

- A Algemeen
- A.1 Opening en mededelingen
- A.1.a Start landelijk onderzoek naar impact corona op gezondheid volwassenen en ouderen
- De coronapandemie heeft impact op iedereen. Ook voor volwassenen en ouderen heeft deze periode fysieke en mentale gevolgen. De GGD'en brengen daarom de impact van corona op de gezondheid, leefstijl en het welzijn van volwassenen en ouderen in kaart. Dit doen zij met een landelijk vragenlijstonderzoek: de Corona Gezondheidsmonitor Volwassenen & Ouderen 2022. Het is een grootschalig onderzoek naar de gezondheid, het welzijn en de leefstijl van volwassenen en ouderen vanaf 18 jaar die in Nederland wonen. De resultaten vormen voor onder meer gemeenten de basis voor gezondheidsbeleid. Van september tot en met november 2022 krijgen volwassenen en ouderen door heel Nederland de kans om de vragenlijst online of op papier in te vullen. De doelgroep ontvangt per post een uitnodiging voor deelname aan het onderzoek. In de vragenlijst komen verschillende onderwerpen aan bod, waaronder gezondheid en welzijn, leefstijl, corona, sociale omgeving en ingrijpende gebeurtenissen. Deelname aan het onderzoek is vrijwillig en de antwoorden worden strikt vertrouwelijk behandeld en verwerkt. Deelnemers die meer willen weten over hun gezondheid of vragen hebben, worden aan het eind van de vragenlijst doorverwezen naar websites met goede en betrouwbare informatie. Op woensdag 31 augustus, plaatsten GGD GHOR Nederland en de GGD'en een nieuwsbericht op de websites om deze gezondheidsmonitor aan te kondigen.*
- A.1.b Stand van zaken forensische geneeskunde
- A.1.c Start peutermonitor
- A.2 Besluitenlijst van de reguliere vergadering BC GGD d.d. 30 maart 2022
- Voorstel:*
Besluitenlijst vaststellen.
Besluitenlijst BC GGD dd 30032022.docx
- B Ter kennisneming/hamerstukken
- C Ter besluitvorming
- C.1 Toezicht houden WKO
- Voorstel:*
Instemmen met het aanpassen van de inspectie-uren voor de diverse inspecties met ingang van 2022.
BC deknotitie WKO.docx
Bijlage WKO Inspectie uren.pdf
- C.2 MAZL MBO-scholen
- Voorstel:*
1. Instemmen met MAZL op MBO scholen voor de doelgroep 18+.
2. Instemmen met de inzet van MAZL op MBO scholen voor de doelgroep 18- onder voorbehoud van structurele aanvullende financiering.
3. Instemmen met het verstrekken van de opdracht aan de GGD om te onderzoeken in hoeverre MAZL in de regio kan worden ingezet binnen het Primaire Onderwijs (PO).
BC deknotitie MAZL MBO scholen.docx
- C.3 Integrale aanpak 0-2 jaar JGZ Limburg-Noord
- Voorstel:*
In 2023 de integrale aanpak 0-2 jaar JGZ op projectbasis te organiseren door de BC GGD. Gemeenten ontvangen een separate factuur.
In stemmen met het opnemen van de integrale aanpak 0-2 jaar JGZ Limburg Noord als reguliere kerntaak per 2024.
Instemmen met het voornemen tot het financieel borgen van de integrale aanpak 0-2 jaar JGZ Limburg Noord in de 14 gemeenten (Mook en Middelaar is voor JGZ aangesloten bij Gelderland Zuid door het ophogen van de gemeentelijke bijdrage voor dit specifieke onderdeel vanaf 2024.
Deknotitie Doorlopende preventielijn JGZ BC GGD (002).docx
- D Ter bespreking
- D.1 Bestuursrapportage 2022 en begrotingswijzigingen 2022
- Voorstel:*
Kennismaken van de bestuursrapportage 2022 en de begrotingswijzigingen 3 en 4 2022.
BC deknotitie bestuursrapportage 2022.docx
Bestuursrapportage 2022 vastgesteld.pdf

Begrotingswijzigingen 3 en 4 2022.pdf

- D.2 Terugkoppeling Bestuursconferentie (mondeling)
- D.3 Stand van zaken covid (presentatie)
- D.4 Stand van zaken huisvesting VRLN
- E Rondvraag
- F Vanaf 16.00 uur bezoek Risk Factory

Besluitenlijst Bestuurscommissie GGD, reguliere vergadering.

Datum	30-03-2022
Tijd	13:30 – 16:30
Locatie	Drie Decembersingel 50, Blerick – Bestuurszaal (2e verdieping)
Voorzitter	F. Schatorjé
Aanwezig	P. Baneke, R. Bouten, B. Jacobs, R. Janssen (digitaal), P. Koolen, C. Nijkerker C. Ponjee, F. Schatorjé, M. Wilms, N. Boots (verslag), M. Meijer, N. van Montfoort, J. Rooijmans.

A Algemeen

A.1 Opening en mededelingen

In verband met de afwezigheid van M. Smitsmans zit F. Schatorjé het overleg voor.

Bericht van verhindering: M. Bruijsten (Echt-Susteren), M. Janssen (Leudal), A. Mestrom (Peel en Maas), J. den Teuling (Roerdalen), M. Smitsmans (Roermond), P. Sterk (Weert).

A.2 Besluitenlijst van de reguliere vergadering BC GGD d.d. 9 februari 2022

Voorstel:

Besluitenlijst vaststellen.

Besluit:

Conform voorstel vastgesteld.

A.3 Besluitenlijst van de werkvergadering BC GGD d.d. 9 februari 2022

Voorstel:

Besluitenlijst vaststellen.

Besluit:

Conform voorstel vastgesteld.

A.4 Ingekomen stukken

A.4.a Forensische geneeskunde, mondelinge toelichting door N. van Montfoort

De uitvoering van de forensische geneeskunde en daarmee de continuïteit van de dienstverlening staat onder druk. Deze uitdaging speelt landelijk. Op Limburg-brede schaal zijn reeds diverse initiatieven en samenwerking met andere partijen georganiseerd. Diverse scenario's voor de middellange termijn worden verkend.

Besluit:

Mondelinge toelichting door N. van Montfoort (adjunct-directeur publieke gezondheid).

Toelichting:

De continuïteit van de forensisch geneeskundige zorg staat al langere tijd onder druk. Dit wordt ook landelijk onderkend door zowel de uitvoerende organisaties als de GGD-en, als ook onze partners daarin als politie, huisartsen en NFI. Vanuit de bestuurlijke adviescommissie publieke gezondheid heeft de voorzitter een brief hierover aan de minister onderschreven. Ook de Inspectie voor Gezondheid & Jeugd heeft in november 2021 geconcludeerd dat op korte termijn stappen nodig zijn. Geruime tijd hebben de beide Limburgse GGD-en getracht deze problemen en kwetsbaarheden het hoofd te bieden door te zoeken naar alternatieven, met name voor FME en MAZ. Daartoe is taakdifferentiatie toegepast en zijn (ambulance) verpleegkundigen ingezet ter ondersteuning van de artsen ten behoeve van het uitvoeren van bloedproeven en (mogelijk ook) MAZ.

Voor het uitvoeren van lijkschouwen zijn geen alternatieven, dit is namelijk toebedeeld aan de gemeentelijk lijkschouwer (FG arts). Het opleiden van nieuwe artsen heeft onvoldoende capaciteit opgeleverd, ook het samenwerken van onze twee GGD-en binnen één politieregio lost het probleem niet op.

In de regio Limburg-Noord zijn onlangs de ketenpartners geïnformeerd over de mogelijke gevolgen voor de continuïteit van onze dienstverlening op dit gebied en is verkend in hoeverre de inzet van huisartsen op dit dossier een oplossing biedt. Door de huisartsen in Limburg-Noord is daarop aangegeven dat zij daarin geen rol van betekenis kunnen spelen. In de gehele regio Limburg worden de afgelopen weken de gevolgen van het grote tekort aan forensisch artsen ervaren. Met veel inzet vanuit de forensisch artsen en kunst- en vliegwerk op de achtergrond lukt het tot nu toe om de dienstverlening overeind te houden.

We zijn nu bijna op het punt beland waarop de reguliere dienstverlening niet meer gegarandeerd kan worden. Afgesproken wordt dat het bestuur periodiek over de stand van zaken wordt geïnformeerd.

Vanuit de bestuurders wordt aangegeven dat indien nodig zij een rol kunnen vervullen om de urgentie landelijk aan te agenderen.

A.4.b Brief gemeente Weert inzake bestuurlijke samenwerking Zorg en Veiligheid regio Noord- en Midden Limburg

Besluit:

Mondelinge toelichting door R. Bouten.

Toelichting:

Mede aanleiding voor het opstellen van de brief is de bestuurlijke constatering dat er integrale sturing nodig is op dossiers op het snijvlak van Zorg en Veiligheid. Dit moet in de praktijk niet alleen leiden tot een effectievere aanpak van en een grotere slagkracht op de inhoudelijke uitdagingen op deze terreinen, maar moet er ook toe leiden dat het grote aantal (bestuurlijke) overleggen afneemt. Hiertoe wordt een regionale kwartiermaker aangesteld die hieraan vorm gaat geven. Besluitvorming op de dossiers dient op de juiste bestuurlijke tafels plaats te vinden, onder andere in de bestuurscommissie GGD. Het thema Zorg & Veiligheid is ook verankerd in de Visie 2030 van de GGD en wordt nog nader uitgewerkt. De oproep wordt gedaan om hierin als gemeenten en partners intensiever samen te werken.

B Ter kennisneming/hamerstukken

C Ter besluitvorming

C.1 Bestuurlijke opdracht manifest "naar gelijke kansen gezondheid"

Besluit:

Geen inhoudelijke behandeling door ontbreken stukken. Besluitvorming wordt doorgeschoven naar de BC GGD van 1 juni a.s.

Toelichting:

In de werkvergadering van 9 februari 2022 is afgesproken dat een bestuurlijke opdracht voor de vertaling van het manifest "naar gelijke kansen op gezondheid" naar een concrete doe-agenda en het daarin te volgen proces, door de gemeenten wordt opgesteld. Dit ter besluitvorming in de BC GGD van 30 maart 2022.

Vanuit gemeentezijde wordt aangegeven dat ambtelijk de opdracht is uitgezet om voor 1 mei 2022 een concept bestuurlijke opdracht te formuleren. Een aantal gemeenten heeft aangegeven hierin te willen participeren.

Eventuele begrotingswijzigingen voor de GGD, als gevolg van keuzes die gezamenlijk in de uitwerking van het manifest worden gemaakt, kunnen in het najaar van 2022 worden verwerkt ter besluitvorming in het overleg van het Algemeen Bestuur op 14 december 2022.

C.2 Visie 2030 GGD Limburg-Noord

Voorstel:

Instemmen met de Visie 2030 GGD Limburg-Noord

1. De uitwerking van de Visie ter hand te nemen samen met gemeenten, GGD-collega's en andere belanghebbenden.

Besluit:

Vastgesteld conform voorstel met aantekening.

Toelichting:

Naar aanleiding van de discussie over de Visie 2030 zal de visie op een aantal onderdelen tekstueel worden aangescherpt. Aanscherpingen hebben betrekking op het explicieter benoemen van positieve gezondheid en de verbinding met het sociaal domein. Daarnaast mag nog meer de verbinding gelegd worden met de uitwerking van het manifest "Naar gelijke kansen op gezondheid" en de keuzes die daaruit kunnen voortvloeien ten aanzien van de rol en taak en financiering van de GGD. Ook keuzes die lokaal gemaakt worden in de Lokale uitvoeringsplannen kunnen gevolgen hebben voor de rol en taak en financiering van de GGD. Deze keuzes liggen nu nog niet voor.

D Ter bespreking

D.1 Concept Jaarverantwoording 2021

Voorstel:

Het DB positief adviseren over de concept jaarverantwoording 2021.

Besluit:

Conform voorstel besloten.

Toelichting:

Mondelinge toelichting door M. Meijer (Concerncontroller).

De jaarverantwoording wordt ter bespreking geagendeerd in de beide BC's. De concept jaarverantwoording is besproken met de controllers/financieel specialisten van de gemeenten.

Afgelopen jaar heeft in het teken gestaan van Covid-19. Dit is ook financieel vertaald. De gemaakte kosten Covid-19 zijn bij het Rijk conform de de landelijke richtlijnen daarvoor gedeclareerd.

Landelijk dient de rechtmatigheid nog beoordeeld te worden. Het risico voor onze organisatie wordt daarbij miniem geacht. Bij het declareren van de kosten is door de VRLN steeds het voorzichtigheidsprincipe gehanteerd. Naast de opgaven rondom Covid-19 heeft de organisatie de reguliere dienstverlening nagenoeg volledig kunnen continueren. In 2022 kunnen gederfde inkomsten als gevolg van Covid-19 niet langer bij het Rijk gedeclareerd worden. Dit geldt bijvoorbeeld voor reizigersadvies. Het jaar 2021 wordt afgesloten met een positief resultaat. Voorgesteld wordt een deel van het resultaat te bestemmen voor natuurbrandbestrijding en informatieveiligheid.

De concept jaarverantwoording voorgelegd aan het DB waarna de jaarverantwoording vóór 15 april 2022 wordt aangeboden ter reactie aan de gemeenteraden. Besluitvorming over de jaarverantwoording is voorzien in het AB van 8 juli 2022.

Het bestuur complimenteert de GGD met het uitvoeren van alle reguliere taken naast de extra taken in de Covid-crisis.

D.2 Concept Ontwerpbegroting 2023

Voorstel:

1. Het DB adviseren de concept Ontwerpbegroting 2023 voor te leggen aan de gemeenten voor het inwinnen van de zienswijze van de gemeenteraad;
2. Het DB voorstellen de reactietermijn te bepalen op de weken 16 t/m 25 2022.

Besluit:

Conform voorstel besloten.

Toelichting:

Mondelinge toelichting door M. Meijer (Concerncontroller).

De concept ontwerpbegroting wordt ter bespreking geagendeerd in de beide BC's. De concept ontwerpbegroting is besproken met de controllers/financieel specialisten van de gemeenten.

Het betreft een beleidsarme begroting. Eventuele keuzes naar aanleiding van de kerntakendiscussie zijn niet in de begroting verwerkt. Verwerkt

zijn de extra taakstelling rondom het RVP en de indexering. De financiële effecten van de herverdeling van het Gemeentefonds kunnen nog van invloed zijn op het verdelen van de kosten over de gemeenten (gemeentelijke bijdrage). De herverdeling gemeentefonds is niet van invloed op het totaalbedrag van de begroting. Geconcludeerd wordt dat de basis op orde is.

De concept ontwerpbegroting wordt voorgelegd aan het DB waarna de ontwerpbegroting vóór 15 april 2022 wordt aangeboden ter zienswijze aan de gemeenteraden. Besluitvorming over de begroting 2023 is voorzien in het AB van 8 juli 2022.

E

Rondvraag en sluiting

Besluit:

Er wordt geen gebruik gemaakt van de rondvraag.

Na het sluiten van het overleg worden de bestuurders kort bijgepraat rondom de Oekraïne crisis door J. Rooijmans (Algemeen Directeur) en N. van Montfoort (Adjunct-directeur publieke gezondheid).

Aldus vastgesteld in de vergadering van de Bestuurscommissie GGD van 12 oktober 2022,

de ambtelijk secretaris,

de voorzitter,

Vergadering van	:	Bestuurscommissie GGD - reguliere vergadering
Kabinet	:	Nee
Vergaderdatum	:	12 oktober 2022
Auteur	:	Jansen, Trudy
Onderwerp	:	Toezicht houden WKO
Bijlagen	:	1

Aanleiding en korte samenvatting

De GGD voert in opdracht van de gemeenten het toezicht op de kinderopvang uit. Er is een nieuw landelijk advies toezicht en handhaving kinderopvang 2023. Het advies is opgesteld door Vereniging Nederlandse Gemeenten Naleving (VNG) en Landelijk Centrum Toezicht Kinderopvang (LCTK) ter bevordering van landelijk afgestemd toezicht en handhaving. Dit advies heeft betrekking op 2023. Net als in het advies van 2022 is er sprake van intensivering van het toezicht op de gastouderopvang en de invoering van de flexibele inspectieactiviteit. Wat betreft inspectie-uren per soort inspectie wijkt dit niet af van het advies 2022.

De GGD Limburg-Noord heeft in 2022 haar werkzaamheden al uitgevoerd conform de landelijke adviezen. Dit betekent op onderdelen een uitbreiding van het aantal inspectie-uren. Deze nieuwe inspectie-uren zijn nog niet meegenomen in de tarieven 2022 en 2023. Middels een nacalculatie wordt dit doorbelast aan de betreffende gemeenten.

Het uurtarief wordt jaarlijks geïndexeerd en vastgesteld door het Dagelijks Bestuur. Vaststelling van het tarief 2023 is voorzien in het DB van 4 november 2022. Indexering vindt plaats op basis van de loonvoet sector overheid, zijnde voor 2023 3,3%. Hiermee komt het uurtarief voor 2023 uit op € 114,55.

Beslispunten

1. Instemmen met het aanpassen van de inspectie-uren voor de diverse inspecties met ingang van 2022.

Onderbouwing voorstel

Het landelijk advies Toezicht en Handhaving kinderopvang over 2022 en 2023 bevat een aantal ontwikkelingen die van invloed zijn op het toezicht WKO zoals dit wordt uitgevoerd door de GGD. Op meerdere toezichtonderdelen gaan er zaken veranderen.

Flexibilisering van de inspectieactiviteit

Met ingang van 2022 is er de mogelijkheid om met de flexibilisering van de inspectieactiviteit de vaste (verplichte) set minimaal te toetsen en items grotendeels los te laten. Dit biedt voor gemeente en toezichthouder ruimte voor 'toezicht op maat'. Met de individuele gemeenten zijn afspraken gemaakt over de inzet van 'toezicht op maat' in 2022.

De ervaring van de toezichthouders is dat er meer bevindingen uit komen, wat extra aandacht vraagt in de rapportage en kan leiden tot extra onderzoeken. Daarmee heeft dit gevolgen voor het behalen van de 100% norm.

Het betreft momenteel nog een tweejarige overgangsperiode (2022 en 2023). Formele besluitvorming over definitieve invoering per 2024 wordt momenteel nog voorbereid door SZW.

De inspectie-uren die zijn verbonden aan de kleuren van de profielen en de risicoprofielen zelf blijven onveranderd.

Pedagogische beleidsmedewerker bij Voorschoolse Educatie (VE)

Per 1 januari 2022 is de inzet van een pedagogisch beleidsmedewerker specifiek voor VE opgenomen in het Besluit basisvoorwaarden kwaliteit voorschoolse educatie. Dit heeft een uitbreiding van de inspectie-tijd tot gevolg. Vanaf 2022 wordt voor iedere VE-locatie 15 minuten extra aan toezicht beschikbaar gesteld, om de inzet van de pedagogisch beleidsmedewerker te toetsen.

Intensivering toezicht gastouderopvang

Vanaf 2022 is er sprake van een uitbreiding van het aantal uren per jaarlijks onderzoek met 1 uur. Hiermee kunnen GGD'en dieper ingaan op de kwaliteit en veiligheid van de voorziening en kan de inspectie vaker onaangekondigd plaatsvinden. Onaangekondigde inspecties kosten gemiddeld meer tijd, maar geven ook een reëler beeld van de opvang.

Vanaf 2023 wordt het verplicht om de jaarlijkse steekproef op te hogen naar minimaal 50% van het aantal voorzieningen. De benodigde middelen hiervoor zijn met ingang van 2022 toegevoegd aan het gemeentefonds. 2022 is een ingroeijjaar voor de intensivering van het toezicht op de gastouderopvang.

Gastouderbureau's

De landelijke inspectie-uren per profiel gelden ook voor de inspecties van de gastouderbureau's. Binnen de GGD Limburg-Noord werden voor de gastouderbureau's minder uren in rekening gebracht. In de praktijk bleek dit niet haalbaar. Daarom gaan we vanaf 2022 op dit onderdeel ook uit van de landelijke normen.

Personele consequenties

De genoemde wijzigingen hebben invloed op de formatie omvang van de inspecteurs kinderopvang. We doen er alles aan om de bezetting op orde te krijgen.

Financiële consequenties

De gemeenten ontvangen middels een algemene uitkering in het gemeentefonds een bijdrage voor toezicht en handhaving kinderopvang. Met ingang van 2022 heeft het

ministerie jaarlijks € 6,4 miljoen extra ter beschikking gesteld. Dit voor intensiveren van toezicht en handhaving *gastouderopvang* (steekproef en tijdsinvestering). Ook is in 2022 voor toezicht en handhaving op de nieuwe voorwaarden *VE* extra geld gestort in het gemeentefonds (€ 650.598).

De uitgevoerde inspecties worden gefactureerd aan de betreffende gemeenten. In 2022 zijn de aangepaste inspectie-uren nog niet meegenomen in de facturering. Hierover zijn de gemeenten geïnformeerd. Er is dan ook sprake van nafacturering van het extra aantal uren. In de bijlage worden per gemeente de consequenties voor 2022 weergegeven.

Voor 2023 worden de nieuwe inspectie-uren meegenomen in de tarieven.

Het uurtarief 2023 moet nog worden vastgesteld door het DB. Vanuit de concept MEV 2023 wordt voor de loonvoet sector overheid gerekend met een index voor 2023 van 3,3%. Hiermee komt het uurtarief 2023 uit op € 114,55.

Voor 2023 kan het aantal locaties en het risicoprofiel van de locaties nog wijzigen. Dit heeft invloed op de daadwerkelijke kosten voor de gemeenten. Daarom worden er nu nog geen gegevens van het aantal inspecties over 2023 gepresenteerd.

Communicatie

Er is door de GGD meerdere keren aandacht besteed aan deze ontwikkeling in het regionaal ambtelijk overleg. Dit voorstel is gedeeld met de ambtenaren kinderopvang en de contactambtenaren gezondheid. Het voorstel is afgelopen week in het regionaal ambtelijk overleg besproken.

Vervolgprocedure

De gewijzigde inspectie-uren worden meegenomen in de gewijzigde tarieven 2022 en in de tarieven 2023.

Het WKO uurtarief 2023 wordt ter vaststelling voorgelegd aan het Dagelijks Bestuur van 4 november 2023.

Bijlagen

1. Inspectie-uren Wet Kinderopvang
2. Gegevens per gemeente

Besluit

Paraaf ambtelijk secretaris:

- ☐ Akkoord met voorstel
- ☐ Akkoord met voorstel met aantekening
- ☐ Niet akkoord met voorstel met aantekening

Toelichting:

Inspectie-uren Wet Kinderopvang

	2022 en 2023		2022		2023
	Huidige uren	Nieuwe uren	Huidig tarief € 110,89	Nieuw tarief	Tarief € 114,55
KDV/BSO					
Onderzoek voor registratie (OVR) (eventueel toeslag VE)	16	16	€ 1.774,24	€ 1.774,24	€ 1.832,79
Onderzoek na registratie (ONR) (eventueel toeslag VE)	12	12	€ 1.330,68	€ 1.330,68	€ 1.374,59
Inspecties:					
risicoprofiel rood	27,5	27,5	€ 3.049,48	€ 3.049,48	€ 3.150,11
risicoprofiel oranje	15,5	15,5	€ 1.718,80	€ 1.718,80	€ 1.775,52
risicoprofiel geel	12	12	€ 1.330,68	€ 1.330,68	€ 1.374,59
risicoprofiel groen	9	9	€ 998,01	€ 998,01	€ 1.030,94
geen kleur	15,5	15,5	€ 1.718,80	€ 1.718,80	€ 1.775,52
Toeslag Voorschoolse Educatie:					
inspectie jaarlijks	3,5	3,75	€ 388,12	€ 415,84	€ 429,56
inspectie OVR	1	1,25	€ 110,89	€ 138,61	€ 143,19
inspectie ONR	2,5	2,75	€ 277,23	€ 304,95	€ 315,01
Gastouderbureau's					
Onderzoek voor registratie (OVR)	14	14	€ 1.552,46	€ 1.552,46	€ 1.603,69
Onderzoek na registratie (ONR)	8	8	€ 887,12	€ 887,12	€ 916,39
Inspecties:					
risicoprofiel rood	25	27,5	€ 2.772,25	€ 3.049,48	€ 3.150,11
risicoprofiel oranje	14	15,5	€ 1.552,46	€ 1.718,80	€ 1.775,52
risicoprofiel geel	11	12	€ 1.219,79	€ 1.330,68	€ 1.374,59
risicoprofiel groen	7	9	€ 776,23	€ 998,01	€ 1.030,94
geen kleur	12	15,5	€ 1.330,68	€ 1.718,80	€ 1.775,52
Gastouders					
Onderzoek voor registratie (OVR)	4	5	€ 443,56	€ 554,45	€ 572,75
Onderzoek na registratie (verkort) (ONR)	3	4	€ 332,67	€ 443,56	€ 458,20
Steekproef	4	5	€ 443,56	€ 554,45	€ 572,75

Toeslag VE locaties				Extra inspectietijd gastouders				Inspecties gastouderbureau's							Totaal			
Uurtarief 2022	€ 110,89																	
Gemeente	Aantal locaties	Extra kosten	Totale kosten	Aantal	Extra kosten	Totale kosten								Extra kosten				
	2022	2022	VE	2022	2022	GO	rood	oranje	geel	groen	geen	Extra kosten	Totale kosten					
	dd 14-9-2022	€	110,89	€	110,89	€	2,5	1,5	1	2	kleur	2022	GOB	Extra kosten				
												€	110,89					
Beesel	5	€	138,61	€	2.079,19	2	€	221,78	€	1.108,90		€	-	€	-	€	360,39	
Bergen	5	€	138,61	€	2.079,19	9	€	998,01	€	4.990,05		€	-	€	-	€	1.136,62	
Echt-Susteren	12	€	332,67	€	4.990,05	9	€	998,01	€	4.990,05		1		€	110,89	€	1.330,68	
Gennep	4	€	110,89	€	1.663,35	10	€	1.108,90	€	5.544,50				€	-	€	-	
Horst aan de Maas	17	€	471,28	€	7.069,24	15	€	1.663,35	€	8.316,75		1	2	€	554,45	€	3.326,70	
Leudal	12	€	332,67	€	4.990,05	8	€	887,12	€	4.435,60				€	-	€	-	
Maasgouw	8	€	221,78	€	3.326,70	15	€	1.663,35	€	8.316,75		1	1	€	332,67	€	2.328,69	
Mook en Middelaar	2	€	55,45	€	831,68	2	€	221,78	€	1.108,90				€	-	€	-	
Nederweert	8	€	221,78	€	3.326,70	11	€	1.219,79	€	6.098,95				1	€	388,12	€	1.718,80
Peel en Maas	16	€	443,56	€	6.653,40	6	€	665,34	€	3.326,70		1		€	110,89	€	1.330,68	
Roerdalen	8	€	221,78	€	3.326,70	2	€	221,78	€	1.108,90				€	-	€	-	
Roermond	23	€	637,62	€	9.564,26	14	€	1.552,46	€	7.762,30			1	1	€	609,90	€	2.716,81
Venlo	29	€	803,95	€	12.059,29	12	€	1.330,68	€	6.653,40		1	2	€	554,45	€	3.326,70	
Venray	18	€	499,01	€	7.485,08	15	€	1.663,35	€	8.316,75		1	2	€	554,45	€	3.326,70	
Weert	5	€	138,61	€	2.079,19	3	€	332,67	€	1.663,35		1	1	€	332,67	€	2.328,69	
											0	0	7	9	2			
Totaal	172	€	4.768,27	€	71.524,05	133	€	14.748,37	€	73.741,85				18	€	3.548,48	€	21.734,44
																	€	23.065,12

Vergadering van	:	Bestuurscommissie GGD - reguliere vergadering
Kabinet	:	Nee
Vergaderdatum	:	12 oktober 2022
Auteur	:	Boots, Niels
Onderwerp	:	MAZL MBO scholen
Bijlagen	:	-

Aanleiding en korte samenvatting

Vanuit het RMC regio 38 Limburg-Noord (Regionale Meld- en Coördinatiefunctie voortijdig schoolverlaten) is de vraag gesteld om MAZL (Meer Aandacht voor Ziekgemelde Leerlingen) in te zetten in het Middelbaar Beroeps Onderwijs (MBO) bij leerlingen van 18 jaar en ouder.

De inzet van MAZL moet ertoe leiden dat vroegtijdig voorkomen wordt dat jongeren uitvallen, die vervolgens een (lang) traject moeten doorlopen om weer aansluiting te vinden bij de “reguliere maatschappij”.

Bij de start van MAZL in onze regio, was de interventie alleen effectief bewezen op het Voortgezet Onderwijs (VO). Bestuurlijk is destijds gekozen om MAZL vooralsnog alleen in te zetten op het VO en niet voor MBO scholen, met de opmerking daarbij dat dit in de toekomst wellicht wel wenselijk is. Inmiddels is er een aanvullend advies vanuit het Nederlands Centrum Jeugdgezondheid (NCJ) om MAZL ook in te zetten op het MBO. Daarnaast is de interventie ook effectief bewezen beoordeeld voor toepassing op het primair onderwijs.

Voor de inzet van MAZL op MBO scholen is vanuit het RMC financiering geborgd voor de doelgroep 18+. Voor de inzet van MAZL op MBO scholen voor de doelgroep 18- is er nog geen financiering. Ambtelijk is aangegeven dat er binnen de gemeenten in de begroting hiervoor ruimte gezocht gaat worden.

Gezien de krapte op de arbeidsmarkt voor jeugdartsen wordt gekozen om gedragswetenschappers naast de jeugdartsen in te zetten.

Beslispunten

1. Instemmen met MAZL op MBO scholen voor de doelgroep 18+.
2. Instemmen met de inzet van MAZL op MBO scholen voor de doelgroep 18- onder voorbehoud van structurele aanvullende financiering.
3. Instemmen met het verstrekken van de opdracht aan de GGD om te onderzoeken in hoeverre MAZL in de regio kan worden ingezet binnen het Primaire Onderwijs (PO).

Onderbouwing voorstel

MAZL is een methodiek voor een integrale aanpak van ziekteverzuim bij scholieren in het primair onderwijs, voortgezet onderwijs en het MBO. Schoolmedewerkers, jeugdartsen en leerplichtambtenaren hebben samen aandacht en zorg voor leerlingen met ziekteverzuim, waardoor

problematiek vroegtijdig in beeld komt. Voor een nadere uitleg over de interventie MAZL wordt verwezen naar de website van het NCJ [MAZL - NCJ](#)

MAZL staat voor Meer Aandacht voor Ziek gemelde Leerlingen. Met MAZL wordt er proactief gereageerd op ziekteverzuim signalen. De scholen, JGZ-instellingen en gemeenten werken autonoom samen om snel de problematiek te herkennen en een passende oplossing te bieden. Zorgwekkend ziekteverzuim wordt door de school vroegtijdig gesignaleerd: vier ziekmeldingen in twaalf weken of een zevende schooldag aaneengesloten. Wanneer dit het geval is voert de school een eerste gesprek met de leerling en ouders. Het doel om samen met hen te kijken naar hoe de school kan ondersteunen.

Indien nodig vraagt de school bij de jeugdarts een MAZL-consult aan. De jeugdarts bespreekt en onderzoekt dan de gezondheidsklachten van de leerling en redenen van ziekteverzuim. Samen met de leerling en ouders wordt dan de gewenste begeleiding of zorg bepaald. Wanneer het ziekte verzuim onnodig voortduurt, vraagt de school aan de leerplichtambtenaar om mee te denken en zo nodig de leerplicht te handhaven. Jeugdartsen voeren deze interventie uit in samenwerking met de school en de leerplichtambtenaar. De school signaleert, de jeugdarts adviseert, de leerplichtambtenaar handhaaft.

Dam & Prinsen (2013) hebben in hun onderzoek 'Investeren in opvoeden en opgroeien loont' berekend dat MAZL het vijfvoudige oplevert van wat het kost. Er is een meetbare afname van het ziekteverzuim van 1,1 dag per leerling. Bij ongeveer $\frac{2}{3}$ van de begeleide leerlingen is de ondersteuning succesvol.

Personele consequenties

Verwacht wordt dat de inzet van MAZL bij 3% van de leerlingen nodig is. Het gaat dan om een inzet van 3 uur door de jeugdarts/gedragswetenschapper per leerling, waarbij dan ook de aanwezigheid bij overleggen op scholen meegerekend zijn. Tevens is er in het eerste jaar per school 14 uur nodig voor implementatie van de interventie en het maken van afspraken.

Berekening personele inzet op MBO scholen voor leerlingen ouder dan 18 jaar:

- Aantal MBO leerlingen 18+ (schooljaar 2019/2020): 12.635
- Dat betekent dat verwacht wordt dat bij 380 leerlingen 18+ de inzet van MAZL nodig is.
- Dat houdt in dat hiervoor 0,8 FTE jeugdarts/gedragswetenschapper benodigd is.

Om de interventie te implementeren op de MBO scholen is alleen in het eerste jaar de aanvullende inzet van 0,2 FTE jeugdarts/gedragswetenschapper benodigd (aantal MBO scholen in onze regio x 14 uur per school tijdens het eerste jaar = $18 * 14 = 252$ uur = 0,2 FTE).

Berekening personele inzet voor leerlingen jonger dan 18 jaar:

- Aantal MBO leerlingen 18- (schooljaar 2019/2020): 23.820
- Dat betekent dat verwacht wordt dat bij 715 leerlingen 18- de inzet van MAZL nodig is.
- Dat houdt in dat hiervoor 1,5 FTE jeugdarts/gedragswetenschapper benodigd is.

Landelijk is sprake van een tekort aan jeugdartsen. Een mogelijke oplossing is zoals voorgesteld om naast de jeugdarts een gedragswetenschapper hiervoor in te zetten voor de uitvoering van MAZL.

Financiële consequenties

Voor de uitvoering van de pilot MAZL op MBO scholen voor de doelgroep 18+ is vanuit het RMC benodigd:

- 0,8 FTE jeugdarts/gedragswetenschapper: €90.668,-
- Implementatiekosten 0,2 FTE jeugdarts/gedragswetenschapper eerste jaar van implementatie: € 22.667,-

Voor de inzet van MAZL op MBO scholen voor de doelgroep 18- dient aanvullende financiering beschikbaar gesteld te worden:

- 1,5 FTE jeugdarts/gedragswetenschapper: €170.000.

Voor de inzet van MAZL in het primair onderwijs is nog geen financiële onderbouwing opgesteld.

Bijlagen

-

Besluit

Paraaf ambtelijk secretaris:

- ☐ Akkoord met voorstel
- ☐ Akkoord met voorstel met aantekening
- ☐ Niet akkoord met voorstel met aantekening

Toelichting:

Vergadering van	:	Bestuurscommissie GGD - reguliere vergadering
Kabinet	:	Nee
Vergaderdatum	:	12 oktober 2022
Agendapunt	:	3c
Auteur	:	Kar - Huisman, Angélique van de
Onderwerp	:	Integrale aanpak 0-2 jaar JGZ Limburg-Noord
Bijlagen	:	-

Aanleiding en korte samenvatting

In Limburg-Noord gaan we in ons denken en doen uit van één visie, die van positieve gezondheid. Daarbij zien we gezondheidswinst als groei op één of meer pijlers van het spinnenweb positieve gezondheid. Jeugdgezondheidszorg (JGZ) is één van de partijen die hier al in een heel vroeg stadium daar een bijdrage aan levert. Het consultatiebureau heeft een rol voor alle ouders van jonge kinderen en is daarmee een centraal punt voor de nieuwe integrale aanpak 0-2 jaar. De lokale context is onderdeel van deze integrale aanpak.

In onze [Visie 2030](#) staat dat de kans op een gezond leven niet voor iedereen gelijk is. De GGD richt zich dan ook met name op mensen in kwetsbare situaties waar gezondheid van het grootste belang is. En vinden we het óók belangrijk dat ieder kind zo gezond, veilig en kansrijk mogelijk opgroeit. Daarbij is er structurele aandacht voor positieve gezondheid, preventie en in het bijzonder voor het bevorderen van een gezonde leefstijl. Vanaf het eerste moment van de zwangerschap. De eerste jaren van een kind zijn namelijk bepalend voor de verdere ontwikkeling, voor de gezondheid op volwassen leeftijd en voor de gezondheid van volgende generaties. De afdeling JGZ van de GGD heeft in Noord- en Midden-Limburg een 18-aantal consultatiebureaus in 14 gemeenten (Mook en Middelaar is voor JGZ aangesloten bij Gelderland Zuid). In heel 2021 had JGZ 44.771 fysieke contactmomenten met kinderen in de leeftijd van 0 tot 2 jaar en hun ouders. Na een lange periode van daling van het aantal geboortes is er in 2021 weer sprake van een lichte stijging (Centraal Bureau voor de Statistiek, 2022) en dus ook het bereik van JGZ. Naast de 0-2 jarigen ziet JGZ ook kinderen en jongeren.

Door te starten met de integrale aanpak bij 0-2 jaar, wordt een basis gelegd voor een doorlopende preventielijn waarbij aandacht is voor gezond opgroeien in Noord- en Midden-Limburg (dit linkt immers met Kansrijke Start, Eerste 1000 dagen, Gezonde Basisschool van de Toekomst, LiFi, JOGG).

Pilots Blerick en Venray

Het Landelijk Professioneel Kader (LPK) geeft per ontwikkelingsfase van een kind aan wanneer JGZ-organisaties onderdelen uit het Basispakket JGZ moeten aanbieden. Tussen 0 en 18 jaar worden diverse ontwikkelingsfasen onderkend, elk met eigen kenmerken en dynamiek. De momenten van contact zoals beschreven in het LPK sluiten hierop aan, waarbij rekening is gehouden met de uitvoering van onder meer het rijksvaccinatieprogramma en landelijke professionele richtlijnen. Op deze manier ontstaat een doorlopende, samenhangende en onderbouwde zorglijn waarbij de fysieke, sociaal-emotionele en cognitieve ontwikkeling van een kind gemonitord wordt. Uitgangspunt is dat iedere jeugdige het volledige basispakket krijgt aangeboden. Dit betekent dat elk kind in onze regio medisch gescreend wordt en gevaccineerd (94.8% in 2021).

Bij twee consultatiebureaus (Blerick en Venray) loopt sinds 4 jaar een aanvullend project i.s.m. JOGG Limburg. De kern van de aanpak is om jonge ouders tijdens elk contactmoment bij het consultatiebureau extra informatie mee te geven over voeding, bewegen en activiteiten in het lokale netwerk.

De aanpak in Blerick en Venray wordt positief ervaren door jonge ouders, medewerkers van het consultatiebureau en de lokale netwerken. Ouders zijn enthousiast over de pilot, reacties als; “Je kunt niet jong genoeg beginnen met bewegen, gezond eten en water drinken”, “deze hulpmiddelen helpen écht om met de thema’s aan de slag te gaan” worden veelvuldig genoemd. Zelfs naar aanleiding van een bericht op Facebook was er interesse vanuit België. Ook de jeugdverpleegkundige ziet dat het prima aansluit op waar ouders mee bezig zijn. En door middel van plaatjes bij de uitleg, is het ook eenvoudig inzetbaar voor anderstalige ouders.

Toegevoegde waarde van de aanpak is dat het zorgt voor een extra stimulans om de adviezen tijdens het consult in de praktijk te brengen. De inhoud sluit aan bij de thema’s die sowieso besproken worden. Ook jonge ouders hoeven niet op een extra moment tijd vrij te maken. In de bestaande momenten wordt de informatie en het advies gedeeld. Dit zorgt ervoor dat álle ouders de informatie en het advies ontvangen en niet slechts de ouders die reeds geïnteresseerd zijn in een gezonde opvoeding.

Voorgesteld wordt om de pilotaanpak uit Blerick en Venray toe te passen in alle consultatiebureaus in de regio. Omdat een aantal thema’s voor de hele regio zijn, kunnen die overal toegepast worden. Denk aan water drinken en groentehapjes. Lokaal maatwerk is ook nodig, omdat de lokale context van Mama Café’s, Peutergym, etc. overal anders is. Er is volop ruimte voor de lokale context in deze integrale aanpak. Door aan de slag te gaan met deze aanpak vormen de consultatiebureaus in Noord- en Midden-Limburg de basis voor het netwerk met o.a. JOGG, Kansrijke Start, Gezonde Kindcentra, bibliotheek (o.a. Boekstart, Rookvrije Generatie etc.) en nieuwe ontwikkelingen zoals Beweegvriendelijke CB.

Onlangs concludeerde het RIVM dat in JOGG-buurtten, waar de JOGG-aanpak al vier jaar bestaat, het gemeten percentage kinderen en jongeren met overgewicht 9 procent lager ligt dan in andere buurten. De gegevens en resultaten van dit onderzoek naar de invloed van de JOGG-aanpak op het overgewicht en beweeggedrag bij kinderen en jongeren tussen de 2 en 19 jaar staat beschreven in de factsheet ‘Werkt JOGG aanpak?’ <https://www.loketgezondleven.nl/sites/default/files/2020-05/Werkt-JOGG-aanpak-2020.pdf>.

Onderbouwing voorstel

Omdat de aanpak in Blerick en Venray positief is, wordt aan de BC GGD voorgesteld om deze aanpak in de hele regio toe te passen. De voordelen:

- Gelijke kansen;
- Groot bereik;
- Vanaf geboorte laagdrempelig in gesprek over gezond opgroeien;
- Op maat in verbinding met lokaal netwerk;
- Gezonde jeugd op langere termijn;
- Relatief kleine investering met groot bereik/impact.

Voorgesteld wordt om de aanpak vanaf 1 november 2022 voor te bereiden en uit te rollen. Uitvoering starten per 1 januari 2023 in alle 14 gemeenten.

Personele consequenties

De aanpak levert geen extra werk op voor JGZ. Wel vraagt de aanpak om een lokale netwerkfacilitator per gemeente. Dat kan een medewerker van de GGD zijn, dat kan ook van een andere organisatie zijn, zoals de JOGG-regisseur of de welzijnsorganisatie. Per gemeente kan dit anders ingevuld worden, omdat de lokale netwerken verschillend zijn. In de bijlage is opgenomen wie deze centrale rol per gemeente op zich neemt. In de meeste gemeenten heeft de netwerkfacilitator deze rol al. Verder heeft JOGG Limburg aangeboden hier ook nog een rol te kunnen vervullen.

Financiële consequenties

De gevraagde bijdragen betreffen de materialen die worden verstrekt tijdens de verschillende contactmomenten op het consultatiebureau. De Uitwerking financiering JOGG Limburg 2023 wordt nog nagezonden.

Met de business controllers van zowel de GGD als van JOGG Limburg is het voorstel de kosten voor de doorlopende preventielijn in 2023 op project/facturatie basis en in 2024 structureel op te nemen in de gemeentelijke bijdrage en daarmee in de begroting GGD. De geschatte extra kosten liggen per gemeente op jaarbasis tussen de € 600 en € 800. Het gaat daarbij dus in totaal om circa € 12.000,- per jaar voor de 14 gemeenten.

Voor 2023 is bij JOGG Limburg de vraag voorgelegd of binnen het budget 2023 JOGG de mogelijkheid bestaat naast de JOGG gemeenten ook de niet-JOGG gemeenten (gedeeltelijk) mee te willen nemen. JOGG Limburg staat hier positief tegenover en zal dit verder onderzoeken. In de kaderbrief en begroting 2024, die vanaf oktober 2022 uitgewerkt wordt, zal het voorstel preventielijn JGZ meegenomen worden.

Communicatie

De informatie en producten die verstrekt worden via het consultatiebureau zijn door de lokale netwerkfacilitator afgestemd in het lokale netwerk i.v.m. verwijzingen naar lokale initiatieven en voorzieningen. Dit heeft als voordeel dat netwerkpartners van elkaar weten en naar elkaar kunnen 'verwijzen'. In overleg met JOGG Limburg wordt nog gekeken of een gezamenlijke communicatiestrategie voor de regio Limburg-Noord uitgewerkt wordt.

Elk jaar wordt in de BC GGD een terugkoppeling gegeven over het bereik van de aanpak, worden enkele ervaringen van jonge ouders gedeeld en wordt de aanpak zo nodig bijgesteld.

Beslispunten

1. In 2023 de integrale aanpak 0-2 jaar JGZ op projectbasis te organiseren door de BC GGD. Gemeenten ontvangen een separate factuur.
2. In stemmen met het opnemen van de integrale aanpak 0-2 jaar JGZ Limburg Noord als reguliere kerntaak per 2024.
3. Instemmen met het voornemen tot het financieel borgen van de integrale aanpak 0-2 jaar JGZ Limburg Noord in de 14 gemeenten (Mook en Middelaar is voor JGZ aangesloten bij Gelderland Zuid door het ophogen van de gemeentelijke bijdrage voor dit specifieke onderdeel vanaf 2024.

Besluit**Paraaf ambtelijk secretaris:**

- ☐ Akkoord met voorstel
- ☐ Akkoord met voorstel met aantekening
- ☐ Niet akkoord met voorstel met aantekening

Toelichting:

Bijlage 1: Netwerkfacilitator per gemeente

Gemeente	Netwerkfacilitator	Medewerker
Beesel	JOGG regisseur	Evy Steeghs Evy.Steeghs@beesel.nl 06-53608246
Bergen*		
Echt-Susteren	JOGG regisseur van Stichting Menswel	Yvonne Damen Yvonne.damen@menswel.nl 06-28352696
Gennep	JOGG regisseur	Maloe Jansen maloe@gennepdoetmee.nl 06-82756064.
Horst aan de Maas	JOGG regisseur	Manon Smulders
Leudal*		
Maasgouw	JOGG regisseurs van Wel.Kom	Sharon Wolfs s.wolfs@welkom.nu
Nederweert*		
Peel en Maas*	Welzijnsstichting Vorkmeer	Medewerker Gezonde Leefstijl, gezondeleefstijl@vorkmeer.nl
Roerdalen*		
Roermond	JOGG regisseur	Noortje Versteegen noortjeversteegen@roermond.nl
Venray	Programmaregisseur JOGG	Ankie Billekens Ankie.Billekens@venray.nl 06-12913061
Venlo	JOGG regisseur Uitvoerend consulent	Marc Denessen m.denessen@venlo.nl 06-81884458 Anne Bijlmakers a.bijlmakers@venlo.nl 06-39498365
Weert	JOGG regisseur van Punt Welzijn	Thomas Witjes t.witjes@puntwelzijn.nl 06-25222191

NB. Elke gemeente zorgt voor een eigen netwerkfacilitator. De uitwerking van de lokale context doet de netwerkfacilitator met de betrokken lokale partners en het lokale JGZ team. Dit kan vervolgens als onderdeel opgenomen worden in het Lokale Uitvoeringsplan per gemeente.

De gemeenten met * zijn geen JOGG gemeenten. De functie van netwerkfacilitator wordt daar belegd in bestaande taken bij bijvoorbeeld combinatiefunctionarissen, opbouwwerkers van de welzijnsstichting.

Vergadering van	:	Bestuurscommissie GGD - reguliere vergadering
Kabinet	:	Nee
Vergaderdatum	:	12 oktober 2022
Auteur	:	Knapen, Claudia
Onderwerp	:	Bestuursrapportage 2022 en begrotingswijzigingen 2022
Bijlagen	:	2

Aanleiding en korte samenvatting

VRLN heeft een bestuursrapportage 2022 opgesteld, met daarin een financiële vooruitblik voor het begrotingsjaar 2022 op basis van de realisatie in de periode januari t/m juni 2022. De verwachte realisatie wordt gespiegeld aan de begroting 2022 zoals vastgesteld door het Algemeen Bestuur. Het Dagelijks Bestuur heeft de bestuursrapportage 2022 vastgesteld.

Onzekerheden in onzekere tijden

Er is een aantal onzekerheden die het niet eenvoudig maken om een betrouwbare prognose van het te verwachte resultaat te geven. Denk hierbij aan de hoge inflatie die zich onder andere uit in de hoge energielasten. Het inflatoir effect tikt, vertraagd door contractaanpassing, in 2023 echt door. De loonkostenontwikkeling wordt naar verwachting beïnvloedt door de lopende cao-onderhandelingen. Een eenmalige uitkering aan het einde van 2022 hangt in de lucht en daarvoor is geen budget beschikbaar.

Verder is meegenomen dat de kosten van aanvullende taken in het kader van coronabestrijding, opvang ontheemden Oekraïne en crisisopvang asielzoekers volledig door het Rijk worden vergoed.

Verwacht resultaat

Op basis van de realisatie in het eerste halfjaar wordt een positief rekeningresultaat van € 4.000 verwacht. Dit verwachte jaarresultaat is als volgt verdeeld over de programma's:

Publieke Gezondheid	-152.000
Brandweezorg	-52.000
Crisisbeheersing	-88.000
Overhead	295.000
Totaal	4.000

Voor nadere inhoudelijke en financiële toelichting wordt verwezen naar de bijgevoegde bestuursrapportage 2022.

In de bestuursrapportage 2022 is een investeringsoverzicht opgenomen. Het betreft een actualisatie van de in de begrotingen vastgestelde kredieten. De dekking past binnen de in de begrotingen opgenomen bedragen dan wel is te realiseren vanuit besparingen.

Begrotingswijzigingen

* Begrotingswijziging 3 bevat een aantal technische wijzigingen. Deze leiden niet tot een mutatie in de gemeentelijke bijdrage. Deze wijzigingen brengen begroting 2022 in lijn met begroting 2023.

* Begrotingswijziging 4 bevat de mutaties voortkomend uit de bestuursrapportage 2022. Ook deze wijziging leidt niet tot een mutatie in de gemeentelijke bijdrage.

Beslispunten

1. Kennisnemen van de bestuursrapportage 2022 en de begrotingswijzigingen 3 en 4 2022.

Onderbouwing voorstel

Begrotingswijziging 3 2022

Begrotingswijziging 3 bevat een aantal technische wijzigingen. Deze leiden niet tot een mutatie in de gemeentelijke bijdrage. De belangrijkste mutaties hebben te maken met:

- Het wegvallen van de inkomstenderving reizigersvaccinatie uit de coronavergoeding;
- Onderbrengen van ondersteunende taken dicht bij de operationele processen;
- Specifieke vergoedingen personele aangelegenheden centraal afwikkelen
- Gevolgen toename kosten informatieveiligheid en licentiestructuur Office 365.

Begrotingswijziging 4 2022

Begrotingswijziging 4 bevat de mutaties voortkomend uit de bestuursrapportage 2022. Ook deze wijziging leidt niet tot een mutatie in de gemeentelijke bijdrage.

Beide begrotingswijzigingen dienen te worden vastgesteld door het Algemeen Bestuur.

Vervolgprocedure

Besluitvorming over de begrotingswijzigingen vindt plaats door het AB d.d. 14-12-2022.

Bijlagen

1. Bestuursrapportage 2022
2. Begrotingswijzigingen 3 en 4 2022

Besluit

Paraaf ambtelijk secretaris:

- ☐ Akkoord met voorstel
- ☐ Akkoord met voorstel met aantekening
- ☐ Niet akkoord met voorstel met aantekening

Toelichting:

Bestuursrapportage 2022

Versie: vastgesteld door het Dagelijks Bestuur d.d. 23 september 2022

Inhoud

Inhoud.....	2
1. Inleiding	3
2. Algemeen	4
2.1 Verwacht financieel resultaat 2022	4
2.2 Ontwikkelingen middellange termijn	6
2.3 Stand van zaken bestemming rekeningresultaat 2020	6
3. Programma's	7
3.1 Programma Publieke Gezondheid	7
3.1.1 Ontwikkelingen	7
3.1.2 Risico's	10
3.1.3 Wat heeft de VRLN gedaan	10
3.1.4 Wat gaat het kosten.....	15
3.2 Programma Brandweezorg	17
3.2.1 Ontwikkelingen en risico's	17
3.2.3 Wat heeft de VRLN gedaan	20
3.2.4 Wat gaat het kosten.....	21
3.3 Programma Crisisbeheersing.....	22
3.3.1 Ontwikkelingen	22
3.3.2 Risico's	23
3.3.3 Wat heeft de VRLN gedaan	23
3.3.4 Wat gaat het kosten.....	26
3.4 Overhead/Bedrijfsvoering	27
3.4.1 Ontwikkelingen	27
3.4.2 Risico's	28
3.4.3 Wat heeft de VRLN gedaan	28
3.4.4 Wat gaat het kosten.....	29
Bijlage 1. Baten en lasten op programmaniveau	30
Bijlage 2. Gemeentelijke bijdragen.....	31
Bijlage 3. Investeringen	32

1. Inleiding

Proces

De bestuursrapportage doet verslag van de uitvoering van de begroting 2022 van de Veiligheidsregio Limburg-Noord (VRLN) over de periode januari t/m juni 2022. Tevens is een prognose naar het einde van het jaar opgenomen. De rapportage heeft als spiegel de begroting 2022 en gaat in op afwijkingen ten opzichte van de daarin opgenomen plannen en kostenramingen.

Samen met de bestuursrapportage wordt ook de begrotingswijzigingen 2022 doorgeleid naar het bestuur. Het betreft technische wijzigingen zonder gevolgen voor de gemeentelijke bijdragen. Daarmee kan besluitvorming, zonder zienswijze, plaatsvinden door het Algemeen Bestuur.

De bestuursrapportage en begrotingswijzigingen 2022 liggen voor aan het Dagelijks Bestuur op 23 september 2022.

Ter informatie wordt de rapportage voorgelegd aan:

de bestuurscommissie GGD op 12 oktober 2022;

de bestuurscommissie Veiligheid op 14 oktober 2022.

Inhoud

De veiligheidsregio's vormen bij veel crises een cruciale schakel tussen het Rijk en gemeenten. De rol die de veiligheidsregio's krijgen toebedeeld in recente crises (b.v. Corona, opvang Oekraïners, asielzoekers) is intensief. De recente crises hebben ook een stevige publieke gezondheidscomponent en dat doet een fors beroep op de GGD.

De VRLN streeft er naar ook in tijden van crisis het reguliere uitvoeringsprogramma zo veel mogelijk uit te voeren. De extra taken zetten de uitvoering natuurlijk wel onder druk omdat personele capaciteit niet onbeperkt beschikbaar is. De druk op de organisatie vertaalt zich in een hoger ziekteverzuim en de toename van het niet opgenomen verlof.

Voor de GGD geldt dat het uitvoeringsprogramma voor het leeuwendeel wordt uitgevoerd. De kwetsbaarheid in de beschermingstaken baart wel zorgen. Dit betreft infectieziektebestrijding, forensische geneeskunde, seksuele gezondheid, tuberculosebestrijding en medische milieukunde.

Voor de brandweer geldt dat het repressief brandweer organisatieplan voortvarend in uitvoering is genomen. De bestuurlijke aandachtspunten zijn de wijziging van het stelsel van de vrijwillige brandweer en de vervangingsinvesteringen in het materieel van de brandweer.

Voor crisisbeheersing is het alle hens aan dek. Daarnaast is een visie op 2030 in de maak.

Voor bedrijfsvoering geldt dat de doorontwikkeling stap voor stap wordt voortgezet.

2. Algemeen

2.1 Verwacht financieel resultaat 2022

De verwachte realisatie over geheel 2022 wordt afgezet tegen de begroting 2022.

In onderstaande tabel is het verwachte resultaat over de programma's Publieke Gezondheid, Brandweezorg, Crisisbeheersing en Overhead/bedrijfsvoering weergegeven.

Verwacht resultaat (exclusief Corona) (bedragen in duizenden euro's)

Programma	Gemeentelijke bijdrage		
	Begroting 2022 na wijziging	Verwachte realisatie 2022	Verwacht resultaat 2022
Publieke Gezondheid	14.697	14.849	-152
Brandweezorg	26.972	27.024	-52
Crisisbeheersing	4.365	4.453	-88
Overhead	12.951	12.656	295
Totaal	58.986	58.982	4

De VRLN verwacht een neutraal financieel resultaat over 2022. Dat is mogelijk omdat kosten van aanvullende taken in het kader van coronabestrijding, opvang ontheemden Oekraïne en crisisopvang asielzoekers volledig door het Rijk worden vergoed. Daarnaast is door het bewust aanhouden van vacatures gestuurd op het creëren van financiële ruimte voor het opvangen van tegenvallers. Tot slot wordt het positieve rentevoordeel aangewend.

Onzekerheid bestaat over het effect van de hoge inflatie en de ontwikkeling van de loonkosten.

In hoofdstuk 3 wordt het verwachte financieel resultaat per programma toegelicht. Hieronder treft u een aantal voor uitvoeringsjaar 2022 relevante onderwerpen aan:

Inflatie

De oorlog in Oekraïne leidt tot zeer hoge energielasten. Dat vertaalt zich in prijsstijgingen. In de begroting is een prijsindexatie meegenomen van 1,5%. Dat is te laag. Het effect van de inflatie is in uitvoeringsjaar 2022 gelukkig nog beperkt, omdat prijsafspraken met leveranciers pas in de loop van het jaar zijn gewijzigd. In 2023 zal de prijsstijging stevig doortikken. In de prognose naar einde van het jaar 2022 hebben we geanticipeerd op een gemiddelde prijsstijging van 3,5%. In sommige productgroepen zoals brandstof en energie is de prijsstijging veel hoger. De extra kosten hebben we op € 440 k geraamd. Dit bedrag is verdeeld over de programma's.

Naast de hoge inflatie in 2022 zien we al een aantal jaren de prijzen van technologie hard stijgen. Dat vertaalt zich in fors hogere investeringen in het materieel van de brandweer.

Loonkostenontwikkeling

De loonkostenontwikkeling is afhankelijk van de onderhandelingen over een nieuwe cao. Een concreet effect voor 2022 is nog niet bekend. Wellicht wordt in de aanloop naar de nieuwe cao een eenmalige eindejaarsuitkering afgesproken. Afhankelijk van de daadwerkelijke omvang van deze uitkering heeft dit gevolgen voor het te realiseren resultaat over 2022. De exploitatie bevat geen ruimte om dit op te vangen.

In uitvoeringsjaar 2022 is wel rekening gehouden met de vergoeding voor thuiswerken. Het geraamde bedrag is gebaseerd op een verdeling van 60% thuiswerken en 40% op kantoor. Mocht eind van het jaar blijken dat deze verhouding anders ligt, dan heeft dit effect op het resultaat. Een ander punt wat hierbij speelt is de hoogte van de thuiswerkvergoeding. Op dit moment wordt gerekend met € 2,00 per dag. Gezien de inflatie gaan er geluiden op dat dit bedrag niet de kosten dekt en dat de vergoeding aanzienlijk opgeschroefd moet worden. Ook hiervoor is geen ruimte binnen de bestaande begroting.

Verlofuren

We zien dat met name door corona het aantal resterende verlofuren is toegenomen. Belangrijk is dat er maatregelen worden genomen om het verlofstuwmeer leeg te laten stromen. Het op grote schaal inzetten van verlof voor de pensioendatum/flo-datum kan grote gevolgen hebben voor de continuïteit van de organisatie. Tevens ontstaan dubbele kosten. De medewerker vertrekt met opname van verlof, maar staat nog wel op de loonlijst. De VRLN heeft geen voorziening voor verlof gevormd. Daarnaast moet vervanging van de medewerker plaatsvinden.

In de nieuwe cao wordt de mogelijkheid geboden bovenwettelijke vakantie-uren te sparen. De boekhoudspelregels verplichten de VRLN een voorziening te vormen voor deze specifieke categorie verlof omdat er bij verlofsparen sprake is van aan arbeidskosten gerelateerde verplichtingen met een ongelijkmatig patroon. De reservering drukt op de exploitatie.

Huisvestingskosten

De VRLN streeft naar een beperking van huisvestingskosten door de hogere onderhoudslasten op te vangen door het afstoten van een kantoorpand. Het Algemeen Bestuur heeft in juli 2022 ingestemd met het strategisch huisvestingsplan.

Het deel van het huisvestingsplan dat samenhangt met de verkoop van het pand Nijmeegseweg in Venlo wordt pas in gang gezet nadat de verkoop heeft plaatsgevonden. Het betreft hier de aanpassingen aan de Drie Decembersingel in Blerick en faciliteiten voor het hybride werken. Met de voorbereidingshandelingen voor de nieuwbouw van de kazerne in Roermond is een start gemaakt. Dit geldt ook voor de duurzaamheidsmaatregelen zoals die staan beschreven in het huisvestingsplan.

Technische begrotingswijziging

De technische mutaties hebben geen effect op de totale gemeentelijke bijdrage.

- De baten bij de GGD zijn lager omdat de inkomstenderving reizigersvaccinatie uit de coronavergoeding is weggefallen. Het budgettair kader voor 2022 is daar op aangepast.
- Een aantal ondersteunende taken zijn dichterbij operationele processen ingericht. Medewerkers van de bedrijfsvoering en overhead in de sector zijn daartoe overgegaan naar programma's brandweezorg en publieke gezondheid. Dat leidt tot een verschuiving van personele lasten tussen de programma's.
- Specifieke vergoedingen voor personele aangelegenheden worden centraal afgewikkeld.
- In structurele zin doen zich mutaties tussen programma's voor als gevolg van de toename van kosten van informatieveiligheid en licentiestructuur Office 365 en nieuwe onderhoudscontracten voor gebouwen. Deze mutaties lopen deels via onttrekkingen aan reserves en voorzieningen.

2.2 Ontwikkelingen middellange termijn

Naast ontwikkelingen die van invloed zijn op het uitvoeringsjaar 2022, dienen zich voor de middellange termijn vraagstukken met een financiële component aan. Denk hierbij aan:

- Implementatie evaluatie Wet Veiligheidsregio
- Herziening Wet Publieke Gezondheid
- Natuurlijk verloop en krapte op de arbeidsmarkt;
- Implementatie Landelijke Functionaliteit Infectieziektebestrijding;
- Stelselwijziging vrijwillige brandweer;
- Vervangingsinvesteringen materieel brandweer;
- Huisvesting: afstoten pand, nieuwbouw, verbouw, onderhoud en duurzaamheid;
- Vergroten informatieveiligheid.

Genoemde onderwerpen worden de komende periode verder in kaart gebracht en in de kaderbrief voor begroting 2024 gekwantificeerd.

2.3 Stand van zaken bestemming rekeningresultaat 2020

In de bestemming van het resultaat 2020 is een bedrag toegewezen voor het alsnog invullen van toezeggingen aan onze deelnemende gemeenten. Dit is ontstaan doordat in 2020 vanwege de werkzaamheden inzake de coronapandemie zaken zijn blijven liggen. Het betreft deels het inhalen van werkzaamheden en deels het doorvoeren van een transitie. In 2021 zijn een aantal zaken reeds ingehaald, maar zijn ook werkzaamheden doorgeschoven naar 2022. Of het lukt om dit jaar alle achterstanden weg te werken is op dit moment nog niet duidelijk.

Uit het rekeningresultaat 2021 is incidenteel budget vrijgemaakt voor natuurbrandbestrijding en informatieveiligheid.

3. Programma's

3.1 Programma Publieke Gezondheid

De GGD Limburg-Noord maakt zich sterk om onze inwoners gezond en veilig te houden, of waar nodig dit te verbeteren. De GGD bewaakt, beschermt en bevordert de gezondheid van de inwoners van Limburg-Noord. Met een duidelijke visie richt de aanpak zich op:

1. Het vergroten van gelijke kansen op positieve gezondheid en
2. Het makkelijker maken van gezond leven.

3.1.1 Ontwikkelingen

Corona

Hoe de coronapandemie de komende maanden zal verlopen is moeilijk te voorspellen. Voorlopig bestaat het risico nog dat er een variant opduikt die ziekmakender is of niet goed aan te tonen is met de bestaande testen. Ook kan een nieuwe variant ongevoelig zijn voor afweer door vaccinatie of eerder doorgemaakte infectie. De GGD heeft de taak mensen te testen op corona, bron- en contactonderzoek (BCO) uit te voeren bij bepaalde groepen mensen en om grootschalig en fijnmazig te vaccineren. Gevolg van de coronapandemie, en de maatregelen die nodig waren, is dat na het heropenen van de maatschappij zich onverwachte ervaringen van infecties voordeden.

Monkeypox

De monkeypox-epidemie doet de komende periode een stevig beroep op de GGD. Ook hier betreft het diagnostiek, uitvoeren van BCO en het adviseren van de besmette persoon en zijn contacten. Daarnaast wordt een vaccinatiecampagne van specifieke doelgroepen voorbereid, waarin de GGD uitvoerend zal zijn. Deze uitdaging komt, in een context van grote personele krapte, bovenop de coronapandemie die aandacht blijft vragen.

Ontheemden

Ontheemden (arbeidsmigranten, Oekraïense vluchtelingen en andere vluchtelingen) vragen bijzondere aandacht. Deze groepen zijn kwetsbaarder voor (uitbraken van) infectieziekten. Deze kwetsbaarheid zorgt voor risico's voor de omgeving. Migranten zijn kwetsbaarder doordat zij veelal reizend zijn en in grote groepen verblijven. Mogelijke infectieziekerisico's vanuit hun land van origine nemen zij mee naar Nederland. De vaccinatiegraad voor de RVP- en COVID-vaccinatie is over het algemeen lager. Daarnaast komt in Oost-Europa tuberculose voor die niet geneest met de gangbare antibiotica zoals in Nederland wordt voorgeschreven. Vanuit het team technische hygiënezorg zijn alle opvanglocaties geïnspecteerd.

TBC-bestrijding

De eerste helft van 2022 werkt de COVID pandemie door met als mogelijk gevolg een verlate diagnostiek voor TBC. Ook wereldwijd staat de gezondheidszorg onder druk waardoor de tuberculosebestrijding wereldwijd in gevaar komt. Dit zal uiteindelijk ook doorwerken in Nederland.

De oorlog in Oekraïne bracht een nieuwe groep vluchtelingen naar Nederland. In het landelijke tuberculoseoverleg (CPT) is besloten om deze groep voorlopig te beschouwen als immigranten zodat er geen (in tegenstelling tot asielzoekers) binnenkomst screening op tuberculose nodig is. Door landelijke surveillance wordt gemonitord of dit beleid herzien moet worden.

De asielzoekersopvang staat onder druk. Al dan niet tijdelijke opvangcentra verschijnen ook in onze GGD-regio. Binnenkomstcentrum Ter Apel kan de eerste screening op tuberculose niet

meer aan waardoor er meer niet gescreeende asielzoekers in de opvangcentra elders geplaatst en verplaatst worden. Dit brengt een reëel volksgezondheidsrisico met zich mee.

Arbeidsmigranten zoeken vaak laat de gezondheidszorg op bij klachten. Niet werken betekent vaak geen woning, geen geld en geen ziektekostenverzekering. Als zij toch in de Nederlandse gezondheidszorg terecht komen zijn zij vaak al lang ziek. In het geval van tuberculose betekent dit dat er transmissie van de bacterie plaats heeft kunnen vinden in de periode voor de diagnose. Ook isolatie na diagnose is door de manier van huisvesten een probleem.

Verandering van (fysieke) leefomgeving

Door klimaatverandering en door aanpassing hieraan, veranderen de infectieziekerisico's. Als mitigerende maatregelen genomen worden in woonkernen moet rekening gehouden worden met een toename van infectieziekerisico's. Denk hierbij bijvoorbeeld aan het aanleggen van waterpartijen om overvloedige regenval op te vangen. Hierbij moet voorkomen worden dat dit broedplaatsen worden voor muggen die ziektes kunnen overbrengen. Een ander voorbeeld is groen de woonwijk in halen als hittereductie. Hierbij hoort extra inzet vanuit de GGD op goede voorlichting over het risico van tekenbeten.

Versnelling van de globalisatie en groei van de wereldbevolking draagt naast de klimaatverandering ook bij aan een toegenomen risico op infectieziekten doordat er veel verkeer van mensen en dieren is en er meer contact is tussen mens en dier. Hierbij zien we met name risico's voor van dier op mens overdraagbare ziektes. Regionaal vormt de hoge vee dichtheid een risico. Er zijn belangrijke aanwijzingen dat woonachtig zijn vlakbij een veehouderij een verhoogd risico geeft op COVID. Eerder zagen we al dat er kans op een longontsteking is in de directe nabijheid van geitenbedrijven.

De energietransitie zal versneld plaats gaan vinden door de huidige problemen met de gasvoorziening. Daarnaast verandert het klimaat merkbaar en sneller dan verwacht. Als gevolg hiervan worden keuzes gemaakt rondom de inrichting van de leefomgeving. De verwachting is dat de GGD de komende tijd meer vragen zal ontvangen over de gevolgen van deze keuzes op de gezondheid. Samen met de mogelijke inwerkingtreding van de omgevingswet, wordt het thema gezondheid/gezonde leefomgeving dus steeds belangrijker. De GGD heeft inmiddels de "bouwsteen gezondheid" opgeleverd als input voor de omgevingsvisie van gemeenten. Bij specifieke vragen rondom omgevingsvisies of -plannen gaat de GGD integraal adviseren vanuit medische milieukunde, infectieziektebestrijding en gezondheidsbevordering. Verder blijft het thema "gezond binnenklimaat" ook na de coronatijd een belangrijk onderwerp.

Forensische geneeskunde

Door de inzet van forensisch verpleegkundigen is het mogelijk om te komen tot een betere verdeling van de werklast tussen forensisch artsen en verpleegkundigen. Echter geldt ook in onze regio dat, net als elders in het land, forensische geneeskunde de grens heeft bereikt.

De grote druk blijft zorgelijk. In april besloten we in afstemming met inspectie (IGJ) en directies van GGDLN en GGDZL dat de forensische zorg niet meer 24/7 is te garanderen. Onze hoogste prioriteit ligt bij de gezondheid en het welzijn van onze medewerkers. Het was niet meer verantwoord om nóg meer te vragen van onze forensisch artsen.

In de tussentijd werken we aan oplossingen. Er is een team binnen de GGD actief dat de ontwikkelingen bespreekt (lange/korte termijn) en de communicatie met partners afstemt. Zowel regionaal als landelijk laten we het geluid over de noodzaak tot investeren en het belang van forensische geneeskunde horen. Namens de 25 GGD'en is naar de betrokken ministers een brandbrief gestuurd. Daarnaast is bij de landelijke media aandacht geweest voor de tekorten en het uitblijven van een besluit door de ministeries over een structurele oplossing. Regionaal en landelijk blijven we ons inzetten voor een sterke forensische geneeskunde.

Seksuele Gezondheid

In 2022 versterkt de GGD de deskundigheid op Seksualiteit en Relaties vanuit het oogpunt van preventie. De GGD investeert daarmee in een nieuwe generatie die gemakkelijk gezonde keuzes maakt rondom relaties en seksualiteit.

Lokale uitvoeringsplannen

In vier gemeenten wordt volop gewerkt aan de 'lokale uitvoeringsplannen' waarin op lokaal niveau afspraken worden gemaakt tussen gemeente en GGD over de dienstverlening en samenwerking op publieke gezondheid. Belangrijke uitgangspunten daarin zijn het Manifest "Naar gelijke kansen op positieve gezondheid" en de Visie 2030 van de GGD. De in dit proces opgedane ervaringen worden gebruikt bij de totstandkoming van de lokale uitvoeringsplannen in de overige 11 gemeenten. De eerste inventariserende gesprekken met deze gemeenten vinden op korte termijn plaats. Daarbij gaat het in eerste instantie om per gemeente een beeld te schetsen van de taken de inzet van de GGD.

Manifest Naar gelijke kansen op gezondheid

In 2021 is door de gemeenten en de GGD het Manifest Naar gelijke kansen op gezondheid opgesteld. In een bestuurlijke opdracht hebben de bestuurders van de GGD de uitwerking daarvan belegd bij het ambtelijk management van de 15 gemeenten en te starten met een kwartiermakersfase. De GGD is daarbij als belangrijke partner aangemerkt. De start is vertraagd, mede als gevolg van de inspanningen die de gemeenten leveren rondom de opvang van ontheemden.

Keigezond Limburg

Steeds meer kinderen/jongeren (28.000 Limburgse kinderen) hebben overgewicht en obesitas. Met de provinciale netwerkaanpak Keigezond Limburg wordt overgewicht domein-overschrijdend aangepakt en krijgen vele factoren die van invloed kunnen zijn aandacht. Dit doen we samen met gemeenten, zorgverzekeraars CZ & VGZ, huisartsenzorggroepen, de Provincie Limburg, MUMC+ en Kind naar Gezonder Gewicht. We participeren als GGD in verschillende rollen: we voeren de regie op regionale coördinatie en implementatie in NML, we voeren uit in de rol van Centrale Zorgverlener binnen onze jeugdgezondheidszorg en zijn binnen deze tak signaleur en doorverwijzer van kinderen en gezinnen naar de aanpak. Verder ondersteunen we het provinciaal onderzoek en monitoring op de effecten van het programma, zowel inhoudelijk als op proces. In de gemeente Roermond wordt de centrale zorgverlener al ingezet. Binnenkort volgen gemeente Venlo en Horst aan de Maas. Projectleiderschap voor Limburg-Noord is belegd bij de GGD.

Gezondheidsmonitor

Middelbare scholieren zijn minder gelukkig dan voor de coronaperiode. Dat is de conclusie van de Corona Gezondheidsmonitor Jeugd, die eind 2021 gezamenlijk is uitgevoerd door GGD Limburg-Noord en GGD Zuid-Limburg. Ruim 11.000 jongeren in leerjaar 2 en 4 van het voortgezet onderwijs hebben een vragenlijst ingevuld over hun gezondheid, welzijn en leefstijl.

In de week na carnaval beantwoordden 5.775 van onze panelleden de carnavalsvragenlijst. Wel of geen carnaval vieren, de impact van corona, maar ook alcoholgebruik, veiligheid en gedrag waren thema's die hierin aan bod kwamen.

Euregionaal project Sustainable Healthy Euregio

De GGD participeert in het euregionale project Sustainable Healthy Euregio (SHE). Het doel is om het barrière-effect van de landsgrenzen op de realisatie van een gezonde regio te verminderen, doordat verschillende partners die zich bezig houden met gezondheidskwesties elkaar leren kennen en daardoor effectief kunnen samenwerken. Diverse Duitse steden en provincies, GGD Zuid-Limburg, Provincie Limburg en euPrevent nemen deel aan het project.

Het project krijgt onder meer vorm door het krijgen van inzicht in elkaars gezondheidsstructuren en het delen van kennis en informatie over thema's, zoals overdraagbare ziekten (bv corona).

Gezondheidsbevordering

Gezondheidsbevordering richtte zich op de inzet en samenwerking op thema's rond de Gezonde School. Maar ook op thema's uit het preventieakkoord van de gemeenten Noord-Limburg (rookvrij en valpreventie) en thema's armoede en suïcidepreventie in Midden-Limburg.

3.1.2 Risico's

Kwetsbaarheid in de beschermingstaken leidt tot risico's die een impact kunnen hebben op de publieke gezondheid. Dit betreft vooral infectieziektebestrijding, forensische geneeskunde, seksuele gezondheid, tuberculosebestrijding en medische milieukunde. Er is landelijk schaarste aan professionele kennis en kunde voor de uitvoering van deze taken. De financiële middelen zijn beperkt. Hierdoor is de GGD wel in staat om het infectieziektebeeld of milieukundig beeld te volgen, maar onvoldoende in staat om passende interventies vorm te (laten) geven wanneer er gezondheidsbedreigende situaties ontstaan. Versterking van deze teams is een aandachtspunt voor de komende periode.

Door de enorme druk op de asielzoekersopvang vindt er minder screening plaats, zoals op TBC. Dit brengt reële volksgezondheidsrisico's met zich mee.

De situatie binnen de forensische geneeskunde vormt een risico waardoor de forensische zorg niet meer 24/7 te garanderen is. Momenteel is er een enigszins stabiele maar wel zeer kwetsbare situatie. De mogelijkheden om personeel te versterken zijn beperkt. De mogelijkheden voor versterking moeten vooral gezocht worden in taakherschikking.

Ook de GGD heeft te maken met forse prijsstijgingen. Denk bijvoorbeeld aan prijsstijgingen van medische verbruiksmiddelen. De rijksbijdrage die ter compensatie van deze prijsstijgingen wordt gedaan, is naar verwachting niet voldoende.

Een belangrijk en actueel risico binnen de GGD is het toenemend verzuimpercentage.

3.1.3 Wat heeft de VRLN gedaan

Publieke gezondheidszorg voor de jeugd

De jeugdgezondheidszorg wordt in 2022 weer op reguliere wijze, conform landelijk professioneel kader, uitgevoerd.

Rijksvaccinatieprogramma (RVP)

In 2021 is vanwege de coronamaatregelen gekozen voor een andere aanpak voor de uitvoering van groepsvaccinaties. Ook in 2022 wordt er in plaats van grootschalige uitvoering in bijvoorbeeld sportzalen, gekozen voor vaccinatie op individuele afspraak uitgevoerd op consultatiebureau's. Dit heeft enige invloed op de vaccinatiegraad en daarom heeft grootschaligheid de voorkeur. Naast de reguliere vaccinaties binnen het RVP betrof dit de inhaalcampagne voor HPV. Daarnaast verzorgde de JGZ de kinkhoestvaccinaties voor zwangeren.

Binnen het RVP zijn in het eerste halfjaar zo'n 39.000 vaccinaties gezet. Het rapport van het RIVM over de vaccinatiegraad dat medio 2022 is verschenen, beschrijft de actuele vaccinatiepercentages op 31-12-2021. Specifiek voor de GGD Limburg-Noord zien we net als landelijk een daling van de vaccinatiepercentages. Voor de meeste vaccinaties zitten we nog boven het landelijk gemiddelde. Voor DTP 9 jaar, BMR 9 jaar en HPV meisjes 13 jaar zijn we onder het landelijk gemiddelde uitgekomen.

Programma Kansrijke start

Met het actieprogramma 'Kansrijke start' zetten we in op samenwerking en het bouwen van coalities in de regio, waarbij gebruik wordt gemaakt van de reeds bestaande samenwerkingen en overlegstructuren. Een goede koppeling tussen sociaal- en medisch domein, inclusief de publieke gezondheid, is essentieel. Deze coalities realiseren ketenafspraken tussen alle organisaties die een rol spelen in de keten voor, tijdens en na de geboorte. Vanuit de Provincie Limburg is onlangs de subsidie toegekend voor het programma 'Kansrijke start'.

Er worden mooie resultaten behaald met het project 'Nu niet zwanger', onderdeel van het programma Kansrijke Start. De bekendheid van het project neemt toe, professionals weten het team van 'Nu niet zwanger' steeds beter te vinden, er komen meer verwijzingen binnen en er wordt meer opgepakt in het eigen hulpverleningssysteem. Het aantal ondersteunde cliënten is meer dan verdubbeld ten opzichte van eind 2021.

Ook vanuit het project 'Voorzorg' wordt veel casuïstiek aangeleverd. Dit laat zien hoe belangrijk de samenwerking tussen coalitiepartners uit 'Kansrijke start' is. Vanuit het project 'Voorzorg' worden er inmiddels al ruim 40 jonge moeders begeleid. Het aantal nieuwe aanmeldingen valt in 2022, met name in Noord-Limburg, nog wat tegen. Extra acties zijn uitgezet om voor nog meer bekendheid onder professionals te zorgen. Per 1 juli 2022 wordt ook in onze regio gestart met het prenataal huisbezoek. Ook vanuit deze bezoeken wordt instroom in de voorzorg trajecten verwacht.

Procesoptimalisatie jeugdgezondheidszorg (jgz)

Binnen de jgz is een project gestart met als doel het planproces te optimaliseren. Samen met de professionals binnen jgz wordt gekeken naar benodigde capaciteit en het efficiënt inzetten van die capaciteit. Ook binnen jgz ervaart men de gevolgen van de krapte op de arbeidsmarkt, gecombineerd met een relatief hoog verzuim. Er wordt een plan gemaakt hoe om te gaan met de krapte op de arbeidsmarkt.

Daarnaast wordt het project taakherschikking verder gecontinueerd. Doel van het project is om medio 2023 op alle locaties taak-herschikt te werken. Daarmee bereiken we een vermindering van taaklast bij de jeugdartsen. Door corona hebben we vertraging opgelopen. In september wordt versneld opgeleid. Einde dit jaar is de helft van de verpleegkundigen 0-4 opgeleid en de andere helft rondt de opleiding in 2023 af.

Jeugdgezondheidszorg voor Oekraïense kinderen

De standaardzorg voor 0-2 jarigen wordt al aangeboden aan Oekraïense kinderen. Alle andere kinderen ontvangen een intake en de benodigde vaccinaties. De voorbereidingen hiervoor zijn gereed, uitvoering is 1 juli gestart. Doelstelling is dat iedereen in 2022 gevaccineerd is. Op dit moment hebben we in onze regio te maken met bijna 700 Oekraïense kinderen.

Raming op jaarbasis	Realisatie half jaar
<i>Uitvoeren basispakket JGZ</i>	
Aanbieden van contactmomenten conform Landelijk Professioneel kader en professionele richtlijnen	100%
<i>Aanbieden van extra zorg voor kinderen met extra zorgbehoeften</i>	
Aanbieden van extra contactmomenten	Ja
<i>Uitvoeren lokaal aanbod JGZ</i>	
Aanbieden zorg op maat	Ja
Differentiatie in aard, frequentie en discipline van contactmomenten	Ja
<i>Rijksvaccinatieprogramma</i>	
Algemene vaccinatiegraad (RIVM streefwaarde=95%)	93,7%
HPV vaccinatiegraad (RIVM streefwaarde=60%)	44,0%

A Infectieziektebestrijding

Infectieziektebestrijding

We zien een toename van aantal invasieve groep A streptokokken infecties (19), gevreesd als vleesetende bacterie (necrotiserende fasciitis). Het aantal meldingsplichtige (9) als ook het aantal niet-meldingsplichtige gevallen (10), niet leidend tot ernstige ziekte, nam flink toe afgelopen 6 maanden.

Ook het aantal STEC's (Shigella Toxine producerende E. coli's), een ernstige darminfectie, is toegenomen en benadert nu al het totaal van 2021 en 2020. Dit is opvallend omdat deze ziekte, vroeger vaak geassocieerd met reizen naar de (sub)tropen, nu dus ook endemisch veel voorkomt. Reizen komt nu pas weer goed opgang na opheffen Covid 19 beperkingen. De geregistreerde gevallen zijn dan ook veelal in Nederland opgelopen. De andere ernstige darminfectie geassocieerd met reizen, shigella (2), blijft zoals verwacht nog laag, maar zal, mogelijk als gevolg van de toegenomen reisdrang, in de tweede helft van het jaar meer voor gaan komen.

Het aantal meldingen van legionellose (5) blijft iets achter bij vorig jaar (afgelopen 5 jaar gemiddeld 21,6 gevallen per jaar), maar kan mogelijk in/na de zomer een opleving krijgen, met name na periodes met grote hitte, gevolgd door plensbuien, zoals we afgelopen jaren hebben kunnen constateren.

Heel opvallend is het uitblijven van kinkhoest, laatste melding 10 oktober 2021, de enige melding dat jaar. Mogelijk speelt hier mee dat er minder op getest wordt. Bij hoestklachten doet men een test op Covid, als die negatief is wordt veelal niet verder gezocht.

Er is een forse toename aantal meldingen/clustertjes van waterpokken door scholen en kinderopvang, in lijn met het landelijk beeld. Impetigo (krentenbaard) daarentegen, blijft steken op 2 meldingen in de eerste helft van het jaar, na een gemiddeld aantal van 22 meldingen per jaar de afgelopen 5 jaar.

Het aantal meldingen van gastro-enteritis (maag-darmklachten) lijkt afgenomen. Dat klopt in vergelijking met vorig jaar (71), maar is redelijk in lijn met de jaren daarvoor (25 per jaar).

Reizigerszorg

De hoeveelheid werk van zowel reizigers- als beroepsgebonden vaccinaties is ten opzichte van 2021 toegenomen, maar bereikt nog niet het niveau van voor de pandemie. Binnen het team reizigerszorg is sprake geweest van natuurlijk verloop. Gezien de onzekere situatie rondom Covid is ervoor gekozen dit niet aan te vullen. Dit maakt dat de kosten en opbrengsten van reizigerszorg momenteel in balans zijn. De vraag van de bevolking om zich te beschermen tegen infectieziekten is dusdanig dat uitbreiding mogelijk zou zijn. Welke keuzes hierin te nemen, wordt de komende periode zorgvuldig afgewogen.

Tuberculosebestrijding

In de eerste helft van 2022 zijn er 11 patiënten met actieve tuberculose behandeld en/of begeleid. Dit zijn er minder dan vorig jaar doordat er in minder patiënten zijn gediagnosticeerd. Alle patiënten worden begeleid door een GGD verpleegkundige. Een tbc-behandeling duurt minimaal 6 maanden. De problematiek van de patiënten is aanmerkelijk complexer dan jaren geleden. Bij 10 patiënten was er longbetrokkenheid waardoor er kans is op transmissie van de tbc-bacterie. Hiervoor is een contactonderzoek en/of brononderzoek gestart. Hierbij werden gezins- en familieleden en kennissen onderzocht maar is er ook onderzoek verricht in bedrijven, ziekenhuizen en een penitentiaire instelling. Dit zijn omvangrijke en tijdrovende onderzoeken.

Bij longtuberculose is na de start van de behandeling minimaal 2 weken isolatie nodig. Dit is door sociale setting niet altijd eenvoudig te regelen.

Daarnaast werden er in het eerste half jaar van 2022 26 cliënten met een latente tuberculose infectie (niet ziek, wel geïnfecteerd) door de GGD behandeld. Deze cliënten worden minimaal 3 maanden behandeld en i.v.m. therapietrouw en bronopsporing door de GGD begeleid.

De GGD verzorgt tevens de BCG vaccinaties voor bepaalde risicogroepen. Daarnaast zijn er dagelijks spreekuren bij de GGD waar personen uit risicogroepen en contactgroepen worden onderzocht middels röntgen, Mantoux of bloedonderzoek.

Seksuele gezondheid

De SOA en Sense spreekuren worden goed bezocht. Op dit moment vinden er meer consulten plaats dan de subsidie voor de regeling Aanvullende Seksuele Gezondheidszorg (ASG) dekt. Gekeken wordt naar het aandeel van de subsidie voor de regio Limburg-Noord.

In 2022 versterkt de GGD de deskundigheid op Seksualiteit en Relaties vanuit het oogpunt van preventie. De GGD investeert daarmee in een nieuwe generatie die gemakkelijk gezonde keuzes maakt rondom relaties en seksualiteit. Onder andere door het vergroten van kennis bij docenten en ouders en door het aangaan van nieuwe samenwerkingen.

Dit vraagt een continue investering in deze doelgroepen en de partners die lokaal met deze doelgroepen werken.

B Medische milieukunde

In het eerste half jaar zijn 32 vragen van instellingen (o.a. gemeenten en scholen) en 30 vragen van burgers afgehandeld. Deze vragen zijn gericht op onder andere de aspecten bodem, lucht, geluid, elektromagnetische velden, asbest, rookoverlast en (intensieve) veehouderij. De vragen van burgers zijn ook gericht op het binnenklimaat. Het aantal vragen is vergelijkbaar met het voorgaande jaar. In 2022 ligt de focus op het thema energietransitie en in een latere fase mogelijk het 5G-thema. Werkzaamheden als voorloper inwerkingtreding omgevingswet zijn een rode draad door 2022.

C Forensische geneeskunde

De druk op de forensische geneeskunde is hoog. We zien met name flinke toenames van de medische arrestantenzorg en de forensisch medische onderzoeken. De toename van forensisch medische onderzoeken wordt met name veroorzaakt door het toenemend aantal bloedproeven. De politie zet steeds vaker speekseltesten in en zodra deze positief zijn, wordt forensisch medisch onderzoek door middel van een bloedproef ingezet. De groei van medische arrestantenzorg is te verklaren door de toename van kwetsbare gevangenen met onder andere verslavings- en/of psychische problematiek. Voor de politie hebben op het gebied van medische arrestantenzorg en forensisch medisch onderzoek (met name bloedproeven) 1949 verrichtingen plaatsgevonden.

Ook het aantal lijk- en euthanasieschouwingen is licht gestegen ten opzichte van 2021. Voor de gemeenten hebben 448 lijk- en euthanasieschouwingen plaatsgevonden in het eerste half jaar.

D Toezicht houden

Wet kinderopvang

Rode draad vanuit de inspecties is het toenemend personeelstekort binnen de kinderopvang en daardoor gaat binnen de kinderopvang steeds meer aandacht naar het vullen van roosters, wat ten koste gaat van de pedagogische kwaliteit van de opvang.

Er is 48% van de voorziene inspecties uitgevoerd. De verwachting is dat de afgesproken 100% in 2022 niet volledig behaald wordt, 90% lijkt op dit moment realistisch. Dit brengt geen risico voor gemeenten met zich mee want alle potentieel risicovolle locaties worden geïnspecteerd.

Er zijn 159 kinderdagverblijven, 124 buitenschoolse opvanglocaties, 7 gastouderbureaus en 90 gastouders geïnspecteerd.

Er zijn een aantal oorzaken te benoemen voor het niet behalen van alle afgesproken inspecties:

- Er zijn het afgelopen jaar veel personele wisselingen geweest binnen het team WKO. Hoewel het ondanks de krappe arbeidsmarkt gelukt is om de formatie direct aan te vullen, kost het tijd om medewerkers goed in te werken.
- Door het toenemend personeelstekort binnen de kinderopvang en daarmee gepaard gaande kwaliteitsissues krijgen meer locaties een hoger risicoprofiel. Dit betekent een grotere belasting en tijdsinvestering voor de toezichthouder.
- Het aantal gastouders dat geïnspecteerd dient te worden, is toegenomen. Per gemeente zijn afspraken gemaakt hoe groot het percentage is (tussen 5 en 50%). Vanaf 2023 dient jaarlijks 50% geïnspecteerd te worden (dit was 5%). De formatie wordt uitgebreid om deze grotere vraag in 2023 op te vangen.
- Gemeenten en toezichthouders hebben vanaf 1 januari 2022 de mogelijkheid om kinderopvanglocaties flexibel te inspecteren. Daardoor hoeven zij minder verplichte inspectiepunten te doorlopen en is er meer ruimte om naar andere punten te kijken. Ervaring van onze toezichthouders is dat hier ook meer bevindingen uitkomen, wat weer extra aandacht vraagt in rapportage en kan leiden tot extra onderzoeken.

De afgelopen periode zijn diverse maatregelen genomen om toch zoveel mogelijk inspecties te behalen, waaronder:

- Door middel van externe inhuur is zo snel mogelijk vervangende en/of extra inspectiecapaciteit beschikbaar gemaakt.
- Er is tijdelijke taakherschikking toegepast waardoor een aantal inspecteurs zich specifiek richten op het inspecteren van gastouders, waardoor ze sneller inzetbaar zijn.

Op korte termijn wordt een voorstel voorgelegd aan de BC GGD om de inspectietijd op een aantal onderdelen te verruimen. Per 1 januari 2022 is de inzet van een pedagogische beleidsmedewerker, specifiek voor de voorschoolse educatie opgenomen in de basisvoorwaarden kwaliteit voorschoolse educatie. Dit heeft tot gevolg dat dit punt ook getoetst moet worden. Hiervoor wordt extra inspectietijd geadviseerd. Daarnaast zal het voorstel zijn om voor de inspecties van gastouders en gastouderbureaus de landelijke normtijden aan te houden. Ook dit betekent een verhoging van de inspectie uren.

Overige inspecties

De volgende inspecties zijn het afgelopen half jaar uitgevoerd:

- 20 inspecties bij tattoo- en piercingshops;
- 2 inspecties asielzoekerscentra;
- 2 inspecties verblijfplaats arbeidsmigranten;
- 2 vrijstellingen voor evenementen met tattoo-artist;
- 18 inspecties opvang vluchtelingen Oekraïne en
- geen inspecties bij seksinrichtingen.

Raming op jaarbasis	Realisatie half jaar
<i>Voorkomen of vroegtijdig signaleren van besmettelijke infectieziekten</i>	
2.200 consulten seksuele gezondheid	1.653
11.500 reizigersconsulten	1.915
15.000 reizigersvaccinaties	2.258

<i>Beschermen bevolking tegen gezondheidsbedreigende factoren en het stimuleren van een gezonde leefstijl en –omgeving</i>	
Uitvoeren van lijkschouwingen (300)	303
Uitvoeren van euthanasieschouw (230)	145
Afname alcohol- en drugscontroles (600)	846
Uitvoeren medische arrestanten zorg	1.103
Advisering medische milieukunde (200)	62
<i>Toezicht houden</i>	
100% van de instellingen kinderopvang is geïnspecteerd	48%

3.1.4 Wat gaat het kosten

In onderstaande tabel staan op hoofdlijnen de afwijkingen ten opzichte van de begroting.

<i>(Bedragen in duizenden euro's)</i>				
Omschrijving	I/S	Baten	N/V	Lasten
<i>Publieke gezondheidszorg voor de jeugd</i>				
Entgelden (maternale kinkhoest en HPV)	I/S	255	V	
Automatiseringskosten	S			50 N
Huisvesting programma gezondheid JGZ	I/S			14 N
<i>Publieke gezondheidszorg algemeen</i>				
Subsidies Sexuele gezondheid	I	50	V	
Inhuur TBC-arts	I			80 N
Personele lasten IZB en PSH	I/S			118 N
Reizigersvaccinaties	I/S	210	V	290 N
Personele lasten Onderzoek en gezondheidsadvisering	I			120 V
<i>Toezicht houden (Wet Kinderopvang)</i>				
Inhuur/inwerken nieuwe medewerkers	I			115 N
Inkomsten te hoog begroot	I/S	100	N	
<i>Bedrijfsvoering</i>				
Personele lasten bedrijfsbureau	I			60 V
Diverse materiele budgetten	I			30 V
Inschatting extra lasten ivm inflatie en thuiswerkvergoeding	S			110 N
Totaal		415	V	567 N
Per saldo verwacht resultaat			152 N	

Incidentele (I) of structurele (S) afwijking
Voordeel (V) = meer baten of minder lasten
Nadeel (N) = minder baten of meer lasten

De baten voor entgelden nemen toe. Dit hangt samen met de vaccinaties voor maternale kinkhoest (140k) en een inhaalcohort bij HPV (115k). Voor maternale kinkhoest zijn geen baten geraamd. Omdat maternale kinkhoest nog geen onderdeel is van het RVP, wordt dit nog rechtstreeks aan de VRLN betaald door het RIVM. Dit geldt ook voor het inhaalcohort HPV. De lasten hiermee samenhangend zijn verwerkt in de personele formatie.

Met ingang van 2022 worden de gedeerde inkomsten voor reizigerszorg en de Wet Kinderopvang niet meer vergoed vanuit corona gelden.

Rekening houdend met aantrekkende vaccinaties verwachten we nog een nadeel van € 80k. Bij de Wet Kinderopvang zijn in de begroting de inkomsten opgehoogd ten opzichte van 2021.



De realisatie laat zien dat we de begrootte cijfers niet halen. Ook is sprake van verloop waardoor nieuwe medewerkers ingewerkt moeten worden. Dit levert eenmalig extra lasten op aan de personele kant.

Tot slot is er een aantal extra subsidiestromen van bijvoorbeeld ZONMW en provincie Limburg (Kansrijke start). Deze zijn voor zover ze leiden tot uitgaven of personele inzet dit jaar meegenomen in de rapportage.

3.2 Programma Brandweezorg

Het programma Brandweezorg bestaat uit drie onderdelen:

- Risicobeheersing;
- Incidentbestrijding en
- Preparatie.

Risicobeheersing

In het onderdeel Risicobeheersing biedt VRLN gemeenten deskundige hulp bij het voorkomen en beperken van (brand)incidenten en bij het indammen van brandrisico's. Daarnaast wordt er specifiek aandacht gegeven aan het voorkomen van branden en ongevallen door het stimuleren van brandveilig gedrag bij burgers, organisaties en bedrijven (voorheen Brandveilig Leven). In vergunningstrajecten zorgt de veiligheidsregio voor deskundige advisering op het gebied van de ruimtelijke, industriële en gebruiksveiligheid en in bouwtrajecten.

Incidentbestrijding

De veiligheidsregio voert de operationele brandweezorg uit. Deze omvat het voorkomen en bestrijden van branden en van ongevallen anders dan brand die gevaar voor mens en dier (kunnen) opleveren (verkeersongevallen, bedrijfsongevallen, waterongevallen en ongevallen met gevaarlijke stoffen).

Naast de basiszorg omvat incidentbestrijding ook het grootschalig en specialistisch optreden van de brandweer. Bij incidenten van grotere omvang zoals natuurbranden is een adequate slagkracht nodig. Dit is in onze regio de som van de eigen eenheden versterkt met eenheden uit andere regio's en Duitsland en België. Voor het bestrijden van complexe incidenten - denk aan ongevallen met gevaarlijke stoffen of ingewikkelde branden en hulpverleningen - beschikt de brandweer over specialistische teams.

Preparatie

De kwaliteit van de incidentbestrijding is sterk afhankelijk van de vakbekwaamheid van de medewerkers, de inzetbaarheid van het materieel en de operationele voorbereiding/planvorming. Deze aspecten zijn verenigd in het onderdeel preparatie.

3.2.1 Ontwikkelingen en risico's

Risicobeheersing

In 2021 zagen we een stijging van het aantal adviezen dat risicobeheersing heeft geleverd aan gemeenten. In 2022 zien we dat deze trend zich doorzet. Inmiddels hebben we ons team kunnen versterken met nieuwe collega's. We gaan er daarom ook van uit dat we het aantal controles in de tweede helft van 2022 verder kunnen opschroeven.

Binnen de VRLN heeft de coronacrisis de afgelopen twee jaar een behoorlijke inzet gevergd. In 2020 zagen we hier de brand in de Meinweg en de Peel bij komen en in 2021 het hoogwater. Ook dit jaar zien we dat bijzondere situaties een extra inzet vragen binnen de VRLN en daarmee ook vanuit Risicobeheersing. Momenteel adviseren we gemeenten op de huisvesting van vluchtelingen uit Oekraïne en vluchtelingen in het algemeen. Vanwege de hoge druk die hier op ligt bij gemeenten doen we dit vanuit een projectorganisatie. Naast de adviezen voeren we ook controles uit op (beoogde) opvanglocaties.

Incidentbestrijding en preparatie

Prijsstijgingen

Zoals we in de gehele samenleving zien, worden we geconfronteerd met grote prijsstijgingen. We zien deze prijsontwikkeling onder andere terug in de gestegen kosten voor brandstof en energie, maar ook de aanschaf van redgereedschappen en apparatuur. Daarnaast is deze prijsontwikkeling zichtbaar in onze investeringen. Bij onder andere de aanschaf van tankautospuiten en de MCU (Multidisciplinaire Coördinatie Unit) worden we geconfronteerd met sterke prijsstijging. Voor alle investeringen binnen de brandweer is de te verwachten prijsontwikkeling in kaart gebracht, alsmede de invloed die dit heeft op de ontwikkeling van de kapitaallasten. We zien hier een sterke stijging ten opzichte van de huidige prognose. In het najaar is de ontwikkeling van de kapitaallasten onderwerp van gesprek met onze bestuurders.

RBOP

Middels het Repressief Brandweer Organisatieplan (RBOP 3) worden concrete stappen gezet om de brandweer verder te ontwikkelen. Er vinden ombuigingen plaats, de slagkracht uitgedrukt in aantal tankautospuiten neemt af, maar er wordt geïnvesteerd in een toekomstbestendige brandweezorg. De uitvoering van het plan verloopt conform de tijdsplanning.

Het robuuster organiseren van specialistische taken (minder focus op opkomsttijd maar meer op deskundigheid en ervaring) is grotendeels afgerond. Zo is het aantal verkenningsteams (o.a. het meten van gevaarlijke stoffen) teruggebracht van 15 naar 10, zijn de twee gaspakteams samengevoegd tot een Gevaarlijke Stoffen Eenheid (GSE) en zijn de vier eenheden voor grootwatertransport vervangen door twee eenheden maar wel met meer slagkracht per eenheid.

De twee commandohaakarmbakken (COH) worden vervangen door één nieuwe MCU, maar wel met beter uitgeruste voorziening. Het aantal Snelle Interventie Voertuigen (SIV) is in september 2022 teruggebracht van negen naar vier en het aantal tankautospuiten van 35 naar 34. Er is gestart om in elke vrijwillige post twee werkplekken te realiseren (indien dit qua ruimte mogelijk is) zodat vrijwilligers en beroepskrachten hier kunnen werken en meteen kunnen uitrukken bij een alarm.

De extra investeringen in het bestrijden van natuurbranden - o.a. twee extra waterwagens - zijn gerealiseerd en momenteel wordt het interregionaal specialistisch team voor natuurbranden (handcrew) waarvan Limburg-Noord de initiatiefnemer is, opgericht.

De aanbesteding van twee schuimblusvoertuigen voor de bestrijding van plasbranden en ongevallen met gevaarlijke stoffen, loopt. Het oprichten van de specialistische teams voor brand en voor hulpverlening ligt op schema net zoals de implementatie van de behapbare basis (een behapbaar takenpakket voor ons repressief personeel).

De versterking van de beroepsdienst met 5 FTE ligt op schema. Dit is nodig omdat ervoor gekozen is dat vrijwilligers geen gekazerneerde diensten meer draaien omdat dit kan leiden tot strijdigheid met regelgeving.

Tijdens de voorbereiding en de besluitvorming van het RBOP3 was de enorme stijging van kosten van materiaal, zoals voertuigen en nieuwbouw, niet te voorzien. Sterker nog, zonder RBOP3 was de stijging nog hoger geweest. Dit leidt tot een uitdaging om binnen de financiële kaders te opereren.

Stelsel vrijwillige brandweer

Op verzoek van de Tweede Kamer heeft de Minister nogmaals laten onderzoeken of het Nederlandse systeem van de vrijwillige brandweer in strijd is met Europees recht en welke wijzigingen voldoende zijn om een strijdigheid op te lossen met behoud van maximale ruimte voor vrijwilligheid. De grove conclusie van dit onderzoek is dat het Nederlandse stelsel van vrijwillige brandweer grotendeels kan worden gehandhaafd. Wel is het volgens de onderzoekers nodig dat geconsigneerde en gekazerneerde vrijwilligers dienen te verdwijnen. Dit heeft ook voor de brandweer Limburg-Noord gevolgen. Naar verwachting gaat een en ander in 2023 zijn beslag krijgen. De Minister moet nog een standpunt innemen wie - veiligheidsregio's of Rijk - de extra kosten gaat dragen.

Vrijwilligerskosten

De vrijwilligerskosten lopen in lijn der verwachting. In januari en februari van dit jaar zijn deze kosten nog beïnvloed door corona, waardoor er minder is geoefend. In mei en juni is het aantal grotere incidenten relatief hoog geweest, wat leidde tot hogere kosten. In juli zijn er relatief veel inzetten geweest met veel materieel, omdat het natuurbrandrisico hoog was en er veel buitenbranden waren. Naar verwachting ontwikkelen de vrijwilligerskosten, een relatief grote factor binnen de brandweerbegroting, zich dit jaar conform begroting. Natuurlijk hebben we geen invloed op het aantal incidenten. Een groot en langdurig incident heeft vanzelfsprekend ook een grote invloed op de vrijwilligerskosten.

De vergrijzing en een steeds grotere doorloopsnelheid van vrijwilligers (vrijwilligers blijven minder lang bij de brandweer) leiden tot een stijgende vraag om opleidingen. Dit wordt een van de uitdagingen voor de toekomst. We zien de effecten nu al terug in de stijgende kosten gerelateerd aan vakbekwaamheid. Maar het levert ook grote uitdagingen op in de organisatie van het brandweeronderwijs dat nog grotendeels is gebaseerd op de inzet van vrijwillige instructeurs.

Binnen de piketten van officieren en hoofdofficieren heeft een grote uitstroom plaatsgevonden als gevolg van solliciteren elders en gezondheidsredenen. In deze groep is ook sprake van een vergrijzing en de komende jaren wordt de uitstroom hier steeds groter. Deze ontwikkelingen leiden tot een stijging van de opleidingskosten.

Kwaliteitsnormen

De evaluatiecommissie Wet Veiligheidsregio's heeft geadviseerd om meer kwaliteitsnormen vast te stellen voor de brandweer dan alleen de opkomsttijden. In april 2022 heeft de Tweede Kamer een motie aangenomen waarin de regering wordt verzocht met voorstellen te komen voor eenduidige landelijke regels omtrent het minimumniveau van brandweezorg. Hoe deze ontwikkeling zich zal verhouden met de rationele brandweezorg in Noord-Limburg is nog niet duidelijk.

3.2.3 Wat heeft de VRLN gedaan

Risicobeheersing

De producten ruimtelijke veiligheid blijven in lichte mate achter op de aantallen van 2021, maar verlopen conform verwachting 2022.

Het aantal evenementen waarop geadviseerd is, is enorm toegenomen ten opzichte van 2021. Als deze stijging zich doorzet zal het aantal evenementen adviezen het aantal van pre-Covid overstijgen.

Het aantal uitgevoerde controles is twee maal zo hoog als dezelfde periode vorig jaar.

Raming op jaarbasis	Realisatie half jaar
250-300 adviesaanvragen ruimtelijke veiligheid	193
20-30 aanvragen milieuvergunning en BRZO	30
gemiddeld 900 adviesrapporten en 20 controles	744
300 adviezen brandveilig gebruik	153
1500 gebruikscontroles	322
500 adviezen evenementenadvisering	187
300 voorlichtingsactiviteiten brandveilig leven	59 (exclusief Risk Factory)

Onderzoek en beleid

Bijdrage aan werkgroepen procesbeschrijving intake- en omgevingstafel en vergunningverleningsproces. Beide werkgroepen hebben resultaten inmiddels opgeleverd aan projectleiderskring omgevingswet van de 15 gemeenten in onze regio.

Deelname aan landelijk samenwerking Veiligheidsregio's "Veilige energietransitie". In deze samenwerking heeft onze veiligheidsregio de kartrekkersrol voor zwaar transport. De komende jaren blijven we met alle veiligheidsregio's de ontwikkelingen op energietransitie volgen en worden handreikingen opgeleverd om deze ontwikkelingen veilig toe te kunnen passen. Inmiddels hebben we een handreiking voor zonnepanelen, energieopslagsystemen (EOS) en waterstoftankstations opgeleverd. De laatste twee in conceptvorm. Daarnaast leveren we maatwerkadviezen op ontwikkelingen die in onze regio plaatsvinden.

Daarnaast zijn door de onderzoekers binnen brandweezorg diverse onderzoeksprojecten opgeleverd waaronder: Onderzoek opleiden VRLN-breed, Evaluatie pilot evenementenadvisering en Evaluatieplan pilot jeugdbrandweer.

Incidentbestrijding

Het percentage van de maatgevende incidenten (brand in een gebouw) binnen de wettelijke opkomsttijd voor dat specifieke soort gebouw bereikt door de eerste eenheid, ligt in de eerste helft van het jaar lager dan gebruikelijk. Dat wordt met name veroorzaakt door veel incidenten in de buitengebieden, gebieden die verder van de beroepsposten verwijderd zijn. Denk daarbij bijvoorbeeld aan tal van natuurbrandjes rondom de Meinweg

Raming op jaarbasis	Realisatie half jaar
Regionaal: in de praktijk wordt 50% van de maatgevende incidenten (brand in een gebouw) binnen de wettelijke opkomsttijd voor dat specifieke soort gebouw bereikt door de eerste eenheid.	41%, gemiddelde opkomsttijd: 09:01 min

Bij prio-1 meldingen is het streven een uitruktijd van maximaal 5 minuten te halen bij vrijwillige posten en anderhalve minuut bij beroepsposten en posten met een SI-2T (moment van alarmering tot aan moment van de uitruk).

Beroepsposten: 01:30 min
Vrijwillige posten: 04:54 min
Snel inzetbaar voertuig SI-2T: 01:22 min

3.2.4 Wat gaat het kosten

In onderstaande tabel staan op hoofdlijnen de afwijkingen (prognose op jaarbasis) ten opzichte van de begroting.

(Bedragen in duizenden euro's)					
Omschrijving	I/S	Baten	N/V	Lasten	N/V
Risicobeheersing					
Onderuitputting personele lasten	I			27	V
Externe inhuur bedrijfsbrandweer	I			65	N
Overige personele baten (detacheringsvergoedingen)	I	74	V		
Materiële lasten (kapitaallasten en overig)	I			9	V
Overige materiële baten (onttrekking reserve in te halen werk)	I	65	V		
Overige materiële baten (Rijksbijdragen (BDuR))	I	16	V		
Inschatting extra lasten ivm inflatie en thuiswerkvergoeding	I			19	N
Incidentbestrijding en preparatie					
Onderuitputting personele lasten (vacatures)	I			271	V
Personele lasten FLO	I/S	320	N	320	V
Huisvesting (stijging energielasten)	I/S			50	N
Kapitaallasten	S			305	N
Rijksbijdrage BDUR	S	162	V		
Overige personele lasten	I			107	V
Materieel en operationele voorbereiding	I			83	V
Vakbekwaam worden en blijven	I/S			106	N
Inschatting extra lasten ivm inflatie en thuiswerkvergoeding	S			321	N
Totaal		3	N	49	N
Per saldo verwacht resultaat		52 N			
Incidentele (I) of structurele (S) afwijking					
Voordeel (V) = meer baten of minder lasten					
Nadeel (N) = minder baten of meer lasten					

Bij incidentbestrijding en preparatie is sprake van incidentele voordelen in verband met vacatureruimte en overige personele lasten.

De personele lasten FLO zijn lager dan begroot, dit hangt samen met de stelselwijziging die nodig was in verband met het stoppen van de levensloopregeling. Dit heeft in 2020 en 2021 geleid tot hogere kosten, waardoor de lasten nu lager worden. Dit betekent ook dat de VRLN lagere lasten in rekening brengt bij de gemeenten die deze niet geregionaliseerde lasten dragen.

Het knelpunt van hoge kapitaallasten komt in 2022 in de cijfers tot uitdrukking. Dit knelpunt staat al een aantal jaren op de agenda. Bij de regionalisering van de brandweer is te weinig budget overgeheveld naar de VRLN omdat er sprake was van meer materieel dan in de ramingen opgenomen. Tevens is onvoldoende rekening gehouden met de btw-component. Dit leidt bij vervanging tot meerkosten. Daarnaast stijgen de kosten van technologie hard. Tot slot laat de hoge inflatie in 2022 zich voelen.

Bij vakbekwaam komt de overschrijding van de budgetten naar voren. Dit hangt samen met het inhalen van opleidingen die waren uitgesteld als gevolg van corona.

3.3 Programma Crisisbeheersing

De veiligheidsregio zorgt voor (de inzet van) een geoefende, parate en professionele crisisorganisatie. Zij coördineert en beoefent multidisciplinair optreden van hulpdiensten en onderhoudt en actualiseert de daarbij geldende (opschalings)procedures en afspraken.

Voor de uitvoering zijn de meldkamer, de coördinatie van de geneeskundige hulpverlening (de GHOR) en de gemeentelijke processen (Oranje Kolom) alsmede ons netwerk van (vitale) partners onontbeerlijk.

Verdere intensivering van informatiegestuurd werken en monitoring van kwetsbaarheden en dreigingen is noodzaak; risico's komen eerder in beeld en de hulpverleningsorganisatie kan eerder worden geïnformeerd of in positie worden gebracht. Hiervoor wordt onder meer de koppeling tussen risico- en crisisbeheersing verder versterkt.

3.3.1 Ontwikkelingen

Voor 2022 is de ambitie een regionale visie crisisbeheersing in aansluiting op de evaluatie Wvr, de landelijke visie en de visie van de brandweer te realiseren. Het toenemend functioneren in een 'lauwe' fase en bij bovenregionale risico's en crises vormen daarbij belangrijke ingrediënten.

Covid gaat naar verwachting langzaam over naar een regulier proces maar vraagt gedurende 2022 nog wel projectmatige ondersteuning. Rond vluchtelingenopvang wordt extra aandacht verwacht, alsmede rond nieuwe crisistypes voortvloeiend uit klimaatverandering, cyber- en continuïteitsrisico's.

Om tijdig te kunnen anticiperen op effecten en impact van de oorlog in Oekraïne is er een planningsstaf opgericht. De planningsstaf monitort het verloop van de oorlog op thema's als cyberdreigingen, uitval van energie en telecom, nucleaire dreigingen en sociaal maatschappelijke onrust. De grootste uitdaging betreft de opvang van de stroom ontheemden, waarvoor zowel landelijk als regionaal een aparte projectorganisatie gefaciliteerd wordt.

Verder staat de opmaat naar een herijking van het regionaal risicoprofiel op de rol. Ambitie is om daarin een stap naar een meer dynamisch beeld te gaan zetten. Daarnaast willen we een zorgrisicoprofiel daar in de toekomst nadrukkelijker onderdeel van uit laten maken, de eerste verkennende gesprekken zijn gevoerd.

Wat betreft informatiegestuurd werken is voorzien in een vervolgprogramma van het Veiligheid Informatie Knooppunt. Hiervoor is subsidie aangevraagd. Enerzijds worden eerder ontwikkelde informatieproducten verder geborgd in de organisatie en bekend gemaakt bij meer crisisfunctionarissen. Anderzijds worden de mogelijkheden van nieuwe ontwikkelingen en technologie ervaren door het toepassen van pilots. Door de samenwerking met de veiligheidsregio's in Zuid6 verband, wordt een kennisnetwerk opgebouwd en zijn werkzaamheden verdeeld.

De GHOR maakt dit jaar een start met de netcentrische werkwijze met ketenpartners. Dit heeft een vervolg gekregen en er is inmiddels gestart met het project informatiemanagement binnen de witte keten (provinciale samenwerking met de ROAZ-regio en de GHOR Zuid-Limburg). Planning is dat project afgerond moet zijn eind 2023.

In de operationele voorbereiding wordt in 2022 afronding van de herijking van de multidisciplinaire piketten voorzien, alsmede een update van het crisisplan. Voor de gemeentelijke processen worden landelijk de kwaliteitsstandaarden geharmoniseerd en

ingevoerd. Op basis van de evaluaties van Meinweg en Hoogwater staat de rest van het jaar in het teken van realisatie van de verbeterpunten daaruit.

Voor het (M)OTO-programma wordt uitgegaan van een minimaal programma gelet op het grote beroep op de operationele organisatie afgelopen jaren. Focus ligt daarbij vooral op het CoPI en nieuwe bestuurders vanwege de gemeenteraadsverkiezingen.

3.3.2 Risico's

De oorlog in Oekraïne is voor 2022 zeer bepalend. In het eerste kwartaal is landelijk opdracht gegeven aan veiligheidsregio's om zorg te dragen voor opvangplekken voor ontheemden uit Oekraïne. Samen met de knelpunten in asielopvang en de woningmarkt zorgt dit voor een breed schaarste-vraagstuk rond woonruimte. Los daarvan raakt de oorlog ook aan andere (deels reeds lopende) thema's voor crisisbeheersing, zoals continuïteit (energie), cyber en maatschappelijke onrust.

Een aanzienlijk deel van de capaciteit wordt ingezet op Oekraïne. Dat in combinatie met een hoog verloop afgelopen jaar, uitleen ten behoeve van COVID en de lopende invulling van verdere interne samenwerking in de toekomst staat de capaciteit onder druk. Vacatures worden moeizaam ingevuld.

3.3.3 Wat heeft de VRLN gedaan

Crisisbeheersing en multidisciplinaire samenwerking (incl. GHOR)

De eerste twee sessies met bestuurders voor de visie crisisbeheersing hebben plaatsgevonden. Naar verwachting zal de concept visie op de bestuursconferentie gepresenteerd worden en daar verdere input worden opgehaald. Ook landelijk is input geleverd op toekomstvisies en input voor de evaluatie van de Wvr.

Een plan van aanpak voor de gezamenlijke update van het risicoprofiel is voor de zomer gereed, waarmee de start wordt gemaakt voor de wettelijke update in 2023. Het crisisplan is ongewijzigd verlengd tot eind 2023. Afgelopen jaar is de nieuwe werkwijze voor informatiemanagement in de crisisorganisatie in de operationele setting toegepast. De werkwijze is gezamenlijk met de collega's van de brandweer aangescherpt, de crisisfunctionarissen zijn geoefend en de ondersteuning van materieel is gerealiseerd.

Activiteiten in het kader van netwerkmanagement zijn vanwege de inzet voor COVID en Oekraïne opgeschort. De brede netwerkbijeenkomst voor 2022 is uitgesteld naar 2023. Wel is de ambitie in het najaar een 'captains dinner' te organiseren voor directies van onze belangrijkste netwerkpartners, om in tijden van crisis toch de contacten warm te houden.

De subsidieaanvraag bij Provincie Limburg voor VIK fase 2 is gehonoreerd en het programma wordt formeel gecontinueerd. Ook voor het Fieldlab informatiegestuurde veiligheid Zuid6 wordt een volgende fase ingezet, formeel moet de subsidie van J&V daarvoor nog afgehecht worden. Het eerste halfjaar heeft vooral in het teken van uitbreiden van gebruikersgroepen en verkennen van mogelijke pilots gestaan.

Met betrekking tot operationele voorbereiding multi is de meeste capaciteit ingezet op de opvolging van de evaluatiepunten van Hoogwater en de gevolgen van de oorlog in Oekraïne. Diverse werkgroepen zijn aan de slag gegaan met het opvolgen van de overkoepelende aanbevelingen, waaronder een evacuatiestrategie, een handreiking voor burgerparticipatie en het updaten van het rampbestrijdingsplan hoogwater.

Mede naar aanleiding van de situatie in Oekraïne is er met prioriteit planvorming ontwikkeld voor uitval gas, uitval telecom en cybergevolgbestrijding. Actualisatie van planvorming rondom uitval elektriciteit is voor later dit jaar voorzien. Tot slot is het aanbestedingstraject van de nieuwe mobiele commandovoorziening afgerond.

Dit jaar is de GHOR gestart met het actualiseren van planvorming en convenanten met alle relevante ketenpartners. Zowel planvorming als convenanten zijn op onderdelen gedateerd, maar nog wel geldig. Afgelopen jaar is het Geneeskundig Crisisplan opgesteld (samenvoeging van het GHOR procesplan en het GROD) en dit plan ligt momenteel ter afronding/besluitvorming bij de GGD. Verder is het project Informatiemanagement geneeskundige keten gestart waarbij samen met de geneeskundige ketenpartners wordt gewerkt aan het implementeren van een netcentrische werkwijze tijdens opgeschaalde situaties.

Wat betreft vakbekwaamheid en leren is conform planning uitvoering gegeven aan het MOTO-jaarplan. CoPI-leden zijn getraind en nieuwe bestuurders zijn geïntroduceerd. Op het onderdeel registratie vakbekwaamheid heeft de focus gelegen op een systeemupdate. Het ontwikkelen en introduceren van werkwijzes daaromtrent wordt naar verwachting in het najaar weer opgepakt. Qua evaluaties betrof afgelopen halfjaar vooral de afronding van de hoogwaterevaluaties en de rode draden analyse. Operationeel is de trendanalyse met leerpunten uit 2021 opgemaakt, waaruit de inhoudelijke thema's hoogwater en natuurbrand en op proces planvorming en bestuurlijke verslaglegging als focusthema's voor de komende periode naar voren kwamen.

Raming op jaarbasis	Realisatie half jaar
<i>Evenementenadvisering</i>	
Op alle adviesaanvragen (jaarlijks ca. 325) in het kader van vergunningverlening voor een B- of C-evenement is tijdig advies uitgebracht, afhankelijk van de tijdige aanvraag door en informatieverschaffing van de aanvrager.	Ja
<i>Operationele voorbereiding</i>	
100% van de multidisciplinaire plannen, werkinstructies en operationele informatie zijn conform versiedatum minder dan 3 jaar oud.	92,4%
Met alle structurele partners en buurregio's zijn afspraken gemaakt, vastgelegd en geïmplementeerd.	GHOR en CB hebben convenanten met alle relevante partners. Deze worden herzien, maar zijn nog wel geldig.
MOTO-aanbod (multi opleiden-trainer-oefenen) voldoende voor ten minste 2 oefenmomenten per functionaris.	Het MOTO-aanbod is conform planning gerealiseerd
(M)OTO-deelname door GHOR-functionarissen en multi-functionarissen (i.c. leiders en informatiemanagers) voldoet aan de norm van minimaal 2 momenten per functionaris per jaar.	De GHOR-functionarissen voldoen aan de norm. De leiders en informatiemanagers voldoen ruimschoots aan de norm.

De GHOR stelt jaarlijks een bestuursrapportage op, die inzicht geeft in de voorbereiding van instellingen, zorgaanbieders, regionale ambulancevoorzieningen en diensten die een taak hebben in de geneeskundige hulpverlening én continuïteit van zorg moeten garanderen.

De afgelopen periode is samen met de ketenpartners teruggekeken op hetgeen, gedurende de Corona crisis, succesvol is gebleken. Tevens is een start gemaakt met de onderdelen die om een doorontwikkeling vragen. De volgende stap is dit vast te leggen in een format, dat voor alle ketenpartners werkbaar en van meerwaarde is.

Incidentbestrijding

Individueel niveau: de kernfuncties crisisbeheersing zijn in 80% van de gevallen na alarmering binnen de normtijd aangevangen met hun werkzaamheden.

De kernfuncties crisisbeheersing zijn binnen de normtijd aangevangen met hun werkzaamheden.

Teamniveau: de teams beginnen in 80% van de gevallen in een naar oordeel van de leider voldoende complete samenstelling binnen de normtijd met het eerste overleg.

De crisisteams zijn binnen de normtijd begonnen met het eerste overleg.

Gemeentelijke processen

Voor de gemeentelijke crisisorganisatie (Oranje Kolom) zijn ongeveer 300 functionarissen actief, verdeeld over 21 sleutelfuncties in 13 bovenlokale, 3 interlokale en 8 lokale pools.

Vakbekwaamheid crisisorganisatie

Het gevuld houden van de gemeentelijke crisisorganisatie, zowel kwantitatief als kwalitatief, blijft prioriteit van de Oranje Kolom. Het grote aantal inzetten de afgelopen jaren zorgt ervoor dat vakbekwaamheid continu onder druk staat. Ondanks dat functionarissen veel operationele ervaring opdoen, mogen trainingen en oefeningen niet verwaarloosd worden. Deze zorgen ervoor dat basiskennis en afspraken uniform blijven in de hele organisatie.

Vluchtelingenopvang

Het eerste halfjaar van 2022 stond in het teken van de vluchtelingenopvang vanuit Oekraïne. Initieel heeft Team Oranje Kolom een grote bijdrage geleverd bij de coördinatie van opvang en verspreiding van vluchtelingen. Later is dit overgedragen aan een projectorganisatie. Team Oranje Kolom fungeert nog steeds als vraagbaak en achterban van deze projectorganisatie.

Werkgroepen Hoogwater

Naar aanleiding van de diverse evaluaties voor hoogwater zijn er een zestal werkgroepen ingesteld om opvolging te geven aan evaluatiepunten. Een tweetal werkgroepen vragen een grote inbreng van gemeenten en dus de Oranje Kolom, te weten: burgerparticipatie en evacuatie. Later dit jaar worden de eerste resultaten hiervan verwacht.

Indicatoren	Realisatie half jaar
<i>Operationele voorbereiding</i>	
· Van de functionarissen binnen de Oranje Kolom die actief zijn binnen de multidisciplinaire teams neemt iedere functionaris minimaal 1x per jaar deel aan een multidisciplinaire bijscholing of oefening.	72%
· Elke functionaris binnen de Oranje Kolom neemt minimaal 1x per jaar deel aan een monodisciplinaire opleiding of oefening.	38%
· Alle nieuwe functionarissen die binnen de Oranje Kolom actief zijn, volgen een startbekwaamheidstraject voor de functie die zij gaan uitoefenen.	80%
<i>Incidentbestrijding</i>	
· In alle gevallen zijn de teams na alarmering binnen de gestelde opkomsttijden operationeel.	Conform norm

3.3.4 Wat gaat het kosten

In onderstaande tabel staan op hoofdlijnen de afwijkingen (prognose op jaarbasis) ten opzichte van de begroting.

(Bedragen in duizenden euro's)				
Omschrijving	I/S	Baten	N/V	Lasten
<i>Crisisbeheersing en multidisciplinaire samenwerking en GHOR</i>				
Onderuitputting personele lasten	I			73 V
Externe inhuur	I			190 N
Piketvergoedingen en inzet	I			32 N
Overige personele baten (UWV-uitkeringen)	I	14	V	V
Materiële lasten (m.n. opleiden, trainen, oefenen en oper. IV)	I			27 V
Overige materiële baten (Rijksbijdragen (BDuR))	I	19	V	
<i>Gemeentelijke processen</i>				
Onderuitputting personele lasten	I			30 V
Piketvergoedingen en inzet	I			8 N
Materiële lasten (m.n. externe piketten en uniformkleding)	I			10 V
Overige materiële baten (Rijksbijdragen (BDuR))	I	4	V	
<i>Meldkamer</i>				
Geen afwijkingen				
<i>Prijsindexatie en thuiswerkvergoeding</i>				
Inschatting extra lasten ivm inflatie en thuiswerkvergoeding	S			35 N
Totaal		37	V	125 N
Per saldo verwacht resultaat		88 N		

Incidentele (I) of structurele (S) afwijking
Voordeel (V) = meer baten of minder lasten
Nadeel (N) = minder baten of meer lasten

In het eerste halfjaar is bij crisisbeheersing en multidisciplinaire samenwerking extra extern ingehuurd voor 'nieuwe werkwijze multi rollen'. Ook in de rest van het jaar vindt extra externe inhuur plaats. Deels wordt compensatie gevonden in onderbesteding van de personele lasten van € 73k en UWV-uitkeringen € 14k.

Bij de gemeentelijke processen wordt het verwacht resultaat met name veroorzaakt door onderbesteding van de personele lasten van € 30k.

3.4 Overhead/Bedrijfsvoering

Het programma bedrijfsvoering is ondersteunend aan de beleidsinhoudelijke programma's en bestaat uit de activiteiten met betrekking tot personeel & organisatie, financiën, control, informatie & automatisering, facilitaire ondersteuning, inkoop, juridische zaken en communicatie.

Uitgangspunten die worden gehanteerd:

- Ondersteunend aan het primair proces, binnen wet- en regelgeving en de inhoudelijke kaders die door het bestuur zijn gesteld;
- Functioneren binnen financiële kaders die samenhangen met de bestuurlijk vastgestelde begroting;
- Functionerend binnen de door de organisatie gebruikte kwaliteitssystemen;
- Werken op basis van informatie delen en toegankelijkheid, waarbij digitalisering – met als randvoorwaarde een goede borging van aspecten van informatieveiligheid en privacy – actief wordt opgepakt;
- Duurzame inzetbaarheid van vitale en veerkrachtige medewerkers en
- Duurzame bedrijfsvoering gericht op het tegengaan van verspilling van grondstoffen en energie.

3.4.1 Ontwikkelingen

Omvang overhead

Het managementteam van VRLN heeft zichzelf ten doel gesteld de generieke overhead van de VRLN te beperken tot 15% van de totale personele capaciteit. Dit is een realistische doelstelling als rondom hoogwaardige specialistische vraagstukken de samenwerking kan worden ingevuld met gemeenten, andere gemeenschappelijke regelingen en andere veiligheidsregio's en GGD-en. De ondersteuning moet voldoende veranderkracht bezitten om maatschappelijke, technische, innovatieve en/of wettelijke ontwikkelingen te adapteren. We doen om die reden een beroep op de specifieke expertise die elders beschikbaar is.

Informatieveiligheid

Door internationale spanningen is het risico op cyber-aanvallen verder toegenomen. De VRLN moet investeren in informatieveiligheid. Zowel via preventieve organisatorische maatregelen; denk aan NEN7510 normering en de BIO richtlijnen. Maar ook in signaleringssystemen waarmee verdachte handelingen op de ICT-systemen kunnen worden gedetecteerd en geanalyseerd (SIEM en SOC). Daarnaast wil de VRLN deelnemen aan repressieve organisaties die voor onze sectoren (veiligheidsregio en GGD) worden ingericht (CERT). Uit het jaarrekening resultaat 2021 wordt een eerste investering ter grootte van € 179 k gefinancierd.

Strategisch personeelsbeleid

Op personeelsgebied speelt vergrijzing en krapte op de arbeidsmarkt een belangrijke rol. De komende jaren stromen veel ouderen uit. Een strategisch personeelsbeleid voor de periode 2022 t/m 2030 is in de maak.

3.4.2 Risico's

De ondersteunende taken nemen in complexiteit toe. Dat is het gevolg van maatschappelijke ontwikkelingen. Denk aan: stringente regelgeving voor het verwerken van (medische) informatie, toenemende risico's van cyber crime, meer aandacht voor transparantie en verantwoording van (rechtmatige) uitgaven, toenemende rapportages voor derden/toezichthouders, krapte op de arbeidsmarkt en de noodzaak op moderne wijze intensief te communiceren met allerlei spelers in de samenleving. '

Daarnaast vraagt de bestrijding van corona een forse inspanning van de bedrijfsvoering. Denk aan: opbouwen van test- en vaccinatiestraten, met ict-hulpmiddelen faciliteren van de processen, aantrekken extra personeel en verantwoording van specifieke uitvoeringsbudgetten.

In het uitvoeringsjaar 2022 zijn twee juridische claims ingesteld:

Overgang Microsoft licenties

Aan het einde van 2021 is een contract met een nieuwe leverancier voor Microsoft licenties afgesloten. De leveranciers moeten onderling de feitelijke overgang van de licenties mogelijk maken. Dat is vertraagd. Hierdoor heeft de VRLN € 300.000 aan dubbele licenties betaald aan Microsoft. Inmiddels heeft Microsoft de toezegging gedaan de teveel betaalde kosten in mindering te brengen op te betalen kosten in 2023.

Claim voortvloeiend uit cyberaanval

Begin januari 2022 is de VRLN getroffen door een cyberaanval. Naar aanleiding hiervan zijn er kosten gemaakt om de hack te detecteren, isoleren en repareren. Begin juli 2022 is de financiële schade juridisch verhaald op de leverancier Insign omdat er door de leverancier een beveiligingsfout is gemaakt. Er vinden bij het opmaken van deze rapportage gesprekken plaats tussen de advocaten van Insign en VRLN.

3.4.3 Wat heeft de VRLN gedaan

In 2022 is de doorontwikkeling van de bedrijfsvoering voortgezet. Het draait in de kern om drie zaken:

- Vergroten integraliteit van de advisering ten behoeve van de besturing van de organisatie;
- Herontwerpen en verder digitaliseren van administratieve processen en
- Intensiveren samenwerking met collega GGD'en en veiligheidsregio's en met deelnemende gemeenten.

3.4.4 Wat gaat het kosten

In onderstaande tabel zijn de afwijkingen van de overhead ten opzichte van de begroting weergegeven.

(Bedragen in duizenden euro's)				
Omschrijving	I/S	Baten	N/V	Lasten N/V
<i>Bedrijfsvoering</i>				
Onderuitputting personele lasten (vasthouden vacatures)	I			258 V
Externe inhuur	I			237 N
Overige personele baten (detacheringsvergoedingen)	I	18	V	
Lasten voormalig personeel (m.n. WGA-uitkeringen)	I			39 V
Uitstel aanpassingen licentiestructuur + innovatie	I			98 V
Materiële lasten (m.n. huisv. en overige kosten)	I			28 N
Materiële lasten (rente)	I			273 V
Materiële lasten (ICT en DIV)	I			381 N
Overige materiële baten (m.n. huuropbr. en ontt. res.)	I	46	V	
Overige materiële baten (Rijksbijdragen (BDuR))	I	53	V	
Inschatting extra lasten ivm inflatie en thuiswerkvergoeding	S			152 N
<i>Overhead programma's</i>				
Publieke Gezondheid (vacatureruimte)	I			29 V
Brandweezorg (vacatureruimte)	I			91 V
Crisisbeheersing (vacatureruimte)	I			201 V
Inschatting extra lasten ivm inflatie en thuiswerkvergoeding	S			13 N
Totaal		117	V	178 V
Per saldo verwacht resultaat		295 V		

Incidentele (I) of structurele (S) afwijking

Voordeel (V) = meer baten of minder lasten

Nadeel (N) = minder baten of meer lasten

In de bedrijfsvoering worden vacatures vastgehouden om noodzakelijke externe inhuur te financieren. Tevens biedt dit de ruimte om telkens weer de afweging te maken of invulling noodzakelijk is.

De ICT lasten stijgen omdat het leasen van apparatuur duurder uitpakt. Dit vraagt om een heroverweging.

Bijlage 1. Baten en lasten op programmaniveau

Verwachte baten en lasten 2022

(bedragen in duizenden euro's)

Saldo lasten en overige baten	Begroting 2022 na BW 2	Technische begrotingswijziging 3 2022	Begroting 2022	Verwachte realisatie 2022	Verwacht resultaat 2022
Lasten					
Publieke Gezondheid	19.080	-147	18.932	19.513	-580
Brandw eerzorg	32.361	207	32.568	32.624	-56
Crisisbeheersing	4.879	164	5.043	5.177	-134
Overhead	14.494	-107	14.387	14.116	271
Stortingen reserves	486	-409	77	77	0
Totaal lasten	71.299	-292	71.008	71.508	-500
Baten					
Gemeentelijke bijdrage	58.986	0	58.986	58.986	0
Publieke Gezondheid	4.393	-370	4.023	4.451	429
Brandw eerzorg	5.442	153	5.596	5.535	-61
Crisisbeheersing	548	0	548	586	38
Overhead	1.229	241	1.469	1.460	-10
Onttrekkingen reserves	702	-316	386	494	108
Totaal baten	71.299	-292	71.008	71.511	503
Saldo van baten en lasten	0	0	0	4	4

Bijlage 2. Gemeentelijke bijdragen

In onderstaande tabel is de stand van zaken na begrotingswijziging 1 2022 (vastgesteld door AB d.d. 17 december 2021) weergegeven.

Deze bestuursrapportage bevat geen ontwikkelingen die van invloed zijn op de gemeentelijke bijdrage.

(bedragen in euro's)

Gemeente	Bijdragen begroting 2022	Prenataal huisbezoek 2022	HPV vaccinatie mannen 2022	Meningo-kokken 2022	Bijdragen BW 1 2022	Bijdragen na wijziging 1 2022
Beesel	1.452.497	2.149	1.938	317	4.404	1.456.901
Bergen	1.588.468	1.977	1.776	-118	3.635	1.592.103
Echt-Susteren	3.388.198	4.187	4.043	82	8.311	3.396.510
Gennep	2.008.747	2.493	2.493	255	5.241	2.013.987
Horst aan de Maas	4.890.980	4.814	6.227	775	11.816	4.902.796
Leudal	4.014.871	4.278	4.830	171	9.279	4.024.150
Maasgouw	2.540.004	3.049	2.890	-75	5.864	2.545.868
Mook en Middelaar	532.107					532.107
Nederweert	1.825.622	2.272	2.399	319	4.989	1.830.611
Peel en Maas	4.676.956	5.160	6.410	1.169	12.738	4.689.694
Roerdalen	2.176.222	2.797	2.629	148	5.574	2.181.796
Roermond	7.052.756	10.027	8.529	208	18.763	7.071.519
Venlo	12.197.502	16.225	14.836	709	31.770	12.229.272
Venray	4.934.577	6.217	6.491	1.095	13.802	4.948.379
Weert	5.554.986	7.266	7.031	811	15.108	5.570.094
Totaal	58.834.492	72.907	72.522	5.865	151.294	58.985.786

Bijlage 3. Investerings

Bij de vaststelling van de begrotingen worden per onderdeel (vervangings)kredieten vastgesteld. Onderstaand overzicht geeft een nadere invulling van de in de begrotingen op afdelingsniveau vastgestelde kredieten, dan wel aanvullende besluiten. In het kader van de begrotingsrechtmatigheid nemen we onderstaande actualisatie op in de bestuursrapportage. De dekking past binnen de in de begrotingen opgenomen bedragen voor kapitaallasten dan wel vanuit te realiseren besparingen.

(bedragen in euro's)	
Omschrijving	krediet
62.2022.02 Fysieke informatieveiligheid	180.000
61.2022.01 Duurzaamheid gebouwen	500.000
15.2021.01 TBC Verbouwing Oranjelaan	115.000
37.2017.66 Krediet nieuwbouw kazerne Venray*	5.743.000
37.2020.03 MCU Mobiele Commando Unit	880.000
37.2020.50 Hosemaster ombouw schuimblussing	30.000
37.2022.04 AED (voertuiggerelateerd+gebouwen)	90.000
37.2022.05 Regionaal ritregistratie systeem	47.500
37.2022.06 Rookgeneratoren vakbekwaamheid	200.000
37.2022.09 Vervanging hoogwerker (Hilton 320 T)	245.000
37.2022.10 Overlevingspakken waterongevallen	85.000
37.2022.01 23.5731 TST Tankautospuut Stevensweert (Investerings; 2022)	491.000
37.2022.02 23.2632 TST Tankautospuut Panningen (Investerings; 2022)	491.000

* wordt nog uitgewerkt

Al een aantal jaren is in de begroting de waarschuwing opgenomen dat het bij de regionalisering overgedragen budget voor kapitaallasten van de brandweer niet toereikend is. Vooralsnog wordt de kostenstijging gedekt uit een egaliseringsreserve. Op termijn moet een heroverweging in het materieel- en huisvestingsplan plaatsvinden.

Begrotingswijziging nr. 3 van 2022 Veiligheidsregio Limburg-Noord

(Bedragen * € 1)

Categorie	Omschrijving	Begroting 2022 (na BW 2)	Verhoging	Verlaging	Begroting 2022 (na BW 3)
Baten					
3.4	Gemeentelijke bijdrage	58.985.785	0	0	58.985.785
3.4	Programma Publieke Gezondheid	4.392.754	342.917	712.977	4.022.694
3.4	Programma Brandweezorg	5.442.415	194.000	40.763	5.595.652
3.4	Programma Crisisbeheersing	547.648	0	0	547.648
3.4	Overhead	928.566	252.000	11.131	1.169.435
	Algemene dekkingsmiddelen	300.000	0	0	300.000
6.0	Onttrekkingen aan reserves	702.047	130.357	446.000	386.404
	Totaal baten	71.299.215	919.274	1.210.871	71.007.618
Lasten					
3.4	Programma Publieke Gezondheid	19.079.611	1.018.638	1.165.841	18.932.408
3.4	Programma Brandweezorg	32.360.856	250.198	42.968	32.568.086
3.4	Programma Crisisbeheersing	4.879.078	170.583	6.617	5.043.044
3.4	Overhead	14.443.835	248.285	355.311	14.336.809
	Onvoorzien	50.000	0	0	50.000
6.0	Toevoegingen aan reserves	485.835	0	408.564	77.271
	Totaal lasten	71.299.215	1.687.704	1.979.301	71.007.618
	Totaal verhoging / verlaging				
	Saldo baten en lasten		-768.430	-768.430	
			0		
Aansluiting begroting VRLN		Oorspronkelijk	Mutaties	Mutaties	Nieuw
Baten		71.309.215	919.274	1.210.871	71.007.618
Lasten		71.309.215	1.687.704	1.979.301	71.007.618

Begrotingswijziging nr. 4 van 2022 Veiligheidsregio Limburg-Noord

(Bedragen * € 1)

Categorie	Omschrijving	Begroting 2022 (na BW 3)	Verhoging	Verlaging	Begroting 2022 (na BW 4)
Baten					
3.4	Gemeentelijke bijdrage	58.985.785	0	0	58.985.785
3.4	Programma Publieke Gezondheid	4.022.694	428.712	0	4.451.406
3.4	Programma Brandweezorg	5.595.652	0	60.840	5.534.812
3.4	Programma Crisisbeheersing	547.648	37.872	0	585.520
3.4	Overhead	1.169.435	0	13.399	1.156.036
	Algemene dekkingsmiddelen	300.000	0	0	300.000
6.0	Onttrekkingen aan reserves	386.404	107.577	0	493.981
	Totaal baten	71.007.618	574.161	74.239	71.507.540
Lasten					
3.4	Programma Publieke Gezondheid	18.932.408	580.307	0	19.512.715
3.4	Programma Brandweezorg	32.568.086	55.929	0	32.624.015
3.4	Programma Crisisbeheersing	5.043.044	134.321	0	5.177.365
3.4	Overhead	14.336.809	0	270.635	14.066.174
	Onvoorzien	50.000	0	0	50.000
6.0	Toevoegingen aan reserves	77.271	0	0	77.271
	Totaal lasten	71.007.618	770.557	270.635	71.507.540
	Totaal verhoging / verlaging		-196.396	-196.396	
	Saldo baten en lasten		0		
Aansluiting begroting VRLN		Oorspronkelijk	Mutaties	Mutaties	Nieuw
Baten		71.309.215	574.161	74.239	71.507.540
Lasten		71.309.215	770.557	270.635	71.507.540