

Bestuurlijke samenvatting jaarrekening 2017

Gemeenschappelijke Regeling Openbare
Gezondheidszorg (OGZ) Amstelland



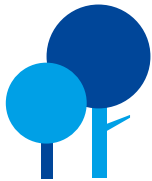
Voorwoord



Jeugdgezondheidszorg (JGZ)



Gezondheidsbevordering,
epidemiologie en
beleidsadvisering



Milieu en Gezondheid



Hygiëne & Inspectie



Openbare Geestelijke
Gezondheidszorg (Vangnet)



Forensische geneeskunde



Financiën



Colofon



Inhoud

Voorwoord	5
Jeugdgezondheidszorg	6
Gezondheidsbevordering, epidemiologie en beleidsadvisering	11
Milieu en Gezondheid	12
Hygiëne & Inspectie	13
Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (Vangnet)	15
Forensische geneeskunde	17
Financiën	19
Colofon	20





Photo by rawpixel.com on Unsplash

Voorwoord



Het jaar 2017 stond in het teken van het verbeteren en versterken van de inhoudelijke samenwerking tussen de Gemeenschappelijke Regeling (GR) OGZ Amstelland en de GGD. Er zijn diverse werkafspraken gemaakt. Tevens is het basispakket van alle taken, uitgezonderd de Jeugdgezondheidszorg, opgesteld. Dit productenboek is in april 2018 door het bestuur van de GR OGZ Amstelland vastgesteld.

De belangrijkste overige ontwikkelingen in 2017 kunt u per thema terugvinden in deze bestuurlijke samenvatting. Mocht u behoefte hebben aan verdieping op bepaalde onderwerpen, dan kunt u uiteraard de gehele jaarrekening raadplegen.



Jeugdgezondheidszorg

Het veilig en gezond opgroeien van kinderen en jongeren staat centraal in het werk van de Jeugdgezondheidszorg (JGZ). Alles staat in het teken om hen te ondersteunen bij de ontwikkeling naar een zelfstandig en zelfredzaam burgerschap.

De kerntaken van het basispakket Jeugdgezondheidszorg zijn:

- systematisch volgen van de lichamelijke, psychosociale en cognitieve ontwikkeling van kinderen en jongeren;
- beoordelen van de ontwikkeling in relatie tot de sociale, pedagogische en fysieke omgeving van de kinderen en jongeren en het gezin waarin ze opgroeien;
- tijdig signaleren van problemen en vroegtijdig opsporen van specifieke stoornissen;
- geven van preventieve voorlichting, advies, instructie en begeleiding, individueel of in groepen;
- gericht op het versterken van de eigen kracht van ouders en jongeren;
- ontzorgen en normaliseren door het geven van voorlichting, advies en ondersteuning;
- beoordelen of extra ondersteuning, hulp of zorg nodig is en direct de juiste zorg of hulp erbij halen;
- samenwerken met professionals uit onderwijs, eerste en tweede lijn, en de wijkteams.

Bereik kinderen

JGZ streeft naar een permanent hoog bereik van kinderen en hun ouders.

Het bereik van kinderen is ook een kwaliteitssnorm voor de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. Net als voorgaande jaren is de streefwaarde voor het bereik van 0- en 3-jarigen gesteld op 95%, en voor 5-, 10-, 14- en 16-jarigen op 90%. JGZ haalt de streefwaarde voor 0-jarigen ruim met een gemiddeld bereik van 99%.

Voor 3-jarigen wordt de streefwaarde van 95% gemiddeld voor Amstelland net gehaald.

Vijf locaties halen deze norm niet:

Duivendrecht (80%), Ouderkerk a/d Amstel (90%), Diemen (92%), Amstelveen Westwijk en Uithoorn (94%). Er zijn plannen opgesteld om ook in deze gemeente(wijken) de streefwaarde van 95% te halen. Voor de duidelijkheid: voor het meetpunt van het bepalen van het bereik geldt een bepaalde periode waarin het kind volgens de norm gezien moet worden. Jeugdgezondheidszorg ziet wel alle kinderen, alleen telt dat niet meer mee voor het bepalen van de norm.

Hieronder volgt een mogelijke verklaring per locatie:

- Per 1 januari 2018 zijn er in Amstelveen Westwijk 13 spreekuren in plaats van 11 per week gepland. Eventuele oorzaak van de lagere score voor het consult van de 3-jarigen zou de excentrische ligging van de locatie kunnen zijn en de bereikbaarheid met het openbaar vervoer.
- Diemen heeft een populatie die lijkt op een populatie met 'grote steden problematiek'. Op de locatie Diemen is een plan van aanpak opgesteld en worden komende periode alle ouders van 3-jarigen de dag voor het consult persoonlijk opgebeld door de assistente om ze te herinneren aan hun afspraak bij de Jeugdgezondheidszorg. In januari en februari 2018 zijn er twee extra dagen spreekuur ingezet om de achterstanden in te lopen en met de structurele openstelling op de vrijdagen hopen we ook hier het bereikcijfer bij de 3-jarigen omhoog te krijgen.



- Voor Uithoorn en Ouderkerk aan de Amstel worden nog maatregelen getroffen, waar- bij moet worden opgemerkt dat het bij Ouderkerk aan de Amstel om zeer kleine aantallen gaat waardoor het percentage zowel naar boven als naar beneden procentueel kan schommelen.

De bereikcijfers van de 5-, 10-, 14- en 16-jari- gen zijn berekend op basis van het schooljaar 2016/17, waarbij alleen de 10-jarigen in Diemen de norm van 90% net niet halen. Met de nieuwe werkwijze voor het preventief gezondheidsonderzoek 10-jarigen willen we een verbetering van het bereik realiseren. In vergelijking met andere steden en regio's kan worden gesteld dat het bereik voor deze groep in Amstelland reeds hoog is.

Aantal kinderen in zorg op een JGZ-locatie per gemeente per 31 december 2017:

0-4 jarigen per gemeente	0 jr	1 jr	2 jr	3 jr	Totaal
Aalsmeer	235	271	310	310	1126
Amstelveen	811	1039	1035	1106	3991
Diemen	292	359	380	343	1374
Ouder-Amstel	70	95	115	104	384
Uithoorn	235	308	303	242	1088
Totaal	1643	2072	2143	2105	7963

Aantal leerlingen 4-19 onder zorg	2016	2017
Totaal aantal kinderen primair onderwijs (PO)	16.268	16.575
Totaal aantal kinderen speciaal basis onderwijs (SBO/SVO)	635	635
Totaal aantal kinderen voortgezet onderwijs (VO)	9960	10.018
Totaal aantal Leerlingen onder zorg	26.863	27.229

Procentuele bereikcijfers kinderen Amstelland

Locatie	0 jr* Norm 95%	3 jr* Norm 95%	5 jr** Norm 90%	10 jr** Norm 90%	14 jr** Norm 90%	16 jr** Norm 90%
Aalsmeer	100%	99%	99%	95%	91%	93%
Amstelveen Westwijk	99%	94%	95%	93%	97%	94%
Amstelveen Bourgondische Laan	99%	95%				
Diemen	100%	92%	96%	89%		
Duivendrecht	100%	80%	100%	94%		
Ouderkerk a/d Amstel	91%	90%***	98%	97%		
Uithoorn	100%	94%	96%	96%	95%	95%
Totaal	99%	95%	96%	94%	96%	94%

- * Op aanvraag van de gemeente Ouder-Amstel is het bereik van 0- en 3-jarigen voor de plaatsen Duivendrecht en Ouderkerk a/d Amstel berekend op basis van de woonplaats (postcode) van het kind. Voor de andere gemeenten/plaatsen is het bereik berekend op basis van dossierlocatie.
- ** Bereik van 5-, 10-, 14- en 16-jarigen is berekend op basis van de begeleidende JGZ-locatie horende bij de schoollocatie van een leerling.
- *** De 80% van Duivendrecht is vertekend door het zeer lage aantal kinderen.

Rijksvaccinatieprogramma

Het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) beschermt tegen twaalf infectieziekten. Het collectieve programma is werkzaam op twee niveaus: individuele bescherming en in het verlengde daarvan groepsbescherming om zo epidemieën van deze infectieziekten te voorkomen. Voor het laatste is een vaccinatiegraad die hoog genoeg is, een noodzaak. Een hoge vaccinatiegraad zorgt er voor dat kwetsbare (nog) niet gevaccineerde kinderen tegen ziekten worden beschermd (groepsimmunitet).

Uit de volgende tabel met cijfers van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) blijkt dat in het verslagjaar¹ 2017 in Amstelland een hoog bereik is behaald met het RVP. Het doel – een vaccinatiegraad op alle vaccinaties van minimaal 90% – is voor de meeste vaccinaties behaald. De vaccinatiegraad is landelijk voor het derde opeenvolgende jaar licht gedaald met ongeveer 0,5%. Deze trend is gedeeltelijk zichtbaar in Amstelveen, Diemen en Uithoorn.

GEMEENTE	Aalsmeer		Amstelveen		Diemen		Ouder-Amstel		Uithoorn	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
Zuigelingen (2 jaar)										
DKTP basisimmuun	95,8%	97,2%	92,3%	90,8%	90,1%	94,4%	95,1%	97,0%	94,2%	94,4%
Hib volledig afgesloten	96,6%	97,8%	93,2%	92,4%	92,1%	95,4%	93,2%	97,0%	94,9%	95,1%
Hepatitis B	95,5%	96,9%	87,2%	87,4%	90,9%	94,0%	93,2%	94,8%	93,5%	93,7%
BMR basisimmuun	96,9%	98,4%	94,1%	94,1%	94,9%	96,1%	95,1%	98,5%	95,6%	95,4%
Meningokokken C volledig afgesloten	97,5%	98,8%	89,8%	90,3%	94,5%	95,8%	94,4%	98,5%	94,9%	95,4%
Pneumokokken volledig afgesloten	96,1%	96,9%	90,4%	91,9%	90,1%	94,7%	91,4%	95,6%	93,9%	94,0%
Kleuters (5 jaar)										
DKTP gerevaccineerd	93,2%	94,5%	85,8%	82,6%	91,6%	91,9%	91,2%	94,5%	92,7%	92,5%
DKTP voldoende gevaccineerd	95,6%	96,9%	90,7%	88,1%	95,3%	93,0%	94,1%	97,3%	94,6%	93,8%
Schoolkinderen (10 jaar)										
DTP volledig afgesloten	94,9%	95,4%	89,3%	88,9%	92,4%	90,4%	92,6%	95,0%	94,0%	92,9%
BMR volledig afgesloten	94,9%	94,9%	89,3%	89,9%	92,4%	88,8%	92,6%	95,0%	94,0%	93,2%
HPV	57,5%	63,5%	63,5%	63,7%	64,8%	56,7%	75,3%	63,6%	62,9%	55,5%

¹ Verslagjaar 2017 betekent dat in 2017 de vaccinatiegraad is bepaald op de leeftijd van 1 en 2 jaar voor zuigelingen geboren in 2014, op de leeftijd van 5 jaar voor kleuters geboren in 2011, op de leeftijd van 10 jaar voor schoolkinderen geboren in 2006 en op de leeftijd van 14 jaar voor adolescente meisjes geboren in 2002.



We moeten ons ook in de regio Amstelland blijven inzetten voor het RVP. Op deze manier beschermen we niet alleen individuele kinderen, maar ook de populatie als geheel. In 2017 hebben wij op het RVP meer uren gemaakt dan begroot. Van groot belang is het voorlichten van ouders over het nut en de noodzaak van het RVP. Dit gebeurt onder meer structureel tijdens face-to-face consulten zoals preventieve gezondheidsonderzoeken, op maat in telefonische en e-consulten en door middel van (landelijke) informatiebrochures en digitale informatie (website).

In 2017 is een landelijke e-learning 'Achtergronden over het RVP' beschikbaar gekomen voor JGZ-professionals. Het betreft een verdiepende scholing van 3 uur, waarin onder meer aandacht is voor specifieke vragen en zorgen van ouders over het RVP. JGZ-professionals hebben deze verdiepende scholing in 2017 ook gevolgd.

Wij hebben in 2017 twee voorlichtingsfilmpjes over vaccinaties (0-4 jarigen en HPV) laten maken voor ouders, en deze gepubliceerd op ggd.amsterdam.nl/jeugd/vaccinaties.

Voor onvoldoende gevaccineerde kinderen van 4-18 jaar bieden wij maandelijks een inhaalvaccinatiespreekuur aan. Het gaat daarbij om nieuwkomers vanuit het buitenland, mensen die zich hier net vanuit andere gemeenten hebben gevestigd, 'spijtoptanten' voor het RVP, en kinderen die door omstandigheden als ziekte en kwetsbare gezinssituaties een vaccinatie hebben gemist.

Er is in 2017 meer tijd ingezet op het inhaalvaccinatiespreekuur en het vaccinbeheer (het hebben van voldoende en tijdige vaccins). Daarnaast hebben we meer personeel op de vaccinatiecampagnes ingezet vanwege het veranderde DTP-vaccinaanbod. Scholen zijn geïnformeerd over data en tijdstippen van de groepsvaccinaties in voor- en najaar voor 9-jarigen en 12-jarige meisjes.







Gezondheidsbevordering, epidemiologie en beleidsadvisering

De afdeling Epidemiologie, Gezondheidsbevordering en Zorginnovatie (EGZ) van de GGD meet onder andere de staat van de gezondheid van de bevolking in Amsterdam en de Amstelland gemeenten. De onderzoeksresultaten worden meegenomen in het gezondheidsbeleid en toegepast bij gezondheidsbevordering en zorginnovatie (tevens verzorgd door deze afdeling). Hierbij kan gedacht worden aan het bevorderen van een gezonde leefstijl, een gezonde school of een gezonde wijk.

Producten 2017

■ Jeugdgezondheidsmonitor (4-19 jaar)

De GGD verzamelt jaarlijks gegevens in de regio Amstelland ten behoeve van de preventieve gezondheidsonderzoeken (PGO) door de Jeugdgezondheidszorg. De monitorgegevens worden jaarlijks gepubliceerd op Gezondheid in Beeld. (ggdgezondheidinbeeld.nl).

■ Update website Gezondheid in Beeld

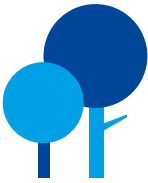
In juni 2017 is de gezondheidsinformatie op de website uitgebreid met gegevens over de inwoners van de Amstellandgemeenten. 'Gezondheid in Beeld' is een makkelijk toegankelijke en interactieve website die inzicht geeft in de gezondheid, het welzijn, de leefstijl en de leefomgeving van de bevolking in Amsterdam en nu dus ook Amstelland. De site wordt gevoed door gegevens uit de diverse monitorstudies die binnen de GGD Amsterdam plaatsvinden. Uniek is dat de bezoeker zelf bepaalt welke informatie hij wil zien. Na het kiezen van een informatiebron en onderwerp wordt de informatie op het scherm getoond in de vorm van tabellen, kaarten, taartgrafieken, histogrammen en lijndiagrammen.

■ Gezondheidsmonitor volwassenen

In het najaar van 2016 heeft de GGD Amsterdam een gezondheidsmonitor uitgevoerd onder volwassenen van 19 jaar en ouder in de Amstellandgemeenten. De doelstelling van de Gezondheidsmonitor 2016 is het verkrijgen van inzicht in de gezondheid én determinanten van de gezondheid van zelfstandig wonende volwassen inwoners. In totaal vulden ruim 6500 inwoners uit de regio Amstelland de vragenlijst in (respons van 44%).

Op 3 juli 2017 zijn de eerste resultaten voor een twintigtal onderwerpen gepubliceerd via de website 'Gezondheid in Beeld', die is uitgebreid voor de regio Amstelland. Op 12 december 2017 zijn voor de vijf gemeenten rapportages 'Gezondheid in Beeld' gepubliceerd, met cijfers over gezondheid en functioneren, psychosociale gezondheid, leefstijl, zorg en hulp, en de leefomgeving. In de rapportages worden voor de verschillende gezondheidsthema's de risicogroepen benoemd, trends beschreven en gezondheidsverschillen tussen de wijken/woonkernen van de gemeenten gepresenteerd. Lokale cijfers kunnen voor een groot aantal thema's ook vergeleken worden met landelijke gegevens.





Milieu en Gezondheid

De doelstelling van het team Milieu en Gezondheid is het voorkomen of verminderen van negatieve gezondheidseffecten en het bevorderen van positieve gezondheidseffecten als gevolg van milieufactoren bij mensen in het verzorgingsgebied. Het gaat daarbij om verschillende factoren zoals lucht, bodem, geluid, hitte, binnenmilieu, elektromagnetische velden, biologische factoren, chemische stoffen en ziekteclusters. Er wordt onderscheid gemaakt tussen de volgende taken:

- signaleren van ongewenste situaties,
- voorlichting en risicocommunicatie,
- behandelen van meldingen van burgers
- adviseren aan de gemeente.

Daarnaast verricht het team Milieu en Gezondheid, al dan niet in samenwerking met wetenschappelijke instituten, onderzoek op het gebied van milieu en gezondheid.

Resultaten

We hebben dit jaar speciale aandacht gegeven aan de omgevingswet, geluid, luchtkwaliteit (onder meer ultrafijn stof rondom Schiphol) en houtrook. Vooral het werk aan het voorbereiden voor de omgevingswet

heeft veel tijd gekost. Hier is zowel landelijk als regionaal en gemeentelijk aandacht aan besteed.

De afdeling Milieu en Gezondheid geeft jaarlijks veel adviezen die indirect nuttig zijn voor het gehele werkgebied. Uren besteed aan deze activiteiten worden niet bijgeteld in het totaal aantal uren van de Amstellandgemeenten, maar genereren wel kennis die zinvol is voor alle gemeenten. Te denken valt aan (meewerken aan het opstellen van) landelijke richtlijnen, deelname aan landelijke werkgroepen, adviezen aan Longfonds, platform EHS (elektrohypersensitiviteit), omgevingsdiensten, agenda groen, VNG, werkzaamheden van de gezondheidskundig adviseur gevaarlijke stoffen (GAGS) en maken van foldermateriaal.

Voorbeelden in 2017 zijn adviezen over de gezondheidseffecten van lood in de bodem op kinderen, de risico's van zwemmen in open water, verschillende adviezen voor grote evenementen, bijdragen aan tv-uitzendingen en krantenartikelen (16x), als spreker deelname aan landelijke congressen (7x) en uitbrengen van publicaties in tijdschriften (3x).

	Aalsmeer	Amstelveen	Ouder-Amstel	Uithoorn	Diemen	Totaal
Aantal meldingen	6	12	3	7	5	33
Uren meldingen	36	72	18	42	30	198
Aantal adviezen en voorlichting	6	8	6	7	6	33
Uren adviezen en voorlichting	97	268	48	94	91	599
Totaal aantal uren	133	340	66	136	121	797
Uren begroot	119	322	49	112	98	700
% uren gebruikt	112%	106%	135%	121%	123%	114%





Hygiëne & Inspectie

De afdeling Hygiëne & Inspectie heeft twee taken:

- Toezicht op kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang, gastouderbureaus, gastouders en peuterspeelzalen (inclusief voorschoolse educatie), maatschappelijke ondersteuningsvoorzieningen (zoals dagbesteding, ambulante ondersteuning, hulp bij huishouden) en tatoeage- en piercingstudio's.
- Advies om de hygiëne en infectiepreventie bij diverse instellingen en collectieve voorzieningen te verbeteren, in het kader van de Wet publieke gezondheid

Inspectie Kinderopvang

Alle jaarlijkse inspecties in de Amstellandgemeenten zijn uitgevoerd.

■ Amstelveen

Er is 296 uur ingezet voor handhaving terwijl er 227 uur was begroot. In 2017 zijn vijf aanvragen voor nieuwe locaties binnengekomen (er waren zestien begroot), daarnaast waren er zes locaties betrokken bij een overname. Het aantal aanvragen voor nieuwe gastouderopvang was eveneens minder dan begroot (41 in plaats van 60).

■ Aalsmeer

Er is 118 uur ingezet voor handhaving terwijl er 62 uur was begroot, en er zijn twee aanvragen voor nieuwe locaties behandeld. Verder zijn er zeven aanvragen voor nieuwe gastouderopvang behandeld (er waren tien begroot).

■ Uithoorn

Er was 32 uur voor handhaving begroot maar uiteindelijk 66 uur in opdracht van de gemeente uitgevoerd. Er waren vier aanvragen voor nieuwe locaties begroot en er zijn zes in behandeling genomen. Het aantal aanvragen voor nieuwe gastouderopvang was vijf (zes begroot).

■ Ouder-Amstel

Er is 45,5 uur voor handhaving ingezet; 60 uur was begroot. Er waren twee aanvragen voor nieuwe locaties binnengekomen en drie begroot. Het aantal aanvragen voor nieuwe gastouderopvang was veertien terwijl er tien waren begroot.

■ Diemen

Er is exact het aantal uur gehandhaafd dat was begroot (72). Er waren negen aanvragen voor nieuwe locaties binnengekomen en twee begroot. Dit verschil heeft te maken met de omzetting van peuterspeelzalen naar kinderdagverblijven die halverwege 2017 heeft plaatsgevonden. Het aantal aanvragen voor nieuwe gastouderopvang was twee terwijl er vier waren begroot.

Contracturen kinderopvang	Begroting 2017
Aalsmeer	460
Amstelveen	1981
Ouder-Amstel	425
Uithoorn	481
Diemen	457
Totaal	3804

Contracturen kinderopvang	Realisatie 2017
Aalsmeer	467
Amstelveen	1592
Ouder-Amstel	360
Uithoorn	482
Diemen	513
Totaal	3414

	Realisatie 2016	Begroting 2017	Actualisatie 2017	Realisatie 2017	Afwijking 2017
Amstelveen	162.813	199.890	199.471	160.237	+ 39.234
Aalsmeer	36.011	48.557	46.323	47.430	- 1.107
Uithoorn	42.894	52.241	49.618	48.503	+ 1.115
Ouder Amstel	35.631	43.838	42.831	36.224	+ 6.607
Diemen	37.555	50.292	46.021	51.769	- 5.748

Vergunningverlening tattoo en piercing

In 2017 hebben 10 van de 22 voorzieningen voor tatoeëren en piercen een nieuwe vergunning

gekregen. Deze vergunning is weer drie jaar geldig. Hier zijn geen kosten voor de GR aan verbonden; de voorzieningen betalen de kosten zelf.





Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (Vangnet)

De afdeling Vangnet MGGZ houdt zich bezig met personen die zich in een sociaal maatschappelijke crisis bevinden. Het gaat hierbij om mensen met psychiatrische en/of psychosociale problematiek overlast veroorzaken en/of hulpbehoevend zijn. De problematiek kan acuut zijn maar ook al lang bestaan. Deze OGGZ-cliënten mijden vaak zorg of hebben geen (adequate) hulpvraag. De reguliere hulpverlening kent de cliënt vaak niet, is de cliënt uit het oog verloren of is nog niet in staat een adequate behandeling te bieden.

Kenmerkend voor het OGGZ-takenpakket is dat de interventies een hoog 'crisis'gehalte hebben, meestal omdat de politie de melder is en er dan meteen actie ondernomen moet worden. Daarom voert Vangnet deze dienst ook 24 uur per dagen, 7 dagen per week uit. Ook verleent Vangnet ondersteuning via de meldpunten Zorg en Overlast waarbij het meldpunt voor het gemeentebestuur vraagt om ondersteuning. Deze laatste taak wordt uitgevoerd in Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn. Bij beide taken gaat het meestal om chronische problemen waarbij mensen vaak meerdere malen in beeld kunnen komen.

■ Crisisdienst

Wanneer de politie wordt geconfronteerd met personen, die in een crisis of hulpbehoevend zijn en/of extreme overlast veroorzaken, kunnen zij 24 uur per dag een beroep doen op Vangnet. Vangnet kijkt ter plaatse wat er aan de hand is en verwijst door naar de juiste hulpverlening. Het doel hiervan is het optimaliseren van crisishulp in de regio Amstelland 24 uur per dag, 7 dagen per week. Het aantal crisismeldingen in 2017 is licht gestegen, 265 in 2017 tegenover 246 in 2016. Er is geen expliciete verklaring vanuit het werkveld voor deze kleine toename.

■ Hygiënisch Woningtoezicht

De afdeling Hygiënisch Woningtoezicht (HWT) zag een sterke toename van het aantal meldingen; bijna een verdubbeling ten opzichte van 2016. De stijging wordt vooral veroorzaakt door een toename van gedwongen schoonmaakacties en een betere samenwerking op basis van de 'Leefomstandigheden



beoordelingsschaal'. Dit is een preventief meetinstrument voor hulpverleners en instanties (politie, sociaal teammedewerkers, medewerker van een woningbouwvereniging en thuiszorgmedewerkers) waarmee beoordeeld kan worden of inzet van HWT nodig is. Doel is om gedwongen schoonmaakacties terug te dringen. De toename van meldingen HWT hangt ook samen met de monitoring en controle-bezoeken van de HWT-inspecteur bij bekende adressen. De HWT-inspecteur werkt hierbij zoveel mogelijk samen met de sociale teams en de afdeling Bouw- en Woningtoezicht van de gemeenten. De gemeenten Uithoorn en Aalsmeer hebben de HWT-inspecteur ook formeel aangewezen als toezichthouder bouwbesluit. Hiermee zijn alle gemeenten nu voorzien van een Toezichthouder HWT.

■ Tijdelijke Huisverboden

In 2017 is het aantal tijdelijk huisverboden (THV) sterk afgenomen ten opzichte van 2016. Dit wordt veroorzaakt doordat afdeling Vangnet vanaf 1 juli 2017 de verantwoordelijkheid binnen het zorgdeel van de THV (bestaande uit risicotaxatie, zorgcoördinatie en plaatsing dader) deels heeft overdragen aan Veilig Thuis. Vanaf 1 januari 2018 is deze activiteit volledig overgegaan naar Veilig Thuis. De daling van de tijdelijk huisverboden in deze jaarrekening wil dus niet zeggen dat het totaal aantal huisverboden in Amstelland gedaald is.

■ Zorg & overlast

Het aantal meldingen zorg & overlast (alleen Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn) vertoont een daling (187 in 2016, 120 in 2017). Deze afname heeft waarschijnlijk te maken met de lokale zorgnetwerken die meer werk tot zich nemen.

Overzicht indicatoren per activiteit in Amstelland

	2013	2014	2015	2016	2017
Crisisdienst	299	392	246	246	265
Hygiënisch Woningtoezicht	23	22	33	45	81
Tijdelijke Huisverboden	60	54	68	106	35
Zorg & Overlast	350	373	288	187	120
TOTAAL	732	841	635	584	501

Uitsplitsing indicatoren naar de Amstelland-gemeenten

	Crisisdienst	HWT	THV	Zorg & Overlast
Aalsmeer	17	3	4	0
Amstelveen	133	55	20	0
Diemen	50	15	5	72
Ouder-Amstel	17	2	2	4
Uithoorn	48	6	4	44
TOTAAL	265	81	35	120





Forensische geneeskunde

De afdeling AGZ (Algemene Gezondheidszorg) levert medische zorg en advisering ten behoeve van gemeentelijke instanties, gemeenten, burgers en politie en justitie in de regio Amsterdam-Amstelland. AGZ functioneert op het scharnierpunt tussen overheid, justitie en zorg, waarbij lijkschouwingen, forensisch medisch onderzoek, medische arrestantenzorg (incl. verpleegkundige werkzaamheden) en medische zorg aan gedetineerden hoofdactiviteiten zijn. De uitvoering van diverse wet- en regelgeving speelt hierbij een belangrijke rol.

De AGZ-afdeling Forensische Geneeskunde verricht 24 uur per dag, 7 dagen per week specifiek forensische (A)taken, zoals lijkschouwen. De uitvoering van de Wet op Lijkbezorging is een gemeentelijke taak die ook door AGZ-afdeling Forensische Geneeskunde wordt uitgevoerd. Verder verricht de afdeling medisch onderzoek

van slachtoffers en daders van geweld, bloedafnames in het kader van de Wegenverkeerswet, en urineafnames voor Reclassering Nederland. Daarnaast wordt de afdeling regelmatig benaderd voor medisch advies en wordt er curatieve zorg aan arrestanten en gedetineerden verleend. Deze activiteiten worden in opdracht van gemeente, politie, KMAR en justitie uitgevoerd.

Inzet forensische artsendienst Amstelland

Letselbeschrijvingen	12
Arrestantenzorg	11
Fiat advies insluiting bij intoxicatie	7
Bloedonderzoek ihkv de Wegenverkeerswet	23
DNA/wangslimvlies afname	0
Overig (incl. bloedafname na lijkschouw)	12
Lijkschouw natuurlijke dood	37
Lijkschouw niet-natuurlijke dood	16
Euthanasie	79

Lijkschouw per gemeente in Amstelland

	Aalsmeer	Amstelveen	Ouder-Amstel	Uithoorn	Diemen
Lijkschouw natuurlijke dood	2	16	1	2	0
Lijkschouw niet-natuurlijke dood	8	22	1	0	1
Euthanasie	12	46	0	14	13





Photo by Jenny Hill on Unsplash

Financiën



Het resultaat GR OGZ Amstelland 2017 bedraagt € 11.958 nadelig, en is als volgt opgesplitst:

GR OGZ Amstelland	Begroting 2017	Realisatie 2017	Afwijking 2017
Wettelijke taken	4.435.715	4.695.441	-259.726
Inspectie Kinderopvang	394.818	343.651	51.167
Projecten	53.529	58.027	4.498
Bedrijfsvoering	1.150.287	1.064.087	86.200
Reserves	10.075	-104.824	114.899
Totaal	6.044.424	6.056.382	-11.958

In de realisatie 2017 worden de kosten per product over het algemeen licht overschreden. Bij epidemiologie zijn de kosten achtergebleven bij de begroting vanwege het openstaan van vacatures. De afdeling Jeugdgezondheidszorg (JGZ) kent een overschrijding vanwege een in 2017 afgesproken formatie uitbreiding met onder andere een teamleider.

De huisvestingskosten komen onder de begroting uit en vanwege het in 2016 vervallen van de voorziening onderhoud is geen toevoeging meer opgenomen.

Resultaatbestemming

Het resultaat voor bestemming 2017 bedraagt € 11.958 negatief. Voorgesteld is het negatieve resultaat te verrekenen met het beschikbare resultaat uit voorgaand jaar.

Verder is voorgesteld om In te stemmen met het instellen van een reserve huisvesting ad € 300.000 vanuit de vrijval van de voorziening Groot onderhoud uit 2016, en een reserve t.b.v. de pilot hygiëne 2018 ad € 45.000 en toevoeging aan de algemene reserve van € 142.037 t.b.v. de actualisatie van de begroting 2018. Er wordt geen bedrag met de aangesloten gemeenten verrekend.

Eigen vermogen

De algemene reserve eind 2017 bedraagt € 573.898. Dit is 9,49% van de omzet van de GR OGZ Amstelland.

Colofon

Dit is een uitgave van
de Gemeenschappelijke
Regeling OGZ Amstelland
April 2018

