O P L E G N O T I T I E B E S L U I T V O R M E N D

Onderwerp	**Indicatoren 2017 en 2018**

Voorstel ter behandeling in	de vergadering van **Bestuurscommissie Gezondheid**
Status	☐ Openbaar ☐ Niet openbaar
Portefeuillehouder	D. Fokkema
Auteur	M. de Graaf
Bijlagen	Overzicht indicatoren 2017 en 2018
Vergaderdatum	9 maart 2017
Agendapunt	**6**

Conceptbesluit
De indicatoren 2017 en 2018 vast te stellen conform het overzicht in de bijlage behorend bij dit voorstel en het dagelijks bestuur te adviseren de indicatoren op te nemen in de conceptbegroting 2018.

Toelichting

In de vergadering van 13 januari 2016 heeft het algemeen bestuur ingestemd met een nieuw format voor de programmabegroting (begroting 2.0). Kenmerken van het nieuwe format: compact, outcome-indicatoren, niet uitschrijven van reguliere taken, wel praktijkvoorbeeld en vermelding bijzondere activiteiten. In het verlengde van het besluit zijn in de begroting 2017 in het programmaplan Gezondheid diverse indicatoren opgenomen met de vermelding van “in ontwikkeling”. Het heeft geleid tot een uitvoerige discussie binnen de GGD over primair de registratie van gegevens, de (verplichte) aanlevering van gegevens bij derden en de landelijke ontwikkeling van indicatoren. Met betrekking tot het laatstgenoemde heeft het RIVM binnen het Stimuleringsprogramma Betrouwbare Publieke Gezondheid opdracht gekregen een set indicatoren te ontwikkelen. Die set beoogt “de rijksoverheid te helpen bij het monitoren en evalueren van het functioneren van de publieke gezondheid in de verschillende taakvelden. De uiteindelijke indicatoren set zal een beperkt aantal indicatoren bevatten die samen een beeld geven van het functioneren van het stelsel publieke gezondheid. De afzonderlijke indicatoren meten daar elk voor zich een aspect van.”. In eerste instantie leefde binnen de organisatie de gedachte met betrekking tot het eigen functioneren hierbij aan te sluiten. De ontwikkeling van de set indicatoren neemt echter meer tijd dan gedacht met gevolg dat de set nog niet beschikbaar is. Hoewel het zo mogelijk aansluiten bij die landelijke indicatoren op termijn niet wordt uitgesloten is noodgedwongen gekeken naar andere mogelijkheden. Daarbij is nadrukkelijk gekozen voor bestaande landelijke indicatoren waaraan ook de GGD medewerking verleent zodat extra (administratieve) handelingen worden voorkomen. Daaruit zijn de gegevensverstrekking aan de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) en de medewerking aan de benchmark GGD/GHOR Nederland naar boven gekomen.
Het managementteam heeft daarop besloten in ieder geval de gegevensverstrekking aan IGZ en de medewerking aan de benchmark GGD-en te optimaliseren door de registratie van de gevraagde gegevens op korte termijn naar een hoger niveau te tillen.

Een werkgroep heeft vervolgens onderzocht welke gegevens uit de verstrekking aan IGZ en de benchmark GGD-en geschikt zijn als indicator voor de outcome van de GGD. Daarbij is nadrukkelijk betrokken de huidige begrotingsindeling (4 pijlers) en de speerpunten uit het meerjarenbeleidsplan. Het resultaat van voornoemd onderzoek (en overgenomen door het managementteam) is opgenomen in bijgaand overzicht en omvat elf indicatoren, waarvan tien ook landelijk moeten worden aangeleverd en één die uitsluiten regionaal beschikbaar zal zijn. De werkgroep heeft daarbij de gegevens over het “hoe” (outputgegevens zoals aantal contactmomenten, formatie en ziekteverzuim) buiten beschouwing gelaten. Deze gegevens zijn ook bekend en kunnen dienen als onderbouwing voor de outcome maar zijn niet direct bestuurlijk interessant.

Het is de bedoeling in de 4-maands Bestuursrapportage 2017 de indicatoren nader te duiden voor zowel 2017 als 2018. Daartoe zal onderzoek gedaan worden naar de betrouwbaarheid van de eigen gegevens en de beschikbaarheid van landelijke cijfers over 2016. Op basis daarvan zullen vervolgens de verwachtingen voor 2017 en 2018 worden geformuleerd en ter vaststelling worden voorgelegd aan het bestuur.

Besluit:	
☐ niet vastgesteld ☐ ongewijzigd vastgesteld ☐ gewijzigd vastgesteld als volgt:	**Paraaf secretaris:**
Kopie naar auteur	