

Algemeen Bestuur RDOG Hollands Midden

Datum: 28 oktober 2020
Tijd: 14.30-16.00 uur
Plaats: Via Microsoft Teams-vergaderen



Deelnemen aan Microsoft Teams-vergadering

Meer informatie over Teams | Opties voor vergadering

Agenda

1. Opening en vaststellen agenda

2. Concept verslag, actiepunten- en besluitenlijst vorige vergadering

- Concept verslag d.d. 23 september 2020 AB-20-26a
- Besluitenlijst d.d. 23 september 2020 AB-20-26b

3. Ingekomen en verzonden brieven / Mededelingen / Ter kennisname

- De mededelingen zijn uitgeschreven in bijgevoegde memo. AB-20-27a
- A. Stavaza voorbereiding werving 2^e directeur
 - B. Stavaza brieven n.a.v. zienswijzen gemeenteraden
 - C. Brief VRHM; verrekening frictiekosten meldkamer
 - D. Dienstverlening Sociaal Medische advisering AB-20-27b
 - E. Documentatiecentrum GGD HM
 - F. Ontwikkeling aantal meldingen Veilig Thuis HM:
 - Oplegger *nazending* AB-20-27f1
 - 3e kwartaalrapportage Veilig Thuis Hollands Midden *nazending* AB-20-27f2
 - G. Consequenties besluit digitale toegankelijkheid
 - H. Brief Provincie begroting 2021 AB-20-27c
 - I. RVP vooruitblik oktober AB-20-27d
 - J. Brief aan colleges B&W over programma RDOG2024 en wijziging GR AB-20-27e
 - K. Planning DB-besluit organisatiewijziging

4. Stand van zaken werkzaamheden Covid-19

- Oplegger AB-20-28a
- Actuele gegevens situatie Covid-19 in Hollands Midden
<https://eengezonderhollandsmidden.nl/dashboard/dashboardthemas/corona>
- Brief bevestiging vergoeding corona kosten AB-20-28b
- Notitie Bac PG over governance GGD'en i.r.t. Corona AB-20-28c

5. Ter vaststelling 2^e bestuursrapportage 2020 RDOG Hollands Midden

- Oplegger AB-20-29a
- 2e bestuursrapportage 2020 RDOG Hollands Midden AB-20-29b

6. Ter vaststelling GGD-tarieflijst 2021

- Oplegger AB-20-30a
- GGD-tarieflijst 2021 AB-20-30b

7. Programma RDOG2024

- Rapportage voortgang programma RDOG2024 AB-20-31a
- Actualisering planning 2^e businesscase *nazending* AB-20-31b

8. Voorbereiding inrichting BAC's

- Oplegger
- Implementatie BAC's

nazending
nazending

AB-20-32a
AB-20-32b

9. Ter vaststelling financiële integratie van het Veiligheidshuis in de RDOG HM

- Oplegger
- Memo financiële integratie van het Veiligheidshuis in de RDOG HM
- Memo DB juni ter vergelijking

AB-20-33a
AB-20-33b
AB-20-33c

10. Rondvraag en sluiting

**Concept verslag
vergadering Algemeen Bestuur RDOG
HM d.d. 23 september 2020**



Aanwezig

Mw. M. Damen, Leiden, voorzitter
Dhr. J.A. de Jager, Alphen ad Rijn
Dhr. C. Oskam, Bodegraven-Reeuwijk
Mw. C. Dijkstra, Gouda
Dhr. J.A. van Rijn, Hillegom
Mw. P. van der Wereld, Kaag en Braassem
Mw. C. van Starkenburg, Katwijk
Mw. L. Sleenwenhoek, Krimpenerwaard
Dhr. D. Binnendijk, Leiderdorp
Mw. A. Ingwersen, Nieuwkoop
Mw. W. Verkleij, Noordwijk
Dhr. J. Nieuwenhuis, Oegstgeest
Mw. C. Breuer, Teylingen
Dhr. A. van Kempen, Teylingen
Dhr. P. de Bruijn, Voorschoten
Mw. H. van der Wal, Waddinxveen
Mw. E.G.E.M. Bloemen, Zoeterwoude

Dhr. D. de Haas, Zuidplas
Dhr. J.M.M. de Gouw, RDOG HM
Dhr. D. Christmas, RDOG HM
Dhr. P. Haasbeek, RAV HM
Dhr. Van der Vorm, RDOG HM
Mw. M. Hoogenkamp, RDOG HM, verslag

Afwezig

Mw. J. Langeveld, Lisse

1. Opening, welkom en vaststellen agenda

Mevrouw Damen, voorzitter, opent de vergadering en heet de aanwezigen welkom. Vanwege de covid-19 maatregelen vindt deze vergadering opnieuw via MS Teams plaats. Een bijzonder welkom aan mevrouw Ingwersen, vervanger voor mevrouw Wolters en aan de heer J. van Rijn, Hillegom die bij vertrek van de heer Van Trigt naar Zoeterwoude, grotendeels zijn portefeuille overneemt.

De agenda wordt zonder wijzigingen vastgesteld.

2. Verslag en besluitenlijst vergadering d.d. 15 juli 2020

Het verslag van het AB RDOG HM d.d. 15 juli 2020 wordt zowel tekstueel, inhoudelijk als naar aanleiding van besproken, goedgekeurd en vastgesteld.

Naar aanleiding van het verslag merkt de heer Binnendijk op dat bovenaan pagina 2 van het verslag 2x zijn naam wordt genoemd, terwijl de heer De Haas als voorzitter van het PPG HM ter vergadering verslag deed. De naam 'Binnendijk' wordt in het verslag gewijzigd in de naam 'De Haas'.

Op pagina 4 spreekt de heer Binnendijk zijn voorkeur uit voor scenario 3, maar merkt op dat in de laatste zin van de alinea het woord 'vermindering' gewijzigd dient te worden in 'vermeerdering'.

Mevrouw Bloemen reageert n.a.v. het vraagteken in de tekst op pagina 6 en vraagt wie dit moet zijn geweest. Voorgesteld wordt de opname van de vergadering terug te luisteren. Het verslag is door een extern persoon gemaakt en het terugluisteren van de vergadering vraagt heel veel tijd. In het verslag wordt '?' gewijzigd in 'iemand van de aanwezigen'.

De besluitenlijst d.d. 15 juli 2020 is conform het verslag en wordt goedgekeurd en vastgesteld.

3. Mededelingen / ter kennisname / Ingekomen en uitgaande post

De mededelingen zijn uitgeschreven in voorliggende memo.

A. Stavaza voorbereiding werving 2^e directeur

Aan de selectiecommissie wordt een shortlist gepresenteerd. De gesprekken van zowel de adviescommissies als de selectiecommissie met de kandidaten zijn gepland in oktober.

De heer De Haas merkt op dat hij het belangrijk vindt dat we zeker weten dat de afspraken met de heer Christmas voldoen aan de WNT norm.

De heer Christmas stelt de heer De Haas gerust. Voorafgaand aan het ondertekenen van het contract is dit gecheckt.

B. Inrichting financiële functies

De heer De Haas ziet graag dat het advies voor inrichting van de nieuwe financiële functies snel komt. De heer Christmas zegt toe dat binnenkort de notitie, die samen met de accountant is opgesteld, over de invulling van de nieuwe financiële functies zal worden gedeeld, maar dat deze eerst ter advisering in de auditcommissie wordt besproken.

C. Werkbezoeken gemeenten

De werkbezoeken vinden in de 3 subregio's plaats. In de subregio Leiden was er een grote opkomst van raadsleden met grote belangstelling voor de presentaties.

De heer Binnendijk heeft een raadsbijeenkomst bijgewoond waarbij raadsleden uit Leiderdorp en Voorschoten aanwezig waren en spreekt zijn dank uit voor de goed georganiseerde bijeenkomst. Spreker is van mening dat de raadsleden goed geïnformeerd zijn over de RDOG HM.

D. Half jaar rapportage aanvullende taken PZJ

Ter kennisname.

E. Ontwikkelingen Rijksvaccinatieprogramma

Ter kennisname.

F. 2^e Kwartaalrapportage Veilig Thuis

Ter kennisname.

Mevrouw Ingwersen is benieuwd naar de recidivecijfers. Dit thema komt terug in de jaarrapportage Veilig Thuis.

G. Reacties zienswijzen gemeenteraden

De heer Van der Vorm deelt mee dat de contactambtenaren zijn benaderd met het verzoek de conceptbrief voor de gemeenteraden te beoordelen en zo nodig van commentaar te voorzien. Van 5 contactambtenaren is inmiddels de reactie op de conceptbrief ontvangen en spreker verwacht dat de brieven op wisselende verzendmomenten in oktober naar de gemeenteraden zullen worden verstuurd.

H. Brief VRHM; verrekening frictiekosten meldkamer.

De heer De Haas stelt voor om bij VWS aan de bel te trekken en te vragen om een antwoord.

De heer De Gouw reageert hierop. De frictiekosten van de meldkamer hebben betrekking op de drie delen van de afwaardering gebouw Rooseveltstraat. Het deel van de politie en van de Veiligheidsregio zijn betaald door het ministerie van Justitie en Veiligheid. Het derde deel moet nog betaald worden en betreft uitsluitend de RAV HM (de witte meldkamer). Hierover is al een tijdlang contact met het ministerie van VWS. VWS heeft toegezegd te zullen betalen. Het is geen onwil van VWS, maar het betreft een langdurige procedure. De Veiligheidsregio weet ook dat de RDOG de frictiekosten pas gaat betalen als VWS heeft betaald en dat de RDOG bezwaar zal maken tegen het deel van de GHOR als dat deel door VWS niet wordt betaald. GHOR is volgens de oude waarde van het pand nog steeds huurder en betaalt iedere maand een deel van de frictiekosten. Voorliggende brief is nodig om een concreet bedrag richting VWS te presenteren.

I. Nieuws RAV

Ter kennisname.

J. Brief gemeente Leiderdorp

Naar aanleiding van voorliggende brief van de gemeente Leiderdorp reageert de heer De Jager en verwacht een advies van de werkgroep FKGR. Voorliggende brief is een mooie impuls om te kijken naar de uitkomsten van de 2^e businesscase.

Mevrouw Damen reageert hierna dat voorliggende brief ook in het DB RDOG is besproken en besloten is dat het DB geen extra opdracht zal meegeven voor de 2^e businesscase.

De heer Binnendijk onderschrijft bovenstaande reacties en is van mening dat de 2^e businesscase een antwoord kan geven op voorliggende brief van Leiderdorp. Spreker vertelt ook dat de werkgroep FKGR gereageerd heeft op voorliggende brief. De werkgroep FKGR acht zich niet competent om een uitspraak te doen. De gemeente Leiderdorp is het hiermee niet eens en zal richting de werkgroep daarop ageren. Het kan zijn dat er een tweesporenbeleid zal worden gevolgd, namelijk via de werkgroep FKGR, maar ook via alle GR'en afzonderlijk, indien de werkgroep FKGR bij hun standpunt blijft dat zij zich niet competent achten om een uitspraak te doen over een generieke taakstelling voor GR'en.

Mevrouw Bloemen reageert hierna en refereert naar de ontstaansgeschiedenis van de werkgroep FKGR een aantal jaren geleden toen de gemeente Teylingen vroeg om 3x 5% te gaan bezuinigen. In dat kader zijn er sleutels bedacht. Volgens spreekster is de werkgroep wel voor, maar moet misschien weer gekeken worden naar de samenstelling.

De heer Binnendijk onderschrijft helemaal de reactie van mevrouw Bloemen. De werkgroep FKGR is bij uitstek competent voor dit soort vraagstukken.

Mevrouw Ingwersen ondersteunt de heer Binnendijk en vindt het belangrijk om over de inhoud van de brief het gesprek te gaan voeren, kritisch te kijken en waar het anders kan efficiënter te kunnen werken. De gemeenten staan voor hete vuren en spreekster roept op om nog kritischer te kijken,

maar ook naar de opdracht als bestuurder om keuzes te maken welke taken wel/niet uitgevoerd kunnen worden. Spreekster heeft behoefte aan inzicht in de knoppen waar aan gedraaid kan worden. De heer Oskam reageert hierop dat kosten, kwaliteit en kwantiteit in evenwicht moeten zijn. Spreker wil niet opnieuw in de situatie terechtkomen dat er een uitgewoond huis ontstaat.

Mevrouw Damen reageert dat inzicht krijgen in wat nodig is om het werk goed te kunnen uitvoeren de reden is geweest om het programma RDOG2024 te starten.

Mevrouw Sleuvenhoek reageert dat de afgelopen jaren in het PPG het onderwerp steeds is besproken en tot op heden steeds opnieuw de conclusie is dat er weinig aan taken zijn te schrappen die onder de wettelijke taken vallen. Op de wettelijke taken scoort de GGD met een 6. De takendiscussie heeft niet geleid tot minder taken. Dus gemeenten moeten ook hand in eigen boezem steken.

De heer Nieuwenhuis sluit zich aan bij voorgaande sprekers, maar moet ook melden dat de gemeente Oegstgeest een taakstelling heeft moeten inzetten op de GR'en.

De heer De Haas is blij met het horen van de ontstaansgeschiedenis van de werkgroep FKGR.

Spreker zal met de voorzitter van de werkgroep FKGR in gesprek gaan om het voorliggende besluit in de brief te heroverwegen en om toch met een advies te komen.

De voorzitter stelt dat het advies van de werkgroep FKGR ook kan zijn dat dit soort taakstellingen alleen kunnen als de inhoudelijke portefeuillehouders weten welke taken ze niet meer willen laten uitvoeren.

K. Voorbereiding wijziging financiering meldpunt 2022

De heer De Jager meldt dat er vanuit Alphen aan den Rijn is aangekaart dat de historisch gegroeide werkwijze met aanvullende subsidies rondom dit meldpunt nu niet meer logisch is. De verdeling subsidies en basistaken moet gecorrigeerd worden.

De voorzitter reageert dat er een jaar extra is gegeven om tot een afronding te komen.

De heer De Jager reageert hierna dat geen subsidie meer vanuit Alphen aan den Rijn per 2021 wat abrupt is. Het gesprek moet gezamenlijk goed afgerond worden. Het bedrag wordt daarom tot 2022 betaald. Vanaf 2022 moet het dan natuurlijk wel op een nieuwe manier geregeld zijn.

De heer Christmas zegt toe hierover procesafspraken te maken.

De heer De Jager is akkoord dat de aanvullende financiering vanuit Alphen aan den Rijn voor 2021 doorloopt en dat de regionale taken vervolgens per 2022 volledig worden verrekend in de BPI.

Mevrouw Ingwersen vraagt of met de oprichting van het ZVH ook het meldpunt efficiënt is geborgd.

Hierop antwoordt de voorzitter dat de afspraak om het veiligheidshuis te integreren budget-neutraal is. Het is niet bedoeld om tot extra korting te komen. Wel merkt de voorzitter op dat budget-neutraal niet geldt bij het moeten aangaan van nieuwe taken en dat het bestuur daar alert op moet zijn.

Een schepje financien eraf is voor mevrouw Ingwersen wel een goed streven.

De heer Christmas reageert hierop met:

a. afgesproken is dat het integreren van het MZVT met het ZVH kostenneutraal zal plaatsvinden;

b. er vindt een onderlinge discussie tussen de deelnemende gemeenten plaats over hoe de financiering van functies die in het ZVH ondergebracht worden naar het ZVH toekomt;

c. er wordt scherp gekeken naar de financien van de taken in het ZVH nu en in de toekomst bijvoorbeeld d.m.v. het draaiknoppenmodel en de ventielafspraken voor de taken van Veilig Thuis. .

Mevrouw Van Starckenburg meldt dat de gemeente Katwijk een van de gemeente is die de bedragen toeleiding risicogezinnen op zich heeft genomen. De gemeente volgt de lijn voor 2021, maar wel met de voorwaarde om het per 2022 anders te organiseren.

L. DB besluit wijziging regeling paraatheidsdiensten

De heer De Haas vraagt of er financiële consequenties zijn en zo ja of deze dan binnen de huidige begroting zijn opgenomen.

De heer De Gouw reageert hierop dat kosten inzet Corona additioneel worden gefinancierd. De wijziging van de regeling geldt nu allereerst tot september 2020, maar zal waarschijnlijk verlengd worden. De doelgroep was vooral voor artsen jeugdgezondheidszorg die parate diensten draaien. De verpleegkundigen kregen wel een extra vergoeding en de artsen helemaal niet. Dit leidde tot scheve situaties. Door dit besluit wordt dat hersteld. Alle Corona kosten worden integraal vergoed door VWS. De financiële effecten passen daarmee binnen de begroting.

4. Invullen vacature dagelijks bestuur RDOG HM

De voorzitter geeft een korte toelichting. Per oktober 2020 ontstaan er twee vacatures binnen het DB RDOG HM, door het vertrek van mevrouw Bloemen en mevrouw Wolters. Vanuit de subregio Rijnstreek wordt de heer De Jager voor het DB voorgedragen. Het DB neemt het voorstel van de subregio Rijnstreek graag over.

De vacature vanwege het vertrek van mevrouw Bloemen wordt niet ingevuld omdat de leden van het Dagelijks Bestuur nimmer de meerderheid van het algemeen bestuur mogen uitmaken.

De voorzitter vraagt aan de aanwezigen of zij kunnen instemmen met de voordracht van de heer De Jager als lid van het DB RDOG HM.

De aanwezigen stemmen hiermee in en met applaus wordt de heer De Jager benoemd als lid van het DB RDOG HM namens de subregio Rijnstreek.

De heer De Jager reageert hierna dat hij met plezier de subregio Rijnstreek in het DB zal gaan vertegenwoordigen.

De voorzitter refereert naar de deskundige inbreng van mevrouw Wolters. In kleine kring zal het DB later afscheid nemen van mevrouw Wolters en mevrouw Bloemen.

Mevrouw Bloemen merkt nog op dat de verhouding stemmen DB/AB nu 25/25 zijn, terwijl de Wgr artikel 14 aangeeft dat de leden van het DB nimmer de meerderheid van het AB mogen uitmaken.

De heer Christmas reageert hierop dat met instemming van de heer De Jager nu wordt voldaan aan een goede vertegenwoordiging van het AB in het DB en dat volgend jaar verder wordt gekeken naar de samenstelling van het DB.

Hierna meldt de voorzitter dat per 7 oktober de heer Van Trigt als burgemeester van Zoeterwoude weer zal plaatsnemen in het AB RDOG HM.

5. Stand van zaken werkzaamheden Covid-19

De voorzitter leidt het agendapunt in. Regio Hollands Midden is grotendeels code 'rood'. Voorzitter brengt 25 september aanstaande een werkbezoek aan het team BCO bij de GGD Hollands Midden.

De heer Christmas geeft een toelichting over de werkzaamheden binnen de organisatie.

M.b.t. de declaratie kosten corona eerste halfjaar is deze ingediend en goedgekeurd door de VRHM. De RVE Corona is per 1 september 2020 opgericht en verwacht wordt na 1,5 maand te zijn ingericht.

Het aantal ziekenhuisopnames en BCO's is de afgelopen 10 dagen verdubbeld. De organisatie kan de werkzaamheden hiervoor allemaal net aan. De zomervakantie is benut om medewerkers met vakantie te laten gaan zodat ze weer redelijk fit daarna aan het werk kunnen gaan. De organisatie heeft 200 extra medewerkers aangesteld en opgeleid die de Coronawerkzaamheden uitvoeren. Hierdoor is de organisatie fors gegroeid. Verder deelt spreker mee dat bijna alle andere taken, die buiten Coronawerkzaamheden vielen, het afgelopen halfjaar enigszins zijn uitgevoerd en er goede plannen liggen om dit te continueren en zelfs hier en daar taken in kunnen halen; bij voorbeeld het RVP. Om dit te ondersteunen deelt spreker mee dat 160 medewerkers van de organisatie een extra beloning zullen ontvangen naast een attentie voor alle medewerkers. Verder benoemt spreker dat verdeeld over de regio de teststraten winterproef worden ingericht, met name de Leidse teststraat met een grote capaciteit.

De voorzitter vraagt n.a.v. het hervatten van het RVP of dit ook geldt voor de jeugdzorg en de scholen?

De heer Christmas antwoordt hierop dat de organisatie in goed contact is met de scholen over of de jeugdzorg welkom is en de activiteiten uitgevoerd kunnen worden. De meeste groepsgerichte activiteiten zijn gedigitaliseerd. Het lukt goed om in verbinding te blijven met de scholen en dat risico gestuurde interventies kunnen plaatsvinden. De grootste zorg is dat scholen beperkter open zullen zijn.

De heer De Gouw geeft hierna een toelichting over de zorgelijke situatie van het aantal stijgende besmettingen in het westen van het land en in onze regio. Afgelopen week van 300 naar 640 besmettingen, bijna een verdubbeling. Voor komende week worden op basis van deze gegevens 900 besmettingen verwacht. De randstad is een rode ring en Leiden is een rode stad in een oranje regio. De afgelopen weken was de testcapaciteit sterk beperkt doordat er onvoldoende capaciteit bij de laboratoria beschikbaar was. De GGD heeft daardoor de afgelopen week dagelijks slechts rond 800 testen kunnen afnemen. Sinds deze week heeft de GGD 640 testen per dag erbij gekregen waardoor 1500 testen per dag mogelijk zijn. Deze week is ook gestart met een voorrangregeling voor testen voor personeel en zorg. Voor deze regeling is de selectie aan de voorkant nog niet scherp genoeg, waardoor ook niet iedereen dezelfde dag getest kan worden. De selectie zal strenger moeten plaatsvinden en dit gebeurt landelijk m.i.v. volgende week waardoor ook echt alleen personeel en zorg dan daar terecht kunnen.

Verder doet de heer De Gouw verslag over het opschalen BCO's, 10 regio's doen net als Hollands Midden risico gestuurd BCO. Over het aantal stijgende opnames in de regio in de ziekenhuizen en IC's. 21 personen uit onze regio zijn al overgeplaatst naar ziekenhuizen in de andere regio's om de reguliere zorg hier door te kunnen laten gaan. Een andere manier om ziekenhuisbedden vrij te krijgen is om niet covid-patiënten over te plaatsen naar beschikbare bedden binnen het verpleegtehuis. Hierover worden binnen het ROAZ afspraken gemaakt.

Hierna vraagt de heer De Haas of het lukt om de teststraat in Gouda winterproef te krijgen. Verder vraagt spreker naar wat de status is op de voorrangregeling voor testen voor medewerkers in de kinderopvang. Met betrekking tot de winterproef testlocatie in Gouda antwoordt de heer Christmas dat 2 locaties in Gouda winterproef te maken zijn en verwacht wordt medio oktober daar naar toe te verhuizen.

Met betrekking tot de testlocaties vult de heer De Gouw aan dat er gepleit wordt om meer in contact te gaan met eerstelijns laboratoria om in hun prikpunten en thuisbezoeken testen af te laten nemen bij burgers die niet in staat zijn om naar de teststraten te komen. Omdat inmiddels het tarief hiervoor bekend

is wordt georganiseerd om medewerkers van het SCAL en het laboratorium in Gouda in de regio testen af te laten nemen.

M.b.t. het testen van medewerkers kinderopvang vertelt de heer De Gouw dat het kabinet heeft besloten, tegen het advies van het OMT in, om geen voorrangsregeling voor medewerkers kinderopvang toe te passen.

Mevrouw van Starckenburg vraagt of er een centraal punt is voor het verzamelen en verspreiden van goede ideeën m.b.t. communicatie om verdere verspreiding van Corona te voorkomen.

Hierop reageert de heer De Gouw dat aan het eind van de vergadering van het veiligheidsberaad de afspraak is gemaakt dat de communicatieadviseurs van de Veiligheidsregio de opdracht hebben gekregen om ideeën te verzamelen. Het plan om ambassadeurs in de regio in te zetten wordt uitgewerkt waarbij de communicatieadviseurs van de gemeenten worden betrokken.

De heer Oskam vraagt naar de mogelijkheden van sneltesten.

De heer De Gouw reageert hierop dat het RIVM 20 sneltesten heeft aangeboden gekregen ter validering.

De afspraak in Nederland is dat een sneltest wordt vergeleken met de BCR of er vals positieve of negatieve zijn. Als deze acceptabel zijn dan worden de sneltesten toegelaten tot de markt. De verwachting is dat eind oktober/begin november de eerste 3 sneltesten worden toegelaten tot de markt.

Voor een deel zullen deze de huidige testcapaciteit ontlasten omdat er andere materialen worden gebruikt en kunnen worden toegepast op andere locaties, zoals bv. op scholen.

Hierna wenst de voorzitter iedereen succes bij het doen beheersen van het aantal stijgende besmettingen in de regio.

6. Afronden bestuurlijke governance uitwerking BAC's

De voorzitter leidt het agendapunt in.

Mevrouw Bloemen geeft aan dat de raden niet besluiten over de bac's, maar geïnformeerd moeten worden net als de colleges.

De heer Binnendijk merkt alvast op dat bij de samenstelling van de leden van het BAC ZVH vermeld staat dat de voorzitter van het BAC ZVH lid is van het AB RDOG HM. Spreker vindt dit verstandig, maar ziet dit niet terug in wijziging GR RDOG HM bij het volgende agendapunt. In de wijziging GR RDOG HM is niet geregeld of het AB lid namens de gemeente plaats moet maken voor de voorzitter BAC ZVH of dat de voorzitter voor het BAC ZVH vanuit het BAC in het AB RDOGHM zitting neemt.

De heer Christmas bevestigt dat dit een procedureel punt is waar een pragmatische oplossing voor is gevonden. Aan het AB is eerder gevraagd of zij de invoering van de BAC's willen gaan begeleiden. De suggestie daarbij was om bij het implementeren van het BAC ZVH te onderzoeken of er kandidaten d.m.v. vacaturestelling beschikbaar zijn voor kwartier makende voorzitter voor 1,5 jaar die samen met de ambtelijke ondersteuning en met de ondersteuning van de RDOG het BAC ZVH gaat vormgeven en opstarten. Dit voorstel kan aan de colleges B&W worden voorgelegd.

M.b.t. bovenstaande opmerking van de heer Binnendijk over het niet geregeld zijn van de BAC's in de GR meldt de heer De Gouw dat de GR de mogelijkheid geeft om een BAC in te stellen en procedureel is aangegeven dat een verordening voor de BAC komt. De verordening moet worden vastgesteld door het bestuur waardoor dit juridisch is af gekaart zonder dat het expliciet in de GR wordt opgenomen.

De voorzitter vat samen: er gaat een brief ter informatie uit naar de colleges en gemeenteraden met de oproep voor belangstelling voor het voorzitterschap BAC's. Belangstellenden kunnen zich melden bij de voorzitter.

Met inachtneming van bovenstaande besluit het AB RDOG HM:

- a. Het afwegingskader Bestuurlijke Advies Commissies vast te stellen;**
- b. In te stemmen met het proces en afwegingskader oprichting BAC Publieke Gezondheid;**
- c. In te stemmen met het proces en afwegingskader oprichting BAC Zorg en Veiligheidshuis;**
- d. Tot een vervolgoedracht / implementatie en waar deze wordt belegd voor de oprichting en inrichting van de 2 genoemde bestuursadviescommissies als doorontwikkeling van het PPG; streefdatum 1 januari 2021. Hetgeen ook betekent dat het PG per oprichtingsdatum van de BAC's beëindigd wordt.**

7. Afronding voorbereiding wijziging GR RDOG HM.

De voorzitter leidt het agendapunt in.

De heer Nieuwenhuis spreekt zijn dank uit voor de voorliggende stukken, maar gezien de vele pagina's ziet spreker graag dat bij deze documenten naar de gemeenteraden een oplegger wordt toegevoegd met hoofdpunten waarover het gaat.

Verder vindt spreker het een ongelukkig moment om nu de regeling van raden, colleges en burgemeesters naar een regeling van alleen colleges te gaan wijzigen als de nieuwe Wgr het vermoedelijk wel toe gaat staan en spreker verwacht dan ook dat er reacties zullen gaan komen.

De heer Christmas reageert hierop dat bewust is besloten om niet de wetswijziging af te wachten i.v.m. het doorpakken van de integratie van het Zorg en Veiligheidshuis m.i.v. 1 januari 2021. De brief naar de raden moet hierover duidelijkheid geven. De conceptbrief zal nog kritisch worden getoetst of de inhoud duidelijk overkomt voor de gemeenteraden.

Mevrouw Bloemen reageert dat het volledig in strijd is met het staatrecht dat de Wgr wordt aangepast dat raadsleden deel kunnen nemen in een algemeen bestuur van een GR. Het is helemaal niet vanzelfsprekend dat deze wetgeving de eindstreep haalt.

De heer De Haas is blij dat zo'n ingewikkeld proces tot een goed einde is gekomen en spreekt zijn dank hiervoor uit.

Met inachtneming van bovenstaande stemt het AB RDOG HM in om de definitieve versie van de gewijzigde gemeenschappelijke regeling RDOG HM met een begeleidende brief ter instemming voor te leggen aan de colleges van B&W in de regio Hollands Midden.

8. Rondvraag en sluiting

De heer Oskam refereert naar het voorstel van de organisatie voor een bedankje aan alle medewerkers. Spreker vindt het belangrijk dat het AB RDOG HM deze geste onderschrijft. In de begeleidende brief bij de attentie zal hier aandacht aan worden besteed.

Mevrouw Sleuvenhoek spreekt haar dank uit naar alle medewerkers van de organisatie. Een hectische tijd is het geweest en is nog te gaan. Voor iedereen een hart onder de riem en hou vol. Ook dank voor de goede organisatie van de sub regionale raadsbijeenkomsten.

Verder spreekt mevrouw Sleuvenhoek haar dank uit naar mevrouw Bloemen voor haar immer kritische inbreng tijdens de bestuursvergaderingen.

Dan bedankt de voorzitter mevrouw Bloemen voor haar samenwerking en inbreng alle jaren als lid van het DB en AB. Mooi waren de kritische geluiden, de constructieve oplossingen, het historisch besef en de juridische kennis van mevrouw Bloemen. 'We gaan je missen!'

Tot slot geeft mevrouw Bloemen een terugblik over de tijden dat ze lid was van het AB en DB, 15 jaar en 9,5 maanden. Het waren mooie tijden, de GGD een prachtige organisatie – onze organisatie. Spreekster wenst de medewerkers van de RDOG en de leden van het AB RDOG HM heel veel wijsheid toe. Het gaat jullie allemaal goed en dankjewel!

Hierna sluit de voorzitter de vergadering.

BESLUITENLIJST van de vergadering van het Algemeen Bestuur van de RDOG HM

Datum: 23 september 2020

2. Verslag en besluitenlijst vergadering d.d. 15 juli 2020

Het verslag van het AB RDOG HM d.d.15 juli 2020 wordt zowel tekstueel, inhoudelijk als naar aanleiding van besproken en met enkele tekstuele wijzigingen goedgekeurd en vastgesteld.

De besluitenlijst d.d. 15 juli 2020 is conform het verslag en wordt goedgekeurd en vastgesteld.

4. Vacature dagelijks bestuur RDOG HM

Het AB RDOG HM benoemt de heer De Jager als lid van het DB RDOG HM namens de subregio Rijnstreek.

6. Afronden bestuurlijke governance uitwerking BAC's

Het AB RDOG HM besluit:

- a. Het afwegingskader Bestuurlijke Advies Commissies vast te stellen;
- b. In te stemmen met het proces en afwegingskader oprichting BAC Publieke Gezondheid;
- c. In te stemmen met het proces en afwegingskader oprichting BAC Zorg en Veiligheidshuis;
- d. Tot een vervolgopdracht / implementatie en waar deze wordt belegd voor de oprichting en inrichting van de 2 genoemde bestuursadviescommissies als doorontwikkeling van het PPG; streefdatum 1 januari 2021. Hetgeen ook betekent dat het PG per oprichtingsdatum van de BAC's beëindigd wordt.

7. Afronding voorbereiding wijziging GR RDOG HM

Het AB RDOG HM stemt in om de definitieve versie van de gewijzigde gemeenschappelijke regeling RDOG HM met een begeleidende brief ter instemming voor te leggen aan de colleges van B&W in de regio Hollands Midden.

AB-20-27a

Aan : Algemeen Bestuur RDOG Hollands Midden
 Van : Directie RDOG Hollands Midden
 Opgesteld door : Directiesecretaris RDOG Hollands Midden
 Datum : 14 oktober 2020
 Betreft : **Schriftelijke mededelingen**

Doel van deze memo is om de tijd voor het onderdeel mededelingen te kunnen beperken zodat er meer besprekingsruimte resteert voor de overige besprekingspunten.

A. Stavaza voorbereiding werving 2^e directeur

De werving van een directeur Bedrijfsvoering bij de RDOG HM per 1-1-2021 wordt voorbereid. Dit traject wordt begeleid door Van der Kruijs (partner in executive search). Ter vergadering wordt u bijgepraat over de stand van zaken.

B. Brieven n.a.v. zienswijzen gemeenteraden

De brieven worden samen met de contactambtenaren afgerond. Het verzendmoment wisselt per gemeente.

Op 15 oktober was de stand van zaken als volgt:

Concept aangeboden voor feedback, maar nog geen reactie	Bodegraven-Reeuwijk, Katwijk, Voorschoten, Alphen aan den Rijn
Feedback ontvangen, maar nog niet verzonden	Gouda, Kaag en Braassem, Lisse, Hillegom, Nieuwkoop, Teylingen, Zuidplas
Helemaal afgerond	Leiderdorp, Oegstgeest, Zoeterwoude, Noordwijk, Leiden, Krimpenerwaard, Waddinxveen

C. Brief VRHM; verrekening frictiekosten meldkamer

In de septembervergadering hebben we u geïnformeerd over het vraagstuk van de frictiekosten meldkamer en de brief die we ontvingen van de VRHM. In de berap 2 is het nu benoemd als risico en is de brief nog niet in de cijfers verwerkt. Er is nog geen factuur ontvangen. De mededelingen bij het vorige DB suggereerden een andere manier om dit af te wikkelen. Verwachting is dat VWS uiteindelijk de frictiekosten zal vergoeden.

D. Dienstverlening Sociaal Medische advisering

Door pensionering van 2 artsen, vertrek van 2 artsen naar de RVE Corona en het feit dat vacatures al langer niet ingevuld worden vanwege een landelijk gebrek aan medisch adviseurs, is bij SMA sprake van een aanzienlijke krimp in de formatie. Met de resterende bezetting kan volgend jaar niet meer voldaan worden aan de vraag van gemeenten en derden. De bijlage zet de consequenties op een rij. De betreffende gemeenten en derden worden over de koers geïnformeerd.

Pagina : 2
Betreft : **Schriftelijke mededelingen**
Datum : 14 oktober 2020

E. Documentatiecentrum GGD

Bij het informatie- en documentatiecentrum (onderdeel van het product Gezondheidsbevordering jeugd) kunnen professionals vanuit het onderwijs sinds jaar en dag terecht voor het lenen van educatief materiaal en achtergrondliteratuur. Verder worden onze eigen ouderbijeenkomsten/cursussen voorzien van foldermateriaal en literatuur, de spreekkamers en wachtkamers van Centra voor Jeugd en Gezin (CJG) voorzien van folders en is er bijgedragen aan websites als vCJG en Gezonde School Hollands Midden.

Hoewel er veel waardering is voor de dienstverlening van de medewerkers, constateren we al enige tijd dat de werkzaamheden van informatie- en documentatiecentrum veranderen. Er wordt door scholen steeds minder geleend, de digitalisering van onze voorlichtingsmaterialen en tools schrijdt voort en sowieso is verder digitaliseren een uitdrukkelijke wens binnen onze sector. Veel professionals van scholen, kinderdagverblijven, zorginstellingen én ouders en jongeren worden nu via websites of op andere digitale manieren bereikt.

Gesprekken over de toekomst van het documentatiecentrum hebben tot een besluit tot beëindiging van de uitleenfunctie aan scholen en professionals zoals we dat nu kennen. De vrijkomende capaciteit wordt ingezet voor versterking van andere aspecten van de taken vCJG, en gezondheidsbevordering Jeugd.

F. Ontwikkeling aantal meldingen Veilig Thuis Hollands Midden

De 3^e kwartaalrapportage Veilig Thuis Hollands Midden komt zo spoedig mogelijk beschikbaar en wordt u nagestuurd.

Voorlopige indruk is dat het herstel in groei dat we in juni zagen niet doorzet en dat in Q3 uitkomen op een lichte daling van de instroom ten opzichte van het niveau van vorig jaar.

Afspraak in het kader van de ventielafpraak is dat we op basis van de cijfers tot en met Q3 in gesprek gaan met het voortgangsoverleg VT en dat dit wordt vertaald naar een actualisering van de scenario's voor de kosten van Veilig Thuis in 2021 en 2022.

G. Consequenties besluit digitale toegankelijkheid

In 2016 is een Europese richtlijn voor digitale toegankelijkheid in werking getreden. Nederland heeft deze Europese richtlijn omgezet in een Algemene Maatregel van Bestuur: Tijdelijk besluit digitale toegankelijkheid overheid. Dit is per 1 juli 2018 van kracht. In het besluit is bepaald dat websites en mobiele apps van overheidsinstanties op de volgende data aan het besluit moeten voldoen:

- Op 23 september 2019 voor websites die zijn gepubliceerd vanaf 23 september 2018;
- Op 23 september 2020 voor websites die zijn gepubliceerd voor 23 september 2018;
- Op 23 juni 2021 voor mobiele applicaties.

Overheidsinstanties moeten aan de volgende eisen voldoen:

1. Toegankelijkheidseisen toepassen.
2. Een toegankelijkheidsverklaring publiceren.
3. In control zijn.

Het Besluit digitale toegankelijkheid is van toepassing op **alle** digitale kanalen (websites en apps) die beheerd worden door de RDOG HM. De toegankelijkheid betreft ook de content op deze kanalen.

Pagina : 3
Betreft : **Schriftelijke mededelingen**
Datum : 14 oktober 2020

Het betreft zo'n 30 verschillende websites, waarvan 18 voor gemeenten als onderdeel van de taak vCJG.

- www.ggdhm.nl
- www.rdoghm.nl
- www.ravhm.nl
- www.ghorhm.nl
- www.veiligthuism.nl
- www.gezondeschoolhollandsmidden.nl
- CJG-websites: www.cjg<gemeentenaam>.nl (18 websites, 1 CMS)
- www.cjgprof.nl
- www.cjgdigibieb.nl
- www.hoezitdat.info
- www.pubergezond.nl
- www.eengezonderhollandsmidden.nl
- www.gezondheidsatlashollandsmidden.nl

Stand van zaken september 2020.

De toegankelijkheidsstatus van alle websites moesten uiterlijk 23 september in een toegankelijkheidsverklaring zijn opgenomen. Dit is zo georganiseerd.

Er zijn 4 statussen:

1. Voldoet volledig; Onderzoeksresultaat meldt geen afwijkingen en is gedocumenteerd
2. Voldoet gedeeltelijk; Onderzoeksresultaat meldt afwijkingen, maatregelen benoemd en planning bekend, organisatie is 'in control'
3. Eerste maatregelen genomen; Onderzoek is gepland, maar nog niet uitgevoerd
4. Voldoet niet; geen onderzoek gepland, niet volledig of actueel.

Voor de 18 CJG websites is al een automatisch onderzoek gedaan (Quick scan) naar de toegankelijkheid, maar het handmatig onderzoek (Full scan) is nog niet gepland. Deze websites krijgen de status 'Eerste maatregelen genomen'. Voor de overige 12 websites/mobiele apps is nog geen enkel onderzoek gestart, deze websites krijgen de status 'Voldoet niet'.

Voor alle websites geldt dat er een volledig onderzoek door externe partij uitgevoerd moet worden; bestaande uit een automatisch deel en een handmatig deel. Daaruit komen bevindingen die ofwel van technische aard zijn en door de leverancier opgepakt worden ofwel van content aard die door beheerder van de website opgepakt wordt. Er wordt een plan gemaakt waarin per bevinding opgenomen is welke actie genomen wordt. Deze planning moet in de toegankelijkheidsverklaring opgenomen worden en jaarlijks geactualiseerd.

Financiële consequenties

Aangezien iedere website iedere 3 jaar opnieuw getest moet worden op digitoegankelijkheid en we nu 30 websites in de lucht hebben, betekent dat een initiële kostenpost van €78.000 - 90.000,- die iedere 3 jaar terugkeert.

Nadat de testresultaten bekend zijn zal leverancier de website moeten aanpassen op technisch gebied en is ureninzet van beheerder nodig om content aan te passen. Inschatting van die kosten is nu nog niet mogelijk. Dit onderwerp komt terug bij de uitwerking van de begroting 2022.

Pagina : 4
Betreft : **Schriftelijke mededelingen**
Datum : 14 oktober 2020

H. Brief provincie ZH over begroting RDOG 2021

Op basis van de Gemeentewet oefent de provincie financieel toezicht uit op de gemeenten en gemeenschappelijke regelingen. Bijgevoegde brief bevat de conclusies over de begroting RDOG 2021. Naar het oordeel van de provincie geeft de financiële situatie van de RDOG HM op dit moment geen aanleiding tot verdergaand onderzoek.

I. RVP vooruitblik oktober

RVP Vooruitblik is een tijdelijke uitgave gedurende de verandertrajecten in het RVP die plaatsvinden in de periode 2018-2020. *RVP Vooruitblik* bevat noodzakelijke informatie voor managers in de Jeugdgezondheidszorg om te kunnen anticiperen op veranderingen.

Er zijn in deze update enkele aandachtspunten aangekondigd rondom de financiering van de veranderingen in het RVP van de afgelopen periode.

- De financiering van de menACWY vaccinatie gaat vanaf 2021 toch definitief via het gemeentefonds
- De vergoeding voor de extra kosten die zijn ontstaan door afspraken over het informed consent gaat via het gemeentefonds.
- Ook de vergoeding voor Digitaal berichtenverkeer via DDJGZ wordt aangepast. (uit eerdere RVP berichten)

Deze 3 ontwikkelingen maken dat het onderwerp RVP in de decembercirculaire gemeentefonds terug gaat komen. De vergoeding voor gemeenten gaat omhoog en de vergoeding die tot en met 2020 via het RIVM loopt voor deze posten valt weg. T.z.t. moeten de consequenties in kaart worden gebracht.

J. Brief aan colleges B&W over programma RDOG2024 en wijziging GR RDOG HM

Bijgaande brief is d.d.30 september 2020 verstuurd naar de colleges van B&W van de deelnemende gemeenten in de regio Hollands Midden. (zie bijlage)

K. Planning DB-besluit organisatiewijziging

Ter voorbereiding op de organisatiewijziging per 1 januari 2021 wordt een reorganisatiebesluit uitgewerkt. Het definitieve plan is nog niet aan het DB RDOG HM ter besluitvorming aangeboden. De verwachting is dat dit rond begin november a.s. gebeurt.

Aan : AB RDOG Hollands Midden
Van : Directie
Datum : 14 oktober 2020
t.b.v. Db : 28 oktober 2020
Betreft : Ontwikkelingen SMA; besluit voor 2021

Aanleiding

Door pensionering van 2 artsen, vertrek van 2 artsen naar de RVE Corona en het feit dat vacatures al langer niet ingevuld worden vanwege een landelijk gebrek aan medisch adviseurs, is bij SMA sprake van een aanzienlijke krimp in de formatie.

Met een te verwachten bezetting van 1,2 fte, kan volgend jaar niet meer voldaan worden aan de vraag van gemeenten en derden. Daarom concluderen we dat we niet alle diensten meer kunnen aanbieden. Het team heeft de directie een voorstel gedaan om een deel van het pakket niet meer aan te bieden. Daarbij is goed gekeken "wat past bij de GGD".

Adviezen die we blijven verstrekken:

- Gehandicapten parkeerkaarten
- Sociaal Medische Indicatie Kinderopvang
- Urgentie huisvesting
- Leerling vervoer
- Bezwaarschriften voor genoemde producten

Wat vervalt:

- Arbeidsgeschiktheid (o.a. gem. Leiden, Participatiecentrum, ISD Bollenstreek)
- WMO (o.a. gem. Gouda, Krimpenerwaard en Voorschoten)
- WSNP (derden)
- Wilsbekwaamheid (derden)

De financiële effecten zijn nagenoeg 0. De inkomsten gaan fors omlaag, maar de uitgaven ook. De directie heeft ingestemd met deze koers. De betreffende partijen worden/zijn geïnformeerd.

Achtergrondinformatie.

De afgelopen jaren heeft het team SMA veel tijd en aandacht besteed aan teamontwikkeling en relatiemanagement. Het resultaat was dat de afgelopen jaren de vraag naar advisering door het SMA team in de regio Hollands Midden sterk is toegenomen. De opdrachtgevers (gemeenten) gaven in de jaargesprekken aan dat zij tevreden zijn over de kwalitatief goede advisering, de samenwerking en de flexibele houding van het team SMA om in te spelen op onverwachte adviesvragen. Al jaren is het team in samenwerking met P&O actief in het werven van sociaal geneeskundigen en basisartsen. Echter met onvoldoende succes.

Nogmaals zijn zaken onderzocht:

- Advisering door anderen dan een arts (verpleegkundige, consultant) is geen optie vanwege a) wet- en regelgeving schrijft voor dat door een arts beoordeeld moet worden,
- b) gemeenten hebben vaak zelf consultants in dienst die de indicatie doen, maar pas als er sprake is van medische problematiek bij ons een advies opvragen.

Navraag bij collega instellingen en marktpartijen leert ons dat landelijk een gebrek aan medisch adviseurs is. Het is niet meer mogelijk om aan alle partijen kwalitatief goede advisering uit te brengen.

Onderwerp: Rapportage Q3 Veilig Thuis

Van: Management Veilig Thuis

Opgesteld door Directiesecretaris

Datum: 22-10-2020

Korte omschrijving

De bijlage is de derde kwartaalrapportage Veilig Thuis. Zoals afgesproken met de gemeenten in Hollands Midden worden in deze kwartaalrapportage alleen cijfers, grafieken en tabellen aangeleverd.

De toelichting is daarbij als volgt:

- In Q3 zien we een lichte daling in adviezen
- Meldingen door niet-professionals (directbetrokkenen, omstanders, familieleden) zijn in Q2 en Q3 toegenomen t.o.v. dezelfde periode 2019
- Meldingen door de politie zijn dit kwartaal gedaald t.o.v. Q3 2019
- Meldingen door overige professionals is alleen in Q2 gedaald en zit in Q3 weer op hetzelfde niveau als Q3 2019
- De aantallen binnen de veiligheidsbeoordeling waarbij de termijn van 5 dagen wordt gehaald is iets minder dan in Q2. Dit komt o.a. door:
 - o Krappere bezetting vakantieperiode
 - o Hogere uitval door ziekte
 - o Veilig Thuis is gestart met een chat-functie en heeft wat extra capaciteit gekost
- Inmiddels wordt de termijn weer gehaald
- Naast de verwerking van de instroom van meldingen in de voorgaande kwartalen was er een toename van crisis- en spoedzaken en liepen de overdrachten naar hulpverlenende partijen vertraging op evenals de totstandkoming van contact binnen lopende zaken. Ter vergelijking: in Q3 2020 is in 26% van de meldingen de beoordeling spoed gegeven. In 2019 was dit in Q3 18,4%
- Q3 laat zien in hoeveel lopende casussen meerdere meldingen worden gedaan. Het is op dit moment niet mogelijk om ook weer te geven hoe het zit met meerdere meldingen bij gesloten casussen (dus bijv. als VT de monitoring af heeft gesloten). Het blijkt technisch zeer ingewikkeld om afgesloten casussen met nieuwe meldingen te matchen. Op dit moment wordt in het LNVt nagegaan of en hoe dit opgelost kan worden

Het gesprek over de ontwikkelingen en wat dit betekent voor de financiën 2021 en 2022 (de ventielafpraak Veilig Thuis) wordt voorbereid in het voortgangsoverleg Veilig Thuis. In het PPG van december komt dit terug op de bestuurlijke agenda.

Financiële aspecten

De financiën in deze rapportage schetsen de voortgang tot en met Q3
 De cijfers zijn ook opgenomen in berap 2 inclusief prognose voor het gehele jaar.

Eerder genomen besluiten

- Afspraken over de vorm en inhoud van de rapportages
- Afspraken over de actielijnen zoals geadviseerd door Rebel
- Ventielafpraak VT

Voorgenomen besluiten

-

Bijlagen

- 3^e Kwartaalrapportage Veilig Thuis Hollands Midden

Kwartaal 3 - 2020

Veilig Thuis Hollands midden

Periode: 01-07-2020 tot en met 30-09-2020

Rapportagedatum: 19-10-2020

1. Inleiding

Voor u ligt de derde kwartaalrapportage 2020 van Veilig Thuis Hollands Midden (Q3). Zoals afgesproken met de gemeenten in Hollands Midden worden in deze kwartaalrapportage alleen cijfers, grafieken en tabellen aangeleverd. Alleen bij de financiële gegevens is duiding opgenomen.

De wettelijke taken (WMO) van Veilig Thuis zijn:

- het geven van advies aan professionals en omstanders
- meldingen in ontvangst nemen
- onderzoek doen of er daadwerkelijk sprake is van huiselijk geweld of kindermishandeling
- zo nodig vervolgstappen in gang zetten in de vorm van overdragen naar vrijwillige hulp, de Raad voor de Kinderbescherming informeren en/of melding doen bij de politie
- en het geven van een terugkoppeling aan de melder.

Diensten Veilig Thuis

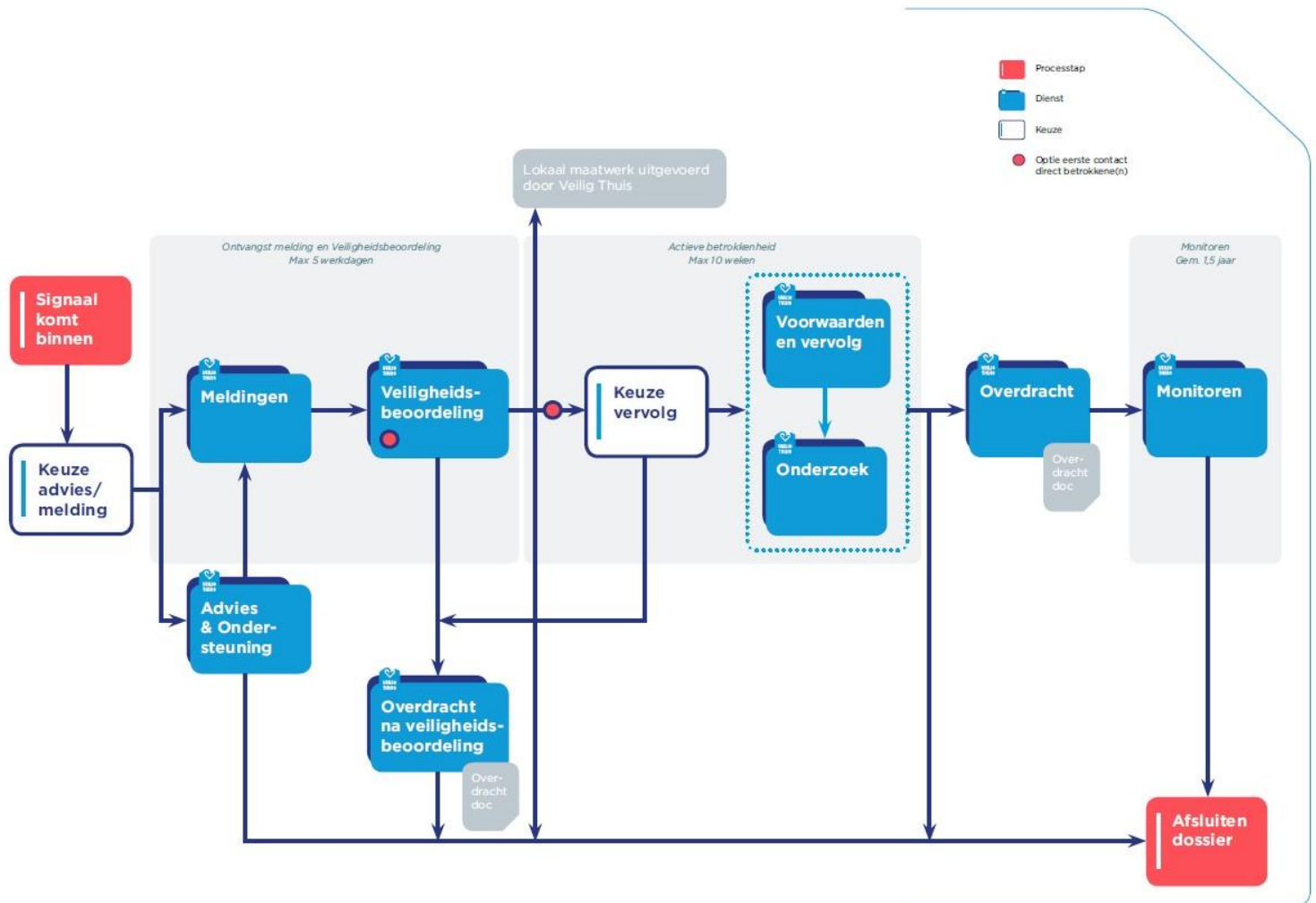
In het handelingsprotocol van Veilig Thuis zijn de wettelijke taken van Veilig Thuis uitgewerkt naar acht diensten:

1. advies en ondersteuning: inwoners en professionals weten wat zij kunnen doen bij een (vermoeden) van huiselijk geweld;
2. meldingen: 24/7 telefonisch bereikbaar. Registreren huiselijk geweld en kindermishandeling;
3. veiligheidsbeoordeling: meldingen direct beoordelen op acute/structurele onveiligheid en inschatten welke expertise nodig is;
4. overdracht na veiligheidsbeoordeling: snel en zorgvuldig overdragen van het zicht op veiligheid, gericht op duurzame veiligheid en herstel van schade;
5. voorwaarden en vervolg: zorgen voor directe veiligheid van alle directbetrokkenen met veiligheidsvoorwaarden, gericht op veiligheidsborging en herstel van de opgelopen schade;
6. onderzoek: bevestigen of weerleggen van het vermoeden van huiselijk geweld en indien nodig het inzetten van de juiste ondersteuning en hulpverlening;
7. overdracht: zorgvuldig overdragen na betrokkenheid van Veilig Thuis (vanuit de dienst voorwaarden en vervolg of onderzoek), gericht op duurzame veiligheid;
8. monitoren: nagaan of de gemaakte voorwaarden worden nagekomen en of deze veiligheid en herstel van opgelopen schade oplevert.

In deze regio is als niet wettelijke taak de procesregie bij Wet Tijdelijk Huisverbod belegd bij Veilig Thuis belegd. Deze taak is gericht op het direct herstellen van de veiligheid in de thuissituatie en voorkomen dat het slachtoffer verplaatst moet worden.

2. Werkproces Veilig Thuis

Om over de uitvoering inzicht te kunnen verstrekken is het werkproces als uitgangspunt genomen. In onderstaande figuur is dit op hoofdlijnen weergegeven.



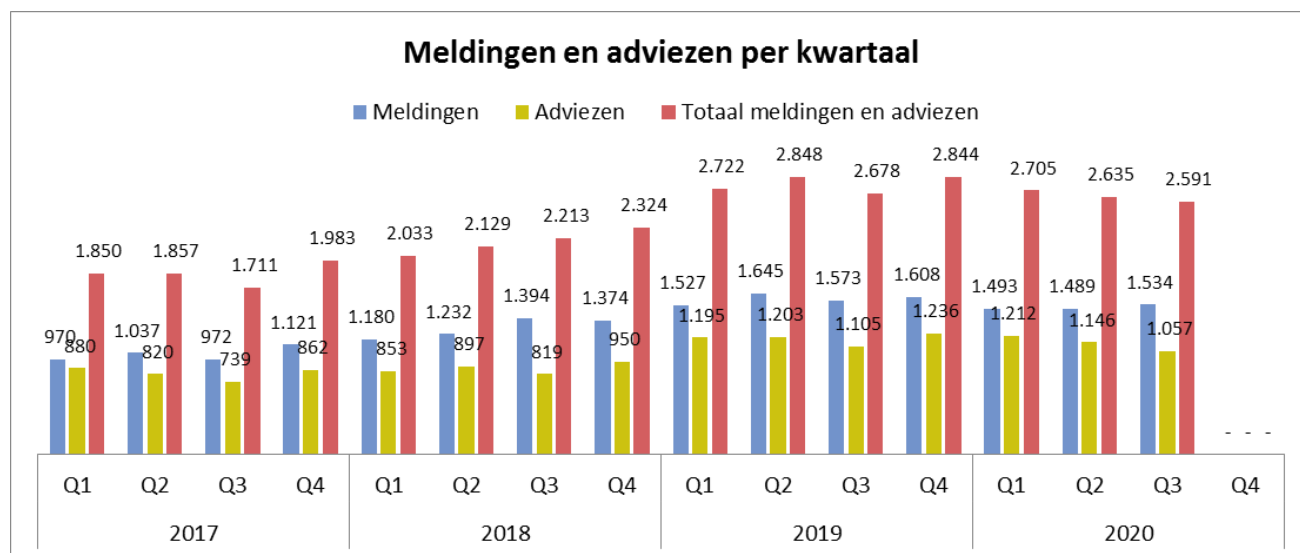
3. Inhoudsopgave

1.	Inleiding	2
	Diensten Veilig Thuis.....	2
2.	Werkproces Veilig Thuis	3
3.	Inhoudsopgave	4
4.	Resultaten	5
5.1	Adviezen en meldingen.....	5
5.2	Meldingen door type melder (niet per gemeente)	5
5.3	Grootste groepen melders en adviesvragers.....	6
	Melders	6
	Adviesvragers.....	7
5.4	Nieuwe meldingen in een lopende casus	7
5.5	Soorten huiselijk geweld en kindermishandeling.....	8
5.6	Inzet type diensten	9
5.7	Overdracht na uitvoering dienst.....	10
5.8	Doorlooptijden.....	10
	Veiligheidsbeoordeling	10
	Voorwaarden en vervolg	11
	Onderzoek.....	12
5.9	Monitoring	12
5.	Financiële informatie.....	13
6.	Bijlage 1 info per gemeente.....	14

4. Resultaten

5.1 Adviezen en meldingen

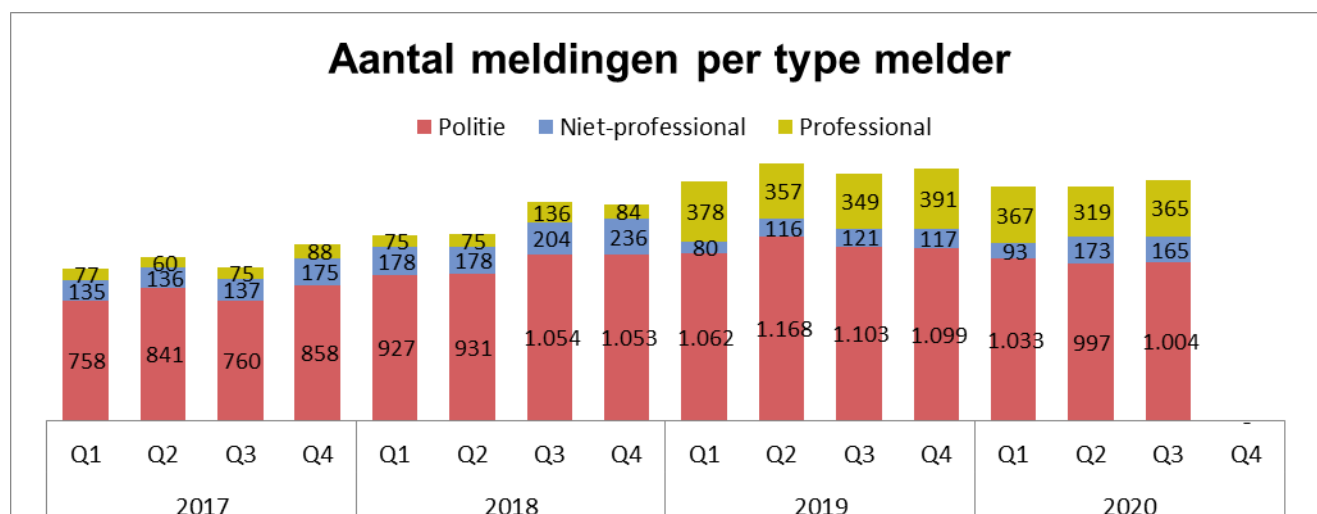
In onderstaande grafiek zijn de aantallen van meldingen en adviezen per kwartaal weergegeven.



5.2 Meldingen door type melder (niet per gemeente)

Veilig Thuis neemt meldingen in ontvangst van diverse types melder.

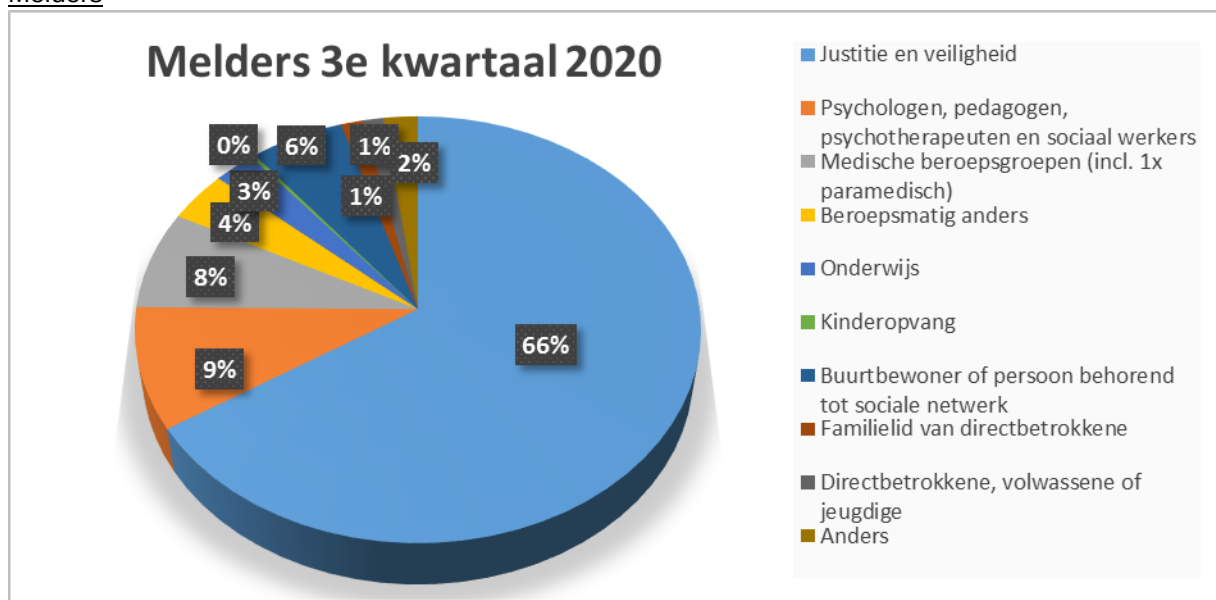
In de onderstaande grafiek is de ontwikkeling van het aantal meldingen per type melder zichtbaar.



5.3 Grootste groepen melders en adviesvragers

In de volgende taartdiagrammen en tabellen is te zien wie in Q2 de grootste groepen melders en adviesvragers zijn bij Veilig Thuis.

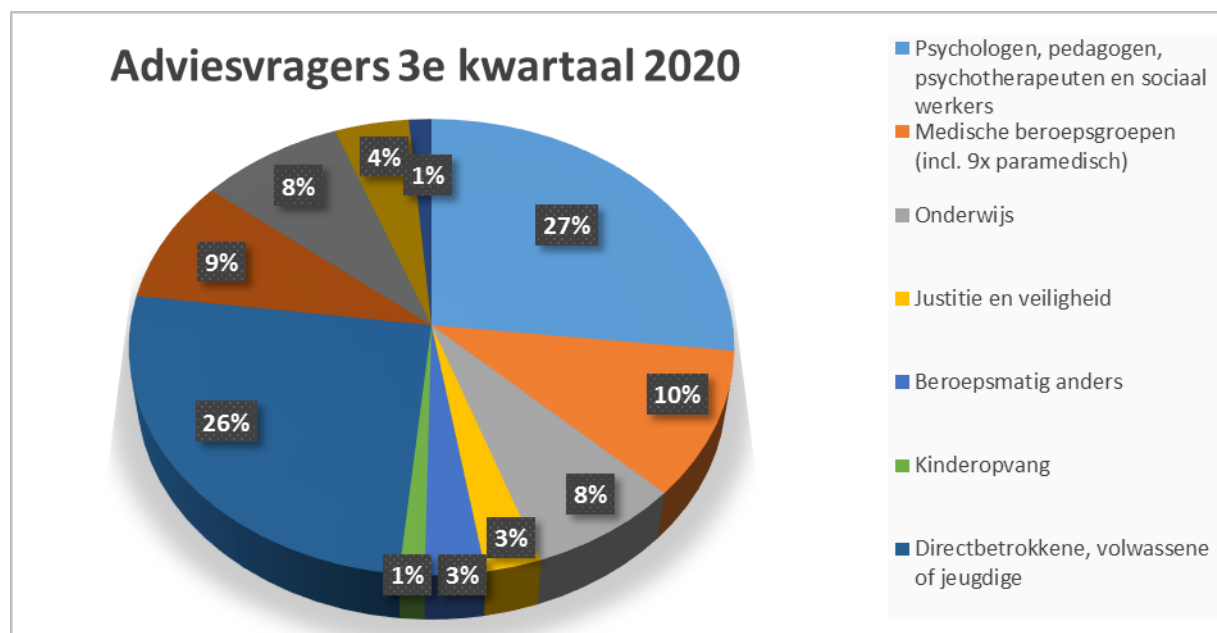
Melders



Absolute aantallen:

Hoedanigheid melder	
Justitie en veiligheid	1012
Psychologen, pedagogen, psychotherapeuten en sociaal werkers	141
Medische beroepsgroepen (incl. 1x paramedisch)	114
Beroepsmatig anders	59
Onderwijs	40
Kinderopvang	4
Buurtbewoner of persoon behorend tot sociale netwerk	90
Familielid van directbetrokkene	21
Directbetrokkene, volwassene of jeugdige	20
Anders	33
Totaal	1534

Adviesvragers



Absolute aantallen:

Hoedanigheid adviesvrager	
Psychologen, pedagogen, psychotherapeuten en sociaal werkers	283
Medische beroepsgroepen (incl. 9x paramedisch)	110
Onderwijs	79
Justitie en veiligheid	29
Beroepsmatig anders	31
Kinderopvang	13
Directbetrokkene, volwassene of jeugdige	270
Familied van directbetrokkene	93
Buurtbewoner	89
Persoon behoort tot het sociale netwerk	46
Anders	14
Totaal	1057

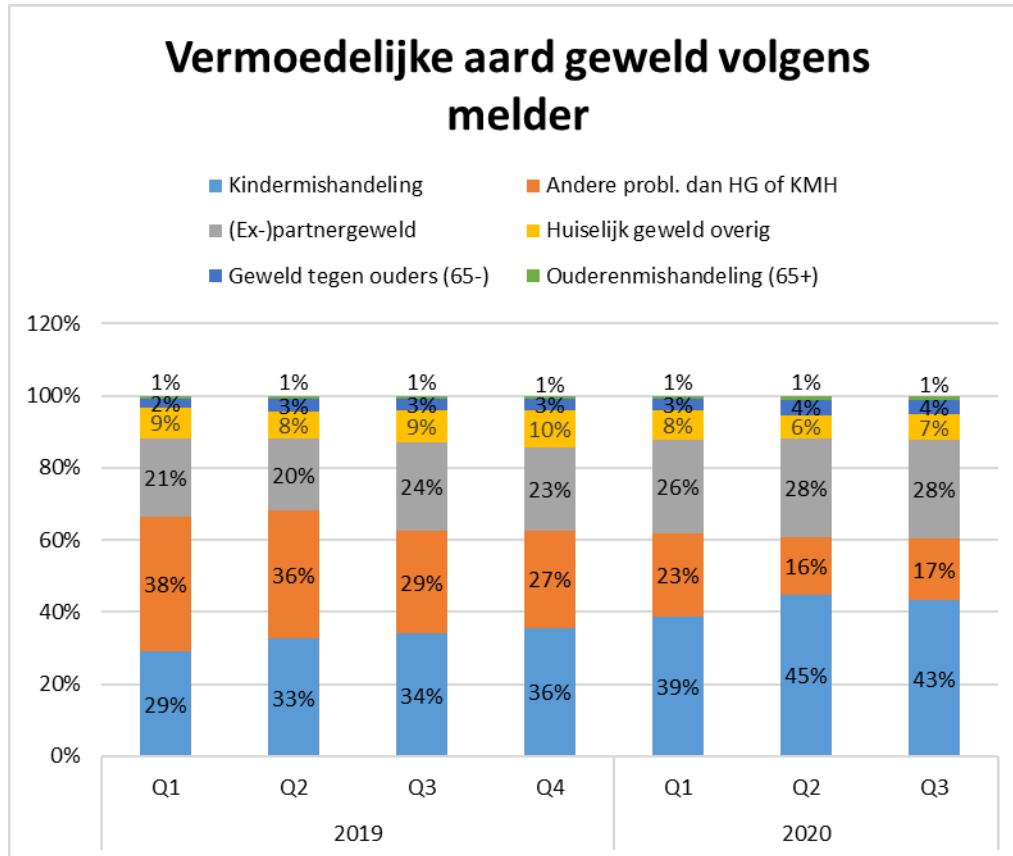
5.4 Nieuwe meldingen in een lopende casus

Veilig Thuis registreert op meldingen behorende bij dezelfde casus (gezin/huishouden). Hiermee kunnen meerdere meldingen behorende bij dezelfde lopende casus in samenhang worden gezien.

1e kwartaal 2020		2e kwartaal 2020		3e kwartaal 2020	
aantal meldingen	aantal casussen	aantal meldingen	aantal casussen	aantal meldingen	aantal casussen
1	1132	1	1092	1	1103
2	126	2	143	2	124
3	20	3	23	3	31
4	8	4	5	4	9
5	1	5	3	5	6
6	2	6	1	6	4

5.5 Soorten huiselijk geweld en kindermishandeling

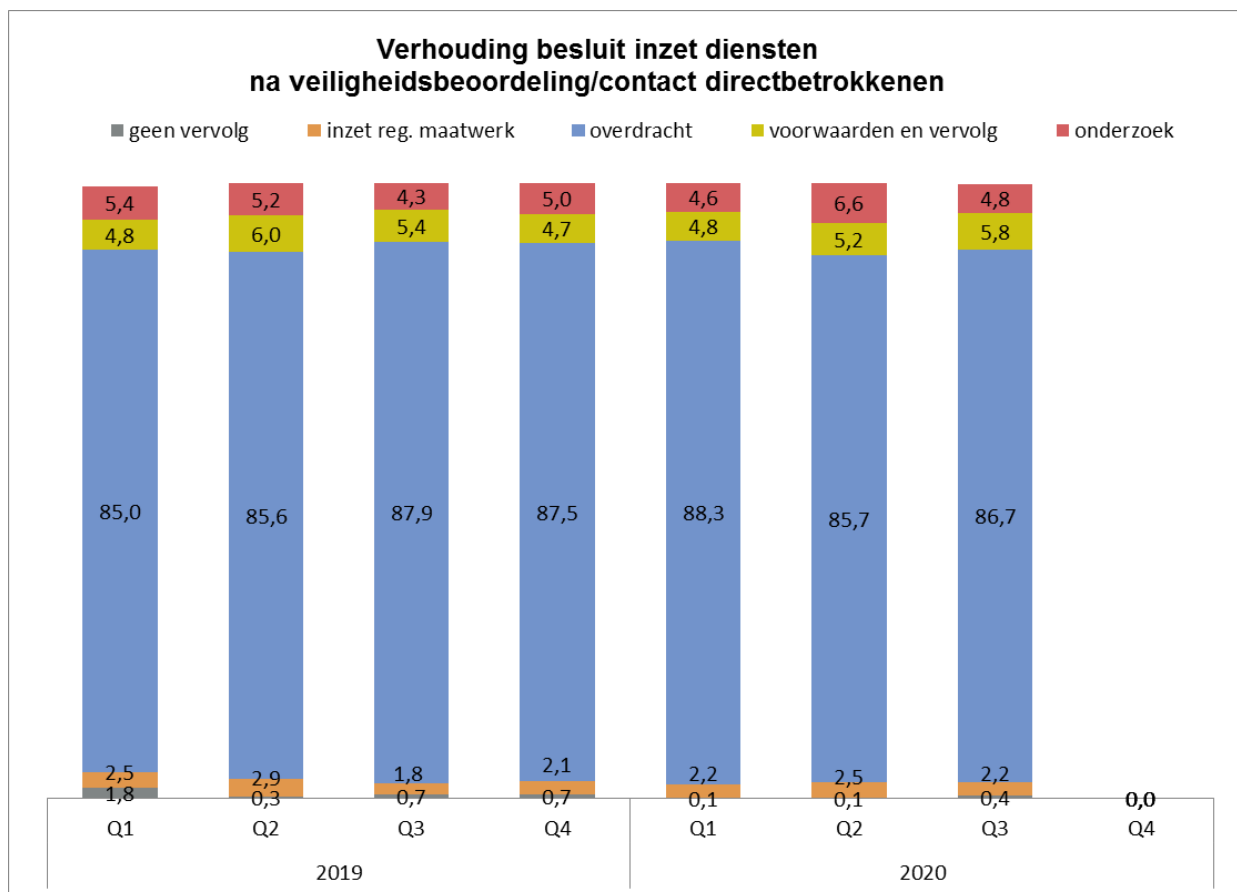
Een melder geeft bij het doen van een melding aan om wat voor soort huiselijk geweld/kindermishandeling het vermoedelijk gaat.



Toelichting: per melding kunnen meerdere opties worden ingevuld, dus er kan ook een overlap in de verschillende vormen van geweld en veiligheidsproblematiek zitten.

5.6 Inzet type diensten

In onderstaand figuur is de verhouding in categorieën in het besluit inzet diensten na veiligheidsbeoordeling weergegeven.



NB: Inzet regionaal maatwerk = Wet Tijdelijk Huisverbod

5.7 Overdracht na uitvoering dienst

In dit overzicht wordt getoond aan wie Veilig Thuis in Q2 heeft overgedragen

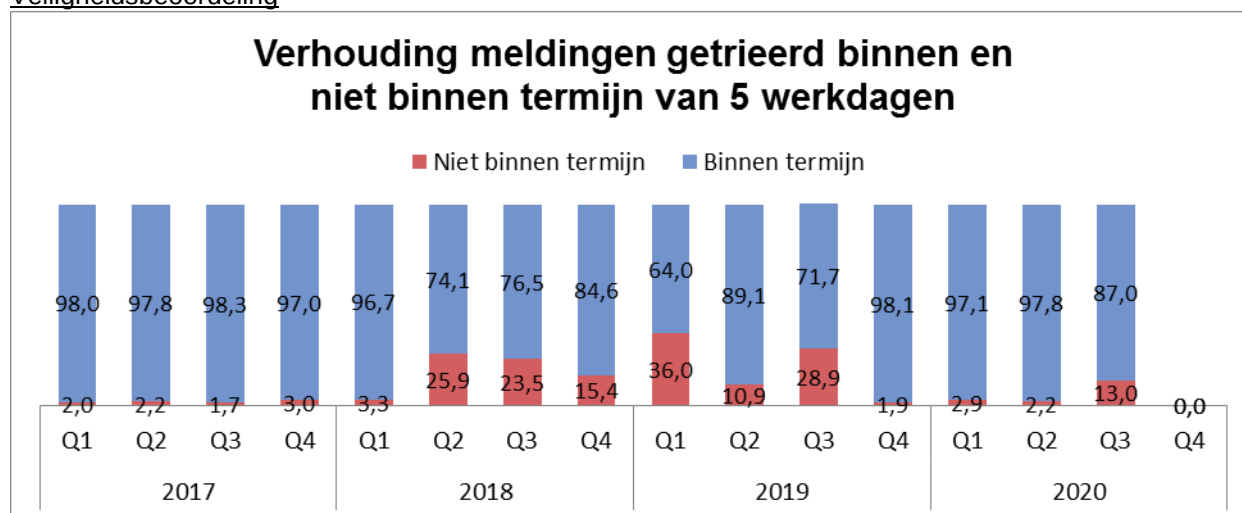
Overdrachtpartij	Aantal overdrachten	% van alle overdrachten
Jeugdhulp / -zorg	452	39%
Sociaal team	237	20%
Clientsysteem / netwerk	159	14%
Anders	74	6%
Gezondheidszorg	64	6%
Geestelijke gezondheidszorg	46	4%
Algemeen maatschappelijk werk	45	4%
(Ambulant en intramuraal) Huiselijk geweld hulpverlening m/v	27	2%
Veilig Thuis: Andere regio	21	2%
Justitie	14	1%
Maatschappelijke opvang	8	1%
Beschermde / begeleid wonen	4	0%
Onderwijs	4	0%
Veilig Thuis: Inzet regionale maatwerктаak	4	0%
Veilig Thuis (conform regionale afspraken)		
Sociaal cultureel werk / jongerenwerk	2	0%
Kinderopvang	1	0%
Totaal	1162	100%

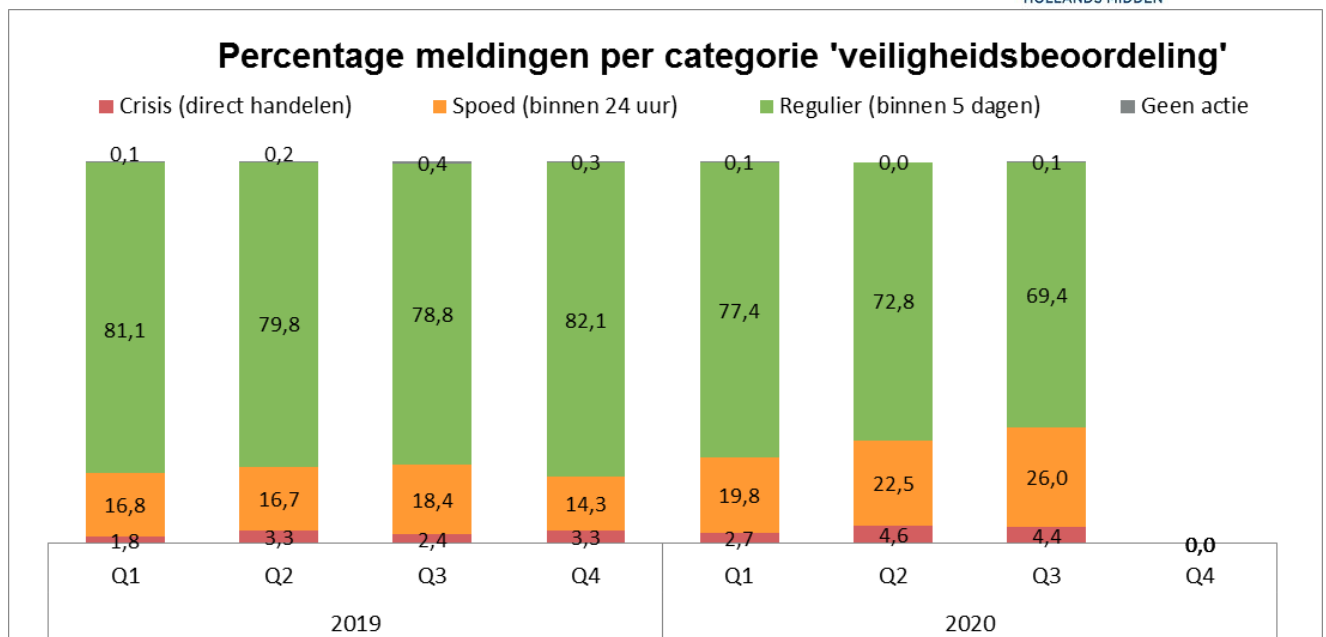
Inzet regionaal maatwerk Veilig Thuis (conform regionale afspraken) = Wet Tijdelijk Huisverbod

NB: Er wordt geregistreerd op beroepsgroep, niet op organisatie.

5.8 Doorlooptijden

Veiligheidsbeoordeling

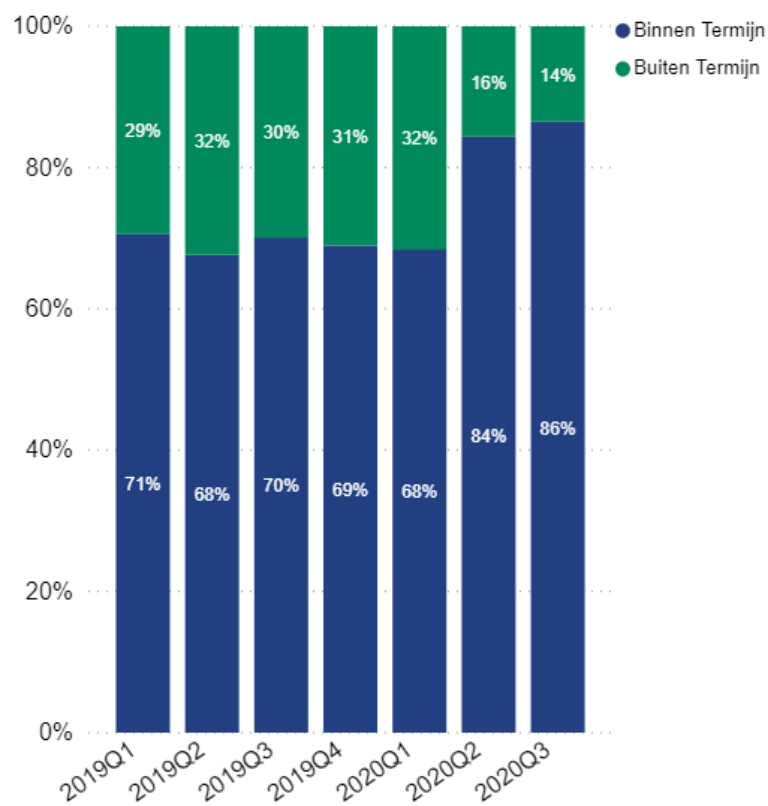




Voorwaarden en vervolg

In onderstaande grafiek is te zien hoe vaak de termijn van tien weken na de start van de dienst is behaald.

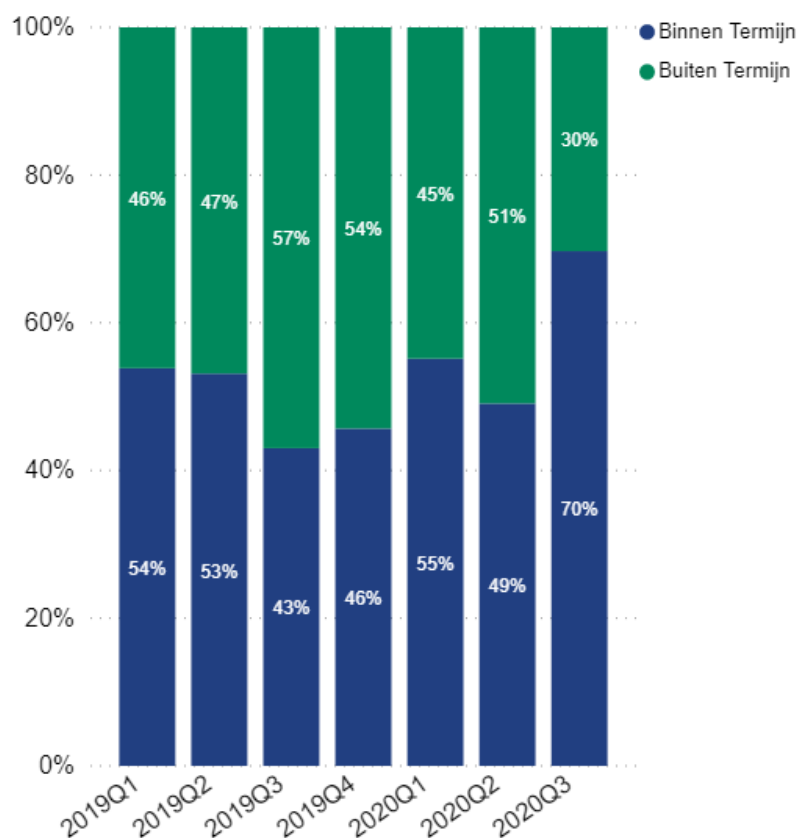
Voorwaarden en vervolg



Onderzoek

In onderstaande grafiek is te zien hoe vaak de termijn van tien weken na de start van de dienst is behaald.

Onderzoek



5.9 Monitoring

stand van zaken eind Q3 2020	
Uitgevoerde monitoringsmomenten 2019	348
Openstaande monitoringsmomenten 2019	13
Uitgevoerde monitoringsmomenten 2020 Q1 2020	222
Uitgevoerde monitoringsmomenten 2020 Q2 2020	192
Uitgevoerde monitoringsmomenten 2020 Q3 2020	261
Openstaande monitoringsmomenten 2020	547
Waarvan open monitoringsmomenten Q1 2020	26
Waarvan open monitoringsmomenten Q2 2020	30
Waarvan open monitoringsmomenten Q3 2020	181
Waarvan geplande monitoringsmomenten Q4 2020	310
Geplande monitoringsmomenten 2021 / 2022	383

5. Financiële informatie

Het behaalde financiële resultaat YTD september 2020 is € 398k positief ten opzichte van het budget. De oorzaak van dit behaalde resultaat wordt veroorzaakt door het later installeren van de 5 FTE werkbegeleiders en de afvlakking van het aantal meldingen. Door de daling van de meldingen door de coronacrisis is de afgelopen maanden met enige voorzichtigheid omgegaan met het opvullen van de vacatures door externen. De opbrengsten die onder derden worden gerapporteerd is de bijdrage van het UWV voor zwangerschappen die zijn vervangen door externen waardoor het positieve resultaat wat lager is geworden. De flexibele inzet is per september verlaagd om in te spelen bij de hoeveelheid meldingen.

Veilig Thuis HM	in k€			in k€ Budget 2020 FY
	Act 2020 Q3	Budget 2020 Q3	Delta 2020 Q3	
Subsidie gemeente	€ 8.283	8.283	-	11.044
Derden	€ 102	-	102	-
Totale inkomsten	€ 8.385	8.283	102	11.044
Personeelskosten	€ -6.414	-7.315	901	-9.753
Externe personeelskosten	€ -1.355	-717	-638	-956
Overige personeelskosten	€ -100	-131	31	-175
Totale personeelskosten	€ -7.869	-8.163	294	-10.884
Organisatiekosten	€ -118	-120	2	-160
Resultaat vorige boekjaren	€ -	-	-	-
Totale overige kosten	€ -118	-120	2	-160
Totale kosten	€ -7.987	-8.283	398	-11.044
Resultaat	€ 398	0	398	0

FTE's Veilig Thuis 2020 Q3

	jan-20	feb-20	mrt-20	apr-20	mei-20	jun-20	jul-20	aug-20	sep-20	okt-20	nov-20	dec-20
Personeel	78,6	77,4	78,2	81,4	83,3	85,2	86,9	86,9	88,1			
Contractors	14,1	11,3	11,3	9,8	10,7	10,6	11,5	11,5	7,5			
Totaal	92,8	88,7	89,5	91,2	93,9	95,8	98,3	98,3	95,6	-	-	-

Gemiddelde FTE's Veilig Thuis 2020 Q3

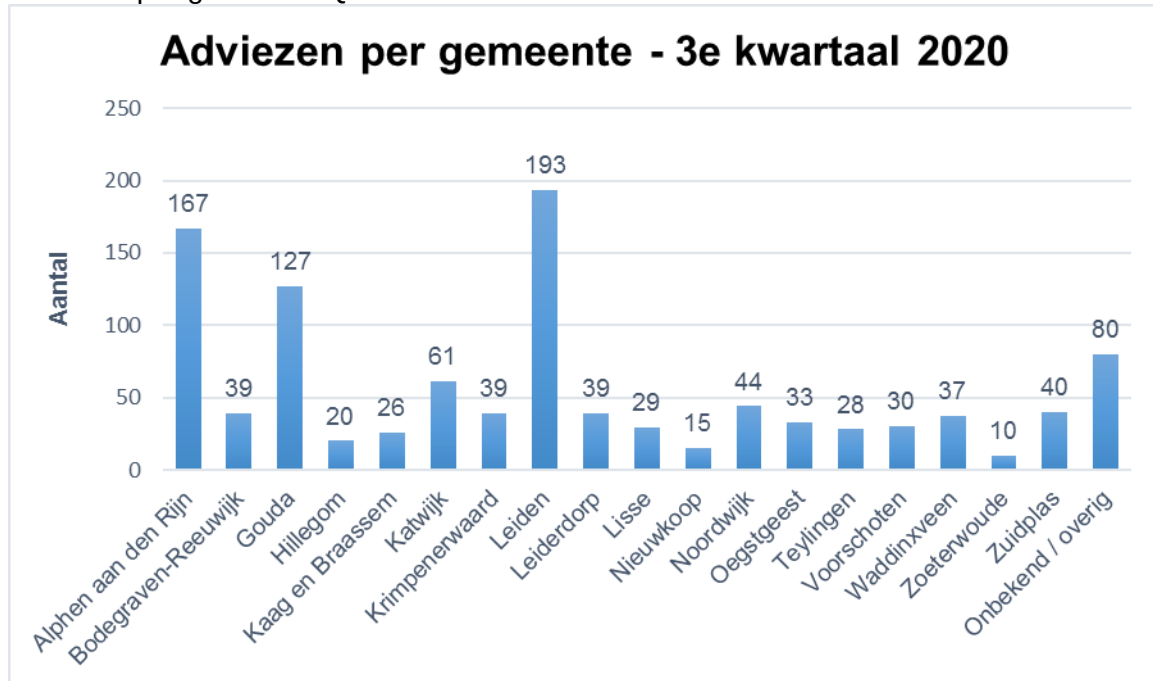
	jan-20	feb-20	mrt-20	apr-20	mei-20	jun-20	jul-20	aug-20	sep-20	okt-20	nov-20	dec-20
Personeel	78,6	78,0	78,1	78,9	79,8	80,7	81,5	82,2	82,9			
Contractors	14,1	12,7	12,3	10,8	10,6	11,3	11,3	11,3	10,9			
Totaal	92,8	90,7	90,3	89,7	90,4	92,0	92,9	93,6	93,8	-	-	-

Budget FTE's Veilig Thuis 2020 Q3

	jan-20	feb-20	mrt-20	apr-20	mei-20	jun-20	jul-20	aug-20	sep-20	okt-20	nov-20	dec-20
Totaal	96,0	96,0	96,0	96,0	96,0	96,0	96,0	96,0	96,0	96,0	96,0	96,0

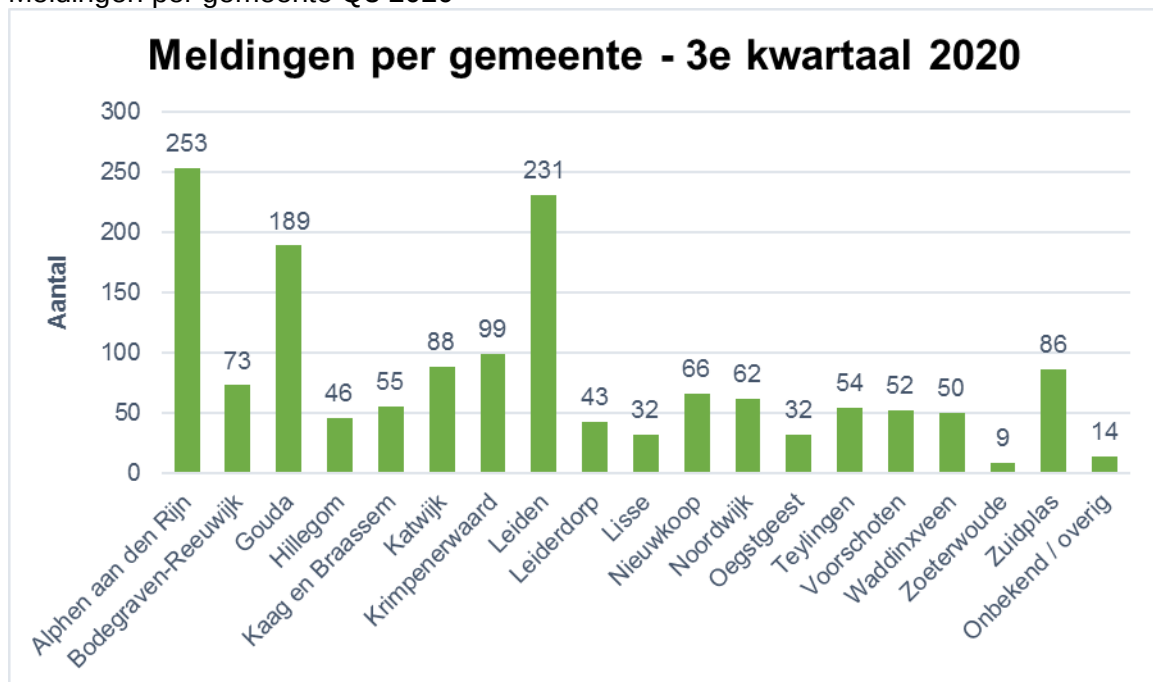
6. Bijlage 1: info per gemeente

Adviezen per gemeente Q3 2020



In deze grafiek is de verdeling adviezen over de gemeenten weergegeven. Het komt voor dat een advies wordt gevraagd over een directbetrokkene die buiten de regio van Veilig Thuis Hollands Midden woont. De adviesvrager komt bij dit Veilig Thuis terecht, omdat deze persoon bijv. zelf in deze regio woont.

Meldingen per gemeente Q3 2020



In deze grafiek is de verdeling meldingen over de gemeenten weergegeven. Hierin zijn alle meldingen, ook van de politie, opgenomen.



provincie **HOLLAND**
ZUID

RDOG Hollands Midden	
poststukno.	2 489/3110
classificatieno.	
ontv.	08 SEP. 2020
sector	RDOG afd. Dir/de Gouw
origineel bij archief	

Gedeputeerde Staten

Afdeling Bestuur
Bureau Bestuurlijke Zaken en
Toezicht

Postadres Provinciehuis
Postbus 90602
2509 LP Den Haag
T 070 - 441 66 11
www.zuid-holland.nl

Datum

Zie verzenddatum linksonder

Ons kenmerk
PZH-2020-750992537
DOS-2020-0001708
Uw kenmerk

Bijlagen

RDOG Hollands-Midden,
T.a.v. het dagelijks bestuur
Postbus 121
2300 AC LEIDEN

Onderwerp
Begroting 2021

Geacht bestuur,

Wij danken u voor het tijdig toesturen van uw jaarrekening 2019 en begroting 2021.

Op basis van de Gemeentewet oefent de provincie financieel toezicht uit op de gemeenten en gemeenschappelijke regelingen. Het toezicht is erop gericht te voorkomen dat een organisatie in een financieel uitzichtloze situatie komt die zij zelf niet kan oplossen. In deze brief besteden wij aandacht aan uw begroting.

Naar ons oordeel geeft de financiële situatie van uw gemeenschappelijke regeling op dit moment geen aanleiding tot verdergaand onderzoek. U ontvangt daarom een beknopte brief.

Bezoekadres
Zuid-Hollandplein 1
2596 AW Den Haag

Tram 9 en de buslijnen
90, 385 en 386 stoppen
dichtbij het
provinciehuis. Vanaf
station Den Haag CS is
het tien minuten lopen.
De parkeerruimte voor
auto's is beperkt.

Toezichtregime begroting 2021: repressief toezicht

Uw begroting voldoet aan de criteria voor regulier (repressief) toezicht. Daarom kunt u uw begroting direct uitvoeren. Wij hoeven uw begroting en de begrotingswijzigingen niet vooraf goed te keuren.

Resultaat onderzoek

Uw begroting en meerjarenraming hebben wij beoordeeld op structureel en reëel begrotingsevenwicht, volgens de uitgangspunten van de Gemeentewet. Bij dit oordeel houden wij rekening met het overzicht van incidentele baten en lasten.

Wij zijn tot de conclusie gekomen dat de structurele lasten van uw begroting niet volledig gedekt zijn door structurele baten. De jaarschijven 2023 en 2024 van de meerjarenraming zijn wel structureel en reëel in evenwicht. Omdat het laatste jaar van de meerjarenraming in evenwicht is, komt u toch in aanmerking voor repressief toezicht.



Uw jaarrekening hebben wij voor kennisgeving aangenomen.

Overzicht incidentele baten en lasten

Om het structurele resultaat te kunnen bepalen, is een volledig inzicht in de incidentele baten en lasten van belang. Voor u als bestuur is het structurele resultaat van belang om inzicht te krijgen in de mate waarin u uw structurele lasten ook structureel kunt dekken. Net als vorig jaar constateren wij dat uw overzicht van incidentele baten en lasten niet correct is. Een specificatie van de belangrijkste posten en een toelichting daarop ontbreekt.

Verder attenderen wij u er nogmaals op dat bijdragen uit en stortingen in reserves moeten worden aangemerkt als incidentele baten en lasten. In uw jaarrekening 2019 heeft u de reservemutaties als structurele baten en lasten gepresenteerd.

Wij gaan ervan uit dat u in de begroting 2022 en de jaarrekening 2020 wel een correct en volledig overzicht van incidentele baten en lasten opneemt. Hiervoor verwijzen wij u naar de door de commissie BBV in 2018 opgestelde "notitie structurele en incidentele baten en lasten" en onze Begrotingscirculaire 2021-2024. Indien gewenst denken wij ambtelijk graag mee over de inrichting van het overzicht van incidentele baten en lasten.

Tot slot

Wij vragen u de begrotingswijzigingen binnen twee weken na vaststelling ter kennisname aan ons toe te sturen.

Tot slot verzoeken wij u in uw correspondentie altijd het DOS-nummer te vermelden dat wij rechts bovenaan in deze brief hebben opgenomen.

Hoogachtend,

Gedeputeerde Staten van Zuid-Holland,
voor dezen,

Drs. Marije L.E.F. Hoogendoorn-Bruins Slot
Hoofd Bureau Bestuurlijke Zaken en Toezicht

Deze brief is digitaal vastgesteld. Hierdoor staat er geen fysieke handtekening in de brief.

RVP Vooruitblik is een tijdelijke uitgave gedurende de verandertrajecten in het RVP die plaatsvinden in de periode 2018-2020. *RVP Vooruitblik* bevat noodzakelijke informatie voor managers in de Jeugdgezondheidszorg om te kunnen anticiperen op veranderingen. *RVP Vooruitblik* verschijnt in de eerste of tweede week van iedere maand en wordt verzonden naar alle managers, stafartsen en vergelijkbare personen van organisaties in de Jeugdgezondheidszorg en de leden van het Landelijk RVP overleg. De inhoud kan binnen organisaties doorgezonden worden, **maar mag niet online geplaatst worden**. RVP Vooruitblik is een gezamenlijke uitgave van GGD GHOR Nederland, ActiZ, RIVM/DVP en RIVM/Cib.

➤ Het reguliere vaccinatieprogramma in 2020 aangepast aan coronamaatregelen

- Begin dit jaar is het Rijksvaccinatieprogramma aangepast aan de coronamaatregelen. De gedachte was toen dat het om een tijdelijke aanpassing ging. Inmiddels zijn we meer dan een half jaar verder en moeten we ervan uitgaan dat we nog niet weten hoe lang we in de 1,5 meter samenleving moeten leven. Inmiddels is voor de 4-jarigen DKTP, de HPV en de 9-jarigen DTP/BMR al een inhaalslag aan de gang. Dat betekent bijvoorbeeld dat naast HPV1 voor het cohort 2008 in het voorjaar van 2021 ook de HPV2 van cohort 2007 meegenomen wordt.
- De WHO adviseert landen om goed bij te houden welke kinderen onvolledig of niet gevaccineerd zijn, zodat ieder moment aangegrepen kan worden voor inhaalvaccinaties en te zijner tijd een inhaalcampagne te houden waar dat mogelijk is. In Nederland houden we de vaccinatiestatus van kinderen bij en gelukkig is de 'schade' door COVID-19 aan de vaccinatiegraad tot nu toe beperkt. Het is uiteraard aan te raden om zo veel als mogelijk is, onvolledig gevaccineerde kinderen te vaccineren.
- Op 28 september 2020 heeft het kabinet nieuwe coronamaatregelen afgekondigd. Door zo veel mogelijk kleinschalig en met korte tijdsloten te vaccineren kan voorkomen worden dat te veel mensen bijeen komen en wachtrijen ontstaan. De RVP Richtlijn Uitvoering 2020, addendum COVID-19-pandemie voldoet aan deze nieuw afgekondigde coronamaatregelen en zal waar nodig steeds aangepast worden.
- Het kabinet heeft 30 september jl. het advies uitgesproken over het dragen van niet medische mondneusmaskers in openbare ruimten. Het is handig om dit advies te communiceren in de uitnodiging voor groepsvaccinaties. Voor medewerkers geldt het advies van het RIVM voor zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis: [Uitgangspunten PBM buiten het ziekenhuis](#)
- Tijdens de Vaccinatie-alliantiebijeenkomst van 31 augustus jl. complimenteerde de staatssecretaris de JGZ met de wijze waarop het vaccinatieprogramma doorgang heeft gevonden de afgelopen periode. Ook in internationaal opzicht doet Nederland het goed!

➤ HPV

- Binnenkort verschijnt een Kamerbrief over de wijzigingen in de HPV-vaccinatie (leeftijd 10-jarigen, jongens én meisjes, inhaal t/m 18 jaar).
- De vaccinatie van 18 tot 26-jarigen tegen HPV zit nog in de verkennende fase. Het RIVM heeft gesproken met alle mogelijke uitvoeringspartijen en rapporteert hierover aan VWS.

➤ MATERNALE KINKHOEST

- De maternale kinkhoestvaccinatie is onder grote tijdsdruk ingevoerd en werd daarna geconfronteerd met de coronamaatregelen. Om zicht te krijgen op de problemen (en kansen) in de praktijk benadert het RIVM (Anne Pluijmaekers) alle JGZ-organisaties met een korte vragenlijst. Het zou fijn zijn als alle organisaties hier aan meewerken, zodat we gezamenlijk een goed landelijk beeld krijgen.
- De betaling van de maternale kinkhoestvaccinatie loopt dit jaar en ook volgend jaar (2021) via RIVM/DVP.



➤ MENINGOKOKKEN

- Vanaf 1 januari 2021 maakt de MenACWY-vaccinatie ook volgens de wet deel uit van het Rijksvaccinatieprogramma. Dit betekent dat de betaling van de vaccinatie van 14-jarigen per 2021 niet meer via RIVM/DVP loopt, maar via het gemeentefonds. Nader bericht hierover volgt nog via ActiZ/ GGD GHOR Nederland.

➤ INFORMED CONSENT

- VNG heeft aangekondigd dat de benodigde financiële middelen eind dit jaar toegevoegd worden aan het gemeentefonds. Op technisch vlak liggen nog een aantal besluiten die moeten worden genomen, voordat de registratie van de toestemming van ouders daadwerkelijk is gerealiseerd.

➤ VERDER MET VACCINEREN

- De eerder aangekondigde inhaalvaccinatie van 16/17-jarigen (cohort 2003/2004) die niet of onvoldoende gevaccineerd zijn tegen BMR en/of DTP gaat niet door vanwege een te lage opkomst en de hoge werkdruk bij de JGZ. Er wordt een nieuwe vorm hiervoor gezocht. De inhaalvaccinatie voor HPV op 16/17-jarige leeftijd die gepland stond voor dit najaar gaat wel door, maar zal plaatsvinden in het voorjaar van 2021.
- De volgende bijeenkomsten van de Vaccinatiealliantie zijn gepland op maandag 26 oktober 2020 en maandag 25 januari 2021. Nader bericht volgt nog.

RVP Vooruitblik oktober 2020 (18)

➤ ALGEMEEN

- Zoals ook in de kranten te lezen is, wordt er naarstig gewerkt aan een COVID-19-vaccin. Binnen VWS is hier een aparte directie voor opgezet. Ondertussen is het RIVM al begonnen met de voorbereiding van de vaccinatiecampagne. Dit alles natuurlijk onder groot voorbehoud dat er geschikte vaccins beschikbaar komen. Wat de consequenties voor de JGZ zullen zijn is op dit moment niet te zeggen.
- In het bestuurlijk overleg tussen VNG, VWS, ActiZ jeugd/GGD GHOR Nederland en RIVM is afgesproken te streven naar een bestuurlijk akkoord over de toekomst van de jeugdgezondheidszorg, met als één van de speerpunten het Rijksvaccinatieprogramma. Angela Bransen (ActiZ/GGD GHOR Nederland) trekt dit traject. Hierin zullen de bouwstenennotitie (ActiZ/GGD GHOR Nederland) en de notitie RVP 4-18 jarigen (AJN/V&VN) als uitgangspunt genomen worden.
- In RVP Nieuws was al te lezen dat de eerder geplande bijeenkomst voor JGZ-managers en stafartsen op 9 oktober 2020 vanwege de coronamaatregelen niet door gaat.

➤ ALGEMEEN – vervolg -

- Tijdens het Landelijk RVP Overleg is besloten twee werkgroepen in te stellen. De eerste werkgroep gaat kijken naar de hepatitis B-vaccinatie bij pasgeboren kinderen van HBsAg-positieve moeders. Welke knelpunten zijn er en hoe kan dit verbeterd worden? De tweede werkgroep gaat één van de aanbevelingen uit de notitie RVP 4-18-jarigen oppakken, namelijk de 'afronding' van het RVP met de meningokokkenvaccinatie op 14 jaar. Hoe kan dit moment gebruikt worden om op een positieve, ludieke en informatieve manier te bedanken voor deelname aan het RVP?
- Zoals te lezen is in de kop bovenaan de RVP Vooruitblik is dit een tijdelijke uitgave. RVP Vooruitblik stopt. Tijdens het Landelijk RVP Overleg bleek dat er wel een grote behoefte is aan dit type informatie. Daarom wordt nu gezocht naar vormen die toekomstbestendiger zijn. Ideeën daarover zijn altijd welkom!
- Er komen signalen dat veiligheidsnaalden beperkt beschikbaar zijn en dat de komende tijd tekorten verwacht worden. Tijdig inkopen is daarom van belang.

Voor vragen en/of opmerkingen over het RVP en deze nieuwsbrief kunt u contact opnemen met:

RIVM/Cib, Hans van Vliet, hans.van.vliet@rivm.nl

RIVM/DVP, Irmgard Zonnenberg, irmgard.zonnenberg@rivm.nl

ActiZ Jeugd/GGD GHOR Nederland, Angela Bransen, a.bransen@actiz.nl

GGD GHOR Nederland, Albertine Klein Velderman, AKleinvelderman@ggdghor.nl en Anne de Munter, ademunter@ggdghor.nl

telefoon 088 - 308 46 78
fax
datum 30 september 2020
onze ref Dir/MV/233
betreft Programma RDOG2024 en wijziging GR RDOG HM
bijlage(n) 2
e-mail mvandervorm@rdoghm.nl



Per e-mail

Aan de colleges van B&W van de gemeenten
in de regio Hollands Midden

Geacht college,

Met deze brief informeren wij u over het proces van de tweede businesscase van het programma 'RDOG2024'. Daarnaast bieden we u, met deze brief, de geactualiseerde Gemeenschappelijke Regeling Regionale Dienst Openbare Gezondheidszorg Hollands Midden (GR RDOG HM) aan. Aan u het verzoek de informatie over de tweede business case met uw gemeenteraad te delen en om de nieuwe GR RDOG HM aan te bieden aan uw gemeenteraad ter besluitvorming.

Tweede businesscase RDOG2024

Het programma RDOG2024 heeft als doel van de RDOG een toekomstbestendige, flexibele en datagedreven organisatie te maken. In maart 2020 heeft het Algemeen Bestuur de eerste businesscase hiervoor vastgesteld. In deze businesscase zijn de kosten opgenomen die in 2020 en 2021 nodig zijn voor het programma. In de tweede businesscase, die wij in december 2020 aanbieden aan het Algemeen Bestuur, zijn de totale incidentele en structurele kosten en baten van het programma opgenomen. Op dit moment wordt nog hard gewerkt aan de kosten-baten analyse. We laten met de tweede business case zien wat de voorgestelde investeringen opleveren, zowel kwantitatief en financieel als kwalitatief en maatschappelijk (zoals merkbare effecten voor inwoners).

Kosten gaan vaak voor de baten uit. Wij verwachten dat een incidentele investering nodig is voor de uitvoering van het programma, waarbij het doel blijft om structureel binnen het gegeven financiële kader te blijven (en daarmee begrotingswijzigingen zoveel mogelijk voorkomen), als toekomstbestendige, flexibele en datagedreven organisatie. Dat is de reden dat we graag met u en uw gemeenteraad het gesprek willen voeren, voordat we de tweede business case voorleggen aan het Algemeen Bestuur.

Eind oktober lichten wij de dan voorliggende plannen graag aan u toe. Dit doen wij tijdens een digitale informatieve bijeenkomst, samen met de andere gemeenteraden in uw subregio. U zult binnenkort een uitnodiging ontvangen voor deze bijeenkomst. Als u vragen heeft over deze bijeenkomst, kunt u contact opnemen met directiesecretariaat@rdoghm.nl en refereren aan deze brief.



De geactualiseerde Gemeenschappelijke Regeling RDOG HM

De huidige Gemeenschappelijke Regeling RDOG HM (hierna GR) is vastgesteld in het najaar van 2005. De laatste herziening van de GR heeft plaatsgevonden in 2014. Daarna is er één en ander veranderd in de wetgeving en in de taken van de RDOG, wat nu in de voorgestelde GR is verwerkt:

Wetswijzigingen in de periode 2014 tot en met 2020

Na 2014 hebben meerdere wetswijzigingen plaatsgevonden, waaronder wijzigingen van de Wet gemeenschappelijke regelingen (hierna Wgr), Wet publieke gezondheid (Wpg) en Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 (Wmo 2015). Gebleken is dat de huidige GR niet geheel voldoet aan de Wgr. Dit komt doordat de eerste GR is opgesteld op het moment dat de taken uit de Wpg nog door een regeling van raden geregeld moest zijn. Vervolgens is dat in 2015 in de wet gewijzigd in het kader van dualisering, waardoor taken die eerst bij de raden lagen, naar de colleges zijn gegaan. Al sinds de oprichting van de RDOG HM zijn er geen taken van de gemeenteraden opgedragen aan de RDOG HM. Het is conform artikel 13 lid 6 Wgr niet toegestaan dat de raden dan deelnemers zijn van de GR. Daarnaast worden er in de huidige GR ook geen taken van de burgemeester opgedragen aan de RDOG HM. Conform de huidige Wgr is de voorgestelde regeling hierop nu geactualiseerd en een regeling van colleges van burgemeesters en wethouders geworden.

Voor de gemeenteraden betekent deze aanpassing geen wijziging voor de huidige werkwijze. De raad blijft zijn betrokkenheid conform wetgeving houden, bijvoorbeeld in de vorm van de mogelijkheid om zienswijzen in te dienen op de begroting van de RDOG HM of een begrotingswijziging.

Alleen de wetswijzigingen die in 2020 of daarvoor in werking zijn getreden, zijn in deze regeling aangepast. Dit betekent dat de Wet ambulancevoorzieningen en de komende wijziging van de Wgr nog niet verwerkt zijn in de huidige actualisatie. Eventueel benodigde aanpassingen in de GR volgen te zijner tijd.

Aanpassing taken:

Vanaf januari 2021 krijgt de RDOG HM het Zorg- en Veiligheidshuis (ZVH) onder zijn verantwoording als apart Programma (naast GGD, GHOR en RAV¹). Het Veiligheidshuis komt bij de RDOG en vormt dan samen met de sector Maatschappelijke Zorg en Veilig Thuis het programma Zorg- en Veiligheidshuis. Tot deze wijziging is besloten in het Algemeen Bestuur en het Portefeuillehoudersoverleg Publieke Gezondheid op 11 december 2019. Een aantal andere taken die de RDOG HM eerder heeft opgepakt op basis van wettelijke taken GGD of besluitvorming door alle gemeenten in Hollands Midden, zijn nu ook aan de GR toegevoegd (artikel 5). Het gaat om:

- Gemeentelijke Lijkschouwing
- Advies- en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling
- Advies- en meldpunt voor overlast en zorgen met betrekking tot kwetsbare inwoners
- Netwerksamenwerking tussen gemeenten en organisaties t.b.v. strafrechtelijke en bestuursrechtelijke handhaving
- Dienst voor crisisinterventies en procesregie voor kwetsbare jeugdigen en hun ouders

1

GHOR: geneeskundige hulpverleningsorganisatie in de regio
RAV: regionale ambulance voorziening
GGD: gemeentelijke gezondheidsdienst

- Begeleiding aan jeugdigen die lichte strafbare feiten hebben gepleegd en hun ouders
- Melding en aanvraag doen zorgmachtiging in het kader van de Wet verplichte GGZ

Redactionele wijziging

De wijzigingen hebben ons de kans gegeven de GR op redactioneel vlak aan te pakken met als doel een betere leesbaarheid. Het gaat om een toegevoegde hoofdstukindeling, het logischer bij elkaar plaatsen en/of samenvoegen van artikelen en het verminderen van juridisch jargon.

Proces

De voorgestelde aangepaste GR is voorbereid en samengesteld vanuit een intensieve en brede samenwerking tussen RDOG HM en gemeenten. Op 23 september 2020 heeft het Algemeen Bestuur besloten de GR aan te bieden aan gemeenten, ter vaststelling.

Het Algemeen Bestuur verzoekt de colleges om in te stemmen met de wijziging van de gemeenschappelijke regeling RDOG HM, op basis van akkoord van uw gemeenteraad daarvoor. De wijziging van de regeling is, conform artikel 31 lid 1 van de huidige regeling definitief wanneer twee derde van het aantal deelnemende gemeenten hiertoe besluit.

Wij vragen u ons op de hoogte te brengen van de besluitvorming binnen uw gemeente op uiterlijk 21 december 2020. De nieuwe regeling gaat namelijk, bij positieve besluitvorming, in per 1 januari 2021. U kunt hiervoor mailen naar directiesecretariaat@rdoghm.nl.

Met vriendelijke groet,
Namens het Algemeen Bestuur van de RDOG Hollands Midden,



M. Damen
Voorzitter



J.M.M. de Gouw
Secretaris

Bijlagen:

- Geactualiseerde Gemeenschappelijke Regeling RDOG Hollands Midden (integrale tekst zoals deze komt te luiden na vaststelling).
- Was-wordt lijst, waarin de wijzigingen van de huidige naar de nieuwe GR inzichtelijk worden gemaakt

Onderwerp: Stavaza Corona werkzaamheden RDOG HM

Van: Directie

Opgesteld door: Directiesecretaris RDOG HM

Datum: 15 oktober 2020

Korte omschrijving

Bij dit agendapunt wordt u bijgepraat over de stand van zaken voor de Corona werkzaamheden van de GGD.

De ontwikkelingen gaan snel. Naar verwachting is de tekst in deze oplegger op 28 oktober op onderdelen alweer achterhaald. Daarom zal ook ter vergadering een mondelinge update worden gegeven.

Epidemiologische ontwikkelingen Beeld per 15-10

- In de week van 5 oktober zijn er 12037 coronatesten afgenomen in de teststraten. Hiervan bleek 14,5% positief, opnieuw een flinke stijging ten opzichte van de week ervoor.
- Het risico niveau in de regio Hollands Midden is sinds 13 oktober getypeerd als “zeer ernstig”.

Over de GGD werkzaamheden

- Er zijn maatregelen genomen om dreigende achterstanden bij het informeren van cliënten over positieve uitslagen te voorkomen. Dit heeft gewerkt. Door het ingekorte belscript is het terugmeldtempo flink verhoogd en de dreiging van achterstanden is weg. Op dagbasis wordt beoordeeld wanneer het nodig is om het ingekorte protocol in te zetten en wanneer we volgens een uitgebreider BCO-protocol werken.
- In Leiden is een nieuwe testlocatie geopend. Het is vlakbij de doorgaande Plesmanlaan en de locatie is winterproof. Er is gestart met met vijf testlanen; medio deze week worden dat er meer. Er is voldoende plek op deze teststraat; de bedoeling is dat we deze locatie naar een capaciteit van 2400 testen per dag uitbouwen. Ook in Gouda wordt een grote locatie ingericht.

Organisatorische aspecten RVE Corona.

- Inmiddels hebben we twee managers voor de RVE Corona kunnen benoemen. Dorien van Berkel tot voor kort kwartiermaker RVE Corona gaat door als manager. De tweede nieuwe manager komt van buiten en heet Astrid Cornips-Jongerden. Astrid heeft ruime ervaring als bedrijfskundig manager in de gezondheidszorg en heeft in het bijzonder ervaring met het op- en inrichten van RVE's, de beleidsontwikkeling en -uitvoering hiervan, het gezamenlijk sturen van de bedrijfsvoering en het situationeel/coachend leidinggeven aan de teamleiders, professionals en overige medewerkers. Wij zijn ervan overtuigd dat Dorien en Astrid een mooi complementair duo gaan vormen om de RVE Corona verder vorm en richting te geven.
- Daarnaast zijn er inmiddels - ook in duo's - teamleiders benoemd voor het bron- en contactonderzoek, het callcenter en het testen. Ook dit zijn combinaties geworden van een interne medewerker in combinatie met een nieuwe collega die elkaar goed aanvullen. De teamleiders vormen samen een

	team. De teamleiders zijn niet medisch inhoudelijk bezig; hiervoor zijn de corona-artsen en de infectieziekten artsen verantwoordelijk. De teamleiders zijn eindverantwoordelijk voor hun team en weten de medewerkers te motiveren en bewaken samen met de coördinatoren de kwaliteit van de dienstverlening van de teams. Ze volgen uiteraard het (landelijk) beleid en rapporteren aan het RVE Management. • Verder blijven we uiteraard onverminderd heel hard doorgaan met de werving en het opleiden van nieuwe medewerkers. • De personen die zich in de afgelopen periode hebben ingezet voor de crisisorganisatie hebben een bedankbrief met attentie ontvangen Gesprek Governance in de Bac PG In de afgelopen periode is in de Bac PG een aantal keer gesproken over de governance, waarbij wordt ervaren dat de besturen van de 25 GGD'en in de bestrijding van Corona niet op alle onderdelen ten aller tijde volledig sturend kunnen zijn op hun GGD-organisaties. Er is sprake van een ongekend grote crisis waarbij de minister van VWS de leiding heeft over de bestrijding van de pandemie en daartoe middels aanwijzingen aan de voorzitters van de Veiligheidsregio's de GGD'en taken toebedeelt. De Leden van de BacPG hebben gekeken naar de taken die de GGD'en uitvoeren in de bestrijding van Corona, de wettelijke taken en de overige taken van de GGD'en. De inzet die wordt geleverd voor de bestrijding van Corona resulteert overal, in meer of mindere mate en afhankelijk van de periode waar we naar kijken, in het in mindere mate kunnen uitvoeren van de wettelijke, reguliere en aanvullende taken van de GGD'en. In sommige gevallen zijn bepaalde taken zelfs tijdelijk geheel stop gezet. Maar ook de inzet van de GGD'en ten behoeven van de Coronabestrijding en met name de inzet van de professionals is een punt van aandacht en van zorg. De druk op de GGD'en en op de medewerkers is groot, duurt al lang en is nog niet ten einde Dit alles is voor de GGD bestuurders reden om met de minister van VWS in gesprek te willen gaan over de governance en hun (informatie) positie in deze crisis. Zij willen in staat worden gesteld hun verantwoordelijkheid als GGD bestuur te nemen De Bac PG, als centraal gremium van alle GGD voorzitters, wil hierin een gezamenlijk statement maken en van daaruit het overleg aangaan. De bijlage is een notitie uit de Bac PG van 30 september waarin onderdelen van het governance vraagstuk op een rij worden gezet. Op 15 oktober is er een extra overleg van de bac PG ingepland. Uw voorzitter zal ter vergadering een toelichting geven over dit dossier.
Financiële aspecten	Zie ook de tweede bestuursrapportage. De schatting van de kosten wordt maandelijks geactualiseerd en zal worden ingediend bij VWS.
Eerdere besluiten	-
Voorgenomen besluiten	-
Bijlagen	- Actuele gegevens situatie Covid-19 in Hollands Midden https://eengezonderhollandsmidden.nl/dashboard/dashboardthemas/corona - Brief bevestiging vergoeding Corona kosten - <u>Notitie over Governance, bac PG 30 september.</u>



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

RDOG Hollands Midden
Postbus 121
2300 AC LEIDEN

RDOG Hollands Midden	
poststukno.	Z 1696 - 3770
classificatieno.	
ontv.	01 OKT. 2020
sector	R006 afd.: Dir/de Gouv. id. Vorm BV/debiten v. Adickem
origineel bij archief	

**Directie Publieke
Gezondheid**
Financieel Beleid en Ethiek

Bezoekadres
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
Vink, F.B.M. (Frans)
Coördinerend Financieel
Adviseur DGV

T (070)-3406456
M (31)-654220841
fb.vink@minvws.nl

Datum **25 SEP. 2020**
Betreft Voorlopige opgave meerkosten Corona 2020

Kenmerk
1748217-210579-PG

Uw brief

Bijlage(n)

Geachte heer/mevrouw,

Conform de bestuurlijke en financiële afspraken COVID-19 (zie brief van 20 juli 2020, 1722471-208190-PG) hebt u mij via de voorzitter van uw veiligheidsregio een voorlopige opgave van de meerkosten tot en met juni 2020 (€ 2.085.000) en een raming van de meerkosten van 1 juli tot en met eind 2020 gestuurd (€ 8.708.738).

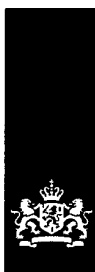
*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.*

De vergoeding van de meerkosten vindt plaats op basis van artikel 62 van de Wet publieke gezondheid en de artikelen 15 en 16 van het Besluit publieke gezondheid.

De meerkosten zijn gedefinieerd als:

- Specifieke meerkosten: Extra gemaakte kosten die direct aan Corona-activiteiten zijn toe te wijzen (bron- en contactonderzoek, bemonstering, etc.);
- Overige meerkosten: Extra gemaakte kosten voor reguliere taken (bijvoorbeeld voor uitgestelde dienstverlening die moet worden ingehaald en leidt tot externe inhuur);
- Minder inkomsten: Inkomstenderving (bijvoorbeeld door wegvallen van inkomsten uit reizigersvaccinaties);
- Minder uitgaven: Kosten die GGD'en minder hebben gemaakt voor reguliere dienstverlening die later niet wordt ingehaald (bijvoorbeeld de inkoop van vaccins);
- Laboratoriumkosten: GGD'en geven aan dat de vergoeding van het RIVM een standaardbedrag is, dat niet voor alle GGD'en de volledige laboratoriumkosten dekt. De vergoeding van deze meerkosten is tijdelijk (zie mijn brief van 20 juli 2020, 1722471-208190-PG).

Op basis van uw voorlopige opgave van de meerkosten tot en met juni 2020 stel ik een voorschot van € 2.085.000 beschikbaar. Dit bedrag is overgemaakt naar uw rekeningnummer NL31BNGH0285161172.



Het voorschot wordt maandelijks verhoogd en betaalbaar gesteld na ontvangst van de opgave van de voorlopige kosten over de maanden juli tot en met december 2020.

**Directie Publieke
Gezondheid**
Financieel Beleid en Ethiek

Verdere financiële afspraken:

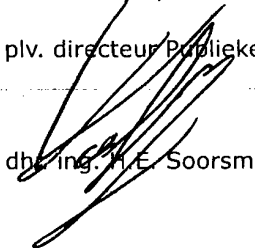
Kenmerk
1748217-210579-PG

- De kosten worden apart/herkenbaar geregistreerd in uw financiële administratie;
- De voorschotten worden rechtstreeks aan uw GGD betaald;
- Na het afsluiten van het boekjaar dient u uiterlijk voor 1 september 2021 de einddeclaratie in.
- Bij deze einddeclaratie wordt de goedgekeurde jaarrekening inclusief de accountantsverklaring van uw accountant gevoegd. Voor de controle door de accountant wordt een controleprotocol ontwikkeld.
- Waarna de voorschotten door VWS kunnen worden afgerekend.

Ik dank u en uw collega's ten zeerste voor uw inzet bij de bestrijding van COVID-19 en ga ervan uit dat we met deze afspraken een zorgvuldige en redelijke vergoeding realiseren voor uw werkzaamheden.

Hoogachtend,
de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,

plv. directeur Publieke Gezondheid


dr. ing. H.E. Soorsma

Oplegger voor leden BAC PG

	BAC Publieke Gezondheid
Vergaderdatum	30 september 2020
Agendapunt	4a
Onderwerp	Bespreekpunt voor bestuurlijk overleg met minister de Jonge m.b.t. bestuurlijke positie GGD
Opgesteld door	Elly Dekker
Status	Besluitvorming
Voorgestelde beslispunten	Ter voorbereiding op het bestuurlijk overleg leggen wij u onderstaande vragen voor: Vragen aan de leden van de BAC PG 1. Zijn er in uw GGD regio zorgen over de uitvoerbaarheid van de taken op het terrein van Covid-19? Welke knelpunten ziet u? 2. Worden of kunnen in uw GGD regio de reguliere taken, zoals de jeugdgezondheidszorg, weer opgepakt (worden)? Zo niet, of niet volledig, welke knelpunten ziet u? 3. Is er behoefte aan een quickscan om inzicht te krijgen in bovenstaande vragen? 4. Vervolgens, wat is er nodig om te zorgen dat de opgedragen taken door de minister uitvoerbaar zijn door de GGD'en? 5. En wat is er nodig om de reguliere taken weer volledig op te pakken? 6. De minister heeft toegezegd alle meerkosten voor de GGD en de extra kosten voor de JGZ te zullen compenseren. Zijn de financiën bij uw GGD hierdoor op orde? Worden er tijdig declaraties ingediend en voorschotten aangevraagd bij het ministerie van VWS?
	Toelichting
VNG/landelijk vraagstuk en GGD / gemeentelijk vraagstuk	
Argumenten voorgesteld besluit	Zie notitie
Eerdere besluiten	-
Bijlagen	1

Positie GGD en bestuurlijke verhoudingen Rijk en gemeenten in Covid-19 crisis.

Aansturing, hoe sturen Rijk en gemeenten de GGD-en aan, hoe houden we de verbinding & hoe kunnen we elkaar daar bij helpen?

Inleiding

In het bestuurlijk overleg met minister de Jonge op 14 juli 2020 is gesproken over de Governance reguliere preventietaken gemeenten versus inzet op corona door de GGD.

De discussie ging over de vraag hoe we ervoor zorgen dat de opdracht van de minister inzake Corona in balans kan worden gebracht met de overige opdrachten van de gemeenten aan de GGD. Dus hoe verhouden rijk en gemeenten zich tot elkaar waar het de inzet van de GGD betreft. Hierbij kunnen we de lessen van de afgelopen periode vertalen naar de toekomst.

Afgesproken is om hiervoor in het najaar twee bestuurlijke overleggen met de minister te beleggen.

Daarnaast wordt geconstateerd dat in de overlegstructuren waar Corona maatregelen worden besproken de gezondheidsskolom wordt gemist.

Bespreekpunten

1. Fysieke en mentale overbelasting

Gemeenten uiten hun zorg over de fysieke en mentale overbelasting van het personeel van de GGD, zeker in regio's waar het aantal besmettingen flink stijgen. Gemeentebesturen willen voorkomen dat personeel uitvalt en de organisaties door hun hoeven gaan. De GGD heeft een belangrijke taak in de publieke gezondheid, die taak mag niet uit het oog worden verloren.

Actiepunt bestuurlijk overleg:

Rijk en gemeenten houden met elkaar vinger aan de pols om overbelasting van de GGD voor te blijven.

2. Taakverdringing

De GGD zet sinds maart jl. een groot deel van de personeelscapaciteit in voor Corona. Dat betekent dat andere GGD de uitvoering van taken op het terrein van publieke gezondheid (gezondheidsbevordering en jeugdgezondheidszorg e.d.) werden teruggedroefd. De bedoeling was dat de GGD vanaf 1 september de reguliere taken weer op zou pakken. Door de (snellere) opleving van het aantal besmettingen wil dat in een aantal regio's niet goed lukken. Gelet op de groep die het zwaarst is getroffen in de eerste fase van de pandemie is nu juist een stevige inzet op gezondheidsbevordering (gezonde leefstijl) van vitaal belang. Inzet op een gezonde leefstijl is immers ook een beleidsprioriteit van het kabinet zoals vastgelegd in het Nationaal preventieakkoord en de landelijk Nota gezondheidsbeleid. Daarbij komt dat in sommige regio's de inzet van de JGZ, vooral ook in het voortgezet onderwijs in de verdrinking komt. De effecten van bijvoorbeeld het niet tijdig oppakken van mentale problemen bij tieners kunnen zich in volgende jaren tonen. Gemeenten staan zelf aan de lat voor de JGZ en gezondheidsbevordering.

Geld is niet het probleem, immers de minister heeft toegezegd de meerkosten voor inzet op Corona, ruimhartig te zullen compenseren.

Maar, de krapte op de arbeidsmarkt, zeker waar het jeugdartsen en jeugdverpleegkundigen betreft, zorgt ervoor dat het vinden van vervangende krachten niet of nauwelijks lukt.

Het arbeidsmarktprobleem is niet nieuw en staat al enige jaren landelijk op de agenda. De huidige situatie waarin de krapte zich zichtbaar laat voelen, vraagt om meer urgentie. Daarbij

is het aan te bevelen ook kansen te onderzoeken voor een goed evenwicht tussen de medische en meer opvoedkundige taken van de JGZ. Met andere woorden kunnen we nadenken over meer gedifferentieerde JGZ teams.

3. Conclusie

Een stevige inzet van GGD capaciteit voor de Corona aanpak is logisch, maar mag niet ten kosten gaan van de inzet op gezondheidspreventie en JGZ. Gezien de urgentie is het belangrijk om samen met de landelijke partijen oplossingen te zoeken voor het arbeidsmarktprobleem.

Actiepunt bestuurlijk overleg:

Rijk en gemeenten gaan in overleg om:

- in kaart te brengen wat er nodig is om de reguliere taken, inclusief de JGZ, van de GGD weer volledig te kunnen oppakken.

4. Uitvoering en rolverdeling regionale maatregelen

Het kabinet schakelt over naar een landelijke aanpak met regionale maatregelen. De regio's worden ingeschaald op basis van de ontwikkeling van het virus en de maatregelen worden opgesteld in afstemming met de GGD. Dit levert twee aandachtspunten op:

- a. De GGD is zowel advies- als uitvoeringsorgaan. De uitvoering kan onder druk staan door de adviezen die de GGD zelf geeft; de vraag is of dit helemaal zuiver en wenselijk is.
- b. De GGD adviseert de Veiligheidsregio (of straks de burgemeester) over te nemen maatregelen, nu op basis van een ministeriële aanwijzing of regeling. Echter, wij krijgen signalen dat die ministeriële aanwijzing er niet meer altijd komt. Als de VR of gemeente een maatregel neemt op basis van een advies van de GGD, is de vraag of de basis van de motivering van de maatregel sterk genoeg is en of er niet meer strafrechtelijke zaken worden aangespannen over specifieke maatregelen die minder stevig onderbouwd zijn. De VR of gemeente moet voorkomen aansprakelijk te kunnen worden gesteld en daarom lijkt het wenselijk te zijn dat er altijd sprake is van een ministeriële regeling of aanwijzing.

Actiepunt bestuurlijk overleg:

Volgt nog.

Onderwerp: 2^e bestuursrapportage 2020 RDOG Hollands Midden
 Van: Directie RDOG Hollands Midden
 Opgesteld door: Concerncontroller a.i. RDOG Hollands Midden
 Datum: 15 oktober 2020

Korte omschrijving	De 2^e bestuursrapportage 2020 is een tussentijdse rapportage van de directie aan het Dagelijks Bestuur (DB) en het Algemeen Bestuur (AB) over de uitvoering van de taken van de RDOG Hollands Midden tot en met augustus 2020. De uitbraak van het coronavirus, Covid-19, vanaf februari 2020, heeft op de RDOG Hollands Midden een grote impact. Begin juni werd het plan voor grootschalig testen en uitvoeren van de bijbehorende corona- en contactonderzoeken door GGD'en gepresenteerd. De afgelopen periode heeft in het teken gestaan van de daarvoor benodigde opschaling van de corona werkzaamheden van de GGD. Daarnaast worden diverse taken in aangepaste vorm uitgevoerd. De bestuursrapportage bevat een toelichting bij de ontwikkelingen. De financiële verschillen ten opzichte van de begroting zijn dit jaar buitengewoon groot door corona (€35.6m hogere kosten en €4.623m lagere opbrengsten). Er is daarbij geen sprake van een noodzaak om de gemeentebijdrage te wijzigen. Het Algemeen Bestuur zal daarom worden gevraagd om een administratieve begrotingswijziging vast te stellen, zodat dit effect opgenomen wordt in de vastgestelde begroting 2020. Voorstel is om over deze begrotingswijziging 2020 te besluiten in de decembervergadering van het AB RDOG HM (in plaats van al eind oktober), zodat in deze begrotingswijziging nog rekening gehouden kan worden met de ontwikkelingen van de coronawerkzaamheden in de komende maanden.																																										
Financiële aspecten	De prognose van het jaarresultaat van de RDOG HM bedraagt €307k voordelig voor mutatie reserves. Na mutatie reserves bedraagt de prognose 1149k. <table><tr><th>€ 1.000</th><th>Begroting 2020</th><th>GGD</th><th>GHOR</th><th>RAV</th><th>Prognose 2^e berap</th></tr><tr><td>Lasten</td><td>91.774</td><td>94.188</td><td>1.946</td><td>31.617</td><td>127.751</td></tr><tr><td>Baten</td><td>90.894</td><td>94.271</td><td>2.016</td><td>31.771</td><td>128.058</td></tr><tr><td>Gerealiseerde saldo</td><td>-880</td><td>83</td><td>70</td><td>154</td><td>307</td></tr><tr><td>Storting reserves</td><td>-496</td><td>-488</td><td>0</td><td>0</td><td>-488</td></tr><tr><td>Onttrekking reserves</td><td>1.376</td><td>1.300</td><td>30</td><td>0</td><td>1.330</td></tr><tr><td>Gerealiseerde resultaat</td><td>0</td><td>895</td><td>100</td><td>154</td><td>1.149</td></tr></table> De belangrijkste oorzaken voor het positieve effect GGD ligt in de taakuitvoering van de sector MZVT (Minder meldingen VT, minder uitgaven JPT en WvGGZ). Omdat alle kosten voor de corona werkzaamheden van de organisatie worden vergoed door het Rijk is het effect op de prognose hiervan €0,-	€ 1.000	Begroting 2020	GGD	GHOR	RAV	Prognose 2 ^e berap	Lasten	91.774	94.188	1.946	31.617	127.751	Baten	90.894	94.271	2.016	31.771	128.058	Gerealiseerde saldo	-880	83	70	154	307	Storting reserves	-496	-488	0	0	-488	Onttrekking reserves	1.376	1.300	30	0	1.330	Gerealiseerde resultaat	0	895	100	154	1.149
€ 1.000	Begroting 2020	GGD	GHOR	RAV	Prognose 2 ^e berap																																						
Lasten	91.774	94.188	1.946	31.617	127.751																																						
Baten	90.894	94.271	2.016	31.771	128.058																																						
Gerealiseerde saldo	-880	83	70	154	307																																						
Storting reserves	-496	-488	0	0	-488																																						
Onttrekking reserves	1.376	1.300	30	0	1.330																																						
Gerealiseerde resultaat	0	895	100	154	1.149																																						
Eerder genomen besluiten	AB-20-18 Op 15 juli 2020 stelt het AB de eerste begrotingswijziging RDOG 2020 vast. Op 8 oktober besluit het DB RDOG de 2^e bestuursrapportage ter vaststelling voor te leggen aan het AB RDOG HM d.d. 28 oktober 2020.																																										
Voorgenomen besluiten	Het algemeen bestuur stelt de 2 ^e bestuursrapportage RDOG HM vast.																																										
Bijlage	2 ^e bestuursrapportage 2020 RDOG Hollands Midden																																										

**Gemeenschappelijke regeling
Regionale Dienst Openbare Gezondheidszorg
Hollands Midden**

2^e bestuursrapportage 2020

Inhoudsopgave

1	Samenvatting.....	3
1.1	Inleiding	3
1.2	Corona	3
1.3	RDOG 2024	4
1.4	GGD	4
1.5	GHOR	5
1.6	RAV	5
1.7	Financiën.....	5
2	Inhoudelijk overzicht.....	7
2.1	Wettelijke taken GGD	7
2.2	Publieke Zorg voor de Jeugd	9
2.3	Maatschappelijke Zorg en Veilig Thuis	10
2.4	Geneeskundige hulpverlening (GHOR).....	12
2.5	Regionale Ambulancevoorziening (RAV)	12
2.6	Programma RDOG2024.....	14
3	Financieel overzicht	16
3.1	Staat van baten en lasten RDOG Hollands Midden	16
3.2	Eigen Vermogen.....	17
3.3	Toelichting GGD.....	18
3.4	Toelichting GHOR	20
3.5	Toelichting RAV.....	21

1 Samenvatting

1.1 Inleiding

Het jaar 2020 zal de geschiedenis in gaan als een bijzonder jaar. De ontwikkelingen rond het Corona Virus maken dat de RDOG een groot pakket aan extra taken heeft gekregen, andere taken vanwege de intelligente lockdown partieel of niet kon uitvoeren. In deze bestuursrapportage geven wij een eerste inzicht in de (financiële) effecten van Corona op de RDOG HM.

Deze bestuursrapportage geeft een overzicht van de belangrijkste risico's en afwijkingen van de begroting 2020¹. Gesignaleerde afwijkingen bij de uitvoering van taken staan in deze bestuursrapportage. De belangrijkste punten die in de afgelopen periode naar voren komen zijn opgenomen in dit eerste hoofdstuk.

1.2 Corona

De uitbraak van het coronavirus, Covid-19, vanaf februari 2020, heeft op de RDOG Hollands Midden een grote impact. De organisatie heeft een vitale maatschappelijke en wettelijke functie in de infectieziektebestrijding, waarvoor veel inzet van medewerkers wordt gevraagd. Daarnaast worden diverse taken in aangepaste vorm uitgevoerd om te borgen dat de potentiële verspreiding van corona wordt voorkomen.

Begin juni werd het plan voor grootschalig testen en uitvoeren van de bijbehorende corona- en contactonderzoeken door GGD'en gepresenteerd. De afgelopen periode heeft in het teken gestaan van de daarvoor benodigde opschaling van de corona werkzaamheden van de GGD. Als gevolg van het strakke beleid intelligente lockdown die door het kabinet werd afgekondigd, vermoedelijk in combinatie met seizoensinvloeden werd het virus in de zomerperiode goed teruggedrongen. Ondertussen werd duidelijk dat de Corona-taken voor een langere periode zullen moeten worden uitgevoerd. De directie heeft daarom ingezet op het bestendigen van deze taken in een eigen tijdelijk eenheid de RVE Corona, zodat ook de ruimte zou ontstaan om na de zomer de reguliere taken weer volledig op te pakken.

In de zomer werd Nederland verrast door het plotseling weer opflakkeren van het virus. In die periode was de RVE Corona nog in opbouw. Ondanks de relatief beperkte capaciteit –mede door ons beleid om medewerkers van de vakantierust te laten genieten- is het gelukt om deze besmettingshaarden tijdig te signaleren en bleven deze clusters relatief beperkt in het aantal besmettingen. Begin september blijkt dat de opmars van het virus aan de zogenaamde 2^e golf is begonnen. Deze opgave is dermate groot, dat de opschaling van alle werkzaamheden ook in september nog volop gaande is. Wij schalen op verzoek van VWS daarom ook meer op dan de in de zomer gemaakte afspraken.

Inmiddels is ook duidelijk wat de financiële consequenties op de organisatie zijn. Deze consequenties zijn drieledig.

- 1) De extra werkzaamheden van de GGD zijn fors. Dit betreft met name de taken op het gebied van crisisbeheersing. Grootschalig testen, bron- en contactonderzoek, en de adviesfunctie voor (zorg)instellingen. De financiële consequenties hiervan zijn geraamd op 7,4 miljoen. Dit wordt gefinancierd rechtstreeks via VWS.
- 2) Diverse GGD-taken worden in aangepaste vorm uitgevoerd. Dit heeft allerhande effecten. Zo zijn er bijvoorbeeld consequenties voor de planning van uitvoering, zijn andere werkvormen gekozen en zijn werkruimten aangepast. Ook deze kosten komen in aanmerking voor compensatie via VWS.
- 3) De laboratoria ontvangen de vergoeding voor de analyses van de testen via de GGD'en in Nederland. De financiële consequenties hiervan zijn geraamd op 27 miljoen.
- 4) Niet uitgevoerde taken tgv lockdown/corona. Met VWS en VNG zijn afspraken gemaakt hoe hiermee om te gaan. Uitgangspunt is dat de BPI/BPK gehandhaafd blijft, maar dat schil 3 en schil 4 taken die niet zijn uitgevoerd ook niet in rekening worden gebracht. De RDOG HM zal de komende maanden in goed overleg bezien welke taken kunnen worden ingehaald c.q. alsnog in 2020 uitgevoerd. Dit is mede afhankelijk van de ontwikkelingen van het virus in de laatste maanden van dit jaar.

Deze rapportage geeft een prognose van de financiën RDOG zonder corona effect en inclusief corona effect. Het corona-effect zal in absolute getallen door voortschrijdend inzicht zeker nog gaan afwijken, maar voor de

¹ Begroting na eerste wijziging zoals vastgesteld in het AB RDOG HM d.d. 15 juli 2020

gemeentes betekent dit per saldo niets, aangezien er een extra vergoeding vanuit het Rijk tegenover alle extra uitgaven staat.

De coronamaatregelen hebben impact op het functioneren van de organisatie zelf. Dit betreft in het bijzonder productieverlies in de periode dat de scholen zijn gesloten en juist weer piekmomenten door inhaal van uitgestelde werkzaamheden. Een risico betreft de beschikbaarheid van voldoende gekwalificeerd personeel. Gezien de huidige arbeidsmarkt is het verkrijgen van voldoende personeel voor de reguliere taken een grote uitdaging.

1.3 RDOG 2024

Het programma RDOG2024 bestaat uit een zestal programmalijnen:

ondersteunende processen, governance, strategisch vermogen, informatie en data, teams en Zorg en Veiligheidshuis (ZVH). De diverse programmalijnen werken met projectplannen en een aparte begroting.

In de afgelopen periode is veel aandacht uitgegaan naar de projecten uit de lijn "governance".

Dit resulteert in een voorstel voor aanpassingen van de de bestuurlijke afspraken rondom de RDOG, de wijziging van de GR RDOG HM en de voorbereiding van een organisatiewijziging.

Over de voortgang van het programma wordt in afzonderlijke rapportages gerapporteerd aan het Ab RDOG HM.

Vanuit het programma wordt in Q4 een businesscase gepresenteerd met daarin voor de middellange termijn de kosten en baten van het programma. Om de betrokkenheid van de raden te borgen worden informatiesessies georganiseerd waarin raden van de deelnemende gemeenten hun visie kunnen delen over de door het bestuur te maken keuzes ten aanzien van het programma.

1.4 GGD

Wettelijke taken:

1. De afgelopen periode heeft in het teken gestaan van de benodigde opschaling in het kader van de infectieziekten bestrijding COVID-19 ten behoeve van het grootschalig testen en uitvoeren van de bijbehorende bron- en contactonderzoeken
2. De overige wettelijke taken zijn uitgevoerd zover de lockdown dit toestond, gevolg was dat er capaciteit beschikbaar kwam voor corona.

PZJ:

1. Voor de JGZ 0-19 jaar is overeenkomstig landelijke afspraken een noodplan uitgewerkt en vervolgens is volgens deze afspraken gewerkt. Zo veel mogelijk is doorgegaan, met name de werkzaamheden voor de jongste kinderen hebben daarbij prioriteit. De CJG's zijn open gebleven. Voor de ouderen kinderen die normaliter op school worden gezien is de JGZ-zorg zoveel mogelijk in andere vorm doorgegaan. Uiteindelijk zijn er wel achterstanden ontstaan t.o.v. het reguliere pakket die niet ingehaald zullen worden
2. Gezondheidsbevordering wordt in het nieuwe schooljaar weer opgepakt veelal digitaal;
3. Voor Toezicht kinderopvang is een landelijk "vinger-aan-de-pols"-beleid uitgevoerd;

Het Rijksvaccinatieprogramma voor jonge kinderen is doorgegaan, groepsvaccinaties zijn gestart met inhaalcampagnes.

MZVT:

1. Er is sprake geweest van een daling van de instroom bij Veilig Thuis t.o.v. de verwachte groei. De werkzaamheden zijn verder volledig, zij het soms in iets andere vorm- uitgevoerd.
2. Het crisisinterventieteam zag in het tweede kwartaal een duidelijke stijging, in het derde kwartaal is er sprake van stabilisatie;
3. Het Meldpunt Zorg en overlast en het Jeugdpreventieteam zien een stabilisatie van het aantal meldingen;
4. Vanaf 1 januari geldt de Wet verplichte GGZ, de werkprocessen zijn afgestemd en de taken worden uitgevoerd volgens plan.

Dit alles heeft geleid tot een behoedzaam financieel beleid waarbij geplande instroom van medewerkers is afgeremd.

1.5 GHOR

GHOR heeft een coördinerende en adviserende rol bij zowel zorgorganisaties als veiligheidsregio. Activiteiten in de afgelopen periode zijn onder meer het monitoren van de patiëntenstroom Covid-19 en monitoren planvorming zorgsector Covid-19. GHOR is tevens gestart met het project informatiedeling tussen de zorgketen (via het informatiesysteem LCMS Geneeskundige Zorg) en de crisisorganisatie.

Een aantal geplande activiteiten tijdens de eerste fase van de Covid-19 crisis is niet doorgegaan. De vrijvallende capaciteit hierdoor is gebruikt voor de crisistaken, voor uitbreiding en intensivering van relaties in het zorgnetwerk en voor nieuwe taken (zoals ketenregie en advisering noodverordening).

Het jaarplan Opleiden, Trainen, Oefenen wordt in 2020 beperkt uitgevoerd en in een andere opzet. De financiële effecten van corona op het programma GHOR zijn opgenomen in de declaratie van de GGD bij het ministerie van VWS.

1.6 RAV

De aanrijtijden van de RAV staan onder druk door een combinatie van krapte in de beschikbaarheid van het personeel, ziekenhuisafdelingen die tijdelijk gesloten zijn geweest en diverse verkeerscongesties in de regio. Er wordt in afstemming met de zorgverzekeraars gewerkt aan diverse maatregelen om de aanrijtijden te verbeteren. De RAV heeft op veel fronten kunnen laten zien dat afgesproken maatregelen zijn getroffen of in gang zijn gezet

Overall ziet de sector RAV een lichte verbetering van het aantal A1-ritten welke binnen 15 minuten bij de patiënt zijn, ondanks dat de gemiddelde responstijd wel toegenomen is. De toename van de gemiddelde responstijd wordt beïnvloed door het tijdverlies dat optreedt door de extra hygiënische maatregelen die getroffen moeten worden voor en na een COVID-inzet. In 12% van de gevallen wordt de patiënt verdacht van besmetting. Inmiddels zijn door de RAV ruim 1.900 inzetten gedaan waarbij een COVID-verdenking bestond.

1.7 Financiën

De prognose van het jaarresultaat van de RDOG HM bedraagt €307k voordelig voor mutatie reserves. Onderstaande tabel laat de begroting 2020 en de prognose 2020 (voor mutatie reserves) naast elkaar zien.

€k	Begroting 2020	Prognose 2020 (excl corona)	Corona-effect	Prognose 2020 (incl corona)	Verschil
GGD	57.889	58.452	35.737	94.188	563
GHOR	2.130	2.042	-96	1.946	-88
RAV	31.755	31.617	0	31.617	-138
Lasten	91.774	92.111	35.641	127.751	337
Gemeenten (BPI/BPK GGD)	43.563	43.523	0	43.523	-40
Gemeenten (BPI GHOR)	2.097	2.097	0	2.097	0
Gemeenten (overig)	8.675	9.147	-3.627	5.522	472
Derden	3.349	4.438	-996	3.442	1.089
Zorgverzekeraars	29.467	29.063	0	29.063	-404
Derden (RAV)	578	998	0	998	420
Rijk	3.165	3.165	40.239	43.402	0
Baten vorig jaar	0	11	0	11	11
Baten	90.894	92.442	35.616	128.058	1.548
Gerealiseerde saldo van baten en lasten	-880	332	-25	307	1.211
Storting reserves	-496	-513	25	-488	-17
Onttrekking reserves	1.376	1.330	0	1.330	-46
Gerealiseerde resultaat	0	1.149	0	1.149	1.148

De financiële verschillen ten opzichte van de begroting zijn dit jaar buitengewoon groot door de corona werkzaamheden. Het Algemeen Bestuur zal daarom worden gevraagd om een administratieve

begrotingswijziging vast te stellen, zodat dit effect opgenomen wordt in de vastgestelde begroting. Over deze begrotingswijziging wordt besloten in de decembervergadering van het AB RDOG HM, zodat in deze begrotingswijziging rekening gehouden kan worden met de ontwikkelingen van de coronawerkzaamheden in de komende maanden.

Het geprognosticeerde resultaat van de RDOG HM is €307k positief ten opzichte van de begroting 2020. Daarnaast is weergegeven dat het coroneffect binnen de RDOG HM resulteert in €35.6m hogere kosten veroorzaakt door BCO, teststraten en laboratorium kosten en €4.623m lagere opbrengsten vanwege wegvallende aanvullende diensten bij de Publieke Zorg voor de Jeugd en het decimeren van de opbrengsten van enkele markttaken bij de Algemene GezondheidsZorg (o.a. reizigersvaccinatie). Deze kosten worden vergoed door het Rijk.

De totale lasten nemen toe door verhoogde arbeidslasten binnen PZJ en AGZ door extra werkzaamheden (o.a. PGA en arrestantenzorg). Daartegenover staan lagere arbeidskosten bij voornamelijk Veilig Thuis en het JPT binnen MZVT. De opbrengsten nemen ook toe met €1.5m wat voornamelijk een resultante is van verhoogde omzet bij de GGD (PGA, Arrestantenzorg en Nu niet zwanger)

Een nadere financiële toelichting is opgenomen in paragraaf 3.

Risico's

Naast heldere declaratie afspraken is ook een beoordelingsprotocol nodig om te kunnen beoordelen of de RDOG bij de afrekening van de corona gerelateerde kosten en gederfde inkomsten nog financiële risico's loopt, Dit protocol wordt eind oktober verwacht.

De ontwikkeling van Corona is zeer dynamisch evenzo de maatregelen om de pandemie te beteugelen. Dit kan forse effecten geven in het laatste deel van het jaar, waar in het algemeen overigens financiering vanuit VWS is gesteld.

De liquiditeit is toereikend. De kasgeldlimiet (€7,5m) zal waarschijnlijk niet worden overschreden en met een kredietfaciliteit (€14,0m) verwacht de organisatie geen liquiditeitsprobleem in 2020. De buffer (financieringsruimte) is naar verwachting gemiddeld €8m in 2020. Er is geen actie richting toezichthouder nodig. De organisatie ziet geen risico voor de continuïteit. Met VWS is daarnaast een maandelijkse bevoorschotting van de corona kosten overeengekomen.

Door de acute vraagstukken rondom corona werkzaamheden hebben we niet conform ons inkoopbeleid ingekocht. Wij gaan ervan uit dat hierover op landelijk niveau afspraken worden gemaakt, in het protocol beoordeling jaarstukken.

Met betrekking tot het aflopende huurcontract Schuttersveld per juli 2020 en goede alternatieve huisvesting, valt te melden dat het huurcontract inmiddels kortlopend is verlengd en er uitzicht is op een geschikte alternatieve locatie.

Gemeenten en de Provincie Zuid-Holland worden stelselmatig op de hoogte gehouden van de risico-inschatting en de verwachte effecten via de bestuursrapportages en ad-hoc informatievoorziening.

2 Inhoudelijk overzicht

2.1 Wettelijke taken GGD

Corona werkzaamheden GGD

Begin juni werd het plan voor grootschalig testen en uitvoeren van de bijbehorende corona- en contactonderzoeken door GGD'en gepresenteerd. De afgelopen periode heeft in het teken gestaan van de daarvoor benodigde opschaling van de corona werkzaamheden van de GGD.

De opschaling van alle werkzaamheden is ook in september nog volop gaande. Naar verwachting beschikken we eind september over voldoende opgeleid personeel om te voldoen aan de "2% norm". (We moeten uiteindelijk alle BCO's met eigen personeel kunnen afhandelen uitgaande van 2% positieven bij zo'n 3500 testen per dag).

- A. Streven was dat intern personeel per 1 september terug zou kunnen naar de eigen werkzaamheden. Dit blijkt in lang niet alle situaties te kunnen omdat behoefte is aan de ervaring van de ingewerkte medewerkers om nieuwe op te leiden. Tot zeker 1 oktober hebben we nog mensen nodig om nieuwe mensen in te werken. Voor zover we nu kunnen overzien leidt dit niet tot een vertraagde opstart van de reguliere taken vanaf 1 september. Daarnaast heeft een aantal mensen aangegeven zelf graag een aandeel in het Corona werk te blijven houden.
- B. Extra inzet is gericht op het stroomlijnen van de toekomstige capaciteitsraming. Het goed inrichten van de personeelsplanning is een grote klus waarvoor nieuwe planningsmethoden (applicaties) worden geïmplementeerd.
- C. Vanwege de zomerstorm Francis waren we genooddaakt woensdag 26 augustus de teststraat in Leiderdorp gesloten te houden. De 372 afspraken van deze dag zijn omgepland naar andere testlocaties en/of dagen. Deze gebeurtenis maakte eens te meer duidelijk dat het nodig is alle teststraat locaties 'winter- en stormproof' te maken. Dit is inmiddels gelukt, in oktober nemen we de laatste winter-proof locaties in gebruik.
- D. Bij de uitvoering van de werkzaamheden wordt voortdurend ingespeeld op de landelijke wijzigingen in beleid. Diverse kleine en grote verbeteringen worden geïmplementeerd, bijvoorbeeld het voorkeursbeleid voor zorgmedewerkers en onderwijs. Dit allemaal om het proces van testen en BCO en de bijbehorende communicatie soepel te laten verlopen.
- E. De inspectie gezondheid en Jeugd heeft op 20 juli een bezoek gebracht aan de GGD HM en de teststraat te Leiderdorp. De uitkomsten van het bezoek zijn waar nodig opgepakt.
- F. Uiteraard bereidt de GGD Hollands Midden zich, net zoals alle andere GGD 'en, voor op de implementatie van de landelijke Coronamelder-app. De verwachting is dat dit de uitvoering van het de coronabestrijding zal beïnvloeden, mogelijk leidt het op korte termijn tot meer testafspraken en dus ook meer BCO's. Naar verwachting wordt de app operationeel rond 1 oktober.

De taken gericht op corona bestrijding worden vanuit een nieuwe RVE georganiseerd.

- A. De medezeggenschap heeft positief advies gegeven over de plannen voor het inrichten van de aparte RVE gericht op de corona werkzaamheden. Interne medewerkers worden per 1 september 2020 aangesteld.
- B. Er loopt nu een wervingsprocedure voor de 2 RVE-managers en teamleiders voor de 3 teams; eind september verwachten we de posities te kunnen gaan invullen.
- C. De medewerkers van de verschillende teams (BCO, callcenter, artsen infectieziektebestrijding) zijn nu gehuisvest op verschillende locaties en ook verspreid over het pand aan de Parmentierweg. Dit gaat veranderen. We huren vanaf begin september een etage bij Zilveren kruis Achmea (naast Leiden CS). Hier richten we 70 werkplekken en een trainingsruimte in zodat de medewerkers van de RVE gezamenlijk gehuisvest kunnen worden. Ook stimuleren we thuiswerken wat door het nieuwe IT-systeem wordt ondersteund.
Dit heeft diverse voordelen. B.v. dat het eenvoudiger wordt om capaciteit te verschuiven tussen BCO-werkzaamheden en callcenter werkzaamheden.

Onderzoek en epidemiologie

Het team heeft veel in moeten zetten op het ontsluiten van alle regionale informatie rondom Corona. De actuele gegevens van de situatie m.b.t. het coronavirus in regio Hollands Midden zijn te vinden op www.eengezonderhollandsmidden.nl/corona. Hier staan de cijfers die via het RIVM beschikbaar komen, cijfers en resultaten uit de eigen teststraten, aantal telefoontjes bij het callcenter en de regionale/lokale resultaten uit het panelonderzoek voor het landelijk gedragsonderzoek van het RIVM. Als gevolg hiervan zijn andere (wettelijke) taken niet helemaal volgens planning opgepakt. Per 1 september is het team versterkt met een extra onderzoeker, zodat deze taken weer meer opgepakt kunnen worden.

Naast de corona-werkzaamheden heeft de focus gelegen op de gezondheidsmonitors. Gemeenten hebben de kerncijfers ontvangen van de Gezondheidsmonitor Jeugd (2019) en deze cijfers, trendcijfers en resultaten uit verdiepende analyses staan inmiddels op ons dashboard www.eengezonderhollandsmidden.nl. In september start de dataverzameling voor de Gezondheidsmonitor volwassenen/ouderen 2020. In onze regio worden bijna 65.000 mensen gevraagd een vragenlijst in te vullen over hun gezondheid, welzijn en leefomgeving. Ook zijn extra vragen gerelateerd aan corona opgenomen. De resultaten komen in mei/juni 2021 beschikbaar.

Verder heeft team onderzoek een bijdrage geleverd aan het tot stand komen van BI-rapportages met cijfers van PZJ (Kidos), die in het datawarehouse zijn opgenomen.

In navolging van een onderzoek naar Zwerfjongeren voor de gemeente Leiden in 2019, is in 2020 een regionaal onderzoek naar Zwerfjongeren afgerond. Tot slot zijn via Academische Werkplaats Publieke Gezondheid-Noordelijk Zuid-Holland 4 calls van ZonMw gehonoreerd, waarbij de GGD HM bij twee onderzoeken is betrokken.

Gezondheidsbevordering volwassenen en beleidsadvisering

De coronacrisis als consequentie dat medewerkers voor een deel van hun tijd worden ingezet voor activiteiten rondom corona. Daarnaast nemen enkele medewerkers als programmalijntrekker, projectleider of projectlid deel aan het programma RDOG2024 dat begin dit jaar van start is gegaan. Het thema gezonde leefomgeving in samenhang met omgevingswet heeft afgelopen periode bijvoorbeeld weinig inzet gehad. Dat geldt ook voor de groepstrainingen Rookvrij in het tweede kwartaal.

Een aantal activiteiten gaat ondertussen ook gewoon door. Positieve gezondheid: de mogelijkheden worden verkend om te komen tot een alliantie Positieve Gezondheid in Zuid-Holland Noord, met ook een link naar Midden Holland. Diverse gemeenten zijn geadviseerd voor het lokaal gezondheidsbeleid en over de jeugdmonitor.

In de regionale werkgroep Vergroten gezondheidspotentieel zijn de onderwerpen voor de komende tijd bepaald.

Het nieuwe landelijk preventieakkoord is een van de hoofdonderwerpen in het afgelopen kwartaal geweest. Er heeft intern een verkenning plaatsgevonden op het thema mentale gezondheid/depressie preventie. Inzet gepleegd op psychosociale hulpverlening in het kader van Corona. Met de subsidie van VWS is wel inzet gegeven op Rookvrije generatie door het benaderen van de scholen en te werken aan bestuurlijk draagvlak.

De werkzaamheden voor de aanvullende diensten zijn uitgevoerd. Voor aanvullende diensten die per juli zijn beëindigd, zijn de activiteiten afgebouwd.

Overige wettelijke taken

De werkzaamheden (TBC, Seksuele gezondheid, Medische milieukunde, Technische Hygiëne Zorg) worden op minimaal niveau uitgevoerd. Alle vrije ruimte is ingezet op de corona werkzaamheden.

2.2 Publieke Zorg voor de Jeugd

2e Fase in Corona-crisis leidt tot aangepast noodplan Jeugdgezondheidszorg

Door de Corona crisis is er vanaf maart een Noodplan PZJ uitgevoerd. Voor de Jeugdgezondheidszorg is de zorg aan zeer jonge kinderen van 0-16 maanden gecontinueerd en voor de andere leeftijden is de extra zorg veelal in aangepaste vorm doorgegaan, veelal via telefonische contacten. De jeugdverpleegkundigen bleven 2-wekelijks contact houden met hun scholen. Zo ondersteunde de JGZ hen bij de leerlingen waar zij zich zorgen over maakten. In het nieuwe schooljaar zal de JGZ de digitale screening uit gaan voeren bij de onderbouw en bovenbouw. Op deze manier blijft er contact en kunnen de jeugdigen met vragen en risico's signaleren gesignaleerd worden en begeleiding op maat krijgen. Ook kunnen onderwijzers terecht met hun vragen over hoe met de gezondheid om te gaan en goed te handelen ter voorkoming van besmettingen.

Gezondheidsbevordering

De Gezondheidsbevordering op de scholen was gestopt, toen de scholen sloten. Om in het nieuwe schooljaar wel de dienstverlening weer te kunnen oppakken zijn de groepsactiviteiten gedigitaliseerd.

Daartoe is er versneld een GGD-studio ingericht, zodat webinars groepslessen, e-learnings en cursussen op het internet aangeboden kunnen gaan worden. Inmiddels bieden de professionals er een behoorlijk aantal van deze I-diensten de jongeren en ouders aan. Naar verwachting zal tenminste 70% van de activiteiten voor verslavingspreventie uitgevoerd worden.

Inspectie kinderopvang en toezicht WMO

Conform landelijk advies is met alle instellingen voor kinderopvang "Vinger aan de pols"- beleid uitgevoerd en in contacten telefonisch vormgegeven. Daarnaast zijn gemeenten geadviseerd, onder andere omtrent de noodopvang voor kinderen met ouders in vitale beroepen.

Bij calamiteiten en incidenten kan de gemeente een beroep doen en zo nodig voert de GGD inspecties uit. De reguliere periodieke inspecties zullen geleidelijk weer opgestart worden, tenzij er een zwart scenario zich ontwikkeld, zoals bij een 2^e golf van Corona-besmettingen en aangescherpte overheidsmaatregelen.

CJG-dienstverlening

Op de CJG-websites is aangepaste voorlichting in relatie met de Corona maatregelen gegeven aan ouders. Ook zijn er webinars voor ouders geplaatst gegeven. De zorg aan zeer jonge kinderen is aangepast doorgegaan, waarbij de noodzakelijke vaccinaties werden gezet. Vanaf september starten inlooppreekuren, waar ouders zich voor kunnen aanmelden met in achtneming van de Corona richtlijnen.

De GGD heeft diverse maatregelen genomen om de werkomstandigheden in de CJG locaties aan te passen aan de corona maatregelen. Zo zijn er spatschermen aangebracht ter bescherming van de kinderen, ouders en personeel.

Rijksvaccinatieprogramma

Het Rijksvaccinatieprogramma voor de jonge kinderen is doorgegaan, zodat de basisbescherming voor de andere infectieziekten gewaarborgd is. De groepsvaccinaties zijn stopgezet conform de landelijke richtlijnen. De vaccinatie Meningococci NCWY is ingehaald. Deze ziekte is nog steeds aanwezig onder de bevolking en de jongeren dienen daartegen beschermd te worden.

De GGD is gestart met het inhaalprogramma, maar niet in de vorm van massa vaccinaties gezien de Corona-richtlijnen. Bij het inhaalprogramma wordt bijvoorbeeld gebruik gemaakt van de corona teststraat faciliteiten. Of jongeren worden volgens een ruim oproepschema uitgenodigd voor een vaccinatie op het CJG.

Aanvullende diensten

We schatten in dat sommige aanvullende diensten voor minimaal 50 en maximaal 100% geleverd zijn of gaan worden. Voor die diensten die niet geleverd worden, vindt restitutie van de subsidie plaats en indien, mogelijk kan in overleg met de gemeenten een (gedeeltelijke) inhaal gedaan worden in 2021. De GGD wordt gecompenseerd voor het omzetverlies via de vergoeding van VWS voor GGD'en.

2.3 Maatschappelijke Zorg en Veilig Thuis

Veilig Thuis (VT)

Ontwikkelingen

In 2019 zijn de samenwerkingsafspraken met de Lokale Teams geëvalueerd en zijn nieuwe afspraken gemaakt die in 2020 ingevoerd dienen te worden. Daartoe dienen gemeenten in gesprek te gaan met de sociale teams opdat die de afspraken kennen en daarnaar kunnen handelen. Vanaf 1 oktober zal Veilig Thuis een aantal afspraken in praktijk brengen waardoor er meer efficiënt gewerkt kan worden.

Resultaten

We zien tot op heden een daling van de instroom bij Veilig Thuis. In de begroting van 2020 is uitgegaan van een stijging van het aantal meldingen en adviezen van gemiddeld 10 procent. Er zijn maatregelen genomen om deze krimp in plaats van verwachte groei op te kunnen vangen. De inzet van ingehuurd krachten is teruggebracht en de werving van nieuw personeel is gestopt.

Corona

We zien dat de aantallen bij Q1 2019 en 2020 nagenoeg vergelijkbaar zijn. De daling is ingezet vanaf het moment dat de Corona-richtlijnen van kracht werden. De Politie is met 70 % van alle meldingen de grootste meldgroep. In Q2 zien we een grote daling van het aantal meldingen en adviezen. We zien een beperkt herstel in Q3.

Risico's

Indien de daling van aantallen meldingen en adviezen zich doorzet moet er verder worden geherstructureerd in het personeelsbeleid.

Crisisinterventieteam (CIT)

Ontwikkelingen

Net als de andere dienstverlening die vanuit de sector MZVT wordt geleverd wordt ook het CIT onderdeel van het zorg en Veiligheidshuis (ZVH). De opdracht in 2020 is om voor alle dienstverlening die vanuit het ZVH wordt geleverd samenwerkingsafspraken te maken met het lokale veld. (Lokale teams en overige ketenpartners).

Resultaten

Het CIT heeft in 2020 Q1 en Q2 127 nieuwe crisiszaken behandeld. In Q2 is er sprake van een duidelijke stijging van het aantal crisismeldingen. In Q3 zien we juist weer een normalisering van het aantal crisismeldingen.

Risico's

Bij een klein team als het CIT (9 Fte) is het risico dat bij een grote stijging van de instroom de capaciteit onvoldoende is en er een beroep moet worden gedaan op partners de crisis op te pakken.

Jeugdpreventieteam

Ontwikkelingen

Het JPT werkt vanuit de politiebureaus in de regio's. Er zijn samenwerkingsverbanden met de politiedistricten F en G. Hierin gaan de werkers steeds meer samenwerken op districtsbasis.

Vanuit het JPT zijn er in alle regio's contacten met de lokale teams. Daar wordt uitgelegd wanneer het JPT van meerwaarde kan zijn en middels een melding bij Veilig Thuis het JPT in actie kan komen om een begeleidingstraject op te starten.

Resultaten

In 2020 Q1 en Q2 zijn 272 begeleidingstrajecten opgestart en 76 adviezen gegeven. Na een stabiel beeld in Q1 van de aantal adviezen (48) zien we in Q2 een daling van adviezen (28) en het aantal aangemelde cliënten (102).

Risico's

Vanwege corona lijkt er minder aandacht te zijn voor preventief melden. Een mogelijk risico is dat er later wordt gemeld. Hierdoor wordt rekening gehouden met een toename van aanmeldingen die mogelijk later moet worden ingehaald.

Basiszorgcoördinatie Kwetsbare Kinderen (BKK) / Procesregisseur complexe gezinnen

Ontwikkelingen

Net als de andere dienstverlening die vanuit de sector MZVT wordt geleverd wordt ook BKK-onderdeel van het zorg en Veiligheidshuis (ZVH).

Resultaten

Bkk heeft in 2020 Q2 12 nieuwe aanmeldingen. Er werden 11 adviezen gegeven wat een normaal beeld laat zien ten opzichte van 2019 Q1.

Risico's

Geen bijzonderheden te melden.

Meldpunt Zorg en Overlast en WvGGZ

Ontwikkelingen

Vanaf 1 januari geldt de Wet verplichte GGZ. Daar zijn 4 medewerkers met een GGZ-achtergrond voor aangenomen. De werkprocessen van het meldpunt en de wet verplichte GGZ zijn op elkaar afgestemd. Daardoor vinden dagelijks triages plaats om gestructureerd te kunnen bepalen in welk proces een binnengekomen zaak het beste afgehandeld kan worden.

Resultaten

In 2020 Q2 is 123 maal advies gevraagd aan het meldpunt en zijn er 495 meldingen gedaan. Er is 483 maal een onderzoek van het Meldpunt opgestart en er is 3 maal een verkennend onderzoek WvGGZ opgestart. Het aantal meldingen is minder dan in het vorig kwartaal, maar laat eenzelfde schommeling zien als in 2019.

Risico's

Een grote aanwas van nieuwe meldingen kan leiden tot een mindere doorstroom van cliënten wat de effectiviteit van hulpverlening negatief beïnvloed.

Enkele gemeenten hebben aangegeven de extra subsidies voor de dienstverlening van het meldpunt af te willen bouwen dan wel te hervormen. Als er onvoldoende financiering is voor de dienstverlening van het meldpunt zal deze voor de eigen taken en die met betrekking tot de meldingen van mensen met verward gedrag en meldingen in het kader van de Wet verplichte ggz ernstig onder druk komen te staan en moeten keuzes gemaakt worden.

2.4 Geneeskundige hulpverlening (GHOR)

Ontwikkelingen

GHOR heeft een coördinerende en adviserende rol bij zowel zorgorganisaties als veiligheidsregio. Een nieuwe rol is de ketenregisseur zorg. De Directeur Publieke Gezondheid en GHOR hebben een advies(crisis)rol in de keten van zorgorganisaties. Activiteiten zijn onder meer het monitoren van de patiëntenstroom Covid-19 en monitoren planvorming zorgsector Covid-19.

Tevens geeft de GHOR advies aan de crisisorganisatie veiligheidsregio. Onderwerpen zijn onder meer geneeskundig beeld, ontwikkelingen en planvorming zorgsector Covid-19 en meedenken over scenario's.

GHOR is tevens gestart met het project informatiedeling tussen de zorgketen (via het informatiesysteem LCMS Geneeskundige Zorg) en de crisisorganisatie. GHOR werkt nu in een pilot netcentrisch met GHOR Haaglanden en een aantal aangesloten zorgpartners waaronder GGD en RAV Hollands Midden. GHOR gebruikt deze werkwijze in LCMS gz voor een actueel geneeskundig beeld Covid-19.

Impact Covid-19 op uitvoering jaarplan

Een aantal geplande activiteiten tijdens de eerste fase van de Covid-19 crisis is niet doorgegaan. De vrijvallende capaciteit hierdoor is gebruikt voor de crisistaken, voor uitbreiding en intensivering van relaties in het zorgnetwerk en voor nieuwe taken (zoals ketenregie en advisering noodverordening).

Het jaarplan Opleiden, Trainen, Oefenen wordt in 2020 beperkt uitgevoerd en in een andere opzet.

2.5 Regionale Ambulancevoorziening (RAV)

Ontwikkelingen

Vanaf 1 januari 2021 is de nieuwe Wet op de Ambulancezorgvoorzieningen (WAV) van kracht. De ministeriële regeling behorend bij deze wet moet nog vastgesteld worden, daar kunnen dus nog wijzigingen in optreden. De komende maanden moet duidelijkheid ontstaan over de governancestructuur die conform deze wet en de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen 2018 noodzakelijk is.

Impact Covid-19

De pandemische crisis heeft effect op de gehele samenleving. De sector RAV ondervindt hier als zorginstelling uiteraard ook de nodige gevolgen van.

Om de gevolgen van COVID-19 het hoofd te kunnen bieden is medio maart een crisisorganisatie ingericht en is het continuïteitsplan in werking gesteld (tot mei 2020). Hierdoor kon tijdig worden geanticipeerd op de gevolgen voor de werkprocessen en de benodigde middelen.

Extreme drukte bleef uit en er was voldoende capaciteit beschikbaar, doordat de scholing van medewerkers en interne werkgroepen direct zijn stopgezet. Tevens is medewerkers de mogelijkheid geboden om verlof in te leveren. Hierdoor kon over meer personeel worden beschikt. Bovendien was het effect van de crisis dat het ritaanbod met ongeveer 10% daalde. De ritduur nam wel toe als gevolg van de extra beschermende- en hygiëne maatregelen die in veel gevallen moesten worden getroffen.

Er worden meer materiële en personele kosten gemaakt dan onder de normale omstandigheden. Hoeveel extra kosten uiteindelijk zullen worden gemaakt in 2020 is nog niet helemaal duidelijk en mede afhankelijk van het verdere verloop van deze pandemische crisis. De meerkosten worden in principe door de zorgverzekeraars gedekt.

Vanaf juli 2020 zijn reguliere processen waar dit kan hervat, teneinde de achterstand die is ontstaan in scholing en training van medewerkers zoveel mogelijk te beperken. Uiteraard passend binnen de afspraken die gelden vanuit het RIVM. Voor de overige processen en projecten geldt, dat het uitgangspunt is dat thuis gewerkt wordt en overleggen digitaal worden gehouden, tenzij er dwingende redenen zijn om een fysieke afspraak te maken.

Met het recente oplopen van de aantallen besmettingen wordt verwacht dat de druk op de zorg weer gaat toenemen. Afhankelijk van de omstandigheden kan eventueel opnieuw het continuïteitsplan worden geactiveerd.

Leveren van zorg op maat

De balans tussen de behoefte aan zorg en de beschikbare capaciteit binnen de acute zorg is al langer verstoord. De COVID-crisis heeft dit ook pijnlijk aangetoond. Om de balans te herstellen wordt op vele fronten tegelijk, in het proces van melding tot en met de zorgverlening, getracht een nieuw evenwicht te bereiken.

Door de samenwerking in de acute-zorgketen met de huisartsenposten, thuiszorg, ziekenhuizen en GGZ bij de aanneming en verwerking van meldingen, wil de RAV de melder zorg op maat bieden. Door het ministerie van VWS is een subsidie beschikbaar gesteld voor de inrichting van een gezamenlijke pilot zorgcoördinatiecentrum. COVID-19 heeft vertraging veroorzaakt, maar ook de noodzaak onderstreept. Het streven is om in oktober alsnog te starten met deze pilot.

Tekort aan verpleegkundigen

Werving en selectie is een continu proces. Sinds de COVID-crisis is niet actief meer geworven voor verpleegkundigen. We vonden het not-done om midden in deze crisis personeel bij ketenpartners vandaan te werven om bij ons in dienst te treden, terwijl deze ketenpartners alles op alles moesten zetten om de enorme zorgvraag te kunnen beantwoorden. Desondanks hebben nog enkele geïnteresseerde nieuwe verpleegkundigen zich aangemeld. Deze medewerkers zullen eind dit jaar starten met de opleiding tot ambulanceverpleegkundige.

De inzetbare formatie is nog niet voldoende om de gewenste paraatheid volledig te kunnen leveren. Wel komen we hier steeds dichterbij. Mede doordat de benodigde formatie nog steeds niet volledig geleverd kan worden lukt het nog niet om de wettelijke norm ten aanzien van de aanrijtijden te halen. Er is wel een verbetering gerealiseerd t.o.v. 2019.

Het op niveau houden van de verpleegkundige formatie (op ambulance en meldkamer) blijft ook in de komende jaren een uitdaging. Functiedifferentiatie en het bieden van combi-functies (o.a. ambulance en ziekenhuis) maken het potentieel aan beschikbare kandidaten groter.

Vanaf januari 2021 start de sector RAV met de inzet van Verpleegkundig Specialist

Ambulancezorg/Physician Assistants Ambulancezorg. Zij zullen met name ingezet worden op het snijvlak van ambulance- en huisartsenzorg om op deze manier de juiste zorg op het juiste moment te leveren. Voor beide instanties kan dit een ontlasting betekenen. Het duurt vanwege extra scholingsactiviteiten nog een aantal jaren voordat de formatie van deze groep medewerkers op volledige sterkte is.

Zorgambulance breder inzetbaar

De zorgambulance wordt sinds april 2017 ingezet. Minder complexe, met name planbare ambulancezorg wordt in speciaal hiervoor ingerichte ambulances uitgevoerd door zorgambulancebegeleiders. De druk op de schaarse spoedcapaciteit neemt hierdoor af. Het aantal zorgambulances is vergroot. Met de zorgambulances zorgen we ervoor dat meer spoedcapaciteit beschikbaar blijft. Sinds 1 mei 2020 is het indicatiegebied van de zorgambulance uitgebreid. Naast laagcomplexe wordt ook de middencomplexe (o.a. bewaakte overplaatsingen) zorg verleend door deze verpleegkundigen. Door de COVID-crisis is een groot deel van het geplande vervoer komen te vervallen. Het is dan ook nog niet mogelijk om te concluderen of de inzet van en het aantal middencomplexe ambulances op dit moment voldoende is.

Prestaties

Verbeteren responstijden

Overall ziet de sector RAV een lichte verbetering van het aantal A1-ritten welke binnen 15 minuten bij de patiënt zijn, ondanks dat de gemiddelde responstijd wel toegenomen is. De toename van de gemiddelde responstijd wordt beïnvloed door het tijdverlies dat optreedt door de extra hygiënische maatregelen die getroffen moeten worden voor en na een COVID-inzet. In 12% van de gevallen wordt de patiënt verdacht van besmetting. Inmiddels zijn door de RAV ruim 1.900 inzetten gedaan waarbij een COVID-verdenking bestond.

Zorgplichtrapportage

Zorgverzekeraars zijn verplicht elk kwartaal te rapporteren over de sector RAV aan de Nederlandse Zorgautoriteit. Dit heeft te maken met het gemiddeld te lage percentage van het A1-vervoer dat de RAV binnen 15 minuten bereikt. Ook afgelopen maand is de nodige informatie aangeleverd op basis waarvan de zorgverzekeraars verslag hebben gedaan. De RAV heeft op veel fronten kunnen laten zien dat afgesproken maatregelen zijn getroffen of in gang zijn gezet. Uiteindelijk moeten deze leiden tot een verdere verbetering van de prestaties.

In oktober starten de oriënterende gesprekken met de zorgverzekeraars over het budget 2021.

Risico's

Aanrijtijden staan onder druk door:

- De personeelstekorten die nog niet geheel zijn opgelost. Opleidingscapaciteit wordt maximaal benut, zowel regionaal als in den lande. Nieuwe medewerkers zijn na het opleidingstraject pas na ongeveer 1 jaar volledig inzetbaar. Hierdoor kan de RAV nog niet volledig de gewenste paraatheid leveren.
- De tijdelijke sluitingen van ziekenhuisafdelingen, waardoor o.a. de ritduur langer wordt en de beschikbaarheid van ambulancecapaciteit afneemt.
- De verkeerscongesties en wegwerkzaamheden in de regio welke een negatief effect hebben op de aanrijtijden

Om bij tijdskritische zorgverleningen toch zoveel mogelijk op tijd te kunnen starten worden goede alternatieven geboden. Juist bij deze toestandsbeelden kunnen de eerste minuten van levensbelang zijn en is een responstijd van gemiddeld 10 minuten feitelijk al te lang.

Waarbij (mogelijk) sprake is van een reanimatie wordt daarom een beroep gedaan op Brandweer First Responders, Politie noodhulpeenheden, burgerhulpverleners, KNRM en reddingsbrigades. Daarnaast zijn onze meldkamercentralisten getraind en toegerust om melders van een tijdskritische aandoening zelf levensreddende handelingen te laten uitvoeren.

2.6 Programma RDOG2024

Het programma RDOG2024 bestaat uit een zestal programmalijnen:

ondersteunende processen, governance, strategisch vermogen, informatie en data, teams en Zorg en Veiligheidshuis (ZVH). De diverse programmalijnen werken met projectplannen en een aparte begroting.

In de afgelopen periode is veel aandacht uitgegaan naar de projecten uit de lijn "governance".

Dit resulteert in een voorstel voor aanpassingen van de bestuurlijke afspraken rondom de RDOG, de wijziging van de GR RDOG HM en de voorbereiding van een organisatiewijziging.

Over de voortgang van het programma wordt in afzonderlijke rapportages gerapporteerd aan het Ab RDOG HM.

Financiën programma 2024

De financiën van RDOG 2024 blijven in 2020 binnen de goedgekeurde Business Case 1. Door de latere goedkeuring van de business case en de moeilijke arbeidsmarkt aan het begin van het jaar zijn een aantal functies later ingevuld dan initieel was begroot. De hogere kosten van de begeleiding van Twynstra Gudde worden veroorzaakt door dat aan hen is gevraagd taken over te nemen van de intern programmamanager die is ingezet op corona taken. In totaal past dit binnen de businesscase. Ook zijn de kosten van de herimplementatie van AFAS deels naar voren gehaald dit is gefinancierd met de afgesproken onttrekking uit de bestemmingsreserve en heeft derhalve geen effect op het resultaat onderaan de streep.

Zie onderstaande tabel voor details met betrekking tot het programma RDOG2024:

Programmabegroting 2024	Begroting	Realisatie 2020	Verschil
Programmaorganisatie (A)	1.235.000	278.735	956.265
PL1: Ondersteunende processen (B)	340.000	267.354	72.646
PL2: Governance (C)	25.000	15.103	9.897
PL3: Strategisch vermogen (D)	80.000	21.234	58.766
PL4: Informatie en Data (C)	280.000	126.472	153.528
PL5: Teams (B)	10.000	7.224	2.776
PL6: Zorg- en Veiligheidshuis	0	0	0
Onvoorzien (B)	97.000	0	97.000
Totaal	2.067.000	716.122	1.350.878
ontrekking reserve	-566.000	0	
ontrekking bestemmingsreserve AFAS	-300.000	0	
Totaal	1.201.000	716.122	1.350.878

2.7 Bedrijfsvoering

Aan het begin van het jaar is besloten om een interim directeur aan te stellen om zich bezig te houden met de dagelijkse gang van zaken en de voortgang van het programma RDOG 2024 wat een grote impact gaat hebben op de ondersteunende diensten. In juni van dit jaar is ook de vaste HRM-manager begonnen en zijn de eerste stappen genomen voor de herimplementatie van AFAS. Daarnaast is in de zomer de concern controller vertrokken. Deze en een aantal andere personele wijzigingen binnen de bedrijfsvoering hebben geresulteerd in aanzienlijk hogere tijdelijk personeelskosten dit wordt gecompenseerd door de latere aanstellingen van nieuwe medewerkers die niet eerder konden worden aangetrokken.

Ook wordt er op dit moment gewerkt aan een nieuwe strategie qua huisvesting binnen de RDOG HM. Er wordt gekeken naar een tijdelijke oplossing van het MZVT huisvestingsprobleem en een lange termijn strategie om te komen tot een duurzaam huisvestingsplaatje met inachtneming van de huidige nieuwe situatie die is ontstaan door de corona crisis. De afspraken voor de locatie Schuttersveld zijn tijdelijk verlengd in afwachting van de keuzes in de huisvestingstrategie zoals die in het derde kwartaal worden gemaakt.

De onderhoudsplannen voor de Parmentierweg zijn uitgesteld in afwachting op deze huisvestingsstrategie die in het komende kwartaal wordt verwacht.

Speciale aandacht is uitgegaan naar de nieuwe eisen die op overheidsorganisaties die van toepassing zijn in het kader van de digitoegankelijkheid, dit als gevolg van het Tijdelijk besluit digitale toegankelijkheid overheid.

3 Financieel overzicht

3.1 Staat van baten en lasten RDOG Hollands Midden

Hieronder staat het overzicht van de baten en lasten van de RDOG Hollands Midden. Het resultaat van de RDOG Hollands Midden is gelijk aan het totaal van de programma's GGD, GHOR en RAV.

De kolom Begroting 1^e wz 2020 bevat de begrotingscijfers van de 1^e begrotingswijziging 2020 die op 1 juli jl. door het Algemeen Bestuur is vastgesteld.

Vervolgens is de prognose 2020 vermeld. In de kolom 'Verschil' staan de afwijkingen tussen prognose en de 1^e begrotingswijziging 2020.

De prognose is opgesteld waarbij rekening is gehouden met de te verrekenen Corona kosten bij het Rijk. Om hier inzicht in te geven is een aparte kolom opgenomen met de te verwachten financiële Corona effecten. Hierbij is aangesloten bij de definitie vanuit het Rijk in wat als meerkosten verrekend mogen worden.

Pas bij de vaststelling van de jaarrekening wordt het besluit omtrent de mutatie in de reserves genomen.

RDOG

	€1.000	Realisatie 2019	Begroting 2020 (1e BW)	Corona	Prognose 2020 (incl Corona)	Prognose (excl. Corona)	Verschil (excl corona)
Salarissen en sociale lasten		60.353	65.466	3.983	69.481	65.498	-32
Tijdelijk personeel		3.956	2.766	4.837	8.471	3.635	-868
Overige personeelslasten		3.460	3.672	-35	3.425	3.460	212
Subtotaal personeelslasten		67.769	71.904	8.784	81.377	72.592	-689
Kapitaallasten		2.753	3.952	0	3.706	3.706	246
Huisvesting		2.877	2.866	63	2.857	2.794	72
Organisatiekosten		8.669	10.395	-11	10.500	10.511	-116
Materialen		1.944	1.898	26.805	28.938	2.133	-235
Voorzieningen		-710	0	0	0	0	-
Kosten meldkamer		734	750	0	359	359	391
Onvoorzien		0	9	0	0	0	9
Lasten vorig boekjaar		234	0	0	16	16	-16
Subtotaal overige lasten		16.501	19.870	26.857	46.375	19.518	352
Lasten		84.270	91.774	35.641	127.751	92.111	-337
Gemeenten BP/BPK		39.667	45.660	0	45.620	45.620	-40
Gemeenten overig		8.254	8.675	-3.627	5.522	9.149	474
Derden		5.795	3.927	-996	4.440	5.436	1.509
Zorgverzekeraars		27.322	29.467	0	29.063	29.063	-404
Rijk		3.409	3.165	40.239	43.402	3.163	-2
Baten vorig boekjaar		291	0	0	11	11	11
Baten		84.738	90.894	35.616	128.058	92.442	1.548
Gerealiseerde saldo van baten en lasten		468	-880	-25	307	332	1.212
Storting reserves		-473	-496	25	-488	-513	-17
Onttrekking reserves		668	1.376	0	1.330	1.330	-46
Gerealiseerde resultaat		663	0	0	1.149	1.149	1.149

De toelichting bij de cijfers is opgenomen vanaf paragraaf 3.3 bij de toelichting per programma.

3.2 Eigen Vermogen

De volgende tabel bevat een specificatie van het verwachte verloop van het eigen vermogen in 2020.

Het saldo per 1 januari 2020 is na resultaatbestemming 2019, waarover het Algemeen Bestuur op 25 maart 2020 heeft besloten. In de volgende twee kolommen staan de begrote storting en onttrekkingen aan de reserves. Het resultaat correspondeert met de prognose 2020.

Overzicht eigen vermogen

	€ 1.000	1-1-2020	Storting	Onttrekking	Resultaat	31-12-2020
Algemene reserve GGD		990	0	566	902	1.326
Algemene reserve GHOR		94	0	0	100	194
Reserve aanvaardbare kosten RAV		661	0	0	154	815
Algemene reserve		1.745	0	566	1.156	2.335
Reserve verplichtingen voormalig personeel		321	400	250	0	471
Reserve markttaken GGD		370	113	0	-7	476
Reserve ERP		600		484	0	116
Reserve onderhoud huisvesting		783	0	0	0	783
Reserve project OvdG		129	0	30	0	99
Reserve huisvesting RAV		0	0	0	0	0
Bestemmingsreserves		2.203	513	764	-7	1.945
Eigen vermogen		3.948	513	1.330	1.149	4.280
GGD		3.064	513	1.300	895	3.172
GHOR		223	0	30	100	293
RAV		661	0	0	154	815
Eigen vermogen		3.948	513	1.330	1.149	4.280

Bij de vaststelling van de jaarrekening wordt het besluit omtrent de mutatie in de reserves genomen. De verwerking van het resultaat en de weergegeven overhevelingen zijn op deze manier gepresenteerd om een overzichtelijk beeld te krijgen van de vermogenspositie per 31 december 2020 bij de voorliggende prognose.

3.3 Toelichting GGD

Onderstaand cijferoverzicht bevat de baten en lasten van het programma GGD inclusief overhead. Hierdoor is een vergelijking met voorgaande jaren mogelijk en zijn de integrale kosten per programma zichtbaar gemaakt.



€1.000	Realisatie 2019	Begroting 2020 (1e BW)	Corona	Prognose 2020 (incl Corona)	Prognose (excl. Corona)	Verschil
Salarissen en sociale lasten	38.616	42.693	3.983	46.466	42.483	210
Tijdelijk personeel	3.458	2.323	4.855	7.887	3.033	-709
Overige personeelslasten	1.848	2.218	-30	1.896	1.926	292
Subtotaal personeelslasten	43.922	47.234	8.807	56.249	47.441	-208
Kapitaallasten	898	911	0	993	993	-82
Huisvesting	1.968	1.902	63	1.895	1.832	70
Organisatiekosten	5.554	7.002	62	7.358	7.296	-294
Materialen	832	840	26.805	27.695	890	-50
Voorzieningen	-710	0	0	0	0	-
Kosten meldkamer	0	0	0	0	0	-
Onvoorzien	0	0	0	0	0	-
Lasten vorig boekjaar	96	0	0	0	0	-
Subtotaal overige lasten	8.638	10.655	26.930	37.940	11.010	-355
Lasten	52.560	57.889	35.737	94.188	58.452	-563
Gemeenten BP/BPK	37.668	43.563	0	43.523	43.523	-40
Gemeenten overig	8.254	8.675	-3.627	5.522	9.149	474
Derden	4.928	3.346	-996	3.438	4.434	1.088
Zorgverzekeraars	0	0	0	0	0	-
Rijk	1.703	1.455	40.335	41.788	1.453	-2
Baten vorig boekjaar	233	0	0	0	0	-
Baten	52.786	57.039	35.712	94.271	58.559	1.520
Gerealiseerde saldo van baten en lasten	226	-850	-25	83	108	958
Storting reserves	-473	-496	25	-488	-513	-17
Onttrekking reserves	553	1.346	0	1.300	1.300	-46
Gerealiseerde resultaat	306	0	0	895	895	895

Toelichting

Personeelslasten inclusief tijdelijk personeel en de materiaalkosten zijn onder andere als gevolg van coronabestrijding ver boven budget. Deze kosten worden verwerkt in de declaratie VWS en vormen hiermee geen risico voor de gemeenten.

Risico blijft de minder opbrengsten op de gangbare taken van de GGD. We zijn ervan uitgegaan dat deze kosten vergoed gaan worden door VWS, zoals eerder ook toegezegd is. Voor een verdere verschillenanalyse, verwijzen we u graag naar onderstaande tabel:

Toelichting ontwikkelingen financien programma GGD; uitsplitsing per sector

€1.000	Begroting 2020	Berap II 2020 Totaal (excl. corona)	Verschil totaal excl. Corona	Verschil Concern (excl. Corona)	Verschil SB (excl. Corona)	Verschil AGZ (excl. Corona)	Verschil PZJ (excl. Corona)	Verschil MZVT (excl. Corona)	
Salarissen en sociale lasten	42.693	42.483	-210	-503	-29	250	1.036	-964	Concern en AGZ: vertraging invulling vacatures, MZVT: minder meldingen (-500k), splitsing kosten WvGGZ (-100k), reductie JPT (-100k) en overig (-264k); PZJ: boven budget agv langdurig zieken, diverse concerttaken en PGA boven budget door verlenging met half jaar
Tijdelijk personeel	2.323	3.033	710	515	-11	-12	92	126	Concern: interim directeur, extra bestuursadviseur en interim oplossingen voor vervullen vacatures (+500k); AGZ, PZJ en MZVT: meer inhuur tov BU (o.a. vanwege niet invullen vacatures)
Overige personeelslasten	2.218	1.926	-292	-167	-23	-11	-36	-55	Meer Uuw gelden dan begroot
Subtotaal personeelslasten	47.234	47.441	208	-155	-63	227	1.091	-893	
Kapitaallasten	911	993	82	45	0	-33	71	-1	Concern: te laag gebudgetteerd; AGZ: lagere investering röntgenapparatuur, PZJ: inkoop audiometers duurder dan begroot
Huisvesting	1.902	1.832	-70	-70	0	0	0	0	Concern: lager door uitstellen van onderhoud ivm strategisch huisvestingsplan
Organisatiekosten	7.002	7.296	294	216	-141	80	106	33	Concern: RDOG2024 (+100k), advies derden HRM (ES en VUWA) (+60K), facilitait (+25k), advies derden huisvesting (+20k), IM (+20k), DIV licenties (+20k); Stafbureau: kwaliteit en gezondheidspeiling minder dan gebudgetteerd; AGZ: FMEK niet begroot, forensisch onderzoek, PZJ: diensten derden hoger dan BU
Materialen	840	890	50	3	0	0	48	-1	AGZ: minder reizigersvaccinaties; PZJ: klein medisch materiaal hoger dan BU
Voorzieningen	0	0	0	0	0	0	0	0	
Kosten meldkamer	0	0	0	0	0	0	0	0	
Onvoorzien	0	0	0	0	0	0	0	0	
Lasten vorig boekjaar	0	0	0	0	0	0	0	0	
Subtotaal overige lasten	10.655	11.010	355	194	-141	47	224	31	
Lasten	57.889	58.452	563	39	-204	274	1.316	-862	
Gemeenten BPI/BPK	43.563	43.523	-40	0	0	0	0	0	
Gemeenten overig	8.675	9.149	474	4	-15	35	547	-97	PZJ: CTC wijkgericht, Rookvrij HM meer inkomsten dan BU
Derden	3.346	4.434	1.088	59	-37	238	596	232	AGZ: arrestantenzorg (+210k), Nu niet zwanger (+28k); PZJ: PGA, TNO en Jong leren eten meer inkomsten dan BU
Zorgverzekeraars	0	0	0	0	0	0	0	0	
Rijk	1.455	1.453	-2	0	0	-2	0	0	
Baten vorig boekjaar	0	0	0	0	0	0	0	0	
Baten	57.039	58.559	1.520	63	-52	271	1.143	135	
Gerealiseerde saldo van baten en lasten	-850	108	957	24	152	-3	-172	997	
Storting reserves	-496	-513	-17	0	0	-17	0	0	
Onttrekking reserves	1.346	1.300	-46	-46	0	0	0	0	
Gerealiseerde resultaat (a)	0	895	894	-22	152	-20	-172	997	

De tabel laat zien dat het overgrote deel van de positieve prognose GGD wordt veroorzaakt door de ontwikkelingen binnen MZVT. Daarbinnen wordt weer ongeveer de helft veroorzaakt doordat er minder meldingen VT waren dan begroot. Het gesprek over de consequenties daarvan voor de financien 2021 en 2022 moet nog worden gevoerd met gemeenten (ventielafpraak).

De hogere personeelslasten PZJ worden gecompenseerd door extra inkomsten. De begroting van de ondersteunende functies in het concern is ongeveer in evenwicht.

De tabel benoemt diverse kleinere verschillen.

3.4 Toelichting GHOR

Onderstaand cijferoverzicht bevat de baten en lasten van het programma GHOR inclusief overhead. Hierdoor is een vergelijking met voorgaande jaren mogelijk en zijn de integrale kosten per programma zichtbaar gemaakt.



€1.000	Realisatie 2019	Begroting 2020 (1e BW)	Corona	Prognose 2020 (incl Corona)	Prognose (excl. Corona)	Verschil
Salarissen en sociale lasten	1.243	1.293	0	1.166	1.166	127
Tijdelijk personeel	272	193	-18	191	209	-16
Overige personeelslasten	30	56	-5	55	60	-4
Subtotaal personeelslasten	1.545	1.542	-23	1.412	1.435	107
Kapitaallasten	69	48	0	35	35	13
Huisvesting	46	51	0	52	52	-1
Organisatiekosten	323	478	-73	445	518	-40
Materialen	2	2	0	1	1	1
Voorzieningen	0	0	0	0	0	-
Kosten meldkamer	0	0	0	0	0	-
Onvoorzien	0	9	0	0	0	9
Lasten vorig boekjaar	1	0	0	1	1	-1
Subtotaal overige lasten	441	588	-73	534	607	-19
Lasten	1.986	2.130	-96	1.946	2.042	88
Gemeenten BPV/BPK	1.934	2.097	0	2.097	2.097	-
Gemeenten overig	-16	0	0	0	0	-
Derden	28	3	0	4	4	1
Zorgverzekeraars	0	0	0	0	0	-
Rijk	0	0	-96	-96	0	-
Baten vorig boekjaar	60	0	0	11	11	11
Baten	2.006	2.100	-96	2.016	2.112	12
Gerealiseerde saldo van baten en lasten	20	-30	0	70	70	100
Storting reserves	0	0	0	0	0	-
Onttrekking reserves	16	30	0	30	30	-
Gerealiseerde resultaat	36	0	0	100	100	100

Toelichting

Het programma GHOR wordt naar verwachting binnen de begroting uitgevoerd. Er is sprake van een verwacht voordeel bij de salariskosten omdat het als gevolg van Covid-19 langer duurt om vacatures in te vullen.

3.5 Toelichting RAV

Onderstaand cijferoverzicht bevat de baten en lasten van het programma RAV inclusief overhead. Hierdoor is een vergelijking met voorgaande jaren mogelijk en zijn de integrale kosten per programma zichtbaar gemaakt.



€1.000	Realisatie 2019	Begroting 2020 (1e BW)	Corona	Prognose 2020 (incl Corona)	Prognose (excl. Corona)	Verschil
Salarissen en sociale lasten	18.447	21.480	0	21.849	21.849	-369
Tijdelijk personeel	419	250	0	393	393	-143
Overige personeelslasten	1.303	1.398	0	1.474	1.474	-76
Subtotaal personeelslasten	20.169	23.128	0	23.716	23.716	-588
Kapitaallasten	1.937	2.993	0	2.678	2.678	315
Huisvesting	856	913	0	910	910	3
Organisatiekosten	2.812	2.915	0	2.697	2.697	218
Materialen	1.087	1.056	0	1.242	1.242	-186
Voorzieningen	0	0	0	0	0	-
Kosten meldkamer	735	750	0	359	359	391
Onvoorzien	0	0	0	0	0	-
Lasten vorig boekjaar	8	0	0	15	15	-15
Subtotaal overige lasten	7.435	8.627	0	7.901	7.901	726
Lasten	27.604	31.755	0	31.617	31.617	138
Gemeenten BPV/BPK	0	0	0	0	0	-
Gemeenten overig	0	0	0	0	0	-
Derden	247	578	0	998	998	420
Zorgverzekeraars	25.566	29.467	0	29.063	29.063	-404
Rijk	2.077	1.710	0	1.710	1.710	-
Baten vorig boekjaar	14	0	0	0	0	-
Baten	27.904	31.755	0	31.771	31.771	16
Gerealiseerde saldo van baten en lasten	300	0	0	154	154	154
Storting reserves	0	0	0	0	0	-
Onttrekking reserves	133	0	0	0	0	-
Gerealiseerde resultaat	433	0	0	154	154	154

Toelichting

De RAV verwacht 2020 af te sluiten met een licht positief resultaat.

Het initieel budget, zoals overeengekomen met de zorgverzekeraars, bedraagt €29.063k. In de prognose wordt dit bedrag vooralsnog aangehouden. Het definitieve budget zal eind 2020 worden vastgesteld. In de prognose is reeds rekening gehouden met de lagere index conform de definitieve cao, met de impact van de FWG en met een aanpassing van het budget als gevolg van kosten en opbrengsten naar aanleiding van COVID-19. In de prognose is de toegezegde bonus van €1.000 netto aan zorgmedewerkers buiten beschouwing gelaten, zowel aan de kosten- als aan de opbrengstenkant.

Baten derden zijn hoger met name door een verschuiving, van zorgverzekeraars naar derden, van de bijdrage van Ambulancezorg Rotterdam-Rijnmond voor ritten gereden door de RAV in postcodegebieden 2761, 2911 t/m 2914.

De kosten voor inhuur tijdelijk personeel vallen €143k hoger uit. Dit is nodig om de afgesproken paraatheid te kunnen leveren, zoals overeengekomen met de zorgverzekeraars.

De lagere kapitaallasten van €315k zijn met name het gevolg van latere ingebruikname van een deel van de elektrische brancards en een aanpassing van de afschrijvingstermijn van deze brancards van 5 naar 7 jaar. Verder heeft de COVID-uitbraak geplande investeringen vertraagd.

De komst van de nieuwe ambulances en een lager aantal ritten o.a. door COVID-19 zorgt voor een verlaging van

de kosten wagenpark met €150k. Verder zullen naar verwachting de kosten op het gebied van juridisch advies, communicatie en oninbare vorderingen lager uitvallen. Vanwege de COVID-uitbraak is meer uitgegeven aan materialen dan verwacht. Aan de meldkamer zal minder worden uitgegeven door het wegvallen van de kosten beheer en de teruggang in centralisten in dienst van de politie werkzaam voor de RAV. Het beheer van de meldkamer, en de financiering daarvan, is overgegaan naar de LMS (Landelijke Meldkamer Samenwerking).

In de prognose 2020 zijn de volgende posten niet verwerkt, maar deze dienen wel vermeld te worden vanwege de mogelijk negatieve impact op het resultaat.

- 1) Frictiekosten GMK HM. Dit betreft de frictiekosten voor de oude meldkamer aan de Rooseveltstraat. Na diverse overleggen tussen directie RDOG, Veiligheidsregio Hollands Midden en de Regionale Brandweer én het inwinnen van juridisch advies is bepaald dat RAV verantwoordelijk is voor genoemde frictiekosten. De VRHM heeft inmiddels de nota verzonden aan de RDOG. Het aandeel van de RAV in de frictiekosten bedraagt, volgens deze nota, €402.198. Momenteel tracht de RAV deze frictiekosten nog te verhalen bij VWS.
- 2) Standplaats Gouda. Deze standplaats wordt gehuurd van Promen op basis van een huurcontract met een looptijd van 5 jaar. Per 30/4/2021 loopt dit contract af. Deze overeenkomst is automatisch verlengt met een opzegtermijn van 3 jaar. De RAV is voornemens de huurovereenkomst voor een langere periode te verlengen. Hierover worden gesprekken gevoerd met de verhuurder. Voor de RAV is dit noodzakelijk, omdat de verbouwing die RAV heeft laten verrichten in dit pand is opgenomen in de activa. De boekwaarde van standplaats Gouda per 30/4/2021 bedraagt ca. € 1,1 miljoen.

Onderwerp: GGD Tarieflijst 2021

Van Directie RDOG Hollands Midden

Opgesteld door Businesscontrollers Marco van der Bas & Kees Schutter

Datum: 1 oktober 2020

Korte omschrijving	Jaarlijks stelt het Algemeen Bestuur de GGD Tarieflijst vast. Bijgevoegd treft u de GGD Tarieflijst 2021 aan. Op grond van een aantal overwegingen heeft de auditcommissie op 13 juni 2016 geadviseerd om de jaarlijks indexering van de producten en diensten die zijn vermeld op de GGD Tarieflijst, voortaan te baseren op het gewogen gemiddelde van de werkelijke cao-loonkostenontwikkeling voor overheidspersoneel (80%) en inflatie (20%) van twee jaar eerder. Dit is een eenvoudige en eenduidige indicator die recht doet aan de werkelijkheid en geen correcties achteraf behoeft. Deze werkwijze is op 2 november 2016 door het Algemeen Bestuur overgenomen. De GGD Tarieflijst 2021 is opgesteld op basis van dit principe.
Financiële aspecten	Voor 2021 is de berekening van het stijgingspercentage van de prijs van producten en diensten op de GGD Tarieflijst als volgt: In 2019 bedroeg de cao-loonontwikkeling overheid 3,8% en de inflatie was 1,6%. De tariefstijging 2021 wordt dus $80\% \times 3,8\% + 20\% \times 1,6\% = 3,36\%$. De stijging voor het jaar 2021 wordt op dezelfde wijze berekend aan de hand van de uitkomsten over 2020. <i>Wijziging tarieven uitvoering Toezicht Kinderopvang 2021</i> Met ingang van 2018 is het toezicht op de kinderopvang uitgebreid in het kader van Nieuw toezicht. Dit heeft voor een aantal onderzoeksprofielen geleid tot een aanpassing van het urenadvies van GGD GHOR NL. Dit is in 2019, net als in 2018 doorberekend als extra kosten voor het pakket Nieuw Toezicht. Door de wisseling van management in 2019 is niet tijdig duidelijk geworden dat het een structureel verhoging betrof, waar ook structureel middelen voor in het gemeentefonds zijn opgenomen. Voor 2021 is het voorstel om dit, conform het landelijk advies voor ureninzet, op te nemen in het tarief voor betreffende inspecties en om het niet apart meer door te berekenen als extra kosten voor het pakket Nieuw Toezicht. <i>Wijziging tarieven Sociaal Medische Advisering</i> Een aantal diensten kunnen vanaf 2021 niet meer worden aangeboden als gevolg van de pensionering van enkele artsen en het niet kunnen invullen van de vacatures gezien de krapte op de arbeidsmarkt. Voor deze taken wordt geen nieuw tarief 2021 voorgesteld. De betreffende gemeenten/ afnemers worden hierover geïnformeerd. Over deze wijziging in dienstverlening zal een toelichting worden uitgewerkt voor het AB in vergadering van 28 oktober. Ook is een aantal SMA tarieven herijkt als gevolg van vaststelling van de werkelijke inzet op diensten en wijziging in de opslag van overhead. Hierdoor stijgen de tarieven voor verschillende SMA-diensten meer dan de 3,36%.
Eerder genomen besluiten	AB-19-19 Het AB stelt op 30 oktober 2019 de GGD Tarieflijst 2020 vast. De stijging voor het jaar 2021 wordt op dezelfde wijze berekend aan de hand van de uitkomsten over 2020. Op 8 oktober 2020 besloot het DB RDOG HM de GGD-tarieflijst 2021 ter vaststelling voor te leggen aan het AB RDOG HM d.d. 28 oktober 2020.
Voorgenomen besluiten	Het Algemeen Bestuur stemt in met de GGD-Tarieflijst 2021.
Bijlagen	GGD Tarieflijst 2021

TARIEFVERHOOGING

De tariefverhoging wordt jaarlijks bepaald op basis van een vaste formule.

De indexering van de GGD-tarieven is gelijk aan het gewogen gemiddelde van de cao-loonkostenontwikkeling voor overheidspersoneel (80%) en inflatie (20%) van twee jaar eerder, dat is in dit geval de vastgestelde stijging in 2019.

De tariefstijging voor 2021 is daarmee gelijk aan $[80\% \times 3,8\% + 20\% \times 1,6\%] = 3,36\%$.

3,36%

De stijging wordt berekend over de onafgeronde tarieven van het voorgaande jaar en vervolgens afgerond.

De prijzen voor adviezen op basis van dossieronderzoek of huisbezoek en de bedragen die worden gedeclareerd voor vervallen afspraken zijn geharmoniseerd.

De TBC-tarieven zijn in overeenstemming met de tarieven van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa).

INSPECTIE KINDEROPVANG

Vanaf 2014 worden alle bestaande kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang locaties, peuterspeelzalen en gastouderbureaus jaarlijks aan de hand van een risicoprofiel geïnspecteerd. Strikte handhaving vanuit de gemeenten kan een laag risicoprofiel betekenen en dus een laag inspectietarief.

Van de gastouders wordt een minimumpercentage geïnspecteerd. Dit percentage wordt in overleg met de gemeente bepaald en komt te liggen tussen de 5% en 30%.

OVERIG

Vanaf 2008 is over een aantal tarieven Omzetbelasting (BTW) verschuldigd. Met ingang van 1 oktober 2012 is het percentage 21%.

21%

FUNCTIONELE TARIEVEN

Detarieven voor aanvullende diensten worden berekend op basis van de salariskosten, verhoogd met een risico-opslag en een vergoeding voor overhead. De risico-opslag is afhankelijk van de duur van de afname van de aanvullende dienst. De hoogte van de vergoeding voor de overhead wordt initieel bepaald aan de hand van de daarvoor geldende regels vanuit het Besluit Begroten en Verantwoorden (BBV). Er wordt daarbij wel rekening gehouden met de marktomstandigheden van het betreffende product of dienst.

KOSTENDEKKENDHEID

De tarieven worden bepaald in overeenstemming met datgene wat is vastgelegd in art. 5 lid 2 van de gemeenschappelijke regeling RDOG HM waarin wordt opgedragen om diensten kostendekkend aan te bieden, alsmede op basis van art. 2.7 van de organisatieverordening waar is bepaald dat diensten marktconform dienen te worden aangeboden.

Regionale Dienst Openbare Gezondheidszorg, GGD Tarieflijst 2021



TARIEVEN OPENBARE GEZONDHEIDSZORG 2021	2020	2021
Beoordeling leerplicht *)	198,00	204,00
*) Over dit tarief wordt 21% Omzetbelasting (BTW) berekend. Bij meer/ minder werk wordt functioneel uurtarief toegepast.		
Externe vertrouwenspersoon (per 100 leerlingen)	41,00	42,00
INSPECTIE KINDEROPVANG		
<u>Kinderdagverblijven/ buitenschoolse opvang/ peuterspeelzalen/gastouderbureaus</u>		
VVE-toetsing	555,00	573,00
Onderzoek voor, na registratie, 2e jaar volledig (regulier onderzoek) kdv/bsv/psv/gob	1.288,00	1.473,00
Behandeling onvolledig dossier kdv/ bso/ psz/ gob	511,00	528,00
Spoedaanvraag (uitsluitend op verzoek van gemeente)	511,00	528,00
<u>Risicogestuurd toezicht kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang en gastouderbureaus</u>		
Inspectie volgens risicoprofiel type A (groen)	692,00	857,00
Inspectie volgens risicoprofiel type B (geel)	1.013,00	1.141,00
Inspectie volgens risicoprofiel type C (oranje)	1.371,00	1.464,00
Inspectie volgens risicoprofiel type D (rood)	2.465,00	2.548,00
<u>Gastouderopvang</u>		
Inspectie gastouder	552,00	571,00
Behandeling onvolledig dossier gastouderopvang	230,00	238,00
<u>Nader/ incidenteel onderzoek/ Toezicht WMO</u>		
Tarief Inspecteur	91,00	94,00
ALGEMENE GEZONDHEIDSZORG		
Afgifte gezondheidsverklaring, consult	54,00	56,00
TECHNISCHE HYGIENEZORG		
<u>Inspecties en controles</u>		
Controle prostitutiebedrijven	609,00	629,00
Inspectie hygiëne, gezondheid en veiligheid	609,00	629,00
<u>Overige activiteiten "hygiëne"</u>		
Afhankelijk van de omvang van de gevraagde inspanning worden de kosten berekend conform de in de uitgangspunten bepaalde functionele uurtarieven.		
Incidentele (korte/telefonische) adviezen worden niet in rekening gebracht, maar worden tot de wettelijk verplichte taak gerekend.		

Regionale Dienst Openbare Gezondheidszorg, GGD Tarieflijst 2021



TARIEVEN OPENBARE GEZONDHEIDSZORG 2021

2020

2021

TBC-BESTRIJDING

Thorax-foto's

Thorax-foto, inclusief consult

48,00

49,00

Mantoux

Mantoux, inclusief half consult

31,00

32,00

Bcg-vaccinaties

Bcg-vaccinatie

51,00

53,00

MTM consult

29,00

30,00

Quantiferon test

Quantiferon test

56,00

48,00

TARIEVEN SOCIAAL MEDISCHE ADVISERING 2021

2020

2021

Alle tarieven zijn inclusief de kosten voor het opvragen van medische informatie.

Over de tarieven Sociaal Medische Advisering wordt 21% Omzetbelasting (BTW) berekend.

**) Indien bij een huisbezoek niemand thuis is, wordt het uurtarief van de arts o.b.v. reistijd in rekening gebracht.

Bij een vervallen aanvraag brengen wij geen kosten in rekening, mits deze binnen 24 uur afgezegd is.

Indien client 2 x niet verschenen is zonder bericht van afmelding, sturen wij de aanvraag retour.

Bij sommige medische beoordelingen kunnen meerdere personen deel uitmaken van het onderzoek en het daaruit voortvloeiende advies. In dit geval wordt per persoon/ voorziening een gereduceerd tarief berekend.

Vanaf de 5e persoon worden geen extra kosten in rekening gebracht.

Advies Medische Urgentie Huisvesting **)

Op basis spreekuurconsult

346,00

441,00

Op basis dossieronderzoek

157,00

202,00

Op basis huisbezoek

370,00

521,00

Aanvraag vervallen zonder consult

33,00

34,00

Aanvraag vervallen met consult

109,00

113,00

1e maal niet en 2e maal wel verschenen

376,00

471,00

2 maal niet verschenen zonder bericht van afmelding

112,00

116,00

Advies Participatiewet (A): Bijzondere Bijstand **)

Op basis spreekuurconsult

290,00

Op basis dossieronderzoek

157,00

Op basis huisbezoek

370,00

Aanvraag vervallen zonder consult

33,00

Aanvraag vervallen met consult

109,00

1e maal niet en 2e maal wel verschenen

274,00

2 maal niet verschenen zonder bericht van afmelding

112,00

Tandheelkundig advies inclusief consult/dossieronderzoek

194,00

plus kosten onderzoek tandarts

105,00

Advies Participatiewet (B): Arbeids(on)geschiktheid **)

Op basis spreekuurconsult

290,00

1e maal niet en 2e maal wel verschenen

320,00

2 maal niet verschenen zonder bericht van afmelding

112,00

Aanvraag vervallen zonder consult

33,00

Aanvraag vervallen met consult

109,00

Op basis dossieronderzoek

157,00

Op basis huisbezoek

370,00

Verstreking FML (Functionele Mogelijkheden Lijst) - meerprijs

54,00

Regionale Dienst Openbare Gezondheidszorg, GGD Tarieflijst 2021



TARIEVEN SOCIAAL MEDISCHE ADVISERING 2021 (vervolg)	2020	2021
<u>Advies Gehandicaptenparkeerkaart **)</u>		
Op basis spreekuurconsult	220,00	282,00
Op basis dossieronderzoek	94,00	122,00
Op basis huisbezoek	314,00	441,00
Aanvraag vervallen zonder consult	33,00	34,00
Aanvraag vervallen met consult	109,00	113,00
1e maal niet en 2e maal wel verschenen	250,00	312,00
2 maal niet verschenen zonder bericht van afmelding	112,00	116,00
<u>Advies Leerlingenvervoer **)</u>		
Op basis spreekuurconsult	220,00	282,00
Op basis dossieronderzoek	94,00	122,00
Op basis huisbezoek	314,00	441,00
Aanvraag vervallen zonder consult	33,00	34,00
Aanvraag vervallen met consult	109,00	113,00
1e maal niet en 2e maal wel verschenen	250,00	312,00
2 maal niet verschenen zonder bericht van afmelding	112,00	116,00
<u>Advies Bezwaar</u>		
op basis van uurtarief arts	136,00	
<u>Advies o.b.v. Maatwerk</u>		
Op basis van uurtarief arts (incl. adm. ondersteuning)	136,00	174,00
Administratiekosten	41,00	
<i>In geval van maatwerk is sprake van:</i>		
> afhandeling bezwaarschriften		
> overstijging van de gebruikelijke vraagstelling, als redelijkerwijs meer tijd nodig is dan voor een standaard advies		
> herziening van een eerder advies dat niet door ons gegeven is (2nd opinion)		
> aanvullend advies o.v.v. aanvrager (zienswijzen)		
<u>Advies in het kader van de WSNP **)</u>		
Op basis spreekuurconsult	265,00	
1e maal niet en 2e maal wel verschenen	295,00	
2 maal niet verschenen zonder bericht van afmelding	112,00	
Aanvraag vervallen zonder consult	33,00	
Aanvraag vervallen met consult	109,00	
Op basis dossieronderzoek	157,00	
Op basis huisbezoek	370,00	
<u>Advies Wilsbekwaamheid **)</u>		
Op basis spreekuurconsult	220,00	
Op basis huisbezoek	314,00	
Aanvraag vervallen exclusief consult	33,00	
<u>Advies SMI Kinderopvang **)</u>		
Op basis spreekuurconsult	220,00	282,00
Op basis dossieronderzoek	94,00	122,00
Op basis huisbezoek	314,00	441,00
Aanvraag vervallen zonder consult	33,00	34,00
Aanvraag vervallen met consult	109,00	113,00
1e maal niet en 2e maal wel verschenen	275,00	312,00
2 maal niet verschenen zonder bericht van afmelding	112,00	116,00
<u>Advies (Wmo) Wet Maatschappelijke Ondersteuning (A): Enkelvoudig medisch advies **)</u>		
Op basis spreekuurconsult	291,00	441,00
Op basis dossieronderzoek	124,00	
Op basis huisbezoek	464,00	760,00
Advies o.b.v. uurtarief	157,00	202,00
meervoudig advies o.b.v. uurtarief	157,00	202,00
meerprijs advies gebruikelijke zorg (per persoon)	125,00	202,00
Aanvraag vervallen zonder consult	33,00	34,00
Aanvraag vervallen met consult	109,00	113,00
1e maal niet en 2e maal wel verschenen	321,00	471,00
2 maal niet verschenen zonder bericht van afmelding	112,00	116,00
<u>Advies Wet Maatschappelijke Ondersteuning (B): Meervoudig medisch advies</u>		
Per persoon/voorziening extra bijdrage, vanaf de 5e persoon geen extra kosten	125,00	

Regionale Dienst Openbare Gezondheidszorg, GGD Tarieflijst 2021



TARIEVEN FORENSISCHE GENEESKUNDE 2020 2021

Afgifte lijkenpas *)	83,00	85,00
Uitstel begraven of crematie (dossieronderzoek) *)	54,00	56,00

De kosten voor afgifte lijkenpassen en uitstel begraven/cremeren (dossieronderzoek) worden rechtstreeks bij derden in rekening gebracht.

*) Over dit tarief wordt 21% Omzetbelasting (BTW) berekend.

TARIEVEN REIZIGERSVACCINATIES 2020 2021

<u>Consulten</u>		
Consult 1 (10 - 15 minuten)	25,00	26,00
Consult 1 (10 - 15 minuten) kinderen tm 15 jaar	14,00	15,00
Consult 2 (30 minuten)	39,00	40,00
Herhaal consult	14,00	15,00
Aangepast consult		15,00

<u>Verklaringen</u>		
Verklaring (= half consult)	14,00	15,00

Omdat de kostprijzen van de vaccins kunnen verschillen en aan wijziging onderhevig zijn, worden de prijzen niet vastgesteld door het Algemeen Bestuur, zodat ze gedurende het jaar te herzien zijn.

TARIEVEN PRIVACY-REGLEMENT en CONTROLEVERKLARINGEN SUBSIDIEPRC 2020 2021

<u>Privacy-reglement</u>		
Reglement	2,00	2,00

<u>Afzonderlijke controleverklaringen</u>		
uurtarief *)	89,00	92,00

*) Over dit tarief wordt 21% Omzetbelasting (BTW) berekend.

Eerdere rapportages

Nr.	Datum	Verstuurd aan
1	Mei 2020	Stuurgroep RDOG2024, DB en AB

Voortgangsrapportage september 2020

RDOG2024 Klik of tik om tekst in te voeren.



Inhoudsopgave

1. Samenvatting	3
2. Stand van zaken	3
3. Beoordeling voortgang	5
4. Issues	7
5. Vooruitblik komende periode	8



1. Samenvatting

Een groot deel van de projecten zijn inmiddels van start gegaan. Voor nagenoeg alle projecten is een projectcanvas en projectbegroting opgesteld. Tezamen vormen deze documenten de contouren van de tweede businesscase. De coronacrisis zorgt ervoor dat programmalijntrekkers, projectleiders en projectleden soms niet toekomen aan de geplande inspanningen binnen de projecten. Daarnaast hebben de personele wisselingen op een aantal sleutelposities tot vertraging geleid. Desondanks worden er grote stappen gezet en komt de haalbaarheid en doeltreffendheid van het programma niet in het geding. Wij voorzien geen vertraging in het realiseren van de belangrijkste doelstellingen voor 2020, te weten tijdige oplevering van de tweede businesscase en organisatieplan (interne en externe governance) en de herinrichting van het ERP-systeem.

	Tempo	Haalbaarheid	Efficiëntie	Flexibiliteit	Doeltreffendheid	Overall
Actueel	0	+	0	+	+	+
Vorige rapportage	0	+	0	+	+	+

2. Stand van zaken

2.1. Proces tweede businesscase

De contouren van de tweede businesscase worden conform planning eind september voorgelegd aan de stuurgroep. In oktober zullen 3 scenario's worden opgeleverd, zodat het bestuur een keuze kan maken over de omvang van de businesscase van het programma. Begin november zullen de gemeenteraden in vier subregionale bijeenkomsten worden geïnformeerd over de inhoud van het businesscase en de voortgang binnen het programma. De businesscase wordt op 9 december aan het Algemeen Bestuur aangeboden.

2.2. Voortgang projecten

Project	Voortgang	Toelichting
Programmalijn ondersteunende processen		
AFAS herinrichten	+	De voorbereidingen lopen volgens planning. Voor het daadwerkelijk doorvoeren van de herinrichting is besluitvorming nodig over de organisatiestructuur en budgethouderschap. Bij vertraging van deze besluitvorming kan AFAS herinrichting



ICT processen, inrichting en faciliteiten verbeteren	+	door op basis van huidige organisatiestructuur, maar moet het naderhand mogelijk worden gecorrigeerd. Directie is geattendeerd op het belang van tijdige besluitvorming. Telefonie wordt voor einde van het jaar gerealiseerd. Enig risico op uitloop door de druk die corona op afdeling ICT zet.
HRM processen en inrichting verbeteren	+	Voor MS365 wordt nu een Europese aanbesteding opgestart.
Communicatie processen en inrichting verbeteren	n.v.t.	Project loopt volgens planning
Financiële processen en inrichting verbeteren	+	Dit project is nog niet gestart
Huisvesting kwalitatief en kwantitatief verbeteren	0	Project loopt volgens planning
Programmalijn governance		
Evaluatie bestuurlijke governance	+	Doordat het project later is toegevoegd aan het programma, is het projectcanvas en de begroting nog niet gereed. Deze maken nog geen onderdeel uit van de contouren van de tweede businesscase.
Herijken strategie aanvullende diensten	n.v.t.	Ondertussen wordt de noodzakelijke huisvesting van RVE corona met spoed gerealiseerd.
Bepalen en aanpassen van organisatie inrichting	0	
Verbeteren sturende processen	n.v.t.	
Doorontwikkelen managementstijl en leiderschap	+	
Verbeteren portfoliomanagement	n.v.t.	
Programmalijn strategisch vermogen		
Versterken strategisch beleid	+	



Opstellen strategische personeelsplanning	+	Dit project is gestart en loop volgens planning
Verbeteren employer branding	+	Dit project is gestart en loop volgens planning
Herijken strategie relatiebeheer	+	Dit project is gestart en loop volgens planning
Opzetten in- en externe netwerksamenwerking	n.v.t.	Dit project is nog niet gestart
Programmalijn informatie en data		
Datagedreven werken	+	De belangrijkste randvoorwaarde voor dit project is inmiddels rond: werving van personeel. De eerste rapportages aan sectoren worden inmiddels geleverd. In de volgende fase gaat de projectgroep het land in om te leren van best practices.
Doorontwikkelen E-health	+	Dit project is gestart en loop volgens planning
Programmalijn teams		
Uitvoeren TeamOntwikkelPlan	0	De projectleider is uitgevallen. Formeel gaat dit project in november 2020 van start. Het project wordt in de opstartfase geleid door de programmalijntrekker.
Herijken en doorontwikkelen procesgericht en zelforganiserend werken	+	Dit project is gestart en loop volgens planning
Doorontwikkelen van competenties	+	Dit project is gestart en loop volgens planning
Programmalijn Zorg- en Veiligheidshuis		
Opzetten van zorg- en veiligheidshuis	+	De randvoorwaardelijke aspecten van de samenvoeging zijn gereed aan het einde van dit jaar. De inhoudelijke thema's (optimale ketensamenwerking, procesoptimalisatie) zullen in de eerste helft van 2021 gerealiseerd worden. Dit conform afspraak met de klankbordgroep ZVH.

2.3. Realisatie doelen en baten

Op 23 september heeft het Algemeen Bestuur de nieuwe governance structuur vastgesteld. Daarnaast heeft het Algemeen Bestuur de gewijzigde Gemeenschappelijke Regeling vastgesteld, welke nu wordt voorgelegd aan de colleges en gemeenteraden. Hiermee zijn twee belangrijke resultaten binnen het project 'bestuurlijke governance' conform planning gerealiseerd.



3. Beoordeling voortgang

3.1. Tempo

De beschikbaarheid van programmalijntrekkers, projectleiders en projectleden is ook de afgelopen periode beperkt geweest door de extra inspanningen die de coronacrisis van de organisatie vraagt. Hierdoor zijn sommige projectcanvassen en projectbegrotingen te laat opgeleverd, waardoor zij nog geen onderdeel uitmaken van de nu voorliggende contouren van de tweede businesscase. Deze begrotingen zullen begin oktober worden toegevoegd aan de begroting van het programma. We verwachten dat de beperkte inzetbaarheid ook de komende maanden een belemmerende factor blijft voor enkele projecten.

Tegelijkertijd toont de programmaorganisatie zich flexibel door tempo te behouden, elkaar te vervangen waar mogelijk en praktisch stappen te zetten ondanks de hectiek. Wij voorzien daardoor geen vertraging in het realiseren van de belangrijkste doelstellingen voor 2020, te weten tijdige oplevering van de tweede businesscase, het organisatieplan (interne en externe governance) en de herinrichting van het ERP-systeem.

3.2. Haalbaarheid

De doelstellingen en beoogde resultaten zoals geformuleerd in het programmaplan zijn haalbaar. Vooralsnog lijkt de coronacrisis geen impact te hebben op de haalbaarheid.

3.3. Efficiëntie

Hoewel de gemaakte kosten binnen de begroting passen, heeft de opstartfase meer tijd dan vooraf gedacht van het programmamanagement. Door de inzet van leden van het programmamanagementteam in de Corona bestrijding, is tijdelijk extra externe inzet gepleegd. Deze inzet is gecompenseerd in de zomermaanden, waardoor de kosten binnen de begroting blijven. Een deel van de in 2021 begrootte kosten voor de herinrichting van AFAS zijn naar voren geschoven. Deze kosten worden gedekt uit de bestemmingsreserve. De verschuiving heeft geen effect op de totale begroting van het programma.

Het vertrek van het hoofd Financiële administratie leidt tot een risico's voor de continuïteit binnen programmalijn *ondersteunende processen*. De werving voor een vervanger is inmiddels succesvol afgerond. De werkzaamheden binnen de programmalijn worden overgedragen aan en tijdelijk waargenomen door de programmalijntrekker.

3.4. Flexibiliteit

De programmaorganisatie blijkt ondanks de coronacrisis voor alsnog in staat om het programma volgens planning uit te voeren. Medewerkers die door ziekte of door inzet in het crisisteam (tijdelijk) zijn uitgevallen zijn binnen het programma vervangen.



3.5. Doeltreffendheid

Er wordt gericht gewerkt aan de doelen zoals geformuleerd in het programmaplan. Dat blijkt ook uit de contouren van de tweede businesscase.

4. Issues

Nr.	Datum	Omschrijving	Maatregel	Status
1	mei 2020	De impact van de coronacrisis op de RDOG leidt in de toekomst mogelijk tot beperking in de inzet van medewerkers in het programma.	Het programmamanagementteam bespreekt eventuele knelpunten met de directie en het sectormanagement. Besloten is om CT Corona een tijdelijk organisatieonderdeel te maken, met eigen capaciteiten (additioneel aan de RDOG-capaciteit, met eigen financiering vanuit het Rijk).	Loopt
2	mei 2020	De opstartfase vraagt meer inzet van het programmamanagementteam dan vooraf ingeschat, mede door de inzet van de programma coördinator in het crisisteam.	De inzet van TwynstraGudde is in de maanden maart en april vergroot. Dit wordt in juni/juli gecompenseerd.	Opgelost
3	mei 2020	De trekker van programmalijn <i>ondersteunende processen</i> is tijdelijk uitgevallen.	Het lijntrekkerschap is tijdelijk waargenomen door een andere programmalijntrekker.	Opgelost
4	mei 2020	Door de coronacrisis heeft het programma tijdelijk geen ondersteuning gehad vanuit het communicatienetwerk	Het programmamanagementteam heeft de communicatie tijdelijk overgenomen. Daarnaast is er de afgelopen periode minder gecommuniceerd over het programma. Communicatiecapaciteit wordt in juni op peil gebracht om alle activiteiten in RDOG uit te voeren (met name additionele Corona Capaciteit en eigen financiering vanuit het Rijk).	Opgelost
5	aug 2020	De in mei geworven vervangende hoofd financiën bleek niet te passen bij de voorliggende opgaven, dit levert opnieuw continuiteitsrisico's op binnen de programmalijn <i>ondersteunende processen</i> .	Er is een vervanger geworven per september. De werkzaamheden binnen het programma worden tijdelijk overgedragen aan en waargenomen door de programmalijntrekker.	Opgelost
6	aug 2020	Programmasecretaris is uitgevallen.	Er is per direct een vervangende programmasecretaris ingezet.	Opgelost



5. Vooruitblik komende periode

De komende periode staat in het teken van het afronden van de tweede businesscase. Daarnaast zullen belangrijke resultaten van de projecten 'Herinrichting AFAS', 'bestuurlijke governance' en 'herinrichting organisatie inrichting' worden opgeleverd. Programmalijntrekkers, projectleiders en projectleden nemen nu deel aan de training projectmanagement. Ook de komende maanden zal TwynstraGudde de organisatie helpen met het projectmatig en programmatisch werken. Verder wordt de inhoud van het programma op 5 oktober gepresenteerd aan de inhoudelijke en financiële ambtenaren.

Legenda		
+	Goed	Loopt volgens plan, geen extra aandacht gewenst
0	Matig	Lichte afwijking van plan verwacht, aandacht gewenst
-	Zorgwekkend	Stevige afwijking van plan verwacht, extra aandacht en maatregelen

TwynstraGudde adviseert overheid en bedrijfsleven op veel van de grote en urgente thema's van deze tijd. Denk aan veiligheid, diversiteit, digitalisering, mobiliteit, duurzaamheid, energie, financiën en gezondheid. We bieden onze opdrachtgevers unieke, werkbare oplossingen en brengen complexe projecten en programma's tot een goed einde. Iets creëren van blijvende waarde, daar gaan we voor. Daardoor hebben we een directe impact op (toekomstige) maatschappelijke en economische ontwikkelingen. En dus een grote impact op morgen.

AB-20-31b

Notitie

Aan Algemeen Bestuur RDOG HM
Van Programmamanager RDOG2024
Datum 28 oktober 2020
Onderwerp **Actualisering planning tweede businesscase**

Het programma RDOG2024 heeft als doel van de RDOG een toekomstbestendige, flexibele en datagedreven organisatie te maken. In maart 2020 heeft het Algemeen Bestuur de eerste businesscase hiervoor vastgesteld. In deze businesscase zijn de kosten opgenomen die in 2020 en 2021 nodig zijn voor het programma. In de tweede businesscase worden de totale incidentele en structurele kosten en baten van het programma opgenomen.

Actualisering van de planning

Wij hebben eerder gecommuniceerd dat we in december 2020 de tweede businesscase wilden aanbieden aan het Algemeen Bestuur. Daarbij hebben we aangegeven begin november met de gemeenteraden in gesprek te willen gaan over de tweede businesscase. Wij zijn genoodzaakt om deze planning bij te stellen, gezien de prioriteit die in de organisatie nu uitgaat naar het bestrijden van de coronacrisis. De colleges en gemeenteraden zijn hierover geïnformeerd.

De maanden november en december zullen wij benutten om de kosten en baten van het programma verder uit te werken. Voor twee projecten binnen het programma geldt dat de totale kosten nog niet volledig in beeld zijn. Daarnaast worden met de organisatie gesprekken gevoerd over de financiële baten in relatie tot de begroting van 2022. In de voortgangsrapportage van september 2020 is hierover gerapporteerd.

De besluitvorming omtrent de tweede businesscase wordt uitgesteld naar het eerste kwartaal van 2021. In het Dagelijks Bestuur van 18 maart zal de tweede businesscase worden voorgelegd, waarna op 7 april het document ter vaststelling wordt voorgelegd aan het Algemeen Bestuur. In overleg met de contactambtenaren en griffiers gaan wij op zoek naar een nieuw moment voor de informatieve raadsbijeenkomsten in de vier subregio's. Naar verwachting zullen deze begin februari 2021 plaatsvinden.

Datum	Vergadering	Onderwerp
28 oktober 2020	Algemeen Bestuur	Actualisering planning BC2 Voortgangsrapportage september 2020
februari 2021	Subregionale informatieve raadsbijeenkomsten	Presentatie concept BC2
18 maart 2021	Dagelijks Bestuur	Bespreken BC2 Voortgangsrapportage februari 2020
7 april 2021	Algemeen Bestuur	Vaststellen BC2 Voortgangsrapportage februari 2020

Onderwerp: Proces bemensing BAC PG HM en BAC ZVH met voorzitters en leden

Van: Janneke van der Zalm, Joyce Niesten en Paula van Ommen

Datum: 22-10-2020

Korte omschrijving	Implementatie Bestuursadviescommissies (BAC's) Na het besluit in het AB van 23 september over de BAC's kan nu gestart worden met de implementatie van de BAC's met als eerste stap het vinden van voorzitters en leden. De leden worden door het algemeen bestuur uit de colleges van gemeenten samengesteld. Een van de leden van de BAC vervult de rol van voorzitter. Volgens de vastgestelde werkwijze wordt door de AB-leden afgestemd welke bestuurders in de betreffende BAC gaan plaatsnemen en bepaalt de BAC onderling wie voorzitter wordt. Dat houdt de mogelijkheid open dat vanuit het AB iemand als voorzitter van een BAC wordt voorgedragen. Om de bemensing van de BAC's tijdig rond te krijgen is het voorstel om bij de colleges gelijktijdig te werven voor potentiële leden en voorzitters van de BAC's. AB-leden kunnen dit met de bijgesloten informatie zelf binnen hun eigen college bespreken en vervolgens in hun eigen subregio, zodat minimaal elke subregio vertegenwoordigd is in elke BAC. Het AB van 9 december kan vervolgens de definitieve keuze voor de samenstelling van de leden van de BAC's maken en op basis van wat is opgegeven een voordracht doen voor de 2 voorzitters van de BAC's, die in de BAC's zelf vervolgens bevestigd kan worden. De implementatie van de BAC's wordt vanuit de RDOG ondersteund door Paula van Ommen (BAC PG) en Janneke van der Zalm (BAC ZVH) en vanuit gemeenten door de twee nieuwe bestuursondersteuners. Helaas zijn er nog geen nieuwe bestuursondersteuners gevonden. We vragen de AB-leden om binnen hun gemeente na te gaan of iemand deze rol op zich kan nemen. Totdat de 2 nieuwe bestuursondersteuners zijn gevonden en gestart, neemt de huidige bestuursondersteuner PPG (Joyce Niesten) deze taak nog op zich.
Financiële aspecten	--
Eerder genomen besluiten	In het AB van 23 september 2020: • Vaststellen van het Afwegingskader Bestuurlijke Advies Commissies • Instemmen met het proces en afwegingskader oprichting BAC Publieke Gezondheid • Instemmen met het proces en afwegingskader oprichting BAC Zorg en Veiligheidshuis
Voorgenomen besluiten	Het AB besluit • Colleges, via de AB-leden, te verzoeken voor 20 november zorg te dragen voor voldoende vertegenwoordiging per subregio in de BAC ZVH en de BAC PG en dit door te geven via het directiesecretariaat van de RDOG.
Bijlagen	• Implementatie BAC's

Implementatie BAC ZVH en BAC PG voor RDOG HM



Aanpassing governance RDOG HM

Vacatures voor voorzitterschap en leden van 2 bestuursadviescommissies (BAC s)



Nieuwe governance structuur voor de RDOG HM

- Per 2021 zal de bestuurlijke governance van de RDOG HM worden aangepast. Het Algemeen Bestuur heeft daartoe besloten in september 2020. Momenteel is er naast de structuur van het Algemeen Bestuur en het Dagelijks Bestuur, een PPG (portfeuillehouders publieke gezondheid). Het huidige PPG eindigt per 2021 en wordt doorontwikkeld naar twee bestuursadviescommissies (BAC); te weten een BAC Publieke Gezondheid en een BAC Zorg Veiligheidshuis.

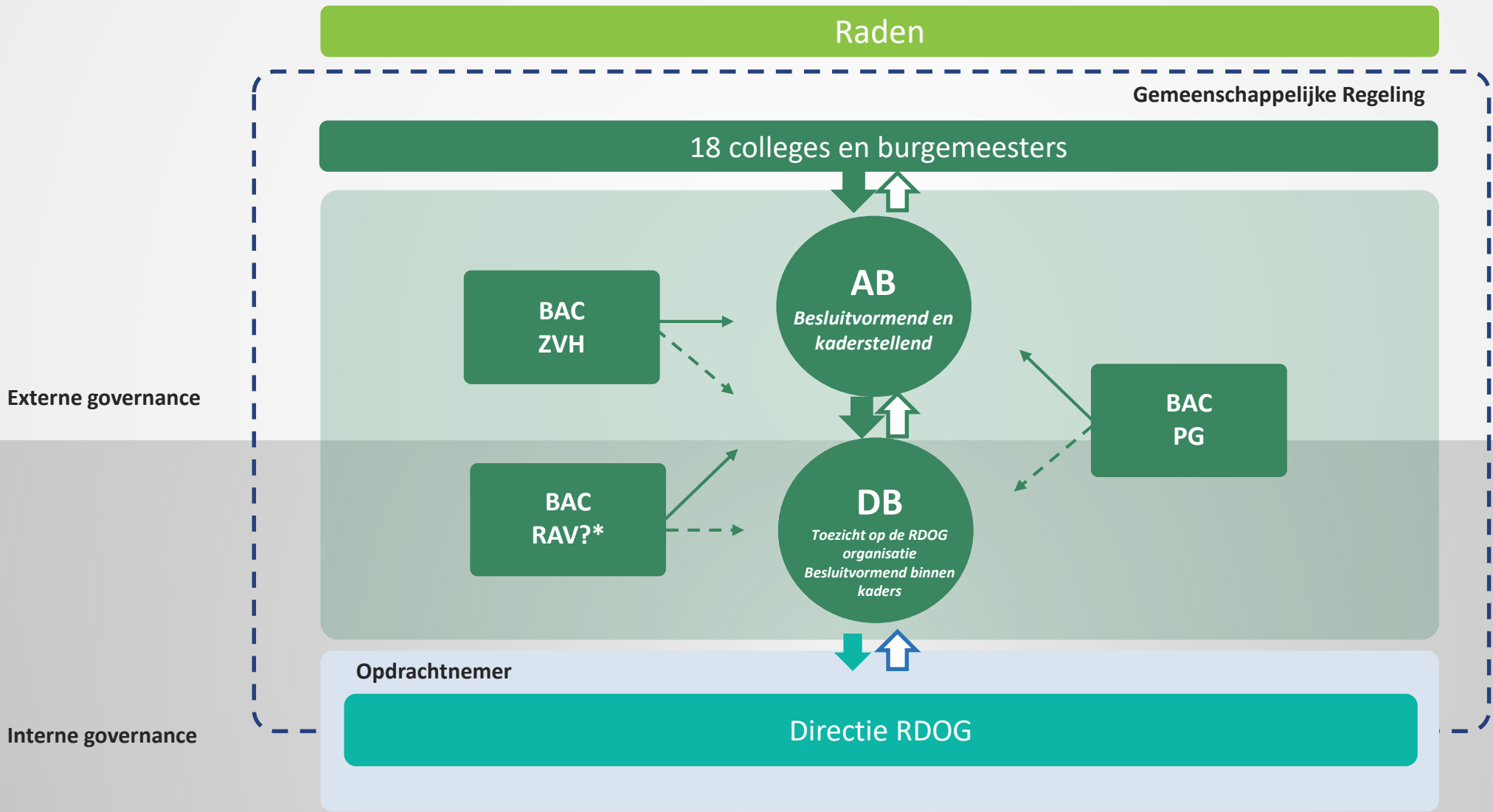
Vacatures:

- Voor beide BAC's is het Algemeen Bestuur van de RDOG HM op zoek naar een voorzitter voor elke BAC en naar leden van de BAC's uit het college van burgemeester en wethouders. Dit betekent dat er de volgende vacatures zijn:
- **voorzitter voor de Bestuursadviescommissie Publieke Gezondheid van de RDOG HM**
- **voorzitter voor de Bestuursadviescommissie Zorg en Veiligheidshuis**
- **leden voor beide Bestuursadviescommissies**

Inhoudsopgave en toelichting

- Sheet 3 geeft de structuur van de nieuwe bestuurlijke governance aan. Vooral nog is er nu alleen sprake van de inrichting van de BAC Publieke Gezondheid en de BAC Zorg Veiligheidshuis. De BAC RAV zal wellicht later nog worden ingericht, afhankelijk van de verdere landelijke ontwikkelingen rondom de vernieuwde wetgeving voor ambulancevervoer.
- Sheet 4 geeft aan hoe het totale proces rondom de vormgeving van de BAC's eruit ziet. Op dit moment is stap 5 aan de orde.
- Sheet 5 geeft aan waarmee in algemene zin rekening gehouden moet worden bij de inrichting van een BAC.
- Sheet 6 beschrijft informatie die voor de inrichting van beide BAC's van toepassing is.
- Sheet 7 t/m 11 geeft eerst per BAC de door de Algemeen Bestuur van de RDOG HM vastgestelde kenmerken van beide BAC's en daarna een nadere uitwerking die van belang is voor de bemensing van de BAC's met voorzitters en leden.
- Sheet 12 geeft nadere overwegingen en achtergrond rondom de doorontwikkeling van het PPG naar BAC's.
- De laatste sheet geeft aan hoe de gemeenten hun collegeleden kunnen aanmelden als lid en/of voorzitter van een BAC.

Organogram nieuwe bestuursstructuur



PROCES EN AFWEGINGSKADER OPRICHTEN BAC



SAMENSTELLING LEDEN KIEZEN

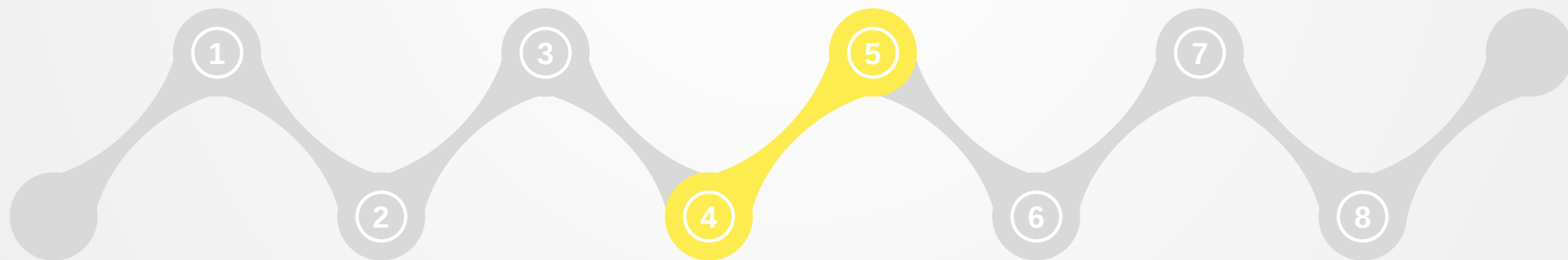
05

Toelichting

Het AB kiest uit de bestuurders van de 18 gemeenten, de leden van de BAC. Alle collegeleden van de deelnemende gemeenten kunnen dus in aanmerking komen om plaats te nemen in een BAC. Het samenstellen wordt gedaan middels het volgen van deze 6 processtappen:

1. Stel het minimaal en/of maximaal aantal leden vanuit de gemeente of subregio vast
2. Stel vast of er specifieke vertegenwoordiging van de portefeuilles nodig is in de BAC
3. Stel vast hoe de leden van de BAC worden gekozen
4. Stel vast hoe de voorzitter van de BAC wordt gekozen
5. Stel vast of er exclusiecriteria zijn voor het plaatsnemen in de BAC
6. Stel vast welke vertegenwoordigers vanuit de gemeenten plaatsnemen in de BAC

Voor de uitwerking hiervan; zie bij de betreffende BAC



Implementatie BAC's

Proces implementatie BAC Zorg en Veiligheidshuis en BAC Publieke Gezondheid HM

Looptijd vanaf oktober 2020. Streefdatum gereed: 1-1-2021

Oktober:

- AB leden zorgen voor agendering en bespreking van de bemensing van leden en voorzitters van de BAC's in het college van de eigen gemeente

November:

- Bestuurders die voorzitter willen worden van een BAC maken dat kenbaar.
- Gemeenten dragen bestuursleden aan voor deelname aan de BAC's.
- Aanmelding van beschikbaarstelling voor lid BAC en/of voorzitterschap BAC bij het directiesecretariaat RDOG.
Deze informatie wordt gedeeld met de voorzitter AB en bestuursondersteuners
- Het AB bepaalt op 9 december de definitieve samenstelling van de leden van de BAC's en doet daarbij een voordracht van de 2 voorzitters voor de BAC PG en de BAC ZVH

December, of uiterlijk begin januari:

- BAC's komen bijeen, bevestigen voorzitterschap en gaan onder diens leiding aan de slag met de verdere implementatie stappen.

Taken voorzitter BAC PG HM en BAC ZVH (AB leden) ;

- gebruikelijke voorzitterstaken in agendering en functioneren van de BAC
- bestuurlijke trekker voor verdere implementatie en ontwikkeling van de BAC
- schakelen met AB en andere BAC
- De voorzitter is belast met de leiding van de vergaderingen van de BAC en kan daarvoor gebruik maken van ambtelijke ondersteuning.
- De voorzitter van een BAC is de linking pin naar en verantwoording schuldig aan het algemeen bestuur.
- De voorzitter geeft aan het algemeen bestuur alle inlichtingen die het algemeen bestuur voor de uitoefening van zijn taak nodig heeft.
- De voorzitter bepaalt in overleg met de gemeentelijke bestuursleden van de BAC wie de rol van vice voorzitter op zich neemt.
- De voorzitter van het DB kan geen voorzitter zijn van een BAC.

Voorkeuren specifieke kennis en expertise voorzitters:

- BAC PG HM zoekt een voorzitter met een brede blik en expertise op de brede scope van de gehele RDOG; zie bij BAC PG.
- BAC ZVH zoekt een voorzitter met expertise op zorg en veiligheid en momenteel lid is van de huidige klankbordgroep ZVH (om continuïteit te waarborgen); zie bij BAC ZVH

Bemensing BAC's met gemeentelijke bestuurders

- een goede verdeling over de gemeenten
- vertegenwoordiging minimaal 1 vanuit elke regio
- de benodigde expertise in de BAC's, passend bij de scope van de BAC
- continuïteit van expertise uit huidige gremia
- Zie verder bij de betreffende BAC

Afstemming bij het komen tot gemeentelijke bestuursleden in de BAC:

- Afstemming tussen de voorzitters en regionale afstemming is nodig om tot een goede invulling en verdeling te komen bij het vullen van de deelnemers aan de beide BAC's.
- Voor de BAC ZVH is ook afstemming nodig met de veiligheidsregio.

Ambtelijke ondersteuning

- Voor elke BAC is er ambtelijke ondersteuning in de vorm van een duo van een ambtelijk bestuursondersteuner van een gemeente en 1 van RDOG.
- Ook heeft een gemeentesecretaris de rol als opdrachtgever van de gemeentelijke ambtelijke ondersteuners.
- Tijdelijke ambtelijke ondersteuning voor het proces van implementatie wordt geboden vanuit gemeenten door Joyce Niesten en RDOG door Janneke van der Zalm en Paula van Ommen. Bij start van de BAC's door een vast duo (gemeente en RDOG) per BAC.

BAC's komen in december of begin januari elk afzonderlijk bij elkaar en bespreken mogelijke tegenstrijdigheden en stellen het reglement van orde op. De reglementen van orde van beide BAC's worden voorgelegd aan het AB.

Het reglement van orde van de BAC ZVH is al in ver gevorderd stadium.

Het reglement van orde van de BAC PG moet nog gemaakt worden.

Met de vaststelling van het reglement van orde wordt de BAC daarop definitief ingesteld door het AB

Het PPG eindigt per 31 dec 2020 en de BAC PG HM en de BAC ZVH starten per januari 2021

01

Doelbepaling

Advisering (gevraagd en ongevraagd) van het AB op inhoudelijke thema's. We onderscheiden:

- Advies richting het AB op het gebied van inhoud en financiën
- Advies richting het AB op het gebied van trends en ontwikkelingen
- Advies richting het AB (voor schil 1 DB) op het gebied van monitoring en (bij)sturing

02

Scope

- Alle activiteiten op het gebied van Publieke Gezondheid (GGD programmaonderdeel van de RDOG HM) die worden uitgevoerd voor de deelnemende gemeenten en gemeentelijke taken op basis van andere wetgeving waarvan de gemeenten besluiten deze aan de RDOG op te dragen. (Opm; dit betreft ook de wettelijke taken GGD)
- Exploreren van sociaal-maatschappelijk ontwikkelingen
- Verbeteren, vernieuwen en innoveren van bestaande en/of nieuwe taken
- Adviseren, informeren en inspireren van het AB

03

Kaders

- Wettelijk kader: Wet Publieke Gezondheid (en andere wetten binnen de scope, waaronder WMO, Jeugdwet en wet Meldcode)
- Financieel kader
- Beleidsruimte: ruimte om te handelen is beperkt tot advisering
- Politiek, landelijk en regionaal beleid

04

Advisering (aanvullend op 01 Doelbepaling)

- Het betreft altijd een advies aan het AB, gebaseerd op basis van weloverwogen inhoudelijke argumenten met in achtname van de verkregen kennis en expertise
- Besluitvorming vindt plaats in het AB
- Ongevraagd advies richting het DB is mogelijk

05

Samenstelling (zie ook nadere uitwerking)

- De BAC PG krijgt een vaste kern van minimaal 4 leden: één vanuit iedere subregio
- Minimaal één lid is ook AB lid
- Alle collegeleden van de 18 deelnemende gemeenten kunnen plaatsnemen in de BAC (dus ook andere bestuurders dan de AB leden) (maximaal één collegelid per gemeente)
- Iedere gemeente kan zelf een bestuurder afvaardigen in de BAC
- Leden vertegenwoordigen hun eigen gemeente of een subregio/meerdere gemeenten
- Er kunnen maximaal 18 leden deelnemen (van iedere gemeente een, indien gewenst op basis van de onderwerpen/agenda)
- De BAC PG bevat diverse expertises op het gebied van publieke gezondheid, daarom is brede expertise nodig met de scope van publieke gezondheid en daarnaast expertise op onderwerpen zoals jeugd, wettelijke taken GGD, landelijk beleid publieke gezondheid, sociaal domein en financiën

BAC Publieke Gezondheid



06

Uitnodigen van (externe) deskundigen

Er worden nu geen vaste deskundigen voorgesteld. De BAC PG kan tijdelijk of vast aangevuld worden met deskundigen, afhankelijk van het onderwerp op de agenda en de benodigde expertise. Zij geven advies en delen kennis en ervaring. Het gaat om:

- Experts
- Stakeholders
- Ketenpartners

Toelichting

Medewerkers van de RDOG (bijvoorbeeld de directie, RVE's managers of experts op een specifiek onderwerp) kunnen tijdelijk of permanent worden uitgenodigd in de BAC PG

07

Reflecteren op tegenstrijdige belangen

- Bij voorkeur neemt geen DB-lid plaats in de BAC PG
- Duidelijk moet zijn of het lid de eigen gemeente of meerdere gemeenten vertegenwoordigt
- Bij vertegenwoordiging van meerdere gemeenten of een subregio's draagt het lid zelf zorg voor de afstemming met de achterban
- Zie verder het afwegingskader

08

Inrichten interne organisatie

- De vaste kern van de BAC kiest een voorzitter.
- De voorzitter is het aanspreekpunt voor het AB.
- De voorzitter is geen DB-lid RDOG
- Alle collegeleden ontvangen alle stukken en kunnen op basis van de agendaonderwerpen aansluiten
- Werkgroep(en) kunnen op basis van thema('s) word(en) ingesteld en vallen onder de BAC waaraan zij adviseren en rapporteren.

09

Reglement van orde

- De BAC PG stelt zelf een reglement van orde op
- Het reglement van orde wordt aan het AB voorgelegd

Nadere uitwerking samenstelling leden BAC Publieke Gezondheid

01

Stel het minimaal en/of maximaal aantal leden vanuit de gemeente of subregio vast

- De BAC PG krijgt een vaste kern van minimaal 8 leden van verschillende gemeenten: tenminste 1 vanuit iedere subregio
- Er is een maximum van 18 leden aan de BAC PG gesteld.
- Per gemeente maximaal 1 collegelid
- De gemeenten kunnen zelf plaatsnemen in de BAC, of zich vanuit de subregio of andere gemeentelijke samenwerking laten vertegenwoordigen
- Burgemeester kan ook plaatsnemen, er is geen minimum of maximum aan burgemeesters als lid gesteld

02

Stel vast of er specifieke vertegenwoordiging van de portefeuilles nodig is in de BAC

- De BAC PG richt zich op het totale RDOG programma en dan met name de brede scope van Publieke Gezondheid. Het gaat om zowel de wettelijke als de niet wettelijke taken.
- Bij de samenstelling van de leden is het belangrijk dat de BAC vanuit diverse portefeuilles gevuld wordt met het oog op deze brede scope van de BAC PG
- Het kan handig zijn om daarom specifiek expertise in de BAC PG op te nemen, zoals financiën, jeugd, sociaal domein, preventie
- In het kader van continuïteit en borging van de bestuurlijke samenwerking heeft het de voorkeur om ook een lid van het huidige PPG plaats te laten nemen in de BAC PG
- In het kader van intergemeentelijke samenwerking is het verstandig om tenminste een centrumgemeenten te laten plaatsnemen in de BAC en te zoeken naar een deelname van zowel grotere gemeenten alsook van kleinere gemeenten

03

Stel vast hoe de leden van de BAC worden gekozen

- Alle colleges van de 18 deelnemende gemeenten kunnen aangeven dat zij een collegelid plaats willen laten nemen in de BAC
- Aan colleges wordt gevraagd om potentiële voorzitters en leden aan te dragen
- Er dient variatie te zijn in grootte van de deelnemende gemeenten
- Bij vertegenwoordiging vanuit de subregio of andere gemeentelijke samenwerking, kiest men zelf uit hun midden de vertegenwoordigende leden
- Minimaal 1 lid van de BAC is tevens lid van het AB van de RDOG

04

Stel vast hoe de voorzitter van de BAC wordt gekozen

- De voorzitter van de bestuursadviescommissie is één van de gemeentelijke bestuurders, (wethouder/burgemeester), aangewezen door de leden van de bestuursadviescommissie.
- De bestuursadviescommissie wijst ook een plaatsvervangend voorzitter aan.

05

Stel vast of er exclusiecriteria zijn voor het plaatsnemen in de BAC

- Bij voorkeur is geen DB lid deelnemer in de BAC PG
- Bij voorkeur is de voorzitter van de BAC geen lid van het DB van de RDOG

06

- Stel vast welke minimale vertegenwoordigers van de 4 subregio's plaatsnemen in de BAC, zodat elke regio vertegenwoordigd is

subregio	Wethouder of burgemeester	Portefeuille /expertise
Duin- en Bollenstreek		
Rijn- en Veenstreek		
Leidsche regio		
Midden Holland		

- Stel vast welke andere gemeenten tevens vast deel uitmaken van de BAC PG

01

Doelbepaling

Advisering (gevraagd en ongevraagd) van het AB op inhoudelijke thema's. We onderscheiden:

- Advies richting het AB op het gebied van inhoud en financiën
- Advies richting het AB op het gebied van trends en ontwikkelingen
- Advies richting het AB op het gebied van monitoring en (bij)sturing

02

Scope

- Alle activiteiten en thema's die zijn ondergebracht bij het Zorg- en Veiligheidshuis die worden uitgevoerd voor de deelnemende gemeenten
- Exploreren van (landelijke en regionale) ontwikkelingen die raken aan de thema's van het ZVH
- Verbeteren, vernieuwen en innoveren van bestaande en/of toekomstige taken

Toelichting

De basis van alle werkzaamheden is het lokale niveau, alleen (boven-)regionaal indien dit noodzakelijk is. Wat in de wijken gebeurt vormt de basis, met daaropvolgend de gemeente, de subregio en ten slotte de regio. De BAC Zorg- en Veiligheidshuis richt zich op de regionale vraagstukken die zijn belegd binnen het programma Zorg- en Veiligheidshuis: Momenteel zijn dit

- Huiselijk geweld en kindermishandeling (ook stalking)
- Re-integratie (ex-)gedetineerden
- Ongevraagde zorg
- Radicalisering
- Wet Verplichte GGZ
- Onbegrepen gedrag (met een veiligheidsrisico)
- Mensenhandel
- Criminele jeugdgroepen en families
- TopX

Huidige bestuurlijke gremia waarvan de taken worden belegd in de BAC ZVH:

- Bestuurlijk overleg Huiselijk geweld en Kindermishandeling
- Stuurgroep Veiligheidshuis

03

Kaders

- Wettelijke kaders: Wet Maatschappelijke Ondersteuning, Wet Verplichte GGZ, Jeugdwet, wet Meldcode
- Financieel kader: conform (meerjaren) begroting ZVH
- Beleidsruimte: ruimte om te handelen binnen de scope van de activiteiten zoals belegd bij het ZVH en conform het Jaarplan ZVH HM alsmede het landelijk kader ZVH en de landelijke meerjarenagenda ZVH

BAC Zorg- en Veiligheidshuis



04

Toelichting (vervolg kaders)

- Toekomstige kaders om rekening mee te houden: Wet Gegevensdeling binnen Samenwerkingsverbanden, Wet Aanpak Meervoudige Problematiek Sociaal Domein (vaststelling wordt van beiden verwacht in 2021)
- Beleidsruimte: Het Algemeen Bestuur van de RDOG Hollands Midden verleent de BAC de bevoegdheid tot het direct handelen binnen de aangegeven kaders (wettelijk, financieel en thematisch), mits deze niet van invloed zijn op individuele mandaten of besluitvorming van de leden van het AB. Van het handelen wordt verantwoording afgelegd aan het AB.

Advisering

- De BAC ZVH adviseert het AB - gevraagd en ongevraagd- op basis van weloverwogen inhoudelijke argumenten met in achtname van de verkregen kennis en expertise
- Besluitvorming vindt plaats in het AB
- Ongevraagd advies richting het DB is mogelijk

Toelichting

De BAC ZVH bespreekt inhoudelijk de uitoefening van de door het AB aan het programma Zorg en Veiligheidshuis toebedeelde taken en verantwoordelijkheden zoals tevens genoemd in de Gemeenschappelijke Regeling RDOG Hollands Midden en stuurt waar nodig binnen de gestelde kaders bij. Zij kent daarbij de volgende rollen:

De BAC ZVH treedt op als adviesorgaan aan het Algemeen bestuur van de RDOG HM

2) De BAC ZVH treedt op als *bestuurlijke vertegenwoordiging* van alle partners en waarborgt de

doelgerichte inzet van het Zorg- en Veiligheidshuis in de keten.

Daarbij geldt dat de BAC ZVH voor de samenwerking in het Zorg- en Veiligheidshuis geen mandaat heeft om beslissingen te nemen over bijvoorbeeld de inzet van de afzonderlijke partijen. Hoewel de partners commitment hebben uitgesproken aan het Zorg- en Veiligheidshuis, behouden zij de vrijheid om af te wijken van de vastgestelde koers.

3) In dat licht heeft de Bestuursadviescommissie nadrukkelijk ook een rol als *'invloedtafel'*. Dit houdt in dat zij een inhoudelijk agenderende rol op zich neemt ten opzichte van de organisaties en gremia die de leden vertegenwoordigen.

Vervolg toelichting advisering

Vanuit deze drie rollen kent de Bestuursadviescommissie de volgende specifieke taken:

- adviestaak (gevraagd en ongevraagd) naar het Algemeen Bestuur en/of Dagelijks Bestuur van de RDOG HM
- wegen of nieuwe taken binnen het kader van de opdracht aan het Zorg- en Veiligheidshuis passen
- beïnvloedingstafel richting de eigen organisaties en adresseren van gesignaleerde systeemfouten op basis van de praktijk
- fungeren als bestuurlijk ambassadeurs van het Zorg- en Veiligheidshuis binnen de organisatie en gremia die de leden vertegenwoordigen
- het vervullen van de overlegtaak conform artikel 8.31 van de Wvvgz

05

Samenstelling leden (zie ook de nadere uitwerking)

- De BAC ZVH krijgt een vaste kern van minimaal 8 leden van verschillende gemeenten: tenminste vanuit iedere subregio één burgemeester en één wethouder
- Er dient variatie te zijn in grootte van de deelnemende gemeenten
- Elke subregio kiest zelf uit hun midden de vertegenwoordigende leden
- De voorzitter van de BAC ZVH is lid van het AB van de RDOG

06

Uitnodigen van (externe) deskundigen

De BAC ZVH wordt structureel en tijdelijk aangevuld met deskundigen, afhankelijk van het onderwerp op de agenda en de benodigde expertise. Zij geven advies en delen kennis en ervaring. Het gaat om:

- Ketenpartners
- Experts
- Stakeholders

Vervolg Uitnodigen van (externe) deskundigen

De BAC ZVH wordt structureel en tijdelijk aangevuld met deskundigen, afhankelijk van het onderwerp/thema op de agenda en de benodigde expertise. Zij geven advies en delen kennis en ervaring. Het gaat om:

- Structureel: RDOG, Openbaar Ministerie, Politie, Raad voor de Kinderbescherming, Geestelijke Gezondheidszorg, Dienst Justitiële Inrichtingen, Reclasseringsorganisatie(s), Vrouwenopvang)
- Tijdelijk: Jeugd Bescherming West, MEE/William Schrikker Groep, Maatschappelijke opvang (Leger des Heils en de Binnenvest), Kwadraad, Curium, Clientorganisaties (Lumen en/of Kernkracht), Regionaal Inlichtingen en Expertise Centrum

Dit is echter een niet limitatieve lijst. Afhankelijk van het thema kunnen ook andere experts worden uitgenodigd.

07

Reflectie op tegenstrijdige belangen

- Zie afwegingskader

08

Inrichten interne organisatie BAC ZVH

- De BAC ZVH komt tenminste 4x per jaar bij elkaar
- De vaste kern kiest een (vervangend) voorzitter
- De voorzitter is het aanspreekpunt voor het AB.
- Werkgroepen kunnen naar behoefte op basis van thema's worden opgericht en vallen onder de BAC ZVH. Zij rapporteren en adviseren direct aan de BAC ZVH
- Alle collegeleden in HM krijgen toegang tot de stukken en de onderwerpen op de agenda van de BAC ZVH

09

Reglement van Orde

- De BAC ZVH stelt een reglement van orde op conform bovenstaande uitgangspunten.
- Deze wordt voorgelegd aan het AB.

Nadere uitwerking samenstelling leden BAC Zorg- en Veiligheidshuis

01

Stel het minimaal en/of maximaal aantal leden vanuit de gemeente of subregio vast

- De BAC ZVH krijgt een vaste kern van minimaal 8 leden van verschillende gemeenten: tenminste vanuit iedere subregio één burgemeester en één wethouder

02

Stel vast of er specifieke vertegenwoordiging van de portefeuilles nodig is in de BAC

De BAC Zorg- en Veiligheidshuis richt zich op de regionale vraagstukken die zijn belegd binnen het programma Zorg- en Veiligheidshuis te weten:

- Huiselijk geweld en kindermishandeling (ook stalking)
- Re-integratie (ex-)gedetineerden
- Ongevraagde zorg
- Radicalisering
- Wet Verplichte GGZ
- Onbegrepen gedrag (met een veiligheidsrisico)
- Mensenhandel
- Criminele jeugdgroepen en families
- TopX

Huidige bestuurlijke gremia waarvan de taken worden belegd in de BAC ZVH:

- Bestuurlijk overleg Huiselijk geweld en Kindermishandeling
- Stuurgroep Veiligheidshuis
- Klankbordgroep ZVH

- Bij de samenstelling van de leden is het dus ook essentieel te kijken naar wie welke portefeuille heeft in de regio en daarmee het beste kan plaatsnemen in de BAC
- In het kader van continuïteit en borging van thema's heeft het de voorkeur dat tenminste 1 van de leden van de huidige bestuurlijke gremia zoals hierboven genoemd plaatsnemen in de BAC
- In het kader van (financiële) verantwoordelijkheden, lijkt het essentieel om tenminste de 2 centrumgemeenten te laten plaatsnemen in de BAC

03

Stel vast hoe de leden van de BAC worden gekozen

- Alle collegeleden van de 18 deelnemende gemeenten kunnen aangeven dat zij plaats willen nemen in de BAC
- Er dient variatie te zijn in grootte van de deelnemende gemeenten
- Elke subregio kiest zelf uit hun midden de vertegenwoordigende leden
- De voorzitter van de BAC ZVH is lid van het AB van de RDOG

04

Stel vast hoe de voorzitter van de BAC wordt gekozen

- De voorzitter van de bestuursadviescommissie is één van de gemeentelijke bestuurders, (burgemeesters/wethouders), aangewezen door de leden van de bestuursadviescommissie.
- De bestuursadviescommissie wijst ook een plaatsvervangend voorzitter aan.

05

Stel vast of er exclusiecriteria zijn voor het plaatsnemen in de BAC

- Bij voorkeur is de voorzitter van de BAC geen lid van het DB RDOG

06

Stel vast welke vertegenwoordigers van de gemeenten plaatsnemen in de BAC

subregio	Wethouder + portefeuille/expertise	Burgemeester+ portefeuille/expertise
Duin- en Bollenstreek		
Rijn- en Veenstreek		
Leidsche regio		
Midden Holland		

NADERE OVERWEGINGEN

Hoe borgen we de integraliteit?

- Het AB bewaakt de integraliteit tussen de BAC's en de thema's
- Ook de DB leden bewaken de integraliteit
- Alle adviezen vanuit het BAC gaan altijd naar het AB en/of ook naar het DB RDOG
- Alle 18 gemeenten ontvangen alle vergaderstukken
- BAC's PG en ZVH kunnen onderling afstemmen
- Voorzitter is linking pin tussen BAC en AB
- Ambtelijke ondersteuners en secretaris dragen bij aan bewaken van de integraliteit

Hoe voorkomen we te veel verschillende rollen en petten onder de leden van de BAC?

- Alle collegeleden van de 18 deelnemende gemeenten kunnen plaatsnemen in een BAC en vertegenwoordigen daar hun subregio/eigen gemeente
- Maximaal één collegelid per gemeente in een BAC
- Vertegenwoordiging uit de vier subregio's in elke BAC
- Minimaal één van de leden in een BAC is lid van het AB RDOG
- Bij voorkeur is de voorzitter van een BAC geen DB-lid RDOG

Op welke manier is het opdrachtgeverschap en de besluitvorming georganiseerd?

- Het AB is het besluitvormend orgaan
- Het AB is opdrachtgever aan de RDOG
- Het AB is bevoegd om een BAC in te stellen

Wat betekent dit voor de bestuurlijke drukte?

- Het PPG met daarin vertegenwoordiging van alle gemeenten en de daarbij horende overlegstructuur vervalt
- Bestuurders kunnen bij de BAC's zelf kiezen voor deelname aan géén, één of meerder BAC's. Meer grip op eigen bestuurlijke drukte.
- Ook andere bestuurders uit het college kunnen plaats nemen in een BAC (verdelen van bestuurlijke drukte)
- Het inhoudelijk gesprek (en daarmee voorbereiding) vindt plaats in een BAC
Besluitvorming in het AB kan soepeler verlopen, omdat adviezen goed voorbereid zijn (goed onderbouwd, integraal en met kortere overzichtelijke stukken)
- Wanneer in een BAC niet alle gemeenten vertegenwoordigd zijn, vraagt dit om subregionale afstemming (vraagt extra afstemming)
- Meerdere bestuurlijke gremia komen samen in de BAC ZVH (minder overleggen)

Aanmelden van potentiële voorzitters en leden voor de BAC Publieke Gezondheid en de BAC Zorg en Veiligheidshuis

Iedere gemeente/subregio kan de potentiële leden voor de beide BAC's opgeven met onderstaande informatie:

Naam:.....

Functie: wethouder/burgemeester

Gemeente:

Eventueel specifieke portefeuille/expertise:.....

Namens eigen gemeente/namens subregio/samenwerkende gemeenten

Indien vertegenwoordiging van meerdere gemeenten dan die subregio/gemeenten noemen:

Specifiek aangeven voorzitter en/of lid van de BAC

En voor welke BAC: BAC PG en/of BAC ZVH

Opgeven door middel van een mail met bovenstaande informatie uiterlijk 20 november naar
directiesecretariaat@rdoghm.nl

Onderwerp: Financiële integratie Veiligheidshuis in de RDOG HM

Van: Directie RDOG Hollands Midden

Opgesteld door: Kwartiermaker Zorg en veiligheidshuis

Datum: 15-10-2020

Korte omschrijving	Het Algemeen Bestuur heeft besloten het Veiligheidshuis Hollands Midden (VH) per 1 januari 2021 te integreren in het nieuwe programma Zorg- en Veiligheidshuis (ZVH) van de RDOG HM. Dit gebeurt budget-neutraal, dat wil zeggen dat de financiering van het VH wordt verlegd naar de RDOG Hollands Midden. In mei is reeds de memo 'financiële aspecten van de integratie van het Veiligheidshuis in de RDOG HM' voorgelegd (DB 20 30b) met daarin overwegingen voor gemeenten. Op basis van deze memo heeft nog geen besluitvorming over de financiële integratie van het veiligheidshuis plaatsgevonden, want de begroting was nog niet op alle punten definitief. Inmiddels is de begroting 2021 wel definitief uitgewerkt. Bijgaand memo geeft inzicht in de begroting VH en schetst welke besluiten nodig zijn om de integratie te realiseren.
Financiële aspecten	1) <u>Financieringsstromen</u>: om de integratie van de financiën Veiligheidshuis te realiseren dienen diverse financieringsstromen te worden omgelegd: – de collectieve gemeentelijke bijdrage voor het Veiligheidshuis wordt omgerekend naar een bijdrage per inwoner. – de bijdrage van gemeenten wordt in 2021 via facturatie vanuit de RDOG Hollands Midden bij de individuele gemeenten geïnd; – de kassiersfunctie van de Veiligheidsregio vervalt per 2021; – de extra bijdragen vanuit de centrumgemeenten voor radicalisering worden toegerekend aan de collectieve bijdragen, gezien de regionale spreiding van casuïstiek. – De gemeente Leiden leidt de decentralisatie uitkering veiligheidshuizen jaarlijks door naar de RDOG t.b.v. het Zorg en veiligheidshuis. 2) <u>Financiering 2021</u>: De conceptbegroting 2021 van het Veiligheidshuis is €1.261k. (€k = €1.000). In bijgaand memo is opgenomen wat dit betekent voor de individuele gemeenten aan bijdrage. 3) <u>Financiering vanaf 2022</u>: Voorgesteld wordt om het bedrag dat collectief bij de regiogemeenten in rekening wordt gebracht, vanaf 2022 structureel te begroten als onderdeel van de gemeentebijdrage RDOG HM (BPI).
Eerder genomen besluiten	(AB-19-27) Het Algemeen Bestuur onderschrijft op 11 december 2019 de conclusies van fase 2 van het project inrichting Zorg- en Veiligheidshuis en geeft opdracht aan de organisatie (1) om een concept wijziging van de gemeenschappelijke regeling voor te bereiden, (2) een reglement voor de bestuurs(advies)commissie ZVH op te stellen, (3) de inrichting van het ZVH gestalte te geven en (4) de consequenties van de opdrachten PPG mee te nemen in de opzet en indeling van de begroting 2021 en verandertrajecten in het kader van het programma RDOG2024. Het Dagelijks Bestuur heeft besloten de inrichting van het ZVH als programmalijn binnen het programma RDOG2024 uit te voeren.
Voorgenomen besluiten	Het Algemeen Bestuur wordt gevraagd te besluiten om: 1) de begroting 2021 van het veiligheidshuis vast te stellen en daarmee ook de kostenneutraliteit van de overgang te bevestigen. 2) Een keuze te maken m.b.t. de reserve van het Veiligheidshuis 2019 a) wel mee te nemen als baten in de begroting 2021 en het niet als een reserve ten behoeve van het Zorg en Veiligheidshuis te laten staan b) niet mee te nemen als baten in de begroting 2021 en dit als reserve ten behoeve van het Zorg en Veiligheidshuis te laten staan

	3) per 2021 de collectieve gemeentelijke bijdrage rechtsreeks bij de individuele gemeenten te innen (dit i.v.m. het vervallen van de kassiersfunctie via de veiligheidsregio) 4) de kosten voor radicalisering (2x15k) te verspreiden over alle regiogemeenten gezien de regionale spreiding van de casuïstiek en niet langer te laten dragen door de twee centrumgemeenten 5) alle collectieve gemeentelijke kosten per 2021 om te rekenen naar BPI 6) het innen van de gemeentelijke bijdragen voor 2021 per facturatie te laten plaatsvinden en vanaf 2022 via de BPI conform werkwijze RDOG HM 7) de gemeente Leiden te verzoeken om: a) het saldo van het veiligheidshuis per 01-01-2021 over te dragen aan de RDOG HM t.b.v. het Zorg en veiligheidshuis HM b) het overschot of tekort op de begroting van het veiligheidshuis 2020 over te maken naar, of in rekening te brengen bij het Zorg en veiligheidshuis in 2021 c) de decentralisatie-uitkering vanuit het rijk per 01-01-2021 jaarlijks door te geleiden naar de RDOG t.b.v. het Zorg en Veiligheidshuis d) de jaarlijkse indexering van de decentralisatie-uitkering Veiligheidshuis van het Rijk tevens door te geleiden naar het Zorg en Veiligheidshuis.
Bijlage	1) AB memo Financiële integratie van het Veiligheidshuis in de RDOG HM (15 oktober 2020) 2) DB 20 30b memo Financiële aspecten van de integratie van het Veiligheidshuis in de RDOG HM (27 mei 2020)

AB-20-33b

Aan : Algemeen Bestuur RDOG Hollands Midden
 Van : Kwartiermaker Zorg- en Veiligheidshuis
 Datum : 15-10-2020
 Betreft : **Financiële integratie van het Veiligheidshuis in de RDOG HM**

Aanleiding

Met ingang van 1 januari 2021 wordt het Veiligheidshuis Hollands Midden geïntegreerd in de RDOG Hollands Midden, in het programma Zorg- en Veiligheidshuis. Dit leidt tot verandering van financieringsstromen waar gemeenten over dienen te besluiten.

Inleiding

Voor de zomervakantie is er een conceptbegroting van het Veiligheidshuis opgesteld ter voorbereiding op de overheveling van het veiligheidshuis naar de RDOG als beheerorganisatie.

Tevens zijn wijzigingen die met deze overheveling gemoeid gaan in kaart gebracht en tot slot zijn er historisch gegroeide besluiten en onzichtbare kosten zichtbaar gemaakt. Dit alles met als doel te voldoen aan de opdracht van de regiogemeenten om het veiligheidshuis budgetneutraal over te laten gaan naar de RDOG.

De bovenstaande punten zijn uitvoerig omschreven en uitgewerkt in de memo 'financiële aspecten van de integratie van het Veiligheidshuis in de RDOG HM'. Voornoemde memo is op het DB van 11 juni is besproken en heeft als mededeling op de agenda van het AB van 3 juli heeft gestaan.

Om de wijzigingen in de financiering zoals voorgesteld in de memo te realiseren dient er nog besluitvorming plaats te vinden om de begroting van het veiligheidshuis 2021 met de bijbehorende bijdragen van de gemeenten over te brengen naar de RDOG.

Nadere uitwerking ondersteuningskosten

In de concept begroting Veiligheidshuis 2021 was een stelpost opgenomen voor de ondersteuningskosten op HRM, administratie, Juridische zaken en financiën zoals deze inzet door de RDOG per 2021 aan het veiligheidshuis geleverd zal worden. In de afgelopen jaren zijn deze kosten die door de twee centrumgemeenten Leiden en Gouda als beheerorganisaties gemaakt zijn, niet zichtbaar opgenomen in de begroting van het Veiligheidshuis. Noch bij de kosten, noch bij de bijdragen die de twee gemeenten leverden aan het Veiligheidshuis. Er diende hiervan nog een nadere specificatie te worden gemaakt om de hoogte van deze kosten en bijdragen vast te stellen.

Hieronder de specificatie van de geschatte kosten per gemeente met betrekking tot deze inzet:

dienst	Leiden			Gouda		
	uren per jaar	tarief	kosten	uren per jaar	tarief	kosten
financieel adviseur	60	€ 108,41	€ 6.504,53	0	€108,41	€ -
financiële administratie	48	€ 84,02	€ 4.032,82	12	€ 84,02	€ 1.008,24
HRM	24	€ 99,80	€ 2.395,29	12	€ 99,80	€ 1.197,60
salarisadministratie	42	€ 87,00	€ 3.654,06	18	€ 87,00	€ 1.566,00
juridisch advies	24	€ 108,41	€ 2.601,81	12	€108,41	€ 1.300,92
			€ 19.188,52			€ 5.072,76

In de bijgestelde begroting Veiligheidshuis 2021 (bijlage 1) zijn deze kosten en bijdragen van Leiden en Gouda zichtbaar gemaakt en een zelfde bedrag is opgenomen voor 2021 bij de inzet RDOG op ondersteuningskosten.

Additionele keuzes staan los van budgetneutraal overgaan

In de memo zijn tevens enkele keuzes genoemd die betrekking hebben op een toename in kosten door extra inzet voor gemeenten, of toename van casuïstiek, bijvoorbeeld op het thema mensenhandel. Dezen zijn buiten beschouwing van de concept begroting 2021 gelaten. Dit zijn additionele besluiten van gemeenten op inhoud en mogen nu niet van invloed zijn op het budgetneutraal overhevelen van de begroting van het Veiligheidshuis.

Begroting Veiligheidshuis 2021 budgetneutraal

Voor 2021 was een concept begroting gepresenteerd van €1.335k. Na de specificatie van de ondersteuningskosten - die eerder als stelpost was opgenomen - is de begroting teruggebracht tot € 1.261k en daarmee zichtbaar kostenneutraal.

Er is nog een keuze die de regio kan maken, welke betrekking heeft op de realisatie van de begroting Veiligheidshuis 2019. Het Veiligheidshuis kende geen reserve. De afspraak is steeds geweest dat overschotten of tekorten werden meegenomen naar de begroting 2 jaar later (N+2). Het gevolg hiervan was dat de bijdragen van de gemeenten aan het Veiligheidshuis sterk wisselden per jaar en structurele lasten werden gedekt met incidentele baten. Het hield de bijdragen van gemeenten daarentegen ook laag waar mogelijk. Vanaf 2021 valt de begroting onder de RDOG en kan er wél sprake zijn van een reserve bij een eventueel batig saldo op de realisatie en andersom zal deze reserve worden aangesproken bij een eventuele overschrijding op de begroting.

De keuze die gemaakt kan worden in de begroting Veiligheidshuis 2021 is om de reserve van 2019 (48,5k) wel of niet mee te nemen als baten.

Het wél meenemen als baten in de begroting, houdt voor 2021 de bijdragen van gemeenten iets lager. Echter, bij gelijkblijvende kosten zullen de bijdragen van gemeenten per 2022 stijgen. Immers dan is er geen batig saldo meer dat wordt ingezet als bijdrage op de begroting, maar vloeit een eventueel positieve realisatie op de begroting naar de reserve Zorg en Veiligheidshuis. Het zou dan dus in 2022 kunnen lijken op een verhoging van de gemeentelijke bijdragen, wat feitelijk niet zo is.

Het níet meenemen van deze reserve leidt tot een iets hogere bijdrage van gemeenten voor 2021, maar is er daarentegen wel direct een kleine reserve beschikbaar voor het Zorg en Veiligheidshuis. Dit zou dan kunnen worden ingezet om eventuele onvoorziene kosten in het kader van de samenvoeging MZVT en VH mee te dekken en de realisatie op de begroting veiligheidshuis 2020 op te vangen, mocht dit een kleine overschrijding zijn.

Beide opties zijn uitgewerkt in de concept begroting veiligheidshuis 2021 en wat dit betekent voor de bijdragen van individuele gemeenten is uitgewerkt in de overzichtstabellen 1a en 1b.

Wijze van financiering in 2022

Voorstel is om het bedrag dat collectief bij de regiogemeenten in rekening wordt gebracht vanaf 2022 te begroten als onderdeel van de bijdrage per inwoner (BPI), conform werkwijze RDOG Hollands Midden.

De specifieke bijdragen via de centrumgemeenten vormen in dit voorstel geen onderdeel van de BPI omdat het hier gaat om een decentralisatie-uitkering van het Rijk en extra gevraagde inzet op specifieke casuïstiek.

Regionale besluitvorming

De integratie van de financiën van het Veiligheidshuis in de RDOG HM vraagt op de volgende punten om regionale besluitvorming.

Het besluit om:

- 1) de begroting 2021 van het veiligheidshuis vast te stellen en daarmee ook de kostenneutraliteit van de overgang te bevestigen.
- 2) de reserve (realisatie begroting 2019)
 - a. wel mee te nemen als baten in de begroting 2021 en het niet als een reserve ten behoeve van het Zorg en Veiligheidshuis te laten staan
 - b. niet mee te nemen als baten in de begroting 2021 en dit als reserve ten behoeve van het Zorg en Veiligheidshuis te laten staan
- 3) per 2021 het collectieve bedrag rechtsreeks bij de individuele gemeenten te innen (dit in verband met het vervallen van de kassiersfunctie via de veiligheidsregio)
- 4) de kosten voor radicalisering (2x15k) te verspreiden over alle regiogemeenten gezien de regionale spreiding van de casuïstiek en niet langer te laten dragen door de twee centrumgemeenten
- 5) alle collectieve gemeentelijke kosten per 2021 alvast om te rekenen naar BPI
- 6) het innen van de gemeentelijke bijdragen voor 2021 per facturatie te laten plaatsvinden en vanaf 2022 via de BPI conform werkwijze RDOG HM

De RDOG wijst de gemeenten er nog op dat het Veiligheidshuis tot 2021 zowel vanuit de budgetten veiligheid als zorg/welzijn werden betaald door gemeenten en daar aparte facturen voor werden gestuurd. Vanaf 2021 zal er één factuur aan de gemeenten worden gestuurd conform de RDOG werkwijze. Hier zal dus intern bij gemeenten een verschuiving optreden in de belasting van de budgetten.

Besluitvorming gemeente Leiden – verzoek aan de gemeente Leiden

Aangezien de gemeente Leiden tot eind 2020 beheergemeente is voor de financiering van het Veiligheidshuis zal het AB aan de gemeente Leiden moeten verzoeken om dit beheer over te dragen aan de RDOG. De volgende besluiten zullen door de gemeente Leiden op verzoek van het AB moeten worden genomen:

Het besluit om:

- 1) het saldo van het Veiligheidshuis per 01-01-2021 over te dragen aan de RDOG HM tbv het Zorg en veiligheidshuis HM
- 2) het overschot of tekort op de begroting van het veiligheidshuis 2020 over te maken naar, of in rekening te brengen bij het Zorg en veiligheidshuis in 2021
- 3) de decentralisatie-uitkering vanuit het rijk per 01-01-2021 jaarlijks door te geleiden naar de RDOG tbv het Zorg en Veiligheidshuis
- 4) de indexering van de decentralisatie-uitkering Veiligheidshuis van het Rijk tevens door te geleiden naar het Zorg en Veiligheidshuis.

Bijlage 1: concept begroting Veiligheidshuis 2021

Concept begroting Veiligheidshuis 2021			
	2020	2021	2021 met reserve
Personeel gemeente Leiden	€ 292.641	€ 339.733	€ 339.733
Personeel gemeente Gouda	€ 128.790	€ 78.000	€ 78.000
Personeel RDOG	€ 89.242	€ 87.000	€ 87.000
Inhuur personeel	€ 236.931	€ 242.643	€ 242.643
Inzet (administratie/HRM/Juridische zaken) Leiden en Gouda	€ 24.261	€ -	€ -
inzet bedrijfsvoering RDOG HM (adm/HR/JZ/FZ)	€ -	€ 24.261	€ 24.261
Aanpak mensenhandel (SHOP en LdH)	€ 45.000	€ 45.000	€ 45.000
Eigen personeel SJA	€ 150.000	€ 128.381	€ 128.381
Inhuur personeel SJA	€ -	€ 65.616	€ 65.616
Reis- en verblijfkosten	€ -	€ 5.000	€ 5.000
PERSONEEL	€ 966.866	€ 1.015.633	€ 1.015.633
Huisvesting Leiden	€ 40.000	€ -	€ -
Huisvesting Gouda (inclusief ICT)	€ 20.000	€ -	€ -
Huisvesting RDOG		€ 60.000	€ 60.000
HUISVESTING	€ 60.000	€ 60.000	€ 60.000
Trajecten nazorg ex-gedetineerden (vd Staay)	€ 104.730	€ 104.730	€ 104.730
Vrijwillige trajecten stedelijke jeugdaanpak	€ 50.000	€ 6.003	€ 6.003
Vrijwillige trajecten overig	€ 35.000	€ 35.000	€ 35.000
VRIJWILLIGE TRAJECTEN	€ 189.730	€ 145.733	€ 145.733
Website	€ 250	€ 250	€ 250
Videovergaderen	€ 6.000	€ 6.000	€ 6.000
ICT locatie Leiden	€ 18.000	€ -	€ -
ICT RDOG	€ -	€ 18.000	€ 18.000
ICT	€ 24.250	€ 24.250	€ 24.250
Congressen en trainingdagen extern	€ 2.500	€ 2.500	€ 2.500
Deskundigheidsbevordering VHH-breed	€ 10.000	€ 10.000	€ 10.000
ONTWIKKELING	€ 12.500	€ 12.500	€ 12.500
Representatie/kantoor	€ 1.000	€ 1.000	€ 1.000
Drukwerk	€ 1.000	€ 1.000	€ 1.000
Onvoorzien	€ 1.000	€ 1.000	€ 1.000
OVERIGE	€ 3.000	€ 3.000	€ 3.000
TOTALE LASTEN	€ 1.256.346	€ 1.261.116	€ 1.261.116
Rijksbijdrage Veiligheidshuis (via centrumgemeente Leiden)	€ 294.910	€ 294.910	€ 294.910
Rijksbijdrage tbv inzet flexteam radicalisering	€ 24.000	€ -	€ -
Rijksbijdrage re-integratie (ex-)gedetineerden vd Staaij	€ 78.550	€ 78.550	€ 78.550
Rijksbijdragen	€ 397.460	€ 373.460	€ 373.460
Bijdrage regiogemeenten via Veiligheidsregio	€ 203.015	€ -	€ -
Bijdrage regiogemeenten via RDOG HM	€ -	€ 268.996	€ 317.558
Bijdrage regiogemeenten ihkv aanpak mensenhandel	€ 45.000	€ 45.000	€ 45.000
Bijdrage regiogemeenten ihkv MDA++	€ 40.286	€ 40.286	€ 40.286
Bijdrage centrumgemeente Leiden	€ 164.000	€ 164.000	€ 164.000
Bijdrage centrumgemeente Leiden via inzet SP71	€ 19.189	€ -	€ -
Bijdrage gemeente Leiden tbv radicalisering	€ 15.000	€ -	€ -
Bijdrage gemeente Leiden tbv stedelijke jeugdaanpak	€ 200.000	€ 200.000	€ 200.000
Bijdrage centrumgemeente Gouda	€ 73.000	€ 73.000	€ 73.000
Bijdrage centrumgemeente Gouda via interne diensten	€ 5.073	€ -	€ -
Bijdrage gemeente Gouda tbv radicalisering	€ 15.000	€ -	€ -
Bijdrage gemeente Gouda ihkv de familieaanpak	€ 10.732	€ 10.732	€ 10.732
Cofinanciering regiogemeenten trajecten nazorg (vd Staay)	€ 26.180	€ 26.180	€ 26.180
Bijdragen gemeenten	€ 816.474	€ 828.193	€ 876.755
Huuropbrengsten RN	€ 10.901	€ 10.901	€ 10.901
saldo realisatie op begroting 2018 resp 2019	€ 31.517	€ 48.562	€ -
saldo realisatie begroting 2020	€ -	€ -	€ -
Overige bijdragen	€ 42.418	€ 59.463	€ 10.901
TOTALE BATEN	€ 1.256.352	€ 1.261.116	€ 1.261.116
RESULTAAT (baten - lasten)	€ 7	€ 0	€ 0
Reserve	€ -	€ -	€ 48.562

Bijlage 2: Overzichtstabel 2a: baten en bijdragen per gemeenten 2021 zonder behoud reserve

Baten							
rijksbijdrage vd Staaij							€ 78.550
RN (huur)							€ 10.901
realisatie 2019							€ 48.562
subtotaal							€ 138.013
bijdragen per gemeenten	inwoners	% inwoners	inwoners bijdrage	Rijk via Leiden	centrum-gemeenten	extra casuïstiek	Totaalbedrag per gemeente 2021
Alphen aan den Rijn	111.897	13,8%	€ 52.632		€ -	€ -	€ 52.632
Bodegraven-Reeuwijk	34.872	4,3%	€ 16.403		€ -	€ -	€ 16.403
Gouda	73.428	9,1%	€ 34.538		€ 73.000	€ 10.732	€ 118.270
Hillegom	22.209	2,7%	€ 10.446		€ -	€ -	€ 10.446
Kaag/Braassem	27.297	3,4%	€ 12.840		€ -	€ -	€ 12.840
Katwijk	65.754	8,1%	€ 30.928		€ -	€ -	€ 30.928
Krimpenerwaard	56.319	7,0%	€ 26.490		€ -	€ -	€ 26.490
Leiden	125.101	15,5%	€ 58.843	€ 294.910	€ 164.000	€ 200.000	€ 717.753
Leiderdorp	27.056	3,3%	€ 12.726		€ -	€ -	€ 12.726
Lisse	22.955	2,8%	€ 10.797		€ -	€ -	€ 10.797
Nieuwkoop	28.812	3,6%	€ 13.552		€ -	€ -	€ 13.552
Noordwijk	43.508	5,4%	€ 20.465		€ -	€ -	€ 20.465
Oegstgeest	24.841	3,1%	€ 11.684		€ -	€ -	€ 11.684
Teylingen	37.440	4,6%	€ 17.610		€ -	€ -	€ 17.610
Voorschoten	25.596	3,2%	€ 12.039		€ -	€ -	€ 12.039
Waddinxveen	29291	3,6%	€ 13.777		€ -	€ -	€ 13.777
Zoeterwoude	8.605	1,1%	€ 4.047		€ -	€ -	€ 4.047
Zuidplas	43.885	5,4%	€ 20.642		€ -	€ -	€ 20.642
subtotaal	808.866	100%	€ 380.462	€ 294.910	€ 237.000	€ 210.732	€ 1.123.104
Totaal							€ 1.261.117
reserve VH							€ -

Overzichtstabel 2b: baten en bijdragen per gemeenten 2021 met behoud reserve

Baten							
rijksbijdrage vd Staaij							€ 78.550
RN (huur)							€ 10.901
realisatie 2019							€ -
subtotaal							€ 138.013
bijdragen per gemeenten	inwoners	% inwoners	inwoners bijdrage	Rijk via Leiden	centrum-gemeenten	extra casuïstiek	Totaalbedrag per gemeente 2021
Alphen aan den Rijn	111.897	13,8%	€ 59.350		€ -	€ -	€ 59.350
Bodegraven-Reeuwijk	34.872	4,3%	€ 18.496		€ -	€ -	€ 18.496
Gouda	73.428	9,1%	€ 38.946		€ 73.000	€ 10.732	€ 122.678
Hillegom	22.209	2,7%	€ 11.780		€ -	€ -	€ 11.780
Kaag/Braassem	27.297	3,4%	€ 14.478		€ -	€ -	€ 14.478
Katwijk	65.754	8,1%	€ 34.876		€ -	€ -	€ 34.876
Krimpenerwaard	56.319	7,0%	€ 29.872		€ -	€ -	€ 29.872
Leiden	125.101	15,5%	€ 66.354	€ 294.910	€ 164.000	€ 200.000	€ 725.264
Leiderdorp	27.056	3,3%	€ 14.351		€ -	€ -	€ 14.351
Lisse	22.955	2,8%	€ 12.175		€ -	€ -	€ 12.175
Nieuwkoop	28.812	3,6%	€ 15.282		€ -	€ -	€ 15.282
Noordwijk	43.508	5,4%	€ 23.077		€ -	€ -	€ 23.077
Oegstgeest	24.841	3,1%	€ 13.176		€ -	€ -	€ 13.176
Teylingen	37.440	4,6%	€ 19.858		€ -	€ -	€ 19.858
Voorschoten	25.596	3,2%	€ 13.576		€ -	€ -	€ 13.576
Waddinxveen	29291	3,6%	€ 15.536		€ -	€ -	€ 15.536
Zoeterwoude	8.605	1,1%	€ 4.564		€ -	€ -	€ 4.564
Zuidplas	43.885	5,4%	€ 23.277		€ -	€ -	€ 23.277
subtotaal	808.866	100%	€ 429.024	€ 294.910	€ 237.000	€ 210.732	€ 1.171.666
Totaal							€ 1.261.117
reserve VH							€ 48.562

DB-20-30b

Aan : Dagelijks Bestuur RDOG Hollands Midden
 Van : Kwartiermaker Zorg- en Veiligheidshuis en Concerncontroller RDOG Hollands Midden
 Datum : 28 mei 2020
 Betreft : **Financiële aspecten van de integratie van het Veiligheidshuis in de RDOG HM**

Aanleiding

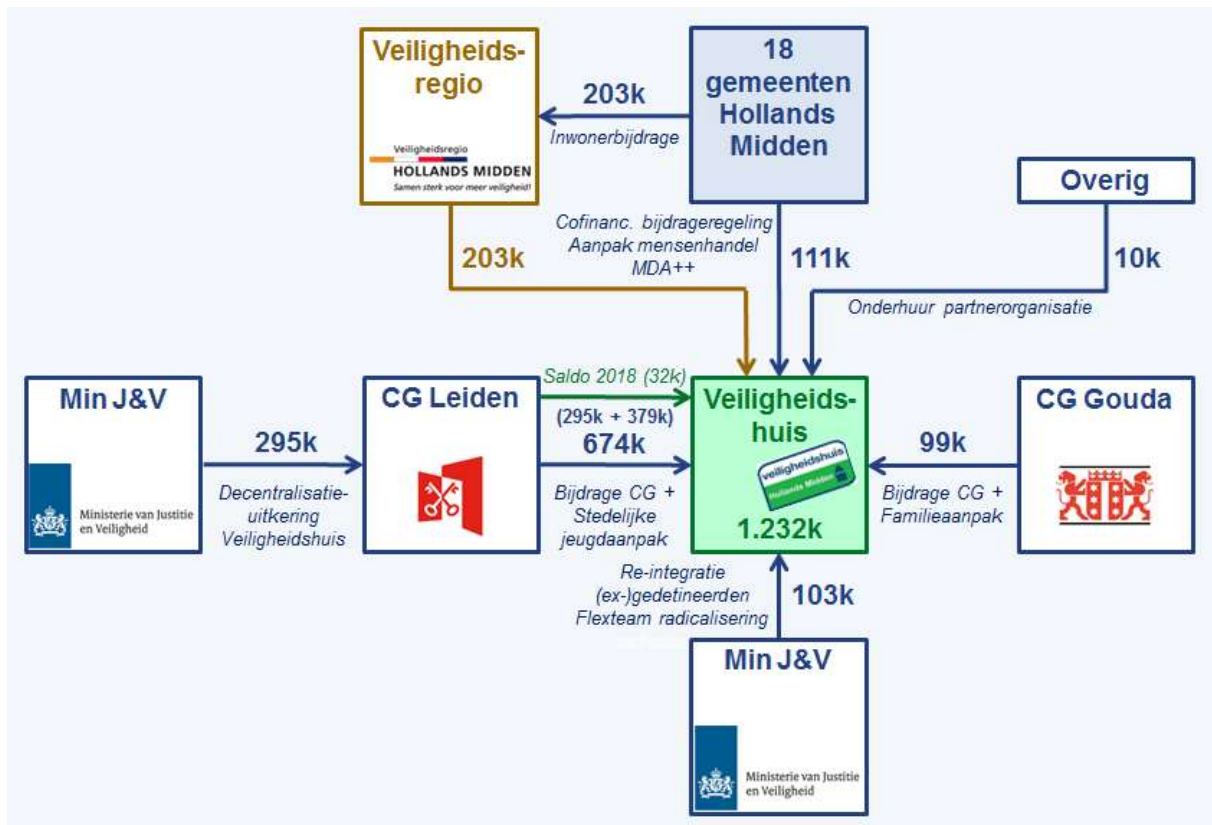
Met ingang van 1 januari 2021 wordt het Veiligheidshuis Hollands Midden geïntegreerd in de RDOG Hollands Midden, in het programma Zorg- en Veiligheidshuis. Dit leidt tot verandering van financieringsstromen waar gemeenten graag tijdig over geïnformeerd willen zijn.

Inleiding

In dit memo wordt uiteengezet hoe de financieringsstromen van het Veiligheidshuis zullen wijzigen als het Veiligheidshuis wordt ondergebracht bij de RDOG Hollands Midden. Tevens worden enkele aandachtspunten meegegeven over de financiering(sverdeling).

Huidige situatie (2020)

De gemeente Leiden is de beheerorganisatie van het Veiligheidshuis. Het Veiligheidshuis wordt gefinancierd door gemeenten en het Ministerie van Justitie en Veiligheid. De gemeentefinanciering betreft bijdragen van centrumgemeenten, specifieke bijdragen van regiogemeenten en een inwonerbijdrage van regiogemeenten aan de Veiligheidsregio, die het bedrag doorzet naar het Veiligheidshuis (kassiersfunctie). Schematisch ziet dit er als volgt uit:



In de bijlagen zijn de begroting en de bijdragen van gemeenten gespecificeerd.

Situatie 2021

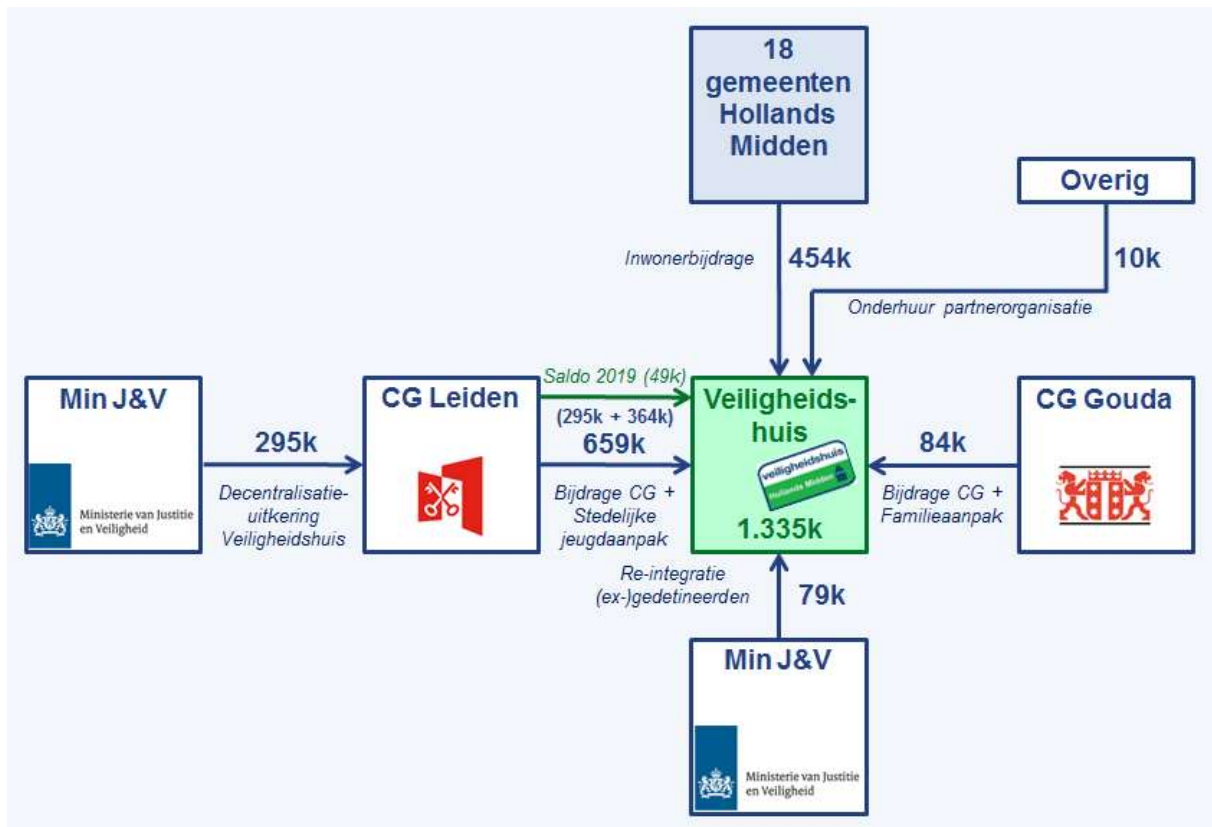
Voorgesteld wordt om in 2021 de financieringsstromen aan te passen. De belangrijkste wijziging is het verdwijnen van de kassiersfunctie van de Veiligheidsregio Hollands Midden en het verleggen van financieringsstromen van de beheergemeente Leiden naar de RDOG Hollands Midden.

Kassiersfunctie Veiligheidsregio

Sinds de regionalisering van het Veiligheidshuis in 2015 wordt door de Veiligheidsregio een kassiersfunctie vervuld voor de middelen die de gemeenten als collectief bijdragen aan het Veiligheidshuis. Met het integreren van het Veiligheidshuis in de RDOG Hollands Midden is deze functie niet langer nodig, aangezien met de integratie met zich meebrengt dat de bijdragen vanuit gemeenten direct terechtkomen bij de RDOG Hollands Midden.

Financieringsstromen in 2021

De voorgestelde financieringssituatie ziet er op basis van de begrote €1.335k in 2021 als volgt uit. In bijlage 3 zijn de bedragen gespecificeerd.



Wijzigingen

- De collectieve gemeentelijke bijdragen voor het Veiligheidshuis worden omgerekend naar een bijdrage per inwoner. Dit bedrag wordt in 2021 via facturatie vanuit de RDOG Hollands Midden bij de individuele gemeenten geïnd.
- De kassiersfunctie van de Veiligheidsregio vervalt.
- De extra bijdragen voor radicalisering vanuit de centrumgemeenten (2 x €15k) worden voortaan toegerekend aan de collectieve bijdragen, gezien de spreiding van casuïstiek over de regio. De centrumgemeente-bijdrage van Leiden daalt daardoor van €379k naar €364k en Gouda van €99k naar €84k.

Uitwerking ondersteuningskosten

Een goede inschatting van de werkelijke kosten van de ondersteuning is op dit moment niet precies te maken. De ondersteuning wordt nu uitgevoerd door Servicepunt 71. Dit wordt integraal aan de RDOG Hollands Midden overgedragen. In de periode van kwartiermaken wordt dit nader uitgewerkt.

Er is vanuit de begrotingsuitgangspunten die RDOG-breed worden gehanteerd een schatting gemaakt van de integrale kosten voor de ondersteuning om een realistische begroting neer te leggen. Bij de uitwerking van het ZVH zullen wij deze posten in de loop van 2020 beter kunnen inschatten en wordt de werkelijke kostenstructuur van het ZVH en het aandeel van het VH daarin helder. Als deze kosten hoger of lager uitvallen dan nu is ingeschat, zullen deze lasten in de volgende begroting of begrotingswijziging, liefst voor aanvang van het jaar 2021, worden bijgesteld. Bij een eventuele besparing gaat het verschil terug naar de gemeenten. We zullen hier volkomen transparant in zijn. De afgesproken kostenneutraliteit is daarbij uitgangspunt.

Individuele gemeentelijke opties

Voor 2021 is een conceptbegroting gepresenteerd van €1.335k. Hierin is een aantal specifieke keuzes niet inbegrepen:

- Toegenomen loonkosten op de stedelijke jeugd aanpak in Leiden van €20k.
- Een eventuele continuering van de extra inzet op de familieaanpak in Gouda van €11k, conform verzoek in 2020.
- Het verzoek aan de centrumgemeente Leiden om de indexering van de decentralisatie-uitkering Veiligheidshuis van het Rijk met 3,50% (€10k), door te geleiden naar het Veiligheidshuis.

Wijze van financiering in 2022

Voorstel: Bijdrage gemeenten vanaf 2022 via de BPI

Voorstel is om het bedrag dat collectief bij de regiogemeenten in rekening wordt gebracht (in 2021 begroot voor €454k) vanaf 2022 te begroten als onderdeel van de bijdrage per inwoner (BPI), conform werkwijze RDOG Hollands Midden.

De specifieke bijdragen via de centrumgemeenten vormen in dit voorstel geen onderdeel van de BPI omdat het hier gaat om een decentralisatie-uitkering van het Rijk en extra gevraagde inzet op specifieke casuïstiek.

Saldo 2020 naar 2022

Het voordelig of nadelig saldo van het Veiligheidshuis over [jaar n] wordt ieder jaar ten gunste of ten laste gebracht van de opbrengsten in de begroting van [jaar n+2].

Het tekort of overschot van de realisatie op de begroting 2020 zal vanuit de beheergemeente Leiden nog worden meegegeven aan het Veiligheidshuis. Dit bedrag, waarvan de omvang nog niet bekend is, wordt door Leiden ten gunste of ten laste gebracht bij de RDOG Hollands Midden.

Voor 2020 gebeurt dit voor het laatst omdat het Veiligheidshuis met ingang van 2021 onderdeel uitmaakt van de RDOG Hollands Midden. Een saldo over 2021 zal lopen via de Algemene reserve Zorg- en Veiligheidshuis bij de RDOG Hollands Midden.

Aanpak mensenhandel

Er is geïnvesteerd in de aanpak mensenhandel op het vlak van kennis en opbouw van netwerk in de regio om meer zich te krijgen op de doelgroep. De verwachting is dat door een toenemend aantal casussen de kosten zullen stijgen van €45k naar €65k.

Tot op heden is deze taak na afloop van het jaar afgerekend op de werkelijk gemaakte kosten die samenhangen met de instroom casuïstiek in dat jaar. Het bestuur kan besluiten deze kosten in de BPI op te nemen, of op basis van werkelijke kosten te blijven afrekenen.

Bijlage 1: Concept begroting 2021 Veiligheidshuis

Concept begroting 2021 Veiligheidshuis Hollands Midden		
	2020	2021
Personeel gemeente Leiden	292.641	408.010
Personeel gemeente Gouda	128.790	78.000
Personeel RDOG	89.242	87.000
Inhuur personeel	236.932	158.146
Inzet SP71 (administratie/HRM/Juridische zaken)	PM	
Inzet bedrijfsvoering RDOG HM (adm/HR/JZ/FZ)		114.500
Aanpak mensenhandel (SHOP en LdH)	45.000	45.000
Eigen personeel SJA	150.000	128.380
Inhuur personeel SJA		65.616
Reis-en verblijfkosten		5.000
PERSONEEL	942.605	1.089.652
Huisvesting Leiden	40.000	0
Huisvesting Gouda (inclusief ICT)	20.000	0
Huisvesting RDOG		60.000
HUISVESTING	60.000	60.000
Trajecten nazorg ex-gedetineerden (vd Staay)	104.730	104.730
Vrijwillige trajecten stedelijke jeugdaanpak	50.000	6.003
Vrijwillige trajecten overig	35.000	35.000
VRIJWILLIGE TRAJECTEN	189.730	145.733
Website	250	250
Videovergaderen	6.000	6.000
ICT locatie Leiden	18.000	0
ICT RDOG	0	18.000
ICT	24.250	24.250
Congressen en trainingsdagen extern	2.500	2.500
Deskundigheidsbevordering VHH-breed	10.000	10.000
ONTWIKKELING	12.500	12.500
Representatie/kantoor	1.000	1.000
Drukwerk	1.000	1.000
Onvoorzien	1.000	1.000
OVERIGE	3.000	3.000
TOTALE LASTEN	1.232.085	1.335.135
Bijdrage regiogemeenten via Veiligheidsregio	203.015	0
Bijdrage regiogemeenten via RDOG Hollands Midden	0	454.480
Bijdrage regiogemeenten ihkv aanpak mensenhandel	45.000	0
Bijdrage regiogemeenten ihkv MDA++	40.286	0
Rijksbijdrage Veiligheidshuis (via gem Leiden)	294.910	294.910
Bijdrage centrumgemeente Leiden	164.000	164.000
Bijdrage gemeente Leiden tbv radicalisering	15.000	0
Bijdrage gemeente Leiden tbv stedelijke jeugdaanpak	200.000	200.000
Bijdrage centrumgemeente Gouda	73.000	73.000
Bijdrage gemeente Gouda tbv radicalisering	15.000	0
Bijdrage gemeente Gouda ihkv de familieaanpak	10.732	10.732
Cofinanciering regiogemeenten trajecten nazorg (vd Staay)	26.180	0
BIJDRAGE GEMEENTEN	1.087.123	1.197.122
Rijksbijdrage tbv inzet flexteam radicalisering	24.000	0
Rijksbijdrage re-integratie (ex-)gedetineerden vd Staaij	78.550	78.550
Huuropbrengsten RN	10.901	10.901
saldo realisatie op begroting 2018 resp 2019	31.517	48.562
OVERIGE BIJDRAGEN	144.968	138.013
TOTALE BATEN	1.232.091	1.335.135
RESULTAAT (baten - lasten)	6	0

Bijlage 2: Overzichtstabel kosten gemeenten 2020

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Totaaloverzicht bijdragen regiogemeenten	% inwo- ners	Bijdrage centrum- gemeenten	Bijdrage centrumgem. ihkv radicalisering	Stedelijke jeugdaanpak	Familie- aanpak	Rijksbijdrage Veiligheids- huis	VR-bijdrage naar % inwoners	Cofinancierin- g bijdrage- regeling naar uitstroom	mensen- handel	MDA++	Totaalbedrag per gemeente 2020
Leiden	15,5%	€ 164.000	€ 15.000	€ 200.000	€ -	€ 294.910	€ 31.467	€ 8.216	€ 6.975	€ 6.244	€ 726.813
Voorschoten	3,2%	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 6.496	€ 581	€ 1.440	€ 1.289	€ 9.807
Zoeterwoude	1,1%	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 2.233	€ 124	€ 495	€ 443	€ 3.295
Oegstgeest	3,0%	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 6.090	€ 539	€ 1.350	€ 1.209	€ 9.188
Leiderdorp	3,5%	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 7.106	€ 373	€ 1.575	€ 1.410	€ 10.464
Katwijk	8,2%	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 16.647	€ 1.286	€ 3.690	€ 3.303	€ 24.927
Lisse	2,9%	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 5.887	€ 290	€ 1.305	€ 1.168	€ 8.651
Hillegom	2,7%	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 5.481	€ 705	€ 1.215	€ 1.088	€ 8.489
Noordwijk	5,3%	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 10.760	€ 1.037	€ 2.385	€ 2.135	€ 16.317
Teylingen	4,7%	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 9.542	€ 622	€ 2.115	€ 1.893	€ 14.172
Alphen aan den Rijn	13,9%	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 28.219	€ 3.154	€ 6.255	€ 5.600	€ 43.228
Kaag en Braassem	3,4%	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 6.903	€ 166	€ 1.530	€ 1.370	€ 9.968
Nieuwkoop	3,5%	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 7.106	€ 622	€ 1.575	€ 1.410	€ 10.713
Gouda	9,3%	€ 73.000	€ 15.000	€ -	€ 10.732	€ -	€ 18.880	€ 4.814	€ 4.185	€ 3.747	€ 130.358
Bodegraven-Reeuwijk	4,3%	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 8.730	€ 498	€ 1.935	€ 1.732	€ 12.895
Krimpenerwaard	6,9%	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 14.008	€ 1.203	€ 3.105	€ 2.780	€ 21.096
Waddinxveen	3,3%	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 6.699	€ 996	€ 1.485	€ 1.329	€ 10.510
Zuidplas	5,3%	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ 10.760	€ 954	€ 2.385	€ 2.135	€ 16.234
Totaal	100%	€ 237.000	€ 30.000	€ 200.000	€ 10.732	€ 294.910	€ 203.015	€ 26.180	€ 45.000	€ 40.286	€ 1.087.123

Kolom 9 en 10 bevatten specifieke thema's waarover financiële afspraken is gemaakt worden in het Portefeuillehoudersoverleg Publieke Gezondheid (PPG)

Bijlage 3: Samenstelling van de financieringsstromen in 2020 en 2021

In onderstaande tabel zijn de financieringsstromen gespecificeerd. De totalen (samenvatting per financier) zijn opgenomen in de schema's van de financieringsstromen in dit memo.

Onderwerp	Financier	Nr	2020	2021	extra	2021'
Betaling via de Veiligheidsregio aan het Veiligheidshuis	Gemeenten	a'	203.015	0	0	0
Bijdrage regiogemeenten via RDOG Hollands Midden	Gemeenten	a	0	313.014	0	313.014
Bijdrage regiogemeenten ihkv aanpak mensenhandel	Gemeenten	a	45.000	45.000	20.000	65.000
Bijdrage regiogemeenten ihkv MDA++	Gemeenten	a	40.286	40.286	0	40.286
Rijksbijdrage Veiligheidshuis (via gemeente Leiden)	Leiden	b	294.910	294.910	10.322	305.232
Bijdrage centrumgemeente Leiden	Leiden	b	164.000	164.000	0	164.000
Bijdrage gemeente Leiden tbv stedelijke jeugdaanpak	Leiden	b	200.000	200.000	20.000	220.000
Bijdrage gemeente Leiden tbv radicalisering	Leiden	b	15.000	0	0	0
Bijdrage gemeenten tbv radicalisering	Gemeenten	a	0	15.000	0	15.000
Bijdrage centrumgemeente Gouda	Gouda	c	73.000	73.000	0	73.000
Bijdrage gemeente Gouda ihkv de familieaanpak	Gouda	c	10.732	10.732	10.732	21.464
Bijdrage gemeente Gouda tbv radicalisering	Gouda	c	15.000	0	0	0
Bijdrage gemeenten tbv radicalisering	Gemeenten	a	0	15.000	0	15.000
Cofinanciering regiogemeenten trajecten nazorg (vd Staaïj)	Gemeenten	a	26.180	26.180	0	26.180
Rijksbijdrage re-integratie (ex-)gedetineerden (vd Staaïj)	Rijk	e	78.550	78.550	0	78.550
Rijksbijdrage tbv inzet flexteam radicalisering (via LVMV)	Rijk	e	24.000	0	0	0
Huuropbrengsten RN	Overig	f	10.901	10.901	0	10.901
saldo realisatie op begroting 2018 resp 2019	Overig	f	31.517	48.562	0	48.562
	Totaal		1.232.091	1.335.135	61.054	1.396.189
Samenvatting per financier	Gemeenten via VRHM	a'	203.015	0	0	0
	Gemeenten rechtstreeks	a	111.466	454.480	20.000	474.480
	Gemeenten, collectief		314.481	454.480	20.000	474.480
	Leiden	b	673.910	658.910	30.322	689.232
	Gouda	c	98.732	83.732	10.732	94.464
	Gemeenten, totaal		1.087.123	1.197.122	61.054	1.258.176
	Rijk	e	102.550	78.550	0	78.550
	Overig	f	42.418	59.463	0	59.463
	Totaal		1.232.091	1.335.135	61.054	1.396.189
Samenvatting per financier (afgerond op €1.000)	Gemeenten via VRHM		203.000	0	0	0
	Gemeenten rechtstreeks		111.000	454.000	20.000	474.000
	Gemeenten, collectief	>>	314.000	454.000	20.000	474.000
	Leiden		674.000	659.000	30.000	689.000
	Gouda		99.000	84.000	11.000	95.000
	Gemeenten, totaal		1.087.000	1.197.000	61.000	1.258.000
	Rijk		103.000	79.000	0	79.000
	Overig		42.000	59.000	0	59.000
	Totaal (afgerond op €1.000)		1.232.000	1.335.000	61.000	1.396.000

Bijdrage gemeenten

De specificatie van de toename van de collectieve bijdrage van regiogemeenten is als volgt.

Bijdrage 2020 gemeenten	Via VRHM	203.000
	Rechtstreeks	111.000
	Bijdrage 2020	314.000
Inschatting werkelijke kosten ondersteuning		110.000
Bijdrage gemeente Leiden tbv radicalisering	Betreft regio	15.000
Bijdrage gemeente Gouda tbv radicalisering	Betreft regio	15.000
	Bijdrage 2021	454.000

Bijlage 4: Begrote bijdrage gemeenten 2021

	<i>Inwoners</i>	Inwoners- bijdrage	Rijk (via Leiden)	Centrum- gemeenten	Extra casuïstiek	Totaal
Alphen aan den Rijn	<i>111.897</i>	62.746				62.746
Bodegraven-Reeuwijk	<i>34.872</i>	19.612				19.612
Gouda	<i>73.428</i>	41.204		73.000	10.732	124.936
Hillegom	<i>22.209</i>	12.521				12.521
Kaag en Braassem	<i>27.297</i>	15.370				15.370
Katwijk	<i>65.754</i>	36.906				36.906
Krimpenerwaard	<i>56.319</i>	31.623				31.623
Leiden	<i>125.101</i>	70.141	294.910	164.000	200.000	729.051
Leiderdorp	<i>27.056</i>	15.236				15.236
Lisse	<i>22.955</i>	12.939				12.939
Nieuwkoop	<i>28.812</i>	16.219				16.219
Noordwijk	<i>43.508</i>	24.449				24.449
Oegstgeest	<i>24.841</i>	13.995				13.995
Teylingen	<i>37.440</i>	21.051				21.051
Voorschoten	<i>25.596</i>	14.418				14.418
Waddinxveen	<i>29.291</i>	16.487				16.487
Zoeterwoude	<i>8.605</i>	4.903				4.903
Zuidplas	<i>43.885</i>	24.660				24.660
Totaal	<i>808.866</i>	454.480	294.910	237.000	210.732	1.197.122