

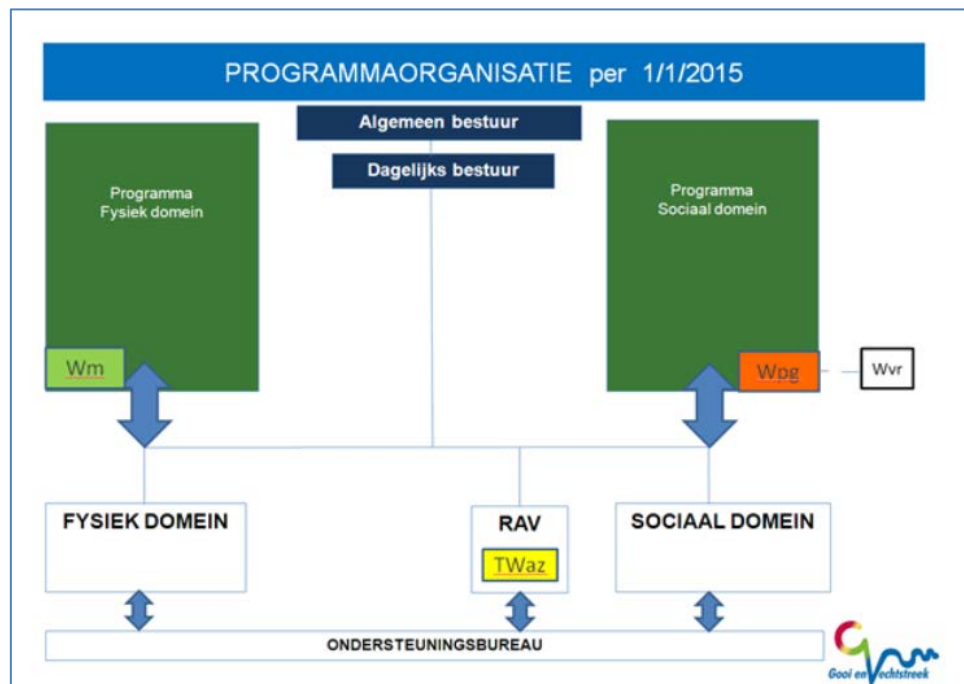


Burg. de Bordesstraat 80, 1404 GZ Bussum  
Postbus 251, 1400 AG Bussum  
(035) 692 64 44 / info@regiogenv.nl

# Jaarverslag 2014

*Regio Gooi en Vechtstreek*

Op basis van de gezamenlijke bestuursopdracht van de gemeenten in 2013 'Ontwikkeling van dienstenorganisatie naar programmaorganisatie' zijn afgelopen jaar de voorbereidingen getroffen de Regio onder te verdelen in een programma voor het Sociaal Domein en een programma voor het Fysiek Domein met los daarnaast gepositioneerd de Regionale Ambulance Voorziening (RAV).



Landelijk tekent zich een ontwikkeling af gericht op versterking en verbreding van de samenwerking tussen gemeenten. Dat gebeurt in het Fysiek Domein bijvoorbeeld via de oprichting van regionale uitvoeringsdiensten/omgevingsdiensten. Ook de grote decentralisaties in het Sociaal Domein geven een stevige impuls aan de intergemeentelijke samenwerking. De ontwikkelingen in de regio zijn in lijn met deze landelijke trend.

### Waarom?

In de afgelopen zittingsperiode brachten de regiogemeenten belangrijke veranderingen aan in de wijze waarop wordt samengewerkt. Daarvoor is de Gemeenschappelijke Regeling (GR) fundamenteel herzien. De belangrijkste wijziging is dat de portefeuillehouders en de portefeuillehoudersoverleggen de spil in de samenwerking zijn geworden. Doel van de herziene GR is: "de samenwerking tussen de gemeenten zodanig vorm te geven dat de voor een gezamenlijke aanpak relevante taakstellingen en doelen voor de komende jaren kunnen worden aangepakt in een daarop toegesneden bestuursvorm onder regie van de deelnemende gemeenten en onder waarborging van betrokkenheid van gemeenteraden bij de regionale samenwerking."

### Hoe?

De nieuwe programmaorganisatie heeft een tweehoofdige leiding, zonder daarmee af te doen aan de eigen positie en verantwoordelijkheid van de directeur RAV en de directeur Publieke Gezondheid bij de realisatie van hun specifieke wettelijke taken. De beide programmadirecteuren staan aan het hoofd van de getransformeerde regionale programmaorganisatie. Een tweehoofdige leiding dwingt tot samenwerking. Dit past bij de organisatie van de Regio die zich immers richt op het behalen van resultaten door samenwerking. Onderscheid wordt gemaakt tussen aansturing van de programma's met gemeenten en de directievoering op de ondersteunende taken (personeel, ICT, financiën, facilitaire zaken, planning en controle, helpdesk en huishoudelijke zaken, de piofach-taken). De functie van Secretaris van de Regio wordt in 2015 een principieel andere. Hij is de eerste bestuurlijk strategisch adviseur van het dagelijks en het algemeen bestuur. Hij geeft niet langer direct leiding. De

bestuurssecretaris richt zich op zijn rol als bestuurlijk strategisch adviseur van het dagelijks en het algemeen bestuur. Voorts is hij belast met de bewaking van de uitvoering van de opdrachten vanuit de gemeenten door het dagelijks en het algemeen bestuur. Hij ondersteunt en adviseert de leiding van de organisatie in brede zin.

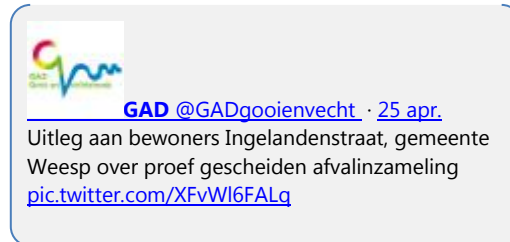
Het jaarverslag 2014 is samengesteld vanuit de dienstenorganisatie, te weten – in alfabetische volgorde - GAD, GGD, RAV en het sociaal domein.

## GAD Gooi en Vechtstreek

De GAD is verantwoordelijk voor de inzameling van het huishoudelijk afval van de ca. 245.000 inwoners in de gemeenten van de regio Gooi en Vechtstreek.

Klantgerichtheid en samenwerking met de inwoners en gemeenten staan hierbij voorop. Een laagdrempelige aanbodstructuur, efficiënte werkwijze en duidelijke communicatie zorgen voor goede resultaten van

gescheiden inzameling. Deze goed scheidingsresultaten worden behaald dankzij de inzet van gekwalificeerde medewerkers en gemotiveerde inwoners.



## Van Afval Naar Grondstof (VANG)

De GAD werkt aan de transitie van afval naar grondstof zoals opgesteld is in het landelijke programma VANG (Van Afval Naar Grondstof). Met dit programma wil het Rijk de transitie naar een circulaire economie in Nederland stimuleren. De doelstelling van de GAD is een scheidingspercentage van 75% van huishoudelijk afval in 2020.



Om te onderzoeken hoe dit het beste bereikt kan worden zijn in 2014 diverse proeven uitgevoerd met nieuwe manieren van afvalinzameling. Dit gebeurde in nauwe samenwerking met inwoners. Zo werd in Bussum en Huizen onderzocht hoe de gescheiden inzameling bij laagbouw (eengezinswoningen) verbeterd kan worden. Bij beide proeven werd een nieuwe container geïntroduceerd voor de inzameling van plastic, blik en drankkartons (en kleine elektrische en elektronische apparaten alleen in Huizen). Tevens werd de inzameling van restafval gewijzigd. In Bussum werd een ondergrondse restafvalcontainer geplaatst en in Huizen werd het restafval met de bestaande minicontainer ingezameld. Deze werd tijdens de proef eens per maand geleegd. Uit de sorteeranalyses is gebleken dat bij beide proeven de hergebruikdoelstelling werd gehaald.

In 2015 vertaalt de GAD de resultaten van de proeven in een uitvoeringskader hoe in de komende jaren de doelstelling van 75% hergebruik van het huishoudelijke afval behaald kan worden. De GAD voert samen met gemeenten ook proeven uit om het hergebruik van afval uit de openbare ruimte en (gemeentelijke) instellingen te verbeteren. In 2014 is door de portefeuillehouders Milieu en Duurzaamheid deze brede VANG benadering omarmd. Hierbij ligt de focus niet alleen op huishoudelijk afval, maar ook op het afval uit onder andere de openbare ruimte en van gemeenten. De GAD en de gemeenten bereiden samen een proef voor met 'integraal inzamelen' van huishoudelijk afval met winkelijsafval en voeren een proef uit met gescheiden inzameling via gemeentelijke prullenbakken.

## Participatie

Ook bij de GAD is (burger)participatie een belangrijk element bij de uitvoering van haar werkzaamheden. Dit kwam onder meer tot uiting in de proeven gescheiden afvalinzameling die in 2014 in de regio werden uitgevoerd. Via bewonersavonden en enquêtes werden de deelnemers betrokken bij de proef en werd hen gevraagd naar hun mening. Een aparte proef werd uitgevoerd gericht op betere afvalscheiding in de keuken. Uit onderzoek is gebleken dat bijna 40% van de grondstoffen die nog in het restafval zitten, afkomstig zijn uit de keuken. Deelnemers aan de proef kregen faciliteiten aangeboden, zoals een prullenbak met gescheiden compartimenten, waarmee afvalscheiding in de keuken werd vergemakkelijkt. Uit de proef kwam naar voren dat dergelijke

middelen in de keuken het bewustzijn vergroten over het scheiden van afval. Het scheidingspercentage ging dan ook omhoog.

Op 10 april 2014 organiseerde de GAD voor de inwoners van de regio een bijeenkomst met als thema Van Afval Naar Grondstof. Deelnemers van het GAD burgerpanel werden uitgenodigd om op deze avond mee te praten over onderwerpen als hergebruik van grondstoffen en nieuwe manieren van afvalinzameling. Het GAD-panel is ontstaan na een klanttevredenheidsonderzoek dat in 2013 werd uitgevoerd. Meer dan 600 inwoners uit de regio meldden zich hier voor aan.

De samenwerking en kennisdeling werd ook gezocht met binnen- en buitenlandse afvalinzamelaars. Zo werd in 2014 een bezoek gebracht aan de GAD door een delegatie van 14 Colombiaanse experts op het gebied van afvalmanagement en waterhuishouding. Dit bezoek maakte deel uit van een missie georganiseerd door de Rijksdienst voor Ondernemend Nederland (RVO) in samenwerking met Rijkswaterstaat Leefomgeving. Ook kwam een groep experts uit Ghana op bezoek.

## Grondstoffen en verwerking

De functies van medewerker scheidingsstation en medewerker afvalinzameling hebben zich de laatste jaren sterk ontwikkeld. Medewerkers van de GAD volgden, samen met medewerkers van andere afvalinzamelaars uit het land, de MBO1-opleiding 'Medewerker Milieustraat' bij de SPA-groep in Bodegraven. Service verlenen, houding, gedrag en voorlichting geven zijn steeds belangrijker aspecten geworden. Om de verschillende stromen grondstoffen op de scheidingsstations van goede kwaliteit te houden wordt er steeds meer specialisatie, kennis en kunde van de medewerkers gevraagd. Drie GAD-medewerkers mochten op 14 september 2014 het diploma van deze nieuwe opleiding in ontvangst nemen. Ook startten in 2014 een aantal medewerkers met de opleiding medewerker afvalinzameling, waarvoor in mei 2015 de diploma's worden overhandigd.



In 2014 heeft de GAD samen met andere afvalbedrijven een aanbesteding gehouden voor het transport, overslag en verwerking van het kunststof verpakkingsmateriaal. Vanaf 1 januari 2015 wordt het plastic afval van de Regio in de sorteerinstallatie van SITA in Rotterdam verwerkt. Dit contract biedt tevens de mogelijkheid om andere afvalstromen zoals drankenkartons en blik samen met plastic in te zamelen en te verwerken.

## Communicatie

In 2014 zijn inwoners uitgebreid geïnformeerd en voorgelicht over afvalscheiding en grondstoffen. Dit gebeurde via het organiseren van bewonersavonden, excursies op de scheidingsstations, via de website [www.milieukrantonline.nl](http://www.milieukrantonline.nl), aanwezigheid bij braderieën en evenementen en via de traditionele media. Ook werd in 2014 de jaarlijkse GAD-meter uitgebracht waarin de prestaties van de GAD staan vermeld. (zie bijlage)



Het afgelopen jaar zijn een aantal speciale acties geweest zoals *Glas in 't bakkie* en een actie voor het terugdringen van plastic tasje op de Hilversumse markt. *Glas in 't bakkie* werd in november 2014 door de GAD in samenwerking met de regiogemeenten georganiseerd. Iedere inwoner die die dag glas naar de glasbak bracht, werd door het Glasteam en de wethouder van de betreffende gemeente als VIP ontvangen en kreeg een 'glastas' cadeau. In december organiseerde de GAD samen met de

Promotiecommissie van de Hilversumse markt een actie waarbij bezoekers van de markt een milieuvriendelijke jute boodschappentas ontvingen. De actie werd ondersteund door de burgemeester Pieter Broertjes en een aantal wethouders.

## Toezicht en Handhaving

In 2014 zijn er door de medewerkers van Toezicht en Handhaving 4852 meldingen behandeld, gerelateerd aan de inzameling van het huishoudelijk afval. In 2015 zal de focus meer gelegd worden op de controle van het scheiden van huishoudelijk afval. Toezicht en Handhaving heeft in 2014 vier van de vijf voertuigen vervangen. De nieuwe voertuigen zijn aangepast naar de meest recente wetgeving en ze voldoen aan alle ARBO eisen. De medewerkers hebben daarnaast de verplichte en aanvullende opleidingen met goed gevolg doorlopen. Er is naast het reguliere werk ruim tijd gestoken in monitoring van de proeven die uitgevoerd zijn.



**GAD @GADgooienvecht 20 mei**

Nieuwe inwoners @Weesp kennis laten maken met @GADgooienvecht. Veel geïnteresseerden en vragen #leuk #informatief

## Klanttevredenheid

In het eerste kwartaal werd het jaarlijkse klanttevredenheidsonderzoek uitgevoerd. Via een steekproef werden inwoners uit de negen regiogemeenten geselecteerd om online een vragenlijst in te vullen over de dienstverlening van de GAD. In het onderzoek zijn aparte onderdelen van de Grondstoffen en Afvalstoffen Dienst beoordeeld met een rapportcijfer. De klantenservice werd door de inwoners beoordeeld met een 7,3. Dit is een kleine daling t.o.v. 2013. 94% van de respondenten bezoekt jaarlijks een scheidingsstation. Gemiddeld scoren de scheidingsstations een 7,7. Dit is vergelijkbaar met het onderzoek in 2013. Net als vorige jaar gaven de inwoners gemiddeld een 7,4 voor dienstverlening van de GAD.



**GAD @GADgooienvecht · 24 feb. 2014**

Nog een paar dagen om deel te nemen aan ons klanttevredenheidsonderzoek. Ook meedoen? Mail uw naam, postcode en mailadres naar info@gad.nl

## Grondstoffen- en afvalstoffenbalans 2014

Ter aanvulling volgen hierbij de cijfers uit de grondstoffen- en afvalstoffenbalans van de GAD van 2014. In dit overzicht is te zien welke hoeveelheden er per stroom zijn ingezameld. Tevens zijn daaruit de bronscheidingspercentages berekend.

Regiocijfers fijn huishoudelijk afval (fha)				
Fijn huishoudelijk afval (fha)	Totaal 2013 (ton)	Per inwoner (kg)	Totaal 2014 (ton)	Per inwoner (kg)
Groente-, fruit- en tuinafval (gft)	21.488	87,6	22.217	90,6
Oud papier en karton (opk)	13.869	56,5	13.602	55,5
Glas	6.893	28,1	6.569	26,8
Textiel	1.283	5,2	1.405	5,7
Kunststof verpakking	1.305	5,3	1.396	5,7
Klein chemisch afval (kca)	396	1,6	287	1,2
<b>Totaal Gescheiden</b>	<b>45.234</b>	<b>184,4</b>	<b>45.554</b>	<b>185,7</b>
Fijn Huishoudelijk restafval	51.368	209,4	51.909	211,6
<b>Totaal</b>	<b>96.602</b>	<b>394</b>	<b>97.463</b>	<b>397,4</b>
<b>Bronscheidingspercentage fha</b>	<b>46,8%</b>	<b>46,8%</b>	<b>46,7%</b>	<b>46,7%</b>

Regiocijfers grof huishoudelijk afval (gha)				
Grof huishoudelijk afval (gha)	Totaal 2013 (ton)	Per inwoner (kg)	Totaal 2014 (ton)	Per inwoner (kg)
Aarde	2.286	9,3	2.323	9,5
AEEA	1.409	5,7	1.437	5,9
Asbest	68	0,3	45	0,2
Gasbeton/Gips	446	1,8	499	2,0
Gasfles	6	0,0	6	0,0
Hout B	5.531	22,5	5.676	23,1
Hout C	446	1,8	455	1,9
Kunststof /Mix	439	1,8	428	1,7
Matrassen	288	1,2	327	1,3
Metaal	1.554	6,3	1.557	6,3
Non-ferro	48	0,2	43	0,2
Puin	5.768	23,5	5.937	24,2
Tapijtresten	452	1,8	504	2,1
Tuinafval	3.754	15,3	3.714	15,1
Vet Frituur en Oliën	46	0,2	48	0,2
Vlakglas	173	0,7	179	0,7
<b>Totaal Gescheiden</b>	<b>22.715</b>	<b>92,6</b>	<b>23.178</b>	<b>94,5</b>
Grof Huishoudelijk Restafval	5.572	22,7	5.511	22,5
<b>Totaal</b>	<b>28.287</b>	<b>115</b>	<b>28.690</b>	<b>117</b>
<b>Bronscheidingspercentage gha</b>	<b>80,3%</b>	<b>80,3%</b>	<b>80,8%</b>	<b>80,8%</b>

<b>Regiocijfers Totale Huishoudelijke Afvalstromen</b>				
<b>Totale inzameling</b>	<b>Totaal 2013 (ton)</b>	<b>Per inwoner (kg)</b>	<b>Totaal 2014 (ton)</b>	<b>Per inwoner (kg)</b>
Totaal gescheiden fha	45.234	184,4	45.554	185,7
Totaal gescheiden gha	22.715	92,6	23.178	94,5
<b>Totaal gescheiden</b>	<b>67.949</b>	<b>277,0</b>	<b>68.733</b>	<b>280,2</b>
Totaal fijn huishoudelijk restafval	51.368	209,4	51.909	211,6
Totaal grof huishoudelijk restafval	5.572	22,7	5.511	22,5
<b>Totaal restafval</b>	<b>56.941</b>	<b>232,2</b>	<b>57.420</b>	<b>234,1</b>
<b>Totaal afvalstroom</b>	<b>124.890</b>	<b>509,2</b>	<b>126.153</b>	<b>514,3</b>
<b>Bronscheidingspercentage totaal</b>	<b>54,4%</b>	<b>54,4%</b>	<b>54,5%</b>	<b>54,5%</b>

**Tabel 4 – Grondstoffen- en afvalstoffenbalans 2014**



## Klachten in beeld

De inwoners van de regio Gooi en Vechtstreek kunnen meldingen of klachten doorgeven door contact op te nemen met de klantenservice van de GAD. Dit kan telefonisch, per e-mail, schriftelijk of persoonlijk bij de receptie. De meldingen/klachten worden in behandeling genomen en de inwoners krijgen bericht welke actie wordt ondernomen.

Meldingen en klachten kunnen worden onderverdeeld naar 2 soorten:

- Klachten die te maken hebben met de uitvoering of organisatie van de inzameling van afvalstromen.
- Meldingen Toezicht en Handhaving, gerelateerd aan de regelgeving.

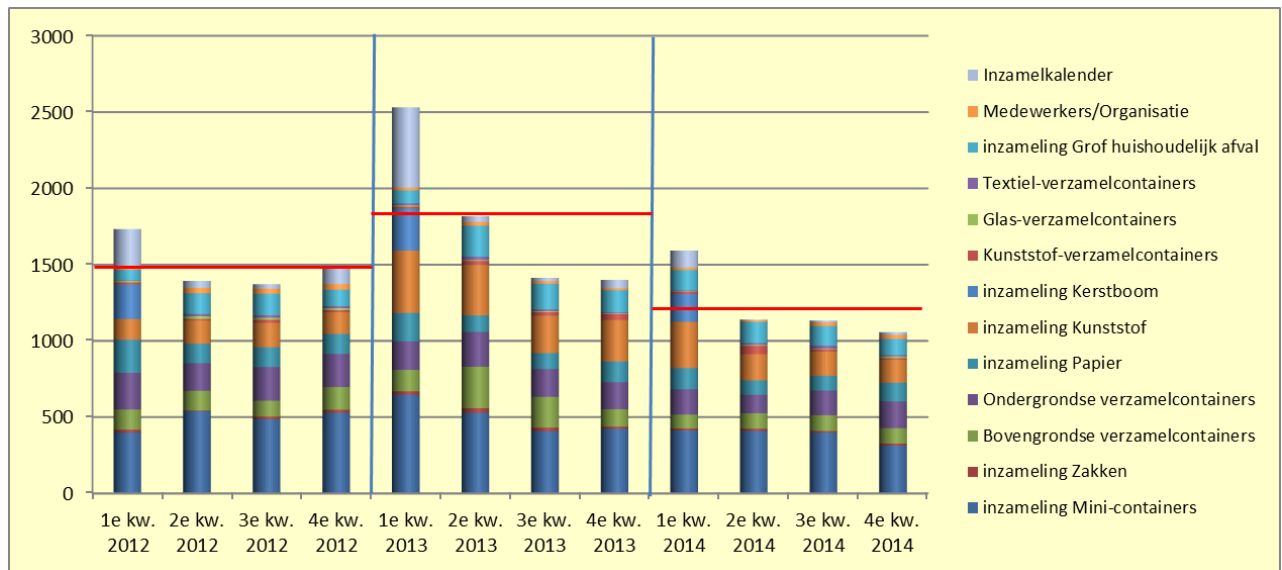
### Klachten met betrekking tot de uitvoering of organisatie van de inzameling van afvalstoffen

In tabel 6 staan het aantal klachten die in de jaren 2013 en 2014 vanuit de regio Gooi en Vechtstreek zijn binnengekomen met betrekking tot de uitvoering en organisatie van de inzameling van afvalstromen. Bijvoorbeeld over een niet gelegeerde minicontainer, een defecte ondergrondse verzamelcontainer, een niet ontvangen inzamelkalender of over het rijgedrag van een medewerker.

Klachten - Regiototaal																																		
	1e kw. 2013				2e kw. 2013				3e kw. 2013				TOTAAL 2013	1e kw. 2014				2e kw. 2014				3e kw. 2014				TOTAAL 2014	% meer/minder 2014 t.o.v. 2013							
<b>Klachten met betrekking tot:</b>																																		
inzameling Mini-containers	646	529	408	425	2008	413	410	400	314	1537	-23 %																							
inzameling Zakken	23	30	23	13	89	13	15	9	12	49	-45 %																							
Bovengrondse verzamelcontainers	142	272	202	114	730	91	101	103	101	396	-46 %																							
Ondergrondse verzamelcontainers	186	228	183	178	775	165	120	162	177	624	-19 %																							
inzameling Papier	186	107	103	135	531	140	95	96	122	453	-15 %																							
inzameling Kunststof	410	332	246	272	1260	304	172	160	151	787	-38 %																							
inzameling Kerstboom	274	0	0	0	274	182	0	0	0	182	-34 %																							
inzameling op woningniveau <b>TOTAAL</b>	1867	1498	1165	1137	5667	1308	913	930	877	4028	-29 %																							
Kunststof-verzamelcontainers	14	27	23	38	102	13	54	14	9	90	-12 %																							
Glas-verzamelcontainers	8	6	6	5	25	3	8	6	12	29	16 %																							
Textiel-verzamelcontainers	14	22	12	7	55	7	11	19	9	46	-16 %																							
inzameling op wijkniveau <b>TOTAAL</b>	36	55	41	50	182	23	73	39	30	165	-9 %																							
inzameling Grof huishoudelijk afval <b>TOTAAL</b>	83	202	167	146	598	134	137	128	106	505	-16 %																							
Medewerkers/Organisatie <b>TOTAAL</b>	24	26	18	12	80	17	10	23	26	76	-5 %																							
Inzamelkalender <b>TOTAAL</b>	527	38	23	56	644	110	7	14	19	150	-77 %																							
<b>GENERAAL TOTAAL</b>	2537	1819	1414	1401	7171	1592	1140	1134	1058	4924	-31 %																							

Tabel 6 – Klachtenoverzicht

De onderstaande grafiek geeft een visuele weergave van het aantal klachten die vanaf 2012 zijn binnengekomen. Per jaar is het gemiddelde aantal klachten weergegeven door een rode lijn.



**Figuur 6 – Grafiek met klachten 2012, 2013, 2014**

## Wat gebeurt er met de klachten

Als er klachten binnenkomen over containers of zakken die niet op de inzameldag zijn ingezameld wordt actie ondernomen om dit alsnog te verzorgen. Deze inzameling vindt uiterlijk de werkdag na de melding plaats.

Bij klachten over volle verzamelcontainers wordt gezorgd dat de lediging uiterlijk de werkdag na de melding plaatsvindt.

Klachten over defecten/storingen aan verzamelcontainers worden binnen een dag beoordeeld en zo mogelijk gerepareerd.

Klachten over medewerkers worden beoordeeld door desbetreffende leidinggevende en besproken met de medewerker. Er worden afspraken gemaakt om dergelijke voorvallen in de toekomst niet meer te laten voorkomen.

# GGD Gooi en Vechtstreek



## Nationaal Preventie Programma

De GGD heeft zich in 2014 actief verbonden aan het Nationaal Preventie Programma om gezamenlijk de gezondheid in Nederland te verbeteren. Gezondheid bepaalt de kwaliteit van leven en vergroot de vitaliteit van de maatschappij. Gezondheid van mens en maatschappij kan nog beter. Het Nationaal Programma 'Alles is gezondheid' werkt aan die verbetering door partijen en professionals bij elkaar te brengen en samen te laten werken aan een gezonder Nederland.

### Waarom?

Alles is gezondheid speelt in op deze tendens met meer samenhang, minder vrijblijvendheid, meer focus en meer verbinding tussen gezondheid en andere maatschappelijke doelen, zoals duurzame inzetbaarheid, zelfredzaamheid en een gezonde omgeving.

Met het ondertekenen van een zogenaamde 'pledge', plechtige verklaring, heeft de GGD kenbaar gemaakt dat zij zich verbindt aan het Nationaal Preventie Programma 'Alles is Gezondheid.....' 2014-2016. De dagelijkse praktijk, waarin de GGD op veel verschillende manieren aan preventie werkt, past heel goed binnen de kaders van 'Alles is gezondheid.....'. Meer informatie over het Nationaal Preventie Programma via [www.allesisgezondheid.nl](http://www.allesisgezondheid.nl)

### Hoe?

Voor het ondertekenen van de pledge heeft de GGD gekozen voor twee belangrijke programma's die de GGD uitvoert: 'Gooi in Beweging, jeugd op gezond gewicht' en 'Samen aan de Slag tegen riskant alcoholgebruik jeugd'. De kracht van beide programma's is het netwerk van samenwerkingspartners. Met een integrale aanpak wordt gewerkt vanuit verschillende settings en voor diverse doelgroepen. Het versterken van de samenwerking tussen preventie en curatie heeft een belangrijke plaats binnen de programma's.

- **Gooi in Beweging**

Het aantal kinderen met overgewicht neemt nog steeds toe. In de regio Gooi en Vechtstreek is de situatie gunstiger vergeleken met de rest van Nederland en dat willen we graag zo houden. Het programma Gooi in Beweging heeft daarom als doel de jeugd in Gooi en Vechtstreek op gezond gewicht te houden omdat kinderen met een gezond gewicht zich prettiger voelen. Een gezond gewicht en voldoende beweging bij kinderen geeft bovendien minder kans op ziektes en aandoeningen op latere leeftijd. De GGD stimuleert samenwerkingsverbanden. De ketenaanpak rond een kind met overgewicht is al op veel locaties in de regio gerealiseerd. Er zijn diverse initiatieven ontwikkeld en uitgevoerd door multidisciplinaire teams. Zo is er een traject-aanpak van een diëtist, fysiotherapeut en orthopedagoog en zijn er samenwerkingsafspraken tussen een oefentherapeut, een diëtist en een psycholoog.

- **Samen aan de slag tegen riskant alcoholgebruik jeugd**

Met een groot aantal organisaties wordt samengewerkt om het alcoholgebruik onder jongeren terug te brengen. Met ingang van januari 2014 is de alcoholleeftijd verhoogd en geldt als belangrijkste regel: géén alcohol onder de 18 jaar en vanaf 18 jaar met mate. Ook deze regel brengt de GGD vanuit verschillende invalshoeken, scholen, ouders, handhaving etc. onder de aandacht. Zo is er een vragenlijst ontwikkeld waarmee scholen een vignet 'Wij zijn alcoholvrij' kunnen aanvragen. De actie 30 Dagen zonder alcohol beweegt ouders het goede voorbeeld te geven en jongerenteams zijn tijdens regionale evenementen in gesprek gegaan met jongeren 'Wat kies jij? Heb jij LEF en blijf je fris? Of ga je lam. Door de regionale

mysterieshopactie zijn alcoholverstrekkers zich de laatste jaren bewuster geworden van hun verantwoordelijkheid in het voorkomen van riskant alcoholgebruik van de jeugd. Er is een flinke verbetering in de naleving van de leeftijdsgrenzen geboekt van circa 15% correcte naleving naar 55%.

Vanaf 1 januari 2014 is de leeftijdsgrens voor alcoholverstrekking in Nederland verhoogd van 16 naar 18 jaar. Een moment dat de GGD heeft aangegrepen om VO-scholen in de regio te stimuleren zich te ontwikkelen tot 'Alcoholvrije School'. Het Comenius College in Hilversum is de eerste school in de Regio Gooi en Vechtstreek die het predicaat 'Alcoholvrije School' heeft behaald. Het vignet is in 2014 vervolgens ook uitgereikt aan het Erfgooiers College en de Huizermaat



Een Alcoholvrije School heeft duidelijke afspraken over alcoholgebruik en deze vastgelegd in hun schoolbeleid. Voor leerlingen betekent dit bijvoorbeeld dat aan hen geen alcohol verstrekt en gebruikt mag worden tijdens schoolfeesten, diploma-uitreiking en buitenschoolse activiteiten. Datzelfde geldt voor het personeel maar ook voor de ouders, voor zover zij aanwezig zijn. Daarnaast besteedt een Alcoholvrije School aandacht aan alcoholvoorlichting voor zowel leerlingen als ouders en worden de schoolregels duidelijk gecommuniceerd. Ook de toepassing van sancties bij eventuele overtreding van de regels is helder.

De GGD heeft in het najaar van 2013 een inspiratiebijeenkomst georganiseerd om VO-scholen te ondersteunen in dit traject.

In maart 2014 hebben alle VO-scholen in de regio informatie ontvangen over het aanvragen van het vignet Alcoholvrije School en de materialen die beschikbaar zijn: de Alcoholvrije Schoolkrant, een instructiefilm voor een alcoholvrij schoolfeest, een informatieve app voor docenten en ouders en een Facebookpagina voor scholen.



## Onderzoek naar gezondheid

De preventiecyclus is een vierjarige beleidscyclus. Dit is de basis voor het Nederlandse gezondheidsbeleid. In de Wet publieke gezondheid (Wpg) is vastgelegd dat het Rijk elke vier jaar een nota opstelt met de landelijke prioriteiten op het gebied van de volksgezondheid.

## Waarom?

In juni 2014 verscheen de landelijke nota gezondheidsbeleid 'Een gezonder Nederland'. De prioriteiten in deze nota zijn gebaseerd op de Volksgezondheid Toekomst Verkenningen (VTV) van het RIVM. Deze VTV beschrijft om de vier jaar de gezondheidssituatie in Nederland aan de hand van epidemiologische gegevens van onder meer de GGD'en. De landelijke prioriteiten bieden gemeenten aanknopingspunten voor lokaal beleid. Op basis van lokale epidemiologische gegevens adviseert de GGD de gemeenten over het lokaal gezondheidsbeleid. De gemeenten leggen het lokale gezondheidsbeleid vast in een vierjaarlijkse nota gemeentelijk gezondheidsbeleid. Monitoring door de GGD (elke vier jaar gegevensverzameling en –verwerking) is dus noodzakelijk voor een goede vervulling van de publiekrechtelijke taak van de GGD, zoals neergelegd in de Wet publieke gezondheid.

## Hoe?

In 2014 was het de derde keer dat Emovo, een vragenlijst-onderzoek via Internet naar gezondheid, welzijn en leefstijl van leerlingen van klas 2 en klas 4 van het regulier voortgezet onderwijs, onder jongeren/leerlingen in onze regio is uitgevoerd. Emovo staat voor Electronische MOonitor en VOorlichting. De antwoorden van de leerlingen hebben een beeld opgeleverd van hun gezondheid, welbevinden, schoolbeleving en leefstijl. Scholen kunnen de gegevens gebruiken voor het schoolbeleid. Gemeenten kunnen de gegevens gebruiken voor hun lokale nota's gezondheidsbeleid en voor de GGD kunnen ze een basis zijn voor meer 'gerichte' collectieve preventie. De leerlingen vulden de vragenlijst op school via internet in en kregen op basis van hun antwoorden individuele voorlichting. GGD Gooi & Vechtstreek is in dit project opgetrokken met vier andere GGD'en in Noord-Holland: GGD Hollands Noorden, GGD Kennemerland, GGD Zaanstreek-Waterland, GGD Amsterdam. In 2016 voert de GGD de Gezondheidspeiling uit onder regio inwoners van 19 jaar en ouder.



## Preventieve maatregelen

Ziek worden van omgevingsfactoren (fysisch, chemisch en biologisch) kan door preventieve maatregelen veelal worden voorkomen. Met de activiteiten van de sector infectieziekten en team kinderopvang zorgt de GGD ervoor dat de problematiek van infectieziekten beheersbaar blijft en epidemieën niet uitbreken.

## Waarom?

De GGD voorkomt dat mensen geen gezondheidsschade oplopen door milieuverontreiniging. Doelstelling van de inspecties van de kindercentra is dat kinderen worden opgevangen in een fysiek en pedagogisch veilige en stimulerende omgeving.

## Hoe?

De GGD registreert het voorkomen van infectieziekten die wettelijk verplicht moeten worden aangegeven (Wet publieke gezondheid). De GGD houdt bron- en contactonderzoek, geeft voorlichting en neemt maatregelen (zoals vaccinatie) die nodig zijn om te voorkomen dat infectieziekten zich (verder) verspreiden en epidemieën ontstaan. Daarnaast verstrekt de GGD algemene adviezen over het voorkomen van infectieziekten aan specifieke doelgroepen en instellingen en stelt draaiboeken op over hoe te handelen als zich specifieke aandoeningen in de regio voordoen. Als het gaat om infectieziekten die mogelijk veel mensen treffen, en dus een grote impact hebben op de regio, werkt de GGD samen met de afdeling Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio (GHOR). Instellingen waar een verhoogd risico bestaat op het optreden van infectieziekten (door een kwetsbare populatie, risicovolle handelingen of een combinatie van beide) worden bezocht. Voorbeelden zijn

kindercentra, bordelen, en tattoo- en piercingstudio's. De inspectiebezoeken resulteren in rapporten met daarin adviezen.

De kindercentra worden geïnspecteerd aan de hand van landelijke richtlijnen en beleidsregels. Recente ontwikkelingen hebben aangetoond dat intensief toezicht op deze sector van groot belang is en blijft, en dat het pedagogisch klimaat en de veiligheid van kinderen meer dan tot nu toe onderwerp van toezicht dienen te zijn. Risicoprofielen van kindercentra vormen daarbij het uitgangspunt.

## Rijksvaccinatieprogramma

Veel ouders hebben vragen over het Rijksvaccinatieprogramma. In [dit filmpje](#) worden de meestgestelde vragen beantwoord

De Jeugdgezondheidszorg vaccineert kinderen volgens het landelijk vastgestelde Rijksvaccinatieprogramma. Voor kinderen tot 4 jaar worden de vaccinaties gegeven tijdens de bezoeken aan het consultatiebureau. Oudere kinderen krijgen deze inentingen tijdens regionaal georganiseerde 'massavaccinaties'. In 2014 is er een nieuwe opzet gekozen met betrekking tot deze massavaccinaties. In plaats van een aantal dagdelen per jaar, wordt nu gedurende hele dagen gevaccineerd. Daarbij worden 9-jarige jongens en meisjes uitgenodigd voor de DTP/BMR vaccinaties, en meiden van 12 jaar krijgen een uitnodiging voor de HPV vaccinatie in het kalenderjaar dat zij 13 worden. Op deze manier heeft de Jeugdgezondheidszorg in 2014 op drie dagen een kleine 2000 kinderen per dag gevaccineerd.

### Waarom

Dankzij het Rijksvaccinatieprogramma, worden kinderen beschermd tegen een aantal ernstige en besmettelijke infectieziekten.

### Hoe

Alle kinderen in ons land krijgen een uitnodiging om conform onderstaand schema te worden gevaccineerd.



## Vaccinatieschema

	Fase 1					Fase 2	Fase 3	Fase 4
	6-9 weken	3 maanden	4 maanden	11 maanden	14 maanden	4 jaar	9 jaar	12 jaar
Prik 1	DKTP Hib HepB	DKTP Hib HepB	DKTP Hib HepB	DKTP Hib HepB	BMR	DKTP	DTP	HPV (2 keer 1 prik)
Prik 2	Pneu		Pneu	Pneu	MenC		BMR	

D	Difterie	Pneu	Pneumokokken
K	Kinkhoest	B	Bof
T	Tetanus	M	Mazelen
P	Polio	R	Rodehond
Hib	Haemophilus influenzae type b	MenC	Meningokokken C
HepB	Hepatitis B	HPV	Humaan Papillomavirus

## MH-17 en de GGD

Na het neerstorten van vlucht MH-17 op 17 juli 2014, hebben wij organisaties (met name scholen en verenigingen) ondersteund bij het verwerken van het verlies van dierbaren. Nadat de slachtoffers zijn overgebracht naar de Korporaal van Oudheusden-kazerne in Hilversum, hebben vier van onze lijkschouwers ter plaatse de formele schouw van de overledenen verzorgd.

### Waarom?

Het ondersteunen van onder andere scholen en sportverenigingen hebben wij gedaan in het kader van de psychosociale hulpverlening, een van de taken van de GGD (Wet publieke gezondheid). De lijkschouw hebben wij uitgevoerd vanuit de taak van de GGD in het kader van de Wet op de lijkbezorging, al betrof het hier uiteraard een uitzonderlijke situatie.

### Hoe?

Na het bekend worden van de aanwezigheid van slachtoffers in ons verzorgingsgebied, heeft de directeur publieke gezondheid de dienstdoende procesleider psychosociale hulpverlening gevraagd in kaart te brengen, in welke gemeenten slachtoffers aanwezig waren en welke scholen, verenigingen, et cetera waren getroffen. De familieleden van slachtoffers werden benaderd door familierechercheurs, in samenspraak met medewerkers van slachtofferhulp, en behoefden daarom geen directe bemoeienis vanuit de GGD. Aan de getroffen organisaties werd een ondersteuningsaanbod gedaan. Dat kon variëren van het beschikbaar stellen van documentatie, tot het aanwezig zijn bij bijeenkomsten. Ook de GGD werkte daarbij nauw samen met Slachtofferhulp Nederland. Er werd deelgenomen aan twee landelijke bijeenkomsten, georganiseerd door GGD GHOR Nederland. Doel van deze bijeenkomsten was het komen tot landelijke afstemming van het ondersteuningsaanbod vanuit de GGD'en. Nadat de slachtoffers waren overgebracht naar de Korporaal van Oudheusden-kazerne, kreeg de GGD het verzoek om lijkschouwers te leveren voor het verrichten van de formele schouw. Aan dit verzoek is vanzelfsprekend gehoor gegeven. Voor deze lijkschouwers is sprake geweest van een zeer bijzondere ervaring. Aan het verwerken en evalueren daarvan is specifieke aandacht gegeven.

## Bijlage GGD Klachtenafhandeling

<b>Klachten GGD</b>	<b>2014</b>	<b>2013</b>	<b>2012</b>
Informatie/communicatie	1	3	3
Administratieve klachten	2	3	1
Bejegening	0	1	1
Deskundigheid	1	3	0
Privacy	1	2	4
Inspecties kinderopvang	0	1	2
Overig	0	2	3
<b>Totaal</b>	<b>5</b>	<b>15</b>	<b>14</b>

Alle klachten zijn in behandeling genomen. Er zijn geen klachten doorgestuurd naar de externe klachtencommissie.

<b>MIC (melding incidenten en calamiteiten)</b>	<b>2014</b>	<b>2013</b>	<b>2012</b>
Verkeerde medicatie	0	2	1
Prikincident	1	3	0
Vaccin op verkeerde temp. Bewaard	0	1	1
Overig	0	2	1
<b>Totaal</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>3</b>

Het aantal MIC-meldingen blijft een punt van aandacht.



# RAV Gooi en Vechtstreek

## Prestaties

In 2014 heeft de RAV een overschrijdingspercentage van 3.0% weten te realiseren. Een knappe prestatie omdat het totaal aantal ambulanceritten in 2014 fors is gestegen. We reden 8.757 spoedritten, een stijging van 7,6 % (619 ritten) ten opzichte van 2013. Het A2 vervoer steeg zelfs met 11% en het besteld vervoer met 1,5%. Voor de financiering, die op basis van prestaties plaatsvindt, zijn dit belangrijke gegevens.

### Waarom

Bij wet is geregeld dat ambulances binnen 15 minuten na een melding van een ongeval ter plaatse moeten zijn. De branchenorm is dat een RAV een overschrijdingspercentage van maximaal 5% per jaar mag hebben. Deze doelstelling wordt al jaren gehaald en de RAV probeert het overschrijdingspercentage zelfs rond de 3% te handhaven. Met deze prestatie zijn we toonaangevend in Nederland.

### Hoe

Het wagenpark van de RAV bestaat naast tien ambulances uit een Rapid Responder Ambulance. Dit is een personenauto waar een solo-verpleegkundige op rijdt die dezelfde zorg kan verlenen als een reguliere ambulance. De Rapid Responder kan alleen geen personen vervoeren en beschikt dus niet over een brancard, maar wel over alle voor acute zorg benodigde faciliteiten. Dit voertuig wordt door de meldkamer ingezet om als eerste op de plaats van een incident te zijn en de hulpverlening te starten. Het inzetten van een Rapid Responder creëert meer paraatheid en beschikbaarheid in de regio.

Onze prestaties realiseren we door de beschikbaarheid van ambulances zo goed mogelijk te spreiden in de regio. We hebben drie standplaatsen, in Hilversum, Blaricum en Weesp. Daarnaast wordt dynamisch ambulance management toegepast, wat betekent dat vrije ambulances voorwaardenscheppend van post naar post rijden om een optimale spreiding van de nog beschikbare ambulances te realiseren, met snellere aanrijtijden als resultaat. De coördinatie en aansturing van de ambulances wordt gedaan door meldkamer ambulancezorg, die samen met politie en brandweer onderdeel uitmaakt van de Gemeenschappelijke meldkamer in Naarden. Om aan de toenemende vraag naar ambulancezorg te kunnen voldoen heeft de RAV vanaf 2014 haar paraatheid uitgebreid door een extra dienst aan het rooster toe te voegen.

## Landelijk Meldkamer Organisatie

Het streven is dat in 2021 de landelijke meldkamer organisatie (LMO) operationeel is; tien meldkamers vormen dan één organisatie onder leiding van de minister van Veiligheid en Justitie, waarin op dezelfde wijze wordt gewerkt. In Midden Nederland worden de meldkamers van Utrecht, Gooi en Vechtstreek en Flevoland samengevoegd tot één operationeel centrum op de locatie Kamp Zeist.

### Waarom

Al in 2013 is het transitieakkoord 'Meldkamer van de Toekomst' ondertekend door vertegenwoordigers van de verschillende organisaties die betrokken zijn bij de meldkamers. In dit akkoord zijn afspraken gemaakt over de te volgen weg naar een landelijke meldkamerorganisatie. Het hoofddoel is te komen tot één effectieve, kwalitatief hoogwaardige en efficiënte meldkamerorganisatie met tien locaties. In het transitieakkoord zijn afspraken gemaakt over het organisatie-model, de financiering en de verantwoordelijkheden.

## Hoe

Op 1 januari 2014 is Jill Wilkinson aangesteld als kwartiermaker van de LMO. Zij draagt zorg voor de transitie van de 22 meldkamers naar de LMO die uit 10 meldkamers zal bestaan. Iedere kolom heeft een 'eigen' kwartiermaker, voor AZN is op 1 maart 2014 een kwartiermaker aangesteld. Een kwartiermaker voor de totstandkoming van meldkamer Midden Nederland is begin 2015 aangesteld.

Totdat de meldkamer ambulancezorg samen met politie en brandweer opgaat in het operationeel centrum Midden Nederland is het essentieel dat meldkamer zich blijft door ontwikkelen en voldoet aan de hoogste standaarden om de burger zo goed mogelijk van dienst te kunnen zijn.

Om grootschalige inzetten het hoofd te kunnen bieden is het mogelijk gemaakt om de reguliere intake door te zetten naar de meldkamer in Utrecht, evenals de 112 meldingen. Dit geldt overigens voor zowel de witte, rode als blauwe kolom. Ook is in 2014 een calamiteitencoördinator beschikbaar gekomen op de meldkamer.

De verpleegkundig centralisten werken vanaf 2014 met NTS, een professionele standaard voor triage in de acute zorg. NTS is een ketenstandaard, wat betekent dat het in onze regio niet alleen gebruikt wordt door de MKA, maar ook door de triagisten van de huisartsenpost. NTS draagt bij aan de samenwerking en afstemming met deze ketenpartner wat de patiëntenzorg ten goede komt.

## Kwaliteit

De RAV is al sinds 2002 HKZ-gecertificeerd volgens de kwaliteitsnormen voor de ambulancezorg. Na een succesvolle driedaagse certificeringsronde in november 2014 werd het HKZ-certificaat ambulancezorg wederom met drie jaar verlengd.

## Waarom

De kwaliteitswet is van toepassing op alle instellingen in de zorgsector en dus ook op de RAV'en. De kwaliteitswet beschrijft slechts op hoofdlijnen waaraan verantwoorde zorg moet voldoen. Het is de verantwoordelijkheid van de individuele zorginstelling om aan te geven op welke wijze invulling wordt gegeven aan de eisen uit deze wet. Ambulancezorg Nederland (AZN), de landelijke koepelvereniging van ambulanceorganisaties evenals de beroepsvereniging van ambulancemedewerkers, hebben het initiatief genomen om hieraan gezamenlijk invulling te geven. Zo heeft de AZN al ruim 10 jaar geleden haar leden opgelegd om HKZ-gecertificeerd te zijn.

## Hoe

Verantwoorde zorg aan de patiënt staat centraal in onze RAV. De patiënt krijgt de beste zorg van onze vakbekwame ambulancemedewerkers die jaarlijks worden getraind en bijgeschoold volgens de laatste standaarden en richtlijnen. Het wagenpark van de RAV wordt elke 5 jaar volledig vernieuwd en is uitgerust met moderne, state of the art apparatuur. In 2014 is nieuwe beademingsapparatuur aangeschaft.

Het kwaliteitsmanagementsysteem van de RAV heeft als doel om de kwaliteit van de organisatie continue te verbeteren; structureel en door de hele organisatie. Op verschillende niveaus wordt actief gewerkt om processen te verbeteren door middel van de PDCA-cyclus. Input hiervoor krijgt de organisatie onder ander uit interne- en externe audits, klachten, incidenten en verbetervoorstellen van medewerkers.

## Patiëntveiligheid

Naast de HKZ-certificering werd de RAV in 2014 gecertificeerd op patiëntveiligheid. Om dit certificaat te kunnen behalen werd al jaren gewerkt aan de ontwikkeling en invoering van een Veiligheidsmanagementsysteem (VMS). Hiermee wil de RAV de patiëntenzorg zo veilig mogelijk maken.

### Waarom

De ambulancezorg is de laatste 20 jaar enorm in kwaliteit toegenomen. Dit is veroorzaakt door medisch inhoudelijke verbeteringen en door de ambulancezorg verregaand te protocolleren. Hiermee is de basis gelegd voor goede patiëntenzorg. Maar er was nog een belangrijke stap te zetten: de overgang naar patiëntveilig werken. Ambulancezorg Nederland (AZN) heeft de invoering van structurele maatregelen ter bevordering van patiëntveiligheid voor elke RAV verplicht gesteld.

### Hoe

Het is van belang patiëntveiligheid uit te dragen naar medewerkers door een beleid patiëntveiligheid vast te stellen en op het thema te sturen in het dagelijkse werk. De laatste jaren is uitvoering gegeven aan de ontwikkeling en implementatie van de verschillende onderdelen van een VMS. Een belangrijk onderdeel van een VMS is het 'veilig' incident melden' (VIM). Meldingen zijn een belangrijke bron om veiliger te kunnen werken. Alleen als duidelijk is waarom een incident is ontstaan, kunnen maatregelen genomen worden die voorkomen dat in de toekomst nog een keer een dergelijk incident plaatsvindt. Meldingen kunnen worden gedaan in een digitaal meldsysteem en worden geanalyseerd volgens een vaste methodiek. Aanvullend worden risico-inventarisaties uitgevoerd op kritische processen. Betrokkenheid van het management wordt onder ander gerealiseerd door het lopen van Veiligheidsrondes op de posten.

## Ontwikkeling Business Intelligence Systeem

In 2014 is gewerkt aan de ontwikkeling van een nieuw managementinformatiesysteem. Via dit systeem, dat gekoppeld is aan verschillende applicaties, kunnen op eenvoudige wijze rapportages gegenereerd worden met informatie over onder meer het aantal ritten, aanrijtijden, overschrijdingen en scholingen. Het managementinformatiesysteem wordt ontwikkeld door de informatiemanager van de Regio.

### Waarom

In 2011 is de Kwaliteitsmonitor gestart; een maandelijkse monitor met stuurinformatie voor het management. Informatie ten behoeve van de kwaliteitsmonitor wordt uit de verschillende applicaties gehaald, maar dit bleek maandelijks een tijdrovende klus. De RAV heeft daarom het Dashboard met managementinformatie (gecombineerd vanuit de verschillende applicaties) laten ontwikkelen zodat op elk moment gewenste stuurinformatie eenvoudig te genereren is.

### Hoe

Deze behoefte en vraag van de RAV past in het concern brede beleid van de Regio om de informatievoorziening te structureren. De informatiemanager van de Regio heeft in 2014 dit beleid verder uitgewerkt. Het nieuwe managementinformatiesysteem zal begin 2015 volledig geïmplementeerd worden.

## Convenant met Tergooi

Op 1 oktober 2014 werd een convenant gesloten tussen de RAV en ziekenhuis Tergooi aangaande de samenwerking in het kader van de reguliere- en spoedeisende medische zorg en hulpverlening.

### Waarom

De RAV is een belangrijke schakel in de acute zorgverlening en werkt onder andere nauw samen met spoedeisende hulp afdelingen (SEH's) van ziekenhuizen, de HAP en huisartsen. Met veel ketenpartners

waren al samenwerkingsafspraken opgesteld in een convenant, zo niet met Tergooi. Het convenant werd gesloten om middels gemaakte en nog te maken afspraken op adequate wijze de meest passende zorg aan patiënten met een acute zorg of hulpvraag binnen de keten van RAV en ziekenhuis/ SEH te kunnen bieden.

### **Hoe**

In het convenant zijn afspraken gemaakt over onder meer scholing, ketenkwaliteit, patiëntveiligheid en samenwerking met de SEH. Het convenant is afgesloten voor de duur van 2 jaar en zal telkens stilzwijgend met eenzelfde periode worden verlengd.

## Sociaal domein Regio Gooi en Vechtstreek

Het jaar 2014 stond vooral in het teken van de voorbereidingen voor de transitie Jeugd, Wmo en Participatie van het rijk naar de gemeenten. Het mantra van de regio is: maatwerk! Iedere inwoners moet de zorg (blijven) krijgen die nodig is. Om dat te verwezenlijken veel worden overlegd en afspraken gemaakt met bestuurders, professionals/aanbieders en natuurlijk inwoners. Visievorming, beleidsontwikkeling en inkooptrajecten. Aan de hand van acht van de circa 1000 (re)tweets van de Regio geven we een beeld van de dynamiek van 2014. Een uitgebreid tweet-jaaroverzicht staat op [www.regiogenv.nl](http://www.regiogenv.nl).

### Markt

Wat: de Regio wil met een dynamisch systeem van contracteren en beheren.

Waarom: Een systeem dat garandeert dat kwaliteit voorop staat, niet de prijs.

Hoe: met de markt vonden consultatiebijeenkomsten plaats. Het een inkoop- en contractbeheertraject werd in gezamenlijkheid besproken en vastgesteld.



### Samenkracht!

Wat: interactieve beleidsvorming.

Waarom: beleid wordt beter door inbreng betrokkenen

Hoe: Samenkracht!-bijeenkomsten. In plenaire bijeenkomsten, workshops en focusgroepen werden belangenbehartigers en (vertegenwoordigers van) cliënten bij de beleidsvorming betrokken.



### Maximale regie voor inwoners

Wat: Digitaal Leefplein

Waarom: behoefte aan plek waar belangen van inwoners, gemeenten en aanbieders samenkomen.

Maximale regie voor inwoners staat voorop.

Hoe: digitaal instrument.



## Visie

Het wat, waarom en hoe staat in het teken van het regiomantra: maatwerk! Iedere inwoners moet de zorg (blijven) krijgen die nodig is.


 RegioGenV @RegioGenV · 16 okt.  
Wethouders G&V overleg gehad met @mjrijn over decentralisaties SD. Met aandacht dagelijkse praktijk en concrete oplossingen voor burgers!

## Veilig Thuis

**Wat:** Veilig Thuis

**Waarom:** Iedereen, jong, oud, dader, slachtoffer, die met huiselijk geweld of kindermishandeling te maken krijgt moet voor advies en steun terecht kunnen.

**Hoe:** Advies en Steunpunt Huiselijk Geweld (ASHG) en Advies en Meldpunt Kindermishandeling (AMK) gaan samen in Advies en Steunpunt Huiselijk Geweld (ASHG). Nieuwe naam: Veilig Thuis, gevestigd in het Regiokantoor te Bussum.

 RegioGenV @RegioGenV · 23 dec.  
De gemeenten G&V maken zich sterk voor een veilig thuis voor iedereen!  
Veilig Thuis Regio G&V 1 januari van start [regiogenv.nl/sociaal/nieuws...](http://regiogenv.nl/sociaal/nieuws...)

## Klachtenbureau en monitor sociaal domein

**Wat:** monitor en centraal klachtenbureau.

**Waarom:** . Inwoners worden actief telefonisch bevraagd over hun tevredenheid en kunnen klacht indienen over leveranciers/aanbieders.

**Hoe:** monitor en klachtenmeldpunt sociaal domein. Het bureau is gevestigd in het Regiokantoor

 RegioGenV @RegioGenV · 23 dec.  
Vanaf 5 januari 2015 operationeel! Het centrale klachtenmeldpunt sociaal domein voor regio Gooi en Vechtstreek.  
[regiogenv.nl/sociaal/nieuws...](http://regiogenv.nl/sociaal/nieuws...)

## Wonen

**Wat:** Wonen valt ook onder het sociaal domein.

**Waarom:** Houdt zich onder andere bezig met betaalbaarheid, wonen en zorg, ouderenhuisvesting.

**Hoe:** onderzoek en beleidsvoorbereiding.

 RegioGenV @RegioGenV · 12 jun.  
Vanmiddag miniconferentie met wethouders, corporatiedirecteuren en beleidsambtenaren. Over betaalbaarheid, wonen en zorg, hoe nu verder.

## Klaar voor de start!

 RegioGenV heeft getweet  
 MinVWS @MinVWS · 8 dec.  
"Gemeenten zijn klaar voor de start"  
[bit.ly/1wT41cc](http://bit.ly/1wT41cc) #Zvw #Wmo #Hlz