

Algemeen Bestuur RDOG Hollands Midden

Datum: 3 juli 2019
Tijd: Lunch 12:00 uur (voorafgaand aan het PPG in de Raadszaal)
Aansluitend aan het PPG tot uiterlijk 15:30 uur
Plaats: Raadzaal Stadhuis Alphen aan den Rijn

Agenda

1. Opening
2. Vaststellen agenda
3. Thema: Lancering eengezonderhollandsmidden.nl
Presentatie
4. Invulling programma RDOG HM 2024
 - Oplegger *nazending* AB-19-08a
 - Inrichting programma 2024 *nazending* AB-19-08b
 - Voorstel samenstelling stuurgroep *nazending* AB-19-08c
5. Verslag en besluitenlijst AB RDOG Hollands Midden d.d. 12 december 2018
 - Verslag AB RDOG Hollands Midden d.d. 27 maart 2019 AB-19-09a
 - Besluitenlijst AB RDOG Hollands Midden d.d. 27 maart 2019 AB-19-09b
6. Mondelinge terugkoppeling uit het PPG Hollands Midden d.d. 3 juli 2019
7. Ter vaststelling 1^e bestuursrapportage 2019 RDOG Hollands Midden
 - Oplegger AB-19-10a
 - 1e bestuursrapportage RDOG Hollands Midden AB-19-10b
 - concept verslag auditcommissie RDOG HM d.d. 7 juni 2019 AB-19-10c
8. Ter vaststelling programmabegroting 2020 RDOG HM
 - Oplegger AB-19-11a
 - Overzicht reacties van gemeenten AB-19-11b
 - Programmabegroting RDOG HM 2020 AB-19-11c
9. Ter vaststelling concept vergaderrooster RDOG HM 2020
 - Oplegger AB-19-12a
 - concept vergaderrooster RDOG HM 2020 AB-19-12b

10. Ingekomen en verzonden brieven / Mededelingen / Ter kennisname

- De mededelingen zijn uitgeschreven in bijgevoegde memo AB-19-13a
- A. Aanbieding jaarrekening 2018 aan gemeenten
 - B. Versterking financiën
 - C. Aanvulling controleverklaring d.d. 14 maart 2019
 - D. Stappen naar een datagedreven organisatie
 - E. Health Deal I-JGZ: innovaties voor een nog gezondere jeugd
 - F. Uitstel vaccinatie rotavirus voor kwetsbare kinderen
 - G. Aankondiging: Bestuurlijke bijeenkomst beleidsadvisering en meerjarenbeleid PG
 - H. Benoeming artsen t.b.v. lijkschouw en overzicht artsen per 1 mei 2019
 - I. Brief Leiden sterke sociale basis beëindiging subsidies per 2020 AB-19-13b
 - J. Brief Alphen aan den Rijn; aankondiging beëindiging subsidies per 2021 AB-10-13c
 - K. Stand van zaken Implementatie Wet verplichte ggz
 - L. Oprichting werkgeversvereniging voor gemeentelijke gemeenschappelijke regelingen AB-19-13d
 - M. Commissiebrief TK inzake Reactie Dorpsraad Woerdense Verlaat m.b.t. spoedzorg AB-19-13e
 - N. Nieuw beleidsplan GHOR Hollands Midden 2020-2023
 - O. Reactie Veilig Thuis op onderzoek door Rebel

11. Rondvraag en sluiting



**Concept verslag
vergadering Algemeen Bestuur RDOG
HM d.d. 27 maart 2019**

Aanwezig

Mw. M. Damen, Leiden, voorzitter
Dhr. J.A. de Jager, Alphen ad Rijn
Dhr. C. Oskam, Bodegraven-Reeuwijk
Mw. C. Dijkstra, Gouda
Dhr. F.Q.A. van Trigt, Hillegom
Mw. P. van der Wereld, Kaag en Braassem
Mw. C. van Starkenburg, Katwijk
Mw. L. Sleenwenhoek, Krimpenerwaard
Mevrouw A. Beekhuizen, Leiderdorp
Mw. J. Langeveld, Lisse
Mw. B.M.J. Wolters, Nieuwkoop
Mw. M.J. Fles, Noordwijk
Dhr. A. Gotink, Noordwijkerhout
Dhr. A. van Kempen, Teylingen
Dhr. N. Mol, Voorschoten
Mw. H. van der Wal, Waddinxveen
Dhr. D. de Haas, Zuidplas

Dhr. J.M.M. de Gouw, RDOG HM
Dhr. P. Haasbeek, RAV HM
Dhr. H. van Dinther, RDOG HM
Mw. M. Hoogenkamp, RDOG HM, notulen

Afwezig

Dhr. J. Nieuwenhuis, Oegstgeest
Mw. C. Breuer, Teylingen
Mw. E.G.E.M. Bloemen, Zoeterwoude

1. Opening en welkom

Mevrouw Damen, voorzitter, opent de vergadering van het Algemeen Bestuur RDOG HM en heet de aanwezigen welkom. De heer Van Kempen vervangt mevrouw Breuer.

2. Vastellen agenda

De agenda wordt zonder wijzigingen vastgesteld.

3. Verslag en besluitenlijst AB RDOG HM d.d. 12 december 2018

Het verslag van het AB RDOG HM d.d. 12 december 2018 wordt zowel tekstueel, inhoudelijk als naar aanleiding van besproken, goedgekeurd en vastgesteld.

De besluitenlijst d.d. 12 december 2018 is conform het verslag en wordt goedgekeurd en vastgesteld.

4. Mededelingen / ter kennisname / ingekomen en uitgaande post

A. Onderzoek Bestrijdingsmiddelen en Omwonenden

Het AB RDOG HM neemt dit voor kennisgeving aan.

B. Bezoek Inspectie Gezondheid en Jeugd op 12 februari 2019

Het AB RDOG HM neemt dit voor kennisgeving aan.

C. Huisvesting RDOG Hollands Midden 2020

De heer Van Kempen vraagt mede namens mevrouw Breuer of de ontwikkelingen rond het Zorg- en Veiligheidshuis invloed hebben op de huisvesting RDOG HM 2020.

De heer De Gouw antwoordt hierop bevestigend. De ontwikkelingen rond het Zorg- en Veiligheidshuis zullen voor een groot deel bepalend zijn voor het nog samen te stellen strategisch huisvestingsplan RDOG HM 2020. Voornoemd huisvestingsplan wordt uitgewerkt na de afronding van de besluitvorming Zorg- en Veiligheidshuis.

D. N.a.v. het nationale Preventieakkoord

Het AB RDOG HM neemt dit voor kennisgeving aan.

E. Ontwikkelingen Rijksvaccinatieprogramma (RVP)
Het AB RDOG HM neemt dit voor kennisgeving aan.

F. Marktconsultatie Arrestantenzorg door Nationale Politie

De heer Oskam reageert op de mededeling over de mogelijke financiële risico als de RDOG de taak medische arrestantenzorg en forensisch medisch onderzoek kwijt zou raken. Verder pleit de heer Oskam er voor om als organisatie mee te doen met de aanbesteding.

Naast de in de memo genoemde twee financiële risico's vermeldt de heer De Gouw dat landelijk wordt erkend dat er inhoudelijk grote raakvlakken liggen in de samenhang tussen lijkschouw, letselonderzoek, forensisch onderzoek en arrestantenzorg, maar ook raakvlakken heeft met taken in het sociale domein (JPT en Veilig Thuis). Wat betreft de aanbesteding vertelt de heer De Gouw dat er waarschijnlijk voor een lichte aanbestedingsvorm gekozen wordt. Dat kan gunstig zijn voor de huidige aanbieders.

Mevrouw Wolters checkt haar conclusie. Klopt het dat de financiële risico de efficiencywinst is van de forensische zorg wanneer deze bij de GGD wegvalt?

De heer De Gouw reageert hierop dat het financiële risico voor de organisatie een kostenpost is voor meerdere jaren. In de arbeidsrechtspositie medewerkers is een regeling opgenomen dat wanneer een structurele aanvullende taak bij een medewerker wegvalt de jaarlijkse vergoeding hiervoor in drie jaar moet worden afgebouwd. Dit risico wordt afgevangen in de bestemmingsreserve. Het risico voor gemeenten is de structurele verhoging van de kosten van de lijkschouw, omdat de paraatheid nu wordt gefinancierd uit zowel de inkomsten lijkschouw en arrestantenzorg en als alleen de lijkschouw overblijft, dit de enige bron voor financiering van de paraatheid is.

G. Jaarverslag 2018 GGD Hollands Midden

H. Actieprogramma Kansrijke Start

I. Voortgang monitor maatschappelijke zorg

J. Continuering en borging Facebookpagina's Syriërs gezond en Eritreeërs gezond

K. Samenwerkingsafspraken Z&Z over implementatie Gecombineerde Leefstijlinterventie

L. Brief provincie Zuid Holland; begrotingscirculaire 2020-2023 GR'en

M. Besluiten DB RDOG HM d.d. 7 maart 2019

Het AB RDOG HM neemt bovenstaande schriftelijke mededelingen voor kennisgeving aan.

Met betrekking tot het jaarverslag 2018 RAV Hollands Midden wijst de heer De Gouw naar de QR-code en de website op de, ter vergadering van het PPG, uitgedeelde eetbare gadget RAV HM.

5. Mondelinge terugkoppeling uit het PPG Hollands Midden d.d. 27 maart 2019

De heer De Haas meldt dat in de vergadering van het PPG HM is afgesproken om het AB RDOG HM te verzoeken fase II van het project 'doorontwikkeling Zorg en Veiligheidshuis' te financieren.

Het AB RDOG HM stemt in met het verzoek van het PPG om fase II van het project 'doorontwikkeling 'Zorg- en Veiligheidshuis' (€130k) te financieren uit de algemene reserve GGD.

De heer De Jager merkt nog op dat de gemaakte opmerkingen in het PPG HM bij agendapunt 'de ontwikkelopdrachten CIT/JPT 2019' in de ontwikkelopdrachten worden verwerkt, namelijk de rol van het CIT wordt verduidelijkt en Veilig Thuis wordt als belangrijke partner genoemd.

6. Actualisatie Nota reserves en voorzieningen RDOG Hollands Midden

Het AB RDOG HM stelt de Nota reserves en voorzieningen RDOG Hollands Midden 2019 vast.

7. Jaarstukken 2018 RDOG Hollands Midden

De heer Oskam doet verslag van de bijeenkomst met de auditcommissie RDOG HM waarbij ook de accountants aanwezig waren. Spreker doet verslag over de bevindingen en aanbevelingen van de accountants m.b.t. de jaarstukken 2018 RDOG HM.

Mevrouw Wolters vraagt namens de raad Nieuwkoop hoe het positieve resultaat RAV HM zich verhoudt tot de door de RAV HM aangevraagde verhoging van middelen bij Zorg & Zekerheid voor de A1 ritten.

De heer De Gouw reageert hierop dat de problematiek rondom de daling van het percentage van de aanrijtijden A1-ritten en het personeelstekort voor de inzet bijstandsregeling ambulances randen regio Hollands Midden met de zorgverzekeraars is besproken. Op basis van een landelijk plan is er met zorgverzekeraars afgesproken dat er extra middelen komen voor de inzet van personeel van 2

ambulances RAV HM. Het positieve resultaat van 400k, 1,5% van de omzet, is door strak in te kopen en is geen reden om geen extra middelen aan de zorgverzekeraars te vragen.

De heer De Jager spreekt zijn waardering uit voor het realiseren van de Jaarstukken 2018 RDOG HM, maar moet concluderen 'Gezond, maar niet op orde'. Spreker refereert hiermee met name naar de adviezen van de accountants om de organisatie weer 'goed op orde' te krijgen. Omdat de RDOG ook van de gemeenten is doet spreker namens de gemeente Alphen aan den Rijn het aanbod om samen met de RDOG HM mee te denken om de financiële huishouding van de RDOG op orde te krijgen.

Hierna reageert de heer De Gouw en bedankt de heer De Jager voor zijn aanbod. Spreker geeft aan dat hij bij zijn presentatie later in deze vergadering terug zal komen op voornoemd aanbod. Het is juist de bedoeling om in een dialoog met gemeenten naar een toekomstgerichte, robuuste RDOG toe te werken. Alle input van ervaringen van gemeenten is daarom welkom.

Hierna gaat de heer De Gouw in op 3 aspecten van het 'Gezond, maar niet op orde zijn'; namelijk:

a. De term van het 'structureel' resultaat. Dit is een BBV term en heeft in het dagelijks gebruik een andere lading. Het 'structureel' resultaat is het totale resultaat minus de incidentele baten en lasten, maar daarmee is nog niet gezegd dat het een structureel karakter heeft.

b. Extra kosten Veilig Thuis. In 2018 zijn meer dan gemiddeld de ontwikkelingen binnen VT bijgehouden en zijn in het kader van het plan van aanpak de wacht- en doorlooptijden gemonitord. Voor het voorkomen van de wachttijden wordt er extra fte (2 fte per maand) aangenomen en wordt gewerkt met invalkrachten (duurder dan een reguliere kracht). De extra kosten voor Veilig Thuis zijn te verantwoorden.

c. 'Niet op orde'. Bij de oplevering van het opsteldossier voor de accountant is gebleken dat met name contracten en ontvangstorders niet in de financiële dossiers zaten, maar in andere dossiers. Daardoor kon de controle niet direct worden uitgevoerd. Direct is besloten op strategisch niveau de processen binnen de afdeling Financiën te verbeteren door capaciteit en het competentieniveau bij de afdeling Financiën te vergroten. Een business controller en hoofd HRM worden hiervoor ingezet; eerstgenoemde binnen de huidige middelen, de functie hoofd financiële administratie is onderdeel van de voorstellen die later in deze vergadering door spreker zullen worden gedaan.

De voorzitter geeft hierna aan dat ook tijdens de vergadering van het DB RDOG HM over voornoemde onderwerpen is gesproken en dat het belangrijk is om de onderwerpen 'bedrijfsvoering RDOG HM' en 'welke taken bij de RDOG HM' scherp uit elkaar te houden.

Naar aanleiding van het overleg financiële ambtenaren eind februari vraagt de heer De Haas aan de RDOG haar mening over de gemaakte opmerking van de financiële ambtenaren over dat het weerstandsratio van 51% ruim onvoldoende is.

De heer Van Dinther reageert hierop dat dit een gemeentelijke definitie is; 51% ligt onder 60% en zou daarmee als de RDOG een gemeentelijke organisatie was, ruim onvoldoende zijn. De RDOG als uitvoeringsorganisatie heeft een iets andere typering dan een gemeente. Op basis van dit verschil hebben de financiële ambtenaren voorgesteld om het in de stukken niet als 'ruim onvoldoende' aan te merken. Op basis van die reactie heeft spreker in de jaarrekening de kwantificatie van 'ruim onvoldoende' gewijzigd, maar is spreker van mening dat 51% niet overhoudt.

Hierna vraagt mevrouw Damen zich af wanneer het weerstandsvermogen voor de gemeente wel voldoende is en wat is daarvoor nodig? Die discussie zal gevoerd moeten gaan worden.

Mevrouw Dijkstra reageert hierop en had graag van de accountant hierover een reactie vernomen of voornoemd percentage geëigend is.

De heer Van Dinther zal voornoemde reactie van mevrouw Dijkstra in de evaluatie met de accountants meenemen.

Mevrouw Wolters geeft de suggestie mee om in het hele proces de 'communicatie' van een boodschap als thema mee te nemen.

Tot slot deelt de heer De Gouw mee dat de jaarrekening 2018 met een aanbiedingsbrief wordt aangeboden aan de gemeenteraden regio Hollands Midden.

Met inachtneming van bovenstaande besluit het AB RDOG HM:

- 1. in te stemmen met de begrotingsoverschrijdingen en –onderschrijdingen van zowel baten en lasten alsmede de overschrijdingen en onderschrijdingen van de stortingen en onttrekkingen aan de reserves van de programma's GGD, GHOR en RAV;**
- 2. de Jaarstukken 2018 RDOG HM vast te stellen;**
- 3. in te stemmen met het voorstel voor resultaatbestemming 2018.**

8. Herziening Bijlage bij het normenkader rechtmatigheid RDOG Hollands Midden

Het AB RDOG HM stelt de 'Bijlage bij het normenkader rechtmatigheid RDOG Hollands Midden 2019' vast.

9. Kadernota 2020 RDOG Hollands Midden

De voorzitter leidt het agendapunt kort in. De gehanteerde index in de kadernota 2020 kan mogelijk nog wijzigen na de bijeenkomst aansluitend aan deze vergadering met de werkgroep FKGR. Hierop reageert en refereert mevrouw Van der Wereld naar het overzicht zienswijze gemeenten waar het merendeel van de gemeenten niet akkoord gaat met de gehanteerde indexering en dat de indexering gehanteerd moet worden conform het advies van de bestuurlijke werkgroep FKGR. Spreekster stelt voor de kadernota vast te stellen conform voorstel zienswijze gemeenten.

De heer De Gouw reageert hierop en ziet als opdracht om de index die door de werkgroep FKGR wordt voorgesteld te hanteren, tenzij, voor de programmabegroting medio april aanstaande, de werkgroep FKGR een herzien advies aan gemeenten geeft naar aanleiding van de CAO ontwikkelingen. Spreker refereert verder naar de zin uit de brief van de werkgroep FKGR d.d. 5 december 2018 over het standpunt van nacalculatie bij substantiële cao ontwikkelingen.

Voor mevrouw Van der Wereld blijft wel de vraag of een eventueel herzien advies van de werkgroep FKGR ter besluitvorming aan de raad wordt voorgelegd. De gemeenteraad Kaag en Braassem heeft het huidige percentage van de werkgroep FKGR vastgesteld. Spreekster zal dus met een herzien advies van de werkgroep FKGR terug moeten naar haar raad.

De voorzitter reageert hierop dat het aan het college is om bij een eventueel herzien advies van de werkgroep FKGR over de indexering terug te gaan naar de raad.

Mevrouw Wolters reageert dat het advies van de raad van Nieuwkoop is dat de RDOG zich conformeert aan het (herzien) advies van de werkgroep FKGR.

De heer De Jager attendeert de voorzitter op het feit dat voorliggend besluit 1 niet correct is waarop de voorzitter voorstelt om het (herzien) advies van de werkgroep FKGR leidend is voor het opstellen van de begroting 2020 RDOG HM.

Het AB besluit aldus.

10. Thema: naar een robuuste toekomstgerichte organisatie in 2024

De heer De Gouw geeft een presentatie over het onderwerp 'Naar een robuuste toekomstgerichte organisatie in 2024'. De aanleiding van deze presentatie zijn de diverse veranderingen in de samenleving (bij burgers, bij de gemeenten en bij de medewerkers RDOG). Dit maakt dat de organisatie pro-actief moet mee veranderen en daarom is een stevige verandering van de RDOG noodzakelijk.

De PowerPoint presentatie zal als bijlage bij het verslag worden gevoegd.

Na de gegeven presentatie gaat het bestuur over genoemd onderwerp in discussie, stelt vragen en geeft opmerkingen.

Mevrouw Damen: Wanneer is startmoment en hoe ziet de tijdsplanning er uit? Belangrijk is om in het programma onderscheid te maken tussen de incidentele en structurele investeringen die noodzakelijk zijn om de organisatie structureel op orde te krijgen.

De heer De Gouw: Aantal maatregelen is essentieel en wordt op korte termijn genomen. Deze investeringen komen ten laste van de algemene reserves. Voor de strategische versterking van de bedrijfsvoering wordt 2 à 3 fte aangesteld. Hiervan maakt de eerdergenoemde functie van hoofd financiële administratie deel uit. De businesscase die in het programma wordt ontwikkeld is de basis voor de verhouding tussen incidentele en structurele baten en lasten. Benadrukt moet worden dat veel van de structurele baten vooral in kwaliteitswinst zullen worden uitgedrukt.

De heer Van Kempen stelt het moment van presentatie zeer op prijs. Vat de presentatie zo op dat er ook andere manieren zijn om de RDOG in de toekomst weer op orde te krijgen. Dat hoeft niet direct door uitbreiding van fte, maar kan ook door het anders inzetten van de huidige fte of kantelen van de RDOG. Blijkt aan het eind van het programma in 2024 extra fte nodig te zijn dan is daarover te praten, maar niet nu direct uitbreiding van fte.

De heer De Gouw: In 2024 (begroting) wordt uitgegaan van 30 à 40 fte minder. Dit aantal ligt substantieel lager dan nu. De genoemde extra fte is voor bedrijfsvoering, IM/ICT (stijging fte) en voor HRM en financiën. Opdracht blijft lean en efficiënt te werken.

De heer Van Kempen: Hoe is de referentiegroep samengesteld?

Mevrouw Dijkstra: Hoe hebben we met elkaar de kloof laten ontstaan? Nieuwe bezuinigingspogingen, pogingen om reserves op niveau te krijgen. Is dit ook door gebrek aan strategische adviseurs om realistisch te begroten? Eens met investeren in strategische adviseurs, maar dan wel realistisch investeren. Onderscheid maken in de bedrijfsvoering en in het takenpakket van de RDOG, hoe verhoudt zich dat?

Mevrouw Starkenburg: Zorgen zijn groot. Er ligt een globaal plan. Vraagt of externe bedrijfskundigen mee hebben gekeken naar de plannen die er liggen? Zo niet, dan suggestie om daar op te investeren om zeker te weten dat de plannen de juiste plannen zijn.

Mevrouw Wolters: Veel medewerkers gaan de komende tijd met pensioen. In de term personele lasten (i.p.v. fte) ligt ook nog een kans.

Mevrouw Van der Wereld geeft de heer De Gouw complimenten voor de sobere en doelmatige aanpak in de afgelopen jaren met te weinig steun van de bestuurders in de veranderingen waarvoor de organisatie heeft gestaan. Heeft het gevoel dat er alleen gesproken wordt over de financiën terwijl de inhoud belangrijk is. Kijkend naar de veranderingen zit het venijn in de staart. Deze presentatie smaakt naar meer. Hou niet vast aan de huidige manier van werken en denken, maar kijk ook naar hoe het anders kan bij andere bedrijven die een kanteling hebben doorgemaakt. Verzamel mensen die goed 'Out of de box' kunnen denken met behoud van de kwaliteit waarvoor we staan.

Mevrouw Sleuwenhoek: Oproep voor een gedragen, duidelijk, gedegen plan waar extra financiën voor nodig zijn.

De heer Mol: Ook lokaal de discussie over en draagvlak voor de rol en taken van de RDOG in het sociale domein.

Mevrouw Van der Wal: Zorgelijk dat de RDOG veel ballen in de lucht moet houden.

De heer De Jager: Het is een gezamenlijk traject met een belangrijke opgave waar de RDOG voor staat.

Breder dan alleen financieel. Het kan relevant zijn om een externe plan van aanpak te laten vaststellen en vraagt of het DB hierover wil nadenken. Het is een integrale opgave. Voorzichtig met verhoging van de BPI in de presentaties.

De heer Van Trigt: Onderschrijft reactie van de heer Van Kempen. Eerst goed uitzoeken wat te doen en op welke manier (gezamenlijk en lokaal). Voor korte termijn fte nodig dan graag voorstel. Is er een goede referentiegroep gebruikt? Er is een bepaalde gevoeligheid bij de raden t.a.v. de RDOG. Is het verstandig, tactisch, strategisch om zonder externe expertise de RDOG te laten komen met een toekomstplan? Voor de korte termijn is 2^e kwartaal 2019 akkoord, maar voor de langere termijn is die termijn te voorbarig.

De heer Oskam: Op welke wijze willen wij onze dienstverlening aan de burger aanbieden. Investeringsrendement moet opleveren.

De heer De Haas: De basis moet op orde zijn. Wat voor organisatie wil de RDOG zijn en waar staat de organisatie over 4 jaar. Om daar te komen zijn een routekaart en deelplannen nodig. Op basis van de deelplannen kan de conclusie zijn dat er X fte nodig is. Gebruik de expertise van bedrijven die een kanteling hebben doorstaan.

Mevrouw Langeveld: Bij de investering in bedrijfsvoering is het belangrijk om te kijken wat er nodig is om te voldoen aan de wettelijke verplichtingen, maar ook wat nodig is om te voldoen aan de taak en de rol van de organisatie in het sociaal domein. Daarbij is een routekaart erg belangrijk en welke componenten vanuit de bedrijfsvoering echt moeten worden aangepakt om hieraan te voldoen. Snel nadenken hoe we de rolbepaling zien in het lokale veld.

De heer Binnendijk: Gevoeligheid van de raad t.o.v. de RDOG. Belangrijk is nadenken over de marketing richting de raad. Ondersteund hiervoor de suggestie voor advies extern bureau.

Voorzitter vat de discussie samen:

- Maak een programma/routekaart/helder plan
- Doe dit samen met de gemeenten
- Zorg voor voldoende externe expertise
- De puzzel van taken RDOG, kwaliteit van diensten
- Referentiegroep

De heer De Gouw:

- De referentiegroep zijn overheidsinstellingen, waterschappen, GGD'en, gemeenten, VR, met een vergelijkbaar fte als de RDOG, tussen 600 en 800 fte.
- De complexiteit van de RDOG is in het algemeen iets groter dan voornoemde groepen.
- Trekt het ontstaan van de kloof zichzelf aan. Heeft niet tijdig gezien dat de strategische capaciteit voor de uitvoering van de financiële taken binnen de RDOG onvoldoende is waardoor de kruiwagen is zoals die nu is. Hoog opgetast en moeilijk te besturen.
- Ervaart steun en is het volledig eens met de suggestie voor externe expertise. Juist de gemeenten moeten intensief meedenken over aansluiting en datagebruik. Heeft meerwaarde.
- Nu geen aankondiging richting de raden, maar wel de uitdaging om dit project met elkaar te gaan oppakken, met uiteraard wel effectieve communicatie in de richting van de raden. Dit vraagt om een bestuurlijk programmamanager die sensitief is voor de standpunten van het lokale bestuur.
- Van belang is wat er van de RDOG in 2024 wordt verwacht. Daarin is de meerjarenagenda PPG HM leidend. De agenda van het programma gaat vooral over het 'hoe'.

Hierna bedankt de voorzitter de heer De Gouw voor de eerste mooie stap die is gezet.

11. Rondvraag en sluiting

Van de rondvraag wordt geen gebruik gemaakt.

De voorzitter sluit de vergadering om 15.40 uur.

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

Datum: 27 maart 2019

3. Verslag en besluitenlijst AB RDOG HM d.d. 12 december 2018

Het verslag van het AB RDOG HM d.d. 12 december 2018 wordt zowel tekstueel, inhoudelijk als naar aanleiding van besproken, goedgekeurd en vastgesteld.

De besluitenlijst d.d. 12 december 2018 is conform het verslag en wordt goedgekeurd en vastgesteld.

5. Mondelinge terugkoppeling uit het PPG Hollands Midden d.d. 27 maart 2019

Het AB RDOG HM stemt in met het verzoek van het PPG om fase II van het project 'doorontwikkeling Zorg- en Veiligheidshuis' (€130k) te financieren uit de algemene reserve GGD.

6. Actualisatie Nota reserves en voorzieningen RDOG Hollands Midden

Het AB RDOG HM stelt de Nota reserves en voorzieningen RDOG Hollands Midden 2019 vast.

7. Jaarstukken 2018 RDOG Hollands Midden

Het AB RDOG HM besluit:

1. in te stemmen met de begrotingsoverschrijdingen en –onderschrijdingen van zowel baten en lasten alsmede de overschrijdingen en onderschrijdingen van de stortingen en onttrekkingen aan de reserves van de programma's GGD, GHOR en RAV;
2. de Jaarstukken 2018 RDOG HM vast te stellen;
3. in te stemmen met het voorstel voor resultaatbestemming 2018.

8. Herziening Bijlage bij het normenkader rechtmatigheid RDOG Hollands Midden

Het AB RDOG HM stelt de 'Bijlage bij het normenkader rechtmatigheid RDOG Hollands Midden 2019' vast.

9. Kadernota 2020 RDOG Hollands Midden

De heer De Jager attendeert de voorzitter op het feit dat voorliggend besluit 1 niet correct is waarop de voorzitter voorstelt om het (herzien) advies van de werkgroep FKGR leidend is voor het opstellen van de begroting 2020 RDOG HM.

- 1) Het AB stelt met inachtneming van de reacties van gemeenten en Veiligheidsregio HM de Kadernota 2020 vast inclusief de afspraak dat in de Concept Programmabegroting 2020 een index wordt toegepast die aansluit bij het financieel kader GR'en en de afspraken uit het overleg met de werkgroep op 13 maart 2019.
- 2) Het AB geeft de organisatie de opdracht te geven een Concept Programmabegroting 2020 op te stellen op grond van de Kadernota 2020 en de hierin opgenomen financiële kaders.
 - De uitkomsten van de onderhandelingen over de cao gemeenten 2019 worden afgewacht. Op het moment dat de cijfers definitief bekend zijn wordt het gesprek gevoerd in het AB en met het PPG over de consequenties voor de begroting 2020 en 2021.
 - Als dat nodig is, gezien de kostenraming Veilig Thuis 2020, wordt de begroting 2020 voor vaststelling in het AB van 3 juli 2019 nog geactualiseerd.
 - Een eventueel tekort over 2019 t.g.v. een definitief ontoereikende index zal in eerste instantie worden opgevangen uit de Algemene reserve GGD, omdat tijd voor het doorvoeren van eventuele nieuwe bezuinigingen 2019 ontbreekt.

	Vergadering d.d. 3 juli 2019 AB-19-10a agendapunt 7. Onderwerp: 1^e bestuursrapportage 2019 RDOG Hollands Midden Van Directie RDOG Hollands Midden Opgesteld door Concerncontroller RDOG Hollands Midden Datum: 20 juni 2019
Korte omschrijving	De 1^e bestuursrapportage 2019 is een tussentijdse rapportage van de directie aan het Dagelijks Bestuur (DB) en het Algemeen Bestuur (AB) over de uitvoering van de taken van de RDOG Hollands Midden tot en met april 2019. De taken worden uitgevoerd zoals opgedragen. Gesignaleerde afwijkingen staan in deze bestuursrapportage. De bestuursrapportage bevat een inhoudelijke en een financiële toelichting. Aan de bestuursrapportage is een doorkijk naar 2020 toegevoegd, dit geeft een overzicht van het (mogelijke) effect van verschillende ontwikkelingen op het jaar 2020 en verder. In de doorkijk wordt ook ingegaan op het programma RDOG2024.
Financiële aspecten	In de prognose voor 2019 verwachten we voor de programma's GGD, GHOR en RAV een gerealiseerd resultaat dat, net als in de begroting, gelijk is aan nul. De ontwikkeling van de salariskosten 2019 is onzeker nu de looptijd van de cao is verstreken en de onderhandelingen over een nieuwe cao zijn vastgelopen. In de prognose 2019 houden we rekening met de begrote stijging van de salarissen, wat neerkomt op 1,2% per 1 maart 2019. De financiële effecten van een mogelijk hogere cao-loonkostenstijging zijn niet in de cijfers verwerkt. Dit is een financieel risico. Zodra de uitkomsten van de cao-onderhandelingen bekend zijn, zal overleg worden gestart met de werkgroep Financiële Kaderstelling Gemeenschappelijke Regelingen. De begroting 2019 houdt er rekening mee dat €430k uit de reserve wordt geput: €130k voor projectkosten Zorg- en Veiligheidshuis en €300k voor de versterking van de formatie IM/ICT. Een uitgebreide financiële toelichting is opgenomen in bijlage 1 van de 1^e bestuursrapportage 2019. Bij de 2^e bestuursrapportage 2019 wordt een begrotingswijziging ingediend.
Eerder genomen besluiten	AB-18-22 Op 4 juli 2018 stelt het AB de Programmabegroting 2019 vast. AB-18-35 Op 12 december 2018 besluit het AB toe te staan dat de organisatie in 2019 eenmalig een bedrag van €300k uit de algemene reserve GGD aanwendt voor investeringen in IM/ICT. AB (27/3/19) Bij de mondelinge terugkoppeling uit het PPG op 27 maart 2019 stemt het AB in met het verzoek van het PPG om fase II van het project 'doorontwikkeling 'Zorg- en Veiligheidshuis' (€130k) te financieren uit de algemene reserve GGD. AB-19-07 Op 27 maart 2019 geeft het AB de RDOG Hollands Midden opdracht om samen met gemeenten een programma te maken om te werken naar een robuuste toekomstgerichte organisatie in 2024.
Voorgenomen besluiten	Het AB stelt de 1e bestuursrapportage 2019 vast.
Bijlagen	– 1^e bestuursrapportage 2019 RDOG Hollands Midden – Conceptverslag auditcommissie RDOG Hollands Midden d.d. 7 juni 2019

AB-19-10b



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

1^e bestuursrapportage 2019

20 juni 2019

Inhoudsopgave

1	Algemene informatie.....	3
2	Inhoudelijk overzicht.....	4
2.1	Algemeen beeld	4
2.2	Wettelijke taken GGD	5
2.3	Publieke Zorg voor de Jeugd	7
2.4	Maatschappelijke Zorg en Veilig Thuis	7
2.5	Regionale Ambulancevoorziening	8
2.6	Beschikbaarheid medisch personeel	9
2.7	Communicatie	9
2.8	Gegevensbescherming	9
3	Financiën	10
3.1	Baten en lasten	10
3.2	Weerstandsvermogen	10
3.3	Verdeling in taken.....	11
4	Doorkijk naar 2020	12
5	Bijlage 1: Financieel overzicht	15
5.1	Staat van baten en lasten.....	15
5.2	Eigen Vermogen.....	16
5.3	Weerstandsvermogen en risicobeheersing	16
5.4	Toelichting per programma	17
6	Bijlage 2: GGD taken per schil	21

1 Algemene informatie

Doel

De Regionale Dienst Openbare Gezondheidszorg (RDOG) Hollands Midden is een gemeenschappelijke regeling van 18 gemeenten in de regio Hollands Midden. De uitvoerende eenheden van de RDOG Hollands Midden zijn de Gemeentelijke Gezondheidsdienst Hollands Midden (GGD), Geneeskundige Hulpverlening Hollands Midden (GHOR) en de Regionale Ambulancevoorziening Hollands Midden (RAV).

De RDOG Hollands Midden bewaakt, beschermt en bevordert de gezondheid en het welbevinden van de burgers in de regio Hollands Midden in zowel reguliere als crisissituaties.

De RDOG Hollands Midden werkt op het snijvlak van zorg, veiligheid en openbaar bestuur, zowel in reguliere als in opgeschaalde omstandigheden.



Organisatie

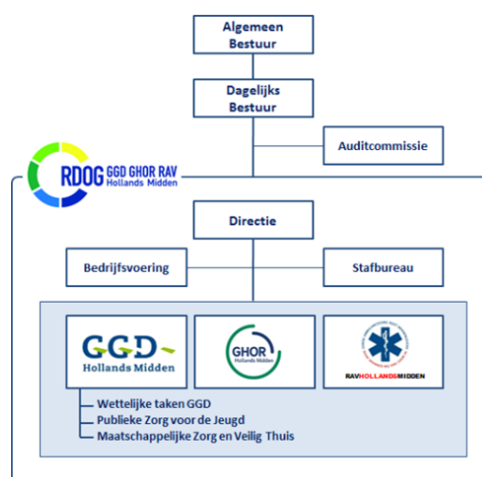
De taken zijn ingedeeld in drie programma's: GGD, GHOR en RAV. De organisatiestructuur volgt de programma-indeling van de RDOG Hollands Midden. De illustratie bevat een schematische weergave van de organisatiestructuur van de RDOG Hollands Midden.

Bestuur

De RDOG Hollands Midden kent een Dagelijks Bestuur en een Algemeen Bestuur. Alle taken die gemeenten aan de GGD hebben opgedragen, zijn taken waarvoor de colleges van Burgemeester en Wethouders verantwoordelijk zijn op basis van diverse wetten. Het Algemeen Bestuur van de RDOG Hollands Midden bestaat uit de portefeuillehouders Volksgezondheid van de 18 gemeenten.

Gemeenten hebben verschillende rollen ten opzichte van de RDOG Hollands Midden. Er is een onderscheid gemaakt tussen de eigenaarsrol die is belegd bij het Algemeen Bestuur, en de opdrachtgeversrol die belegd is bij het Portefeuillehoudersoverleg Publieke Gezondheid Hollands Midden (PPG).

De wijze waarop de gemeenschappelijke regeling is georganiseerd heeft veel overeenkomsten met een gemeentelijke organisatie. De parallel is als volgt te trekken:



	Gemeente	Gemeenschappelijke regeling
Hoogste orgaan	Raad	Algemeen Bestuur (eigenaar) Portefeuillehoudersoverleg (opdrachtgever)
Bestuursorgaan	College	Dagelijks Bestuur
Voorzitter van het bestuursorgaan	Burgemeester	Voorzitter van het Dagelijks Bestuur
Ambtelijk leidinggevende	Gemeentesecretaris	Algemeen directeur
Uitvoerend orgaan	Ambtelijk apparaat	RDOG Hollands Midden

Die parallel komt terug in de tekst van de gemeenschappelijke regeling. Daarin is bepaald dat bevoegdheden die in de gemeentewet bij het college liggen in de gemeenschappelijke regeling bij het dagelijks bestuur liggen en bevoegdheden die in de gemeentewet bij de Raad liggen, in de gemeenschappelijke regeling bij het Algemeen Bestuur liggen.

Bestuurlijke vraagstukken

De meeste beleidsruimte en bestuurlijke vraagstukken hebben betrekking op de GGD. Dat de discussie zich meestal hiertoe beperkt komt omdat enerzijds het beleid van de GHOR vooral in het bestuur van de Veiligheidsregio wordt besproken en anderzijds omdat de ambulancezorg haar eigen wetgeving kent en wordt gefinancierd door de zorgverzekeraars, waarin de gemeenten nauwelijks een rol hebben.

Voor de aanvullende diensten is het bestuur formeel verantwoordelijk, maar het bestuur toetst het uitsluitend of deze aanvullende diensten passen bij de kerntaken en of deze kostendekkend worden uitgevoerd. De afspraken over tarieven en omvang van deze taken worden met andere organisaties of afzonderlijke gemeenten gemaakt.

2 Inhoudelijk overzicht

De bestuursrapportage geeft een overzicht van de belangrijkste risico's en afwijkingen van de begroting 2019. De taken worden uitgevoerd zoals opgedragen. Gesignaleerde afwijkingen staan in deze bestuursrapportage.

2.1 Algemeen beeld

De werkzaamheden van de RDOG Hollands Midden liggen over het algemeen op schema.

De belangrijkste aandachtspunten zijn:

1. De ontwikkelingen RVP; dit gaat goed en de dalende trend in vaccinatiegraad lijkt om te buigen naar een lichte stijging.
2. Het beroep op de Jeugdgezondheidszorg neemt licht toe, met name voor de inzet van extra zorg.
3. De arbeidsmarktontwikkelingen voor artsen en verpleegkundigen blijven een punt van zorg.
4. De ontwikkeling van het aantal meldingen bij Veilig thuis is fors hoger dan geraamd.
5. De verwachte opbrengsten voor aanvullende diensten vallen mee.
6. Enkele maatregelen ter versterking van de ondersteunende functies zijn in gang gezet. De financiële impact hiervan in 2019 wordt gecompenseerd door de meevallers uit de aanvullende taken.
7. Voor 2019 verwachten we een gerealiseerd resultaat dat, net als in de begroting, gelijk is aan nul.
8. De ontwikkeling van de salariskosten 2019 is onzeker nu de looptijd van de cao is verstreken en de onderhandelingen over een nieuwe cao zijn vastgelopen. In de prognose 2019 houden we rekening met de begrote stijging van de salarissen, wat neerkomt op 1,2% per 1 maart 2019. De financiële effecten van een mogelijk hogere cao-loonkostenstijging zijn niet in de cijfers verwerkt. Dit is een financieel risico.
9. De begroting 2019 houdt er rekening mee dat €430k uit de reserve wordt geput: €130k voor projectkosten Zorg- en Veiligheidshuis en €300k voor versterking van de formatie IM/ICT.
10. De kosten voor versterking IM zijn naar verwachting structureel. Daarnaast wegen de kosten voor de maatregelen in de ondersteunende functies in 2020 zwaarder door dan in 2019 omdat de functionarissen nog niet gedurende heel 2019 in dienst zijn. Dit levert financiële aandachtspunten op voor de begroting 2020, die onder andere geadresseerd zullen worden in het kader van het programma RDOG2024.



2.2 Wettelijke taken GGD

Groepsgerichte monitoring en epidemiologie

Accenten in de werkzaamheden hebben gelegen bij de voorbereiding Gezondheidsmonitor Jeugd 2019, beantwoorden vragen van gemeenten, Gezondheidsatlas en inrichten Dashboard, en het bijdragen aan de inhoudelijke bijeenkomsten georganiseerd via de accountteams of PPG werkgroepen.

In de eerste maanden is er aardig wat tijd besteed aan extra onderzoekstrajecten (aanvullende gefinancierd). Voorbeelden zijn Wijzer in de wijk (ZonMw), Uitgebreid daklozenonderzoek met focus op Zwerfjongeren (gemeente Leiden), vervolg op de pilots Beschermd Wonen (gemeente Leiden), Onderzoeksondersteuning voor LEFF (ZonMw).

Om op korte termijn te kunnen leveren zijn trajecten in de basistaak groepsgerichte monitoring iets vertraagd. In de tweede helft van het jaar wordt dit grotendeels gecompenseerd door inzet van extra externe ondersteuning en een junior onderzoeker.

Het team onderzoek zal stappen zetten in het beter zichtbaar maken van de mogelijkheden die er zijn om aanvullende onderzoeksopdrachten bij het team neer te leggen. Ervaring is dat niet altijd aan de GGD wordt gedacht als gemeenten of andere partijen op zoek zijn naar een partij die op basis van relevante data nieuwe onderzoeksvragen kan beantwoorden. Dit terwijl een schat aan data beschikbaar is en er door de verdere digitalisering binnen en buiten de GGD meer mogelijkheden ontstaan. We zullen dit in de tweede helft van 2019 verder oppakken en maken bij de uitwerking gebruik van voorbeelden van andere GGD'en.

Beleidsadvisering en gezondheidsbevordering

De werkzaamheden liggen op schema t.o.v. de voornemens in het werkplan 2019. Enkele punten uitgelicht.

- Voor PPG werkgroep beleidsadvisering is meegewerkt aan verschillende activiteiten en bijeenkomsten om afspraken te maken die borgen dat de schaarse capaciteit zo goed mogelijk wordt ingezet t.b.v. de beleidsvraagstukken van gemeenten.
- In de subregio Duin & bollenstreek + de Leidse regio wordt geëxperimenteerd met nieuwe werkvormen om te komen tot meer subregionale accenten in de werkzaamheden van de beleidsadviseurs GGD.
- De voorbereidingen voor de pilot Positieve gezondheid in de gemeentepolis hebben plaatsgevonden. De pilot gaat in mei 2019 van start. Voor het evaluatieonderzoek is projectfinanciering beschikbaar.
- Beweegprogramma Lekker in je Lijf is toegevoegd aan de interventiedatabase van RIVM Gezond en Actief Leven met de erkenning 'goed onderbouwd'. Het erkenningstraject is hiermee afgerond.
- Op 20 februari vond de conferentie 'op weg naar een rookvrij Hollands Midden' plaats bij de GGD. De rookvrije generatie (RVG) maakt deel uit van het Preventieakkoord. We gaan participeren in drie landelijke werkgroepen, waarvan rookvrije omgeving er één is. De opbrengst daarvan komt ook direct ten goede in de vertaling van landelijk naar regionaal en lokaal.



Het Nationaal Preventieakkoord (november 2018) bevat afspraken over de aanpak van roken, overgewicht en problematisch alcoholgebruik. De GGD voert op de betreffende thema's al veel activiteiten uit. De GGD ziet kansen om de doelstellingen uit het preventieakkoord te verbinden aan de lokale setting en lokale (gemeentelijke)doelen. Risico vormt de onduidelijkheid rond extra financiering door de Rijksoverheid.

De subsidie voor Gezondheidsbevordering Leiden is opgezegd per 2020. De werkzaamheden houden in principe op. We zijn in gesprek met de gemeente Leiden over een eventueel vervolg. Betrokken collega's worden vanaf 2020 ingezet op de vacatureruimte die bestaat ten gevolge van andere aanvullende taken en personele wijzigingen.



Gezonde leefomgeving

Bijna alle gemeenten hebben inmiddels gebruik gemaakt van de interactieve workshop over gezondheid(scijfers) in relatie tot leefomgeving. Samen met de Omgevingsdienst zijn we bij een aantal gemeenten langs geweest om onze samenwerkingsafspraken te evalueren. Mede naar aanleiding hiervan ontvangt de GGD een groeiend aantal adviesvragen bij ruimtelijke plannen. Het doel is om de samenwerkingsafspraken aan te passen aan de inwerkingtreding van de Omgevingswet, en ook de Veiligheidsregio hierin aan te laten sluiten. Met de

Veiligheidsregio en het Hoogheemraadschap Rijnland zijn we bezig met een verdere verkenning van elkaars taakvelden om, waar mogelijk, de advisering inhoudelijk op elkaar af te stemmen.

Samen met gemeenten verkennen we de mogelijkheden om bij ruimtelijke ontwikkelingen de eerste input voor

gezondheid vanuit de gemeente zelf te verzorgen, waarbij de GGD input inhoudelijke ondersteuning betreft en expertise op de meer complexe casuïstiek.

Via regio-overleggen met projectleiders Omgevingswet van gemeenten blijven we actueel betrokken bij gemeentelijke ontwikkelingen rondom de Omgevingswet en brengen we zelf nieuwe kennis of instrumenten op het gebied van gezondheid in. In Leiden is actief bijgedragen aan de omgevingsvisie voor de stad en het ontwikkelperspectief voor Leiden Zuid-West. In Kaag en Braassem, Hillegom en Krimpenerwaard zijn we betrokken bij het opstellen van een Omgevingsplan.

De GGD neemt deel aan de leerkring omgevingsplan (ODWH). In verschillende gemeenten hebben we het Omgevingsspel begeleid. Als onderdeel van de Omgevingsacademie (ODWH) heeft GGD een module over groen en gezondheid verzorgd die erg positief is ontvangen. Op dit moment bereiden we de module 'lucht' voor. De landelijke bijeenkomst over groen en hittestress is verplaatst naar 9 mei.

Infectieziektebestrijding

Antibioticaresistentie

De pilotfase van het netwerk antibioticaresistentie (ABR) is op 1 mei 2019 afgerond en gaat over in de hoofdfase van het project. Dit houdt in dat de randvoorwaarden zijn geborgd en er vanuit de abstracte sfeer wordt overgegaan naar een concreet actieplan. Een belangrijke stap die hierin is gezet is het werken in themagroepen. Per thema wordt door inhoudsdeskundigen gewerkt aan het ontwikkelen van strategieën en tools om de vorming van nieuwe resistente bacteriën te voorkomen en de bestaande behandelmogelijkheden niet verder te beperken. Voorbeelden hiervan zijn het risicoprofiel waarin momenteel de laatste updates worden verwerkt, de uniforme audittool voor verpleeghuizen welke in ontwikkeling is. Ook zijn de resultaten van de antibiotic stewardship enquête binnen en verwerkt. Deze resultaten geven weer welke determinanten een rol spelen in het voorschrijven gedrag van artsen op het gebied van antibiotica en vormen een basis tot verder te ontwikkelen beleid. Daarnaast hebben er twee belangrijke bijeenkomsten plaatsgevonden:

- Inspiratie dag in januari, op deze dag zijn teams uit verschillende instellingen in competitieverband met handhygiëne aan de slag gegaan.
- Kennis en netwerkbijeenkomst in april, op deze avond zijn de activiteiten van het netwerk breed gedeeld in de regio.

Het stafbureau ABR heeft een nieuwe samenstelling en is sinds 1 mei 2019 op volle sterkte. Netwerken is ons werk en daar gaan we ons dan ook volop mee bezig houden aankomende periode. Het netwerk moet in beeld en benaderbaar zijn voor netwerkpartners. Een eerste stap hierin is de lancering van de nieuwe website welke in mei/ juni zal plaatsvinden. Tevens worden de netwerkgesprekken gepland waarin vragen en behoeften worden geïnventariseerd, geanalyseerd en in kaart gebracht door middel van een actorenanalyse. De uitkomsten van de actorenanalyse worden gebruikt om te inventariseren op welke punten netwerkpartners met elkaar kunnen samenwerken en/of elkaar strategisch kunnen versterken in de strijd tegen antibioticaresistentie.

Op financieel gebied is de subsidie voor de periode van mei 2019 tot mei 2021 onder voorwaarden toegekend. Naar verwachting is de toekenning in juni 2019 definitief.

Casuïstiek infectieziekten

In februari 2019 overleed een 18-jarige scholier aan meningokokken meningitis. De GGD Hollands Midden heeft ervoor gezorgd dat de nauwe contacten van de scholier voorzien werden van antibiotica profylaxe om te voorkomen dat zij ziek zouden worden. Aangezien deze casus grote impact had op de omgeving van de scholier, heeft de GGD in samenspraak met meerdere gemeentes en de school ervoor gezorgd dat er snel informatie beschikbaar kwam over de ziekte op de website van de GGD. Naar mate de tijd vorderde, werd deze informatie aangepast. De GGD heeft meer dan 100 telefoontjes gekregen van met name verontruste ouders die wilden weten wat het risico voor hun kind was en of zij hun kind (vervroegd) konden laten vaccineren. Via de afdeling reizigerszorg zijn mensen geholpen die de vaccinatie tegen meningitis wilden hebben.

Naast communicatie via de website, was er grote media aandacht. De GGD heeft vele vragen van de media beantwoord, zodat er een zo juist mogelijke berichtgeving mogelijk was.



Seksuele gezondheid

Per maart zijn we gestart met een zelftest voor MSM cliënten die alleen willen testen voor periodieke controle. In het eerste kwartaal hebben hier al zeven mannen gebruik van gemaakt en we verwachten dat deze pilot goed gaat lopen. Er wordt door cliënten in elk geval positief gereageerd op deze service.

Vorbereiding voor het opzetten van een PrEP spreekuur zijn gaande. Er zijn al aardig wat cliënten die graag bij de GGD terecht zouden willen voor zo'n spreekuur. We verwachten dat dit jaar nog operationeel te krijgen.

We zijn aanwezig op Roze zaterdag in Gouda met een preventieteam en gaan daar MSM vaccineren tegen hepatitis B.

We participeren in het project 'Nu niet Zwanger' dat landelijk ondersteund wordt vanuit GGD/GHOR. Als we dit project daadwerkelijk gaan uitrollen heeft dat financiële consequenties (er moet geld bij voor personele kosten en de kosten voor anticonceptie, zoals het plaatsen van een spiraal of het uitvoeren van een sterilisatie) en personele consequenties. Er zijn meer mensen en verpleegkundigen nodig, en deze personen moet getraind worden in het toeleiden van potentiële kwetsbare jonge moeders naar passende anticonceptie. Dit onderwerp komt uiteraard in het bestuur terug, nadat de pilotfase is afgerond.



2.3 Publieke Zorg voor de Jeugd

De taken Inspectie Kinderopvang en toezicht Wmo, CJG dienstverlening en Gezondheidsbevordering (GB) Jeugd gaan volgens planning.

Jeugdgezondheidszorg



De uitvoering van de jeugdgezondheidszorg (JGZ) staat onder druk, daar zien we een stijging van het aantal extra zorg contactmomenten. In het eerste kwartaal van 2019 is de extra zorg 20% hoger dan in het 1^e kwartaal 2018. Een ander knelpunt voor de JGZ is dat de professionals vaker ervaren dat een jeugdige die jeugdhulp of jeugdzorg nodig heeft, die hulp niet op tijd krijgt vanwege wachtlijsten. Gevolg is dat de JGZ de zorg niet kan overdragen en deze jeugdigen ter overbrugging hulp, ondersteuning en advies biedt waar mogelijk. Dit zorgt voor extra inzet, met als gevolg dat de JGZ een hogere personeelslast heeft dan begroot.

Stijging extra zorg

Bij het gebruik van de Gezamenlijke Inschatting Zorgbehoefte (GIZ) is er een stijging van 3% voor gezinnen die persoonlijk advies nodig hebben, de gezinnen die aanvullende begeleiding, acute of complexe zorg nodig hebben blijft rond 4%.

De instroom in Stevig Ouderschap prenataal is in het 1^e kwartaal 2019 minder dan in 2018 maar bij doorzetten van instroom zoals in 1^e kwartaal wel meer dan begroot. De instroom in Stevig Ouderschap na de geboorte neemt fors toe en op basis van de instroom van het 1^e kwartaal 2019 zou het totaal voor 2019 uitkomen op 364 trajecten wat een stijging van ruim 60 trajecten ten opzichte van 2018 zou zijn.

Het aantal gezinnen waar 1Gezin1Plan wordt ingezet stijgt eveneens en zou op 80 gezinnen meer uitkomen in 2019 indien 1^e kwartaal cijfers doorzetten in de andere kwartalen. De gezinnen waar JGZ zorg coördinatie uitvoert bij 1G1P blijft ongeveer hetzelfde

De inzet van de gezinsverpleegkundige stijgt eveneens fors. Op basis van 1^e kwartaal 2019 zou het totaal instroom voor 2019 uitkomen op 160, een stijging van 60 ten opzichte van 2018 en een stijging van 300 contacten.

Rijksvaccinatieprogramma

De opkomst bij de meningokokken-vaccinatie voor 2019 wordt naar verwachting ruim boven de 80%, waarschijnlijk als gevolg van veranderende publieke opinie over (deze) vaccinaties.

2.4 Maatschappelijke Zorg en Veilig Thuis

Veilig Thuis

Met de verbetering van de Wet meldcode en de radarfunctie Veilig Thuis is per 1 januari 2019 de taak van Veilig Thuis verder geïntensiveerd met als doel het effect te vergroten van de gezamenlijke inspanningen van de ketenpartners en Veilig Thuis voor de veiligheid van de inwoners.

In het eerste kwartaal is bij Veilig Thuis een toename te zien in het aantal meldingen en adviezen die er mede voor heeft gezorgd dat in dit kwartaal de verplichte doorlooptijden niet zijn gehaald. Er is geen veiligheidsrisico geweest voor de gemelde huishoudens/gezinnen vanwege deze overschrijding van de termijnen.

Resultaten

Bij Veilig Thuis Hollands Midden zijn er in Q1 2019 1.527 meldingen en 1.195 adviezen binnengekomen.

- Het aantal meldingen gestegen met 29,4% t.o.v. Q1 2018 en het aantal adviezen met 40,1% t.o.v. Q1 2018. Een totale toename van 33,9%.
- Ten opzichte van Q4 2018 zijn de meldingen met 11,1% gestegen en de adviezen met 25,8%. Een totale toename van 17,1%.

In het 1^e kwartaal 2019 lukte het niet om aan de verplichte doorlooptijden te voldoen ten aanzien van de veiligheidsbeoordeling van vijf werkdagen en onderzoek van 10 weken.



Management en medewerkers van Veilig Thuis hebben zich maximaal ingezet om alle meldingen af te handelen, op veiligheid te beoordelen en de diensten in te zetten. Het team is ook fors gegroeid. De groei van meldingen gaat echter sneller dan het aantrekken en inwerken van nieuwe medewerkers. Ook heeft Veilig Thuis te maken met krapte op de arbeidsmarkt. Het eerste kwartaal is het nieuwe triage-instrument geïmplementeerd en wordt gewerkt met de nieuwe diensten en verbeterde meldcode. Consequentie is dat de druk op de medewerkers Veilig Thuis om alle werkzaamheden binnen de beschikbare tijd af te handelen onverminderd groot is.

Belangrijk is dat de overschrijding van de termijn geen gevolgen heeft voor de veiligheid van de huishoudens en gezinnen. Bij alle meldingen wordt op de dag van binnenkomst een eerste beoordeling gedaan op spoed of crisis.

Zorg- en Veiligheidshuis

In het kader van het desbetreffende project wordt een voorstel ontwikkeld voor een Zorg- en Veiligheidshuis in de regio Hollands Midden, waarvan de uitvoerende werkzaamheden van de sector MZVT en het Veiligheidshuis onderdeel uitmaken. Bij de uitwerking van dit Zorg- en Veiligheidshuis wordt tevens een voorstel uitgewerkt voor de regionaal uit te voeren onderdelen van de Wet verplichte GGZ (Wvggz) en voor de meldfunctie voor personen met verward gedrag. Per 2020 wordt de Wvggz ingevoerd. Deze wet maakt het mogelijk om vanuit de zorg in een eerder stadium behandeling te kunnen inzetten bij psychiatrische patiënten die een gevaar vormen voor zichzelf of de omgeving.

2.5 Regionale Ambulancevoorziening

Hoewel nog vroeg voor definitieve conclusies, omdat het data over slechts één kwartaal betreft, valt op dat er een lichte verbetering van de prestaties te zien is. Werd in de regio Hollands Midden 95% van de A1 ritten over 2018 bereikt binnen 17:07 minuten, voor het eerste kwartaal was dit binnen 16:58 minuten. De ritaantallen (op alle urgentieniveaus) waren lager dan over het zelfde kwartaal in 2018.



Prestaties staan onder druk door:

- de personeelstekorten, die nog niet geheel zijn opgelost. Volgens het spreidings- en beschikbaarheidsplan 2018 (RIVM) moet een uitbreiding worden gerealiseerd. De formatie moet hiervoor opnieuw worden verhoogd. Opleidingscapaciteit wordt in den lande ten volle benut. Nieuwe medewerkers zijn gedurende het opleidingstraject (ongeveer 1 jaar) nog niet inzetbaar;
- het aanhouden van tijdelijke sluitingen van ziekenhuisafdelingen, waardoor o.a. de ritduur langer wordt en de beschikbaarheid afneemt;
- gebieden aan de randen van onze veiligheidsregio die normaliter door andere RAV's worden aangereden, die nog steeds door ons zelf bediend worden, zoals burenhulp die de RAV structureel biedt aan Wassenaar.

Om de tijdkritische zorgverleningen toch zoveel mogelijk op tijd te kunnen inzetten worden goede alternatieven geboden. Waarbij (mogelijk) sprake is van een reanimatie wordt een beroep gedaan op de Brandweer First Responder, Politie noodhulpeenheden en de burgerhulpverleners.

In Hollands Midden is inmiddels 1,3% van de burgers aangesloten bij het netwerk van 'HartslagNu'. Hoewel lokaal (bij een lage bevolkingsdichtheid) soms nog een hoger percentage nagestreefd wordt, zijn er gemiddeld genomen voldoende burgerhulpverleners beschikbaar. In 2019 start de RAV samen met het LUMC een onderzoek naar de effectiviteit van de reanimatieketen in Hollands Midden.

2.6 Beschikbaarheid medisch personeel

Toenemend tekort aan geregistreerde forensische artsen bij onze organisatie

De lijkschouw is als gemeentelijke taak al decennia bij onze organisaties belegd en wordt uitgevoerd door een kern van enthousiaste forensisch artsen van de GGD aangevuld met betrokken externe professionals. Ons aantoonbare streven is altijd geweest om te werken met opgeleide en geregistreerde forensische artsen. Deze opgave was niet altijd makkelijk, maar is met het sluiten van het (oude) opleidingsregister en de oude opleiding en het mondjesmaat op gang komen van de nieuwe opleiding een nog grotere uitdaging geworden. Omdat dit probleem overal speelt, staat het op de landelijke agenda.

Beschikbaarheid verpleegkundigen PZJ

Met een krappere wordende arbeidsmarkt, waarbij vacatures langer open staan en vaker gebruik wordt gemaakt van een uitzendbureau (met name PZJ), lopen de kosten extra op. We doen extra inspanningen om personeel te rekruteren en inhuurkosten te verminderen. In spanning wachten we af wat er door de minister voor VWS wordt besloten ten aanzien van het opleidingsvereiste voor met name verpleegkundigen. Dit kan mogelijk op termijn consequenties hebben voor de inzet van de huidige verpleegkundigen.

Beschikbaarheid verpleegkundigen RAV

In de afgelopen jaren heeft de RAV tientallen nieuwe verpleegkundigen aangenomen. De RAV blijft inzetten op de werving van nieuwe verpleegkundigen en op behoud van personeel. Tot nog toe gaat dat goed en komen er voldoende nieuwe medewerkers binnen. De RAV verwacht, net als de partners in de acute zorgketen, in de komende jaren desondanks problemen te gaan ondervinden bij het op peil houden van de verpleegkundige formatie (ambulance en meldkamer). Functiedifferentiatie en samenwerken in de keten door het bieden van combi-functies bieden kansen om de formatie op peil te houden.

2.7 Communicatie

In de eerste maanden van 2019 zijn er 32 keer vanuit de pers vragen gesteld aan de GGD Hollands Midden. Dit is fors meer dan in eerdere jaren. Het merendeel van de vragen gaat over de het Rijksvaccinatieprogramma en de actuele inhaalvaccinaties, de vaccinatiegraad en infectieziekten. Het gegeven dat er zoveel aandacht is voor het RVP wordt beoordeeld als positief.

Een inventarisatie van de trajecten waarbij inzet van communicatie adviseurs is gewenst leert dat er fors meer vraag is dan afgehandeld kan worden met de bestaande inzet. Prioriteiten zijn gelegd bij de interne communicatie over het traject RDOG2024, het vernieuwen van de GGD website (2^e helft 2019) en het komen tot een helder beleidskader waar de keuzes aan gespiegeld kunnen worden.

De wens is om een inhaalslag te maken met de vormgeving van de documenten van de P&C cyclus, waarbij diverse goede voorbeelden uit andere regio's beschikbaar zijn. Dit wordt afgestemd met de werkzaamheden van de PPG-werkgroep om te komen tot verbeteringen in de informatie in de begroting 2021.

2.8 Gegevensbescherming

De RDOG Hollands Midden voldoet aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).

Op 1 juli 2017 is onze functionaris gegevensbescherming (FG) aangesteld, die direct aan de slag is gegaan met het uitrollen van de benodigde maatregelen in het kader van de AVG.

De privacy-organisatie is ingericht en er is een samenhangend privacybeleid. Met het nieuwe verwerkingsregister voldoet de RDOG Hollands Midden aan de eis om 'in control' te zijn. Ook de nieuwe bewerkersbijeenkomst is gereed. Websites, maar ook standaard e-mails, brieven en andere communicatie met cliënten zijn getoetst op noodzakelijke aanpassing. Juridische Zaken en de FG ondersteunen de organisatie door het leveren van standaard aanpassingen, zoals privacy disclaimers, en coördinatie, waaronder de inzet van webbeheerders.

Incidenten en datalekken

Over de eerste vier maanden van 2019 hebben zich 11 incidenten voorgedaan, waarvan er 7 een datalek betroffen. Van deze 7 datalekken is er in 4 gevallen sprake van een melding aan de Autoriteit Persoonsgegevens en betrokkenen. Al deze 4 gevallen betreffen foutief verzonden e-mails, waarbij persoonsgegevens bij foutieve particuliere ontvangers terecht zijn gekomen. Standaard oplossing hiervoor is het verzoek om de verkeerd ontvangen e-mail te vernietigen en het onzerzijds nemen van maatregelen om herhaling te voorkomen.

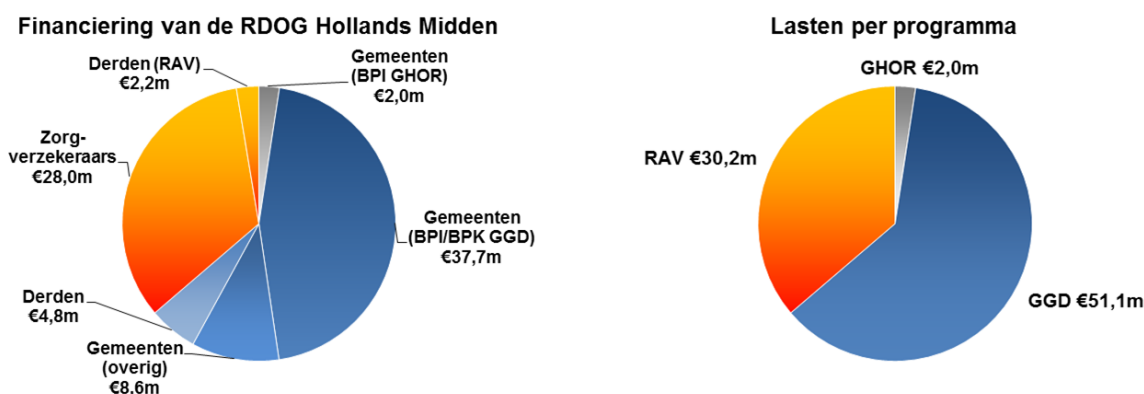
3 Financiën

3.1 Baten en lasten

Een uitgebreide financiële toelichting is opgenomen in bijlage 1.

Sluitende exploitatie

Voor 2019 verwachten we een gerealiseerd resultaat dat, net als in de begroting, gelijk is aan nul.



Hierboven is te zien hoe de financiering (totaal €83,3m) is opgebouwd en wat de lasten (totaal €83,3m) per programma zijn. Het totaal van baten en lasten (inclusief mutatie reserves) is in de prognose 2019 gelijk aan nul.

Financieel risico cao-loonstijging

Het effect van een mogelijke forse cao-loonkostenstijging is niet in de cijfers verwerkt. Dit is een financieel risico.

- De RAV schat het financieel risico van loonkostenstijgingen op €300k. Bij het optreden van dit risico zal het gesprek over compensatie worden aangegaan met de zorgverzekeraars.
- In de prognose is bij de GGD uitgegaan van een cao-stijging van 1,2% per 1 maart 2019. Dat is gemiddeld 1,0% over heel 2019. Samen met 1,3% pensioenlastenstijging is dat gelijk aan de begrote indexering van 2,3%.
- Als de cao-loonkostenstijging per 1 maart 2019 hoger dan 1,2% is, dan ontstaat een nadelig saldo. Dit is een waarschijnlijke uitkomst. De tabel toont het financiële risico voor de GGD bij verschillende uitkomsten van een cao-loonstijging per 1 maart 2019.

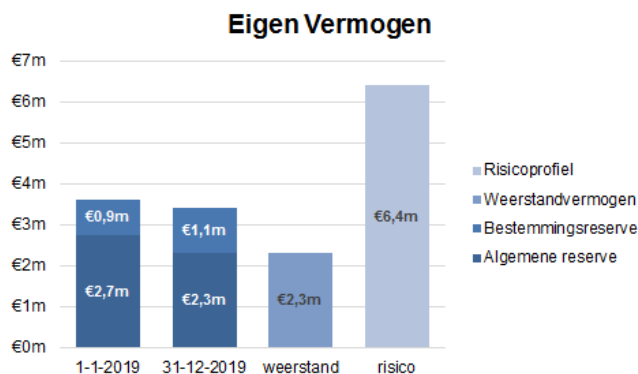
Loonstijging	Financieel risico
2,0%	€300k
3,0%	€600k
4,0%	€900k
5,0%	€1.200k
6,0%	€1.500k

3.2 Weerstandsvermogen

Het weerstandsvermogen is het vrij besteedbaar vermogen. Het weerstandsvermogen is op 31 december 2019 bij de huidige prognose €2,3m.

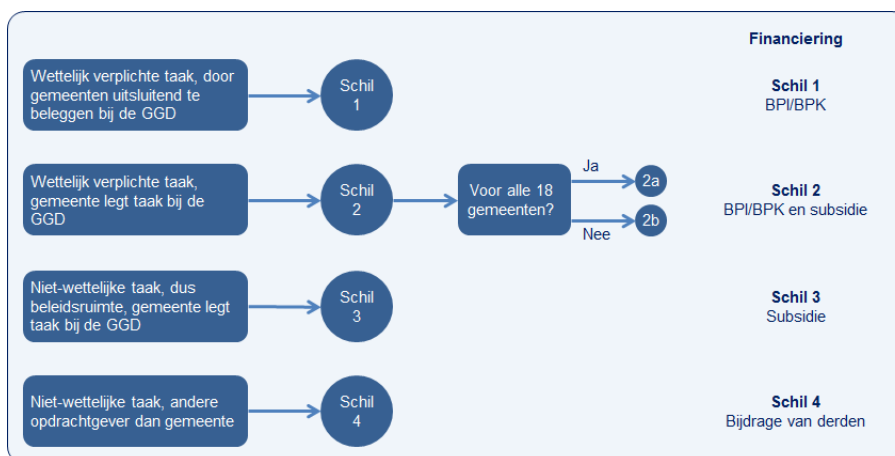
De benodigde weerstandscapaciteit is volgens het risicomanagementsysteem bepaald op €6,4m.

De weerstandsratio is de verhouding tussen het beschikbare en de benodigde weerstandsvermogen. De weerstandsratio is €2,3m / €6,4m = 36%. Bij gemeenten wordt een ratio van minder dan 60% gekwalificeerd als onvoldoende.



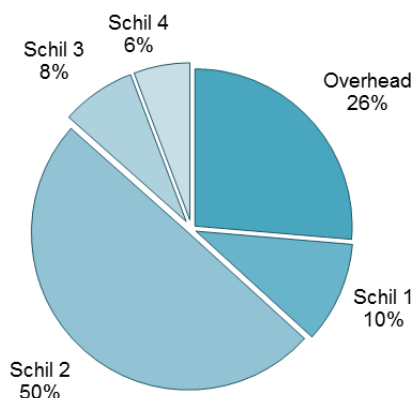
3.3 Verdeling in taken

Het takenpakket van de RDOG Hollands Midden omvat wettelijke GGD-taken, wettelijke gemeentetaken en niet-wettelijke taken. Het onderscheid tussen de verschillende taken is bekend als 'het schillenmodel'. Dit ordent het takenpakket van de GGD naar de basis: is deze wettelijk opgelegd of hebben gemeenten beleidsruimte?

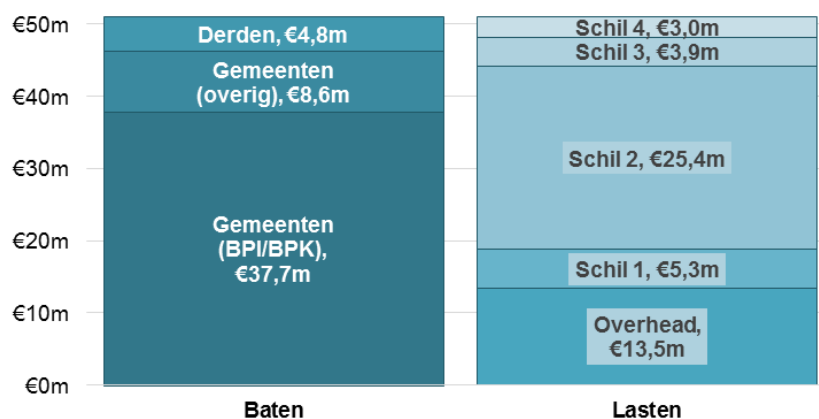


Hieronder is de verdeling van de lasten over de verschillende schillen te zien. De overhead is apart zichtbaar, dit betreft zowel de centrale bedrijfsvoeringstaken als de leiding en ondersteuning binnen de primaire afdelingen.

Lasten GGD per schil



Baten en lasten GGD



De financiering van de GGD (totaal €51,1m) vindt voor 74% plaats via de bijdrage per inwoner (BPI) en bijdrage per kind (BPK).

Hiervan wordt 26% (€13,5m) besteed aan de overheadbijdrage (= 36% over de primaire lasten). Aan de wettelijke GGD-taken (schil 1) wordt 10% (€5,3m) besteed, en 50% (€25,4m) aan wettelijke gemeentetaken (schil 2).

4 Doorkijk naar 2020

Inleiding

Vanuit verschillende gemeenten is de RDOG Hollands Midden gevraagd om alvast een doorkijk te geven naar het effect van verschillende ontwikkelingen op het jaar 2020 en verder, zodat een beeld ontstaat van wat er speelt en wat de verwachte orde van grootte is. Bestuurlijk zijn diverse sporen aan de orde geweest. Deze worden hieronder kort benoemd. Vervolgens wordt summier ingegaan op het programma RDOG2024.

Ontwikkelingen die van invloed zijn op 2020

Programmabegroting 2020

Op 15 april 2019 is een sluitende programmabegroting 2020 voor zienswijze aan de gemeenteraden gestuurd. Deze begroting is gebaseerd op de programmabegroting 2019, plus een index en enkele wijzigingen in de taakuitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma en Veilig Thuis.

Indexering

Voor de nacalculatie 2019 (indexering) en het effect hiervan op 2020 zijn we in gesprek met de werkgroep Financiële Kaderstelling Gemeenschappelijke Regelingen (FKGR). Deze werkgroep zal een brief over deze materie opstellen. Het financieel nadelig effect in 2019 van hogere cao-loonkostenstijgingen dan de begrote indexering wordt geschat op ongeveer €600k. Dit werkt door in 2020.

Versterking Informatiemanagement en ICT

Versterking van IM/ICT is essentieel om als datagedreven organisatie dienstverlening aan burgers en gemeenten te optimaliseren. Voor de versterking IM/ICT loopt een apart traject, waarvoor het bestuur toestemming heeft gegeven in 2019 voor een bedrag van €300k versterking aan te brengen en dit te financieren uit de algemene reserve GGD. Een eerste indicatie is dat de benodigde versterking vanaf 2020 structureel €800k zou kunnen zijn. Hierover is op 4 maart 2019 met de auditcommissie en op 7 maart 2019 met het DB gesproken. Met de uitwerking van het programma RDOG2024 zal duidelijker worden wat de exacte omvang zal zijn.

Versterken van de organisatieondersteuning en vergroten van de strategische wendbaarheid

De organisatie voert een groot aantal taken voor burgers en gemeenten uit die kwalitatief voldoende zijn en die, binnen de huidige randvoorwaarden, zo efficiënt mogelijk zijn ingericht. In bezuinigingsrondes van de afgelopen jaren is de organisatie in staat geweest het primaire proces doorgang te laten vinden door vooral te bezuinigen op overhead en ICT-investeringen. Uit het overdrachtsdocument en de rapportage van de financiële werkgroep uit mei 2018 blijkt dat de financiën inzichtelijk zijn en dat het lukt om binnen de begroting de taken uit te voeren.

Uit de rapportage van het onderzoek door Berenschot uit januari 2019 blijkt dat de organisatie haar taken uitvoert met gemiddeld 29,1 fte overhead minder dan vergelijkbare organisaties, en dat het aandeel operationele taken in de overhead hoog is. De accountant schetst een vergelijkbaar beeld voor wat betreft de financiële administratie.

Deze bevindingen zijn omgezet in actie, door onder meer een hoofd financiële administratie aan te trekken, en de werving te starten voor een HR-manager die zich tevens bezighoudt met organisatie-ontwikkeling. Dit zijn tevens eerste stappen in de versterking van de strategische competenties bij de ondersteunende organisatie.

De auditcommissie en het DB zijn hierover begin maart 2019 geïnformeerd. Een prudente schatting is dat voor het op niveau brengen van de ondersteunende organisatie structureel €700k nodig is. De betreffende onderwerpen maken onderdeel uit van het programma RDOG2024.

Onafhankelijk onderzoek Veilig Thuis

De eventuele maatregelen bij Veilig Thuis zijn mede afhankelijk van de uitkomsten van het Rebel-rapport, dat op 3 juli 2019 in het PPG wordt besproken. In het rapport staat dat Veilig Thuis in staat moet zijn een groei in het aantal meldingen van 5% zelf op te kunnen vangen zonder extra middelen. Bij het huidige stijgingepercentage van 29% is het uitvoeren van de opgedragen taken zonder extra middelen niet mogelijk. Bij 25% stijging (i.p.v. 5%) is de eerdere ervaring dat gedacht moet worden aan een extra financieringsbehoefte van €1.300k.

Wet verplichte GGZ

Vanaf 2020 treedt de nieuwe Wet verplichte GGZ (Wvvggz) in werking. Gemeenten krijgen hiervoor geld van het Rijk (€785k). Het PPG besluit over de nieuwe taak Uitvoering Wet verplichte ggz in juli 2019.

Zorg- en Veiligheidshuis

Er is een traject gestart om te komen tot een Zorg- en Veiligheidshuis. Onderdeel daarvan zijn verkenningen om het meldpunt in het kader van de Wvvggz onder te brengen bij het Zorg- en Veiligheidshuis. De begrotingsconsequenties van het nieuwe Zorg en Veiligheidshuis zijn nog niet uitgewerkt.



Programma RDOG2024

Aanleiding

Om de taken van de RDOG Hollands Midden zo optimaal en efficiënt mogelijk uit te voeren zijn strategische wendbaarheid, een robuuste organisatie en versterking van ICT en informatiemanagement nodig, met het doel de dienstverlening aan burgers en gemeenten te moderniseren en toekomstbestendig te maken.

- Strategische wendbaarheid is essentieel om in te kunnen spelen op de decentralisaties, de nieuwe taken van gemeenten en de wensen van burgers.
- Versterking van ICT en informatiemanagement is essentieel om als datagedreven organisatie de dienstverlening aan burgers en gemeenten te optimaliseren.
- Een robuuste organisatie is nodig om frictiekosten te voorkomen en snel te kunnen handelen als de noodzaak daartoe bestaat.

Op 27 maart 2019 heeft de algemeen directeur aan het Algemeen Bestuur een presentatie gegeven over de wenselijke organisatie van de RDOG in het jaar 2024 en de stappen die in dat kader gezet moeten worden. Het Algemeen Bestuur heeft het voorstel om de benodigde transitie op een programmatische manier vorm te geven gesteund, het belang van een businesscase onderstreept, aangeboden kennis en capaciteiten binnen gemeenten voor dit programma beschikbaar te stellen en het belang benadrukt van een onafhankelijke, externe, bestuurlijk ingestelde programmamanager en van een programmastructuur, waarin ook gemeenten een rol hebben.

Programma

Er kunnen twee lijnen in het programma worden onderscheiden:

- Het vergroten van de strategische wendbaarheid.
- Het versterken van ICT en informatiemanagement.

Het vergroten van de strategische wendbaarheid begint met het versterken van de strategische competenties binnen de organisatie. Uitbreiding van de strategische competenties en formatie is nodig om een heldere strategie te beschrijven, gericht op het bereiken van het bovengeschetste eindbeeld. Vervolgens strategisch beleid te ontwikkelen op de gebieden financiën, human resources, informatiemanagement, huisvesting, communicatie en kwaliteit. Tenslotte het management van processen, mensen en middelen in lijn brengen met de strategische doelstellingen.

Met het versterken van ICT en informatiemanagement is de afgelopen jaren al een begin gemaakt. Door de organisatie zijn in het Algemeen Bestuur presentaties gehouden waarin de contouren van het meerjarenprogramma voor informatiemanagement zijn geschetst. In het programma RDOG2024 worden deze contouren verder uitgewerkt en van middelen, fases en mijlpalen voorzien.

Programma RDOG2024

Pijlers:
Bestuurlijke dialoog
Ambtelijk netwerk
Intern transitieprogramma



Organisatie-ontwikkeling

Organisatie-ontwikkeling is in belangrijke mate een HR-vraagstuk

Datagedreven organisatie

Versterken IM/ICT

Strategische wendbaarheid

Strategische competenties versterken

Hoofd FA
Hoofd HR incl. organisatieontwikkeling
Beleidschapaciteit HR

Versterken competenties
Financiën, HR, IM,
Huisvesting, Communicatie,
Kwaliteit

Accountant
Berenschot
Overdrachtsdocument

Optimaliseren dienstverlening aan burgers en gemeenten

Inspelen op decentralisaties, nieuwe taken en wensen van burgers



Bijlagen

5 Bijlage 1: Financieel overzicht

5.1 Staat van baten en lasten

Financieel overzicht

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

De kolommen 'Realisatie 2017' en 'Realisatie 2018' tonende de gerealiseerde jaarcijfers over 2017 en 2018. De kolom 'Begroting 2019' bevat de begrotingscijfers volgens de Programmabegroting 2019, die op 4 juli 2018 is vastgesteld door het Algemeen Bestuur. Vervolgens is de prognose 2019 vermeld en in de kolom 'Verschil' staan de afwijkingen tussen prognose en begroting.

In de prognose 2019 is net als in de begroting uitgegaan van de indexering van 2,3% die op 25 oktober 2017 is afgegeven door de werkgroep Financiële Kaderstelling Gemeenschappelijke Regelingen. Een **financieel risico** is aanwezig dat de werkelijke cao-stijging hoger kan uitvallen dan begroot. Dit is toegelicht in paragraaf 3.1.

(€1.000)	Realisatie 2017	Realisatie 2018	Begroting 2019	Prognose 2019	Verschil
Salarissen en sociale lasten	52.734	55.214	58.352	59.534	-1.182
Tijdelijk personeel	3.359	3.761	1.820	3.134	-1.314
Overige personeelslasten	3.015	2.930	3.231	3.586	-355
Subtotaal personeelslasten	59.108	61.905	63.403	66.254	-2.851
Kapitaallasten	2.559	2.841	3.712	3.365	347
Huisvesting	2.737	2.733	2.634	2.670	-36
Organisatiekosten	7.791	7.233	7.093	8.546	-1.453
Materialen	1.472	1.871	1.826	1.856	-30
Voorzieningen	57	80	80	89	-9
Kosten meldkamer	874	735	724	729	-5
Onvoorzien	0	0	154	0	154
Lasten vorig boekjaar	296	444	0	57	-57
Subtotaal overige lasten	15.786	15.937	16.223	17.312	-1.089
Lasten	74.894	77.842	79.626	83.566	-3.940
Gemeenten BPI/BPK	26.837	27.985	39.704	39.704	0
Gemeenten overig	14.457	14.498	7.848	8.547	699
Derden	5.606	7.169	2.806	4.477	1.671
Zorgverzekeraars	23.458	25.566	26.487	28.030	1.543
Rijk	2.919	4.978	2.985	2.518	-467
Baten vorig boekjaar	427	350	0	64	64
Baten	73.704	80.546	79.830	83.340	3.510
Gerealiseerde saldo van baten en lasten	-1.190	2.704	204	-226	-430
Storting reserves	-87	-2.320	-454	-454	0
Onttrekking reserves	1.126	321	250	680	430
Gerealiseerde resultaat	-151	705	0	0	0

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

De toelichting bij de cijfers is opgenomen in paragraaf 5.4 bij de toelichting per programma.

5.2 Eigen Vermogen

De volgende tabel bevat een specificatie van het verwachte verloop van het eigen vermogen in 2019.

Het saldo per 1 januari 2019 is na resultaatbestemming 2018, waarover het Algemeen Bestuur op 27 maart 2019 heeft besloten. In 2019 zijn de begrote storting en onttrekkingen aan de bestemmingsreserves te zien, alsmede €300k onttrekking uit de algemene reserve GGD voor informatiemanagement en €130k voor het verkennend onderzoek voor het Zorg- en Veiligheidshuis. Hierover heeft het Algemeen Bestuur besloten op 6 februari 2019.

(€1.000)	1-1-2019	Storting	Onttrekking	Resultaat	31-12-2019
Algemene reserve GGD	2.146	0	-430	0	1.716
Algemene reserve GHOR	94	0	0	0	94
Reserve aanvaardbare kosten RAV	502	0	0	0	502
Algemene reserve	2.742	0	-430	0	2.312
Reserve verplichtingen voormalig personeel	358	379	-250	0	487
Reserve markttaken GGD	283	75	0	0	358
Reserve project OvDG	129	0	0	0	129
Reserve huisvesting RAV	115	0	0	0	115
Bestemmingsreserves	885	454	-250	0	1.089
Eigen vermogen	3.627	454	-680	0	3.401
GGD	2.787	454	-680	0	2.561
GHOR	223	0	0	0	223
RAV	617	0	0	0	617
Eigen vermogen	3.627	454	-680	0	3.401

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

5.3 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

Risicomanagement

In de jaarrekening 2018 is een opsomming gemaakt van risico's die op dat moment in het vizier waren met een bedrag van €5,5m. In de conceptbegroting 2020 zijn deze risico's 2018 opnieuw beoordeeld en opgenomen voor een bedrag van €5,0m. Het verschil is voornamelijk ontstaan door herwaardering en het wegvallen van enkele risico's zoals ontwikkeling ERP systeem en het samenvoegen van enkele risico's zoals verloop ziekteverzuim en vergrijzing personeel. Daarnaast zijn in conceptbegroting 2020 een drietal nieuwe risico's opgenomen voor €1,4m inzake subsidieverlies en de relatie met de vaste kosten, beperkte omvang van de ondersteunende functies waardoor noodzakelijke ontwikkelingen en professionalisering achterblijft en stagnatie in de noodzakelijke digitale ontwikkeling.

Met de kennis van vandaag zijn de in de concept programmabegroting 2020 vermelde risico's en de daarbij opgenomen maatregelen met een schattingsbedrag van €6,4m als reëel en actueel te beschouwen.

In het eerste kwartaal 2019 is de actualisatie van de context-analyse uitgezet in de organisatie. In de 2^e bestuursrapportage 2019 zullen we de resultaten opnemen.

Weerstandratio

Het weerstandsvermogen wordt bepaald door de omvang van het vrij besteedbaar vermogen. De reserves waarvoor het Algemeen Bestuur al een doel heeft vastgesteld tellen niet mee te tellen als vrij besteedbaar vermogen. Het weerstandsvermogen, of weerstandscapaciteit, bedraagt per 31 december 2019 bij de huidige prognose €2.312k.

De weerstandratio is de verhouding tussen de beschikbare weerstandscapaciteit en de benodigde weerstandscapaciteit. De benodigde weerstandscapaciteit, die is gebaseerd op het risicomanagementsysteem, is bepaald op €6.500k.

De weerstandratio is €2.312k / €6.400k = 36%.

Bij gemeenten wordt een ratio van minder dan 60% gekwalificeerd als onvoldoende.

5.4 Toelichting per programma

Hieronder zijn de overzichten van de baten en lasten per programma opgenomen. De cijfers zijn die van het gehele programma inclusief overhead.

Financieel overzicht GGD

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



(€1.000)	Realisatie 2017	Realisatie 2018	Begroting 2019	Prognose 2019	Verschil
Salarissen en sociale lasten	33.712	35.524	37.904	37.703	201
Tijdelijk personeel	3.004	3.070	1.308	2.642	-1.334
Overige personeelslasten	1540	1.597	1.791	2.118	-327
Subtotaal personeelslasten	38.256	40.191	41.003	42.463	-1.460
Kapitaallasten	744	835	1.031	1.032	-1
Huisvesting	1.893	1.831	1.761	1.740	21
Organisatiekosten	4.822	4.098	4.134	5.183	-1.049
Materialen	427	782	775	732	43
Voorzieningen	57	80	80	80	0
Kosten meldkamer	0	0	0	0	0
Onvoorzien	0	0	85	0	85
Lasten vorig boekjaar	259	435	0	57	-57
Subtotaal overige lasten	8.202	8.061	7.866	8.824	-958
Lasten	46.458	48.252	48.869	51.287	-2.418
Gemeenten BPI/BPK	24.939	26.051	37.705	37.705	0
Gemeenten overig	14.457	14.514	7.848	8.544	696
Derden	5.390	6.894	2.435	3.769	1.334
Zorgverzekeraars	0	0	0	0	0
Rijk	678	2.901	1.085	979	-106
Baten vorig boekjaar	202	276	0	64	64
Baten	45.666	50.636	49.073	51.061	1.988
Gerealiseerde saldo van baten en lasten	-792	2.384	204	-226	-430
Storting reserves	-87	-2.320	-454	-454	0
Onttrekking reserves	884	172	250	680	430
Gerealiseerde resultaat	5	236	0	0	0

Toelichting

De prognose voor 2019 van de GGD is een sluitende exploitatie. De personeelslasten zijn gestegen door een start te maken met het (strategisch) versterken van concerntaken en te investeren in de IM/ICT. Er is een extra investering van de gemeenten bij de Veilig Thuis organisatie. De tijdelijke personeelslasten zijn gestegen om het hoofd te bieden aan de stijgende aantallen meldingen en adviezen en de invoering van de nieuwe meldcode.

De verhoging van de organisatiekosten is voor een deel te verklaren door de extra incidentele kosten die op dit moment worden gemaakt voor IM/ICT en extra kosten in gezondheidspeilingen voor jongeren. Aan de andere kant worden hogere inkomsten verwacht bij PZJ voor het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) en de toekenning van de 2^{de} fase Antibiotica Resistentie. Er wordt €300k extra onttrokken aan de reserves voor ICT/IM en €130k voor het onderzoek voor het Zorg- en Veiligheidshuis.

De effecten van een mogelijke forse cao-loonkostenstijging zijn niet in de cijfers verwerkt. In de prognose is uitgegaan van een cao-stijging van 1,2% per 1 maart 2019. Dat is gemiddeld 1,0% over heel 2019. Samen met 1,3% pensioenlastenstijging is dat gelijk aan de begrote indexering van 2,3%.

Er is een **financieel risico** dat de cao-loonkostenstijging per 1 maart 2019 hoger is dan 1,2%. Het risico is €300k bij een stijging van 2,0% en voor iedere procentpunt hogere stijging neemt het verwachte tekort met €300k toe.

Financieel overzicht GHOR

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



(€1.000)	Realisatie 2017	Realisatie 2018	Begroting 2019	Prognose 2019	Vershil
Salarissen en sociale lasten	1.188	1.243	1.193	1.221	-28
Tijdelijk personeel	25	272	288	259	29
Overige personeelslasten	13	30	54	48	6
Subtotaal personeelslasten	1.226	1.545	1.535	1.528	7
Kapitaallasten	51	69	67	71	-4
Huisvesting	54	46	42	45	-3
Organisatiekosten	606	323	344	348	-4
Materialen	14	2	1	1	0
Voorzieningen	0	0	0	9	-9
Kosten meldkamer	0	0	0	0	0
Onvoorzien	0	0	19	0	19
Lasten vorig boekjaar	22	1	0	0	0
Subtotaal overige lasten	747	441	473	474	-1
Lasten	1.973	1.986	2.008	2.002	6
Gemeenten BPI/BPK	1.898	1.934	1.999	1.999	0
Gemeenten overig	0	-16	0	3	3
Derden	22	28	9	0	-9
Zorgverzekeraars	0	0	0	0	0
Rijk	0	0	0	0	0
Baten vorig boekjaar	40	60	0	0	0
Baten	1.960	2.006	2.008	2.002	-6
Gerealiseerde saldo van baten en lasten	-13	20	0	0	0
Storting reserves	0	0	0	0	0
Onttrekking reserves	29	16	0	0	0
Gerealiseerde resultaat	16	36	0	0	0

Toelichting

Het programma GHOR wordt naar verwachting binnen de begroting uitgevoerd.

Financieel overzicht RAV

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



(€1.000)	Realisatie 2017	Realisatie 2018	Begroting 2019	Prognose 2019	Verschil
Salarissen en sociale lasten	17.834	18.447	19.255	20.610	-1.355
Tijdelijk personeel	330	419	224	233	-9
Overige personeelslasten	1.462	1.303	1.386	1.420	-34
Subtotaal personeelslasten	19.626	20.169	20.865	22.263	-1.398
Kapitaallasten	1.764	1.937	2.614	2.262	352
Huisvesting	790	856	831	885	-54
Organisatiekosten	2.363	2.812	2.615	3.015	-400
Materialen	1031	1.087	1.050	1.123	-73
Voorzieningen	0	0	0	0	0
Kosten meldkamer	874	735	724	729	-5
Onvoorzien	0	0	50	0	50
Lasten vorig boekjaar	15	8	0	0	0
Subtotaal overige lasten	6.837	7.435	7.884	8.014	-130
Lasten	26.463	27.604	28.749	30.277	-1.528
Gemeenten BPI/BPK	0	0	0	0	0
Gemeenten overig	0	0	0	0	0
Derden	194	247	362	708	346
Zorgverzekeraars	23.458	25.566	26.487	28.030	1.543
Rijk	2.241	2.077	1.900	1.539	-361
Baten vorig boekjaar	185	14	0	0	0
Baten	26.078	27.904	28.749	30.277	1.528
Gerealiseerde saldo van baten en lasten	-385	300	0	0	0
Storting reserves	0	0	0	0	0
Onttrekking reserves	213	133	0	0	0
Gerealiseerde resultaat	-172	433	0	0	0

Toelichting

De RAV heeft een sluitende prognose. Hierbij wordt rekening gehouden met een niet verwerkt **financieel risico** van €300k voor hogere salarislasten als gevolg van een cao-loonkostenstijging. De nieuw afgesloten CAO 2019 bevat onder andere een gemiddelde salarisstijging van ongeveer 7% en een éénmalige uitkering van 4% over het bruto salaris van 2018. Het gesprek over compensatie zal worden aangegaan met de zorgverzekeraars.

Het initieel budget vanuit de zorgverzekeraars is €1.543k hoger overeengekomen dan opgenomen in de begroting. Dit additionele budget is met name gebruikt om de rijdende dienst verder op sterkte te brengen om de gevraagde paraatheid zo veel als mogelijk te leveren.

De lagere kapitaallasten van €352k zijn met name het gevolg van de latere aanschaf van ambulances. De levering van 27 ambulances, waarvan 3 ambulances waren gepland in 2018, zal in 2019 later dan verwacht plaatsvinden. Daarnaast is de investering in elektrische brancards uitgesteld van eind 2018 naar medio 2019.

Door de latere levering van ambulances zijn de lasten voor onderhoud hoger. Hierdoor zijn de organisatiekosten hoger dan begroot. Deze zijn bovendien hoger door onder meer de kosten van de publiekscampagne en voor een te verrichten onderzoek naar positionering standplaatsen en gehanteerde schuifscenario's en een onderzoek ten behoeve van de optimalisatie van het budgetniveau.

Risico's

In de prognose 2019 zijn de volgende posten niet verwerkt, maar deze dienen wel vermeld te worden vanwege de mogelijk negatieve impact op het resultaat.

Afhijssingen/til-assistentie brandweer

De vergoeding die is overeengekomen met de zorgverzekeraars voor de afhijssingen door de brandweer wordt sinds 2015 door de RAV overgemaakt aan de VRHM. Deze vergoeding voor afhijssingen, welke behoren tot de niet-wettelijke taak van de brandweer, is niet overeenkomstig de verwachte vergoeding van de VRHM. De RAV en de VRHM zijn al enige tijd in onderhandeling over de vergoeding over periode 2015-2018. Het verschil in inzicht betreft ca. €245k

Frictiekosten Gemeenschappelijke Meldkamer Hollands Midden.

Dit betreft de frictiekosten voor de oude meldkamer aan de Rooseveltstraat. Over de verantwoordelijkheid m.b.t. het meefinancieren van de frictiekosten, die vanwege het achterblijven van de ongebruikte ruimte zijn ontstaan, heeft de RAVHM een verschil van inzicht. Er vindt overleg plaats tussen directie RDOG, Veiligheidsregio Hollands Midden en de Regionale Brandweer om uit deze impasse te komen. Het financieel risico kan oplopen tot €402k

CAO ambulancezorg.

De nieuwe CAO is verwerkt in de verwachting dat, tegenover de indexatie per 1 april 2019 en de functieherwaardering die in het 3^e kwartaal moet plaatsvinden, een nog niet overeengekomen compensatie vanuit de zorgverzekeraars staat.

6 Bijlage 2: GGD taken per schil

Het huidige takenpakket van de RDOG Hollands Midden is als volgt ingedeeld:

- Schil 1 bevat de taken die de gemeenten wettelijk bij een GGD moeten onderbrengen. Meestal is de taak benoemd in de wet Publieke Gezondheid (Wpg), maar de taak kan ook voortkomen uit andere wetten.
- Schil 2 bevat wettelijke gemeentetaken, die de gemeenten ook bij andere organisaties dan een GGD kunnen onderbrengen, maar waarbij de gemeenten in de regio Hollands Midden besloten hebben die bij de GGD onder te brengen, hetzij als collectief van alle 18 gemeenten (schil 2a), hetzij als deelcollectief (schil 2b). Het betreft bijvoorbeeld de Jeugdgezondheidszorg 0-19 jaar en de OGGZ-taken van de GGD.
- Schil 3 bevat niet-wettelijke taken die gemeenten hebben ondergebracht bij de RDOG Hollands Midden. Het betreft bijvoorbeeld ondersteunende activiteiten in het CJG van enkele gemeenten die worden gefinancierd door middel van een subsidierelatie.
- Schil 4 bevat taken die andere organisaties dan gemeenten bij de RDOG Hollands Midden hebben ondergebracht.

Hieronder staat een overzicht van alle verschillende taken per schil.

Schil	Omschrijving	Financiering
Schil 1: Wettelijke GGD-taken		
1	Infectieziektebestrijding	BPI
1	Seksuele gezondheid; Collectieve preventieactiviteiten	BPI
1	Tuberculosebestrijding (TBC)	BPI
1	Medische Milieukunde (MMK)	BPI
1	Technische hygiënezorg (THZ)	BPI
1	Gezondheidsbevordering jeugd	BPI
1	Beleidsadvisering jeugd	BPI
1	Inspectie kinderopvang	Factuur per inspectie
1	Epidemiologie: Groepsgerichte monitoring	BPI
1	Advisering Gezondheidsbeleid en Gezondheidsbevordering volwassenen	BPI
1	RDOG Crisisplan Publieke Gezondheid	BPI
Schil 2: Wettelijke gemeentetaken		
2a	Lijkschouw	BPI
2a	Prenatale voorlichting en zorg	BPK
2a	Jeugdgezondheidszorg 0-19 jaar	BPI (JGZ4-19 jaar) BPK (JGZ 0-4 jaar)
2a	Calamiteitenteam jeugd en zedenzaken	BPI (advies) en aanvullende factuur (coördinatie)
2a	Rijksvaccinatieprogramma	BPK
2a	CJG Dienstverlening (website, CJG Advies, CJG telefonie, JeugdMATCH)	BPI en aanvullende subsidie JeugdMATCH
2a	Verslavingspreventie; regionaal	Subsidies
2a	Maatschappelijke Zorg, preventie, beleid, participatie en herstel	BPI
2a	Meldpunt Zorg en Overlast	BPI en subsidie centrumgemeenten
2a	Regisseur complexe gezinnen- bemoeizorg voor kwetsbare kinderen	BPI
2a	Veilig Thuis (Advies en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling)	BPI
2a	Veilig Thuis, preventie en beleid	BPI
2a	BOPZ- online	BPI
2a	Huisverbod- online	BPI
2a	Jeugd Preventie team	BPI
2a	Crisis interventie team	BPI
2b	Toezicht Wmo	Inkoop gemeenten
2b	Verslavingspreventie Midden Holland	Subsidie centrumgemeente
2b	verslavingspreventie Holland Rijnland	Subsidie centrumgemeente

Schil	Omschrijving	Financiering
Schil 3: Niet-wettelijke gemeentetaken		
3	Sociaal medische advisering	Inkoop gemeenten
3	Gezondheidsbevordering Leiden inclusief JOGG	Inkoop gemeenten
3	De pedagoog in het CJG	Subsidie gemeenten
3	Basispreventie flexibele opvoedondersteuning	Subsidie gemeenten
3	Facilitair bureau (CJG cursusbureau)	Subsidie gemeenten
3	Groepsvoorlichting / cursussen uitgevoerd door JGZ	Subsidie gemeenten
3	Digitaal loket (buurboek ZHN)	Subsidie gemeenten
3	CJG dienstverlening	Subsidie gemeenten
3	Preventieve Logopedische Zorg	Subsidie gemeenten
	Coördinatie !G1P	Subsidie gemeenten
3	Verslavingspreventie; Katwijk	Subsidie gemeenten
3	Overige producten PZJ advisering leerplicht onderwijs	Inkoop gemeenten
3	Overige producten PZJ wijkgerichte gezondheidsbevordering Leiden	Inkoop gemeenten
3	Overige producten PZJ weerbaarheid gekoppeld aan een leefstijlthema	Inkoop gemeenten
3	Overige producten PZJ; VVE	Inkoop gemeenten
3	Overige producten PZJ : Het Mamacafé Leiden	Inkoop gemeenten
3	Overige producten PZJ : migrantensprekuren Leiden	Inkoop gemeenten
3	Overige producten; startblokongelijkheid gemeente Bodegraven Reeuwijk	Subsidie gemeenten
3	Deelname ondersteuningsteams primair onderwijs Katwijk	Subsidie gemeenten
3	Huisvestingskosten CJG	Inkoop gemeenten
3	Monitor maatschappelijke zorg	Inkoop gemeenten
3	Overige producten: onderzoek in opdracht van gemeenten	Inkoop gemeenten
Schil 4: Taken voor andere organisaties (niet gemeenten)		
4	Publieke gezondheidszorg Asielzoekers (PGA)	COA
4	Subsidies opleiding Arts Maatschappij en Gezondheid	VWS
4	Academische Werkplaats PG Noordelijk Zuid-Holland	ZonMw
4	Inzet Academische Werkplaats SAMEN	ZonMw
4	Wijzer in de wijk	ZonMw
4	THZ; derden (inspecties hygiëne, gezondheid veiligheid)	Diverse organisaties
4	Infectieziektebestrijding derden (o.a. inzet op antibioticaresistentie)	Diverse organisaties
4	Tuberculosebestrijding derden (m.n. vergoeding zorgverzekeraars)	Diverse organisaties
	SMA, opbrengsten derden	Diverse organisaties
4	Forensische Geneeskunde	Politie
4	Reizigerszorg	Particulieren
4	Groepsvaccinaties	Diverse organisaties
4	Besmettingsaccidenten	Diverse organisaties
4	Seksuele gezondheid; ASG regeling en HBV-campagne	Ministerie VWS
4	JGZ aan expats	Internationale school
4	JGZ dienstverlening Heineken	Heineken
4	Externe vertrouwenspersoon scholen	Scholen
4	Gezondheidsbevordering; jeugdimpuls	Subsidies
4	Sociale veiligheid; (bijdrage sociaal veiligheidsbeleid scholen)	Scholen
4	Levering facilitaire diensten enkele sociale teams/JGT's	Jeugdhulporganisatie



Aanwezig

De heer C. Oskam, voorzitter
Mevrouw C. van Starkenburg, lid
Mevrouw L. Sleuvenhoek, lid
De heer J.M.M. de Gouw, adviseur
De heer H. van Dinther, adviseur
De heer M. van der Vorm, verslag

1. Opening en vaststellen agenda

De heer Oskam opent de vergadering en heet de aanwezigen welkom. Afgesproken wordt om de volgende keer te starten om 10.00 uur i.p.v. om 9.30 uur i.v.m. de reistijd vanuit de Krimpenerwaard.

2. Mededelingen

Er zijn geen mededelingen

3. Verslag Auditcommissie RDOG Hollands Midden d.d. 4 maart 2019

Ter vaststelling

AC-19-07

Het verslag wordt zonder wijzigingen vastgesteld.

4. 1^e bestuursrapportage 2019

Hans geeft een korte toelichting over de rapportage en verwijst naar de vier aandachtspunten uit de bespreking met de financiële ambtenaren zoals die zijn verwoord onder de agenda.

De auditcommissie vraagt n.a.v. de rapportage wat de stand van zaken is m.b.t. de financiële administratie en de mogelijke inzet van kennis van gemeenten bij het oplossen van de eerder genoemde knelpunten.

RDOG2024

Sjaak geeft een toelichting op de voorbereiding van het programma RDOG2024. Dit programma bestaat uit 3 pijlers:

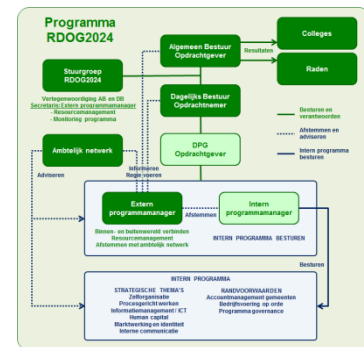
- 1) het organiseren van een bestuurlijke dialoog,
- 2) het inrichten van een ambtelijk netwerk en
- 3) het versterken van de interne organisatie.

De inzet van de expertise van gemeenten betreft allereerst de inrichting van het ambtelijke netwerk. De werving van de deelnemers moet nog worden gestart. Sjaak geeft aan dat t.b.v. de specifieke knelpunten met de financiële administratie maatregelen zijn genomen. Vanaf half mei is een hoofd administratie aangesteld. Bovendien leidt ook de inzet van een extra uitzendkracht al direct tot resultaten. Voor dit onderdeel ligt er dan momenteel ook geen vraag voor de inzet van expertise van gemeenten. Die vraag betreft het grotere plaatje, namelijk het gehele programma RDOG2024. Het gaat allereerst om expertise t.b.v. het strategische beleid, het bieden van voldoende inzicht aan gemeenten in de bedrijfsvoering, het vormen van een sterke informatievoorziening samen met gemeenten et cetera. In dat kader en op dat moment kan worden bepaald welke ervaring en input van gemeenten mogelijk is voor wat betreft de optimalisering van de financiële bedrijfsvoering.

De vraag of voor het programma ook externen worden aangetrokken, wordt bevestigd. De precieze structuur van het programma RDOG2024 en de inhoud van de 3 pijlers wordt uiteengezet in de notitie die vandaag (7 juni) als nazending wordt toegezonden aan het DB.

Het figuur met de opzet van het programma uit de concept notitie t.b.v. nazending DB wordt bekeken.

Voor de functie van externe programmamanager worden 4 adviesbureaus benaderd. Onderdeel van het plan is ook het binnenhalen van 6 à 7 fte medewerkers met strategische competenties. Onderdeel van die capaciteit is een hoofd HRM en een medewerker die ondersteunt bij de regie op de integrale bedrijfsvoering. De investering is gericht op mensen die in het programma RDOG2024 kunnen meelopen.



Schaarste ondersteunend personeel

De auditcommissie constateert dat goede mensen momenteel best schaars zijn en dat de werving enige tijd zal kosten. Sjaak benoemt de werving van een trainee die sinds kort in dienst is gekomen. Het betreft een inzet van een database specialist, waarvan de verwachting was dat die ook moeilijk vindbaar zou zijn. Maar uit de gesprekken blijkt ook dat gelukkig een belangrijk deel van de medewerkers op de arbeidsmarkt een interne drive heeft die is gericht op de maatschappelijke opgaven die er liggen. Dit maakt dat ook de RDOG in beeld is als aantrekkelijke werkgever.

De auditcommissie vraagt zich af of salariëring daarbij een aandachtspunt is. Dit wordt bevestigd. Zo bleek in het gesprek over de HRM functie dat het advies van de externe partij die een profiel aan het uitwerken is dat het advies gericht was op een functie met salaris niveau schaal 17. Dat lukt dus niet. Er wordt gezocht naar goede kandidaten binnen een haalbaar salaris.

T.b.v. het programma; er zijn verschillende manieren om kennis binnen te halen. Dit zal ook enige improvisatie vragen, waarbij het zichtbaar maken van de mogelijkheden om bij te dragen aan de maatschappelijke opgaven de kans op succesvolle werving blijkt te vergroten.

Beschikbaarheid verplegend en medisch personeel

Het laatste onderwerp bij de berap dat wordt besproken voordat de 4 vragen worden beantwoord, betreft de beschikbaarheid van personeel. Het voorbeeld van Lijkschouw. Hoe groot is de kans dat we artsen de taken laten uitvoeren die niet aan de regels voldoen. Als het niet meer kan, met het beschikbare personeel moeten we daar helder over zijn.

Sjaak geeft een toelichting op de ontwikkelingen. Er zijn landelijk maatregelen genomen. De opleiding is veranderd en er komt een nieuwe groep forensisch artsen. De gewijzigde afspraken vergen een andere inrichting van de diensten. Verwachting is dat dit wel gaat lukken. Onze regio zit momenteel overigens relatief gunstig t.o.v. de ons omringende regio's.

Het gesprek gaat ook over de weergave van de risico's in de tekst. Vraag is of deze tekst niet beter aangepast kan worden, want nu lijkt het vraagstuk groter dan het is. De tekst wordt op dit onderdeel iets aangepast.

Presentatie geprognostiseerd resultaat

De auditcommissie wordt gevraagd haar opinie te geven op de volgende punten die zijn besproken in het overleg met de financiële ambtenaren.

- Het resultaat is GGD -€603k, GHOR €0, RAV -€300k, samen -€903k. Dit betreft vooral onzekerheden over de cao-loonkostenstijging. Heeft het de voorkeur om een (beter ogend) geprognostiseerd resultaat van €0 te laten zien en daarbij een risico van €603k + €300k te benoemen?

Advies: De auditcommissie steunt de redenering dat nu de cao-nog niet definitief is, dat het consequent is de prognose te rapporteren zonder aannames m.b.t. de cao ontwikkeling. Van belang is wel dat het risico van de nieuwe CAO niet uit beeld verdwijnt en duidelijk wordt benoemd. Het is bovendien wenselijk om zichtbaar te maken dat het bedrag nog verder kan oplopen dan is verwerkt in de huidige prognose.

- b) Het AB heeft op 27 maart 2019 aangegeven dat uit de algemene reserve GGD €300k voor IM/ICT en €130k voor het Zorg- en Veiligheidshuis onttrokken mag worden. Samen is dat €430k. Deze onttrekking is opgenomen in de prognose. Een alternatief zou zijn om deze onttrekking niet op te nemen in de prognose en (uitgaande van een nulresultaat) een geprognostiseerd jaarresultaat van -€430k te laten zien. Heeft de auditcommissie hierin een voorkeur?

De auditcommissie constateert dat gemeenten m.b.t. putting uit de algemene reserve een verschillende lijn kiezen. Het uiteindelijke resultaat en de putting uit de algemene reserve zijn uiteindelijk aan elkaar gelijk. **Advies:** De auditcommissie heeft een voorkeur voor de methode die nu al is verwerkt in de prognose, omdat dit de meest gebruikte werkwijze is binnen gemeenten.

Indien de totale prognose in de 2^e berap de rechtmatigheidsgrenzen overschrijdt, zal een begrotingswijziging 2019 worden opgesteld, die aan gemeenteraden moet worden voorgelegd. Ook de uitputting van de algemene reserve is daarvoor een extra argument.

- c) Er zijn verschillende ontwikkelingen die effect zullen hebben op de begroting 2020. Daarvoor lopen verschillende sporen. Dit is uiteengezet in de 'Doorkijk naar 2020' in de 1^e bestuursrapportage 2019.

Sjaak schetst de ontwikkelingen sinds vorige week over het traject Invoering Wet verplichte ggz (Wvvgz). Het eerdere voorstel dat voorlag was een aparte begrotingswijziging RDOG HM voor 2020. Inmiddels is de conclusie dat het in beginsel een incidentele last betreft en dat het daarom minder logisch is om een begrotingswijziging in te dienen. In plaats daarvan is het voorstel van de werkgroep geworden om de benodigde middelen incidenteel op te halen door middel van een subsidieaanvraag aan de 18 gemeenten. Het structureel verwerken in de begroting kan pas als de besluitvorming over de positionering Zorg en Veiligheidshuis is afgerond.

Vervolgens wordt stilgestaan bij impact van wijzigingen rondom het Zorg en Veiligheidshuis. Is het traject wel combineerbaar met de interne transitie. Sjaak schetst de manier waarop het traject wordt vormgegeven. Er zijn allerlei werkvormen binnen de sector Maatschappelijke Zorg & Veilig Thuis (MZVT) en het Veiligheidshuis. Nu al zijn we bezig met het inrichten van de verschillende werkprocessen. Consequentie van de vorming van een Zorg en Veiligheidshuis binnen de RDOG HM is de mogelijkheid dat de RDOG HM een 4^e A-merk krijgt, naast de merken GGD, GHOR en RAV. Het transitie programma is *going concern*. Qua aantal medewerkers is de impact van het positioneren van een Zorg- en Veiligheidshuis als apart onderdeel van de RDOG HM beperkt.

Belangrijk aandachtspunt is de huisvesting. De huidige huisvesting van Veilig Thuis is te klein en het huurcontract loopt af. Er komt 1 backoffice voor het meldpunt en Veilig thuis, maar de verdere plannen m.b.t. huisvesting moeten nog vorm krijgen.

De RDOG Hollands Midden verwacht i.v.m. de andere ontwikkelingen minimaal 1 begrotingswijziging 2020 in te dienen. Inschatting is nu dat deze op zijn vroegst na het PPG van oktober aan het AB voorgelegd kan worden.

Advies: De Auditcommissie onderschrijft het streven om de verschillende ontwikkelingen zoveel mogelijk te combineren in één en dezelfde begrotingswijziging 2020.

Tot slot van de bespreking van de bestuursrapportage schetst Hans dat hij het hoofdstuk Financiën zal inkorten en de uitgebreide financiële toelichting in de bijlagen zal opnemen.

5. Reacties Programmabegroting 2020

De Auditcommissie wordt gevraagd kennis te nemen van de reeds ontvangen reacties op de Programmabegroting 2020.

DB-19-25

Inmiddels zijn 6 reacties ontvangen en de vraag die voorligt is hoe het AB hiermee zou kunnen omgaan. Er ligt bijvoorbeeld een vraag om de begroting aan te passen. Het aanpassen van de begroting zelf zou niet logisch zijn. Conclusie is dat we in de oplegger voor het AB een reactie op de belangrijkste punten kunnen opnemen.

Van niet alle opmerkingen is direct duidelijk wat de aanleiding voor de opmerking is. Zo wordt er gevraagd naar een toelichting op de indexering, terwijl de manier waarop de index is toegepast is weergegeven op bladzijde 30 van de begroting. Dit zal in het overzicht reacties worden weergegeven.

Vertrouwen en het voeren van het goede gesprek

De auditcommissie bespreekt de beelden die er soms lijken te bestaan over de begroting. Zo zijn de vragen over de weergave van de risico's opvallend. Het verzoek van het PPG is zo goed mogelijk door het DB verwerkt in de begroting. Daarbij zijn de bestuurlijke wens om te komen tot een compacte begroting en de wens die er nu lijkt te liggen om alle risico's afzonderlijk te specificeren, met elkaar in tegenspraak.

Inschatting is dat een deel van deze ruis in de ambtelijke gremia ontstaat. Het lijkt erop dat nog niet altijd het juiste gesprek wordt gevoerd. Inschatting is dat het meer helpt om met het OFA te bespreken hoe de ruis eruit zou kunnen gaan, dan dat het zou helpen om precies te doen wat wordt gevraagd.

Een aantal zaken botsen en de behoefte aan meer grip speelt een rol. Een te uitgebreide begroting wordt daarbij slecht gelezen.

Sjaak schetst de bestuurlijke dilemma's. De financiële systematiek verschilt tussen gemeenten. Daarmee ontstaat de situatie dat de systematiek van de RDOG HM altijd verschilt met een deel van de gemeenten. Dit geldt niet alleen voor de presentatie van de financiën, maar ook voor de manier waarop wordt omgegaan met risico's, investeringen, reserves, et cetera. Het zou helpen als ook gemeenten wat dit betreft meer op één lijn komen.

M.b.t. de risico's: er is een uitgebreid overzicht binnen de organisatie, maar de insteek van het bestuur is gericht op risico's die van belang zijn voor de risicoparagraaf in de begroting van gemeenten. Nu is het overzicht uitgebreider dan in de eerdere begroting, maar de diverse kleine risico's zijn nog steeds geclusterd weergegeven.

De organisatie richt zich op betere overzichten. Er is veel informatie, die we op verschillende manieren willen ontsluiten. Maar indruk is ook dat als die informatie wordt aangeboden, dat het niet altijd wordt gelezen of dat het de documenten eerder ontoegankelijker maakt.

De commissie constateert dat momenteel de gemeentefinanciën onder druk staan en dat dat een soort kramp lijkt op te leveren voor alles wat extra geld kost. De inschatting van de commissie is dat meer informatie niet zal helpen om de vertrouwensbasis te creëren die nodig is.

Advies: Aanbeveling is om een gesprek te organiseren over vertrouwen en transparantie.

Scenario's

De commissie staat stil bij de reacties van gemeenten die spreken over scenario's. Het proces rondom de scenario's blijft ingewikkeld. Dit is terug te lezen. Het PPG geeft aan waar er iets te kiezen valt. De eventuele scenario's komen aan bod in de PPG werkgroepen. De RDOG HM reageert vervolgens in de Kadernota met de weergave van de wijze waarop aan de opdracht uitvoering kan worden gegeven. De verwachtingen m.b.t. de scenario's richten zich nu op de kadernota, maar deze kadernota is een reactie op de opdracht van het PPG. Het PPG heeft de opgave om met de gemeenteraad in gesprek te gaan.

Zoektocht is hoe we het traject van de kadernota 2021 optimaal zouden kunnen benutten. Er is in principe tijd voor een gesprek tussen PPG en Raad. De kadernota 2021 kan veel beperkter als het PPG

het gesprek met de raden voert over de belangrijkste ontwikkelingen die er zijn en de consequenties die deze hebben voor de opdracht aan de RDOG HM.

Opvallend is dat het onderwerp sturen op maatschappelijke effecten slechts summier terugkomt in de reacties.

Vervolg

Sjaak schetst het vervolg. Voor het AB zal een concept reactie van de directie worden toegevoegd aan de reacties van gemeenten. Het advies over een gesprek met het ambtelijk netwerk zal daarin worden opgenomen.

6. Stand van zaken Veilig Thuis

De Auditcommissie wordt, met een toelichting van de directie, gevraagd kennis te nemen van de laatste ontwikkelingen rondom het rapport van Rebel en daarover desgewenst te adviseren. DB-19-24

Sjaak schetst de samenvatting van de DB notitie. Er is sprake van een duidelijk rapport. De vraag is of gemeenten dit ook zo percipiëren, nu het niet direct antwoord geeft op de contouren van de begroting Veilig Thuis 2020. De ventielafsprake is prima. De inschatting dat enige productiegroei zonder meerkosten opgevangen kan worden als de omgeving stabiel is ook prima.

Dilemma is dat de ventielafsprake direct in werking gezet lijkt te worden gezien de ontwikkeling in de meldingen sinds 1 januari 2019. Daarbij is de inschatting dat het erop lijkt dat het aantal meldingen na het eerste kwartaal iets stabiliseert, maar het is nog steeds 34% stijging t.o.v. dezelfde periode vorig jaar.

Vraag van de commissie is of de omgeving nu ook veiliger wordt. Sjaak beantwoordt bevestigend dat op basis van casuïstiek dit wel het beeld is.

Gesproken wordt over de opgave voor de lokale teams en dan specifiek de invulling van de “drang functie”. Deze stelt hoge eisen aan de teams. In alle teams moet de werkwijze op gelijke wijze worden ingevuld. De afstemming tussen Veilig Thuis en de teams vergt een investering. De rapportage gaat daar uitgebreid op in.

De commissie refereert aan een opmerking in één van de zienswijzen op de begroting 2020 en merkt daarbij op dat het niet consistent zou zijn om de BPI- systematiek voor Veilig Thuis los te laten. De eenduidigheid die dit oplevert is juist een stap vooruit. **Advies** is daarom om de keuze voor het financieren van de volledige bijdrage voor Veilig Thuis via de BPI in de begroting 2020 te handhaven. Daarvoor heeft het PPG in het kader van de vereenvoudiging van de financiering van de RDOG Hollands Midden eind 2017 (1 november en 13 december 2017) expliciet gekozen.

Het vervolgproces is dat een update van de begroting 2020 voor Veilig Thuis wordt uitgewerkt. Planning is dat deze in oktober beschikbaar zal zijn. Belangrijke analyse daarbij is de berekening van de aangepaste normtijden. Daarvoor schakelen we Q-consult opnieuw in. Het gesprek met het PPG over de begroting 2020 volgt naar verwachting in oktober 2019. De resultaten van het gesprek zullen worden verwerkt in de begroting 2020.

7. Rondvraag en sluiting

Van de rondvraag wordt geen gebruik gemaakt.

Hierna sluit de voorzitter de vergadering.

Samenvatting van de adviezen van de auditcommissie d.d. 7 juni 2019

- a. De auditcommissie steunt de redenering dat nu de cao-nog niet definitief is, het consequent is de prognose te rapporteren zonder aannames m.b.t. de cao ontwikkeling. Van belang is wel dat het risico van de nieuwe CAO niet uit beeld verdwijnen en duidelijk wordt benoemd. Het is bovendien wenselijk om zichtbaar te maken dat het bedrag nog verder kan oplopen dan is verwerkt in de huidige prognose.
- b. De auditcommissie heeft een voorkeur voor het verwerken van de voorgenomen onttrekking uit de Algemene Reserve in de prognose, omdat dit de meest gebruikte werkwijze is binnen gemeenten.
- c. De Auditcommissie onderschrijft het streven om de verschillende ontwikkelingen zoveel mogelijk te combineren in één en dezelfde begrotingswijziging 2020.
- d. De Auditcommissie beveelt aan om een gesprek met (financiële) ambtenaren te organiseren over vertrouwen en transparantie en in open dialoog na te gaan wat de ambtenaren helpt in de informatievoorziening.
- e. De Auditcommissie adviseert om de volledige bijdrage voor Veilig Thuis via de BPI te financieren en als zodanig in de begroting 2020 te verwerken.

	Vergadering d.d. 3 juli 2019 AB-19-11a agendapunt 8.
	Onderwerp: Programmabegroting 2020 RDOG Hollands Midden Van Directie RDOG Hollands Midden Opgesteld door Concerncontroller RDOG Hollands Midden Datum: 20 juni 2019
Korte omschrijving	De Programmabegroting 2020 RDOG Hollands Midden is opgesteld op basis van de Kadernota 2020, zoals die op 27 maart 2019 is vastgesteld door het Algemeen Bestuur (AB). Op 15 april 2019 zijn de gemeenten uitgenodigd hun zienswijze op de Programmabegroting 2020 RDOG Hollands Midden kenbaar te maken. Van het merendeel van de gemeenten is een zienswijze ontvangen. Diverse zienswijzen bevatten suggesties voor de begrotingscyclus 2021. Voor een overzicht wordt verwezen naar de bijlage met het overzicht reacties. De reacties geven geen aanleiding om de begroting 2020 aan te passen.
Financiële aspecten	De begroting is opgesteld op basis van de nieuwe regelgeving in het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten (BBV). De belangrijkste cijfermatige aandachtspunten zijn: – In deze begroting is voor de programma's Gemeentelijke Gezondheidsdienst (GGD) en Geneeskundige Hulpverlening (GHOR) een index van 2,86% toegepast, conform het advies van de Werkgroep financiële kaderstelling gemeenschappelijke regelingen Hollands Midden. – Voor het programma Ambulancezorg is de index van de NZa toegepast. – De bekostiging van het programma Ambulancezorg geschiedt door derden (particulieren en zorgverzekeraars). – Ten tijde van het opstellen van de begroting was het nog niet mogelijk om alle ontwikkelingen op zorgvuldige wijze te kwantificeren. Inmiddels weten we meer over de implementatie van de Wvvgz per 2020, maar voor andere onderwerpen zal pas eind oktober 2019 en wellicht nog later helder zijn wat de consequenties voor de financiën van de RDOG Hollands Midden zijn. In de 1^e bestuursrapportage 2019 staat de laatste stand van zaken toegelicht. Uit deze ontwikkelingen volgt dat een begrotingswijziging 2020 onvermijdelijk is. Besluitvorming over de planning van de wijziging moet nog plaatsvinden.
Eerder genomen besluiten	Het AB heeft op 27 maart 2019 het volgende besloten: – Het AB stelt de Kadernota 2020 vast, met inachtneming van de reacties van de gemeenten en de Veiligheidsregio Hollands Midden. – Het AB geeft de RDOG Hollands Midden opdracht om op basis van de vastgestelde Kadernota 2020 een Concept Programmabegroting 2020 op te stellen.
Voorgenomen besluiten	Het AB stelt de Programmabegroting 2020 RDOG Hollands Midden vast.
Bijlagen	b. Programmabegroting 2020 RDOG Hollands Midden c. Overzicht zienswijze gemeenten op de Programmabegroting 2020 RDOG Hollands Midden met een reactie daarop van de RDOG Hollands Midden. (Een update van het overzicht wordt ter vergadering uitgedeeld).

AB-19-11b



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

Programmabegroting 2020

Ter vaststelling door het Algemeen Bestuur op 3 juli 2019



Inhoudsopgave

1.	Inleiding	4
1.1	Managementsamenvatting	4
1.2	Leeswijzer	5
2.	De organisatie van de RDOG Hollands Midden	6
2.1	Doelen	6
2.2	Organisatie	6
3.	Kaders gesteld door de portefeuillehouders Publieke Gezondheid	9
3.1	RDOG2020	9
3.2	Sturen op maatschappelijke effecten	9
3.3	Opdrachtdocument PPG 2020	10
4.	Gemeentelijke Gezondheidsdienst (GGD)	11
4.1	Ontwikkelingen 2020	11
4.2	Positieve gezondheid	15
4.3	Wettelijke taken GGD	16
4.4	Publieke Zorg voor de Jeugd	19
4.5	Maatschappelijke Zorg en Veilig Thuis	21
4.6	Taken in schil 3 en 4	24
5.	Geneeskundige Hulpverlening (GHOR).....	25
6.	Regionale Ambulancevoorziening (RAV).....	26
7.	RDOG Hollands Midden	27
7.1	Begrotingsuitgangspunten.....	27
7.2	Gemeentebijdrage, wijzigingen ten opzichte van 2019	29
7.3	Gemeentebijdrage, bijdrage per inwoner (BPI) en bijdrage per kind (BPK)	31
7.4	Gemeentebijdrage, bijdrage per taak	34
7.5	Exploitatiebegroting	39
7.6	Investeringsbegroting	43
7.7	Liquiditeitsbegroting	44
7.8	Eigen vermogen en financiële positie.....	45
7.9	Meerjarenperspectief.....	47
8.	Verplichte paragrafen	48
8.1	Kengetallen en beleidsindicatoren.....	48
8.2	Weerstandsvermogen en risicobeheersing	50
8.3	Financiering.....	54
8.4	Onderhoud kapitaalgoederen	55
8.5	Bedrijfsvoering.....	55
8.6	Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector	57
	Bijlage 1: Financieel overzicht inclusief overhead (oude BBV-regels)	58
	Bijlage 2: Overzicht van taken GGD per schil	64

Lijst van gebruikte afkortingen

Organisaties

AB	Algemeen Bestuur RDOG Hollands Midden
PPG	Portefeuillehoudersoverleg Publieke Gezondheid Hollands Midden
DB	Dagelijks Bestuur RDOG Hollands Midden
GR	Gemeenschappelijke regeling
RDOG	Regionale Dienst Openbare Gezondheidszorg
VRHM	Veiligheidsregio Hollands Midden
GGD	Gemeentelijke Gezondheidsdienst
GHOR	Geneeskundige Hulpverlening
RAV	Regionale Ambulancevoorziening
CJG	Centrum voor Jeugd en Gezin
GGZ	Geestelijke Gezondheidszorg
MZVT	Maatschappelijke Zorg en Veilig Thuis
PZJ	Publieke Zorg voor de Jeugd
RIVM	Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
VWS	Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
WG FKGR	Werkgroep financiële kaderstelling gemeenschappelijke regelingen

Taken en overige begrippen

1G1P	1 gezin 1 plan
1G1P1R	1 gezin 1 plan 1 regisseur
ABR	Antibiotica resistentie
AIV	Advies, instructie, voorlichting
BKK	Basiszorg Kwetsbare kinderen
BOPZ	Bijzondere Opnemingen in Psychiatrische Ziekenhuizen
BPI	Bijdrage per inwoner
BPK	Bijdrage per kind 0-4 jaar
CIT	Crisisinterventieteam
DD JGZ	Digitaal dossier Jeugdgezondheidszorg
DUMO	Decentralisatie-uitkering Vrouwenopvang
DUVO	Decentralisatie-uitkering Maatschappelijke opvang
EMOVO	Elektronische Monitor en Voorlichting)
GB	Gezondheidsbevordering
GIZ	Gezamenlijk inschatten van zorgbehoefte
ICT	Informatie- en communicatietechnologie
IM	Informatiemanagement
i-JGZ	Jeugdgezondheidszorg
JGZ	Jeugdgezondheidszorg
JPT	Jeugdpreventieteam
MDA++	Multidisciplinaire aanpak bij huiselijk en seksueel geweld
MMK	Medische milieukunde
MZO	Meldpunt Zorg en Overlast
OTO	Opleiding, trainen, oefenen
PG	Publieke Gezondheid
RVP	Rijksvaccinatieprogramma
Soa	Seksueel overdraagbare aandoening
TBC	Tuberculosebestrijding
THZ	Technische hygiënezorg
VISI	Versterking Infrastructuur Infectieziektebestrijding en Technische Hygiënezorg
VT	Veilig Thuis
Wlz	Wet langdurige zorg
Wmo	Wet maatschappelijke ondersteuning
Wpg	Wet publieke gezondheid

1. Inleiding

1.1 Managementsamenvatting

De RDOG Hollands Midden

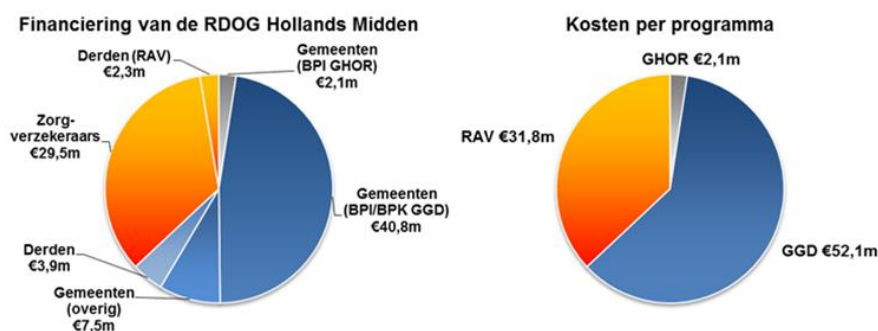
De kracht van de RDOG Hollands Midden ligt in het verbinden van de publieke gezondheid, het sociaal domein en het veiligheidsdomein. De taken die de RDOG Hollands Midden uitvoert zijn onderling verbonden. De wisselwerking tussen beleid, onderzoek en praktijk verhoogt de effectiviteit van het werk en komt daarmee ten goede aan de inwoners. Een brede RDOG Hollands Midden waarvoor de gemeenten in de regio Hollands Midden hebben gekozen, biedt kostenvoordelen en vermindert de kwetsbaarheid voor de afzonderlijke taken.

Proces

Het begrotingsproces van de RDOG Hollands Midden begint met het opstellen van een kadernota, die circa 13 maanden voor het begin van het jaar aan gemeenteraden wordt voorgelegd. De zienswijzen van gemeenten op deze kadernota worden door het Algemeen Bestuur in haar maartvergadering besproken, waarna het Algemeen Bestuur de organisatie de opdracht geeft op basis van kadernota en zienswijzen een begroting op te stellen. Deze begroting wordt voor 15 april voorgelegd aan de gemeenteraden ten behoeve van een zienswijze. Begin juli wordt de begroting in het Algemeen Bestuur vastgesteld.

Hoofdpijnen van de begroting

De begroting omvat de totale begrote baten en kosten van de gehele RDOG Hollands Midden en sluit op 0 euro. De baten zijn van diverse bronnen afkomstig. De kosten worden verdeeld over de programma's ambulancezorg, geneeskundige hulpverlening bij ongevallen en rampen en GGD.



De bijdrage per inwoner en de bijdrage per kind 0-4 jaar zijn voor iedere gemeente apart weergegeven in paragraaf 7.3. In de begroting van het programma GGD zijn de taken gericht op Publieke Zorg voor de Jeugd en Maatschappelijke Zorg en Veilig Thuis veruit de grootste. De taken die direct in de Wet publieke gezondheid en diverse andere wetten aan de GGD zijn opgedragen bepalen ruim 12% van de omvang van de GGD.

Wijzigingen ten opzichte van vorig jaar

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 2019 zijn voor 2020 de volgende wijzigingen aangebracht.

(€1.000)	Bedrag	Compensatie
Gemeentebijdrage BPI/BPK 2019	39.704	
Toename aantal inwoners en kinderen	410	nee
Veilig Thuis	1.318	ja
Rijksvaccinatieprogramma	230	ja
Subtotaal voor indexering	41.662	
Indexering	1.191	ja
Gemeentebijdrage BPI/BPK 2020	42.853	

Opdracht PPG

Het Portefeuillehoudersoverleg Publieke Gezondheid (PPG) heeft op enkele onderdelen de opdracht voor de RDOG Hollands Midden aangescherpt naar aanleiding van een gesprek over toekomstige scenario's. Dit heeft geen consequenties gehad voor de omvang van de taakuitvoering door de RDOG Hollands Midden in 2020.

Veilig Thuis

In 2019 heeft het Algemeen bestuur besloten dat voor de nieuwe taken van Veilig Thuis per 1 januari 2019 een extra bedrag in de begroting kon worden opgenomen, dat maximaal gelijk is aan het bedrag dat de centrumgemeenten voor deze taakuitbreiding extra in de decentralisatie uitkering vrouwenopvang (DUVO) ontvangen. Tegelijkertijd is opdracht gegeven tot uitvoering van een onafhankelijk onderzoek. Dit onderzoek, waarvoor het PPG opdracht heeft gegeven, dient duidelijkheid te geven over de benodigde middelen voor Veilig Thuis in de situatie waarin de gehele keten (inclusief sociale teams, jeugd- en gezinsteams en andere partijen als de raad voor de kindbescherming) optimaal efficiënt is ingericht. Omdat de resultaten van dit onderzoek op het moment van het opstellen van de begroting nog niet beschikbaar zijn, wordt in de begroting ook voor 2020 het uitgangspunt gehanteerd dat de kosten van Veilig Thuis hetzelfde plafond kent als in 2019, namelijk: de extra bijdrage die de centrumgemeenten voor deze taakuitbreiding in de DUVO ontvangen. De resultaten van het onderzoek kunnen voor het PPG en het Algemeen Bestuur reden zijn om te besluiten tot een begrotingswijziging, die vervolgens aan gemeenten zal worden voorgelegd.

Rijksvaccinatieprogramma

Het Rijksvaccinatieprogramma wordt uitgebreid met extra vaccinaties voor verschillende doelgroepen. Voor de bepaling van de extra bijdrage vanwege de uitbreiding van het vaccinatieprogramma is aangesloten bij de bedragen die daarvoor extra aan gemeenten worden toegekend. Deze zijn gebaseerd op gedetailleerde berekeningen van het RIVM.

Indexering

Voor de begroting 2020 volgt de RDOG Hollands Midden het advies van de werkgroep financiële kaderstelling gemeenschappelijke regelingen: 3,2% index voor de lonen en 1,5% voor netto materieel. Door de verhouding personele kosten / materiële kosten (80/20) resulteert dit in een index van 2,86%.

Voor het overige zijn er in de begroting 2020 ten opzichte van de begroting 2019 geen wijzigingen aangebracht.

1.2 Leeswijzer

Hoofdstuk 1 bevat de inleiding.

Hoofdstuk 2 schetst de contouren van de organisatie RDOG Hollands Midden.

Hoofdstuk 3 bespreekt de kaders die portefeuillehouders Publieke Gezondheid hebben meegegeven voor 2020.

Hoofdstuk 4, 5 en 6 geven een samenvatting van de werkzaamheden voor de programma's Gemeentelijke Gezondheidsdienst (GGD), Geneeskundige Hulpverlening (GHOR) en de Regionale Ambulancevoorziening (RAV). Het hoofdstuk GGD begint met een overzicht van de belangrijkste ontwikkelingen voor de RDOG Hollands Midden per 2020

Hoofdstuk 7 schetst de financiën van de RDOG Hollands Midden in 2020.

Hoofdstuk 8 bevat de voorgeschreven verplichte paragrafen.

De bijlagen bieden achtergrondinformatie:

- Bijlage 1 geeft de financiële overzichten van de programma's GGD, GHOR, RAV en het totaal van de RDOG Hollands Midden weer over meerdere jaren.
- Bijlage 2 zet alle taken van de GGD op een rij. Deze taken zijn geordend op basis van het 'schillenmodel RDOG', dat is vastgesteld door de gezamenlijke colleges.

2. De organisatie van de RDOG Hollands Midden

2.1 Doelen

De Regionale Dienst Openbare Gezondheidszorg (RDOG) Hollands Midden is een gemeenschappelijke regeling van 18 gemeenten in de regio Hollands Midden. De uitvoerende eenheden van de RDOG Hollands Midden zijn de Gemeentelijke Gezondheidsdienst Hollands Midden (GGD), Geneeskundige Hulpverlening Hollands Midden (GHOR) en de Regionale Ambulancevoorziening Hollands Midden (RAV).

De RDOG Hollands Midden bewaakt, beschermt en bevordert de gezondheid en het welbevinden van de burgers in de regio Hollands Midden in zowel reguliere als crisissomstandigheden.

De RDOG Hollands Midden werkt daarbij op het snijvlak van zorg, veiligheid en openbaar bestuur, zowel in reguliere als in opgeschaalde omstandigheden.

Er is veel samenhang tussen de taken die de RDOG Hollands Midden uitvoert. Hierdoor kan de RDOG Hollands Midden een integrale benadering van de zorg- en veiligheidstaken te hanteren. Medewerkers zetten zich in op verwante taken en delen informatie onderling met elkaar. De RDOG Hollands Midden is daarbij onafhankelijk omdat de organisatie het algemeen maatschappelijk belang dient. De organisatie heeft een groot regionaal netwerk, met partners als politie en het openbaar ministerie, verslavingszorg, maatschappelijke opvang en reclassering. Vanwege het ambtelijke karakter heeft de RDOG Hollands Midden formele bevoegdheden om als overheid op te treden. Door de aard van haar activiteiten heeft de RDOG Hollands Midden een goede samenwerking met en makkelijk toegang tot de Veiligheidsregio.



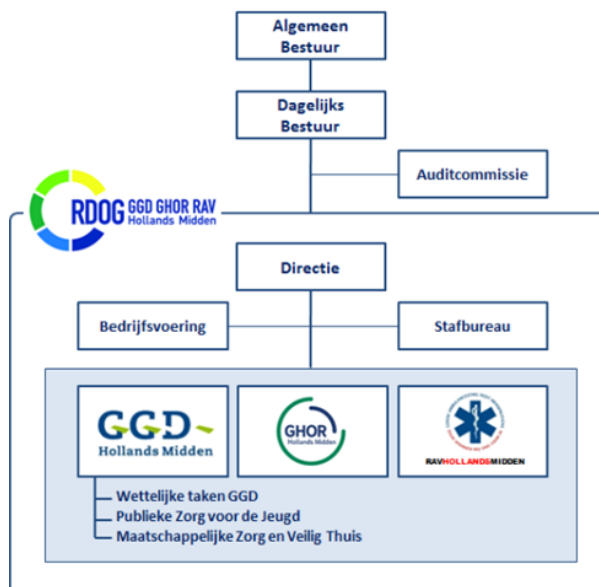
2.2 Organisatie

Organisatieschema

De taken zijn ingedeeld in drie programma's: GGD, GHOR en RAV. De organisatiestructuur volgt de programma-indeling van de RDOG Hollands Midden. De illustratie bevat een schematische weergave van de organisatiestructuur van de RDOG Hollands Midden.

Bestuur

De RDOG Hollands Midden kent een Dagelijks Bestuur en een Algemeen Bestuur. Alle taken die gemeenten aan de GGD hebben opgedragen, zijn taken waarvoor de colleges van Burgemeester en Wethouders verantwoordelijk zijn op basis van diverse wetten. Het Algemeen Bestuur van de RDOG Hollands Midden bestaat uit de portefeuillehouders Volksgezondheid van de 18 gemeenten.



Gemeenten hebben verschillende rollen ten opzichte van de RDOG Hollands Midden. Omwille van transparantie is er een onderscheid gemaakt tussen de eigenaarsrol die is belegd bij het Algemeen Bestuur, en de opdrachtgeversrol die belegd is bij het Portefeuillehoudersoverleg Publieke Gezondheid Hollands Midden (PPG).

De wijze waarop de gemeenschappelijke regeling is georganiseerd heeft veel overeenkomsten met een gemeentelijke organisatie. De parallel is als volgt te trekken.

	Gemeente	Gemeenschappelijke regeling
Hoogste orgaan	Raad	Algemeen Bestuur (eigenaar) Portefeuillehoudersoverleg (opdrachtgever)
Bestuursorgaan	College	Dagelijks Bestuur
Voorzitter van het bestuursorgaan	Burgemeester	Voorzitter van het Dagelijks Bestuur
Ambtelijk leidinggevende	Gemeentesecretaris	Algemeen directeur
Uitvoerend orgaan	Ambtelijk apparaat	RDOG Hollands Midden

Die parallel komt ook terug in de tekst van de gemeenschappelijke regeling, waarin is bepaald dat bevoegdheden die in de gemeentewet bij het college liggen in de gemeenschappelijke regeling bij het dagelijks bestuur liggen en bevoegdheden die in de gemeentewet bij de Raad liggen, in de gemeenschappelijke regeling bij het Algemeen Bestuur liggen.

Daarom wordt de programmabegroting vastgesteld door het Algemeen Bestuur. Gemeenteraden worden uitgenodigd een zienswijze te geven op de concept programmabegroting.

Bestuurlijke vraagstukken

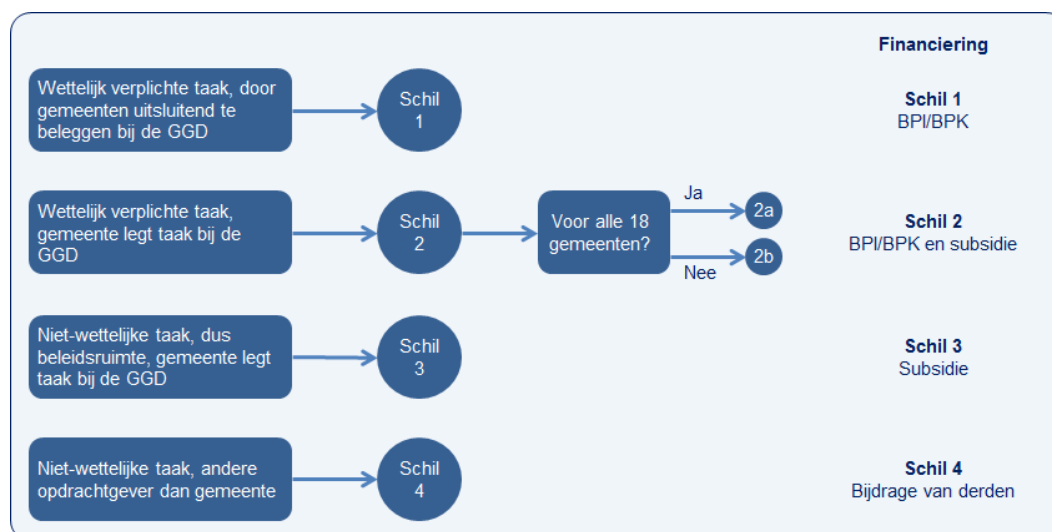
De meeste beleidsruimte en bestuurlijke vraagstukken hebben betrekking op de GGD. Dat de discussie zich meestal hiertoe beperkt komt omdat enerzijds het beleid van de GHOR vooral in het bestuur van de Veiligheidsregio wordt besproken en anderzijds omdat de ambulancezorg haar eigen wetgeving kent en wordt gefinancierd door de zorgverzekeraars, waarin de gemeenten nauwelijks een rol hebben.

Voor de aanvullende diensten is het bestuur formeel verantwoordelijk, maar het bestuur toetst het uitsluitend of deze aanvullende diensten passen bij de kerntaken en of deze kostendekkend worden uitgevoerd. De afspraken over tarieven en omvang van deze taken worden met andere organisaties of afzonderlijke gemeenten gemaakt.

Soorten taken

Het huidige takenpakket van de RDOG Hollands Midden is divers. Het takenpakket omvat wettelijke GGD-taken, wettelijke gemeentetaken en niet-wettelijke taken.

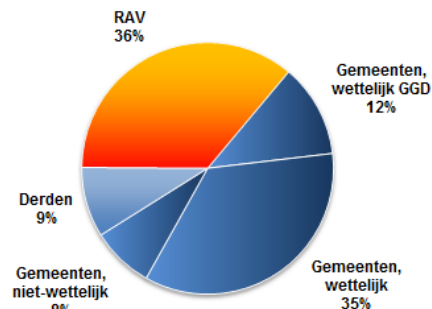
In 2014 heeft bureau Andersson, Elffers Felix, in opdracht van het bestuur van de RDOG Hollands Midden, de gewenste toekomstige ontwikkeling van de RDOG Hollands Midden onderzocht. Het eindrapport maakt een helder onderscheid tussen de verschillende taken, dat daarna bekend is komen te staan als 'het schillenmodel'.



Het 'schillenmodel' van de GGD ordent het takenpakket van de GGD naar de basis: is deze wettelijk opgelegd of hebben gemeenten beleidsruimte? De schillen zijn als volgt ingedeeld:

- Schil 1 bevat de taken die de gemeenten wettelijk bij een GGD moeten onderbrengen.
- Schil 2 bevat wettelijke gemeentetaken, die de gemeenten ook bij andere organisaties dan een GGD kunnen onderbrengen, maar waarbij de gemeenten in de regio Hollands Midden besloten hebben die bij de GGD onder te brengen, hetzij als collectief van alle 18 gemeenten (schil 2a), hetzij als deelcollectief (schil 2b).
- Schil 3 bevat niet-wettelijke taken die gemeenten hebben ondergebracht bij de RDOG Hollands Midden.
- Schil 4 bevat taken die andere organisaties dan gemeenten bij de RDOG Hollands Midden hebben ondergebracht of van de RDOG afnemen.

Verdeling taken op basis van financieel aandeel

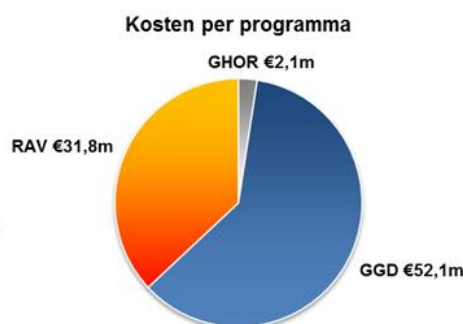
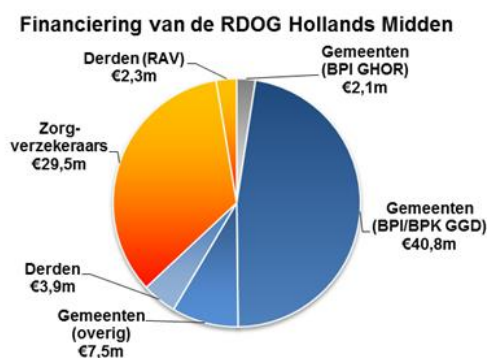


Voor de programma's GHOR en RAV verandert er niets naar aanleiding van het traject RDOG2020.

In de grafiek is het aandeel van de soorten taken, oftewel schillen, indicatief weergegeven.

Financiering en kosten per programma

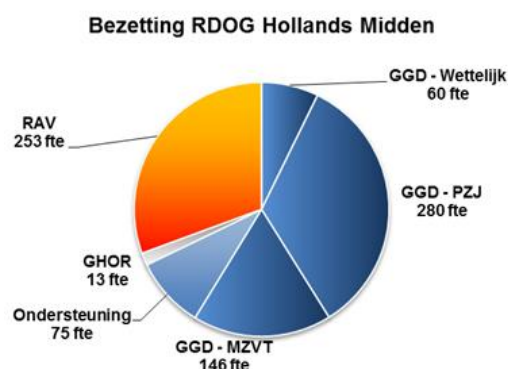
Hieronder is de financieringswijze en de verdeling van de kosten over de programma's weergegeven. De financiering is totaal €86,1m. De kosten inclusief mutatie reserves (€0,1m) tellen eveneens op tot €86,1m.



Bezetting

Bij de RDOG Hollands Midden werken ruim 1.000 medewerkers vanuit 64 locaties. De organisatie heeft hoofdvestigingen in Gouda en Leiden. De andere locaties van waaruit wordt gewerkt zijn de centra voor Jeugd en gezin in de regio (CJG's) en ambulanceposten.

De bezetting bedraagt 827 fte. Het diagram geeft de omvang van de organisatieonderdelen weer naar fte. De centrale ondersteuning betreft directie, bedrijfsvoering en de centrale staftaken. De omvang van de centrale ondersteuning is 9% van het totaal aantal medewerkers.



3. Kaders gesteld door de portefeuillehouders Publieke Gezondheid

3.1 RDOG2020

Gezond Geregeld

De afgelopen jaren hebben ambtenaren en bestuurders van gemeenten en de RDOG Hollands Midden gewerkt aan het traject Agenda 2020. Het resultaat is vastgelegd in het rapport 'Gezond Geregeld' ([link](#)). Dit rapport levert een belangrijke bijdrage aan de gewenste verbeteringen op het gebied van financiële transparantie, kwaliteitsbeoordeling van GGD-taken en governance. Kern van de afspraken in 'Gezond Geregeld' is dat de taken van de RDOG Hollands Midden bijdragen aan de beoogde maatschappelijke effecten van gemeenten en dat gemeenten sturen op deze effecten en de bijbehorende financiële kaders. Naar aanleiding van dit rapport is het PPG als opdrachtgever opgericht, zijn taken in schillen ingedeeld (schillenmodel) en is de financiering sterk vereenvoudigd. Daarmee is vorm en inhoud gegeven aan de opdracht van het Algemeen Bestuur uit 2014.

Portefeuillehoudersoverleg Publieke Gezondheid

Onderdeel van de uitkomst van het RDOG2020 traject is het besluit tot inrichting van het nieuwe PPG. Dit voorziet in helder opdrachtgeverschap voor taken die de gemeenten in Hollands Midden gezamenlijk hebben opgedragen aan de RDOG Hollands Midden. Het ontlast zowel het Bestuurlijk Overleg Sociaal Domein in Midden Holland als het Portefeuillehoudersoverleg Maatschappij Holland Rijnland en heft het risico op dat beide gremia verschillende of zelfs tegenstrijdige conclusies trekken. De voorheen regelmatig gebruikte werkwijze om een beleidsmatig of opdrachtgevend onderwerp te bespreken in het Algemeen Bestuur van de RDOG Hollands Midden is hiermee niet meer nodig. Tot slot hebben de verschillende bestuurlijke overlegtafels met het PPG een gremium waar zij de afstemming met alle gemeenten kunnen verankeren. Dat heeft tot nu toe ontbroken.

Vereenvoudiging van de financiering

In het eindrapport 'Gezond Geregeld' werd geadviseerd om in om de financiering transparanter te maken door het gehele basispakket te bekostigen door de BPI en BPK. Het gaat dan om de wettelijke gemeentetaken in schil 1 en schil 2a. Dit heeft geleid tot het overhevelen van de financiering van diverse taken die door alle gemeenten gesubsidieerd werden, naar financiering via de BPI/BPK.

Op 1 november 2017 heeft het PPG op voorstel van de gemeenten in Hollands Midden besloten om ook de financiering van Veilig Thuis, het Crisisinterventieteam en het Jeugdpreventieteam (samen €8,9m) verregaand te vereenvoudigen door de financiering onder te brengen in een eenduidige bijdrage per inwoner (BPI). Dit is een grote administratieve lastenverlichting door het verdwijnen van allerlei verschillende subsidierelaties en complexe verantwoordingseisen. De financiering is eenvoudiger en transparanter.

3.2 Sturen op maatschappelijke effecten

Benoemen van maatschappelijke effecten

Gemeenten leggen in een raads- of collegeprogramma vast wat zij willen bereiken en verwerken dit in de programmabegroting. De besluitvorming hierover is de bevoegdheid en verantwoordelijkheid van de gemeenteraad. Als een gemeente de uitvoering bij een partner belegt zal de gemeente dus ook duidelijk moeten maken wat zij verwacht door de beoogde maatschappelijke effecten te benoemen.

Kern van de afspraken in 'Gezond Geregeld' is dat de taken van de RDOG Hollands Midden bijdragen aan de beoogde maatschappelijke effecten van gemeenten en dat gemeenten sturen op de beoogde effecten en de bijbehorende financiële kaders. De 18 colleges van de gemeenten in Hollands Midden formuleren hiertoe zelf de beoogde maatschappelijke effecten inclusief de bijbehorende indicatoren. Door dit als gemeenten zelf te doen is lokale verbinding binnen het sociale domein verankerd.

Ieder beoogd maatschappelijk effect is onderverdeeld in enkele deeleffecten. Voor elk deeleffect is beschreven:

- Wat gaan gemeenten daarvoor doen?
- Wie doen dit, dus: welke partners of organisaties hebben hierin een taak?
- Wat is de rol van de GGD hierin, wat is de taak van de GGD voor dit beoogde effect?

Beschreven maatschappelijke effecten

Als uitkomst van het traject Agenda 2020 zijn in 'Gezond Geregeld' de beoogde maatschappelijke effecten voor de twee grootste opgaven voor de GGD beschreven:

1. de jeugdgezondheidszorg, met het beoogd maatschappelijk effect: Kinderen groeien gezond op;
2. de bestrijding huiselijk geweld en kindermishandeling, met het beoogd maatschappelijk effect: Huiselijk geweld en kindermishandeling komen niet voor.

Gemeenten hebben geformuleerd wat zij van de GGD verwachten op deze twee hoofdoggaven. In samenspraak zijn indicatoren van de gewenste effecten opgesteld. De uitkomsten op de indicatoren voeden het gesprek tussen gemeenten en RDOG Hollands Midden over de opdracht en de uitvoering. Het behalen van de gewenste effecten is overigens niet een exclusieve taak voor de GGD, ook andere partners in het sociale domein dragen hieraan bij.

Scenario's

De beschreven maatschappelijke effecten vormen de opmaat voor het ontwikkelen van scenario's voor de ontwikkeling van het takenpakket, die aan gemeenten kunnen worden voorgelegd. Het PPG, als opdrachtgevend orgaan, heeft de regie op dit proces. De verwachting is dat het PPG voor de begroting 2021 de opdracht aan de RDOG Hollands Midden eerder in het jaar zal kunnen formuleren dan het geval was bij deze begroting 2020. Dit maakt het mogelijk om de opdracht aan de RDOG Hollands Midden voor 2021 en de bijbehorende scenario's te bespreken met gemeenten voordat de begroting 2021 door de RDOG Hollands Midden wordt uitgewerkt.

Daarmee zou de filosofie voor de sturing op de taken in schil 2 van de RDOG Hollands Midden zoals uitgewerkt in Gezond Geregeld daadwerkelijk worden verankerd.

3.3 Opdrachtdocument PPG 2020

Het PPG heeft op 31 oktober 2018 verschillende kaders gesteld voor de taakuitvoering van de RDOG Hollands Midden per 2020. Voor het overgrote deel van het takenpakket van de RDOG Hollands Midden is de opdracht van het PPG om in 2020 door te gaan met de werkzaamheden op basis van eerdere opdrachten. Dit geldt met name voor de grootste taken van de RDOG Hollands Midden: De jeugdgezondheidszorg 0-19 jaar en de bestaande taken op het gebied van maatschappelijke zorg.

Voor enkele grote vraagstukken is de besluitvorming over de aanpassingen in de opdracht nog niet afgerond op het moment dat deze kadernota is uitgewerkt. Dit geldt voor nieuwe taken van Veilig Thuis en de ontwikkeling van een Zorg- en Veiligheidshuis.

Voor een drietal onderwerpen heeft het PPG verzocht om in de Programmabegroting 2020 wijzigingen op te nemen. Deze drie wijzigingen hebben geen consequenties voor de gemeentebijdrage.

Onderwerp	Opdracht	Verwerking
JeugdMATCH	Opdracht is om aanvullende inkoop per gemeente mogelijk te maken. Of de coördinatie uren voor deze taak worden uitgebreid per 2020 is nog onderwerp van gesprek.	Dit wordt in afstemming met de ambtelijk trekker ingericht.
Adviesteam Calamiteiten en Zedenzaken	De activiteiten van de GGD in geval van een calamiteit of zedenzaak vallen uiteen in het adviseren van gemeenten en het daadwerkelijk uitvoeren van de taak van crisiscoördinator. Keuze van het PPG is om de adviestaak te blijven bekostigen uit de gemeentebijdrage in de RDOG Hollands Midden begroting, maar om de kosten voor uitvoeren van calamiteitencoördinatie apart te verrekenen met de gemeente waar de calamiteit heeft plaatsgevonden.	Door deze keuze wordt een bestaande onduidelijkheid opgeheven. De keuze wordt vertaald naar de werkwijze van het adviestedeam. De gemeentebijdrage wijzigt niet. Dit heeft wel financiële consequenties voor die gemeenten die ervoor kiezen het adviestedeam de rol van calamiteitencoördinatie te geven.
Uitwerken risico-inventarisatie	Verzoek is om een overzicht van de belangrijkste risico's voor de bedrijfsvoering van de RDOG Hollands Midden op te nemen in de begroting.	Een overzicht van de risico's is onderdeel van de programmabegroting 2020 RDOG Hollands Midden. Daarin worden ook de risico's verwerkt, die expliciet zijn benoemd door het PPG.

4. Gemeentelijke Gezondheidsdienst (GGD)

Het programma GGD is van de drie programma's in de begroting van de RDOG Hollands Midden het meest omvangrijke. Het programma is onderverdeeld in drie subprogramma's:

- Wettelijke taken GGD
- Publieke zorg voor de jeugd
- Maatschappelijke zorg en veilig Thuis

De volgende paragrafen bevatten een overzicht van de ontwikkelingen voor 2020 en een schets van de belangrijkste activiteiten per subprogramma. De laatste paragraaf van dit hoofdstuk gaat in op de taken van de GGD in schil 3 en 4.

4.1 Ontwikkelingen 2020

De RDOG Hollands Midden heeft als organisatie met een breed takenpakket te maken met heel uiteenlopende ontwikkelingen. Een aantal algemene ontwikkelingen wordt benoemd in dit hoofdstuk.

a. Sturing Rijksoverheid op Wpg-taken

Voor de taken in de Wet publieke gezondheid wordt gestuurd vanuit de Rijksoverheid. Het gezondheidsbeleid van het Rijk is samen te vatten als voortzetten van eerdere doelen.

- Preventie heeft een prominente plaats in de gezondheidszorg. De belangrijkste thema's hierbij zijn: roken, overmatig alcoholgebruik, (ernstig) overgewicht, bewegen, depressie en diabetes.
- Gezondheidsbescherming zoals infectieziektebestrijding en activiteiten gericht op een gezonde omgeving en nieuwe bedreigingen als antibioticaresistentie het hoofd bieden.
- Stabiliseren en terugbrengen van gezondheidsverschillen tussen laag- en hoogopgeleiden.
- De gezondheid van mensen bevorderen en chronische ziekten voorkomen door een integrale aanpak in de omgeving waarin mensen wonen, werken, leren en leven.

De activiteiten van de RDOG Hollands Midden op deze thema's zijn relatief stabiel. Met de bestaande capaciteit wordt zo goed mogelijk meebewogen met de landelijke accenten. De inzet vanuit de Wpg-taken van de GGD is daarbij relatief laag ten opzichte van het landelijk gemiddelde. Het gesprek met gemeenten is gericht op kansen voor gezondheidswinst.

b. Jeugdgezondheidszorg

De jeugdgezondheidszorg levert een stevige preventieve bijdrage in het signaleren en voorkomen van problemen bij kinderen. Daarmee vormt JGZ een relevante basis voor- en aanvulling op- het gemeentelijk beleid in het kader van de Jeugdwet.

Voor de JGZ zijn in 2017 de beoogde maatschappelijke effecten vastgesteld. Door het versterken van een brede basis van preventie kan het gebruik van duurdere, specialistische zorg en jeugdhulp verminderd worden. Preventieve zorg wordt steeds meer op maat gevraagd en geboden per gemeente op grond van de vragen van ouders en jeugdigen.

Het basistakenpakket van de JGZ krijgt naar verwachting uitbreiding met een contactmoment voor de geboorte, aldus de beleidsvoornemens van de Rijksoverheid. Daarnaast speelt de JGZ zo goed mogelijk in op de lokale situatie en nieuwe ontwikkelingen. Het optimaal inspringen op lokale signalen en wensen van gemeenten, naast het blijven uitvoeren van de wettelijke taken, stelt de JGZ voor nieuwe uitdagingen. Voor het vinden van een goede balans is dialoog nodig met de gemeenten.

De JGZ moet blijven aansluiten bij de veranderende behoefte van jeugdigen en opvoeders. Digitalisering van de geleverde diensten is hierbij noodzakelijk. Deze doorontwikkeling vraagt van de GGD extra onderzoek en ontwikkelcapaciteit in samenwerking met de ouders en jongeren. Het biedt kansen om de ouderbetrokkenheid en zeggenschap verder te vergroten. Digitalisering biedt ook nieuwe mogelijkheden voor zorg op maat.

In 2019 wordt de digitale GIZ (Gezamenlijk Inschatten Zorgbehoefte) geïmplementeerd, waarbij ouders en professionals de krachten en zorgbehoeften in kaart brengen en gezamenlijk beslissen over de passende ondersteuning op maat.

Samen met gemeenten en partijen uit onder meer de geboortezorg en de jeugdgezondheidszorg zet de minister van VWS een landelijk actieprogramma neer. Het programma Kansrijke Start richt zich onder andere op het verbeteren van de samenwerking tussen wijkteams, kraamzorg, de verloskundige zorg en de jeugdgezondheidszorg. Ook het verbeteren van de voorlichting over anticonceptie en een gezonde zwangerschap bij aanstaande ouders zal een belangrijk aandachtspunt zijn. De JGZ volgt de ontwikkelingen en zal in gesprek gaan met gemeenten over de kansen en consequenties voor de taken JGZ 0-19 jaar, gezondheidsbevordering en prenatale zorg.

Landelijke maatschappelijke ontwikkelingen zoals krapte op de arbeidsmarkt raakt de JGZ en leidt tot een tekort aan gekwalificeerd en flexibel inzetbaar personeel. Aangezien omliggende GGD'en hogere salarissen bieden zal ook GGD rekening moeten houden met stijgende salariskosten.

c. Gezondheidsbevordering Jeugd

De kracht van collectieve gezondheidsbevordering is het richten van preventie op groepen vanuit een integrale aanpak en in samenwerking met partners in het sociale domein. Na de transitie in het sociaal domein zien we dat de collectieve aanpak zoals die door Gezondheidsbevordering Jeugd wordt geboden steeds meer gemeengoed wordt. De pijlers zijn beleidsadvisering, regels, interventies en financiële impulsen. Tevens is er uitvoering van aanbod op voornamelijk scholen en ook op kinderopvang en in gezondheidsorganisaties.

Voor gezondheidsbevordering in het onderwijs wordt de Gezonde School methode gehanteerd: vraaggericht, integraal, structureel en in samenwerking met de sociale omgeving. Tevens wordt geadviseerd en ingezet met interventies voor beleid en regelgeving, gezondheidseducatie, schoolomgeving en vroegsignalering. Voor de kinderopvang kan hetzelfde uitgangspunt worden gehanteerd, maar dit staat om budgettaire redenen nog in de kinderschoenen.

Samenwerking tussen JGZ-verpleegkundigen en adviseurs gezondheidsbevordering optimaliseert de advisering en ondersteuning aan het onderwijs doordat individuerichte begeleiding en mogelijkheden voor collectieve aanpak in samenhang worden gebracht. De effectiviteit wordt nog verder vergroot als het gedachtegoed ook breder en in samenhang in de wijk wordt uitgedragen. Wijkgericht werken wordt steeds vaker ingezet vanuit Gezondheidsbevordering.

Regionaal komt er steeds meer vraag van schoolprofessionals voor deskundigheid bij de ondersteuning van jeugd en opvoeders voor weerbaarheid bij het verwerken van verlies, zoals echtscheiding, rouw of verhuizing. Ook wordt een relatie gelegd tussen verminderd weerbaar zijn en het ontstaan van verslaving en depressies. Er zijn kansen om als weerbaarheidstraining een oudermodule 'verlies' te ontwikkelen of om in het kader van vroegsignalering op verslavingen en depressies deskundigheidsbevordering voor professionals te ontwikkelen en in te zetten.

d. Veilig Thuis

De wettelijke opdracht voor Veilig Thuis is per 2019 gewijzigd. De uitbreiding van de taken en de aanvullende spelregels waar de werkzaamheden aan moeten voldoen hebben impact op de manier waarop er wordt gewerkt en op het aantal situaties van huiselijk geweld en kindermishandeling die in beeld komen bij de hulpverlening.

De inzet van de organisatie is gericht op het creëren van een robuuste en stabiele Veilig Thuis organisatie. Deze uitdaging is fors in het licht van de enorme groei in het takenpakket en de schaarste aan personeel. Het gesprek met gemeenten gaat daarbij over de taakverdeling en samenwerking met de lokale sociale teams en de financiële consequenties die gepaard gaan met alle veranderingen. Het feit dat de vergoeding die gemeenten sinds 2015 ontvangen van het Rijk ontoereikend is voor de taakuitvoering zoals het Rijk inmiddels voorschrijft, maakt dat dit gesprek over de financiën niet vanzelfsprekend soepel verloopt.

Voor de taakwijzigingen vanaf 2019 is door het Rijk een extra bedrag aan de decentralisatie-uitkering Vrouwenopvang (DUVO) toegevoegd. Landelijk bedraagt dat bedrag voor 2018 €11,9m en voor 2019 €32,1m. Het bedrag loopt in de jaren daarna nog iets verder op. Met de portefeuillehouders Publieke Gezondheid is daarom afgesproken dat de meerkosten ten gevolge van de nieuwe taken in 2019 bekostigd kunnen worden via een aanvullende subsidie van de centrumgemeenten. Ook is er besloten dat er door een onafhankelijk

onderzoeksbureau een onderzoek wordt uitgevoerd naar optimalisatie van de keten. Voor 2020 is de bedoeling dat de financiering weer volledig plaatsvindt in de bijdrage per inwoner, er vanuit gaande dat ook de extra DUVO-uitkeringen worden verdeeld over de afzonderlijke gemeenten. Mocht dit niet het geval zijn, dan kan in 2020 ook op basis van een subsidiebeschikking bij de centrumgemeenten een beroep op extra middelen worden voldaan. Dat lijkt een te prefereren proces indien de resultaten van het onafhankelijke onderzoek op het moment van verzending van de RDOG-begroting 2020 nog niet bekend zijn. De kostenraming in deze begroting sluit aan bij de ramingen die voor onze regio zijn uitgewerkt door het onafhankelijk adviesbureau. Q-consult, dat ook de berekeningen heeft uitgevoerd die hebben geleid tot de toekenning van extra middelen op landelijk niveau.

e. Veranderende rol centrumgemeenten op gebied van Maatschappelijke Zorg

De rol van de centrumgemeenten verandert per 2021. Dit heeft consequenties voor diverse taken, allereerst voor het Meldpunt Zorg en Overlast (MZO), verslavingspreventie en de website jekuntmeer.nl. Vraag voor de gemeenten in de regio is welke consequenties de verschuiving van verantwoordelijkheden zal hebben voor de taken die vanouds worden gefinancierd vanuit de centrumgemeenten Gouda en Leiden. In de praktijk leidt deze wijziging tot een evaluatie en herijking van de bestaande afspraken. Gemeenten hebben gezamenlijk besloten om de RDOG Hollands Midden subsidies voor taken bekostigd uit de decentralisatie-uitkering Maatschappelijke opvang (DUMO) te verlengen tot en met 2020. Daarmee ontstaat tijd om in gesprek te gaan over de nieuwe afspraken met de gemeenten over de taakinvulling na 2020.

f. Verslavingspreventie

Een belangrijk deel van de activiteiten op het terrein van verslavingspreventie wordt sinds jaar en dag bekostigd door de centrumgemeenten vanuit de DUMO. Bericht vanuit de centrumgemeenten is dat de financiering van de activiteiten is geborgd tot en met 2020. Voor de invulling van de taken vanaf 2021 zullen nieuwe afspraken worden gemaakt met de gemeenten in de regio Hollands Midden.

Het taakgebied is daarbij in beweging. Lange tijd is het tegengaan van gewoontevorming als de benadering gezien om verslavingen terug te dringen. Tegenwoordig is het inzicht dat een goede weerbaarheid de basis is voor het maken van gezonde keuzes hetgeen aansluit op het gedachtengoed van Positieve Gezondheid.

Aan de gebruikscijfers is te zien dat er nog volop werk te doen is opdat jongeren niet gaan roken, alcohol drinken of XTC gebruiken. Risicovol genotmiddelengebruik eist zijn tol. Het geeft meer gezondheidsproblemen, verkeersongelukken, verstoring van de openbare orde en veiligheid, (huiselijk) geweld of dakloosheid. De samenleving heeft hieraan veel zorg met de nodige hoge kosten. Door preventieprogramma's op het juiste moment en op de juiste plaats in te zetten kan het tij worden gekeerd. Het doel is het bevorderen van de lichamelijke, geestelijke en de sociale gezondheid met als resultaat meer gezondheidswinst en kostenbesparing omdat preventie goedkoper is dan kosten voor de hulpverlening. Of de activiteiten worden bekostigd uit de middelen voor Maatschappelijke Zorg of uit andere budgetten is daarbij vanuit volksgezondheidsoptiek beperkt relevant.

De GGD bepleit continuering van de activiteiten na 2020 in de gehele regio Hollands Midden en, in het licht van het nationale preventie akkoord, zo mogelijk zelfs versterking daarvan. Omdat de populatie leerlingen binnen een school vaak afkomstig is uit verschillende gemeenten, is gezamenlijke besluitvorming van gemeenten over programma's voor verslavingspreventie vanzelfsprekend.

g. Zorg- en Veiligheidshuis

Een kleine groep inwoners heeft ernstige problemen op meerdere leefdomeinen waarbij deze problemen zowel het zorg- als het veiligheidsdomein raken. Deze groep wordt snel groter, onder andere door de extramuralisering van de GGZ, langer thuis wonen en een complexere sociale omgeving. Het gaat om ingewikkelde en ernstige problemen waarbij veel verschillende en vaak wisselende organisaties betrokken zijn.

Voor effectieve zorgverlening aan deze groep is expertise nodig die deels op lokaal niveau en deels op regionaal niveau moet worden georganiseerd. Doel van gemeenten en RDOG Hollands Midden gezamenlijk is om te komen tot een effectieve aanpak van complexe casuïstiek waarbij, in meerderheid van de casussen, sprake is van zowel sociale problematiek als zorg- als veiligheidsproblematiek.

In de regiovisie Huiselijk geweld en kindermishandeling 2019-2023 wordt gepleit voor het samenbrengen van de partners op het gebied van 'zorg' en 'veiligheid' in een Zorg- en Veiligheidshuis. Gesproken wordt over een netwerkorganisatie waarin het Veiligheidshuis wordt samengebracht met de uitvoerende delen van

Maatschappelijke Zorg en Veilig Thuis van de GGD. De ontwikkeling van de MDA++ (multidisciplinaire aanpak bij huiselijk en seksueel geweld) speelt hierbij een grote rol.

In een traject Zorg- en Veiligheidshuis wordt onderzocht op welke wijze dit uitgewerkt kan worden. Dit traject krijgt vanaf het laatste kwartaal van 2018 vorm. Verwachting is dat de uitkomsten consequenties hebben voor de manier waarop verschillende taken van de RDOG Hollands Midden vanaf 2020 worden ingevuld.

h. Lokaal versus regionaal

De GGD werkt samen met gemeenten om de zorg op lokaal niveau zo goed mogelijk in te richten. Dit betreft onder meer de inzet van de medewerkers van de GGD voor de JGZ 0-19 jaar, CJG-dienstverlening, BKK, MZO, JPT en verslavingspreventie. GGD-medewerkers komen regelmatig bij mensen thuis. Zij kennen lokale partners en plannen, zoals 1G1P, en de overlegstructuren in de gemeenten. Het faciliteren van de lokale zorg vindt vanuit een regionaal punt plaats. Als gemeenten om lokale aanvullende diensten vragen, spant de RDOG Hollands Midden zich in om dit mogelijk te maken.

i. Versterken informatiemanagement

Er komt steeds meer en sneller informatie beschikbaar, maar het verbinden van diverse bronnen is complex (big data, real time monitoring). Bestuurders en beleidsmakers hebben meer behoefte aan actuele en accurate informatie. De gemeentelijke ontwikkelingen in het sociaal domein vragen om nieuw beleid en leiden tot vragen over wat effectieve beleidsmaatregelen kunnen zijn op basis van data. De dienstverlening van de RDOG Hollands Midden zal steeds meer verschuiven naar digitale dienstverlening. Door deze ontwikkelingen worden hogere eisen aan de GGD gesteld op het gebied van informatiemanagement en ICT. De RDOG Hollands Midden gaat met de colleges van gemeenten in gesprek hoe we deze transitie gezamenlijk kunnen en willen vormgeven.

4.2 Positieve gezondheid

De RDOG Hollands Midden en gemeenten omarmen het concept van positieve gezondheid, met de bijbehorende zes dimensies, als uitgangspunt voor beleidsontwikkeling en uitvoering. Positieve gezondheid wordt gedefinieerd als:

- Gezondheid als het vermogen van mensen zich aan te passen en een eigen regie te voeren, in het licht van fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven.

Sinds 2012 zijn partijen binnen en buiten de gezondheidszorg, nationaal en internationaal bezig met dit onderwerp binnen beleid, praktijk, onderwijs en onderzoek.

PIJLERS VOOR POSITIEVE GEZONDHEID



Volgens het gedachtegoed van positieve gezondheid zijn niet alleen een gezond lichaam maar ook leuk werk, zinvolle dagbesteding, prettige woonbuurt en maatschappelijke participatie belangrijk voor het welbevinden. Uitgegaan wordt van de kracht van mensen en wat zij zelf belangrijk vinden om hun welbevinden te verbeteren. Het biedt daarmee een alternatief voor de huidige definitie van gezondheid van de World Health Organization: Gezondheid in termen van veerkracht, functioneren en participatie in plaats van alleen in somatische of psychische zin.

Momenteel zijn er ingrijpende veranderingen gaande in de zorg en het sociaal domein. De rode draad hierin is de omslag van denken in termen van 'ziekte, zorg en afhankelijkheid' naar 'gezondheid, preventie, participatie en eigen kracht'. De rol van burgers, overheid, zorgverleners en verzekeraars verandert hiermee. Dit heeft consequenties voor de manier waarop de publieke gezondheidszorg georganiseerd wordt en een logisch samenhangend geheel is met de rest van de zorg en het sociaal domein. Gezondheidspreventie gaat niet alleen over het veranderen van individueel gedrag en het stimuleren van een gezonde fysieke omgeving, maar ook over het versterken van ondersteuning en verminderen van keuzestress. Een brede en positieve benadering dragen bij aan een integrale aanpak.

Daar waar het kan, vertalen we het concept van positieve gezondheid naar beleidsadviezen voor gemeenten en keuzes in de taakuitvoering van de RDOG Hollands Midden.

Dit kunnen wij niet alleen. Wij hebben ons netwerk meer dan ooit nodig om dit te realiseren. Wij richten ons op het samenbrengen van mensen en onderwerpen, intern en extern. Dat doen wij intern door van elkaar te weten wie wat doet voor wie. In de omgeving om ons heen brengen wij ons netwerk aan zorg en veiligheid bij elkaar samen om te komen tot betere dienstverlening aan gemeenten. Dit betekent een transformatie naar een flexibele, slagvaardige organisatie die in wisselende samenstelling en met meer eigen verantwoordelijkheid samen gemeenschappelijke doelen bereikt.

4.3 Wettelijke taken GGD

Infectieziektebestrijding

Infectieziekten zijn altijd in ontwikkeling. Het stijgende aantal ouderen zorgt voor meer mensen die gemakkelijker vatbaar zijn voor infectieziekten en het toegenomen reisgedrag van onszelf en de toestroom van mensen uit andere werelddelen beïnvloeden de aanwezigheid van infectieziekten. Vaccins zijn niet altijd meer toereikend om infectieziekten te voorkomen. De bestrijding van infectieziekten is ook veranderd: de complexiteit is toegenomen en er wordt vaker een beroep gedaan op de GGD'en. Actueel thema is de dalende vaccinatiegraad van het Rijksvaccinatieprogramma. Ook in onze regio dreigt de vaccinatiegraad voor enkele vaccinaties te zakken onder de cruciale 90%, waardoor het risico op besmettingen en uitbraken toeneemt.

In de afgelopen periode is de formatie van het team Infectieziekten versterkt zodat deze voldoet aan de huidige normen voor de invulling van de wettelijke taken van de GGD, de zgn. 'VISI norm'.

De taken van het team Infectieziektebestrijding leveren een bijdrage aan het landelijke en door de gemeenten gewenste maatschappelijke effect, minder zieken in de maatschappij. De inzet is aandacht geven aan het voorkómen van infectieziekten en aan een goede hygiëne. Preventie is een onlosmakelijk onderdeel van infectieziektebestrijding. De GGD werkt hierbij intensief samen met academische werkplaatsen, met verschillende ketenpartners op het gebied van infectieziektebestrijding (outbreak management, netwerkorganisatie) en met het RIVM. Het gaat daarbij om thema's als antibiotica-resistentie (ABR) en crisisbeheersing van infectieziekten.

Specifiek voor Tuberculosebestrijding (TBC) dragen we bij aan het 'Nationaal Plan tuberculosebestrijding 2016-2020, op weg naar eliminatie'. De taken van het team Tuberculosebestrijding leveren een bijdrage aan het landelijke en door de gemeenten gewenste maatschappelijke effect, burgers van de gemeenten in de regio van de GGD worden beschermd tegen tuberculose en patiënten worden adequaat behandeld. Het doel is om de overdracht van tuberculose en het aantal patiënten in deze periode met 25 procent terug te dringen. De belangrijkste nieuwe interventie om dit te bereiken is screening op een latente tuberculose-infectie bij immigranten en asielzoekers die Nederland binnenkomen en een zo snel mogelijke behandeling bij infectie. De instroom van immigranten, waaronder asielzoekers, is daarbij een belangrijke, maar onzekere factor. Implementatie van de doelstellingen heeft gevolgen voor de organisatie van de TBC-bestrijding, waaronder de inzet van mensen en middelen.

Seksuele gezondheid

De taken van het team Seksuele gezondheid leveren een bijdrage aan het landelijke en door de gemeenten gewenste maatschappelijke effect: minder seksueel overdraagbare aandoeningen in de maatschappij en betere seksuele gezondheid van onze burgers. Met het uitvoeren van de landelijke regelingen Aanvullende Seksuele Gezondheid, kunnen personen die een verhoogd risico lopen op Soa's of hiv zich door de GGD laten testen en indien nodig behandelen. Ook is er een hepatitis B vaccinatieprogramma voor risicogroepen.

De GGD zet in op de preventie van Soa en hiv door middel van een aantal doelgerichte activiteiten zoals:

- Het uitvoeren van groepsgerichte voorlichting- en preventieprogramma's, bijvoorbeeld voor jonge nieuwkomers en mannen die seks hebben met mannen.
- Gevraagd en ongevraagd advies geven aan samenwerkingspartners (bijvoorbeeld huisartsen).
- Het trainen van professionals zoals docenten en jongerenwerkers.
- Jaarlijks terugkerende en incidentele publiekscampagnes gericht op de seksuele gezondheid.
- Het uitvoeren van regionaal onderzoek naar de seksuele gezondheid van (groepen) burgers.
- Het bezoeken van de diverse locaties van de prostitutiebranche in de regio Hollands Midden.
- Bron- en contact onderzoek of partnerwaarschuwing, belangrijk bij het opsporen van Soa en hiv. Sekspartners van cliënten bij wie een Soa is gevonden worden daarom op verzoek van de GGD 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.
- Tijdens kantooruren worden burgers die te maken hebben gehad met een seksaccident (bijvoorbeeld seksueel geweld) met een hoog risico voor hiv, te woord gestaan en geadviseerd over testen en vaccineren.

De GGD is gestart met een spreekuur voor gebruikers van PrEP (Pre-Expositie Profylaxe). Deze medicatie kan, wanneer het volgens voorschrift wordt ingenomen, een hiv-besmetting voorkomen. PrEP is bedoeld voor individuen die om wat voor reden dan ook niet altijd condooms (goed) gebruiken, en een hoog risico op hiv lopen, maar die wel verantwoordelijkheid nemen om zichzelf en hun sekspartners te beschermen tegen hiv.

Medische Milieukunde

Advisering aan gemeenten, ook op het gebied van ruimtelijke ordening, behoort tot de basistaken van de Medische Milieukunde. De RDOG Hollands Midden stelt zich ten doel dat bewaken en bevorderen dat gezondheid in de breedste zin van het woord meeweegt in beleidskeuzes van gemeenten.

Het team Medische Milieukunde beoogt gezondheidsklachten als gevolg van bedreigingen vanuit de fysieke omgeving zoveel mogelijk te voorkomen en de kans op maatschappelijke onrust over blootstelling aan milieurisico's te verkleinen. Te denken valt aan advisering rond thema's als gevaarlijke stoffen, intensieve veehouderij/bloembollenteelt, geluidsoverlast, straling, maar ook aan advies over een 'gezonde' inrichting van de fysieke omgeving. Hiervoor werken we vanuit de kracht van 'positieve gezondheid'. Die gaat immers uit van de gedachte dat mensen zich gezond voelen wanneer zij zich veerkrachtig kunnen aanpassen aan de uitdagingen in hun leven en leefomgeving.

De nieuwe Omgevingswet biedt kansen om een gezondere leefomgeving te realiseren. Als gezondheid evenwichtig en rechtvaardig meeweegt in omgevingsbeleid, kan de ziektelast door milieufactoren (4%) verder teruggedrongen worden. De Gezondheidsraad adviseerde medio 2016 om gezondheidskundige advieswaarden op te nemen in de wetgeving. Daarmee zou de 'gezonde situatie' uitgangspunt zijn voor beleid. Waar dit niet landelijk is vastgelegd, zijn lokale ambities en afwegingen des te belangrijker. Kennis en communicatie over milieurisico's en specifieke gegevens over de lokale situatie zijn van belang. Het leveren van gezondheidskundige informatie en de advisering hierin gebeurt in overleg met de Omgevingsdiensten en de Veiligheidsregio.

Verwachting is dat de GGD in het kader van de Omgevingswet en de gezondheidsafweging bij de gemeenten, meer benaderd wordt met vragen dan afgehandeld kunnen worden met de bestaande capaciteit. Er wordt in samenspraak met gemeenten bepaald wat wordt opgepakt binnen de basisfinanciering en wanneer gemeenten adviestaken aanvullend kunnen inkopen.

De GGD als onderzoeker en adviseur publieke gezondheid

Preventie

De gemeentelijke ontwikkelingen in het sociaal domein vragen om ander beleid en leiden tot vragen wat effectieve beleidsmaatregel zou kunnen zijn.

Gezondheid is belangrijk om te kunnen participeren in de maatschappij. Gezien de stijging van de zorgkosten, de vergrijzing en de toenemende druk in het dagelijks leven is preventie nodig. Meer preventie levert een grote maatschappelijke en economische winst op. Om preventie slim te organiseren werken we samen met partijen in een gemeente of wijk die invloed kunnen uitoefenen op de factoren van (on)gezondheid, denk bijvoorbeeld bij overgewicht aan samenwerking met sportverenigingen, scholen, sociale wijkteams, diëtisten en fysiotherapeuten.

Uit onderzoeken weten we dat ook de omgeving waarin iemand woont bepalend is voor zijn gezondheid. Een groene en veilige omgeving nodigt uit om te bewegen en leidt tot vermindering van stress.

We hebben extra aandacht voor kwetsbare groepen, zoals mensen met een laag inkomen of lage opleiding. Armoede is een belangrijke risicofactor voor ongezondheid. De chronische stress waaronder mensen in schulden of armoede vaak leven is van invloed op hun gedrag en gezondheid. De keuzes die zij maken zijn vaak niet bevorderlijk voor hun gezondheid. Om de gezondheid te verbeteren zullen eerst de onderliggende oorzaken moeten worden opgelost, zoals schuldproblematiek. De GGD spant zich in om die reden in om de alertheid onder zorgprofessionals, met name jeugdverpleegkundigen en huisartsen, op financiële problemen als medeoorzaak van het gezondheidsprobleem te signaleren en mensen op weg te helpen naar de juiste ondersteuning.

Gemeenten en zorgverzekeraars hebben ieder een eigen verantwoordelijkheid in het voorkomen van ongezondheid. Een combinatie van interventies is het meest effectief. De interventies moeten dan echter wel op elkaar aansluiten. Denk aan interventies in de aanvullende verzekering van de gemeentepolis (Lekker in je lijf), het lokale beweegaanbod, of aan de leefstijlcoaching (gecombineerde leefstijlinterventie) die met ingang van 2019 voor mensen met overgewicht vanuit de basisverzekering vergoed wordt en waarbij er nauwe samenwerking dient te zijn tussen de leefstijlcoach en het gemeentelijk beweegaanbod.

De GGD werkt al enige jaren intensief samen met de zorgverzekeraars en wil ook de komende jaren inzetten op versterking van de effectiviteit van interventies aangeboden vanuit zorg en vanuit gemeenten.

Monitoring gezondheid

Steeds vaker weten ambtenaren en bestuurders van gemeenten, professionals en burgers de weg te vinden naar de gezondheidsinformatie die de RDOG Hollands Midden tot zijn beschikking heeft. De informatie wordt gebruikt voor beleidsadviezen, om beleid te sturen en om gezondheid bevorderende programma's te ontwikkelen. Ook steeds vaker worden meerdere beleidsterreinen daarbij betrokken. De gezondheid van inwoners wordt beïnvloed door de sociale en fysieke omgeving waarin inwoners leven. Periodiek voert de GGD hiervoor gestandaardiseerde monitors uit onder volwassenen, ouderen, jeugd en jongeren. We maken landelijk afspraken zodat informatie vergelijkbaar is met verschillende regio's, waardoor we weten of het in onze regio/gemeenten beter of slechter gaat dan in de rest van Nederland. In samenspraak met de gemeenten worden maatschappelijke indicatoren opgenomen in de verschillende monitors. Die zijn nodig om het beleid te sturen en om gemeenten adequaat te kunnen adviseren over opvallende ontwikkelingen.

In 2020 staat een Gezondheidspeiling volwassenen en ouderen gepland. In de voorbereiding wordt gekeken welke gegevens nodig zijn om de beoogde maatschappelijke effecten die door gemeenten zijn/worden geformuleerd te monitoren en welke gegevens nodig zouden zijn om vanuit het concept positieve gezondheid (breed kijken naar gezondheid) te komen tot aansprekende beleidsadviezen en beleidskeuzes.

Ontsluiten van informatie

Belangrijk vraagstuk bij de monitoringstaak van de GGD is hoe de beschikbare gegevens door middel van nieuwe technologische ontwikkelingen sneller en eenvoudiger ontsloten kunnen worden. De GGD beschikt over een schat aan gegevens. De vragen vanuit gemeenten zijn meer uiteen gaan lopen en om al deze gegevens te verzamelen en te analyseren is het van belang om op andere manieren te gaan werken. Een deel van de voorgenomen investeringen in informatiemanagement kunnen dan ook bijdragen aan de monitoringstaak.

Onderzoek en beleidsadvisering

De ambities met betrekking tot onderzoek en beleidsadvisering zijn samengevat als volgt:

- Adviezen op basis van betere data. Deze vernieuwing is een zoektocht, bijvoorbeeld naar een infrastructuur die de databronnen van de GGD en van anderen met elkaar kan koppelen. Dat levert actuele informatie op, waarmee we de gemeente kunnen ondersteunen bij effectief beleid.
- Data en onderzoeksresultaten aantrekkelijk presenteren en openbaar maken. Realisatie van doelen gebeurt deels door de inzet van reguliere middelen, deels op basis van verworven subsidies.
- Adviezen over effectieve beleidsmaatregelen. Dit doen we samen met partners uit zorg en welzijn, wonen en ruimtelijke ordening, met name gerichte op kwetsbare groepen, zoals mensen met lage inkomens, eenoudergezinnen en migranten.
- Adviezen over een sluitend aanbod tussen producten in de (aanvullende) zorgverzekering en het gemeentelijke aanbod.

In het kader van de afspraken uit het PPG bepalen gemeenten en GGD jaarlijks gezamenlijk hoe de capaciteit voor de taak beleidsadvisering wordt verdeeld over de vraagstukken die er liggen.

4.4 Publieke Zorg voor de Jeugd

Jeugdgezondheidszorg 0-19 jaar

Preventie

De taak JGZ 0-19 jaar is de meest omvangrijke taak van de RDOG Hollands Midden. Ongeveer 400 medewerkers staan elke dag weer klaar voor alle ouders en kinderen in de regio Hollands Midden.

De JGZ levert, vanuit het Besluit Publieke Gezondheid een substantiële preventieve bijdrage in het signaleren en voorkomen van problemen bij jeugdigen, individueel en op populatieniveau. Het vormt een relevante basis voor, en aanvulling op het gemeentelijk beleid in het kader van de Jeugdwet. Het gaat hierbij om preventie met extra aandacht voor kwetsbare jeugdigen of gezinnen, te zorgen dat jeugdigen die hulp nodig hebben op de juiste plek terecht komen, en hen tijdens en na het afsluiten hiervan verder te volgen in hun ontwikkeling.

Iedere jeugdige krijgt het 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. De momenten van contact sluiten aan op de diverse ontwikkelingsfasen vanaf de zwangerschap tot en met 18 jaar. Op deze manier ontstaat een doorlopende, samenhangende en onderbouwde zorglijn, waarbij de fysieke, sociaal-emotionele en cognitieve ontwikkeling van een kind gemonitord wordt. De zorg wordt op maat en in overleg met ouders en de jongere uitgevoerd. Er is een koppeling met het Rijksvaccinatieprogramma.

De vraag naar preventieve extra zorg, bijvoorbeeld Stevig Ouderschap, inzet gezinsverpleegkundige, prenatale voorlichting en zorg, integrale vroeghulp en collectieve groepsgerichte zorg stijgt naar verwachting verder als resultaat van het investeren aan de preventieve voorkant van de zorg. Het levert een belangrijke bijdrage aan de oplossing van maatschappelijke opgaven als kindermishandeling en gevolgen van langdurige armoede.

De JGZ zet al in op de landelijke preventieagenda met de pijlers hechting, ouderschap, gezondheid en weerbaarheid in de strijd tegen hardnekkige maatschappelijk problemen als kindermishandeling, schooluitval en armoede. JGZ werkt hieraan, signaleert, leidt toe en zoekt de samenwerking en goede aansluiting met de partners in het sociaal domein.

Maatschappelijke effecten

Op basis van indicatoren worden de maatschappelijke effecten gemonitord. Daarbij worden ook trends en vragen zichtbaar. Bijvoorbeeld, met de invoering van de 'Gezond leven check het even', blijkt dat gehoorschade een actueel onderwerp is bij jongeren en dat dit aanknopingspunten biedt voor preventieve interventies. De zichtbaarheid leidt tot intensievere afstemming met ketenpartners en meer lokaal maatwerk op thema's, zoals: versterking ouderschap, overgewicht, armoede, intensivering aanpak mondgezondheid. Dit betekent evenwel dat meer taken en meer afstemming plaatsvinden, terwijl er niet meer tijd voor medewerkers beschikbaar komt om deze extra taken uit te voeren. Een dialoog met gemeenten is nodig om hier een goede balans in te vinden.

Lokaal versus regionaal

Een andere waarneembaar proces is dat in gemeenten steeds meer lokaal de zorg ingericht wordt en vaak met nieuwe en meer partijen. Hierdoor neemt de behoefte aan coördinatie toe op het niveau van uitvoeren van het primair proces en de integrale ketenzorg. CJG-coördinatoren kunnen hierin een rol kunnen spelen. De GGD levert aan diverse gemeenten een CJG-coördinator 0-19 jaar. Desgewenst kan de coördinatie uitbreiden naar de leeftijdsgroep 0-100 jaar (als coördinator preventie of preventiemakelaar). Uit een onderzoek naar de bekendheid van het Centrum voor Jeugd en Gezin onder 5.000 ouders en 100 professionals is gebleken dat een groot deel van de ouders het CJG kent en het als een betrouwbare, laagdrempelige organisatie ziet.

De jeugdgezondheidszorg en gezondheidsbevordering jeugd profileren zich als kernpartner van het CJG, en zullen dit, conform de afspraken in de regio, blijven doen. De CJG website en de cursussen ontwikkelen zich steeds verder en worden door ouders (en jongeren) zeer goed gevonden. De GGD speelt op regionaal en landelijk niveau een grote rol in het doorontwikkelen van de digitaal toegankelijke JGZ, zoals gepersonaliseerde zorg, cliëntportaal en 24/7 bereikbaarheid voor ouders, en trekt daarbij op met de landelijke kennisinstituten en als coördinator van en deelnemer aan de Academische Werkplaats SAMEN.

Digitalisering

De JGZ beweegt ook mee met veranderende behoefte van de jeugdigen en zijn of haar opvoeders en dit vraagt om meer aandacht voor digitalisering van de ondersteuning van jeugdigen en opvoeders. Door deelname aan het landelijke i-JGZ project (gesubsidieerd door ZonMw) worden mogelijkheden hiertoe onderzocht. i-JKZ is een ICT-platform van geïntegreerde evidence-based eHealthmodules voor gelijkwaardige samenwerking tussen JGZ-professionals en ouders ten behoeve van de ontwikkeling van het kind.

Actieprogramma Kansrijke Start 2018 - 2021

Het programma Kansrijke Start richt zich op kinderen in de eerste 1.000 dagen van hun leven, met name kinderen die geboren worden in een kwetsbare situatie.

Ongeveer 14% van de kinderen in Nederland heeft een minder gunstige start bij de geboorte. Dat komt door vroeggeboorte, een te laag geboortegewicht of een combinatie van beide. Deze gezondheidsproblemen hebben gevolgen voor hun gezondheid en ontwikkeling op jonge en latere leeftijd.

Meer kinderen een kansrijke start geven vindt plaats langs drie actielijnen en richt zich voornamelijk op het verbeteren van de samenwerking tussen wijkteams, kraamzorg, de verloskundige zorg en de JGZ.

- Vóór de zwangerschap: bijvoorbeeld de landelijke beschikbaarheid van het project Nu Niet Zwanger, en voorlichting op MBO scholen en VSO scholen.
- Tijdens de zwangerschap: zoals het prenataal huisbezoek door de JGZ, het aanbieden van effectieve interventies zoals Stevig Ouderschap, Samen Starten, VoorZorg en Centering Pregnancy, deelname van de JGZ aan de verloskundige samenwerkingsverbanden en multidisciplinair overleg tussen netwerkpartners rondom kwetsbare zwangeren.
- Na de zwangerschap: klantprofielen voor passende ondersteuning, groepsgesprekken voor kwetsbare gezinnen en digitaal platform voor ouders waar betrouwbare voorlichting en advies staat van de JGZ.

Om bovenstaande te kunnen realiseren stelt het ministerie voor Nederland €41m beschikbaar in de periode 2018-2021. Gemeenten kunnen een beroep op middelen doen via GIDS-gelden en via het Interbestuurlijk Programma. Zorgverzekeraars kunnen middelen aanvragen via de subsidieregeling Preventiecoalities.

Gezondheidsbevordering jeugd

Gezondheidsbevordering jeugd biedt kennis, expertise en innovatiekracht die bijdraagt aan op lokale situaties aangepaste duurzame en intersectorale aanpak. Het doel is om een gezonde leefstijl van kinderen en jongeren in de regio Hollands Midden te bevorderen. Hierbij ligt de scope op jeugdigen van 0-18 jaar, hun ouders en/of opvoeders en intermediairs in de kinderopvang, primair (speciaal) onderwijs, voortgezet (speciaal) onderwijs, middelbaar beroepsonderwijs, wijkteams, beleidsambtenaren en professionals van lokale- en regionale gezondheidsorganisaties.

De kern van gezondheidsbevordering is het proces van ontwikkeling en implementatie van duurzaam gezondheidsbeleid op school en in de wijk. De werkwijzen van Gezonde Gemeente en Gezonde School bieden een leidraad voor een structurele en systematische aanpak. Aangesloten wordt op gemeentelijk beleid, de CJG's, brede scholen en initiatieven voor een wijkgerichte aanpak. De focus ligt op de bevordering van gezond gewicht, een gezonde sociaal-emotionele en seksuele ontwikkeling, risico's van genotmiddelengebruik en verslavingsgedrag terugdringen, weerbaarheid ophogen en de sociale veiligheid bevorderen.

Een deel van de activiteiten op het terrein van gezondheidsbevordering jeugd wordt uit aanvullende subsidies gefinancierd. De activiteiten voor verslavingspreventie, die vanuit de centrumgemeenten worden gesubsidieerd, zijn essentieel voor de instandhouding van het netwerk van de GGD binnen de scholen in de regio.

Toezicht kinderopvang en toezicht Wmo

De GGD voert het toezicht kinderopvang uit voor alle gemeenten in de regio Hollands Midden. Het toezicht op de kwaliteit van de kinderopvang wordt risicogestuurd ingezet. Dit leidt tot een inspectie op maat voor iedere locatie. In principe worden alle kindercentra, peuterspeelzalen en gastouderbureaus jaarlijks geïnspecteerd. Van de gastouders wordt jaarlijks een geselecteerd aantal geïnspecteerd. De GGD maakt samen met elke gemeente afspraken over de uitvoering van de inspectietaken.

Daarnaast is door diverse gemeenten in Hollands Midden de taak toezichthouder Wmo bij de GGD belegd. In afstemming met deze gemeenten wordt invulling gegeven aan deze taken.

4.5 Maatschappelijke Zorg en Veilig Thuis

Doelstellingen

De doelstellingen voor MZVT zijn samen te vatten met drie motto's:

- Geweld hoort nergens thuis
- Niemand tussen wal en schip
- Lokaal als het kan, regionaal indien nodig.

Het heeft een grote meerwaarde, dat de gemeenten de taken voor de kwetsbare burger belegd hebben in één GGD-organisatie, omdat het bij kwetsbare groepen gaat om een integrale aanpak. De werkzaamheden bevinden zich op het snijvlak van uitvoering en beleid, zorg en veiligheid. De medewerker van MZVT is de spin in het web. De RDOG Hollands Midden fungeert als netwerkorganisatie. Dit is ook de reden, dat de beleidsadviseurs gevraagd is om het secretariaat te voeren van een aantal regionale thema- en ketenpartnersoverleggen.

In onderstaand schema is de toedeling van de taken van MZVT naar de domeinen veiligheid, zorg en lokaal bestuur zichtbaar gemaakt.

➤ Jeugd Preventie Team ➤ Aanpak personen met verward gedrag ➤ Verbinding met Veiligheidshuis ➤ Wet Tijdelijk Huisverbod (VT)	VEILIGHEID	
➤ Veilig Thuis ➤ Crisis Interventie Team ➤ Meldpunt Zorg en Overlast ➤ Bemoeizorg ➤ Basiscoördinatie kwetsbare kinderen	ZORG	
➤ Gevraagd en ongevraagd adviseren ➤ Inzet GGD Expertise: forensisch-, jeugd- en vertrouwensartsen, calamiteitenteam ➤ Monitoring ; epidemiologie	LOKAAL BESTUUR	

Geweld hoort nergens thuis

De taken van MZVT leveren een bijdrage aan het landelijke en door de gemeenten gewenste maatschappelijke effect, dat huiselijk geweld en kindermishandeling zo min mogelijk voorkomen. Wat daar voor nodig is, is dat huiselijk geweld en kindermishandeling bespreekbaar zijn. De GGD werkt mee aan het doorbreken van dit taboe door aan te sluiten bij landelijke en regionale publiekscampagnes. Ook geeft zij voorlichting en trainingen aan beroepskrachten in kinderopvang en onderwijs en aan scholieren. Niet alleen praten over, maar ook het signaleren en daarnaar handelen is een effect van deze activiteiten.

Om huiselijk geweld en kindermishandeling te stoppen is signaleren belangrijk en moet de signaleerder vervolgens de juiste stappen zetten. De interventie Stevig Ouderschap, zoals die uitgevoerd wordt door de JGZ maakt het risico op kindermishandeling in een vroeg stadium bespreekbaar. De Wet meldcode verplicht professionals aan de hand van 5 stappen te bepalen of ze een melding moeten doen bij Veilig Thuis en of er voldoende hulp kan worden ingezet. Bij contact met Veilig Thuis is er eerst een check of de 5 stappen van de meldcode zijn doorlopen en dan volgt er een advies of wordt er een melding aangenomen.

Een van de taken van de GGD is om toe te zien op een juist gebruik van de meldcode en indien nodig deskundigheidsbevordering aan te bieden. Het gaat niet alleen om kindermishandeling, maar ook om geweld jegens ouderen. Naast professionals kunnen ook een melding doen. Veilig Thuis geeft een gedegen en laagdrempelig advies en zorgt dat inwoners ervaren dat het zin heeft om signalen van kindermishandeling en huiselijk geweld af te geven.

Huiselijk geweld en kindermishandeling vragen om een snelle en duurzame oplossing. Er ligt een grote opgave bij gemeenten, het Rijk, partners en professionals om gezamenlijk verschil te maken. We hebben elkaar nodig om huiselijk geweld en kindermishandeling terug te dringen en de schade ervan te beperken.

Daarvoor zet de GGD een aantal interventies in: De triage, dat is een werkwijze voor het bepalen van de urgentie en aanpak, 7/24 bereikbaarheid en direct erop af met het crisisinterventieteam. Het snel stoppen van geweld loopt goed, het duurzaam stoppen van geweld vraagt nog een inspanning, waarvoor de monitor- en radarfunctie wordt ingezet.

We moeten voorkomen dat signalen van huiselijk geweld of mishandeling blijven hangen bij één partij en niet gecombineerd kunnen worden met vermoedens en zorgen die andere partijen hebben.

Het combineren van informatie uit signalen en meldingen geeft Veilig Thuis een zogenaamde radarfunctie op veiligheid. Alle 26 Veilig Thuis organisaties hebben in het meerjaren uitvoeringsprogramma samen met de minister de ambitie geformuleerd om met de ketenpartners een 'aantoonbare doorbraak' te bewerkstelligen in het doorbreken van patronen van kindermishandeling en huiselijk geweld. Een opdracht waar gezinnen en huishoudens die leven in geweld ook voor staan. Dit zijn situaties die vragen om moedige keuzes en volharding van alle betrokkenen. Landelijk is vastgesteld dat deze ambitie evenwel een forse uitbreiding van personeel met zich meebrengt.

Niemand tussen wal en schip

Alle inzet binnen MZVT heeft uiteindelijk tot doel de kwetsbare burger te ondersteunen in het op eigen kracht te participeren in de maatschappij en sociale uitsluiting te verminderen. Omdat we niet bij iedereen kunnen uitgaan van een zelf geformuleerde hulpvraag en we werken vanuit vrije wil van burgers, zal de lokale overheid voor kwetsbare burgers de redzaamheid moeten organiseren als openbare verantwoordelijkheid om te voorkomen dat mensen tussen wal en schip vallen. Het gaat om de zeer kwetsbare groep mensen weinig betekenisvolle sociale relaties hebben, weinig veerkracht (de draaglast is groter dan de draagkracht) en een gering vermogen tot eigen regie voeren. Zij kunnen maar beperkt hun eigen wensen en behoeften duidelijk maken.

Als MZVT ongevraagde ondersteuning biedt dan krijgen kwetsbare mensen de zorg die zij nodig hebben. Dit voorkomt sociale uitsluiting. Als de GGD ongevraagd zorg geeft, dan is de kans groot dat een kwetsbare inwoner niet zo ver afglijdt dat hij in een voorziening moet worden opgenomen, wat meer dan €40k per persoon per jaar kost. Door het vergroten van de zelfredzaamheid (participatie en herstel) is de kans op terugval naar opvang of beschermd wonen kleiner.

'Je kunt meer' is een website die de levensloopfunctie ondersteunt en betekenisvolle activiteiten beschikbaar maakt. Als door inzet van MZVT de draagkracht van een inwoner groter wordt, en de stress dus vermindert, dan leidt dit tot beter gebruik van cognitieve functies en goede keuzes. Daarmee wordt de kans kleiner dat er een overdracht naar volgende generaties plaatsvindt en de volgende generatie ook weer gebruik moet maken van dure voorzieningen.

Lokaal als het kan, regionaal indien nodig

Veel werkzaamheden van de GGD worden met de lokale teams uitgevoerd. De medewerkers van het JPT werken vanuit de lokale politiebureaus en meldpuntmedewerkers werken binnen de verschillende gemeenten.

In 2019 en 2020 wordt gewerkt aan de totstandkoming van een Zorg- en Veiligheidshuis. Hierin zijn het werkproces van de GGD en van het Veiligheidshuis geïntegreerd, gericht op de bevordering van de zorg en veiligheid van kwetsbare, zorgmijdende of overlast gevende burgers. De informatie uit verschillende kanalen komt op een plek terecht, waarna een triage plaats vindt vanuit zowel het zorg- als veiligheidsperspectief. In veel gevallen betekent dit dat we de lokaal werkende organisaties uitnodigen om met een casus (persoon of gezin) aan de slag te gaan of gaan we op basis van 1G1P samen met lokale partijen aan de slag. Voor heel complexe zaken kan regionaal beschikbare expertise worden ingezet en is er een helder escalatiemodel vastgesteld.

Bekostiging Veilig Thuis

Voor de taak Veilig Thuis heeft Q-Consult een analyse gemaakt van de kostenontwikkeling 2019-2021. Op basis van de analyse concludeert Q-Consult dat in het basisscenario de bijdrage voor Veilig Thuis 2020 voor indexatie €8.617k is, een stijging ten opzichte van de kosten in 2019 van €232k.

Onafhankelijk onderzoek

Omdat het aantal meldingen nog steeds stijgt en ook omdat de wettelijke taken vanaf 2019 fors zijn uitgebreid, is in de afgelopen jaren voor Veilig Thuis sprake geweest van forse kostenstijgingen. Gemeenten zijn met de RDOG Hollands Midden in gesprek over de realistische scenario's voor de aankomende periode. Variabelen die invloed hebben op de kostenontwikkeling zijn onder andere de ontwikkeling van het aantal meldingen, de taakverdeling met de lokale teams, en bedrijfsvoeringsvraagstukken.

Er wordt in 2019 een nieuw onafhankelijk onderzoek gedaan in opdracht van het PPG over de mogelijke scenario's voor de regio Hollands Midden. Op basis van de uitkomsten van dit onafhankelijk onderzoek kan de raming van de kosten voor Veilig Thuis in de Programmabegroting 2020 worden bijgesteld.

Subsidie centrumgemeenten

Gemeenten ontvangen via de DUVO gedeeltelijke compensatie voor de kostenstijgingen voor Veilig Thuis van het Rijk. Daarom is de kostentoeename ten gevolge van de nieuwe wettelijke taken in 2019 voor een bedrag van €1.200k gefinancierd via een subsidie van de centrumgemeenten Gouda en Leiden. Afspraak daarbij is dat de uiteindelijke subsidie wordt vastgesteld op geleide van de resultaten van het onderzoek daartoe aanleiding geven. Dit wordt naar verwachting medio 2019 duidelijk.

Ook voor 2020 ontvangen gemeenten via de DUVO en het accres in de Algemene Uitkering compensatie voor de gestegen kosten van Veilig Thuis. De DUVO-uitkering van het Rijk over 2020 voor de extra taken van Veilig Thuis wordt voor 2020 verhoogd met €118k. Een afspraak over de verdeling van deze DUVO gelden over de regiogemeenten moet nog worden gemaakt.

Na besluitvorming over de resultaten van het onafhankelijke onderzoek, kan worden afgesproken dat de extra bijdrage over 2020 ook via een subsidie bij de centrumgemeenten beschikbaar wordt gesteld.

4.6 Taken in schil 3 en 4

De GGD voert diverse aanvullende taken uit:

- Elke gemeente maakt op basis van eigen afwegingen een keuze om bepaalde niet wettelijke taken wel of niet te laten uitvoeren door de RDOG Hollands Midden. Dit zijn de taken in schil 3.
- Daarnaast voert de RDOG Hollands Midden diverse taken uit die aansluiten bij het takenpakket voor gemeenten, maar die niet worden gefinancierd vanuit gemeenten. Dit zijn de taken in schil 4.

In bijlage 2 staat welke taken per 2020 zijn ondergebracht in schil 3 en 4.

Door het uitvoeren van deze diensten is de RDOG Hollands Midden in staat om aan te sluiten bij lokale wensen van gemeenten en maatwerk te leveren. Een gevolg van de uitvoering van aanvullende diensten is dat de formatie voor bepaalde functies voldoende omvang heeft om roosters en piketfuncties te bemensen. Een bijkomend voordeel is dat de vaste kosten van de organisatie deels bekostigd worden via deze aanvullende taken waardoor de kosten voor de basistaken GGD worden verlaagd. Daarbij gaat de organisatie uit van een stabiel gemeentelijk subsidiebeleid.

Ontwikkelingen

De volgende ontwikkelingen vragen per 2020 aandacht:

- 1Gezin1Plan1Regisseur
- Aanbesteding forensische zorg
- Afwegingen om taken bij individuele gemeenten te beleggen

1Gezin1Plan1Regisseur

Gemeenten hebben het zogenaamde integrale werken geprioriteerd. Dit betreft het programma 1 gezin 1 plan, waarin ook doelen en acties voor (gezins)leden op alle levensdomeinen staan en wie, wat, wanneer doet en regie voert) geprioriteerd. Voor 2019 hebben gemeenten aan de GGD de opdracht verstrekt om verdere implementatie van deze werkwijze (0-100 jaar) te ondersteunen.

Aanbesteding forensische zorg

Er wordt een aanbesteding forensische zorg door de Politie verwacht. Inkomsten van de GGD uit overige forensische diensten kunnen door nieuw inkoop- en aanbestedingsbeleid van de politie van het ene op het andere jaar wegvallen met financiële en personele gevolgen voor de basistaak lijkschouw.

Afwegingen om taken bij individuele gemeenten te beleggen

Vanuit de GGD zijn door een gemeentelijke werkgroep verschillende vraagstukken beoordeeld rondom de taken van de GGD. Conclusie van de werkgroep is dat gemeenten zelf moeten afwegen of deze taken moeten worden uitgevoerd. Dit leidt tot wijzigingen in de subsidieaanvragen aan de verschillende gemeenten. Wijzigingen hebben onder andere betrekking op de volgende onderwerpen.

- De JGZ medewerkers signaleren regelmatig gezondheids- en opvoedingsproblematiek waarvan het logisch is dat kinderen en hun ouders worden ondersteund bij het oplossen daarvan. Soms is het wenselijk dat dit gebeurt vanuit een sociaal team, en soms kan dat efficiënter worden opgepakt door de JGZ zelf. De GGD kan bijvoorbeeld taken gericht op depressiepreventie voor gemeenten uitvoeren.
- De vraag vanuit aanstaande ouders naar workshops 'Ouderschap en Hechting' als onderdeel van cyclus met verloskundigen en ziekenhuizen is groter dan dat bekostigd kan worden uit de basisfinanciering van gemeenten.
- Armoede komt veel voor in kwetsbare wijken waar problemen zich reeds opstapelen. De JGZ ziet in een vroeg stadium dat er meer op dit terrein nodig is. Problemen rond groei, ontwikkeling, hechting en opvoeding stapelen zich op. Het bespreken van het moeizaam rondkomen en daarvoor hulp zoeken, delft nogal eens het onderspit in de veelheid van andere zaken die moeten worden opgepakt. Vanwege de delicateit en vaak ook nog taboe op dit onderwerp, is het opbouwen van vertrouwen een belangrijk onderdeel. Ook is de mogelijkheid tot het luisteren naar de ouder (tijd hebben voor gesprek) belangrijk om te kunnen aansluiten op de wensen en behoeften van het gezin. Dit is helaas niet in de reguliere contactmomenten te verwezenlijken. Het landelijk meerjarenprogramma 2018-2020 Aanpak van Armoede, actieplan voor de JGZ, bepleit daarom onder meer implementatie van de methode 'Armoede en Gezondheid'.



5. Geneeskundige Hulpverlening (GHOR)

Beleid

In het beleidsplan GHOR 2019-2023 is de koers voor de komende jaren vastgelegd. Het beleid van de GHOR is opgesteld met de zorgpartners van GHOR en is een uitwerking van het regionaal beleidsplan 2019-2023 van de Veiligheidsregio Hollands Midden.

De GHOR verbindt het dynamisch netwerk zorg, veiligheid en openbaar bestuur, waarin samen wordt gewerkt aan (voorbereiding op) de geneeskundige hulpverlening in de regio. Essentieel is verbinden van het netwerk zorg, veiligheid en openbaar bestuur, informatie delen (zowel in de voorbereiding als bij crises) en regie en coördinatie bij daadwerkelijke crises. Zowel het regionaal beleidsplan als het beleidsplan GHOR zijn in 2019 herzien.

Strategie

De strategie van GHOR is:

- Het op elkaar laten aansluiten van de werkvelden veiligheid en zorg.
- Het samenbrengen van kennis voor een juiste aanpak en een goede voorbereiding.
- Van voorbereiding op geneeskundige hulpverlening en continuïteit van zorg door afzonderlijke zorgpartners naar voorbereiding van de zorgketen als een samenhangend zorgnetwerk.

In het netwerkgerichte samenwerken denkt elk deel van het netwerk vanuit hun verschillende perspectieven na over de gevolgen van zijn voorbereiding op die van andere delen in het zorgnetwerk en is gericht op een zo optimaal mogelijke (voorbereiding van) geneeskundige hulpverlening.

Doelen

Dit bereikt GHOR door te werken aan de volgende doelen:

- De voorbereiding en informatievoorziening van de zorgketen sluit aan bij de voorbereiding en informatievoorziening van de Veiligheidsregio.
- Zorgpartners zijn geïnformeerd over nieuwe thema's en ontwikkelingen in crisisbeheersing.
- Veiligheidspartners en bestuur zijn geïnformeerd over relevante nieuwe thema's en ontwikkelingen bij de zorgpartners.
- Zorgpartners houden in hun voorbereiding op crisissomstandigheden rekening met gevolgen van risico's.
- Zorgpartners beschikken tijdig over een actueel en juist situatiebeeld bij een (beginnende) ramp of crisis.
- De GHOR heeft het inzicht in het functioneren van de voorbereiding van de gehele zorgketen.
- In de zorgketen werkt op basis van afspraken netwerkgericht samen met de betrokken zorginstellingen.

Financiering

De financiering van het programma Geneeskundige Hulpverlening vindt plaats via de beschikbaar gestelde bijdrage per inwoner (BPI).

6. Regionale Ambulancevoorziening (RAV)

Wettelijk kader

De RDOG Hollands Midden is vergunninghouder op grond van de Tijdelijke Wet Ambulancezorg (TWAZ). Hierbinnen biedt de RAV verantwoorde ambulancezorg aan de burgers in onze regio; professioneel, innovatief en transparant. Het programma 'ambulancezorg' is weergegeven in het meerjarenbeleid, het Regionaal Ambulanceplan 2018-2021 (<http://rap.ravhm.nl/>).

Beleid

In het Regionaal Ambulanceplan 2018-2021 zijn de contouren van het beleid vastgelegd. Primair is het beleid er in 2019 op gericht om er voor te zorgen dat de RAV vergunninghouder blijft voor de Veiligheidsregio Hollands Midden en dat de veiligheid voor de patiënt optimaal is geborgd. Zodra er meer duidelijkheid is over de inhoud van de wetgeving, wordt het beleid hier op toegespitst.

De RAV heeft een uitdaging in de komende jaren bij het aantrekken van voldoende gespecialiseerde ambulanceverpleegkundigen. Het is een uitdaging die de RAV deelt met de gehele acute gezondheidszorgsector. Het vraagt veel creatief denkvermogen van de RAV-organisatie om de afgesproken paraatheid conform het referentiekader Spreiding en Beschikbaarheid van het RIVM te kunnen blijven leveren. Ook hier is de samenwerking met ketenpartners een belangrijke factor.

Focus

De kern van het programma in 2020 is en blijft patiëntveiligheid. Optimalisatie van de kwaliteit van zorg voor de patiënt, de professionaliteit van de medewerker en de samenwerking in de zorgketen vormen de basis om de patiëntveiligheid te kunnen blijven garanderen.

Ontwikkelingen en innovatie

Het zorglandschap verandert de laatste jaren sterk. Concentratie van specialismen en verplaatsing van spoedzorg, veranderingen in de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) en de Wet langdurige zorg (Wlz) hebben effect op de vraag naar ambulancezorg. Ook maatschappelijke ontwikkelingen als de behoefte aan langere zelfstandigheid en de vergrijzing heeft een effect op de toename van de zorgvraag. De RAV volgt de ontwikkelingen en speelt in op veranderende omstandigheden.

De unieke kracht van de RAV is innovatie. De RAV staat altijd open voor verbetering van processen en materialen. Kennis vergaren en delen in de zorgsector, en specifiek in de ambulancezorg, komt de totale zorg ten goede. Door voorop te lopen krijgt de patiënt altijd de best mogelijke zorg. Dát is waar de RAV zich maximaal voor in wil spannen, want goede ambulancezorg redt mensenlevens!

Met Telemedicine wordt gebruik gemaakt van het audiovisuele live-contact tussen ambulancemedewerker en zorgprofessional tijdens de inzet van de ambulance om optimale zorg en zorgcontinuïteit te kunnen bieden aan de patiënt.

Financiering

Door de personele tekorten en de inhuur van uitzendkrachten in de afgelopen jaren heeft de RAV ingeteerd op haar reserves. De RAV verwacht in 2019 de bedrijfsvoering binnen de begrotingsafspraken te kunnen uitvoeren. Financiering vindt plaats door de zorgverzekeraars. Voor 2020 streeft de RAV er naar om de omvang van de reserves stabiel te houden.

7. RDOG Hollands Midden

7.1 Begrotingsuitgangspunten

Uitgangspunten

Op 1 november 2017 zijn door het Algemeen Bestuur de volgende begrotingsuitgangspunten vastgesteld:

1. 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;
2. Aard en omvang van de taken in schil 2 worden bepaald door het Portefeuillehoudersoverleg Publieke Gezondheid;
3. De overhead van de RDOG Hollands Midden is de afgelopen jaren al teruggebracht tot een minimaal niveau;
4. De gevolgen van autonome ontwikkelingen vanuit het perspectief van de organisatie worden in de begroting en de begrotingswijzigingen verwerkt.
5. De begroting voor 2019 en de meerjarenbegroting wordt op basis van deze uitgangspunten opgesteld.
6. 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 kan het Portefeuillehoudersoverleg Publieke Gezondheid aangeven welke taken in schil 2 niet of in mindere mate dienen te worden uitgevoerd.

Toelichting

1. 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.

Taken in schil 1 zijn taken waarvan de bestuurlijke opdracht door de wetgever bij gemeenten is belegd en waarvan de uitvoering wettelijk bij een GGD is belegd. In de Wet Publieke Gezondheid zijn dat de bevorderingstaken in kader van artikel 2 en de uitvoeringstaak infectieziektebestrijding in het kader van artikel 6.

In de kamerbrief Robuuste GGD (augustus 2014) wordt een ander onderscheid in de wettelijke taken aangebracht, namelijk de vier pijlers 1) monitoren, signaleren en adviseren, 2) uitvoerende taken gezondheidsbescherming, 3) publieke gezondheid bij incidenten, rampen en crises en 4) toezicht houden. Deze taken zijn voor het grootste deel ondergebracht in schil 1, maar worden uiteraard ook uitgevoerd in het kader van taken in schil 2 (met name signaleren en adviseren en toezicht Wmo). Voor enkele van deze taken zijn normen vastgesteld, zoals de Visi-norm voor de formatie infectieziektebestrijding. Ook zijn deeltaken, procedures en richtlijnen voor verschillende van deze taken wettelijk vastgelegd. De beleidsruimte voor deze taken is dan ook beperkt.

2. Aard en omvang van de taken in schil 2 worden bepaald door het Portefeuillehoudersoverleg Publieke Gezondheid.

Taken in schil 2 betreffen in grote lijnen alle taken die zijn ondergebracht bij de Publieke Zorg voor de Jeugd (PZJ) en Maatschappelijke Zorg en Veilig Thuis (MZVT). In volume is dat circa 75% van het basistakenpakket.

Diverse gemeentelijke werkgroepen zijn in het kader van het traject RDOG2020 bezig met het formuleren van antwoorden op vier vragen:

- welke maatschappelijke effecten beogen wij op een bepaald deeldomein van de publieke gezondheid,
- welke organisaties spelen daarbij een rol,
- welke indicatoren willen wij daarvoor hanteren en
- welke taken dient de RDOG Hollands Midden in dat kader uit te voeren?

Voor de Jeugdgezondheidszorg 0-19 jaar (JGZ) en Veilig Thuis (VT) is deze exercitie al voor een belangrijk deel uitgevoerd, voor andere taken in schil 2 loopt deze discussie nog. Overigens monitort ook de inspectie de JGZ en VT en kan daarbij verplichtende aanwijzingen geven.

Door de introductie van het concept 'positieve gezondheid' treedt nog een nuance op in de vraagstelling, omdat het eerste deel van de vraagstelling gaat luiden welke beoogde maatschappelijke effecten op deelgebieden kunnen worden afgeleid van het concept 'positieve gezondheid'.

3. De overhead van de RDOG Hollands Midden is de afgelopen jaren al teruggebracht tot een minimaal niveau.

Een substantieel deel van de 10% taakstelling die de RDOG Hollands Midden in de afgelopen jaren opgelegd heeft gekregen, is ingevuld door vermindering van de concernkosten (personeel en materiaal). De reductie is mede mogelijk geworden door een verdergaande digitalisering en door stroomlijning van processen. Daarnaast heeft de organisatie opdracht gekregen om het huidige project van procesgericht organiseren te laten resulteren in een structurele bezuiniging van €268k.

4. De gevolgen van autonome ontwikkelingen vanuit het perspectief van de organisatie worden in de begroting en de begrotingswijzigingen verwerkt.

De organisatie is in de afgelopen jaren veelvuldig geconfronteerd met autonome ontwikkelingen met een negatief resultaat op de exploitatie. Dat betreft onder andere een nieuwe taak voor PZJ op grond van het landelijke inspectie-onderzoek, de aanstelling van een functionaris gegevensbescherming en een toenemende kloof tussen de daadwerkelijke ontwikkeling van de loonkostenindex en de daarvoor ontvangen compensatie. Vanwege deze laatste ontwikkeling heeft de organisatie in opdracht van het bestuur samen met de andere gemeenschappelijke regelingen een analyse gemaakt van dit probleem en een voorstel aangedragen om deze problematiek afdoende te adresseren.

5. De begroting en de meerjarenbegroting wordt op basis van deze uitgangspunten opgesteld.

De vier bovengenoemde uitgangspunten leiden tot een bepaald kostenniveau voor de organisatie. Indien hier een gelijk inkomstenniveau tegenover wordt gesteld, moet de organisatie in staat worden geacht om een sluitende exploitatie te realiseren. Gemeenten zullen zo minder met tegenvallers en begrotingswijzigingen worden geconfronteerd en de takendiscussie kan worden gevoerd waar deze moet worden gevoerd.

Overigens kent dit uitgangspunt ook een nauwelijks besproken kant. Tijdens de eerdere bezuinigingen van 2012 tot en met 2017 was één van de criteria voor het schrappen van taken dat er taken op een dusdanige wijze dienden te worden gereduceerd dat in tijden van 'trap op' de uitvoering van deze taken weer op een normaal, hoger niveau kon worden opgepakt. De werkgroep FKGR heeft de afgelopen jaren echter het uitgangspunt gehanteerd dat de 'trap af – trap op' afspraak tussen rijk en gemeenten vertraagd en minder scherp wordt toegepast op de gemeenschappelijke regelingen in geval van 'trap af', en dat de afspraak in het geheel niet wordt toegepast in geval van 'trap op'. Vandaar dat de middelen om bepaalde taken weer op normaal niveau uit te voeren momenteel ontbreken.

6. 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 kan het Portefeuillehoudersoverleg Publieke Gezondheid aangeven welke taken in schil 2 niet of in mindere mate dienen te worden uitgevoerd.

Uiteraard kunnen gemeenten voor de keuze komen te staan dat de benodigde bijdrage op grond van de uitgangspunten 1 tot en met 4 de mogelijkheden van gemeenten te boven gaan. Een dergelijk, collectief door gemeenten ingenomen standpunt, zal dan moeten leiden tot een verzoek van gemeenten aan het bestuur of het portefeuillehoudersoverleg om te besluiten dat bepaalde taken niet of met een verminderd volume moeten worden uitgevoerd. Het is van belang een dergelijke discussie open en transparant te voeren, omdat de gehanteerde systematiek impliceert dat of bepaalde maatschappelijke effecten in voldoende mate worden gerealiseerd of dat bepaalde taken wat uitvoeringsniveau betreft door de wettelijke bodem zakken.

7.2 Gemeentebijdrage, wijzigingen ten opzichte van 2019

De wijzigingen zijn hieronder samengevat. In de laatste kolom staat of de gemeenten voor de stijging (geheel of vrijwel geheel) worden gecompenseerd.

(€1.000)		Bedrag	Compensatie
Gemeentebijdrage BPI/BPK 2019		39.704	
Toename aantal inwoners en kinderen		410	nee
– Taakuitbreiding 2019 Veilig Thuis (in 2019 via subsidie Centrumgemeenten)	1.200		
– Taakuitbreiding 2020 Veilig Thuis	118		
Veilig Thuis		1.318	ja
Rijksvaccinatieprogramma		230	ja
Subtotaal voor indexering		41.662	
Indexering		1.191	ja
Gemeentebijdrage BPI/BPK 2020		42.853	

Vertrekpunt voor de hoogte van de gemeentebijdrage is de meest recent vastgestelde begroting 2019. De gemeentelijke bijdrage per inwoner (BPI) en bijdrage per kind 0-4 jaar (BPK) wijzigt als gevolg van de volgende ontwikkelingen:

Toename aantal inwoners en kinderen

Wijzigingen ten gevolge van verandering van het aantal inwoners en kinderen 0-4 jaar in de regio. Er is sprake van een toename van 7.420 inwoners en van een toename van 413 kinderen 0-4 jaar. Het effect op de gemeentebijdrage bij de tarieven 2019 is €410k:

- In 2019 is de BPI/BPK gelijk aan €36,54 x 786.940 inwoners + €340,29 x 32.172 kinderen = €39.704k.
- In 2020 is het startpunt gelijk aan €36,54 x 794.360 inwoners + €340,29 x 32.585 kinderen = €40.114k.

Wijzigingen van taken in schil 1

Voor de taken in schil 1 en de bedrijfsvoering RDOG Hollands Midden zijn er geen besluiten genomen door het Dagelijks Bestuur over inhoudelijke wijzigingen ten opzichte van 2019. Consequentie is dat de bijdrage 2020 op dit aspect (afgezien van indexatie) gelijk is aan de bijdrage in 2019.

Wijzigingen van taken in schil 2

Voor de taken in schil 2 die worden bekostigd via de gemeentebijdrage worden de enkele wijzigingen voorzien. Dit betreft Veilig Thuis en het Rijksvaccinatieprogramma. Voor de overige taken heeft het gesprek met het PPG over de opdracht niet geleid tot financiële consequenties voor de gemeentebijdrage 2020 (BPI/BPK).

Veilig Thuis

Voor de taak Veilig Thuis wordt voor de extra taken rekening gehouden met de omvang van de DUVO-uitkering over 2020. De kostenraming wordt derhalve verhoogd met een bedrag tot €1.318k, een stijging van €118k ten opzichte van 2019. Dit is een beperktere raming dan Q-Consult heeft bepaald, die komt bij het basisscenario uit op een stijging van €232k. Vooralsnog wordt er van uitgegaan dat de DUVO-uitkering wordt verdeeld over de gemeenten, opdat de bijdrage via de BPI aan de RDOG Hollands Midden wordt bekostigd.

Gemeenten en RDOG Hollands Midden zijn in gesprek over de scenario's voor de aankomende periode. Er wordt een nieuw onafhankelijk onderzoek gedaan in opdracht van het PPG over de mogelijke scenario's voor de regio Hollands Midden. Op basis van de uitkomsten van dit onafhankelijk onderzoek wordt de raming van de kosten voor Veilig Thuis in de Programmabegroting 2020 bijgesteld en aan de gemeenten voorgelegd. De uitkomsten van het onderzoek worden in de loop van 2019 verwacht.

Het risico op verdere kostenstijgingen door een toename van het aantal meldingen, mede door nieuwe wetgeving, is groot. In de risicoparagraaf in de Programmabegroting 2020 is het risico gekwantificeerd.

Rijksvaccinatieprogramma (RVP)

Er is voor 2020 rekening gehouden met de wijzigingen in het RVP waarover de minister in juli 2018 heeft besloten. Voor het RVP wordt de bijdrage geschat op een lager niveau dan in 2019 vanwege een incidentele inhaalslag voor de inenting tegen meningokokken in 2019. De toename voor 2019 was €495k, waarvan €265k incidenteel. In 2019 worden de kosten ten gevolge van deze wijzigingen nog rechtstreeks bekostigd via het RIVM. Vanaf 2020 worden ook deze extra middelen naar verwachting vergoed via het gemeentefonds. Voor gemeenten is deze ontwikkeling kostenneutraal.

Wijzigingen van taken in schil 3 en 4

De wijzigingen in de taken voor schil 3 en 4 komen niet tot uiting in de gemeentebijdrage 2020. In de begroting RDOG Hollands Midden is een schatting van de opbrengsten voor de taken in schil 3 en 4 opgenomen.

Indexering

Het Rijk heeft in de Septembercirculaire 2018 de volgende tabel opgenomen met indexen om te gebruiken bij de begroting. De cijfers zijn ontleend aan publicaties van het CPB.

Prijsindexen	2019	2020	2021	2022	2023
Loonvoet sector overheid	3,4	3,5	3,0	3,6	3,6
Prijs overheidsconsumptie, beloning werknemers	2,9	3,2	2,7	3,2	3,2
Nationale consumentenprijsindex (cpi)	2,4	1,8	1,8	1,8	1,8
Prijs overheidsconsumptie, netto materieel (imoc)	1,6	1,5	1,4	1,5	1,5

De gewogen index gaat uit van het aandeel personele lasten en overige lasten in de begroting van de GR'en.

- Het aandeel personele lasten in de totale lasten wordt vermenigvuldigd met de index voor loonontwikkeling.
- Het aandeel overige lasten in de totale lasten vermenigvuldigd met de index voor de overige lasten.

In deze begroting is voor de programma's GGD en GHOR een index van 2,86% toegepast conform het advies van de werkgroep financiële kaderstelling gemeenschappelijke regelingen (FKGR) d.d. 30 oktober 2018. De werkgroep FKGR gaat uit van de indicatoren 'prijs overheidsconsumptie, beloning werknemers' voor de loonkostenontwikkeling en 'prijs overheidsconsumptie, netto materieel' voor de overige lastenstijgingen. Daarbij wordt afgezien van nacalculatie. Op basis van de weging is de index op de gemeentebijdrage voor de RDOG Hollands Midden in de Kadernota 2020 gelijk aan $3,20\% \times 80\% + 1,50\% \times 20\% = 2,86\%$.

7.3 Gemeentebijdrage, bijdrage per inwoner (BPI) en bijdrage per kind (BPK)

BPI/BPK 2019

In de programmabegroting 2019 bedraagt de BPI/BPK €39.704k. Dit bedrag heeft voor €37.705k betrekking op het programma GGD en voor €1.999k op het programma Geneeskundige Hulpverlening.

(€1.000)	<i>Inwoners 2019</i>	<i>Kinderen 2019</i>	Totaal	Correctie herverdeling VT CIT JPT	BPI/BPK 2019	GGD	GHOR
Tarief BPI			€36,54			€34,00	€2,54
Tarief BPK			€340,29			€340,29	
Alphen aan den Rijn	108.918	4.517	5.517	82	5.599	5.322	277
Bodegraven-Reeuwijk	33.731	1.485	1.738	31	1.769	1.683	86
Gouda	71.757	3.149	3.693	59	3.752	3.570	182
Hillegom	21.313	779	1.043	3	1.046	992	54
Kaag en Braassem	26.377	995	1.302	-53	1.249	1.182	67
Katwijk	64.546	3.070	3.402	5	3.407	3.243	164
Krimpenwaard	55.218	2.223	2.774	25	2.799	2.659	140
Leiden	123.752	4.705	6.124	-3	6.121	5.807	314
Leiderdorp	27.129	1.082	1.360	-16	1.344	1.275	69
Lisse	22.713	866	1.125	-24	1.101	1.043	58
Nieuwkoop	27.914	1.091	1.391	-53	1.338	1.267	71
Noordwijk	42.191	1.466	2.041	-45	1.996	1.889	107
Oegstgeest	23.601	1.011	1.207	-31	1.176	1.116	60
Teylingen	36.092	1.360	1.783	-5	1.778	1.686	92
Voorschoten	25.319	1.064	1.287	-15	1.272	1.208	64
Waddinxveen	26.536	1.203	1.379	8	1.387	1.319	68
Zoeterwoude	8.371	295	406	-1	405	384	21
Zuidplas	41.462	1.811	2.132	33	2.165	2.060	105
Totaal	786.940	32.172	39.704	0	39.704	37.705	1.999

De BPI/BPK 2019 is gelijk aan €36,54 x 786.940 inwoners + €340,29 x 32.172 kinderen = €39.704k.

BPI/BPK 2020

De BPI/BPK wijzigt in 2020 ten opzichte van 2019 door de toename van het aantal inwoners en kinderen, de extra financiering van VT, de uitbreiding van het RVP en de indexering. Samen geeft dat het volgende beeld.

(€1.000)	BPI/BPK	Vellig Thuis	RVP	Index 2,86%	Totaal	Correctie herverdeling VT CIT JPT	BPI/BPK 2020
<i>Tarief BPI</i>	€36,54	€1,66	€0,00	€1,09	€39,29		
<i>Tarief BPK</i>	€340,29	€0,00	€7,08	€9,93	€357,30		
Alphen aan den Rijn	5.548	182	32	164	5.926	41	5.967
Bodegraven-Reeuwijk	1.768	56	11	53	1.888	15	1.903
Gouda	3.723	121	22	110	3.976	30	4.006
Hillegom	1.084	36	6	32	1.158	2	1.160
Kaag en Braassem	1.308	44	7	39	1.398	-27	1.371
Katwijk	3.410	108	22	100	3.640	2	3.642
Krimpenerwaard	2.827	92	17	84	3.020	13	3.033
Leiden	6.099	206	32	181	6.518	-1	6.517
Leiderdorp	1.355	45	8	40	1.448	-8	1.440
Lisse	1.133	38	6	34	1.211	-12	1.199
Nieuwkoop	1.417	47	8	42	1.514	-26	1.488
Noordwijk	2.071	71	11	61	2.214	-22	2.192
Oegstgeest	1.223	40	7	37	1.307	-16	1.291
Teylingen	1.821	61	10	54	1.946	-3	1.943
Voorschoten	1.290	42	7	40	1.379	-8	1.371
Waddinxveen	1.455	46	9	43	1.553	4	1.557
Zoeterwoude	408	14	2	12	436	-1	435
Zuidplas	2.174	69	13	65	2.321	17	2.338
Totaal	40.114	1.318	230	1.191	42.853	0	42.853

In 2020 is het startpunt gelijk aan €36,54 x 794.360 inwoners + €340,29 x 32.585 kinderen = €40.114k. De indexering is 2,86% x (€39.704k + €410k + €1.318k + €230k) = €1.191k. De op basis van de inwoner- en kinderaantallen berekende BPI/BPK per gemeente staat in de kolom 'Totaal'. Hierop wordt nog eenmaal de correctie voor de herverdeelde effecten van de vereenvoudiging van de financiering VT, CIT, JPT toegepast.

(€1.000)	Inwoners 2020	Kinderen 2020	GGD	GHOR	BPI	BPK	Totaal
<i>Tarief BPI</i>			€36,68	€2,61	€39,29		€39,29
<i>Tarief BPK</i>			€357,30			€357,30	€357,30
Alphen aan den Rijn	109.682	4.525	5.640	286	4.309	1.617	5.926
Bodegraven-Reeuwijk	33.948	1.550	1.799	89	1.334	554	1.888
Gouda	72.700	3.134	3.786	190	2.856	1.120	3.976
Hillegom	21.812	843	1.101	57	857	301	1.158
Kaag en Braassem	26.625	986	1.328	70	1.046	352	1.398
Katwijk	64.956	3.045	3.470	170	2.552	1.088	3.640
Krimpenerwaard	55.644	2.332	2.875	145	2.186	834	3.020
Leiden	124.306	4.574	6.194	324	4.884	1.634	6.518
Leiderdorp	27.197	1.063	1.377	71	1.069	379	1.448
Lisse	22.746	887	1.152	59	894	317	1.211
Nieuwkoop	28.269	1.129	1.440	74	1.111	403	1.514
Noordwijk	42.661	1.506	2.103	111	1.676	538	2.214
Oegstgeest	23.887	1.030	1.245	62	939	368	1.307
Teylingen	36.584	1.423	1.850	96	1.437	509	1.946
Voorschoten	25.453	1.059	1.313	66	1.000	379	1.379
Waddinxveen	27.578	1.314	1.481	72	1.084	469	1.553
Zoeterwoude	8.430	294	414	22	331	105	436
Zuidplas	41.882	1.891	2.212	109	1.646	675	2.321
Totaal	794.360	32.585	40.780	2.073	31.210	11.643	42.853

In de voorgaande tabel is de BPI/BPK 2020 uitgesplitst in GGD en GHOR en in BPI en BPK.
Het BPI/BPK-bedrag over 2020 is weergegeven in de kolom 'BPI/BPK 2020'. De inwoner- en kinderaantallen (0 tot 4 jaar) voor 2020 zijn die per 1 januari 2018.

Voorschoten werkt samen met de regio Haaglanden. Zij maakt geen gebruik van het CIT in de regio Hollands Midden. Bij het besluit tot vereenvoudiging van de financiering is besloten dat ook het aandeel van Voorschoten (€39k) standaard wordt meegenomen in de BPI-berekening, maar deze gemeente krijgt dat aandeel gecrediteerd.

Herverdeeleffecten overgang financiering VT, CIT en JPT naar de BPI

De herverdeeleffecten bij de overgang van de financiering van VT, CIT en JPT van subsidies naar de BPI, die in 2019 plaatsvond, worden met een overgangsregeling in drie jaar afgebouwd. Hieronder staat wat daarover de correctie voor de herverdeeleffecten op de BPI is.

(€1.000)	Effect herverdeling VT CIT JPT	Correctie herverdeling 2019	Correctie herverdeling 2020	Correctie herverdeling 2021
Alphen aan den Rijn	-123	82	41	0
Bodegraven-Reeuwijk	-46	31	15	0
Gouda	-89	59	30	0
Hillegom	-5	3	2	0
Kaag en Braassem	80	-53	-27	0
Katwijk	-7	5	2	0
Krimpenerwaard	-38	25	13	0
Leiden	4	-3	-1	0
Leiderdorp	24	-16	-8	0
Lisse	36	-24	-12	0
Nieuwkoop	79	-53	-26	0
Noordwijk	67	-45	-22	0
Oegstgeest	47	-31	-16	0
Teylingen	8	-5	-3	0
Voorschoten	23	-15	-8	0
Waddinxveen	-12	8	4	0
Zoeterwoude	2	-1	-1	0
Zuidplas	-50	33	17	0
Totaal	0	0	0	0

7.4 Gemeentebijdrage, bijdrage per taak

BPI/BPK 2019

De volgende tabel geeft een overzicht van de gemeentebijdrage per taak voor het jaar 2019. De tabel is ontleend aan de Programmagroting 2019 RDOG Hollands Midden.

(€1.000)	Tarief BPI	Tarief BPK	BPI 2019	BPK 2019	BPI/BPK 2019
<i>Inwoners</i>	786.940		786.940		786.940
<i>Kinderen 0-4 jaar</i>		32.172		32.172	32.172
Infectieziektenbestrijding	1,94		1.529		1.529
Epidemiologie en gezondheidsbeleid	0,73		578		578
Tuberculosebestrijding	0,69		540		540
Gezondheidsbevordering	0,68		539		539
Soa / Sense	0,58		454		454
Medische milieukunde	0,51		400		400
Lijkschouw	0,43		340		340
Technische hygiënezorg	0,14		110		110
Crisisplan Publieke Gezondheid	0,07		59		59
Wettelijke taken GGD	5,77	0,00	4.549	0	4.549
Veilig Thuis (VT)	9,13		7.185		7.185
Crisisinterventieteam (CIT)	1,49		1.173		1.173
Jeugdpreventieteam (JPT)	1,58		1.243		1.243
Meldpunt Zorg en Overlast	0,82		642		642
Basiszorgcoördinatie Kwetsbare Kinderen	0,70		551		551
Maatschappelijke Zorg, preventie en beleid	0,38		300		300
Openbare O&V HV-online en BOPZ-online	0,15		115		115
Maatschappelijke Zorg en Veilig Thuis	14,25	0,00	11.209	0	11.209
JGZ 0-4 jaar		289,53		9.315	9.315
JGZ 4-19 jaar	13,00		10.229		10.229
Rijksvaccinatieprogramma		45,88		1.476	1.476
CJG dienstverlening	0,66		520		520
Beleidsadvisering jeugd	0,32		250		250
Prenatale voorlichting		4,88		157	157
Publieke Zorg voor de Jeugd	13,98	340,29	10.999	10.948	21.947
Gemeentelijke Gezondheidsdienst (GGD)	34,00	340,29	26.757	10.948	37.705
Geneeskundige Hulpverlening (GHOR)	2,54	0,00	1.999	0	1.999
Totaal	36,54	340,29	28.756	10.948	39.704
Correctie herverdeling VT CIT JPT			0	0	0
BPI/BPK 2019			28.756	10.948	39.704

BPI/BPK 2020

De volgende tabel geeft een overzicht van de gemeentebijdrage per taak voor het jaar 2020. De tabel laat zien hoe de gemeentebijdrage de kosten van de verschillende taken dekt. De verschillen tussen 2019 en 2020 zijn op bladzijde 38 te zien, aan het eind van de tabel waar de uitsplitsing van de gemeentebijdrage per taak naar individuele gemeenten is uitgesplitst.

(€1.000)	Tarief BPI	Tarief BPK	BPI 2020	BPK 2020	BPI/BPK 2020
<i>Inwoners</i>			794.360		794.360
<i>Kinderen 0-4 jaar</i>				32.585	32.585
Infectieziektenbestrijding	2,00		1.587		1.587
Epidemiologie en gezondheidsbeleid	0,75		596		596
Tuberculosebestrijding	0,71		564		564
Gezondheidsbevordering	0,70		556		556
Soa / Sense	0,60		477		477
Medische milieukunde	0,52		413		413
Lijkschouw	0,44		350		350
Technische hygiënezorg	0,14		111		111
Crisisplan Publieke Gezondheid	0,07		56		56
Wettelijke taken GGD	5,93	0,00	4.710	0	4.710
Veilig Thuis (VT)	11,10		8.818		8.818
Crisisinterventieteam (CIT)	1,53		1.215		1.215
Jeugdpreventieteam (JPT)	1,63		1.295		1.295
Meldpunt Zorg en Overlast	0,84		667		667
Basiszorgcoördinatie Kwetsbare Kinderen	0,72		572		572
Maatschappelijke Zorg, preventie en beleid	0,39		310		310
Openbare O&V HV-online en BOPZ-online	0,16		127		127
Maatschappelijke Zorg en Veilig Thuis	16,37	0,00	13.004	0	13.004
JGZ 0-4 jaar		297,81		9.704	9.704
JGZ 4-19 jaar	13,37		10.621		10.621
Rijksvaccinatieprogramma		54,47		1.775	1.775
CJG dienstverlening	0,68		540		540
Beleidsadvisering jeugd	0,33		262		262
Prenatale voorlichting		5,02		164	164
Publieke Zorg voor de Jeugd	14,38	357,30	11.423	11.643	23.066
Gemeentelijke Gezondheidsdienst (GGD)	36,68	357,30	29.137	11.643	40.780
Geneeskundige Hulpverlening (GHOR)	2,61	0,00	2.073	0	2.073
Totaal	39,29	357,30	31.210	11.643	42.853
Correctie herverdeling VT CIT JPT			0	0	0
BPI/BPK 2020			31.210	11.643	42.853

Alphen aan den Rijn t/m Krimpenerwaard

(€1.000)	Alphen aan den Rijn	Bode- graven- Reeuwijk	Gouda	Hillegom	Kaag en Braassem	Katwijk	Krimpener waard
<i>Inwoners</i>	<i>109.682</i>	<i>33.948</i>	<i>72.700</i>	<i>21.812</i>	<i>26.625</i>	<i>64.956</i>	<i>55.644</i>
<i>Kinderen 0-4 jaar</i>	<i>4.525</i>	<i>1.550</i>	<i>3.134</i>	<i>843</i>	<i>986</i>	<i>3.045</i>	<i>2.332</i>
Infectieziektenbestrijding	219	67	144	45	51	130	112
Epidemiologie en gezondheidsbeleid	82	26	55	16	20	49	42
Tuberculosebestrijding	78	24	52	15	19	46	40
Gezondheidsbevordering	77	24	51	15	19	45	39
Soa / Sense	66	20	44	13	16	39	33
Medische milieukunde	57	18	38	11	14	34	29
Lijkschouw	48	15	32	10	12	29	24
Technische hygiënezorg	15	5	10	3	4	9	8
Crisisplan Publieke Gezondheid	8	2	5	1	2	4	4
Wettelijke taken GGD	650	201	431	129	157	385	331
Veilig Thuis (VT)	1.217	377	807	242	296	721	618
Crisisinterventieteam (CIT)	168	52	111	33	41	99	85
Jeugdpreventieteam (JPT)	179	55	118	36	43	106	91
Meldpunt Zorg en Overlast	92	29	61	18	22	55	47
Basiszorgcoördinatie Kwetsbare Kinderen	79	25	52	16	19	47	40
Maatschappelijke Zorg, preventie en beleid	43	13	28	9	10	25	22
Openbare O&V HV-online en BOPZ-online	18	5	13	3	5	10	8
Maatschappelijke Zorg en Veilig Thuis	1.796	556	1.190	357	436	1.063	911
JGZ 0-4 jaar	1.348	462	933	251	294	907	694
JGZ 4-19 jaar	1.466	454	972	292	355	868	744
Rijksvaccinatieprogramma	246	84	171	46	54	166	127
CJG dienstverlening	75	23	49	15	18	44	38
Beleidsadvisering jeugd	36	11	24	7	9	22	18
Prenatale voorlichting	23	8	16	4	5	15	12
Publieke Zorg voor de Jeugd	3.194	1.042	2.165	615	735	2.022	1.633
Gemeentelijke Gezondheidsdienst (GGD)	5.640	1.799	3.786	1.101	1.328	3.470	2.875
Geneeskundige Hulpverlening (GHOR)	286	89	190	57	70	170	145
Totaal	5.926	1.888	3.976	1.158	1.398	3.640	3.020
Correctie herverdeling VT CIT JPT	41	15	30	2	-27	2	13
BPI/BPK 2020	5.967	1.903	4.006	1.160	1.371	3.642	3.033

Leiden t/m Teylingen

(€1.000)	Leiden	Leider- dorp	Lisse	Nieuw- koop	Noordwijk	Oegst- geest	Teylingen
<i>Inwoners</i>	<i>124.306</i>	<i>27.197</i>	<i>22.746</i>	<i>28.269</i>	<i>42.661</i>	<i>23.887</i>	<i>36.584</i>
<i>Kinderen 0-4 jaar</i>	<i>4.574</i>	<i>1.063</i>	<i>887</i>	<i>1.129</i>	<i>1.506</i>	<i>1.030</i>	<i>1.423</i>
Infectieziektenbestrijding	248	55	46	56	85	48	73
Epidemiologie en gezondheidsbeleid	93	20	17	21	32	18	28
Tuberculosebestrijding	88	19	16	20	30	17	26
Gezondheidsbevordering	87	19	16	20	30	17	25
Soa / Sense	75	16	14	17	26	14	22
Medische milieukunde	65	14	12	15	22	12	19
Lijkschouw	55	12	10	12	19	11	16
Technische hygiënezorg	17	4	3	4	6	3	5
Crisisplan Publieke Gezondheid	9	2	2	2	3	2	2
Wettelijke taken GGD	737	161	136	167	253	142	216
Veilig Thuis (VT)	1.380	302	252	314	474	265	406
Crisisinterventieteam (CIT)	190	42	35	43	65	37	56
Jeugdpreventieteam (JPT)	203	44	37	46	70	39	60
Meldpunt Zorg en Overlast	104	23	19	24	36	20	31
Basiszorgcoördinatie Kwetsbare Kinderen	90	20	16	20	31	17	26
Maatschappelijke Zorg, preventie en beleid	49	11	9	11	17	9	14
Openbare O&V HV-online en BOPZ-online	19	3	4	5	5	4	6
Maatschappelijke Zorg en Veilig Thuis	2.035	445	372	463	698	391	599
JGZ 0-4 jaar	1.362	317	264	336	448	307	424
JGZ 4-19 jaar	1.662	363	305	379	571	320	489
Rijksvaccinatieprogramma	249	58	48	61	82	56	78
CJG dienstverlening	85	19	15	19	29	16	25
Beleidsadvisering jeugd	41	9	8	9	14	8	12
Prenatale voorlichting	23	5	4	6	8	5	7
Publieke Zorg voor de Jeugd	3.422	771	644	810	1.152	712	1.035
Gemeentelijke Gezondheidsdienst (GGD)	6.194	1.377	1.152	1.440	2.103	1.245	1.850
Geneeskundige Hulpverlening (GHOR)	324	71	59	74	111	62	96
Totaal	6.518	1.448	1.211	1.514	2.214	1.307	1.946
Correctie herverdeling VT CIT JPT	-1	-8	-12	-26	-22	-16	-3
BPI/BPK 2020	6.517	1.440	1.199	1.488	2.192	1.291	1.943

Voorschoten t/m Zuidplas

(€1.000)	Voor- schoten	Waddinx- veen	Zoeter- woude	Zuidplas	Hollands Midden 2020	Hollands Midden 2019	Mutatie
<i>Inwoners</i>	<i>25.453</i>	<i>27.578</i>	<i>8.430</i>	<i>41.882</i>	<i>794.360</i>	<i>786.940</i>	<i>7.420</i>
<i>Kinderen 0-4 jaar</i>	<i>1.059</i>	<i>1.314</i>	<i>294</i>	<i>1.891</i>	<i>32.585</i>	<i>32.172</i>	<i>413</i>
Infectieziektenbestrijding	52	55	17	84	1.587	1.529	58
Epidemiologie en gezondheidsbeleid	19	21	6	31	596	578	18
Tuberculosebestrijding	18	20	6	30	564	540	24
Gezondheidsbevordering	18	19	6	29	556	539	17
Soa / Sense	15	17	5	25	477	454	23
Medische milieukunde	13	14	4	22	413	400	13
Lijkschouw	11	12	4	18	350	340	10
Technische hygiënezorg	4	4	1	6	111	110	1
Crisisplan Publieke Gezondheid	2	2	1	3	56	59	-3
Wettelijke taken GGD	152	164	50	248	4.710	4.549	161
Veilig Thuis (VT)	282	306	94	465	8.818	7.185	1.633
Crisisinterventieteam (CIT)	39	42	13	64	1.215	1.173	42
Jeugdpreventieteam (JPT)	41	45	14	68	1.295	1.243	52
Meldpunt Zorg en Overlast	21	23	7	35	667	642	25
Basiszorgcoördinatie Kwetsbare Kinderen	18	20	6	30	572	551	21
Maatschappelijke Zorg, preventie en beleid	10	11	3	16	310	300	10
Openbare O&V HV-online en BOPZ-online	6	4	1	8	127	115	12
Maatschappelijke Zorg en Veilig Thuis	417	451	138	686	13.004	11.209	1.795
JGZ 0-4 jaar	315	391	88	563	9.704	9.315	389
JGZ 4-19 jaar	341	368	112	560	10.621	10.229	392
Rijksvaccinatieprogramma	58	72	16	103	1.775	1.476	299
CJG dienstverlening	17	19	6	28	540	520	20
Beleidsadvisering jeugd	8	9	3	14	262	250	12
Prenatale voorlichting	5	7	1	10	164	157	7
Publieke Zorg voor de Jeugd	744	866	226	1.278	23.066	21.947	1.119
Gemeentelijke Gezondheidsdienst (GGD)	1.313	1.481	414	2.212	40.780	37.705	3.075
Geneeskundige Hulpverlening (GHOR)	66	72	22	109	2.073	1.999	74
Totaal	1.379	1.553	436	2.321	42.853	39.704	3.149
Correctie herverdeling VT CIT JPT	-8	4	-1	17	0	0	0
BPI/BPK 2020	1.371	1.557	435	2.338	42.853	39.704	3.149

Voorschoten maakt geen gebruik van het CIT in de regio Hollands Midden, maar werkt voor deze taak samen met de regio Haaglanden. Bij het besluit tot vereenvoudiging van de financiering is besloten dat Voorschoten wel wordt meegenomen in de uniforme berekening van de BPI, maar deze gemeente krijgt haar bijdrage voor het CIT gecrediteerd. De totale bijdrage van Voorschoten wordt daarmee €1.371k minus €39k = €1.332k.

7.5 Exploitatiebegroting

De volgende overzichten zijn ingedeeld in economische categorieën volgens de indeling van het BBV. De overhead is conform de regelgeving uit de begrotingen van de programma's GGD, GHOR en RAV gehaald en in een apart overzicht 'Overhead' weergegeven. De begroting van de RDOG Hollands Midden toont het totaal inclusief overhead.

In bijlage 1 worden voor vergelijkingsdoeleinden de overzichten volgens de oude BBV-regels getoond. Deze bevatten de cijfers van de programma's GGD, GHOR en RAV zonder eliminatie van overhead.

Staat van baten en lasten

Overzicht 2017-2020 RDOG Hollands Midden

Onderstaand overzicht geeft het RDOG-begroting weer over de jaren 2017 tot en met 2020.

(€1.000)	Realisatie 2017	Realisatie 2018	Begroting 2019	Mutatie	Begroting 2020
Salarissen en sociale lasten	52.734	55.214	58.352	3.501	61.853
Tijdelijk personeel	3.359	3.761	1.820	66	1.886
Overige personeelslasten	3.015	2.930	3.231	545	3.776
Subtotaal personeelslasten	59.108	61.905	63.403	4.112	67.515
Kapitaallasten	2.559	2.841	3.712	890	4.602
Huisvesting	2.737	2.733	2.634	146	2.780
Organisatiekosten	7.791	7.233	7.093	1.290	8.383
Materialen	1.472	1.871	1.826	3	1.829
Voorzieningen	57	80	80	4	84
Kosten meldkamer	874	735	724	26	750
Onvoorzien	0	0	154	-154	0
Lasten vorig boekjaar	296	444	0	0	0
Subtotaal overige lasten	15.786	15.937	16.223	2.205	18.428
Lasten	74.894	77.842	79.626	6.317	85.943
Gemeenten BPI/BPK	26.837	27.985	39.704	3.149	42.853
Gemeenten overig	14.457	14.498	7.848	-307	7.541
Derden	5.606	7.169	2.806	1.101	3.907
Zorgverzekeraars	23.458	25.566	26.487	2.980	29.467
Rijk	2.919	4.978	2.985	-678	2.307
Baten vorig boekjaar	427	350	0	0	0
Baten	73.704	80.546	79.830	6.245	86.075
Gerealiseerde saldo van baten en lasten	-1.190	2.704	204	-72	132
Storting reserves	-87	-2.320	-454	-23	-477
Onttrekking reserves	1.126	321	250	95	345
Gerealiseerde resultaat	-151	705	0	0	0

Begroting 2019 per programma

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

(€1.000)	GGD 2019	GHOR 2019	RAV 2019	Overhead 2019	RDOG 2019
Salarissen en sociale lasten	31.154	790	16.941	9.467	58.352
Tijdelijk personeel	1.070	275	157	318	1.820
Overige personeelslasten	1.240	54	1.071	866	3.231
Subtotaal personeelslasten	33.464	1.119	18.169	10.651	63.403
Kapitaallasten	175	55	2.408	1.074	3.712
Huisvesting	864	42	831	897	2.634
Organisatiekosten	2.151	333	1.429	3.180	7.093
Materialen	774	1	1.050	1	1.826
Voorzieningen	0	0	0	80	80
Kosten meldkamer	0	0	724	0	724
Onvoorzien	40	19	50	45	154
Lasten vorig boekjaar	0	0	0	0	0
Subtotaal overige lasten	4.004	450	6.492	5.277	16.223
Lasten	37.468	1.569	24.661	15.928	79.626
Gemeenten BPI/BPK	37.705	1.999	0	0	39.704
Gemeenten overig	7.797	0	0	51	7.848
Derden	2.173	9	362	262	2.806
Zorgverzekeraars	0	0	26.487	0	26.487
Rijk	1.085	0	1.900	0	2.985
Baten vorig boekjaar	0	0	0	0	0
Baten	48.760	2.008	28.749	313	79.830
Gerealiseerde saldo van baten en lasten	11.292	439	4.088	-15.615	204
Storting reserves	-75	0	0	-379	-454
Onttrekking reserves	0	0	0	250	250
Gerealiseerde resultaat	11.217	439	4.088	-15.744	0

Begroting 2020 per programma

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

(€1.000)	GGD 2020	GHOR 2020	RAV 2020	Overhead 2020	RDOG 2020
Salarissen en sociale lasten	32.517	803	18.906	9.627	61.853
Tijdelijk personeel	1.206	284	150	246	1.886
Overige personeelslasten	1.389	13	1.070	1.304	3.776
Subtotaal personeelslasten	35.112	1.100	20.126	11.177	67.515
Kapitaallasten	184	57	2.783	1.578	4.602
Huisvesting	903	43	913	921	2.780
Organisatiekosten	1.788	304	1.587	4.704	8.383
Materialen	771	2	1.056	0	1.829
Voorzieningen	0	0	0	84	84
Kosten meldkamer	0	0	750	0	750
Onvoorzien	0	0	0	0	0
Lasten vorig boekjaar	0	0	0	0	0
Subtotaal overige lasten	3.646	406	7.089	7.287	18.428
Lasten	38.758	1.506	27.215	18.464	85.943
Gemeenten BPI/BPK	40.780	2.073	0	0	42.853
Gemeenten overig	7.041	0	0	500	7.541
Derden	3.213	0	578	116	3.907
Zorgverzekeraars	0	0	29.467	0	29.467
Rijk	597	0	1.710	0	2.307
Baten vorig boekjaar	0	0	0	0	0
Baten	51.631	2.073	31.755	616	86.075
Gerealiseerde saldo van baten en lasten	12.873	567	4.540	-17.848	132
Storting reserves	-77	0	0	-400	-477
Onttrekking reserves	0	15	0	330	345
Gerealiseerde resultaat	12.796	582	4.540	-17.918	0

In bijlage 1 zijn de overzichten van de programma's GGD, GHOR en RAV weergegeven volgens de oude indeling, dus zonder de overhead uit de programmacijfers te elimineren en in een apart overzicht te zetten.

Baten en lasten per taakveld

Volgens de BBV-regelgeving moet de overhead volgens vastgestelde criteria over de taakvelden worden verdeeld. Dit is gedaan naar rato van het aantal fte per activiteit behorende bij een taakveld. In onderstaande tabel zijn de saldi van baten en lasten per taakveld weergegeven. Het saldo van taakveld 0.7 'Algemene en overige uitkeringen' is de BPI/BPK. Taakveld 1.2 betreft de activiteiten voor lijkschouw.

(€1.000)	GGD 2020	GHOR 2020	RAV 2020	Overhead 2020	RDOG 2020
0.7 Algemene en overige uitkeringen	40.780	2.073	0	0	42.853
1.1 Crisisbeheersing en brandweer	0	-1.506	0	-582	-2.088
1.2 Openbare orde en veiligheid	-385	0	0	-42	-427
5.4 Musea	0	0	-3	0	-3
7.1 Volksgezondheid	-27.523	0	4.543	-17.224	-40.204
Subtotaal voor mutatie reserves	12.873	567	4.540	-17.848	132
0.10 Mutaties reserves	-77	15	0	-70	-132
Programma excl. overhead	12.796	582	4.540	-17.918	0
0.1 Bestuur	-30	0	-19	49	0
0.5 Treasury	-61	0	0	61	0
0.4 Ondersteuning organisatie	-12.634	-582	-4.521	17.737	0
0.10 Mutaties reserves (overhead)	-70	0	0	70	0
Overhead	-12.796	-582	-4.540	17.918	0
Programma incl. overhead	0	0	0	0	0

Apparaatskosten

Apparaatskosten, ofwel organisatiekosten, zijn de noodzakelijke financiële middelen voor het inzetten van personeel (salarissen), organisatie-, huisvestings-, automatiseringskosten e.d. voor de uitvoering van de organisatorische taken. Apparaatskosten zijn dus alle personele en materiële kosten die verbonden zijn aan het functioneren van de organisatie. Hieronder zijn de apparaatskosten gespecificeerd.

Apparaatskosten 2019

(€1.000)	GGD 2019	GHOR 2019	RAV 2019	Overhead 2019	RDOG 2019
Salarissen en sociale lasten	-	-	-	9.467	9.467
Tijdelijk personeel	-	-	-	318	318
Overige personeelslasten	-	-	-	866	866
Subtotaal personeelslasten	0	0	0	10.651	10.651
Kapitaallasten	175	55	2.408	1.074	3.712
Huisvesting	864	42	831	897	2.634
Organisatiekosten	2.151	333	1.429	3.180	7.093
Materialen	-	-	-	1	1
Voorzieningen	-	-	-	80	80
Kosten meldkamer	0	0	724	0	724
Onvoorzien	-	-	-	45	45
Lasten vorig boekjaar	-	-	-	0	0
Subtotaal overige lasten	3.190	430	5.392	5.277	14.289
Lasten	3.190	430	5.392	15.928	24.940

Apparaatskosten 2020

(€1.000)	GGD 2020	GHOR 2020	RAV 2020	Overhead 2020	RDOG 2020
Salarissen en sociale lasten	-	-	-	9.627	9.627
Tijdelijk personeel	-	-	-	246	246
Overige personeelslasten	-	-	-	1.304	1.304
Subtotaal personeelslasten	0	0	0	11.177	11.177
Kapitaallasten	184	57	2.783	1.578	4.602
Huisvesting	903	43	913	921	2.780
Organisatiekosten	1.788	304	1.587	4.704	8.383
Materialen	-	-	-	0	0
Voorzieningen	-	-	-	84	84
Kosten meldkamer	0	0	750	0	750
Onvoorzien	-	-	-	0	0
Lasten vorig boekjaar	-	-	-	0	0
Subtotaal overige lasten	2.875	404	6.033	7.287	16.599
Lasten	2.875	404	6.033	18.464	27.776

7.6 Investeringsbegroting

Hieronder zijn de voorgenomen investeringen in de jaren 2019 en 2020 gespecificeerd.

Categorie	Omschrijving	2019	2020
Gebouwen	Verbouwing 4e etage Parmentier weg 49	150	0
Machines, apparaten, installaties	Röntgenapparaat	150	0
Overige (ICT)	Software	240	220
Overige (ICT)	Hardware	502	365
Overige (ICT)	Telefonie	125	125
Overige	Meubilair	100	100
Totaal GGD GHOR		1.267	810
Gebouwen	Aanpassingen en herinrichting	150	150
Vervoermiddelen	ALS ambulances	3.600	450
Vervoermiddelen	Zorgambulances	303	304
Vervoermiddelen	Piketvoertuigen	0	250
Vervoermiddelen	OvDG-voertuig	0	80
Vervoermiddelen	Overige vervoermiddelen	40	0
Machines, apparaten, installaties	Elektronische brancards	1.257	0
Machines, apparaten, installaties	Tempus, telemedicine	340	0
Machines, apparaten, installaties	Tassen	90	0
Machines, apparaten, installaties	Tempus zorgambulance	160	0
Machines, apparaten, installaties	Steekwerende vesten en helmen	80	0
Machines, apparaten, installaties	Spalken	72	0
Machines, apparaten, installaties	Overig medisch	67	0
Machines, apparaten, installaties	Infuspompen	0	113
Machines, apparaten, installaties	Tilstoelen	0	175
Machines, apparaten, installaties	Uitzuigunits	0	62
Overige (ICT)	Hardware	150	150
Overige	Meubilair	50	50
Totaal RAV		6.359	1.784
Totaal		7.626	2.594
Gebouwen	Totaal	300	150
Vervoermiddelen	Totaal	3.943	1.084
Machines, apparaten, installaties	Totaal	2.216	350
Overige (ICT)	Totaal	1.017	860
Overige	Totaal	150	150
Totaal		7.626	2.594

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

(€1.000)	Gebouwen	Vervoer- middelen	Machines apparaten installaties	Overige (ICT)	Overige	Totaal
Aanschafwaarde	20.502	5.803	2.633	3.929	1.957	34.824
Cumulatieve afschrijvingen	-6.570	-5.181	-1.315	-2.192	-1.253	-16.511
Boekwaarde per 31 december 2018	13.932	622	1.318	1.737	704	18.313
<i>Investerings</i>	300	3.944	2.216	1.016	150	7.626
<i>Afschrijvingen</i>	-772	-645	-572	-718	-214	-2.921
Mutaties 2019	-472	3.299	1.644	298	-64	4.705
Aanschafwaarde	20.802	9.747	4.849	4.945	2.107	42.450
Cumulatieve afschrijvingen	-7.342	-5.826	-1.887	-2.910	-1.467	-19.432
Boekwaarde per 31 december 2019	13.460	3.921	2.962	2.035	640	23.018
<i>Investerings</i>	150	1.084	350	860	150	2.594
<i>Afschrijvingen</i>	-756	-1.060	-816	-1.345	-197	-4.174
Mutaties 2020	-606	24	-466	-485	-47	-1.580
Aanschafwaarde	20.952	10.831	5.199	5.805	2.257	45.044
Cumulatieve afschrijvingen	-8.098	-6.886	-2.703	-4.255	-1.664	-23.606
Boekwaarde per 31 december 2020	12.854	3.945	2.496	1.550	593	21.438

7.7 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 meerjaren onderhoud, waarvoor een onderhoudsvoorziening is ingesteld. De financieringskasstroom bestaat uit bijstortingen in de reserves door gemeenten, de mutatie in de financiële vaste activa (geen baten, wel ontvangsten) 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). De volledige balans is opgenomen in paragraaf 7.8.

(€1.000)	GGD-GHOR 2019	RAV 2019	RDOG 2019	GGD-GHOR 2020	RAV 2020	RDOG 2020
Gerealiseerde saldo van baten en lasten	-226	0	-226	132	0	132
Afschrijvingen	996	1.925	2.921	1.559	2.615	4.174
Operationele kasstroom	770	1.925	2.695	1.691	2.615	4.306
Investeringskasstroom	-1.266	-6.360	-7.626	-810	-1.784	-2.594
Onderhoudsuitgaven	-224	0	-224	-469	0	-469
Investeringskasstroom	-1.490	-6.360	-7.850	-1.279	-1.784	-3.063
Aflossing uitgeleend geld	2	0	2	2	0	2
Aflossing opgenomen leningen	-320	-148	-468	-320	-148	-468
Financiële kasstroom	-318	-148	-466	-318	-148	-466
Mutatie liquide middelen	-1.038	-4.583	-5.621	94	683	777
Saldo liquide middelen per 1 januari	408	31	439	-630	-4.552	-5.182
Mutatie liquide middelen	-1.038	-4.583	-5.621	94	683	777
Saldo liquide middelen per 31 december	-630	-4.552	-5.182	-536	-3.869	-4.405

Het beeld dat hieruit naar voren komt is dat het saldo van reguliere inkomsten en uitgaven, de operationele kasstroom, positief is, in 2020 meer dan in 2019. Deze kasstroom wordt gebruikt voor investeringen en aflossingen van langlopende leningen. Omdat er in 2019 bij de RAV grote investeringen in ambulances en elektronische brancards plaatsvinden, is in 2019 de mutatie van de liquide middelen (banksaldo) negatief. In 2020 wordt er een positief liquiditeitssaldo verwacht. Al met al is dit een gezond beeld: een positieve operationele kasstroom biedt ruimte voor het doen van investeringen en het aflossen van leningen.

7.8 Eigen vermogen en financiële positie

Eigen vermogen

Mutaties die verband houden met boekjaar 2019

De volgende tabel bevat een specificatie van het verwachte verloop van het eigen vermogen in 2019.

Het saldo per 1 januari 2019 is na resultaatbestemming 2018, waarover het Algemeen Bestuur op 27 maart 2019 heeft besloten. In 2019 zijn de begrote storting en onttrekkingen aan de bestemmingsreserves te zien, alsmede €300k onttrekking uit de algemene reserve GGD voor informatiemanagement en €130k voor het verkennend onderzoek voor het Zorg- en Veiligheidshuis. Hierover heeft het Algemeen Bestuur besloten op 6 februari 2019.

(€1.000)	1-1-2019	Storting	Onttrekking	31-12-2019
Algemene reserve GGD	2.146	0	-430	1.716
Algemene reserve GHOR	94	0	0	94
Reserve aanvaardbare kosten RAV	502	0	0	502
Algemene reserve	2.742	0	-430	2.312
Reserve verplichtingen voormalig personeel	358	379	-250	487
Reserve markttaken GGD	283	75	0	358
Reserve project OvDG	129	0	0	129
Reserve huisvesting RAV	115	0	0	115
Bestemmingsreserves	885	454	-250	1.089
Eigen vermogen	3.627	454	-680	3.401
GGD	2.787	454	-680	2.561
GHOR	223	0	0	223
RAV	617	0	0	617
Eigen vermogen	3.627	454	-680	3.401

Mutaties die verband houden met het boekjaar 2020

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

(€1.000)	1-1-2020	Storting	Onttrekking	31-12-2020
Algemene reserve GGD	1.716	0	0	1.716
Algemene reserve GHOR	94	0	0	94
Reserve aanvaardbare kosten RAV	502	0	0	502
Algemene reserve	2.312	0	0	2.312
Reserve verplichtingen voormalig personeel	487	400	-330	557
Reserve markttaken GGD	358	77	0	435
Reserve project OvDG	129	0	-15	114
Reserve huisvesting RAV	115	0	0	115
Bestemmingsreserves	1.089	477	-345	1.221
Eigen vermogen	3.401	477	-345	3.533
GGD	2.561	477	-330	2.708
GHOR	223	0	-15	208
RAV	617	0	0	617
Eigen vermogen	3.401	477	-345	3.533

Financiële positie

De financiële positie, ook wel balans genoemd, is hieronder weergegeven. De investeringen en afschrijvingen zijn opgenomen volgens de meerjaren 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. Een banksaldo onder vlottende passiva betekent een negatief saldo. De mutaties in het banksaldo zijn gespecificeerd in paragraaf 7.7.

RDOG Hollands Midden

Hieronder staat de balans per 31 december van de RDOG Hollands Midden voor drie achtereenvolgende jaren. MVA staat voor materiële vaste activa. Bedragen zijn in €1.000.

Activa	31-12-2018	31-12-2019	31-12-2020	Passiva	31-12-2018	31-12-2019	31-12-2020
MVA aanschafwaarde	34.824	42.450	45.044	Eigen vermogen	3.627	3.401	3.533
MVA afschrijvingen	-16.511	-19.432	-23.606	Voorzieningen	733	509	40
Materiële vaste activa	18.313	23.018	21.438	Langlopende schulden	8.112	7.644	7.176
Financiële vaste activa	28	26	24	Vaste passiva	12.472	11.554	10.749
Vaste activa	18.341	23.044	21.462	Banksaldo	0	5.182	4.405
Banksaldo	439	0	0	Overige	18.362	18.362	18.362
Overige	12.054	12.054	12.054	Vlottende passiva	18.362	23.544	22.767
Vlottende activa	12.493	12.054	12.054	Totaal Passiva	30.834	35.098	33.516
Totaal activa	30.834	35.098	33.516				

GGD en GHOR

Hieronder staat de gezamenlijke balans per 31 december van de GGD en de GHOR voor drie achtereenvolgende jaren. Omdat de GGD en de GHOR in één administratie zijn ondergebracht en bijvoorbeeld de financiering over één bankrekening loopt, is het niet mogelijk om deze balans te splitsen.

Activa	31-12-2018	31-12-2019	31-12-2020	Passiva	31-12-2018	31-12-2019	31-12-2020
MVA aanschafwaarde	11.804	13.070	13.880	Eigen vermogen	3.010	2.784	2.916
MVA afschrijvingen	-5.244	-6.240	-7.799	Voorzieningen	822	598	129
Materiële vaste activa	6.560	6.830	6.081	Langlopende schulden	1.920	1.600	1.280
Financiële vaste activa	23	21	19	Vaste passiva	5.752	4.982	4.325
Vaste activa	6.583	6.851	6.100	Banksaldo	0	630	536
Banksaldo	408	0	0	Overige	8.325	8.325	8.325
Overige	7.086	7.086	7.086	Vlottende passiva	8.325	8.955	8.861
Vlottende activa	7.494	7.086	7.086	Totaal Passiva	14.077	13.937	13.186
Totaal activa	14.077	13.937	13.186				

RAV

Hieronder staat de balans per 31 december van de RAV voor drie achtereenvolgende jaren.

Activa	31-12-2018	31-12-2019	31-12-2020	Passiva	31-12-2018	31-12-2019	31-12-2020
MVA aanschafwaarde	23.020	29.380	31.164	Eigen vermogen	617	617	617
MVA afschrijvingen	-11.267	-13.192	-15.807	Voorzieningen	-89	-89	-89
Materiële vaste activa	11.753	16.188	15.357	Langlopende schulden	6.192	6.044	5.896
Financiële vaste activa	5	5	5	Vaste passiva	6.720	6.572	6.424
Vaste activa	11.758	16.193	15.362	Banksaldo	0	4.552	3.869
Banksaldo	31	0	0	Overige	10.476	10.476	10.476
Overige	5.407	5.407	5.407	Vlottende passiva	10.476	15.028	14.345
Vlottende activa	5.438	5.407	5.407	Totaal Passiva	17.196	21.600	20.769
Totaal activa	17.196	21.600	20.769				

7.9 Meerjarenperspectief

Overzicht van baten en lasten

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

(€1.000)	2020	2021	2022	2023
Salarissen en sociale lasten	61.853	61.926	62.083	62.079
Tijdelijk personeel	1.886	1.886	1.886	1.886
Overige personeelslasten	3.776	3.773	3.773	3.773
Subtotaal personeelslasten	67.515	67.586	67.743	67.738
Kapitaallasten	4.602	4.334	4.148	3.961
Huisvesting	2.780	2.779	2.779	2.779
Organisatiekosten	8.383	8.264	8.225	8.135
Materialen	1.829	1.829	1.829	1.829
Voorzieningen	84	84	84	84
Kosten meldkamer	750	750	750	750
Onvoorzien	0	0	0	0
Lasten vorig boekjaar	0	0	0	0
Subtotaal overige lasten	18.428	18.040	17.814	17.537
Lasten	85.943	85.626	85.557	85.275
Gemeenten BPI/BPK	42.853	42.853	42.853	42.853
Gemeenten overig	7.541	7.005	7.005	7.005
Derden	3.907	3.907	3.876	3.782
Zorgverzekeraars	29.467	29.616	29.579	29.391
Rijk	2.307	2.307	2.307	2.307
Baten vorig boekjaar	0	0	0	0
Baten	86.075	85.688	85.620	85.338
Gerealiseerde saldo van baten en lasten	132	63	63	63
Storting reserves	-477	-478	-478	-478
Onttrekking reserves	345	415	415	415
Gerealiseerde resultaat	0	0	0	0

Incidenteel en structureel resultaat

In onderstaande tabel is het incidenteel en structureel resultaat weergegeven. De incidentele baten en lasten en incidentele mutaties van de reserves hebben allen betrekking op het programma GGD.

(€1.000)	2020			2021		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Structurele baten en lasten	85.690	85.950	260	85.256	85.526	270
Incidentele baten en lasten	253	125	-128	332	125	-207
Gerealiseerde saldo van baten en lasten	85.943	86.075	132	85.588	85.651	63
Structurele mutaties van de reserves	77	0	-77	81	0	-81
Incidentele mutaties van de reserves	400	345	-55	396	415	19
Subtotaal mutaties reserves	477	345	-132	477	415	-62
Gerealiseerde structurele resultaat	85.767	85.950	183	85.337	85.526	189
Gerealiseerde incidentele resultaat	653	470	-183	729	540	-189
Gerealiseerde resultaat	86.420	86.420	0	86.066	86.066	0

8. Verplichte paragrafen

8.1 Kengetallen en beleidsindicatoren

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 en de GHOR in één administratie zijn ondergebracht, is het niet mogelijk om deze balans te splitsen. Daarom is voor de gezamenlijke programma's GGD en GHOR één kengetal opgenomen.

Solvabiliteitsratio ¹

	31-12-2018	31-12-2019	31-12-2020
GGD-GHOR	21,4%	20,0%	22,1%
RAV	3,6%	2,9%	3,0%
RDOG	11,8%	9,7%	10,5%

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 solvabiliteit van de RDOG Hollands Midden ligt rond de 10%. Met dit percentage kan de financiële positie van de RDOG Hollands Midden als redelijk worden aangemerkt, waarbij de GGD en GHOR er met een percentage van rond de 20% positief bij uitsteekt.

Netto schuldquote ²

	31-12-2018	31-12-2019	31-12-2020
GGD-GHOR	5,3%	6,8%	5,7%
RAV	40,4%	54,6%	46,8%
RDOG	17,4%	24,0%	20,8%

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 de RDOG Hollands Midden ligt tussen 20% en 30%. Dat is ruim toereikend om aan de schuldverplichtingen te voldoen. De netto schuldquote van GGD en GHOR is minder 10%. De netto schuldquote van de RAV is rond de 50%.

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 de RDOG Hollands Midden, behoudens een lening aan de personeelsstichting RDOG Holland Midden van €21k per 31 december 2018, geen leningen verstrekt heeft, is de uitkomst gelijk aan de netto schuldquote.

¹ Eigen vermogen / balanstotaal

² [(Materiële vaste activa + voorraden) – (eigen vermogen + voorzieningen)] / (totale baten) =
[(Langlopende schulden + vlottende passiva) – (financiële vaste activa + vlottende activa – voorraden)] / (totale baten)

Structurele exploitatieruimte³

	Structurele resultaat	Structurele baten	Structurele exploitatieruimte
GGD	179	52.122	0,34%
GHOR	0	2.073	0,00%
RAV	0	31.755	0,00%
RDOG	179	85.950	0,21%

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 exploitatieruimte van het programma GGD is 0,3%. Voor de programma's GHOR en RAV is de structurele exploitatieruimte nul.

Beleidsindicatoren

In onderstaande tabel zijn voor 2020 de beleidsindicatoren vermeld, die worden voorgeschreven in het BBV.

Omschrijving	Eenheid	GGD	GHOR	RAV	RDOG
Inwoners	aantal				794.360
Apparaatskosten	€1.000	16.216	986	10.574	27.776
Apparaatskosten per inwoner	€	20,41	1,24	13,31	34,97
Bezetting (inclusief inhuur)	fte	560,85	12,80	253,15	826,80
Bezetting per 1.000 inwoners	fte	0,71	0,02	0,32	1,04
Formatie	fte	555,30	12,80	251,65	819,75
Formatie per 1.000 inwoners	fte	0,70	0,02	0,32	1,03
Kosten tijdelijk personeel	€1.000	1.352	284	250	1.886
Loonsom (excl. overige personeelslasten)	€1.000	39.122	1.251	21.480	61.853
Externe inhuur in % van loonsom	%	3,5%	22,7%	1,2%	3,0%
Overhead	€1.000	12.796	582	4.540	17.918
Totale lasten	€1.000	52.099	2.088	31.755	85.943
Overhead in % van totale lasten	%	25%	28%	14%	21%
Salarissen en sociale lasten excl. overhead	€1.000	32.517	803	18.906	52.226
Overhead in % van salarislasten	%	39%	72%	24%	34%

³ [(Totale structurele baten – totale structurele lasten) + (totale structurele toevoegingen aan de reserves – totale structurele onttrekkingen aan de reserves)] / (totale baten)

8.2 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

Weerstandscapaciteit

Het weerstandsvermogen van de RDOG Hollands Midden 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 de RDOG Hollands Midden 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 RDOG Hollands Midden, die door het Algemeen Bestuur op 28 maart 2018 is vastgesteld.

De begrote omvang van de reserves bedraagt €3.533k. Het weerstandsvermogen is €2.312. 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. Dit is hieronder weergegeven.

De weerstandsratio is de beschikbare weerstandscapaciteit ten opzichte van de benodigde weerstandscapaciteit. De benodigde weerstandscapaciteit, die is gebaseerd op het risicomanagementsysteem, is begin 2019 bepaald op €6.500k. De weerstandsratio is €2.312k / €6.500k = 36%.

(€1.000)	01-01-2020	31-12-2020	Niet vrij	Weerstand
Algemene reserve GGD	1.716	1.716	0	1.716
Bestemmingsreserve verplichtingen voormalig personeel	487	557	557	0
Bestemmingsreserve markt taken GGD	358	435	435	0
Reserves GGD	2.561	2.708	992	1.716
Algemene reserve GHOR	94	94	0	94
Bestemmingsreserve project OvDG	129	114	114	0
Reserves GHOR	223	208	114	94
Reserve aanvaardbare kosten RAV	502	502	0	502
Bestemmingsreserve huisvesting RAV	115	115	115	0
Reserves RAV	617	617	115	502
Eigen vermogen	3.401	3.533	1.221	2.312

Risicomanagementsysteem

Begin 2019 heeft een actualisatie van de risico-inventarisatie voor de RDOG Hollands Midden plaatsgevonden. De analyse is uitgevoerd op dezelfde wijze als de risico-analyse in voorgaande jaren. De belangrijkste risico's die ten tijde van de jaarrekening bekend waren, zijn aangevuld met risico's die bij het begrotingsproces 2020 zijn onderkend. De financiële waardering van de risico's is tot stand gekomen door het resultaat van ernst maal kans, gekoppeld aan het risicobedrag dat past bij de risicocategorie. De risico's hebben een omvang van €6.500k.

Risico's	Toelichting	Maatregelen
Bestuurlijk €400k		
1. Uitkomsten RDOG2020 biedt kansen, maar ook risico's: hoe gaat het nieuwe PPG functioneren.	Het gekozen model stelt hoge eisen aan invulling opdrachtgeverschap van gemeenten. De capaciteit om de gekozen structuur goed in te richten en te ondersteunen is zowel binnen RDOG Hollands Midden als binnen gemeenten krap.	Consequent teruggrijpen naar de oorspronkelijke uitgangspunten RDOG2020. Helder verwachtingen management.
2. Een wijzigende visie van gemeenten op bepaalde taakgebieden, bijvoorbeeld CJG, jeugdhulp of maatschappelijke zorg.	Een wijzigende visie van gemeenten kan leiden tot verlies van opdrachten in schil 2 en 3 (bijvoorbeeld CJG-coördinatoren, cursusbureau, subsidies centrumgemeenten etc) of complexe wijzigingen in de invulling van de taken in schil 2, zoals minder taken voor alle gemeenten samen. Spanningspunt is vooral dat personele wijzigingen een lange doorlooptijd hebben.	Uitgangspunten toepassen en met elkaar in gesprek blijven. Helderheid aanbrengen over de gewenste te bereiken maatschappelijke effecten en de rol van de GGD hierin.

Risico's	Toelichting	Maatregelen
Primaire taken €2.000k		
3. Veranderende wetgeving kan leiden tot noodzakelijke uitbreiding van werkzaamheden en formatie.	De regelgeving voor de GGD taken is in beweging. Veranderende wet- en regelgeving kan leiden tot uitbreiding of krimp van werkzaamheden. Risico is dat dit sneller gaat dan veranderingen in het personeelsbestand. Er kan ook sprake zijn van krimp bij taken die elders worden ondergebracht.	Goede meerjarenbegroting en inzicht in ontwikkelingen van de formatie.
4. Tekort aan gekwalificeerd personeel, met name verpleegkundigen en artsen.	Krapte op de arbeidsmarkt raakt alle primaire taken van zowel GGD als RAV, vooral bij verpleegkundigen en artsen. Dit leidt tot een tekort aan gekwalificeerd en flexibel inzetbaar personeel.	Inhuur, eigen personeelswerver, goede arbeidsvoorwaarden, in- en uitstroombesluit.
5. Verlies contract arrestantenzorg in 2020.	De aanbesteding van arrestantenzorg bij de politie komt naderbij. Afhankelijk van de scherpste van de offerte zal het contract wel of niet kunnen worden voortgezet.	Samenwerking met GGD Haaglanden, ontwikkelingen volgen, inzet bij werving en opleiding forensisch artsen.
6. Digitaal Dossier JGZ: De ontwikkeling en implementatie van een klantportaal stagneert. Medewerkers leren niet snel genoeg correct te registreren.	De aanschaf en implementatie van het nieuwe DD JGZ is gerealiseerd, maar nog niet alle functionaliteiten worden zo gebruikt als vooraf was bedacht. Dat kan van invloed zijn op de juiste vastlegging en de betrouwbaarheid van de gegevens in het systeem.	Ouderportaal wordt voorbereid. Continu proces van verbetering inrichting en instructie, gericht op standaard gebruik van Kidos. Versterking applicatiebeheer.
7. Niet leveren optimale zorg JGZ/jeugdhulp door ontbreken integrale werkprocessen in samenwerking tussen de JGZ met Sociale Jeugdteams, Jeugd- en gezinsteams en Sociale teams.	Samenwerking JGZ met ketenpartners is onontbeerlijk om tot efficiënte en effectieve uitvoering te komen. Door het ontbreken van deze samenwerkingsprocessen gaat een ieder op eigen integrale wijze met de casuïstiek om en kunnen bij overdracht registraties niet worden. Het risico bestaat dat extra personeel nodig is om het aanbod tijdig te kunnen verwerken.	Dit risico onder de aandacht brengen van de gemeenten als regisseur. De gemeenten ondersteunen bij hun systeem-verantwoordelijkheid voor alle jeugdigen en hun ouders.
8. Niet voldoen aan verplichte doorlooptijden Veilig Thuis waardoor cliënten minder effectief geholpen kunnen worden.	Specifiek voor Veilig Thuis is sprake van wettelijke termijnen die strikt worden gemonitord door de Inspectie Gezondheid en Jeugd. Daarbij zijn er beperkt mogelijkheden om af te wijken van het verplichte handlingsprotocol Veilig thuis. Als het aantal meldingen sneller toeneemt dat geraamd, is het al snel noodzakelijk om extra personeel in te zetten. Voor de korte termijn betreft dit vaak relatief dure uitzendkrachten.	Monitoren aantal meldingen en uitbreiding formatie VT wanneer nodig. Verbeteren samenwerking in de keten waardoor overdracht werkzaamheden soepel verloopt. Versterken inzet op werving vaste VT-medewerkers om afhankelijkheid van uitzendkrachten te voorkomen.
Ondersteunende taken €500k		
9. De jarenlange bezuinigingen hebben de organisatie kwetsbaar gemaakt. Er zijn nauwelijks voldoende middelen beschikbaar om medewerkers goed te ondersteunen in hun taakuitvoering. De centrale ondersteuning heeft net voldoende armslag om aan de belangrijkste zaken aandacht te besteden, maar onvoldoende capaciteit en vormkracht om de benodigde ondersteuning aan de primaire activiteiten te verbeteren.	De beperkte omvang van de ondersteunende functies en de doorgevoerde bezuinigingen hebben tot gevolg dat de uitvoering van ondersteuning zeer operationeel is (activiteitgericht en ad hoc). Met beperkte formatie wordt de ondersteuning draaiende gehouden. Ondersteunende taken op het gebied strategische ontwikkelingen, toekomstige wet- en regelgeving, technische ontwikkelingen, afstemming opleiding op toekomstig beleid en personeelsplanning (kwalitatief en kwantitatief) worden beperkt ingevuld en uitgevoerd. De competenties van een gedeelte van de overhead-medewerkers loopt niet in de pas met de gevraagde competenties.	De ondersteunende functies (kwalitatief) versterken. Korte termijn maatregelen liggen bij de versterking financiële administratie HR-functie kwalitatief versterken en ontwikkelen. In overleg met het bestuur wordt een verbeterprogramma uitgewerkt, dat invulling geeft aan de gewenste verdere versterkingen.

Risico's	Toelichting	Maatregelen
HRM €500k		
10. Het verzuimcijfer stijgt boven concernbrede norm van 5% (RDOG 2018 5,88%). Door vervanging van zieke collega's neemt werkdruk toe. Achterstand in werkzaamheden.	De organisatie is in ontwikkeling. Enerzijds wordt de sturing gewijzigd in een zelforganiserende organisatie en anderzijds worden de automatiserings-systemen en te volgen processen aangepast aan de eisen van de tijd. Dit vraagt veel (extra) inzet en flexibiliteit van de medewerkers. Mede daardoor kan het verzuimcijfer boven de norm van 5% uitkomen. Dit is een financieel risico.	Verzuim is deels werkgerelateerd. Niet alles is te voorkomen. Programma is gericht op preventie en aandacht.
11. Strategisch personeelsbeleid is nog onvoldoende uitgewerkt.	Het strategisch personeelsbeleid is nog niet uitgewerkt en geïmplementeerd. Onvoldoende inbedding van HR belemmert organisatieontwikkeling. Hierin dienen de noodzakelijke ontwikkelingen te worden opgenomen zoals; Hoe gaan we om met "schaars" personeel? Hoe kunnen we nieuw personeel aan de RDOG binden? Hoe krijgen we de juiste competenties en talenten op de juiste plaats? Hoe gaan we om met de vergrijzing van het Personeel en de digitale vooruitgang? Hoe gaan we om met de personele capaciteit op korte en lange termijn? Momenteel bestaan er verschillen tussen de afzonderlijke sectoren. Risico is dat de RDOG Hollands Midden bij mogelijke afname van taken langlopende verplichtingen, dat personeel niet de juiste competenties heeft, of juist dat het benodigde personeel niet beschikbaar is.	Strategische HR-competenties aantrekken. Inschakelen externe ondersteuning voor beleidsontwikkeling. HR-functie in al haar aspecten, centraal en decentraal, kwalitatief versterken en ontwikkelen. In overleg met het bestuur wordt een verbeterprogramma uitgewerkt. Dit thema wordt onderdeel van het verbeterprogramma.
Informatiemanagement €1.100k		
12. Een deel van de medewerkers is op dit moment onvoldoende toegerust om mee te groeien en in te spelen op de snelle digitalisering om ons heen.	Voortdurende ontwikkeling van de zittende medewerkers is essentieel voor een toekomstbestendige organisatie. ook in het licht van een opschuivende AOW gerechtigde leeftijd.	Versterken mogelijkheden voor scholing en doorontwikkeling medewerkers, ook voor 55-plussers.
13. Stagnatie implementatie IM-beleid.	De digitale wereld verandert snel. Bij de ontwikkeling van de organisatie wordt de nadruk gelegd op primaire taken. Zonder voldoende en juiste (digitale) ondersteuning stagneert de levering van diensten. Een inhaalslag is van belang om te kunnen voldoen aan de wensen van de klanten, opdrachtgevers en medewerkers. Business cases zijn noodzakelijk om de risico's en kosten helder in beeld te krijgen.	Om de transitie in goede banen te leiden worden enkele functionarissen geworven waardoor de ontbrekende competenties in huis worden gehaald. Voorbereiden business cases per project.
Financiën €1.100k		
14. De begrotingsaannames kloppen onvoldoende.	De begroting is een raming van de te verwachten kosten en opbrengsten. De realisatie is vaak weerbarstiger waardoor negatieve resultaten kunnen ontstaan. Gezien de ontwikkelingen van risico's is het niet altijd gewenst tekorten uit de reserves te dekken.	Rapportages op orde en goed zicht op instroom en activiteiten om resultaten te bereiken. Strakke begrotingsdiscipline.
15. Stijging personeelskosten hoger dan de index 2019 in de begroting 2019.	De index 2019 is 2,3%. De pensioenpremies stijgen 1,3%. Het bod van de VNG in de CAO onderhandelingen is eind maart 2,5% tegenover de eis van de vakbonden van 5%. Er ontstaat al een knelpunt bij CAO afspraak met salarisstijging groter dan 1% voor 2019. De verwachting is dat de CAO 2019 zal leiden tot een structureel tekort in de RDOG begroting vanaf 2019. Vastgesteld uitgangspunt van het Algemeen Bestuur is dat de gemeenten dergelijke autonome ontwikkelingen compenseren.	Voeren van het gesprek in Algemeen Bestuur en PPG en ook met de werkgroep FKGR over een oplossing voor het verwachte tekort.

Risico's	Toelichting	Maatregelen
16. 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. De omvang van deze aanvullende subsidies is altijd relatief stabiel geweest. Als dit verandert, bijvoorbeeld door een gewijzigd subsidiebeleid van gemeenten, staat dit model onder druk. Zonder wijzigingen in de wettelijke taken voor gemeenten ontstaan dan financiële vraagstukken.	Overleg met gemeenten over voorziene wijzigingen in langlopende subsidies, zodat deze zo goed mogelijk kunnen worden begroot en zodat geborgd kan worden dat als een subsidie wordt afgebouwd altijd sprake is van minimale afbouwtermijnen.
Projecten €400k		
17. Projectplanning en -uitvoering ondermaats.	Door het systematisch in kaart brengen van de projecten die lopen is zichtbaar geworden wat er goed en wat minder goed loopt. De gepleegde inzet levert niet het gewenste resultaat voor de organisatie. Gevolg: extra kosten en minder vertrouwen. De optelsom van (IM) projecten past niet in de huidige begroting. Dat leidt tot herprioritering, maar ook tot inzet van externen voor essentiële projecten.	Scherpe prioritering en projectuitvoering onder verantwoordelijkheid van de opdrachtgever.
18. Beperkingen in de huisvesting van MZVT, te weinig en werkplekken van matige kwaliteit.	Het contract van huisvesting in Leiden voor MZVT loopt af in 2020. Daarnaast is de huisvesting te krap geworden door de groei van VT. Door taakuitbreiding, zullen meer werkplekken met bijbehorende ICT-apparatuur en –infrastructuur nodig zijn. Het is aannemelijk dat het bestaande huisvestingsbudget voor MZVT onvoldoende zal zijn voor het realiseren van een geheel nieuwe locatie voor MZVT.	Door (gedeeltelijke) verbouwing van de Parmentierweg wordt helpt op de korte termijn. Het strategisch huisvestingsplan voor 2020 en verder wordt voorbereid. Het idee is meer medewerkers decentraal te huisvesten.
Inkoop €500k		
19. Toename inkooprisico's.	Toename complexe inkooptrajecten. De RDOG Hollands Midden volgt wetgeving en jurisprudentie en past haar beleid en de uitvoering daarvan hier zo goed mogelijk op aan zonder dat dit ten koste gaat van een effectieve en efficiënte manier van inkopen. Echter de aanbestedingswetgeving en jurisprudentie blijft in ontwikkeling en soms zo complex dat nooit met zekerheid te stellen is dat alles goed is gegaan en wat de uitkomst is van een eventuele rechtszaak.	Naar eer en geweten zo goed mogelijk, volgens de wet en inkoopbeleid, uitvoeren van aanbestedingen.
20. Leveranciersrisico: geen levering (ICT) diensten, faillissement leverancier etc. Bijvoorbeeld vaccins zijn niet meer beschikbaar, of door een ICT-storing kan personeel niet verder werken.	Bij het sluiten van overeenkomsten met leveranciers wordt zoveel mogelijk onderzocht welke onderwerpen in de overeenkomsten moeten worden opgenomen om risico's te vermijden. De negatieve ontwikkelingen bij de leveranciers zelf zijn echter niet altijd in beeld en te voorkomen.	Goede selectie leveranciers. Risico's worden deels geborgd binnen overeenkomsten met leveranciers.

Toelichting op de ernst, kans en impact van de risico's

Ernst	8	Primair 5	Bestuurlijk 1 Bestuurlijk 2 Primair 4 Primair 6 IM 12 IM 13 Projecten 17	Primair 7 HRM 11
	6	Inkoop 19 Inkoop 20	Primair 8 HRM 10 Projecten 18	Primair 3 Onderst. 9 Financiën 14 Financiën 15 Financiën 16
		4	6	8
		Kans		

De werkwijze van de risicoanalyse wordt sinds 2013 consequent toegepast. De accountant toetst jaarlijks de kaders, het beleid, de inventarisatie en de verantwoording van het risicomanagementsysteem.

In de figuur zijn de risico's in een matrix opgenomen om een indruk te geven van de ernst en kans van het risico. Daarbij is tevens de financiële impact van het risico aangegeven via de lettergrootte. De kleinste letters hebben een geschatte risico-impact van €180k, de middelgrote letters €360k en de tekst met de grootste letters geven een risico aan van €540k.

8.3 Financiering

Algemeen

Op 28 maart 2018 heeft het Algemeen Bestuur het treasury statuut geactualiseerd. Dit treasury statuut regelt de verantwoordelijkheden en randvoorwaarden voor het aangaan van, garanderen en verstrekken van geldleningen. Het treasury statuut verbiedt het gebruik van financiële derivaten.

De RDOG Hollands Midden beschikt over reserves om schommelingen in de exploitatie en frictiekosten van aanvullende diensten te kunnen opvangen.

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 in de RDOG Hollands Midden. Geplande investeringen worden gefinancierd uit de beschikbare liquide middelen.

De kosten van het programma 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.

De RDOG Hollands Midden heeft haar 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 rentepercentages van de drie leningen voor de RAV staan tot 2 januari 2037 vast. De aflossingen op de leningen vinden jaarlijks plaats per 1 januari voor de leningen van de RAV en per 1 maart voor de Lening Parmentierweg.

(€1.000)	Nummer	Hoofdsom	Start	Looptijd	Rente
Lening Parmentierweg, Leiden	4096855	6.400	2003	20 jaar	4,35%
Lening nieuwbouw Leiden en Gouda, RAV	40106139	4.000	2011	50 jaar	4,95%
Lening nieuwbouw Leiden en Gouda, RAV	40106499	2.000	2011	50 jaar	5,25%
Lening nieuwbouw Leiden en Gouda, RAV	40107567	1.400	2012	49½ jaar	3,52%

De RDOG Hollands Midden heeft op haar rekening-courant rekeningen bij de BNG Bank en ING Bank een limiet van samen €9,0m.

Kasgeldlimiet

De toegestane kasgeldlimiet, 8,2% van de het totaal van de lasten, is €85.943k x 8,2% = €7.047k.

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 2003 gefinancierd met een 20-jarige lineaire lening van de BNG Bank. De rentevaste periode voor de financiering is gelijk aan 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 van 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 zorgverzekeraars.

8.4 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 de RDOG Hollands Midden overgedragen. Het meerjaren onderhoudsplan (MJOP) wordt iedere vijf jaar geactualiseerd. De laatste actualisatie van het MJOP heeft in 2016 plaatsgevonden. Op basis hiervan is er geen aanleiding geweest om de dotatie aan de aan de onderhoudsvoorziening aan te passen.

In 2018 is begonnen met de renovatie van het pand aan de Parmentierweg. Eén van de zeven verdiepingen is volledig opgeknapt. De mogelijkheid om in 2020 alle overige verdiepingen te renoveren wordt onderzocht.

Vanaf 1 januari 2015 is extra ruimte in het gebouw aan de Thorbeckelaan te Gouda gehuurd ten voor de vestiging van Veilig Thuis. In Leiden is aan het Schuttersveld ook aanvullende ruimte voor Veilig Thuis gehuurd.

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. De GHOR beschikt over vier piketvoertuigen voor de operationele GHOR-functionarissen met opkomstplicht en over een logistiek voertuig.

8.5 Bedrijfsvoering

Organisatieontwikkeling

De kracht van de organisatie zijn haar toegewijde medewerkers die zich maatschappelijk betrokken voelen. Uit deze mensen haalt de organisatie de energie om met relatief weinig middelen en minimale ondersteuning vanuit de bedrijfsvoering toch te blijven functioneren. Typisch een organisatie met mensen die liefde hebben voor hun vak, die erg naar elkaar toetrekken en vinden dat ze gezamenlijk voor een taak staan, die hoe dan ook moet worden geklaard. De opgave waar onze medewerkers voor staan is fors. Er is sprake van een hoge werkdruk en er wordt een sterk beroep gedaan op hun verandervermogen.

De keerzijde van de medaille is dat, mede door de jarenlange bezuinigingen, er nauwelijks voldoende middelen beschikbaar zijn om medewerkers goed te ondersteunen in hun taakuitvoering. De centrale ondersteuning, of bedrijfsvoering, heeft een bescheiden capaciteit. Het biedt net voldoende armslag om aan de belangrijkste zaken aandacht te besteden, maar nauwelijks de capaciteit en de vormkracht om de broodnodige ondersteuning aan de primaire activiteiten te verbeteren. Waar de GGD-begroting van 2012 naar 2019 door de uitbreiding met allerlei nieuwe taken is gestegen van €29,2m naar €48,9m (+67%), is bijvoorbeeld de omvang van de financiële functie sinds 2011 niet veranderd.

Een aantal van de problemen waar de organisatie tegenaan loopt, is hieraan te wijten. Het is niet eenvoudig dit patroon te doorbreken, want het is als het ware verankerd in het wezen van de organisatie. Ondertussen komen er al een tijd allerlei ontwikkelingen op ons af waar de organisatie op toegerust moet zijn om haar taken in de toekomst goed uit te kunnen blijven voeren, zoals de digitalisering van de maatschappij.

Het antwoord op de ervaren werkdruk en knellende budgetten wordt gezocht in het versterken van de professionele autonomie van medewerkers via a) het ruimte bieden aan meer zelforganisatie, b) versterking van het procesgericht werken en c) het investeren in informatiemanagement (IM) en ICT. Om dit mogelijk te maken en te zorgen dat de organisatie goed kan inspelen op de toekomstige ontwikkelingen zullen we de HR-functie kwalitatief moeten versterken en ontwikkelen. Dit vraagt tevens een strategische verankering van de HR-functie binnen de aansturing van de organisatie.

Zelforganisatie

Onderdeel van de organisatiestrategie is dat medewerkers meer ruimte krijgen om keuzes te maken op basis van hun professionele autonomie. Dit versterkt de mogelijkheden voor teams om maatwerk te bieden voor cliënten en om in te spelen op lokale of subregionale behoeften en verschillen.

Procesgericht werken

De primaire en ondersteunende processen worden doelmatiger ingericht, meer gericht op de ondersteuning aan

de klant. Hierdoor halen we het beste uit medewerkers en raken zij beter in positie om te reageren op veranderende omstandigheden. Het streven is dat in 2024 de RDOG Hollands Midden een horizontaal georganiseerde organisatie is, met efficiënt lopende processen, klantgericht en gericht op continu verbeteren.

De investeringen in procesgericht werken worden gedekt binnen de huidige begroting.

Informatiemanagement

Met ingang van 2016 zijn een nieuw ERP-systeem en een roosterprogramma aangeschaft.

Op 15 november 2017 is het vernieuwde Digitaal Dossier Jeugdgezondheidszorg in gebruik genomen.

De organisatie moet investeren in een grotere rol van informatiemanagement en ICT. Het Algemeen Bestuur is de afgelopen jaren meegenomen in deze noodzaak en in de kansen die het biedt.

De RDOG Hollands Midden heeft een strategische visie op informatiemanagement 2016-2020 opgesteld, die het vertrekpunt is voor het informatiserings- en automatiseringsbeleid in de komende jaren.

Er is een werkplan informatiemanagement uitgewerkt voor 2019-2021. De plannen maken het mogelijk dat de RDOG Hollands Midden blijft voldoen aan de eisen voor informatiebeveiliging, beschikt over een acceptabele ICT voorziening en dat verschillende noodzakelijke vernieuwingen op het gebied van applicaties en gegevensuitwisseling kunnen worden gerealiseerd.

Het Algemeen Bestuur heeft toestemming gegeven om een beperkt deel van de activiteiten al in gang te zetten omdat uitstel niet mogelijk is gezien de snelheid van de ontwikkelingen in de maatschappij en de werkzaamheden die verricht moeten worden om de basis op orde te houden of te brengen. Dit leidt tot uitgaven ter grootte van (jaarlijks) €300k. De dekking in 2019 ligt in een onttrekking aan de algemene reserve, waardoor geen extra financiering door gemeenten nodig is. Het Algemeen Bestuur heeft opdracht gegeven de extra uitgaven in 2020 op een andere wijze binnen de begroting op te vangen.

Personeelsbeleid

De grote druk op de gemeentefinanciën heeft geleid tot een opdracht aan de RDOG Hollands Midden om taken sober en doelmatig uit te voeren. Dit heeft geleid tot bezuinigingen, vooral in de vorm van personele bezuinigingen. Deze bezuinigingen zijn consequent doorgevoerd en hebben daadwerkelijk geleid tot besparingen. Inmiddels is op de overhead zoveel bezuinigd, dat de capaciteit en competenties ontoereikend zijn om de organisatie adequaat te ondersteunen. Dit betreft met name financiën, HRM en IM/ICT. Daarom worden cruciale hiaten in rollen en functies voorzichtig versterkt.

Overige aandachtspunten

Uitzendkrachten

Uitzendkrachten voor Veilig Thuis zijn duurder dan medewerkers met een vaste aanstelling. Wens is daarom om het percentage uitzendkrachten te beperken. Vooral voor Veilig Thuis is gebleken dat dit een weerbarstige opgave is. Omdat het aantal meldingen blijft toenemen en de verwachting niet is dat dit voorlopig stopt, ligt hier eveneens een financieel risico. In 2018 was het financiële nadeel ongeveer €800k ten opzichte van de begroting uit het plan van aanpak versterking Veilig Thuis.

Huisvesting

De indirecte kosten voor Veilig Thuis zijn in 2018 lager dan bij elke andere Veilig Thuis organisaties in Nederland. Belangrijke verklaring hiervoor zijn de lage huisvestingslasten. Deze zijn in Hollands Midden 3% van de kosten tegenover zo'n 6% gemiddeld. Steeds meer medewerkers zijn gebruik gaan maken van dezelfde huisvesting, namelijk de kantoorlocatie aan het Schuttersveld te Leiden en het Midden Holland Huis aan de Thorbeckelaan te Gouda. In 2020 loopt de huur voor het pand aan het Schuttersveld in Leiden af. Er wordt gezocht naar een nieuwe huisvestingsoplossing. Verwachting is dat de kosten omhoog zullen gaan.

Archiefbeheer

De archiefinspectie heeft getoetst in hoeverre de RDOG Hollands Midden aan de wettelijke eisen voor archiefbeheer voldoet. De conclusie is dat de RDOG Hollands Midden op verschillende punten niet aan de eisen voldoet. Er moeten maatregelen worden genomen om ervoor te zorgen dat we weer aan de eisen voldoen. Deze zullen binnen de bestaande begroting worden opgevangen.

Administratieve organisatie

De invoering van het nieuwe ERP-systeem heeft invloed op de administratieve organisatie. Administratieve processen zijn voor een groot deel anders ingericht. Daarvoor zijn procesbeschrijvingen en werkinstructies geactualiseerd.

De RDOG Hollands Midden heeft ervoor gekozen meer procesmatig te gaan werken. Hiertoe zijn ook administratieve processen opnieuw beoordeeld en beschreven vanuit een intern klantperspectief, waarbij met de organisatie aandacht is geschonken aan onder andere efficiëntie en kennisoverdracht. De herontworpen processen worden in het ERP-systeem ingebracht om de werkprocessen ook digitaal te ondersteunen.

Vennootschapsbelasting

De RDOG Hollands Midden heeft haar vennootschapsbelasting (vpb) positie fiscaal getoetst. Op grond van deze toetsing concludeert de RDOG Hollands Midden dat de activiteiten niet leiden tot vpb-plicht respectievelijk tot heffing van vpb. De Belastingdienst is op basis van een gedegen en goed onderbouwde fiscale toetsing van de vpb-plicht gevraagd te bevestigen dat de RDOG Hollands Midden bij ongewijzigde omstandigheden vanaf 2016 niet zal zijn onderworpen aan de heffing van vpb.

De Belastingdienst heeft hierop schriftelijk aangegeven niet te kunnen bevestigen dat de RDOG met ingang van 1 januari 2016 niet vennootschapsbelastingplichtig is. De reactie geeft geen aanleiding om de handelwijze met betrekking tot de beoordeling vpb-plicht te wijzigen.

Als de RDOG Hollands Midden 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 financieel risico wordt geschat op nihil.

8.6 Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector

De beloning van de directie is gebaseerd op schaal 17 van de gemeentelijke cao. Deze beloning 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.

Bijlage 1: Financieel overzicht inclusief overhead (oude BBV-regels)

Kostenontwikkeling in historisch perspectief

De laatste acht jaar hebben de opeenvolgende besturen drie financiële onderzoeken naar de RDOG Hollands Midden uitgevoerd. Om het nieuwe bestuur een goede samenvatting te bieden, heeft het vorige bestuur als input voor de bestuurlijke periode 2018-2022 een overdrachtsdocument voor het huidige bestuur opgesteld en een uitgebreide financiële analyse gemaakt die inzicht geeft in de ontwikkeling van de gemeentebijdrage vanaf 2012. De documenten zijn geagendeerd voor het PPG van 23 mei 2018 en 31 oktober 2018 en te vinden op de RDOG-website. Zie de volgende [link](#).

Samenvatting 2010-2019

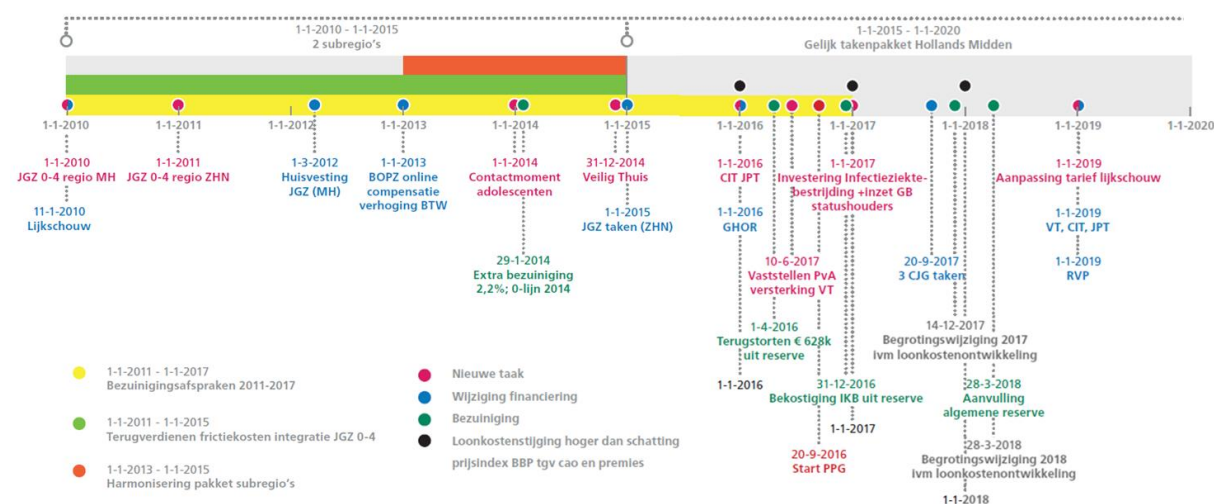
In de periode 2010-2014 waren de gemeenten genoodzaakt te bezuinigen. Deze bezuinigingen zijn op basis van een uitgebreide financiële analyse vertaald naar de RDOG Hollands Midden. Het betrof bezuinigingsopgave van 10% voor 2011-2017 en het terugverdienen van de frictiekosten van de integratie van de JGZ in 2011.

In de periode 2014-2018 zijn onder het vorige bestuur twee subregio's samengevoegd tot de regio Hollands Midden en heeft het bestuur een uitgebreid onderzoek naar de RDOG Hollands Midden uitgevoerd, onder de naam Agenda RDOG2020, dat uitmondde in het rapport Gezond Geregeld. De focus van dit onderzoek was drieledig: taken, governance en financiering. Dit leidde tot de volgende opvolging:

- De taken zijn ingedeeld in schillen.
- In de governance zijn de eigenaarsrol (Algemeen Bestuur) en de opdrachtgeversrol (PPG) onderscheiden.
- Conclusies op het gebied van financiën waren dat verdere bezuinigingen onhaalbaar en onwenselijk zijn, maar dat de financiering wel verregaand vereenvoudigd kan worden. Daarop is de financiering van subsidie-gefinancierde taken voor een bedrag van €8,9m overgeheveld naar financiering via de BPI/BPK.

In 2019 is een benchmark overhead uitgevoerd, waaruit blijkt dat de overhead van de RDOG Hollands Midden 25% lager is dan die van de vergelijkbare referentiegroep. De overhead is teruggebracht tot een absoluut minimum niveau.

Het overzicht van de financiële gebeurtenissen vanaf 2010 is hieronder schematisch weergegeven. Dit schema is ontleend aan het Overzicht Financiën RDOG Hollands Midden vanaf 2012 van de Werkgroep Financieel inzicht, dat is te vinden op de RDOG-website. Zie de volgende [link](#).



Financieel overzicht GGD (inclusief overhead)

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



(€1.000)	Realisatie 2015	Realisatie 2016	Realisatie 2017	Realisatie 2018	Begroting 2019	Begroting 2020
Salarissen en sociale lasten	28.760	31.527	33.712	35.524	37.904	39.122
Tijdelijk personeel	827	2.078	3.004	3.070	1.308	1.352
Overige personeelslasten	812	1.601	1.540	1.597	1.791	2.328
Subtotaal personeelslasten	30.399	35.206	38.256	40.191	41.003	42.802
Kapitaallasten	891	725	744	835	1.031	1.542
Huisvesting	1.754	1.891	1.893	1.831	1.761	1.821
Organisatiekosten	4.902	5.250	4.822	4.098	4.134	5.080
Materialen	495	640	427	782	775	771
Voorzieningen	146	80	57	80	80	84
Kosten meldkamer	0	0	0	0	0	0
Onvoorzien	0	0	0	0	85	0
Lasten vorig boekjaar	345	181	259	435	0	0
Subtotaal overige lasten	8.533	8.767	8.202	8.061	7.866	9.298
Lasten	38.932	43.973	46.458	48.252	48.869	52.100
Gemeenten BPI/BPK	23.681	23.351	24.939	26.051	37.705	40.780
Gemeenten overig	10.710	12.230	14.457	14.514	7.848	7.541
Derden	5.078	5.816	5.390	6.894	2.435	3.329
Zorgverzekeraars	0	0	0	0	0	0
Rijk	583	598	678	2.901	1.085	597
Baten vorig boekjaar	320	448	202	276	0	0
Baten	40.372	42.443	45.666	50.636	49.073	52.247
Gerealiseerde saldo van baten en lasten	1.440	-1.530	-792	2.384	204	147
Storting reserves	-405	-79	-87	-2.320	-454	-477
Onttrekking reserves	344	1.554	884	172	250	330
Gerealiseerde resultaat	1.379	-55	5	236	0	0

Financieel overzicht GHOR (inclusief overhead)

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



(€1.000)	Realisatie 2015	Realisatie 2016	Realisatie 2017	Realisatie 2018	Begroting 2019	Begroting 2020
Salarissen en sociale lasten	927	1.148	1.188	1.243	1.193	1.251
Tijdelijk personeel	384	110	25	272	288	284
Overige personeelslasten	25	42	13	30	54	50
Subtotaal personeelslasten	1.336	1.300	1.226	1.545	1.535	1.585
Kapitaallasten	36	52	51	69	67	67
Huisvesting	48	49	54	46	42	46
Organisatiekosten	442	521	606	323	344	388
Materialen	24	2	14	2	1	2
Voorzieningen	0	0	0	0	0	0
Kosten meldkamer	0	0	0	0	0	0
Onvoorzien	0	0	0	0	19	0
Lasten vorig boekjaar	9	32	22	1	0	0
Subtotaal overige lasten	559	656	747	441	473	503
Lasten	1.895	1.956	1.973	1.986	2.008	2.088
Gemeenten BPI/BPK	1866	1.871	1.898	1.934	1.999	2.073
Gemeenten overig	0	0	0	-16	0	0
Derden	30	17	22	28	9	0
Zorgverzekeraars	0	0	0	0	0	0
Rijk	0	0	0	0	0	0
Baten vorig boekjaar	32	54	40	60	0	0
Baten	1.928	1.942	1.960	2.006	2.008	2.073
Gerealiseerde saldo van baten en lasten	33	-14	-13	20	0	-15
Storting reserves	0	0	0	0	0	0
Onttrekking reserves	13	47	29	16	0	15
Gerealiseerde resultaat	46	33	16	36	0	0

Financieel overzicht RAV (inclusief overhead)

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



(€1.000)	Realisatie 2015	Realisatie 2016	Realisatie 2017	Realisatie 2018	Begroting 2019	Begroting 2020
Salarissen en sociale lasten	16.025	16.647	17.834	18.447	19.255	21.480
Tijdelijk personeel	931	1.050	330	419	224	250
Overige personeelslasten	730	1.570	1.462	1.303	1.386	1.398
Subtotaal personeelslasten	17.686	19.267	19.626	20.169	20.865	23.128
Kapitaallasten	1.899	1.862	1.764	1.937	2.614	2.993
Huisvesting	813	867	790	856	831	913
Organisatiekosten	1.809	1.942	2.363	2.812	2.615	2.915
Materialen	923	962	1031	1.087	1.050	1.056
Voorzieningen	0	0	0	0	0	0
Kosten meldkamer	2.033	953	874	735	724	750
Onvoorzien	274	0	0	0	50	0
Lasten vorig boekjaar	0	57	15	8	0	0
Subtotaal overige lasten	7.751	6.643	6.837	7.435	7.884	8.627
Lasten	25.437	25.910	26.463	27.604	28.749	31.755
Gemeenten BPI/BPK	0	0	0	0	0	0
Gemeenten overig	0	0	0	0	0	0
Derden	468	220	194	247	362	578
Zorgverzekeraars	21.817	22.123	23.458	25.566	26.487	29.467
Rijk	1.890	1.947	2.241	2.077	1.900	1.710
Baten vorig boekjaar	63	104	185	14	0	0
Baten	24.238	24.394	26.078	27.904	28.749	31.755
Gerealiseerde saldo van baten en lasten	-1.199	-1.516	-385	300	0	0
Storting reserves	0	0	0	0	0	0
Onttrekking reserves	16	1.102	213	133	0	0
Gerealiseerde resultaat	-1.183	-414	-172	433	0	0

Financieel overzicht RDOG Hollands Midden (inclusief overhead)

Onderstaand cijferoverzicht bevat de baten en lasten van de RDOG Hollands Midden inclusief overhead.



(€1.000)	Realisatie 2015	Realisatie 2016	Realisatie 2017	Realisatie 2018	Begroting 2019	Begroting 2020
Salarissen en sociale lasten	45.712	49.322	52.734	55.214	58.352	61.853
Tijdelijk personeel	2.142	3.238	3.359	3.761	1.820	1.886
Overige personeelslasten	1.567	3.213	3.015	2.930	3.231	3.776
Subtotaal personeelslasten	49.421	55.773	59.108	61.905	63.403	67.515
Kapitaallasten	2.826	2.639	2.559	2.841	3.712	4.602
Huisvesting	2.615	2.807	2.737	2.733	2.634	2.780
Organisatiekosten	7.153	7.713	7.791	7.233	7.093	8.383
Materialen	1.442	1.604	1.472	1.871	1.826	1.829
Voorzieningen	146	80	57	80	80	84
Kosten meldkamer	2.033	953	874	735	724	750
Onvoorzien	274	0	0	0	154	0
Lasten vorig boekjaar	354	270	296	444	0	0
Subtotaal overige lasten	16.843	16.066	15.786	15.937	16.223	18.428
Lasten	66.264	71.839	74.894	77.842	79.626	85.943
Gemeenten BPI/BPK	25.547	25.222	26.837	27.985	39.704	42.853
Gemeenten overig	10.710	12.230	14.457	14.498	7.848	7.541
Derden	5.576	6.053	5.606	7.169	2.806	3.907
Zorgverzekeraars	21.817	22.123	23.458	25.566	26.487	29.467
Rijk	2.473	2.545	2.919	4.978	2.985	2.307
Baten vorig boekjaar	415	606	427	350	0	0
Baten	66.538	68.779	73.704	80.546	79.830	86.075
Gerealiseerde saldo van baten en lasten	274	-3.060	-1.190	2.704	204	132
Storting reserves	-405	-79	-87	-2.320	-454	-477
Onttrekking reserves	373	2.703	1.126	321	250	345
Gerealiseerde resultaat	242	-436	-151	705	0	0

Begroting 2019 RDOG Hollands Midden per programma (inclusief overhead)

(€1.000)	GGD	GHOR	RAV	Begroting 2019
Salarissen en sociale lasten	37.904	1.193	19.255	58.352
Tijdelijk personeel	1.308	288	224	1.820
Overige personeelslasten	1.791	54	1.386	3.231
Subtotaal personeelslasten	41.003	1.535	20.865	63.403
Kapitaallasten	1.031	67	2.614	3.712
Huisvesting	1.761	42	831	2.634
Organisatiekosten	4.134	344	2.615	7.093
Materialen	775	1	1.050	1.826
Voorzieningen	80	0	0	80
Kosten meldkamer	0	0	724	724
Onvoorzien	85	19	50	154
Lasten vorig boekjaar	0	0	0	0
Subtotaal overige lasten	7.866	473	7.884	16.223
Lasten	48.869	2.008	28.749	79.626
Gemeenten BPI/BPK	37.705	1.999	0	39.704
Gemeenten overig	7.848	0	0	7.848
Derden	2.435	9	362	2.806
Zorgverzekeraars	0	0	26.487	26.487
Rijk	1.085	0	1.900	2.985
Baten vorig boekjaar	0	0	0	0
Baten	49.073	2.008	28.749	79.830
Gerealiseerde saldo van baten en lasten	204	0	0	204
Storting reserves	-454	0	0	-454
Onttrekking reserves	250	0	0	250
Gerealiseerde resultaat	0	0	0	0

Begroting 2020 RDOG Hollands Midden per programma (inclusief overhead)

(€1.000)	GGD	GHOR	RAV	Begroting 2020
Salarissen en sociale lasten	39.122	1.251	21.480	61.853
Tijdelijk personeel	1.352	284	250	1.886
Overige personeelslasten	2.328	50	1.398	3.776
Subtotaal personeelslasten	42.802	1.585	23.128	67.515
Kapitaallasten	1.542	67	2.993	4.602
Huisvesting	1.821	46	913	2.780
Organisatiekosten	5.080	388	2.915	8.383
Materialen	771	2	1.056	1.829
Voorzieningen	84	0	0	84
Kosten meldkamer	0	0	750	750
Onvoorzien	0	0	0	0
Lasten vorig boekjaar	0	0	0	0
Subtotaal overige lasten	9.298	503	8.627	18.428
Lasten	52.100	2.088	31.755	85.943
Gemeenten BPI/BPK	40.780	2.073	0	42.853
Gemeenten overig	7.541	0	0	7.541
Derden	3.329	0	578	3.907
Zorgverzekeraars	0	0	29.467	29.467
Rijk	597	0	1.710	2.307
Baten vorig boekjaar	0	0	0	0
Baten	52.247	2.073	31.755	86.075
Gerealiseerde saldo van baten en lasten	147	-15	0	132
Storting reserves	-477	0	0	-477
Onttrekking reserves	330	15	0	345
Gerealiseerde resultaat	0	0	0	0

Bijlage 2: Overzicht van taken GGD per schil

Het huidige takenpakket van de RDOG Hollands Midden is divers. Het takenpakket omvat wettelijke GGD-taken, wettelijke gemeentetaken die door colleges zijn opgedragen aan de RDOG Hollands Midden en niet-wettelijke taken. Het traject RDOG2020 heeft geleid tot nieuwe afspraken over de indeling van de verschillende taken, die daarna bekend zijn komen te staan als 'het schillenmodel'. Het 'schillenmodel van de GGD' ordent het takenpakket van de GGD naar de basis: is deze wettelijk opgelegd of hebben gemeenten beleidsruimte?

De schillen zijn als volgt ingedeeld:

- Schil 1 bevat de taken die de gemeenten wettelijk bij een GGD moeten onderbrengen. Meestal is de taak benoemd in de wet Publieke Gezondheid (Wpg), maar de taak kan ook voortkomen uit andere wetten, bijvoorbeeld de taak toezicht kinderopvang.
- Schil 2 bevat wettelijke gemeentetaken, die de gemeenten ook bij andere organisaties dan een GGD kunnen onderbrengen, maar waarbij de gemeenten in de regio Hollands Midden besloten hebben die bij de GGD onder te brengen, hetzij als collectief van alle 18 gemeenten (schil 2a), hetzij als deelcollectief (schil 2b). Het betreft bijvoorbeeld de Jeugdgezondheidszorg 0-19 jaar en de OGGZ-taken van de GGD.
- Schil 3 bevat niet-wettelijke taken die gemeenten hebben ondergebracht bij de RDOG Hollands Midden. Het betreft bijvoorbeeld ondersteunende activiteiten in het CJG van enkele gemeenten die worden gefinancierd door middel van een subsidierelatie.
- Schil 4 bevat taken die andere organisaties dan gemeenten bij de RDOG Hollands Midden hebben ondergebracht.

Hieronder staat een overzicht van alle verschillende taken per schil in 2020.

Schil	Omschrijving	Financiering
Schil 1: Wettelijke GGD-taken		
1	Infectieziektebestrijding	BPI
1	Seksuele gezondheid; Collectieve preventieactiviteiten	BPI
1	Tuberculosebestrijding (TBC)	BPI
1	Medische Milieukunde (MMK)	BPI
1	Technische hygiënezorg (THZ)	BPI
1	Gezondheidsbevordering jeugd	BPI
1	Beleidsadvisering jeugd	BPI
1	Inspectie kinderopvang	Factuur per inspectie
1	Epidemiologie: Groepsgerichte monitoring	BPI
1	Advies Gezondheidsbeleid en Gezondheidsbevordering volwassenen	BPI
1	RDOG Crisisplan Publieke Gezondheid	BPI
Schil 2: Wettelijke gemeentetaken		
2a	Lijkschouw	BPI
2a	Prenatale voorlichting en zorg	BPK
2a	Jeugdgezondheidszorg 0-19 jaar	BPI (JGZ4-19 jaar) BPK (JGZ 0-4 jaar)
2a	Calamiteitenteam jeugd en zedenzaken	BPI (advies) en aanvullende factuur (coördinatie)
2a	Rijksvaccinatieprogramma	BPK
2a	CJG Dienstverlening (website, CJG Advies, CJG telefonie, JeugdMATCH)	BPI en aanvullende subsidie JeugdMATCH
2a	Verslavingspreventie; regionaal	Subsidies
2a	Maatschappelijke Zorg, preventie, beleid, participatie en herstel	BPI
2a	Meldpunt Zorg en Overlast	BPI en subsidie centrumgemeenten
2a	Regisseur complexe gezinnen- bemoeizorg voor kwetsbare kinderen	BPI
2a	Veilig Thuis (Advies en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling)	BPI
2a	Veilig Thuis, preventie en beleid	BPI
2a	BOPZ- online	BPI
2a	Huisverbod- online	BPI
2a	Jeugd Preventie team	BPI
2a	Crisis interventie team	BPI
2b	Toeziicht Wmo	Inkoop gemeenten
2b	Verslavingspreventie Midden Holland	Subsidie centrumgemeente
2b	verslavingspreventie Holland Rijnland	Subsidie centrumgemeente

Schil	Omschrijving	Financiering
Schil 3: Niet-wettelijke gemeentetaken		
3	Sociaal medische advisering	Inkoop gemeenten
3	Gezondheidsbevordering Leiden inclusief JOGG	Inkoop gemeenten
3	De pedagoog in het CJG	Subsidie gemeenten
3	Basispreventie flexibele opvoedondersteuning	Subsidie gemeenten
3	Facilitair bureau (CJG cursusbureau)	Subsidie gemeenten
3	Groepsvoorlichting / cursussen uitgevoerd door JGZ	Subsidie gemeenten
3	Digitaal loket (buurboek ZHN)	Subsidie gemeenten
3	CJG dienstverlening	Subsidie gemeenten
3	Preventieve Logopedische Zorg	Subsidie gemeenten
3	Coördinatie !G1P	Subsidie gemeenten
3	Verslavingspreventie; Katwijk	Subsidie gemeenten
3	Overige producten PZJ advisering leerplicht onderwijs	Inkoop gemeenten
3	Overige producten PZJ wijkgerichte gezondheidsbevordering Leiden	Inkoop gemeenten
3	Overige producten PZJ weerbaarheid gekoppeld aan een leefstijlthema	Inkoop gemeenten
3	Overige producten PZJ; VVE	Inkoop gemeenten
3	Overige producten PZJ : Het Mamacafé Leiden	Inkoop gemeenten
3	Overige producten PZJ : migrantensprekuren Leiden	Inkoop gemeenten
3	Overige producten; startblokkongelijkheid gemeente Bodegraven Reeuwijk	Subsidie gemeenten
3	Deelname ondersteuningsteams primair onderwijs Katwijk	Subsidie gemeenten
3	Huisvestingskosten CJG	Inkoop gemeenten
3	Monitor maatschappelijke zorg	Inkoop gemeenten
3	Overige producten: onderzoek in opdracht van gemeenten	Inkoop gemeenten
Schil 4: Taken voor andere organisaties (niet gemeenten)		
4	Publieke gezondheidszorg Asielzoekers (PGA)	COA
4	Subsidies opleiding Arts Maatschappij en Gezondheid	VWS
4	Academische Werkplaats PG Noordelijk Zuid-Holland	Zon MW
4	Inzet Academische Werkplaats SAMEN	Zon MW
4	Wijzer in de wijk	Zon MW
4	THZ; derden (inspecties hygiëne, gezondheid veiligheid)	Diverse organisaties
4	Infectieziektebestrijding derden (o.a. inzet op antibioticaresistentie)	Diverse organisaties
4	Tuberculosebestrijding derden (m.n. vergoeding zorgverzekeraars)	Diverse organisaties
4	SMA, opbrengsten derden	Diverse organisaties
4	Forensische Geneeskunde	Politie
4	Reizigerszorg	particulieren
4	Groepsvaccinaties	Diverse organisaties
4	Besmettingsaccidenten	Diverse organisaties
4	Seksuele gezondheid; ASG regeling en HBV-campagne	Ministerie VWS
4	JGZ aan expats	Internationale school
4	JGZ dienstverlening Heineken	Heineken
4	Externe vertrouwenspersoon scholen	Scholen
4	Gezondheidsbevordering; jeugdimpuls	Subsidies
4	Sociale veiligheid; (bijdrage sociaal veiligheidsbeleid scholen)	Scholen
4	Levering facilitaire diensten enkele sociale teams/JGT's	Jeugdhulporganisatie

Het Algemeen Bestuur van de RDOG Hollands Midden,
gelet op het bepaalde in artikel 26, lid 4 van de gemeenschappelijke regeling,
besluit vast te stellen de:

Programmabegroting 2020
van de Regionale Dienst Openbare Gezondheidszorg Hollands Midden

Aldus vastgesteld in de openbare vergadering van het Algemeen Bestuur, gehouden op 3 juli 2019,

M.M. Damen
Voorzitter

J.M.M. de Gouw
Secretaris

College / Raad	Programmabegroting 2020	Reactie RDOG HM (Concept)
Alphen aan den Rijn	- De toenemende ontwikkelingen in de kosten van de RDOG blijven wij zorgelijk vinden. We zien dat dit voor het overgrote deel door autonome ontwikkelingen komt. Inhoudelijk kunnen wij ons vinden in de RDOG begroting 2020. Voor de financiële uitwerking willen wij graag nadere duiding ontvangen om de schaarse middelen weloverwogen gemeente breed te kunnen verdelen en inzetten. Dit is in lijn met het stringent financieel begrotingsbeleid van de gemeente Alphen aan den Rijn. - Toelichting indexatie systematiek: Verheugd hebben wij gelezen dat u in de RDOG begroting 2020 de voorgeschreven percentages hanteert zoals het door de FKGR per brief van 5 december 2018 is medegedeeld. De door de FKGR gevraagde paragraaf 'indexatie' met een onderscheid naar de economische categorieën lazen wij niet zodanig terug in uw begroting. Graag willen wij dat u deze onderverdeling zoals voorgesteld in bijlage 1, punt 1 en 16, behorende bij de bovenvermelde brief aanlevert voor het AB van 3 juli 2019. Aangezien het Algemeen Bestuur de gemeente vertegenwoordigd. - Risicoparagraaf: Het PPG heeft de RDOG op basis van het document 'meerjarige scenario's' (31 oktober 2018) de opdracht gegeven om een risicomatrix in de Kadernota 2020 en daarmee ook in de Begroting 2020 op te nemen met de daarbij behorende onderdelen. Dit zien wij niet in de voorliggende RDOG begroting 2020 terug. De FKGR heeft voor de begrotingen 2020 van de Gemeenschappelijke Regelingen ook een vorm voorgeschreven ook deze is niet in uw begroting verwerkt. Wij verwachten dat u in uw begroting 2021 conform de opdracht van het PPG de risicomatrix wel daarin verwerkt.	- Een belangrijk deel van de voorziene kostentoeename komt inderdaad door autonome ontwikkelingen, zoals de verwachte cao voor gemeenten. Daarnaast wordt een deel van de kostentoeename bepaald door externe factoren, wijzigingen van rijksbeleid (RVP, nieuwe meldcode) of wijzigingen in de opdracht voor de RDOG HM als gevolg van de invoering van de Wet verplichte ggz (Wvvggz). Voor elk van deze trajecten geldt dat de financiële uitwerking beschikbaar is. Tot slot blijkt het nodig maatregelen te nemen om de RDOG HM strategisch wendbaarder te maken en om stappen te zetten in de digitaliseringsopgave. In de komende tijd wordt het gesprek hierover intensief gevoerd (programma RDOG2024). Onderdeel van dit traject is ook een businesscase met de financiële uitwerking van dit programma. Het gesprek over de verdeling van de schaarse middelen volgt in dit najaar. - De systematiek van de werkgroep Financiële Kaderstelling Gemeenschappelijke Regelingen (FKGR) wordt in de begroting 2020 ongewijzigd toegepast. De manier waarop de verschillende indexen worden gewogen is al in eerdere vergaderingen van het AB RDOG HM onderwerp van gesprek geweest (o.a. kadernota). De gewogen index gaat uit van een aandeel personele lasten van 80% en overige lasten in de begroting van 20%. Dit gegeven is toegelicht in paragraaf 7.2 (blz. 30) van de Programmabegroting 2020. - De begroting 2020 bevat een veel uitgebreidere risicoparagraaf dan de begroting 2019. Dit onder andere door het verzoek van het PPG om meer informatie over de risico's aan de begroting toe te voegen. Daarnaast zijn nu ook de risicocategorieën vertaald naar bedragen en is een risicomatrix toegevoegd, die is opgenomen in paragraaf 8.2 (blz. 53) van de Programmabegroting 2020. Het DB - als opdrachtgever voor de organisatie bij het uitwerken van de begroting - heeft daarmee getracht zo goed mogelijk tegemoet te komen aan de vraag van het PPG, aan de behoefte aan meer inzicht in de risico's en aan het beperken van de hoeveelheid tekst in de begroting. Op basis van de ontwikkelingen in het komende jaar zal de begroting 2021 weer zo goed mogelijk worden uitgewerkt.

Reacties gemeenten op de programmabegroting 2020 RDOG HM

College / Raad	Programmabegroting 2020	Reactie RDOG HM (Concept)
	Overige opmerkingen over de Begroting 2020: - Wij merken op dat de in de Begroting 2020 benoemde 'inhoudelijke en financiële kaders' onvoldoende expliciet als taakstellend budget zijn weergegeven. Wij hebben als reactie op de Kadernota 2019 u ook hierop geattendeerd. Wij vertrouwen erop dat u in de begroting 2020 binnen deze budgettaire kaders uw taken vervult. Voor het onderdeel Veilig Thuis zijn nadere afspraken in relatie tot uitkomsten van het lopend onderzoek. - U schetst ook in de Begroting 2020 en in de risicoparagraaf ontwikkelingen die onvoldoende gekwantificeerd worden. Deze ontwikkelingen kunnen gevolgen hebben voor uw bedrijfsvoering en voor de dienstverlening aan onze inwoners en vormen hiermee een significant risico voor de gemeentelijke begroting (o.a. Zorg en Veiligheidshuis, huisvesting, organisatorische en personele knelpunten, IM en ICT). Wij maken ons hier zorgen over. Zoals eerder vermeld vertrouwen wij erop dat u voor het begrotingsjaar 2020 voldoende maatregelen neemt in het licht van deze risico's om binnen de financiële middelen te blijven die u tot uw beschikking heeft. - Tot slot willen wij onze waardering uitspreken voor de inspanningen en het proces van de afgelopen periode.	- Het AB heeft met name rondom de begroting 2019 verschillende keren gesproken over de begrotingsuitgangspunten die van toepassing zijn op de RDOG HM. De begrotingsuitgangspunten zijn op 1 november 2017 door het AB vastgesteld. Belangrijk uitgangspunt is dat de organisatie over voldoende middelen moet beschikken om haar taken uit te voeren en primair zelf verantwoordelijk is voor het uitvoeren van de taken binnen het beschikbare budget. Begrotingswijzigingen en incidentele bijdragen van gemeenten dienen vermeden te worden, maar autonome ontwikkelingen, of nieuwe opdrachten kunnen leiden tot bijstelling van de financiële kaders. - Ten tijde van het opstellen van de begroting was het voor de genoemde ontwikkelingen inderdaad niet mogelijk om deze op zorgvuldige wijze te kwantificeren. Inmiddels weten we meer over de implementatie van de Wvvgg per 2020, maar voor andere onderwerpen zal pas eind oktober 2019 en wellicht nog later helder zijn wat de consequenties voor de financiën van de RDOG HM zijn. Signaal van de RDOG HM is consequent dat wordt verwacht dat een begrotingswijziging 2020 onvermijdelijk is. Hartelijk dank.
Bodegraven-Reeuwijk	- De raad blijft aandacht vragen voor de verbetering van de transparantie van de financiële systematiek en bekostiging van de RDOG. Deze transparantie moet gezocht worden in de verbinding tussen beleidsdoelstellingen en niet zozeer in de uitbreiding van het aantal documenten. - Gelet op het bovenstaande gaat de raad akkoord met de meerjarenbegroting 2020-2023 RDOG HM en ziet verder samenwerking met vertrouwen tegemoet.	- We onderschrijven het pleidooi voor de verbetering van de transparantie van de financiële systematiek en bekostiging van de RDOG. We zetten ons daar ook met alle beschikbare middelen voor in. - Dank voor het uitgesproken vertrouwen.
Gouda	De raad wacht de resultaten af van het onafhankelijk onderzoek naar innovatie gericht op toekomstige ontwikkelingen. Aansluiting houden met toekomstige ontwikkelingen is een gedeelde zorg.	De contouren van het programma RDOG 2024 zijn inmiddels uitgewerkt.

Reacties gemeenten op de programmabegroting 2020 RDOG HM

College / Raad	Programmabegroting 2020	Reactie RDOG HM (Concept)
	- Voorts wacht de raad de resultaten af van het onderzoek naar Veilig Thuis. De ontwikkelingen en resultaten van de onderzoeken kunnen leiden tot voorstellen die een hogere bijdrage vragen. - De raad heeft kennis genomen van de in uw ontwerpbegroting opgenomen Goudse bijdragen ad € 4.006.000,-. De bijdrage past binnen het Goudse meerjarig perspectief.	De resultaten zijn beschikbaar. We zijn positief over het onderzoek en de aanbevelingen. Wij zien in de rapportage van de Rebel groep, in combinatie met de stijging van het aantal meldingen in de eerste maanden van 2019, de bevestiging dat de huidige begroting voor 2020 het absolute minimum weergeeft. Sterker nog, gezien de stijging van het aantal meldingen in het eerste kwartaal van zo'n 30% ten opzichte van dezelfde periode in 2018 gaan wij graag met de gemeenten in gesprek over de wijze waarop de ventieloptie in dit kader moet worden toegepast.
Hillegom		
Kaag en Braassem		
Katwijk	- Wij kunnen instemmen met de concept programmabegroting 2020 RDOG HM en de gemeenteraad van Katwijk heeft besloten om geen zienswijze in te dienen. - Tenslotte delen wij u mee dat wij kennis hebben genomen van uw voorgenomen 'programma RDOG2024' en de wijze waarop u de transformatie via de reguliere besluitvorming weer terug wil laten komen in onze gemeenteraad.	
Krimpenerwaard	Zienswijze: realisatie garantiebanen. Per 1 januari 2015 heeft het Rijk besloten om de Sociale Werkplaatsen op termijn af te schaffen en hiervoor in de plaats de aangepaste banen voor mensen met een arbeidsbeperking in het leven te roepen. Bedrijven en overheidsinstellingen hebben de verplichting opgelegd gekregen om voor deze doelgroep zogenaamde garantiebanen te realiseren. Voor 2026 moeten 125.000 garantiebanen zijn gerealiseerd. Wij vinden het van belang dat wij als gemeentelijke overheid, maar ook als onderdeel van een gemeenschappelijke regeling, onze verantwoordelijkheid daarin nemen. Wij roepen u dan ook op om in de komende periode daadwerkelijk een aantal garantiebanen te realiseren. Dit kan door indienstneming of via een individuele detachingsconstructie met een Sociale Werkvoorziening. Ook valt te denken aan een concrete invulling	De RDOG HM heeft diverse medewerkers in dienst met een arbeidsbeperking, maar het merendeel voldoet niet aan de criteria om mee te tellen in het streven naar 125.000 garantiebanen. Eerdere analyses hebben laten zien dat het erg moeilijk is om artsen, verpleegkundigen en maatschappelijk werkers te vinden die voldoen aan de criteria van de garantiebanen. Daarom heeft de RDOG Hollands Midden allereerst al stappen gezet om invulling te geven aan SROI bij de diverse inkooptrajecten. Zo hebben we bijvoorbeeld bij de aanbesteding van de schoonmaak de doelstelling van 15% participanten uit de doelgroep per september 2020 opgelegd aan het schoonmaakbedrijf. Wij zullen hierop in een aparte notitie in het AB terugkomen.

AB-19-11c
Reacties gemeenten op de programmabegroting 2020 RDOG HM

College / Raad	Programmabegroting 2020	Reactie RDOG HM (Concept)
	van de SROI bij een aanbestedingsopdracht.	
Leiden	- We waarderen de wijze waarop de RDOG HM uitwerking heeft gegeven aan de zienswijze van Leiden op de Kadernota 2020. - In de Programmabegroting is terug te lezen dat er veel ontwikkelingen binnen en rondom de RDOG HM gaande zijn. Gezien de fase waarin deze ontwikkelingen verkeren, bestaat op dit moment nog onvoldoende duidelijkheid over de mogelijke consequenties daarvan voor de begroting 2020. Dit brengt voor de gemeente risico's met zich mee. We blijven met onze portefeuillehouder in gesprek over deze ontwikkelingen en worden betrokken bij scenario's en te maken keuzes. - Onze zienswijze ten aanzien van de programmabegroting 2020 is als volgt: De gemeenteraad van Leiden ziet geen belemmering(en) ten aanzien van het vaststellen van de concept programmabegroting 2020 van de RDOG HM door het Algemeen Bestuur. Dit met inachtneming van de volgende punten. We verzoeken u: - eventuele benodigde begrotingswijzigingen te clusteren zodat slechts één begrotingswijziging gedurende het boekjaar 2020 nodig is; - in de jaarrekening de realisatie per taak inzichtelijk te maken; - voor Veilig Thuis een apart overzicht bij te houden zodat inzichtelijk is hoe de middelen besteed worden; - de extra middelen in de DUVO die de gemeenten in Holland Rijnland wensen te besteden aan Veilig Thuis niet te laten lopen via de BPI, maar middels een subsidieverzoek aan de centrumgemeente Leiden.	- Dank voor deze positieve feedback - De contouren van het programma RDOG 2024 zijn inmiddels uitgewerkt. Het betrekken van gemeenteraden is onderdeel van het programma. Gezien de grote administratieve last voor RDOG en gemeenten wordt dit verzoek volmondig onderschreven. Dit kan echter betekenen dat de RDOG HM uitgaven zal moeten doen voordat de begroting waarin de middelen worden toegekend zal zijn vastgesteld in het AB RDOG HM - Dit is haalbaar. Zoektocht is vooral een heldere manier van presenteren. - Het overzicht van de financiën VT wordt vooralsnog in de reguliere kwartaalrapportages Veilig Thuis opgenomen. - Het advies van de Auditcommissie RDOG HM is om de volledige bijdrage voor Veilig Thuis via de BPI te financieren en als zodanig in de begroting 2020 te verwerken. Dat was al op deze manier in de begroting verwerkt. Voorstel aan het bestuur zal zijn om dit gesprek opnieuw te voeren in oktober 2019, als de nieuwe doorberekening van de kosten Veilig Thuis 2020 beschikbaar is.
Leiderdorp		
Lisse	De gemeenteraad stemt in met de concept-	Wij nemen met genoeg kennis van het standpunt van uw Raad.

Reacties gemeenten op de programmabegroting 2020 RDOG HM

College / Raad	Programmabegroting 2020	Reactie RDOG HM (Concept)
	programmabegroting 2020 RDOG HM. Met de concept programmabegroting 2020 wordt naar de mening van de Raad een begroting neergelegd die rekening houdt met de eerder ingediende zienswijze op de kadernota. - De Raad spreekt haar zorgen uit over het weerstandsvermogen dat ze gezien de geraamde risico's als onvoldoende kwalificeert. - In de aanbestedingsbrief wordt aangegeven dat voor een aantal ontwikkelingen zoals de doorontwikkeling Zorg- en veiligheidshuis en het onderzoek naar Veilig Thuis de begrotingsconsequenties nog niet bekend zijn. De Raad roept op deze consequenties zoveel mogelijk binnen de begroting op te vangen. Wij onderschrijven het belang van een ketengerichte aanpak waarbinnen ook de lokale dienstverlening aandacht verdient. Lokaal dient de dienstverlening van de RDOG HM goed aan te sluiten bij en afgestemd te worden op de andere organisaties die werkzaam zijn in het sociaal domein. Wij zijn positief over de aandacht die de keten binnen het onderzoek naar Veilig Thuis en het Zorg- en veiligheidshuis	Het weerstandsvermogen is inderdaad gering als ook de omvang van de organisatie in acht wordt genomen. Verhogen van het weerstandsvermogen zou direct of indirect bekostigd moeten worden door de aandeelhoudende gemeenten. De weerstandsratio per 31 december 2019 bij de voorliggende sluitende prognose 2019 is 36%. Voor gemeenten geldt dat een percentage van lager dan 60% wordt aangemerkt als onvoldoende. Enige relativering lijkt op zijn plaats: De gemeenschappelijke regeling is een uitvoeringsorganisatie met een beduidend andere kostenstructuur dan gemeenten, wat naar onze mening de conclusie rechtvaardigt dat voor een gemeenschappelijke regeling als de RDOG HM een lagere weerstandsratio dan bij gemeenten acceptabel zou kunnen zijn. Dat neemt niet weg dat de weerstandscapaciteit ten opzichte van de omvang van de risico's inderdaad laag is. De motivering voor de keuze om de geringe omvang niet te problematiseren ligt ook in het gegeven dat gemeenten er tot nu toe de voorkeur aan gaven om de reserves binnen de eigen gemeente beschikbaar te hebben in plaats van binnen de eigen gemeenschappelijke regeling. - Ten tijde van het opstellen van de begroting was het voor de genoemde ontwikkelingen inderdaad niet mogelijk om deze op zorgvuldige wijze te kwantificeren. Inmiddels weten we meer over de implementatie van de Wvvgz per 2020, maar voor andere onderwerpen zal pas eind oktober 2019 en wellicht nog later helder zijn wat de consequenties voor de financiën van de RDOG HM zijn. Signaal van de RDOG HM is consequent dat wordt verwacht dat een begrotingswijziging 2020 onvermijdelijk is. - De medewerkers voor de diverse taken proberen voortdurend om zo goed mogelijk samen te werken met de andere organisaties in het sociaal domein. Vaak kan dit zonder problemen, maar de GGD voert ook taken uit waarvoor het noodzakelijk is dat de werkwijze in heel Hollands Midden zoveel mogelijk is geüniformeerd. Dit geldt bijvoorbeeld voor de taakverdeling tussen de lokale teams en Veilig Thuis. - Dank voor uw compliment. Net als uw Raad, achten wij het cruciaal om het gehele werkveld in de keten in ogenschouw te nemen binnen

Reacties gemeenten op de programmabegroting 2020 RDOG HM

College / Raad	Programmabegroting 2020	Reactie RDOG HM (Concept)
	krijgt.	de onderzoeken.
Nieuwkoop	- Zienswijze gemeenteraad: In de zienswijze op de kadernota gaven wij aan dat de kadernota veel risico's en onzekerheden bevatte en dat wij verwachtten dat in de begroting alle risico's gekwantificeerd zouden worden. U heeft clusters van risico's gezamenlijk gekwantificeerd. Dit is voor ons onvoldoende. Wij verwachten dat alle risico's apart gekwantificeerd worden zodat wij daadwerkelijk inzicht hebben in deze risico's. - Verder gaven wij bij de kadernota aan dat wij inzicht verwachten in de oorzaak van de toename van de meldingen bij Veilig Thuis. U verwijst daarvoor naar de jaarrapportage Veilig Thuis 2018. Deze rapportage focust echter op de cijfers zelf, terwijl inzicht van de oorzaken van deze cijfers ontbreekt. Wij dringen er op aan dat de rapportages van Veilig Thuis verbeterd worden door in te gaan op de achterliggende problematieken van meldingen. - Daarnaast verwachten wij dat zoals door u toegezegd de recidive cijfers onderdeel zijn van de toekomstige rapportages. Dit zorgt ervoor dat wij de juiste sturingsmogelijkheden krijgen. - In de financiële paragraaf zijn tabellen opgenomen die de mutaties weergeven ten opzichte van de begroting van 2019. Wij vragen u om een toelichting op deze tabellen zodat deze voldoende controleerbaar en leesbaar zijn. Dat is nu niet het geval. - Tot slot hebben wij in de zienswijze op de kadernota aandacht gevraagd voor onderstaande zaken: - Volledige cijfers Nieuwkoopse scholieren - Koppeling tussen maatschappelijke effecten en bestede middelen - Informatievoorziening over de inzet op o.a. maatschappelijke zorg - Evalueren van de bpi/bpk systematiek bij bekostiging Veilig Thuis. - In uw reactie heeft u laten weten deze zaken op te pakken. We	- De begroting 2020 bevat een veel uitgebreidere risicoparagraaf dan de begroting 2019. Dit onder andere door het verzoek van het PPG om meer informatie over de risico's aan de begroting toe te voegen. Daarnaast zijn nu ook de risicocategorieën vertaald naar bedragen en is een risicomatrix toegevoegd. Het DB heeft daarmee getracht zo goed mogelijk tegemoet te komen aan de vraag van het PPG, de behoefte aan meer inzicht in de risico's en het beperken van de hoeveelheid tekst in de begroting. Op basis van de ontwikkelingen in het komende jaar zal de begroting 2021 weer zo goed mogelijk worden uitgewerkt. - De oorzaak van de toename van de meldingen bij VT ligt in de uitbreiding van de wet Meldcode en het meldingsbeleid van de politie in Nederland. Onderdeel van de aanbevelingen van Rebel is om te komen tot een "slimme keten". Inzet op dit traject zal leiden tot betere analyses en rapportages. De toezegging staat. De beperking zit in de snelheid waarmee het dossier kan worden aangepast, zodat de gegevens op de juiste manier worden verzameld. - De toelichting is inderdaad summier. We werken aan verbeteringen in de presentatie van de gegevens in de begroting 2021. We gaan in gesprek met de trekkers voor de taak VT over de gevraagde evaluatie van de bekostigingssystematiek voor Veilig Thuis en de presentatie van de begroting 2021. In de (sub)werkgroep PDCA-cyclus van de PPG-werkgroep Financieel Inzicht zijn voorlopige aanbevelingen gedaan om in de Kadernota 2021 waar mogelijk een start te maken met de (koppeling tussen) maatschappelijke effecten, deeleffecten en indicatoren concreet te kwantificeren. - Over de BPI-systematiek heeft de auditcommissie RDOG HM geadviseerd om de volledige bijdrage voor Veilig Thuis via de BPI te

AB-19-11c
Reacties gemeenten op de programmabegroting 2020 RDOG HM

College / Raad	Programmabegroting 2020	Reactie RDOG HM (Concept)
	spreken de verwachting uit dat bij het uitkomen van de begroting 2021 de gevraagde evaluatie naar de bpi systematiek is uitgevoerd en dat de koppeling tussen maatschappelijke effecten en bestede middelen zichtbaar is.	financieren en als zodanig in de begroting 2020 te verwerken. Dat was al op deze manier in de begroting verwerkt. Voorstel aan het bestuur zal zijn om dit gesprek opnieuw te voeren in oktober 2019, als de nieuwe doorberekening van de kosten Veilig Thuis 2020 beschikbaar is.
Noordwijk		
Oegstgeest	- De gemeenteraad ziet geen belemmering(en) t.a.v. het vaststellen van de programmabegroting 2020 van de RDOG HM door het AB RDOG HM. De in de zienswijze op de kadernota RDOG HM 2020 meegegeven opdrachten zijn, met uitzondering van de wens om tussentijds geen begrotingswijzigingen door te voeren, in de concept begroting verwerkt en in de toekomstige werkprocessen meegenomen. - Wel wil de raad de RDOG er nogmaals op wijzen dat zij de toezegging bij eerdere besprekingen, om met scenario's te gaan werken, nog steeds van groot belang acht. De gemeenteraad verwacht deze bij de concept kadernota RDOG 2021 uitgewerkt te zien.	- Dank voor uw constatering. - Het gesprek over de uitwerking van scenario's en de consequenties daarvan voor de opdracht voor de RDOG HM wordt allereerst gevoerd in het PPG HM. De ervaring van de afgelopen jaren laat zien dat er niet altijd verschillende haalbare scenario's zijn voor de diverse taken.
Teylingen		
Voorschoten		
Waddinxveen	- Allereerst vinden wij het positief dat de indexeringsystematiek van de Financiële Kaderstelling Gemeenschappelijke Regelingen (FKGR) gehanteerd wordt. Zoals aangegeven in onze zienswijze van 1 maart 2019 zien wij deze systematiek als kaderstellend. - Verder geeft u in uw brief van 15 april 2019 aan dat het aannemelijk is dat er voor het begrotingsjaar 2020 sprake zal zijn van een tussentijdse begrotingswijziging. Hierbij worden vier ontwikkelingen beschreven die hiertoe aanleiding zouden kunnen geven. Als het gaat om de ontwikkelingen rond de loonkosten en het versterken van de bedrijfsvoering vinden wij het wenselijk dat dit waar mogelijk binnen de organisatie wordt opgevangen. - Indien dat niet mogelijk is dienen er haalbare voorstellen te worden gedaan richting gemeenten.	- De systematiek is onverkort toegepast. - Zodra de uitkomsten van de cao onderhandelingen bekend zijn, kan worden vastgesteld of een nieuw gesprek met de werkgroep FKGR gevoerd zal moeten worden. Als de autonome kostenontwikkeling hoger uitpakt dan de index is er een structureel probleem en eerder is op verschillende momenten bevestigd dat de RDOG HM geen financiële ruimte heeft om dergelijke tegenvallers op te vangen. In de 1^e bestuursrapportage 2019 is het financieel risico (van hogere cao-loonkostenstijgingen dan begroot) gekwantificeerd. - Wij onderschrijven uw aanwijzing dat, wanneer het niet (meer) mogelijk is om ontwikkelingen binnen de organisatie op te vangen, de RDOG HM, in lijn met de vastgestelde begrotingsuitgangspunten,

Reacties gemeenten op de programmabegroting 2020 RDOG HM

College / Raad	Programmabegroting 2020	Reactie RDOG HM (Concept)
	- Wat betreft de verbeter slag t.a.v. de bedrijfsvoering dient er een helder plan van aanpak te worden geschreven met daaraan financiële scenario's gekoppeld. - In het algemeen vinden wij het wenselijk dat er gestreefd wordt naar het zoveel mogelijk gelijktijdig voorleggen van eventuele begrotingswijzigingen. Dit geeft gemeenten de gelegenheid om zaken af te wegen alvorens een besluit te nemen. - Tot slot willen wij met deze zienswijze graag aandacht vragen voor het lage weerstandsvermogen van de organisatie. De stabiliteit van de RDOG HM dient hierbij niet uit het oog te worden verloren.	haalbare voorstellen doet aan gemeenten. - De contouren van het programma RDOG 2024 zijn inmiddels uitgewerkt. - Gezien de grote administratieve last voor RDOG en gemeenten wordt dit verzoek volmondig onderschreven. Dit kan echter betekenen dat de RDOG HM uitgaven zal moeten doen voordat de begroting waarin de middelen worden toegekend zal zijn vastgesteld in het AB RDOG HM - Het weerstandsvermogen is inderdaad gering als ook de omvang van de organisatie in acht wordt genomen. Verhogen van het weerstandsvermogen zou direct of indirect bekostigd moeten worden door de aandeelhoudende gemeenten. De weerstandsratio per 31 december 2019 bij de voorliggende sluitende prognose 2019 is 36%. Voor gemeenten geldt dat een percentage van lager dan 60% wordt aangemerkt als onvoldoende. Daarmee is de weerstandscapaciteit ten opzichte van de omvang van de risico's inderdaad laag. De motivering voor de keuze om de geringe omvang niet te problematiseren ligt ook in het gegeven dat gemeenten er tot nu toe de voorkeur aan gaven om de reserves binnen de eigen gemeente beschikbaar te hebben in plaats van binnen de eigen gemeenschappelijke regeling.
Zoeterwoude	De gemeenteraad heeft besloten geen zienswijze in te dienen.	
Zuidplas	Op twee onderwerpen een zienswijze: - De financiering van Veilig Thuis: In de begroting RDOG 2020 is geen voorbehoud gemaakt voor wat betreft de uitkomsten van het onafhankelijke onderzoek. Het verzoek aan de RDOG is om de uitkomsten van het onafhankelijke onderzoek te agenderen in het PPG en deze uitkomsten – en eventuele financiële consequenties hiervan – onderwerp van gesprek te laten zijn tussen gemeenten en RDOG. - De gehanteerde indexering van de gemeenschappelijke bijdrage: In de concept begroting 2020 ontbreekt de financiële uitsplitsing tussen materiële kosten en personele inzet. Uit de	- De resultaten zijn beschikbaar. We zijn positief over het onderzoek en de aanbevelingen. Wij zien in de rapportage van de Rebel groep, in combinatie met de stijging van het aantal meldingen in de eerste maanden van 2019, de bevestiging dat de huidige begroting voor 2020 het absolute minimum weergeeft. Sterker nog, gezien de stijging van het aantal meldingen in het eerste kwartaal van zo'n 30% ten opzichte van dezelfde periode in 2018 gaan wij graag met de gemeenten in gesprek over de wijze waarop de ventieloptie in dit kader moet worden toegepast. - De systematiek van de werkgroep Financiële Kaderstelling Gemeenschappelijke Regelingen (FKGR) wordt in de begroting 2020 onverkort toegepast. De manier waarop de verschillende indexen worden gewogen is al in eerdere vergaderingen van het AB RDOG

Reacties gemeenten op de programmabegroting 2020 RDOG HM

College / Raad	Programmabegroting 2020	Reactie RDOG HM (Concept)
	concept begroting 2020 valt daardoor niet te herleiden of het advies van het bestuurlijk financieel overleg van de gemeenten in Hollands Midden t.a.v. de indexering is overgenomen of niet. Wij verzoeken u om in de programmabegroting 2020 uw berekening van de indexering inzichtelijk te maken. - De gemeente Zuidplas heeft in haar zienswijze op de Kadernota 2020 naast bovengenoemde punten ook een zienswijze ingediend met betrekking tot de financiering van het Rijksvaccinatieprogramma. De gemeente Zuidplas heeft begrepen dat de RDOG HM dezelfde begrotingssystematiek hanteert als die door het Rijk is gehanteerd bij de vaststelling van de extra bijdrage aan gemeenten voor de uitvoering van deze nieuwe taak. De RDOG HM gaat ervan uit dat deze middelen voldoende zijn om de kosten te dekken. Hiermee is onze zienswijze op de kadernota 2020 voldoende overgenomen in de concept programmabegroting 2020. - Tevens maken we graag gebruik van deze gelegenheid om de RDOG HM te bedanken voor de bijdrage die zij het afgelopen jaar aan de doelstellingen van de gemeente Zuidplas heeft geleverd. Wij zien onze zienswijze graag verwerkt in de definitieve programmabegroting 2020.	HM onderwerp van gesprek geweest (o.a. kadernota). De gewogen index gaat uit van een aandeel personele lasten van 80% en overige lasten in de begroting van 20%. De berekening van de indexering is uitgewerkt en toegelicht in paragraaf 7.2 (blz. 30) van de Programmabegroting 2020. - Het RVP wijzigt in deze jaren regelmatig. De omvang van het programma neemt daarbij toe. Vooralsnog worden de extra kosten voor de gewijzigde vaccinaties direct via het RIVM bekostigd. Daarmee is het voor zowel RDOG als gemeenten goed geregeld. - Dank voor uw compliment. Wij zullen hier onverminderd op blijven inzetten.

AB RDOG HM

Vergadering d.d. 3 juli 2019
AB-19-12a

agendapunt 9.

Onderwerp: Vergaderplanning 2019 RDOG HM

Van: Sjaak de Gouw

Opgesteld: Matthijs van der Vorm

Datum: 6 juni 2018

Korte omschrijving

De bijlage is de voor 2020 voorgestelde vergaderplanning voor DB en AB RDOG HM, PPG HM alsook de auditcommissie RDOG HM.

Aandachtspunten

- De opzet van de vergaderplanning is vergelijkbaar met de opzet in eerdere jaren. Deze planning maakt het mogelijk om de afspraken uit de planning- en controlcyclus van de organisatie na te komen.
- Omdat afgelopen jaar bleek dat de januari vergadering voor het AB RDOG net te vroeg komt in het jaar, is die iets later gepland.
- De vergaderplanning bevat het voorstel om in september tijd in te ruimen om met AB/PPG vooruit te blikken naar de bestuurscyclus 2022 op basis van de ervaringen met het traject met de scenarios /keuzes/begroting 2021. De invulling is nog niet uitgewerkt, maar dit moment is erg geschikt voor een thematische bijeenkomst zonder dat direct besluiten genomen moeten worden i.v.m. de P&C cyclus.
- De voorgestelde planning voor AB RDOG HM en PPG HM betreft het tijdvak van 12.00-16.00 (2 vergaderingen + lunch).
- De periode tussen het AB op 25 maart 2020 (vaststellen programma als basis voor de begroting 2021) en het DB op 9 april 2020 (bespreken ontwerp-begroting 2021) is net als in andere jaren krap.
- De periode tussen aanbidding van de ontwerp-begroting 2020 aan gemeenten en de vaststelling van de begroting in het AB RDOG bedraagt ongeveer 11 weken. Daarmee wordt royaal voldaan aan de wettelijke termijnen.
- De planning van de vergaderdata is voorgelegd aan het bestuur Veiligheidsregio, Holland Rijnland en Bestuurlijk Overleg Midden Holland.

Financiële aspecten

-

Eerder genomen besluiten

Op verzoek van de bestuursondersteuner van het PPG is de vergadertijd voor het PPG verlengd naar 14.30 uur, waardoor de vergadertijd voor het AB verlengd wordt naar 16.00 uur.

Voorgenomen besluiten

Ter vaststelling vergaderplanning RDOG HM 2020.

Bijlagen

Concept vergaderplanning 2020 RDOG HM.



Dagelijks Bestuur RDOG HM		Aandachtspunten agenda
Donderdag 23 januari 2020	09.30 – 12.00 uur	Voorbereiding inhoudelijk AB /themabijeenkomst
Donderdag 5 maart 2020	09.30 – 12.00 uur	Jaarrekening 2019 Kaders begroting 2021 Begrotingswijziging
Donderdag 9 april 2020	09.30 – 12.00 uur	vaststellen ontwerpbegroting 2021 voorafgaand aan verzending aan gemeenten
Donderdag 11 juni 2020	09.30 – 12.00 uur	Reacties begroting 2021 Berap I 2020 (bestuurlijke rapportage) Evt Begrotingswijziging Vaststellen inhoud themabijeenkomst september.
Donderdag 10 september 2020	09.30-12.00 uur	Extra vergadering - themabijeenkomst
Donderdag 8 oktober 2020	09.30 – 12.00 uur	Berap II 2020 (bestuurlijke rapportage) Evt Begrotingswijziging
Donderdag 19 november 2020	09.30 – 12.00 uur	Reactie op opdrachtdocument PPG 2022 Concept kaders begroting 2022

Locatie: Stadhuis, Alphen aan den Rijn, collegekamer

Auditcommissie RDOG HM		Aandachtspunten agenda
Donderdag 27 februari 2020	15.30 – 17.00 uur	Jaarrekening 2018 als onderdeel van het programmajaarverslag 2018 Begrotingswijziging
Donderdag 4 juni 2020	15.30 – 17.00 uur	Berap 1 ^e 4 maanden Begroting 2021 Begrotingswijziging
Donderdag 1 oktober 2020	15.30 – 17.00 uur	Berap 1 ^e 8 maanden Begrotingswijziging
Donderdag 12 november 2020	15.30 – 17.00 uur	Interimcontrole 2020 Concept kaders begroting RDOG 2022

Locatie: GGD HM, Parmentierweg 49 te Leiden, directiekamer

Portefeuillehouders Publieke Gezondheid Hollands Midden		Aandachtspunten agenda PPG HM
Woensdag 12 februari 2020	12.30 – 14.30 uur	
Woensdag 25 maart 2020	12.30 – 14.30 uur	
Woensdag 1 juli 2020	12.30 – 14.30 uur	
Woensdag 9 september	12.30 – 14.30 uur	
Woensdag 28 oktober 2020	12.30 – 14.30 uur	
Woensdag 9 december 2020	12.30 – 14.30 uur	

Locatie: Raadzaal, Gemeentehuis Alphen aan den Rijn, lunch om 12.00 uur

Algemeen Bestuur RDOG Hollands Midden		Aandachtspunten agenda AB RDOG HM
Woensdag 12 februari 2020	14.30 – 16.00 uur	Optie themabijeenkomst; ontwikkelingen taken en bedrijfsvoering 2021
Woensdag 25 maart 2020	14.30 – 16.00 uur	Jaarrekening 2019 Vaststellen kaders/uitgangspunten begroting 2021 Evt Begrotingswijziging
Woensdag 1 juli 2020	14.30 – 16.00 uur	Berap 1 ^e 4 maanden (bestuurlijke rapportage) Vaststellen begroting 2021 Evt Begrotingswijziging
Woensdag 9 september	Notk	Optie themabijeenkomst vooruitblik ontwikkelingen 2022 waarover overleg met PPG nodig is.
Woensdag 28 oktober 2020	14.30 – 16.00 uur	Berap 1 ^e 8 maanden Begrotingswijziging
Woensdag 9 december 2020	14.30 – 16.00 uur	Concept kaders/uitgangspunten programma's 2022

Locatie: Raadzaal, Gemeentehuis Alphen aan den Rijn, lunch om 12.00 uur

AB-19-13a

Aan : Algemeen Bestuur RDOG Hollands Midden
Van : Directie RDOG Hollands Midden
Opgesteld door : Directiesecretaris RDOG Hollands Midden
Datum : 29 mei 2019 t.b.v. DB, [update 20-06 tbv AB betreft onderdelen L, N,O](#)
Betreft : **Schriftelijke mededelingen**

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

A. Aanbieding jaarrekening 2018 aan gemeenten

Op 15 april 2019 is een brief aan de raden gestuurd met de mededeling dat de Jaarstukken 2018 RDOG Hollands Midden op 27 maart 2019 zijn vastgesteld door het Algemeen Bestuur van de RDOG Hollands Midden en dat de Jaarstukken 2018 via de website van de RDOG HM verkrijgbaar zijn.
<http://www.rdoghm.nl/Begroting-en-jaarverslag>.

B. Versterking financiën

In het Accountantsverslag 2018 (AB-19-04d) merkte de accountant bij de bevindingen van de eindejaarscontrole op dat de oplevering van de jaarstukken en het balansdossier van de GGD ontoereikend was. Dit was reden om financiën te versterken. In mei 2018 is een hoofd financiële administratie GGD begonnen, deze functie was al wel aanwezig bij de RAV maar niet bij de GGD en is de financiële administratie (vooralsnog tijdelijk) versterkt met een senior administrateur. Tevens zal business control verder versterkt worden met een controller om de interne pdca-cyclus vorm te geven en op het gewenste niveau te krijgen.

C. Aanvulling controleverklaring d.d. 14 maart 2019

Op 14 maart 2019 heeft u de controleverklaring van Publieke Sector Accountants (PSA) bij de jaarrekening 2018 ontvangen. Op basis van recente informatie, die van belang is voor de gebruikers van de controleverklaring, acht PSA het van belang de controleverklaring voor wat betreft de afbakening van onze verantwoordelijkheid rond de WNT verantwoording nader te verduidelijken.

Met ingang van het boekjaar 2018 dienen ook de vergoedingen, die door leidinggevende functionarissen bij andere WNT-plichtige instellingen zijn ontvangen, te worden verantwoord in de WNT-verantwoording. Aangezien het voor accountants niet mogelijk is de volledigheid vast te stellen van de dienstbetrekkingen en de ontvangen vergoedingen, is in het WNT-controleprotocol opgenomen dat wij deze anticumulatiebepaling niet hoeven te controleren. Het is belangrijk dat de gebruiker van de jaarstukken van deze situatie op de hoogte is. PSA heeft haar controleverklaring daarom met de volgende passage aangevuld:

“Naleving anticumulatiebepaling WNT niet gecontroleerd

In overeenstemming met het Controleprotocol WNT 2018 hebben wij de anticumulatiebepaling, bedoeld in artikel 1.6a WNT en artikel 5, lid 1, sub j Uitvoeringsregeling WNT, niet gecontroleerd. Dit betekent dat wij niet hebben gecontroleerd of er wel of niet sprake is van een normoverschrijding door een leidinggevende topfunctionaris vanwege eventuele dienstbetrekkingen als leidinggevende

Pagina : 2
Betreft : **Schriftelijke mededelingen**
Datum : 20 juni 2019

topfunctionaris bij andere WNT-plichtige instellingen alsmede of de in dit kader vereiste toelichting juist en volledig is.”

Naast deze aanpassing heeft PSA ook de facultatieve passage over de financiële positie opgenomen in het onderdeel “Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening” in de controleverklaring:

We zullen de Jaarstukken 2018 voorzien van de nieuwe controleverklaring en deze publiceren op internet. Daarmee is de controleverklaring met kenmerk 312017011.19.085 d.d.14 maart 2019 komen te vervallen. De datering van de verklaring is uiteraard hetzelfde gebleven.”

PSA benadrukt dat deze aanpassingen geen wijziging betreft van het beeld van jaarrekening 2018 op basis van de door PSA uitgevoerde controle. De controle is destijds (per 14 maart 2019) van voldoende omvang geweest om de controleverklaring per die datum af te kunnen geven.

D. Stappen naar een datagedreven organisatie

We hebben in de afgelopen 6 maanden een datawarehouse geïmplementeerd die met andere GGD-en is ontwikkeld waardoor we een versnelling in de implementatie hebben gerealiseerd. We hebben de belangrijkste applicaties van PZJ hierin ontsloten en gaan dit jaar nog de primaire applicaties van MZVT (Clavis en RegiPro) hierin nog ontsluiten. Ook het ERP systeem is als belangrijkste applicatie voor de bedrijfsvoering hierin ontsloten. Consequentie is allereerst dat we meer mogelijkheden krijgen om managementinformatie te presenteren. We werken samen met Tympaan om vanuit dat nieuwe datawarehouse tot mooie rapportages en dashboards te komen. Dergelijke stappen zijn randvoorwaardelijk om de door gemeenten gevraagde informatie te kunnen leveren en op termijn ontstaan er ook nieuwe mogelijkheden voor epidemiologische analyses.

De middelen voor deze ontwikkeling zijn afkomstig uit de gelden die het AB dit jaar beschikbaar heeft gesteld uit de algemene reserve RDOG HM.

Wat het beheer betreft proberen we meerdere vliegen in 1 klap te slaan/organiseren door een “ervaren trainee” in te zetten voor zowel het reguliere beheer en onderhoud van het datawarehouse als ook de doorontwikkeling hiervan.

Ondanks dat we aan het begin van een omvangrijk traject staan prikkelen de eerste rapportages en dashboards nu al dusdanig het fantasievermogen dat we verschillende verzoeken “is het ook mogelijk om” binnen krijgen.

De functionaris gegevensbescherming gaat beter aangehaakt worden want door data van verschillende bronnen in 1 omgeving te hebben zijn we, zoals we dat graag willen, in staat om vele verschillende databronnen met elkaar in verband te brengen om tot nieuwe inzichten te komen maar daarbij zit natuurlijk ook een risico m.b.t. de gegevensbescherming in.

In onze roadmap staat ook op het datawarehouse aan te sluiten op de landelijke GGD infrastructuur (waar we nu handmatig epidemiologische gegevens, leerlinglijsten, overzichten onverzekerden e.d.) vandaan halen.

De onderzoekers Publieke Gezondheid hebben een monitor maatschappelijke zorg ontwikkeld die via een website aan de gemeente, burgers en andere professionals gaat worden aangeboden. Een interactieve website met informatie en suggesties voor interventies n.a.v. de gepubliceerde cijfers in tegenstelling tot de statische A3 PDF waarin we de eerdere monitorrapportages in aanboden. Een volgende stap wordt om de monitor maatschappelijke zorg ook te koppelen aan het datawarehouse.

Pagina : 3
Betreft : **Schriftelijke mededelingen**
Datum : 20 juni 2019

E. Health Deal I-JGZ: innovaties voor een nog gezondere jeugd.

Op 24 april 2019, hebben 24 partijen waaronder de GGD Hollands Midden de Health Deal I-JGZ gesloten.

De jeugdgezondheidszorg biedt klantgerichte ondersteuning. Want naast de vaste, fysieke contactmomenten, kunnen ouders op verschillende momenten en manieren hulp krijgen, off- én online. Ouders willen beschikken over betrouwbare, gepersonaliseerde informatie over de groei en gezondheid van hun kind. Technologie speelt daarin een belangrijke rol. Met apps voor zelfmonitoring, innovaties die inpasbaar zijn in alle digitale dossiers of online oudercoaching om de regie van ouders en jongeren te vergroten.

Overall in het land ontwikkelen JGZ-organisaties digitale innovaties om dit waar te maken. De Health Deal heeft als doel om de goede innovaties op verschillende plekken in het land terecht te laten komen, data uitwisselbaar te maken en tegelijkertijd versnippering tegen te gaan. Daarover hebben we afspraken gemaakt in de actielijnen van de Health Deal, op het gebied van samenwerking, financiering, ICT en professionals.

Bijzonder aan deze Health Deal is de samenwerking tussen landelijke overheid, zorgorganisaties en bedrijfsleven. De 24 ondertekenaars van de Health Deal zijn: De Rijksoverheid (Ministerie Volksgezondheid, Welzijn en Sport en het ministerie van Economische Zaken en Klimaat) en de VNG, zeven Kennis- en Netwerkinstellingen, zeven JGZ-instellingen en zeven Softwareontwikkelaars.

De consequenties voor de GGD HM hebben allereerst betrekking op de verdere inrichting van de digitaliseringsagenda RDOG HM. Deze brengt ook aanvullende kosten met zich mee, maar inschatting is dat het efficiënter en effectiever is als de GGD HM deelneemt aan dit programma met andere partijen. Het uitwerken van de volledige businesscase is onderdeel van het programma RDOG 2024.

F. Uitstel vaccinatie rotavirus voor kwetsbare kinderen

De uitbreiding van het Rijksvaccinatieprogramma met een vaccinatie tegen het rotavirus is uitgesteld. Er is meer tijd nodig om te onderzoeken hoe de vaccinatie op een veilige en verantwoorde manier aangeboden kan worden aan kwetsbare kinderen. Dat schrijft staatssecretaris Blokhuis (VWS) in [een brief](#) aan de Tweede Kamer.

Het RIVM is in 2018 gestart met de voorbereidingen. Hierbij zijn ook de JGZ en kinderartsen betrokken. Het voornemen was om 1 juni 2019 de vaccinatie aan te kunnen bieden aan kinderen die te vroeg of te klein zijn geboren of een andere medische indicatie hebben. Het rotavirus kan bij hen ernstige uitdroging veroorzaken met het risico op overlijden. Helaas blijken aanpassingen aan ICT, registratie van het vaccin en het kunnen delen van informatie complex. Ook hebben de kinderartsen aangegeven dat zij meer tijd nodig hebben voor de personele organisatie. Reden hiervoor is dat kinderen met medische aandoeningen vaak veel verschillende specialisten zien.

Na de zomer zal de staatssecretaris weer een update sturen over het verdere traject.

G. Aankondiging: Bestuurlijke bijeenkomst beleidsadvisering en meerjarenbeleid PG

In september zal een bijeenkomst voor bestuurders worden georganiseerd gericht op de invulling van de taken op het gebied van beleidsadvisering door de GGD (PPG werkgroep) en de uitwerking van meerjarenbeleid publieke gezondheid Gemeenten en GGD . Nadere aankondiging en datum volgen nog. Als voorbereiding hierop is op 9 mei een bijeenkomst geweest met gemeenteambtenaren en beleidsadviseurs van de GGD.

Pagina : 4
Betreft : **Schriftelijke mededelingen**
Datum : 20 juni 2019

In het kader van de taak beleidsadvisering door de GGD is gebrainstormd over de thema's binnen publieke gezondheid en de manier waarop de GGD hierover kan adviseren. De basis voor de bijeenkomst is gelegd in het 'koersdocument beleidsadvisering' (PPG 2018) en de 'routekaart naar een scherpere beleidsadvisering' (PPG 2019).

De volgende thema's krijgen van de ambtelijk adviseurs de hoogste prioriteit:

- Leefstijl, waaronder het preventieakkoord;
- Gezondheidspotentieel, waaronder het verkleinen van gezondheidsverschillen, armoede en schulden;
- Sociale en fysieke omgeving, met daarbij aandacht voor de verbinding van gezondheid en fysieke omgeving onder andere in het kader van de komende omgevingswet.

De uitkomsten van deze brainstorm op 9 mei worden besproken tijdens de bestuurlijke bijeenkomst in september.

H. Benoeming artsen t.b.v. lijkschouw en overzicht artsen per 1 mei 2019

Per 1 mei 2019 zijn twee artsen benoemd als gemeentelijk lijkschouwer. Het actuele overzicht van de artsen die de taak lijkschouw uitvoeren zal per brief worden aangeboden aan de colleges van gemeenten.

I. Brief Leiden sterke sociale basis beëindiging subsidies per 2020

De gemeente Leiden heeft een programmaplan Sterke Sociale Basis. Dit brengt met zich mee dat de gemeente Leiden een heel aantal subsidies in het sociaal domein heeft opgezegd. Voor de GGD betreft het de volgende subsidies.

- Hara Gezondheidsbevordering Leiden
- CTC Wijkgericht (inclusief Weerbaarheidstrainingen)
- JOGG Leiden
- Stichting Sportonderwijs

Er is een risico inschatting gemaakt van de mogelijke gevolgen en consequenties.

Formatie die gekoppeld is aan de genoemde taken wordt omgebogen naar andere taken en de vacatureruimte die daar naar verwachting is.

We hebben Stichting Sportonderwijs per brief over het aflopen van de huidige afspraken geïnformeerd.

We gaan in gesprek met de gemeente Leiden over de medewerker JOGG die we specifiek op verzoek van de gemeente Leiden in dienst is genomen; het ligt voor de hand dat als JOGG op de een of andere manier doorgaat, dat ook deze medewerker onderdeel uitmaakt van het nieuwe plan.

De inschatting is dat het wel mogelijk is om als GGD een aantal activiteiten nieuw vorm te geven t.b.v. het nieuwe programma. Bijlage brief gemeente Leiden (AB-19-13b)

J. Brief Alphen aan den Rijn; aankondiging beëindiging subsidies per 2021

De gemeente Alphen aan den Rijn zegt een aantal subsidies op per 2021 ter voorbereiding op veranderingen in het sociaal domein per 2021.

Aandachtspunten zijn met name de consequenties voor het CJG cursusbureau. Deze taak wordt voor een 10-tal gemeenten uitgevoerd en de vaste kosten zijn een relatief groot deel van het subsidiebedrag. Nu Alphen aan den Rijn als grote gemeente stopt, is het nodig de taken voor de

Pagina : 5
Betreft : **Schriftelijke mededelingen**
Datum : 20 juni 2019

overige deelnemers ook aan te passen, om kostenstijgingen voor andere gemeenten te voorkomen. We gaan in overleg met de afnemende gemeenten over de consequenties en oplossingsrichting. Bijlage brief gemeente Alphen ad Rijn (AB-19-13c).

K. Stand van zaken Implementatie Wet verplichte ggz

Per 1 april is binnen het project voor de doorontwikkeling van het zorg en veiligheidshuis Hollands Midden, een (deel)project gestart voor de implementatie van de Wvggz op 1 januari 2020. Vooruitlopend op de nadere uitwerking (inrichtingsplan) van het zorg en veiligheidshuis en binnen de 'contouren' daarvan is bijgaand implementatieplan opgesteld.

Bij de vergadering van het PPG op 3 juli 2019 wordt een besluit genomen over de keuze van de opdrachtnemer in de regio Hollands Midden m.b.t. de implementatie van de wet verplichte GGZ.

Het PPG wordt gevraagd:

- 1) In te stemmen met het voorstel om de extra taken die gemeenten hebben in het kader van de Wvggz vanaf 2021 regionaal te beleggen bij het te ontwikkelen zorg en veiligheidshuis. Het gaat daarbij om:
 - inrichten en organiseren meldpunt;
 - verkennend onderzoek en aanvraag Officier van Justitie;
 - horen van betrokkene;
 - extra toevoeging: advies aan BM;
 - communicatie met de melder.
- 2) In te stemmen met het advies om - totdat inrichting, positionering en governance van het zorg en veiligheidshuis HM is geëffectueerd (verwacht uiterlijk 1 januari 2021) – de regionale taken in de uitvoering van de Wvggz onder te brengen bij de sector MZVT van de GGD HM.

L. Oprichting werkgeversvereniging voor gemeentelijke gemeenschappelijke regelingen

Op 18 april 2019 heeft het VNG bestuur besloten een werkgeversvereniging voor gemeentelijke gemeenschappelijke regelingen op te richten. De aanleiding is de Wet normalisering rechtspositie ambtenaren (Wnra) waarbij ambtenaren op 1 januari 2020 verhuizen van het ambtenarenrecht naar het 'normale' private arbeidsrecht. Door de oprichting van deze werkgeversvereniging kunnen de huidige aangesloten organisaties na de normalisering (Wnra) hun medewerkers dezelfde arbeidsvoorwaarden blijven bieden als in de Cao Gemeenten.

De VNG is voor de gemeenten de werkgeversvereniging. De nieuwe werkgeversvereniging is de vereniging voor de gemeentelijke gemeenschappelijke regelingen met als doel om dezelfde arbeidsvoorwaarden vast te stellen als in de Cao Gemeenten. Door de Wet normalisering rechtspositie ambtenaren werkt het systeem van aangesloten organisaties bij de VNG niet meer goed onder het private recht dat met ingang van 2020 van toepassing is.

VNG kent ongeveer 170 aangesloten organisaties, veelal gemeentelijke gemeenschappelijke regelingen. Het betreft onder andere volledig gefuseerde en/of samenwerkende ambtelijke organisaties, maar ook samenwerkingsverbanden van gemeenten op het vlak van sociaal domein, werk en inkomen, sociale dienst, HR, ICT en sociale werkvoorziening. Daarnaast ook omgevingsdiensten en GGD'en.

De bijlage (AB-19-13d) geeft meer achtergrondinformatie.

Pagina : 6
Betreft : **Schriftelijke mededelingen**
Datum : 20 juni 2019

De RDOG HM is nu een van de 170 aangesloten organisaties. Om een soepele overgang te waarborgen ligt het voor de hand dat de RDOG HM gaat deelnemen aan de nieuwe werkgeversvereniging.

Het besluit tot deelname is een bevoegdheid van het Algemeen bestuur (artikel 13 GR RDOG HM). De besluitvorming zal worden voorbereid t.b.v. de oktobervergadering van het AB RDOG HM.

M. Commissiebrief TK inzake Reactie Dorpsraad Woerdense Verlaat m.b.t. spoedzorg

Op 1 mei 2019 heeft de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) de minister van VWS gevraagd te reageren op een brief die zij heeft ontvangen van de dorpsraad Woerdense Verlaat. De brief gaat over de responstijden van de ambulances in het dorp Woerdense Verlaat, gemeente Nieuwkoop. De bijlage (AB-19-13e) is de brief met het antwoord van de minister.

N. Nieuw beleidsplan GHOR Hollands Midden 2020-2023

Het beleidsplan GHOR Hollands Midden 2017-2020 was een afzonderlijk beleidsplan voor de koers van GHOR Hollands Midden, dat beleidsmatig aansloot op het Regionaal Beleidsplan (RBP) Veiligheidsregio Hollands Midden (VRHM) 2016-2019. Het RBP is een wettelijk planfiguur uit de Wet veiligheidsregio, dat elk vier jaar moet worden vastgesteld. Op basis van deze Wvr is het bestuur VRHM verantwoordelijk voor het beleid van GHOR. Deze verantwoordelijkheid is niet overdraagbaar aan een ander bestuur. Bij de actualisatie van het RBP heeft het bestuur VRHM besloten de scope van het RBP te verruimen naar *alle* taakvelden die volgens de Wet veiligheidsregio onderdeel uitmaken van de veiligheidsregio. Voor het beleid GHOR 2020-2023 betekent dit dat dit integraal onderdeel wordt van het nieuwe RBP VRHM. Het programma GHOR vormt een afzonderlijk hoofdstuk, waarvoor de DPG verantwoordelijk is. Het bestuur VRHM heeft een Kadernotitie Regionaal Beleidsplan 2020-2023 vastgesteld, dat op 6 maart 2019 is aangeboden aan de gemeenteraden om aanvullende ontwikkelingen en wensen voor het nieuwe beleidsplan in te brengen. De compacte kadernotitie geeft een overzicht van de ontwikkelingen op de taakvelden die bij de veiligheidsregio zijn belegd en die relevant zijn voor het nieuwe RBP. Voor het taakveld GHOR is het navolgende in de kadernotitie opgenomen:

- Door de ontwikkelingen rond de traumaregio's in Nederland dient de samenwerking tussen de GHOR en het Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ) te worden versterkt. Het gaat hierbij om de afstemming tussen reguliere traumazorg en acute zorg bij rampen en crises.
- Verder dient informatiedeling met hulpdiensten en zorginstellingen bij te dragen aan een verbeterde hulpverlening aan specifieke doelgroepen zoals verminderd zelfredzamen en de informatievoorziening bij rampen en crises.
- Tot slot speelt de veranderende wet- en regelgeving rondom de Wet ambulancezorg mogelijk een rol bij de organisatie van de ambulancedienst.

Het concept-RBP VRHM wordt besproken in het Algemeen Bestuur VRHM op 19 september 2019 en daarna vrijgegeven voor consultatie door de gemeenteraden. Na consultatie vindt vaststelling van het nieuwe RBP plaats in het Algemeen Bestuur VRHM van 28 november 2019. Over het beleid GHOR 2020-2023 wordt u geïnformeerd na vaststelling ervan door het bestuur VRHM.

O. Reactie Veilig Thuis op onderzoek door Rebel

Bijgevoegde reactie van veilig Thuis Hollands midden op het onderzoek door Rebel naar de werking van de keten huiselijk geweld en kindermishandeling en naar de mogelijkheden om dit effectiever en efficiënter in te richten is aangeboden aan het PPG HM.

RDOG Hollands Midden	
poststukno.	PZJ 1927
classificatieno.	
ontv.	02 APR. 2019
sector	RDOG afd.: Dir/de Gouw
	Dir/d Vorm
	PZJ/d Ham
	PZJ/Cools
origineel bij archief	

Retouradres: Postbus 9100, 2300 PC Leiden

SB/Bordewijk



Leiden

Gemeente Leiden
Stationsplein 107

Postadres Postbus 9100
2300 PC LEIDEN

Telefoon 14071

Website www.leiden.nl/gemeente

GGD Hollands Midden – vestiging Leiden
T.a.v. de heer J.M.M. de Gouw
Postbus 121
2300 AC Leiden

Datum 28 maart 2019
Ons kenmerk Z/19/1365286
Onderwerp Programma Sterke Sociale Basis

Contactpersoon S. Nootenboom

Geachte heer De Gouw,

Op 22 januari jl. heeft het college van burgemeester en wethouders van Leiden het programmaplan Sterke Sociale Basis vastgesteld. De raad heeft vervolgens op 19 maart de financiën beschikbaar gesteld om het plan uit te voeren. Doel van het programma Sterke Sociale Basis is om te komen tot een samenhangend geheel aan activiteiten en voorzieningen, dat overzichtelijk en toegankelijk is en bijdraagt aan het welzijn van inwoners. Hierbij staat de behoefte van de inwoners en de situatie in een wijk en gebied centraal. De gemeente beoogt meer te kunnen sturen op de opgave in wijken en versnippering te voorkomen.

Het programma Sterke Sociale Basis heeft tot gevolg dat bestaande subsidie-afspraken met organisaties die werken aan de sociale basisinfrastructuur in Leiden worden heroverwogen. De subsidie die u van de gemeente Leiden ontvangt, valt onder deze heroverweging. U bent daarom al eerder op de hoogte gebracht van deze heroverweging (onder andere in de brief van 19 februari jl. over het programma Sterke Sociale Basis en in uw subsidiebeschikking voor 2019).

Met deze brief informeren wij u over het volgende.

Het college van B en W heeft besloten dat uw subsidie in de huidige vorm per 1 januari 2020 niet wordt voortgezet, als gevolg van de uitvoering van het programma Sterke Sociale Basis.

Het betreft de subsidie in het kader van het Lokaal Gezondheidsbeleid – Integraal Wijkgericht Werken 0-100 jaar. Dit betreft de volgende activiteiten c.q. aanvullende diensten:

- Hara Gezondheidsbevordering Leiden
- CTC Wijkgericht (inclusief Weerbaarheidstrainingen)
- JOGG Leiden
- Stichting Sportonderwijs

Datum 28 maart 2019
Kenmerk Z/19/1365286
Pagina 2 / 76

Gemeente Leiden

Dit besluit is nodig om ruimte te creëren voor verbetering en om nieuwe en andere samenwerkingsvormen mogelijk te maken. Het besluit wil niet zeggen dat u niet in aanmerking komt voor een rol in de toekomstige samenwerking met de gemeente Leiden in de Sterke Sociale Basis.

We willen u graag betrekken bij de uitwerking van de toekomstige opdracht. Op 3 april a.s. om 15:45 uur organiseren wij een bijeenkomst over het participatietraject Sterke Sociale Basis. U hoort hier meer over de aanpak en de wijze waarop u kunt deelnemen. U heeft de uitnodiging hiervoor reeds ontvangen.

De datum voor het indienen van een subsidieaanvraag voor 2020 wordt opgeschort tot nader order.

Bent u het niet eens met dit besluit?

Wanneer u zich niet met dit besluit kunt verenigen, kunt u op grond van artikel 7:1 van de Algemene wet bestuursrecht binnen zes weken na verzending van dit besluit daartegen bezwaar aantekenen bij het college van burgemeester en wethouders van de gemeente Leiden. Het bezwaarschrift moet worden ondertekend, en het dient tenminste de volgende gegevens te bevatten:

- de naam en het adres van de indiener;
- de dagtekening;
- een omschrijving van het besluit waartegen het bezwaar is gericht;
- de gronden van het bezwaar.

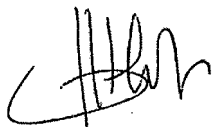
U kunt digitaal bezwaar maken via www.leiden.nl/bezwaar.

Heeft u vragen?

Indien u vragen heeft over het programma Sterke sociale basis, dan kunt u die per mail stellen aan Sandra Nootenboom: s.nootenboom@leiden.nl of contact opnemen met uw vaste contactpersoon bij de gemeente.

Heeft u vragen over de bezwaarprocedure? Dan kunt u bellen op 071-5165250 of mailen naar bezwarenssecretariaat@servicepunt71.nl.

Hoogachtend,
Burgemeester en wethouders van Leiden,
namens deze,



T. (Thera) Olthof
Teammanager Beleid Maatschappelijke Ontwikkeling

RDOG Hollands Midden	
poststukno.	P2J 1945
classificatieno.	
ontv.	10 APR. 2019
sector	GGD
afdel.	P2J/Visch P2J/vd Ham P2J/Cools
origineel bij archief	

VERZONDEN

9 APR. 2019

RDOG Hollands Midden
T.a.v. Dhr. H.P. Visch
Postbus 121
2300AC Leiden

Stadhuisplein 1
Postbus 13
2400 AA Alphen aan den Rijn
Telefoon: 14 0172
E-mail: gemeente@alphenaandenrijn.nl
Website: www.alphenaandenrijn.nl

Zaaknummer
241910

Datum
9 april 2019

Contactpersoon
Claire Vromans

Afdeling
Maatschappelijke Ontwikkeling

Onderwerp
Voornemen m.b.t. onze subsidierelatie

Geachte heer Visch,

Het Sociaal en Maatschappelijk Domein is, zoals u weet, een groot speelveld waarin meerdere organisaties zich bewegen op veel verschillende, maar ook samenhangende vlakken. Meerdere opdrachten die we als gemeente hebben gegeven in dit domein, lopen definitief af per januari 2021. Daarnaast komen er nieuwe taken op ons als gemeente af, ook per januari 2021. Gemeente Alphen aan den Rijn is bezig met de voorbereiding op 2021. Om de opdracht vanuit het perspectief van de inwoner op te kunnen pakken, nemen we in onze afwegingen de inhoud van een aantal andere opdrachten mee. Dit heeft gevolgen voor u en daarover informeren we u in deze brief.

Voornemen

We hebben het voornemen om de subsidierelatie met uw organisatie te beëindigen per 1 januari 2021.

Dit besluit heeft betrekking op de volgende diensten die we van u afnemen:

- CJG Facilitair Bureau
- Opvoedadviespunt
- CJG dienstverlening
- Basispreventie Flexibel Opvoedondersteuning
- Weerbaarheidstrainingen

Op 18 maart 2019 heeft uw contactpersoon, Claire Vromans, dit beleidsvoornemen mondeling aangekondigd en toegelicht bij mevrouw A. Cools. Hieronder volgt de onderbouwing van ons besluit.

Zaaknummer
241910

Datum
9 april 2019

Blad
2 van 5

Onderbouwing

Zoals in de inleiding aangegeven lopen meerdere opdrachten die we als gemeenten hebben gegeven in het Sociaal Domein, definitief af per januari 2021. Daarnaast komen er nieuwe taken op ons als gemeente af, ook per januari 2021.

Opdrachten die definitief aflopen:

- Tom in de Buurt voor de opdracht Sociale Participatie
- Boost voor de opdrachten Opgroeien en Ontwikkelen I en II en Talentontwikkeling
- Alphen Beweegt voor de opdracht Gezonde Leefstijl
- Meyra en Welzorg voor de opdracht Wmo-hulpmiddelen

Nieuwe taken:

- Maatschappelijke Zorg
- Inburgering

Vanuit de vraag en behoefte van onze inwoners hebben we, nu dit samenvalt, de kans om breed te kijken op welke manier we als gemeente onze opdrachten geven vanaf 2021. Wat gaat goed en willen we behouden en wat willen we verbeteren of veranderen? Hoe zorgen we voor meer en betere verbindingen vanuit het perspectief van de inwoner en zijn of haar vraag? Wat betekent dit voor de inrichting van Welzijn en Zorg en wat betekent het voor het landschap van de basisvoorzieningen en preventieve activiteiten?

Om de opdrachten vanuit het perspectief van de inwoner op te kunnen pakken, nemen we in onze afwegingen de inhoud van een aantal andere opdrachten mee.

Voor uw organisatie geldt dit voor de opdrachten die we bij u hebben belegd met betrekking tot het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG). De gemeente heroriënteert zich op de manier waarop we preventie op het gebied van opvoeden en opgroeien willen inzetten en hoe we de verschillende aspecten en aanbieders van preventie aan elkaar willen verbinden. Ons uitgangspunt hierbij is om de basis en preventie zodanig in te richten, dat jeugd en jongeren gezond opgroeien en zich goed kunnen ontwikkelen. Op basis van deze heroriëntatie wordt duidelijk wat dit betekent voor de plek en rol van het CJG.

Deze gewijzigde inzichten verzetten zich tegen voortzetting van de huidige subsidie. Meer hierover leest u in artikel 4:51 Algemene wet bestuursrecht (Awb).

Wat betekent dit voor u?

Eerder is ons besluit al mondeling toegelicht door uw contactpersoon, Claire Vromans. We blijven in gesprek met elkaar over de mogelijke gevolgen van dit voornemen voor uw organisatie. Dit is een zorgvuldig proces waarbij we waarschijnlijk meerdere keren met elkaar in gesprek gaan. Komende tijd kunnen u en uw contactpersoon deze brief en dit onderwerp meenemen in de reguliere gesprekken die u met elkaar voert.

Zaaknummer
241910

Datum
9 april 2019

Blad
3 van 5

Als bijlage bij deze brief ontvangt u het juridische stappenplan dat de gemeente hanteert in dit soort situaties. Hierin leest u onder andere dat we een formeel zienswijze gesprek met u willen voeren over dit beleidsvoornemen. We stellen voor dit gesprek na de zomervakantie 2019 te plannen, omdat we op dat moment meer duidelijkheid hebben over de koers voor 2021. Dat maakt ook dat u op dat moment beter kan inschatten wat de gevolgen zijn voor uw organisatie.

In de tweede bijlage leest u meer over het proces voor de nieuwe opdrachten en/of subsidies per 2021.

Communicatie

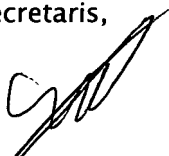
Op 16 april geven we aandacht aan dit onderwerp in het persgesprek. Op dat moment wordt ons besluit openbaar. Dat betekent dat u tot die tijd heeft om te bepalen in hoeverre u uw personeel wilt informeren hierover. Wij vragen u om zorgvuldig met uw personeel hierover te communiceren en tot het gemeentelijk persgesprek geen openbaarheid te geven over deze brief.

Contact

Voor vragen over dit onderwerp kunt u terecht bij uw contactpersoon, Claire Vromans. Dit kan via 06-11497796 of cvromans@alphenaandenrijn.nl.

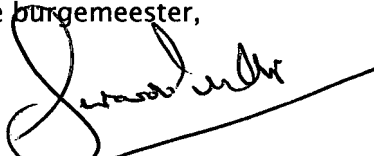
Met vriendelijke groet,

burgemeester en wethouders van Alphen aan den Rijn,
de secretaris,



drs. ing. P.D. Wekx MBA

de burgemeester,



mr. drs. J.W.E. Spies

Zaaknummer
241910

Datum
9 april 2019

Blad
4 van 5

Bijlage 1 Stappenplan

1. U ontvangt het voornemen tot beëindiging subsidierelatie met inachtneming van goede motivering door het college van B&W (nu)
2. De gemeente beslist of de subsidie in zijn geheel definitief beëindigd gaat worden op basis van gewijzigde inzichten (rond de zomer 2019).
3. U krijgt van ons een uitnodiging voor een formeel zienswijzegesprek. Hier maken we een verslag van (na de zomer 2019).
4. Samen maken we een inventarisatie van mogelijke kosten die samenhangen met de beëindiging van de subsidierelatie (na de zomer 2019).
5. De gemeente maakt indien nodig beleid, voor het geval er frictiekosten ontstaan door wachtgeld e.d., om dit te subsidiëren bovenop de normale subsidie of subsidie te verlenen terwijl er geen plicht meer is om activiteiten uit te voeren. Dit geldt indien de periode tussen het besluit tot beëindiging en het moment van aflopen van de subsidierelatie te kort zou blijken (eind 2019).
6. U ontvangt van het college van B&W een formele brief met daarin de aankondiging tot beëindiging van de subsidierelatie, –in de vorm van voornemen tot besluit (eind 2019).
7. U ontvangt van het college van B&W een uiteindelijk besluit. Als u nog een nieuwe aanvraag voor het jaar daarop indient, wordt deze afgewezen (feb/mrt 2020).

Bijlage 2 Het proces Sociaal en Maatschappelijk Domein per 2021

Kader

Het college ziet het vormgeven van de nieuwe opdrachten per 2021 als een majeure opgave, met als kader het Coalitieakkoord. Afgelopen periode hebben we als gemeente lef getoond in de manier waarop we de opdrachten in het Sociaal Domein hebben vormgegeven, integraal en ontschot en ruimte voor de professional. Dit willen we voortzetten. In het Coalitieakkoord staat beschreven dat de manier waarop het sociaal domein nu is ingericht, goed aansluit bij de randvoorwaarden die ook in de komende collegeperiode van groot belang blijven.

Dat betekent onder andere dat we zelfsturing stimuleren en eigen kracht versterken, maar ook dat we rekening houden met inwoners die blijvend ondersteuning nodig hebben. We houden rekening met de leefwereld van de inwoner en we organiseren de ondersteuning dichtbij de inwoner. De inwoner staat centraal. We geven ruimte aan de professional, maar we nemen als Gemeente ook een duidelijke rol in als opdrachtgever, partner en regisseur. Tot slot blijft gelden dat het goed inrichten van basisvoorzieningen en preventieve activiteiten kunnen voorkomen dat meer specialistische hulpverlening noodzakelijk is.

Hoe gaan we het aanpakken

In mei en/of juni dit jaar, gaan we het gesprek aan met u, met inwoners, vrijwilligersorganisaties, andere aanbieders, adviesraden en andere professionele organisaties zoals eerstelijnszorg en scholen om te horen hoe iedereen hier in staat en welke behoeften en wensen er zijn. Op basis daarvan besluit het college direct na de zomer over de koers per 2021. Deze koers toetsen we in het najaar 2019 bij dezelfde betrokkenen, voordat het college een definitief besluit neemt eind 2019.

Begin 2020 worden onze opdrachten openbaar, een en ander afhankelijk van de gekozen juridische vorm (aanbesteding/subsidie/etc.). Ons streven is tussen april 2020 en half juli 2020 bekend te maken wie onze nieuwe partners zijn per 2021, zodat we een ruime periode hebben om met elkaar de start van de nieuwe opdrachten voor te bereiden en de overgang soepel te laten verlopen

Communicatie

Tijdens dit proces vinden wij communicatie met u en alle andere betrokkenen van groot belang. Dit borgen we op verschillende manieren, maar in ieder geval via een aparte pagina op de gemeentelijke website waar alle informatie over het proces te vinden is.

Brief aan de leden
T.a.v. het college en de raad

Datum
21 mei 2019

Ons kenmerk
TAZ
/U201900419/
Lbr: 19/039
Telefoon
070-3738393

College voor Arbeidszaken

Bijlage(n)
-

Onderwerp
Oprichting werkgeversvereniging voor gemeentelijke
gemeenschappelijke regelingen (niet-gemeenten)

Samenvatting

Met deze ledenbrief informeren wij u over een aantal zaken betreffende de oprichting van de werkgeversvereniging voor gemeentelijke gemeenschappelijke regelingen (niet-gemeenten).

Op 18 april 2019 heeft het VNG bestuur besloten een werkgeversvereniging voor gemeentelijke gemeenschappelijke regelingen op te richten. De aanleiding is de Wet normalisering rechtspositie ambtenaren (Wnra) waarbij ambtenaren op 1 januari 2020 verhuizen van het ambtenarenrecht naar het 'normale' private arbeidsrecht. Door de oprichting van deze werkgeversvereniging kunnen de huidige aangesloten organisaties na de normalisering (Wnra) hun medewerkers dezelfde arbeidsvoorwaarden blijven bieden als in de Cao Gemeenten.

De VNG is voor de gemeenten de werkgeversvereniging. De nieuwe werkgeversvereniging is de vereniging voor de gemeentelijke gemeenschappelijke regelingen met als doel om dezelfde arbeidsvoorwaarden vast te stellen als in de Cao Gemeenten. Door de Wet normalisering rechtspositie ambtenaren werkt het systeem van aangesloten organisaties bij de VNG niet meer goed onder het private recht dat met ingang van 2020 van toepassing is.

VNG kent ongeveer 170 aangesloten organisaties, veelal gemeentelijke gemeenschappelijke regelingen. Het betreft onder andere volledig gefuseerde en/of samenwerkende ambtelijke organisaties, maar ook samenwerkingsverbanden van gemeenten op het vlak van sociaal domein, werk en inkomen, sociale dienst, HR, ICT en sociale werkvoorziening. Daarnaast ook omgevingsdiensten en GGD'en.

Aan de leden

Datum
21 mei 2019

Ons kenmerk
TAZ
/U201900419/
Lbr: 19/039
Telefoon
070-3738393

College voor Arbeidszaken

Bijlage(n)
-

Onderwerp

Oprichting werkgeversvereniging voor gemeentelijke
gemeenschappelijke regelingen (niet-gemeenten)

Geacht college en gemeenteraad, bestuur aangesloten organisatie,

Inleiding

Op 1 januari 2020 treedt de Wet normalisering rechtspositie ambtenaren (Wnra) in werking. Met het oog daarop heeft het VNG bestuur op 18 april jl. besloten een werkgeversvereniging voor gemeentelijke gemeenschappelijke regelingen op te richten.

Van de VNG kunnen alléén gemeenten lid worden. Organisaties die de CAR UWG volgen, niet zijnde gemeenten, kunnen géén lid worden van de VNG. In de ledenbrieven van 27 juli 2018, 3 september 2018 en 22 november 2018 is aangegeven dat deze niet-gemeenten zich bij de genormaliseerde Cao Gemeenten kunnen aansluiten met een zogenaamde aansluitingsovereenkomst bij de VNG.

Door de oprichting van de werkgeversvereniging voor organisaties in de gemeentelijke sector (verder: *niet-gemeenten*) komt het systeem van aansluitingen aan het einde van dit jaar te vervallen. Organisaties die hun medewerkers dezelfde arbeidsvoorwaarden willen blijven bieden als in de Cao Gemeenten, kunnen lid worden van de nieuwe werkgeversvereniging.

In deze brief informeren wij u over:

- de oprichting van de nieuwe werkgeversvereniging voor niet-gemeenten;
- de voordelen van de werkgeversvereniging;

Vereniging van Nederlandse Gemeenten

Nassaulaan 12 Den Haag | Postbus 30435 | 2500 GK Den Haag
070 - 373 83 93 | info@vng.nl

- wat het betekent voor de huidige CAR UWO en Cao Gemeenten volgers;
- praktische informatie over de werkgeversvereniging, en
- de uitzondering voor Veiligheidsregio's.

Oprichting werkgeversvereniging gemeentelijke gemeenschappelijke regelingen

Het VNG bestuur heeft besloten een werkgeversvereniging voor gemeentelijke gemeenschappelijke regelingen op te richten. De VNG is voor zijn leden, de gemeenten, de werkgeversvereniging. De nieuwe werkgeversvereniging is de vereniging voor de gemeentelijke gemeenschappelijke regelingen met als doel om in een aparte cao dezelfde arbeidsvoorwaarden vast te stellen als in de Cao Gemeenten.

VNG heeft hiertoe besloten omdat door de Wet normalisering rechtspositie ambtenaren het systeem van aangesloten organisaties bij de VNG niet meer goed werkt onder het private recht dat met ingang van 2020 van toepassing is (zie: *Waarom een werkgeversvereniging*).

Daarnaast is bij de VNG bekend dat veel werkgevers van niet-gemeenten het systeem van de aansluitingsovereenkomst met de Cao Gemeenten suboptimaal vinden. Zij geven de voorkeur aan binding via lidmaatschap of algemeen verbinden verklaring. De VNG heeft in de bijlage van de ledenbrief van 3 september 2018 aangegeven dat de VNG andere mogelijkheden zou verkennen waarmee ook niet-gemeenten directer aan de cao gebonden konden worden.

De afgelopen maanden heeft die verkenning plaatsgevonden met als uitkomst dat het verstandig is om voor niet-gemeenten een aparte werkgeversvereniging op te richten met een aparte cao die inhoudelijke identiek is aan de Cao Gemeenten.

De VNG kent ongeveer 170 aangesloten gemeentelijke organisaties, veelal gemeentelijke gemeenschappelijke regelingen. Het betreft onder andere volledig gefuseerde en/of samenwerkende ambtelijke organisaties, maar ook samenwerkingsverbanden van gemeenten op het vlak van sociaal domein, werk en inkomen, sociale dienst, HR, ICT en sociale werkvoorziening. Daarnaast ook omgevingsdiensten en GGD'en.

Waarom een werkgeversvereniging

Het VNG bestuur heeft besloten tot de oprichting van een werkgeversvereniging voor niet-gemeenten en een aparte cao (identiek aan de Cao Gemeenten) omdat dit de nodige voordelen oplevert:

1. Voorkomen intreden overgangsrecht Wnra

De niet-gemeente die lid wordt van de werkgeversvereniging heeft een directe binding met de cao voor niet-gemeenten (*directe binding door lidmaatschap*). Als de Wnra in werking treedt en er is op dat moment een cao voor niet-gemeenten dan vervangt die cao de bestaande rechtspositieregelingen. Als de Wnra in werking treedt en er is op dat moment geen cao, dan blijft voor elke niet-gemeente de rechtspositie in stand 'als ware het een cao'.

VNG is van mening dat het systeem met lidmaatschap van een werkgeversvereniging een stevigere juridische basis vormt voor het voorkomen van het intreden van overgangsrecht Wnra dan het systeem met aansluitingsovereenkomsten.

2. Volgen van gemeentelijke arbeidsvoorwaarden via een aparte cao geeft meer binding

Het is bij de VNG bekend dat vrijwel alle niet-gemeenten voor hun medewerkers dezelfde arbeidsvoorwaarden willen hebben als medewerkers van gemeenten. De nieuwe werkgeversvereniging heeft dan ook als doel om in de cao van niet-gemeenten dezelfde

arbeidsvoorwaarden vast te stellen als in de Cao Gemeenten. Een cao geeft meer binding dan een aansluitingsovereenkomst. De niet-gemeente die lid is van de werkgeversvereniging is verplicht de cao te volgen en toe te passen op alle werknemers. Dat geeft zekerheid.

3. Gebruik kunnen maken van afspraken in de cao waarin wordt afgeweken van $\frac{3}{4}$ dwingend recht

De cao voor niet-gemeenten maakt het mogelijk voor de leden om gebruik te maken van afspraken in de cao waarin wordt afgeweken van de wet (zogenaamd $\frac{3}{4}$ -dwingend recht). Op dit moment gaat het om cao bepalingen rondom de loondoorbetaling bij kortdurend zorgverlof, de ontslagcommissie en een eventuele afspraak in de cao over de transitievergoeding bij bedrijfseconomisch ontslag. Eerder heeft de VNG in bijlage van de ledenbrief van 3 september 2018 aangegeven niet zeker te weten of aangesloten organisaties (ongebonden werkgevers volgens de wet cao) cao bepalingen mogen gebruiken waarin wordt afgeweken van de wet. In een kamerbrief van 21 december 2018 heeft Minister Koolmees benadrukt dat individuele, ongebonden werkgevers, wanneer zij een cao vrijwillig volgen, geen gebruik kunnen maken van de in die cao overeengekomen afwijkingen van $\frac{3}{4}$ -dwingend recht.

Een cao voor niet-gemeenten lost dit op en levert daarmee voordelen op ten opzichte van het systeem van aansluitingen.

4. Duidelijkheid voor alle partijen

De nieuwe werkgeversvereniging zal met de vakbonden de cao voor niet-gemeenten afspreken. Op die wijze is het voor alle bij de cao betrokken partijen – de nieuwe vereniging, vakbonden, werkgevers en werknemers – duidelijk welke cao geldt. De cao voor niet-gemeenten werkt direct. Niet-gemeenten hoeven deze niet langer te verwerken in een eigen rechtspositieregeling. Ook zijn eenduidige arbeidsvoorwaarden voor gemeenten en niet-gemeenten vanuit het oogpunt van onderlinge personeelsmobiliteit van belang.

Nu geconcludeerd kan worden dat het systeem van aansluitingsovereenkomsten géén zekerheid biedt met betrekking tot het overgangsrecht Wnra en géén gebruik kan worden gemaakt van cao bepalingen waarin wordt afgeweken van $\frac{3}{4}$ dwingend recht, heeft de VNG besloten het systeem van aansluitingsovereenkomsten niet voort te zetten. In de plaats daarvan wordt dus de werkgeversvereniging voor niet-gemeenten opgericht.

Wat betekent dit voor de huidige CAR UWO en Cao Gemeenten volgers?

Voor de huidige CAR UWO en Cao Gemeenten volgers betekent dit het volgende:

1. De aansluitingsovereenkomst voor de CAR UWO blijft in stand tot en met 31 december 2019

Het huidige systeem van aansluitingsovereenkomsten ten behoeve van de CAR UWO blijft bestaan tot en met 31 december 2019. Met het oog op de normalisatie en daarmee de overgang naar de Cao Gemeenten wordt deze opgezegd vóór 1 juli 2019. De dienstverlening van de VNG aan de aangesloten organisaties blijft doorlopen tot het einde van het jaar.

2. De aansluitingsovereenkomst voor de Cao Gemeenten wordt pro forma door de VNG opgezegd

Organisaties (niet-gemeenten) die een nieuwe aansluitingsovereenkomst bij de VNG hebben voor het volgen van de Cao Gemeenten die geldt per 1 januari 2020, krijgen een brief waarin de VNG de overeenkomst pro forma opzegt. Namelijk onder de voorwaarde dat er tijdig een werkgeversvereniging met een aparte cao is. Zij worden geadviseerd lid te worden van de nieuwe werkgeversvereniging.

3. *Organisaties kunnen de Cao Gemeenten niet meer volgen met een aansluitingsovereenkomst*
Organisaties die zich nog niet hadden aangemeld voor een nieuwe aansluitingsovereenkomst voor de Cao Gemeenten per 2020, kunnen zich niet meer aanmelden. Ook zij worden geadviseerd lid te worden van de nieuwe werkgeversvereniging.

Praktische informatie over de werkgeversvereniging

De komende maanden moet nog veel worden uitgewerkt rondom de werkgeversvereniging. Onderstaand vast een aantal zaken die we u kunnen meegeven:

1. Aanmelden voor de werkgeversvereniging kan vanaf 1 oktober 2019

De planning is dat aanmelden voor het lidmaatschap van de werkgeversvereniging mogelijk is vanaf 1 oktober 2019. De bedoeling is dat organisaties die nu de CAR UWO volgen en/of een aansluitingsovereenkomst hebben en/of die hebben aangegeven de Cao Gemeenten te willen volgen, lid kunnen worden. Veelal zijn dit organisaties die in opdracht van gemeenten taken of delen van taken van één of meer gemeenten uitvoeren in de vorm van een gemeenschappelijke regeling. Maar ook stichtingen, BV's, etc. kunnen lid worden zolang het gaat om aan gemeenten gelieerde organisaties in het publiek domein. Bij samenwerkingsverbanden moet ten minste de helft van de deelnemende organisaties bestaan uit gemeenten. In de statuten van de vereniging en de werkingssfeer van de cao wordt dit nader uitgewerkt. Bij twijfel beslist het bestuur van de vereniging.

2. Dienstverlening

De hoofdtak van de werkgeversvereniging is het afsluiten van een cao voor de leden die dezelfde arbeidsvoorwaarden heeft als de Cao Gemeenten. Vanzelfsprekend worden leden geïnformeerd, geraadpleegd, krijgen ledenbrieven en kunnen contact opnemen voor het stellen van vragen zoals dat nu ook het geval is bij organisaties met een aansluitingsovereenkomst.

De ondersteuning van de werkgeversvereniging vindt plaats door de VNG-bureau. Daarmee wordt de dienstverlening geborgd, gezorgd voor schaalvoordelen en blijft zicht op ontwikkelingen.

De omvang van de dienstverlening wordt de komende maanden uitgewerkt en wordt bekend in de loop van de maand september.

3. Contributie

De contributie van de werkgeversvereniging moet nog worden vastgesteld, maar zal meer zijn dan de huidige aansluitingskosten (nu jaarlijks € 500). De hoogte hangt namelijk samen met de omvang van de dienstverlening. Aangesloten organisaties liften nu mee op de voorzieningen van de VNG zonder dat die zijn doorberekend waardoor de aansluitingskosten onvoldoende bijdragen aan de kosten van dienstverlening.

Daarbij dient een aparte werkgeversvereniging op onderdelen eigen voorzieningen te hebben. De structurele kosten voor een eigen ledenadministratie, jaarverslag, accountantsverklaring, ledenraadpleging, communicatie, doorberekende dienstverlening van VNG, etc. zullen dus hoger zijn dan voorheen. De hoogte van de contributie wordt bekend in de loop van de maand september.

4. Wat kunnen niet-gemeenten nu al doen?

Als uw organisatie (niet-gemeente) de wens heeft om lid te worden van de werkgeversvereniging, dan kunt u alvast het volgende doen:

- In de gemeenschappelijke regeling wordt veelal aangegeven welke arbeidsvoorwaarden gelden voor het personeel. Indien u uw gemeenschappelijke regeling aanpast met het oog

op de normalisering, kunt u vast opnemen dat uw organisatie (de gemeenschappelijke regeling) de cao voor niet-gemeenten hanteert na de normalisering;

- U kunt het besluitvormingsproces om lid te worden van de werkgeversvereniging in uw niet-gemeente alvast voorbereiden (bijvoorbeeld het voorbereiden of nemen van een principe besluit). Zo kunt u na gaan wie in de organisatie bevoegd is om het lidmaatschap van de werkgeversvereniging aan te gaan en welke procedures daarvoor gelden.

Veiligheidsregio's uitgezonderd

Er is een uitzondering voor de Veiligheidsregio's. De inwerkingtreding van de normalisatie (Wnra) voor personeel van veiligheidsregio's is formeel tot een nader te bepalen moment uitgesteld. Naar verwachting is dit tot 1 januari 2021. Dit heeft tot gevolg dat:

- Voor het jaar 2020 de CAR UWO in stand wordt gehouden voor de Veiligheidsregio's;
- De aansluitingsovereenkomst met de VNG voor het volgen van de CAR UWO voor de Veiligheidsregio's blijft bestaan;

De wijze waarop de arbeidsvoorwaarden van de Veiligheidsregio's vorm krijgen na de voorgenomen normalisering in 2021 in relatie tot de nieuwe werkgeversvereniging en de cao voor niet-gemeenten moet nog worden uitgewerkt.

Tot slot

Wij realiseren ons dat voor gemeenten en aangesloten organisaties deze aankondiging van de oprichting van de werkgeversvereniging en het einde van het systeem van aansluitingen onverwacht komt. Wij hebben echter de overtuiging dat we met de nieuwe werkgeversvereniging voor niet-gemeenten de huidige aangesloten organisaties beter van dienst kunnen zijn.

Zodra er meer informatie is, wordt u daarvan op de hoogte gebracht. Vragen en/of opmerkingen kunt u doorgeven aan het Klantcontactcentrum van de VNG.

- Telefoon: 070-373 8393 (op werkdagen van 8.30 tot 17.00 uur)
- E-mail: info@vng.nl

Hoogachtend,

College voor Arbeidszaken van de VNG,



Janine Jongepier
Secretaris van het College voor Arbeidszaken

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Tweede Kamer
der Staten-Generaal
Postbus 20018
2500 EA Den Haag

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

Ons kenmerk
1525302-190185-CZ

Bijlage(n)
-

Datum 24 mei 2019
Betreft Commissiebrief Tweede Kamer inzake Reactie Dorpsraad
Woerdense Verlaat mbt spoedzorg in de kwetsbare gebieden

Uw kenmerk
2019Z08678

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

Geachte voorzitter,

Op 1 mei heeft de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) mij gevraagd te reageren op een brief die zij heeft ontvangen van de dorpsraad Woerdense Verlaat. De brief gaat over de responstijden van de ambulances in het dorp Woerdense Verlaat, gemeente Nieuwkoop.

Volgens de briefschrijvers worden "bijna alle ambulance spoedritten naar Woerdense Verlaat, buiten de norm van de aanrijtijden van de ambulance uitgevoerd, dus buiten de 16 minuten." De oplossing is volgens de briefschrijvers simpel: "De ambulance die net buiten onze gemeente (op de Geerkade) staat kan makkelijk binnen 5 minuten op de plek van bestemming zijn." Toch wordt deze ambulance volgens de dorpsraad niet ingezet voor Woerdense Verlaat. Ook wordt als oplossing genoemd dat de regiogrens verschoven kan worden, zodat Woerdense Verlaat bij de regio Utrecht zou gaan horen. De brief eindigt ermee dat "Het signaal dat naar de inwoners wordt afgegeven is dat de spoedzorg in Woerdense Verlaat blijkbaar niet belangrijk genoeg is, om dit ook hier binnen de vastgestelde kwaliteitsnormen te regelen."

Ik vind het belangrijk dat de dorpsraad zo betrokken is bij de beschikbaarheid van ambulancezorg in Woerdense Verlaat. De conclusie van de dorpsraad dat de spoedzorg in Woerdense Verlaat blijkbaar niet belangrijk genoeg is om dit ook voor hen binnen de vastgestelde kwaliteitsnormen te regelen, is onjuist. De vastgestelde kwaliteitsnorm, de 15-minutennorm¹, geldt niet voor separate gemeenten, wijken of dorpskernen, maar voor de gehele (veiligheids)regio. Overal meer ambulances neerzetten om de norm op dorpsniveau te behalen is gezien doelmatigheids- en kwaliteitsoverwegingen geen oplossing.

¹ Regeling Tijdelijke wet ambulancezorg, artikel 7.1: de Regionale Ambulance Voorziening (RAV) ervoor zorgt dat onder normale omstandigheden in ten minste 95% van de A1-meldingen een ambulance binnen 15 minuten na aanname van de melding ter plaatse is.

Ik heb begrepen dat de Regionale Ambulancevoorziening (RAV) Hollands Midden in maart dit jaar een presentatie heeft gegeven aan de dorpsraad over de inrichting en uitdagingen van de ambulancezorg in de regio Hollands Midden en specifiek in het dorp Woerdense Verlaat. Vervolgens heeft de RAV Hollands Midden het voorstel van de dorpsraad – om te bezien of er structurele afspraken gemaakt konden worden over de ambulance op de Geerkade – actief opgepakt. De RAV Hollands Midden heeft over de (on)mogelijkheden transparant gecommuniceerd met de dorpsraad. Onder andere is toegelicht dat vanuit de meldkamers op een kaart inzichtelijk is waar welke ambulances beschikbaar zijn. Indien er een melding komt vanuit Woerdense Verlaat en er een ambulance van de RAV Utrecht dichtbij is, dan wordt de ambulance van de RAV Utrecht gestuurd. Indien de meldkamer Hollands Midden geen ambulance van de RAV Utrecht op de kaart kan zien, is deze te ver van het grensgebied Utrecht-Hollands Midden verwijderd. Er wordt dan een ambulance vanuit Hollands Midden ingezet, aangezien die er sneller zal zijn. Het is goed om hier te benadrukken dat de RAV Utrecht en RAV Hollands Midden al jaren werken met een burenhulp convenant dat het mogelijk maakt de snelst beschikbare ambulance in te zetten bij A1-indicaties².

De optie van het verschuiven van een regiogrens die door de dorpsraad wordt genoemd, biedt geen oplossing voor dit vraagstuk. Bij een melding uit Woerdense Verlaat wordt zoals gezegd al gekeken welke ambulance, ongeacht regiogrens, vanuit de RAV Hollands Midden of vanuit de RAV Utrecht het snelst aanwezig is. Bovendien zorgen beide RAV's er nu al voor dat de beschikbare capaciteit zo goed mogelijk wordt ingezet in de gehele (veiligheids)regio, zodat het grootste aantal inwoners binnen 15 minuten bereikt kan worden. Dit doen zij continu met behulp van dynamisch ambulance management³. Tevens wijs ik u erop dat voor toepassing van de Tijdelijke wet ambulancezorg (Twaz) het grondgebied van Nederland is verdeeld in regio's overeenkomstig de verdeling bedoeld in artikel 8 van de Wet veiligheidsregio's.

In het Algemeen Overleg van 3 april jongstleden hebben wij uitgebreid gesproken over de aanrijtijden van de ambulancezorg in Nederland. Toen, en ook in mijn brief van 29 maart jongstleden⁴, heb ik aangegeven dat ik goede en tijdige ambulancezorg van groot belang vind. Daarom blijf ik met alle betrokken partijen de komende periode streven naar het behalen van de wettelijke 15-minutennorm. Daarbij houd ik oog voor het bredere kwaliteitskader van de ambulancezorg, aangezien tijdigheid maar één aspect is van kwaliteit. In gesprek met Ambulancezorg Nederland (AZN), Zorgverzekeraars Nederland (ZN) en de toezichthouders (de Nederlandse Zorgautoriteit (Nza) en de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ)) heb ik de ambitie uitgesproken om te blijven werken aan verdere verbetermogelijkheden en – maatregelen, waardoor de responstijden stap voor stap blijven verbeteren.

² Zie ook mijn antwoorden op Kamervragen van de heer Van Gerven (SP) van 3 mei 2019.

³ de meldkamer verdeelt de vrije ambulanceteams continu zo goed mogelijk over de regio door ze waar nodig te verplaatsen, waardoor ten alle tijden geborgd wordt dat er een optimale spreiding en beschikbaarheid is van beschikbare ambulance capaciteit.

⁴ Tweede Kamerstukken, 2018-2019, 29 247. Nr. 270

Het is van belang dat in gemeenten zelf op het vlak van burgerhulpverlening ook acties kunnen worden ondernomen. Bijvoorbeeld door te investeren in het netwerk van burgerhulpverleners, door het gebruik en de beschikbaarheid van AED's te faciliteren en door het werven en opleiden van vrijwilligers voor de burgerhulpverlening te stimuleren. Ik ben dan ook verheugd dat de gemeente Nieuwkoop dit ook doet en hiervoor de hulp heeft ingeschakeld van HartslagNu. Hier kan de inzet van inwoners, gecombineerd met professionele zorgverlening (ambulancezorg, maar ook de brandweer first responder) verschil maken.

Hoogachtend,

de minister voor Medische Zorg
en Sport,

Bruno Bruins

telefoon 088 - 308 30 30
fax
datum 17 juni 2019
onze ref Dir/MV/220
betreft Reactie Veilig Thuis op onderzoek door Rebel
bijlage(n)
e-mail mvandervorm@rdoghm.nl



Aan de Portefeuillehouders Publieke Gezondheid van de gemeenten in Hollands Midden.

Geachte Portefeuillehouders,

Dit voorjaar is de begroting voor Veilig Thuis Hollands Midden per 2020 in uw vergadering besproken en op dat moment is geconstateerd dat er nog geen definitieve conclusies getrokken konden worden over de financiële kaders voor 2020.

U heeft de adviseurs van Rebel Group opdracht gegeven om een onderzoek uit te voeren naar de werking van de keten huiselijk geweld en kindermishandeling en naar de mogelijkheden om dit effectiever en efficiënter in te richten. De aanleiding van het onderzoek waren o.a. de kostenstijgingen bij Veilig Thuis afgelopen jaren, de toename van het aantal meldingen en de aangepaste meldcode met ingang van 1 januari 2019.

Inmiddels is de rapportage van dit onderzoek door Rebel beschikbaar. Door middel van deze brief willen we als Veilig Thuis organisatie graag op deze rapportage reageren en enkele aandachtspunten onder uw aandacht brengen.

Algemene indruk

Wij ondersteunen de adviezen en conclusies van de Rebel groep. Wij herkennen de conclusie dat Veilig Thuis niet alleen de acties uit het plan van aanpak 2017 heeft geïmplementeerd, maar ook de volgende stap heeft gezet in het proces van ketensamenwerking. In de afgelopen jaren is veel ingezet op de verbetering van de samenwerking in de keten en uiteraard dient die lijn te worden doorgetrokken. We vinden het positief dat ook de ketenpartners uitspreken dat zij de samenwerking meer en meer als positief ervaren. Daarmee kan de focus verschuiven naar verdere verbeteringen in de ketensamenwerking en naar de optimalisatie van in de interne organisatie van Veilig thuis.

Governance

De voorstellen om te komen tot een verbeterde governance ondersteunen wij. Hoe concreter de relatie opdrachtgever-opdrachtnemer is uitgewerkt, hoe meer vertrouwen er in elkaar ontstaat. Wij onderschrijven de conclusie van de Rebel groep dat er een evenredigheid bestaat tussen aantallen meldingen en de hoeveelheid capaciteit die Veilig thuis nodig heeft. Dit is een belangrijk gegeven voor het verdere gesprek over de begrotingen van Veilig Thuis. De onderzoekers adviseren ook een zogenoemde ventielafsprake, waarbij de (18) gemeenten en VT afspraken maken over de meerkosten die voortvloeien uit een stijging van het aantal meldingen groter dan 5% op jaarbasis. Met het implementeren van dit advies wordt op voorhand duidelijk wat de financiële consequenties zijn van een verdere stijging van meldingen. VT wordt daarmee in staat gesteld om gedurende het jaar al bij te sturen op de benodigde personele capaciteit.



Caseload

Rebel berekent dat bij VT de gemiddelde caseload met 20% is gedaald na 2016. Daarbij is een belangrijke nuancering op zijn plaats. In 2016 had VT ook te maken met een toename in het aantal meldingen waardoor er een te hoge werkdruk ontstond. VT heeft in die periode gezocht naar ruimte door het niet volledig toepassen van het handelingsprotocol. Het niet toepassen van het handelingsprotocol werd vervolgens met een onvoldoende beoordeeld door de inspectie. De teruggang in de productie per fte na 2016 bevestigt dat de formatie in 2016 te krap was ingeregeld. In 2018 was de situatie beter.

Daar staat tegenover dat we wel degelijk mogelijkheden zien om in de periode 2019 – 2021 een stijging van 5% meldingen op te vangen door het vergroten van de doelmatigheid. De verwachting is dat de organisatie in de komende jaren stabiel wordt qua omvang en dat de ervaring van de zittende medewerkers toeneemt. Als de taken niet opnieuw wijzigen en de groei van de organisatie afvlakt, ligt het voor de hand dat de productiviteit kan stijgen. In dat opzicht worden de aannames van Rebel dat 5% productiviteitsgroei per jaar mogelijk is, beoordeeld als haalbaar. Overigens dient daarbij in ogenschouw te worden genomen dat we ook al in 2019 met veel hogere stijgingspercentages te maken hebben.

Zorg- en Veiligheidshuis

Opvallend is dat in de rapportage het woord Zorg- en Veiligheidshuis ontbreekt, terwijl de projectopdracht ervan uitgaat dat Veilig Thuis onderdeel wordt van het nieuwe Zorg- en Veiligheidshuis. Advies aan het PPG is om de uitwerking van de governance afspraken en de voorwaarden voor bekostiging ook te bezien in het kader van de beoogde governance afspraken voor het Zorg- en Veiligheidshuis.

Begroting 2020

Wij zien in de rapportage van de Rebel groep, in combinatie met de stijging van het aantal meldingen in de eerste maanden van 2019, de bevestiging dat de huidige begroting voor 2020 het absolute minimum weergeeft. Sterker nog, gezien de stijging van het aantal meldingen in het eerste kwartaal van zo'n 30% ten opzichte van dezelfde periode in 2018 gaan wij graag met de gemeenten in gesprek over de wijze waarop de ventieloptie in dit kader moet worden toegepast. Daarmee willen wij komen tot definitieve kaders voor de werkzaamheden in 2020.

Het DB RDOG HM heeft de organisatie de opdracht gegeven om de begroting 2019 en 2020 te herberekenen aan de hand van de ontwikkeling in het aantal meldingen sinds het laatste kwartaal van 2018. Wij vragen adviesbureau Q consult om het kosten en formatiemodel op basis van de huidige stand van zaken bij Veilig Thuis organisaties in Nederland te actualiseren en om dit te vertalen naar de capaciteitsbehoefte van Veilig Thuis Hollands Midden. Op basis van deze berekening kan een conceptbegroting voor de komende jaren aan u worden voorgelegd, rekening houdend met een "ventielafpraak" en eventuele aanvullende opdrachten die voortkomen uit de verschillende actielijnen.

De begroting 2020 die van deze exercitie het resultaat is kan naar verwachting half oktober worden gepresenteerd.

Ik zie de gedachtewisseling over de rapportage van de Rebelgroep met vertrouwen tegemoet. Ondertussen gaat Veilig Thuis onverminderd door met het bevorderen van de uitvoering van de hulp- en zorgverlening op lokaal niveau. De adviezen die de Rebelgroep in dit kader geeft, hebben onze volledige instemming.

Met vriendelijke groet,
Veilig Thuis Hollands Midden,
Namens dezen,
De algemeen directeur van de RDOG Hollands Midden,

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'J' and 'M' followed by a horizontal line and a small dot.

J.M.M. de Gouw