



# Jaarplan GGD 2025

december 2024



Gelderland-Midden

# Inhoudsopgave

Voorwoord	3
1. GGD	4
1.1 Missie en Visie	4
1.2 Ontwikkelingen 2025	4
1.3 GGD brede speerpunten 2025 en 2026	5
2. Afdeling JGZ	7
3. Afdeling AGZ	9
4. Begroting GGD 2025	11
5. Uitvoering	15

## Voorwoord

Geachte Lezer,

De GGD is elke dag, 24/7, bezig met het verbeteren van de publieke gezondheid in Gelderland-Midden. Onze bevolgen collega's werken hier hard aan. Elk jaar bekijken we opnieuw welke prioriteiten we verwachten en waar wij extra accent op willen leggen. Dit is vertaald in het jaarplan GGD 2025 met daarin een doorkijk naar 2026.

De maatschappelijke opgaven maken dat we als GGD steeds meer investeren in het zichtbaar zijn. We kijken wat in onze samenleving nodig is en wat wij daaraan kunnen bijdragen. Net als velen van onze samenwerkingspartners zijn wij daarbij ook afhankelijk van de koers van het Rijk en zullen we ons hiertoe moeten houden. Dit maakt dat wij voortdurend scherp zijn op kansen en risico's. Het is onze overtuiging dat wij deze échte scherpste alleen vinden door opgavegericht samen te werken. Hierbij gaat het om de samenwerking met onze netwerkpartners, maar ook met onze interne collega's van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden.

De bijzonderheid aan dit jaarplan is dat de GGD voor het eerst een gezamenlijk, Jeugdgezondheidszorg (JGZ) en Algemene Gezondheidszorg (AGZ), jaarplan heeft opgesteld. Enerzijds om de hierboven beschreven samenwerking te onderstrepen en anderzijds om zo voor te sorteren op een GGD-meerjarenbeleidsplan. Dit GGD jaarplan 2025 maakt onderdeel uit van het huidige VGGM-beleidsplan 2025-2026.

Wij kijken uit naar het vervolg van de samenwerking met onze partners en samenwerkingen met nieuwe partners.

Met gezonde groet,

Henk Brill  
Directeur Publieke Gezondheid

# 1. GGD

## 1.1 Missie en Visie

GGD Gelderland-Midden is onderdeel van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden (VGGM). VGGM werkt aan een veilige en gezonde samenleving, samen met de vijftien gemeenten in de regio. De GGD, Ambulancezorg, Veilig Thuis, GHOR en Brandweer zijn onderdeel van VGGM. Wij zorgen onder andere voor hulp bij rampen, crises en ongelukken en proberen deze zoveel mogelijk te beperken.

De GGD Gelderland Midden bewaakt, beschermt en bevordert de gezondheid van iedereen, met extra aandacht voor risicogroepen. Dit doet de GGD door risico's voor de gezondheid te voorkomen en de gezondheid van alle inwoners te bevorderen.

Richtinggevende principes van VGGM zijn:

1. We zijn een lerende organisatie.
2. We nemen onze verantwoordelijkheid.
3. Het geheel is meer dan de som der delen.

## 1.2 Ontwikkelingen 2025

We leven in een realiteit van maatschappelijke spanningen, snelle technologische ontwikkelingen (AI), dreigende krapte in overheidsfinanciën, hybride dreigingen én we moeten anticiperen op extreme weersomstandigheden. Vanwege de onderlinge verbondenheid en verwevenheid kunnen ogenschijnlijk kleine veranderingen leiden tot extra en grotere gezondheidsrisico's. Wereldwijd is er meer geopolitieke instabiliteit dan we afgelopen jaren gewend waren.

De GGD is voor vele burgers een betrouwbare organisatie in tijden van crises. Ook in 2025 houden we onze kennis-, monitor- en adviesfunctie op peil en besteedt de GGD extra aandacht aan informatiebeveiliging, meer informatie gestuurde en inclusievere organisatie.

In navolging van 2024 verbindt de GGD ook in 2025 verschillende beleidsterreinen (AGZ en JGZ) en zoekt actief VGGM-programmaonderdelen zoals crisisbeheersing én gemeenten op om gezamenlijke richting in het beleid op te stellen.

In 2024 is er een nieuwe regering aan het werk gegaan. De inhoud en financiële bijlage van het hoofdlijnenakkoord hebben ongetwijfeld impact op het werk van de GGD'en. De GGD bereidt zich voor op mogelijke consequenties en opereert in gezamenlijkheid met andere GGD'en.

Er is sprake van krapte op de arbeidsmarkt. Desondanks is de GGD een omgeving waar mensen graag willen werken en zo willen bijdragen aan een gezonde en veilige leefomgeving. Deze mensen zoeken we in 2025 actief op en binden we aan ons. Voor een groot aantal taken heeft de GGD specifieke expertise op de arbeidsmarkt nodig, die zeer beperkt voor handen is. De GGD blijft ook in 2025 onze medewerkers scholen in deze expertise.

We schetsen in bovenstaande slechts een greep van algemene externe veranderingen, die we op ons af zien komen. Deze vragen om een transitie van onze dienstverlening en extra (tijdelijke) investeringen. Deze opgave staat in een schril contrast met een toenemende krapte in de overheidsfinanciën enerzijds

en de toenemende complexiteit van maatschappelijke opgaven anderzijds. De GGD maakt ook in 2025 heldere afwegingen en communiceert over haar gemaakte keuzes.

### **1.3 GGD brede speerpunten 2025 en 2026**

De GGD-taakvelden hebben allen te maken met afzonderlijke landelijke en regionale ontwikkelingen. Deze specifieke ontwikkelingen zijn beschreven in de afzonderlijke jaarplannen van de taakvelden (zie hoofdstuk 5: uitvoering). In 2025 en 2026 zet de GGD GM als geheel in op de volgende speerpunten:

#### **Speerpunt 1. Uitvoering geven aan Toekomstbestendige GGD:**

1.1 Werken aan gezondheid van inwoners.

De vier opgaven uit de landelijke nota gezondheidsbeleid uit 2020 staan hierin centraal:

- De sociale en fysieke leefomgeving.
- Verkleinen gezondheidsachterstanden.
- Mentale gezondheid van jongeren en jongvolwassenen (druk op dagelijks leven).
- Vitaal ouder worden.

Overkoepelend doel: als GGD samenwerken aan de gezonde inwoner.

1.2 Gezondheid beschermen tijdens rampen en crisis: inrichten van opgeschaalde Publieke Gezondheid.

Overkoepelend doel: als GGD samenwerken bij het beschermen van de gezondheid tijdens rampen en crises.

Naast de GGD brede speerpunten (1.1. en 1.2) houden de afdelingen AGZ en JGZ zich ook bezig met toekomstbestendige GGD:

a) **Speerpunten Algemene Gezondheidszorg (AGZ): ‘**

Werken aan gezondheid, focus op specifieke doelgroepen en kwetsbaren’:

- 1.3 Gezonde leefomgeving: omgevingsadvisering
- 1.4 Voorbereid op gezondheidsbedreigingen: tuberculosebestrijding

b) **Speerpunten Jeugdgezondheidszorg (JGZ) ‘Basis op orde’:**

- 1.5 Aanpassing productieve uren
- 1.6 Efficiëntere bedrijfsvoering
- 1.7 Collectief regionaal aanbod
- 1.8 Herijking dienstverlening JGZ breed

#### **Speerpunt 2. Versterking infectieziektebestrijding, pandemische paraatheid en programma vaccineren (inclusief kennisfunctie).**

Overkoepelende doel: inzet en borging van financiële middelen t.b.v. juiste interventies en informatievoorziening bij eventuele uitbraken van infectieziekten, zoals extra inzet van verpleegkundigen, dataspecialist en epidemioloog.

#### **Speerpunt 3. Preventie (Regionale Preventiestructuur inclusief ketenaanpakken).**

Overkoepelende doel: inzet van de GGD op strategisch, tactisch en uitvoerend niveau binnen Regionale Preventiestructuur en 5 ketenaanpakken, in zowel Centraal Gelderland als Gelderse Vallei om zo bij te dragen aan de benodigde transitie in de zorg. We gaan meer regionaal collectief oppakken i.p.v. lokaal individueel maatwerk.

**Speerpunt 4. Ontwikkeling GGD als organisatie:**

4.1 Opstellen van een toekomstgericht organisatie- en inrichtingsplan.

4.2 (Meerjaren)beleidscyclus, als onderdeel van de Meerjarenbeleidscyclus VGGM (2027 en verder).

4.3 Kwaliteit en informatiebeveiliging.

## 2. Afdeling JGZ

In de 15 gemeenten in de regio Gelderland-Midden wordt JGZ aangeboden door de afdeling JGZ van GGD Gelderland-Midden, onderdeel van VGGM. De JGZ volgt bijna alle kinderen in Nederland op meerdere momenten in hun leven. Door vroegtijdig signaleren, ondersteunen en meedenken levert de JGZ een waardevolle bijdrage aan de zorg voor jeugdigen en (aanstaande) ouders, van –9 maanden tot 18 jaar.

De JGZ werkt samen met basisvoorzieningen en eerstelijns zorg, aan preventie en gelijke kansen voor alle kinderen en is op die manier een zichtbare partner voor andere voorzieningen in de wijk en stad.

Het Basispakket Jeugdgezondheidszorg, vastgelegd binnen de wet Publieke gezondheid, omschrijft de kerntaken van de Jeugdgezondheidszorg, en welke activiteiten beschikbaar moeten zijn voor kinderen en jongeren.

Het Landelijk Professioneel kader (LPK) is de praktische uitwerking van het Basispakket, en beschrijft hoe de JGZ het basispakket aanbiedt: flexibel en op maat. De nadruk ligt op aansluiten bij de behoefte en doen wat nodig is.

Voor een optimale inzet van de JGZ is het noodzakelijk dat de basis op orde is en de continuïteit geborgd is. Een passend aanbod sluit aan bij de opdracht die gemeenten hebben in het sociaal domein. Samen met partners in het jeugddomein zet de JGZ zich als adviseur en regisseur in op het gebied van preventie en de gezamenlijke aanpak van maatschappelijke thema's.

Zo is de JGZ zichtbaar in de ketensamenwerking 'kansrijke start' en 'kind naar een gezond gewicht'.

Ook is de JGZ een belangrijke schakel in de ondersteuning van jeugdigen in relatie tot mentale problematiek.

De Jeugdgezondheidszorg is een centrale schakel in de maatschappelijke kanteling naar preventie en het verkleinen van kansenongelijkheid in de komende jaren.

### **Uitdagingen**

Om te blijven meebewegen met maatschappelijke ontwikkelingen is nieuwe dienstverlening nodig. Om toekomstbestendig te blijven, financiële onzekerheid het hoofd te bieden en aansluiting in de keten te borgen is in 2025 een transitie in dienstverlening noodzakelijk.

Binnen de JGZ onderscheiden we een regionaal aanbod en een lokaal aanbod.

Het regionale aanbod is in alle gemeenten hetzelfde en wordt gezamenlijk gefinancierd. Over het lokaal aanbod worden per gemeente afspraken gemaakt, zowel over de inhoud als de financiering.

De huidige wijze van financiering van het lokaal aanbod (éénjarig en op basis van P\*Q), leidt tot instabiliteit in de begroting, onzekerheid over baangarantie van JGZ-medewerkers, registratiedruk voor professionals en een tijdrovende offerte- en verantwoordingscyclus. In tijden van een krappere wordend budget en het maken van gerichte keuzes voor de JGZ, is het noodzakelijk te kijken in welke mate een collectievere aanpak efficiënter en effectiever is en kan leiden tot een kostenbesparing.

Hierbij is ook een nauwere samenwerking binnen de GGD van belang. Dit kan resulteren in een completer beeld van kinderen en jongeren en het sneller identificeren van problemen of risicofactoren van groepen binnen een gemeente.

Ook is de JGZ een onmisbare schakel in IZA en GALA samenwerking, vanwege haar unieke positie; het zien van alle kinderen en de focus op preventie. Ketensamenwerking is als zodanig essentieel in relatie tot complexe gezondheidsproblematiek. Een goed gecoördineerde keten kan op termijn naast gezondheidswinst leiden tot een kostenbesparing.

### **Rijksvaccinatieprogramma (RVP)**

De gemeenten zijn formeel verantwoordelijk voor de uitvoering en financiering van de vaccinaties binnen het RVP. De gemeenten hebben de uitvoering van het RVP, voor jeugdigen en zwangere vrouwen, belegd bij de Jeugdgezondheidszorg. Per 2025 vinden er 3 nieuwe (grote) wijzigingen binnen het RVP-schema plaats. De voorbereidingen hierop en wijzigingen in onze werkwijze worden stapsgewijs geïmplementeerd. Dit vergt een intensieve GGD brede samenwerking en is een enorme logistieke uitdaging.

In het Jaarplan JGZ 2025 wordt een overzicht weergegeven van de JGZ speerpunten in 2025 (zie hoofdstuk 5: uitvoering).



### 3. Afdeling AGZ

**De afdeling Algemene Gezondheidszorg (AGZ) is er voor al haar inwoners.** We zijn een anker voor mensen die betrouwbare informatie over hun leefomgeving en gezondheid zoeken. We verzamelen al jarenlang informatie via GGD monitors en bundelen deze kennis en data via toegankelijke rapporten, factsheets en websites. Ook in 2025 blijven we dit doen en kun je met al je vragen en signalen bij ons terecht. Of je nu een vraag hebt over de luchtverontreiniging rondom je huis, of over seks, je zorgen maakt om je buurt of je wil een reis maken en je weet niet welke vaccinaties je nodig hebt. De afdeling AGZ staat voor je klaar: je kunt ons bellen voor informatie, een afspraak maken voor een vaccinatie, een spreekuur bezoeken, een melding maken en/of via onze website(s) op weg geholpen worden.

**De afdeling AGZ zorgt niet alleen voor gedegen onderzoek en betrouwbare kennis, we zoeken ook mensen op die het (tijdelijk) moeilijk hebben.** We staan ze bij en helpen hen een weg te vinden in de brij aan instanties. De medewerkers van de afdeling AGZ kennen alle lokale en regionale netwerken, sterker nog, zij hebben actieve rollen in al deze netwerken. Daar waar de hulpverlening hapert of het vertrouwen (even) weg is, wijzen onze medewerkers mensen de weg naar plekken waar zij aan hun eigen herstel kunnen werken. Het liefst voorkomen we dat grote groepen mensen het moeilijk hebben. Daarom zie je onze medewerkers ook actief in gezondheidsbevorderende programma's zoals Kansrijke Start en Mentaal gezond.

**De afdeling AGZ maakt zich sterk voor een gezondere en veiligere leefomgeving.** In onze regio hebben we experts in dienst die alles weten over extreme weersomstandigheden en de risico's van natuurbranden, stormschade en gezondheidseffecten als gevolg van langdurige hitte. We adviseren gemeenten in onze regio om (toekomstige) wijken te voorzien van natuurlijke schaduw en van gebouwen en woningen, waar zon en andere overlast geweerd worden. We interpreteren onderzoeken over de uitstoot van gevaarlijke stoffen door bedrijven in onze regio en staan bewoners en gemeenteraden bij met advies over mogelijke gezondheidseffecten. Onze mensen nemen het voortouw bij landelijke academische werkplaatsen en van hun expertise wordt dankbaar gebruik gemaakt in heel Nederland. We zijn er trots op dat we deze mensen in onze regio in dienst hebben.

**De afdeling AGZ wil gezondheidsverschillen tussen mensen verkleinen.** We weten als geen ander dat het uitmaakt waar je geboren bent. We komen op voor de groep mensen die met weinig geld moet rondkomen, die in slecht geïsoleerde gebouwen wonen of dakloos zijn, gediscrimineerd worden en/of in de overleefstand staan, voor mensen die gevlucht zijn voor oorlog. We zoeken hen op, bieden spreekuren aan, verwijzen hen door en koppelen bevindingen terug aan collega's, zoals zorginstellingen en gemeenten. Samen zetten we gerichte activiteiten op om de mensen, die dit het hardst nodig hebben, te beschermen. Wij realiseren ons dat we als GGD hierbij maar één van de vele spelers zijn in het veld van sociaal economische gezondheidsverschillen. We zijn daarom gericht op doen wat nodig is binnen de bestaande netwerken en structuren.

**De afdeling AGZ is bij de meeste mensen bekend om haar infectieziektebestrijding.** We hebben - naast artsen- een groot aantal verpleegkundigen in dienst die dagelijks prikken en een bijdrage leveren in de uitvoering van het rijksvaccinatieprogramma. In de coronatijd is er meer weerstand ontstaan tegen vaccineren. Ook in 2025 doen we er alles aan om de vaccinatiegraad te verhogen. We zorgen voor betrouwbare informatie en analyseren vaccinatiecijfers. De gesignaleerde grote verschillen tussen wijken brengen we onder de aandacht van gemeenten. Samen zorgen we voor (wijk)gerichte voorlichtingscampagnes en priklocaties. Ook verkleinen we de kans op infectieziekteverspreiding door

toezicht te houden op (o.a.) kinderopvanglocaties en voeren we screenings en behandelingen uit voor o.a. tuberculosebestrijding.

**Wat veel mensen niet weten is dat de afdeling AGZ ook forensische zorg uitvoert.** Een team van mensen voert lijkschouwen uit, biedt (medische) arrestantenzorg en stelt letselrapportages op bij geweldsincidenten zoals huiselijk geweld.

**Samen maken wij onze regio veiliger en gezonder.** De afdeling AGZ voert haar (veelal wettelijke) taken uit en heeft hiervoor negen inhoudelijk verschillende teams tot haar beschikking. In de volle breedte richten wij ons bij bestaande of nieuwe thema's of doelgroepen op het optimaliseren van het benodigde netwerk, het delen van toepasbare kennis en de inzet op effectief bewezen interventies. In hun team jaarplannen (zie hoofdstuk 5: uitvoering) lees je meer over hun activiteiten in 2025.

## 4. Begroting GGD 2025

<b>Begroting 2025</b>	<b>Totaal</b>	<b>Totaal</b>	<b>Totaal</b>
<b>Financieel</b>	<b>GGD</b>	<b>AGZ</b>	<b>JGZ</b>
Opbrengsten niet-beïnvloedbaar	€ 30.567.564	€ 7.964.417	€ 22.603.147
Opbrengsten beïnvloedbaar	€ 17.821.236	€ 12.194.787	€ 5.626.449
<b>Totaal baten</b>	<b>€ 48.388.800</b>	<b>€ 20.159.204</b>	<b>€ 28.229.596</b>
Personeelskosten	€ 36.693.078	€ 14.778.727	€ 21.914.351
Materiele kosten	€ 3.646.383	€ 2.505.883	€ 1.140.500
Kapitaallasten	€ 116.185	€ 17.160	€ 99.026
Huisvestingskosten	€ 1.290.953	€ -	€ 1.290.953
<b>Totaal lasten</b>	<b>€ 41.746.599</b>	<b>€ 17.301.769</b>	<b>€ 24.444.830</b>
<b>Operationeel resultaat</b>	<b>€ 6.642.201</b>	<b>€ 2.857.435</b>	<b>€ 3.784.766</b>
Doorbelastingen	€ 7.569.324	€ 2.857.434	€ 4.711.889
Mutatie reserve	€ 927.125	€ -	€ 927.125
<b>Saldo</b>	<b>€ 0</b>	<b>€ 0</b>	<b>€ 0</b>
<b>Formatie</b>			
Werkbegroting	354,94	122,48	232,46

Voetnoot: deze GGD begroting 2025 dateert van 27 november 2024.



Begroting 2025														
Financieel (AGZ)	Toezicht Kinderopvang		Toezicht WMO		Milieu & Gezondheid		BRT M&G GAGS		BRT M&G Projecten		OGGZ		Forensische Geneeskunde	
Opbrengsten niet-beïnvloedbaar	€	-	€	-	€	814.413	€	137.257	€	-	€	133.020	€	-
Opbrengsten beïnvloedbaar	€	1.559.925	€	217.310	€	53.472	€	530.059	€	338.718	€	1.866.078	€	1.970.777
<b>Totaal baten</b>	<b>€</b>	<b>1.559.925</b>	<b>€</b>	<b>217.310</b>	<b>€</b>	<b>867.885</b>	<b>€</b>	<b>667.316</b>	<b>€</b>	<b>338.718</b>	<b>€</b>	<b>1.999.098</b>	<b>€</b>	<b>1.970.777</b>
Personeelskosten	€	1.173.128	€	169.966	€	596.052	€	491.483	€	330.048	€	1.568.929	€	1.698.403
Materiele kosten	€	1.000	€	8.200	€	21.385	€	27.200	€	7.500	€	53.000	€	90.414
Kapitaallasten	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	10.593
Huisvestingskosten	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-
<b>Totaal lasten</b>	<b>€</b>	<b>1.174.128</b>	<b>€</b>	<b>178.166</b>	<b>€</b>	<b>617.436</b>	<b>€</b>	<b>518.683</b>	<b>€</b>	<b>337.548</b>	<b>€</b>	<b>1.621.929</b>	<b>€</b>	<b>1.799.409</b>
<b>Operationeel resultaat</b>	<b>€</b>	<b>385.798</b>	<b>€</b>	<b>39.144</b>	<b>€</b>	<b>250.449</b>	<b>€</b>	<b>148.633</b>	<b>€</b>	<b>1.170</b>	<b>€</b>	<b>377.168</b>	<b>€</b>	<b>171.367</b>
Doorbelastingen	€	385.798	€	39.143	€	250.449	€	148.633	€	1.170	€	377.168	€	171.368
Mutatie reserve	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-	€	-
<b>Saldo</b>	<b>€</b>	<b>0</b>	<b>€</b>	<b>0</b>	<b>€</b>	<b>-0</b>	<b>€</b>	<b>-0</b>	<b>€</b>	<b>-0</b>	<b>€</b>	<b>0</b>	<b>€</b>	<b>-0</b>
<b>Formatie (AGZ)</b>														
Werkbegroting		11,32		1,69		5,23		3,02		2,75		14,22		3,28

<b>Begroting 2025</b>					
<b>Financieel (JGZ)</b>	<b>JGZ Leiding</b>	<b>JGZ Bedrijfsbureau</b>	<b>JGZ 0-18</b>	<b>Huisvesting JGZ</b>	
Opbrengsten niet-beïnvloedbaar	€ -	€ -	€ 22.603.147	€ -	-
Opbrengsten beïnvloedbaar	€ -	€ 4.557.599	€ -229.150	€ 1.298.000	
<b>Totaal baten</b>	<b>€ -</b>	<b>€ 4.557.599</b>	<b>€ 22.373.997</b>	<b>€ 1.298.000</b>	
Personeelskosten	€ 2.552.851	€ 2.660.226	€ 16.701.275	€ -	
Materiele kosten	€ 370.450	€ 694.500	€ 75.550	€ -	
Kapitaallasten	€ 99.026	€ -	€ -	€ -	
Huisvestingskosten	€ -	€ -	€ 25.000	€ 1.265.953	
<b>Totaal lasten</b>	<b>€ 3.022.326</b>	<b>€ 3.354.726</b>	<b>€ 16.801.825</b>	<b>€ 1.265.953</b>	
<b>Operationeel resultaat</b>	<b>€ -3.022.326</b>	<b>€ 1.202.873</b>	<b>€ 5.572.172</b>	<b>€ 32.047</b>	
Doorbelastingen	€ -3.022.327	€ 1.202.873	€ 6.474.296	€ 57.047	
Mutatie reserve	€ -	€ -	€ 902.125	€ 25.000	
<b>Saldo</b>	<b>€ 0</b>	<b>€ 0</b>	<b>€ -0</b>	<b>€ 0</b>	
<b>Formatie (JGZ)</b>					
Werkbegroting	18,07	34,33	180,06	0,00	

## 5. Uitvoering

De uitvoering van GGD speerpunten en alle (wettelijke) taken in 2025 is uitgewerkt in diverse losse jaarplannen.

- 1 JGZ jaarplan.

Dit is een JGZ afdelingsbreed jaarplan, en wordt vastgesteld door het MT JGZ.

Ieder onderdeel van het JGZ jaarplan heeft een eigenaar die verantwoordelijk is voor de voortgang.

Drie keer per jaar vindt monitoring en verantwoording plaats in het MT JGZ. Het bewaken van de capaciteit is ook de verantwoordelijkheid van de eigenaar, maar wordt nog niet geïntegreerd in het jaarplan.

- 11 AGZ team jaarplannen: 9 inhoudelijke taakvelden en 2 (sub)teams secretariaat.

Vanaf 2025 vallen de teams secretariaat PG onder de afdeling AGZ. Binnen de afdeling AGZ heeft

elk team een jaarplan opgesteld. De jaarplan aandachtfunctionarissen -samen met de

teammanager- spelen een belangrijke rol in de totstandkoming en monitoring van de jaarplannen. Elk

team hanteert hierin een eigen werkwijze en voert periodiek (in werkoverleggen) het gesprek over de

realisatie van activiteiten en eventuele tussentijdse bijsturing. Vier keer per jaar is er een overleg met

alle aandachtfunctionarissen jaarplan van de AGZ teams, een teammanager en de beleidsadviseur

AGZ. Dan delen alle teams hoe zij ervoor staan, inventariseren we wat we eventueel gezamenlijk

kunnen oppakken en leren we van en met elkaar.

## GGD Gelderland-Midden

is onderdeel van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden



## GGD Gelderland-Midden

Postbus 5364

6802 EJ ARNHEM

T 0800 8446 000

E [ggd@vggm.nl](mailto:ggd@vggm.nl)

I [www.ggdgm.nl](http://www.ggdgm.nl)



Gelderland-Midden