

## Algemeen Bestuur Hecht

**Datum:** 3 april 2024  
**Locatie:** Gemeentehuis Alphen a/d Rijn, Raadzaal  
**Tijd:** 13.30 - 16.30 uur

---

### Aan:

De heer D.A. de Haas, gemeente Zuidplas, voorzitter  
De heer G.J. Schotanus, gemeente Alphen aan den Rijn  
De heer D. Knol, gemeente Bodegraven-Reeuwijk  
Mevrouw A.J.S. van Popering, gemeente Gouda  
De heer J. van Rijn, gemeente Hillegom  
De heer G. van Duin, gemeente Kaag en Braassem  
De heer E. Soetendal, gemeente Katwijk  
Mevrouw I. Bultman, gemeente Krimpenerwaard  
Mevrouw F. Spijker, gemeente Leiden  
De heer D. Binnendijk, gemeente Leiderdorp  
Mevrouw J. Langeveld, gemeente Lisse  
De heer T. de Kleer, gemeente Nieuwkoop  
De heer D.T.C. Salman, gemeente Noordwijk  
De heer T.I.M. van Tongeren, gemeente Oegstgeest  
Mevrouw C.G.J. Breuer, gemeente Teylingen  
De heer H. Schokker, gemeente Voorschoten  
Mevrouw B.J.A. Leferink, gemeente Waddinxveen  
De heer F.Q.A. van Trigt, gemeente Zoeterwoude  
De heer J.M.M. de Gouw, Directeur Publieke Gezondheid Hecht  
De heer D.A.E. Christmas, Algemeen directeur Hecht / secretaris Algemeen Bestuur  
De heer E. Valk, concerncontroller Hecht  
Mevrouw A.J. Elsendoorn, directiesecretaris Hecht  
Mevrouw E. Starreveld, directiesecretaris Hecht  
Mevrouw G.A. Dijkstra, directiesecretaresse Hecht

---

- |           |  |           |
|-----------|--|-----------|
| <b>1.</b> | <b>Vaststellen agenda</b>  |           |
| <b>2.</b> | <b>Concept verslag, actiepunten- en besluitenlijst vorige vergadering</b>    |           |
|           | - Conceptverslag AB Hecht 13 december 2023                                   | AB-24-01  |
|           | - Concept Besluitenlijst AB Hecht 13 december 2023                           | AB-24-01a |
| <b>3.</b> | <b>Ingekomen en verzonden brieven / Mededelingen / Ter kennisname</b>        |           |
|           | a. Schriftelijke mededelingen  | AB-24-02  |
|           | b. Procesplanning wijzigen GR i.v.m. transitie GHOR                          | AB-24-02a |
|           | c. Format oplegger DB / AB   | AB-24-02b |
|           | d. Brief accountant over rechtmatigheidsverantwoording                       | AB-24-02c |
| <b>4.</b> | <b>Terugblik vergadering Dagelijks Bestuur 7 februari 2024</b>               | mondeling |
| <b>5.</b> | <b>Terugblik themabijeenkomst 14 februari 2024</b>                           |           |
|           | a. Terugblik op bijeenkomst  | AB-24-03  |
|           | b. Procesvoorstel n.a.v. Themabijeenkomst Opdrachtgeverschap en takendialoog | AB-24-03a |
|           | c. Voortgang quick wins  | mondeling |

### P&C cyclus

- |           |   |           |
|-----------|---|-----------|
| <b>6.</b> | <b>Jaarstukken 2023 in concept</b>      |           |
|           | a. Oplegger                             | AB-24-04  |
|           | b. Jaarstukken in concept               | AB-24-04a |
| <b>7.</b> | <b>Ontwerpbegroting 2025 in concept</b> |           |
|           | a. Oplegger                             | AB-24-05  |

	b. Begroting 2025	AB-24-05a
	c. Aanbiedingsbrief ontwerpbegroting 2025	AB-24-05b
8.	<b>1e begrotingswijziging 2024</b>	
	a. Oplegger	AB-24-06
	b. 1e begrotingswijziging 2024	AB-24-06a
9.	<b>Productenboek</b>	
	a. Oplegger	AB-24-07
	b. Productenboek	AB-24-07a
10.	<b>Verordening financieel beleid, beheer en organisatie Hecht 2024</b>	
	a. Oplegger	AB-24-08
	b. Verordening financieel beleid, beheer en organisatie Hecht 2024	AB-24-08a
11.	<b>Rechtmatigheidsverantwoording</b>	
	a. Oplegger	AB-24-09
	b. Controleprotocol 2024 incl. normenkader	AB-24-09a
	c. Voorstel goedkeuring begrotingsonderschrijvingen Hecht 2023	AB-24-09b
<b><u>Bac PG</u></b>		
12.	<b>Terugkoppeling BAC PG</b>	
	a. Notulen	AB-24-10
<b><u>BAC ZV</u></b>		
13.	<b>Terugkoppeling BAC ZV</b>	
	a. Notulen	AB-24-11
<b><u>Overig</u></b>		
14.	<b>Organisatiebesluit en Mandateringsregeling</b>	
	a. Oplegger	AB-24-12
	b. Organisatiebesluit	AB-24-12a
	c. Mandateringsregeling	AB-24-12b
15.	<b>Update werving DPG</b>	mondeling
16.	<b>Rondvraag en sluiting</b>	

## Conceptverslag

### Vergadering Algemeen Bestuur Hecht

d.d. 13 december 2023

**Plaats:** kantoor Hecht, zaal 2.05, Parmentierweg 49, Leiden

---

#### Aanwezig:

De heer D.A. de Haas, gemeente Zuidplas, voorzitter  
De heer J.G. Schotanus, gemeente Alphen aan den Rijn  
De heer D. Knol, gemeente Bodegraven-Reeuwijk  
Mevrouw A.J.S. van Popering, gemeente Gouda  
De heer J. van Rijn, gemeente Hillegom  
De heer G. van Duin, gemeente Kaag en Braassem  
De heer E. Soetendal, gemeente Katwijk  
Mevrouw I. Bultman, gemeente Krimpenerwaard  
Mevrouw F. Spijker, gemeente Leiden  
De heer D. Binnendijk, gemeente Leiderdorp  
Mevrouw J. Langeveld, gemeente Lisse  
De heer T. de Kleer, gemeente Nieuwkoop  
De heer D.T.C. Salman, gemeente Noordwijk  
De heer T.I.M. van Tongeren, gemeente Oegstgeest  
Mevrouw C.G.J. Breuer, gemeente Teylingen  
De heer H. Schokker, gemeente Voorschoten  
Mevrouw B.J.A. Leferink, gemeente Waddinxveen  
De heer F.Q.A. van Trigt, gemeente Zoeterwoude  
De heer J.M.M. de Gouw, Directeur Publieke Gezondheid Hecht  
De heer D.A.E. Christmas, Algemeen directeur Hecht / secretaris Algemeen Bestuur  
De heer E. Valk, concerncontroller Hecht  
Mevrouw A.J. Elsendoorn, directiesecretaris Hecht  
Mevrouw E. Starreveld, directiesecretaris Hecht  
Mevrouw G.A. Dijkstra, directiesecretaresse Hecht

---

#### 1. Opening en welkom / vaststellen agenda

Dhr. De Haas, voorzitter, opent de vergadering. De agenda wordt ongewijzigd vastgesteld.  
Complimenten worden gegeven voor het ontbreken van nazendingen.  
Dhr. Schotanus, dhr. Van Trigt en mw. Van Popering moeten de vergadering eerder verlaten.

#### 2. Concept verslag, actiepunten- en besluitenlijst vorige vergadering

Opmerkingen conceptverslag:

Conceptverslag AB Hecht 20 september, pg. 6, agendapunt 7 bestuursrapportage: dhr. Van Tongeren vraagt waarom de verwachte baten van Hecht24 niet worden gerealiseerd. Dhr. Christmas geeft aan dat dit, zoals afgesproken, wordt meegenomen in de eindrapportage over Hecht24.

**Het conceptverslag AB Hecht van 20 september 2023 wordt goedgekeurd en vastgesteld.**

**De conceptbesluitenlijst AB Hecht van 20 september 2023 is conform verslag en wordt vastgesteld.**

#### 3. Ingekomen en verzonden brieven / Mededelingen / Ter kennisname

##### a. Schriftelijke mededelingen

Compliment voor de digitoegankelijkheid van Hecht.

##### b. Hecht jaarrapportage 2023 – Zorg voor Oekraïense vluchtelingen

Wordt voor kennisgeving aangenomen.

#### 4. Terugblik bestuurlijke dialoog

Het verslag is gedeeld. Vanuit de directie wordt teruggekeken op een positief gesprek. Half februari zal een start gemaakt worden met de takendiscussie.

Dhr. Bakker bekijkt welke ambtelijke ondersteuning betrokken kan worden bij de nadere uitwerking; in de vergadering van maart wordt een plan van aanpak gepresenteerd. **(actie directie Hecht)**

## **P&C Cyclus**

### **5. Vaststellen 1<sup>e</sup> begrotingswijziging**

De 1<sup>e</sup> begrotingswijziging is in alle raden voor zienswijze aangeboden; bijna alle zienswijzen zijn (al dan niet in concept) binnen bij Hecht. Veel aangedragen suggesties worden door Hecht meegenomen.

Er zijn twee scenario's:

1. de begrotingswijziging wordt vastgesteld: dan is de begroting van Hecht rechtmatig voor 2023, en komt Hecht op een nihil resultaat uit.
2. de begrotingswijziging wordt niet vastgesteld: dan moeten er nog veel zaken geregeld worden. Een financieel scenario is gemaakt, n.a.v. de bespreking in het DB.

Dhr. Schotanus merkt op dat hij graag alle zienswijzen wil kunnen inzien.

**Afgesproken wordt dat Hecht de AB-leden ervan op de hoogte stelt als alle zienswijzen getekend binnen zijn, met een link waar ze te vinden zijn.**

*Noot secretaris: de link is inmiddels gedeeld.*

Dhr. Knol meldt vanuit de auditcommissie:

- Er is gesproken over de kritische kanttekeningen vanuit de zienswijzen. Het advies van de auditcommissie is om deze begrotingswijziging vast te stellen, waarmee de begroting voor volgend jaar niet in gevaar komt.
- Om te bekijken waar eventueel kosten zijn te reduceren is afgesproken een takendiscussie op te starten vanaf februari 2024, gericht op evt. aanpassing van de begroting 2026.
- Voor wat betreft de rechtmatigheid: in de jaarstukken zal de nota Reserves en Voorzieningen bij het besluit gevoegd worden, om te voorkomen dat we onrechtmatig handelen.

Dhr. Christmas geeft een presentatie van het financieel toekomstscenario van Hecht, als de begrotingswijziging wordt goedgekeurd. De kanttekening wordt gemaakt dat deze berekening zich beperkt tot de looncomponent van de cao-stijging. Overige extra kostenstijgingen door sterke inflatie vangt Hecht zelf op. Dhr. Christmas deelt het volgende:

- De kosten voor 2023 worden gedekt door de begrotingswijziging; de kosten voor 2024 worden gedekt door een onttrekking uit het eigen vermogen; voor 2025 wordt bij een maximale cao-stijging van 5,4% verwacht geen onttrekking of begrotingswijziging te hoeven doen door de kaderstelling 2025 van de werkgroep FKGR die de GR-en met brief d.d. 1 november 2023 namens de gemeenten in Hollands Midden hebben ontvangen.
- Door de onttrekking uit het eigen vermogen zal het eigen vermogen zakken tot onder de vastgestelde grens van €3 mln. Dat betekent dat Hecht een herstelplan voor het Eigen Vermogen zal moeten opstellen. De directie is voornemens dit herstelplan bij de begroting 2025 aan te bieden.
- Dhr. Christmas laat zien hoe de indexatiepercentages door de jaren zijn opgebouwd. Dubbelingen worden hierin voorkomen. Hecht houdt daarbij straks de kaders van de FKGR aan.
- Als de begrotingswijziging nu wordt goedgekeurd verwacht Hecht de komende twee jaar geen begrotingswijziging te hoeven indienen.

Dhr. Binnendijk verwacht dat de gemeenteraden ook een takendiscussie willen om de bijdrage van de gemeenten te verlagen. Dhr. Christmas reageert: als de cao-loonstijging in 2025 minder dan 5,4% is, dan blijft er binnen het afgesproken budget voor dat jaar ruimte over om een dotatie aan het eigen vermogen te doen. Daarnaast moet een herstelplan gemaakt worden. De takendiscussie (start half februari) gaat over fundamenteel kijken naar de taken van Hecht en naar de kosten, om een duurzame situatie te creëren voor de komende vijf jaar.

Dhr. Van Tongeren vindt dat, n.a.v. de meicirculaire (waarbij het Rijk gemeenten die deel uitmaken van een GR 5% extra in de algemene uitkering geeft) dit aardig scheef begint te lopen. Hij heeft een motie van de raad meegekregen om dit kenbaar te maken. Dhr. Christmas reageert dat dit signaal bij de FKGR neergelegd dient te worden.

Dhr. De Kleer vindt het lastig om nu een besluit te nemen omdat er slechts acht zienswijzen op de website zijn gepubliceerd.

Dhr. Christmas merkt op dat dit vooraf zo is afgesproken: de zienswijze-periode voor de raden moest worden ingekort om tijdige besluitvorming mogelijk te maken. Dit leidde tot agendaproblemen bij diverse raden, daarom is afgesproken dat alle zienswijzen die t/m vandaag binnen zijn gekomen zouden worden meegenomen. Het was daarom op voorhand duidelijk dat een aantal zienswijzen er



nog niet zouden zijn: zes zienswijzen zijn nog in concept; vier ontbreken op het moment van de vergadering.

Dhr. Schotanus vraagt of de constatering juist is, dat in het kader van structurele kosten er een begrotingswijziging 2024 verwacht kan worden. Omdat het lijkt dat het zwaartepunt bij de cao ligt; bij het totaalbeeld kan ook nog zwaarte verwacht worden (materieel).

De directie van Hecht denkt van niet. Het materiele deel wordt opgevangen door scherp in te kopen en op de kosten te letten.

Mw. Breuer vraagt verheldering van de procedure en de status van de brief van 4 december vanuit het DB gericht aan de raden (voor de reactie op de zienswijzen).

Dhr. Christmas licht toe: het DB nodigt de raden uit voor een zienswijze, die worden aan het DB gestuurd. Het DB formuleert een reactie, die wordt aan gemeenten gestuurd. Daarna neemt het AB een besluit; de brief is het laatste contact. De brief (van 4-12) is nog niet verstuurd aan de raden, conform afspraak met het DB.

Stemming voor of tegen de 1e begrotingswijziging 2023 volgt.

Na stemming door alle AB-leden is de stand van zaken: 9 gemeenten voor (22 stemmen – van de 50), 9 gemeenten tegen (28 stemmen). De begrotingswijziging wordt niet aangenomen.

Hecht moet zich beraden om de rechtmatigheid te organiseren. Volgende week wordt e.e.a. afgestemd met het DB en zal er een schriftelijke ronde worden georganiseerd voor het AB.

Het AB vraagt Hecht te starten met de begrotingswijziging voor volgend jaar, zodat daar ruim de tijd voor is. Het is belangrijk dat de takendiscussie ondertussen snel wordt opgestart.

**Afgesproken wordt dat de AB-leden een brief naar hun raden sturen, met opmerkingen over het vervolg. Deze brief wordt gefaciliteerd door Hecht.**

Dhr. Christmas vat samen wat Hecht moet regelen:

- Brief van AB aan de raden waarin staat wat we gaan doen op grond van zienswijzen.
- Vandaag is een besluit genomen: de consequenties hiervan moet Hecht binnen 2 weken hebben georganiseerd.
- Themabijeenkomst februari 2024 voorbereiden met de takendiscussie en bestuurlijke opdrachtgeverschap als onderwerp.
- Begrotingswijziging 2024 voorbereiden voor juli-vergadering 2024.

Voorgesteld wordt bij de brief over het besluit de brief van het DB met de reacties op de zienswijzen toe te voegen; de zaken die genoemd zijn worden opgepakt, ongeacht het afwijzen van de begrotingswijziging.

**Afgesproken wordt: Hecht maakt een voorstel en bespreekt dit met het DB, daarna wordt dit via een schriftelijke ronde, vóór 31-12-2023, vastgesteld.**

**Besloten wordt:**

- Het AB neemt kennis van de reactie van het DB op de zienswijzen.
- Het AB neemt de 1e begrotingswijziging niet aan.

## **6. Rechtmatigheidsverantwoording**

Dhr. Schotanus is benieuwd naar het advies van de accountant om het inkoop- en aanbestedingsbeleid Hecht 2022-2026 voor 2023 buiten beschouwing te laten. Op de Europese aanbesteding wordt getoetst, het gaat hierbij om onze eigen interne regels, aldus dhr. Valk. De directie zit heel strak op de rechtmatigheid van inkoop.

Vanuit de auditcommissie over de frauderisicoanalyse: er is met de accountant over gesproken om de verbeteragenda ter hand te nemen. De accountant schetste hiervoor een positief beeld.

Mw. Van Popering vraagt of de geconstateerde verbeterpunten iets voor de rechtmatigheid betekenen. Volgens dhr. Valk niet; het verbeterplan is in actie gezet.

**Het AB:**

- neemt kennis van de frauderisicoanalyse en de verbeteragenda;

**- besluit om punt 4 van het controleprotocol, zoals vastgesteld op 12 april 2023, voor 2023 buiten beschouwing te laten.**

#### **7. Tarievenlijst 2024**

Dhr. Salman vraagt een volgende keer de systematiek achter de kostprijsberekening transparanter te maken. Dhr. Christmas zegt dit toe.

Dhr. De Kleer is benieuwd naar het advies van de auditcommissie hierin. Dhr. Knol reageert dat een nieuwe systematiek is gehanteerd. Daarnaast gaan de tarieven voor Inspectie Kinderopvang fors omhoog; dat heeft gevolgen voor de gemeenten. De auditcommissie heeft geconstateerd dat een berekening is gemaakt op basis van de werkelijke kosten. Dit wordt de nieuwe systematiek voor de toekomst.

**Het Algemeen Bestuur stelt de GGD Tarieflijst 2024 en de nieuwe berekeningsmethodiek vast.**

#### **8. Kaderbrief 2025 – ter informatie**

Dhr. De Kleer vindt de Kadernota een magere brief; hij wordt alleen ter informatie naar de raad gestuurd. De wens is de P&C cyclus door te ontwikkelen en te kijken hoe dit instrument zo goed mogelijk neergezet kan worden.

Dhr. Christmas licht toe: het is meer een kader*brief*, omdat de ontwerpbegroting al snel na deze brief volgt. Conform afspraak is er nu een beleidsarme kaderbrief opgesteld. Mocht een uitgebreidere kaderbrief gewenst zijn, dan dient hiertoe worden besloten.

Dhr. Van Tongeren sluit zich aan bij dhr. De Kleer: het financiële kader 2025 houdt rekening met een gemiddelde indexering van 9.62%; dat staat op gespannen voet met het voorstel wat eerder kenbaar is gemaakt (maximum van 5%). Dit is belangrijk in de takendiscussie van 2024, zodat we beheersing op de kosten kunnen krijgen.

Dhr. De Gouw vraagt hierop of de werkgroep FKGR dan niet meer gevolgd moet worden. Dhr. Van Tongeren geeft aan dat in de richting van de werkgroep FKGR een signaal is afgegeven.

**Afgesproken wordt dat de laatste zin van de kaderbrief wordt aangepast: de uitnodiging tot zienswijze wordt eruit gehaald.**

**Het Algemeen Bestuur neemt kennis van de Kaderbrief 2025.**

### **Bac PG**

#### **9. Terugkoppeling Bac PG**

Het verslag is toegevoegd bij de stukken; het voornemen is om hiermee te volstaan.

Dhr. De Haas vraagt of de kaderbrief volgend jaar eerst in de Bac PG besproken kan worden. Dat kan, aldus mw. Langeveld.

#### **10. Versterken kennisfunctie GGD**

**Het AB heeft kennisgenomen van de voorstellen voor de invulling van de doorontwikkeling van de kennisfunctie GGD en is akkoord met de voorgestelde speerpunten (regionale werkstructuur ketenaanpakken en versterken academische werkplaats).**

**Het AB heeft daarmee haar opdrachtformulering als zodanig gegeven.**

#### **11. Informatie website CJG**

Dhr. Knol wil graag inzicht krijgen in het gebruik van de websites. Dhr. Christmas zegt toe dat dit bij de takendiscussie in cijfers uitgedrukt zal worden.

**Het AB neemt kennis van de ontwikkelingen en de manier waarop daarmee wordt omgegaan in de verschillende websites.**

### **Bac ZV**

#### **12. Terugkoppeling Bac ZV**

Mw. Van Popering via WhatsApp: er volgt een onderzoek naar de businesscase voor de integrale crisisdienst 18-. Er was geen draagvlak om de crisisdienst 18+ te includeren. Dhr. De Kleer geeft aan dat 'geen draagvlak' te snel is: er moet nader onderzoek gedaan worden. Hier wordt in de volgende Bac ZV op teruggekomen.

V.w.b. de Ketensamenwerking: de regie en het escalatievraagstuk is gestart; we moeten goed op elkaar aanhaken, aldus dhr. De Kleer.

### **13. Memo continuering inzet POK-middelen ZVH**

**Het AB stemt in met het voorstel om:**

**a. De inzet door het ZVH zoals geformuleerd in de memo te containeren en ontplooiën.**

**b. De gemeente Leiden te verzoeken de gelabelde POK-middelen voor Zorg- en Veiligheidshuizen t/m 2027 door te geleiden naar het ZVH HM.**

### **Overig**

### **14. Datagedreven werken**

Dhr. Christmas licht toe: dit is de laatste programmalijn van Hecht24. Er ligt nu een strategische notitie die verder wordt uitgewerkt in een aantal projecten om de dienstverlening naar een hoger level te tillen. Er wordt gezocht naar efficiency op het gebied van datagebruik, koppelen van databronnen e.d. Vanaf volgend jaar worden er een aantal projecten gestart.

Mw. Leferink is blij dat hiermee gestart is, maar vraagt zich af hoe hiermee omgegaan wordt na 2024.

Dhr. Christmas geeft aan dat Hecht24 is gebaseerd op een tijdelijke impulsinvestering; vervolgens wordt dit structureel geborgd in de organisatie, ook het datagedreven werken.

We maken een 'doorontwikkelplan'; dat gebeurt binnen de structurele begroting van Hecht, dus vraagt geen extra investering.

**Het AB neemt kennis van de strategische notitie Datagedreven Werken.**

### **15. Onderzoek GHOR**

Dhr. De Gouw geeft een toelichting: gekeken is naar draagvlak bij de partijen.

De Veiligheidsregio is er klaar voor, het bestuur steunt dit plan. Hecht neemt afscheid van de GHOR-medewerkers en zal de GHOR niet meer opnemen in de begroting 2025. De gemeenten gaan hetzelfde bedrag direct aan de Veiligheidsregio betalen i.p.v. aan Hecht.

De formele wijziging van de Gemeenschappelijke Regeling moet in de zomer 2024 in gang gezet worden.

Dhr. Christmas vult aan dat eenzelfde verschuiving ook in Limburg plaatsvindt.

Bekeken moet worden welke taken door de GGD uitgevoerd dienen te worden (DPG blijft eindverantwoordelijk voor de GHOR); het budget moet zorgvuldig worden opgeknipt. Het totale budget blijft hetzelfde.

**Het AB neemt kennis van het onderzoek GHOR en stelt het plan van aanpak vast.**

### **16. Rondvraag en sluiting**

Mw. Spijker vraagt aandacht voor de openstaande vacature DPG. Ze vraagt eenieder zijn/haar netwerk te activeren; de gemeenten zijn gebaat bij een goede invulling.

Dhr. Knol vraagt of Hecht ook bezig is met de campagne 'Durf te zien'. Dhr. De Gouw licht toe dat de strategie daarvoor landelijk door VT is besproken; de communicatiemiddelen worden gebruikt door ZVH. Het is een samenwerking met de VNG, dus we moeten kijken hoe de doelgroep het beste bereikt kan worden.

Dhr. Christmas nodigt eenieder uit om rond te kijken in het verbouwde pand. Dit is de laatste formele AB-vergadering van 2023. De hoop wordt uitgesproken volgend jaar meer over de inhoud te praten dan over het proces.

Mw. Spijker vult aan dat er in de raad grote waardering is voor Hecht.

Dhr. De Haas sluit de vergadering en wenst iedereen prettige dagen.

## BESLUITENLIJST van de vergadering van het Algemeen Bestuur van Hecht

Datum: 13 december 2023

### **2. Concept verslag, actiepunten- en besluitenlijst vorige vergadering**

Het conceptverslag AB Hecht van 20 september 2023 wordt goedgekeurd en vastgesteld.

De conceptbesluitenlijst AB Hecht van 20 september 2023 is conform verslag en wordt vastgesteld.

### **4. Terugblik bestuurlijke dialoog**

In de vergadering van maart wordt een plan van aanpak gepresenteerd (**actie** directie Hecht).

### **5. Vaststellen 1<sup>e</sup> begrotingswijziging**

- Afgesproken wordt dat Hecht de AB-leden ervan op de hoogte stelt als alle zienswijzen getekend binnen zijn, met een link waar ze te vinden zijn.

*Noot secretaris: De link is inmiddels gedeeld.*

- Het AB neemt kennis van de reactie van het DB op de zienswijzen.

- Het AB neemt de 1e begrotingswijziging niet aan.

- Afgesproken wordt dat de AB-leden een brief naar hun raden sturen, met opmerkingen over het vervolg. Deze brief wordt gefaciliteerd door Hecht.

- Afgesproken qua rechtmatigheid wordt: Hecht maakt een voorstel en bespreekt dit met het DB, daarna wordt dit via een schriftelijke ronde, vóór 31-12-2023, vastgesteld.

### **6. Rechtmatigheidsverantwoording**

Het AB:

- neemt kennis van de frauderisicoanalyse en de verbeteragenda;

- besluit om punt 4 van het controleprotocol, zoals vastgesteld op 12 april 2023, voor 2023 buiten beschouwing te laten.

### **7. Tarievenlijst 2024**

Het Algemeen Bestuur stelt de GGD Tarieflijst 2024 en de nieuwe berekeningsmethodiek vast.

### **8. Kaderbrief 2025 – ter informatie**

Afgesproken wordt dat de laatste zin van de kaderbrief wordt aangepast: de uitnodiging tot zienswijze wordt eruit gehaald.

Het Algemeen Bestuur neemt kennis van de Kaderbrief 2025.

### **10. Versterken kennisfunctie GGD**

Het AB heeft kennisgenomen van de voorstellen voor de invulling van de doorontwikkeling van de kennisfunctie GGD en is akkoord met de voorgestelde speerpunten (regionale werkstructuur ketenaanpakken en versterken academische werkplaats).

Het AB heeft daarmee haar opdrachtformulering als zodanig gegeven.

### **11. Informatie website CJG**

Het AB neemt kennis van de ontwikkelingen en de manier waarop daarmee wordt omgegaan in de verschillende websites.

### **13. Memo continuering inzet POK-middelen ZVH**

Het AB stemt in met het voorstel om:

a. De inzet door het ZVH zoals geformuleerd in de memo te containeren en ontplooien.

b. De gemeente Leiden te verzoeken de gelabelde POK-middelen voor Zorg- en Veiligheidshuizen t/m 2027 door te geleiden naar het ZVH HM.

### **14. Datagedreven werken**

Het AB neemt kennis van de strategische notitie Datagedreven Werken.

### **15. Onderzoek GHOR**

Het AB neemt kennis van het onderzoek GHOR en stelt het plan van aanpak vast.

Aan : Algemeen Bestuur Hecht  
Van : Directie Hecht  
Opgesteld door : Directiesecretaris Hecht  
Datum : 25 maart 2024  
Betreft : **Schriftelijke mededelingen**

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

## **A. Aankondiging aanpassing GR ivm transitie GHOR**

Onderdeel van de transitie van de GHOR naar de Veiligheidsregio is het aanpassen van de gemeenschappelijke regelingen van Hecht en van de Veiligheidsregio. Hierin trekken Hecht en de Veiligheidsregio samen op.

De eerste fase van het wijzigen (het akkoord eigen DB en AB op de aanpassingen in de gemeenschappelijke regeling Hecht) staat gepland voor de vergadering van het DB van juni en het AB van juli. Hierna worden beide regelingen tegelijk aangeboden aan de raden voor een zienswijze. Wij verzoeken de contactambtenaren vriendelijk om op tijd contact op te nemen met de griffie voor agendering in de raad, zodat het proces geen vertraging oploopt.

Wij ontvangen de zienswijzen graag zo spoedig mogelijk na de raadsvergaderingen, zodat wij deze tijdig kunnen verwerken. De tweede fase van het wijzigen (toestemmingsprocedure) staat gepland voor de vergaderingen van het DB van november en het AB van december. Dat betekent dat daarna de gemeenschappelijke regeling nogmaals bij de raad moet zijn aangeboden voor haar instemming.

Zie bijgaande procesplanning (AB-24-02a).

## **B. Overeenkomst Ambulancepost Alrijne Ziekenhuis**

Eind januari is de samenwerkingsovereenkomst tussen Hecht en het Alrijne ziekenhuis getekend. In het gebouw dat nu wordt gebouwd aan achterzijde van het ziekenhuis in Leiderdorp komt ook een ambulancepost voor de RAV, met ruimte voor 7 ambulances. Voor de RAV is dit een extra opkomstpост, naast locaties in Leiden, Alphen aan den Rijn en Gouda. Door de verhuizing werken we aan meer synergie in de samenwerking en werkprocessen. Omdat de medewerkers van de ambulancedienst en de spoedeisende hulp op dezelfde plek werken, ontstaat er ook een betere en logische manier om gezamenlijk zaken op te pakken. Ter financiering van de ambulancepost Alrijne zal er in 2024 een lening worden gesloten met een looptijd van 50 jaar.



## C. Nieuw format oplegger

Vanaf deze vergadering wordt er gewerkt met een nieuwe oplegger. In deze oplegger wordt meer aandacht besteed aan het al gelopen proces (en de nog te nemen stappen), zodat dit ter vergadering helder is en minder aandacht behoeft. Daarnaast komen de gevolgen van het te nemen besluit duidelijker naar voren, bijv. op juridisch, personeel en financieel vlak. Zie hiervoor DB-24-02b.

In het BAO en de BAC PG en BAC ZV zal dit nieuwe format ook worden besproken.

Mochten er nog punten ontbreken dan vernemen wij deze graag. U kunt dit ter vergadering melden of een e-mail sturen naar: [directiesecretariaat@wijzijnhecht.nl](mailto:directiesecretariaat@wijzijnhecht.nl).

## D. Nieuwe geografische regio-indeling infectieziektebestrijding

Sinds 14 december 2023 geldt een nieuwe geografische regio-indeling infectieziektebestrijding. De nieuwe regio-indeling IZB is noodzakelijk voor de versterking van de infectieziektebestrijding in Nederland. De nieuwe indeling treft u hierbij aan.

Voor Hecht verandert er niets.



## E. Conferentie Gezondere Voedselomgeving

Steeds meer gemeenten zetten zich in voor een gezonde voedselomgeving. Al vanaf heel jonge leeftijd worden we verleid tot het maken van ongezonde keuzes. Hoe beperk je die ongezonde verleidingen en hoe maak je van de gezonde keuze de makkelijkste keuze? Om gemeenten verder op weg te helpen organiseert Hecht GGD Hollands Midden, in samenwerking met JOGG, op 10 juni de conferentie: Hollands Midden gaat voor een gezonde voedselomgeving! De conferentie is bestemd voor gemeenten: wethouders, ambtenaren en raadsleden. Met een afwisselend inhoudelijk programma over onder andere subsidievoorwaarden en vergunningen, reclamebeleid en inspirerende voorbeelden uit het land en de regio. Ook is er voldoende mogelijkheid om elkaar te ontmoeten en te netwerken. Zet 10 juni alvast in de agenda; de officiële uitnodiging volgt.

#### **F. Jaarverslag HartslagNu**

Hecht heeft het jaarverslag 2023 ontvangen van HartslagNu. HartslagNu is de organisatie achter de alarmering van burgerhulpverleners. In dit jaarverslag doet HartslagNu verslag over de stand van zaken rond de burgerhulpverlening en het gebruik van AED's binnen de gemeenten in onze regio. U kunt het jaarverslag '23 opvragen via de website van HartslagNu of via [directiesecretariaat@wijzijnhecht.nl](mailto:directiesecretariaat@wijzijnhecht.nl). Vanaf volgend jaar rapporteert HartslagNu binnen de Veiligheidsregio HM.

#### **G. Gemeenschappelijke Regeling Hecht is een feit**

Het Dagelijks Bestuur heeft in haar vergadering van 14 maart 2024 vastgesteld dat een meerderheid van de colleges heeft besloten om over te gaan tot het wijzigen van de gemeenschappelijke regeling Hecht. Dit brengt met zich mee dat wij voldoen aan de gewijzigde Wet Gemeenschappelijke regelingen en onze naam Hecht formeel is opgenomen in onze regeling.

Het Dagelijks Bestuur heeft de gemeente Leiden verzocht om tot bekendmaking van de regeling over te gaan.

## procedure bestuurlijke besluitvorming bij wijziging GR

Steller: jurist gemeente Gouda

Datum: 12 januari 2022

Betreft: Beschrijving proces van bestuurlijke besluitvorming

*Voorzien van data door directiesecretaris Hecht met het oog op het aanpassen van de GR ivm de transitie GHOR.*

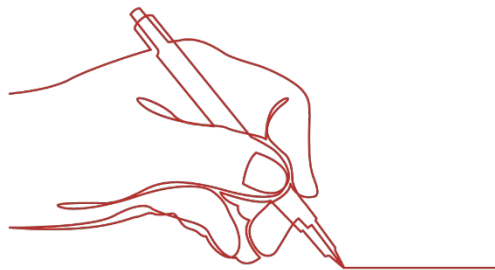
### Wijzigingsprocedure GR (Art 1 lid 1 ju art 1 lid 5 Wgr)

Beschrijving proces van bestuurlijke besluitvorming indien er sprake is van wijziging van een collegeregel (tussen colleges) en (alleen) een regeling tussen gemeenten.

DB GR	Ontwerpregeling	Opstellen ontwerp wijziging GR	20 juni 2024
DB GR	Ontwerpregeling	Vorbereiding besluitvorming AB (ontwerp wijziging GR)	20 juni 2024
AB GR	Ontwerpregeling	Vaststelling ontwerp wijziging GR	10 juli 2024
DB GR	Zienswijze Ontwerpregeling	Toezening ontwerp naar deelnemers GR (colleges) tbv zienswijze door Raad	12 juli 2024
College	Zienswijze Ontwerpregeling	Toezening ontwerp naar de raad	
Raad	Zienswijze ontwerpregeling	Kan zienswijze geven (binnen 8 weken naar college) of mededelen tot afzien daarvan	
College	Zienswijze ontwerpregeling	College zendt ontvangen zienswijze (of mededeling tot afzien ervan) door naar AB GR	Zo spoedig mogelijk na raadsvergadering.  Uiterlijk 5 november 2024
<i>Naast de formele zienswijze-procedure kan het college tevens, als deelnemer aan de GR, zelf inhoudelijk op het ontwerp reageren.</i>			
DB GR	Zienswijze ontwerpregeling	Verzamelt alle ingekomen zienswijzen. Nadat alle zienswijzen binnen zijn vindt afweging plaats. Geven de zienswijzen aanleiding tot het afzien van dan wel wijziging van de regeling?	28 november 2024
DB GR	Zienswijze ontwerpregeling	Vorbereiding besluitvorming AB (ontwerp wijziging GR na afweging zienswijzen)	28 november 2024
AB GR	Zienswijze ontwerpregeling	Vaststelling definitief ontwerp wijziging GR met vermelding wat er met de zienswijzen is gedaan	18 december 2024
AB GR	Voorstel tot wijziging	Toezening voorstel tot wijziging regeling naar	19 december 2024



		deelnemers GR (colleges)	
College	Beoordeling verzoek tot wijziging	Beoordeling door het college. Vaststelling dat het college voornemens is, na toestemming, positief te besluiten op het voorstel	
College	Verzoek om toestemming raad	Toezening voorstel naar de raad tbv toestemming door de raad (tot het wijzigen (treffen) van de regeling)	
Raad	Verzoek om toestemming raad	Beoordeling verzoek tot toestemming. Besluit tot verlenen of onthouden.	
<i>De toestemming kan slechts worden onthouden wegens strijd met het recht of het algemeen belang.</i>			
Raad	Verzoek om toestemming raad	Toezening verlenen van toestemming naar college	
College	Wijzigingsbesluit	Besluit tot wijziging regeling	
College	Wijzigingsbesluit	Toezening besluit naar AB GR	Zo spoedig mogelijk na collegevergadering Uiterlijk 17 februari 2025
DB GR	Wijziging regeling	Verzamelt alle ingekomen besluiten tot wijziging. Nadat alle (of voldoende indien quorum is ingesteld) besluiten binnen zijn vindt beoordeling plaats. De regeling is pas gewijzigd nadat (is vastgesteld dat) alle of voldoende (indien quorum) deelnemers positief hebben besloten. Pas na deze vaststelling kan bekendmaking plaatsvinden	13 maart 2025
Gemeentebestuur Leiden	Bekendmaking	Bekendmaking	



## AB Hecht

Vergadering d.d. XXX  
AB-24-XX

### Onderwerp:

**Behandeling:** *informatief/bespreken/besluiten*

### Gevraagd besluit:

### Het AB besluit:

.....  
(concrete formulering van het gevraagde besluit)

### Wat:

(korte omschrijving van wat er concreet verandert; kan ook een korte samenvatting zijn van de bijlage)

### Waarom:

(toelichting betreft o.a. argumenten;)  
Voorbeelden:  
Dat is nodig omdat.....(bijv wetgeving)  
Hiermee bereiken we dat...  
Als we het niet doen dan.....

### Gevolgen van het besluit:

(toelichting; (denk aan gevolgen voor gemeenten en intern bij Hecht op het vlak van : juridisch, financieel/begroting, personeel, taken etc)  
Voorbeelden:  
Begroting wordt aangepast, er komt een begrotingswijziging, takenpakket wordt aangepast, GR moet aangepast, personeelsvoorzieningen worden aangepast etc.

Evt. opnemen scenario's  
Scenario 1: instemmen / vaststellen  
Scenario 2: niet instemmen / niet vaststellen

### Procesbeschrijving

### Eerder genomen stappen:

- ✓ Ambtelijk besproken in .....overleg op DATUM en uitkomst / advies. *Wel/niet unaniem/meerderheid. Stukken ambtelijk verspreid op DATUM*
- ✓ Bestuurlijk besproken in auditcommissie/BAC PG/ BAC ZV en uitkomst / advies. *Wel/niet unaniem/meerderheid.*
- ✓ Besproken in Dagelijks Bestuur op DATUM en uitkomst. *Wel/niet unaniem/meerderheid.*
- ✓ [Besproken in Algemeen Bestuur op DATUM] en uitkomst. *In het geval van een eerdere bespreking of een vervolg ergens op. Wel of niet unaniem/meerderheid en eventueel vervolgspraken*

### Nog te nemen stappen (wat en wanneer):

- Raadplegen van/besluiten door .....(OR, Raad, college, AB etc)
- Vaststellen/besluiten door .....
- Informeren: Document versturen naar.....

waar mogelijk bij beschrijving van stappen opnemen.

- Conform artikel XX GR;

	- Conform de afspraken gemaakt in het DB van .... "citaat uit verslag invoegen"
Bijlagen	AB-24-XX    XX



Aan het algemeen bestuur en het dagelijks bestuur van de  
gemeenschappelijke regeling RDOG Hollands Midden (Hecht)  
T.a.v. de heer D. Christmas  
Postbus 121  
2300 AC LEIDEN

Datum  
8 maart 2024

Behandeld door  
A.R Sallehart RA  
(06 – 1509 2694)

Ons kenmerk  
312017011.24.153

Onderwerp  
Informatie over recente ontwikkelingen rechtmatigheidsverantwoording

Geachte leden van het algemeen bestuur en dagelijks bestuur,

Met deze brief willen wij u informeren over recente ontwikkelingen die van belang zijn voor, de afronding van, het jaarrekeningtraject 2023 en daarmee uw kaderstellende en controlerende rol. Deze ontwikkelingen hebben betrekking op de vertraging van de wijziging van het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV) en het Besluit Accountantscontrole Decentrale Overheden (Bado) die van belang zijn voor de rechtmatigheidsverantwoording. Mogelijk dat u hier onlangs uit de media ook iets van heeft meegekregen, maar het leek ons goed u hiervan op de hoogte te stellen.

Met ingang van het verslagjaar 2023 moet het dagelijks bestuur door middel van de zogenaamde rechtmatigheidsverantwoording, verantwoording afleggen over de naleving van geldende wet- en regelgeving bij de totstandkoming van de baten en lasten en balansmutaties in de jaarrekening. In 2023 is de gemeentewet hierop aangepast. Daarmee is de rechtmatigheidscontrole verschoven van de accountant naar het dagelijks bestuur. In het verlengde van de wijziging van de gemeentewet, dienden ook het Besluit begroting en verantwoording (BBV) en het Besluit accountantscontrole decentrale overheden (Bado) te worden gewijzigd. In het BBV voor wijziging is namelijk nog geen rechtmatigheidsverantwoording opgenomen. In de gemeentewet is opgenomen dat de accountant zich naast de getrouwheidscontrole van de jaarrekening zich voor het rechtmatigheidsaspect alleen nog richt op de rechtmatigheid van de specifieke uitkeringen. In het Bado voor wijziging is opgenomen dat de accountant de getrouwheid en de rechtmatigheid van alle baten, lasten en balansmutaties controleert.

Eind 2023 heeft het Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties (BZK) advies aan de Algemene Rekenkamer gevraagd over de voorgenomen wijzigingen in het BBV en het Bado. Daarbij was het de verwachting van het Ministerie van BZK, dat de wijzigingen in het BBV en het Bado in het voorjaar 2024 in het Staatsblad gepubliceerd zouden worden.

In het wetgevingstraject is overleg tussen de minister van BZK en de Algemene Rekenkamer voorgeschreven. Op 6 februari 2024 heeft de Algemene Rekenkamer aan het Ministerie van BZK laten weten "belangrijke inhoudelijke adviezen over deze voorgenomen wijzigingen in het BBV en Bado te hebben" en heeft zij de minister van BZK "dringend verzocht het voorstel tot wijziging van het BBV en Bado hierop aan te passen". Op grond het beleid dat de Algemene Rekenkamer hanteert voor het openbaar maken van stukken, is de brief van de Algemene Rekenkamer niet eerder dan twee weken na verzending aan de minister van BZK, gepubliceerd.

De belangrijkste inhoudelijke aandachtspunten voor de Algemene Rekenkamer zijn:

1. Sommige bepalingen in BBV en Bado zijn onvoldoende duidelijk, niet uniform of niet eenduidig geformuleerd.
2. De door de besturen van decentrale overheden af te leggen rechtmatigheidsverantwoording is in het BBV onvoldoende uitgewerkt en sluit niet aan op de bij het Rijk geldende eisen.
3. In het Bado ontbreken goedkeuringstoleranties voor de accountant betreffende de rechtmatigheidsverantwoording in de jaarrekening van decentrale overheden, en voor de controle op specifieke uitkeringen en de oordeelsvorming over deze uitkeringen.
4. Door de nadere uitwerking van de verantwoording over rechtmatigheid over te laten aan een externe commissie die buiten de (directe) invloedssfeer van het Rijk en decentrale overheden valt, verliest het Rijk de regie, zowel over de informatie die het nodig heeft als over de zorg voor een uniforme visie op en toepassing van comptabele rechtmatigheid in de publieke sector. Dat acht de Algemene Rekenkamer onwenselijk.
5. De huidige nadere uitwerking van de verantwoording over rechtmatigheid in de rechtmatigheidsverantwoording bevat substantiële omissies omdat belangrijke onderdelen van de rechtmatigheid nu niet in het rechtmatigheidsverantwoording en de controle door de accountant worden meegenomen

In het afgelopen jaar heeft uw dagelijks bestuur, vooruitlopende op de aanpassing van de gemeentewet, het BBV en het Bado, samen met de ambtelijke organisatie veel werk verzet om de invoering van de rechtmatigheidsverantwoording te realiseren en hebben wij in overleg met uw organisatie de impact op onze controlewerkzaamheden besproken en doorgevoerd. Verder overleg tussen het ministerie van BZK en de Algemene Rekenkamer is nu noodzakelijk, waarbij de uitkomsten van dat overleg bepalend zullen zijn, hoe de afwikkeling van het jaarrekeningtraject 2023 zal gaan plaatsvinden. Zolang dit overleg niet geweest is, kan uw dagelijks bestuur de jaarrekening 2023 niet definitief opstellen en kunnen wij onze controlewerkzaamheden niet afronden.

Vooralsnog heeft het ministerie van BZK aangegeven dat:

- Gemeenten, gemeenschappelijke regelingen en provincies voorlopig worden opgeroepen om een rechtmatigheidsverantwoording op te nemen in de jaarrekening, conform de aangepaste verordeningen en de afspraken die hierover door vertegenwoordigende organen met het bestuur gemaakt zijn;
- De accountantscontrole over het verslagjaar 2023 zal (voorlopig) leiden tot een oordeel over de rechtmatigheid van alle baten, lasten en balansmutaties. De vorm van het oordeel is nog afhankelijk van de uitkomst van het overleg tussen de Algemene Rekenkamer en het ministerie van BZK en hoe de tekst van BBV en Bado uiteindelijk zal luiden.
- In overleg met de NBA (Sectorcommissie Decentrale Overheden) is geconcludeerd dat tot het BBV en het Bado zijn gewijzigd er tot nader order geen controleverklaringen bij jaarrekeningen op basis van het BBV afgegeven kunnen worden bij decentrale overheden.

Op 7 maart 2024 heeft het ministerie van BZK de nieuwsbrief IBI nr. 121 gepubliceerd. Hierin gaat het ministerie van BZK onder meer in op de situatie die is ontstaan. Uit de nieuwsbrief IBI nr. 121 blijkt niet dat de door de Algemene Rekenkamer geuite bezwaren om in te stemmen met de door het ministerie van BZK voorgestelde wijzigingen, zijn weggenomen. In de nieuwsbrief IBI nr. 121 staat ook dat "Het BBV en Bado -na nader overleg met de Algemene Rekenkamer- alsnog aangepast zullen gaan worden gedurende dit kalenderjaar. Het exacte tijdstip waarop dat zal zijn, is niet genoemd.

Het tijdstip waarop duidelijkheid komt over het aanpassen van BBV en Bado of een eventuele oplossingsrichting vanuit het ministerie van BZK komt, kan grote effecten hebben op het planningsproces van uw gemeenschappelijke regeling (vaststelling van de jaarrekening), maar ook op de tijdige afronding van onze accountantscontrole.



Vooruitlopend op de uitkomst van het nog te voeren overleg tussen de Algemene Rekenkamer en het ministerie van BZK, zien wij dat in praktijk wordt nagedacht over alternatieve oplossingen. Een oplossingsrichting kunnen zijn dat BZK bepaalt dat accountants over 2023 een rechtmatigheidsoordeel conform voorgaande jaren zouden moeten afgeven.

Knelpunten hierbij kunnen zijn dat:

- last minute aanvullende (interne) controlewerkzaamheden ten opzichte van de tot nu toe uitgevoerde (interne) controlewerkzaamheden moeten worden uitgevoerd;
- nieuwe vastleggingen en overwegingen in ons controledossier moeten worden gemaakt;
- voor veel van onze klanten de bovenstaande extra werkzaamheden tegelijk zullen komen, wat leidt tot langere doorlooptijd van de controles.

Wij adviseren u deze ontwikkelingen nauwlettend te volgen en waar nodig passende maatregelen en rekening te houden met de mogelijke consequenties voor de tijdsplanning van het vaststellen van de jaarrekening.

Mocht u behoefte hebben aan een nadere toelichting of deze brief of specifieke vragen hebben over de genoemde ontwikkelingen, dan staan wij u graag te woord.

Wij vertrouwen erop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd en zien uit naar een voortzetting van de constructieve samenwerking met u, uw dagelijks bestuur en de ambtelijke organisatie.

Hoogachtend,

Publieke Sector Accountants B.V.

A.R. Sallehart RA



# Themabijeenkomst AB Hecht

*Een terugblik*

*Onderwerp:  
Takendialoog en Opdrachtgeverschap*

14 februari 2024

**Samen gezonder.**

# Quick wins

1. Stukken op tijd aanleveren.

*Actie Hecht: de directie stuurt scherp op deadlines, de P&C-cyclus wordt intern/extern beter afgestemd.*

2. Via afgesproken route agendapunten inbrengen bij AB.

*Wordt gezamenlijk opgepakt.*

3. Contactambtenaren laten redigeren/ meelezen op stukken.

*Is nu ook opgestart voor P&C-cyclus.*

4. Beter aansluiten op gemeentelijke P&C cyclus.

*Gezamenlijk aandachtspunt, met de beperkingen van verschillen tussen gemeenten en vereisten van de Wgr*

5. De juiste mensen in de juiste overleggen uitnodigen.

*Betreft alleen BAO, Dennis zal regelmatig aansluiten.*

6. Meer scherpte op de financiële consequenties van bestuurlijke stukken.

*Is opgestart, opleggers worden aangepast.*





# Hecht24 afronden

Bij de jaarstukken 2023 komt een eindrapportage Hecht24 (in juli 2024).

# **Hecht** Voorstel ontwikkelagenda

1. Bestuurlijk opdrachtgeverschap
2. Verwachtingen: dialoog over inhoudelijke taken op basis van de maatschappelijke behoefte/vraag
3. Resultaten: wat is het bereik en het effect van de uitvoering van taken
4. Hoe gaat het met de samenwerking:
  - op lokaal niveau en/ of
  - in de keten

**Er wordt afgesproken een punt toe te voegen aan de ontwikkelagenda:  
'Het blijven monitoren van afspraken'**

# Takendialoog

Welke knoppen zijn er om aan te draaien?

Testcase: taken- en schillendialoog

Besluiten hebben op zijn vroegst invloed op de begroting van 2026

# Begrippen en uitgangspunten

Schillen

Solidariteit

Uniformiteit

Maatwerk

(Sub)regionaal

Lokaal

Financieringsbron

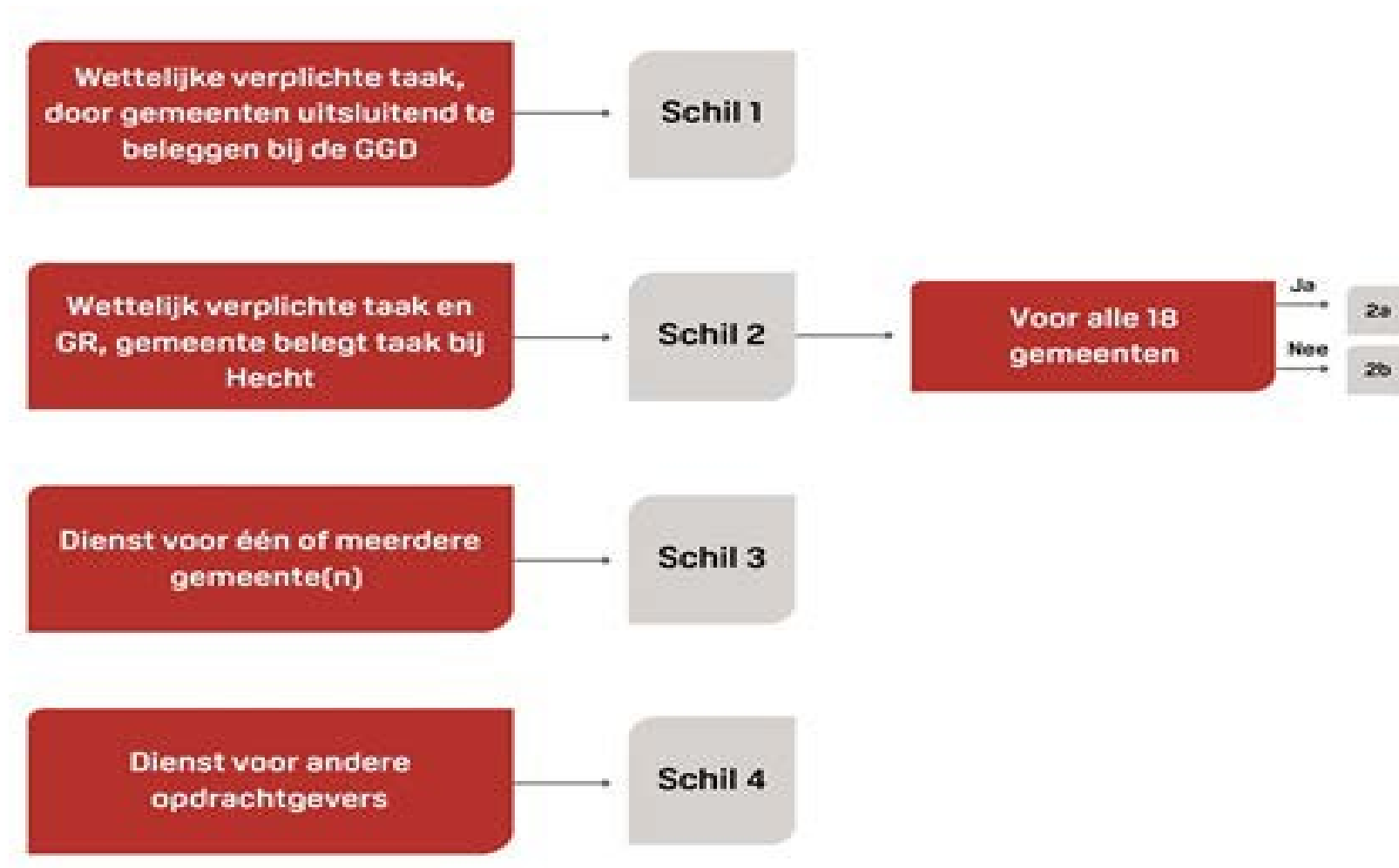
Resultaat/maatschappelijk effect

Wettelijk kader

Kostendekkendheid

Relatie met de keten (relatie andere wetten en stelsels)

# Schillensystematiek



# Voorlopige budgetverdeling

Schil	% begroting
1	14%
2a	72%
2b	2%
3	6,5%
4	5,5%

# Wie heeft waar wat over te zeggen?

Raad geeft de kaders aan de colleges voor financiën en doelen.

AB leden Hecht leggen verantwoording af aan college en de raad.

AB is eigenaar en bestuurder van Hecht als geheel.

## Schil

- |    |   |
|----|---|
| 1  | Hecht gaat over het HOE                 |
| 2a | Colleges van de gemeenten opdrachtgever |
| 2b | Colleges van de gemeenten opdrachtgever |
| 3  | Colleges van de gemeenten opdrachtgever |
| 4  | Externe partij is opdrachtgever         |



# Welke knoppen zijn er om aan te draaien?

Knop	Schil 1	Schil 2a	Schil 2b	Schil 3	Schil 4
Kwaliteit en intensiteit	x	x	x	x	x
Maatwerk en uniformiteit	x	x	x	x	
Lokaal en regionaal	x	x	x	x	
Resultaat/maatschappelijk effect	x	x	x	x	x
Budget: taakreductie	x	x	x	x	
Budget: kaasschaafmethode	x	x	x	x	
Budget: kostendekkend	x	x	x	x	x
Stoppen met een taak	x	x	x	x	x

# Mogelijk gevolg

Een aanpassing van taken heeft tot gevolg:

- een veranderde dienstverlening voor inwoners
- het behalen van maatschappelijke effecten
- veranderingen in de keten
- een afbouwtijd van (maximaal) twee jaar
- frictiekosten bij afvloeiing en begeleiding van werk naar werk buiten Hecht
- mogelijk een aanpassing in de GR

Samengevat:

- het AB kan aan iedere knop draaien;
- doe dit niet lichtzinnig;
- mogelijke frictiekosten komen erbij.

Vragen/opmerkingen tijdens bijeenkomst:

- Het gaat ook over *hoe* je het doet, het kwaliteitsniveau.
- Er wordt gevraagd naar de haalbaarheid als je het hebt over de schaalgrootte.
- Keuze lokaal/regionaal is aan het AB; Hecht voert uit.
- In hoeverre gaat het AB over schil 4? Om inhoudelijke redenen kan het AB besluiten dat een bepaalde taak niet meer wordt uitgevoerd.
- De gemeente wil een faire en eerlijke werkgever zijn en zich aan de afspraken houden.
- Heeft het AB niet te veel knoppen? Hoe kijken wij als gemeente naar Hecht; willen we overal invloed op hebben?
- Hoe komen we tot het gesprek wat mogelijk is?

# Dialogoog vandaag

Er wordt één product plenair besproken, daarna gaan we in groepen uit elkaar.

Er volgen vandaag nog geen besluiten. Dit is een testcase!



# Schil 1 – Infectieziektebestrijding

Taakomschrijving

Wat kost het product?

€1.401k

Knoppen:

1. Kwaliteit en intensiteit
2. Maatwerk en uniformiteit
3. Lokaal en regionaal
4. Resultaat en maatschappelijk effect
5. Budget
6. Stoppen met deze taak

**Samen gezonder.**

## Flappen n.a.v. productbespreking in groepen:

Welke knoppen zijn bruikbaar?

Alle knoppen

De knoppen *lokaal – regionaal* en *kwaliteit – intensiteit* gaan met name over de vraag: wat is het achterliggende doel (op korte en langere termijn). En, hoe kunnen we dit vormgeven, welke partijen zijn van belang?

Welke knoppen worden gemist?

De rol van Hecht in de keten

Hecht staat aan de lat

Is dit een goede manier om het gesprek te voeren?

- 1) Ja, nadeel is: elke vier jaar opnieuw deze discussie i.v.m. bestuurswissel en op informatieniveau komen. Vraag is dan hoe je nieuwe bestuurders goed meeneemt.
- 2) In dit gesprek worden met name eerst informerende en verkennende vragen gesteld. Het is lastig om de knoppen hierin goed te definiëren.
- 3) Menukaart zou helpend zijn; nu overzie je het speelveld onvoldoende.

Zijn er nog overige punten naar voren gekomen?

- 1) Bepaal een gedeelde visie op de inzet van Hecht.  
Bepaald op basis van waarde taken/ producten/ diensten.  
Maak budget-impactanalyse per product.
- 2) De winst is vooral te merken bij gemeenten in termen van hoe (veel) data beschikbaar zijn.



Conclusie tijdens bijeenkomst:

- Hecht en de gemeenten staan beiden voor financiële opgaven de komende jaren. De wendbaarheid van Hecht betekent dat Hecht dichterbij de behoefte van de gemeente wil zitten.
- Hecht nodigt de gemeenten uit om samen aan deze opgave te werken.

**Afspraak: Hecht maakt een procesvoorstel met daarin: plan van aanpak over hoe nu verder met de takendialoog, hoe maak je de juiste keuze, hoe neem je het juiste besluit (richting de begroting 2026). Dit komt aan de orde in het DB van 14 maart.**

# **3. Bestuurlijk opdrachtgeverschap**



Wie is eigenaar van Hecht?

AB Hecht

Wie is opdrachtgever van Hecht?

Colleges

Welk belang staat dan voorop?

Continuïteit van de organisatie

Wie is opdrachtnemer?

DB Hecht

Vragen/opmerkingen tijdens bijeenkomst:

- Als er vraagstukken zijn kijken we vanuit het AB/DB naar Hecht voor een oplossing. Het zal sterker zijn als de gemeenten in de rol van opdrachtgever stappen. En vervolgens Hecht de opdracht geven.
- We leven met het idee dat Hecht het uitvoeringsorgaan van wettelijke taken is en dat gemeenten daar weinig van kunnen vinden.
- Als opdrachtgever kan je onvoldoende inhoudelijke richting geven aan Hecht. Er is onvoldoende gemeenschappelijkheid.
- Kijken we allemaal op dezelfde manier naar het opdrachtgeverschap?
- Hoe is dit op andere plekken in het land geregeld?

# Procesvoorstel n.a.v. Themabijeenkomst Opdrachtgeverschap en takendialoog

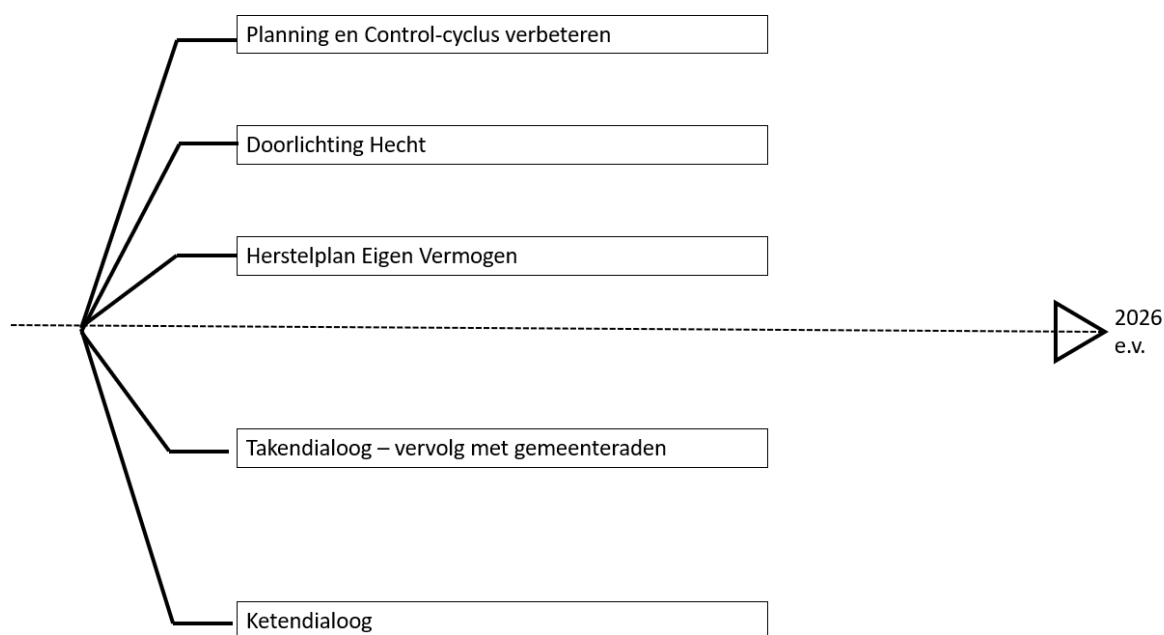
## Van Secretaris Hecht aan Algemeen Bestuur

Tijdens de themabijeenkomst d.d. 14 februari 2024 is er vervolg gegeven aan de bestuurlijke dialoog van 1 november 2023 en de daaruit volgende ontwikkelagenda. De behoefte van het bestuur was om het gesprek over het opdrachtgeverschap en takenpakket Hecht op te starten. Daartoe is door Hecht in nauwe samenwerking met contactambtenaren een programma opgezet om dit gesprek op een gestructureerde wijze te kunnen voeren. De middag werd gefaciliteerd door Ruud Bakker als coördinerend gemeentesecretaris voor de GR Hecht.

Doelstelling van de middag was te toetsen op welke wijze het bestuurlijke gesprek over het takenportfolio kan worden gevoerd, waarbij de inhoudelijke discussie voorop dient te staan.

In het conceptverslag is het resultaat van deze middag vastgelegd (zie AB-24-03). Meest belangrijke conclusie was dat de 18 deelnemende gemeenten behoefte hebben aan een plan van aanpak om in de richting van de begroting 2026 op een goede wijze een aantal zaken met elkaar uit te zoeken en daar een besluit over te nemen. Daarbij dienen de belangen van alle partijen goed te worden meegewogen, waar verschillen indien nodig worden overbrugd en een transparantere financiële huishouding beschikbaar te zijn.

De secretaris van het bestuur/algemeen directeur van Hecht heeft daarop aangeboden om een procesvoorstel op te stellen waarin de diverse trajecten die nodig zijn in beeld worden gebracht. Doel van deze aanpak is om in de begroting voor het overbruggingsjaar 2026 bewuste keuzes te kunnen maken ten aanzien van het portfolio van taken en het beschikbare budget voor die taakuitvoering. Hieronder treft u een overzicht aan van de beoogde processen.



## Ad 1. Planning en Control-cyclus verbeteren

Er wordt op dit moment hard gewerkt aan een verbeterslag met betrekking tot de Planning & Control-cyclus van Hecht. Deze ontwikkeling heeft zowel betrekking op het verantwoorden als op het aansturen van de organisatie. Belangrijk doel is om een meer continue informatiestroom te realiseren, waardoor met name ambtelijk meer inzicht ontstaat of Hecht de taken binnen budget weet uit te voeren.

Naast een inhoudelijke verbeterslag zijn ook een aantal quick wins geformuleerd gericht op het realiseren van een betrouwbare P&C-cyclus in relatie tot de bestuurlijke overleggen (Dagelijks en Algemeen bestuur). Het is de ambitie dat onderstaande quick wins voor de zomer zijn geïmplementeerd, zodat kan worden geëvalueerd of verdere aanpassing van de processen gewenst is. In de AB-vergadering van 10 juli 2024 zal Hecht hierover rapporteren.



## Quick wins

### 1. Stukken op tijd aanleveren.

*Actie Hecht: de directie stuurt scherp op deadlines, de P&C-cyclus wordt intern/extern beter afgestemd*

### 2. Via afgesproken route agendapunten inbrengen bij AB.

*Wordt gezamenlijk opgepakt.*

### 3. Contactambtenaren laten redigeren/ meelezen op stukken.

*Is nu ook opgestart voor P&C cyclus*

### 4. Beter aansluiten op gemeentelijke P&C cyclus.

*Gezamenlijk aandachtspunt, met de beperkingen van verschillen tussen gemeenten en vereisten van de Wgr*

### 5. De juiste mensen in de juiste overleggen uitnodigen.

*Betreft alleen BAO, Dennis zal regelmatig aansluiten.*

### 6. Meer scherpte op de financiële consequenties van bestuurlijke stukken.

*Is opgestart, opleggers worden aangepast.*

**Samen gezonder.**

**Actie Hecht: Voortgang rapporteren in AB van 10 juli 2024, evaluatie in AB van 18 december 2024.  
Routing loopt via Bao en Auditcommissie.**

## Ad 2. Doorlichting Hecht

De themabijeenkomst is gebruikt als "testcase" om een aantal producten van Hecht te bespreken. Daarbij is één product centraal besproken, waarna de aanwezigen in groepjes uit elkaar zijn gegaan. Binnen deze groepjes zijn in totaal 3 producten besproken a.d.h.v. sturingsmechanismen (zoals financiering, impact, regionale/lokale aanpak). Het gesprek diende om te ontdekken of dit de juiste vorm was v.w.b. de takendialoog. De bestuurders hebben in de afronding de volgende zaken aangegeven:

- Hoewel de inhoudelijke insteek zeer werd gewaardeerd, zag men dit in het algemeen niet als een haalbare aanpak om de gehele portfolio te bespreken;
- Met name de analyse van de impact van evt. besluiten zou meer bij de professionals moeten liggen.
- Het ligt daarom voor te hand te bezien of een heldere opdracht kan worden verstrekt om een impact- en kostenanalyse te maken van de taken -als geheel- waarover dan het bestuurlijke gesprek kan worden gevoerd.

Daarbij werd opgemerkt dat er ook fundamenteel verschillende inzichten per gemeente kunnen zijn. Hecht geeft daarop aan dat meer inzicht hebben in de verschillen kan bijdragen aan het versterken van lokaal primaat bij de keuze, zonder de solidariteit en efficiency uit het oog te verliezen.

Een aantal bestuurders opperde om een externe partij te betrekken om Hecht te ondersteunen bij het analyseren van de producten en financieringsstromen binnen Hecht, door deze door te lichten op kosten, baten en kwaliteit. Dit idee werd algemeen omarmd als een samenwerking van Hecht intern en een externe partij die kan bijdragen aan het objectiveren van de vragen van het bestuur.

Het onderzoek wordt uitgevoerd door een deskundige werkgroep vanuit Hecht, waarbij alle bedrijfsonderdelen individueel worden onderzocht. Het is tevens van groot belang dat gemeenten (ambtelijk en bestuurlijk) als belangrijke stakeholder goed aangehaakt worden in het onderzoek. Als onderdeel van het plan van aanpak van de externe partij wordt hiervoor een voorstel gedaan.

Het onderzoek richt zich daarmee op drie aspecten:

- De financiële huishouding van Hecht op product/dienstoniveau;
- De impact van de diensten voor de inwoners en gemeenten;
- Eventuele risico's die kunnen optreden bij het staken of veranderen van een dienst;

Op deze wijze levert het onderzoek inzichten voor de takendialoog op basis van geobjectiverde informatie.

De directie stelt voor deze partij tevens opdracht te geven om een nieuw financieel model op te stellen dat beter aansluit bij de spelregels van gemeenten en bij de P&C-cyclus. Dit draagt bij aan de transparantie en toekomstbestendigheid van Hecht.

**Actie Dagelijks Bestuur: het DB vraagt de directie van Hecht om een externe partij deze opdracht te verstrekken. Het opdrachtgeverschap voor deze opdracht wordt belegd bij het DB, die de operationele uitvoering delegeert aan de directie.**

Doelstelling is om per 1 mei a.s. te starten met de doorlichting en deze eind 2024 af te ronden t.b.v. de kaderbrief 2026 (eindrapport te presenteren in de AB-vergadering van 18 december 2024).

*Noot secretaris: Het Dagelijks Bestuur heeft in haar vergadering d.d. 14 maart 2024 ingestemd met het bovenstaande, en de directie verzocht ervoor zorg te dragen dat het onderzoek zo spoedig mogelijk kan starten (begin mei). Daartoe wordt de concept-formulering van de opdracht in een schriftelijke ronde voorgelegd aan het Dagelijks Bestuur en Auditcommissie, waarna een aanbesteding/selectieprocedure zal worden opgestart.*

### **Ad 3. Herstelplan Eigen Vermogen**

In de nota Reserves en Voorzieningen 2022 is het volgende afgesproken:

*“Indien het weerstandsvermogen op enig moment hoger wordt dan het gestelde maximum (€6 mln.), wordt dit terugbetaald aan gemeenten. Indien het weerstandsvermogen tussen de €3 en €6 mln. schommelt, stelt de directie een voorstel bestemmingsresultaat op dat erop gericht is om het totale vermogen in balans te houden met het risico dat Hecht loopt. Op het moment dat het weerstandsvermogen door de grens van €3 mln. dreigt te zakken stelt de directie tijdig op basis van prognoses een herstelplan op, waarbij wordt uitgegaan van een aanpassing van de begroting van het lopende jaar en indien nodig het daaropvolgende jaar. Doel van het herstelplan is om het bestuur te informeren welke maatregelen er zijn/ worden genomen door de directie om weer op de gewenste hoogte van het weerstandsvermogen te komen.”*

Nu de 1<sup>e</sup> begrotingswijziging 2023 is afgekeurd – en daarmee het Eigen Vermogen van Hecht onder de grens van € 3 mln komt - dient de directie een herstelplan op te stellen. Het herstelplan Eigen Vermogen staat voor besluitvorming geagendeerd voor de vergadering van het Algemeen Bestuur op 10 juli 2024.

**Actie Hecht: opstellen herstelplan Eigen Vermogen. Routing loopt via Bao en Auditcommissie.**

#### **Ad 4. Takendialoog – vervolg met gemeenteraden**

In de vergaderingen van 1 november 2023 en 13 december 2023 heeft het Algemeen Bestuur gesproken over een takendialoog. Tijdens de themabijeenkomst van 14 februari 2024 is een vervolg gegeven aan deze oproep en is als testcase een start gemaakt met het bespreken van een aantal producten.

Een nog nader uit te werken onderdeel van de takendialoog is het gesprek met de gemeenteraden binnen onze regio. Hecht is formeel een collegeregeling. Een aantal gemeenteraden hebben de afgelopen jaren aangegeven zich onvoldoende betrokken te voelen bij de opdrachtverstrekking aan Hecht in aard en omvang van het pakket. Daarom heeft het DB toegezegd ook raden een plek te geven in de doorontwikkelagenda en takendialoog.

Hieronder zijn drie scenario's weergegeven op welke wijze de raden kunnen worden betrokken in dit proces.

##### Scenario 1: Colleges in gesprek met gemeenteraden

De colleges bespreken zelf - a.d.h.v. het productenboek van Hecht - de prioriteiten binnen de gemeenten. Het college maakt de afweging vanuit de lokale situatie. De colleges brengen via het AB-lid deze input in (1 op 1 gesprekken met de directie), waarna Hecht de rode draden analyseert. Hecht maakt vervolgens een voorstel hoe hier verder mee om te gaan als onderdeel van de takendialoog, waar vervolgens het Algemeen Bestuur een besluit over neemt.

Na besluitvorming (eind 2024) kunnen de colleges aan hun raden terugkoppelen welke besluiten er door het Algemeen Bestuur rondom de taken zijn genomen. Overwogen kan worden na besluitvorming een aantal regionale informatieavonden te organiseren (begin 2025) waarin het hele proces nog eens wordt toegelicht.

**Dit scenario heeft de voorkeur vanuit Hecht.**

*Hecht zal vanzelfsprekend iedere gemeente naar behoefte ondersteunen om het gesprek tussen college en raad over de taken van Hecht te faciliteren.*

##### Scenario 2: Directie Hecht in gesprek met gemeenteraden

De directie van Hecht - met haar ondersteuning - maakt een ronde langs de raden/raadscommissies om op te halen hoe raden/commissies hierin staan. Hecht maakt vervolgens een voorstel hoe hier verder mee om te gaan als onderdeel van de takendialoog, waar vervolgens het Algemeen Bestuur een besluit over neemt.



Een nadeel van deze optie is dat het politieke primaat van het college feitelijk wordt overgeslagen. Dit kan leiden tot ongemakkelijke situaties voor een individuele portefeuillehouder. Risico is bovendien dat vanwege de grote verscheidenheid van visies van individuele raden het voorstel onvoldoende herkenbare punten per raad zal omvatten, zoals soms ook het sentiment lijkt te zijn rondom ingediende zienswijzen.

### Scenario 3: Instellen raadsadviescommissie

Er wordt een raadsadviescommissie ingesteld met brede vertegenwoordiging conform de Wet Gemeenschappelijke Regelingen. Elke gemeenteraad kan een vrij aantal afgevaardigden sturen. Hiermee groeien we naar een regionale gedragen raadsvisie. Wel worden een aantal vaste vergaderdata ingepland, zodat de continuïteit van de bespreking wordt gewaarborgd.

Ook in deze variant moet worden opgemerkt dat dan voorbij wordt gegaan aan de colleges van deze regio. De raadsadviescommissie heeft dan een formeel direct adviesrecht aan het Algemeen Bestuur. De bevoegdheid tot het nemen van besluiten blijft bij het Algemeen Bestuur.

Bij dit scenario moet er wel rekening gehouden worden met een aantal voorwaarden:

- Conform artikel 24a van de Wet Gemeenschappelijke Regelingen dienen alle gemeenteraden binnen onze regio gezamenlijk het Algemeen Bestuur te verzoeken om over te gaan tot het vormen van een raadsadviescommissie. Conform het derde lid van dit artikel hoeven niet alle gemeenteraden een deelnemer aan te wijzen (maar dit heeft uiteraard wel de voorkeur).
- Het Algemeen Bestuur regelt de bevoegdheden, de taken en werkwijze van de commissie, nadat het de raden van de deelnemende gemeenten in de gelegenheid heeft gesteld hun wensen en bedenkingen kenbaar te maken.
- Om de effecten mee te kunnen nemen in de begroting 2026, zal de takendialoog plaatsvinden in 2024. Dat betekent dat de raadsadviescommissie zich zal moeten voegen naar een vooraf opgestelde (krappe) tijdsplanning.
- Een raadsadviescommissie geeft advies aan het Algemeen Bestuur. Het is vervolgens aan het Algemeen Bestuur om beslissingen te nemen. Deze bevoegdheid wordt dus niet overgedragen.

**Actie Algemeen Bestuur: kiezen uit scenario's, evt. ander scenario aandragen. Afspraken maken over routing.**

### **Ad 5. Ketendialoog**

Daarnaast speelt op dit moment de zogeheten ketendialoog. Het gaat hierbij om de keten binnen de gemeenten zelf. Hier is Hecht één van de partners. Hier zijn de volgende scenario's denkbaar:

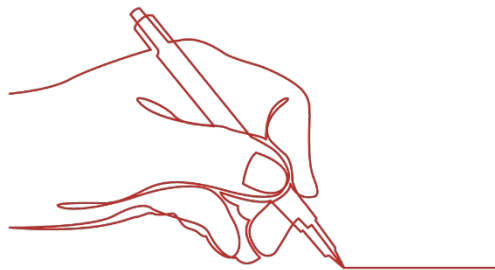
Scenario 1: Regie bij gemeenten (voorkeursoptie Hecht). Bijvoorbeeld per gemeente een gesprek organiseren over grijze gebieden tussen taakverdeling binnen keten (en de daarbij behorende problemen).

Scenario 2: doorontwikkeling ketenaanpak; dit punt wordt door bijna alle gemeenten benoemd in de inmiddels ingediende GALA-plannen. Omdat tijdens het schrijven van de plannen nog weinig bekend was over de uitwerking van de regionale ketenaanpakken, heeft men vooral aangegeven hoe men lokaal aan de slag gaat. Desalniettemin is de regionale ketenaanpak een mogelijk scenario.

Scenario 3: Opdracht aan Hecht voor het optimaliseren van keten. Minst gewenste optie vanuit Hecht.

Deze ketendialoog zou de urgent gevoelde problemen bijvoorbeeld in het sociaal domein of de jeugdbeschermingsketen moeten aanpakken met creatieve oplossingen op de grenzen van de partners en hun regelgeving c.q. financieringsafspraken. Doel is de problemen te beteugelen en de financiën te beheersen bijv. door in te zetten op vroege preventie en normalisatie van beginnende problemen in gezinnen.

Actie Algemeen Bestuur: kiezen uit scenario's, evt. ander scenario aandragen. Afspraken maken over routing.



## AB Hecht

Vergadering d.d. 3 april 2024  
AB-24-04

**Onderwerp: Jaarstukken 2023 in concept**  
**Behandeling:** kennisnemen

<b>Gevraagd besluit:</b>	<b>Het AB wordt gevraagd:</b> Kennis te nemen van de conceptjaarstukken.
<b>Wat:</b>	Dit betreft een conceptversie van het jaarverslag 2023.
<b>Waarom:</b>	<p>Conform artikel 26 van de gemeenschappelijke regeling zendt het dagelijks bestuur tezamen met de ontwerpbegroting 2025 de voorlopige jaarstukken van het jaar daarvoor aan de raad.</p> <p>Wij wijzen u erop dat dit nog conceptstukken betreffen. De vaststelling van de definitieve jaarstukken wordt geagendeerd voor de vergadering van het Algemeen Bestuur van 10 juli 2024.</p>
<b>Gevolgen van het besluit:</b>	<p>Het jaarresultaat van Hecht bedraagt € 3.919 negatief (voor resultaatbestemming). Het AB heeft middels de administratieve begrotingswijziging ingestemd met een afwijking van de begroting waarin een negatief resultaat verschijnt van €3.577k. Dat betekent dat er nog een verklaring nodig is voor het extra tekort van ca. €342k. Bij de bespreking van de bestuursrapportage 2023 heeft het Algemeen Bestuur nadrukkelijk aan Hecht gevraagd om niet met een negatief resultaat van €500k te eindigen, maar te sturen op een €0 resultaat.</p> <p>Bij het sluiten van de boeken blijkt nu dat, hoewel het in de reguliere exploitatie is gelukt de €500k te absorberen, een voorziening voor het spaarverlof moet worden gevormd. Deze voorziening moet in de exploitatie 2023 worden opgenomen. Dit was bij het opstellen van de bestuursrapportage nog niet in beeld, omdat dit een nieuwe regeling betreft die vanaf 2023 is ingevoerd en het opbouwen van het spaarverlof gedurende het jaar plaatsvindt waardoor dit medio het jaar nog onvoldoende in beeld was. De directie zal in 2024 het verloop van het spaarverlof actief monitoren en gedurende het jaar hier middelen voor reserveren om deze lasten binnen de begroting te houden.</p>
<b>Procesbeschrijving</b>	<p><b>Eerder genomen stappen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Is ambtelijk besproken in BAO op 7 maart 2024. <i>Stukken ambtelijk verspreid op 29 februari 2024.</i></li><li>✓ Is bestuurlijk besproken in auditcommissie op 11 maart 2024.</li><li>✓ Is bestuurlijk besproken in het DB op 14 maart 2024.</li><li>✓ Is aangeboden aan gemeenteraden per brief op 22 maart 2024.</li></ul> <p><b>Nog te nemen stappen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Vaststellen in AB op 10 juli 2024.</li></ul>



<b>Bijlagen</b>	AB-24-04a    Jaarstukken in concept
-----------------	-------------------------------------

**Samen gezonder.**

## Jaarstukken 2023

- Jaarrekening
- Jaarverslag

## Inhoudsopgave

Leeswijzer .....	3
Verslag van de directie .....	4
<b>1. Jaarverslag .....</b>	<b>6</b>
1.1. Organisatie .....	6
1.2. Programmaverantwoording .....	7
1.2.1. GGD .....	7
1.2.2. ZVH .....	8
1.2.3. GHOR .....	10
1.2.4. RAV .....	11
1.3. COD en CCS .....	12
1.4. Programma Hecht24 .....	12
1.5. Financiële paragrafen .....	13
1.5.1. Weerstandsvermogen en risicobeheersing .....	13
1.5.2. Kengetallen .....	15
1.5.3. Financiering .....	17
1.5.4. Onderhoud kapitaalgoederen .....	18
1.5.5. Bedrijfsvoering .....	19
1.5.6. Openbaarheidsparagraaf .....	21
1.5.7. Rechtmatigheid .....	21
1.5.8. VWS-verantwoording .....	23
<b>2. Jaarrekening .....</b>	<b>24</b>
2.1. Balans .....	24
2.2. Overzicht van baten en lasten .....	26
2.3. Grondslagen voor balanswaardering en resultaatbepaling .....	26
2.3.1. Algemene grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening .....	26
2.3.2. Grondslagen voor de waardering van de balans .....	27
2.3.3. Algemene waarderingsgrondslagen voor de rechtmatigheidsverantwoording .....	28
2.4. Toelichting op de balans .....	29
2.4.1. Materiële vaste activa .....	29
2.4.2. Financiële vaste activa .....	29
2.4.3. Voorraden .....	29
2.4.4. Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar .....	29
2.4.5. Liquide middelen .....	30
2.4.6. Overlopende activa .....	31
2.4.7. Eigen Vermogen .....	31
2.4.8. Voorzieningen .....	33
2.4.9. Overige leningen met een rentetypische looptijd van één jaar of langer .....	33
2.4.10. Schulden met een looptijd korter dan één jaar .....	34
2.4.11. Overlopende passiva .....	35
2.4.12. Niet uit de balans blijvende financiële verplichtingen .....	37
2.5. Toelichting op het overzicht van baten en lasten .....	37
2.5.1. Programma Gemeentelijke Gezondheidsdienst (GGD) .....	38
2.5.2. Zorg- en Veiligheidshuis (ZVH) .....	39
2.5.3. Programma Geneeskundige Hulpverlening (GHOR) .....	40
2.5.4. Programma Regionale Ambulancevoorziening (RAV) .....	41
2.5.5. Hecht .....	43
2.5.6. Hecht op taakvelden .....	44
2.5.7. Beleidsindicatoren .....	45
2.5.8. Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector .....	48
2.6. Bestuursleden .....	49
2.7. Gebeurtenissen na balansdatum .....	50
2.8. SiSa bijlage verantwoordingsinformatie 2023 .....	50
<b>3. Bijlagen .....</b>	<b>51</b>
Bijlage I: Controleverklaring .....	51
Bijlage II: Vaststelling door het Algemeen Bestuur .....	52

## Leeswijzer



### Structuur en opzet van de jaarstukken

De jaarstukken bestaan uit verschillende onderdelen, die door het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV) door het Rijk zijn vastgesteld. Het gaat om het jaarverslag en de jaarrekening.

Het jaarverslag bestaat uit:

- de programmaverantwoording;
- de verplichte paragrafen.

De jaarrekening bestaat uit:

- het overzicht van baten en lasten over 2023;
- de balans per 31 december 2023;
- de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen;
- de SiSa-bijlage met de verantwoordingsinformatie over specifieke uitkeringen; en
- de bijlage met het overzicht van de gerealiseerde baten en lasten per taakveld.

Daarnaast vindt u in de jaarstukken enkele bijlagen, waaronder de bijlage met de controleverklaring van de accountant.

Bedragen in deze jaarstukken luiden in €1.000.

### Het jaarverslag (verantwoording van de uitgevoerde taken)

Het jaarverslag bestaat uit de Programmaverantwoording en de verplichte paragrafen. Hierin leggen we verantwoording af over de realisatie van het voorgenomen beleid in het jaar 2023.

Na de programmaverantwoordingen volgen de verplichte paragrafen. De verplichte paragrafen geven een dwarsdoorsnede van de jaarstukken met betrekking tot programma-overstijgende onderwerpen.

Hierin staat met name informatie over het weerstandsvermogen, de kengetallen, risicobeheersing en financiering van de organisatie. De paragraaf risicobeheersing bevat de risicoanalyse in tabelvorm. De verplichte paragrafen sluiten af met een toelichting op de bedrijfsvoering en rechtmatigheid.

### De jaarrekening

De jaarstukken bevatten het overzicht van de baten en lasten en is voorzien van een toelichting op de belangrijkste afwijkingen. Tevens wordt inzicht gegeven in de incidentele baten en lasten en de toevoegingen en onttrekkingen aan de reserves.

De balans geeft het overzicht van bezittingen, schulden en eigen vermogen weer. Ook hier wordt een toelichting op de financiële posten gegeven.

Het BBV schrijft voor om de baten en lasten van de overhead in een apart overzicht op te nemen. In de programma's zelf worden alleen de baten en lasten opgenomen die direct betrekking hebben op het primaire proces, dus zonder overhead. De overhead wordt in een apart overzicht opgenomen. Om de integrale kosten per programma te kunnen zien, worden ook de cijfers per programma inclusief overhead getoond.

De accountant geeft de controleverklaring af voor dit onderdeel van de jaarstukken.

### Bijlagen

In de bijlage wordt de controleverklaring opgenomen. In de controleverklaring geeft de accountant zijn oordeel over de getrouwheid en rechtmatigheid van de jaarrekening. Ook de vaststelling van de jaarstukken door het Algemeen Bestuur en het voorstel voor resultaatbestemming wordt opgenomen in de bijlage.

## Verslag van de directie

Het afgelopen jaar kenmerkte zich door grote, onverwachte veranderingen. Van enorme loonstijgingen en hoge inflatie tot een nog steeds voortdurende oorlog in Europa en een hogere toestroom van vluchtelingen. Daarnaast blijft er krapte op de arbeidsmarkt en komen we voor steeds meer uitdagingen te staan.

Voor Hecht bleek dat, naast genoemde inhoudelijke uitdagingen in ons werk, het afsluiten van de cao 2023 op 5 april 2023 een zeer impactvolle gebeurtenis was. De bonden en werkgevers sloten een cao waarbij een loonstijging van gemiddeld 9% werd afgesproken. Daarnaast werden er ook regelingen uitgebreid zoals een hogere reiskostenvergoeding, langer betaald ouderschapsverlof en extra vrije dagen.

Voor Hecht was onmiddellijk duidelijk dat deze onvoorziene loonkostenstijging niet kon worden opgevangen binnen de vastgestelde begroting (d.d. 30 juni 2022). Een dergelijke sterke verhoging van de loonkosten was niet voorzien in de indexering zoals deze was meegenomen in de begroting 2023. Het voorstel van Hecht om dit in 2023 te compenseren met een begrotingswijziging (€3.709k) is op 13 december 2023 afgewezen door het Algemeen Bestuur waardoor er in de jaarrekening een groot negatief resultaat is ontstaan. Met de administratieve begrotingswijziging (29 december 2023) heeft het Algemeen Bestuur ingestemd met een tekort van €3.577k<sup>1</sup>.

Een ander effect van de cao zijn de verruiming van het betaald ouderschapsverlof en de mogelijkheden om verlof te sparen. Dit blijkt een aantrekkelijke regeling waar veel medewerkers in 2023 gebruik van gemaakt hebben, te lezen vanaf paragraaf 2.5. De zorgen op het gebied van de arbeidsmarkt blijven onverminderd groot. Dit leidt tot meer vertrek naar andere organisaties en lastigere instroom. Voor een beperkt aantal functies zijn bovendien weinig kandidaten beschikbaar. Hierdoor is het aandeel ingehuurd personeel hoger dan vooraf begroot. We investeerden in strategische personeelsplanning om zicht te krijgen op de kansen en risico's op de langere termijn. En we investeerden in het merk Hecht, om zichtbaarder en aansprekender te zijn op deze krappe arbeidsmarkt. Dit heeft geleid tot snellere werving en keuze tussen meerdere geschikte kandidaten. Dit is een succesvolle implementatie vanuit het ontwikkelprogramma Hecht24.

Eén van de doelen van het programma Hecht24 is om een hoog efficiënt bedrijfsproces te ontwikkelen, geschikt om in de toekomst data-gedreven en strategisch flexibel te zijn. Het programma loopt dit jaar ten einde en daarmee is ook het laatste onderdeel, data-gedreven werken, van start gegaan. Het programma heeft een goede bijdrage geleverd aan het toekomstbestendig maken van Hecht.

De beschikbare faciliteiten en expertise van coronabestrijding is in rustigere tijden gebruikt om de HPV 18+ vaccinatiecampagne uit te rollen.

Dit jaarverslag geeft, samen met het jaarbeeld en de jaarrekening, een overzicht van de belangrijkste ontwikkelingen in 2023.

### Jaarrekening 2023

De financiële afwijkingen ten opzichte van de begroting kennen dit jaar twee grote oorzaken:

Ten eerste de hogere loonkosten t.g.v. de cao 2023. Dit heeft, zoals hierboven reeds vermeld, geleid tot een negatief resultaat. Ten tweede de werkzaamheden van coronabestrijding die in opdracht van het ministerie van VWS worden uitgevoerd. Ook dit jaar weer een zeer forse taak met bijbehorende kostenpost en bijbehorende vergoeding van kosten.



<sup>1</sup> Het verschil tussen de 1<sup>e</sup> begrotingswijziging en de administratieve wijziging bedraagt €132k, dit is de correctie voor de ondersteuning voor slachtoffers van mensenhandel. Het bedrag van €3.709 omvat alleen de loonkostencomponent veroorzaakt door de cao stijging.



Het Algemeen Bestuur heeft daarom op 29 december 2023 een administratieve begrotingswijziging vastgesteld, zodat dit effect opgenomen kon worden in de vastgestelde begroting.

Onderstaande tabel laat de realisatie 2023 (voor resultaatbestemming) en de begroting 2023 (na administratieve begrotingswijziging) naast elkaar zien.

€1.000	Progbegr. 2023	Gewijz. Begroting 2023	Realisatie 2023	Vershil
<b>Lasten</b>	103.916	122.228	136.634	-14.406
<b>Baten</b>	104.116	116.966	131.376	14.410
<b>Gerealiseerde saldo</b>	<b>200</b>	<b>-5.262</b>	<b>-5.258</b>	<b>4</b>
Mutaties reserves	-200	1.685	1.339	-346
<b>Gerealiseerde resultaat</b>	<b>0</b>	<b>-3.577</b>	<b>-3.919</b>	<b>-342</b>

**Tabel 1: Resultaat Hecht 2023**

Het jaarresultaat van Hecht bedraagt € 3.919 negatief (voor resultaatbestemming). Het AB heeft middels de administratieve begrotingswijziging ingestemd met een afwijking van de begroting waarin een negatief resultaat verschijnt van €3.577k. Dat betekent dat er nog een verklaring nodig is voor het extra tekort van ca. €342k. Bij de bespreking van de bestuursrapportage 2023 heeft het Algemeen Bestuur nadrukkelijk aan Hecht gevraagd om niet met een negatief resultaat van €500k te eindigen, maar te sturen op een €0 resultaat.

Bij het sluiten van de boeken blijkt nu dat, hoewel het in de reguliere exploitatie is gelukt de €500k te absorberen, een voorziening voor het spaarverlof moet worden gevormd. Deze voorziening moet in de exploitatie 2023 worden opgenomen. Dit was bij het opstellen van de bestuursrapportage nog niet in beeld, omdat dit een nieuwe regeling betreft die vanaf 2023 is ingevoerd en het opbouwen van het spaarverlof gedurende het jaar plaatsvindt waardoor dit medio het jaar nog onvoldoende in beeld was. De directie zal in 2024 het verloop van het spaarverlof actief monitoren en gedurende het jaar hier middelen voor reserveren om deze lasten binnen de begroting te houden.

Voor een toelichting van de resultaten verwijzen we naar de toelichtingen uitgesplitst per programma zoals vermeld vanaf paragraaf 2.5.

Leiden, 29 februari 2024

ir. D.A.E. Christmas MMC, Algemeen Directeur Hecht  
dr. J.M.M. de Gouw, Directeur Publieke Gezondheid

# 1. Jaarverslag

## 1.1. Organisatie

### Organisatie inrichting

Hecht werkt met de volgende Resultaat Verantwoordelijke Eenheden (RVE-en):

- Jeugdgezondheidszorg (**JGZ**); bewaakt, beschermt en bevordert de gezonde lichamelijke, psychische en sociale ontwikkeling van alle jeugdigen in Hollands Midden;
- Gezondheidsbescherming, Toezicht en GHOR (**GTG**); beperkt en/of voorkomt de verspreiding van infectieziekten, draagt onder andere bij aan een veilige omgeving voor kwetsbaren en coördineert, registreert en adviseert over de geneeskundige hulpverlening bij crisisbeheersing;
- Gezondheidsbevordering en Onderzoek (**GBO**); werkt aan collectieve preventie, onderzoek en ondersteuning van gemeenten;
- Control en Concernstaf (**CCS**); borgt de verantwoordelijkheden van de directie en adviseert en biedt vakspecialistische ondersteuning (control, VIC, BI, inkoop, juridische zaken, privacy, kwaliteit, directie ondersteuning, archivering, communicatie) aan de gehele organisatie;
- Centraal Ondersteunende Dienst (**COD**); ondersteunt de gehele organisatie op de werkgebieden van IT, Financiën, HR en Facilitair;
- Regionale Ambulance Voorziening (**RAV**); levert mobiele zorg met en zonder vervoer in acute en geplande situaties;
- Zorg- en Veiligheidshuis (**ZVH**); organiseert regie in de keten voor veiligheid en gezondheid alsook taken op het gebied van maatschappelijke zorg;
- Coronabestrijding (**CB**) werkt in opdracht van VWS. Voorheen werd er voorlichting gegeven (waaronder callcenter), getest en bron- en contactonderzoek uitgevoerd. In 2023 is er met name gevaccineerd

Doorvertaling naar oorspronkelijke programma's:

- Programma GGD bevat de RVE'en: JGZ, GTG (zonder GHOR), GBO, CCS en COD
- Programma ZVH: RVE ZVH
- Programma RAV: RVE RAV
- Programma GHOR: GHOR (onderdeel van de RVE GTG)

### Ontwikkeling personeelsbestand

In totaal werken er bij Hecht meer dan 1.400 medewerkers vanuit 59 locaties. De bezetting bedroeg aan het begin van het jaar 1075,2 fte. Hieruit volgt een deeltijdfactor van 0,76, hetgeen goed aansluit bij vergelijkbare organisaties. De centrale ondersteuning betreft de directie, bedrijfsvoering en de centrale staftaken. De omvang van de centrale ondersteuning is 10,6%<sup>2</sup> van het totaal aantal medewerkers.

Naast de vaste bezetting is er in 2023 meer flexibel personeel ingezet dan vooraf begroot. Dit betreft vervanging van cruciale functionarissen bijvoorbeeld bij ziekte en zwangerschap, tijdelijke (extra) taken en het inhuren van specifieke kennis competenties die moeilijk te werven zijn of maar tijdelijke inzet vragen.

### Locaties

De organisatie heeft hoofdvestigingen in Gouda, Alphen aan den Rijn en Leiden. De andere locaties van waaruit wordt gewerkt zijn de Centra voor Jeugd en Gezin in de regio (CJG's), ambulanceposten en tijdelijke vaccinatie- en testlocaties.

---

<sup>2</sup> Telling conform de RVE-structuur, niet conform de definitie BBV.

## 1.2. Programmaverantwoording

Algemene ontwikkelingen die bij elke RVE speelden en in deze jaarrekening zijn verwerkt:

- Hogere kosten voor personeel door loonstijging;
- Hogere kosten (ingehuurd) personeel door cao gevolgen zoals verruimd ouderschapsverlof;
- Krapte op de arbeidsmarkt waardoor ingehuurd personeel soms noodzakelijk is;
- Hogere materiaalkosten door inflatie;
- Spaarverlof.

De belangrijkste ontwikkelingen worden hieronder weergegeven.

### 1.2.1. GGD

Onder het programma GGD vallen de RVE'en: JGZ, GBO en GTG, zonder GHOR. Deze worden hieronder toegelicht.

#### JGZ

De kosten voor personele inzet, met name van tijdelijk personeel, zijn hoger dan begroot. Dit heeft onder andere te maken met twee inhaalcampagnes van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP), de zorg voor Oekraïense vluchtelingen, de toename in nieuwkomers en meer gebruik van Ouderschapsverlof waarvoor de regels zijn vernieuwd. In de toekomst zal hier rekening mee worden gehouden in de planning en formatie binnen de teams.

Daarnaast wordt onderzocht of de inzet van aparte vaccinatieteams, die frequenter, met minder personele inzet en dichter bij de doelgroep gaan vaccineren, bijdraagt aan klantvriendelijk, laagdrempelig en voor de planning eenvoudiger te organiseren vaccinatiesessies. Met de vaccinatieteams wordt voorkomen dat grote pieken in personeelsinzet ontstaan. Hierdoor is er naar verwachting minder noodzaak voor uitzendkrachten.

Ten aanzien van verlof wordt kritischer gekeken naar de te vervangen inzet en aanpassingen in de dienstverlening om de werkdruk voor het JGZ-team acceptabel te houden. Taakverschuiving van artsen naar verpleegkundigen, van hbo- naar mbo-verpleegkundigen, van verpleegkundigen naar doktersassistenten en meer gebruik van de GroeiGids-app en GroeiGids-/CJG website door ouders, kan hier een bijdrage aan leveren.

#### GBO

Belangrijke bijdragen van de GGD'en om tot gezondheidswinst te komen zijn onder andere: de kennis van de situatie (data) en de brede blik op de gezondheidssituatie. Bij de aanpak leggen we de focus op gezonde lokale leefomgeving om zo gezond leven mogelijk te maken en we investeren daarbij gericht om gelijke kansen op gezondheid te creëren. Kortom, weten, delen en doen wat werkt!



De werkzaamheden voor Advisering Publieke Gezondheid hebben in het teken gestaan van het Gezond en Actief Leven Akkoord en het Integraal Zorg Akkoord. Het zwaartepunt voor ondersteuning van gemeenten daarbij ligt in Hollands Midden in beide regio's bij het bijdragen aan effectieve ketenaanpakken.

Samen met de andere partijen in de Academische werkplaats Publieke Gezondheid is invulling gegeven aan een versterkingstraject voor dit kennisnetwerk. Als GGD zijn er diverse subsidies verkregen voor het uitvoeren van onderzoek, of het versterken van domein overstijgende samenwerking.

Het gebruik van JeugdMATCH in heel Hollands Midden is in 2023 verder gestegen ten opzichte van vorig jaar. Daarmee doet onze regio het t.o.v. andere regio's heel goed.

De aanvullende taken op het gebied van CJG dienstverlening, zoals bijvoorbeeld het CJG cursusbureau kenden een forse groei. Ook het aantal bereikte ouders/opvoeders is flink gestegen.

## GTG:

Een belangrijke ontwikkeling voor GTG is het VIP project met financiering van VWS: dit heeft geleid tot een uitbreiding van het team infectieziekte-bestrijding. Ook de versterking van de forensische geneeskunde vraagt extra inzet om voldoende personeel beschikbaar te hebben en op te leiden. Hiervoor loopt eveneens een project in samenwerking met GGD Haaglanden.

Forensische geneeskunde: Tot op heden werd Forensisch Medische Expertise(FME) en Medische ArrestantenZorg(MAZ) uitgevoerd op basis van contracten met de politie. In de komende periode wordt FME een taak voor de GGD. De MAZ zal worden aanbesteed. Door krapte op arbeidsmarkt zijn hogere kosten gemaakt voor noodzakelijke inhuur. Aanpassing inschaling van forensisch artsen op basis van landelijk beleid is voorgesteld. Dit ten behoeve van het behoud van artsen en de werving. Reizigersadviesing: de vraag naar reizigersadviesing en -vaccinering was in 2022 gestegen, dit heeft zich doorgezet in 2023. De kosten voor vaccins zijn gestegen, maar daar staat ook een grotere omzet tegenover. Dit betekent dat het financieel resultaat positiever is dan verwacht. De verwachting is dat dit af gaat vlakken.

Sociaal medische adviesing: de opdracht voor 2023 was aan het herstellen na de corona-jaren. Door personele onderbezetting is de omzet uiteindelijk lager dan verwacht. De noodzakelijke overgang naar een nieuwe applicatie voor SMA heeft veel tijd gekost. De werving is gestart, maar de krapte op de arbeidsmarkt werkt hierin tegen. Het werken aan duurzame inzetbaarheid is een aandachtspunt.

Toezicht kinderopvang: met name door uitval als gevolg van ziekte is het niet gelukt om de targets volledig te halen. Daarbij zien we ook een daling van het aantal nieuwe registratie-aanvragen in 2023. Dit heeft gevolgen voor de omzet in 2023 gehad. Voor 2024 is ingezet op een bredere flexibele schil voor vervanging van uitval. Ook wordt gewerkt aan een betere spreiding in de jaarplanning.

## Financiën programma GGD

De realisatie van het programma GGD (inclusief overhead) kan als volgt worden samengevat.

€1.000	Progbegr. 2023	Realisatie 2023	Vershil	Realisatie 2023 (excl. Corona)
<b>Lasten</b>	44.866	72.630	-14.171	55.738
<b>Baten</b>	44.857	67.065	13.057	50.172
<b>Gerealiseerd saldo</b>	<b>-9</b>	<b>-5.565</b>	<b>-1.114</b>	<b>-5.566</b>
Mutaties reserves	9	1.119	-302	1.119
<b>Gerealiseerde resultaat</b>	<b>0</b>	<b>-4.446</b>	<b>-1.416</b>	<b>-4.447</b>

Tabel 2: Financiën programma GGD

Voor een toelichting op de resultaten wordt verwezen naar paragraaf 2.5.1.

## 1.2.2. ZVH

In 2023 is er een interne reorganisatie doorgevoerd. Hierbij is afscheid genomen van twaalf werkbegeleiders en zijn er zeven operationeel managers aangesteld. Daarnaast is het aantal RVE-managers van vijf naar twee teruggebracht. Met deze aanpassing voldoet het ZVH nu aan de Hecht-managementstructuur. Hiermee is één van de doelen van Hecht24 gerealiseerd.

Door een medewerkersverloop van bijna 10% zijn het hele jaar nieuwe collega's geworven. Een verdere doorontwikkeling van de reeds in 2022 gestarte procesoptimalisatie bij Veilig Thuis moet een doorbraak teweeg brengen waardoor er in 2024 (uitgaande van een ongeveer gelijkblijvende instroom en het aantal medewerkers) instroomlijst-vrij gewerkt kan worden. Verder is in 2023 geïnvesteerd in

interne en externe samenwerking met een groot aantal organisaties op het gebied van Zorg en Veiligheid. Collega's van het ZVH hebben op verzoek geparticipeerd in een diversiteit aan overleggen, werkgroepen, themagroepen en projectgroepen, waarvan de meesten in 2024 door zullen lopen. Ook zijn we in 2023 op verzoek van een paar gemeenten gestart met de inzet van Veilig Thuis dicht bij de lokale teams om die hoogfrequente samenwerking en ondersteuning te verstevigen. Dit is zowel door de gemeenten als door Veilig Thuis positief geëvalueerd en zal een vervolg krijgen bij alle gemeenten in 2024. In 2023 werd dit door de betrokken gemeenten additioneel gefinancierd. Voor 2024 is het meegenomen in de begroting. Hiermee realiseren we namelijk onder meer een verbetering van de doorstroom in de keten, waardoor zaken minder lang bij Veilig Thuis blijven. Er was in 2023 een stijging van 2% in het aantal meldingen bij ZVH ten opzichte van 2022.

### Financiën programma ZVH

De realisatie van het programma ZVH (inclusief overhead) kan als volgt worden samengevat.

€1.000	Progbegr. 2023	Gewijz. Begroting 2023	Realisatie 2023	Verschil
<b>Lasten</b>	20.274	22.965	21.180	1.785
<b>Baten</b>	20.524	21.906	21.247	-659
<b>Gerealiseerde saldo</b>	<b>250</b>	<b>-1.059</b>	<b>67</b>	<b>1.126</b>
Mutaties reserves	-250	264	220	-44
<b>Gerealiseerde resultaat</b>	<b>0</b>	<b>-795</b>	<b>287</b>	<b>1.082</b>

Tabel 3: Financiën programma ZVH

Voor een toelichting op het resultaat wordt verwezen naar 2.5.2.

Voor Veilig Thuis wordt ook nog een apart overzicht getoond in verband met de verantwoording van de DUVO-gelden.

€ 1.000		
Veilig Thuis		
	Programma begroting 2023	Realisatie 2023
Personeelslasten	7.167	7.246
Tijdelijk personeel	1.086	1.037
Overige personeelslasten	125	235
Organisatiekosten	177	166
Dekking overhead	3.764	3.617
<b>Totaal lasten</b>	<b>12.319</b>	<b>12.302</b>
Gemeentelijke bijdrage	10.358	10.358
Overige bijdragen gemeenten (DUVO)	1.933	1.883
Overige baten	28	55
<b>Totaal baten</b>	<b>12.319</b>	<b>12.296</b>
<b>Gerealiseerd saldo van baten en lasten</b>	<b>0</b>	<b>-6</b>

Tabel 4: Financiën Veilig Thuis

### 1.2.3. GHOR

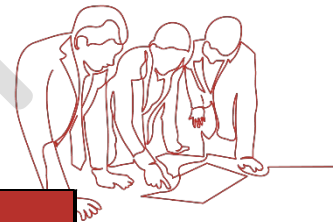
De GHOR Hollands Midden coördineert, regisseert en adviseert over de (voorbereiding en uitvoering van) geneeskundige hulpverlening bij rampenbestrijding en crisisbeheersing. De GHOR vertegenwoordigt zorgpartners in de veiligheidsregio en verbindt het dynamisch netwerk zorg, veiligheid en openbaar bestuur, waarin samen wordt gewerkt aan de geneeskundige hulpverlening en regionale zorgcontinuïteit in Hollands Midden.

De GHOR maakt de vertaling naar wat crises betekenen voor zorgcontinuïteit, zelfredzaamheid en fysieke veiligheid. De focus ligt op het bevorderen van de consistentie tussen de crisisvoorbereiding en -beheersing van de zorgpartners en de algemene crisisstructuur van de veiligheidsregio. De GHOR heeft een crisisorganisatie die paraat en vakbekwaam is. Deze crisisorganisatie monitort en signaleert in crisissituaties knelpunten en dilemma's in het zorgnetwerk en de veiligheidsregio en gevolgen ervan voor de regio op de geneeskundige hulpverlening. Verder adviseert de GHOR aan gemeenten, veiligheidsregio en zorgpartners over gezondheidskundige aspecten van omgevingsvisies en -plannen, evenementenveiligheid en fysieke veiligheid.

Eind 2022 is het strategische personeelsbeleid bepaald. De GHOR heeft de doelstelling om in 2024 de lasten en baten met elkaar in balans te hebben. De lage formatie bij de GHOR leidt tot lage personele lasten en vertraagt programma's en projecten wat ook leidt tot nog lagere lasten. De versterking van de formatie verloopt op basis van opgesteld strategisch personeelsbeleid. De bezetting was afgelopen jaar nog niet op het benodigde niveau. Zoals verwacht lopen hierdoor ook de actuele en toekomstige projecten en programma's vertraging op.

#### Financiën programma GHOR

De realisatie van het programma GHOR (inclusief overhead) kan als volgt worden samengevat.



€1.000	Progbegr. 2023	Gewijz. Begroting 2023	Realisatie 2023	Verschil
<b>Lasten</b>	2.416	2.135	2.285	-150
<b>Baten</b>	2.375	2.383	2.390	7
<b>Gerealiseerde saldo</b>	<b>-41</b>	<b>248</b>	<b>105</b>	<b>-143</b>
Mutaties reserves	41	0	0	0
<b>Gerealiseerde resultaat</b>	<b>0</b>	<b>248</b>	<b>105</b>	<b>-143</b>

**Tabel 5: Financiën programma GHOR**

Voor een toelichting op het resultaat wordt verwezen naar paragraaf 2.5.3.

#### 1.2.4. RAV

Als ambulancedienst zijn we een belangrijke schakel in de acute zorg. Met onze partners organiseren we hoogwaardige zorg, maar de acute zorg staat onder druk: vergrijzing en de daarmee gepaarde toenemende zorgvraag en het voortdurende tekort aan zorgpersoneel vragen om slimme oplossingen in de keten van de acute zorg. Door wisselingen in management heeft de RAVHM sinds begin 2022 onvoldoende kunnen anticiperen op deze vraagstukken. De aandacht is uitgegaan naar het leveren van goede zorg.

De RAV zet daarom in op een moderne en wendbare organisatie: een organisatie die zich snel en goed kan aanpassen, die kan omgaan met veranderingen, die in staat is om samen met partners te zorgen voor oplossingen van nieuwe en complexe vraagstukken. In 2024 maken we die transitie. Om houvast te bieden werken we vanuit onze missie en visie, aangevuld met onze doelstellingen en belangrijke principes voor het huidige management.

Door een relatief hoog arbeidsverzuim over 2023 is er veel extra gewerkt door de medewerkers, zijn er regelmatig uitzendkrachten ingezet en moest er soms paraatheid uitvallen. Maatregelen die ingezet zijn:

- Inzet op het versterken van het operationeel management om zo verzuim en inhuur terug te dringen;
- Er is een tool aangeschaft om zo beter te kunnen sturen op paraatheid;
- Een nieuw roosterpakket zal zorgen voor een betere inzet van diensten;
- De 112-centralist is geïntroduceerd op de meldkamer, zodat we in de toekomst minder afhankelijk worden van de inzet van 'schaarse' verpleegkundigen. Op de ambulance wordt om dezelfde reden meer en structureel ruimte geboden voor de Medisch hulpverlener;
- Er is meer aandacht voor arbeidsverzuim begeleiding.



#### Financiën programma RAV

De realisatie van het programma RAV (inclusief overhead) kan als volgt worden samengevat.

€1.000	Progbegr. 2023	Gewijz. Begroting 2023	Realisatie 2023	Verschil
<b>Lasten</b>	36.361	38.669	40.079	-1.410
<b>Baten</b>	36.361	38.669	40.215	1.546
<b>Gerealiseerde saldo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>136</b>	<b>136</b>
Mutaties reserves		0	0	0
<b>Gerealiseerde resultaat</b>		<b>0</b>	<b>136</b>	<b>136</b>

Tabel 6: Financiën programma RAV

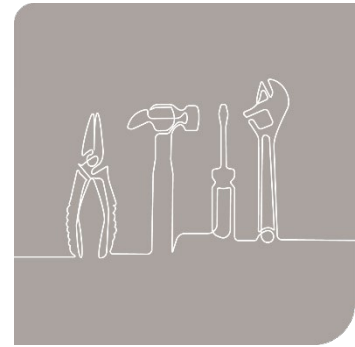
Voor een toelichting op het resultaat wordt verwezen naar paragraaf 2.5.4.



### 1.3. COD en CCS

#### COD

In 2023 zijn een aantal grote en omvangrijke projecten van start gegaan, waaronder de verbouwing van ons pand aan de Parmentierweg, de migratie naar de Moderne Digitale Werkplek en de vernieuwing Netwerk Security Infrastructuur. Daarnaast zorgde de krappe arbeidsmarkt voor intensievere wervingsinspanningen bij HR en is het leiderschapsprogramma uitgebreid. Tenslotte waren er forse prijsstijgingen door de hoge inflatie op de materiële kosten, hier heeft de COD meer last van gehad dan andere RVE'en.



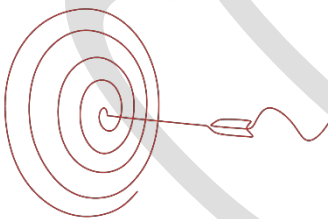
#### CCS

De CCS is financieel en formatief op orde. 2023 laat een budgettair overschot zien dat veroorzaakt wordt door een aantal factoren:

- Niet volledig (kunnen) benutten van het begrote bedrag voor projecten van Hecht24. De reden daarvoor is gelegen in de digitale transitie die vooral vanaf de zomer 2023 plaatsvond. Hierdoor konden een aantal taken, zoals het herinrichten van de websites, pas na de transitie met het moderne digitale werken opgepakt worden.
- De CCS heeft voor het uitvoeren van taken de inzet van specialistische professionals nodig. We zien dat de arbeidsmarkt voor bijvoorbeeld juristen, inkoopadviseurs en kwaliteitsadviseurs krap is. Alhoewel we erin geslaagd zijn goede opvolgers te vinden voor de vacatures, kostte invulling veelal langer dan gewenst en is er zorg over onze mogelijkheden om een voldoende aantrekkelijk arbeidsvoorwaardenpakket te bieden.
- Voor de VIC (verbijzonderde interne controle) stond 2023 in het tekenen van de eerste Rechtmatigheidsverklaring over 2023. Om achterstanden te voorkomen en een kwaliteitsimpuls te geven aan het "jonge" VIC team, is er in 2023 meer ingehuurd dan voorzien. De gewenste voortgang en kwaliteitsimpuls is daardoor gerealiseerd.

### 1.4. Programma Hecht24

Hecht24 is een investeringsprogramma gericht op de samenwerking van Hecht met haar opdrachtgevers, ketenpartners en doelgroepen, en op de organisatieontwikkeling binnen Hecht. De ambitie van Hecht24 is om de organisatie dusdanig te versterken dat er in 2024 een wendbare, moderne en klantgerichte organisatie staat.



De afgelopen jaren is gewerkt aan het doorgronden van interne knelpunten en het uitwerken van projecten. Er is veel onderzoek gedaan en dialoog gevoerd om de tools te ontwikkelen die de gewenste veranderingen teweegbrengen. Het programma heeft de beoogde veranderingen in de organisatie op gang gebracht en hierin merkbaar de rol van motor vervuld. Veel projecten hebben als eerste fase het gevraagde resultaat (adviezen, tools, vernieuwde werkwijzen) opgeleverd en zijn in de tweede fase van implementatie aangeland.

Waar er in 2022 nog drie programmalijnen waren, zijn de projecten in 2023 belegd in de lijn. Met name de COD en CCS kregen projecten onder hun hoede.

In 2023 is het laatste onderdeel van Hecht24 van start gegaan: datagedreven werken. Hiermee is een stap naar afronding gezet.

#### Tussentijdse rapportage

Met het Algemeen Bestuur is tijdens de vergadering van 12 april 2023 afgesproken om in de AB-vergadering van 5 juli 2023 een stand van zaken Hecht24 te agenderen. Daarvoor is een presentatie en een notitie geagendeerd. Deze treft u aan op onze [website](#). In deze notitie is opgenomen wat destijds de motivatie van het programma was, welke baten (zowel maatschappelijk, organisatorisch als financieel) het programma al heeft opgeleverd en welke ontwikkelingen wij verwachten voor de toekomst.



## Eindrapportage

Tijdens de vergadering van het Algemeen Bestuur waarbij de jaarstukken worden vastgesteld, 10 juli 2024, wordt tevens de eindrapportage van Hecht24 gepresenteerd. Deze notitie maakt geen onderdeel uit van de jaarrekening en is dan ook geen onderdeel van de accountantscontrole.

### 1.5. Financiële paragrafen

Hieronder worden de vanuit de BBV verplicht gestelde financiële paragrafen beschreven.

#### 1.5.1. Weerstandsvermogen en risicobeheersing

##### Weerstandscapaciteit

Het weerstandsvermogen van Hecht wordt bepaald door de omvang van de reserves. Hierdoor kunnen niet begrote uitgaven worden opgevangen. De deelnemende gemeenten zijn op grond van artikel 27, lid 7 van de Gemeenschappelijke regeling RDOG Hollands Midden verplicht ervoor te zorgen dat Hecht beschikt over voldoende middelen om aan al zijn verplichtingen te kunnen voldoen. De uitgangspunten voor de reserves zijn opgenomen in de Nota Reserves en Voorzieningen, die door het Algemeen Bestuur op 14 december 2022 is vastgesteld.

De omvang van de reserves bedraagt € 631k, na toevoeging van het resultaat 2023. Het weerstandsvermogen bedraagt ultimo 2023 € 174k (2022: € 4.093k). Dit is bepaald door de reserves waarvoor het Algemeen Bestuur al een doel heeft vastgesteld niet mee te tellen als vrij besteedbaar vermogen. Wat resteert, is het weerstandsvermogen cf. onderstaande tabel. Een nadere toelichting op het eigen vermogen is opgenomen in paragraaf 2.4. van de jaarrekening.

Het Algemeen Bestuur heeft op 8 december 2021 besloten om te streven naar een weerstandsvermogen tussen de € 3 mln. en € 6 mln. Op grond van het huidige resultaat komt het weerstandsvermogen eind 2023 ver onder het minimum bedrag. Dit saldo is gebaseerd op het voorlopige resultaat waarbij vooralsnog het gehele resultaat ten laste van het weerstandsdeel is gebracht.

De weerstandsratio is de beschikbare weerstandscapaciteit ten opzichte van de benodigde weerstandscapaciteit. De benodigde weerstandscapaciteit, die is gebaseerd op het risicomanagementsysteem, is voor 2024 bepaald op € 4.610k. De weerstandsratio is  $\frac{€ 174k}{€ 4.610k} = 3,77\%$ . Door het jaarresultaat 2023 is er een verslechtering van de weerstandscapaciteit zichtbaar. Op basis van het huidige niveau van het eigen vermogen is Hecht niet meer in staat om de risico's zelfstandig op te vangen. Dit is uiteraard afhankelijk van welke risico's zich gaan voordoen.

€1.000	31-12-2022	Bestemming	1-1-2023	31-12-2023	niet vrij	Weerstand
Algemene reserve GGD	1.952	-805	1.147	1.147		1.147
Reserve verplichtingen voormalig personeel	345		345	0	0	
Reserve programma Hecht24	923		923	357	357	
Reserve onderhoud huisvesting	428		428	0	0	
<b>Reserves GGD</b>	<b>3.648</b>	<b>-805</b>	<b>2.843</b>	<b>1.504</b>	<b>357</b>	<b>1.147</b>
Algemene reserve ZVH	670	-199	471	471		471
<b>Reserves ZV H</b>	<b>670</b>	<b>-199</b>	<b>471</b>	<b>471</b>	<b>0</b>	<b>471</b>
Algemene reserve GHOR	94	260	354	354		354
Reserve project OvDG	100		100	100	100	
<b>Reserves GHOR</b>	<b>194</b>	<b>260</b>	<b>454</b>	<b>454</b>	<b>100</b>	<b>354</b>
Reserve aanvaardbare kosten RAV	2.124	-3	2.121	2.121		2.121
<b>Reserves RAV</b>	<b>2.124</b>	<b>-3</b>	<b>2.121</b>	<b>2.121</b>	<b>0</b>	<b>2.121</b>
Onverdeelde resultaat	-747	747	0	-3.919	0	-3.919
<b>Eigen vermogen</b>	<b>5.889</b>	<b>0</b>	<b>5.889</b>	<b>631</b>	<b>457</b>	<b>174</b>

Tabel 7: Weerstand

##### Coronabestrijding

De financiering van de coronawerkzaamheden door Hecht zijn afkomstig van het Rijk. De regels en afspraken zijn vastgelegd, waardoor het helder is welke kosten en op welke wijze de inzet vergoed

worden. De werkzaamheden worden dan ook resultaat neutraal uitgevoerd. Ook de afbouwkosten worden door VWS vergoed.

### Risicomanagementsysteem

Het risicomanagementsysteem (RMS) is door het Algemeen Bestuur op 8 december 2021 vastgesteld.

Hieronder volgt een actuele inschatting van de risico's. Alle risico's zijn gebaseerd op mitigerende maatregelen. Het risicoprofiel is € 4.610k.

Er zijn meerdere risico's geïdentificeerd, maar door de geringe impact in combinatie met de lage kans dat een dergelijk risico zich voordoet, zijn deze hieronder niet opgenomen. Bij de risicoanalyse en de risico voortgangsanalyse wordt wel beoordeeld of er een wijziging heeft plaatsgevonden.

Ten opzichte van het jaar 2022 hebben zich in de vastgestelde risico's weinig veranderingen voor gedaan. In de realisatie van 2023 bleken de indexaties op de exploitatie en de salariskosten hoger te zijn dan de opgenomen begroting van 2023, hiervoor is een begrotingswijziging ingediend en afgewezen. Dit had een grote impact op het resultaat. Het verhogen van dit risico leidt tot een grotere behoefte aan weerstandsvermogen en hiermee een hoger eigen vermogen, waardoor er in de toekomst meer ruimte ontstaat om dit in het eigen vermogen zelf op te vangen.

De cyber gerelateerde risico's zijn afgenomen als gevolg van grootschalige updates en aanpassingen van de gebruikte software en methodes. De overige risico en inschatting van de kansen en impact zijn niet materieel gewijzigd.

		Impact				
		niet merkbaar (1)	klein (2)	gemiddeld (3)	groot (4)	desastreus (5)
Kans	dagelijks (5)					
	wekelijks (4)		5	6		
	maandelijks (3)		1, 2, 3, 10			
	jaarlijks (2)			8, 9	4, 7	
	> jaarlijks (1)					

Tabel 8: Risicomatrix

### Specificatie van de risico's en beheersmaatregelen

Belangrijkste risico's	* 1.000	Totaal	€ 4.610
Risico's	Toelichting	Maatregelen	
<b>Bestuurlijk</b>	<b>€ 150</b>		
Uitkomsten RDOG 2024.	Niet alle besparingen zullen worden gerealiseerd.	Managen van de projecten en door het niet te optimistisch ramen van de kosten en opbrengsten worden mogelijke tegenvallers beperkt.	
<b>Primaire taken</b>	<b>€ 910</b>		
Verlies aanvullende opdrachten.	Door verlies van opdrachten is er geen continuïteit op bepaalde onderdelen. Afbouw van onderdelen kost geld.	Volgen ontwikkelingen en opvangen van grootste schommelingen met flexibele schil. Afspraken in nieuwe GR opnemen.	
Onjuiste registratie leidt tot omzet verlies en mogelijk imago schade.	Door onjuist gebruik van systemen of onjuiste vastlegging in de systemen is er geen volledigheid in de registratie en de	Continu proces van verbetering inrichting en instructie, gericht op standaard gebruik.	

	ingebouwde interne controles werken onvoldoende.	Interne controles moet problemen en impact zichtbaar maken en leiden tot betere controles.
Onzekerheid over structurele financiering VIP.	Versterking infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid (VIP) tijdelijk gefinancierd door het ministerie van VWS. Financiering is tijdelijk, continuïteit of toekomstige financiering is onzeker.	Duur van de verplichting in overeenstemming brengen met de looptijd van de gegarandeerde financiering.
Uitgestelde zorg leidt op een bepaald moment tot te grote druk.	Door gebrek aan capaciteit maar ook doordat door uitstel van de vraag de problemen groter zijn geworden.	Scenarioplanning en op de hoogte blijven van de ontwikkelingen bij de verschillende gemeenten.
<b>Informatiemanagement</b>	<b>€ 550</b>	
Digitalisering leidt tot aanpassingsproblemen bij medewerkers.	Voortdurende ontwikkeling en veranderingen van de systemen en de digitalisering van hele processen leidt tot problemen bij bepaalde medewerkers.	Opleidingen en continue ondersteuning aanpassen op deze groep medewerkers.
Onvoldoende beveiligde systemen (cyber security).	Door de bekendheid van de organisatie is er een groot risico op (bewust of onbewust) ongewenste toegang tot de systemen wat leidt tot grote extra reparatie uitgaven.	Zorgdragen dat alle systemen up-to-date zijn en er uitwijkmogelijkheden zijn bij calamiteiten.
Data lekken GGD en ICAM-claim	De overheid heeft een claim ontvangen t.a.v. schade door dataregistratie voor alle NL, inclusief WOB verzoek	VWS en GGD-NL werken samen om de claim af te wenden; dit gaat mogelijk veel geld kosten aan juristen en advocaten.
<b>Financiën</b>	<b>€ 3.000</b>	
Verschillen tussen de extra inkomsten door inflatie en cao worden niet direct gedekt door de gemeenten.	De FKGR houdt rekening met een correctie op de index maar de komt pas na twee jaar en voorziet niet in compensatie voor de gemiste index in die twee jaar. Met name een risico bij niet verwachte hoge inflatie en cao stijging.	Door voeren van begrotingswijziging of dekken uit het eigen vermogen.
Stijging personeelskosten hoger dan de index in de begroting. (subsidies en langlopende contracten)	De vaststelling van de index op de begroting van een jaar is ver voor dat jaar vastgesteld. Afwijking in de realisatie kan leiden tot grote structurele verliezen door verkeerde inschattingen.	Aanvullende financieringsafspraken of oplossen uit reserve.
Vaste kosten organisatie betaald uit variabele subsidie opbrengsten	Een belangrijk deel van de vaste kosten van de organisatie (overhead) wordt bekostigd uit de opbrengsten voor aanvullende subsidies. De wettelijke taken van de GGD zijn hierdoor relatief goedkoop.	Door wegvallen van aanvullend omzet ontstaan er frictiekosten of worden door de toegenomen overheadkosten de tarieven hoger voor de deelnemers.
Kosten a.g.v. ontvlechting GHOR bureau	Door de ontvlechting van het GHOR bureau blijft Hecht eenmalig of structureel met kosten zitten die niet gedekt worden door het GHOR bureau of uit het eigen vermogen van het GHOR Bureau.	Inzichtelijk maken van de verwachte kosten en hier (structurele) afspraken over maken met de VR. Dekking uit de reserve GHOR bureau.
<b>Projecten</b>	<b>€ -</b>	
Risico in projecten.	Door afwijking van het projectplan moeten extra kosten gemaakt worden om het gewenste resultaat te halen.	Er is een project gestart om de uitvoering van projecten te optimaliseren.
<b>Totaal</b>	<b>€ 4.610</b>	

Tabel 9: Risico specificaties

### 1.5.2. Kengetallen

De kengetallen geven een indicatie van de financiële gezondheid van de organisatie. In onderstaande

tabel zijn de voorgeschreven kengetallen gepresenteerd en vervolgens verder toegelicht.

	2023 Realisatie	2023 Begroting
	HECHT	HECHT
Solvabiliteitsratio	1,62%	11,30%
Netto Schuldquote	14,38%	14,70%
Netto Schuldquote gecorrigeerd voor verstrekte leningen	14,38%	14,70%
Structurele exploitatieruimte	-3,23%	0,60%

**Tabel 10: Kengetallen**

### **Solvabiliteitsratio**

De solvabiliteitsratio geeft inzicht in de mate waarin de organisatie in staat is aan haar financiële verplichtingen te voldoen. Onder de solvabiliteitsratio wordt verstaan het eigen vermogen als percentage van het balanstotaal. Als signaalwaarde voor de solvabiliteitsratio geldt een percentage van 20%.

De solvabiliteitsratio is gedaald van 14,8% naar 1,61%. Met dit percentage is de financiële positie van Hecht slechter geworden.

### **Netto schuldquote**

Investerings worden niet betaald met reserves, maar met geld. Als dat niet op de bank staat, dan moet dat worden geleend. Daarmee stijgt de schuld. Als signaalwaarde voor de netto schuldquote geldt: als de netto schuld groter is dan 130% van de inkomsten, is er sprake van een erg hoge schuld. Het licht staat dan op rood. Maar al bij een netto schuld die 100% van de inkomsten te boven gaat, springt het licht op oranje.

De netto schuldquote van Hecht is gestegen van 7,8% naar 14,33%. Dat is toereikend om aan de schuldverplichtingen te voldoen.

### **Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen**

De netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen geeft aan in hoeverre sprake is van doorlenen. Zo wordt in beeld gebracht wat het aandeel van de verstrekte leningen is en wat dit betekent voor de schuldenlast.

### **Structurele exploitatieruimte**

De structurele exploitatieruimte geeft aan hoe groot de structurele vrije ruimte binnen de jaarrekening is, afgezet tegen de inkomsten. Een begroting waarvan de structurele baten hoger zijn dan de structurele lasten is meer flexibel dan een begroting waarbij structurele baten en lasten in evenwicht zijn. De structurele baten van Hecht zijn in 2023 minder dan de structurele lasten. De structurele exploitatieruimte is 3,53% negatief door een andere baten-lasten verhouding. Dit is in 2023 veroorzaakt door de financiering vanuit de reserves die worden gekwalificeerd als incidentele baten. Dit waren voorziene uitgaven die gedekt worden uit de betreffen de bestemmingsreserves. De structurele ontwikkelingen zijn meegenomen in de begrotingswijzigingen en de meerjarenbegroting. De structurele lasten van de begroting en meerjarenraming zijn gedekt door structurele baten. Het structurele resultaat is toegelicht in paragraaf 2.5.7.

### **EMU-saldo**

Het EMU-saldo geeft het saldo van de inkomende en uitgaande geldstromen die daadwerkelijk in het kalenderjaar 2023 hebben plaatsgevonden minus deelname aan bedrijven en inkomsten uit kredietverstrekking.

2023	
Omschrijving	x € 1000,-
1. Exploitatiesaldo <b>vóór</b> toevoeging aan c.q. onttrekking uit reserves (zie BBV, ...)	-5.258
2. Mutatie (im)materiële vaste activa	5.432
3. Mutatie voorzieningen	976
4. Mutatie voorraden (incl. bouwgronden in exploitatie)	14
5. Verwachte boekwinst/verlies bij de verkoop van financiële vaste activa en (im)materiële vaste activa, alsmede de afwaardering van financiële vaste activa	0
<b>Berekend EMU-saldo</b>	<b>-9.728</b>

Tabel 11: EMU-saldo

Het EMU-saldo kan gezien worden als een extra financieel kengetal, naast de andere vijf verplichte financiële kengetallen zoals de solvabiliteit en de (netto) schuldquote. Het EMU-saldo heeft een vergelijkbare functie als het kasstroomoverzicht in het bedrijfsleven. Het negatieve EMU-saldo over 2023 geeft aan dat we als Hecht via reële transacties afgelopen jaar meer uitgegeven hebben dan dat we hebben ontvangen.

### 1.5.3. Financiering

#### Algemeen

In 2023 heeft het Algemeen Bestuur van Hecht een geactualiseerd Treasurystatuut vastgesteld. Dit Treasurystatuut regelt de verantwoordelijkheden en randvoorwaarden voor het aangaan, garanderen en verstrekken van geldleningen. Het Treasurystatuut verbiedt het gebruik van financiële derivaten.

#### Financiering

Het programma GGD wordt voor het basispakket gefinancierd door de deelnemende gemeenten naar rato van hun inwonertal. De aanvullende diensten zijn gefinancierd op basis van door het Algemeen Bestuur vastgestelde tarieven of op basis van met deze afnemers gesloten overeenkomsten. Geplande investeringen worden gefinancierd uit de beschikbare liquide middelen.

De financiering van het programma GHOR geschiedt sinds 1 januari 2014 door de deelnemende gemeenten van Hecht. Geplande investeringen worden gefinancierd uit de beschikbare liquide middelen. Er loopt momenteel een project om het programma onder te brengen bij de Veiligheidsregio, de verwachte overgangsdatum is 1-1-2025.

De zorgverzekeraars financieren het programma RAV op basis van contractafspraken.

#### Saldo financieringsfunctie

De specificatie van het saldo van de financieringsfunctie is opgenomen in onderstaande tabel.

€ 1000	2023	2022
Afschrijvingen	2.779	3.072
Rente langlopende schulden	448	249
Rente kortlopende schulden	76	1
<b>Totale lasten</b>	<b>3.317</b>	<b>3.322</b>
Doorberekende afschrijvingen	2.835	3.072
Doorberekende rente	0	235
Ontvangen rente	468	15
<b>Totaal baten</b>	<b>3.317</b>	<b>3.322</b>
<b>Saldo financieringsfunctie</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Tabel 12: Financieringsfunctie

### Kasgeldlimiet

Artikel 4 van de Wet financiering decentrale overheden bepaalt dat gelijktijdig met het jaarverslag gerapporteerd dient te worden over de kasgeldlimiet en de renterisiconorm. De toegestane kasgeldlimiet is 8,2% van de grondslag, te weten het totaal van de lasten van de primaire begroting, zijnde € 103.916 x 8,2% = € 8.521k.

€ 1.000	1 <sup>e</sup> kwartaal	2 <sup>e</sup> kwartaal	3 <sup>e</sup> kwartaal	4 <sup>e</sup> kwartaal
Omvang vlottende korte schuld	10.670	7.000	7.008	7.029
Vlottende middelen	13.660	10.937	9.214	9.776
<b>Totaal netto vlottende schuld/overschot</b>	<b>2.990</b>	<b>3.937</b>	<b>2.206</b>	<b>2.747</b>
Toegepaste kasgeldlimiet	8.521	8.521	8.521	8.521
<b>Ruimte</b>	<b>11.511</b>	<b>12.458</b>	<b>10.727</b>	<b>11.268</b>

Tabel 13: Kasgeldlimiet

Door het overschot/ tekort te berekenen en deze op te tellen bij het toegestane kasgeldlimiet ontstaat er inzicht in de ruimte per kwartaal.

### Renterisico

De renterisiconorm wordt niet overschreden. Het renterisico is nihil. Er zijn geen gelden uitgezet voor langer dan een jaar.

Het pand aan de Parmentierweg te Leiden is in 2003 gefinancierd met een 20-jarige lineaire lening van de BNG Bank. De rentevaste periode voor de financiering is gelijk aan de aflossingsperiode. De verbouwing aan de Parmentierweg is in 2023 gefinancierd met een lening bij de BNG Bank, met een looptijd van 15 jaar, tot 2-1-2038. De rentevaste periode voor de financiering is gelijk aan de aflossingsperiode.

In 2011 zijn twee 50-jarige leningen afgesloten voor de financiering van de nieuwbouw van de RAV in Leiden en Gouda. De rentevaste periode voor beide geldleningen bedraagt 25 jaar, met een rentewijziging in 2037. De eerste aflossing van beide leningen was in januari 2013. Medio 2012 is een aanvullende 49,5-jarige lening afgesloten voor de RAV. De aflossingen en rentevaste periode daarvan lopen synchroon met de beide 50-jarige leningen. De rente van deze drie leningen wordt volledig vergoed door de zorgverzekeraar.

Voor de aanschaf van ambulances is in 2019 een financial leaseovereenkomst afgesloten met de ING Bank. De rente bedraagt 1,25% en wordt volledig vergoed door de zorgverzekeraars.

## 1.5.4. Onderhoud kapitaalgoederen

### Huisvesting

De verbouwing van het kantoor in Leiden is eind 2023 gerealiseerd. Op basis van de investeringen en verwachte levensduur zal nog beoordeeld worden of een onderhoudsvoorziening wenselijk is. Dit is op 31-12-2023 nog niet het geval.



### **1.5.5. Bedrijfsvoering**

#### **Vennootschapsbelasting**

Hecht heeft haar vennootschapsbelasting (vpb) positie fiscaal getoetst. Op grond van deze toetsing door een fiscalist concludeert Hecht dat de activiteiten niet leiden tot vpb-plicht respectievelijk tot heffing van vpb.

De Belastingdienst is op basis van de fiscale toetsing en de beoordeling van vpb-plicht gevraagd te bevestigen dat Hecht bij ongewijzigde omstandigheden vanaf 2016 niet zal zijn onderworpen aan de heffing van vpb. Hierop heeft de Belastingdienst in haar schriftelijke reactie aangegeven dat zij niet kan bevestigen dat Hecht met ingang van 1 januari 2016 niet vennootschapsbelastingplichtig is. De reactie van de Belastingdienst geeft geen aanleiding om de analyse en conclusie van de fiscale toetsing bij te stellen waar het de handelwijze met betrekking tot de beoordeling van vpb-plicht betreft.

Indien Hecht wel onderworpen zou zijn aan vpb-heffing, dan ontstaat overigens een aanzienlijke post te verrekenen verliezen, waardoor van feitelijke betaling van vpb in de komende jaren naar verwachting geen sprake zal zijn. Het financiële risico wordt voor de komende jaren op nihil geschat. Hecht is niet VPB plichtig en de VPB dan ook niet opgenomen in de staat van Baten en lasten. Er is in de begroting en de realisatie geen sprake van algemene dekkingsmiddelen (zijn de baten die niet specifiek tot een programma behoren, deze kennen wettelijk geen vooraf bepaald bestedingsdoel en zijn daarmee vrij aanwendbaar) of Onvoorziene middelen.

#### **Fraude**

In 2022 zijn we gestart met het actualiseren van de frauderisicoanalyse, deze analyse vormt een onderdeel van de risicoanalyse zoals deze gebruikt zal worden als onderdeel van de rechtmatigheidsverklaring. Doel van de frauderisicoanalyse is het inventariseren van Hecht specifieke frauderisico's. Na inventarisatie kan beoordeeld worden of de maatregelen afdoende zijn om de risico's af te dekken. Tevens kunnen de ingeschatte risico's betrokken worden bij de controles in het kader van de rechtmatigheid. Er zijn in 2023 geen gevallen van fraude bekend.

#### **Continuïteit**

Hecht is als gemeenschappelijk regeling een onderdeel van 18 gemeenten, hiermee is de continuïteit gewaarborgd. Om ook de bedrijfsvoering continuïteit te waarborgen wordt jaarlijks in het eerste half jaar de begroting van het volgende jaar inclusief de financiering vastgelegd.

#### **Toelichting op de rechtmatigheidsverantwoording**

Vanaf het verslagjaar 2023 is het Dagelijks Bestuur verantwoordelijk om een rechtmatigheidsverantwoording af te geven en deze op te nemen in de jaarrekening. In deze verklaring verantwoordt het Dagelijks Bestuur zich direct tot het Algemeen Bestuur over het (financieel) rechtmatig handelen van de organisatie.

Het Dagelijks Bestuur verantwoordt zich aan het Algemeen Bestuur in hoeverre de in de jaarrekening verantwoorde baten en lasten, alsmede de balansmutaties, rechtmatig tot stand zijn gekomen. Dit houdt in dat afwijkingen wel of niet in overeenstemming zijn met door het Algemeen Bestuur vastgestelde kaders zoals de begroting en interne verordeningen en met bepalingen in de relevante wet- en regelgeving. Het Algemeen Bestuur bepaalt vanaf het begrotingsjaar 2023 de verantwoordingsgrens en de spelregels. De uitgangspunten waaraan het Dagelijks Bestuur moet voldoen zijn vastgelegd in het op 12 april 2023 vastgestelde normenkader en de door Commissie BBV uitgegeven Kadernota Rechtmatigheid 2023.

In hoofdstuk 1.5.7. van dit jaarverslag is de rechtmatigheidsverantwoording opgenomen over het boekjaar 2023. De uitkomst is dat geconstateerde afwijkingen onder de verantwoordingsgrens blijven (3% van de lasten) en daarmee sprake is van een 'schone' rechtmatigheidsverantwoording. Op basis van de spelregels gesteld door het Algemeen Bestuur moeten individuele afwijkingen groter dan € 100.000 aanvullend worden toegelicht in deze paragraaf bedrijfsvoering. In onderstaande tabel zijn alle afwijkingen opgenomen die gedurende het jaar zijn geconstateerd.

Begrotingscriterium	Bedrag (* € 1.000)
1A. Overschrijding lasten programma's (of indien van toepassing een ander door het algemeen bestuur vastgesteld autorisatieniveau)	€ 358
1B. Overschrijding investeringsbudgetten (kredieten)	€ -
2. Ongeautoriseerde reservemutaties	€ -
3. Overschrijding van baten en/of onderschrijding van lasten en baten die niet tijdig tot een begrotingswijziging hebben geleid	€ 2.865
<b>Totaal begrotingsonrechtmatigheden</b>	€ 3.223
4. Totaal van de begrotingsonrechtmatigheden (van onderdeel 1 en 2) dat past binnen het vooraf vastgestelde beleid en daarmee vooraf als acceptabel is geduid vermelden en verwijzen naar dit vooraf vastgestelde beleid	€ 2.865
<b>5. Resterend saldo aan begrotingsonrechtmatigheden</b>	€ 358
<b>Voorwaardecriterium</b>	
Inkopen ten onrechte niet Europees aanbesteed	P.M.
Overige bevindingen inzake voorwaardecriterium	P.M.
<b>Totaal onrechtmatigheden voorwaardencriterium</b>	P.M.
<b>M&amp;O criterium</b>	
Overige bevindingen inzake M&O criterium	-
<b>Totaal onrechtmatigheden M&amp;O criterium</b>	-
<b>Totaal van onrechtmatigheden</b>	P.M.

**Tabel 14: Begrotings-, voorwaarde- en M&O criterium**

Op basis van de bepalingen in de Kadernota Rechtmatigheid 2023 worden de afwijkingen hieronder individueel toegelicht.

#### **1A. Overschrijding lasten programma GGD**

Op het programma GGD is per saldo sprake van een overschrijding van lasten voor een bedrag van € 16.954.000 die grotendeels wordt gecompenseerd door direct toerekenbare baten (€ 16.596.000). Deze overschrijding van lasten is niet tijdig gemeld aan het Algemeen Bestuur of in een begrotingswijziging meegenomen. Derhalve telt deze afwijking mee als fout in de rechtmatigheidsverantwoording. Mocht een soortgelijke situatie zich in de toekomst opnieuw voordoen dan zal tijdig een begrotingswijziging worden doorgevoerd.

#### **3. en 4. Overschrijding van baten en/of onderschrijding van lasten en baten die niet tijdig tot een begrotingswijziging hebben geleid**

Uit de analyse op de begrotingsrechtmatigheid blijkt dat op de programma's ZVH, RAV en overhead sprake is van afwijkingen van begrote baten en lasten. Het Algemeen Bestuur autoriseert de begroting op het saldo van baten en lasten; in bovenstaande analyse is daarmee rekening gehouden. Met het Algemeen Bestuur zullen nadere afspraken worden gemaakt vanaf boekjaar 2024 op welke wijze, in afwijking van begrotingswijzigingen, het Algemeen Bestuur tijdig kan worden geïnformeerd over onderschrijdingen van baten en lasten en overschrijdingen van baten.

#### **5. Voorwaardencriterium**

Hecht heeft een zogeheten 'SPEND-analyse' uitgevoerd waarmee tevens de rechtmatigheid van aanbestedingen wordt getoetst. Op basis van regelgeving is hierbij uitsluitend een analyse gemaakt ten opzichte van de wettelijke bepalingen in de Aanbestedingswet. Uit deze analyse blijken een aantal onrechtmatigheden die hieronder, voor zover boven de rapportagegrens van € 100.000 uitkomend, nader worden toegelicht.



Categorie	Bedrag	Toelichting
1	€ 385k	Voornamelijk veroorzaakt door de hoge niet juist inschatte voorziening spaarverlofsaldi.
3.	€ 1.259k	Overhead doorbelasting als gecategoriseerd als doorbelasting overhead bij de RAV voor de balans naar NZA verdeeld over de verschillende kostencategorieën. Bij gelijke presentatie was dit tegen elkaar weggevallen. Leidt niet tot resultaat maar is een afwijking ten opzichte van een eerdere presentatie van cijfers.
3.	€ 1.318k	Verschuiving binnen de RAV leiden tot verschillen ten opzichte van de gerapporteerde bedragen in de goedgekeurde begroting. Leidt niet tot resultaat maar is een afwijking ten opzichte van een eerdere presentatie van cijfers.

**Tabel 15: Toelichtingen**

### 1.5.6. Openbaarheidsparagraaf

Op grond van artikel 3.5 van de Wet open overheid dient een openbaarheidsparagraaf te worden opgenomen in de beengroting. In deze paragraaf wordt toegelicht hoe Hecht middelen zal inzetten om in het kader van Open op Orde de informatiehuishouding op orde te brengen om te kunnen voldoen aan de eisen van een transparante organisatie en de Wet open overheid.

Belangrijke speerpunten zijn daarbij de actieve en passieve openbaarmaking van documenten en het verder op orde brengen van de informatiehuishouding.

#### Actieve openbaarmaking

Stukken met betrekking tot de openbare vergaderingen van het Algemeen Bestuur worden – van tevoren – gepubliceerd op onze website. Daarmee voldoet Hecht aan het actief openbaar maken van vergaderstukken. Met ingang van juni 2022 worden ook de agenda's en besluitenlijsten van vergaderingen van het Dagelijks Bestuur op onze website geplaatst. Dit is nog niet verplicht vanuit de Woo, maar draagt wel bij aan een transparante overheid.

#### Passieve openbaarmaking

Het is van groot belang om burgers, wetenschappers en journalisten tijdig van informatie te kunnen voorzien ingeval zij een Woo- of informatieverzoek indienen. Hiervoor is het noodzakelijk het afhandelingsproces van de Woo-verzoeken efficiënt in te richten teneinde een tijdige afhandeling mogelijk te maken. Binnen Hecht is aandacht voor het continue verbeteren van het proces van indienen en afhandelen van een Woo-verzoek. Daar waar nodig werkt Hecht bij complexe Woo-verzoeken intensief samen met gemeenten of landelijk via de branchevereniging.

#### Informatiehuishouding

Hecht heeft continue aandacht voor de verbetering van de digitale informatiehuishouding. Zo kunnen wij sneller en makkelijker op verzoeken om informatie reageren. Daarnaast helpt dit bij het actief openbaar maken van documenten. Binnen Hecht zal een informatienetwerk worden opgetuigd om dit te bewerkstelligen.

### 1.5.7. Rechtmatigheid

#### Verantwoordelijkheid dagelijks bestuur

De baten en lasten alsmede de balansmutaties moeten getrouw in de jaarrekening worden opgenomen. Uit het getrouw opnemen van de baten en lasten alsmede de balansmutaties, blijken een drietal rechtmatigheidscriteria niet expliciet. Dit betreffen het begrotings-, voorwaarden-, en misbruik- en oneigenlijk gebruik criterium. In deze rechtmatigheidsverantwoording licht het dagelijks bestuur toe in hoeverre bij de in de jaarrekening verantwoorde baten en lasten, alsmede de balansmutaties het

begrotings-, voorwaarden-, en misbruik- en oneigenlijk gebruik criterium zijn nageleefd. Dit houdt in dat de verantwoorde baten en lasten, alsmede de balansmutaties in overeenstemming zijn met door het algemeen bestuur vastgestelde kaders zoals de begroting en verordeningen van Hecht en met bepalingen in de relevante wet- en regelgeving. Bij de waarderingsgrondslagen in de jaarrekening is het door het algemeen bestuur op 12 april 2023 vastgestelde normenkader van de relevante wet- en regelgeving verder toegelicht.

Deze verantwoording hanteert een grensbedrag omdat alleen de van belang zijnde aspecten in de verantwoording hoeven te worden betrokken. Deze grens is door het algemeen bestuur bepaald en bedraagt 3% van de totale lasten inclusief toevoegingen aan de reserves en is daarmee vastgesteld op € 4.085.000.

### Bevinding

Het dagelijks bestuur is van mening dat de in deze jaarrekening verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties wel rechtmatig tot stand zijn gekomen binnen de daarvoor gestelde grens.

#### De bevindingen betreffen:

Begrotingscriterium	Bedrag (* € 1.000)
1A. Overschrijding lasten programma's (of indien van toepassing een ander door het algemeen bestuur vastgesteld autorisatieniveau)	€ 358
1B. Overschrijding investeringsbudgetten (kredieten)	€ -
2. Ongeautoriseerde reservemutaties	€ -
3. Overschrijding van baten en/of onderschrijding van lasten en baten die niet tijdig tot een begrotingswijziging hebben geleid of te laat aan het algemeen bestuur zijn gemeld (hangt af van de intern vastgelegde spelregels in bijvoorbeeld de financiële verordening art. 212 Gemeentewet over de planning & control cyclus, budgetafwijkingen, budgetoverheveling etc.).	€ 2.865
Totaal begrotingsonrechtmatigheden	€ 3.223
4. Totaal van de begrotingsonrechtmatigheden (van onderdeel 1 en 2) dat past binnen het vooraf vastgestelde beleid en daarmee vooraf als acceptabel is geduid vermelden en verwijzen naar dit vooraf vastgestelde beleid.	€ 2.865
5. Resterend saldo aan begrotingsonrechtmatigheden (inhoudelijk hier toelichten en in de paragraaf bedrijfsvoering)	€ 358
<b>Voorwaardecriterium</b>	
Inkopen ten onrechte niet Europees aanbesteed (inhoudelijk hier toelichten en in de paragraaf bedrijfsvoering)	P.M. (vooralsnog fout tenminste € 736)
Overige bevindingen inzake voorwaardecriterium	€ -
Totaal onrechtmatigheden voorwaardecriterium	P.M.
<b>M&amp;O criterium</b>	
Overige bevindingen inzake M&O criterium	€ -
Totaal onrechtmatigheden M&O criterium	€ -

**Tabel 16: Rechtmatigheidsbevindingen**

In de paragraaf bedrijfsvoering is op basis van de Kadernota rechtmatigheid van de commissie BBV en op basis van de afspraken met het algemeen bestuur aanvullende informatie opgenomen over de financiële rechtmatigheid. In deze paragraaf heeft het dagelijks bestuur ook beschreven welke actie zij ondernemen om vermelde afwijkingen in de toekomst te voorkomen.

### Investerings

Naast de gerealiseerde investeringen zoals openomen in de gewijzigde programmabegroting, heeft het bestuur een investeringskrediet goedgekeurd voor de verbouwing van de Parmentierweg. De verbouwing is in 2022 gestart en in 2023 opgeleverd. De bouw van een ambulancepost bij het Alrijne in Leiderdorp is in 2023 gestart en zal in 2024 worden opgeleverd. Op dat moment zal activering

plaats vinden.

€ 1.000,-	Initiële begroting 2023	Gewijz. begroting 2023	Realisatie 2023	Afwijking
Gebouwen	6.673	4.400	7.350	2.950
Vervoermiddelen	1.518	700	391	-309
Machines, apparaten, installaties	1.661	3.900	194	-3.706
Overige (ICT)	720	800	875	75
Overige	770	900	0	-900
<b>Totaal</b>	<b>11.342</b>	<b>10.700</b>	<b>8.810</b>	<b>-1.890</b>

**Tabel 17: Investerings**

De investering van de verbouwing aan de Parmentierweg is opgenomen in de programmabegroting 2023, de realisatie is binnen de begroting maar er is wel een verschuiving binnen de categorieën zichtbaar. De machines en installaties zijn gekoppeld aan de nagelvaste voorzieningen en deze worden onder de categorie Gebouwen verantwoord en niet onder de begrote categorie Machines, apparaten en installaties.

### 1.5.8. VWS-verantwoording

In de verantwoordingsinstructie van VWS is opgenomen dat er in het jaarverslag een Covid-19 paragraaf wordt opgenomen. Hierin wordt alle relevante informatie over Covid-19 beschreven waarvan de kosten door VWS zijn vergoed (zie onderstaande tabel).

Kostenspecificatie Meerkosten (kosten incl BTW opgeven)	Ontvangen voorschot 2023	Opgave kosten 2023
<b>Periode 1 jan - 1 jul</b>		
BCO regulier	€ 341.846,00	€ 317.017,00
Bemonstering regulier	€ 1.264.630,00	€ 1.234.814,00
vaccinatie	€ 3.810.040,00	€ 4.074.134,00
<b>Totaal Overige Meerkosten</b>	<b>€ 2.030.595,00</b>	<b>€ 2.052.663,00</b>
Infectieziektebestrijding (IZB)		
Tuberculosebestrijding (TBC)		
Medische Milieukunde (MMK)		
Technische Hygiënezorg (THZ) / Toezicht		
Seksuele Gezondheid (inclusief SOA poli)		
Reizigerszorg		
Gezondheidsbevordering (GB)		
Algemene Gezondheidszorg (AGZ)		
Jeugdgezondheidszorg (JGZ), incl. Rijksvaccinatie		
Openbare GGZ / Sociaal medische advisering		
Veilig Thuis		
Forensische Zorg (For)		
Regionale Ambulance Voorziening (RAV)		
Overig		
Ondersteuning	€ 2.030.595,00	€ 2.052.663,00
<b>periode 1 jul t/m 31 dec doorlopende verplichtingen</b>		
Salarissen, transitievergoeding en WW	€ 312.062,16	€ 270.581,24
Overige personele kosten	€ -7.800,99	€ 29.708,40
Kosten Locaties	€ 46.104,58	€ 46.104,58
Activa		
Overige meerkosten		
<b>periode 1 jul t/m 31 dec doorlopende verplichtingen</b>		
Kosten Icam		€ 5.098,78
<b>Totaal</b>		<b>€ 8.030.121,00</b>
Ontvangen voorschot		€ 7.797.476,75
Saldo voorschot - realisatie		€ -232.644,25

**Tabel 18: VWS verantwoording**

De bedragen voor Corona zijn opgenomen in de realisatiecijfers van de GGD.

## 2. Jaarrekening

Hierna wordt de financiële verantwoording afgelegd over het gerealiseerde beleid in het jaar 2023 via de balans met toelichting en het overzicht van baten en lasten in de jaarrekening met toelichting.

### 2.1. Balans

Activa (€1.000)		31-12-2023	31-12-2022
<b>Vaste activa</b>			
Investing met een economisch nut		23.432	18.000
<b>Totaal materiele vaste activa</b>	<b>2.4.1</b>	<b>23.432</b>	<b>18.000</b>
Overige langlopende leningen		16	19
<b>Totaal financiële vaste activa</b>	<b>2.4.2</b>	<b>16</b>	<b>19</b>
<b>Totaal vaste activa</b>		<b>23.448</b>	<b>18.019</b>
<b>Vlottende activa</b>			
Grond- en hulpstoffen		51	37
<b>Totaal Grond- en hulpstoffen</b>	<b>2.4.3</b>	<b>51</b>	<b>37</b>
Debiteuren		5.899	4.983
Vorderingen op openbare lichamen		4.678	1.907
Uitzettingen in 's Rijks schatkist		379	9.809
Overige vorderingen		83	251
<b>Totaal uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar</b>	<b>2.4.4</b>	<b>11.039</b>	<b>16.950</b>
Banksaldi		311	537
Kassaldi		1	2
<b>Totaal liquide middelen</b>	<b>2.4.5</b>	<b>312</b>	<b>539</b>
De voorschotbedragen die ontstaan door voorfinanciering op uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel, nog te ontvangen van:			
Overige Nederlandse overheidslichamen		2.874	1.472
Overige nog te ontvangen en vooruitbetaalde bedragen die ten laste van volgende begrotingsjaren komen		1.230	2.694
<b>Totaal overlopende activa</b>	<b>2.4.6</b>	<b>4.104</b>	<b>4.166</b>
<b>Totaal vlottende activa</b>		<b>15.506</b>	<b>21.692</b>
<b>TOTAAL ACTIVA</b>		<b>38.954</b>	<b>39.711</b>

Passiva (€1.000)	31-12-2023	31-12-2022
<b>Vaste passiva</b>		
Algemene reserve	4.093	4.840
Bestemmingsreserves	457	1.796
Gerealiseerde resultaat volgend uit het overzicht van baten en lasten in de jaarrekening	-3.919	-747
<b>Totaal eigen Vermogen</b>	<b>2.4.7</b>	<b>631</b>
Voorzieningen	1.491	515
<b>Totaal voorzieningen</b>	<b>2.4.8</b>	<b>1.491</b>
Onderhandse leningen van binnenlandse banken	12.772	6.240
Leaseverplichtingen	887	1.783
Overige leningen met een rentetypische looptijd van één jaar of langer	-	-
<b>Totaal vaste schulden</b>	<b>2.4.9</b>	<b>13.659</b>
<b>Totaal vaste passiva</b>	<b>15.781</b>	<b>14.427</b>
<b>Vlottende passiva</b>		
Banksaldi	-	-
Overige schulden	6.957	12.860
<b>Totaal netto-vlottende schulden met een rentetypische looptijd korter dan één jaar</b>	<b>2.4.10</b>	<b>6.957</b>
In het begrotingsjaar opgebouwde verplichtingen	10.762	9.336
Van overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen	5.454	3.088
<b>Totaal overlopende passiva</b>	<b>2.4.11</b>	<b>16.216</b>
<b>Totaal vlottende Passiva</b>	<b>23.173</b>	<b>25.284</b>
<b>TOTAAL PASSIVA</b>	<b>38.954</b>	<b>39.711</b>

Tabel 19: Balans

## 2.2. Overzicht van baten en lasten

De baten en lasten per programma (GGD, GHOR, ZVH en RAV) worden hieronder met en zonder overhead weergegeven.

### Overzicht exclusief overhead

Omschrijving	Programma begroting 2023 excl. OH			Gewijzigde begroting 2023 excl. OH			Realisatie 2023 Excl. OH		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Programma									
GGD	43.665	32.073	11.592	45.581	35.628	9.953	62.177	52.589	9.588
GHOR	2.375	1.903	472	2.383	1.587	796	2.372	1.558	814
ZVH	20.523	14.546	5.976	21.180	15.812	5.368	21.024	15.368	5.656
RAV	36.361	31.621	4.740	38.669	33.477	5.192	40.170	33.660	6.510
Subtotaal	102.923	80.143	22.780	107.813	86.505	21.308	125.743	103.175	22.568
Overhead	1.193	23.773	-22.580	9.152	35.723	-26.571	5.174	33.000	-27.826
Gerealiseerd saldo	104.116	103.916	200	116.966	122.228	-5.263	130.917	136.175	-5.258
Mutatie reserves	-200	0	-200	1.685	0	1.685	1.339	0	1.339
Gerealiseerd resultaat	103.917	103.916	0	118.651	122.228	-3.577	132.256	136.175	-3.919

Tabel 20: Overzicht baten en lasten excl. overhead

### Overzicht inclusief overhead

Omschrijving	Programma begroting 2023 incl OH			Gewijzigde begroting 2023 incl. OH			Realisatie 2023 incl. OH		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Programma									
GGD	44.857	44.867	-10	54.008	58.459	-4.451	67.064	72.630	-5.566
GHOR	2.375	2.416	-41	2.383	2.135	248	2.390	2.285	105
ZVH	20.524	20.274	250	21.906	22.965	-1.059	21.247	21.180	67
RAV	36.361	36.361	0	38.669	38.669	0	40.216	40.080	136
Subtotaal	104.116	103.917	199	116.966	122.228	-5.262	130.917	136.175	-5.258
Mutatie reserves	-200	0	-200	1.685	0	1.685	1.339	0	1.339
Gerealiseerd resultaat	103.917	103.917	-1	118.651	122.228	-3.577	132.256	136.175	-3.919

Tabel 21: Overzicht baten en lasten incl. overhead

### Toelichting

In bovenstaande tabel worden de baten en lasten en het saldo hier van per programma weergegeven. De bovenste tabel geeft inzicht in de programma's exclusief overhead en de onderstaande tabel zijn de cijfers gepresenteerd inclusief overhead. Hier wordt zichtbaar dat ook in de overhead een extra last ten opzichte van begroting zichtbaar is, die ook hier wordt veroorzaakt door de extra last als gevolg van het spaarverlof.

## 2.3. Grondslagen voor balanswaardering en resultaatbepaling

De jaarrekening is opgemaakt met inachtneming van de voorschriften die het Besluit Begroting en Verantwoording provincies en gemeenten (BBV) daarvoor geeft.

### 2.3.1. Algemene grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

De waardering van de activa en passiva en de bepaling van het resultaat vindt plaats op basis van historische kosten. Tenzij bij het desbetreffende balanshoofd anders is vermeld, worden de activa en passiva opgenomen tegen nominale waarden.

De baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop zij betrekking hebben. Baten en winsten worden slechts genomen voor zover zij op balansdatum zijn gerealiseerd. Verliezen en risico's die hun oorsprong vinden voor het einde van het begrotingsjaar, worden in acht genomen indien zij voor het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden.

Personeelslasten worden in principe toegerekend aan het boekjaar waarop ze betrekking hebben. Als gevolg van het formele verbod op het opnemen van voorzieningen en schulden uit hoofde van jaarlijks terugkerende aan arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van vergelijkbaar volume, worden sommige personele lasten echter toegerekend aan de periode waarin uitbetaling plaatsvindt; daarbij moet worden gedacht aan componenten zoals ziektekostenpremie ten behoeve van gepensioneerden en overlopende vakantiegeld- en verlofaanspraken.

Voor arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van een jaarlijks vergelijkbaar volume wordt geen voorziening getroffen of op andere wijze een verplichting opgenomen. De referentieperiode is dezelfde als die van de meerjarenraming, te weten vier jaar. Indien er sprake is van (eenmalige) schokeffecten, bijvoorbeeld door reorganisaties, dient wel een verplichting opgenomen te worden.

### 2.3.2. Grondslagen voor de waardering van de balans

#### Materiële vaste activa

De materiële vaste activa zijn gewaardeerd tegen de verkrijgings- of vervaardigingsprijs. Slijtende investeringen worden vanaf het moment van ingebruikneming lineair afgeschreven in de verwachte gebruiksduur, waarbij rekening wordt gehouden met een eventuele restwaarde.

Bij de waardering wordt in voorkomende gevallen rekening gehouden met een bijzondere vermindering van de waarde als deze naar verwachting duurzaam is. In het begrotingsjaar heeft een dergelijke vermindering overigens niet plaatsgevonden. Dergelijke afwaarderingen worden teruggenomen als ze niet langer noodzakelijk blijken.

De waardering en afschrijving van materiële vaste activa behorend tot het programma RAV die vallen onder de voorschriften van de NZa kunnen te eniger tijd worden gewijzigd door de Nza. In die gevallen prevaleren de voorschriften ter zake van Nza.

Gronden en terreinen worden altijd geactiveerd, maar niet afgeschreven. Activa met een verkrijgingsprijs van minder dan € 5.000 (GGD en GHOR) of € 2.500 (RAV) worden niet geactiveerd maar direct in de kosten opgenomen.

De gehanteerde afschrijvingstermijnen zijn in de volgende tabel vermeld.

Omschrijving	Afschrijvingstermijn
<b>Bedrijfsgebouwen</b>	
Bedrijfsgebouwen RAV	50 jaar
Bedrijfsgebouwen	40 jaar
Kantineopbouw Parmentierweg te Leiden	20 jaar
Verbouwingen	15 jaar
Verbouwingen RAV	10 jaar
Nagelvaste voorzieningen bedrijfsgebouwen	10 jaar
<b>Vervoermiddelen</b>	
Ambulances RAV; overige vervoermiddelen RAV; overige vervoermiddelen	5 jaar
<b>Machines, apparaten en installaties</b>	
Veiligheidsvoorzieningen bedrijfsgebouwen; veiligheidsvoorzieningen RAV; noodstroomvoorziening; röntgenapparatuur; audiometers; hogedrukreiniger RAV	10 jaar
Overige kantoorapparatuur	5 jaar
<b>Overige materiële vaste activa</b>	
Meubilair; kantoorinventaris en overige bedrijfsmiddelen RAV	5 jaar
Telefooninstallaties; verbindingssysteem/-netwerk RAV	5 jaar
Kantoorautomatisering, automatiseringsapparatuur, -infrastructuur en software	5 jaar
Overige kantoorinventaris; medische inventaris RAV en (overige) voorzieningen (in gebouwen)	5 jaar

**Tabel 22: Afschrijvingstermijnen**

#### Financiële vaste activa

De financiële vaste activa worden gewaardeerd tegen nominale waarde. Zo nodig is een voorziening



voor verwachte oninbaarheid in mindering gebracht.

#### **Grond- en hulpstoffen**

De Grond- en hulpstoffen gereed product en handelsgoederen zijn gewaardeerd tegen historische kostprijs.

#### **Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar**

De vorderingen worden gewaardeerd tegen nominale waarde. Voor verwachte oninbaarheid is een voorziening in mindering gebracht. De voorziening wordt statisch bepaald op basis van de geschatte inningskansen.

#### **Liquide middelen en overlopende posten**

Deze activa worden tegen nominale waarde opgenomen.

#### **Overlopende activa**

De overlopende activa worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

#### **Voorzieningen**

Voorzieningen worden gewaardeerd op (jaarlijkse) schattingen van de te verwachten kosten.

#### **Schulden met een rentetypische looptijd van één jaar of langer**

Vaste schulden worden gewaardeerd tegen de nominale waarde, verminderd met gedane aflossingen. De vaste schulden hebben een rentetypische looptijd van één jaar of langer.

#### **Vlottende passiva**

De vlottende passiva worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

### **2.3.3. Algemene waarderingsgrondslagen voor de rechtmatigheidsverantwoording**

De in de jaarrekening opgenomen rechtmatigheidsverantwoording is opgesteld op basis van de kaders zoals besloten in de financiële verordening en op basis van de kadernota rechtmatigheid. Dit betekent dat:

- De rechtmatigheidsverantwoording toeziet op de financiële rechtmatigheid van baten, lasten, balansmutaties, alsmede de baten en lasten inzake de specifieke uitkeringen op grond van art. 17 Financiële-verhoudingswet;
- De financiële rechtmatigheid waaronder het Voorwaardencriterium, het Begrotingscriterium en het Misbruik & Oneigenlijk gebruik (M&O) criterium, omvat:
  - Voor het Voorwaardencriterium bestaat de norm uit het normenkader zoals op 12 april 2023 door het Algemeen Bestuur is vastgesteld;
  - Voor het Begrotingscriterium geldt dat alle overschrijdingen van lasten en investeringskredieten onrechtmatig zijn, waarbij voor een aantal scenario's in de financiële verordening is beschreven wanneer deze overschrijdingen acceptabel zijn. Voor over- en onderscheidingen van baten, onderschrijdingen van lasten en onderschrijdingen van investeringskredieten geldt dat deze als onrechtmatig zijn aangemerkt indien ze niet tijdig aan het Algemeen Bestuur zijn gemeld;
  - Ten aanzien van het Misbruik & Oneigenlijk gebruik criterium is de beleidsnotitie M&O van de organisatie leidend bij het voorkomen en opsporen van misbruik en oneigenlijk gebruik. Omdat alleen bij misbruik sprake is van een onrechtmatigheid zijn eventuele gevallen van misbruik (mits cumulatief met andere fouten of onduidelijkheden boven de verantwoordingsgrens) opgenomen in de rechtmatigheidsverantwoording.
- De rechtmatigheidsverantwoording is opgesteld binnen de kaders van de kadernota rechtmatigheid 2023 van de Commissie BBV alsmede de eigen financiële verordening. Dit betekent dat:
  - Een verantwoordingsgrens van 3% is gehanteerd waarboven cumulatieve fouten en onduidelijkheden in de rechtmatigheidsverantwoording worden opgenomen;



- Een rapporteringstolerantie van € 100.000 is gehanteerd waarboven fouten en onduidelijkheden in de paragraaf bedrijfsvoering worden opgenomen.

## 2.4. Toelichting op de balans

### 2.4.1. Materiële vaste activa

Het hierna opgenomen overzicht geeft het verloop van de boekwaarde van de investeringen met een economisch nut weer.

€1.000	Gebouwen	Vervoer- middelen	Machines apparaten installaties	Overige materiële vaste activa	Totaal
Aanschafwaarde	21.177	6.873	4.227	7.218	39.495
Cumulatieve afschrijvingen	-9.306	-4.839	-2.794	-4.556	-21.495
<b>Boekwaarde per 1 januari</b>	<b>11.871</b>	<b>2.034</b>	<b>1.433</b>	<b>2.662</b>	<b>18.000</b>
Investeringen	7.350	391	194	278	8.213
Afschrijvingen	-615	-1.006	-411	-748	-2.780
Bijdragen derden	-	-	-	-	-
Desinvesteringen	-114	-47	-23	-51	-235
Afschrijvingen desinvesteringen	114	47	23	51	235
<b>Mutaties</b>	<b>6.735</b>	<b>-615</b>	<b>-217</b>	<b>-470</b>	<b>5.433</b>
Aanschafwaarde	28.413	7.217	4.398	7.445	47.472
Cumulatieve afschrijvingen	-9.807	-5.798	-3.182	-5.253	-24.040
<b>Boekwaarde per 31 december</b>	<b>18.606</b>	<b>1.419</b>	<b>1.216</b>	<b>2.192</b>	<b>23.432</b>

Tabel 23: Verloop investeringen met economisch nut

### 2.4.2. Financiële vaste activa

Het verloop van de financiële vaste activa gedurende het boekjaar is in het volgende overzicht weergegeven:

€1.000	31-12-2022	Toevoeging	Aflossing	31-12-2023
Lening aan personeelstichting RDOG Hollands Midden	19		3	16
<b>Totaal</b>	<b>19</b>		<b>3</b>	<b>16</b>

Tabel 24: Verloop vaste activa

In 2008 is een 20-jarige lening uitgegeven aan de personeelstichting RDOG Hollands Midden voor de aankoop van een sloep. Deze sloep dient als onderpand van de lening. In verband met onvoorziene onderhoudskosten is in 2018 een aanvullende lening verstrekt. Op het lening bedrag wordt met ingang van 2022 € 3k per jaar afgelost.

### 2.4.3. Voorraden

De voorraden grond- en hulpstoffen zijn gewaardeerd tegen historische kostprijs.

€1.000	31-12-2023	31-12-2022
Voorraden grond- en hulpstoffen	51	37
<b>Totaal</b>	<b>51</b>	<b>37</b>

Tabel 25: Voorraden

### 2.4.4. Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar

De uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar zijn als volgt gespecificeerd.

€1.000	31-12-2023	31-12-2022
Debiteuren	5.974	5.061
Vorderingen op openbare lichamen	4.678	1.907
Uitzettingen in Rijks schatkist met een rentetypische looptijd korter dan één jaar	379	9.809
Overige vorderingen	83	251
Voorziening dubieuze debiteuren	-75	-78
<b>Totaal</b>	<b>11.039</b>	<b>16.950</b>

**Tabel 26:** Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar

#### Schatkistbankieren

Onderstaand overzicht toont het gemiddelde saldo van de liquide middelen die buiten de schatkist zijn gebleven.

€1.000	1e kwartaal	2e kwartaal	3e kwartaal	4e kwartaal
Gemiddeld saldo per kwartaal	60	73	61	105
Limiet	779	779	779	779
<b>Ruimte ten opzichte van de limiet</b>	<b>719</b>	<b>706</b>	<b>718</b>	<b>674</b>

**Tabel 27:** Schatkist

Het maximale gemiddelde saldo per kwartaal van buiten de schatkist gebleven middelen is gelijk aan 0,75% van het begrotingstotaal van de begroting. Dat is een bedrag van € 103.916k x 0,75% = € 779k.

#### 2.4.5. Liquide middelen

Het saldo van de liquide middelen bestaat uit de volgende componenten:

€1.000	31-12-2023	31-12-2022
Banksaldi	311	537
Kassaldi	1	2
<b>Totaal</b>	<b>312</b>	<b>539</b>

**Tabel 28:** Liquide middelen

De rekening-courant bij de huisbankiers is niet rentedragend.

## 2.4.6. Overlopende activa

De post overlopende activa kan als volgt onderscheiden worden.

€1.000	31-12-2023	31-12-2022
<b>Voorschotbedragen die ontstaan door voorfinanciering op uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel, nog te ontvangen van:</b>		
- overige Nederlandse overheidslichamen	2.874	1.472
Omzetbelasting	-	42
Nog te ontvangen bedragen	1.116	2.178
Vooruitbetaalde bedragen	114	474
<b>Overige nog te ontvangen en vooruitbetaalde bedragen</b>	<b>1.230</b>	<b>2.694</b>
<b>Totaal</b>	<b>4.104</b>	<b>4.166</b>

Tabel 29: Overlopende activa

De post 'overige nog te ontvangen en vooruitbetaalde bedragen' betreft overige nog te ontvangen en vooruitbetaalde bedragen die ten laste van volgende begrotingsjaren komen.

De in de balans opgenomen van Europese en Nederlandse overheidslichamen nog te ontvangen voorschotbedragen die ontstaan door voorfinanciering op uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel, kunnen als volgt gespecificeerd worden:

€1.000	1-1-2023	Toevoeging	Besteding	31-12-2023
<b>Regionaal zorgnetwerk ABR Holland West</b>	717	-	5	712
HPV, Monkeypox, VWS	20	-	10	10
Oekraïne, VWS	641	770	641	770
WVS vergoeding FLO/VOP	-	1.309	-	1.309
<b>Het Rijk</b>	<b>1.378</b>	<b>2.079</b>	<b>656</b>	<b>2.802</b>
Bijdrage ZVH Van der Staaij	-	67	-	67
Project Wijzer in de wijk ZonMW	75	-	75	-
Stevig ouderschap Gemeente Leiden, Noordwijk	9	-	9	-
Groepsvoorlichting, Gouda, Hillegom, Krimpenerwaard, Leiderdorp, Lisse, Noordwijk, Teylingen, Waddinxveen	5	-	-	5
CIJG Coördinator, Gemeente Bodegraven-Reeuwijk	6	-	6	-
<b>Overige Nederlandse overheidslichamen</b>	<b>94</b>	<b>67</b>	<b>90</b>	<b>72</b>
<b>Totaal nog te ontvangen subsidies</b>	<b>1.472</b>	<b>2.146</b>	<b>746</b>	<b>2.874</b>

Tabel 30: Overige nog te ontvangen en vooruitbetaalde bedragen

## 2.4.7. Eigen Vermogen

De post 'overige nog te ontvangen en vooruitbetaalde bedragen' betreft overige nog te ontvangen en vooruitbetaalde bedragen die ten laste van volgende begrotingsjaren komen. Eigen vermogen

### Algemene reserve

Hecht heeft een algemene reserve GGD en GHOR voor het opvangen van eventuele tegenvallers in de bedrijfsvoering van de GGD en de GHOR.

Hecht heeft een Reserve Aanvaardbare Kosten (RAK) voor het opvangen van fluctuaties in de exploitatie van de RAV. Het resultaat dient volledig ten goede te komen aan de RAV. Indien de gelden van de RAK niet worden besteed aan de RAV, dan wordt dat bedrag door de zorgverzekeraars in mindering gebracht op het initiële budget van het daaropvolgende boekjaar.

### Bestemmingsreserves

Hecht heeft per einde boekjaar de volgende bestemmingsreserves:

- reserve programma Hecht24;

- reserve onderhoud huisvesting;
- reserve OvDG: de reserve OvDG is een reserve van de GHOR. Het doel is de kosten van werving en opleiding van nieuwe Officieren van Dienst te bekostigen.

### Toelichting op het eigen vermogen

Hieronder staat het eigen vermogen na de bestemming van het resultaat over het boekjaar 2022. De saldi per 31 december 2022 zijn overgenomen uit de jaarrekening 2022. Na de verdeling van het resultaat over 2022 resteert het saldo per 1 januari 2023. Dit is inclusief de herverdeling zoals goedgekeurd door het Algemeen Bestuur op 8 december 2021. Tevens zijn van ieder programma de vermogensmutaties over het jaar 2023 weergegeven en in de laatste kolom staat de stand per eind 2023.

€1.000	31-12-2022	Bestemming	1-1-2023	Storting	Onttrekking	Resultaat	31-12-2023
Algemene reserve GGD	1.952	-805	1.147				1.147
Algemene reserve ZVH	670	-199	471				471
Algemene reserve GHOR	94	260	354				354
Reserve aanvaardbare kosten RAV	2.124	-3	2.121				2.121
<b>Algemene reserve</b>	<b>4.840</b>	<b>-747</b>	<b>4.093</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4.093</b>
Reserve verplichtingen voormalig personeel	345		345		345		0
Reserve markttaken GGD	0		0				0
Reserve ERP	0		0				0
Reserve frictiekosten Corona	0		0				0
Reserve programma Hecht24	923		923		566		357
Reserve onderhoud huisvesting	428		428		428		0
Reserve project OvDG	100		100				100
<b>Bestemmingsreserves</b>	<b>1.796</b>	<b>0</b>	<b>1.796</b>	<b>0</b>	<b>1.339</b>	<b>0</b>	<b>457</b>
Onverdeeld resultaat GGD	-805	805	0			-4.447	-4.447
Onverdeeld resultaat ZVH	260	-260	0			287	287
Onverdeeld resultaat GHOR	-3	3	0			105	105
Onverdeeld resultaat RAV	-199	199	0			136	136
<b>Onverdeeld resultaat</b>	<b>-747</b>	<b>747</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-3.919</b>	<b>-3.919</b>
<b>Eigen vermogen</b>	<b>5.889</b>	<b>0</b>	<b>5.889</b>	<b>0</b>	<b>1.339</b>	<b>-3.919</b>	<b>631</b>
							0
GGD	2.843	0	2.843	0	1.339	-4.447	-2.943
ZVH	471	0	471	0	0	287	758
GHOR	454	0	454	0	0	105	559
RAV	2.121	0	2.121	0	0	136	2.257
<b>Eigen vermogen</b>	<b>5.889</b>	<b>0</b>	<b>5.889</b>	<b>0</b>	<b>1.339</b>	<b>-3.919</b>	<b>631</b>

**Tabel 31: Toelichting op het eigen vermogen**

Het eigen vermogen daalt als gevolg van het negatieve resultaat van Hecht in 2023.

### Reserve kosten programma Hecht24

De Bestemmingsreserve kosten programma Hecht24 is bedoeld om de kosten die gemaakt moeten worden voor de realisatie van het programma te kunnen voldoen. Met deze reserve worden de reeds toegewezen middelen aan het programma Hecht24 die niet zijn besteed, door het uitstellen van taken, gereserveerd voor het programma Hecht24 in 2024.

### Reserve Officieren van Dienst Geneeskundig (OvDG'en)

De Bestemmingsreserve Officieren van Dienst Geneeskundig is bestemd voor de financiering van de werving en opleiding van crisisfunctionarissen binnen de GHOR. De bestemmingsreserve heeft het doel om in de planperiode de incidentele kosten op te vangen van de verwachte wisseling van OvDG'en en andere crisisfunctionarissen GHOR en van de initiële opleiding van toekomstige crisisfunctionarissen.

### Reserve onderhoud huisvesting

De reserve onderhoud huisvesting is afgebouwd ter financiering van de verbouwings- en renovatiekosten..

## 2.4.8. Voorzieningen

Het verloop van de voorzieningen wordt in de hierna opgenomen overzichten weergegeven.

€1.000	31-12-2022	Storting	Onttrekking	Vrijval	31-12-2023
Spaarverlof	168	1.108	-	-	1.276
<b>Voorziening voor verplichtingen, verliezen en r</b>	<b>168</b>	<b>1.108</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1.276</b>

Tabel 32: Voorzieningen voor verplichtingen, verliezen en risico's

Vanuit de cao zijn er afspraken over het aanhouden van bovenwettelijke verlofuren door de medewerkers. De BBV heeft richtlijnen gegeven over de verwerking van deze voorziening.

De voorziening verlofsparen is ingesteld als gevolg van wijziging van de Cao SGO, waarin medewerkers ongelimiteerd een verlofsaldo kunnen opbouwen voor spaarverlof. Voor de wijze van opbouw is aangesloten bij de toelichting vanuit de commissie BBV. Daarbij wordt gesteld dat mag worden aangesloten bij het gemeentelijk beleid alsmede dat van de gemeenschappelijke regeling ter bepaling van het maximale bovenwettelijk verlof dat mag meegenomen worden naar een volgend jaar. Voor Hecht is dit bepaald naar rato dienstverband voor 6 dagen jaarlijks over een periode van 5 jaar gebaseerd op het verleden. De omvang van de voorziening is hierop gebaseerd. Vooralsnog hebben geen medewerkers expliciet te kennen gegeven gebruik te willen maken van de omvang van het spaarverlof. In dat geval wordt het gehele saldo aan spaarverlof voor de betreffende medewerker als onderdeel van de voorziening opgenomen.

€1.000	31-12-2022	Storting	Onttrekking	Vrijval	31-12-2023
Onderhoud ambulances	347	-	132	-	215
<b>Egalisatievoorziening</b>	<b>347</b>	<b>-</b>	<b>132</b>	<b>-</b>	<b>215</b>

Tabel 33: Egalisatievoorziening

De RAV heeft het onderhoud van de ambulances in eigen beheer. Voor het onderhoud heeft de RAV een onderhoudsvoorziening gevormd. De voorziening is gebaseerd op de ingeschatte onderhoudskosten op basis van een gebruikperiode van 5 jaar en 300.000 gereden kilometers.

## 2.4.9. Overige leningen met een rentetypische looptijd van één jaar of langer

Deze balanspost betreft vaste schulden met een rentetypische looptijd van één jaar of langer en bevat

onderhandse leningen van binnenlandse banken en financiële instellingen en verplichtingen uit hoofde van vaststellingsovereenkomsten.

€1.000	31-12-2023	31-12-2022
Onderhandse leningen	12.772	6.240
Financial Lease ambulances	887	1.783
Vaststellingsovereenkomsten	0	-
<b>Totaal</b>	<b>13.659</b>	<b>8.023</b>

**Tabel 34: Vaste schulden met een rente typische looptijd, langer dan één jaar**

Hecht heeft vier langlopende leningen opgenomen bij de BNG Bank. Het rentepercentage van de lening voor het gebouw aan de Parmentierweg 49 te Leiden staat gedurende de gehele looptijd vast. De drie leningen voor de RAV zijn per 2 januari 2021 opnieuw afgesloten met een vast rentepercentage tot het einde van de looptijd (2 januari 2062).

Bij de ING Bank is in 2019 een financial leaseovereenkomst afgesloten voor de aanschaf van ambulances. De looptijd is 58 maanden. Hecht heeft ten gunste van de lessor een pandrecht gevestigd op het bedrijfsmiddel en de verzekering van het bedrijfsmiddel als aanvullende zekerheid verschaft.

€1.000	Nummer	Hoofdsom	Start	Looptijd	Rente
Lening nieuwbouw Leiden en Gouda, RAV	40106139	4000		2011 40 jaar	4,95%
Lening nieuwbouw Leiden en Gouda, RAV	40106499	2000		2011 40 jaar	5,25%
Lening nieuwbouw Leiden en Gouda, RAV	40107567	1400		2012 491/2 jaar	3,52%
Financial lease ambulances	203948-MX-0	max 4.500		2019 58 mnd	1,25%
Lening Parmentierweg, Leiden	40115999	7000		2023 15 jaar	3,28%

**Tabel 35: Leningen**

Hieronder staat de onderverdeling en het verloop van de vaste schulden met een looptijd langer dan één jaar. Na de kolom met de stand per 31 december van het boekjaar is weergegeven wat het aandeel in lening bedrag is waarvan de resterende looptijd nog meer dan 5 jaar is. In de laatste kolom staat het rentebedrag over de lening in het boekjaar. De aflossingen op de langlopende leningen vinden jaarlijks plaats per 1 januari voor de leningen van de RAV en per 1 maart voor de Lening Parmentierweg, Leiden.

€1.000	31-12-2022	Toevoeging	Aflossing	31-12-2023	>5 jaar	Rente 2023
Lening Parmentierweg, Leiden	320	-	-320	-	-	2
Lening Parmentierweg, Leiden	-	7.000	-	7.000	4.665	229
Lening nieuwbouw Leiden en Gouda, RAV	3.200	-	-80	3.120	2.720	112
Lening nieuwbouw Leiden en Gouda, RAV	1.600	-	-40	1.560	1.360	59
Lening nieuwbouw Leiden en Gouda, RAV	1.120	-	-28	1.092	952	29
<b>Subtotaal onderhandse leningen</b>	<b>6.240</b>	<b>7.000</b>	<b>-468</b>	<b>12.772</b>	<b>9.697</b>	<b>431</b>
Financial lease ambulances	1.783	-	-896	887	-	22
<b>Totaal</b>	<b>8.023</b>	<b>7.000</b>	<b>-1.364</b>	<b>13.659</b>	<b>9.697</b>	<b>453</b>

**Tabel 36: Leningen**

#### 2.4.10. Schulden met een looptijd korter dan één jaar

Deze post omvat de volgende netto-vlottende schulden met een rentetypische looptijd korter dan één jaar.

€1.000	31-12-2023	31-12-2022
<b>Banksaldi</b>		
Kasgeldlening	0	5.000
Crediteuren	6.957	7.860
<b>Totaal</b>	<b>6.957</b>	<b>12.860</b>

**Tabel 37: Schulden, korter dan één jaar**

#### 2.4.11. Overlopende passiva

De specificatie van de post overlopende passiva is als volgt:

€1.000	31-12-2023	31-12-2022
Loonheffing en pensioenpremies	7.699	4.813
Overige nog te betalen lasten	1.617	3.938
Te verrekenen met zorgverzekeraars	1.322	585
Omzetbelasting	124	0
<b>In het begrotingsjaar opgebouwde verplichtingen</b>	<b>10.762</b>	<b>9.336</b>
Vooruit ontvangen gemeentelijke bijdragen per inwoner	2.645	0
Voorschotbedragen met een specifiek bestedingsdoel	2.787	3.024
Voorschotten en vooruit ontvangen	22	64
<b>Van overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen</b>	<b>5.454</b>	<b>3.088</b>
<b>Totaal</b>	<b>16.216</b>	<b>12.424</b>

**Tabel 38: Overlopende passiva**

De post 'in het begrotingsjaar opgebouwde verplichtingen' betreft verplichtingen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen met uitzondering van jaarlijks terugkerende arbeidsgerelateerde verplichtingen van vergelijkbaar volume.

#### **Van overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen**

De post van 'overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen' betreft de van de Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren.

De in de balans opgenomen van Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren, kunnen als volgt gespecificeerd worden:

€1.000	1-1-2023	Toevoeging	Besteding	31-12-2023
VWS 2022-2023	1.513	17.195	16.449	2.259
Zorgbonus 2021	20	-	-	20
Voorschot RVO ivm duurzaam bouwen Parmentierweg	80	-	80	-
<b>Het Rijk</b>	<b>1.613</b>	<b>17.195</b>	<b>16.529</b>	<b>2.279</b>
Correctie issue in BPI	125	-	-	125
Vaststelling DUVO Leiden-Gouda	91	-	91	-
Stimuleringsgelden Nu Niet Zwanger	63	-	63	-
IKO Omzet	18	-	18	-
POK - middelen Veiligheidshuis	558	-	558	-
Kosten hielprikken	10	-	10	-
Gemeente Den Haag Project Healthy society Mapping	22	-	22	-
Subsidie van der Staaij	59	-	59	-
HBV 1e helft 2022	16	-	20	-4
ZonMW Wijzer in de wijk	46	-	46	-
ZonMW	-	62	-	62
GGD-GHOR Stimuleringsregeling	14	-	14	-
GGD-GHOR	-	27	-	27
Weerbaarheidstraining Gemeente Zoeterwoude	5	-	5	-
Weerbaarheidstraining Gemeente Waddinxveen	9	-	9	-
Weerbaarheidstraining Gemeente Oegstgeest	-	16	12	4
Weerbaarheidstraining Leiderdorp	-	14	11	3
Weerbaarheidstraining Bodegraven-Reeuwijk	-	-	-	0
Aanvullende diensten PZJ, Gemeente Lisse	7	124	129	2
Aanvullende diensten PZJ, Gemeente Teylingen	-	-	-	-
Aanvullende diensten Alphen aan den Rijn	-	290	271	19
Aanvullende diensten PZJ, Gemeente Zuidplas	3	91	91	3
Aanvullende diensten PZJ, Gemeente Noordwijk	28	409	425	12
Aanvullende diensten PZJ, Gemeente Leiderdorp	12	202	203	11
Aanvullende diensten PZJ, Gemeente Oegstgeest	3	47	35	15
Aanvullende diensten PZJ, Gemeente Zoeterwoude	4	79	65	17
Aanvullende diensten PZJ, Gemeente Waddinxveen	7	270	271	6
Aanvullende diensten PZJ, Gemeente Voorschoten	8	31	30	9
Aanvullende diensten PZJ, Gemeente Nieuwkoop	71	104	140	35
Aanvullende diensten PZJ, Gemeente Leiden	116	659	747	28
Aanvullende diensten PZJ, Gemeente Krimpenerwaard	19	235	235	19
Aanvullende diensten PZJ, Gemeente Katwijk	6	134	136	4
Aanvullende diensten PZJ, Gemeente Kaag en Braassem	-	15	-	15
Aanvullende diensten PZJ, Gemeente Hillegom	3	141	139	5
Aanvullende diensten PZJ, Gemeente Gouda	7	520	526	1
Aanvullende diensten PZJ, Gemeente Bodengraven	47	119	142	23
Opdracht Faciliterend Coördinator AWPNG NZH	-	32	-	32
Subsidie Infographic Fit en Fruitig	-	1	-	1
Subsidie RVLI	-	5	-	5
ABR	-	18	-	18
Project Versterken GGD-en	-	9	-	9
Prep SG	36	-	36	-
<b>Overige Nederlandse overheidslichamen</b>	<b>1.411</b>	<b>3.654</b>	<b>4.559</b>	<b>507</b>
Totaal van de van EU en NL overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen voor specifieke uitkeringen die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren	<b>3.024</b>	<b>20.849</b>	<b>21.088</b>	<b>2.786</b>

Tabel 39: Overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen



#### 2.4.12. Niet uit de balans blijvende financiële verplichtingen

Hecht is voor een aantal toekomstige jaren verbonden aan verschillende, niet uit de balans blijvende, financiële verplichtingen. Hierna volgt een opsomming van de belangrijkste van deze verplichtingen.

##### Huurverplichtingen

De looptijd van de huurverplichtingen inzake onroerend goed verschilt per gehuurd object. De totale jaarlijkse verplichting bedraagt voor het programma GGD € 1.487 voor CJG huisvesting. Deze huurverplichtingen worden jaarlijks vergoed vanuit de deelnemende gemeenten. De grootste algemene post betreft huurverplichtingen rond de vestiging in Gouda (€ 460k) met een looptijd tot aan 2024. De GHOR heeft huurverplichtingen van € 45k.

De RAV heeft huurverplichtingen inzake onroerend goed. De totale jaarlast bedraagt € 405k. De looptijd van de huurverplichtingen verschilt per standplaats. Naast de huurverplichting Vondellaan Leiden met een looptijd van 25 jaar, heeft geen van de verplichtingen een looptijd langer dan 5 jaar.

Standplaats Gouda. Deze standplaats wordt gehuurd van Promen. Per 30 april 2021 liep het huurcontract af en is vervolgens automatisch verlengd. Dit contract bevat een opzegtermijn van 3 jaar. De boekwaarde van standplaats Gouda per eind 2023 bedraagt ca. € 977k.

##### Verplichtingen uit hoofde van meerjarige overeenkomsten

Deze verplichtingen betreffen overeenkomsten ter zake van softwarelicenties, mobiele telefonie en dergelijke, met een inkoopwaarde van circa € 3,7m per jaar. Verplichtingen uit hoofde van investeringen en onderhoudscontracten van de RAV bedragen € 2,4m per jaar. De overeenkomsten hebben verschillende looptijden.

##### Arbeidskosten gerelateerde verplichtingen

Dit betreft de in de volgende tabel vermelde saldi. Het saldo van de opgebouwd verlof betreffen de programma's GGD, ZVH, GHOR en RAV. Voor het deel van opgebouwd spaarverlof is een bedrag van € 1.122k voor GGD, ZVH en de GHOR verantwoord in de exploitatie waarvoor per begin 2023 een voorziening is ingesteld. Voor de RAV is er een voorziening getroffen voor spaarverlof voor in totaal een bedrag van € 154k op de balans opgenomen. Buiten de balans gebleven verlof is voor de GGD, ZVH en GHOR € 5.274k (2022: € 3.663k) en voor de RAV € 3.772k (2022: € 3.420k).

€1.000	GGD-GHOR/ZVH	RAV	31-12-2023	GGD-GHOR/ZVH	RAV	31-12-2022
Opgebouwde vakantiegelden		666	666		620	620
Niet opgenomen vakantie-uren	5274	3106	8380	3663	2822	6485
<b>Totaal opgebouwde vakantiegelden</b>	<b>5.274</b>	<b>3.772</b>	<b>9.046</b>	<b>3.663</b>	<b>3.442</b>	<b>7.105</b>

Tabel 40: Niet uit de balans blijvende financiële verplichtingen

##### Verplichtingen RAV inzake functioneel leeftijdsontslag

Per 1 januari 2006 is het Flexibel Pensioen en Uittreden (FPU) afgeschaft. Partijen zijn eind 2008 overeengekomen dat de overbrugging van personeel in de leeftijd van 62 tot 62 jaar en 9 maanden onder andere gedekt zal worden door de inkoop van extra pensioen door de werkgever. Deze inkoop zal voor een deel van de werknemers plaatsvinden door een directe afstorting bij het ABP en voor het overige deel op het moment dat de werknemer 53 jaar wordt.

##### Collectieve waardeoverdracht pensioenen uit Sociaal Plan

Naar aanleiding van vier fusies dient, oorspronkelijk 150, pensioenen overgedragen te worden naar het ABP. Mogelijk ontstaat daarbij een kostenpost voor Hecht indien de voorwaarden bij ABP minder zijn dan van de oorspronkelijke pensioenfondsen en zal Hecht moeten bijstorten. Als de kosten daarvan berekend zijn, zal er duidelijkheid komen over de mogelijke kosten.

#### 2.5. Toelichting op het overzicht van baten en lasten

Hierna volgen de toelichtingen van de baten en lasten per programma. De financiële overzichten zijn onderverdeeld naar economische categorieën en worden gevolgd door een beknopte tekstuele toelichting.

## 2.5.1. Programma Gemeentelijke Gezondheidsdienst (GGD)

### Financieel overzicht GGD

Hieronder is het overzicht van de baten en lasten opgenomen, onderverdeeld naar economische categorieën.

€1.000	Prog. Begroting 2023	Begr. Incl. wijz (A) 2023	Realisatie 2023 Overhead	Realisatie (B) 2023	Vershil (A-B)	Realisatie 2023 (excl. Corona)	Corona
Salarissen en sociale lasten	33.464	40.003	9.218	41.672	-1.669	38.371	3.301
Tijdelijk personeel	1.151	3.661	2.248	9.429	-5.768	3.494	5.935
Overige personeelslasten	1.595	2.607	1.461	2.720	-113	2.194	526
<b>Subtotaal personeelslasten</b>	<b>36.210</b>	<b>46.271</b>	<b>12.927</b>	<b>53.821</b>	<b>-7.550</b>	<b>44.059</b>	<b>9.762</b>
Kapitaallasten	879	909	899	959	-50	959	-
Huisvesting	1.977	2.928	1.552	8.870	-5.942	2.677	6.193
Organisatiekosten	5.220	7.485	4.291	7.113	372	6.241	872
Materialen	580	869	131	1.079	-210	1.058	21
Voorzieningen	-	-	251	777	-777	757	20
Kosten meldkamer	-	-	-	-	-	-	-
Onvoorzien	-	-	-	-	-	-	-
Lasten vorig boekjaar	-	-3	-10	10	-13	-14	24
<b>Subtotaal overige lasten</b>	<b>8.656</b>	<b>12.188</b>	<b>7.114</b>	<b>18.808</b>	<b>-6.620</b>	<b>11.678</b>	<b>7.130</b>
<b>Lasten</b>	<b>44.866</b>	<b>58.459</b>	<b>20.041</b>	<b>72.629</b>	<b>-14.170</b>	<b>55.737</b>	<b>16.892</b>
Gemeenten BPI/BPK	33.344	33.344	1.189	33.344	-	33.344	-
Gemeenten overige	6.844	6.541	1.476	8.403	1.862	8.400	3
Derden	2.117	5.297	-183	8.536	3.239	6.669	1.867
Zorgverzekeraars	1.345	-	-	-	-	-	-
Rijk	1.207	8.826	2.404	16.781	7.955	1.844	14.937
Baten vorig boekjaar	-	-	1	1	1	-85	86
<b>Baten</b>	<b>44.857</b>	<b>54.008</b>	<b>4.887</b>	<b>67.065</b>	<b>13.057</b>	<b>50.172</b>	<b>16.893</b>
<b>Gerealiseerde saldo van baten en lasten</b>	<b>-9</b>	<b>-4.451</b>	<b>-15.154</b>	<b>-5.564</b>	<b>-1.113</b>	<b>-5.565</b>	<b>1</b>
Storting reserves	-447	-	-	-	-	-	-
Onttrekking reserves	456	1.421	1.119	1.119	-302	1.119	-
<b>Gerealiseerde resultaat</b>	<b>-0</b>	<b>-3.030</b>	<b>-14.035</b>	<b>-4.445</b>	<b>-1.415</b>	<b>-4.446</b>	<b>1</b>

**Tabel 41: Financieel overzicht programma GGD, onderverdeeld naar economische categorieën**

### Toelichting

De realisatie 2023 laat ten opzichte van de begroting 2023 de volgende afwijkingen zien:

Allereerst is de cao-stijging de grootste oorzaak voor het afwijken t.o.v. de begroting, dit beslaat dan ook het grootste deel van de afwijking € 2,5 mln. Daarnaast is er een forse stijging te zien voor tijdelijk personeel. Dit valt mede te verklaren door extra taken. Dit betrof o.a. twee inhaalcampagnes van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP), de zorg voor Oekraïense vluchtelingen, de toename in nieuwkomers, extra inhuur door krapte op de arbeidsmarkt, het inhuren van kennis en competenties die niet in huis is en meer gebruik van ouderschapsverlof waarvoor de regels zijn vernieuwd. Tijdelijk taken worden zo veel mogelijk door tijdelijk personeel uitgevoerd. De kosten voor tijdelijk personeel bedragen € 3.494k (dit is exclusief de inzet voor coronabestrijding). Door de verruiming van de regels omtrent spaarverlof is er dit jaar meer gebruik van gemaakt dan verwacht. Dit leidt tot een mutatie in de voorziening € 777k.

Ook de versterking van de forensische geneeskunde en behoud, werving en opleiding van personeel heeft geleid tot hogere kosten. Door krapte op de arbeidsmarkt zijn hogere kosten gemaakt voor noodzakelijke inhuur.

### Toename spaarverlof

Door de verruiming van de regels rond het spaarverlof in de cao zijn er in 2023 meer medewerkers gaan sparen voor verlof. De wettelijke verlofregels leiden tot een extra last in het huidige boekjaar en in de toekomst. De spaarverlofregeling bleek een interessante vorm van extra verlof te zijn, met name om hiermee eerder met pensioen te kunnen gaan. Inschattingen maken is lastig, omdat het niet altijd duidelijk is of er direct verlof opgenomen wordt of er gespaard wordt voor de toekomst. Op basis van een prognose is voor een deel van de gespaarde uren een verlofvoorziening gevormd.

## 2.5.2. Zorg- en Veiligheidshuis (ZVH)

### Financieel overzicht ZVH

Hieronder is het overzicht van de baten en lasten opgenomen, onderverdeeld naar economische categorieën.

€1.000	Prog. Begroting 2023	Begr. Incl. wijz (A) 2023	Realisatie 2023 Overhead	Realisatie (B) 2023	Vershil (A-B)
Salarissen en sociale lasten	14.910	16.602	2.737	15.482	1.120
Tijdelijk personeel	1.455	1.547	393	1.504	43
Overige personeelslasten	704	1.010	546	970	40
<b>Subtotaal personeelslasten</b>	<b>17.070</b>	<b>19.158</b>	<b>3.676</b>	<b>17.956</b>	<b>1.202</b>
Kapitaallasten	360	436	347	347	89
Huisvesting	397	1.122	582	582	540
Organisatiekosten	2.440	2.245	1.120	2.158	87
Materialen	6	3	2	2	1
Voorzieningen	-	-	90	140	-140
Kosten meldkamer	-	-	-	-	-
Onvoorzien	-	-	-	-	-
Lasten vorig boekjaar	-	-	-5	-5	5
<b>Subtotaal overige lasten</b>	<b>3.204</b>	<b>3.806</b>	<b>2.136</b>	<b>3.224</b>	<b>582</b>
<b>Lasten</b>	<b>20.274</b>	<b>22.965</b>	<b>5.812</b>	<b>21.180</b>	<b>1.785</b>
Gemeenten BPI/BPK	17.030	17.030	-	17.031	1
Gemeenten overige	3.306	4.336	16	3.148	-1.188
Derden	101	494	182	417	-77
Zorgverzekeraars	-	-	-	-	-
Rijk	87	45	4	630	585
Baten vorig boekjaar	-	-	21	21	21
<b>Baten</b>	<b>20.524</b>	<b>21.906</b>	<b>223</b>	<b>21.247</b>	<b>-659</b>
<b>Gerealiseerde saldo van baten en</b>	<b>250</b>	<b>-1.059</b>	<b>-5.589</b>	<b>67</b>	<b>1.126</b>
Storting reserves	-250	-	-	-	-
Onttrekking reserves	-	264	220	220	-44
<b>Gerealiseerde resultaat</b>	<b>0</b>	<b>-795</b>	<b>-5.369</b>	<b>287</b>	<b>1.082</b>

Tabel 42: Financieel overzicht programma ZVH, onderverdeeld naar economische categorieën

### Toelichting

Het resultaat voor het Zorg- en Veiligheidshuis voor 2023 is € 287k. Hiervoor zijn een aantal redenen te noemen. De salarislasten zijn gestegen door de cao-verhoging in 2023 met € 224k. De verwachting was een stijging van € 683k, maar door het hoge verloop met als gevolg openstaande vacatures zijn de salarislasten minder gestegen dan verwacht. Uiteindelijk zijn deze vacatures deels opgevuld met tijdelijk personeel zodat de dienstverlening door kon gaan. Daarnaast is er een stijging te zien in de overige personeelslasten door hogere opleidingslasten € 50k en het uitvoeren van een medical check up van € 45k.

Bij het Veiligheidshuis zijn hogere kosten gemaakt, dit heeft echter ook geresulteerd in extra omzet. Er is daarnaast ook voor zo'n € 60k aan voorzieningen getroffen voor het spaarverlof die niet vooraf in de begroting stond. Ook dit is een gevolg van de cao 2023.

De omzet was in 2023 hoger dan vooraf ingeschat.

### 2.5.3. Programma Geneeskundige Hulpverlening (GHOR)

#### Financieel overzicht GHOR

Hieronder is het overzicht van de baten en lasten opgenomen, onderverdeeld naar economische categorieën.

€1.000	Prog. Begroting 2023	Begr. Incl. wijz (A) 2023	Realisatie 2023 Overhead	Realisatie (B) 2023	Vershil (A-B)
Salarissen en sociale lasten	1.439	1.245	404	1.230	15
Tijdelijk personeel	257	300	145	434	-134
Overige personeelslasten	54	5	11	30	-25
<b>Subtotaal personeelslasten</b>	<b>1.750</b>	<b>1.550</b>	<b>560</b>	<b>1.694</b>	<b>-144</b>
Kapitaallasten	74	20	8	25	-5
Huisvesting	49	56	53	54	2
Organisatiekosten	521	509	106	439	70
Materialen	2	-	-	-	-
Voorzieningen	-	-	-	42	-42
Kosten meldkamer	-	-	-	-	-
Onvoorzien	19	-	-	-	-
Lasten vorig boekjaar	-	-	-	31	-31
<b>Subtotaal overige lasten</b>	<b>666</b>	<b>585</b>	<b>167</b>	<b>591</b>	<b>-6</b>
<b>Lasten</b>	<b>2.416</b>	<b>2.135</b>	<b>727</b>	<b>2.285</b>	<b>-150</b>
Gemeenten BPI/BPK	2.372	2.372	-	2.372	-
Gemeenten overige	3	-	-	-	-
Derden	-	11	18	18	7
Zorgverzekeraars	-	-	-	-	-
Rijk	-	-	-	-	-
Baten vorig boekjaar	-	-	-	-	-
<b>Baten</b>	<b>2.375</b>	<b>2.383</b>	<b>18</b>	<b>2.390</b>	<b>7</b>
<b>Gerealiseerde saldo van baten en lasten</b>	<b>-41</b>	<b>248</b>	<b>-709</b>	<b>105</b>	<b>-143</b>
Storting reserves	-	-	-	-	-
Onttrekking reserves	41	-	-	-	-
<b>Gerealiseerde resultaat</b>	<b>0</b>	<b>248</b>	<b>-709</b>	<b>105</b>	<b>-143</b>

Tabel 43: Financieel overzicht programma GHOR, onderverdeeld naar economische categorieën

#### Toelichting

Totale resultaat van de GHOR in 2023 is € 105k. Ook de GHOR had te maken met een cao-stijging, maar door meerdere vacatures die lang open hebben gestaan is het resultaat positief. Het verwachte resultaat was hoger, maar door extra inzet van tijdelijk personeel in het laatste kwartaal op de niet vervulde vacatures is het uitgekomen op € 105k. Dit is deels door lagere personele en lagere organisatiekosten. Er is dan ook geen noodzaak om een bijdrage te onttrekken vanuit de bestemmingsreserve OvDG voor kosten opleiding nieuwe OvDG functionarissen.

## 2.5.4. Programma Regionale Ambulancevoorziening (RAV)

### Financieel overzicht RAV

Hieronder is het overzicht van de baten en lasten opgenomen, onderverdeeld naar economische categorieën.

€1.000	Progr.begr 2023 primair	Prog. Begroting 2023	Begr. Incl. wijz (A) 2023	Realisatie 2023 Overhead	Realisatie (B) 2023	Vershil (A-B)
Salarissen en sociale lasten	22.776	25.575	27.149	3.642	28.479	-1.330
Tijdelijk personeel	690	783	1.256	628	1.436	-180
Overige personeelslasten	1.306	1.729	2.059	415	2.076	-17
<b>Subtotaal personeelslasten</b>	<b>24.773</b>	<b>28.087</b>	<b>30.464</b>	<b>4.685</b>	<b>31.991</b>	<b>-1.527</b>
Kapitaallasten	2.343	2.452	2.025	333	1.975	50
Huisvesting	1.043	1.043	1.331	-	1.259	72
Organisatiekosten	1.889	3.205	3.293	1.404	3.253	40
Materialen	1.209	1.209	1.304	-	1.207	97
Voorzieningen	-	-	-	9	149	-149
Kosten meldkamer	364	364	251	-	238	13
Onvoorzien	-	-	-	-	-	-
Lasten vorig boekjaar	-	-	-	1	7	-7
<b>Subtotaal overige lasten</b>	<b>6.848</b>	<b>8.273</b>	<b>8.205</b>	<b>1.747</b>	<b>8.088</b>	<b>117</b>
<b>Lasten</b>	<b>31.621</b>	<b>36.361</b>	<b>38.669</b>	<b>6.432</b>	<b>40.079</b>	<b>-1.410</b>
Gemeenten BPI/BPK	-	-	-	-	-	-
Gemeenten overige	-	-	-	-	-	-
Derden	973	973	1.095	45	1.176	81
Zorgverzekeraars	33.905	33.905	36.206	-	36.611	405
Rijk	1.482	1.482	1.368	-	2.414	1.046
Baten vorig boekjaar	-	-	-	-	14	14
<b>Baten</b>	<b>36.361</b>	<b>36.361</b>	<b>38.669</b>	<b>45</b>	<b>40.215</b>	<b>1.546</b>
<b>Gerealiseerde saldo van baten en lasten</b>	<b>4.740</b>	<b>-0</b>	<b>-</b>	<b>-6.387</b>	<b>136</b>	<b>136</b>
Storting reserves	-	-	-	-	-	-
Onttrekking reserves	-	-	-	-	-	-
<b>Gerealiseerde resultaat</b>	<b>4.740</b>	<b>-0</b>	<b>-</b>	<b>-6.387</b>	<b>136</b>	<b>136</b>

**Tabel 44: Financieel overzicht programma RAV, onderverdeeld naar economische categorieën**

### Toelichting

Het gerealiseerde saldo van baten en lasten is € 136k hoger.

De baten van de RAV zijn € 1.546 hoger dan begroot. De vergoeding vanuit VWS (95%) voor de uitvoering van de FLO-regeling pakt € 1.046k hoger uit dan begroot. De hogere last, en dus ook vergoeding, komt voort uit een eenmalige inhaalslag bij de afrekening 59 jaar en bij de omzetting levensloop naar Collectief Extra Pensioen. De cijfers op het gebied van FLO 2023 zijn nog niet definitief, waardoor de vergoeding vanuit VWS nog kan wijzigen. Onder de baten is het overeengekomen initiële budget verwerkt inclusief de aangepaste indexatie voor de personele kosten, waardoor deze baten € 405k hoger uitpakken. De gesprekken dienen nog gevoerd te worden met de zorgverzekeraars over het definitieve budget 2023. Naar verwachting is er eind maart/begin april duidelijkheid over de vergoeding vanuit de zorgverzekeraars.

De totale lasten van de RAV zijn € 1.410k hoger dan begroot. De salarislasteren zijn € 1.330k hoger dan begroot. Dit betreft een combinatie van een lagere salarislaster van € 520k door een lager aantal fte in dienst van 278,8 t.o.v. begroot 283,7 én een fors hogere salarislaster van € 1.101 FLO-gerelateerd. Daarnaast valt de doorbelasting vanuit Concern € 752k hoger uit dan begroot door een gewijzigde berekeningswijze en een grotere afname van de dienstverlening door de RAV. Onder de post voorzieningen is de opbouw spaarverlof opgenomen. Deze was niet opgenomen in de begroting.

In de jaarcijfers 2023 is de volgende post niet verwerkt, maar deze dient wel vermeld te worden vanwege de mogelijk negatieve impact op het resultaat.

- 1) Standplaats Gouda. Deze standplaats wordt gehuurd van Promen. Per 30/4/2021 liep het huurcontract af en is vervolgens automatisch verlengd. Dit contract bevat een opzegtermijn van 3 jaar. De boekwaarde van standplaats Gouda per eind 2026 bedraagt ca. € 960k
- 2) De financiële reserves, ofwel het RAK (Reserve Aanvaardbare Kosten) is nog te laag. In de jaren 2015-2017 is hier fors op ingeteerd. Voor een gezonde bedrijfsvoering is het noodzakelijk het RAK te vergroten. Temeer daar er sprake is van een schuld aan de medewerkers van € 3.772.000 in de vorm van opgebouwde vakantietoeslag en nog niet opgenomen verlofdagen, PLB- en plusuren.

## 2.5.5. Hecht

### Financieel overzicht Hecht (volgens BBV, overhead apart weergegeven)

Hieronder is het overzicht van de baten en lasten opgenomen, onderverdeeld naar economische categorieën. Het resultaat van Hecht is gelijk aan het totaal van de programma's GGD, GHOR, ZVH en RAV.

De toelichting op de overschrijding van de lasten in het kader van begrotingsrechtmatigheid is opgenomen in paragraaf 1.5.5.

€1.000	Prog. Begroting 2023	Gewijz. Begroting 2023 (A)	Primaire taken Hecht	Overhead 2023	Realisatie Hecht 2023 (B)	Vershil (A-B)
			Totaal	Overhead		
			Hecht 2022			
Salarissen en sociale lasten	75.387	84.999	70.862	16.001	86.716	-1.717
Tijdelijk personeel	3.647	6.764	9.389	3.414	13.282	-6.518
Overige personeelslasten	4.083	5.681	3.363	2.433	5.834	-153
<b>Subtotaal personeelslasten</b>	<b>83.117</b>	<b>97.444</b>	<b>83.614</b>	<b>21.848</b>	<b>105.832</b>	<b>-8.388</b>
Kapitaallasten	3.765	3.391	1.719	1.587	3.381	10
Huisvesting	3.467	5.437	8.578	2.187	10.744	-5.307
Organisatiekosten	11.386	13.532	6.044	6.921	13.003	529
Materialen	1.798	2.176	2.155	133	2.288	-112
Voorzieningen	0	-	758	350	1.108	-1.108
Kosten meldkamer	364	251	238	-	238	13
Onvoorzien	19	-	-	-	0	0
Lasten vorig boekjaar	0	-3	57	-14	40	-43
<b>Subtotaal overige lasten</b>	<b>20.799</b>	<b>24.784</b>	<b>19.549</b>	<b>11.164</b>	<b>30.802</b>	<b>-6.018</b>
<b>Lasten</b>	<b>103.916</b>	<b>122.228</b>	<b>103.163</b>	<b>33.012</b>	<b>136.634</b>	<b>-14.406</b>
Gemeenten BPI/BPK	52.746	52.746	51.558	1.189	52.747	1
Gemeenten overige	10.153	10.878	10.059	1.492	11.551	673
Derden	3.191	6.897	10.085	62	10.606	3.709
Zorgverzekeraars	35.250	36.206	36.611	-	36.611	405
Rijk	2.776	10.239	17.417	2.408	19.825	9.586
Baten vorig boekjaar	0	-	14	22	36	36
<b>Baten</b>	<b>104.116</b>	<b>116.966</b>	<b>125.744</b>	<b>5.173</b>	<b>131.376</b>	<b>14.410</b>
<b>Gerealiseerde saldo van baten en lasten</b>	<b>200</b>	<b>-5.262</b>	<b>22.581</b>	<b>-27.839</b>	<b>-5.258</b>	<b>4</b>
Storting reserves	-697	-	-	-	0	0
Onttrekking reserves	497	1.685	-	1.339	1.339	-346
<b>Gerealiseerde resultaat</b>	<b>0</b>	<b>-3.577</b>	<b>22.581</b>	<b>-26.500</b>	<b>-3.919</b>	<b>-342</b>

Tabel 45: Financieel overzicht Hecht conform BBV

## 2.5.6. Hecht op taakvelden

Overzicht taakvelden voor verdeling overhead

HECHT

€ 1.000	Baten	Lasten	Realisatie 2023	Begroting 2023
0.1 Bestuur	-	84	-84	-111
0.5 Treasury	393	449	-56	-241
0.7 Algemene uitkering en overige uitkeringen gemeentefonds	52.747	-	52.747	52.746
1.1 Crisisbeheersing en brandweer	-	1.556	-1.556	-1.900
1.2 Openbare orde en veiligheid	22	809	-787	-382
5.2 Museum				-3
6.2 Toegang en eerstelijnsvoorzieningen	3.991	19.969	-15.978	
6.82a Jeugdreclassering	-	1.385	-1.385	
6.81 Geëscaleerde zorg 18+				-6.507
6.82 Geëscaleerde zorg 18-				-4.547
7.1 Volksgezondheid	68.641	95.887	-27.246	-16.628
<b>Subtotaal voor mutatie reserves</b>	<b>125.794</b>	<b>120.139</b>	<b>5.655</b>	<b>22.428</b>
0.10 Mutatie reserves	1.339	-	1.339	-200
<b>Programma totaal</b>	<b>1.339</b>	<b>-</b>	<b>1.339</b>	<b>-200</b>
0.4 Ondersteuning organisatie (overhead)	22.793	33.706	-10.913	-22.228
<b>Programma totaal incl Overhead</b>	<b>149.926</b>	<b>153.845</b>	<b>-3.919</b>	<b>0</b>

Tabel 46: Taakvelden voor verdeling overhead

Overzicht taakvelden na verdeling overhead

€ 1.000	Baten	Lasten	Realisatie 2023	Begroting 2023
0.7 Algemene uitkering en overige uitkeringen gemeentefonds	52.747	-	52.747	52.746
1.1 Crisisbeheersing en brandweer	18	2.283	-2.265	-2.413
1.2 Openbare orde en veiligheid	22	809	-787	-381
5.3 Museum				-3
6.2 Toegang en eerstelijnsvoorzieningen	9.537	25.271	-15.734	
6.82a Jeugdreclassering	-	1.746	-1.746	
6.81 Geëscaleerde zorg 18+				-9.942
6.82 Geëscaleerde zorg 18-				-6.837
7.1 Volksgezondheid	86.263	123.736	-37.473	-32.969
<b>Subtotaal voor mutatie reserves</b>	<b>148.587</b>	<b>153.845</b>	<b>-5.258</b>	<b>200</b>
0.10 Mutatie reserves	1.339	-	1.339	-200
0.4 Ondersteuning organisatie (overhead)	-	-	-	
<b>Programma totaal incl Overhead</b>	<b>149.926</b>	<b>153.845</b>	<b>-3.919</b>	<b>0</b>

Tabel 47: Taakvelden na verdeling overhead



### 2.5.7. Beleidsindicatoren

In onderstaande tabel zijn de beleidsindicatoren vermeld, die worden voorgeschreven in de nieuwe BBV-regelgeving. De indicatoren betreffen die van Hecht. Omwille van het inzicht zijn de indicatoren per programma inclusief overhead weergegeven.

#### Realisatie 2023

Omschrijving	Eenheid	GGD	ZVH	GHOR	RAV	Overhead	Hecht
<b>Inwoners</b>	aantal						<b>820.822</b>
Apparaatskosten	€ 1.000	11.693	1.088	424	6.341	33.012	52.558
<b>Apparaatkosten per inwoner</b>	€	<b>14,25</b>	<b>1,33</b>	<b>0,52</b>	<b>7,73</b>	<b>40,22</b>	<b>64,03</b>
Bezetting (inclusief inhuur)	fte	455,00	164,00	9,00	266,00	191,00	1.085,00
<b>Bezetting per 1.000 inwoners</b>	fte	<b>0,55</b>	<b>0,20</b>	<b>0,01</b>	<b>0,32</b>	<b>0,23</b>	<b>1,32</b>
Formatie	fte	429,00	155,00	9,00	265,00	176,00	1.034,00
<b>Formatie per 1.000 inwoners</b>	fte	<b>0,52</b>	<b>0,19</b>	<b>0,01</b>	<b>0,32</b>	<b>0,21</b>	<b>1,26</b>
Kosten tijdelijk personeel	€ 1.000,-	7.181	1.111	289	1.287	3.414	13.282
Loonsom (excl. overige personeelslasten)	€ 1.000,-	32.454	12.745	826	24.690	16.001	86.716
<b>Externe inhuur in % van loonsom</b>	%	<b>22,1%</b>	<b>8,7%</b>	<b>35,0%</b>	<b>5,2%</b>	<b>21,3%</b>	<b>15,3%</b>
Overhead	€ 1.000,-	14.035	5.369	709	6.387		26.500
Totale lasten	€ 1.000,-	72.628	21.180	2.285	40.079		136.172
<b>Overhead in % van totale lasten</b>	%	<b>19%</b>	<b>25%</b>	<b>31%</b>	<b>16%</b>		<b>19%</b>
Salarissen en sociale lasten excl. overhead	€ 1.000,-	32.454	12.745	826	24.837		70.862
<b>Overhead in % van salarislasten</b>	%	<b>43%</b>	<b>42%</b>	<b>86%</b>	<b>26%</b>		<b>37%</b>

Tabel 48: Realisatie 2023

#### Begroting 2023

Omschrijving	Eenheid	GGD	ZVH	GHOR	RAV	Overhead	Hecht
<b>Inwoners</b>	aantal						<b>820.822</b>
Apparaatskosten	€ 1.000,-	4.069	1.099	597	6.848	23.773	36.387
<b>Apparaatkosten per inwoner</b>	€	<b>4,96</b>	<b>1,34</b>	<b>0,73</b>	<b>8,34</b>	<b>28,96</b>	<b>44,33</b>
Bezetting (inclusief inhuur)	fte	366	147	11	254	132	910
<b>Bezetting per 1.000 inwoners</b>	fte	<b>0,5</b>	<b>0,2</b>	<b>0,0</b>	<b>0,3</b>	<b>0,2</b>	<b>1,1</b>
Formatie	fte	363,4	147,0	11,0	249,9	131,9	903,2
<b>Formatie per 1.000 inwoners</b>	fte	<b>0,4</b>	<b>0,2</b>	<b>0,0</b>	<b>0,3</b>	<b>0,2</b>	<b>1,1</b>
Kosten tijdelijk personeel	€ 1.000,-	692	1.310	257	690	761	3.710
Loonsom (excl. overige personeelslasten)	€ 1.000,-	26.599	12.057	1.032	22.776	12.923	75.387
<b>Externe inhuur in % van loonsom</b>	%	<b>2,6%</b>	<b>10,9%</b>	<b>24,9%</b>	<b>3,0%</b>	<b>5,9%</b>	<b>4,9%</b>
Overhead	€ 1.000,-	11.592	5.726	513	4.740		22.571
Totale lasten	€ 1.000,-	32.073	14.609	1.903	31.621		80.206
<b>Overhead in % van totale lasten</b>	%	<b>36%</b>	<b>39%</b>	<b>27%</b>	<b>15%</b>		<b>28%</b>
Salarissen en sociale lasten excl. overhead	€ 1.000,-	26.599	12.057	1.032	22.776		62.464
<b>Overhead in % van salarislasten</b>	%	<b>44%</b>	<b>47%</b>	<b>50%</b>	<b>21%</b>		<b>36%</b>

Tabel 48: Begroting 2023

## Structureel en incidenteel resultaat

### Structurele resultaat

Het structurele resultaat en de structurele exploitatieruimte zijn als volgt samen te vatten.

€ 1.000	GGD	GHOR	ZVH	RAV	HECHT
<b>Gerealiseerde resultaat</b>	<b>-4.447</b>	<b>105</b>	<b>287</b>	<b>136</b>	<b>-3.919</b>
Incidentele baten en lasten exploitatie	-781	-	558	-	-223
Incidentele baten en lasten ontrekkingen en stortingen reserves	1.119	-	220	-	1.339
<b>Structurele resultaat</b>	<b>-4.785</b>	<b>105</b>	<b>-491</b>	<b>136</b>	<b>-5.035</b>

€ 1.000	Realisatie 2023		
	Baten	Lasten	Saldo
Structurele baten en lasten	112.972	118.007	-5.035
Incidentele baten en lasten	17.487	17.710	-223
<b>Gerealiseerde saldo van baten en lasten</b>	<b>130.459</b>	<b>135.717</b>	<b>-5.258</b>
Structurele mutaties van de reserves			-
Incidentele mutaties van de reserves	1.339	-	1.339
<b>Subtotaal mutaties reserves</b>	<b>1.339</b>	<b>-</b>	<b>1.339</b>
Gerealiseerde structurele resultaat	112.972	118.007	-5.035
Gerealiseerde inccentele resultaat	18.826	17.710	1.116
<b>Gerealiseerde resultaat</b>	<b>131.798</b>	<b>135.717</b>	<b>-3.919</b>

**Tabel 50: Structureel resultaat**

Onder incidentele baten en lasten wordt verstaan, baten en/of lasten die bij ongewijzigd beleid en omstandigheden voor maximaal drie jaar vaststaan. De aard van de raming kan ertoe leiden dat van dit algemene uitgangspunt afgeweken wordt.

Bij Hecht gaat het daarbij met name om extra toebedeelde taken vanuit het Rijk voor Corona en Oekraïne die naar verwachting een incidenteel karakter hebben.

De mutaties uit de reserves worden gezien als incidenteel, aangezien de hoogte jaarlijks sterk kan fluctueren.

(€ 1.000)	Structurele Resultaat	Baten 2023	Structurele Exploitatieruimte
Programma GGD	-4.779	67.065	-7,1%
Programma GHOR	105	2.390	4,4%
Programma ZVH	-491	21.247	-2,3%
Programma RAV	136	40.215	0,3%
<b>Hecht</b>	<b>-5.029</b>	<b>130.917</b>	<b>-3,8%</b>

**Tabel 49: Structurele exploitatieruimte**

Toevoegingen en onttrekkingen aan de reserves worden gekarakteriseerd als incidentele onttrekkingen en stortingen.

De structurele ontwikkelingen zijn meegenomen in de begroting 2025 en de meerjarenbegroting 2025-2028. De structurele lasten van de begroting en meerjarenraming zijn gedekt door structurele baten.

## 2.5.8. Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector

### WNT-verantwoording 2023 Hecht

De WNT is van toepassing op Hecht. Het voor Hecht toepasselijke bezoldigingsmaximum is in 2023 € 223.000 (Algemeen bezoldigingsmaximum).

Uit hoofde van deze wet wordt de bezoldiging van alle topfunctionarissen verantwoord. Als topfunctionarissen worden aangemerkt de algemeen directeur en de directeur Publieke Gezondheid van Hecht die als hoogst besturende ambtenaar in het organogram van Hecht is opgenomen.

Gegevens 2023					
bedragen x € 1		dr. J.M.M. de Gouw		D.A.E. Christmas	
Functiegegevens <sup>5</sup>		Directeur Publieke Gezondheid		Directeur Publieke Gezondheid	
Aanvang <sup>6</sup> en einde functievervulling in 2023		01/01 - 31/12		01/01 - 31/12	
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte) <sup>7</sup>		1		1	
Dienstbetrekking? <sup>8</sup>		Ja		Ja	
Bezoldiging <sup>9</sup>					
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen		166.034		156.969	
Beloningen betaalbaar op termijn		22.628		22.574	
Subtotaal		188.662		179.543	
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum <sup>10</sup>		223.000		223.000	
-/- Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag <sup>11</sup>		N.v.t.		N.v.t.	
Bezoldiging		188.662		179.543	
Het bedrag van de overschrijding en de reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan <sup>12</sup>		N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.	N.v.t.
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling <sup>13</sup>		N.v.t.		N.v.t.	

Gegevens 2022 <sup>14</sup>				
bedragen x € 1	dr. J.M.M. de Gouw		D.A.E. Christmas	
Functiegegevens <sup>5</sup>	Directeur Publieke Gezondheid		Directeur	
Aanvang en einde functievervulling in 2022	01/01 - 31/12		01/01 - 31/12	
Omvang dienstverband (als deeltijdfactor in fte) <sup>7</sup>	1		1	
Dienstbetrekking <sup>8</sup>	ja		ja	

<b>Bezoldiging<sup>9</sup></b>		
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	161.771	150.472
Beloningen betaalbaar op termijn	23.172	22.939
<i>Subtotaal</i>	<i>184.943</i>	<i>173.411</i>
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum <sup>10</sup>	216.000	216.000
<b>Bezoldiging</b>	<b>184.943</b>	<b>173.411</b>

**Tabel 50: WNT- verantwoording**

## 2.6. Bestuursleden

Leden van het Algemeen Bestuur en Dagelijks Bestuur ontvangen geen beloning voor hun bestuurslidmaatschap.

Hierna zijn de bestuursleden van Hecht genoemd. Het jaar betreft het jaar van aantreden als bestuurslid. Daarnaast is aangegeven of de betreffende persoon lid is van het Algemeen Bestuur (AB), Dagelijks Bestuur (DB) of de Auditcommissie (AC). De voorzitter van het AB en DB is 14 september 2022 de heer D.A de Haas.

Naam	Functie	Jaar	Lid AB	Lid DB	Lid AC
Dhr. J.G. Schotanus	Wethouder Alphen aan den Rijn	2022	X	X	
Dhr. D. Knol	Wethouder Bodegraven-Reeuwijk	2022	X		X
Mw. A.J.S. van Popering	Wethouder Gouda	2022	X	X	
Dhr. J.A. van Rijn	Wethouder Hillegom	2020	X	X	X
Dhr. G. van Duin	Wethouder Nieuwkoop	2020	X		
Dhr. E. Soetendal	Wethouder Katwijk	2022	X		
Mw. I. Bultman	Wethouder Krimpenerwaard	2022	X	X	
Mw. F. Spijker	Wethouder Leiden	2022	X		
Dhr. D. Binnendijk	Wethouder Leiderdorp	2019	X		x
Mw. J. Langeveld	Wethouder Lisse	2018	X		
Dhr. T. de Kleer	Wethouder Nieuwkoop	2022	X		
Dhr. D.T.C. Salman	Wethouder Noordwijk	2022	X		
Dhr. T.I.M. van Tongeren	Wethouder Oegstgeest	2022	X	X	
Mw. C.G.J. Breuer	Burgemeester Teylingen	2018	X		
Dhr. H. Schokker	Wethouder Voorschoten	2023	X		
Mw. B.J.A. Leferink	Wethouder Waddinxveen	2022	X	X	
Dhr. F.Q.A. van Trigt	Burgemeester Zoeterwoude	2020	X	X	
Dhr. D.A. de Haas	Wethouder Zuidplas	2016	X		

De in 2023 afgetreden leden van het Algemeen Bestuur

Naam	Functie	Jaar	Lid AB	Lid DB	Lid AC
Dhr. R. Zoetemelk	Wethouder Voorschoten	2022	X		

**Tabel 53: Overzicht bestuursleden Hecht**

## **2.7. Gebeurtenissen na balansdatum**

Door de ontwikkelingen rond het coronavirus hebben we in 2023 een nieuwe opdracht gekregen waardoor de activiteiten in 2023 snel afgebouwd zijn. Wat de opdrachten rond Corona gaan worden in 2024 en 2025 is afhankelijk van hoe het virus zich verder gaat ontwikkelen.

Op 8 februari 2022 ontving Hecht een aangetekend schrijven van Stichting ICAM met daarin de aankondiging van een collectieve actie jegens de overheid, waaronder de GGD'en. In haar schrijven claimt de stichting € 500 voor iedere Nederlander die ten tijde van de datadiefstal in de coronasystemen stond, hetgeen optelt tot een totaalbedrag van € 3,2 miljard. Hecht is naast VWS, de veiligheidsregio's en de gemeenten aangeschreven omdat zij samen met de andere GGD'en en de vereniging GGD GHOR Nederland (gezamenlijk) verwerkingsverantwoordelijke is voor de data in de coronasystemen. In haar communicatie richt Stichting ICAM zich primair op VWS, maar niet uitgesloten kan worden dat Hecht eveneens gedagvaard zal worden. De verzekeraar is over bovenstaande geïnformeerd.

Met de vluchtelingenstroom vanuit de Oekraïne is Hecht betrokken bij een crisis. De omvang of de impact was aan het begin van de crisis groot, in welke mate dit blijft voor Hecht is nog onzeker.

De economische ontwikkelingen en de gevolgen van de oorlog in de Oekraïne hebben mogelijk gevolgen voor onze uitgaven. Wij volgen de ontwikkelingen nauwlettend.

## **2.8. SiSa bijlage verantwoordingsinformatie 2023**

De doelstelling van de Single information Single audit (SiSa) is de verantwoordings- en controlelasten voor medeoverheden (gemeenten, provincies en regio's met een gemeenschappelijke regeling) richting uitkeringsverstrekkers te verminderen. De SiSa-verantwoordingssysteem sluit aan bij het reguliere jaarrekeningproces van de medeoverheden. De financiële verantwoording van de daarvoor aangewezen specifieke uitkeringen gebeurt via een bijlage bij de jaarrekening en valt daarmee ook onder de accountantsverklaring. De SiSa-bijlage geeft op beknopte wijze volgens de door het ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties voorgeschreven wijze de belangrijkste verantwoordingsinformatie over de betreffende specifieke uitkering, zoals bijvoorbeeld de juridische grondslag en de besteding ervan.

### **3. Bijlagen**

#### **Bijlage I: Controleverklaring**

NA ONTVANGST NOG IN TE VOEGEN.

## **Bijlage II: Vaststelling door het Algemeen Bestuur**

### **Het Algemeen Bestuur van Hecht,**

gelet op het bepaalde in artikel 28, lid 2 van de gemeenschappelijke regeling,  
gezien het voorstel van het Dagelijks Bestuur Hecht

**besluit** vast te stellen de:

### **Jaarstukken 2023 Hecht**

Aldus vastgesteld in de openbare vergadering van het Algemeen Bestuur op 10 juli 2024.

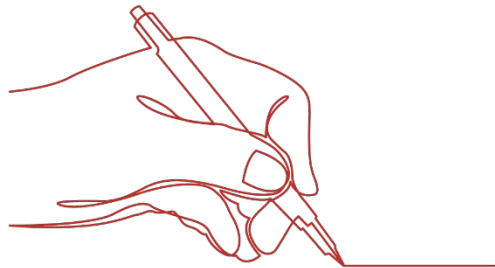
Was getekend:

Was getekend:

D.A. de Haas  
Voorzitter

D.A.E. Christmas  
Secretaris





AB Hecht	Vergadering d.d. 3 april 2024 AB-24-05																																															
	<b>Onderwerp: Ontwerpbegroting 2025 in concept</b> <b>Behandeling:</b> kennisnemen																																															
<b>Gevraagd besluit:</b>	<b>Het AB wordt gevraagd:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- kennis te nemen van de conceptprogrammabegroting 2025;</li></ul>																																															
<b>Wat:</b>	<p>Dit betreft de ontwerpbegroting 2025, welke aan de raden van de gemeenten in Hollands Midden wordt aangeboden met de uitnodiging hun zienswijze op de ontwerpbegroting 2025 Hecht kenbaar te maken.</p> <p>De ontwerpbegroting staat ter vaststelling geagendeerd voor de AB-vergadering van 10 juli 2024.</p>																																															
<b>Waarom:</b>	Conform artikel 26 van de gemeenschappelijke regeling zendt het dagelijks bestuur de ontwerpbegroting tezamen met de voorlopige jaarstukken van het jaar daarvoor aan de raad, met de uitnodiging om hun zienswijze op de ontwerpbegroting kenbaar te maken.																																															
<b>Gevolgen van het besluit:</b>	<p>Uit oogpunt van continuïteit van beleid wordt de gemeentelijke bijdrage van het jaar voorafgaand aan het begrotingsjaar als uitgangspunt genomen. Vervolgens worden hierop wijzigingen aangebracht. Ten opzichte van 2024 zijn voor 2025 alleen autonome wijzigingen aangebracht.</p> <table><tr><th>* € 1.000</th><th></th><th></th><th>Totaal</th><th></th></tr><tr><td>Start bijdrage BPI/BPK 2024</td><td>€</td><td>57.284</td><td></td><td></td></tr><tr><td>+</td><td></td><td></td><td></td><td>+</td></tr><tr><td>Mutatie in de financiering</td><td>€</td><td>-2.573</td><td rowspan="2">}</td><td rowspan="2">€ -2.357</td></tr><tr><td></td><td>€</td><td>216</td></tr><tr><td>+</td><td></td><td></td><td></td><td>+</td></tr><tr><td>Autonome stijgingen</td><td>€</td><td>449</td><td rowspan="2">}</td><td rowspan="2">€ 5.777</td></tr><tr><td></td><td>€</td><td>5.327</td></tr><tr><td>=</td><td></td><td></td><td></td><td>=</td></tr><tr><td>Bijdrage BPI/BPK 2025</td><td>€</td><td>60.703</td><td>€</td><td>3.420</td></tr></table> <p>Overige invloeden op de begroting 2025 zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- In 2024 wordt een dialoog over de taken gefaciliteerd, dit leidt mogelijk tot een ander takenpakket. Zogenaamd 'laaghangend fruit' kan middels een advies van de BAC en een besluit van het AB of de colleges van de gemeenten uit het takenpakket van Hecht worden gehaald. Taken die niet omschreven kunnen worden als laaghangend fruit zullen op zijn vroegst in de begroting van 2026 kunnen worden verwerkt.</li><li>- De huidige cao loopt tot 1 maart 2025.</li><li>- Het aangekondigde overbruggingsjaar 2026.</li><li>- Hecht24: Het programma Hecht24 is in 2024 afgerond. Het programma komt in de begroting 2025 dan ook niet meer terug.</li></ul>		* € 1.000			Totaal		Start bijdrage BPI/BPK 2024	€	57.284			+				+	Mutatie in de financiering	€	-2.573	}	€ -2.357		€	216	+				+	Autonome stijgingen	€	449	}	€ 5.777		€	5.327	=				=	Bijdrage BPI/BPK 2025	€	60.703	€	3.420
* € 1.000			Totaal																																													
Start bijdrage BPI/BPK 2024	€	57.284																																														
+				+																																												
Mutatie in de financiering	€	-2.573	}	€ -2.357																																												
	€	216																																														
+				+																																												
Autonome stijgingen	€	449	}	€ 5.777																																												
	€	5.327																																														
=				=																																												
Bijdrage BPI/BPK 2025	€	60.703	€	3.420																																												

Procesbeschrijving	<p><b>Eerder genomen stappen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Is ambtelijk besproken in BAO op 7 maart 2024. <i>Stukken ambtelijk verspreid op 29 februari 2024.</i></li><li>✓ Is bestuurlijk besproken in auditcommissie op 11 maart 2024.</li><li>✓ Is bestuurlijk besproken in het DB op 14 maart 2024</li><li>✓ Is aangeboden aan gemeenteraden per brief op 22 maart 2024.</li></ul> <p><b>Nog te nemen stappen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Vaststellen in AB op 10 juli 2024.</li></ul>
Bijlagen	<p>AB-24-05a    Ontwerpbegroting 2025</p> <p>AB-24-05b    Aanbiedingsbrief Ontwerpbegroting 2025</p>



## Voorwoord

Voor u ligt de ontwerpbegroting van Hecht voor 2025. In deze ontwerpbegroting besteden wij aandacht aan onze ambities en doelen en de middelen die wij daarvoor nodig achten. Samen met onze 18 gemeenten, ketenpartners en inwoners werken we elke dag, aan een gezonder Hollands Midden. En dat is nodig, want de afgelopen jaren hadden we te maken met turbulente tijden, zoals de pandemie, de oorlog in Oekraïne met een vluchtelingenstroom tot gevolg die tot de dag van vandaag voortduurt en een aanhoudend hoge inflatie. Dit vroeg veel van ons allemaal en had grote impact. Onze ambitie is dan ook om met elkaar achter onze opdracht te staan.

Voor 2025 zien we een aantal ontwikkelingen die impact gaan hebben op de regio, haar inwoners en Hecht. Denk daarbij aan het GALA, het IZA, de pandemische paraatheid, ontwikkelingen op preventie, forensische geneeskunde en vernieuwingen binnen de jeugdgezondheidszorg. Dat doen we niet alleen, dat doen we samen.

In deze ontwerpbegroting geven we een toelichting op wat we willen bereiken en hoe we dat gaan doen.



D.A. de Haas  
Voorzitter



D.A.E. Christmas  
Secretaris

# Inhoudsopgave

<b>Begroting in één oogopslag .....</b>	<b>4</b>
<b>Samenvatting ontwerpbegroting 2025 .....</b>	<b>5</b>
<b>1. Inleiding.....</b>	<b>6</b>
1.1. Missie, visie en kernwaarden .....	6
1.2. Organisatie .....	7
1.3. Soorten taken .....	8
<b>2. Algemene maatschappelijke en/of beleidsontwikkelingen.....</b>	<b>9</b>
<b>3. Financiële toelichting.....</b>	<b>11</b>
3.1. Uitgangspunten begroting .....	11
3.2. Financieel kader gemeenschappelijke regelingen 2025 (FKGR) .....	11
3.3. Gemeentebijdrage: bijdrage per inwoner en bijdrage per kind .....	12
3.4. Mutaties per gemeente.....	14
3.5. Exploitatiebegroting Hecht .....	15
3.6. Investeringsbegroting .....	18
3.7. Liquiditeitsbegroting .....	19
3.8. Eigen vermogen .....	20
3.9. Meerjarenperspectief.....	22
<b>4. Kengetallen en indicatoren conform BBV .....</b>	<b>24</b>
4.1. Beleidsindicatoren 2025.....	24
4.2. Weerstandsvermogen en risicobeheersing.....	25
4.3. Financiering.....	26
4.4. Onderhoud kapitaalgoederen.....	27
4.5. Bedrijfsvoering.....	27
4.6. Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector .....	28
4.7. Openbaarheidsparagraaf .....	28
<b>5. Hecht: wie zijn wij? .....</b>	<b>29</b>
5.1. Control- en Concernstaf (CCS) .....	29
5.2. Centraal Ondersteunende Dienst (COD) .....	30
5.3. Jeugdgezondheidszorg (JGZ).....	31
5.4. Gezondheidsbescherming en Toezicht (GT) .....	33
5.5. Gezondheidsbevordering en Onderzoek (GBO).....	34
5.6. Zorg- en Veiligheidshuis HM (ZVH) .....	35
5.7. Regionale Ambulancevoorziening (RAV).....	36
5.8. Coronabestrijding .....	37
<b>Bijlagen.....</b>	<b>38</b>

# Begroting in één oogopslag



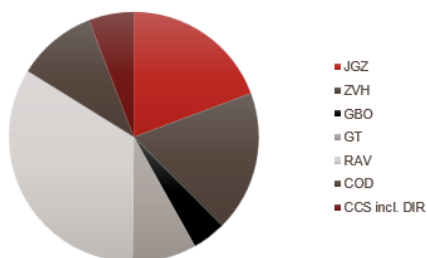
## Inwoners en werkgebied

Ruim 842.299 inwoners in 18 gemeenten, waarvan 34.258 kinderen 0-4 jaar.

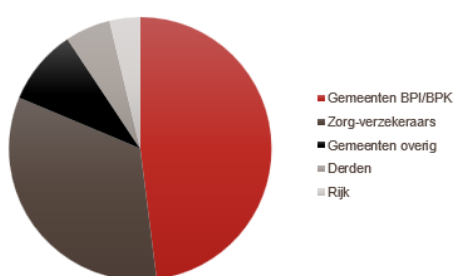
## Bijdragen aan Hecht

- Jeugdgezondheidszorg	€ 25.784
- Gezondheidsbescherming en toezicht	€ 11.083
- Gezondheidsbevordering en onderzoek	€ 5.800
- Zorg en Veiligheidshuis	€ 24.283
- Regionale Ambulancevoorziening	€ 44.930
- Control, concernstaf en directie	€ 7.811
- Centraal ondersteunende diensten	€ 13.753

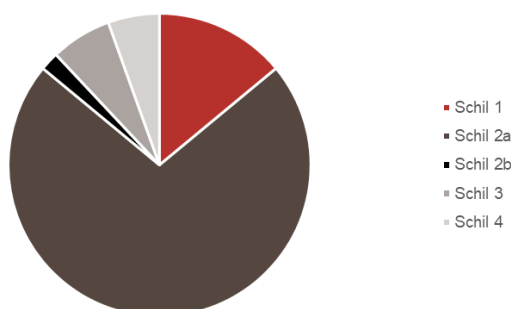
Verdeling van lasten 2025



Verdeling van baten 2025



Schilverdeling



# Samenvatting ontwerpbegroting 2025

In Hecht zijn de gemeentelijke taken op het gebied van openbare gezondheid en veiligheid samengebracht. Deze taken voeren wij uit voor de 18 gemeenten van de regio Hollands Midden. Hecht levert met meer dan 1.400 medewerkers en een flexibele schil een bijdrage aan een gezonder Hollands Midden. Alles wat wij doen moet leiden tot verbetering van de kwaliteit van het leven, meer positief ervaren gezondheid, meer veiligheid en meer kansen voor inwoners in de regio Hollands Midden. Dat bereiken we alleen als we samendoen wat nodig is. Als we een open blik hebben en denken in oplossingen met een duidelijk doel voor ogen. Dit is de kern van ons handelen.

## Algemene ontwikkelingen in 2025

In 2025 zal de GHOR conform besluit van de beide besturen overgaan van Hecht naar de Veiligheidsregio Hollands Midden. Het jaar 2024 wordt gebruikt voor de ontvlechting, de precieze budgettaire verwerking zal worden bepaald bij de besluitvorming in 2024, uitgaande van een kostenneutrale overgang.

Verder is er door de rijksoverheid een extra taak toegewezen aan de jeugdgezondheidszorg die loopt via het gemeentefonds, te weten de maternale kinkhoest vaccinatie.

Daarnaast zijn er ontwikkelingen plaatsvinden op de beleidsterreinen van: pandemische paraatheid, GALA en IZA, de ontheemden uit Oekraïne, forensische geneeskunde, de MKV-vaccinatie en de Gezondheidsadviseurs gevaarlijke stoffen (GAGS).

## Financiën Hecht in het jaar 2025

Er vinden mutaties plaats voor:

- De ontvlechting van de GHOR naar de Veiligheidsregio;
- Het toevoegen van de maternale kinkhoest vaccinatie (MKV) van het RIVM naar het gemeentefonds;
- De door de FKGR geadviseerde index van 9,62%.

Dit resulteert in de volgende gemeentelijke bijdrage:

x € 1.000,=	2024 BPI/BPK 2024	2025 Inwoners	2025 Kinderen 0-4 jaar	GHOR bureau	Toename inwoners	Toename kinderen	Maternale Kinkhoest Vaccinatie (MKV)	Mutaties	Subtotaal	Index 9,62%	2025 BPI	2025 BPK	2025 BPI/BPK 2025
Tarief BPI	€51,25			-€3,09	€48,16		€0,26	-€2,83	€48,42	€4,66	€53,08		€53,08
Tarief BPK	€425,96					€425,96			€425,96	€40,98		€466,94	€466,94
Alphen aan den Rijn	7.818	114.983	4.675	-353	39	26	29	-259	7.559	727	6.103	2.183	8.286
Bodegraven-Reeuwijk	2.606	36.565	1.727	-112	12	-9	9	-100	2.506	241	1.941	806	2.747
Gouda	5.207	75.766	3.137	-233	22	-10	19	-202	5.005	481	4.021	1.465	5.486
Hillegom	1.533	22.834	916	-69	18	8	6	-37	1.496	144	1.212	428	1.640
Kaag en Braassem	1.990	29.166	1.283	-88	29	21	7	-31	1.959	188	1.548	599	2.147
Katwijk	4.674	66.977	2.948	-206	18	-5	17	-175	4.499	433	3.555	1.377	4.931
Krimpenwaard	4.019	57.777	2.536	-178	4	18	15	-141	3.878	373	3.067	1.184	4.251
Leiden	8.214	130.206	3.879	-393	150	-49	33	-258	7.957	765	6.911	1.811	8.722
Leiderdorp	1.886	27.711	1.094	-85	3	-3	7	-79	1.808	174	1.471	511	1.982
Lisse	1.584	23.447	890	-72	3	-6	6	-70	1.514	146	1.244	416	1.660
Nieuwkoop	2.044	29.506	1.214	-91	2	-17	8	-98	1.946	187	1.566	567	2.133
Noordwijk	3.008	45.734	1.636	-140	27	4	12	-97	2.911	280	2.427	764	3.191
Oegstgeest	1.778	25.950	1.098	-80	10	9	7	-54	1.724	166	1.377	513	1.890
Teylingen	2.637	38.476	1.532	-119	-2	-11	10	-121	2.516	242	2.042	715	2.758
Voorschoten	1.723	25.612	884	-79	-3	-31	7	-106	1.617	156	1.359	413	1.772
Waddinxveen	2.487	34.004	2.055	-101	68	59	9	35	2.522	243	1.805	960	2.764
Zoeterwoude	655	9.733	419	-29	14	7	2	-5	650	63	517	196	712
Zuidplas	3.419	47.852	2.335	-145	42	-17	12	-108	3.312	319	2.540	1.090	3.630
Totaal	57.284	842.299	34.258	-2.573	454	-5	216	-1.908	55.376	5.327	44.707	15.996	60.703

TABEL 1: OVERZICHT GEMEENTELIJKE BIJDRAGE



# 1. Inleiding

## 1.1. Missie, visie en kernwaarden

In Hecht zijn de gemeentelijke taken op het gebied van openbare gezondheid en veiligheid samengebracht. Hecht levert met meer dan 1.400 medewerkers, en een flexibele schil, een bijdrage aan een gezonder Hollands Midden. Alles wat wij doen moet leiden tot verbetering van de kwaliteit van het leven, meer positief ervaren gezondheid, meer veiligheid en meer kansen voor inwoners in de regio Hollands Midden. Dat bereiken we alleen als we samendoen wat nodig is. Als we een open blik hebben en denken in oplossingen met een duidelijk doel voor ogen. Dit is de kern van ons handelen.



### Samen doen wat nodig is

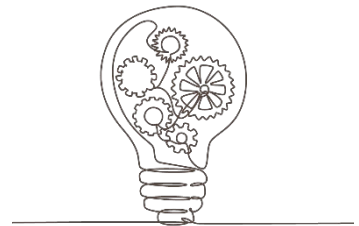
Wij hechten waarde aan samenwerking als dat resultaat oplevert. Met iedere klant en iedere medewerker. Iedere gemeente en iedere ketenpartner. Samen komen we verder, omdat we samen meer weten en meer kunnen.

In die samenwerking zijn we duidelijk over waar we voor staan, wat onze opdracht én wat onze toegevoegde waarde is. We spreken onze verwachtingen ook uit naar de ander en zetten zo gezamenlijk in op een duurzaam resultaat.

### Denken in oplossingen

Wij tonen gepast initiatief, die aansluit bij onze opdracht en taken. We signaleren kansen en problemen en dragen oplossingen aan vanuit onze deskundigheid. We durven de ruimte te pakken om in actie te komen en zetten door.

Als het misgaat of we hulp nodig hebben, dan zeggen we dat. Zo creëren we een open cultuur, waarbij leren voorop staat en we daardoor als vanzelf in beweging komen om te doen wat nodig is.



### Open blik

Wij hechten waarde aan een open blik. Om van waarde te kunnen zijn, stellen we vragen om te kunnen begrijpen. We luisteren aandachtig en vragen door, zonder vooroordeel. We zeggen niet wat iemand moet doen, maar stimuleren iemand om zelf na te denken en initiatief te nemen.

We zijn benieuwd naar de ander en tonen respect. Als een denkwijze niet de onze is, maken wij dingen bespreekbaar.



## 1.2. Organisatie

Hecht werkt met de volgende Resultaat Verantwoordelijke Eenheden (RVE'en):

- Control en Concernstaf (**CCS**); borgt de verantwoordelijkheden van de directie en adviseert en biedt vakspecialistische ondersteuning (control, VIC, BI, inkoop, juridische zaken, privacy, kwaliteit, archivering, communicatie) aan de gehele organisatie. De directie valt in deze begroting onder de Control en Concernstaf;
- Centraal Ondersteunende Dienst (**COD**); ondersteunt, adviseert en stelt kaders m.b.t. HR, Facilitair, Financiële Administratie en ICT inclusief Informatiebeveiliging;
- Jeugdgezondheidszorg (**JGZ**); bewaakt, beschermt en bevordert de gezonde lichamelijke, psychische en sociale ontwikkeling van alle jeugdigen in Hollands Midden;
- Gezondheidsbescherming en Toezicht (**GT**); beperkt en/of voorkomt de verspreiding van infectieziekten, draagt onder andere bij aan een veilige omgeving voor kwetsbaren en coördineert, registreert en adviseert over de geneeskundige hulpverlening bij crisisbeheersing;
- Gezondheidsbevordering en Onderzoek (**GBO**); werkt aan collectieve preventie, onderzoek en ondersteuning van gemeenten;
- Regionale Ambulance Voorziening (**RAV**); levert mobiele zorg met en zonder vervoer in acute en geplande situaties;
- Zorg- en Veiligheidshuis (**ZVH**); organiseert regie in de keten voor veiligheid en gezondheid alsook taken op het gebied van maatschappelijke zorg;

Het Dagelijks Bestuur heeft er toe besloten (d.d. 30 november 2023) de begroting conform de organisatiestructuur op te bouwen. De eerdere programma's GGD, GHOR, ZVH en RAV worden daarmee vervangen door de RVE-structuur.

	GGD	GHOR	ZVH	RAV
CCS*	x			
COD*	x			
JGZ	x			
GBO	x			
GT(G)	x	x		
ZVH			x	
RAV				x

**TABEL 2: OVERZICHT RVE- EN PROGRAMMA STRUCTUUR**

\*interne doorbelastingen van overheadkosten zijn van oudsher alleen aan het programma GGD en ZVH toegerekend, deze worden nu aan de RVE'en doorbelast. De doorbelasting is gebaseerd op de loonsom, inclusief tijdelijk personeel per RVE.

## Bestuur

Hecht kent een Dagelijks Bestuur en een Algemeen Bestuur. Het Algemeen Bestuur van Hecht bestaat uit de portefeuillehouders Volksgezondheid van de 18 gemeenten.

Alle taken die gemeenten aan Hecht hebben opgedragen, zijn taken waarvoor de colleges van Burgemeester en Wethouders in hun gemeente verantwoordelijk zijn op basis van diverse wetten. Een aantal taken moet vanuit de wet bij de GGD belegd worden, terwijl voor andere taken gemeenten een vrije keuze hebben waar zij die willen beleggen. De taken die namens alle gemeenten in Hollands Midden bij Hecht zijn belegd, zijn opgenomen in de Gemeenschappelijke Regeling. Ook kunnen taken worden uitgevoerd voor één of een deel van de gemeenten, of derden.



Voor een aantal taken is er ook een directe verbinding met de Veiligheidsregio (bijvoorbeeld via de Directeur Publieke Gezondheid en zijn verbinding met de Veiligheidsregio zoals voor de GHOR). Voor de RAV is op bestuurlijk niveau directe verbinding met de Zorgverzekeraar nodig voor onder andere de financiering.

In de [Gemeenschappelijke Regeling](#) is opgenomen wat de taken van het Algemeen Bestuur (AB) en het Dagelijks Bestuur (DB) zijn. Aanvullend daarop zijn in het [organisatiebesluit](#) de taken en bevoegdheden opgenomen van de directie en de managers van de Resultaat Verantwoordelijke Eenheden (RVE-en)

Naast het AB en het DB zijn er bestuursadviescommissies ([BAC's](#)), die het AB adviseren. De BAC's bestaan uit bestuurders uit de regio en hebben een eigen reglement dat is vastgesteld door het AB. De auditcommissie bestaat uit een aantal bestuurders van het AB met expertise op het gebied van begrotingen en financiën. Ook zij hebben een adviestaak (en dus geen besluitvormende taak).

### 1.3. Soorten taken

De taken van Hecht zijn ingedeeld in schillen. Het 'schillenmodel' ordent het takenpakket van Hecht naar de basis: is deze wettelijk opgelegd of hebben gemeenten beleidsruimte?

Meer hierover kunt u vinden in ons productenboek.

## 2. Algemene maatschappelijke en/of beleidsontwikkelingen

We zien voor de periode tot en met 2025 een aantal algemene maatschappelijke en/of beleidsontwikkelingen op ons afkomen. Ontwikkelingen die zowel gemeenten als Hecht raken. Deze zijn opgenomen in de kaderbrief 2025 en worden hieronder verder toegelicht.

### **Pandemische paraatheid**

Het programma versterking infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid (VIP) is door het ministerie van VWS in het leven geroepen om de infectieziektebestrijding binnen de GGD te versterken. Voor de bijdrage in 2024 zijn vanuit de programmafinanciering middelen beschikbaar ter compensatie. Ook voor latere jaren zijn vanuit VWS extra middelen beschikbaar. Voor de implementatie voorbereiding en uitvoering worden vanaf 2025 ook op regionaal niveau inspanningen verwacht waarvoor er extra geïnvesteerd moet gaan worden in de implementatiefase. Omdat de landelijke informatievoorziening nog in ontwikkeling is, is het hiervoor benodigde budget nog lastig in te schatten. Financiering hiervan loopt via een SPUK<sup>1</sup>.

### **Gezond en Actief Leven Akkoord**

De GALA-middelen voor het versterken van de kennisfunctie GGD worden ingezet om de bestaande academische werkplaats te versterken, zodat er sprake is van een effectieve verbinding tussen beleid, praktijk en onderzoek. De ondersteuning vanuit de GGD heeft betrekking op de regionale ketenaanpakken en ook het brede thema Monitoring & Data. Dit leidt tot dialoog met gemeenten en het vernieuwen van afspraken over de invulling van de GGD-taak om de gezondheid van inwoners te monitoren. Financieringsbron: SPUK/subsidie.



### **Integraal Zorgakkoord**

In de regio's Midden Holland en Zuid-Holland Noord zijn in de afgelopen periode regiobeelden opgeleverd en wordt er momenteel gewerkt aan de regioplannen IZA. Hecht is in beide regio's op verschillende manieren betrokken bij de uitwerking van de plannen. Financieringsbron: Rijksbijdrage, SPUK, subsidie.

### **Ontheemden uit Oekraïne**

Wat betreft de ontheemden uit Oekraïne worden de bestaande regelingen en bijbehorende kostenposten in 2024 doorgezet, als dit nog relevant is ook in 2025. Latere instroming wordt per factuur verrekend. Extra kosten voor bijvoorbeeld de inzet van tolken worden middels een factuur in rekening gebracht.

Financieringsbron: BPI/BPK, conform reguliere zorg voor inwoners. Extra werkzaamheden via een factuur.

### **Ontvlechting GHOR**

Per 1 januari 2025 maakt de GHOR geen onderdeel meer uit van Hecht en is zij overgegaan naar de Veiligheidsregio. Het jaar 2024 wordt gebruikt voor het ontvlechttingsproces, onderdeel hiervan is een aanpassing op de GR, overheveling van BPI en de ontvlechting van de balans. Er worden op het moment van schrijven enkele issues uitgezocht om te kunnen bepalen welke deel van de BPI overgaat naar de Veiligheidsregio. Vooralsnog is er geen BPI meer opgenomen in 2025, maar dit kan

---

<sup>1</sup> Specifieke uitkering van VWS aan gemeenten en GGD'en

op een later moment nog aangepast worden in de begroting 2025. Dit zal dan leiden tot een tegenovergestelde wijziging bij de Veiligheidsregio. De beide besturen hebben een projectplan vastgesteld om dit proces beheerst te laten verlopen. In het huidige beeld is alle BPI voor de GHOR opgenomen bij de VRHM. De precieze verdeling volgt zodra meer duidelijkheid bestaat over de taken die vanuit Hecht zullen worden uitgevoerd.

Financieringsbron: BPI (de hoogte van het bedrag wordt op dit moment berekend).

### **Forensische Geneeskunde**

Het systeem van forensische geneeskunde krijgt een impuls. Hiervoor wordt het budget voor het totaalpakket aan taken voor forensische geneeskunde verhoogd: in 2024 landelijk met €9 mln. met een oploep naar €12.6 mln. vanaf 2027. Uitgerekend naar onze regio kost dit ongeveer €500k in 2025. Dit wordt bekostigd door het ministerie van VWS. Daarnaast wordt één van de huidige taken, medische arrestantenzorg, aanbesteed waarbij de kans aanwezig is dat deze door een andere partij dan Hecht uitgevoerd zal worden. We verwachten niet dat het wegvallen leidt tot structurele kosten bij Hecht. Ook is er een nieuw contract forensische medische expertise politieregio Den Haag afgesloten, in samenwerking met GGD Haaglanden.

Financieringsbron: BPI voor lijkschouw, overige taken derden.

### **Gezondheidsadviseurs gevaarlijke stoffen (GAGS)**

De GGD-regio's en de GHOR-bureaus in de provincie Zuid-Holland hebben samen één GAGS-pool voor de hele provincie Zuid-Holland. Geconstateerd is dat de overeengekomen begroting niet meer dekkend is. Ook is er sprake van een tekort aan GAGS. De huidige overeenkomst wordt herzien, waarbij ingezet wordt op versterking van de GAGS-pool en kostendekkendheid. Dit zal leiden tot een stijging van de kosten. Zowel medische milieukunde als GHOR maakt gebruik van de GAGS. In 2024 is overeengekomen dat elke regio zijn eerlijke deel gaat betalen en dat resulteert in een verhoogde bijdrage van de GAGS kosten die op dit moment voor 50% naar de GHOR gaan en voor 50% naar Medische Milieukunde, beide diensten worden door BPI gedekt.

Financieringsbron: BPI.

### **Maternale Kinkhoest Vaccinatie (MKV)**

Sinds december 2019 krijgen zwangere vrouwen vanaf 22 weken een Maternale DKT(Difterie Kinkhoest en Tetanus )-vaccinatie aangeboden om de pasgeboren baby in de eerste levensmaanden te beschermen tegen een kinkhoestinfectie.

De Maternale Kinkhoest vaccinatie verliep in 2023 via het RIVM. Het RIVM heeft in de september circulaire 2023 laten weten de bijdrage voor de MKV (extra) te storten in het gemeentefonds. Voor 2024 is dit nog niet verwerkt in de begroting, inzet hiervoor wordt op basis van het aantal verrichtingen in rekening gebracht. Voor 2025 nemen we dit op in de begroting. De kosten bedragen ongeveer €250k, dit is gebaseerd op de gemaakte kosten in 2023.

Financieringsbron: in 2023 verliep dit via het RIVM, in 2024 wordt dit verrekend op basis van verrichtingen en vanaf 2025 zit deze verwerkt in de BPI.

### **Cao**

Op het moment van schrijven zijn de cao-onderhandeling voor 2025 nog niet gestart. De huidige cao geldt tot en met maart 2025.

## 3. Financiële toelichting

### 3.1. Uitgangspunten begroting

Om tussentijdse begrotingswijzigingen te voorkomen is het belangrijk dat begrotingen worden opgesteld met inachtneming van de daarvoor vastgestelde uitgangspunten.

- Aard en omvang van de taken in schil 1 worden bepaald door het Algemeen Bestuur, na het vernemen van de zienswijze van gemeenten in het kader van de begrotingscyclus.
- Over de aard en omvang van de taken in schil 2 wordt jaarlijks advies gevraagd aan de BAC PG, respectievelijk de BAC ZV.
- De gevolgen van autonome ontwikkelingen vanuit het perspectief van de organisatie (waaronder loonkostenontwikkeling) worden in de begroting en de begrotingswijzigingen verwerkt.
- De begrotingen en de meerjarenbegroting wordt op basis van deze uitgangspunten opgesteld.
- Indien gemeenten een taakstellende reductie van de exploitatie doorgevoerd willen zien, kan het Algemeen Bestuur besluiten tot mitigering van bepaalde taken in schil 1 en zal het advies van de BAC's leidend zijn voor de besluiten over de omvang van de taken in schil 2.
- De begroting wordt opgesteld door de vorige begroting, inclusief begrotingswijziging(en) als uitgangspunt te nemen. Hierbij worden ook autonome ontwikkelingen als stijging of daling van inwonersaantallen en indexering meegenomen.
- De begroting wordt opgesteld o.b.v. de BBV en de GR met bijhorende verordeningen.

Op basis van de genoemde begrotingsuitgangspunten en de door het Algemeen Bestuur op 28 maart 2018 vastgestelde Verordening Begrotingswijzigingen, wordt een begrotingswijziging altijd opgesteld:

- Bij autonome ontwikkelingen (waaronder loonkostenontwikkeling);
- Bij taakuitbreidingen en reducties;

In de praktijk blijkt dat er de afgelopen jaren vrijwel alleen tussentijds wijzigingen nodig waren vanwege autonome ontwikkelingen.

### 3.2. Financieel kader gemeenschappelijke regelingen 2025 (FKGR)

Het bestuur kiest ervoor om de voorgestelde indexering 2025 van de werkgroep FKGR, uit het financieel kader GR'en 2025, te volgen in de begroting 2025.

De geadviseerde index van 11,1% voor personele kosten ( $80\% \text{ aandeel personele kosten} \times 11,1\% = 8,88\%$ ) en 3,7% voor overige kosten ( $20\% \text{ aandeel overige kosten} \times 3,7\% = 0,74\%$ ) resulteert voor Hecht in een gemiddelde index van 9,62% voor alle kosten.

Onderdeel van de begrotingsuitgangspunten van het AB Hecht is de noodzaak om autonome kostenontwikkelingen vanuit het perspectief van de organisatie consequent in de begroting te verwerken of - als dat niet mogelijk zou zijn - heldere keuzes te maken in het takenpakket. Omdat de begroting al ruim voor de start van het jaar wordt opgesteld, is de raming van deze kostenontwikkeling per definitie met enige onzekerheid omgeven. Als blijkt dat de feitelijke ontwikkelingen toch gaan afwijken van deze raming, dan wordt het gesprek over een oplossing gevoerd in het AB Hecht.

### 3.3. Gemeentebijdrage: bijdrage per inwoner en bijdrage per kind

#### Gemeentebijdrage 2025 (mutaties ten opzichte van 2024)

Uit oogpunt van continuïteit van beleid wordt de gemeentelijke bijdrage van het jaar voorafgaand aan het begrotingsjaar als uitgangspunt genomen. Vervolgens worden hierop wijzigingen aangebracht. Ten opzichte van 2024 zijn voor 2025 alleen autonome wijzigingen aangebracht.

* € 1.000		Totaal	
Start bijdrage BPI/BPK 2024	€ 57.284		
+			+
Mutatie in de financiering	GHOR bureau	€ -2.573	} € -2.357
	Maternale Kinkhoest Vaccinatie (MKV)	€ 216	
+			+
Autonome stijgingen	Toename bewoners en kinderen (0-4 jaar)	€ 449	} € 5.777
	Indexering 2025 (+ 9,62%)	€ 5.327	
=			=
Bijdrage BPI/BPK 2025	€ 60.703	€ 3.420	

**TABEL 3: OVERZICHT AUTONOME WIJZIGINGEN**

#### Invloeden op de begroting 2025

Hieronder worden overige invloeden verder omschreven.

- In 2024 wordt een dialoog over de taken gefaciliteerd, dit leidt mogelijk tot een ander takenpakket. Zogenaamd 'laaghangend fruit' kan middels een advies van de BAC en een besluit van het AB of de colleges van de gemeenten uit het takenpakket van Hecht worden gehaald. Taken die niet omschreven kunnen worden als laaghangend fruit zullen op zijn vroegst in de begroting van 2026 kunnen worden verwerkt.
- De huidige cao loopt tot en met maart 2025.
- Het aangekondigde overbruggingsjaar 2026.
- Hecht24: Het programma Hecht24 is in 2024 afgerond. Het programma komt in de begroting 2025 dan ook niet meer terug.

#### Mutaties

De reeds omschreven invloeden – GHOR-bureau en MKV-vaccinatie- zijn beschreven in *Hoofdstuk 2: Algemene en/of beleidsontwikkelingen* reeds inhoudelijk omschreven.

- GHOR-bureau
- MKV-vaccinatie

#### Autonome stijgingen

##### b1. Wijziging aantal inwoners en kinderen

Wijzigingen ten gevolge van verandering van het aantal inwoners en kinderen 0-4 jaar in de regio. Het effect op de gemeentebijdrage bij de tarieven 2024 (BPI € 51,25; BPK € 425,96) is € 449k:

- 2024: Het aantal inwoners: 832.863. Aantal kinderen: 34.270.
- 2025: Het aantal inwoners: 842.299. Aantal kinderen: 34.258.

##### b2. Indexering 2025

Financieel kader GR'en 2025

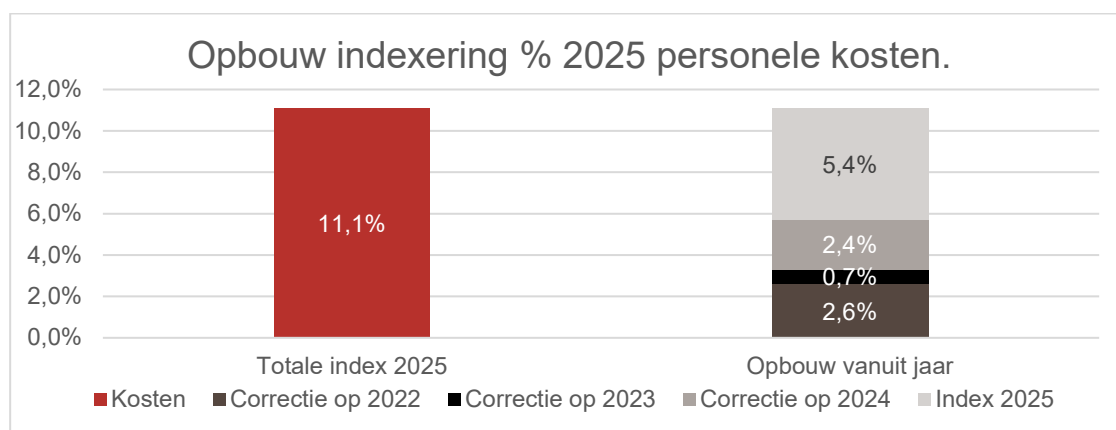
Hecht past ook in de begroting 2025 de door de Werkgroep Financiële Kaderstelling Gemeenschappelijke Regelingen (WG FKGR) geadviseerde indexering toe.

De FKGR om voor het jaar 2025 voor de loonkosten uit gegaan van een indexeringspercentage van 11,1%. Met betrekking tot de materiele kosten wordt er geadviseerd voor het jaar 2025 een indexering van 3,7% aan te houden. De weging van personele lasten en overige lasten resulteert in een index voor 2024 van 9,62%. Deze stijging met betrekking tot de indexering in 2025 bedraagt € 5.392k.

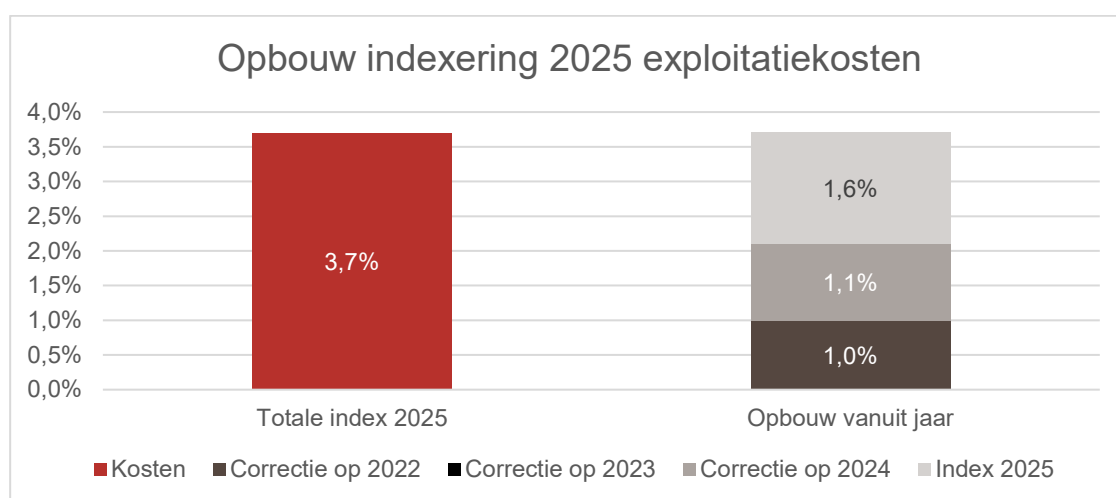
	Verhouding	Index	Totaal
Personeelslasten	80%	11,10%	8,88%
Overige lasten	20%	3,70%	0,74%
Lasten	100%		9,62%

**TABEL 4: OPBOUW INDEXERING FKGR**

In onderstaande tabel wordt zichtbaar hoe dit percentage is opgebouwd.



**TABEL 5: OPBOUW INDEXERING FKGR VOOR PERSONELE KOSTEN IN 2025**



**TABEL 6: OPBOUW INDEXERING FKGR EXPLOITATIEKOSTEN**

### 3.4. Mutaties per gemeente

Hieronder is de onderverdeling naar gemeenten weergegeven.

	2024	2025	2025								2025	2025	2025
x € 1.000,=	BPI/BPK 2024	Inwoners	Kinderen 0-4 jaar	GHOR bureau	Toename inwoners	Toename kinderen	Maternale Kinkhoest Vaccinatie (MKV)	Mutaties	Subtotaal	Index 9,62%	BPI	BPK	BPI/BPK 2025
Tarief BPI	€51,25			-€3,09	€48,16		€0,26	-€2,83	€48,42	€4,66	€53,08		€53,08
Tarief BPK	€425,96					€425,96			€425,96	€40,98		€466,94	€466,94
Alphen aan den Rijn	7.818	114.983	4.675	-353	39	26	29	-259	7.559	727	6.103	2.183	8.286
Bodegraven-Reeuwijk	2.606	36.565	1.727	-112	12	-9	9	-100	2.506	241	1.941	806	2.747
Gouda	5.207	75.766	3.137	-233	22	-10	19	-202	5.005	481	4.021	1.465	5.486
Hillegom	1.533	22.834	916	-69	18	8	6	-37	1.496	144	1.212	428	1.640
Kaag en Braassem	1.990	29.166	1.283	-88	29	21	7	-31	1.959	188	1.548	599	2.147
Katwijk	4.674	66.977	2.948	-206	18	-5	17	-175	4.499	433	3.555	1.377	4.931
Krimpenerwaard	4.019	57.777	2.536	-178	4	18	15	-141	3.878	373	3.067	1.184	4.251
Leiden	8.214	130.206	3.879	-393	150	-49	33	-258	7.957	765	6.911	1.811	8.722
Leiderdorp	1.886	27.711	1.094	-85	3	-3	7	-79	1.808	174	1.471	511	1.982
Lisse	1.584	23.447	890	-72	3	-6	6	-70	1.514	146	1.244	416	1.660
Nieuwkoop	2.044	29.506	1.214	-91	2	-17	8	-98	1.946	187	1.566	567	2.133
Noordwijk	3.008	45.734	1.636	-140	27	4	12	-97	2.911	280	2.427	764	3.191
Oegstgeest	1.778	25.950	1.098	-80	10	9	7	-54	1.724	166	1.377	513	1.890
Teylingen	2.637	38.476	1.532	-119	-2	-11	10	-121	2.516	242	2.042	715	2.758
Voorschoten	1.723	25.612	884	-79	-3	-31	7	-106	1.617	156	1.359	413	1.772
Waddinxveen	2.487	34.004	2.055	-101	68	59	9	35	2.522	243	1.805	960	2.764
Zoeterwoude	655	9.733	419	-29	14	7	2	-5	650	63	517	196	712
Zuidplas	3.419	47.852	2.335	-145	42	-17	12	-108	3.312	319	2.540	1.090	3.630
Totaal	57.284	842.299	34.258	-2.573	454	-5	216	-1.908	55.376	5.327	44.707	15.996	60.703

**TABEL 7: MUTATIES PER GEMEENTE**

Voor specificaties wordt verwezen naar Bijlage I.

De gemeente Voorschoten maakt sinds 1-1-2024 gebruik van het Crisisinterventieteam in de regio Hollands Midden, dit is voor het eerst in de begroting 2025 verwerkt.



## 3.5. Exploitatiebegroting Hecht

Hieronder is het overzicht van de baten en lasten opgenomen, onderverdeeld naar economische categorieën. Voorgaande jaren is er de structuur aangehouden van de vier programma's, Na de reorganisatie in 2021 werkt Hecht met Resultaat Verantwoordelijke Eenheden. Het Algemeen bestuur heeft ermee ingestemd om alle rapportages in die organisatiestructuur te presenteren. Om het proces van deze overgang zo soepel mogelijk te laten verlopen presenteren we hieronder zowel de nieuwe structuur als de oude. Waarna Hecht in de P&C stukken definitief rapporteert middels de RVE-structuur.

### 3.5.1. Exploitatiebegroting naar RVE

€1.000	Directie & CCS	COD	GTG	GBO	JGZ	ZVH	RAV	Hecht
Salarissen en sociale lasten	5.557	5.084	7.863	4.643	23.205	15.888	31.373	93.614
Tijdelijk personeel	168	243	976	76	474	1.308	1.048	4.293
Overige personeelslasten	534	1.061	287	135	736	559	2.139	5.451
<b>Subtotaal personeelslasten</b>	<b>6.259</b>	<b>6.388</b>	<b>9.126</b>	<b>4.854</b>	<b>24.415</b>	<b>17.754</b>	<b>34.560</b>	<b>103.357</b>
Kapitaallasten	-	1.710	22	-	99	-	2.490	4.321
Huisvesting	125	2.572	0	14	65	-	1.359	4.135
Organisatiekosten	2.006	3.749	910	881	488	468	3.526	12.026
Materialen	-	7	937	2	138	-	1.303	2.388
Voorzieningen	62	57	88	50	261	182	-	700
Kosten meldkamer	-	-	-	-	-	-	323	323
Onvoorzien	-	-	-	-	-	-	-	-
Lasten vorig boekjaar	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Subtotaal overige lasten</b>	<b>2.193</b>	<b>8.095</b>	<b>1.958</b>	<b>947</b>	<b>1.052</b>	<b>650</b>	<b>9.001</b>	<b>23.893</b>
<b>Lasten</b>	<b>8.452</b>	<b>14.483</b>	<b>11.084</b>	<b>5.800</b>	<b>25.467</b>	<b>18.404</b>	<b>43.561</b>	<b>127.250</b>
Gemeenten BPI/BPK	133	1.699	5.790	4.060	28.858	20.163	-	60.703
Gemeenten overig	-	1.274	2.788	2.197	2.167	3.527	-	11.953
Derden	12	32	2.756	1.167	1.773	199	1.190	7.127
Zorgverzekeraars	-	-	-	-	-	-	42.643	42.643
Rijk	-	-	2.797	-	839	47	1.140	4.824
Baten vorig boekjaar	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Baten</b>	<b>145</b>	<b>3.005</b>	<b>14.131</b>	<b>7.424</b>	<b>33.637</b>	<b>23.937</b>	<b>44.973</b>	<b>127.250</b>
<b>Gerealiseerde saldo van baten en lasten</b>	<b>-8.307</b>	<b>-11.478</b>	<b>3.047</b>	<b>1.624</b>	<b>8.169</b>	<b>5.532</b>	<b>1.412</b>	<b>-0</b>
Storting reserves	-	-	-	-	-	-	-	-
Onttrekking reserves	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Gerealiseerde resultaat (a)</b>	<b>-8.307</b>	<b>-11.478</b>	<b>3.047</b>	<b>1.624</b>	<b>8.169</b>	<b>5.532</b>	<b>1.412</b>	<b>-0</b>
Doorbelasting overhead	8.307	11.478	-3.047	-1.624	-8.169	-5.532	-1.412	0
<b>Gerealiseerd resultaat na doorbelasting</b>	<b>0</b>	<b>-0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>0</b>

BPI Programma GGD	133	1.010	5.790	4.060	28.858			39.852
BPI programma ZVH	-	688				20.163		20.851
<b>Totaal BPI</b>	<b>133</b>	<b>1.699</b>	<b>5.790</b>	<b>4.060</b>	<b>28.858</b>	<b>20.163</b>	<b>-</b>	<b>60.703</b>

TABEL 8: OVERZICHT BEGROTING OP RVE-NIVEAU

Overzicht oude programma's Hecht exclusief overhead:

(€ 1.000,-)	GGD 2025	ZVH 2025	RAV 2025	GHOR 2025	Overhead 2025	Begroting Hecht 2025
Personeelslasten	35.390	17.177	28.802	-0	16.535	97.904
Overige lasten	5.339	1.701	9.283	0	13.023	29.347
<b>Totaal lasten</b>	<b>40.729</b>	<b>18.879</b>	<b>38.085</b>	<b>-0</b>	<b>29.558</b>	<b>127.251</b>
Gemeentelijke bijdrage	39.852	20.851	-	-	-	60.703
Overige bijdrage gemeenten	7.152	3.527	-	-	1.274	11.953
Overige baten	8.259	247	44.930	-0	1.158	54.594
<b>Totaal baten</b>	<b>55.263</b>	<b>24.625</b>	<b>44.930</b>	<b>-0</b>	<b>2.432</b>	<b>127.251</b>
<b>Gerealiseerd saldo van baten en lasten</b>	<b>14.534</b>	<b>5.746</b>	<b>6.845</b>	<b>-0</b>	<b>-27.125</b>	<b>0</b>
Mutatie reserves	-	-	-	-	-	-
<b>Gerealiseerde resultaat</b>	<b>14.534</b>	<b>5.746</b>	<b>6.845</b>	<b>-0</b>	<b>-27.125</b>	<b>0</b>

**TABEL 9: OVERZICHT OUDE PROGRAMMA'S EXCL. OVERHEAD**

Overzicht oude programma's Hecht inclusief overhead:

(€ 1.000,-)	GGD 2025	ZVH 2025	RAV 2025	GHOR 2025	Begroting Hecht 2025
Personeelslasten	44.171	20.246	33.487	0	97.904
Overige lasten	13.080	4.824	11.443	-0	29.347
<b>Totaal lasten</b>	<b>57.251</b>	<b>25.070</b>	<b>44.930</b>	<b>-0</b>	<b>127.251</b>
Gemeentelijke bijdrage	39.852	20.851	-	-	60.703
Overige bijdrage gemeenten	8.010	3.944	-	-	11.953
Overige baten	9.390	275	44.930	-0	54.594
<b>Totaal baten</b>	<b>57.251</b>	<b>25.069</b>	<b>44.930</b>	<b>-0</b>	<b>127.251</b>
<b>Gerealiseerd saldo van baten en lasten</b>	<b>0</b>	<b>-0</b>	<b>-</b>	<b>-0</b>	<b>0</b>
Mutatie reserves	-	-	-	-	-
<b>Gerealiseerde resultaat</b>	<b>0</b>	<b>-0</b>	<b>-</b>	<b>-0</b>	<b>0</b>

**TABEL 10: OVERZICHT OUDE PROGRAMMA'S INCL. OVERHEAD**

### 3.5.2. Taakvelden verdeling overhead

Overzicht taakvelden voor verdeling overhead:

(€ 1.000)	Baten	Lasten	Begroting 2025
0.1 Bestuur	-	186	-186
0.5 Treasury	-	661	-661
0.7 Algemene en overige uitkeringen	60.703	-	60.703
1.1 Crisisbeheersing en brandweer	-	-0	0
1.2 Openbare orde en veiligheid	8	526	-518
5.2 Museum	-	4	-4
6.2 Toegang en 1e lijnsvoorzieningen	3.774	18.037	-14.263
6.82 b Jeugdreclassering	-	842	-842
7.1 Volksgezondheid	60.333	77.807	-17.475
<b>Subtotaal voor mutatie reserves</b>	<b>124.818</b>	<b>98.063</b>	<b>26.755</b>
0.1 Mutatie reserves	-	-	-
<b>Programma Hecht</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
0.4 Ondersteuning organisatie (overhead)	2.432	29.187	-26.755
<b>Programma Hecht incl Overhead</b>	<b>127.250</b>	<b>127.250</b>	<b>-0</b>

TABEL 11: TAAKVELDEN VOOR VERDELING

Overzicht taakvelden na verrekening overhead:

(€ 1.000)	Baten	Lasten	Begroting 2025
0.7 Algemene en overige uitkeringen	60.703	-	60.703
1.1 Crisisbeheersing en brandweer	-	-	-
1.2 Openbare orde en veiligheid	10	526	-517
5.2 Museum	-	3	-3
6.2 Toegang en 1e lijnsvoorzieningen	4.041	23.951	-19.911
6.82b Jeugdreclassering	178	1.118	-941
7.1 Volksgezondheid	62.320	101.651	-39.331
<b>Subtotaal voor mutatie reserves</b>	<b>127.250</b>	<b>127.250</b>	<b>0</b>
0.1 Mutatie reserves	-	-	-
<b>Hecht Totaal</b>	<b>127.250</b>	<b>127.250</b>	<b>0</b>

TABEL 12: TAAKVELDEN NA VERREKENING OVERHEAD

### 3.6. Investeringsbegroting

Hieronder zijn de voorgenomen investeringen in de jaren 2024 tot en met 2028 gespecificeerd.

x € 1.000	2024	2025	2026	2027	2028
Gebouwen	4.450	250	250	250	250
Vervoermiddelen	2.800	1.900	2.050	2.050	250
Machines apparaten installaties	650	2.150	200	1.030	1.130
Overige (ICT)	1.120	700	700	700	700
Overige	400	275	275	375	275
	<b>9.420</b>	<b>5.275</b>	<b>3.475</b>	<b>4.405</b>	<b>2.605</b>

**TABEL 13: INVESTERINGSBEGROTING**

De cijfers zoals opgenomen onder 2024 zijn de verwachte investeringen in 2024 op basis van de laatste inzichten en realisatie in 2023. In de investeringen van 2024 zit de ambulancepost in Leiderdorp. De komende jaren worden bij de RAV de ambulances vervangen. Deze investering van de medische apparatuur, voor in de ambulances, wordt in 2025 verwacht.

In de volgende tabel is het begrote verloop van de materiële vaste activa per categorie weergegeven.

x € 1.000	Gebouwen	Vervoer- middelen	Machines apparaten installaties	Overige (ICT)	Overige	Totaal
<i>Investeringsen</i>	4.450	2.800	650	1.120	400	9.420
<i>Afschrijvingen</i>	-1.315	-1.167	-655	-566	-117	-3.820
<b>Mutaties 2024</b>	<b>3.135</b>	<b>1.633</b>	<b>-5</b>	<b>554</b>	<b>283</b>	<b>5.600</b>
<i>Aanschafwaarde</i>	32.977	10.017	5.070	6.208	2.827	57.098
<i>Cumulatieve afschrijvingen</i>	-11.212	-6.883	-3.831	-4.338	-1.643	-27.906
<b>Boekwaarde per 31 december 2024</b>	<b>21.765</b>	<b>3.133</b>	<b>1.240</b>	<b>1.869</b>	<b>1.184</b>	<b>29.192</b>
<i>corr. Investeringsen GHOR 1-1-2025</i>	99	535		77	53	764
<i>corr. Afschrijvingen GHOR 1-1-2025</i>	-46	-281		-51	-53	-431
<i>Mutaties GHOR</i>	53	254	0	26	0	333
<b>Boekwaarde per 01-01-2025</b>	<b>21.712</b>	<b>2.879</b>	<b>1.240</b>	<b>1.843</b>	<b>1.184</b>	<b>28.859</b>
<i>Investeringsen</i>	250	1.900	2.150	700	275	5.275
<i>Afschrijvingen</i>	-1.466	-885	-1.447	-671	-171	-4.640
<b>Mutaties 2025</b>	<b>-1.216</b>	<b>1.015</b>	<b>703</b>	<b>29</b>	<b>104</b>	<b>635</b>
<i>Aanschafwaarde</i>	33.128	11.382	7.220	6.831	3.049	61.609
<i>Cumulatieve afschrijvingen</i>	-12.631	-7.487	-5.278	-4.958	-1.760	-32.115
<b>Boekwaarde per 31 december 2025</b>	<b>20.497</b>	<b>3.894</b>	<b>1.943</b>	<b>1.872</b>	<b>1.289</b>	<b>29.494</b>
<i>Investeringsen</i>	250	2.050	201	700	275	3.476
<i>Afschrijvingen</i>	-1.463	-1.232	-980	-719	-211	-4.605
<b>Mutaties 2026</b>	<b>-1.213</b>	<b>818</b>	<b>-779</b>	<b>-19</b>	<b>64</b>	<b>-1.129</b>
<i>Aanschafwaarde</i>	33.378	13.432	7.421	7.531	3.324	65.085
<i>Cumulatieve afschrijvingen</i>	-14.094	-8.720	-6.257	-5.678	-1.971	-36.720
<b>Boekwaarde per 31 december 2026</b>	<b>19.284</b>	<b>4.712</b>	<b>1.164</b>	<b>1.853</b>	<b>1.353</b>	<b>28.365</b>
<i>Investeringsen</i>	250	2.050	1.030	700	375	4.405
<i>Afschrijvingen</i>	-1.432	-2.257	-1.054	-689	-462	-5.893
<b>Mutaties 2027</b>	<b>-1.182</b>	<b>-207</b>	<b>-24</b>	<b>11</b>	<b>-87</b>	<b>-1.488</b>
<i>Aanschafwaarde</i>	33.628	15.482	8.451	8.231	3.699	69.490
<i>Cumulatieve afschrijvingen</i>	-15.526	-10.977	-7.311	-6.367	-2.433	-42.614
<b>Boekwaarde per 31 december 2027</b>	<b>18.102</b>	<b>4.505</b>	<b>1.140</b>	<b>1.864</b>	<b>1.266</b>	<b>26.877</b>
<i>Investeringsen</i>	250	250	1.130	700	275	2.605
<i>Afschrijvingen</i>	-1.415	-1.888	-909	-533	-436	-5.182
<b>Mutaties 2028</b>	<b>-1.165</b>	<b>-1.638</b>	<b>221</b>	<b>167</b>	<b>-161</b>	<b>-2.577</b>
<i>Aanschafwaarde</i>	33.878	15.732	9.581	8.931	3.974	72.095
<i>Cumulatieve afschrijvingen</i>	-16.941	-12.865	-8.220	-6.900	-2.868	-47.795
<b>Boekwaarde per 31 december 2028</b>	<b>16.937</b>	<b>2.866</b>	<b>1.361</b>	<b>2.030</b>	<b>1.106</b>	<b>24.300</b>

TABEL 14: VERLOOP VAN DE MATERIËLE VASTE ACTIVA

### 3.7. Liquiditeitsbegroting

Hieronder is het verloop van de liquiditeit weergegeven volgens de indirecte methode. De operationele kasstroom bestaat uit het gerealiseerde saldo van baten en lasten, gecorrigeerd voor de afschrijvingen (wel lasten, geen uitgaven). De investeringskasstroom bestaat uit de investeringen in materiële vaste activa (geen lasten, wel uitgaven) en de uitgaven voor het meerjarenonderhoud, waarvoor een onderhoudsvoorziening kan worden ingesteld. De financieringskasstroom bestaat uit bijstortingen in de reserves door gemeenten, de mutatie in de financiële vaste activa (geen baten, wel ontvangsten), mutatie in de voorziening spaarverlof (wel lasten, geen uitgaven) en de aflossingen van langlopende leningen (geen lasten, wel uitgaven). Onder de veronderstelling van een gelijkblijvend saldo van

vlottende activa en overige vlottende passiva, resteert de mutatie in liquide middelen (banksaldo per 31 december).

x €1.000	Hecht 2025
Gerealiseerde saldo baten en lasten	-
Afschrijvingen	4.640
corr. Afschrijvingen GHOR	-431
<b>Operationele kasstroom (O)</b>	<b>4.209</b>
Investerings	-5.275
corr. Investeingen GHOR	764
Onderhoudsuitgaven uit voorziening	-
<b>Investeringskastroom (I)</b>	<b>-4.511</b>
Aflossing uitgeleend geld	3
Aflossing/ opgenomen leningen	-787
Mutatie voorziening	700
Mutatie eigen vermogen GHOR	-509
<b>Financiële kasstroom (F)</b>	<b>-594</b>
<b>Mutatie liquide middelen (O+I+F)</b>	<b>-896</b>
Saldo liquide middelen per 1 januari	-3.369
Mutatie liquide middelen	-896
<b>Saldo liquide middelen per 31 december</b>	<b>-4.265</b>

TABEL 15: LIQUIDITEITSBEGROTING

### 3.8. Eigen vermogen

In deze paragraaf is geen rekening gehouden met de afspraken t.a.v. het eigen vermogen cf. de notitie Eigen Vermogen en Bestemming (AB-21-36a) zoals door het AB d.d. 8 december 2021 is vastgesteld. Deze afspraken maximeren het eigen vermogen op 6 mln. In de resultaatbestemming 2023 zal een voorstel gedaan worden hoe we omgaan met het eigen vermogen. Dit zal worden vastgesteld bij het goedkeuren van de jaarstukken.

Dit betreft ook de startpositie per 1 januari 2024. Op grond van de resultaatsbestemming 2023 zullen nog materiële aanpassingen komen in onderstaande prognoses. Er is op dit moment nog geen voorstel resultaatbestemming gemaakt omdat dit nog afhankelijk is van de uitkomsten uit de accountantscontrole. In de vermogensopstelling zoals deze hieronder is opgenomen is nog geen rekening gehouden met een mogelijke resultaatbestemming.

#### Mutaties die verband houden met boekjaar 2024 en 2025

De volgende tabel bevat een specificatie van het verwachte verloop van het eigen vermogen in 2024 en 2025. De begrote stortingen en onttrekkingen aan de bestemmingsreserves komen overeen met de programmabegroting 2024, waarbij de storting aan de reserve voormalig personeel is stopgezet in verband met het besluit van het Algemeen Bestuur op 19 oktober 2022 om de bestemmingsreserves af te bouwen.

€1.000	31-12-2023	Storting	Onttrekking	Saldo 31-12-2024	Storting	Onttrekking GHOR	Saldo 31-12-2025
Algemene reserve GGD	1.147			1.147			1.147
Algemene reserve ZVH	471			471			471
Algemene reserve GHOR	354	0		354		354	0
Reserve aanvaardbare kosten RAV	2.121			2.121			2.121
<b>Algemene reserve</b>	<b>4.093</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4.093</b>	<b>0</b>	<b>354</b>	<b>3.739</b>
Reserve verplichtingen voormalig personeel	0			0			0
Reserve markttaken GGD	0			0			0
Reserve ERP	0			0			0
Reserve frictiekosten Corona	0			0			0
Reserve programma Hecht24	357		357	0			0
Reserve onderhoud huisvesting	0			0			0
Reserve project OvdG	100		50	50		50	0
<b>Bestemmingsreserves</b>	<b>562</b>	<b>0</b>	<b>407</b>	<b>50</b>	<b>0</b>	<b>50</b>	<b>0</b>
Onverdeeld resultaat GGD	-4.447	0		-4.447			-4.447
Onverdeeld resultaat ZVH	287	0		287			287
Onverdeeld resultaat GHOR	105			105		105	0
Onverdeeld resultaat RAV	136	0		136			136
<b>Onverdeeld resultaat</b>	<b>-3.919</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-3.919</b>	<b>0</b>	<b>105</b>	<b>-4.024</b>
<b>Eigen vermogen</b>	<b>630</b>	<b>0</b>	<b>407</b>	<b>224</b>	<b>0</b>	<b>509</b>	<b>-285</b>
0							
GGD	-2.943	0	357	-3.300	0	0	-3.300
ZVH	758	0	0	758	0	0	758
GHOR	559	0	50	509	0	509	0
RAV	2.257	0	0	2.257	0	0	2.257
<b>Eigen vermogen</b>	<b>631</b>	<b>0</b>	<b>407</b>	<b>224</b>	<b>0</b>	<b>509</b>	<b>-285</b>

**TABEL 16: EIGEN VERMOGEN**

In 2024 dient er overleg met het bestuur plaats te vinden over het tekort van het Eigen Vermogen in combinatie met het gewenste niveau van het eigen vermogen. Op dit moment is dit gesprek nog niet afgerond waardoor we de effecten hiervan niet in het verwachte eigen vermogen hebben verwerkt.

In bovenstaand overzicht is het GHOR bureau per 1-1-2025 uit het eigen vermogen gehaald in verband met de verwachte overgang naar de VR.

### Financiële positie

De financiële positie, ook wel balans genoemd, is hieronder weergegeven. De investeringen en afschrijvingen zijn opgenomen volgens de meer jaren investeringsbegroting. Het eigen vermogen is opgesteld op basis van de begrote resultaten en mutaties van de reserves. De langlopende schulden en voorzieningen zijn opgenomen op basis van de verwachte ontwikkeling van deze posten. De vlottende activa (kortlopende vorderingen) en overige vlottende passiva (kortlopende schulden) blijven gelijk over de verschillende jaren. Het banksaldo vormt de sluitpost van de balans.

Activa x €1.000	31-12-2024	31-12-2025	31-12-2026	31-12-2027	31-12-2028
MVA aanschafwaarde	57.098	61.609	65.085	69.490	72.095
MVA afschrijvingen	-27.906	-32.115	-36.720	-42.614	-47.795
<b>Materiële vaste activa</b>	<b>29.192</b>	<b>29.494</b>	<b>28.365</b>	<b>26.877</b>	<b>24.300</b>
Financiële vaste activa	15	12	10	7	5
<b>Vaste activa</b>	<b>29.206</b>	<b>29.506</b>	<b>28.375</b>	<b>26.884</b>	<b>24.304</b>
Banksaldi	0	0	0	0	676
Overige vlottende activa	12.000	12.000	12.000	12.000	12.000
<b>Vlottende activa</b>	<b>12.000</b>	<b>12.000</b>	<b>12.000</b>	<b>12.000</b>	<b>12.676</b>
<b>Totaal activa</b>	<b>41.206</b>	<b>41.506</b>	<b>40.375</b>	<b>38.884</b>	<b>36.980</b>

Passiva x €1.000	31-12-2024	31-12-2025	31-12-2026	31-12-2027	31-12-2028
Eigen vermogen	224	-285	-285	-285	-285
Voorzieningen	1.800	2.500	3.200	3.900	4.600
Langlopende schulden	16.372	15.585	14.798	14.011	13.224
<b>Vaste passiva</b>	<b>18.396</b>	<b>17.800</b>	<b>17.713</b>	<b>17.626</b>	<b>17.539</b>
Banksaldi	3.369	4.265	3.221	1.817	0
Overige vlottende passiva	19.441	19.441	19.441	19.441	19.441
<b>Vlottende passiva</b>	<b>22.810</b>	<b>23.706</b>	<b>22.662</b>	<b>21.258</b>	<b>19.441</b>
<b>Totaal Passiva</b>	<b>41.206</b>	<b>41.506</b>	<b>40.375</b>	<b>38.884</b>	<b>36.980</b>

TABEL 17: ACTIVA EN PASSIVA

### 3.9. Meerjarenperspectief

#### Overzicht van baten en lasten

Hieronder is het meerjarenoverzicht van de baten en lasten van de Hecht/RDOG Hollands Midden opgenomen, onderverdeeld naar economische categorieën.

€ 1.000	Hecht 2025	Hecht 2026	Hecht 2027	Hecht 2028
Personeelslasten	103.357	103.355	103.354	103.353
Overige lasten	23.893	23.894	23.896	23.897
<b>Totaal lasten</b>	<b>127.250</b>	<b>127.249</b>	<b>127.250</b>	<b>127.250</b>
Gemeentelijke bijdrage	60.703	60.702	60.703	60.703
Overige bijdragen gemeenten	11.953	11.953	11.953	11.953
Overige baten	54.594	54.594	54.594	54.594
<b>Totaal baten</b>	<b>127.250</b>	<b>127.249</b>	<b>127.250</b>	<b>127.250</b>
<b>Gerealiseerd saldo van baten en lasten</b>	<b>-0</b>	<b>0</b>	<b>-0</b>	<b>0</b>
Mutatie reserves	-	-	-	-
<b>Gerealiseerde resultaat</b>	<b>-0</b>	<b>0</b>	<b>-0</b>	<b>0</b>

TABEL 18: OVERZICHT BATEN EN LASTEN



## Incidenteel en structureel resultaat

In onderstaande tabel is het incidenteel en structureel resultaat weergegeven, behorend bij het voorgaande meerjarenoverzicht.

(€ 1.000,-)	2025			2026		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Structurele baten en lasten	127.250	127.250	-0	127.117	127.250	132
Incidentele baten en lasten	-	-	-	132	-	-132
<b>Gerealiseerde saldo van de baten en lasten</b>	<b>127.250</b>	<b>127.250</b>	<b>-0</b>	<b>127.249</b>	<b>127.250</b>	<b>0</b>
Structurele mutaties van de reserves						
Incidentele mutaties van de reserves	-	-	-	-	-	-
<b>Subtotaal mutaties reserves</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
Gerealiseerde structurele resultaat	127.250	127.250	-0	127.117	127.250	132
Gerealiseerde incidentele resultaat	-	-	-	132	-	-132
<b>Gerealiseerde resultaat</b>	<b>127.250</b>	<b>127.250</b>	<b>-0</b>	<b>127.249</b>	<b>127.250</b>	<b>0</b>

(€ 1.000,-)	2027			2028		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Structurele baten en lasten	127.250	127.250	-0	127.115	127.249	134
Incidentele baten en lasten	-	-	-	133	-	-133
<b>Gerealiseerde saldo van de baten en lasten</b>	<b>127.250</b>	<b>127.250</b>	<b>-0</b>	<b>127.248</b>	<b>127.249</b>	<b>1</b>
Structurele mutaties van de reserves						
Incidentele mutaties van de reserves	-	-	-	-	-	-
<b>Subtotaal mutaties reserves</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
Gerealiseerde structurele resultaat	127.250	127.250	-0	127.115	127.249	133
Gerealiseerde incidentele resultaat	-	-	-	133	-	-133
<b>Gerealiseerde resultaat</b>	<b>127.250</b>	<b>127.250</b>	<b>-0</b>	<b>127.248</b>	<b>127.249</b>	<b>0</b>

TABEL 19: MEERJAREN RESULTAAT

## 4. Kengetallen en indicatoren conform BBV

### 4.1. Beleidsindicatoren 2025

In onderstaande tabel zijn voor 2025 de beleidsindicatoren vermeld, die worden voorgeschreven in het BBV.

Omschrijving	Eenheid	CCS&Dir	COD	GBO	GTG	JGZ	ZVH	RAV	Hecht
<b>Inwoners</b>	aantal								<b>842.299</b>
Apparaatskosten	€ 1.000,-	7.732	13.355	1.543	2.504	2.474	802	14.257	42.668
<b>Apparaatkosten per inwoner</b>	€	<b>9,18</b>	<b>15,86</b>	<b>1,83</b>	<b>2,97</b>	<b>2,94</b>	<b>0,95</b>	<b>16,93</b>	<b>50,66</b>
Bezetting (inclusief inhuur)	fte	75,68	73,74	51,79	83,73	309,89	166,39	298,20	1.059
<b>Bezetting per 1.000 inwoners</b>	fte	<b>0,09</b>	<b>0,09</b>	<b>0,06</b>	<b>0,10</b>	<b>0,37</b>	<b>0,20</b>	<b>0,35</b>	<b>1,26</b>
Formatie	fte	75,68	73,74	51,79	83,73	309,89	166,39	293,60	1.055
<b>Formatie per 1.000 inwoners</b>	fte	<b>0,09</b>	<b>0,09</b>	<b>0,06</b>	<b>0,10</b>	<b>0,37</b>	<b>0,20</b>	<b>0,35</b>	<b>1,25</b>
Kosten tijdelijk personeel	€ 1.000,-	168	243	976	76	474	1.308	1.048	4.293
Loonsom (excl. overige personeelslasten)	€ 1.000,-	5.724	5.327	8.839	4.719	23.680	17.196	32.421	97.906
<b>Externe inhuur in % van loonsom</b>	%	<b>2,9%</b>	<b>4,6%</b>	<b>0,0%</b>	<b>1,6%</b>	<b>2,0%</b>	<b>7,6%</b>	<b>3,2%</b>	<b>4,4%</b>
Overhead	€ 1.000,-	28	136	2.201	3.479	8.725	5.711	8.257	28.537
Totale lasten	€ 1.000,-	133	3.015	7.424	14.131	33.637	23.937	44.973	127.250
<b>Overhead in % van totale lasten</b>	%	<b>21%</b>	<b>5%</b>	<b>30%</b>	<b>25%</b>	<b>26%</b>	<b>24%</b>	<b>18%</b>	<b>22%</b>
Personele lasten excl. overhead	€ 1.000,-	80	388	4.196	8.325	22.494	17.086	28.802	81.372
<b>Overhead in % van salarislasten</b>	%	<b>35%</b>	<b>35%</b>	<b>52%</b>	<b>42%</b>	<b>39%</b>	<b>33%</b>	<b>29%</b>	<b>35%</b>

TABEL 20: BELEIDSINDICATOREN PER PROGRAMMA

#### Financiële kengetallen

De kengetallen geven een indicatie van de financiële gezondheid van de organisatie. In onderstaande tabellen zijn de voorgeschreven kengetallen gepresenteerd en vervolgens verder toegelicht. Omdat de GGD, ZVH en de GHOR in één administratie zijn ondergebracht, is het niet mogelijk om deze balans te splitsen. Daarom is voor de RVE'en m.u.v. de RAV één kengetal opgenomen.

#### Solvabiliteitsratio <sup>2</sup>

De solvabiliteitsratio geeft inzicht in de mate waarin de organisatie in staat is aan haar financiële verplichtingen te voldoen. Onder de solvabiliteitsratio wordt verstaan het eigen vermogen als percentage van het balanstotaal. Als signaalwaarde voor de solvabiliteitsratio geldt een percentage van 20%.

	31-12-2024	31-12-2025	31-12-2026	31-12-2027	31-12-2028
<b>Hecht</b>	<b>0,54%</b>	<b>-0,69%</b>	<b>-0,71%</b>	<b>-0,73%</b>	<b>-0,77%</b>

TABEL 21: SOLVABILITEIT

De solvabiliteit van Hecht ligt rond de -0,7%. Door de sterke afname van het eigen vermogen is de solvabiliteitsratio sterk afgenomen.

#### Netto schuldquote

Investerings worden niet betaald met reserves maar met geld. Als dat niet op de bank staat, dan moet dat worden geleend. Daarmee stijgt de schuld. Als signaalwaarde voor de netto schuldquote geldt: als de netto schuld groter is dan 130% van de inkomsten, is er sprake van een erg hoge schuld. Het licht staat dan op rood. Maar al bij een netto schuld die 100% van de inkomsten te boven gaat,

<sup>2</sup> Eigen vermogen / balanstotaal

springt het licht op oranje. De netto schuldquote van Hecht ligt rond de 20%. Dat is ruim toereikend om aan de schuldverplichtingen te voldoen.

	31-12-2024	31-12-2025	31-12-2026	31-12-2027	31-12-2028
<b>Hecht</b>	<b>21,35%</b>	<b>22,38%</b>	<b>20,00%</b>	<b>18,28%</b>	<b>15,70%</b>

**TABEL 22: NETTO SCHULDQUOTE**

#### **Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen**

De netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen geeft aan in hoeverre sprake is van doorlenen. Zo wordt zichtbaar wat het aandeel van de verstrekte leningen is en wat dit betekent voor de schuldenlast. Omdat Hecht, behoudens een lening aan de personeelsstichting Hecht van €17k per 31 december 2023, geen leningen verstrekt heeft, is de uitkomst gelijk aan de netto schuldquote.

#### **Structurele exploitatieruimte**

De structurele exploitatieruimte geeft aan hoe groot de structurele vrije ruimte binnen de jaarrekening is, afgezet tegen de inkomsten. Een begroting waarvan de structurele baten hoger zijn dan de structurele lasten is meer flexibel dan een begroting waarbij structurele baten en lasten in evenwicht zijn.

€ 1.000	Structurele resultaat	Structurele baten	Structurele exploitatieruimte
CCS&Dir	0	145	0,0%
COD	0	3.005	0,0%
GBO	0	7.424	0,0%
GTG	0	14.131	0,0%
JGZ	0	33.636	0,0%
ZVH	0	23.937	0,0%
RAV	0	44.973	0,0%
<b>Hecht</b>	<b>0</b>	<b>127.250</b>	<b>0,0%</b>

**TABEL 23: STRUCTURELE EXPLOITATIERUIMTE**

## **4.2. Weerstandsvermogen en risicobeheersing**

### **Weerstandscapaciteit**

Het weerstandsvermogen van Hecht wordt bepaald door de omvang van de reserves. Hierdoor kunnen niet begrote uitgaven worden opgevangen. De deelnemende gemeenten zijn op grond van artikel 27, lid 6 van de Gemeenschappelijke regeling Hecht verplicht ervoor te zorgen dat Hecht beschikt over voldoende middelen om aan al zijn verplichtingen te kunnen voldoen.

Een nieuwe manier van het risicomanagementsysteem (RMS) is in het AB van 8 december 2021 vastgesteld. De grootste veranderingen hebben betrekking op het classificeren van de risico's in een risicomatrix, waarbij er niet meer gefocust wordt op de kleine en hypothetische risico's maar op de risico's met een realistische kans en materiële impact.

Alle risico's zijn gebaseerd op mitigerende maatregelen. Het risicoprofiel is € 4.610k. De begrote omvang van de reserves bedraagt eind 2024 € 224k.

De weerstandsratio is de beschikbare weerstandscapaciteit ten opzichte van de benodigde weerstandscapaciteit. De benodigde weerstandscapaciteit, die is gebaseerd op het

risicomanagementsysteem, is voor 2024 bepaald op € 4.610k. De weerstandsratio is € 224k/€4.610k = 0,05.

#### Risicomatrix

De laatste actualisatie van de risico-inventarisatie heeft in februari 2024 plaatsgevonden. De uitkomsten zijn opgenomen in het jaarverslag 2023. De benodigde weerstandscapaciteit is bepaald op € 4.610 (was € 2.610k).

## 4.3. Financiering

### Algemeen

Het treasurystatuut regelt de verantwoordelijkheden en randvoorwaarden voor het aangaan, garanderen en verstrekken van geldleningen. Het treasurystatuut verbiedt het gebruik van financiële derivaten. Hecht beschikt over reserves om schommelingen in de exploitatie te kunnen opvangen.

### Financiering

Hecht wordt voor het basispakket gefinancierd door de deelnemende gemeenten naar rato van hun inwonertal. De aanvullende diensten zijn gefinancierd op basis van door het Algemeen Bestuur vastgestelde tarieven of op basis van met deze afnemers gesloten overeenkomsten. Geplande investeringen worden gefinancierd uit de beschikbare liquide middelen.

De kosten van de RVE RAV worden vergoed door de zorgverzekeraars op basis van contractafspraken. De financiering van de geplande investeringen voor de nieuwe huisvesting in Leiden en Gouda van de RAV is geschied door het aantrekken van drie 50-jarige leningen. Overige geplande investeringen zijn gefinancierd door een kredietfaciliteit bij de huisbankier van de RAV.

Hecht heeft vijf langlopende leningen opgenomen bij de BNG Bank. Het rentepercentage van de lening voor het gebouw aan de Parmentierweg 49 te Leiden staat gedurende de gehele looptijd vast. Op 2-1-2023 is de lening ter financiering van de verbouwing aan de Parmentierweg afgesloten. De rentepercentages van de drie leningen voor de RAV staan tot 2 januari 2062 vast. In 2021 zijn deze leningen opnieuw vastgesteld tegen een lager rentepercentage voor 41 jaar. Bij de ING Bank is in 2019 een financial leaseovereenkomst afgesloten voor de aanschaf van ambulances. De looptijd is 58 maanden. Hecht heeft ten gunste van de lessor een pandrecht gevestigd op het bedrijfsmiddel en de verzekering van het bedrijfsmiddel als aanvullende zekerheid verschaft.

€ 1.000	Nummer	Hoofdsom	Start	Looptijd	Rente
Lening Ambulancepost Alrijne, Leiderdorp	40.117114	3.650	2024	40 jaar	3,49%
Lening Parmentierweg, Leiden	40.115999	7.000	2023	15 jaar	3,28%
Lening nieuwbouw Leiden en Gouda, RAV	40.114484	3.280	2021	41 jaar	3,60%
Lening nieuwbouw Leiden en Gouda, RAV	40.114485	1.640	2021	41 jaar	3,79%
Lening nieuwbouw Leiden en Gouda, RAV	40.114486	1.148	2021	41 jaar	2,64%
Financial lease ambulances RAV	203948-MX-0	4.327	2019	58 mnd	1,25%

**TABEL 24: LOPENDE LENINGEN**

Hecht heeft op haar rekening-courant rekeningen bij de BNG Bank en ING Bank een limiet van samen € 9,0m, waarvan € 4,0m bij de ING Bank en € 5,0m bij de BNG Bank.

### **Kasgeldlimiet**

De toegestane kasgeldlimiet, 8,2% van het totaal van de lasten van € 127.250k is €10.494k

### **Renterisico**

Het renterisico is nihil. De renterisiconorm wordt niet overschreden. Er zijn geen gelden uitgezet voor langer dan een jaar.

Het pand aan de Parmentierweg te Leiden is in 2023 gefinancierd met een 15-jarige lineaire lening van de BNG Bank. De rentevaste periode voor de financiering is gelijk aan aflossingsperiode.

Ter financiering van de ambulancepost in Leiderdorp is een 40-jarige lineaire lening van de BNG Bank afgesloten. De rentevaste periode voor de financiering is 20 jaar.

In 2011 zijn twee 50-jarige leningen afgesloten voor de financiering van de nieuwbouw van de RAV in Leiden en Gouda. De rentevaste periode en de looptijd van de geldleningen bedraagt nu vanaf 2021 41 jaar. De eerste aflossing van beide leningen was in januari 2013. Begin 2021 is de looptijd en de rente opnieuw vastgezet. In 2019 is een financial leaseovereenkomst voor 58 maanden afgesloten voor de aanschaf van ambulances. De rente van deze vier leningen wordt volledig vergoed door de zorgverzekeraars.

## **4.4. Onderhoud kapitaalgoederen**

### **Huisvesting**

In 2003 is het pand aan de Parmentierweg 49 te Leiden door de GGD Zuid-Holland Noord gekocht. Bij de fusie met de GGD is dit pand aan Hecht overgedragen. De verbouwing aan het pand aan de Parmentierweg in Leiden is eind 2023 afgerond.

### **Wagenpark**

De RAV beschikt over een wagenpark van ambulancevoertuigen en piketvoertuigen. Materieel wordt centraal ingekocht. Ten behoeve van het onderhouden van de ambulances is een meerjarige overeenkomst met een leverancier afgesloten waar al het onderhoud is ondergebracht.

## **4.5. Bedrijfsvoering**

### **Investeringsbeleid**

In de begroting is de vervanging van de ambulances opgenomen. Gezien de verwachte levertijden is het nog onzeker wanneer de uiteindelijke investering plaats zal vinden. De ambulancepost bij het Alrijne Ziekenhuis zal naar verwachting begin 2024 gerealiseerd worden.

### **Informatisering en automatisering**

In 2023 en 2024 is de aandacht uitgaan naar projecten met betrekking tot privacybescherming, informatiebeveiliging en applicatiemanagement. Op deze onderwerpen is een verbeterslag gerealiseerd in het programma Hecht24.

### **Personeelsbeleid**

Om het personeel mee te laten groeien met de vernieuwde doelstellingen en ambities van Hecht is de personele bezetting en het personeelsbeleid een nadrukkelijk onderdeel van het verbeterprogramma Hecht24.

## **4.6. Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector**

De beloning van de directie is lager dan de algemene maximale bezoldigingsnorm. De leden van het Algemeen Bestuur en het Dagelijks Bestuur ontvangen geen beloning voor hun bestuurslidmaatschap. De accountant controleert ieder jaar of de wet correct wordt toegepast en rapporteert daarover aan het Algemeen Bestuur.

## **4.7. Openbaarheidsparagraaf**

Op grond van artikel 3.5 van de Wet Open Overheid (Woo) dient een openbaarheidsparagraaf te worden opgenomen in de begroting. In deze paragraaf licht Hecht toe welke middelen zijn ingezet om in het kader van Open op Orde de informatiehuishouding op orde te brengen om te kunnen voldoen aan de eisen van een transparante organisatie zoals bepaald in de Wet open overheid.

Belangrijke speerpunten zijn daarbij de actieve en passieve openbaarmaking van documenten en het verder op orde brengen van de informatiehuishouding.

### **Actieve openbaarmaking**

Artikel 3.3, lid 1 en lid 2, van de Woo, dat de actief openbaar te maken categorieën van documenten regelt, zal gefaseerd in werking treden. Het merendeel van deze documenten, voor zover op Hecht als gemeenschappelijke regeling van toepassing, werd en wordt al door Hecht uit eigen beweging geopenbaard. Voor een aantal categorieën is dit nog niet het geval, maar daarmee heeft Hecht sinds 2022, vooruitlopend op de inwerkingtreding, een begin gemaakt. Met ingang van juni 2022 worden de agenda's en besluitenlijsten van vergaderingen van het Dagelijks Bestuur op onze website geplaatst. Ook de categorie Woo-verzoeken, -besluiten en daarbij verstrekte informatie worden al deels op onze website geopenbaard. In de loop van 2024 zal dit ook het geval zijn voor klachtoordelen.

### **Passieve openbaarmaking**

Het afgelopen jaar ontving Hecht meerdere verzoeken, die allen op ordentelijke wijze zijn afgehandeld. Om burgers, wetenschappers en journalisten tijdig van informatie te kunnen voorzien ingeval zij een Woo- of informatieverzoek indienen, heeft Hecht stappen gezet om het afhandelingsproces van de Woo-verzoeken efficiënt in te richten. Hiertoe is onder meer onderzocht of een anonimiseringstool het proces minder arbeidsintensief kan maken. Verder zoekt Hecht waar mogelijk de samenwerking met gemeenten of landelijk via de branchevereniging om zo het proces te versnellen en de gevraagde informatie te leveren.

### **Woo-index**

Hecht is sinds medio 2023 aangesloten bij de Woo-index. De Woo-index is een door het ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties ontwikkelde centrale plek waar per overheidsorganisatie de internetlocaties van gepubliceerde Woo-documenten worden getoond. De Woo-index is onderdeel van het Register van Overheidsorganisaties en terug te vinden op Overheid.nl. Om de verwijzing vanuit de Woo-index soepel te laten verlopen is het noodzakelijk geweest om de website anders in te richten. Dit proces zal in 2024 verder zijn beloop krijgen.

## 5. Hecht: wie zijn wij?

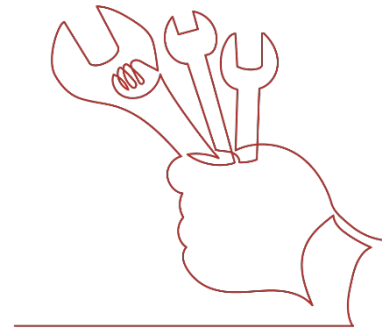
Hecht werkt met RVE'en. Hieronder wordt elke RVE toegelicht en vertellen ze hun plannen voor 2025.

### 5.1. Control- en Concernstaf (CCS)

#### Missie & visie en strategische koers van Hecht

Volgend uit het programma Hecht24 is het eigenaarschap van de verdere vertaalslag van missie en visie en strategische koers belegd bij de CCS. We zorgen dat de basis op orde is zodat we een wendbaar Hecht maximaal faciliteren.

Daarnaast begeleiden we in samenwerking met HR de implementatie van missie, visie en koers in de hele organisatie en werken we aan een zichtbare en herkenbare identiteit van Hecht en haar merken. We werken aan flexibilisering en wendbaarheid door het aanbieden en ondersteunen van digitale tools waarmee, up-to date, processen en protocollen continu verbeteren (team kwaliteit) relatiebeheer-informatie (strategisch relatiebeheer) en b.v. klachtafhandeling en privacy, makkelijk toegankelijk, beschikbaar komen. Verdere implementatie van de digitale tool JOIN maakt het voldoen aan wetgeving rondom archivering en publicatie van beleid eenvoudiger en optimaliseert het contractbeheer (DIV).



In de jaren van Hecht24 lag de focus op beter, in 2024 zal hier de focus dan ook nog op liggen. In 2025 verwachten we de stap te kunnen maken naar "efficiënter". Dit moet leiden tot sneller en doelmatiger leveren van de ondersteuning waarmee ook de organisatie steeds beter grip krijgt op het eigen functioneren.

#### Taken

CCS is betrokken bij de uitvoering van twee genoemde taken; te weten het crisisplan publieke gezondheid en bij de taak advisering gemeenten.

Crisisplan: de komende jaren staan in het teken van het versterken van de regionale samenwerking en de verbinding met landelijke ontwikkelingen waarin crisisbeheersing centraal staan (zoals b.v. het programma versterking pandemische paraatheid).

Beleidsadvisering: De CCS is intensief betrokken bij de voorbereiding van beleidsadvisering van de gemeenten, vooral van DB en AB en blijft dat ook in 2025 doen.

#### Risico's

- CCS heeft een minimale bezetting waardoor verloop direct impact heeft op de gewenste dienstverlening. Verlies en vervanging van steunpilaren brengt risico voor begeleiding en productiviteit van achterblijvende medewerkers. Daarnaast honoreert Hecht voor veel functies niet marktconform.

#### Focus 2025 en verder

- Besluit en procesontwikkeling digitale opslag/archivering;
- Continu verbeteren borgen, daarbij aandacht blijven schenken aan de inspanningen die gedaan zijn in het kader van Hecht24;
- Focus op professionaliseren van projectbeheersing en bedrijfsmatig werken;
- Borging Hecht 24 met o.a. stappen m.b.t. strategisch beleidsvorming, relatiebeheer en randvoorwaarden daarvoor en implementatie koers Hecht in alle geledingen.

## 5.2. Centraal Ondersteunende Dienst (COD)

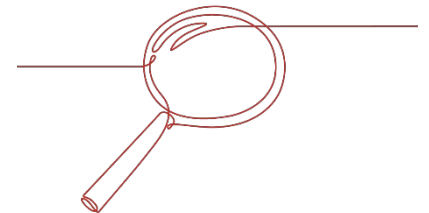
### Missie, visie en strategische koers Hecht

De COD heeft tot taak heel Hecht te ondersteunen en faciliteren in alles wat te maken heeft met facilitaire zaken (huisvesting, logistiek goederen/post, milieuzorg), human resources (werving & selectie, verzuimbegeleiding, beleidsontwikkeling en -advisering, ondersteuning managers, personeels- & salarisadministratie), financiële administratie (inkomende/uitgaande facturen, werkkapitaal, boekhouding, maandelijkse rapportages) en informatievoorziening/-management (digitale werkomgeving, cybersecurity/informatiebeveiliging, gegevensuitwisseling met partners, beheer applicaties).

Deze taken ontwikkelen zich richting 2025 allemaal op inhoud; de werkomgeving van Hecht is immers altijd in beweging, zowel in praktische invulling, regelgeving en inhoudelijke vraagstukken rond de interne organisatie en samenwerking met partners. Er worden geen nieuwe taken voorzien voor 2025. De reorganisatie van de IV/IM-functie wordt in 2024 geformaliseerd en geïmplementeerd, waarmee de overgang naar de regieorganisatie inclusief veranderingen in functies en werkzaamheden een feit is. Na het renoveren van de volledige digitale werkomgeving en -organisatie in 2023 en 2024 is Hecht in staat de ontwikkelingen in en rond haar taken adequaat te ondersteunen en faciliteren.

### Ontwikkelingen in 2025

In 2025 zal de afhankelijkheid van informatieverwerking in de digitale werkomgeving verder toenemen. Het toenemend uitwisselen van zorggegevens met regionale/landelijke partners vergt versterking van applicatiebeheer, technische voorzieningen en zorgvuldige beoordeling van de (on)mogelijkheden vanuit privacy/AVG. De verzwarende compliance-eisen door de invoering van de NIS-2 wetgeving zal hierbij een belangrijke factor zijn. De cyberdreigingen zullen alleen maar toenemen en vereisen een state-of-the-art bouwwerk van technische maatregelen in combinatie met noodzakelijk intern bewustzijn bij alle medewerkers.



De landelijke concretisering van het versterken van de pandemische paraatheid voor infectieziekten bestrijding (VIP/IZB), zal in de loop van 2025 zicht gaan geven op wat individuele GGD'en als Hecht hier zelf voor te regelen krijgen. Dat is nog volop in ontwikkeling en zal voorlopig met name binnen GGDGHORNL gestalte krijgen.

De ontwikkelingen op de arbeidsmarkt rond de beschikbaarheid van personeel houden ook in 2025 onverminderd belangrijke focus vanuit HR. Zowel de zichtbaarheid en positionering van Hecht als aantrekkelijke en maatschappelijk relevante werkgever, alsook het verder versterken van de aandacht voor Positieve Gezondheid en specifiek daarbinnen psychosociale arbeidsbeleving en verzuimbegeleiding. Een vernieuwd medewerker tevredenheidsonderzoek is voorzien om in 2025 uit te voeren als belangrijke informatiebron voor HR-beleid en -communicatie.

### Ontwikkelingen na 2025

Na 2025 zullen de ontwikkelingen zoals genoemd naar verwachting verder intensiveren. De ondersteunende processen blijven van groot belang voor het functioneren van Hecht, waarbij de algemene inrichting en voorzieningen (vrijwel) ongevoelig zijn voor groei of krimp in taken of medewerkers. Bij het afstoten van taken of het ontstaan van nieuwe zullen sommige werkzaamheden en/of kosten uiteraard meebewegen (bijv. licenties, salarisstroken etc.), maar voor een groot deel van de ondersteunende voorzieningen blijft het bouwwerk nodig en is gedeeltelijke afbouw niet mogelijk.



## 5.3. Jeugdgezondheidszorg (JGZ)

### Missie & visie en strategische koers van Hecht

De RVE Jeugdgezondheidszorg (JGZ) bewaakt, beschermt en bevordert de gezonde lichamelijke, psychische en sociale ontwikkeling van alle jeugdigen in Hollands Midden. De JGZ stimuleert de gezonde en veilige ontwikkeling van het kind/de jongere. In het bijzonder van kwetsbare kinderen. De JGZ versterkt de eigen kracht van gezinnen, stimuleert gezond leven en positief opvoeden en ouderschap. De JGZ werkt vraaggericht samen met het kind, ouders en omgeving (o.a. scholen, kinderopvang, wijkbewoners en voorzieningen). De JGZ levert passende zorg, meer wanneer nodig en minder wanneer dit kan, omdat verschillende zorg bijdraagt aan gelijke kansen van kinderen.



*“Alle kinderen in Nederland hebben het recht om zo gezond, veilig en kansrijk mogelijk op te groeien. Om dat recht te beschermen is o.a. een basispakket Jeugdgezondheidszorg (JGZ) vastgelegd binnen de wet Publieke Gezondheid. Gemeenten zijn ervoor verantwoordelijk dat dit basispakket beschikbaar is en actief wordt aangeboden aan alle kinderen en jongeren tot 18 jaar. Zij geven de uitvoering samen met de JGZ-organisaties vorm. Het Landelijk Professioneel Kader (LPK) beschrijft hoe de JGZ dit basispakket aanbiedt, waarbij de nadruk ligt op aansluiten bij waar behoefte aan is en doen wat nodig is.”<sup>3</sup>*

### Taken

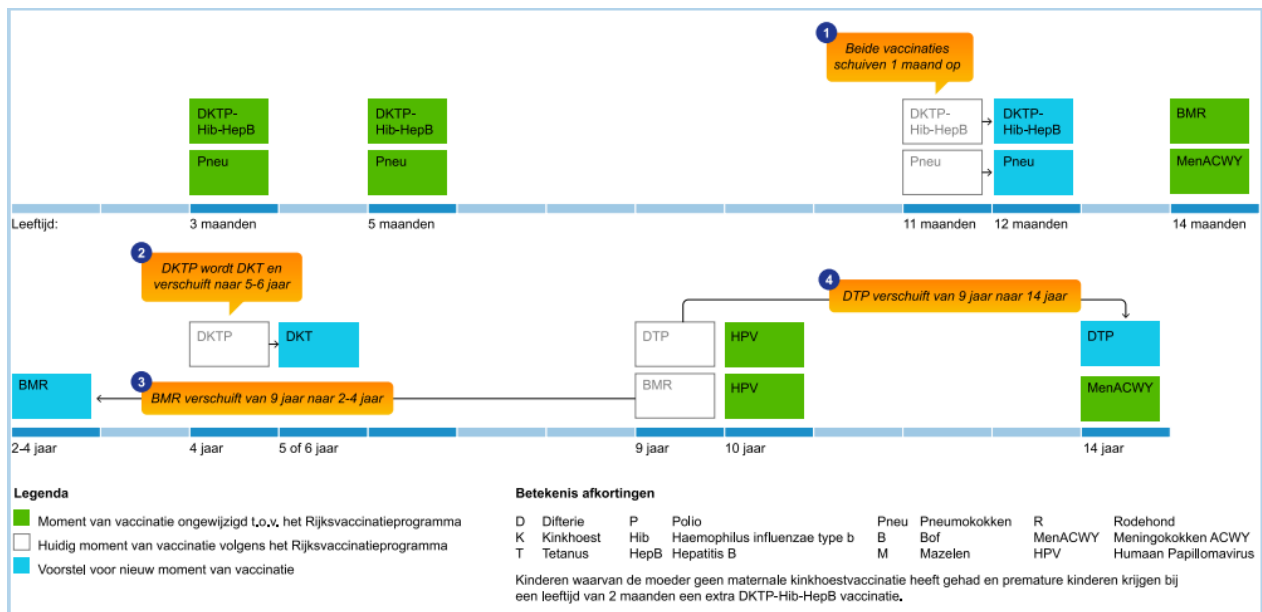
De taken die JGZ van Hecht uitvoert staan beschreven in het productenboek van Hecht. Op dit moment zijn eventuele wijzigingen –behalve onderstaande- in deze taken niet bekend.

Met ingang van 2025 vinden er wijzigingen plaats in het Rijks Vaccinatie Programma (RVP, schil 2a, zie productenboek Hecht). Het RVP beschermt tegen ernstige infectieziekten, waardoor ernstige (en soms blijvende) afwijkingen en/of kans op sterven kan worden voorkomen. In het vaccinatieschema staat wanneer kinderen hun vaccinaties krijgen. Het schema wordt aangepast als er nieuwe vaccinaties zijn of nieuwe wetenschappelijke inzichten. De Gezondheidsraad heeft 4 wijzigingen aan het RVP-schema voorgesteld, die ingaan per 1 januari 2025. Deze wijzigingen (zie ook figuur hieronder) worden als volgt vormgegeven:

1. DKTP-Hib-hepB + pneu van 11 naar 12 maanden: kinderen die geboren zijn in januari 2024, krijgen deze vaccinatie in januari 2025, in plaats van in december 2024.
2. DKTP op 4 jaar wordt een DKT in het 6e levensjaar (na de 5e verjaardag).
3. BMR van 9 jaar verschuift naar rond de 3e verjaardag. Er worden BMR-inhaalcampagnes georganiseerd in 2025, 2026 en 2027 (2 jaarcohorten per jaar).
4. DTP van 9 jaar verschuift naar 14 jaar: kinderen geboren in 2016 worden vanaf 2030 gevaccineerd.

---

<sup>3</sup> Bron: <https://www.ncj.nl/onderwerp/landelijk-professioneel-kader-lpk/>



## Ontwikkelingen in 2025

Per 2025 is VIPP Babyconnect afgerond en ingevoerd. Dit betekent dat geboortezorgpartijen (ziekenhuizen, verloskundige praktijken en kraamzorg) digitaal gegevens van (aanstaande) moeders en hun pasgeboren kind(eren), met hun toestemming, kunnen overdragen aan de JGZ. Dit vervangt de digitale brief die nu als bestand aan het kind-dossier wordt toegevoegd en waarvan relevante gegevens handmatig worden overgezet in het kind-dossier.

In 2025 neemt JGZ deel aan de landelijke Groeigids-chatfunctie die sinds 1-1-'24 is ondergebracht bij GGD GHOR NL. Het jaar 2024 is een implementatiejaar om met 7 dagdelen bij te gaan dragen. Alle GGD-en met JGZ doen mee evenals een aantal JGZ-organisaties die bij ActiZ zijn aangesloten. Deze chatfunctie is ontstaan naar aanleiding van het 1e actieprogramma Kansrijke Start, actielijn 'na de geboorte'. Deze komt tegemoet aan de behoefte van ouders naar online opvoedondersteuning, eenvoudig verkregen informatie die betrouwbaar en toepasbaar is in de specifieke situatie van hun kind in de leeftijd 0-12 jaar. Via het Ouderchat-platform ontvangen ouders laagdrempelig betrouwbare informatie en advies van deskundige professionals werkzaam in de JGZ.

Het Klantencontact centrum (KCC) voor CJG-advies en informatie en de JGZ-afsprakenlijn is in ontwikkeling naar een KCC voor heel Hecht. Een projectplan incl. onderzoek en analyse zal in 2024 worden opgesteld.

## Ontwikkelingen na 2025

De veranderingen in het RVP-vaccinatieschema en de wens om vaccinaties laagdrempelig en dichtbij aan te bieden vormen de aanleiding om een onderzoek te starten naar het proces en werkwijzen van het RVP. Onderzoek of het mogelijk en haalbaar is om, in plaats van grote groepen een paar keer per jaar in sporthallen te vaccineren, kleinere spreekuren en vaker per jaar in Centra voor Jeugd en Gezin of andere locaties te organiseren. Daarmee zou piekbelasting van het personeel verminderen wat tevens bijdraagt aan verlaging van de ervaren werkdruk. Ook zou de overmatige verkeersdrukte die de huidige 'massa-sprekuren' soms geven voorkomen kunnen worden.

Arbeidsmarktkrapte, digitalisering en verwachte bezuinigingen geven uitdagingen om voortdurend na te denken over en in te spelen op mogelijkheden om de JGZ-dienstverlening kwalitatief acceptabel en naar tevredenheid van de diverse doelgroepen en medewerkers te kunnen blijven leveren.

## 5.4. Gezondheidsbescherming en Toezicht (GT)



Vanuit gezondheidsbescherming wordt direct bijgedragen aan de gezondheid en veiligheid van de burgers. Kansen op het gebied van welzijn en gezond leven worden op deze manier vergroot. Voor 2025 voorzien we wijzigingen in wetgeving, regelgeving en/of financiering voor de volgende taken. Voor de overige taken wordt verwezen naar het productenboek.

### Forensische geneeskunde

Landelijk is de lijn ingezet naar een meer toekomstbestendige organisatie en uitvoering van forensische geneeskunde. Onderdeel hiervan is het uitvoeren van de forensische geneeskunde op het

niveau van de politieregio Den Haag. Hiertoe wordt met GGD Haaglanden gewerkt aan een gezamenlijke uitvoering van de forensische taken.

Een wijziging in wetgeving leidt ertoe dat ook Forensisch Medisch Expertise (FME) een overheidstaak wordt. De financiering FME wordt bekostigd uit ministerie van J&V en voor Lijkschouw door de gemeenten via de BPI. Begin 2024 is de Medische arrestantenzorg (MAZ) aanbesteed. Op basis van huidig contract met politie en de aanbesteding MAZ zijn wij tot 1 december 2024 verantwoordelijk voor MAZ. Zowel de wetswijziging als de aanbesteding zullen van invloed zijn op de bedrijfsvoering en financiering in 2025.

### Infectieziektebestrijding

Landelijke inzet op Versterking Infectieziekten Preventie en het beleidsprogramma versterking pandemische paraatheid heeft geleid tot het project VIP. In 2023 en 2024 is VIP gefinancierd door VWS door middel van een specifieke uitkering (SPUK). Deze middelen zijn in de begroting van VWS structureel gemaakt. Het is op dit moment nog onduidelijk hoe de financieringsstroom gaat lopen.

Op grond van een onderzoek van Berenschot naar de VISI -normering voor de zeven kerntaken algemene infectieziektebestrijding blijkt dat onze bezetting ongeveer 60% bedraagt. Hierdoor worden kerntaken ad-hoc opgepakt. Dit heeft consequenties voor de toekomst. 2024 wordt gebruikt om scenario's met de impact op korte en lange termijn uit te werken.

### Seksuele gezondheid

Uit het onderzoek Andersson Elffers Felix (AEF) blijkt dat de SOA-zorg en seksualiteitshulpverlening onder druk staan. Dit betreft met name de preventieve kant. Momenteel is seksuele gezondheid niet expliciet opgenomen als fundamenteel thema onder het preventiebeleid vastgelegd in het GALA. Het inzetten van middelen uit het GALA voor het bevorderen van seksuele gezondheid is wel mogelijk als deze inzet bijdraagt aan het bevorderen van de gezondheidsthema's die genoemd zijn in het GALA, zoals het verbeteren van de mentale gezondheid en nu niet zwanger/kansrijke start.

De ASG-regeling (aanvullende seksuele gezondheidsregeling) is aanvullend op zowel curatieve zorg als collectieve preventie. Het ministerie van VWS financiert de CSG's vanaf 2023 via een specifieke uitkering (SPUK). Tot met 2022 was het een subsidie. De SPUK gelden van VWS zijn bevroren (plafond financiering), wat betekent dat de loonkosten niet worden geïndexeerd en dit via de BPI moet worden betaald. De extra kosten zijn ongeveer €65k. Door aanscherping van wettelijke verplichtingen nemen de laboratoriumkosten toe. Ook de kosten voor koppelingen met applicaties met alle ziekenhuizen waarmee wij werken nemen toe. In ons geval LUMC en Groene Hart Ziekenhuis. De ontwikkelingen in de maatschappij laten de noodzaak zien van effectieve soa-bestrijding. Naast voorlichting, preventie en surveillance moeten een aantal randvoorwaarden voor kwalitatieve zorg, toegankelijkheid en het bereiken van kwetsbare doelgroepen met benodigde discretie worden ingevuld.

Dit heeft voor de toekomst consequenties voor de zeven kerntaken. In 2024 worden toekomstscenario's uitgewerkt met de impact op korte en lange termijn. Daarbij wordt de vraag gesteld hoe de financiering in de toekomst zal verlopen.

#### **Medische milieukunde**

Met ingang van 2024 is een herziene DVO van kracht voor de inzet van GAGS in Zuid-Holland. Uitgangspunt daarbij is een versterking van de gezamenlijke GAGS pool in Zuid-Holland. Voor MMK leidt dit tot een verhoging van de GAGS bijdrage met jaarlijks €10k. In 2024 vindt monitoring en evaluatie plaats t.b.v. begroting 2025. Ook de ontvlechting van de GHOR in Hollands Midden speelt een rol: op dit moment is de bijdrage voor GAGS 50/50 verdeeld over MMK en GHOR.

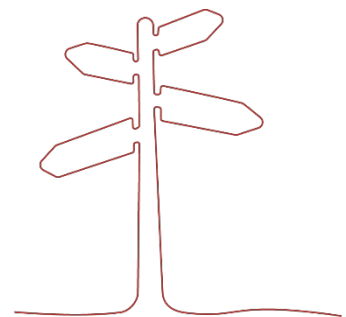
## **5.5. Gezondheidsbevordering en Onderzoek (GBO)**

### **Missie, visie en strategische koers Hecht**

GBO draagt bij aan Positieve Gezondheid in de regio Hollands Midden. We werken aan preventie vanuit een brede blik op gezondheid. Met onderzoek, advies, coördinatie en uitvoering van collectieve interventies bevorderen wij het lichamelijk, mentaal en sociaal welbevinden van de inwoners in ons werkgebied.

#### **Weten**

GBO kent de problemen en uitdagingen voor Publieke Gezondheid. Door monitoring en de uitvoering van de GGD-taken beschikken we over veel data, die we verzamelen en ontsluiten in onze website [een gezonderhollandsmidden.nl](https://eengezonderhollandsmidden.nl). Op basis van deze data zijn gemeenten beter in staat hun beleid te vormen en monitoren. GBO kent daarnaast de details van (nieuw) landelijk beleid en helpt gemeenten om de vertaalslag te maken naar regionale en lokale acties.



#### **Delen**

De optelsom van data, inhoudelijke expertise en overzicht van het netwerk zorgt voor continue kennisontwikkeling binnen GBO. We delen die up-to-date kennis met de gemeenten, van ambtenaar tot bestuurders. Doordat wij de verbinding maken tussen beleid, onderzoek en praktijk kunnen wij een bijdrage leveren aan de gemeentelijke (strategische) keuzes voor de inwoners en hun leefomgeving.

#### **Doen**

GBO organiseert de samenwerking binnen de Publieke Gezondheid in de regio Hollands Midden. Door onze positie tussen gemeenten en zorgpartijen zijn we vaak coördinator; we informeren en sturen aan op samenwerking tussen diverse beleidsterreinen binnen gemeenten. Jeugd is een belangrijke doelgroep, omdat een gezonde leefstijl op die leeftijd fysieke en mentale problemen op latere leeftijd voorkomt. Zo bevorderen we de gezondheid in ons werkgebied voor de komende decennia. Bovendien ontwikkelt GBO doorlopend interventies op actuele thema's voor inwoners van 0 tot 100 jaar en voert die ook uit. Deze uitvoerende taken stellen ons in staat om onze data te verrijken met kennis uit de praktijk. GBO staat dagelijks in contact met de inwoners van Hollands Midden. Daarom weten we: het bevorderen van de gezondheid is geen theoretische exercitie. Ons werk heeft concrete impact op honderdduizenden inwoners. En voor hen zetten we ons iedere dag weer in.

#### **Taken**

Voor de reguliere en ongewijzigde taken verwijzen wij naar het productboek Hecht. De omvang van de basistaken GBO is ongewijzigd ten opzichte van 2024.

Binnen elk van de taken sluiten we zo goed mogelijk aan op de ontwikkelingen in de regio die het gevolg zijn van het GALA en IZA. De adviseurs van de GGD worden ingezet bij de versterking van de preventie-infrastructuur in de regio, en we richten de invulling van groepsgerichte monitoring op de databehoeften vanuit gemeenten.

De wijzigingen 2025 hebben betrekking op de aanvullende dienstverlening voor gemeenten. We hebben vanuit beide regio's in 2024 de opdracht gekregen om de regionale taken voor verschillende ketenaanpakken te organiseren. Daarvoor zijn projectleiders/coördinatoren aangesteld die worden bekostigd uit de SPUK IZA van beide regio's.

De GGD wordt ingeschakeld om mee te werken aan de monitoring van de regioplannen en implementatie ketenaanpakken.

Door de versterking van de kennisinfrastructuur met academische partijen in de regio is de GGD erin geslaagd om enkele forse subsidies voor meerjarige trajecten gericht onderzoek of op domein overstijgende samenwerking binnen te halen.

### **Ontwikkelingen in 2025**

Ook in 2025 verwachten we ontwikkelingen rond IZA en GALA waar wij als RVE bij blijven aansluiten en verwachten een rol te houden vanuit de kennisfunctie GGD.

Voor het organiseren van de taak groepsgerichte monitoring gaan we in gesprek met gemeenten en zorgpartijen hoe we de capaciteit van de GGD zo goed mogelijk kunnen inzetten van de regionale trajecten.

Verder zien we ontwikkelingen binnen het aanbieden van dienstverlening vanuit

Gezondheidsbevordering voor jongvolwassenen in het kader van mentaal welbevinden. Daarnaast zal het team meer aandacht geven aan preventie op kinderdagverblijven door het inzetten en ontwikkelen van trajecten. Tot slot voorzien wij in 2025 een grotere inzet van voorlichtingen binnen de Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers vanwege de nieuwe spreidingswet.

### **Ontwikkelingen na 2025**

We blijven samen met gemeenten bouwen aan een regionale preventie-infrastructuur. Gezien de beweging naar meer preventie en de noodzaak om als regio een sterke preventie-infrastructuur in te richten zodat de transformatie van zorg naar preventie goed wordt uitgewerkt, verwachten we vragen vanuit gemeenten naar onze dienstverlening.

De landelijke ontwikkelingen en de wettelijke kaders voor gezondheidsbevordering (WPG) kunnen daarbij veel impact hebben in de komende periode voor de scope en omvang van de werkzaamheden.

## **5.6. Zorg- en Veiligheidshuis HM (ZVH)**

### **Missie, visie en strategische koers Hecht**

Het Zorg- en Veiligheidshuis kent naast de uitvoeringstaken zoals hieronder worden beschreven ook een netwerkfunctie en een expertisefunctie. Juist door de bijzondere positie die we innemen zijn we in staat een bijdrage te leveren in de versterking van de samenwerking in de regio. Daarbij gaat het vooral om het verhelderen van rollen en taken, maar ook om het faciliteren van samenwerking rondom zeer complexe casuïstiek en/of een specifiek thema. Onderdeel daarvan is het aanjagen van casuïstiek-overstijgende samenwerkingsvraagstukken zoals het samenwerken op een zorgvuldige en rechtmatige manier rondom een casus, ook daar waar het gaat om het uitwisselen van gegevens. In alle casuïstiek die we zien binnen het ZVH streven onze professionals naar het vergroten van de gezondheid, veiligheid en kansen van de betrokkenen. Maatwerk is daarbij essentieel en waar mogelijk wordt er ook preventief gewerkt.

## Taken

- 1) Het in stand houden van een advies- en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling;
- 2) Het in stand houden van een netwerksamenwerking tussen deelnemende gemeenten en organisaties op het terrein van strafrechtelijke en bestuursrechtelijke handhaving;
- 3) Het bieden van begeleiding en/of zorg- en hulpverlening in het belang van het voorkomen, verminderen en bestrijden van criminaliteit, recidive, (ernstige) overlast en het voorkomen en verminderen van onveilige situaties voor personen in Hollands Midden;
- 4) Het in stand houden van een advies- en meldpunt voor overlast met als doel het bereiken en begeleiden van kwetsbare personen en risicogroepen en het coördineren van de benodigde hulpverlening;
- 5) Het in stand houden van een dienst voor crisisinterventies en procesregie voor kwetsbare jeugdigen en hun ouders;
- 6) Het in stand houden van begeleiding aan jeugdigen die lichte strafbare feiten hebben gepleegd en hun ouders ter preventie van (verder) afglijden in crimineel gedrag;
- 7) Uitvoering te geven aan het bepaalde in paragraaf 1 van Hoofdstuk 5 Wet verplichte ggz.

Alle taken van het ZVH dragen bij aan het vergroten van de (sociale) veiligheid en leefbaarheid van inwoners in Hollands Midden.

## Ontwikkelingen in 2025

Onze taken zijn niet nieuw en ook niet sterk aan verandering onderhevig. Natuurlijk passen we de dienstverlening aan waar dit efficiënter kan en anticiperen we op beleidsverandering en maatschappelijke ontwikkelingen. Onze professionals maken echter het verschil. Dagelijks, door hun werk in gezinnen en met individuen. Hun betrokkenheid, kennis en vasthoudendheid maakt dat we gevraagd en ongevraagd situaties van inwoners veiliger maken en de hulp kunnen organiseren die nodig is. We voorzien voor 2025 een gelijkblijvende begroting los van indexering en bijstelling BPI. Weliswaar hebben we een stijging in loonkosten vanwege het stijgen in loontredes van medewerkers, echter we verwachten dit binnen de begroting op te kunnen vangen door het beperken van inhuur door het aantrekken van nieuwe vaste medewerkers. Hierbij gaan we uit van een gelijkblijvende dienstverlening en niet sterk stijgende instroom.

## Ontwikkelingen na 2025

Het toekomstscenario Kind en gezinsbescherming zou in of na 2025 een aanpassing van het werk van het ZVH kunnen betekenen, met name voor de Veilig Thuis – taken. Dit is echter afhankelijk van de keuzes die in de regio door gemeenten worden gemaakt.

## 5.7. Regionale Ambulancevoorziening (RAV)

### Missie & visie en strategische koers van Hecht

Als ambulancedienst zijn we een belangrijke schakel in de acute zorg. Met onze partners organiseren we hoogwaardige zorg, maar de acute zorg staat onder druk: vergrijzing en de daarmee gepaarde toenemende zorgvraag en het voortdurende tekort aan zorgpersoneel vragen om slimme oplossingen in de keten van de acute zorg. Door wisselingen in management heeft de RAVHM sinds begin 2022 onvoldoende kunnen anticiperen op deze vraagstukken. De aandacht is uitgegaan naar het leveren van goede zorg. Maar er is aandacht nodig voor de organisatie die dat faciliteert.

De RAVHM zet daarom in op een moderne en wendbare organisatie: een organisatie die zich snel en goed kan aanpassen, die kan omgaan met veranderingen, die in staat is om samen met partners te zorgen voor oplossingen van nieuwe en complexe vraagstukken. In 2024 maken we die transitie. Om



houvast te bieden werken we vanuit onze missie en visie, aangevuld met onze doelstellingen en belangrijke principes voor het huidige management.

### **Taken**

We voeren de Wet ambulancezorgvoorzieningen uit. Het aantal te leveren diensten wordt bepaald door het RIVM.

### **Ontwikkelingen in 2025 en verder**

- Zorgoptimalisatie – zorgcoördinatie en zorgdifferentiatie;
- Juiste zorg op de juiste plek;
- 112-centralist;
- PAA / VSA doorontwikkelen;
- LMS (Landelijk Meldkamer Systeem);
- Smarttriage;
- Doorontwikkeling organisatie-onderdeel RAV.

## **5.8. Coronabestrijding**

Momenteel wordt onderzocht op welke wijze de coronabestrijdingsactiviteiten gepositioneerd moeten worden. De richtlijnen van het VWS zijn hierbij leidend. Bij afbouw van de activiteiten staat VWS garant voor de afbouwkosten, personeel wat definitief op een andere plek in de organisatie wordt geplaatst zal vanuit de huidige begroting gefinancierd worden. Hierbij gaan we ervan uit dat voor een blijvende vorm van coronabestrijding aanvullende financiering beschikbaar komt.

Ons handelen is daarbij gericht op het voorkomen van financiële risico's voor gemeenten door goede (landelijke) afspraken met VWS en scherpe sturing op contracten.



# Bijlagen

## Bijlage I BPI per taak

Taakveld	Omschrijving taakveld	Bedragen	Index 2024	6,92% FKGR index 2024	Inwoners/ kinderen 0-4 jr	9,62% FKGR index 2025	Gemeente									
		x1000														
		BPI	832863		842299		<div>Alphen aan den Rijn</div> <div>Bodegraven-Reeuwijk</div> <div>Gouda</div> <div>Hillegom</div> <div>Kaag en Braassem</div> <div>Katwijk</div>									
		BPK	34270		34258											
1.1	Crisisbeheersing en brandweer				3,09											
1.2	Openbare orde en veiligheid				1,00	1,10				126	40	83	25	32		74
6.2	Toegang en eerstelijnsvoorzieningen				21,02	23,05				2.651	843	1.747	526	672	1.544	
6.82b	Jeugdredclassering				1,55	1,70				195	62	129	39	50	114	
7.1	Volksgezondheid (0-4 jarigen)									2.183	806	1.465	428	599	1.377	
7.1	Volksgezondheid				24,59	27,22				3.130	997	2.063	622	795	1.825	
Totaal					51,25	53,07				8.286	2.749	5.487	1.640	2.148	4.933	



Taakveld	Omschrijving taakveld	Bedragen x1000	Index 2024	6,92% FKGR index 2024	Inwoners/ kinderen 0-4 jr	9,62% FKGR index 2025	Gemeente									
							Krimpenerwaard Leiden Leiderdorp Lisse Nieuwkoop Noordwijk Oegstgea									
		Bp1	832863		842299		5777	130206	27711	23447	29506	45734	25950			
		Bpk	34270		34258		2536	3879	1094	890	1214	1636	1098			
1.1	Crisisbeheersing en brandweer			3,09												
1.2	Openbare orde en veiligheid			1,00		1,10	64	143	30	26	32	50	29			
6.2	Toegang en eerste lijnvoorzieningen			21,02		23,05	1.332	3.002	639	541	680	1.054	598			
6.82b	Jeugdreclassering			1,55		1,70	98	221	47	40	50	78	44			
7.1	Volksgezondheid (0-4 jarigen)						1.184	1.811	511	416	567	764	513			
7.1	Volksgezondheid			24,59		27,22	1.574	3.535	754	638	803	1.243	707			
Totaal				51,25		53,07	4.252	8.712	1.981	1.660	2.133	3.190	1.890			

Taakveld	Omschrijving taakveld	Bedragen x1.000	Index 2024	6,92% FKGR index 2024	Inwoners/ kinderen 0-4 jr	9,62% FKGR index 2025	Gemeente							
								Teylingen	Voorschoten	Waddinxveen	Zoeterwoude	Zuidplas	Totaal	
		BPI	832863		842299			38476	25612	34004	9733	47852	842299	
		BPK	34270		34258			1532	884	2055	419	2335	34258	
1.1	Crisisbeheersing en brandweer				3,09									
1.2	Openbare orde en veiligheid				1,00	1,10		42	28	37	11	53	927	
6.2	Toegang en eerstelijnsvoorzieningen				21,02	23,05		887	590	784	224	1.103	19.419	
6.82b	Jeugdreclassering				1,55	1,70		65	44	58	17	81	1.432	
7.1	Volksgezondheid (0-4 jarigen)							715	413	960	196	1.090	15.996	
7.1	Volksgezondheid				24,59	27,22		1.047	696	930	265	1.305	22.930	
Totaal					51,25	53,07		2.757	1.771	2.769	712	3.633	60.703	

telefoon 088 - 308 30 00  
fax 088 - 308 39 00  
datum 22 maart 2024  
onze ref DOC-24032959  
betreft Ontwerpbegroting 2025 en conceptjaarstukken 2023  
bijlage(n) 2  
e-mail directiesecretariaat@wijzijnhecht.nl  
contactpersoon Mevrouw E. Starreveld



Per e-mail

Aan de gemeenteraden van de gemeenten in de regio Hollands Midden

Geachte Raad,

Hecht staat voor de optimale uitvoering van de wettelijke en toegewezen taken op het gebied van de publieke gezondheidszorg in de regio Hollands Midden. Zij voert deze taken uit voor 18 gemeenten. Ook voor uw gemeente, voor uw inwoners.

#### Waar staan wij voor, waar gaan wij voor

Ons streven is dat alles wat wij doen, leidt tot een beter leven in Hollands Midden. Dit doen we door te werken aan gezondheid, veiligheid en kansen voor iedereen. En dat vraagt om organisatie. Want de inwoner heeft diensten nodig voor de dingen die hij zelf niet kan. De gemeenten hebben een efficiënte specialist nodig op dat terrein. En bestuurders moeten verantwoordelijkheden kunnen beleggen.

U heeft in de afgelopen periode veel kunnen merken van de verschillende taken die wij als Hecht voor de samenleving uitvoeren. Alle RVE'en hebben meer dan hun steentje bijgedragen. Maar onze collega's hebben te maken gekregen met uitdagende omstandigheden: de vluchtelingencrisis door de oorlog in Oekraïne, hogere energie- en voedselprijzen waardoor lage- en middeninkomens extra geraakt worden, een toenemende zorgvraag naar onze dienstverlening in combinatie met een krappe arbeidsmarkt.

Gelukkig doen we het niet alleen. We kunnen het niet alleen. We doen dit samen met onze gemeenten, met onze ketenpartners en onze inwoners. Maar ook samen met elkaar, als collega's. Samen Gezonder, daar geloven wij in.

#### Ontwerpbegroting 2025

Voor u ligt onze concept ontwerpbegroting 2025 (**bijlage 1**). Deze wordt u – conform onze Gemeenschappelijke Regeling - aangeboden voor een zienswijze. Graag ontvangen wij uw schriftelijke commentaar zo snel mogelijk na bespreking in de raadsvergadering. Wij hopen alle reacties voor 4 juni a.s. te ontvangen, zodat wij deze kunnen agenderen voor de vergadering van het Algemeen Bestuur. De Ontwerpbegroting 2024 staat namelijk ter vaststelling geagendeerd op de agenda van het Algemeen Bestuur Hecht op 10 juli 2024.

De directie van Hecht geeft graag een nadere toelichting in uw Raad over de concept Ontwerpbegroting 2025. Mocht u hier gebruik van willen maken dan horen wij het graag.

#### Concept jaarstukken 2023

Volgens artikel 26 van onze Gemeenschappelijke Regeling zenden wij u ter informatie onze voorlopige jaarrekening (**bijlage 2**). Wij wijzen u erop dat dit nog conceptstukken betreffen. De definitieve jaarstukken staan ter vaststelling geagendeerd voor de vergadering van het Algemeen Bestuur Hecht op 10 juli 2024. Ook het voorstel voor Resultaatbestemming zal dan worden behandeld.

Ik hoop u zo voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,  
namens het Dagelijks Bestuur van Hecht

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'D.A. de Haas'.

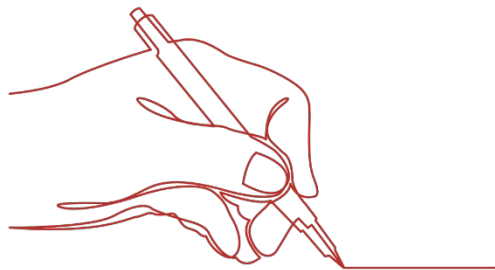
D.A. de Haas  
Voorzitter

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'D.A.E. Christmas'.

D.A.E. Christmas  
Secretaris

cc. per e-mail:

- Colleges van B&W van de deelnemende gemeenten
- AB-leden Hecht
- Ambtenaren Volksgezondheid en Financiën van de deelnemende gemeenten



## AB Hecht

Vergadering d.d. 3 april 2024  
AB-24-06

**Onderwerp: 1e begrotingswijziging 2024**  
**Behandeling:** kennisnemen

### Gevraagd besluit:

#### Het AB:

- Neemt kennis van de 1<sup>e</sup> begrotingswijziging 2024.

### Wat:

Het Algemeen Bestuur heeft ter vergadering d.d. 13 december 2023 – na het afkeuren van de 1e begrotingswijziging 2023 - verzocht om te starten met het proces rondom een begrotingswijziging voor 2024. Deze begrotingswijziging ligt nu aan u voor.

### Waarom:

Door het afkeuren van de 1e begrotingswijziging 2023 is er bij de jaarstukken 2023 een tekort van €3.709k. zichtbaar geworden. Dit resultaat wordt ten laste gebracht van het Eigen Vermogen van Hecht.

Hierdoor kan Hecht de extra loonkosten in 2024 niet meer eenmalig bekostigen uit het Eigen Vermogen en dreigt ook in 2024 een negatief resultaat. Om dit te voorkomen is Hecht is genoodzaakt een begrotingswijziging aan te bieden.

Volgens artikel 6 lid 5 van de verordening “Financieel beleid, beheer en organisatie Hecht 2023” dient een begrotingswijziging te worden voorgelegd aan het Algemeen Bestuur bij tussentijdse wijziging van de BPI/BPK. Een dergelijke begrotingswijziging dient cf. de Gemeenschappelijke Regeling voor zienswijze aan de raden van de deelnemende gemeenten te worden voorgelegd. Dit sluit tevens aan bij de bestuurlijke afspraken over een waarde vaste begroting en compensatie voor autonome ontwikkelingen waar Hecht geen invloed op heeft.

Naar aanleiding van de bespreking in het Dagelijks Bestuur wordt de aanbiedingsbrief aangepast. Na een schriftelijke ronde met het DB zal deze worden verstuurd aan de gemeenteraden.

### Gevolgen van het besluit:

De 1e begrotingswijziging 2024 bedraagt €3.709k.

Het gevraagde bedrag komt overeen met de structurele salarisstijging voor Hecht die in 2023 door de cao ontstaan. Vanaf 2025 wordt Hecht door de afspraken vanuit de werkgroep FKGR middels een verhoogde index wordt gecompenseerd voor deze loonstijging. De begrotingswijziging beslaat alleen de salarisstijging, niet de materiële stijging. De materiële stijging zal Hecht, net als in 2023, ook in 2024 zelf oplossen.

De Maternale Kinkhoest vaccinatie verliep in 2023 via het RIVM. Het RIVM heeft in de september circulaire 2023 laten weten de bijdrage voor de MKV (extra) te storten in het gemeentefonds. Voor 2024 is dit nog niet verwerkt in de begroting, inzet hiervoor

	wordt op basis van het aantal verrichtingen in rekening gebracht. Voor 2025 nemen we dit op in de begroting. De kosten bedragen ongeveer €250k, dit is gebaseerd op de gemaakte kosten in 2023.
Procesbeschrijving	<p><b>Eerder genomen stappen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Is ambtelijk besproken in BAO op 7 maart 2024. <i>Stukken ambtelijk verspreid op 29 februari 2024.</i></li> <li>✓ Is bestuurlijk besproken in auditcommissie op 11 maart 2024.</li> <li>✓ Is bestuurlijk besproken in het DB op 14 maart 2024.</li> </ul> <p>Naar aanleiding van de bespreking in het Dagelijks Bestuur wordt de aanbiedingsbrief aangepast. Na een schriftelijke ronde met het DB zal deze worden verstuurd aan de gemeenteraden.</p> <p><b>Nog te nemen stappen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Wordt aangeboden aan gemeenteraden;</li> <li>○ Vaststellen in AB op 10 juli 2024.</li> </ul>
	<p>AB-24-06a      1e begrotingswijziging 2024</p> <p>AB-24-06b      Aanbiedingsbrief 1e begrotingswijziging 2024</p>

---

# Begrotingswijziging 2024

## Hecht

---

Datum: 29 februari 2024

## 1. Samenvatting

In 2023 is er een cao afgesproken met een flinke loonstijging. Dit leidde tot een verhoging van de loonkosten van ca. € 3,7 miljoen. Een dergelijke grote afwijking van de vastgestelde begroting dient middels een begrotingswijziging gemeld te worden. Daarbij bleek dat Hecht niet in staat was dit zelf op te kunnen lossen met eigen middelen. Daarom heeft het Dagelijks Bestuur een begrotingswijziging in 2023 voor zienswijzen aan de gemeenteraden aangeboden.

Het Algemeen Bestuur heeft deze begrotingswijziging in 2023 niet goedgekeurd waardoor een tekort is ontstaan dat ten laste van het eigen vermogen zal moeten worden gebracht. Conform de GR is het dan nodig dat de deelnemende gemeenten het tekort aanzuiveren. Daarom heeft het bestuur in december Hecht gevraagd onverwijld een nieuwe begrotingswijziging voor te bereiden om dit ordelijk te regelen.

Hiermee wordt een begrotingswijziging van €3.709k voorgelegd.

Het gevraagde bedrag komt overeen met de structurele salarisstijging voor Hecht die in 2023 door de cao ontstaan. Vanaf 2025 wordt Hecht door de afspraken vanuit de werkgroep FKGR middels een verhoogde index wordt gecompenseerd voor deze loonstijging. De begrotingswijziging beslaat alleen de salarisstijging, niet de materiële stijging. De materiële stijging zal Hecht, net als in 2023, ook in 2024 zelf oplossen.

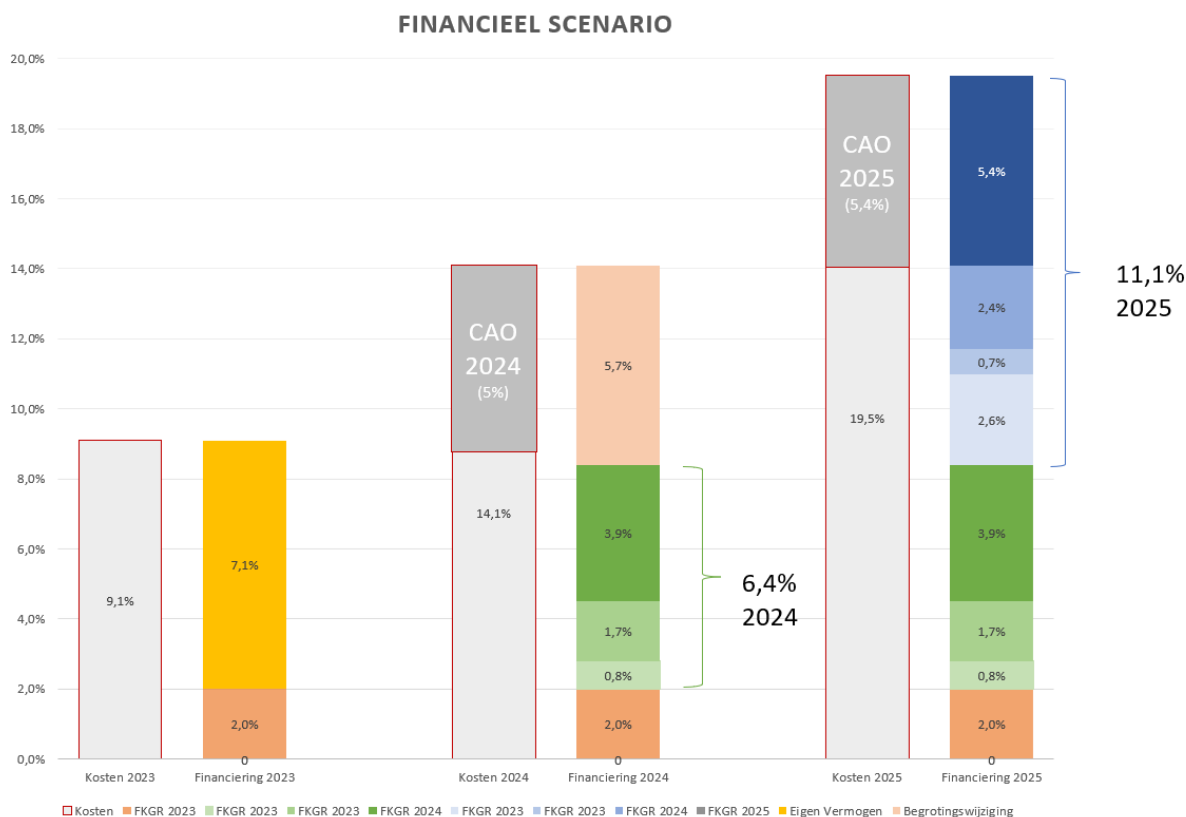
De Maternale Kinkhoest vaccinatie verliep in 2023 via het RIVM. Het RIVM heeft in de september circulaire 2023 laten weten de bijdrage voor de MKV (extra) te storten in het gemeentefonds. Voor 2024 is dit nog niet verwerkt in de begroting, inzet hiervoor wordt op basis van het aantal verrichtingen in rekening gebracht. Voor 2025 nemen we dit op in de begroting. De kosten bedragen ongeveer €250k, dit is gebaseerd op de gemaakte kosten in 2023.

## 2. Aanleiding

Als gevolg van de cao-afspraken tussen de werkgeversorganisaties (VNG/WSGO) en de bonden, vastgesteld op 5 april 2023, nemen de loonkosten significant meer toe dan het afgesproken indexeringskader zoals deze door de FKGR is vastgesteld. Hecht heeft onderzocht op welke wijze de extra kosten kunnen worden ingepast. Hiervoor heeft het Dagelijks Bestuur in haar vergadering op 7 september 2023 een [begrotingswijziging](#) voor zienswijze aangeboden aan de 18 gemeenteraden van de regio Hollands Midden. Op 13 december 2023 is deze door het Algemeen Bestuur afgewezen.

Echter kennen de salariskosten voor Hecht een structurele verhoging van €3,7mln. Vanaf 2025 wordt er vanuit de FKGR compensatie geboden door hun indexering te verhogen. De FKGR kent vertegenwoordiging van bestuurders uit de regio Hollands Midden. Deze bestaat uit correcties van de voorgaande jaren 2023 en 2024 en een percentage voor 2025, hieronder weergegeven. Deze structurele verhoging is verwerkt in de ontwerpbegroting 2025.





**TABEL 1: OVERZICHT INDEXERING FKGR**

In de tussentijd blijft Hecht met een gat zitten dat niet opgelost kan worden binnen het eigen vermogen, gezien deze in 2023 al is uitgeput. Daarom bedraagt deze begrotingswijziging de salariskosten voor het jaar 2024, te weten €3.709k.

De gevolgen van de cao 2023 in 2024 en de nieuwe cao 2024 probeert Hecht zoveel mogelijk zelf probeert op te vangen. Hecht zal dit bij de jaarstukken 2024 nader toelichten. Daarbij wordt ervan uitgegaan dat het Eigen Vermogen ultimo 2024 lager zal zijn dan de afgesproken ondergrens van 3 mln. Als onderdeel van de takendiscussie en een evt. ombuigingsopgave zal de directie eind 2024 een langer termijn financieel perspectief presenteren waarin een herstelplan voor het EV is opgenomen.

## 2.1. Toelichting

In 2023 is er een cao afgesproken met een flinke loonstijging. In 2025 worden gemeenschappelijke regelingen hiervoor pas gecompenseerd middels de indexering van de FKGR. De afgesproken cao bedraagt een structurele verhoging die nu incidenteel wordt aangevraagd omdat deze uiteindelijk in 2025 in de ontwerpbegroting is opgenomen. Deze begrotingswijziging omvatte alleen de salariscomponent en niet de materiële wijziging. Hecht heeft getracht dit zelf op te lossen binnen de eigen exploitatie, dit is in 2023 gelukt. In 2024 zal Hecht weer de kostenstijging voor materiaal zelf proberen op te vangen.

In 2023 heeft het Dagelijks Bestuur al een begrotingswijziging voorgelegd welke is afgewezen door het Algemeen Bestuur. Hecht lijkt nu in de problemen te komen waardoor deze begrotingswijziging noodzakelijk is. Uit de jaarstukken 2023 blijkt een tekort te zijn ontstaan van €3.919k. Dit zal in de resultaatbestemming ten laste worden gelegd van het eigen vermogen. Hecht is nu niet meer in staat om kleine schommelingen op te kunnen vangen. Het is daarom van groot belang dat er bijgestort wordt door de 18 gemeenten. Daarom ligt er nu een begrotingswijziging voor van €3.709k.

Het tekort is hieronder kort uiteengezet, voor een verdere toelichting wordt verwezen naar de jaarrekening 2023.

	Algemene reserve	Resultaat 2023	Algemene reserve	Begrotings wijziging (cao component)	Algemene reserve
Algemene reserve	2022	2023		2024	
GGD	1.147	-4.447	-3.300	3.709	409
ZVH	471	287	758		758
GHOR	354	105	459		459
RAV	2.121	136	2.257		2.257
<b>Totaal</b>	<b>4.093</b>	<b>-3.919</b>	<b>174</b>	<b>3.709</b>	<b>3.883</b>

**TABEL 2: RESULTAAT EN OPBOUW ALGEMENE RESERVE**

### **MKV (Maternale Kinkhoest vaccinatie)**

Sinds december 2019 krijgen zwangere vrouwen vanaf 22 weken een Maternale DKT (Difterie Kinkhoest en Tetanus )-vaccinatie aangeboden om de pasgeboren baby in de eerste levensmaanden te beschermen tegen een kinkhoestinfectie.

De Kinkhoest vaccinatie verliep in 2023 via het RIVM. Het RIVM heeft in de september circulaire 2023 laten weten de bijdrage voor de MKV (extra) te storten in het gemeentefonds. Voor 2024 is dit nog niet verwerkt in de begroting, inzet hiervoor wordt op basis van het aantal verrichtingen in rekening gebracht. Voor 2025 nemen we dit op in de begroting. De kosten bedragen ongeveer €250k, dit is gebaseerd op de gemaakte kosten in 2023.

## **2.2. Effecten programmabegroting**

De programmabegroting 2024 is al vastgesteld, d.d. 5 juli 2023. Hierdoor kunnen bovenstaande structurele mutaties niet meer in de begroting 2024 worden meegenomen. De begrotingswijziging voor de cao 2023 zal daarom ook in een begrotingswijziging voor 2024 worden opgenomen. De genoemde mutatie van € 3.709k wordt in de BPI 2024 verwerkt. De totale BPI 2024 komt daarmee uit op € 60.993k. In onderstaande tabel is de herziene BPI per gemeente weergegeven.

x € 1.000,=	Inwoners per 1-1- 2024	Begrotings wijziging
Alphen aan den Rijn	114.983	506
Bodegraven-Reeuwijk	36.565	161
Gouda	75.766	334
Hillegom	22.834	101
Kaag en Braassem	29.166	128
Katwijk	66.977	295
Krimpenerwaard	57.777	254
Leiden	130.206	573
Leiderdorp	27.711	122
Lisse	23.447	103
Nieuwkoop	29.506	130
Noordwijk	45.734	201
Oegstgeest	25.950	114
Teylingen	38.476	169
Voorschoten	25.612	113
Waddinxveen	34.004	150
Zoeterwoude	9.733	43
Zuidplas	47.852	211
<b>Totaal</b>	<b>842.299</b>	<b>3.709</b>

### 2.3. Afwikkeling

Volgens artikel 6 lid 5 van de verordening “Financieel beleid, beheer en organisatie Hecht 2023” dient een begrotingswijziging te worden voorgelegd aan het Algemeen Bestuur bij tussentijdse wijziging van de BPI/BPK. Een dergelijke begrotingswijziging dient cf. de Gemeenschappelijke Regeling voor zienswijze aan de raden van de deelnemende gemeenten te worden voorgelegd. Dit sluit tevens aan bij de bestuurlijke afspraken over een waardevaste begroting en compensatie voor autonome ontwikkelingen waar Hecht geen invloed op heeft.

De 1<sup>e</sup> begrotingswijziging 2024 wordt na de vergadering van het Dagelijks Bestuur op 14 maart 2024 aangeboden aan de raden waarop zij de mogelijkheid krijgen een zienswijze in te dienen bij de secretaris van het Dagelijks Bestuur. Raden hebben hiervoor de tijd tot 4 juni 2024. Het Dagelijks Bestuur biedt vervolgens het Algemeen Bestuur de 1<sup>e</sup> begrotingswijziging voor vaststelling aan in diens vergadering van 10 juli 2024.

## 3. Beleidsbegroting

De aanpassingen van de programma's GGD, ZVH, GHOR en RAV volgen uit de correcties in de 1<sup>e</sup> begrotingswijziging 2023.

### 3.1. Verplichte paragrafen

#### *Algemeen*

Onder de verplichte paragrafen zijn alleen die paragrafen opgenomen die van toepassing zijn voor Hecht. Dit ten opzichte van de programmabegroting van Hecht 2023. De programmabegroting is ter vaststelling tijdens de vergadering van 5 juli 2023 aan het Algemeen Bestuur aangeboden.

#### *Risico's*

Voor risico's wordt verwezen naar de programmabegroting 2024.

### 3.2. Begrotingsuitgangspunten en parameters

De begrotingswijziging wordt opgesteld voor de vier programma's GGD, ZVH, GHOR en RAV, waardoor de uitkomsten van de 1<sup>e</sup> begrotingswijziging 2023 overeenstemmen met de verwachte baten en lasten over 2023.

## 4. Besluit

### Vaststelling door het Algemeen Bestuur

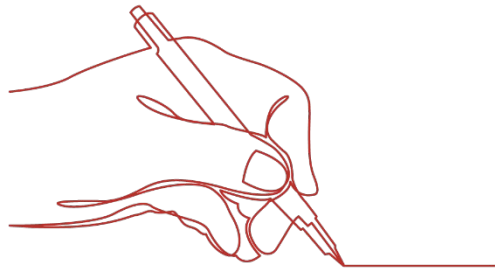
**Het Algemeen Bestuur van Hecht**  
**besluit** vast te stellen de:

### **1<sup>e</sup> begrotingswijziging Hecht 2024**

Aldus vastgesteld in de openbare vergadering van het Algemeen Bestuur, gehouden op 10 juli 2024.

D.A. de Haas  
Voorzitter

D.A.E. Christmas  
Directeur



## AB Hecht

Vergadering d.d. 3 april 2024  
AB-24-07

**Onderwerp: Productenboek**  
**Behandeling: vaststellen**

<b>Gevraagd besluit:</b>	<b>Het AB:</b> wordt gevraagd het productenboek vast te stellen.
<b>Wat:</b>	Het productenboek biedt een samenhangend overzicht van alle taken en diensten die we op dit moment leveren.
<b>Waarom:</b>	<p>Het productenboek diende inhoudelijk geactualiseerd te worden.</p> <p>De indeling is aangepast zodat deze past bij de indeling van Hecht over de RVE'en. Ook zijn taken en diensten per schil inzichtelijk. Per product is een korte beschrijving opgenomen waarbij o.a. wordt ingegaan op de vragen:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Wat willen we bereiken?</li><li>- Wat gaan we daarvoor doen?</li><li>- Waarom gaan we dit doen?</li><li>- Welk resultaat levert dit op?</li></ul> <p>Daarnaast is aangegeven in welke schil dit product is opgenomen.</p> <p>Het productenboek wordt in een gebruiksvriendelijkere vorm (interactieve pdf) verstrekt.</p> <p>Het nieuwe productenboek dient te worden vastgesteld door het Algemeen Bestuur. Hierna zal het op de website worden geplaatst.</p> <p>Aan de hand van o.a. dit productenboek kan Hecht in gesprek met gemeenten en andere opdrachtgevers. Zo kunnen we samen onze taken en diensten optimaal passend maken. Het productenboek wordt integraal onderdeel van de P&amp;C-cyclus van Hecht en daartoe jaarlijks bijgewerkt.</p>
<b>Gevolgen van het besluit:</b>	Het besluit heeft geen financiële gevolgen voor gemeenten. Het is wel belangrijk om toe te lichten dat de RAV, GHOR en ZVH <b>met hun eigen financieringsbron</b> nu onderdeel zijn van schil 2A (middels de GR belegd bij Hecht) zodat daar geen misverstand over kan ontstaan.
<b>Procesbeschrijving</b>	<p><b>Eerder genomen stappen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Informeel is concept productenboek in een eerder stadium besproken met enkele contactambtenaren.</li><li>✓ Is ambtelijk besproken in BAO op 7 maart 2024. <i>Stukken ambtelijk verspreid op 29 februari 2024.</i></li><li>✓ Is bestuurlijk besproken in auditcommissie op 11 maart 2024.</li><li>✓ Is bestuurlijk besproken in het DB op 14 maart 2024.</li></ul>

	<b>Nog te nemen stappen (wat en wanneer):</b> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Vaststellen productenboek</li><li>○ Informeren: document op website <a href="http://wijzijnhecht.nl">wijzijnhecht.nl</a> plaatsen.</li></ul>
<b>Bijlagen</b>	AB-24-07a    Productenboek



A person is running away from the viewer on a paved path that leads towards a bright sunrise. The sun is low on the horizon, creating a strong silhouette of the runner and a warm, golden glow across the sky and landscape. To the left of the path, there is a grassy field with a fence and some bare trees. In the distance, a few houses are visible through the haze.

Hecht

# Productenboek

Producten en diensten Hecht  
versie 2024

Samen gezonder.



Hecht bestaat uit GGD Hollands Midden,  
GHOR Hollands Midden,  
RAV Hollands Midden  
en Zorg- en Veiligheidshuis Hollands Midden

#### **Colofon**

Versie: 0.1

Status: Concept

Datum: 18 januari 2024

# Inhoudsopgave: taken en diensten per RVE

## Inhoudsopgave: taken en diensten per RVE

### Inhoudsopgave: taken en diensten per schil

#### Inleiding

#### Control en concernstaf

Schil 1: Taken die gemeenten door hun GGD moeten laten uitvoeren

Hecht Crisisplan Publieke Gezondheid

Schil 2: Wettelijk verplichte taak gemeente en GR

Hecht Calamiteitenteam (schil 2a)

#### Coronabestrijding

Schil 1: Taken die gemeenten door hun GGD moeten laten uitvoeren

Vaccinatiecampagnes Covid-19 en HPV 18+

Schil 2: Wettelijk verplichte taak gemeente en GR

Zorg voor Oekraïense vluchtelingen (schil 2a)

#### Gezondheidsbevordering en onderzoek

Schil 1: Taken die gemeenten door hun GGD moeten laten uitvoeren

Epidemiologie: Groepsgerichte monitoring

Advisering Publieke Gezondheid

Gezondheidsbevordering 0-100

Kennisontwikkeling en Implementatie

Schil 2: Wettelijk verplichte taak gemeente en GR

Websites en sociale media CJG (schil 2a)

Jeugdmatch (schil 2a)

Verslavingspreventie (schil 2b)

Schil 3: Dienst voor één of meerdere gemeente(n)

Cursusbureau Cursusbureau Centrum voor Jeugd en Gezin

Groepsvoorlichting opvoedingsondersteuning

Coördinatie CJG-Dienstverlening

Basispreventie flexibele opvoedondersteuning

Verslavingspreventie Katwijk

Weerbaarheidstrainingen

Monitor Maatschappelijke Zorg

Overige projecten GBO in opdracht van gemeenten

Schil 4: Dienst voor andere opdrachtgevers

Groepsvoorlichting Publieke gezondheid voor asielzoekers

Sociale Veiligheid (Traject t.b.v. sociale veiligheidsbeleid op scholen)

3	Academische werkplaats publieke gezondheid Lumens	34
5	Overige projecten kennisontwikkeling en implementatie	35
7	<b>Gezondheidsbescherming en Toezicht</b>	<b>36</b>
8	Schil 1: Taken die gemeenten door hun GGD moeten laten uitvoeren	37
9	Infectieziektebestrijding	37
9	Seksuele gezondheid: Collectieve preventieactiviteiten	37
11	Tuberculosebestrijding	38
11	Medische Milieukunde	39
12	Technische hygiënezorg	40
13	Inspectie Kinderopvang	40
13	Seksuele gezondheid: ASG-regeling, PrEP en HBV-campagne	41
14	Schil 2: Wettelijk verplichte taak gemeente en GR	43
14	Lijkschouw (schil 2a)	43
16	Toezicht Wet Maatschappelijke Ondersteuning (schil 2b)	43
17	Schil 3: Dienst voor één of meerdere gemeente(n)	45
17	Sociaal medische advisering	45
18	Programma Nu Niet Zwanger	45
18	Schil 4: Dienst voor andere opdrachtgevers	47
19	AMR Zorgnetwerk Holland West	47
22	Technische hygiënezorg derden	47
22	Sociaal medische advisering	48
23	Forensische geneeskunde	48
23	Reizigerszorg	49
26	Groeps- en beroepsvaccinaties	50
26	Publieke gezondheid voor asielzoekers	50
26	<b>Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de regio (GHOR)</b>	<b>52</b>
27	Schil 2: Wettelijk verplichte taak gemeente en GR	53
28	Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de regio (GHOR) (schil 2a)	53
29	Veiligheidsnetwerk: Adviezen vergunningverlening evenementenveiligheid	
30	(schil 2a)	54
30	Veiligheidsnetwerk: Bijdragen advisering VRHM over risicobeheersing (schil 2a)	54
31	Veiligheidsnetwerk: Bijdragen aan planvorming en convenanten VRHM (schil 2a)	55
33	Veiligheidsnetwerk: Bijdragen aan informatiemanagement VRHM (schil 2a)	56
33	Veiligheidsnetwerk: Bijdragen aan voorbereiding crisishoofdstructuur	
33	VRHM (schil 2a)	56

Zorgnetwerk: Relatiebeheer en afspraken zorgpartners (schil 2a)	57
Bijdragen aan regionale, bovenregionale en landelijke netwerken (schil 2a)	58
Crisisfunctionarissen GHOR: Parate en vakbekwame crisisorganisatie GHOR (schil 2a)	59
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>	<b>60</b>
Schil 2: Wettelijk verplichte taak gemeente en GR	61
Prenatale voorlichting en zorg (schil 2a)	61
Jeugdgezondheidszorg 0 - 18 jaar (schil 2a)	62
Rijksvaccinatieprogramma (schil 2a)	63
CJG advies en telefonie (schil 2a)	64
Schil 3: Dienst voor één of meerdere gemeente(n)	66
Klant Contact Centrum	66
De Pedagogisch adviseur	66
Basispreventie flexibel budget	67
Preventieve Logopedische Zorg	68
JGZ Advisering m.b.t. vrijstelling van leerplicht	68
Voor en vroegschoolse educatie	69
Huisbezoek bij kinderen van 18 maanden	71
Huisvesting(slasten) JGZ	71
Schil 4: Dienst voor andere opdrachtgevers	73
Opleiding Arts Maatschappij en Gezondheid (M+G)	73
Externe vertrouwenspersoon scholen	73
Preventie en schoolverzuim mbo	74
Publieke gezondheid voor asielzoekers	74
<b>Regionale Ambulancezorgvoorziening Hollands Midden</b>	<b>76</b>
Schil 2: Wettelijk verplichte taak gemeente en GR	77
Regionale Ambulancezorgvoorziening Hollands Midden (schil 2a)	77
<b>Het Zorg en Veiligheidshuis</b>	<b>79</b>
Schil 2: Wettelijk verplichte taak gemeente en GR	80
Meldpunt Zorg en Overlast (schil 2a)	80
Kassiersfunctie Khonraad (Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg en Wet Tijdelijk Huisverbod) (schil 2a)	81
Basiszorgcoördinatie Kwetsbare Kinderen (BKK) (schil 2a)	81
Veilig thuis (advies en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling) (schil 2a)	82
Veiligheidshuis (schil 2a)	84
Jeugd Preventie Team (schil 2a)	85
Crisis Interventie Team (schil 2a)	86
Schil 3: Dienst voor één of meerdere gemeente(n)	88
Meldpunt Zorg en Overlast: De Wijk-GGD'er	88



# Inhoudsopgave: taken en diensten per schil

## Schil 1: Taken die gemeenten door hun GGD moeten laten uitvoeren

• Hecht Crisisplan Publieke Gezondheid	9
• Vaccinatiecampagnes Covid-19 en HPV 18+	13
• Epidemiologie: Groepsgerichte monitoring	17
• Advisering Publieke Gezondheid	18
• Gezondheidsbevordering 0-100	18
• Kennisontwikkeling en Implementatie	19
• Infectieziektebestrijding	37
• Seksuele gezondheid: Collectieve preventieactiviteiten	37
• Tuberculosebestrijding	38
• Medische Milieukunde	39
• Technische hygiënezorg	40
• Inspectie Kinderopvang	40
• Seksuele gezondheid: ASG-regeling, PrEP en HBV-campagne	41

## Schil 2a: Wettelijk verplichte taak gemeente en GR - voor alle gemeenten gezamenlijk

• Hecht Calamiteitenteam	11
• Zorg voor Oekraïense vluchtelingen	14
• Websites en sociale media CJG	22
• Jeugdmatch	23
• Lijkschouw	43
• Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de regio (GHOR)	53
• Veiligheidsnetwerk: Adviezen vergunningverlening evenementenveiligheid	54
• Veiligheidsnetwerk: Bijdragen advisering VRHM over risicobeheersing	54
• Veiligheidsnetwerk: Bijdragen aan planvorming en convenanten VRHM	55
• Veiligheidsnetwerk: Bijdragen aan informatiemanagement VRHM	56
• Veiligheidsnetwerk: Bijdragen aan voorbereiding crisishoofdstructuur VRHM	56
• Zorgnetwerk: Relatiebeheer en afspraken zorgpartners	57
• Bijdragen aan regionale, bovenregionale en landelijke netwerken	58
• Crisisfunctionarissen GHOR: Parate en vakbekwame crisisorganisatie GHOR	59
• Prenatale voorlichting en zorg	61
• Jeugdgezondheidszorg 0 - 18 jaar	62
• Rijksvaccinatieprogramma	63

• CJG advies en telefonie	64
• Meldpunt Zorg en Overlast	80
• Kassiersfunctie Khonraad (Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg en Wet Tijdelijk Huisverbod)	81
• Basiszorgcoördinatie Kwetsbare Kinderen (BKK)	81
• Veilig thuis (advies en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling)	82
• Veiligheidshuis	84
• Jeugd Preventie Team	85
• Crisis Interventie Team	86

## Schil 2b: Wettelijk verplichte taak gemeente en GR - niet gezamenlijk

• Verslavingspreventie	23
• Toezicht Wet Maatschappelijke Ondersteuning	43

## Schil 3: Dienst voor één of meerdere gemeente(n)

• Cursusbureau Centrum voor Jeugd en Gezin	26
• Groepsvoorlichting opvoedingsondersteuning	26
• Coördinatie CJG-Dienstverlening	27
• Basispreventie flexibele opvoedondersteuning	28
• Verslavingspreventie Katwijk	29
• Weerbaarheidstrainingen	30
• Monitor Maatschappelijke Zorg	30
• Overige projecten GBO in opdracht van gemeenten	31
• Sociaal medische advisering	45
• Programma Nu Niet Zwanger	45
• Klant Contact Centrum	66
• De Pedagogisch adviseur	66
• Basispreventie flexibel budget	67
• Preventieve Logopedische Zorg	68
• JGZ Advisering m.b.t. vrijstelling van leerplicht	68
• Voor en vroegschoolse educatie	69
• Huisbezoek bij kinderen van 18 maanden	71
• Huisvesting(slasten) JGZ	71
• Meldpunt Zorg en Overlast: De Wijk-GGD'er	88

#### **Schil 4: Dienst voor andere opdrachtgevers**

• Groepsvoorlichting Publieke gezondheid voor asielzoekers	33
• Sociale Veiligheid (Traject t.b.v. sociale veiligheidsbeleid op scholen)	33
• Academische werkplaats publieke gezondheid Lumens	34
• Overige projecten kennisontwikkeling en implementatie	35
• AMR Zorgnetwerk Holland West	47
• Technische hygiënezorg derden	47
• Sociaal medische advisering	48
• Forensische geneeskunde	48
• Reizigerszorg	49
• Groeps- en beroepsvaccinaties	50
• Publieke gezondheid voor asielzoekers	50
• Opleiding Arts Maatschappij en Gezondheid (M+G)	73
• Externe vertrouwenspersoon scholen	73
• Preventie en schoolverzuim mbo	74
• Publieke gezondheid voor asielzoekers	74



# Inleiding

In dit overzicht staan de taken en diensten van Hecht per januari 2024.

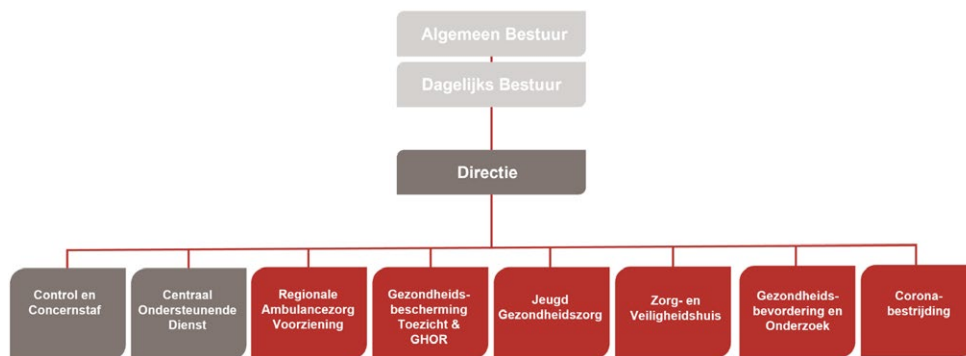
Hecht zet zich in voor de gezondheid en veiligheid van de inwoners van de regio Hollands Midden. We zijn een deskundige partner in de zorg- en veiligheidsketen met een duidelijk doel: alles wat wij doen draagt bij aan een beter leven van de inwoners van de regio Hollands Midden. Hiermee bedoelen we meer gezondheid, meer veiligheid en meer kansen.

Bekijk voor meer informatie hierover [de koers van Hecht](#).

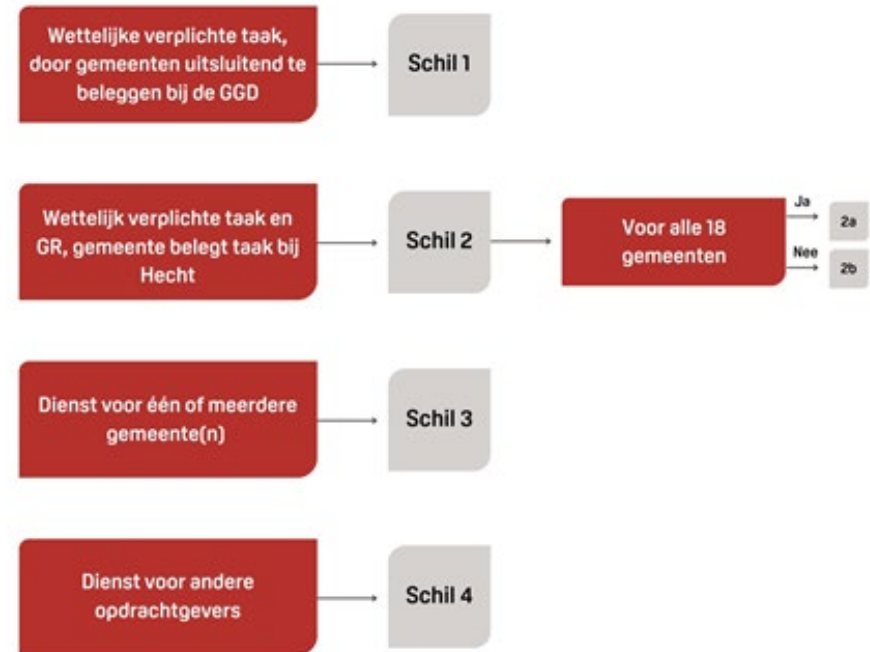
De taken van Hecht zijn terug te vinden in de Gemeenschappelijke Regeling. Daarnaast voeren we ook andere diensten uit voor gemeenten of andere opdrachtgevers.

Hecht bestaat uit diverse Resultaat Verantwoordelijke Eenheden (hierna afgekort naar RVE'en). Per RVE leest u de taken en diensten die wij uitvoeren en wat we hiervoor doen.

Hecht kan door gemeenten of andere organisaties gevraagd worden om mee te denken bij hun vraagstukken in het verlengde van onze taken. Als dat leidt tot gewenste extra inzet vanuit Hecht, dan worden passende afspraken gemaakt over resultaten en kostendekkende financiering.



Organogram Hecht



De taken en diensten van Hecht zijn ingedeeld in schillen. Hieronder leggen we het onderscheid tussen de verschillende schillen uit.

Schil 1: Hierin zitten de taken die gemeenten door hun GGD moeten laten uitvoeren.

Schil 2: Wettelijk verplichte taak gemeente en GR

Schil 2a: Voor alle gemeenten gezamenlijk

Schil 2b: Voor gemeenten (niet gezamenlijk)

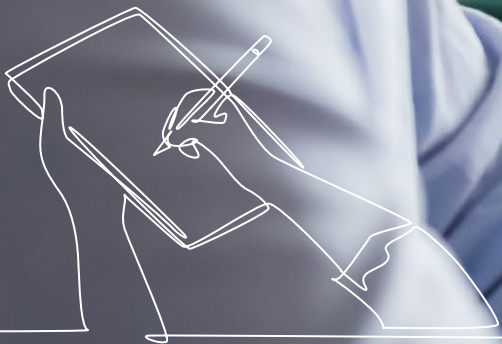
Schil 3: Dienst voor één of meerdere gemeente(n)

Schil 4: Dienst voor andere opdrachtgevers





## Control en concernstaf





# Schil 1: Taken die gemeenten door hun GGD moeten laten uitvoeren

## Hecht Crisisplan Publieke Gezondheid

### Wat willen we bereiken?

Tijdens een kleine of grote crisis of ramp zorgdragen voor de bescherming en bewaking van de publieke gezondheid van mensen, in nauwe samenwerking en afstemming met ketenpartners.

### Voor wie doen we het?

- Inwoners en passanten van de gemeenten in regio Hollands Midden;
- Organisaties waarmee ten tijde van crisis nauw wordt samengewerkt, zoals ziekenhuizen, Maatschappelijke en Geestelijke Gezondheidszorg (MGGZ), Bureau Slachtofferhulp en Omgevingsdiensten;
- Overige organisaties die door het incident/de crisis betrokken raken zoals bijvoorbeeld scholen, wijkcentra, kerken.

### Wat is het wettelijk kader hiervoor?

[Wet publieke gezondheid](#)

[Wet op de Veiligheidsregio's](#)

### Wat gaan we daarvoor doen?

We voeren deze taak uit op basis van het Crisisplan Publieke Gezondheid. Hierin zijn processen, werkwijzen en samenwerkingsafspraken opgenomen. De externe samenwerking is daarnaast vastgelegd in convenanten en andere relevante documenten. Bij een Crisis wordt een hecht-crisisteam ingericht. Dit wordt geleid door een crisiscoördinator, en samengesteld uit vertegenwoordigers van deelprocessen van de crisisaanpak. Indien nodig zal ook een BedrijfsContinuïteitTeam worden gevormd dat zich richt op het zo goed mogelijk borgen van reguliere taken en een goed overwogen inzet van Hecht medewerkers. Opleiden, Trainen en Oefenen (OTO) wordt georganiseerd volgens een jaarlijks geactualiseerd OTO-plan. Hecht heeft een rol in GRIP-opschalingen en participeert in intern- en extern crisisoverleg.

### Waarom gaan we dit doen?

Dit plan dient als een gestructureerd kader voor samenwerking, communicatie en coördinatie met betrokken medewerkers en partners. Het doel is om een georganiseerde en gecoördineerde aanpak te waarborgen, zowel intern als extern, en om de continuïteit van de zorg en bedrijfsactiviteiten te handhaven tijdens crises. De genomen maatregelen en trainingen dragen bij aan het vermogen om snel en effectief te reageren, wat uiteindelijk zorgt voor het minimaliseren van de impact op de gezondheid en het waarborgen van de veiligheid van betrokkenen en professionals.

### Welk resultaat levert dit op?

- Primair doel: Beperking van impact: Concrete resultaten, zoals coördinatie bij diverse calamiteiten en crises, dragen bij aan het minimaliseren van de impact op de gezondheid en het waarborgen van een veilige leefomgeving voor burgers en professionals.
- Georganiseerde coördinatie: Het Crisisteam, onder leiding van de crisiscoördinator, en andere teams zorgen voor gestructureerde coördinatie bij het beheersen van de crisis, zowel intern als extern.
- Bedrijfscontinuïteit en goed overwogen inzet van medewerkers in en extern.
- Deskundig personeel: Het OTO-plan zorgt ervoor dat betrokken medewerkers deskundig en goed opgeleid zijn, waardoor ze optimaal kunnen handelen tijdens een crisis of ramp.
- Efficiënte samenwerking: Door afstemming met ketenpartners en participatie in crisioverleg wordt een efficiënte samenwerking bereikt, waarbij Hecht zowel de rol van deelnemer als coördinator kan vervullen.
- Voorbereiding op GRIP-processen: Hecht is voorbereid op Gecoördineerde Regionale Incidentenbestrijdingsprocedures (GRIP) en heeft afspraken over verantwoordelijkheidsverdeling vastgelegd.

Het feitelijk resultaat hangt af van de aard van de crisis en varieert van kleinschalige ondersteuning op een school bij zedenzaken, tot onze bijdrage aan de COVID-19 bestrijding.







## Schil 2: Wettelijk verplichte taak gemeente en GR

### Hecht Calamiteitenteam (schil 2a)

#### Wat willen we bereiken?

Soms krijgen we als samenleving plotseling te maken met een ingrijpende gebeurtenis. Deze gebeurtenissen laten een diepe indruk achter. Het doel van het calamiteitenteam is om bij calamiteiten en zedenzaken met maatschappelijke onrust, te adviseren over benodigde hulp en communicatie. Hiermee wordt het leed voor betrokkenen zoveel mogelijk beperkt. Vanuit het team kan daarnaast zorg ingezet worden en kunnen coördinatietaken uitgevoerd worden.

Voor wie doen we het?

- Inwoners en passanten van de gemeenten in regio Hollands Midden;
- Organisaties waarmee ten tijde van crisis nauw wordt samengewerkt, zoals ziekenhuizen, Geestelijke en Maatschappelijke Gezondheidszorg, Bureau Slachtofferhulp en Omgevingsdiensten;
- Overige organisaties die door het incident/de crisis betrokken raken zoals bijvoorbeeld scholen, wijkcentra, kerken.

#### Wat is het wettelijk kader hiervoor?

[Wet publieke gezondheid](#)

#### Wat gaan we daarvoor doen?

Zodra een melding binnenkomt verzamelt de procesleider Psychosociale Hulp (PSH) informatie bij betrokken partijen. Daarmee wordt een inschatting gemaakt over de ernst en impact van het incident, de aanwezigheid van of risico's op maatschappelijke onrust. Daarna volgt inzet op maat.

#### Welk resultaat levert het op?

Het calamiteitenteam probeert zoveel mogelijk het natuurlijk herstel te bevorderen en het gebruik van hulpbronnen door:

- bij te dragen aan (een gevoel van) controle, veiligheid, geruststelling, zelfredzaamheid (van individu en gemeenschap), sociale verbondenheid en hoop;
- actuele behoeften en (mentale) gezondheidsproblemen te signaleren en erop in te spelen;
- te anticiperen op risicofactoren, waaronder bronnen van stress.

Dit geldt zowel voor de acute fase als voor de nāfase en is zowel gericht op het collectief als op het individu.

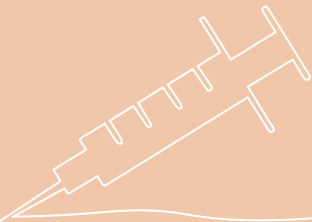
#### Waarom gaan we dat doen?

De resultaten van de inzet bij een daadwerkelijke ramp of crisis zijn niet vooraf te benoemen. De inspanningen zijn erop gericht zo goed mogelijk voorbereid te zijn op de werkzaamheden bij een ramp of crisis. Op die manier zorgt Hecht voor een zo goed en spoedig mogelijk herstel van de (psychosociale) gezondheid en een veilige leefomgeving van mensen en professionals, zoals die vóór de crisis aanwezig was. Ongeacht de omvang, geven we tijdens een crisis veel praktische adviezen, ondersteunen we betrokken organisaties en gemeenten en zorgen we dat de negatieve impact voor betrokken personen zo beperkt mogelijk blijft.





# Coronabestrijding





# Schil 1: Taken die gemeenten door hun GGD moeten laten uitvoeren

De RVE coronabestrijding houdt zich bezig met vaccinatiecampagnes Covid-19 en HPV 18+

## Vaccinatiecampagnes Covid-19 en HPV 18+

### Wat willen we bereiken?

**Covid-19:** De kans op ernstig ziek worden door corona verkleinen en het aantal ziekenhuis- en IC-opnames verlagen, door de immuniteit te optimaliseren.

**HPV 18+:** De kans op het krijgen van baarmoederhalskanker en vijf andere HPV gerelateerde soorten kanker te verkleinen.

### Voor wie doen we het?

De inwoners van Hollands Midden, maar ook inwoners van andere regio's, die ervoor kiezen de vaccinatie in onze regio te halen. Bijvoorbeeld mensen die in regio Hollands Midden werken, of door Hollands Midden reizen.

### Wat gaan we daarvoor doen?

*Covid-19:*

- De vaccinatie tegen Covid-19 is in de eerste helft van het jaar (januari t/m juni) beschikbaar voor zwangeren en mensen met een hoog medisch risico, die door de behandelend arts worden verwezen.
- We bereiden ons voor op een Covid-19 vaccinatiecampagne in het najaar van 2024. De opdracht hiervoor zal nog gegeven worden door de minister van VWS.
- Naar verwachting komen de volgende doelgroepen in het najaar voor een vaccinatie in aanmerking:
  - Mensen van 60 jaar en ouder
  - Mensen die uitgenodigd worden voor de griep prik
  - Mensen met een hoog medisch risico, die door de behandelend arts worden verwezen
  - Zwangeren
  - Zorgmedewerkers met direct patiënt- en/of cliëntcontact
- Maatwerk is mogelijk, bijvoorbeeld op advies van een arts, of als er een kwetsbaar gezinslid is.
- Het streven is om de vaccinaties zowel op centrale hoofdlocaties, als fijnmazig in diverse gemeenten in onze regio aan te bieden.

- Telefonische bereikbaarheid voor het inplannen van afspraken en het stellen van vragen.
- Er wordt extra aandacht besteed aan het informeren van mensen, die mogelijk niet goed op de hoogte zijn van de huidige adviezen. Zo wordt informatie in diverse talen verspreid en wordt nagedacht over welke doelgroepgerichte aanpak toegepast moet worden.

*HPV 18+*

Vanuit het rijksvaccinatieprogramma (RVP) wordt de vaccinatie tegen HPV structureel aangeboden bij jeugdgezondheidszorg. In 2023 is een inhaalcampagne gestart voor de mensen met geboortjaar 1996 t/m 2005, die nog niet (volledig) zijn gevaccineerd tegen HPV. Deze inhaalcampagne is verlengd naar 1 juni 2024, zodat iedereen de mogelijkheid krijgt om de eerste en tweede vaccinatie te halen. De vaccinaties worden aangeboden op de locaties die voor Covid-19 worden gebruikt.

### Welk resultaat levert het op?

**Covid-19:** De mogelijkheid om de bescherming tegen Covid-19 te optimaliseren, voor mensen die een hoger risico lopen om ernstig ziek te worden door corona.

**HPV 18+:** De mogelijkheid om de HPV-vaccinatie toch kosteloos te halen, als dat eerder niet is gelukt of als daar op een eerder moment niet voor is gekozen.

### Waarom gaan we het doen?

**Covid-19:** Hoewel het aantal ziekenhuisopnames door corona lager is dat de eerste jaren van de pandemie, worden er nog steeds veel mensen ernstig ziek door corona. Wetenschappelijk is bewezen dat een jaarlijkse vaccinatie de kans op ernstig ziek worden verkleint. De gezondheidsraad heeft geadviseerd om mensen met een hoger risico op ernstig ziek worden door corona, jaarlijks een vaccinatie aan te bieden.

**HPV 18+:** Vijf verschillende soorten kanker worden veroorzaakt door het humaan papillomavirus (HPV) en vaccinatie tegen HPV verlaagt deze kans aanzienlijk. Vanuit het rijksvaccinatieprogramma (RVP) wordt de vaccinatie tegen HPV aangeboden rond het tiende levensjaar. Deze inhaalcampagne geeft niet (volledig) gevaccineerde jongeren de mogelijkheid om de vaccinatie te halen.



## Schil 2: Wettelijk verplichte taak gemeente en GR

### Zorg voor Oekraïense vluchtelingen (schil 2a)

#### Wat willen we bereiken?

Met aanvullende dienstverlening wil Hecht preventief bijdrage aan de fysieke en mentale gezondheid van Oekraïense vluchtelingen, zodat zij in staat zijn en blijven om te participeren in de Nederlandse samenleving.

#### Voor wie doen we het?

Voor alle Oekraïense vluchtelingen die worden opgevangen in Noodopvanglocaties van gemeenten.

#### Wat gaan we daarvoor doen?

Hecht zet in op:

- Preventieve Psychosociale Hulp door middel van het Problem Management Plus programma. Dit programma is ontwikkeld door de World Health Organization en is gevalideerd door de VU-Amsterdam. Het programma bestaat uit 5 sessies waarin de deelnemers 4 strategieën leren om met (emotionele)problemen om te gaan. De sessies worden gegeven door Oekraïense sprekende begeleiders, die zelf ook naar Nederland zijn gevlucht. Ze zijn getraind door de VU en worden gesuperviseerd door een Nederlandse psycholoog.
- Triage door verpleegkundigen. Dit ontlast de huisartsen. Triagisten hebben 1 of 2 keer per week spreekuur op een noodopvanglocatie. Afhankelijk van de omvang en behoefte van de locatie.
- Het verstrekken van voorlichtingsmateriaal over bijvoorbeeld infectieziekten, seksuele gezondheid, psychosociale hulp.

- Het geven van cultuur sensitieve voorlichtingspresentaties over bijvoorbeeld:
  - Hoe werkt het Nederlandse Gezondheidssysteem
  - Wat kun je doen aan zelfzorg
  - Hoe gaan we in Nederland om met medicatie
  - Alcohol en middelengebruik
  - Opvoeden in twee culturen
- Deskundigheidsbevordering van locatiemanagers/coördinatoren bij onderwerpen die zich moeilijk lenen voor voorlichting. Zoals bijvoorbeeld seksuele gezondheid.
- Daarnaast is de reguliere dienstverlening van Hecht ook toegankelijk voor Oekraïense vluchtelingen. Denk hierbij aan de Jeugdgezondheidszorg en Infectieziektebestrijding.

#### Welk resultaat levert het op?

- Preventieve psychosociale hulp draagt bij aan het mentale welzijn van Oekraïense vluchtelingen. Stress wordt verminderd, hun aanpassingsvermogen vergroot. Daardoor zijn ze beter in staat om onder deze abnormale omstandigheden te blijven functioneren en te participeren.
- Triage verkleint de druk op de huisartsenzorg in de verschillende gemeenten. Triage vangt zo'n 70% van de vragen af. Triagisten dragen bij aan de fysieke gezondheid van de vluchtelingen en helpen hen op weg bij zelfzorg.
- Voorlichting maakt Oekraïense vluchtelingen bekend met het Nederlandse gezondheidstelsel en hun eigen rol in dit stelsel. Daarnaast worden ze bewust gemaakt van gezondheidsrisico's die zij lopen bij overmatig middelengebruik en/of krijgen ze handvatten om met bepaalde thema's om te gaan. Voorlichting stimuleert eigenaarschap en zorg voor zichzelf en moet een positieve bijdrage leveren aan de ontlasting van de reguliere zorg.



### **Waarom gaan we het doen?**

Gemeenten zijn verantwoordelijk voor de opvang van de Oekraïense vluchtelingen. Naast brood, bad, bed, waken zij ook over fysiek en mentale gezondheid van deze nieuwe groep. Hecht biedt ondersteuning bij het uitvoeren van deze verantwoordelijkheid, wanneer andere partijen onvoldoende capaciteit beschikbaar hebben om deze taken op te pakken.





**Gezondheidsbevordering  
en onderzoek**





# Schil 1: Taken die gemeenten door hun GGD moeten laten uitvoeren

## Epidemiologie: Groepsgerichte monitoring

### Wat willen we bereiken?

Inzicht verkrijgen in en monitoren van de gezondheidssituatie van de inwoners van Hollands Midden door het verrichten van (epidemiologisch) onderzoek en het adviseren, begeleiden en ondersteunen bij de opzet en uitvoering van onderzoek door derden.

### Voor wie doen we het?

De gemeenten en (zorg)instellingen in Hollands Midden.

### Wat is het wettelijk kader hiervoor?

[Wet publieke gezondheid](#)

### Wat gaan we daarvoor doen?

De onderzoekers verzamelen op verschillende manieren informatie over de gezondheidssituatie van de inwoners in Hollands Midden:

- Uitvoering en analyse van de Gezondheidsmonitors jeugd, jongvolwassenen en volwassenen/ouderen eens per vier jaar. De uitvoering hiervan gebeurt landelijk op uniforme en gestandaardiseerde wijze. Alle GGD'en, het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) en het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) werken hierin samen.
- Analyse van gegevens uit registraties binnen de eigen organisatie (infectieziekten, jeugdgezondheidszorg, seksuele gezondheid, maatschappelijke zorg en veilig thuis). Er vindt continu afstemming en overleg plaats met de andere sectoren binnen de organisatie.
- Verzamelen van andere (openbare) data op het gebied van demografie, gezondheid, welzijn, sociaal domein, leefomgeving bijvoorbeeld bij het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS), Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) etc.

- Beantwoorden van (korte) vragen van gemeenten en (zorg)instellingen. Samen wordt gekeken hoe deze vraag het beste beantwoord kan worden. Het kan zijn dat alleen extra analyse op beschikbare data nodig is, maar het kan ook een extra onderzoek zijn. Als er aanvullend onderzoek nodig is voor het beantwoorden van een vraag, wordt er een offerte opgesteld.
- Samen met universiteiten, instituten en de Academische Werkplaats uitvoeren van toegepast verdiepend onderzoek.

### Welk resultaat levert het op?

- Dashboard [www.eengezonderhollandsmidden.nl](http://www.eengezonderhollandsmidden.nl) ontwikkeld. Dit is dé vindplaats voor informatie over de gezondheid en welzijn van de inwoners in onze regio. Er kan gezocht worden op thema's, doelgroepen of op gemeente/wijk. Naar keuze kan vergeleken worden met een andere gemeente, met de regio of met landelijke cijfers.
- We brengen onze expertise in en participeren in bijeenkomsten op verzoek van gemeenten.

### Waarom gaan we dat doen?

Op deze manier ontstaat een samenhangend, toegankelijk en actueel overzicht van de gezondheidssituatie van de bevolking in Hollands Midden. Dit maakt het signaleren van trends, het opstellen van specifieke gezondheidsprofielen en het geven van goed onderbouwde beleidsadviezen mogelijk.





## Advisering Publieke Gezondheid

### Wat willen we bereiken?

Ons team adviseert en ondersteunt gemeenten bij de ontwikkeling en uitvoering van lokaal en regionaal gezondheidsbeleid. Door de Omgevingswet en Integraal Zorgakkoord (IZA) en Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) zijn dwarsverbanden met andere beleidsdomeinen zoals jeugd, participatie, ruimtelijke ordening, Wmo, sport en onderwijs steeds belangrijk. Maar ook de verbinding met het medisch domein. Het takenpakket van gemeenten op het gebied van gezond zijn en gezond blijven wordt steeds groter. Waar mogelijk en gewenst kan Hecht gemeenten daarin ondersteunen en ontzorgen. Het doel is voor gemeenten en de GGD hetzelfde: maximaal gezonde inwoners in een gezonde en veilige omgeving.

### Voor wie doen we het?

Hecht werkt voor en met gemeenten, en waar nodig ook met andere betrokkenen op het terrein van publieke gezondheid. Bovenal staan inwoners van de regio Hollands Midden centraal.

### Wat is het wettelijk kader hiervoor?

- [Wet Publieke Gezondheid](#) is het belangrijkste kader voor de advisering over het gemeentelijk gezondheidsbeleid.
- Ook in de nieuwe Omgevingswet, die per 1 januari 2024 in werking treedt, is opgenomen dat bij veranderingen in de fysieke omgeving ook de invloed op gezondheid als belangrijke beslissingsfactor wordt meegenomen.

### Wat gaan we daarvoor doen?

- Gemeenten gevraagd en ongevraagd adviseren over het bewaken en bevorderen van gezondheidsaspecten met ook een vertaling naar landelijk-, regionaal of lokaal beleid.
- Gemeenten signaleren en adviseren vanuit een brede blik op gezondheid, met als uitgangspunt Positieve gezondheid en het principe 'health in all policies'.
- Gemeenten adviseren om preventie en de aanpak van gezondheidsvraagstukken vorm te geven binnen het lokale zorg- en welzijnslandschap en bijdragen aan een regionale preventie-infrastructuur, één van de doelen in het Integraal Zorgakkoord (IZA).

- We delen en verbinden kennis over publieke gezondheid zowel binnen als buiten de GGD op basis van nieuwe landelijke ontwikkelingen, (aangepaste) wet- en regelgeving, best practices (landelijk en regionaal) en de gezondheidsdata over onze inwoners.
- Samenwerking op het terrein van de publieke gezondheid en het sociaal- en medisch domein en zorgverzekeraars betrokken bij gezondheidsbevordering van inwoners. Dit thema, en intersectorale samenwerking staan door het Integraal Zorgakkoord (IZA) en Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) nog hoger op de agenda.
- Naast brede advisering, adviseren we individuele gemeenten ook 'op maat'.

### Welk resultaat levert het op?

- Gemeenten krijgen advies/ondersteuning bij totstandkoming van hun lokaal en regionaal gezondheidsbeleid en bij andere beleidsthema's die de publieke gezondheid raken.
- Bestuurlijke beslissingen rond gezondheid krijgen aandacht en worden bewaakt.
- Betere verbinding/samenwerking tussen preventieve (0<sup>e</sup>) en 1<sup>e</sup> lijns- en curatieve zorg.
- Bijdragen aan regionale samenwerking en een regionale preventie-infrastructuur.
- We vertalen en bundelen landelijke kennis en ontwikkelingen en brengen die naar de regio en individuele gemeenten om bij te dragen aan beleid en uitvoering.

### Waarom gaan we dat doen?

Door met kennis en advies bij te dragen aan goed en integraal lokaal en regionaal gezondheidsbeleid, hopen we de gemeenten bij hun taken te versterken en ontzorgen.

## Gezondheidsbevordering 0-100

### Wat willen we bereiken?

Door een gezamenlijke aanpak van preventie en door de inzet op gezondheidsbevordering structureel regionaal in te richten, wordt een beweging in gang gezet die leidt tot gezondere mensen in een gezondere maatschappij. Dit leidt tot: meer sociale cohesie, minder gezondheidsverschillen, langere deelname aan het maatschappelijk en sociaal verkeer, minder druk op de zorg (met minder druk op de arbeidsmarkt), minder zorgkosten en minder kosten in het sociaal domein.



Met deze collectieve aanpak dragen we bij aan individuele gezondheid.

### Voor wie doen we het?

- Jeugdigen, opvoeders en (jong)volwassenen.
- Intermediaire doelgroepen zoals scholen voor primair (speciaal) onderwijs, voortgezet (speciaal) onderwijs, middelbaar beroepsonderwijs, CJG-medewerkers, kinderopvang en organisaties die zich richten leefstijlvraagstukken voor volwassenen.
- Gemeenten.

### Wat is het wettelijk kader hiervoor?

- [Wet Publieke Gezondheid](#)
- In stand houden van de structuur voor samenwerking tussen instellingen die taken vervullen op het gebied van gezondheidsbevordering.

### Wat gaan we daarvoor doen?

We bevorderen een gezonde leefstijl en een gezonde leefomgeving van jeugdigen, hun opvoeders en volwassenen in de regio Hollands Midden.

We werken op basis van GGD-data, landelijke onderzoeken en vragenlijsten (die op scholen worden afgenomen). Door deze te verbinden aan signalen, trends, maatschappelijke ontwikkelingen en wetenschappelijke inzichten, kunnen we theorie en praktijk met elkaar verbinden en komen tot een duurzame aanpak. Hierbij werken we samen met gemeenten, intermediairs als scholen en kinderopvang, JGZ, CJG's en ketenpartners. Robuuste en lang volgehouden maatregelen, voor iedereen geldend, hebben het meeste effect op gezondheid.

Waar mogelijk, wordt gebruik gemaakt van bewezen effectieve of goed beschreven oplossingen, die steeds op maat worden gemaakt voor de lokale situatie. De Gezonde School werkwijze is een bewezen effectieve methode om aan gezondheid te werken. Gezondheidsbevordering adviseert en begeleidt kinderopvang en scholen, geeft oudervoorlichtingen (webinars), trainingen aan docenten en gastlessen aan leerlingen. De samenwerking met de JGZ maakt vroege signalering en doorverwijzing mogelijk. We maken gebruik van ondersteunende websites ([www.Gezondopschoolhm.nl](http://www.Gezondopschoolhm.nl) en [www.hoezitdat.info](http://www.hoezitdat.info)).

Voor de volwassenen doelgroep sluiten we aan op landelijke campagnes zoals Rookvrije Generatie, Stoptober, IkPas en kunnen op projectbasis op leefstijlgerichte interventies voorstellen aan volwassenen.

### Welk resultaat levert het op?

- Scholen voor basis- en voortgezet (speciaal) onderwijs worden met advies en uitvoering op maat ondersteund in een structureel schoolgezondheidsbeleid via de werkwijze Gezonde School. We bereiken ook steeds meer kinderdagverblijven en mbo's met onze interventies.
- Preventieve interventies gerelateerd aan gezonde leefstijl (waaronder mentaal welbevinden) worden uitgevoerd.
- Publieksvoorlichting via diverse websites en/of campagneactiviteiten.
- Afstemming en samenwerking tussen de relevante partners ten behoeve van een samenhangend en compleet (school)gezondheidsbeleid.
- CJG's en onze samenwerkingspartners worden ondersteund bij het ophogen van het bereik met de preventieboodschap.

### Waarom gaan we dat doen?

- Groepsgerichte gezondheidsbevordering draagt bij aan een gezonde en veilige leefomgeving die een optimale gezonde groei en ontwikkeling stimuleert. Positieve gezondheidseffecten: kinderen versterken vaardigheden, zitten goed in hun vel, doen mee, hebben een positief toekomstbeeld.
- Het voorkomt risicogedrag dat kan leiden tot ongezondheid, schooluitval en maatschappelijke overlast.
- Jongeren die gezonde keuzes maken gaan weerbaarder hun volwassen leven tegemoet.
- Volwassenen die gezonde keuzes maken zijn de vitale ouderen van morgen.

## Kennisontwikkeling en Implementatie

### Wat willen we bereiken?

- meer evidence-based werken in de GGD;
- bijdragen aan stevige netwerken van kennisinstellingen in de regio Hollands Midden;
- ondersteunen van de implementatie van interventies voor Publieke Gezondheid.



## Voor wie doen we het?

- Gemeenten in Hollands Midden.
- Organisaties en instellingen met een taak op het gebied van publieke gezondheid en/of het sociaal domein.

## Wat is het wettelijk kader hiervoor?

[Wet Publieke Gezondheid](#)

## Wat gaan we daarvoor doen?

### A Bijdragen aan de academische **werkplaats publieke gezondheid Lumens**

De academische werkplaats publieke gezondheid (awpg) Lumens is een regionale netwerkorganisatie waarin mensen vanuit beleid, onderzoek, praktijk en onderwijs samenwerken op het gebied van de publieke gezondheid en het sociaal domein. In de awpg Lumens werken GGD Haaglanden en Hecht GGD Hollands Midden en de onderzoeks-/ opleidingsorganisaties Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC), Universiteit Leiden (Faculteit Sociale Wetenschappen), TNO en Hogeschool Leiden Lectoraat Sociale Innovatie en Ondernemerschap met elkaar samen. Zij voeren praktijkgericht onderzoek uit over de effectiviteit en kwaliteit van de publieke gezondheidszorg en het sociaal domein en zorgen ervoor dat de opgedane kennis landt in de praktijk. Daarnaast zijn zij elkaars prioritaire partners in opleidingen; stages, gastcolleges, onderzoeksplaatsen, nascholing en deskundigheidsbevordering.

Hecht GGD Hollands Midden en de GGD Haaglanden bekostigen gezamenlijk de structurele kosten voor deze awpg Lumens.(zie ook de diensten schil 3).

We zetten vanuit de GALA middelen in voor de versterking van de kennisfunctie van GGD op het verbinden van de awpg met gemeenten, inwoners, zorg- en welzijnspartijen om zo onderzoek, beleid en praktijk te verbinden. We noemen dit de 'praktijkbrug'. In samenwerking met gemeenten en in nauwe afstemming met awpg Lumens wordt de vormgeving van de praktijkbrug uitgewerkt en uitgevoerd. We organiseren binnen de praktijkbrug regionale bijeenkomsten op thema. Hierbij zijn de verschillende partijen aanwezig. Focus ligt hierbij op het delen van kennis, maar ook op vooruit kijken en het overgaan tot actie: wat hebben we nodig? Hoe komen we daar? Wat spreken we af? Andere activiteiten worden in samenwerking met gemeenten afgestemd en ontwikkeld.

### B Bijdragen aan de **Werkplaats SAMEN**

Naast de awpg Lumens zijn er ook andere netwerken van kennisinstellingen. Een voorbeeld hiervan is de Werkplaats Samen. De **Werkplaats SAMEN** is het kennis- en innovatienetwerk in de zorg voor jeugd voor de regio's Holland Rijnland, Haaglanden en Midden-Holland. Zie ook [Werkplaats SAMEN](#). Hecht GGD Hollands Midden is partner van de Werkplaats Samen.

### C Bijdragen aan **kennisontwikkeling in onze regio**

De GGD richt zich op het organiseren van de samenwerkingsverbanden die nodig zijn om middelen voor kennisontwikkeling of implementatieondersteuning naar onze regio te halen. Over het algemeen worden de middelen beschikbaar gesteld via Zon Mw en is er sprake van heel specifieke criteria waaraan moet worden voldaan om aanspraak te kunnen maken op deze middelen. De GGD is regelmatig penvoerder van tijdelijke samenwerkingen van partijen die gezamenlijk plannen uitwerken die ten goede komen aan onze regio. Veelal is een eis van de financier dat een GGD of een Academische Werkplaats onderdeel uitmaken van de tijdelijke samenwerkingen van partijen die het project organiseren.

Een voorbeeld van de samenwerking tussen de partners van de Werkplaats SAMEN (LUMC, TNO en JGZ Zuid-Holland West en Kwadraad) is de ontwikkeling en onderzoek naar de [methodiek Gezamenlijk Inschatten van Zorgbehoeften \(GIZ\)](#). De effectiviteit van de GIZ wordt onderzocht in een 2,5-jarig Zon Mw onderzoek onder ouders met kinderen van 0-12 jaar. In twee andere Zon Mw projecten worden een Digitale GIZ en een GIZ voor de kraamzorg ontwikkeld.

Een tweede voorbeeld is het project: Luid en Duidelijk, met als doel het versterken van de positie van kinderen in de keten (van melding bij Veilig Thuis tot en met de uitvoering van een kinderschermingsmaatregel).

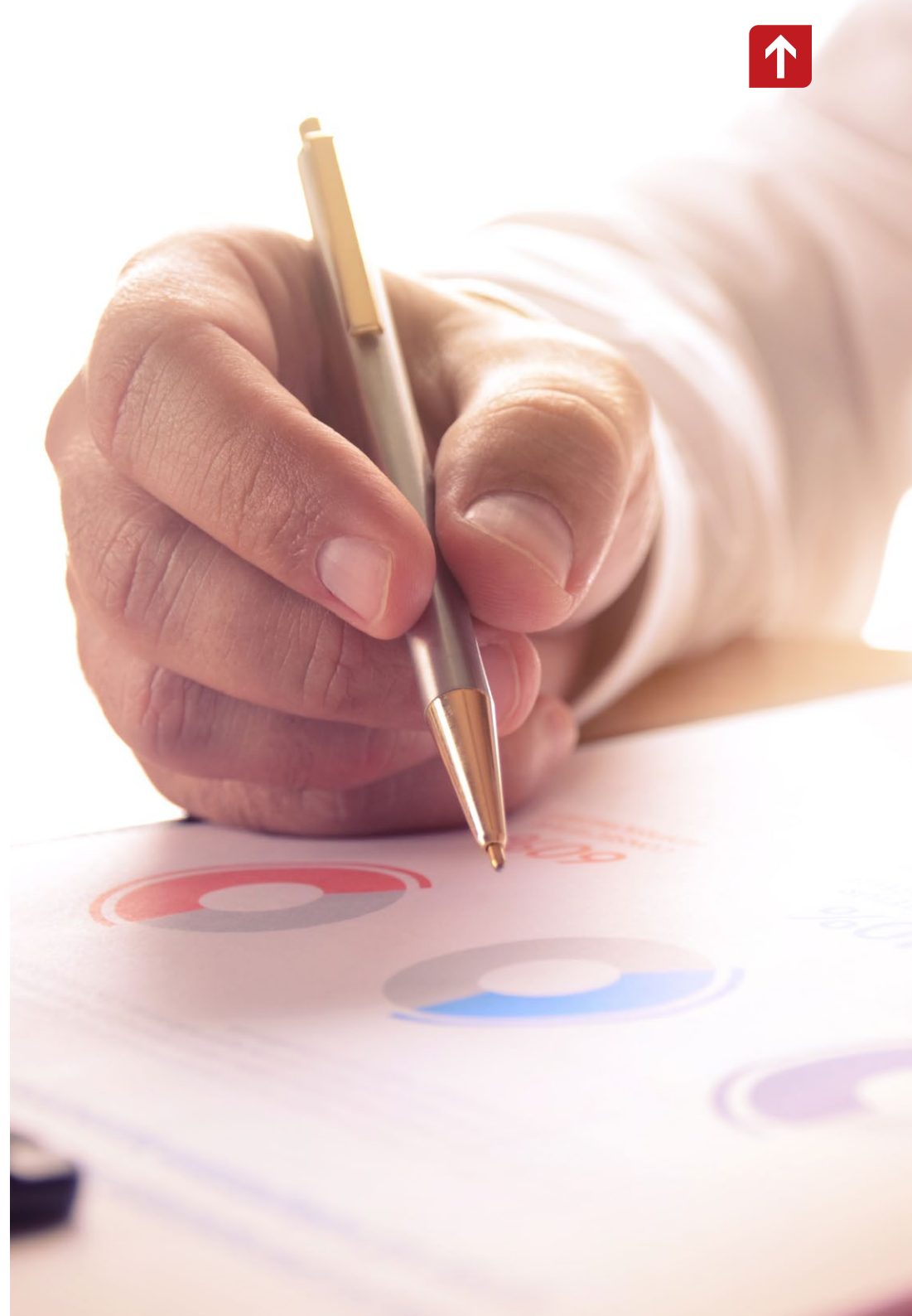
Ook de activiteiten voor het traject Wijzer in de Wijk, kwamen voort uit deze werkzaamheden. Op de [website](#) worden ervaringen, kennis en instrumenten gedeeld om integrale samenwerking in de wijk tot stand te brengen waaronder handreikingen, tools, instrumenten, tips, good practices en praktijkvoorbeelden.

**Welk resultaat levert het op?**

- We brengen kennis uit wetenschap richting praktijk en andersom.
- We dragen bij aan interventie-ontwikkeling, lerend vermogen in onze regio en succesvolle implementatie.

**Waarom gaan we dat doen?**

De activiteiten dragen eraan bij aan een stevige kennisinfrastructuur in de regio Hollands Midden





## Schil 2: Wettelijk verplichte taak gemeente en GR

### Websites en sociale media CJG (schil 2a)

#### Wat willen we bereiken?

Doelstelling van de [websites van het Centrum voor Jeugd en Gezin](#) is het versterken van de informatieverstrekking en advisering aan ouders/opvoeders, jongeren en professionals, om zo bij te dragen aan preventie van opgroei- en opvoedingsproblemen, het bevorderen van de eigen kracht en laagdrempelige toeleiding naar hulp en advies.

#### Voor wie doe we het?

Aanstaande ouders met een kinderwens, zwangeren, ouders/verzorgers en hun kinderen, jongeren tot 23 jaar en professionals die werken met jongeren en gezinnen.

#### Wat is het wettelijk kader hiervoor?

[Wet publieke gezondheid](#) en WMO.

Het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG) is een samenwerkingspartner onder bestuurlijke en financiële verantwoordelijkheid van de gemeente binnen het preventieve jeugdveld. Het kader wordt verder gevormd door de visie en preventief jeugdbeleid van betreffende gemeente.

#### Wat gaan we daarvoor doen?

- Het virtuele CJG (hierna: vCJG) biedt op een laagdrempelige, betrouwbare en herkenbare manier inhoudelijke kennis over ouderschaps-, opvoed- en opgroeithema's. Daarnaast biedt het vCJG veel informatie over de diensten van het CJG en het hulp- en ondersteuningsaanbod van partners.
- Ieder lokaal CJG heeft een eigen portaal. Het vCJG herbergt een site voor ouders, een site voor jongeren en een site voor professionals.
- Het vCJG heeft regionale accounts op Twitter en Instagram. De inzet van LinkedIn wordt overwogen. Lokale beheerders van CJG-Facebookpagina's worden ondersteund.

- De websites van de CJG's worden beheerd door een regionale hoofdredactie. Dit team zorgt ervoor dat de inhoud actueel blijft, de landelijke en technische ontwikkelingen gevolgd worden en de wensen van de lokale CJG's (via een lokale contactpersoon) worden behartigd.
- De chatsprekuren voor ouders/opvoeders en professionals en het e-consult voor ouders/opvoeders en professionals worden afgehandeld door het Klantcontactcentrum van de JGZ. De chat en het e-consult voor jongeren worden afgehandeld door een landelijk team van GGD-jeugdartsen en -verpleegkundigen

#### Welk resultaat levert het op?

- Toegankelijke informatievoorziening voor ouders, voor jeugdigen en voor professionals.
- Inschrijfmogelijkheid voor CJG-cursusaanbod.
- Digitale vraagbaak en advisering via chat en/of elektronisch consult.
- Laagdrempelige toeleiding naar informatie en aanbod via eigen sociale mediakanalen.

#### Waarom gaan we dat doen?

- Preventie van opgroei- en opvoedingsproblemen.
- Versterken eigen kracht, vaardigheden en opvoedvaardigheden.
- Eigentijdse en laagdrempelige en toegankelijke voorlichting en advies.
- Versterken van de zorg voor de jeugd.



## Jeugdmatch (schil 2a)

### Wat willen we bereiken?

De landelijke Verwijsindex en de regionale Verwijsindex JeugdMATCH hebben tot doel: lokaal vroegtijdige en onderlinge afstemming tussen professionals die betrokken zijn bij een gezin of jeugdige tot stand te brengen, zodat zij jeugdigen tijdig passende hulp, zorg of bijsturing kunnen bieden om ze gezond en veilig op te laten groeien naar volwassenheid.

[JeugdMATCH - Centrum voor Jeugd en Gezin \(cjp.gprof.nl\)](https://cjp.gprof.nl)

### Voor wie doen we het?

Jeugdigen in de leeftijd van 0- 23 jaar en hun ouders/verzorgers, professionals die voor en/of met jeugdigen of ouders van jeugdigen werken.

### Wat is het wettelijk kader hiervoor?

[Jeugdwet](#)

### Wat gaan we daarvoor doen?

Door vroeg gebruik te maken van (digitale) JeugdMATCH, komt een overzicht van het netwerk van betrokken professionals tot stand. Zij worden bij een match geïnformeerd over elkaars betrokkenheid en kunnen in een vroeg stadium de samenwerking met elkaar aangaan. De regionale Verwijsindex JeugdMATCH sluit aan op de landelijke Verwijsindex. Gemeenten hebben een gedeelte van deze taken belegd bij de GGD. Een regionaal coördinator en functioneel beheer heeft een aantal uren per regio (MH en ZHN) voor uitvoering van de taken.

### Taken van de regionaal coördinator

- Toezien op de processen binnen de verwijsindex in opdracht en onder verantwoordelijkheid van de colleges van Burgemeesters en Wethouders (B&W).
- Zo nodig voorstellen doen voor aanpassingen van de applicatie.
- Verantwoordelijkheid dragen voor een eensluidende boodschap en communicatie.
- Onderhouden van contacten met de beheerder van de Landelijke Verwijsindex, de Gebruikersvereniging van MULTIsignaal, gemeentelijke accounthouders JeugdMATCH, gemeente-overstijgende convenantpartners.
- Doorlopen van de aansluitprocedure bij toetreding van nieuwe convenantpartners.

### Taken van de functioneel beheerder

- Zorgdragen voor een goede werking van de applicatie JeugdMATCH.
- Verwerking van gegevens binnen JeugdMATCH.
- De helpdeskfunctie uitvoeren m.b.t. tot het gebruik van de applicatie JeugdMATCH.

### Welk resultaat levert het op?

Door middel van andere handleidingen, instructies, helpdesk, advisering training, documenten et cetera vanuit de regionaal coördinator en het functioneel beheer zijn professionals en gemeentelijk accounthouders in staat met JeugdMATCH te werken.

### Waarom gaan we dat doen?

Een betere samenwerking draagt bij aan betere hulpverlening voor kinderen en gezinnen.

## Verslavingspreventie (schil 2b)

### Wat willen we bereiken?

Het bevorderen van een gezonde leefstijl van kinderen, jongeren en hun opvoedende omgeving. Ook het uitstellen van startend gebruik, voorkomen van overmatig gebruik en verslavingsproblematiek, waarmee hoge kosten worden teruggedrongen.

### Voor wie doen we het?

Inwoners in Hollands Midden, met een accent op de jeugd en hun opvoeders, intermediairs in het primair- en voortgezet onderwijs, ambtenaren, bestuurders en organisaties.

### Wat is het wettelijk kader hiervoor?

[Wet publieke gezondheid](#)

### Wat gaan we daarvoor doen?

Inzet op collectieve preventie richting jeugdigen, jongeren en opvoeders; begeleiden en ondersteunen van scholen via de Gezonde School werkwijze en trainen en ondersteunen van intermediairs. Bij het adviseren van gemeenten, scholen en andere organisaties wordt gebruik gemaakt van regionale cijfers over de gezondheidssituatie





in de regio. Ook worden de JGZ-gegevens gebruikt voor het goed kunnen richten op het bereik van de scholen. Voor het uitvoeren van selectieve preventie is de samenwerking tussen JGZ-verpleegkundigen en adviseurs gezondheidsbevordering nauw verbonden en pakken naast vroeg signalering ook hun rol in het bespreekbaar maken en verwijzen in geval van reden tot zorg.

#### *Jeugdigen (primair onderwijs)*

- Ouders voorlichten over komende puberteit, opvoedvaardigheden als het gaat om middelengebruik door pubers (vape, snus, roken, alcohol).
- Oudervoorlichting sociale media, scholen hierin begeleiden met protocollen en beleid.
- Verhogen van weerbaarheid van jongeren door aanbieden weerbaarheidstrainingen. De trainingen zelf zijn een aanvullende dienst, de coördinatie hiervan uit VP-budget.

#### *Jongeren (voortgezet onderwijs)*

- Scholen begeleiden in de Gezonde School werkwijze, en gebruiken het door ons ontwikkelde traject 'middelenpreventie op school'. De Gezonde School is het meest effectief wanneer gewerkt wordt aan de pijlers.
- Educatie: advies over bewezen effectieve lesprogramma's, advies over ondersteunende lessen zoals LifeChat en Booka. Trainen van docenten in het lesgeven over middelen. Voor meer informatie over de e-learning middelengebruik: [Filmpje middelengebruik](#).
- Omgeving: voorlichting en verhogen van opvoedvaardigheden van opvoeders over hoe om te gaan met (startend) middelengebruik van hun kind.
- Vroege signalering: signaleren en begeleiden van leerlingen die beginnende problemen hebben met gebruik en verwijzen voor problematisch gebruik. Het scholen van docenten, middels fysieke trainingen of elektronische leeromgeving.
- Beleid: bevorderen van schoolbeleid met regels en afspraken over middelengebruik op en rond school en aan school gerelateerde activiteiten. Zorgroute op school in kaart brengen. Taken en rollen van personeel op een school duidelijk maken.

*Opvoeders:* voorlichtingen en verhogen opvoedvaardigheden. Bijdragen aan mentoravonden, webinars en puberbeurzen in samenwerking met het CJG.

*Ambtenaren, bestuurders en organisaties:* Integraal beleid is leidend. Hiervoor wordt gericht op de sectoren volksgezondheid, veiligheid, vergunningen, jeugd, onderwijs en

sport. Tevens wordt de samenhang gevonden tussen handhaving en regelgeving en preventieaanbod.

#### **Welk resultaat levert het op?**

- Meer Gezonde Scholen op thema Alcohol, roken en drugs: implementatie van schoolbeleid en uitvoering van preventieactiviteiten in het (regulier en speciaal) Primair Onderwijs en Voortgezet Onderwijs gericht op kennis, vaardigheden, signaleren, begeleiden.
- Meer inzicht in middelengebruik door jongeren door gebruik cijfers uit monitors.
- Verhoging aantal gezinnen waar de NIX18-regel wordt gevoerd.
- Advisering bij inbedding verslavingspreventie in (intersectoraal) gemeentelijke beleid.

#### **Waarom gaan we dat doen?**

- Vergroten opvoedingsvaardigheden opvoeders.
- Vergroten weerbaarheid jongeren.
- Verlaging maatschappelijke acceptatie van gebruik.
- Beperking gezondheidsschade.
- Verlaging kosten overlast en criminaliteit.
- Jongeren die gezonde keuzes maken groeien op als gezonde volwassenen;
- Bijdrage aan preventie van grensoverschrijdend seksueel gedrag en ongewenste zwangerschappen als gevolg van overmatig middelengebruik.







## Schil 3: Dienst voor één of meerdere gemeente(n)

### Cursusbureau Centrum voor Jeugd en Gezin

#### Wat willen we bereiken?

- Bieden van praktische ondersteuning bij de organisatie van groepsaanbod vanuit het CJG.
- Uitgangspunten voor deze facilitaire ondersteuning:
- De ondersteuning wordt geboden aan alle medewerkers binnen het CJG, Jeugdteams JGT /Sociale wijkteams en gastsprekers.
- De ondersteuning wordt geleverd op basis van de vraag.
- CJG-medewerkers doen wat nodig is om groepsvoorlichting te bieden met de geleverde ondersteuning.

#### Voor wie doen we het?

Medewerkers binnen het CJG en Jeugdteams /Sociale wijkteams.

#### Wat gaan we daarvoor doen?

- Het bij CJG-medewerkers inventariseren en inzichtelijk maken van (bestaand) aanbod aan trainers, cursussen, cursusmaterialen, locaties en promotiemateriaal.
- Meedenken bij vragen van CJG-medewerkers over het organiseren van bijeenkomsten.
- Bij gebrek aan CJG-medewerkers worden gastsprekers gevraagd om het groepsaanbod te leveren.
- Het ondersteunen van CJG-medewerkers bij het beheren van aanmeldingen.
- Het beschikbaar stellen van standaard promotiematerialen en indien gewenst ondersteunen bij het maken van promotiematerialen.
- Het cursusaanbod wordt op de CJG-site gezet.

#### Welk resultaat levert het op?

- Ouders en tieners vinden makkelijk de weg naar opvoedcursussen en kunnen in de hele regio groepsgerichte opvoedingsondersteuning volgen.
- Voor elke ontwikkelingsfase is een passend aanbod.
- Ouders krijgen zicht op wat kinderen nodig hebben om gezond op te groeien, zich aan te passen, zelfredzaam te zijn en deel te nemen aan de maatschappij.
- Tijdens de bijeenkomsten is er alle tijd en gelegenheid om ervaringen uit te wisselen met andere ouders. Praten met andere ouders in dezelfde situatie leidt tot de geruststellende ontdekking dat zij dezelfde gevoelens en ervaringen hebben. Meedoen geeft ze meer zelfvertrouwen.
- Jongeren krijgen tips en handvatten om op een positieve en veilige manier op kinderen te passen.

#### Waarom gaan we dat doen?

Kosteneffectieve organisatie van het groepsgerichte voorlichtingsaanbod die bijdraagt aan het gezond en wel opgroeien van kinderen.

### Groepsvoorlichting opvoedingsondersteuning

#### Wat willen we bereiken?

Het bieden van laagdrempelige groepsgerichte opvoedingsondersteuning aan ouders, opvoeders en tieners over alledaagse problemen die bij het opvoeden horen.

#### Voor wie doen we het?

- alle ouders van kinderen tussen 0-19 jaar in de regio Hollands Midden;
- tieners in de regio Hollands Midden.



### Wat gaan we daarvoor doen?

- Thema's zijn o.a. ouderschap, ontwikkeling van baby's, peutermanieren, omgaan met pubers, drukke kinderen, oppassen, positief opvoeden volgens de Triple P methodiek, leren luisteren, leren slapen etc. De thema's van de activiteiten worden bepaald aan de hand van de behoefte van ouders, en de signalering vanuit de Centra voor Jeugd en Gezin (CJG's).
- Deze activiteiten worden aan ouders en tieners aangeboden vanuit het Centrum voor Jeugd en Gezin en zoveel mogelijk uitgevoerd in de lokale CJG's. Op verzoek vinden de activiteiten plaats op kindercentra, scholen enz.
- Als het een aanbod betreft voor een specifieke doelgroep, zoals ouders die gaan scheiden, wordt het aanbod regionaal aangeboden.
- Het totale aanbod staat op de [CJG-cursussite](#). Via deze site kunnen ouders c.q. jongeren informatie inwinnen en zich inschrijven, of bellen en mailen met de CJG-advieslijn.

Aan het einde van elke activiteit wordt een evaluatieformulier ingevuld door de deelnemers en de docenten.

### Welk resultaat levert het op?

- Ouders en tieners vinden makkelijk de weg naar opvoedcursussen en kunnen in de hele regio groepsgerichte opvoedingsondersteuning volgen.
- Voor elke ontwikkelingsfase is er een passend aanbod.
- Ouders krijgen zicht op wat kinderen nodig hebben om gezond op te groeien, zich aan te passen, zelfredzaam te zijn en deel te nemen aan de maatschappij.
- Tijdens de bijeenkomsten is er alle tijd en gelegenheid om ervaringen uit te wisselen met andere ouders. Praten met andere ouders in dezelfde situatie leidt tot de geruststellende ontdekking dat zij dezelfde gevoelens en ervaringen hebben. Meedoen geeft ze meer zelfvertrouwen.
- Jongeren krijgen tips en handvatten om op een positieve en veilige manier op kinderen te passen.

### Waarom gaan we dat doen?

Door ouders in een vroeg stadium opvoedingsondersteuning te geven, wordt voorkomen dat men later een beroep moet doen op zwaardere vormen van hulpverlening.

## Coördinatie CJG-Dienstverlening

### Wat willen we bereiken?

Vormgeven aan het CJG-dienstverleningsconcept met als basis dat kinderen gezond, veilig en kansrijk opgroeien. Belangrijk is om te investeren in preventie, (vroeg) signalering en (lichte) vormen van ondersteuning. Het CJG heeft samenwerkende professionals met kennis over preventie, opgroeien en opvoeden. Inzet is: voorkomen dat kinderen/jongeren en ouders in zwaardere hulpverlening terechtkomen. Investeren in preventie, (vroeg)signalering en lichte vormen van ondersteuning houdt ook in dat partijen in het preventieve veld elkaar moeten kunnen vinden. Per regio en gemeente kan verschillend zijn wie de partners in het CJG zijn.

### Voor wie doen we het?

Ouders, verzorgers, professionals met vragen over kinderen van 9 maanden tot 23 jaar.

### Wat gaan we daarvoor doen?

CJG's zijn onderdeel van een regionaal netwerk waarbij ondersteuning wordt geboden, zoals bij telefonie, Virtueel CJG en CJG-cursusbureau. Dit vergt coördinatie.

### De CJG-coördinator heeft als taak:

- verbinden tussen partijen in het preventieve voorveld en het CJG;
- samenwerken om te zorgen voor passend, laagdrempelig en preventief aanbod;
- intermediair zijn tussen de formele en informele zorg en is dan een schakel tussen het CJG en de samenwerkingspartners zoals de integrale toegang en basisvoorzieningen;
- onderhoud en uitbouwen van het preventieve netwerk jeugd;
- monitoren of het hulpaanbod passend is en blijft voor de jeugd;
- investeren in preventie, (vroeg)signalering en lichte vormen van ondersteuning voor de jeugd, ondersteund door actuele cijfers vanuit de samenwerkende partijen;
- een goede sociale kaart inrichten en benaderbaar blijven voor het hele netwerk;
- zorgdragen voor zichtbaarheid en toegankelijkheid van CJG;



In verschillende gemeenten zijn er aanvullende afspraken gemaakt over het organiseren van preventie in het sociaal domein en het bijbehorende netwerk. Deze taken kunnen eveneens worden opgepakt door een coördinator vanuit Hecht. De functienaam kan daardoor wijzigen.

De CJG-assistent verricht o.a. de volgende taken

- Ontvangen van ouders/opvoeders en jongeren (bij een baliefunctie).
- Beantwoorden van vragen, verstrekken van informatie en advies over opvoeden en opgroeien en waar van toepassing het doorverwijzen naar organisaties binnen het Centrum voor Jeugd en Gezin en voor zover mogelijk zorgen voor vervolgafspraken.
- Secretarieel-administratieve ondersteuning aan de CJG coördinator waar onder registratie van aantallen bezoekers, uitvoering CJG-communicatie via sociale media, notuleren bij vergaderingen en uitvoering van communicatie naar netwerkpartners.

### **Welk resultaat levert het op?**

Bij inzet van een CJG coördinator/Netwerkregisseur wordt er door het CJG planmatig gewerkt aan maatschappelijke doelstellingen en worden de juiste partijen daarbij betrokken. Zo wordt er gewerkt naar een passend en dekkend aanbod preventie jeugd.

### **Waarom gaan we dat doen?**

Versterken van de leefomgeving en algemene voorzieningen zodat een neerwaartse druk op duurdere intensieve gespecialiseerde zorg ontstaat.

## **Basispreventie flexibele opvoedondersteuning**

### **Gezondheidsbevordering 0-100 – collectieve preventie**

Wat willen we bereiken?

Binnen de aanvullende dienst 'Flexibel budget' bieden we ondersteuning op maat aan. Deze ondersteuning kan op allerlei manieren en op diverse niveaus vorm krijgen. Op basis van de wensen en de vragen van gemeenten of de doelgroep wordt de inzet lokaal vormgegeven.

De teams handelen preventief. De inzet is gericht op vroegtijdige interventie in gezinnen, het afschalen van zorg, ondersteunen van scholen of het versterken en borgen van de samenwerking met andere professionals in de keten.

### **Voor wie doen we het?**

- Jeugdigen met specifieke problemen.
- Ouders van kinderen in de leeftijd van 0 tot 19 jaar met lichte opvoedingsproblemen en/of opvoedingsspanning.
- Gemeenten, scholen en andere netwerkpartners.

### **Wat gaan we daarvoor doen?**

Op gezinsniveau sluiten we hiervoor aan op specifieke ondersteuningsbehoefte(n) en wensen van ouders/jeugdigen. Bijvoorbeeld: extra aandacht voor de hechting tussen kind en ouder, een kortdurend Triple P traject, verzuimbegeleiding, overbruggingszorg (voor jeugdigen die op de wachtlijst staan voor jeugdhulp), of de waakvlamfunctie na afronding traject door Veilig Tuis of sociaal wijkteam Jeugd- en gezinsteam. Ook kan het flexibel budget worden ingezet voor preventieactiviteiten op scholen.

Op gemeenteniveau gaan we vanuit het 'Flexibel budget' in op specifieke vragen van gemeenten, scholen en andere partners over bijvoorbeeld de inzet van Jeugdgezondheidsmedewerkers bij de opzet van een lokaal preventieteam, andere niet-cliëntgebonden netwerkoeverleggen of het ontwikkelen van interventies.

De werkzaamheden kunnen uitgevoerd worden door drie verschillende teams:

1) JGZ-teams 0-12, 2) JGZ-teams 12+, 3) Team Gezondheidsbevordering.

### **Welk resultaat levert het op?**

De positieve krachten in een gezin en de competentie van ouders worden versterkt en risicofactoren verminderd.

Ouders hebben basisvaardigheden en inzicht verworven in opvoedingsstrategieën die zij nodig hebben om het gedrag van hun kind effectief te beïnvloeden.

Inzet van het dienstverleningsaanbod sluit aan op de ondersteuningsbehoefte van de ouders/jeugdigen



### Waarom gaan we dat doen?

- Kinderen die op een positieve manier worden opgevoed hebben meer kans dat ze hun vaardigheden ontwikkelen en een positief zelfbeeld krijgen en hebben minder kans op gedragsproblemen.
- Het beperken van gezondheidsschade en bereiken van gezondheidswinst.
- Gezondheidsbedreigende factoren voor individuele of groepen kinderen worden vroegtijdigesignaleerd en waar mogelijk worden gezondheidsbedreigingen beëindigd.
- Gezondheidswinst door tijdige ondersteuning door voorlichting, advisering, begeleiding en/of verwijzing.

## Verslavingspreventie Katwijk

### Wat willen we bereiken?

Preventie van riskante leefstijlgewoonten die kunnen leiden tot overmatig genotmiddelengebruik en/of verslavingsgedrag. Het kader wordt gevormd door de missie en visie voor verslavingspreventie en het beleid van de gemeente Katwijk. Dit beleid is verbonden aan het openbaar orde- en veiligheidsbeleid.

### Voor wie doen we het?

Bewoners van de gemeente Katwijk, met name:

- jeugd tot 16 jaar;
- uitgaande jongeren en volwassenen vanaf 16 jaar;
- ouders of verzorgers van opgroeiende kinderen;
- volwassenen;
- organisaties.

### Wat gaan we daarvoor doen?

De bijdrage en rol van de GGD hierbij betreft advisering over beleid, ontwikkeling en implementatie van interventies, voorzitterschap van aantal werkgroepen, organisatie en/of uitvoering van interventies.

Het Platform Kocon is een samenwerkingsverband in de gemeente Katwijk van lokale en regionale organisaties die integraal werken op het gebied van verslavingspreventie en handhaving, verslavingszorg en maatschappelijk herstel of hiermee raakvlakken hebben. Rond deze drie pijlers ontwikkelt het Platform Kocon lokaal alcohol- en drugsbeleid. Dit gebeurt in opdracht van de gemeente Katwijk, diverse instellingen en vrijwilligers. Stichting Kocon is rechtspersoon van het Platform en verantwoordelijk voor de inhoudelijke en financiële verantwoording aan de gemeente Katwijk.

### Welk resultaat levert het op?

- Toegankelijk maken van een Digitaal Plein.
- Voorlichting sociale media in het Voortgezet Onderwijs.
- Middelenpreventie in het Voortgezet Onderwijs.
- Weerbaarheidstrainingen voor ouders.
- Preventiesurvivals en doelgroep reizen met jongeren.
- Ophogen aanbod in jongerenwerk.
- Oriëntatie op ervaren knelpunten binnen sportverenigingen.
- Terugdringen alcoholgebruik volwassenen.
- In stand houden van een Preventieteam.
- Op orde brengen en houden van advies en voorlichting.

### Waarom gaan we dat doen?

- beperking gezondheidsschade;
- verlaging maatschappelijke acceptatie van hoge gebruik;
- verlaging kosten overlast en criminaliteit;
- vergroten opvoedingsvaardigheden opvoeders en weerbaarheid jongeren;
- bijdrage aan preventie van grensoverschrijdend seksueel gedrag en ongewenste zwangerschappen als gevolg van overmatig genotmiddelengebruik.



## Weerbaarheidstrainingen

### Wat willen we bereiken?

De weerbaarheidstraining heeft als doel: leerlingen in hun puberteit te ondersteunen in hun sociale competenties, zelfbeeld en door hun zelfvertrouwen te vergroten. Bijkomend voordeel is dat deze leerlingen samen met hun groepsgenoten worden getraind, waardoor ook inspelen op groepsklimaat en gebeurtenissen in de groep tot de mogelijkheden behoren.

### Voor wie doen we het?

De weerbaarheidstraining is gericht op basisschoolleerlingen uit groep 6, 7 en 8 en wordt uitgevoerd door gecertificeerde weerbaarheidstrainers. De training is voor alle leerlingen uit de klas, zowel voor weerbare als niet-weerbare kinderen.

### Wat gaan we daarvoor doen?

- Twee keer per jaar wordt door Hecht een regionale docententraining georganiseerd. Docenten worden getraind in het implementeren van de weerbaarheidstraining binnen het reguliere onderwijs, het omgaan met groepsdynamiek en kunnen persoonlijke vraagstukken en casuïstiek voorleggen aan een weerbaarheidstrainer en een gezondheidsbevorderaar. Het doel van de training is om handelingsverlegenheid bij docenten te verminderen en docenten inhoudelijk voor te bereiden op hun rol gedurende de weerbaarheidstraining.
- Naast de weerbaarheidstraining op school, levert Hecht GGD Hollands Midden een (huis)werkmodule, waarmee leerlingen met hun ouders/opvoeders de lessen thuis verwerken. Dit om ook ouders/opvoeders te betrekken bij de weerbaarheidsontwikkeling.

Voor de uitvoering van de weerbaarheidstrajecten met de leerlingen worden gecertificeerde trainers ingehuurd. De GGD zorgt voor werving, coördinatie, oudervoorlichting, schoolbegeleiding, docententraining, contact met de gemeente en materialen.

### Welk resultaat levert het op?

Er worden evaluaties afgenomen bij de leerlingen, leerkrachten, intern begeleider en de ouders. Uit deze evaluaties zijn de volgende uitkomsten gekomen:

- Leerlingen een positiever zelfbeeld, zijn meer lichaamsbewust en hebben geleerd grenzen aan te geven, geleerd om met groepsdruk om te gaan en durven hulp te vragen.
- Het groepsklimaat is verbeterd en leerlingen en leerkracht hebben handvatten gekregen hoe zij kunnen werken aan een positief groepsklimaat.
- Ouders hebben meer kennis gekregen over de puberontwikkeling en verleidingen waar kinderen mee in aanraking kunnen komen. Ook zijn ze in gesprek met hun kind gegaan over verschillende gezondheidsthema's.
- Docenten hebben hun klas geobserveerd gedurende het weerbaarheidstraject en nemen elementen mee uit de weerbaarheids-, en docententraining in hun lessen.
- De school heeft meer inzicht in eventuele zorgleerlingen en/of zorggezin.

### Waarom gaan we dat doen?

Door kinderen op de basisschool de weerbaarheidstraining aan te bieden, maken zij over het algemeen 'gezondere' keuzes in en na de puberteit. Zij voelen zij zich weerbaarder, omdat ze beter hun emoties herkennen en durven uitspreken. Daarnaast leren ze hun grens aan te geven, om te gaan met groepsdruk en opkomen voor zichzelf. Dit leidt tot het maken van gezondere keuzes op het gebied van gedrag, maar ook op het gebied van verleidingen zoals roken en alcoholgebruik. Omdat in de training ook aandacht is voor de groepssfeer ervaren leerlingen en leerkrachten een positiever groepsklimaat tijdens en na de training. Dit heeft een positief effect op de sociale veiligheid en het leerproces van de leerlingen.

## Monitor Maatschappelijke Zorg

### Wat willen we bereiken?

We volgen in opdracht van de centrumgemeente Leiden de ontwikkelingen in de Maatschappelijke Zorg in de regio Holland Rijnland. De focus ligt op zicht krijgen op de aard en omvang van de groepen mensen die een hoog risico lopen om in de maatschappelijke zorg terecht te komen en op mensen die al gebruik maken van maatschappelijke zorg, waaronder maatschappelijke opvang en beschermd wonen. De Monitor geeft inzicht in verschuivingen van aantallen in de tijd en in de relatieve aantallen ten opzichte van de regio of ten opzichte van andere gemeenten in Holland Rijnland.



Voorzieningen zoals preventie GGZ, verslavingszorg en bemoeizorg maken onderdeel uit van de ondersteuningsstructuur voor mensen in kwetsbaar makende omstandigheden en dragen bij aan het zoveel mogelijk voorkomen dat mensen in de maatschappelijke zorg terechtkomen. Hoe meer inzet preventief, hoe minder gebruik hoeft te worden gemaakt van zwaardere zorg, is de hoop/verwachting. De cijfers helpen om discussies te voeden over de inzet van middelen, beleidsmaatregelen en het gebruik van voorzieningen. De cijfers brengen vaak de gevolgen van een complexe dynamiek aan de oppervlakte. De ‘waarom’-vraag blijft daarbij meestal onbeantwoord. Verdiepende onderzoeken kunnen vervolgens gericht worden ingezet om zicht te krijgen op achterliggende mechanismen.

### **Voor wie doen we het?**

De gemeenten en relevante organisaties in de regio Holland Rijnland.

### **Wat gaan we daarvoor doen?**

De gegevens worden door de GGD opgevraagd bij alle bronorganisaties volgens een schema waarin deze organisaties hebben opgegeven over de data van het afgelopen kalenderjaar te beschikken.

Vervolgens worden de data op [eengezonderhollandsmidden.nl](https://eengezonderhollandsmidden.nl) ververst. Wanneer een organisatie aangeeft niet te kunnen of willen leveren, schakelt de GGD een collega vanuit de betreffende gemeente in die in gesprek gaat met betreffende organisatie. In de regionale werkgroep Informatie Maatschappelijke Zorg wordt de werkwijze afgestemd en wordt besproken of verdiepend onderzoek wenselijk is.

### **Welk resultaat levert het op?**

[Gegevens op eengezonderhollandsmidden.nl](https://eengezonderhollandsmidden.nl) over aard en omvang van de doelgroepen van Maatschappelijke Zorg in Holland Rijnland op.

### **Waarom gaan we dat doen?**

Gefundeerde basis bieden voor gemeentelijk beleid op het terrein van Maatschappelijke Zorg in de regio Holland Rijnland.

## **Overige projecten GBO in opdracht van gemeenten**

Als er meer onderzoeksvragen of ondersteuningsvragen zijn vanuit gemeenten die niet vallen onder de basistaak, dan kunnen deze door de onderzoekers publieke gezondheid of projectleiders voor individuele gemeenten worden uitgevoerd. Hiervoor worden dan extra kosten in rekening gebracht.

Over het algemeen gaat het om werkzaamheden die aansluiten bij één van de GGD-taken uit de Wet Publieke Gezondheidszorg.

### **Voorbeelden**

- Het uitwerken van implementatieplannen voor de ketenaanpakken Kansrijke Start, Kind naar Gezond Gewicht en Gecombineerde leefstijlinterventies. (GALA/IZA)
- Het meeschrijven aan het regioplan IZA ZHN.
- Coördineren/organiseren van de lokale coalitie kansrijke start.
- Het evalueren van een pilot kind naar gezond gewicht in Katwijk.
- Het uitwerken van aangepaste wijkprofielen voor meerdere gemeenten.

Contact met de onderzoekers gaat via [onderzoek@ggdhm.nl](mailto:onderzoek@ggdhm.nl).

Contact met de adviseurs Publieke Gezondheid gaat via

[adviespubliekegezondheid@ggdhm.nl](mailto:adviespubliekegezondheid@ggdhm.nl)

Contact met gezondheidsbevordering gaat via [gbjeugd@ggdhm.nl](mailto:gbjeugd@ggdhm.nl)

### **Wat willen we bereiken?**

De doelstellingen worden geformuleerd door de opdrachtgevende gemeente.

Over het algemeen gaat het om

- bijdragen aan onderzoek en monitoring;
- levering van projectleiding of implementatieondersteuning;
- inzet van bepaalde effectieve interventies in een gemeente of sub-regio.

### **Voor wie doen we het?**

De gemeenten en relevante organisaties in Hollands Midden.



**Wat gaan we daarvoor doen?**

In overleg met de opdrachtgever wordt de vraag geconcretiseerd en gekeken wat wenselijk is. Hiervoor wordt een offerte uitgebracht voordat gestart wordt met de werkzaamheden.

De kaders bij de afspraken met de gemeenten volgen verder direct uit de afspraken in de Gemeenschappelijke Regeling Hecht.

**Welk resultaat levert het op?**

Alle projecten dragen bij aan de gezondheid van de inwoners van Hollands Midden.

**Waarom gaan we dat doen?**

Met de uitvoering van deze projecten wordt de kennisbasis onder de GGD-taken versterkt en wordt gewerkt aan de doelen van de opdracht gevende gemeente.



## Schil 4: Dienst voor andere opdrachtgevers

### Groepsvoorlichting Publieke gezondheid voor asielzoekers

#### Wat willen we bereiken?

Het doel van de voorlichting is om door groepsvoorlichtingen de kennis en de zelfredzaamheid van bewoners over de persoonlijke gezondheid en gezondheidszorg in Nederland te vergroten.

#### Voor wie doen we het?

Voor alle vreemdelingen die een uitkering ontvangen van het Centraal Orgaan Asielzoekers (COA) en overige vreemdelingen die onderdak genieten bij het COA.

#### Wat gaan we daarvoor doen?

Per COA-locatie organiseert Hecht groepsvoorlichtingen op basis van de gezondheidsrisico's en op basis van de behoefte van bewoners in de opvang. Daarbij stemt Hecht af met het Centraal Orgaan Asielzoekers (COA), de collega's van Jeugdgezondheidszorg (JGZ) en Infectieziektenbestrijding, de basisscholen op een Asielzoekerscentrum-locatie, Vluchtelingenwerk en de Gezondheidszorg asielzoekers (GZA).

Thema's die het meeste voorkomen zijn: opvoeden in twee culturen, opvoedingsondersteuning, seksuele gezondheid, anticonceptie, omgaan met stress, zelfzorg, persoonlijke hygiëne, de gezondheidszorg in Nederland, voeding, roken en middelengebruik en vaccineren.

Afhankelijk van de thema's worden de groepen samengesteld: jongeren, ouders/opvoeders, mannen en vrouwen.

De voorlichtingen vinden plaats op de COA-locaties in de eigen taal van de bewoners of in een taal die men goed beheerst met behulp van een tolk. Afhankelijk van de soort en grootte van de opvanglocatie worden er tussen de 12 en 52 groepsvoorlichtingen per jaar gegeven. Per half jaar wordt er met alle ketenpartners geëvalueerd en waar mogelijk ook met de bewonerscommissie.

#### Welk resultaat levert het op?

Bewoners van asielzoekerscentra hebben meer kennis over gezondheid en een gezonde leefomgeving en weten hoe we in Nederland hiermee omgaan.

#### Waarom gaan we dat doen?

Door de bewoners voorlichting te geven over allerlei gezondheidsaspecten, zijn zij in staat om 'gezondere' en bewustere keuzes te maken op het gebied van welke zorg men nodig heeft, opvoeden, eigen gedrag en verleidingen zoals roken en middelen. Daarmee wordt de leefomgeving dusdanig versterkt en neemt de druk op de duurdere intensievere zorg af.

### Sociale Veiligheid (Traject t.b.v. sociale veiligheidsbeleid op scholen)

#### Wat willen we bereiken?

Met het Traject sociale veiligheid worden schoolbesturen en scholen in een periode van twee jaar begeleid om te komen tot een integraal (preventief) sociaal veiligheidsbeleid. Het doel is dat alle scholen binnen het schoolbestuur een up-to-date beleid hebben, waarbij alle onderdelen binnen sociale veiligheid een plek krijgen. Zo is voor elke school duidelijk welke preventieve taken zij hebben binnen sociale veiligheid en hoe zij moeten handelen wanneer er sprake is van bijvoorbeeld grensoverschrijdend gedrag. Het uiteindelijke beleid is praktisch en toepasbaar en wordt op maat gemaakt voor elke afzonderlijke schoolorganisatie.

#### Voor wie doen we het?

De GGD werkt samen met bestuurders, directeuren, leerkrachten, intern begeleiders, ouders en leerlingen om sociaal veiligheidsbeleid te maken dat leeft en actief gebruikt wordt door de school met als uitgangspunt dat de school een sociaal veilige plek is. Elke school in Nederland is verplicht om een sociaal veiligheidsbeleid te voeren.

[Link naar Wet veiligheid op school.](#)





Daarnaast zijn er onderwijskerndoelen omtrent sociale en seksuele vorming op school en dienen scholen zich te houden aan de Wet Meldcode huiselijke geweld en kindermishandeling. [Link naar Wet Meldcode.](#)

### **Wat gaan we daarvoor doen?**

In het twee jaar durende traject wordt in circa zeven bijeenkomsten het sociale veiligheidsbeleid gevormd. En staan sociaal veiligheidsbeleid, rollen en taken in de school, regelgeving, Wet Veiligheid op school, Wet Meldcode Kindermishandeling en huiselijk geweld en de onderwijskerndoelen omtrent seksuele en sociale vorming en signalering aan elkaar gekoppeld. Hierbij worden werkwijzen, protocollen en beleid meegenomen om te komen tot één integrale aanpak sociale veiligheid. Hiermee kunnen basisscholen preventief en curatief inspelen op ontwikkelingen in de maatschappij en veranderde wetgeving. Naast beleidsvorming, worden ook schoolmedewerkers hierin getraind door de GGD over sociale en seksuele ontwikkeling bij kinderen, het herkennen van en omgaan met grensoverschrijdend gedrag, Wet 'Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling' en de wet 'sociale veiligheid'.

Scholen die meedoen aan dit traject, starten ook met het structureel lesgeven over relationele en seksuele vorming.

Ouders worden over het beleid sociale veiligheid en bovenstaande thema's voorgelicht door de GGD tijdens ouderavonden. Ook worden ouders betrokken bij het beleid via de medezeggenschapsraad van de school. Tijdens dit traject wordt er samenwerking gezocht met ketenpartners, zoals Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG), Jeugd en Gezinsteam (JGT) of Sociaal Team (ST) en Veilig Thuis (VT).

Waar nodig worden extra instrumenten aangereikt rondom signalering, monitoring van de uitvoering van de Wet meldcode, vervoltraining voor (nieuwe) leerkrachten en jaarlijks bijstelling van beleid.

### **Welk resultaat levert het op?**

Door het traject sociale veiligheid bereiken we meer sociaal veilige scholen in de regio. Daarnaast wordt de deskundigheid van schoolmedewerkers vergroot. Dit heeft een positief effect op preventie van (seksueel) grensoverschrijdend gedrag. Door lessen over relationele en seksuele vorming, wordt er preventief gewerkt aan onderwerpen als: hoe zit mijn lichaam eruit, wie mag aan mij zitten, hoe zeg ik nee, wat is geslachtsgemeenschap en hoe werkt de puberteit. We weten dat het op tijd aandacht

geven aan zulke onderwerpen, een positief effect heeft op een gezonde seksuele ontwikkeling.

In het Traject sociale veiligheid zijn twee Gezonde School thema's verwerkt: relaties & seksualiteit en welbevinden. Na afronding van het Traject sociale veiligheid kunnen scholen zich laten certificeren als Gezonde School. De Gezonde School doet regelmatig audits uit inzichtelijk te krijgen of de aanpak nog steeds naar behoren wordt uitgevoerd en ook krijgen scholen na drie jaar een verzoek tot her-certificering. Waar wenselijk levert de GGD hierin bijdragen voor nascholing en doorontwikkeling. Nadat het plan vastgesteld is, laten de betrokken scholen zich via het CGL certificeren als Gezonde School, middels het behalen van de themavignetten: 'emotioneel welbevinden en sociale veiligheid' en 'relaties en seksualiteit'. Scholen die zijn gecertificeerd voldoen ook direct aan de eisen van de Inspectie van het onderwijs op het gebied van sociale veiligheid.

### **Waarom gaan we dat doen?**

- Het ophogen van positieve gezondheidseffecten: kinderen versterken hun vaardigheden, zitten goed in hun vel, doen mee en hebben een positief toekomstbeeld.
- Het voorkomen van risicogedrag dat kan leiden tot ongezondheid, schooluitval en/of maatschappelijke overlast.
- Het stimuleren van jongeren om gezonde keuzes te maken waardoor zij weerbaarder hun volwassen leven tegemoet treden.

## **Academische werkplaats publieke gezondheid Lumens**

### **Wat willen we bereiken?**

- Bijdragen aan stevige netwerken van de kennisinstellingen in de regio Hollands Midden.
- Het verzamelen en verspreiden van kennis over beleid in de publieke gezondheidszorg en het sociaal domein met als doel de kwaliteit en de effectiviteit ervan te verbeteren.
- Het ondersteunen bij de implementatie van bewezen effectieve interventies op het terrein van de Publieke Gezondheid.



### Voor wie doen we het?

Gemeenten in de regio Hollands Midden en gemeenten in de regio Haaglanden.

### Wat gaan we daarvoor doen?

Informatie over de inhoud van academische werkplaats publieke gezondheid (awpg) Lumens is te vinden op pagina 19.

Naast de genoemde awpg-kernpartners zijn ook andere relevante partijen bij de samenwerking in het awpg-netwerk betrokken. Onderzoek wordt bij voorkeur uitgevoerd in opdracht van één of meerdere gemeenten uit het werkgebied, en met actieve burgerparticipatie. Daarmee wordt de implementatiekansen aanzienlijk bevorderd. Afhankelijk van de onderzoeks- of adviesvraag worden bij de uitvoering regionale en lokale organisaties betrokken uit het sociale of fysieke domein, maatschappelijke en geestelijke zorg, onderwijs, bedrijfsleven, cliëntorganisaties, bewonersinitiatieven en ervaringsdeskundigen.

Meer informatie is te vinden op de [website van de Academische Werkplaats Publieke Gezondheid](#). Deze wordt in de loop van 2024 vernieuwd.

De omzet in schil 3 heeft betrekking op de bijdrage vanuit de regio Haaglanden. De kosten voor de gemeenten in Hollands Midden worden verantwoord onder de GGD-taak “kennisontwikkeling en Implementatie op pagina 19”.  
kennisontwikkeling en implementatie”.

### Welk resultaat levert het op?

Bevordering van gezond gedrag en een gezonde leefomgeving in de regio's Haaglanden en Hollands Midden.

### Waarom gaan we dat doen?

De activiteiten dragen eraan bij aan een stevige kennisinfrastructuur in de regio Hollands Midden.

## Overige projecten kennisontwikkeling en implementatie

### Wat willen we bereiken?

Het gaat bij schil 4 over het algemeen over door Zon Mw gesubsidieerde projecten waarbij een tijdelijke samenwerking van partijen samen een projectplan of onderzoeksvoorstel uitwerkt en vervolgens afwacht of de subsidie wordt toegekend<sup>2</sup>. Elke subsidieronde is gericht op specifieke thema's. De werkzaamheden sluiten goed aan bij één van de GGD-taken uit de Wet Publieke Gezondheid. Omdat we die taak uitvoeren is het ook mogelijk om extra projecten uit te voeren als gemeenten erom vragen.

Hecht wil met het faciliteren van deze projecten het volgende bereiken:

- Bijdragen aan stevige netwerken in de regio Hollands Midden.
- Vergaren en verspreiden van kennis over beleid in de publieke gezondheidszorg en het sociaal domein met als doel de kwaliteit en de effectiviteit ervan te verbeteren.
- Ondersteunen van de implementatie van effectieve interventies op het terrein van Publieke Gezondheid.

### Voor wie doen we het?

De gemeenten en relevante organisaties in de Hollands Midden.

### Wat gaan we daarvoor doen?

Ondersteunen van projectaanvragen.

Als de subsidie wordt toegekend wordt het project uitgevoerd.

De GGD heeft in diverse projecten de rol van penvoerder/projectleider.

### Welk resultaat levert het op?

Alle projecten dragen bij aan de gezondheid van de inwoners van Hollands Midden.

### Waarom gaan we dat doen?

Met de uitvoering van deze projecten wordt de kennisbasis onder de GGD-taken versterkt en wordt specifieke kennis en expertise opgebouwd in de regio Hollands Midden.



A vibrant, high-angle photograph of four young adults (three women and one man) dancing and smiling joyfully outdoors. They are dressed in casual, trendy clothing like denim jackets, bucket hats, and large hoop earrings. The scene is set against a bright, sunny background with a modern building visible on the left. A red rectangular box with white text is overlaid on the right side of the image. A thin white heart-shaped line is drawn around a drink cup in the bottom left corner.

## Gezondheidsbescherming en Toezicht



# Schil 1: Taken die gemeenten door hun GGD moeten laten uitvoeren

## Infectieziektebestrijding

### Wat willen we bereiken?

We willen voorkomen dat infectieziektes zich verspreiden en als dat toch gebeurt, willen we ze bestrijden. Hierbij ligt de focus op het gebied van Hecht GGD Hollands Midden.

### Voor wie doen we het?

Onze doelgroep zijn de inwoners van de regio Hollands Midden, of mensen die door Hollands Midden reizen of er werken. Vooral voor mensen die mogelijk meer risico lopen, zoals groepen die minder goed gevaccineerd zijn, kwetsbare mensen zoals zwangere vrouwen, mensen met een zwak immuunsysteem en ouderen.

### Wat is het wettelijk kader hiervoor?

[Wet publieke gezondheid](#)

### Wat gaan we daarvoor doen?

Door het uitvoeren van de volgende taken zorgen wij ervoor dat mensen gezond blijven.

- Surveillance: het nauwlettend volgen en observeren van ziektepatronen en gezondheidsgegevens in een bepaald gebied. Het helpt bij het vroegtijdig opsporen van mogelijke uitbraken van ziekten en het nemen van preventieve maatregelen.
- Bron- en contactonderzoek: het opsporen waar de ziekte vandaan komt en wie ermee in contact is geweest. Daarmee beschermen wij de directe omgeving van een ziek persoon.
- Netwerkactiviteiten: zorgen voor samenwerking en coördinatie in de regio Hollands Midden met/van verschillende ketenpartners op het gebied van infectieziektebestrijding.
- Outbreak management: het beheren en controleren van een plotselinge toename (uitbraak) van ziektegevallen binnen een specifiek gebied. Het omvat het nemen van

snelle en doeltreffende maatregelen om de verspreiding van de ziekte te beheersen, de getroffen mensen te behandelen en verdere infecties te voorkomen.

- Preventieactiviteiten: het voorkomen van ziekten, het coördineren van acties en samenwerken met anderen, het bieden van extra ondersteuning bij kwetsbare doelgroepen indien nodig.
- Beleidsadvies geven over het voorkomen en bestrijden van infectieziekten.
- Het doen van onderzoek naar het voorkomen van infectieziekten.

### Welk resultaat levert het op?

- Minder zieken in de maatschappij.
- Actuele, regionale kennis hebben van (het risico op) infectieziekten: de GGD is handen, oren en ogen van het RIVM in de maatschappij. RIVM is voor beleid, de GGD voert uit.

### Waarom gaan we het doen?

Mensen in de steden en dorpen in het gebied van Hecht GGD Hollands Midden worden beschermd tegen infectieziekten.

## Seksuele gezondheid: Collectieve preventieactiviteiten

### Wat willen we bereiken?

We proberen ervoor te zorgen dat mensen in de regio Hollands Midden geen seksueel overdraagbare ziekten (soa's) en hiv krijgen. Ook willen we de algemene gezondheid van mensen op seksueel gebied beter maken.

### Voor wie doen we het?

Mensen die in de gemeenten wonen of werken, vallen binnen het werkgebied van Hecht GGD Hollands Midden, specifiek degene die een verhoogd risico lopen op seksueel overdraagbare aandoeningen (soa's) en hiv. Dit geldt vooral voor migranten uit risicolanden, jongeren, mensen die in de seksindustrie werken en mannen die seks





hebben met mannen. Voor deze groepen is het extra belangrijk om te weten hoe ze zich kunnen beschermen tegen ziekten.

### **Wat is het wettelijk kader hiervoor?**

[Wet publieke gezondheid](#)

### **Wat gaan we daarvoor doen?**

- Voorlichting en training: uitvoering van groepsgerichte voorlichting- en preventieprogramma's ter verbetering van seksuele gezondheid in samenwerking met zelfzorgorganisaties.
- Outreachende activiteiten: Preventieactiviteiten gericht op kwetsbare doelgroepen, zoals groepsvoorlichtingen. Voorlichting aan groepen met een verhoogd risico, zoals lager opgeleide jongeren en nieuwkomers, hebben hierbij prioriteit. Jaarlijks terugkerende en incidentele publiekscampagnes gericht op seksuele gezondheid. Het trainen van professionals zoals docenten en jongerenwerkers. Bezoeken van diverse locaties van de prostitutiebranche in de regio Hollands Midden. Het doel van deze bezoeken is preventie en signalering.
- Adviseren gemeenten en ketenpartners: De GGD kan gevraagd en ongevraagd advies geven aan samenwerkingspartners bijvoorbeeld huisartsen, inwoners en gemeenten. Dit vertaalt zich in een jaarlijks scholingsaanbod.
- Onderzoek: Het uitvoeren van regionaal onderzoek naar de seksuele gezondheid van (groepen) inwoners.
- Bron- en contactonderzoek of partnerwaarschuwing: Sekspartners van cliënten bij wie een soa is gevonden worden op verzoek van Hecht GGD Hollands Midden door de cliënt geïnformeerd. Ook bestaat de mogelijkheid om een sekspartner anoniem te laten waarschuwen door de GGD. Ook huisartsen kunnen hier gebruik van maken.
- Advisering bij seksaccidenten: Mensen die te maken hebben gehad met een seksaccident (bijvoorbeeld seksueel geweld) met een hoog risico op hiv, te woord staan en geadviseerd over testen en vaccineren. Dit geldt ook voor slachtoffers die via het Centrum Seksueel Geweld worden doorgestuurd naar de GGD.
- Keuzehulpgesprekken: Vrouwen die ongepland en/of ongewenst zwanger zijn, kunnen (indien gewenst met partner) via het Fiom bij het Team Seksuele Gezondheid van Hecht GGD Hollands Midden terecht voor een keuzehulpgesprek, waarbij ze gecounseld worden in het nemen van een beslissing over de voortgang van de zwangerschap.

### **Welk resultaat levert het op?**

Wij bieden een regionaal expertisecentrum op het gebied van seksuele gezondheid, inclusief soa's en hiv. De preventieve activiteiten ondersteunen de seksuele gezondheid van specifieke groepen, zoals ongepland zwangere vrouwen, kwetsbare potentiële moeders en slachtoffers van seksueel geweld.

### **Waarom gaan we het doen?**

Om gezonder seksueel gedrag te bevorderen in de regio en daarmee de algehele gezondheid te bevorderen.

## **Tuberculosebestrijding**

### **Wat willen we bereiken?**

Het voorkomen van de ontwikkeling en verspreiding van tuberculose en ondersteuning van de behandeling van tuberculosepatiënten.

### **Voor wie doen we het?**

Iedereen die in de regio Hollands Midden woont, werkt of erdoorheen reist. Bewoners van zorginstellingen, penitentiaire inrichtingen, (illegale) vreemdelingen en asielzoekers, instellingen voor dak- en thuislozen en verslaafden hebben onze specifieke aandacht.

### **Wat is het wettelijk kader hiervoor?**

[Wet publieke gezondheid](#)



## Wat gaan we daarvoor doen?

### Taken

- Screening van groepen met een verhoogd risico op tuberculose.
- Melden van tuberculosepatiënten en -geïnfekteerden in een landelijk systeem (Osiris).
- BCG-vaccinaties toedienen aan specifieke doelgroepen.
- Voorlichting geven aan groepen en individuen, zowel tijdens outbreaks als proactief (bijvoorbeeld reizigers of risicogroepen).
- Begeleiding of behandeling van tuberculosepatiënten en -geïnfekteerden.
- Voorkoming van verspreiding van TBC in instellingen.
- Diagnostiek van personen met klachten.
- Bron- en contactonderzoek

De afdeling TBC verzamelt en analyseert gegevens. Op basis van deze analyse passen we ons beleid aan, in lijn met het landelijke beleid. We stemmen af, zowel inhoudelijk als qua beleid, met verschillende instanties zoals opvangvoorzieningen voor asielzoekers, medische diensten van justitiële inrichtingen, verslavingszorg, arbodiensten en medisch specialisten.

In de provincie Zuid-Holland hebben we de aanpak van tuberculose georganiseerd in een Regionaal Expertisecentrum (REC). De samenwerking tussen vier organisaties, namelijk Hecht GGD Hollands Midden, GGD Haaglanden, GGD Rotterdam-Rijnmond en de Gemeenschappelijke Regeling Dienst & Jeugd Zuid-Holland Zuid, zorgt ervoor dat we deze wettelijke taak gezamenlijk uitvoeren.

## Welk resultaat levert het op?

Het beperken van de verspreiding van TBC door het snel op te sporen en effectief in te grijpen. We zorgen ervoor dat we voldoen aan de normen voor meldingssnelheid van de aangiften bij de IGJ. Op deze manier dragen we bij aan het voorkomen van verdere verspreiding van tuberculose en het handhaven van gezonde leefomstandigheden in onze regio.

## Waarom gaan we het doen?

Inwoners in regio Hollands Midden worden beschermd tegen tuberculose en patiënten worden op de juiste manier behandeld.

## Medische Milieukunde

### Wat willen we bereiken?

Door te voorkomen dat inwoners in de regio Hollands Midden in aanraking komen met schadelijke milieufactoren of door die blootstelling te beperken, beschermen en bevorderen wij de gezondheid van de inwoners. Daarnaast streven we ernaar een gezonde en veilige leefomgeving te bevorderen, zodat mensen in een omgeving wonen waarin ze gezond kunnen leven en zich veilig voelen.

### Voor wie doen we het?

Onze doelgroep zijn inwoners van de regio Hollands Midden, of mensen die hier reizen of werken.

### Wat is het wettelijk kader hiervoor?

[Wet publieke gezondheid](#)

### Wat gaan we daarvoor doen?

- Medische milieukunde ondersteunt gemeenten bij het ontwikkelen en uitvoeren van beleid op het gebied van milieu en gezondheid. Dit omvat terreinen als ruimtelijke ordening, milieu, mobiliteit, klimaat en wonen.
- Medische milieukunde behandelt vragen en meldingen.
- Signaleren en monitoren van relevante ontwikkelingen en ongewenste situaties. Ook het geven van voorlichting behoort tot de taken.
- De onderwerpen variëren van schadelijke stoffen in lucht, water of bodem tot geluidshinder, geurhinder, slechte kwaliteit van het binnenmilieu en onrust over bijvoorbeeld elektromagnetische velden.
- Medische milieukunde verwijst naar gezondheidkundige advieswaarden en past landelijk opgestelde medische milieukunde-richtlijnen toe.
- Bij (dreiging van) milieurampen of -incidenten adviseert de afdeling medische milieukunde de gemeenten en haar inwoners over maatregelen om gezondheidsrisico's te voorkomen of te beperken. Ook biedt de afdeling ondersteuning in communicatie over de risico's. Het is belangrijk om te oefenen, trainen en op te leiden zodat we goed voorbereid zijn om optimaal advies en ondersteuning te bieden bij milieu-incidenten. Medische milieukunde organiseert inzet van Geneeskundig Adviseurs Gevaarlijke stoffen in nauwe samenwerking met



de GGD'en binnen de provincie en doet dit in afstemming met de GHOR. Medische milieukunde levert nazorg na een milieuramp of -incident.

### **Welk resultaat levert het op?**

Snelle, betrouwbare, proactieve en reactieve advisering en informatievoorziening.

### **Waarom gaan we het doen?**

- Gezondheidsklachten als gevolg van bedreigingen vanuit de fysieke omgeving zoveel mogelijk voorkomen;
- Kleinere kans op maatschappelijke onrust over blootstelling aan milieurisico's.

## **Technische hygiënezorg**

### **Wat willen we bereiken?**

Het verbeteren van technische hygiënezorg in situaties waar het risico op ontstaan van infecties verhoogd is.

### **Voor wie doen we het?**

De doelgroep zijn alle inwoners van de regio Hollands Midden of mensen die hier reizen of werken. We kijken vooral naar plaatsen waar veel mensen, vooral kwetsbare mensen, gebruikmaken van gedeelde faciliteiten. Denk aan verpleeg- en verzorgingshuizen, kinderdagverblijven en asielzoekerscentra. We letten op situaties waar er een hoger risico is op het ontstaan en verspreiden van infecties, zoals bij evenementen en zwembaden.

### **Wat is het wettelijk kader hiervoor?**

[Wet publieke gezondheid](#)

### **Wat gaan we daarvoor doen?**

- Checken waar verhoogde risico's op overdracht van infectieziekten zijn.
- We geven advies over (technische) maatregelen die mensen, bedrijven en organisaties kunnen nemen om de aanwezigheid en verspreiding van bacteriën, virussen, schimmels en parasieten te verminderen.

- Risico's verminderen door het uitvoeren van inspecties en het stellen van maatregelen.
- Beantwoorden van vragen vanuit de bevolking en het geven van voorlichting.
- We geven namens de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport vergunningen aan bedrijven die tatoeages zetten, piercings plaatsen of permanente make-up aanbrengen. Als de hygiëne niet goed genoeg is, kunnen we vergunningen weigeren of intrekken. Ons team volgt de hygiënerichtlijnen van het Landelijk Centrum voor Hygiëne en Veiligheid (LCHV), dat deel uitmaakt van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM).

### **Welk resultaat levert het op?**

We verstrekken deskundigheid en betrouwbare informatie aan gemeenten, inwoners en instellingen. Hierdoor kunnen zij goed overwogen keuzes maken op het gebied van veiligheid, hygiëne en gezondheid. Met de juiste kennis en maatregelen kunnen we infectieziekten en mogelijke uitbraken voorkomen.

### **Waarom gaan we het doen?**

Met goede kennis over hygiëne wordt de kans kleiner dat infectieziekten zich verspreiden, er grote uitbraken van infectieziekten plaatsvinden of dat infectieziekten zich wijd verspreiden. Het doel is dus om preventief te handelen en de impact van infectieziekten te verminderen door adequaat te handelen op het gebied van hygiëne.

## **Inspectie Kinderopvang**

### **Wat willen we bereiken?**

Het toezicht houden op kinderopvanglocaties (kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang, gastouderbureaus en gastouderopvang), op naleving van de Wet Kinderopvang en overige wet- en regelgeving.

### **Voor wie doen we het?**

Gemeenten, besturen, houders en beroepskrachten van kinderopvanglocaties in het werkgebied.



## Wat is het wettelijk kader hiervoor?

Wet kinderopvang

### Wat gaan we daarvoor doen?

Ten aanzien van toezicht

- Het (her)inspecteren van alle kinderopvanglocaties in het werkgebied op basis van de hierboven genoemde wet- en regelgeving.
- Het schriftelijk rapporteren volgens wettelijke normen en landelijke richtlijnen.
- Gemeenten ondersteunen bij het uitvoeren van de handhaving en vragen rondom het toezicht kinderopvang binnen de gemeente.

Ten aanzien van voorlichting

- Het bevorderen van de juiste houding ten aanzien van veilig en hygiënisch werken in de kinderopvang.
- Het (in samenwerking met andere afdelingen binnen de GGD) geven van voorlichting op dit terrein aan houders en beroepskrachten.
- Inspectierapportages op basis van het uniforme (landelijke) toetsingskader zijn openbaar in het landelijk register kinderopvang.
- Recent overzicht verschaffen van de aanwezige kinderopvang locaties in de regio, gebaseerd op het landelijk register kinderopvang.

### Welk resultaat levert het op?

- Alle geregistreerde kindercentra en gastouderbureaus worden geïnspecteerd conform de Wet Kinderopvang en behandeld binnen de wettelijke termijn.
- Alle aanvragen van nieuwe kindercentra en gastouderbureaus (incl. gastouders) worden uitgevoerd conform de Wet kinderopvang en behandeld binnen de wettelijke termijn.
- Alle nadere of incidentele onderzoeken worden uitgevoerd conform de Wet Kinderopvang en afspraken met gemeenten en behandeld binnen de wettelijke termijn.
- Gemeenten worden ondersteund bij de gemeentelijke handhaving.

### Waarom gaan we het doen?

Waarborging en monitoring van de kwaliteit van de kinderopvang en daarmee van een veilig opgroeiklimaat.

## Seksuele gezondheid: ASG-regeling, PrEP en HBV-campagne

### Wat willen we bereiken?

Preventie van introductie en verspreiding van soa en hiv, zo nodig het bestrijden (curatie) van opgetreden soa en het bevorderen van de seksuele gezondheid van inwoners, binnen het werkgebied van Hecht GGD Hollands Midden.

### Voor wie doen we het?

Inwoners, en zij die werken of reizen in de regio Hollands Midden en tot de risicogroepen behoren zoals geformuleerd in de Aanvullende Seksuele Gezondheidszorg regeling (ASG). Het gaat dan om

- jongeren tot 25 jaar;
- mensen of partners van mensen afkomstig uit landen waar soa/hiv sluimert;
- mannen die seks hebben met mannen;
- sekswerkers;
- personen met soa gerelateerde klachten en
- personen die gewaarschuwd zijn voor een bewezen soa.

### Wat gaan we daarvoor doen?

- Regeling Aanvullende Seksuele Gezondheid (ASG): Vanuit de ASG regeling biedt het team Seksuele Gezondheid geïntegreerde consulten voor soa-testen en seksuele gezondheid. De ASG regeling is aanvullend op de huisartsenzorg. De ASG regeling wordt gefinancierd vanuit het ministerie van VWS (RIVM). Onderdeel van deze ASG regeling is de Aanvullende Seksuele Hulpverlening (ASH). Deze regeling biedt jongeren tot en met 24 jaar anonieme en gratis spreekuren over seksualiteit bij de GGD. Deze spreekuren zijn dus naast soa ook gericht op andere onderwerpen die betrekking hebben op seksuele gezondheid, zoals anticonceptie, seksuele problemen, seksueel geweld en seksuele diversiteit. Dit aanbod voor jongeren wordt ook wel Sense genoemd en wordt ondersteund door de landelijke website [www.sense.info](http://www.sense.info).
- PrEP pilot: Halverwege 2019 is vanuit VWS (RIVM) subsidie vrijgemaakt voor de medische begeleiding bij het gebruik van PrEP en de coördinatie daarvan in het eigen verzorgingsgebied. PrEP is antivirale medicatie die gebruikt kan worden om een hiv-infectie te voorkomen bij groepen die een verhoogd risico hebben op een





hiv-infectie. Deze subsidie betreft een pilot van vijf jaar en biedt in de regio Hollands Midden ruimte voor circa 90 cliënten via de GGD. PrEP-gebruikers worden intensief gemonitord en begeleid en minimaal vier keer per jaar op soa's en hiv getest.

- Programma Hepatitis B vaccinatie Risicogroepen (HBV): Het programma HBV-risicogroepen richt zich op mannen die seks hebben met mannen (msm) en sekswerkers. Het doel van dit vaccinatieprogramma is om de overdracht van hepatitis B onder risicogroepen te verminderen. Het tweede doel is het opsporen van personen met chronische hepatitis B. Inwoners die behoren tot één of beide genoemde risicogroepen kunnen zich gratis laten vaccineren door verpleegkundigen van het team Seksuele Gezondheid. Hepatitis B is een meldingsplichtige ziekte. Ook deze regeling wordt gefinancierd vanuit het ministerie van VWS.
- Het team Seksuele Gezondheid maakt deel uit van het Regionaal Centrum voor Seksuele Gezondheid zuidelijk Zuid-Holland (RCSG zZH). De RCSG zZH omvat het werkgebied van Hecht GGD Hollands Midden, GGD Rotterdam-Rijnmond en de dienst Gezondheid & Jeugd Zuid - Holland Zuid. Het jaarlijks beschikbare budget is leidend voor het maandelijks openstellen van spreekuren of het verstrekken van thuistesten. Op lokaal niveau wordt samengewerkt (laboratoriumonderzoek en supervisie) met de dermatologie-afdelingen van het LUMC in Leiden en het Groene Hart Ziekenhuis in Gouda.

### **Welk resultaat levert het op?**

Registratie van gegevens is er ook voor regionale en landelijke surveillance, beleidsontwikkeling en onderzoek op het gebied van collectieve preventie, diagnostiek en behandeling op het terrein van de seksuele gezondheid. In de landelijke surveillance van het RIVM kunnen ook de lokale cijfers (test-aantallen, vindpercentages, aantal gevaccineerden) worden teruggevonden. Dit geeft inzicht in de lokale situatie. Deze monitoring geeft een goed beeld van de proportie van soa en hiv in de regio in vergelijking tot de landelijke cijfers. Verder is zij van directe invloed op de preventiewerkzaamheden.

### **Waarom gaan we het doen?**

Om laagdrempelig soa/hiv risicogroepen te bereiken voor het doen van een test en indien nodig een behandeling. Daarnaast is er aandacht voor preventie waarmee we de awareness voor soa/hiv en seksuele gezondheid willen vergroten en nieuwe infecties willen voorkomen.



## Schil 2: Wettelijk verplichte taak gemeente en GR

### Lijkschouw (schil 2a)

#### Wat willen we bereiken?

Uitvoering geven aan de taak van lijkschouw in opdracht van de gemeente en het openbaar ministerie. Dit doen we door het geven van een objectief medisch oordeel over doodsoorzaken.

#### Voor wie doen we het?

Onze opdrachtgevers zijn de Gemeenten in de regio Hollands Midden.

#### Wat is het wettelijk kader hiervoor?

[Wet op de lijkbezorging](#)

[Wet toetsing levensbeëindiging op verzoek en hulp bij zelfdoding](#)

#### Wat gaan we daarvoor doen?

Soms bestaat er twijfel over de aard van een overlijden: is het overlijden natuurlijk of niet? In dat geval wordt de forensisch arts, die is benoemd tot gemeentelijk lijkschouwer, gevraagd om het lichaam te schouwen en vast te stellen of er sprake is van natuurlijke of niet-natuurlijke dood. Een niet-natuurlijke dood is bijvoorbeeld dood door een ongeval, misdrijf, zelfmoord of medisch foutieve behandeling. Euthanasie (levensbeëindiging op verzoek door een behandelend arts) is ook een vorm van niet-natuurlijk overlijden. Hierbij controleert de forensisch arts of de euthanasieprocedure juist is doorlopen.

#### Welk resultaat levert het op?

De gemeenten van de regio Hollands Midden kunnen 24 uur per dag een beroep doen op de diensten van een forensisch arts.

#### Waarom gaan we het doen?

Met het uitvoeren van deze taak zorgt de GGD voor een onafhankelijk oordeel over een doodsoorzaak. De gemeentelijk lijkschouwer is onafhankelijk van justitie en onafhankelijk van de behandelend arts.

### Toezicht Wet Maatschappelijke Ondersteuning (schil 2b)

#### Wat willen we bereiken?

Het toezicht ziet toe op de kwaliteit van de maatschappelijke ondersteuning in het kader van de WMO, zoals die door zorgaanbieders (die door de gemeenten in het kader van de WMO zijn gecontracteerd of op grond van de WMO-subsidie krijgen) wordt uitgevoerd.

#### Voor wie doen we het?

Gemeenten, besturen, zorgaanbieders en medewerkers van WMO-aanbieders.

#### Wat is het wettelijk kader hiervoor?

[Wet maatschappelijk ondersteuning 2015](#)

#### Wat gaan we daarvoor doen?

Er kunnen drie soorten toezicht worden onderscheiden

- Kwaliteitstoezicht (proactief onderzoek doen naar de kwaliteit van de geleverde diensten)
- Calamiteitentoezicht (onderzoeken hoe een calamiteit of geweldsincident zich heeft kunnen voordoen, reactief).
- Signaalgestuurd toezicht (onderzoeken op basis van een signaal, bijvoorbeeld vanuit rechtmatigheidstoezicht, reactief).

Rechtmatigheidstoezicht wordt door gemeenten zelf uitgevoerd.



Deze vormen van toezicht zijn met elkaar verbonden, maar hoeven niet door dezelfde persoon of organisatie te worden uitgevoerd.

**Welk resultaat levert het op?**

- Alle inspecties worden conform de gemaakte afspraken met de gemeenten uitgevoerd.
- Gemeenten worden ondersteund bij visiebepaling en de gemeentelijke handhaving.

**Waarom gaan we het doen?**

Waarborging/monitoring van de kwaliteit van de zorgverlening van WMO-zorgaanbieders in de regio.







## Schil 3: Dienst voor één of meerdere gemeente(n)

### Sociaal medische advisering

#### Wat willen we bereiken?

Onze taak is om als onafhankelijk arts te beoordelen of de burger in aanmerking komt voor de gevraagde (sociaal medische) voorziening op basis van de geldende wet- en regelgeving. Denk hierbij aan voorzieningen op het gebied van wonen, zorg, vervoer, parkeren, arbeid, bijzondere bijstand en juridische kwesties.

#### Voor wie doen we het?

De opdrachtgevers zijn (regio)gemeenten, gemeentelijke diensten en afdelingen zoals Werk & Inkomen, Publiekszaken, Toezicht, Welzijn en WMO. Ook beoordelen wij aanvragen van woningcorporaties, welzijnsinstellingen en bewindvoerders.

#### Wat gaan we daarvoor doen?

In de laatste jaren is het de taak van gemeenten geworden om te bepalen of inwoners, als gevolg van zekere stoornissen en/of beperkingen, in aanmerking komen voor bepaalde voorzieningen. Bijvoorbeeld diensten vanuit de wet maatschappelijke ondersteuning, gehandicaptenparkeerkaart, leerlingenvervoer, bijzondere bijstand of Participatiewet. Het team sociaal medische advisering van Hecht GGD Hollands Midden levert hier een bijdrage aan door het geven van een weloverwogen, integraal en onafhankelijk sociaal medisch advies aan de opdrachtgever. Dit advies komt tot stand doordat de artsen onafhankelijk en objectief zijn. Ook hebben zij affiniteit met, en kennis van kwetsbare groepen en kennis over de geldende wet- en regelgeving. Tijdens het spreekuur of huisbezoek doen we onderzoek en spreken uitgebreid met de cliënt over eventuele stoornissen, beperkingen, (participatie)mogelijkheden, zelfredzaamheid en vooruitzichten. Daarnaast geven de artsen duidelijk uitleg over het sociaal medisch advies aan de cliënt en werken zij samen met andere afdelingen binnen de GGD en met ketenpartners die maatschappelijk betrokken zijn.

#### Welk resultaat levert het op?

Onafhankelijke sociaal medische adviezen.

#### Waarom gaan we het doen?

De onafhankelijk medische beoordeling (het advies) draagt bij aan een betrouwbare en zorgvuldige afweging (door gemeenten) bij de toekenning van sociale voorzieningen.

### Programma Nu Niet Zwanger

#### Wat willen we bereiken?

Het doel is om ongeplande- en ongewenste zwangerschappen bij kwetsbare (potentiële) ouders te voorkomen door met hen in gesprek te gaan over hun wens om kinderen te krijgen, hun seksualiteit en het gebruik van anticonceptie.

#### Voor wie doen we het?

Kwetsbare (potentiële) ouders, die vanwege multiproblematiek, in deze fase van hun leven, hun toekomstige kind geen veilige en gezonde leefomgeving kunnen bieden. Denk aan ernstige psychiatrische problematiek, verstandelijke beperking, verslaving, dakloosheid, schulden, loverboyproblematiek, illegaliteit, etc. Deze groep is meestal in beeld bij diverse organisaties, zoals: verslavingszorg, GGZ, verstandelijk gehandicaptenzorg, vrouwenhulpverlening, GGD, reclassering, wijkteams, Veilig Thuis, MEE, dak- en thuislozenzorg, Raad voor de Kinderbescherming, jeugdzorg, welzijnszorg, maatschappelijk werk, huisartsen, verloskundigen en/of gynaecologen.

#### Wat gaan we daarvoor doen?

Nu Niet Zwanger zet in op intensieve begeleiding, op vrijwillige basis, met een proactieve persoonlijke benadering. Het is noodzakelijk om te weten hoe kwetsbare (potentiële) ouders denken over het krijgen van kinderen en wat hun kennis is over het juiste gebruik van anticonceptie. Als dat duidelijk is, kan hierop worden ingespeeld door het bieden van maatwerk; het geven van individuele adviezen en praktische



ondersteuning. Op deze manier is het mogelijk om te komen tot een gemotiveerde, vrijwillige, adequate keus voor anticonceptie. Bij een wens tot het gebruik van anticonceptiegebruik krijgt de cliënt passende begeleiding tot en met de realisatie van de gewenste anticonceptie en vindt follow-up plaats of deze ook voldoet aan de wensen en verwachtingen van de cliënt.

### **Welk resultaat levert het op?**

Kwetsbare (potentiële) ouders zijn zich bewust van hun situatie en hebben inzicht in hoe zij omgaan met seksualiteit en al dan niet (juist) gebruik van anticonceptie in relatie tot wel of geen kindwens. Kwetsbare (potentiële) ouders hebben inzicht in de consequenties van zwangerschap en ouderschap op de fase van hun leven op dat moment. Op basis hiervan kiezen veel vrouwen weloverwogen en vrijwillig voor langdurig anticonceptiegebruik om ongeplande en ongewenste zwangerschap te voorkomen.

### **Waarom gaan we het doen?**

- Toename aantal bewuste keuzes onder kwetsbare (potentiële) ouders om zwanger te worden.
- Vermindering van het aantal ongeplande en onbedoelde zwangerschappen bij (potentiële) ouders in kwetsbare situaties.
- Vermindering van het aantal kwetsbare ouderschappen.
- Vermindering van het aantal onder toezicht stellingen en uithuisplaatsingen.



## Schil 4: Dienst voor andere opdrachtgevers

### AMR Zorgnetwerk Holland West

#### Wat willen we bereiken?

Aanpak van antimicrobiële resistentie (AMR) en het versterken van infectiepreventie, hier maken we ons sterk voor in opdracht van (en 100% gesubsidieerd door) VWS, en samen met zorgprofessionals uit de regio Holland West. Dit doen we middels ontwikkelen en organiseren van scholingen, verbeteren van infectiepreventie, bevorderen van juist voorschrijven van antibiotica en het in kaart brengen van regionale risico's. Ook verbinden we organisaties en zorgprofessionals onderling, om van elkaar te leren en samen met ons te ontwikkelen.

#### Voor wie doen we het?

Wij werken intensief samen met zorgprofessionals uit de regio, zij vormen samen met ons het zorgnetwerk. Het gaat om zorgprofessionals uit de domeinen ziekenhuizen, verpleeghuizen, huisartsenpraktijken, gehandicaptenzorg, MMB-laboratoria, apotheken, GGD, GGZ, revalidatiezorg en thuiszorg.

#### Wat gaan we daarvoor doen?

Voor de samenstelling van het regionaal coördinatie team (RCT), de stuurgroep ABR Zorgnetwerk Holland West en een overzicht van alle instellingen in de regio verwijzen wij naar onze website: [www.abrhollandwest.nl](http://www.abrhollandwest.nl)

De stuurgroep is bestuurlijk verantwoordelijk voor al onze activiteiten en beoordeelt of deze voldoende bijdragen aan de taken van het zorgnetwerk. Ze volgen daarom de voortgang en resultaten, zowel inhoudelijk als financieel. De RCT-leden zijn samen met het staffbureau verantwoordelijk voor het opstellen van en uitvoering geven aan de subsidieaanvraag. Daarnaast dragen ze bij aan de realisatie van de deelactiviteiten en het betrekken van de eigen achterban in de regio. De RCT-leden worden procesmatig en organisatorisch ondersteund door het staffbureau.

#### Waarom gaan we het doen?

- Wij stimuleren besturen om de organisatorische randvoorwaarden op het gebied van AMR en infectiepreventie te verbeteren
- Wij zetten in op een actueel en toegankelijk risicoprofiel dat als leidraad dient voor onze regionale activiteiten
- We zetten in op een vlottere, bredere toegankelijkheid tot surveillancegegevens en infectiepreventie-data, die de basis vormen voor het monitoren en aanscherpen van regionaal beleid
- Wij ontwikkelen scholingen en zetten deze gericht in om zorgprofessionals op elk niveau/domein/doelgroep te ondersteunen
- Wij stimuleren de implementatie van transmurale werkafspraken omtrent BRMO
- Wij stimuleren gepast antibioticagebruik in verschillende domeinen
- Wij stimuleren zorgaanbieders om infectiepreventie structureel op een hoger niveau te brengen

#### Welk resultaat levert het op?

Antimicrobiële resistentie is een voortdurende bedreiging van de gezondheidszorg, nationaal en internationaal. Nieuwe resistentiemechanismen duiken op en verspreiden zich. Met als gevolg dat ziekten die nu goed te behandelen zijn, ernstig of zelfs fataal worden als deze worden veroorzaakt door een resistente bacterie. Met de aanpak van ons zorgnetwerk zetten we in op het voorkomen van verdere verspreiding van antimicrobiële resistentie (AMR) en op het versterken van infectiepreventie.

### Technische hygiënezorg derden

#### Wat willen we bereiken?

Verlenen van vergunningen aan tattoo- en piercingsshops



### **Voor wie doen we het?**

Ondernemers in de tatoeage en piercing branche die werkzaam zijn in de regio Hollands Midden.

### **Wat gaan we daarvoor doen?**

Namens de minister van VWS-vergunningen verlenen aan ondernemers die tatoeëren, piercen en/of permanente make-up aanbrengen of vergunningen weigeren of intrekken bij onvoldoende hygiënisch werken. Het team gebruikt de hygiënerichtlijnen van het Landelijk Centrum voor Hygiëne en Veiligheid (LCHV, onderdeel van het RIVM).

### **Welk resultaat levert het op?**

Ondernemers in de tatoeage en piercing branche voeren hun werkzaamheden veilig en hygiënisch uit.

### **Waarom gaan we het doen?**

Door hygiënisch te werken wordt het risico op infecties en andere gezondheidsrisico's verkleind.

## **Sociaal medische advisering**

### **Wat willen we bereiken?**

Bewindvoerders, voorzien van onafhankelijk medische adviezen voor de uitvoering van wet- en regelgeving. In deze adviezen is weergegeven of men op sociaal medische gronden in aanmerking komt voor ontheffing van de sollicitatieplicht.

### **Voor wie doen we het?**

- Gespecialiseerde organisaties voor insolventie en schuldhulpverlening;
- Inwoners van de regio Hollands Midden.

### **Wat gaan we daarvoor doen?**

De (sociaal) medische advisering is onafhankelijk en kan zo een aanvulling zijn óp en een brug slaan tussen behandeling en wetgeving. De rol van de huisarts is voornamelijk gericht op diagnostiek en behandeling.

De medisch adviseur doet onderzoek naar de stoornissen, het objectiveren van de (ernst van de) beperkingen die verband houden met het gezondheidsprobleem en participatieproblemen (op basis van de International Classification of Functioning (ICF)). Voor zover aan de orde zal de medisch adviseur meer oriënterend onderzoek doen naar de medische situatie, gericht op stoornissen geclassificeerd volgens ICF en DSM (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders).

Tevens kan eventueel medische informatie worden opgevraagd bij de behandelende sector.

### **Welk resultaat levert het op?**

Onafhankelijke sociaal medische adviezen.

### **Waarom gaan we het doen?**

De onafhankelijk medische beoordeling (het advies) draagt bij aan een betrouwbare en zorgvuldige afweging door opdrachtgever ten behoeve van de ontheffing sollicitatieplicht of bij het passeren van notariële akten.

## **Forensische geneeskunde**

### **Wat willen we bereiken?**

Het leveren van medische expertise en/of het uitbrengen van medische adviezen aan politie en justitie (in het kader van strafrechtelijke regelgeving en uitvoering van bestuursrechtelijke regelgeving), gemeenten, inwoners, en de Justitiële jeugdinrichting Teylingereind te Sassenheim (tot 31-12-2023).





### Voor wie doen we het?

Gemeenten in de regio Hollands Midden, Politie regionale eenheid Den Haag, Forensisch Centrum Teylingereind, inwoners, huisartsen, medisch specialisten, (zorg) instellingen.

### Wat gaan we daarvoor doen?

Een forensisch arts verleent medische zorg en geeft (medisch) advies aan politie en justitie over door politie en/of justitie ingesloten personen. Dit kan zijn het uitvoeren van sporenonderzoek, waaronder afname lichaamseigen materiaal, forensisch medisch onderzoek na zedenonderzoek en letselbeschrijving/rapportage. Door middel van een bereikbaarheids- en beschikbaarheidsrooster is 24 uur per dag inzet van een forensische arts gewaarborgd met vastgelegde responstijden.

### Welk resultaat levert het op?

De GGD levert medische expertise op verzoek van gemeenten, politie en justitie, penitentiaire- en justitiële jeugdinrichtingen, de curatieve sector en inwoners. De GGD signaleert trends op het terrein van de OGZ.

### Waarom gaan we het doen?

De GGD levert onafhankelijk medisch advies en medische expertise aan de opdrachtgevers, gemeenten, inwoners en behandelend artsen.

## Reizigerszorg

### Wat willen we bereiken?

Het voorkomen van infectieziekten in het algemeen en preventie van infectieziekten en andere door reizen veroorzaakte aandoeningen bij reizigers naar (sub)tropische landen.

### Voor wie doen we het?

- Elke reiziger met een (sub)tropische bestemming.
- Zij die gevaccineerd willen worden op eigen verzoek of vanwege reisverplichtingen, tegen bepaalde infectieziekten.





### **Wat gaan we daarvoor doen?**

- De reizigersadviseurs handelen conform de landelijk ontwikkelde protocollen (LCR), intern ontwikkelde protocollen en de 'International Health Regulations'. De gegeven adviezen worden intern getoetst.
- Dagelijks kunnen afspraken gemaakt worden voor het spreekuur via de telefonische afsprakenlijn en via online afsprakenmodule.
- Tijdens spreekuren krijgen onder andere reizigers naar (sub)tropische landen advies, voorlichting en vaccinaties. Mocht het noodzakelijk zijn dan krijgen zij een recept voor malariatabletten of een antibioticakuur. Dit ter preventie van infectieziekten en andere aandoening die veroorzaakt kunnen worden tijdens reizen.
- Spreekuren vinden plaats op drie locaties. Dit zijn Leiden, Alphen aan den Rijn en Gouda. Op alle locaties is een avondspreekuur.

### **Welk resultaat levert het op?**

Elke reiziger gaat goed voorgelicht en zo goed mogelijk beschermd op reis.

### **Waarom gaan we het doen?**

Inwoners van de regio Hollands Midden worden beschermd tegen infectieziekten.

## **Groeps- en beroepsvaccinaties**

### **Wat willen we bereiken?**

Preventie van infectieziekten in het algemeen en bij werknemers.

### **Voor wie doen we het?**

Werknemers die risico lopen op infectieziekten bij de uitvoering van hun werk.

### **Wat gaan we daarvoor doen?**

De verpleegkundigen handelen conform de landelijk ontwikkelde protocollen (LCR), intern ontwikkelde protocollen en de 'International Health Regulations'. De gegeven adviezen worden intern getoetst.

Dagelijks kunnen afspraken gemaakt worden voor het spreekuur via de telefonische afsprakenlijn en via internetonline afsprakenmodule.

- Tijdens spreekuren krijgen de klanten advies, voorlichting en vaccinaties voor hun werk.
- Spreekuren vinden plaats op drie locaties, te weten Leiden, Alphen aan den Rijn en Gouda. Op alle locaties is een avondspreekuur.

### **Welk resultaat levert het op?**

Werknemers zijn goed beschermd tijdens de uitvoering van het werk en verminderen wij de kans op verspreiding van infectieziekten in Nederland.

### **Waarom gaan we het doen?**

Inwoners van de regio Hollands Midden worden beschermd tegen infectieziekten.

## **Publieke gezondheid voor asielzoekers**

### **Wat willen we bereiken?**

De gezondheid van asielzoekers te beschermen, te bewaken en te bevorderen

### **Voor wie doen we het?**

Alle nieuwkomers in de regio Hollands Midden.

### **Wat is het wettelijk kader hiervoor?**

Wet publieke gezondheid

### **Wat gaan we daarvoor doen?**

GGD'en voeren zowel voor asielzoekers als voor vluchtelingen met een verblijfsvergunning in de gemeente publieke gezondheidszorg taken uit. In opvanglocaties gebeurt dat in het kader van een overeenkomst tussen het Centraal Orgaan opvang asielzoekers (COA) en GGD GHOR Nederland. De taken voor vluchtelingen in gemeenten zijn gelijk aan die voor andere inwoners van Nederland en vallen onder gemeentelijke verantwoordelijkheid.

- Infectieziektenbestrijding- en preventie. De GGD doet aan individuele en collectieve preventie van infectieziekten, naar de richtlijnen van het RIVM. Ook adviseert de GGD het COA bij (mogelijke) infectieziektenuitbraken.



- Tuberculosebestrijding (tbc-bestrijding). Alle asielzoekers en statushouders uit landen waar tbc vaak voorkomt, krijgen bij aankomst in Nederland een verplichte screening. Zij worden de twee jaar daarop elk half jaar uitgenodigd voor een vrijwillige vervolgscreening. Als iemand tbc blijkt te hebben, krijgt hij/zij een behandeling en voeren wij bron- en contactonderzoek uit.
- Inspectie technische hygiënezorg. Elk jaar doen wij een inspectie Technische hygiënezorg (THZ) in de COA-opvanglocaties: ze controleren de voorzieningen op hygiëne. De GGD rapporteert aan het COA en grijpt in waar nodig. Ook is er altijd een inspectie binnen een maand na de opening van een nieuwe COA-opvanglocatie. Ten slotte geeft de GGD hygiëneadvies en -voorlichting aan COA-medewerkers en medewerkers van Gezondheidszorg Asielzoekers.

### **Welk resultaat levert het op?**

Bescherming van de gezondheid door het voorkomen en indien nodig behandelen van infectieziekten.

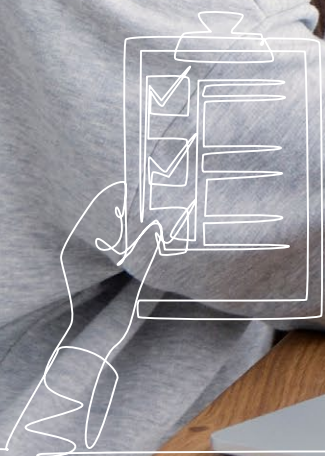
### **Waarom gaan we het doen?**

Bescherming van de volksgezondheid omvat ook de zorg voor asielzoekers en vluchtelingen.





**Geneeskundige  
Hulpverleningsorganisatie  
in de regio (GHOR)**





## Schil 2: Wettelijk verplichte taak gemeente en GR

### Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de regio (GHOR) (schil 2a)

#### Wat willen we bereiken?

Leidinggeven, coördineren en adviseren voor een adequate en efficiënte geneeskundige hulpverlening en het zorgen voor het in stand houden van continuïteit van zorg in crisissomstandigheden. De kwaliteit van het voorbereidende werk komt hier tot uiting.

#### Voor wie doen we het?

- Bestuur VRHM.
- Zorgpartners.

#### Wat is het wettelijk kader?

Wet veiligheidsregio's, Besluit personeel.

GRIP (Gecoördineerde Regionale Opschalings Procedure).

Regionaal Crisisplan (zie [www.vrhm.nl](http://www.vrhm.nl) regionale plannen). AAR, multi-evaluatie proces veiligheidsregio

#### Wat gaan we daarvoor doen?

- In het Regionaal Crisisplan VRHM (RCP) is de operationele structuur vastgelegd voor de multidisciplinaire rampenbestrijding en crisisbeheersing. In het RCP Geneeskundige Zorg zijn de taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden van de geneeskundige zorgprocessen uitgewerkt. Het RCP stelt daarmee kaders voor het functioneren van de hoofdstructuur.
- GHOR heeft een coördinerende rol bij de opschaling van de zorgketen. Tevens heeft zij een regisserende taak bij grootschalige incidenten over de geneeskundige en gezondheidskundige aspecten ervan. De kwaliteit van het voorbereidende werk van GHOR en haar zorgpartners wordt tijdens een inzet zichtbaar.

- GHOR analyseert en/of evalueert alle inzetten monodisciplinair. Zij streeft ernaar ook leerervaringen en verbeteringen te halen en te borgen uit multidisciplinaire evaluaties. GHOR volgt hierbij de afspraken met de VRHM. Verbeteracties komen aan de orde in overleg met de partners en/of operationele functionarissen, worden vervolgens toegepast en gemonitord.

#### Welk resultaat levert het op?

- 95% van het totaal aantal gealarmeerde GHOR-crisisfunctionarissen bij GRIP-inzetten (vanaf GRIP 1) voldoen aan de vastgestelde c.q. wettelijke verplichte opkomsttijden.
- Deelname aan alle evaluaties van VRHM aan operationele inzetten.

#### Waarom gaan we het doen?

Een adequate en efficiënte geneeskundige hulpverlening bij rampen en crises en het zorgen voor het in stand houden van continuïteit van zorg in crisissomstandigheden. De inzet is gericht op het beperken van (volg)schade en een snelle terugkeer naar de normale situatie.





## **Veiligheidsnetwerk: Adviezen vergunningverlening evenementenveiligheid (schil 2a)**

### **Wat willen we bereiken?**

Adviezen over te nemen maatregelen voor beïnvloedbare risico's bij de vergunningverlening publieksevenementen.

### **Voor wie doen we het?**

Lokaal bestuur/gemeenten in de regio Hollands Midden

### **Wat is het wettelijk kader?**

Wet veiligheidsregio's.

Kader evenementenveiligheid VRHM.

### **Wat gaan we daarvoor doen?**

- Gemeenten zijn verantwoordelijk voor de vergunningverlening voor publieksevenementen. Gemeenten zijn verantwoordelijk voor een juiste vergunningaanvraag en voor het uitvoeren van de risicoclassificatie.
- Gemeenten verstrekken gegevens voor het opstellen van de regionale evenementenkalender, zodat overzicht bij de veiligheidsregio ontstaat wanneer en waar (risicovolle) evenementen plaatsvinden.
- Voor reguliere evenementen vraagt een gemeente direct advies aan bij de (lokale) hulpverleningsdienst(en). Het standaardadvies van GHOR staat op haar website. Voor specifieke vragen bij reguliere evenementen kan een gemeente contact opnemen met de adviseur evenementen bij de GHOR.
- Voor risicovolle evenementen vraagt een gemeente een integraal veiligheidsadvies aan bij de evenementencoördinatie van de veiligheidsregio. De evenementencoördinatie zet het verzoek voor deeladviezen uit bij de hulpverleningsdiensten, waaronder de GHOR. GHOR geeft input aan gemeenten en evenementenorganisatoren tijdens periodieke en vooroverleggen en geeft een deeladvies aan de veiligheidsregio.  
Dit advies is afgestemd met relevante zorgpartners (RAV, GGD, MKA, ziekenhuizen, huisartsenposten).

### **Welk resultaat levert het op?**

- >95% van de door VRHM aan de GHOR gevraagde adviezen over vergunningverlening risicovolle evenementen is binnen 10 werkdagen verstrekt.
- Adviezen over vergunningverlening risicovolle evenementen zijn afgestemd met relevante zorgpartners (RAV, GGD, ziekenhuizen, huisartsenposten).

### **Waarom gaan we het doen?**

Het vroegtijdig adviseren ten aanzien van (zorg gerelateerde) veiligheidsaspecten vermindert de kans op het ontstaan van incidenten en van (volg-)schade en optimaliseert de mogelijkheden voor zelfredding en adequate hulpverlening.

## **Veiligheidsnetwerk: Bijdragen advisering VRHM over risicobeheersing (schil 2a)**

### **Wat willen we bereiken?**

Bijdragen aan adviezen over te nemen maatregelen voor beïnvloedbare risico's bij infrastructurele projecten en bestemmingsplannen.

### **Voor wie doen we het?**

Gemeenten in de regio Hollands Midden.

### **Wat is het wettelijk kader?**

Wet veiligheidsregio's. Wetsvoorstel Omgevingswet.

Regionaal Beleidsplan VRHM (zie [www.vrhm.nl](http://www.vrhm.nl) regionale plannen).

Landelijke Handreiking voor GHOR-advies bij gebouwde omgeving.

### **Wat gaan we daarvoor doen?**

- De veiligheidsregio wil een integraal advies geven aan gemeenten voor risicobeheersing van infrastructurele projecten en bestemmingsplannen. Bij voorkeur is VRHM zo vroeg mogelijk betrokken omdat dan invloed mogelijk is op te nemen infrastructurele veiligheidsmaatregelen.
- GHOR levert een deeladvies aan VRHM, dat is afgestemd met relevante zorgpartners (RAV, GGD, MKA, ziekenhuizen, huisartsenposten).
- VRHM coördineert de adviesaanvragen en zorgt voor ontvangst en bespreking van



de deeladviezen van de hulpdiensten, waaronder GHOR. Het werkplan van de Multidisciplinaire Werkgroep Risico Beheersing, waar GHOR aan deelneemt, wordt vastgesteld door het bestuur VRHM.

- Voor GHOR is een goed toepasbare tool voor de advisering beschikbaar.
- Het werkveld is in ontwikkeling, waardoor geen inzicht bestaat in het aantal adviezenaanvragen bij VRHM en als afgeleide het aantal adviezen van GHOR.

### **Welk resultaat levert het op?**

- Afspraken in VRHM-plannen en convenanten zijn consistent met de afspraken met zorgpartners over hun voorbereiding op geneeskundige hulpverlening en zorg continuïteit.
- Bijgedragen aan het integraal adviseren over risicobeheersing van VRHM aan gemeenten.
- Bijgedragen aan het integraal adviseren vanuit VRHM, Politie Eenheid Den Haag, Hecht en de twee Omgevingsdiensten in het kader van de Omgevingswet.

### **Waarom gaan we het doen?**

Het vroegtijdig adviseren ten aanzien van (zorg gerelateerde) veiligheidsaspecten vermindert de kans op het ontstaan van incidenten en van (volg-)schade en optimaliseert de mogelijkheden voor zelfredding en adequate hulpverlening.

## **Veiligheidsnetwerk: Bijdragen aan planvorming en convenanten VRHM (schil 2a)**

### **Wat willen we bereiken?**

Beschikken over actuele en samenhangende regionale plannen en convenanten van de veiligheidsregio, waarbij geneeskundige en gezondheidskundige aspecten een integraal onderdeel vormen van de multidisciplinaire hulpverlening.

### **Voor wie doen we het?**

- Gemeenten in de regio Hollands Midden.
- Crisisfunctionarissen van de veiligheidsregio Hollands Midden.

### **Wat is het wettelijk kader?**

Wet veiligheidsregio's.

Regionaal risicoprofiel VRHM (zie [www.vrhm.nl](http://www.vrhm.nl) regionale plannen). Werkplan Multi Disciplinaire Operationele Planvorming (MDOP) van VRHM.

### **Wat gaan we daarvoor doen?**

- De veiligheidsregio is wettelijk verantwoordelijk voor het regionaal risicoprofiel. GHOR draagt zorg voor afstemming van de afspraken in de planvorming en convenanten van de veiligheidsregio met de afspraken en processen van de zorgpartners.
- GHOR maakt zich sterk voor een integrale benaderingswijze en zoekt naar synergie en samenwerking met haar partners in het veiligheidsdomein.
- GHOR draagt bij aan projecten die tot doel hebben het opstellen van operationele plannen of convenanten van de veiligheidsregio.

### **Welk resultaat levert het op?**

De regio Hollands Midden is voorbereid op bestrijding van rampen en beheersing van crises, ook wat betreft de geneeskundige hulpverlening. Doet een incident zich voor, dan is vastgelegd wat een GHOR-crisisfunctionaris moet doen en waarvoor hij verantwoordelijk is om (volg)schade te beperken en snel terug te keren naar de normale situatie.

### **Waarom gaan we het doen?**

De regio Hollands Midden is voorbereid op bestrijding van rampen en beheersing van crises, ook wat betreft de geneeskundige hulpverlening. Doet een incident zich voor, dan is vastgelegd wat een GHOR-crisisfunctionaris moet doen en waarvoor hij verantwoordelijk is om (volg)schade te beperken en snel terug te keren naar de normale situatie.





## **Veiligheidsnetwerk: Bijdragen aan informatiemanagement VRHM (schil 2a)**

### **Wat willen we bereiken?**

Het efficiënt en effectief organiseren van informatiestromen de organisatie in, binnen de organisatie en de organisatie uit.

### **Voor wie doen we het?**

- Gemeenten in de regio Hollands Midden.
- Crisisfunctionarissen van de veiligheidsregio Hollands Midden.

### **Wat is het wettelijk kader?**

- Wet veiligheidsregio's.
- Regionaal risicoprofiel VRHM (zie [www.vrhm.nl](http://www.vrhm.nl) regionale plannen). Werkplan Multi Disciplinaire Informatievoorziening (MDI) van VRHM.

### **Wat gaan we daarvoor doen?**

- De veiligheidsregio is wettelijk verantwoordelijk voor het delen van informatie tijdens rampen en crises. Crisisbeheersing is gebaat bij zo snel en volledig mogelijk inzicht in de situatie om daarmee processen van verschillende partijen op elkaar af te stemmen. Hiervoor is het noodzakelijk dat alle bij een crisis betrokken partijen elkaar van relevante informatie voorzien. In de veiligheidsregio gebeurt dat in de voorbereiding (koude fase) als ook bij een daadwerkelijk inzet (lauwe en warme fase) op een netcentrische werkwijze. Het principe is dat alle betrokken teams en organisaties zo snel mogelijk informatie met elkaar delen, waardoor een gedeeld en actueel situatiebeeld ontstaat.
- GHOR draagt bij aan de werkgroep Informatiemanagement van de veiligheidsregio. GHOR zorgt voor afstemming van afspraken van de veiligheidsregio met de afspraken en processen van de zorgpartners. GHOR informeert de veiligheidsregio over ontwikkelingen in het zorgdomein en informeert de veiligheidsregio over ontwikkelingen in de crisisbeheersing.

### **Welk resultaat levert het op?**

Deelgenomen aan de multidisciplinaire werkgroep Informatiemanagement van de veiligheidsregio.

### **Waarom gaan we het doen?**

De regio Hollands Midden is voorbereid op de bestrijding van rampen en het beheersing van crises, ook wat betreft de informatievoorziening met betrekking tot geneeskundige hulpverlening. Doet een incident zich voor, dan is vastgelegd wat een GHOR- crisisfunctionaris moet doen en waarvoor hij verantwoordelijk is om (volg-) schade te beperken en snel terug te keren naar de normale situatie.

## **Veiligheidsnetwerk: Bijdragen aan voorbereiding crisishoofdstructuur VRHM (schil 2a)**

### **Wat willen we bereiken?**

Bijdragen aan een vakbekwame crisishoofdstructuur van de veiligheidsregio.

### **Voor wie doen we het?**

- Gemeenten in de regio Hollands Midden.
- Crisisfunctionarissen van de veiligheidsregio Hollands Midden.

### **Wat is het wettelijk kader?**

Wet veiligheidsregio's. Besluit personeel Wvr.

Regionaal crisisplan VRHM (zie [www.vrhm.nl](http://www.vrhm.nl) regionale plannen).

Werkplan Multi Disciplinaire Opleiden Trainen Oefenen (MDOTO) van VRHM.



### **Wat gaan we daarvoor doen?**

De veiligheidsregio is wettelijk verantwoordelijk voor de inrichting van de hoofdstructuur. Deze bestaat uit de meldkamer, één of meer commando's plaats incident, één of meer teams bevolkingszorg, een regionaal operationeel team, en een gemeentelijk beleidsteam of, bij een bovenlokale ramp of crisis: een regionaal beleidsteam.

GHOR is verantwoordelijk voor het leveren van vakbekwame GHOR-crisisfunctionarissen:

- (operationeel) Directeur Publieke Gezondheid
- Algemeen Commandant geneeskundige zorg
- Officier van Dienst Geneeskundig
- Hoofd Informatie geneeskundige zorg
- Hoofd Ondersteuning geneeskundige zorg
- Hoofd Acute Gezondheidszorg
- Hoofd Publieke Gezondheidszorg
- Operationeel Medewerker Actiecentrum.

GHOR draagt bij aan projecten van de werkgroep MDOTO van de veiligheidsregio.

### **Welk resultaat levert het op?**

- De jaarplanning OTO van GHOR is afgestemd op het jaarplan OTO van de veiligheidsregio.
- Deelgenomen aan alle VRHM-evaluaties van hoofdstructuur-oefeningen.
- Deelgenomen aan alle evaluaties van de veiligheidsregio van operationele inzetten.

### **Waarom gaan we het doen?**

De regio Hollands Midden is voorbereid op de bestrijding van rampen en het beheersing van crises, ook wat betreft de vakbekwame crisishoofdstructuur. Doet een incident zich voor, dan is vastgelegd wat een GHOR-crisisfunctionaris moet doen en waarvoor hij verantwoordelijk is om (volg)schade te beperken en snel terug te keren naar de normale situatie.

## **Zorgnetwerk: Relatiebeheer en afspraken zorgpartners (schil 2a)**

### **Wat willen we bereiken?**

Afspraken met zorgpartners over de voorbereiding op hun taken in de geneeskundige hulpverlening en/of hun inzet om de kwaliteit van hun zorgverlening onder alle omstandigheden te garanderen (zgn. continuïteit van zorg).

### **Voor wie doen we het?**

- Acute zorgpartners: RAV, GGD, Meldkamer Ambulancezorg (MKA), ziekenhuizen, traumacentrum, huisartsenposten en –kringen en NRK in de regio Hollands Midden.
- Care organisaties: (koepels van) verpleeghuizen, gehandicaptenzorg, thuiszorg,
- GGZ-instellingen in de regio Hollands Midden.

### **Wat is het wettelijk kader?**

Wet veiligheidsregio's, Wet Toelating Zorginstellingen, Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg, Wet publieke gezondheid, Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg, Tijdelijke Wet ambulancezorg, Wet langdurige zorg, Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg.

Kwaliteitskader Crisisbeheersing en OTO 2.0, Kwaliteitskader Spoedzorgketen.

Regionaal risicoprofiel, regionaal crisisplan, regionaal beleidsplan VRHM

(zie [www.vrhm.nl](http://www.vrhm.nl) regionale plannen).

Convenanten en overeenkomsten tussen bestuur VRHM en zorgpartners.

Herijking van de visie op zorgcontinuïteit, Raad van DPG'en.

### **Wat gaan we daarvoor doen?**

Zorgpartners moeten maatregelen nemen om de kwaliteit van hun zorgverlening onder alle omstandigheden te garanderen, dus ook ten tijde van een ramp of crisis. Een adequate voorbereiding kan bij een ramp of crisis schade beperken. De partners in de acute zorg hebben bovendien een (wettelijke) taak in de geneeskundige hulpverlening.

GHOR bereidt voor, voert uit en monitort actuele schriftelijke afspraken tussen het bestuur VRHM en zorgpartners.

GHOR bevordert aansluiting van de integrale crisisplannen van de ketenpartners op de



plannen van de veiligheidsregio (en vice versa). Overleg vindt plaats met zorgpartners op strategisch, tactisch en operationeel niveau. GHOR wil een blijvend interessant aanbod bieden dat tegemoet komt aan de actuele en veranderende behoefte van zorgpartners in de regio. Voor haar partners organiseert GHOR jaarlijks kennis-bijeenkomsten waarvan één met bestuurders. Met elke partner vindt een jaargesprek plaats, waarin afspraken en samenwerking worden geëvalueerd.

### **Welk resultaat levert het op?**

- Uitvoering van alle afgesproken overleggen met partners.
- Accountgesprekken 1 tot 2 x per jaar met zorgpartners.
- Kennis- en themabijeenkomsten met (care en cure) zorgpartners.
- Een periodieke bestuurlijke rapportage over de mate van voorbereid zijn van de zorgpartners in de regio Hollands Midden die een wettelijke taak hebben in de geneeskundige hulpverlening en over zorgcontinuïteit in de regio Hollands Midden.

### **Waarom gaan we het doen?**

Zorgpartners in regio Hollands Midden zijn voorbereid op het leveren van adequate zorg onder crisissomstandigheden. Een goede voorbereiding vermindert de kans op het ontstaan van incidenten en van (volg-)schade en zorgt voor een snelle terugkeer naar de normale situatie.

## **Bijdragen aan regionale, bovenregionale en landelijke netwerken (schil 2a)**

### **Wat willen we bereiken?**

Afspraken over de zorg verlenen in acute situaties en (meer) samenwerken in veiligheid en zorg, gericht op inhoud en uniforme uitvoering.

### **Voor wie doen we het?**

Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ) West. Belangrijk doel: patiënten de acute zorg krijgen die ze nodig hebben op het juiste moment en op de juiste plek, ook in crisissomstandigheden.

Bovenregionale en landelijke netwerken:

- Netwerk managers GHOR provincie Zuid-Holland
- Netwerk DPG'en provincie Zuid Holland
- Netwerk Acute Zorg West
- Thema gerelateerde netwerken
- Netwerk Informatiemanagement (Veiligheidsberaad)
- Netwerk GGD GHOR Nederland (Raad van DPG'en, overleg managers GHOR, netwerken GHOR-dossiers) Programmacollege GHOR: GHOR-managers, GGD GHOR Nederland, AZN, ministeries V&J, VWS, NRK, RIVM, Brandweer Nederland.

### **Wat is het wettelijk kader?**

Wet veiligheidsregio's. Wet publieke gezondheid.

Kwaliteitskader Crisisbeheersing en OTO 2.0, Kwaliteitskader Spoedzorgketen.

### **Wat gaan we daarvoor doen?**

- GHOR bereidt voor, voert uit en monitort actuele schriftelijke afspraken tussen het bestuur VRHM en zorgpartners.
- GHOR bevordert aansluiting van de integrale crisisplannen van de ketenpartners op de plannen van de veiligheidsregio (en vice versa). Overleg vindt plaats met zorgpartners op strategisch, tactisch en operationeel niveau. Het ROAZ is een belangrijk netwerk hiervoor.
- GHOR neemt deel aan landelijke werkgroepen voor beleidsontwikkeling en conformeert zich zoveel mogelijk aan het landelijk beleid.

### **Welk resultaat levert het op?**

- Bijgedragen aan trainingen en kennisbijeenkomsten van het ROAZ.
- Deelgenomen aan overleggen ROAZ: strategisch ROAZ, tactisch ROAZ en themagroep Crisisbeheersing. Aandacht voor onderwerpen veiligheid - zorg, voor het oplossen capaciteitsknelpunten en gevolgen voor geneeskundige hulpverlening.
- Bijgedragen aan afspraken over interregionale bijstand van omliggende GHOR-regio's en versterken crisisorganisatie GHOR.
- Belangen behartigd voor adequate regionale voorbereiding en uitvoering geneeskundige hulpverlening.
- Bijgedragen aan innovaties, zoals vergroot voorspellend vermogen en verdieping (capaciteiten)analyse van het geneeskundig risicoprofiel.



- Bijgedragen aan (streven naar) uniforme uitvoering op GHOR-dossiers door GHOR-regio's, zoals (verminderde) zelfredzaamheid, zorg continuïteit, evenementen advisering en informatievoorziening.
- Bijdragen aan thema gerelateerde netwerken, zoals over rol GHOR voor
- voorbereiding care instellingen.

### **Waarom gaan we het doen?**

Een voorbereiding van zorgpartners op het leveren van adequate zorg onder crisismomstandigheden. Een goede voorbereiding vermindert de kans op het ontstaan van incidenten en van (volg-)schade en zorgt voor een snelle terugkeer naar de normale situatie.

## **Crisisfunctionarissen GHOR: Parate en vakbekwame crisisorganisatie GHOR (schil 2a)**

### **Wat willen we bereiken?**

Het 24/7 beschikbaar hebben van personen die een crisisfunctie vervullen voor een daadwerkelijk inzet voor GHOR Hollands Midden.

### **Voor wie doen we het?**

- Crisisfunctionarissen GHOR.
- Werkgevers van crisisfunctionarissen GHOR: RAV, GGD, RDOG HM, Veiligheidsregio Rotterdam Rijnmond.

### **Wat is het wettelijk kader?**

Wet veiligheidsregio's, Besluit personeel Crisismodel GHOR, Raad van DPG'en, 2013. Beleidsplan GHOR Hollands Midden.

### **Wat gaan we daarvoor doen?**

- Het Besluit personeel van Wet veiligheidsregio's regelt voor welke functies de GHOR verantwoordelijk is en wat de verplichte opkomsttijden zijn. Van de 7 wettelijke GHOR- functies hebben vier functies een wettelijk verplichte opkomsttijd.
- In het Besluit personeel Wvr en in het crisismodel GHOR zijn landelijke eisen voor de crisisfuncties GHOR vastgelegd. Het crisismodel fungeert alleen in situaties van

opschaling. Het model vergemakkelijkt bovenregionale samenwerking. GHOR vertaalt de landelijke eisen in regionale afspraken.

- Met GGD, RAV, MKA, RDOG en Veiligheidsregio Rotterdam Rijnmond onderhoudt GHOR contacten en heeft afspraken over de beschikbaarheid voor het leveren en inzet van crisisfunctionarissen GHOR. Periodieke evaluatie is onderdeel van deze afspraken.
- GHOR voert een jaarplanning uit voor opleidingen, trainingen en oefeningen van haar crisisfunctionarissen, dat gebaseerd is op de uitgangspunten van het VRHM-werkplan. De uitvoering van de detailplanning wordt continue gemonitord en bijgesteld aan de actualiteit.
- Alle OTO-(deel)activiteiten (tot en met evaluaties) worden vastgelegd in het registratiesysteem AG5.

### **Welk resultaat levert het op?**

- Continuïteit in bezetting en vakbekwaamheid van de GHOR-crisisfuncties.
- > 90% van de GHOR-functionarissen is opgeleid, getraind en geoefend volgens de jaarplanning OTO van de GHOR.
- Deelname aan alle multidisciplinaire evaluaties van oefeningen van de hoofdstructuur.
- Actuele afspraken met GGD, RAV, Veiligheidsregio Rotterdam Rijnmond over het leveren van personeel, over informatie en materieel voor de parate crisisorganisatie van GHOR.

### **Waarom gaan we het doen?**

GHOR is voorbereid voor regie en coördinatie van de geneeskundige hulpverlening en continuïteit van zorg bij een daadwerkelijke inzet. Doet een incident zich voor, dan zijn GHOR-crisisfunctionarissen vakbekwaam in wat zij moeten doen om (volg)schade te beperken en snel terug te keren naar de normale situatie.



**Jeugdgezondheidszorg**





## Schil 2: Wettelijk verplichte taak gemeente en GR

### Prenatale voorlichting en zorg (schil 2a)

#### Welk resultaat levert het op?

Door vroegtijdige voorlichting, ondersteuning en zorg te bieden tijdens de zwangerschap willen wij gezondheidswinst bereiken van aanstaande ouder(s) en hun ongeboren kind.

Zo dragen wij bij aan een zo optimaal mogelijke start van het kind en het (nieuwe) gezin.

#### Voor wie doen we het?

Aanstaande ouders; ouderschap begint vóór de bevalling en de voorbereiding op het ouderschap is belangrijk voor beide ouders. Zwangere vrouwen waarvoor één of meer risicofactoren gelden:

- Vrouwen die ongewenst zwanger zijn geworden.
- Vrouwen die op jonge leeftijd zwanger zijn geworden.
- Niet- westerse allochtone vrouwen.
- Vrouwen met een lage sociaaleconomische status.
- Vrouwen zonder vaste woon- of verblijfplaats, waaronder illegalen.
- Alleenstaande vrouwen.
- Vrouwen/ ouders met een verstandelijke beperking.
- Vrouwen met verslavingsproblematiek of psychiatrische problematiek.

#### Wat is het wettelijk kader hiervoor?

[Wet publieke gezondheid artikel 2h](#)

#### Wat gaan we daarvoor doen?

- Voor alle (aanstaande) ouders: workshop “Ouderschap en hechting met je baby”. De jeugdverpleegkundige geeft (samen met de verloskundige) voorlichting aan ouders over gezonde leefstijl, hechting en voorbereiding op de verzorging van een baby.
- Voor de risicogroepen is het van belang dat zij zo vroeg mogelijk tijdens de zwangerschap aanvullende ondersteuning ontvangen. Deze ondersteuning kan bestaan uit:
  - een prenataal huisbezoek en
  - indien nodig Stevig Ouderschap Prenataal. Wanneer de baby geboren is kan deze steun nog enige tijd doorgaan in het kader van regulier Stevig Ouderschap.

#### Stevig Ouderschap Prenataal

Stevig Ouderschap Prenataal voorziet in maximaal vier prenatale huisbezoeken door de verpleegkundige Stevig Ouderschap die hier speciaal voor is opgeleid.

Verwijzing van cliënten vindt plaats op indicatie van de verloskundige of vanuit de Jeugdgezondheidszorg zelf.

Stevig Ouderschap Prenataal biedt de mogelijkheid om direct na de bevalling de interventie voort te zetten met zes postnatale Stevig Ouderschap bezoeken.

De JGZ draagt bij aan het actieprogramma Kansrijke Start.

#### Welk resultaat levert het op?

Prenatale voorlichting werkt preventief. Als aanstaande ouders goed zijn geïnformeerd en de weg naar hulp en ondersteuning weten te vinden kunnen eventuele problemen voor het kind of het gezin worden voorkómen of in een vroegtijdig stadium worden onderkend en aangepakt.

De kans op een goede start voor hun kinderen is dan zo groot mogelijk.

Daarnaast kunnen aanstaande moeders, die elkaar tijdens de workshop Ouderschap en hechting met je baby leren kennen, een sociaal netwerk opbouwen waar ze anders minder de gelegenheid voor hebben. Met name voor aanstaande moeders bij wie



sprake is van mogelijke risico's, is ondersteuning uit de naaste omgeving belangrijk bij het voorkomen en oplossen van latere problemen.

### Waarom gaan we dat doen?

De relevantie van pre- en perinatale voorlichting en zorg wordt onderstreept door de gevolgen van perinatale problematiek op de lange termijn. Er is veel onderzoek verricht naar de effecten van vroeggeboorte en laag geboortegewicht. Uit dit onderzoek blijkt dat verschillende fysieke problemen, gezondheidsklachten, cognitieve ontwikkelingsachterstanden, psychiatrische ziektebeelden, verminderde sociale competenties en hogere zorgconsumptie hiervan het gevolg te zijn. Amerikaans onderzoek laat zien dat de prenatale zorg bij risicogroepen positieve effecten laat zien namelijk,

- minder vroeggeboorte en een hoger geboortegewicht;
- minder kindermishandeling;
- minder gedragsproblemen door alcohol of drugsgebruik van moeders;
- minder obesitas.

De kosten worden binnen vijftien jaar viervoudig terugverdiend.

Prenatale voorlichting en zorg draagt bij aan het doorbreken van de overdraagbaarheid van de problemen tussen generaties.

## JGZ 0 - 18 jaar (schil 2a)

Deze omschrijving omvat de gehele JGZ 0-18 jaar, extra zorg risico jeugdigen, zorgcoördinatie, [Stevig Ouderschap](#) en [Integrale Vroeghulp](#).

### Wat willen we bereiken?

Het bevorderen, beschermen en bewaken van de gezondheid en de lichamelijke, sociaal-emotionele en cognitieve ontwikkeling van jeugdigen in de leeftijd van -9 maanden tot 18 jaar.

### Voor wie doen we het?

Jeugdigen 0-18 jaar en hun ouders/ verzorgers.

### Wat is het wettelijk kader hiervoor?

[Besluit publieke gezondheid](#)  
[Jeugdwet](#)

### Wat gaan we daarvoor doen?

#### Basispakket JGZ

Iedere jeugdige krijgt het volledige Basispakket JGZ aangeboden.

In het [Landelijk Professioneel Kader](#) staat per ontwikkelingsfase van een kind aangegeven wanneer JGZ-organisaties onderdelen uit het Basispakket JGZ moeten aanbieden.

Bij elk moment van contact maakt de JGZ-professional in overleg met ouders/ jongere een inschatting van de zorgbehoefte met behulp van het model Gezamenlijk

Inschatten Zorgbehoefte (GIZ). [Link naar GIZ](#)

De landelijke professionele JGZ-richtlijnen worden toegepast bij de momenten van contact en het Rijksvaccinatieprogramma (incl. Hieprikscreening gedelegeerd aan de verloskundigen) en de gehoortest bij baby's worden uitgevoerd.

#### Extra zorgbehoefte

- Als er sprake is van een (risico) situatie of probleem, bieden JGZ-professionals extra contactmomenten aan.
- Integrale Vroeghulp (IVH)

JGZ draagt met casemanagement en expertise bij aan Integrale Vroeghulp (IVH). IVH bestaat uit multidisciplinaire netwerken die zorgen voor het vroegsignaleren, diagnosticeren en ondersteunen van problemen rond de ontwikkeling van jonge kinderen.

- Intensievere vormen van extra zorg zijn Bemoeizorg (inzet Gezinsverpleegkundige in de grotere gemeenten) en Stevig Ouderschap/ Stevig ouderschap Prenataal.

#### Verwijzen

De jeugdarts heeft de wettelijke bevoegdheid om rechtstreeks te verwijzen naar jeugdhulp en/of specialistische gezondheidszorg.





### Meldcode

Indien de ouder niet tot een extra zorgconsult bereid is, maar naar inschatting van de medewerker, na overleg met school of huisarts, dringend ondersteuning geboden is, start de JGZ-professional de werkwijze meldcode kindermishandeling aan de hand van het afwegingskader.

### Life Chat

Dit zijn interactieve lessen van één lesuur, ontwikkeld en uitgevoerd in samenwerking tussen Gezondheidsbevordering en onderzoek en Jeugdgezondheidszorg. Het doel van de les is om een klassengesprek over gezondheidsthema's op gang te brengen. De lessen zijn bedoeld voor leerlingen in leerjaar 3 of 4 van het voortgezet onderwijs. Life chat wordt niet standaard op alle scholen aangeboden. Scholen kunnen naar behoefte de lessen aanvragen.

### Signalering spraak taalachterstanden

Binnen de Jeugdgezondheidszorg (JGZ) wordt standaard aandacht besteed aan de spraak- en taalontwikkeling van het kind. Wanneer er twijfels zijn op het gebied van spraak- en taalontwikkeling vindt nader onderzoek plaats en wordt er toegeleid naar andere professionals. Het signaleren en verwijzen van doelgroepkinderen VVE valt binnen de reguliere taken van de Jeugdgezondheidszorg (JGZ). Het stellen van een indicatie, het toeleiden naar VVE plaatsing, monitoring en het afstemmen over VVE met gemeente en voorschoolse voorzieningen zijn aanvullende taken (schil 3).

### Zorgafstemming en deelnemen aan 1 Gezin 1 Plan 1 Regisseur (1G1P1R)

De JGZ-professional schat in afstemming met de jeugdige en zijn ouders of verzorgers in welke zorgverlening nodig is en formuleert gewenste maatregelen ([zie art 5.1](#)). Als er meer hulpverlenende instanties bij een gezin betrokken zijn wordt de aanpak 1Gezin1Plan uitgevoerd.

### Welk resultaat levert het op?

- Bereik van minimaal 95% van de kinderen en extra zorg wanneer nodig.
- Vaccinatiegraad van minimaal 93%.
- (Op) tijd voor elk kind: vroegtijdig signaleren en waar nodig inzetten voorlichting, advies, lichte pedagogische ondersteuning of toeleiding naar zwaardere vorm van hulpverlening.

- Een betere afstemming, samenwerking en snelle uitwisseling van gegevens tussen instellingen.
- Het ondersteunen en versterken van de sociale netwerken in de buurt/school/kinderopvang.

### Waarom gaan we dat doen?

- Jeugdigen groeien gezond en veilig op: functioneren lichamelijk en mentaal zo goed mogelijk, hebben vaardigheden om voor zichzelf te zorgen en een positief toekomstperspectief, zitten lekker in hun vel en kunnen sociaal maatschappelijk participeren (positieve gezondheid).
- Met preventie en lichte begeleiding wordt een beroep op zwaardere zorg voorkomen bij een grote groep kinderen en ouders.
- Preventie van kindermishandeling.
- Preventie van schoolverzuim en schooluitval.

## Rijksvaccinatieprogramma (schil 2a)

### Wat willen we bereiken?

Optimale bescherming tegen onderstaande infectieziektes door middel van vaccinaties volgens het Rijksvaccinatieprogramma (RVP).

Soms betreft het een vaccinatie van zwangeren (kinkhoest, griep), hoofddoel is het kind optimaal te beschermen.

Extra aandacht wordt besteed aan kinderen die niet of onvolledig zijn ingeënt. Deels zijn dit kinderen afkomstig uit het buitenland waar andere vaccinatieschema's werden gevolgd.

Het Rijksvaccinatieprogramma bestaat uit de volgende vaccinaties: in chronologische volgorde.

- Kinkhoest (te starten middels vaccinatie van zwangeren).
- Griep (middels vaccinatie van zwangeren).
- DKTP-Hib-HepB (difterie, kinkhoest, tetanus, polio, haemophilus influenza type b, hepatitis B).
- Pneu (Pneumokokkenziektes).
- BMR (bof, mazelen, rodehond).



- Men-ACWY (meningokokken-types ACWY).
- HPV (humaan papillomavirus).
- Rotavirus (m.i.v. januari 2024).

### Voor wie doen we het?

Alle jeugdigen van 0 tot 18 jaar, dit gebeurt deels door zwangeren te vaccineren.

### Wat is het wettelijk kader hiervoor?

[Wet publieke gezondheid artikel 6b](#)

### Wat gaan we daarvoor doen?

- Kinderen van 0 tot 4 jaar krijgen hun vaccinaties tijdens de reguliere contactmomenten JGZ.
- Jeugdigen vanaf 8 jaar krijgen doorgaans een uitnodiging op naam voor een groepsvaccinatie. Groepsvaccinaties vinden afhankelijk van de cohortgrootte meestal in gehuurde ruimten plaats zoals in sporthallen maar soms ook op het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG).
- Wanneer maatwerk nodig is, kan een individuele afspraak worden gemaakt voor een spreekuur voor 'Inhaal- en bijzonderhedenvaccinaties'.
- Tijdens de contactmomenten wordt besproken of ouders hun kinderen willen laten vaccineren. Ook wordt de vaccinatiestatus nagegaan. Zo nodig wordt een open gesprek gevoerd over de keuze van ouders en jongeren om wel of niet te laten vaccineren.
- Onvolledig gevaccineerde jeugdigen worden tot hun 18e jaar in samenwerking met het RIVM, periodiek actief benaderd en in de gelegenheid gesteld zich te laten vaccineren.
- Registratie van de vaccinatie gebeurt tijdens het vaccinatieconsult; op het vaccinatiebewijs van de gevaccineerde en in het Digitaal kind/jeugdige dossier van de GGD.
- Uitwisseling van deze informatie ten behoeve van de landelijke database van het RIVM vindt plaats met het Landelijk Schakelpunt (LSP), indien ouder/jeugdige daarvoor toestemming geeft. Deze uitwisseling voldoet aan de eisen die de wet AVG stelt.

### Welk resultaat levert het op?

De Jeugdgezondheidszorg streeft naar een vaccinatiegraad van minimaal 93 %.

### Waarom gaan we dat doen?

Gezondheidswinst door een zo hoog mogelijke vaccinatiegraad van de bevolking. Het Rijksvaccinatieprogramma beschermt alle kinderen in Nederland tegen veertien ernstige infectieziekten, waardoor ernstige (en soms blijvende) afwijkingen en/of kans op sterven kan worden voorkomen.

## CJG advies en telefonie (schil 2a)

### Wat willen we bereiken?

Wij willen een laagdrempelige toegang zijn voor (aanstaande) ouders/opvoeders, jongeren en professionals die op zoek zijn naar informatie of die een afspraak willen maken voor een contactmoment bij de Jeugdgezondheidszorg.

### Voor wie doen we het?

Voor (aanstaande) ouders/verzorgers, voor kinderen tot 18 jaar en voor (zorg-) professionals die voor/met kinderen werken.

### Wat gaan we daarvoor doen?

- De telefonische advisering is gekoppeld aan de reguliere telefonie van de Jeugdgezondheidszorg via het Klant Contact Centrum. Er is voor ouders één telefoonnummer voor al hun vragen: de CJG Advies lijn (088-2542384).
- Voor huisartsen en medewerkers van onze ketenpartners zijn wij telefonisch bereikbaar op het nummer 088 - 308 33 42.
- Het beantwoorden van inhoudelijk vragen van ouders via telefoon, via een e-consult of via de chat. Met ingang van 2024 bieden JGZ-organisaties gezamenlijk landelijk uniforme en betrouwbare informatie via [www.GroeiGids.nl](http://www.GroeiGids.nl) (incl. de app.) en [www.Jouwggd.nl](http://www.Jouwggd.nl). Ook bemannen zij gezamenlijk de landelijke chatfunctie hiervan. Lokale informatie blijft via de CJG-websites aangeboden.
- Het inschrijven van deelnemers voor cursussen en het afhandelen van de cursusadministratie.

### **Welk resultaat levert het op?**

- Laagdrempelige bereikbaarheid voor de doelgroep.
- Goede informatie- en afsprakenplanning.
- Laagdrempelige advisering aan ouders, jongeren en (zorg-) professionals.

### **Waarom gaan we dat doen?**

- Om de opvoedvaardigheden van (aanstaande) ouders door laagdrempelige voorlichting en advies te versterken.
- Om laagdrempelig bereikbaar te zijn voor (zorg-) professionals, ouders en jongeren.
- Voor een goede informatie- en afsprakenplanning voor de contactmomenten JGZ en de cursussen vanuit het CJG-cursusbureau.





## Schil 3: Dienst voor één of meerdere gemeente(n)

### Klant Contact Centrum

#### Wat willen we bereiken?

Wij willen een laagdrempelige toegang zijn voor (aanstaande) ouders/opvoeders, jongeren en professionals die op zoek zijn naar informatie of die een afspraak willen maken voor een contactmoment bij de Jeugdgezondheidszorg.

#### Voor wie doen we het?

Voor (aanstaande) ouders/verzorgers, voor kinderen tot 18 jaar en voor (zorg-) professionals die voor/met kinderen werken.

#### Wat gaan we daarvoor doen?

Het Klant Contact Centrum heeft de volgende taken.

- Het wijzigen van afspraken (ook voor vaccinaties JGZ).
- Het doorverbinden met CJG-medewerkers of locaties.
- Het inschrijven van deelnemers voor cursussen en het afhandelen van de cursus-administratie.

#### Welk resultaat levert het op?

- Laagdrempelige bereikbaarheid voor de doelgroep.
- Goede informatie- en afsprakenplanning.

#### Waarom gaan we dat doen?

- Om laagdrempelig bereikbaar te zijn voor (zorg-) professionals, ouders en jongeren.
- Voor een goede informatie- en afsprakenplanning voor de contactmomenten JGZ en de cursussen.

### De Pedagogisch adviseur

#### Wat willen we bereiken?

Ouders voelen zich gesteund in het opvoeden van hun kind (eren) en in het ouderschap waardoor (ernstige) opvoedproblemen en de inzet van zwaardere en intensievere jeugdhulp mogelijk worden voorkomen.

#### Voor wie doen we het?

Voor ouders en/of verzorgers die een extra ondersteuningsbehoefte hebben in het opvoeden van hun kind(eren) in de leeftijd van 0 tot 18 jaar.

Voor JGZ-collega's, leerkrachten, pedagogisch medewerkers in de kinderopvang, maatschappelijk werkers of praktijkondersteuners die de pedagogisch adviseur willen consulteren.

#### Wat gaan we daarvoor doen?

- Uitgangspunt is de vraag die de ouder stelt of het probleem waarbij hulp wordt gevraagd. Samen met de ouder(s) wordt in (een aantal) gesprek(ken) bekeken welke ideeën en mogelijkheden er zijn om het probleem op te lossen. Hierbij wordt aangesloten bij de mogelijkheden van de ouder.
- Zo nodig geeft de pedagogisch adviseur informatie over andere en/of aanvullende steun en hulp en begeleidt de pedagogisch adviseur de ouder naar de meest geëigende hulpverlening.
- Er wordt onder meer vanuit de methodiek van Triple P gewerkt.
- De pedagogisch adviseurs verzorgen themabijeenkomsten en/ of oudercursussen voor ouders en professionele werkers.



### Welk resultaat levert het op?

De pedagogische draagkracht van ouders neemt toe zodat zij ook (eventuele) nieuwe moeilijkheden en uitdagingen in de opvoeding weten te hanteren.

### Waarom gaan we dat doen?

Met deze opvoedingsondersteuning proberen wij ernstige opvoedproblemen en de inzet van zwaardere en intensievere jeugdhulp te voorkomen

Doordat de ouders gewend zijn het CJG te bezoeken met hun kind wordt de ondersteuning door een pedagoog in het CJG als laagdrempelig ervaren.

## Basispreventie flexibel budget

Jeugdgezondheidszorg (JGZ) 0-12 jaar en Jeugdgezondheidszorg 12 jaar en ouder

### Wat willen we bereiken?

- Het bieden van extra zorg en/of ondersteuning die buiten de opdracht van het Basispakket valt.
- Het bieden van zorg en/of ondersteuning die niet volledig wordt gedekt met de financiering vanuit het basispakket.
- Een op maat aanbod, naast de reguliere dienstverlening, van zorg en/of ondersteuning op groepsniveau.
- Kennisdeling met samenwerkingspartners en gemeenten.

Voor wie doen we het?

- (Ouders van) kinderen in de leeftijd van 0-18 jaar met extra ondersteuningsbehoeften die niet binnen de basistaken van de JGZ zijn opgenomen maar ook geen (gespecialiseerde) jeugdhulp vragen.
- (Ouders van) kinderen in de leeftijd van 0-18 jaar met extra ondersteuningsbehoeften waarbij het aanbod van de JGZ niet (volledig) wordt gedekt vanuit het basispakket.
- Gemeenten, scholen en netwerkpartners.

### Wat gaan we daarvoor doen?

- Op gezinsniveau sluiten we via het flexibel budget aan op specifieke ondersteuningsbehoefte(n) en wensen van ouders/jeugdigen. Bijvoorbeeld een kortdurend Triple P traject of extra verzuimbegeleiding.

- Het flexibel budget kan worden ingezet voor extra preventieactiviteiten op scholen.
- Op gemeenteniveau gaan we in op specifieke vragen van gemeenten, scholen en andere partners. Dit kan bijvoorbeeld gaan om de inzet van Jeugdgezondheidsmedewerkers bij de opzet van een lokaal preventieteam, andere niet-cliëntgebonden netwerkoeverleggen zoals Kansrijke Start, samenwerkingsoverleg met wijkteams of het ontwikkelen van interventies.
- Het flexibel budget is opgesplitst in twee doelgroepen: JGZ 0-12-jarigen en JGZ 12 jaar en ouder

### Welk resultaat levert het op?

Het dienstverleningsaanbod sluit aan op de extra ondersteuningsbehoefte van de ouders/jeugdigen.

JGZ-professionals delen hun (medische) expertise en kennis met netwerkpartners en gemeenten (en vice versa) en dragen bij aan het opstellen en realiseren van gezondheidsbeleid voor de doelgroep.

De extra inzet zorg/ondersteuning biedt de mogelijkheid om toe te leiden naar de mogelijkheden van preventie in het sociaal domein.

### Waarom gaan we dat doen?

De basistaken voor de uitvoerende JGZ-professional zijn primair afgestemd op kind gerelateerde taken. Wanneer de expertise van de uitvoerende professional nodig is op beleids- en procesniveau valt dit buiten de basistaken van de Jeugdgezondheidszorg. Het basispakket Jeugdgezondheidszorg omvat het signaleren en verwijzen maar voorziet niet in extra inzet voor een gerichte toeleiding naar een (preventief) vervolg aanbod. Soms is de behoefte aan ondersteuning groter dan de middelen beschikbaar vanuit het basispakket.

In de ondersteuning, hulp en zorg aan jeugdigen en gezinnen wordt uitgegaan van:

- demedicaliseren, ontzorgen en normaliseren door onder meer bij te dragen aan het versterken van het opvoedkundig klimaat in gezinnen en
- eerder de juiste hulp op maat regelen om het beroep op dure gespecialiseerde hulp te verminderen.



## Preventieve Logopedische Zorg

### Wat willen we bereiken?

Gelijke kansen voor alle kinderen op het gebied van spraaktaalontwikkeling waardoor kinderen zich zo goed mogelijk kunnen ontplooiën op het gebied van onderwijs, schoolmaatschappelijk functioneren en latere carrière.

### Voor wie doen we het?

- Kinderen van 0-12 jaar.
- Ouder(s)/ verzorger(s) van kinderen 0-12 jaar.
- Leerkrachten, remedial teachers en intern begeleiders van het basisonderwijs.

### Wat gaan we daarvoor doen?

De JGZ-logopedist is werkzaam op de CJG-locaties, de kinderopvang en de reguliere basisscholen.

Op verschillende locaties voeren de JGZ-logopedisten onderstaande werkzaamheden uit.

Vroegtijdig opsporen en signaleren van kinderen met problemen op het gebied van stem, spraak, taal, gehoor en monddrag.

- Uitvoeren van het logopedisch spreekuur: eerste fase diagnostiek. (Eenmalig oudergesprek voor kinderen met een lichte afwijking die mogelijk nog spontaan corrigeert of op dit moment nog geen probleem oplevert).
- Vroeg signaleren en het uitvoeren van peuterobservaties binnen de kinderopvang.
- Vroeg signaleren binnen het basisonderwijs; Screenen van alle kinderen in het reguliere basisonderwijs in de maand dat ze 5 jaar worden.
- Evaluatie VVE (vroeg- en voorschoolse educatie) bij 4,5 en 6 jaar.
- Uitvoeren van onderzoek op indicatie van kinderen uit groep 1 tot en met 8.
- Logopedische consultatie is op aanvraag mogelijk voor leerlingen van het voortgezet onderwijs.
- Informeren en adviseren van leerkrachten, remedial teachers en intern begeleiders over de ondersteuning die zij kunnen geven aan het kind met logopedische problemen.
- Geven van voorlichting, informatie en advies gericht op het collectief.

Bovenstaande werkzaamheden zijn onderverdeeld in twee pakketten:

Pakket 1: logopedisch spreekuur, spraak-taalscreening 5-jarigen en onderzoek op indicatie.

Pakket 2: peuterobservatie en evaluatie VVE (vroeg- en voorschoolse educatie) bij 4, 5 en 6 jaar.

Het is mogelijk om of alleen pakket 1 of beide pakketten 1 + 2 af te nemen.

### Welk resultaat levert het op?

- Minder ernstige stoornissen op het gebied van stem, spraak, taal, gehoor en monddrag.
- Betere communicatieve vaardigheden van het kind.
- Betere cognitieve, sociale en emotionele ontwikkeling van het kind.

### Waarom gaan we dat doen?

Ongeveer 5% van de kinderen heeft een taalontwikkelingsstoornis (TOS). Dit is een blijvende ontwikkelingsstoornis. Het is belangrijk dat kinderen met TOS zo snel mogelijk gesignaleerd worden en de taal- en spraakontwikkeling zo goed mogelijk gestimuleerd wordt. De taal- en spraakontwikkeling is namelijk het sterkst tot ongeveer het zevende levensjaar. Interventies na die leeftijd hebben minder effect.

Tijdige signalering en aanpak van andere spraak-taalstoornissen kan uitstroom naar speciaal onderwijs, voortijdige schooluitval, gedragsproblemen, afwijkende gebitsstand en daarmee hoge kosten voorkomen.

## JGZ Advisering m.b.t. vrijstelling van leerplicht

### Wat willen we bereiken?

Advisering aan Leerplicht (Leerrecht) inzake de (on)mogelijkheid van leerplichtigen om onderwijs te volgen vanuit medische en/of psychosociale problematiek.





### Voor wie doen we het?

Leerplichtigen (en hun ouders) die aangeven om gezondheidsredenen niet in staat te zijn om onderwijs te volgen waarbij de gemeentelijke afdeling Leerplicht nader onderzoek wenselijk acht. Afdeling Leerplicht besluit in reactie op verzoek van ouders tot vrijstelling of nader onderzoek nodig is.

### Wat gaan we daarvoor doen?

- Op verzoek van de Afdeling Leerplicht gaat JGZ nader onderzoek uitvoeren.
- GGD-jeugdarts spreekt vervolgens leerplichtige, ouders, behandelaars en samenwerkingsverband PO/VO (primair onderwijs en voortgezet onderwijs). Waar nodig wordt ook de betrokken school van leerplichtige jongere gesproken.
- Op basis van eigen onderzoek en advies betrokken instanties wordt advies uitgebracht aan leerplicht.
- Basis van elk advies is het benoemen van hoe schoolbezoek wel gerealiseerd kan worden zodat het aantal vrijstellingen tot een minimum beperkt wordt.

### Welk resultaat levert het op?

- Onafhankelijk advies inzake belastbaarheid leerplichtige.
- Verbinding sociaal medische kennis vanuit jeugdgezondheidszorg aan wettelijke taken inzake uitvoering leerplichtwet.

### Waarom gaan we dat doen?

- Vergroten kansen van iedere jeugdige op het volgen van onderwijs.
- Beperken van schooluitval.

## Voor en vroegschoolse educatie

### Wat willen we bereiken?

Doelgroep kinderen krijgen op tijd een indicatie voor VVE, worden tijdig toegeleid naar een VVE voorziening en de voortgang van de spraak-taalontwikkeling wordt gemonitord.

### Voor wie doen we het?

Voor- en vroegschoolse educatie (VVE) is bedoeld voor peuters en kleuters met een risico op een onderwijsachterstand. Gemeenten bepalen welke kinderen in aanmerking komen voor VVE in hun gemeente. Gemeenten stellen hiervoor een doelgroep definitie op. Op basis van deze doelgroep definitie geeft de JGZ een VVE indicatie af en leidt de JGZ de peuters toe naar een VVE voorziening.

### Wat gaan we daarvoor doen?

Vroeg signaleren en verwijzen vallen onder de reguliere taken van de JGZ. Indiceren, toeleiden en monitoren zijn aanvullende taken.

#### Indiceren

Voor een deel van de doelgroepkinderen is extra tijd nodig van de jeugdverpleegkundigen om tot een (mogelijke) indicatiestelling te komen (een check of het kind voldoet aan de criteria die de gemeente opgesteld heeft).

#### Toeleiden

Voor een deel van de geïndiceerde kinderen is extra inzet nodig om kinderen toe te leiden naar de juiste VVE plek (bijvoorbeeld bij moeilijk bereikbare kinderen, bij een taalbarrière e.d.).

(NB: Indicatiestelling en toeleiding kunnen ook uitgevoerd worden door een door de gemeente georganiseerd VVE coördinatiepunt)

#### Monitoren

- Opstellen van rapportages over indicaties en aanmeldingen bij VVE-aanbieders.
- Monitoren aan de hand van de Peutermonitor (indien aanwezig binnen de gemeente).

#### Afstemmen

Met de voorschoolse voorzieningen en de gemeente over beleid en proces.







### Waarom gaan we dat doen?

De JGZ ziet zo'n 95% van de peuters en kan vroegtijdig signaleren of een peuter risico loopt op een (taal-) achterstand. Omdat de JGZ de peuters al in beeld heeft wordt indicatiestelling en het toeleiden naar een VVE voorziening als een natuurlijk/ laagdrempelig proces ervaren door de ouders.

## Huisbezoek bij kinderen van 18 maanden

### Wat willen we bereiken?

Ouders voelen zich gesteund in het ouderschap. Mogelijke zorgen en problemen worden vroegtijdig gesignaleerd en het risico op opvoedproblemen wordt verkleind. Door het observeren van de peuter in de thuissituatie krijgt de Jeugdgezondheidszorg een goed beeld van de leefomgeving van de peuter en van de interactie tussen ouder(s) en peuter in de thuissituatie.

### Voor wie doen we het?

- Voor ouders en verzorgers met een eerste kind in de leeftijd van 18 maanden.
- Voor ouders van een kind in de leeftijd van 18 maanden waar de ouders aangeven behoefte te hebben aan een extra huisbezoek.
- Voor ouders en verzorgers van een tweede of volgend kind waar de JGZ een extra huisbezoek wenselijk vindt.

### Wat gaan we daarvoor doen?

Jeugdverpleegkundigen bespreken aan de hand van de [GIZ](#) (gespreksmethodiek Gezamenlijk Inschatten Zorgbehoeften) de afgelopen periode.

De JGZ spreekt bij voorkeur met beide ouders/verzorgers af, in de thuissituatie van het kind.

Ouders kunnen vragen stellen en er wordt samen met de ouders besproken wat zij de komende periode qua ontwikkeling kunnen verwachten.

Wat vraagt een peuter van de ouders en hoe kunnen zij hierop inspelen? Welke invloed heeft het hebben van een kind op de relatie met je partner?

Zowel de gezondheid en het welzijn van het kind als de gezins- en omgevingsfactoren komen daarbij aan bod.

Hebben ouders een netwerk waar zij steun van ervaren? Kunnen ze voldoende rondkomen en de kinderen datgene bieden wat hun groei en ontwikkeling vraagt? Weten de ouders waar ze informatie kunnen vinden?

Belangrijke thema's kunnen extra onder de aandacht worden gebracht.

Bijvoorbeeld het belang van voorlezen/stimuleren van de spraak-taalontwikkeling, de verwachtingen die de ouders hebben van het kind, een gezonde leefstijl van de peuter (preventie overgewicht), het stellen van grenzen, zindelijkheid, de impact van stress en/of langdurige krappe financiële situatie op zichzelf en de opvoedingsrelatie.

Met de gemeente worden afspraken gemaakt over de (gezondheids-)thema's waar de gemeente tijdens het huisbezoek extra aandacht aan wil laten besteden.

### Waarom gaan we dat doen?

Ouders worden gesteund en bekrachtigd in hun ouderschap en geholpen bij hun vragen.

Mogelijke risico's of belemmeringen worden eerder zichtbaar en bespreekbaar gemaakt. Dit maakt vroegtijdig ingrijpen/ondersteunen mogelijk waardoor er, naar verwachting, minder beroep gedaan hoeft te worden op gespecialiseerde zorg en ondersteuning.

## Huisvesting(slasten) JGZ

### Wat willen we bereiken?

We streven ernaar dat ouders/verzorgers die een consultatiebureau in een Centrum voor Jeugd en Gezin bezoeken, zich welkom en vrij voelen om hun ervaringen en vragen met betrekking tot het opgroeien en opvoeden van hun kinderen te bespreken. De JGZ wil haar diensten en zorg laagdrempelig en klantvriendelijk aanbieden.

### Voor wie doen we het?

De Jeugdgezondheidszorg heeft als taak alle jeugdigen en hun ouders te begeleiden in de groei en ontwikkeling van hun kind.



### **Wat gaan we daarvoor doen?**

Elke gemeente in de regio draagt de lasten van de huisvesting JGZ in de eigen gemeente. Dit omdat de oplossingen voor huisvesting van JGZ in de Centra voor Jeugd en Gezin per gemeente anders zijn.

Gemeenten kunnen ervoor kiezen om zelf de huisvesting te beheren en zelf alle lasten direct te betalen. De huisvesting wordt in dat geval 'om niet' door de gemeente beschikbaar gesteld aan Hecht.

Echter, is Hecht vaak huurder van een locatie en organiseert Hecht de bijbehorende zaken als schoonmaak, onderhoud en dergelijke.

Hecht stelt in het begin van het jaar een begroting op voor de huisvestingslasten JGZ per gemeente. Deze wordt toegestuurd naar de ambtenaar Jeugd met het verzoek om toetsing van de begroting. Vervolgens factureert Hecht een voorschotbedrag op basis van de begroting.

Gedurende het jaar wordt bijgehouden wat Hecht aan huisvestingslasten betaalt. Na afloop van het kalenderjaar wordt afgerekend op basis van de werkelijke lasten. Hecht rekent een kostenvergoeding voor de administratie en beheer van 5% van de huisvestingslasten per gemeente.

Huisvestingslasten omvatten de posten: huur-, gas-, water-, licht-, schoonmaak- en overige aan het gebouw gebonden servicekosten. En eventuele lokale belastingen, kosten voor deelname in een beheersstichting voor een locatie en kosten klein onderhoud.

### **Welk resultaat levert het op?**

De optimale toegankelijkheid van een Centrum voor Jeugd en Gezin dan wel het consultatiebureau wordt vertaald in een fysieke vormgeving, die er uitnodigend, alledaags en vrolijk uit ziet. Het is voor zowel de klant als de professional een plezier om erin te stappen, ook als men niet direct een vraag heeft en alleen informatie zoekt. Men kan er gewoon eens 'rondneuzen' en informatie halen zonder afspraak met een CJG-medewerker.

### **Waarom gaan we dat doen?**

Eenieder ervaart op sommige momenten stress in zijn of haar leven. Zowel de houding en gedrag van een professional als de inrichting van een consultatiebureau kunnen bijdragen aan het verminderen van stress. Dat noemen we stress-sensitief werken. De komende jaren willen we hier, bij geplande aanpassingen van consultatiebureaus, op aansluiten door bijvoorbeeld zachtere verlichting en gebruik van pastelkleuren en planten.



## Schil 4: Dienst voor andere opdrachtgevers

### Opleiding Arts Maatschappij en Gezondheid (M+G)

#### Wat willen we bereiken?

Hecht wil als opleidingsinstelling een betere aansluiting realiseren tussen opleiding, praktijk en beleid, met als resultaat adequaat geschoolde artsen voor de publieke gezondheidszorg in het werkgebied. Sinds 9 oktober 2023 is Hecht erkend als opleidingsinstelling voor het specialisme Maatschappij en Gezondheid en de profielen infectieziektebestrijding en jeugdgezondheidszorg voor onbepaalde tijd.

#### Voor wie doen we het?

Hecht beoogt kennisontwikkeling, kennisdeling en kennistoepassing te bevorderen die relevant is voor de praktijk. Daarmee zijn inwoners verzekerd van goede en doelmatige publieke gezondheidszorg.

#### Wat gaan we daarvoor doen?

- Hecht faciliteert opleidingsvoorzieningen voor artsen Maatschappij en Gezondheid (M+G) binnen haar werkgebied. Het betreft de (1e fase) profielen infectieziektebestrijding, jeugdgezondheidszorg, forensische geneeskunde, vertrouwensartsen en de opleiding voor de 2e fase arts M+G.
- De arts in opleiding tot specialist (AIOS) wordt gedetacheerd bij Hecht en krijgt begeleiding van een opleider (en bij 1e fase een begeleider) voor het leren in de praktijk. Hecht heeft hiervoor erkende opleiders en begeleiders in dienst.
- Hecht werkt samen met TNO en de NSPOH, opleidingsinstituten die het theoretische deel van de opleiding verzorgen en die als zodanig door de Registratiecommissie Geneeskundig Specialisten zijn erkend.

De arts in opleiding is niet meer in dienst bij Hecht (na 2023 ook de nieuwe 2e fase AIOS niet meer), maar in dienst bij [SBOH](#) met een eigen CAO. Dit is het zogeheten landelijk werkgeverschap.

#### Welk resultaat levert het op?

- Up-to-date publieke gezondheidszorg.
- Adequaat opgeleide artsen.
- Het houdt de organisatie scherp.
- Stijging van het ambitieniveau (stilstand is achteruitgang).
- Aansluiting bij landelijke netwerken.
- De mogelijkheid voor artsen om dóór te ontwikkelen.

#### Waarom gaan we dat doen?

Hecht heeft een maatschappelijke en medische verantwoordelijkheid om landelijk op te leiden voor de opleiding arts M+G, om zo de instroom van (jonge) professionals te stimuleren en het opleidingsniveau te verhogen. Dit is essentieel vanwege het tekort aan opgeleide artsen M+G en de ontwikkelingen in de maatschappij.

### Externe vertrouwenspersoon scholen

#### Wat willen we bereiken?

Ouders/verzorgers en leerlingen voelen zich ondersteund en gehoord in het doorlopen van de stappen in de klachtenprocedure in geval van machtsmisbruik op een school.

#### Voor wie doen we het?

Ouders en leerlingen van de schoolbesturen met een contract voor de Externe Vertrouwenspersoon.

#### Wat gaan we daarvoor doen?

Hecht biedt de dienst Externe Vertrouwenspersoon aan schoolbesturen uit onze regio aan. Voor een bepaald bedrag per 100 leerlingen (dit bedrag wordt elk jaar aangepast) kunnen scholen ons als Externe Vertrouwenspersoon opnemen in hun klachtenregeling. Dat betekent dat ouders de Externe Vertrouwenspersoon kunnen benaderen als ze zich zorgen maken over een situatie op de school van hun kind.





Ook kan de Externe Vertrouwenspersoon worden benaderd door de interne vertrouwenspersonen voor (casuïstiek)overleg.

De Externe Vertrouwenspersoon is de begeleider van de ouders/verzorgers. Zij luistert, geeft uitleg en/of advies over de mogelijk te nemen stappen binnen de klachtenprocedure. Zo nodig schuift de Externe Vertrouwenspersoon aan bij een gesprek met school en/of het bestuur.

De coördinator van de Externe Vertrouwenspersoon kan schoolbesturen die een contract hebben ondersteunen bij het organiseren van een scholing voor hun interne vertrouwenspersoon.

### **Waarom gaan we dat doen?**

De inzet van de Externe Vertrouwenspersoon draagt bij aan meer sociale veiligheid op scholen doordat leerlingen en ouders bij de Externe Vertrouwenspersoon terecht kunnen, wanneer zij met de medewerkers van school niet tot een oplossing kunnen komen.

## **Preventie en schoolverzuim mbo**

### **Wat willen we bereiken?**

Bijdragen aan het terugdringen van ziekteverzuim waardoor mbo-studenten een beter toekomstperspectief hebben.

### **Voor wie doen we het?**

Leerlingen op het mbo vanaf 18 jaar. Deze dienst is beschikbaar voor leerlingen op mbo-scholen die deze dienst afnemen. Bij zorgwekkend ziekteverzuim wordt de student, door school, doorverwezen naar de jeugdgezondheidszorg.

### **Wat gaan we daarvoor doen?**

De jeugdgezondheidszorg kan handelingsgerichte adviezen geven en oplossingen aandragen aan studenten, ouders en school ten aanzien van het zorgwekkend ziekteverzuim. Het doel is om het verzuim te beperken en de student waar mogelijk aan het onderwijs te laten deelnemen.

### **Taken jeugdgezondheidszorg**

- Verzuimbegeleiding: de jeugdgezondheidszorg denkt mee in het begeleiden van het verzuim, in een zo vroeg mogelijk stadium.
  - gesprekken met student/ouders.
  - inventarisatie en analyse van de problematiek;
  - begeleiding student en ouders in het ziekteverzuim;
  - consultatie zo nodig, met toestemming van student van verschillende instanties en behandelaars;
  - advisering student, eventueel ouders en school en
  - onderhoudt korte lijnen met de netwerkpartners.

### **Welk resultaat levert het op?**

- Op het mbo is er aandacht voor de preventie van schoolverzuim.
- De JGZ wordt als adviseur tijdig ingeschakeld.
- Het aantal studenten dat verzuimt neemt af.
- Studenten verzuimen minder lang.

### **Waarom gaan we dat doen?**

Mbo-studenten verzuimen vaker dan andere studenten. De ondersteuning voor ziekteverzuim vanuit de jeugdgezondheidszorg draagt bij aan het terugdringen van ziekteverzuim en vergroot de kans dat studenten de opleiding afmaken waardoor deze studenten een beter toekomstperspectief hebben.

## **Publieke gezondheid voor asielzoekers**

### **Wat willen we bereiken?**

De jeugdgezondheidszorg heeft de taak een gezonde en veilige ontwikkeling van de jeugdigen te bevorderen en te borgen.

### **Voor wie doen we het?**

Alle asielzoekerskinderen in de leeftijd van 0-18 jaar in de centrale opvang.



### **Wat gaan we daarvoor doen?**

Begin 2019 hebben COA en GGD GHOR Nederland overeenstemming bereikt over de uitvoering van de Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers (PGA). Het nieuwe contract gaat in op 1 januari 2019 en eindigt 31 december 2022, met de mogelijkheid om twee keer één jaar te verlengen. In oktober 2023 is het contract met 1 jaar verlengd tot 1 oktober 2024.

Hieronder staan de afspraken gemaakt met het COA (Centraal Orgaan opvang Asielzoekers) over de uitvoering van de jeugdgezondheidszorg (JGZ) in het kader van de publieke gezondheidszorg asielzoekers (PGA). Vanaf 2019 wordt de JGZ uitgevoerd op alle opvanglocaties van het COA, met uitzondering van de COL (Centrale Ontvangst locatie). In bijlage 1 van de [hoofdovereenkomst PGA](#) 2019-2022 staat beschreven wat is afgesproken met het COA over de uitvoering van de JGZ.

De contactmomenten JGZ voor de asielzoekerskinderen komen overeen met de contactmomenten in het reguliere basispakket JGZ aangevuld met een aantal specifieke activiteiten om de JGZ te starten en de asielzoekerskinderen in beeld te krijgen en te houden.

Voor asielzoekerskinderen, inclusief alleenstaande minderjarige vreemdelingen (amv), in de leeftijd van 0 tot 18 jaar omvat het basispakket JGZ-asielzoekerskinderen 0-18 jaar onder andere:

#### **Contactmomenten voor de intake JGZ:**

- De verpleegkundige intake
- Het medisch onderzoek inclusief het starten van het rijksvaccinatieprogramma (RVP).
- Uitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma
- Contactmomenten op indicatie
- Periodieke gezondheidsonderzoeken op basis van leeftijd van het kind

### **Welk resultaat levert het op?**

Inzicht in de gezondheidssituatie en gezondheidsgeschiedenis van het kind inclusief de vaccinatiestatus en -opdracht opgeslagen in het digitaal/ integraal dossier JGZ.

Start van de jeugdgezondheidszorg conform de landelijke norm.

Beschermde asielzoekerskind en een goede vaccinatiegraad van de groep/ bevolking.

Bereik starten basisimmunisatie binnen 3 maanden na aankomst in Nederland/ COA-opvang.

Een systematisch vastgestelde gezondheidssituatie, signalen ten aanzien van gezondheids- bedreigingen; voorlichting/informatie en adviezen ter verbetering of behoud van de gezondheid. Een passende verwijzing naar een (zorg)ketenpartner of hulpverlener 1e of 2e lijn. Een goed afgestemde en efficiënte zorg voor het asielzoekerskind en de alleenstaande minderjarige vreemdeling.



## Regionale Ambulancezorgvoorziening Hollands Midden







## Schil 2: Wettelijk verplichte taak gemeente en GR

### Regionale Ambulancezorgvoorziening Hollands Midden (schil 2a)

#### Wat willen we bereiken?

De RAV biedt ambulancezorg aan hen die deze (mobiele) zorg nodig hebben in de veiligheidsregio Hollands Midden. Het niveau van de zorg wordt zoveel mogelijk afgestemd op de zorgvraag en geleverd in samenwerking met haar ketenpartners. De RAV is een prehospital zorgaanbieder, die globaal vier producten biedt.

- Paraatheid.
- Telefonische zorg (C1 en C2 in het nieuwe urgentiemodel).
- Mobiele zorg zonder vervoer.
- Mobiele zorg met vervoer.

#### Voor wie doen we het?

Iedereen die zich in Hollands Midden bevindt, behoort tot de doelgroep van de RAV.

#### Wat is het wettelijke kader hiervoor?

[Wet toetreding zorgaanbieders](#)

[Wet ambulancezorgvoorzieningen](#)

De RAV is op grond hiervan, als enige vergunninghouder, gerechtigd om ambulancezorg in de regio te (laten) verlenen. Het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) bepaalt in opdracht van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport hoeveel paraatheid per dagdeel door de RAV geleverd dient te worden. Ambulancezorg wordt volledig gefinancierd door de zorgverzekeraars, die gehouden zijn aan de beleidsregels die hiervoor worden opgesteld door de Nederlandse Zorgautoriteit.

[Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen 2018](#)

Als zorginstelling overlegt de RAV regelmatig met een cliëntenraad, waarin de inspraak van inwoners op basis van de Wet medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen (WMCZ 2018) is geregeld.

#### Wat gaan we daarvoor doen?

De RAV levert het complete product ambulancezorg. Dit begint met een melding die binnenkomt op de meldkamer en eindigt met de overdracht van de zorg aan een ketenpartner of het geven van zelfzorgadvies.

De Meldkamer Ambulancezorg Hollands Midden (MKA) is onderdeel van de RAV. Deze meldkamer is gevestigd in de Landelijke Meldkamer Samenwerking, locatie 'de Yp'. De centralisten op de Meldkamer Ambulancezorg Hollands Midden verwerken meldingen die binnenkomen via 112 en rechtstreeks vanuit de zorgketen.

Als een zorgvraag door de meldkamer afgehandeld kan worden zonder inzet van een ambulance, dan kan de meldkamer de zorg overdragen aan huisartsen, de GGZ of de thuiszorg of kan de centralist een zelfzorgadvies afgeven.

De RAV is aangesloten bij het NAZW (Netwerk acute zorg west) en de bijhorende netwerken georganiseerd in de subregio's: Transmuralis (Zuid Holland Noord) en 'Gedeelde zorg' (Midden-Holland). In het belang van de juiste zorg op de juiste plaats door de juiste zorgverlener, wordt in de toekomst de samenwerking tussen deze partners verder versterkt en verbeterd. Dit zorgt voor verdere doorontwikkeling van de zorgcoördinatie.

De Meldkamer Ambulancezorg Hollands Midden (MKA) kan verschillende soorten ambulancezorg-eenheden inzetten.

- Spoedambulances (hoog-complexe zorg).
- Ambulances voor laag- en midden-complexe zorg.
- Solo-eenheden die kunnen bestaan uit Rapid Responders, Physician Assistants of Verpleegkundig specialisten.

De Physician assistants en Verpleegkundig specialisten kunnen vanuit een zelfstandige bevoegdheid meer medische zorg ter plaatse bieden.

De RAV heeft verdeeld over de veiligheidsregio ambulances gepositioneerd op 3 hoofdstandplaatsen en 6 satellietposten. Vanuit deze locaties worden ambulancezorg-



eenheden naar zorgvragers gestuurd door de Meldkamer Ambulancezorg. De onvoorspelbaarheid van de zorgvraag maakt dat er een minimale hoeveelheid ambulancezorg beschikbaar moet blijven. De meldkamer zorgt bij schaarste voor een optimale spreiding van de resterende beschikbare ambulancezorg over de regio. Voor de grenzen van regio Hollands Midden en voor extra ondersteuning over en weer, heeft de RAV burenhulpafspraken gemaakt met de omliggende regio's Kennemerland, Amsterdam, Utrecht, Rotterdam en Haaglanden.

Daarnaast heeft de RAV afspraken met de Veiligheidsregio Hollands Midden over de inzet bij reanimaties van Brandweer First Responders. Ook heeft de RAV afspraken met de stichting HartslagNu over de inzet van burgerhulpverleners.

### **Welk resultaat levert het op?**

Jaarlijks maakt de RAV afspraken met de zorgverzekeraars over de te behalen resultaten. Aspecten ter verantwoording daarbij zijn.

- De te leveren paraatheid.
- De prestaties onder de A0, A1 en A2 urgentie.
- De wachttijden bij planbaar vervoer.
- Ketenprestaties met betrekking tot tijdkritische aandoeningen.

De huidige wettelijke norm is achterhaald. Op dit moment is de norm dat gemiddeld bij 95% van de inzetten met een A1 urgentie de ambulancezorg binnen 15 minuten ter plaatse moet zijn. Door de introductie van een nieuw urgentiemodel in 2024 en de totstandkoming van het landelijke kwaliteitskader, wordt de focus verlegd naar een zorginhoudelijke, kwalitatieve normering.

### **Waarom gaan we dat doen?**

De inwoner in Hollands Midden kan dan rekenen op goede zorg vanuit de meldkamer en de ambulance. De inwoner krijgt ambulancezorg op maat en/of wordt zorgvuldig overgedragen aan een andere zorgverlener binnen de zorgketen.



Het Zorg en Veiligheidshuis







## Schil 2: Wettelijk verplichte taak gemeente en GR

### Meldpunt Zorg en Overlast (schil 2a)

#### Wat willen we bereiken?

Mensen toeleiden naar passende zorg door te fungeren als Regionaal Meldpunt Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ) en Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvggz) en voor signalen en meldingen van inwoners en hulp- en dienstverleners, die zich ernstig zorgen maken over iemand in hun omgeving: volwassenen en/of gezinnen. Waarbij we

- Informatie en advies bieden aan melders
- Als het nodig is onderzoek doen en toeleiden naar passende hulpverlening en daarbij eventueel procesregie leveren.
- Onderzoek doen naar de noodzaak tot verplichte zorg, waarbij als aan de criteria wordt voldaan, als uiterst middel een verzoek tot aanvraag zorgmachtiging wordt ingediend.

#### Voor wie doen we dat?

Kwetsbare inwoners/gezinnen die veel problemen hebben, maar desondanks niet de hulp krijgen die nodig is. Omdat men stappen niet kan of wil zetten (zorgmijding), het ontbreken van passend aanbod (zorgmissers) of door een verstoorde hulpverlenersrelatie (zorgverlamming). Door de stapeling van problemen en het ontbreken van hulp is er een groot risico op maatschappelijke teloorgang. Naast omstanders en (professioneel) betrokkenen trekken doorgaans aan de bel. Het Meldpunt is er voor alle inwoners, professionals en hulp- en dienstverlenende instellingen in de regio Hollands Midden.

#### Wat is het wettelijke kader hiervoor?

##### • [Wet maatschappelijke ondersteuning](#)

In het bijzonder de taken vallend onder Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (zie memorie van toelichting Wmo, pagina 98).

##### • [Wet Verplichte Geestelijke Gezondheidszorg](#)

De gemeentelijke taken vallend onder paragraaf 1, Hoofdstuk 5.

Ten aanzien van de OGGZ taak wordt de komende jaren reparatie wetgeving verwacht, die onder andere betere grondslag moet bieden voor gegevensuitwisseling in de OGGZ. Dit Wetsvoorstel Aanpak meervoudige problematiek sociaal domein (Wams) gaat in 2024 naar de Tweede Kamer.

#### Wat gaan we daarvoor doen?

Het Meldpunt werkt voor de regio Hollands Midden en is dagelijks bereikbaar van 8:30 – 17:00 uur voor inwoners en professionals. Voor signalen buiten kantoortijd werken we samen met de bereikbaarheidsdienst van Kwadraad Maatschappelijk Werk.

Het team bestaat uit Procesregisseurs en Medewerkers Wvggz, die opgeleid zijn als maatschappelijk werker of verpleegkundige met ruime ervaring in de (O)GGZ en Verslavingszorg.

Het Meldpunt werkt regionaal en daarnaast is er in iedere gemeente een lokaal netwerk met professionals die werken voor deze doelgroep. Er is structureel overleg over de acties en coördinatie in de casuïstiek (zogenaamd bemoeizorg-overleggen of zorgnetwerken). Het Meldpunt is een spin in het web op het snijvlak sociaal domein, zorg en veiligheid.

Het Meldpunt werkt met een vaste aanpak: outreachend werken, integrale analyse op alle levensdomeinen, aansluiten bij de vraag van de cliënt. De aanpak is altijd gericht op het hele huishouden en belangrijke contacten zoals familie en naasten.

#### Welk resultaat levert het op?

- Centrale meldfunctie voor alle overlast- en zorgmeldingen uit de regio. De meldingen komen van inwoners en van zorg-, hulp- en dienstverlenende organisaties. Alle meldingen en signalen worden binnen één werkdag in de triage beoordeeld op het nodige vervolg: advies, procesregie of verkennend onderzoek.
- Advies: inwoners en professionals krijgen advies over hoe te handelen na signalen van zorg en overlast, met als doel te voorkomen dat problematiek verergert. Het advies richt zich op het handelingsperspectief van de melder en op de kansrijke route naar passende hulp (sociale kaart).
- OGGZ Procesregie (onderzoek, toeleiden, monitoring): de melding wordt onderzocht



door informatie te verzamelen bij de melder, de (kortgeleden) betrokken instanties, en door contact op te nemen met de betrokkene. Dit laatste meestal met een huisbezoek, samen met een hulpverlener uit het lokale netwerk. Op basis van alle verkregen informatie zal vervolgens gewogen worden of de cliënt reeds voldoende in zorg is en zo niet, of de cliënt naar de juiste zorg toegeleid kan worden. Vervolgens wordt de casus gemonitord. Bij stagnatie wordt besproken welke interventies nodig zijn, in de lokale overleggen of met een 1 gezin 1 plan overleg.

- Wvggz Taken: uitvoering van de Wvggz taken verkennend onderzoek, aanvraag verzoekschrift zorgmachtiging, Wvggz-advies en toeleiding met GGZ-expertise. Dit laatste gaat over mensen die openstaan voor vrijwillige zorg. Idealiter kan een lokale of specialistische partij dit snel oppakken. Valt een cliënt tussen wal en schip dan neemt de Wvggz medewerker de toeleiding naar passende hulp op zich. Tot slot wordt in de meer complexe zaken op het vlak zorg/veiligheid geadviseerd over een kansrijke route of plan om iemand goed in zorg te krijgen.
- De verantwoordelijkheid voor het horen van de betrokkene in de procedure Crisismaatregel is tevens belegd bij het ZVH en wordt in opdracht uitgevoerd door Kwadraad Maatschappelijk Werk (team bereikbaarheid buiten kantooruren). ‘
- Overige resultaten
  - Gecombineerd meldpunt voor OGGZ/Wvggz.
  - Doorgeschakelde gesprekken aan van het landelijk meldnummer Zorgwekkend Gedrag Zorg 0800 – 1205 ([www.meldpuntzorgwekkendgedrag.nl](http://www.meldpuntzorgwekkendgedrag.nl)).
  - Verwerking onverzekerdenmeldingen.

### Waarom gaan we dat doen?

- Vangnet: kwetsbare mensen die wonen of verblijven in de regio krijgen bij stagnerende zorg of dreigende uitval toch de zorg die nodig is.
- Preventie: door tijdige signalering voorkomen van maatschappelijke teloorgang (huisuitzetting, dakloosheid, vereenzaming, verwaarlozing, toenemende verwardheid).
- Coördinatie: procesregie en regionale signalering leidt tot betere planvorming.
- Doelgericht en efficiënt door signalen op te pakken in samenwerking met de lokale zorg- en hulpverlening.

## Kassiersfunctie Khonraad (Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg en Wet Tijdelijk Huisverbod) (schil 2a)

De firma Khonraad biedt de ondersteunende applicatie voor de gemeentelijke Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg taken en ook de taken van de Wet Tijdelijk Huisverbod. Deze toepassing was voor 2020 bekend onder de naam “BOPZ online/HV online”. De applicatie wordt voor deze taken in het hele land gebruikt. Hecht is contracthouder en vervult de kassiersfunctie voor de 18 gemeenten in Hollands Midden.

## Basiszorgcoördinatie Kwetsbare Kinderen (BKK) (schil 2a)

### Wat willen we bereiken?

Het adviseren en coachen van professionals in de volwassenenzorg, die gezinnen begeleiden waarbij de zorg vastloopt of waarbij resultaten uitblijven. De bedoeling is dat procesregisseurs van BKK zorgen dat ouders met de juiste hulp goed voor hun kinderen kunnen zorgen (basiszorg). En dat alle hulp goed op elkaar afgestemd is. Onder basiszorg verstaan wij de minimale zorg die kinderen van hun ouders nodig hebben om op te groeien. Denk aan: genoeg en gezond eten, een dak boven het hoofd, troosten als een kind verdrietig is en persoonlijke verzorging.

### Voor wie doen we het?

Het gaat om complexe gezinnen waarbij er vooral zorgen zijn rondom de kinderen (0-23). Zij groeien op bij ouders met bijvoorbeeld psychiatrische problemen, verslavingsproblemen en/of waarbij sprake is van licht verstandelijke beperking. Ouders kunnen dan het overzicht over alle hulp kwijt zijn. Of de betrokken hulpverleners zijn onvoldoende op elkaar afgestemd. In zulke situaties kan BKK zorgen dat hulp goed op elkaar afgestemd is. Hulpverleners kunnen BKK inschakelen voor een cliënt. In het geval van een aanmelding zal BKK de ouders om toestemming hiervoor vragen.

### Wat is het wettelijk kader hiervoor?

Het is onderdeel van de gemeentelijke taken zoals beschreven in De [Jeugdwet](#) en geeft uitvoering aan een integrale aanpak zoals bedoeld in de [WMO](#).



### Wat gaan we daarvoor doen?

Het team BKK bestaat uit specialisten. Ze zetten hun specialistische kennis over verslaving en/of psychiatrische aandoeningen en/of licht verstandelijke beperking in om ouders op de juiste manier aan te spreken en in te schatten. Ze weten hoe ze moeten omgaan met ouders die bijvoorbeeld achterdochtig zijn of last hebben van stemmingswisselingen. Ze zijn als procesregisseur betrokken bij het gezin. Ze maken samen met het gezin en de hulpverlening een plan en creëren overzicht. Wat gaat er goed en waar zijn zorgen over? Wat is er nodig om te zorgen dat het beter gaat en wie daarbij kan helpen. Dat kunnen familie of vrienden zijn. Maar ook hulpverleners, zoals de GGZ of het lokale (jeugd)team. De procesregisseurs regelen gesprekken tussen de ouders en alle hulpverleners. Daarin wordt afgesproken wat er gaat gebeuren en wie dat gaat doen. Maximaal een jaar lang kijken we wat allemaal lukt. Na dat jaar zorgen we voor goede afspraken als er nog steeds hulp nodig is bij afstemming van betrokken hulpverleners en wie dat gaat doen.

- Welk resultaat levert het op?
- Het sociale domein zet het team BKK in voor specialistische procesregie waardoor zij zich kunnen richten op de rol van hulpverlener zodat voorkomen wordt dat de kinderen zich niet voldoende kunnen ontwikkelen door de problematiek van de ouders en dat zij alsnog buiten het vrijwillig kader vallen of dat inzet van een maatwerkvoorziening nodig is.
- De eigen kracht en zelfredzaamheid van opvoeders wordt vergroot.
- Voldoende veiligheid binnen het gezin.
- Een goede samenwerking van het gezin, het sociaal netwerk en professioneel netwerk.
- Alle gezinnen hebben een zorgplan waarbij systeem gericht werken en de werkwijze vanuit Signs of Safety en 1 Gezin 1 Plan richtinggevend is.
- Onnodige escalatie wordt voorkomen door zo vroeg mogelijk problemen te signaleren en adequaat te handelen waardoor inzet van een maatwerkvoorziening of gedwongen kader niet nodig zijn of kan worden uitgesteld.

### Waarom gaan we dat doen?

- Minder schade voor de kinderen die opgroeien in moeilijke omstandigheden.
- De preventieve aanpak door middel van vroegtijdige signalering en de inzet van procesregisseurs kwetsbare kinderen vermindert het aantal verwijzingen naar de geïndiceerde zorg en is daarmee efficiënter en effectiever.

## Veilig thuis (advies en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling) (schil 2a)

### Wat willen we bereiken?

- Het geven van advies en zo nodig het bieden van ondersteuning aan eenieder die in verband met een vermoeden van huiselijk geweld of kindermishandeling om dit advies vraagt.
- Het fungeren als meldpunt voor gevallen of vermoedens van huiselijk geweld of kindermishandeling voor inwoners en professionals.
- Het doorgeleiden naar hulpverlening, direct en waar mogelijk op lokaal niveau.

### Voor wie doen we het?

Inwoners en professionals uit hulp-, dienstverlenings- en veiligheidscircuit met een vermoeden van huiselijk geweld of kindermishandeling.

### Wat is het wettelijke kader hiervoor?

Veilig Thuis is via de [Jeugdwet, artikel 2.1](#) opgenomen in de [WMO, hst 4](#). Als wettelijke basis dienen daarnaast, de [Wet tijdelijk huisverbod](#) en de [Wet verplichte meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling](#).

### Wat gaan we daarvoor doen?

Veilig Thuis is een regionale specialist op het gebied van huiselijk geweld en kindermishandeling. Veilig Thuis is van en werkt voor alle gemeenten in de regio Hollands Midden en voert de gemeentelijke wettelijke taken van veilig thuis uit zoals vastgelegd in de [WMO](#).









## Wet Tijdelijk Huisverbod

Lokaal maatwerk: met samenwerkingspartners en gemeenten zijn specifieke afspraken gemaakt voor het uitvoeren van het huisverbod-proces. In opdracht van de gemeenten verzorgt Veilig Thuis de procesregie bij een huisverbod.

Bij situatie van huiselijk geweld, kan de burgemeester een tijdelijk huisverbod opleggen. Het doel is de geweldsspiraal te doorbreken en veiligheid te bieden door een time-out in te lassen en hulpverlening op gang te brengen. Een pleger mag gedurende 10 dagen niet in de woning komen en geen contact hebben met huisgenoten.

### Welk resultaat levert het op?

Uitvoering voering geven aan de wettelijke taak van de gemeenten: voortvloeiend uit WMO 2015, Wet verplichte Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling en Wet tijdelijk huisverbod (procesregie).

- Laagdrempelig loket voor alle vormen van huiselijk geweld en kindermishandeling of bij een vermoeden daarvan.
- 7 X 24 uur bereikbaar (waarvan buiten kantooruren voor spoedgevallen).
- Advies, ondersteuning en onderzoek bij vermoedens van HG en KM.
- Samenwerkingsafspraken met sociaal domein en drang en dwang kader.

### Waarom gaan we dat doen?

- Huiselijk geweld en kindermishandeling zijn bespreekbaar en worden voorkomen.
- Huiselijk geweld en kindermishandeling worden direct gesignaleerd en de signaleerder zet vervolgens de juiste stappen.
- Huiselijk geweld en kindermishandeling worden snel gestopt. Door de nieuwe werkwijze van Veilig Thuis en de Wet meldcode per 2019 komen situaties van acuut en structureel geweld eerder en beter in beeld.
- Huiselijk geweld en kindermishandeling worden duurzaam gestopt. Door langdurige monitoring wordt voorkomen dat hulpverlening vroegtijdig wordt afgesloten terwijl er nog geen stabiele veiligheid is.
- Er is geen overdracht van geweld van generatie op generatie.

## Veiligheidshuis (schil 2a)

### Wat willen we bereiken?

Het voorkomen of terugbrengen van ernstige overlast en criminaliteit gericht op situaties waarbij sprake is van hoog risico op recidive en complexe problematiek. Door netwerksamenwerking worden de complexe problemen integraal aangepakt en beter beheersbaar. Tevens adviseert het Veiligheidshuis (op strategisch niveau) gemeentelijke bestuurders en sleutelpartners ten aanzien van (lokale) gebiedsgebonden problematiek.

### Voor wie doen we het?

Een casus voldoet aan de definitie 'complexe problematiek' wanneer het aan de volgende landelijke criteria van (Zorg- en) Veiligheidshuizen voldoet.

- Er is sprake van meerdere problemen (multiprobleem) die op meer dan één leefgebied spelen en (naar verwachting) leiden tot crimineel en/of overlastgevend gedrag of verder afglijden en
- samenwerking tussen meerdere ketens (minimaal dwang en drang) is nodig om tot een effectieve aanpak te komen; het is in de reguliere samenwerking tussen partners binnen één keten niet mogelijk om deze problematiek effectief aan te pakken; en
- De problematiek wordt beïnvloed door en heeft impact op het (gezins)systeem en/of de directe sociale leefomgeving (of wordt verwacht dat te gaan hebben); of
- Er is sprake van ernstige lokale of gebiedsgebonden veiligheidsproblematiek, die vraagt om een ketenoverstijgende aanpak.

### Wat is het wettelijke kader hiervoor?

Binnen het Veiligheidshuis wordt informatie tussen partijen gedeeld. Het Veiligheidshuis zorgt ervoor dat dit centraal wordt verzameld, geregistreerd en gecombineerd. De grondslag vloeit voort uit taken van de individuele partners. Afspraken over de samenwerking zijn vastgelegd in een regionaal convenant en protocol. De volgende wetten zijn in het convenant geïntegreerd en/of erop van toepassing.

- Europese wet Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).
- Wet politiegegevens (WPG).
- Wet justitiële en strafvorderlijke gegevens (WJSG).



- Wet gegevensverwerking door samenwerkingsverbanden (WGS – invoeringsdatum nog onbekend).
- Wetsvoorstel aanpak meervoudige problematiek sociaal domein (WAMS – in behandeling).

### Wat gaan we daarvoor doen?

Veiligheidshuizen zijn netwerken van organisaties die in een samenwerkingsverband gemeentelijke, straf- en zorginterventies verbinden. In deze netwerken bestrijden organisaties gezamenlijk overlast en criminaliteit, door gebruikmaking van een gebieds-, systeem- of persoonsgerichte aanpak.

Het Veiligheidshuis is een informatieknoppunt voor de regio en naast het aanmelden van casuïstiek kan het Veiligheidshuis ook altijd benaderd worden voor advies (evt. geanonimiseerd). Door het Veiligheidshuis Hollands Midden worden onder meer de volgende (casus)overleggen georganiseerd.

1. Briefing (weegoverleg).
2. Focusoverleg.
3. Thematafel Nazorg Volwassen (ex-)gedetineerden.
4. Thematafel Levensloopaanpak,
5. Thematafel MDA++.( Multidisciplinaire aanpak ++)
6. Thematafel CTER.(Contraterrorisme)
7. Thematafel TOP X.
8. Aanpak geprioriteerde jeugdgroepen (op aanvraag).
9. Familie aanpak (op aanvraag).
10. Mensenhandel (kassiersfunctie).

Procesregisseurs van het Veiligheidshuis zitten de overleggen voor en voeren procesregie. Dit betekent dat zij zich richten op werkprocessen, plannen van aanpak maken, actievoordracht, uitvoering bewaking en monitoring. De inhoudelijke casusregie blijft bij de betrokken ketenpartners.

### Welk resultaat levert het op?

De werkwijze van het Veiligheidshuis is erop gericht om vroegtijdig, snel, consequent, persoonsgericht, samenhangend en gelijktijdig te reageren met als resultaatgebieden:

- het realiseren van een persoonsgerichte aanpak voor de dader; en/of
- het (doen) verlenen van passende zorg; en daardoor:
  - het verminderen en voorkomen van strafbare feiten;

- het verminderen en voorkomen en terugdringen van recidive en overlast;
- het versterken van de ketenregie.

### Waarom gaan we dat doen?

Door strafrechtelijke, zorg- en andere (zoals bestuurlijke) maatregelen te combineren wordt geprobeerd overlastgevers of criminelen te beïnvloeden op een manier die leidt tot verbetering van hun leefsituatie, vermindering van recidive en verbetering van veiligheid in de samenleving.

## Jeugd Preventie Team (schil 2a)

### Wat willen we bereiken?

Het Jeugd Preventie Team (JPT) heeft als doel het in een vroeg stadium voorkomen en terugdringen van jeugdcriminaliteit. Er wordt ingezet op het vergroten van de sociale vaardigheid, de zelfredzaamheid en het toekomstperspectief van de jongere. De inzet heeft tevens als doel het bevorderen van een gezonde psychosociale ontwikkeling van jongeren.

### Voor wie doen we het?

Het JPT richt zich op jongeren tussen de 8 en 18 jaar die voor het eerst met de politie in contact zijn gekomen voor een relatief licht strafbaar feit (first offenders) of die herhaaldelijk lichte strafbare feiten plegen en daarmee een verhoogd risico lopen op een criminele carrière. Ook richt het JPT zich op jongeren die signaalgedrag laten zien of jongeren waar zorg over bestaat.

### Wat is het wettelijke kader hiervoor?

De wettelijke basis voor het JPT staat in de [WPG](#) en de [Jeugdwet](#). Preventie heeft ook een wettelijke basis in de [WMO](#).

### Wat gaan we daarvoor doen?

Het JPT biedt vrijwillige trajectbegeleiding. De begeleiding is kortdurend (3-6 maanden) en waar nodig intensief gericht op de jongere en diens gezin en/of netwerk. Er wordt veelal gewerkt in een outreachende setting en vaak in de directe woon-, leef- of werkomgeving van de jongere. De inzet kan verder bestaan uit het organiseren



van een vangnet voor de jongere, het overdragen naar vervolghulpverlening of het inzetten van een motivatietraject. Daarnaast voert het JPT reprimandegesprekken in samenwerking met de politie en vervult het een adviesrol voor professionals.

Ten behoeve van het uitvoeren van haar opdracht heeft het JPT een samenwerkingsovereenkomst met de politiedistricten Leiden-Bollenstreek en Gouda-Alphen van de Eenheid Den Haag. De JPT-medewerkers werken op de verschillende politiebureaus in de regio, waardoor er korte lijntjes zijn met de politie.

### Welk resultaat levert het op?

- Crimineel afglijden van een jongere is voorkomen.
- Jongere en/of het gezin is gemotiveerd om (aanvullende) zorg of hulp te accepteren.
- Ketenpartner is voorzien van advies.

### Ontwikkelingen

Het JPT neemt deel aan de kerngroep rond radicalisering zoals die vanuit het Veiligheidshuis wordt geïnitieerd.

### Waarom gaan we dat doen?

- Door het motiveren van een gedragsverandering en/of het vergroten van het handelingsvermogen van de jongere en diens gezin, nemen participatie en integratie van de jongere in de samenleving toe.
- Het JPT levert een bijdrage aan het voorkomen en terugdringen van jeugdcriminaliteit en aan het recidiveren van cliënten van het JPT.

## Crisis Interventie Team (schil 2a)

### Wat willen we bereiken?

Crisisinterventie is te definiëren als een kortdurende, actieve interventie die erop is gericht acute problemen op te lossen en het evenwicht te herstellen. Doelen van crisisinterventie zijn vervolgens:

- het voorkomen van verdere achteruitgang;
- herstel naar het oorspronkelijk niveau met daarbij, voor zover mogelijk, een structurele verbetering van het functioneren van het systeem;

- het uitvoeren van een risicotaxatie en het waarborgen van de veiligheid door het maken van een veiligheidsplan.

### Voor wie doen we het?

Gezinnen waarbij sprake is van een ingrijpende gebeurtenis, dat het evenwicht verstoort. De gezinnen waar een crisisdienst mee te maken heeft, zijn zeer uiteenlopend. Een ingrijpende gebeurtenis in een gezin, waar een crisis uit voort komt, kan in elk gezin voorkomen.

### Wat is het wettelijke kader hiervoor?

De gemeenten zijn op basis van de [Jeugdwet](#) verantwoordelijk voor het bieden van de noodzakelijke jeugdhulp voor hun jeugdigen. In acute situaties, waar onmiddellijke actie nodig is, is de gemeente er verantwoordelijk voor dat de jeugdhulp altijd direct bereikbaar en beschikbaar is.

### Wat gaan we daarvoor doen?

Het bieden van een interventie bij een crisis. Een crisis is een acute ernstige verstoring van het alledaags functioneren van een gezin. Een plotselinge, ernstige ontregeling (in de fysieke, sociale en psychische gesteldheid van de cliënt in de omgeving) met als gevolg het ontstaan van een acuut onhoudbare situatie in het thuismilieu of de woonsituatie van de cliënt. Het CIT heeft een snelle, daadkrachtige en directe aanpak. In crisissituaties zijn de medewerkers van het CIT in staat om het overzicht en de rust te bewaren in de hectiek die een crisis met zich meebrengt.

### Crisisdienst Buiten Kantoortijden (BBK)

Het CIT werkt na kantoortijden samen met Kwadraad en is daarmee buiten kantoortijden de Crisisdienst voor de lokale teams.

### Welk resultaat levert het op?

De balans wordt hersteld waardoor hulpverlening mogelijk is.

### Waarom gaan we dat doen?

Het vroegtijdig ingrijpen om erger te voorkomen.





## Schil 3: Dienst voor één of meerdere gemeente(n)

### Meldpunt Zorg en Overlast: De Wijk-GGD'er

#### Wat willen we bereiken?

Het werk van de Wijk-GGD'er ligt in het verlengde van de taken van het Meldpunt Zorg en Overlast. Het aantal E-33 meldingen stijgt nog steeds jaarlijks. Dit type meldingen zorgt voor een aanzienlijke druk op de politie om deze meldingen af te handelen. Het gaat om een diverse maar relatief beperkte groep mensen, die vaak problemen hebben op meerdere leefgebieden. Hoewel deze mensen veel tijd en capaciteit van de politie vragen, is de politie niet de aangewezen partij om passende zorg en hulpverlening te bieden. Er is dan ook meer nodig om mensen met onbegrepen gedrag tijdig te signaleren en toe te leiden naar passende zorg en ondersteuning, met als doel dat ze zo weinig mogelijk in aanraking met politie en justitie komen. De wijk-GGD'er werkt lokaal als verbinder in het netwerk van zorg en veiligheid en probeert actief in contact te komen met de inwoner om vroegtijdig in te grijpen en escalaties te voorkomen. De wijk-GGD'er draagt onder andere bij aan:

- Het lokaal versterken van de samenwerking tussen zorg- en veiligheidsprofessionals
- Het vroegtijdig signaleren van problemen rondom onbegrepen gedrag en het verminderen van overlast in de wijk
- Het beter inzicht krijgen van de groep inwoners met een zorg- en/of ondersteuningsbehoefte

De Wijk-GGD wordt (vooralsnog en/of binnenkort) uitgevoerd in de gemeenten: Hillegom, Lisse, Teylingen, Krimpenerwaard, Zuidplas, Katwijk en Noordwijk.

#### Wat is het wettelijke kader hiervoor?

##### [Wet maatschappelijke ondersteuning](#)

In het bijzonder de taken vallend onder Openbare Geestelijke Gezondheidszorg ([zie memorie van toelichting Wmo, pagina 98](#));

##### [Wet Verplichte Geestelijke Gezondheidszorg](#)

In het bijzonder de gemeentelijke taken vallend onder [paragraaf 1, Hoofdstuk 5](#).

Ten aanzien van de OGGZ taak wordt de komende jaren reparatiewetgeving verwacht, die onder meer een betere grondslag moet bieden voor gegevensuitwisseling in de OGGZ. Dit Wetsvoorstel Aanpak Meervoudige problematiek in het Sociaal domein (Wams) gaat in 2024 naar de Tweede Kamer.

#### Wat gaan we daarvoor doen?

De Wijk-GGD-ers van het Meldpunt werken lokaal en zijn tegelijk verbonden aan de regionale keten van Zorg en Veiligheid. Lokaal hebben ze twee functies:

1. Laagdrempelig bereikbaar zijn voor signalen van zorg. Zij geven advies aan de signaleerder. Het advies is erop gericht een snelle inschatting te maken, waar nodig ter plaatse. De Wijk-GGD'er biedt zelf geen hulpverlening, het werk is erop gericht dat hulpverlenende partijen hun taak in zorg en coördinatie van zorg kunnen (gaan) nemen, hernemen of verbeteren.
2. Het bouwen aan een netwerk van signaleerders, zorg- en hulpverleners.

Concreet worden de volgende werkzaamheden uitgevoerd.

- Goed bereikbaar zijn voor de lokale politie en signaleerders in de wijk om op korte termijn signalen te ontvangen en daarop te handelen.
- Periodieke screening van E33 (overlast)meldingen samen met de politie.
- In verbinding staan met de bureaudienst van het Meldpunt Zorg & Overlast: is iemand bekend, welke hulpverleners zijn betrokken, betreft het een nieuw signaal, lopende zaak, etc.
- Inschatten van het signaal, samen met relevante partijen; eventueel ter plaatse;
- Bezoeken van cliënten thuis en op straat; indien relevant met bijv. politie en woningbouwcorporatie.
- Toe leiden van cliënten naar langduriger (bemoei)zorg, telefonisch navraag doen over cliënten, o.a. telefonisch informatie opvragen bij wijk- en acute psychiatrie.
- Actief bouwen aan netwerken in de wijk gericht op het vroegtijdig signaleren van verward gedrag.
- Schakelen met huisartsen in het gebied, praktijkondersteuners, wijk- en acute psychiatrie in het werkgebied.



### **Welk resultaat levert het op?**

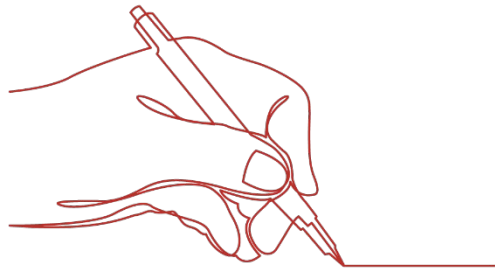
- Verbeterde samenwerking in de keten rondom personen met een (onbegrepen) zorgvraag.
- Beter zicht op de (omvang) van de doelgroep mensen met onbegrepen gedrag.
- Vermindering van ervaren overlast door omstanders/naasten.
- Meer mensen met passende zorg.
- Eerder passende zorg, waardoor verdere escalatie mogelijk kan worden voorkomen.

### **Waarom gaan we dat doen?**

- Versterken van de samenwerking tussen organisaties leidt tot snellere en betere hulpverlening aan mensen die dat nodig hebben.
- Vroegtijdig interveniëren helpt escalatie en of maatschappelijke teloorgang (huisuitzetting, dakloosheid, vereenzaming, verwaarlozing, toenemende verwardheid) voorkomen.
- Betere zorg voor mensen met onbegrepen gedrag voorkomt of beperkt overlast voor anderen.







## AB Hecht

Vergadering d.d. 3 april 2024  
AB-24-08

**Onderwerp: Verordening financieel beleid, beheer en organisatie Hecht 2024**

**Behandeling:** vaststellen en besluiten

### Gevraagd besluit:

#### Het AB wordt gevraagd:

- De Verordening financieel beleid, beheer en organisatie Hecht 2024 vast te stellen;
- De Financiële verordening RDOG Hollands Midden 2018 in te trekken;
- De Verordening financieel beleid, beheer en organisatie 2023 in te trekken;
- De verordening begrotingswijzigingen RDOG Hollands Midden 2018 in te trekken.

### Wat:

Hierbij ligt de Verordening Financieel beleid, beheer en organisatie Hecht 2024 aan u voor.

### Waarom:

In het kader van de verbetering van de P&C-cyclus zijn verschillende verordeningen onder de loop genomen. De Verordening Financieel Beleid, beheer en organisatie Hecht 2023 diende geupdate te worden. Daarnaast zijn enkele artikelen aangepast zodat deze beter leesbaar zijn.

De Verordening Begrotingswijziging 2018 is in deze Verordening Financieel Beleid geïntegreerd. Daarom zal het AB worden verzocht deze in te trekken.

### Gevolgen van het besluit:

Conform artikel 212 Gemeentewet stelt het AB bij verordening de uitgangspunten voor het financiële beleid, alsmede voor het financiële beheer en voor de inrichting van de financiële organisatie vast. Deze verordening waarborgt dat aan de eisen van rechtmatigheid, verantwoording en controle wordt voldaan.

Met deze wijziging van de Verordening Financieel Beleid, beheer en organisatie Hecht is de regelgeving weer up to date. De Verordening dient – na vaststelling door het AB – met terugwerkende kracht op 1 januari 2024 in werking, zodat dit gelijk loopt met het huidige boekjaar.

### Procesbeschrijving

#### Eerder genomen stappen:

- ✓ Ambtelijk besproken in BAO op 23 november 2023.  
*Stukken ambtelijk verspreid op 16 november 2023.*
- ✓ Definitieve versie is ambtelijk besproken in BAO op 7 maart 2024.  
*Stukken ambtelijk verspreid op 29 februari 2024.*
- ✓ Is bestuurlijk besproken in auditcommissie op 11 maart 2024.
- ✓ Is bestuurlijk besproken in DB op 14 maart 2024.



Bijlagen	AB-24-08a Verordening financieel beleid, beheer en organisatie Hecht 2024
----------	---

## Verordening financieel beleid, beheer en organisatie (artikel 212 Gemeentewet) Hecht

### Besluit van het AB van Hecht tot vaststelling van de Verordening financieel beleid, beheer en organisatie (artikel 212 Gemeentewet) Hecht op 3 april 2024

Het Algemeen Bestuur (hierna te noemen AB) van Hecht;  
gelezen het voorstel van het Dagelijks Bestuur (hierna te noemen DB) van 14 maart 2024  
gelet op artikel 212 van de Gemeentewet;  
gelezen het advies van de auditcommissie;  
besluit vast te stellen de volgende verordening:

## Verordening financieel beleid, beheer en organisatie (artikel 212 Gemeentewet) van Hecht

### Paragraaf 1 Algemene bepalingen

#### Artikel 1 Definities

In deze verordening wordt verstaan onder:

- **administratie**: het systematisch verzamelen, vastleggen, verwerken en verstrekken van informatie ten behoeve van het besturen, functioneren en beheersen van de organisatie en de verantwoording die daarover moet worden afgelegd.
- **overheidsbedrijf**: onderneming met privaatrechtelijke rechtspersoonlijkheid, niet zijnde een personenvennootschap met rechtspersoonlijkheid, waarin Hecht, al dan niet tezamen met een of meer andere publiekrechtelijke rechtspersonen, in staat is het beleid te bepalen of een onderneming in de vorm van een personenvennootschap, waarin een publiekrechtelijke rechtspersoon deelneemt.
- **rechtmatigheidsverantwoording**: de rapportage van het DB waarbij aangegeven wordt in welke mate de totstandkoming van de financiële beheers handelingen en de vastlegging daarvan overeenstemmen met de relevante wet- en regelgeving.
- **gemeenschappelijke regeling**: de gemeenschappelijke regeling van Hecht met alle gemeenten in Hollands Midden

### Paragraaf 2 Begroting en verantwoording

#### Artikel 2 Inrichting begroting en jaarstukken

1. Bij de uiteenzetting van de financiële positie in de begroting wordt:
  - a. per activagroep inzicht gegeven in de investeringen;
  - b. in aanvulling hierop wordt cf. artikel 20 en artikel 21 van het 'Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten (1 juli 2019) inzicht gegeven in de ontwikkeling van de schuldpositie.
2. In de jaarrekening wordt van de investeringen de uitputting van de geautoriseerde investeringskredieten en de actuele raming van de totale uitgaven en inkomsten weergegeven.
3. In het overzicht van de geraamde incidentele baten en lasten per programma worden posten vanaf € 250.000 afzonderlijk gespecificeerd.

### Artikel 3 Ontwerp programmabegroting

De gemeenschappelijke regeling Hecht (hierna Hecht) stelt jaarlijks een begroting op voor het daaropvolgende jaar. Deze begroting wordt ingedeeld conform de door het AB vastgestelde programma indeling. Het AB kan voorafgaand aan het vaststellen van de ontwerp programmabegroting het initiatief nemen tot aanpassing van de programma-indeling. Dit besluit neemt het AB in december van het voorafgaande jaar op basis van een voorstel van het DB.

### Artikel 4 Kaders begroting en meerjarenraming

1. De kadernota geeft een weergave van de uitgangspunten waarlangs de ontwerpbegroting voor het jaar n+2 kan worden opgesteld.
2. In de kadernota worden aandachtspunten van het beleid en de financiële kaders van de begroting benoemd.
3. Uiterlijk de laatste vergadering van het AB van jaar n biedt het DB een kadernota aan het AB aan. Het AB stelt de kaders van de ontwerpbegroting in deze vergadering vast.

### Artikel 5 Autorisatie begroting en investeringskredieten

1. Het AB autoriseert met het vaststellen van de begroting de baten en de lasten per programma.
2. In afwijking van het eerste lid kan het AB een activiteit welke onderdeel is van een programma, als prioriteit aanwijzen en daarvoor de baten en lasten apart autoriseren.
3. Bij de begrotingsbehandeling geeft het AB aan van welke nieuwe investeringen hij op een later tijdstip een apart voorstel voor autorisatie van het investeringskrediet wil ontvangen. De overige nieuwe investeringskredieten worden bij de begrotingsbehandeling met het vaststellen van de financiële positie geautoriseerd.
4. Het DB informeert het AB als zij verwachten, dat de lasten van een programma of een prioriteit de geautoriseerde lasten dreigen te overschrijden of onderschrijden. Ook wanneer de investeringsuitgaven van een investeringskrediet het geautoriseerde investeringskrediet dreigen te overschrijden. Het AB geeft aan of er een voorstel gewenst is voor het wijzigen van het geautoriseerde investeringskrediet, door het bijstellen van het beleid van de geautoriseerde lasten van het programma, of het aanpassen van de prioriteit.
5. Bij de behandeling van de bestuursrapportage door het AB bedoeld in artikel 7, eerste lid, doet het DB voorstellen voor het wijzigen van de geautoriseerde baten en lasten, het wijzigen van de geautoriseerde investeringskredieten en het bijstellen van het beleid. In geval van investeringen met een meerjarig karakter doet het DB indien nodig ook bij iedere begroting op grond van geactualiseerde ramingen voorstellen voor het wijzigen van de geautoriseerde investeringskredieten.
6. Voor een investering waarvan het investeringskrediet niet met het vaststellen van de begroting is geautoriseerd, legt het DB voorafgaand aan het aangaan van verplichtingen, een investeringsvoorstel voor het vaststellen van een investeringskrediet aan het AB voor. Bij investeringen groter dan €100.000 informeert het DB het AB in het voorstel over het effect van de investering op de schuldpositie van de organisatie.

### Artikel 6 Begrotingswijziging

1. Onder begrotingswijziging wordt een wijziging van de vastgestelde begroting als gevolg van wijzigingen van baten en/of lasten in de loop van het begrotingsjaar verstaan.
2. Een begrotingswijziging wordt afgehandeld volgens artikel 26, van de Gemeenschappelijke regeling Hecht.
3. Een begrotingswijziging moet worden ingediend, wanneer er sprake is van een wijziging van de BPI/BPK.
4. Alleen bij een begrotingswijziging waarin de BPI/BPK stijgt, wordt een zienswijze van de gemeenteraden gevraagd.

5. Wanneer een (administratieve) begrotingswijziging nodig is, dan wordt deze ten laatste in de laatste vergadering van het jaar vastgesteld door het AB.

#### Artikel 7 Bestuursrapportage

1. Het DB informeert het AB door middel van een tussentijdse rapportage (bestuursrapportage) over de realisatie van de begroting van Hecht over de eerste 6 maanden van het lopende boekjaar. Hierover wordt eerst advies gevraagd aan de AC.
2. De bestuursrapportage bevat in ieder geval een uiteenzetting over de uitvoering en het bijstellen van het beleid en een overzicht met de bijgestelde raming van:
  - a. de baten en de lasten per programma;
  - b. het overzicht van de overhead;
  - c. het totale saldo van de baten en lasten, volgend uit de onderdelen a en b;
  - d. de beoogde toevoegingen en onttrekkingen aan reserves per programma;
  - e. het resultaat, volgend uit het onderdeel d;
  - f. de realisatie en raming van de uitputting van de investeringskredieten.
3. In de bestuursrapportage worden afwijkingen op de oorspronkelijke ramingen van de baten en lasten van taakvelden, prioriteiten en investeringskredieten in de begroting groter dan € 100.000 toegelicht.

#### Artikel 8 Jaarstukken

1. Gelijktijdig met het aanbieden van de jaarstukken biedt het DB het AB het voorstel aan over de bestemming van het jaarrekeningresultaat.
2. Vooruitlopend op het bestemmingsvoorstel over het jaarrekeningresultaat kan het DB het AB voorstellen om middelen toe te voegen aan de reserve.

#### Artikel 9 Informatieplicht

1. Het DB informeert het AB bij het aangaan van de in lid 2 genoemde rechtshandelingen.
2. Hieronder vallen verscheidene rechtshandelingen met een financieel gevolg, te weten:
  - a. de aan- en verkoop van goederen, werken en diensten hoger dan €3.000.000;
  - b. het verstrekken van kapitaal aan instellingen en ondernemingen.
3. Wanneer het aangaan van deze verplichtingen het in lid 2 a genoemde bedrag overschrijden wordt of dat er sprake is van een rechtshandeling zoals opgenomen in lid 2b dan moet het AB actief geïnformeerd worden en in de gelegenheid gesteld zijn om wensen en bedenkingen ter kennis van het DB te brengen.

### Paragraaf 3 Rechtmatigheidsverantwoording

#### Artikel 10 Verantwoordings- en rapportagegrens rechtmatigheidsverantwoording

1. In de rechtmatigheidsverantwoording bij de jaarrekening rapporteert het DB het AB over afwijkingen met een verantwoordingsgrens van 3% van de totale lasten van de gemeenschappelijke regeling, inclusief de dotaties aan de reserves.
2. Het DB biedt het AB jaarlijks uiterlijk de laatste AB-vergadering voorafgaand van het begrotingsjaar ter vaststelling een normenkader rechtmatigheid aan. Dit kader bestaat uit alle relevante interne wet- en regelgeving waaruit financiële beheershandelingen kunnen voortvloeien.
3. Het DB operationaliseert dit normenkader in een toetsingskader ten behoeve van de interne beheersing.

#### Artikel 11 Criteria rechtmatigheidsverantwoording

Bij rechtmatigheid in het kader van de rechtmatigheidsverantwoording bestaat er een duidelijke relatie met het financiële beheer. Er moet worden verantwoord dat baten, lasten en balansmutaties rechtmatig tot stand zijn gekomen. Het gaat om de financiële beheershandelingen. Als gevolg van de invoering van de rechtmatigheidsverantwoording legt het DB op het begrotingscriterium, het



voorwaardencriterium en het misbruik en oneigenlijk gebruik-criterium verantwoording af aan het algemeen bestuur omtrent rechtmatigheid afleggen.

#### Artikel 11a Voorwaardencriterium

Het voorwaardencriterium is het criterium van rechtmatigheid, dat betrekking heeft op de eisen die worden gesteld bij de uitvoering van de financiële beheershandelingen. De eisen/voorwaarden zijn afkomstig uit diverse wet- en regelgeving en hebben betrekking op aspecten als doelgroep, termijn, grondslag, administratieve bepalingen, normbedragen, bevoegdheden, bewijsstukken, recht, hoogte en duur.

#### Artikel 11b Begrotingscriterium

1. Het begrotingscriterium is een criterium van rechtmatigheid dat betrekking heeft op de grenzen van de baten en lasten in de door het AB geautoriseerde begroting van exploitatie en investeringskredieten en de hiermee samenhangende programma's, waarbinnen de financiële beheershandelingen tot stand moeten zijn gekomen;
2. De begrotingsrechtmatigheid wordt beoordeeld op het niveau waarop de begroting door het AB is geautoriseerd, zoals is opgenomen in artikel 5.
3. Bij investeringsprojecten wordt de begrotingsrechtmatigheid beoordeeld op het niveau van het totaal gevoteerde kredietbedrag. Een overschrijding van het jaarbudget, passend binnen het totaalbedrag van het krediet, wordt daarmee als rechtmatig beschouwd.
4. Uitgangspunt is dat iedere afwijking van de begroting als onrechtmatig wordt beschouwd. Afwijkingen worden als acceptabel aangemerkt in de volgende situaties:
  - a. Er is sprake van een overschrijding waarbij direct gerelateerde inkomsten de overschrijding compenseren;
  - b. Er is sprake van een overschrijding op een open-einde regeling;
  - c. Er sprake is van een overschrijding die door het AB is goedgekeurd en is daarmee passend binnen bestaand beleid;
  - d. De overschrijding is geautoriseerd door middel van de vaststelling van een tussentijdse rapportage.
5. Begrotingsonrechtmatigheden die passen binnen het bestaande beleid van het AB, worden opgenomen in de rechtmatigheidsverantwoording (voor zover de verantwoordingsgrens voor afzonderlijke fouten of onduidelijkheden is overschreden), maar worden niet nader toegelicht in de paragraaf bedrijfsvoering.
6. Afwijkingen die na balansdatum inzichtelijk worden, worden nog voorafgaand aan vaststelling van de jaarstukken door het DB, kenbaar gemaakt aan het AB. Dit kenbaar maken kan door middel van een tussentijdse rapportage en/of vastlegging in formele besluiten. Deze begrotingsafwijkingen moeten duidelijk individueel identificeerbaar zijn vastgelegd en meegenomen in de besluitvorming richting het AB.

#### Artikel 11c Misbruik en oneigenlijk gebruik-criterium

Het misbruik en oneigenlijk gebruik-criterium is het criterium van rechtmatigheid, dat betrekking heeft op het voorkomen, detecteren en corrigeren van misbruik en oneigenlijk gebruik van overheidsgelden en eigendommen van de gemeenschappelijke regeling bij financiële beheershandelingen.

### Paragraaf 4 Financieel beleid

#### Artikel 12 Waardering en afschrijving vaste activa

1. Geactiveerde kosten voor onderzoek en ontwikkeling voor een bepaald actief worden lineair in maximaal 4 jaar afgeschreven.

2. Kosten voor het afsluiten van geldleningen worden direct ten laste van de exploitatie gebracht. Het saldo van agio en disagio van geldleningen wordt eveneens direct ten gunste dan wel ten laste van de exploitatie gebracht.
3. De materiele vaste activa met economisch nut, als bedoeld in artikel 35 van het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten, worden lineair afgeschreven in:
  - a. **Bedrijfsgebouwen:**
    - 50 jaar bedrijfsgebouwen RAV;
    - 40 jaar bedrijfsgebouwen;
    - 25 jaar renovatie en restauratie;
    - 20 jaar kantine opbouw Parmentierweg 49 Leiden;
    - 15 jaar verbouwingen;
    - 10 jaar verbouwingen RAV.
  - b. **Vervoermiddelen:**
    - 5 jaar ambulances RAV; overige vervoermiddelen RAV; overige vervoermiddelen.
  - c. **Machines, apparaten en installaties:**
    - 15 jaar nieuwe technische installaties in bedrijfsgebouwen;
    - 10 jaar veiligheidsvoorzieningen bedrijfsgebouwen; veiligheidsvoorzieningen RAV: noodstroomvoorziening; röntgenapparatuur; audiometers; hogedrukreiniger RAV;
    - 5 jaar telefooninstallaties; verbidingsapparatuur/-netwerk RAV;
    - 5 jaar kantoorautomatisering RAV;
    - 5 jaar overige kantoorapparatuur;
    - 5 jaar automatiseringsapparatuur, -infrastructuur en software.
  - d. **Overige materiële vaste activa:**
    - 15 jaar verrijdbaar archief en documentatiecentrum;
    - 10 jaar vergadermeubilair en meubilair directeur; nagelvaste voorzieningen bedrijfsgebouwen; kantoorinventaris RAV; overige bedrijfsmiddelen RAV;
    - 5 jaar kantoorinventaris; medische inventaris RAV; overige voorzieningen (in gebouwen).
4. Investerings waarvan is voorgeschreven dat deze worden geactiveerd dienen uiterlijk op het moment van ingebruikname te zijn geactiveerd als activa in gebruik.
5. De waardering en afschrijving van materiële vaste activa behorend tot het programma ambulancezorg van de sector RAV, welke vallen onder de voorschriften van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) of de rechtsopvolger(s) daarvan kunnen te eniger tijd worden gewijzigd door de NZa. In die gevallen prevaleren de voorschriften ter zake van de NZa.
6. Gronden en terreinen worden niet afgeschreven.
7. Activa met een verkrijgingsprijs van minder dan €5.000 worden niet geactiveerd, uitgezonderd gronden en terreinen (deze worden altijd geactiveerd) en doorlopende activa of activa aangeschaft als onderdeel van een reeks.

#### **Artikel 13 Voorziening voor oninbare vorderingen**

Voor de vorderingen wordt een voorziening wegens oninbaarheid gevormd op basis van een beoordeling op inbaarheid van de openstaande vorderingen ouder dan drie maanden.

#### **Artikel 14 Reserves en voorzieningen**

1. Het DB biedt het AB eens in de vier jaar een nota reserves en voorzieningen aan, of eerder indien omstandigheden daartoe aanleiding geven. Deze nota wordt door het AB vastgesteld en behandelt in ieder geval:
  - a. de vorming, besteding, bodem en plafonds van reserves;
  - b. de vorming en besteding van voorzieningen.
2. Bij een voorstel van een bestemmingsreserve voor een investeringsvoornemen wordt in ieder geval aangegeven:
  - a. het specifieke doel van de reserve;

- b. de voeding van de reserve;
  - c. de maximale hoogte van de reserve.
3. Als een bestemmingsreserve voor een investeringsvoornemen binnen de aangegeven maximale looptijd niet heeft geleid tot een investering, valt de bestemmingsreserve vrij en wordt deze aan de algemene reserve toegevoegd.

#### Artikel 15 Kostprijsberekening

1. Voor het bepalen van de geraamde kostprijs van rechten en heffingen waarmee kosten in rekening worden gebracht, en van goederen, werken en diensten die worden geleverd aan overheidsbedrijven en derden, wordt een extracomptabel stelsel van kostentoerekening gehanteerd. Bij deze kostentoerekening worden naast de directe kosten, de overheadkosten, de afschrijvingskosten en de rente van de inzet van vreemd vermogen betrokken.
2. Voor de toerekening van de overheadkosten worden de overheadkosten die kunnen worden betrokken in de aangifte vennootschapsbelasting, binnen het taakveld overhead apart geadministreerd en voor de belastingaangifte aan de kostprijs van de vennootschapsbelastingplichtige activiteiten toegerekend.
4. De kosten van overhead worden naar rato op basis van personele lasten van de taken berekend.
5. In afwijking van artikel 16 eerste lid wordt bij een verstrekte lening voor de bepaling van de rentekosten van de inzet van vreemd vermogen in de kostprijs uitgegaan van de rente van de lening die voor de financiering van de verstrekte lening is aangetrokken.

#### Artikel 16 Prijzen economische activiteiten

1. Voor de levering van goederen, diensten en werken door Hecht aan overheidsbedrijven en derden waarbij Hecht in concurrentie met marktpartijen treedt, wordt ten minste de geraamde integrale kostprijs in rekening gebracht.
2. Bij het verstrekken van leningen of garanties door Hecht aan overheidsbedrijven en derden worden ten minste de geraamde integrale kosten in rekening gebracht.
3. Bij het verstrekken van kapitaal door Hecht aan overheidsbedrijven en derden gaat het DB uit van een vergoeding van ten minste de geraamde integrale kosten van de verstrekte middelen.
4. Bij afwijking van het eerste, tweede of derde lid vanwege een publiek belang doet het DB vooraf voor elk van deze activiteiten afzonderlijk een voorstel voor een besluit van het AB, waarin het publiek belang van de activiteiten wordt gemotiveerd.
5. Besluiten van het AB met de motivering van het publiek belang als bedoeld in het vorige lid zijn niet nodig als minder dan de integrale kostprijs in rekening wordt gebracht en er sprake is van een van de uitzonderingen zoals genoemd in artikel 25h van de Mededingingswet.

#### Artikel 17 Financieringsfunctie

1. Het DB draagt bij de uitoefening van de financieringsfunctie zorg voor:
  - a. het continu verzorgen van voldoende financiële middelen (liquiditeiten) voor Hecht;
  - b. het beheersen van financiële risico's zoals renterisico's, liquiditeitsrisico's en kredietrisico's;
  - c. het zo veel mogelijk beperken van de kosten binnen het vastgestelde risicoprofiel;
  - d. het maximaliseren van de renteopbrengsten binnen het vastgestelde risicoprofiel.
2. Het DB stelt regels op ter uitvoering van het gestelde onder het eerste lid en legt deze regels alsmede de regels voor taken en bevoegdheden in het kader van de financieringsfunctie, de verantwoordingsrelaties en de bijbehorende informatievoorziening vast in een treasurystatuut. Het AB stelt het treasurystatuut vast.

### Paragraaf 5 Paragrafen bij de begroting en jaarstukken

### Artikel 18 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

Het DB vermeldt in de paragraaf weerstandsvermogen van de begroting en de jaarstukken:

- a. de risico's van materieel belang en een inschatting van de kans dat deze risico's zich voordoen;
- b. in hoeverre schade en verliezen als gevolg van de risico's van materieel belang met het weerstandsvermogen kunnen worden opgevangen.

### Artikel 19 Onderhoud kapitaalgoederen

1. Tenminste eens in de vijf jaar wordt het meerjaren onderhoudsplan voor de bedrijfsgebouwen in eigendom geactualiseerd om de noodzaak tot aanpassing van jaarlijkse storting in de voorziening groot onderhoud gebouwen vast te stellen.
2. Bij de begroting en de jaarstukken doet het DB in de paragraaf onderhoud kapitaalgoederen verslag over de voortgang van het geplande onderhoud en het eventuele achterstallige onderhoud aan bedrijfsgebouwen en, indien de actualisering van het meerjaren onderhoudsplan daartoe aanleiding geeft van de (financiële) gevolgen daarvan.

### Artikel 20 Financiering

Het DB neemt in de paragraaf financiering van de begroting en de jaarstukken naast de verplichte onderdelen op grond van artikel 13 van het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten in ieder geval op:

- a. de kasgeldlimiet;

### Artikel 21 Bedrijfsvoering

Het DB neemt in de paragraaf bedrijfsvoering van de begroting en de jaarstukken naast de verplichte onderdelen op grond van artikel 14 van het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten in ieder geval op:

- a. de omvang, opbouw en ontwikkeling van het personeelsbestand en de loonkosten;
- b. de kosten van inhuur derden;
- c. de huisvestingskosten;
- d. de organisatiekosten;
- e. geconstateerde fraude door eigen medewerkers, als dit voorkomt.

## Paragraaf 6 Financiële organisatie en financieel beheer

### Artikel 22 Administratie

De administratie is zodanig van opzet en werking, dat zij in ieder geval dienstbaar is voor:

- a. het sturen en het beheersen van activiteiten en processen in de organisatie als geheel en in de afdelingen;
- b. het verstrekken van informatie over ontwikkelingen in de omvang van de vaste activa, voorraden, vorderingen, schulden, contracten;
- c. het verschaffen van informatie over uitputting van de toegekende budgetten en investeringskredieten en voor het maken van kostencalculaties;
- d. het verschaffen van informatie over indicatoren met betrekking tot de productie van goederen en diensten;
- e. het afleggen van verantwoording door het DB aan het AB over de rechtmatigheid, de doelmatigheid en de doeltreffendheid van het gevoerde bestuur in relatie tot de gestelde beleidsdoelen, de begroting en relevante wet- en regelgeving, en
- f. de controle van de registratie van gegevens als zodanig en van de daaraan ontleende informatie, alsmede voor de controle op de rechtmatigheid, de doelmatigheid en de doeltreffendheid van het gevoerde bestuur in relatie tot de gestelde beleidsdoelen, de begroting en relevante wet- en regelgeving.

### Artikel 23 Financiële organisatie

Het DB draagt in ieder geval zorg voor:

- a. een eenduidige indeling van de financiële organisatie en een eenduidig toewijzing van de taken aan de RVE'en;
- b. een adequate scheiding van taken, functies, bevoegdheden en verantwoordelijkheden;
- c. de verlening van mandaten en volmachten voor het aangaan van verplichtingen ten laste van de toegekende budgetten en investeringskredieten;
- d. de interne regels voor taken en bevoegdheden, de verantwoordingsrelaties en de bijbehorende informatievoorziening van de financieringsfunctie;
- e. de te maken afspraken met de RVE'en over de te leveren prestaties, de daarvoor beschikbare middelen en de wijze en frequentie van rapportage over de voortgang van de activiteiten en uitputting van middelen;
- f. het beleid en de interne regels voor de inkoop en de aanbesteding van goederen, werken en diensten;
- g. het beleid en de interne regels voor het voorkomen van fraude van eigendommen, opdat aan de eisen van rechtmatigheid, controle en verantwoording wordt voldaan.
- h. het verzamelen en vastleggen van gegevens over de geleverde prestaties en de maatschappelijke effecten, zodat de doelmatigheid en doeltreffendheid van het beleid zoals vastgesteld door het AB, kunnen worden getoetst.

### Artikel 24 Interne controle

1. Het DB draagt zorg voor de jaarlijkse interne toetsing van de getrouwheid van de informatieverstrekking en de rechtmatigheid van de beheershandelingen. Bij afwijkingen over de rechtmatigheid van beheershandelingen rapporteert het DB daarover in de rechtmatigheidsverantwoording. Daarnaast informeert het DB het AB over de genomen maatregelen tot herstel van de tekortkomingen.
2. Het DB zorgt voor de systematische controle van de administratie. Bij afwijkingen in de administratie neemt het DB-maatregelen tot herstel van de tekortkomingen.

## Paragraaf 7 Slotbepalingen

### Artikel 25 Intrekking oude regeling

De Financiële verordening RDOG Hollands Midden 2018 wordt ingetrokken, met dien verstande dat zij van toepassing blijft op de jaarrekening en het jaarverslag en bijbehorende stukken van het begrotingsjaar voorafgaand aan het jaar waarin deze verordening in werking treedt en op de begroting, jaarrekening en jaarverslag en bijbehorende stukken van het begrotingsjaar dat samenvalt met het jaar waarin deze verordening in werking treedt.

De verordening begrotingswijzigingen RDOG Hollands Midden 2018 wordt ingetrokken.

### Artikel 26 Inwerkingtreding en citeertitel

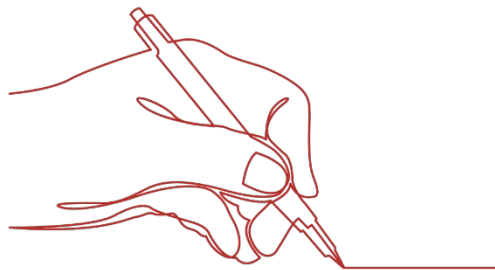
1. Deze verordening treedt in werking op 1 januari 2024.
2. Deze verordening wordt aangehaald als: Verordening financieel beleid, beheer en organisatie Hecht 2024.

Aldus vastgesteld in de vergadering van het AB van 3 april 2024.

D.A. de Haas  
Voorzitter

D.A.E. Christmas  
Secretaris





## AB Hecht

Vergadering d.d. 3 april 2024  
AB-24-09

**Onderwerp: Rechtmatigheidsverantwoording**  
**Behandeling:** besluitvorming

### Gevraagd besluit:

#### Het AB wordt gevraagd:

- het controleprotocol 2024 inclusief normenkader vast te stellen.
- Akkoord te gaan met het Voorstel goedkeuring begrotingsonderschrijvingen Hecht 2023.

### Wat:

Voor u ligt het geactualiseerde controleprotocol inclusief het normenkader voor het jaar 2024. Het controleprotocol geeft richting aan de controles t.b.v. de financiële rechtmatigheid.

Daarnaast wordt het AB verzocht akkoord te gaan met een aantal uitgangspunten inzake de begrotingsrechtmatigheid.

### Waarom:

Het controleprotocol is geactualiseerd. Dit komt o.a. doordat het wetsvoorstel 'versterking decentrale rekenkamers' is aangenomen door de Tweede Kamer. Door wijziging van de wet stelt vanaf verslagjaar 2023 niet langer de accountant de rechtmatigheidsverantwoording op, maar het DB.

De wetswijziging heeft als consequentie dat Hecht maatregelen moet treffen en werkzaamheden moet verrichten om tot een rechtmatigheidsverantwoording te kunnen komen. In het controleprotocol worden de uitgangspunten om te kunnen komen tot een rechtmatigheidsverantwoording beschreven.

Het normenkader financiële rechtmatigheid is een lijst van de geldende wet –en regelgeving die relevant is voor de rechtmatigheidsverantwoording. Het is een werkdocument met voorwaarden waarop de controle gebaseerd is. Het normenkader bestaat uit landelijke wet –en regelgeving en interne regelgeving. Bij het opstellen van het normenkader 2024 is het normenkader wat in 2023 door het AB is vastgesteld als uitgangspunt gebruikt. Vervolgens is geïnventariseerd welke nieuwe regelingen de afgelopen periode zijn vastgesteld, nog worden vastgesteld en welke zijn ingetrokken.

### Gevolgen van het besluit:

Het normenkader is een werkdocument met voorwaarden waarop de controle gebaseerd wordt. Deze is geupdate, zodat de controle goed uitgevoerd kan worden.

### Procesbeschrijving

#### Eerder genomen stappen:

- ✓ Is ambtelijk besproken in BAO op 7 maart 2024.  
*Stukken ambtelijk verspreid op 29 februari 2024.*
- ✓ Is bestuurlijk besproken in auditcommissie op 11 maart 2024.
- ✓ Is bestuurlijk besproken in DB op 14 maart 2024.

Bijlagen	AB-24-09a	Controleprotocol 2024 incl. Normenkader
	AB-24-09b	Voorstel goedkeuring begrotingsonderschrijvingen
	Hecht 2023	

# Controleprotocol Hecht 2024

## Inclusief normenkader



### Colofon

Opdrachtgever	Hecht
Afdeling	Control en audit
Contactpersoon	VIC

## Inhoud

Inleiding .....	3
1. Algemene uitgangspunten voor de controle .....	3
1.1 Notitie Rechtmatigheidsverantwoording .....	3
1.2 Kadernota rechtmatigheid.....	3
1.3 Gemeentewet (GW) .....	3
1.4 Specifieke uitkeringen (SiSa-bijlage bij de jaarrekening).....	4
1.5 Beleidsnotitie Rechtmatigheidsverantwoording Hecht 2023 .....	4
2. Rapportage door het DB .....	4
Bijlage 1 Normenkader (financiële) rechtmatigheid 2023.....	5
Bijlage 2 Tabel stellige uitspraken en aanbevelingen Kadernota Rechtmatigheid.....	6

## Inleiding

Voor u ligt het controleprotocol inclusief het normenkader. Het controleprotocol geeft richting aan de controles t.b.v. de financiële rechtmatigheid.

Het controleprotocol is geactualiseerd. Dit komt o.a. doordat het wetsvoorstel 'versterking decentrale rekenkamers' is aangenomen door de Tweede Kamer. Door wijziging van de wet stelt vanaf verslagjaar 2023 niet langer de accountant de rechtmatigheidsverantwoording op, maar het Dagelijks Bestuur (hierna te noemen DB).

De wetswijziging heeft als consequentie dat Hecht maatregelen moet treffen en werkzaamheden moet verrichten om tot een rechtmatigheidsverantwoording te kunnen komen. In het controleprotocol worden de uitgangspunten om te kunnen komen tot een rechtmatigheidsverantwoording beschreven.

## 1. Algemene uitgangspunten voor de controle

In dit hoofdstuk wordt ingegaan op notities, nota's, wet –en regelgeving die ten grondslag liggen aan de rechtmatigheidsverantwoording van Hecht.

### 1.1 Notitie Rechtmatigheidsverantwoording

De commissie BADO heeft op 6 december 2023 een Notitie Rechtmatigheidsverantwoording uitgebracht.

Het Bado hanteert hierin voor de definitie van rechtmatigheid de in de rekening verantwoorde lasten, baten en balansmutaties rechtmatig tot stand zijn gekomen. Dat wil zeggen in overeenstemming zijn met de begroting en met de van toepassing zijnde wettelijke regelingen. Er hoeft niet vastgesteld te worden dat alle handelingen in overeenstemming met de geldende wet- en regelgeving zijn verricht. De controle beperkt zich tot die handelingen waaruit financiële gevolgen voortkomen, die als baten, lasten of balansmutaties in de jaarrekening worden verantwoord. Alleen de financiële beheershandelingen worden gecontroleerd.

### 1.2 Kadernota rechtmatigheid

De commissie BBV geeft via de Kadernota rechtmatigheid haar visie over de invulling van het begrip rechtmatigheid in de rechtmatigheidsverantwoording conform artikel 75, lid 2 BBV. In de kadernota staan stellige uitspraken en aanbevelingen. Met stellige uitspraken geeft de commissie een interpretatie van de regelgeving die leidend is. Dit betekent dat verwacht wordt dat stellige uitspraken worden gevolgd. Bij aanbevelingen gaat het om uitspraken die 'steun en richting geven aan de praktijk'. In bijlage 2 is een tabel opgenomen met de stellige uitspraken en aanbevelingen Kadernota Rechtmatigheid.

In de kadernota staat tot slot ook de modelverantwoording. Deze is verplicht om te gebruiken.

### 1.3 Gemeentewet (GW)

De Gemeentewet regelt de opbouw van de gemeentelijke organisatie en kent bevoegdheden toe aan de verschillende bestuursorganen van de gemeente: gemeenteraad, college van burgemeester en wethouders en de burgemeester. De Gemeentewet blijft in ontwikkeling. Zo ook met betrekking tot de rechtmatigheidsverantwoording. Door het eerdergenoemde wetsvoorstel is artikel 213 zesde lid GW aangepast. Met als gevolg dat de Verordening controle op het financiële beheer en op de inrichting van de financiële organisatie geactualiseerd is voor het boekjaar 2023.

#### 1.4 Specifieke uitkeringen (SiSa-bijlage bij de jaarrekening)

Gemeenten en provincies kunnen extra geld krijgen om specifiek beleid van de Rijksoverheid uit te voeren. Dit zijn specifieke uitkeringen. De verantwoording over de besteding van dit geld verloopt via de SiSa-systematiek. Hecht heeft op dit moment enkele van dergelijke uitkeringen.

Met ingang van het boekjaar 2006 is Hecht op grond van wettelijk voorschrift verplicht de verantwoordingsinformatie voor een groot aantal specifieke uitkeringen op te nemen in de zogenoemde SiSa-bijlage bij de jaarrekening.

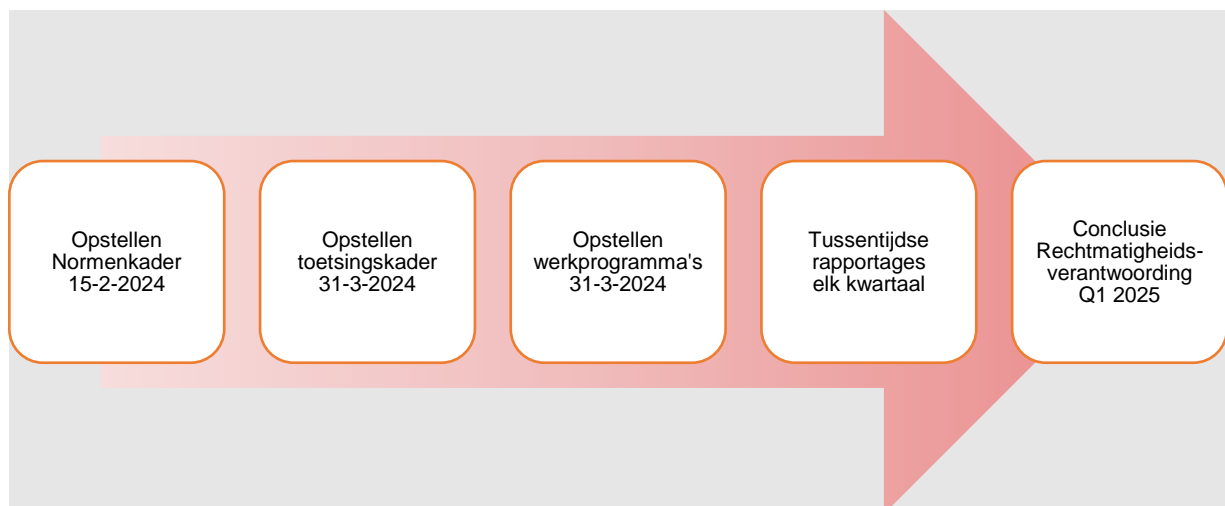
#### 1.5 Beleidsnotitie Rechtmatigheidsverantwoording Hecht 2023

Deze notitie beschrijft de kaders hoe we als Hecht gaan komen tot een rechtmatigheidsverantwoording vanaf het boekjaar 2023.

### 2. Rapportage door het DB

Het DB is verantwoordelijk voor het opnemen van de rechtmatigheidsverantwoording in de jaarrekening en is verantwoordelijk voor het opnemen van een toelichting in de paragraaf Bedrijfsvoering van het jaarverslag over de financiële rechtmatigheid. Kern daarbij is beheersing, rapportage en maatregelen.

Om te komen tot een rechtmatigheidsverantwoording worden in de organisatie onderstaande stappen gezet.





## Bijlage 1 Normenkader (financiële) rechtmatigheid 2023

Het normenkader financiële rechtmatigheid is een lijst van de geldende wet –en regelgeving die relevant is voor de rechtmatigheidsverantwoording. Het is een werkdocument met voorwaarden waarop de controle gebaseerd is. Het normenkader bestaat uit landelijke wet – en regelgeving en interne regelgeving.

Bij het opstellen van het normenkader 2024 is het normenkader wat in 2023 door het AB is vastgesteld als uitgangspunt gebruikt. Vervolgens is geïnventariseerd welke nieuwe regelingen de afgelopen periode zijn vastgesteld, nog worden vastgesteld en welke zijn ingetrokken.

Niet voor elk proces is dezelfde wet- en regelgeving van toepassing. Voor 2024 wordt dit per proces die uit de scoping is gekomen nog nader uitgewerkt. Deze wordt vervolgens in het DO vastgesteld.

### Landelijke wet –en regelgeving

De externe wet- en regelgeving geldt per definitie voor iedereen. Omdat niets uitgesloten kan worden, wordt deze niet nader gespecificeerd in het normenkader.

### Interne regelgeving

Hieronder worden de interne beleidsstukken die onderdeel vormen van het normenkader benoemd. De regelingen, statuten, verordeningen en nota's zijn voorzien van een jaartal. Dit is het jaar waarin de laatste wijziging van het betreffende document is vastgesteld.<sup>1</sup>

1. Budgethoudersregeling Hecht 2023
2. Controleprotocol Hecht 2024
3. Gemeenschappelijke regeling Hecht 2024
4. Mandateringsregeling Hecht 2024
5. Organisatiebesluit Hecht 2024
6. Verordening auditcommissie Hecht 2023
7. Verordening controle op het financiële beheer en op de inrichting van de financiële organisatie Hecht 2023
8. Verordening financieel beleid, beheer en organisatie Hecht 2024
9. Treasury statuut Hecht 2023
10. Tarieven 2024

---

<sup>1</sup> Het Controleprotocol Hecht 2024, Gemeenschappelijke regeling Hecht 2024, Mandateringsregeling Hecht 2024 en de Verordening financieel beleid, beheer en organisatie Hecht 2024 worden in de AB-vergadering van 4 april 2024 besproken. Het is de bedoeling dat deze allemaal met terugwerkende kracht vanaf 1 januari 2023 worden vastgesteld.

## Bijlage 2 Tabel stellige uitspraken en aanbevelingen Kadernota Rechtmatigheid

Stellige uitspraak of aanbeveling	Wel of niet relevant Hecht
Bij onduidelijkheden over de interpretatie in de verordeningen over financiële consequenties dient het AB aan te geven welke uitleg hieraan moet worden gegeven. Deze interpretatie van het AB moet vervolgens vastgelegd worden in een AB besluit, waarna dit besluit wordt verwerkt in de desbetreffende verordeningen (paragraaf 3.1.3).	Wel relevant
De totale lasten inclusief de toevoegingen aan de reserves vormen de te hanteren omvangbasis voor het berekenen van de verantwoordingsgrens (paragraaf 3.2).	Wel relevant
Het DB geeft in de paragraaf bedrijfsvoering een toelichting op alle afwijkingen, die in de rechtmatigheidsverantwoording zijn opgenomen en welke maatregelen worden genomen om deze afwijkingen in de toekomst te voorkomen (paragraaf 3.3).	Wel relevant
Voorwaarden (o.b.v. voorwaardencriterium) die direct van invloed zijn op de verslaggeving c.q. het getrouwe beeld van de jaarrekening worden niet opgenomen in de rechtmatigheidsverantwoording (paragraaf 4.1).	Wel relevant
Indien de normen uit de gids proportionaliteit veelvuldig niet nageleefd worden of slecht gedocumenteerd en/of gemotiveerd zijn, dan moet het DB hierover rapporteren via de paragraaf bedrijfsvoering (paragraaf 4.1.1).	Wel relevant
Ontbrekende afrekeningen waarvoor het DB een deugdelijke onderbouwing voor wat betreft de rechtmatigheid kan verstrekken, leiden niet tot een fout of onduidelijkheid voor de rechtmatigheidsverantwoording (Paragraaf 4.1.3).	Niet van invloed op Hecht
Niet-financiële onrechtmatigheden in verband met het niet naleven van bepalingen in de wet Fido en bijbehorende Regelingen moeten worden opgenomen en toegelicht in de paragraaf bedrijfsvoering (paragraaf 4.1.7).	Wel relevant
Het DB en het AB leggen in de financiële verordening vast op welke wijze om wordt gegaan met begrotingsonrechtmatigheden. Hieruit moet blijken hoe afwijkingen geïnterpreteerd worden in het kader van het uitoefenen van het budgetrecht door het AB (paragraaf 4.2.2).	Nog niet opgenomen
Begrotingsonrechtmatigheden die binnen de beleidskaders van het AB passen, moeten worden opgenomen in de rechtmatigheidsverantwoording (voor zover de verantwoordingsgrens voor afzonderlijk fouten of onduidelijkheden is overschreden), maar worden niet nader toegelicht in de rechtmatigheidsverantwoording (paragraaf 4.2.2).	Wel relevant
Bij complexe situaties waarin er verschillende onderbouwde standpunten zijn en specialisten niet tot een eenduidig oordeel komen, kan het voor het DB onduidelijk zijn of financieel rechtmatig is gehandeld. Het DB betreft deze situatie bij het opstellen van de rechtmatigheids-verantwoording en neemt deze op indien het totaal aan onduidelijkheden de verantwoordingsgrens overschrijdt (paragraaf 4.5).	Wel relevant
De commissie BBV adviseert om geconstateerde fraude door eigen medewerkers toe te lichten in de paragraaf bedrijfsvoering (paragraaf 2.3).	Wel relevant

Stellige uitspraak of aanbeveling	Wel of niet relevant Hecht
De commissie BBV adviseert de door het AB gedelegeerde bevoegdheden aan het DB niet op te nemen in het normenkader rechtmatigheid (paragraaf 3.1.2).	Wel relevant
De commissie BBV adviseert om zowel de verantwoordingsgrens als de rapportagegrens (de rapportagetolerantie) op te nemen in de financiële verordening of de beleidsnota rechtmatigheid/ normenkader (paragraaf 3.2).	Wel relevant
De commissie adviseert kaderstelling op het gebied van rechtmatigheid niet bij begroting in de paragraaf bedrijfsvoering vorm te geven, maar door middel van de (financiële) verordening of beleidsnota rechtmatigheid / normenkader aan het AB voor te leggen en deze periodiek te herzien (paragraaf 3.3).	Wel relevant
De commissie BBV adviseert om afspraken tussen DB en AB over verschuivingen van uitgaven tussen jaarschijven in een investeringsbudget vast te leggen in de financiële verordening ex artikel 212 Gemeentewet (paragraaf 4.2.2).	Wel relevant
De commissie BBV adviseert om kaders op te nemen in de financiële verordening indien specifieke budgetten bij onder uitputting op jaareinde in bestemmingsreserves worden opgenomen (paragraaf 4.2.4),	Wel relevant
De commissie BBV doet de aanbeveling tot het maken van een overkoepelend beleidsstuk misbruik & oneigenlijk gebruik (M&O). Deze bevat naast algemene uitgangspunten en risicoanalyse ook de maatregelen ter voorkoming en afdoening (paragraaf 4.3.2).	Wel relevant

## Voorstel goedkeuring begrotingsonderschrijdingen Hecht

Vanaf het verslagjaar 2023 moet het dagelijks bestuur in de jaarrekening een verantwoording opnemen waarin wordt verklaard in welke mate Hecht rechtmatig heeft gehandeld. Onderdeel daarvan vormt een conclusie inzake begrotingsrechtmatigheid.

De Verordening financieel beleid, beheer en organisatie van Hecht 2023 is op 12 april 2023 herzien. In een recente publicatie van de Commissie BBV (<https://commissiebbv.nl/news/view/4a3a026f-0f9c-4a10-87d7-3e1e797f0150/qa-rechtmatigheidsverantwoording>) is een nadere verduidelijking gegeven over het begrip tijdigheid van begrotingsafwijkingen. Dit ziet toe op onderschrijdingen van begrotingen voor baten en lasten en overschrijdingen van baten.

Wij vragen het algemeen bestuur in de eerstvolgende vergadering, maar in ieder geval voorafgaand aan de vergadering waarin de jaarrekening 2023 wordt vastgesteld, akkoord te gaan met onderstaande uitgangspunten.

- a. Het algemeen bestuur gaat ermee akkoord dat tot aan het moment vlak voor het vaststellen van de jaarrekening 2023 e.v. een overschrijding van baten en/of onderschrijding van baten en/of lasten kan worden gemeld door het dagelijks bestuur. Dit tijdstip valt daarmee binnen de definities van tijdigheid zoals bedoeld door de Commissie BBV. Deze afwijkingen blijven weliswaar onrechtmatig maar tellen niet mee in de oordeelsvorming. In de geactualiseerde Kadernota rechtmatigheid van oktober 2023 is de definitie aangepast.

Over- en onderschrijdingen van baten of onderschrijdingen van lasten/investeringen betreffen op zichzelf geen begrotingsonrechtmatigheden, maar het kan wel onrechtmatig zijn als deze afwijkingen niet tijdig in de (bijgestelde) begroting zijn verwerkt (m.a.w. niet tijdig aan het Algemeen Bestuur zijn gemeld). Het gaat dus om het tijdig melden. Wat tijdig is, wordt bepaald door de interne afspraken tussen het Algemeen Bestuur en het Dagelijks Bestuur over het rapporteren van afwijkingen en het aanpassen van de begroting.

Met de voorgestelde wijzigingen geven wij nadere invulling aan de definities van tijdigheid zoals bedoeld door de Commissie BBV. Deze afwijkingen blijven weliswaar onrechtmatig maar tellen niet mee in de oordeelsvorming. Deze bevestiging wordt separaat geagendeerd;

- b. Nadere verduidelijking wanneer overschrijdingen van lasten weliswaar onrechtmatig zijn maar niet meetellen in de rechtmatigheidsverantwoording 2023 e.v. Dit geldt als:

- er is sprake van een overschrijding waarbij direct gerelateerde inkomsten de overschrijding compenseren;
- er is sprake van een overschrijding op een open-einde regeling;
- er is sprake van verplichte bijdragen aan verbonden partijen;
- de overschrijding past binnen het staand beleid en is geautoriseerd door middel van de vaststelling van een tussentijdse rapportage aan het Algemeen Bestuur.

c. Bij de eerstvolgende herziening van de financiële verordening van Hecht deze uitgangspunten mee te nemen en te verankeren in de aangepaste verordening. Tot die tijd kan dit besluit dan als basis dienen.

**Notulen****Bestuursadviescommissie Publieke Gezondheid  
Hollands Midden****Datum: Woensdag 06-03-202****Tijd: 15.00-16.30 uur****Genodigde leden:**

Duin- en Bollenstreek

W Jolanda Langeveld

Lisse

W Emile Soetendal

Katwijk

W Reny Wietsma

Teijlingen

Leidsche regio

W Daan Binnendijk

Leiderdorp

W Tim van Tongeren

Oegstgeest

Midden Holland

W Irma Bultman

Krimpenerwaard

W Frans Klovert

Zuidplas

Rijn- en Veenstreek

W Gerben van Duin

Kaag en Braassem

W Tom de Kleer

Nieuwkoop

**Genodigde adviseurs:****voor agendapunt**

Matthijs van der Vorm, Hecht

4

Clare Luymens, Hecht

5

Eefke de Haan en Mariette Henschen

6

**Overige genodigden:**

Paula van Ommen

adviseur Hecht, bestuursondersteuning, lid agendacommissie

Mathijs Gerards

ambtenaar HLT, bestuursondersteuning, lid agendacommissie

**Genodigden/ meelezers en alleen op indicatie aanwezig; niet in dit overleg aanwezig**

Ruud Bakker

gemeentesecretaris, lid agendacommissie

Dennis Christmas

Hecht, directeur

1.	<b>Opening en vaststellen agenda</b> <b>Verhinderd: Irma Bultman, Tom de Kleer, Frans Klovert</b>
2.	<b>Mededelingen en ingekomen post</b> <b>Post: niet</b> <b>Mededelingen:</b> Vanuit de beleidsadviseurs van Hecht wordt tegenwoordig een wekelijkse nieuwsbriefmail gestuurd naar de ambtenaren volksgezondheid. <b>Terugkoppelingen agendacommissie</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><u>Notulen BAC PG naar AB:</u> Het AB was tevreden over het aanleveren van de notulen van de BAC PG. We houden dit zo. Notulen gaan geanonimiseerd naar het AB. De BAC ZV gaat bespreken of zij dit voortaan ook zo te doen.</li> <li><u>BAC PG en kaderbrief Hecht:</u> In het AB van dec. j.l. is geopperd om de kaderbrief langs de BAC PG te laten gaan. Hierover is in de agendacommissie gesproken. De gebruikelijke routing van de kaderbrief is de routing van de P&amp;C cyclus. Dat wil zeggen ambtelijk via het BAO en bestuurlijk via de auditcommissie. De agendacommissie ziet wel een belangrijke rol voor de BAC PG voor het inhoudelijk deel (bijv. welke ontwikkelingen zijn van belang om rekening mee te houden). Afgesproken is dat voorafgaand aan het opstellen van de kaderbrief, aan de BAC PG input gevraagd zal worden over wat er in de kaderbrief opgenomen moet worden. Dit wordt geagendeerd in de BAC PG van oktober dit jaar.</li> </ul>
3.	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Notulen vorige overleg bespreken en vaststellen</b></li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Terugkoppeling naar aanleiding van de notulen</b>  <u>1) Terugkoppeling aantallen gebruikers en tevredenheidsmeting CJG website.</u>  In het AB van dec '2 is de vraag gesteld naar informatie over aantallen gebruikers/bezoekers en hun tevredenheid over de CJG websites.  <u>Bezoekersaantallen CJG-websites 2023</u>  In 2023 zijn de <a href="#">CJG-websites voor ouders/opvoeders</a> in de regio Hollands Midden bijna 285.000 keer bezocht. In totaal bekeken zo'n 226.000 bezoekers ruim een half miljoen pagina's.  De jongerenwebsite <a href="#">Hoezitdat.info</a> is ruim 66.000 keer bezocht door meer dan 57.000 bezoekers. Het aantal bekeken pagina's kwam uit rond de 122.000.  De <a href="#">CJG-website voor professionals die werken met jongeren en gezinnen</a> werd in 2023 ruim 43.000 keer bezocht door meer dan 37.000 bezoekers.   Door een nieuw algoritme van Google verschenen de CJG-websites in 2023 lager in de zoekresultaten. Dat leverde minder bezoekers op via de zoekmachine. Het directe verkeer nam juist wel voor bijna alle websites flink toe.   <u>Tevredenheid bezoekers</u>  Bezoekers zijn tevreden over de CJG-websites. Bij de laatste metingen gaven bezoekers de websites voor ouders/opvoeders gemiddeld het rapportcijfer 7. De website voor professionals kreeg een 7,6 en jongeren beoordeelden Hoezitdat.info gemiddeld met een 8.   <u>2) De BAC PG is ook in Q 3 ingepland.</u>  Zie nieuwe rooster. De agendaverzoeken zijn inmiddels ook verstuurd.   <u>3) Verbinding landelijke BAC PG en onze BAC PG</u>  Er is afstemming geweest met Daan de Haas, Jolanda, Paula en Matthijs G over de verbinding van de landelijke BAC PG en onze BAC PG. Daan zorgt dat Paula en Matthijs de stukken van de landelijke BAC PG krijgen en mee kunnen kijken in wat voor onze BAC PG van belang is. Mogelijke input wordt besproken in de agendacommissie. Voorstel vanuit onze agendacommissie is om stukken vanuit BAC PG en landelijke stukken in onze BAC PG in te brengen als het past bij de onderwerpen die op dat moment in de BAC PG besproken worden of om agendering vragen.</li> </ul>
4.	<p><b>IZA GALA</b>  <b>Bespreken:</b> Analyse GALA plannen  Matthijs vd Vorm van Hecht is aanwezig en geeft een toelichting bij de bespreking.</p> <p>Voor de liefhebber ter info; RIVM landelijke analyse van GALA plannen  <a href="https://www.rivm.nl/publicaties/gala-in-gemeentelijke-plannen-eerste-blik-op-plannen-van-aanpak-voor-brede-spuk">https://www.rivm.nl/publicaties/gala-in-gemeentelijke-plannen-eerste-blik-op-plannen-van-aanpak-voor-brede-spuk</a>  Het RIVM volgt in opdracht van VWS de ontwikkelingen rond GALA in de GALA-monitor. Als onderdeel van de monitor deed het RIVM een steekproef van 60 lokale GALA-plannen (met een verdeelsleutel voor een representatief beeld). In de twee zorgkantoorregio's van Hollands Midden zijn de gemeenten Leiden, Oegstgeest en Zuidplas in de steekproef terecht gekomen.</p> <p>Analyse RIVM en Hecht/GGD komen overeen. Het schuurt hier en daar nog tussen IZA en GALA. De plannen zijn onder tijdsdruk tot stand gekomen. Moeten nog verder geconcretiseerd worden. GALA is ook bedoeld als sturingsinstrument en monitoring. Monitoring van dit soort plannen is complex. Bij monitoring is van belang: welke data zijn nodig en mogelijk. Hoe kunnen er conclusies uit de data getrokken worden.</p> <p>Deel van het budget voor de ketenaanpakken zit ook lokaal. Maar de landelijke opdracht is ook: Zorg voor een stevige regionale preventie-infrastructuur. Belangrijk om lokaal en regionaal te verbinden.</p> <p>Wat betreft de ketenaanpakken: Ook hiervoor is nodig dat er een stevige regionale structuur is. Hoe organiseren we dat het goed gaat en komt met de regionale preventie infrastructuur?</p> <p>De insteek van het IZA is vooral om de zorg werkbaar en toegankelijk te houden. Daarvoor moeten we dingen anders gaan doen. Heet GALA moet de oogst op gaan leveren van het preventieakkoord. Het schuurt nog tussen IZA en GALA en het komen tot de daadwerkelijke uitvoering. Tot nu toe zijn er vooral (hoog over) plannen, tegelijkertijd gebeurt er in gemeenten ook al veel, bijv op basis van het eerdere preventieakkoord.</p>



Voorstel is om een groepje ambtenaren van gemeenten en Hecht bij elkaar te brengen om te kijken wat we lokaal oppakken en te bekijken wat ook om een regionale afstemming vraagt. Hoe voorkomen we dat we allemaal zelf het wiel zitten uit te vinden.

#### **Bespreking in de BAC PG:**

De mening over de memo varieert van goed stuk tot is nu nog te algemeen. Met vooral een oproep om ook regionaal samen te werken.

Goed dat alle plannen naast elkaar bekeken zijn. De problemen zijn generiek. Het budget is een douche van losse gelden en minimaal en niet structureel. Samen oppakken kan efficiënt zijn. Kijken hoe van de SPUK gelden meer te maken is als je het bijeen brengt. Meer samenwerking nodig tussen ouders, scholen en maatschappelijke organisaties.

Op zoek naar de rol die de GGD kan pakken en de verbinding kan maken tussen de gemeenten. Schotten en de gescheiden bekostiging leveren vooral verlies van geld op.

Belangrijk is om de meerwaarde van de regionale aanpak, buiten de monitoring, helder te krijgen. Denk bij regionaal bijvoorbeeld ook aan het maken van afspraken met gemeente-overstijgende betrokken partijen. En leren van elkaar.

Er zijn verschillende opties voor Wat doen we lokaal. En als het gaat om regionaal; gaat het dan om subregionaal (2 sub regio's HN en MH), of in de 4 sub regio's of over 1 regio heel Hollands Midden. Behoeft om inhoudelijk door te praten over de IZA thema's.

BAC PG heeft behoefte aan inhoudelijke gesprek over de ketenaanpakken, Kansrijke start, kinder GLI, GLI.

Er is behoefte om concreet met de acties aan de slag te gaan. Liever dat medewerkers met de uitvoering bezig zijn dan met processturing.

Welke rol kan de GGD spelen?

Rol GGD: gemeenten zijn verantwoordelijk.

GGD heeft meerdere petten; uitvoering van taken op de scholen, kennisfunctie GGD, monitoring. Belangrijk om ook de kennis in de regio goed te organiseren. Dat lukt niet allemaal lokaal. Weten, delen en doen wat werkt.

GGD heeft nu opdracht voor 3 van de 5 ketenaanpakken.

GGD heeft ook een rol als adviseur. Handig om ook bij IZA structuur aan tafel te zitten.

De GGD heeft projectleiders die plannen van aanpakken schrijven voor 3 ketenaanpakken. Hier komt een vervolg op.

De 5 ketenaanpakken zijn effectieve aanpakken. Hier liggen business cases achter. De meeste middelen om te kunnen sturen op de ketenaanpakken zitten bij de SPUK IZA.

In Leiden is inmiddels een presentatie geweest over het budget IZA voor de preventie infrastructuur. Geeft als tip mee aan de bestuurders om na te gaan of ze in hun regio ook echt in positie zijn in het proces van informatie en besluiten, dat zij ook echt aan het stuur kunnen staan van IZA GALA. De filosofie vanuit IZA is van eerst regionaal, en door vertalen naar lokaal. In onze regio is gekozen om voor de GALA plannen eerst alles lokaal uit te werken. Het komt nu aan op de verbinding van IZA - GALA en van lokaal-regionaal. De uitwerking in de GALA plannen verloopt in onze regio andersom; eerst lokaal.

Hoe verhoudt de monitoring en evaluatie zich tot de versterking kennisfunctie van de GGD.

Wbt. Ketenaanpakken lijkt Katwijk in het rood te staan. Katwijk is met veel aan de slag, maar dat staat alleen niet in de onderzochte documenten. Vandaar de lege velden. Er gebeurt veel en dat is dan waarschijnlijk al in andere documenten geborgd.

#### **Conclusie bespreking:**

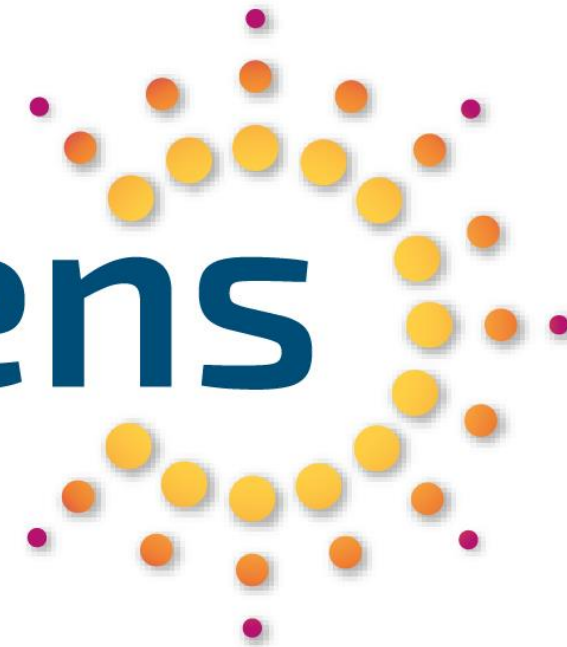
1)Goed dat het stuk er ligt met een duidelijke aanbeveling om ook samen te werken. Wat willen we met elkaar oppakken?

Focus ligt nu bij het proces. Hoe effectief zijn de ketenaanpakken? Wat kan de GGD oppakken?

	<p>Ook bekijken in relatie tot de takendiscussie.  2) veel info over proces. We willen graag weten; Hebben de inwoners van de gemeente X daar ook behoefte aan en hoe weet ik dat? hoe effectief zijn de interventies?  Hiervoor een aantal onderwerpen inhoudelijk uitdiepen.</p> <p><b>Actie:</b> Notitie nog een keer agenderen na afstemming/bespreking intern bij in de subregio en de individuele gemeenten. Reny, Tim en Ger agenderen dit in hun subregio.  Graag ook in Midden Holland bespreken.  Kijk ook naar: wat is de meerwaarde van regionale samenwerking?  Terug laten komen in de volgende BAC PG en dan kijken hoe verder.</p>
5.	<p><b>Bespreken:</b>  Versterken academische werkplaats in het kader van versterken kennisfunctie GGD.  Clair Luymens van Hecht is aanwezig voor presentatie en toelichting</p> <p>De AWP verbindt de werelden van beleid, onderzoek en praktijk en onderwijs. Bevorderen van de publieke gezondheid. En implementatie. Betrokkenheid van alle partijen: onderzoekers, maatschappelijke organisaties en ook de doelgroep zelf.</p> <p>Bestuurders BAC zijn tevreden over deze presentatie, die laat zien dat het onderwerp leeft en dicht bij is. Tim; blij met de concrete voorbeelden. Bijvoorbeeld mentale gezondheid en (V)MBO.  Bestuurders lopen tegen van alles aan. Kunnen de bestuurders Hecht direct benaderen? De GGD en de academische werkplaats hebben een vraagbaak functie. Denk bijv aan de adviseringsrol GGD, over interventies, de gezondheidssituatie van de gemeente/regio cijfers en monitoring en over resultaten en wensen tot onderzoeken van de academische werkplaats. GGD is voor vragen van bestuurders tussenschakel naar de academische werkplaatsen. Clare zal de uitnodiging van het symposium mentale gezondheid sturen.</p> <p>Zie ook bijbehorende presentatie.</p> <p><b>Actie:</b> Onderwerp komt jaarlijks terug voor update op de agenda van de BAC PG.</p>
6.	<p><b>Bespreken:</b>  Bestuurlijke organisatie IZA GALA in beide regio's</p> <p>Eefke de Haan van de gemeente Leiden geeft een toelichting geven bij de samenwerkingsstructuur IZA in Zuid- Holland Noord. Leiden heeft een coördinerende rol in de structuur. IZA aanvragen zijn op tijd ingediend. Transmuralis is penvoerder voor het regioplan. Het is nog een plan op hoofdlijnen en vraagt nog om nadere uitwerking en concretisering. Er zijn 3 hoofdlijnen: 1 gezond en betekenisvol leven, 2 beter oud worden en 3 versterken mentale gezondheid. Daarvoor is men nu ambtelijk bezig om een werkagenda voor te maken. Er wordt nog nagedacht over geovernance en de ambtelijke werkstructuur. Met de GGD wordt gekeken naar monitoring, de ketenaanpakken en de werkagenda. . Voor nu is er nog geen bestuurlijke coördinatie, deze wordt nu wel gekoppeld aan de subregionale bestuurlijke overleggen.</p> <p><b>Bespreking:</b>  We benutten in Holland Rijnland nu de structuur nog niet voldoende.  Dat willen we verbeteren.  Hoe in beide regio's de verbinding te leggen als het gaat om Hecht brede opdrachten?</p> <p>Mariette Henschen zal een toelichting geven bij de samenwerkingsstructuur IZA in Midden Holland. Door afwezigheid van de bestuurders van Midden Holland is het niet zinvol om een toelichting te geven voor deze regio. Mariette zal voor volgend BAC PG worden gevraagd om dan alsnog de samenwerking toe te lichten.</p>
7	<p>Voorstel nieuwe oplegger voor BAC's, DB en AB  <b>Besluit:</b> Akkoord met de nieuwe oplegger en ook om deze voor de BAC PG te gaan gebruiken.</p>

8.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Landelijke en regionale ontwikkelingen (vast punt op de agenda)</li> <li>• Onderwerpen/ Agendapunten voor het volgende overleg <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ketenaanpakken; inhoud en stand van zaken.</li> <li>- GGD monitoring en data met dashboard daarbij. Waar monitoren we nu al op en welke data hebben we daarvoor nu al? Wat is de bestaande GGD taak en toelichting erop.</li> <li>-Advies BAC PG aan AB rondom verwachtingen bestuurders aan Hecht over al dan niet proactief agenderen? Meer eenduidigheid over de wensen en verwachtingen van de rol van Hecht is gewenst. Hoort ook thuis in ontwikkelagenda en takendialoog. Kan het beste gekoppeld aan concrete onderwerpen. bijvoorbeeld nu eerst ophangen aan IZA GALA en bijv de ketenaanpak. Dus koppel ook met de inhoud. En noem aanvullend bijv. nog een paar onderwerpen. Maak de onderwerpen concreet en maak duidelijk waar de behoefte ligt.</li> </ul> </li> <li>• BAC PG 2 oktober; input voor de kaderbrief 2025</li> <li>• Andere ontwikkelingen van belang om te delen, bijv. vanuit de (sub)regio. <ul style="list-style-type: none"> <li>- IZA ketenaanpakken op de agenda houden.</li> <li>-</li> </ul> </li> </ul>
9.	<b>Rondvraag</b> <b>Geen.</b>

# awpg LumenS



“Versterk de kennisinfrastructuur van de publieke gezondheidszorg door een intensievere samenwerking tussen GGD’en, Academische Werkplaatsen, UMC’s en lectoraten van hogescholen.”

BAC PG

6 maart 2024

Clare Luymes, adviseur publieke gezondheid, MD PhD

[cluymes@ggdhm.nl](mailto:cluymes@ggdhm.nl)



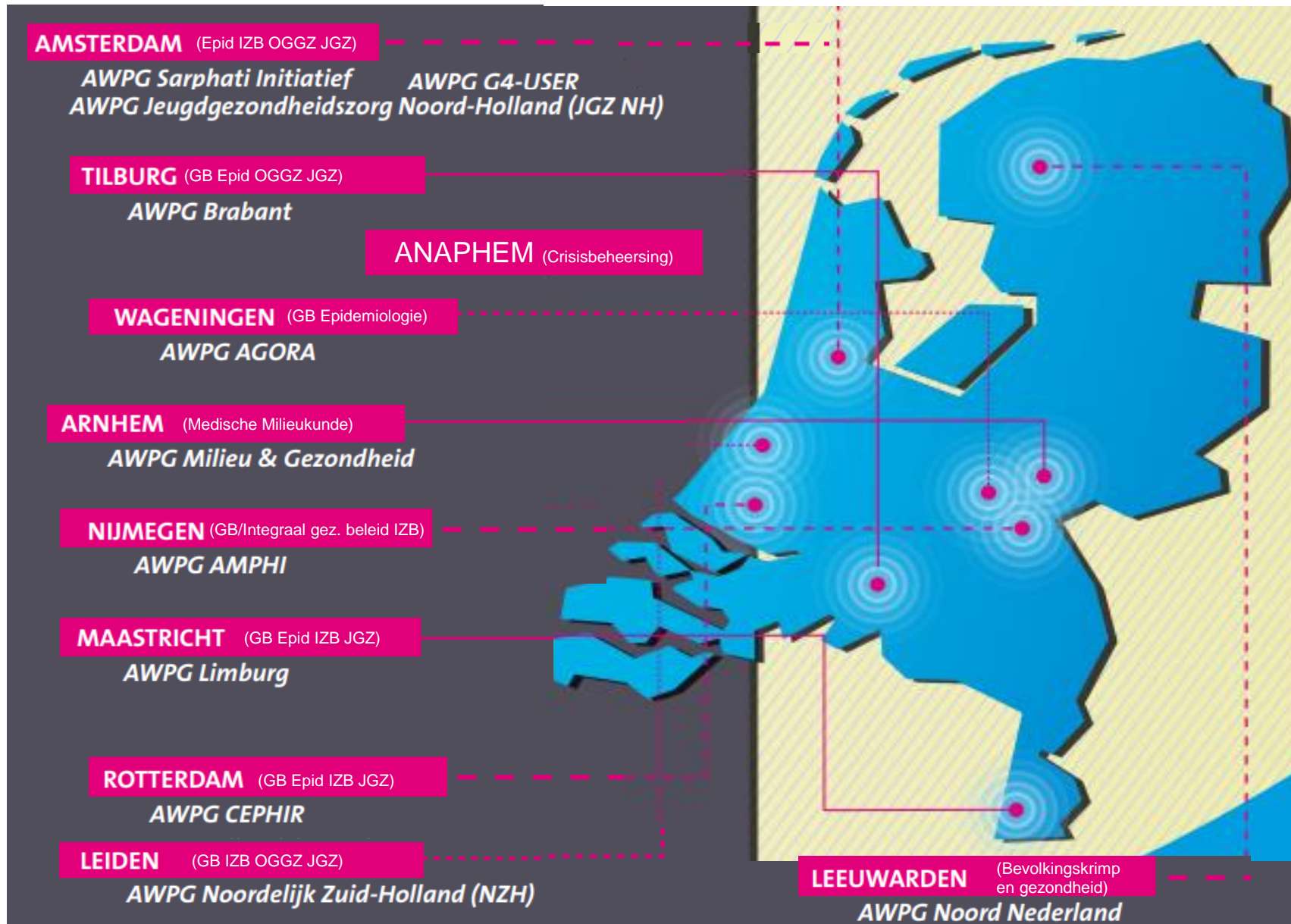
# Inhoud

---

- Historie 

---
- Herijkingstraject: van AWPG NZH naar 

---
- Resultaten en samenwerking



# Academische Werkplaats Publieke Gezondheid - AWPg



Een 'academische werkplaats' is een organisatievorm ('kennisinfrastructuur') waarin mensen uit beleid, onderzoek en praktijk samenwerken.



**Doel: publieke gezondheid beter, efficiënter en innovatiever**

- Focus op gemeenten en GGD
- Langdurige samenwerking en gezaghebbend



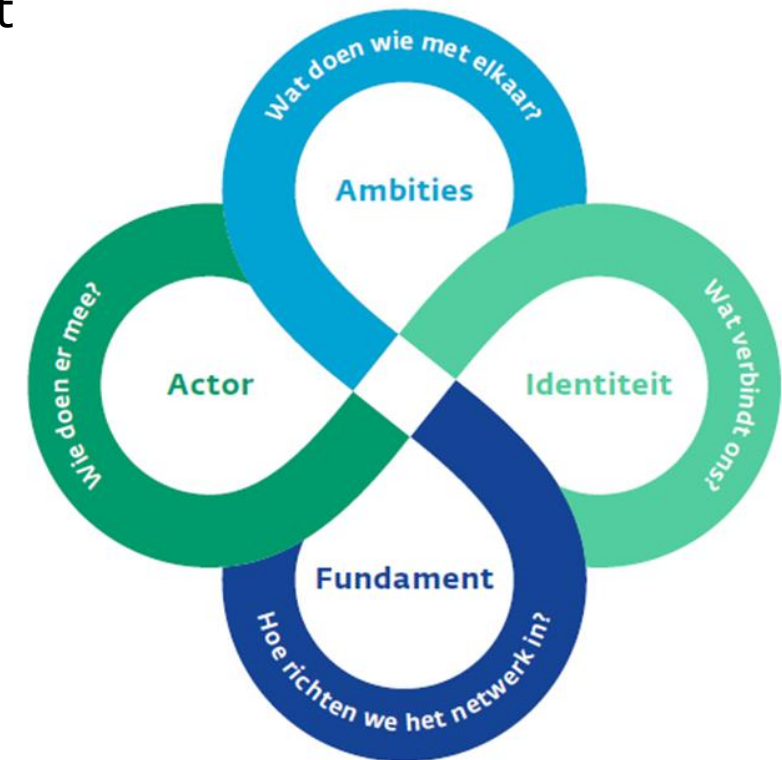
- 5 thema's:
  - Gezondheidsbevordering
  - Sociaal domein
  - Jeugdgezondheidszorg
  - OGGZ
  - Infectieziektebestrijding
- 18 gemeenten in regio Hollands Midden (802.000 inwoners)
- 9 gemeenten in regio Haaglanden (1.100.000 inwoners)
- 6 partners: GGD HL, GGD HM, LUMC, TNO, FSW Universiteit Leiden en Hogeschool Leiden

# Herijkingstraject - aanleiding

- Werkveld publieke gezondheid in stroomversnelling geraakt
  - Hoger op politieke en bestuurlijke agenda dan ooit
  - Behoeftte aan lokale, regionale en landelijke kennisinfrastructuur
  - Middelen ZonMw/ VWS
  - Veel initiatieven: niet altijd duidelijk hoe awpg Lumens zich daartoe verhoudt

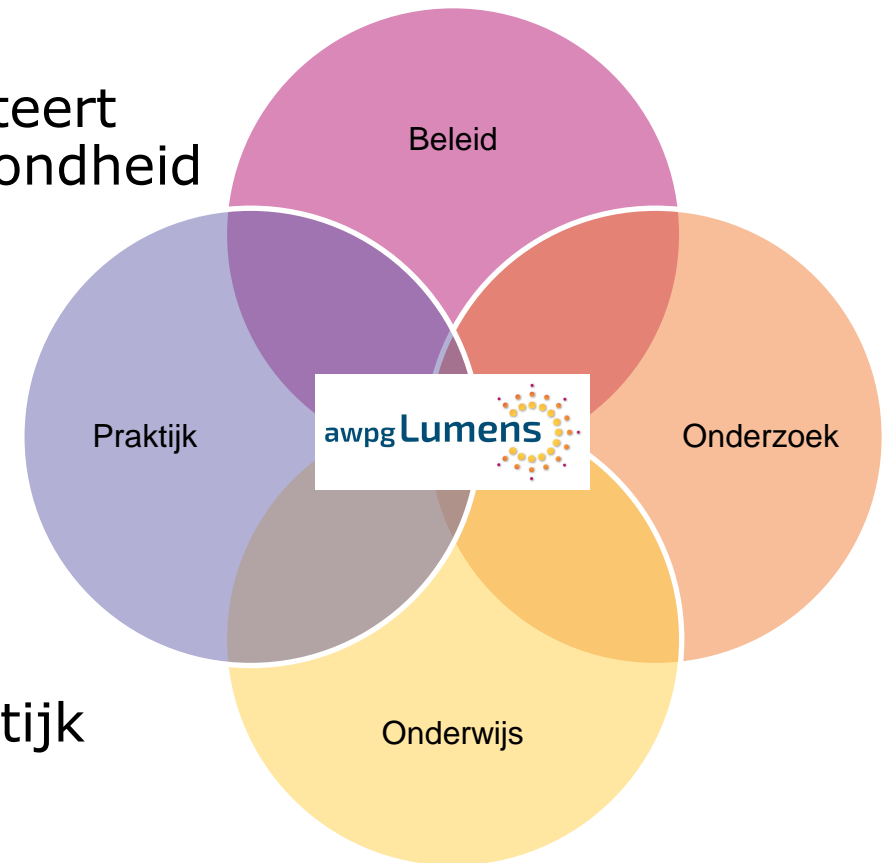
→ Nieuwe koers nodig

- Interviews met partners



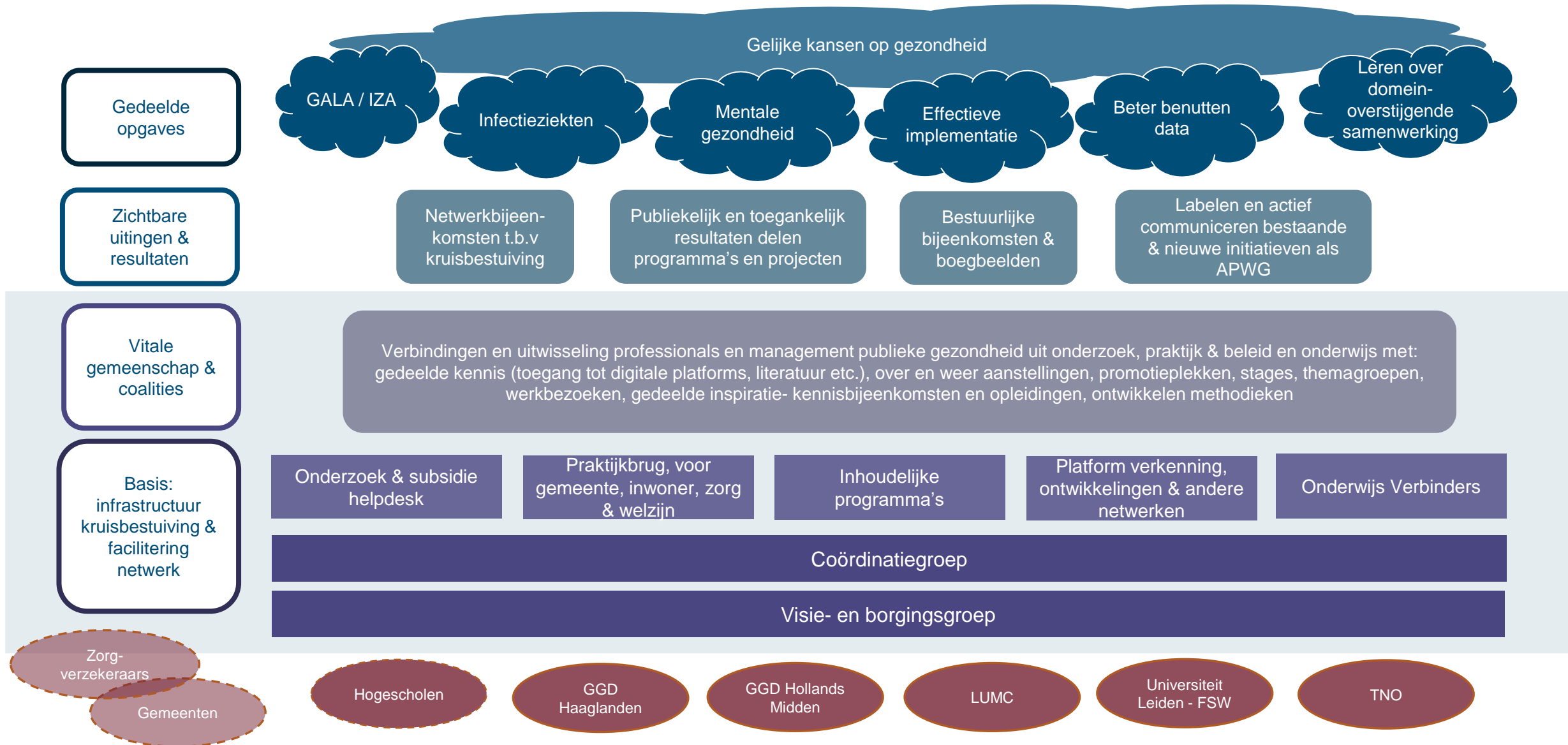
# Identiteit en opgave

- Awpg Lumens verbindt, stimuleert en faciliteert partijen en mensen op thema publieke gezondheid
- GGD als uitvoerder, expert en adviseur voor de gemeenten: best practices
- GGD, academie en kennisinstellingen doen meer praktijkgericht onderzoek
- Ontwikkelde kennis laten landen in de praktijk



# Het netwerk awpg Lumens in 2025

Ultieme toekomst: infrastructuur kruisbestuiving praktijk, beleid, onderwijs en onderzoek rond opgaves publieke gezondheid



# Zijn er al resultaten?

---

## **Subsidies 2023**

- Ontwikkelen van kennis over gezondheid in kwetsbare wijken en gebieden  
GGD HM, awpg Lumens medeaanvrager – € 320.000,00
- Implementatieonderzoek Mentale Gezondheid, bovenbouw VMBO en MBO  
LUMC, awpg Lumens medeaanvrager – € 265.000,00
- Jeugdarts in the lead in de zorg voor vluchtelingen- en statushouderskinderen  
LUMC, awpg projectgroeplid – € 300.000,00
- Better Together, Empowering Citizens Collectives  
TNO, awpg Lumens externe partij – € 4.000.000,00

## Kennis en onderzoek



Hogeschool  
Leiden



Universiteit  
Leiden

**TNO**  
innovation  
for life



**GGD**

Hollands  
Midden



Kenniscentrum  
Angst & Stress bij Jeugd

awpg **Lumens**



WERKPLAATS  
**SAMEN**

## Beleid en regie



**Leiden**

## Jongeren

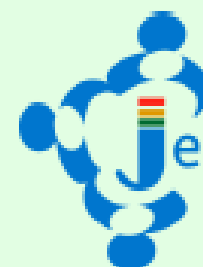


**EXPEx**

## Zorg/ vroegsignalering



centrum voor  
jeugd en gezin



**Jeugdteams Leidse Regio**

*Samen vooruit*

## Scholen

**mborijn//land**

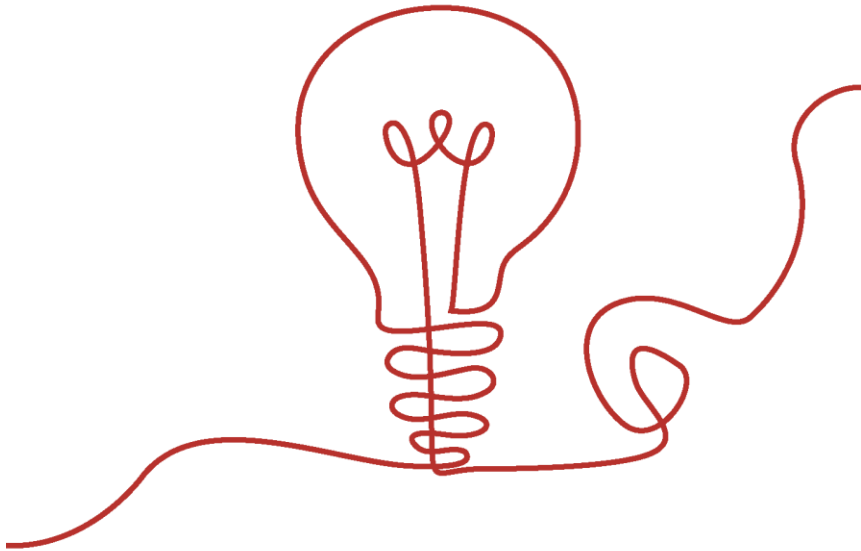
**Samenwerkingsverband**

*Vaartgezet: Onderwijs regio Leiden*



# Van gedachten wisselen

---





# Afsprakenlijst BAC ZORG EN VEILIGHEID HM



**Datum** 7 maart 2024  
**Tijd** 14.00 - 15.30 uur  
**Voorzitter** Evert Jan Nieuwenhuis  
**Notulist** Roseli Glasbergen  
**Locatie** Gemeentehuis Gouda

## Aanwezig:

De heer De Winter	Dienst Justitiële Inrichtingen
Mevrouw Spies	Gemeente Alphen aan den Rijn
Mevrouw Van Popering	Gemeente Gouda
De heer Nieuwenhuis (voorzitter)	Gemeente Waddinxveen
De heer Van Polen	GGZ de Waag
Mevrouw Van Schaik	GGZ Rivierduinen
De heer Van der Heijden	Jeugdbescherming west
Mevrouw De Groot	Kwadraad
Mevrouw Wildeman	Nationale Politie
Mevrouw Arsieni	Reclassering Nederland
Mevrouw Van den Boom	Rosa Manus
Kristine Evertz	Gemeente Gouda
Joni van Leeuwen	Gemeente Leiden
Janneke van der Zalm	Hecht - Zorg- en Veiligheidshuis
Roland van den Berg	Hecht - Zorg- en Veiligheidshuis
Roseli Glasbergen	Hecht - Zorg- en Veiligheidshuis (notulist)

## Gasten op specifieke agendapunten:

Maura Timmer	Projectleider Optimalisering Ketensamenwerking
--------------	--

## Afwezig:

Mevrouw Van Wirdum	Fivoor
De heer Soetendal	Gemeente Katwijk
De heer Van der Velden	Gemeente Leiden
Mevrouw Spruit	Gemeente Lisse
De heer De Kleer	Gemeente Nieuwkoop
De heer Schokker	Gemeente Voorschoten
Mevrouw Rotering	Jeugdbescherming west - werd vervangen door de heer Van der Heijden
Mevrouw Beumer	JJI Teylingereind
Mevrouw De Jong	Openbaar Ministerie
De heer De Raad	Raad voor de Kinderbescherming
Mevrouw Klooster	Stichting De Binnenvest
Mevrouw Van der Horst	Stichting Halt

### 1. Opening en vaststellen van de agenda

De heer Nieuwenhuis opent het overleg en heet iedereen van harte welkom, in het bijzonder mevrouw Arsieni (Reclassering Nederland) en de heer De Winter (Dienst Justitiële Inrichtingen, PI Alphen aan den Rijn). Vervolgens wordt aangegeven welke genodigden zich hebben afgemeld. De agenda wordt vastgesteld.

### 2. Mededelingen

Geen.

### 3. Handle With Care (vanuit themagroep HG/KM)

Mevrouw Van Popering geeft een toelichting. Het was de bedoeling om in de gemeente Krimpenerwaard een pilot te draaien inzake Handle With Care. Vanwege redenen, genoemd in de meegestuurd memo's, is deze nog niet gestart. De wens in Midden-Holland is om aan de slag te gaan met Handle With Care. Aangezien het vinden van overeenstemming over hoe Handle With Care te realiseren, een grote uitdaging is, wordt aan de BAC gevraagd een advies uit te brengen naar aanleiding van de 4 voorgestelde opties.

De heer Van den Berg geeft aan dat de handelswijze van Handle With Care niet past binnen de manier waarop er binnen Veilig Thuis gewerkt wordt. Zowel de landelijke juristen van Veilig Thuis, als de juristen van Hecht hebben zich daarover gebogen en uitgesproken. Echter, aangezien 31 gemeenten al deelnemen aan Handle With Care en ook de betrokken partners graag de pilot willen starten, staat Veilig Thuis HM er wel voor open en moet bekeken worden hoe het zo goed mogelijk ingeregeld kan worden. Een belangrijk punt is dan dat de politie de melding zo snel mogelijk doorzet naar Veilig Thuis. Mevrouw Wildeman geeft aan dat de meldingen al gemeld worden aan Veilig Thuis en dat de systemen daar al op ingeregeld zijn. Daarom is het volgens haar de meest effectieve methode om de melding via Veilig Thuis te laten lopen.

Vervolgens worden de volgende kanttekeningen naar voren gebracht:

- Alhoewel het juridisch risico volgens de aanwezigen aanwezig is, moet men het niet zo zwaar laten wegen dat de pilot in Hollands Midden niet uitgerold zou kunnen worden.
- Hoe is het tuchtrecht van toepassing op Handle With Care. De meldingen van de politie worden bij Veilig Thuis gefilterd door SKJ geregistreerde medewerkers. Het doel is om binnen 5 dagen contact met de cliënt op te nemen. In het kader van Handle With Care worden de meldingen ongefilterd doorgestuurd naar de school met het codewoord Handle With Care en de naam en geboortedatum van het kind. Daarna vindt pas de filtering plaats. Kristine Evertz voegt hieraan toe dat er contact is opgenomen met de Stichting Kwaliteitsregister Jeugd (SKJ). Zij zijn zeer bereid voornoemde nauwkeurig uit te zoeken en mogelijk te maken. Mede omdat 31 gemeenten al deelnemen aan Handle With Care.
- Er worden in het kader van privacy zorgen geuit over het ongefilterd doorsturen van meldingen. Hierbij doet de vraag zich voor hoeveel van de ongefilterde meldingen na filtering doorgezet zouden zijn. **Afgesproken wordt om deze vraag in het pilotvoorstel mee te nemen.**
- Er dienen duidelijke afspraken met de scholen gemaakt te worden wat er wel en niet van hen verwacht wordt.

**De heer Nieuwenhuis concludeert dat de pilot nodig is om achter een aantal zaken te komen. Derhalve wordt afgesproken om te kiezen voor scenario 2, rekening houdend met de hierboven genoemde kanttekeningen. Na de voorbereidingsperiode zal de pilot voor een half jaar in de gemeente Krimpenerwaard worden ingezet. Daarna zal er een evaluatie plaatsvinden. In het volgende overleg van de BAC zal er een stand van zaken gegeven worden.**

### 4. Kwartiermaker Zorg en Veiligheid (vanuit themagroep onbegrepen gedrag)

Maura Timmer meldt dat de regio de ambitie heeft om snelle passende zorg en ondersteuning te bieden aan personen met onbegrepen gedrag met zeer complexe problematiek. In haar rol als kwartiermaker zorg en veiligheid gaat zij samen met de themagroep toewerken naar een

subsidieaanvraag voor ZonMW. De oplossingsrichtingen voor de regionale opgave en de knelpunten, die in de afgelopen jaren in verschillende projecten naar voren zijn gekomen, zullen verwerkt worden in een plan van aanpak. Dit plan van aanpak zal tevens dienen als subsidieaanvraag voor ZonMW. De subsidieaanvraag zal betrekking hebben op pijler 2: Zorg en Veiligheid - domein overstijgend samenwerken. De deadline voor het indienen is 24 september 2024. De bespreking van de subsidieaanvraag zal geagendeerd worden voor het overleg van de BAC ZV van 12 juni 2024.

Op de vraag van de heer Van Polen in hoeverre de subsidieaanvraag verbonden is met de levensloopaanpak antwoordt Maura Timmer dat de levensloopaanpak als aandachtspunt betrokken wordt bij de subsidieaanvraag. De doelgroep zal hierin duidelijk benoemd worden.

#### 5. Pilot RAV-Kwadraad - stand van zaken

Mevrouw De Groot geeft een mondelinge toelichting. Samen met de RAV heeft Kwadraad een processchema opgesteld voor het vervolg als een ambulance op locatie komt en constateert dat er geen medische noodzaak is tot behandeling, maar er een sociaal vraagstuk ligt. Tot op heden zijn zij zeer tevreden. Naar aanleiding hiervan is besloten het breder uit te rollen bij de andere ambulancedienst. Samen met de ketenpartners is er een IZA aanvraag opgesteld. Door de pilot is er ook kennisgemaakt met andere partijen. Zo zijn de huisartsenposten geïnteresseerd geraakt in wat Kwadraad voor hen kan betekenen. Ook is de samenwerking met Rivierduinen verstevigd. Uiteindelijk is er geen financiering via de gemeenten nodig, maar zal het een en ander via de IZA bekostigd worden.

Op dit moment is er een beperkt aantal meldingen gemaakt (1-2 keer per maand). Door de pilot breder uit te rollen, is de verwachting dat de meldingen gaan toenemen.

#### 6. BC Integrale Crisisdienst - stand van zaken

Joni van Leeuwen geeft aan dat zij een schriftelijke stand van zaken heeft ontvangen. Na het overleg van de BAC op 6 december 2023 is de Projectgroep begonnen met het plannen van de afspraak met de bestuurders en het uitwerken van de bijeenkomst. Op 24 januari jl. heeft de Projectgroep het AOO (Ambtelijk Opdrachtgeversoverleg, directeuren van Holland Rijnland; opdrachtgever en financieel verantwoordelijk) geïnformeerd over de ontwikkelingen. In dat overleg heeft het AOO besloten dat het project Integrale Crisisdienst on hold wordt gezet, omdat alle projecten opnieuw geprioriteerd moeten worden. De reden hiervoor is de schaarse beleids capaciteit voor het veranderprogramma. Het project ligt dus vanaf 24 januari stil in afwachting van her prioritering door het AOO, hetgeen 12 maart a.s. plaatsvindt.

Mevrouw Van Popering, bestuurlijke trekker namens Midden-Holland, geeft aan dat zij van bovenstaande nog niet op de hoogte was. Overigens is er vanuit Midden-Holland niet veel animo voor deze businesscase. Mevrouw Spies, bestuurlijke trekker van Holland Rijnland, daarentegen merkt op dat zij het nieuws afgelopen maandag heeft vernomen. Het doel was om de businesscase voor Hollands Midden breed uit te voeren. Volgens haar heeft het AOO een onterecht besluit genomen, aangezien volgens haar de bestuurlijke trekkers eindverantwoordelijk zijn.

De heer Nieuwenhuis stelt voor dat Joni van Leeuwen voornoemd signaal terugkoppelt aan het AOO. **Met dit voorstel wordt ingestemd.**

**Na het overleg is onderstaande informatie vanuit het AOO ontvangen en gevraagd te delen met de BAC ZV:**

Wij vinden het allereerst heel vervelend dat er miscommunicatie is ontstaan over de businesscase integrale crisisdienst.

Met deze mail wil ik, namens het AOO, helderheid geven over de gang van zaken.

Het is niet aan het AOO om dit project stop te zetten. Het AOO bespreekt ambtelijk zaken rondom de gespecialiseerde jeugdhulp op het niveau van Holland-Rijnland. Gelet op de opgave die wij hebben op dit dossier, is het noodzakelijk dat wij de inzet van onze capaciteit nog eens kritisch

onder de loep nemen. Dit met als doel om de dilemma's en keuzes voor te leggen aan onze bestuurders.

In het verlengde hiervan kwam de businesscase integrale crisisdienst aan de orde. Ons standpunt is nimmer geweest om het project 'on hold' te zetten. Dit is ook niet onze bevoegdheid. Wellicht is dit in de verslaglegging onhandig verwoord. Wel hebben we in transparantie bovenstaande gedeeld met de projectleider.

Het AOO is nog in gesprek over de prioritering van alle lopende projecten en de hierbij behorende capaciteit. In de tussentijd gaat alles door.

Als het AOO helder heeft hoe de prioritering eruit moet zien en hoe de capaciteit ingezet moet worden, zal dit voorgelegd worden aan onze bestuurders ter besluitvorming.

Ik hoop met deze mail helderheid gegeven te hebben over de gang van zaken. Als er nog vragen zijn, dan hoor ik het graag.

Namens het AOO,  
Iraida Ishaak  
Marja Schornagel

#### 7. BC 'Uitslaapvoorziening/Time-out voorziening' - stand van zaken

Janneke van der Zalm geeft een terugkoppeling van de werkconferentie over de regionale samenwerking en aanpak voor mensen met verward en/of onbegrepen gedrag, die op 29 februari jl. heeft plaatsgevonden (zie de bijlage voor meer informatie). Er is nog geen concreet plan voor de businesscase Uitslaapvoorziening/ Time-outvoorziening opgesteld. Wel is er een onderscheid gemaakt in de doelgroep, te weten: personen die naar huis kunnen en personen die niet naar huis kunnen. Voor de eerste groep zou iets georganiseerd moeten worden voor hen die telefonisch bijgestaan kunnen worden of thuis begeleiding nodig hebben. De groep personen die niet naar huis kunnen, kunnen onderverdeeld worden in personen die wel en geen overlast veroorzaken. Tijdens de werkconferentie werd aan de deelnemers gevraagd om voorstellen te doen hoe de voorzieningen voor bovenstaande groepen eruit zouden moeten komen te zien. Deze input zal verwerkt worden in de businesscase.

#### 8. Conceptverslag BAC Zorg en Veiligheid van 6 december 2023

##### Tekstueel

- Pagina 2, punt 3: Mevrouw Van Schaik geeft aan dat, als er gesproken wordt over de integrale crisisdienst en de bekendheid daarvan, dat het dan de jeugd crisisdienst betreft en niet inclusief volwassenen.

Vervolgens wordt het verslag vastgesteld met dank aan Roseli Glasbergen.

#### 9. Schriftelijke mededelingen en stukken ter informatie

##### *Voortkomend uit de themagroep Huiselijk geweld en kindermishandeling*

##### a. Plan inzet ervaringsdeskundigen

Kristine Evertz geeft aan dat de genoemde bedragen in de memo geüpdatet zullen worden naar 2024.

##### b. Regiovisie Huiselijk geweld 2024-2028

Het concept document was opengesteld voor inspraak en er zijn 17 reacties op ontvangen. Deze zijn verwerkt. De definitieve versie zal in maart worden voorgelegd ter vaststelling aan de colleges en daarna naar de gemeenteraden worden gestuurd. In navolging van de regiovisie wordt momenteel gewerkt aan een bijbehorend uitvoeringsprogramma lopende van 2024-2028.

*Voortkomend vanuit Hecht*

c. Kaderbrief Hecht

Deze brief is ook ter informatie gestuurd naar de BAC PG (Publieke Gezondheid).

d. Nieuw format oplegger AB/DB.

**De aanwezigen gaan akkoord met dit nieuwe format.**

#### 10. W.v.t.t.k. en sluiting

- Nieuw werkbezoek gewenst en zo ja bij wie?

De heer Van der Heijden stelt voor het werkbezoek bij Jeugdbescherming west te organiseren.

**Met dit voorstel wordt ingestemd.**

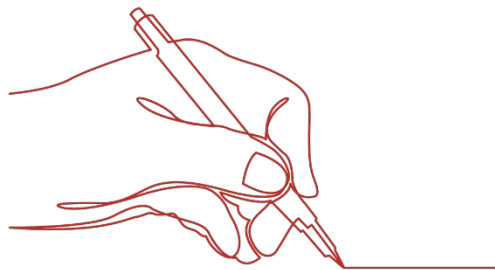
- Verzoek vanuit AB Hecht tot delen verslag van de BC ZV. Is dat akkoord en zo ja in welke vorm?

**De aanwezigen gaan akkoord met voornoemd verzoek.** De heer Nieuwenhuis geeft aan dat het verslag van de BAC niet openbaar is. Daarentegen is het verslag van het AB dat wel. Er zal derhalve rekening gehouden worden met een zorgvuldige verslaglegging.

Mevrouw Spies voegt hieraan toe dat de BAC een bestuurlijke adviescommissie is en dat de BAC het AB en DB adviseert van Hecht. Zij vraagt zich af of het bijvoorbeeld in het kader van 'Handle With Care' dan handig is om voornoemd gremium te adviseren om de pilot te starten. Naar aanleiding hiervan komt de vraag naar voren wat de beslissingsbevoegdheid van de BAC is. Op de agenda van het AB/DB worden geen inhoudelijke onderwerpen vermeld. Janneke van der Zalm merkt op dat in het reglement van de BAC staat dat de BAC beslissingsbevoegd is tot het nemen van besluiten op inhoud, los van besluiten waar een financiële component aan vast zit. Aan 'Handle With Care' is geen financieel component gekoppeld, dus hoeft niet voorgelegd te worden aan het AB. Het AB wordt wel geïnformeerd over het door de BAC genomen besluit inzake 'Handle With Care'. Vervolgens geeft Janneke van der Zalm aan dat het wel voorkomt dat niet alle wethouders die over een thema gaan waarover de BAC een besluit neemt, dezelfde wethouders zijn die lid zijn van het AB. De vraag is dan hoe de wethouders die over het thema gaan wél op de hoogte worden gesteld. Er dient aandacht te zijn voor goede afstemming binnen de subregio's.

#### *Afsluiting*

De heer Nieuwenhuis bedankt eenieder voor zijn/haar aanwezigheid en sluit het overleg.



## AB Hecht

Vergadering d.d. 3 april 2024  
AB-24-12

**Onderwerp: Organisatiebesluit en Mandateringsregeling**  
**Behandeling:** besluitvorming

### Gevraagd besluit:

#### Het AB:

- Gaat akkoord met het nieuwe organisatiebesluit (met uitzondering van de instructie voor de DPG en secretaris).
- Gaat akkoord met de nieuwe mandateringsregeling.
- Trekt het oude organisatiebesluit en de oude mandateringsregeling in.

### Wat:

Naar aanleiding van de nieuwe organisatie indeling en de update van een aantal documenten die inmiddels bestuurlijk zijn vastgesteld, zijn het organisatiebesluit en de mandateringsregeling Hecht aangepast.

De mandateringsregeling hoort bij het organisatiebesluit. In de mandateringsregeling staat een overzicht van taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden en in welke documenten deze terug te vinden zijn. Over al deze punten heeft via die documenten al bestuurlijke besluitvorming plaatsgevonden. In de mandateringsregeling staan ook mandateringen die niet zijn opgenomen in andere documenten. Deze zijn met blauw aangegeven. Alleen over deze blauwe punten dient deze besluitvorming plaats te vinden.

### Waarom:

Naar aanleiding van de nieuwe organisatie indeling en de update van een aantal documenten die inmiddels bestuurlijk zijn vastgesteld, zijn het organisatiebesluit en de mandateringsregeling Hecht aangepast

### Gevolgen van het besluit:

Het betreft een aanpassing aan de hand van eerdere besluitvorming in het DB/AB. Hierdoor zijn er geen directe gevolgen.

Het organisatiebesluit en de mandateringsregeling geven de huidige stand van zaken weer.

### Procesbeschrijving

#### Eerder genomen stappen:

- ✓ Ambtelijk besproken in BAO op 23 november 2023.  
*Stukken ambtelijk verspreid op 16 november 2023.*
- ✓ Verdere ambtelijke input is opgehaald op de concepten. Er is zowel schriftelijk input opgehaald bij de ambtenaren van gemeenten en ook intern bij de RVE managers van Hecht. Met de input vanuit de gemeentelijke ambtenaren en vanuit Hecht intern is een definitieve versie van beide documenten gemaakt.
- ✓ Definitieve versie is ambtelijk besproken in BAO op 7 maart 2024.  
*Stukken ambtelijk verspreid op 29 februari 2024.*

	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Is bestuurlijk besproken in auditcommissie op 11 maart 2024.</li><li>✓ Is bestuurlijk besproken in het DB op 14 maart 2024.</li></ul>
<b>Bijlagen</b>	<div>AB-24-12a    Organisatiebesluit</div> <div>AB-24-12b    Mandateringsregeling</div>



# Organisatiebesluit Hecht

Het dagelijks bestuur van Hecht

Overwegende dat de interne organisatie van Hecht diverse veranderingen heeft ondergaan en de naamswijziging van RDOG Hollands Midden naar Hecht heeft plaatsgevonden.

Gelet op artikel 103, tweede lid, en artikel 160, eerste lid onder c, van de Gemeentewet, artikel 33b, eerst lid 1 onder c, van de Wet gemeenschappelijke regelingen en gelet op de Gemeenschappelijke Regeling Hecht (de Regeling).

Gegeven de doorgevoerde wijzigingen in de interne organisatie sinds het moment van vaststelling van de vorige versie van de organisatieverordening.

Besluit

Vast te stellen de hoofdstukken 1, 2, 3 en 4 van het Organisatiebesluit Hecht.

Dit Organisatiebesluit bestaat uit de volgende onderdelen:

1. Een begrippenlijst;
2. De beschrijving van de inrichting van Hecht,
3. Het Directiestatuut Hecht,
4. Het Managementstatuut Hecht.

Aldus vastgesteld in de vergadering van het dagelijks bestuur van Hecht op 14 maart 2024.

De Voorzitter

De Secretaris

## 1. Begrippenlijst

In dit besluit wordt verstaan onder

- a. Regeling: de Gemeenschappelijke Regeling Hecht;
- b. AB, Algemeen bestuur: het orgaan als genoemd en beschreven de Regeling;
- c. DB, Dagelijks bestuur: het orgaan als genoemd en beschreven in de Regeling;
- d. BAC, Bestuursadviescommissie(s): commissies ingesteld als genoemd en beschreven in de Regeling;
- e. Bestuursadviescommissie Publieke Gezondheid (BAC PG);
- f. Bestuursadviescommissie Zorg- en Veiligheid (BAC ZV);
- g. Bestuursadviescommissie: Auditcommissie
- h. Directie: zoals opgenomen in de Regeling (directeur publieke gezondheid en algemeen directeur);
- i. Deelnemers: de gemeenten die als deelnemer in de Regeling participeren;
- j. Afnemers: de organisaties (waaronder de individuele gemeenten), instellingen of individuen die op contractbasis diensten afnemen van Hecht;
- k. Ambtelijk overleg gemeenten/GGD: het gezamenlijk overleg van ambtenaren in dienst bij de deelnemers met medewerkers van de GGD;
- l. GGD: gemeentelijke gezondheidsdienst;
- m. GHOR: de geneeskundige hulpverleningsorganisatie in de regio;
- n. RAV: de regionale ambulancezorg voorziening;
- o. ZVH: het Zorg- en Veiligheidshuis;
- p. Auditcommissie;
- q. RVE: Resultaat Verantwoordelijke Eenheden;
- r. VIC: Functionaris verbijzonderde interne controle;
- s. FG: Functionaris Gegevensbescherming, zoals opgenomen in de AVG
- t. AVG: algemene verordening gegevensbescherming (AVG)
- u. Lokaal Overleg; overleg van de directie van Hecht met de vakbonden betreffende in elk geval de in de CAO benoemde onderwerpen
- v. RVE managers: de 2 managers die eindverantwoordelijk zijn voor de RVE. Zij leggen verantwoording af aan de directie.
- w. Operationeel managers: zijn verantwoordelijk voor een of meerder taken binnen een RVE. Zij leggen verantwoording af aan de RVE manager.

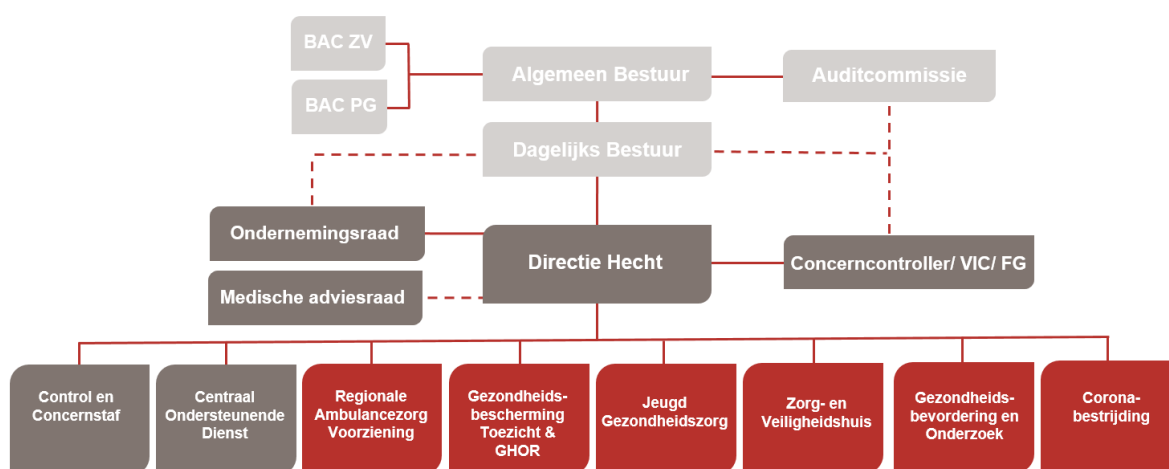
## 2. De inrichting van Hecht

### Artikel 2.1 Organisatiestructuur

De structuur van Hecht kent de volgende uitgangspunten:

1. De ambtelijke organisatie van Hecht is ingedeeld met een directie en resultaatverantwoordelijke eenheden (RVE). Het geheel van de onderdelen van Hecht wordt aangeduid als concern.
2. Er is een directie, bestaande uit twee directeuren publieke gezondheid, waarvan 1 tevens de algemeen directeur is. Daarnaast is de algemeen directeur ook de secretaris van het bestuur van Hecht.
3. De directie kan voorstellen doen aan het dagelijks bestuur over de inrichting van de organisatie.

### Artikel 2.2 Organogram



**Samen gezonder.**

Bovenstaand schema toont de bestuurlijke omgeving (lichtgrijs) en de organisatie, bestaande uit RVE-en (rood) en de directie en andere organen (donkergrijs).

### Artikel 2.3 De RVE-en

1. De binnen de organisatie met elkaar samenhangende primaire taken zijn ondergebracht in een RVE.
2. Elke RVE is verantwoordelijk voor het behalen van de door de directie vastgestelde resultaten.
3. Elke RVE kan bestaan uit verschillende teams en functionarissen.
4. De begroting van Hecht is ingedeeld volgens de organisatiestructuur van de RVE-en. De GHOR is ondergebracht in een RVE, maar heeft wel een eigen begroting.
5. De GGD bestaat uit de RVE-en Gezondheidsbescherming & Toezicht en Gezondheidsbevordering & Onderzoek.

### Artikel 2.4 De control en concernstaf

1. De control en concernstaf heeft tot taak de directie en het primaire proces te ondersteunen, ter borging van goed functionerende besturende processen.
2. De concerncontroller, de functionaris Verbijzonderde Interne Controle (VIC) en de functionaris gegevensbescherming (FG) zijn onderdeel van de concernstaf en hebben gezien een deel van hun taken extra bevoegdheden en hebben daarom ook een aparte plaats in de organisatie.
3. De concerncontroller:
  - a. is verantwoordelijk voor het opstellen van de programmabegroting, voor de kaders voor de productbegroting, het jaarverslag en de bestuursrapportage.

- b. voorziet alle voorstellen aan het dagelijks bestuur, voor zover deze financiële gevolgen hebben, van een advies.
- c. doet, als er overwegingen zijn tot het maken van opmerkingen en in beginsel na overleg met de directie, hiervan mededeling aan het dagelijks bestuur.
- d. adviseert de directie en het management over de bedrijfsvoering van Hecht als geheel.
- e. heeft het recht bij alle medewerkers van Hecht alle inlichtingen in te winnen die hij nodig acht om zijn taak te kunnen vervullen.

4. De VIC voert interne controles uit en ziet toe op rechtmatigheid.

5. De functionaris gegevensbescherming voert zijn taken en extra bevoegdheden uit zoals omschreven in de AVG.

#### **Artikel 2.5 De Centraal Ondersteunende Diensten**

1. De centraal ondersteunende diensten ondersteunen alle andere onderdelen van de organisatie en elkaar op het gebied van ICT, Financiële Administratie, HRM en FZ.

2. De aard, de omvang en het moment van de te leveren ondersteuning alsook wat daarvoor van de verschillende organisatieonderdelen benodigd is, wordt nader uitgewerkt in het managementstatuut en zo nodig in andere documenten.

3. Bij capaciteitsgebrek worden de prioriteiten op advies van de managers van de Centrale ondersteunende diensten, de betrokken RVE-managers en zo nodig van Control, bepaald door de directie Hecht.

#### **Artikel 2.6 Begroting en financieel beheer**

Verantwoordelijkheden en bevoegdheden met betrekking tot het financieel beheer van Hecht, voor zover niet reeds bepaald in de Regeling en dit besluit, zijn vastgelegd in openbare documenten van Hecht. Deze zijn te vinden op de website van de organisatie.

#### **Artikel 2.7 Ondernemingsraad en Medische adviesraad**

1. De ondernemingsraad (OR) bestaat uit een centrale OR en voor elke RVE een onderdeelcommissie (OC).

2. De Medische adviesraad (MAR) vertegenwoordigt alle artsen die bij Hecht werken.

### **3 Directiestatuut Hecht**

#### **Inleiding**

Het directiestatuut regelt de verhouding tussen de directie enerzijds en het algemeen bestuur, het dagelijks bestuur en de bestuursadviescommissies anderzijds. Verder beschrijft het de taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden van de directie, voor zover deze niet in de Regeling zijn beschreven. In de Regeling wordt al een deel van de taken van de secretaris en DPG omschreven. In de Regeling staat opgenomen dat het AB zorgt voor een instructie voor de secretaris en de DPG. Het directiestatuut vormt samen met de omschrijving van de taken die genoemd worden in de Regeling de instructie voor de secretaris van het bestuur en voor de directeur publieke gezondheid als bedoeld in artikel 21 lid 7 en 23 lid 6 van de Regeling. Gelet op het principe van een collegiale directie geldt dit voor beide directieleden. Vanuit de veiligheidsregio is er een tevens instructie voor de DPG. Deze taak is aan een van de directieleden toegekend.

#### **Artikel 3.1 Directie taakverdeling en vergaderingen**

1. Het dagelijks bestuur regelt de bevoegdheden en taken van de directie, voor zover de Regeling en het directiestatuut hierin niet voorzien.

2. De directeuren maken een onderlinge taakverdeling, die voor alle medewerkers en bestuurders inzichtelijk is. Deze taakverdeling wordt vastgesteld in het algemeen bestuur.

3. De leden van de directie vervangen elkaar, met inbegrip van de vervanging als bedoeld in artikel 21 lid 6 van de Regeling. Bij afwezigheid van de hele directie wijst de directie een manager van Hecht aan die in haar bevoegdheden treedt. Laat de directie dit na, dan treedt de manager concernstaf in de bevoegdheden van de directie, tenzij het dagelijks bestuur anders besluit.

4. De directie vergadert regelmatig op vastgestelde tijden. Van de vergaderingen van de directie wordt een besluitenlijst gemaakt. Deze besluitenlijst is toegankelijk via het intranet van Hecht met uitzondering van de onderdelen die betrekking hebben op medewerkers van Hecht of anderszins een vertrouwelijk karakter hebben.
5. De directie kan medewerkers van Hecht uitnodigen de vergaderingen bij te wonen indien de agendapunten van de betreffende vergadering daartoe aanleiding geven.
6. Bij het staken van de stemmen in een directievergadering beslist de algemeen directeur. In die situatie kan de directeur publieke gezondheid zijn standpunt communiceren met het dagelijks bestuur.
7. De directie zorgt voor een overlegstructuur van de directie met elk onderdeel van het concern en waar nodig ook gezamenlijk als het om Hecht brede onderwerpen gaat.

### **Artikel 3.2 Strategisch meerjarenbeleid**

1. De directie stelt een strategisch meerjarenbeleid op. Het strategisch meerjarenbeleid wordt jaarlijks waar nodig geactualiseerd.
2. Het strategisch meerjarenbeleid geeft in een financiële paragraaf een prognose van de middelen die voor de uitvoering van de aan de Hecht opgedragen taken nodig is.
3. Het algemeen bestuur stelt het strategisch meerjarenbeleid (na actualisatie opnieuw) vast.

### **Artikel 3.3 Jaarprogramma**

1. De directie borgt dat ieder jaar het gesprek over ontwikkelingen van het takenpakket wordt gevoerd voordat wijzigingen in de begroting worden verwerkt. De besluitvorming over wijzigingen in het pakket wordt zoveel mogelijk afgerond voordat de begroting een conceptprogramma oplevert, waarin alle voorzienbare activiteiten van Hecht voor het komende jaar zijn vastgelegd.
2. Het programma wordt vastgesteld door het algemeen bestuur.
3. Het programma is de basis van de begroting van Hecht en wordt gelijk met de begroting, zoals bedoeld in artikel 26 van de Regeling, aan het dagelijks bestuur aangeboden.
4. De directie stuurt op de uitvoering en de P&C cyclus met behulp van maandgesprekken met iedere RVE.

### **Artikel 3.4 Bepaling inhoud dienstverlening**

1. De directie is verantwoordelijk voor de uitvoering van de taken binnen de door het algemeen en dagelijks bestuur vastgestelde kaders.
2. Het beleid aanvullende diensten (de diensten zoals bedoeld in artikel 5, tweede lid, van de Regeling) wordt vastgesteld in het algemeen bestuur.
3. De directie rapporteert aan het dagelijks bestuur welke aanvullende diensten aan cliënten of opdrachtgevers door Hecht worden aangenomen.
4. De directie is door het dagelijks bestuur gemandateerd om binnen de in artikel 4 en 5 van de Regeling neergelegde kaders afspraken te maken met de afnemers van aanvullende diensten over de aard, omvang en prijs voor de dienstverlening.
5. Het dagelijks bestuur besluit de uitvoering van een aanvullende dienst te beëindigen wanneer blijkt dat deze redelijkerwijs niet aansluit bij de in artikel 4,5 en 6 van de Regeling neergelegde kaders, dan wel daarvoor een belemmering vormen.

### **Artikel 3.5 Uitgaven**

1. De directie is bevoegd uitgaven te doen die zijn voorzien in de vastgestelde begroting.
2. De RVE managers zijn gemandateerd om uitgaven te doen binnen hun begroting en binnen bepaalde grenzen. Zie mandateringsregeling.

### **Artikel 3.6 Personeel en inspraak**

1. Het dagelijks bestuur mandateert de bevoegdheid voor het benoemen, schorsen en ontslaan van personeel aan de directie.
2. De directie treedt op als bestuurder voor de ondernemingsraad in de zin van artikel 1 van de Wet op de Ondernemingsraden.

3. In het geval de ondernemingsraad besluit tot de instelling van een onderdeelcommissie kan de directie voor elke onderdeelcommissie andere medewerkers van Hecht mandateren om als bestuurder in de zin van artikel 1 van de WOR op te treden.
4. De directie treedt op als werkgever in het Lokaal Overleg zolang de toepasselijke cao een lokaal overleg met de vakbonden voorschrijft. De directie kan andere medewerkers van Hecht mandateren die als werkgever optreden in Lokaal Overleg.
5. Hecht kent een Medische Adviesraad (MAR). Deze bestaat uit een vertegenwoordiging van verschillende artsen uit de organisatie en kent een regulier overleg met de directie.

#### **Artikel 3.7 Cliënten en inspraak**

1. De directie treedt op als bestuurder conform de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen 2018.
2. De directie kan andere medewerkers van Hecht mandateren die als bestuurder optreden voor het overleg met de Cliëntenraad. Zie mandateringsregeling.

#### **Artikel 3.8 Verantwoording**

1. De directie legt, conform het bepaalde in de Regeling, periodiek verantwoording af aan het dagelijks bestuur over de uitvoering van de taken, inclusief een financiële verantwoording.

#### **Artikel 3.9 Administratie**

1. De directie draagt zorg voor een adequate bedrijfsadministratie.
2. De directie draagt zorg voor adequate beleids- en beheersinstrumenten zoals daar zijn de (ontwerp)begroting, de (jaar)rekening, de interne maandrapportages, de bestuursrapportage, het meerjarenprogramma en de jaarprogramma's.

#### **Artikel 3.10 Voorbereiding vergadering bestuur en bestuursadviescommissies**

1. Met inachtneming van de verantwoordelijkheden van de secretaris als bedoeld in artikel 21 en 22 van de Regeling draagt de directie zorg voor de voorbereiding van de vergaderingen van het algemeen bestuur en het dagelijks bestuur.
2. Artikel 21 lid 5 van de Regeling is van toepassing op beide leden van de directie.
3. De directie kan zich tijdens de vergaderingen van het algemeen bestuur, het dagelijks bestuur en de bestuursadviescommissies laten bijstaan door medewerkers van de organisatie, tenzij het betreffende bestuursorgaan in concrete gevallen anders besluit.

#### **Artikel 3.11 Mandateringen**

De directie draagt zorg voor een mandateringsregeling.

## **4 Managementstatuut Hecht**

### **Inleiding**

In dit managementstatuut worden de uitgangspunten en bevoegdheden van het management in hoofdlijnen omschreven alsmede de wijze waarop verantwoording wordt afgelegd aan de directie van Hecht.

### **Artikel 4.1 Uitgangspunten RVE management**

Het management (RVE-managers en operationeel managers) binnen Hecht draagt zorg voor een efficiënt en effectief primair proces, is verantwoordelijk voor en aanspreekbaar op resultaten en geeft teams en medewerkers de ruimte om eigen regie te nemen hoe deze resultaten te bereiken. Het management maakt daarbij gebruik van coachend leiderschap, biedt ondersteuning, schept randvoorwaarden en kaders voor teams en medewerkers en waarborgt de professionele autonomie van de medewerkers.

#### **Artikel 4.2 Management RVE**

1. Hecht kent RVE-en, elk met eigen aandachtsgebieden binnen de taken van Hecht.
2. Elke RVE wordt aangestuurd door twee RVE managers, die onderling een taakverdeling afspreken, waaronder wie welk deelbudget beheert en wie welke medewerkers/teams aanstuurt. Deze taakverdeling wordt afgestemd met de directie.
3. Het RVE-management is belast met de leiding van de RVE en wordt aangestuurd door de directie.
4. Het RVE-management is als budgethouder verantwoordelijk voor de besteding van de aan de RVE toegewezen budgetten.
5. Het RVE-management is bevoegd:
  - a. tot het nemen van alle maatregelen die het nodig acht voor de uitvoering van de aan de RVE opgedragen taken, voor zover mandatering daarin voorziet;
  - b. Het doen van uitgaven binnen de begroting ten behoeve van de RVE met inachtneming van rechtmatigheid en de aanbestedingswet en overige gestelde regels;
  - c. tot het aanwijzen van budgetbeheerders voor een product.
6. Het RVE-management levert informatie aan voor de begroting en andere (jaar)plannen en rapporteert periodiek aan de directie over de resultaten van de RVE in relatie tot de begroting en andere plannen.
7. Het RVE-management draagt zorg voor een goede span of control van de werkzaamheden binnen de RVE en stelt zo nodig voor onderdelen van die werkzaamheden (welke worden ondergebracht in teams en eenheden) een operationeel manager aan.
8. Alle verplichtingen langer dan één jaar (uitgezonderd personeel) worden vooraf gemeld aan de directie door de RVE-manager.
9. Het RVE-management maakt afspraken met de Centrale ondersteunende diensten en Control & Concernstaf over de benodigde ondersteuning en wederzijdse informatievoorziening.

#### **Artikel 4.3 De operationeel manager:**

- a. heeft de dagelijkse leiding over dat onderdeel en wordt aangestuurd door het RVE-management;
- b. rapporteert periodiek over de resultaten van het betreffende onderdeel van de RVE in relatie tot de begroting en andere plannen aan het RVE-management;
- c. heeft verantwoordelijkheden en bevoegdheden die zijn vastgelegd in de functiebeschrijving.

#### **Artikel 4.4 Aanvullende bepaling voor het Management van de Centraal Ondersteunende diensten en de Concern en Control Staf**

1. Aanvullend op artikel 4.2:
  - a. Het daadwerkelijk opstellen en uitvoeren van de jaarrekening gebeurt onder leiding van de RVE manager van de Centraal Ondersteunende Diensten. Deze is ook verantwoordelijk voor de juistheid en volledigheid van de financiële administratie (zie ook 4.2.7).
  - b. De Concern controller zorgt met input vanuit de organisatie voor de jaarstukken. De eindverantwoordelijkheid ligt bij de directie.

#### **Artikel 4.5 Overleggen en relatiemanagement**

1. Het management van de RVE zorgt voor een overlegstructuur binnen de eigen RVE.
2. Het management van de RVE zorgt voor deelname aan de Hecht brede overlegstructuur.
3. Het management van de RVE zorgt voor adequate afstemming en afspraken tussen de eigen RVE en de directie en de andere RVE-en.
4. Het management zorgt voor de benodigde deelname aan de externe bestuurlijke en ambtelijke overleggen.
5. Het management zorgt voor benodigde deelname aan overige interne en externe overleggen.
6. Deze overlegstructuur wordt vastgelegd in een document van de betreffende RVE en waar van toepassing in het Hecht brede document netwerksamenwerking.
7. Het management van de RVE zorgt voor invulling van het relatiebeheer voor haar eigen producten en diensten op tactisch niveau.



#### **Artikel 4.6 De medische verantwoordelijkheid**

1. Binnen de RVE-en van Hecht werken beroepsbeoefenaren op het gebied van de geneeskunst, als bedoeld in de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (BIG). Zij hebben een eigen verantwoordelijkheid voor de door hen uitgevoerde medische en/of verpleegkundige handelingen. Er zijn beperkingen gesteld aan het management waar het betrekking heeft op dit medisch inhoudelijk handelen. Wat dit inhoudt voor het management is uitgewerkt in lid 2 tot en met 5.
2. Het RVE-management is binnen zijn RVE verantwoordelijk voor:
  - a. het vaststellen en actualiseren van protocollen voor de geneeskundige handelingen;
  - b. het aanwezig zijn van voldoende randvoorwaarden zodat de medewerkers verantwoorde en doelmatige zorg kunnen leveren;
  - c. het werken volgens protocollen door de medewerkers en het toezicht hierop;
  - d. het bekwaam zijn van de medewerkers voor het uitvoeren van voorbehouden handelingen;
  - e. het periodiek opstellen en ondertekenen van gedateerde bekwaamheidsverklaringen.
3. Het RVE-management kan de directie adviseren om een medewerker te schorsen die volgens hem niet bekwaam is.
4. Als de RVE-manager van een RVE waarin geneeskundige handelingen worden verricht geen medicus is, wijst de directie van Hecht voor die RVE een medisch adviseur aan. Deze persoon dient een medicus te zijn. De medisch adviseur adviseert het RVE-management over de uitvoering van lid 2 en 3 en daarnaast over punten op het terrein van het medisch en verpleegkundig handelen die niet zijn opgenomen in dit artikel.
5. De directie van Hecht kan nadere regels stellen over de verantwoordelijkheden voor het geneeskundig handelen in een of meer RVE-en.
6. Voor de RVE RAV is daarnaast het Professioneel Statuut MMA, zoals vastgesteld door de Nederlandse Vereniging van Medisch Managers Ambulancezorg en Ambulancezorg Nederland geldend.

#### **Artikel 4.7 Overig**

Bij verschil van mening over de inhoud en uitwerking van het managementstatuut beslist de directie.

# Overzicht taken, verantwoordelijkheden, bevoegdheden en mandateringsregeling Hecht

## Toelichting

Er zijn twee verschillende niveaus binnen de Hecht waarop bevoegdheden en verantwoordelijkheden worden toegewezen.

- A) Bestuurders en directie.  
De verhouding tussen bestuur en directie is vastgelegd in de gemeenschappelijke regelingen en het organisatiebesluit. Veel elementen uit deze documenten volgen uit wettelijke regelingen zoals de Wet op de Gemeenschappelijke Regelingen, de wet Algemeen Bestuursrecht en specifieke wetgeving als bijvoorbeeld de WOR.
- B) De verhouding tussen de directie en de managers van de Resultaat Verantwoordelijke Eenheden, de concernstaf en de Centraal Ondersteunende Diensten. Deze zijn vastgelegd in het organisatiebesluit en in diverse documenten (zie blz. 2) en in deze mandateringsregeling.

## Inhoud van deze mandateringsregeling

Deze mandateringsregeling (MR) geeft een overzicht van bestaande vastliggende afspraken: Daar waar taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden vastgelegd zijn in andere documenten, wordt er genoemd in welk document, paragraaf of artikel dit omschreven is.

- 1) Overzicht van taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden van Hecht, met betrekking tot de organisatie, de inrichting, beleid en de begrotingscyclus. Deze worden in dit overzicht aangeduid als T als taak. Veel van de verantwoordelijkheden van het DB worden door de directie uitgevoerd. Deze staan aangegeven als T Dir.
  - 2) Mandaten worden in dit document aangeduid met een M. De afkorting M Dir staat voor “mandaat directie”.
  - 3) Doormandatering van directie naar RVE-managers en derden. Deze afspraken betreffen doormandatering en vallen onder deze mandateringsregeling. Daar waar deze mandateringsregeling de enige plek is waar de dit omschreven is, wordt MR vermeld en is de **regel blauw** gekleurd..
- *Bij elke mandatering geldt dat alle verplichtingen en afspraken die bij de betreffende taak horen, blijven gelden bij de mandatering. Denk daarbij bijvoorbeeld aan regels rondom rechtmatigheid, aanbesteden en het niet mogen splitsen van overheidsuitgaven, etc.*
  - *Bij onduidelijkheden over de interpretatie van een mandaat binnen Hecht beslist de directie Hecht over de interpretatie van de afspraken, tenzij uit de gemeenschappelijke regeling of specifieke wetgeving blijkt dat het Dagelijks bestuur of het Algemeen Bestuur meer bevoegd is.*

Van de 3 bestuursadviescommissies (BAC PG = Publieke Gezondheid; BAC ZV = Zorg en Veiligheid; en de auditcommissie) zijn in dit document geen mandaten opgenomen, omdat deze commissies adviserend zijn. De BAC ZV heeft de mogelijkheid om besluiten binnen de gestelde kaders te nemen op

inhoudelijke zaken en wanneer deze geen financiële consequenties hebben. De beide BAC's hebben elk een eigen reglement. De auditcommissie heeft een adviserende taak maar geen mandaten of zelfstandige besluitvorming. De volledige omschrijving van de taken van de auditcommissie staat beschreven in de verordening auditcommissie 2023.

**Gebruikte afkortingen:**

AB	Algemeen bestuur
DB	Dagelijks bestuur
AC	Auditcommissie
RVE	Resultaat Verantwoordelijke Eenheid
COD	Centrale Ondersteunende Diensten
CCS	Control en Concernstaf. Control/audit of concerncontroller
VR	Veiligheidsregio
Awb	Algemene wet bestuursrecht
Wvr	Wet Veiligheidsregio
Wpg	Wet Publieke Gezondheid
Wgr	Wet Gemeenschappelijke Regelingen
ROAZ	Regionaal Overleg Acute Zorgketen
AZN	Ambulance Zorg Nederland

**Gebruikte documenten en afkortingen daarvan.** Deze documenten zijn te vinden op de website van Hecht.

GR	Gemeenschappelijke Regeling Hecht (de nieuwe versie van 2023)
OB	Organisatie Besluit Hecht 2023
BRV	Beleidsnotitie Rechtmatigheidsverantwoording Hecht 2023
MR	Mandateringsregeling (betreft dit document)
BHR	Budgethoudersregeling Hecht 2023
VFB	Verordening financieel beleid, beheer en organisatie van Hecht 2023
VCF	Verordening controle op het financiële beheer en inrichting van de financiële organisatie Hecht 2023 (Deze is nog niet door het AB goedgekeurd)
CP	Controleprotocol Hecht 2023 inclusief normenkader
ICP	Intern controleplan Hecht 2023
TS	Treasurystatuut Hecht 2023
VA	Verordening Auditcommissie Hecht 2023 en bijbehorend stromenschema
MTP	Mandatering Tatoe en Piercing 2017
BMO	Beleidsnotitie voorkomen en bestrijden van misbruik en oneigenlijk gebruik

## De blauwe kleurarceringen geven aan waar het gaat om mandatering via deze mandateringsregeling

- Waar een \* is toegevoegd, betekent dit dat deze taak **niet overdraagbaar en dus ook niet mandateerbaar** is. Zie GR art 13.3.

Onderwerp	Document paragraaf of artikel	RVE manager	Dir	DB	AB
<b>Taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden AB</b>					
Samenstelling en werkwijze	GR § 4				AB
Toetreding tot, uittreding uit, of wijziging van de GR	GR 13.3 e GR § 16				AB*
Besluiten over het instellen van commissies (waaronder ook mogelijkheid van een raadcommissie)	GR 13.3 h GR 19				AB*
Vaststellen en wijzigen van verordeningen	GR 13.3 d				AB*
Treffen, wijzigen, verlengen of opheffen van een gemeenschappelijke regeling tussen Hecht en een ander openbaar lichaam, alsmede het toetreden tot en het uittreden uit een dergelijke regeling	GR 13.3 f				AB*
Oprichten en deelnemen in stichtingen, maatschappen, vennootschappen, verenigingen, coöperaties en onderlinge waarborgmaatschappijen dan wel het ontbinden daarvan of het beëindigen van deelname daaraan	GR 13.3 g				AB*
Bij opheffen van de Regeling het zorgen voor liquidatie en vaststellen van het liquidatieplan.	GR 35				AB
Uitvoeren van het liquidatieplan	GR 35			DB	
Taken en bevoegdheden van het AB	GR § 4 GR 13 GR 14.5				AB
Evaluatie van de Regeling	GR 31				AB
Mogelijkheid om extra zienswijzen van de raden te bepalen	GR 36				AB
Het algemeen bestuur stelt het strategisch meerjarenbeleid (na actualisatie opnieuw) vast.	OB 3.2.3				AB

Onderwerp	Document paragraaf of artikel	RVE manager	Dir	DB	AB
Vaststellen en wijzigen van jaarplannen en werkplannen	GR 13.3 c				AB*
Bij verordening vaststellen van de uitgangspunten voor het financiële beleid en de regels voor het financiële beheer en voor de inrichting van de financiële organisatie alsmede het bij verordening regels vaststellen voor de controle op het financiële beheer en op de inrichting van de financiële organisatie.	GR 25.1 GR 25.2				AB
Programma indeling in de ontwerp programmabegroting	VFB art 2				AB
Vaststellen van begroting en begrotingswijziging en verzenden naar de raden	GR 26 VFB art 6				AB
Instellen van bestuurs(advies)commissies	GR 19				AB*
Taken en bevoegdheden voorzitter AB en DB	GR18		VZ AB+DB		
De voorzitter vertegenwoordigt het openbaar lichaam in en buiten rechte. Hij kan het vertegenwoordigen van het openbaar lichaam opdragen aan een door hem aan te wijzen gemachtigde	GR 18		VZ AB+DB		
Vertegenwoordigt het openbaar lichaam in en buiten rechte	MR		M Dir		AB
Doormandatering naar manager CS/RVE/COD is alleen mogelijk per onderwerp/gelegenheid					
Manager RVE kan in bestuurlijke overleggen met externe partijen participeren. Daar waar het gaat om aangaan van meerjarige verplichtingen, kosten buiten de begroting of hoger dan 100.000 euro blijft het mandaat bij de directie. Na het akkoord van de directie kan de manager de verdere afhandeling op zich nemen.	MR	RVE manager	Dir		
<b>Taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden DB</b>					
Samenstelling en werkwijze DB	GR § 6			DB	
Taken en bevoegdheden van het DB	GR § 7			DB	
Oefent de bevoegdheden uit die door het algemeen bestuur en krachtens de regeling aan hem zijn opgedragen.	GR 17.4			DB	
Vorbereiden en uitvoeren van de besluiten van het algemeen bestuur.	GR 17.1			DB	

Onderwerp	Document paragraaf of artikel	RVE manager	Dir	DB	AB
Toezicht uitoefenen op al hetgeen het openbaar lichaam aangaat.	GR 17.2			DB	
Informereren van het AB	GR 14.3			DB	
Informatieplicht aan AB bij begrotingen, jaarstukken en bij bijzondere bedragen en rechtshandelingen	VFB art 5 VFB art 6.5 VFB art 7.1 VFB art 8.1 VFB art 9.1 VFB art 11.6 VFB art 14.1 VFB art 16.4			DB	
Informatieplicht naar AB rondom rechtmatigheidsverantwoording en normenkader	VFB art 10 VFB art 11b2 VFB 22 e VFB 22 f			D	
Proactief informeren van de raden	GR 10			DB	
Vaststellen taken van de secretaris  Vervanging van de secretaris  Benoemend etc. van overige directieleden (niet zijnde de DPG en de secretaris/alg. directeur)	GR 21.6 GR 21.7  GR 23.7  GR 23.8			DB	
Regelen van de inrichting van de organisatie	GR 20 OB 2			DB	
Vaststellen rechtspositie personeel en arbeidsovereenkomsten	GR 24			DB	
<b>Taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden van de voorzitter van het AB en DB</b>	<b>GR 18</b>			DB	AB

Onderwerp	Document paragraaf of artikel	RVE manager	Dir	DB	AB
<b>Taken directie</b>					
De directie draagt zorg voor een adequate bedrijfsadministratie en adequate beleids- en beheersinstrumenten, zoals de begroting, de rekening, de maraps, de berap, het meerjarenprogramma en de jaarrapportages	OB 3.9		T Dir		
Periodiek verantwoording afleggen aan het DB over de uitvoering van taken, inclusief een financiële verantwoording	OB 3.8		T Dir		
De secretaris, tevens algemeen directeur, wordt op voordracht van het DB, door het AB benoemd, geschorst of ontslagen en is verantwoording schuldig aan het AB  Het AB stelt voor de secretaris een instructie vast.	GR 21.1 GR 21.4 GR 21.7				AB
Benoemen, schorsen en ontslaan van overige leden van de directie. Regelen van taken en bevoegdheden van deze leden van de directie.	GR 23.7 GR 23.8			DB	
Taken van de secretaris / algemeen directeur	GR 21 - 22				
Vervangen van de secretaris bij afwezigheid	GR 21.6			DB	
Regelen van de bevoegdheden en taken van de directie voor zover de Regeling en het directiestatuut hier niet in voorziet	OB 3.1.1			DB	
De directie is verantwoordelijk voor de uitvoering van de taken binnen de door het algemeen en dagelijks bestuur vastgestelde kaders.	OB 3.4.1		T Dir		
Onderlinge taakverdeling directie	OB 3.1.2		T Dir		AB
De leden van de directie vervangen elkaar, met inbegrip van de vervanging als bedoeld in artikel 21 lid 6 van de Regeling. Bij afwezigheid van de hele directie wijst de directie een manager van de Hecht aan die in haar bevoegdheden treedt. Laat de directie dit na, dan treedt de manager concernstaf in de bevoegdheden van de directie, tenzij het dagelijks bestuur anders besluit.	OB 3.1.3	Mandaat naar aangewe- zen manager RVE of manager concerns taf	T Dir	DB	



Onderwerp	Document paragraaf of artikel	RVE manager	Dir	DB	AB
Directieoverleg: Bij het staken van de stemmen in een directievergadering beslist de algemeen directeur. In die situatie kan de directeur publieke gezondheid zijn standpunt communiceren met het dagelijks bestuur.	OB 3.1.6		Algemeen directeur		
De directie zorgt voor een mandateringsregeling.	OB 3.11		T Dir		
Zorgen voor een overlegstructuur door de directie met elk onderdeel van de organisatie.	OB 3.1.7		T Dir		
Opstellen (met inbegrip van een financiële paragraaf en prognose van de benodigde middelen) en zo nodig actualiseren van strategisch meerjarenbeleid.	OB 3.2.1 OB 3.2.2		T Dir		
Jaarlijks borgen van het gesprek over ontwikkelingen van het takenpakket vóór de oplevering van de conceptbegroting en het concept jaarprogramma.	OB 3.3.1		T Dir		
Jaarlijks gesprek over de ontwikkelingen van het takenpakket voordat het programma door het AB wordt vastgesteld.	OB 3.3		T Dir		
Binnen de in artikel 4 en 5 van de Regeling neergelegde kaders afspraken maken met de afnemers van aanvullende diensten over de aard, omvang en prijs voor de dienstverlening	OB 3.4.4		M Dir	DB	
De DPG wordt benoemd door het AB in overeenstemming met het bestuur van de Veiligheidsregio.  Het AB stelt voor de DPG een instructie vast.	GR 23.1 GR 23.2 GR 23.6				AB
De directeur Publieke Gezondheid is belast met de uitvoering van de taken en bevoegdheden die aan hem krachtens wetgeving en deze regeling zijn toegekend en legt verantwoording af aan het DB. Over het Programma GHOR legt hij verantwoording af aan de veiligheidsregio	GR 23.3 GR 23.4 GR 23.5		TVB DPG		
De DPG heeft vanuit de Wpg en de Wvr een rol in integrale sturing van de reguliere en opgeschaalde publieke gezondheid. Daarnaast is de DPG eindverantwoordelijk voor de aansturing van de geneeskundige kolom tijdens een crisis. De DPG is tevens bestuurlijk aanspreekpunt en adviseur van het openbaar bestuur tijdens rampen en crises.  De Wet publieke gezondheid (Wpg) en de Wet veiligheidsregio's (Wvr) geven de GGD een verplichte taak bij crises en rampen. Als een ramp of crisis zich voordoet, is de GGD	Wpg  Wvr		TVB DPG		

Onderwerp	Document paragraaf of artikel	RVE manager	Dir	DB	AB
verantwoordelijk voor vier processen in de publieke gezondheid: infectieziektebestrijding (IZB), medische milieukunde (MMK), psychosociale hulpverlening (PSH) en gezondheidsonderzoek (GOR).					
Verantwoording afleggen over het programma Geneeskundige Hulpverlening aan het bestuur van de Veiligheidsregio Hollands Midden.	GR 23.4		TVB DPG		
Toezichthouder in de zin van artikel 1.61, eerste lid Wet kinderopvang.	GR 6.2		DPG		
Bevoegd om namens het college gemeentelijke lijkschouwers te benoemen.	GR 6.3		DPG		
<b>Taken en diensten van Hecht</b>					
Taken van het openbaar lichaam Hecht	GR 5  GR 6.1				AB
<b>Aanvullende diensten</b>	GR 5.2				
Vaststellen beleid aanvullende diensten.	OB 3.4.2				AB
De directie rapporteert aan het DB welke aanvullende diensten aan cliënten of opdrachtgevers door de Hecht worden aangeboden.	OB 3.4.3			DB	
Uitvoering van een aanvullende dienst beëindigen wanneer blijkt dat deze redelijkerwijs niet aansluit bij de in artikel 4, 5 en 6 van de Regeling neergelegde kaders, dan wel daarvoor een belemmering vormen.	OB 3.4.5			DB	
Het aangaan van verplichtingen met betrekking tot het uitvoeren van taken en diensten, niet langer durend dan een jaar en voor zover passend binnen de begroting en/of dekkende financiering.	MR	M naar RVE manager			
Samenwerkingsovereenkomsten voor zover niet vallend onder art 13.g. van de GR en passend binnen de kaders van de taken van de eigen RVE en specifiek voor deze RVE en passend binnen de begroting van de RVE, of financieel gedekt door aanvullende financiering. Directie besluit en ondertekent in geval van toepassing op meerdere RVE-en en bij Hecht-breed;	MR	M naar RVE manager			

Onderwerp	Document paragraaf of artikel	RVE manager	Dir	DB	AB
Onder mandaat uitvoering Warenwetbesluit tatoeëren en piercen. Betreft een doormandatering van het ministerie van VWS naar gemeenten naar Hecht.	MTP	M RVE manager GTG			
<b>Planning en control</b>					
Het vóór 14 juli vaststellen van de jaarrekening	GR 13.3b				AB*
Planning & Control cyclus	GR 26 GR 27 GR 28			DB	AB
Financieel beleid	VFB § 4			DB	AB
Bestuursrapportage / tussentijdse rapportage / Berap	VFB art 7			DB	
Eens per vier jaar aanbieden aan AB van nota reserves en voorzieningen	VFB art 14			DB	
Vaststellen prijzen en financieringsfunctie	VFB art 15 VFB art 16				
Financieringsfunctie	VFB art 17			DB	
Weerstandsvermogen en risicobeheersing Onderhoud kapitaalgoederen Geldkaslimiet Bedrijfsvoering	VFB art 18 VFB art 19 VFB art 20 VFB art 21			DB	
Financiële organisatie en beheer Administratie Financiële organisatie Interne controle	VFB § 6 VFB art 22 VFB art 23 VFB art 24			DB	AB

Onderwerp	Document paragraaf of artikel	RVE manager	Dir	DB	AB
Het doorzenden binnen twee weken na de vaststelling doch in ieder geval vóór 15 september van de begroting aan gedeputeerde staten	GR 26.8			DB	
Het ter vaststelling vóór 1 juli aanbieden van de jaarrekening met alle bijbehorende bescheiden aan het algemeen bestuur	GR 28.1			DB	
Het aanbieden van de jaarrekening vóór 15 juli, met alle bijbehorende stukken, aan gedeputeerde staten	GR 28.3		T Dir	DB	
Mededeling van de vaststelling van de jaarrekening aan de raad.	GR 28.3			DB	
Adviesaanvraag aan het bestuur van de Veiligheidsregio Hollands Midden over de programmabegroting en programmarekening Geneeskundige Hulpverlening, over de bestemming van het resultaat van dit programma en over het deelprogramma infectieziektebestrijding	GR 26.11			DB	
Overleg met het bestuur van de Veiligheidsregio Hollands Midden bij afwijking van haar advies over de programma-begroting en programmarekening Geneeskundige Hulpverlening, over de bestemming van het resultaat van dit programma en over het deelprogramma infectieziektebestrijding	GR 26.12				AB
Het in overleg treden met het bestuur van de Veiligheidsregio Hollands Midden om tot een afgestemd voorstel voor een oplossing te komen aan de deelnemende gemeenten, indien zich een substantiële verandering in de doeluitkering rampenbestrijding voordoet waardoor de financiering van óf de Veiligheidsregio óf de uitvoering van taken van de geneeskundige hulpverlening in het geding komen.	GR 27.8				AB
Benoemen accountant en opdrachtverstrekking voor tot controle jaarrekening	VCF 2				AB
Taken en bevoegdheden accountant bij controles	VCF 4, 5.5 en 7				

Onderwerp	Document paragraaf of artikel	RVE manager	Dir	DB	AB
Taken auditcie: De auditcommissie brengt op diverse onderdelen advies uit aan het DB en AB en legt verantwoording af aan het AB. Werwijze en taken zijn opgenomen in de Verordening Auditcommissie en het bijbehorende stromenschema.	VA	T AC			
Taken en bevoegdheden DB bij controles en opdrachten	VCF 3, 6 en 7.3			DB	
Kaderbrief aanbieden door DB aan AB; AB besluit	VFB Art 4			DB	AB
Autorisatie begroting en investeringskredieten taken en bevoegdheden DB en AB	VFB art 5			DB	AB
Begrotingswijziging	VFB art 6				AB
Bestuursrapportage en Jaarstukken; DB biedt aan, AB besluit	VFB art 7 VFB art 8			DB	AB
Nota reserves en voorzieningen minimaal eens per 4 jaar aanbieden (DB) aan AB (besluit)	VFB art 14	Opstellen =T concern controller		DB	AB
Taken en rollen DB en AB bij kostprijsberekeningen	VFB art 15 VFB art 16			DB	AB
Taken DB bij Financieringsfunctie, Weerstandsvermogen en risicobeheersing, Onderhoud kapitaalgoederen, financiering, bedrijfsvoering	VFB art 17 VFB § 5			DB	
Het afleggen van verantwoording door het DB aan het AB over rechtmatigheid, de doelmatigheid en de doeltreffendheid van het gevoerde bestuur in relatie tot de gestelde beleidsdoelen, de begroting en relevante wet- en regelgeving en de controle van de registratie van gegevens etc.	VFB art 22 e VFB art 22 f			DB	
Het verzoek aan het algemeen bestuur van gedeputeerde staten om over te gaan tot toepassing van de artikelen 194 en 195 van de Gemeentewet, indien blijkt dat een deelnemende gemeente weigert de bijdrage voor de Hecht op te nemen in de eigen begroting.	GR 27.7				AB
<b>Het beheer van de inkomsten en uitgaven</b>					

Onderwerp	Document paragraaf of artikel	RVE manager	Dir	DB	AB
Het beheer van de inkomsten en uitgaven van het openbaar lichaam.	GR 17.3			DB	
De directie is bevoegd uitgaven te doen die zijn voorzien in de vastgestelde begroting.	OB 3.5		M Dir		
Het RVE-management is als budgethouder verantwoordelijk voor de besteding van de aan de RVE toegewezen budgetten.	OB 4.2.4	T RVE manager			
Het doen van uitgaven binnen de begroting ten behoeve van de RVE met inachtneming van rechtmatigheid en aanbestedingswet en overige gestelde regels. Mandaat RVE-manager tot een bedrag van 100.000 euro.	OB 4.2.5b	M naar RVE manager			
De RVE-manager kan het budgethouderschap voor een product mandateren (aanwijzen binnen de RVE van een budgethouder voor een product).	OB 4.2.5c				
Kamer van koophandel:  Volledige volmacht; beide directieleden  Manager RVE: Beperkte volmacht tot 100.000 euro met inachtneming van wettelijke bepaling als aanbestedingen, rechtmatigheid, niet opsplitsen van overheidsuitgaven en andere aanvullende regels	MR	M naar RVE manager	M Dir		
De directie is hoofdbudgethouder en eindverantwoordelijk. Hij wijst bij afwezigheid een plaatsvervanger aan. Beslist over alle gevallen waarin de BHR niet voorziet	BHR 2.1a BHR 3 BHR 16		Dir		
De hoofdbudgethouder is verantwoording verschuldigd aan het DB	BHR 4		Dir		
De RVE manager is budgethouder over het aan de eigen RVE toegekende budget  De budgethouder mag de verkregen bevoegdheden doormandateren aan een door hem aangewezen deelbudgethouder  De deelbudgethouders zijn verantwoordelijk voor het aan hen toegekende budget	BHR 2.1b  BHR 2.1c BHR 5.4  BHR 5.5	T RVE manager			
Bij afwezigheid van de (deel)budgethouder, wijst die een plaatsvervanger aan op een gelijk of hoger hiërarchisch niveau.	BHR 4				
Taken van de budgethouder zie:	BHR 11				

Onderwerp	Document paragraaf of artikel	RVE manager	Dir	DB	AB
De financiële administratie is verantwoordelijk voor een adequate registratie van de budgetten/kredieten	BHR 12				
Taken team Control, business controller en budgethouder	BHR 14 BHR 15				
Ondertekening in het kader van inkoop en aanbestedingen wordt gedaan door de directie.  Gunningen boven 100.000 euro worden voorgelegd aan de directie en worden door de directie ondertekend.  Uitgaven tot 100.000 euro mits al opgenomen in begroting kunnen worden gedaan door de RVE manager en eventueel in diens opdracht ondertekend door de inkoper en mits deze voldoen aan alle geldende regels en bepalingen.	MR	M naar RVE manager Voor ondertek ening M naar nkoper	Dir		
Besluiten over: a. het voeren van rechtsgedingen door het openbaar lichaam daaronder begrepen het al dan niet instellen van hoger beroep tegen uitspraken van de rechter. b. het berusten in een tegen het openbaar lichaam ingestelde rechtsvordering	GR 17.5			DB	
Voeren van rechtsgedingen door het openbaar lichaam daaronder begrepen het al dan niet instellen van hoger beroep tegen uitspraken van de rechter. Directie machtigt per zaak de jurist per volmacht voor de uitvoering.	MR	M naar jurist per casus	M Dir		
<b>Verordeningen</b>					
Vaststellen en wijzigen van verordeningen.	GR 13.3 d				AB*
Voorstel tot wijziging van een verordening.	VA 9.1			DB	
Advisering van de auditcommissie, als het gaat om verordeningen, is beperkt tot de Controleverordening en de Verordening auditcommissie. Bij de verordening auditcommissie gaat het om een verplichte advisering door het DB.	VA 9.2			DB	
<b>Rechtmatigheidsbeoordeling en treasury</b>					



Onderwerp	Document paragraaf of artikel	RVE manager	Dir	DB	AB
Normenkader rechtmatigheid inhoud en de rollen van DB en AB	VFB § 3 CP Hd 2 en bijlagen			DB	AB
Vaststellen verantwoordingsgrens en rapporteringstolerantie	BRV 4.1 BRV 4.2 BRV 5.1				AB
Verantwoordelijk voor rechtmatige uitvoering van de begroting en overige taken hierbij	BRV 5.2  CP Hd 2			DB	
Verantwoordelijkheid AB voor beleidsnota misbruik en oneigenlijk gebruik (M&O).	BMO pag 3 doelgroep				AB
Verantwoordelijk voor uitvoering, controle en evaluatie M&O-beleid belegd bij DB en DB legt daarover verantwoordelijkheid af aan AB.	BMO pag 3 doelgroep		T Dir	DB	
Taken overigen: auditcie, directie, concerncontroller, VIC, proceseigenaren en accountant	BRV 5.3 t/m 5.8 en  IC				
Taken en verantwoordelijkheden van DB voor de treasuryfunctie	TS 4.1			DB	
Taken van overigen voor de treasuryfunctie: directie en concerncontroller en financiële administratie Het uitoefenen van de treasuryfunctie.	TS 4.2 TS 4.3	T Concern- controller	T Dir		
<b>Organisatie en medewerkers</b>					
Regelen van de rechtspositie van het personeel	GR 24.1			DB	

Onderwerp	Document paragraaf of artikel	RVE manager	Dir	DB	AB
Bevoegd om arbeidsovereenkomsten aan te gaan alsmede om ambtenaren te benoemen, te schorsen en te ontslaan met uitzondering van de secretaris en de directeur Publieke Gezondheid.	GR 24.2			DB	
Mandatering van de bevoegdheid voor het benoemen, schorsen en ontslaan van personeel.	OB 3.6.1		M Dir		
Aanstellen managers RVE, COD en CS	MR		M Dir		
Aanstelling personeelsleden binnen kaders begroting van de RVE / COD / CS	MR		M Dir		
Overplaatsen personeel naar een andere RVE	MR	M naar RVE manager COD			
Overplaatsen personeel binnen eigen RVE	MR	M naar RVE Manager			
Ontslag op eigen verzoek	MR	M naar manager COD			
Schorsing, disciplinaire maatregelen en ontslag niet op eigen verzoek van managers en overige personeelsleden	MR		M Dir		
Verzekeringscontracten personeel	MR	M naar manager COD			
Overige taken management	OB 4				
<b>Medezeggenschap</b>					

Onderwerp	Document paragraaf of artikel	RVE manager	Dir	DB	AB
De directie treedt op als bestuurder voor de ondernemingsraad in de zin van artikel 1 van de Wet op de Ondernemingsraden.	OB 3.6.2		M Dir als bestuur der		
In het geval de ondernemingsraad besluit tot de instelling van een onderdeelcommissie kan de directie voor elke onderdeelcommissie andere medewerkers van de Hecht mandateren om als bestuurder in de zin van artikel 1 van de WOR op te treden.	OB 3.6.3		Dir		
De RVE-managers hebben het mandaat van de directie om de directie in de onderdeelcommissie te vertegenwoordigen voor specifieke onderwerpen die over zaken van die RVE gaan.	MR	M naar RVE manager			
De directie treedt op als werkgever in het lokaal overleg zolang de toepasselijke CAO een lokaal overleg met de vakbonden voorschrijft. De directie kan andere medewerkers mandateren die als werkgever optreden in Lokaal Overleg.	OB 3.6.4		Dir		
De directie treedt op als bestuurder conform de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen 2018.	OB 3.7.1		Dir		
De directie kan managers cq. medewerkers van de Hecht mandateren die als bestuurder optreden voor het overleg met de Cliëntenraad.	OB Art 3.7.2		Dir		
Manager RAV treedt op als bestuurder voor het overleg met de Cliëntenraad.	MR	M naar RVE manager RAV			
<b>Documenten en archief</b>					
Overeenkomstig de Archiefwet 1995 regels betreffende de wijze waarop zorg wordt gedragen voor de archiefbescheiden van de organen van het openbaar lichaam	GR 30.1				AB

Onderwerp	Document paragraaf of artikel	RVE manager	Dir	DB	AB
Draagt de zorg voor de archiefbescheiden	GR 30.2			DB	
Het beheer van de archiefbescheiden	GR 30.3		T Secreta ris/ alg directe ur		