

Dienstverleningshandvest ***GGD Haaglanden***

Deel I: Beschrijving van de context van GGD Haaglanden

Deel II: Productenboek 2018-2021; overzicht regionale taken

Beschrijving van de context van GGD Haaglanden

Deel I van het Dienstverleningshandvest GGD Haaglanden

Inhoudsopgave

Inleiding **Pag. 4**

Uitgangspunten **Pag. 5**
Algemeen
Verantwoorde zorg
Kwaliteitssysteem

Impact van werken binnen de publieke gezondheid **Pag. 6**

Rollen GGD **Pag. 7**
GGD Haaglanden als zorginstelling
GGD Haaglanden als crisisorganisatie
GGD Haaglanden als regionale uitvoeringsorganisatie

Bijlagen:

1. Samenvatting CIIO maatstaf **Pag. 9**
2. Relevante wet- en regelgeving **Pag. 11**
3. Pijlers van GGD Haaglanden **Pag. 13**

Inleiding

"GGD Haaglanden, Zorg(t) voor uw gezondheid! Wij bewaken, bevorderen en beschermen de gezondheid van de inwoners van de regio Haaglanden met producten en diensten die helpen gezond op te groeien en op te voeden, gezonder te leven en langer gezond te blijven." Vanuit deze missie draagt GGD Haaglanden bij aan publieke gezondheid in de regio Haaglanden en geeft de GGD invulling aan de opdracht die vanuit het bestuur is belegd bij de GGD.

Dit deel van het dienstverleningshandvest geeft een beknopte beschrijving van de context waarin GGD Haaglanden haar maatschappelijke opdracht en de daaraan gekoppelde taken uitvoert. Hierbij wordt ingegaan op de rollen van GGD Haaglanden, het borgen van kwaliteit en professioneel handelen. Het vormt hiermee het fundament onder het productenboek (deel II), waarin de diensten en taken gedetailleerd zijn uitgewerkt.

Met term GGD Haaglanden wordt gerefereerd aan de GGD zoals bedoeld in de Wet publieke gezondheid (Wpg) en de Wet veiligheidsregio's (Wvr), en benoemd in de Gemeenschappelijke Regeling Gemeentelijke Gezondheidsdienst en Veilig Thuis Haaglanden (GR GGD-VT).

Wanneer in dit document de term GGD wordt gehanteerd, dan wordt hiermee de uitvoeringsorganisatie GGD bedoeld.

Uitgangspunten

Algemeen

GGD Haaglanden is in haar werkgebied dé professionele en maatschappelijk sensitieve partner op het gebied van publieke gezondheid ten behoeve van burgers, bestuur en relevante ketenpartners.

Zij werkt vanuit de definitie van gezondheid die aansluit bij een integrale benadering van gezondheid met focus op eigen kracht: 'Gezondheid is het vermogen zich aan te passen en een eigen regie uit te voeren, in het licht van de fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven' (Machteld Huber, 2012)¹.

De uitgangspunten van de Zorgbrede Governancecode² worden naar de geest onderschreven.

Verantwoorde zorg

GGD Haaglanden heeft als zorginstelling de verplichting om verantwoorde zorg te leveren. Verantwoorde zorg is volgens de definitie van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) "Zorg van goed niveau, die in ieder geval doeltreffend, doelmatig en patiëntgericht wordt verleend en die afgestemd is op de reële behoefte van de patiënt." De zorg voldoet aan de eisen die hier op basis van actuele wet- en regelgeving, beroepsrichtlijnen en protocollen, toezichthoudende instanties aan kunnen worden gesteld.

Bestuurders, burgers en ketenpartners mogen dan ook van GGD Haaglanden verwachten dat zij in staat is om haar opdracht en de daaruit voortvloeiende taken kwalitatief en kwantitatief naar behoren uit te voeren.

Kwaliteitssysteem

GGD Haaglanden is een gecertificeerde zorginstelling die conform de ISO 9001 norm werkt. GGD Haaglanden maakt hierbij gebruik van CIIO als certificerende instelling. CIIO heeft de eigen CIIO Maatstaf³ ontwikkeld, een praktische interpretatie van de ISO 9001 norm. Deze Maatstaf kent zes doelen: vergroten klantgerichtheid, verbeteren prestaties, innoveren van de dienstverlening, beheersen van kwaliteitsrisico's, vergroten van efficiency en beheersen van kosten.

De maatstaf kent zes aandachtsgebieden: koers, organisatie, kernprocessen, mensen, partners en resultaten.

¹ <http://pub.maastrichtuniversity.nl/ca35cef5-7513-4963-8666-dfed020b66ac>: proefschrift van M. Huber: Towards a new dynamic concept of health

² <http://www.governancecodezorg.nl/>

³ Zie bijlage 1 voor een samenvatting van de systeemvereisten

Impact van werken binnen de publieke gezondheid

GGD Haaglanden heeft op basis van haar opdracht binnen de *publieke* gezondheid specifieke taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden die vastgelegd zijn in wet- en regelgeving⁴. De rijksoverheid heeft in 2014 onderzoek laten doen naar de staat van de publieke gezondheid en de Tweede Kamer hierover geïnformeerd middels een brief "Betrouwbare publieke gezondheid: gezamenlijke verantwoordelijkheid van gemeenten en Rijk"⁵.

In deze brief worden vier pijlers beschreven van de GGD-en (in de wettelijke context):

1. Monitoren, signaleren en adviseren
2. Uitvoerende taken gezondheidsbescherming
3. Bewaken van de publieke gezondheid bij rampen en crises
4. Toezicht houden.

De basisprincipes die worden gehanteerd bij de borging en de organisatie van de publieke gezondheid zijn de volgende:

5. Benadering van de volksgezondheid vanuit een (veranderend) maatschappelijk perspectief
6. Publieke gezondheid in de volle breedte (aanleg leefstijl, fysieke en sociale omgeving, toegang en kwaliteit van de gezondheidszorgvoorzieningen)
7. Gezamenlijke verantwoordelijkheid van gemeenten en Rijk voor de Wpg
8. Medische en maatschappelijke oriëntatie binnen de taken
9. Schaalgrootte voor kwaliteit en continuïteit
10. Publieke gezondheid voor risicogroepen (waaronder aanpak sociaaleconomische gezondheidsverschillen en sociale 'vangnetfunctie').

GGD Haaglanden heeft deze basisprincipes vertaald in een vijfde integrale pijler: Brede public health⁶. 'Het huis' met de vijf pijlers van GGD Haaglanden staat op een brede fundering. Het is deze fundering die GGD Haaglanden richting geeft en toerust om vanuit een samenhangende aanpak bij te dragen aan de publieke gezondheid in de hele regio Haaglanden. Hierbij richt zij zich op alle bevolkingsgroepen van de regio, waarbij er specifiek aandacht is voor inwoners die om verschillende redenen kwetsbaar zijn en die vanuit een publieke verantwoordelijkheid extra zorg nodig hebben.

De gezamenlijke verantwoordelijkheid van gemeenten en Rijk impliceert dat naast de afspraken die gemaakt zijn in de GR een aanzienlijk deel van de normen, richtlijnen, werkwijzen en verantwoordingen op landelijk niveau worden vastgesteld⁷. In aanvulling op de bestaande (landelijke) GGD-benchmark ontwikkelt het RIVM in opdracht van VWS en in samenwerking met de VNG een nieuwe indicatorenset als onderdeel van het Stimuleringsprogramma betrouwbare publieke gezondheid.⁸ GGD Haaglanden committeert zich hieraan.

⁴ Zie bijlage 2 voor een overzicht van alle relevant wet- en regelgeving

⁵ <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2014/08/28/kamerbrief-over-betrouwbare-publieke-gezondheid-gezamenlijke-verantwoordelijkheid-van-gemeenten-en-rijk>

⁶ Zie bijlage 3

⁷ GGD Haaglanden beschikt over een actueel overzicht van vigerende richtlijnen en protocollen

⁸ http://www.rivm.nl/Documenten_en_publicaties/Wetenschappelijk/Rapporten/2016/mei/Indicatorenset_voor_het_stelsel_van_publieke_gezondheidszorg_Ontwikkeling_eerste_proeve_en_selectie_van_indicatoren/Download/Indicatorenset_voor_het_stelsel_van_publieke_gezondheidszorg_Ontwikkeling_eerste_proeve_en_selectie_van_indicatoren

Rollen van GGD Haaglanden

GGD Haaglanden als zorginstelling

Conform de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) is GGD Haaglanden als zorginstelling verplicht om verantwoorde en kwalitatief hoogwaardige individuele (medische) zorg te leveren. Hiervoor beschikt GGD Haaglanden over medische professionals (artsen en verpleegkundigen) die voldoen aan de eisen van het BIG register en de diverse functie specifieke kwaliteitsregisters en specialistenregisters. Voor de uitvoering van de medische/voorbehouden handelingen in de praktijk moeten de medische professionals bovendien bevoegd en bekwaam zijn. Bevoegd betekent dat de arts of verpleegkundige over de juiste opleidingen en diploma's beschikt, en bekwaam betekent dat er naast deze scholingseis voor continu leren ook voldoende aantoonbare praktische ervaring en routine aanwezig is om de medische zorg uit te voeren voor iedereen die betrokken is bij zorgtaken: de bevoegd en bekwaamheidseisen, die vastgelegd dienen te worden in een specifiek registratiesysteem. Als zorginstelling heeft GGD Haaglanden daarbij de maatschappelijke verantwoordelijkheid om als erkende opleidings-GGD bij te dragen aan het opleiden en scholen van professionals en het participeren in onderzoek, o.a. in de academische werkplaatsen publieke gezondheid.

De DPG is ervoor verantwoordelijk dat er binnen de zorginstelling GGD Haaglanden een kwaliteitssysteem bestaat en functionarissen zijn aangewezen die het leveren van verantwoorde zorg door de medische professionals waarborgen. Dat geldt zowel voor de artsen als ook voor de verpleegkundigen die vaak onder toezicht en supervisie van een medisch eindverantwoordelijke arts medische handelingen uitvoeren.

De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) houdt toezicht op de kwaliteit, veiligheid en toegankelijkheid van de zorg. De inspectie voert haar taak onpartijdig en deskundig uit. Daarnaast bewaakt zij de rechten van patiënten en cliënten.

Om de kwaliteit van de zorg te verbeteren, controleren de IGJ en NZa (Nederlandse Zorgautoriteit) ook gezamenlijk. Zij kijken beiden vanuit een andere invalshoek naar het bestuur van zorginstellingen. Het kader 'Toezicht op goed bestuur' vormt het uitgangspunt. Dit is een uitwerking van het beleidskader 'Goede zorg vraagt om goed bestuur'⁹.

Periodieke visitaties door de beroepsgroep & beroepsorganisaties, incidentenregistratie- en afhandeling en de klachtenprocedure vormen een ander pijler onder borging en doorontwikkeling van verantwoorde zorg.

GGD Haaglanden als crisisorganisatie

De bij wet & regelgeving opgedragen taken in het kader van crisismanagement zijn vastgelegd in het GGD Rampen OpvangPlan (GROP). De hierin beschreven activiteiten in het kader van incidenten, rampen en crises stellen bijzondere eisen aan de GGD op het gebied van huisvesting, ICT, personele beschikbaarheid, communicatie en facilitaire ondersteuning. Medewerkers die worden ingezet in de crisisorganisatie worden zo nodig vrijgesteld van reguliere taken; via OTO (Opleiden, Trainen en Oefenen) zijn medewerkers toegerust voor hun taak in de crisisorganisatie.

Krachtens de wet dient de DPG voor GGD Haaglanden een eigen crisisorganisatie in stand te houden.

⁹ <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2016/01/13/kamerbrief-over-goede-zorg-vraagt-om-goed-bestuur>

Ook treedt bij inschakeling van het GROP een ander wijze van aansturing van de organisatie op en kan de DPG andere bevoegdheden gebruiken.

GGD Haaglanden als regionale uitvoeringsorganisatie

Het werkgebied van GGD Haaglanden t.b.v. de uitvoering van de in de GR vastgelegde taken is congruent aan de veiligheidsregio. Deze taken zijn vastgelegd in een productenboek, deel twee van dit document. Daar waar noodzakelijk en mogelijk zal de dienstverlening laagdrempelig en dicht bij de bestuurders, burgers en instellingen plaatsvinden, op meerdere plekken in het werkgebied. Binnen de bedrijfsvoering zijn randvoorwaarden gecreëerd om regionaal werken mogelijk te maken.

Ten behoeve van de ondersteuning van het bestuur en de bestuurlijke besluitvorming is er een bestuurssecretariaat en financiële directie-advisering; deze laatste ondersteunt bij het opstellen van de GR begroting en de periodieke financiële verantwoording.

GGD Haaglanden heeft vanwege haar regionale en zorgtaken eigen communicatievoorzieningen en -capaciteit (incl. een eigen website en huisstijl).

De bijzondere positie van de DPG, die in regionaal verband eveneens onder het gezag valt van het veiligheidsbestuur en opereert binnen de veiligheidsdirectie, is nader uitgewerkt in de GR artikel 20 en de toelichting. Ook is deze positie verankerd in landelijke regelgeving¹⁰

Als toezichthouder heeft de DPG daarnaast de bevoegdheid om in specifieke situaties (tijdelijke) maatregelen op te leggen aan derden.

¹⁰ <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2016/06/29/kamerbrief-over-positie-directeur-publieke-gezondheid>

Bijlage 1
Samenvatting CIIO maatstaf

De zes aandachtsgebieden van de CIIO maatstaf:

Bron: Maatstaf van CIIO, ISO 9001¹¹

Domein	Kwaliteits-criteria	Norm/verwijzing/toelichting
Koers	Oriëntatie	Belanghebbenden analyse Bijhouden wet- en regelgeving en toepassing Kansen en risico's vaststellen
	Leiderschap	Missie, visie, strategie
	Vernieuwing	Proces nieuwe dienstverlening vaststellen, plan van aanpak en evaluatie
Organisatie	Inrichting	Voor elke rol en functie taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden vaststellen
	Management systeem	Inrichting, borging, onderhoud en verbetering processen Betrokkenheid leiding : t.a.v. opzet inrichting onderhoud managementsysteem Gedocumenteerde informatie – toegankelijkheid, beveiliging, verbeteren vernietiging
	Infrastructuur	Vaststellen: Gebouwen, informatiesysteem leermiddelen, Maatregelen vaststellen en vastleggen m.b.t. veiligheid, bedrijfszekerheid van de infrastructuur
Processen	Overeenkomst	Gedocumenteerde overeenkomsten met klanten
	Uitvoering	Uitvoeringsafspraken
	Afronding	Beëindiging uitvoering, evaluatie en verbeterplan/aanpassingen Nazorg volgens afspraak

¹¹ http://www.ciio.nl/download/310/Downloads/CIIO_Maatstaf_2016__1602_concept_.pdf

Vervolg bijlage 1

Mensen	Selectie	Capaciteit en competenties
	Ontwikkeling	Bewijs competentie en ontwikkeling van medewerkers
	Evaluatie	Criteria m.b.t. beoordelen medewerkers
Partner	Samenwerking	Samenwerkingsverbanden en Rol ketenpartners
	Derden	Evaluatie inzet derden
	Leveranciers	Leveranciersbeoordeling
Resultaten	Toetsing	Verzamelen en meten van resultaten (audits, evaluaties, onderzoeksrapporten, klanttevredenheid, etc.)
	Reflectie	Reflectie op resultaten van de organisatie Evaluatie van de dienstverlening
	Maatregelen	Maatregelen om het managementsysteem te verbeteren



Bijlage 2

Relevante wet- en regelgeving¹²

Naam Wet en (ministeriële) regelingen/besluiten	Link
Wet publieke gezondheid (Wpg), Incl. International Health Regulations (IHR)	http://wetten.overheid.nl/BWBR0024705/2016-08-01 http://www.who.int/ihr/publications/9789241580496/en/
Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO)	http://wetten.overheid.nl/BWBR0007021/2006-02-01
Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (Wet BIG)	http://wetten.overheid.nl/BWBR0006251/2017-08-01
Wet langdurige zorg (Wlz)	http://wetten.overheid.nl/BWBR0035917/2017-07-01
Wet op de Lijkbezorging	http://wetten.overheid.nl/BWBR0005009/2015-07-01
Wet op de Veiligheidsregio's (WVR)	http://wetten.overheid.nl/BWBR0027466/2017-06-10
Tijdelijke Wet Ambulancezorg (TWAZ)	http://wetten.overheid.nl/BWBR0031557/2013-01-01
Wegenverkeerswet, Incl. Regeling optische en geluidssignalen 2009	http://wetten.overheid.nl/BWBR0006622/2017-07-12#HoofdstukVII http://wetten.overheid.nl/BWBR0025357/2017-02-18
Wet Kinderopvang en Kwaliteitseisen Peuterspeelzalen (WKKP)	http://wetten.overheid.nl/BWBR0017017/2017-01-01
Vanaf januari 2018 Wet Innovatie en Kwaliteit Kinderopvang	https://www.rijksoverheid.nl/binaries/rijksoverheid/documenten/besluiten/2017/03/10/ontwerpbesluit-kwaliteit-kinderopvang-en-peuterspeelzaalwerk/ontwerpbesluit+kwaliteit+kinderopvang+en+peuterspeelzaalwerk.pdf
Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg	http://wetten.overheid.nl/BWBR0037173/2016-08-01
Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO)	http://wetten.overheid.nl/BWBR0035362/2016-08-01

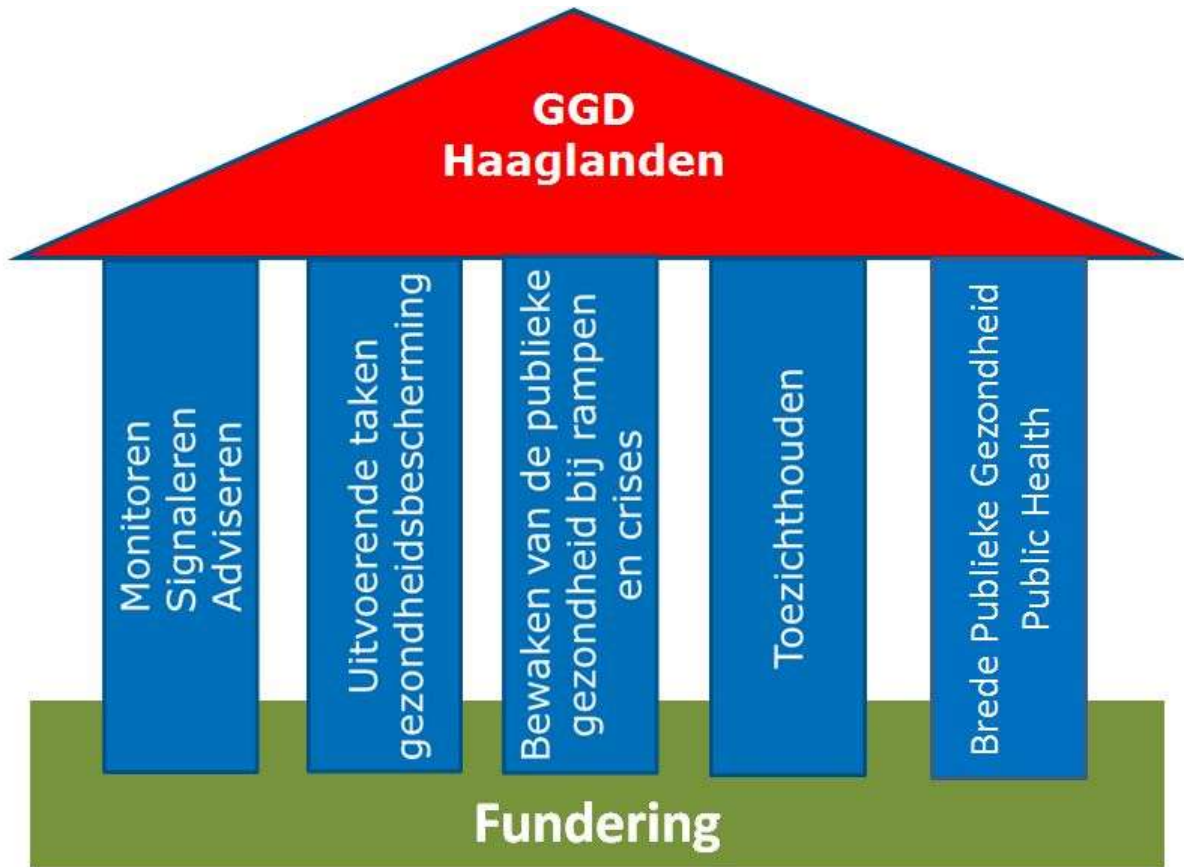
¹² Excl. subsidieregelingen

Vervolg bijlage 2

Omgevingswet, beoogde invoeringsdatum 2019	https://www.omgevingswetportaal.nl/wet-en-regelgeving/documenten/kamerstukken/2014/06/17/wetvoorstel-omgevingswet
Wet op het Bevolkingsonderzoek	http://wetten.overheid.nl/BWBR0005699/2014-02-15
Wet schuldsanering natuurlijke personen Wsnp (onderdeel Faillissementswet)	http://wetten.overheid.nl/BWBR0001860/2017-07-01#TiteldeelIII
Wet toelating zorginstellingen (Wtzi)	http://wetten.overheid.nl/BWBR0018906/2017-07-01
Ambtenaren Reglement Gemeente Den Haag (ARG)	https://werknet.denhaag.nl/Content/Regelingen/Documents/ARG%202017%20herdruk-3.pdf
Leerplichtwet	http://wetten.overheid.nl/BWBR0002628/2017-07-01
Wet op de jeugdverblijven	http://wetten.overheid.nl/BWBR0037645/2016-07-01
Jeugdwet	http://wetten.overheid.nl/BWBR0034925/2017-02-28
Geneesmiddelenwet	http://wetten.overheid.nl/BWBR0021505/2016-08-01
Zeevarendenwet	http://wetten.overheid.nl/BWBR0009124/2016-01-18
Wet toetsing levensbeëindiging op verzoek en hulp bij zelfdoding	http://wetten.overheid.nl/BWBR0012410/2014-02-15
Wet bescherming persoonsgegevens (WBP), vanaf mei 2018 Algemene Verordening Gegevensbescherming	http://wetten.overheid.nl/BWBR0011468/2017-07-01 https://autoriteitpersoonsgegevens.nl/sites/default/files/atoms/files/verordening_2016_-_679_definitief.pdf
Warenwetbesluit tatoeëren en piercen	http://wetten.overheid.nl/BWBR0021605/2012-05-09

Bijlage 3:

Pijlers van GGD Haaglanden



Productenboek GGD Haaglanden
2018-2021:
overzicht regionale taken

Deel II van het Dienstverleningshandvest GGD Haaglanden

Inhoudsopgave

Inleiding	4
Pijler 1: Monitoren, signaleren, adviseren	6
1. Epidemiologie	7
- Subtaak 1. Op gemeentelijk niveau leveren van inzicht in de gezondheidssituatie op basis van epidemiologisch onderzoek	8
- Subtaak 2. Consultatie en advisering op basis van epidemiologisch onderzoek	10
2. Gezondheidsbevordering	12
- Subtaak 1. Versterken lokaal gezondheidsbeleid	13
3. Beleidsadvisering	15
- Subtaak 1. Beleidsmatige en medisch-inhoudelijke advisering	16
4. Preventieve ouderengezondheidszorg	18
5. Regeling onverzekerden	20
Pijler 2: Uitvoerende taken gezondheidsbescherming	22
6. Infectieziektebestrijding	23
7. Tuberculosebestrijding	25
- Subtaak 1. Tuberculosebestrijding algemeen	26
- Subtaak 2. Tuberculosebestrijding op aanvraag	28
8. Bevordering seksuele gezondheid	29
- Subtaak 1. Aanvullende seksuele gezondheid	30
- Subtaak 2. Vaccinatie programma Hepatitis B	32
9. Medische milieukunde	33
10. Technische Hygiënezorg	35
11. Reizigersadvies en -vaccinatie	36
Pijler 3: Bewaken van de publieke gezondheid bij rampen en crises	38
12. Inzet rond (en voorbereiding op) incidenten, rampen en crises	39
Pijler 4: Toezicht houden	41
13. Toezicht op de kinderopvang	42
- Subtaak 1. Inspectie kinderdagverblijf, buitenschoolse opvang, gastouderbureau	43
- Subtaak 2. Inspectie gastouderopvang	46
- Subtaak 3. Inspectie jeugdverblijven	48
14. Inspectie tatoeages en piercings	49
15. Hygiëne-inspectie seksinrichtingen	50
16. Lijkschouw	51
Pijler 5: Brede public health	53
17. Directeur Publieke Gezondheid	54
18. GGD: zorginstelling	56
19. Publieksinformatie	57
Colofon	58

Inleiding

Dit productenboek geeft een overzicht van de regionale diensten en taken van GGD Haaglanden, welke onder directe verantwoordelijkheid vallen van het Algemeen Bestuur. Het document 'Beschrijving van de context van GGD Haaglanden (Deel I)' en dit productenboek (Deel II) tezamen vormen het Dienstverleningshandvest GGD Haaglanden.

Er wordt binnen het regionale takenpakket onderscheid gemaakt tussen basistaken en plustaken. Basistaken zijn taken die conform wetgeving door GGD Haaglanden moeten worden uitgevoerd. Plustaken zijn taken die alle negen gemeenten in Haaglanden door GGD Haaglanden willen laten uitvoeren.

Naast het regionale takenpakket voert de GGD ook lokale taken uit. Deze taken worden in dit document niet beschreven en vallen ook buiten de bevoegdheid van het Algemeen Bestuur. Voor het overzicht van de lokale taken die de uitvoeringsorganisatie biedt wordt verwezen naar de notitie 'Lokale taken GGD Haaglanden 2018-2021' van 15 september 2017.

Om in dit productenboek ordening aan te brengen in de regionale taken is gebruikt gemaakt van de landelijk vastgestelde indeling in vier pijlers. Voor sommige taken geldt dat er activiteiten worden uitgevoerd die passen in meerdere pijlers; er is bij het rubriceren van deze taken gekozen voor de meest passende pijler.

Pijler 1: Monitoren, signaleren, adviseren

Pijler 2: Uitvoerende taken gezondheidsbescherming

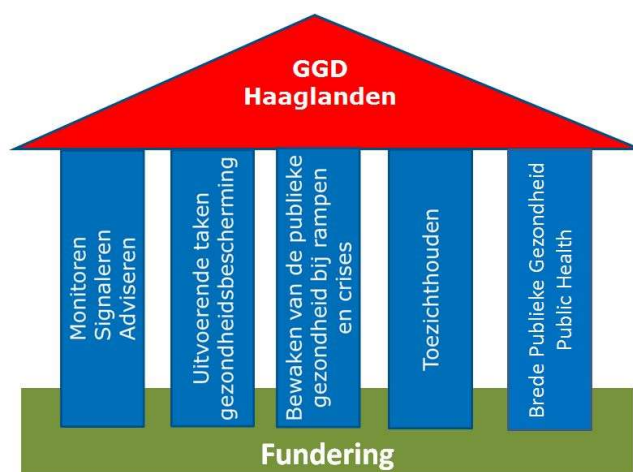
Pijler 3: Bewaken van de publieke gezondheid bij rampen en crises

Pijler 4: Toezicht houden

GGD Haaglanden heeft hieraan een vijfde integrale pijler toegevoegd om de brede benadering van de publieke gezondheid vanuit een (continu veranderend) maatschappelijk perspectief te borgen:

Pijler 5: Brede public health

Figuur 1. 'Het huis met de vijf pijlers van GGD Haaglanden'



In dit productenboek zijn volgens vast stramien de regionale taken van GGD Haaglanden beschreven. Per taak zijn achtereenvolgens doel, inhoud, wettelijke basis, doelgroep, beoogd resultaat en de wijze van verantwoording beschreven. Indien relevant is ook het tijdsplan beschreven. Afspraken over de omvang (personeel en financieel) en de wijze van invulling van regionale taken worden jaarlijks vastgelegd in de Uitvoeringsovereenkomst.

Met de term GGD Haaglanden wordt gerefereerd aan de GGD zoals bedoeld in de Wet publieke gezondheid (Wpg) en de Wet veiligheidsregio's (Wvr), en benoemd in de Gemeenschappelijke Regeling Gemeentelijke Gezondheidsdienst en Veilig Thuis Haaglanden (GR GGD-VT).

Wanneer in dit document de term GGD wordt gehanteerd, dan wordt de uitvoeringsorganisatie GGD bedoeld.

Den Haag, concept , versie 6 november 2017

Pijler 1: Monitoren, signaleren, adviseren

Om als gemeente gericht maatregelen te kunnen nemen is informatie nodig over de gezondheid van burgers en over de factoren die daarop in specifieke situaties van invloed zijn. Gemeenten hebben een verantwoordelijkheid voor het nemen van gezondheidsbeschermende en gezondheidsbevorderende maatregelen. GGD Haaglanden monitort gezondheidsrisico's in de fysieke en sociale omgeving. Deze monitoring vormt de basis voor het signaleren en adviseren aan gemeenten over hun beleid op het gebied van preventie en gezondheidsbescherming. GGD Haaglanden geeft daarnaast advies over te nemen stappen tot het leggen van verbindingen met zorgpartners, jeugdhulpverlening, onderwijs en partijen in andere sectoren.

GGD Haaglanden geeft invulling aan Pijler 1 door de uitvoering van de volgende regionale taken (alle basistaken):

1. Epidemiologie
2. Gezondheidsbevordering
3. Beleidsadvisering
4. Preventieve ouderengezondheidszorg
5. Regeling onverzekerden

1. EPIDEMIOLOGIE

In de Wet publieke gezondheid is vastgelegd dat gemeenten verantwoordelijk zijn voor het verkrijgen van inzicht in de lokale gezondheidssituatie van de bevolking. De afdeling Epidemiologie van GGD Haaglanden voert vanuit deze wettelijke taak namens de 9 gemeenten diverse gezondheidsonderzoeken uit onder de inwoners in de regio. De resultaten van deze epidemiologische onderzoeken gebruiken gemeenten en lokale of regionale (zorg)instellingen om hun beleid te vormen, te toetsen of bij te sturen. Binnen het door het Algemeen Bestuur vastgestelde regionale takenpakket onderscheidt GGD Haaglanden twee afzonderlijke subtaken voor Epidemiologie:

Subtaak 1. Op gemeentelijk niveau leveren van inzicht in gezondheidssituatie op basis van epidemiologisch onderzoek

Subtaak 2. Consultatie en advisering epidemiologie op basis van epidemiologisch onderzoek

Deze regionale taken zijn te intensiveren door aanvullende lokale inkoop. Deze intensivering is beschreven in de notitie "Lokale taken GGD Haaglanden 2018-2021" van 15 september 2017.

Subtaak 1. Op gemeentelijk niveau leveren van inzicht in gezondheidssituatie op basis van epidemiologisch onderzoek

Doel	<ul style="list-style-type: none"> • Op gemeentelijk niveau leveren van inzicht in de gezondheidssituatie van de burgers in de regio Haaglanden op basis van epidemiologische analyses. • Op gemeentelijk niveau in kaart brengen van de aard en omvang van bedreigingen van de volksgezondheid, sociaaleconomische en groepsgebonden gezondheidsverschillen en daarmee samenhangende gezondheidsproblemen. • Inzicht geven in de mogelijkheden om deze bedreigingen en verschillen te voorkomen dan wel terug te dringen.
Inhoud van de taak	<p>Dit doet GGD Haaglanden door het:</p> <ul style="list-style-type: none"> • uitwerken van de onderzoeksvraag; • opstellen van het onderzoeksplan; • opzetten van onderzoeksproject; • verzamelen van data; • uitvoeren van data-analyse; • verzorgen van rapportage, communicatie, advisering en presentatie met betrekking tot de onderzoekresultaten. <p>Volgens een vastgestelde cyclus (looptijd van 4 jaar) brengt zij de gezondheid en het welzijn van de burgers in Haaglanden in beeld in de Gezondheidsmonitor. Deze monitor levert input voor het lokaal gezondheidsbeleid en maakt onderdeel uit van de beleidscyclus.</p> <p>In dit kader houdt GGD Haaglanden gedurende de cyclus van vier jaar schriftelijke gezondheidsenquêtes onder ouders van kinderen, jongeren, volwassenen en senioren. Daarnaast maakt zij gebruik van landelijke informatiebronnen, evaluatieonderzoeken en gegevens van andere zorginstellingen (waaronder de jeugdgezondheidszorg).</p> <p>Deze taak genereert input voor:</p> <ul style="list-style-type: none"> • vorming, toetsing en bijsturing van beleid; • versterking van het lokaal (gezondheids)beleid; • signalering van, advisering over en verbinding van preventieactiviteiten ten aanzien van gezondheidsbevorderende en -beschermende programma's in integraal perspectief; • beleidsadvies (onder andere over lokaal gezondheidsbeleid) aan gemeenten. <p>Mogelijke uitingsvormen (niet-limitatief):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Iedere vier jaar een (digitale) gezondheidsmonitor op gemeentelijk niveau • Rapportages • Factsheets • Mondelinge presentaties op bijeenkomsten of congressen • Artikelen in het epidemiologisch bulletin en (inter)nationale tijdschriften

(Wettelijke) basis	<ul style="list-style-type: none"> • Wet publieke gezondheid; art 2, lid 2 (m.u.v. sub h); art 15, lid 1b • Lokale nota's volksgezondheid • Landelijke nota volksgezondheid
Doelgroep(en)	<ul style="list-style-type: none"> • Gemeenten in Haaglanden • Maatschappelijke organisaties en zorginstellingen in Haaglanden • Overige GGD-afdelingen
Beoogde resultaat	<ul style="list-style-type: none"> • De gemeenten hebben op gemeentelijk niveau inzicht in de gezondheidssituatie en zijn tevreden over de wijze waarop GGD Haaglanden dit inzicht levert. • Maatschappelijke organisaties en zorginstellingen hebben op gemeentelijk niveau inzicht in de gezondheidssituatie van de inwoners van Haaglanden. • GGD-afdelingen hebben onderbouwing bij hun advisering en dienstverlening aan de gemeenten in Haaglanden.
(Wijze van) verantwoording	<p>Binnen een gesprekscyclus tussen de gemeente en GGD Haaglanden wordt in het derde/vierde kwartaal de tevredenheid over het behaalde resultaat van het afgelopen jaar besproken en daarnaast worden maatwerkafspraken vastgelegd voor het daaropvolgende jaar. Gedurende het daarop volgende jaar wordt de uitvoering van de gemaakte afspraak gevolgd door minimaal twee gesprekken over de uitvoering en eventuele bijstelling van de taak.</p>

Subtaak 2. Consultatie en advisering epidemiologie op basis van epidemiologisch onderzoek

Doel	<ul style="list-style-type: none"> • Geven van advies/consultatie naar aanleiding van vragen welke te beantwoorden zijn op basis van epidemiologische onderzoeken. • Reageren op signalen op basis van eigen databronnen of databronnen van derden. • Ondersteunen van gemeenten, partners binnen de gemeentelijke netwerken (zoals maatschappelijke organisaties, scholen en zorginstellingen) en GGD-afdelingen bij het uitvoeren van onderzoek, het opzetten en/of de coördinatie van monitoringsystemen.
Inhoud van de taak	<p>Dit doet GGD Haaglanden door het:</p> <ul style="list-style-type: none"> • opstellen van (beleids)adviezen voor zover voortvloeiend uit epidemiologisch onderzoek, vaak in samenwerking met andere GGD-taakvelden; • duiden van signalen op het gebied van publieke gezondheid; • Ondersteunen bij het beantwoorden van raadsvragen; • onderzoeken van de betrouwbaarheid en validiteit van landelijk of elders uitgevoerde onderzoeken; • beantwoorden van vragen uit de media. <p>Voor deze taak baseert de afdeling Epidemiologie zich op reeds bestaande onderzoeksgegevens en -resultaten.</p> <p>Deze taak genereert input voor:</p> <ul style="list-style-type: none"> • vorming, toetsing en bijsturing van beleid; • versterking van het lokaal (gezondheids)beleid; • signalering van, advisering over en verbinding van preventieactiviteiten ten aanzien van gezondheidsbevorderende en -beschermende programma's in integraal perspectief • beleidsadvies (onder andere over lokaal gezondheidsbeleid) aan gemeenten. <p>Mogelijke uitingsvormen (niet-limitatief):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ad hoc consultaties en adviezen • Ondersteuning bij beantwoording van raadsvragen • Antwoorden op vragen uit de media
(Wettelijke) basis	Wet publieke gezondheid; art 2, lid 2 (m.u.v. sub h); art 15, lid 1b
Doelgroep(en)	<ul style="list-style-type: none"> • Gemeenten in Haaglanden • Partners binnen de gemeentelijke netwerken in Haaglanden • Overige GGD-afdelingen
Beoogde resultaat	<ul style="list-style-type: none"> • De gemeenten krijgen binnen de beschikbare formatie consultatie en advies op basis van epidemiologische inzichten en zijn tevreden over de wijze waarop GGD Haaglanden dit verzorgt. • Partners binnen de gemeentelijke netwerken in Haaglanden hebben

	<p>ondersteuning op gebied van epidemiologisch onderzoek ontvangen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • GGD-afdelingen hebben onderbouwing bij hun advisering en dienstverlening aan de gemeenten in Haaglanden.
(Wijze van) verantwoording	<p>Binnen een gesprekscyclus tussen de gemeente en GGD Haaglanden wordt in het derde/vierde kwartaal de tevredenheid over het behaalde resultaat van het afgelopen jaar besproken en daarnaast worden maatwerkafspraken vastgelegd voor het daaropvolgende jaar. Gedurende het daarop volgende jaar wordt de uitvoering van de gemaakte afspraak gevolgd door minimaal twee gesprekken over de uitvoering en eventuele bijstelling van de taak.</p>

2. GEZONDHEIDSBEVORDERING

In de Wet Publieke Gezondheid is vastgelegd dat gemeenten verantwoordelijk zijn voor het bijdragen aan opzet, uitvoering en afstemming van preventieprogramma's, waaronder programma's voor gezondheidsbevordering. De wet benoemt daarnaast dat er specifiek voor ouderen preventieve activiteiten ontwikkeld dienen te worden en dat GGD'en actief maatregelen dienen te formuleren ter beïnvloeding van gezondheidsbedreigingen voor de jeugd. Niet alleen wetgeving is een basis om invulling te geven aan preventieprogramma's, het heeft voor gemeenten ook een duidelijke meerwaarde om te investeren in preventieprogramma's. De gezondheid en het welzijn van inwoners van de gemeente is fundamenteel voor de groei en de ontwikkeling van individuen en gemeenschappen in de hele gemeente.

GGD Haaglanden is de onafhankelijke expert die vraag en aanbod op fysiek, mentaal en sociaal domein verbindt voor een gezonde samenleving. Een goede gezondheid is van belang om mee te kunnen doen in de samenleving, om te participeren. Andersom bevordert participatie de gezondheid. GGD Haaglanden versterkt deze wisselwerking door zich middels gezondheidsbevordering te richten op het gedrag van mensen (leefstijl) en de verbetering van hun leefomgeving door middel van collectieve preventie activiteiten. Dit doet zij in samenwerking en afstemming met de gemeenten, lokale, regionale en landelijke partners. Door het vervullen van een regie-, advies- en 'verbindingsfunctie' binnen dit netwerk streeft GGD Haaglanden naar een optimaal, passend en samenhangend preventieaanbod op maat.

Binnen het door het Algemeen Bestuur vastgestelde regionale takenpakket biedt GGD Haaglanden twee subtaken voor Gezondheidsbevordering aan:

Subtaak 1. Versterken lokaal gezondheidsbeleid

Subtaak 2. Publieksinformatie

De regionale subtaak 'Versterken lokaal gezondheidsbeleid' is te intensiveren door aanvullende lokale inkoop. Deze intensivering is beschreven in de notitie 'Lokale taken GGD Haaglanden 2018-2021' van 15 september 2017.

De regionale subtaak 'Publieksinformatie' staat beschreven onder pijler 5 'Brede Publieke Gezondheid', zie pagina 57 van dit document.

Nota bene:

De onder Gezondheidsbevordering vallende taak 'Versterken schoolgezondheidsbeleid' wordt niet binnen het door het Algemeen Bestuur vastgestelde regionale takenpakket aangeboden. Deze taak kunnen gemeenten in Haaglanden lokaal inkopen bij de GGD. Voor een beschrijving van deze lokale taak wordt verwezen naar de notitie 'Lokale taken GGD Haaglanden 2018-2021' van 15 september 2017.

Subtaak 1. Versterken lokaal gezondheidsbeleid

Doel	Versterken van lokaal gezondheidsbeleid op gemeentelijk niveau door het adviseren over en het coördineren van preventieve activiteiten en door het versterken van de preventiestructuur. Dit alles in integraal perspectief ter bevordering van een effectieve en brede inzet van preventie.
Inhoud van de taak	<p>Dit doet GGD Haaglanden op gemeentelijk niveau door het:</p> <ul style="list-style-type: none"> • adviseren, monitoren en evalueren van vraagstukken over het bevorderen van gezondheid en een gezonde leefstijl voor alle inwoners, met oog voor toegankelijkheid van (zorg)voorzieningen, fysieke en sociale leefomgeving; • adviseren op, coördineren en verbinden van preventieactiviteiten in integraal perspectief; • versterken van de preventiestructuur (lokaal en regionaal) via uitvoeringsoverleggen, netwerkbijeenkomsten, deskundigheidsbevordering en de ontsluiting van kennis ten aanzien van gezondheidsbevordering; dit ter bevordering van de effectiviteit van de inzet rond preventie. <p>De keuzes voor inzet worden in samenspraak met de gemeente gemaakt op basis van de speerpunten uit de landelijke en lokale nota's gezondheidsbeleid, de landelijke volksgezondheid toekomstverkenning, de gezondheidsmonitor van de betreffende gemeente en lokale signalen van gemeenten en partners. Er is hierbij sprake van maatwerk per gemeente binnen deze regionale taak.</p> <p>Daarnaast verzorgt GGD Haaglanden kennis- en deskundigheidsbevordering op het terrein van (collectieve) preventie voor gemeenten en partners.</p>
(Wettelijke) basis	<ul style="list-style-type: none"> • Wet publieke gezondheid; art 2, lid 2 (m.u.v. sub h); art 5, lid 2e; art 15, lid 1d en 1e • Lokale nota's volksgezondheid • Landelijke nota volksgezondheid
Doelgroep(en)	<ul style="list-style-type: none"> • Gemeenten • Ketenpartners binnen de publieke gezondheid • Inwoners
Beoogde resultaat	<ul style="list-style-type: none"> • De gemeenten worden binnen de gemaakte maatwerkafspraken geadviseerd over vraagstukken op terrein van gezondheidsbevordering, preventie-activiteiten worden gecoördineerd en de preventiestructuur in gemeenten is op orde. Gemeenten zijn tevreden over de wijze waarop GGD Haaglanden dit verzorgt. • Lokale ketenpartners zijn betrokken bij het versterken van het lokaal gezondheidsbeleid.
(Wijze van) verantwoording	Binnen een gesprekscyclus tussen de gemeente en GGD Haaglanden wordt in het derde/vierde kwartaal de tevredenheid over het behaalde

	<p>resultaat van het afgelopen jaar besproken en daarnaast worden maatwerkafspraken vastgelegd voor het daaropvolgende jaar. Hierin wordt besproken op welke speerpunten GGD Haaglanden zich richt om het lokaal gezondheidsbeleid te versterken.</p> <p>Gedurende het daarop volgende jaar wordt de uitvoering van de gemaakte afspraak gevolgd door minimaal twee gesprekken over de uitvoering en eventuele bijstelling van de taak.</p>
--	---

3. BELEIDSADVISING

De beleidsadviserende functie van GGD Haaglanden valt uiteen in twee delen. Het is allereerst een integraal onderdeel van de diverse regionale taken. Deze staan beschreven bij de diverse inhoudelijke regionale taken van GGD Haaglanden.

Beleidsadvising zoals hier wordt beschreven is een op zichzelf staande regionale taak en omvat zowel beleidsmatige als medisch inhoudelijke advisering. GGD Haaglanden ondersteunt daarmee gemeenten, GR GGD-VT en partners bij de ontwikkeling van beleidskaders in de publieke gezondheid. Denk bijvoorbeeld aan de kernboodschappen voor beleid, ondersteuning bij het opstellen van de nota volksgezondheid/sociaal beleidskader en het borgen van een integrale aanpak. Daarnaast heeft GGD Haaglanden een eigenstandige verantwoordelijkheid inzake beleidsadvising en medisch inhoudelijke advisering inzake de publieke gezondheid.

GGD Haaglanden heeft vanuit de Wet publieke gezondheid de taak gezondheidsaspecten in bestuurlijke beslissingen te bewaken en gevraagd en ongevraagd het College van B&W advies te geven voordat besluiten genomen worden die belangrijke gevolgen kunnen hebben voor de publieke gezondheid.

Binnen het regionale takenpakket biedt GGD Haaglanden één subtaak voor beleidsadvising aan:

Subtaak 1. Beleidsmatige en medisch-inhoudelijke advisering

Subtaak 1. Beleidsmatige en medisch-inhoudelijke advisering

Doel	<p>Op strategisch niveau adviseren en ondersteunen van gemeenten, van het bestuur van de GR GGD-VT, van de directie van GGD Haaglanden en van ketenpartners in de regio Haaglanden bij het ontwikkelen van doelmatige en doeltreffende beleidskaders voor (lokaal/regionaal) volksgezondheidsbeleid op basis van:</p> <ul style="list-style-type: none"> • richtingbepalend overheidsbeleid (landelijk en gemeentelijk); • maatschappelijke ontwikkelingen; • wettelijke kaders; • wetenschappelijk onderzoek; • inhoudelijke interpretatie van epidemiologische cijfers; • signalen en ervaringen uit de praktijk vanuit professionals én burgers en ketenpartners; • evaluatie van geïmplementeerd beleid.
Inhoud van de taak	<p>GGD Haaglanden adviseert (gevraagd en ongevraagd) het bestuur van de GR GGD-VT, gemeenten, directie, management team en onderdelen van de eigen organisatie op het gebied van volksgezondheid.</p> <p>GGD Haaglanden doet dit onder meer door:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adviseren ten aanzien van medisch-inhoudelijke vraagstukken en publiekscampagnes in de publieke gezondheid. • Adviseren en ondersteunen van gemeenten bij het opstellen van lokale nota volksgezondheid/sociale beleidskader met aandacht voor de verbinding met samenhangende beleidsterreinen zoals bijvoorbeeld jeugd, sociaal domein en ruimtelijk ordening. • Adviseren van colleges van B&W van gemeenten over besluiten die mogelijke gevolgen hebben voor de volksgezondheid en bewaken dat gezondheidsaspecten worden meegenomen in besluitvorming. <p>Adviseren en ondersteunen bij het beantwoorden van raadvragen en ad hoc beleidsvraagstukken op het gebied van publieke gezondheid.</p>
(Wettelijke) basis	<ul style="list-style-type: none"> • Wet publieke gezondheid; art 2, lid 2c; art 13, lid 2 en 3; art 16 • Wet maatschappelijke ondersteuning; art 2.1.2, lid 4a • Lokale nota's volksgezondheid • Landelijke nota volksgezondheid
Doelgroep(en)	<ul style="list-style-type: none"> • Gemeenten (Colleges van B&W, verantwoordelijke wethouders, directeuren en beleidsadviseurs) • Bestuur van de GR GGD-VT • Directie, managementteam en afdelingen
Beoogde resultaat	<p>Gemeenten worden ondersteund met beleidsmatige en medisch-inhoudelijke adviezen binnen gemaakte maatwerkafspraken en zijn tevreden over de wijze waarop GGD Haaglanden dit verzorgt.</p>
(Wijze van) verantwoording	<p>Binnen een gesprekscyclus tussen de gemeente en GGD Haaglanden wordt in het derde/vierde kwartaal de tevredenheid over het behaalde resultaat van het afgelopen jaar besproken en daarnaast worden maatwerkafspraken vastgelegd voor het daarop volgende jaar.</p>

	Gedurende het daarop volgende jaar wordt de uitvoering van de gemaakte afspraak gevolgd door minimaal twee gesprekken over de uitvoering en eventuele bijstelling van de taak.
--	--

4. PREVENTIEVE OUDERENGESONDHEIDSZORG

In de Wet publieke gezondheid is vastgelegd dat het College van burgemeester en wethouders zorg draagt voor de uitvoering van de ouderengezondheidszorg. Het College draagt in ieder geval zorg voor:

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

Vele taken van GGD Haaglanden zijn gericht op de algehele bevolking van een gemeente, waaronder de doelgroep ouderen. Deze taken bieden het aanknopingspunt voor de ondersteuning die GGD Haaglanden de gemeenten biedt om te zorgen dat ouderen zo zelfredzaam mogelijk, met eigen regie en een goede kwaliteit van leven kunnen deelnemen aan de samenleving. De regionale inzet van GGD Haaglanden op het gebied van ouderengezondheidszorg bestaat zodoende uit inzet vanuit andere regionale taken. Intensivering op het gebied van ouderengezondheidszorg is mogelijk door aanvullende lokale inkoop. Hierbij valt te denken aan specifiek op ouderen gerichte activiteiten op het terrein van gezondheidsbevordering of specifiek epidemiologisch onderzoek.

Doel	Versterken van de uitvoering van het ouderengezondheidsbeleid op gemeentelijk niveau door de inzet van activiteiten die eraan bijdragen dat ouderen zo zelfredzaam mogelijk, met eigen regie en een goede kwaliteit van leven kunnen deelnemen aan de samenleving.
Inhoud van de taak	<p>GGD Haaglanden doet dit door:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidemiologisch onderzoek: <ul style="list-style-type: none"> - het leveren van inzicht in de gezondheidssituatie van de ouderen in de regio Haaglanden op basis van epidemiologische analyses; - in kaart brengen van de aard en omvang van bedreigingen van de volksgezondheid, sociaaleconomische en groepsgebonden gezondheidsverschillen en daarmee samenhangende gezondheidsverschillen; - inzicht geven in de mogelijkheden om deze bedreigingen en verschillen te voorkomen dan wel terug te dringen. <p>Een voorbeeld is de Gezondheidsmonitor met Kernboodschappen, welke ook aandacht besteed aan ouderen.</p> • Gezondheidsbevordering: <ul style="list-style-type: none"> - adviseren, monitoren en evalueren van vraagstukken over het bevorderen van gezondheid en een gezonde leefstijl voor alle inwoners waaronder ouderen, met oog voor toegankelijkheid van (zorg)voorzieningen, fysieke en sociale leefomgeving; - adviseren op, coördineren en verbinden van preventieactiviteiten onder andere voor ouderen in integraal

	<p>perspectief;</p> <ul style="list-style-type: none"> - versterken preventiestructuur, speciaal voor ouderen (lokaal en regionaal), via uitvoeringsoverleggen, netwerkbijeenkomsten, deskundigheidsbevordering en de ontsluiting van kennis ten aanzien van gezondheidsbevordering; dit ter bevordering van de effectiviteit van de inzet rond preventie. <p>Een voorbeeld is de inzet van GGD Haaglanden op valpreventie bij ouderen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infectieziektebestrijding: <ul style="list-style-type: none"> - voorkomen van introductie en (verdere) verspreiding van infectieziekten en, waar nodig, het bestrijden van infectieziekten onder ouderen en op plekken waar veel ouderen verblijven; - via surveillance monitoren van de ontwikkeling van infectieziekten, beleid op dit terrein ontwikkelen en waar nodig de bestrijding van infectieziekten coördineren. • Signalering en advisering: GGD Haaglanden ontvangt via diverse wegen (kwalitatieve dan wel met cijfers onderbouwde) signalen welke input vormen voor advisering richting de gemeenten op het gebied van ouderengezondheidszorg. <p>Voorbeelden hiervan zijn signalen over de kwaliteit van Wmo-voorzieningen, zorgwekkende thuissituaties vanuit de ambulancezorg en gezond seksueel gedrag van ouderen.</p>
(Wettelijke) basis	<ul style="list-style-type: none"> • Wet publieke gezondheid; art 5a • Wet maatschappelijke ondersteuning; art 2.1.2, lid 4a
Doelgroep(en)	<ul style="list-style-type: none"> • Gemeenten • Ketenpartners binnen de publieke gezondheid • Overige GGD-afdelingen • Inwoners
Beoogde resultaat	<ul style="list-style-type: none"> • Gemeenten zijn tevreden over de wijze waarop GGD Haaglanden bijdraagt aan het versterken van de uitvoering van ouderengezondheidsbeleid binnen gemaakte maatwerkafspraken. • Lokale ketenpartners zijn betrokken bij het versterken van de uitvoering van ouderengezondheidsbeleid.
(Wijze van) verantwoording	<p>Binnen een gesprekscyclus tussen de gemeente en GGD Haaglanden wordt in het derde/vierde kwartaal de tevredenheid over het behaalde resultaat van het afgelopen jaar besproken en daarnaast worden maatwerkafspraken vastgelegd voor het daaropvolgende jaar.</p> <p>Gedurende het daarop volgende jaar wordt de uitvoering van de gemaakte afspraak gevolgd door minimaal twee gesprekken over de uitvoering en eventuele bijstelling van de taak.</p>

5. REGELING ONVERZEKERDEN

In 2016 is een Aanjaagteam Verwarde Personen in opdracht van het ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport (VWS) gestart om te zorgen voor een sluitende aanpak voor personen met verward gedrag op lokaal en nationaal niveau. Onverzekerd zijn voor zorgkosten levert grote problemen op voor de toegang tot en continuïteit van zorg voor (onder andere) verwarde personen. De 'subsidieregeling medisch noodzakelijke zorg aan onverzekerden' is daarom een belangrijk onderdeel van de aanpak sluitende zorg voor personen met verward gedrag. Daarnaast biedt de regeling een verbetering in de toegang tot zorg voor andere doelgroepen zoals de dak- en thuislozen (waarvan een groot percentage geen zorgverzekering heeft). Het doel van de subsidieregeling is derhalve tweeledig:

1. Zorgverleners de mogelijkheid bieden om een vergoeding te krijgen voor geleverde medisch noodzakelijke zorg (alle zorg die binnen het basispakket van de zorgverzekeringswet valt) aan een onverzekerde. Hierdoor wordt de toegankelijkheid van zorg voor onverzekerden verbeterd.
2. Het regelen van zorg en ondersteuning (waaronder een zorgverzekering) voor mensen die onverzekerd zijn en gebruik maken van de regeling. Hiermee wordt de problematiek van de doelgroep onverzekerden aangepakt en het aantal onverzekerden teruggebracht.

De taak van de GGD'en binnen deze regeling is het verwerken van de melding en in samenwerking met de gemeente inzetten op vervolghulp voor de onverzekerde. Dit doen zij naar aanleiding van meldingen van zorgverleners die zorg hebben verleend aan onverzekerden. Om in aanmerking te komen voor de subsidie moeten zorgverleners namelijk elke zorgverrichting binnen 24 uur bij GGD GHOR Nederland melden. GGD'en halen de meldingen uit het landelijke meldsysteem van GGD GHOR Nederland. De melding aan GGD'en heeft twee doeleneinden: het dient als een check voor het CAK bij het beoordelen van de declaratie en het stelt de gemeente in staat om vervolgacties te initiëren (zoals inschrijving, verzekering, waar nodig vervolgzorg). Deze taak gaat specifiek over de taakinfilling door GGD Haaglanden.

Doel	Het terugdringen van onverzekertheid en daarmee het verbeteren van de toegang tot en continuïteit van zorg voor onverzekerden. Daartoe verwerkt GGD Haaglanden de meldingen en zet deze door naar de betrokken gemeente.
Inhoud van de taak	<ul style="list-style-type: none"> • Verwerken van de melding van de zorgverlener: de noodzakelijke gegevens uit de melding wegen en (indien nodig) doorgeven aan de betreffende gemeente. De gemeente kan dan vervolgacties initiëren (zoals het verzorgen van een (zorg-)verzekering, een briefadres, uitkering, huisvesting en eventueel vervolgzorg). • Als het om een dak- of thuisloze gaat, zo nodig oppakken van vervolghulp (vanuit de centrumgemeente verantwoordelijkheid Den Haag). <p>In 2018 voert GGD Haaglanden in dit kader aanvullend de volgende activiteit uit: het verbeteren van de wijze van gegevensuitwisseling met de gemeenten, zodat dit binnen de privacywetgeving valt.</p>
(Wettelijke) basis	Regeling van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport van 15 februari 2017, kenmerk 997477-153689-Z, houdende regels voor de subsidieverstrekking aan zorgaanbieders voor het verlenen van medisch

	noodzakelijke zorg aan onverzekerden (Subsidieregeling medisch noodzakelijke zorg aan onverzekerden).
Tijdspad	De regeling is sinds 1 maart 2017 van kracht en geldt vijf jaar.
Doelgroep(en)	Onverzekerden die verzekeringsplichtig zijn. Onverzekerd zijn levert grote problemen op voor de toegang tot en continuïteit van zorg. Een groot deel van deze groep is bekend met verschillende aandoeningen of beperkingen, veelal van psychische aard, in combinatie met bijvoorbeeld schulden, dakloosheid en werkloosheid.
Beoogde resultaat	<ul style="list-style-type: none"> • Verbeteren van de toegang tot- en continuïteit van zorg voor onverzekerden. • Zorgen dat onverzekerden die zorg hebben ontvangen via deze regeling door GGD Haaglanden en gemeenten ondersteund worden en indien mogelijk weer worden verzekerd. Hierdoor terugbrengen van het aantal onverzekerden binnen de gemeente. • Een doeltreffende verbinding met de gemeenten om zo de noodzakelijke vervolgacties in te zetten en maatwerk te bieden. • Beschikken over en bijhouden van een beveiligde mailomgeving tussen GGD Haaglanden en de negen gemeenten op het gebied van de onverzekerdenaanpak.
(Wijze van) verantwoording	<ul style="list-style-type: none"> • Aantal verwerkte meldingen van geboden onverzekerde zorg door zorgverleners • Aantal meldacties per gemeente • Aantal keer dat vervolghulp is geboden vanuit GGD Haaglanden voor dak- en thuislozen

Pijler 2: Uitvoerende taken gezondheidsbescherming

Burgers nemen zelf maatregelen om zich te beschermen tegen ziekten; zo komen mensen bij een GGD voor vaccinaties als zij op reis gaan. Maar zij vertrouwen er ook op dat zij beschermd worden als er risico's bestaan op de verspreiding van infectieziekten. GGD Haaglanden voert voor de gemeenten een aantal gezondheidsbeschermende taken uit die vragen om specialistische medische deskundigheid. Het betreffen allemaal basistaken, met uitzondering van taak 11; dit is een plustaak.

6. Infectieziektebestrijding
7. Tuberculosebestrijding
8. Bevordering seksuele gezondheid
9. Medische milieukunde
10. Technische hygiënezorg
11. Reizigersadvies en -vaccinatie

6. INFECTIEZIEKTEBESTRIJDING

GGD Haaglanden draagt bij aan het vroegtijdig opsporen, de behandeling van en de bescherming tegen infectieziekten, het voorkómen van verdere verspreiding van deze ziekten en kennis om in de toekomst de kans op een infectieziekte te verminderen.

Doel	<ul style="list-style-type: none">• Voorkomen van introductie en (verdere) verspreiding van infectieziekten en, waar nodig, het bestrijden van infectieziekten.• Via surveillance monitoren van de ontwikkeling van infectieziekten, beleid op dit terrein ontwikkelen en waar nodig de bestrijding van infectieziekten coördineren.
Inhoud van de taak	<p>GGD Haaglanden heeft als taak continu de juiste kennis te vergaren en zich voor te bereiden op juiste maatregelen ter bestrijding én preventie van bestaande en nieuwe infectieziekten. Landelijk zijn negen deeltaken voor infectieziektebestrijding vastgesteld:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Surveillance: Monitoren van de verspreiding van infectieziekten ter ondersteuning van de beleidsuitvoering, de bestrijding en het informeren hierover aan relevante veldpartijen.2. Verwerken van infectieziekten in het kader van de Wet Publieke Gezondheid - het optreden na melding van infectieziekten.3. Preventie: Geven van voorlichting aan burgers en professionals en het communiceren van maatregelen ter beperking van de verspreiding van infectieziekten. Het organiseren van (grootschalige) vaccinatiecampagnes behoort hier ook toe.4. Bron- en contactopsporing: Naar aanleiding van een signaal van een infectieziekte een eventuele bron opsporen en zo mogelijk het infectieziekterisico opheffen en het opsporen van eventuele contacten die risico op infectie hebben gelopen, hen waarschuwen en waar mogelijk beschermende maatregelen nemen.5. Beleidsadvisering: Gevraagd en ongevraagd adviseren van gemeentebesturen en andere relevante partners (bijvoorbeeld verzorgings- en verpleeghuizen, kinderdagverblijven, scholen, et cetera) over gewenste maatregelen en de consequenties daarvan.6. Netwerk- en regiefunctie: Onderhouden van contacten met relevante ketenpartners en waar nodig coördineren van activiteiten, afstemming op lokaal, regionaal, en landelijk niveau.7. Signalerings- en vangnetfunctie: Burgers en professionals kunnen terugvallen op een GGD in het geval van vragen en problemen op het gebied van Infectieziekten.8. Outbreakmanagement: Bestrijden van verheffingen van infectieziekten ter voorkoming van verspreiding en vermindering van eventuele onrust.

	<p>9. Onderzoek: Het kan gaan om onderzoek dat gekoppeld is aan de directe preventie en bestrijding (bijvoorbeeld rondom een uitbraak om een mogelijke bron te identificeren of te achterhalen welke factoren een rol hebben gespeeld bij verspreiding van een ziekte), maar het kan ook gaan om deelname aan provinciale of landelijke onderzoeken.</p> <p>Deze deeltaken zijn onlosmakelijk met elkaar verbonden.</p>
(Wettelijke) basis	<p>Wet publieke gezondheid, een veelvoud aan artikelen</p> <p>Uitgangspunt voor de afhandeling van meldingsplichtige ziekten en de bestrijding van uitbraken van infectieziekten zijn de landelijke richtlijnen en draaiboeken van LCI/CIB. Bij bestrijding van uitbraken in de gemeente wordt de gemeente actief geïnformeerd over de afhandeling en wordt afgestemd over eventuele communicatie richting burgers en andere betrokkenen. De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) legt GGD'en op 24 uur per dag bereikbaar te zijn.</p>
Doelgroep(en)	<p>De bevolking van het werkgebied van GGD Haaglanden.</p> <p>Daarbinnen kunnen enkele specifieke doelgroepen onderscheiden worden: doelgroepen die een hoger risico hebben op infectieziekten of waar infectieziekten relatief vaker voorkomen, professionals in de gezondheidszorg, instellingen volgens artikel 26 van de Wpg, en gemeenten.</p>
Beoogde resultaat	<ul style="list-style-type: none"> • Continue gegevensverzameling over infectieziekten in de regio • Geen of beperkt aantal secundaire ziektegevallen bij gemelde infectieziekten. Beperken onrust rond infectieziekten • Adequate voorlichting van bevolking, risicogroepen die bereikbaar zijn voor GGD Haaglanden en advisering van gemeentebesturen en andere relevante partners • Beschikken over en bijhouden van een goed netwerk • Regie voeren waar nodig • Adequate bestrijding van uitbraken en onrust die daarmee gepaard gaat • Deelname aan relevant onderzoek • Continue (24/7) beschikbaarheid voor meldingen of vragen over Infectieziekten
(Wijze van) verantwoording	<ul style="list-style-type: none"> • Aantal enquiries en niet-meldingsplichtige ziekten • Aantal meldingsplichtige ziekten • Aantal meldingen van instellingen (artikel 26 Wpg) • Aantal uitbraken • Aantal oefeningen • Aantal contacten infectieziektenspreekuur • Kwartaalrapportages, landelijke registratie en surveillance

7. TUBERCULOSEBESTRIJDING

GGD Haaglanden onderscheidt twee afzonderlijke subtaken voor tuberculosebestrijding (TBC-bestrijding) binnen het regionale takkenpakket:

Subtaak 1. tuberculosebestrijding algemeen

Subtaak 2. tuberculosebestrijding op aanvraag

Subtaak 1. Tuberculosebestrijding algemeen

Doel	Voorkomen van introductie en (verdere) verspreiding van TBC door opsporing en behandeling van TBC en TBC-infecties.
Inhoud van de taak	<p>Bestrijden van TBC gebeurt door surveillance van de verspreiding van TBC, het ontwikkelen van beleid op dit terrein, en het oppakken van de coördinatie over de bestrijding van TBC.</p> <p>Er zijn landelijk deeltaken vastgesteld in de Infectieziektebestrijding. Aangevuld met voor TBC specifieke ondersteunende activiteiten en screeningen, zijn dit de volgende deeltaken:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Surveillance: Monitoren van de verspreiding van TBC ter ondersteuning van de beleidsuitvoering, de bestrijding en het informeren hierover aan relevante veldpartijen.2. Verwerken van TBC in het kader van de Wet publieke gezondheid - het optreden na melding van TBC.3. Behandelen/begeleiden van Tbc-patiënten en geïnfecteerden.4. Preventie: Geven van voorlichting aan burgers en professionals en het communiceren van maatregelen ter beperking van de verspreiding van TBC. Het organiseren van (grootschalige) vaccinatiecampagnes behoort hier ook toe.5. Bron- en contactopsporing bij TBC-patiënten: Naar aanleiding van een signaal van TBC een eventuele bron opsporen en zo mogelijk het TBC-risico opheffen en het opsporen van eventuele contacten die risico op TBC hebben gelopen, hen waarschuwen en waar mogelijk beschermende maatregelen nemen.6. Beleidsadvisering: Gevraagd en ongevraagd adviseren van gemeentebesturen en andere relevante partners (bijvoorbeeld verzorgings- en verpleeghuizen, kinderdagverblijven, scholen, et cetera) over gewenste maatregelen en de consequenties daarvan.7. Netwerk- en regiefunctie: Onderhouden van contacten met relevante ketenpartners en waar nodig coördineren van activiteiten, afstemming op lokaal, regionaal, en landelijk niveau8. Signalerings- en vangnetfunctie: Burgers en professionals kunnen terugvallen op een GGD in het geval van vragen en problemen op het gebied van Infectieziekten.9. Outbreakmanagement: Bestrijden van verheffingen van infectieziekten ter voorkoming van verspreiding en vermindering van eventuele onrust.10. Onderzoek: Het kan gaan om onderzoek dat gekoppeld is aan de directe preventie en bestrijding (bijvoorbeeld rondom een uitbraak om een mogelijke bron te identificeren of te achterhalen welke factoren een rol hebben gespeeld bij verspreiding van TBC), maar het kan ook gaan om deelname aan provinciale of landelijke onderzoeken.

	<p>11. Screeningen van risicogroepen (WBO vergunning, Wet op Bevolkingsonderzoek).</p> <p>Deze deeltaken zijn onlosmakelijk met elkaar verbonden.</p>
(Wettelijke) basis	<ul style="list-style-type: none"> • Wet publieke gezondheid, een veelvoud aan artikelen • Wet op het Bevolkingsonderzoek
Doelgroep(en)	<p>Alle inwoners, ongeacht verblijfsstatus, in het werkgebied van GGD Haaglanden. Het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) onderscheidt de volgende risicogroepen waar relatief veel TBC voorkomt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Asielzoekers en immigranten uit landen met een TBC-incidentie van > 50 per 100.000 • Gedetineerden met bepaalde risicofactoren • Nauwe contacten van besmettelijke bronpatiënten • Immigranten zonder verblijfsvergunning ('illegalen') hebben vanwege hun herkomst en leefomstandigheden een verhoogd risico op tuberculose • Afhankelijk van de epidemiologie kunnen drugsverslaafden en dak- en thuislozen een (lokale) risicogroep zijn en voor screening in aanmerking komen • Personen met een gestoorde of verminderde cellulaire immuniteit, zoals hiv-geïnfecteerden en patiënten die behandeld worden met immuunsuppressiva hebben een 10-100 keer grotere kans op ziekte indien geïnfecteerd
Beoogde resultaat	<ul style="list-style-type: none"> • Continue gegevensverzameling over TBC in de regio • Adequate voorlichting van bevolking, risicogroepen die bereikbaar zijn voor GGD Haaglanden en advisering van gemeentebesturen en andere relevante partners • Adequate bestrijding van uitbraken van TBC en onrust die daarmee gepaard gaat • Behandeling van TBC-patiënten • Geen of beperkt aantal secundaire ziektegevallen bij gemelde TBC-patiënten • Beschikken over en bijhouden van een goed netwerk met partners • Regie voeren waar nodig • Deelname aan relevant onderzoek • Continue (24/7) beschikbaarheid voor meldingen of vragen over TBC
(Wijze van) verantwoording	<ul style="list-style-type: none"> • Per gemeente en regionaal per jaar: aantal gemelde en patiënten met TBC of -besmetting • Aantallen van relevante verrichtingen zoals foto's, Mantoux, BCG en IGRA en LTBI-screening • Aantal bezoekers en bezoeken • Kwartaalrapportages, landelijke registratie en surveillance

Subtaak 2. Tuberculosebestrijding op aanvraag

Doel	Het voorkomen van introductie en (verdere) verspreiding van tuberculose door opsporing en behandeling van tuberculose en tuberculose-infecties op aanvraag.
Inhoud van de taak	<p>Het bestrijden van TBC gebeurt door surveillance van de verspreiding van tuberculose, het ontwikkelen van beleid op dit terrein en het oppakken van de coördinatie over de bestrijding van TBC.</p> <p>Vanuit deze taak gebeurt dit specifiek voor de beroepsbevolking in het werkgebied van GGD Haaglanden en werkgevers die hun personeel wensen te beschermen tegen beroepsrisico's, voor reizigers die naar gebieden gaan waar TBC veel voorkomt, voor de Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI) en voor het COA.</p> <p>Dit gebeurt op locatie van GGD Haaglanden of op verzoek op locatie van de cliënt (werkgever, DJI, et cetera).</p>
(Wettelijke) basis	<ul style="list-style-type: none"> • Wet publieke gezondheid, een veelvoud aan artikelen • Wet op het Bevolkingsonderzoek • Wet Zeevarenden
Doelgroep(en)	<ul style="list-style-type: none"> • Beroepsbevolking in het werkgebied van GGD Haaglanden • Werkgevers die hun personeel wensen te beschermen tegen beroepsrisico's • Reizigers die naar gebieden gaan waar TBC veel voorkomt • Gedetineerden in het werkgebied van GGD Haaglanden
Beoogde resultaat	Het uitvoeren van verrichtingen bovenop de publieke gezondheidstaken die worden bekostigd door de aanvrager. GGD Haaglanden brengt hiervoor de kostprijs in rekening.
(Wijze van) verantwoording	<ul style="list-style-type: none"> • Per gemeente en regionaal per jaar: aantal gemelde en patiënten met TBC of -besmetting • Aantallen van enkele verrichtingen als foto's, Mantoux, BCG en IGRA • Aantal bezoekers en bezoeken • Kwartaalrapportages, landelijke registratie en surveillance

8. BEVORDERING SEKSUELE GEZONDHEID

GGD Haaglanden onderscheidt twee afzonderlijke subtaken voor de bevordering seksuele gezondheid binnen het regionale takkenpakket:

Subtaak 1. Aanvullende seksuele gezondheid

Subtaak 2. Vaccinatieprogramma Hepatitis B

Subtaak 1. Aanvullende seksuele gezondheid

De meeste mensen gaan voor een soa-test naar de huisarts. Voor de bestrijding van seksueel overdraagbare aandoeningen (soa) biedt GGD Haaglanden, aanvullend op de eerstelijnszorg bij de huisarts, hoog risicogroepen de mogelijkheid zich gratis en anoniem te laten testen en behandelen. Dit aanbod is gericht op doelgroepen die via de reguliere zorg moeilijk bereikt worden en die een verhoogd risico op soa hebben of problemen rondom seksualiteit in bredere zin.

Gemeenten zijn volgens de Wet publieke gezondheid verantwoordelijk voor de collectieve preventie van soa in risicogroepen. De rijksoverheid vult beiden aan met een extra stimulans voor het verbeteren van de seksuele gezondheid in Nederland, inclusief de soa-bestrijding: de subsidieregeling Aanvullende Seksuele Gezondheidszorg van het ministerie van VWS. Aanvulling betekent dat het geen vervanging is voor de inzet van huisarts en gemeenten en ook dat het geen voorziening is die voor iedereen bedoeld is.

De subsidieregeling Aanvullende Seksuele Gezondheidszorg (ASG-regeling) bestaat uit:

- Een subsidieregeling voor de aanvullende curatieve soa zorg (ACS). Deze regeling gaf vanaf 2006 ruimte aan GGD soa poliklinieken om mensen uit risicogroepen anoniem en gratis te testen en behandelen op soa.
- Een subsidieregeling voor aanvullende seksuele hulpverlening (ASH). Deze maakte vanaf 2008 mogelijk dat jongeren tot en met 24 jaar naar anonieme en gratis (Sense) spreekuren over seksualiteit bij een GGD kunnen gaan.

Onderstaande regionale taak wordt uitgevoerd op basis van de regeling Aanvullende Seksuele Gezondheid.

Doel	<ul style="list-style-type: none">• Vroegtijdige opsporing en behandeling van soa's, zich beperkend tot personen uit landelijk vastgestelde risicogroepen. Het in dit kader verlenen van kwalitatief hoogwaardige soa-zorg en het signaleren van trends in het voorkomen van soa's.• Het middels preventie activiteiten soa's en hiv bestrijden en zorg dragen voor gezonde seksualiteit voor specifieke doelgroepen, zoals voor jongeren t/m 25 jaar de Sense-sprekuren.
Inhoud van de taak	GGD Haaglanden voert voor deze taak de volgende activiteiten uit: <ul style="list-style-type: none">• consulten onder andere over soa, anticonceptie en seksueel geweld;• individuele voorlichting;• groepsvoorlichting (in omvang beperkt);• voorlichtingsactiviteiten bij evenementen gericht op jongeren in de regio.
(Wettelijke) basis	<ul style="list-style-type: none">• Subsidieregeling Aanvullende Seksuele Gezondheidszorg
Doelgroep(en)	<ul style="list-style-type: none">• Jongeren tot 25 jaar• Sekswerkers• Mannen die seks hebben met mannen• Mensen die klachten hebben die op een soa wijzen• Mensen die zijn gewaarschuwd voor een soa• Mensen die afkomstig zijn uit een land waar veel soa's voorkomen• Slachtoffers van seksueel geweld• Mensen met een partner die verhoogd risicogedrag vertoont

	<ul style="list-style-type: none"> • Kwetsbare burgers onder andere mensen met een licht verstandelijke beperking en/of GGZ-problematiek of mensen met een lage sociaaleconomische status
Beoogde resultaat	<p>Bevorderen van de seksuele gezondheid van de genoemde doelgroepen door:</p> <ul style="list-style-type: none"> • consulten inclusief in de spreekkamer verstrekte preventieboodschappen; • groepsvoorlichtingen; • beantwoording van individuele vragen van burgers en professionals; • voorlichting op evenementen gericht op jongeren. <p>Het aantal cliënten per jaar hangt samen met het plafond dat is gesteld binnen de ASG-regeling.</p>
(Wijze van) verantwoording	<ul style="list-style-type: none"> • Aantal consulten • Aantal groepsvoorlichtingen • Aantal evenementen • Aantal individuele vragen van burgers afgehandeld • Kwartaalrapportages, landelijke registratie en surveillance <p>In het kader van de subsidieregeling heeft GGD Haaglanden een verantwoordingsverplichting aan het RIVM. Het bestuur wordt door GGD Haaglanden geïnformeerd.</p>

Subtaak 2. Vaccinatieprogramma Hepatitis B

In Nederland komt hepatitis B relatief weinig voor. Wel is gebleken dat het virus in bepaalde groepen van de bevolking vaker voorkomt dan gemiddeld en dat bepaalde groepen vanwege hun (seksuele) gedrag een groter risico lopen het virus op te lopen. Het ministerie van VWS heeft daarom in november 2002 de opdracht gegeven te starten met een landelijke vaccinatiecampagne bij gedefinieerde hepatitis B-risicogroepen. Het programma HBV-risicogroepen richt zich op mannen die seks hebben met mannen (MSM), prostituees en sekswerkers. Het doel van het vaccinatieprogramma hepatitis B-risicogroepen is om de overdracht van hepatitis B onder risicogroepen te verminderen. Het tweede doel is het opsporen van personen met chronische hepatitis B.

Doel	Voorkomen van infectie met en verspreiding van hepatitis B als soa bij risicogroepen door middel van vaccinatie.
Inhoud van de taak	Het ministerie van VWS heeft opdracht gegeven tot de uitvoering van een gratis vaccinatiecampagne voor groepen die een verhoogd risico hebben op een hepatitis B-infectie. De doelgroepen zijn landelijk vastgesteld en GGD Haaglanden is verantwoordelijk voor de uitvoering in deze regio. Activiteiten bestaan uit: <ul style="list-style-type: none">• aanbieden van mogelijkheden voor gratis hepatitis B vaccinatie;• in samenwerking met ketenpartners realiseren van outreach vaccinatiemogelijkheden.
(Wettelijke) basis	<ul style="list-style-type: none">• Wet publieke gezondheid; art 4a, lid 1; art 6
Doelgroep(en)	<ul style="list-style-type: none">• Mannen die seks hebben met mannen (MSM)• Sekswerkers
Beoogde resultaat	Beperken van infectie met en verspreiding van hepatitis B bij specifieke risicogroepen door middel van vaccinatie.
(Wijze van) verantwoording	<ul style="list-style-type: none">• Aantal vaccinaties Hepatitis B• Kwartaalrapportages, landelijke registratie en surveillance <p>GGD Haaglanden heeft een verantwoordingsverplichting aan het ministerie van VWS. Het bestuur wordt door GGD Haaglanden geïnformeerd.</p>

9. MEDISCHE MILIEUKUNDE

Van de ziektelast in Nederland kan circa 6% worden toegeschreven aan milieufactoren (RIVM, Volksgezondheid toekomstverkenning 2014). Medische milieukunde adviseert over de mogelijkheden om de volksgezondheid te beïnvloeden via de fysieke leefomgeving en biedt oplossingen onder andere voor het meewegen van gezondheidsfactoren bij nieuwe ruimtelijke plannen. Vanuit een brede kennisbasis adviseert Medische Milieukunde over de invloed van milieu op gezondheid en gaat onder andere in op klachten en signalen van burgers.

Doel	Beschermen, bewaken en bevorderen van de volksgezondheid in relatie tot milieufactoren, binnen en buitenshuis zoals onder andere luchtkwaliteit, geluid, binnenmilieu, water, groen en bodem.
Inhoud van de taak	<p>Het werkveld van de medische milieukunde omvat alle facetten van de fysieke leefomgeving: een uiteenlopend scala aan biologische, fysieke en chemische milieufactoren in water, bodem en lucht, zowel binnen- als buitenshuis.</p> <p>Er komen onderwerpen aan de orde als asbest, elektromagnetische velden, geluidhinder, luchtkwaliteit, koolmonoxide en diffuse bodemverontreiniging et cetera. In toenemende mate is ook de inrichting van de fysieke leefomgeving een aandachtsgebied; de Omgevingswet is hierbij een belangrijke nieuwe ontwikkeling, die naar verwachting de komende jaren meer en een ander type inzet zal vergen.</p> <p>Op de verschillende thema's die het werkveld omvat, worden de volgende taken uitgevoerd:</p> <ul style="list-style-type: none"> • behandelen van meldingen van burgers, instellingen en gemeenten; • (beleids)advies geven (gevraagd en ongevraagd) aan gemeenten, de omgevingsdienst en instellingen; • onderzoeken, adviseren en nazorg bieden bij calamiteiten en incidenten; • signaleren van ongewenste situaties en zo nodig (initieren en) verrichten van onderzoek; • voorlichting geven aan burgers; • gezondheidskundig advies geven over gevaarlijke stoffen (GAGS) bij calamiteiten of incidenten. <p>Binnen het werkveld liggen de prioriteiten bij thema's waar de meeste gezondheidswinst te behalen is. Door het bijhouden van kennis op de verschillende thema's (actief of via het landelijke netwerk) en het registreren van meldingen, kunnen we tijdig signaleren of er een verschuiving van de aandacht noodzakelijk is.</p>
(Wettelijke) basis	<ul style="list-style-type: none"> • Wet publieke gezondheid; art 2, lid 2e; art16 • Besluit publieke gezondheid; art 2, lid 3
Doelgroep(en)	<ul style="list-style-type: none"> • Burgers

	<ul style="list-style-type: none"> • Gemeenten(besturen), Omgevingsdienst en Veiligheidsregio • Instellingen in de regio Haaglanden (onder andere scholen en woningbouwcorporaties)
Beoogde resultaat	Bevorderen van een gezonde leefomgeving buiten en binnenshuis. Hierbij is de druk op de gezondheid door omgevingsfactoren (lucht, water, bodem, geluid, et cetera) zo laag mogelijk. Deze omgeving wordt als prettig ervaren, draagt bij aan de ervaren gezondheid en nodigt uit tot gezond gedrag.
(Wijze van) verantwoording	Aantal uitgebrachte (beleids)adviezen aan burgers, gemeenten en instellingen.

10. TECHNISCHE HYGIËNEZORG

Om verspreiding van infectieziekten te beperken en te voorkomen zijn maatregelen op het gebied van technische hygiënezorg noodzakelijk. Deze regionale taak voert GGD Haaglanden voor de negen gemeenten in Haaglanden uit.

Onder de afdeling technische hygiënezorg van GGD Haaglanden vallen drie regionale taken. Binnen Pijler 2 is één taak beschreven; de andere twee taken vallen onder Pijler 4.

Doel	Het beschermen van de gezondheid van de burger door een veilige en hygiënische omgeving te bevorderen van instellingen en voorzieningen.
Inhoud van de taak	<p>Het werkveld van de technische hygiënezorg richt zich op de biologische factoren in de leefomgeving die kunnen leiden tot infecties en de daarmee verband houdende gezondheidsrisico's en schade. De focus ligt daarbij op risico instellingen en de mogelijkheden op het gebied van bouw, inrichting en organisatie van de activiteiten om de risico's op verspreiding van pathogene micro-organismen te verkleinen. De werkwijze binnen deze taak is sterk bepaald door landelijke richtlijnen, zoals deze worden ontwikkeld door het Landelijk Centrum voor Hygiëne en Veiligheid (LCHV).</p> <p>Op de verschillende thema's die het werkveld omvat, worden de volgende taken uitgevoerd:</p> <ul style="list-style-type: none"> • behandeling van meldingen van burgers, instellingen en gemeenten; • inventarisatierisico instellingen (taak wordt beperkt uitgevoerd); • signaleren van ongewenste situaties; • advisering (inclusief legionellapreventie) aan burgers, gemeenten en instellingen conform de richtlijnen van het LCHV; • evenementenadvisering.
(Wettelijke) basis	<ul style="list-style-type: none"> • Wet publieke gezondheid; art 2, lid 2f; art 47 • Besluit publieke gezondheid; art 2, lid 4
Doelgroep(en)	<ul style="list-style-type: none"> • Burgers • Gemeenten(besturen), GHOR • Instellingen in de regio Haaglanden
Beoogde resultaat	Beperken van infectierisico's door het bevorderen van hygiëne
(Wijze van) verantwoording	<ul style="list-style-type: none"> • Aantal meldingen • Aantal uitgebrachte adviezen • Aantal bezochte locaties

11. REIZIGERSADVIES EN -VACCINATIE

GGD'en zijn van oudsher aanbieders van reizigerszorg, voeren voor de gemeenten de infectieziekte-bestrijding uit en informeren uit dien hoofde inwoners en reizigers over de gezondheidsrisico's die zij lopen, om import van infectieziekten te voorkomen.

Reizigersadvies en -vaccinatie is van belang voor het behouden van expertise, vaardigheden en voldoende personele capaciteit voor de uitvoering van de Infectieziektebestrijding en de uitvoering van grootschalige vaccinatiecampagnes.

Doel	<ul style="list-style-type: none"> • Beschermen van individuele reizigers tegen infectieziekten en andere gezondheidsrisico's en het voorkomen van de introductie van importziekten. • Middels vaccinatie beschermen van andere dan reisgerelateerde risicogroepen zoals beroepsgroepen en zwangere vrouwen. • Het op niveau houden van (medisch) inhoudelijke deskundigheid en ervaring ten behoeve van outbreakmanagement.
Inhoud van de taak	<p>Geven van advies, informatie en voorlichting aan reizigers, intermediairs en instanties inzake gezondheidsrisico's op reis, met name gericht op het voorkomen van infectieziekten.</p> <p>Geven van technische bescherming in de zin van medicatie, verstrekken van vaccinaties, voorschrijven van recepten en de verkoop van reizigersproducten.</p> <p>Dit doet GGD Haaglanden door:</p> <ul style="list-style-type: none"> • geven van voorlichting aan algemeen publiek om hen te stimuleren zich te laten informeren en vaccineren vóór zij op reis gaan; • vaccineren en immuniseren van reizigers; • geven van voorlichting aan reizigers over gezondheidsrisico's op reis; • voorlichting geven over en het aanbieden van vaccinaties tegen infectieziekten om een infectie te voorkomen waarvoor de cliënt wegens beroep aan blootgesteld kan zijn; • onderhouden van een netwerk met relevante partijen. <p>Reizigersadvies en -vaccinatie is hiermee sterk gelieerd aan de basistaak Infectieziektebestrijding. Immers, reizigers die onbeschermd op reis gaan zijn één van de risicogroepen van Infectieziektebestrijding. Medisch/sociaal kwetsbare burgers worden hierbinnen bovendien gezien als speciale doelgroep.</p>
(Wettelijke) basis	<p>Een GGD heeft de wettelijke taak van infectieziektebestrijding en vanuit de infectieziektebestrijding informeert GGD Haaglanden inwoners en reizigers over gezondheidsrisico's die zij lopen, om zo import van infectieziekten te voorkomen. Reizigersadvies en -vaccinatie is hierbij van belang voor:</p> <ul style="list-style-type: none"> • het behouden van expertise en vaardigheden; • voldoende personele capaciteit voor de uitvoering van de

	infectieziektebestrijding en de uitvoering van grootschalige vaccinatiecampagnes.
Doelgroep(en)	De bevolking in het werkgebied van GGD Haaglanden in het algemeen, en reizigers in het bijzonder. Verder biedt reizigersadvies en -vaccinatie haar diensten ook aan werkgevers die hun personeel wensen te beschermen tegen beroepsrisico's.
Beoogde resultaat	<ul style="list-style-type: none"> • Adequate voorlichting en advisering van bevolking waaronder reizigers, intermediairs en instanties inzake gezondheidsrisico's op reis • Door vaccinatie en immunisatie bijdragen aan adequate bestrijding van uitbraken en inperken van onrust die daarmee gepaard gaat • Beschikken over en bijhouden van een goed netwerk
(Wijze van) verantwoording	<ul style="list-style-type: none"> • Aantal consulten • Aantal verstrekte vaccinaties • Kwartaalrapportages, landelijke registratie en surveillance

Pijler 3: Bewaken van de publieke gezondheid bij rampen en crises

Rampen, incidenten en crises hebben een grote impact op het leven van mensen. Bij rampen en crises is er met betrekking tot de gezondheidszorg een rol weggelegd voor GGD'en. Een GGD moet verschillende taken in een opgeschaalde situatie kunnen uitvoeren; deze taken staan beschreven in een GGD Rampen Opvang Plan (GROP). Een GGD adviseert en ondersteunt de gemeenten bovendien bij kleinschalige incidenten en zedenzaken. Activiteiten die GGD Haaglanden uitvoert welke onder deze Pijler 3 vallen, zijn beschreven in de volgende regionale basistaak:

12. Inzet rond (en voorbereiding op) incidenten, rampen en crises

12. INZET ROND (EN VOORBEREIDING OP) INCIDENTEN, RAMPEN EN CRISES

GGD Haaglanden heeft de wettelijke taak voorbereid te zijn op het kunnen optreden bij incidenten, rampen en crises met mogelijke gevolgen voor de publieke gezondheid. Het betreft zowel het als zorginstelling organiseren van de eigen continuïteit van zorgverlening, als ook het kunnen voldoen aan extra gevraagde (volume) en gespecialiseerde (inhoud) inzet onder bijzondere omstandigheden. Dit vanuit de principes van 24/7/365-beschikbaarheid. Deze verplichting vloeit voort uit een drietal wetten: Wet publieke gezondheid, Wet veiligheidsregio's en Tijdelijke wet ambulancezorg.

Opschaling, het in werking treden van de crisisorganisatie, kan zowel binnen alleen de eigen verantwoordelijkheid van GGD Haaglanden plaatsvinden, als ook grootschalig, in nauwe samenwerking en afstemming met andere hulpdiensten. In beide gevallen wordt een GGD-crisisteam samengesteld.

Het doel van het crisisteam is het realiseren van een gecoördineerde, efficiënte en effectieve inzet in geval van grootschalige incidenten, rampen en crises (verder te noemen: crisis). Dit om de dreiging of schadelijke gevolgen weg te nemen of te beperken en de continuïteit van de eigen organisatie te waarborgen. Medewerkers die worden ingezet in de crisisorganisatie worden tijdelijk vrijgesteld van hun reguliere taken.

Doel	Realiseren van een gecoördineerde, efficiënte en effectieve inzet van GGD Haaglanden in geval van crisis om de dreiging of schadelijke gevolgen weg te nemen of te beperken en de continuïteit van de eigen organisatie te waarborgen.
Inhoud van de taak	<p>De activiteiten van GGD Haaglanden liggen wettelijk binnen de volgende processen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • infectieziektebestrijding (IZB); • medische milieukunde (MMK) en technische hygiënezorg (THZ); • psychosociale hulpverlening bij ongevallen, rampen en incidenten (PSH); • gezondheidsonderzoek bij rampen (GOR). <p>Dit realiseert GGD Haaglanden door:</p> <ul style="list-style-type: none"> • continu afstemmen van het crisisplan en de onderliggende documenten van GGD Haaglanden met de relevante ketenpartners; • opleiden, trainen en oefenen van de functionarissen van de crisisorganisatie en van de processen uit het GROEP (GGD-rampenopvangplan); • faciliteren van de crisisorganisatie op het gebied van telefonie/ICT, facilitair en personele zaken; • doorontwikkelen van de crisisorganisatie om voorbereid te zijn op nieuwe vormen van crisis en rampen (zoals bijvoorbeeld terrorismegevolgbestrijding); • inhoudelijke communicatie omtrent de crisis naar partners. <p>Eventuele publiekscommunicatie omtrent het incident valt buiten deze regionale taak.</p>
(Wettelijke) basis	<ul style="list-style-type: none"> • Wet publieke gezondheid; art 2, lid 2g; art 8 • Wet veiligheidsregio's; art 33 • Tijdelijke wet ambulancezorg
Tijdspad	24 uur per dag, 365 dagen per jaar paraatheid

Doelgroep(en)	<ul style="list-style-type: none"> • Gemeenten, inclusief gemeentelijke crisisorganisatie • (Landelijke) ketenpartners in de zorg, zoals ziekenhuizen en huisartsenposten • GHOR • Andere hulpverleners, zoals politie en brandweer • Burgers
Beoogde resultaat	<ul style="list-style-type: none"> • GGD Haaglanden is continu inzetbaar in geval van crisis. • De inzet van GGD Haaglanden is deskundig en van hoge kwaliteit (geoefend en getraind personeel).
(Wijze van) verantwoording	<ul style="list-style-type: none"> • Vastgestelde crisisplannen en een dienstrooster • Aantal georganiseerde trainingen • Registraties en evaluaties van crisisinzet

Pijler 4: Toezicht houden

Burgers maken gebruik van allerlei voorzieningen, variërend van kinderdagverblijf tot tatoeageshop. Het gebruik daarvan moet veilig zijn, burgers vertrouwen daarop. Een GGD fungeert voor de gemeenten als deskundige en onafhankelijke toezichthouder en geeft op verschillende manieren invulling aan het toezicht: signalerend, adviserend en beïnvloedend, of juist meer controlerend, waarbij vooral beoordeeld wordt of aan de regels wordt voldaan. Ook de mate waarin het toezicht wordt opgevolgd door advies dan wel handhaving kan verschillen.

Het doen van een lijkschouw is misschien geen toezicht in de letterlijke zin van het woord, echter er is wel sprake van een beoordeling gericht op het opsporen van (strafbare) feiten.

GGD Haaglanden voert binnen het regionale takenpakket vier taken uit die vallen onder Pijler 4, namelijk twee basistaken (13 en 14) en twee plustaken (15 en 16):

- 13. Toezicht op de kinderopvang
- 14. Inspectie tatoeages en piercings
- 15. Hygiëne-inspectie seksinrichtingen
- 16. Lijkschouw

13. TOEZICHT OP DE KINDEROPVANG

Goede kinderopvang is van groot belang voor kinderen en hun ouders. Gemeenten zijn verantwoordelijk voor het toezicht op de kwaliteit van de kinderopvang en de handhaving ervan. Gemeenten geven de opdracht tot toezicht aan de Directeur Publieke Gezondheid (DPG). De DPG zet GGD Haaglanden in bij de uitvoering hiervan. Het toezicht vindt, met ingang van 1 januari 2018, plaats in het kader van de Wet Innovatie en Kwaliteit Kinderopvang (Wikk) bij kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang, gastouderbureaus en gastouders. GGD Haaglanden toetst instellingen voor kinderopvang (kinderdagverblijven en buitenschoolse opvang), gastouderbureaus en gastouders op het naleven van de Wet innovatie en kwaliteit kinderopvang 2018 (Wikk). Elk College van Burgemeester en Wethouders binnen de regio Haaglanden heeft de directeur publieke gezondheid van GGD Haaglanden aangewezen als toezichthouder (wettelijke verplichting). GGD Haaglanden onderscheidt binnen het regionale takenpakket drie subtaken voor toezicht op de kinderopvang:

Subtaak 1. Inspectie kinderdagverblijf, buitenschoolse opvang, gastouderbureau

Subtaak 2. Inspectie gastouderopvang

Subtaak 3. Inspectie jeugdverblijven

Subtaak 1. Inspectie kinderdagverblijf, buitenschoolse opvang, gastouderbureau

Doel	Inspecteren van kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang en gastouderbureaus, waar mogelijk aan de hand van risicoprofielen, waardoor gemeenten kunnen bewaken dat deze voldoen aan de wettelijke kwaliteitseisen.
Inhoud van de taak	<p>GGD Haaglanden inspecteert regulier alle kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang en gastouderbureaus.</p> <p>Kindercentra worden jaarlijks risicogestuurd geïnspecteerd aan de hand van landelijke risicoprofielen. Op basis van twee voorliggende inspectierapporten op alle onderdelen (bij een nieuwe locatie/organisatie) en voorliggende handhavingstrajecten en/of klachten wordt de inspectielast bepaald. Dit betekent: minder inspectielast waar het kán (groene inspectie) en meer waar het moet (geel, oranje en uiteindelijk rode inspectie).</p> <p>Daarnaast inspecteert GGD Haaglanden in geval van:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nieuwe locatie kinderdagverblijf of buitenschoolse opvang, of een nieuw gastouderbureau: De houder doet melding bij de gemeente van vestiging. Deze gemeente vraagt GGD Haaglanden een inspectie uit te voeren. (locatieonderzoek) • Verhuizing van een kinderdagverblijf of buitenschoolse opvang: De houder doet melding bij de gemeente van vestiging. Deze gemeente vraagt GGD Haaglanden een inspectie uit te voeren. (locatieonderzoek) • Overtreding: Wanneer tijdens een eerdere inspectie overtredingen zijn geconstateerd, voert GGD Haaglanden nader onderzoek uit of de geconstateerde overtredingen al dan niet zijn beëindigd. (locatieonderzoek of bureauonderzoek) • Aanvraag tot uitbreiding van een locatie: GGD Haaglanden inspecteert of er voldoende ruimte is voor de aangevraagde uitbreiding. (locatieonderzoek of bureauonderzoek) • Ontvangen klacht: GGD Haaglanden inspecteert alleen op het specifieke onderwerp. (locatieonderzoek of bureauonderzoek) <p>GGD Haaglanden voert de inspecties uit door:</p> <ul style="list-style-type: none"> • uitvoeren van inspectiebezoek conform landelijke richtlijnen; • na afloop van een inspectiebezoek een inschatting maken van hoe uitgebreid het volgende inspectiebezoek moet zijn aan de hand van een vastgestelde vragenlijst; • in geval van risicogestuurd / nader onderzoek: ter plekke uitbreiden van de inspectie indien daar aanleiding toe is; • opstellen inspectierapport; • toepassen hoor en wederhoor op het inspectierapport; • opnemen eventuele zienswijze in het inspectierapport; • adviseren aan de gemeente door middel van het inspectierapport. <p>De gemeente geeft een beschikking af naar de houder/aanvrager.</p>

	<p>De gemeente geeft een beschikking af naar de houder van de kinderopvangorganisatie.</p> <p>In geval van een nader onderzoek n.a.v. een overtreding vindt geen hoor en wederhoor plaats; ook is het voor de houder niet mogelijk een zienswijze te geven. Dit vindt plaats bij de afdeling handhaving van de betreffende gemeente. De houder ontvangt een afschrift van het inspectierapport. Publicatie van het nader onderzoek gebeurt altijd, tenzij er een zwaarwegende reden is om dit niet te doen. Hierbij vindt vooraf overleg met de gemeente/handhaving en leidinggevende.</p> <p>Een gemeente kan het verzoek doen aan GGD Haaglanden om de inspectie uit te breiden. Het betreft in dat geval een specifiek verzoek van een gemeente om een onderzoek te laten uitvoeren op een specifiek onderwerp. Een voorbeeld hiervan is een flitsactie waarbij de beroepskracht-kindratio (bkr), en de diploma's en verklaringen omtrent gedrag worden gecontroleerd op locaties die op basis van een steekproef zijn geselecteerd of die door de gemeenten zijn geselecteerd.</p>
(Wettelijke) basis	<p>Wet innovatie en kwaliteit kinderopvang 2018</p> <p>Wet Kinderopvang en Kwaliteitseisen Peuterspeelzalen</p>
Tijdspad	<p>Nieuwe organisatie/locatie: eenmaal vóór opening en eenmaal binnen drie maanden na opening.</p> <p>Verhuizing: eenmaal vóór de verhuizing.</p> <p>Risicogestuurd onderzoek: Alle kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang en gastouderbureaus minimaal eenmaal per kalenderjaar.</p> <p>Nader onderzoek: Iedere gemeente stelt op basis van het eigen handhavingsbeleid een termijn vast waarbinnen een overtreding moet zijn beëindigd en wanneer TOKIN een nader onderzoek moet doen.</p> <p>Incidenteel onderzoek: Geen vastgestelde termijn. Zo snel mogelijk afhandelen.</p>
Doelgroep(en)	<ul style="list-style-type: none"> • Gemeenten • Houder van kinderopvang, gastouderbureaus en gastouders • (Nieuwe) ouders die gebruik maken van kinderopvang of gastouderopvang
Beoogde resultaat	<ul style="list-style-type: none"> • Inspecties en inspectierapporten voldoen aan de wettelijke eisen. • Alle kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang en gastouderbureaus: <ul style="list-style-type: none"> - zijn geïnspecteerd op alle onderdelen dan wel risicogestuurd; - zijn geïnspecteerd in geval van een nieuwe organisatie of locatie; - zijn geïnspecteerd in geval van een verhuizing; - waarbij tijdens een eerdere inspectie overtredingen zijn geconstateerd, zijn geïnspecteerd;

	<ul style="list-style-type: none"> - waarvoor een uitbreiding is aangevraagd, zijn geïnspecteerd op voldoende beschikbare ruimte; - waarover een klacht is ontvangen, zijn geïnspecteerd op het onderwerp waarover de klacht bestond.
(Wijze van) verantwoording	<ul style="list-style-type: none"> • Alle inspectierapporten zijn openbaar via de website Landelijk Register Kinderopvang (LRKP), tenzij er in geval van een nader onderzoek in verband met een overtreding zwaarwegende redenen zijn om dit niet te doen. • Aantal uitgevoerde inspecties per gemeente, uitgesplitst naar: <ul style="list-style-type: none"> - Inspecties uitgevoerd op alle onderdelen; - risicogestuurde inspecties: groen, geel, oranje, rood; - inspecties i.v.m. uitbreiding; - inspecties n.a.v. een klacht. • Beoordeling status door de Inspectie van het Onderwijs.

Subtaak 2. Inspectie gastouderopvang

Doel	Inspecteren van gastouders, waardoor gemeenten kunnen bewaken dat gastouders voldoen aan de wettelijke kwaliteitseisen.
Inhoud van de taak	<p>GGD Haaglanden inspecteert gastouders regulier (5% van alle gastouderadressen per gemeente).</p> <p>Daarnaast inspecteert GGD Haaglanden in geval van:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reguliere inspectie: De gemeente levert een lijst met te inspecteren gastouders aan. • Nieuw adres gastouder: Bij de start van een nieuwe gastouder doet de houder bij de gemeente van vestiging een melding. Deze gemeente vraagt GGD Haaglanden een inspectie uit te voeren. (locatieonderzoek) • Verhuizing: Bij verhuizing van het adres doet de houder bij de gemeente van vestiging een melding. Deze gemeente vraagt GGD Haaglanden een inspectie uit te voeren. (locatieonderzoek) • Overtreding: Wanneer tijdens een eerdere inspectie overtredingen zijn geconstateerd, voert GGD Haaglanden nader onderzoek uit of de geconstateerde overtredingen al dan niet zijn beëindigd. (locatieonderzoek of bureauonderzoek) • Aanvraag tot uitbreiding van een locatie: GGD Haaglanden inspecteert of er voldoende ruimte is voor de aangevraagde uitbreiding. (bureauonderzoek) • Ontvangen klacht: GGD Haaglanden inspecteert alleen op het specifieke onderwerp. (locatieonderzoek of bureauonderzoek) <p>GGD Haaglanden voert de inspecties uit door:</p> <ul style="list-style-type: none"> • uitvoeren van inspectiebezoek conform richtlijnen; • opstellen inspectierapport; • toepassen hoor en wederhoor op het inspectierapport; • opnemen eventuele zienswijze in het inspectierapport; • adviseren aan de gemeente door middel van het inspectierapport. <p>De gemeente geeft een beschikking af naar de houder/aanvrager. In geval van een nader onderzoek naar aanleiding van een overtreding vindt geen hoor en wederhoor plaats; ook is het voor de gastouder niet mogelijk een zienswijze te geven. Dit vindt plaats bij de afdeling handhaving van de betreffende gemeente. Het gastouderbureau en de gastouder ontvangen een afschrift van het inspectierapport. Publicatie van het nader onderzoek gebeurt altijd, tenzij er een zwaarwegende reden is om dit niet te doen. Hierbij vindt vooraf overleg met de gemeente/ handhaving en leidinggevende.</p> <p>Een gemeente kan het verzoek doen aan GGD Haaglanden om de steekproef van de reguliere inspectie op te hogen (boven de wettelijke 5%).</p>
(Wettelijke) basis	Wet innovatie en kwaliteit kinderopvang 2018

	Wet Kinderopvang en Kwaliteitseisen Peuterspeelzalen
Tijdspad	<ul style="list-style-type: none"> • Regulier onderzoek: Jaarlijks 5% van alle bestaande gastouders per gemeente inspecteren (wettelijk minimum). • Nieuw adres: eenmaal vóór opening. • Verhuizing: eenmaal vóór de verhuizing. • Nader onderzoek naar aanleiding van een overtreding: Iedere gemeente stelt op basis van het eigen handhavingsbeleid een termijn vast waarbinnen de overtreding moet zijn beëindigd en wanneer TOKIN een nader onderzoek moet doen. • Incidenteel onderzoek: Geen vastgestelde termijn. Zo snel mogelijk afhandelen.
Doelgroep(en)	<ul style="list-style-type: none"> • Gemeenten • Houders van gastouderbureaus en gastouders • (Nieuwe) ouders die gebruik maken van gastouderopvang
Beoogde resultaat	<ul style="list-style-type: none"> • Inspecties en inspectierapporten voldoen aan de wettelijke eisen. • 5% van alle gastouders is conform onderzoek geïnspecteerd (wettelijk minimum). • 100% van alle nieuwe/verhuisde gastouders zijn geïnspecteerd. • Alle gastouders waarbij tijdens een eerdere inspectie overtredingen zijn geconstateerd, zijn geïnspecteerd. • Alle gastouders waarvoor een uitbreiding is aangevraagd, zijn geïnspecteerd op voldoende beschikbare ruimte. • Alle gastouders waarover een klacht is ontvangen, zijn geïnspecteerd op het onderwerp waarover de klacht bestond.
(Wijze van) verantwoording	<ul style="list-style-type: none"> • Alle inspectierapporten zijn openbaar via de website Landelijk Register Kinderopvang (LRKP), tenzij er in geval van een nader onderzoek in verband met een overtreding zwaarwegende redenen zijn om dit niet te doen. • Aantal geïnspecteerde adressen per gemeente, uitgesplitst naar: <ul style="list-style-type: none"> - reguliere inspecties; - nieuwe adressen; - verhuizingen; - uitbreidingen; - naar aanleiding van een klacht. • Beoordeling status door de Inspectie van het Onderwijs.

Subtaak 3. Inspectie jeugdverblijven

Doel	Inspecteren van jeugdverblijven, waardoor gemeenten kunnen bewaken dat een jeugdverblijf voldoet aan de in de Wet op de jeugdverblijven gestelde kwaliteitseisen.
Inhoud van de taak	<p>Dit doet GGD Haaglanden door:</p> <ul style="list-style-type: none">• uitvoeren van inspectiebezoek conform landelijke richtlijnen;• opstellen inspectierapport;• toepassen hoor en wederhoor op het inspectierapport;• opnemen eventuele zienswijze in het inspectierapport;• adviseren aan de gemeente door middel van het inspectierapport. <p>De gemeente geeft een beschikking af. Er is sprake van vrijwillig toezicht.</p>
(Wettelijke) basis	<ul style="list-style-type: none">• Wet op de jeugdverblijven• Landelijk toetsingskader
Tijdspad	Op verzoek
Doelgroep(en)	<ul style="list-style-type: none">• Gemeenten• Aanbieders van jeugdverblijven• (Nieuwe) ouders die gebruik maken van een jeugdverblijf
Beoogde resultaat	Inspecties en inspectierapporten voldoen aan het landelijk toetsingskader.
(Wijze van) verantwoording	Aantal uitgevoerde inspecties per gemeente

14. INSPECTIE TATOEAGES EN PIERCINGS

Wie tatoeages, piercings en permanente make-up aanbrengt, heeft een vergunning nodig en moet zich houden aan onder andere een leeftijdsgrens en een hygiënische manier van werken. GGD Haaglanden inspecteert en vergunt de studio's in de regio Haaglanden aan de hand van de richtlijnen die zijn opgesteld door het Landelijk Centrum voor Hygiëne en Veiligheid.

Doel	Beschermen van de gezondheid van de burger door een veilige en hygiënische omgeving te bevorderen van studio's voor tatoeage- en piercing en cosmetische tatoeage en juweliers.
Inhoud van de taak	<p>Deze taak omvat het controleren en namens het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport vergunnen van tatoeage- en piercingstudio's, studio's voor cosmetische tatoeage en juweliers, conform de hygiënerichtlijnen van het Landelijk Centrum voor Hygiëne en Veiligheid.</p> <p>In het kader van deze taak worden de volgende activiteiten uitgevoerd:</p> <ul style="list-style-type: none">• inventariseren van voorzieningen;• inspecteren voorzieningen;• adviseren en rapporteren;• publiceren goedgekeurde voorzieningen.
(Wettelijke) basis	<ul style="list-style-type: none">• Warenwetbesluit tatoeëren en piercen• Wet publieke gezondheid; art 2, lid 2f
Doelgroep(en)	Ondernemers en cliënten van tatoeage- en piercingstudio's, studio's voor cosmetische tatoeage en juweliers
Beoogde resultaat	Bevorderen van het voorkomen van infecties door het verstrekken van vergunningen conform wetgeving.
(Wijze van) verantwoording	<ul style="list-style-type: none">• Aantal behandelde vergunningaanvragen• Aantal uitgegeven vergunningen

15. HYGIËNE-INSPECTIE SEKSINRICHTINGEN

Seksinrichtingen zijn bedrijven waar bedrijfsmatig gelegenheid wordt gegeven tot het verrichten van seksuele handelingen met derden. Seksinrichtingen moeten een vergunning aanvragen bij de gemeente. In opdracht van de negen gemeenten voert GGD Haaglanden inspecties uit bij seksinrichtingen. De inspectie wordt uitgevoerd aan de hand van een checklist met landelijke normen en richtlijnen op het gebied van hygiëne en veiligheid. Het resultaat van deze inspectie wordt meegenomen in de beslissing van de gemeente om de vergunning wel of niet te verlengen of af te geven.

Doel	Beschermen van de gezondheid van de burger en de sekswerker door een veilige en hygiënische omgeving van instellingen en voorzieningen te bevorderen.
Inhoud van de taak	Deze taak omvat het controleren en adviseren van seksinrichtingen conform de hygiënerichtlijnen van het Landelijk Centrum voor Hygiëne en Veiligheid en het rapporteren en adviseren aan de vergunningverlener. In het kader van deze taak worden de volgende activiteiten uitgevoerd: <ul style="list-style-type: none">• inventariseren van voorzieningen;• inspecteren voorzieningen;• adviseren en rapporteren.
(Wettelijke) basis	<ul style="list-style-type: none">• Wet publieke gezondheid; art 2, lid 2f• Algemene Plaatselijke Verordening
Doelgroep(en)	Gemeenten (en indirect exploitanten en cliënten van seksinrichtingen)
Beoogde resultaat	Beperken van infectierisico's door het bevorderen van hygiëne door middel van hygiëne-inspecties van seksinrichtingen.
(Wijze van) verantwoording	Aantal inspecties

16. LIJKSCHOUW

Forensische geneeskunde is het vakgebied dat zich bezighoudt met medische expertise ten behoeve van politie en justitie. Binnen de regio Haaglanden zijn de taken rondom de lijkenschouw bij GGD Haaglanden belegd.

Doel	Op professionele wijze uitvoeren van de lijkenschouw, afhandelen van euthanasie, en afhandelen van verzoeken tot uitstellen/vervroegen van begrafenissen/crematies of het vervoeren van een overledene naar het buitenland.
Inhoud van de taak	<p>Dit doet GGD Haaglanden door:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uitvoeren van de lijkenschouw, vaststellen van de aard van het overlijden (natuurlijke of niet-natuurlijke overlijden) en zo mogelijk vaststellen van de doodsoorzaak door de forensisch arts. • Het uitvoeren van taken die toebehoren aan de taken van de forensisch arts in het kader van de meldingsprocedure euthanasie. • Uitvoeren van activiteiten uit in het kader van de NODOK-procedure (nader onderzoek doodsoorzaak van kinderen) door de forensisch arts in geval van onverwacht/onverklaard overlijden bij kinderen. • Afgeven van een verklaring waarmee een begrafenis/crematie uitgesteld dan wel vervroegd kan worden (eerder dan 36 uur of later dan de zesde werkdag na overlijden). • Afgeven van een lijkenpas (verklaring dat het overlijden niet ten gevolge van een besmettelijke ziekte is) waarmee het vervoer van een overledene naar het buitenland kan worden geregeld. • Intercollegiaal consultatie tussen de forensisch arts en andere artsen (zoals huisartsen en medisch specialisten). <p>De forensisch artsen van GGD Haaglanden zijn zeven dagen per week, 24 uur per dag bereikbaar voor alle voorgenoemde (niet-administratieve) activiteiten.</p>
(Wettelijke) basis	<ul style="list-style-type: none"> • Wet op de lijkbezorging • Wet toetsing levensbeëindiging op verzoek en hulp bij zelfdoding, een veelvoud aan artikelen • Regeling van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport van 23 februari 2017, kenmerk 1100622-161041-PG, houdende regels voor subsidiëring van nader onderzoek naar de doodsoorzaak van kinderen (Subsidieregeling NODOK)
Doelgroep(en)	<ul style="list-style-type: none"> • Gemeenten • Politie en justitie • Nabestaanden van een overledene • Uitvaartondernemers • Artsen
Beoogde resultaat	<ul style="list-style-type: none"> • Bij iedere lijkenschouw stelt een forensisch arts de aard van het overlijden vast. • De forensisch arts voert de taken die tot zijn verantwoordelijkheid

	<p>behoren in het kader van de meldingsprocedure euthanasie, correct uit.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bij een onverwacht/onverklaard overlijden van een kind zet een forensisch arts de NODOK-procedure in gang. • Nabestaanden beschikken over de benodigde verklaringen om de begrafenis/crematie op het door hen gewenste moment / land te laten plaatsvinden. • Zeven dagen per week, 24 uur per dag, is er een forensisch arts voor consultatie bereikbaar door artsen.
(Wijze van) verantwoording	<ul style="list-style-type: none"> • Aantal uitgevoerde lijkschouwen, uitgesplitst naar natuurlijk / niet-natuurlijk overlijden • Aantal uitgevoerde meldingsprocedures euthanasie • Aantal uitgevoerde NODOK-procedures • Aantal afgegeven verklaringen voor uitstel/vervroegen begrafenis/crematie • Aantal afgegeven verklaringen voor vervoer overledene naar het buitenland • Aantal intercollegiale consulten

Pijler 5: Brede public health

GGD Haaglanden heeft aan de vier landelijke GGD-pijlers een vijfde integrale pijler toegevoegd om de brede benadering van de publieke gezondheid vanuit een (continu veranderend) maatschappelijk perspectief te borgen. GGD Haaglanden benadert de publieke gezondheid vanuit de volle breedte (aanleg, leefstijl, fysieke en sociale omgeving, toegang en kwaliteit van de gezondheidszorgvoorzieningen) en zoekt, legt en bewaakt verbindingen met anderen in het zorgdomein. Bovendien koppelt GGD Haaglanden daar waar relevant het domein van de publieke gezondheid aan andere domeinen, zoals het veiligheidsdomein en het sociale domein. GGD Haaglanden geeft invulling aan Pijler 5 door de uitvoering van de volgende regionale taken (allen basistaken).

- 17. Directeur Publieke Gezondheid
- 18. GGD: zorginstelling
- 19. Publieksinformatie

17. DIRECTEUR PUBLIEKE GEZONDHEID

Sinds 2012 is de functie Directeur Publieke Gezondheid (DPG) wettelijk ingevoerd om zo het hoofd te kunnen bieden aan vraagstukken die niet alleen geneeskundig maar ook bestuurlijk om een goede aanpak vragen. De DPG is voor twee organisaties verantwoordelijk; voor zowel de GGD (zoals bedoeld in de Wet Publieke Gezondheid en Wet Veiligheidsregio's) en de GHOR (Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de regio). Door deze verantwoordelijkheden gezamenlijk bij de DPG neer te leggen wordt hiermee een centraal aanspreekpunt voor het bestuur en gemeenten en voor de brandweer, politie en justitie geboden.

Doel	Het bieden van één aanspreekpunt en het realiseren van integrale sturing op de reguliere en opgeschaalde publieke gezondheid – ook in het geval van crisiszorg.
Inhoud van de taak	<p>De inhoud van de DPG-taak kan grofweg worden onderscheiden in drie hoofdverantwoordelijkheden:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ontwikkelen en borgen van de publieke gezondheid via het netwerk van publieke gezondheidszorg met een groot aantal actoren van diverse achtergronden; dit vanuit de brede benadering van integrale publieke gezondheid. Daarnaast het verbeteren en mede ontwikkelen van de geneeskundige hulpverlening bij rampen en de fysieke en sociale veiligheid met partners als de acute zorgketen en brandweer, politie en gemeenten. Landelijke afstemming hierbij is essentieel. 2. Daadwerkelijk optreden bij rampen en crises als adviseur van het bevoegd gezag en ambtelijk eindverantwoordelijke voor GGD Haaglanden en GHOR met formele bevoegdheden, alsmede het coördineren van de voorbereiding op rampen door de instellingen binnen de geneeskundige hulpverlening in afstemming op de hulpverleningsdiensten en gemeenten. 3. Management van een grote (zorg)organisatie die voor de gemeenten zorg draagt voor advisering over en uitvoering van gemeentelijke en niet-gemeentelijke taken op het gebied van publieke gezondheid. <p>Hiernaast heeft de DPG de verantwoordelijkheid voor de uitvoering van de taken zoals beschreven in het Directiestatuut van de DPG. Tenslotte heeft de DPG de verantwoordelijkheid vanuit zijn functie als adviseur van het bestuur voor het realiseren van de benodigde stukken voor de Bestuurlijke Adviescommissie en van het Dagelijks Bestuur en Algemeen Bestuur.</p>
(Wettelijke) basis	<ul style="list-style-type: none"> • Wet publieke gezondheid; art 14; art 16 • Wet veiligheidsregio's; art 32, lid 1
Doelgroep(en)	<ul style="list-style-type: none"> • (Algemeen) Bestuur GGD Haaglanden • Gemeenten (Colleges van B&W, verantwoordelijke wethouders en bestuurders) • Veiligheidsregio Haaglanden / GHOR • (Landelijke) ketenpartners in de zorg, zoals ziekenhuizen en

	<p>huisartsenposten</p> <ul style="list-style-type: none"> • Andere hulpverleners, zoals politie en brandweer • Landelijke organisaties publieke gezondheid • Burgers
Beoogde resultaat	Een integrale sturing op de reguliere en opgeschaalde publieke gezondheid. Tevens een betere voorbereiding op rampen en (gezondheids)crises door een bestuurlijk aanspreekpunt en operationeel adviseur, aangezien de besturen van veiligheidsregio en van GGD Haaglanden op dit punt een gedeelde verantwoordelijkheid hebben.
(Wijze van) verantwoording	De DPG is vanuit zijn functie verantwoordelijk voor het opstellen van een ontwerpjaarrekening en het ontwerpjaarverslag van GGD Haaglanden.

18. GGD: ZORGINSTELLING

Het zijn van een zorginstelling brengt verplichtingen met zich mee. Het gaat dan om het verplicht organiseren van processen die nauw verbonden zijn met de inhoudelijke taken van een GGD en die vanuit de zorgwetgeving geregeld dienen te worden. Denk bijvoorbeeld aan het bewaken van kwaliteit middels een (gecertificeerd) kwaliteitssysteem, de afhandeling van klachten volgens een klachtenprocedure, de registratie fouten en near accidents (fona) middels een fona-procedure of de accreditatie en (her)registratie medisch professionals, et cetera.

Doel	Het voldoen aan wettelijke en maatschappelijke verplichtingen voor zorginstellingen.
Inhoud van de taak	GGD Haaglanden als zorginstelling is verplicht om verantwoorde en kwalitatief hoogwaardige individuele (medische) zorg te leveren. Hiervoor beschikt GGD Haaglanden over: <ul style="list-style-type: none"> • medische professionals (artsen en verpleegkundigen) die voldoen aan de eisen van het BIG register en de diverse functie specifieke kwaliteitsregisters en specialistenregisters; • een iso 9001-gecertificeerd kwaliteitssysteem; • functionarissen die het leveren van verantwoorde zorg door de medische professionals waarborgen; • een klachtenprocedure; • een fouten en near accidents (fona) procedure.
(Wettelijke) basis	<ul style="list-style-type: none"> • Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) • Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) • Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (BIG)
Doelgroep(en)	<ul style="list-style-type: none"> • (Algemeen) Bestuur GGD Haaglanden • Gemeenten (burgemeester) • Veiligheidsregio Haaglanden / GHOR • (Landelijke) ketenpartners in de zorg, zoals ziekenhuizen en huisartsenposten • Landelijke organisaties publieke gezondheid • Burgers, cliënten en patiënten
Beoogde resultaat	Voldoen aan de maatschappelijke en wettelijke eisen zoals beschreven in de Wkkgz en overige regelgeving.
(Wijze van) verantwoording	<ul style="list-style-type: none"> • Periodieke visitaties door de beroepsgroep en beroepsorganisaties. • Periodieke rapportage van incidentenregistratie en -afhandeling. • Periodieke rapportage van klachtenregistratie en -afhandeling. <p>De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) houdt hier toezicht op. Het bestuur wordt door GGD Haaglanden geïnformeerd.</p>

19. PUBLIEKSINFORMATIE

De taak regionale Publieksinformatie is binnen GGD Haaglanden organisatorisch ondergebracht bij Gezondheidsbevordering (zie Pijler 1). Vanwege het GGD-brede karakter van publieksinformatie valt deze taak inhoudelijk onder Pijler 5.

Doel	Het proactief en reactief geven van voorlichting, informatie en advies op het terrein van publieke gezondheid aan bewoners, organisaties en professionals.
Inhoud van de taak	GGD Haaglanden levert en ontsluit kennis over gezondheid, ziektepreventie en gezondheidsvoorzieningen door middel van publieksinformatie. GGD Haaglanden doet dit onder andere met een professioneel ingevoerde centrale frontoffice, gebruikmakend van drie primaire informatiekkanalen (click, call & face) en een relatiebeheersysteem. Maar ook middels de uitleen van professioneel (voorlichtings- en les)materiaal aan bijvoorbeeld scholen. Bewoners, organisaties en professionals kunnen voor vragen, advies of voor het maken van een afspraak GGD Haaglanden bereiken via één centraal emailadres en één centraal telefoonnummer. GGD Haaglanden beschikt over een up-to-date relatiebeheersysteem op basis waarvan op efficiënte wijze en snel gecommuniceerd kan worden met relevante organisaties en professionals (bijvoorbeeld in geval van een uitbraak van een infectieziekte, crisis of hitte protocol).
(Wettelijke) basis	<ul style="list-style-type: none"> • Wet publieke gezondheid; een veelvoud aan artikelen
Doelgroep(en)	<ul style="list-style-type: none"> • Burgers • Organisaties • Professionals
Beoogde resultaat	<ul style="list-style-type: none"> • Continue telefonische bereikbaarheid tijdens kantooruren • Continue afhandeling van centraal binnengekomen email tijdens kantooruren • Up-to-date relatiebeheersysteem • Up-to-date aanbod van voorlichtings- en lesmaterialen
(Wijze van) verantwoording	<ul style="list-style-type: none"> • Aantal telefonische contactmomenten • Aantal email contactmomenten • Aantal keren dat voorlichtings- en lesmateriaal is uitgeleend

Colofon

Dit productenboek is een uitgave van:

GGD Haaglanden

Postbus 16130

2500 BC Den Haag

Tel: 088-355 01 00

E-mail: info@ggdhaaglanden.nl

www.ggdhaaglanden.nl

Den Haag, concept, versie 06 november 2017

BEZOEKADRESSEN

Westeinde 128
2512 HE Den Haag

Reinier de Graafweg 5
2625 AD Delft

Croesinckplein 24-26
2722 EA Zoetermeer

POSTADRES

Postbus 16130
2500 BC Den Haag

info@ggdhaaglanden.nl
T (088) 355 01 00

www.ggdhaaglanden.nl