

**ONTWERP-  
PROGRAMMABEGROTING 2011  
GGD ZUID-HOLLAND WEST**

*20 mei 2010*



Inhoudsopgave	
Managementsamenvatting 2011.....	1
Inleiding.....	8
1.1 Opzet programmabegroting .....	8
1.2 Visie van de GGD Zuid-Holland West .....	8
1.3 Missie van de GGD Zuid-Holland West.....	9
1.4 Begrotingsuitgangspunten 2011 .....	9
<b>Beleidsbegroting .....</b>	<b>12</b>
2 Programmaplan.....	13
2.1 Programma Openbare Gezondheidszorg (OGZ) .....	13
2.1.1 Ontwikkelingen 2011 .....	13
2.1.2 Wat willen wij bereiken? .....	17
2.1.3 Wat gaan wij daarvoor doen? .....	18
2.1.4 Wat mag het kosten? .....	26
2.2 Bijdragen gemeenten .....	27
2.2.1 Bijdragen gemeenten aan bestaand beleid .....	27
3 Paragrafen.....	30
3.1 Weerstandsvermogen .....	30
3.1.1 Beleidskader.....	30
3.1.2 Weerstandscapaciteit.....	30
3.1.3 Risico's .....	31
3.1.4 Risicomanagement.....	32
3.2 Onderhoud kapitaalgoederen .....	32
3.2.1 Beleidskader.....	32
3.2.2 Financiële consequenties.....	33
3.3 Financiering .....	33
3.3.1 Beleidskader treasury .....	33
3.3.2 Kasgeldlimiet .....	34
3.3.3 Renterisiconorm .....	35
3.3.4 Financieringsbehoefte.....	35
3.3.5 Leningenportefeuille .....	36
3.4 Bedrijfsvoering .....	36
3.4.1 Organisatie .....	37
3.4.2 Personeel .....	38
3.4.3 Informatie- en communicatietechnologie .....	38
3.4.4 Kwaliteitszorg .....	39
3.4.5 Planning en control.....	39
3.4.6 Facilitaire dienstverlening.....	40
3.4.7 Rechtmatigheid .....	40
<b>Financiële begroting .....</b>	<b>43</b>
4 Overzicht van baten en lasten.....	44
4.1 Ramingsgrondslagen.....	45
4.2 Toelichting overzicht baten en lasten .....	46
4.3 Overzicht incidentele baten en lasten .....	47
4.4 Begrotingsrechtmatigheid.....	47
4.5 Gemeentelijke bijdragen.....	48
5 Uiteenzetting van financiële positie .....	49
5.1 Grondslagen voor waardering .....	49
5.2 Toelichting financiële positie .....	50
5.2.1 Investeringen.....	50

5.2.2	Reserves .....	51
5.2.3	Voorzieningen .....	53
5.2.4	Financiering.....	53
5.2.5	Jaarlijks terugkerende arbeidskosten gerelateerde verplichtingen .....	53
6	Jeugdgezondheidszorg .....	54
6.1	Doel .....	54
6.2	Gemeentelijke bijdrage 0-19 jaar .....	54
6.2.1	Brede Doel Uitkering (BDU) en OVA .....	56
6.2.2	Bijdrage 4-19 jaar .....	56
7	Vaststellingsbesluit programmabegroting 2011 .....	58
	Bijlage 3: Tarieven GGD Zuid-Holland West .....	70
	Bijlage 3: Investeringsoverzicht .....	75
	Bijlage 5: Begrippenlijst.....	76

# Managementsamenvatting 2011

## Inleiding

De begroting 2011 moet gezien worden tegen de achtergrond van het in 2010 te formuleren gemeenschappelijk beleidskader publieke gezondheid en openbare gezondheidszorg. Dit is in de ogen van de gemeenteraden nodig omdat de publieke gezondheid, de openbare gezondheidszorg, de jeugdgezondheidszorg en de rol van de gemeenten en GGD Zuid-Holland West hierin sterk in beweging en ontwikkeling is.

Zonder op dit beleidskader vooruit te lopen weten we nu reeds dat de noodzaak om te werken aan de verbetering van de gezondheid van burgers onverkort leidend zal zijn in beleid en aanpak van GGD Zuid-Holland West in 2011 en de jaren daarna. Dit om de hardnekkige verschillen in de gezondheidssituatie tussen arme en rijke burgers in Nederland een halt toe te roepen en om te buigen en een toename van de zorgvragen door vergrijzing/ontgroening het hoofd te kunnen bieden.

Verder is er een toenemend sociaaleconomisch belang voor meer gezonde levensjaren vanwege de noodzaak van inzet van arbeidkracht tot op hogere, gezonde leeftijd; het betaalbaar houden van sociale stelsels (uitkeringen/pensioenen, zorg) en uiteindelijk voor een duurzame, solidaire en leefbare samenleving.

De rol van de gemeenten hierin wordt alleen maar groter. De betrokken gemeenteraden hebben ingestemd met het voorstel van het Algemeen Bestuur van GGD Zuid-Holland West om te komen tot een gemeenschappelijk beleidskader tegelijkertijd met het besluit tot wijziging van de Gemeenschappelijke Regeling GGD Zuid-Holland West (GR) teneinde de oprichting van de stichting JGZ Zuid-Holland West mogelijk te maken.

Dit laatste is een tweede belangrijk feit. In 2011 wordt het beleid van GGD Zuid-Holland West niet meer bepaald door de verantwoordelijkheid voor de uitvoering van de jeugdgezondheidszorg voor de 4-19 jarigen. Deze is overgedragen aan Stichting JGZ Zuid-Holland West. GGD Zuid-Holland West manifesteert zich in 2011 in haar rol van financier en beleidscoördinator namens de betrokken gemeenten voor de uitvoering van de wettelijke taken jeugdgezondheidszorg (0-19). Voor dit doel zal in 2010 een nieuwe verordening worden opgesteld.

Tenslotte wordt het beleid en de uitvoering ervan door GGD Zuid-Holland West in 2011 beïnvloed door de wettelijke eis van één GGD per veiligheidsregio en dat de directeur van deze GGD tevens de directeur is van de Geneeskundige Hulpverlening bij Ongevallen en Rampen in deze veiligheidsregio. Dit betekent herbezinning op en verandering van de bestuurlijke constructie voor de GGD in de veiligheidsregio en de vormgeving van de uitvoeringsorganisatie. Op dit laatste thema wordt hierna ingegaan.

## Integratie in Haaglanden

De wettelijk eis tot congruentie en personele unie van GGD, GHOR en Veiligheidsregio is onontkoombaar en zal per 1 januari 2011 gelden. Te verwachten is dat de druk vanuit het ministerie om deze congruentie en personele unie te realiseren vanaf genoemde datum zal toenemen.

Zowel bij het bestuur van de gemeente Den Haag als de besturen van de gemeenten in de regio Zuid-Holland West was en is de animo om hierin concrete stappen te zetten niet groot en de noodzaak ertoe ook niet urgent.

Met de aanscherping van de wettelijke kaders zien we een verandering optreden. Bij de GGD Zuid-Holland West geldt inmiddels de opvatting dat in dit proces snel concrete stappen gezet moeten worden. Na de overdracht van de jeugdgezondheidszorg aan de Stichting JGZ Zuid-Holland West resteert er een organisatie voor de uitvoering van de openbare gezondheidszorg die ambitieus, maar klein en kwetsbaar is. Bovendien staat deze organisatie voor innovatieve initiatieven en investeringsbeslissingen die niet kunnen wachten. De inhoud ervan wordt echter bepaald door de lange termijn visie. Binnen GGD Zuid-Holland West signaleren we dat binnen de uitvoering van de openbare gezondheidszorg er taken zijn die zo dicht mogelijk bij de gemeenten dienen te worden uitgevoerd (JGZ, OGGz, gezondheidsbevordering) en taken die heel goed op de schaal van de veiligheidsregio of zelfs nog groter kunnen worden uitgevoerd zoals infectieziekten en milieutaken en onderzoek en epidemiologie. Verder is er de verwachting dat vanaf 2011 voor een aantal taken op basis van het gemeenschappelijk beleidskader is vastgelegd wat des gemeenten is en welke zaken aan de GGD worden opgedragen.

Inmiddels is er bij GGD Zuid-Holland West door de oprichting van de Stichting JGZ Zuid- Holland West ervaring met andere bestuurlijke en organisatorische constructies dan de vanzelfsprekende samenvoeging tot een ambtelijke GGD-uitvoeringsorganisatie.

In deze veranderende bestuurlijke verhoudingen en organisatorische voorgeving geldt dat per domein binnen de GGD onderzocht en gedefinieerd wordt welke innovatieve en inhoudelijke ontwikkelingen worden afgestraft en welke organisatorische inbedding hier het best bij past (opschaling en integratie binnen één, verzelfstandiging, overdracht aan een andere rechtspersonen etc.)

### **Tijdens de verbouw gaat de verkoop gewoon door**

In het perspectief van de hiervoor geschetste ontwikkelingen zijn de speerpunten in het pleit en uitvoering van GGD Zuid-Holland West voor 2011 verbetering van de dienstverlening, de ontwikkeling van het regionale kenniscentrum voor publieke gezondheid en initiëren, trainen, coördineren en faciliteren van gezondheidsbevordering in de regio. Een greep uit de activiteiten is:

- Dienstverlening
  - Samenwerking in de veiligheidsregio m.b.t. infectieziekten, gezondheid en milieu - en forensische geneeskunde
  - Intensivering inzet Gezondheid en Milieu
  - Kwetsbare burgers (OGGz),
    - OGGz-onderzoek
    - Samenwerking tussen uitvoeringsorganisaties
  - Sociaal Medische advisering.
  - Inspectie kinderdagverblijven.
    - Intensivering t.g.v. van inspecties gastouders
  - Front office en publieksvoorlichting.
  
- Gezondheidsbevordering
  - Epidemiologie en onderzoek:
    - Gezondheidsprofielen.
    - Regionale Volksgezondheid Toekomstverkenningen.
  - Gezondheidsbeleid:
    - Regio adviesteams
    - Regionale Integrale Basisnota Gezondheidsbeleid.
  - Gezond opgroeien:
    - Gezonde School
    - Regionaal virtueel CJG
  - Gezonde keuzes, gezonde volwassenen.
  - Gezond & Vitaal ouder worden.

In 2011 zal GGD Zuid-Holland West zich inspannen haar in 2010 verworven kwaliteitscertificering (HKZ) te onderhouden en te verbeteren.

### **Wat willen wij bereiken en daarvoor doen?**

Vanuit de preventieve taak van bewaken, beschermen en bevorderen van de volksgezondheid in de regio beoogt het algemeen bestuur de volgende maatschappelijke effecten/doelen:

De belangrijkste zijn:

- inzicht in de gezondheidssituatie van de bevolking door onderzoek naar de gezondheid van burgers; Regionale Verkenningen Toekomst Volksgezondheid (RVTV) en de opstelling van jeugdgezondheidsprofielen (JGP's);
- organiseren en inrichten van de Integrale Jeugdgezondheidszorg. Uitwerken en uitvoeren van zorgcoördinatie en opvoedingsondersteuning;
- realiseren van de vangnetfunctie en het centrale meldpunt van de Openbare Geestelijke Gezondheidszorg;

- realiseren van een adequate eerstelijnsvoorziening "milieu en gezondheid" (medische milieukunde) en uitbreiden van de dienstverlening door een grotere invloed op aanpalende beleidsdomeinen van de gemeenten (ruimtelijke ordeningen);
- gezondheidsbevordering door te werken aan de (landelijke) preventiespeerpunten "overgewicht", "alcohol en jeugd" en "voorkomen van depressies" en de thema's "relatievorming", "sexualiteit", "diabetes";
- samenwerking in de Veiligheidsregio Haaglanden bij de Geneeskundige Hulp bij Ongevallen en Rampen (GHOR) vanwege de Wet Publieke Gezondheid.

Deze ambities en speerpunten hebben nog niets aan belang ingeboet. Daarom wordt bestaand beleid voortgezet en is deze begroting beleidsneutraal te noemen.

Voor het thema 'toenemende levensverwachting' de aandacht gericht op activiteiten als:

- preventieve onderzoeken;
- vaccinatiecampagnes;
- aandacht voor infectieziekten;
- inzetten op acties rondom de leefstijlthema's;
- landelijke en regionale speerpunten: overgewicht, diabetes, roken, alcohol en depressie;
- al bestaande trajecten betreffende kindercentra, technische hygiënezorg en medische milieukunde.
- beheren en verstrekken van informatie over gezondheid, ziekte en gezondheidsbevordering (publieksinformatie).
- ontwikkelen van producten, diensten en beleid voor de gemeenten ten behoeve voor de gezondheidsbevordering van inwoners in de regio.

Bij het thema 'verkleinen van sociaaleconomische gezondheidsverschillen' worden onder meer voortgezet:

- logopedie-screening;
- immunisatie allochtone kinderen;
- campagnes ter vermindering van risicogedrag.

De voorliggende begroting gaat uit van prestatie indicatoren op het niveau van de gehele gemeenschappelijke regeling. Deze vormen de basis voor afspraken per gemeente over de te leveren prestaties.

### Wat mag het kosten?

Het geraamde resultaat van de GGD Zuid-Holland West – inclusief uitvoering 0-4 jarigen – is als volgt opgebouwd:

OGZ	Rekening 2009	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Lasten	€ 19.710.423	€ 18.288.651	€ 19.172.742	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697
Baten	€ 20.908.613	€ 18.402.658	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697
Operationeel resultaat	€ 1.198.189	€ 114.007	€ 25.045-	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Mutaties reserves:							
Toevoegingen	€ 939.747-	€ 115.171-	€ 2.885-	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Onttrekkingen	€ 143.279	€ 1.164	€ 27.930	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Resultaat nog te bestemmen	€ 401.721	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0

Het geraamde operationeel resultaat in 2011 toont een saldo van -€ 25.045 (nadelig). Na onttrekking en toevoeging aan de reserves is het resultaat nog te bestemmen nihil. Ten opzichte van de primitieve begroting 2010 zijn de lasten (incl. toevoeging aan reserves) € 771.805 hoger en de baten (incl. onttrekking aan reserves) eveneens € 771.805 hoger. De toename van de lasten is voor een belangrijk deel toe te schrijven aan de invoering digitaal kinddossier (€ 600.000), de stijging van inwonersaantallen (€ 112.000) en een stijging door indexering (€ 95.000). De toename voor bestaand beleid wordt door de volgende mutaties veroorzaakt:

Bestaand beleid	Toename	Dekkingsbron
<u>Nominale ontwikkelingen</u>		
- Loon- en prijsindexering (0,59%)	€ 94.802	Bijdrage per inwoner basistaken
- Inwonertallen (0,69%)	€ 111.677	Bijdrage per inwoner basistaken
<u>Inkrimping bestaand beleid</u>		
- Formatie Bedrijfsvoering	-€ 335.212	Bijdrage per inwoner basistaken
- Organisatorische inrichting IJGZ	-€ 150.000	Opbrengst gemeenten
- Reserve JGZ	-€ 115.171	Bijdrage per inwoner basistaken
- Sociaal-medische advisering	-€ 30.381	Opbrengst gemeenten
- Opkomst HPV-inentingen: 70% ipv 95%	-€ 21.471	Opbrengst gemeenten
<u>Uitbreiding bestaand beleid</u>		
- Digitaal kinddossier	€ 599.697	Opbrengst gemeenten (DD VIR)
- Huisvesting IJGZ	€ 320.775	Opbrengst gemeenten
- Toezichhoudend/inspectie kinderopvang: aantal inspecties gastouderopvang (GOO)	€ 139.691	Opbrengst op basis van aantal inspecties per gemeente
- Zorgnetwerken JGZ	€ 65.342	Opbrengst gemeenten
- Bewustwordingsproject binnenmilieu basisscholen	€ 37.845	Opbrengst derden
- RAAK-coördinator	€ 19.899	Reserve (restant 2010)
- OGGZ-onderzoek Haaglanden	€ 18.313	Opbrengst gemeenten
- Deelname aan 24-uurs bereikbaarheidsrooster HRH	€ 16.000	Opbrengst derden
<b>Totaal</b>	<b>€ 771.805</b>	

De begrotingsuitgangspunten zijn in het dagelijkse bestuur van 19 april besproken en met de planning- & controlambtenaren van de gemeenten op 6 april 2010. De nominale ontwikkeling voor de loon en prijsindexering is afgenomen ten opzichte van 2010. De inwonertallen zijn toegenomen door vooral groeiende gemeenten in de regio Zuid Holland West.

Er ontstaat een inkrimping binnen bestaand beleid mede door de ontvlechting van de jeugdgezondheidszorg bij de GGD waardoor er minder behoefte is aan ondersteuning. Hiernaast is de toeslag voor overhead bij aanvullende diensten aanzienlijk verlaagd waardoor de bijdragen afnemen. De werkelijke opkomst voor HPV ligt lager, blijkt uit de ervaringcijfers, waardoor eveneens de bijdrage afneemt.

Naast krimp is er ook sprake van uitbereiding binnen bestaand beleid een belangrijk mutatie is het digitaal kinddossier. Dit zijn de structurele bijdragen die vanuit het rijk beschikbaar worden gesteld aan de gemeenten voor de uitvoering hiervan. De begroting digitaal kinddossier is op 1 april 2010 door het algemeen bestuur vastgesteld. De toename van huisvestingslasten is vooral een financieel technische aspect doordat de thuiszorg in dit geval hoofdhuurder is van het pand (in een betreffende gemeente). De thuiszorg verstuurd de GGD een nota (op basis van afgesproken verdeelsleutel) en de GGD verstuurd een nota aan de betreffende gemeente waardoor de toename van de begroting ontstaat. De bijdrage is vorig jaar door middel van een begrotingswijziging opgenomen en wordt nu voor het eerst in de



primitieve begroting verwerkt. De bijdrage voor inspectie kinderopvang neemt toe door een wetswijziging waardoor er extra wordt geïnspecteerd op gastouder opvang. In deze begroting is voor het eerst de begrotingscijfers van de jeugdgezondheidszorg in een apart hoofdstuk opgenomen (hoofdstuk 6) Hiernaast wordt de toename veroorzaakt door afname van aanvullende diensten.

### Financiële consequenties na ontvlechting van JGZ

Benodigde Middelen	2011	2012	2013	2014
GGD exclusief JGZ	€ 5.943.520	€ 5.943.520	€ 5.943.520	€ 5.943.520
JGZ 0-19 jarigen (incl. reorg. GGD + frictiekostenconvenant)	€ 13.524.827	€ 13.279.297	€ 12.035.592	€ 11.409.335
Subtotaal	€ 19.468.347	€ 19.222.817	€ 17.979.112	€ 17.352.855
<b>Beschikbare middelen</b>				
Integrale Begroting GGD	€ 19.172.742	€ 18.997.742	€ 18.916.489	€ 18.916.489
Rijkssubsidie vaccinatie	€ 435.965	€ 435.965	€ 435.965	€ 435.965
Af aanvullende diensten	€ 80.805-	€ 80.805-	€ 80.805-	€ 80.805-
Subtotaal	€ 19.527.902	€ 19.352.902	€ 19.271.649	€ 19.271.649
Besparing	€ 59.555-	€ 130.085-	€ 1.292.537-	€ 1.918.794-

Ten opzichte van het beslisdocument JGZ ligt de verwachte besparing in de jaren na 2010 hoger. Dit wordt veroorzaakt door:

- Het effect van de doorrekening IMOC plus inwoneraantallen in de begroting 2011;
- Een verschuiving in de kaseffecten van het frictiekostenconvenant en de reorganisatie GGD;
- En de herinrichting van de sector Bedrijfsvoering GGD, die tot op heden nog niet was benoemd.

### Wat zijn de bijdragen gemeenten?

Conform de vastgestelde uitgangspunten van de begroting 2011 door het Algemeen Bestuur op 1 april 2010 wordt deze begroting integraal opgesteld voor de GGD Zuid-Holland West en de uitvoering 0-4 jarigen. Ter vergelijking zijn de bijdragen aan de uitvoering 0-4 jarigen in 2010 herschikt.

Voor nu zijn de begrotingscijfers gepland op basis van bestaande plannen en ontwikkelingen.

De bijdragen van de deelnemende gemeenten in 2011 (€ 18.382.786) nemen toe met € 782.754 ten opzichte van 2010 (€ 17.600.032). Hierna worden deze bijdragen per gemeente weergegeven. Een analyse van deze ontwikkeling ten opzichte van de trendmatige stijging in 2011 volgt in onderdeel 1.4.

De bijdragen van de gemeenten (zie overzicht "bijdragen gemeenten GGD") bestaan uit:

- De bijdragen in basistakenpakket en aanvullende diensten GGD exclusief JGZ (€ 5.332.245).
- De beschikbare BDU1 ten behoeve van de 0-4 jarigen (€ 6.960.850) inclusief maatwerk.
- De bijdrage 4-19 jarigen (€ 6.089.691) exclusief de OVA..

De bijdrage 2011 is ten opzichte van de begroting 2010 gestegen met € 782.754. De toename wordt voor een groot deel veroorzaakt door de structurele bijdrage aan het digitaal kinddossier (€ 599.697) en de nominale stijging van lonen en prijzen met 0.59% in 2011 (€ 94.802).

Bijdragen gemeenten GGD	Rekening 2009	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Inwonertallen per 1 januari	525.696	525.160	528.758	528.758	528.758	528.758	528.758
Delft	€ 3.637.249	€ 3.185.348	€ 3.375.055	€ 3.375.055	€ 3.375.055	€ 3.375.055	€ 3.375.055
Leidsch-Voorburg	€ 2.369.032	€ 2.340.053	€ 2.426.924	€ 2.426.924	€ 2.426.924	€ 2.426.924	€ 2.426.924
Midden-Delfland	€ 602.315	€ 610.707	€ 637.799	€ 637.799	€ 637.799	€ 637.799	€ 637.799
Pijnacker-Nootdorp	€ 1.646.100	€ 1.634.040	€ 1.767.696	€ 1.767.696	€ 1.767.696	€ 1.767.696	€ 1.767.696
Rijswijk	€ 1.640.948	€ 1.607.833	€ 1.664.577	€ 1.664.577	€ 1.664.577	€ 1.664.577	€ 1.664.577
Wassenaar	€ 808.135	€ 827.374	€ 833.850	€ 833.850	€ 833.850	€ 833.850	€ 833.850
Westland	€ 3.219.034	€ 3.307.587	€ 3.426.190	€ 3.426.190	€ 3.426.190	€ 3.426.190	€ 3.426.190
Zoetermeer	€ 4.413.171	€ 4.087.089	€ 4.250.696	€ 4.250.696	€ 4.250.696	€ 4.250.696	€ 4.250.696
<b>Totaal</b>	<b>€ 18.335.983</b>	<b>€17.600.032</b>	<b>€18.382.786</b>	<b>€18.382.786</b>	<b>€18.382.786</b>	<b>€18.382.786</b>	<b>€18.382.786</b>

De afname van de bijdragen aan het basistakenpakket excl. KDV (zie overzicht "basistakenpakket (excl. KDV)") volgt vooral uit enerzijds de nominale ontwikkelingen en anderzijds afbouw van overhead. De concrete invulling van maatwerk 0-4 jarigen wordt in overleg met de gemeenten bepaald, waardoor de subsidiebeschikking kan afwijken van de begroting.

Basistakenpakket (excl. Kdv)	Rekening 2009	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Delft	€ 2.849.508	€ 2.829.761	€ 2.804.561	€ 2.804.561	€ 2.804.561	€ 2.804.561	€ 2.804.561
Leidsch-Voorburg	€ 2.101.580	€ 2.156.647	€ 2.127.244	€ 2.127.244	€ 2.127.244	€ 2.127.244	€ 2.127.244
Midden-Delfland	€ 527.441	€ 541.389	€ 540.811	€ 540.811	€ 540.811	€ 540.811	€ 540.811
Pijnacker-Nootdorp	€ 1.434.573	€ 1.520.712	€ 1.526.834	€ 1.526.834	€ 1.526.834	€ 1.526.834	€ 1.526.834
Rijswijk	€ 1.308.440	€ 1.342.255	€ 1.323.754	€ 1.323.754	€ 1.323.754	€ 1.323.754	€ 1.323.754
Wassenaar	€ 712.390	€ 737.178	€ 729.015	€ 729.015	€ 729.015	€ 729.015	€ 729.015
Westland	€ 2.940.048	€ 3.035.427	€ 3.037.776	€ 3.037.776	€ 3.037.776	€ 3.037.776	€ 3.037.776
Zoetermeer	€ 3.603.480	€ 3.642.432	€ 3.590.688	€ 3.590.688	€ 3.590.688	€ 3.590.688	€ 3.590.688
<b>Totaal</b>	<b>€15.477.460</b>	<b>€ 15.805.802</b>	<b>€ 15.680.684</b>	<b>€ 15.680.684</b>	<b>€ 15.680.684</b>	<b>€ 15.680.684</b>	<b>€ 15.680.684</b>

De toename van de opbrengsten inspectie kinderopvang volgt uit de toename van het aantal instellingen en structurele doorwerking van de nieuwe beleidsregels per 1 januari 2010.

Inspectie kinderopvang	Rekening 2009	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Delft	€ 72.058	€ 89.301	€ 112.309	€ 112.309	€ 112.309	€ 112.309	€ 112.309
Leidsch-Voorburg	€ 44.647	€ 34.943	€ 69.879	€ 69.879	€ 69.879	€ 69.879	€ 69.879
Midden-Delfland	€ 9.382	€ 11.621	€ 14.736	€ 14.736	€ 14.736	€ 14.736	€ 14.736
Pijnacker-Nootdorp	€ 32.020	€ 38.953	€ 49.974	€ 49.974	€ 49.974	€ 49.974	€ 49.974
Rijswijk	€ 34.217	€ 38.490	€ 53.352	€ 53.352	€ 53.352	€ 53.352	€ 53.352
Wassenaar	€ 10.033	€ 12.786	€ 15.919	€ 15.919	€ 15.919	€ 15.919	€ 15.919
Westland	€ 60.912	€ 81.463	€ 95.341	€ 95.341	€ 95.341	€ 95.341	€ 95.341
Zoetermeer	€ 62.379	€ 80.401	€ 98.069	€ 98.069	€ 98.069	€ 98.069	€ 98.069
<b>Totaal</b>	<b>€ 325.647</b>	<b>€ 387.959</b>	<b>€ 509.579</b>	<b>€ 509.579</b>	<b>€ 509.579</b>	<b>€ 509.579</b>	<b>€ 509.579</b>

De toename van de opbrengsten aanvullende diensten (zie overzicht "aanvullende diensten") volgt vooral uit:

- het in de begroting opnemen van het digitaal kinddossier;
- de huisvesting IJGZ;
- zorgnetwerken;
- OGGZ-onderzoek Haaglanden.

Het verlagen van de tarieven voor aanvullende dienst AGZ zorgt voor een afname van de opbrengsten aanvullende diensten.

Aanvullende diensten	Rekening 2009	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Delft	€ 715.683	€ 266.286	€ 458.184	€ 458.184	€ 458.184	€ 458.184	€ 458.184
Leidsch-Voorburg	€ 222.805	€ 148.463	€ 229.801	€ 229.801	€ 229.801	€ 229.801	€ 229.801
Midden-Delfland	€ 65.492	€ 57.697	€ 82.251	€ 82.251	€ 82.251	€ 82.251	€ 82.251
Pijnacker-Nootdorp	€ 179.507	€ 74.375	€ 190.888	€ 190.888	€ 190.888	€ 190.888	€ 190.888
Rijswijk	€ 298.291	€ 227.088	€ 287.471	€ 287.471	€ 287.471	€ 287.471	€ 287.471
Wassenaar	€ 85.712	€ 77.411	€ 88.916	€ 88.916	€ 88.916	€ 88.916	€ 88.916
Westland	€ 218.074	€ 190.697	€ 293.074	€ 293.074	€ 293.074	€ 293.074	€ 293.074
Zoetermeer	€ 747.312	€ 364.257	€ 561.939	€ 561.939	€ 561.939	€ 561.939	€ 561.939
<b>Totaal</b>	<b>€ 2.532.876</b>	<b>€ 1.406.272</b>	<b>€ 2.192.523</b>	<b>€ 2.192.523</b>	<b>€ 2.192.523</b>	<b>€ 2.192.523</b>	<b>€ 2.192.523</b>

### **BTW-compensatie**

Op grond van de transparantieregeling is naar verwachting € 170.500 van de geraamde gemeentelijke bijdragen in 2011 declarabel uit het BTW-compensatiefonds (BCF). Dit betreft door de GGD Zuid-Holland West te betalen compensabele BTW die de deelnemende gemeenten kunnen declareren uit het BCF. De BDU1 en OVA blijven buiten beschouwing van het BCF.

### **Gevraagde besluiten**

Graag uw besluitvorming aangaande de vaststelling van de ontwerpprogrammabegroting 2011:

- In te stemmen met de bijstelling van de prijs- en loonindex van 0,59% op basis van de index voor materiële overheidsconsumptie (IMOC);
- Vaststellen van de ontwerpprogrammabegroting 2011;
- Vaststellen van de bijdragen gemeenten.

## **Inleiding**

De programmabegroting heeft als doel het algemeen bestuur informatie te bieden om het in staat te stellen zijn kaderstellende en controlerende taken te vervullen in het kader van de Wet Dualisering Gemeentebestuur.

Op basis van het programma Openbare Gezondheidszorg (OGZ) geeft de programmabegroting aan wat wij willen bereiken (maatschappelijke effecten), wat wij daarvoor gaan doen (activiteiten) en wat het mag kosten (middelen) (artikel 8 BBV). De programmabegroting is opgesteld conform het Besluit Begroting en Verantwoording Provincies en Gemeenten (afgekort tot BBV).

### **1.1 Opzet programmabegroting**

De programmabegroting wordt als volgt opgebouwd:

- beleidsbegroting
  - o programmaplan
  - o paragrafen
- financiële begroting
  - o overzicht van baten en lasten
  - o uiteenzetting van financiële positie

De beleidsbegroting bestaat uit het programmaplan en de paragrafen. Het programmaplan zet uiteen welke ontwikkelingen van invloed zijn op het begrotingsjaar, wat wij willen bereiken, wat wij daarvoor gaan doen en wat het mag kosten. In de paragrafen worden onderwerpen behandeld, die van belang zijn voor het inzicht in de financiële positie. De paragrafen bevatten een toelichting op het beleid over beheersmatige activiteiten. De voorgeschreven paragrafen – die relevant zijn voor de GGD – betreffen weerstandsvermogen, onderhoud kapitaalgoederen, financiering en bedrijfsvoering.

De financiële begroting wordt opgemaakt met inachtneming van de voorschriften die het BBV daarvoor geeft. Deze bevat een raming van en toelichting op de baten en lasten en de financiële positie in het begrotingsjaar en de vier daaropvolgende jaren.

Een nadere onderbouwing van de beleidsbegroting en de financiële begroting staat in de bijlagen. Tevens geeft de managementsamenvatting in hoofdlijnen een beeld van wat de GGD Zuid-Holland West in 2011 beoogt en wat de GGD aan het algemeen bestuur ter besluitvorming voorlegt.

### **1.2 Visie van de GGD Zuid-Holland West**

GGD Zuid-Holland West wil in 2011 haar positie als betrouwbare, gezaghebbende, ondernemende, actieve en beeldbepalende adviseur, regisseur en uitvoerder van publieke gezondheidszorg verbeteren, vernieuwen en versterken. In de eerste plaats als partner van de acht gemeenten die verantwoordelijk zijn voor de publieke gezondheid, maar ook als netwerk- en samenwerkingspartner. GGD Zuid-Holland West geeft samen met GGD Den Haag vorm aan de Geneeskundige Hulpverlening bij Ongelukken en Rampen (GHOR) in de veiligheidsregio Haaglanden. De publieke gezondheid is op die manier als “witte kolom” gepositioneerd naast politie, brandweer en gemeenten.

GGD Zuid-Holland West stelt vast dat voor continue ontwikkelingen, groei van de publieke gezondheidszorg, de middelen niet vanzelfsprekend aanwezig zijn. Bovendien is zij niet de enige uitvoerende partij en ondervindt zij concurrentie. Voor innovatie en ontwikkeling van de publieke gezondheidszorg is daarom een ondernemend beleid en een ondernemende attitude noodzakelijk. Ondernemen voor GGD Zuid Holland West betekent het signaleren van noden/ tekorten op het gebied van de publieke gezondheidszorg en deze verbinden met de kwaliteiten van organisatie, medewerkers en derden en op deze manier vernieuwende vormen van dienstverlening ontwikkelen en hiervoor financiering vinden.

### 1.3 Missie van de GGD Zuid-Holland West

De missie van de GGD is als volgt te verwoorden:

- De GGD Zuid-Holland West bevordert de publieke gezondheid door signalering en beperking van risico's en bescherming van burgers, met het doel dat zij langer in goede gezondheid leven en de verschillen in de gezondheidssituatie en levensverwachting tussen groepen burgers afnemen.
- De GGD Zuid Holland West is daarvoor het kenniscentrum; de ondernemende, actieve adviseur en regisseur en de uitvoeringsorganisatie voor de openbare gezondheidszorg.
- De GGD Zuid-Holland West kan niet alleen, maar wil samenwerken met alle met openbare gezondheidszorg verbonden maatschappelijke organisaties in de regio omdat publieke gezondheid een integrale aanpak vraagt.
- De GGD Zuid-Holland West doet dit met betrokken, gemotiveerde medewerkers, 24 uur per dag 365 dagen per jaar, slagvaardig, effectief, efficiënt, kosten- en kwaliteitsbewust, kritisch en doortastend.

### 1.4 Begrotingsuitgangspunten 2011

Op 1 april 2010 zijn de begrotingsuitgangspunten besproken in het Algemeen Bestuur en 29 maart met de planning- & controlambtenaren van de gemeenten.

In de loop van 2010 zullen de taken van de Jeugd Gezondheidszorg (JGZ) overgaan van de GGD ZHW naar de stichting JGZ. Door deze ingrijpende verandering vindt er een reorganisatie plaats binnen de GGD ZHW, waarna de GGD ZHW afgeslankt verder zal gaan.

#### **Formatie:**

Voor de begroting 2011 e.v. is de huidige formatie van de sectoren AGZ en GB uitgangspunt. De sector Bedrijfsvoering zal in de komende periode worden aangepast aan de gewijzigde omstandigheden. In 2010 is de reorganisatie (GGD) en ontvlechting (JGZ) in gang gezet waardoor de lasten afnemen voor de ondersteunende diensten en zichtbaar in deze begroting.

#### **Inschatting financiële ruimte:**

De financiële ruimte van de begroting van de GGD Zuid-Holland West wordt bepaald door de loon- en prijsindexering en de stijging van inwonersaantallen.

Deze worden ontleend aan de CAO gemeenteambtenaren (loonindexering) en MEV (prijsindexering).

Over het begrotingsjaar 2011 zijn de volgende uitgangspunten van de begroting 2011 afgesproken:

- Bijdrage per inwoner aan de hand van inwonertallen( bron: provincie Zuid-Holland) en voor de jeugdgezondheidszorg op basis van kinderaantallen;
- Er wordt een integrale begroting van GGD en uitvoering 0-19 jarigen over 2011 voorgelegd, bestaande uit basistaken, maatwerk en eventuele aanvullende diensten;
- De begroting IJGZ 2011 is indicatief en borduurt voort op het beslisdocument;
- De nieuwe financieringsstructuur (subsiestroom) tussen (stichting) JGZ en de GGD ZHW wordt zichtbaar gemaakt en vertaalt in een onderscheid BDU en bekostiging algemene dienst;
- Intensivering van bestaand beleid vindt in beginsel budgettair neutraal plaats, d.w.z. dat deze wordt gedekt uit andere besparingen binnen de begroting;
- Loon- en prijsindexering vindt plaats op basis van index voor materiële overheidsconsumptie (IMOC met uitzondering van uitvoering 0-4 jarigen en inspecties kinderopvang);
- De tarieven van inspecties kinderopvang vinden plaats tegen vastgestelde tarieven van 2010;
- De tarieven van aanvullende diensten zijn in de lijn met loon- en prijsindexering 2011;
- Aanpassing toeslag overhead aanvullende diensten van 50 naar 30 procent

### Aanpassing toeslag voor aanvullende diensten

Met de huidige toerekeningssystematiek steken de tarieven van de producten en/of diensten (aanvullende diensten) van de GGD Zuid-Holland West ongunstig af (toerekenen van 50% overhead aan aanvullende diensten). De opvatting dat de tarieven ten onrechte te hoog zijn berekend, wordt gesterkt door het feit dat de GGD zich uit de markt prijst. Om die reden wordt voorgesteld om een reëel percentage toe te rekenen, waarbij de begroting een reëlere benadering is en meer in lijn ligt met de andere concurrerende partijen en in opzet voldoet aan de wettelijke voorschriften (Besluit Begroting en Verantwoording Provincies en Gemeenten).

### Geraamde productie per gemeente

Inzake Jeugdgezondheidszorg is de productie gebaseerd op de geprognoseerde inwonertallen van de betreffende leeftijdscategorie per 1 januari 2011. Daarentegen is de aan algemene gezondheidszorg gerelateerde productie gebaseerd op de realisatie in 2009 per gemeente. Deze kan jaarlijks sterk variëren per gemeente, terwijl de gemeentelijke bijdrage samenhangt met de inwonertallen (gemeenschappelijke regeling).

### Gemeentelijke bijdrage

De gemeentelijke bijdrage per inwoner ziet er als volgt uit:

Bijdrage per inwoner	Rekening 2008	Rekening 2009	Begroting 2010	Begroting 2011
Basistaken GGD (excl. inspectie kinderopvang)	€ 17,39	€ 16,95	€ 17,86	€ 17,49
Uitvoering 0-4 jarigen uniform	€ 10,80	€ 12,33	€ 12,23	€ 12,16
Uitvoering 0-4 jarigen maatwerk	€ 0,77	€ 0,88	€ 1,00	€ 1,00
Omslag inspectie kinderopvang	€ 0,03	-€ 0,01		
Omslag aanvullende diensten		-€ 0,02		€ 0,09
<b>Totaal</b>	<b>€ 28,98</b>	<b>€ 30,13</b>	<b>€ 31,10</b>	<b>€ 30,74</b>

De trendmatige stijging zoals gehanteerd in de begroting 2011 is berekend op het niveau van de totale begroting en is gebaseerd op de volgende uitgangspunten:

- loonindexcijfer 2011 conform richtlijn Zoetermeer d.d. 16-2-10 100,00%
- prijsindexcijfer 2011 conform richtlijn Zoetermeer d.d. 16-2-10 101,95%
- index voor materiële overheidsconsumptie (IMOC) conceptrichtlijn 101,95%
- gewogen gemiddelde loon/prijs 2011 100,59%

Gelet op de hoogte van het IMOC indexcijfer op dit moment en de verwachte neerwaartse ontwikkeling van het IMOC indexcijfer zal in de loop van het jaar de GGD-begroting worden bijgesteld aan het actuele percentage. De bijdragen aan basistaken van de gemeenten worden vanuit de begroting opgebouwd en niet op basis van het toepassen van het trendpercentage. Per gemeente kan de stijging daarom afwijken als gevolg van afwijkende stijging inwonertal (t.o.v. gemiddelde van 100,69%).

In bijlage 1 en 2 valt op dat de basisproducten AGZ en GB duurder worden ten opzichte van 2010; tegelijkertijd is JGZ in dezelfde mate goedkoper geworden. De verklaring hiervoor is dat de huisvestingskosten volgens een andere verdeelsleutel aan de (producten van) de diverse sectoren (JGZ, AGZ en GB) worden toegerekend, namelijk op basis van in gebruik zijnde vierkante meters in plaats van productieve uren. Dit sluit beter aan op de praktijk, waarin de gemeenten zelf de JGZ-locaties betalen en nog maar een klein aantal vierkante meters van de JGZ i.c. die van het overheadpersoneel JGZ. De gemeenten betalen via de GGD begroting de door overheadpersoneel benutte vierkante meters.

Verder valt in bijlage 1 en 2 op dat sommige producten duurder en andere producten goedkoper worden, dit heeft te maken met de tijd/aandacht die aan de verschillende basisproducten is besteed of in het begrotingsjaar dient te worden besteed op grond van nieuwe ontwikkelingen en inzichten. De programmabegroting als geheel wordt in 2011 daardoor niet duurder.

### Consequenties bijdragen gemeenten

De begroting 2011 is op dezelfde uitgangspunten gebaseerd als de begroting 2010. Ten opzichte van de trendmatige stijging in 2011 (dat wil zeggen de begroting 2010 gecorrigeerd voor loon- en prijsindex en inwonertallen) nemen de bijdragen van de deelnemende gemeenten toe met € 558.506 (zie overzicht 'consequenties bijdragen gemeenten'). Deze omvat een afname van € 326.504 bij basistaken (exclusief inspectie kinderopvang) o.a. door afbouw van overhead, een toename van € 116.677 bij inspectie kinderopvang (inspecties gastouderopvang) en een toename van € 768.333 bij aanvullende diensten, (opgebouwd uit enerzijds een verhoging i.v.m. invoering van het digitaal kinddossier (€ 599.697), verhoging budget huisvesting JGZ (€ 342.337), het opnemen in de begroting van zorgnetwerken (€ 85.891) en OGGZ-onderzoek Haaglanden (€ 23.807) en anderzijds een afname door een verlaging van de post organisatorische inrichting IJGZ (€ 150.000) en een verlaging van de tarieven aanvullende diensten AGZ).

Incl. 0-4 jarigen:

Consequenties bijdragen gemeenten	Basistaken (incl. kdv)	Inspectie kinderopvang	Aanvullende diensten	Totaal bijdragen
Bijdragen 2011 op basis van uitgangspunten 2011	€ 15.680.684	€ 509.579	€ 2.192.523	€ 18.382.786
Bijdragen 2011 op basis van indexering en toename inwonertallen	€ 16.007.189	€ 392.902	€ 1.424.190	€ 17.824.280
Vershil begroting en trendmatige stijging	-€ 326.504	€ 116.677	€ 768.333	€ 558.506

Excl. 0-4 jarigen:

Consequenties bijdragen gemeenten	Basistaken (excl kdv)	Inspectie kinderopvang	Aanvullende diensten	Totaal bijdragen
Bijdragen 2011 op basis van uitgangspunten 2011	€ 9.249.832	€ 509.579	€ 1.662.525	€ 11.421.936
Bijdragen 2011 op basis van indexering en toename inwonertallen	€ 9.500.962	€ 392.902	€ 890.560	€ 10.784.424
Vershil begroting en trendmatige stijging	-€ 251.130	€ 116.677	€ 771.965	€ 637.512

## Beleidsbegroting



## **2 Programmaplan**

Het programmaplan heeft betrekking op het programma Openbare Gezondheidszorg (OGZ). De dekking van het programma vindt plaats door bijdragen van de gemeenten Delft, Leidschendam-Voorburg, Midden-Delfland, Pijnacker-Nootdorp, Rijswijk, Wassenaar, Westland en Zoetermeer die de gemeenschappelijke regeling GGD Zuid-Holland West hebben ingesteld.

### **2.1 Programma Openbare Gezondheidszorg (OGZ)**

Het programma OGZ bestaat uit basistaken en aanvullende diensten. Een overzicht van de producten die zijn ingedeeld naar basistaken en aanvullende diensten staat in bijlage 1.

De basistaken bevatten de diensten/producten die de GGD minimaal dient te leveren aan alle deelnemende gemeenten op basis van de wet- en regelgeving<sup>1</sup>. Binnen het basistakenpakket wordt onderscheid gemaakt tussen uniforme taken en maatwerktaken. De uniforme taken worden op basis van protocollen en richtlijnen in alle deelnemende gemeenten uitgevoerd. De maatwerktaken zijn afgeleid van de gemeentelijke gezondheidsbeleidsnota's en worden in verschillende mate door de deelnemende gemeenten afgenomen. De basistaken worden veelal aan de gemeenten doorbelast op basis van een bijdrage per inwoner. Een uitzondering vormt het product 'toezichthouden/inspectie kinderopvang' dat per aantal verrichtingen wordt gedekt.

De aanvullende diensten worden op verzoek van een enkele gemeente(n) uitgevoerd. De financiering vindt plaats op basis van een bijdrage per aantal verrichting, een vaste gemeentelijke bijdrage, incidentele gemeentelijke bijdrage of onttrekking aan (bestemmings-)reserves.

Hierna gaan wij in op de ontwikkelingen in 2011 die naar verwachting mede van invloed zijn op de beoogde maatschappelijke effecten (zie 2.1.1), de beoogde maatschappelijke effecten zelf (zie 2.1.2), de activiteiten en/of projecten die worden verricht om de maatschappelijke effecten te bereiken (zie 2.1.3) en de middelen die worden ingezet (zie 2.1.4).

#### **2.1.1 Ontwikkelingen 2011**

##### **Instemming oprichting stichting jeugdgezondheidszorg**

Op 1 april 2010 hebben de acht deelnemende gemeenten van de gemeenteschappelijke regeling ingestemd met het besluit van het Algemeen Bestuur om haar jeugdgezondheidszorg samen met die van de in de regio actieve thuiszorgorganisaties onder te brengen in een stichting jeugdgezondheidszorg Zuid Holland West.

Nu de gemeenten ingestemd hebben zal de stichting per 1 juli 2010 opgericht worden, waar voorlopig de thuisorganisaties deel van zullen uitmaken. Het CAO akkoord voor de overgang van GGD-JGZ personeel naar de stichting heeft vertraging opgelopen door de landelijk CAO onderhandelingen tussen overheid en vakbonden.

De GGD Zuid Holland West blijft namens de acht gemeenten in de regio de financier van de jeugdgezondheidszorg in de regio<sup>5</sup>.

Deze verandering betekent een reorganisatie van de GGD Zuid-Holland West. De organisatie kan volstaan met minder centrale functies en een afgeslankte bedrijfsondersteuning.

Het Algemeen Bestuur heeft tegelijkertijd met de overdracht van de jeugdgezondheidszorg tot de reorganisatie van GGD Zuid-Holland West besloten.

De reorganisatie van de GGD Zuid-Holland West gebeurt tegen de achtergrond van de wettelijke verplichting<sup>6</sup> dat er in de nabije toekomst sprake moet zijn van één GGD in de veiligheidsregio, in ons geval de Veiligheidsregio Haaglanden. Voor de verdere ontwikkeling, innovatie en positionering van de

---

<sup>1</sup> De voornaamste gronden voor het basistakenpakket vormen de Wet Publieke Gezondheid, Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO), Wet Kinderopvang (inspecties kindercentra) en het Landelijk Basistakenpakket Jeugdgezondheidszorg (LBTP JGZ).

GGD Zuid-Holland West heeft het Algemeen Bestuur daarom de opdracht gegeven om te komen tot een 'gemeentelijk beleidskader publieke gezondheid Zuid-Holland West'. Dit beleidskader is de houvast voor de ontwikkeling van de GGD Zuid-Holland West in de periode 2010-2012 en is tevens de basis voor de samenwerking met partners in de Veiligheidsregio Haaglanden. Het beleidskader wordt uiteindelijk vastgesteld door de betrokken gemeenteraden.

De verzelfstandiging van de jeugdgezondheidszorg en de reorganisatie van de GGD zijn belangrijke impulsen voor de verdere ontwikkeling van beide vormen van openbare gezondheidszorg. Beide ambiëren een centrale, vernieuwende en ondernemende rol in de openbare gezondheidszorg en als regionaal kenniscentrum voor publieke gezondheid.

Daarvoor zijn zowel binnen de jeugdgezondheidszorg als de GGD projecten gestart of in voorbereiding. Deze projecten worden door onze eigen mensen geleid en nemen medewerkers hieraan deel, evenals vertegenwoordigers van belangrijke samenwerkingspartners. Er is inmiddels gestart met een ondersteuningsprogramma voor de projectleiders.

Nu de besluiten over de verzelfstandiging van de Jeugdgezondheidszorg in de meeste gemeenteraden zijn genomen, staat het Algemeen Bestuur van de GGD Zuid-Holland West voor de volgende opgave:

- de integratie van de jeugdgezondheidszorg en de implementatie van de stichting Jeugdgezondheidszorg Zuid-Holland West en de overdracht van werkzaamheden en medewerkers van alle vijf betrokken organisaties;
- het voorbereiden van een gemeentelijk beleidskader publieke gezondheid Zuid-Holland West en de reorganisatie van de GGD Zuid-Holland West na verzelfstandiging van de jeugdgezondheidszorg.

#### **Kenniscentrum gezondheidsbevordering**

Naast de ontwikkelingen op het gebied van reorganisatie van de GGD en de ontvlechting van de jeugdgezondheidszorg krijgt de kenniscentrum voor publiek gezondheid afdeling gezondheidsbevordering meer vorm. Hiervoor zijn een aantal ontwikkelprogramma's in bewerking waaruit een aantal deelprogramma's zijn ontstaan;

- Gezondheidsprofielen
- Gezondheidsbeleid
- Gezond opgroeien (0 tot 18 jaar)
- Gezonde keuzes, Gezonde volwassenen (18 tot 50 jaar)
- Gezond & Vitaal ouder worden (50 jaar en ouder)

#### **Deelprogramma 1 Gezondheidsprofielen**

Doel: Aanscherpen onderzoeksfunctie GGD

RoI GB: Onderzoeker, Adviseur, Programmacoördinatie

Project 1a: Kwalitatief onderzoek (o.a. Pilot Volwassenenpanel als input voor programma 4)

Project 1b: RVTV (input voor programma 2)

- Afttrap deelprogramma in 2010 met RVTV project

#### **Deelprogramma 2 Gezondheidsbeleid**

Doel: Verbeteren ondersteuning van gemeenten bij de cyclus van nota naar uitvoeringsprogramma tot monitoring van gezondheidsbeleid;

Nadruk op verminderen gezondheidsverschillen, verbinden preventie-curatie-participatie en daarmee elkaar versterken

RoI GB: Adviseur, Coördinator, Programmacoördinatie

Project 2a: Regioadviestteams (Team West en Team DWO)

Project 2b: Regionale Integrale Basisnota Gezondheidsbeleid (heeft link met project RVTV voor deelproject Regionaal Kompas)

- Afttrap deelprogramma in 2009/2010 met Regioadviestteams

### **Deelprogramma 3 Gezond opgroeien (0 tot 18 jaar)**

- Doel: Aanscherpen opvoedondersteuning 0 tot 18 jaar (weerbaarheid, gezonde keuzes)  
Nadruk op bereiken lage SES, ouders/opvoeders, jongeren via hun sociale omgeving  
incl. digitale en online omgeving
- Rol GB: Makelaar, Adviseur, Publieksinformatie, Programmacoördinatie
- Project 3a: Gezonde School pilot (bo en vo)
- Project 3b: *Regionaal virtueel CJG i.o. ?*
- Project 3c: Community that Cares ? / wijksetting
- Aftrap deelprogramma in 2010 met Gezonde School pilotproject

### **Deelprogramma 4 Gezonde keuzes, Gezonde volwassenen (18 tot 50 jaar)**

- Doel: Aanscherpen keuze- en copingondersteuning 18 tot 50 jaar (gezonde keuzes en omgaan met life events)  
Nadruk op bereiken lage SES, alleenstaanden, via digitale en online omgeving
- Rol GB: Makelaar, Adviseur, Publieksinformatie, Programmacoördinatie
- Project 4a: *18 tot 35 jaar; gezonde keuzes makkelijker maken*
- Project 4b: *35 tot 50 jaar; gezond omgaan met life events (o.a. scheiding)*
- Aftrap deelprogramma begin 2011

### **Deelprogramma 5 Gezond & Vitaal ouder worden (50 jaar en ouder)**

- Doel: Aanscherpen keuze- en copingondersteuning 50 jaar en ouder (gezonde keuzes, preventie- en keuzeinformatie voorzieningen, omgaan met life events en beperkingen)  
Nadruk op bereiken lage SES, alleenstaanden, ouderen met beperkte gezondheidsvaardigheden
- Rol GB: Makelaar, Adviseur, Publieksinformatie, Programmacoördinatie
- Project 5a: Maatschappelijk café Gezond & Vitaal ouder worden
- Project 5b: *50 tot 75 jaar; gezonde keuzes (m.n. lichaamsbeweging), gezond omgaan met life events (o.a. pensioen, verbinden met participatie), preventie-informatie gezondheid & veiligheid in en om huis*
- Project 5c: *75 jaar en ouder; omgaan met beperkingen, bewegen voor ouderen, preventie- en keuzeinformatie voorzieningen (cursus valpreventie, woningaanpassingen, klussendienst)*
- Project 5d: *Blijf Actief! (zowel fysiek, sociaal als cognitief in beweging c.q. actief zijn/blijven)*
- Aftrap deelprogramma in juni 2010 met Maatschappelijk café Gezond & Vitaal ouder worden

### **Toelichting algemeen:**

*De cursief weergegeven projecten zijn nog projectideeën.*

Het ontwikkelprogramma zal verder worden uitgewerkt met betrokkenen zoals gemeenten, doelgroepen en organisaties.

### **Toelichting Deelprogramma Gezondheidsprofielen**

In 2010 is een start gemaakt met de ontwikkeling van het programma 'Gezondheidsprofielen'.

Het doel van dit programma is het aanscherpen van de onderzoeksfunctie van de GGD.

Hierbij kan bijvoorbeeld gedacht worden aan het vertalen van onderzoeksgegevens naar beleid / beleidsadvies, het monitoren van trends over de tijd, en het verrichten van kwalitatief onderzoek naast het reguliere kwantitatieve onderzoek <sup>1</sup>.

---

<sup>1</sup> Kwantitatief onderzoek biedt cijfermatig inzicht en geeft veelal antwoorden op vragen die in termen van hoeveelheid kunnen worden uitgedrukt (bijvoorbeeld het percentage volwassenen met

Binnen het programma zijn op dit moment twee projecten gedefinieerd. Dit zijn de regionale Volksgezondheid Toekomst Verkenning (dit project is reeds gestart), en een pilot voor een kwalitatief onderzoek onder volwassenen, gebaseerd op de uitkomsten van het Volwassenenonderzoek 2009 (dit onderzoek zal eind 2010 / begin 2011 opgestart worden).

Een regionale VTV is een bundeling van (regionale) gegevens op het gebied van gezondheid, determinanten van gezondheid en zorggebruik, en verwachtingen hieromtrent voor de toekomst. De resultaten worden weergegeven in een samenvattend rapport over de hele regio en in 'boekjes' per gemeente met daarin lokale kernboodschappen. Daarnaast wordt een website ontwikkeld met daarop actuele informatie over de verschillende gezondheidsthema's.

Binnen het tweede project (pilot panelonderzoek volwassenen) zullen de resultaten van het Volwassenenonderzoek 2009 gebruikt worden als input om in gesprek te gaan met burgers. Doel is informatie te verkrijgen over welke onderwerpen m.b.t. gezondheid er leven onder de burgers en wat zij zelf belangrijk vinden. Dit project wordt nog verder uitgewerkt.

### **Toelichting Deelprogramma Gezond ouder worden**

Over het algemeen zijn Nederlandse ouderen tevreden en kan de Nederlandse ouderenzorg de vergelijking met andere landen makkelijk doorstaan.

Toch is er reden voor zorg en aandacht voor deze bevolkingsgroep:

- het aantal ouderen (absoluut en procentueel) zal toenemen;
- de ontwikkeling van de levensverwachting in Nederland blijft achter bij die in de rest van Europa;
- de leefstijl van mensen tussen 55 en 65 jaar is de laatste jaren verslechterd met als gevolg een toename van het aantal mensen met overgewicht, een toename van het alcoholgebruik en te weinig lichaamsbeweging;
- In de komende decennia zal de zorgvraag toenemen, deels door de vergrijzing en deels door de stijgende zorgvraag per hoofd van de bevolking.

Per 1 juli 2010 treedt artikel 5a van de de wet publieke gezondheid inzake ouderengezondheidsbeleid in werking. Deze wet verplicht de gemeenten tot:

- het op systematische wijze volgen en signaleren van ontwikkelingen in de gezondheidstoestand van ouderen en van gezondheidsbevorderende en - bedreigende factoren;
- het ramen van de behoeften aan zorg;
- de vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen;
- het geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding.

De wet publieke gezondheid en de uitkomsten van het seniorenonderzoek 2008 zijn voor de GGD Zuid-Holland West aanleiding om zich nader te oriënteren op de doelgroep senioren. Daartoe is per 1/1/2010 het Programma Gezond Ouder Worden vanuit de sector GB in gang gezet.

In eerste instantie vindt er een oriëntatie op het onderwerp plaats, waarvan het organiseren van het Maatschappelijk Cafe 'Senioren' op 3 juni 2010 onderdeel uitmaakt. Vervolgens wordt onderzocht welke projecten er kunnen worden uitgezet (de verkenningsfase is nog niet afgerond).

### **Toelichting project Gezonde School (pilotproject binnen deelprogramma Gezond Opgroeien)**

---

overgewicht). In dit type onderzoek wordt op gestructureerde wijze informatie verzameld bij grote groepen respondenten, bijvoorbeeld door hen een vragenlijst in te laten vullen.

Bij kwalitatief onderzoek gaat het niet om het in kaart brengen van cijfers, maar om het verkennen en inzichtelijk maken van een thema of vraagstuk. Kwalitatief onderzoek is gericht op het verkrijgen van informatie over wat er leeft onder een bepaalde doelgroep en waarom. De informatie wordt bijvoorbeeld verzameld door middel van interviews of groepsdiscussies. Het aantal deelnemers is bij kwalitatief onderzoek vaak kleiner dan bij kwantitatief onderzoek.

Gezondheidsbevordering en preventie op scholen zorgen voor gezonder gedrag, betere schoolprestaties en minder vroegtijdig schoolverlaten. Maatregelen hebben vooral effect als scholen ze structureel uitvoeren, en als de maatregelen zowel de lessen betreffen als aanpassingen aan de omgeving. De GGD Zuid-Holland West wil scholen steunen om de structurele en integrale gezondheidsbevordering en preventie planmatig aan te pakken. De Gezonde School is een praktische werkwijze om dit te realiseren.

Gezonde School bestaat uit vier onderdelen:

- Oriënteren en Organiseren: oriëntatie op (de organisatie van) de Gezonde School
- Schoolprofiel: inzicht in de huidige gezondheid van leerlingen en schoolpersoneel
- Activiteiten kiezen en uitvoeren: de school kiest een tot drie prioriteiten, vertaalt elke prioriteit in activiteiten en legt deze vast in een Schoolgezondheidsplan
- Evaluatie: resultaten zichtbaar maken

Op dit moment is de GGD zich aan het oriënteren op de Gezonde School werkwijze. Waarschijnlijk start zij in het schooljaar 2010-2011 een pilot Gezonde School op een aantal scholen in de regio. De GGD werkt hierin nauw samen met de Stichting Jeugdgezondheidszorg.

### **Regionale Volksgezondheid Toekomst Verkenning (RVTV)**

De GGD gaat in 2010 een regionale Volksgezondheid Toekomst Verkenning (rVTV) maken. Dit is een regionale versie van Volksgezondheid Toekomst Verkenning die elke vier jaar landelijk wordt uitgevoerd. De rVTV bundelt de gezondheidsinformatie van de acht GGD-gemeenten en presenteert deze in onderlinge samenhang. Ook worden hieraan aanbevelingen gekoppeld voor beleid en aanpak van de uitvoering daarvan. Zo'n regionale VTV is afgeleid van de nationale VTV van het RIVM. De regionale VTV beschrijft voor de regio Zuid-Holland West de huidige gezondheidstoestand van de bevolking, nationale, regionale en lokale gezondheidscijfers in vergelijking met elkaar, de betekenis van epidemiologische bevindingen voor het beleid en waar mogelijk verwachte toekomstontwikkelingen. Ook bevat de regionale VTV informatie over determinanten van gezondheid en welke effectieve interventies in te zetten zijn om de gezondheid in de regio te verbeteren.

De GGD ZHW verzamelt periodiek actuele gegevens over de bevolking in haar regio. Het RIVM maakt iedere vier jaar een landelijke VTV, die een blik werpt op toekomstige ontwikkelingen op het terrein van gezondheid en zorg. Door dit te bundelen ontstaat een uniek geheel, waarbij gegevens over de stand van zaken gekoppeld worden aan beleidsontwikkelingen en interventiemogelijkheden om de problematiek aan te pakken. Tevens laat de regionale VTV zien wat ons in de regio ZHW in de toekomst te wachten staat.

De meerwaarde van een regionale VTV is dat alle beschikbare en actuele gegevens over de regio gebundeld wordt en eens per vier jaar een zo compleet mogelijk overzicht biedt. Ook ontstaat er op den duur een vollediger inzicht in de preventie- en interventiemogelijkheden in de regio via het gebruik en verdere ontwikkeling van het Regionaal Kompas.

De rVTV wordt in 2010 binnen de GGD uitgewerkt in de vorm van een project. Eind 2010 wordt het project afgesloten met een symposium waar de rVTV wordt gepresenteerd aan ambtenaren, wethouders en diverse samenwerkingspartners.

### **2.1.2 Wat willen wij bereiken?**

Uitgaande van de preventieve taak van bewaken, beschermen en bevorderen van de gezondheid van alle inwoners van de regio Zuid-Holland West zijn de beoogde maatschappelijke effecten:

- Het toenemen van de levensverwachting bij geboorte van de inwoners van de regio Zuid-Holland West tot 79,6 jaar (mannen) respectievelijk 82,6 jaar (vrouwen) in 2050.

- Het verkleinen van sociaaleconomische gezondheidsverschillen in 2020 met tenminste 25% ten opzichte van 2004<sup>2</sup>.

Op grond van de hiervoor gestelde missie wil GGD Zuid Holland West na een periode van verbetering van de interne controle- en beheersprocessen, bedrijfsvoering en externe verantwoording, haar positie van betrouwbare, gezaghebbende, ondernemende, actieve en beeldbepalende adviseur, regisseur en uitvoerder van publieke gezondheidzorg versterken door de volgende doelen te realiseren:

- de GGD Zuid Holland West ontwikkelt zich tot het kenniscentrum publieke gezondheid en aanverwante sectoren (welzijn, gezondheidszorg) in de regio Zuid Holland West voor onderzoek, advies, preventie, gezondheidsbevordering, inzicht in de gezondheidssituatie van de bevolking door onderzoek naar de gezondheid van burgers, regionale Volksgezondheid ToekomstVerkenningen (rVTV) en de opstelling van jeugdgezondheidsprofielen (JGP's);
- de GGD Zuid Holland West is, naast de stichting Jeugdgezondheidszorg Zuid Holland West, de centrale uitvoeringsorganisatie voor de openbare gezondheidszorg;
- de GGD Zuid Holland West realiseert de maatschappelijke vangnetfunctie en is het centrale meldpunt van de Openbare Geestelijke Gezondheidszorg;
- de GGD Zuid Holland West zet zich in voor gezondheidsbevordering, onder andere door aan de (landelijke) preventiespeerpunten 'overgewicht', 'alcohol en jeugd' en 'voorkomen van depressies' en aan de thema's 'relatievorming', 'seksualiteit' en 'diabetes' te werken;
- de GGD Zuid Holland West vervult een actieve rol in de Geneeskundige Hulpverlening bij Ongelukken en Rampen (GHOR) door samenwerking in de veiligheidsregio Haaglanden;
- de GGD Zuid Holland West verwerft actief opdrachten om groei, ontwikkeling, innovatie en continuïteit in de openbare gezondheidszorg te realiseren;
- de GGD Zuid Holland West intensiveert de samenwerking met partners in de veiligheidsregio.
- de GGD Zuid Holland West wil de activiteiten op het terrein van 'milieu en gezondheid' uitbreiden.

### **2.1.3 Wat gaan wij daarvoor doen?**

Om een bijdrage te leveren aan het bereiken van de maatschappelijke effecten, verrichten wij activiteiten die vooralsnog geen financiële consequenties hebben voor de begroting 2011 (bestaand beleid). Indien nieuw beleid van toepassing is dan kan dit mogelijk financiële gevolgen hebben. Wellicht ten overvloede merken wij op dat onderstaande opsomming niet-limitatief is. Uitsluitend de activiteiten die zijn gerelateerd aan de beoogde maatschappelijke effecten worden in dit onderdeel uitgelicht.

#### **2.1.3.1 Bestaand beleid**

In dit onderdeel worden de activiteiten beschreven waarvoor in 2011 geen extra financiële middelen nodig zijn ten opzichte van 2010. Dit betreft de voortzetting van het bestaande beleid of de ambtelijke voorbereidingen van nieuw beleid zonder financiële consequenties in 2011.

---

<sup>2</sup> Lucht, F. van der (RIVM), 'Sociaal-economische gezondheidsverschillen samengevat' in Volksgezondheid Toekomst Verkenning, Nationale Kompas Volksgezondheid, Bilthoven: RIVM; <<http://www.nationaalkompas.nl>>\Segv, 5 november 2004.

Prodnr	Resultaten	Activiteiten	Beleidsmatige onderbouwing
0.1	21.029 kinderen van 0-4 jaar onderzocht op vastgestelde contactmomenten	Uitvoeren van preventieve onderzoeken bij 0-4 jarigen	Door de uitvoering van deze wettelijke en landelijk vastgestelde basistaak worden in hun ontwikkeling en in hun gezondheid bedreigde kinderen tijdig gesignaleerd en zijn passende maatregelen mogelijk op individueel niveau (adequate verwijzing) of collectief niveau (bestuurlijke maatregelen). Mogelijk door middel van epidemiologisch onderzoek kunnen op basis van de resultaten van deze preventieve onderzoeken de gezondheidstoestand en gezondheidsbedreigende factoren in kaart worden gebracht en worden gesignaleerd en geprognosticeerd in hoeverre deze zich gezien het beoogde maatschappelijke effect gunstig of ongunstig ontwikkelen. Op basis daarvan zijn de verantwoordelijke gemeenten in staat hun gezondheidsbeleid te volgen en aan te passen.
0.2	21.029 kinderen van 0-4 jaar benaderd voor eventueel extra zorg	Uitvoeren onderzoek op indicatie bij 0-4 jarigen	Idem
1.1	5.779 preventieve onderzoeken groep 2 BO (contactmomenten 1)	Uitvoeren van preventieve onderzoeken bij 5 jarigen	Idem
1.2	5.976 preventieve onderzoeken groep 7 BO (contactmomenten 2)	Uitvoeren van preventieve onderzoeken bij 10 jarigen	Idem
1.3	5.897 preventieve onderzoeken klas 2 VO (contactmomenten 3)	Uitvoeren van preventieve onderzoeken bij 13/14 jarigen	Idem
1.5a	312 preventieve onderzoeken (instroom SO) bij 4-19 jarigen	Uitvoeren van preventieve onderzoeken bij 5% van 4-19 jarigen	Idem
1.5b	929 preventieve onderzoeken SO (contactmomenten 1, 2 en 3) bij 4-19 jarigen	Uitvoeren van preventieve onderzoeken bij 5% van 5 of 10 of 13 jarigen	Idem

Prodnr	Resultaten	Activiteiten	Beleidsmatige onderbouwing
1.7	5.295 onderzoeken BO/VO op indicatie of verzoek + ouder/kind/derden adviezen	Uitvoeren van onderzoeken op indicatie bij 30% van contactmomenten 4-19 jarigen + ouder/kind/derden adviezen	Idem
	794 gerichte onderzoeken BO/VO op indicatie of verzoek	Uitvoeren van gerichte onderzoeken bij 15% op indicatie of verzoek	Idem
1.8	361 onderzoeken SO op indicatie + ouder/kind/derden adviezen	Uitvoeren van onderzoeken op indicatie bij 30% van contactmomenten 4-19 jarigen + ouder/kind/derden adviezen	Idem
1.9a	11.989 vaccinaties (DTP+BMR) in kader van Rijksvaccinatieprogramma	Vaccineren van minimaal 97% van 9 jarigen	Vaccinaties worden gegeven om ziekten en complicaties van ziekten te verminderen en hierdoor gezondheidswinst te halen
1.9b	6.609 vaccinaties	Vaccineren van minimaal 70% van 12 jarige meisjes tegen HPV	Idem
1.18	70 periodieke overleggen met scholen	Houden van periodiek overleg en afstemming over schoolgezondheidsbeleid tussen GGD en onderwijs	
2.1-2.2	2.000 afhandelingen van infectieziekteproblemen	Afhandelen van meldingen en vragen op het gebied van infectieziekten	Een adequate afhandeling van de meldingen en het zonnodig actie ondernemen voorkomt de verspreiding van infectieziekten en draagt daarmee bij aan een gezonde levensverwachting
2.3-2.4	200 afhandelingen van SOA/Aids-meldingen en vragen	Wekelijks houden van niet-curatief spreekuur	Idem
2.5-2.7	Kwaliteit TBC-bestrijding op peil	Uitvoeren TBC-bestrijding door GGD Den Haag	Idem
2.8-2.9	Alle bekende kindercentra en nieuwe kindercentra, gastouders en gastouderbureaus voldoen aan normen op gebied van pedagogisch klimaat en veiligheid	Uitvoeren van inspecties: - 145 kinderdagverblijven - 170 buitenschoolse opvang - 23 gastouderbureaus - 47 peuterspeelzalen - 1200 gastouders	Een veilige en pedagogisch verantwoorde omgeving draagt bij aan een goede ontwikkeling van kinderen. En daarmee aan een terugdringen van de SEGV
2.11	25 afhandelingen van gesignaleerde problemen op terrein van technische hygiëne	Afhandelen van meldingen en vragen van bevolking inzake technische hygiënezorg	Een goede hygiëne en het voorkomen van infecties dragen bij aan een langer gezond leven
	17 inspecties tattoo- en piercingsshops	Uitvoeren van inspecties:	Idem



Prodnr	Resultaten	Activiteiten	Beleidsmatige onderbouwing
	3 inspecties prostitutiebedrijven		Idem
2.12-2.14	150 afhandelingen van medisch milieukundige problemen	Afhandelen van meldingen en vragen van bevolking inzake medische milieukunde (MMK) conform landelijk vastgestelde richtlijnen en procedures	Inzicht in de relatie milieu en gezondheid en het treffen van passende maatregelen dragen bij aan een gezonde leefomgeving. Met name in de wijken waar veel mensen met een lage SES wonen is er veelal sprake van een slechter milieu (binnen en buiten)
	Up-to-date beleidsnota MMK	Actualiseren van beleidsnota medische milieukunde	Idem
3.1	Advisering van alle 8 gemeenten t.a.v. het gemeentelijke gezondheidsbeleid	Adviseren en ondersteunen van gemeenten bij het (door)ontwikkelen van lokaal gezondheidsbeleid, bijvoorbeeld door het signaleren van ontwikkelingen en het uitwerken van gerichte vragen. In 2011 gaat veel aandacht uit naar de nieuwe nota's gezondheidsbeleid die op 1 juli 2011 moeten zijn goedgekeurd, integraal gezondheidsbeleid en het Ouderengezondheidsbeleid in het kader van art. 5a WPG. Hierbij wordt gebruik gemaakt van de RVTV producten.	Advisering over de aanpak van de grootste gezondheidsrisico's en het terugdringen van gezondheidsachterstanden.  Gezondheid heeft een maatschappelijke waarde.  Start preventiecyclus 2011-2014.
3.2	Adviezen verstrekt aan alle 8 gemeenten over specifieke beleidsonderwerpen.	Adviseren en ondersteunen van gemeenten bij het (door)ontwikkelen van specifiek beleid, bijvoorbeeld OGGZ, Milieu & Gezondheid, Allochtonen & Gezondheid.	Advisering over de aanpak van de grootste gezondheidsrisico's en het terugdringen van gezondheidsachterstanden.
3.3	Inzicht geboden in de gezondheidssituatie van de inwoners van de regio ZHW, in 2011 met name van de kinderen en de jongeren.	In kaart brengen van gezondheidsgegevens door cyclisch onderzoek. In 2011 zullen de resultaten van het kinderen- en jongerenonderzoek worden gepresenteerd, zal een volwassenenpanel en wellicht een ouderenpanel worden georganiseerd.	Door middel van epidemiologisch onderzoek wordt inzicht verkregen in de gezondheidstoestand van de bevolking in de regio. Deze informatie dient als vertrekpunt voor beleidsadviesing en preventieprogramma's en ter onderbouwing van het gemeentelijk gezondheidsbeleid.

Prodnr	Resultaten	Activiteiten	Beleidsmatige onderbouwing
3.4	Inzicht geboden in specifieke gezondheidsproblemen en/of bevolkingsgroepen in regio Zuid-Holland West.	Opstellen van diverse rapportages over specifieke gezondheidsproblemen naar aanleiding van registraties van JGZ en AGZ, zoals overgewicht, psychosociale problematiek, nieuwe bevindingen en vangnetgegevens. Beantwoorden van ad hoc vragen.	De rapportages met betrekking tot specifieke gezondheidsproblemen geven inzicht in de lokale en regionale gezondheidssituatie en dienen ter onderbouwing van het (interne) beleid van JGZ en AGZ en het gemeentelijk gezondheidsbeleid.
3.5-3.6	Gezondheidsbevorderende programma's gecoördineerd in alle 8 gemeenten. Adviezen verstrekt en ondersteuning geboden over gezondheidsbevordering in alle 8 gemeenten.	Adviseren over en coördineren van gezondheidsbevorderende activiteiten- en interventieprogramma's zoals campagnes en uitvoeringsprogramma's lokaal gezondheidsbeleid. In kaart brengen van het regionale preventieaanbod en het afstemmen van vraag en aanbod (makelaarschap). Beantwoorden van ad hoc vragen.	Door het stimuleren van gezond gedrag en een gezonde omgeving leveren van een bijdrage aan het verminderen en voorkómen van gezondheidsproblemen.
3.9	Informatie over gezondheid, ziekte en gezondheidsbevordering geboden aan doelgroepen en de bevolking van de regio ZHW.	Het beheren en verstrekken van informatie over gezondheid, ziekte, voorzieningen en gezondheidsbevordering, zoals folders, website ggd en onderwijsleermaterialen, tijdschriften en boeken. Beantwoorden van vragen.	Door het verstrekken van publieksinformatie leveren van een bijdrage aan het verminderen en voorkómen van gezondheidsproblemen.
5.2.18	Raming 10.500 bezoekers op jaarbasis	Adviseren en vaccineren van reizigers en adviseren van intermediairs en instanties inzake gezondheidsrisico's op reis	Vaccinatie en voorlichting dragen bij aan het voorkomen van infectieziekten, zowel op vakantie als de overdracht na terugkeer in Nederland.
5.2.20	Verwacht 347 verrichte lijkschouwingen	Verrichten van lijkschouwing volgens de Wet op de Lijkbezorging	Geen directe relatie
	Verwacht 100 verklaringen voor uitstel begraven/cremeren		Geen directe relatie

Prodnr	Resultaten	Activiteiten	Beleidsmatige onderbouwing
0.3	Aanbod van maatwerkactiviteiten zoals themabijeenkomsten, inloopspreekuur, coördinatiezorgnetwerk en bemoeizorg	Het maatwerk is gericht op: <ul style="list-style-type: none"> <li>- het bieden van laagdrempelige vormen van ondersteuning van ouders bij vragen op het terrein van opvoeden en opgroeien;</li> <li>- vroegtijdig signaleren van problematiek en interventies die erop gericht zijn om in een zo vroeg mogelijk stadium afgestemde hulpverlening in te zetten.</li> </ul>	De maatwerkactiviteiten zijn gericht op het voorkomen van problemen op het terrein van opvoeden en opgroeien (preventie), het zo vroegtijdig mogelijk signaleren van mogelijke problematiek en het zo snel mogelijk inzetten van zo licht mogelijke en adequate en op elkaar afgestemde vormen van hulpverlening. Hierdoor wordt problematiek voorkomen of zo snel mogelijk behandeld waardoor zwaardere problematiek wordt voorkomen. Kinderen groeien daardoor op in een veilige en gezonde omgeving, waardoor zij alle kansen krijgen om zich op een goede manier te ontwikkelen.
1.12a	Verwacht 6.083 logopediescreeningen	Preventief screenen van alle 5 jarigen op spraak- en taalstoornissen	Problematiek bij spraak- en taalontwikkeling wordt opgespoord en behandeld waardoor de algemene ontwikkeling van het kind in en in het bijzonder de ontwikkeling op school zo min mogelijk wordt belemmerd door de gevolgen van spraak- en taalstoornissen.
1.16	Vroegsignalering, interventie en het onderhouden van contacten met andere instanties	Beïnvloeden gezondheidsbedreigingen eerste/tweede milieu	Vanuit de preventieve rol van de JGZ wordt een bijdrage geleverd aan het zo vroeg mogelijk signaleren van problematiek bij de jeugd om een adequaat en afgestemd aanbod te realiseren om een zo veilig mogelijke omgeving te realiseren bij het opgroeien en opvoeden. Kinderen worden daardoor zo min mogelijk belemmerd in hun ontwikkeling.
1.17	Zorgverlening aan jeugdigen van 0-19 jaar met diverse sociaal-medische problemen	Deelnemen aan zorgnetwerken 0-19 jarigen	Idem

Prodnr	Resultaten	Activiteiten	Beleidsmatige onderbouwing
2.1-2.2	440 kinderen gevaccineerd tegen hepatitis A	Vaccineren van kinderen van Marokkaanse en Turkse komaf (2-12 jaar) tegen hepatitis A vóór de zomervakantie	Vaccinatie voorkomt ziekten en draagt bij tot het verkleinen van de SEGV bij allochtone bevolkingsgroep
2.15-2.17	Regie en netwerk	Uitvoeren van de vangnetfunctie OGGZ in alle 8 gemeenten	Het ervoor zorgdragen dat zorgwekkende zorgmijders adequate zorg krijgen draagt bij aan verminderen SEGV en een langer gezond leven
	500 keer heeft toeleiding naar zorg bij zorgwekkende situatie plaatsgevonden.		Idem
2.23	72 vaccinaties tegen hepatitis B	Vaccineren van risicogroepen tegen hepatitis B	Vaccinatie en voorlichting dragen bij aan het voorkomen van infectieziekten
3.5-3.6	20 preventieprogramma's	(Laten) uitvoeren en coördineren van preventieprogramma's en campagnes, deelname aan en opzetten van overleggen en beleidsadvisering aan gemeenten op basis van vastgestelde speerpunten	p.m.
5.1.01	12 cursussen 'kom op voor jezelf' (Rijswijk)	Geven van groepsgerichte preventieve weerbaarheidstraining aan leerlingen uit groep 7/8 van BO en SO	p.m.
5.1.07	20 probleemgezinnen komen in aanmerking voor ondersteuning en hulpverlening (Delft)	Signaleren en in kaart brengen van probleemgezinnen	Zie product 1.16
5.1.12	45 peuters onderzocht op spraak- en taalachterstand (Midden-Delfland)	Onderzoeken van peuters op spraak- en taalachterstand	Problematiek bij spraak- en taalontwikkeling wordt opgespoord en behandeld waardoor de algemene ontwikkeling van het kind in en in het bijzonder de ontwikkeling op school zo min mogelijk wordt belemmerd door de gevolgen van spraak- en taalstoornissen.
	260 uur logopedische onderzoeken bij kinderen buiten doelgroep 5 jarigen (Delft)	Uitvoeren van gericht logopedisch onderzoek op aanvraag van derden	Idem

Prodnr	Resultaten	Activiteiten	Beleidsmatige onderbouwing
5.2.21	750 adviezen arbeidsgeschiktheid (AG)	Onderzoeken en adviseren ten behoeve van sociaal medische verklaringen	De SMA draagt ertoe bij dat de betrokkenen een beroep op voorzieningen kunnen doen die zij nodig hebben om te kunnen participeren in de maatschappij. Verminderen SEGV.
	150 adviezen bijzondere bijstand (BB)		Idem
	1000 adviezen gehandicapten-parkeervoorziening (GPK)		Idem
	350 adviezen indicatie huisvesting		Idem
	60 adviezen indicatie kinderopvang (IKO)		Idem
	0 adviezen indicatie zwempassen		Idem
	150 adviezen inburgering (IB)		Idem
5.2.31	450 afhandelingen van OGGZ meldingen in Leidschendam-Voorburg (100), Rijswijk (100), Wassenaar (0) en Zoetermeer (250)	Registreren en coördineren van OGGZ-problematiek	Het ervoor zorgdragen dat zorgwekkende zorgmijders adequate zorg krijgen draagt bij aan verminderen SEGV en een langer gezond leven
5.3.03	Vitaliteit: wijkgerichte aanpak overgewicht (Delft)	Uitvoering van activiteiten op het gebied van voeding en beweging in wijksetting	Gemeente Delft (diverse lage SES-wijken)
5.3.04	2 voorlichtingsbijeenkomsten met beroepsfunctionarissen	Geven van beroepsgroepenvoorlichting huiselijk geweld volgens het draaiboek 'Beroepsgroepenvoorlichting Huiselijk Geweld'	Idem
5.3.05	4-6 jeugdgezondheidsprofielen	Inventariseren van gegevens en ervaringen rondom de gezondheid van jeugdigen van 0-19 jaar in een bepaalde wijk, kern of gemeente	De jeugdgezondheidsprofielen dienen ter onderbouwing van lokaal beleid dat specifiek gericht is op de gezondheid van de jeugd in een bepaalde wijk, kern of gemeente.

## 2.1.4 Wat mag het kosten?

### Baten en lasten

De begroting van 2011 toont een saldo van € 0 (zie overzicht 'baten en lasten'). Ten opzichte van 2010 is de toename van lasten veroorzaakt door enerzijds uitbreiding van bestaand beleid (toename door invoering digitaal kinddossier, inspecties gastouderopvang bij KDV, huisvesting IJGZ, zorgnetwerken JGZ) en anderzijds inkrimping van bestaand beleid (afbouw formatie sector Bedrijfsvoering, vervallen van een incidentele post organisatorische inrichting JGZ, verdere terugloop sociaal-medische advisering). Een nadere toelichting volgt in onderdeel 4.2 en 4.3.

OGZ	Rekening 2009	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Lasten	€ 19.710.423	€ 18.288.651	€ 19.172.742	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697
Baten	€ 20.908.613	€ 18.402.658	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697
Operationeel resultaat	€ 1.198.189	€ 114.007	€ 25.045-	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Mutaties reserves:							
Toevoegingen	€ 939.747-	€ 115.171-	€ 2.885-	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Onttrekkingen	€ 143.279	€ 1.164	€ 27.930	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Resultaat nog te bestemmen	€ 401.721	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0

### Investeringsplan

De voorgenomen (vervangings-)investeringsplan en daaruit voortvloeiende kapitaallasten voor de jaren 2011 tot en met 2015 staan in overzicht 'investeringsplan'. De kapitaallasten zijn reeds verwerkt in het overzicht van baten en lasten (onder 'bestaand beleid'). In bijlage 4 staat een specificatie van de (geplande) investeringen per product.

Investeringsplan	Initiële investering	Kapitaallasten				
		2011	2012	2013	2014	2015
<u>2011</u>						
Bedrijfsgebouwen						
Machines, apparaten en installaties	€ 360.171	€ 104.003	€ 112.914	€ 109.297	€ 46.786	€ 3.159
Overige materiële vaste activa	€ 75.829	€ 7.583	€ 9.957	€ 9.693	€ 9.430	€ 9.166
<u>2012</u>						
Bedrijfsgebouwen						
Machines, apparaten en installaties	€ 190.809		€ 56.057	€ 60.745	€ 58.794	€ 21.987
Overige materiële vaste activa	€ 73.554		€ 7.355	€ 9.658	€ 9.403	€ 9.147
<u>2013</u>						
Bedrijfsgebouwen						
Machines, apparaten en installaties	€ 108.327			€ 31.568	€ 34.239	€ 33.141
Overige materiële vaste activa	€ 33.436			€ 3.344	€ 4.390	€ 3.344

Investeringsplan	Initiële investering	Kapitaallasten				
		2011	2012	2013	2014	2015
<u>2014</u>						
Bedrijfsgebouwen						
Machines, apparaten en installaties	€ 857.187				€ 210.720	€ 233.209
Overige materiële vaste activa	€ 28.722				€ 2.872	€ 3.772
<u>2015</u>						
Bedrijfsgebouwen						
Machines, apparaten en installaties	€ 427.051					€ 109.311
Overige materiële vaste activa	€ 24.999					€ 2.500
<b>Totaal</b>	<b>€ 2.180.085</b>	<b>€ 111.586</b>	<b>€ 186.283</b>	<b>€ 224.305</b>	<b>€ 376.634</b>	<b>€ 428.736</b>

## 2.2 Bijdragen gemeenten

De bijdragen gemeenten bestaan enerzijds uit de bijdragen aan de GGD Zuid-Holland West en anderzijds uit de bijdragen aan de uitvoering 0-4 jarigen door de thuiszorgorganisaties (zie 2.2.1).

### 2.2.1 Bijdragen gemeenten aan bestaand beleid

De bijdragen van de deelnemende gemeenten zijn vastgelegd in de gemeenschappelijke regeling Zuid-Holland West (ingesteld d.d. 21 maart 2002). In de regeling is tevens bepaald dat een eventueel nadelig exploitatiesaldo van de GGD voor risico en rekening is van de deelnemende gemeenten.

De bijdragen van de gemeenten behelzen de totale kosten verminderd met bijdragen van derden aan GGD Zuid-Holland West en onttrekkingen aan (bestemmings-)reserves. De verdeling van deze (resterende) kosten over de deelnemende gemeenten vindt plaats op basis van de door de provincie Zuid-Holland geprognosticeerde inwonertallen per 1 januari 2011 (basistaken exclusief product toezichthouden/inspectie kindercentra) en op basis van incidentele of vaste bijdrage per verrichting (product toezichthouden /inspectie kindercentra en aanvullende diensten). Een uitwerking van de bijdragen per inwoner (basistaken) en tarieven (aanvullende diensten en enkele basistaken) staat in bijlage 2 respectievelijk 3.

De bijdragen van de deelnemende gemeenten in 2011 (€ 18.382.786) nemen toe met € 782.754 ten opzichte van 2010 (€ 17.600.032). Hierna worden deze bijdragen per gemeente weergegeven. Een analyse van deze ontwikkeling ten opzichte van de trendmatige stijging in 2011 is gegeven in onderdeel 1.4.

De bijdragen van de gemeenten (zie overzicht "bijdragen gemeenten GGD") bestaan uit de bijdragen basistakenpakket op basis van inwonertallen en beschikbare BDU1 (€ 15.680.684), de opbrengsten uit inspectie kinderopvang op basis van aantallen (€ 509.579) en opbrengsten uit aanvullende diensten (€ 2.192.523).

Bijdragen gemeenten GGD	Rekening 2009	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Inwonertallen per 1 januari	525.696	525.160	528.758	528.758	528.758	528.758	528.758
Delft	€ 3.637.249	€ 3.185.348	€ 3.375.055	€ 3.375.055	€ 3.375.055	€ 3.375.055	€ 3.375.055
Leidsch-Voorburg	€ 2.369.032	€ 2.340.053	€ 2.426.924	€ 2.426.924	€ 2.426.924	€ 2.426.924	€ 2.426.924
Midden-Delfland	€ 602.315	€ 610.707	€ 637.799	€ 637.799	€ 637.799	€ 637.799	€ 637.799
Pijnacker-Nootdorp	€ 1.646.100	€ 1.634.040	€ 1.767.696	€ 1.767.696	€ 1.767.696	€ 1.767.696	€ 1.767.696
Rijswijk	€ 1.640.948	€ 1.607.833	€ 1.664.577	€ 1.664.577	€ 1.664.577	€ 1.664.577	€ 1.664.577
Wassenaar	€ 808.135	€ 827.374	€ 833.850	€ 833.850	€ 833.850	€ 833.850	€ 833.850
Westland	€ 3.219.034	€ 3.307.587	€ 3.426.190	€ 3.426.190	€ 3.426.190	€ 3.426.190	€ 3.426.190
Zoetermeer	€ 4.413.171	€ 4.087.089	€ 4.250.696	€ 4.250.696	€ 4.250.696	€ 4.250.696	€ 4.250.696
Totaal	€ 18.335.983	€ 17.600.032	€ 18.382.786	€ 18.382.786	€ 18.382.786	€ 18.382.786	€ 18.382.786

De afname van de bijdragen aan het basistakenpakket excl. KDV (zie overzicht "basistakenpakket (excl. KDV)") volgt vooral uit enerzijds de nominale ontwikkelingen en anderzijds afbouw van overhead. De concrete invulling van maatwerk 0-4 jarigen wordt in overleg met de gemeenten bepaald, waardoor de subsidiebeschikking kan afwijken van de begroting.

Basistakenpakket (excl. Kdv)	Rekening 2009	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Delft	€ 2.849.508	€ 2.829.761	€ 2.804.561	€ 2.804.561	€ 2.804.561	€ 2.804.561	€ 2.804.561
Leidsch-Voorburg	€ 2.101.580	€ 2.156.647	€ 2.127.244	€ 2.127.244	€ 2.127.244	€ 2.127.244	€ 2.127.244
Midden-Delfland	€ 527.441	€ 541.389	€ 540.811	€ 540.811	€ 540.811	€ 540.811	€ 540.811
Pijnacker-Nootdorp	€ 1.434.573	€ 1.520.712	€ 1.526.834	€ 1.526.834	€ 1.526.834	€ 1.526.834	€ 1.526.834
Rijswijk	€ 1.308.440	€ 1.342.255	€ 1.323.754	€ 1.323.754	€ 1.323.754	€ 1.323.754	€ 1.323.754
Wassenaar	€ 712.390	€ 737.178	€ 729.015	€ 729.015	€ 729.015	€ 729.015	€ 729.015
Westland	€ 2.940.048	€ 3.035.427	€ 3.037.776	€ 3.037.776	€ 3.037.776	€ 3.037.776	€ 3.037.776
Zoetermeer	€ 3.603.480	€ 3.642.432	€ 3.590.688	€ 3.590.688	€ 3.590.688	€ 3.590.688	€ 3.590.688
Totaal	€ 15.477.460	€ 15.805.802	€ 15.680.684	€ 15.680.684	€ 15.680.684	€ 15.680.684	€ 15.680.684

De toename van de opbrengsten inspectie kinderopvang volgt uit de toename van het aantal instellingen en structurele doorwerking van de nieuwe beleidsregels per 1 januari 2010.

Inspectie kinderopvang	Rekening 2009	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Delft	€ 72.058	€ 89.301	€ 112.309	€ 112.309	€ 112.309	€ 112.309	€ 112.309
Leidsch-Voorburg	€ 44.647	€ 34.943	€ 69.879	€ 69.879	€ 69.879	€ 69.879	€ 69.879
Midden-Delfland	€ 9.382	€ 11.621	€ 14.736	€ 14.736	€ 14.736	€ 14.736	€ 14.736
Pijnacker-Nootdorp	€ 32.020	€ 38.953	€ 49.974	€ 49.974	€ 49.974	€ 49.974	€ 49.974
Rijswijk	€ 34.217	€ 38.490	€ 53.352	€ 53.352	€ 53.352	€ 53.352	€ 53.352
Wassenaar	€ 10.033	€ 12.786	€ 15.919	€ 15.919	€ 15.919	€ 15.919	€ 15.919
Westland	€ 60.912	€ 81.463	€ 95.341	€ 95.341	€ 95.341	€ 95.341	€ 95.341
Zoetermeer	€ 62.379	€ 80.401	€ 98.069	€ 98.069	€ 98.069	€ 98.069	€ 98.069
Totaal	€ 325.647	€ 387.959	€ 509.579	€ 509.579	€ 509.579	€ 509.579	€ 509.579

De toename van de opbrengsten aanvullende diensten (zie overzicht "aanvullende diensten") volgt vooral uit het in de begroting opnemen van het digitaal kinddossier, de huisvesting IJGZ, zorgnetwerken



en OGGZ-onderzoek Haaglanden; het verlagen van de tarieven voor aanvullende dienst AGZ zorgt voor een afname van de opbrengsten aanvullende diensten.

Aanvullende diensten	Rekening 2009	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Delft	€ 715.683	€ 266.286	€ 458.184	€ 458.184	€ 458.184	€ 458.184	€ 458.184
Leidsch-Voorburg	€ 222.805	€ 148.463	€ 229.801	€ 229.801	€ 229.801	€ 229.801	€ 229.801
Midden-Delfland	€ 65.492	€ 57.697	€ 82.251	€ 82.251	€ 82.251	€ 82.251	€ 82.251
Pijnacker-Nootdorp	€ 179.507	€ 74.375	€ 190.888	€ 190.888	€ 190.888	€ 190.888	€ 190.888
Rijswijk	€ 298.291	€ 227.088	€ 287.471	€ 287.471	€ 287.471	€ 287.471	€ 287.471
Wassenaar	€ 85.712	€ 77.411	€ 88.916	€ 88.916	€ 88.916	€ 88.916	€ 88.916
Westland	€ 218.074	€ 190.697	€ 293.074	€ 293.074	€ 293.074	€ 293.074	€ 293.074
Zoetermeer	€ 747.312	€ 364.257	€ 561.939	€ 561.939	€ 561.939	€ 561.939	€ 561.939
<b>Totaal</b>	<b>€ 2.532.876</b>	<b>€ 1.406.272</b>	<b>€ 2.192.523</b>	<b>€ 2.192.523</b>	<b>€ 2.192.523</b>	<b>€ 2.192.523</b>	<b>€ 2.192.523</b>

BTW-compensatie	Rekening 2009		Begroting 2010		Begroting 2011	
	Inwonertal	Compens BTW	Inwonertal	Compens BTW	Inwonertal	Compens BTW
Delft	96.517	€ 38.467	94.132	€ 27.801	<b>95.049</b>	<b>€ 30.649</b>
Leidsch-Voorburg	72.697	€ 28.974	72.374	€ 21.375	<b>72.342</b>	<b>€ 23.327</b>
Midden-Delfland	17.598	€ 7.014	17.675	€ 5.220	<b>17.818</b>	<b>€ 5.745</b>
Pijnacker-Nootdorp	45.900	€ 18.294	49.368	€ 14.580	<b>50.326</b>	<b>€ 16.228</b>
Rijswijk	46.758	€ 18.636	46.269	€ 13.665	<b>46.393</b>	<b>€ 14.960</b>
Wassenaar	25.909	€ 10.326	26.052	€ 7.694	<b>26.058</b>	<b>€ 8.402</b>
Westland	99.436	€ 39.631	100.496	€ 29.680	<b>101.947</b>	<b>€ 32.873</b>
Zoetermeer	120.881	€ 48.178	118.794	€ 35.084	<b>118.825</b>	<b>€ 38.316</b>
<b>Totaal</b>	<b>525.696</b>	<b>€ 209.520</b>	<b>525.160</b>	<b>€ 155.100</b>	<b>528.758</b>	<b>€ 170.500</b>

### 3 Paragrafen

De relevante paragrafen in het kader van het Besluit Begroting en Verantwoording Provincies en Gemeenten (BBV) voor de GGD Zuid-Holland West zijn weerstandsvermogen, onderhoud kapitaalgoederen, financiering en bedrijfsvoering. De overige verplichte paragrafen (verbonden partijen, lokale heffingen en grondbeleid) zijn niet van toepassing. De GGD Zuid-Holland West kent geen verbonden partijen in de zin van het BBV. De lokale heffingen en het grondbeleid zijn niet ter zake voor de organisatie van de GGD.

#### 3.1 Weerstandsvermogen

Het weerstandsvermogen geeft inzicht in de mate waarin de GGD Zuid-Holland West over een financiële buffer (in de vorm van reserves) beschikt om niet-structurele financiële tegenvallers te kunnen opvangen. Dit is van belang voor het bepalen van de gezondheid van de GGD voor het boekjaar en de meerjarige financiële positie. Het weerstandsvermogen is het resultaat van de verhouding tussen de weerstandscapaciteit en risico's. Onder weerstandscapaciteit verstaan wij de middelen waarover de GGD beschikt of kan beschikken om niet begrote lasten te dekken. De risico's duiden op dreigingen waarvoor geen voorzieningen zijn getroffen of verzekeringen zijn afgesloten en die van materiële betekenis kunnen zijn.

##### 3.1.1 Beleidskader

Overeenkomstig de verordening op de uitgangspunten voor het financieel beleid alsmede voor het financieel beheer en voor de inrichting van de financiële organisatie (financiële verordening ex artikel 212 Gemeentewet) is een (herziene) beleidsnota reserves en voorzieningen vastgesteld in de vergadering van het algemeen bestuur 28 september 2006. Deze nota geeft aan hoe de GGD Zuid-Holland West omgaat met het reservebeleid inzake algemene reserve, bestemmingsreserves en voorzieningen. Dit beleid treft u in hoofdlijn aan in deze paragraaf.

De algemene reserve is bedoeld als buffer om te voorzien in bepaalde onvoorziene omstandigheden. De maximale omvang van de algemene reserve is vastgesteld op 3% van het begrotingstotaal (vastgesteld door het algemeen bestuur d.d. 1 juli 2004). Daarnaast zijn er bestemmingsreserves ingesteld om risico's uit deze paragraaf te dekken en geoordeelde gelden beschikbaar te houden voor de bestemde doelen. De voorzieningen zijn ingesteld voor de dekking van kwantificeerbare risico's zoals toekomstig onderhoud van gebouwen.

##### 3.1.2 Weerstandscapaciteit

De weerstandscapaciteit bestaat uit een algemene reserve en stille reserve (zie overzicht 'weerstandscapaciteit'). Per 1 januari 2011 wordt de weerstandscapaciteit geraamd op € 311.848, waarvan niets structureel en € 311.848 incidenteel van aard. Een beknopte toelichting per onderdeel van de weerstandscapaciteit volgt hierna.

Weerstands-capaciteit	Stand per 1/1/2010	Stand per 1/1/2011		Stand per 1/1/2012	Stand per 1/1/2013	Stand per 1/1/2014	Stand per 1/1/2015
		Structureel	Incidenteel				
Algemene reserve	€ 311.848		€ 311.848	€ 311.848	€ 311.848	€ 311.848	€ 311.848
Stille reserve							
Onvoorzien							
Totaal	€ 311.848	€ 0	€ 311.848	€ 311.848	€ 311.848	€ 311.848	€ 311.848

De weerstandscapaciteit wordt nu berekend als een percentage van de kosten van de GGD, zonder 0-4 jarigen.

### **Algemene reserve**

De totale omvang van de algemene reserve komt in aanmerking voor de weerstandscapaciteit. Per 1 januari 2011 is de geraamde omvang van de algemene reserve € 311.848 die onder de toegestane bovengrens van € 575.269 (3% van geraamde lasten) blijft. Dit bedrag is direct beschikbaar. In de meerjarenraming blijft de algemene reserve gelijk aan € 311.848.

### **Stille reserve**

In het GGD-gebouw te Zoetermeer – dat in eigendom is van de GGD Zuid-Holland West – zit mogelijk een stille reserve (verschil tussen boekwaarde en marktwaarde). De omvang ervan hebben wij niet specifiek in kaart gebracht. De boekwaarde is gebaseerd op de taxatiewaarde bij de fusie in 2002. De marktwaarde kan niet betrouwbaar worden vastgesteld door gebrek aan een (her)taxatie.

### **Onvoorzien**

De post onvoorzien wordt geraamd op nihil.

## **3.1.3 Risico's**

De risico's die worden opgevangen door het weerstandsvermogen, vloeien voort uit de samenwerking met andere instanties, het beleid van overheden en de voor de GGD autonome ontwikkelingen.

### **Risico's voortvloeiend uit de samenwerking met andere instanties**

#### **Aansprakelijkheid**

De GGD loopt meer risico bij aansprakelijkheidsstelling door de toegenomen claimbewustheid van inwoners en instanties, de veranderde wetgeving in het nieuwe Burgerlijk Wetboek en de hogere uitkering bij letselschade. Voor zover deze risico's niet zijn afgedekt door verzekeringen kan de GGD Zuid-Holland West worden aangesproken tot € 250 uit hoofde van eigen risico en schadeverhaal. Het verzekerde bedrag is maximaal € 2,5 miljoen per aanspraak en maximaal € 5 miljoen per verzekeringsjaar.

### **Verzelfstandiging IJGZ**

De verzelfstandiging van de integrale jeugdgezondheidszorg loopt vertraging op, als gevolg van de CAO conflict t.a.v. GGD personeel.

### **Risico's voortvloeiend uit het beleid van overheden**

#### **Wet Verlenging Loondoorbetalingsverplichting**

In het kader van de Wet Verlenging Loondoorbetalingsverplichting per 1 januari 2004 verwacht de GGD Zuid-Holland West € 200.000 aan loondoorbetaling uit te betalen in 2011 in verband met langdurige ziekte.

### **Risicodragerschap WW-uitkeringen**

De overheidswerkgever is eigen risicodragers van (bovenwettelijke) WW-uitkeringen.

Dit betekent dat de overheid bij het ontslag van de ambtenaar zelf de WW en bovenwettelijke uitkering dient te bekostigen. De consequentie hiervan is dat van de (overheids)werkgever - anders dan werkgevers in de marktsector - niet wordt verwacht dat ook een ontslagvergoeding wordt betaald. De hoogte van de WW (maximaal 70% van salaris) en bovenwettelijke WW hangt af van de duur van het dienstverband.

## **Risico's voortvloeiend uit de voor de GGD autonome ontwikkelingen**

### Renteontwikkeling

De oplopende renteontwikkeling kan een negatief effect hebben op de verschuldigde rente van langlopende leningen (zie 5.2.4) bij een herfinanciering per 2 februari 2011 (leningnummer 40104166).

### Flankerend personeelsbeleid

Als gevolg van hogere eisen van de buitenwereld aan een adequate en gekwalificeerde dienstverlening blijft de GGD zich inzetten voor verbetering van de functie-uitoefening door medewerkers. In een aantal gevallen kan worden geconstateerd dat sommige medewerkers – ondanks het inzetten van diverse instrumenten – niet (meer) kunnen voldoen aan de eisen die door de organisatie worden gesteld. Voor deze medewerkers zal dan een voorziening moeten worden getroffen voor loopbaanbegeleiding of outplacement.

### Loonontwikkeling

Als gevolg van de lopende CAO-onderhandelingen kan de loonontwikkeling hoger uitvallen dan de gehanteerde loonindexering (0%) van de gemeente Zoetermeer. Op concernniveau is binnen de gemeente Zoetermeer voor de loon- en prijsontwikkeling een voorziening getroffen.

## **3.1.4 Risicomanagement**

In het kader van beheersing van risico's (risicomanagement) dienen de risico's die een cruciaal financiële dreiging vormen voor de GGD Zuid-Holland West te worden uitgelicht. Door de impact van een dreiging te vermenigvuldigen met de kans dat een dreiging zich voordoet, kan de omvang van een bepaalde dreiging (risico) worden gekwantificeerd. Een kleinere omvang van de risico's dan het weerstandsvermogen wil zeggen dat het weerstandsvermogen toereikend is om verwachte risico's te dekken.

Door gebrek aan onderbouwing van de impact en de kans van dreigingen is een berekening van de verwachte risico's op voorhand niet haalbaar. Wij gaan er vanuit dat het weerstandsvermogen (€ 311.848) voldoende is om eventuele risico's te dekken.

## **3.2 Onderhoud kapitaalgoederen**

De GGD Zuid-Holland West is gevestigd in diverse gebouwen, van waaruit de dienstverlening plaatsvindt. De kwaliteit en het onderhoudsniveau van de gebouwen zijn bepalend voor de jaarlijkse lasten. Voor de hoofdvestiging te Zoetermeer (eigendom) wordt het onderhoud en beheer gefinancierd met vooraf gereserveerde middelen, die administratief worden ondergebracht in een voorziening. Het beheer en onderhoud van de overige gebouwen (huur) is voor rekening van de verhuurders, met uitzondering van kleine reguliere onderhoudswerkzaamheden aan de binnenkant en het binnenschilderwerk.

### **3.2.1 Beleidskader**

De planning van het onderhoud en beheer is gebaseerd op het NL-SfB-classificatiesysteem<sup>3</sup>. Binnen dit systeem worden tien elementgroepen onderscheiden, waarvan een zevental relevant is voor het onderhoud van bouwkundige en installatietechnische werken. Deze elementgroepen zijn onderbouw, bovenbouw, afbouw, afwerking, werktuigbouwkundige installaties, elektrotechnische installaties en terrein. Vanwege het risico op vandalisme is een extra elementgroep (overig) toegevoegd.

Met behulp van het NL-SfB-classificatiesysteem is de kwaliteit en staat van onderhoud beoordeeld. Door de actuele stand te confronteren met het ambitieniveau is een inschatting gemaakt van de benodigde

---

<sup>3</sup> NL-SfB staat voor de in Nederland van toepassing zijnde 'Samarbetskommittén för Byggnadsfrågor' (Coördinatiecommissie voor bouwzaken). Dit systeem is een internationaal aanvaarde standaard voor classificatie van alle in het bouwproces relevante informatie.

(onderhouds)inspanning om te komen tot het gewenste kwaliteitsniveau. Op die manier komt de (meerjaren)planning van werkzaamheden en onderhoudslasten in beeld. Dit geheel is door een adviesbureau nader uitgewerkt in een (meerjaren)onderhoudsplanning. Op basis van deze planning vinden jaarlijkse toevoegingen aan de voorziening plaats, waaruit de onderhoudskosten worden gedekt (zie 5.2.3).

Het beheer en onderhoud van het GGD-gebouw te Zoetermeer is uitgewerkt in de (meerjaren) 'onderhoudsplanning GGD Zuid-Holland West' d.d. 7 september 2001. Deze planning heeft betrekking op het bouwkundige binnen- en buitenonderhoud, het terreinonderhoud en het onderhoud van de gebouwgebonden installaties. Op basis van de 'onderhoudsplanning GGD Zuid-Holland West' is aangegeven welke werkzaamheden worden verricht en wat de benodigde financiële middelen zijn tot en met 2015. Deze financiële middelen zijn opgenomen in de begroting.

### **3.2.2 Financiële consequenties**

De financiële consequenties van het beheer en onderhoud van het GGD-gebouw te Zoetermeer worden in de begroting uitgewerkt op basis van de uitkomsten van de 'onderhoudsplanning GGD West-Holland'. Voor het beheer en onderhoud is een onderhoudsegalisatievoorziening 'onderhoud gebouw Zoetermeer' gevormd, waaraan jaarlijkse toevoegingen (€ 44.278 in 2011) ten laste van de exploitatie plaatsvinden en waaruit onderhoudskosten (€ 74.952 in 2011) worden gedekt (zie 5.2.3).

## **3.3 Financiering**

De GGD Zuid-Holland West onderkent het belang van een verantwoord en adequaat beleid en beheer van de financiële middelen. Bij de opzet en uitvoering van deze activiteiten streven wij naar een zo efficiënt en werkbaar mogelijke werkwijze. Dit geheel van activiteiten valt onder de treasuryfunctie. De treasuryfunctie ondersteunt de uitvoering van het programma Openbare Gezondheidszorg (OGZ) en omvat de financiering van het beleid en het uitzetten van geldmiddelen die niet direct nodig zijn. De uitvoering ervan vereist snelle beslissingen in een complexer wordende geld- en kapitaalmarkt. De uitvoering van de treasuryfunctie heeft budgettaire gevolgen. De mate hiervan is onder meer afhankelijk van het risicoprofiel.

### **3.3.1 Beleidskader treasury**

Het beleid voor de treasuryfunctie van de GGD Zuid-Holland West is vastgelegd in het (herziene) treasurystatuut (vastgesteld d.d. 7 september 2009) en is per 1 januari in werking. Het treasurystatuut is onderdeel van de (herziene) financiële verordening ex artikel 212 Gemeentewet die in dezelfde vergadering door het bestuur is vastgesteld. Het statuut is het kader voor de uitvoering van de treasuryfunctie. Vanuit ons risicomijdend profiel zijn de belangrijkste punten van dit kader:

- dat gelden uitsluitend worden aangetrokken of uitgezet uit hoofde van de 'publieke taak';
- dat een offerte wordt aangevraagd bij minimaal drie financiële instellingen die onder het Nederlandse of EFR-toezicht vallen alvorens middelen worden aangetrokken of uitgezet;
- dat gelden uitsluitend worden uitgezet bij financiële instellingen met ten minste een AA-rating (Moody's, Standard & Poors of Fitch IBCA) of bij derde partijen die zijn goedgekeurd door het algemeen bestuur;
- dat het totaal van aangetrokken gelden per kalenderjaar het bedrag van € 3 miljoen niet te boven gaat.

Conform de Wet Financiering decentrale overheden (Wet Fido) – waarin kaders zijn gesteld voor een verantwoorde en prudente inrichting en uitvoering van de treasuryfunctie – heeft de GGD Zuid-Holland West een treasurystatuut vastgesteld, waarin richtlijnen zijn opgenomen voor het rentebeleid en het risicobeheer. In de jaarstukken leggen wij hierover verantwoording af.

## Rentebeleid

De renterisico's bij het aantrekken en uitzetten van gelden worden beperkt door de overeengekomen rentepercentages bij de transacties te baseren op de actuele rentestand en de rentevisie. De rentevisie wordt jaarlijks bij de begroting opgesteld en wordt mede gebaseerd op de rentevisie van onze huisbankier Bank Nederlandse Gemeenten (BNG).

De korte (rentetypische looptijd < 1 jaar) en de lange (rentetypische looptijd ≥ 1 jaar) rente geven de laatste jaren een vrij stabiel beeld. De korte rente is in den regel lager dan de lange rente. Op grond van deze veronderstelling is het uitgangspunt om de financieringsbehoefte eerst te dekken met de maximaal toegestane kasgeldlimiet en de resterende behoefte te dekken met langlopende leningen. Van deze looptijd kan worden afgeweken indien deze kan worden gekoppeld aan andere financiële posities. Met deze aanpak gaat de GGD Zuid-Holland West er vanuit dat – rekening houdend met ons risicoprofiel – de financieringskosten zo laag mogelijk zijn.

## Risicobeheer

Het risicobeheer is gericht op het beperken van financiële risico's. In het treasury statuut zijn richtlijnen en limieten opgenomen, die de basis vormen voor alle transacties op dit gebied. Daarnaast geeft de Wet Fido normen voor het beperken van risico's. De belangrijkste risicocategorie is het renterisico, waarvan de kasgeldlimiet en de renterisiconorm belangrijke richtlijnen zijn ter beperking van renterisico's. De kasgeldlimiet heeft betrekking op leningen met een rentetypische looptijd tot één jaar en de renterisiconorm heeft betrekking op leningen met een rentetypische looptijd vanaf één jaar. Het doel van deze normen uit hoofde van de Wet Fido is om te voorkomen dat bij herfinanciering van de leningen bij (aanzienlijk) hogere rente grote verschillen optreden in de hoogte van de rente die de GGD moet betalen. De normen beperken de budgettaire risico's. Het niveau van de kasgeldlimiet wordt gelimiteerd op 8,2% van de begrote lasten. De renterisiconorm houdt in dat maximaal 20% van de langlopende leningen per jaar kan worden afgelost. De norm beoogt een evenwichtige opbouw van de leningen in de tijd. De provincie toetst de kasgeldlimiet en de renterisiconorm uit hoofde van financieel toezicht.

### 3.3.2 Kasgeldlimiet

De wettelijke kasgeldlimiet staat de GGD Zuid-Holland West toe de financieringsbehoefte tot een bedrag van € 1.572.165 te dekken met kortlopende leningen. Gelet op een lagere rente voor kortlopende leningen is zoveel mogelijk gebruik gemaakt van de toegestane norm. In 2011 blijven onze liquiditeiten naar verwachting onder deze limiet, waardoor wij geen langlopende lening hoeven aan te trekken (zie overzicht 'kasgeldlimiet'). In de meerjarenraming loopt de ruimte onder de kasgeldlimiet af van € 3.589.968 in 2011 tot € ..... in 2015 door afnemende lasten.

Kasgeldlimiet	Rekening 2009	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
1 Totaal lasten	€ 19.710.423	€ 18.288.651	€ 19.172.742	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697
2 Wettelijke kasgeldlimiet (8,2%)	€ 1.616.255	€ 1.499.669	€ 1.572.165	€ 1.570.111	€ 1.570.111	€ 1.570.111	€ 1.570.111
3 Vlottende schuld	€ 1.595.592	€ 1.899.884	€ 1.595.592	€ 1.595.592	€ 1.595.592	€ 1.595.592	€ 1.595.592
4 Vlottende middelen	€ 3.613.395	€ 2.629.758	€ 3.613.395	€ 3.613.395	€ 3.613.395	€ 3.613.395	€ 3.613.395
5 Netto vlottende schuld (3-4)	-€ 2.017.803	-€ 729.874	-€ 2.017.803	-€ 2.017.803	-€ 2.017.803	-€ 2.017.803	-€ 2.017.803
Ruimte onder kasgeldlimiet (2-5)	€ 3.634.058	€ 2.229.543	€ 3.589.968	€ 3.587.914	€ 3.587.914	€ 3.587.914	€ 3.587.914

### 3.3.3 Renterisiconorm

De renterisiconorm bepaalt het feitelijke renterisico op de langlopende lening. Jaarlijks mogen de renterisico's van renteherziening en herfinanciering niet hoger zijn dan 20% van de langlopende leningen. Volgens de financieringsplannen zal de GGD Zuid-Holland West voor de begrotingsjaren 2011, 2013 en 2015 boven de renterisiconorm uitkomen (zie overzicht 'renterisiconorm'), maar dit vormt naar verwachting geen risico door beperkte omvang van de lening.

Renterisiconorm	Rekening 2009	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
1 Langlopende leningen per 1 januari	€ 1.736.809	€ 1.659.710	€ 1.582.610	€ 1.505.511	€ 1.428.412	€ 1.351.313	€ 1.274.213
2 Renterisiconorm (20%)	€ 347.362	€ 331.942	€ 316.522	€ 301.102	€ 285.682	€ 270.262	€ 254.843
3 Netto renteherziening lange lening(en)	€ 1.906						
4 Netto nieuwe lange lening(en)	€ 680.670		€ 680.670		€ 680.670		€ 680.670
5 Betaalde aflossingen	€ 757.769	€ 77.099	€ 757.770	€ 77.099	€ 757.770	€ 77.099	€ 757.770
6 Herfinanciering (laagste van 4 en 5)	€ 680.670	€ 0	€ 680.670	€ 0	€ 680.670	€ 0	€ 680.670
7 Renterisico langlopende leningen (3+6)	€ 682.576	€ 0	€ 680.670	€ 0	€ 680.670	€ 0	€ 680.670
Ruimte onder renterisiconorm (2-7)		€ 331.942		€ 301.102		€ 270.263	
Ruimte boven renterisiconorm (7-2)	€ 335.214		€ 364.148		€ 394.988		€ 425.827

In de meerjarenraming wordt rekening gehouden met een herfinanciering van € 680.670 (leningnummer 40104166) per 1 februari 2011, 2013 en 2015 (zie 5.2.4). Bij de herfinanciering (huidige rente 3,3%) wordt uitgegaan van hetzelfde rentepercentage. In de meerjarenraming loopt de ruimte boven de renterisiconorm van € 364.148 in 2011 op naar de ruimte boven de renterisiconorm van € 425.827 in 2015.

### 3.3.4 Financieringsbehoefte

Uit hoofde van de liquiditeiten-ontwikkeling is de financieringsbehoefte in 2010 naar verwachting nihil. Er is sprake van een financieringsoverschot. Per 1 januari 2011 zijn de beschikbare financieringsmiddelen (€ 3.223.189) ruim voldoende om de benodigde investeringen (€ 2.743.953) te dekken (zie overzicht 'financieringsbehoefte'). In de meerjarenraming neemt het financieringsoverschot af van € 479.236 per 1 januari 2011 tot € 421.629 per 1 januari 2015.

Financieringsbehoefte	Saldo per 1/1/2010	Saldo per 1/1/2011	Saldo per 1/1/2012	Saldo per 1/1/2013	Saldo per 1/1/2014	Saldo per 1/1/2015
Beschikbare financieringsmiddelen:						
- Reserves	€ 2.084.283	€ 1.608.398	€ 1.583.353	€ 1.583.353	€ 1.583.353	€ 1.583.353
- Voorziening	€ 131.363	€ 32.181	€ 1.507	€ 17.625	€ 33.743	€ 49.861
- Langlopende leningen o/g	€ 1.659.710	€ 1.582.610	€ 1.505.510	€ 1.428.412	€ 1.351.313	€ 1.274.213
	€ 3.875.355	€ 3.223.189	€ 3.090.371	€ 3.029.390	€ 2.968.409	€ 2.907.428
Boekwaarde investeringen	€ 2.259.273	€ 2.743.953	€ 2.692.534	€ 2.466.678	€ 2.115.549	€ 2.485.799
Financieringsoverschot	€ 1.616.082	€ 479.236	€ 397.837	€ 562.712	€ 852.860	€ 421.629

### 3.3.5 Leningenportefeuille

De leningenportefeuille toont de ontwikkeling van leningen o/g en leningen u/g (zie overzicht 'leningenportefeuille'). De leningen u/g is niet van toepassing.

Leningenportefeuille	Rekening 2009	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
<u>Leningen o/g</u>							
Stand per 1 januari	€ 1.736.809	€ 1.659.710	€ 1.582.610	€ 1.505.510	€ 1.428.411	€ 1.351.312	€ 1.274.213
Nieuwe leningen	€ 680.670		€ 680.670		€ 680.670		€ 680.670
Reguliere aflossingen	€ 757.770	€ 77.099	€ 757.770	€ 77.099	€ 757.770	€ 77.099	€ 757.770
Vervroegde aflossingen							
Renteaanpassing (oud)							
Renteaanpassing (nieuw)	€ 1.906						

De stand van de leningenportefeuille o/g neemt naar verwachting af met € 77.099 tot € 1.505.510 per 31 december 2011. De reguliere aflossingen in 2011 (€ 77.099) betreffen jaarlijkse aflossingen van langlopende leningen. In de meerjarenraming loopt het saldo van de leningenportefeuille af van € 1.582.610 in 2011 tot € 1.274.213 in 2015 door reguliere aflossingen.

De omvang van de leningenportefeuille u/g is nihil, omdat de GGD Zuid-Holland West geen uitzettingen uit hoofde van publieke taak of prudent beheer heeft uitstaan.

### 3.4 Bedrijfsvoering

De GGD Zuid-Holland West streeft naar verbetering en transparantie van professionele kwaliteit en efficiëntie en effectiviteit van de dienstverlening. Met de vaststelling van diverse verordeningen<sup>4</sup> – waarin de opzet van een inzichtelijk beheer en de inrichting van de financiële organisatie centraal staan – is de ondersteuning van het bestuur bij de beleidsontwikkeling op de korte en lange termijn verbeterd. Verder zijn in de vergadering van het algemeen bestuur op 28 september 2006 de nota investerings- en afschrijvingsbeleid, de nota reserves en voorzieningen, het controleprotocol en het programma van eisen accountantscontrole vastgesteld. Eveneens zijn de budgethoudersregeling d.d. 28 september 2006 en de nota inkoop- en aanbestedingsbeleid d.d. 23 november 2006 vastgesteld door het dagelijks bestuur. Daarnaast zijn in 2009 veranderingen in de bedrijfsvoering in gang gezet om een verbetering van de interne sturing en beheersing te realiseren die ook in 2010 en 2011 zullen worden voortgezet.

De hiervoor geschetste ontwikkeling hebben hun weerslag op de bedrijfsondersteuning van de GGD Zuid Holland West. Projecten vragen steeds vaker om 'informatie op maat' en flexibele registratie en rapportage. Maatwerk voor gemeenten en andere opdrachtgevers vraagt om snelle acties (offertes, berekeningen etc.) en om flexibele, in samenhang geleverde service.

In de afgelopen jaren is de implementatie en toepassing van de planning- en controlecyclus en ordening van de activiteiten van de sector bedrijfsvoering en bedrijfsondersteuning gerealiseerd. Voortgangsbewaking is ingevoerd en afstemming op de uitvoering wordt middels regels en procedure ondersteund.

Ondersteunende diensten hebben bij de GGD Zuid Holland West een dubbele rol.

Ze combineren toezicht en controle met ondersteuning en dienstverlening. Op dit laatste zal steeds vaker een beroep worden gedaan en een proactieve houding vragen van de medewerkers. Door de afslanking van de GGD Zuid Holland West worden de verhoudingen tussen taken die in eigen beheer worden uitgevoerd, of worden uitbesteed anders. Van uitbesteding en inhuur via zogenaamde 'shared services', zal in de toekomst meer gebruik worden gemaakt.

<sup>4</sup> De herziene financiële verordening ex artikel 212 Gemeentewet is vastgesteld in de vergadering d.d. 28 september 2006 en de controleverordening ex artikel 213 Gemeentewet is vastgesteld op 24 november 2005.

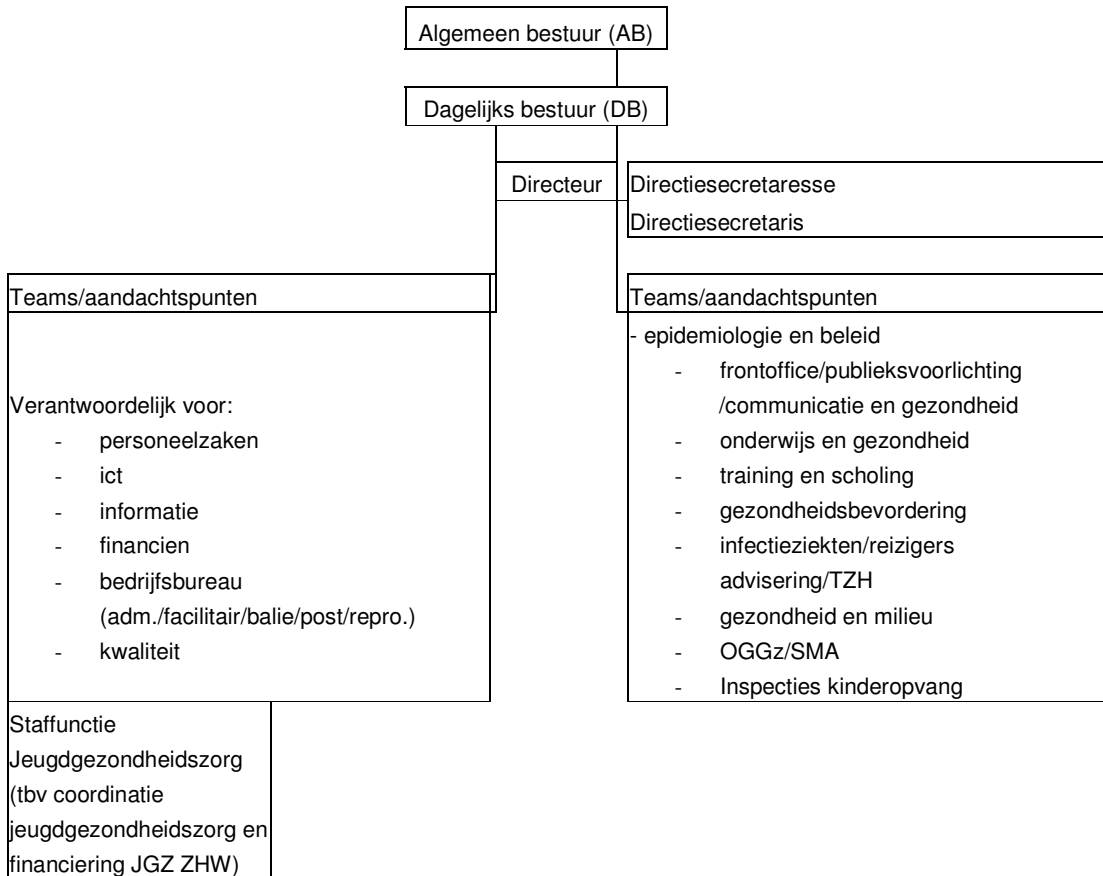


### 3.4.1 Organisatie

De beoogde organisatiestructuur wordt in het volgend (zie 'organigram').

Hoofdkenmerken van de organisatiestructuur zijn:

- een eenhoofdige leiding;
- teams die een grote mate van zelfsturing aan de dag leggen;
- projecten'
- een concernstaf bestaande uit ondersteunende diensten en een bedrijfsbureau t.b.v. de directie, staf, teams, medewerkers, en projectondersteuning t.b.v. het regiomanagement;
- een publieksbalie en publieksfunctie



Het kaderstellende en controlerende orgaan is het algemeen bestuur dat wordt gevormd door de vertegenwoordigers van de colleges van Burgemeesters en Wethouders van de acht deelnemende gemeenten aan de GGD Zuid-Holland West. Ten minste drie leden van het algemeen bestuur vormen tevens het dagelijks bestuur.

De eindverantwoordelijkheid voor de GGD Zuid Holland West berust bij de eenhoofdige leiding i.c. een directeur. Deze geeft leiding aan de concernstaf.

De teams zijn verantwoordelijk voor de uitvoering van de werkprocessen en daarin, binnen gestelde kaders, voor resultaten en effecten, periodieke rapportage etc., maar ook acquisitie en contacten met de gemeente(n) en relevante partijen en samenwerkingpartners in hun werkgebied. Daarnaast staat zij borg voor de adequate invoering van landelijke richtlijnen en protocollen aangaande de openbare gezondheidszorg en de verantwoording aan de inspectie Gezondheidszorg (IGZ). Zij worden in hun werk ondersteund door de concernstaf en de publieksfuncties.

De concernstaf ondersteunt de ontwikkeling en innovatie van diensten, activiteiten en organisatie.

Deze gaan van meet af aan hand in hand. De ondersteuning van invoering en onderhoud van het kwaliteitsmanagement systeem en de bijbehorende certificering behoort eveneens tot haar taak. In verband met de reorganisatie van de GGD Zuid Holland West zal de staf tijdelijk wat omvangrijker kunnen zijn. Verder verzorgt de concernstaf periodieke effect- en financiële rapportages financiële administratie en het beheer van bedrijfsgegevens.

De toekomstige organisatiestructuur is mede afhankelijk van de uitkomsten van het onderzoek naar een nieuw beleidskader. Een en ander zal te zijner tijd worden voorgelegd aan de ondernemingsraad.

Secretariaat, administratie en facilitaire ondersteuning worden bijeengebracht in een bedrijfsbureau. In verband met de reorganisatie van de GGD Zuid Holland West zal de staf tijdelijk omvangrijker kunnen zijn.

De publieksbalie (front-office) zorgt binnen het hele werkgebied voor de toegankelijkheid en (telefonische en digitale) bereikbaarheid van de GGD Zuid Holland West. Voor burgers en belanghebbenden (verwijzers, beleidmakers, samenwerkingspartner(s)).

### **3.4.2 Personeel**

#### **Personeelsbeleid**

Het personeelsbeleid is gericht op het ontwikkelen en verbeteren van competenties (houding en gedrag) en vakinhoudelijke kennis van medewerkers. Daartoe zijn kern- en functiespecifieke competenties vastgesteld en is een strategisch opleidingsplan op basis van die competenties uitgewerkt en vastgesteld. Binnen de randvoorwaarden van het strategisch opleidingsplan worden organisatiebrede trainingen en workshops georganiseerd en wordt invulling gegeven aan de scholingsbehoefte en - noodzaak van individuele medewerkers die in de jaargesprekken aan bod zijn gekomen.

#### **Ziekteverzuim**

Het ziekteverzuimbeleid geeft richtlijnen voor de aanpak van ziekteverzuim. Dit beleid richt zich op een preventief aanpak (kortdurend verzuim) en optimale re-integratie (langdurend verzuim) van medewerkers. Met het totale beleid streven wij naar een beperking van het ziekteverzuim (exclusief zwangerschapsverlof) tot 5,5% in 2011, hetgeen een verbetering moet zijn ten opzichte van het huidige percentage van ruim 8%.

Doelstelling van het preventief beleid houdt in dat mogelijke oorzaken van verzuim worden gesignaleerd en maatregelen worden genomen om het verzuim tegen te gaan. Voorkomen is beter dan genezen.

Doelstelling van de re-integratie houdt in dat de medewerker onder begeleiding van de arbodienst en in overleg met de direct leidinggevende zo spoedig mogelijk terugkeert naar in zijn/haar (passende) werkzaamheden.

Als gevolg van hogere eisen van de buitenwereld aan een adequate en gekwalificeerde dienstverlening en de constatering dat in een aantal gevallen kan worden vastgesteld dat sommige medewerkers – ondanks het inzetten van diverse instrumenten – niet (meer) kunnen voldoen aan de eisen die door de organisatie worden gesteld en het risico op ziekteverzuim hoger is geworden.

### **3.4.3 Informatie- en communicatietechnologie**

In 2006 is een ICT-beleidsplan opgesteld. Dit beleidsplan is een start om een verbeterslag in de ICT-dienstverlening te maken. Uitgangspunten zijn de continuïteit, schaalbaarheid, mobiliteit en beveiliging en standaardisatie. Daarmee is een basis gelegd voor een gedegen investeringsplan voor de middellange termijn van drie tot vijf jaar.

### 3.4.4 Kwaliteitszorg

De GGD Zuid-Holland West is eind 2006 gestart met de beschrijving van primaire processen en ondersteunende en besturende processen. De basis voor de procesbeschrijving vormt het productenoverzicht. In dit overzicht zijn de basistaken, aanvullende diensten, ondersteunende en besturende producten verwerkt.

De afdelingen infectieziektebestrijding, technische hygiënezorg en reizigersadviesing van de sector algemeen gezondheidszorg hebben het HKZ-certificaat behaald! Ze worden door de externe auditor voorgedragen voor HKZ-certificering bij het Lloyds Quality Register. De HKZ bestaat uit het geheel van maatregelen die worden genomen om de gewenste kwaliteit te kunnen leveren, de voorwaarden te kunnen formuleren waaronder dat gebeurt en de organisatie van het kwaliteitsbeleid te beschrijven. HKZ stelt de GGD Zuid Holland West in staat om de controle uit te oefenen op de kwaliteitsnormen van de eigen organisatie.

In juni 2010 is de audit voor de HKZ-certificering voor de afdelingen medische milieukunde, forensische geneeskunde. Ook de sector gezondheidsbevordering is al druk bezig met het HKZ-traject.

### 3.4.5 Planning en control

De introductie van het Besluit Begroting en Verantwoording Provincies en Gemeenten (BBV) heeft gevolgen (gehad) voor de eisen aan de informatievoorziening en de inrichting van de administratie. Met de vaststelling van de verordeningen ex artikel 212 en 213 Gemeentewet heeft de verantwoording van het gevoerde beleid door het dagelijks bestuur aan het algemeen bestuur een vaste plaats gekregen in de beleids- en beheerscyclus. Dit wordt gewaarborgd door middel van een planning-en-controlcyclus (P&C-cyclus) die aangeeft welke producten (zoals begroting, jaarstukken en managementrapportages) op welke data (ter vaststelling) dienen te worden voorgelegd en wat de doorlooptijd van ieder document is.

Overeenkomstig de controleverordening ex artikel 213 Gemeentewet is de rechtmatigheid vanaf 2006 ingebed in de P&C-cyclus. Op grond van het meerjarige onderzoeksplan inzake rechtmatigheid en de bevindingen van de rechtmatigheidsonderzoeken in 2006 verrichten wij de in 2010 geplande onderzoeken. In het kader van het Besluit Accountantscontrole Provincies en Gemeenten (BAPG) toetst de accountant de rechtmatigheid van het financieel beheer en geeft daarover een oordeel (zie 3.4.7).

De huisaccountant van de GGD Zuid Holland West heeft in het voorjaar van 2009 ingesteld en de planning- & control cyclus in kaart gebracht. In november 2009 is de rapportage namens het Algemeen Bestuur verzonden aan de gemeenteraden deelnemend in de gemeenschappelijk regeling. In het rapportage wordt vastgesteld dat de GGD Zuid Holland West 'in control' is.

De accountant heeft een aantal adviezen en aanbevelingen voorgesteld om de kwaliteit en professionaliteit te verbeteren.

De aanbevelingen zijn na afstemming met het Algemeen Bestuur binnen de GGD organisatie voor een groot deel ingebed en uitgevoerd. In de jaarstukken van 2009 zijn de gerealiseerde aanbevelingen puntsgewijs gepresenteerd.

De volgende aanbevelingen dienen nog geïmplementeerd te worden 2010/2011:

De GGD Zuid-Holland West moet eigen interne prestatienormen voor de basistaken ontwikkelen en deze toepassen in de begroting en zich niet meer baseren op landelijke normen.

Momenteel stelt de GGD Zuid-Holland West de begroting op aan de hand van normen uit de benchmark of GGD Nederland. Deze zijn echter vaak verouderd of komen nauwelijks overeen met de huidige werkwijze. De interne normen dienen aangepast worden op basis van een juiste analyse, de normen dienen wel binnen de begrotingskaders te passen.

Voor de begroting een realistische indexering voor loon- en prijsontwikkeling hanteren. De indexering voor de begroting wordt toegepast aan de hand van de gemeenschappelijke regeling. Het voorstel is om de gemeenschappelijke regeling aan te passen door het algemeen bestuur op dit punt.

### 3.4.6 Facilitaire dienstverlening

Het beheer en onderhoud van de hoofdvestiging Zoetermeer is uitgewerkt in de (meerjaren) 'onderhoudsplanning GGD Zuid-Holland West' d.d. 7 september 2001. Op basis van deze planning wordt een jaarplanning opgesteld, waarin alle werkzaamheden worden gepland en bewaakt. In de jaarplanning van beheer en onderhoud wordt het arbo-beleid in acht genomen. Op deze wijze kan achterstallig of tegenvallend onderhoud tijdig worden bijgesteld.

### 3.4.7 Rechtmatigheid

Met ingang van 2004 is het Besluit Accountantscontrole Provincies en Gemeenten (BAPG) eveneens van toepassing op alle gemeenschappelijke regelingen. Hierin is aangegeven dat het algemeen bestuur de opdracht verstrekt aan de (externe) accountant om de rechtmatigheid te controleren in het kader van de rekening.

In overeenstemming met de relevante wet- en regelgeving heeft het algemeen bestuur de verordeningen ex artikel 212 en 213 Gemeentewet vastgesteld. In de financiële verordening ex artikel 212 Gemeentewet zijn nadere richtlijnen opgenomen betreffende het financieel beleid, het financieel beheer en de inrichting van de financiële organisatie. Deze richtlijnen zijn mede gericht op het waarborgen van de rechtmatigheid. In de controleverordening ex artikel 213 Gemeentewet zijn de uitgangspunten vastgelegd voor de vanaf 2006 uit te voeren accountantscontrole en de opdrachtformulering aan de accountant.

Het is van belang dat de beheersorganisatie van de GGD Zuid-Holland West in opzet en in uitvoering voldoende waarborgen biedt voor een rechtmatig financieel beheer. Om de rechtmatigheid voldoende te waarborgen verrichten wij in 2011 de rechtmatigheidscontrole op basis van externe wet- en regelgeving en interne regelgeving. De toetsingscriteria hebben betrekking op het M&O-criterium (Misbruik & Oneigenlijk gebruik overheidsmiddelen), voorwaardencriterium en begrotingscriterium. Aan de hand hiervan is het toetsingskader uitgewerkt.

Met de externe wet- en regelgeving wordt bedoeld op:

- Grondwet
  - Gemeentewet
  - Burgerlijk Wetboek (BW)
  - Algemene Wet Bestuursrecht (Awb)
  - Wet Gemeenschappelijke Regelingen (WGR)
  - Besluit Begroting en Verantwoording Provincies en Gemeenten (BBV)
  - Besluit Accountantscontrole Provincies en Gemeenten (BAPG)
  - Archiefwet
  - Wet financiering decentrale overheden (Wet Fido)
  - Uitvoeringsregeling Financiering decentrale overheden
  - EU-aanbestedingsregels (inkoop en contractbeheer)
  - Ambtenarenwet
  - CAR/ZUWO
  - Fiscale wetgeving
  - Sociale verzekeringswetten
  - Pensioenwetgeving
  - Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid (WCPV), nu Wet Publieke Gezondheid
  - Besluit collectieve preventie volksgezondheid
  - Landelijk basistakenpakket Jeugdgezondheidszorg (basistakenpakket JGZ)
  - Wet kinderopvang
  - Beleidsregels kwaliteit kinderopvang
  - Infectieziektewet, nu Wet Publieke
- } algemeen beheer
- } financieringsmiddelen en treasurybeheer
- } arbeidsvoorwaarden en personeelsbeleid
- } basistakenpakket Jeugdgezondheidszorg (JGZ), Algemene Gezondheidszorg (AGZ) en Gezondheidsbevordering (GB)
- } basistakenpakket AGZ

## Gezondheid

- Wet op het bevolkingsonderzoek (basistakenpakket GB)

- Wet op de lijkbezorging

Met de interne regelgeving wordt bedoeld op:

- Financiële verordening GGD Zuid-Holland West
  - Controleverordening GGD Zuid-Holland West
  - Programmabegroting
  - Gemeenschappelijke Regeling GGD Zuid-Holland West (2<sup>e</sup> gewijzigde versie)
  - Directiestatuut
  - Controllerstatuut
  - Nota investerings- en afschrijvingsbeleid
  - Nota reserves en voorzieningen
  - Treasurystatuut GGD Zuid-Holland West (financieringsmiddelen en treasurybeheer)
  - Uitvoeringsregeling GGD Zuid-Holland West
  - 
  - Uitvoeringsregeling Kinderopvang GGD Zuid-Holland West
  - Regeling klachtenafhandeling GGD Zuid-Holland West
  - Klachtenregeling GGD Zuid-Holland West 2003
  - Regionaal beleids- en Implementatiekader Integrale Jeugdgezondheidszorg
  - Gemeenschappelijke uitvoeringsregeling mandaat JGZ
  - Mandaatbesluit jeugdgezondheidszorg
- } algemeen beheer
- } arbeidsvoorwaarden en personeelsbeleid
- } Overig
- } integrale jeugdgezondheidszorg



## Financiële begroting

#### 4 Overzicht van baten en lasten

Het overzicht van baten en lasten – inclusief de uitvoering 0-19 jarigen – omvat de baten en lasten van het programma Openbare Gezondheidszorg (OGZ), het operationeel resultaat, de toevoegingen en onttrekkingen aan de reserves en het resultaat nog te bestemmen.

Het geraamde resultaat van de GGD Zuid-Holland West – inclusief uitvoering 0-19 jarigen – wordt als volgt opgebouwd:

OGZ	Rekening 2009	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Lasten	€ 19.710.423	€ 18.288.651	€ 19.172.742	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697
Baten	€ 20.908.613	€ 18.402.658	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697
Operationeel resultaat	€ 1 198.189	€ 114.007	€ 25.045-	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Mutatie reserves:							
Toevoegingen	€ 939.747-	€ 115.171-	€ 2.885-	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Onttrekkingen	€ 143.279	€ 1.164	€ 27.930	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Resultaat nog te bestemmen	€ 401.721	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0

Het geraamde operationeel resultaat in 2011 toont een saldo van -€ 25.045 (nadelig). Na onttrekking en toevoeging aan de reserve is het resultaat nog te bestemmen nihil. Ten opzichte van de begroting 2010 zijn de lasten (incl. toevoeging aan reserves) € 771.805 hoger en de baten (incl. onttrekking aan reserves) eveneens € 771.805 hoger. De toename van de lasten is voor een belangrijk deel toe te schrijven aan de invoering digitaal kinddossier (€ 599.697), de stijging van inwonersaantallen en de indexering. De toename wordt gespecificeerd in paragraaf 4.2 'toelichting overzicht baten en lasten' op pagina 47/48 tabel bestaand beleid en 'gemeentelijke bijdrage' in paragraaf 4.5.

Het overzicht van baten en lasten – exclusief de uitvoering 0-19 jarigen – omvat de baten en lasten van de achterblijvende GGD ZHW na ontvlechting, het operationeel resultaat, de toevoegingen en onttrekkingen aan de reserves en het resultaat nog te bestemmen. Ten opzichte van de begroting 2010 zijn de lasten (incl. toevoeging aan reserves) € 70.956 hoger en de baten (incl. onttrekking aan reserves) eveneens € 70.956 lager. De (lichte) toename is vooral toe te schrijven aan de indexering en inwonersaantallen.

OGZ excl. JGZ	Rekening 2009	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Lasten	€ 6.073.503	€ 5.799.063	€ 5.979.304	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697
Baten	€ 6.374.225	€ 5.907.184	€ 5.979.304	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697
Operationeel resultaat	€ 300.721	€ 108.121	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Mutatie reserves:							
Toevoegingen	€ 121.684-	€ 109.285-	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Onttrekkingen	€ 82.232	€ 1.164	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Resultaat nog te bestemmen	€ 261.269	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0

Hieronder staat het overzicht van de baten en lasten van het programma JGZ 0-4 jarigen, het operationeel resultaat, de toevoegingen en onttrekkingen aan de reserves en het resultaat nog te bestemmen. De baten en lasten zijn opgebouwd uit de brede doel uitkering (BDU), maatwerk en exclusief de OVA.:



JGZ 0-4 jarigen	Rekening 2009	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Lasten	€ 6.434.669	€ 6.951.288	€ 6.960.850	€ 6.960.850	€ 6.960.850	€ 6.960.850	€ 6.960.850
Baten	€ 6.941.685	€ 6.951.288	€ 6.960.850	€ 6.960.850	€ 6.960.850	€ 6.960.850	€ 6.960.850
Operationeel resultaat	€ 507.016	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Mutatie reserves:							
Toevoegingen	€ 568.063-	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Onttrekkingen	€ 61.047	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Resultaat nog te bestemmen	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0

Ten opzichte van de begroting 2010 zijn de lasten (incl. toevoeging aan reserves) € 9.562 hoger en de baten (incl. onttrekking aan reserves) eveneens € 9.562 hoger. De brede doeluitkering is vastgesteld voor vier jaar, waarvan de bijdragen van 2009 tot en met 2011 gelijk zijn.

De maatwerkbedragen zijn conform de gegevens van 2010 geraamd voor 2011. De concrete invulling van maatwerk 0-4 jarigen wordt in overleg met de gemeenten bepaald, waardoor de subsidiebeschikkingen kunnen afwijking van de begroting.

Hieronder staat het overzicht van de baten en lasten van het programma JGZ 4-19 jarigen, het operationeel resultaat, de toevoegingen en onttrekkingen aan de reserves en het resultaat nog te bestemmen:

JGZ 4-19 jarigen	Rekening 2009	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Lasten	€ 7.202.251	€ 5.538.300	€ 6.232.587	€ 6.207.543	€ 6.207.543	€ 6.207.543	€ 6.207.543
Baten	€ 7.592.703	€ 5.544.186	€ 6.207.543	€ 6.207.543	€ 6.207.543	€ 6.207.543	€ 6.207.543
Operationeel resultaat	€ 390.452	€ 5.886	€ 25.045-	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Mutatie reserves:							
Toevoegingen	€ 250.000-	€ 5.886-	€ 2.885-	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Onttrekkingen	€ 0	€ 0	€ 27.930	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Resultaat nog te bestemmen	€ 140.452	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0

Het overzicht van baten en lasten – exclusief de uitvoering 0-4 jarigen en de achterblijvende GGD ZHW na ontvlechting. Ten opzichte van de begroting 2010 zijn de lasten (incl. toevoeging aan reserves) € 691.286 hoger en de baten (incl. onttrekking aan reserves) eveneens € 691.286 hoger.

De toename wordt vooral veroorzaakt door de invoering van digitaal kinddossier (599.697), Daarnaast is er sprake van een (lichte) toename door indexering en inwonersaantallen.

#### 4.1 Ramingsgrondslagen

De begroting 2011 is gebaseerd op de volgende uitgangspunten:

- De formatie 2011 is exclusief de jeugdgezondheidszorg 0 t/m 19 jaar;
- De salariskosten zijn gebaseerd op de berekende formatie per 1 januari 2011 (67,55 fte's) en de werkelijke loonkosten in 2010;
- Loonindexering van 0,00% (conform de gemeente Zoetermeer);
- Prijsindexering van 1,95% (op basis van de index voor materiële overheidsconsumptie (IMOC));
- Renteomslagpercentage van 4,03%;
- Intensivering van bestaand beleid vindt in beginsel budgettair neutraal plaats, d.w.z. dat deze wordt gedekt uit andere besparingen binnen de begroting;

- De overhead wordt geheel toegerekend aan de basistaken op basis van het aantal formatieplaatsen (fte's) per 1 januari van het begrotingsjaar. Voor de aanvullende diensten wordt het opslag aangepast (van 50% naar 30%) ten opzichte van voorgaande systematiek, waarna deze diensten financieel gunstig en markconform zullen zijn;
- De tarieven van aanvullende diensten zijn in de lijn met de loon- en prijsindexering 2011;
- De verdeling van de gemeentelijke bijdragen vindt plaats op basis van de door provincie Zuid-Holland geprognosticeerde inwonertallen per 1 januari van het begrotingsjaar (artikel 22 lid 1 gemeenschappelijke regeling) (zie onderstaande tabel). Bij de jaarafrekening wordt uitgegaan van het werkelijk inwonertal per 1 januari van het boekjaar;
- De meerjarenraming kent géén loon- en prijsindexering en toename van inwonertallen.

Gemeenten	Aantal inwoners
Delft	95.049
Leidschendam-Voorburg	72.342
Midden-Delfland	17.818
Pijnacker-Nootdorp	50.326
Rijswijk	46.393
Wassenaar	26.058
Westland	101.947
Zoetermeer	118.825
<b>Totaal</b>	<b>528.758</b>

## 4.2 Toelichting overzicht baten en lasten

In dit onderdeel worden de begrotingsafwijkingen op basis van bestaand beleid toegelicht en geanalyseerd (zie overzicht 'bestaand beleid'). De afwijkingen op basis van 'nieuw beleid' komen aan bod in het overzicht incidentele baten en lasten (zie 4.3).

Bestaand beleid	Rekening 2009	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Lasten	€ 19.710.423	€ 18.288.651	€ 19.172.742	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697
Baten	€ 20.908.613	€ 18.402.658	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697
Operationeel resultaat	€ 1.198.189	€ 114.007	€ 25.045-	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Mutatie reserves:							
Toevoegingen	€ 939.747-	€ 115.171-	€ 2.885-	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Onttrekkingen	€ 143.279	€ 1.164	€ 27.930	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Resultaat nog te bestemmen	€ 401.721	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0

Het geraamde operationeel resultaat in 2011 toont een saldo van -€ 25.045 (nadelig). Na onttrekking en toevoeging aan de reserve is het resultaat nog te bestemmen nihil. Ten opzichte van de begroting 2010 zijn de lasten (incl. toevoeging aan reserves) € 771.805 hoger en de baten (incl. onttrekking aan reserves) eveneens € 771.805 lager. De toename van de lasten is voor een belangrijk deel toe te schrijven aan de invoering digitaal kinddossier (€ 599.697), de stijging van inwonersaantallen en een lichte stijging door de indexering. Hieronder wordt de stijging gespecificeerd.

Bestaand beleid	Toename	Dekkingsbron
<u>Nominale ontwikkelingen</u>		
- Loon- en prijsindexering (0,59%)	€ 94.802	Bijdrage per inwoner basistaken
- Inwonertallen (0,69%)	€ 111.677	Bijdrage per inwoner basistaken
<u>Inkrimping bestaand beleid</u>		
- Formatie Bedrijfsvoering	-€ 335.212	Bijdrage per inwoner basistaken
- Organisatorische inrichting IJGZ	-€ 150.000	Opbrengst gemeenten
- Reserve JGZ	-€ 115.171	Bijdrage per inwoner basistaken
- Sociaal-medische advisering	-€ 30.381	Opbrengst gemeenten
- Opkomst HPV-inenting: 70% ipv 95%	-€ 21.471	Opbrengst gemeenten
<u>Uitbreiding bestaand beleid</u>		
- Digitaal kinddossier	€ 599.697	Opbrengst gemeenten (DD VIR)
- Huisvesting IJGZ	€ 320.775	Opbrengst gemeenten
- Toezichthouden/inspectie kinderopvang: aantal inspecties gastouderopvang (GOO)	€ 139.691	Opbrengst op basis van aantal inspecties per gemeente
- Zorgnetwerken JGZ	€ 65.342	Opbrengst gemeenten
- Bewustwordingsproject binnenmilieu basisscholen	€ 37.845	Opbrengst derden
- RAAK-coördinator	€ 19.899	Reserve (restant 2010)
- OGGZ-onderzoek Haaglanden	€ 18.313	Opbrengst gemeenten
- Deelname aan 24-uurs bereikbaarheidsrooster HRH	€ 16.000	Opbrengst derden
<b>Totaal</b>	<b>€ 771.805</b>	

### 4.3 Overzicht incidentele baten en lasten

In dit onderdeel worden de begrotingsafwijkingen op basis van 'nieuw beleid' (incidentele baten en lasten) toegelicht en geanalyseerd (artikel 28 lid c BBV). In 2011 is dit niet van toepassing.

### 4.4 Begrotingsrechtmatigheid

Dit onderdeel is gericht op de begrotingsrechtmatigheid van de afwijkingen. In beginsel zijn alle overschrijdingen op de begrote lasten (en daarmee overeenstemmende balansmutaties) onrechtmatig (artikel 189 lid 3 Gemeentewet). Echter, het algemeen bestuur heeft de mogelijkheid om nader te omschrijven op welke wijze dan wel onder welke omstandigheden onder- en overschrijdingen op de begrote baten en lasten als passend binnen het door het bestuur uitgezette beleid kunnen worden beschouwd. Dit is van belang bij de afweging van de relevantie van de onrechtmatige baten en lasten.

In de controleverordening ex artikel 213 Gemeentewet heeft het algemeen bestuur de goedkeurings- en rapporteringstolerantie voor rechtmatigheid vastgesteld. Uitgaande van het (enige) programma Openbare Gezondheidszorg (OGZ) wordt de begrotingsrechtmatigheid beoordeeld op grond van de afwijking van de totale lasten ten opzichte van de begroting (zie overzicht 'begrotingsrechtmatigheid').

Een kwantitatieve beoordeling van de begroting wijst uit dat een maximaal toegestane overschrijding van € 575.269 (3% van totale lasten) in 2011 in beginsel rechtmatig is. Naast deze kwantitatieve benadering zal de accountant ook een kwalitatieve beoordeling hanteren (professional judgement). De weging van fouten en onzekerheden vindt plaats op basis van professional judgement.

Begrotings-rechtmatigheid	Rekening 2009	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014
Lasten	€ 20.650.170	€ 18.403.822	€ 19.175.627	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697
Baten	€ 21.051.892	€ 18.403.822	€ 19.175.627	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697
Resultaat nog te bestemmen	€ 401.721	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Maximaal toegestane overschrijding	€ 619.505	€ 552.115	€ 575.269	€ 574.431	€ 574.431	€ 574.431	€ 574.431

Het totaal van de begroting in 2011 is een samenstel van het operationeel resultaat en de mutaties op reserves en voorzieningen.

#### 4.5 Gemeentelijke bijdragen

De gemeentelijke bedragen zijn in onderstaande tabellen onderverdeeld waarbij er na een totaal tabel een splitsing wordt gemaakt tussen GGD na ontvlechting JGZ en JGZ 0-19 jarigen. De bijdragen zijn vooralsnog berekend op basis van inwonertallen conform de gemeenschappelijke regeling:

	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Delft	€ 3.185.348	€ 3.375.055	€ 3.375.055	€ 3.375.055	€ 3.375.055	€ 3.375.055
Leidsch-Voorburg	€ 2.340.053	€ 2.426.924	€ 2.426.924	€ 2.426.924	€ 2.426.924	€ 2.426.924
Midden-Delfland	€ 610.707	€ 637.799	€ 637.799	€ 637.799	€ 637.799	€ 637.799
Pijnacker-Nootdorp	€ 1.634.040	€ 1.767.696	€ 1.767.696	€ 1.767.696	€ 1.767.696	€ 1.767.696
Rijswijk	€ 1.607.833	€ 1.664.577	€ 1.664.577	€ 1.664.577	€ 1.664.577	€ 1.664.577
Wassenaar	€ 827.374	€ 833.850	€ 833.850	€ 833.850	€ 833.850	€ 833.850
Westland	€ 3.307.587	€ 3.426.190	€ 3.426.190	€ 3.426.190	€ 3.426.190	€ 3.426.190
Zoetermeer	€ 4.087.089	€ 4.250.696	€ 4.250.696	€ 4.250.696	€ 4.250.696	€ 4.250.696
Totaal	€ 17.600.032	€ 18.382.786	€ 18.382.786	€ 18.382.786	€ 18.382.786	€ 18.382.786

Gemeentelijke bijdragen na ontvlechting JGZ:

GGD exclusief JGZ	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Delft	€ 945.955	€ 962.833	€ 962.833	€ 962.833	€ 962.833	€ 962.833
Leidsch-Voorburg	€ 706.794	€ 730.980	€ 730.980	€ 730.980	€ 730.980	€ 730.980
Midden-Delfland	€ 166.677	€ 169.914	€ 169.914	€ 169.914	€ 169.914	€ 169.914
Pijnacker-Nootdorp	€ 454.131	€ 477.133	€ 477.133	€ 477.133	€ 477.133	€ 477.133
Rijswijk	€ 497.918	€ 497.522	€ 497.522	€ 497.522	€ 497.522	€ 497.522
Wassenaar	€ 264.379	€ 253.292	€ 253.292	€ 253.292	€ 253.292	€ 253.292
Westland	€ 943.013	€ 969.779	€ 969.779	€ 969.779	€ 969.779	€ 969.779
Zoetermeer	€ 1.273.153	€ 1.270.791	€ 1.270.791	€ 1.270.791	€ 1.270.791	€ 1.270.791
Totaal	€ 5.252.020	€ 5.332.245	€ 5.332.245	€ 5.332.245	€ 5.332.245	€ 5.332.245

Gemeentelijke bijdragen 0-19 jarigen:

Gemeentelijke bijdrage 0-19	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Delft	€ 2.239.393	€ 2.412.221	€ 2.412.221	€ 2.412.221	€ 2.412.221	€ 2.412.221
Leidsch-Voorburg	€ 1.633.259	€ 1.695.944	€ 1.695.944	€ 1.695.944	€ 1.695.944	€ 1.695.944
Midden-Delfland	€ 444.030	€ 467.884	€ 467.884	€ 467.884	€ 467.884	€ 467.884
Pijnacker-Nootdorp	€ 1.179.909	€ 1.290.563	€ 1.290.563	€ 1.290.563	€ 1.290.563	€ 1.290.563
Rijswijk	€ 1.109.915	€ 1.167.055	€ 1.167.055	€ 1.167.055	€ 1.167.055	€ 1.167.055
Wassenaar	€ 562.995	€ 580.557	€ 580.557	€ 580.557	€ 580.557	€ 580.557
Westland	€ 2.364.574	€ 2.456.411	€ 2.456.411	€ 2.456.411	€ 2.456.411	€ 2.456.411
Zoetermeer	€ 2.813.936	€ 2.979.905	€ 2.979.905	€ 2.979.905	€ 2.979.905	€ 2.979.905
<b>Totaal</b>	<b>€ 12.348.011</b>	<b>€ 13.050.541</b>	<b>€ 13.050.541</b>	<b>€ 13.050.541</b>	<b>€ 13.050.541</b>	<b>€ 13.050.541</b>

De bijdragen 0-19 jarigen is opgebouwd uit de bijdrage 0-4 jarigen brede doel uitkering en de bijdrage aan 4-19 jarigen.

## 5 Uiteenzetting van financiële positie

De uiteenzetting van de financiële positie omvat investeringen, reserves, voorzieningen, financiering en jaarlijks terugkerende arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van vergelijkbaar volume.

### 5.1 Grondslagen voor waardering

De financiële positie wordt gewaardeerd met inachtneming van de voorschriften die het BBV daarvoor geeft.

#### Waardering financiële positie

- Alle investeringen met economisch nut worden geactiveerd (artikel 59 lid 1 BBV).
- De grondslagen voor de waardering van de investeringen berusten op verkrijgingsprijs (historische aanschafprijs inclusief bijkomende kosten).
- De grondslagen voor de waardering van de reserves, voorzieningen, financiering en jaarlijks terugkerende arbeidskosten gerelateerde verplichtingen berusten op nominale waarde.
- Eventuele voorzieningen wegens oninbaarheid worden verrekend met de nominale waarde van leningen en vorderingen.

#### Afschrijvingsmethoden

Voor de berekening van de afschrijvingen zijn de navolgende methoden gehanteerd:

- De afschrijvingen geschieden onafhankelijk van het resultaat van het boekjaar (artikel 64 lid 1 BBV).
- Slechts om gegronde redenen mogen de afschrijvingen geschieden op andere grondslagen dan die welke in het voorafgaande boekjaar zijn toegepast. De reden van de verandering wordt in de toelichting op de financiële positie uiteengezet. Tevens wordt inzicht gegeven in de betekenis voor de financiële positie en voor de baten en de lasten aan de hand van aangepaste cijfers voor het boekjaar of voor het voorafgaande boekjaar.
- Wij hanteren de lineaire afschrijvingsmethode (vast percentage van aanschafwaarde).

### Afschrijvingstermijnen

- De afschrijvingstermijn is afgestemd op de geschatte economische levensduur. De gehanteerde termijnen variëren van 3 tot 40 jaar<sup>5</sup>, waarbij het jaar van investeren is meegerekend. Bij nieuwe investeringen wordt in het eerste jaar afschrijving berekend.
- Een buitengebruik gesteld actief wordt afgewaardeerd op het moment van buitengebruikstelling, indien de restwaarde lager is dan de boekwaarde.

### Waardeverminderingen

- Waardeverminderingen van activa worden onafhankelijk van het resultaat in het boekjaar in aanmerking genomen.
- Bij de waardering van vaste activa is rekening gehouden met waardevermindering indien deze naar verwachting duurzaam is.

## 5.2 Toelichting financiële positie

In dit onderdeel geven wij een toelichting op de samenstelling en het verloop van de boekwaarde in de meerjarenraming. Overeenkomstig artikel 19 lid 2 van de gemeenschappelijke regeling GGD Zuid-Holland West geven wij naast het begrotingsjaar een raming van de aansluitende periode van vier jaar.

### 5.2.1 Investeringen

De post investeringen (materiële vaste activa) wordt onderscheiden in:

- bedrijfsgebouwen
- machines, apparaten en installaties
- overige materiële vaste activa

Het verloop van de boekwaarde van investeringen gedurende het boekjaar 2011 tot en met 2015 komt tot uitdrukking in overzicht 'investeringen'.

Investeringen	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<u>Bedrijfsgebouwen</u>						
Stand per 1 januari	€ 1.758.196	€ 1.685.805	€ 1.613.413	€ 1.541.021	€ 1.468.629	€ 1.396.238
Investeringen						
Afschrijvingen	€ 72.391	€ 72.392	€ 72.392	€ 72.392	€ 72.392	€ 72.392
<u>Machines, apparaten en installaties</u>						
Stand per 1 januari	€ 319.332	€ 697.802	€ 705.275	€ 540.781	€ 291.732	€ 769.292
Investeringen	€ 670.710	€ 360.171	€ 190.809	€ 108.327	€ 857.187	€ 427.051
Afschrijvingen	€ 292.240	€ 352.698	€ 355.303	€ 357.376	€ 379.627	€ 388.005
<u>Overige materiële vaste activa</u>						
Stand per 1 januari	€ 181.745	€ 360.346	€ 373.846	€ 384.876	€ 355.188	€ 320.269
Investeringen	€ 241.445	€ 75.829	€ 73.554	€ 33.436	€ 28.722	€ 24.999
Afschrijvingen	€ 62.844	€ 62.329	€ 62.524	€ 63.124	€ 63.641	€ 65.482
Totaal stand per 1 januari	€ 2.259.273	€ 2.743.953	€ 2.692.534	€ 2.466.678	€ 2.115.549	€ 2.485.799

<sup>5</sup> Een overzicht van afschrijvingstermijnen is opgenomen in de nota investerings- en afschrijvingsbeleid die in de vergadering van 28 september 2006 is vastgesteld door het algemeen bestuur.

## 5.2.2 Reserves

De post reserves wordt onderscheiden in:

- algemene reserve
- bestemmingsreserves

Het verloop van de reserves gedurende het boekjaar 2011 tot en met 2015 komt tot uitdrukking in het overzicht 'reserves'. Per 1 januari 2011 is de stand van de reserves € 1.608.398. In de meerjarenraming neemt de stand van de reserves af tot € 1.583.353 per 1 januari 2015.

Reserves	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<u>Algemene reserve</u>							
Stand per 1 januari	€ 295.313	€ 311.849	€ 311.849	€ 311.849	€ 311.849	€ 311.849	€ 311.849
Bestemming resultaat	€ 16.536						
Toevoegingen		p.m.	p.m.	p.m.	p.m.	p.m.	p.m.
Onttrekkingen		p.m.	p.m.	p.m.	p.m.	p.m.	p.m.
<u>Reserve</u>							
<u>vaccinatiecampagne</u>							
<u>tegen influenza A (H1N1)</u>							
Stand per 1 januari		€ 20.000	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Bestemming resultaat							
Toevoegingen	€ 20.000						
Onttrekkingen		€ 20.000					
<u>Reserve JGZ</u>							
Stand per 1 januari	€ 216.572	€ 723.588	€ 527.709	€ 527.709	€ 527.709	€ 527.709	€ 527.709
Bestemming resultaat	€ 568.063	€ 347.515	p.m.	p.m.	p.m.	p.m.	p.m.
Toevoegingen		+ p.m.					
Onttrekkingen	€ 61.047	€ 543.394	p.m.	p.m.	p.m.	p.m.	p.m.
		+ p.m.					
<u>Reserve OGGZ-</u>							
<u>onderzoek Haaglanden</u>							
Stand per 1 januari		€ 92.643	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Bestemming resultaat							
Toevoegingen	€ 92.643						
Onttrekkingen		€ 92.643					
<u>Reserve afkoop</u>							
<u>personeel</u>							
Stand per 1 januari	€ 11.071	€ 11.071	€ 141.071	€ 141.071	€ 141.071	€ 141.071	€ 141.071
Bestemming resultaat		€ 130.000					
Toevoegingen		p.m.	p.m.	p.m.	p.m.	p.m.	p.m.
Onttrekkingen		p.m.	p.m.	p.m.	p.m.	p.m.	p.m.
<u>Reserve vakantiegelden</u>							
<u>en verlofuren</u>							
Stand per 1 januari	€ 560.595	€ 491.325	€ 491.325	€ 491.325	€ 491.325	€ 491.325	€ 491.325

Reserves	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Bestemming resultaat							
Toevoegingen		p.m.	p.m.	p.m.	p.m.	p.m.	p.m.
Onttrekkingen	€ 69.270	p.m.	p.m.	p.m.	p.m.	p.m.	p.m.
<u>Reserve internet/intranet</u>							
Stand per 1 januari	€ 3.920	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Bestemming resultaat							
Toevoegingen							
Onttrekkingen	€ 3.920						
<u>Reserve digitaal kinddossier, voorheen EKD</u>							
Stand per 1 januari	€ 125.293	€ 125.293	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Bestemming resultaat							
Toevoegingen							
Onttrekkingen		€ 125.293					
<u>Reserve organisatorische inrichting IJGZ</u>							
Stand per 1 januari		€ 250.000	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Bestemming resultaat							
Toevoegingen	€ 250.000						
Onttrekkingen		€ 250.000					
Onttrekkingen							
<u>Reserve risico aanvullende diensten</u>							
Stand per 1 januari	€ 58.514	€ 58.514	€ 108.514	€ 111.399	€ 111.399	€ 111.399	€ 111.399
Bestemming resultaat		€ 50.000					
Toevoegingen		p.m.	€ 2.885 + p.m.	p.m.	p.m.	p.m.	p.m.
Onttrekkingen		p.m.	p.m.	p.m.	p.m.	p.m.	p.m.
<u>Reserve RAAK-coördinator</u>							
Stand per 1 januari			€ 27.930	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Bestemming resultaat							
Toevoegingen		€ 27.930					
Onttrekkingen			€ 27.930				
Totaal stand per 1 januari	€ 1.271.278	€ 2.084.283	€ 1.608.398	€ 1.583.353	€ 1.583.353	€ 1.583.353	€ 1.583.353

De gerealiseerde mutaties reserves in 2009 zijn verwerkt, waaronder het bestemmingsresultaat. Mede door de ontvlechting van de JGZ zal een aantal reserves worden benut zoals de JGZ reserve, reserve organisatorische inrichting IJGZ en digitaal kinddossier in 2010.



### 5.2.3 Voorzieningen

De post voorzieningen bestaat uitsluitend uit de onderhoudsregalisatievoorziening 'onderhoud gebouw Zoetermeer'. Het verloop van de voorziening gedurende het boekjaar 2011 tot en met 2015 komt tot uitdrukking in het overzicht 'voorziening onderhoud gebouw Zoetermeer'. Per 1 januari 2011 is de stand van de voorziening € 32.181. In de meerjarenraming neemt de stand van de voorziening toe tot € 49.861 per 1 januari 2015.

Voorziening onderhoud gebouw Zoetermeer	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Stand per 1 januari	€ 112.797	€ 131.363	€ 32.181	€ 1.507	€ 17.625	€ 33.743	€ 49.861
Toevoegingen	€ 41.169	€ 42.198	€ 44.278	€ 44.278	€ 44.278	€ 44.278	€ 44.278
Onttrekkingen	€ 22.603	€ 141.380	€ 74.952	€ 28.160	€ 28.160	€ 28.160	€ 28.160

### 5.2.4 Financiering

De post financiering bestaat uit onderhandse leningen. Het saldo van de financiering gedurende het boekjaar 2011 tot en met 2015 komt tot uitdrukking in overzicht 'financiering'. Het afnemende saldo is een gevolg van reguliere aflossingen (zie ook 3.3.5). De geraamde rentelast over het jaar 2011 met betrekking tot de leningen bedraagt € 60.617.

Financiering	Saldo 1/1/2010	Saldo 1/1/2011	Saldo 1/1/2012	Saldo 1/1/2013	Saldo 1/1/2014	Saldo 1/1/2015
Leningnr 4082057	€ 675.915	€ 642.119	€ 608.323	€ 574.528	€ 540.732	€ 506.936
Leningnr 4082058	€ 303.124	€ 259.821	€ 216.517	€ 173.214	€ 129.911	€ 86.607
Leningnr 40104166	€ 680.670	€ 680.670	€ 680.670	€ 680.670	€ 680.670	€ 680.670
Totaal	€ 1.659.709	€ 1.582.610	€ 1.505.511	€ 1.428.412	€ 1.351.313	€ 1.274.213

### 5.2.5 Jaarlijks terugkerende arbeidskosten gerelateerde verplichtingen

De GGD Zuid-Holland West is voor een aantal toekomstige jaren verbonden aan diverse – niet uit de balans blijvende – financiële verplichtingen. In het overzicht 'arbeidskosten gerelateerde verplichtingen' volgt een opsomming van de belangrijkste jaarlijks terugkerende arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van vergelijkbaar volume. In de meerjarenraming blijven de verplichtingen op € 55.500.

Arbeidskosten gerelateerde verplichtingen	Saldo 1/1/2010	Saldo 1/1/2011	Saldo 1/1/2012	Saldo 1/1/2013	Saldo 1/1/2014	Saldo 1/1/2015
IZA-premies en ABP- vutfonds	€ 60.259	€ 55.500	€ 55.500	€ 55.500	€ 55.500	€ 55.500
Totaal	€ 60.259	€ 55.500	€ 55.500	€ 55.500	€ 55.500	€ 55.500

## 6 Jeugdgezondheidszorg

Op 1 april 2010 heeft het Algemeen Bestuur van de GGD Zuid Holland West, omwille van kwaliteit, samenhang, efficiency en om de dienstverlening dicht bij gemeenten en burgers te brengen, besloten om haar jeugdgezondheidszorg samen met die van de in de regio actieve thuiszorgorganisaties over te dragen aan een zelfstandige organisatie. Voor dit doel wordt de stichting Jeugdgezondheidszorg Zuid Holland West opgericht.

Door de jeugdgezondheidszorg in de regio Zuid Holland West op deze manier vorm te geven, blijft de jeugdgezondheidszorg voldoende geborgd in het "publieke domein" en heeft ze de bewegelijkheid en de slagkracht van een zelfstandige organisatie. De ambities van de stichting jeugdgezondheidszorg Zuid Holland West komt naar voren in de visie: "Het kind centraal en het gezin in beeld". Bij de inrichting van de stichting jeugdgezondheidszorg Zuid Holland West is de aanwezigheid in de gemeenten en het contact met de burgers leidend.

Naast de omvorming van de jeugdgezondheidszorg blijft de GGD Zuid Holland West, namens en voor de gemeenten, het platform voor coördinatie en financiering van de wettelijke basistaken van de jeugdgezondheidszorg. Hiertoe wordt de gemeenschappelijke regeling GGD Zuid Holland West aangepast.

### 6.1 Doel

De jeugdgezondheidszorg (JGZ) heeft tot doel het bevorderen, beschermen en beveiligen van de gezondheid en de lichamelijke en geestelijke ontwikkeling van jeugdigen van 0- 19 jaar, zowel individueel als op populatieniveau. De JGZ voert voor alle kinderen preventieve screenings uit, zowel lichamelijk als cognitief en psychosociaal en vervult daarmee een belangrijke rol in vroegsignalering van risico's, korte interventies en doorverwijzing naar zwaardere of andere vormen hulpverlening.

### 6.2 Gemeentelijke bijdrage 0-19 jaar

Onderstaande tabel zijn de totale bijdragen weergegeven voor de uitvoering van 0-19 jeugdgezondheidszorg.

CJG op basis van inwoneraantallen	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Delft	€ 2.239.393	€ 2.412.221	€ 2.412.221	€ 2.412.221	€ 2.412.221	€ 2.412.221
Leidsch-Voorburg	€ 1.633.259	€ 1.695.944	€ 1.695.944	€ 1.695.944	€ 1.695.944	€ 1.695.944
Midden-Delfland	€ 444.030	€ 467.884	€ 467.884	€ 467.884	€ 467.884	€ 467.884
Pijnacker-Nootdorp	€ 1.179.909	€ 1.290.563	€ 1.290.563	€ 1.290.563	€ 1.290.563	€ 1.290.563
Rijswijk	€ 1.109.915	€ 1.167.055	€ 1.167.055	€ 1.167.055	€ 1.167.055	€ 1.167.055
Wassenaar	€ 562.995	€ 580.557	€ 580.557	€ 580.557	€ 580.557	€ 580.557
Westland	€ 2.364.574	€ 2.456.411	€ 2.456.411	€ 2.456.411	€ 2.456.411	€ 2.456.411
Zoetermeer	€ 2.813.936	€ 2.979.905	€ 2.979.905	€ 2.979.905	€ 2.979.905	€ 2.979.905
<b>Totaal</b>	<b>€ 12.348.011</b>	<b>€ 13.050.541</b>	<b>€ 13.050.541</b>	<b>€ 13.050.541</b>	<b>€ 13.050.541</b>	<b>€ 13.050.541</b>

De geraamde bijdrage is berekend aan de hand van sleutelverdeling inwonersaantallen en bestaat uit bijdrage 0-4 jarigen (BDU, exclusief OVA) en 4-19 jarigen (GGD-deel).

CJG op basis van kindaantallen	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Delft	€ 2.050.427	€ 2.202.253	€ 2.202.253	€ 2.202.253	€ 2.202.253	€ 2.202.253
Leidsch-Voorburg	€ 1.560.410	€ 1.620.209	€ 1.620.209	€ 1.620.209	€ 1.620.209	€ 1.620.209
Midden-Delfland	€ 477.577	€ 501.503	€ 501.503	€ 501.503	€ 501.503	€ 501.503
Pijnacker-Nootdorp	€ 1.329.584	€ 1.457.520	€ 1.457.520	€ 1.457.520	€ 1.457.520	€ 1.457.520
Rijswijk	€ 999.427	€ 1.049.518	€ 1.049.518	€ 1.049.518	€ 1.049.518	€ 1.049.518
Wassenaar	€ 580.021	€ 601.708	€ 601.708	€ 601.708	€ 601.708	€ 601.708
Westland	€ 2.472.320	€ 2.568.869	€ 2.568.869	€ 2.568.869	€ 2.568.869	€ 2.568.869
Zoetermeer	€ 2.878.245	€ 3.048.961	€ 3.048.961	€ 3.048.961	€ 3.048.961	€ 3.048.961
<b>Totaal</b>	<b>€ 12.348.011</b>	<b>€ 13.050.541</b>	<b>€ 13.050.541</b>	<b>€ 13.050.541</b>	<b>€ 13.050.541</b>	<b>€ 13.050.541</b>

De geraamde bijdrage is berekend aan de hand van sleutelverdeling kindaantallen en bestaat uit bijdrage 0-4 jarigen (BDU, exclusief OVA) en 4-19 jarigen (GGD-deel).

### Analyse kind- en inwonersaantallen

De twee tabellen zoals weergegeven laat duidelijk de verhouding zien tussen sleutelverdeling kind- en inwonersaantallen. De bijdrage op basis van kindaantallen komt bij een aantal kinderrijke gemeenten financieel voordeliger uit zoals bijvoorbeeld gemeente Pijnacker-Nootdorp en voor andere gemeenten nadeliger. Op landelijk niveau wordt er gewerkt met kindaantallen als het gaat om financiering voor 0-19 jaar. Desondanks adviseren wij u om voor 2011 de sleutelverdeling toe te passen op basis van inwonersaantallen. Er zijn twee belangrijke redenen hiervoor

- Bijdrage 4-19 (GGD-deel) is conform gemeenschappelijke regeling gebaseerd op inwonersaantallen.
- Brede Doel Uitkering (4-19) zijn vastgestelde bedragen en niet alleen gebaseerd op kindaantallen

Aan u wordt gevraagd om een besluit te nemen inzake de sleutelverdeling Kind- of inwonersaantallen?

De geraamde begrotingsbijdrage is als volgt opgebouwd:

- Basistaken uniform 4-19 jarigen (conform landelijke benchmarknormeringen)
- BDU t.b.v. 0-4 jarigen (Brede Doel Uitkering)
- Exclusief OVA 2010 (loongevoelige deel t.b.v. 0-4 jarigen is nog niet bekend)
- Huisvestingslasten (inclusief service lasten en belastingen)
- Kapitaalslasten t.b.v. investeringen
- Inclusief maatwerk (met behoud op afzonderlijke afspraken per gemeente)
- Inclusief aanvullende diensten

Het centrum voor jeugd en gezin (CJG) wordt voor een deel bekostigd uit de (geoordeelde) rijksmiddelen) BDU CJG, OVA en een deel uit het gemeentefonds. Deze BDU is voor de periode 2008-2011 vastgesteld en opgenomen in de meerjarenraming. Vanaf 2012 wordt de BDU CJG toegevoegd aan de algemene uitkering en is derhalve niet meer geoordeeld. In de tabellen vanaf paragraaf 6.2.1 wordt de totale basistakenpakket CJG gespecificeerd.

Maatwerk en aanvullende diensten worden afhankelijk per gemeente afgenomen en per eenheid of gemaakte afspraak afgerekend. De maatwerkafspraken voor 2011 zullen medio 2010 plaatsvinden.

## 6.2.1 Brede Doel Uitkering (BDU) en OVA

In 2008 zijn de middelen van de voormalige tijdelijke Regeling Specifiek Uitkering JGZ (RSU JGZ) die van 2003-2007 zijn verstrekt, tezamen met een aantal andere middelen gebundeld in deze Brede Doeluitkering (BDU) CJG. Het rijk heeft voor de periode 2008-2011 de BDU vastgesteld. Dit ziet er als volgt uit voor de deelnemende acht gemeenten:

Brede Doel Uitkering (BDU) CJG 0-4 jarigen	2008	2009	2010	2011
Delft	€ 958.802	€ 1.141.821	€ 1.141.821	€ 1.141.821
Leidsch-Voorburg	€ 776.231	€ 861.729	€ 861.729	€ 861.729
Midden-Delfland	€ 283.869	€ 229.112	€ 229.112	€ 229.112
Pijnacker-Nootdorp	€ 588.495	€ 646.456	€ 646.456	€ 646.456
Rijswijk	€ 444.140	€ 512.178	€ 512.178	€ 512.178
Wassenaar	€ 313.749	€ 273.169	€ 273.169	€ 273.169
Westland	€ 1.186.069	€ 1.254.365	€ 1.254.365	€ 1.254.365
Zoetermeer	€ 1.483.850	€ 1.512.022	€ 1.512.022	€ 1.512.022
<b>Totaal</b>	<b>€ 6.035.205</b>	<b>€ 6.430.852</b>	<b>€ 6.430.852</b>	<b>€ 6.430.852</b>

OVA	2008	2009	2010	2011
Delft	€ 27.534	€ 30.642	pm	pm
Leidsch-Voorburg	€ 22.325	€ 23.126	pm	pm
Midden-Delfland	€ 8.102	€ 6.148	pm	pm
Pijnacker-Nootdorp	€ 18.310	€ 17.348	pm	pm
Rijswijk	€ 12.722	€ 13.744	pm	pm
Wassenaar	€ 9.205	€ 7.331	pm	pm
Westland	€ 36.094	€ 33.662	pm	pm
Zoetermeer	€ 42.230	€ 40.576	pm	pm
<b>Totaal</b>	<b>€ 176.522</b>	<b>€ 172.577</b>	<b>pm</b>	<b>pm</b>

## 6.2.2 Bijdrage 4-19 jaar

Naast de gelabelde geldstromen zijn er ook middelen die vanuit de eigen gemeentebegroting wordt ingezet voor de ondersteuning van jeugd en gezin. Deze zien er volgt uit voor de deelnemende acht gemeenten:

4-19 jarigen op basis van inwoneraantallen	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Delft	€ 967.681	€ 1.146.158	€ 1.146.158	€ 1.146.158	€ 1.146.158	€ 1.146.158
Leidsch-Voorburg	€ 715.032	€ 779.431	€ 779.431	€ 779.431	€ 779.431	€ 779.431
Midden-Delfland	€ 183.298	€ 203.479	€ 203.479	€ 203.479	€ 203.479	€ 203.479
Pijnacker-Nootdorp	€ 493.339	€ 596.063	€ 596.063	€ 596.063	€ 596.063	€ 596.063
Rijswijk	€ 555.572	€ 616.016	€ 616.016	€ 616.016	€ 616.016	€ 616.016
Wassenaar	€ 271.230	€ 287.292	€ 287.292	€ 287.292	€ 287.292	€ 287.292
Westland	€ 1.026.772	€ 1.103.845	€ 1.103.845	€ 1.103.845	€ 1.103.845	€ 1.103.845
Zoetermeer	€ 1.183.800	€ 1.357.406	€ 1.357.406	€ 1.357.406	€ 1.357.406	€ 1.357.406
<b>Totaal</b>	<b>€ 5.396.724</b>	<b>€ 6.089.691</b>	<b>€ 6.089.691</b>	<b>€ 6.089.691</b>	<b>€ 6.089.691</b>	<b>€ 6.089.691</b>



## 7 Vaststellingsbesluit programmabegroting 2011

---

Aldus opgemaakt en overgelegd aan het Dagelijks Bestuur  
van de GGD Zuid-Holland West

Zoetermeer, 19 april 2010

A.D. Hakkenberg  
Directeur

E.J.T. van den Berg  
Interim-Controller

---

Aldus opgemaakt en overgelegd aan het Algemeen Bestuur  
van de GGD Zuid-Holland West

Zoetermeer, 20 mei 2010

P.m  
Voorzitter

P.m  
Secretaris

---

Vastgesteld door het Algemeen Bestuur  
van de GGD Zuid-Holland West

Zoetermeer, 20 mei 2010

P.m  
Voorzitter

P.m  
Secretaris



## Bijlage 1: Productenoverzicht

Jeugdgezondheidszorg		Rekening 2009		Begroting 2010		Begroting 2011	
		Lasten	Baten	Lasten	Baten	Lasten	Baten
<u>Basis uniform JGZ</u>							
0.1 + 0.2	Contactmomenten 0-4 jr.	€ 5.973.525	€ 6.480.541	€ 6.424.372	€ 6.424.372	€ 6.430.852	€ 6.430.852
1.1	Contactmoment 1	€ 768.149	€ 785.460	€ 829.692	€ 829.692	€ 814.343	€ 814.343
1.2	Contactmoment 2	€ 588.975	€ 578.539	€ 522.534	€ 522.534	€ 520.015	€ 520.015
1.3	Contactmoment 3	€ 925.630	€ 877.378	€ 777.952	€ 777.952	€ 761.353	€ 761.353
1.5a	Instroomonderzoek SO	€ 260.260	€ 282.659	€ 265.861	€ 265.861	€ 255.529	€ 255.529
1.5b	Contactmoment SO	€ 98.072	€ 104.961	€ 113.263	€ 113.263	€ 110.385	€ 110.385
1.6	Groepsger monitoring	€ 70.076	€ 93.183	€ 80.577	€ 80.577	€ 77.674	€ 77.674
1.7	Onderz op ind BOVO	€ 1.168.647	€ 1.240.174	€ 1.171.326	€ 1.171.326	€ 1.141.014	€ 1.141.014
1.8	Onderz op ind SO	€ 57.957	€ 66.775	€ 83.107	€ 83.107	€ 81.025	€ 81.025
1.9a	Vaccinaties 9 jarigen	€ 130.659	€ 117.833	€ 144.555	€ 144.555	€ 137.454	€ 137.454
1.9b	Vaccinaties meisjes 12 jaar			€ 132.677	€ 132.677	€ 75.493	€ 75.493
1.12a	Prevent logopedie	€ 518.579	€ 522.151	€ 498.605	€ 498.605	€ 479.795	€ 479.795
1.13	Alg. dossierbeheer	€ 128.796	€ 114.518	€ 107.756	€ 107.756	€ 103.406	€ 103.406
1.14	Overdr doss 4 jarigen	€ 73.172	€ 69.015	€ 71.443	€ 71.443	€ 68.817	€ 68.817
1.16	Beïnvloeden gezondh.	€ 15.398	€ 15.236	€ 30.032	€ 30.032	€ 28.913	€ 28.913
1.20	Overige producten						
	<u>Basis maatwerk JGZ</u>	€ 449.774	€ 519.493	€ 352.670	€ 352.670	€ 332.477	€ 332.477
1.15	Voorlichting/advies						
1.17	Zorgcoördinatie						
1.18	Netwerk, overleg en samenwerking: SGB						
		€ 11.227.668	€ 11.867.916	€ 11.606.423	€ 11.606.423	€ 11.418.545	€ 11.418.545
<u>Aanvull. diensten JGZ</u>							
0.3	Maatwerk 0-4 jarigen	€ 461.144	€ 461.144	€ 526.916	€ 526.916	€ 529.998	€ 529.998
5.1.01	Cursus 'kom-op-voor-jezelf'	€ 29.988	€ 35.176	€ 31.156	€ 31.951	€ 25.029	€ 25.029
5.1.02	Zorgnetwerk 0-12 jr	€ 69.757	€ 82.671			€ 85.891	€ 85.891
5.1.04	ZAT Zoetermeer	€ 7.332	€ 9.380	€ 9.900	€ 10.153	€ 8.530	€ 8.530
5.1.05	12+ project	€ 26.729	€ 20.800	€ 17.539	€ 17.986	€ 15.287	€ 15.287
5.1.06	Organisatorische inrichting	€ 300.777	€ 524.506	€ 150.000	€ 153.825	€ 599.697	€ 599.697
5.1.07	Bemoeizorg	€ 0	€ 0	€ 4.950	€ 5.076		
5.1.09	Niet-geïndiceerde ambulante jeugdzorg	€ 669.759	€ 669.759				
5.1.10	Huisvesting IJGZ	€ 479.232	€ 456.790	€ 125.443	€ 125.443	€ 467.780	€ 467.780
5.1.12	Preventieve logopedie	€ 20.016	€ 19.967	€ 17.260	€ 17.700	€ 17.636	€ 17.636
5.1.13	RAAK-coördinatie	€ 54.900	€ 54.900			€ 25.045	€ -
5.1.14	HPV-campagne	€ 194.118	€ 258.386				
5.1.15	Begeleidingscie. HB-school	€ 2.481	€ 2.481				
5.1.16	Aanpak signalering verzuim	€ 18.441	€ 12.628				
5.1.17	Rugzak extra onderst. gezinnen	€ 74.089	€ 57.000				
5.1.18	Visustest SO	€ 490	€ 885				
		€ 2.409.251	€ 2.666.473	€ 883.165	€ 889.051	€ 1.774.893	€ 1.749.848



Jeugdgezondheidszorg		Begroting 2012		Begroting 2013		Begroting 2014		Begroting 2015	
		Lasten	Baten	Lasten	Baten	Lasten	Baten	Lasten	Baten
<u>Basis uniform JGZ</u>									
0.1 + 0.2	Contactmomenten 0-4 jr.	€ 6.430.852	€ 6.430.852	€ 6.430.852	€ 6.430.852	€ 6.430.852	€ 6.430.852	€ 6.430.852	€ 6.430.852
1.1	Contactmoment 1	€ 814.343	€ 814.343	€ 814.343	€ 814.343	€ 814.343	€ 814.343	€ 814.343	€ 814.343
1.2	Contactmoment 2	€ 520.015	€ 520.015	€ 520.015	€ 520.015	€ 520.015	€ 520.015	€ 520.015	€ 520.015
1.3	Contactmoment 3	€ 761.353	€ 761.353	€ 761.353	€ 761.353	€ 761.353	€ 761.353	€ 761.353	€ 761.353
1.5a	Instroomonderzoek SO	€ 255.529	€ 255.529	€ 255.529	€ 255.529	€ 255.529	€ 255.529	€ 255.529	€ 255.529
1.5b	Contactmoment SO	€ 110.385	€ 110.385	€ 110.385	€ 110.385	€ 110.385	€ 110.385	€ 110.385	€ 110.385
1.6	Groepsger monitoring	€ 77.674	€ 77.674	€ 77.674	€ 77.674	€ 77.674	€ 77.674	€ 77.674	€ 77.674
1.7	Onderz op ind BO/VO	€ 1.141.014	€ 1.141.014	€ 1.141.014	€ 1.141.014	€ 1.141.014	€ 1.141.014	€ 1.141.014	€ 1.141.014
1.8	Onderz op ind SO	€ 81.025	€ 81.025	€ 81.025	€ 81.025	€ 81.025	€ 81.025	€ 81.025	€ 81.025
1.9a	Vaccinaties 9 jarigen	€ 137.454	€ 137.454	€ 137.454	€ 137.454	€ 137.454	€ 137.454	€ 137.454	€ 137.454
1.9b	Vaccinaties meisjes 12 jaar	€ 75.493	€ 75.493	€ 75.493	€ 75.493	€ 75.493	€ 75.493	€ 75.493	€ 75.493
1.12a	Prevent logopedie	€ 479.795	€ 479.795	€ 479.795	€ 479.795	€ 479.795	€ 479.795	€ 479.795	€ 479.795
1.13	Alg. dossierbeheer	€ 103.406	€ 103.406	€ 103.406	€ 103.406	€ 103.406	€ 103.406	€ 103.406	€ 103.406
1.14	Overdr doss 4 jarigen	€ 68.817	€ 68.817	€ 68.817	€ 68.817	€ 68.817	€ 68.817	€ 68.817	€ 68.817
1.16	Beïnvloeden gezondh.	€ 28.913	€ 28.913	€ 28.913	€ 28.913	€ 28.913	€ 28.913	€ 28.913	€ 28.913
1.20	Overige producten								
	<u>Basis maatwerk JGZ</u>	€ 332.477	€ 332.477	€ 332.477	€ 332.477	€ 332.477	€ 332.477	€ 332.477	€ 332.477
1.15	Voorlichting/advies								
1.17	Zorgcoördinatie								
1.18	Netwerk, overleg en samenwerking: SGB								
		€ 11.418.545	€ 11.418.545	€ 11.418.545	€ 11.418.545	€ 11.418.545	€ 11.418.545	€ 11.418.545	€ 11.418.545
<u>Aanvull. diensten JGZ</u>									
0.3	Maatwerk 0-4 jarigen	€ 529.998	€ 529.998	€ 529.998	€ 529.998	€ 529.998	€ 529.998	€ 529.998	€ 529.998
5.1.01	Cursus 'kom-op-voor-jezelf'	€ 25.029	€ 25.029	€ 25.029	€ 25.029	€ 25.029	€ 25.029	€ 25.029	€ 25.029
5.1.02	Zorgnetwerk 0-12 jr	€ 85.891	€ 85.891	€ 85.891	€ 85.891	€ 85.891	€ 85.891	€ 85.891	€ 85.891
5.1.04	ZAT Zoetermeer	€ 8.530	€ 8.530	€ 8.530	€ 8.530	€ 8.530	€ 8.530	€ 8.530	€ 8.530
5.1.05	12+ project	€ 15.287	€ 15.287	€ 15.287	€ 15.287	€ 15.287	€ 15.287	€ 15.287	€ 15.287
5.1.06	Organisatorische inrichting	€ 599.697	€ 599.697	€ 599.697	€ 599.697	€ 599.697	€ 599.697	€ 599.697	€ 599.697
5.1.07	Bemoezing								
5.1.09	Niet-geïndiceerde ambulante jeugdzorg								
5.1.10	Huisvesting IJGZ	€ 467.780	€ 467.780	€ 467.780	€ 467.780	€ 467.780	€ 467.780	€ 467.780	€ 467.780
5.1.12	Preventieve logopedie	€ 17.636	€ 17.636	€ 17.636	€ 17.636	€ 17.636	€ 17.636	€ 17.636	€ 17.636
5.1.13	RAAK-coördinatie								
5.1.14	HPV-campagne								
5.1.15	Begeleidingscie. HB-school								
5.1.16	Aanpak signalering verzuim								
5.1.17	Rugzak extra onderst. gezinnen								
5.1.18	Visustest SO								
		€ 1.749.848	€ 1.749.848	€ 1.749.848	€ 1.749.848	€ 1.749.848	€ 1.749.848	€ 1.749.848	€ 1.749.848

Algemene Gezondheidszorg		Rekening 2009		Begroting 2010		Begroting 2011	
		Lasten	Baten	Lasten	Baten	Lasten	Baten
<u>Basis uniform AGZ</u>							
2.1	Infectieziektebestrijding casusgericht alg.	€ 1.263.565	€ 1.143.037	€ 814.349	€ 814.435	€ 811.407	€ 811.407
2.3	Soa/Aids casusgericht	€ 98.024	€ 111.173	€ 123.820	€ 123.820	€ 124.548	€ 124.548
2.5	TBC casusgericht regulier	€ 669.473	€ 669.473	€ 669.571	€ 669.571	€ 665.843	€ 665.843
2.8	Toezichthouden/ inspectie kinderopvang	€ 367.819	€ 375.598	€ 378.312	€ 387.959	€ 509.579	€ 509.579
2.11	Technische hygiëne-zorg: overig	€ 114.097	€ 134.645	€ 138.631	€ 138.831	€ 139.393	€ 139.393
2.12	Medische milieukunde: voorl & behand vragen/ klachten	€ 256.169	€ 373.424	€ 356.432	€ 356.432	€ 448.350	€ 448.350
2.15	OGGZ: regie en netwerk	€ 23.432	€ 28.095	€ 15.454	€ 15.454	€ 15.538	€ 15.538
2.16	OGGZ: vangnet	€ 222.291	€ 250.181	€ 282.931	€ 282.931	€ 284.580	€ 284.580
2.23	Hepatitis B vaccinatie-campagne	€ 7.338	€ 1.392	€ 9.701	€ 9.832	€ 9.744	€ 9.744
2.24	Overige producten	€ 23-	€ 918-			€ -	€ -
<u>Basis maatwerk AGZ</u>							
2.2	Infectieziektebestrijding collectief algem.	€ 274.431	€ 331.009	€ 372.464	€ 372.464	€ 374.503	€ 374.503
2.4	Soa/Aids collectief						
		€ 3.296.615	€ 3.417.110	€ 3.161.664	€ 3.171.728	€ 3.383.484	€ 3.383.484
<u>Aanvullende diensten AGZ</u>							
5.2.18	Reizigersadviesing	€ 550.003	€ 600.887	€ 582.449	€ 597.301	€ 536.540	€ 536.540
5.2.20	Forensische zorg	€ 120.764	€ 143.348	€ 98.189	€ 100.693	€ 100.175	€ 100.175
5.2.21	SMA	€ 368.473	€ 309.007	€ 306.687	€ 314.507	€ 233.591	€ 233.591
5.2.31	OGGZ meld- en coördinatiepunt	€ 63.691	€ 78.743	€ 110.670	€ 113.492	€ 86.326	€ 86.326
		€ 1.102.930	€ 1.131.985	€ 1.097.995	€ 1.125.994	€ 956.631	€ 956.631

Algemene Gezondheidszorg		Begroting 2012		Begroting 2013		Begroting 2014		Begroting 2015	
		Lasten	Baten	Lasten	Baten	Lasten	Baten	Lasten	Baten
<u>Basis uniform AGZ</u>									
2.1	Infectieziektebestrijding casusgericht alg.	€ 811.407	€ 811.407	€ 811.407	€ 811.407	€ 811.407	€ 811.407	€ 811.407	€ 811.407
2.3	Soa/Aids casusgericht	€ 124.548	€ 124.548	€ 124.548	€ 124.548	€ 124.548	€ 124.548	€ 124.548	€ 124.548
2.5	TBC casusgericht regulier	€ 665.843	€ 665.843	€ 665.843	€ 665.843	€ 665.843	€ 665.843	€ 665.843	€ 665.843
2.8	Toezichthouden/ inspectie kinderopvang	€ 509.579	€ 509.579	€ 509.579	€ 509.579	€ 509.579	€ 509.579	€ 509.579	€ 509.579
2.11	Technische hygiëne-zorg: overig	€ 139.393	€ 139.393	€ 139.393	€ 139.393	€ 139.393	€ 139.393	€ 139.393	€ 139.393
2.12	Medische milieukunde: voorl & behand vragen/ klachten	€ 448.350	€ 448.350	€ 448.350	€ 448.350	€ 448.350	€ 448.350	€ 448.350	€ 448.350
2.15	OGGZ: regie en netwerk	€ 15.538	€ 15.538	€ 15.538	€ 15.538	€ 15.538	€ 15.538	€ 15.538	€ 15.538
2.16	OGGZ: vangnet	€ 284.580	€ 284.580	€ 284.580	€ 284.580	€ 284.580	€ 284.580	€ 284.580	€ 284.580
2.23	Hepatitis B vaccinatie-campagne	€ 9.744	€ 9.744	€ 9.744	€ 9.744	€ 9.744	€ 9.744	€ 9.744	€ 9.744
2.24	Overige producten	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
<u>Basis maatwerk AGZ</u>									
2.2	Infectieziektebestrijding collectief algem.	€ 374.503	€ 374.503	€ 374.503	€ 374.503	€ 374.503	€ 374.503	€ 374.503	€ 374.503
2.4	Soa/Aids collectief								
		€ 3.383.484	€ 3.383.484	€ 3.383.484	€ 3.383.484	€ 3.383.484	€ 3.383.484	€ 3.383.484	€ 3.383.484
<u>Aanvullende diensten AGZ</u>									
5.2.18	Reizigersadviesing	€ 536.540	€ 536.540	€ 536.540	€ 536.540	€ 536.540	€ 536.540	€ 536.540	€ 536.540
5.2.20	Forensische zorg	€ 100.175	€ 100.175	€ 100.175	€ 100.175	€ 100.175	€ 100.175	€ 100.175	€ 100.175
5.2.21	SMA	€ 233.591	€ 233.591	€ 233.591	€ 233.591	€ 233.591	€ 233.591	€ 233.591	€ 233.591
5.2.31	OGGZ meld- en coördinatiepunt	€ 86.326	€ 86.326	€ 86.326	€ 86.326	€ 86.326	€ 86.326	€ 86.326	€ 86.326
		€ 956.631	€ 956.631	€ 956.631	€ 956.631	€ 956.631	€ 956.631	€ 956.631	€ 956.631

<b>Gezondheidsbevordering</b>		Rekening 2009		Begroting 2010		Begroting 2011	
		Lasten	Baten	Lasten	Baten	Lasten	Baten
3.3	<u>Basis uniform GB</u> Inzicht in gezondheidssituatie/	€ 142.410	€ 148.291	€ 128.230	€ 128.230	€ 125.165	€ 125.165
3.5	Gezondheidsbevorde- ring:	€ 1.199	€ 2.100	€ 281.455	€ 281.455	€ 268.045	€ 268.045
3.10	basis Overige producten GB						
3.1	<u>Basis maatwerk GB</u> Advisering lokaal gezondheidsbeleid	€ 91.454	€ 109.020	€ 113.718	€ 113.718	€ 108.637	€ 108.637
3.2	Beleidsadviesing specifiek	€ 178.995	€ 213.893	€ 282.936	€ 282.936	€ 270.468	€ 270.468
3.4	Epidemiologisch onderzoek	€ 69.699	€ 87.546	€ 149.121	€ 149.121	€ 142.231	€ 142.231
3.6	Gezondheidsbevorde- ring: plus	€ 470.456	€ 531.541	€ 125.864	€ 125.864	€ 120.219	€ 120.219
3.9	Publieksinformatie	€ 277.545	€ 306.433	€ 426.867	€ 426.867	€ 407.152	€ 407.152
3.10	Overige producten GB	€ 767	€ 0			€ -	€ -
		€ 1.232.524	€ 1.398.824	€ 1.508.191	€ 1.508.191	€ 1.441.918	€ 1.441.918
	<u>Aanvullende diensten GB</u>						
5.3.01	Ophoging seniorenonderzoek	€ 0	€ 0				
5.3.02	BOS Impuls Zoeter-meer 2006-2009	€ 61.092	€ 32.473				
5.3.03	Vitaliteit: wijkgerichte aanpak overgewicht	€ 36.821	€ 36.821				
5.3.05	Jeugdgezondheidsprofielen	€ 32.773	€ 29.844				
5.3.07	Inventarisatie aantal cliënten in OGGZ-	€ 25.211	€ 28.737				
5.3.08	OGGZ-onderzoek Haaglanden	€ 9.957	€ 102.600			€ 23.807	€ 23.807
		€ 165.854	€ 230.475	€ 0	€ 0	€ 23.807	€ 23.807
<b>Organisatie</b>		Rekening 2009		Begroting 2010		Begroting 2011	
		Lasten	Baten	Lasten	Baten	Lasten	Baten
4.5	<u>Basis uniform Organisatie</u> Friciekosten i.v.m. ontvlechting JGZ					€ 127.205	€ 127.205
4.6	Deelname aan 24-uurs be- reikbaarheidsrooster HRH	€ 452	€ 16.115			€ 16.000	€ 16.000
4.7	Overige producten organisatie	€ 250.382	€ 154.733	€ 21.164	€ 91.223	€ 20.000	€ 20.000
		€ 250.834	€ 170.848	€ 21.164	€ 91.223	€ 163.205	€ 163.205
	<u>Aanvullende diensten Organisatie</u>						
5.4.01	Registratieproject TRV Stg.Florence	€ 14.813	€ 15.049				
5.4.02	Exploit. GGD-gebouw Zoetermeer vr derden	€ 9.934	€ 9.934	€ 10.050	€ 10.050	€ 10.259	€ 10.259
		€ 24.747	€ 24.982	€ 10.050	€ 10.050	€ 10.259	€ 10.259

Gezondheidsbevordering		Begroting 2012		Begroting 2013		Begroting 2014		Begroting 2015	
		Lasten	Baten	Lasten	Baten	Lasten	Baten	Lasten	Baten
<u>Basis uniform GB</u>									
3.3	Inzicht in gezondheidssituatie/	€ 125.165	€ 125.165	€ 125.165	€ 125.165	€ 125.165	€ 125.165	€ 125.165	€ 125.165
3.5	Gezondheidsbevordering: basis	€ 268.045	€ 268.045	€ 268.045	€ 268.045	€ 268.045	€ 268.045	€ 268.045	€ 268.045
3.10	Overige producten GB	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
<u>Basis maatwerk GB</u>		€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
3.1	Advisering lokaal gezondheidsbeleid	€ 108.637	€ 108.637	€ 108.637	€ 108.637	€ 108.637	€ 108.637	€ 108.637	€ 108.637
3.2	Beleidsadvies specifiek	€ 270.468	€ 270.468	€ 270.468	€ 270.468	€ 270.468	€ 270.468	€ 270.468	€ 270.468
3.4	Epidemiologisch onderzoek	€ 142.231	€ 142.231	€ 142.231	€ 142.231	€ 142.231	€ 142.231	€ 142.231	€ 142.231
3.6	Gezondheidsbevordering: plus	€ 120.219	€ 120.219	€ 120.219	€ 120.219	€ 120.219	€ 120.219	€ 120.219	€ 120.219
3.9	Publieksinformatie	€ 407.152	€ 407.152	€ 407.152	€ 407.152	€ 407.152	€ 407.152	€ 407.152	€ 407.152
3.10	Overige producten GB	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
		€ 1.441.918	€ 1.441.918	€ 1.441.918	€ 1.441.918	€ 1.441.918	€ 1.441.918	€ 1.441.918	€ 1.441.918
<u>Aanvullende diensten GB</u>									
5.3.01	Ophoging seniorenonderzoek								
5.3.02	BOS Impuls Zoetermeer 2006-2009								
5.3.03	Vitaliteit: wijkgerichte aanpak overgewicht								
5.3.05	Jeugdgezondheidsprofielen								
5.3.07	Inventarisatie aantal cliënten in OGGZ-								
5.3.08	OGGZ-onderzoek Haaglanden	€ 23.807	€ 23.807	€ 23.807	€ 23.807	€ 23.807	€ 23.807	€ 23.807	€ 23.807
		€ 23.807	€ 23.807	€ 23.807	€ 23.807	€ 23.807	€ 23.807	€ 23.807	€ 23.807

Organisatie		Begroting 2012		Begroting 2013		Begroting 2014		Begroting 2015	
		Lasten	Baten	Lasten	Baten	Lasten	Baten	Lasten	Baten
<u>Basis uniform Organisatie</u>									
4.5	Frictiekosten i.v.m. ontvlechting JGZ	€ 127.205	€ 127.205	€ 127.205	€ 127.205	€ 127.205	€ 127.205	€ 127.205	€ 127.205
4.6	Deelname aan 24-uurs bereikbaarheidsrooster HRH	€ 16.000	€ 16.000	€ 16.000	€ 16.000	€ 16.000	€ 16.000	€ 16.000	€ 16.000
4.7	Overige producten organisatie	€ 20.000	€ 20.000	€ 20.000	€ 20.000	€ 20.000	€ 20.000	€ 20.000	€ 20.000
		€ 163.205	€ 163.205	€ 163.205	€ 163.205	€ 163.205	€ 163.205	€ 163.205	€ 163.205
<u>Aanvullende diensten Organisatie</u>									
5.4.01	Registratieproject TRV Stg.Florence								
5.4.02	Exploit. GGD-gebouw Zoetermeer vr derden	€ 10.259	€ 10.259	€ 10.259	€ 10.259	€ 10.259	€ 10.259	€ 10.259	€ 10.259
		€ 10.259	€ 10.259	€ 10.259	€ 10.259	€ 10.259	€ 10.259	€ 10.259	€ 10.259

Totaal	Rekening 2009		Begroting 2010		Begroting 2011	
	Lasten	Baten	Lasten	Baten	Lasten	Baten
Operationeel resultaat	€ 19.710.422	€ 20.908.612	€ 18.288.651	€ 18.402.658	€ 19.172.742	€ 19.147.697
<u>Mutaties reserves</u>						
<u>Basistaken</u>						
0.1 JGZ	€ 568.063	€ 61.047	€ 115.171			
2.1 Migrantenproject	€ 20.000					
4.7 Internet/intranet				€ 1.164		
4.7 Vakantiegelden en verlofuren	€ 9.041	€ 82.232				
<u>Aanvullende diensten</u>						
5.1.06 Organisatorische inrichting IJGZ	€ 250.000					
5.1.13 RAAK-coördinatie					€ 2.885	€ 27.930
5.3.08 OGGZ-onderzoek Haaglanden	€ 92.643					
	€ 939.747	€ 143.279	€ 115.171	€ 1.164	€ 2.885	€ 27.930
Resultaat nog te bestemmen	€ 20.650.170	€ 21.051.892	€ 18.403.822	€ 18.403.822	€ 19.175.627	€ 19.175.627

Totaal	Rekening 2009		Begroting 2010		Begroting 2011	
	Lasten	Baten	Lasten	Baten	Lasten	Baten
Operationeel resultaat	€ 19.710.423	€ 20.908.613	€ 18.288.651	€ 18.402.658	€ 19.172.742	€ 19.147.697
Mutaties reserves	€ 939.747	€ 143.279	€ 115.171	€ 1.164	€ 2.885	€ 27.930
Resultaat nog te bestemmen	€ 20.650.170	€ 21.051.892	€ 18.403.822	€ 18.403.822	€ 19.175.627	€ 19.175.627
<b>Basistaken</b>						
Operationeel resultaat	€ 16.007.641	€ 16.854.697	€ 16.297.441	€ 16.377.564	€ 16.407.152	€ 16.407.152
Mutaties reserves	€ 597.104	€ 143.279	€ 115.171	€ 1.164	€ 0	€ 0
Resultaat nog te bestemmen	€ 16.604.745	€ 16.997.977	€ 16.412.613	€ 16.378.728	€ 16.407.152	€ 16.407.152
<b>Aanvullende diensten</b>						
Operationeel resultaat	€ 3.702.781	€ 4.053.915	€ 1.991.210	€ 2.025.094	€ 2.765.590	€ 2.740.545
Mutaties reserves	€ 342.643	€ 0	€ 0	€ 0	€ 2.885	€ 27.930
Resultaat nog te bestemmen	€ 4.045.424	€ 4.053.915	€ 1.991.210	€ 2.025.094	€ 2.768.475	€ 2.768.475

Totaal	Begroting 2012		Begroting 2013		Begroting 2014		Begroting 2015	
	Lasten	Baten	Lasten	Baten	Lasten	Baten	Lasten	Baten
Operationeel resultaat	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697
	<u>Mutaties reserves</u>							
	<i>Basistaken</i>							
0.1	JGZ							
2.1	Migrantenproject							
4.7	Internet/intranet							
4.7	Vakantiegelden en verlofuren							
	<i>Aanvullende diensten</i>							
5.1.06	Organisatorische inrichting							
	IJGZ							
5.1.13	RAAK-coördinatie							
5.3.08	OGGZ-onderzoek							
	Haaglanden							
	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Resultaat nog te bestemmen	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697

Totaal	Begroting 2012		Begroting 2013		Begroting 2014		Begroting 2015	
	Lasten	Baten	Lasten	Baten	Lasten	Baten	Lasten	Baten
Operationeel resultaat	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697
Mutaties reserves	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Resultaat nog te bestemmen	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697	€ 19.147.697
<i>Basistaken</i>								
Operationeel resultaat	€ 16.407.152	€ 16.407.152	€ 16.407.152	€ 16.407.152	€ 16.407.152	€ 16.407.152	€ 16.407.152	€ 16.407.152
Mutaties reserves	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Resultaat nog te bestemmen	€ 16.407.152	€ 16.407.152	€ 16.407.152	€ 16.407.152	€ 16.407.152	€ 16.407.152	€ 16.407.152	€ 16.407.152
<i>Aanvullende diensten</i>								
Operationeel resultaat	€ 2.740.545	€ 2.740.545	€ 2.740.545	€ 2.740.545	€ 2.740.545	€ 2.740.545	€ 2.740.545	€ 2.740.545
Mutaties reserves	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
Resultaat nog te bestemmen	€ 2.740.545	€ 2.740.545	€ 2.740.545	€ 2.740.545	€ 2.740.545	€ 2.740.545	€ 2.740.545	€ 2.740.545

## Bijlage 2: Bijdragen gemeenten per inwoner

Gemeentelijke bijdrage per inwoner	Rekening 2009	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Basistaken GGD (excl. kdv)	€ 16,95	€ 17,86	€ 17,49	€ 17,49	€ 17,49	€ 17,49	€ 17,49
Uitvoering 0-4 jarigen uniform	€ 12,33	€ 12,23	€ 12,16	€ 12,16	€ 12,16	€ 12,16	€ 12,16
Uitvoering 0-4 jarigen maatwerk	€ 0,88	€ 1,00	€ 1,00	€ 1,00	€ 1,00	€ 1,00	€ 1,00
Omslag inspectie kdv	€ 0,01-						
Omslag aanvullende diensten	€ 0,02-	€ -	€ 0,09	€ 0,09	€ 0,09	€ 0,09	€ 0,09
Totaal	€ 30,13	€ 31,10	€ 30,74	€ 30,74	€ 30,74	€ 30,74	€ 30,74
<u>Jeugdgezondheidszorg</u>							
<i>Uniform JGZ</i>							
0.1 Contactmomenten 0-4 jr.	€ 12,33	€ 11,11	€ 12,16	€ 12,16	€ 12,16	€ 12,16	€ 12,16
0.2 Extra zorg 0-4 jarigen	€ -	€ 1,12	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
1.1 Contactmoment (pgo) 1	€ 1,46	€ 1,58	€ 1,54	€ 1,54	€ 1,54	€ 1,54	€ 1,54
1.2 Contactmoment (pgo) 2	€ 1,12	€ 0,99	€ 0,98	€ 0,98	€ 0,98	€ 0,98	€ 0,98
1.3 Contactmoment (pgo) 3	€ 1,76	€ 1,48	€ 1,44	€ 1,44	€ 1,44	€ 1,44	€ 1,44
1.5a Instroomonderzoek SO	€ 0,50	€ 0,51	€ 0,48	€ 0,48	€ 0,48	€ 0,48	€ 0,48
1.5b Contactmoment SO	€ 0,19	€ 0,22	€ 0,21	€ 0,21	€ 0,21	€ 0,21	€ 0,21
1.6 Groepsgerichte monitoring 4-19 jaar	€ 0,13	€ 0,15	€ 0,15	€ 0,15	€ 0,15	€ 0,15	€ 0,15
1.7 Onderzoek op indicatie BO/VO	€ 2,22	€ 2,23	€ 2,16	€ 2,16	€ 2,16	€ 2,16	€ 2,16
1.8 Onderzoek op indicatie SO	€ 0,11	€ 0,16	€ 0,15	€ 0,15	€ 0,15	€ 0,15	€ 0,15
1.9a Vaccinaties 9 jarigen	€ 0,10	€ 0,13	€ 0,12	€ 0,12	€ 0,12	€ 0,12	€ 0,12
1.9b Vaccinaties 12 jarige meisjes (HPV)	€ -	€ 0,12	€ 0,06	€ 0,06	€ 0,06	€ 0,06	€ 0,06
1.12a Preventieve logopedie/ taal- en spraakscreening	€ 0,99	€ 0,95	€ 0,91	€ 0,91	€ 0,91	€ 0,91	€ 0,91
1.13 Algemeen dossierbeheer	€ 0,25	€ 0,21	€ 0,20	€ 0,20	€ 0,20	€ 0,20	€ 0,20
1.14 Overdracht dossiers 4 jarigen	€ 0,14	€ 0,14	€ 0,13	€ 0,13	€ 0,13	€ 0,13	€ 0,13
1.16 Beïnvloeden gezondheidsbedreiging 1 <sup>e</sup> /2 <sup>e</sup> milieu	€ 0,03	€ 0,06	€ 0,05	€ 0,05	€ 0,05	€ 0,05	€ 0,05
1.20 Overige producten JGZ							
<i>Maatwerk JGZ</i>	€ 0,67	€ 0,67	€ 0,63	€ 0,63	€ 0,63	€ 0,63	€ 0,63
1.15 Voorlichting/advies							
1.17 Zorgcoördinatie: individueel							
1.18 Netwerk, overleg en samenwerking: SGB							
<i>Aanvullende dienst JGZ</i>							
0.3 Maatwerk 0-4 jarigen	€ 0,88	€ 1,00	€ 1,00	€ 1,00	€ 1,00	€ 1,00	€ 1,00
5.1.10 Huisvesting IJGZ			€ 0,04	€ 0,04	€ 0,04	€ 0,04	€ 0,04
	€ 22,87	€ 22,82	€ 22,42	€ 22,42	€ 22,42	€ 22,42	€ 22,42



Gemeentelijke bijdrage per inwoner	Rekening 2009	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
<u>Algemene Gezondheidszorg</u>							
<i>Uniform AGZ</i>							
2.1	€ 1,66	€ 1,54	€ 1,53	€ 1,53	€ 1,53	€ 1,53	€ 1,53
2.3	€ 0,18	€ 0,24	€ 0,24	€ 0,24	€ 0,24	€ 0,24	€ 0,24
2.5	€ 1,27	€ 1,27	€ 1,26	€ 1,26	€ 1,26	€ 1,26	€ 1,26
2.8	€ 0,01-						
2.11	€ 0,20	€ 0,25	€ 0,25	€ 0,25	€ 0,25	€ 0,25	€ 0,25
2.12	€ 0,40	€ 0,68	€ 0,76	€ 0,76	€ 0,76	€ 0,76	€ 0,76
2.15	€ 0,04	€ 0,03	€ 0,03	€ 0,03	€ 0,03	€ 0,03	€ 0,03
2.16	€ 0,42	€ 0,54	€ 0,54	€ 0,54	€ 0,54	€ 0,54	€ 0,54
2.23	€ 0,01	€ 0,01	€ 0,01	€ 0,01	€ 0,01	€ 0,01	€ 0,01
2.24	€ 0,00	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
<i>Maatwerk AGZ</i>							
2.2	€ 0,52	€ 0,71	€ 0,71	€ 0,71	€ 0,71	€ 0,71	€ 0,71
	€ 4,69	€ 5,27	€ 5,32	€ 5,32	€ 5,32	€ 5,32	€ 5,32
<u>Gezondheidsbevordering</u>							
<i>Uniform GB</i>							
3.3	€ 0,25	€ 0,24	€ 0,24	€ 0,24	€ 0,24	€ 0,24	€ 0,24
3.5	€ 0,00-	€ 0,54	€ 0,51	€ 0,51	€ 0,51	€ 0,51	€ 0,51
3.10	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
<i>Maatwerk GB</i>							
3.1	€ 0,17	€ 0,22	€ 0,21	€ 0,21	€ 0,21	€ 0,21	€ 0,21
3.2	€ 0,34	€ 0,54	€ 0,51	€ 0,51	€ 0,51	€ 0,51	€ 0,51
3.4	€ 0,13	€ 0,28	€ 0,27	€ 0,27	€ 0,27	€ 0,27	€ 0,27
3.6	€ 0,89	€ 0,24	€ 0,23	€ 0,23	€ 0,23	€ 0,23	€ 0,23
3.9	€ 0,53	€ 0,81	€ 0,77	€ 0,77	€ 0,77	€ 0,77	€ 0,77
5.3.08			€ 0,05	€ 0,05	€ 0,05	€ 0,05	€ 0,05
	€ 2,32	€ 2,87	€ 2,77	€ 2,77	€ 2,77	€ 2,77	€ 2,77
<u>Organisatie</u>							
<i>Uniform Organisatie</i>							
4.5	€ -	€ -	€ 0,24	€ 0,24	€ 0,24	€ 0,24	€ 0,24
4.6	€ 0,03-	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
4.7	€ 0,30	€ 0,14	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
<i>Aanvullende diensten</i>							
5.x.xx	€ 0,02-						
	€ 0,25	€ 0,14	€ 0,24	€ 0,24	€ 0,24	€ 0,24	€ 0,24

### Bijlage 3: Tarieven GGD Zuid-Holland West

De tarieven worden in het najaar van 2010 voorgelegd aan het algemeen bestuur ter vaststelling. De tarieven zijn **exclusief BTW**. Er wordt BTW in rekening gebracht bij het product sociaal medische advisering (5.2.21).

Tarieven per eenheid	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<u>Infectieziektebestrijding</u>							
(2.1)							
Vaccinatie migrantenkind tegen hepatitis A							
<u>TBC casusgericht regulier</u>							
(2.5)							
Röntgenfoto thorax							
Mantouxtest							
BCG (vaccinatie)							
Aangifte losse tbc-verklaring							
<u>Toeziethouden/inspectie</u>							
<u>kinderopvang (2.8)</u>							
Nieuwe inspectie peuterspeelzaal							
Reguliere inspectie peuterspeelzaal							
Reguliere inspectie peuterspeelzaal (VNG-model)							
Nieuwe inspectie Wet kinderopvang KDV/BSO							
Nieuwe inspectie Wet kinderopvang GOB							
Reguliere inspectie Wet kinderopvang KDV/BSO							
Reguliere inspectie Wet kinderopvang GOB							
Nader onderzoek met specifiek doel Wet kinderopvang							
Uurtarief voorinspectie (negatief advies) of incidentele inspectie (klacht of incident):							
- verpleegkundige							
- administr. medewerker							
<u>Technische hygiënezorg:</u>							
<u>overig (2.11)</u>							
Inspectie prostitutiebedrijf							

Tarieven per eenheid	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Inspectie tattoo- en piercingshop (excl reiskosten)							
Inspectie tattoo- of piercingshop (excl reiskosten)							
Inspectie PMU-shop (excl reiskosten)							
Inspectie shop voor piercing van oor/neus (excl reiskosten)							
Uurtarief herinspectie of reis(tijd)kosten (landelijk door Min. VWS vastgesteld tarief):							
- verpleegkundige							
<u>Hepatitis B vaccinatiecampagne (2.23)</u>							
Consult							
Hepatitis B (Engerix)							
Hepatitis A en B (Twinrix)							
<u>Reizigersadviesering (5.2.18)</u>							
1 <sup>e</sup> consult 16 jaar en ouder							
1 <sup>e</sup> consult <16 jaar							
Herhaalconsult							
Malariarecept							
Difterie-tetanus-polio (DTP)							
Gele koorts (Stamaril)							
Tyfus (Typhim vi)							
Hepatitis A							
Hepatitis A junior							
Hepatitis B 16 jaar en ouder							
Hepatitis B <16 jaar							
Hepatitis A en B (Twinrix)							
Rabiës (hondsdoelheid)							
Hep A/B antistoffenbepaling							
Meningovax							
Gamma globuline 2 ml							
Bof-mazelen-rode hond (BMR)							
Poliomyelitis							
Gamma globuline 5 ml							
Pneumovax							
Vaccinatieboekje							
Medische verklaring							
<u>Forensische zorg (5.2.20)</u>							

Tarieven per eenheid	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Verklaring uitstel begraven/ cremeren							
Lijkschouwing binnen kantooruren							
Lijkschouwing buiten kantooruren							
Verklaring euthanasie binnen kantooruren							
Verklaring euthanasie buiten kantooruren							
<u>Sociaal medische advisering (5.2.21)</u>							
Advies arbeidsgeschiktheid (AG)							
- regulier tarief							
- toeslag bij niet verschijnen per keer							
- toeslag bij inwinnen informatie							
- toeslag bij huisbezoek							
- advies obv dossieronderzoek							
- toeslag belastbaar- heidsonderzoek							
- toeslag psychologisch onderzoek (nacalculatie)							
Advies arbeidsgeschiktheid pilot (AGP)							
- regulier tarief							
- toeslag bij niet aangemeld per keer							
- toeslag bij niet verschijnen per keer							
- toeslag bij inwinnen informatie							
Advies bijzondere bijstand (BB)							
- regulier tarief							
- toeslag bij niet verschijnen per keer							
- toeslag bij inwinnen informatie							
- toeslag bij huisbezoek							
- advies obv dossieronderzoek							
Advies gehandicapten- parkeerkaart (GPK)							

Tarieven per eenheid	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
- regulier tarief							
- toeslag bij niet verschijnen per keer							
- toeslag bij inwinnen informatie							
- toeslag bij huisbezoek							
- advies obv dossieronderzoek							
Advies huursubsidie (HS)							
- regulier tarief							
- toeslag bij niet verschijnen per keer							
- toeslag bij inwinnen informatie							
- toeslag bij huisbezoek							
- advies obv dossieronderzoek							
Huisvestingsadvies (HVA)							
- regulier tarief							
- toeslag bij niet verschijnen per keer							
- toeslag bij inwinnen informatie							
- toeslag bij huisbezoek							
Advies huisvestingsurgentie (HVV)							
- regulier tarief							
- toeslag bij niet verschijnen per keer							
- toeslag bij inwinnen informatie							
- toeslag bij huisbezoek							
- advies obv dossieronderzoek							
Advies inburgering (IB)							
- regulier tarief							
- toeslag bij niet verschijnen per keer							
- toeslag bij inwinnen informatie							
- toeslag bij huisbezoek							
- advies obv dossieronderzoek							
- toeslag belastbaar- heidsonderzoek							
Advies indicatie kinderopvang (IKO)							
- regulier tarief							

Tarieven per eenheid	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
- toeslag bij niet verschijnen per keer							
- toeslag bij inwinnen informatie							
- toeslag bij huisbezoek							
- advies obv dossieronderzoek							
Advies Wet Voorziening							
Gehandicapten (WVG)							
- regulier tarief							
- toeslag bij niet verschijnen per keer							
- toeslag bij inwinnen informatie							
- toeslag bij huisbezoek							
- advies obv dossieronderzoek							
Advies zwempas (ZP)							
Uurtarief advies nav bezwaarschrift							
- arts							
- administr. medewerker							
Verstrekking afschrift							
- 1 t/m 19 pagina's							
- 20 t/m 100 pagina's							
- meer dan 100 pagina's							

### Bijlage 3: Investeringsoverzicht

Omschrijving	Afschr- termijn (jaar)	2011	2012	2013	2014	2015
<u>BV</u>						
Apparatuur	5	€ 15.265		€ 4.588	€ 12.062	€ 24.129
Dienstauto	5				€ 25.597	
<u>AGZ</u>						
Koelkasten (4)	5			€ 2.822		€ 11.141
Navigatiesysteem	5				€ 591	
<u>JGZ</u>						
Audiometers (52)	5			€ 5.814	€ 2.121	€ 98.715
Koelkasten (4)	5			€ 10.332	€ 2.490	
<u>Organisatie</u>						
Vervanging meubilair en inrichting Zoetermeer	10			€ 5.892	€ 16.550	€ 1.730
Meubilair diverse locaties	10	€ 75.829	€ 73.554	€ 27.544	€ 12.172	€ 23.269
Telefooninstallaties	6		€ 4.319		€ 204.699	
Diverse hardware	4	€ 86.062	€ 9.345	€ 13.581	€ 119.627	€ 93.156
HP compaq Thin Clients (110)	4				€ 105.402	
Hardware virtualisatie	4				€ 42.691	
Digitalisering	4				€ 27.737	
Citrix (4x)	4	€ 41.000				€ 44.380
SAN (inv. 2006)	4	€ 30.671	€ 72.575			€ 33.199
HP notebooks 50 (incl. impl.)	4					
Specifieke software BV	4			€ 3.215		
Specifieke software AGZ	4				€ 115.553	
Specifieke software GB	4	€ 10.495			€ 11.125	€ 11.360
Diverse algemene software	3	€ 125.823	€ 104.571	€ 67.974	€ 133.524	€ 110.971
Server migratie 2003	3	€ 20.252			€ 21.492	
Exchange migratie 2003	3	€ 12.469			€ 13.232	
Migratiediensten Win2003 servers	3	€ 18.134			€ 19.244	
<b>Totaal</b>		<b>€ 436.000</b>	<b>€ 264.364</b>	<b>€ 141.762</b>	<b>€ 885.909</b>	<b>€ 452.050</b>

## Bijlage 5: Begrippenlijst

Deze begrippenlijst geeft een beknopte omschrijving van een aantal (nieuwe) begrippen, mede in het kader van de nieuwe opzet van de begroting en rekening.

<u>Begrip</u>	<u>Omschrijving</u>
Balans	Onderdeel van de jaarrekening. De balans geeft een overzicht van de activa (bezittingen) en passiva (eigen vermogen en vreemd vermogen) van de GGD.
Baten en lasten (stelsel van)	Een systeem van baten en lasten houdt in dat alle kosten en opbrengsten worden toegerekend aan het (begrotings)jaar waarop zij betrekking hebben.
Begroting	Een begroting geeft aan welke beleidsvoornemens de GGD heeft, hoeveel middelen daarmee zijn gemoeid en uit welke bronnen die middelen afkomstig zijn. Het Besluit Begroting en Verantwoording Provincies en Gemeenten (BBV) onderscheidt een beleidsbegroting en een financiële begroting.
Beleidsbegroting	De beleidsbegroting gaat volgens het BBV met name in op de (doelstellingen van de) programma's en (belangrijke onderdelen van het beheer via) de paragrafen. De beleidsbegroting bestaat uit: <ul style="list-style-type: none"><li>- het programmaplan;</li><li>- de paragrafen.</li></ul>
Besluit Begroting en Verantwoording Provincies en Gemeenten (BBV)	Het Besluit Begroting en Verantwoording Provincies en Gemeenten (BBV) is bij Koninklijk Besluit uitgevaardigde voorschriften voor de inrichting van de begroting (beleidsbegroting en financiële begroting) en de jaarstukken (jaarverslag en jaarrekening) van de GGD. Het BBV geldt met ingang van het begrotingsjaar 2004. Tot die tijd gelden de Comptabiliteitsvoorschriften 1995 (CV95).
Bestuurlijk belang	Een bestuurlijk belang heeft de GGD wanneer deze een zetel heeft in het bestuur van een derde rechtspersoon of als ze stemrecht heeft.
Categoriale indeling	Een categoriale indeling is een indeling van baten en lasten naar kostensoorten zoals salarissen, kapitaallasten en verzekeringen. Het BBV stelt verplicht dat de begroting wordt geconverteerd naar categorieën in een apart document. Dit document wordt naar de provincie Zuid-Holland en het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) gezonden. De voorgeschreven categorieën zijn niet meer bij het BBV maar bij ministeriële regeling bepaald.
Doelstelling	De strategische doelstelling(en) van het programma, in het bijzonder wat de GGD met de maatschappelijke effecten beoogt.
Dualisme	Een dualistisch stelsel kenmerkt zich door het feit dat de posities en bevoegdheden zijn ontvlecht. Het algemeen bestuur richt zich primair op de kaderstellende en controlerende functie en het dagelijks bestuur op de uitvoerende functie.



<u>Begrip</u>	<u>Omschrijving</u>
Financieel belang	Een financieel belang heeft een GGD indien de middelen die deze ter beschikking stelt, verloren gaan in geval van faillissement van de verbonden partij (een derde rechtspersoon) en/of als financiële problemen bij de verbonden partij kunnen worden verhaald op de GGD.
Financiële begroting	De financiële begroting gaat volgens het BBV met name in op de budgettaire aspecten en op de financiële gevolgen van de beleidsbegroting. De financiële begroting bestaat uit: <ul style="list-style-type: none"> <li>- het overzicht van de baten en lasten en toelichting;</li> <li>- de uiteenzetting van de financiële positie en toelichting.</li> </ul>
Financiële positie	Onderdeel van de financiële begroting, tevens de tegenhanger van de balans. De financiële positie geeft de grootte en samenstelling van het vermogen in relatie tot de baten en lasten.
Functie (functionele indeling)	Een functie is een eenheid waarin de begroting en jaarstukken worden onderverdeeld. Het BBV laat de indeling van de begroting aan de GGD vrij, maar stelt de GGD-en verplicht de begroting te converteren naar functies in een apart document. Dit document wordt naar de provincie Zuid-Holland en het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) gezonden. De voorgeschreven functies zijn niet meer bij het BBV maar bij ministeriële regeling bepaald.
Incidentele weerstandscapaciteit	Het vermogen om calamiteiten en andere eenmalige tegenvallers te kunnen opvangen zonder dat dit invloed heeft op de hoogte van het voorzieningenniveau van de programma's.
Investering	Een investering is een besteding aan een specifiek doel, waarvan het nut zich over meerdere jaren uitstrekt. Dit is de reden waarom de bestedingen worden geactiveerd en de kapitaallasten (rente en aflossing) worden verdeeld over meerdere begrotingsjaren.
Jaarrekening	De jaarrekening is de tegenhanger van de financiële begroting. Deze gaat in op de realisatie van het afgelopen begrotingsjaar. De jaarrekening is een onderdeel van de jaarstukken en bestaat uit: <ul style="list-style-type: none"> <li>- de programmarekening (overzicht van baten en lasten) en toelichting;</li> <li>- de balans en toelichting.</li> </ul>
Jaarstukken	De jaarstukken zijn onderverdeeld in het jaarverslag en de jaarrekening en is de tegenhanger van de begroting.
Jaarverslag	Het jaarverslag is de tegenhanger van de beleidsbegroting. Dit gaat met name in op de uitkomsten van de programma's en de paragrafen over het afgelopen begrotingsjaar. Het jaarverslag is een onderdeel van de jaarstukken en bestaat uit: <ul style="list-style-type: none"> <li>- de programmaverantwoording;</li> <li>- de paragrafen.</li> </ul>

<u>Begrip</u>	<u>Omschrijving</u>
Kaders	De aangegeven kaders binnen de programma's zorgen voor een afbakening van de betrokken beleidsvelden. Deze kaders kunnen zowel van wetgevende aard zijn als door het algemeen bestuur zijn vastgesteld in bijvoorbeeld een nota.
Maatschappelijk effect	Het uiteindelijk effect (outcome) op de samenleving dat het algemeen bestuur vanuit politiek oogpunt wil bereiken met de GGD. Het realiseren hiervan hangt mede af van externe factoren en wordt in de meeste gevallen bereikt door samenwerking in een keten van verschillende organisaties. De maatschappelijke effecten zijn nader te vertalen in afzonderlijke resultaten (output).
Operationeel resultaat	Het saldo van lasten en baten.
Overzicht van baten en lasten	Onderdeel van de financiële begroting (programmarekening) dat een overzicht geeft van alle baten en lasten die in de programma's zijn opgenomen.
Paragrafen	Een paragraaf geeft volgens het BBV een dwarsdoorsnede van de begroting op financiële aspecten. Het gaat dan om de beleidslijnen van beheersmatige aspecten die financieel, politiek of anderszins belangrijk zijn. De paragrafen zijn onderdeel van zowel de beleidsbegroting als het jaarverslag.
Product	Een product (van een productenraming of productenrealisatie) kan worden omschreven als het resultaat van samenhangend handelen, meetbaar gemaakt in tijd, geld en kwaliteit. Een product wordt in de handreiking ruim geïnterpreteerd. Het kan zijn een voorziening, een dienst, een goed of een activiteit. De kern is dat er taakstellende afspraken aan kunnen zijn verbonden. Een product omvat zoveel mogelijk kwantitatieve normen voor zowel financiële als niet-financiële prestatie-indicatoren.
Productenraming	De productenraming wordt volgens het BBV opgebouwd vanuit de programmabegroting en geeft alle activiteiten weer in termen van producten. De productenraming is het begrotingsdocument van het dagelijks bestuur en heeft met name een beheersfunctie voor de uitvoering van de begroting.
Productenrealisatie	Een productenrealisatie is de tegenhanger van de productenraming en wordt na afloop van het begrotingsjaar opgesteld.
Programma	Een samenhangende verzameling van producten, activiteiten en middelen gericht op het bereiken van vooraf bepaalde maatschappelijke effecten, waaraan idealiter indicatoren kunnen worden gekoppeld.
Programmabegroting	Een programmabegroting is een typering voor de nieuwe beoogde begroting, doordat de programma's in de begroting centraal staan. In het BBV wordt het woord programmabegroting niet gebruikt. Het kenmerk van de begroting volgens het BBV is dat de begroting is onderverdeeld in programma's. Daarom wordt er naar de begroting volgens de nieuwe voorschriften ook wel verwezen als programmabegroting. De GGD is vrij in de keuze en het aantal van de programma's.

<u>Begrip</u>	<u>Omschrijving</u>
Programmaplan	Een programmaplan behandelt (per programma) expliciet de maatschappelijke effecten en de wijze waarop die effecten worden gerealiseerd. Dit wordt gedaan aan de hand van de volgende drie vragen: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wat willen wij bereiken?</li> <li>- Wat gaan wij ervoor doen?</li> <li>- Wat gaat het kosten?</li> </ul>
Programmarekening	Onderdeel van de jaarrekening. De programmarekening geeft een overzicht van de gerealiseerde baten en lasten van het begrotingsjaar.
Programmaverantwoording	Onderdeel van het jaarverslag. In de programmaverantwoording wordt (per programma) expliciet ingegaan op de strategische doelstellingen en de wijze waarop deze doelstellingen zijn verwezenlijkt. Centraal staat de beantwoording van de vragen: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wat hebben wij bereikt?</li> <li>- Wat hebben wij daarvoor gedaan?</li> <li>- Wat heeft het gekost?</li> </ul>
Rentetypische looptijd	Het tijdsinterval gedurende de looptijd van een geldlening, waarin op basis van de leningvoorwaarden van de geldlening sprake is van een door de verstrekker van de geldlening niet-beïnvloedbare constante rentevergoeding. Voor een uitzetting met een looptijd van 10 jaar en een vaste rente geldt dat deze altijd als vast activum (uitzettingen $\geq 1$ jaar) dient te worden opgenomen, ook al resteert er minder dan 1 jaar van de oorspronkelijke looptijd.
Resultaat nog te bestemmen	Het operationeel resultaat na dekking door middel van mutaties (toevoegingen en/of onttrekkingen) in de reserves.
Structurele weerstandscapaciteit	Hiermee worden de middelen bedoeld die permanent kunnen worden ingezet om tegenvallers in de lopende exploitatie op te vangen, zonder dat dit ten koste gaat van de uitvoering van de programma's.
Verbonden partij	Een verbonden partij is een derde rechtspersoon waarbij de GGD een bestuurlijk en financieel belang heeft.
Weerstandscapaciteit	De weerstandscapaciteit is het geheel van geldmiddelen waaruit tegenvallers eventueel kunnen worden opgevangen (zoals de algemene reserve), zonder dat de begroting en het beleid (direct) behoeven te worden aangepast. De weerstandscapaciteit kan zowel incidenteel als structureel van aard zijn.
Weerstandvermogen	Het weerstandvermogen is de weerstandscapaciteit in verhouding tot de risico's.