



Meerjarenbegroting 2013-2016

GGD Zuid-Holland West

Versie Algemeen Bestuur - Ontwerpbegroting

Datum: 11 februari 2013
Versie: ter vaststelling door het Algemeen Bestuur op 28 maart 2013

INHOUDSOPGAVE	PAGINA
1. INLEIDING, CONCLUSIES EN BESLUITEN	3
1.1 Inleiding	3
1.2 Uitgangspunten begroting 2013	3
1.3 Conclusies MJB 2013-2016	4
1.4 Besluiten Algemeen Bestuur	5
2. BELEIDSBEGROTING	6
2.1 Programma Openbare Gezondheidszorg (OGZ)	6
2.2 Ontwikkelingen 2013	6
2.3 Taken Openbare Gezondheidszorg	7
3. WAT WILLEN WE BEREIKEN EN WAT DOEN WE ERVOOR?	11
3.1 Basistaken uniform	11
3.2 Aanvullende diensten	13
4. MEERJARENBEGROTING GGD ZHW 2013-2016	15
4.1 Begroting GGD	15
4.2 Toelichting op tabel 1 begroting 2013	16
4.3 Conclusie	17
5. FORMATIEPLAN BEGROTING 2013	18
5.1 Formatieplan GGD ZHW	18
5.2 Toelichting op tabel 2 formatieplan 2013	19
5.3 Conclusies	19
6. BEZUINIGINGEN 2013	20
6.1 Overzicht begrote lasten 2012 en 2013	20
6.2 Overzicht begrote baten 2012 en 2013	21
7. FINANCIELE CONSEQUENTIES BIJDAGEN GEMEENTEN	22
8. PARAGRAFEN	23
8.1 Investerings 2013	23
8.2 Activastaat per begin 2013	23
8.3 Uitstaande leningen in 2013	24
9. PERSONELE EN OVERIGE FRICTIEKOSTEN EN RISICO'S	25
9.1 Berekening overdracht formatie naar GGD Haaglanden	25
9.2 Berekening personele frictiekosten	25
9.3 Berekening overige frictiekosten en risico's	26
9.4 Voorzieningen en extra lasten te nemen bij de jaarrekening 2012	27
BIJLAGEN	
Bijlage 1 Kosten externe inhuur en adviesopdrachten 2013	28
Bijlage 2: Bijdragen gemeenten 2013	29
Bijlage 3: Bijdragen en opbrengsten gemeenten 2013	30

1 INLEIDING, CONCLUSIES EN BESLUITEN

1.1 Inleiding

Hierbij treft u de meerjarenbegroting (MJB) 2013-2016 van de GGD aan. In dit begrotingsjaar worden belangrijke stappen gezet in de samenwerking met de GGD Den Haag. Het streven is erop gericht om de samenwerking formeel per 1 januari 2014 gerealiseerd te hebben. Het personeel zal per 1 juli 2013 al feitelijk overgaan naar de gemeente Den Haag. De onderhandelingen met de vakbonden voor deze overgang zijn in februari 2013 gestart.

Daarnaast speelt de afronding van de verzelfstandiging van de Stichting JGZ. Eind 2012 en begin 2013 zijn onderhandelingen gevoerd met de vakbonden om het JGZ-personeel arbeidsrechtelijk over te dragen aan de Stichting Jeugd Gezondheids Zorg (JGZ). Sinds de ontvlechting van de JGZ in een aparte stichting is het personeel in dienst gebleven van de GGD ZHW en gedetacheerd naar de Stichting JGZ. Nu de samenwerking met de GGD Den Haag in het zicht is, is het van belang dat alle personeelsleden worden overgedragen aan de Stichting JGZ. De onderhandelingen met de vakbonden zijn in volle gang.

Een derde belangrijke ontwikkeling is de afbouw van de ICT-organisatie. In de MJB 2012-2015 is een eerste analyse gemaakt van de ontstane tekorten bij de GGD ZHW. De grootste overschrijding werd veroorzaakt door de inhuur van externen op cruciale posten. Een andere belangrijke oorzaak voor de financiële tekorten bij de GGD is een te grote ICT-organisatie. De ICT-organisatie voert de ICT-hosting uit voor zowel de GGD als de Stichting JGZ. Een aantal functies bij de ICT-organisatie wordt ingevuld door externe medewerkers. Een andere verliespost is dat het contract met de Stichting JGZ verliesgevend is. Het Dagelijks Bestuur heeft daarom op 17 januari jl. besloten het ICT-hosting contract met de Stichting JGZ zo snel mogelijk te willen beëindigen. In deze begroting treft u de financiële consequenties aan van de afbouw van de ICT-organisatie en een beëindiging van het hosting-contract.

De voorliggende begroting bouwt voort op de meerjarenbegroting 2012-2015. Het hierin opgenomen meerjarenkader is als uitgangspunt gehanteerd bij de opstelling van de MJB 2013-2016. Was de MJB 2012-2015 op hoofdlijnen, deze begroting is meer gedetailleerd, omdat steeds meer inzicht ontstaat in de afzonderlijke componenten.

Bij het vaststellen van de MJB 2012-2015 heeft het Dagelijks Bestuur van de GGD aan het Algemeen Bestuur toegezegd dat in de begroting 2013 inzichtelijk zou worden gemaakt hoe de tekorten verminderd kunnen worden. Tevens heeft het DB toegezegd in beeld te brengen welke risico's en onvoorziene posten nog in 2013 te verwachten zijn. Alle risico's, voor zover nu bekend, zijn in beeld gebracht en er is een voorlopige schatting van de omvang gemaakt. In de jaarrekening 2012 zal een nadere onderbouwing worden gegeven van de voorzieningen, die worden getoetst door de accountant.

Ook is in deze begroting een eerste inschatting gemaakt van de niet-personele frictiekosten. Deze posten zullen in de jaarrekening 2012 nader worden onderbouwd en getoetst door de accountant.

1.2 Uitgangspunten begroting 2013

- Het meerjarig financieel kader, dat in de MJB 2012-2015 is gepresenteerd, is als bindend uitgangspunt gehanteerd bij de opstelling van de MJB 2013-2016. In de MJB 2012-2015 was uitgegaan van een maximaal exploitatietekort in 2013 van € 0,766 mln. gebaseerd op een externe inhuur van maximaal een half jaar. Het DB ging ervan uit dat alle externe inhuur op de overhead kon worden beëindigd per 1 juli 2013 en de externe ICT-inhuur per 1 april 2013. Nu het besluit is genomen, dat de samenwerking met de GGD Den Haag pas per 1 januari 2014 wordt geformaliseerd, zal een deel van de externe inhuur nog het hele jaar nodig zijn. Ook de inhuur op de ICT zal nog een heel jaar worden ingezet, vanwege het besluit het ICT-contract voor de Stichting JGZ uit te dienen.
- De financiële raming 2013 is gebaseerd op een heel jaar; alle baten en lasten zijn voor een heel jaar geraamd. Getoond wordt hoe de baten en de lasten zich hebben ontwikkeld ten opzichte van de begroting 2012.

- De begroting 2013 is nog een volledige GGD-begroting. Voor het jaar 2014 zal een geïntegreerde begroting GGD Haaglanden worden opgesteld. Daarnaast zal voor de GGD ZHW een liquidatiebegroting worden opgesteld. Deze begroting zal in het laatste kwartaal van 2013 worden opgesteld.

1.3 Conclusies MJB 2013-2016

- Uitgangspunt is dat de GGD Zuid-Holland West per 1 januari 2014 formeel wordt samengevoegd met de GGD Den Haag;
- Het streven is erop gericht het personeel per 1 juli 2013 zoveel mogelijk te integreren met de GGD Den Haag;
- Het meerjarig financieel kader dat in de MJB 2012-2015 is gepresenteerd is als bindend uitgangspunt gehanteerd bij de opstelling van de MJB 2013-2016: het tekort dat in de MJB 2012-2015 voor jaarschijf 2013 is berekend, te weten € 0,766 mln. wordt in de nieuwe MJB voor de jaarschijf 2013 nog steeds aangehouden;
- Voor de berekening van het tekort in 2013 was in de MJB 2012-2015 uitgegaan van maximaal een half jaar externe inhuur (inclusief de ICT-inhuur). In de MJB 2013-2016 wordt voor het jaar 2013 uitgegaan van een heel jaar externe inhuur op een aantal cruciale functies;
- Het begrote tekort in MJB 2013-2016 bedraagt hierdoor € 0,112 mln. meer dan de € 0,766 mln. Deze hogere overschrijding zal niet bij de gemeenten in rekening worden gebracht, maar zal ten laste van de algemene reserve worden gebracht. De algemene reserve was bij het vaststellen van de MJB 2012-2015 door de gemeenten aangevuld tot een bedrag van € 0,350 mln.;
- Voor het jaar 2013 zijn in de begroting diverse maatregelen getroffen om de lasten naar beneden te brengen: de totale begrote lasten zijn met € 1,162 mln. teruggebracht. Hierin zit een substantiële verlaging van de kosten voor externe inhuur, € 0,773 mln.
- Voor de MJB 2013-2016 zijn ook de baten opnieuw geraamd. De totale baten zijn € 0,518 mln. lager dan in de begroting 2012.
- Voor 2013 is een formatieplan opgesteld. De vaste formatie is groot 61,08 fte. Deze formatie, is met uitzondering van de Medische Milieukunde (MMK)-formatie, voldoende om het huidige takenpakket uit te voeren;
- Er is echter weinig budgettaire ruimte om (langdurig) ziekte medewerkers of medewerkers die met zwangerschapsverlof gaan, te kunnen opvangen.
- Er is een eerste grove berekening gemaakt van functies die overgaan naar de GGD Haaglanden. In de frictie zullen ongeveer 7,5 fte niet overgedragen kunnen worden: 3 fte die activiteiten verrichten voor de Stichting JGZ en 4,5 fte overheadfuncties voor de GGD-taken.
- De fictieve frictie, in te brengen bij de GGD Haaglanden, bedraagt 3 fte. Er zal met de GGD Den Haag onderhandeld moeten worden hoe de frictiekosten van beide organisaties behandeld gaan worden.
- De maximale frictiekosten als gevolg van 7,5 fte personele frictie bedraagt € 0,550 mln. per jaar.
- Een nieuwe berekening van het risico van de overdracht van JGZ-personeel laat een bedrag van € 0,300 mln. zien. (in de MJB 2012-2015 was een bedrag van € 0,180 mln. opgenomen als mogelijk te treffen voorziening in de jaarrekening 2012.)
- De afbouw van de ICT-organisatie bedraagt € 0,335 mln. Dit is de afwaardering van de activa per eind 2013.
- De afwaardering van de overige activa per eind 2013 bedraagt € 0,106 mln.
- Een deel van deze kosten kunnen ook als frictiekosten worden ingebracht in de GGD Haaglanden. Hoe groot dat bedrag is, is het resultaat van onderhandelingen met de GGD Den Haag.
- Het kantoorpand is begin februari opnieuw getaxeerd. Vooral nog wordt ervan uitgegaan dat dit pand wordt verkocht en dat een eventueel positief saldo in het exploitatieresultaat vloeit. Op het pand rust geen hypotheek. Tot moment van verkoop blijft het pand in de oude GR GGD ZHW op de balans staan, samen met de nog aanwezige lening van € 0,541 mln. Met de opbrengst van het pand kan de lening t.z.t. worden afgelost. Een eventueel boekverlies wordt ook in de oude GR GGD ZHW verantwoord.
- Alle nu bekende risico's zijn in deze MJB opgenomen en van een onderbouwing voorzien.
- Vooral nog wordt ervan uitgegaan dat het eerder genoemde risicobedrag in de MJB 2012-2015 ad € 1,180 mln. voldoende is om alle nu bekende en berekende risico's te kunnen opvangen;
- Over de wijze waarop de risico's worden behandeld wordt een voorstel gedaan bij de jaarrekening 2012.

1.4 Besluiten Algemeen Bestuur

Het Dagelijks Bestuur stelt aan het Algemeen Bestuur voor in te stemmen met de volgende besluiten:

- Vaststellen van de beleidsbegroting (hoofdstuk 2);
- Vaststellen formatieplan 2013 met bijbehorende personeelsbegroting (zie hoofdstuk 5);
- Vaststellen van de financiële MJB 2013-2016; rekening houdend met
 - de bezuinigingstaakstelling 2,5% voor 2013 t.o.v. de MJB 2012-2015, die cumulatief oploopt naar 10% in 2014;
 - het begrotingstekort in 2013, dat binnen de financiële kaders blijft van € 0,766 mln., conform de MJB 2012-2015;
 - het werkelijk tekort van € 0,878 mln. Het extra tekort van € 0,112 mln. (€ 0,878 mln. -/- € 0,766 mln.) niet ten laste te brengen van de acht gemeenten, maar af te wikkelen via de algemene reserve;
- In te stemmen met de nieuwe berekening van de eerder gemelde risico's in de MJB 2012-2015;
- In te stemmen met een berekening van de nieuwe risico's, zijnde € 0,441 mln. te weten de afwaardering van de boekwaarde van de ICT-activa ad € 0,335 mln. en de afwaardering van de boekwaarde van de overige activa (€ 0,106 mln.).
- Het besluit over de verwerking van deze risico's in voorzieningen en extra lasten te nemen bij de jaarrekening 2012.

2 BELEIDSBEGROTING

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)

Publieke gezondheid en maatschappelijke zorg zijn domeinen waarvoor de gemeenten verantwoordelijk zijn. Door decentralisatie van taken en middelen op deze domeinen neemt de verantwoordelijkheid van de gemeenten toe. Bij het oppakken van deze nieuwe taken moeten de gemeenten kunnen rekenen op een GGD die hen ondersteunt bij het formuleren van visie, strategie en beleid en bij haar rol als opdrachtgever voor de uitvoering.

De GGD is de organisatie van de gemeenten die opereert op de grens van het openbaar bestuur en het brede veld van de zorg en dienstverlening en die deze werelden bij elkaar brengt. Ze heeft daarin een rol als bewaker en toezichthouder van de aan de gemeenten opgedragen taken op het terrein van de publieke gezondheid en rampenbestrijding en heeft de bevoegdheid tot interveniëren.

De GGD is ook het regionale aanspreekpunt voor de publieke gezondheid. De nadruk ligt op het regionaal, gezamenlijk te ontwikkelen, gecombineerd en samenhangend gezondheids- en participatiebeleid. Hierin is aandacht voor vele facetten die de gezondheid van mensen beïnvloeden en de samenhang met sociale thema's zoals leefbaarheid en sociale kwetsbaarheid.

De gezamenlijke opgave ligt in het behalen van gezondheidswinst door het combineren van de inspanningen van alle partners in de regio die op wat voor manier dan ook aan gezondheidswinst kunnen bijdragen. Onder gezondheidswinst verstaan we dat burgers langer in goede gezondheid leven, dat gezondheidsverschillen als gevolg van sociaal economische verschillen tussen burgers afnemen, dat burgers (meer) grip hebben op hun eigen (geestelijke) gezondheid en welzijn en die van hun verwanten (kinderen, gezin etc.) en dat leefbaarheid en economische en maatschappelijke participatie toenemen.

2.2 Ontwikkelingen 2013

GGD Haaglanden

Na de voorbereiding in 2010, hebben in het voorjaar van 2011 het Algemeen Bestuur van de GGD Zuid-Holland West en het College van B&W van de Gemeente Den Haag besloten over de vorming van GGD Haaglanden. Dit om gehoor te geven aan de wettelijke verplichting om in de regio Haaglanden één GGD in stand te houden op – minimaal – de schaal van de veiligheidsregio. In Haaglanden voldoen we nu nog niet aan die eis. Er zijn nog twee GGD'en.

In 2011 is een projectstructuur ingericht ter voorbereiding op de regionalisering van de GGD. Beide GGD'en participeren hierin. Binnen de stuurgroep van het project zijn verschillende scenario's voor samenwerken besproken en is door de stuurgroep de voorkeur uitgesproken voor het scenario "Dienstverleningsmodel". Uitgangspunt is dat er één gemeenschappelijke regeling van 9 gemeenten komt, die de verantwoordelijkheid heeft over het regionale basistakenpakket van de GGD. De uitvoering van taken wordt, zo is de intentie, bij een GGD Haaglanden ondergebracht, onderdeel van de gemeente Den Haag. Daarbij is in beginsel de organisatorische inrichting van de Haagse GGD leidend. De keuze voor het dienstverleningsmodel betekent ook, dat de gemeente Den Haag zich gaat voorbereiden op dienstverlening aan de regio.

Bij brief van 17 januari 2013 is aan de colleges van Burgemeester en Wethouders van de acht gemeenten gevraagd hun AB-lid te mandateren om tot het sluiten van een intentieovereenkomst over te gaan.

2.3 Taken Openbare Gezondheidszorg

De GGD voert het programma Openbare Gezondheidszorg (OGZ) uit. Dit bestaat uit wettelijke taken (vooral in het kader van de Wet publieke gezondheid) en niet-wettelijke taken (aanvullende diensten).

De wettelijke basistaken bevatten de diensten/producten die de GGD minimaal dient te leveren aan alle deelnemende gemeenten op basis van de wet- en regelgeving. Binnen het basistakenpakket wordt onderscheid gemaakt tussen uniforme taken en maatwerktaken. De uniforme taken worden op basis van protocollen en richtlijnen voor 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 niet wettelijke taken (aanvullende diensten) worden op verzoek van gemeente(n) individueel uitgevoerd. De financiering vindt plaats op basis van een bijdrage per verrichting, een vaste gemeentelijke bijdrage of een incidentele gemeentelijke bijdrage.

Op hoofdlijnen betreft het de volgende activiteiten:

2.3.1 Epidemiologie, Beleidsadvisering en Monitoring

Nota lokaal gezondheidsbeleid (LGB)

De GGD ondersteunt gemeenten bij lokaal gezondheidsbeleid door middel van 1) aanleveren van gegevens, 2) vertalen van regionale en landelijke ontwikkelingen naar lokaal beleid en 3) sparring-partner zijn in het traject voor de totstandkoming van lokaal gezondheidsbeleid. De gemeenten die nog geen nieuwe nota LGB hebben opgesteld, worden in 2013 hierbij ondersteund door de GGD. De gemeenten die al wel een nieuwe nota hebben, worden ondersteund bij het opstellen en monitoren van het uitvoeringsprogramma.

Monitors

In 2013 worden de resultaten van het gecombineerde volwassenen- en seniorenonderzoek geanalyseerd en gepresenteerd. Daarnaast wordt in samenwerking met de GGD Den Haag gewerkt aan de OGGZ monitor Haaglanden.

2.3.2 Gezondheidsbevordering

Versterken lokale preventienetwerken

De functionarissen gezondheidsbevordering werken nauw samen met de beleidsmedewerkers voor het versterken van lokale preventienetwerken. Gemeenten worden geadviseerd ten aanzien van gezondheidbevorderende activiteiten.

Project Gezonde School

De GGD zet sterk in op het project Gezonde School. Deze methode gaat uit van vraaggericht werken waarbij het structureel inbedden van schoolgezondheidsbeleid centraal staat. Het project Gezonde School heeft zich ten doel gesteld om nog meer scholen te begeleiden (op weg naar) een vignet Gezonde School of schoolgezondheidsplan. Hiervoor heeft de GGD onder meer een subsidieaanvraag ingediend bij 'Jeugdimpuls'.

Project laaggeletterden

Mensen met een lage sociaal economische status leven minder lang en leven ongezonder. Het terugdringen van sociaal economische gezondheidsverschillen (ses) is dan ook een belangrijke taak van de GGD. Laaggeletterdheid komt veel voor onder mensen met een lage ses. Het project tracht gezondheidsinformatie beter bereikbaar te maken voor laaggeletterden.

Project Valpreventie

Vanuit het programma Gezond Ouder worden is samen met het Geriatrisch Netwerk en Kubiek het project valpreventie opgestart. Centraal staat het ondersteunen en verbeteren van de keten valpreventie teneinde valrisico bij ouderen te verlagen en het doorverwijzen te verbeteren.

Publieksinformatie GGD Haaglanden

Vanuit de projectgroep GGD Haaglanden is opdracht gegeven om de publieksinformatie functie van de nieuwe GGD Haaglanden verder te gaan uitwerken. Zowel de GGD Den Haag als de GGD Zuid-Holland West zullen hun expertise inbrengen om de publieksinformatie zo in te richten dat het voldoet aan de hedendaagse eisen.

2.3.4 Infectieziektebestrijding (IZB)

Gemeenten zijn verantwoordelijk voor de infectieziektebestrijding. De uitvoering van deze taak is opgedragen aan de GGD. Meldingen van infectieziekten worden conform landelijke richtlijnen en protocollen afgehandeld. Jaarlijks ontvangt de GGD 2000 meldingen. Met name het aantal meldingen van Kinkhoest en Bof gaf in 2012 een piek te zien. Bij de infectieziektebestrijding wordt intensief samengewerkt op regionaal (GGD Den Haag) en provinciaal niveau. Medewerkers van de afdeling werken mee aan provinciale projecten en onderzoeken, onder meer, in het kader van de Academische Werkplaats. De TBC-bestrijding wordt voor de gehele regio Haaglanden uitgevoerd door de GGD Den Haag.

2.3.5 Medische Milieukunde (MMK)

Het continu bewaken van ontwikkelingen in de leefomgeving die mogelijk een nadelig effect kunnen hebben op de volksgezondheid. Indien een ongewenste situatie dreigt te ontstaan, wordt een signaal uitgebracht naar de lokale overheid. Tevens wordt de lokale overheid geadviseerd bij het ontwikkelen en uitvoeren van beleid. Deze beleidsadvisering is van belang voor de beleidsterreinen ruimtelijke ordening, verkeer, milieu en welzijn en gericht op het bevorderen en beschermen van de volksgezondheid. Op een aantal dossiers zijn ook in 2013 weer extra inspanningen te verwachten, zoals:

- Asbest: de GGD wordt regelmatig geconfronteerd met vragen en problemen rondom asbest, zowel binnen instellingen, in de openbare ruimte als in de thuissituatie. Het is belangrijk dat er op een deskundige manier met asbest wordt omgegaan om te voorkomen dat er asbestvezels vrij komen in de lucht en er ongemerkt blootstelling van het publiek kan ontstaan.
- Hitteprotocol: Samen met de GGD Den Haag is er een hitteprotocol voor de regio Haaglanden ontwikkeld. de GGD heeft de voorbereidingen afgerond, zodat in de zomermaanden bij aanhoudende hitte dit protocol in werking kan treden.
- Gezondheid in planvorming: de GGD wordt door de gemeente regelmatig betrokken bij ruimtelijke plannen. De GGD adviseert dan hoe het plangebied zo gezond mogelijk ingericht kan worden binnen de gestelde kaders. Afgelopen maanden heeft de GGD bij verschillende plannen met name in de gemeente Delft geadviseerd.

Het vertrek van de medisch milieukundige wegens het bereiken van de pensioen gerechtigde leeftijd (per 31 december 2012) en het nog niet kunnen invullen van deze vacature (op tijdelijke basis) met een over voldoende deskundigheid beschikkende medewerker, betekent dat de dienstverlening aan de burger en gemeenten vooralsnog aan een strakke prioritering zal moeten worden onderworpen. Meer dan voorheen zal een beroep op de deskundigheid van de tweedelijs medisch milieukundige van de GGD Den Haag worden gedaan. In samenwerking met Den Haag wordt gezien hoe de medisch milieukundige functie op voldoende niveau (het landelijk waakvlamniveau) kan worden gebracht. Voor de regio ZHW bedraagt die waakvlamnorm 3,1 fte.

2.3.6 Inspectie Kinderopvang (KDV)

Kindercentra en gastouderbureaus zijn verantwoordelijk voor kwaliteit van hun instelling. Zij moeten voldoen aan de kwaliteitseisen die in de Wet Kinderopvang en aan peuterspeelzalen zijn opgelegd. Deze wet regelt tevens dat de GGD als toezichthouder alle geregistreerde kindercentra en gastouderbureaus inspecteert. De GGD controleert tijdens een inspectie of de kwaliteitseisen worden nageleefd. De economische situatie in Nederland zet de opvang in kwantiteit en in kwaliteit onder druk. De opvang staat als gevolg van het kabinetsbeleid onder druk. Op dit moment zijn de consequenties voor het toezicht in 2013 nog niet voorspelbaar. Het zal naar verwachting leiden tot sluiting van locaties. Vooralsnog wordt geconstateerd dat als gevolg van de terugloop van het aantal kinderen en het samenvoegen van groepen wordt bezuinigd op personeel. Dit betekent dat het toezicht ook de consequenties hiervan voor de kwaliteit van de opvang nauwlettend volgt.

Kindercentra

Alle kindercentra worden - nadat zij zijn opgenomen in het landelijk register en regulier zijn geïnspecteerd - voorzien van een risicoprofiel. Dit profiel leidt tot een kleur: groen-geel-oranje-rood. Deze kleur bepaalt de inspectie-intensiteit. Deze varieert op jaarbasis van 6 uur bij groen tot 30 uur voor een rood risicoprofiel. Dit risicoprofiel is richtinggevend voor het inspectiearrangement in 2013.

Gastouders

Bij het toezicht op de gastouders wordt verwacht dat minimaal 5% van het bestand in het landelijk register kinderopvang en Peuterspeelzalen (=LRKP) per jaar wordt bezocht naast een volledige inspectie van de nieuw aangemelde gastouder.

Peuterspeelzalen

Sinds augustus 2011 zijn de peuterspeelzalen opgenomen bij de wet kinderopvang en kwaliteitseisen peuterspeelzalen en zijn zij ook opgenomen in het LRKP. In 2013 worden alle peuterspeelzalen bezocht.

2.3.7 Forensische Geneeskunde (FG)

Lijkschouw

De artsen van de GGD zijn benoemd als gemeentelijk lijkschouwer en voeren deze taak uit in het hele werkgebied van de GGD. Zij verrichten de lijkschouw bij een niet-natuurlijk overlijden of bij twijfel hierover en ze zijn verantwoordelijk voor de wettelijke afhandeling van de euthanasie. Bij een niet-natuurlijk overlijden wordt samengewerkt met de Forensische Opsporing van de politie Haaglanden en het Openbaar Ministerie. Om te voldoen aan de registratie-eisen die in de wet op de lijkbezorging gesteld worden aan de gemeentelijk lijkschouwer, is samen met de GGD Den Haag in het najaar van 2012, met een doorloop in 2013 een opleidingstraject van start gegaan.

2.3.8 Technische Hygiënezorg (THZ)

Inspecties tatoeages en piercen

De GGD ZHW doet alle inspecties voor inrichtingen waar men tatoeëert en piercet. De GGD is geman-dateerd voor deze inspecties en verleent vergunningen aan degene die voldoet aan de gestelde eisen. De Voedsel- en Warenautoriteit zorgt vervolgens voor handhaving van de regels.

Inspectie prostitutie

Op basis van een gemeenteaanvraag verricht de GGD prostitutie-inspecties.

Inspectie evenementen

De GGD verricht in overleg met de GHOR inspecties bij evenementen.

Project kinderboerderijen

In samenwerking met de THZ van GGD Den Haag en infectieziektebestrijding is de GGD gestart met de voorbereiding van het project kinderboerderijen. Dit project is gestart naar aanleiding van enkele infectieziektemeldingen, waarbij een link werd gelegd met een bezoek aan kinderboerderijen. Er wordt hygiëneonderzoek gedaan met als centrale vraag: waar liggen voor bezoekers van kinderboerderijen gezondheidsrisico's? Daarnaast wordt er gewerkt aan een landelijk keurmerk kinderboerderijen.

2.3.9 Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ)

Vangnet

OGGZ wordt kort omschreven als: 'zorg voor mensen die daar zelf niet om vragen, maar die dit wel nodig hebben. Het gaat daarbij om preventie, opvang en zorg. Gemeenten hebben op basis van de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) een belangrijke taak op het terrein van de Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ). Gemeenten formuleren hiertoe hun OGGZ beleid veelal als onderdeel van hun lokaal gezondheidsbeleid. Als professionele intermediair tussen zorgsysteem en lokaal openbaar bestuur en als regionaal kennisplatform voor en namens de gemeenten is de GGD actief in beleid, praktijk en uitvoering. De GGD verzorgt binnen de gehele regio Zuid-Holland West de meldpuntfunctie en vangnettaak op het gebied van zorgwekkende zorgmijders.

Meldpuntfunctie

De GGD verzorgt in 2013 voor alle acht gemeenten in de regio Zuid-Holland West de meldpuntfunctie als aanvullende dienst. In 2012 is de meldpuntfunctie (frontoffice) in de gemeenten Delft, Westland, Midden-Delfland en Pijnacker-Nootdorp (DWO Meldpunt Bezorgd 2.0) bij de GGD ondergebracht. Het Meldpunt is het centrale punt waar meldingen van instellingen (en eventueel burgers) binnenkomen.

Hiermee is de GGD verantwoordelijk voor het aannemen van de meldingen en toeleiding naar zorg. De frontoffice-medewerker neemt de melding in behandeling en wijst, nadat zij de melding beoordeeld en zo nodig aanvullend onderzocht heeft, deze snel en zo direct mogelijk toe aan de geëigende casemanager van een van de netwerkpartners/instellingen. Blijkt uit het onderzoek dat een cliënt bekend is (in zorg) bij de reguliere zorg, dan vindt directe doorgeleiding van de melding naar de desbetreffende instelling plaats. Essentieel is dat de toeleiding en toewijzing naar de casemanagers zo direct mogelijk gebeurt. Is een cliënt nog niet bekend dan wordt de vangnetfunctie van de GGD (basistaak) ingezet. Vanuit de vangnetrol brengt de GGD de situatie in kaart en wordt indien nodig doorverwezen naar de reguliere hulpverlening. Het aantal ontvangen meldpunt meldingen bij de GGD is als gevolg van deze uitbreiding aanzienlijk. Inherent aan de stijging van het aantal meldingen neemt ook het beroep op de vangnetfunctie toe. Met een aantal gemeenten vindt nog overleg plaats om de contracten financieel in overeenstemming te brengen met het aantal ontvangen meldingen.

2.3.10 Reizigersadvisering en vaccinaties

De GGD verzorgt in haar vestigingen in Zoetermeer en Delft de reizigersadvisering en vaccinatie aan de inwoners van de regio. Naast beperkte PR activiteiten om nog meer bekendheid aan deze activiteit te geven, wordt ingezet in vaccinatieprojecten bij bedrijven. Zo zijn ook in 2013 vaccinatieprojecten bij gemeentelijke afdelingen voorzien waar een groot aantal medewerkers wordt gevaccineerd tegen o.a. DTP, Hepatitis A/B. De verwachting is dat in 2013 circa 9000-9500 bezoekers een afspraak maken op het reizigersspreekuur. Als gevolg van de te voorziene daling ten opzichte van de begroting van voorgaande jaren betekent dit een daling van de inkomsten voor deze taak.

2.3.11 Sociaal medische advisering

De GGD adviseert gemeenten en burgers over sociaal-medische vraagstellingen of problemen die zich in een bepaalde situatie voordoen. Deze aanvragen worden als aanvullende taak door gemeenten bij de GGD afgenomen o.a. in verband met de uitvoering van de Wet Maatschappelijke Ondersteuning, de Wet werk en bijstand, de regeling Gehandicaptenparkeerkaart en de Wet inburgering. Jaarlijks brengt de GGD circa. 2000 adviezen uit. In 2013 wordt op basis van de cijfers uit 2012 een kleine teruggang bij een aantal gemeenten in het aantal adviseringen inzake de gehandicaptenparkeerkaarten voorzien.

2.3.12 Academische Werkplaats

De GGD Zuid-Holland West participeert (met 0,2 fte) in de Academische Werkplaats Publieke Gezondheid Noordelijke Zuid-Holland (AWPG NZH). Dit samenwerkingsverband met de GGD Den Haag, GGD Hollands-Midden, het Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC) en TNO heeft als doel om beleid, praktijk en onderzoek sterker met elkaar te verbinden. Voor 2013 heeft de AWP nog budget beschikbaar voor het opstarten van nieuwe onderzoeken. Inmiddels lopen er in samenwerking met gemeenten twee onderzoeken:

- Een onderzoek waarin de relatie tussen het hebben van een antroposofische levensvisie en vaccinatiegraad centraal staat. Het onderzoek wordt door de GGD opgezet in samenwerking met Zoetermeer en Den Haag.
- Een onderzoek naar recidive meldpunten Zorg en Overlast en meldpunten Bezorgd. Onderzocht wordt of er lering valt te trekken uit de recidive meldingen voor wat betreft de werkwijze van de meldpunten en zorgpartners. Dit onderzoek wordt uitgevoerd in samenwerking met de GGD Hollands-Midden. Zoetermeer en Delft zijn betrokken bij dit onderzoek.

3 WAT WILLEN WE BEREIKEN EN WAT DOEN WE ERVOOR?

Om de maatschappelijke effecten te bereiken verrichten wij activiteiten. De onderstaande opsomming is niet-limitatief. Uitsluitend de activiteiten die zijn gerelateerd aan de beoogde maatschappelijke effecten worden in dit onderdeel uitgelicht, omdat zij de basis vormen voor de periodieke rapportages aan het bestuur.

3.1 Basistaken uniform

Basistaken uniform AGZ	Beoogde resultaten	Activiteiten	Beleidsmatige onderbouwing
Product 2.1, 2.2 Infectieziektebestrijding algemeen: casusgericht	2.000 afhandelingen van infectieziekten- problemen	Afhandelen van meldingen en vragen op het gebied van infectieziekten	Een adequate afhandeling van de meldingen en het zo nodig actie ondernemen voorkomt de spreiding van infectieziekten en draagt daarmee bij aan een gezonde levensverwachting.
Product 2.3-2.4→ SOA/Aids casusgericht/ collectief	200 afhandelingen van SOA/HIV-meldingen en vragen	Wekelijks houden van niet- curatief spreekuur	Een adequate afhandeling van de meldingen en het zo nodig actie ondernemen voorkomt de spreiding van infectieziekten en draagt daarmee bij aan een gezonde levensverwachting.
Product 2.5-2.7→ TBC casusgericht/ collectief	Kwaliteit TBC-bestrijding op peil	Uitvoeren TBC-bestrijding geschiedt door de GGD Den Haag	Een adequate afhandeling van de meldingen en het zo nodig actie ondernemen voorkomt de spreiding van infectieziekten en draagt daarmee bij aan een gezonde levensverwachting.
Product 2.8-2.9→ Toezichthouden/ inspectie kinderopvang Technische hygiënezorg: kinderdagcentra	Alle bekende(ca 1800) kindercentra en nieuwe kindercentra, gastouders en gastouderbureaus voldoen aan normen op gebied van pedagogisch klimaat en veiligheid.	Uitvoeren van inspecties bij: - 488 kinderdag- verblijven/buitenschoolse Opvang/ gastouderbureaus - 60 peuterspeelzalen - 260 gastouders - 58 nader onderzoeken	Een veilige en pedagogisch verantwoorde omgeving draagt bij aan een goede ontwikkeling van kinderen. En daarmee aan een terugdringen van de Sociaal Economische Gezondheids Verkenningen (SEGV)
Product 2.11→ Technische hygiënezorg: overig	25 afhandelingen van gesignaleerde problemen op terrein van technische hygiëne 17 inspecties tatoeages- en piercingshops 3 inspecties prostitutiebedrijven	Afhandelingen van meldingen en vragen van bevolking inzake technische hygiënezorg	Een goede hygiëne en het voorkomen van infecties dragen bij aan een langer en gezond leven. Idem Idem
Product 2.12-2.14→ MMK: voorlichting en behandeling vragen/klachten burgers MMK: signalering en	150 afhandelingen van medisch milieukundige problemen	Afhandelingen van meldingen en vragen 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

Basistaken uniform AGZ	Beoogde resultaten	Activiteiten	Beleidsmatige onderbouwing
beleidsadvisering MMK: advisering bij milieuaspecten			SES wonen is er veelal sprake van een slechter milieu (binnen en buiten).
Product 2.15-2.17→ OGGZ: regie en netwerk OGGZ: vangnet	800 keer heeft toeleiding naar zorg bij zorgwekkende situatie plaatsgevonden (incl. intensivering DWO)	Uitvoeren van de vangnetfunctie OGGZ in alle acht gemeenten.	Het ervoor zorgdragen dat zorgwekkende zorgmijders adequate zorg krijgen draag bij aan verminderen SEGV en een langer gezond leven.
Product 2.23→ Hepatitis B vaccinatie campagne	15 vaccinaties tegen hepatitis B	Vaccineren van risicogroepen tegen hepatitis B.	Vaccinatie en voorlichting dragen bij aan het voorkomen van infectieziekten.

Basistaken uniform GB	Beoogde resultaten	Activiteiten	Beleidsmatige Onderbouwing
Product 3.1 > Advisering Lokaal Gezondheidsbeleid	Samen met alle gemeenten de nota LGB opstellen + structuur ondersteunen voor het monitoren van LGB beleid.	Aanleveren van gegevens, vertalen van landelijke/regionale beleid en trends naar gemeentes, sparringpartner gedurende het gehele proces van het opstellen en monitoren van de nota LGB.	De GGD beschikt over specifieke inhoudelijke kennis op het terrein van het lokale gezondheidsbeleid. Met het verbinden van lokale, regionale en landelijke kennis en het borgen van een integrale aanpak kenmerken levert de GGD een bijdrage aan de beleidscyclus van gemeenten. De beleidscyclus is de basis voor doelmatig en effectief lokaal gezondheidsbeleid voor een gezondere samenleving.
Product 3.2 > Beleidsadvisering specifiek	Adviezen uitgebracht ten aanzien van specifiek beleid, bijv voor OGGZ, Infectieziektenbestrijding, ouderen, medische milieukunde, huiselijk geweld, jeugd of crisisbestrijding.	Er wordt op lokaal niveau advies geleverd met betrekking tot: 1) Specifiek beleid (maatschappelijke ontwikkelingen, doelstellingen en beleid om deze te realiseren); 2) Strategie (analyses over samenhang, krachtenveld, doelgroepen, interventies); 3) Proces (plan van aanpak, wijze van realiseren doelstellingen); 4) De effecten van beleid op de volksgezondheid	De GGD beschikt over specifieke inhoudelijke kennis op het terrein van de volksgezondheid en aanpalende beleidsterreinen. Gemeenten en andere partijen kunnen gebruik maken van deze kennis om bestaand beleid aan te passen of om nieuw beleid te formuleren.
Product 3.3 > Inzicht in de gezondheidssituatie / monitoring	Opleveren van het volwassenen- en seniorenonderzoek en de OGGZ monitor Haaglanden	Analyses + rapportages van volwassenen en seniorenonderzoek en OGGZ monitor Haaglanden	Gemeenten kunnen op basis van onderzoeken trends in de gezondheid van de bevolking volgen, prioriteiten stellen en de nota LGB opstellen en/of (bij) sturen.
Product 3.4 > Epidemiologisch onderzoek	Onderzoek uitgevoerd naar specifieke gezondheidsthema's.	Ondersteuning en advies bij de opzet en uitvoering van onderzoek over specifieke	Epidemiologisch onderzoek biedt inzichten voor gemeenten in specifieke thema's die gemeenten kunnen

Basistaken uniform GB	Beoogde resultaten	Activiteiten	Beleidsmatige Onderbouwing
		thema's aan interne en externe partners (bijvoorbeeld reviews, literatuurverkenningen, secundaire analyses op bestaande data, nieuwe dataverzamelingen, evaluatieonderzoek)	gebruiken voor het onderbouwen van beleidskeuzes.
Product 3.5/3.6 > Gezondheidsbevordering	Voor alle gemeenten: 1) Uitvoeringsprogramma's 2013 opgesteld 2) Scholen begeleid (op weg) naar een Vignet gezonde School of schoolgezondheidsplan. 3) Projecten voor kwetsbare burgers uitgevoerd, gericht op ouderen en laaggeletterden	1) evalueren, opstellen en monitoren van uitvoeringsprogramma's. 2) Gezonde school activiteiten uitgevoerd en gecoördineerd 3) voor ouderen en laaggeletterden activiteiten uitvoeren/coördineren om gezondheidsverschillen te verkleinen	Inzet van effectieve interventies teneinde gezondheidswinst te bereiken in de regio en bij te dragen aan doelstellingen van gemeentelijk gezondheidsbeleid.
Product 3.9 > Publieksinformatie	Effectief ontsluiten (intern en extern) van gezondheid specifieke kennis	1) Uitleen materialen ten behoeve van preventieactiviteiten door derden 2) Selecteren, saneren, attenderen en toegankelijk maken van (vak)informatie 3) Advisering en ondersteuning medewerkers bij informeren en betrekken van publiek	Het effectief ontwikkelen en ontsluiten van kennis over gezondheid speelt een belangrijke rol bij de beïnvloeding van factoren die samenhangen met gezondheid.

Basistaken maatwerk AGZ	Beoogde resultaten	Activiteiten	Beleidsmatige Onderbouwing
Product 2.2→ Infectieziektebestrijding algemeen: collectief	200 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.

3.2 Aanvullende diensten

Aanvullende dienst AGZ	Beoogde resultaten	Activiteiten	Beleidsmatige Onderbouwing
Product 5.2.18→ Reizigersvaccinatie	Raming 9.000-9.500 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.
Product 5.2.20→	350 verrichte	Verrichten van lijkschouwing	Geen directe relatie.

Aanvullende dienst AGZ	Beoogde resultaten	Activiteiten	Beleidsmatige Onderbouwing
Forensische zorg	lijkschouwingen _____ 25 verklaringen voor uitstel begraven / cremeren 10 meldingen overleden minderjarigen 50 adviezen	volgens de Wet op de Lijkbezorging	_____ Geen directe relatie.
Product 5.2.21→ Sociaal Medische Advisering (SMA)	725 adviezen arbeidsgeschiktheid (AG) _____ 150 adviezen bijzondere bijstand (BB) _____ 825 adviezen gehandicaptenparkeervoorzi ening (GPK) _____ 10 adviezen leerlingenvervoer 165 adviezen indicatie huisvesting (HV) _____ 75 adviezen sociaal medische indicatie (SMI) _____ 75 adviezen inburgering (IB)	Onderzoeken en adviseren ten behoefte 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. _____ Idem _____ Idem _____ Idem _____ Idem _____ Idem _____ Idem _____ Idem
Product 5.2.31→ OGGZ meld- en coördinatiepunt	1300 afhandelingen van OGGZ meldingen in Leidschendam-Voorburg (200), Rijswijk (200), Wassenaar (50), Zoetermeer (350) en DWO (500)	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.

4 MEERJARENBEGROTING GGD ZHW 2013-2016

4.1 Begroting GGD

Tabel 1: begroting GGD

MJB 2012-2015

MJB 2013-2016

*€ 1000 (afgerond)

nr.	Omschrijving	2012	2013	2013	2014	2015	2016
B. Beslisdocument							
3	Reorganisatie GGD cfm beslisdoc.	500	250	250			
4	Friciekosten instellingen cfm beslisdoc. Gevolgen onderhandelingen thuiszorginstellingen juni 2012	852 -273	626	626			
5	Totaal eenmalige kosten	1.079	876	876	0	0	0
C. OGZ-deel							
1	Gemeentelijke bijdragen basistakenpakket	4.081	4.021	4.035	3.926	3.926	3.926
a	OGZ-taken	4.347	4.347	4.362	4.362	4.362	4.362
b	Bezuinigingsaankstelling vanuit gemeenten (4 x 2,5% va 2011 - Extra bezuiniging al gerealiseerd in 2012)	-217 -49	-326	-327	-436	-436	-436
2	Gemeentelijke opbrengsten	1.110	1.119	1.121	1.121	1.121	1.121
	Eenmalig nieuw beleid meldpunt	79					
	- Basistaken: KDV-inspecties			477			
	- Aanvullende diensten:						
	AGZ: forensische zorg			135			
	AGZ: sociaal medische advisering			280			
	AGZ: meldpunt			223			
	AGZ: gezondheid en sport Zoetermeer			6			
3	Opbrengsten derden	1.068	1.076	883	883	883	883
a	Basistaken			179			
	- AGZ: infectieziektenbestrijding			104			
	- AGZ: seksuele gezondheid			0			
	- AGZ: inspecties THZ			13			
	- AGZ: MMK (binnenmilieu BaO)			0			
	- AGZ: opeliding arts CBOG			50			
	- AGZ: diverse projecten			0			
	- Deelname aan 24-uur bereikbaarheidsrooster HRH			12			
	Vooruitontvangen frictiekosten						
b	Aanvullende diensten			689			
	- AGZ: reizigersvaccinaties			546			
	- AGZ: forensische zorg			0			
	- AGZ: sociaal medische advisering			20			
	- GB: registratieproject TRV			0			
	- GRO/OTO-project			123			
	- Federatie preventieve gezondheidszorg			0			
c	Overige baten (huren, rente)			15			
4	ICT-hosting	675	675	736			
	- Opbrengsten ICT-hosting JGZ	675	675	736			
5	Totaal OGZ-deel	7.013	6.891	6.774	5.930	5.930	5.930
D. Tekorten van de GGD:							
1	Verlies op ICT-hosting JGZ	263	132	105			
2	Negatief exploitatiesaldo	1.196	634	773			
	Totale tekort op de GGD-begroting (baten-lasten)	1.459	766	878	0	0	0
	GGD-BEGROTING (B+C+D)	9.551	8.535	8.528	5.930	5.930	5.930

4.2 Toelichting op tabel 1 Begroting 2013

In bovenstaande tabel is de meerjarenbegroting 2013-2016 voor de GGD ZHW weergegeven. Uitgangspunt is de MJB 2012-2015, die was opgebouwd vanuit het Beslisdocument naar een begroting voor de JGZ-taken (deel A), tijdelijke kosten voor de ontvlechting/reorganisatie van beide organisaties (deel B) en een begroting voor de OGZ-taken (deel C).

Om de aansluiting te behouden is ervoor gekozen de indeling ook in deze begroting nog aan te houden. Deel A, de JGZ-taken, is echter in 2013 uit de GGD-begroting verdwenen.

De jaarschijf 2013 uit de meerjarenbegroting 2012-2015 is als vertrekpunt genomen. De gehanteerde prijscompensatie voor jaarschijf 2013 is 0,76%.

Hierna worden de belangrijkste posten uit tabel 1 nader toegelicht.

B Beslisdocument, post 3 en 4

In het Beslisdocument zijn incidentele posten opgenomen, die aanvullend door de gemeenten worden betaald. Het betreft een bijdrage in de reorganisatiekosten voor de ontvlechting van de Stichting JGZ. (€ 0,250 mln. in 2013) Ten behoeve van het reorganiseren van de thuiszorginstellingen zijn incidentele bijdragen in de frictiekosten opgenomen (€ 0,626 mln. in 2013). Beide posten vervallen vanaf 2014.

C OGZ-deel

De OGZ-taken bestaan uit het basistakenpakket, dat wordt gedekt uit gemeentelijke bijdragen (C1), gemeentelijke opbrengsten, gedekt uit een tarief per aangeboden dienst (C2) en opbrengsten van derden. (C3) De vierde categorie laat de opbrengsten zien van de Stichting JGZ voor de ICT-hosting (C4).

C1a OGZ-taken

De gemeentelijke opbrengsten ten behoeve van de OGZ-taken worden gefinancierd op basis van inwoneraantallen. In de jaarschijf 2013 is rekening gehouden met een verwachte toename van het aantal inwoners.

C1 Bezuinigingstaakstelling

Vanaf 2011 hebben de deelnemende gemeenten de GGD een bezuinigingstaakstelling opgelegd ter grootte van 10% in 2014, gefaseerd ingeboekt: vanaf 2011 elk jaar 2,5% cumulatief. De bezuinigingstaakstelling voor 2013 bedraagt € 0,327 mln. De structurele besparing op de OGZ-taken vanaf 2014 bedraagt € 0,436 mln. (Deze jaarlijkse taakstelling wordt berekend over het totaal van de gemeentelijke opbrengsten, waarin ook de toename van de inwoneraantallen is verwerkt.)

C2 Gemeentelijke opbrengsten

Onder deze post vallen de opbrengsten van gemeenten voor basistaken en aanvullende diensten. Voor deze taken wordt een tarief per dienst in rekening gebracht bij de gemeenten. Aan het begin van het jaar worden contracten met de gemeenten afgesloten over de af te nemen diensten. De verwachte gemeentelijke opbrengsten blijven redelijk constant.

C3 Opbrengsten van derden

Onder deze post vallen de opbrengsten van derden (burgers en instanties) voor de uitvoering van basistaken en aanvullende diensten. Voor deze taken wordt een tarief per verrichting in rekening gebracht. De verwachting is dat de opbrengsten in deze categorie met bijna € 0,200 mln. (€ 1,076 -/- € 0,883) zullen dalen ten opzichte van 2012.

C4 ICT-hosting JGZ

De verwachting is dat de opbrengsten uit het ICT-hosting contract in 2013 hoger zullen zijn dan in 2012. De reden hiervan is dat de GGD meer activiteiten en kosten (buiten het contract) doorbelast aan de stichting JGZ. Hierdoor wordt ook het structurele verlies op dit contract iets kleiner (D1).

C5 Totaal OGZ-deel

De totale GGD-begroting (exclusief het tekort, waarin de gemeenten extra moeten bijdragen) krimpt in 2013 met € 0,239 mln. (ten € 7,013 -/- € 6,774) opzichte van de begroting 2012. Dit wordt veroorzaakt door de verwachte daling van de opbrengsten van derden.

Ook de jaarlijkse bezuiniging van 2,5% is hierin verwerkt (post C1). Dit betekent dat ook de kostenkant met eenzelfde bedrag moet dalen (dus bezuinigen).

D Tekorten van de GGD

De tekorten van de GGD bestaan uit twee componenten: een tekort op het ICT-contract met de stichting JGZ (D1) en een negatief exploitatiesaldo van de GGD, omdat de kosten niet evenredig aan de baten kunnen worden teruggebracht (D2).

D1 tekort op ICT-hosting

Doordat de GGD, in overeenstemming met de JGZ, meer activiteiten en kosten doorbelast worden de opbrengsten hoger (C4) en daalt het structurele verlies op dit contract. Tevens zijn de kosten voor externe inhuur verlaagd, waardoor het verlies op de ICT-hosting € 0,105 mln. bedraagt.

D2 Negatief exploitatiesaldo

Het begrote tekort in de exploitatie 2012 was € 1,196 mln.

In de MJB 2012-2015 was voor jaarschijf 2013 een exploitatietekort geraamd van € 0,634 mln. Tezamen met het begrote verlies op de ICT-hosting van € 0,132 mln. was het tekort voor 2013 begroot op € 0,766 mln.

In deze MJB is voor het jaar 2013 een raming gemaakt van de inhuurkosten, gebaseerd op een langere periode externe inhuur (controller en ICT-inhuur een heel jaar, de interim directeur half jaar, salarisadministrateur een half jaar, financieel medewerker een kwartaal).

Totale exploitatietekort is € 0,773 mln. Samen met het verlies op de ICT-hosting € 0,105 mln. bedraagt het begrote tekort in 2013 € 0,878 mln.

4.3 Conclusie

Het tekort is hiermee € 0,112 mln. hoger dan in de MJB 2012-2015 werd gepresenteerd voor de jaarschijf 2013 (€ 0,878 -/- € 0,766 mln.)

De oorzaak hiervan is dat de overgang van de GGD ZHW naar de GGD Den Haag per 1 juli geformaliseerd zou zijn en dat ook de ICT-organisatie zou per 1 april 2013 zou zijn afgewaardeerd. Toch betekent dit maar een extra kostenpost voor het hele jaar 2013 van € 0,112 mln., omdat er in alle kosten flink is gesneden (zie hoofdstuk 5).

Als voorwaarde bij de vaststelling van de MJB 2012-2015 heeft het Algemeen Bestuur het Dagelijks Bestuur meegegeven dat het tekort in 2013 niet hoger mag worden dan € 0,766 mln.

Het Dagelijks Bestuur kiest ervoor aan de gestelde voorwaarde van het Algemeen Bestuur te voldoen en zal het extra tekort ten laste van de Algemene Reserve afwikkelen en hiervoor niet een extra beroep op de gemeenten doen.

Het DB ziet het als een uitdaging de begroting 2013 binnen de gestelde kaders uit te voeren en het tekort binnen de beschikbaar gestelde ruimte te houden. Hierbij moet wel worden opgemerkt dat er enorm in de kosten is gesneden en alle ruimte uit de budgetten is afgeraamd.

Dit betekent dat een financiële tegenslag, ongeacht waardoor veroorzaakt, een gat in de begroting zal slaan. Zodra dit zich voordoet, zal het Dagelijks Bestuur dit melden aan het Algemeen Bestuur.

5 FORMATIEPLAN BEGROTING 2013

5.1 Formatieplan GGD ZHW

Tabel 2: Formatieplan 2013

	Formatie plan GGD 2013	Loonsom B 2013	Bezetting GGD 01/01/2013	Vacature ruimte / overbezetting per 01/01/2013
AGZ-direct personeel				
artsen	7,54	672.696	6,79	0,75
sociaal verpleegkundigen	16,89	1.050.186	16,03	0,86
milieugezondheidskundige	0,89	70.378	0,89	0,00
administratie	6,64	277.997	6,35	0,29
subtotaal	31,96	2.071.257	30,06	1,90
GB-direct personeel				
beleidsmedewerkers GB	2,63	218.111	2,34	0,29
beleidsmed. GB/sectorman.	0,33	26.095	0,33	
documentalist	0,90	49.367	0,90	0,00
epidemioloog	2,00	158.151	2,31	-0,31
gedragwetenschapper	0,50	39.538	0,50	0,00
gvo medewerker	3,15	200.836	3,04	0,11
subtotaal	9,51	692.098	9,42	0,09
Indirect personeel AGZ en GB				
sectormanager AGZ	1,00	115.234	1,00	
management assistent	0,50	24.117	0,50	
administratief medewerker GB	0,65	27.214	0,65	
subtotaal	2,15	166.565	2,15	
Totaal direct personeel + afd.overhe	43,62	2.929.920	41,63	1,99
Centrale overhead				
directeur	1,00	126.064	0,00	1,00
directiesecretaris	0,89	79.403	0,89	
directie assistent	1,00	54.852	1,00	
communicatiemedewerker	0,47	32.564	0,47	
controller	0,00	0	0,00	
medewerker financiën	2,00	124.356	2,00	
administratief mdw financiën	1,00	44.018	1,00	
kwaliteitsmedewerker	0,00	0	0,00	
P&O adviseur	0,75	59.307	0,75	
medewerkers personeelszaken	0,61	33.460	0,61	
salarisadministrateur	0,00	0	0,00	
1e medewerker facilitair	0,78	48.499	0,78	
medewerker gebouwbeheer	1,70	71.864	1,64	0,06
medewerker post en archief	0,83	36.534	0,83	
telefoniste - receptioniste	2,65	105.423	3,10	-0,45
ict medewerker	1,89	110.190	1,89	
informatiedeskundige	1,89	149.454	1,89	
subtotaal centrale overhead	17,46	1.075.988	16,85	0,61
Totaal	61,08	4.005.908	58,48	2,60

5.2 Toelichting op tabel 2 formatieplan 2013

In het laatste kwartaal 2012 is de personeelsbegroting op orde gebracht, ten behoeve van de MJB 2013-2016. Er is een nieuw ijkpunt gekozen voor het opstellen van het formatieplan en er is een reële personeelsbegroting opgesteld. In tabel 2 is het formatieplan per functiegroep opgenomen.

Het formatieplan van de GGD ZHW bestaat uit 61,08 fte, waarvan 31,96 fte directe AGZ-formatie en 9,51 fte directe GB-formatie. Het indirecte personeel bedraagt 2,15 fte afdelingsoverhead en 17,46 centrale overhead. De bijbehorende totale loonsom bedraagt € 4,006 mln.

In tabel 2 is het formatieplan per functiegroep weergegeven en de bezetting per 1 januari 2013. Deze is 58,48 fte. Daaruit kan geconcludeerd worden dat er per 1 januari 2013 vacatureruimte is ter grootte van 2,6 fte.

Er is veel tijd gestoken in het opstellen van het formatieplan, omdat dit de basis vormt voor de berekening van de overdracht van formatie aan de GGD Haaglanden en de berekening van de personele frictiekosten van de formatie die niet overgedragen kan worden binnen het beschikbare budget.

Voor de bedrijfsvoering van de GGD geeft het (uitgebreide) formatieplan en het bezettingsoverzicht inzicht in mogelijke problemen bij de uitvoering van taken.

In 2010 en 2011 zijn, in het kader van de bezuinigingstaakstelling diverse functies weggesneden uit het formatieplan. Met het oog op de naderende fusie met de GGD Den Haag is destijds besloten deze functies niet met vaste krachten, maar met externen in te vullen. Dit was, met name, de oorzaak voor de enorme overschrijding in 2011 en in 2012. De externe inhuur in 2012 ten behoeve van het primaire proces bedroeg nog een kleine € 0,5 mln. (zie bijlage 1). In de begroting voor 2013 is nu geen rekening meer gehouden met externe inhuur op het primaire proces.

Hierbij dienen twee belangrijke kanttekeningen te worden gemaakt:

1. Het herijkte formatieplan bevat op een aantal functies onvoldoende fte's. Dit is het geval bij Medische Milieukunde (MMK). Dit betekent dat de uitvoering van de MMK-taken kan gaan knellen. Dit zal nauwlettend worden gemonitord en indien er zich problemen (gaan) voordoen, zal het Dagelijks Bestuur het Algemeen Bestuur direct informeren.
2. Een tweede knelpunt kan zich gaan voordoen bij langdurige ziekte of zwangerschap van personeelsleden. De afwezigheid kan (bijna) niet worden opgevangen binnen het formatieplan. De vacatureruimte binnen het formatieplan biedt enige budgettaire ruimte, maar niet veel.

5.3 Conclusie

Met het huidige formatieplan is het mogelijk het huidige takenpakket kwalitatief en kwantitatief naar behoren uit te voeren. Dit is ook van belang, omdat de huidige taken, met de bijbehorende formatie en personeelsbudgetten overgedragen gaan worden aan Den Haag. Er is echter weinig budgettaire ruimte binnen de begroting om problemen, zoals genoemd, op te kunnen vangen. Dit brengt wel enige risico's met zich mee. Zodra problemen in de uitvoering verwacht worden, zal het Dagelijks Bestuur het Algemeen Bestuur informeren.

6 BEZUINIGINGEN 2013

Het Dagelijks Bestuur heeft het Algemeen Bestuur toegezegd inzicht te verschaffen in de bezuinigingen die gerealiseerd worden in 2013. In dit hoofdstuk zijn overzichten opgenomen van alle lasten (tabel 3) en alle baten (tabel 4). Alle posten zijn vergeleken met de begrote lasten en begrote baten van de MJB 2012-2015.

Het saldo van de baten € 7,954 mln. en de lasten € 8,832 mln. is het tekort van de GGD ZHW, te weten: € 0,878 mln. Dit tekort in de GGD-begroting bestaat voor € 0,105 mln. uit een tekort op de ICT-hosting JGZ en het overige deel is een exploitatietekort van € 0,773 mln. Deze bedragen vindt u terug in tabel 1 op bladzijde 15.

6.1 Overzicht begrote lasten 2012 en 2013

Tabel 3: overzicht lasten 2012 en 2013

*€ 1000 (afgerond)						
Kos- ten- soort	Kos- ten- cat.	Omschrijving kostensoorten	MJB 2012-2015 B 2012	FC2012 obv R t/m nov. DB 17-12-12	MJB 2013-2016 B 2013	Verschillen B 2012 B 2013
	1	Salarissen en sociale lasten	4.260.773	4.189.198	4.250.978	-9.796
	2	Rente en afschrijvingen	468.347	461.624	446.853	-21.494
43401	3.0	Personeel van derden	1.315.925	1.472.733	543.000	-772.925
	3.1	Energie	63.000	58.000	60.000	-3.000
	3.3	Duurzame zaken	8.500	1.500	4.300	-4.200
	3.4.1	Betaalde belastingen	10.500	11.000	11.000	500
	3.4.3	Algemene benodigdheden	171.758	147.700	185.986	14.228
	3.4.3	Specifieke verbruiksgoederen	310.075	243.466	247.500	-62.575
	3.4.3	Uitbestede gebouwkosten	61.500	60.100	60.000	-1.500
43459	3.4.3	Huren	68.000	68.000	69.000	1.000
	3.4.3	Verzekeringen	20.000	12.270	12.000	-8.000
	3.4.3	Vergoedingen opleidingen en representatie	162.293	118.993	159.100	-3.193
	3.4.3	Overige lasten bedrijfsvoering	3.073.903	2.935.444	2.782.567	-291.336
	3	Goederen en diensten	5.265.454	5.129.206	4.134.453	-1.131.001
		Totale lasten	9.994.574	9.780.027	8.832.283	-1.162.291

De lasten bedroegen in de begroting 2012 € 9,995 mln.

De begrote lasten in de begroting 2013 bedragen € 8,832 mln. Dit is een daling van ruim € 1,162 mln. ten opzichte van de begrote lasten in 2012. Dat wordt voor het allergrootste deel veroorzaakt door een afname van de kosten voor inhuur externen (zie bijlage 1). De kosten van externe inhuur zijn gedaald met ruim € 0,773 mln. Maar ook op de reguliere bedrijfslasten is € 0,358 bespaard.

6.2 Overzicht begrote baten 2012 en 2013

Tabel 4: overzicht baten 2012 en 2013

*€ 1000 (afgerond)						
Kos- ten- soort	Kos- ten- cat.	Omschrijving kostensoorten	MJB 2012-2015 B 2012	FC2012 obv R t/m nov. DB 17-12-12	MJB 2013-2016 B 2013	Verschillen B 2012 B 2013
82101	2.1	Werkelijk ontvangen rente	-20.000	-3.000	-10.000	10.000
	2	Rente en afschrijvingen	-20.000	-3.000	-10.000	10.000
83211	3.2.1	Huren	-5.262	-5.262	-5.300	-38
	3	Huren en pachten	-5.262	-5.262	-5.300	-38
84201	4.2.2	Bijdragen gemeenten basistaken	-5.158.779	-5.158.779	-4.910.887	247.892
		<i>Reorganisatie GGD conform beslisdocument</i>	-500.000	-500.000	-250.000	250.000
		<i>Frictie thuiszorginstellingen</i>	-578.544	-578.544	-626.257	-47.713
		<i>OGZ</i>	-4.080.235	-4.080.235	-4.034.630	45.605
84211	4.2.2	Opbrengst gemeenten basistaken	-526.152	-478.800	-477.150	49.002
		<i>AGZ: inspecties KDV</i>	-526.152	-460.000	-477.150	49.002
		<i>GB: uitbreiding jaaronderzoek door gem. Ztm.</i>	0	-18.800	0	0
84213	4.2.2	Opbrengst gemeenten aanvullende diensten	-663.522	-612.029	-644.178	19.345
		<i>JGZ: digitaal dossier</i>	0	0	0	0
		<i>AGZ: forensische zorg</i>	-123.911	-129.500	-135.000	-11.089
		<i>AGZ: sociaal medische advisering</i>	-315.269	-280.848	-280.000	35.269
		<i>AGZ: OGGZ-meldpunt</i>	-138.897	-136.928	-139.953	-1.056
		<i>AGZ: OGGZ-meldpunt nieuwe contracten</i>	-79.446	-58.753	-83.225	-3.779
		<i>AGZ: Gezondheid en Sport Zoetermeer</i>	-6.000	-6.000	-6.000	0
84221	4.2.2	Opbrengst derden basistaken	-631.015	-551.015	-482.243	148.772
		<i>AGZ: infectieziektebestrijding</i>	-108.615	-106.777	-104.000	4.615
		<i>AGZ: seksuele gezondheid</i>	-50.000	-10.255	0	50.000
		<i>AGZ: inspecties THZ</i>	-7.566	-12.845	-12.500	-4.934
		<i>AGZ: MMK (binnenmilieu BaO)</i>	-47.378	-1.307	0	47.378
		<i>AGZ: opleiding arts CBOG</i>	-50.000	-50.000	-50.000	0
		<i>GB: diverse projecten</i>	0	-18.375	0	0
		<i>Deelname aan 24 u. bereikbaarheidsrooster HRH</i>	-16.000	0	-12.000	4.000
		<i>Vooruitontvangen frictie thuiszorginstellingen</i>	-351.456	-351.456	-303.743	47.713
84223	4.2.2	Opbrengst derden aanvullende diensten	-1.467.582	-1.388.137	-1.424.433	43.149
		<i>AGZ: reizigersvaccinaties</i>	-600.000	-570.000	-546.135	53.865
		<i>AGZ: forensische zorg</i>	-1.339	-500	0	1.339
		<i>AGZ: sociaal medische advisering</i>	0	-17.000	-20.000	-20.000
		<i>GB: registratieproject TRV</i>	-8.157	-8.157	0	8.157
		<i>GROP/OTO-project</i>	-151.138	-50.000	-122.750	28.388
		<i>Federatie Preventieve Gezondheidszorg</i>	-2.500	-2.500	0	2.500
		<i>Bijdrage in uitvoeringskosten RAS-gelden</i>	-29.448	-29.448	0	29.448
		<i>ICT-hosting Stg. JGZ (contract)</i>	-675.000	-710.532	-735.548	-60.548
	4.2.2	Overdrachten	-8.447.050	-8.188.761	-7.938.891	508.159
		Totale baten	-8.472.312	-8.197.023	-7.954.191	518.121

Een daling van de kosten wordt helaas voor een deel teniet gedaan door een daling van de begrote baten van € 0,500 mln. in 2013 t.o.v. de begroting 2012. De grootste dalingen doen zich voor op de volgende posten:

Bijdragen gemeenten basistaken:

- een verlaging van de extra bijdragen van gemeenten in de reorganisatiekosten uit het beslisdocument (van € 0,500 in 2012 naar € 0,250 mln. in 2013);
- een daling op de OGZ-baten als gevolg van de ingeboekte gemeentelijke bezuinigingen € 0,045 mln.;

Opbrengsten gemeenten basistaken:

- een daling van de opbrengsten inspecties KDV met € 0,050 mln.;

Opbrengsten gemeenten aanvullende diensten:

- een daling van de opbrengsten sociaal medische advisering € 0,035 mln.;

Opbrengsten derden basistaken:

- een daling van de opbrengsten reizigersvaccinaties € 0,050 mln.;
- een tweetal opbrengsten (seksuele gezondheidszorg en MMK-binnenmilieu Basisonderwijs) stonden in 2012 onterecht in de begroting, tezamen € 0,100 mln.

7 FINANCIËLE CONSEQUENTIES BIJDRAGEN GEMEENTEN

In bijlage 2 en bijlage 3 zijn de gemeentelijke bijdragen opgenomen per gemeente. Bijlage 2 bevat de bijdragen van gemeenten op de gemeentelijke basistaken, die op basis van inwoners worden gefinancierd. Bijlage 3 bevat per gemeente de bijdragen en opbrengsten die op basis van tarieven worden bekostigd door de gemeenten en derden.

8 PARAGRAFEN

8.1 Investerings 2013

In 2013 worden geen investeringen gedaan. De kolom 2013 in tabel 5 is dan ook leeg.

Tabel 5: investeringsoverzicht

Omschrijving	Afschrijvings- termijn in jaren	2012	2013	2014	2015	2016
		€	€	€	€	€
<u>Bedrijfsgebouwen</u>						
. Gebouw Zoetermeer						
. Gebouw Delft						
<u>Machines, apparaten en installaties</u>						
. Apparatuur AGZ: 4 bloedprikstoelen	5	16.899				
<u>ICT</u>						
. Telefoonvoorzieningen	6	5.256				
. Hardware	4	125.240				
. Hardware desinvesteringen	4	-828				
. Specifieke software BV	4	2.714				
. Specifieke software AGZ	4	15.000				
. Software algemeen	3	55.750				
. ICT hosting JGZ: telefonie	4	15.044				
<u>Overige materiële vaste activa</u>						
. Meubilair gebouw Zoetermeer	10					
. Meubilair div. gebouwen naar JGZ	10					
Totaal		235.075	0	0	0	0

8.2 Activastaat per begin 2013

De hieronder gevoegde activastaat (tabel 6) geeft de boekwaarden aan per 1 januari van dat jaar. Kolom 2014 is belangrijk, omdat de boekwaarden per eind 2013 (begin 2014) van belang zijn bij liquidatie van de GR GGD ZHW.

Tabel 6: activastaat

Omschrijving activa	2012	2013	2014	2015	2016
€	€	€	€	€	€
<u>Bedrijfsgebouwen</u>					
Stand per 1 januari	1.673.451	1.585.946	1.498.441	1.410.936	1.323.432
Investerings	0	0	0	0	0
Desinvesterings	0	0	0	0	0
Afschrijvingen	-87.505	-87.505	-87.505	-87.505	-87.505
<u>Machines, apparaten en installaties</u>					
Stand per 1 januari	38.746	40.822	24.981	13.276	6.268
Investerings	16.899	0	0	0	0
Desinvesterings	0	0	0	0	0
Afschrijvingen	-14.822	-15.841	-11.705	-7.008	-4.578
<u>ICT</u>					
Stand per 1 januari	684.914	615.082	334.989	120.972	19.744
Investerings	219.004	0	0	0	0
Desinvesterings	-828	0	0	0	0
Afschrijvingen	-288.008	-280.093	-214.017	-101.228	-19.121
<u>Overige materiële vaste activa</u>					
Stand per 1 januari	120.194	99.606	80.694	63.571	47.373
Investerings	0	0	0	0	0
Desinvesterings	0	0	0	0	0
Afschrijvingen	-20.588	-18.912	-17.122	-16.198	-14.544
Totaal stand per 1 januari	2.517.305	2.341.457	1.939.105	1.608.755	1.396.816

8.3 Uitstaande leningen in 2013

De GGD heeft per 1 januari 2013 nog twee langlopende leningen uitstaan.

- De rentevast periode van de eerste lening loopt af per 1 februari 2013 en zal worden afgelost. Op 1 februari 2013 heeft deze lening een waarde van € 129.910. In de liquiditeitsprognose is met de aflossing van deze lening rekening gehouden.
- De tweede lening heeft per 1 februari 2013 een waarde van € 540.732. De rentevast periode van deze lening loopt af op 1 februari 2018.

Deze tweede lening zal niet worden ingebracht inde GGD Haaglanden, maar zal achterblijven bij de GR GGD ZHW. Uit de liquidatie-opbrengsten (verkoop kantoorpand Zoetermeer) zal de lening te zijner tijd worden afgelost. In de liquidatiebegroting 2014 zal deze lening worden opgenomen.

9 PERSONELE EN OVERIGE FRICTIEKOSTEN EN RISICO' S

9.1 Berekening overdracht formatie naar GGD Haaglanden

In hoofdstuk 5 is het formatieplan gepresenteerd. Dit formatieplan dient als vertrekpunt voor de berekening van formatieplaatsen die overgedragen worden naar de GGD Haaglanden en formatieplaatsen die als frictie achterblijven. De komende weken zal meer duidelijkheid komen welke fte's en bijbehorende personen kunnen worden overgedragen aan de GGD Haaglanden en voor welke fte's en bijbehorende personen een oplossing gezocht moet worden.

Met de GGD Den Haag zal een berekeningssystematiek worden afgestemd voor het overdragen van het personeel, met bijbehorende budgetten. Dit zal op zeer korte termijn plaatsvinden.

9.2 Berekening personele frictiekosten

Een eerste grove berekening van de frictiekosten is gemaakt, om tegemoet te komen aan de wensen van het Algemeen Bestuur, om zo spoedig mogelijk inzicht te verschaffen in de risico's. Deze berekeningen laten zien dat er ongeveer 8 personen (ongeveer 7,5 fte) niet overgedragen kunnen worden binnen het beschikbare budget. Deze worden aangemerkt als frictie. De jaarlijkse loonsom van deze 7,5 fte bedraagt ongeveer € 0,550 mln.

Deze frictie is te splitsen in:

- personele frictie JGZ, die ten laste moet worden gebracht van de acht deelnemende gemeente. Het betreft hier fte's die taken verrichten voor de Stichting JGZ (ondersteunende en administratieve taken);
- personele frictie, die ingebracht zal worden in de GGD Haaglanden. Ook de GGD Den Haag zal zijn personele frictie inbrengen. De totale kosten zullen over negen gemeenten verdeeld worden. De onderhandelingen hierover moeten nog plaatsvinden. Hoe hoog dit voor de acht gemeenten zal uitvallen is nu nog met geen zekerheid te zeggen.

Personele frictie JGZ

Ruim 3 fte verrichten activiteiten voor de Stichting JGZ en vallen onder de frictiekosten van de acht deelnemende gemeenten. De jaarlijkse loonkosten bedragen € 0,200 mln.

Personele frictie Haaglanden

De overige 4,5 fte verrichten overheadtaken voor de GGD en zullen als frictiekosten worden ingebracht bij de GGD Haaglanden. De jaarlijkse loonkosten hiervan bedragen ongeveer € 0,350 mln.

In onderstaande tabel 7 (post B) is aangegeven wat de werkelijke personele frictie is.

De twee kolommen 'voor rekening van GGD ZHW gemeenten' betekent dat dit volledige kosten zijn voor de acht deelnemende gemeenten: € 0,668 mln.

De twee kolommen 'in te brengen bij GGD Haaglanden' betekent dat de kosten ingebracht worden bij de GGD Haaglanden, zodat de kosten kunnen worden gedeeld over negen gemeente: € 0,624 mln.

Dit is resultaat van nadere onderhandelingen, die nog moeten plaatsvinden.

Naast personele frictiekosten zijn er ook overige fictiekosten en risico's. Deze zijn toegelicht in paragraaf 9.3. (posten A en D)

Tabel 7: Frictiekosten en risico's

Nr	Frictiekosten en risico's	Voor rekening van GGD ZHW gemeenten		In te brengen bij GGD Haaglanden		Totale werkelijke frictiekosten	Voorziening berekend in MJB 2012-2015
		Frictie JGZ	Werkelijke frictiekosten	Frictie GGD Haaglanden	Werkelijke frictiekosten		
A	Eerder gemelde risico's: Afronding ontmechting JGZ (eenmalig)		300.000			300.000	180.000
B	Personele frictie:						
1	Structurele personele lasten	3 fte	200.000	4,5 fte	350.000	550.000	1.000.000
C	Saldo eerder gemelde risico's		500.000		350.000	850.000	1.180.000
D	Overige frictie (eenmalig):						
1	Afboeking ICT-organisatie per eind 2013		167.500		167.500	335.000	p.m.
2	Afboeking overige activa per eind 2013				106.000	106.000	onbekend
E	Nieuwe risico's:		167.500		273.500	441.000	0
F	Totale risico's		667.500		623.500	1.291.000	1.180.000

9.3 Berekening overige frictiekosten

A De afronding van de ontmechting JGZ was als risico reeds gemeld in de MJB 2012-2015. De kosten werden ingeschat tussen de € 0 en € 0,300 mln.

D1 De kosten voor de afboeking van de ICT-organisatie kon in de MJB 2012-2015 nog niet worden berekend (stond op p.m.). In deze kosten bestaat nu wel meer duidelijkheid. Uitgangspunt is dat de ICT-organisatie langer operationeel blijft dan 1 april 2013. Het hosting contract met de JGZ wordt zo snel als mogelijk beëindigd, maar niet langer dan eind 2013. Dit betekent enerzijds een exploitatieverlies van € 0,105 mln. voor heel 2013, maar anderzijds kunnen nog een jaar lang de afschrijvingskosten worden gedekt. Per eind 2013 bedraagt de boekwaarde van de activa en langlopende contracten € 0,335 mln. (zie tabel 6 activastaat per 1 januari 2014). Dit is het maximale risico. Hierbij zijn niet de personele risico's meegenomen, want die zijn al meeberekend bij het personele risico. Een heel klein deel van de activa kan wellicht nog worden verkocht.

D2 Overige kosten en risico's hebben betrekking op de liquidatie van de GR GGD ZHW. Het betreft hier de resterende materiële vaste activa:

- Gebouw met een boekwaarde van € 1,5 mln. per 1 januari 2014.
- Machines, apparaten en installaties (nagelvast aan het gebouw, zoals liften), met een boekwaarde van € 0,025 mln. per 1 januari 2014.
- Overige materiële vaste activa (kantoorinventaris) € 0,081 mln. Deze activa zullen nauwelijks waarde hebben bij liquidatie. Een deel zal ingebracht kunnen worden bij de GGD Haaglanden, maar het totale bedrag zal voor afboeking in aanmerking komen.

Ad a) Het gebouw aan de Brechtzijde kan worden verkocht. Het pand is hypotheekvrij en is recentelijk (1 februari 2013) getaxeerd. Een mogelijke verkoopopbrengst zal (na aftrek van kosten) terugvloeien in het exploitatieresultaat. Tot die tijd blijft het pand in de oude GR GGD ZHW op de balans staan, samen met de nog aanwezige lening van € 0,541 mln. Met de opbrengst van het pand kan de lening t.z.t. worden afgelost. Eventueel boekverlies wordt ook in de oude GR GGD ZHW verantwoord.

Ad b) en c) hebben een af te waarden boekwaarde per eind 2013 van samen € 0,106 mln. Dit bedrag kan als frictiekosten worden ingebracht in de GGD Haaglanden.

E Het totaal bedraagt samen € 0,441 mln.

9.4 Voorzieningen en extra lasten te nemen bij de jaarrekening 2012

Over de wijze waarop de risico's worden behandeld wordt een voorstel gedaan bij de jaarrekening 2012. De accountant zal de onderbouwingen van de risico's van een toets voorzien.

Een eerste onderbouwing van de risico's levert het volgende beeld op, dat nader zal worden uitgewerkt bij de jaarrekening 2012, zie onderstaande tabel 8.

- 1 Afronding ontvlechting JGZ: dit risico was eerder ingeschat op 60%, waardoor een voorziening kon worden berekend van € 0,180 mln. Een nieuwe inschatting geeft een waarschijnlijkheid van 100%, waardoor een voorziening van *€ 0,300 mln.* wordt berekend.
- 2 Personele frictiekosten bedragen voor ongeveer 7,5 fte € 0,550 mln. op jaarbasis (zie post B in tabel 7). Wij gaan ervan uit dat meer dan de helft van deze frictiemedewerkers (stel 5 fte) kan worden herplaatst bij de acht gemeenten. Ter ondersteuning hiervan is een budget van € 0,050 mln. noodzakelijk. De andere helft van deze formatie zal niet worden herplaatst. Hiervoor zullen wachtverplichtingen ontstaan van ongeveer € 0,200 mln. Een inschatting van het risico, waarvoor een voorziening kan worden getroffen bedraagt dan *€ 0,250 mln.*
- 3 De afbouw van de ICT-organisatie betekent een afwaardering van de activa per 31 december 2013. Deze afwaardering kan worden gespreid over de boekjaren 2012 en 2013, door versneld af te schrijven tot een boekwaarde van nul per eind 2013. Dit betekent zowel in 2012 als in 2013 een extra afschrijvingslast voor beide jaren: in 2012 een extra last van *€ 0,210 mln.* en in 2013 een extra afschrijvingslast van *€ 0,220 mln.*

Per saldo betekent dit ten behoeve van het vormen van voorziening bij de jaarrekening 2012: € 0,550 mln., extra afschrijvingslasten te nemen over het boekjaar 2012: € 0,210 mln. en over het boekjaar 2013 € 0,220 mln. In totaal bedraagt het risico voorsnog € 0,980 mln. Dit valt binnen de afgegeven risico's in de MJB 2012-2015 van € 1,180 mln., waardoor geen extra beroep zal worden gedaan op gemeentelijke bijdragen.

Het besluit over de verwerking van deze voorzieningen en extra lasten wordt genomen bij de jaarrekening 2012.

Tabel 8: voorzieningen en extra lasten in de jaarrekening 2012

Risico's gemeld in MJB 2012-2015	Risico berekening	Kans	Onderbouwing voorziening MJB 2012-2015	Nieuwe risico berekening	Kans	Onderbouwing voorziening MJB 2013-2016	
1 Afronding ontvlechting JGZ Bandbeelde: € 0 - € 300.000	300.000	60%	180.000	300.000	100%	300.000	
2 Personele frictiekosten GGD ZHW	1.000.000	100%	1.000.000	550.000		250.000	
Subtotaal							
Totaal eerder gemelde risico's			1.180.000			550.000	
Nog niet gemeld / gekwantificeerd in MJB 2012-2015						Extra lasten gemeenten 2012	Extra lasten gemeenten 2013
3 Afbouw ICT-organisatie Extra afschrijvingslasten 2012 en 2013	p.m.			335.000		160.000	170.000
4 Afwaardering vaste activa - boekwaarde machines en apparaten: € 0,025 mln. - boekwaarde overige materiele vaste activa: € 0,081 Extra afschrijvingslasten 2012 en 2013				106.000		50.000	50.000
Subtotaalotaal						210.000	220.000
Totaal			1.180.000	1.291.000		760.000	220.000

Bijlage 1: Kosten externe inhuur en adviesopdrachten 2013

Bijlage 1: Kosten externe inhuur en adviesopdrachten R 2011, R 2012, B 2013

			Realisatie 2011	Verwachting 2012	B 2013 jan t/m dec
nr	Functie	Reden inhuur	Kosten inc. BTW	Kosten inc. BTW	Kosten inc. BTW
A	Inhuur op bedrijfsvoering:				
1	Directie, financiën en P&O	Directeur, controller, fin.mw en sal.adm.	495.986	567.554	325.000
2	ICT-medewerkers	(Uitbested) systeembeheer en helpdesk	876.681	285.957	190.000
3	Overige bedrijfsvoering	Projectleiding Haaglanden Inhuur verslaglegging OR	104.079	124.998	10.000 18.000
	TOTAAL BEDRIJFSVOERING		1.476.746	978.509	543.000
B	Inhuur AGZ/GB:				
4	Ondersteunende functies	Vervanging bij vacatures, ziekte, piekbelasting etc.	84.355	147.449	op te lossen binnen formatieplan/-budget
5	Artsen, verpleegkundigen	Vacatures of uitbreiding taken zonder formatie	105.972	187.513	
6	Diverse ondersteuning	Vacatures	136.639	131.396	
	TOTAAL AGZ/GB		326.965	466.358	
	TOTAAL INHUUR DERDEN		1.803.712	1.444.867	543.000
C	Adviesopdrachten:				
	Adviesopdracht P.Lameris	Pim Lameris tvvc	16.422	32.309	
	Adviesopdracht PWC	PWC Feitenrelas + verdiepend onderzoek	0	60.452	
	Overige adviesopdrachten	Diversen	175.686	114.975	
		Gemeente Den Haag (klachtencommissie)	32.788	32.788	33.000
	TOTAAL ADVIESOPDRACHTEN		224.896	240.524	33.000
	TOTAAL GENERAAL GGD ZHW		2.028.608	1.685.391	576.000

Bijlage 2 Bijdragen gemeenten 2013

Voorschotbijdragen gemeenten begroting 2013

Product-nummer	Omschrijving	Totaal	Delft	L'dam-Voorburg	Midden-Delfland	Pijnacker-Nootdorp	Rijswijk	Wasse-naar	Westland	Zoeter-meer
	Inwoners (CBS realisatie 1-1-2012)	538.279	100.436	71.849	18.241	51.444	46.779	25.932	100.177	123.421
		€	€	€	€	€	€	€	€	€
2.1	AGZ: Infectieziektebestrijding algemeen: casusgericht	571.603	106.654	76.297	19.370	54.629	49.675	27.537	106.379	131.062
2.2	AGZ: Infectieziektebestrijding alg: collectief	423.735	79.064	56.560	14.359	40.497	36.825	20.414	78.860	97.158
2.3	AGZ: Seksuele Gezondheid: casusgericht	54.411	10.152	7.263	1.844	5.200	4.729	2.621	10.126	12.476
2.5	AGZ: Tbc: casusgericht regulier	720.927	134.516	96.229	24.430	68.900	62.652	34.731	134.169	165.300
2.11	AGZ: Technische hygiënezorg: overig	30.602	5.710	4.085	1.037	2.925	2.659	1.474	5.695	7.017
2.12	AGZ: Medische milieukunde	363.187	67.766	48.478	12.308	34.710	31.563	17.497	67.591	83.274
2.15	AGZ: Openbare GGZ: regie en netwerk	12.462	2.325	1.663	422	1.191	1.083	600	2.319	2.857
2.16	AGZ: Openbare GGZ: vangnet	292.664	54.607	39.065	9.918	27.970	25.434	14.099	54.467	67.104
2.23	AGZ: Hepatitis B vaccinatiecampagne	1.910	356	255	65	183	166	92	355	438
2.24	AGZ: overige basistaken	211.518	39.467	28.233	7.168	20.215	18.382	10.190	39.365	48.499
3.1	GB: Advisering lokaal gezondheidsbeleid	355.778	66.384	47.489	12.056	34.002	30.919	17.140	66.212	81.576
3.2	GB: Beleidsadviesing specifiek	24.128	4.502	3.221	818	2.306	2.097	1.162	4.490	5.532
3.3	GB: Inzicht in gezondheidssituatie/monitoring	258.194	48.176	34.464	8.750	24.676	22.438	12.439	48.051	59.201
3.4	GB: Epidemiologisch onderzoek	69.996	13.060	9.343	2.372	6.690	6.083	3.372	13.027	16.049
3.5	GB: Gezondheidsbevordering: basis	435.673	81.291	58.153	14.764	41.638	37.862	20.989	81.081	99.895
3.6	GB: Gezondheidsbevordering: plus	3.000	560	400	102	287	261	145	558	688
3.9	GB: Publieksinformatie	175.596	32.764	23.438	5.951	16.782	15.260	8.459	32.680	40.262
3.10	GB: overige basistaken	29.246	5.457	3.904	991	2.795	2.542	1.409	5.443	6.706
Bijdragen gemeenten in OGZ (regulier)		4.034.630	752.811	538.539	136.724	385.595	350.629	194.371	750.869	925.093
4.5	Reorganisatie GGD: conform beslisdocument	250.000	46.647	33.370	8.472	23.893	21.726	12.044	46.527	57.322
4.4	Frictie thuiszorginstellingen: conform beslisdocument	626.257	116.852	83.592	21.222	59.852	54.425	30.170	116.550	143.593
4.5	Bijdrage in tekort over 2013: conform MJB 2012-2015	765.604	142.852	102.192	25.945	73.170	66.535	36.884	142.484	175.544
Bijdragen gemeenten in ontvlechtingkosten GGD		1.641.861	306.350	219.154	55.639	156.915	142.686	79.098	305.560	376.459
Totaal bijdragen gemeenten		5.676.491	1.059.161	757.693	192.363	542.509	493.314	273.469	1.056.430	1.301.552
Gefactureerde voorschotten 1e halfjaar 2013		2.448.668	450.392	330.485	83.186	228.690	214.481	117.588	465.477	558.368
NOG TE FACTUREREN VOORSCHOTTEN 2e HALFJAAR '13		3.227.824	608.769	427.208	109.177	313.819	278.833	155.881	590.952	743.185

Bijlage 3 Bijdragen en opbrengsten gemeenten 2013

Bijlage 3: Bijdragen en opbrengsten gemeenten en derden 2013

(x € 1.000)

	Verdeel- sleutel	Bedrag per inw.	Totaal	Delft	L-V	M-D	P-N	Rsw	Wa	We	Ztm	Derden
Inwoners (prognose Provincie Zuid-Holland 1-1-2013)			538.279	100.436	71.849	18.241	51.444	46.779	25.932	100.177	123.421	
B3 Reorganisatie GGD	inwoners		250	47	33	8	24	22	12	47	57	
B4 Fictie thuiszorginstellingen	inwoners		626	117	84	21	60	54	30	117	144	
Bijdrage gemeenten in ontvlechtingkosten GGD	inwoners		876	163	117	30	84	76	42	163	201	0
C1 OGZ	inwoners	7,50	4.035	753	539	137	386	351	194	751	925	
Bijdragen gemeenten in OGZ (regulier)	inwoners		4.035	753	539	137	386	351	194	751	925	0
C2 KDV	prestaties		477	97	62	19	43	63	22	76	96	
C2 Forensische zorg (exclusief BTW)	prestaties		135	30	23	1	3	14	13	20	31	
C2 SMA (exclusief BTW)	prestaties		280	37	19	14	1	26	25	14	144	
C2 Gezondheid en Sport	contract		6								6	
C2 OGGZ-meldpunt	contracten		223	30	43	1	3	45	13	13	75	
Opbrengsten gemeenten			1.121	194	146	36	50	148	73	122	352	0
A6 Vooruitontvangen frictiekosten thuiszorginstellingen			304									304
C3 Reizigersvaccinaties			546									546
C3 AGZ-projecten en GRO/OTO			337									337
C4 ICT-hosting JGZ			736									736
Opbrengsten derden			1.922	0	0	0	0	0	0	0	0	1.922
D1 Bijdrage in tekort conform mjb 2012-2015 schijf 2013	inwoners		766	143	102	26	73	67	37	142	176	
Extra bijdrage gemeenten cf beslisdocument en begroot tekort			766	143	102	26	73	67	37	142	176	0
Totaal bijdragen en opbrengsten			8.720	1.253	904	228	593	641	346	1.179	1.654	1.922