

GGD Hart voor Brabant

Samen sterk voor gezondheid

Jaarverslag 2017

Voorwoord

Vraag iemand wat hij belangrijk vindt in zijn leven en hij zegt: gezondheid. Steeds meer mensen gaan daar bewuster mee om en kiezen voor een gezonde leefstijl. Een fijne plek om te wonen, werk dat voldoening geeft, een stabiele basis van familie en vrienden, zorgen er ook voor dat je je gezond voelt.

Toch zijn er mensen voor wie gezondheid niet zo vanzelfsprekend is, mensen die om verschillende redenen kwetsbaar zijn en voor wie het leven zelf al moeilijk genoeg is. Hoe helpen we hen met kansen op een beter leven en een goede gezondheid zodat ze weer volop kunnen meedoen? Onze activiteiten zijn erop gericht om álle inwoners zo gezond en veilig mogelijk te laten leven. We besteden hierbij extra aandacht aan kwetsbare mensen.

In 2017 gingen we aan de slag met onze [beleidsvisie](#) als uitgangspunt. In dit jaarverslag leest u wat we bereikten, samen met gemeenten, partners én inwoners. Nieuwe vormen van contact op het consultatiebureau, interactieve projecten waarmee we ouderen ondersteunen in hun levensfase. En de werkwijze van de wijk-GGD'er die zich in meerdere gemeenten sterk maken voor hulp aan mensen met verward gedrag.

In dit jaarverslag verantwoorden we ons met (meer) cijfers over ons werk. Sommige cijfers presenteren we per gemeente, in een apart overzicht <[link naar pagina factsheets gemeenten](#)>.

We zijn trots op de mooie stappen die we zetten voor een betere gezondheid en welzijn van onze inwoners. Veel lees- en kijkplezier!

Wim Hillenaar
voorzitter dagelijks en algemeen bestuur

Karin van Esch
directeur publieke gezondheid

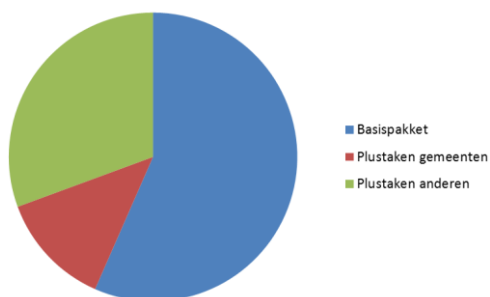
Innovatieve projecten

In 2017 ronden we enkele innovatieve projecten af. Veel van die projecten leidden tot nieuwe activiteiten in ons basispakket, zoals:

- Project [depressiepreventie](#) bij jongeren
- Project [Nu niet zwanger](#)
- De [wijk-GGD'er](#)

In een oogopslag

- ruim 1 miljoen inwoners in 25 gemeenten
- ruim 800 medewerkers
- omzet: ruim € 58 miljoen
- 62 consultatiebureaus
- 3 kantoren: 's-Hertogenbosch (156 werkplekken), Tilburg (244 werkplekken) en Uden (circa 10 werkplekken).



basispakket: € 32 miljoen

plustaken gemeente: € 8 miljoen

plustaken anderen: € 18 miljoen

Meer informatie

Jaarrekening 2017

Bekijk het [productenboek](#)

[Onze organisatie](#)

Vragen? Ideeën en tips?

Neem dan contact op met [René van Kessel](#),
directiesecretaris

GGD Hart voor Brabant

April 2018

Jeugdgezondheid

“Steeds meer nieuwe vormen van contact”

Samen met ouders en opvoeders volgen we de groei en ontwikkeling van kinderen. Lichamelijk onderzoek, vaccinaties en gesprekken over opgroeien en opvoeden gaan daarbij hand in hand. Contact en vertrouwen vormen de basis. We hielden de gezondheid van alle jeugdigen in beeld; meer op maat én samen met partners: scholen, kindercentra en wijkteams. Daarbij gaven we meer aandacht aan jeugdigen die dat nodig hadden en verwezen ouders zo nodig door naar andere zorg of hulp. Extra aandacht was er voor kinderen op campings en kinderen van statushouders.

Veel ouders en jeugdigen bereikten we in de ‘gewone’ contacten: op het consultatiebureau of aan de telefoon. In enkele kernen zoals in Schijndel en Berghem experimenteerden we succesvol met nieuwe vormen van contact via de [Groeiappp](#), chat of e-consult.

Makkelijker en meer op maat

Het consultatiebureau is voor veel ouders een vertrouwde plek waar ze terecht kunnen met al hun vragen over opvoeden en opgroeien. Steeds vaker bieden we nieuwe vormen van contact, zodat ouders zelf kunnen kiezen wat het beste bij hen past. We geven twee voorbeelden die dit illustreren.

- **Centering**

In Oss bieden we op het consultatiebureau groepszorg (Centering) aan, vanaf de twaalfde week van de zwangerschap totdat de baby een jaar oud is. Voor veel ouders is dit een mooie kans om elkaar in een ontspannen sfeer te ontmoeten en in allerlei werkvormen ervaringen uit te wisselen. Susan Wolff, moeder van een dochter van 1: “Het is heel erg leuk om ervaringen te delen. De kinderen zitten intussen lekker te spelen en als er wat is, ben je er meteen bij.” Kimberley Royendijk, ook met een dochter van 1: “Eerst wegen en meten we ons kindje, daarna bespreek je in de groep een onderwerp. Bijvoorbeeld de motoriek van je kind: wat kunnen ze al en hoe stimuleer je dat? Je steekt er echt wat van op.”

- **Blended care**

Dit is een mix tussen gesprekken op locatie en online begeleiding; nieuwe technieken die het contact met ouders makkelijker en meer op maat maken. Blended care kunnen we bijvoorbeeld inzetten bij het begeleiden van ouders van kinderen met overgewicht en voor zindelijkheid/bedplassen. Sanne van de Velden, moeder van een dochter en een tweeling in Schijndel: “Online gebruik ik de app op mijn telefoon. Je hebt alles meteen bij de hand en alle informatie is goed te vinden. Het is een prima manier van werken en ik ben heel tevreden. Het hoort echt bij deze tijd!”

De cijfers

215.130 contactenmomenten met jeugdigen

91% bereikt

25% vervolcontact

10% doorverwezen

8% verscheen niet op afspraak

33 wijkteams met GGD-deelname

96% kinderen van 14 maanden gevaccineerd

90% kinderen van 9 jaar gevaccineerd

97% pasgeborenen met zeldzame ernstige aandoening opgespoord

Contactmoment 3,5 jaar

69% van de ouders vond het contact nuttig.

75% van de ouders volgde onze adviezen op.

Cijfer tevredenheid: 7,4

Contactmoment 5/6 jaar

81% van de ouders vond het contact nuttig.

62% van de ouders volgde onze adviezen op.

Cijfer tevredenheid: 7,8

Huisbezoeken

2% van de kinderen kreeg een huisbezoek.

83% van de ouders vond dit huisbezoek nuttig.

100% van de ouders gaat verder zonder onze hulp.

Cijfer tevredenheid: 8,0

Inloopspreekuur

92% van de ouders kan zelfstandig verder met de gekregen informatie.

100% van de ouders vond het spreekuur nuttig.

Cijfer tevredenheid: 8,6

Gezondheidsbescherming

“Aandacht voor omgeving en gezondheid”

Soms zijn er gezondheidsrisico's in de omgeving waarop mensen nauwelijks invloed hebben, zoals infectieziekten. Samen met gemeenten en partners bestrijden we deze risico's. Infectieziekten beperken zich niet tot de landsgrenzen, ze worden complexer en zorgen over antibioticaresistentie (ABR) groeien. Dit pakten we samen op met andere regio's in Brabant en met België. De organisatie rondom infectieziektebestrijding werd daardoor sterker.

We reageerden snel op meldingen van infectieziekten en op incidenten. Daarnaast werkten we meer samen met ziekenhuizen en zorginstellingen, bijvoorbeeld rond antibioticaresistentie. De (bovenregionale) samenwerking in de tuberculosebestrijding kwam op gang.

We besteedden meer aandacht aan de relatie tussen omgeving en gezondheid, bijvoorbeeld bij de intensieve veehouderij. En we zochten nieuwe vormen van samenwerking om gezondheid een stevige plaats te geven bij de invoering van de Omgevingswet.

Legionella op een onverwachte plek

Elk jaar krijgen we meldingen van besmettingen. In 2017 was er opvallend veel legionella in Boxtel. We onderzoeken altijd waar de besmetting vandaan kan komen en doen hiervoor navraag bij de mensen met legionellose. Zo ook in Boxtel. Dit bracht ons niet bij de bron. Samen met de Omgevingsdienst zochten we verder en vonden de bacterie bij de afvalwaterzuivering van HydroBusiness in Boxtel. Dat lag niet voor de hand: legionellabesmetting vindt namelijk plaats door het inademen van waterdruppels. En het is niet duidelijk zichtbaar dat die ontstaan bij de zuivering van afvalwater.

HydroBusiness nam direct maatregelen om het risico op verspreiding te voorkomen. Directeur Lars Kuiperi: "Vanaf het eerste contact was er een prima samenwerking met de GGD en andere partners, zoals gemeente, Omgevingsdienst en waterschap. De GGD was voorzitter van de overleggen en gaf uitleg waar nodig. Alle partners waren open naar elkaar en we spraken af om de situatie helder te communiceren. Daardoor ontstond er geen onrust of mediadruk. De situatie in Boxtel is nu beheersbaar, al doen we nog steeds onderzoek naar de oorzaak, want we willen weten of er structurele maatregelen nodig zijn."

Meer informatie

[Legionellose](#)

[Regionaal ABR Zorgnetwerk Brabant](#)

De cijfers

776 meldingen infectieziekten [u](#)

46 hygiëne adviezen instellingen

7.314 consulten seksuele gezondheid

323 adviezen over milieu

562 lijkschouwen

1 gemeente betrok GGD bij omgevingsvisie.

77 meldingen infectieziekten zorginstellingen

Gezondheidsbevordering en leefstijl

“Gezond zijn én gezond blijven”

Als je gezond bent en lekker in je vel zit, kun je beter meedoen en genieten van het leven. Ook ben je weerbaarder als het eens tegenzit. Gemeenten hebben in ons basispakket veel keuzemogelijkheden om de gezondheid en leefstijl van inwoners te bevorderen. Ons startpunt is de dialoog: samen met gemeenten en partners bespreken wat nodig is. Hoe sluiten we zo goed mogelijk aan op de behoeften van inwoners en hun omgeving? Gemeenten baseerden hun keuzes meestal op hun gezondheidsbeleid. Dat leidde vaak tot accenten op de jeugd (alcohol, overgewicht, Gezonde School). En er was meer aandacht voor ouderen (bewegen, eenzaamheid).

En ze leefden nog lang en gelukkig...

Een van de innovatieve GGD-projecten in 2017 was een interactieve middag voor ouderen, over gezond ouder worden. Het project ontstond na een onderzoek onder ouderen in Sint-Oedenrode, Mill en St. Hubert. We vroegen naar hun ervaringen met ouder worden en eenzaamheid. De resultaten waren de inspiratiebron voor een interactieve voorstelling met Helder Theater. Die voorstellingen organiseerden we in Sint-Oedenrode en in Mill, samen met de lokale partners.

In Mill deden zo’n 130 ouderen actief mee. Zij herkenden zich in de thema’s pensioen, ziekte en mantelzorg en eenzaamheid. Na de voorstelling maakten gezondheidsvoorlichters van de GGD en vrijwilligers een praatje met bezoekers.

Truus Olçay van de werkgroep Gezondheid en zorg van het Lokaal Beraad, was erbij. Zij zegt: “De samenwerking met de GGD was prima en er was goede publiciteit vooraf. We moesten stoelen bijzetten, zo druk was het. De meeste bezoekers waren positief over de tip Als je maar in beweging blijft. Al is zo’n boodschap niet makkelijk als je lichaam dat gewoon niet meer kan.” En het effect? Truus: “Dat is moeilijk in te schatten, deels komen mensen natuurlijk voor een gezellige middag. Maar goed, ze nemen er altijd wat van mee.”

Meer informatie

Lees het artikel in [de Gelderlander](#)

Bekijk het [filmpje](#)

De cijfers

8% kinderen 2-4 jaar: overgewicht

15% jongeren 12-14 jaar: psychosociale problemen

92 scholen met vignet Gezonde School (16%)

cursus/voorlichting opvoeding

2.417 deelnemers (ouders)

87% ouders is tevreden

Monitoren, signaleren en advies

“Slim gebruik maken van nieuwe technieken”

Een gezonde regio vraagt om ‘zicht op gezondheid’. We boden actuele gezondheidsinformatie, waarmee we trends en risico’s konden signaleren. Zo ondersteunden we gemeenten bij hun gezondheidsbeleid. We maakten slim gebruik van nieuwe technieken en combineerden onze gegevens steeds meer met andere informatie. We vonden nieuwe manieren om deze informatie te presenteren; overzichtelijk en op maat: de [gemeenteschets](#), de [wijkschets](#) en de [schoolschets](#).

GGD Gezondheidspanel

We startten met een gezondheidspanel dat over allerlei onderwerpen meningen van inwoners verzamelt. We sloten daarbij aan op de actualiteit of bij wat er leefde in de regio. Zo vroegen we de panelleden naar hun beleving van veiligheids- en gezondheidsrisico’s bij evenementen. Uit [de resultaten](#) bleek dat ze vonden dat de organisatie, hulpdiensten en overheid hier een verantwoordelijkheid hebben. Maar ze zagen ook een verantwoordelijkheid voor zichzelf.

Gemeenteschets: “Een prima basis voor beleid”

De GGD presenteerde de resultaten van de volwassenenmonitor per gemeente in een overzichtelijke infographic: de gemeenteschets. Bij de indeling van deze schets gingen we uit van de zes thema’s uit het concept positieve gezondheid. In één oogopslag zicht op de gezondheid in de eigen gemeente: een prima vertrekpunt voor gezondheidsbeleid.

Dat vond ook de gemeente Meierijstad, die in 2018 nieuw beleid gaat opstellen. We organiseerden een informatieavond voor de raadscommissie en hielpen de leden op weg met vragen en stellingen. Marjolein van Meeuwen, ambtenaar volksgezondheid: “Met deze informatie krijgen we een goed beeld van de gezondheid in Meierijstad.

Daarmee onderbouwen we onze speerpunten, zoals omgeving, leefstijl en (gezondheids)achterstanden. De informatieavond was erg leuk en interactief: een positieve ervaring!”

Eus Witlox, wethouder volksgezondheid: “Bij het opstellen van ons beleid konden we de schetsen goed gebruiken. We zijn er blij mee: het wérkt in de praktijk. Van iedere kern en wijk weet ik nu wat er aan de hand is en welke interventies we kunnen inzetten.”

Meer informatie

Lees meer over [positieve gezondheid](#)

Bekijk de websites [Brabantscan](#) en [Kwetsbaar Brabant](#)

De cijfers

25 gemeenten: wijk- en gemeenteschetsen

14 rapporten gezondheidsbeleid

28 wijkfoto’s

Toezicht houden

“Wat gaat goed en wat kan beter?”

De GGD is voor gemeenten onafhankelijk toezichthouder voor instellingen die maatschappelijke ondersteuning bieden. Dit gebeurt nadat een instelling een incident meldt. We voerden het toezicht uit vanuit vertrouwen en resultaatgerichtheid. Met als doel: hoe kan het een volgende keer beter? We leverden zo een meerwaarde voor de gemeente én de instelling. Met onze ervaringen verbeterden we onze werkwijze en onze rapporten.

Kinderopvang

Ook bij het toezicht op de kinderopvang waren er in 2017 ontwikkelingen. De voorbereidingen op het [nieuwe toezicht](#) schoven door naar 2018: deze richten zich vooral op de pedagogische kwaliteit van de kinderopvang. Verder was er met elke gemeente tenminste één gesprek over onze werkwijze en hielden we twee drukbezochte bijeenkomsten voor gemeenten over het toezicht en de ontwikkelingen in de kinderopvang.

Van calamiteit naar kwaliteit

In Tilburg vangt Traverse dak- en thuisloze mensen op en begeleidt ze uiteindelijk naar zelfstandig wonen. Daar vond in 2017 een tragische gebeurtenis plaats: een klant die met ambulante ondersteuning zelfstandig woonde, doodde zichzelf. Traverse onderzocht wat er was gebeurd en besprak haar rapport met onze toezichthouders, die het aanvulden met ontbrekende informatie. Ze constateerden dat Traverse goede nazorg bood aan nabestaanden en medewerkers en werk maakte van verbeterpunten die ze in hun eigen rapport noemden.

Harry Crielaars, bestuurder bij Traverse: “Het was de eerste keer dat we samenwerkten met de GGD als toezichthouder en het was even zoeken naar de meerwaarde van zo’n onderzoek. Maar het klikte vrij snel en we kwamen tot een soepele samenwerking. Het contact was vooral zakelijk: wat ging goed en wat niet? En het was nadrukkelijk gericht op verbetering: hoe kunnen we het een volgende keer beter doen? Vaak gaat toezicht vooral over: wat heb je niet goed gedaan en dat was hier zeker niet het geval. Een compliment waard.”

Meer informatie

[Meldpunt Toezicht Wmo](#)

De cijfers

2.003 inspecties kinderopvang

3 onderzoeksrapporten Wmo

Openbare geestelijke gezondheidszorg

“Speciale aandacht voor kwetsbare mensen”

Steeds meer mensen zijn minder zelfredzaam en verliezen soms de grip op het leven. Samen met partners hielden we risicogroepen in beeld en zorgden voor een tijdige doorgeleiding naar zorg. Belangrijk hierbij is een sluitende aanpak: samen doen wat nodig is voor én met de persoon om wie het gaat en zijn directe omgeving. Om zo de kwaliteit van leven te versterken en overlast te verminderen. We gingen enthousiast aan de slag in het project [Sluitende aanpak voor mensen met verward gedrag](#) en kregen een [meldpunt](#) (voor zorgverleners) van mensen zonder zorgverzekering.

Op de bres voor mensen met verward gedrag

De gemeente Vught startte in 2016 met de pilot wijk-GGD'er. Mensen met verward gedrag krijgen hulp van een sociaal verpleegkundige die met de betrokkene in gesprek gaat. Samen bekijken ze welke hulp nodig is. Met als doel: voorkomen dat de situatie uit de hand loopt. De pilot had succes: overal steeg het aantal politiemeldingen van overlast gevende incidenten door mensen met verward gedrag, in Vught bleef het gelijk. Andere gemeenten, zoals Heusden, volgden het voorbeeld en gingen met deze werkwijze aan de slag.

Ilse van Mierlo, programmamanager O3 Bijeen Heusden: “De partners in ‘Bijeen Heusden’ deden in 2017 een wijkanalyse en daaruit bleek dat er veel overlast is door mensen met verward gedrag. Logisch: wijkteams pakken eenvoudige vragen op en de complexere vraagstukken blijven liggen. We kwamen tot de slotsom dat we iets missen voor deze doelgroep. Samen met [partners](#) en ervaringsdeskundigen keken we eerst goed wat er in Heusden nodig is. We maakten dus een eigen plan van aanpak. Dat ligt nu voor akkoord bij de gemeente.”

Meer informatie

[Werkwijze wijk-GGD'er](#)

[Kort filmpje](#) over wijk-GGD'er Brandpunt+

Publieke gezondheid bij rampen en crises

“Samenwerken in een stevig netwerk”

De gezondheid van onze inwoners beschermen en de schade beperken; dat is wat telt bij een crisis of ramp. En natuurlijk willen we incidenten het liefst voorkomen. Daarom werken we in Brabant samen in een sterk netwerk rondom zorg en veiligheid. Gelukkig waren er in 2017 geen (grote) crises of rampen, maar we blijven met elkaar stevig inzetten op de samenwerking.

We onderzochten in 2017 samen met instellingen die acute zorg verlenen (ziekenhuizen, huisartsenposten, ambulancezorg RAV en GGD), hoe we [Netcentrisch werken](#) kunnen vormgeven. Dit is een werkwijze waarbij tijdens een crisis alle betrokken teams en organisaties zo snel mogelijk informatie met elkaar delen. Zo heeft iedere partner hetzelfde actuele beeld van de crisis. En daardoor kunnen we – als het erop aankomt – optimaal met elkaar samenwerken en de juiste besluiten nemen. We maakten een gezamenlijke keuze voor een ict-systeem. In 2018 starten we met pilots en als die succesvol zijn, passen we het systeem in de hele keten toe.

Modder hoeft niet ongezond te zijn

Sommige mensen zoeken graag hun grenzen op, bijvoorbeeld bij de populaire survival- of obstacleruns. Geen punt, als je maar weet wat je doet! Het goed organiseren van zo'n run vraagt het nodige en daar adviseert de GGD graag over. Vooraf is veel te regelen: soort en plaats van de obstakels bijvoorbeeld, de veiligheid en het toezicht. Zomaar een voorbeeld: modder maak je wél met schoon zand en schoon water! Zorg voor goede EHBO en, als het toch mis gaat, voor een goede bereikbaarheid van de riskante obstakels.

Sander van Nieuwenhuijzen van de organisatie Obstacle World: “We benaderden de GGD zelf, in het voortraject, omdat we een professioneel evenement wilden neerzetten. Zo kon de GGD zelf een beeld krijgen van de deelnemers en hun beleving bij dit soort activiteiten. Dat contact was voor ons heel leerzaam. We kregen informatie over de veiligheid van het terrein, over de eisen voor het water en het transport (bij ongelukken). Zaken die voor de hand liggen, maar waar je als startende organisatie niet meteen aan denkt.”

Meer informatie

Infoblad Mud- en obstacle runs ([PDF](#))

Lees [de blog](#) 'Een jaar lang modderhappen en kopje onder' van GGD-arts infectieziekten Danielle Oorsprong

De cijfers

16 meldingen van incidenten.

100% melders tevreden over hulp

'Interventies leiden tot minder onrust'

50% melders mee eens

50% melders geen mening (casus loopt nog)

Cijfers tevredenheid:

bereikbaarheid: 8,5

snelheid: 8,6

samenwerking: 8,4

De GGD als organisatie

In onze beleidsvisie noemden we de waarden van waaruit we willen werken:

- we investeren in samenwerken met partners en in netwerken;
- we leggen de verantwoordelijkheid voor ons resultaat dicht bij de professionals;
- minder interne regels en bureaucratie en gebruik van de nieuwste technologie;
- we stimuleren interne en externe mobiliteit;
- we maken tijd- en plaats ongebonden werken mogelijk.

Flexibel en meer op maat

We willen een moderne GGD zijn, een organisatie die flexibel inspeelt op vragen uit de samenleving en doelmatig werkt. In 2017 startten we met het uitvoeren van deze ambitie. We werkten aan meer transparantie voor- en sturing door klant en gemeente. We leverden meer diensten op maat. We verlaagden onze kosten en daardoor de tarieven voor de gemeenten met 5%. En we legden de verantwoordelijkheden lager in de organisatie, bij managers en bij zelfstandige teams. Die teams werkten klantgericht en onze managers werden meer 'ondernemer'.

Tevredenheid

Uit metingen bij klanten bleek dat zij tevreden waren: we scoorden waarderingcijfers van 8,3 en hoger. Klachten waren er ook: 133, waarvan de meeste gingen over de inhoud van ons werk.

Mensen hebben meer vragen, die we goed moeten beantwoorden. Dat gaan we in 2018 nog beter doen.

Met onze bestuurders keken we terug: wat ging goed en wat kan beter? Ze waren tevreden; zagen dat de GGD steeds meer aansluit bij de lokale situatie en waardeerden dat. Ze zagen dat de vernieuwingen energie geven en tot nieuwe activiteiten leiden. Wel zien ze ons graag actiever in het sociaal domein en in de wijk. Daar gaan we mee aan de slag!

Dienstverlening

Het bestuur stelde in 2017 een visie vast op onze dienstverlening. We willen een moderne organisatie zijn die voortdurend inspeelt op nieuwe ontwikkelingen. Dat leidt naar andere, digitale vormen van contact met de klant; als aanvulling op het persoonlijke contact. Onze contacten worden interactiever en directer en de klant kan steeds meer zelf de regie nemen en kiezen hoe, waar en wanneer hij contact wil met de GGD. We ontwikkelen diensten waarbij de behoefte van de klant steeds meer centraal staat. Daarbij passen gebouwen die goed bereikbaar zijn, gastvrij en modern; daarom werken aan een plan voor nieuwe (regionale) huisvesting ná 2019.

Medewerkers

We betrokken onze medewerkers bij ontwikkelingen in de organisatie. Vanuit hun deskundigheid en betrokkenheid leverden zij een waardevolle en onmisbare bijdrage. Ze namen deel aan klankbordgroepen, bijvoorbeeld rondom de huisvesting en reorganisaties. Daarnaast vroegen we de Ondernemingsraad een tiental keer om advies.

We investeerden in de professionele ontwikkeling van medewerkers, bijvoorbeeld via online leren, met cursussen waaruit ze naar eigen inzicht konden kiezen. Ook boden we onze medewerkers

verschillende soorten werkplekken, passend bij het werk dat ze doen. En we bevorderden tijd- en plaats ongebonden werken. Zo gaven we bijna alle medewerkers smartphones en laptops.

GGD in de media

- Gemeenten in Midden Brabant ondertekenen convenant [Nu Niet Zwanger](#)
- Vrouwen uit Tilburgse wijk Groenewoud doen mee met [Stobtober](#)
- Offensief tegen depressies en zelfmoord jongeren uitgebreid naar [Land van Cuijk](#)
- [GGD vaccineert gratis](#) tegen hepatitis B op Roze Zaterdag
- [Drinkende tiener gaat vrijuit](#) in grootste deel Noordoost-Brabant

De cijfers per gemeente

Bernheze

Boekel

Boxmeer

Boxtel

Cuijk

Dongen

Gilze en Rijen

Goirle

Grave

Haaren

Heusden

's-Hertogenbosch

Hilvarenbeek

Landerd

Loon op Zand

Meierijstad

Mill en St. Hubert

Oisterwijk

Oss

Sint Anthonis

Sint-Michielsgestel

Tilburg

Uden

Vught

Waalwijk