

GGD regio Utrecht

Uw gemeentelijke gezondheidsdienst



Christie Mullie
Accounthouder GGD regio
Utrecht

Ons Verhaal - Expertise en veelzijdigheid

- > 750 collega's bij GGDrU
- 1,4 miljoen inwoners in regio Utrecht

Onze collectieve opdracht: we **bewaken**, **beschermen** en **bevorderen** de collectieve gezondheid van inwoners als één team.



Ons werk

Monitoren, signaleren en adviseren

- Onderzoek: Gezondheidsmonitor
- Jeugdgezondheidszorg
- Gezondheidsbevordering

Uitvoerende taken gezondheidsbescherming

- Infectieziektebestrijding
- TBC bestrijding
- Medische milieukundige zorg
- Technische hygiënezorg
- Seksuele gezondheid: SOA bestrijding
- Jeugdgezondheidszorg
- Rijksvaccinatieprogramma
- Openbare geestelijke gezondheidszorg

Publieke gezondheid Bij incidenten & rampen

- Crisisfunctie: ondersteuning en advies

Toezicht houden

- Inspecties kinderopvang
- Forensische zorg
- Reizigers-vaccinatie
- Inspecties tatoeage - en piercingshops
- Toezicht Wmo en calamiteitentoezicht

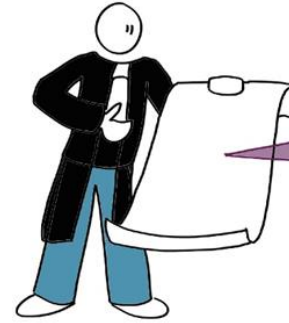


Kaders voor ons werk

Basis

Wet publieke gezondheid

- Het beschermen, bewaken en bevorderen van de publieke gezondheid



- Beschermen
- Bewaken
- Bevorderen



GGD voert uit

Wet Publieke Gezondheid

Maar ook

Bestuursrecht

- Wet gemeenschappelijke regelingen
- Algemene wet bestuursrecht

Veiligheid

- Wet veiligheidsregio's

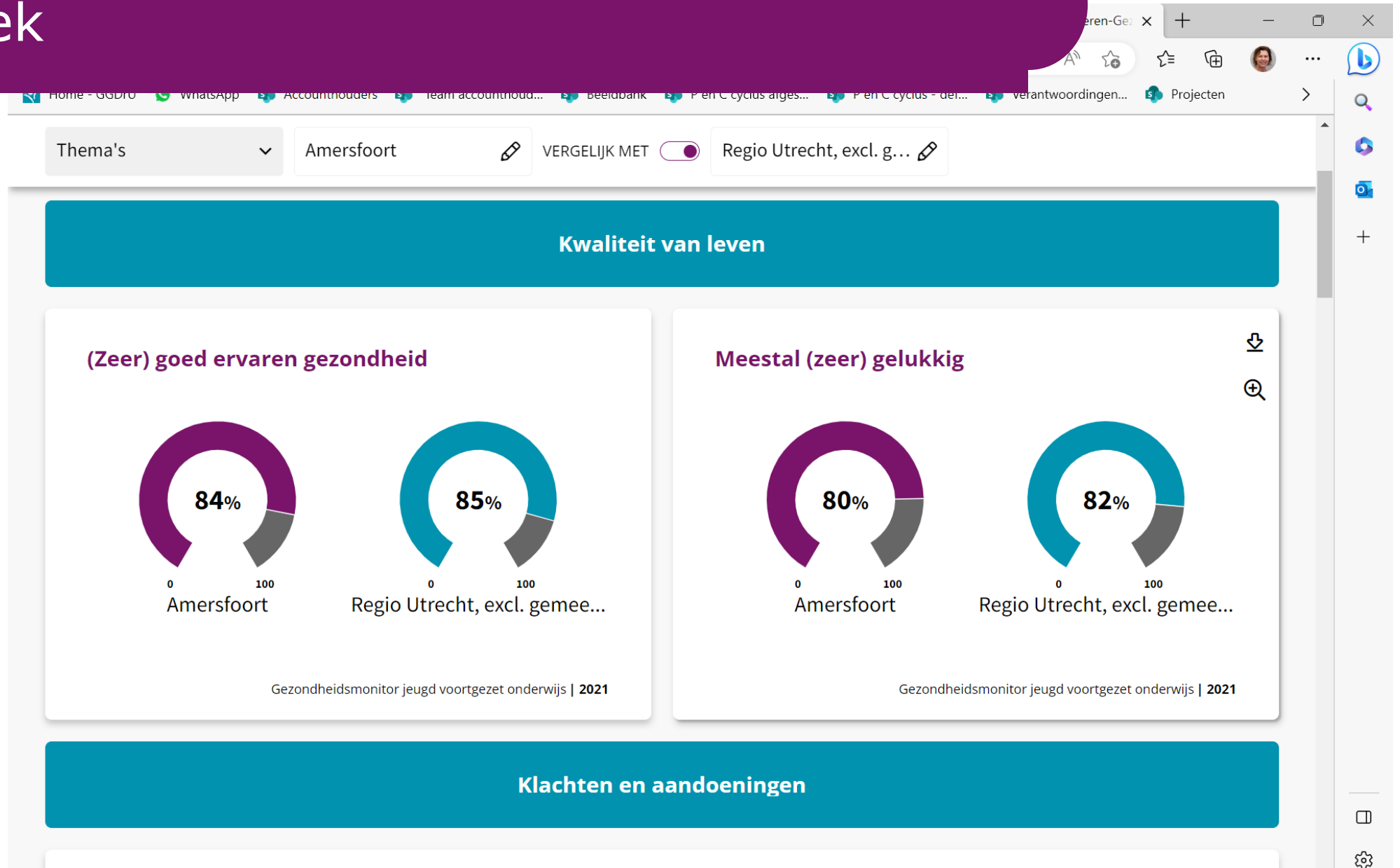
Publieke gezondheid

- Wet kinderopvang en kwaliteitseisen peuterspeelzalen
- Wet op de lijkbezorging
- Wet maatschappelijke ondersteuning
- Wet op de jeugdverblijven

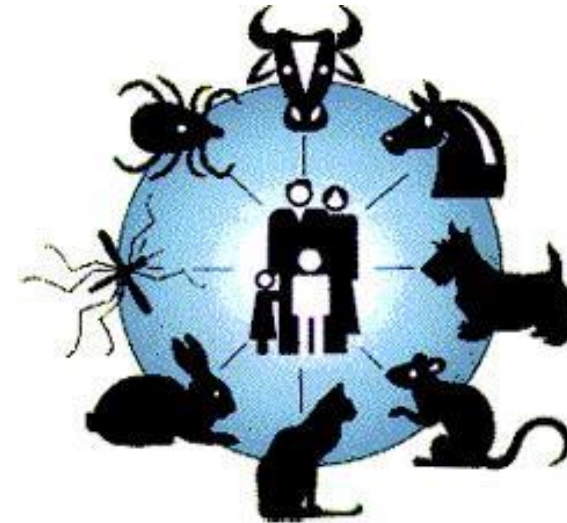
Zorginstellingen

- Wet op de geneeskundige behandelovereenkomst
- Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg
- Wet toezicht zorginstellingen

Onderzoek

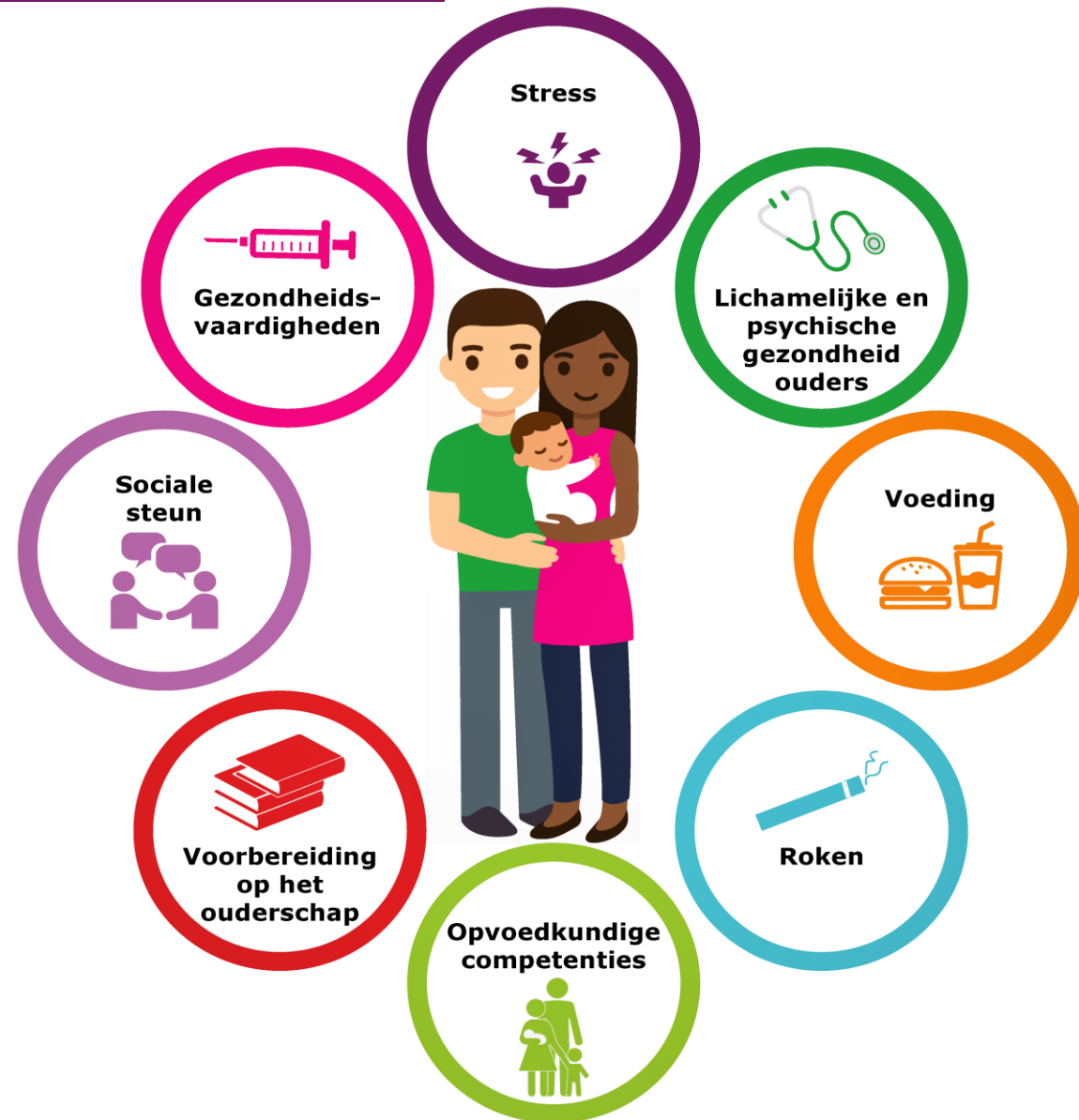


Gezondheidsbescherming

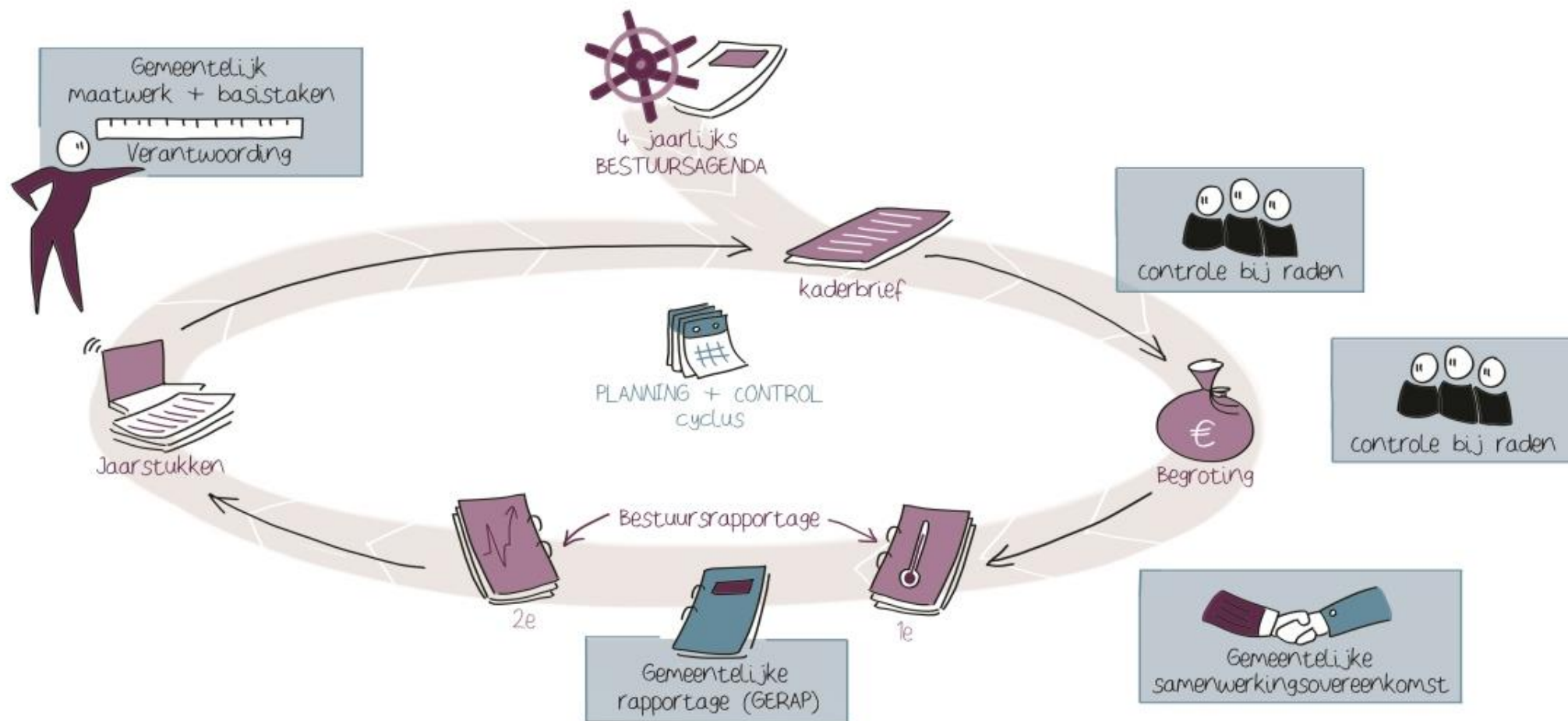


Jeugdgezondheidszorg

- Consultatiebureau: in 2022 14.000 kinderen gezien
- Primair onderwijs: monitoring en signalering gezondheidsproblemen
- Voortgezet onderwijs: monitoring en ziekteverzuim
- Samenwerking met sociale wijkteam, welzijn, huisartsen, scholen
- Gericht op preventie en vroegsignalering

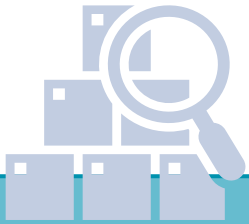


Inhoudelijke en financiële cyclus



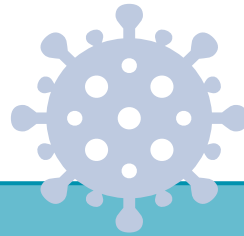
Wat speelt er nu?

Continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening staat zwaar onder druk. Daarmee voldoen we niet langer aan de wettelijk vereiste taken.



2018 – 2019

- Basis op orde krijgen
- Financiering tekort vanuit eigen begroting



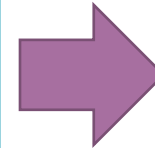
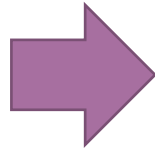
2020 – 2021

- Focus op coronabestrijding
- Extra financiering Rijk
- Dienstverlening ligt gedeeltelijk stil



2022

- Gezondheidsverschillen na corona groter
- Druk op artsen en verpleegkundigen
- Timing i.v.m. bestuurswissel



Afgelopen jaren maximaal ingezet om binnen bestaande begroting en organisatie op te vangen

Waar zitten de grootste problemen GGDrU?

1. HR

- Toename van werkdruk, ziekteverzuim en personeelsverloop
- Vacatures kunnen niet worden ingevuld
- GGDrU niet meer aan wettelijke taken kan voldoen

2. IV/IT

- Beheer van de ICT-systemen voldoet totaal niet aan wettelijke eisen
- Beheer ICT is niet compliant met vigerende wetgeving en wettelijke normen (AVG, NEN7510).
- De basisdienstverlening in de uitvoering wordt niet adequaat ondersteund

3. JGZ

- Mentale problemen bij een kind worden niet tijdig gesignaleerd
- Kleine problemen kunnen zo uitgroeien tot grote problemen, die in een later stadium om zwaardere hulpverlening vragen

Wat betekent dit voor de basis dienstverlening?

- GGDrU is niet meer paraat op incidenten of onrust:
 - Lokale uitbraken als legionella, mazelen, TBC
 - Incidentie van nieuwe ziekten als Mpox, zoönosen
 - Incidenten met giftige stoffen als chloor, asbest
 - Schiet- en zedenincidenten
 - Laat staan crises zoals grootschalige of (boven)regionale uitbraken
- GGDrU is niet meer in staat om op systematische wijze de gezondheidstoestand van haar inwoners te monitoren en daarop te signaleren:
 - Psycho-sociale monitoring op het basis- en voortgezet onderwijs
 - Criminaliteit/drugs/misbruik
 - Medische afwijkingen (gehoor, heupen, ogen jonge kinderen)
 - Maatschappelijke onrust m.b.t. seksuele weerbaarheid, inclusiviteit
 - Kwetsbare groepen, bijvoorbeeld binnen OGGZ

Meer budget voor publieke gezondheid

Vanuit de verantwoordelijkheid voor de continuïteit en kwaliteit van de wettelijk verplichte inzet van GDDrU ziet het bestuur van GGDrU zich genoodzaakt extra middelen te begroten



Doorkijk op financiële impact

	2024	2025	2026
HR	€ 1.380.000	€ 2.380.000	€ 3.380.000
IV/ICT	€ 1.200.000	€ 1.000.000	€ 1.000.000
JGZ	€ 1.502.000	€ 1.502.000	€ 1.502.000
Totaal	€ 4.082.000	€ 4.882.000	€ 5.882.000

Loonindexering*	€ 3.490.806	-	-
Prijsindexering*	€ 784.942	-	-
Wijzigingen van volumeafspraken	€ 1.757.252	-	-
Totaal	€ 6.033.000	-	-

Zijn er nog vragen?



Doorkijk op financiële impact Woerden

<u>Gemeente Woerden</u>		
	Inwonerbijdrage	Kindbijdrage
2023-0	316.510	1.453.670
Loon- Prijsindexatie	29.335	124.290
Woo	1.280	-
Aantrekkelijke werkgever	21.310	44.425
I-Strategie	15.440	32.190
Jeugdgezondheidszorg	-	80.590
2024-0	383.875	1.735.165

Governance en sturing (1)

Algemeen bestuur

- 26 wethouders uit de deelnemende regio's
- Voorzitter: Wethouder stad Utrecht
- Stemgewichten naar rato aantal inwoners

GGDrU is een **collegeregeling**

Dagelijks bestuur

- Voorzitter en vicevoorzitter
- Vijf leden, namens iedere regio één

Gemeenteraad

- Kader stellend aan en controlerend op het eigen college
- Verankerde momenten in planning en control cyclus
- Zienswijze op kadernota, begroting en specifieke besluitvorming gemeenschappelijke regeling



Van zorg naar gezonde leefstijl: GALA/IZA

- GALA en IZA vragen om een sterk sociaal domein
- Verschuiving van zorg naar gezonde leefstijl
- Voorkomen van (gezondheids)achterstanden
- GGDrU ondersteunt door preventieve, collectieve gezondheidszorg. Via gezondheidsbescherming, -bewaking en -bevordering
- Ook in De Ronde Venen



Hierna een aantal sheets om achter de hand
te hebben

• Ons Verhaal – Betrouwbaar, alert en eigentijds



- Betrouwbaar, alert en actiegericht: wij geven onze bestuurders en ambtelijke collega's wat ze nodig hebben en adviseren alle 26 gemeentes.



- In tijden van polarisatie focussen wij op het collectief. We kijken naar elkaar om. Onze opdracht om samen tot oplossingen te komen is urgenter dan ooit. Denk bijvoorbeeld aan de dreigingen tijdens tijden van pandemische crises in de samenleving.



- We pakken signalen op en handelen ernaar. Dat doen bijvoorbeeld onze accounthouders richting gemeenten, door de directie in rapportages aan bestuurders, door epidemiologen, door een werkgroep die samen heeft gezorgd voor de landelijke uitrol van 'je brein de baas'.

Wettelijke vereisten WPG

Het bewaken, beschermen en bevorderen van de collectieve gezondheid van inwoners in Nederland is verankerd in de Wet Publieke Gezondheidszorg (WPG) en de Wet op de Veiligheidsregio's. De WPG bepaalt dat gezamenlijke gemeenten een GGD in stand houden. Basistaken zijn:

- Infectieziekten (bekend van corona, maar ook TBC, Mpox, technische hygiënezorg)
- Medische Milieukunde: milieuvervuiling, hittestress, klimaatverandering, gevaarlijke stoffen
- Het verwerven van inzicht in de gezondheidssituatie van de bevolking
- Bewaken van gezondheidsaspecten in bestuurlijke beslissingen
- Het bevorderen van psychosociale hulp bij rampen
- Opzet, uitvoering en afstemming van preventieprogramma's
- Technische hygiënezorg



Wettelijke vereisten WPG

Naast deze taken hebben 25 gemeenten in de regio ook de taak voor de jeugdgezondheidszorg belegd bij GGDrU (Artikel 5 van de WPG).

Zorgorganisaties (zoals de GGD) en professionals (zoals ook o.a. juridische kaders gezondheidszorg) zijn verantwoordelijk voor de kwaliteit van de zorg.

De kwaliteit en continuïteit van de (sociaal)medische dienstverlening staat onder toezicht van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd.

Wettelijk kader JGZ: Wpg artikel 5.2

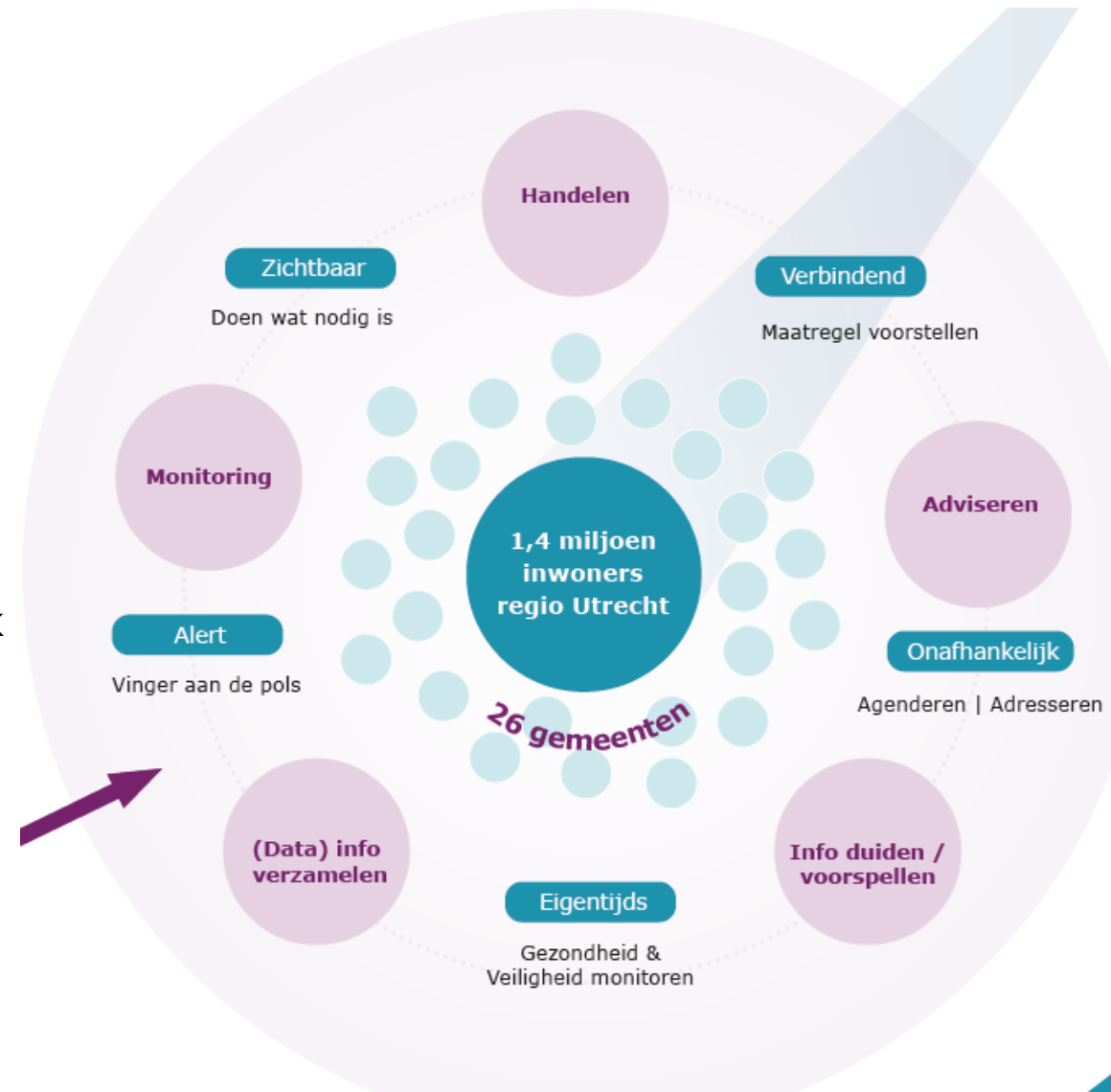
- Het op systematische wijze volgen en signaleren van ontwikkelingen in de gezondheidstoestand van jeugdigen en van gezondheidsbevorderende en -bedreigende factoren;
- Het inschatten van de behoeften aan zorg;
- De vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen en het aanbieden van vaccinaties voortkomend uit het Rijksvaccinatieprogramma;
- Het geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding;
- Het formuleren van maatregelen ter beïnvloeding van gezondheidsbedreigingen.

Bron: [wettelijk kader JGZ](#)



Hoe ziet dit er in de praktijk uit?

- Signaleren
- Duiden en vertalen naar collectief niveau
- Adresseren
- Adviseren van zowel bestuurders (wethouders én burgemeesters) als burgers richting en samen met ketenpartners binnen zowel het zorg-sociale-fysieke-veiligheidsdomein
- Acteren (aanbod, campagnes, richting en samen met ketenpartners binnen zowel het zorg-sociale-fysieke-veiligheidsdomein
- Vanuit WPG, WVR en gezondheidsrecht heeft de GGD en een deel van haar individuele medewerkers een wettelijk eigen verantwoordelijkheid



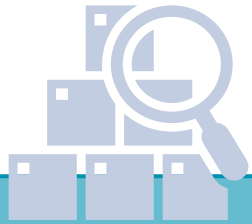
Governance en sturing (2)

Stemmen in het algemeen bestuur:

- Stemgewichten naar rato aantal inwoners
 - 70 stemmen totaal
 - Waarvan 6 stemmen Amersfoort
- Gekwalificeerde meerderheid
 - tenminste 62 van het aantal stemmen voor
- Volstreekte meerderheid
 - tenminste 36 stemmen voor

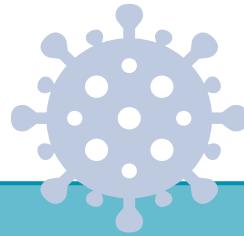
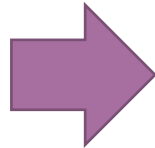
Wat speelt er nu?

Continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening niet langer gegarandeerd
Daarmee voldoen we niet langer aan de wettelijk vereiste taken.



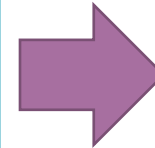
2018 – 2019

- Situatie en ontwikkelingen in mindere mate aanwezig
- Focus op organisatie-ontwikkeling vanuit bestuursagenda 2019-2023



2020 – 2021

- Focus op coronabestrijding
- Extra financiering
- Arbeidsmarkt en dienstverlening liggen gedeeltelijk stil



2022

- Ontwikkelingen toegenomen
- Probleem wordt duidelijk zichtbaar
- Timing i.v.m. bestuurswissel