



Gelderland-Zuid

Managementrapportage januari t/m juni 2022



Colofon

Versienummer: 2.0
Datum: oktober 2022
Status: definitief

Inhoudsopgave

1	Inleiding en belangrijke ontwikkelingen	3
2	Programma GGD.....	5
2.1	GGD breed programma	5
2.2	Werkveld specifieke programma's.....	6
3	Financieel.....	25
3.1	Overzicht baten en lasten GGD Gelderland-Zuid	26
3.2	Overzicht baten en lasten Veilig Thuis	30
3.3	Overzicht baten en lasten exclusief Veilig Thuis	31
3.4	Begrotingswijzigingen	32
4	Overige informatie	33
4.1	Personele kengetallen	33
4.2	Ziekteverzuim	34
4.3	Overzicht van geplande en gerealiseerde investeringen	34
4.4	Reserves en voorzieningen	35
5	Risico's.....	36
	Bijlage I: Taakvelden	38

1 Inleiding en belangrijke ontwikkelingen

GGD Gelderland-Zuid (GGD) rapporteert gedurende het jaar in drie tussentijdse rapportages over haar prestaties¹. Voor u ligt de tweede tussentijdse rapportage van 2022 waarin de periode januari tot en met juni gepresenteerd wordt. De financiële gegevens tot en met juni zijn gebruikt als basis voor de prognose voor heel 2022.

Uitgangspunt is dat vooral over substantiële afwijkingen ten opzichte van het in de begroting 2022 vastgestelde beleid wordt gerapporteerd. Als activiteiten zich ontwikkelen conform de begroting 2022 is er geen reden tot rapporteren. Hierdoor ontstaat sneller overzicht voor het Dagelijks en Algemeen Bestuur waar eventueel bijgestuurd moet worden. Het gaat dan om de volgende wijzigingen:

- beleidswijzigingen
- financiële afwijkingen > € 25.000,-
- veranderingen in risico's

Coronabestrijding

In de eerste maanden van 2022 heeft de GGD nog veel werk verzet voor de coronabestrijding, waaronder veel testen en de boostercampagne met een piek in januari. In de loop van het voorjaar van 2022 zijn veel covid-maatregelen landelijk afgeschaft. Het betreft echter nog een A-ziekte in het kader van de WPG en de GGD heeft derhalve nog veel taken t.a.v. de bestrijding van het coronavirus, zoals testen, bron- en contactonderzoek en vaccineren.

De GGD heeft nog wel de opdracht om een mate van opschaling te handhaven zodat bij een nieuwe variant binnen vijf weken de test- en vaccinatiecapaciteit de juiste omvang heeft om de nieuwe variant te bestrijden. Dit geldt ook bij situaties zonder nieuwe varianten waarin extra vaccinaties nodig zijn door het teruglopen van immuniteit in de tijd. Dit is terug te zien in de hoogte van de kosten voor corona in 2022. In augustus is aan de GGD'en gevraagd weer op te schalen voor een boostercampagne en per GGD 15.000 testen per dag. De coronaorganisatie geeft aan deze oproep gehoor en is wederom begonnen met werven.

Het is nog niet bekend hoe de dienstverlening er voor 2023 uit zal zien is werkt de GGD met korte termijn oplossingen om de risico's die verband houden met het afschalen te beperken. Gesprekken hierover met het ministerie van VWS lopen.

Uitgangspunten

In deze rapportage is de begroting 2022 inclusief begrotingswijziging 2022 als uitgangspunt genomen. De begrotingswijziging is in juni 2022 vastgesteld door het Algemeen Bestuur. Belangrijkste aanpassing in deze begrotingswijziging is een aanvullende bijdrage voor Bijzondere Zorg van € 296.000,-. In paragraaf 3.4 is de begrotingswijziging nader toegelicht.

Resultaat

De eerste 6 maanden van 2022 zijn gekenmerkt door een hoog ziekteverzuim (9%) met name als gevolg corona. De productiviteit is hierdoor in de eerste maanden fors lager geweest waardoor een negatief resultaat van € 76.000,- verwacht wordt voor heel 2022. Een belangrijk deel van de taken van de GGD zijn facultatief. Verzuim heeft dus altijd invloed op het resultaat (vervangingskosten of minder opbrengsten). Door vrijval van de post onvoorzien à € 76.000 (AB besluit 6-10-2022) wordt het verlies geëlimineerd.

Bijzondere Zorg

Gemeenten hebben de opgave om samen met de GGD te zorgen voor een vermindering van trajecten (consultatie en advies, zie ook paragraaf Bijzondere Zorg). In de eerste helft van 2022 zien we echter nog een stijging waardoor we, ondanks de extra middelen uit de

¹ De rapportage t/m maart en september worden alleen gedeeld met het Dagelijks Bestuur. De rapportage t/m juni wordt gedeeld met het Algemeen Bestuur.

begrotingswijziging, op een tekort uitkomen van € 123.000,-. Dit tekort wordt door deelnemende gemeenten aanvullend bijgedragen. Dit bedrag kan nog wijzigen. De hoogte van deze aanvulling wordt bij het opstellen van de jaarrekening definitief.

Reizigersadvisering en -vaccinaties

Tot en met 2021 kon de GGD de derving van inkomsten als gevolg van corona declareren bij het Rijk. Vanaf 2022 kan dat niet meer. Hierdoor kan het tekort dat in 2022 op de (reizigers)vaccinaties wordt voorzien (circa € 45.000) niet meer worden gedeclareerd. Dit tekort loopt sterk terug omdat het weer mogelijk is om (ver) te reizen waardoor het aantal reisvaccinaties toeneemt. Daarnaast komen er vaccinatiecampagnes aan voor Monkeypox en voor HPV (18 tot 26-jarigen) waarvoor we alle medewerkers hard nodig gaan hebben.

Omgevingswet

De latere inwerkingtreding van de Omgevingswet zorgt voor een financiële uitdaging. De milieu- en gezondheidsdeskundigen zijn vorig jaar reeds geworven om voorbereidingen te treffen en gemeenten te ondersteunen wanneer de wet in werking getreden is. De ingangsdatum is meerdere malen naar achteren verschoven, maar is nu vastgesteld op 1 januari 2023. Door acquisitie wordt een deel van de kosten gedekt. Het tekort op deze post wordt geraamd op € 96.000.

Oekraïne

De oorlog in Oekraïne heeft op meerdere manieren invloed op de GGD. Enerzijds levert de GGD op verschillende manieren een bijdrage aan de opvang (in de volgende hoofdstukken wordt dit nader toegelicht), anderzijds zien we de inflatie versnellen. Wat op het moment van schrijven bekend is, is verwerkt in deze rapportage. Er is rekening gehouden met extra lasten voor energie (€ 35.000) omdat de contracten met Gazprom mogelijk ontbonden moeten worden (mogelijk kan de GGD ontheffing aanvragen). De extra lasten waren onvoorzien en volgen niet uit de reguliere bedrijfsvoering. Daarom is het voorstel om de post onvoorzien met € 35.000 vrij te laten vallen.

Forensische Geneeskunde

Landelijk en regionaal in Oost-Nederland wordt intensief overleg gevoerd om te bezien of door verdergaande regionale samenwerking de continuïteitsproblemen kunnen worden verminderd en tegelijkertijd tegemoet kan worden gekomen aan landelijke eisen. Samen met de collega-GGD'en in Oost-Nederland worden hiertoe samenwerkingsmodellen ontwikkeld. De vorming hiervan is in de eerste helft van 2022 versneld omdat de bezettingsproblemen bij de GGD'en in Oost-Nederland groter zijn geworden. We werken toe naar onderbrenging van de forensische geneeskunde-diensten voor Oost-Nederland bij GGD Noord- en Oost Nederland. Voor de regionalisering van de taken van de forensische geneeskundige diensten zijn frictiekosten opgenomen ten hoogte van € 50.000.

In de AB vergadering van 6 oktober is besloten de post onvoorzien voor nog eens € 76.000 vrij te laten vervallen ten einde het geprognostiseerde verlies te elimineren.

De rapportage is als volgt opgebouwd:

- **Hoofdstuk 2:** per programma en per afdeling worden de ontwikkelingen beschreven. Hier is ook de invloed van corona beschreven en een financiële verantwoording per thema opgenomen.
- **Hoofdstuk 3:** hier worden de financiële resultaten van de GGD Gelderland-Zuid gepresenteerd.
- **Hoofdstuk 4:** in dit hoofdstuk staan de personele kengetallen, het overzicht van de geplande en gerealiseerde investeringen en de reserveringen/voorzieningen.
- **Hoofdstuk 5:** risico's en ontwikkelingen.

2 Programma GGD

In de volgende paragrafen worden de programma's, zoals deze in de begroting zijn opgenomen, toegelicht.

2.1 GGD breed programma

Onderzoek Informatie en Advies

GGD Gelderland-Zuid beschikt vanuit de wettelijke taken over een schat aan data binnen de reguliere afdelingen. Daarnaast zijn er steeds meer openbare data beschikbaar om de eigen bronnen mee te kunnen verrijken. De belangrijkste opdracht voor het GGD-brede programma Onderzoek Informatie en Advies (OIA) is dan ook om meer met deze data op het gebied van publieke gezondheid te doen en de GGD te ontwikkelen op het gebied van informatie gestuurd werken. In het tweede kwartaal van 2022 continueert OIA haar betrokkenheid bij het ontsluiten van data en verwerken tot inzichten met deze gegevens bij verschillende afdelingen. Deze inzichten worden samen met de inhoudelijke afdelingen gevalideerd, geduid en aangevuld tot verdere informatie. Een selectie hiervan staat hieronder beschreven.

OIA is betrokken bij het stroomlijnen en technisch ondersteunen van de covid-19 gegevensverzameling en dataverwerking voor periodieke rapportages en verdiepende vragen. In navolging op veranderingen van het landelijk testbeleid is de surveillance rapportage verder doorontwikkeld. Naast de cijfers uit de teststraten hebben we op basis van de Covid-19 virusload in rioolwaterdata een situatieschets over de aanwezigheid van het virus in onze regio. Dit script wordt inmiddels door meerdere GGD'en gebruikt om de uitbraak van het coronavirus te kunnen blijven monitoren.

Er is een generiek script ontwikkeld voor de vertaalslag van resultaten uit de extra gezondheidsmonitoren die door het team Gezonde Kennis werden uitgevoerd in het kader van het gezondheidsonderzoek bij rampen. Dit script kan door de onderzoekers van Gezonde Kennis zelf omgezet worden om alle gezondheidsmonitoren (jeugd- kind- en volwassenmonitor) efficiënt om te zetten naar informatie in tabellenboeken.

Met de afdeling BZ is een caseload dashboard en een inhoudelijk dashboard doorontwikkeld. Het laatstgenoemde dashboard is bedoeld om de verantwoordingscijfers robuust te kunnen monitoren. Het wordt inmiddels gebruikt om structureel een overzicht te kunnen inzien over de omvang en karakteristieken van de OGGZ doelgroep die gezien wordt bij BZ. Door het frequenter onder de aandacht brengen van inconsistenties worden de cijfers robuuster en krijgen de medewerkers steeds beter beeld over de doelgroep. Door het structureel monitoren kunnen ook bepaalde signalen en trends eerder opgemerkt worden.

In samenwerking met beleidsmedewerkers van centrumgemeente Nijmegen en het team Centrale Toegang Maatschappelijke Opvang is de monitoringsrapportage doorontwikkeld zodat de uitgevoerde evaluaties en informatie over de zelfredzaamheidsmatrix van de cliënten structureel in de verantwoordingscijfers getoond worden. Ook hierbij geldt dat de intensieve terugkoppeling van cijfers ervoor heeft gezorgd dat er veel meer grip op de data is, wat de data kwaliteit gedurende deze werkzaamheden heeft doen stijgen. Eenzelfde monitoring wordt momenteel opgezet voor het team Toegang Beschermd Wonen.

Voor de afdeling JGZ is bijgedragen aan een dashboard omtrent prestatie management, waarmee eenduidig beter grip komt op het aandeel leerlingen wat reguliere contactmomenten aangeboden heeft gekregen en aandeel leerlingen waarbij reguliere contactmomenten zijn afgerond. Op dit moment wordt gewerkt aan een doorontwikkeling van het huidige dashboard waarbij de indicatoren uitgebreid worden naar het basis- en speciaal onderwijs.

Om bovenstaande structureel en naar behoren te kunnen doen wordt continu gewerkt aan een optimalisatie van de data-infrastructuur, zodat data veilig ontsloten en verwerkt kunnen worden en de informatieproducten goed opgezet, geïmplementeerd en deelbaar zijn. Voor de borging van

de informatieproducten is een versterkte samenwerking en kennisdeling met functioneel beheerders opgezet en wordt een sterkere samenwerking met de veiligheidsregio verkend.

Financieel overzicht Onderzoek, Informatie en Advies

Wettelijke taken opgedragen aan de GGD						
Programma Onderzoek, Informatie en Advies	Realisatie	Primaire begroting	Gewijzigde begroting	Bijstelling Corona	Bijstelling Overig	Verwachting
	2021	2022	2022	2022	2022	2022
Lasten						
Personeelskosten	279	445	445	0	0	445
Materiële kosten	109	60	62	0	5	67
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	1	109	108	0	-57	51
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	-379	-563	-564	0	0	-564
Subsidie gemeenten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage rijk	0	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-20	-50	-50	0	50	0
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	-10	0	0	0	-2	-2

Positieve bedragen betekenen een negatief resultaat, negatieve bedragen een positief resultaat

2.2 Werkveld specifieke programma's

Algemene Gezondheidszorg

Infectieziektebestrijding

De infectieziektebestrijding stond ook in het eerste halve jaar van 2022 logischerwijs nog volop in het teken van de bestrijding van het coronavirus. Daarnaast werd in het eerste en tweede kwartaal van dit jaar ook een toename gezien van het aantal andere infectieziekten.

Belangrijkste speerpunten voor de coronabestrijding waren de zeer grote opschaling voor de boostervaccinaties in het eerste kwartaal van 2022 (en einde 2021), de zeer hoge test aantallen (met hoogste aantallen sinds het begin van de coronacrisis met diverse pieken van ruim 5.500 testen per dag) en hoge aantallen besmettingen. Vanaf de tweede helft van maart was een sterke daling van de inzet van de gehele coronabestrijding zichtbaar, conform de landelijke ontwikkelingen en beleidskeuzes.

Het kernteam Infectieziektebestrijding heeft een regiefunctie op inhoudelijke taken binnen de coronabestrijding en voert haar reguliere taken uit op het gebied van de niet-Covid-gerelateerde meldingen.

De werkzaamheden van de GGD crisisorganisatie zijn:

1. Kernactiviteiten IZB.
2. Telefoonlijn voor publiek.
3. Telefoonlijn voor vragen van professionals.
4. Testlocaties in Nijmegen, Wijchen, Tiel, Neder-Betuwe (Opheusden), Culemborg en Zaltbommel.
5. Registratie positief-geteste personen.
6. Bron- en contactopsporing.
7. Advisering infectiepreventie.
8. Advisering zorgorganisaties en andere clusters (clusterteam – betreft mede THZ-taken conform WPG).
9. Advisering Onderwijs.
10. Vaccinatielocaties in Zaltbommel, Culemborg, Tiel, Wijchen en Nijmegen.

11. Datamanagement.
12. Facilitair, inclusief locatiebeheer en logistiek ten behoeve van beschermingsmaterialen, testmaterialen, vaccinatiematerialen, etc.
13. Roostering.
14. Communicatie.
15. Ondersteuning door sector Bedrijfsvoering.
16. Crisisoverleg en afstemming crisisorganisatie Veiligheidsregio (iRBT, Kernteam, etc.).

De (deel)taken worden continu doorontwikkeld en op- en afgeschaald, op geleide van de behoefte, nieuwe (landelijke) richtlijnen en (landelijke) beleidsinstructie. Kern hiervan is het basis IZB-team en het AGZ-management.

De kosten voor Infectieziektebestrijding zijn logischerwijs veel hoger dan geraamd als gevolg van de coronapandemie. De kosten betreffen wettelijk verplichte taken, inclusief de door het Rijk verplichte hoge inzet voor testen, bron- en contactopsporing, vaccineren en alle andere taken als gevolg van actuele richtlijnen. Door het Rijk is aangegeven dat over de hogere kosten aparte vergoeding plaatsvindt. Op dit moment worden de spelregels voor vergoeding geëvalueerd, waarna kleine aanpassingen in de vergoeding mogelijk zijn. De vergoeding loopt in 2022 door. De kosten bestaan uit de personele kosten voor IZB-personeel, inclusief hun extra inzet, personele inzet door andere medewerkers van de GGD en extra inhuur extern.

Tevens zijn er veel materiële kosten voor persoonlijke beschermingsmaterialen, test- en vaccinatielasten, extra inzet voor communicatie, faciliteiten voor testen en vaccineren, extra ICT-voorzieningen voor extra personeel (telefonie en apparatuur), etc.

De inzet van Infectieziektebestrijding beperkt zich uiteraard niet tot coronabestrijding. Zo is in het tweede kwartaal ook veel extra inzet gevraagd voor het testen, vaccineren en BCO voor Monkeypox. Verwacht wordt dat in 2022 een verdere toename te zien zal zijn van andere infectieziekten dan Corona. Dit vraagt om extra inzet in dit kader.

Technische Hygiënezorg

De grote evenementen, zoals de Vierdaagse en concerten, gaan dit jaar weer door. THZ kan voor hygiëne-inspecties worden ingezet. De financiering voor de THZ van de Vierdaagse-voorzieningen (tijdelijke verblijfplaatsen van vierdaagse-lopers) verloopt niet meer via de GHOR. Gemeenten zijn geïnformeerd dat de opdrachtgever hiervoor voortaan zelf de kosten draagt. Vooralsnog lijken gemeenten echter terughoudend om in dit kader opdrachten tot hygiëne-inspecties te geven. Hierdoor wordt de kans groter dat zich in dit kader uitbraken van infectieziekten voordoen, zoals bijvoorbeeld uitbraken van legionella, en dat gebruikers van deze voorzieningen onnodig medisch risico lopen.

THZ-inzet vond in het eerste kwartaal van 2022 extra plaats voor de inspectie van de (crisis)noodopvanglocaties voor de opvang van ontheemden uit Oekraïne. Tenslotte vindt extra advisering plaats op infectiepreventie-gebied van VVT-instellingen. De risico's voor deze taak zijn beperkt.

TBC-bestrijding

De TBC-bestrijding voert de wettelijk verplichte taken uit. Behandeling van patiënten wordt voortgezet. Bron- en contactopsporing bij TBC-positief geteste patiënten wordt volgens protocol uitgevoerd. Ook de preventieve taken, zoals vaccinatie van kinderen, zijn weer opgepakt.

Vaccinatienetwerk

Het onderdeel reizigersadvies en -vaccinaties betreft een markttaak die sterk is teruggelopen sinds de start van de coronacrisis, omdat mensen minder reizen. In het eerste kwartaal is een langzaam herstel in reisadvies en -vaccinaties zichtbaar die zich in het tweede kwartaal sterk heeft

doorgezet. Verwacht wordt dat de vraag naar reisvaccinaties zich in de loop van 2022 verder herstelt, zoals in de inleiding is beschreven.

In 2022 wordt een kleine toename in bedrijfsvaccinaties verwacht. Tenslotte vinden de voorbereidingen plaats voor de Monkeypox-vaccinatiecampagne en de landelijke inhaalcampagne voor HPV-vaccinaties (mannen en vrouwen) voor 18-26-jarigen, samen met de afdelingen seksuele gezondheid, infectieziektebestrijding, coronabestrijding en JGZ.

De Monkeypox-vaccinatiecampagne wordt uitgevoerd in het tweede halfjaar van 2022 en wordt additioneel gefinancierd in het kader van de verbrede meerkostenregeling voor coronabestrijding. Het streven is om met de HPV-inhaalcampagne begin 2023 te starten. Omdat het tarief hiervoor nog niet definitief is vastgelegd, zijn de financiële risico's voor de HPV-vaccinaties nog niet goed in te schatten. Omdat landelijk nog een apart HPV-vaccinatie-registratiesysteem moet worden aanbesteed en ingericht, wordt bovendien een risico gezien in de planning en is het onzeker wanneer met de uitvoering van deze taak kan worden gestart.

Seksuele gezondheidszorg

De spreekuren Seksuele gezondheidszorg c.q. SOA-testen vinden regulier plaats na afloop van de coronamaatregelen begin 2022. Voor 2022 zijn inhaalwerkzaamheden nodig om de achterstanden uit de afgelopen coronaperiode in te lopen. Hiervoor zal een beroep worden gedaan op de extra middelen die hiervoor beschikbaar zijn vanuit de meerkostenregeling corona.

Medisch Milieukunde

De taken voor medische milieukunde worden zoveel mogelijk gecontinueerd, zowel voor de regionale taken als voor de bovenregionale taken zoals de GAGS-inzet. Het team is zich aan het voorbereiden op de mogelijke taak voor milieu en gezondheid in het kader van de Omgevingswet. Deze zal waarschijnlijk in januari 2023 ingevoerd gaan worden.

Toezicht kinderopvang

De toezichthoudende functie van de GGD voor kinderopvang, gastouders en gastouderbureaus wordt in 2022 conform de landelijke richtlijnen weer regulier uitgevoerd, nu de coronamaatregelen zijn beëindigd. Ook gaan we dit jaar in het hele werkgebied een 50 % steekproef onder de gastouders uitvoeren. De verwachting is dat we onder andere door een tijdige inzet van een extra toezichthouder de 100% inspecties en de 50% steekproef onder de gastouders geheel of bijna geheel kunnen halen. Indien we dit niet geheel kunnen halen, is met de gemeenten afgesproken dat de 50% steekproef onder de gastouders verminderd wordt. De wettelijke verplichting om 5% steekproef onder de gastouders te doen, is medio 2022 al behaald. De taken die de GGD voor (6) gemeenten uitvoert ter attentie van registratie en lichte handhaving kinderopvang worden conform afspraken uitgevoerd.

Toezicht Tattoo en Piercing

Het toezicht op de tattoo- en piercingshops wordt conform de landelijke richtlijnen uitgevoerd. De risico's voor deze taak zijn beperkt.

Wmo-toezicht

Centrumgemeente Nijmegen heeft de GGD voor de jaren 2022 tot en met 2024 subsidie verleend voor additionele taken van het Wmo-toezicht, die niet in de uniforme begroting van GGD Gelderland-Zuid zijn opgenomen. De extra inzet is bedoeld voor:

- Het inlopen van de achterstand, met name bij de signaal gestuurde onderzoeken;
- Extra basisinzet voor grote onderzoeken en bezwaarprocedures;
- Onderzoeken naar PGB-/Wmo-voorzieningen.

Het team Wmo-toezicht is in het eerste halfjaar van 2022 uitgebreid. Het inwerken van nieuwe medewerkers en de teamvorming heeft tijd gekost. In het tweede kwartaal van 2022 zijn we gestart met het maken van de inhaalslag.

Onderzoeksverkenningen en signaal gestuurd onderzoek

De signalen, die in de afgelopen jaren zijn ontvangen, worden in beeld gebracht door middel van onderzoeksverkenningen. In het eerste halfjaar van 2022 zijn er 18 onderzoeksverkenningen uitgevoerd. Daarin wordt voor de betreffende aanbieder de afweging gemaakt of er toezicht moet plaatsvinden en zo ja, op welke termijn. Voor de aanbieders met de hoogste prioriteit wordt een signaal gestuurd onderzoek uitgevoerd. Dat waren er 6 in het eerste halfjaar van 2022.

Calamiteitenonderzoek

Wmo-aanbieders zijn wettelijk verplicht om calamiteiten en geweldsincidenten te melden bij het Wmo-toezicht. De toezichthouder bepaalt per melding welke opvolging nodig is om een zo groot mogelijk leereffect voor de betrokken partijen te bereiken. In het eerste half jaar van 2022 heeft het Wmo-toezicht 10 meldingen ontvangen en er lopen nog 9 onderzoeken door vanuit 2020 en 2021.

Forensische geneeskunde

Vooraf door landelijke verhoging van de opleidings- en kwaliteitseisen is het steeds minder goed mogelijk om de bezetting van dit team op niveau te houden. Hierdoor is dit team zeer kwetsbaar. Met veel inzet en flexibiliteit van de forensische artsen en incidentele wederzijdse uitwisseling met buur GGD'en was het mogelijk om de diensten te kunnen bezetten, en hebben we de forensische geneeskunde kunnen continueren. Dienstverlening in geval van letselbeschrijvingen, bloedproeven voor de politie en het uitvoeren van lijkschouwen wordt ook gecontinueerd. Dit alles is echter zeer kwetsbaar. Bij uitval van een arts kunnen we deze dienstverlening niet meer garanderen. Samen met collega-GGD'en in Oost-Nederland is aangegeven dat het risico op een 'code zwart', waarbij een deel van de diensten niet meer kan worden ingevuld, sterk toeneemt. De Politie, OM en IGJ zijn over de risico's op een code zwart geïnformeerd.

Het landelijke streven om de opleidings- en kwaliteitseisen te verhogen heeft tenslotte tot effect dat de vergoedingseisen van (aankomende) forensisch artsen sterk stijgen. Financieel gezien is dit een probleem; bovendien is het onwenselijk en niet verenigbaar met Cao-afspraken voor andere GGD-functies c.q. andere GGD-artsen. Het risico wordt mede hierdoor steeds groter dat uitvoering van de forensisch geneeskundige taak binnen de organisatie van de GGD c.q. GGD'en niet meer mogelijk en verantwoord is.

Vanaf 2022 wordt op deze taak door gemeenten in Gelderland-Zuid bezuinigd. Landelijk en regionaal in Oost-Nederland wordt intensief overleg gevoerd om te bezien of door verdergaande regionale samenwerking de continuïteitsproblemen kunnen worden verminderd en tegelijkertijd tegemoet kan worden gekomen aan landelijke eisen. Samen met de collega-GGD'en in Oost-Nederland worden hiertoe samenwerkingsmodellen ontwikkeld. De vorming hiervan is in de eerste helft van 2022 versneld omdat de bezettingsproblemen bij de GGD'en in Oost-Nederland groter zijn geworden. We werken toe naar onderbrenging van de forensische geneeskunde-diensten voor Oost-Nederland bij GGD Noord- en Oost Nederland. In de komende periode wordt naar verwachting duidelijk hoe de toekomstige (regionale) organisatie van de forensische geneeskunde in Oost door deze GGD wordt vormgegeven.

Financieel overzicht Algemene Gezondheidszorg

De uitbreiding van de personeelskosten betreft met name de inzet van twee milieudeskundigen waarvoor door uitstel van ingang van de omgevingswet nog geen financiering is (€ 95.000). Bij het team voor toezicht en handhaving zijn dit jaar naast een hoger ziekteverzuim dan begroot ook 2 nieuwe medewerkers gestart. De inwerktijd kost per medewerker 3 tot 6 maanden waardoor meer inzet nodig is dan begroot. Dit laatste zorgt voor een tekort van circa € 25.000. Onder de wettelijk verplichte taken vallen de taken bestrijding en preventie infectieziekten, Seksuele Gezondheid, Toezicht en Handhaving kinderopvang, GGD Crisisdienst en Medische Milieukunde.

Wettelijke taken opgedragen aan de GGD						
Algemene Gezondheidszorg	Realisatie	Primaire begroting	Gewijzigde begroting	Bijstelling Corona	Bijstelling Overig	Verwachting
	2021	2022	2022	2022	2022	2022
Lasten						
Personeelskosten	1.870	2.198	2.298	0	138	2.436
Materiële kosten	229	313	328	0	-10	318
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	1.023	1.038	1.050	0	-28	1.022
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	-3.306	-3.549	-3.677	0	60	-3.617
Subsidie gemeenten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage rijk	-27	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-82	0	0	0	-50	-50
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	-294	0	0	0	110	110

Positieve bedragen betekenen een negatief resultaat, negatieve bedragen een positief resultaat

De taken van Algemene Gezondheidszorg die beleidsmatig zijn beleg bij de GGD bestaan uit Wmo-toezicht en Forensische geneeskunde. De uitbreiding in personele inzet en subsidie gemeenten betreft de bovenbeschreven uitbreiding om achterstanden in te halen. Voor de regionalisering van de taken van de forensische geneeskundige diensten zijn frictiekosten opgenomen ten hoogte van € 50.000.

Werkveld beleidsmatig belegd bij de GGD						
Algemene Gezondheidszorg	Realisatie	Primaire begroting	Gewijzigde begroting	Bijstelling Corona	Bijstelling Overig	Verwachting
	2021	2022	2022	2022	2022	2022
Lasten						
Personeelskosten	530	432	434	0	244	678
Materiële kosten	20	20	21	0	50	71
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	181	152	150	0	-2	148
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	-660	-601	-603	0	0	-603
Subsidie gemeenten	0	0	0	0	-239	-239
Bijdrage rijk	0	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-5	-3	-3	0	0	-3
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	65	0	0	0	53	53

Positieve bedragen betekenen een negatief resultaat, negatieve bedragen een positief resultaat

In 2022 is het niet meer mogelijk om derving inkomsten te declareren middels de meerkosten-regeling coronabestrijding. Hoewel er een herstel in de dienstverlening van deze facultatieve taak is ingezet zijn de opbrengsten in 2022 nog niet kostendekkend. Het herstel in deze dienstverlening is na het eerste kwartaal verder door gezet. Het tekort wordt nu ingeschat op circa € 45.000.

Werkveld specifiek (facultatief)						
Algemene Gezondheidszorg	Realisatie	Primaire begroting	Gewijzigde begroting	Bijstelling Corona	Bijstelling Overig	Verwachting
	2021	2022	2022	2022	2022	2022
Lasten						
Personeelskosten	2.540	3.419	3.419	0	-380	3.039
Materiële kosten	953	1.207	1.207	0	-229	978
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	0	0	0	0	0	0
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	0	0	0	0	0	0
Subsidie gemeenten	-325	-178	-178	0	-250	-428
Bijdrage rijk	-2.030	-1.894	-1.894	0	-120	-2.014
Overige opbrengsten	-1.077	-2.554	-2.554	0	1.024	-1.530
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	60	0	0	0	45	45

Positieve bedragen betekenen een negatief resultaat, negatieve bedragen een positief resultaat

Bijzondere Zorg

Uniforme taken Bijzondere Zorg

Productenboek afdeling bijzonder zorg

Samen met een vertegenwoordiging van gemeenten in Gelderland-Zuid heeft de afdeling Bijzondere Zorg (Meldpunt Bijzondere Zorg en Centrale toegang) een productenboek opgesteld. De bedoeling van dit productenboek is om voor sociale teams, wethouders, ambtenaren, raadsleden en andere geïnteresseerden inzichtelijk te maken wat de verschillende producten van Bijzondere Zorg inhouden en welke werkzaamheden worden uitgevoerd. Het productenboek wordt naar verwachting in september 2022 afgerond.

Meldpunt Bijzondere Zorg en OGGZ

In de afgelopen jaren is het aantal trajecten dat door Meldpunt Bijzondere Zorg (MBZ) wordt uitgevoerd, gestegen. De toename van de trajecten is onder te verdelen in twee categorieën:

- Een deel van de stijging is een gevolg van maatschappelijke ontwikkelingen en ingezet beleid (Sluitende aanpak voor mensen met een psychische kwetsbaarheid. Meldpunt niet-acuut en politiemeldingen), die ervoor zorgen dat er meer kwetsbare mensen in beeld komen. Deze trajecten passen binnen de taakuitvoering van MBZ, namelijk de geëscaleerde zorg.
- Een ander deel betreft de (lichtere) meldingen, die bij MBZ binnenkomen, maar die na een korte triage door MBZ kunnen worden overgedragen aan het lokale veld of een betrokken zorgaanbieder. Dit betreft de toename van de trajecten 'Consultatie en advies' en een deel van de Bijzondere zorg- trajecten.

De autonome stijging (zie a.) kost € 295.669 en dit bedrag is opgenomen in de begrotingswijziging 2022 (en in de begroting 2023). De gemeenten hebben de opgave om te zorgen voor een vermindering van trajecten genoemd bij b. Dat betekent dat deze (eerder) in het lokale veld dienen te worden opgepakt. Er is in het tweede kwartaal van 2022 door gemeenten een werkgroep geformeerd om een analyse te maken van de stijging van het aantal trajecten. Vanuit de analyse worden concrete voorstellen ontwikkeld hoe de stijging kan worden omgebogen.

In de rapportages van 2022 worden gemeenten op de hoogte gehouden van de ontwikkelingen in het aantal trajecten. In onderstaande tabel staat het aantal uniforme trajecten voor 2022 ten

opzichte van voorgaande jaren. De gegevens voor 2022 zijn gebaseerd op de gerealiseerde aantallen in het eerste halfjaar van 2022 en geëxtrapoleerd voor heel 2022.

Tabel Aantal trajecten MBZ uniform

	2018	2019	2020	2021	2022*
Consultatie en advies	245	229	325	787	956
Bijzondere Zorg-trajecten inclusief trajectregie	497	810	1.117	624	606
Totaal	742	1.039	1.442	1.411	1.562

* extrapolatie o.b.v. aantal trajecten 1e halfjaar 2022

Realisatie trajecten eerste half jaar per gemeente:

Uniforme trajecten Meldpunt Bijzondere Zorg Eerste halfjaar 2022		
Gemeente	Bijzondere Zorg Traject	Consultatie en advies
Berg en Dal	17	57
Beuningen	15	22
Buiten regio*	10	28
Buren	17	3
Culemborg	16	13
Druten	5	13
Heumen	5	21
Mook en Middelaar	0	1
Neder-Betuwe	9	1
Nijmegen	115	231
Tiel	52	21
West Betuwe	16	16
West Maas en Waal	5	5
Wijchen	17	32
Geen gemeente ingevuld**	4	14
Totaal	303	478

Door de toename van trajecten heeft MBZ de laatste jaren gestuurd op kwantiteit. Het is niet wenselijk dat er een wachttijd ontstaat gezien de kerntaak van MBZ en de rol van MBZ in de Sluitende Aanpak. Dit heeft consequenties gehad voor de kwaliteit van de trajecten: de cliëntdossiers en de kwaliteit van zorg. In het eerste halfjaar van 2022 heeft MBZ een kwaliteitsslag gemaakt: er is extra geïnvesteerd in het op orde brengen van de cliëntdossiers. En de casuïstiekbespreking is geoptimaliseerd, zodat ethische vraagstukken in het team worden gedeeld en de werkwijze zoveel mogelijk op elkaar wordt afgestemd.

Monitor Bijzondere Zorg

In het eerste halfjaar van 2022 is de monitor Bijzondere Zorg doorontwikkeld. Dat betekent dat er steeds meer regionale en lokale informatie beschikbaar is over de doelgroep, de melders en trajecten van MBZ. In het tweede halfjaar van 2022 gaat MBZ de gemeenten voorzien van deze informatie.

Meldingen Onverzekerden

In juni 2021 heeft GGD Gelderland-Zuid de uitvoering van de onverzekerdenregeling 'on hold' gezet vanwege het ontbreken van een wettelijke grondslag voor de verwerking en uitwisseling van

persoonsgegevens door GGD GHOR Nederland en de GGD'en. Inmiddels adviseert GGD GHOR Nederland aan alle GGD'en om de uitvoering van deze regeling on hold te zetten. Daarnaast hebben huisartsen en apothekers aangegeven administratieve druk te ervaren om de zorg aan Oekraïense vluchtelingen via de onverzekerdenregeling vergoed te krijgen. Om deze redenen heeft het ministerie van VWS besloten om de meldplicht per 1 augustus 2022 tijdelijk stop te zetten. Dit betekent dat er geen meldingen meer worden gedaan. VWS gaat de wettelijke grondslag regelen in het wetsvoorstel 'Verzamelwet VWS Privacy II', met beoogde ingangsdatum 1 januari 2024.

Protocol winternachtopvang

De afspraken in het Protocol winteropvang hebben tot doel om de dak- en thuislozen in de regio Gelderland-Zuid gedurende de winterperiode (1 november tot 1 april) op een verantwoorde wijze op te vangen. Op basis van de evaluatie van afgelopen winterperiode wordt bekeken of de afspraken in het protocol moeten worden bijgesteld. Een van de bespreekpunten is dat er, net zoals vorig jaar, in april sprake was van vorst. In overleg met de netwerkpartners wordt bekeken of de duur van de winterperiode in het protocol kan worden verlengd.

Extra winteropvang

In de afgelopen winterperiode heeft Iriszorg in opdracht van gemeente Nijmegen extra winteropvang bij de Hulsen opengesteld in de periode van november 2021 tot en met begin april 2022. De afdeling Bijzondere Zorg is met Centrale toegang maatschappelijke opvang (CTMO), Buitenzorg en het Interventieteam betrokken geweest bij deze opvang. Deze medewerkers hebben met nagenoeg alle personen, die gebruik hebben gemaakt van de extra winteropvang, een gesprek gevoerd. En ze hebben in samenwerking met de netwerkpartners geprobeerd zo veel mogelijk mensen in zorg te krijgen en te laten doorstromen naar reguliere opvang- en woonvoorzieningen, met als doel dat na de winterperiode minder mensen dakloos zijn.

Facultatieve taken Bijzondere Zorg

Toegang Beschermd Wonen

In 2021 is het registratiesysteem van Toegang Beschermd Wonen (TBW) vernieuwd. In het eerste halfjaar van 2022 zijn de eerste stappen gemaakt om een TBW- monitor te ontwikkelen. Met die monitor bieden we de centrumgemeente en de regiogemeenten nog beter inzicht in de werkzaamheden van TBW en de ontwikkelingen rondom beschermd wonen en beschermd thuis.

Met de doordecentralisatie van beschermd wonen en het nieuwe financiële verdeelmodel wordt ook het woonplaatsbeginsel ingevoerd. In het eerste kwartaal van 2022 heeft TBW een oriënterend gesprek gehad met de gemeente Nijmegen om de impact op de werkwijze van de centrale toegang duidelijk te krijgen. Op dit moment is landelijk nog niet duidelijk hoe en per wanneer het woonplaatsbeginsel wordt ingevoerd. We volgen de ontwikkelingen nauwgezet, zodat we op tijd kunnen beginnen met de voorbereidingen die nodig zijn om hier uitvoering aan te geven.

Sinds 2021 krijgt een deel van de cliënten met een Beschermd Wonen indicatie toegang tot de Wet langdurige zorg (Wlz), omdat zij hun leven lang intensieve geestelijke gezondheidszorg (ggz) nodig hebben. Zoals verwacht ziet TBW sinds medio 2021 een afname van het aantal aanmeldingen. We blijven deze ontwikkeling ook in 2022 monitoren.

In 2022 is de werkvoorraad opgelopen door langdurige ziekte van een aantal medewerkers. Een deel van de indicaties TBW is ambtshalve verlengd, waardoor de achterstand inmiddels weer is ingelopen.

TBW voert de selectie van kandidaten voor de zorgwoningen in Nijmegen uit. In het eerste halfjaar van 2022 heeft TBW een tweede selectieronde uitgevoerd, zodat er een match kan worden gemaakt op moment dat er een zorgwoning vrij komt.

Centrale Toegang Maatschappelijke Opvang

Met ingang van 1 mei 2022 is de taakuitvoering van de Centrale toegang uitgebreid met de toegang voor twee bijzondere woonvormen in Nijmegen. In het tweede halfjaar van 2022 komen daar nog vier bijzondere woonvormen bij. Doelstelling van de gemeente Nijmegen is dat de toegang voor deze bijzondere woonvormen centraal wordt georganiseerd, zodat inwoners met een hulpvraag snel worden geholpen en ze zich niet op verschillende plekken hoeven aan te melden. Daarnaast heeft de gemeente als doel dat er optimaal gebruik wordt gemaakt van het beschikbaar (woon)aanbod en aan de voorkant de juiste doelgroep en woonvorm worden gematcht. Zo kan beter worden geanticipeerd op het benodigd (woon)aanbod. Daarvoor is het nodig dat er op één plek een totaaloverzicht is van alle beschikbare woonvormen en van de wachtlijst per woonvorm. Dit leidt tot een efficiëntere werkwijze. De GGD heeft hiervoor een plan van aanpak opgesteld met bijbehorende subsidieaanvraag voor 2022, waarin wordt beschreven hoe de Centrale toegang deze taak vormgeeft.

Daarnaast heeft de gemeente Nijmegen aan de Centrale toegang gevraagd om ambulante begeleiding voor dak- en thuislozen te indiceren. De doelstelling van gemeente Nijmegen is om de hulp voor de dak- en thuislozen meer in samenhang te organiseren en zo te voorkomen dat ze zich op verschillende plekken hoeven aan te melden. Dit leidt tot een efficiëntere werkwijze, waardoor dak- en thuislozen sneller worden geholpen. De GGD heeft een plan van aanpak opgesteld, waarin wordt beschreven hoe de Centrale toegang deze taak gaat vormgeven. De uitvoering start per 1 augustus 2022.

De CTMO-monitor is in het eerste halfjaar van 2022 uitgebreid met informatie over de evaluaties en de Zelfredzaamheidsmatrix (ZRM). Op die manier krijgen de gemeenten beter zicht op cliënttrajecten om te kunnen sturen op betere/snellere door- en uitstroom in de maatschappelijke opvang.

Zorgwoningen Nijmegen

De GGD voert tijdelijk (tot en met 2022) de coördinatie van het project Zorgwoningen Nijmegen uit. Deze taak is belegd bij het team Bijzondere Zorg. In het eerste kwartaal van 2022 zijn de voorbereidende werkzaamheden gecoördineerd en is aandacht besteed aan de vragen en bezwaren van de omgeving. In april hebben de eerste inwoners hun intrek genomen in een zorgwoning. De start is onrustig geweest en heeft het team begeleiders veel energie gekost. Er waren problemen met het rondkrijgen van de personele bezetting. De rol van de politie was in deze periode niet duidelijk. De coördinatie heeft zich in deze startperiode niet zozeer gericht op zorg, maar op het regelen van praktische zaken, zoals afvalinzameling, veiligheid en de samenwerking.

Housing First

Housing First levert een belangrijke bijdrage aan het beperken van de dakloosheid in onze regio. De woningcorporaties hebben in het eerste halfjaar van 2022 5 woningen beschikbaar gesteld. Housing First is aangesloten bij de werkgroep Beschermd wonen en Maatschappelijke opvang voor een eerste verkenning om deze taak te verbreden naar de regiogemeenten.

Praktijk Buitenzorg

Praktijk Buitenzorg heeft in de winterperiode spreekuur gehouden bij de extra winteropvang bij de Hulsen. Daarnaast gaat de verpleegkundige van Buitenzorg samen met de politie outreachend op de doelgroep af. Het televisieprogramma 'Danny's wereld' heeft een uitzending gemaakt over het werk van Buitenzorg: <https://www.youtube.com/watch?v=NP3a8-yQiY&t=63s>

Nazorg ex-gedetineerden

Een medewerker van MBZ is op basis van detachering coördinator Nazorg ex-gedetineerden in het Zorg- en Veiligheidshuis Rivierenland. Op die manier blijft de verantwoordelijkheid van deze taak bij Zorg- en Veiligheidshuis en kan verbinding worden gemaakt tussen MBZ en de nazorg aan ex-gedetineerden. De coördinator is de schakel voor de organisatie van de (vrijwillige) nazorg aan ex-gedetineerden, die na detentie een beroep willen doen op lokale voorzieningen. Dit houdt in dat de

GGD in samenwerking met (lokale) netwerkpartners ervoor zorgt dat ex-gedetineerden nazorg aangeboden krijgen op verschillende leefgebieden (ID-bewijs, huisvesting, werk & inkomen, zorg en schulden). Dit met als doel om terugkeer naar de maatschappij voor te bereiden en daarmee de indicatoren of aanleiding tot herhaald (strafbaar) gedrag weg te nemen of te verkleinen. De detachering is per april 2022 verlengd met een jaar.

In de regio Rijk van Nijmegen sluit MBZ aan bij het overleg Nazorg ex-gedetineerden van het Zorg-en Veiligheidshuis.

Wijk GGD

In april 2022 is MBZ gestart met de pilot Wijk GGD in de gemeenten Heumen, Mook en Middelaar en Berg en Dal. Dit is een samenwerking tussen medewerkers van MBZ en ervaringsdeskundige medewerkers van Ixta Noa. De wijk GGD'ers bieden laagdrempelig hulp aan personen die onbegrepen gedrag vertonen én de omgeving die hier zorgen over heeft of overlast van ervaart. Zij zijn een belangrijke verbindende schakel tussen zorg en veiligheid. Door snelle(re) signalering en een passende aanpak, voorkomen ze dat mensen in de problemen komen, de situatie escaleert of maatschappelijke onrust ontstaat. Tevens bieden de Wijk GGD'ers voorlichting en advies aan lokale netwerkpartners op het gebied van de ondersteuning aan mensen met onbegrepen gedrag. De start van de pilot heeft in het teken gestaan van kennismaken met de lokale netwerkpartners en het maken van werkafspraken. De pilot loopt vooralsnog tot eind 2022

Wvggz

De samenwerking met de netwerkpartners in het regionale signalenoverleg verloopt goed. Het Algemeen Bestuur van de GGD heeft besloten om de uitvoering van de Wvggz met ingang van 2023 op te nemen als uniforme taak in de begroting 2023.

Begeleide Herkansing

MBZ heeft samen met de commissie Begeleide Herkansing een start gemaakt om een hernieuwde visie op te stellen en protocollen te maken. Het doel is om de taak Begeleide Herkansing steviger neer te zetten. Er wordt een folder gemaakt om gemeenten en woningcorporaties meer bekend te maken met Begeleide Herkansing. En er worden hernieuwde afspraken gemaakt om minder mensen tussen de wal en het schip te laten vallen.

Financieel overzicht Bijzondere Zorg

In 2021 is extra personeel aangetrokken om de toename van trajecten te kunnen verwerken en de kwaliteit van de dienstverlening te verhogen. Afhankelijk van de ontwikkeling van het aantal trajecten in 2022 wordt de personele inzet hierop aangepast. De prognose voor 2022 is dat 1,4 fte meer nodig is dan begroot (begrotingswijziging 2022) om het aantal uit te voeren.

Werkveld beleidsmatig belegd bij de GGD						
Algemene Gezondheidszorg	Realisatie	Primaire begroting	Gewijzigde begroting	Bijstelling Corona	Bijstelling Overig	Verwachting
	2021	2022	2022	2022	2022	2022
Lasten						
Personeelskosten	530	432	434	0	244	678
Materiële kosten	20	20	21	0	50	71
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	181	152	150	0	-2	148
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	-660	-601	-603	0	0	-603
Subsidie gemeenten	0	0	0	0	-239	-239
Bijdrage rijk	0	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-5	-3	-3	0	0	-3
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	65	0	0	0	53	53

Positieve bedragen betekenen een negatief resultaat, negatieve bedragen een positief resultaat

De facultatieve taken van Bijzondere Zorg bestaan uit Housing First, Buitenzorg, Nazorg ex-gedetineerden, Begeleide Herkansing, Wet verplichte GGZ, Toegang Beschermd wonen en Centrale toegang Maatschappelijke Opvang. Deze laatste taak is nieuw ten opzichte van de begroting. De wet verplichte GGZ is ten opzichte van de begroting in zowel personele inzet als financiële bijdrage verlaagd. De dienstverlening Centrale toegang Maatschappelijke opvang is in april 2021 gestart, en daardoor nog niet in de begroting van 2022 opgenomen. In het tweede kwartaal van 2022 is Bijzondere Zorg gestart met het project Wijk GGD.

Werkveld specifiek (facultatief)						
Bijzondere Zorg	Realisatie	Primaire begroting	Gewijzigde begroting	Bijstelling Corona	Bijstelling Overig	Verwachting
	2021	2022	2022	2022	2022	2022
Lasten						
Personeelskosten	1.663	1.443	1.443	0	465	1.908
Materiële kosten	35	3	3	0	22	25
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	0	0	0	0	0	0
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	0	0	0	0	0	0
Subsidie gemeenten	-1.511	-1.327	-1.327	0	-466	-1.793
Bijdrage rijk	0	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-138	-119	-119	0	-21	-140
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	48	0	0	0	0	0

Positieve bedragen betekenen een negatief resultaat, negatieve bedragen een positief resultaat

Gezond Leven

De uitvoering van het uniforme basispakket gezondheidsbevordering in alle gemeentes en facultatieve inzet in 13 gemeentes is in volle gang en loopt goed op schema. Dat ondersteuning door de gezondheidsmakelaars bij de werkwijze Gezonde school belangrijk blijft voor onze scholen blijkt aan het aantal scholen dat ondersteuning toegezegd heeft gekregen. Voor schooljaar 2022-2023 zijn dat 27 po-scholen, 10 vo-scholen en 4 mbo locaties.

Om nog vier jaar door te kunnen gaan met (het implementeren van) een rookvrije omgeving kunnen we als GGD wederom een subsidieaanvraag doen bij GGDGHOR. Een voorstel hiervoor wordt ingediend.

Ook stelt GGDGHOR extra gelden ter beschikking. Deze gelden gaan wij inzetten voor borging van capaciteit en deskundigheid van het Expertiseteam Relaties & Seksualiteit op school en het verankeren van een Themaspecialist Gezonde relaties & Seksualiteit in het team School en Jeugd (Maatregel 7).

De presentaties van de resultaten van de Kindermonitor zijn inmiddels in bijna alle gemeentes geweest. De resultaten van de coronamonitor Jeugd zijn lokaal en in de stadsdelen gedeeld en besproken.

De dataverzameling voor de Jongvolwassenmonitor (extra coronamonitor) loopt op dit moment, deze werving vindt plaats via social media. We zien helaas dat de respons lager is dan verwacht, met name onder mannen blijft deze achter. Er wordt nu met advertenties op social media geprobeerd om de respons hoger te krijgen, maar de verwachting is dat we niet genoeg respondenten zullen krijgen om op gemeenteniveau informatie te kunnen geven. Overigens komt dit beeld overeen met de rest van het land.

Financieel overzicht Gezond Leven

De onderstaande tabel is de financiële vertaling van het onderdeel Gezond Leven. De verwachting is nagenoeg gelijk aan de begroting.

Wettelijke taken opgedragen aan de GGD						
Gezond Leven	Realisatie	Primaire begroting	Gewijzigde begroting	Bijstelling Corona	Bijstelling Overig	Verwachting
	2021	2022	2022	2022	2022	2022
Lasten						
Personeelskosten	1.246	1.113	1.113	0	115	1.228
Materiële kosten	51	57	62	0	40	102
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	420	530	527	0	-167	360
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	-1.659	-1.700	-1.701	0	0	-1.701
Subsidie gemeenten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage rijk	-2	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	2	0	0	0	0	0
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	60	0	0	0	-11	-11

Positieve bedragen betekenen een negatief resultaat, negatieve bedragen een positief resultaat

Werkveld specifiek (facultatief)						
Gezond Leven	Realisatie	Primaire begroting	Gewijzigde begroting	Bijstelling Corona	Bijstelling Overig	Verwachting
	2021	2022	2022	2022	2022	2022
Lasten						
Personeelskosten	1.371	1.170	1.170	0	335	1.506
Materiële kosten	114	75	75	0	60	136
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	0	0	0	0	0	0
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	0	0	0	0	0	0
Subsidie gemeenten	-1.078	-969	-969	0	-204	-1.173
Bijdrage rijk	-40	-40	-40	0	18	-23
Overige opbrengsten	-351	-237	-237	0	-221	-458
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	16	0	0	0	-12	-12

Positieve bedragen betekenen een negatief resultaat, negatieve bedragen een positief resultaat

Jeugdgezondheidszorg

Jeugdgezondheidszorg (JGZ) is de publieke gezondheidszorg voor jeugd tussen 0 en 18 jaar. Doel van de JGZ is het bevorderen, beschermen en beveiligen van de gezondheid en de lichamelijke en geestelijke ontwikkeling van jeugdigen van 0-18 jaar. Je kunt bij de jeugdgezondheidszorg terecht met vragen over het opgroeien, de gezondheid en de opvoeding van het kind. Tevens voeren we het RijksVaccinatieProgramma (RVP) uit.

We staan momenteel net voor de schoolvakanties waarbij er keihard gewerkt wordt om nog zo veel mogelijk van de corona-achterstanden weg te werken. Na de zomervakantie staken we de inhaalactiviteiten op het voortgezet onderwijs, op het basisonderwijs lopen deze nog door tot aan het einde van het kalenderjaar. Terugkijkend zijn we erg tevreden over het functioneren van de JGZ in coronatijd. In tijden van lockdowns, ziekteverzuim en schoolsluitingen is het gelukt om de consultatiebureaus altijd open te houden, tevens hebben we steeds gestreden om zoveel als mogelijk van onze dienstverlening te kunnen blijven uitvoeren. Juist doordat dat gelukt is, hebben we nu veel problemen niet die elders in het land wel de kop opsteken.

1 juli is – conform de nieuwe wetswijziging - begonnen met het prenataal huisbezoek. Dit huisbezoek is er op gericht om al in een vroeg stadium van de zwangerschap, na signalering door de verloskundige, hulp en ondersteuning door de jeugdverpleegkundige aan te bieden aan zwangere vrouwen en/of gezinnen in een kwetsbare situatie. We weten dat het extra belangrijk is dat het zorglandschap goed is ingericht en functioneert. Juist bij vrouwen en/of gezinnen in een kwetsbare situatie valt veel te voorkomen en is het extra belangrijk dat signalen snel en voortvarend door netwerkpartners opgepakt worden.

Als laatste noemenswaardig feit is dat we de dienstverlening aan de Oekraïense vluchtelingen goed hebben weten in te bedden in onze reguliere dienstverlening. We kijken hierbij terug op een prettige samenwerking met de veiligheidsregio en de gemeenten.

Financieel overzicht Jeugdgezondheidszorg

Bovenstaande uiteenzetting heeft betrekking op de gehele afdeling JGZ. Onderstaande tabellen geven het financiële resultaat weer van de afdeling JGZ. De extra lasten houden vrijwel volledig verband met de vervangingskosten voor langdurig verzuim. Het verzuim over de eerste 6 maanden was hoger dan 10%.

Wettelijke taken opgedragen aan de GGD						
Jeugdgezondheidszorg	Realisatie	Primaire begroting	Gewijzigde begroting	Bijstelling Corona	Bijstelling Overig	Verwachting
	2021	2022	2022	2022	2022	2022
Lasten						
Personeelskosten	8.038	7.845	7.884	0	456	8.340
Materiële kosten	1.368	1.366	1.419	0	234	1.652
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	2.482	2.879	2.881	0	-36	2.846
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	-11.385	-11.724	-11.818	0	0	-11.818
Subsidie gemeenten	-22	0	0	0	0	0
Bijdrage rijk	-198	-79	-79	0	-532	-611
Overige opbrengsten	-421	-288	-288	0	-94	-382
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	-138	0	0	0	28	28

Positieve bedragen betekenen een negatief resultaat, negatieve bedragen een positief resultaat

Werkveld specifiek (facultatief)						
Jeugdgezondheidszorg	Realisatie	Primaire begroting	Gewijzigde begroting	Bijstelling Corona	Bijstelling Overig	Verwachting
	2021	2022	2022	2022	2022	2022
Lasten						
Personeelskosten	1.278	1.038	1.038	0	204	1.243
Materiële kosten	38	34	34	0	0	34
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	0	0	0	0	0	0
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	0	0	0	0	0	0
Subsidie gemeenten	-1.175	-937	-937	0	-151	-1.088
Bijdrage rijk	0	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-140	-135	-135	0	-60	-195
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	1	0	0	0	-6	-6

Positieve bedragen betekenen een negatief resultaat, negatieve bedragen een positief resultaat

Veilig Thuis

Onderstaand worden de belangrijkste ontwikkelingen van Veilig Thuis toegelicht. Per kwartaal ontvangen gemeenten ook een oplegger bij de dashboards die Veilig Thuis beschikbaar stelt (zie ook hieronder). De toelichting op de diensten en termijnen in die oplegger zijn ten opzichte van 2021. In deze paragraaf wordt toegelicht ook ten opzichte van de begroting.

Nieuwe dashboard

Medio april 2022 hebben alle gemeenten in regio Gelderland-Zuid de beschikking gekregen over het dashboard van Veilig Thuis. Dit dashboard is in samenwerking met OIA (programma Onderzoek Informatie en Advies) van de GGD tot stand gekomen. De gemeenten krijgen op deze manier beleidsinformatie op lokaal niveau, te gebruiken voor hun lokale beleid. Ieder kwartaal wordt het dashboard ververs. Alle data zijn afkomstig uit het cliënt registratiesysteem Myneva. In het dashboard worden alle diensten van Veilig Thuis weergegeven; adviezen, meldingen, overdrachten, vervolgdiensten Voorwaarden en Vervolg en Onderzoek. Het gaat om de jaren 2019 t/m 2021 en het 1e en 2e kwartaal van 2022. Per dienst kan de gemeente inzoomen op periode, aard van het geweld, vorm van geweld, type casus, etc. Ook kan een gemeente de cijfers vergelijken met één of meerdere andere gemeenten in Gelderland-Zuid.

Het dashboard wordt ter beschikking gesteld door middel van Teams / Power BI pro, en is uitsluitend toegankelijk via de aanwezige contactpersoon in iedere gemeente. De oplegger bij de kwartaalrapportage van VT geeft weer wat de belangrijkste ontwikkelingen zijn voor de gehele regio Gelderland-Zuid, in het tweede kwartaal van 2022 (april t/m juni 2022).

Algemene ontwikkelingen

Veilig Thuis werkt nog steeds volgens de methode 'Kwaliteit op Tijd' die wij in 2021 met TOC Resultants hebben ontwikkeld. Dat wil zeggen: meer zicht op productie via het wekelijks operationeel overleg, meer focus op afronding van de verschillende diensten, maar ook heldere vastlegging van onze processen in de Producten en Diensten Catalogus. In het verlengde daarvan worden meer medewerkers opgeleid tot generalist. En worden ook de 5 nieuwe medewerkers die in augustus en september van start gaan opgeleid tot generalist. Daarvoor is ook een nieuw inwerkprogramma ontwikkeld.

Verder zijn het 'telefoonteam' en het 'politiemeldingenteam' samengevoegd tot één frontofficeteam. Om zo efficiënter te kunnen werken en elkaar beter te kunnen helpen nu de meldingen en de werkvoorraad oplopen.

We willen ook volgende stappen maken in de samenwerking met onze ketenpartners. Zo constateren we dat de samenwerking met de wijkteams in sommige gemeenten niet goed verloopt. Het is belangrijk elkaars werkwijze te kennen en te weten hoe moet worden overgedragen, en wat Veilig Thuis bijvoorbeeld doet in de monitoringsfase. Daarnaast hebben de wijkteams te kampen met veel nieuw personeel en lange wachttijden. Het is belangrijk om te blijven investeren in de leerbijeenkomsten VT-wijkteams. Maar ook het overdrachtsprotocol moet weer opnieuw onder de aandacht gebracht worden. Ook met de politie blijven we in overleg, bijvoorbeeld over de 'overige zorgmeldingen'. Veilig Thuis is ten slotte nauw betrokken bij de totstandkoming van de proeftuinen in Zaltbommel en Nijmegen-Dukenburg. In oktober 2022 zullen deze naar verwachting van start gaan.

Diensten Veilig Thuis

Adviezen

Bij de adviezen zien we dat de stijging in het eerste kwartaal (+27%) van 2022 doorzet in het tweede kwartaal, zij het wat minder fors: +12% (ten opzichte van 2021). Het aandeel van de chatadviezen binnen het totaal adviezen blijft gelijk, namelijk 6%. Ten opzichte van de begroting 2022 stijgt het aantal adviezen met 26%.

Meldingen

De meldingen laten in het tweede kwartaal een afwijkend beeld zien. De instroom van meldingen is namelijk fors gestegen. In het eerste kwartaal bedroeg de groei -1%, in het tweede kwartaal komt deze uit op +21% (ten opzichte van 2021). Het totaal aantal meldingen in het tweede kwartaal is nog nooit zo hoog geweest en bedraagt 775 meldingen. Dit is 2% lager dan de begroting voor 2022.

Overdrachten

Het aantal overdrachten zit dit jaar ongeveer op het niveau van vorig jaar. Dat geldt voor het eerste kwartaal (-4%), maar ook voor het tweede kwartaal (-1%). Ten opzichte van de begroting 2022 is dit 3% lager.

Voorwaarden & vervolg (V&V) en Onderzoeken

De dienst V&V wordt dit jaar een stuk minder vaak ingezet dan in de vorige jaren. In het eerste kwartaal 27% minder, in het tweede kwartaal 23% minder. Dit beeld zien we ook bij de onderzoeken. In het eerste kwartaal komen we uit op 41% minder onderzoeken, in het tweede kwartaal is dit -15%. We hebben dit jaar dus veel minder vervolgdiensten Veilig Thuis ingezet. Ten opzichte van de begroting 2022 is dit 43% lager voor Voorwaarden en Vervolg. 10% minder onderzoeken ten opzichte van de begroting. Begroot is 28% vervolgdiensten Veilig Thuis. Tot en met juni is het dit 20%.

Monitoring

Na afronding van de vervolgdiensten V&V en Onderzoek zet Veilig Thuis in de meeste gevallen de dienst monitoring in. Bij V&V is dit bij 87% van alle casussen (eerste kwartaal 85%) en bij Onderzoek is dit 82% (eerste kwartaal 77%). Ten opzichte van de begroting is dit 21% lager bij V&V en 47% lager voor onderzoek.

Tijdelijke huisverboden

De Tijdelijke huisverboden ten slotte maken geen onderdeel uit van het dashboard, maar zijn wel interessant om hier te vermelden. In het eerste kwartaal is het aantal THV's een stuk lager dan vorig jaar (9 versus 12). In het tweede kwartaal komt het aantal THV's nagenoeg op hetzelfde niveau uit (15 versus 16).

Wettelijke termijnen

Bij meldingen bedraagt de wettelijke termijn 5 werkdagen. In het tweede kwartaal van 2022 wordt bij 43% van alle meldingen deze wettelijke termijn behaald. In het eerste kwartaal was dit nog 58%. Dit wordt veroorzaakt door de enorme instroom aan meldingen (zie onderdeel 3) en daarnaast het hoge ziekteverzuim bij met name de frontoffice. In 2021 werd de wettelijke termijn in het 1^e kwartaal in 63% behaald en 2^e kwartaal 54%.

Bij de diensten V&V en Onderzoek bedraagt de wettelijke termijn 10 weken. Bij V&V wordt in het 2^e kwartaal van 2022 bij 65% de wettelijke termijn behaald, iets lager dan in het kwartaal daarvoor (70%). Bij onderzoek wordt bij 64% de wettelijke termijn behaald, een flinke verbetering ten opzichte van het eerste kwartaal (44%). In 2021 werd in de eerste twee kwartalen de wettelijke termijn in 35% gehaald. Bij V&V was dit 44% in het 1^e kwartaal en 37% in het tweede kwartaal.

Werkvoorraad

De instroom van meldingen is zoals gezegd in het tweede kwartaal flink toegenomen. Daarom staat de wettelijke termijn bij meldingen onder druk, en is ook de werkvoorraad bij de frontoffice toegenomen. Het aantal casussen op de werkvoorraad van de frontoffice eind juni bedraagt 114 casussen (oudste casus 25 mei). Bij de backoffice is het aantal diensten juist afgenomen en zien we dat de werkvoorraad op een acceptabel laag niveau blijft. Eind juni bedroeg deze 17 casussen (oudste casus 12 mei).

Ziekteverzuim

In de eerste twee kwartalen was het ziekteverzuim hoog: gemiddeld 8,5%. Dit betekent een productieverlies van 2.869 uur.

Duiding tabel Dienstenoverzicht

- In onderstaande tabel worden de aantallen uit de begroting 2022 gehanteerd.
- In de kolom realisatie worden de afgesloten diensten van Veilig Thuis tot en met de rapportageperiode weergegeven.
- Voor de berekening van de prognose zijn de gerealiseerde aantallen maart 2022 gebruikt.

Tot en met april 2022 heeft Veilig Thuis een hoog ziekteverzuim gekend, januari 5,63%, februari 9,93%, maart 10,66% en 9,2% in april. Daardoor is de productie van met name Voorwaarde en Vervolg en Onderzoeken laag.

Het totaalbedrag is een indicatie van wat VT diensten op jaarbasis kosten op basis van $P \times Q$.

Dienstenoverzicht Veilig Thuis

	Begrote aantallen 2022	Uren per dienst	Kostprijs 2022	Totaal begroting 2022	Aantallen tm juni 2022	Totaal realisatie tm juni 2022	Aantallen extrapolatie 2022	Totaal extrapolatie 2022	
Wettelijke diensten									
Adviezen & Ondersteuning	6.390	1,75	€ 185	€ 1.182.150	4.027	€ 744.995	8.054	€ 1.489.990	
Meldingen met veiligheidsbeoordeling	2.970	4,00	€ 425	€ 1.262.250	1.449	€ 615.825	2.898	€ 1.231.650	
Overdracht na veiligheidsbeoordeling	2.221	4,00	€ 408	€ 906.168	1.080	€ 440.640	2.268	€ 925.344	
Totaal bemoeienis Veilig Thuis	833				284		630		
Dit bestaat uit:									
<i>Onderzoek</i>									
Onderzoek	250				99		220		
Waarvan met monitoring	175	49,13	€ 5.316	€ 930.300	79	€ 419.964	176	€ 935.616	
Waarvan zonder monitoring	75	37,13	€ 4.163	€ 312.225	20	€ 83.260	44	€ 183.172	
<i>Voorwaarde en vervolg</i>									
Voorwaarde en vervolg	583				185		410		
Waarvan met monitoring	525	42,13	€ 4.541	€ 2.384.025	150	€ 681.150	328	€ 1.487.632	
Waarvan zonder monitoring	58	30,13	€ 3.388	€ 196.504	35	€ 118.580	82	€ 277.477	
Huisverboden uitvoering	55	40,00	€ 4.999	€ 274.945	36	€ 179.964	72	€ 359.928	
Voorlichting wijkteams/onderwijs en overigen	40	5,00	€ 621	€ 24.840	20	€ 12.420	40	€ 24.840	
Overige diensten									
VTO naar RVDK	30	13,40	€ 1.388	€ 41.640	13	€ 18.044	26	€ 36.088	
VTB	45	6,70	€ 694	€ 31.230	14	€ 9.716	28	€ 19.432	
Deelname aan expertise beraad op verzoek van gemeente	160	4,00	€ 495	€ 79.200	80	€ 39.600	160	€ 79.200	
Totaal kosten obv diensten			€	7.625.477		€	3.364.158	€	7.050.369
Bezuinigingstaakstelling ed			€	-71.084		€	-35.542	€	-71.084
Totaal kosten alle deelnemende gemeenten + Mook			€	7.554.393		€	3.328.616	€	6.979.285

Financieel overzicht Veilig Thuis

Werkveld beleidsmatig belegd bij de GGD						
Veilig Thuis	Realisatie	Primaire begroting	Gewijzigde begroting	Bijstelling Corona	Bijstelling Overig	Verwachting
	2021	2022	2022	2022	2022	2022
Lasten						
Personeelskosten	4.983	4.611	4.635	0	-104	4.531
Materiële kosten	312	415	415	0	50	465
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	2.019	2.607	2.600	0	-139	2.461
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	-7.383	-7.554	-7.571	0	0	-7.571
Subsidie gemeenten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage rijk	-7	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-136	-79	-79	0	0	-79
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	-213	0	0	0	-192	-192

Positieve bedragen betekenen een negatief resultaat, negatieve bedragen een positief resultaat

De facultatieve taken van Veilig Thuis bestaan uit Ouderenmishandeling, Eergerelateerd geweld, MDA en voorlichting voor derden. De financiële mutaties van deze facultatieve taken zijn in onderstaand overzicht verwerkt.

Werkveld specifiek (facultatief)						
Veilig Thuis	Realisatie	Primaire begroting	Gewijzigde begroting	Bijstelling Corona	Bijstelling Overig	Verwachting
	2021	2022	2022	2022	2022	2022
Lasten						
Personeelskosten	301	219	219	0	51	270
Materiële kosten	0	6	6	0	0	6
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	0	0	0	0	0	0
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	0	0	0	0	0	0
Subsidie gemeenten	-253	-225	-225	0	-16	-241
Bijdrage rijk	0	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-7	0	0	0	-40	-40
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	42	0	0	0	-5	-5

Positieve bedragen betekenen een negatief resultaat, negatieve bedragen een positief resultaat

3 Financieel

In dit hoofdstuk worden de financiële resultaten van de GGD Gelderland-Zuid toegelicht.

In deze rapportage is de eerste begrotingswijziging opgenomen. De begrotingswijziging 2022 is op 30 juni vastgesteld door het Algemeen Bestuur. De wijziging betreft de volgende onderdelen:

De begrotingswijziging betreft de uitzetting

▪ Bijzondere Zorg	€	295.669
▪ Prenataal huisbezoek	€	64.474
▪ Intensivering inspecties gastouderopvang	€	120.349
▪ Controller	€	59.765

Deze begrotingswijziging wordt in alle relevante tabellen weergegeven met gewijzigde begroting.

Verschillen in deze rapportage ten opzichte van de gewijzigde begroting 2022

Inkomsten		t/m juni
Subsidies Rijk	€	634.469
Uniforme taken op basis van facturen:	€	-/-60.000
Subsidies gemeenten	€	1.448.114
Opbrengsten derden	€	-/-233.787
Vrijval acquisitiedoelstelling	€	-/- 340.000
Totaal verschil opbrengsten	€	1.448.796
Uitgaven		t/m juni
Personeelskosten	€	1.638.627
Overige kosten	€	-/-103.014
Totaal verschil uitgaven	€	1.535.613
Bijdrage aan interne dienstverlening*	€	-/-86.843
Resultaat	€	-/-26

* Een deel van het gebouw aan de Groenewoudseweg wordt nog steeds ingezet voor de staf en ondersteuning van de coronabestrijding. Deze kost voor huisvesting van coronabestrijding wordt bij het rijk gedeclareerd. Hierdoor daalt de bijdrage aan interne huisvesting voor de overige afdelingen binnen de GGD.

Bovenstaande bedragen worden gedetailleerd toegelicht in de volgende paragrafen.

3.1 Overzicht baten en lasten GGD Gelderland-Zuid

	Jaarrekening	Primaire begroting	Gewijzigde begroting	Bijstelling Corona	Bijstelling overig	Verwachting
<i>bedragen x € 1.000,-</i>	2021	2022	2022	2022	2022	2022
Baten						
Bijdrage deelnemende gemeenten	24.111	24.764	25.184	0	0	25.184
Uniforme taken o.b.v. facturen	2.486	2.793	2.913	0	-60	2.853
Subsidies Rijk	59.656	2.012	2.012	41.481	634	44.127
Subsidies Gemeenten	4.364	3.635	3.635	0	1.448	5.083
Overige opbrengsten	2.593	3.495	3.495	0	-234	3.261
Acquisitiedoelstelling	0	340	340	0	-340	0
Totaal baten	93.211	37.040	37.580	41.481	1.449	80.509
Lasten						
Personeelskosten	69.492	27.163	27.569	31.002	1.639	60.209
Huisvestingkosten	4.252	1.779	1.779	4.600	-8	6.371
Kantoormiddelen	272	133	134	25	70	229
Medische kosten	2.556	1.134	1.134	1.330	-263	2.202
Communicatieapparatuur	2.262	1.466	1.471	550	130	2.151
Vervoermiddelen	64	33	33	0	-1	32
Afschrijvingen	586	727	727	0	-191	536
Algemene kosten	10.861	1.916	1.985	3.887	152	6.023
Inkoop ondersteunende diensten VRGZ	2.660	2.613	2.673	0	0	2.673
Bijdrage aan interne dienstverlening	0	0	0	87	-87	0
Doorstorting GGD'en	0	0	0	0	0	0
Voorlichting	26	17	17	0	8	25
Rentebaten en -lasten	106	118	118	0	0	118
Bankkosten	0	0	0	0	0	0
Totaal lasten	93.137	37.098	37.639	41.481	1.449	80.568
Totaal saldo van baten en lasten	-74	59	59	0	0	59
Toevoegingen reserves	0					
Onttrekkingen reserves	-59	-59	-59	0	0	-59
Resultaat voor vennootschapsbelasting	-133	0	0	0	0	0
Vennootschapsbelasting	-16	0	0	0	0	0
Resultaat na vennootschapsbelasting	-149	0	0	0	0	0

Overzicht baten GGD Gelderland-Zuid

In deze paragraaf worden de afwijkingen, exclusief de gevolgen van corona, > € 25.000 ten opzichte van de begroting nader toegelicht. De prognose van de opbrengsten 2022 is in totaal € 434.000 hoger dan begroot.

Subsidies Rijk:	€	634.439
Extra cohort maternale kinkhoest	€	103.969
Extra cohort HPV 0-18	€	428.000
Subsidie Seksuele gezondheid	€	-/- 30.000
Jong Leren eten	€	-/- 17.500
Bestrijding Monkeypox	€	150.000
Uniforme taken op basis van facturen:	€	-/- 60.000
Toezicht en handhaving kinderopvang	€	-/- 60.000
Subsidies gemeenten	€	1.448.114
Facultatieve taken Jeugdgezondheidszorg	€	150.582
Facultatieve taken Gezond Leven	€	204.368
Nu niet Zwanger / Kennisnetwerk in Sekswerk / Coörd. Seksueel Geweld	€	239.840
WMO Toezicht	€	325.000
WMO Toezicht (doorschuiven naar 2023)	€	-86.418
Omgevingswet	€	10.000
Aanvullende bijdrage deelnemende gemeenten extra trajecten BZ	€	123.000
Wijk GGD	€	119.784
Wvggz	€	-/- 208.038
Toegang Beschermd Wonen	€	7.680
Centrale Toegang Maatschappelijke Opvang	€	409.545
Droombankje/Winternachtopvang	€	62.303
Restant inzet CTMO uit 2021	€	35.371
Overige facultatieve taken BZ	€	39.475
Overige facultatieve taken VT	€	15.622
Opbrengsten derden	€	-/- 573.787
Facultatieve taken JGZ	€	123.548
Bestrijding infectieziekten	€	12.800
Seksuele gezondheid	€	-/-9.000
Reizigersadvisering en vaccinaties	€	-/- 990.000
Omgevingswet	€	-/- 107.000
GGD Crisisdienst OTO gelden	€	-/- 23.395
WMO Toezicht geen extra taken	€	-40.000
Vluchtelingen (nieuwe COA-locatie/Oekraïne)	€	212.312
Facultatieve taken BZ	€	20.683
Facultatieve taken VT	€	95.764

Detachering personeel naar derden	€	186.786
Stimuleringsregeling / Maatregel 7	€	54.748
Rivierenlang Gezond Gewicht	€	94.400
Jongvolwassenen/volwassenen monitor	€	51.802
Gezondheidsmakelaars Overig	€	196.299
Vrijval acquisitiedoelstelling	€	-/- 340.000

Acquisitiedoelstelling

De acquisitiedoelstelling is behaald ondanks het achterblijven van de reizigersvaccinaties. De meeropbrengsten ten opzichte van de begroting zijn bruto € 1.386.000,- (netto ruim € 400.000,-). De doelstelling van € 340.000,- netto is behaald.

Overzicht lasten GGD Gelderland-Zuid

In deze paragraaf worden de afwijkingen boven € 25.000 ten opzicht van de begroting nader toegelicht, exclusief de kosten voor de bestrijding van Het coronavirus.

Personele kosten

De extra personele lasten betreffen € 1.639.000. Dit wordt vooral veroorzaakt doordat er meer taken worden uitgevoerd (zoals beschreven onder opbrengsten). Daarnaast wordt er ook meer personeel ingehuurd door het hoge ziekteverzuim van 9% in het eerste half jaar.

Huisvestingskosten

De huisvestingskosten zijn €8.000 lager dan verwacht. Dit komt doordat er minder preventief en correctief onderhoud plaatsvindt, omdat de GGD bezig is met een nieuwbouwproject. De stijging van de energielasten (€ 35.000) zijn in dit bedrag verwerkt.

Kantoormiddelen

De kindermontitor en het vormgeven van het jaarverslag vallen hoger uit dan begroot. Daarnaast zijn er extra portiekosten in verband met de inhaalwerkzaamheden. In totaal is de verwachte overschrijding € 70.000.

Medische zaken

De verwachting is dat er € 263.000 minder aan medische zaken wordt uitgegeven. Dit komt doordat er minder reizigersvaccins en verpleegkundige artikelen nodig zijn.

Communicatieapparatuur

De hostingkosten zijn hoger dan begroot door een toenemend aantal gebruikers (€ 30.000) en de GGD heeft haar websites digitoegankelijk gemaakt (€ 40.000). De kosten voor licenties nemen toe door prijsstijgingen, meer gebruikers en noodzakelijke aanpassingen (zie ook Onderzoek, Informatie en Advies en JGZ in hoofdstuk 2). In totaal wordt er € 70.000 aan extra licentiekosten uitgegeven waarvan een deel gecompenseerd wordt door extra opbrengsten.

Afschrijvingen

De verwachte investeringen vallen fors lager uit dan in de begroting opgenomen. Oorzaak is het uitstellen van diverse vervangingsinvesteringen in verband met de nieuwbouw zoals de telefooncentrale, meubilair en netwerkcomponenten. Daardoor vallen de afschrijvingen € 191.000 lager uit.

Algemene kosten

De algemene kosten zijn € 152.000 hoger dan begroot. Er zijn meer artsen die de opleiding doen, waardoor deze kosten hoger uitvallen dan begroot. Hier staan ook opbrengsten tegenover. Daarnaast is het veel vaker nodig om tolkdiensten in te schakelen. Alleen voor Veilig Thuis is

hiervoor al € 50.000 meer nodig dan begroot. In deze kosten is ook de vrijval onvoorzien opgenomen. Tot en met deze rapportage is dat € 111.000.

Bijdrage interne dienstverlening

De bijdrage interne dienstverlening wordt met € 87.000 verlaagd doordat een gedeelte van de huisvesting GGD wordt ingezet voor staf en ondersteuning van de Coronabestrijding.

3.2 Overzicht baten en lasten Veilig Thuis

	Jaarrekening	Primaire begroting	Gewijzigde begroting	Bijstelling Corona	Bijstelling overig	Verwachting
<i>bedragen x € 1.000,-</i>	2021	2022	2022	2022	2022	2022
Baten						
Bijdrage deelnemende ge	7.383	7.554	7.571	0	0	7.571
Uniforme taken o.b.v. fac	0	0	0	0	0	0
Subsidies Rijk	61	0	0	0	0	0
Subsidies Gemeenten	253	225	225	0	16	241
Overige opbrengsten	143	79	79	0	96	175
Acquisitiedoelstelling	0	0	0	0	0	0
Totaal baten	7.839	7.859	7.875	0	111	7.986
Lasten						
Personeelskosten	5.876	5.699	5.723	0	-81	5.642
Huisvestingskosten	0	0	0	0	0	0
Kantoormiddelen	3	0	0	0	0	0
Medische kosten	0	0	0	0	0	0
Communicatieapparatuur	86	101	101	0	0	101
Vervoermiddelen	0	0	0	0	0	0
Afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
Algemene kosten	234	317	317	0	50	367
Inkoop ondersteunende d	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne diens	1.471	1.738	1.731	0	-55	1.675
Doorstorting GGD'en	0	0	0	0	0	0
Voorlichting	0	3	3	0	0	3
Rentebaten en -lasten	0	0	0	0	0	0
Bankkosten	0	0	0	0	0	0
Totaal lasten	7.669	7.859	7.875	0	-86	7.789
Totaal saldo van baten	-170	0	0	0	-197	-197
Toevoegingen reserves	0	0	0	0	0	0
Onttrekkingen reserves	0	0	0	0	0	0
Resultaat voor vennoo	-170	0	0	0	-197	-197
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na vennoots	-170	0	0	0	-197	-197

3.3 Overzicht baten en lasten exclusief Veilig Thuis

	Jaarrekening	Primaire begroting	Gewijzigde begroting	Bijstelling Corona	Bijstelling overig	Verwachting
<i>bedragen x € 1.000,-</i>	2021	2022	2022	2022	2022	2022
Baten						
Bijdrage deelnemende gemeenten	16.728	17.210	17.614	0	0	17.614
Uniforme taken o.b.v. facturen	2.486	2.793	2.913	0	-60	2.853
Subsidies Rijk	59.595	2.012	2.012	41.481	634	44.127
Subsidies Gemeenten	4.111	3.410	3.410	0	1.432	4.842
Overige opbrengsten	2.451	3.416	3.416	0	-330	3.087
Acquisitiedoelstelling	0	340	340	0	-340	0
Totaal baten	85.371	29.181	29.705	41.481	1.337	72.523
Lasten						
Personeelskosten	63.616	21.464	21.846	31.002	1.719	54.567
Huisvestingkosten	4.252	1.779	1.779	4.600	-8	6.371
Kantoormiddelen	269	133	134	25	70	229
Medische kosten	2.556	1.134	1.134	1.330	-263	2.202
Communicatieapparatuur	2.176	1.365	1.370	550	130	2.050
Vervoermiddelen	64	33	33	0	-1	32
Afschrijvingen	586	727	727	0	-191	536
Algemene kosten	10.627	1.599	1.668	3.887	102	5.656
Inkoop ondersteunende diensten VRGZ	2.660	2.613	2.673	0	0	2.673
Bijdrage aan interne dienstverlening	-1.471	-1.738	-1.731	87	-31	-1.675
Doorstorting GGD'en	0	0	0	0	0	0
Voorlichting	26	14	14	0	8	22
Rentebaten en -lasten	106	118	118	0	0	118
Bankkosten	0	0	0	0	0	0
Totaal lasten	85.468	29.240	29.764	41.481	1.535	72.779
Totaal saldo van baten en lasten	97	59	59	0	197	256
Toevoegingen reserves	0	0	0	0	0	0
Onttrekkingen reserves	-59	-59	-59	0	0	-59
Resultaat voor vennootschapsbelasting	38	0	0	0	197	197
Vennootschapsbelasting	-16	0	0	0	0	0
Resultaat na vennootschapsbelasting	21	0	0	0	197	197

3.4 Begrotingswijzigingen

	Primaire begroting	wijzigingen	Gewijzigde begroting
<i>bedragen x € 1.000,-</i>	2022	2022	2022
Baten			
Bijdrage deelnemende gemeenten	24.764	420	25.184
Uniforme taken o.b.v. facturen	2.793	120	2.913
Subsidies Rijk	2.012	0	2.012
Subsidies Gemeenten	3.635	0	3.635
Overige opbrengsten	3.495	0	3.495
Acquisitiedoelstelling	340	0	340
Totaal baten	37.040	540	37.580
Lasten			
Personeelskosten	27.163	406	27.569
Huisvestingskosten	1.779	0	1.779
Kantoormiddelen	133	1	134
Medische kosten	1.134	0	1.134
Communicatieapparatuur	1.466	5	1.471
Vervoermiddelen	33	0	33
Afschrijvingen	727	0	727
Algemene kosten	1.916	68	1.985
Inkoop ondersteunende diensten VRGZ	2.613	60	2.673
Bijdrage aan interne dienstverlening	0	0	0
Doorstorting GGD'en	0	0	0
Voorlichting	17	0	17
Rentebaten en -lasten	118	0	118
Bankkosten	0	0	0
Totaal lasten	37.098	540	37.639
Totaal saldo van baten en lasten	-59	0	-59
Toevoegingen reserves	0	0	0
Onttrekkingen reserves	59	0	59
Resultaat voor vennootschapsbelasting	0	0	0
Vennootschapsbelasting	0	0	0
Resultaat na vennootschapsbelasting	0	0	0

4 Overige informatie

4.1 Personele kengetallen

Het overzicht met het aantal vaste fte in loondienst en het aantal tijdelijke fte bij de GGD geeft het aantal fte per peildatum weer. Bij de begrotingscijfers gaat het om gemiddelde formatiegetallen over een jaar; hierbij wordt geen onderscheid gemaakt in de verdeling over het aantal vaste fte en tijdelijke fte. De realisatie wordt afgezet tegen de begroting 2022 inclusief begrotingswijziging.

De voorkeur wordt gegeven aan het aannemen op basis van een tijdelijk dienstverband boven inhuur van uitzendkrachten en gedetacheerden om de personeelskosten zo laag mogelijk te houden. Het risico op WW-uitkering na beëindiging van het tijdelijk contract wordt daarmee wel verhoogd. Het risico op hogere WW-lasten weegt echter niet op tegen hogere lasten van extern personeel waarbij ook btw-lasten betaald moeten worden.

Personele kengetallen	Gewijzigde Begroting	Realisatie		
		Periode gemiddelde	Q1	Q2
	2022			
Aantal vaste fte				
Algemene Gezondheidszorg	62,8	63,8	64,2	63,3
Corona	0,0	0,0	0,0	0,0
Bijzondere Zorg	29,2	23,6	22,0	25,2
Veilig Thuis	65,5	56,4	55,1	57,8
Gezond Leven	24,5	22,9	22,7	23,2
Onderzoek, Informatie en Advies	3,5	0,8	0,8	0,8
Jeugd Gezondheidszorg	117,6	109,0	108,6	109,4
Directie	16,4	14,3	14,4	14,2
Totaal vaste fte	319,4	290,9	287,8	294,0
Aantal tijdelijke fte **				
AGZ	0,0	13,2	9,9	16,6
Corona	0,0	368,1	492,5	243,8
BZ	0,0	11,0	11,3	10,7
VT	0,0	11,9	12,6	11,2
Gezond Leven	0,0	8,8	9,4	8,2
Onderzoek, Informatie en Advies	3,5	0,4	0,0	0,8
JGZ	0,0	26,5	26,3	26,6
Directie	0,0	2,9	2,4	3,4
Totaal tijdelijke fte*	3,5	442,9	564,4	321,3
Percentage tijdelijke fte zonder ww-risico		86,4%	85,9%	86,4%
Totaal fte (vast en tijdelijk)	322,9	733,8	852,2	615,3

Ten opzichte van de gewijzigde begroting ligt de formatie gemiddeld 410 fte hoger. Het verschil wordt met name veroorzaakt door de extra formatie die wordt ingezet voor corona en de hogere formatie bij JGZ vanwege het hoge (langdurige) verzuim.

* Het begrotingsbudget voor uitzendkrachten en inhuur is niet in fte vertaald.

** In het aantal tijdelijke fte zijn zowel medewerkers in dienst met een tijdelijk contract als uitzendkrachten, detacheringen en freelancers opgenomen. Het daadwerkelijk ingezette fte van tijdelijk personeel is aan fluctuatie onderhevig omdat ingehuurde medewerkers (met uitzondering van detacheringen) op basis van daadwerkelijke inzet worden betaald.

4.2 Ziekteverzuim

Het ziekteverzuim exclusief zwangerschap is in het eerste half jaar, met name door coronabesmettingen 9%. Dit is 4% hoger dan de norm. Op een aantal afdelingen speelt ook langdurig verzuim dat niet werk gerelateerd is.

Ziekteverzuim	Gewijzigde Begroting		Realisatie	
	2022	Periode gemiddelde	Q1	Q2
Inclusief Zwangerschap	5,0%	10,0%	10,3	9,7
Exclusief Zwangerschap	5,0%	9,0%	9,3	8,7

4.3 Overzicht van geplande en gerealiseerde investeringen

De investeringen t.b.v. corona worden opgenomen in de declaratie coronabestrijding. Hierdoor zullen uit deze investeringen geen afschrijvingskosten voor de GGD voortvloeien.

Bedragen x € 1.000,-	Vanuit	Begroting	Totaal te besteden	Realisatie	Verschil
	2021	2022	2022	2022	2022
Gebouwen					
Datalijnen	50	10	60	0	60
Nieuwbouw GGD	8.888	5.256	14.144	29	14.115
Verbouwingen	0	25	25	0	25
Overige materiële vaste activa (automatisering)					
Audiovisuele middelen	0	25	25	0	25
Werkplekken	0	0	0	0	0
Laptops	0	30	30	10	20
Laptops t.b.v. Corona *	0	0	0	53	-53
Beeldschermen	0	20	20	20	0
Beeldschermen t.b.v. Corona*	0	0	0	0	0
Mini PC	0	10	10	0	10
Smartphones	0	200	200	11	189
Smartphones t.b.v. Corona*	0	179	179	0	179
Telefooncentrale	0	0	0	0	0
Netwerkkomponenten	0	100	100	3	97
WiFi	0	75	75	0	75
Stelpost hard- en software	95	50	145	0	145
Stelpost hard- en software t.b.v. Corona	0	0	0	48	-48
Afdelingsspecials	17	0	17	7	10
Overige materiële vaste activa (inventaris)					
Gehoorscreening	0	120	120	0	120
Ache- en nierapparaat	0	0	0	0	0
Meubilair	204	75	279	82	197
Meubilair t.b.v. Corona	0	0	0	0	0
Vervoermiddelen					
Auto	30	30	60	0	60
Totaal	9.286	6.207	15.491	266	15.227

* Investering die na afloop van de coronabestrijding geen economisch nut meer hebben voor de GGD zijn middels de declaratie meerkosten corona rechtstreeks in rekening gebracht bij het VWS.

4.4 Reserves en voorzieningen

Algemene reserve

In onderstaande tabel wordt het verloop van de algemene reserve weergegeven.

Reserves	Stand per 31-12-2021	Dotatie 2022	Onttrekking 2022	Resultaat 2022	Stand per 31-12-2022
<i>(bedragen * € 1.000,-)</i>					
Algemene reserve*	1.546	149			1.695
Bestemde reserve Huisvesting GGD	386		59		327
Nog te bestemmen resultaat					
Totaal Eigen vermogen	1.932	149	59	0	2.022

Voorzieningen

De opbouw van de voorzieningen ziet er als volgt uit:

Voorzieningen	Stand per 31-12-2021	Dotatie 2022	Onttrekking 2022	Stand per 31-12-2022
<i>(bedragen * € 1.000,-)</i>				
Voorziening onderhoud kantoorpand (Tiel)	223	58	75	206
Voorziening niet actief personeel	413	248	169	492
Totaal Voorzieningen	636	306	244	698

In de afgelopen jaren is er weinig onderhoud gepleegd aan het gebouw in Tiel. Dit jaar wordt achterstallig onderhoud zoveel mogelijk ingelopen. Vandaar dat de onttrekking in 2022 hoger is dan de dotatie. Aan het pand aan de Groenewoudseweg wordt geen onderhoud in het kader van een onderhoudsplan meer gedaan.

Niet-actief personeel: De voorziening voor niet-actief personeel is gevormd voor de verwachte uitgaven van WW- en wachtgelduitkeringen.

5 Risico's

Met betrekking tot de risico-inventarisatie staat in de spelregels dat zowel in de begroting als de jaarrekening een cijfermatige samenvatting van de risico-inventarisatie wordt opgenomen met een berekening van het weerstandsvermogen. Daarbij worden de volgende uitgangspunten gehanteerd:

- Nieuwe, gewijzigde of verdwenen risico's worden bij het uitbrengen van de begroting, jaarrekening en de twee tussentijdse rapportages als mutatie gemeld.
- De frequentie van de rapportage over risico's wordt hoger als daar aanleiding voor is.
- De benodigde weerstandscapaciteit is het resultaat van de gewogen risicocapaciteit van de geïnventariseerde risico's.

Nieuwe en belangrijkste risico's

- Inflatie: op basis van aankondigingen en signalen van leveranciers is de verwachting dat prijzen 2022 hoger uitvallen dan de standaard indexering waar de GGD conform spelregels mee rekent. Prijsstijgingen bij materialen en softwarelicenties tot 20% zijn momenteel al merkbaar en daarnaast stijgen de energieprijzen nog meer. De kans dat verdere hogere prijsstijging bij materieel, maar ook bij ingehuurde diensten zich voordoet wordt groot geacht. Tegelijkertijd zijn de exacte gevolgen moeilijk in te schatten. Om deze twee redenen is in de risicobuffer rekening gehouden met dit risico.
- Energiecontract: sinds 2020 heeft de GGD i.s.m. het NIPV en een aantal veiligheidsregio's een leveringsovereenkomst voor gas afgesloten met Gazprom. Voortvloeiend uit het 5e sanctiepakket van de Europese Unie moet het contract met Gazprom voor 10 oktober 2022 ontbonden zijn en moet een nieuwe aanbesteding worden uitgevoerd. Dat betekent hogere energielasten. Er is een kleine kans dat de GGD ontheffing kan krijgen, dan speelt het risico met name vanaf 2024 omdat de prijzen voor dat jaar nog niet vastliggen.
- In de komende periode gaat de GGD een nieuw kantoorpand realiseren in Nijmegen. Zowel het bestuur als de raden zijn hier reeds over geïnformeerd en de kostenuitzetting is reeds vastgesteld door het Algemeen Bestuur. Bij grote nieuwbouwprojecten bestaan er altijd risico's ten aanzien van de planning en prijsstijgingen van aannemers. De GGD heeft het risico voor een belangrijk deel bij weggelegd bij advies en bouwmanagementbureau HEVO. Echter, doordat de bestemmingsplanwijziging door gemeente Nijmegen meer tijd vergt dan voorzien, wordt het risico vergroot ten aanzien van de planning en kostenstijgingen.
- GGD Gelderland-Zuid neemt de bedrijfsvoering diensten – waaronder HRM, Financien & Control, Facilitair, ICT – af van de VRGZ. Ten tijde van de vorming van de Veiligheidsregio Gelderland-Zuid en de fusie van de GGD'en Nijmegen en -Rivierenland zijn in juli 2013 samenwerkingsovereenkomsten opgesteld voor elk van de te verlenen dienstencategorieën. Deze bevatten per dienstverleningstype een verrekening percentage. Momenteel bestaat de indruk dat deze percentages niet meer actueel zijn, doordat o.a. de GGD is gegroeid in vergelijking tot de VRGZ. Daarnaast dient de kwaliteit van de dienstverlening van de VRGZ aangepast te worden aan de tijd van vandaag. Om de kwantiteit en kwaliteit van dienstverlening op terrein van bedrijfsvoering voor de GGD op het juiste niveau te brengen zal er een grondige (financiële) inventarisatie plaatsvinden, waarbij de verwachting is dat de GGD in de toekomst een uitzetting zal krijgen voor afname van de bedrijfsvoering diensten.
- Het coronavirus: twee jaar pandemie en crisisbestrijding laten hun sporen na in de samenleving. De huidige samenleving is dus niet dezelfde als twee jaar geleden. De behoefte om terug te gaan naar een 'normaal' dagelijks leven is sterk maar de verdere ontwikkeling van deze pandemie is onzeker. Het is nog niet bekend hoe dit zich gaat ontwikkelen. De verwachting is op dit moment dat er een publieke vaccinatie-voorziening voor volwassenen bij de GGD. Deze voorziening heeft tot doel de uitvoering van de vaccinatiezorg voor volwassenen te vereenvoudigen, zodat volwassenen die daar zelf voor kiezen makkelijk terecht kunnen voor

nieuwe vaccinaties. Staatssecretaris Van Ooijen heeft het voornemen om deze publieke vaccinatievoorziening voor volwassenen bij de GGD'en te organiseren.

- De GGD is gehouden aan wetgeving (zowel intern als extern) ten aanzien van inkopen en aanbesteden. De toepassing hiervan is afhankelijk van omvang en looptijd van de opdracht. Het is op dit moment bij opdrachten in het kader van de bestrijding van corona niet altijd mogelijk om de omvang van de opdracht op voorhand in te schatten waardoor mogelijk achteraf blijkt dat een zwaardere procedure gevolgd had moeten worden. Dit wordt intern en door de accountant getoetst maar het blijft een risico.
- We zijn in afwachting van het Toekomstscenario gezins- en jeugdbescherming 'samen voor kind en gezin' als vervolg op de contouren zoals geschetst in de Kamerbrief Perspectief voor de Jeugd. Er zullen regionale veiligheidsteams komen vanuit een nieuwe publiekrechtelijke organisatie. Dit heeft naar verwachting consequenties voor de organisatorische inbedding van Veilig Thuis (VT).
- Bijzondere Zorg: De gemeenten dragen zorg voor een vermindering van trajecten. Dit is een opgave voor alle deelnemende gemeenten. MBZ zal de ontwikkelingen monitoren en rapporteren per gemeente. Als de gemeenten er niet in slagen om bovengenoemde vermindering te bewerkstelligen, dan wordt dit zichtbaar in de managementrapportages in 2022 en jaarrekening 2022. Het bedrag dat daarmee gemoeid is, wordt dan alsnog in rekening gebracht bij gemeenten en verdeeld op basis van inwonerbijdrage (voor de gemeenten die het product afnemen), omdat het een vangnetfunctie betreft. M.a.w.: er wordt een factuur gestuurd (zie hoofdstuk 2, paragraaf Bijzondere Zorg).
- Ziekteverzuim: het verzuim is hoger dan de norm; dit heeft te maken met onder meer het coronavirus. Hierdoor wordt meer ingehuurd dan in de begroting is aangenomen. Het verzuim bedraagt in het eerste halfjaar 9% exclusief zwangerschap.
- De krapte op de arbeidsmarkt houdt de komende jaren aan. Ook bij een eventuele recessie worden blijvende tekorten voorzien (Bron: CPB, SER). De vraag naar personeel is onverminderd groot en het beschikbare aanbod is relatief laag. Vacatures zijn moeilijk te vervullen, procedures duren langer en zijn intensiever en eisen in termen van primaire en secundaire arbeidsvoorwaarden nemen toe. Het niet tijdig kunnen invullen van vacatures kan de kwaliteit en ambities onder druk zetten en leiden tot een hogere werkdruk en meer onvrede op de werkvloer. Dit veroorzaakt een hoger verzuim en meer uitstroom. Het binden en boeien van onze medewerkers en het tijdig inspelen op voorziene ontwikkelingen in ons personeelsbestand is een toenemend aandachtspunt.

Bijlage I: Taakvelden

In onderstaand overzicht zijn de baten en lasten gecategoriseerd naar taakvelden.

Taakvelden Bedragen x €1.000	Primaire begroting 2022				Gewijzigde Begroting 2022				Prognose 2022			
	Baten	Lasten	Reserve	Saldo	Baten	Lasten	Reserve	Saldo	Baten	Lasten	Reserve	Saldo
0. Bestuur en ondersteuning												
0.4 Overhead	-542	601	-59	0	-542	601	-59	0	-558	617	-59	0
0.9 Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Veiligheid												
1.2 Openbare orde en veiligheid	-496	496	0	0	-497	497	0	0	-497	547	0	49
4.3 Onderwijsbeleid en Leerlingzaken												
4.3 Onderwijsbeleid en leerlingzaken	-129	167	0	38	-129	167	0	38	-184	184	0	0
6. Sociaal domein												
6.1 Samenkracht en burgerparticipatie	-1.225	1.225	0	0	-1.346	1.346	0	0	-1.286	1.316	0	30
6.6 Maatwerkvoorziening (WMO)	-222	222	0	0	-223	223	0	0	-422	425	0	4
6.72 Maatwerkdienstverlening 18-	0	0	0	0	0	0	0	0				
6.81 Geëscaleerde zorg 18+	-1.978	1.977	0	-2	-1.982	1.980	0	-2	-2.077	1.994	0	-83
6.82 Geëscaleerde zorg 18-	-6.107	6.108	0	2	-6.120	6.122	0	2	-6.120	6.005	0	-115
7. Volksgezondheid en milieu												
7.1 Volksgezondheid	-26.339	26.301	0	-39	-26.741	26.703	0	-38	-69.366	69.480	0	114
Saldo van Baten en lasten	-37.040	37.098	-59	0	-37.580	37.639	-59	0	-80.509	80.568	-59	0