

Programmabegroting

2011

Gemeenschappelijke
Gezondheidsdienst
Hollands Noorden

Inhoudsopgave

bladzijde

Inleiding	3
Beleidsbegroting	4
Programmaplan GGD	
Programma Jeugdgezondheidszorg (JGZ)	6
Programma Infectieziekten & Milieu (I&M)	8
Programma Sociaalmedische Gezondheidszorg (SMGZ)	11
Programma Gezondheidsbevordering, Beleid en Onderzoek (GBO)	12
Programma Directie & Beleidsstaf (D&B)	14
Programma Bedrijfsvoering (BV)	16
Paragrafen:	
Weerstandsvermogen	18
Financiering	21
Bedrijfsvoering	22
Kapitaalgoederen	23
Financiële Begroting	
Inleiding	23
Overzichten van baten en lasten + toelichting	25
Uitgangspunten en gemeentelijke bijdrage	34
Meerjarenraming	35



Inleiding

De programmabegroting 2011 geeft richting aan de doorontwikkeling van de GGD Hollands Noorden na een omvangrijke overname van de Jeugdgezondheidszorg 0-4 jaar begin 2010.

Deze overname heeft niet alleen ingrijpende consequenties voor de sector Jeugdgezondheidszorg maar ook voor de totale besturing van de GGD. Met meer dan 30 extra panden en ongeveer 250 extra medewerkers is de GGD Hollands Noorden aanmerkelijk groter geworden en zijn daarmee de eisen die aan een professionele organisatie mogen worden gesteld verder toegenomen.

Na de turbulente jaren van groei zal het jaar 2011 vooral in het teken staan van consolidatie en implementatie van de belangrijke ontwikkelingen die de afgelopen jaren in gang zijn gezet. Niet alleen gaat het hierbij om de integratie van de JGZ 0-4 en 4-19 maar ook de (door) ontwikkeling van centra voor jeugd en gezin in alle gemeenten, de doorontwikkeling van de OGGZ taak van de GGD, de uitrol van het digitaal dossier JGZ, de bovenregionalisering van de TBC bestrijding, de aansluiting op het veiligheidsdomein etc.

Ook aan de relatie met onze belangrijkste opdrachtgever en financier, de gemeenten, zal in 2011 verder worden gebouwd. De in 2010 in gang gezette ontwikkeling naar specifieke planvorming en verantwoording per gemeente zal in 2011 een verder vervolg krijgen.

Ook de veranderende context van financiële situatie van de overheid zal een extra appèl doen op de GGD om toegevoegde waarde te leveren voor de beschikbaar gestelde middelen. Mogelijke effecten van de uitwerking van de rapportage van de Adviescommissie financiën zullen bij begrotingswijziging worden verwerkt.

De GGD Hollands Noorden werkt samen aan gezond leven, ook in 2011!

N. Plug,
Directeur

Programmaplan GGD Hollands Noorden

Binnen de GGD Hollands Noorden onderscheiden we zes programma's:

- Jeugdgezondheidszorg (JGZ);
- Infectieziekte en Milieu (I&M);
- Sociaal Medische Gezondheidszorg (SMGZ);
- Gezondheidsbevordering, Beleid en Onderzoek (GBO);
- Directiebureau en Beleidsstaf (D&B);
- Bedrijfsvoering (BV);

Doelen (wat willen we?)

De missie van de GGD Hollands Noorden is het bewaken, beschermen en bevorderen van de gezondheid van alle inwoners in het werkgebied.

We **bewaken** door gezondheidsrisico's en –onveiligheid te signaleren en de inzichten hierover actief te verspreiden.

We **beschermen** tegen natuurlijke of opzettelijke bedreigingen van de volksgezondheid met preventie, bestrijding en voorlichting.

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

Wanneer is dit doel gerealiseerd?

Het hoofddoel van de GGD is een continu proces zonder vastomlijnde omschrijving van wanneer het doel bereikt is. Om de hoofddoelstelling na te streven worden onder meer de volgende taken uitgevoerd:

1. ondersteuning van gemeenten bij de realisatie en uitvoering van de nota's lokaal gezondheidsbeleid;
2. uitvoeren van de basistakenpakketten bestaande uit infectieziektebestrijding, technische hygiënezorg, jeugdgezondheidszorg, medische milieukunde, openbare geestelijke gezondheidszorg (deels) en gezondheidsbevordering;
3. uitvoeren van overige taken die vallen onder de Wet publieke gezondheid (Wpg) zoals het verschaffen van inzicht in de gezondheidssituatie van de bevolking, beleidsadvisering richting de gemeenten over de effecten van bestuurlijke beslissingen op de gezondheid;
4. uitvoeren van preventie gerelateerde overige diensten zoals reizigersvaccinaties.

In de uitwerking van de programma's worden meer concrete doelstellingen geformuleerd voor 2011.

Middelen

Totaal baten en lasten GGD HN (bedragen in duizenden euro's)

		realisatie	begroting	begroting
		2009	2010	2011
TOTAAL LASTEN		22.867	26.816	34.902
TOTAAL BATEN		22.524	26.816	34.902
inclusief mutaties in reserves				
Resultaat na bestemming		343-	-	-

In de financiële begroting is een nadere toelichting opgenomen over de betreffende kostencategorieën.

Door de integratie van de 0-4 jarigenzorg in de GGD Hollands Noorden is de omvang van de GGD per 1-1-2010 aanzienlijk toegenomen. Dit verklaart de stijging van baten en lasten in 2010. In 2011 stijgen zowel de baten en lasten verder als gevolg van toenemende dienstverlening op het gebied van de CJG's. Hierbij is uitgegaan van een rol voor de GGD voor alle gemeenten. Indien besloten wordt om bepaalde taken niet bij de GGD onder te brengen, zullen zowel baten als lasten wegvallen en zal er per saldo geen nadeel van ondervonden worden.



Programma Jeugdgezondheidszorg

Integrale Jeugdgezondheidszorg

In 2010 vormt de JGZ 0-19 één organisatie binnen de GGD. Ten behoeve van de implementatie van de inhoudelijke integratie is een plan van aanpak opgesteld. Dit plan is opgesteld in overleg met de medewerkers, het management, de ondernemingsraad en het bestuur van de GGD en de gemeenten. Met ingang van 2011 is de uitvoering daarvan gestart.

In 2011 wordt uitvoering gegeven aan eenduidig aanbod prenatale zorg in afstemming met de gemeenten en in samenwerking met lokale ketenpartners.

In 2011 start het cursusbureau GGD voor een gecoördineerde organisatie en aanbod van cursussen, trainingen en voorlichtingen op onder meer het gebied van prenatale zorg, opgroei- en opvoedondersteuning, schoolgezondheidsbeleid, leefstijl.

In 2011 is de P&C-cyclus van de JGZ 0-19 volledig afgestemd op die van de GGD HN. Er zijn intern afspraken gemaakt over wie wanneer welke gegevens aanlevert en op welke wijze. De hierbij ondersteunende managementinstrumenten zijn geïmplementeerd. De regiomanagers zijn integraal verantwoordelijk (financieel en inhoudelijk) voor de producten die worden aangeboden in hun regio.

HKZ-certificeringstraject JGZ 0-19

De voormalige JGZ-afdelingen van GGD, Evean, Omring en Viva! waren afzonderlijk HKZ-gecertificeerd in 2010. In 2011 zullen de kwaliteitsprocessen moeten worden geüniformeerd in één kwaliteitshandboek JGZ 0-19 met het doel begin 2012 gecertificeerd te zijn voor JGZ 0-19.

Vroegsignalering stevig neergezet

Het Digitaal Dossier Jeugdgezondheidszorg is aan het einde van het jaar 2011 geïmplementeerd bij de JGZ 4-19 en voor 80 % bij de JGZ 0-4.

De vroegsignaleringsmethodiek Samen Starten is in de hele regio geïmplementeerd in het uniforme deel van het basistakenpakket Jeugdgezondheidszorg

De samenwerking met de OGGZ-teams van de sector SMGZ is eenduidig vorm gegeven.

Het meldpunt OGGZ-jeugd is geïntegreerd en werkzaam voor het hele werkgebied in de bereikbaarheidsfunctie van de jeugdgezondheidszorg

Voortgang ontwikkeling CJG's

In 2011 zal naar verwachting meer dan de helft van de medewerkers van de jeugdgezondheidszorg werken vanuit een CJG dan wel in een CJG-samenwerkingsverband

Informatie en advies

In 2011 zullen de eerste resultaten bekend zijn van de inzet van de balie- en informatiefunctionarissen in de CJG's van Hoorn en Alkmaar. Ook zal naar verwachting de ontwikkeling van het digitale virtuele CJG de website CJG overbodig maken.

Eén kind, één plan.

In 2011 zal dit concreet toetsbaar moeten zijn als gevolg van de inzet van procesregisseurs, de komst van brandpuntfunctionarissen, de ondersteuning van de verwijsindex, de versterking van de taak van de Jeugdgezondheidszorg op het gebied van zorgcoördinatie, de versterking van de samenwerking tussen onderwijs en CJG's via de zorgadviesteams.

Opgroei- en opvoedingsondersteuning

2011 is het laatste jaar van het project Impuls met als doel de invoering van Triple P in Noord-Holland Noord. In 2011 zijn binnen de GGDHN alle medewerkers opvoedingsondersteuning, jeugdverpleegkundigen 0-19, de logopedisten, de jeugdartsen getraind op niveau 2, en of 2/3 van Triple P, Positief Opvoeden. Daarnaast is een aantal van hen getraind om lezingen te geven. Alle kernpartners Centrum voor Jeugd en Gezin hebben getrainde beroepskrachten. Waardoor is Positief Opvoeden, Triple P een vast onderdeel van het Centrum voor Jeugd en Gezin.

Er is inzicht in het aantal contacten dat door middel van Triple P, Positief Opvoeden plaatsvindt.

Meerdere instellingen binnen kinderopvang, peuterspeelzalen, onderwijs, welzijnswerk, jeugdzorg, jeugd-ggz en overige hebben deelgenomen aan scholingen. De website www.positiefopvoeden.nl heeft grote bekendheid gekregen dankzij een mediacampagne.

De mediacampagne wordt in 2011 afgesloten. De website maakt deel uit van het DCJG voor de hele regio Noord-Holland-Noord.

Er wordt veel gebruik gemaakt van de mogelijkheden tot online advisering.

In de Kop van Noord-Holland zijn meerdere opvoedspreekuren tot stand gekomen, die geïntegreerd worden in de Centra voor Jeugd en Gezin. Dit geldt ook voor de Steunpunten Opvoeding en de opvoedspreekuren in West-Friesland en Noord-Kennemerland.

De specialisatie opvoedingsondersteuning binnen de GGD HN heeft een duidelijk gezicht, zowel intern als extern voor professionals en instellingen en voor ouders.

Sneller hulp op maat

Naar verwachting zullen de eerste resultaten zichtbaar zijn van de implementatie van de doorgaande lijn van zorgcoördinatie vanuit het CJG naar coördinatie met betrekking tot indicatiestelling en jeugdhulpverlening. Daarnaast worden de eerste resultaten verwacht van de pilot geïntegreerde indicatiestelling in Hoorn.

De afstemming met de Regionale Aanpak Kindermishandeling (RAAK) zal zijn gerealiseerd.

Fysiek aanlooppunt in elke gemeente

Eind 2011 zal elke gemeente moeten beschikken over minstens één aanlooppunt CJG. Vanuit dit punt moeten ouders, jeugdigen en professionals snel informatie, advies, opvoedondersteuning, jeugdgezondheidszorg en hulp op maat geboden kunnen worden.

Bij 90 % van de 26 gemeenten is de GGD betrokken (geweest) bij de ontwikkeling van een fysiek loket of locatie van het CJG.

Back-office CJG

In 2011 moet er in West-Friesland een regionale back-office CJG functioneren. De andere regio's in NHN zijn zich hier nog op aan het bezinnen. Deze Back-office heeft een toegevoegde waarde voor zowel het individuele kind/gezin als voor de lokale frontoffices. Taken van de regionale backoffice betreffen het uitbreiden van de toegang van de lokale frontoffice in de vorm een fysieke, virtuele en telefonische ingang en informatiezuilen, het beheer van de Verwijsindex en het Digitaal dossier Jeugdgezondheid (DD-JGZ); zorgcoördinatie en monitoren van het zorgtraject op individueel kind/gezin niveau (procesregie); uitvoeringsregie op de jeugd(zorg)keten en het bewerkstelligen en versterken van synergie binnen de Centra voor Jeugd en Gezin door middel van samenwerking, kwaliteitsverbetering, kwaliteitsborging en efficiencyverbetering.

Schoolgezondheidsbeleid

Eind 2009 is de jeugdmonitor Emovo op het voortgezet onderwijs uitgevoerd. Tevens is onder de JGZ-medewerkers een 0-meting uitgevoerd. Van beide onderzoeken zullen de resultaten begin 2010 bekend zijn.

Programma Infectieziekten & Milieu

Het algemene doel van Infectieziekten & Milieu sluit aan bij het overall doel van de GGD en is een continu proces. Voorop staat het beschermen en bevorderen van de gezondheid van inwoners van Noord-Holland Noord.

De sector I&M kent verschillende aandachtsgebieden waarbinnen op gerichte wijze preventieve taken worden uitgevoerd. Door het zo vroeg mogelijk constateren van gezondheidsrisico's veroorzaakt door infectieuze bronnen, hygiënische probleemsituaties en ongeregelde heden in het milieu streeft I&M naar het voorkomen en beperkt houden van de individuele en maatschappelijke gezondheidsschade. Cruciaal daarbij is dat I&M de signalen vroegtijdig oppikt. I&M besteedt daarom veel aandacht aan (de verbetering van) haar toegankelijkheid (fysiek, telefonisch, per mail en schriftelijk) om de sensitiviteit voor signalen te optimaliseren. Bij I&M wordt de aandacht binnen de sector verdeeld over de volgende gebieden:

1. Algemene Infectieziektebestrijding;
2. Tuberculosebestrijding;
3. SOA-bestrijding;
4. Medisch Milieukunde;
5. Inspectie en Hygiënezorg (I&H)
6. Reizigersvaccinaties

Doelstellingen 2011

De volgende doelstellingen zijn voor 2011 opgesteld om resultaten te kunnen benoemen in het kader van de continue doelstellingen. In de later in het jaar op te stellen productenraming wordt een nadere concretisering gegeven van de doelstellingen per product. Doelstellingen:

1. De sector I&M wil in 2011 behoren tot de 8 beste infectieziektebestrijdingsafdelingen van GGD'en die het meest efficiënt werken, te bepalen aan de hand van de GGD benchmark 2011 en de snelheid waarmee infectieziekten aan de overheid worden gemeld. Dat resultaat moet behaald worden met een ziekteverzuimpercentage dat lager ligt dan 5 %.
2. De sector I&M wil 4 keer per jaar een factsheet voor professionals voor IZB verspreiden.
3. Bij de in 2011 bij I&M te verrichten KTO's wordt ingezet op het behouden van de huidige waarderingscijfer.
4. De sector I&M wil de toegankelijkheid en bereikbaarheid van I&M optimaliseren. Voor infectie -en milieuzaken moeten de burgers zonder problemen bij de GGD terecht komen. I&M moet voldoende ruimte voor spreekuren en telefonisch contact hebben zodat mensen tijdig (bij de SOA <24 uur, bij IZB en TBC zo snel als medisch noodzakelijk, bij de reizigersadviesing < 10 werkdagen) gezien of te woord gestaan kunnen worden. In 2011 wordt bij elk product een KTO verricht, waarbij I&M voor deze onderdelen streeft naar het behouden van het huidige waarderingscijfer..
5. Het uitbreiden en verbeteren van het netwerk en de contacten met ketenpartners, ter verbetering van de surveillance en om slagvaardiger te kunnen handelen bij het constateren van risico's. Een indicatie voor het welslagen is het aantal nieuwe convenanten dat wordt afgesloten en het aantal ketenpartners waarbij structureel overleg wordt opgestart.
6. Op het gebied van infectieziektepreventie wil I&M het aanbod van vaccinatieprogramma's naar instellingen en bedrijven verbreden. Als de GGD haar programma's concurrerend kan aanbieden wordt er naast de gezondheidswinst een stijging van de baten op dit vlak voorzien.
7. I&M streeft er naar om aan minimaal 98 % van de bij haar neergelegde inspectieverzoeken te voldoen.
8. In 2011 doet I&M een onderzoek naar de verbetering van dienstverlening aan mensen die meer dan 25 km van de tbc-poli in Alkmaar wonen.
9. In 2011 implementeert de GGD met belangrijke inbreng van I&M het GGD Rampenopvangplan.
10. In 2010 wil I&M alle wettelijke taken minimaal op aanvaardbaar basaal niveau uitvoeren. Op dit moment is bij de medische milieukunde, de Soa - bestrijding en de Inspectie en Hygiënezorg de uitvoering van wettelijke taken niet op het vereiste niveau. Als het is in 2010 niet lukt, zal dit punt 2011 wederom een van de doelstellingen zijn. In 2011 wil I&M meer doen aan collectieve preventie middels voorlichting en het verzorgen van informatie-bijeenkomsten (bijvoorbeeld in het onderwijs).

Nieuwe ontwikkelingen

De trend tot organisatie van de infectieziektebestrijding in grotere verbanden zet zich voort. Onder aanvoering van de overheid en het RIVM wordt gewerkt aan versterking van de infrastructuur, ter verbetering van de surveillance en om slagvaardiger te kunnen handelen als dat nodig is. De grootregionale samenwerkingsverbanden zullen inniger worden, met per regio een duidelijker organisatie in frontoffices en een backoffice. De frontoffices zijn vooral gericht op de directe uitvoering, de backoffice is er ondermeer voor de coördinatie van regionale activiteiten, voor kwaliteitsbewaking en bundeling van specifieke kennis voor het betreffende aandachtsgebied.

Het (landelijk) opschroeven van de kwaliteitseisen voor de professional, de voorwaarden waaraan de dienstverlening moet voldoen en het onderscheid tussen frontoffices en backoffices zal de kwaliteit van dienstverlening doen toenemen. Tegelijkertijd zal dit een extra claim leggen op het financiële budget van de GGD.

Daar waar de overheid nu activiteiten subsidieert (bij de soabestrijding, het outbreak-management bij de infectieziektebestrijding) bestaat landelijk het voornemen om de financiering te laten verlopen via het gemeentefonds.

Bij de algemene infectieziektebestrijding is het outbreakmanagement een vast onderdeel van het jaarprogramma geworden. De keten met de GHOR en andere actoren wordt versterkt, o.a. onder invloed van de wet publieke gezondheid.

De tuberculosebestrijding zal zich meer en meer richten op grootstedelijke gebieden, waar de incidentie van tbc ongeveer 3 keer hoger ligt dan elders. Vanwege de op zichzelf lage incidentie van tbc is bundeling van professionele tbc-bestrijders onvermijdelijk om de continuïteit en kwaliteit van de tbc -bestrijding in de tbc-regio te kunnen garanderen.

De soabestrijding wordt uitgevoerd met een Sense -poli. Door het bredere aanbod van diensten wordt beter ingespeeld op het voorkomen van persoonlijke en maatschappelijke problemen op seksueel gebied. Dankzij het in 2008 gesloten convenant over de prostitutiesector is er meer aandacht voor de in deze sector werkzaam zijnde vrouwen. Dat heeft in 2010 geresulteerd in een prostitutiegezondheidscentrum in Alkmaar. Naast de lokale functie zal er in 2011 gekeken worden of dit centrum ook een meer regionale functie kan vervullen en nagegaan worden of het centrum in de behoefte voorziet. De GGD verzorgt er meerdere gezondheidssprekuren en zet met ketenpartners in op het vergroten van de weerbaarheid van de vrouwen die werkzaam zijn in de prostitutiesector.

Op milieugebied verwacht I&M dat er nogmaals uitvoering gegeven kan worden aan het onderzoek van het binnenmilieu op basisscholen in het kader van een landelijk project dat doorloopt tot in 2013.

De GGD heeft een goede naam als het gaat om reizigersadvisering. Deze grotendeels aanvullende dienst heeft te maken met toenemende concurrentie, vooral van huisartsen. Om zich daartegen te verweren is er landelijk ingezet op het afsluiten van contracten met verzekeraars. Voor 2010 ligt er een verbeterd contract met UVIT (Unive, VGZ, IZA, Trias). Met de overeenkomst bewaakt de GGD haar marktaandeel. Met eigen inspanning en in samenwerking met GGD Nederland wordt gezocht naar versterking van de marktpositie in 2011.

Naar verwachting zal eind 2010 de kinderopvang in peuterspeelzalen worden geschaard onder de Wet kinderopvang. Daarmee komen de eisen voor de peuteropvang (vermoedelijk) aanmerkelijk hoger te liggen. Het pedagogisch domein zal meer aandacht vragen.

Gelet op de beperkte capaciteit voor het inspecteren (met name van gastouders) in 2010 en de gewijzigde afspraken over het inspecteren in 2010 (bijvoorbeeld risicogestuurd en onaangekondigd) als ook de weigering van de overheid om zich uit te spreken over de omvang en wijze van uitvoering van inspecties binnen de kinderopvang, is het niet goed mogelijk om specifieke uitspraken te doen over de te verwachten ontwikkelingen in 2011. Het gebruik van de GIR (Gemeenschappelijk InspectieRuimte), waarmee in 2010 voorzichtig zal worden gestart, zal in 2011 geoptimaliseerd worden. Daardoor zal effectiever kunnen worden samengewerkt bij het bewaken van de kwaliteit van de kinderopvang (middels inspectie en handhaving). Naast deze taken heeft I&H wettelijk een algemeen hygiënische taak. I&H is voornemens om deze taak, waarvoor bij de GGD Hollands Noorden in 2010 geen ruimte is, uit te bouwen.

Financiële consequenties

In 2011 zal rekening moeten worden gehouden met het uitvoeren van de OTO (opleiden, trainen en oefenen) cyclus als onderdeel van het GGD rampenopvangplan (GROP).

Bij de tuberculosebestrijding vindt er in 2010 een heroriëntatie op de regionale samenwerking plaats, waarbij ook nadrukkelijk gekeken wordt naar de financiering. Er is nu geen zicht op dit laatste, het lijkt echter niet logisch dat de kosten hoger zullen uitvallen dan nu.

Mogelijk wordt bij de curatieve Soa -bestrijding de financiering (subsidie) door het rijk overgeheveld naar het gemeentefonds. Indien duidelijk wordt wanneer dat aanstaande is zullen er met de gemeenten afspraken gemaakt moeten worden om de continuering van dienstverlening binnen de Sense poli te kunnen garanderen.

De reizigersadvisering is financieel gezien een belangrijke batenpost. Een post die in 2009 onder druk stond door de toenemende concurrentie, door margedruk (onder druk van verzekeraars) en door de onrust als gevolg van de kredietcrisis, wat leidde tot minder reizen. Hoe het perspectief voor 2011 is onder invloed van voornoemde factoren valt niet in te schatten, een defensieve inschatting lijkt daarom momenteel het verstandigste.

Het onderbrengen van de peuterspeelzalen onder de Wet kinderopvang zal als gevolg van de daardoor toegenomen eisen meer inzet vragen van I&H. De daarmee samenhangende kosten zullen leiden tot een hoger totaal te factureren bedrag aan de gemeenten. De inzet van een tweedelijns pedagoog bij pedagogische problematiek (van naar verwachting vooral peuterspeelzalen) zal aan gemeenten doorberekend moeten worden.

Voor het adequaat vervullen van de wettelijke hygiënetaak zullen middelen gevonden moeten worden. De formatie bij de MMK zal voldoende moeten zijn om op waakvlamniveau de werkzaamheden te kunnen verrichten. Indien de MMK in 2011 uitvoering zal geven aan het onderzoek van het binnenmilieu op basisscholen en er zijn kosten aan verbonden, dan zullen die voor de gemeenten acceptabel zijn (anders wordt het project immers niet uitgevoerd).

Programma Sociaal Medische Gezondheidszorg

In de sector SMGZ zijn een aantal producten ondergebracht die niet tot de wettelijke taken behoren maar aanvullende diensten zijn. De producten richten zich op kwetsbare groepen in de samenleving. Het doel is het beschermen, bewaken en bevorderen van de gezondheid van deze kwetsbare groepen.

De volgende producten worden onderscheiden;

- Publieke gezondheidszorg aan asielzoekers (PGA)
- Medische zorgverlening Rijksinrichting jeugdigen Doggershoek
- Forensische Geneeskundige Eenheid (FGE)
- Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ)
- Sociaal Medische Advisering (SMA)

Doelstellingen 2011

Forensische geneeskundige eenheid

Voor de FGE met betrekking tot de politie en de penitentiaire instellingen zijn de komende jaren belangrijke ontwikkelingen aanstaande. Met de politie wordt gekeken naar een ontwikkeling waarbij de forensische geneeskunde als publieke taak kan worden beschouwd. Er wordt naar gestreefd om in 2011 met zowel politie als pi langdurige contracten af te sluiten. In 2011 zal de HKZ deelcertificering zijn bestendigd.

Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ)

In 2011 zal de uniforme werkwijze van de drie meldpunten; vangnet & advies meer gestalte krijgen. In 2011 zal de HKZ certificering van de GGD HN in West-Friesland en Noord-Kennemerland worden uitgebouwd.

De HKZ certificering voor de Kop van Noord-Holland zal bestendigd worden.

De in 2010 ingestelde regionale commissie zal in 2011 verder ontwikkeld moeten worden, een eenduidige samenwerkingsstructuur is essentieel voor de samenwerking in de OGGZ. Ook de samenwerking tussen Veiligheidshuis, CJG, JGZ en OGGZ zal de nodige aandacht gaan vragen. De OGGZ zal daarbij voor de meest kwetsbare groepen een prominente rol moeten gaan spelen.

Sociaal medische advisering

Het product sociaal medische advisering wordt ook in 2011, op verzoek van de gemeenten, uitgevoerd voor alle inwoners van ons werkgebied.

Medische zorgverlening rijksinrichting jeugdigen Doggershoek

In 2011 zal de dienstverlening worden voortgezet. Daarbij dient te worden opgemerkt dat de doelgroep is veranderd. De civielrechtelijk geplaatste jeugdigen maken geen deel meer uit van de doelgroep. Er zullen echter wel licht verstandelijk gehandicapten in twee groepen worden geplaatst. Het is onduidelijk of de Doggershoek open blijft, van de 9 Rijksinrichtingen voor jeugdigen zullen er 3 gesloten worden. Oorzaak is de terugloop van het aantal jeugdigen die geplaatst worden via het strafrecht. Mogelijk krijgt de Doggershoek een andere bestemming cq. een andere doelgroep. Dit zal worden opgenomen in de risicoparagraaf.

Publieke gezondheidszorg aan asielzoekers

Vanaf 1 januari 2010 is de GGD Hollands Noorden verantwoordelijke voor de uitvoering van de lokale gezondheidszorg voor asielzoekers. Er is een contract tussen GGD Nederland en het COA hierover afgesloten. Vanaf die datum zijn de werkzaamheden van de Stichtingen PGA definitief ondergebracht bij de GGD Hollands Noorden. De medewerkers van deze Stichtingen zijn permanent gedetacheerd bij de GGD HN. Aangezien bij de publieke gezondheidszorg voor asielzoekers een zo regulier mogelijke inbedding voorop staat, zijn de medewerkers opgenomen in de bestaande GGD-organisatie.

Uitvoering taken door GGD

- de uitvoering JGZ 4-19 jaar

- de taak voor technische hygiënezorg
- de coördinatie van de zorgketen
- de GVO, infectieziektepreventie en –bestrijding, epidemiologie en soa-hiv-preventie

De sectormanager SMGZ is verantwoordelijk voor de algemene coördinatie van de dienstverlening.

Programma Gezondheidsbevordering, Beleid en Onderzoek (GBO)

In het kader van het bewaken, beschermen en bevorderen van de gezondheid van de inwoners van Noord-Holland Noord, ondersteunt het programma GBO gemeenten en instellingen professioneel bij de opzet, ontwikkeling, uitvoering en evaluatie van integraal preventief gezondheidsbeleid. Zij doet dit door onderzoek, transformatie van kennis, leefstijl- en beleidsadvisering op regionaal, subregionaal en gemeentelijk niveau.

De sector GBO is de professionele adviseur van gemeenten, instellingen en interne sectoren van de GGD. De sector verzamelt en genereert kennis, stelt deze beschikbaar op het brede terrein van de openbare gezondheidszorg ten behoeve van de gemeenten en hun inwoners en ondersteunt bij de analyse en interpretatie ervan. De sector GBO heeft een spilfunctie binnen de GGD op het terrein van beleidsadvisering, epidemiologisch onderzoek en gezondheidsbevordering. De sector stimuleert leefstijlprogramma's voor alle inwoners en in het bijzonder voor risicogroepen. Hij versterkt de preventie structuur, bevordert samenwerking tussen de verschillende partners in het veld en ondersteunt bij gezondheidsbevorderend beleid en uitvoering.

Door middel van onderzoek, signalering, monitoring en epidemiologische analyse wordt inzicht verkregen in de gezondheidssituatie en gezondheidsproblemen in de regio, één van de wettelijk verplichte taken volgens de Wpg. De verkregen inzichten zijn input voor beleidsadvisering en gezondheidsbevorderende activiteiten, waarbij de nadruk ligt op een collectief preventieve benadering.

Beleidsadvisering vindt gevraagd en ongevraagd plaats naar de overige interne programma's en extern naar gemeenten of derden. Ongevraagde beleidsadvisering heeft meestal een beperkte opzet in de vorm van een signalerend advies. Gevraagde beleidsadvisering resulteert meestal in een rapport of uitgebreid advies. Gevraagde beleidsadvisering kan ook plaatsvinden in de vorm van het vervullen van een beleidssecretariaat van een overleg (bijvoorbeeld het JOZ KvNH) of deelname aan een overleg. Een voorbeeld is de begeleiding en ondersteuning van het proces naar de nota's Lokaal Gezondheidsbeleid door middel van het voorzitterschap van de ambtelijke werkgroep Lokaal Gezondheidsbeleid, evenals door de lokale ondersteuning bij de operationele vertaling van de gemeentelijke nota's.

Gezondheidsbevordering heeft tot doel burgers in staat te stellen om keuzes te maken ter bevordering van de eigen gezondheid door het vergroten van hun kennis en vaardigheden en het creëren van een gezonde leefomgeving, zowel sociaal als fysiek. Hiertoe worden onder andere interventies ingezet en publieksgerichte informatie verzameld en verspreid.

Doelstellingen 2011

GBO brengt in maart 2011 een regionale adviesnota uit voor de gemeenten ter ondersteuning van de nieuwe cyclus Lokaal Gezondheidsbeleid ter vaststelling in het Algemeen Bestuur, gedragen door de gemeenten.

GBO is de vanzelfsprekende adviseur van de gemeenten op het terrein van de Openbare Gezondheidszorg en de gemeenten betrekken de GGD actief in de ontwikkeling van het beleid gericht op de bevordering van de gezondheid van de inwoners. De GGD/GBO adviseert de gemeenten hierbij op grond van trends, ontwikkelingen en signalen. In 2011 is GBO vanuit de GGD voor het gezondheidsbeleid van de gemeente een natuurlijke adviseur en partner geworden.

De sector GBO richt zich ten behoeve van de gemeenten en de GGD doorlopend op de verdere verbetering en versterking van de preventiestructuur in Noord-Holland Noord. In 2011 als in 2010 brengt GBO in dit kader de preventieve activiteiten van de diverse zorgverlenende instellingen in kaart en onderneemt acties om deze beter op elkaar af te stemmen en tot een effectievere en samenhangende preventieketen te komen. In 2011 sluit de GGD daarom samenwerkingsconvenanten met de Brijder, GGZ NH en Triversum, Parlan, ZONH en 1^e lijnspartijen en thuiszorgorganisaties (Omring & Eevan) in het kader van overgewichtpreventie, depressiepreventie/psychische gezondheid en alcoholmatiging.

GBO brengt door middel van onderzoek en signalering vanuit collega-sectoren en samenwerkingspartners regionaal, subregionaal en lokaal de gezondheidstoestand van de inwoners

(jeugd, volwassenen en ouderen) in beeld, inclusief de beleidsadvisering aan de gemeenten over de bevordering van de gezondheid. In november 2011 wordt de rapportage van de monitor 0 tot 12 jaar opgeleverd en de voorbereiding van de tweejaarlijkse OGGZ-monitor gestart, de Volwassenenmonitor uitgevoerd (vanaf september). Ook worden de individuele schoolprofielen als resultaat van de jeugdmonitor EMOVO met de scholen besproken als basis voor de geplande implementatie van het schoolgezondheidsbeleid (hele jaar).

GBO initieert met de sectoren SMGZ en JGZ regionale beleidskaders op het gebied van de OGGZ ter versterking en ondersteuning van de regierol van de gemeenten en ten behoeve van de optimalisatie van de samenwerking van de instellingen in Noord-Holland Noord op dit beleidsterrein. Dit is al 2008 van start gegaan en heeft een doorlooptijd tot en met 2012. In 2011 presenteert GBO een voorstel voor een regionaal beleidskader OGGZ aan de centrumgemeenten, bedoeld ter versterking van de gemeentelijke regierol.

Nieuwe ontwikkelingen

In het najaar van 2010 worden de voorbereidingen getroffen voor de nieuwe cyclus Lokaal Gezondheidsbeleid in Hollands Noorden. De GGD stelt zich ten doel om in nauwe samenwerking met de gemeenten te komen tot een regionale kader- en adviesnota, die uiterlijk maart 2011 gereed moet zijn.

De regionale en lokale uitvoeringsprogramma's zullen daar waar gewenst op elkaar worden afgestemd ten behoeve van uniforme dienstverlening en meerwaarde voor de gemeenten.

De basis- of uniforme taken voor GBO zullen bij de nieuwe cyclus alleen die taken zijn die regionaal worden uitgevoerd; taken of projecten die subregionaal of lokaal (individuele of enkele samenwerkende gemeenten) worden verricht op verzoek van de gemeenten, zullen als aanvullende (maatwerk) taken worden gerekend.

In maart 2011 evalueren we het in 2010 nieuw opgezette regionale ambtelijke overleg OGZ. Het streven is dit op regionaal niveau voort te zetten ter versterking van de onderlinge samenwerking in het lokaal gezondheidseisbeleid en de gemeentelijk huisadviesfunctie OGZ van de GGD. In 2011 organiseert GBO wederom een thematische bijeenkomst met de ambtenaren en in samenwerking met de beleidsstaf een thematische bijeenkomst voor bestuurders. In juni 2011 evalueren we ook het in 2010 ontwikkelde en geïmplementeerde accountmanagement en relatiebeheer met gemeenten.

Programma Directie en Beleidsstaf (D&B)

Algemeen

Voor 2011 staan 4 thema's centraal

- 1) Nadat in 2010 de volledige organisatie HKZ gecertificeerd is zal in 2011 e.v., de verdere doorontwikkeling van de organisatie conform het meerjarenkwaliteitsbeleidsplan aan de hand van het INK model plaatsvinden;
- 2) Na de overname van de JGZ 0-4 jaar begin 2010 zal in 2011 de organisatie verder worden aangepast op deze grote uitbreiding;
- 3) De effecten van het rapport van de financiële commissie (januari 2010) en de uitwerking daarvan zullen in 2011 verder worden geïmplementeerd;
- 4) De voorbereiding van de opheffing van de stichting Jeugdgezondheidszorg GGD HN en het onderbrengen van de medewerkers daarvan binnen de GGD HN.

Bestuurlijk juridische zaken

Nadat in 2010 een wisseling heeft plaatsgevonden van de functie bestuurlijk/ juridisch medewerker annex directiesecretaris zal in 2011 de verdere doorontwikkeling van deze functie plaatsvinden. Een van de onderwerpen hierin is het verwerken van de adviezen van de rekenkamer van de gemeente Heerhugowaard en de financiële commissie.

Communicatie

In 2010 zal een onderzoek worden uitgevoerd naar de communicatiefunctie van de GGD HN. Op basis hiervan zal in 2011 de verdere doorontwikkeling van de afdeling communicatie centraal staan. Trefwoorden hierin zijn:

- upgradering van de website en het interactief maken daarvan;
- het actiever en gericht werven van klanten voor reizigersinformatie op basis van de meerwaarde die de GGD heeft
- het meer gebruik maken van alle klantcontacten binnen de GGD om daarmee het imago van de GGD te versterken

Kwaliteit

In 2011 zullen alle klanttevredenheidsonderzoeken volgens planning worden uitgevoerd. Deze onderzoeken kunnen dan ook worden vergeleken met de eerder uitgevoerde onderzoeken.

In 2011 zullen alle HKZ certificaten worden behouden.

In 2011 wordt de INK kwaliteitsmanagementmethode aanvullend op de HKZ methodiek geïntroduceerd in de organisatie.

Programma Bedrijfsvoering (BV)

ICT

Digitalisering van werkprocessen en de communicatie zal een sterk groeiende activiteit worden binnen de GGD. De belangrijkste onderdelen daarvan zijn de verdere inrichting van de Centra voor Jeugd en Gezin (CJG) en het optimaliseren van het Digitale Dossier JGZ. Het hosten (uitbesteden van beheer) van applicaties van de sectoren zal steeds meer de trend worden, zo ook voor de GGD. Dit betekent dat de technische infrastructuur verder geoptimaliseerd moet worden om de toegankelijkheid en beveiliging (via het internet) beter te waarborgen.

Naast de hoofdactiviteiten van de afdeling te weten systeembeheer en applicatiebeheer, zal de service naar de medewerkers in de vorm van servicedesk en werkplekbeheer meer aandacht krijgen. Het mobiele werken en telefonie blijven ook in 2011 een onderwerp voor verdere optimalisatie.

Facilitaire Dienst

Huisvesting

Onderdelen uit het langetermijn huisvestingsplan, zoals de ontwikkeling van een centrale backoffice, de ontwikkeling van de CJG's en de ontwikkeling van GGD plus locaties zijn lopende projecten en inmiddels onderdeel geworden van het korte termijn huisvestingsplan.

In 2010 ligt de focus op het procesmatig beheren van de gebouwen.

Er wordt in 2011 een verbeterslag gemaakt met het achterstallig onderhoud van verschillende panden die voortkomen uit de overname van gebouwen door de integratie JGZ.

In 2011 zijn meer dan de helft van de GGD-gebouwen onderdeel van een CJG. Binnen de CJG gebouwen vindt onderhuur plaats met doelgroep gerelateerde organisaties. Om dit proces goed te kunnen faciliteren wordt er een transparante administratie opgezet.

Onderhoud / technische dienst / bode

De medewerkers worden geschoold op vakinhoudelijke kennis.

De logistieke processen rondom het magazijnbeheer wordt verbeterd door één centrale opslag, digitalisering van aanvraag en uitlevering en er wordt een transparante administratie opgezet. De service naar de interne klant staat centraal.

Coördinatie Inkoop en services

Met het oog op kostenbeheersing zullen de belangrijkste contracten geëvalueerd worden en daar waar nodig, opnieuw aanbesteed worden.

De service naar de interne klant staat centraal.

Servicedesk

De medewerkers worden geschoold op vakinhoudelijke kennis. De servicedesk zal verder gedigitaliseerd worden door uitbreiding van modules.

De service naar de interne klant staat centraal.

Receptie

De medewerkers worden geschoold op vakinhoudelijke kennis. De service naar de externe klant staat centraal. De telefoon wordt na maximaal 4 keer opgenomen. Er wordt maximaal 2 keer intern doorverbonden. Externe bezoekers aan de balie worden vriendelijke te woord gestaan.

Post / repro

De medewerkers worden geschoold op vakinhoudelijke kennis. De aanvraag en uitgifte voor kopieerwerk en materialen wordt verder gedigitaliseerd. De service naar de externe klant staat centraal.

Documentaire Informatie Voorziening

Het accent ligt op het implementeren van het in 2010 gemaakte meerjarenplan van de afdeling. Hierbij ligt het accent op de workflow van documenten en de digitalisering hiervan.

Personeel & organisatie

De focus van P&O zal in 2011 liggen bij het inrichten van het HRM-beleid op de gewenste organisatieontwikkeling. De organisatiedoelen, sectordoelen, het opleidingsbeleid en de vraag naar ontwikkeling en opleiding zijn de belangrijkste richtlijnen.

Leeftijdsbewust personeelsbeleid is in 2011 ook één van de speerpunten. Binnen het leeftijdsbewust personeelsbeleid zoekt de GGD naar mogelijkheden om een beleid te voeren dat rekening houdt met medewerkers in alle levensfasen.

Voor JGZ zal de afdeling P&O zich richten op de integratie van de JGZ, de inpassing van de arbeidsvoorwaarden en de inrichting van het functie- loongebouw.

Financiën

In 2009 zijn ingrijpende wijzigingen in de begrotingen voor 2009 en 2010 doorgevoerd. Dit is mede het gevolg van markt- en overige omstandigheden in 2008 evenals het optreden van bij de fusie onderkende risico's. De benodigde gemeentelijke bijdragen voor 2009 en 2010 zijn aangepast aan de werkelijke benodigde gelden wat heeft geleid tot een aanpassing van € 1,26 in de herziene begroting voor 2009 en een doorwerking van dat bedrag in 2010.

Met het duidelijk worden van de financiële problematiek, is een financiële commissie in het leven geroepen die zich heeft gebogen over de problemen en omstandigheden waarin de GGD zich bevindt en om hier adviezen over uit te brengen die moeten leiden tot een financieel stabiele GGD naar de toekomst toe. De commissie heeft begin 2010 aan het Dagelijks Bestuur geadviseerd. In 2010 wordt een vervolg gegeven door het uitwerken van een alternatieve kostentoe rekeningsmethodiek. De tarieven voor de aanvullende diensten zullen hierdoor hopelijk naar de toekomst toe meer ruimte laten voor opbouw van de algemene reserve. Verder zal een onderzoek uitgevoerd worden naar de kosten en formatie van de GGD Hollands Noorden in relatie met andere GGD-en in den lande en wordt een takendiscussie gevoerd. De resultaten hiervan zullen zo mogelijk in de begroting worden gewijzigd.

De integratie van de 0-4-jarigenzorg in de GGD heeft aanzienlijke gevolgen voor de GGD en niet in de laatste plaats voor de afdeling Financiën. Een veelheid van nieuwe en een uitbreiding van bestaande werkzaamheden vormt een aanzienlijke verzwarende voor de afdeling. In 2010 zal dit nog moeten uitkristalliseren waarna 2011 minder in het teken van probleemoplossing zou moeten staan en meer richting verbetering van de beheersing.

In 2011 wordt er over de begroting en jaarstukken van de GGD standaard advies ingewonnen van een adviesgroep van gemeentelijke controllers. Het verslag van hun bespreking zal standaard worden bijgevoegd bij de behandeling in het bestuur van de GGD.



Paragrafen

Weerstandvermogen

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 voldoende aandacht te besteden aan de opbouw van het weerstandvermogen zou voorkomen moeten worden dat financiële tegenvallers meteen leiden tot een aanvullend beroep op de gemeenten. In 2008 heeft een aantal risico's die bij de fusie onderscheiden zijn, tot financiële gevolgen geleid. Als gevolg van het betrekken van de nieuwe huisvesting in Hoorn, het uitvoeren van het functiewaarderingstraject e.d. is de exploitatie over 2008 aanzienlijk negatiever uitgevallen dan was begroot. Het gevolg was een negatieve algemene reserve per 31-12-2008 van € 62.000 negatief.

Omdat duidelijk was dat een groot deel van de negatieve financiële effecten een structureel effect hadden, is de begroting voor 2009 herzien en door het Algemeen Bestuur vastgesteld met een gemeentelijke bijdrage van € 17,51 per inwoner (tegenover € 17,25 in de primaire begroting). In de herziene begroting voor 2009 was een negatief saldo opgenomen van € 250.000 als gevolg van de kosten van voorbereiding op de integratie van de JGZ 0-19 jaar. In werkelijkheid is hieraan in 2009 € 361.000 besteed. De overschrijding wordt veroorzaakt door het noodzakelijkerwijs naar voren halen van bepaalde werkzaamheden mbt ICT, huisvesting e.d.. Indien deze kosten niet in 2009 in de exploitatie zouden hebben gezeten, was dit wel in 2010 gebeurd (i.v.m. de integratie) zodat er per saldo geen extra negatief effect te zien is. In 2010 zal aan de thuiszorgorganisaties een vergoeding voor geleden frictiekosten betaald moeten worden. Deze vergoeding is afhankelijk van de mate waarin leegkomende huisvesting, bovenformativiteit van medewerkers en doorlopende contracten afgewikkeld kunnen worden. Het is zo goed als zeker dat de negatieve stand van de algemene reserve na verwerking van het resultaat over 2009 (€ 343.000) oploopt als gevolg van deze frictievergoeding. De GGD heeft zich ten doel gesteld om een dusdanig besparing in de uitvoering van de geïntegreerde Jeugdgezondheidszorg te realiseren dat deze aanloopkosten terugverdiend worden in de eerste jaren dat de GGD deze dienstverlening uitvoert.

Binnen de GGD is onderkend dat de huidige wijze van kostentoe rekening aan de aanvullende diensten weinig ruimte laat voor de vorming van risicoreserves. Omdat de markt niet toelaat dat tarieven verder verhoogd worden en we van mening zijn dat de bedrijfsvoering op een efficiënte wijze is opgezet, is de vraag gerezen of de wijze van toerekening van overhead aan aanvullende diensten op basis van de huidige methodiek wel de meest wenselijke is voor de lange termijn. Deze (en andere) kwestie(s) zijn onderwerp van de financiële commissie Van Es geweest. De advisering uit deze commissie geeft o.a. aan dat een alternatieve wijze van kostentoe rekening voor de hand ligt en dat een takendiscussie gevoerd dient te worden om te beoordelen welke weg de gemeenten met hun GGD op willen. Hiernaast is een analyse aanbevolen van de GGD Hollands Noorden in relatie tot andere GGD-en elders in het land. In de eerste helft van 2010 zal dit traject worden ingezet.

Hieronder volgt een overzicht van de aanwezige reserves en voorzieningen per 31-12-2009 en een inschatting van de hoogte ervan per 31-12-2010. Tevens gaan we in op de te onderscheiden risico's naar de toekomst toe.

Reserves en voorzieningen

Stand reserves en voorzieningen per 31-12-2009		
Bedragen in €1.000,-		
	31-12-2009	31-12-2010
Algemene reserves		
Egalisatiereserve	€ 0	€ 343 -/-
Efficiencywinst integratie 0-4 jarigenzorg		€ 388
Te vergoeden frictie aan thuiszorg		PM
Saldo 2009 (-/- = nadelig)	€ 343 -/-	-
<i>Totaal algemene reserves</i>	€ 343 -/-	€ PM + 45
Bestemmingsreserves		
Reserve FPU	€ 10	€ 7
Huisvesting West-Friesland	€ 236	€ 204
Reserve Kenniscentrum	€ 10	€ 0
<i>Totaal bestemmingsreserves</i>	€ 256	€ 211
Voorzieningen		
Voorziening inzake spaarverlof	€ 7	€ 0
<i>Totaal voorzieningen</i>	€ 7	€ 0
TOTAAL RESERVES + VOORZIENINGEN	€ 79 -/-	€ PM + 256

De **bestemmingsreserve huisvesting WF** is in het verleden voor € 460.000 gevormd om nieuwe huisvesting in West-Friesland mogelijk te maken. De investeringen in inrichting en overige zaken zijn voor een totaalbedrag van € 353.000 uitgevoerd zodat een bedrag van € 107.000 in 2009 is terugbetaald aan de gemeenten in West-Friesland. De nog aanwezige bestemmingsreserve zal vrijvallen naar gelang er op de geïnvesteerde activa wordt afgeschreven. De overige aanwezige bestemmingsreserves zullen beide in de loop van de komende jaren geheel vrijvallen ter dekking van eerder aangegane verplichtingen.

De **voorziening inzake** spaarverlof heeft betrekking op en verloftegoed van een medewerker die inmiddels vervroegd met pensioen is gegaan. He restant van de voorziening zal in 2010 gebruikt worden om een deel van de loonkosten te dekken.

Risico's

Bij het opstellen van de begroting is zoveel als mogelijk rekening gehouden met omstandigheden, voorzienbare ontwikkelingen en verwachtingen die in maart 2010 voorhanden waren. Hierbij is een aantal zaken te onderscheiden dat expliciet is uitgesloten van de begroting. Ook is het mogelijk dat ontwikkelingen anders uitwerken dan waar de begroting rekening mee houdt. De vroege datum van het opstellen voor de begroting voor 2011 draagt aanzienlijk bij aan deze onzekerheid. Per eind maart 2010 zijn de volgende zaken te onderscheiden:

Integratie JGZ

RISICO: HOOG

De integratie van de JGZ per 1-1-2010 is slechts de eerste stap op weg naar een volledige integratie van de JGZ 0-19. De administratieve overgang van de 3 betrokken thuiszorgorganisaties was zeer moeizaam. Veel posten die in de begroting van de aanleverende organisaties waren opgenomen waren slecht onderbouwd. Pas na een eerste volledig begrotingsjaar bij de GGD HN kan een betere inschatting worden gemaakt van de werkelijke kosten van JGZ 0-4 en de integratie bij de GGD HN. Voor aannames die in deze begroting zijn gedaan voor 2011 geldt nadrukkelijk dit voorbehoud. Dit vormt derhalve een reëel risico. Daarnaast heeft de GGD toegezegd alle kosten die samenhangen met de overname van de JGZ 0-4 voor haar rekening te nemen, ondanks de zwakke financiële situatie. Deze kosten bestaan o.a. uit voorbereidingskosten, welke bij vaststelling van de programmarekening 2009 worden afgerond. Daarnaast zullen er als gevolg van de afspraken met de thuiszorgorganisaties frictiekosten worden vastgesteld. Deze kosten zullen in 2010 worden verrekend met de thuiszorgorganisaties. Hierdoor zal de negatieve algemene reserve in 2010 fors toenemen. Afhankelijk van de liquiditeitspositie van de GGD kunnen hier aanvullende financieringslasten ontstaan die ook doorwerken in 2011. Om de negatieve algemene reserve weer weg te werken is vastgesteld dat de GGD jaarlijks 388.000 euro toevoegt aan de algemene reserve. Deze wordt vrijgemaakt uit besparing op de overhead van de JGZ tov de situatie bij de thuiszorg en GGD. Zoals eerder gesteld is nog niet duidelijk of deze toevoeging in volle omvang gerealiseerd kan worden. Gelet op deze grote risico's kan van bezuinigingen op de JGZ 0-4 de komende jaren geen sprake zijn.

Digitaal Dossier JGZ

RISICO: MIDDEN

Het Digitaal Dossier JGZ is per 1 januari 2010 ingevoerd. De daadwerkelijke implementatie zal de komende jaren plaatsvinden. Voor 2009 is door de gemeenten een projectbudget beschikbaar gesteld. Inmiddels is een aanpassing van de begroting voor het DDJGZ aan de gemeenten verzonden. De werkelijke kosten van de invoering zullen in de komende tijd bekend worden. Gelet op de voorbereidingen en de landelijke kaders mogen we er vanuit gaan dat gemeenten accoord zullen gaan met deze begrotingen. Als dit niet het geval is zal dit onmiddellijk repercussies hebben voor de dienstverlening, de risico's op systeemuitval (de oude systemen zijn zeer gedateerd en kwetsbaar) en mogelijk op de mogelijkheden om de negatieve algemene reserve weg te werken.

Afname gemeentelijke taken

RISICO: HOOG

Los van de lastigheid dat het inschatten van de baten uit gemeentelijke projecten voor 2011 in maart 2010 sowieso erg lastig is kan onder invloed van de toenemende bezuinigingen bij gemeenten ook in 2011 al een effect optreden dat gemeenten minder aanvullende diensten afnemen bij de GGD. Dit terwijl door de integrale kostprijsberekening wel veel vaste kosten van de GGD worden gedekt door deze baten. Ook zijn juist de laatste tijd veel beschikkingen afgegeven die samenhangen met de Centra voor Jeugd & Gezin. Hiervoor zijn ook structurele en langlopende verplichtingen aangegaan. Door politieke keuzes zouden effecten kunnen optreden op de mogelijkheden voor de GGD om de vaste lasten te dekken met de baten.

Formatie I&M en Reizigersadvisering

RISICO: MIDDEN

De omvang van een aantal baten dat bij de sector I&M wordt gerealiseerd is lastig te voorspellen. De totale inspectielast voor Inspectie & Hygiëne voor 2011 is slechts bij benadering vast te stellen en daarnaast bestaat het risico dat door wijziging in regelgeving in 2010 de mogelijkheden tot het realiseren van baten in 2011 toe- of afnemen. Voor wat betreft de reizigersvaccinaties geldt dat er sprake is van toenemende concurrentie en effecten van de economische recessie. Door een gerichte aanpak in 2010 hopen we het aantal klanten in 2011 op het niveau van 2009 te kunnen houden. Gemeenten kunnen hieraan bijdragen door bijvoorbeeld bij de afgifte van paspoorten te wijzen op de advisering door de GGD.

Centra voor Jeugd & Gezin

RISICO: MIDDEN

De GGD is betrokken bij het implementatietraject van CJG's voor een aanzienlijk aantal gemeenten in de regio. Deels is deze advisering opgenomen in de reguliere taken van de GGD. De exploitatie van deze centra raakt zowel aan de financiën van de gemeenten als die van de GGD en de thuiszorginstellingen. Het uitgangspunt van de GGD is dat deze ontwikkeling niet tot een extra belasting van de begroting mag leiden en dat alle extra kosten en risico's die betrekking hebben op een CJG door de betreffende gemeente gedragen zullen moeten worden. Iedere andere methodiek leidt namelijk tot het toerekenen van extra kosten aan andere gemeenten dan waar het CJG gevestigd is.

Forensische Geneeskunde

RISICO: MIDDEN

De ontwikkelingen bij politie en justitie (penitentiaire inrichtingen), de belangrijkste afnemers van de forensische geneeskunde, gaan snel en zijn onvoorspelbaar. Ondanks dat aanbestedingen de afgelopen jaren steeds hebben geleid tot de constatering dat er geen andere partij in staat is deze dienst in NHN te leveren, moet niet worden uitgesloten dat er toch ontwikkelingen zullen zijn die het volume aan baten kunnen beïnvloeden. Vermindering van de aanvullende taken op het terrein van de forensische geneeskunde zal als bijkomend effect hebben dat de gemeentelijke lijkschouw aanzienlijk duurder zal worden om een blijvende 24-uurs beschikbaarheid te kunnen garanderen.

RIJ Doggershoek

RISICO: HOOG

In de begroting 2011 is uitgegaan van sluiting van de rijksinrichting voor jongeren de Doggershoek. Alhoewel een sluiting begin 2010 is uitgesteld houden wij er rekening mee dat deze instelling in 2011 toch zal zijn gesloten. De medische dienst die de GGD daar verzorgt zal dan geen baten meer opleveren. In de begroting zijn deze baten dan ook al geschrappt. Ook zijn wij er vanuit dat de betrokken medewerkers voor 1-1-2011 kunnen worden herplaatst binnen of buiten de GGD. Het bedrag van de resterende niet-gedekte overhead is als besparing in deze begroting verwerkt. Als dit niet (helemaal) lukt ontstaat een financieel risico voor de begroting in 2011.

Kostprijsberekening en aanvullende dienstverlening

RISICO: LAAG

In 2009 is de discussie gestart rond de wijze van kostentoe rekening die de GGD hanteert. Mede naar aanleiding hiervan is een financiële commissie ingesteld die zich over een aantal financiële zaken rond de GGD heeft gebogen. Geadviseerd is om een alternatief uit te werken voor de huidige wijze van kostentoe rekening. Door de grotendeels integrale wijze van toerekenen van overhead wordt een onevenredig groot deel van de kosten van de GGD aan bepaalde aanvullende diensten toegerekend waardoor deze duurder zijn dan logisch is. Indien taken wegvallen zorgt deze wijze van toerekening er bovendien voor dat andere aanvullende diensten duurder zouden moeten worden om kostendekkend te zijn. Deze effecten zijn ongewenst en het advies tot het uitwerken van een alternatieve berekeningswijze is dan ook overgenomen. Ook dient overwogen te worden of aparte risicoreserves voor de verschillende aanvullende diensten aangehouden dienen te worden. De gevolgen van dit alles zijn niet geheel duidelijk maar omdat de totale overhead niet wijzigt bij een wijziging in de toedeling methodiek, zal er op korte termijn in ieder geval geen directe

financiële voordelen mee te realiseren zijn. De precieze gevolgen worden duidelijker als de uitwerking vordert.

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 de GGD Hollands Noorden is in november 2008 een 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 vooruitontvangen projectgelden), is het in 2008 niet nodig geweest om vreemd geld aan te trekken. Analyse van de financieringspositie duidt evenmin op het ontstaan van de noodzaak hiertoe in 2009. Regelmatige analyse van de cashflow zal tijdig aantonen wanneer een tekort aan vlottende middelen dreigt.

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 2009 (x € 1.000):

GGD: begrote lasten op jaarbasis:	€ 20.285	limiet:	€ 1.663
gem. ruimte t.o.v. limiet :			€ 1.002

*minimum is € 300

Zoals te zien is, blijft de GGD in 2009 binnen de kasgeldlimiet. Door de ruime liquide positie van de dienst 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. De GGD HN heeft geen enkele langlopende schuld. Het is niet uit te sluiten dat langlopende financiering in de loop van 2010 noodzakelijk wordt als gevolg van de te betalen frictievergoeding aan de thuiszorgorganisaties. Indien deze noodzaak zich voordoet zal volgens het treasurystatuut gehandeld worden.

Bedrijfsvoering

De bedrijfsvoering heeft de gehele GGD-organisatie, dus zowel de ambtelijke als de bestuurlijke organisatie als reikwijdte. De deelnemers aan de Gemeenschappelijke Regeling verwachten dat de gemeentelijke bijdragen en overige financieringsbronnen rechtmatig, doelmatig en doeltreffend besteed worden en dat de organisatie betrouwbaar en transparant is. Met het invoeren van het “Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten” in de GGD-organisatie wordt aan de gewijzigde regelgeving voldaan. Dit Besluit geeft een positieve impuls aan het realiseren van duidelijkheid en openheid van het beleid.

Bestuurlijke organisatie

Het principe van duaal bestuur is niet volledig van toepassing verklaard op de Gemeenschappelijke Regelingen, want leden van het Dagelijks Bestuur mogen nog wel deel uitmaken van het Algemeen Bestuur. De Gemeenschappelijke Regelingen moeten wel volgens het “Besluit Begroting en Verantwoording” begroten en rapporteren. Ook geldt voor de Gemeenschappelijke Regelingen het verplichte gebruik van de verordeningen 212 en 213 (reeds vastgesteld).

Planning en control

Als gevolg van de invoering van het dualisme en de verordeningen die als uitwerking hiervan zijn opgesteld, zal er veel aandacht aan de inrichting van de Planning & Control cyclus worden geschonken.

Er is in 2009 een start gemaakt met het verbeteren van de beleidscyclus. Deze is inmiddels in het dagelijks bestuur vastgesteld. De ambitieuze planning die hierin is opgenomen wordt beïnvloed door de formele weg die bepaalde stukken moeten afleggen. Doel is om aan alle door wet, gemeenten en eigen verordeningen geformuleerde eisen en wensen te voldoen maar door het noodzakelijk vroege opstellen van de begroting voor een betreffend jaar (uiterlijk in februari van het jaar hieraan voorafgaand), is de kwaliteit van de inschatting lastig op het gewenste niveau te houden. Aandacht voor termijnen en verplichtingen en het onderzoeken van mogelijkheden hierin blijft de aandacht vragen.

Ambtelijke organisatie

Met ingang van 1 januari 2010 is de GGD aanzienlijk groter van omvang geworden. Door de komst van ruim 250 medewerkers (120 fte) vanuit de thuiszorginstellingen is de GGD, en vooral de sector JGZ aanzienlijk gegroeid. In 2010 staat de GGD voor de uitdaging om de integratie zo voorspoedig mogelijk te laten verlopen om in 2011 verder te bouwen aan de nieuwe GGD en het door de gemeenten gewenste kwaliteitsniveau.

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 de GGD. In vergelijking met de gemeenten geldt dat nu nog steeds, al is de waarde van de materiële activa na de integratie van de 0-4 jarigenzorg en de opkomst van de CJG's (waarvoor de GGD (deels) de investeringen doet die worden doorberekend aan de gemeenten), is de boekwaarde van de kapitaalgoederen echter aanzienlijk gestegen.

De boekwaarde van de activa bedroeg per 31-12-2009 € 2.459.000. Deze boekwaarde was als volgt te verdelen:

Huisvesting	€ 791.000
Meubilair	€ 455.000
Apparatuur	€ 106.000
Automatisering hardware	€ 786.000
Automatisering software	<u>€ 321.000</u>
	€ 2.459.000

In 2008 zijn activa met betrekking tot het pand aan de Grotewallerweg in Schagen van het voormalige Gewest Kop van Noord-Holland overgenomen met een boekwaarde van € 665.000 (per 1-6-2008). Overeengekomen is dat indien de GGD het pand verlaat (op zijn vroegst in 2015), de voormalige deelnemers garant staan voor de resterende boekwaarde van de investeringen. De boekwaarde van deze activa bedraagt per 31-12-2010: € 502.000.

De volgende investeringen zijn in de begroting voor 2011 verwerkt:

Automatisering (hardware)	€ 238.500
Automatisering (software)	€ 419.350
Aanpassingen CB's	€ 199.600
Vervanging medische apparatuur	€ 10.000
Vervanging meubilair/inventaris	<u>€ 37.000</u>
	€ 904.450

Hiernaast zullen er extra investeringen gepleegd worden die uit projectgelden gedekt worden voor bijvoorbeeld aanpassingen aan CJG's voor zover dit leidt tot kostenverhoging voor de GGD in een bepaalde gemeente. Ook is het mogelijk dat investeringen in het kader van het DDJGZ noodzakelijk zijn. Omdat het laatste onderdeel in een aparte begroting aangeboden wordt en als project wordt behandeld, zullen in die aparte begroting de lasten worden opgenomen.

Financiële begroting 2011

Inleiding

De ontwikkelingen die zich in 2008 en de eerste periode van 2009 hebben voorgedaan, hebben aanleiding gegeven om de begroting 2009 geheel te herzien. Deze herziening werkt grotendeels door naar 2010 zodat de benodigde gemeentelijke bijdrage niet terugvalt naar het niveau van voor 2009. In de begroting voor 2010 is een benodigde bijdrage opgenomen van € 17,51 per inwoner hetgeen gelijk is aan de herziene begroting 2009. Voor 2010 is dus geen indexering van de gemeentelijke bijdrage verwerkt. In 2011 is deze indexering wel weer opgenomen, overeenkomstig de lijn die de gemeente Alkmaar heeft uitgezet.

De verschillen tussen de begroting 2011 en die van 2010 zijn aanzienlijk. Dit is mede het gevolg van het inbedden van de begroting voor de 0-4 jarigenzorg in de reguliere GGD-begroting. Budgetten bij diverse afdelingen wijzigen als gevolg hiervan, hetgeen doorwerkt in interne verrekeningen tussen de programma's. Elkaar nivellerende verschillen worden in deze begroting niet expliciet toegelicht; wel wordt ingegaan op interessante ontwikkelingen in de begroting. De toelichting op het overzicht van baten en lasten omvat de voornaamste aandachtspunten.

Overzicht van baten en lasten

Tabel baten en lasten GGD HN (bedragen in duizenden euro's)

Lasten:	Realisatie 2009	Begroting 2010	Begroting 2011
Cat Kostensoort			
0 Onvoorzien	€ -	€ 144	€ 150
1 Salarissen en soc.lasten	€ 11.202	€ 18.108	€ 18.808
2 Rente en afschrijving	€ 394	€ 547	€ 598
3 Goederen en diensten	€ 7.355	€ 7.474	€ 14.898
Fusiekosten	€ 115	€ 96	€ -
Kosten integratie JGZ	€ 361	€ PM	€ -
4 Overdrachten	€ 3.378	€ 58	€ 58
6 Reserveringen	€ -	€ 389	€ 389
Totaal lasten	€ 22.805	€ 26.816	€ 34.902
Baten:			
Cat Batensoort			
2 Rente en afschrijvingen	€ 5	€ 30	€ 8
3 Goederen en diensten	€ 7.953	€ 7.389	€ 15.131
4 Bijdrage 0-4 jaar	€ 3.344	€ 8.165	€ 8.329
4 Gemeentelijke bijdrage alg	€ 11.169	€ 11.196	€ 11.400
6 Reserveringen	€ -	€ 35	€ 35
Totaal baten	€ 22.472	€ 26.816	€ 34.902
Resultaat voor bestemming	€ 333-	€ -	€ -
Onttrekkingen aan reserves	€ 10-	€ -	€ -
Resultaat	€ 343-	€ -	€ -

De cijfers met betrekking tot de realisatie over 2009 zijn voorzien van een accountants-verklaring in de programmaverantwoording over 2009 opgenomen. De begroting over 2010 is in november 2009 in het algemeen bestuur vastgesteld. Het gedeelte voor de 0-4 jarigenzorg is apart vastgesteld en in deze begroting verwerkt. Dit verklaart het aanzienlijke verschil tussen de realisatie over 2009 en de begroting voor 2010. De verdere stijging van baten en lasten naar 2011 toe heeft met name te maken met de toename van werkzaamheden in het kader van de projecten DDJGZ en CJG-taken.

LASTEN

Onvoorzien

Om te voorkomen dat de GGD bij onvoorziene tegenvallers wederom om een aanvullende bijdrage bij de gemeenten moet vragen, is het goed enige armslag in de begroting te laten bestaan. Door het opnemen van een post Onvoorzien wordt dit risico beperkt. Indien het niet nodig is om deze post aan te spreken zou dit bedrag beschikbaar kunnen blijven om risico's in de toekomst te kunnen ondervangen.

Salarissen en sociale lasten

Deze post is gestegen ten opzichte van de herziene begroting 2009 als gevolg van de integratie van de 0-4 jarigenzorg in de GGD in 2010. De verdere stijging in 2011 wordt name veroorzaakt door de indexering (2% van de loonsom) en de formatie van het programma JGZ. Hierin is voorzien dat een uitbreiding van formatie noodzakelijk is om de toename van taken voor CJG's en overige aanvullende dienstverlening zoals opvoedondersteuning e.d. uit te kunnen voeren. Tegenover de extra lasten die dit tot gevolg heeft, zijn extra baten opgenomen.

Binnen het programma SMGZ wordt dienstverlening voor de Doggershoek uitgevoerd. De voorgenomen sluiting hiervan is verwerkt in deze begroting. Dit heeft geleid tot een lagere salarislust van € 210.000. Door het eveneens wegvallen van de baten van deze dienstverlening (€ 350.000), resteert een aanzienlijk bedrag aan niet gedekte overhead. In de huidige begroting is dit verwerkt door op onderdelen besparingen door te voeren.

Rente en Afschrijving

De afschrijvingslasten stijgen in 2011 met name als gevolg van nog uit te voeren investeringen.

Goederen en diensten

Onder deze noemer is een groot aantal posten opgenomen. In totaal zijn de kosten in 2011 fors hoger opgenomen dan in 2010. Voornaamste oorzaak hiervoor is de begrote dienstverlening m.b.t. de CJG's (€ 4,3 miljoen in 2011), alsmede de invoering van het Digitaal Dossier JGZ (€ 1,6 miljoen in 2011). Tegenover deze hogere lasten staan eveneens hogere baten.

Fusiekosten

De kosten van de medewerkers in het mobiliteitsbureau worden in 2010 geheel gedekt door projectopbrengsten. Verder is het voor de resterende formatie in het mobiliteitsbureau duidelijk dat in 2010 een definitieve oplossing beschikbaar is zodat in 2011 deze kosten niet langer in de begroting opgenomen zijn (uiteeraard vallen de baten ook weg).

Kosten integratie JGZ

De kosten van integratie van de JGZ zijn hier PM opgenomen omdat nog niet bekend is welk bedrag de GGD aan de thuiszorginstellingen zal moeten vergoeden voor geleden en te lijden frictie. Naar verwachting zal medio 2010 hier meer duidelijkheid over bestaan. E te betalen frictie zal terugverdiend moeten worden uit de doorgevoerde besparingen in de uitvoering van de 0-4 jarigenzorg. Hoe meer kosten van frictie en hoe lager de uiteindelijke efficiencywinst, hoe langer het duurt voordat deze aanloopkosten terugverdiend zijn.

Overdrachten

De overdrachten hadden tot en met 2009 betrekking op de doorbetaling van de ontvangen gelden voor de 0-4 jarigenzorg in Noord-Kennemerland en de subsidie voor het logopedisch centrum. Door het overnemen van de 0-4 jarigenzorg, is de doorbetaling van de gelden voor deze zorg niet langer aan de orde zodat onder deze post alleen de betaling aan het logopedisch centrum opgenomen is.

Overdrachten

De reservering heeft betrekking op de efficiencywinst die in de begroting is opgenomen om de aanloopkosten en de frictie terug te verdienen. Deze is vooralsnog bepaald op € 388.800 per jaar.

BATEN

De wijzigingen in de baten hebben met name betrekking op de post **Goederen en Diensten**. Het verschil ten opzichte van 2010 bedraagt € 7,7 miljoen. Door het opnemen van de gestegen baten van € 7,3 miljoen m.b.t. de projecten (o.a. invoering DDJGZ € 1,6 miljoen, dienstverlening CJG's € 4,3 miljoen en Triple P € 0,6 miljoen), is het grootste gedeelte hiervan verklaard. Hiertegenover zijn ook hogere lasten opgenomen. Hiernaast stijgen de baten van I&M met name als gevolg van hogere vergoedingen voor laboratoriumonderzoeken (€ 310.000 waar eenzelfde bedrag aan lasten tegenover staat).

De gemeentelijke bijdrage die in de begroting is opgenomen is € 17,75. Dit is gelijk aan de omvang van de gemeentelijke bijdrage in de begroting 2010 van € 17,51 verhoogd met 2% voor zover het de loonkosten betreft en 0% voor de overige kosten. De uiteindelijke index die is toegepast bedraagt op basis van 69% loongerelateerde kosten en 31% overige kosten: € 1,38%. In de begroting is een bedrag van € 150.000 opgenomen in verband met onvoorziene lasten. Op deze wijze voorkomen we bij nieuwe tegenvallers dat een beroep gedaan moet op een aanvullende bijdrage van de gemeenten.

Baten en lasten van JGZ 4-19

Tabel baten en lasten JGZ 4-19 (bedragen in duizenden euro's)

Lasten:

	Realisatie 2009	Begroting 2010	Begroting 2011
Cat Kostensoort			
0 Onvoorzien	€ -	€ -	€ -
1 Salarissen en soc.lasten	€ 3.284	€ 3.547	€ 4.168
3 Goederen en diensten	€ 915	€ 950	€ 7.341
4 Overdrachten	€ 3.156	€ 58	€ 58
6 Verrekeningen	€ 1.861	€ 2.195	€ 2.493
Totaal lasten	€ 9.215	€ 6.751	€ 14.061

Baten:

Cat Batensoort			
3 Goederen en diensten	€ 939	€ 1.223	€ 8.067
4 Overdrachten (0-4 jr)	€ 3.137	€ -	€ -
4 Overdrachten (gem bijdr)	€ 5.166	€ 5.527	€ 5.993
6 Verrekeningen			
Totaal baten	€ 9.242	€ 6.751	€ 14.061
Resultaat	€ 27	€ -	€ -

Baten en lasten van JGZ 0-4

Tabel baten en lasten JGZ 4-19 (bedragen in duizenden euro's)

Lasten:

	Begroting 2010	Begroting 2011
Cat Kostensoort		
0 Onvoorzien	€ -	€ -
1 Salarissen en soc.lasten	€ 6.182	€ 6.182
3 Goederen en diensten	€ 479	€ 514
6 Verrekeningen	€ 2.538	€ 2.666
6 Reserveringen	€ 389	€ 389
Totaal lasten	€ 9.587	€ 9.750

Baten:

Cat Batensoort		
3 Goederen en diensten	€ 1.422	€ 1.422
4 Overdrachten (0-4 jr)	€ 8.165	€ 8.329
6 Verrekeningen		
Totaal baten	€ 9.587	€ 9.750
Resultaat	€ -	€ -

Baten en lasten van I&M

Tabel baten en lasten I&M (bedragen in duizenden euro's)

Lasten:

	Realisatie 2009	Begroting 2010	Begroting 2011
Cat Kostensoort			
0 Onvoorzien	€ -	€ -	€ -
1 Salarissen en soc.lasten	€ 2.447	€ 2.320	€ 2.558
2 Rente en afschrijving	€ -	€ -	€ -
3 Goederen en diensten	€ 781	€ 712	€ 1.047
4 Overdrachten	€ -	€ -	€ -
6 Verrekeningen	€ 1.316	€ 1.279	€ 1.302
Totaal lasten	€ 4.545	€ 4.311	€ 4.907

Baten:

Cat Batensoort			
2 Rente en afschrijvingen	€ -	€ -	€ -
3 Goederen en diensten	€ 1.972	€ 1.739	€ 2.238
4 Overdrachten (gem bijdr)	€ 2.613	€ 2.572	€ 2.669
6 Verrekeningen	€ -	€ -	€ -
Totaal baten	€ 4.586	€ 4.311	€ 4.907
Resultaat	€ 41	€ -	€ -

Baten en lasten van SMGZ

Tabel baten en lasten SMGZ (bedragen in duizenden euro's)

Lasten:

	Realisatie 2009	Begroting 2010	Begroting 2011
Cat Kostensoort			
0 Onvoorzien	€ -	€ -	€ -
1 Salarissen en soc.lasten	€ 1.563	€ 1.429	€ 1.220
2 Rente en afschrijving	€ -	€ -	€ -
3 Goederen en diensten	€ 766	€ 618	€ 695
4 Overdrachten	€ -	€ -	€ -
6 Verrekeningen	€ 516	€ 470	€ 434
Totaal lasten	€ 2.846	€ 2.517	€ 2.350

Baten:

Cat Batensoort			
2 Rente en afschrijvingen	€ -	€ -	€ -
3 Goederen en diensten	€ 2.509	€ 2.287	€ 2.168
4 Overdrachten (gem bijdr)	€ 362	€ 230	€ 182
6 Verrekeningen	€ -	€ -	€ -
Totaal baten	€ 2.871	€ 2.517	€ 2.350
Resultaat	€ 26	€ -	€ -

Baten en lasten van GBO

Tabel baten en lasten GBO (bedragen in duizenden euro's)

Lasten:

	Realisatie 2009	Begroting 2010	Begroting 2011
Cat Kostensoort			
0 Onvoorzien	€ -	€ -	€ -
1 Salarissen en soc.lasten	€ 1.504	€ 1.645	€ 1.593
2 Rente en afschrijving	€ -	€ -	€ -
3 Goederen en diensten	€ 423	€ 593	€ 770
4 Overdrachten	€ -	€ -	€ -
6 Verrekeningen	€ 858	€ 824	€ 757
Totaal lasten	€ 2.785	€ 3.063	€ 3.120

Baten:

Cat Batensoort			
2 Rente en afschrijvingen	€ -	€ -	€ -
3 Goederen en diensten	€ 491	€ 500	€ 876
4 Overdrachten (gem bijdr)	€ 2.514	€ 2.563	€ 2.245
6 Verrekeningen	€ -	€ -	€ -
Totaal baten	€ 3.005	€ 3.063	€ 3.120
Resultaat	€ 220	€ -	€ -

Baten en lasten van Directiebureau & Beleidsstaf (D&B)

Tabel baten en lasten D&B (bedragen in duizenden euro's)

Lasten:

	Realisatie 2009	Begroting 2010	Begroting 2011
Cat Kostensoort			
0 Onvoorzien		€ 144	€ 150
1 Salarissen en soc.lasten	€ 581	€ 674	€ 569
3 Goederen en diensten	€ 423	€ 422	€ 531
4 Kosten fusie	€ 115	€ 96	€ -
Kosten integratie JGZ	€ 361	PM	
6 Verrekeningen	€ 207	€ 188	€ 199
6 Reserveringen			
Totaal lasten	€ 1.687	€ 1.523	€ 1.449

Baten:

Cat Batensoort			
3 Goederen en diensten	€ 99	€ 72	€ 30
4 Overdrachten (gem bijdr)	€ 251	€ 304	€ 310
6 Verrekeningen	€ 975	€ 1.144	€ 1.105
6 Reserveringen	-	€ 3	€ 3
Totaal baten	€ 1.326	€ 1.523	€ 1.449
Resultaat voor bestemming	€ 361-	€ -	€ -
Onttrekking aan reserves	€ 59-	€ -	€ -
Resultaat	€ 420-	€ -	€ -

Baten en lasten van Bedrijfsvoering (BV)

Tabel baten en lasten BV (bedragen in duizenden euro's)

Lasten:

	Realisatie 2009	Begroting 2010	Begroting 2011
Cat Kostensoort			
0 Onvoorzien	€ -	€ -	€ -
1 Salarissen en soc.lasten	€ 1.551	€ 2.311	€ 2.518
2 Rente en afschrijving	€ 394	€ 547	€ 599
3 Goederen en diensten	€ 2.352	€ 3.700	€ 4.000
4 Overdrachten			
6 Verrekeningen			
Totaal lasten	€ 4.297	€ 6.558	€ 7.117

Baten:

Cat Batensoort			
2 Rente en afschrijvingen	€ 4	€ 30	€ 8
3 Goederen en diensten	€ 163	€ 146	€ 331
6 Verrekeningen	€ 4.080	€ 6.349	€ 6.746
6 Reserveringen		€ 32	€ 32
Totaal baten	€ 4.248	€ 6.558	€ 7.117
Resultaat voor bestemming	€ 49-	€ -	€ -
Ottrekking aan reserves	€ 49	€ -	€ -
Resultaat	€ -	€ -	€ -

Investerings in 2010

Voor 2011 staan in de begroting de volgende investeringen gepland.

Automatisering (hardware)	€ 238.500
Automatisering (software)	€ 419.350
Aanpassingen CB's	€ 199.600
Vervanging medische apparatuur	€ 10.000
Vervanging meubilair/inventaris	<u>€ 37.000</u>
	€ 904.450

Uitgangspunten en gemeentelijke bijdrage

Uitgangspunten voor het opstellen begroting 2011

De begroting 2010 is opgesteld met de realisatie over 2009 en de in november 2009 vastgestelde begroting 2010 voor zowel de 'reguliere' GGD als voor de 0-4 jarigenzorg als voornaamste uitgangspunten. Hiernaast zijn nieuwe inzichten, zoals de toenemende dienstverlening mbt de CJG's, de invoering van het DDJGZ en de dreigende sluiting van de Doggershoek verwerkt voor zover deze in februari 2010 bekend waren.

De uitgangspunten die hierbij gehanteerd zijn, zijn de volgende:

Loonstijging:	2% ten opzichte van de schaalbedragen per 1 Januari 2010
Prijsstijging algemeen:	0%
Stijging van de gemeentelijke bijdrage:	1,38% (verhouding loon:prijs bedraagt 69:31)

De gemeentelijke bijdrage die is opgenomen in deze begroting bedraagt € 17,75. Dit bedrag is bepaald door de vastgestelde bijdrage voor 2010 van € 17,51 te verhogen met 1,38% overeenkomstig de hierboven opgenomen uitgangspunten.