

**Gemeenschappelijke regeling GGD Rotterdam–Rijnmond (GGD-RR)**

# **Gemeenschappelijke regeling GGD Rotterdam-Rijnmond Jaarverslag 2021**

## Inhoud

### 1. Inleiding

§1.1 - Jaarrapportage	3
§1.2 - Basistakenpakket en plusproducten	4
§1.3 - Het bestuur	4
§1.4 - Ambtelijk kernteam	5
§1.5 - Wet Publieke Gezondheid	6
§1.6 - Relevante Ontwikkelingen 2021	8

### 2. Basistaken

§2.1 - Geleverde prestaties 2021	11
§2.2 - Toelichtingen	17
§2.3 - Facturering basistakenpakket	29

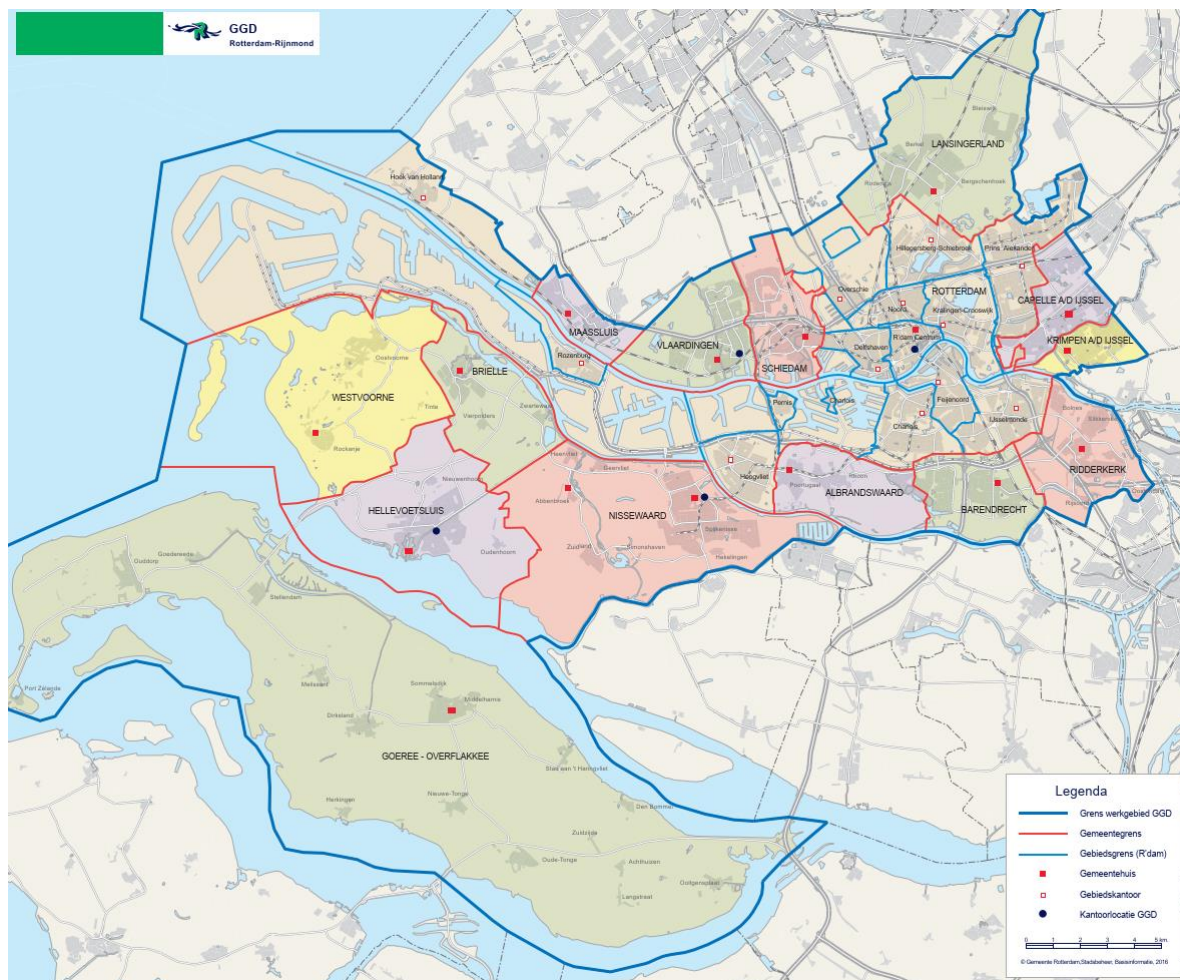
<b>3. Overige niet-basistaken</b>	<b>30</b>
-----------------------------------	-----------



# 1. Inleiding

## §1.1 - Jaarrapportage gemeenschappelijke regeling GGD-RR

De gemeenschappelijke regeling GGD Rotterdam-Rijnmond (GR GGD-RR) in 2020 was de gemeenschappelijke regeling van de gemeenten: Albrandswaard, Barendrecht, Brielle, Capelle a/d IJssel, Goeree-Overflakkee, Hellevoetsluis, Krimpen a/d IJssel, Lansingerland, Maassluis, Nissewaard, Ridderkerk, Rotterdam, Schiedam, Nissewaard, Vlaardingen en Westvoorne.



De GGD Rotterdam-Rijnmond (GGD-RR) voert de basistaken uit voor het gehele werkgebied. In de regiobegroting 2020 is aangegeven wat de aard, omvang en prijs is van de producten die de GGD Rotterdam-Rijnmond voor de gemeenten uitvoert.

## §1.2 - Basistakenpakket en plusproducten

De begroting van de GGD-RR heeft betrekking op het pakket basisproducten dat de GGD-RR voor alle gemeenten uitvoert. Het basistakenpakket heeft in principe een looptijd van vier jaar (2019 - 2023). Het productenboek is de inhoudelijke bijlage bij de begroting. Voorliggend jaarverslag 2021 heeft betrekking op het basistakenpakket van de GGD-RR zoals vastgelegd in de productbegroting 2021.

Omdat de gemeenschappelijke regeling GGD-RR alleen de bijdrage van de deelnemende gemeenten regelt en geen eigen balans kent (bijdrage van de gemeenschappelijke regeling is een onderdeel van de dienstbegroting van de GGD-RR als onderdeel van het concern gemeente Rotterdam) is dit jaarverslag geen formele jaarrekening in de zin van het Besluit Begroting en Verantwoording provincies en gemeenten (BBV). Dit is ook met de Provincie Zuid-Holland, als toezichthouder op gemeenschappelijke regelingen, afgestemd.

Los van de afspraken rond het basistakenpakket en de verslaglegging daarvan in dit jaarverslag, maken alle regiogemeenten indien gewenst bilaterale afspraken met de GGD over de uitvoering van plusproducten. De plusproducten vallen buiten de regeling, aangezien dit bilaterale afspraken zijn tussen de GGD-RR als onderdeel van de gemeente Rotterdam en de overige gemeenten. Daarom is er vanaf 2013 voor gekozen om over de stand van zaken rond de plusproducten separaat per gemeente te rapporteren.

## §1.3 - Het bestuur

Het bestuur van GGD-RR bestaat uit de portefeuillehouders volksgezondheid van de deelnemende gemeenten. In 2021 zag de samenstelling als volgt uit:

Albrandswaard	Mw. M. Van Ginkel	
Barendrecht	Mw. R. Roopram	
Brielle	Dhr. B. Van Ravenhorst	
Capelle a/d IJssel	Dhr. M. Wilson	
Goeree-Overflakkee	Dhr. B.J. Bruggeman	
Hellevoetsluis	Dhr. H. van der Velde	
Krimpen a/d IJssel	Dhr. H. van der Wal	
Lansingerland	Mw. A. van Tatenhove en per 1 november mw. T. Cnossen	
Maassluis	Mw. C. Bronsveld-Snoep	
Nissewaard	Dhr. W. Struijk	
Ridderkerk	Dhr. L. Franzen	
Rotterdam	Dhr. S. de Langen en per 14 oktober mw. C. Eskes	Voorzitter
Schiedam	Mw. P. van Aaken	
Vlaardingen	Mw. J. Silos-Knaap	
Westvoorne	Dhr. W.A.J. Borgonjen	Vice-voorzitter
GGD	Mevr. S. Baas en per 1 september mw. Y. van Duijnhoven	DPG
GGD	Dhr. C. Quak	Uitvoerend secretaris
GGD	Mw. I. van Soest	Notulist

Het algemeen bestuur vergaderde in 2021 vijf keer.

De belangrijkste onderwerpen in 2021 worden besproken in paragraaf 1.6.

De GGD-RR heeft geen dagelijks bestuur. Het algemeen bestuur heeft na de fusie met de GGD-ZHE wederom besloten om geen dagelijks bestuur in te stellen. De noodzaak voor een dagelijks bestuur is

binnen de gemeenschappelijke regeling GGD-RR minder aanwezig aangezien de bedrijfsvoering als dienst van de gemeente Rotterdam een verantwoordelijkheid is van de gemeente Rotterdam.

#### §1.4 – Ambtelijk kernteam

De ambtenaren volksgezondheid van de deelnemende gemeenten overleggen met de GGD in het kernteam GGD-RR. Dit kernteam bespreekt belangrijke ontwikkelingen in de producten van de GGD en bereidt de vergaderingen van het algemeen bestuur voor. De samenstelling van het kernteam was in 2021 als volgt:

Albrandswaard, Barendrecht en Ridderkerk	Mw. M. van Luik	
Brielle	Mw. D. Bosmans	
Capelle a/d IJssel	Mw. I. Smith en per 1 oktober mw. R. Tollenaar	Voorzitter
Goeree-Overflakkee	Mw. M. Pilon	
Hellevoetsluis	Mw. I. Geerlings	
Krimpen a/d IJssel	Mw. I. Remeeus en dhr. F. Batenburg	
Lansingerland	Mw. M. Gans en mw. C. Brouwers en per 1 september mw. A. Timmermans	
Maassluis	Mw. J. Simons	
Nissewaard	Mw. R. Sahtoe	
Rotterdam	Mw. E. van Schieveland	
Schiedam	Mw. S. Badal	
Vlaardingen	Dhr. A. de Gier en mw. I. Romers	
Westvoorne	Mw. B. Sieval-Kruimer	
GGD	Dhr. C. Quak	Secretaris
GGD	Mw. I. van Soest	Notulist

Het Kernteam vergaderde in 2021 vijf keer. De vergaderingen waren voornamelijk gericht op de voorbereiding van de vergaderingen van het algemeen bestuur.



### **§1.5 - Wet Publieke Gezondheid**

De Wet publieke gezondheid (wet PG) is het kader waarbinnen de GGD namens de gemeenschappelijke regeling de basistaken uitvoert voor de deelnemende gemeenten. De kern van de wet is dat deze het college van burgemeester en wethouders van alle gemeenten opdraagt om de totstandkoming en de continuïteit van en de samenhang binnen de publieke gezondheidszorg, en de afstemming ervan met de curatieve gezondheidszorg en de geneeskundige hulpverlening bij ongevallen en rampen te bevorderen.

Ter uitvoering van de in het eerste lid bedoelde taak draagt het college van burgemeester en wethouders in ieder geval zorg voor:

- a. het verwerven van, op epidemiologische analyse gebaseerd, inzicht in de gezondheidssituatie van de bevolking,
- b. het elke vier jaar, voorafgaand aan de opstelling van de nota gemeentelijke gezondheidsbeleid, bedoeld in artikel 13, tweede lid, op landelijk gelijkvormige wijze verzamelen en analyseren van gegevens over deze gezondheidssituatie,
- c. het bewaken van gezondheidsaspecten in bestuurlijke beslissingen,
- d. het bijdragen aan opzet, uitvoering en afstemming van preventieprogramma's, met inbegrip van programma's voor de gezondheidsbevordering,
- e. het bevorderen van medisch milieukundige zorg,
- f. het bevorderen van technische hygiënezorg,
- g. het bevorderen van psychosociale hulp bij rampen,
- h. het geven van prenatale voorlichting aan aanstaande ouders.

Specifiek voor de uitvoering van de algemene infectieziektebestrijding worden in de wet vervolgens de onderstaande taken genoemd:

- a. het nemen van algemene preventieve maatregelen op dit gebied,
- b. het bestrijden van tuberculose en seksueel overdraagbare aandoeningen, inclusief bron- en contactopsporing,
- c. bron- en contactopsporing bij meldingen

Het merendeel van de algemene taken (a t/m g) en de taken op het terrein van infectieziektebestrijding vormen de kern van het basistakenpakket dat de gemeenschappelijke regeling GGD-RR uitvoert.

Daarnaast worden in de wet specifiek nog de taken voor de jeugdgezondheidszorg en de ouderengezondheidszorg opgenoemd.

Voor de uitvoering van de jeugdgezondheidszorg zijn dit:

- a. het op systematische wijze volgen en signaleren van ontwikkelingen in de gezondheidstoestand van jeugdigen en van gezondheidsbevorderende en -bedreigende factoren,
- b. het ramen van de behoeften aan zorg,
- c. de vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen, met uitzondering van het perinatale onderzoek op phenylketonurie (PKU), congenitale hypothyroïdie (CHT) en adrenogenitaal syndroom (AGS) en het aanbieden van vaccinaties voorkomend uit het Rijksvaccinatieprogramma,
- d. het geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding,
- e. het formuleren van maatregelen ter beïnvloeding van gezondheidsbedreigingen.

Voor de uitvoering van de ouderengezondheidszorg worden in de wet PG de volgende taken omschreven:

- a. het op systematische wijze volgen en signaleren van ontwikkelingen in de gezondheidstoestand van ouderen en van gezondheidsbevorderende en -bedreigende factoren;
- b. het ramen van de behoeften aan zorg;
- c. de vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen als comorbiditeit;
- d. het geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding;
- e. het formuleren van maatregelen ter beïnvloeding van gezondheidsbedreigingen.

In de wet PG wordt tevens omschreven dat alle gemeenten binnen twee jaar na openbaarmaking van de landelijke gezondheidsnota een nota gemeentelijk gezondheidsbeleid vaststellen. Een ander belangrijk deel van de wet PG richt zich op allerlei bepalingen rond de uitbraak van infectieziekten en de controle daarop rond havens en vliegvelden. Voorts regelt de wet de samenhang met de omvang van de veiligheidsregio's en het hanteren van een meldcode voor huiselijk geweld voor GGD'en.



## §1.6 - Relevante ontwikkelingen van 2021

### Corona organisatie

Net als in 2020 is 2021 voor overschaduwd door de corona-crisis, voor de GGD en GHOR bleef de druk afgelopen jaar enorm hoog. Het Programma Corona GGD-GHOR Rotterdam-Rijnmond is opgezet in september 2020 en houdt zich bezig met:

- testen
- bron- en contactonderzoek
- vaccineren
- outbreak management
- monitoring zorgcontinuïteit
- (medische) informatielijnen

Er zijn enorme prestaties geleverd: in de regio zijn er 58 grootschalige en kleinere vaccinatielocaties opgezet, waar er 1.773.550 prikken zijn gezet (week 3, 2022). De regionale vaccinatiegraad van 76% (van 1e en 2e prikken) loopt echter achter op het Nederlandse gemiddelde, met name in een aantal kwetsbare wijken. Er zijn veel acties uitgevoerd om kwetsbare doelgroepen te bereiken, bijvoorbeeld door communicatie in verschillende talen en aanwezigheid in wijken en bij hoger onderwijslocaties. Sinds augustus is het fijnmazig vaccineren in wijken echt uitgerold.

Eind december 2021 kreeg de GGD de opdracht om versneld op te schalen voor de grootschalige boostercampagne. Dit heeft veel gevraagd van de organisatie, met name door de hoeveelheid mensen die moesten worden aangenomen en opgeleid. Uiteindelijk is de opschaling goed verlopen en liep de GGD RR in het begin van januari zelfs voor op de planning qua opschaling. Dit ook met dank aan de samenwerking met vele partners, zoals de Veiligheidsregio, Defensie, ziekenhuizen, huisartsen, zorginstellingen en het CJG. Tijdens de grootschalige boostercampagne is het fijnmazig vaccineren tijdelijk afgeschaald om capaciteit vrij te maken, dit wordt eind januari 2022 weer opgestart. Naast het vaccineren zijn er 54 testlocaties opgezet in de regio, die bij elkaar 1.721.885 testen hebben afgenomen. Op het terrein van zorgcontinuïteit blijft het druk met het monitoren en adviseren van de zorg in onze regio, daarbij is constant contact met zorgpartners in verschillende overleggen. Onder de mensen die een testafpraak hebben gemaakt wordt een evaluatiemail gestuurd, het gemiddelde klanttevredenheidscijfer dat hieruit komt voor de test, de afspraak en terugkoppeling uitslag is een 8,1. In 2021 hebben we vooral geleerd dat het coronavirus ons kan blijven verrassen en de komende jaren waarschijnlijk nog onder ons zal zijn, hiervoor is een lange termijn strategie voor de komende paar jaar nodig.

### WMO toezicht

In 2021 is de formatie voor wmo-toezicht met 1 fte uitgebreid. Daardoor was het mogelijk om op diverse momenten meer inzet te doen op het toezicht, verschillende onderzoeken uit te voeren en ook verschillende rapporten op te leveren.

### Begroting 2022

De begroting van de GR GGD-RR voor 2022 is in juli in het AB vastgesteld. De begroting is conform wettelijke vereisten met de zienswijzen aan provinciale staten aangeboden. Vrijwel zeker zal de corona-crisis ook op langere termijn gevolgen hebben voor de GGD-organisatie. Nog los van landelijke maatregelen om de afdelingen infectieziekten van GGD-en verplicht te verstevigen denken we dat de huidige crisis heeft aangetoond dat het waakvlamniveau en de daarbij horende normen waarop de meeste GGD-en hun bezetting hebben gebaseerd, te kwetsbaar is om zo door te gaan. Daarom zijn we in 2022 gestart met het traject van GGD 3.0 waarin we tot een visie over de GGD van de toekomst zijn gekomen die we samen met bestuurders en ambtenaren hebben opgesteld en die is vastgesteld in het algemeen bestuur. We zullen bij begroting 2023 of verder, afhankelijk van landelijke financiering, discussies en evaluaties, komen met een voorstel tot ophogen van de formatie en inzet op dit terrein.



Daarnaast zien we dat preventie, ook landelijk, steeds meer aandacht krijgt, mede door de corona uitbraak. Aangezien er steeds meer aanwijzingen zijn dat preventie een belangrijke functie kan hebben, ook bij dit soort uitbraken, is de verwachting dat van GGD-en ook een grotere inzet verwacht zal worden op de gehele preventie-keten. Ook dit punt zal meegenomen worden in het traject van GGD3.0

### **Voor elkaar in Rijnmond**

Voor 2021 is een aantal ontwikkelingen te noemen n.a.v. het regionale actieplan preventie/ de werkgroep Voor Elkaar in Rijnmond.

In de ambtelijke werkgroep Voor Elkaar in Rijnmond is ingezet op kennisuitwisseling. In het afgelopen jaar zijn diverse actuele thema's besproken. Centraal stond de kennis en stand van zaken per gemeente mbt de aanvraag uitvoeringsbudget preventie of procesbegeleiding bij de totstandkoming van een lokaal preventie akkoord. Andere thema's die besproken zijn, zijn de ontwikkelingen GGD 3.0 en monitoring, leren & verbeteren. Ook zijn kansen besproken die het landelijk (corona) steunpakket sociaal en mentaal welzijn en leefstijl biedt voor de versterking van de regionale en lokale akkoorden.

De projectleider Rookvrij heeft een 'menukaart' (Rookvrij-beleid Rotterdam-Rijnmond) gemaakt waarmee gemeenten lokaal aan de slag kunnen. Daarnaast is er een draaiboek Stoptober 2021 gemaakt voor alle 15 gemeenten. Kinderen hebben ideeën bedacht als aanvulling op het bestaande materiaal van de Rookvrije Generatie. De projectleider Rookvrij heeft met alle gemeenten individuele adviesgesprekken gevoerd.

T.a.v. de samenwerking met zorgverzekeraars is door de projectleider voor zorgkantoor Rotterdam, Krimpen a/d IJssel en Capelle a/d IJssel in 2021 door betrokken partijen een regionale samenwerkingsagenda opgesteld door gezamenlijke speerpunten voor de komende drie jaar te definiëren, de regionale overlegstructuur in kaart te brengen en ambities voor 2021 te formuleren. De agenda is bestuurlijk vastgesteld op 26 mei en er heeft consultatie bij ketenpartners plaatsgevonden. Daarnaast is afstemming gezocht met regionale agenda's van de andere drie zorgkantoren onder de paraplu van de GGD RR, mede in het kader van GGD 3.0.

Voortgang Rookvrij en de samenwerking zorgverzekeraars worden maandelijks geagendeerd in het Kernteam of Voor Elkaar in Rijnmond.

### **GGD 3.0**

Op 1 juli 2021 heeft het AB-GGD het visiedocument '*GGD 3.0: Koers voor de toekomst*' unaniem vastgesteld. GGD 3.0 is gericht op het beschermen en bevorderen van de gezondheid van alle inwoners in de regio Rijnmond. De nieuwe koers is gebaseerd op geleerde lessen van de coronacrisis, maar ook op maatschappelijke trends en ontwikkelingen op het terrein van de volksgezondheid. De GGD RR wil de komende jaren inzetten op:

#### 1. Een robuuste en slagvaardige organisatie

Niet alleen tijdens een pandemie is een goed functionerende GGD onmisbaar. Ook bij andere gezondheids crises, denk aan welvaartsziekten als obesitas en milieugerelateerde bedreigingen voor de gezondheid. De GGD moet in staat zijn en blijven om op hoog niveau haar taken te kunnen (blijven) uitvoeren. Dat vraagt om een gedegen samenwerkings-structuur met regionale partners, intensieve kennisdeling, een heldere taakopvatting en duidelijke, goed vastgelegde verantwoordelijkheden.

## 2. Moderne digitale infrastructuur

Data- en kennisgedreven werken vormt de ruggengraat van de nieuwe koers. Dat maakt het mogelijk om gezondheidsrisico's te voorspellen, snel te signaleren, te volgen en te bestrijden. De GGD ziet hier als data- en kennisknooppunt een nieuwe rol voor zichzelf: het ontsluiten, verzamelen en verwerken van gezondheidsinformatie, inclusief het aansprekend en duidelijk presenteren daarvan. Een goede data-infrastructuur maakt ook snelle opschaling mogelijk. Daarnaast leerde de coronacrisis ons hoe belangrijk het is verschillende doelgroepen zo efficiënt, effectief en inclusief mogelijk te bereiken. Ook daarvoor is goede informatie onmisbaar.

## 3. Ziekten voorkomen, is beter dan genezen

Daarbij willen we in Rotterdam-Rijnmond de aandacht verleggen van 'ziekte en zorg' naar 'gezondheidsbevordering via een gezonde leefstijl'. Niet alleen door het voorspellen en vroegtijdig signaleren van gezondheidsrisico's, maar ook door gezond gedrag te stimuleren en faciliteren. Een gezonde leefstijl voorkomt en verlaagt specifieke gezondheidsrisico's. De GGD RR gaat hiervoor een regionaal preventie-kennisplatform ontwikkelen waar succesvolle initiatieven gedeeld worden. Daarbij willen we intensief samenwerken met gemeenten, huisartsen, Centra voor Jeugd en Gezin, ziekenhuizen, zorgkantoren en zorgverzekeraars.

## 4. Investeren in gezonde leefomgeving

Een gezonde leefomgeving draagt bij aan de gezondheid van inwoners. De GGD RR wil daarom intensiever betrokken worden bij grote stedelijke en gebiedsontwikkelingen (woonwijken, infrastructuur etc.). Dit vereist concrete afspraken over de rol en inbreng van de GGD met de relevante regionale partners.

Vanuit de inhoud/ gepresenteerde koers, werkt de GGD de concrete doelstellingen en activiteiten met bijbehorende begroting voor 2024 en verder uit. Daarop zijn landelijke ontwikkelingen sterk van invloed: bijvoorbeeld wanneer preventie in de Wet Publieke Gezondheid wordt opgenomen en op welke wijze in extra Rijksfinanciering wordt voorzien.



## 2. Basistaken

### §2.1 Geleverde prestaties in 2021

In de begroting 2021 zijn van de basistaken de producten gedefinieerd inclusief de te leveren prestatie.

In onderstaande tabel wordt per product de prestatie per gemeente weergegeven. Bij de prestatiegegevens wordt vervolgens behalve aantallen zo veel mogelijk ook toelichting gegeven. Omdat niet altijd concrete prestaties zijn afgesproken in de begroting kan ook niet in alle gevallen een vergelijking tussen begroting en realisatie worden gemaakt. In dat geval is het afzetten van gegevens tegenover de realisatie van vorig jaar alternatief om zicht te krijgen op de stand van zaken.

De GGD Rotterdam-Rijnmond rapport over de uitvoering van het basistakenpakket tot nu toe via een twee tussentijdse rapportage (gebaseerd op een afsluiting na 4 maanden en afsluiting na 8 maanden). Gebleken is dat de eerste tussentijdse rapportage vaak te vroeg komt en de tweede tussentijdse rapportage te laat om bij te sturen. In 2022 zal nog besproken worden hoe we dit in de toekomst efficiënter en beter kunnen doen, bijvoorbeeld door een halfjaarverslag en een jaarverslag (na 12 maanden).



Basisproduct	Indicator / Kengetal	Rotterdam	Albrandswaard	Barendrecht	Brielle	Capelle aan den IJssel	Goeree-Overflakkee	Hellevoetsluis	Krimpen aan den IJssel	Lansingerland	Maassluis	Nissewaard	Ridderkerk	Schiedam	Vlaardingen	Westvoorne	regio totaal excl Rotterdam	regio totaal incl Rotterdam	Begroting 2021
		VASTE DEEL BASISTAKENPAKKET																	
Ondersteuning bestuur	Aantal adviezen algemeen bestuur																	7	10
	Tevredenheidsscore over GGD – 2-jaarlijkse meting																	7,7	In 2019: 7,5
	Wethoudersbezoeken																	14	28
Informatievoorziening	Aantal unieke bezoekers website algemeen																	2.396.544	175.000
Integrale monitor 0-100 jarigen	Website/gezondheidsatlas waar informatie digitaal aanwezig is																	Ja	Laatste moni-tormoment is ingevoerd op website
	Aantal schoolrapportages (VO-scholen)																	nvt	Eens in de 4 jaar
	Voor elke gemeente kernboodschappen voor lokaal gezondheidsbeleid																	15	Eens in de 4 jaar
	Aantal presentaties en adviezen voor gemeenten																	0	Op basis van vragen
	Drieluik/infographic na elk onderzoek																	Nvt	Afhankelijk van vraag

Basisproduct	Indicator / Kengetal	Rotterdam	Albrandswaard	Barendrecht	Brielle	Capelle aan den IJssel	Goeree-Overflakkee	Hellevoetsluis	Krimpen aan den IJssel	Lansingerland	Maassluis	Nissewaard	Ridderkerk	Schiedam	Vlaardingen	Westvoorne	regio totaal excl Rotterdam	regio totaal incl Rotterdam	Begroting 2021	
	Aantal training/workshops over gezondheidsatlas																	0	2	
GROP	Trainingen																	0	5	
	Oefeningen																	0	2	
Infectieziektebestrijding	Aantal meldingen	239	7	14	4	10	10	6	5	6	9	23	11	24	16	5	150	389	1.100	
	Aantal outbreaks	177	5	24	2	9	10	6	6	9	12	14	16	22	22	0	157	334	250	
	Aantal beroepsgebonden besmettingsaccidenten	43	0	5	1	4	0	3	1	1	1	2	0	2	4	1	25	68	150	
	Aantal particuliere besmettingsaccidenten	10	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	5	15	50	
	Oefeningen ter voorkoming van grootschalige uitbraken infectieziekten																	0	0	2
	Snelheid meldingen: percentage meldingen dat conform landelijke richtlijnen op tijd is																			98%
Tuberculosebestrijding	Aantal meldingen van tbc-patiënten	57	0	2	0	3	0	0	1	2	3	4	5	2	2	0	24	81	100	
	Aantal registraties van infectie	33	1	0	1	3	0	0	0	0	6	6	0	2	4	0	23	56	-	
	Aantal cliëntcontacten	5431	67	81	31	237	78	108	250	119	103	217	115	322	227	242	2197	7628	11.000	
	Aantal longfoto's	3440	27	17	14	124	22	71	214	45	36	76	31	151	85	9	922	4362	6.000	
	Aantal mantouxtesten	300	15	13	5	21	11	7	11	11	11	32	7	21	24	1	190	490	1.600	

Basisproduct	Indicator / Kengetal	Rotterdam	Albrandswaard	Barendrecht	Brielle	Capelle aan den IJssel	Goeree-Overflakkee	Hellevoetsluis	Krimpen aan den IJssel	Lansingerland	Maassluis	Nissewaard	Ridderkerk	Schiedam	Vlaardingen	Westvoorne	regio totaal excl Rotterdam	regio totaal incl Rotterdam	Begroting 2021
	Aantal IGRA testen	213	3	4	3	28	6	10	4	3	8	11	4	32	11	0	127	340	400
	Aantal BCG-vaccinaties	784	16	32	2	16	14	18	11	46	13	53	24	83	51	3	382	1166	1.500
	Percentage tbc-patiënten dat behandeling voltooit																	81	>85%
	Percentage geïnfecteerde personen dat preventieve behandeling voltooit																	56	>80%
Soa/hiv-preventie en -bestrijding	Trainingen aan docenten/ professionals van versch. onderwijstypen																	5	6
	Aantal mensen dat is bereikt met gastlessen of andere activiteiten seksuele vorming																	770	2.000
Technische hygiënezorg	Aantal adviezen / inspecties / vergunningen	337	3	6	1	6	4	6	2	3	2	11	4	6	5	1	60	397	250
	Lijst van basisvoorzieningen																		Actueel
Medische milieukunde	Aantal meldingen	177	3	3	1	14	4	5	3	1	6	8	2	20	12	0	82	259	400
	Aantal adviezen	211	27	25	25	28	28	29	37	27	25	26	28	31	29	25	390	601	350
	% afgehandelde binnen-milieu meldingen																		90%
Coördinator Psycho-sociale Hulpverlening bij Ingrijpende	Aantal afgehandelde casussen en PHi gerelateerde zaken	18	1	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	2	1	9	27	24

Basisproduct	Indicator / Kengetal	Rotterdam	Albrandswaard	Barendrecht	Brielle	Capelle aan den IJssel	Goeree-Overflakkee	Hellevoetsluis	Krimpen aan den IJssel	Lansingerland	Maassluis	Nissewaard	Ridderkerk	Schiedam	Vlaardingen	Westvoorne	regio totaal excl Rotterdam	regio totaal incl Rotterdam	Begroting 2021
Gebeurtenissen (PSHi)																			
<b>VARIABELE DEEL BASISTAKENPAKKET</b>																			
Inspecties kinderopvang	Percentage inspectie t.o.v. de planning (ingekochte inspecties)	84	77	86	91	71	98	79	86	79	69	70	110	85	79	81	81	82	100% van de ingekochte aantallen
	Gemiddelde inspectietijd	10,9	10,0	11,2	11,9	9,3	12,7	10,3	11,2	10,3	8,9	9,1	14,3	11,1	10,3	10,5	10,6	10,7	13 uur

## Meldingsplichtige ziekten 2021

Basisproduct	Meldingsplichtige ziekten	Rotterdam	Albrandswaard	Barndrecht	Brielle	Capelle aan den IJssel	Goeree-Overflakkee	Hellevoetsluis	Krimpen aan den IJssel	Lansingerland	Maassluis	Nissewaard	Ridderkerk	Schiedam	Vaardingen	Westvoorne	Regio totaal excl. Rotterdam	Regio totaal incl. Rotterdam	
Infectieziekte bestrijding	Bof											1					1	1	
	Brucellose																0	0	
	buiktifus (s. typhi)	1															0	1	
	CPE	29	2	2		1	1				1	2	1	1	2		13	42	
	Difterie																0	0	
	e. coli-infectie/STEC	9		1			2	1	1			2	3		2	1	13	22	
	Hantavirusinfectie																0	0	
	hepatitis A	4				1	2										3	7	
	hepatitis B	62	1	4		4	1	1			1	3		9	2		26	88	
	hepatitis B acuut	2							1					1			2	4	
	Hepatitis C chronisch	29			2	1			1	1	2	1	3	2	2	3		18	47
	hepatitis C acuut	2																0	2
	invasieve groep A-Streptokokkeninfectie	5					1						1			2		4	9
	invasieve HiB	2	1											1		1		3	5
	invasieve Pneumokokkenziekte	20	1	2	1			1	1	1			3	2	3	2		17	37
	Kinkhoest	1		1								1	1		2			5	6
	Legionellose	28	1	3			1	1	1	1	2	3	4	2	1	1	2	23	51
	leptospirose (Weil)	1									1							1	2
	Listeriose	6		1	1					1		1	2					6	12
	Malaria	14									1				1	1	1	4	18
	Mazelen																	0	0
	Meningokokkenziekte						1								2			3	3
	ornithose / psittacose	3																0	3
	paratyfus A / B / C	3																0	3
	q-koorts																1	1	1
	Shigellose	18						1				1	1		2			5	23
	Creutzfeld-Jacob disease			1				1										2	2
	COVID-19 obv meldingsdatum bij GGD		97.172	3.773	7.230	2.263	9.818	6.424	5.323	4.602	9.146	4.260	11.388	7.247	10.742	10.310	1.673	94.199	191.371





Er zijn 48 meldingsplichtige infectieziekten. De meldingsplicht kan verspreiding van infectieziekten helpen voorkomen. De meldingsplicht is geregeld in de Wet publieke gezondheid. In de Wpg is bepaald dat de GGD meldingen ontvangt over individuele patiënten met een besmettelijke ziekte via de huisarts, de specialist en/ of het laboratorium dat het onderzoek bij de patiënt doet. Bij bestrijding van uitbraken in de gemeente wordt de gemeente actief geïnformeerd over de afhandeling en wordt afgestemd over eventuele communicatie richting burgers en andere betrokkenen. Dit overzicht is exclusief COVID-9/corona meldingen die inmiddels ook zijn opgenomen als meldingsplichtige ziekten.



## §2.2 Toelichtingen

### Ondersteuning bestuur gemeenschappelijke regeling

Zowel het jaarverslag 2020 als de begroting 2021 zijn in het AB vastgesteld. De begroting is tijdig - voor 1 augustus - ingediend bij Gedeputeerde Staten. Ontwikkelingen in het AB zijn uitgebreid beschreven in paragraaf 1.6 relevante ontwikkelingen 2021.

De meting eind 2021/begin 2022 laat een rapportcijfer zien van 7,7. Dat was 7,8 in 2019 zodat we min of meer kunnen spreken van een stabilisatie. De ingewikkelde situatie rond corona waarbij de GGD niet altijd zo lokaal mogelijk kon werken en reguliere taken soms getemporeerd moesten worden, alsmede het vertrek van de DPG in de eerste helft van 2021 heeft wellicht bijgedragen. We zijn blij dat we de tevredenheid hebben kunnen handhaven ondanks dat we door corona veel minder zichtbaar hebben kunnen zijn op de reguliere taken en er minder contact mogelijk was met de bestuurders. Ook zijn de wethoudersbezoeken in 2021 fysiek niet doorgegaan als gevolg van corona. Wel zijn met alle wethouders online kennismakingsgesprekken gehouden met de nieuwe DPG die per 1 september is begonnen. Ook zijn we in 2021 gestart met een traject met als naam GGD3.0 waarin we samen met het bestuur een visie hebben neergelegd voor de komende jaren. De GGD van de toekomst is nog wel sterk afhankelijk van mogelijke rijksfinanciering voor versterking van GGD-en op het terrein van infectieziektenbestrijding en meer aandacht voor preventie. In 2021 hebben we door corona wel enorm veel inzet gehad op het ondersteunen en afhandelen van vragen van bestuurders, ambtenaren en raadsleden over corona en de corona maatregelen. Ook het wekelijkse memo ism met de VRR voor bestuurders en ambtenaren over de situatie met betrekking tot corona heeft de nodige tijd en inzet gekost.

### Informatievoorziening

In het afgelopen jaar heeft [www.ggdrotterdamrijnmond.nl](http://www.ggdrotterdamrijnmond.nl) 2.396.544 bezoeken gehad. Weer een enorme groei ten opzichte van het jaar ervoor, een verdubbeling. Zij bezochten in totaal 4.606.782 pagina's.

Vooral de pagina's over het coronavirus waren erg populair, wat heel begrijpelijk is. Zo was de pagina over testen heel populair, maar ook over vaccineren en de contactpagina. De website voorzag goed in de informatiebehoefte die er was. 75% van de bezoekers komt via zoekpagina's binnen, 17% komt direct via de homepage binnen. De wisselwerking met social media helpt bij het grote bereik van de website: LinkedIn, Twitter en Facebook. Dit blijkt ook uit de cijfers, want Facebook is het belangrijkste externe verwijzende domein. 67% van de bezoekers bekijkt de site via mobiel en 29% via desktop, de rest bekijkt site via tablet. Qua zoekmachines wordt Google het meest benut, op twee staat Bing.

### Integrale Gezondheidsmonitor Kernboodschappen lokaal gezondheidsbeleid en thematische feitenkaarten

Op [www.gezondheidinkkaart.nl](http://www.gezondheidinkkaart.nl) zijn cijfers te vinden over gezondheid, participatie, sociale omgeving, zorg, leefstijl en leefomgeving over de gemeenten regio Rotterdam-Rijnmond. In een overzichtelijk dashboard worden ontwikkelingen en trends gepresenteerd. Via nieuwsberichten op de website worden thematische feitenkaarten onder de aandacht gebracht. Gemeenten kunnen de cijfers gebruiken voor het maken van beleid of interventies. In het dashboard worden niet alleen gemeentecijfers gepresenteerd, maar ook gebiedscijfers van Rotterdam.

In 2021 zijn 15 gemeenterapporten plus tabellenboeken over de Gezondheidsmonitor gemaakt en gedeeld met de gemeenten. De gemeenten Nissewaard en Schiedam hebben ook een tabellenboek met wijkcijfers ontvangen. Zij hadden gekozen voor een wijkophoging (plusproduct).

De cijfers van de Gezondheidsmonitor 2020 zijn opgenomen in Gezondheid in kaart, er zijn geen presentaties gegeven dit jaar.

Vanuit Rotterdam zijn er cijfers opgevraagd voor de herstel aanpak jongeren en een informatieaanvraag over sociaaleconomische gezondheidsverschillen.

Een aantal feitenkaarten zijn geactualiseerd: overgewicht, ervaren gezondheid, roken en hinderbeleving rondom de luchthaven (RTHA). Deze worden binnenkort op Gezondheid in Kaart geplaatst.

In 2021 is de werving van scholen voor de extra Corona Gezondheidsmonitor Jeugd 2021 uitgevoerd. Uiteindelijk zijn op 52 scholen in de regio vragenlijsten afgenomen, er hebben in onze regio bijna 9.000 leerlingen meegedaan aan het onderzoek.

De schoolprofielen worden in januari 2022 aan de scholen gestuurd. In mei komen de regionale en gemeentecijfers van de Corona Gezondheidsmonitor Jeugd 2021 beschikbaar.

De voorbereidingen voor de reguliere Gezondheidsmonitor Kinderen 2022 zijn gestart en ook de voorbereidingen voor de extra Landelijke Gezondheidsmonitors (Jongvolwassenen (voorjaar 2022) en Volwassenen en ouderen (najaar 2022)) in het kader van het ZonMw Covid-programma.

Er is ook gewerkt aan de digitale toegankelijkheid van de website gezondheidink kaart.nl en het digitaal toegankelijk maken van documenten die er op staan.

### GGD Rampen Opvang Plan (GROP)

Ook in 2021 heeft de GGD Rotterdam-Rijnmond, door de coronapandemie, het grootste deel van het jaar in een opgeschaalde staat gefunctioneerd. Hierdoor hebben er geen (grote) GROP oefeningen plaatsgevonden. Alleen voor het mono proces PSHi waren er twee trainingen. Deze trainingen waren gebaseerd op deskundigheidsbevordering.

### Psychosociale hulpverlening bij ingrijpende gebeurtenissen

Psychosociale Hulpverlening bij Ingrijpende Gebeurtenissen (PSHi) is bedoeld voor situaties die de reguliere lijn niet aankan, bijvoorbeeld door de grootte, complexiteit of betrokkenheid van meerdere partijen. Voorbeelden van casuïstiek die kan worden opgepakt zijn zedenzaken, geweldsincidenten met (veel) getuigen of moord. De rol van PSHi in deze gevallen is het coördineren van de psychosociale hulpverlening, het voorkomen of verminderen van de daar mogelijk mee gepaard gaande maatschappelijke onrust en ondersteuning bij de communicatie. De inzet die geleverd wordt verschilt per casus.

Aantal afgehandelde casussen, PSHi en PSHi-gerelateerd

Gemeente	JV 2021	JV 2020	JV 2019	JV 2018	JV 2017	JV 2016
Rotterdam	18	13	21	11		8
Albrandswaard	1	1	0	0		0
Barendrecht	0	0	1	1		2
Brielle	0	0	1	1		1
Capelle a/d IJssel	0	1	1	1		0
Goeree-Overflakkee	0	0	0	0		1
Hellevoetsluis	1	3	2	1		3
Krimpen a/d IJssel	1	1	0	0		0
Lansingerland	2	0	1	0		1
Maassluis	0	0	0	2		0
Nissewaard	0	0	2	2		0
Ridderkerk	0	2	0	1		0
Schiedam	1	2	2	1		1
Vlaardingen	2	0	2	0		0
Westvoorne	1	0	0	0		0
<b>Totaal</b>	<b>27</b>	<b>23</b>	<b>33</b>	<b>21</b>	<b>17</b>	<b>17</b>

Een incident waarbij PSHi wordt ingeschakeld wordt opgepakt door een per casus verschillend samengesteld team. Hier zitten vertegenwoordigers in van o.a. politie, Centrum voor Dienstverlening, gemeente, Slachtofferhulp Nederland, Centrum Seksueel Geweld, JBRR/CIT en GGD Rotterdam-Rijnmond. De GGD levert een PSHi-coördinator en een communicatieadviseur. De in te zetten acties door het team kunnen bestaan uit het coördineren van de hulpverlening, het openstellen van een telefoonlijn of het organiseren van een voorlichtingsavond. Ook bepaalt het team een plan van aanpak voor de nazorg.

De PSHi-coördinator en communicatieadviseur van de GGD hebben afgelopen jaar een digitale 'roadshow' gedaan en bij (bijna) elke regiogemeente een presentatie over de PSH(i) gegeven. Voor het komend jaar staat op de planning dat er in ieder geval weer contact opgenomen wordt met onze contactpersonen van de regiogemeenten i.h.k.v. relatiebeheer.

Ook zijn er in 2021 PSHi folders uitgekomen, deze zijn te vinden op de website bij downloads onder deze link: [GGD Rotterdam-Rijnmond | Psychosociale hulp bij ingrijpende gebeurtenissen](#)

Het betreft de volgende folders: PSHi bij maatschappelijke onrust (informatiefolder voor professionals, Informatiefolder voor jongeren, Informatiefolder voor ouders en Informatiefolder voor scholen.

Korte toelichting op de cijfers 2021: In de meldingen PSHI zien we met name een stijging in de geweldincidenten. Ook zijn er 4 suïcidezaken geweest.

## Infectieziektebestrijding

Aantal meldingen infectieziektebestrijding (excl. Reizigers en TBC)

Gemeente	JV 2021	JV 2020	JV 2019	JV 2018	JV 2017	JV 2016
Rotterdam	239	262	576	441	448	606
Albrandswaard	7	6	20	14	18	44
Barendrecht	14	19	29	31	32	40
Brielle	4	1	10	10	6	7
Capelle a/d IJssel	10	12	55	35	31	45
Goeree-Overflakkee	10	14	17	28	29	34
Hellevoetsluis	6	10	21	20	23	47
Krimpen a/d IJssel	5	9	21	28	20	33
Lansingerland	6	8	62	41	27	21
Maassluis	9	3	16	16	11	18
Nissewaard	23	26	86	87	39	76
Ridderkerk	11	12	17	8	22	28
Schiedam	24	24	54	50	54	44
Vlaardingen	16	23	34	35	39	35
Westvoorne	5	4	10	20	1	14
Totaal	<b>389</b>	<b>433</b>	<b>1.028</b>	<b>864</b>	<b>800</b>	<b>1.092</b>

Vergelijkbaar met 2020 zijn er in 2021 in algemeenheid minder meldingen van infectieziekten (buiten covid) geweest dan jaren pre-covid. De sterkste daling is te zien bij kinkhoest, pre-corona honderden per jaar, vanaf maart 2020 nog enkelen. De coronamaatregelen zullen deels een grote rol hebben gespeeld in de algemene daling van meldingen, minder contacten betekent minder besmettingen, maar ook onderrapportage door minder zorgconsumptie kan een reden zijn: er waren minder huisartsconsulten bij het begin van de epidemie (dit geldt voor 2021 wellicht minder). Infectieziekten waar deze dalende trend niet is maar gelijk blijft met pre-coronajaren betreffen veelal infectieziekten die niet van mens op mens overdraagbaar zijn, denk aan legionella en malaria. Scabiës is hier een uitzondering op, is mens op mens overdraagbaar maar neemt de laatste jaren landelijk toe, dit zien we

regionaal ook. Als laatste is het goed om te wijzen op de toename van Invasieve Pneumokokkenziekte meldingen, dit is het logische gevolg van de verruiming van het meldcriterium in april 2021. Er zijn geen oefeningen geweest in 2020 vanwege de focus op de Coronabestrijding.

#### Aantal outbreaks (uitbraken infectieziekten)

Gemeente	JV 2021	JV 2020	JV 2019	JV 2018	JV 2017	JV 2016
Rotterdam	177	77	142	168	144	107
Albrandswaard	5	5	7	6	3	4
Barendrecht	24	12	18	19	11	7
Brielle	2	1	1	3	2	1
Capelle a/d IJssel	9	7	16	15	14	14
Goeree-Overflakkee	10	7	12	8	5	7
Hellevoetsluis	6	1	8	6	15	4
Krimpen a/d IJssel	6	1	5	1	6	8
Lansingerland	9	7	9	9	3	6
Maassluis	12	4	6	5	2	6
Nissewaard	14	10	14	14	7	5
Ridderkerk	16	8	21	12	16	5
Schiedam	22	6	15	6	15	12
Vlaardingen	22	13	15	16	18	11
Westvoorne	0	1	0	0	0	2
<b>Totaal</b>	<b>334</b>	<b>160</b>	<b>289</b>	<b>288</b>	<b>261</b>	<b>199</b>

#### Tuberculosebestrijding

##### Aantal meldingen patiënten

Gemeente	JV 2021	JV 2020	JV 2019	JV 2018	JV 2017	JV 2016
Rotterdam	57	0	70	60	61	61
Albrandswaard	0	0	0	1	0	0
Barendrecht	2	0	1	1	1	4
Brielle	0	0	0	1	0	0
Capelle a/d IJssel	3	1	3	0	4	3
Goeree-Overflakkee	0	2	0	1	1	4
Hellevoetsluis	0	0	1	0	0	1
Krimpen a/d IJssel	1	1	1	0	1	2
Lansingerland	2	0	4	0	3	1
Maassluis	3	0	4	3	0	2
Nissewaard	4	2	1	5	1	1
Ridderkerk	5	0	1	0	1	2
Schiedam	2	2	5	3	4	5
Vlaardingen	2	3	3	4	9	7
Westvoorne	0	0	0	0	0	2
<b>Totaal</b>	<b>81</b>	<b>51</b>	<b>94</b>	<b>79</b>	<b>86</b>	<b>95</b>

## Aantal cliëntcontacten

Gemeente	JV 2021	JV 2020	JV 2019	JV 2018	JV 2017	JV 2016
Rotterdam	5431	5634	7616		6.612	7.566
Albrandswaard	67	39	48		41	73
Barendrecht	81	111	118		160	241
Brielle	31	37	38		38	26
Capelle a/d IJssel	237	141	267		262	224
Goeree-Overflakkee	78	47	37		76	55
Hellevoetsluis	108	61	61		66	77
Krimpen a/d IJssel	250	217	427		67	81
Lansingerland	119	124	232		142	127
Maassluis	103	65	201		106	100
Nissewaard	217	175	240		140	241
Ridderkerk	115	68	123		109	173
Schiedam	322	302	487		533	374
Vlaardingen	227	183	264		336	372
Westvoorne	242	9	25		13	33
<b>Totaal</b>	<b>7628</b>	<b>7.213</b>	<b>10.184</b>	<b>n.n.b.</b>	<b>8.701</b>	<b>9.763</b>

Het aantal tbc-meldingen is in 2021 gestegen (terug naar het "reguliere" niveau) en dus geheel in de lijn met de pre-Corona jaren ervoor. Minder besmettingsclusters in 2020 was vooral het gevolg van de lockdowns in combinatie met verscherpte COVID-19-maatregelen, afname immigratie en vertraging in tbc-diagnoses. Deze factoren waren minder van toepassing in 2021.

Bij het percentage tbc-patiënten dat behandeling voltooit en het percentage geïnfecteerde personen dat preventieve behandeling voltooit is de uitkomst conform verwachting.

### Medische milieukunde

In de begroting worden twee kengetallen benoemd: het aantal meldingen (behandeling van vragen en klachten van inwoners) en het aantal adviezen (advisering/risicocommunicatie aan gemeente, bevolking, milieudiensten en –afdelingen, gezondheidszorg, ruimtelijke planners, stedenbouwers etc.). Dit zijn reactieve taken. Elke binnengekomen melding / adviesvraag wordt afgehandeld.

De meldingen medische milieukunde kunnen gaan over binnen- en buitenmilieu en betreffen o.a. de volgende agens:

Voor binnenmilieu; asbest, bacteriën, biologisch algemeen, chemisch algemeen, formaldehyde, ftalaten, geluid (laagfrequent/hogfrequent) kooldioxide, koolmonoxide, kwik.

Voor buitenmilieu: rubbergranulaat, asbest, chemisch algemeen, eikenprocessierups, geluid, hitte, hondenpoep, ongedierte, rookgassen, stank, uitlaatgassen etc.

### Meldingen medische milieukunde

Gemeente	JV 2021	JV 2020	JV 2019	JV 2018	JV 2017	JV 2016
Rotterdam	177	236	282	311	337	302
Albrandswaard	3	1	1	2	4	0
Barendrecht	3	6	6	11	6	4
Brielle	1	2	4	3	2	10
Capelle a/d IJssel	14	19	22	12	19	8
Goeree-Overflakkee	4	4	5	1	7	8
Hellevoetsluis	5	9	4	17	9	17
Krimpen a/d IJssel	3	12	10	4	9	3
Lansingerland	1	4	6	3	9	3
Maassluis	6	7	4	6	5	6
Nissewaard	8	7	9	21	36	12
Ridderkerk	2	3	8	4	4	2
Schiedam	20	18	14	16	16	14
Vlaardingen	12	15	17	9	24	10
Westvoorne	0	1	3	5	2	2
<b>Totaal</b>	<b>259</b>	<b>344</b>	<b>395</b>	<b>425</b>	<b>489</b>	<b>401</b>

Er zijn nog 5 meldingen behandeld voor burgers buiten onze regio. Het aantal is lager dan afgelopen jaren, maar dit komt mogelijk door Corona. Ook waren er dit jaar weinig vragen over hitte en de eikenprocessierups.

### Adviezen medische milieukunde

Gemeente	JV 2021	JV 2020	JV 2019	JV 2018	JV 2017	JV 2016
Rotterdam	211	162	174	202	259	281
Albrandswaard	27	3	9	2	7	5
Barendrecht	25	4	10	3	8	7
Brielle	25	3	8	4	7	3
Capelle a/d IJssel	28	5	10	4	11	4
Goeree-Overflakkee	28	4	9	3	13	4
Hellevoetsluis	29	4	10	4	9	3
Krimpen a/d IJssel	37	5	15	7	23	11
Lansingerland	27	4	12	14	19	4
Maassluis	25	3	8	3	8	3
Nissewaard	26	3	11	7	18	4
Ridderkerk	28	8	9	4	14	8
Schiedam	31	11	13	16	23	5
Vlaardingen	29	6	16	8	14	7
Westvoorne	25	3	8	12	11	3
<b>Totaal</b>	<b>601</b>	<b>228</b>	<b>322</b>	<b>293</b>	<b>444</b>	<b>352</b>

Naast deze adviezen zijn er ook nog 115 adviezen gegeven aan andere instanties zoals DCMR, RIVM en regio GGD'en

## Adviezen en inspecties technische hygiënezorg

Hieronder valt het beschermen en bevorderen van de gezondheid van burgers door een veilige en hygiënische omgeving van basisvoorzieningen te controleren en indien nodig te bevorderen.

Aantal adviezen, inspecties en consulten technische hygiënezorg

Gemeente	JV 2021	JV 2020	JV 2019	JV 2018	JV 2017	JV 2016
Rotterdam	337	69	176	186	205	215
Albrandswaard	3	4	4	3	1	1
Barendrecht	6	5	4	4	3	4
Brielle	1	1	3	4	4	2
Capelle a/d IJssel	6	5	12	14	7	9
Goeree-Overflakkee	4	2	2	1	3	0
Hellevoetsluis	6	5	7	2	6	12
Krimpen a/d IJssel	2	0	2	3	0	2
Lansingerland	3	5	5	5	5	3
Maassluis	2	4	7	3	5	5
Nissewaard	11	3	15	11	3	10
Ridderkerk	4	7	2	3	5	4
Schiedam	6	8	10	6	7	13
Vlaardingen	5	3	8	7	5	6
Westvoorne	1	1	2	0	0	0
Totaal	<b>397</b>	<b>122</b>	<b>259</b>	<b>252</b>	259	286

De technisch hygiënist/deskundigen infectiepreventie hebben 139 inspecties verzorgd (van tatoeage, permanente make-up en piercingshops), 33 inspecties bij Seksinrichtingen, 2 woning-onderzoeken voor medische urgentie, 10 bezoeken aan noodopvang voor asielzoekers/statushouders en 10 bezoeken i.v.m. legionellose meldingen. Ook hebben ze 160 adviezen en consultaties gegeven aan burgers/instellingen/organisaties en (regio)gemeenten. Daarnaast hebben zij circa 200 Covid adviezen gegeven. 38 bezoeken gebracht aan Covid testlocaties voor audits/schouwen en 10 bezoeken/schouwen op vaccinatielocaties.

## Soa/HIV preventie en bestrijding

Op basis van de Wet Publieke Gezondheid zijn de GGD'en verantwoordelijk voor de hiv- en soa preventie in hun regio. Bij de preventieve activiteiten richt men zich op de groepen met verhoogd risico op soa, te weten: laagopgeleide jongeren, migranten, mannen die seks hebben met mannen, prostituees en personen met hiv.

### *Aantal groepsvoorlichtingen*

De scholen moesten in het voorjaar van 2021 sluiten als gevolg van de corona maatregelen. Docenten waren druk met het digitaal lesgeven en het contacthouden met leerlingen en studenten. Gelukkig hebben de trainingen aan docenten grotendeels voortgang gehad.

### *Aantal mensen dat is bereikt met voorlichting*

Vanwege de sluiting van de scholen als gevolg van de corona maatregelen is het niet mogelijk geweest het aantal voorlichtingen te geven zoals in andere jaren. Door de vaccinatie waren de verwachtingen voor een regulier schooljaar 2021/2022 hoog gespannen. Door de opleving van corona varianten en de daarop genomen maatregelen liep het ook dit najaar anders. Dit heeft een directe weerslag gehad op het aantal voorlichtingen die de de GGD kon aanbieden.



## Inspecties kinderopvang en peuterspeelzalen

Vanaf 1 juli zijn (volgens het AB-besluit van 1 juli) verkorte inspecties verricht, tenzij dit niet mogelijk was door de gebode kwaliteit. Dit besluit is genomen omdat (door Corona) niet alle locaties dit jaar zouden kunnen worden bezocht als inspecties volledig zouden worden beoordeeld. Door dit besluit zijn alle locaties (op 3 gastouders en 1 bso-locatie na) bezocht.

Het percentage van de uitgevoerde inspecties is in de meeste gemeenten (veel) lager dan gepland. Dit komt voornamelijk omdat teveel inspecties zijn ingekocht, voornamelijk onderzoeken voor en na registratie en nadere en incidentele onderzoeken. Dat bij twee gemeenten bijna 100% of iets daarboven is gehaald komt omdat de inkoop en uitvoer bijna gelijk was of dat er te weinig was ingekocht.

Het effect van de verkorte inspecties is zichtbaar bij de besteding van het bestaande budget.

Doordat er gemiddeld meer is ingekocht dan verricht, is de gemiddelde gerealiseerde inspectietijd op basis van aantal inspecties van 13 uur t.o.v. de planning ook lager. Deze is gemiddeld 81% van de normuur van 13 uur.

Dit percentage zegt niets over de daadwerkelijke bestede uren en het gebruikte budget. Het gebruikte budget staat in onderstaande tabel met toelichting.

	Bedrag uit begroting	Definitieve bedrag op basis van offertebrief	Uiteindelijke besteed bedrag
Albrandswaard	€ 32.934,18	33.260,00	18.030,27
Barendrecht	€ 88.606,15	86.899,00	52.385,97
Brielle	€ 17.891,02	17.619,00	16.171,36
Capelle ad IJssel	€ 109.007,57	176.596,00	100.596,20
Goeree-Overflakkee	€ 96.685,17	84.381,00	70.045,32
Hellevoetsluis	€ 37.001,88	43.714,00	31.585,08
Krimpen ad IJssel	€ 56.453,73	61.201,00	45.141,54
Lansingerland	€ 118.245,53	115.449,00	71.333,83
Maasluis	€ 47.993,09	47.791,00	28.805,80
Nissewaard	€ 97.124,00	145.728,00	93.739,86
Ridderkerk	€ 57.646,82	59.295,00	50.864,32
Rotterdam	€ 945.241,82	1.152.223,00	794.391,79
Schiedam	€ 134.387,69	144.920,00	95.523,04
Vlaardingen	€ 13.314,01	131.059,00	81.278,75
Westvoorne	€ 13.256,71	14.496,00	10.595,66
<b>Totaal</b>	<b>€ 1.965.789,39</b>	<b>€ 2.314.631</b>	<b>€ 1.560.489</b>

Er is gemiddeld 33% minder budget gebruikt t.o.v. offertebedrag. Gedeeltelijk komt dit door de verkorte inspecties en doordat er gemiddeld teveel inspecties zijn ingekocht. De verkorte inspecties dragen hiervoor gemiddeld 17% bij. Dit percentage is gebaseerd op het verschil tussen de Feitelijke inspectiekosten (inclusief Voorschoolse educatie) en de Geplande inspectiekosten. Dit betekent dat het overige verschil moet worden verklaard uit de teveel ingekochte inspecties.

## §2.3 Facturering basistakenpakket en BTW

De kosten van het vaste deel van het basistakenpakket voor 2021 zijn vermeld in de onderstaande tabel waarbij de uiteindelijke bedragen per gemeente worden weergegeven, gebaseerd op de meest recent beschikbare inwoneraantallen.

Product-code	Productnaam	Albrands-waard	Baren-drecht	Brielle	Capelle a/d IJssel
A1	Ondersteuning bestuur gemeenschappelijke regeling	€ 11.089	€ 21.110	€ 7.489	€ 29.101
A2	Informatieverstrekking	€ 1.748	€ 3.327	€ 1.180	€ 4.586
A3	GGD Rampen opvangplan (GROP)	€ 3.502	€ 6.667	€ 2.365	€ 9.191
A4	Integrale Gezondheidsmonitor Rijnmond	€ 9.710	€ 18.484	€ 6.558	€ 25.480
	<b>Totaal algemeen productenaanbod</b>	€ 26.049	€ 49.589	€ 17.593	€ 68.359
B1	Infectieziektebestrijding	€ 51.791	€ 98.593	€ 34.978	€ 135.910
B2	Tuberculosebestrijding	€ 22.502	€ 42.837	€ 15.197	€ 59.051
B3	Soa/hiv preventie en bestrijding	€ 11.445	€ 21.787	€ 7.730	€ 30.034
	<b>Totaal infectieziektebestrijding</b>	€ 85.738	€ 163.217	€ 57.905	€ 224.995
C1	Technische hygienezorg	€ 8.821	€ 16.793	€ 5.958	€ 23.149
C3	Medische milieukunde	€ 16.430	€ 31.278	€ 11.096	€ 43.116
	<b>Totaal milieu en hygiëne</b>	€ 25.252	€ 48.071	€ 17.054	€ 66.266
D1	Organisatie en coördinatie KIZ	€ 3.384	€ 6.441	€ 2.285	€ 8.880
	<b>Totaal persoonsgerichte zorg</b>	€ 3.384	€ 6.441	€ 2.285	€ 8.880
<b>Totaal vaste deel basistakenpakket (zonder extra bijdrage Rotterdam)</b>		€ 140.423	€ 267.318	€ 94.837	€ 368.499
<b>Vaste inwonerbijdrage per gemeente 2021</b>		€ 5,49	€ 5,49	€ 5,49	€ 5,49
B2	Tuberculosebestrijding	€ -	€ -	€ -	€ -
<b>Extra bijdrage van de gemeente Rotterdam aan het basistakenpakket</b>		€ -	€ -	€ -	€ -
<b>Extra inwonerbijdrage gemeente Rotterdam 2021</b>					

Product-code	Productnaam	Goeree-Overflakkee	Hellevoet-sluis	Krimpen a/d IJssel	Lansinger-land
A1	Ondersteuning bestuur gemeenschappelijke regeling	€ 21.689	€ 17.403	€ 12.799	€ 27.040
A2	Informatieverstrekking	€ 3.418	€ 2.743	€ 2.017	€ 4.262
A3	GGD Rampen opvangplan (GROP)	€ 6.850	€ 5.496	€ 4.042	€ 8.540
A4	Integrale Gezondheidsmonitor Rijnmond	€ 18.991	€ 15.238	€ 11.206	€ 23.676
	<b>Totaal algemeen productenaanbod</b>	€ 50.949	€ 40.880	€ 30.064	€ 63.518
B1	Infectieziektebestrijding	€ 101.297	€ 81.278	€ 59.773	€ 126.286
B2	Tuberculosebestrijding	€ 44.012	€ 35.314	€ 25.971	€ 54.869
B3	Soa/hiv preventie en bestrijding	€ 22.385	€ 17.961	€ 13.209	€ 27.907
	<b>Totaal infectieziektebestrijding</b>	€ 167.693	€ 134.553	€ 98.953	€ 209.063
C1	Technische hygienezorg	€ 17.254	€ 13.844	€ 10.181	€ 21.510
C3	Medische milieukunde	€ 32.136	€ 25.785	€ 18.963	€ 40.063
	<b>Totaal milieu en hygiëne</b>	€ 49.389	€ 39.629	€ 29.144	€ 61.573
D1	Organisatie en coördinatie KIZ	€ 6.618	€ 5.310	€ 3.905	€ 8.251
	<b>Totaal persoonsgerichte zorg</b>	€ 6.618	€ 5.310	€ 3.905	€ 8.251
<b>Totaal vaste deel basistakenpakket (zonder extra bijdrage Rotterdam)</b>		€ 274.650	€ 220.372	€ 162.066	€ 342.405
<b>Vaste inwonerbijdrage per gemeente 2021</b>		€ 5,49	€ 5,49	€ 5,49	€ 5,49
B2	Tuberculosebestrijding	€ -	€ -	€ -	€ -
<b>Extra bijdrage van de gemeente Rotterdam aan het basistakenpakket</b>		€ -	€ -	€ -	€ -
<b>Extra inwonerbijdrage gemeente Rotterdam 2021</b>					

Product-code	Productnaam	Maassluis	Nissewaard	Ridderkerk	Rotterdam
A1	Ondersteuning bestuur gemeenschappelijke regeling	€ 14.395	€ 36.939	€ 20.023	€ 282.282
A2	Informatieverstrekking	€ 2.269	€ 5.822	€ 3.156	€ 44.490
A3	GGD Rampen opvangplan (GROP)	€ 4.546	€ 11.666	€ 6.324	€ 89.154
A4	Integrale Gezondheidsmonitor Rijnmond	€ 12.604	€ 32.343	€ 17.532	€ 247.165
	<b>Totaal algemeen productenaanbod</b>	<b>€ 33.813</b>	<b>€ 86.770</b>	<b>€ 47.035</b>	<b>€ 663.091</b>
B1	Infectieziektebestrijding	€ 67.227	€ 172.515	€ 93.515	€ 1.318.352
B2	Tuberculosebestrijding	€ 29.209	€ 74.955	€ 40.631	€ 572.804
B3	Soa/hiv preventie en bestrijding	€ 14.856	€ 38.123	€ 20.665	€ 291.335
	<b>Totaal infectieziektebestrijding</b>	<b>€ 111.293</b>	<b>€ 285.594</b>	<b>€ 154.810</b>	<b>€ 2.182.490</b>
C1	Technische hygienezorg	€ 11.451	€ 29.384	€ 15.928	€ 224.551
C3	Medische milieukunde	€ 21.327	€ 54.729	€ 29.667	€ 418.236
	<b>Totaal milieu en hygiëne</b>	<b>€ 32.778</b>	<b>€ 84.113</b>	<b>€ 45.595</b>	<b>€ 642.788</b>
D1	Organisatie en coördinatie KIZ	€ 4.392	€ 11.271	€ 6.110	€ 86.133
	<b>Totaal persoonsgerichte zorg</b>	<b>€ 4.392</b>	<b>€ 11.271</b>	<b>€ 6.110</b>	<b>€ 86.133</b>
	<b>Totaal vaste deel basistakenpakket (zonder extra bijdrage Rotterdam)</b>	<b>€ 182.277</b>	<b>€ 467.748</b>	<b>€ 253.550</b>	<b>€ 3.574.501</b>
	<b>Vaste inwonerbijdrage per gemeente 2021</b>	<b>€ 5,49</b>	<b>€ 5,49</b>	<b>€ 5,49</b>	<b>€ 5,49</b>
B2	Tuberculosebestrijding	€ -	€ -	€ -	€ 474.742
	<b>Extra bijdrage van de gemeente Rotterdam aan het basistakenpakket</b>	<b>€ -</b>	<b>€ -</b>	<b>€ -</b>	<b>€ 474.742</b>
	<b>Extra inwonerbijdrage gemeente Rotterdam 2021</b>				<b>€ 0,73</b>

Product-code	Productnaam	Schiedam	Vlaardingen	Westvoorne	Totaal
A1	Ondersteuning bestuur gemeenschappelijke regeling	€ 34.123	€ 31.828	€ 6.383	€ 573.693
A2	Informatieverstrekking	€ 5.378	€ 5.016	€ 1.006	€ 90.418
A3	GGD Rampen opvangplan (GROP)	€ 10.777	€ 10.052	€ 2.016	€ 181.191
A4	Integrale Gezondheidsmonitor Rijnmond	€ 29.878	€ 27.869	€ 5.589	€ 502.322
	<b>Totaal algemeen productenaanbod</b>	<b>€ 80.155</b>	<b>€ 74.766</b>	<b>€ 14.993</b>	<b>€ 1.347.624</b>
B1	Infectieziektebestrijding	€ 159.364	€ 148.649	€ 29.809	€ 2.679.336
B2	Tuberculosebestrijding	€ 69.241	€ 64.586	€ 12.951	€ 1.164.131
B3	Soa/hiv preventie en bestrijding	€ 35.217	€ 32.849	€ 6.587	€ 592.090
	<b>Totaal infectieziektebestrijding</b>	<b>€ 263.822</b>	<b>€ 246.084</b>	<b>€ 49.347</b>	<b>€ 4.435.557</b>
C1	Technische hygienezorg	€ 27.144	€ 25.319	€ 5.077	€ 456.364
C3	Medische milieukunde	€ 50.557	€ 47.158	€ 9.457	€ 849.997
	<b>Totaal milieu en hygiëne</b>	<b>€ 77.701</b>	<b>€ 72.477</b>	<b>€ 14.534</b>	<b>€ 1.306.361</b>
D1	Organisatie en coördinatie KIZ	€ 10.412	€ 9.712	€ 1.948	€ 175.052
	<b>Totaal persoonsgerichte zorg</b>	<b>€ 10.412</b>	<b>€ 9.712</b>	<b>€ 1.948</b>	<b>€ 175.052</b>
	<b>Totaal vaste deel basistakenpakket (zonder extra bijdrage Rotterdam)</b>	<b>€ 432.089</b>	<b>€ 403.038</b>	<b>€ 80.822</b>	<b>€ 7.264.594</b>
	<b>Vaste inwonerbijdrage per gemeente 2021</b>	<b>€ 5,49</b>	<b>€ 5,49</b>	<b>€ 5,49</b>	<b>€ 5,49</b>
B2	Tuberculosebestrijding	€ -	€ -	€ -	€ 474.742
	<b>Extra bijdrage van de gemeente Rotterdam aan het basistakenpakket</b>	<b>€ -</b>	<b>€ -</b>	<b>€ -</b>	<b>€ 474.742</b>
	<b>Extra inwonerbijdrage gemeente Rotterdam 2021</b>				

### Variabel deel basistakenpakket

Wat betreft de uurprijs voor kinderopvanginspecties (het variabele gedeelte van het basistakenpakket) gelden de in het AB van 5 september 2019 gemaakte afspraken ten aanzien van de uurprijs.

De bedragen voor kinderopvanginspecties per gemeente zijn uiteindelijk afhankelijk van het aantal kinderopvanglocaties in een gemeente. De bedragen voor het variabele deel van het basistakenpakket worden zoals altijd na afloop van het jaar, dus begin 2022, uiteindelijk afgerekend op het werkelijke aantal verrichte inspecties. Dit is terug te vinden in de tabel op blz 25.

### Extra bijdrage gemeente Rotterdam

Voor de basistaak tuberculosebestrijding liggen de productiecijfers aanzienlijk hoger in Rotterdam dan in de overige gemeenten. Om die reden is bij de begrotingsbehandeling vanaf het jaar 2011 reeds afgesproken om de gemeente Rotterdam een extra inwonerbijdrage in rekening te brengen voor de extra formatie die nodig is voor de bovengemiddelde productiecijfers (na correctie voor de schaalvoordelen van het samen optrekken van Rotterdam en regiogemeenten binnen één gemeenschappelijke regeling). Deze afspraak wordt gecontinueerd voor de periode 2019-2022, want de productiecijfers (aantal verrichtingen / cliëntcontacten) zijn in Rotterdam nog steeds hoger dan in regiogemeenten, waardoor een extra bijdrage van Rotterdam gerechtvaardigd blijft.

## BTW-compensatie

Per 1 januari 2003 is de Wet op het BTW-compensatiefonds (BCF) ingevoerd, ten gevolge waarvan gemeenten de omzetbelasting (BTW) die zij voor haar overheidsmatige activiteiten in rekening gebracht krijgen in principe kunnen declareren bij het BCF. Een en ander geldt evenwel slechts voor die taken welke niet uitgesloten zijn van compensatie.

De gemeenschappelijke regeling GGD-RR kan gebruik maken van de zogeheten transparantieregeling; wat betekent dat de aan het lichaam in rekening gebrachte omzetbelasting (inkoop-BTW) naar de participerende gemeenten kan worden doorgeschoven, die op hun beurt deze omzetbelasting op het BCF kunnen claimen. Gebruikmaking van de transparantieregeling is door de Belastingdienst goedgekeurd. Doorschuiven van omzetbelasting impliceert dat de hiervoor genoemde inwonerbijdragen inclusief doorschuif-BTW is. Op de voorschotnota's zal deze compensabele inkoop-BTW zichtbaar worden gemaakt. Op grond hiervan kunnen de deelnemende gemeenten deze compensabele inkoop-BTW claimen op het BTW-compensatiefonds (BCF).

Te compenseren BTW (excl variabel deel inspecties kinderopvang)*				
<b>gemeente</b>	<b>te compenseren BTW</b>		<b>gemeente</b>	<b>te compenseren BTW</b>
Albrandswaard	€ 3.326		Maassluis	€ 4.318
Barendrecht	€ 6.332		Nissewaard	€ 11.080
Brielle	€ 2.246		Ridderkerk	€ 6.006
Capelle a/d IJssel	€ 8.729		Schiedam	€ 10.235
Goeree-Overflakkee	€ 6.506		Vlaardingen	€ 9.547
Hellevoetsluis	€ 5.220		Westvoorne	€ 1.914
Krimpen a/d IJssel	€ 3.839			
Lansingerland	€ 8.111			
Te compenseren BTW (variabel deel inspecties kinderopvang)*				
<b>gemeente</b>	<b>te compenseren BTW</b>		<b>gemeente</b>	<b>te compenseren BTW</b>
Albrandswaard	€ 945		Maassluis	€ 1.378
Barendrecht	€ 2.543		Nissewaard	€ 2.788
Brielle	€ 514		Ridderkerk	€ 1.655
Capelle a/d IJssel	€ 3.129		Schiedam	€ 3.858
Goeree-Overflakkee	€ 2.775		Vlaardingen	€ 3.253
Hellevoetsluis	€ 1.062		Westvoorne	€ 381
Krimpen a/d IJssel	€ 1.621			
Lansingerland	€ 3.394			
* De compensabele btw van het vaste deel van het basistakenpakket wordt opgenomen in de begroting 2021, terwijl de compensabele btw op het variabele deel (de inspecties kinderopvang) pas o.b.v. de definitieve afname per gemeente kan worden berekend t.b.v. het jaarverslag.				

### **3. Overige niet-basistaken**

#### **Woningvervuiling & Advies**

Er is één casus in de regio gedaan. Dit was in Heenvliet, voor de gemeente Nissewaard.

#### **Vangnet & Advies**

Tussen september – december 2021 is een inwoner geholpen die in Brielle in een stacaravan woonde en werkte in Rotterdam. Ook is contact geweest met een inwoner uit Spijkenisse die daar geen opvang kon krijgen en in Rotterdam in de winteropvang verbleef, deze persoon is uiteindelijk weer opgevangen in Spijkenisse.

#### **Statushouders & Vreemdelingen – zorg aan ongedocumenteerden**

Dit betreft uitgedocumenteerde asielzoekers en (de grootste groep) medisch kwetsbare vreemdelingen. Deze vreemdelingen wonen of hebben illegaal in Nederland gewerkt en gewoond. Bij medische problemen komen ze in beeld bij de straatartsen van de Pauluskerk en bij Erasmus MC of andere ziekenhuizen. De regeling wordt uitgevoerd via GGD GHOR Nederland en in opdracht van het ministerie.

