

Bijlage 1: Zienswijze op de notitie aangaande financiële voorstellen van de GGD

In de notitie van de GGD worden verschillende besluiten voorgelegd. In onderstaande wordt per gevraagd besluit een toelichting en een zienswijze gegeven. De zienswijze wordt voorgelegd aan de raad en na akkoord wordt de zienswijze schriftelijke verstuurd naar de directie van de GGD.

A	Gevraagd bestuurlijk besluit
	Vanaf het begrotingsjaar 2011 wordt voor aanvullende taken aan andere partijen dan de gemeente een overheadpercentage van 50 % op de directe loonkosten gehanteerd. Voor de aanvullende taken van de gemeenten geldt als uitgangspunt dat een kosten dekkend tarief wordt gehanteerd. Dit wordt nader uitgewerkt aan de hand van een advies van de accountant van de GGD (Deloitte).
	Toelichting
	Tot op heden wordt een deel van de diensten die uitgevoerd worden binnen de gemeenschappelijk regeling gefinancierd uit de 'winst' van aanvullende taken. De aanvullende taken worden door de gemeenten maar ook door derden ingekocht en gefinancierd. Hiermee zijn de aanvullende taken in verhouding duurder dan de taken die uit de gemeenschappelijk regeling worden betaald. Een scheiding in de financiering/begroting van de taken binnen gemeenschappelijke regeling en de overige taken is wenselijk zodat er beter inzicht komt in de daadwerkelijke kosten van de verschillende taken. Bij het doorberekenen van een overhead van zowel 50% voor de aanvullende taken als voor de taken die onder de gemeenschappelijke regeling vallen is er een kostenstijging te verwachten van de taken binnen de gemeenschappelijke regeling. De verwachting van de GGD is dat de extra kosten rond de € 200.000,- liggen. Deze extra kosten worden niet in rekening gebracht bij de gemeenten, maar bezuinigd de GGD middels efficiency. In 2011 wordt een definitieve berekening gemaakt. Daarnaast kan door het toerekenen van 50% overhead een financiële reserve opgebouwd worden zoals de commissie Van Es in 2009 heeft geadviseerd. Een overheadpercentage van 50% op de directe loonkosten is erg hoog voor een organisatie wiens activiteiten arbeidsintensief zijn. Het is de vraag of de GGD HN zich op deze wijze niet uit de markt prijst.
	Zienswijze
	Inhoudelijk instemmen onder voorwaarde dat blijkt dat door de opslag voor overhead de GGD HN nog een marktconforme prijs neerlegt.

B	Gevraagd bestuurlijk besluit
	Besluit dat, onder de huidige omstandigheden, de huidige aanvullende taken niet worden ondergebracht in de Gemeenschappelijke Regeling GGD HN.
	Toelichting
	De commissie Van Es heeft geadviseerd om de mogelijkheden te onderzoeken om meer taken onder de gemeenschappelijke regeling te laten vallen omdat de verwachting is dat de overhead kosten hierdoor lager worden. De mogelijkheden hiervoor uitwerkingen kost nu veel tijd en dit terwijl de GGD al veel tijd kwijt is om: de overige adviezen van de commissie Van Es uit te werken, voorstellen te doen voor bezuinigingen, de voorstellen nader uit te werken, door te rekenen etc. Daarnaast is de verwachting dat bij het onderbrengen van meer taken onder de gemeenschappelijke regeling er nog meer verschil komt in voor- en nadeelgemeenten. De ene gemeente neemt immers meer (of minder) aanvullende taken af dan de andere gemeente.
	Zienswijze
	Instemmen met het besluit om op dit moment niet meer taken uit te laten voeren binnen de gemeenschappelijke regeling. Geadviseerd wordt om uiterlijk in 2013 de mogelijkheden te onderzoeken of het haalbaar is meer taken binnen de gemeenschappelijke regeling te laten uitvoeren. Hiermee wordt het advies van de commissie Van Es uitgesteld om een keuze te maken om te gaan voor een GGD die zich juist richt op collectiviteit (veel taken uitvoeren binnen de gemeenschappelijke regeling) óf juist op individualiteit (alleen de wettelijke taken uitvoeren).

C	Bestuurlijk besluit
	Besluit tot het doen van onderzoek of er andere taken zijn die nu niet door de GGD worden uitgevoerd, die in aanmerking komen collectief (alle 26) door de GR GGD HN uit te laten voeren
	Toelichting
	Gemeenten besteden nu ook taken uit aan commerciële organisaties. Hierbij valt bijvoorbeeld te denken aan adviezen aangaande individuele verstrekkingen in het kader van de Wmo. Door taken uit

	<p>te besteden aan andere organisaties wordt er geld uitgegeven aan niet gemeentelijke instanties die hierop winst maken. Door deze taken uit te laten voeren door de GGD vloeien de financiële middelen automatisch terug in een gemeentelijke organisatie (GGD). Dit zou een reden kunnen zijn om dergelijke taken bij de GGD onder te brengen.</p> <p>Kanttekeningen hierbij zijn wel dat de GGD voldoende kwaliteit moet kunnen bieden, in het verleden is gebleken dat deze kwaliteit op deze extra taken marginaal is. Het lijkt zinvol om de mogelijkheden te onderzoeken en daarbij de financiële consequenties door te rekenen.</p>
	Zienswijze
	Instemmen met het uitvoeren van een onderzoek naar de mogelijkheden om ook andere taken door de GGD uit te laten voeren. Een voorwaarde voor het uitvoeren van een onderzoek is dat de GGD zich eerst richt op de kwaliteit van de kerntaken en het doorvoeren van de bezuinigingen alvorens nieuw taken op te pakken.

D	Bestuurlijk besluit
	Besluit dat de GGD het positieve saldo van de aanvullende taken mag aanwenden t.b.v. reservevorming.
	Toelichting
	Hiermee worden de reserves van de aanvullende taken niet meer gebruikt ter compensatie voor de taken binnen de gemeenschappelijke regeling. Hiermee is een reële kostenberekening mogelijk en kan er een reserve worden opgebouwd. Dit sluit aan bij het advies van de commissie van Es.
	Zienswijze
	Instemmen met het besluit.

E	Bestuurlijk besluit
	Besluit de gewenste omvang van de algemene reserve van de GGD HN te bepalen op € 600.000,-.
	Toelichting
	Het voorgestelde besluit sluit aan bij het advies van de commissie Van Es om meer reserves op te bouwen. Daarnaast sluit het aan bij de uitgangspunten voor alle gemeenschappelijke regelingen die regionaal worden opgesteld. Deze regionale afspraken luiden dat een algemene reserve tenminste € 0 moet bedragen en maximaal 2,5% van de lasten. Middels een algemene reserve van € 600.000,- komt deze onder het maximale percentage van 2,5%. ¹
	Zienswijze
	Instemmen met het besluit.

F	Bestuurlijk besluit
	Besluit de gewenste omvang van de risicoreserve t.b.v. aanvullende taken eveneens te bepalen op € 600.000,-.
	Toelichting
	Bij de fusie in 2007 is door een extern bureau geadviseerd om een reserve te hanteren van 3,5 miljoen om verschuivingen in taken te kunnen opvangen. De GGD geeft hierover aan dat 3,5 miljoen veel is omdat de taken goed omschreven zijn en het niet te verwachten is dat er grote verschuivingen op korte termijn zullen plaatsvinden waarbij een dergelijke grote reserve noodzakelijk is. Wel wordt door de GGD aangegeven dat een reserve van € 600.000,- te weinig is om onverwachte vermindering van taken op te vangen. Zij stellen met dit voorgestelde besluit voor om naast een algemene reserve van € 600.000,- een risico reserve van € 600.000,- vast te stellen. Hiermee streeft de GGD naar een totale reserve van € 1,2 miljoen.
	Zienswijze
	Niet in te stemmen met het besluit. Binnen de (concept) regionale uitgangspunten over de gemeenschappelijke regelingen wordt vastgelegd dat de risico's (gekwantificeerd) in beeld gebracht moeten worden en dat de gemeenten de weerstandscapaciteit hebben. Om deze te redden is het niet noodzakelijk dat de GGD een grote reserve heeft.
	Zoals bij punt E reeds gemeld is de reserve maximaal 2,5% van de lasten. Door te streven naar een reserve van € 1,2 miljoen wordt de reserve meer dan 2,5%. Zie hiervoor ook de programmabegroting 2011 zoals aan de raad is voorgelegd op 29 juni 2010.

G	Bestuurlijk besluit
	Besluit dat positieve saldi van de aanvullende taken van de GGD HN nadat de reserve (algemeen en

¹ In bijlage 4 is ter informatie de meerjarenraming van de GGD Hollands Noorden opgenomen.

	aanvullende taken) op het gewenste niveau zijn gebracht terugvloeiën naar de deelnemende gemeenten aan de GGD HN.
	Toelichting
	Geen.
	Zienswijze
	Instemmen dat de positieve saldi boven de 2,5% reserve conform de afspraken in de regio terugvloeiën naar de deelnemende gemeenten aan de GGD HN.

H	Bestuurlijk besluit
	Besluit dat de GGD 2,25% dient te bezuinigen zonder effect op de kerntaken om het cao effect 2010-2011 en de gewijzigde kostentoerekening m.i.v. 2011 op te vangen.
	Toelichting
	De GGD stelt voor om de 2,25% stijging van loonkosten niet door te berekenen aan de gemeenten, maar dit als een eerste bezuiniging te zien. Deze bezuiniging voert de GGD uit middels efficiency. Hiermee houdt de GGD de nullijn aan voor 2011 t.o.v. 2010.
	Zienswijze
	Instemmen omdat dit aansluit bij het standpunt dat door de raad is genomen op 29 juni 2010 middels een motie om voor 2011 de nullijn te hanteren binnen gemeenschappelijke regelingen.

I	Bestuurlijk besluit
	Besluit dat deze 2,25% de eerste tranche is van de 5-10% bezuinigingsvraag die aan de GGD HN is gesteld.
	Toelichting
	Door het voornemen om de 2,25% als een eerste bezuiniging te zien wordt afgeweken van het advies van de gemeente. De afspraak is dat voor 2011 een nullijn aangehouden kan worden. Voor het jaar 2012 moet een bezuiniging van 5-10% doorgevoerd worden.
	Zienswijze
	Niet instemmen omdat vanuit de optiek van de gemeente 2010 de basis gemeentelijke bijdrage is waarop in de toekomst bezuinigd moet worden. Nu wordt er voorgesteld een niet voorziene kostenstijging van 2,25% in 2011 als bezuiniging te realiseren.

J	Bestuurlijk besluit
	Neem, na de definitiefase van het onderzoek naar gezamenlijke huisvesting met politie en veiligheidsregio, een definitief besluit over de richting waarin de huisvesting van de GGD t.b.v. de back-office moet worden vormgegeven. Hierin wordt betrokken een taakstellende bezuiniging op de reguliere exploitatiekosten (peil begroting 2011) van 15% (bezuiniging vanaf 2015).
	Toelichting
	De verwachting is dat bezuiniging op huisvesting reëel is. Het is niet te verwachten dat de bezuiniging eerder dan 2015 kan plaatsvinden omdat de GGD huurcontracten heeft afgesloten die niet eerder opgezegd kunnen worden.
	Zienswijze
	Instemmen met het besluit om een onderzoek naar de mogelijkheden voor efficiëntere huisvesting uit te voeren.

K	Bestuurlijk besluit
	Besluit dat de kosten t.b.v. consultatiebureau/cjg (deel dat in de begroting van de GGD HN staat) omlaag moeten worden gebracht door vermindering van het aantal CB's en/of CJG's. Geef voor dit doel opdracht tot een onderzoek dat uiterlijk juli 2011 aan het AB kan worden gepresenteerd met uitgewerkte scenario's
	Toelichting
	De GGD geeft aan dat er veel kosten zitten in de huisvesting van de huidige consultatiebureau, jeugdgezondheidszorg 4-19 jaar en/of het CJG. Er wordt voorgesteld om minder locaties in de regio te hebben. Dit sluit niet aan bij de visie van de gemeente Bergen, waarin is vastgelegd dat er in 3 dorpskernen laagdrempelige inlooppunten voor het CJG moeten zijn. Op dit moment is het voor de gemeenten niet inzichtelijk wat de kosten per gemeente zijn voor de huisvesting van de genoemde functies, omdat deze kosten vanuit de gemeenschappelijke regeling worden gefinancierd. Inzicht hierin wordt noodzakelijk geacht, de GGD wordt verzocht om inzicht te geven in de kosten per gemeente. Ook is gesproken om de huisvesting uit de gemeenschappelijke regeling te halen. Hierdoor moeten de

	gemeenten afzonderlijke betalen voor de locaties in het kader van de Jeugdgezondheidszorg. Het gevaar hierbij is dat het een verschuiving van de kosten wordt in plaats van een bezuiniging.
	Zienswijze
	Niet instemmen met het voornemen om bij voorbaat het aantal CB's/CJG's te verminderen. Er is eerst onderzoek noodzakelijk om te bepalen of er efficiency behaald kan worden bij de huisvesting. Binnen het onderzoek moet duidelijk naar voren komen wat de kosten voor huisvesting per gemeente zijn, wat per gemeente het voordeel kan zijn en wat de consequenties zijn.

L	Bestuurlijk besluit
	Doe onderzoek naar de mogelijkheden van het opdragen van extra taken aan de GGD HN door alle deelnemende gemeenten aan de GR en Rapporteer over dit onderzoek aan het Algemeen Bestuur.
	Toelichting
	Zie ook B en C.
	Zienswijze
	Instemmen.

M	Bestuurlijk besluit
	Neem na daartoe de <u>opvattingen van de gemeenteraden</u> te hebben ingewonnen (zienswijze) een besluit over welke van de mogelijke maatregelen het bestuur wil uitvoeren binnen het huidige takenpakket van de GGD.
	Toelichting
	<p>Uitgangspunten die gehanteerd zijn bij het onderzoek naar de mogelijkheden om te bezuinigen op het takenpakket zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • richten op wettelijke taken en waar mogelijk bezuinigen op niet wettelijke taken; • binnen de gemeenschappelijke regeling nemen alle gemeente dezelfde taken af. <p>Binnen huidige uitvoering van de gemeenschappelijke regeling zijn er taken die alleen binnen een bepaalde regio worden afgenomen. Hierdoor is er ongelijkheid (financieel en kwalitatief) tussen de verschillende regio's. Dit is niet wenselijk binnen een gemeenschappelijke regeling. Het gelijktrekken van het takenpakket voor alle regio's heeft wel een negatief effect voor de gemeente Bergen, omdat wij in de regio bijvoorbeeld extra inzet hebben middels een logopedische screening. Bij het gelijktrekken van de taken zou deze screening moeten vervallen.</p> <p>In onderstaande wordt per taak waarop bezuinigd zou kunnen worden een korte toelichting en een zienswijze gegeven. De toelichting is aanvullend op wat in de notitie van de GGD aangaande de bezuinigingen staat.</p>

a.	Jeugdgezondheidszorg, bereikbaarheid buiten kantooruren € 40.000,-
	In het kader van de jeugdgezondheidszorg is de GGD 24 uur bereikbaar voor vragen voor ouders. In de praktijk is gebleken dat veel vragen niet urgent zijn of dat uitwijk naar de huisarts mogelijk is. De verwachting is dat ouders/verzorgers hierin hun weg zullen vinden en de risico's minimaal zijn.
	Zienswijze
	Instemmen met het beëindigen van de 24 uren bereikbaarheid onder voorwaarde dat alle ouders, verzorgers en overige betrokken partijen zoals verloskundigen en huisartsen van de wijziging op de hoogte worden gesteld.

b.	Jeugdgezondheidszorg, beperken van het aantal consultatiebureau/CJG € 250.000,-
	Zie hiervoor ook toelichting onder K.
	Zienswijze
	Instemmen naar een onderzoek over de kosten en mogelijkheden per gemeente omtrent de huisvesting en de mogelijke financiële voordelen.

c.	Administratie Jeugdgezondheidszorg € 50.000,-
	De GGD is in 2010 gestart met het invoeren van het digitaal zorgdossier. De implementatie en het gebruik wordt tot op heden los van de gemeenschappelijke regeling gefinancierd. De planning is dat deze extra kosten worden opgenomen in de gemeenschappelijke regeling. De GGD stelt voor om deze kosten niet op te nemen in de gemeenschappelijke regeling, maar apart te blijven financieren.

	Zienswijze
	Niet akkoord. Het voorstel is geen bezuiniging omdat de kosten nu niet opgenomen zijn in de gemeenschappelijke regeling. De kosten voor het digitaal dossier worden apart gefinancierd. De kosten voor het digitaal dossier moeten volgens afspraak vanaf 2012 binnen de gemeenschappelijke regeling gaan vallen.

d.	Jeugdgezondheidszorg, screening op 7/8 jarige leeftijd € 45.000,-
	Binnen de regio vindt een extra contactmoment plaats door een doktersassistente, deze taak is geen wettelijke verplichting. Er wordt met name onderzoek verricht op lengte en gewicht. Het contactmoment wordt door de jeugdgezondheidszorg en veelal ook door de ouders als waardevol gezien. Door deze extra screening kunnen problemen, waaronder overgewicht, vroegtijdig gesignaleerd worden. Aan de GGD is verzocht een rapport aan te leveren waarin de huidige bevindingen van het contactmoment 7/8 jaar worden weergegeven. In het rapport wordt opgenomen; het aantal doorverwijzingen, het aantal gesignaleerde kinderen met overgewicht etc. Het rapport is nog niet gereed.
	Zienswijze
	Niet instemmen met het beëindigen van het contactmoment 7/8 jarige leeftijd binnen de gemeenschappelijke regeling, omdat de screening een meerwaarde heeft binnen de preventieve gezondheidszorg.

e.	Jeugdgezondheidszorg, logopedie € 360.000,- (incl. bezuiniging West-Friesland)
	In de gemeenten binnen Noord-Kennemerland wordt al jaren een screening op het gebied van taal gedaan door een logopedist. Deze screening vindt standaard plaats op de leeftijd van 5 jaar. In de andere regio's wordt de screening tijdens een regulier contactmoment met een arts uitgevoerd. De arts is in staat om een grove screening uit te voeren op het gebied van taal, het onderzoek is echter minder diepgaand dan een logopediste kan doen. Door te bezuinigen op de logopedie bestaat het risico dat er problemen op het gebied van taal over het hoofd worden gezien. Echter in het kader van het CJG moet de onderlinge samenwerking tussen onder andere het onderwijs en de jeugdgezondheidszorg nauwer worden. Door een betere samenwerking is de verwachting dat de screening op taal via het onderwijs en via de arts voldoende is. Hierdoor zou de screening door een logopedist niet meer nodig zijn. Daarnaast kan een kind altijd doorverwezen worden naar een 1 ^e lijns logopedist, deze doorverwijzing kan plaatsvinden vanuit de school, de jeugdgezondheidszorg, huisarts etc. De kosten worden dan vergoed via de zorgverzekering. Cijfers aangaande de huidige screening van de logopedisten worden per gemeente aangeleverd. Deze zijn op het moment van schrijven nog niet beschikbaar.
	Zienswijze
	Instemmen om te bezuinigen op de screening door een logopedist omdat het geen wettelijke taak is, de taak niet in alle regio's wordt uitgevoerd en er voldoende alternatieven mogelijk zijn. Als voorwaarde wordt gesteld dat er afspraken worden gemaakt met logopedisten in de regio die snel ingezet kunnen worden bij een doorverwijzing. De GGD maakt hiervoor een plan van aanpak en geeft na overleg met de gemeente hier uitvoering aan.

f.	Infectieziekten & milieu: beperkte vervanging infectieziektearts € 20.000,-
	Voorgesteld wordt om minder formatie in te zetten voor een arts op het gebied van infectieziekten.
	Zienswijze
	Instemmen omdat efficiency mogelijk is.

g.	Infectieziekten & milieu: stoppen activiteiten binnenmilieu € 45.000,-
	De GGD voert taken uit op het gebied van zowel het binnenmilieu als het buitenmilieu. De activiteiten voor het buitenmilieu zijn wettelijke taken, die voor het binnenmilieu niet.
	Zienswijze
	Instemmen om alleen nog de wettelijke taak uit te voeren voor het buitenmilieu. Tot op heden heeft de gemeente Bergen weinig gebruik gemaakt van de adviezen aangaande het binnenmilieu.

h.	Infectieziekten & milieu: contracten TBC en MMK 2^e lijn – PM
	De GGD Hollands Noorden besteedt de taken rondom TBC en MMK uit aan de GGD in Amsterdam. De tarieven die GGD Amsterdam hanteert zijn hoog. De GGD gaat de huidige contracten onderzoeken om te kijken of er efficiency winst te behalen is en of de uurtarieven omlaag kunnen. Onduidelijk is of het voorstel haalbaar is.

	Zienswijze
	Instemmen met het voorstel om onderzoek te doen om de kosten te reduceren.

i.	Sociaal medische gezondheidszorg: stopzetten sociaal medische advisering € 27.000,-
	De GGD voert voor verschillende gemeenten sociaal medisch onderzoek uit op het gebied van arbeidsongeschiktheid, gehandicaptenparkeerkaarten etc. De kosten worden apart aan de gemeenten gedeclareerd. De opdrachten die gemeente vragen zijn wisselend in de tijd, het ene moment zijn er veel aanvragen en op het nadere moment weinig. Hierdoor kan het personeel niet efficiënt ingezet worden en is het doorberekende tarief niet kostendekkend. Gezien het een taak is die verlies draait adviseert de GGD om te stoppen met deze taak. Er wordt geadviseerd om deze taak bij een andere organisatie uit te zetten.
	Er is onvoldoende duidelijk wat de kosten voor de gemeenten zijn als de genoemde taken door een ander worden uitgevoerd. Binnen de gemeente Bergen wordt aan de GGD advies gevraagd op het gebied van de gehandicaptenparkeerkaarten. Deze dienst kan ook goed ingekocht worden bij een ander bureau, er is echter onbekend wat de tarieven bij andere bureaus zijn. Uit onderzoek naar de tarieven in de markt moet blijken dat het uitbesteden van deze taken goedkoper is dan inkopen bij de GGD. Het kan blijken dat het inkopen bij de GGD toch goedkoper is ondanks dat er verlies wordt gedraaid.
	Zienswijze
	Nog niet instemmen. Er is marktonderzoek noodzakelijk om in te schatten wat de kosten zijn als de expertise elders wordt ingekocht. Mocht uit het onderzoek blijken dat de expertise elders goedkoper ingekocht kan worden dan kan ingestemd worden met het stoppen van de sociaal medische advisering. Uiterlijk op 1 juli 2011 moet dit bekend zijn.

j.	Sociaal medische gezondheidszorg, opheffen sector SMGZ € 120.000,-
	Binnen de GGD is een aparte afdeling 'Sociaal medische advisering'. Doordat de uitvoerende taken binnen deze afdeling aanzienlijk verminderd zijn kan de afdeling opgeheven worden en de taken binnen een andere afdeling ondergebracht worden. De bezuiniging zit hem met name in efficiency.
	Zienswijze
	Instemmen met opheffen van de afdeling 'Sociaal medische advisering' omdat de GGD nog nauwelijks taken uitvoert op dit gebied en de overheadkosten in verhouding hoog zijn. Dit levert een aanzienlijke besparing op.

k.	Verminderen beleids capaciteit JGZ (Gezondheidsbevordering, beleid & onderzoek) € 100.000,-
	Door de fusie tussen de Omring (JGZ 0-4 jaar) en de GGD is er in verhouding veel formatie op het gebied van de jeugdgezondheidszorg. De GGD stelt voor om 2 formatieplaatsen op te heffen. Op dit moment wordt er vanuit de GGD veel ongevraagd advies gegeven op het gebied van de jeugdgezondheidszorg. Deze adviezen komen veelal niet op het juiste moment of sluiten niet helemaal aan bij de wensen van de gemeenten. Daarnaast zijn ook mensen met dezelfde onderwerpen bezig, wat geen efficiency uitstraalt. Door betere afstemming tussen de gemeenten en de GGD is efficiency en kwaliteitsverbetering te behalen.
	Zienswijze
	Instemmen om te bezuinigen op de beleids capaciteit binnen de Jeugdgezondheidszorg op voorwaarde dat de GGD meer in opdracht van gemeenten werkt en minder ongevraagd advies levert. Nadere afspraken hierover moeten gemaakt worden. De GGD wordt verzocht om inzage te geven hoeveel beleids capaciteit er over blijft en wat zij hiervoor doen en gaan doen. Op basis van deze gegevens kan een inschatting gemaakt worden of er nog meer bezuinigd kan worden op de beleidsuitvoering.

l.	Verminderen capaciteit epidemiologie (Gezondheidsbevordering, beleid & onderzoek) € 35.000,-
	De GGD voert gevraagd en ongevraagd onderzoek uit op het gebied van epidemiologie. Op het moment van schrijven van dit stuk is niet inzichtelijk wat de GGD nu voor onderzoeken uitvoert en wat de consequenties zijn voor het bezuinigen. Een overzicht wordt opgesteld en nog naar de gemeenten verstuurd. Deze is op het moment van schrijven van dit stuk nog net beschikbaar.

	Zienswijze
	Nog niet instemmen omdat onvoldoende duidelijk is wat de consequenties zijn. De GGD wordt verzocht om aan te geven wat zij nu uitvoeren en wat in de toekomst niet meer haalbaar is.

m.	Vernieuwing Jeugdgezondheidszorg - PM
	Binnen de jeugdgezondheidszorg zijn allerlei ontwikkelingen gaande. Hierbij kan gedacht worden aan het CJG, het voornemen van het rijk om de geïndiceerde jeugdzorg over te dragen aan de gemeenten, maar er vind ook onderzoek plaats naar de wijze van de inzet van de contactmomenten binnen de Jeugdgezondheidszorg. In de wet is vastgelegd op welke momenten en bij kinderen van 0-19 jaar een screening moet plaatsvinden. Elders in het land vind onderzoek plaats om te kijken of er een andere verdeling van deze contactmomenten kan plaatsvinden en de deskundigheid beter en efficiënter ingezet kan worden. De GGD HN participeert in het onderzoek naar de effecten. Mogelijk levert dit op termijn bezuinigingen, efficiency of een kwaliteitsverbetering op. Hierover is op dit moment nog geen uitspraak te doen.