

Bijlage 1

VOORTGANG VERSTERKINGSPLAN TOEKOMSTBESTENDIGE GGD

Als onderdeel van de reguliere planning- & controlcyclus van de Veiligheidsregio Limburg-Noord rapporteert de GGD over de voortgang van het Versterkingsplan Toekomstbestendige GGD. Deze bestuurlijke mededeling gaat over de voortgang van de versterking van de GGD.

De realisatie van het versterkingsplan wordt zorgvuldig gemonitord om de voortgang van de implementatie en het maatschappelijk rendement nauwkeurig te volgen en gemeenten goed te informeren. Om de implementatie van de versterking te kunnen volgen zijn KPI's opgesteld. Dit betreft zowel strategische als operationele KPI's.

Onderstaand wordt de status van de betreffende KPI's behandeld. Dit betreft de eerste rapportage over een relatief korte periode, waarin gestart is met de versterking. De impact van de het versterkingsprogramma op de KPI's is daarmee nog lastig te duiden daarvoor is een langere periode van constante monitoring nodig.

Strategische KPI's

Personeel:

Instroom formatie versterking per functiegroep

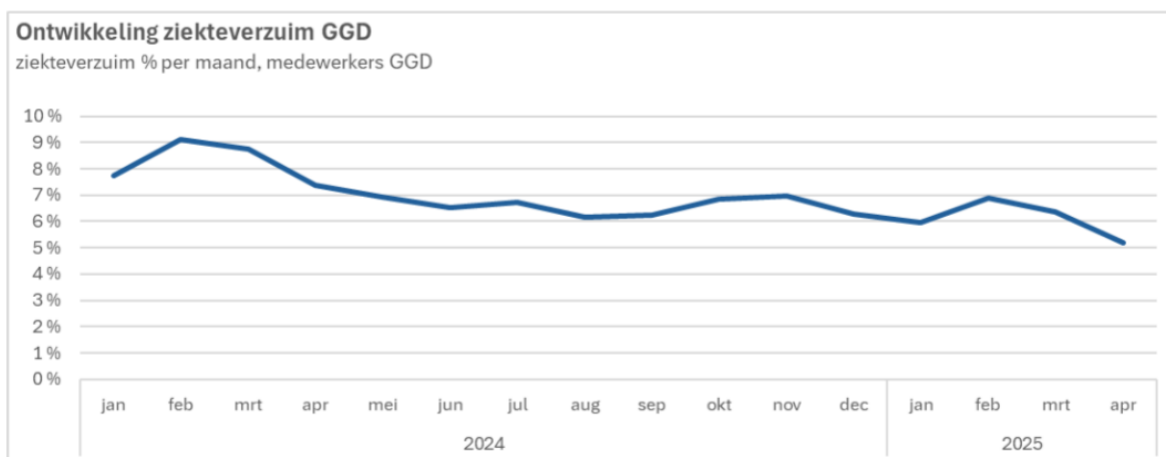
Tot op heden is de extra vacatureruimte van 14,6fte met 10fte ingevuld. De reacties op de vacatures zijn voldoende om geschikte kandidaten te vinden. In verband met het absorptievermogen van de organisatie wordt een deel van de vacatures pas later ingevuld. Voor de artsen staat een deel van de vacatures daarom nog open. Streven is om per september alle vacatureruimte ingevuld te hebben. De kleine verwachte overschrijdingen op de verpleegkundige, assistenten en overige wordt binnen de financiële kaders opgevangen.

Instroom per functiegroep

	Vacatureruimte (FTE)	Ingevulde vacature ruimte (FTE)	Verwachte instroom (FTE)
Arts	4,0	1,9	2,1
Verpleegkundige	3,9	4,2	0,0
Assistent/overige	6,7	3,9	3,0
Totaal	14,6	10,0	5,1

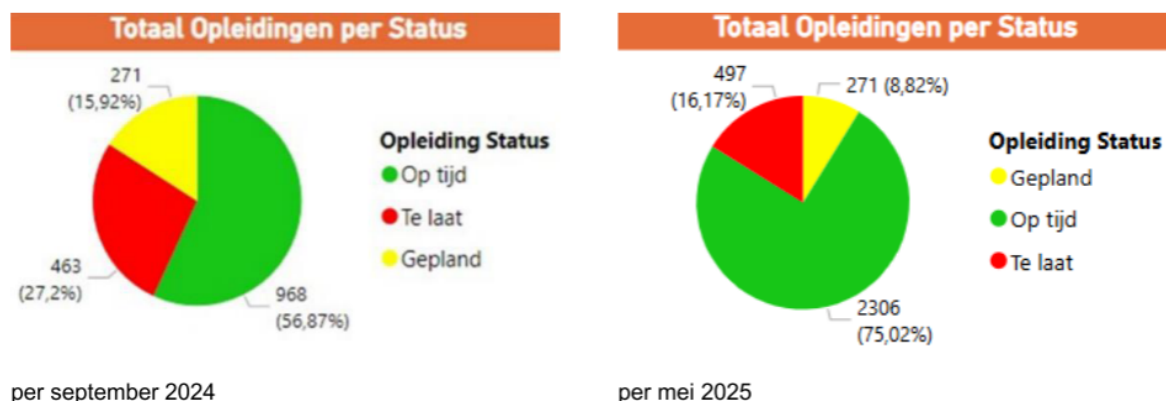
Ontwikkeling ziekteverzuim

Het ziekteverzuim laat een dalende trend zien. Het gemiddelde ziekteverzuim bij de GGD was in 2024 7%, in vier maanden 2025 was dit 6%. Vooral het (extra) lange verzuim is afgenomen. Gezien de korte looptijd van het versterkingsprogramma is de daling lastig te duiden. Mogelijk heeft het perspectief op de versterking enige invloed op het verzuim. Op basis van een langere termijn is een beter vergelijk te maken tussen de periode van de versterking en daarvoor.



Ontwikkeling opleidingsstatus

Voor het uitvoeren van wettelijke taken moet elke medewerker bevoegd en bekwaam zijn conform de richtlijnen die voor de betreffende beroepsgroep gelden. Achterstanden zijn onwenselijk, middels de versterking dienen medewerkers voldoende ruimte te hebben/voelen om de verplichte opleidingen tijdig af te ronden. Het streven is opleidingsstatus door de versterking steeds meer op tijd afgerond te hebben. Medio april 2025 zijn 75% van de verplichte opleidingen tijdig afgerond, een stijging ten opzichte van de 57% in september 2024. De stijging is voornamelijk het gevolg van een combinatie van een betere registratie en een toename van de gevolgde verplichte opleidingen. De absolute getallen van de achterstallige opleidingen zijn nagenoeg gelijk gebleven. Van de achterstallige opleidingen is 9% gepland en 16% nog niet ingepland. Door nieuwe/wijzigingen in richtlijnen blijft de opleidingsstatus een bewegend onderdeel.



Financieel

Geraamde budget uitputting Acuut

De verwachte kosten voor het versterkingsprogramma vallen binnen het gestelde budget 2025. Bij het opstellen van het versterkingsplan is rekening gehouden met de uitvoering van taken in de acute fase (geheel 2025). In praktijk stroomt de extra formatie gedurende het jaar 2025 pas in. Om toch uitvoering te geven aan de wettelijke taken zijn/worden tijdelijke interventies gedaan. Deze interventies worden gefinancierd uit het incidentele voordeel van het verschil tussen de verwachte instroom (per januari) en de werkelijke instroom (gedurende het jaar). De belangrijkste interventies zijn:

- Terugdringen achterstanden door inhuur vaccinatiecapaciteit ad € 65.000
- Verbeteren van de kwaliteit van de stuurinformatie en de processen binnen Algemene Gezondheid ad € 65.500

Verwachte uitnutting begroting acute fase

	Begroting	Verwachte kosten	Verschil
FTE kosten	€ 1.353.431	€ 1.179.277	€ -174.154
Tijdelijke interventies	€ -	€ 174.154	€ 174.154
Overhead/ bedrijfsvoering	€ 175.946	€ 175.946	€ -
Opleidingskosten	€ 46.511	€ 46.511	€ -
Materiele kosten	€ 17.618	€ 17.618	€ -
Totaal	€ 1.593.506	€ 1.593.506	€ -

Operationele KPI's

Pijler 1 (Monitoring, signalering en advisering)

Versterking op deze pijler staat gepland voor de tweede helft van 2025.

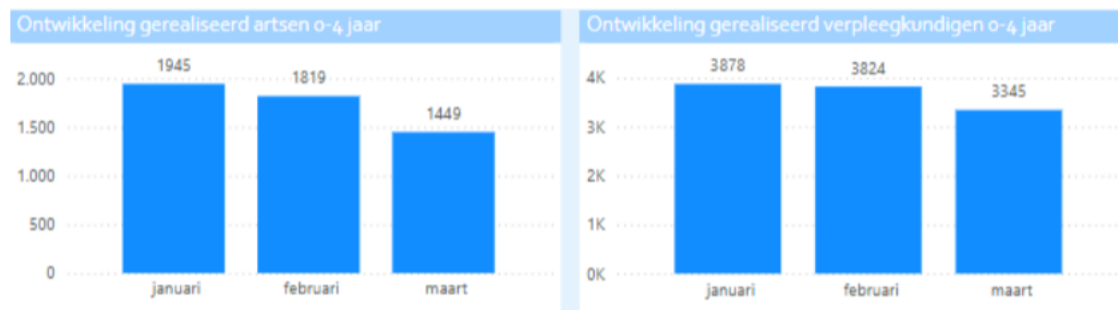
Pijler 2 (Gezondheidsbescherming)

Op deze pijler heeft in het eerste kwartaal 2025 beperkt versterking plaatsgevonden. In februari is de eerste formatie ingestroomd en volgt het inwerkprogramma. Hierdoor wordt enkel nog reactief gewerkt aan kerntaak 1 (bestrijden van infectieziekten en voorkomen van verdere verspreiding) en beperkt aan kerntaak 6 (voorbereidingen treffen voor regionale uitvoering van infectieziektebestrijding bij een grootschalige infectieziekte). In het kader van kerntaak 1 is er meer rust en kunnen ook de doksterassistenten en verpleegkundigen zich gaan toeleggen op andere zaken. In de loop van het tweede kwartaal vindt de verdere instroom/inwerken van medewerkers plaats. Hierdoor komt er ruimte voor de kerntaken 4 (preventie), 5 (Netwerk & regie) en Tuberculosebestrijding.

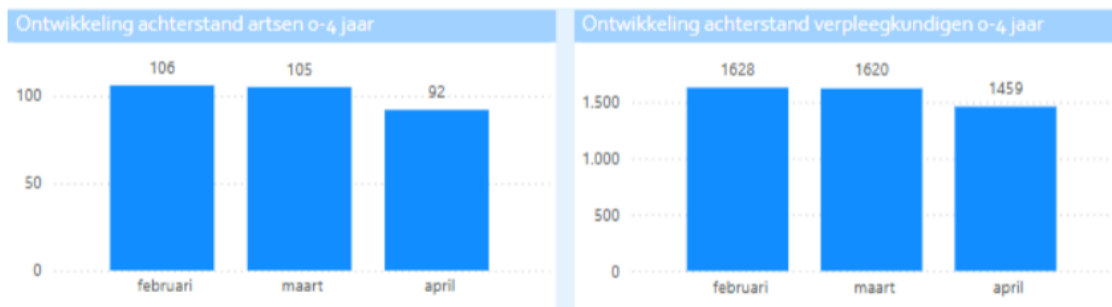
Pijler 5 (Jeugdgezondheidszorg)

Contactmomenten en achterstanden 0-4 jaar

De eerste effecten van de versterking op de artsen en verpleegkundige 0-4 jaar zijn in het eerste kwartaal zichtbaar. De nieuwe instroom van medewerkers heeft deels plaatsgevonden in het eerste kwartaal. Nieuwe verpleegkundige zijn na een inwerkperiode van vier weken ingezet voor achterstanden bij specifieke consulten. Daarnaast is tijdelijk personeel ingehuurd voor de vaccinatiweek (in maart) zodat vast personeel achterstanden kon wegwerken. Het aantal gerealiseerde contactmomenten 0-4 is ondanks het inwerken en de vaccinatiweek daarom redelijk stabiel. In maart is de daling tevens een gevolg van de carnavalsvakantie.



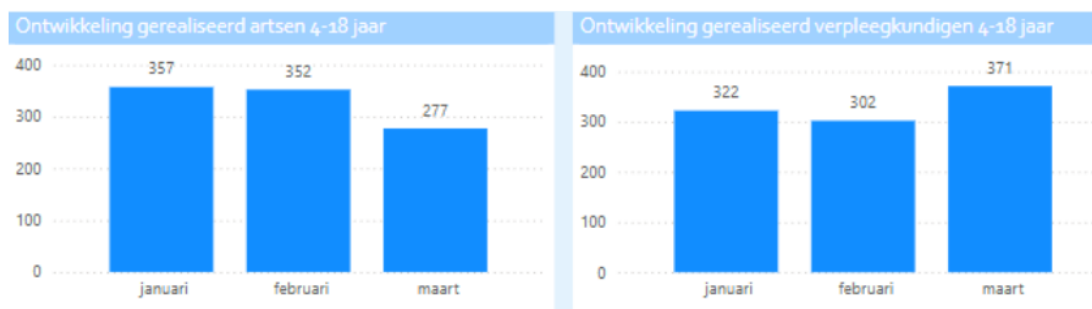
Aantal gerealiseerde consulten 0-4 jarige per maand verdeeld naar artsen en verpleegkundigen



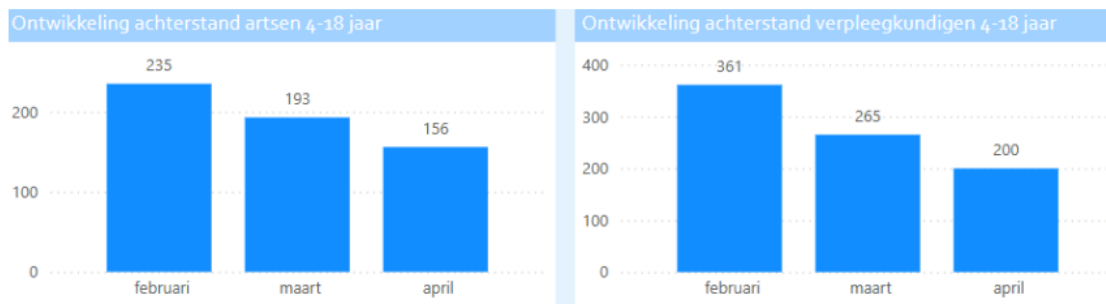
Aantal achterstallige consulten 0-4 jarige per maand (peildatum) verdeeld naar artsen en verpleegkundigen

Contactmomenten en achterstanden 4-18 jaar

In het eerste kwartaal 2025 heeft nog geen versterking plaatsgevonden op de zorg voor 4-18-jarigen. In het tweede kwartaal starten de eerste nieuwe medewerkers in het kader van het versterkingsprogramma. Het aantal contactmoment bij artsen en verpleegkundige 4-18 jaar is in het eerste kwartaal overall stabiel. In maart zijn relatief veel kinderen doorverwezen naar de verpleegkundigen en minder naar artsen. Ook bij 4-18 is tijdens de vaccinatiweek in maart tijdelijk personeel ingezet om vaste verpleegkundigen 4-18 achterstanden weg te laten werken. Door deze tijdelijke inzet ligt het aantal consulten in maart hoger en zijn de achterstanden afgenomen.



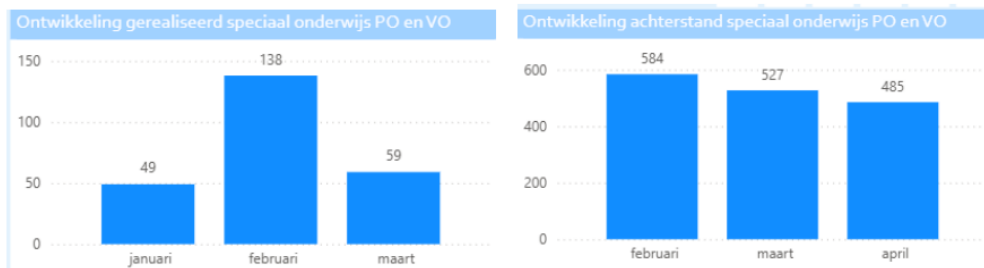
Aantal gerealiseerde consulten 4-18 jarige per maand verdeeld naar artsen en verpleegkundigen



Aantal achterstallige consulten 4-18 jarige per maand (peildatum) verdeeld naar artsen en verpleegkundigen

Contactmomenten en achterstanden Speciaal Onderwijs

Binnen de taken voor het speciaal onderwijs heeft in het eerste kwartaal 2025 nog geen versterking plaatsgevonden. De achterstanden laten een lichte daling zien, wat waarschijnlijk een gevolg is van de pieken/dalen in de planning.

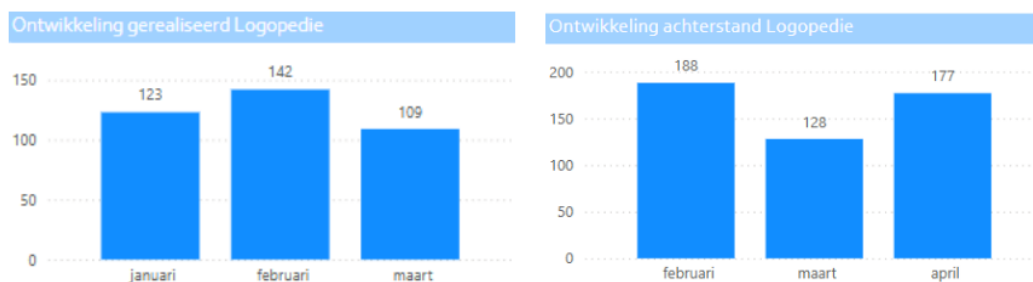


Aantal gerealiseerde consulten speciaal onderwijs

Aantal achterstallige consulten speciaal onderwijs per maand (peildatum)

Contactmomenten en achterstanden Preventieve logopedie

De versterking op preventieve logopedie is opgenomen in de urgente fase (2026). Het aantal consulten en achterstanden is daarom relatief stabiel en gaat naar verwachting pas in de loop van 2026 veranderen.



Aantal gerealiseerde consulten Logopedie

Aantal achterstallige consulten Logopedie per maand (peildatum)

Contactmomenten en achterstanden 'Meer Aandacht van de Ziekgemelde Leerling' (MAZL)

Er is heeft nog geen versterking (gedragswetenschapper) plaatsgevonden op MAZL. Er is een nieuw proces opgetekend voor een betere aanmeldprocedure, gesprekvoering en eventuele terugkoppeling naar school. Zo krijgen we (de achterstanden op) de ziekgemelde leerling beter in beeld.

