

Gemeenschappelijke regeling GGD Rotterdam–Rijnmond (GGD-RR)

Gemeenschappelijke regeling GGD Rotterdam-Rijnmond Jaarverslag 2020

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 2020	8

2. Basistaken

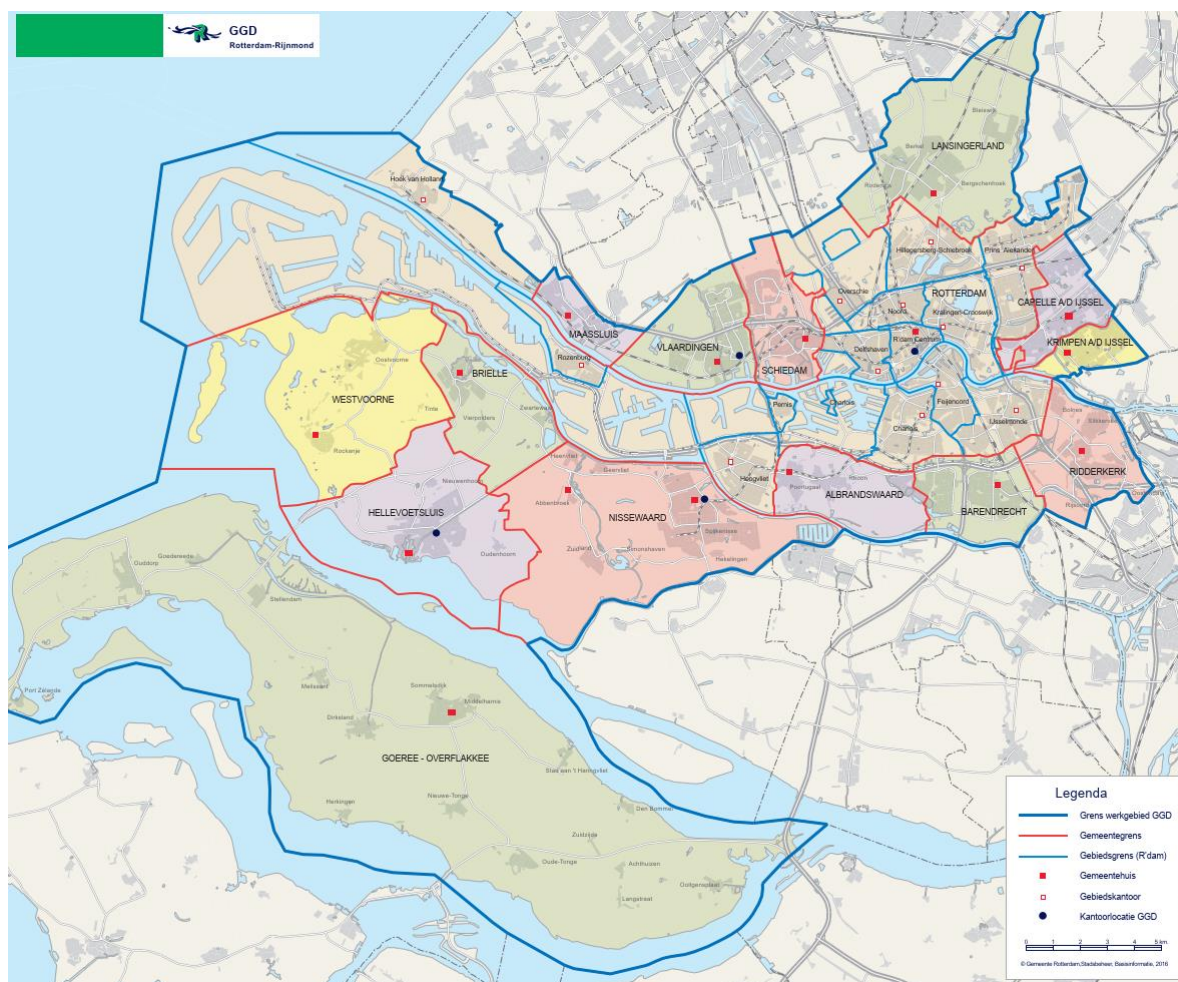
§2.1 - Geleverde prestaties 2020	10
§2.2 - Toelichtingen	17
§2.3 - Facturering basistakenpakket	27



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 2020 heeft betrekking op het basistakenpakket van de GGD-RR zoals vastgelegd in de productbegroting 2020.

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 2020 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	
Maassluis	Mw. C. Bronsveld-Snoep	
Nissewaard	Dhr. W. Struijk	
Ridderkerk	Dhr. L. Franzen	
Rotterdam	Dhr. S. de Langen	Voorzitter
Schiedam	Mw. P. van Aaken	
Vlaardingingen	Mw. J. Silos-Knaap	
Westvoorne	Dhr. W.A.J. Borgonjen	Vice-voorzitter
GGD	Mevr. S. Baas	DPG
GGD	Dhr. C. Quak	Uitvoerend secretaris
GGD	Mw. I. van Soest	Notulist

Het algemeen bestuur vergaderde in 2020 vijf keer.

De belangrijkste onderwerpen in 2020 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 2020 als volgt:

Albrandswaard, Barendrecht en Ridderkerk	Mw. M. van Luik	
Brielle	Mw. D. Bosmans	
Capelle a/d IJssel	Mw. I. Smith	Voorzitter
Goeree-Overflakkee	Mw. M. Pilon	
Hellevoetsluis	Dhr. T. Hoek	
Krimpen a/d IJssel	Mw. I. Remeeus en dhr. F. Batenburg	
Lansingerland	Mw. M. Gans en mw. C. Brouwers	
Maassluis	Mw. J. Simons	
Nissewaard	Mw. A. Dekker	
Rotterdam	Mw. E. Van Baarle	
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

Voor 2020 waren vijf kernteamvergaderingen gepland. Het kernteam vergaderde echter vier keer, aangezien één vergadering in het begin van de eerste lockdown viel en daarmee is komen te vervallen. 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 2020

Covid-19 uitbraak / Corona maatregelen

Het hele jaar 2020 werd overschaduwd door de corona-crisis. Voor de GGD en de GHOR zijn de werkzaamheden enorm toegenomen. Alle inzet en menskracht werd vooral ingezet op:

- **Outbreak management: advies aan instellingen/organisaties en bij bijzondere gebeurtenissen**
- **Steeds hogere aantallen testen en bron- en contactonderzoeken**
- **Monitoring zorgcontinuïteit**

Aan het eind van het jaar is daarnaast gestart met de voorbereidingen voor de **grootschalige vaccinatie** van de doelgroepen die door de GGD zullen worden gevaccineerd. Naar verwachting zullen die werkzaamheden nog tot in het najaar doorlopen waarbij het testen in de loop van de tijd mogelijk minder capaciteit zal gaan vergen en vaccineren juist meer tijd. We zitten nog midden in de pandemie, staan aan de vooravond van mogelijk een nieuwe golf waarvan het wederom niet precies te voorspellen is hoe nieuwe mutaties van het virus zich gaan ontwikkelen. De prioriteit van de GGD gaat nog steeds uit naar het indammen van het virus in samenwerking met landelijke partijen als het ministerie van VWS, het RIVM en GGDGHOR Nederland

De werkzaamheden blijven onverminderd extra aandacht vragen in de komende periode. De reguliere formatie die normaal beschikbaar is voor infectieziektenbestrijding (ca **25 medewerkers**) is in dit jaar uitgegroeid tot een aantal van ruim **1800 medewerkers**. In de zomer is daarom overgegaan tot de vorming van een duurzamer en tijdelijk programma coronabestrijding die deze werkzaamheden uitvoert en de opgedane kennis en ervaring integreert in de staande GGD- en GHOR-organisaties. Dit programma geeft vorm aan de samenwerking tussen de GGD, de GHOR en de veiligheidsregio Rotterdam Rijnmond.

De reguliere taken van de GGD zoals beschreven in de begroting van de GR GGD-RR heeft op veel onderdelen door de corona-uitbraak vertraging opgelopen. Daarnaast is op onderdelen door corona juist veel inzet extra geweest, zoals op communicatie. Aan de hand van de verschillende onderdelen van het basistakenpakket hebben we via een notitie in het algemeen bestuur van oktober per product aangegeven welke vertraging we hebben opgelopen en hoe we dit willen inlopen dan wel waar juist veel meer extra inzet is geleverd. Financieel zijn er geen directe gevolgen. Het grootste deel van de basistaken van de GGD is opgesteld als “verzekeringstaken” waarbij geen verrekening plaatsvindt. De corona-crisis laat echter zien dat excessen wellicht ook voor deze constructie gevolgen hebben maar dat is voor dit jaar niet aan de orde.

Toezicht kinderopvang is een basisproduct met een speciale status waarbij de gemeenten betalen voor wat ze hebben afgenomen. De inspectie toezicht kinderopvang zal dit jaar door de coronauitbraak niet 100% volgens inkoop kunnen plaatsvinden. In het AB van oktober is daarom gevraagd om mee te werken aan een andere afrekening voor 2020; niet een afrekening op basis van geleverde productie, maar een afrekening op basis van de door elke gemeente ingekochte inspecties voor 2020. Hiermee is ingestemd. De inspectie van het Onderwijs, die toeziet op de naleving van de gemeente op de Wet kinderopvang, heeft aangegeven dit jaar niet te zullen handhaven op gemeenten die de 100% inspectie eis niet zullen behalen waardoor er dus geen consequenties zijn voor de status van de gemeente.

Conform de Bestuurlijke en financiële afspraken met het ministerie van VWS^[1] worden alle meerkosten Corona vergoed^[2]. De GGD heeft hiervoor via de Voorzitter van de veiligheidsregio Rotterdam Rijnmond een declaratie ingediend bij VWS, inclusief raming van de meerkosten voor de periode september tot en met december 2020.

^[1] Brief VWS (kenmerk 208190-PG) d.d. 20 juli 2020: bestuurlijke en financiële afspraken COVID-19 maatregelen

^[2] Vergoeding van de totale meerkosten vindt plaats op basis van artikel 62 Wpg en de artikelen 15 en 16 van het Besluit PG.

De totale kostenprognose voor 2020 betreft 80 miljoen. Medio september is de eerste declaratie ingediend voor de periode jan-aug ad. 9,3 miljoen. Daarna wordt een maandelijkse opgave van de voorlopige kosten ingediend via dezelfde lijn. De kostenprognose voor de GGD hangt nauw samen met twee parameters, namelijk: 1) het aantal af te nemen testen en 2) het besmettingspercentage. Bij een hogere stijging van het aantal besmettingen zullen de kosten in 2020 stijgen. Vooralsnog worden alle kosten vergoed, en is er geen nadere verdeling van kosten naar deelnemende gemeenten voorzien. Indien op later tijdstip blijkt dat niet alle kosten worden vergoed, wordt het AB zo spoedig mogelijk geïnformeerd.

Zowel de VRR als de GGD kennen hun eigen verantwoordingslijn richting het ministerie van VWS. Beide registreren de meerkosten apart in de financiële administratie conform de bestuurlijke afspraken met VWS. Na het afsluiten van het boekjaar dient de GGD (en de veiligheidsregio) uiterlijk voor 1 september 2021 de einddeclaratie in via de voorzitter van de veiligheidsregio Rotterdam Rijnmond.

WMO toezicht

Eind 2020 liep het contract inzake wmo-toezicht af. Omdat gemeenten tevreden zijn met de dienstverlening maar men meer aandacht en capaciteit wil voor de toezichtstaken werd in het AB ingestemd met het voorstel om per 2021 met 1 fte uit te breiden, vervolgens in 2023 een evaluatie te houden en dan nog verder uit te breiden met 1 fte.

Begroting 2021

De begroting van de GR GGD-RR voor 2021 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. We zullen bij begroting 2023, afhankelijk van landelijke 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 terugkomen bij begroting 2023.

Voor elkaar in Rijnmond

In 2020 heeft de regio Rotterdam Rijnmond via Voor Elkaar in Rijnmond en het Kernteam gewerkt aan het actieplan preventie. Dit biedt een gezamenlijk startpunt/ vervolg voor de inzet op preventie van de regio en 15 gemeenten. Preventie gaat verder dan de gemeentengrenzen. In het actieplan is aandacht voor positieve gezondheid, gezondheidsverschillen verkleinen en het uitdragen van een gezamenlijke boodschap. De eerste stappen zijn gezet om samen te werken op preventie (te beginnen bij rookvrije omgevingen), samenwerking met de zorgverzekeraar verder verkennen. Ook wordt blijvend ingezet op gezamenlijke communicatie en kennisuitwisseling. In de kennisuitwisseling hebben o.a. de volgende thema's centraal gestaan: mentale gezondheid, rookvrije omgevingen, dementie, effectieve elementen in het aanpakken van gezondheidsverschillen/ gezondheidsachterstanden, innovatieve aanpakken in lokale samenwerking op preventie, en het verbinden van verschillende akkoorden/ aanpakken met preventie.

2. Basistaken

§2.1 Geleverde prestaties in 2020

In de begroting 2020 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.

Met ingang van het jaar 2012 rapporteert de GGD Rotterdam-Rijnmond over de uitvoering van het basistakenpakket en de uitgevoerde plusproducten per regiogemeente middels een 1e tussentijdse rapportage (gebaseerd op een afsluiting na 4 maanden), een 2e tussentijdse rapportage (gebaseerd op een afsluiting na 8 maanden) en een jaarverslag (na 12 maanden). Daarmee kan sneller en vaker inzicht gegeven worden over de geleverde productie (dan bij slechts een halfjaar rapportage zoals in eerdere jaren).



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 2020	
Ondersteuning bestuur	Aantal adviezen algemeen bestuur																	6	10	
	Tevredenheidsscore over GGD 2-jaarlijkse meting																	7,8	In 2016: 7,5	
	Wethoudersbezoeken																	x*	28	
Informatievoorziening	Aantal unieke bezoekers website algemeen																	1.008.090	175.000	
Integrale monitor 0 – 100 jarigen	Website/gezondheidsatlas waar alle informatie digitaal beschikbaar is																	-	Laatste monitor-moment is ingevoerd op website	
	Aantal schoolrapportages (voor scholen voor voortgezet onderwijs)																	-	Eens in de 4 jaar	
	Voor elke gemeente een rVTV rapportage																	-	Eens in de 4 jaar	
	Aantal presentaties en adviezen voor gemeenten	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	18	Op basis van vragen	
	Drieluik/infographic na elk onderzoek																		-	Afhankelijk van vraag
	Aantal trainingen/workshops over gezondheidsatlas																		0	2
GROP	Trainingen																	3	5	

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 2020	
	Oefeningen																	0	2	
Infectieziekte bestrijding	Aantal meldingen	262	6	19	1	12	14	10	9	8	3	26	12	24	23	4	171	433	1.200	
	Aantal outbreaks	77	5	12	1	7	7	1	1	7	4	10	8	6	13	1	83	160	200	
	Aantal beroepsgebonden besmettingsaccidenten	55	3	2	2	9	3	1	5	3	2	7	3	7	7	1	55	110	180	
	Aantal particuliere besmettingsaccidenten	15	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	5	0	0	7	22	100	
	Oefeningen ter voorkoming van grootschalige uitbraken infectieziekten																			2
	Snelheid meldingen: percentage meldingen dat conform landelijke richtlijnen op tijd is																			
COVID-19 uitbraken	verpleeg- en verzorgings huizen, woonzorgcentra minimaal 1 zieke bewoner	1906	87	25	243	101	43	1	161	104	70	135	163	144	263	26	1617	3523	-	
Tuberculosebestrijding	Aantal meldingen van tbc-patiënten	43	0	0	0	1	2	0	1	0	0	2	0	2	3	0	11	54	100	

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 2020
	Tuberculose infectie	66	0	0	0	5	0	0	2	0	0	2	1	2	2	0	14	80	100
	Aantal cliëntcontacten	5634	39	111	37	141	47	61	217	124	65	175	68	302	183	9	1579	7213	11.000
	Aantal longfoto's	3165	16	26	16	74	17	33	175	50	26	56	21	112	63	5	690	3855	6.000
	Aantal mantouxtesten	436	5	40	11	13	7	5	9	23	9	24	10	40	16	2	214	650	1.600
	Aantal IGRA testen	228	4	8	3	10	5	7	3	9	2	9	7	13	16	2	98	326	400
	Aantal BCG-vaccinaties	868	14	32	7	11	8	14	18	23	23	50	27	87	60	0	374	1242	1.500
	Percentage tbc-patiënten dat behandeling voltooit																	96%	>85%
	Percentage geïnfecteerde personen dat preventieve behandeling voltooit																	95%	>80%
Soa/hiv preventie en bestrijding	Aantal mensen bereikt met gastlessen, of andere activiteiten seksuele vorming																	132	2.000
	Aantal trainingen																	5	6
Technische hygiënezorg	Aantal adviezen / inspecties / vergunningen	69	4	5	1	5	2	5		5	4	3	7	8	3	1	53	122	240
	Lijst van basisvoorzieningen																		Actueel

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 2020
Medische Milieukunde	Aantal meldingen	236	1	6	2	19	4	9	12	4	7	7	3	18	15	1	108	344	400
	Aantal adviezen	162	3	4	3	5	4	4	5	4	3	3	8	11	6	3	66	228	400
	% afgehandelde binnenmilieu meldingen																		90%
Inspectie kinderopvang en peuterspeelzalen	Percentage inspectie t.o.v. de planning*	52	47	32	49	70	53	36	68	36	32	29	50	32	35	44	43	47	100% van de ingekochte aantallen
	Gemiddelde inspectietijd	14,4	14,3	15,0	13,7	14,4	13,8	14,3	13,6	15,1	14,3	13,8	14,4	13,3	14,6	13,8	14,0	14,2	13 uur
Psychosociale hulpverlening bij ingrijpende gebeurtenissen (PSHi / vh. KIZ)	Aantal afgehandelde casussen, PSHi en PSHi-gerelateerd	13	1	0	0	1	0	3	1	0	0	0	2	2	0	0	10	23	12

* De 28 begrote wethoudersbezoeken zijn niet doorgegaan in verband met covid-maatregelen. Daarentegen zijn wel andere contactmomenten uitgevoerd in het kader van corona, zoals een grootschalige webinar.

Overzicht meldingsplichtige infectieziekten en uitbraken 2020

Basisproduct	Meldings- plichtige ziekten	Rotterdam	Albrandswaard	Barendrecht	Brille	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	
Infectieziekte bestrijding	Bof	3				1						1		1	1		4	7	
	Brucellose																0	0	
	buiktyfus (s. typhi)	1															0	1	
	CPE	22	1	2		1	2					3	2	3	1		15	37	
	Difterie													1			1	1	
	e. coli-infectie/STEC	11		2		1	7	1			1		1	2			15	26	
	Hantavirusinfectie																0	0	
	hepatitis A	2		1											1		2	4	
	hepatitis B	59	1	1		4	1	2	1	1	1	2	1	7	3		25	84	
	hepatitis B acuut	5												1	1		2	7	
	Hepatitis C chronisch	36	1						1	2		3		4	4	2	17	53	
	hepatitis C acuut	4			1					1							2	6	
	invasieve groep A-Streptokokkeninfectie	3		2		1			1		1	1	1				7	10	
	invasieve HiB	3									1		2		2		5	8	
	invasieve Pneumokokkenziekte	3		1													1	4	
	Kinkhoest	64	2	6		1	1	2	5	3		11	5	2	6		44	108	
	Legionellose	18	1	3		1	1	1	2			2	1		2	1	15	33	
	leptospirose (Weil)	1						1									1	2	
	Listeriose	4					1											1	5
	Malaria	4							1					1				2	6
	Mazelen																	0	0
	Meningokokkenziekte	6					1											1	7
	ornithose / psittacose							1	1			1	1					4	4
	paratyfus A / B / C	2														1		1	3
	q-koorts																	0	0
	Shigellose	11		1					1						2	2		6	17
ziekte van Creutzfeldt-Jakob																	0	0	
Zika																	0	0	
Voedselinfectie																	0	0	



Totaal																		171	433
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----	-----

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 medlingsplichtige ziekten.

§2.2 Toelichtingen

Ondersteuning bestuur gemeenschappelijke regeling

Zowel het jaarverslag 2019 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 2020.

Naar aanleiding van een recent datalek in de GGD-systemen, waarover veel publiciteit is geweest, is de Autoriteit Persoonsgegevens begin februari 2021 een onderzoek gestart naar de naleving door de GGD van de Algemene Verordening Gegevensbescherming. Daarbij heeft de Autoriteit Persoonsgegevens aangegeven het toezicht op de GGD te zullen intensiveren. Het is nog niet duidelijk wanneer de uitkomst van het onderzoek van de Autoriteit Persoonsgegevens te verwachten is en wat de uiteindelijke bevindingen zullen zijn. Onderzoeken en besluiten van de Autoriteit Persoonsgegevens worden doorgaans openbaar gemaakt.

Informatievoorziening

In het afgelopen jaar maanden heeft www.ggdrotterdamrijnmond.nl 1.598.283 bezoeken gehad. Hiervan waren het 1.008.090 unieke bezoekers die in totaal 3.145.086 pagina's bezocht hebben.

Voor de pagina's over het coronavirus waren erg populair, wat heel begrijpelijk is. Maar ook de pagina over testen is heel populair. De website voorzag goed in de informatiebehoefte die er was. Veel bezoekers komen direct via ons homepage binnen. Daarnaast zijn belangrijke verwijzende domeinen: Rotterdam.nl en Rijnmond.nl.

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 de belangrijkste externe verwijzende domein.

65% bekijkt site via mobiel en 30% via desktop, de rest bekijkt site via tablet
Qua zoekmachines wordt Google het meest benut, op twee staat Bing.

Integrale Gezondheidsmonitor

Op www.gezondheidinkkaart.nl is snel en gemakkelijk informatie te vinden over gezondheid, participatie, sociale omgeving, zorg, leefstijl en leefomgeving in de 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.

GGD Rampen Opgang Plan (GROP)

In 2020 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. Er zijn in totaal 3 trainingen georganiseerd.



Infectieziektebestrijding

Aantal meldingen infectieziektebestrijding (excl. Reizigers en TBC)

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

Aantal outbreaks (uitbraken infectieziekten)

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

Toelichting:

Meldingen en uitbraken zijn exclusief COVID-19. Vanwege verscherpte hygiene- en afstandmaatregelen ikv Corona is het aantal meldingen en uitbraken lager voor overige infectieziekten.

Aantal beroepsgebonden en particuliere besmettingsaccidenten:

Er zijn minder cliënten gezien die een besmettingsaccident gemeld hebben, dit heeft mogelijk met Corona te maken.

Oefeningen ter voorbereiding op grootschalige uitbraken infectieziekten:

Er zijn geen oefeningen geweest in 2020 vanwege de Corona-pandemie. De organisatie heeft een groot deel van 2020 in de crisis-structuur gefunctioneerd. Hier zullen voor de toekomst voldoende lessen uit te halen zijn.

Snelheid meldingen: percentage meldingen dat conform landelijke richtlijnen op tijd is:

Dit wordt pas later in 2021 bekend.

De cijfers **COVID-19 uitbraken** in verpleeg- en verzorgingshuizen en woonzorgcentra betreft besmettingen met minimaal één al dan niet bevestigde zieke bewoner 2020. Dit zijn bewoners van VVT, niet de aparte huizen!

Tuberculosebestrijding

Aantal meldingen patiënten

Gemeente	JV 2020	JV 2019	JV 2018	JV 2017	JV 2016
Rotterdam	0	70	60	61	61
Albrandswaard	0	0	1	0	0
Barendrecht	0	1	1	1	4
Brielle	0	0	1	0	0
Capelle a/d IJssel	1	3	0	4	3
Goeree-Overflakkee	2	0	1	1	4
Hellevoetsluis	0	1	0	0	1
Krimpen a/d IJssel	1	1	0	1	2
Lansingerland	0	4	0	3	1
Maassluis	0	4	3	0	2
Nissewaard	2	1	5	1	1
Ridderkerk	0	1	0	1	2
Schiedam	2	5	3	4	5
Vlaardingen	3	3	4	9	7
Westvoorne	0	0	0	0	2
Totaal	11	94	79	86	95



Aantal cliëntcontacten

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

Er is een scherpe daling van het totaal aantal patiënten in de omliggende gemeenten. Onduidelijk wat hiervan de oorzaak is. Mogelijk speelt mee dat de ziekenhuizen worden gemeden in verband met COVID-19. Dat het komt door de verminderde transmissie in verband met de anderhalve meter samenleving is niet waarschijnlijk. Dit effect zouden we niet zo vroeg verwachten.

Er is een afname te zien van het aantal cliëntcontacten door de afname van tuberculosemeldingen en ten gevolge van maatregelen rondom COVID-19 pandemie. Hierdoor zijn er ook minder tbc-contactonderzoeken uitgevoerd. NB. Vanaf begin maart 2020, als gevolg van de Covid-19-uitbraak, zijn de reguliere tbc-processen en werkzaamheden in diverse gradaties afgeschaald, Alleen kritische processen zijn in beperkte(re) mate regulier doorgegaan. Hierdoor zijn er, op de reguliere tbc-werkprocessen, diverse achterstanden ontstaan qua prognose en de geplande realisatie in 2020. De opgelopen achterstanden zullen gedurende 2021 geleidelijk worden ingehaald, op totaalniveau.

Aantal longfoto's en aantallen testen:

Idem, zie toelichting cliëntcontacten en nagenoeg stilvallen van migratie.

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

Er zijn ook nog 8 meldingen buiten de regio afgehandeld.

Adviezen medische milieukunde

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

Er zijn nog 74 adviezen gegeven aan andere GGD'en en instanties zoals DCMR.



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.

Toelichting 2020: De technisch hygiënisten hebben 143 inspecties verzorgd (van tatoeage en piercingshops (122), seksinrichtingen (21) en verblijfsinstellingen (1)). Ook hebben ze 40 adviezen en consultaties gegeven aan burgers, instellingen, organisaties en (regio)gemeenten.

Vanuit dit team zijn verder 1.778 schepen geïnspecteerd t.b.v. een Ship Sanitation Certificate volgens de International Health Regulations (op jaarbasis zijn dit 1.200 inspecties). Dit is een wettelijke taak die wordt gefinancierd uit de opbrengsten van de leges van de certificaten.

Aantal adviezen, inspecties en consulten technische hygiënezorg

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

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.

Met alle bezoekers van het centrum seksuele gezondheid wordt Partnermanagement besproken bij de intake en bij het behandelconsult. Team SG volgt het landelijk beleid om te spreken over partnermanagement (PM) en niet over partnerwaarschuwing. Bij PM komt het totale proces van het waarschuwen, testen en behandelen van een cliënt met een soa en zijn of haar seksuele partner(s) aan de orde. Partnermanagement is een kerntaak van de publieke seksuele gezondheidszorg en daarmee van alle artsen en sociaal-verpleegkundigen van de GGD.

Door de toename van het aantal corona-infecties in de zomer is het voorlichtingsseizoen na de vakantie helaas niet op gang gekomen en zijn weinig mensen bereikt met voorlichtingen. Ook zijn er hierdoor geen trainingen gegeven. De tijd die vrijgekomen is, is gebruikt om te werken aan online voorlichting.

Project Aidsvrij 2030 (2016-2020) gaat naar een afronding. In overleg met de stuurgroep kijkt de GGD hoe die afronding het beste plaats kan vinden. Daarna wordt het AB geïnformeerd.

De GGD sluit aan bij de landelijke campagne 'Nederland naar 0 nieuwe hiv-infecties'. Ook besteedt de GGD aandacht aan PrEP-zorg. Helaas is de subsidie-aanvraag bij het Aidsfonds over zoeken en vinden van hiv-infecties bij gemarginaliseerde burgers, niet gehonoreerd.

Aantal mensen bereikt met gastlessen, of andere activiteiten seksuele vorming:

De GGD geeft gastlessen relaties en seksualiteit en trainingen op het gebied van seksuele gezondheid op het ROC en bij de internationale schakelklas. Omdat deze werkzaamheden door het rijk gefinancierd zijn, neemt de GGD ze niet op in de rapportage GR GGD RR.

Inspecties kinderopvang en peuterspeelzalen

Onderdeel van de corona maatregelen was ook het landelijk besluit om het toezicht op de kinderopvang tijdelijk stop te zetten. In de periode van 16 maart tot 11 mei heeft alleen signaal gestuurd toezicht plaatsgevonden, met andere woorden de GGD-toezichthouders konden alleen op inspectie als er een signaal binnen kwam over de veiligheid op een kinderopvang (fase 1 toezicht). In de periode van 11 mei tot 8 juni is landelijk toestemming gegeven om onderzoeken voor registratie en nader onderzoeken weer uit te voeren (fase 2 toezicht). En vanaf 8 juni is fase 3 toezicht ingegaan, waarbij ook de jaarlijks onderzoeken weer konden worden uitgevoerd. De benodigde landelijke richtlijnen zijn effectief echter pas eind juni beschikbaar gesteld en vanaf toen is toezicht weer 100% gaan draaien.

Toezicht kinderopvang is in de regio Rotterdam Rijnmond een basisproduct waarbij het ingekochte bedrag wordt verrekend op basis van de verrichte inspecties. De formatie toezichthouders is gebaseerd op de inkoop. In het uitzonderlijke geval van de afgelopen maanden heeft de GGD geen inspecties kunnen doen, maar wel de toezichthouders door moeten betalen.

De teruggang in inspecties als gevolg van corona had financieel alleen opvangen kunnen worden door het ontslaan van personeel. Het is een feit dat de GGD over het algemeen te maken heeft met vaste contracten of langlopende inhuurcontracten bij toezicht kinderopvang. Daarnaast is het een feit dat goede toezichthouders kinderopvang schaars zijn en die nu weer hard nodig zijn (de capaciteit zou anders een structureel probleem worden) om nu weer de inspecties zo snel mogelijk goed te kunnen uitvoeren. Daarom is hier niet voor gekozen. De toezichthouders kinderopvang hebben namelijk niet stilgezeten en hebben naast de afronding van de inspecties in coronatijd ander werk verricht t.b.v. van corona maar ook t.b.v. van Toezicht kinderopvang met signaal gestuurd toezicht, vinger aan de pols (houders die gebeld zijn), inzet noodopvang, ontwikkelen en actualiseren van de kwaliteitsdocumenten.

In het AB is vervolgens ingestemd om mee te werken aan een andere afrekening voor 2020; niet een afrekening op basis van geleverde productie, maar een afrekening op basis van de door elke gemeente ingekochte inspecties voor 2020. Dit betekent geen extra kosten. De inspectie van het Onderwijs, die toeziet op de naleving van de gemeente op de Wet kinderopvang, heeft aangegeven dit jaar niet te zullen handhaven op gemeenten die de 100% inspectie eis niet zullen behalen er zijn dus geen consequenties voor de status van iedere gemeente.

Uiteindelijk zijn door de coronacrisis in 2020 gemiddeld iets meer dan 50% van de ingekochte inspecties niet gedaan waarbij er sprake is van een scheefverdeling variërend tussen de 30% en 70%. Deze scheefverdeling is veroorzaakt doordat er na de eerste lockdown in het voorjaar geïnspecteerd is volgens landelijke richtlijnen. Dit betekent dat eerst de meest risicovolle en noodzakelijke

inspecties zijn gedaan. Daarna is gestart met de overige inspecties. Door de coronamaatregelen in het najaar van 2020, zijn deze inspecties beperkt gedaan. In de gemeenten waar weinig risicovolle en noodzakelijke inspecties waren ingekocht en nodig waren, is dus minder geïnspecteerd.

De scheefverdeling bij de gemiddelde inspectietijd en het feit dat de gemiddelde inspectietijd veel hoger is dan 13 uur wordt grotendeels ook veroorzaakt door de prioritering volgens de landelijke richtlijnen.

	Bedrag basisbegroting	Offertebedrag	Gebruikt budget
Albrandswaard	33.641	33.558	16.428
Barendrecht	90.538	92.137	35.504
Brielle	18.018	17.522	9.925
Capelle ad IJssel	109.834	140.097	106.463
Goeree-Overflakkee	97.407	86.911	46.185
Hellevoetsluis	37.254	45.201	18.565
Krimpen ad IJssel	57.665	60.178	44.325
Lansingerland	120.799	122.813	54.306
Maasluis	48.348	55.213	17.516
Nissewaard	99.333	138.385	47.390
Ridderkerk	58.896	58.046	32.193
Rotterdam	952.683	1.145.391	692.561
Schiedam	137.310	138.709	48.092
Vlaardingen	114.183	124.964	53.968
Westvoorne	13.352	19.434	8.479
Totaal	1.989.261	2.278.559	1.231.900

Psychosociale hulpverlening bij ingrijpende gebeurtenissen (PSHi / vh. KIZ)

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.

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 R'dam-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.

Korte toelichting op de cijfers 2020: Het aantal casussen is ten opzichte van 2019 gehalveerd. Waarschijnlijk heeft dit te maken met de lockdown en de sluiting van de scholen. Bij 5 casussen was sprake van suicide, 8 zedenzaken, 10x registreren we als overig (steekincidenten, gezinsdrama, overig geweld).

Aantal afgehandelde casussen, PSHi en PSHi-gerelateerd

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

Overige niet-basistaken

Woningvervuiling & Advies

In de periode september t/m december 2020 één casus opgepakt vanuit Krimpen aan den IJssel. Deze casus loopt nog. Eerder in het jaar was op verzoek ook een casus uit Barendrecht opgepakt. Voor heel 2020 maakt dit dat twee casussen vanuit een regiogemeente zijn behandeld.

Vangnet & Advies

In de periode september t/m december 2020 zijn geen casussen uit regiogemeenten behandeld. Eerder in het jaar was een casus in Lansingerland, en een casus in Schiedam opgepakt. Dit brengt het totaal aantal opgepakte casussen voor andere gemeenten over heel 2020 op 2. Voor de gemeenten Vlaardingen en Capelle aan den IJssel zijn enkele adviesvragen beantwoord in het afgelopen jaar.

Statushouders & Vreemdelingen – zorg aan ongedocumenteerden

Dit is een landelijk gefinancierde taak die bij GGD-en is belegd. Deze cliënten zijn of uitgedeedeerde asielzoekers of, en dat is de grootste groep, medisch kwetsbare vreemdelingen. Deze vreemdelingen wonen of hebben illegaal in Rotterdam en omgeving gewerkt en gewoond. Bij medische problemen komen ze in beeld bij de straatartsen van de Pauluskerk en bij Erasmus MC of andere ziekenhuizen.



§2.3 Facturering basistakenpakket en BTW

De kosten van het vaste deel van het basistakenpakket voor 2020 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	€ 10.809	€ 20.808	€ 7.344	€ 28.558
A2	Informatieverstrekking	€ 1.704	€ 3.280	€ 1.157	€ 4.501
A3	GGD Rampen opvangplan (GROP)	€ 3.414	€ 6.572	€ 2.320	€ 9.020
A4	Integrale Gezondheidsmonitor Rijnmond	€ 9.465	€ 18.220	€ 6.430	€ 25.006
	Totaal algemeen productenaanbod	€ 25.391	€ 48.879	€ 17.251	€ 67.084
B1	Infectieziektebestrijding	€ 50.485	€ 97.186	€ 34.301	€ 133.384
B2	Tuberculosebestrijding	€ 21.934	€ 42.224	€ 14.903	€ 57.951
B3	Soa/hiv preventie en bestrijding	€ 11.156	€ 21.476	€ 7.580	€ 29.475
	Totaal infectieziektebestrijding	€ 83.576	€ 160.886	€ 56.783	€ 220.809
C1	Technische hygienezorg	€ 8.599	€ 16.553	€ 5.842	€ 22.718
C3	Medische milieukunde	€ 16.015	€ 30.830	€ 10.881	€ 42.313
	Totaal milieu en hygiëne	€ 24.614	€ 47.383	€ 16.723	€ 65.031
D1	Organisatie en coördinatie KIZ	€ 3.298	€ 6.349	€ 2.241	€ 8.714
	Totaal persoonsgerichte zorg	€ 3.298	€ 6.349	€ 2.241	€ 8.714
	Totaal vaste deel basistakenpakket (zonder extra bijdrage Rotterdam)	€ 136.880	€ 263.498	€ 92.999	€ 361.639
	Vaste inwonerbijdrage per gemeente 2020	€ 5,41	€ 5,41	€ 5,41	€ 5,41
B2	Tuberculosebestrijding	€ -	€ -	€ -	€ -
	Extra bijdrage van de gemeente Rotterdam aan het basistakenpakket	€ -	€ -	€ -	€ -
	Extra inwonerbijdrage gemeente Rotterdam 2020				

Product- code	Productnaam	Goeree-Overflakkee	Hellevoet-sluis	Krimpen a/d IJssel	Lansinger-land
A1	Ondersteuning bestuur gemeenschappelijke regeling	€ 21.202	€ 17.113	€ 12.545	€ 26.334
A2	Informatieverstrekking	€ 3.342	€ 2.697	€ 1.977	€ 4.150
A3	GGD Rampen opvangplan (GROP)	€ 6.697	€ 5.405	€ 3.962	€ 8.317
A4	Integrale Gezondheidsmonitor Rijnmond	€ 18.565	€ 14.984	€ 10.984	€ 23.058
	Totaal algemeen productenaanbod	€ 49.805	€ 40.198	€ 29.468	€ 61.859
B1	Infectieziektebestrijding	€ 99.027	€ 79.926	€ 58.592	€ 122.994
B2	Tuberculosebestrijding	€ 43.024	€ 34.725	€ 25.456	€ 53.437
B3	Soa/hiv preventie en bestrijding	€ 21.883	€ 17.662	€ 12.947	€ 27.179
	Totaal infectieziektebestrijding	€ 163.933	€ 132.313	€ 96.995	€ 203.609
C1	Technische hygienezorg	€ 16.867	€ 13.613	€ 9.979	€ 20.949
C3	Medische milieukunde	€ 31.414	€ 25.355	€ 18.587	€ 39.017
	Totaal milieu en hygiëne	€ 48.280	€ 38.968	€ 28.566	€ 59.965
D1	Organisatie en coördinatie KIZ	€ 6.470	€ 5.222	€ 3.828	€ 8.035
	Totaal persoonsgerichte zorg	€ 6.470	€ 5.222	€ 3.828	€ 8.035
	Totaal vaste deel basistakenpakket (zonder extra bijdrage Rotterdam)	€ 268.488	€ 216.701	€ 158.858	€ 333.469
	Vaste inwonerbijdrage per gemeente 2020	€ 5,41	€ 5,41	€ 5,41	€ 5,41
B2	Tuberculosebestrijding	€ -	€ -	€ -	€ -
	Extra bijdrage van de gemeente Rotterdam aan het basistakenpakket	€ -	€ -	€ -	€ -
	Extra inwonerbijdrage gemeente Rotterdam 2020				

Product- code	Productnaam	Maassluis	Nissewaard	Ridderkerk	Rotterdam
A1	Ondersteuning bestuur gemeenschappelijke regeling	€ 14.012	€ 36.240	€ 19.768	€ 275.455
A2	Informatieverstrekking	€ 2.208	€ 5.712	€ 3.116	€ 43.414
A3	GGD Rampen opvangplan (GROP)	€ 4.426	€ 11.446	€ 6.244	€ 87.000
A4	Integrale Gezondheidsmonitor Rijnmond	€ 12.269	€ 31.732	€ 17.309	€ 241.190
	Totaal algemeen productenaanbod	€ 32.915	€ 85.130	€ 46.437	€ 647.059
B1	Infectieziektebestrijding	€ 65.444	€ 169.264	€ 92.330	€ 1.286.543
B2	Tuberculosebestrijding	€ 28.433	€ 73.539	€ 40.114	€ 558.959
B3	Soa/hiv preventie en bestrijding	€ 14.462	€ 37.403	€ 20.403	€ 284.297
	Totaal infectieziektebestrijding	€ 108.339	€ 280.206	€ 152.847	€ 2.129.799
C1	Technische hygienezorg	€ 11.147	€ 28.829	€ 15.726	€ 219.128
C3	Medische milieukunde	€ 20.761	€ 53.695	€ 29.289	€ 408.123
	Totaal milieu en hygiëne	€ 31.907	€ 82.524	€ 45.015	€ 627.251
D1	Organisatie en coördinatie KIZ	€ 4.276	€ 11.058	€ 6.032	€ 84.052
	Totaal persoonsgerichte zorg	€ 4.276	€ 11.058	€ 6.032	€ 84.052
	Totaal vaste deel basistakenpakket (zonder extra bijdrage Rotterdam)	€ 177.437	€ 458.919	€ 250.331	€ 3.488.161
	Vaste inwonerbijdrage per gemeente 2020	€ 5,41	€ 5,41	€ 5,41	€ 5,41
B2	Tuberculosebestrijding	€ -	€ -	€ -	€ 463.264
	Extra bijdrage van de gemeente Rotterdam aan het basistakenpakket	€ -	€ -	€ -	€ 463.264
	Extra inwonerbijdrage gemeente Rotterdam 2020				€ 0,72



Product- code	Productnaam	Schiedam	Vlaardingen	Westvoorne	Totaal
A1	Ondersteuning bestuur gemeenschappelijke regeling	€ 33.375	€ 30.965	€ 6.252	€ 560.779
A2	Informatieverstrekking	€ 5.260	€ 4.880	€ 985	€ 88.383
A3	GGD Rampen opvangplan (GROP)	€ 10.541	€ 9.780	€ 1.975	€ 177.118
A4	Integrale Gezondheidsmonitor Rijnmond	€ 29.224	€ 27.114	€ 5.474	€ 491.022
	Totaal algemeen productenaanbod	€ 78.401	€ 72.740	€ 14.685	€ 1.317.303
B1	Infectieziektebestrijding	€ 155.884	€ 144.628	€ 29.199	€ 2.619.187
B2	Tuberculosebestrijding	€ 67.726	€ 62.836	€ 12.686	€ 1.137.946
B3	Soa/hiv preventie en bestrijding	€ 34.447	€ 31.959	€ 6.452	€ 578.780
	Totaal infectieziektebestrijding	€ 258.057	€ 239.423	€ 48.337	€ 4.335.913
C1	Technische hygiënezorg	€ 26.551	€ 24.633	€ 4.973	€ 446.107
C3	Medische milieukunde	€ 49.450	€ 45.880	€ 9.263	€ 830.871
	Totaal milieu en hygiëne	€ 76.001	€ 70.513	€ 14.236	€ 1.276.978
D1	Organisatie en coördinatie KIZ	€ 10.184	€ 9.449	€ 1.908	€ 171.116
	Totaal persoonsgerichte zorg	€ 10.184	€ 9.449	€ 1.908	€ 171.116
	Totaal vaste deel basistakenpakket (zonder extra bijdrage Rotterdam)	€ 422.642	€ 392.124	€ 79.166	€ 7.101.311
	Vaste inwonerbijdrage per gemeente 2020	€ 5,41	€ 5,41	€ 5,41	€ 5,41
B2	Tuberculosebestrijding	€ -	€ -	€ -	€ 463.264
	Extra bijdrage van de gemeente Rotterdam aan het basistakenpakket	€ -	€ -	€ -	€ 463.264
	Extra inwonerbijdrage gemeente Rotterdam 2020				

Variabel deel basistakenpakket

Voor het variabel deel, de kinderopvanginspecties, is eveneens het bedrag uit de begroting 2019 aangepast met de indexatie van 3,4% zodat in de begroting per gemeente in ieder geval een richtbedrag is te geven. Zoals gebruikelijk worden de definitieve begrote bedragen elk jaar (voor aanvang van dat jaar in december) op basis van het vastgestelde bedrag per inspectie in overleg met elke gemeente apart vastgesteld. Bij kinderopvanginspecties, dat per gemeente verschilt, is het geven van een inwonerbijdrage minder geschikt. Wij nemen sinds 2019 de kostprijs per inspectiesoort als uitgangspunt.

kostprijs per inspectie	na index 2019 na index 2020	
regulier onderzoek profiel groen kc	847,36	876,17
regulier onderzoek profiel geel kc	1.129,81	1.168,22
regulier onderzoek profiel oranje kc	1.420,50	1.468,80
regulier onderzoek profiel rood kc	2.417,16	2.499,34

De bedragen voor het **variabele deel van het basistakenpakket** worden zoals afgesproken in het algemeen bestuur, dit jaar niet verrekend met het werkelijke aantal verrichte inspecties.

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)*					
gemeente		te compenseren BTW	gemeente		te compenseren BTW
Albrandswaard		€ 3.242	Maassluis		€ 4.203
Barendrecht		€ 6.241	Nissewaard		€ 10.870
Brielle		€ 2.203	Ridderkerk		€ 5.930
Capelle a/d IJssel		€ 8.566	Schiedam		€ 10.011
Goeree-Overflakkee		€ 6.360	Vlaardingen		€ 9.288
Hellevoetsluis		€ 5.133	Westvoorne		€ 1.875
Krimpen a/d IJssel		€ 3.763			
Lansingerland		€ 7.899			
Te compenseren BTW (variabel deel inspecties kinderopvang)*					
gemeente		te compenseren BTW	gemeente		te compenseren BTW
Albrandswaard		€ 945	Maassluis		€ 1.359
Barendrecht		€ 2.543	Nissewaard		€ 2.788
Brielle		€ 506	Ridderkerk		€ 1.655
Capelle a/d IJssel		€ 3.086	Schiedam		€ 3.858
Goeree-Overflakkee		€ 2.737	Vlaardingen		€ 3.208
Hellevoetsluis		€ 1.047	Westvoorne		€ 375
Krimpen a/d IJssel		€ 1.621			
Lansingerland		€ 3.394			

