

## Vragen naar aanleiding van de bestuursconferentie 2 oktober 2024

Vraag	Antwoord
<p>Kan er wel geschrapt worden in wettelijke taken, wat zegt de inspectie dan? Wat is de ondergrens? Versus aan wettelijk kader mag niet getornd worden</p> <p>A-taken zijn weliswaar wettelijk en verplicht bij de GGD, maar je kunt wel kijken hoe dan.</p>	<p>In het document 'nadere uitwerking takenpakket GGDrU' is per taak aangegeven wat de wettelijke grondslag is en de gestelde norm.</p> <p>Ter voorbereiding op de bestuursconferentie op 2 oktober jl. heeft het Algemeen Bestuur nadere achtergrondinformatie ontvangen. Daarin staat onderbouwd, op basis van een recente interne schouw op de stand van zaken van de wettelijke taken, dat de stabiliteit van de uitvoering van wettelijke taken kwetsbaar blijft en er continue inzet is om binnen de begroting te zoeken naar manieren voor een zo efficiënt mogelijke inzet op de wettelijke taken.</p> <p>Vanuit de professionele overtuiging dat verder bezuinigingen op deze taken leidt tot een dusdanig kwaliteitsverlies in de uitvoering, wordt dit vanuit de organisatieverantwoordelijkheid voor de continuïteit en kwaliteit van de bestaande inzet niet verantwoord geacht.</p>
<p>Inzichtelijk krijgen welke keuzes er in het maatwerk zijn en wat daarvan het effect is</p>	<p>In het document 'nadere uitwerking scenario's' wordt met de verschillende scenario's inzichtelijk gemaakt enkele mogelijkheden voor bezuinigingen, welke keuzes er in het maatwerk zijn en wat daarvan het effect is.</p> <p>Daarnaast is in de oplegnotitie voor het algemeen bestuur aangegeven het advies op welke taken niet te bezuinigen.</p>
<p>Advies in welke taken wel en niet bezuinigd kan worden</p>	
<p>Concrete voorstellen bezuinigingen en wat daar de impact van is</p>	
<p>Kunnen we ook op basis van evidence kijken in plaats van naar A, B en C taken?</p>	<p>GGDrU voert een verscheidenheid aan taken uit. A en B taken zijn wettelijke taken. Deze zijn vastgelegd in de Wet.</p> <p>Daarnaast adviseert GGDrU gemeenten over evidence based interventies en voert enkele van deze interventies zelf uit op verzoek van gemeenten.</p> <p>Als het gaat om uitvoering van C- taken is in het document 'nadere uitwerking takenpakket GGDrU' aangegeven welke taken bewezen effectieve interventies zijn. GGDrU streeft erna om vooral taken en interventies uit te voeren die bewezen effect zijn en wetenschappelijk onderbouwd.</p>

<p>Liggen er efficiency mogelijkheden door samen met Veiligheidsregio te gaan?</p>	<p>Efficiency voordelen door samenvoeging worden niet direct waarschijnlijk geacht aangezien een recente benchmark heeft aangetoond dat GGDrU de overheadactiviteiten (zeer) efficiënt heeft georganiseerd in vergelijking met GGD-en die op GGDrU lijken in omvang en samenstelling van het takenpakket. Zie hiervoor ook de nadere achtergrondinformatie die ter voorbereiding op de bestuursconferentie 2 okt jl. is toegestuurd.</p> <p>Er is een nauwe samenwerking met de VRU. Een voorbeeld hiervan ligt op het gebied van arbeidscommunicatie en facilitair. De DPG is naast directeur van GGDrU ook directeur van de GHOR (Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio). GHOR is een organisatieonderdeel van de Veiligheidsregio Utrecht. Daarmee is de DPG lid van het directieteam van de VRU.</p>
<p>Als rijksbijdrage minder wordt, dan ook taken daarop aanpassen en dit aan het rijk zichtbaar maken. Gemeente kan niet bijlappen wat het Rijk niet ophoest</p>	<p>In het document 'nadere uitwerking dienstenpakket GGDrU' is per taak aangegeven welk aandeel afkomstig is gefinancierd vanuit het Rijk, gemeenten of derden.</p> <p>GGDrU draagt zorg voor het separaat registreren van kosten en opbrengsten vanuit het Rijk en vanuit gemeenten, conform de verantwoordingssystematiek.</p>
<p>JGZ: Kan het anders, meer digitaal?</p>	<p>In het document 'nadere uitwerking scenario's' is in scenario 1 aangegeven welke kansen en mogelijkheden worden gezien als het gaat om de doorontwikkeling van dienstverlening van GGDrU.</p>
<p>JGZ: Zijn er dubbelingen, doordat veel organisaties zich op elkaars snijvlak begeven?</p>	<p>Zoals ook naar voren is gekomen in het advies 'Kansen voor betere samenwerking voor gezonde schoolgaande jeugd in de regio' dat in het AB van 15 mei jl. is besproken, is het sociaal domein een complex en dynamisch veld, waarin veel verschillende organisaties samenwerken om de zorg en het welzijn van individuen en groepen te bevorderen. Gemeenten zijn opdrachtgever van het sociaal domein en hebben daarmee een regierol. Daarmee is het sociaal domein per gemeente/subregio ook verschillend ingericht. GGDrU tracht hier zo goed mogelijk op aan te sluiten. Als GGDrU en gemeenten opereren we in een context waar veel uitdagingen liggen en vele andere partijen betrokken zijn. Om met een brede blik samenhangende, passende hulp te bieden is een veelheid aan relaties nodig.</p> <p>GGDrU levert sinds 2016 collectief en integraal jeugdgezondheidszorg voor 0-18 jaar voor 25 gemeenten in de regio. Jeugdgezondheidszorg heeft op basis van de Wet een specifieke functie in het sociaal domein.</p> <p>JGZ heeft een brede, integrale beoordeling van kinderen in de context van gezin en omgeving en kijkt naar het individuele kind en de gezondheidstoestand van alle kinderen.</p>

	JGZ signaleert bevorderende en bedreigende factoren in de opvoeding in gezin en omgeving en indien nodig wordt hulp erbij gevraagd of doorverwezen.
JGZ: Kunnen taken GGD minder doordat gemeente meer in het sociaal domein oppakt?	<p>In het document 'nadere uitwerking scenario's is in scenario 1 aangegeven welke kansen en mogelijkheden worden gezien als het gaat om de doorontwikkeling van dienstverlening van GGDrU.</p> <p>GGDrU heeft expertise op gebied van gezondheidsverschillen, het delen van kennis over preventie en werkzame interventies en in het agenderen van het belang van de beweging richting gezondheid.</p> <p>Op basis van de wet ziet JGZ de kinderen regelmatig en volgt het kind tijdens het opgroeien. Zij monitort groei en ontwikkeling, doet gezondheidsonderzoek en screent alle kinderen preventief.</p>
JGZ: kan het onderzoek 12-18 worden geschrapt?	<p>JGZ heeft de wettelijke taak om de jeugd 0-18 te monitoren conform landelijke richtlijnen (LPK). In deze richtlijn ligt vast dat jongeren twee keer een moment van contact krijgen aangeboden op het voortgezet onderwijs. In onze regio voeren wij dit onderzoek volgens de richtlijnen uit; onderbouwing hiervoor kan u terugvinden in het document 'nadere uitwerking van het takenpakket GGDrU'.</p> <p><a href="#">RIVM rapport 295001007 Advies - Extra contactmoment in de leeftijdsperiode 12-19 jaar</a></p>
Kunnen de vragenlijsten van verschillende instanties die jeugd moet beantwoorden niet gecombineerd worden tot 1 vragenlijst die maar 1 maal wordt afgenomen in plaats van verschillende vragenlijsten op verschillende momenten.	<p>JGZ heeft de wettelijke taak om de jeugd 0-18 te monitoren conform landelijke richtlijnen (LPK). In het kader van de privacy wetgeving liggen er uitdagingen in het uitwisselen van persoonsgegevens en het combineren van vragenlijsten. Als GGD zijn we ons bewust van de last die het met zich mee kan brengen om meerdere keren je verhaal te moeten doen. Dit geldt bijvoorbeeld ook voor triage/extra intakes bij doorverwijzingen.</p> <p>Als GGD streven we ernaar om zoveel mogelijk aan te sluiten bij contactmomenten en samenwerkingsafspraken met ketenpartners te komen tot efficiënte informatie-uitwisseling (bv. gezamenlijke triage, zo volledig mogelijke verwijsbrieven) met als doel passende hulp en ondersteuning voor jeugdigen.</p>
MMK: Zouden we ook meer met een piep systeem kunnen werken op dit vlak? Versus: Het gaat niet alleen over rampen, ook om kennisfunctie en preventie.	<p>In het document 'nadere uitwerking scenario's' is in scenario 1 aangegeven welke kansen en mogelijkheden worden gezien als het gaat om de doorontwikkeling van dienstverlening van GGDrU voor wat betreft een gezonde en veilige leefomgeving.</p> <p>Het belangrijkste doel van de medische milieukunde is het beschermen en bevorderen van de gezondheid van burgers door positieve omgevingsfactoren te stimuleren en risico's van milieufactoren te beperken. In 2006 is het Versterkingsproject Medische Milieukunde, een project van de VNG en GGD-Nederland, afgerond waarbij de ondergrens voor de hoeveelheid formatie (de waakvlamnrm) en de</p>

	<p>streefnorm (de wenselijke capaciteit) is vastgesteld. Op dit moment zitten wij onder de waakvlamnorm.</p>
<p>MMK: Vanuit de Omgevingswet integraal kijken, nu erg versnipperd over verschillende organisaties. ODRU kan ook asbest doen?</p>	<p>Een van de wettelijke taken van de GGD is het bevorderen van medisch milieukundige zorg. Daarnaast is de GGD bij rampen en crises op basis van de WPG verantwoordelijk voor een viertal processen, waaronder medische milieukunde. Medische milieukunde (MMK) is een specialisme dat zich bezighoudt met de interactie tussen milieufactoren en gezondheid.</p> <p>In het document 'nadere uitwerking scenario's is in scenario 1 aangegeven welke kansen en mogelijkheden worden gezien als het gaat om de doorontwikkeling van dienstverlening van GGDrU voor wat betreft een gezonde en veilige leefomgeving.</p>
<p>NNZ en SO: Moet GGD dit blijven doen, moet dit niet bij de lokale teams belegd worden?</p>	<p>In het document 'nadere uitwerking scenario's is in scenario 3 inzichtelijk gemaakt wat de consequenties zijn indien deze taken worden gestopt bij GGDrU.</p>
<p>Alle accounthouders zijn momenteel met gemeenten in gesprek over het maatwerk, wat zou dit opgeteld voor de GGD doen?</p>	<p>GGDrU zoekt naar effectieve manieren om het perspectief van de inwoner en/of gemeente te horen en zo goed mogelijk invulling aan te geven. De accounthouders vormen een belangrijke spil in het contact met gemeenten. Op basis van de meest recente klanttevredenheidsonderzoek (2023) wordt het contact met accounthouders door alle gemeenten als goed tot uitstekend beoordeeld.</p> <p>Zoals is aangegeven in het document 'uitwerking scenario's' zit de meeste manoeuvreerruimte voor individuele gemeenten in maatwerk gefinancierde taken omdat die niet wettelijk zijn vastgelegd. Tegelijkertijd is het maatwerk/C-taken ook dusdanig versnipperd over de gemeenten in de regio dat het lastig is hier een collectieve bezuiniging op te vinden die alle gemeenten helpt in hun eigen bezuinigingsopgave.</p> <p>Op dit moment hebben de accounthouders nog niet het volledige beeld van de regio over de eventueel gewenste bezuinigingen op maatwerk.</p>
<p>Welk deel van het maatwerk zouden we kunnen schrappen en welk deel willen we overhevelen naar het collectief om GGD robuuster te maken?</p>	<p>In het document 'nadere uitwerking scenario's' is in scenario 1 inzichtelijk gemaakt welke kansen en mogelijkheden GGDrU ziet in de ontwikkeling naar een stevige en robuuste GGD. Een heroriëntatie op het maatwerk maakt hier onderdeel van uit.</p>