



**GGD Hollands Noorden**



# **Programmabegroting 2018**

GGD Hollands Noorden  
Bezoekadres: Hertog Aalbrechtweg 22, 1823 DL Alkmaar  
Postadres: Postbus 9276, 1800 GG Alkmaar  
[www.ggdhollandsnoorden.nl](http://www.ggdhollandsnoorden.nl)

Versie 20170203

Inhoudsopgave	Blz.
<b>Voorwoord</b>	<b>3</b>
<b>1 Beleidsbegroting</b>	<b>4</b>
1.1 Doelen	4
1.2 Middelen	5
<b>2 Programmaplannen 2018</b>	<b>7</b>
2.1 Programma Jeugd	7
2.2 Programma Infectieziektebestrijding	10
2.3 Programma Kwetsbare Burger	12
2.4 Programma Onderzoek, Beleid & Preventie	20
<b>3 Paragrafen</b>	<b>27</b>
3.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing	27
3.2 Financiering	29
3.3 Bedrijfsvoering	31
3.4 Kapitaalgoederen	32
3.5 Overhead	32
3.6 Financiële begroting 2018	34
3.6.1 Overzicht lasten en baten	34
3.6.2 Meerjarenraming 2018–2021	39
3.6.3 Uitgangspunten voor het opstellen begroting 2018	40
3.6.4 Overzicht gemeentelijke bijdragen per gemeente 2018	41
<b>Bijlage 1 – Overzicht wettelijke taken GGD</b>	<b>45</b>

### Voorwoord

Voor u ligt de programmabegroting 2018 van GGD Hollands Noorden (GGD HN) met de inhoudelijke programmaplannen en –ambities in relatie tot de beschikbare financiële middelen. De begroting 2018 is sluitend.

De gemeenten kennen GGD HN als een onafhankelijke, deskundige en betrouwbare partner. Natuurlijk sluiten we aan bij de landelijke en regionale ontwikkelingen. Dat doen we door de klant centraal te stellen, ons te verbinden met het veld en onszelf te vernieuwen. Dat zijn dan ook de **drie speerpunten** waar we ons in 2018 en in de komende jaren op blijven richten, te weten:

1. De klant centraal
2. Verbinden met het veld
3. Vernieuwen.

De ambities voor 2018 zijn in de kaderbrief al aangekondigd en worden in deze programmabegroting verder uitgewerkt. **Aandachtspunten** zijn de toename van het aantal personen met verward gedrag en de toegenomen inzet van GGD-medewerkers bij maatschappelijke onrust.

2018 is het jaar dat de **transformatie voltooid** is. Dit betekent voor medewerkers dat bepaalde competenties belangrijker worden:

- Aanpassingsvermogen: onder wisselende omstandigheden efficiënt blijven werken.
- Samenwerken: teams dragen verantwoordelijkheid. Samen moet je afspraken maken.
- Creativiteit: met creatieve vermogens snel oplossingen bedenken voor nieuwe situaties.

Tevens is de verwachting dat er invloed zal zijn op het **takenpakket van de GGD** door de komst van nieuwe regelgeving, zoals de Algemene Verordening Gegevensbescherming. Aan het zichtbaar maken van de impact ervan wordt gewerkt: de uitkomsten zijn op het moment van het opstellen van de begroting nog niet bekend.

Naast de komst van nieuwe regelgeving zijn er **lopende ontwikkelingen**, waar nog besluitvorming over moet plaatsvinden. De wijziging in de financiering van het Rijksvaccinatieprogramma van het Rijk naar de gemeenten is budgetneutraal in de begroting verwerkt.

Met betrekking tot **Veilig Thuis** wordt gesproken over de omvang van de dienstverlening en de bijbehorende financiering ervan. De eventuele effecten hiervan worden in de loop van 2017 in een apart voorstel aangeboden en zijn niet in voorliggende begroting opgenomen.

Alkmaar, maart 2017

Edward John Paulina  
Directeur GGD Hollands Noorden

## 1 Beleidsbegroting

### 1.1 Doelen

GGD Hollands Noorden bewaakt, beschermt en bevordert de gezondheid en veiligheid van de inwoners van Noord-Holland Noord.

Wij bewaken door gezondheidsrisico's en -onveiligheid te signaleren en de inzichten hierover actief te verspreiden.

Wij beschermen tegen bedreigingen van de volksgezondheid met preventie, bestrijding en voorlichting.

Wij bevorderen individueel en collectief gezond gedrag en preventief beleid van de gemeenten en andere spelers in de gezondheidszorg.

Mensen zorgen zelf voor hun gezondheid, maar ze vertrouwen ook op ondersteuning van de overheid. De wet legt een belangrijk deel van (de verantwoordelijkheid voor) de publieke gezondheid bij de gemeente. Die verwacht van een GGD dat hij deze taken voor haar uitvoert. De basis daarvoor is de Wet publieke gezondheid, die de GGD-taken opsomt waarvoor de gemeente verantwoordelijk is en die de minister van VWS benoemt in onderstaande vier pijlers:

1. Monitoren, signaleren en adviseren: de GGD adviseert vanuit een brede kennisbasis gemeenten over hun beleid op het gebied van preventie, gezondheidsbevordering en -bescherming. Daartoe behoort het signaleren en monitoren van gezondheidsrisico's in de fysieke en sociale omgeving.
2. Gezondheidsbescherming: door infectieziektebestrijding, medische milieukunde, technische hygiënezorg en vaccinaties beschermt de GGD de gezondheid.
3. Publieke gezondheid bij incidenten, rampen: de GGD moet kunnen opschalen, ook bij maatschappelijke onrust, om incidenten te bestrijden.
4. Toezicht houden: bijvoorbeeld door middel van inspecties toezicht houden op de naleving van (kwaliteits)regels.

Om de hoofddoelstelling te realiseren voert GGD HN een aantal taken uit. Deze taken zijn:

1. Ondersteuning van gemeenten bij de realisatie en uitvoering van het lokaal gezondheidsbeleid.
2. Uitvoeren van taken die wettelijk aan GGD HN zijn opgedragen, zoals infectieziektebestrijding, medische milieukunde, technische hygiënezorg, publieksvoorlichting en gezondheidsbevordering.
3. Uitvoeren van overige taken die door een of meer gemeenten aan GGD HN zijn opgedragen zoals openbaar geestelijke gezondheidszorg, opvoedingsondersteuning en dergelijke.
4. Uitvoeren van Veilig Thuis.
5. Uitvoeren van jeugdgezondheidszorg van -9 maanden tot 18 jaar.
6. Uitvoeren van taken voor derden, zoals politie en justitie en reizigers.

Deze taken vormen de leidraad voor de uitwerking in programma's.

1.2 Middelen

Algemeen

De totale begroting 2018 is sluitend.

Totaal baten en lasten GGD HN (bedragen in duizenden euro's)				
	Realisatie 2016	Begroting 2017	Begroting 2017	Begroting 2018
		PRIMAIR	voorlopige aanpassing	
<b>TOTAAL LASTEN</b>	<b>34.807</b>	<b>33.192</b>	<b>33.504</b>	<b>33.737</b>
<b>TOTAAL BATEN</b>	<b>34.356</b>	<b>33.115</b>	<b>33.504</b>	<b>33.737</b>
inclusief mutaties in reserves				
<b>Bedrijfsvoeringsresultaat</b>	<b>-451</b>	<b>-77</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
Sluitpost (taakstellend)		77		
<b>Resultaat</b>	<b>-451</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

De programmabegroting 2018 is begin 2017 opgesteld, rekening houdend met de inzichten die er op dat moment waren en op basis van een voorlopige aanpassing van de begroting 2017, waarin de nagecalculeerde indexatie 2016 en de herziene raming van de indexatie 2017 in is verwerkt.

De lasten en de baten in de begroting 2018 zijn beiden € 233.000 hoger dan de voorlopige aanpassing van de begroting 2017. Deze verhoging bestaat uit werkzaamheden voor de nieuwe Omgevingswet en Medische Milieukunde (€ 100.000), uitbreiding van formatie bij infectieziektebestrijding (€ 40.000) en 24/7 psychosociale hulpverlening en communicatiebereikbaarheid (€ 20.000). De overige stijging van € 73.000 betreft de prijsindexatie. Deze lasten worden in de begroting 2018 gedekt door hogere baten met name door de gemeentelijke bijdrage.

Conform de door de gemeenten afgegeven richtlijnen is een gewogen prijs- en loonindex van 3,02% verwerkt ook in de gemeentelijke bijdragen met uitzondering van Veilig Thuis: de wijze van indexeren daarvan zal meegenomen worden in een voorstel voor aanpassing van kosten en de financiering ervan. De primaire begroting 2017 is vastgesteld inclusief een bezuiniging van 5% op de bijdrage voor Veilig Thuis. De ontwikkeling van de aantallen (meldingen, casussen) en de hieraan gekoppelde omvang van de workload geven aan dat bezuinigen op dit onderdeel niet voor de hand ligt. Een lopend extern onderzoek zal meer duidelijkheid bieden omtrent de realiteit van de huidige kosten en financiering van Veilig Thuis.

Waarschijnlijk wordt het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) wettelijk verankerd in de Wet Publieke Gezondheid per 1 januari 2018. Met het wetsvoorstel wordt de uitvoering en financiering van het RVP onder bestuurlijke verantwoordelijkheid van de gemeenten gebracht om de huidige samenhang, die nu al bestaat bij de uitvoering van het RVP en de Jeugdgezondheidszorg, ook bestuurlijk te borgen. Geld gaat dus van het rijk naar de gemeenten en vervolgens naar de organisatie die de JGZ uitvoert. In Noord-Holland Noord is dat GGD HN. In de begroting 2018 wordt ervan uit gegaan dat de inkomsten op hetzelfde niveau blijven als de afgelopen jaren.

### Nieuw Besluit Begroting en Verantwoording

Vanwege diverse ontwikkelingen in de bestuurlijke omgeving van de provincies, gemeenten en Gemeenschappelijke regelingen (GR-en) is door de wetgever besloten om het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV) met ingang van 2018 te vernieuwen. De GR-en moeten met ingang van de begroting 2018 aan deze vereisten voldoen. Dit moet leiden tot betere sturingsinformatie in de begroting, meerjarenraming en jaarstukken.

De belangrijkste wijzigingen voor GR-en van het vernieuwde BBV zijn:

- Overheadkosten worden niet meer opgenomen in de programma's, maar apart weergegeven in het taakveld overhead.
- Balans en kengetallen financiële positie worden meerjarig opgenomen.

De vastgestelde begroting 2017 (juli 2016) bestaat uit 4 programma's: Jeugd, Infectieziektebestrijding, Kwetsbare Burger en Onderzoek, Beleid & Preventie. Deze opbouw is in de begroting 2018 gelijk gebleven. Van ieder van deze 4 programma's is aangegeven wat GGD HN in 2018 wil bereiken, wat de speerpunten zijn voor 2018 en wat de programma's kosten.

Door vernieuwde BBV worden de kosten (en baten) van de overhead apart weergegeven; deze zijn dus niet meer onder de programma's opgenomen. Daardoor verandert het cijfermatige beeld per programma. De toedeling van de gemeentelijke (en andere) bijdragen en ook de (beleids)inhoud is gelijk gebleven.

Begroting 2018	Baten	Lasten	Saldo
Jeugd	20.330.680	13.656.483	6.674.196
Infectieziektebestrijding	5.726.129	4.095.444	1.630.685
Kwetsbare Burger	5.638.034	4.538.498	1.099.536
Onderzoek, Beleid & Preventie	1.947.478	1.273.979	673.499
Algemene Dekkingsmiddelen			-
Overhead	91.231	10.172.627	-10.081.397
Heffing VPB			-
Bedrag onvoorzien			-
<b>Saldo van baten en lasten</b>	<b>33.733.551</b>	<b>33.737.032</b>	<b>-3.480</b>
Toevoegingen en onttrekkingen aan de reserves:			
Jeugd	2.562		2.562
Infectieziektebestrijding	649		649
Kwetsbare Burger	5		5
Onderzoek, Beleid & Preventie	264		264
<b>Mutatie reserves</b>	<b>3.480</b>	<b>-</b>	<b>3.480</b>
<b>Resultaat</b>	<b>33.737.032</b>	<b>33.737.032</b>	<b>-</b>

## 2. Programmaplannen 2018

### 2.1 Programma Jeugd

#### 1. *Inleiding*

Het programma Jeugd richt zich op de volgende doelen:

- Het vroegtijdig signaleren, begeleiden, ondersteunen en monitoren van problemen bij het gezond en veilig opgroeien en ontwikkelen van kinderen en jeugdigen door middel van het Basispakket Jeugdgezondheidszorg.
- Het voorkomen en verminderen van de verspreiding van (infectie en) aangeboren ziekten door middel van screening van baby's van 2-5 dagen oud en uitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma; het screenen van baby's tot 4 weken op aangeboren gehoorstoornissen door middel van de neonatale gehoorscreening.
- Het bevorderen van een gezonde ontwikkeling van kinderen en jeugdigen door middel van advisering, voorlichting, ondersteuning en begeleiding. Het afstemmen met en inschakelen van hulp op maat. Eventueel coördinatie van zorg op basis van de methode 1 Gezin 1 Plan, gericht op het versterken van de eigen kracht en sociaal netwerk. Dit in samenwerking met het gezin/de jeugdige zelf en netwerkpartners binnen het sociaal domein (aansluitend op de wijkteams).
- Het bevorderen van een gezonde leefstijl van kinderen, jeugdigen, jongeren en hun ouders/verzorgers door middel van advisering, voorlichting, opvoedingsondersteuning, cursussen, trainingen, school- en buurtprojecten. Zowel individueel als collectief.
- Het leveren van input voor lokaal, gemeentelijk en regionaal jeugdbeleid met behulp van registraties in het digitaal dossier Jeugdgezondheidszorg, Emovo en gezondheidsonderzoeken.

#### 2. *Kaders*

Het programma vindt voor het grootste deel legitimatie in de Wet Publieke Gezondheid. Daarnaast worden taken verricht in het kader van de Wet leerplicht en de Jeugdwet. Aanvullingen op het programma zijn mogelijk door middel van verschillende subsidieregelingen.

#### 3. *Speerpunten in 2018*

1. Flexibilisering van de jeugdgezondheidszorg
2. Vroegsignalering/Preventie kindermishandeling door de Jeugdgezondheidszorg
3. Digitalisering van de Jeugdgezondheidszorg

<b>1. Flexibilisering van de jeugdgezondheidszorg</b> GGD HN wil met zijn dienstverlening aansluiten bij de veranderde samenleving en de nieuwe taken van gemeenten. Om dit mogelijk te maken, investeren en innoveren we intern en samen met onze ketenpartners.	
<b>Maatschappelijk effect</b>	<b>Beoogd resultaat in 2018</b>

Het landelijk professioneel kader JGZ geeft aan professionals handvatten om de JGZ flexibel, gepersonaliseerd en op maat uit te voeren. Het biedt de mogelijkheid klantgericht te werken. Flexibiliteit betekent in dit geval: op het juiste moment de juiste aandacht, het juiste advies en de juiste zorg.

De JGZ wordt door ouders/jeugdigen en ketenpartners ervaren als klantgericht en 'op maat'.

**2. Vroegsignalering/Preventie Kindermishandeling door de Jeugdgezondheidszorg**

Kindermishandeling is een hardnekkig maatschappelijk vraagstuk. GGD HN wil samen met ketenpartners, zoals Veilig Thuis, zich sterk maken voor de (vroeg)signalering, aanpak en preventie van kindermishandeling. De Wet meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld zal per 1-1-2018 aangescherpt worden: betrokken professionals worden verplicht (vermoedens van) ernstige gevallen van huiselijk geweld en kindermishandeling te melden bij Veilig Thuis, óók als ze van oordeel zijn dat er voldoende doelmatige hulpverlening is ingezet (dit was vóór de aanscherping geen verplichting). De JGZ zal in 2017 hiervoor zelf als beroepsgroep een (landelijk) afwegingskader opstellen.

**Maatschappelijk effect**

Alle jeugdigen die slachtoffer zijn van kindermishandeling/getuige zijn van huiselijk geweld zijn in beeld bij en ontvangen een outreachende, preventieve aanpak van de JGZ. Indien nodig wordt gemeld bij Veilig Thuis en/of wordt opgeschaald naar relevante hulpverlening. Uit onderzoek blijkt dat professionals die werken met een meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling drie keer zo vaak ingrijpen als collega's die zo'n code niet gebruiken.

**Beoogd resultaat in 2018**

De nieuwe werkwijze naar aanleiding van de per 1-1-2018 aangescherpte wet meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld leidt tot een toename van meldingen door de JGZ bij/versterking van de samenwerking met Veilig Thuis en tevens een versterking van de samenwerking met andere relevante ketenpartners.

**3. Digitalisering van de Jeugdgezondheidszorg**

GGD HN is gestart met de invoering van digitale dienstverlening. Centraal staat de eigentijdse communicatie met jeugdigen en hun ouders/verzorgers. Naast de aanschaf van een nieuw digitaal plannings- en roosteringsprogramma wordt een nieuw digitaal dossier JGZ ontwikkeld.

**Maatschappelijk effect**

Het bereik van de JGZ is klantgericht en klantvriendelijk. Ouders/jeugdigen hebben vertrouwen in de privacy en het medisch beroepsgeheim in het digitaal dossier. De toegankelijkheid voor de ouders/jeugdigen via het digitaal dossier is geregeld en gegarandeerd.

**Beoogd resultaat in 2018**

- Het digitaal dossier JGZ is geïmplementeerd.
- Het digitaal dossier wordt door ouders/jeugdigen en professionals ervaren als een goed en bruikbaar dossier.
- Ouders/jeugdigen hebben toegang tot hun eigen dossier.
- Via het dossier maken ouders/jeugdigen zelf afspraken qua locatie en tijd.



4. Middelen

Totaal baten en lasten Jeugd (bedragen in duizenden euro's)				
	Realisatie 2016	Begroting 2017	Begroting 2017	Begroting 2018
		PRIMAIR	voorlopige aanpassing	
<b>TOTAAL LASTEN</b>	20.927	19.757	13.631	13.656
<b>TOTAAL BATEN</b>	20.295	19.714	20.307	20.333
inclusief mutaties in reserves				
<b>Bedrijfsvoeringsresultaat</b>	-632	-43	6.676	6.677
Sluitpost (taakstellend)		43		
<b>Resultaat</b>	-632	-	6.676	6.677

De realisatie 2016 en de primaire begroting 2017 zijn beiden gebaseerd op de toen geldende regels van het BBV. De voorlopige begroting 2017 en de begroting 2018 zijn opgesteld op basis van het vernieuwde BBV. Uitgangspunt hierbij is dat alle directe baten en directe lasten op programmaniveau verantwoord worden en dat overhead geen onderdeel meer uitmaakt van het programma. Hierdoor zijn de totale gepresenteerde lasten van het programma lager in 2018 t.o.v. 2017.

De lasten en baten nemen als gevolg van prijsindexatie toe ten opzichte van de voorlopige aanpassing van de begroting 2017. Door de overheveling van maatwerktaken JGZ naar het basispakket vindt er een verschuiving plaats in het type baten. De maatwerkinkomsten nemen af en het bedrag ter hoogte van de productiecijfers 2016 (€ 543.000) wordt toegevoegd aan de gemeentelijke bijdrage 0-4 jarigenzorg en adolescenten. Voor een toelichting op de loon- en prijsindexatie vanaf 2016: zie blz. 34.

## 2.2 Programma Infectieziektebestrijding

### 1. Inleiding

Het programma infectieziektebestrijding kent de volgende doelen:

- Voorkomen van de verspreiding van infectieziekten.
- Verminderen van de gezondheids- en maatschappelijke gevolgen van infectieziekten.
- Voorkomen van gezondheidsproblemen door uitvoering van screening- en vaccinatieprogramma's.
- Verzorgen van kwalitatief goede en maatschappelijk relevante infectieziektebestrijding.

### 2. Kader

De Wet publieke gezondheid (Wpg), de Wet Kinderopvang (Wko) en de Warenwet zijn het voornaamste kader voor de taken die binnen het programma Infectieziektebestrijding worden uitgevoerd.

### 3. Speerpunten 2018

1. Proactief inzetten op infectieziektedreigingen
2. Actief steunen van de doorontwikkeling van het Regionaal Expertise Centrum (REC)
3. Inspectie en Hygiënezorg volgt de ontwikkelingen op de deelgebieden en vertaalt en implementeert gewijzigde kaders

<p><b>1. Proactief inzetten op infectieziektedreigingen</b></p> <p>De nieuwste dreigingen zijn Antibioticaresistentie (ABR) en infectieziekten die overgaan van dier op mens, de zoönosen. Daarnaast blijven we voorbereid op grootschalige infectieziekte-uitbraken door, bijvoorbeeld, nieuwe griepvirussen. Hiervoor verwachten wij dat het nodig is de formatie artsen en verpleegkundigen uit te moeten breiden tot aan de landelijke VISI-norm. Tevens willen we intensiever samenwerken met de GHOR.</p> <p>Verder is inzet van nieuwe deskundigheid op het gebied van infectieziektepreventie noodzakelijk geworden, waarvoor in 2017 iemand in opleiding gaat tot 'deskundige infectieziektepreventie'.</p>	
<p><b>Maatschappelijk effect</b></p> <p>Doelmatige preventie en bestrijding van infectieziekten. Beperking van gezondheidsschade</p>	<p><b>Beoogd resultaat in 2018</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• We participeren actief binnen de ROAZ-netwerken in het kader van ABR.</li> <li>• Contacten met lokale partners zoals gemeenten, huisartsen, zorginstellingen zijn bijgehouden en geïntensiveerd.</li> <li>• Ter voorbereiding op grootschalige uitbraken met en zonder vaccineren zijn we geoefend en getraind.</li> <li>• Een medewerker is opgeleid tot 'deskundige infectieziektepreventie' (DI 0,5 fte).</li> </ul>

<b>2. Actief steunen van de doorontwikkeling van het Regionaal Expertise Centrum (REC) voor tuberculosebestrijding in de provincies Noord-Holland, Flevoland en Utrecht, inclusief de implementatie van het nieuwe gezamenlijke softwareprogramma iTBC.</b>	
<b>Maatschappelijk effect</b> Doelmatige preventie en bestrijding van infectieziekten, in het bijzonder tuberculosebestrijding.	<b>Beoogd resultaat in 2018</b> De verantwoordelijkheidsverdeling tussen partijen binnen het REC is vastgelegd. Softwareprogramma iTBC is geëvalueerd.

<b>3. Inspectie en Hygiënezorg volgt de ontwikkelingen op de deelgebieden en vertaalt en implementeert gewijzigde kaders</b>	
<b>Maatschappelijk effect</b> Verbeteren van de kwaliteit van dienstverlening aan de burger met betrekking tot de Wet kinderopvang en de Wet maatschappelijke ondersteuning.	<b>Beoogd resultaat in 2018</b> Gevolgen van wijzigingen in het normenkader van de deelgebieden Inspectie & Hygiënezorg zijn geïmplementeerd in de werkwijze.

#### 4. Middelen

Totaal baten en lasten Infectieziektebestrijding (bedragen in duizenden euro's)				
	Realisatie 2016	Begroting 2017	Begroting 2017	Begroting 2018
		PRIMAIR	voorlopige aanpassing	
<b>TOTAAL LASTEN</b>	<b>5.417</b>	<b>5.434</b>	<b>3.943</b>	<b>4.095</b>
<b>TOTAAL BATEN</b>	<b>5.518</b>	<b>5.417</b>	<b>5.523</b>	<b>5.727</b>
inclusief mutaties in reserves				
<b>Bedrijfsvoeringsresultaat</b>	<b>102</b>	<b>-16</b>	<b>1.579</b>	<b>1.631</b>
Sluitpost (taakstellend)		16		
<b>Resultaat</b>	<b>102</b>	<b>-</b>	<b>1.579</b>	<b>1.631</b>

De realisatie 2016 en de primaire begroting 2017 zijn beiden gebaseerd op de toen geldende regels van het BBV. De voorlopige begroting 2017 en de begroting 2018 zijn opgesteld op basis van het vernieuwde BBV. Uitgangspunt hierbij is dat alle directe baten en directe lasten op programmaniveau verantwoord worden en dat overhead geen onderdeel meer uitmaakt van het programma. Hierdoor zijn de totale gepresenteerde lasten van het programma lager in 2018 t.o.v. 2017.

Als gevolg van de invoering van de omgevingswet (€ 100.000) en uitbreiding van formatie bij infectieziektebestrijding (€ 40.000) nemen zowel de lasten als de baten toe ten opzichte van de voorlopige aanpassing van de begroting 2017. De baten vertonen een grotere stijging, omdat de volledige bijdrage direct wordt toegerekend aan de programma's en daarbij horende overheadkosten niet meer in het programma zijn opgenomen.

## 2.3 Programma Kwetsbare Burger

### 1. Inleiding

Onder het programma Kwetsbare Burger vallen de taken: openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGZ), zorg voor prostituees, (periodieke) gezondheidszorg asielzoekers, forensische geneeskunde en sociale veiligheid.

Met ingang van 2016 is Veilig Thuis onder dit programma opgenomen. Voor de inhoud daarvan wordt verwezen naar de door het Algemeen Bestuur vastgestelde business case.

### OGGZ

Het aantal OGGZ-meldingen neemt de laatste jaren toe, mede als gevolg van de toename van meldingen rond personen met verward gedrag. Ook de politie signaleert een toename van het aantal incidenten van deze groep. Op basis hiervan zijn er landelijk en regionaal in 2016 en 2017 diverse initiatieven gestart onder leiding van het 'aanjaagteam personen met verward gedrag'. Met als doel een sluitende keten van gepersonaliseerde zorg te realiseren voor zorgmijders en personen met verward gedrag. Per eind 2018 moet dit landelijk gerealiseerd zijn.

Het schakelteam is de opvolger van het aanjaagteam en borduurt voort op de resultaten van het aanjaagteam en op het vele werk dat lokaal, regionaal en landelijk al gebeurt. De implementatie van de bouwstenen voor een sluitende duurzame aanpak voor zorg aan personen met verward gedrag staat daarin voorop, te weten:

1. Inbreng van mensen met verward gedrag.
2. Preventie en levenstructuur
3. Vroegtijdig signaleren
4. Melding
5. Beoordeling en risico taxatie
6. Toeleiding
7. Passend vervoer
8. Passende ondersteuning zorg en straf
9. Informatievoorziening.

In oktober 2018 moeten gemeenten in het werkgebied van GGD HN een plan van aanpak gerealiseerd hebben op basis van de bouwstenen, zodat er niemand meer tussen het wal en schip valt. De regie ligt bij de gemeenten en GGD HN adviseert hierbij naast haar belangrijke rol in de uitvoering van de OOGZ. Ook participeert zij in verschillende overleggen, waarin het ontwikkelen van een plan van aanpak voor personen met verward gedrag centraal staat.

Bijkomend thema is dat de politie heeft aangegeven te willen stoppen met vervoer en opvang van personen met verward gedrag. Deze uitspraak is in een overleg van het Landelijk netwerk acute zorg (LNAZ) op 12 december in perspectief geplaatst, zodat in 2017 toegewerkt kan worden naar een wenselijk situatie m.b.t het vervoer van personen met verward gedrag. Op lokaal/regionaal niveau zullen afspraken gemaakt moeten worden over het vervoer voor verwarde personen. In het najaar moeten alle gemeenten/regio's een plan van aanpak indienen over hoe dit op te vangen in het sociaal domein.

In Hoorn is een brede centrale toegang (BCT) die de in-, door- en uitstroom maatschappelijke opvang bewaakt. Binnenkort gaat de BCT ook de indicatiestelling uitvoeren. De doelgroep bestaat vooral uit daklozen met meervoudige problematiek die van zorg en opvang afhankelijk zijn.

GGD HN is verantwoordelijk voor de uitvoeringsregie van de OGGZ-meldpunten/teams Vangnet & Advies. Daarnaast:

- verzorgt GGD HN de afstemming en/of procesregie met de ketenpartners (o.a. GGZ, Brijder, Politie en Maatschappelijke Opvang);
- vindt afstemming plaats met het Veiligheidshuis.

### **2. Kaders**

De OGGZ is sinds januari 2007 ondergebracht bij de Wmo. Het maatschappelijk doel van de Wmo is meedoen van alle burgers aan alle facetten van de samenleving. De gemeenten zijn op basis van deze wet verantwoordelijk voor de OGGZ. De verantwoordelijkheid voor de OGGZ ligt sinds 1989 bij gemeenten, eerder was deze taak onderdeel van de Wet collectieve preventie volksgezondheid.

#### *Publieke gezondheid asielzoekers*

GGD HN voert in de opvangcentra de publieke gezondheid voor asielzoekers uit in opdracht van GGD-GHOR Nederland. Tevens coördineert GGD HN de zorg van de zorgketen Jeugd rondom asielzoekerscentra in het werkgebied.

Op dit moment is er een afname van het aantal vluchtelingen en wordt het aantal Fte verminderd.

#### *Forensische geneeskunde*

De Wet op de Lijkbezorging is het kader van een van de taken van de forensische geneeskunde, namelijk het beschikbaar stellen van gemeentelijke lijkschouwers, die tevens als forensisch arts geregistreerd zijn, voor het doen van lijkschouwingen. Arrestantenzorg, gedetineerdenzorg en forensisch onderzoek zijn taken, die uitgevoerd worden op basis van contracten met politie en justitie.

### **3. Speerpunten in 2018**

1. Het reguliere gezondheidsbevorderingsaanbod van GGD HN toegankelijk maken en houden voor kwetsbare burgers, inclusief statushouders
2. De dienstverlening van de PGA en de coördinatie door GGD HN van de regionale en lokale zorgketen jeugd blijft op peil
3. De OGGZ-teams Vangnet & Advies dragen proactief bij aan het realiseren van een sluitende keten van zorg voor personen met verward gedrag
4. Behoud van kwalitatief toereikend en kostendekkend aanbod van forensisch geneeskundige diensten

<b>1. Het reguliere gezondheidsbevorderingsaanbod van GGD HN toegankelijk maken en houden voor kwetsbare burgers, inclusief statushouders</b>	
<b>Maatschappelijk effect</b> Voorkomen van gezondheidsachterstanden en gezondheidsschade door informatie over leefstijl thema's, zoals voeding, bewegen en seksuele gezondheid. Goede toegang tot gezondheidsbevorderingactiviteiten, zoals voorlichting over seksuele gezondheid, opvoeden in verschillende culturen, bewegen, voeding, voorkomen gezondheidsachterstanden in de te leveren dienstverlening en voorkomen en beperking van gezondheidsschade.	<b>Beoogd resultaat in 2018</b> Vergroten toegang tot gezondheidszorg, gezondheidsvaardigheden en verminderde gezondheidsachterstanden.
<b>2. De dienstverlening van de PGA en de coördinatie door GGD HN van de regionale en lokale zorgketen jeugd blijft op peil</b>	
<b>Maatschappelijk effect</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Goede medische en verpleegkundige consulten.</li> <li>• Zorgen voor goede dossiervorming en overdracht en toeleiden naar zorg.</li> </ul>	<b>Beoogd resultaat in 2018</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Doorlopende lijn van opvang naar zorg in de wijk en overdracht naar ketenpartners in de jeugdzorg.</li> <li>• Afstemming aanbod vluchtelingen.</li> </ul>
<b>3. De OGGZ-teams Vangnet &amp; Advies dragen proactief bij aan het realiseren van een sluitende keten van zorg voor personen met verward gedrag</b> Door (vroeg)signaleren, triageren, toeleiden en afstemmen met gemeenten, politie en ketenpartners, familie, vrijwilligers en tevens door 7x24 bereikbaarheid.	
<b>Maatschappelijk effect</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Minder mensen met verward gedrag in de politiecel.</li> <li>• Personen met verward gedrag voelen zich gehoord door een juiste aanpak.</li> <li>• Omgeving is betrokken.</li> <li>• Wijkteam zijns geïnformeerd waardoor zij vroegtijdig kunnen signaleren.</li> </ul>	<b>Beoogd resultaat in 2018</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hernieuwde afstemming met GGZ in het kader van hun beweging om meer en breed ambulant te gaan werken en in het kader van de ontwikkelingen WvGGZ.</li> <li>• Een meer efficiënte en effectieve afhandeling van meldingen door borgen van samenwerkingsafspraken.</li> <li>• Ondersteuning van wijkteams voor preventie, vroegsignalering, inzetten hulp in de wijk en bij het voorkomen escalatie.</li> <li>• Uitwerking van de Duidelijke visie van GGD HN op bereikbaarheid OGGZ-teams en de rol van GGD HN bij triage, vervoer en toeleiden naar opvang.</li> </ul>

4. Behoud van kwalitatief toereikend en kostendekkend aanbod van forensisch geneeskundige diensten	
<p><b>Maatschappelijk effect</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De kwetsbare groep arrestanten en gedetineerden ontvangen adequate medische zorg, waardoor de schade aan gezondheid wordt beperkt.</li> <li>• Forensisch medisch onderzoek vindt op een kwalitatief hoogwaardig niveau plaats, zodat optimaal kan worden bijgedragen aan waarheidsvinding en misdrijven aan het licht komen.</li> <li>• De lijkschouw vindt op een kwalitatief hoogwaardig niveau plaats, zodat geen niet-natuurlijke overlijdensgevallen (waaronder ook misdrijven) worden gemist en er maximale kans bestaat tot het vinden van de doodsoorzaak.</li> </ul>	<p><b>Beoogd resultaat in 2018</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Een nieuw meerjarig contract met de nieuwe Politie-eenheid Noord-Holland wordt afgesloten.</li> <li>• Behoud van contracten met de gevangenissen in het werkgebied van GGD HN.</li> <li>• De dienstverlening voor gemeenten in het kader van de Wet op de Lijkbezorging (de lijkschouw) wordt gecontinueerd.</li> <li>• De samenwerking tussen betrokken GGD'en, in de politieregio Noord-Holland, in het kader van de uitvoering van de medische arrestantenzorg en het forensisch medisch onderzoek voor de politie, heeft een definitieve vorm gekregen.</li> </ul>

## Veilig Thuis

### 1. Inleiding

Sinds 1 januari 2016 is GGD HN verantwoordelijk voor de uitvoering van alle wettelijke taken van Veilig Thuis. Onder regie van het bestuur van GGD HN en met advisering van de commissie Jeugd en Sociale Veiligheid is sindsdien gewerkt aan een goed functionerend Veilig Thuis met de focus op veiligheid en waarbij het accent in de doorontwikkeling vanaf de start ligt op het zo optimaal mogelijk samenwerking met de wijkteams. Naast goede beoordelingen van de inspectie begin 2016 en begin 2017 laat benchmarkonderzoek over 2016 zien dat rond tweederde van de meldingen worden doorgezet naar de wijkteams. Ook in 2018 blijft de samenwerking met de wijkteams onverminderd de aandacht behouden. Sinds de start van Veilig Thuis wordt landelijk gewerkt aan de doorontwikkeling van Veilig Thuis, zoals landelijke aanpassingen en afspraken over onder andere het takenpakket, de kwaliteitseisen en samenwerking met ketenpartners. Tevens behoeft landelijk ingezet beleid rondom zorg veiligheid regionale uitwerking, waarbij Veilig Thuis betrokken is. Naar verwachting zal dit ook in 2018 aan de orde zijn.

### 2. Kaders

De wettelijke taken en bevoegdheden van de advies- en meldpunten zijn opgenomen in een wijziging van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). Deze wijziging loopt mee in het wetstraject van de nieuwe Jeugdwet. Voor de aansluiting op de jeugdketen is in de nieuwe Jeugdwet opgenomen dat gemeenten bij het inrichten van het advies- en meldpunt aandacht moeten hebben voor de samenhang met de jeugdketen.

3. *Speerpunten in 2018*

1. Aanscherping Meldcode en positionering Veilig Thuis NHN als ‘spin in het web’ (radarfunctie)
2. Centrale rol voor Veilig Thuis NHN in ontwikkeltraject MDA++ aanpak
3. De regionale integrale crisisdienst Jeugd wordt uitgevoerd door Veilig Thuis NHN

<p><b>1. Aanscherping Meldcode en positionering Veilig Thuis NHN als ‘spin in het web’ (radarfunctie)</b></p> <p>Een effectieve aanpak van huiselijk geweld en kindermishandeling vraagt om het systematisch werken aan veiligheid. Om dit mogelijk te maken, is het van belang (ernstige) signalen van huiselijk geweld en kindermishandeling systematisch vast te leggen en om te voorzien in de nu nog ontbrekende ‘radarfunctie’. Dit vergt een aanscherping van de wet Meldcode Huiselijk geweld en kindermishandeling. Daarnaast ligt het voor de hand deze ‘radarfunctie’ te beleggen bij Veilig Thuis. (Bron: ‘Aanscherping en verbetering Meldcode en werkwijze Veilig Thuis. Advies’, J.D. Sprokkereef i.o.v. min. van VWS en min. van VenJ, okt 2016)</p> <p>Naar verwachting zal voor de uitvoering van deze taak extra financiële middelen beschikbaar worden gesteld.</p>	
<p><b>Maatschappelijk effect</b></p> <p>Het ‘zicht op veiligheid’ wordt groter. De Wet meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld zal per 1-1-2018 aangescherpt worden: betrokken professionals worden verplicht (vermoedens van) ernstige gevallen van huiselijk geweld en kindermishandeling te melden bij Veilig Thuis, óók als ze van oordeel zijn dat er voldoende doelmatige hulpverlening is ingezet (dit was vóór de aanscherping geen verplichting). Hierdoor zullen (veel) meer meldingen binnenkomen bij Veilig Thuis NHN per 2018 en zullen er veel meer zaken in beeld komen en vastgelegd worden. Veilig Thuis zal zo iedere melding kunnen combineren met andere meldingen en signalen, ook toekomstige.</p>	<p><b>Beoogd resultaat in 2018</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Veilig Thuis NHN maakt afspraken over aanvullende financiering voor de extra werkzaamheden t.g.v. de aanscherping van de Meldcode en de vernieuwde ‘radarfunctie’.</li> <li>• Veilig Thuis NHN anticipeert op de verwachte toename van meldingen en de vernieuwde ‘radarfunctie’ door meer Fte aan te stellen.</li> <li>• Veilig Thuis overlegt en stemt af met gebiedsteams en overige ketenpartners over hun, in het kader van de aangescherpte Meldcode, nieuw opgestelde afwegingskader.</li> <li>• Veilig Thuis NHN start –in navolging van de landelijke ontwikkelingen– een ontwikkeltraject op om de nieuwe radarfunctie vorm te geven.</li> </ul>

<p><b>2. Centrale rol voor Veilig Thuis NHN in ontwikkeltraject MDA++ aanpak</b></p> <p>Binnen het gemeentelijk beleid in onze regio zijn sinds medio 2016 diverse ontwikkelingen gaande om te komen tot een multidisciplinaire aanpak (MDA++aanpak) van ernstige en ingewikkelde vormen van huiselijk geweld en kindermishandeling, inclusief de aanpak van seksueel geweld/misbruik. Met een MDA++aanpak wordt een intersectorale, multidisciplinaire, systeemgerichte, gecoördineerde en integrale aanpak vanuit één team bedoeld. Veilig Thuis NHN streeft ernaar om in het ontwikkeltraject van deze MDA++</p>
---



aanpak een centrale rol te spelen. Meldcode en positionering Veilig Thuis NHN als 'spin in het web' (radarfunctie)	
<p><b>Maatschappelijk effect</b></p> <p>Een van de belangrijkste doelen van de MDA++ aanpak is het doorbreken van de intergenerationale overdracht van geweld. Landelijke inventarisatie laat zien dat er twee vormen van geweld zijn, waar voor de multidisciplinaire infrastructuur onvoldoende dekking voorhanden is. Voor deze twee doelgroepen is de MDA++aanpak bedoeld. Dit zijn 1) slachtoffers van acuut ernstig (seksueel) geweld, waar forensische, medische en/of psychologische acute zorg en onderzoek nodig is; en 2) slachtoffers van geweld in afhankelijkheidsrelaties, waarin structureel meervoudige (gewelds)problematiek aan de orde is, die te complex is om op te lossen met wijkgerichte hulpverlening, een specialistische hulpverlener of politie alleen.</p>	<p><b>Beoogd resultaat in 2018</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Veilig Thuis NHN krijgt in het ontwikkeltraject van de MDA++ aanpak een centrale rol toegewezen van de gemeenten. Hiervoor zijn afspraken over aanvullende financiering gemaakt.</li> <li>• Een opdracht voor het ontwikkeltraject wordt opgesteld en toegekend aan een competente projectleider.</li> <li>• Er is een heldere bestuurlijke regie over de MDA++aanpak georganiseerd en er zijn samenwerkingsafspraken op papier gezet.</li> <li>• Een implementatieplan is opgesteld en er is een start gemaakt met het werken volgens de MDA++ aanpak.</li> </ul>

<p><b>3. De regionale integrale crisisdienst Jeugd wordt uitgevoerd door Veilig Thuis NHN</b></p> <p>Binnen het gemeentelijk beleid in onze regio zijn sinds medio 2016 diverse ontwikkelingen gaande om per 1-1-2018 te komen tot één regionale integrale crisisdienst voor 0-18-jarigen. Momenteel is er per sector (gecertificeerde instellingen, Veilig Thuis, jeugd en opvoedhulp (J&amp;O), licht verstandelijk beperkten (LVB), verstandelijk gehandicapten (VG) en de geestelijke gezondheidszorg afdeling jeugd (J-GGZ)) nog een eigen 24/7 toegangspoort en route. Met de nieuwe regionale integrale crisisdienst Jeugd komen deze afzonderlijke toegangspoorten te vervallen en wordt de 24/7 telefonische bereikbaarheid en 24/7 beschikbaarheid - de uitrukfunctie- (inzetbaarheid bij spoedeisende/crisissituaties) voor de gehele doelgroep uitgevoerd door één organisatie. Veilig Thuis NHN streeft ernaar om deze integrale crisisdienst Jeugd uit te gaan voeren. Overigens zal Veilig Thuis NHN deze diensten voor de eigen doelgroep niet aan een externe organisatie kunnen overdragen mocht een externe partij deze crisisdienst Jeugd gaan uitvoeren, omdat in de Wmo is vastgelegd dat dit een taak is die toegewezen moet worden aan het AMHK (Veilig Thuis).</p>	
<p><b>Maatschappelijk effect</b></p> <p>Eén telefoonnummer dat toegang biedt tot een regionale integrale crisisdienst die snel kan toeleiden naar crisis hulp is niet alleen veel klantvriendelijker, maar ook nog eens een stuk efficiënter. Een ander voordeel is dat er eenduidige beleidsinformatie gegeneerd kan worden. De verwachting is dat dit initiatief de mogelijkheden vergroot om een crisis in de thuissituatie op te lossen en leidt tot een</p>	<p><b>Beoogd resultaat in 2018</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Veilig Thuis NHN krijgt de uitvoering van de integrale regionale crisisdienst Jeugd toegewezen van de gemeenten. Hiervoor zijn afspraken over aanvullende financiering gemaakt.</li> <li>• De regionale integrale crisisdienst Jeugd is operationeel per 1-1-2018.</li> <li>• Veilig Thuis NHN draagt zorg voor de aanstelling van voldoende competent en</li> </ul>

<p>versnelde en verbeterde toeleiding naar crisishulp.</p>	<p>deskundig (extra) personeel t.b.v. de crisisdienst jeugd. Zorgt tevens voor de benodigde scholing en teambuilding.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Veilig Thuis NHN draagt zorg voor een zorgvuldige regionale pr-campagne rondom de regionale integrale crisisdienst Jeugd.</li> <li>• Er zijn samenwerkingsafspraken met alle relevante ketenpartners opgesteld rond de toeleiding naar crisishulp.</li> </ul>
--	--

De lasten en baten voor het onderdeel Veilig Thuis zijn als volgt opgenomen:

Veilig Thuis (bedragen in duizenden euro's)				
	Realisatie 2016	Begroting 2017	Begroting 2017	Begroting 2018
		PRIMAIR	voorlopige aanpassing	
<b>TOTAAL LASTEN</b>	<b>3.168</b>	<b>3.030</b>	<b>2.506</b>	<b>2.508</b>
<b>TOTAAL BATEN</b>	<b>3.150</b>	<b>3.030</b>	<b>3.030</b>	<b>3.031</b>
inclusief mutaties in reserves				
<b>Resultaat</b>	<b>-18</b>	<b>-</b>	<b>524</b>	<b>522</b>

De realisatie 2016 en de primaire begroting 2017 zijn beiden gebaseerd op de toen geldende regels van het BBV. De voorlopige begroting 2017 en de begroting 2018 zijn opgesteld op basis van het vernieuwde BBV. Uitgangspunt hierbij is dat alle directe baten en directe lasten op programmaniveau verantwoord worden en dat overhead geen onderdeel meer uitmaakt van het programma. Hierdoor zijn de totale gepresenteerde lasten van het programma lager in 2018 t.o.v. 2017. Het resultaat van € 522.000 is dus het resultaat exclusief de toerekening van overhead.

De begroting 2017 is vastgesteld, waarbij een bezuiniging van 5% op de bijdrage voor Veilig Thuis is doorgevoerd; in de voorlopige aanpassing van de begroting 2017 is deze situatie eveneens aangehouden. De lasten in de begroting 2018 zijn alleen vermeerderd met de prijsindexatie. De komende tijd zal een voorstel op basis van een extern onderzoek meer duidelijkheid geven omtrent de realiteit van de huidige kosten en financiering van Veilig Thuis. De resultaten hiervan zijn niet in de begroting 2018 meegenomen.

4. Middelen

Totaal baten en lasten Kwetsbare Burger (bedragen in duizenden euro's)				
	Realisatie 2016	Begroting 2017	Begroting 2017	Begroting 2018
		PRIMAIR	voorlopige aanpassing	
<b>TOTAAL LASTEN</b>	<b>5.427</b>	<b>5.132</b>	<b>4.514</b>	<b>4.538</b>
<b>TOTAAL BATEN</b>	<b>5.467</b>	<b>5.131</b>	<b>5.595</b>	<b>5.638</b>
inclusief mutaties in reserves				
<b>Bedrijfsvoeringsresultaat</b>	<b>40</b>	<b>-1</b>	<b>1.081</b>	<b>1.100</b>
Sluitpost (taakstellend)		1		
<b>Resultaat</b>	<b>40</b>	<b>-</b>	<b>1.081</b>	<b>1.100</b>

De realisatie 2016 en de primaire begroting 2017 zijn beiden gebaseerd op de toen geldende regels van het BBV. De voorlopige begroting 2017 en de begroting 2018 zijn opgesteld op basis van het vernieuwde BBV. Uitgangspunt hierbij is dat alle directe baten en directe lasten op programmaniveau verantwoord worden en dat overhead geen onderdeel meer uitmaakt van het programma. Hierdoor zijn de totale gepresenteerde lasten van het programma lager in 2018 t.o.v. 2017. De baten nemen toe t.o.v. de primaire begroting 2017, omdat de taak PGA met ingang van de voorlopige aanpassing van de begroting 2017 is ondergebracht bij het Programma Kwetsbare Burger en niet meer bij het programma Jeugd.

De hogere lasten en baten (€ 24.000) in de begroting 2018 komen voort uit 24/7 psychosociale hulpverlening en communicatiebereikbaarheid (€ 20.000).

## 2.4 Programma Onderzoek, Beleid & Preventie

### 1. *Inleiding*

GGD HN is de gemeentelijke gezondheidsdienst van gemeenten in Noord-Holland Noord. Als zodanig is de gemeentelijke gezondheidsdienst uitvoerder van preventieve zorg- en ondersteuningstaken gericht op het bewaken, bevorderen en beschermen van de gezondheid van alle inwoners. Via epidemiologisch onderzoek en het verzamelen van gezondheidsgegevens wordt de gezondheidssituatie gemonitord en wordt, ter onderbouwing van (preventief) gemeentelijk gezondheidsbeleid, gezondheidsinformatie gegenereerd. Naast de uitvoering van de 4-jaarlijkse monitoronderzoeken, voert GGD HN thematisch en verdiepend onderzoek uit. De presentatie van de gezondheidsgegevens en -informatie is steeds meer gericht op de gemeentelijke schaal tot op wijkniveau. Hierdoor wordt meer inzicht gegenereerd in de gezondheidssituatie op het voor gemeenten relevante niveau. We verwachten dat deze trend zich voortzet omdat GGD HN een schat aan gezondheidsgegevens heeft om specifieke informatie te leveren met betrekking tot lokaal ervaren problematiek. De insteek is om in te zetten op preventie waardoor hogere vervolgcosten zoveel mogelijk worden voorkomen.

### 2. *Kaders*

De gemeenten zijn op basis van de Wpg verantwoordelijk voor de uitvoering van taken op het gebied van de publieke gezondheidszorg.

### 3. *Speerpunten in 2018*

1. Versterken en innoveren
2. Klantgericht en flexibel
3. Informeren en adviseren
4. Gemeentelijk gezondheidsbeleid vanuit Gezondheidsbevordering
5. Ondersteuning gezondheidsbeleid van gemeenten en verbinden van de domeinen Zorg en Veiligheid
6. Gezonde school vanuit gezondheidsbevordering
7. Kwetsbare zwangeren krijgen effectieve zorg en ondersteuning
8. A. Het Academisch Platform NHN creëert, en/of participeert in, onderzoeken zowel in de uitvoering als door het inbrengen van kennis  
B. Wetenschappelijk onderbouwde onderzoeksresultaten worden gedeeld met gemeenten en medewerkers GGD
9. Versterken van de onderlinge samenwerking tussen gemeenten en instellingen in de regio Noord-Holland Noord
10. GGD HN zet zich in als aanjager van een integrale en effectieve aanpak t.a.v. eenzaamheid
11. Het signaleren van mogelijke gezondheidsrisico's als gevolg van een verontreinigd milieu

<p><b>1. Versterken en innoveren</b></p> <p>GGD HN monitort al vele jaren de gezondheid van alle inwoners van Noord-Holland Noord door epidemiologisch onderzoek. We signaleren trends en nieuwe gezondheidsproblemen en leveren betrouwbare informatie voor beleidskeuzes. Dit doen we in samenwerking met gemeenten en andere kennispartners. De inzet van nieuwe technologieën en methoden vergroot de efficiëntie en de mogelijkheden van onderzoek. Versterking en innovatie is belangrijk om een gewaardeerde partner en kennismakelaar te blijven en om te borgen dat de kennis over de gezondheid van de inwoners van NHN benut blijft worden.</p>	
<p><b>Maatschappelijk effect</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inzicht behouden in de ontwikkelingen in de gezondheidstoestand van (groepen) inwoners in het werkgebied om richting te kunnen geven aan beleidskeuzes en de evaluatie van beleid (versterken).</li> <li>• Meer doelmatigheid en kwaliteit in onderzoek door gebruik te maken van technologische ontwikkelingen, andere gegevensbronnen, kennispartners en nieuwe onderzoeksmethoden (innoveren).</li> </ul>	<p><b>Beoogd resultaat in 2018</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ontwikkeling van een (vernieuwde of aangepaste) werkwijze voor de uitvoering van de 4-jaarlijkse gezondheidsmonitors onder kinderen, jongeren, volwassenen en ouderen.</li> <li>• Meer inzicht in specifieke problemen of doelgroepen door analyse van registraties van de GGD (o.a. JGZ, OGGZ, IZB, Veilig Thuis)</li> <li>• Meer uitwisselen van kennis, deskundigheidsbevordering en delen van gegevens met gemeenten, via GGDGHOR en met externe samenwerkingspartners, zoals scholen, GGZ, RIVM en CBS.</li> <li>• Inzetten en begeleiden van studenten van universiteiten en hogescholen bij (afstudeer)onderzoek</li> <li>• Gebruik van andere onderzoeksmethoden, zoals kwalitatief onderzoek, big data, gezondheidspanel, evaluatieonderzoek en digitale dataverzameling.</li> </ul>

<p><b>2. Klantgericht en flexibel</b></p> <p>Gemeenten hebben steeds meer taken gekregen op het gebied van gezondheid en zorg. GGD HN ontvangt dan ook een toenemend aantal vragen om gegevens, informatie en aanvullend onderzoek. Om aan deze vraag te kunnen voldoen is in 2016 het Onderzoeksbureau Noord-Holland Noord (<a href="http://www.onderzoeksbureauhnn.nl">www.onderzoeksbureauhnn.nl</a>) opgericht. Via dit bureau kan voor een goede prijs-kwaliteit verhouding onderzoek op maat worden uitgevoerd. Daarnaast kunnen gemeenten ook nog steeds (zonder extra betaling) terecht bij GGD HN voor kleinere informatie- en onderzoeksvragen.</p>	
<p><b>Maatschappelijk effect</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Onderzoeksresultaten worden beter benut door gemeenten en ketenpartners. Met meer kennis een krachtiger beleid en een gezondere regio!</li> </ul>	<p><b>Beoogd resultaat in 2018</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beantwoording van kleinere vragen om meer informatie, adviezen over onderzoek en verdiepende analyses op basis van bestaande onderzoeksdata.</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Meer kennis en inzicht in specifieke of actuele gezondheidsvraagstukken door onderzoek, advies en informatie op maat.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• In overleg met de gemeenten van Noord-Holland Noord wordt één thema, binnen de reguliere basistaken, nader belicht en uitgezocht.</li> <li>• Uitbreiding van het aantal projecten (onderzoek op maat) dat buiten de reguliere basistaken (aanvullend gefinancierd) via het onderzoeksbureau NHN wordt uitgevoerd.</li> </ul>
---	---

<p><b>3. Informeren en adviseren</b>                  Bij de uitvoering van onderzoek worden de presentatie en toelichting van onderzoeksresultaten steeds belangrijker. Kennis wordt zo beter benut en uitgevoerde onderzoeken sluiten beter aan bij de informatievragen die er leven. Deze ambitie draagt bij aan de maatschappelijke verantwoording van onderzoek.</p>	
<p><b>Maatschappelijk effect</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gemeenten, ketenpartners en burgers maken gebruik van onderzoeksresultaten voor het onderbouwen, opstellen en evalueren van beleid, nader onderzoek of andere informatiebehoeften.</li> <li>• Onderzoeksresultaten worden gebruikt voor agendasetting en het creëren van (meer) draagvlak voor de aanpak van problemen.</li> </ul>	<p><b>Beoogd resultaat in 2018</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Onderzoeksresultaten proactief blijven presenteren en adviseren over de betekenis voor beleid, bijv. in gesprekken met gemeenten, bij raadscommissies, in netwerken etc.</li> <li>• Onderzoeksresultaten continue en op innovatieve wijze naar buiten brengen, bijvoorbeeld door aan te sluiten bij themadagen, via Twitter, op verschillende websites, via infographics, filmpjes, een webinar etc.</li> <li>• De Gezondheidsatlas versie 2.0 (<a href="http://www.gezondnhn.nl">www.gezondnhn.nl</a>) wordt gelanceerd. Deze versie bevat meer functionaliteiten voor gebruikers, meer gegevens op wijkniveau en meer informatie over thema's uit het sociale domein die raken aan gezondheid, zoals onderwijs, leefomgeving, participatie, zorg en veiligheid.</li> </ul>

<p><b>4. Gemeentelijk gezondheidsbeleid vanuit Gezondheidsbevordering</b>                  Gezondheidsbevordering (GB) richt zich op verandering van de leefstijl of het gezondheidsgedrag van individuen en/of groepen mensen. De kern van het werk is het coördineren van preventieprogramma's, het geven van beleidsadviezen en ondersteunen/adviseren van gemeenten bij het tot stand komen van de gemeentelijke nota's Sociaal Domein/Gezondheidsbeleid. Leidraad is het concept positieve gezondheid, met gezondheid als middel en niet als doel.</p>	
<b>Maatschappelijk effect</b>	<b>Beoogd resultaat in 2018</b>

Verkleinen van gezondheidsverschillen en stimuleren van gemeenten om daar op in te zetten. Meer aandacht voor gezonde leefstijl bij risicogroepen met aandacht voor de vraag en behoefte van deze groepen. Bevorderen van een gezonde leefstijl van alle inwoners o.a. door versterken van de eigen regie van de inwoners. Afstemming en samenwerking met gemeenten en ketenpartners.

- Opzet en uitvoering van een evaluatie onder gemeenten over advies en ondersteuning door GB bij de nota gemeentelijk gezondheidsbeleid.
- Uit de evaluatie blijkt dat 10 gemeenten tevreden zijn over advies en ondersteuning door GB.
- In twee gemeenten advies op basis van Mentality model.

**5. Ondersteuning gezondheidsbeleid van gemeenten en verbinden van de domeinen Zorg en Veiligheid**

Adviseurs publieke gezondheid van GGD HN hebben kennis en inzichten op zowel gemeentelijke, regionale als landelijke terreinen van de publieke gezondheid en ondersteunen hierbij gemeenten en netwerkpartners gericht bij vragen en ontwikkelingen en ondersteunen, (gevraagd en ongevraagd) het DMT van GGDHN. Ontwikkelingen als de Omgevingswet bieden kansen voor GGD HN en GB om een bijdrage te leveren aan de verbinding van Zorg en Veiligheid en andere beleidsterreinen als Ruimtelijke Ordening en Wmo door intersectorale samenwerking binnen gemeenten te stimuleren met een integrale aanpak Omgevingswet. Dit laatste doet GGD HN in samenwerking met de Veiligheidsregio en RUD.

**Maatschappelijk effect**

Preventief beleid van gemeenten en GGD HN is gericht op het bevorderen van de Publieke Gezondheid, is mede gebaseerd op lokale en algemene inzichten in de gezondheidssituatie en is gericht op versterken van eigen kracht van inwoners.

**Beoogd resultaat in 2018**

- Realiseren van een ketenaanpak valpreventie in 3 gemeenten.
- Realiseren van netwerk eenzaamheidspreventie in 2 gemeenten.
- Positieve gezondheid opgenomen in beleid van minstens 2 gemeenten.
- Minstens 2 gemeenten geadviseerd in het kader van de Omgevingswet.

<p><b>6. Gezonde school vanuit gezondheidsbevordering</b>                  Werkwijze op basis- en voortgezet onderwijs scholen, waarbij Gezonde School adviseurs (JGZ-verpleegkundigen) i.s.m. de scholen en preventiepartners via de Gezonde School aanpak structureel en integraal werken aan gezondheidsbevordering onder andere op basis van de Emovo-schoolrapportage.                  Alle jeugdverpleegkundigen zijn opgeleid tot Gezonde School adviseurs. Zij werken samen met de adviseurs Publieke Gezondheid, dit tot de vertaalslag van individuele signalen naar collectieve preventie.</p>	
<p><b>Maatschappelijk effect</b>                  Werkwijze op basis- en voortgezet onderwijs scholen, waarbij Gezonde School adviseurs (jeugdverpleegkundigen) i.s.m. de scholen en preventiepartners via de Gezonde School aanpak structureel en integraal werken aan gezondheidsbevordering onder andere op basis van de Emovo-schoolrapportage.                  Alle jeugdverpleegkundigen zijn opgeleid tot Gezonde School adviseurs. Zij werken samen met de adviseurs publieke gezondheid, dit tot de vertaalslag van individuele signalen naar collectieve preventie.</p>	<p><b>Beoogd resultaat in 2018</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ten opzichte van 2017 hebben 10 nieuwe basisscholen en/of VO scholen een themacertificaat voor de gezonde school.</li> <li>• Er zijn twee deskundigheidsbevorderingen gerealiseerd voor nieuwkomers JGZ.</li> <li>• Indien nodig worden er bijeenkomsten georganiseerd door GGD groeit over verschillende leefstijlonderwerpen.</li> <li>• Twitteraccount GGD op school blijft in werking t.a.v. informatie van o.a. Gezonde School.</li> <li>• De Gezonde Kinderopvang is op vier IKC's geïntegreerd als de aanpak t.a.v. de ontwikkelingen en leeflijnen van 0 tot 18 jaar.</li> </ul>
<p><b>7. Kwetsbare zwangeren krijgen effectieve zorg en ondersteuning, zodat hun kind(eren) betere kansen voor de toekomst krijg(t)(en)</b></p>	
<p><b>Maatschappelijk effect</b>                  Door effectieve ondersteuning tijdens de zwangerschap en de eerste twee levensjaren van het gezin en het kind, zal een kind zich beter ontwikkelen, betere schoolresultaten halen en een beter toekomstperspectief hebben. Op termijn is dit voor de gemeenten kosten verlagend.</p>	<p><b>Beoogd resultaat in 2018</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Handhaven van het niveau van 2016 (38 cliënten in zorg) voor VoorZorg.</li> <li>• In minimaal drie gemeenten wordt Stevig Ouderschap uitgevoerd.</li> </ul>
<p><b>8. A. Het Academisch Platform NHN creëert, en/of participeert in, onderzoeken zowel in de uitvoering als door het inbrengen van kennis.                  B. Wetenschappelijk onderbouwde onderzoeksresultaten worden gedeeld met gemeenten en medewerkers GGD.</b></p>	
<p><b>Maatschappelijk effect</b>                  A. Door actieve participatie in onderzoeken kan ook de onderzoeksagenda voor</p>	<p><b>Beoogd resultaat in 2018</b></p>



<p>Noord-Holland Noord op de agenda komen. De ingebrachte en verkregen kennis wordt benut ten behoeve van Noord-Holland Noord.</p> <p>B. Door Wetenschappelijk onderbouwde onderzoeksresultaten te delen, zoals bijv. via Masterclasses en website informatie, hebben de beleidsmakers onderbouwde gegevens voorhanden om het beleid vorm te geven.</p>	<p>A. Participatie in minimaal 1 Academische Werkplaats en in minimaal 2 consortia voor academisch onderzoek.</p> <p>B. a. 2 Masterclasses b. Minimaal 5 artikelen zijn op de website geplaatst.</p>
---	--

<p><b>9. Versterking van de onderlinge samenwerking tussen gemeenten en instellingen in de regio NHN</b></p>	
<p><b>Maatschappelijk effect</b> Door onderlinge samenwerking en het delen van kennis wordt op een optimale wijze ondersteuning aan de inwoners geleverd, zonder dat er financiën 'weglekken'.</p>	<p><b>Beoogd resultaat in 2018</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Minimaal 2 inspiratiesessies uitgevoerd.</li> <li>• Minimaal 10 % meer hits op de website dan in 2017.</li> </ul>

<p><b>10. GGD HN zet zich in als aanjager van een integrale en effectieve aanpak t.a.v. eenzaamheid</b> (en gerelateerde problematiek) op wijkniveau, lokaal en regionaal, waaronder het verspreiden van kennis over de aanpak van eenzaamheid en het versterken en/of formeren van zorg- en welzijnsnetwerken in diverse gemeenten in de regio. Hiertoe haken we aan bij sociale wijkteams, wijknetwerken en lokale initiatieven. De reden hiervoor is dat het percentage voor eenzaamheid in alle leeftijdsgroepen hoog is.</p>	
<p><b>Maatschappelijk effect</b> Door preventie, vroegsignalering en een gerichtere aanpak worden mensen met eenzaamheidsproblematiek beter en eerder geholpen -&gt; minder kosten Wmo, uitkeringen, jeugdzorg, zorg.</p>	<p><b>Beoogd resultaat in 2018</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Meer kennis over eenzaamheid onder jongeren in de regio.</li> <li>• Afspraken binnen 3 gemeenten over samenwerking rondom eenzaamheid.</li> <li>• Methodiek ontwikkeld voor aanpak eenzaamheid binnen gemeenten.</li> </ul>

<p><b>11. Het signaleren van mogelijke gezondheidsrisico's als gevolg van een verontreinigd milieu</b> Het adviseren over de aanpak en het gemeentelijk beleid voor het verminderen of wegnemen van het risico, het adviseren of op verzoek van de gemeente uitvoeren van de communicatie met de bevolking.</p>	
<p><b>Maatschappelijk effect</b> Inwoners weten dat ze goed onderbouwde adviezen kunnen krijgen bij signalen of vermoedens van verontreiniging in het buitenmilieu.</p>	<p><b>Beoogd resultaat in 2018</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gezondheidsadvies bij incidenten met gevaarlijke stoffen.</li> <li>• Vragen van inwoners zijn adequaat beantwoord.</li> </ul>

Gemeenten worden (pro)actief geïnformeerd rond milieukwesties.

- Bij een milieu-incident van grotere omvang is GGD HN in staat gebleken adequate antwoorden te genereren.

#### 4. Middelen

De in de begroting opgenomen baten en lasten voor dit programma zijn:

Totaal baten en lasten Onderzoek, Beleid & Preventie (bedragen in duizenden euro's)				
	Realisatie 2016	Begroting 2017	Begroting 2017	Begroting 2018
		PRIMAIR	voorlopige aanpassing	
<b>TOTAAL LASTEN</b>	<b>3.037</b>	<b>2.870</b>	<b>1.272</b>	<b>1.274</b>
<b>TOTAAL BATEN</b>	<b>3.076</b>	<b>2.852</b>	<b>1.961</b>	<b>1.948</b>
inclusief mutaties in reserves				
<b>Bedrijfsvoeringsresultaat</b>	<b>39</b>	<b>-17</b>	<b>689</b>	<b>674</b>
Sluitpost (taakstellend)		17		
<b>Resultaat</b>	<b>39</b>	<b>-</b>	<b>689</b>	<b>674</b>

De realisatie 2016 en de primaire begroting 2017 zijn beiden gebaseerd op de toen geldende regels van het BBV. De voorlopige begroting 2017 en de begroting 2018 zijn opgesteld op basis van het vernieuwde BBV. Uitgangspunt hierbij is dat alle directe baten en directe lasten op programmaniveau verantwoord worden en dat overhead geen onderdeel meer uitmaakt van het programma. Hierdoor zijn de totale gepresenteerde lasten van het programma lager in 2018 t.o.v. 2017.

### 3. Paragrafen

#### 3.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

Deze paragraaf is bedoeld om inzicht te geven in de omvang van de buffers die aanwezig zijn om financiële tegenvallers op te kunnen vangen. Door aandacht te besteden aan de opbouw van het weerstandsvermogen zou voorkomen moeten worden, dat financiële tegenvallers meteen leiden tot een aanvullend beroep op de gemeenten. De financiële situatie van GGD HN is eind 2016 na onttrekking van het negatieve resultaat over 2016 risicovol. De algemene reserve heeft een omvang (na resultaatbestemming) van € 26.553 positief. NB: het resultaat over 2016 was € 451.000 negatief door een incidentele tegenvaller; begroot was € 150.000 negatief.

In de regels die van toepassing zijn verklaard op alle gemeenschappelijke regelingen is opgenomen dat de algemene reserve maximaal 2,5% van het begrotingstotaal 2018 van € 33.737.000 ofwel € 853.425 mag bedragen. De algemene reserve bedraagt dus 0,08% van het begrotingstotaal c.q. 3,2% van haar maximaal toegestane omvang.

Voor 2017 is een sluitende begroting gepresenteerd met de verwachting dat de reservepositie in 2017 daardoor ongeveer gelijk zal blijven. De algemene reserve zal dan eind 2017 € 27.000 bedragen. Een hogere algemene reserve betekent een lager risico dat tegenvallers direct op de gemeentelijke bijdragen worden afgewenteld.

#### **Reserves en voorzieningen**

Stand reserves en voorzieningen		
Bedragen in € 1.000, -		
	31-12-2016	31-12-2017
<b>Algemene reserves</b>		
Reserve	€ 478	€ 27
Resultaat afgelopen boekjaar (-/- = nadelig)	€ 451-	€ 0
<i>Totaal algemene reserves</i>	€ 27	€ 27
<b>Bestemmingsreserves</b>		
	31-12-2016	31-12-2017
Huisvesting West-Friesland	€ 31	€ 3
<i>Totaal bestemmingsreserves</i>	€ 31	€ 3
<b>Voorzieningen</b>		
Per eind 2016 zijn geen voorzieningen aanwezig.		

De **bestemmingsreserve Huisvesting West-Friesland** is in het verleden gevormd voor investeringen in huisvesting ad € 353.000 en valt jaarlijks voor een deel vrij ter compensatie van afschrijvingen. In 2018 valt de bestemmingsreserve vrij.

### Risico's

#### **Ontwikkelingen met eventuele financiële gevolgen**

Onderstaand zijn de belangrijkste ontwikkelingen opgenomen die we met betrekking tot GGD HN kennen en die financiële gevolgen voor de begroting 2018 (kunnen) hebben (zoals ook weergegeven in de kadernotitie).

#### *Loonkosten*

Per mei 2017 zal een nieuwe CAO ingaan. Met de gevolgen daarvan en van eventuele premiestijgingen (per 2018) op de loonkosten en op de gemeentelijke bijdragen is nog geen rekening gehouden in de begroting 2018: de loonindexatie t.o.v. 2017 bedraagt 0%.

#### *Veilig Thuis*

De primaire begroting 2017 is vastgesteld inclusief een bezuiniging van 5% op de bijdrage voor Veilig Thuis. De ontwikkeling van de aantallen (meldingen, casussen) en de hieraan gekoppelde omvang van de workload geven aan dat bezuinigen op dit onderdeel niet voor de hand ligt. Een lopend extern onderzoek zal meer duidelijkheid bieden omtrent de realiteit van de huidige kosten en financiering van Veilig Thuis. Een voorstel voor aanpassing van kosten en de financiering, inclusief wijze van meenemen van de loon- en prijsindexatie wordt begin 2018 voorgelegd aan het bestuur. Vooruitlopend daarop is sprake van hogere inzet om achterstanden en wachtlijsten te voorkomen.

#### *GGD-dossier*

Begin 2018 is een nieuwe aanbesteding voor de software van het GGD-dossier gestart. De huidige software is verouderd, voldoet niet aan wettelijke eisen, is functioneel ontoereikend en wordt niet meer onderhouden: vervanging is dringend noodzakelijk. Koers is vooralsnog dat voor de kosten voor de nieuwe software binnen hetzelfde budgettaire kader opgevangen kunnen worden. Doordat sprake kan zijn van het gedurende een periode van overlap tegelijkertijd moeten gebruiken van de oude en de nieuwe software en door het afschrijven van de gedane investeringen staat dit onder druk. Een totaalinzicht van de financiële gevolgen incl. de wijze waarop deze opgevangen kunnen worden, is in het najaar van 2017 (2<sup>e</sup> burap) te verwachten.

#### *Aanvullende taken voor gemeenten*

Gemeenten nemen voor ongeveer 3,5 miljoen aan diverse, aanvullende taken af op diverse terreinen, zoals OGGZ en JGZ. Gemeenten maken in toenemende mate een heroverweging of en in welke omvang zij deze door GGD HN willen laten uitvoeren. Ook is sprake van verschuiving van een deel van de aanvullende JGZ-taken naar het basispakket. GGD HN kan daardoor inkomsten verliezen, die niet direct gecompenseerd kunnen worden door verlaging van lasten.

#### *Overige taken*

GGD HN voert taken op diverse gebieden uit zoals infectieziekten en hygiënezorg, forensische geneeskunde (FGE) en publieke gezondheid asielzoekers (PGA). De inkomsten daaruit (ongeveer 0,5 miljoen) staan onder druk door bijv. aanbestedingen zoals bij de FGE, door onvoorspelbare ontwikkelingen (PGA) en door concurrentie van andere partijen, zoals bij reizigersvaccinatie. GGD HN blijft streven naar maximalisatie van deze inkomsten. Ook hier geldt dat inkomstendaling mogelijk niet direct opgevangen kan worden. Het risicoprofiel voor 2018 bedraagt op basis van de actuele inzichten:

Risicoprofiel	Bedrag	Risico	Bedrag Risico
Loonkosten	210.000	Laag	42.000
Veilig Thuis	300.000	Midden	120.000
GGD-dossier	190.000	Hoog	114.000
Aanvullende taken voor de gemeenten	333.000	Hoog	199.800
Overige taken	300.000	Midden	120.000
<b>Totaal</b>	<b>1.333.000</b>		<b>595.800</b>

De algemene reserve per 1-1-2017 bedraagt € 27.000.

Het weerstandsvermogen bedraagt dan  $\text{€ } 27.000 / \text{€ } 595.800 = 0,05$  en is daarmee niet toereikend om de risico's op te vangen.

### 3.2 Financiering

De treasuryfunctie ondersteunt de uitvoering van de programma's. De treasuryfunctie omvat de financiering van beleid en het uitzetten van geldmiddelen die niet direct nodig zijn.

Voor GGD HN is in 2015 een herzien treasurystatuut vastgesteld. Het statuut is het kader voor het uitvoeren van de treasuryfunctie. De belangrijkste punten zijn:

- Gelden worden alleen uitgezet bij de BNG.
- De organisatie maakt geen gebruik van derivaten.

#### Ontwikkelingen

Door de gunstige financieringspositie (met de aanwezigheid van de bestemmingsreserves en vooruit ontvangen projectgelden), is het in 2016 niet nodig geweest om vreemd geld aan te trekken. Er is een goede rekening-courantfaciliteit met BNG overeengekomen waar af en toe gebruik van gemaakt wordt. Omdat de GGD een Gemeenschappelijke Regeling is met de hierbij behorende verantwoordelijkheidsstructuur, zal het geen probleem zijn om op zeer korte termijn vreemd geld aan te trekken. Afspraken hiertoe zijn reeds gemaakt met de BNG. Regelmatige analyse van de cashflow zal tijdig aantonen wanneer een tekort aan vlottende middelen dreigt. Gezien de rechtspositionele positie van de GGD als Gemeenschappelijke Regeling zal het aantrekken van lang vreemd vermogen geen probleem opleveren.

#### Risicobeheer: de Kasgeldlimiet en de Rente-risiconorm

Ter beperking van het renterisico heeft de wetgever de hoogte van de netto vlottende schuld voor gemeenschappelijke regelingen gemaximaliseerd op 8,2% van de begrote lasten; de zogenoemde kasgeldlimiet. Overschrijding hiervan zou kunnen leiden tot het aantrekken van lang geld.

De limieten in 2016 (x € 1.000):

begrote lasten op jaarbasis:	€	33.788	limiet:	€	2.771
gem. ruimte t.o.v. limiet:				€	1.934

\*minimum is € 300

Zoals te zien is, blijft GGD HN ruim binnen de kasgeldlimiet. Om deze reden is niet overgegaan tot het aantrekken van een langlopende geldlening. De wetgever heeft de rente-risiconorm gemaximaliseerd op 20% van de vaste schuld. Dit betekent dat het totaal aan herfinancieringen en renteherzieningen op de vaste

schuld in enig jaar beperkt is tot 20% van de vaste schuld. GGD HN heeft geen enkele langlopende schuld. Het is niet uit te sluiten dat langlopende financiering in de toekomst noodzakelijk wordt als gevolg van gepleegde en geplande investeringen. Indien deze noodzaak zich voordoet, zal volgens het treasurystatuut gehandeld worden.

EMU-saldo

Het EMU-saldo van GGD HN wordt bepaald door het resultaat over 2016 te corrigeren voor de afschrijvingen en de investeringen die tijdens het jaar gedaan zijn. Volgens de Wet Houdbare OverheidsFinanciën dient dit saldo in de jaarverslaggeving te worden opgenomen.

EMU-saldo	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Resultaat	-451	-	-	-	-	-
Afschrijving	565	584	514	535	539	545
Investeringen	-503	-752	-600	-600	-600	-600
<b>EMU-saldo</b>	<b>-389</b>	<b>-168</b>	<b>-86</b>	<b>-65</b>	<b>-61</b>	<b>-55</b>

Balans

Door de wijziging in het BBV is met ingang van het begrotingsjaar 2018 een geprognosticeerde balans voorgeschreven. De geprognosticeerde balans biedt inzicht in de hoofdlijnen van de effecten van de verwachte financiële ontwikkeling van GGD HN in de komende jaren.

Geprognosticeerde balans	31-12-2016	31-12-2017	31-12-2018	31-12-2019	31-12-2020	31-12-2021
<b>ACTIVA</b>						
<u>Vaste activa</u>						
<i>Materiële vaste activa</i>	1.845	2.013	2.099	2.164	2.225	2.280
<u>Vlottende activa</u>						
<i>Voorraden</i>	39	39	39	39	39	39
<i>Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan 1 jaar</i>	4.326	4.326	4.326	4.326	4.326	4.326
<i>Liquide middelen</i>	2.175	2.175	2.175	2.175	2.175	2.175
<i>Overlopende activa</i>	1.772	1.577	1.488	1.422	1.361	1.306
<b>TOTAAL ACTIVA</b>	<b>10.156</b>	<b>10.129</b>	<b>10.126</b>	<b>10.126</b>	<b>10.126</b>	<b>10.126</b>
<b>PASSIVA</b>						
<u>Vaste passiva</u>						
<i>Eigen vermogen</i>	57	30	27	27	27	27
<u>Vlottende passiva</u>						
<i>Netto vlottende schulden met een rentetypische looptijd korter dan 1 jaar</i>	1.761	1.761	1.761	1.761	1.761	1.761
<i>Overlopende passiva</i>	8.338	8.338	8.338	8.338	8.338	8.338
<b>TOTAAL PASSIVA</b>	<b>10.156</b>	<b>10.129</b>	<b>10.126</b>	<b>10.126</b>	<b>10.126</b>	<b>10.126</b>

Financiële kengetallen

Met ingang van de programmaverantwoording 2015 nemen Gemeenschappelijke Regelingen financiële kengetallen op ter vergroting van het inzicht in de financiële stabiliteit. De kengetallen die hierbij op GGD HN van toepassing zijn betreffen de netto schuldquote, de solvabiliteit en de structurele exploitatieruimte. De kengetallen m.b.t. de grondexploitatie en de belastingcapaciteit zijn voor GGD HN niet van toepassing.

Kengetal	Verloop van de kengetallen					
	Realisatie 2016	Begroting 2017	Begroting 2018	Begroting 2019	Begroting 2020	Begroting 2021
Netto schuldquote	5,3%	6,0%	6,3%	6,4%	6,6%	6,8%
Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen	5,3%	6,0%	6,3%	6,4%	6,6%	6,8%
Solvabiliteitsratio	0,6%	0,3%	0,3%	0,3%	0,3%	0,3%
Structurele exploitatieruimte	1,6%	2,8%	2,8%	2,8%	2,8%	2,8%

**3.3 Bedrijfsvoering**

In 2018 worden belangrijke wijzigingen doorgevoerd in nieuw instrumentarium, zoals de implementatie van nieuwe software voor het GGD-dossier om de gewenste verbeteringen in dienstverlening te bewerkstelligen.

In 2015 is een zgn. transformatietraject gestart om GGD HN toekomstbestendig te maken gericht op een flexibele en passende invulling gericht op de behoeften en betrokkenheid van inwoners en gemeenten. Het versterken van eigen kracht en verantwoordelijkheid zijn belangrijke speerpunten. Dit moet leiden tot zelforganiserende medewerkers en teams die professioneel kunnen inspelen op de lokale omstandigheden op basis van resultaatafspraken. In 2016 hebben alle medewerkers een opleiding resultaatgericht werken gehad en zijn teams op weg in het maken van teamplannen. Bedrijfsvoeringprocessen zijn en worden hierop aangepast. Streven is de transformatie in 2018 afgerond te hebben.

GGD HN is en blijft op zoek naar mogelijkheden voor kostenbesparing of verruiming van inkomsten. Eerdere bezuinigingen zijn grotendeels geconcretiseerd en uitgevoerd in verschillende maatregelen. Wel zullen de neveneffecten van bijvoorbeeld kosten van boventallige medewerkers meer tijd vergen om tot een afronding te komen (o.a. door re-integratie en WW-trajecten).

*Samenwerking Veiligheidsregio Noord-Holland Noord (VR NHN)*

In opdracht van de beide besturen is in 2016 begonnen aan een onderzoek hoe door samenwerking op het gebied van bedrijfsvoering tussen GGD HN en VR NHN voordelen kunnen worden behaald. Inmiddels zijn resultaten behaald voornamelijk op het vlak van kennisdeling (bijvoorbeeld expertise beveiliging: belangrijk voor de komst van de Algemene Verordening Gegevensbescherming, die in 2018 of 2019 van kracht wordt). Ook bij aanbestedingen wordt samen opgetrokken waar dat mogelijk is. De komende tijd staat een bredere verkenning naar samenwerkingsmogelijkheden op de agenda op grond van de beleidsplannen van beide organisaties.

### 3.4 Kapitaalgoederen

Het Besluit Begroting en Verantwoording heeft in oorsprong niet direct betrekking op gemeenschappelijke regelingen. Een aantal paragrafen is minder van toepassing op gemeenschappelijke regelingen. In het verleden was deze paragraaf gezien de beperkte omvang van het onderhoud van de in bezit zijnde kapitaalgoederen minder van toepassing op GGD HN. In vergelijking met de gemeenten geldt dat nu nog steeds, maar de omvang van de boekwaarde van de activa rechtvaardigt enige uitleg hieromtrent wel. GGD HN is geen eigenaar van de panden die gebruikt worden. De financiële risico's met betrekking tot groot onderhoud zijn daarmee beperkt. De waarde van de materiële activa bedraagt eind 2016 € 1.845.000.

Deze boekwaarde was als volgt te verdelen:

Bedrijfsgebouwen (inrichting):	€ 380.000
Machines, apparaten en installaties:	€ 742.000
Overige materiële vaste activa:	€ <u>724.000</u>
	€ 1.845.000

Voor 2017 zijn in de voorlopige aanpassing van de begroting investeringen opgenomen met een totaalbedrag van € 752.000.

Automatisering (hardware)	€ 277.000
Vervanging medische apparatuur	€ 30.000
Vervanging meubilair/inventaris	€ 255.000
Telefonie	€ 20.000
Bouwkundige inrichting	€ <u>170.000</u>
	€ 752.000

### 3.5 Overhead

Totaal baten en lasten Overhead (bedragen in duizenden euro's)				
	Realisatie 2016	Begroting 2017	Begroting 2017	Begroting 2018
		PRIMAIR	voorlopige aanpassing	
<b>TOTAAL LASTEN</b>	-	-	10.142	10.173
<b>TOTAAL BATEN</b>	-	-	118	91
inclusief mutaties in reserves				
<b>Bedrijfsvoeringsresultaat</b>	-	-	-10.025	-10.081
Sluitpost (taakstellend)		-		
<b>Resultaat</b>	-	-	-10.025	-10.081

De realisatie 2016 en de primaire begroting 2017 zijn beiden gebaseerd op de toen geldende regels van het BBV, waarbij er geen sprake was van een paragraaf overhead. De voorlopige begroting 2017 en de



begroting 2018 zijn opgesteld op basis van het vernieuwde BBV. Uitgangspunt hierbij is dat alle directe baten en directe lasten op programmaniveau verantwoord worden en dat overhead geen onderdeel meer uitmaakt van het programma en apart inzichtelijk gemaakt wordt in deze paragraaf.

Onder overhead wordt verstaan het geheel van functies gericht op de sturing en ondersteuning van de medewerkers in het primaire proces. Belangrijk is dat alle lasten die behoren tot de functies directie, management, strategisch beleid, managementondersteuning en bedrijfsvoering als overhead zijn gedefinieerd. Ook de arbokosten, algemene opleidingskosten, bureaunkosten, telefoniekosten en algemene ICT-kosten zijn centraal ondergebracht onder de overhead.

De stijging van de lasten komt voort uit de toegepaste prijsindexatie voor begrotingsjaar 2018. De baten nemen af, vanwege de afloop van een uitgaande detachering.

3.6 Financiële begroting 2018

3.6.1 Overzicht lasten en baten

LASTEN & BATEN GGD HOLLANDS NOORDEN PER PROGRAMMA

<b>Lasten:</b> (bedragen x € 1.000,-)	<b>Realisatie</b> <b>2016</b>	<b>Begroting</b> <b>2017 Primair</b>	<b>Begroting</b> <b>2017 voorlopige</b> <b>aanpassing</b>	<b>Begroting</b> <b>2018</b>
Jeugd	20.927	19.757	13.631	13.656
Infectieziektebestrijding	5.417	5.434	3.943	4.095
Kwetsbare Burger	5.427	5.132	4.514	4.538
Onderzoek, beleid & preventie	3.037	2.870	1.272	1.274
Overhead			10.142	10.173
<b>Totale lasten</b>	<b>34.807</b>	<b>33.192</b>	<b>33.504</b>	<b>33.737</b>

<b>Baten</b> (bedragen x € 1.000,-)	<b>Realisatie</b> <b>2016</b>	<b>Begroting</b> <b>2017 Primair</b>	<b>Begroting</b> <b>2017 voorlopige</b> <b>aanpassing</b>	<b>Begroting</b> <b>2018</b>
Jeugd	20.275	19.695	20.287	20.331
Infectieziektebestrijding	5.514	5.413	5.518	5.726
Kwetsbare Burger	5.465	5.129	5.595	5.638
Onderzoek, beleid & preventie	3.074	2.850	1.959	1.947
Overhead			118	91
<b>Totale baten</b>	<b>34.328</b>	<b>33.087</b>	<b>33.476</b>	<b>33.734</b>
Resultaat voor bestemming	-479	-105	-27	-3
<i>Onttrekkingen reserves:</i>				
Jeugd	19	19	20	3
Infectieziektebestrijding	4	4	5	1
Kwetsbare Burger	1	2	0	0
Onderzoek, beleid & preventie	2	2	2	0
<i>Mutatie reserves</i>	27	27	27	3
<b>Bedrijfsvoeringsresultaat</b>	<b>-451</b>	<b>-77</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Sluitpost (taakstellend)		77	0	0
<b>Resultaat na bestemming</b>	<b>-451</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Voor een toelichting van de verschillen 2018 - 2017: zie toelichting per programma

Overzicht lasten en baten naar kosten- en batensoort:

**TOTAAL LASTEN & BATEN GGD HOLLANDS NOORDEN**

(bedragen in duizenden euro's)

<b>Lasten:</b>	<b>Realisatie 2016</b>	<b>Begroting 2017 PRIMAIR</b>	<b>Begroting 2017 voorlopige aanpassing</b>	<b>Begroting 2018</b>
<i>Kostensoort</i>				
Salarissen & sociale lasten	23.872	22.496	23.955	24.115
Rente en afschrijving	579	585	586	586
Goederen en diensten	10.356	10.112	8.963	9.036
<b>Totaal lasten</b>	<b>34.807</b>	<b>33.192</b>	<b>33.504</b>	<b>33.737</b>
<b>Baten:</b>				
<i>Batensoort</i>				
Goederen en diensten	9.950	9.371	9.578	9.091
Bijdrage Veilig Thuis	3.046	2.950	2.950	2.950
Gemeentelijke Bijdrage 0-4 jaar & adolescenten	7.666	7.736	7.867	8.357
Gemeentelijke Bijdrage Algemeen	12.112	11.460	11.608	11.844
Bijdrage Huisvesting JGZ	1.554	1.570	1.474	1.491
<b>Totaal baten</b>	<b>34.328</b>	<b>33.087</b>	<b>33.476</b>	<b>33.734</b>
<b>Resultaat voor bestemming</b>	<b>-479</b>	<b>-105</b>	<b>-27</b>	<b>-3</b>
Onttrekkingen aan reserves	27	27	27	3
Incidentele Baten	-	-	-	-
<b>Bedrijfsvoeringsresultaat</b>	<b>-451</b>	<b>-77</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Sluitpost (taakstellend)		77		-
<b>Resultaat</b>	<b>-451</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Toelichting op overzicht lasten en baten GGD HN

*Loon-prijsindexatie 2018*

Op basis van de brief van de gemeenten (22 december 2016) is de gemeentelijke indexatie 3,02%, die voor wat betreft de loonindexatie van toepassing is op de begrotingsjaren 2016 en 2017. De loonindexatie bestaat namelijk uit ontwikkelingen van de loonkosten in 2016 en 2017, welke gebaseerd is op de cao 2016 die loopt tot mei 2017 en de stijgende pensioenpremies 2017. Voor de mogelijke stijging als gevolg van de in de loop van 2017 nieuw af te sluiten CAO is geen indexatie geraamd in de brief van de gemeenten.

Voor begrotingsjaar 2018 is hiermee nog geen separate loonindexatie bekend en is er gerekend met een loonindexatie van 0% voor begrotingsjaar 2018. Indien de loonindexatie als gevolg van de nieuw af te sluiten cao groter is dan de 0,5%, wordt deze conform de uitgangspunten gemeenschappelijke regelingen verrekend voor de jaren 2017 en verder. De indexering die is toegepast op het jaar 2016, de voorlopige aanpassing van de begroting 2017 en de begroting 2018 wordt hieronder weergegeven.

Indexering	Verdeling	2016 (nacalculatie)	2017	2018
Prijsindex	30%	1,50%	1,30%	1,20%
Loonindex	70%	2,90%	3,10%	0,00%
<b>Gewogen loon- en prijsindexatie</b>	<b>100%</b>	<b>2,48%</b>	<b>2,56%</b>	<b>0,36%</b>

## LASTEN

### **Salarissen en sociale lasten**

Het totaal van de kosten voor personeel neemt ondanks de loonindexatie van 0% met €160.000 toe ten opzichte van de voorlopige aanpassing van de begroting 2017. De toename komt voort uit werkzaamheden voor de omgevingswet (€ 100.000), uitbreiding van formatie bij infectieziektebestrijding (€ 40.000) en 24/7 psychosociale hulpverlening en communicatiebereikbaarheid (€ 20.000).

### **Rente en afschrijving**

De afschrijvingslasten zijn in 2018 gelijk gehouden aan de voorlopige aanpassing van de begroting 2017. Concretisering van verdere investeringsplannen vindt in de loop van 2017 plaats, waarbij de insteek is dat de totale afschrijvingslasten niet hoger zijn dan in de huidige begroting opgenomen.

### **Goederen en diensten**

Dit onderdeel is ten opzichte van de voorlopige aanpassing van de begroting 2017 vermeerderd met de prijsindexatie 2018.

## BATEN

### **Goederen en diensten**

De baten voor dit onderdeel zijn als gevolg van de overheveling van taken uit het maatwerk JGZ naar het basispakket JGZ afgenomen. Deze afname vertaalt zich in een toename van de baten van de gemeentelijke bijdrage 0-4 jaar & adolescenten, omdat daar het basispakket JGZ is ondergebracht.

De **algemene gemeentelijke bijdrage** die in de begroting 2018 is opgenomen bedraagt **€ 18,16** per inwoner. De gemeentelijke bijdrage van 2016 is nagecalculeerd en de effecten hiervan zijn doorberekend, hierbij is rekening gehouden met het deel niet gehonoreerde indexatie 2016. Voor 2017 is de bijdrage voorlopig bijgesteld op basis van een geraamde indexatie voor loon- en prijsontwikkeling. Vervolgens is de nieuwe basis van de gemeentelijke bijdrage 2017 met 0,36% geïndexeerd naar 2018. Tevens wordt in verband met de uitbreiding van het takenpakket van infectieziektebestrijding en de invoering van de omgevingswet de gemeentelijke bijdrage structureel verhoogd.

## Programmabegroting 2018 GGD Hollands Noorden

Gemeentelijke Bijdrage Algemeen	Bedrag	Aantal inwoners per 01-01-2017	Bijdrage Structureel
Basis Gemeentelijke Bijdrage 2016			17,15
Indexatie o.b.v. nacalculatie 2016			0,43
Niet gehonoreerde indexatie 2016			-0,14
<b>Nagecalculeerde Gemeentelijke bijdrage 2016</b>			<b>17,44</b>
Indexatie o.b.v. geraamde nacalculatie 2017			0,45
<b>Voorlopige Gemeentelijke bijdrage 2017</b>			<b>17,89</b>
Indexatie 2018			0,06
<b>Gemeentelijke bijdrage 2018</b>			<b>17,95</b>
Deskundige Infectieziekte Publieke Gezondheid	40.000	652.208	0,06
Invoering Omgevingswet	100.000	652.208	0,15
<b>Gemeentelijke bijdrage 2018 incl. extra taken</b>			<b>18,16</b>

De **gemeentelijke bijdrage voor de 0-4 jarigenzorg en het contactmoment adolescenten** bedraagt € 64,09 per inwoner van 0-18 jaar in 2018. Met ingang van 2015 was de bijdrage bepaald door een bedrag per inwoner van 0-19 jaar; per begrotingsjaar 2018 is dit aangepast naar een bedrag per inwoner van 0-18 jaar. De bijdrage is verhoogd door overheveling naar het basispakket JGZ van maatwerk JGZ op basis van de productiecijfers 2016 (waardoor deze inkomsten lager zijn).

Gemeentelijke 0-4 jarigen & adolescenten	Bijdrage Structureel	Aantal 0-19 jarigen	Totaal Gemeentelijke 0-4 jarigen & adolescenten
Basis Bijdrage 0-4 jarigen & adolescenten 2016	53,91		
Indexatie o.b.v. nacalculatie 2016	1,34		
Niet gehonoreerde indexatie 2016	-0,43		
<b>Nagecalculeerde bijdrage 2016</b>	<b>54,82</b>		
Indexatie o.b.v. voorlopige nacalculatie 2017	1,40		
<b>Voorlopige Gemeentelijke bijdrage 2017</b>	<b>56,22</b>		
Indexatie 2018	0,20		
<b>Gemeentelijke bijdrage 0-4 jarigen &amp; adolescenten</b>	<b>56,42</b>	138.499	<b>7.814.114</b>

Aantal 0-18 jarigen per 01-01-2017 130.400

Gemeentelijke 0-4 jarigen & adolescenten 2018 59,92  
*o.b.v. het aantal 0-18 jarigen*

Overheveling maatwerk JGZ naar basispakket	Bedrag	Aantal 0-18 jarigen	Bijdrage per 0-18 jarige
Productiecijfers 2016	543.176	130.400	<b>4,17</b>

**Gemeentelijke Bijdrage 0-4 jarigen & adolescenten 2018** **64,09**

*(o.b.v. het aantal 0-18 jarigen & inclusief overheveling maatwerk JGZ naar basispakket)*

### Bijdrage Veilig Thuis

De bijdrage Veilig Thuis 2018 is gelijk gehouden aan de bijdrage 2017 per gemeente en niet vermeerderd met loon- en prijsindexatie.

Bijdrage Veilig Thuis	Bijdrage totaal
<b>Bijdrage Veilig Thuis 2016 herzien</b>	<b>3.046.843</b>
Bezuiniging 5%	-152.342
Indexatie 2017 o.b.v. vastgestelde begroting 2017	55.603
<b>Bijdrage Veilig Thuis 2017</b>	<b>2.950.104</b>
Indexatie 2018	-
<b>Bijdrage Veilig Thuis 2018</b>	<b>2.950.104</b>

#### **Bijdrage huisvesting JGZ**

In het begrotingsjaar 2016 zijn de huisvestingskosten voor de uitvoeringslocaties JGZ overgeheveld naar de gemeenten en verrekend op basis van daadwerkelijke kosten. De bijdrage huisvesting JGZ is separaat in de begroting 2018 opgenomen. De bijdrage huisvesting JGZ is voor 2018 verhoogd met de reguliere prijsindexatie van 1,2%.

3.6.2 Meerjarenraming 2018–2021

**TOTAAL LASTEN & BATEN GGD HOLLANDS NOORDEN**

(bedragen in duizenden euro's)

<b>Lasten:</b>	<b>Begroting 2018</b>	<b>Begroting 2019</b>	<b>Begroting 2020</b>	<b>Begroting 2021</b>
<i>Kostensoort</i>				
Salarissen & sociale lasten	24.115	24.112	24.112	24.112
Rente en afschrijving	586	586	586	586
Goederen en diensten	9.036	9.036	9.036	9.036
<b>Totaal lasten</b>	<b>33.737</b>	<b>33.734</b>	<b>33.734</b>	<b>33.734</b>
<b>Baten:</b>				
<i>Batensoort</i>				
Goederen en diensten	9.091	9.091	9.091	9.091
Bijdrage Veilig Thuis	2.950	2.950	2.950	2.950
Gemeentelijke Bijdrage 0–4 jaar & adolescenten	8.357	8.357	8.357	8.357
Gemeentelijke Bijdrage Algemeen	11.844	11.844	11.844	11.844
Bijdrage Huisvesting JGZ	1.491	1.491	1.491	1.491
<b>Totaal baten</b>	<b>33.734</b>	<b>33.734</b>	<b>33.734</b>	<b>33.734</b>
<b>Resultaat voor bestemming</b>	<b>-3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Onttrekkingen aan reserves	3	- 0	- 0	- 0
Incidentele Baten	-	-	-	-
<b>Bedrijfsvoeringsresultaat</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Sluitpost (taakstellend)	-	-	-	-
<b>Resultaat</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Toelichting op meerjarenraming**

In de meerjarenraming zijn de lasten en de baten voor de jaren 2019 t/m 2021 niet voorzien van loon- en prijsindexatie om de vergelijkbaarheid eenvoudig te houden. Indien indexering niet gehonoreerd wordt in deze jaarschijven is er sprake van aanvullende bezuinigingen en komt de begroting daarmee extra onder druk te staan.

**Methodiek financiering JGZ 0–4**

De kosten van de JGZ worden voor het grootste deel bepaald door de hoeveelheid werk bij 0-jarigen. Echter, de financiële bijdrage is gebaseerd op het aantal 0–18 jarigen. Door een hogere uitstroom bij de 18-jarigen en een lagere stijging in de geboorten is de verhouding scheef. Met gemeenten wordt gekeken hoe de

financiering van de JGZ recht getrokken kan worden, zodat zowel de lasten als de baten meerjarig gezien met in elkaar in verband worden gebracht en een neutraal effect heeft op de meerjarenraming.

Verder zijn er geen concrete omvangrijke financiële ontwikkelingen bekend die de meerjarenraming beïnvloeden.

### ***3.6.3 Uitgangspunten voor het opstellen begroting 2018***

De begroting 2018 is opgesteld rekening houdend met de realisatie over 2016, de voorlopige aanpassingen van de begroting 2017 en de in maart 2017 door het AB vastgestelde uitgangspunten. De meest recente inzichten omtrent alle onderdelen per medio maart zijn verwerkt in de nu voorliggende begroting.

De uitgangspunten die hierbij gehanteerd zijn, zijn de volgende:

Loonstijging:	0,0% ten opzichte van 2017
Prijsstijging algemeen:	1,2% ten opzichte van 2017
Te hanteren loon- en prijscompensatie:	0,36% (o.b.v. verhouding loon: prijs)

Basis voor berekening gemeentelijke bijdrage algemeen: inwonertal per 1-1-2017  
(Voorlopige CBS-cijfers; definitief pas medio 2017 bekend).

Basis voor berekening gemeentelijke bijdrage 0-4-jarigen en adolescenten: voorlopige aantal 0-18-jarigen per 1-1-2017 (gegevens medio 2016 definitief bekend).

De algemene gemeentelijke bijdrage die is opgenomen in deze begroting bedraagt € 18,16 per inwoner.

De gemeentelijke bijdrage 0-4 jarigen en adolescenten bedraagt € 64,09.

Tenslotte is de bijdrage voor de OGGZ-dienstverlening voor de Kop van Noord-Holland € 1,30 per inwoner van de betreffende regio.

Onderstaand is een overzicht opgenomen van verwachte gemeentelijke bijdragen per onderdeel per gemeente. Als gevolg van wijzigingen in de uiteindelijke inwonertallen is het mogelijk dat de uiteindelijke hoogte van de bedragen enigszins afwijkt van de hier opgenomen bedragen.

In de begroting is nog geen rekening gehouden met mogelijke gevolgen door de invoering van de nieuwe wet vennootschapsbelasting; verwachting is dat hiervan geen sprake zal zijn.



3.6.4 Overzicht gemeentelijke bijdragen per gemeente 2018

Gemeentelijke bijdrage algemeen

Gemeente	Inwoners per 1-1-2017	Gemeentelijke Bijdrage Algemeen 2018
	<b>voorlopig</b>	<b>18,16</b>
Alkmaar	108.437	1.969.216
Bergen (NH.)	29.839	541.876
Castricum	35.230	639.777
Drechterland	19.383	351.995
Enkhuizen	18.474	335.488
Heerhugowaard	54.937	997.656
Heiloo	22.851	414.974
Den Helder	56.030	1.017.505
Hollands Kroon	47.595	864.325
Hoorn	72.519	1.316.945
Koggenland	22.524	409.036
Langedijk	27.616	501.507
Medemblik	44.058	800.093
Opmeer	11.421	207.405
Schagen	46.197	838.938
Stede Broec	21.553	391.402
Texel	13.544	245.959
<b>Totaal</b>	<b>652.208</b>	<b>11.844.097</b>

De aantallen inwoners per 01-01-2017 zijn voorlopige aantallen. Facturering geschiedt op basis van definitieve aantallen.

Gemeentelijke bijdragen 0-4 jarigenzorg & adolescenten

Gemeente	Inwoners 0-18 per 1-1-2017	Gemeentelijke Bijdrage 0-4 jarigen & adolescenten 2018
	<b>voorlopig</b>	<b>64,09</b>
Alkmaar	20.996	1.345.634
Bergen (NH.)	4.879	312.695
Castricum	6.433	412.291
Drechterland	4.089	262.064
Enkhuizen	3.596	230.468
Heerhugowaard	12.369	792.729
Heiloo	4.326	277.253
Den Helder	10.239	656.218
Hollands Kroon	9.820	629.364
Hoorn	15.253	977.565
Koggenland	4.854	311.093
Langedijk	5.915	379.092
Medemblik	9.208	590.141
Opmeer	2.336	149.714
Schagen	9.085	582.258
Stede Broec	4.532	290.456
Texel	2.470	158.302
	130.400	8.357.336

De aantallen inwoners 0-18 zijn voorlopige aantallen. Facturering geschiedt op basis van definitieve aantallen.

Gemeentelijke bijdragen OGGZ Kop van Noord-Holland

Gemeente	Inwoners 01-01-2017	Gemeentelijke Bijdrage OGGZ 2018
	<b>voorlopig</b>	<b>1,30</b>
Den Helder	56.030	72.839
Hollands Kroon	47.595	61.874
Schagen	46.197	60.056
Texel	13.544	17.607
<b>Totaal</b>	<b>163.366</b>	<b>212.376</b>

De aantallen inwoners per 01-01-2017 zijn voorlopige aantallen. Facturering geschiedt op basis van definitieve aantallen.

**Bijdrage Huisvesting JGZ**

Gemeente	Bijdrage Huisvesting JGZ 2018
Alkmaar	278.943
Bergen	47.126
Castricum	71.456
Den Helder	119.378
Drechterland	63.071
Enkhuizen	54.650
Heerhugowaard	13.373
Heiloo	60.794
Hollands Kroon	121.149
Hoorn	172.733
Koggeland	42.872
Langedijk	52.350
Medemblik	153.013
Opmeer	37.698
Schagen	104.085
Stedebroec	63.195
Texel	35.413
<b>Totaal</b>	<b>1.491.300</b>

De bijdrage huisvesting JGZ 2018 is gebaseerd op de voorlopige aanpassing van de begroting 2017 en t.o.v. 2017 vermeerderd met 1,2% prijsindexatie. De kosten zullen jaarlijks op basis van de begroting als voorschot per kwartaal worden gefactureerd en achteraf op basis van daadwerkelijke realisatie verrekend worden met de gemeenten.

**Bijdrage Veilig Thuis**

Gemeente	Bijdrage Veilig Thuis 2018
Den Helder	492.854
Hollands Kroon	95.892
Schagen	110.687
Texel	35.530
<i>Subtotaal Kop van NH</i>	<i>734.962</i>
Hoorn	541.704
Drechterland	50.706
Enkhuizen	89.413
Koggenland	62.371
Medemblik	170.699
Opmeer	47.451
Stede Broec	101.343
<i>Subtotaal WF</i>	<i>1.063.687</i>
Alkmaar	668.298
Bergen (NH.)	46.015
Castricum	60.970
Heerhugowaard	216.845
Heiloo	34.511
Langedijk	82.252
Uitgeest	42.564
<i>Subtotaal NK</i>	<i>1.151.454</i>
<b>Totaal</b>	<b>2.950.104</b>

De bijdrage Veilig Thuis 2018 is gelijk gehouden aan de bijdrage Veilig Thuis 2017, die is voorzien van de bezuinigingsopdracht van 5% uit de business case. De bijdrage is niet vermeerderd met de reguliere loon- en prijsindexatie.

Bijlage 1 Overzicht wettelijke taken GGD

Taken	Taak met een wettelijke grondslag die verplicht door een GGD moet worden uitgevoerd	Taak met een wettelijke grondslag die (mede) overgelaten mag worden aan een ander dan de GGD	Aanvullende taken	Soort wet
<b>Programma Infectieziekten</b>				
Algemene infectieziektebestrijding	X			Wet publieke gezondheid
Handhaving kinderopvang		X		Wet Kinderopvang
Inspecties bedrijven	X			Wet publieke gezondheid
Inspecties kinderopvang	X			Wet kinderopvang
Medische milieukunde	X			Wet publieke gezondheid
Reizigersadvisering			X	Wet publieke gezondheid
Seksuele gezondheid	X			Wet publieke gezondheid
Technische hygiënzorg	X			Wet publieke gezondheid
Tuberculosebestrijding	X			Wet publieke gezondheid
<b>Programma Jeugd</b>				
<b>Basispakket JGZ</b>				
Begeleidingscontact (1e,2e en 3e)		X		Wet publieke gezondheid
Contactmoment op indicatie		X		Wet publieke gezondheid
Inlooppreekuren en telefonische advisering JGZ		X		Wet publieke gezondheid
Intakehuisbezoek		X		Wet publieke gezondheid
Jeugdgezondheidszorg Voortgezet Onderwijs		X		Wet publieke gezondheid
Neonataal screeningshuisbezoek		X		Wet publieke gezondheid
Periodiek gezondheidsonderzoek 0-15 mnd		X		Wet publieke gezondheid
Periodiek gezondheidsonderzoek 4-13 jr		X		Wet publieke gezondheid
Periodiek gezondheidsonderzoek 15 mnd-4 jr		X		Wet publieke gezondheid
Zorgafstemming		X		Wet publieke gezondheid
Zorggebonden overleggen		X		Wet publieke gezondheid
<b>Prenatale voorlichting</b>				
Prenatale voorlichting		X		Wet publieke gezondheid
<b>Rijksvaccinatieprogramma</b>				
Rijksvaccinatieprogramma		X		Wet publieke gezondheid
<b>Aanvullende (WMO) taken</b>				
Begeleidingscontact (overig, 4e en meer)		X		WMO/Jeugdwet
Coördinatie Home Start		X		WMO/Jeugdwet
Ondersteuning spraak taal ontwikkeling		X		WMO/Jeugdwet
Opvoedspreekuren		X		WMO/Jeugdwet
Kortdurende Videohometraining		X		WMO/Jeugdwet
Groepsgerichte voorlichtingsactiviteiten		X		Wet publieke gezondheid
Ondersteuning CJG		X		WMO/Jeugdwet
Telefonische en online bereikbaarheid CJG		X		WMO/Jeugdwet
VoorZorg		X		WMO/Jeugdwet
Zorgcoördinatie (1 gezin 1 plan)		X		WMO/Jeugdwet
<b>Overige taken</b>				
Extern vertrouwenspersoon voor (voor)scholen			X	
Begeleiding en Deskundigheidsbevordering Professionals			X	
Schoolgerelateerde specifieke diensten		X		Leerplichtwet
Toeleiding naar VVE		X		
<b>Programma Kwetsbare burgers</b>				
Afhandeling besmettingsincidenten medewerkers Politie			X	
Arrestantenzorg			X	
Forensisch onderzoek			X	
Gedetineerdzorg			X	
Forensische geneeskunde			X	
Lijkschouw		X		Wet op de lijkbezorging
CGD Rampenopvangplan (GROP)	X			Wet publieke gezondheid
Psychosociale hulpverlening bij ingrijpende gebeurtenissen	X			Wet publieke gezondheid
Publieke Gezondheid Asielzoekers			X	Wet publieke gezondheid
Vangnet en Advies		X		WMO
Veilig Thuis		X		WMO
Prostitutiecentrum		X		WMO
<b>Programma Onderzoek, Beleid en Preventie</b>				
Deskundigheidsbevordering gezondheid	X		X	Wet publieke gezondheid
Gezondheidsinformatie	X			Wet publieke gezondheid
Gezondheidsenquêtes en monitoren	X			Wet publieke gezondheid
JGZ op het Voortgezet Onderwijs – onderdeel Emovo	X			Wet publieke gezondheid
Onderzoek naar en ontwikkeling van gezondheidsbevorderende thema's en/of interventies	X			Wet publieke gezondheid
Advies en ondersteuning op het gebied van onderzoek en informatie	X			Wet publieke gezondheid
Advisering gezondheidsbeleid en bevordering	X			Wet publieke gezondheid
Coördineren van gezondheidsbevorderende programma's en interventies	X			Wet publieke gezondheid
Procesbegeleiding en ondersteuning van gemeenten	X			Wet publieke gezondheid
Academisch Platform Noord-Holland Noord			X	
Verbeteren van de preventiestructuur	X			Wet publieke gezondheid