

#	Product	Huidig kader	Pijler(s)	Output (wat krijgen gemeenten hiervoor)	Samenhang GGD-producten (verbinding)	Raakvlak andere domeinen	Actuele ontwikkeling
1	LOKAAL GEZONDHEIDSBELEID	De adviesfunctie is wettelijk verplicht bij de GGD (WPG). Elke gemeente moet binnen twee jaar na verschijnen landelijke nota eigen lokaal gezondheidsbeleid opstellen. WPG: GGD adviseert gemeenten hierover, elke gemeente moet voordat besluiten die belangrijke gevolgen kunnen hebben voor de PG avies aan de GGD.	Signaleren, monitoren, adviseren	De gemeente krijgt periodiek een basisnota die zij zelf eventueel kunnen aanvullen met lokale speerpunten en een uitvoeringsprogramma. Daarnaast krijgen gemeenten ondersteuning bij de ontwikkeling van de eigen nota en uitvoeringsprogramma.	Alle GGD-producten. Doel is doorlopende lijn/integrale aanpak.	Veiligheid, Onderwijs, Participatie, WMO, Jeugdhulp. Doel is integrale aanpak.	Gemeente wil integrale adviezen van GGD: domeinoverstijgend, op actualiteit én toekomstgericht met als uitgangspunt positieve gezondheid. Dus bredere blik met behoud van specialisatie.
2	EPIDEMIOLOGIE	Wettelijk verplicht bij de GGD (WPG). Gemeenten moeten in ieder geval zorgen voor het verwerven van, op epidemiologische analyse gebaseerd, inzicht in de gezondheidssituatie van de bevolking elke vier jaar, voorafgaand aan de opstelling van de nota lokaal gezondheidsbeleid op landelijk gelijkvormende wijze verzamelen en analyseren van gegevens over deze gezondheidssituatie.	Signaleren, monitoren, adviseren	De gemeente krijgt: - Beschrijving van de omvang van gezondheidsproblemen en de trends daarin; - Analyse van de verschillen tussen (risico)groepen; - Onderzoek naar factoren die gezondheid beïnvloeden; - Benoeming en onderbouwing van prioritaire gezondheidsproblemen.	Alle GGD-producten. Doel is doorlopende lijn/integrale aanpak.	Onderwijs, WMO, Jeugdhulp	- Bijdragen aan uitwerking van de Zorgmonitor Groningen (2016-2019); - Betrokkenheid bij het ontwikkelen en het meten van positieve gezondheid; - Epidemiologische betrokkenheid rondom het regionaal gezondheidsonderzoek naar gezondheid en psychosociale gevolgen van aardbevingen i.s.m. RuG, O&S en Cmostamm; - monitoring en de organisatie van de opvang van acuut en chronisch verwarde personen die zorg behoeven; - preventie van zelfdoding in samenwerking met gemeente Groningen, Zorginnovatieforum en Lentis.
3	INFECTIEZIEKTEN BESTRIJDING (IZB)	Wettelijk verplicht bij de GGD (WPG). In de WPG staat nauwkeurig omschreven waarvoor gemeente/IZB-arts verantwoordelijk is en hoe te handelen. IZB arts moet bij de GGD ondergebracht zijn.	Uitvoerende taken gezondheids bescherming	De gemeente krijgt: - Bron- en contactopsporing; - Registratie van, onderzoek naar en advies over het aantal en aard van infectieziekten (surveillance); - Voorlichting en advies aan de bevolking, gemeenten, provincie en instellingen/professionals (inclusief nascholing); - Vaccinatie risicogroepen en personen; - Beleidsadvisering en ontwikkeling; - Maatregelen om verspreiding van infectieziekten tegen te gaan (outbreakmanagement); - Vangnetfunctie bij prikaccidenten en vaccinaties (zoals rabiës, hepatitis a).	Lokaal gezondheidsbeleid, GGD als crisisdienst, PGA, TBC, Epidemiologie, GGD Vangnet, RVP, Reizigers advisering, FOR, SOA, Inspecties schepen, Technische hygiëne zorg Kinderopvang en Technische hygiëne zorg Overig.	Veiligheid, Onderwijs	Het bestrijden van antimicrobiële resistentie (AMR) is een van de grote opgaven in de infectieziektebestrijding. In 2016 zal het team AIZB het initiatief nemen tot een Noord-Nederlands netwerk AMR, samen met de GGD'en van Friesland en Drenthe in de medisch-microbiologische laboratoria. De Publieke Gezondheid Asielzoekers (PGA) zal ook in 2016 veel aandacht vragen van het team. De GGD Groningen vervult in dit netwerk een centrale rol door de aanwezigheid van het grootste aanmeldcentrum van Nederland, het vertrekcentrum en een groot aantal opvangplaatsen. De infectiepreventie binnen de groep vluchtelingen en het voorkomen van verspreiding naar de autochtone bevolking zijn van belang.
4	MEDISCHE MILIEUKUNDE (MMK): Milieu gezondheidszorg Gezondheidskundig Adviseur Gevaarlijke Stoffen (GAGS)	Wettelijk verplicht bij de GGD (WPG)	Uitvoerende taken gezondheids bescherming	De gemeente krijgt: - Advies en ondersteuning bij beleidsontwikkeling; - Advies aan scholen, kinderopvang etc.; - Beantwoording van publieksvragen en aanbod van informatie; - Onderzoek en signalering van situaties waar de gezondheid mogelijk bedreigd wordt; - Beoordeling van de risico's van blootstelling aan uitwendige factoren: chemisch, fysisch en biologisch.- 24 uren dienst; - Direct reactie op (mogelijke) calamiteiten milieugezondheidszorg; - Advies van GHOR over incidenten met radiologische, nucleaire, biologische en chemische stoffen (via voedsel, drinkwater en leefomgeving) in de voorbereidings- en of repressiefase; - Indicatie van type en ernst van gezondheidseffecten die bij (eventuele) blootstelling kunnen optreden; - Interventies op de ongevals- of ramplocatie (bescherming van de bevolking, evacuatie); - Communicatie over gezondheidsrisico's aan slachtoffers en hulpverleners (risico-communicatie); - Begeleiding van burgers na een milieu-incident of –calamiteit	Lokaal Gezondheidsbeleid, Epidemiologie, GHOR, GGD als crisisdienst, Omgevingsdienst, Gezondheidsbevordering (zoals project Gezonde School). <i>Overeenkomst GGD Fryslân en GGD Drenthe.</i>	Veiligheid en Onderwijs. Ook directe relatie met ruimtelijk domein, zowel binnen als buitenmilieu; College is verantwoordelijk voor bewaken van gezondheidsaspecten in bestuurlijke beslissingen en bevorderen van medisch milieukundige zorg.	- Meer samenwerking in Noord Nederland; - Inhoudelijk zal MMK (in samenwerking met epidemiologie en A&B) zich in de komende jaren bezig houden met aardbevingen, in de vorm van uitbreiding van de vragenset in de gezondheidsmonitor volwassenen; - De invoering van de Omgevingswet biedt gemeenten kansen om (publieke) gezondheid integraal mee te nemen in ruimtelijke ontwikkelingen, bijvoorbeeld bij het opstellen van omgevingsvisies. De afdeling MMK kan hierin inhoudelijk een bijdrage leveren; - Actieve deelname aan de landelijke academische werkplaats MMK.Binnen het vakgebied GAGS zijn veel ontwikkelingen gaande die te maken hebben met kwaliteit. Binnen het vakgebied GAGS zijn veel ontwikkelingen gaande die te maken hebben met kwaliteit. In praktijk zien we een doorontwikkeling van de GAGS-rol van adviseur naar operationeel optreden als vraagregisseur (richting recent opgerichte landelijke Crisis en Expertteams – CET milieu en drinkwater en CET straling) en woordvoerder (inhoudelijk, in aanvulling op de reguliere woordvoering). Door de versterking van de OVD-Bevolkingszorg is er ook een sterkere relatie tussen deze functionaris en de GAGS, waarmee de GAGS meer direct zichtbaar/herkenbaar is voor gemeentes.
5	TUBERCULOSE BESTRIJDING (TBC)	Wettelijk verplicht bij de GGD (WPG)	Uitvoerende taken gezondheids bescherming	De gemeente krijgt surveillance, contactonderzoek, bron- en contactopsporing, preventie, diagnose/ behandeling en begeleiding van TB-patiënten, regie / netwerk, outbreakmanagement, vangnet, kwaliteit en opleiding, screening risicogroepen en advies en voorlichting (bijv. ook aan instellingen en beroepsgroepen).	Lokaal gezondheidsbeleid, Epidemiologie, PGA, GGD als crisisdienst, Infectieziekten bestrijding, GGD Vangnet. <i>- Overeenkomst COA GGD NL mbt publieke gezondheidszorg asielzoekers</i> <i>- Overeenkomst TBC screening COL Ter Apel</i> <i>- Uitvoering wettelijk verplichte TB-token voor GGD Drenthe</i>	Veiligheid	Product uitvoeren contract GGD-Nederland – COA (Groningen en Drenthe): toename / meer klanten. Verwachting is dat de aantallen stabiliseren in ter Apel en in Veenhuizen. Dit heeft te maken met een 3de COL in Budel en 4x aanvullende AVIM locaties in Nederland. Verder screenen meerdere GGD- en nu op tuberculose om de achterstand weg te werken. In elke regio wordt een Regionaal Expertise Centrum (REC) ingericht t.b.v. de coördinatie, het vergaren en verspreiden van kennis, en taken vergelijkbaar met de huidige backoffice GGD. Regio Noord (3 GGD'en) en Oost Nederland (5 GGD'en) zal tijdelijk een sub regio Noord en een sub regio Oost kennen en toegroeien naar één regio eind 2016. GGD Groningen en GGD Twente hebben de opdracht om de vorming van het REC Noord/Oost op te pakken.

Alle wettelijke taken van de GGD blijvonn bij de GGD. Hiervoor zullen regionale afspraken blijven gelden.

Alle wettelijke taken van de GGD blijvonn bij de GGD. Hiervoor zullen regionale afspraken blijven gelden.

Alle wettelijke taken van de GGD blijvonn bij de GGD. Hiervoor zullen regionale afspraken blijven gelden.

Alle wettelijke taken van de GGD blijvonn bij de GGD. Hiervoor zullen regionale afspraken blijven gelden.

Alle wettelijke taken van de GGD blijvonn bij de GGD. Hiervoor zullen regionale afspraken blijven gelden.

6	TECHNISCHE HYGIËNE ZORG KINDEROPVANG	Wettelijk verplicht bij de GGD (WPG, Wet Kinderopvang en diverse bijbehorende beleidsregels en besluiten)	Toezicht houden	De gemeente krijgt jaarlijks administratieve inspectie en inspectie op locatie van kinderdagopvang, buitenschoolse opvang, gastouderbureaus en gastouders. Inspecties peuterspeelzalen en locaties voor voor- en vroegschoolse educatie (per 2011 in alle gemeenten). (Beleids)advisering en voorlichting.	Lokaal gezondheidsbeleid, JGZ 0-18 jaar, Infectieziekten bestrijding, MMK.	Veiligheid	Vorbereiding/scholing richting het nieuwe toezicht waarin de zelfscan van medewerkers en het team de basis is.	NB: Goede afstemming toezicht / inspectie kinderopvang met lokale situatie i.v.m. Register. Hiervoor worden jaarlijks prestatie afspraken gemaakt m.b.t. toezicht, handhaving en beoordeling nieuwe anvragen e.d. Hierbij is het een optie dit te combineren met het Wmo toezicht.
7	GGD ALS CRISISDIENST (in geval van crises en rampen / GROEP)	Wettelijk verplicht bij de GGD (WPG)	Publieke Gezondheid bij Rampen en Crises	De gemeente krijgt: - In geval van crises en rampen m.b.t. openbare gezondheidszorg inzetbare GGD medewerkers (o.a. medisch geschoold), zowel in opgeschaalde en niet opgeschaalde situaties (7 dagen per week, 24 uur per dag); - Massavaccinatie; - Psychosociale hulpverlening; - Gezondheidsonderzoek bij rampen.	Lokaal gezondheidsbeleid, JGZ 0-18 jaar, Infectieziekten bestrijding, Medische Milieukunde, TBC, FOR, GGD Vangnet, RVP, Protocol Maatschappelijke Incidenten. <i>Om in crisistijd op te kunnen treden, is een bepaald aantal (medisch geschoolde) medewerkers nodig. Deze medewerkers moeten buiten crisistijd regulier werk kunnen verrichten. Alleen zo is een dergelijke crisisdienst betaalbaar. De GGD heeft dus voldoende (reguliere) taken nodig om goed op te kunnen treden in tijden van crisis. Voldoende taken in termen van kwaliteit, kwantiteit en diversiteit.</i>	Veiligheid	Huidige plannen worden geactualiseerd in 2016.	Alle wettelijke taken van de GGD blijvonn bij de GGD. Hiervoor zullen regionale afspraken blijven gelden.
8	SEKSUELE GEZONDHEID (Preventie en seksuele hulpverlening Noord Nederland	Niet wettelijk bij de GGD (wel wettelijk bij gemeente: WPG)	Uitvoerende taken gezondheids bescherming	De gemeente krijgt: - Collectieve preventie via voorlichten specifieke risicogroepen (peergroup education); - Individuele preventie tijdens diverse soa spreekuren; - Laagdrempelige aanvullende seksuele hulpverlening; - Advies, training, bijscholing professionals; - Participatie in landelijke en regionale onderzoeken, symposia en (stuur-)werkgroepen; - Ontwikkeling preventieactiviteiten en voorlichtingscampagnes; - Uitvoering landelijk vaccinatieprogramma voor hepatitis B tbv risicogroepen - Testen op soa en hiv (anoniem) tijdens diverse soa spreekuren; - Medische, verpleegkundige Sense spreekuren; - Spreekuur hepatitis B, spreekuur Straat Prostitutie Projecten (SPP), extra soa spreekuur prostitutie, spreekuur partnerwaarschuwing bij positieve soa test.De gemeente krijgt projecten als aanvulling op de reguliere taken gericht op het beschermen, bewaken en bevorderen van een goede seksuele gezondheid en weerbaarheid bij diverse doelgroepen. Bijvoorbeeld: Tour of Love, Stigma en HIV, project Liefde en genot, jongensprostitutieproject en Save Sex Promotieteam	Lokaal gezondheidsbeleid, JGZ 0-18 jaar, Epidemiologie, PGA, Infectieziekten bestrijding, Gezondheidsbevordering, THI.	Veiligheid, Onderwijs	- Werken vanuit de definitie positieve gezondheid. Dit houdt concreet in dat we niet kijken bij de aard van de hulpverlening of preventie aansluiten bij de mogelijkheden, cultuur, omstandigheden en wensen van het individu en/of groep. Het principe van motivational interviewing is hierbij de basis; - Werken vanuit het principe: alle werkzaamheden, activiteiten, projecten online aanbieden tenzij het niet anders kan. '- Versterken infrastructuur in Noord-Nederland voor soa/hivtest-faciliteiten; - Investeren in de samenwerking binnen de verschillende afdelingen van de noordelijke GGD'en, tussen de drie noordelijke GGD'en Noord-Nederland én relevante instellingen; - Wetenschappelijke fundering versterken van de interventies die worden uitgevoerd door Sense Noord-Nederland waardoor duidelijker effectmeting plaatsvindt en meer evidencebased kan worden gewerkt.	Deze taak bij de GGD laten omdat het specialistische kennis vereist die bij gemeenten niet aanwezig is. Hierbij is sprake van inhoudelijke specialistische solidariteit.
9	Centrum voor Seksueel Geweld	Niet wettelijk bij de GGD(niet wettelijk bij gemeente	Uitvoerende taken gezondheids bescherming	De gemeente krijgt: - 24/07 een aanpak vanuit een formele samenwerking tussen medische-, forensische en psychische disciplines. - integrale opvang na aanranding of verkrachting	Lokaal gezondheidsbeleid, JGZ 0-18 jaar, Epidemiologie, Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling, OGGz	Veiligheid, Jeugdhulp	Is in samenwerking met Drenthe opgestart.	Deze taak bij de GGD laten omdat het specialistische kennis vereist die bij gemeenten niet aanwezig is. Wel is het van belang de omvang van deze taak tegen het licht te houden.
10	Jeugdgezondheidszorg (JGZ) 0-18 jaar	Niet wettelijk bij de GGD (wel wettelijk bij gemeente: WPG en Landelijk Professioneel Kader)	Signaleren, monitoren, adviseren	De gemeente krijgt: - Het systematisch volgen en beoordelen van de ontwikkeling van jeugdigen; - Tijdige signalering van problemen en vroegtijdige opsporing van specifieke stoornissen; - Preventieve voorlichting, advies, instructie en begeleiding; - Het ontzorgen en normaliseren; - Beoordeling of extra ondersteuning, hulp of zorg nodig is en direct de juiste zorg of hulp erbij halen; - Samenwerking en advies.	Lokaal gezondheidsbeleid, Zorgcoördinatie Zorg voor Jeugd, OGGz, Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling, LPH, Stevig Ouderschap, Logopedie, Toegang, PGA, Protocol Maatschappelijke incidenten, RVP, Perinatale voorlichting en zorg, SOA, Gezondheidsbevorderingsprojecten, Advisering Gezondheidsbevordering, JOGG.	Veiligheid, Jeugdhulp, Onderwijs, WMO	- Meer flexibiliteit en zorg op maat. De JGZ medewerkers krijgen een nauwere samenwerking met de lokale teams cq. maken deel uit van het lokale team; - Nieuw Landelijk Professioneel kader.	Deze taak bij de GGD laten omdat het specialistische kennis vereist die bij gemeenten niet aanwezig is waardoor dienstverlening kwetsbaar wordt. Wel heeft de gemeente de regie vanuit onze lokale visie. De medewerkers van de GGD komen al bij onze inwoners en zijn daarmee bekend met / en bij de lokale organisaties en doelgroepen. Dit versterkt de kwaliteit van de dienstverlening. Wel willen wij in overweging geven een onderzoek uit te voeren naar de mogelijkheden de consulatatiebureaus aan te haken bij de huisartsenpraktijken.

11	Openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGz) algemeen, clientgebonden, netwerken	Niet wettelijk bij de GGD (wel wettelijk bij gemeente: WPG en Wet Verplichte GGZ)	Signaleren, monitoren, adviseren	De gemeente krijgt inzet van preventieve maatregelen m.b.t. psychische problematiek, bevordering van zorg aan mensen met een verhoogd risico en aan mensen die niet in staat zijn om deze hulp te vinden (signalering). Daarnaast krijgt de gemeente beleidsadviezen over dit onderwerp. De gemeente krijgt bemoeizorg (bereiken van individuen of risicogroepen die zelf niet om hulp vragen), coördinatie van hulpverlening voor individuen en vangnet en advies. De gemeente krijgt coördinatie van preventie en vangnet activiteiten: - Voorzitten van OGGz netwerk overleg; - Coördinatie van hulpverlening / afstemmen van netwerk partijen; - Plan van aanpak en doorontwikkeling werkwijze; - Dossiervorming; - Veldonderzoek naar zorgsignalen; - Coördinatie huiselijke geweld (excl. huisverboden)	Lokaal gezondheidsbeleid, JGZ 0-18 jaar, Ouderen gezondheidszorg, PGA, Infectenziekten bestrijding, Medische Milieukunde, TBC, GGD Vangnet, Meldcode Huiselijk Geweld en Kinder mishandeling, FOR.	Veiligheid, WMO, Jeugdhulp, Onderwijs, Participatie	OGGz functies worden meer en meer integraal opgenomen in de lokale teams en kennis en kunde wordt verbreed naar andere medewerkers in het lokale team.	De Oggz taken passen bij de visie / werkwijze van Stadskanaal en zijn al belegd bij het CJGV en hoeven niet door GGD te worden uitgevoerd. Di is staand beleid. Hier mee wordt invulling gegeven aan de gemeentelijke verantwoordelijkheid en hebben wij de regie en invloed op de kwaliteit van dienstverlening.
12	Geneeskundige Hulpverlenings- organisatie in de Regio (GHOR)	Niet wettelijk bij de GGD (wel wettelijk bij gemeente: Wet Veiligheidsregio)	Publieke Gezondheid bij Rampen en Crises	De gemeente krijgt inzet van GHOR-functionarissen tijdens incidenten, rampen en crises. Drie GHOR-processen: spoedeisende medische hulpverlening, psychosociale hulpverlening bij rampen en publieke gezondheidszorg (warme fase).	Lokaal gezondheidsbeleid, Epidemiologie, Infectieziekten bestrijding, MMK, TBC, FOR, GGD als crisisdienst, Protocol Maatschappelijk Incidenten, Omgevingsdienst	Veiligheid	Bestuurlijk gezien valt de GHOR onder de gemeenschappelijke regeling Veiligheidsregio. Organisatorisch is de GHOR een onderdeel van de GGD Groningen en valt onder de Gemeenschappelijke regeling Publieke Gezondheid en Zorg. Er speelt een discussie of de GHOR onderdeel moet worden van de Veiligheidsregio om te voorkomen dat er BTW betaald moet worden over de loonkosten. De GHOR is bezig met het ontwikkelen van een nieuw werkmodel voor zowel de koude als de warme taken. De positie, taak en rol van de GHOR is de afgelopen jaren behoorlijk gewijzigd. Tegenwoordig – op basis van de huidige wet- en regelgeving – is de GHOR vooral een netwerkorganisatie, waarbij niet de inhoud centraal staat maar vooral het proces.	Deze taak bij de GGD laten omdat het specialistische kennis vereist die bij gemeenten niet aanwezig is. Wel moet dit pakket goed aansluiten bij Gemeenschappelijke Regeling Veiligheidsregio Groningen. Wel is het van belang te onderzoeken of wij dit willen.
13	Forensische zorg / Lijkschouw	Niet wettelijk bij de GGD wel wettelijk bij gemeente: WPG, Wet op de Lijkbezorging, Wet toetsing levensbeëindiging en Wegenverkeerswet.	Uitvoerende taken gezondheids bescherming	De gemeente krijgt: - Lijkschouw en (zo nodig) rapportage aan officier van justitie;	OGGz, PGA, TBC, Infectieziekten bestrijding,	Veiligheid		Deze taak bij de GGD laten omdat het specialistische kennis vereist die bij gemeenten niet aanwezig is een ook niet past in onze visie. De forensische zorg en arrestanzorg wordt door de politie ingekocht bij de GGD. De landelijke aanbesteding i sgestaakt omdat de aanbieders niet de juiste gegevens konden anleveren. Daarna zijn de afzonderlijke contracten verlengd in afwachting van een verolg op de afgeblazen aanbesteding.
13a	Forensische zorg / arrestantenzorg (FOR)	Niet wettelijk bij de GGD en gemeente (arrestantenzorg en forensisch onderzoek)	Uitvoerende taken gezondheids bescherming	De gemeente krijgt: - Medische zorg aan arrestanten; - Afname bloed-/weefselmonsters ihkv middelengebruik of DNA-bepaling; - Sporenonderzoek en letselrapportages bij slachtoffers en/of verdachten van geweld-/ zedenmisdrijven; - Algemene advisering aan politie of Openbaar Ministerie; - Onderwijs.	Lokaal gezondheidsbeleid, JGZ 0-18 jaar, Oudere gezondheidszorg, OGGz, PGA, TBC, Infectieziekten bestrijding, RVP, SOA, GGD als crisisdienst. <i>De artsen van de GGD die forensische taken uitvoeren hebben een reguliere andere taak, zoals jeugdarts of infectieziektenarts. Er is 1 fte die volledige forensische taken uitvoert.</i>	Veiligheid	GGD'en zijn bezig om tot een landelijk dekkend aanbod met een gespecificeerd takenpakket per politieregio te komen. De uitvoering van de forensische geneeskunde voor de politie is in 2015 aanbesteed op de schaal van de politieregio's. GGD Groningen, Friesland en Drenthe vormen samen de schaal van de politieregio Noord-Nederland. Om verschillende redenen heeft de politie deze aanbesteding uiteindelijk gestaakt. In 2017 volgt naar alle waarschijnlijkheid een nieuwe aanbestedingsronde voor forensisch geneeskundige taken. Vanaf 1-1-2016 valt de FOR onder het regime van de Vennootschapsbelasting.	Deze taak bij de GGD laten omdat het specialistische kennis vereist die bij gemeenten niet aanwezig is een ook niet past in onze visie. De forensische zorg en arrestanzorg wordt door de politie ingekocht bij de GGD. De landelijke aanbesteding i sgestaakt omdat de aanbieders niet de juiste gegevens konden anleveren. Daarna zijn de afzonderlijke contracten verlengd in afwachting van een verolg op de afgeblazen aanbesteding.
14	Gezondheids bevordering	Niet wettelijk bij de GGD (wel wettelijk bij gemeente: WPG)	Gezondheidsbevo rdering	De gemeente krijgt advies en ondersteuning bij het opzetten en uitvoeren van effectieve programma's en interventies (bijvoorbeeld Gezonde School methodiek en Jongeren op gezond gewicht).	Lokaal gezondheidsbeleid, Epidemiologie, JGZ 0-18 jaar, Ouderen gezondheidszorg, PGA.	Onderwijs, Veiligheid	- Terugdringen gezondheidsverschillen door integrale aanpak; - Adviseren en ondersteunen van gemeenten, professionals, collega's en intermediairs bij het opzetten en uitvoeren van effectieve programma's en interventies, bijvoorbeeld Gezonde School methodiek, preventie in het Sociale Domein of gezondheid integreren in andere domeinen (zowel sociale als fysieke domein). Intersectoraal samenwerken; - Goed en bewust omgaan met media is belangrijk en bevordert welzijn en gezond opgroeien. Gebruik van social media voor gezondheidsbevordering; - Nieuwe doelgroepen: zoals ouderen, asielzoekers en Lage sociaal economische status (SES); - Verbinden zorg, welzijn en preventie; - Dialoog stimuleren, met inwoners en preventie-partners; - Door mindering formatie GB meer richten op ondersteuning van uitvoering bij andere afdelingen en op netwerken in stand houden.	Gezondheidsbeveordering past bij de visie / werkwijze van Stadskanaal en is (deels) belegd bij het CJGV / Welstad. Hiermee heeft de gemeente de regie en neemt haar verantwoordelijkheid en heeft invloed op de kwaliteit. Dit kan worden ingekocht bij de GGD en maar hoeft niet door GGD te worden uitgevoerd. Dit pakket kan ook via subsidies worden gerealiseerd bij Welstad.

15	Reizigersadvisering	Niet wettelijk bij de GGD en gemeente. Gemeenten hebben op basis van de WPG wel de verplichting om infectieziekten te voorkomen en te bestrijden.	Uitvoerende taken gezondheids bescherming	De gemeente krijgt reisadvies (onder andere hygiënemaatregelen), vaccinaties tegen infectieziekten, medicijnverstrekking en verkoop artikelen, gezondheidsadviezen en vaccinaties aan beroepsgroepen (bijvoorbeeld politie en brandweer).	Lokaal gezondheidsbeleid, Infectieziekten bestrijding, TBC, RVP, Gezondheidsbevordering.	Veiligheid, Participatie	- Verwachting is dat het aantal consulten zal stijgen; - Vanaf 1-1-2016 valt reizigersadvisering onder het regime van de Venootschapsbelasting. RA wordt gefinancierd door de bezoekers zelf (of hun zorgverzekeraar); - Landelijk bezig met een nieuw softwaresysteem (programma) om de klant zoveel mogelijk digitaal te bedienen.	Deze taak bij de GGD laten omdat het specialistische kennis vereist die bij gemeenten niet aanwezig is en niet aansluit bij onze visie. Wel is het van belang na te gaan wat onze wettelijke taak is vanuit WPG en waar wij aangehouden zijn en in welke omvang. Wij geven inoverweging te onderzoek of dit op commerciële basis kan worden gerealiseerd.
16	Logopedie	Niet wettelijk bij de GGD (wel wettelijk bij gemeente: WPG en Wet OKE)	Signaleren, monitoren, adviseren	De gemeente krijgt (voorschoolse) screening, extra diagnostiek indien nodig, screening via triage in groep 2 basisonderwijs, onderzoek op verzoek, voorlichting en advies en toeleiding VVE (voorschoolse en vroegschoolse educatie).	Lokaal gezondheidsbeleid, JGZ 0-18 jaar, Toegang, Gezondheidsbevordering, Stevig Ouderschap.	Onderwijs, WMO, Jeugdhulp	Geen actuele ontwikkelingen.	Deze taak bij de GGD laten omdat het specialistische kennis vereist die bij gemeenten niet aanwezig is. Vanuit onze visie is screening van belang voor de uitvoering van JGZ. De inkoop van logopedie kan via reguliere aanbiedeers van logopedie worden ingekocht.
17	Zorgcoördinatie Zorg voor Jeugd (ZVJ)	Niet wettelijk bij de GGD (aansluiting verwijsindex wel wettelijk bij gemeente: Jeugdwet)	Signaleren, monitoren, adviseren	De gemeente krijgt coördinatie van netwerken waarin relevante instellingen en professionals, die zorg en ondersteuning bieden aan jeugdigen en hun ouders, samenwerken om problemen van kinderen en jongeren op te lossen d.m.v. het bieden van vroegtijdige en optimale afgestemde ondersteuning en/of hulpverlening.	JGZ 0-18 jaar, Toegang, OGGz, Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling.	Veiligheid, Jeugdhulp, Onderwijs	ZVJ functies worden integraal opgenomen in de lokale teams en kennis en kunde wordt verbreed naar andere medewerkers in het lokale team. De beheersfunctie (ICT) blijft centraal georganiseerd.	De Zorgcoördinatie Zorg voor Jeugd (ZVJ) past bij de visie / werkwijze van Stadskanaal en is deels al belegd bij het CJGV. Dit is staand beleid.Hiermee heeft de gemeente de regie en neemt haar verantwoordelijkheid en heeft invloed op de kwaliteit.
18	Toegang	Niet wettelijk bij de GGD (wel wettelijk bij gemeente: Jeugdwet)	Signaleren, monitoren, adviseren	De gemeente krijgt (van de casemanager BJZ/GGD): - het centraal organiseren en de borging van de kwaliteit van casemanagement en triage en ontwikkeling van expertise (art 2.1 beoogd uitvoeringsbesluit van VWS); - het vastleggen van een uniforme wijze van triage voor jeugdzorg in de basisteams; - een uniforme wijze waarop de check op de veiligheid van het kind wordt uitgevoerd.	Lokaal gezondheidsbeleid, JGZ 0-18 jaar, Zorgcoördinatie Zorg voor Jeugd, OGGz, Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling, LPH, Stevig Ouderschap	Veiligheid, Jeugdhulp, Onderwijs, WMO	Toegangmedewerkers worden integraal opgenomen in de lokale teams en kennis en kunde wordt verbreed naar andere medewerkers in het lokale team.	De Toegang past bij de visie / werkwijze van Stadskanaal en is belegd bij het CJGV. Di is staand beleid en wordt verder ontwikkeld. Hiermee heeft de gemeente de regie en neemt haar verantwoordelijkheid en heeft invloed op de kwaliteit van dienstverlening.
19	Publieke Gezondheid Asielzoekers (PGA)	Niet wettelijk bij de GGD (wel wettelijk bij gemeente: WPG). Op grond van de WPG zijn gemeenten verantwoordelijk voor het vormgeven en uitvoeren van de JGZ en preventieve ouderengezondheidszorg, voor alle rechtmatig in Nederland verblijvende personen. Het is daarom van belang om rechtmatige verblijvende vreemdelingen op tijd in beeld te hebben en te signaleren wanneer zich gezondheidsrisico's voordoen.	Signaleren, monitoren, adviseren	De gemeente krijgt jeugdgezondheidszorg, infectieziektenbestrijding (waaronder tuberculosebestrijding) en voorlichting aan medewerkers, inwoners en vluchtelingen/asielzoekers.	Lokaal gezondheidsbeleid, JGZ 0-18 jaar, OGGz, Ouderengezondheidszorg, Epidemiologie, LPH, Infectieziekten bestrijding, TBC, GGD Vangnet, GGD als crisisdienst, RVP, SOA, Gezondheidsbevordering, THI. <i>Overeenkomst COA GGD GHOR NL m.b.t. PGA</i>	Veiligheid, Jeugdhulp, Onderwijs	Meer mensen vragen asiel aan in Nederland t.o.v. eerdere jaren. Asielzoekers worden naast de reguliere COA-opvanglocaties op dit moment ook opgevangen in tijdelijke gemeentelijke crisisonoodopvanglocaties. Hier verblijven mensen maximaal 2 maal 72 uur. In noodopvanglocaties verblijven mensen enkele weken tot maanden. Flexibele inzet blijft ook de komende jaren nog nodig. Landelijke organisatie heeft behoefte aan 1 uitvoerder.	Deze taak bij de GGD laten omdat het specialistische kennis vereist die bij gemeenten niet aanwezig is en niet aansluit bij onze visie.
20	Licht Pedagogische Hulpverlening (LPH)	Niet wettelijk bij de GGD (wel wettelijk bij gemeente: Jeugdwet)	Gezondheidsbevo rdering	De gemeente krijgt ondersteuning voor ouders met kinderen (tot 12 jaar) als de opvoeding niet helemaal vanzelf gaat, met als doel een positieve opvoedsituatie.	Lokaal gezondheidsbeleid, JGZ 0-18 jaar, Toegang, Zorgcoördinatie zorg voor jeugd, Logopedie, Stevig Ouderschap, Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling.	Jeugdhulp, Onderwijs	Door de decentralisaties van de Jeugdzorg, Wmo en Participatiewet zijn gemeenten overgegaan naar een andere inrichting en organisatie van de jeugdhulp, inclusief de opvoedondersteuning. Het nieuwe stelsel en ook de gemeentelijke uitvoeringsorganisatie is een ontwikkelmodel dat in nauwe samenhang tussen jeugdigen, ouders, gemeenten, zorgaanbieders en Transformatie Jeugdzorg Groningen en binnen de wet- en regelgeving vorm krijgt.	Licht Peagogische Hulp past bij de visie / werkwijze van Stadskanaal en is (deels) belegd bij het CJGV / Welstad. Hiermee heeft de gemeente de regie en neemt haar verantwoordelijkheid en heeft invloed op de kwaliteit van dienstverlening. Dit kan worden ingekocht bij de GGD maar hoeft niet door GGD te worden uitgevoerd. Dit pakket kaan ook via subsidies worden gerealiseerd bij Welstad en /of anderen. Hierbij geven wij in overweging dit in te kopen via RIGG.
21	Stevig Ouderschap	Niet wettelijk bij de GGD (wel wettelijk bij gemeente: Jeugdwet)	Gezondheidsbevo rdering	De gemeente krijgt een methodiek om problemen bij het opvoeden te voorkomen bij ouders met kinderen (tot 18 maanden) met een verhoogd risico.	Lokaal gezondheidsbeleid, JGZ 0-18 jaar, GGD als crisisdienst, Infectieziekten Logopedie, LPH, Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling.	Jeugdhulp, Onderwijs	Stevig Ouderschap wordt breder ingezet (verruiming van leeftijd): - De methode is ontwikkeld voor de leeftijd 0 -18 maanden. Voor deze leeftijd is het onderzocht en effectief gebleken, maar het wordt steeds meer flexibel ingezet. Met SO starten op late(re) leeftijd, bijv. met 1 ½ jaar, wordt, ook landelijk, steeds meer gedaan; - De methode is nu ook beschikbaar voor prenataal; in de zwangerschap kunnen tussen 2 en 4 huisbezoeken gedaan worden. Gemeenten kopen dit als extra in.	Stevig ouderschap past in onze visie maar hoeft niet per se via GGD te worden ingekocht.
22	GGD Vangnet	Niet wettelijk bij de GGD en gemeente (WPG)	Uitvoerende taken gezondheids bescherming	De gemeente krijgt een Vangnet: het inspringen als er gaten in de zorg (dreigen te) vallen, zoals bijvoorbeeld meedenken/-doen bij een huisartsentekort en overbrugging van wachtlijsten bij jeugdhulp. Ook als er in de openbare ruimte problemen zijn met verwarde burgers.	Lokaal gezondheidsbeleid, JGZ 0-18 jaar, GGD als crisisdienst, Infectieziekten bestrijding, TBC, OGGz, Protocol Maatschappelijk Incidenten.	Veiligheid	Afhankelijk van de scenariouitkomsten wordt bepaald of de brede vangnetfunctie van de GGD voor de gemeente(n) nog haalbaar is. Afgelopen jaar heeft de GGD de vangnetfunctie bij aardbevingen opgepakt (commissie bijzondere situaties).	Deze taak bij de GGD laten omdat het specialistische kennis vereist die bij gemeenten niet aanwezig is en niet aansluit bij onze visie.

23	Rijksvaccinatie programma (RVP)	Niet wettelijk bij de GGD (wel wettelijk bij gemeente: WPG)	Uitvoerende taken gezondheids bescherming	De gemeente krijgt oproep van kinderen, vaccinaties 0-4 jarigen / 9-jarigen (DTP + BMR) / 12-jarige meisjes (HPV) en administratieve verwerking gevaccineerde kinderen. De vaccinaties worden uitgevoerd op de consultatiebureaus, scholen en tijdens massa-vaccinatiecampagnes.	Lokaal gezondheidsbeleid, Epidemiologie, JGZ 0-18 jaar, PGA, Infectieziekten bestrijding.	Veiligheid	Door de instroom van asielzoekers en het verplaatsen van de vaccinatiespreekuren naar de JGZ teams worden er meer kinderen aangemeld voor inhaalvaccinaties. Artsen en verpleegkundigen zijn hiervoor in 2015 geschoold. Tot 2014 werden de vestigers gevaccineerd op het reizigersspreekuur op het Hanzeplein. Omdat dit niet meer naar wens verliep en vestigers uit de hele provincie alleen in Groningen konden worden gevaccineerd is er besloten deze verantwoordelijkheid bij de JGZ teams te leggen.	Deze taak bij de GGD laten omdat het specialistische kennis vereist die bij gemeenten niet aanwezig is en niet aansluit bij onze visie.
24	Protocol Maatschappelijke Incidenten (PMI)	Niet wettelijk bij de GGD en gemeente	Publieke Gezondheid bij Rampen en Crises	De gemeente krijgt samenhang en samenwerking tussen hulpverlenings- en dienstverleningsorganisatie bij kleine incidenten. Kernpartners zijn politie, woningbouwcorporaties, zorg en welzijns instellingen. Alleen in de stad Groningen.	GGD als crisisdienst, GHOR	Veiligheid	Geen actuele ontwikkelingen.	Deze taak bij de GGD laten omdat het specialistische kennis vereist die bij gemeenten niet aanwezig is en niet aansluit bij onze visie.
25	Technische Hygiëne Inspectie (THI) overig	Niet wettelijk bij de GGD (wel wettelijk bij de gemeente: WPG, Warenwetbesluit tattooëren en piercen, Wet regulering prostitutie en bestrijding misstanden seksbranche)	Toezicht houden	De gemeente krijgt inspectie van piercing en tattoo shops, salons voor permanente make-up, seksbedrijven, grote evenementen, asielzoekerscentra en schepen die door de minister aangewezen zeehaven binnenkomen (Eemshaven en Delfzijl).	Lokaal gezondheidsbeleid, PGA, SOA, TBC, Infectieziektenbestrijding, Omgevingsdienst. <i>Overeenkomst COA GGD GHOR nl m.b.t. PGA</i>	Veiligheid	Voorbereiding/scholing richting het nieuwe toezicht waarin de zelfscan van medewerkers en het team de basis is.	Deze taak bij de GGD laten omdat het specialistische kennis vereist die bij gemeenten niet aanwezig is en niet aansluit bij onze visie. Wij adviseren te onderzoeken of dit kan worden gekoppeld aan toezichttaken van de gemeente binnen wmo / jeugd
26	Omgevingsdienst (BRZO)	Niet wettelijk bij de GGD (wel wettelijk bij gemeente: WPG)	Toezicht houden	De gemeente krijgt samenwerking met de Omgevingsdienst op het gebied van Medische Milieukunde (in reguliere en acute situaties), preventie en bestrijding van infectieziekten (in reguliere en in acute situaties) en advies over gezondheidsaspecten.	Medische Milieukunde (MMK), Infectieziektenbestrijding, Gezondheidsbevordering	Veiligheid	Nauwere samenwerking met de Omgevingsdienst op het gebied van Medische Milieukunde (in reguliere en acute situaties) en preventie en bestrijding van infectieziekten (in reguliere en in acute situaties).	Deze taak bij de GGD laten omdat het specialistische kennis vereist. Een standpunt is afhankelijk van de (bestuurlijke) discussie over de toekomst van de GGD / borging publieke gezondheid.
27	Ouderen gezondheidszorg	Niet wettelijk bij de GGD (wel wettelijk bij gemeente: WPG)	Signaleren, monitoren, adviseren	De gemeente krijgt voorlichting voor ouderen, ontwikkeling, ondersteuning en uitvoering van preventieprojecten. De GGD werkt samen met diverse andere instanties. GGD'en hebben een Lokale en Nationale Monitor Gezondheid Ouderen waarmee ze de situatie van ouderen onderzoeken.	Lokaal gezondheidsbeleid, Edidemiologie, Kans voor de Veenkoloniën, OGGz, Gezondheidsbevordering.	Veiligheid, WMO	Cvergrijzing, we worden steeds ouder. Gemeenten hebben meer veratnworodelijkheden op dit gebiede en andere gebieden, preventieve ouderengezondheidszorg kan voor gemeenten op andere terreinen wat oplevreen (wmo bv)	Oudereengezondheiszorg past bij de visie / werkwijze van Stadskanaal en is (deels) belegd bij Welstad. Hiermee heeft de gemeente de regie en neemt haar verantwoordelijkheid en heeft invloed op de kwaliteit van dienstverlening. Dit kan worden ingekocht bij de GGD en maar hoeft niet door GGD te worden uitgevoerd. Dit pakket kaan ook via subsidies worden gerealiseerd bij Welstad en /of anderen.
28	Kans voor de Veenkoloniën	Niet wettelijk bij de GGD en gemeente. Betreft een manier om uitvoering te geven aan het verkleinen van gezondheidsverschillen en integraal werken (is amendement/motie geweest).	Signaleren, monitoren, adviseren	De gemeente krijgt ondersteuning bij de samenwerking van allerlei partijen, organisaties, burgers, verenigingen, scholen, werkgevers etc. die een rol kunnen spelen de gezondheidsverschillen te helpen verkleinen in de betrokken regio's.	Lokaal gezondheidsbeleid, Epidemiologie, JGZ 0-18 jaar, Ouderen gezondheidszorg, Gezondheidsbevordering.	Veiligheid, WMO, Onderwijs, Jeugdhulp en Participatie	Geen actuele ontwikkelingen.	Dit is facultatief. GGD levert expertise tegen betaling aan programmabureau van de KvdVK. Kan door anderen worden geleverd. NB: Stadskanaal heeft hier geen verantwoordelijkheid.
29	JOGG	Niet wettelijk bij GGD en gemeente		De gemeente krijgt: - Regiefunctie specifiek voor de stad. - een JOGG team om jongeren te stimuleren meer te bewegen	Lokaal gezondheidsbeleid, Epidemiologie, JGZ 0-18 jaar, Zorgcoördinatie zorg voor jeugd, Gezondheidsbevordering.		De stad Groningen is een JOGG gemeente. Opdracht is voor 3 jaar. In Groningen wordt de JOGG-aanpak uitgevoerd onder de noemer 'Groningen Fit'. Deelprojecten/activiteiten vinden o.a. plaats in de pilotwijk Selwerd rondom het thema water – als alternatief voor limonade en andere zoete drankjes. Drinkwaterpunten.	De project Jongeren Op Gewicht past binnen de visie / werkwijze van Stadskanaal en zijn (deels) al belegd bij het CJGV en of Welstad en hoeven niet door GGD te worden uitgevoerd. Hier mee wordt invulling gegeven aan de gemeentelijke verantwoordelijkheid en hebben wij de regie en invloed op de kwaliteit van dienstverlening. Dit kan ook bij andere partijen worden ingekocht of door middel van subsidie worden verkregen.
30	Perinatale voorlichting en zorg	Niet wettelijk bij de GGD (wel wettelijk bij gemeente: WPG)	Signaleren, monitoren, adviseren	De gemeente krijgt advies en ondersteuning bij de bevordering van een gezonde zwangerschap.	Lokaal gezondheidsbeleid, Epidemiologie, JGZ 0-18 jaar, Zorgcoördinatie zorg voor jeugd, Gezondheidsbevordering.	n.v.t.	Komende jaren zal aandacht (moeten) blijven voor het terugdringen van gezondheidsverschillen. Voor verbetering is blijvende samenwerking tussen gemeenten (sociale teams) en zorgprofessionals (incl. de JGZ) noodzakelijk. Hierbij zal (nog meer) de nadruk op preventie komen te liggen. In dit kader is dan ook te verwachten dat er in het onderwijs meer aandacht zal komen voor het onderwerp 'gezonde zwangerschap' door voorlichting te geven aan leerlingen in het VO over gezond zwanger worden en gezond zwanger zijn. Daarnaast verbetering kwaliteit pre- en perinatale zorg, systematische risicosignalering en passende zorgpaden.	Deze taak bij de GGD laten omdat het specialistische kennis vereist die bij gemeenten niet aanwezig is. Vanuit onze regierol en visie is het van belang dit goed af te stemmen met lokale veld i.v.m. preventieprogramma's als Gezonde Start.
31	Instandhouding GGD	Niet wettelijk bij de GGD (wel wettelijk bij gemeente: WPG)					Is afhankelijk van de keuzes van bestuur voor de organisatie GGD. Minimaal nodig zijn DPG, klachtenafhandeling en kwaliteit.	