Programma Gezondheid

Verwachte afwijking van de begroting

Op basis van de realisatie over de eerste acht maanden wordt voor geheel 2017 een resultaat geprognosticeerd van € 140.000 negatief (-0,9%). Voor de goede orde zij hierbij vermeld dat de prognose een vergelijking betreft met de nog (bestuurlijk) vast te stellen 3e begrotingswijziging 2017. Ten opzichte van de vastgestelde begroting is sprake van een veel kleiner negatief resultaat als gevolg van de te hoog geraamde Cao-ontwikkelingen in. de 2e begrotingswijziging 2017.

De verbetering van het resultaat met € 50.000 ten opzichte van de viermaandsrapportage is een gevolg van verwachte hogere incidentele opbrengsten. Worden deze hogere opbrengsten samen met de hogere opbrengsten reizigersvaccinatie en maatwerk gezien als compensatie voor de mismatch binnen de GGD-begroting - in de lijn met het voorstel in het kader van Operatie Stofkam (vergadering algemeen bestuur van 16 november 2016) - dan kan het negatieve resultaat per saldo worden toegeschreven aan de uitvoering van de jeugdgezondheidszorg conform het Landelijk Professioneel Kader (LPK). Zoals bekend voldoet onze organisatie niet volledig aan voornoemd kader. Teneinde nog verantwoorde zorg te kunnen blijven bieden wordt op dit moment extra formatie ingezet. Het onderzoek naar een efficiëntere werkwijze van de jeugdgezondheidszorg door onder andere meer gebruik te maken van digitale mogelijkheden is inmiddels gestart. De uitkomsten van het onderzoek worden eind dit jaar verwacht en zullen alsdan meegenomen worden in de op te stellen kaderbrief 2019 -2022.

Voor alle duidelijkheid wordt tenslotte opgemerkt dat de extra inzet vergunninghouders conform het besluit van de Bestuurscommissie Gezondheid separaat wordt afgerekend met de gemeenten en daarmee niet van invloed is op de geprognosticeerde afwijking.

Extra inzet vergunninghouders

Tot 1 september hebben de Friese gemeenten 998 vergunninghouders gehuisvest. Uitgaande van de taakstellingen van de individuele gemeenten is het aantal nog te huisvesten vergunninghouders 80 voor de rest van het jaar. In totaliteit hebben de Friese gemeenten op september 31 vergunninghouders meer gehuisvest dan de vastgestelde taakstelling voor Fryslân. Er wordt met het oog op die aantallen van uit gegaan dat er de komende maanden ruimte bestaat om de extra inzet voor de reeds gehuisveste en de nog te huisvesten vergunninghouders op een adequaat niveau te brengen. Het werven van extra (tijdelijk) personeel en een moeizame uitwisseling van gegevens hebben namelijk geleid tot een vertraging in de uitvoering van de extra inzet. De verwachting is overigens dat de werkelijke kosten niet hoger zullen worden dan € 250 per vergunninghouder. Uitgaande van ongeveer 1150 gehuisveste vergunninghouders in 2017 is daarmee sprake van lagere kosten ter grootte van € 125.000.

De regeling waarbij gemeenten extra middelen ontvangen voor de integratie en de participatie van vergunninghouders loopt op 31 december 2017 af. De Agendacommissie Gezondheid heeft de directeur verzocht voor de volgende vergadering een notitie op te stellen over de extra inzet van de GGD voor vergunninghouders in 2018 en volgende jaren in samenhang met de financiering van genoemde extra inzet.

Niet begrote activiteiten

<u>Onverzekerde zorg</u>

GGD Fryslân speelt vanaf 1 maart op basis van een ministeriële regeling een rol in de onverzekerde zorg. De organisatie maakt daarvoor onderdeel uit van een landelijk meldpunt voor verleners van medische hulp aan onverzekerden, veelal zorgmijders. Samen met wijkteams/gemeenten wordt in

aansluiting op de melding gekeken naar vervolghulpverlening. De organisatie heeft inmiddels 20 meldingen ontvangen. Als gevolg van privacyregels (instemmen met verstrekken gegevens) konden echter slechts 8 meldingen voor vervolghulpverlening worden doorgeleid naar gemeenten. Onderzocht wordt in hoeverre het mogelijk is binnen de huidige regelgeving in meer gevallen hulp te kunnen verlenen.

Supranet Community

GGD Fryslân neemt deel aan het Landelijk Suïcide Preventie Actienetwerk (SUPRANET). Het netwerk heeft tot doel de samenwerking rond suïcidepreventie tussen partijen binnen én buiten de zorg te versterken. Zij zal zich daarbij richten op vroegsignalering en verbetering van de kennis om suïcidaal gedrag te herkennen en te behandelen. Met de gemeente Harlingen zijn daarover afspraken gemaakt. Gelet op het belang van mentale veerkracht (naast suïcide aan de orde bij depressie en dementie) geeft de organisatie prioriteit aan de personele inzet voor deze activiteit.

Vitale regio Fryslân

De Friesland Zorgverzekeraar en GGD Fryslân hebben subsidie verworven om samen met gemeenten een preventieprogramma uit te voeren dat moet leiden tot vitaliteit van de Friese burgers. In het project wordt uitgegaan van het werken met lokale pilots, maar ook van het delen van informatie met andere gemeenten, en van een provinciaal ontwikkel- en leertraject. Een uitgangspunt is ook om preventie op een integrale wijze te benaderen en in co-creatie te realiseren. Voor de eerste pilots (in de gemeenten De Fryske Marren, Tytsjerksteradiel en Weststellingwerf) wordt inmiddels gewerkt aan plannen van aanpak. In het najaar kunnen opnieuw pilots worden aangemeld.

Omgevingswet

De verwachting is dat de nieuwe omgevingswet veel medewerkers, processen en producten van de veiligheidsregio gaat raken. Voor de GGD wordt met name gedacht aan medische milieukunde, epidemiologie, gezondheidsbevordering en beleidsadvisering. De organisatiebrede impactanalyse wordt in het najaar uitgevoerd.

De organisatie werkt thans aan het omzetten van de Gelderse Gezondheidswijzer naar de Friese situatie. De Gelderse Gezondheidswijzer is een QuickScan gezonde leefomgeving en kan als hulpmiddel worden ingezet bij het maken van gemeentelijke afwegingen in het kader van de omgevingswet.

Indicatoren 2017

In de viermaandsrapportage zijn de vastgestelde indicatoren voor de eerste keer cijfermatig geduid. Nadrukkelijk is daarbij vermeld dat de registratie nog de nodige verbetering behoeft. De inzet is om deze verbetering voor 1 januari 2018 te realiseren zodat de cijfers over 2018 de nodige betekenis kunnen hebben voor het sturen op outcome van de GGD. Bovenstaande betekent dat de navolgende cijfermatige invulling van de indicatoren over 2016 en 2017 derhalve met een nadrukkelijke voorbehoud wat betreft de betrouwbaarheid moet worden gelezen.

Pijler 1: Monitoring, signalering en advies:

Percentage verwezen kinderen naar extern

Het betreft het aantal verwezen unieke kinderen afgezet tegen het totaal aantal kinderen dat gezien is door de JGZ in de eerste zes maanden van 2017. Hierbij gaat het vooral om de trend: slaagt de GGD erin het aantal externe verwijzingen naar de 2e lijn omlaag te brengen.

Indicator	2017-6	2016	Landelijk 2016
Percentage verwezen kinderen extern	3,5%	4,9%	6,6%

Percentage gebruik meldcode kindermishandeling

Bij verdenking van kindermishandeling treedt de meldcode in werking. Het percentage betreft het aantal unieke cases afgezet tegen het totaal aantal kinderen gezien tijdens het contactmoment, onafhankelijk van eventuele melding AMK. Uit dossieronderzoek is inmiddels gebleken dat gesignaleerde kindermishandeling (met de nodige vervolgacties) niet altijd wordt geregistreerd in de meldcode. Deze registratie zal met prioriteit worden opgepakt door de werkgroep Betrouwbare Gegevens.

Indicator	2017-6	2016	Landelijk 2016
Percentage gebruik meldcode kindermishandeling			0,25%

Aantal signalen/matches geregistreerd in Verwijsindex

De verwijsindex is een digitaal contactsysteem waarin professionals (leerkrachten, thuishulpen, begeleiders en hulpverleners) hun betrokkenheid bij een jeugdige (0-23 jaar) kunnen aangeven door middel van een signaal.

Als twee of meer van die professionals zo'n signaal afgeven is er sprake van een match. Alle verschillende ondersteuners binnen één signaal worden als aparte match geregistreerd.

Indicator	2017-6	2016
Aantal signalen GGD geregistreerd in Verwijsindex	203	318
Aantal matches in Verwijsindex*	912	1.410

Percentage kinderen met overgewicht in groep 7

In het huidige beleidsplan van GGD Fryslân is, wat betreft de bovenlokale aanpak, gekozen voor de focus op twee leefstijlthema's, namelijk alcohol/drugs en overgewicht. In het verlengde daarvan zijn deze en de volgende indicator opgenomen. Het percentage geeft de verhouding tussen het aantal kinderen in groep 7 met overgewicht (excl. obesitas) en het totaal aantal kinderen in groep 7.

Indicator	2017-6	2016	Landelijk 2016
Percentage kinderen met overgewicht in groep 7	12,9%	11,4%	14,1%

Percentage jongeren dat in de afgelopen 4 weken alcohol heeft gedronken in klas 2 HAVO/VWO

Evenals de voorgaande indicator opgenomen op basis van de keuze in het beleidsplan GGD Fryslân. Geeft de verhouding tussen het aantal kinderen in klas 2 HAVO/VWO dat de afgelopen vier weken heeft gedronken en het totaal aantal kinderen in klas 2 HAVO/VWO dat de digitale vragenlijst heeft ingevuld

Indicator	2017-6	2016	Landelijk 2016
Percentage jongeren dat in de afgelopen vier weken heeft gedronken in klas 2 HAVO/VWO	12,4%	10,6%	11,4%

<u>Pijler 2: Uitvoering gezondheidsbescherming</u>

Percentage contactmomenten op basis van indicatie

Het percentage geeft aan hoeveel kinderen ten opzichte van het totaal aantal geziene kinderen in de eerste zes maanden van 2017 een vervolgafspraak kregen in verband met de uitkomsten van het reguliere onderzoek.

Indicator	2017-6	2016
Percentage contactmomenten op indicatie	12,8%	13,5%

Opkomst groepsvaccinatie

Het Rijksvaccinatieprogramma beschermt kinderen tegen een aantal ernstige infectieziekten. De vaccinatiegraad moet ten minste 90% zijn om voldoende bescherming te verkrijgen voor de groep (herd-immunity).

De indicator geeft inzicht in de opkomst voor de inentingen bof, mazelen en rode hond (BMR) en difterie, tetanus en polio (DTP) op de leeftijd van 9 jaar.
N.B. In het tweede halfjaar krijgen degene die niet zijn geweest een nieuwe oproep. De effecten daarvan zijn zichtbaar in de jaarrekening.

Indicator	2017-6	2016-6	2016
Opkomst BMR 9 jaar	90,5%	89,9%	94,2%
Opkomst DTP 9 jaar	90,0%	91,2%	95,4%

Percentage indicaties Stevig Ouderschap

Stevig Ouderschap is opgenomen in het basispakket met de aanname dat voor 6% van het aantal huishoudens waarin een kind geboren wordt/is, extra ondersteuning op zijn plaats is. Meer gezinnen (33) dan verwacht maken gebruik van stevig ouderschap.

Indicator	2017-6	2016
Percentage indicaties Stevig Ouderschap	7,1%	5,7%

Aantal geïnfecteerde meldingsplichtig categorie A, B1, B2 en C

Betreft het aantal verplichte meldingen van artsen in het werkgebied overeenkomstig artikel 22 van de Wet Publieke Gezondheid.

Indicator	2017-6	2016-6	2016
Aantal geïnfecteerde meldingsplichtig categorie A, B1, B2 en C	119	162	342

<u>Pijler 3: Crises en calamiteiten</u>

Gemiddeld aantal incidenten per gemeente met dreigende maatschappelijke onrust die door de GGD in opgeschaalde vorm zijn ondersteund.

Het gemiddeld aantal incidenten betreft het totale aantal incidenten in het werkgebied afgezet tegen het aantal gemeenten in het werkgebied. Voor de vergelijkbaarheid is het aantal incidenten tot en met juni (6) met twee vermenigvuldigd. De uitkomst kan ook gelezen worden als de kans op een dergelijk incident in een gemeente.

Indicator	2017-6	2016	Landelijk 2016
Gemiddeld aantal incidenten per gemeente met dreigende maatschappelijke onrust die door GGD in opgeschaalde vorm zijn ondersteund	0,5 jaarbasis	0,5	1,9

Pijler 4: Toezicht:

Aantal bezochte locaties kinderopvang/steekproef gastouderopvang

Elk jaar dienen alle locaties voor kinderopvang geïnspecteerd te worden. Een inspectie kan bestaan uit meerdere bezoeken (afhankelijk risicoprofiel). Van de gastouderopvang dient elk jaar tenminste 5% te worden geïnspecteerd.

Indicator	2017-6	Planning 2017
Aantal bezochte locaties kinderopvang	50%	711
	2017-8	
Steekproef gastouderopvang minimaal 5%	129 (70,9%)	182

.