

# RAADSVOORSTEL



D14.003565

DATUM 30 juni 2014  
AGENDAPUNT 6  
ONDERWERP Jaarstukken 2013 en begroting 2015 GGD

**INLEIDING** De Gemeentelijke Gezondheidsdienst Hollands Noorden (GGD) heeft onlangs de jaarstukken 2013 en de programmabegroting 2015 toegezonden. Conform het bepaalde in de gemeenschappelijke regeling kunnen de raden van de deelnemende gemeenten hun zienswijze over de ontwerpbegroting naar voren brengen bij het Dagelijks Bestuur (DB). Deze commentaren worden gevoegd bij de ontwerpbegroting welke ter vaststelling aan het Algemeen Bestuur (AB) wordt aangeboden.

**VOORSTEL** Een positieve zienswijze afgeven op:

- ∨ de jaarstukken GGD 2013
- ∨ de toevoeging van het positieve resultaat 2013 aan de algemene reserve
- ∨ de programmabegroting 2015 met daarin opgenomen:
  - de algemene bijdrage per inwoner (€ 17,15)
  - de bijdrage aan mobiliteitspool per inwoner (€ 0,54)
  - de bijdrage JGZ per jeugdige 0 – 19 jaar (€ 63,43)

Kennis nemen van de meerjarenraming 2015 – 2019.

**ONDERBOUWING** **Hoofdstuk 1 Jaarstukken 2013**

**1.1 Algemeen**

In het jaarverslag wordt teruggeblikt op het jaar 2013.

Onder meer is aangegeven dat de GGD heeft geïnvesteerd op samenwerking met andere partijen en vooral op samenwerking met de gemeenten. Ook is vermeld dat de aanpassing van de organisatie op de (te verwachten) veranderingen binnen het sociale domein is ingezet, maar nog niet is afgerond. Om een efficiënte en wendbare organisatie te zijn, die op diverse terreinen zorg op maat kan leveren, wordt de ingeslagen weg doorgezet.

De programmaverantwoording 2013 is verdeeld in vijf programma's. Hieronder volgt per programma een korte toelichting over de belangrijkste zaken.

Daaronder is de financiële verantwoording over 2013 beschreven.

**1. Jeugd**

- ∨ De vernieuwing Jeugdgezondheidszorg (JGZ) is volop ingezet in 2013. De banden met de ketenpartners zijn aangehaald. De Zorgcoördinatie volgens de methode 1 gezin, 1 plan is nu ingebed in bestaande werkwijzen.
- ∨ De opdracht om te bezuinigen op JGZ locaties heeft de GGD niet kunnen uitvoeren. Er komt een nader onderzoek, omdat de discussie in de AB vergaderingen niet tot een keuze heeft geleid voor een van de voorgelegde varianten.

**2. Infectieziektebestrijding**

- De GGD werkt nu samen met andere GGD' en en het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) om een goed antwoord te kunnen geven op uitbreken van infectieziekten. Er is een nieuw registratiesysteem ingezet en er is geïnvesteerd in contacten met de huisartsen en microbiologen.
- De sector voor kinderopvang staat mede door de crisis op economisch terrein onder druk. Veel instellingen zijn gesloten, maar er kwamen veel gastouders bij. De GGD dient er rekening mee te houden dat de ontwikkelingen in de kinderopvangbranche blijven fluctueren en zal zich dus flexibel moeten blijven opstellen.

### **3. Kwetsbare Burger**

- De GGD heeft in 2013 contracten kunnen sluiten en of behouden met politie, justitie en penitentiaire inrichtingen. Het kwaliteitstraject is daardoor verbeterd. De toename van het aantal forensische onderzoeken ligt vooral in een toename van euthanasie gevallen.
- De GGD heeft in 2013 geïnvesteerd in integrale aanpak van multiprobleem gezinnen.
- De GGD is vaste deelnemer aan het overleg van het veiligheidshuis en zet gezamenlijk trajecten uit volgens de 1 gezin 1 plan methodiek.

### **4. Onderzoek, Beleid en Preventie**

- De GGD heeft een ondersteuningsaanbod neergelegd voor gemeenten bij het schrijven van een volksgezondheid nota.
- De afdeling epidemiologie doet onderzoek onder grote delen van de bevolking. Landelijk zijn de gezondheidsenquêtes gelijk getrokken op inhoud en tijdstip van onderzoek.

### **5. Organisatieontwikkeling en Bedrijfsvoering**

- In 2013 heeft de GGD het rampen opvang plan goed op de rit gezet. De crisisbeheersing is door borging van procedures en opleiding van sleutelfunctionarissen toegenomen.
- De GGD werkt aan vernieuwing van de klantgericht digitale informatie en e-health. Hierin zijn de komende periode nog veel stappen te maken.
- In 2013 is geïnvesteerd in optimaliseren van de financiële administratie.

## **1.2 Financiële verantwoording 2013**

De jaarstukken GGD Hollands Noorden 2013 sluiten met een positief rekeningresultaat van € 360.599. Voorgesteld wordt om dit te toe te voegen aan de algemene reserve. Deze bedraagt daarna € 369.446.

De belangrijkste oorzaken van dit positieve rekeningresultaat zijn de besparingen op de personele component en hogere inkomsten uit maatwerk- en aanvullende producten.

In de jaarstukken is per programma een toelichting op hoofdlijnen gegeven en als een van de bijlagen is een overzicht opgenomen van de werkelijke lasten en baten per programma ten opzichte van de begroting. Deloitte Accountants heeft de jaarstukken voorzien van een goedkeurende controleverklaring voor zowel getrouwheid als rechtmatigheid.

## **Hoofdstuk 2 Programmabegroting 2015**

### **2.1 Algemeen**

Het programmaplan van de GGD bestaat uit een viertal programma's. Hieronder volgt per programma een korte toelichting op de belangrijkste zaken.

#### **1. Jeugd**

De vernieuwing Jeugdgezondheidszorg (JGZ) is ingezet in 2013 en aansluiting met de ontwikkelingen op het sociaal domein wordt in 2014 gezocht. In 2015 moet dit resulteren in een flexibele JGZ, waarbij maatwerk mogelijk is en die aansluit bij de wijk- of gebiedsteams in de gemeenten. Flexibilisering en maatwerk uiten zich in "meer zorg op maat": minder als het kan, meer als het moet en op basis van de behoefte en de vraag.

#### **2. Infectieziektebestrijding**

- √ De GGD gaat op het gebied van SOA-bestrijding efficiënter werken. De gemeenten hebben tot nu toe weinig financieel bijgedragen voor deze taak, maar dat kan gezien de landelijke onzekerheid mogelijk veranderen. In de loop van 2014 wordt namelijk nieuwe regelgeving op dit onderwerp verwacht. Dit verdient de aandacht.
- √ De reizigersadvisering en -vaccinatie is een belangrijke bron van inkomsten voor de GGD. De GGD wil het aantal gemeenten dat hun inwoners daarop attendeert verhogen.
- √ Ook op het gebied van de inspecties kinderopvang wil de GGD het maatwerk denken doorvoeren: inspecteren waar het moet en nalaten waar het kan, op basis van de risicoprofielen.

#### **3. Kwetsbare Burger**

- √ De GGD wil de keten van organisaties die zich met kwetsbare burgers bezig houden verstevigen. De Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (preventieve zorg voor de hele bevolking, risicogroepen en zorg voor kwetsbare groepen die zelf geen hulp zoeken zoals dak- en thuislozen = OGGZ) jeugd en volwassenen dienen structureel verbonden te worden en de verbinding met de wijk- of gebiedsteams moet gezocht worden. Het principe Zorg op maat moet ook in deze context centraal staan.
- √ De GGD heeft contracten met politie, justitie en penitentiaire inrichtingen. In de loop van 2014 zal de politie kenbaar maken of de GGD in 2015 de arrestantenzorg voor de politie gaat doen.

#### **4. Onderzoek, Beleid en Preventie**

In 2015 wordt de Kindermonitor opnieuw uitgevoerd. Op basis van de al eerder uitgevoerde monitors en/of digitale registratiesystemen verdiepend of thematisch onderzoek uitgevoerd.

## 2.2 Opgenomen paragrafen:

In de programmabegroting 2015 zijn de volgende vier paragrafen opgenomen:

### 1. *Weerstandvermogen:*

In deze paragraaf heeft de GGD de risico's benoemd en het risicoprofiel (hoog, midden, laag) opgenomen. De omvang van de risico's worden door de GGD geschat op € 2,0 miljoen, waarbij een onderscheid wordt gemaakt in de mate waarin de verwachting is dat het risico optreedt.

### 2. *Financiering:*

De GGD heeft momenteel geen enkele langlopende schuld.  
Deze paragraaf geeft geen aanleiding tot het maken van opmerkingen.

### 3. *Bedrijfsvoering:*

De bezuinigingsoperatie die waartoe in 2011 is besloten is uitgevoerd.  
Deze paragraaf geeft geen aanleiding tot het maken van opmerkingen.

### 4. *Kapitaalgoederen:*

Voor 2015 wordt uitgegaan van afschrijvingen die vergelijkbaar zijn van die in de begroting 2014 waren opgenomen.  
Ook deze paragraaf geeft daarom geen aanleiding tot het maken van opmerkingen.

## 2.3 Financiële begroting 2015

Op pagina 8 (nader toegelicht op pagina 41) van de programmabegroting 2015 is de basis voor de berekening van de gemeentelijke bijdrage voor 2015 opgenomen.  
Een toelichting op de baten en lasten is opgenomen op de pagina's 35 tot en met 46.  
Voor de indexatie van de gemeentelijke bijdrage 2015 is de brief van de gemeente Alkmaar van 31 maart 2014 gehanteerd. Daarin is opgenomen dat de toegestane loon- en prijscompensatie voor 2015 weliswaar 0,575% bedraagt, maar dat voor 2015 eenzelfde aanvullende taakstelling wordt opgelegd, waardoor feitelijk een nullijn wordt gehanteerd.  
Door de gemeenten is er namelijk voor gekozen om de opgave die het rijk aan gemeenten oplegt, door te vertalen naar de gemeenschappelijke regelingen.  
Hiermee rekening houdend bedraagt:

- ∨ de gemeentelijke bijdrage in 2015, net als in 2014, € 17,15 per inwoner;
- ∨ de gemeentelijke bijdrage per 0-19-jarige voor de dienstverlening 0-4 jarigen en adolescenten € 63,43. Ook dit is gelijk aan het bedrag dat in 2014 wordt betaald;
- ∨ de gemeentelijke bijdrage voor de mobiliteitspool € 0,54 per inwoner.

Op 27 juni 2013 heeft de gemeenteraad van Koggenland overigens al besloten tot deze bijdrage (over de periode 2013 tot en met 2015).

Vanaf het jaar 2016 is wel jaarlijkse een loon- en prijscompensatie van 0,575% verondersteld.

## RAADSVOORSTEL (VERVOLG)



In de programmabegroting 2015 is een meerjarenperspectief opgenomen waaruit blijkt dat de prognose van het resultaat over 2015 tot en met 2018 positief (nihil) is.

In het meerjarenperspectief is een nog te realiseren taakstelling is opgenomen van (cumulatief) € 1,2 mln. in 2019. De belangrijkste reden van deze taakstellingen is de nog te realiseren uitstroom en het effect van de terugloop van het aantal jeugdige inwoners (JGZ).

De onderliggende stukken zijn als bijlagen bijgevoegd.

Datum college: 20 mei 2014

Burgemeester en wethouders van Koggenland.