

Gemeenteraden
van de gemeentes die
deelnemen aan GGD IJsselland

datum 13 april 2016
kenmerk G16.000755 / Jan Roorda
doorkiesnummer 0381281677
onderwerp Jaarverslag GGD IJsselland 2015, inhoudelijke en financiële
verantwoording over 2015

Geachte leden van de gemeenteraad,

Met veel plezier sturen wij u ter informatie de Jaarstukken GGD IJsselland 2015 (Jaarverslag en Jaarrekening over 2015) toe.

Het dagelijks bestuur van GGD IJsselland legt over elk begrotingsjaar verantwoording af aan het algemeen bestuur. Voor 2015 doen we dat door middel van bijgevoegde Jaarstukken GGD IJsselland 2015. Hiermee worden voor de eerste keer het jaarverslag en de jaarrekening geïntegreerd in één document. Daarmee brengen we meer samenhang aan tussen de inhoudelijke en financiële verantwoording.

In de Wet gemeenschappelijke regelingen is bepaald dat de voorlopige jaarrekening van een gemeenschappelijke regeling (zoals de GGD) voor 15 april ter informatie aan de gemeenteraden van de deelnemende gemeenten moet worden verzonden. Wij zijn verheugd dat wij dat deze keer binnen deze termijn kunnen doen.

Jaarstukken 2015

De Jaarstukken bestaan uit twee delen, het inhoudelijke jaarverslag en de financiële jaarrekening. In ons jaarverslag wordt teruggekeken op wat is gedaan aan de met het bestuur afgesproken plannen en activiteiten. Verder wordt onder meer ingegaan op onderwerpen waar GGD IJsselland formeel aandacht aan moet besteden, zoals de sociale paragraaf en de 'verplichte paragrafen' in het kader van het Besluit Begroting en Verantwoording provincies en gemeenten (BBV).

Om de leesbaarheid te vergroten is aan het begin van het document een samenvatting opgenomen, alsmede een korte financiële samenvatting. Hierin wordt ingegaan op bestuurlijk relevante hoofdlijnen wat betreft de inhoud en financiën. De bijlagen bevatten de (vaak verplichte) details.

Controleverklaring

De accountant heeft bij de jaarrekening 2015 een goedkeurende controleverklaring afgegeven op getrouwheid en rechtmatigheid (zie bijlage 12 bij de jaarrekening).

Procedure

Onze Jaarstukken sturen wij u ter informatie toe, conform de wettelijke voorschriften. Anders dan met

Tijdelijke hoofdlocatie GGD.

GGD IJsselland verbouwt. Daarom zijn wij tijdelijk gehuisvest aan de Hanzelaan 351-361 in Zwolle. Alle overige contactgegevens blijven onveranderd. Vanaf 23 mei zijn we weer te vinden aan de Zeven Alleetjes 1 in Zwolle.

Adresgegevens

Hanzelaan 351-361, 8017 JM Zwolle *
Schurenstraat 8, 7413 RA Deventer
Consultatiebureaus: zie onze website

Centraal postadres

Postbus 1453, 8001 BL Zwolle

Contactgegevens

T (038)428 14 28
F (038)428 14 00
E info@ggdijsseiland.nl
I www.ggdijsseiland.nl

*** Vanaf 23 mei 2016**

Zeven Alleetjes 1, 8011 CV Zwolle

betrekking conceptbegrotingen van gemeenschappelijke regelingen, dus ook van GGD IJsselland, hebben gemeenteraden geen bevoegdheid om een zienswijze over de jaarrekening bij het algemeen bestuur in te brengen. Het algemeen bestuur stelt de jaarstukken vast in haar vergadering van 23 juni 2016.

Conform de wettelijke termijnen (Wgr) worden voor 15 juli 2016 de vastgestelde jaarstukken aan Gedeputeerde Staten van de provincie Overijssel gezonden.

Bestemming resultaat 2015

Zoals uit de financiële verantwoording blijkt, sluit GGD IJsselland het jaar 2015 af met een voordelig saldo van € 601.000,-. Het voordelig saldo 2015 is incidenteel. Het heeft derhalve geen structurele gevolgen voor de begroting 2016 en volgende jaren.

Het is de bevoegdheid van het algemeen bestuur van GGD IJsselland om over de bestemming van het rekeningresultaat 2015 te beslissen.

Het dagelijks bestuur zal hiervoor voorstellen doen aan het algemeen bestuur. De gedachten van het dagelijks bestuur gaan uit naar het volgende:

- Voor de taak Preventieve Gezondheidszorg Asielzoekers (PGA) is een batig saldo van € 24.000 ontstaan. Sinds 2010 bestaat een bestemmingsreserve voor deze taak die als een egaliseringsreserve kan worden beschouwd, gezien de sterke fluctuaties in de omvang van deze taak, qua uitvoering. Het resultaat zouden wij willen toevoegen aan deze bestemmingsreserve PGA.
- In de voorjaarsrapportage is aangegeven dat in 2016 de volgende incidentele kosten worden voorzien:
 - Ontwikkeling salaris en pensioenen € 135.000
 - Reservering Individueel Keuzenbudget € 420.000
 - Incidenteel knelpunt in verband met tijdelijke huisvesting € 86.000

Deze ontwikkelingen hopen we voor een deel in de exploitatie te kunnen opvangen, daarnaast kan het rekeningresultaat 2015 hiervoor worden ingezet.

Het totaal van bovengenoemde onderwerpen bedraagt € 665.000 en overstijgt hiermee het saldo van de jaarrekening. In de voorstellen voor bestemming van het saldo zullen prioriteiten moeten worden aangebracht. Daartoe zullen wij het algemeen bestuur als gezegd voorstellen doen, waarover zal worden besloten op 23 juni 2016

Tot slot

Wij hopen u op deze manier voldoende geïnformeerd te hebben. Indien u nog vragen heeft over deze brief kunt u contact opnemen met Jan Roorda op telefoonnummer 038-4281677 of mailadres j.roorda@ggdijselland.nl, of Marijn Dekker op telefoonnummer 088-1197629 of mailadres m.dekker@vrijsselland.nl.

Hoogachtend,
het dagelijks bestuur,

drs. E.W. Anker, voorzitter

drs. Nicolette A.M. Rigter, secretaris



IJsselland



Jaarstukken GGD IJsselland 2015

Jaarverslag en Jaarrekening over 2015



Jaarstukken GGD IJsselland 2015

Jaarverslag en Jaarrekening over 2015

Versiebeheer

Versie

Versienr	Auteur	Opmerkingen
0.4	S. Douwstra	Verzonden aan MT GGD
0.5	M. Dekker J. Roorda	Verzonden aan Dagelijks bestuur
1.2	J. Roorda / M. Dekker	Redactionele wijzigingen, verduidelijking t.b.v. accountants- controle
1.3		Opname accountantsverklaring

Distributie

Versienr	Datum	Verspreid aan
0.5.	1 april 2016	Verzonden aan Dagelijks bestuur
1.2	12 april 2016	Verzonden aan accountant
1.3	14 april 2016	Verzonden aan gemeenteraden / Algemeen bestuur

Documenteigenaar	Nicolette Rigter
Vastgesteld door	Algemeen bestuur
Datum vaststelling	23 juni 2016
Geplande evaluatiedatum	n.v.t.
Digitale vindplaats	

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	3
Samenvatting	5
Samenvatting Financieel resultaat 2015	8
1. Inleiding	11
1.1 Missie en visie	11
1.2 Plaats in Planning en control cyclus	11
1.3 Leeswijzer	12
Deel A: jaarverslag 2015	13
2. Algemene ontwikkelingen GGD IJsselland	15
2.1 Samenstelling van het bestuur	15
2.2 Ontwikkelingen in de organisatie	15
2.3 Ontwikkelingen in het werkveld van de GGD in 2015	16
3 Activiteiten van GGD IJsselland 2015	21
3.1 Inleiding	21
3.2 Programma service en samenwerking	21
3.3 Programma gezondheid	25
4. Medewerkers (Sociaal jaarverslag)	33
4.1 Arbeidsvoorwaarden	33
4.2 Personeel in cijfers	33
4.3 Arbeidsomstandigheden	35
5. Kwaliteit	37
5.1 Inleiding	37
5.2 Kwaliteitsbeleid	37
5.3 Het kwaliteitsmanagementsysteem	37
5.4 Doelstellingen en resultaten 2015	38
5.5 Toezicht door de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ)	39
5.6 Klachten	39
5.7 Bezwaarschriften	39
6. Specifieke paragrafen	41
6.1 Algemeen	41
6.2 Weerstandsvermogen en risicobeheersing	41
6.3 Onderhoud kapitaalgoederen	42
6.4 Bedrijfsvoering	42
6.5 Verbonden partijen	44
6.6 Treasury	45
Deel B: Jaarrekening 2015	49
7. Balans	51
7.1 Grondslagen voor waardering en resultaatbepalingen	52
7.2 Toelichting op de balans	53
8. Overzicht van baten en lasten	59
8.1 Totaaloverzicht baten en lasten GGD IJsselland	59
8.2 Financiële toelichting per programma	61
8.3 Algemene dekkingsmiddelen	61

Bijlage 1 (bij het jaarverslag): Inhoudelijke resultaten in 2015	65
Bijlagen bij de jaarrekening	69
Bijlage 2: Verantwoording Projecten	71
Bijlage 3: Kapitaallasten	93
Bijlage 4: Staat van activa	94
Bijlage 5: Staat van reserves en voorzieningen	96
Bijlage 6: Toelichting reserves en voorzieningen	97
Bijlage 7: Langlopende geldleningen	99
Bijlage 8: Overzicht gemeentelijke bijdragen	100
Bijlage 9: Overzicht overlopende activa en passiva	101
Bijlage 10: Incidentele baten en lasten	104
Bijlage 11: Publicatie bezoldiging topfunctionarissen en gewezen topfunctionarissen 2015	105
Bijlage 12: Publicatie bezoldiging topfunctionarissen en gewezen topfunctionarissen 2014	106
Bijlage 13: Controleverklaring	107

Samenvatting

In 2015 werkte GGD IJsselland actief aan de publieke gezondheid in de 11 gemeenten in haar regio. De GGD actualiseerde het basispakket JGZ en ze speelde in op de nieuwe taken voor gemeenten binnen het sociaal domein. Daarnaast reageerde GGD IJsselland alert op de groeiende stroom vluchtelingen en sloot ze met haar activiteiten aan bij gezondheidsinitiatieven op wijkniveau.

Deze samenvatting van het jaarverslag van de GGD IJsselland schetst hoe de organisatie inhoudelijk aan de slag ging als deskundig adviseur voor en (kennis)partner van de gemeenten in haar regio. Hoe speelde de GGD in op actuele ontwikkelingen? Hoe zocht ze nóg beter de verbinding met vragen van inwoners en gemeenten? Hoe pakte ze incidenten aan?

1. Inspelen op ontwikkelingen

2015 stond voor een groot deel in het teken van het uitvoeren van de Bestuursagenda 2015-2017. Hierin benoemde de GGD IJsselland al dat haar bijdrage verandert, mede door de wijzigingen binnen het sociaal domein, de decentralisaties van zorgtaken en een continue ontwikkeling van de opvatting die overheden hebben over gezondheid.

Het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport startte het driejarig stimuleringsprogramma Betrouwbare Publieke Gezondheid. Voor de GGD ligt hier een rol als robuuste partner van de overheid binnen de publieke gezondheid. GGD IJsselland zoekt naar een goed evenwicht tussen de eisen vanuit dit programma én de samenwerking met gemeenten. Haar ambitie om een lokale partner voor gemeenten te zijn, vraagt speelruimte om daar goed invulling aan te geven.

Opvatting over gezondheid

GGD IJsselland werkt aan publieke gezondheid voor de gemeenten in haar regio. Gezondheid staat daarbij steeds nadrukkelijker in verbinding met de civil society. Huber (2011) omschrijft gezondheid als "het vermogen om zich aan te passen en een eigen regie te voeren, in het licht van lichamelijke, psychische en sociale uitdagingen van het leven".

De GGD wil inwoners van de gemeenten optimaal ondersteunen bij het versterken van de eigen kracht en betrokken burgerschap. Daarnaast focust ze in haar werk onder meer op het weg nemen van sociaal-economische gezondheidsverschillen

Decentralisatie en het sociaal domein

GGD IJsselland bevorderde continu de samenhang tussen het sociaal domein en publieke gezondheid. Afgelopen jaar lag de focus daarbij op de eerstelijns gezondheidszorg. In een netwerk met onder meer de gemeente Zwolle, Achmea, Dimence, Icare, Travers en Medrie leverde ze bijvoorbeeld een bijdrage aan stadsdeelbijeenkomsten voor huisartsen, de sociale wijkteams en coördinerende wijkverpleging. Daarnaast deed de GGD IJsselland mee aan diverse regionale en landelijke bijeenkomsten over de ambulantisering van de geestelijke gezondheidszorg.

Zowel via netwerkactiviteiten als bij adviestrajecten deelde de GGD haar kennis met de gemeenten en organisaties in de regio. Haar adviseurs denken in lokale werkgroepen onder meer mee over preventief jeugdbeleid en over de inhoud van gemeentelijke WMO-nota's. Dit laatste sluit ook logisch aan bij de groeiende rol van de GGD als toezichthouder voor de WMO. In 2015 brachten vijf gemeenten deze taak onder bij GGD IJsselland.

Toename aantal vluchtelingen

Een urgent gezondheidsvraagstuk kwam voort uit de snelle toename van het aantal vluchtelingen in de regio. Voor de GGD-medewerkers betekende dit vooral dat er meer werk op hen afkwam. De GGD

IJsselland voert in alle fases van vluchtelingenopvang taken uit om de gezondheid van zowel vluchtelingen als de lokale bevolking te beschermen, te bewaken en te bevorderen.

Concreet betekende dit dat GGD IJsselland extra vaccinatieprogramma's opzette, screenings uitvoerde voor het opsporen van tuberculose, gezondheidsvoorlichting gaf en preventienetwerken organiseerde. Bij de 72-uurs noodopvang was de GGD nauw betrokken.

De snelle toename van het aantal vluchtelingen en asielzoekers legde ook extra druk op de reguliere jeugdgezondheidszorg. Kinderen binnen deze groepen vragen relatief veel tijd, onder meer door de specifieke aandacht die ze nodig hebben.

2. Aansluiten bij lokale behoeften

GGD IJsselland geeft in haar werk invulling aan veel wettelijke taken. Daarnaast heeft ze altijd de ambitie om lokaal kleuring te geven aan haar inzet voor publieke gezondheid. Iedere gemeente en wijk heeft andere behoeften. Daar speelde GGD IJsselland afgelopen jaar zo goed mogelijk op in.

Kennispartner op wijkniveau

Uit haar werkzaamheden en uit haar onderzoeken en monitoringsprogramma's haalt de GGD veel data over gezondheid en welzijn van de bevolking. Ook afgelopen jaar bood GGD IJsselland deze informatie aan de gemeenten in haar werkgebied, bijvoorbeeld via de Gezondheidsatlas. Met deze gegevens is het mogelijk om een lokale situatie in kaart te brengen tot op wijkniveau. Daarnaast hielp de GGD gemeenten regelmatig om, op basis van de beschikbare data, te komen tot passende interventies of beleidsvoorstellen.

De afdeling Onderzoek & Statistiek van de gemeente Zwolle ontwikkelde samen met de onderzoekers en beleidsadviseurs van de GGD IJsselland een jeugdindex. Door het slim combineren van gegevens ontstaat een schat aan informatie over opgroeiende jeugd, die kan worden gebruikt om te prioriteren in de uitvoering en bij beleidskeuzes. Het monitoringsinstrument brengt per buurt risico- en stimuleringsfactoren voor het evenwichtig opgroeien van jongeren in beeld. In het kader van het stimuleringsprogramma Betrouwbare Publieke Gezondheid heeft de VNG deze samenwerking als *good practice* aangemerkt.

Adviseur van gemeenten

De rol van de GGD als adviseur krijgt in iedere gemeente een andere invulling. De organisatie bracht onder meer advies uit over het vormgeven van lokale uitvoeringsorganisaties, het ontwikkelen van wijkgerichte preventie-activiteiten en over het omgaan met privacygevoelige informatie in hulptrajecten.

Meer specifiek zette de GGD zich in voor de totstandkoming van het masterplan JGZ IJsselland. Het masterplan geeft invulling aan de opdracht van 10 gemeenten in de regio IJsselland om te komen tot een doorgaande lijn voor kinderen van 0-18 voor jeugdgezondheidszorg en tot een meer flexibel pakket van dienstverlening door JGZ. Afhankelijk van de gezinssituatie kan de JGZ straks 'meer waar dit wenselijk en minder waar dit passend is'.

Het nieuwe masterplan voorziet in een uniform en professioneel fundament voor de JGZ. Dat is nodig; de fusies van de afgelopen jaren leidden tot vier verschillende culturen en praktijken voor JGZ-werk in de regio.

Uitvoerend partner van gemeenten

Acht gemeenten in de regio IJsselland en de gemeente Hattem besteedden in 2015 de indicatiestelling voor beschermd wonen en ambulante begeleiding op GGZ grondslag uit aan het team Centrale Toegang van de GGD. Daarnaast is GGD IJsselland door een aantal gemeente gevraagd om het (wettelijk verplichte) toezicht op Wmo voorzieningen uit te voeren. Dit zijn activiteiten die de GGD uitvoert, bovenop haar wettelijke taken.

3. Aansluiten bij verwachtingen van klanten

Vorig jaar zette de GGD IJsselland met haar Klant Contact Centrum een belangrijke stap naar een klantvriendelijker organisatie. Intern ondersteunden diensten binnen de organisatie elkaar bij het onderhouden van klantcontact, waardoor inwoners uit de regio de GGD de hele dag telefonisch konden bereiken. Eerder was bereikbaarheid per afdeling afhankelijk van de bezetting en beperkt tot een deel van de dag.

Relevante informatie

Naast betere bereikbaarheid, investeerde GGD IJsselland afgelopen jaar in het bieden van betere, meer relevante voorlichting en informatie voor de inwoners van de regio. De organisatie lanceerde bijvoorbeeld een nieuwe website, waarbij de vragen en informatiebehoefte van inwoners, ketenpartners en professionals leidend was bij het ontwerp.

Specifiek voor de gemeenten ontwikkelde de GGD binnen de nieuwe website een aparte pagina voor iedere gemeente. Medewerkers van gemeenten kunnen via de interactieve tool terecht bij datasets uit GGD-onderzoek die voor de betreffende gemeente relevant zijn. Daarnaast vinden ze er *factsheets* en onderzoeksrapporten.

Voorlichting

In hetzelfde kader van passende informatievoorziening startte de GGD IJsselland in 2015 met het versturen van digitale nieuwsbrieven over de jeugdgezondheidszorg. Deze nieuwsbrieven zijn specifiek gericht op ouders. In 2016 wordt het aanbod van deze informatiebron uitgebreid. De GGD wil meerdere thema's uitlichten, voor een grotere diversiteit aan doelgroepen.

Huisvesting

De klantgerichte houding van GGD IJsselland vraagt om een steeds flexibeler huisvesting. In 2015 begon de organisatie daarom met de renovatie van haar hoofdkantoor. Na de renovatie laat ze de vaste werkplekken los. De GGD transformeert haar kantoor tot een aantrekkelijk modern kantoorpand dat technisch voldoet aan de huidige eisen. Daarmee is het monumentale pand weer goed bruikbaar.

4. Klaar voor incidenten

Afgelopen jaar bereidde de GGD IJsselland zich voor op verschillende dreigende uitbraken van infectieziekten en ze werkte aan de bestrijding ervan, zoals TBC. Belangrijke taak is ook het geven van voorlichting aan asielzoekers over gezondheidszorg in Nederland.

Naast het inspelen op acute problemen, richtte de organisatie zich in 2015 op het versterken van de infectieziektebestrijding. Dat is nodig, vanwege nieuwe ontwikkelingen op dit gebied zoals groeiende antibioticaresistentie bij micro-organismen, de snelle opkomst van nieuwe infectieziekten en een groeiende groep van kwetsbare ouderen.

De directeur Publieke Gezondheid heeft met de twee organisaties die zij aanstuurt (GGD IJsselland en GHOR IJsselland) een actieve rol in crisisbeheersing en bij rampenbestrijding. In het Regionaal overleg acute zorg (ROAZ) werd het voorzieningenniveau van de acute zorg in IJsselland voortdurend in ogenschouw gehouden. Met alle veranderingen, ook op het gebied van gezondheidszorg, is dat

essentieel. De directeur Publieke Gezondheid zag eveneens toe op de mogelijkheden van opschaling bij incidenten en rampen.

Daarnaast trainde de GGD haar medewerkers om bij ernstige gebeurtenissen en situaties advies te geven aan schooldirecties, burgemeesters et cetera. Zij adviseren bijvoorbeeld over de omgang met omstanders en betrokkenen bij een uiteenlopend aantal soorten incidenten en rampen. Dit varieert van grensoverschrijdend gedrag, zoals pesten of zedenzaken, tot steekpartijen en vuurwapenincidenten.

Samenvatting Financieel resultaat 2015

Deze paragraaf vormt een bestuurlijke toelichting op de Jaarrekening 2015. Door de jaarrekening en het Jaarverslag in één document te presenteren wordt beoogd de jaarrekening meer te plaatsen in de context van de inhoudelijke ontwikkelingen die zich in het begrotingsjaar 2015 hebben voorgedaan.

Ontwikkelingen in de begroting 2015

De programmabegroting van GGD IJsselland is in juni 2014 door het Algemeen bestuur vastgesteld, nadat deze aan de gemeenteraden van deelnemende gemeenten was voorgelegd. In 2015 heeft één begrotingswijziging plaatsgevonden naar aanleiding van de Bestuursrapportage in het Najaar 2015. Door deze, louter technische, begrotingswijziging is het volume van de begroting met ruim € 2,7 miljoen toegenomen. Deze begrotingswijziging bestond uit twee componenten: het bijstellen van budgetten op basis van actuele inzichten en het technisch verwerken van de incidentele inkomsten en uitgaven. Dit laatste betreft in de eerste plaats de inkomsten en uitgaven voor projecten die niet in het basispakket zitten maar voor afzonderlijke gemeenten worden uitgevoerd (totaal 1,5 miljoen) en in de tweede plaats eenmalige mutaties in reserves die nog niet in de begroting waren verwerkt (totaal 0,7 miljoen). In onderstaande tabel is dit samengevat weergegeven.

Ontwikkeling programmabegroting 2015 inclusief mutaties in de reserves (Bedragen x € 1.000)

Inhoud	Primitieve begroting	Wijziging	Uiteindelijke begroting
Programma			
Gezondheid	19.940	1.026	20.966
Service en samenwerking	1.463	- 49	1.414
Algemene lasten en dekkingsmiddelen	60	1787	1.847
Totaal	21.463	2.764	24.227

Samenvatting financieel resultaat

Ten opzichte van de totale omzet van GGD IJsselland (afgerond 24 miljoen) bedraagt het resultaat (na mutaties van reserves) € 601.000 voordelig. Dit is 2,5 % van het totaal begrote bedrag.

Update eerder genoemde financiële ontwikkelingen

In de bestuursrapportage van het najaar 2015 is gerapporteerd over enkele financiële ontwikkelingen die niet in de oorspronkelijke Programmabegroting 2015 waren opgenomen. In deze rapportage is een prognose van het te verwachten resultaat gemeld van € 218.000 (voordelig). De ontwikkelingen uit de rapportage zijn in de jaarrekening verwerkt. Ten opzichte van de prognose in de najaarsrapportage is het voordeel in het uiteindelijke rekeningresultaat 2015 met € 383.000 toegenomen.

In de jaarrekening is een gedetailleerde analyse opgenomen waarin de afwijkingen zijn toegelicht die tot de toename van het resultaat ten opzichte van de prognose hebben geleid. Op hoofdlijn is de toename (ten opzichte van de bestuursrapportage) te verklaren door de volgende ontwikkelingen:

- Loonkosten € 150.000 voordelig: Dit voordeel betreft loonkosten van eigen personeel in dienst van de GGD. Op een totale loonsom van ruim € 13 miljoen is de afwijking 1,15%. Hoewel er sprake is van een behoorlijk bedrag betreft het op het totaal gezien een marginale afwijking. Het voordeel is voornamelijk ontstaan doordat vacatures later zijn ingevuld dan voorzien of (tijdelijk) niet door eigen personeel zijn ingevuld.
- Projecten € 100.000 voordeel: Het voordeel is ontstaan doordat aan projecten meer kosten zijn doorbelast dan voorzien. Voor de exploitatie betekent dit extra inkomsten c.q. dekking voor de personele inzet. Hierdoor is een voordelig resultaat binnen de exploitatie ontstaan.
- Overige € 133.000 voordeel: In dit voordeel is vrijval van de post onvoorzien ad € 70.000 verwerkt. Deze post is niet benut. Het saldo van de overige afwijkingen levert nog een voordeel op van € 63.000.

Meerjarenperspectief

Algemeen

Naar aanleiding van de jaarcijfers is geanalyseerd of sprake is van structurele ruimte in de begroting van de GGD IJsselland. vooralsnog blijkt dat het resultaat is ontstaan uit incidentele bewegingen in de bedrijfsvoering van de GGD. Hierin blijven ontwikkelingen in de personele inzet de belangrijkste factor. Voor Jeugdgezondheidszorg gaat het wel om structurele ruimte, zie onder.

Ontwikkelingen Jeugdgezondheidszorg

De integratie van de verschillende jeugdgezondheidszorgorganisaties en de vernieuwing van de werkwijze leiden tot structurele kostenbesparingen, met name in de overhead (bedrijfsvoering en huisvesting) en in salariskosten. In totaal gaat het om € 420.000 per jaar. De afgelopen jaren is deze ruimte ingezet om de kosten die gemeenten maakten bij de overgang van jeugdgezondheidszorg 0-4 naar GGD IJsselland terug te betalen. Vanaf 2017 wordt het voordeel als efficiëntiekorting in mindering gebracht op de financiële bijdragen van de 10 betrokken gemeenten aan jeugdgezondheidszorg voor 0-18 jarigen. In de vergadering van het Algemeen Bestuur van 17 maart 2016 is hierover (en de toe te passen verdeelsleutel) een principebesluit genomen.

De JGZ vormt bij benadering 50% van de totale omzet van GGD IJsselland, en kent tot op heden verschillende financieringsstromen. Van oudsher wordt Jeugdgezondheidszorg voor 4-18 jarigen gefinancierd door de algemene inwonerbijdrage. Jeugdgezondheidszorg 0-4 wordt gefinancierd via twee dienstverleningsovereenkomsten (één met 7 gemeenten uit het voormalige Carinova gebied en één met drie gemeenten uit het Icare gebied). Daarnaast worden met alle gemeenten maatwerkafspraken gemaakt voor aanvullende dienstverlening. Dit leidt tot veel administratieve lasten en maakt het moeilijk om de inzet van personeel in de praktijk adequaat te sturen. Het wegvallen van deze 'schotten' zal het mogelijk maken om scherper te sturen op de inzet van budgetten en overschrijdingen eerder te signaleren. Vanaf 2017 zal jeugdgezondheidszorg ontschot, o.b.v. een objectieve verdeelsleutel worden gefinancierd voor alle gemeenten, m.u.v. Steenwijkerland. Voor deze laatste gemeente wordt een specifieke afspraak gemaakt; aangezien zij slechts jeugdgezondheidszorg 4-18 afneemt.

1. Inleiding

1.1 Missie en visie

GGD IJsselland is een gemeenschappelijke regeling van en voor 11 gemeenten in Overijssel: Dalfsen, Deventer, Hardenberg, Kampen, Olst-Wijhe, Ommen, Raalte, Staphorst, Steenwijkerland, Zwartewaterland en Zwolle, en houdt zich bezig met publieke gezondheidszorg.

Publieke gezondheidszorg gaat over de gezondheid van de gemeenschap; het collectief staat centraal. De GGD richt zich in brede zin op bedreigingen voor de gezondheid (van risico's in de kinderopvang tot de dreiging van Ebola uit Afrika) en op bedreigingen van de samenleving door grote gezondheidsproblemen (van klassieke epidemieën tot bijvoorbeeld de dreiging door overgewicht en verslavingen). Dat doet de GGD vooral met een preventieve aanpak.

Met het oog op de gemeenschap is de GGD actief op uiteenlopende terreinen, zoals jeugdgezondheidszorg, bestrijding van infectieziekten en openbare geestelijke gezondheidszorg. Daarbij zijn we met groepen én individuen bezig, we doen onderzoek, beoordelen mensen en situaties, zorgen voor maatregelen en geven we advies en informatie aan inwoners en gemeenten.

De publieke gezondheidszorg is vastgelegd in de Wet publieke gezondheid (Wpg) en wordt hierin omschreven als: de gezondheidsbeschermende en -bevorderende maatregelen voor de bevolking of specifieke groepen daaruit, waaronder begrepen het voorkómen en het vroegtijdig opsporen van ziekten. Gemeenten zijn op basis van de Wpg verantwoordelijk voor de uitvoering van de taken voor publieke gezondheidszorg en zijn verplicht hiervoor een gemeenschappelijke gezondheidsdienst (GGD) in stand te houden.

De missie van waaruit GGD IJsselland werkt luidt:



'Wij bouwen voor gemeenten in IJsselland aan publieke gezondheid. Wij beschermen en bevorderen gezondheid. Daarbij richten wij ons op het verminderen van ongelijkheid in de kans op een goede gezondheid onder de inwoners van de regio IJsselland.'

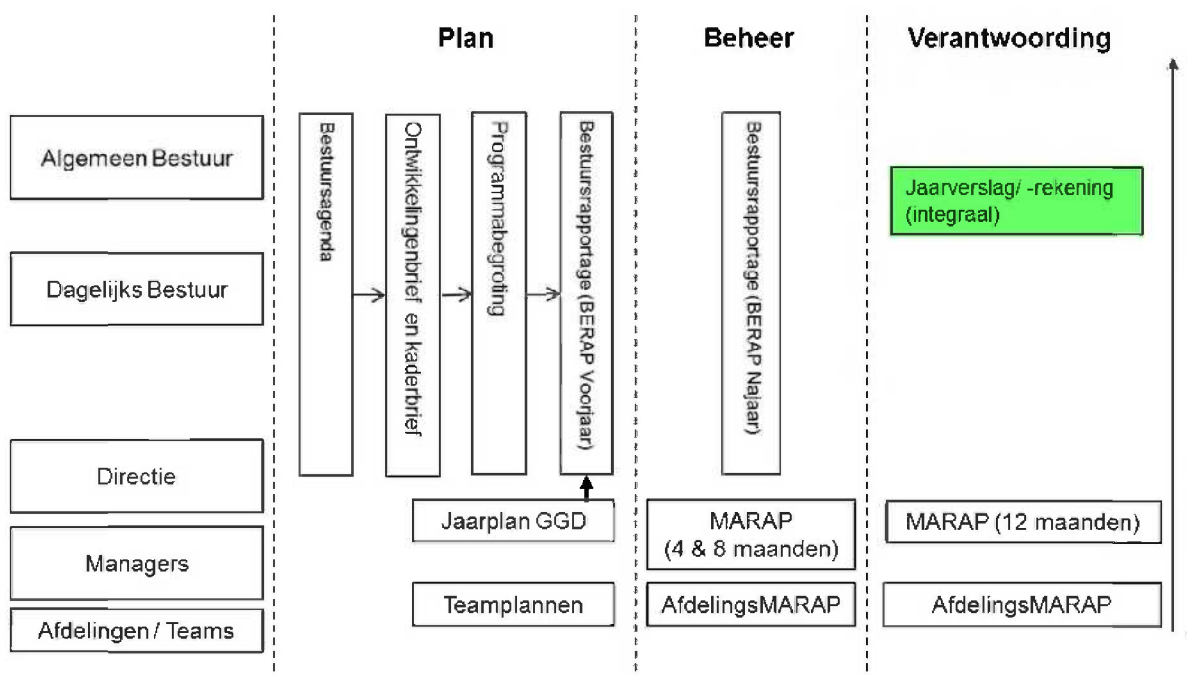
De visie van GGD IJsselland komt voort uit een aantal kernwoorden die in de missie staan omschreven. Samengevat:

- GGD IJsselland positioneert zich als de vanzelfsprekende en deskundige partner van gemeenten als het gaat om het signaleren van gezondheidsrisico's en het adviseren over gezondheidsbeleid. Ze is hierin inhoudelijk onafhankelijk met oog voor de opdrachtgevers.
- GGD IJsselland werkt als een spin in het web, met verbindingen naar gezondheidszorg en andere relevante taken van het openbaar bestuur (zoals veiligheid, jeugdbeleid en maatschappelijke zorg).
- GGD IJsselland profileert zich als kennisdrager en benut haar kracht door onderzoeksgegevens, kennis en praktijkervaring te bundelen en te delen.

1.2 Plaats in Planning en control cyclus

Het dagelijks bestuur legt met het jaarverslag zowel op inhoud als financieel gezien verantwoording af over het realiseren van de voor 2015 afgesproken prestaties. Er is geen afzonderlijke Jaarrekening over het jaar 2015 gemaakt. De onderdelen die voorheen in de Jaarrekening werden opgenomen maken nu integraal onderdeel uit van het Jaarverslag 2015.

Plaats van het jaarverslag en de jaarrekening in de Planning en Control cyclus



Versie februari 2015

1.3 Leeswijzer

De Jaarstukken 2015 van GGD IJsselland kennen twee delen:

Deel A: het jaarverslag 2015

Deel B: de jaarrekening 2015

Het jaarverslag kent 5 hoofdstukken. Na de inleiding (hoofdstuk 1) geeft hoofdstuk 2 een beeld van algemene ontwikkelingen met betrekking tot de organisatie en het werkveld van GGD IJsselland. Hoofdstuk 3 bevat een korte toelichting op activiteiten in 2015 binnen de beide programma's, en geeft een cijfermatige indruk van de omvang van de verleende diensten. Ieder programma sluit af met de financiële resultaten. Ook de algemene dekkingsmiddelen en een overzicht van baten en lasten komen in dit hoofdstuk aan bod. Een schematisch overzicht van de daadwerkelijke uitwerking van de (bestuurlijke) plannen en activiteiten voor 2015 is opgenomen als bijlage 1.

Hoofdstuk 4 is het sociaal jaarverslag van de GGD. Het bevat gegevens over zaken als het sociale beleid, het personeelsbestand, ziekteverzuim en Arbozorg. Hoofdstuk 5 geeft een overzicht van de resultaten van het gevoerde kwaliteitsbeleid en van klachten en bezwaren. De 'specifieke paragrafen' zijn opgenomen in het afsluitende hoofdstuk 6.

De jaarrekening kent twee hoofdstukken: Hoofdstuk 7 geeft een overzicht van baten en lasten (met toelichting). De kosten van de programma's (met een toelichting) zijn opgenomen in het jaarverslag. In de jaarrekening wordt hiernaar verwezen. Deze toelichting vormt een onlosmakelijk deel van de jaarrekening.

In hoofdstuk 8 is de balans opgenomen, met een toelichting daarop. Een financiële verantwoording op hoofdlijnen van de projecten die in 2015 liepen treft u aan als bijlage 2. De bijlagen 2 tot en met 10 horen bij financiële verantwoording (verplichte bijlagen voor de Jaarrekening).

Deel A: jaarverslag 2015

2. Algemene ontwikkelingen GGD IJsselland

2.1 Samenstelling van het bestuur

In 2015 zijn twee nieuwe AB-leden aangetreden: Eibert Spaan is vanuit de gemeente Kampen de opvolger van Sybren Gerlofsma en Theo Segers volgde Joop Alssema op als AB-lid uit de gemeente Staphorst. De samenstelling van het bestuur per 31 december 2015 is hiernaast aangegeven.

Dagelijks Bestuur GGD IJsselland

Ed Anker (voorzitter)	wethouder	gemeente Zwolle
Jannes Janssen	wethouder	gemeente Hardenberg
Jan Jaap Kolkman	wethouder	gemeente Deventer

Algemeen Bestuur GGD IJsselland

Ed Anker (voorzitter)	wethouder	gemeente Zwolle
Theo Segers	burgemeester	gemeente Staphorst
Dieke Frantzen-Boeve	wethouder	gemeente Steenwijkerland
Eibert Spaan	wethouder	gemeente Kampen
Gosse Hiemstra	wethouder	gemeente Raalte
Jannes Janssen	wethouder	gemeente Hardenberg
Gerrit Knol	wethouder	gemeente Zwartewaterland
Jan Jaap Kolkman	wethouder	gemeente Deventer
Maurits von Martels	wethouder	gemeente Dalfsen
Ko Scheele	wethouder	gemeente Ommen
Ton Strien	burgemeester	gemeente Olst-Wijhe
Nelleke Vedelaar	wethouder	gemeente Zwolle

2.2 Ontwikkelingen in de organisatie

Flexwerken, renovatie hoofdkantoor en klaarmaken andere locaties

Eind maart 2015 is gestart met de grootschalige renovatie van het hoofdkantoor van de GGD in Zwolle. Het monument uit de jaren 30-40 van de vorige eeuw, aan de Zeven Alleetjes, wordt met oog voor de monumentale details klaargemaakt voor de huidige tijd en ingericht voor flexibel werken. Ondertussen bivaakte de GGD qua hoofdlocatie tijdelijk op de Hanzelaan.

Het concept flexibel werken wordt ingevoerd vanuit verschillende overwegingen: flexibel werken maakt het voor medewerkers makkelijker om een goede balans te vinden tussen werk en andere verantwoordelijkheden. Het loslaten van vaste werkplekken bevordert het ontmoeten en samenwerken over de 'heggetjes' van afdelingen of teams en past dus meer bij het interdisciplinair samenwerken dat onderdeel is van de corebusiness van de GGD. Omdat veel medewerkers vaak bij de klant aan het werk zijn, draagt flexibel werken bij aan efficiënter gebruik van de ruimte en vermindert het de kosten per werkplek.

Uitgangspunt is dat niemand een vaste werkplek heeft. Voor een kleine groep medewerkers zal er wel een vaste plek zijn, omdat zij aparte voorzieningen nodig hebben voor het werk (dubbele schermen, aparte apparatuur, afzondering vanwege geluidsoverlast).

Al vanaf begin 2015 wordt door middel van werkgroepen en kernteams met veel plezier en inzet gewerkt aan het maken van een bij onze GGD passende vorm van flexibel werken. Met trainingen, gesprekken, bezoeken elders, vraag en antwoord, bereiden medewerkers zich voor op wat gaat komen. De overige locaties zullen planmatig en binnen de bestaande financiële kaders in de komende jaren ook worden ingericht voor flexibel werken.

Klantgericht werken

GGD IJsselland werkt aan verbetering van haar klantgerichtheid. Goede bereikbaarheid is daarbij belangrijk. In 2014 is de eerste stap gezet op weg naar een GGD-breed Klant Contact Centrum (KCC). In 2015 werd dit KCC verder ontwikkeld. Door medewerkers die afspraken met klanten maken organisatorisch bij elkaar te voegen en over afdelingen heen te laten werken ontstaat de mogelijkheid de gehele dag klanten van de GGD te woord te staan. De dienstverlening aan de klant wordt hiermee verbeterd én het werk wordt veelzijdiger.

Op organische wijze worden steeds meer klantcontacten in het KCC gebracht. Medewerkers van diverse teams (AGZ, JGZ en MZ) werken samen in deze interne netwerk-constructie. Daarbij vangen zij met elkaar alle inbellende klanten op ongeacht waar de klant voor belt. Voor de klant betekent dit dat de hele dag kan worden gebeld in plaats van een beperkte periode per dag.

De vernieuwde website van GGD IJsselland is live gegaan. Naast een frisse uitstraling is vooral de vormgeving verbeterd. In plaats van de organisatie (afdelingen) als leidend principe is uitgegaan van vragen die uiteenlopende bezoekers van de GGD-site hebben. Denk aan inwoners, ketenpartners, professionals. Voor elke gemeente is een aparte gemeentepagina gemaakt, waarop specifieke data uit GGD onderzoeken en andere voor die gemeente interessante informatie te vinden is.

Jaarlijks doet GGD IJsselland klantonderzoeken. De opzet van deze onderzoeken is er op gericht dat het de GGD voldoende inzicht oplevert en niet te veel van de klant vraagt.

In januari 2015 kwam de rapportage beschikbaar van grootschalig onderzoek onder cliënten van de afdeling Algemene Gezondheidszorg (reizigers, seksuele gezondheid en tbc) uit de periode mei – november 2014. Dit was een relatief grootschalig onderzoek.

Het team infectieziekten heeft een web enquête uitgevoerd onder ketenpartners. De respons was helaas beperkt, de resultaten zijn nog in bewerking.

Door de accounthouders zijn alle gemeenten bevroegd ten behoeve van de landelijke benchmark. De afdeling Maatschappelijke zorg, team VIA heeft een standaard evaluatievraag ingebouwd in het werkproces die aan het eind van een traject ingevuld moet worden.

Verder zijn op diverse momenten ouders betrokken bij het ontwikkelen en implementeren van het masterplan JGZ, in de vorm van een soort klantenpanel.

2.3 Ontwikkelingen in het werkveld van de GGD in 2015

Landelijke ontwikkelingen

Stimuleringsprogramma publieke gezondheid

Het driejarige stimuleringsprogramma 'Betrouwbare publieke gezondheid' is begin 2015 van start gegaan. Doel is een heroriëntatie op de publieke gezondheid zodat deze voldoende robuust de toekomst in gaat. Dit als uitwerking van de visie die in Kamerbrief Publieke Gezondheid van augustus 2014¹ is neergelegd, waarin het uitgangspunt is dat de Publieke Gezondheid een gezamenlijke verantwoordelijkheid is van gemeenten en Rijk.

VWS en het RIVM (vanuit landelijk perspectief) en de gemeenten en GGD'en (vanuit lokaal perspectief, vertegenwoordigd door VNG en GGD GHOR Nederland) maken deel uit van het overleg om te komen tot een nieuw stimuleringsprogramma.

¹ Kamerbrief 'Een betrouwbare publieke gezondheid. Gezamenlijke verantwoordelijkheid van gemeenten en Rijk, aug. 2014

Het stimuleringsprogramma heeft drie doelen. Die doelen liggen voornamelijk op bestuurlijk en professioneel vlak:

1. Het eerste doel betreft het verhelderen en versterken van het samenspel tussen Rijk en gemeenten, dan wel tussen gemeenten en GGD'en. Dit om beter te sturen en zicht te krijgen en op inzet en effectiviteit van de publieke gezondheid.
Het RIVM werkt dit punt verder uit via (o.a.) het ontwikkelen van indicatoren hiervoor. De VNG neemt in de monitor die voor het sociaal domein in ontwikkeling is een aantal indicatoren op om over de werking van de publieke gezondheid op het lokale niveau meer zicht te krijgen.
2. Het tweede doel betreft het verstevigen en uitbouwen van de vier pijlers van de GGD'en. De vier pijlers zijn: monitoren, signaleren en adviseren over gezondheidsaspecten, het uitvoeren van gezondheid beschermende taken, het organiseren en uitvoeren van publieke gezondheid bij incidenten, rampen en crises en tot slot toezicht houden op gezondheidsrisico's.
GGD GHOR Nederland werkte in 2015 aan de 'Staat van de GGD' waarin wordt beschreven wat de activiteiten en budgetten van de GGD'en zijn voor de uitvoering van de werkzaamheden voor deze vier pijlers.
3. Het derde doel is het verbeteren van de aansluiting tussen publieke gezondheid en het sociale domein. Dit vanuit het besef dat de publieke gezondheid een goede bijdrage kan leveren en de druk op zorg kan verminderen. Dat kan bijvoorbeeld via het bevorderen van de participatie van mensen.

In dit verband worden best practices in kaart gebracht en beschikbaar gesteld. Er gebeurt al heel wat op dit terrein en bij bestaande initiatieven wordt aangesloten. In 2016 worden werkconferenties gehouden voor (o.a.) gemeenten over verschillende onderwerpen, zoals wijkprofielen, aanpak verwarde personen, niet-zelfredzame ouderen.

In 2016 en 2017 lopen de activiteiten van het stimuleringsprogramma nog door.

Beleidscyclus Preventie en lokale nota's gezondheidsbeleid

De zogenaamde preventiecyclus is de vierjarige beleidscyclus uit de Wet publieke gezondheid (Wpg) die wordt gebruikt voor de invulling van het Nederlandse gezondheidsbeleid. Deze begint met het verschijnen van de Volksgezondheid Toekomst Verkenning (VTV) door het RIVM, gevolgd door een landelijk beleidskader en tot slot de lokale nota's gezondheidsbeleid.

De VTV 2014, met als titel: 'Een gezonder Nederland' vormt de basis voor het preventiebeleid, landelijk en lokaal. Uit de VTV 2014 blijkt dat het goed gaat met onze gezondheid:

- De levensverwachting is de afgelopen 10 jaar sterk gestegen en behoort tot de hoogste van de Europese Unie. Dit is vooral te danken aan verbeterde zorg en preventie. Het aantal mensen met een chronische ziekte stijgt.
- Roken is nog steeds de belangrijkste oorzaak van sterfte en ziekte, gevolgd door overgewicht en weinig bewegen. De verschillen in levensverwachting tussen laag en hoog opgeleiden zijn onverminderd groot. Ook zijn er verschillen in levensverwachting tussen regio's en gemeenten. Er is nog veel gezondheid te winnen door preventie in de zorg.
- Een aantal trends in leefstijl is niet langer ongunstig. Het aantal volwassen rokers daalt en bij overgewicht lijkt een einde te komen aan de jarenlange ongunstige ontwikkeling. Jongeren zijn minder gaan roken en drinken, maar het aantal jongeren dat extreem veel drinkt is onverminderd hoog, ook in vergelijking tot andere landen.



Op basis van de VTV 2014 is eind 2015 een nieuwe landelijke beleidsbrief Preventie verschenen die als aanvulling op de vorige nota moet worden gezien. Het kabinet blijft onverminderd inzetten op het bevorderen van gezondheid waarbij het verminderen van gezondheidsverschillen en een integrale aanpak belangrijke thema's zijn. De uitgangspunten uit de vorige nota blijven van kracht:

- De gezondheid van mensen bevorderen en chronische ziekten voorkomen door een integrale aanpak in de omgeving waarin mensen wonen, werken, leren en leven.
- Preventie een prominente plaats geven in de gezondheidszorg.
- Gezondheidsbescherming op peil houden en nieuwe bedreigingen het hoofd bieden.
- Stabiliseren of terugbrengen van gezondheidsverschillen tussen laag- en hoogopgeleiden.

Zoals aangegeven hebben ook gemeenten een aandeel in de landelijke preventiecyclus. Volgens de Wpg beschrijven gemeenten elke vier jaar in een gemeentelijke nota hun ambities op het gebied van gezondheid. Voor de meeste gemeenten loopt de huidige nota tot en met 2016. Voortbouwend op de landelijke kaders dienen gemeenten een nieuwe nota voor de periode 2017 t/m 2020 op te stellen. GGD IJsselland ondersteunt de gemeenten hierbij.

VWS heeft overigens aangegeven de preventiecyclus te willen herzien. Omdat (als gevolg van de decentralisaties in het sociaal domein) de relatie tussen rijk en gemeenten is veranderd, wil VWS de gemeentelijke cyclus meer centraal stellen.

Gezond in de Stad (GIDS)

Uit de landelijke beleidsnota is ook een Nationaal Programma Preventie (NPP) voortgekomen. Hierin heeft het rijk middelen beschikbaar gesteld aan 90 grote gemeenten om de komende vier jaar een programma 'Gezond in de stad' op te zetten en uit te voeren dat bijdraagt aan het verkleinen van verschillen in gezondheid. De middelen zijn als decentralisatie-uitkering beschikbaar gesteld. Daarnaast is een stimuleringsprogramma gestart dat gemeenten ondersteunt bij de aanpak van gezondheidsachterstanden. In IJsselland ontvangen 6 gemeenten deze GIDS gelden.

Ontwikkelingen forensische geneeskunde

Binnen de forensische geneeskunde wordt de lijkschouw (deze beslaat ongeveer 1/3 deel van het takenpakket) verricht in opdracht van gemeenten.

Daarnaast bevat forensische geneeskunde de taken arrestantenzorg en forensisch medisch onderzoek (zedonderzoek, letselonderzoek etc.) Deze taken worden in opdracht van de politie uitgevoerd. De politie heeft deze taken in de periode 2014-2015 landelijk aanbesteed en deze aanbesteding uiteindelijk ook weer gestaakt. Inmiddels is helder dat tot 1 januari 2018 geen nieuwe aanbesteding zal plaatsvinden. In die periode wordt op nationaal niveau nagedacht over alternatieven, zoals de mogelijkheid tot uitdrukkelijk benoemen van medische arrestantenzorg als publieke taak.

Zorg voor vluchtelingen

2015 kende een sterk verhoogde instroom van asielzoekers ten opzichte van de afgelopen jaren. (Overigens kwamen in de jaren '90 jaarlijks nog veel meer asielzoekers naar Nederland). Voor de GGD'en betekent dit een toename van taken voor deze doelgroepen; specifiek op het vlak van jeugdgezondheidszorg, tuberculose- en algemene infectieziektebestrijding en gezondheidsbevordering. De GGD'en voeren deze taken uit op basis van een landelijke overeenkomst met het COA. De versterkte instroom en met name doorstroom legt druk op de reguliere jeugdgezondheidszorg; asielzoekerskinderen die snel doorstromen naar gemeenten vragen immers veel tijd en specifieke aandacht.

Betekenis landelijke ontwikkelingen voor de GGD

Duiden en verbinden

Er zijn veel factoren die direct of indirect invloed hebben op gezondheid van inwoners van IJsselland. Het versterken van gezondheid vraagt daarom om een integrale aanpak, waarbij ook een bijdrage van sectoren buiten het volksgezondheidsdomein nodig is. In het landelijke beleid staat onder de noemer "Alles is gezondheid" deze integrale aanpak van preventie dan ook centraal. Het gaat om het bevorderen van samenwerking en het leggen van logische verbindingen binnen het zorgdomein en vooral ook daarbuiten. De GGD is bij uitstek een partner die kan helpen bij het verbinden van lokale/regionale partijen en het benutten van kansen om gezondheidsbevordering en -bescherming ook in andere sectoren van gemeenten meer onder de aandacht te brengen.

Beleidsadviseur in het sociaal domein

Doordat gezondheid een belangrijke voorwaarde is voor participatie in de samenleving, raakt het GGD'werk alle terreinen binnen het sociaal domein. Dit is terug te zien in de beleidsadvisering die de GGD verzorgt, bijvoorbeeld ten aanzien van de WMO en preventieve jeugdzorg. Beleidsadviseurs van de GGD denken mee in lokale werkgroepen over bijvoorbeeld (preventief) jeugdbeleid en (kader)nota's WMO en leveren input voor of lezen mee met deze nota's.

In 2015 heeft de beleidsadvisering over de verbinding tussen de publieke gezondheid en de eerste lijn extra aandacht gekregen. Dit onderwerp was expliciet opgenomen als bestuursopdracht. Eveneens is er conform de GGD bestuursagenda extra aandacht besteed aan de zogenoemde Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ).

Ondersteuning totstandkoming nota's lokaal gezondheidsbeleid gemeenten

Na het uitkomen van de VolksgezondheidsToekomst Verkenning (VTV) en de landelijke nota gezondheidsbeleid van VWS, zijn gemeenten aan zet om een lokale nota te schrijven. De GGD ondersteunt bij de totstandkoming van deze nota, bijvoorbeeld door cijfers over de lokale situatie aan te leveren, mee te lezen tijdens het schrijfproces en inspiratiebijeenkomsten met de verschillende domeinen te organiseren.

3 Activiteiten van GGD IJsselland 2015

3.1 Inleiding

Dit hoofdstuk gaat over ontwikkelingen binnen de twee programma's uit de begroting van GGD IJsselland in 2015: 'Service en Samenwerking' en 'Gezondheid'. De ontwikkelingen zijn ingezet met het doel de klanten en opdrachtgevers van GGD IJsselland beter van dienst te zijn, de GGD beter op de kaart te zetten en daartoe de basis op orde te krijgen. De geschetste ontwikkelingen betreffen alleen de bijzonderheden; het 'gewone' werk wordt hier niet beschreven maar is uiteraard wél gedaan.

In bijlage 1 wordt een schematisch overzicht gegeven van de resultaten m.b.t. plannen en activiteiten voor 2015.

3.2 Programma service en samenwerking

Bestuursagenda: Uitvoering van de twee lijnen

Moderniseren Governance

Na vaststelling van de Bestuursagenda in december 2014 is de lijn Moderniseren Governance opgepakt. Er zijn twee werkgroepen aan de slag, één onder leiding van Karin Cornelissen (gemeentesecretaris van Raalte) met als onderwerp 'governance'; de tweede staat onder leiding van Hans Berends (gemeentesecretaris van Dalfsen) met als onderwerp 'finance, planning & control'.

De werkgroep Governance richt zich op adviezen om de governance van de GGD en het speelveld publieke gezondheid te verbeteren. De werkgroep Financieel advies richt zich op het verbeteren van het samenspel ten aanzien van het financieel beleid tussen gemeenten en GGD. Beide werkgroepen werken in opdracht van het bestuur van GGD IJsselland.

De thematiek governance rond gemeenschappelijke regelingen speelt niet alleen bij de GR GGD IJsselland, ook bij andere gemeenschappelijke regelingen in de regio IJsselland wordt nagedacht over hoe de governance goed te regelen en uit te voeren. Tegelijkertijd besteedt elke gemeente in de regio IJsselland op gezette tijden aandacht aan verbonden partijen, waar gemeenschappelijke regelingen onder vallen. Soms via een onderzoek van de lokale rekenkamer, soms omdat men de relatie met verbonden partijen opnieuw wil vormgeven. Vanuit het regionaal overleg van managers financiën is het onderwerp 'grip op verbonden partijen' regionaal opgepakt. Dit initiatief kwam enerzijds voort uit een eigen gevoelde behoefte als ook uit genoemde rekenkameronderzoeken. Deze werkgroep heeft een advies voor gemeenten geschreven over de versterking van beheer en sturing van verbonden partijen.

Recentelijk hebben de trekkers van de verschillende initiatieven gezien hoe elkaars werk kan worden versterkt en met elkaar verbonden. Dit heeft geleid tot de volgende afspraken:

- De notitie die door de gemeentelijke werkgroep 'Grip op verbonden partijen' is opgesteld wordt nog iets bijgesteld waarmee er meer aandacht wordt besteed aan de verbinding van inhoud en financiële control. Deze is voor alle IJssellandse gemeenten beschikbaar ter onderbouwing van een nota verbonden partijen.
- De GGD-werkgroep Governance gaat aan de slag met het vernieuwen van Governance waarbij ze focus legt op inhoudelijke en beleidsmatige samenwerking en samenhangende sturing.
- De gemeentelijke werkgroep 'Grip op verbonden partijen' richt zich samen met GGD IJsselland op het inrichten van een pilot voor verbetering van de Planning en control-cyclus en besluitvorming daarover. De GGD werkgroep Financieel advies zal daarbij betrokken worden.

- De gemeentelijke werkgroep 'Grip op verbonden partijen' legt vanuit de algemene verantwoordelijkheid van gemeenten ten aanzien van verbonden partijen, contacten met gemeenteraden en zal bezien welke initiatieven kunnen worden genomen om de verbinding van gemeenteraden met verbonden partijen te versterken.

De vertrouwde adviseur

De tweede lijn uit de Bestuursagenda is het verder ontwikkelen en neerzetten van de GGD als vertrouwde adviseur van de gemeenten van IJsselland. Zichtbaar zijn, laten zien wat de GGD kan en dat ze meerwaarde levert, daar draait het om.

Als onderdeel van deze lijn is inmiddels het verhaal van GGD IJsselland gemaakt, in de vorm van een whiteboard animatie van ongeveer 3 minuten. De animatie vertelt wie we zijn en wat we kunnen. Het filmpje is in eerste instantie gemaakt voor de bestuurders van GGD IJsselland, om makkelijk aan hun gemeenteraden en ambtelijke medewerkers te kunnen vertellen over GGD IJsselland. Inmiddels is het gedeeld met ons bestuur, en gemeentelijke collega's publieke gezondheid. Het staat ook op internet.



Een ander voorbeeld van het werken als vertrouwde adviseur betreft de samenwerking van onderzoekers van de GGD en de gemeente Zwolle om te komen tot de jeugdindex (zie pagina 28; wordt landelijk gezien als een good practice).

Voor wat betreft herkenbaar zijn spelen onze accounthouders een belangrijke rol. GGD IJsselland werkt sinds enkele jaren met accounthouders. Dat zijn medewerkers van de GGD die naast hun functie deze rol vervullen. Daarbij zijn zij verbindingsofficier tussen de gemeente en de GGD als niet zo duidelijk is bij wie of wat je ofwel bij de GGD moet zijn ofwel bij de gemeente. De accounthouders houden hun gemeenten goed in de gaten, houden bij wat er speelt, welke prioriteiten worden gelegd etc. Zij roepen intern collega's van de verschillende afdelingen bij elkaar, om te delen wat zij voor de gemeente in kwestie doen.

De accounthouders hebben in 2015 een driedaagse cursus bestuurlijke sensitiviteit gevolgd. Daarbij is onder meer een module besteed aan een gesprek met wethouder Hiemstra van Raalte, gericht op het krijgen van inzicht in wat voor een wethouder belangrijk is, hoe je je advies op tijd en puntig bij de wethouder krijgt etc. Voorts is aan de orde geweest hoe de besluitvorming in het college van B&W in een gemeente loopt, de verhouding met de gemeenteraad, het samenspel ambtelijk en bestuurlijk, hoe hierin mee te kunnen werken als GGD'er, hoe agendasetting werkt en hoe je komt tot vruchtbare samenwerking tussen werkvloer en directie.

Herkenbaar voor inwoners van IJsselland

Mede met het oog op *herkenbaarheid* is een begin gemaakt met nieuwsbrieven voor ouders over jeugdgezondheidszorg. In 2016 zullen de nieuwsbrieven voor afzonderlijke doelgroepen, gekoppeld aan de leeftijd en ontwikkeling van kinderen, verder worden uitgerold.

De afdeling AGZ is vrijwel gereed met een afdelingsvisie op het vak en gezamenlijke ambities. De visie vormt, als zij helemaal klaar is, de basis voor eenduidig en zelfbewust handelen.

De afdeling JGZ werkt aan vernieuwing, dat aansluit bij het basispakket voor jeugdgezondheidszorg (zie verder). Onderdeel van dit traject is een nieuwe visie op jeugdgezondheidszorg die is uitgewerkt

in een Infographic voor alle medewerkers (zie hieronder). Deze visie vormt de basis voor eenduidig, herkenbaar optreden van medewerkers.



Crisisbeheersing en rampenbestrijding

Psychosociale opvang en hulpverlening na rampen en incidenten

Psychosociale hulpverlening wordt steeds vaker ingezet, dat was merkbaar in 2015. Medewerkers van de GGD zijn getraind om in geval van ernstige gebeurtenissen en situaties advies te geven aan schooldirecties, burgemeesters, enz. over hoe om te gaan met de effecten op omstanders, betrokkenen op collectief niveau. Denk aan zaken als grensoverschrijdend gedrag (pesten, zedenzaken), ingrijpende incidenten als steekpartijen, suicide van jonge mensen. In 2015 is deze taak beter geborgd door uitbreiding van de capaciteit en verbeteren van werkprocessen. In 2015 zijn 24 incidenten gemeld en behandeld van uiteenlopende omvang.

ROAZ

GGD IJsselland neemt deel aan het Regionaal Overleg Acute Zorg voortvloeiend uit de acute zorgparagraaf van de Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi). De deelnemers aan dit bestuurlijke overleg streven ernaar de kwaliteit van de acute zorg te verbeteren aan de hand van concrete verbeteringsinitiatieven. Het doel is dat een patiënt met een acute zorgvraag zo snel mogelijk op de juiste plaats voor diagnostiek en behandeling komt. In 2015 heeft het ROAZ thematisch gewerkt aan het verbeteren van zorg in de keten, zoals het oplossen van knelpunten m.b.t. het verwijzen van patiënten met een acute psychiatrische crisis.

Vanuit het ROAZ wordt via het regionaal steunpunt Opleiden trainen en oefenen (OTO) gewerkt aan verbeteren van de kwaliteit van de voorbereiding op rampen en crises. Naast individuele OTO-activiteiten per ketenpartner, zijn regionaal een aantal projecten verder uitgewerkt en nieuwe opgestart. Speerpunten hierin zijn onder meer de implementatie van het LCMS-systeem, waardoor partijen met elkaar sneller en beter informatie uitwisselen, voorbereiding op rampen met chemische, biologische, radiologische of nucleaire componenten (CBRN-rampen), crisiscommunicatie, het bevorderen van een integraal crisisplan binnen instellingen en het implementeren van een nieuwe trainingsmethodiek (ETS) dat leidt tot beter oefenen tegen minder kosten.

Wat heeft het gekost?

(bedragen x € 1.000,-)

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Omschrijving	Primitieve begroting 2015	Begroting na wijzigingen 2015	Realisatie 2015	Verschil realisatie t.o.v. begroting na wijzigingen	N/V
Exploitatielasten	158	85	90	5	N
Kostenplaatsen	1.305	1.329	1.313	-16	V
Totaal saldo van lasten	1.463	1.414	1.403	-11	V
Gemeentelijke bijdrage	-1.363	-1.363	-1.363	0	-
Overige financiering	-64	-11	-40	-29	V
Totaal saldo van baten	-1.427	-1.374	-1.403	-29	V
Gerealiseerd saldo van baten en lasten	36	40	0	-40	V
bij: onttrekkingen aan reserves	0	0	0	0	-
af: stortingen in reserves	0	0	0	0	-
Gerealiseerd resultaat	36	40	0	-40	V

Het Programma Service en Samenwerking sluit af met een voordelig saldo van baten en lasten van € 40.000 t.o.v. de begroting na wijzigingen. Hieronder worden de belangrijkste oorzaken nader toelicht:

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Afwijking	Bedrag	N/V
– Het budget voor overige kosten bij het onderdeel “Vorbereiding op rampen en crisis” is niet volledig aangewend, dit komt voornamelijk door beperkte piketvergoeding omdat er zich geen grote calamiteiten hebben voorgedaan in 2015.	-18.000	V
– Lagere kosten voor certificering bij het onderdeel “Kwaliteit”.	-11.000	V
– Per saldo diverse kleine incidentele voor- en nadelen die niet nader worden toegelicht.	-11.000	V
Totaal resultaat op Programma Service en Samenwerking (voordeel)	-40.000	V

3.3 Programma gezondheid

Jeugdgezondheidszorg (JGZ)

Een belangrijke verander-operatie die veel tijd van de organisatie heeft gevraagd (en nog vraagt) is het ontwikkelen van een doorgaande lijn voor de JGZ voor 0-18 jarigen. Hierbij worden meerdere op-gaven in één traject verwerkt:

- Ontwikkelen van één samenhangende en doorgaande lijn voor de JGZ, na de samenvoeging van verschillende organisatieonderdelen van de JGZ (JGZ 0-4 jarigen afkomstig van Carinova, JGZ 0-4 jarigen afkomstig van Icare en JGZ 4-18 van GGD IJsselland).
- Een product jeugdgezondheidszorg 0-18 tot stand brengen dat voldoet aan de nieuwe wettelijke eisen (Besluit publieke gezondheid).
- Komen tot een financiering die op uniforme leest is geschoeid. Hierover wordt besluitvorming voorzien in het voorjaar van 2016.

De invoering van de veranderingen in de praktijk zal twee jaar in beslag nemen. Het betreft een complexe logistieke en veranderkundige operatie.

In 2015 is het Masterplan voor JGZ IJsselland tot stand gekomen. Het Masterplan is de basis voor de omslag van jeugdgezondheidszorg IJsselland. Aanleiding voor die omslag is enerzijds de opdracht van 10 van onze gemeenten om te komen tot een doorgaande lijn voor kinderen van 0-18, anderzijds de wens om tot een meer flexibel pakket van dienstverlening door de afdeling JGZ te komen waarbij ruimte is voor aanpassing van de dienstverlening afhankelijk van de situatie van kind en ouder. Meer doen als dat wenselijk is, minder als dat passend is. En tenslotte is het nieuwe besluit Publieke Gezondheid en het daarin vastgelegde nieuwe Basispakket JGZ eveneens aanleiding voor vernieuwing. Het Masterplan is gemaakt in een proces met betrokkenheid van medewerkers van de afdeling JGZ en alle andere afdelingen van de GGD en Bedrijfsvoering, en voorziet in een stevig en uniform professioneel fundament voor jeugdgezondheidszorg Dat is nodig; de fusies van de afgelopen jaren betekende dat er vier verschillende culturen en praktijken voor JGZ-werk waren.

Naast het inhoudelijk maken van de doorgaande lijn 0-18, is in 2015 ook gewerkt aan de opdracht om tot ontschotting van de financiering van jeugdgezondheidszorg te komen. Dat is nodig om de bedrijfsvoering effectief en efficiënt te doen. Dat is onmogelijk met meer dan 4 afzonderlijke financieringsstromen (op basis van 2 dienstverleningsovereenkomsten, de algemene inwonerbijdrage en veel verschillende maatwerkafspraken). Eind 2015 lag er een voorstel om tot een objectieve financieringsgrondslag te komen en de diverse dienstverleningsovereenkomsten te beëindigen.

Bij de afdeling JGZ is in 2015 ook een nieuw uniform Elektronisch Kind Dossier (EKD) gerealiseerd. Na de moeizame aanbesteding in 2014, is dit medio 2015 geïmplementeerd.

Productgroep	Activiteit	Aantallen
Jeugdgezondheidszorg	In beeld 0-4 jarigen (98,8%)	22.247
	In beeld 4-19 jarigen (97,1 %)	89.449
	Extra contacten 0-4 jarigen	5.418
	Extra contacten 4-19 jarigen	4.274

Infectieziektebestrijding

De infectieziektebestrijding in Nederland staat van oudsher op een hoog niveau. Met ontwikkelingen zoals groeiende antibioticaresistentie, sneller opkomen van nieuwe infectieziekten, meer mensen die langer leven en dus grotere groepen mensen die kwetsbaar zijn voor infecties, is het team Infectieziektebestrijding van onze GGD steeds nadrukkelijker bezig met ontwikkelen van de professie. Verder wordt gezocht naar mogelijkheden om de personele capaciteit te versterken. Dit speelt landelijk, bij alle GGD'en.

Productgroep	Activiteit	Aantallen
Infectieziektebestrijding	Meldingen van meldingsplichtige ziektes (en vervolgens bron- en contactonderzoek)	304
	Meldingen van uitbraken diarree, luchtweginfecties of huidinfecties	48
	Telefonische vragen over infectieziekten	784
Seksuele gezondheid	Consulten seksueel overdraagbare aandoeningen (soa)	2.643
	Gevonden soa (vindpercentage = 21,1 %)	558
Reizigerszorg	Consulten (5.721 eerste consulten en 3.116 vervolggconsulten)	8.837
Tuberculose	Consulten	673
	Patiënten	11

Technische Hygiënezorg en Milieu en Gezondheid

Inspecties particuliere internaten

In 2015 is een wetsvoorstel voorbereid voor toezicht op particuliere internaten. In 2014 en 2015 vonden de eerste (proef) inspecties plaats. Het gaat hierbij om een kleine inspectietaak die in samenwerking met de andere GGD'en in Overijssel en Gelderland wordt uitgevoerd.

Onderdeel		Aantallen
Inspecties Kinderopvang	Inspecties kinderdagverblijven	409
	Inspecties buitenschoolse opvang	360
	Inspecties peuterspeelzalen	64
	Inspecties gastouderbureaus	31
	Inspecties gastouders (423 nieuw, 100 steekproef)	523
Technische Hygiëne Zorg	Alle basisscholen worden eens per vier jaar bezocht	
	Inspecties tatoeage- en piercingshops	21
Milieu en Gezondheid	Adviezen aan en onderzoek voor gemeenten, instellingen en burgers over o.a. binnenmilieu, hinder door stank, geluid en stof, bodemverontreiniging en sanering van asbest, nazorg bij rampen en crises	166

Forensische geneeskunde

Na een gestaakte aanbestedingsprocedure door de Nationale Politie inzake medische arrestantenzorg en forensisch medisch onderzoek is eind 2015 de medische zorg voor arrestanten in IJsselland nog steeds bij GGD IJsselland. Daartoe is de overeenkomst tussen GGD en politie die daarvoor de basis was, vernieuwd.

Onderdeel	Aantallen
Forensische geneeskunde	
Lijkschouwingen	367
Letselrapportages	309
Arrestantenzorg: Medische zorg bij bezoek	912
Telefonisch zorgadvies	599

Asielzoekers

In het afgelopen jaar is het aantal vluchtelingen in Nederland, dus ook in IJsselland fors toegenomen. Voor GGD IJsselland betekende dat meer werk. GGD'en voeren in alle fasen van de opvang taken uit om de gezondheid van vluchtelingen en van de hele bevolking te beschermen, te bewaken en te bevorderen. Dat heeft GGD IJsselland gedaan in COA-locaties en voor mensen met een verblijfsvergunning die in gemeenten een woning hebben. De professionals van de GGD voeren de jeugdgezondheidszorg uit, inclusief vaccinatieprogramma, screenen op en behandelen van tuberculose, doen aan infectieziektebestrijding en preventie, geven gezondheidsvoorlichting, organiseren preventienetwerken en doen hygiëne- en veiligheidsinspecties in collectieve woonvoorzieningen.

In najaar van 2015 vond diverse keren kortdurende crisisondopvang plaats op noodlocaties in verschillende gemeenten binnen de regio IJsselland. De Veiligheidsregio IJsselland heeft deze crisisondopvang georganiseerd, bij de uitvoering waren er nauwe contacten met de GGD.

Maatschappelijke zorg

Centrale Toegang

Sinds 1 januari 2015 heeft het team Centrale Toegang er werk bij gekregen, in opdracht van de centrumgemeente Zwolle. Naast de behandeling van meldingen en aanvragen voor opvang van dak- en thuislozen voert de Centrale Toegang sinds die datum ook de afhandeling van aanvragen voor beschermd wonen en ambulante begeleiding door instellingen voor maatschappelijke opvang uit.

Vervuilde Huishoudens

De werkzaamheden inzake de hygiënische probleemhuishoudens beogen het leefbaar houden dan wel maken van woningen in het kader van de woningwet en de volksgezondheid. Daarnaast zijn acties gericht op het voorkomen van herhaling van de vervuiling. Deze taak vervult de GGD vanuit haar basistaken voor 8 van de 11 gemeenten².

Onderdeel	Aantallen
Maatschappelijke zorg (bemoeizorg)	
Meldingen team Bemoeizorg	186
Meldingen team Zwerfjongeren	65
Meldingen team Vervuilde huishoudens	65
Meldingen team Bemoeizorg jeugd	28
Centrale Toegang	
Instroom maatschappelijke opvang (MO)	360
Aanvragen beschermd wonen	365
Aanvragen ambulante begeleiding door MO instellingen	98

² Dit betreft de acht gemeenten die behoren tot de centrumgemeente Zwolle, voor de gemeenten Raalte, Olst-Wijhe en Deventer, die vallen onder centrumgemeente Deventer bestaan andere afspraken.

Lokaal en regionaal gezondheidsbeleid

Gezondheidsinformatie voor beleid

Met de GGD heeft iedere gemeente in IJsselland een dienst voorhanden die op het gebied van informatievoorziening op het terrein van Publieke Gezondheid een belangrijke rol kan vervullen. De GGD heeft vanuit uitvoerende werkzaamheden zoals infectieziektebestrijding en JGZ, maar ook vanuit epidemiologisch onderzoek en monitoren veel kennis en informatie over gezondheid en welzijn van de bevolking en de fysieke en sociale omgeving. Deze informatie is onder meer beschikbaar via de Gezondheidsatlas en gemeentepagina's (zie tekstkader). De gegevens kunnen worden gebruikt om de lokale situatie in kaart te brengen, bijvoorbeeld middels wijkprofielen. Naast het beschikbaar stellen van deze informatie maakt de GGD een vertaalslag; wat betekenen deze cijfers voor het beleid. Tenslotte kan de GGD adviseren over passende interventies.

Sommige gemeenten hebben een eigen onderzoekseenheid. De samenwerking tussen GGD en de gemeentelijke onderzoekers groeit. Daardoor wordt ook helder op welke wijze combinaties kunnen worden gemaakt van bestaande gegevens. Ook gegevens van Progez, provincie, RIVM en anderen worden hiervoor gebruikt. Een concreet voorbeeld hiervan is de samenwerking met de gemeente Zwolle voor de Jeugdindex (zie tekstkader).

Samenwerking met gemeente Zwolle in ontwikkeling Jeugdindex

Gemeente Zwolle, team onderzoek en informatie heeft samen met de onderzoekers en beleidsadviseurs van de GGD een jeugdindex ontwikkeld. Aanleiding was de wens van de gemeente om te komen tot een monitoringsinstrument dat de bedreigende- en bevorderende factoren voor het goed opgroeien van jongeren per buurt in beeld brengt.

De gemeente had voor deze jeugdindex een theoretisch model gekozen en een groot aantal indicatoren benoemd. De vraag aan de GGD was in eerste instantie om data te leveren, passend bij de indicatoren, zodat Zwolle de jeugdindex kon vullen. Deze vraag leidde tot een wederzijdse 'kijk in elkaars keuken', door de professionals 'dataduik' genoemd. Onderzoekers en statistici van gemeente en GGD hebben werkwijze, bronnen, technieken en culturen uitgewisseld. Resultaat was meer begrip over en weer en erkenning van ieders expertise, die aanvullend bleek.

GGD heeft data geleverd en meegedacht over de verdere invulling van het model van de jeugdindex. Het is een mooi gezamenlijk product geworden. Er zijn bovendien afspraken gemaakt over het verder samen optrekken in monitoring en evaluatie. Momenteel wordt er gewerkt aan gezondheidsprofielen voor de stadsdelen. De wens is uitgesproken om de gezamenlijke expertise en ontwikkelde instrumenten ook voor andere gemeenten in de regio beschikbaar te maken.

In het kader van stimuleringsprogramma Betrouwbare Publieke Gezondheid (zie pag. 17) heeft de VNG deze samenwerking als 'good practice' aangemerkt. Gemeente Zwolle en GGD hebben een presentatie verzorgd op een landelijke bijeenkomst van het ambtelijk netwerk Publieke Gezondheid.

Advisering gemeenten

De adviseurs van GGD IJsselland hebben collega's van gemeenten en andere betrokken organisaties op diverse wijzen geadviseerd bij het vormgeven van het beleid op het gebied van jeugd en zorg. Dat varieerde van het meewerken aan vormgeven van de uitvoeringsorganisatie in de meeste van onze gemeenten tot het uitbrengen van een advies over preventie, het leveren van gegevens, inzicht geven in omgaan met privacygevoelige informatie etc. Afhankelijk van de omvang van het werk is dit gedaan in de vorm van maatwerk of in de vorm van service aan onze gemeenten.

Zo levert GGD IJsselland de projectleider voor Zwolle Gezonde Stad, draagt bij aan projecten Gezond Vechtdal (Hardenberg), Raalte Gezond, Gezond in Voorstad (Deventer) en ondersteunt 61 scholen die meedoen aan het traject Gezonde School. (De Gezonde School aanpak is een werkwijze om te werken aan gezondheidsbevordering op scholen, die mogelijk wordt gemaakt door een rijkssubsidie).

Voor onze rol als adviseur van 11 gemeenten in IJsselland is het essentieel dat bij GGD IJsselland kennisdeling een vanzelfsprekend aspect in het werk wordt; en wat je buiten wilt doen, zal je intern ook moeten opbouwen. In dat kader én met het oog op stimuleren en motiveren van medewerkers is in 2015 gestart met refereeravonden. Per avond worden drie referaten gehouden door onze eigen medewerkers,

voor onze eigen medewerkers. Inmiddels zijn er twee refereeravonden geweest met uiteenlopende onderwerpen: hechtingsproblemen bij jonge kinderen, dubbelblinde test voor koemelk allergie, HPV-vaccinaties, kinkhoest, kindermishandeling en posttraumatische stress bij vluchtelingkinderen.

Gemeentepagina's op nieuwe website

Op de nieuwe website van GGD IJsselland is er voor iedere gemeente een pagina beschikbaar, waarop alle relevante informatie voor de betreffende gemeente is verzameld. Het kan bijvoorbeeld gaan om onderzoeksrapporten, factsheets, verantwoordingen, maar ook vergaderstukken. Tevens is via de website de Gezondheidsatlas van GGD IJsselland beschikbaar; een interactieve tool waarmee de gegevens uit verschillende onderzoeken kunnen worden ontsloten.

De gemeentepagina's zijn openbaar en voor iedereen toegankelijk via www.ggdijsselland.nl

Sociaal domein en eerstelijns gezondheidszorg

In de Bestuursagenda is de opdracht opgenomen om de samenwerking sociaal domein en eerstelijns gezondheidszorg te bevorderen. Hieraan werkt GGD IJsselland door in te spelen op concrete vragen die in ons werkgebied spelen. Aansluitend bij de specifieke situatie wordt de verbinding gelegd tussen huisartsen, wijkteams, jeugdartsen. In 2015 was vooral in Zwolle behoefte om de samenwerking sociaal domein en eerste lijn te verbeteren. In het Zwolse netwerk Zorg en sociaal domein is de vraag op tafel gekomen. Deelnemers aan het netwerk zijn de gemeente Zwolle, Achmea, Dimence/de Kern, Icare, Travers, Medrie/HRZ en de GGD. Gespreksonderwerpen waren de decentralisaties en de daarmee samenhangende ontwikkelingen in zorg en welzijn, waarbij bleek dat betrokkenen behoefte hadden aan afstemming en samenwerkingsafspraken. Het netwerk heeft 5 stadsdeelbijeenkomsten gehouden voor huisartsen, coördinerende wijkverpleging, teamleider sociaal wijkteam, en deelnemers aan het netwerk. Daaruit kwam de behoefte om te komen tot meer afstemming en samenwerking in de vierhoek huisartsen, jeugdgezondheidszorg, scholen (bo) en wijkteams Zwolle. In dat kader zijn ontmoetingen tussen medewerkers JGZ en SWT's georganiseerd, en hebben JGZ en SWT's samen een presentatie gegeven tijdens het Schooldirecteuren/brede school coördinatoren-overleg in Zwolle-Zuid. Het overleg was gericht op inhoudelijk kennismaken, verbinden en samenwerken. In Zwolle-Zuid is verkennend gesproken over verbetering van de samenwerking tussen huisartsen en jeugdartsen en daaruit zijn heel praktische afspraken voortgekomen, variërend van afspraken over bereikbaarheid tot werkprocessen.

Het is geen gemakkelijke opgave om de samenwerking sociaal domein en eerste lijn te versterken, dat is wel gebleken. Een van de verklarende factoren is dat er heel veel tegelijk in beweging is. In 2016 zal op basis van de opgedane ervaring worden gefocust op samenwerking tussen de afdeling JGZ en huisartsen en scholen, alsook op samenwerking sociaal domein en eerste lijn in andere gemeenten.

Ambulantisering GGZ en Verwarde personen

In de Bestuursagenda van GGD IJsselland is ook opgenomen: het uitwerken van de gevolgen van de ambulantisering van de geestelijke gezondheidzorg; wat betekent dat en hoe kunnen gemeenten daarmee omgaan? In 2015 heeft GGD IJsselland deelgenomen aan diverse (regionale/landelijke) gesprekstafels over dit onderwerp, enerzijds om meer zicht te krijgen op de problematiek, anderzijds om mee te denken over mogelijke oplossingen, vanuit onze kennis en ervaringen bij de afdeling Maatschappelijke Zorg. Belangrijk aandachtspunt bij het bedenken van oplossingen is aansluiten bij bestaande voorzieningen en het overzichtelijk houden voor politie en hulpverlening. Binnen GGD/GHOR Nederland denkt GGD IJsselland mee over teksten voor nieuwe wetgeving (vervanging BOPZ door Wet verplichte GGZ).

Toezicht Wmo 2015

In de loop van 2015 hebben 5 gemeenten de taak van het houden van toezicht in het kader van de Wmo 2015 ondergebracht bij onze GGD. Een aantal andere gemeenten is bezig hiertoe te besluiten. Vrijwel alle GGD'en hebben inmiddels toezichthoudende taken op grond van de Wmo 2015 toegewezen gekregen door enkele of al hun gemeenten. De invulling van de toezichthouderrol wordt bepaald in dialoog met de betrokken gemeenten en in samenwerking met GGD/GHOR Nederland en de VNG.

Wat heeft het gekost?

(bedragen x € 1.000,-)

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Omschrijving	Primitieve begroting 2015	Begroting na wijzigingen 2015	Realisatie 2015	Verschil realisatie t.o.v. begroting na wijzigingen	N/V
Exploitatielasten	4.121	4.589	4.742	153	N
Kapitaallasten	161	156	164	8	N
Kostenplaatsen	15.616	15.632	15.808	176	N
Totaal saldo van lasten	19.898	20.377	20.714	337	N
Gemeentelijke bijdrage	-6.736	-6.736	-6.736	0	-
Financiering o.b.v. DVO	-7.545	-8.168	-8.258	-90	V
Rijksbijdragen	-1.665	-1.657	-1.656	1	N
Financiering via klanttarief	-1.674	-1.699	-1.794	-95	V
Projectfinanciering	-1.245	-1.822	-1.783	39	N
Overige financiering	-1.033	-619	-980	-361	V
Totaal saldo van baten	-19.898	-20.701	-21.207	-506	V
Gerealiseerd saldo van baten en lasten	0	-324	-493	-169	V
bij: onttrekkingen aan reserves	0	0	0	0	-
af: stortingen in reserves	42	631	631	0	-
Gerealiseerd resultaat	42	307	138	-169	V

Het Programma Gezondheid sluit af met een voordelig saldo van baten en lasten van € 169.000 t.o.v. de begroting na wijzigingen. Wanneer rekening wordt gehouden met de mutaties in de reserves die toegerekend kunnen worden aan het Programma Gezondheid, dan sluit het Programma Gezondheid ook af met een voordelig resultaat van € 169.000 t.o.v. de begroting na wijziging.

Hieronder worden de belangrijkste oorzaken nader toelicht:

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Afwijking	Bedrag	N/V
– Technisch Hygiënische Zorg sluit met een positief resultaat van € 82.000. Dit komt doordat er in 2015 meer inspecties zijn verricht dan dat er in eerste instantie was voorzien, dit heeft geleid tot extra inkomsten ad € 140.000. Hier tegenover staat dat de extra inspecties alleen maar konden worden gerealiseerd door de inzet van extra personeel ad € 58.000.	-82.000	V
– JGZ 0-18 sluit met een positief resultaat van € 43.000, dit komt voornamelijk door lagere salariskosten.	-43.000	V
– Voordelig resultaat op het product Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers (PGA) door extra inkomsten als gevolg van het toenemende aantal asielzoekers en door de opening van een nieuwe opvanglocatie. Deze ontwikkeling is eind 2014 op gang gekomen. De extra kosten die deze ontwikkeling met zich brengt zijn niet geheel in 2015 gerealiseerd maar zullen in 2016 tot uitdrukking komen. In het voorstel voor bestemming van het rekeningsaldo zal worden voorgesteld het voordelig saldo op dit product te reserveren voor toekomstige kosten en risico's.	-24.000	V
– Voordelig resultaat op (incidentele) projecten ad € 19.000. Ieder jaar wordt een bepaald volume aan incidentele projecten uitgevoerd, hiervoor heeft de GGD IJsselland een aantal medewerkers in vaste dienst die kunnen worden ingezet. Door hogere productiviteit en prijsverschillen in tarief (in sommige gevallen kunnen hogere tarieven dan de eigen vastgestelde tarieven worden doorberekend) is er een voordelig resultaat ontstaan.	-19.000	V
– Minder kosten gemaakt voor jaarlijkse jeugd- en kindmonitor. Met ingang van 2014 is de monitor anders ingericht en is er meer gebruik gemaakt van de interne gegevens van de JGZ, dit heeft kostenbesparend gewerkt. De opzet van de jaarlijkse kind- en jeugdmonitor staat landelijk ter discussie. Niet duidelijk is of de werkwijze gehandhaafd blijft. In 2016 zullen de kosten voor de jaarlijkse monitor weer hoger zijn omdat er dan een dubbele monitor wordt uitgevoerd.	-14.000	V
– Hogere inkomsten voor TBC-bestrijding als gevolg van een aanvullende afspraak voor de beoordeling van foto's voor de GGD NOG.	-10.000	V
– De Reizigersvaccinatie sluit met een nadelig resultaat van € 22.000, de daling van de inkomsten wordt vooral toegeschreven aan de na ebberende effecten van de economische crisis waardoor mensen minder reizen boeken. Deze vermindering in de omzet is niet geheel gecompenseerd door lagere kosten.	22.000	N
– Het aantal consulten voor seksueel overdraagbare aandoeningen is in 2015 (2.643 consulten) met 246 consulten gestegen t.o.v. 2014 (2.417 consulten), dit heeft per saldo geresulteerd in hogere kosten van € 20.000 op het product SOA/SENSE. Dit wordt niet geheel gecompenseerd door een hogere rijksbijdrage.	20.000	N
– Per saldo diverse kleine nadelen die niet nader worden toegelicht.	-19.000	V
Totaal resultaat op Programma Gezondheid (voordeel)	-169.000	V

4. Medewerkers (Sociaal jaarverslag)

4.1 Arbeidsvoorwaarden

Arbeidsvoorwaarden

De voorbereidingen voor de invoering van het nieuwe hoofdstuk 3 van de Car-Uwo zijn vroeg in 2015 gestart. Er is veelvuldig overleg gepleegd binnen het Georganiseerd Overleg. Dit heeft er toe geleid dat invoering van de wijzigingen van de arbeidsvoorwaarden soepel zijn verlopen. De gevolgen zijn in een vroeg stadium uiteengezet en alle betrokken partijen zijn op de juiste wijze geïnformeerd.

Plannen en registreren van werktijd

In 2015 is de werktijdenregeling geïmplementeerd. Een andere manier van denken en werken omdat medewerkers de eigen werktijd zelf plannen (en daarmee ook de vrije dagen). Het plannen gebeurt op basis van het aantal te werken uren dat in een jaar moet worden gewerkt. Deze andere manier van werken wordt ondersteund door de applicatie Big Ben. In deze applicatie kunnen medewerkers zelf de werktijd plannen (werkplan) en de gewerkte tijd registreren. Leidinggevendenden hebben op deze manier meer zicht op de te werken uren en kunnen bijsturen wanneer medewerkers teveel uren dreigen te maken. Dit voorkomt verlofstuwmeren. Deze nieuwe manier van denken en het gebruik van de applicatie is na enige aanloophoeijheden goed ingebed.

Opleiden en ontwikkelen

GGD IJsselland kiest ervoor om de ontwikkeling van medewerkers voor een deel in 'eigen beheer' vorm te geven. Hierdoor kan gericht worden gewerkt aan het ontwikkelen van nieuwe competenties. Eind 2013 is het nieuwe strategisch opleidingsplan vastgesteld. Binnen de GGD bestaat een leer- en ontwikkelprogramma (LOP). In het kader van LOP hebben in 2015 diverse trainingen plaatsgevonden voor management en medewerkers en zijn er lunchlezingen en inspiratiecafés georganiseerd. Daarnaast volgden medewerkers diverse vakopleidingen.

4.2 Personeel in cijfers

Deze paragraaf geeft personele cijfers weer van het jaar 2015. Hieronder wordt getoond op basis van welke teams deze personele cijfers inzichtelijk worden gemaakt.

Afdeling	Aantal medewerkers	Fte*
Directie	1	1
Kennis en Expertisecentrum (KEC)	18	13,84
Bestuursbureau	20	13,45
Maatschappelijke zorg (MZ/OGGZ)	7	6,23
Algemene Gezondheidszorg (AGZ)	55	38,74
Jeugdgezondheidszorg (JGZ)	220	129,27
Overig	1	1
Totaal (met dienstverband)	322	203,53
Flexkrachten	55	
Oproepkrachten	23	
Stagiaires	11	
	411	203,53

* Vanwege dubbele aanstellingen kan deze informatie afwijken van gegevens in de financiële verantwoording.

Op 31 december 2015 bestond het totale personeelsbestand van GGD IJsselland uit 391 medewerkers waarvan er 322 een vast dienstverband hadden (309 vaste aanstellingen voor onbepaalde tijd, 1 vaste aanstelling voor bepaalde tijd en 12 tijdelijke aanstellingen voor bepaalde tijd). Er werd daarnaast gebruikgemaakt van inzet van tijdelijk personeel dat op flexbasis werkte. In totaal waren op 31-12-2015 55 flexkrachten, 3 oproepkrachten en 11 stagiaires werkzaam.

Bij de begroting wordt elk jaar in de bijlagen een overzicht opgenomen van de formatie. Het betreft hier de personele formatie ten behoeve van de uitvoering van de basistaken van GGD IJsselland en de structurele additionele taken. Met opdrachtgevers worden echter ook afzonderlijke maatwerkafspraken gemaakt, waar personeel voor wordt ingezet. Daarom wijkt de feitelijke bezetting jaarlijks af van de in de begroting opgenomen formatie. Ook in 2015 was dit het geval.

De precieze cijfers en een toelichting daarop volgen hieronder

In- en uitstroom

Onderstaand overzicht laat zien hoeveel medewerkers in dienst zijn gekomen en uitgestroomd.

Afdeling	Instroom	Uitstroom
Directie	-	-
Kennis en Expertisecentrum (KEC)	-	1
Bestuursbureau	4	2
Maatschappelijke zorg (MZ/OGGZ)	-	2
Algemene gezondheidszorg (AGZ)	2	5
Jeugdgezondheidszorg (JGZ)	13	15
Overig	-	-

Arbeidsmarkt

In 2015 zijn na een werving- en selectieprocedure 19 vacatures ingevuld. De vacatures zijn deels ingevuld met medewerkers die in dienst zijn gekomen (vaste/tijdelijke aanstelling) en deels met flexkrachten.

Stages

Stagiaires leveren meerwaarde voor de organisatie op het gebied van innovatief denken en daarnaast is het bieden van stagemogelijkheden een investering in mogelijk toekomstige medewerkers. Voorts is het maatschappelijk belangrijk jonge mensen in opleiding stageplaatsen te bieden zodat zij hun opleiding kunnen afronden. Er zijn regelmatig stagiaires werkzaam van allerlei opleidingen op zowel MBO-, HBO- als WO-niveau. In 2015 hebben in totaal 28 stagiaires gebruikgemaakt van een stageplaats.

Ziekteverzuim

Het gemiddelde ziekteverzuim binnen GGD bedroeg 5,71% (het landelijk gemiddelde binnen overheidsinstellingen bedroeg in 2014 4,9%). Hieronder is een verdeling weergegeven per afdeling. Het hoge verzuim bij het bestuursbureau kan worden verklaard door relatief veel langdurig zieken in een relatief kleine afdeling (20 medewerkers).

	Ziekteverzuim percentage*	Gemiddelde duur (dagen)	Frequentie	Aantal Verzuimmeldingen
Directie/Bestuursbureau	16,13%	19,7	2,43	14
KEC	2,10%	2,7	2,86	10
MZ/OGGZ	4,44%	6,2	2,09	5
AGZ	3,68%	11,6	0,88	17
JGZ	6,33%	12,6	1,54	82
Totaal GGD	5,71%	11,8	0,94	128

* excl. Zwangerschaps- en bevallingsverlof

4.3 Arbeidsomstandigheden

In deze paragraaf volgt een overzicht van de activiteiten die in 2015 voor GGD IJsselland op het gebied van arbeidsomstandigheden hebben plaatsgevonden.

Medewerker Personeelszorg (preventie-aangelegenheden)

De medewerker personeelszorg is in 2015 diverse keren ingeschakeld op het gebied van werkplek gerelateerde onderwerpen. Bij iedere aanvraag van een medewerker heeft standaard een eerste schouwing plaatsgevonden en is waar nodig advies gegeven. De adviezen hielden voornamelijk verband met lichamelijke houding of instellingen van bureaus en stoelen. In specifieke gevallen is doorverwezen naar de Arbo-dienst. Alle ongevallen en bijna-ongevallen alsmede meldingen met betrekking tot agressie en geweld zijn ook gemeld bij de medewerker personeelszorg.

Arbodienst

Binnen GGD IJsselland bestaat een sociaal medisch team (SMT) waarin de bedrijfsarts, leidinggeven- den en HRM-adviseurs per individuele situatie kunnen participeren. Het SMT bespreekt individuele gevallen om de duurzame inzetbaarheid van de medewerker te bevorderen. Indien noodzakelijk zal maatwerk plaatsvinden. Medewerkers kunnen ook zelfstandig contact opnemen met de Arbodienst.

Ongewenst gedrag

Gevolgen van ongewenste omgangsvormen kunnen een enorme impact hebben op medewerkers en in bijzondere situaties voor de omgeving en de organisatie. Medewerkers kunnen gebruik maken van een speciaal opgeleide vertrouwenspersoon gefaciliteerd door de Arbodienst. De werkzaamheden van de vertrouwenspersoon bestaan uit: eerste emotionele opvang, hulp aan de betrokken medewerker, advisering voor een plan van aanpak, ondersteuning bij het realiseren van de gewenste aanpak, eventuele doorverwijzing en nazorg. In 2015 is 1 keer een beroep gedaan op de vertrouwenspersoon.

Veilige publieke taak (agressie & geweld)

In het afgelopen jaar zijn 4 gevallen gemeld van agressie en geweld. Een aantal medewerkers heeft gebruikt gemaakt van de mogelijkheid om aangifte te doen bij het Openbaar Ministerie. Vanuit de organisatie is aandacht en ondersteuning geboden aan de betreffende medewerker.

Bedrijfshulpverlening

Voor GGD IJsselland is een nieuw hoofd BHV aangesteld. Tevens zijn nieuwe leden geworven en geselecteerd om het Bedrijfshulpverleningsteam te versterken. Het BHV team is hiermee weer op de juiste sterkte. Deze medewerkers hebben in 2015 een (bij)scholingsprogramma gevolgd.

5. Kwaliteit

5.1 Inleiding

GGD IJsselland rapporteert jaarlijks door middel van een kwaliteitsjaarverslag over het gevoerde kwaliteitsbeleid en de belangrijkste resultaten. In dit hoofdstuk komen achtereenvolgens het kwaliteitsbeleid, een beschrijving van het kwaliteitsmanagementsysteem, de belangrijkste resultaten in 2015 en de klachtenafhandeling aan bod.

5.2 Kwaliteitsbeleid

In hoofdstuk 1 zijn de missie en visie van GGD IJsselland vermeld en in bijlage 1 wordt teruggekeken op het realiseren van de strategische doelstellingen. Deze elementen geven richting aan de organisatie en haar kwaliteitsbeleid. Het kwaliteitsmanagementsysteem is gericht op het verwezenlijken van bovengenoemde missie en visie. Centraal hierin staan kwalitatief goede zorg en dienstverlening en het streven naar tevreden opdrachtgevers, klanten en andere belanghebbenden. In combinatie met bovengenoemde missie en visie vormden de Bestuursagenda 2015 - 2017, de besturingsfilosofie, de programmabegroting (2015) en de teamplannen het kwaliteitsbeleid van de GGD.

5.3 Het kwaliteitsmanagementsysteem

Uitgangspunten kwaliteitsmanagementsysteem

De volgende uitgangspunten liggen ten grondslag aan en vormen de kaders voor het kwaliteitsmanagementsysteem van de GGD IJsselland:

- *Focus op klanten en belanghebbenden*: kwaliteit begint bij de verwachtingen van de klanten en belanghebbenden. Dit vraagt om partnerschap met de klant en belanghebbenden om voortdurend af te stemmen op diens zich ontwikkelende verwachtingen.
- *Procesbenadering ondersteund door continu verbeteren en leren*: het inventariseren van en vervolgens voldoen aan verwachtingen wordt benaderd als organisatievraagstuk, processen en het leren worden georganiseerd.
- *Participatie en teamwork*: de elementen van het kwaliteitsmanagementsysteem komen tot stand via een participatieve aanpak. Teams en medewerkers worden voorzien van bevoegdheden zodat ze klanten optimaal kunnen bedienen.
- *Professionele verantwoordelijkheid*: iedere medewerker is in eerste instantie zelf verantwoordelijk voor de kwaliteit van het eigen professioneel handelen en voor de kwaliteitsontwikkeling van zijn/haar eigen functiegebied. Kwaliteit is daarbij gestoeld op vier centrale waarden: de wil om vakmanschap te realiseren, de wil om samen te werken, de wil om te leren en de wil om zich te verantwoorden.
- *Aansluiting bij brancheontwikkelingen*: waar mogelijk wordt aangesloten bij ontwikkelingen in de branche, op regionaal en landelijk niveau.
- *Gangbare kwaliteitsmodellen en best practices* worden gebruikt bij het in de praktijk vormgeven en verder ontwikkelen van kwaliteitsmanagement binnen GGD IJsselland.

Inrichting kwaliteitsmanagementsysteem

GGD IJsselland beschikt over een integraal kwaliteitsmanagementsysteem, waarbij het HKZ-model het kader vormt. Centraal hierin staan geprotocolleerd handelen, deskundigheidsbevordering en continu verbeteren. Belangrijke instrumenten daarbinnen zijn: externe en interne audits, risicomanage-

ment, visitaties, klantervaringenonderzoeken, de klachtenregeling, het leer- en ontwikkelprogramma voor medewerkers en het werken volgens diverse landelijke richtlijnen en professionele standaarden.

5.4 Doelstellingen en resultaten 2015

Doelstellingen en resultaten 2015 gericht op het kwaliteitsmanagementsysteem

De GGD heeft een aantal doelstellingen geformuleerd gericht op de ontwikkeling van het kwaliteitsmanagementsysteem. Een deel van deze doelstellingen heeft een looptijd van meerdere jaren, andere zijn al in 2015 gerealiseerd. Hieronder volgen de doelstellingen over het verslagjaar 2015. Bij iedere doelstelling volgt achtereenvolgens het behaalde resultaat en een korte toelichting.

Doel: behouden HKZ-certificatie

Resultaat: in november 2015 vond de externe audit door de onafhankelijk certificatie-instelling Kiwa N.V. plaats. Dit heeft geresulteerd in behoud van het HKZ-certificaat Publieke Gezondheidszorg. Hiermee is aantoonbaar dat GGD IJsselland kwaliteit van zorg- en dienstverlening hoog in het vaandel heeft staan en continu werkt aan de verdere ontwikkeling en verbetering daarvan.

Doel: nieuwe taken verwerken in het kwaliteitsmanagementsysteem

Resultaat: diverse nieuwe taken binnen de afdeling maatschappelijke zorg en wijzigingen binnen de afdeling jeugdgezondheidszorg als gevolg van het nieuwe basistakenpakket/ IJssellands werken zijn geïntegreerd in het kwaliteitsmanagementsysteem.

Doel: uitvoeren klantonderzoeken

Resultaten: jaarlijks doet GGD IJsselland klantonderzoeken. De vorm ervan is erop gericht dat deze ons voldoende inzicht opleveren en niet te veel vragen van de klant:

- Het team infectieziekten heeft een webenquête uitgevoerd onder ketenpartners. De respons was helaas beperkt, de resultaten zijn nog in bewerking.
- In januari 2015 kwam de rapportage beschikbaar van een onderzoek uit de periode mei – november 2014 onder cliënten van de afdeling AGZ. Hieruit bleek dat de klanten van de teams reizigersadvisering, seksuele gezondheid en tuberculosebestrijding over het algemeen zeer tevreden zijn over zorg- en dienstverlening door GGD IJsselland. Het gemiddelde ‘rapportcijfer’ bedroeg 8,3.
- De accounthouders hebben alle gemeenten bevraagd over hun waardering voor de beleidsadvisering door de GGD. Dit leidde tot de volgende ‘scores’: beleidsadvisering 7,8, informatievoorziening 7,8, advisering jeugdzorg 6,9 en advisering Wmo 7,0. Deze informatie maakt tevens onderdeel uit van de landelijke strategische benchmark van GGD GHOR Nederland.
- Verder zijn op diverse momenten ouders betrokken bij het ontwikkelen en implementeren van het Masterplan JGZ, in de vorm van een soort klantenpanel.

Doel: uitvoeren medewerkersonderzoek

Resultaat: op basis van het instrument Organisatie Spiegel is onder alle medewerkers de betrokkenheid bij GGD IJsselland (de organisatie, haar missie en klanten) onderzocht. Hieruit bleek dat onze medewerkers zeer betrokken zijn bij de doelgroep, het werk en GGD IJsselland als geheel.

5.5 Toezicht door de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ)

In 2015 heeft GGD IJsselland op een aantal momenten te maken gehad met de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ):

- Thematisch toezicht infectieziektebestrijding en tbc-bestrijding: de rapportage van het toezichtsbezoek door IGZ kwam in augustus 2014 beschikbaar. Hierin vroeg IGZ om de items waarop 'onvoldoende' of 'matig' gescoord is voor 1 februari 2015 te verbeteren tot minimaal een 'voldoende' score en daarover verslag te doen. Aan beide eisen heeft GGD IJsselland begin 2015 voldaan;
- Thematisch toezicht jeugdgezondheidszorg: IGZ heeft in 2014 de afdeling jeugdgezondheidszorg bezocht. Conclusie van de Inspectie was dat GGD IJsselland op alle normen voldoende scoorde, m.u.v. de norm 'bereik van bijzondere groepen kinderen van reizende ouders, kinderen van expats en kinderen die op een MKD zitten of in een instelling verblijven'. Hierop heeft GGD IJsselland diverse verbeteringen doorgevoerd, waarop de Inspectie in april 2015 de score heeft aangepast naar voldoende. Hiermee scoort GGD IJsselland op alle normen voldoende.

5.6 Klachten

In 2015 zijn in totaal 23 schriftelijke klachten bij GGD IJsselland binnengekomen. Deze klachten zijn volgens de vaste procedure behandeld. 18 klachten zijn afgedaan na een nader gesprek tussen klachtbehandelaar en de klager. Vijf klachten hebben geleid tot verdere behandeling met een eindoordeel.

Klachten hadden betrekking op diverse onderdelen van de dienstverlening van de GGD. De binnengekomen klachten hebben voor een belangrijk deel te maken met bejegening, bereikbaarheid en communicatie (12 klachten). Een nader onderwerp betreft privacy en het omgaan met toestemming voor behandeling van (oudere) kinderen (4 klachten). Er zijn drie klachten ontvangen over de adviezen en het toezicht dat de GGD uitvoert en vier klachten hebben betrekking op medische aangelegenheden (voornamelijk vaccinaties). (Voor een uitgebreide rapportage van de afhandeling van deze klachten wordt verwezen naar de website van de GGD (ggdijselland.nl); Laat het ons weten-> Dien een klacht in).

GGD IJsselland wil niet alleen dat klachten goed worden afgehandeld maar wil vooral zelf ook leren en haar diensten verbeteren naar aanleiding van klachten. Naar aanleiding van klachten wordt gewerkt aan het zorgvuldiger werken en beter communiceren met klanten.

Klachten over bejegening en privacy vragen voortdurende aandacht van medewerkers van de GGD. Naast het verbeteren van procedures, wordt gebruik gemaakt van intervisie en scholing om (soms ingewikkelde) regels en afspraken goed te kunnen toepassen.

5.7 Bezwaarschriften

In 2015 zijn twee bezwaarschriften binnengekomen. Naast deze bezwaarschriften zijn in 2015 achttien bezwaarschriften uit 2014 afgehandeld.

De functiewaarderingskamer van de bezwaarschriftencommissie heeft eind 2014 over achttien bezwaarschriften vier adviezen uitgebracht. Begin 2015 heeft het dagelijks bestuur op basis van de adviezen een beslissing over de bezwaarschriften genomen. In overeenstemming met de adviezen is besloten:

- een bezwaarschrift wegens termijnoverschrijding niet-ontvankelijk te verklaren;
- een bezwaarschrift tegen het in het aanstellingsbesluit bij GGD IJsselland van toepassing verklaren van de functie van (para-)medisch medewerker F en de aan deze functie verbonden waardering ongegrond te verklaren;

- vijf bezwaarschriften tegen het in het aanstellingsbesluit bij GGD IJsselland van toepassing verklaren van de functie van (para-)medisch medewerker F en de aan deze functie verbonden waardering ongegrond te verklaren;
- elf bezwaarschriften tegen het door elke bezwaarmaker ontvangen definitieve koppelings-besluit ongegrond te verklaren.

In december 2015 zijn twee bezwaarschriften binnengekomen tegen twee toekenningen van een persoonsgebonden budget voor beschermd wonen. Deze bezwaarschriften zijn door de algemene kamer van de bezwaarschriftencommissie in behandeling genomen. Hoorzittingen zijn gepland in januari 2016.

6. Specifieke paragrafen

6.1 Algemeen

Op grond van artikel 9 van het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten dient het jaarverslag aan aantal specifieke paragrafen te bevatten. Voor GGD IJsselland zijn dit:

1. Weerstandsvermogen en risicobeheersing
2. Onderhoud kapitaalgoederen
3. Bedrijfsvoering
4. Verbonden partijen
5. Treasury (voorheen 'Financiering')

6.2 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

Het weerstandsvermogen van GGD IJsselland bestaat uit de verhouding tussen de weerstandscapaciteit en de risico's waarvoor geen maatregelen in de vorm van voorzieningen zijn getroffen en die van materiële betekenis kunnen zijn voor de financiële positie. Onder weerstandscapaciteit wordt verstaan de middelen en mogelijkheden waarover de GGD beschikt om niet geraamde kosten, die onverwachts en substantieel zijn, te dekken zonder dat dit ten koste gaat van uitvoering van het takenpakket.

In het AB van 18 december 2014 is het beleidskader Risicomanagement en weerstandsvermogen 2015-2018 vastgesteld. Bij het vaststellen van de notitie Risicomanagement en Weerstandsvermogen 2015-2018 is besloten tot het regelmatig evalueren van het weerstandsvermogen aan de hand van de benodigde weerstandscapaciteit die volgt uit het risicoprofiel van GGD IJsselland. Ook is afgesproken dat de ratio voor het weerstandsvermogen voldoende is ofwel 1,0 tot 1,4 keer de benodigde weerstandscapaciteit bedraagt, minimaal € 482.000,- en maximaal € 674.800,-. Ultimo 2015 bedraagt de weerstandscapaciteit in totaal € 655.000. Deze bestaat uit de algemene reserve (€ 482.000) en risico-reserve (€ 173.000).

In 2013 is (uitgaande van het voornoemde beleidskader) voor de eerste keer een risicoprofiel gemaakt op basis waarvan de benodigde weerstandscapaciteit is bepaald. Zoals afgesproken is dit risicoprofiel in 2015 geactualiseerd. Eerst zijn alle mogelijke risico's in kaart gebracht. Op basis hiervan is het 'Overzicht significante risico's' voor GGD IJsselland tot stand gekomen.

Overzicht significante risico's 2015

1. Boventallig personeel vanwege ontwikkelingen op forensische geneeskunde.
2. Faillissement van toeleveranciers; implementatiekosten en inwerken van medewerkers als gevolg van het wegvallen van 1 toeleverancier.
3. Boventallig personeel vanwege afnemende activiteiten en inkomsten binnen Maatwerk 4-19 jarigen JGZ.
4. Boventallig personeel vanwege afnemende activiteiten en inkomsten binnen projecten KEC.
5. Extra inzet van medewerkers bij uitbraak infectieziekte.

Voor 2015 hebben bovenstaande risico's niet geleid tot extra kosten.

Financiële kengetallen

Het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV) bepaalt dat gemeenten voortaan een basisset van vijf financiële kengetallen moeten opnemen in de begroting en de jaarrekening. De kengetallen betreffen: schuldquota leningen, solvabiliteitsratio, grondexploitatie, structurele exploitatieruimte en belastingcapaciteit. Voor een gemeenschappelijke regeling zijn deze niet allemaal van toepassing. Vermeld wor-

den schuldquota geldleningen, solvabiliteitsratio en structurele exploitatieruimte. De kengetallen voor de GGD IJsselland zijn vanaf de rekening 2015 t/m de begroting 2017 in onderstaande tabel weergegeven:

Kengetallen 2017	Rekening 2014	Begroting 2015	Rekening 2015
Netto schuldquote	26%	29%	18%
Solvabiliteitsratio	16%	16%	20%
Structurele exploitatieruimte	0%	0%	0%

Toelichting:

Netto schuldquote

Het kengetal netto schuldquote ook wel bekend als de netto-schuld als aandeel van de inkomsten, zegt het meest over de financiële vermogenspositie van de gemeenschappelijke regeling. De netto schuldquote weerspiegelt het niveau van de schuldenlast van de gemeenschappelijke regeling ten opzichte van de eigen middelen en geeft een indicatie van de druk van de rentelasten en de aflossingen op de exploitatie. In de VNG-uitgave 'Houdbare Gemeentefinanciën' is aangegeven dat wanneer de schuld lager is dan de jaaromzet (100%) dit als voldoende kan worden bestempeld, dit is met 25% ruimschoots het geval bij GGD IJsselland.

Solvabiliteitsratio

De solvabiliteit geeft aan of GGD IJsselland op lange termijn kan voldoen aan haar verplichtingen. De solvabiliteit wordt uitgedrukt in de verhouding tussen het eigen vermogen op de balans en het totale vermogen. Hoe hoger de verhouding eigen vermogen ten opzichte van het totale vermogen, hoe gezonder de gemeenschappelijke regeling. Ten opzichte van de gemeenten, waarbij percentages van 30 – 40% normaal zijn, is de ratio van de GGD laag. Dit komt met name door de beperkte omvang van het eigen vermogen. Indirect ligt er een verband met de solvabiliteit van de deelnemende gemeenten.

Structurele exploitatieruimte

Voor de beoordeling van de financiële positie is het ook van belang te kijken naar de structurele baten en structurele lasten. De begroting van GGD IJsselland wordt ieder jaar sluitend opgesteld. Er is daarom geen sprake van structurele ruimte in de exploitatie.

6.3 Onderhoud kapitaalgoederen

In het kader van deze paragraaf gaat het om de vaste activa waarvan de instandhouding structureel een substantieel beslag op de middelen legt. Buiten dit kader vallen de financiële activa en bedrijfsmiddelen omdat die regelmatig worden vervangen. Door dit onderscheid komt in deze paragraaf alleen het onderhoud van het kantoorgebouw te Zwolle aan de orde.

6.4 Bedrijfsvoering

Achtergrond en ontwikkelingen

De eenheid Bedrijfsvoering van de Veiligheidsregio IJsselland, waarvan de GGD diensten afneemt voor bedrijfsvoering, heeft het tweede bouw- en ontwikkeljaar organisatorisch en financieel goed afgesloten. Het jaar 2015 startte met de bijstelling van het organisatie- en formatieplan, waarmee een verbetering van de taakinvulling is bereikt.

Veel aandacht is besteed aan de afstemming tussen de vragen van de GGD enerzijds en het aanbod van de dienstverlening anderzijds. Hiertoe zijn de ervaringen van 2014 vertaald in een eerste Dienstverleningsovereenkomst (DVO), waarin de taken, het prestatieniveau en de wederzijdse verantwoordelijkheden zijn vastgelegd. Deze DVO is nog in ontwikkeling en zal nog verder uitgewerkt worden. GGD IJsselland participeert in het Bedrijfsvoeringsoverleg, waarin de beide directeuren sturen op de voortgang en de kwaliteit van de dienstverlening.

De (financiële) basis voor de samenwerking vormt de 'Overeenkomst voor gemene rekening'. Daarin zijn verdelingspercentages berekend voor de afzonderlijke kostenonderdelen die in de overeenkomst zijn benoemd. De kosten binnen de gemene rekening worden gemiddeld voor 56% toegerekend aan de Veiligheidsregio en voor 44% aan de GGD. Over de prestatieafspraken is in het eerste jaar gewerkt met globale afspraken.

Resultaten van de teams

Op hoofdlijn zijn door de verschillende teams binnen Bedrijfsvoering de volgende resultaten geboekt.

HRM

Er heeft een grondige analyse plaatsgevonden rondom de werkprocessen in-, door-, uitstroom als basis voor de operationele processen. De processen zijn verbeterd en efficiënter ingericht en geïmplementeerd. Het op orde brengen van deze basis is mede van belang voor de koppeling van de personele en financiële systemen, die de juiste management- en sturingsinformatie opleveren.

Per 1 januari 2016 treedt een nieuw hoofdstuk in de CAR/UWO in werking. De wijzigingen hebben tot gevolg dat bestaande (personele) regelingen worden geharmoniseerd. Vanwege eerdere wijzigingen in de arbeidsvoorwaarden is de impact van de invoering van dit nieuwe hoofdstuk overzichtelijk. Bestaande personele instrumenten, zoals verzuimbeleid, werving- en selectiebeleid en studiefaciliteitenregeling zijn geharmoniseerd.

Financiën

Aanbesteding van de accountant heeft plaatsgevonden en heeft geleid tot opdracht voor een nieuwe accountant, die vanaf het begrotingsjaar 2016 zal optreden.

Aan de hand van de verder ontwikkelende financiële inzichten vindt uitwerking van de beleidsbegrotingen plaats, waarbij aandacht voor kengetallen gericht op realisatie van beleid, efficiënte uitvoering en het afleggen van verantwoording.

Ter verbetering van de interne controle is een plan opgesteld voor de komende jaren. Dit plan voorziet in een eigen inkleuring van de verbijzonderde interne controle. Op deze wijze worden de eerste stappen van de interne controle door eigen mensen genomen en wordt aldus bijgedragen aan de interne beheersing van de organisatie. Daarnaast heeft uitwerking van de werkprocessen van onze financiële administratie plaatsgevonden, om het werk binnen Financiën beter te stroomlijnen en de planning- en controlefunctie beter te faciliteren. Belangrijk aandachtspunt bij zowel de interne controle als de invulling van de administratieve werkprocessen is de functiescheiding binnen Financiën.

Informatisering en automatisering

De tijdelijke herhuisvesting en de voorbereiding op de ingebruikname van de nieuwe huisvesting aan de Zeven Alleetjes boden een goede gelegenheid om de ICT-infrastructuur te verbeteren. Bij de Veiligheidsregio aan de Marsweg in Zwolle, is een moderne serverruimte ingericht, met voldoende door-groeimogelijkheid. Bij herhuisvesting van de GGD aan de Zeven Alleetjes wordt voorzien in een tweede serverruimte, waarbij beide ruimtes als elkaars back-up dienen. Alle regiolocaties zijn/worden opgenomen in het centrale ICT-netwerk en zijn voorzien van een adequate en uniforme wifi-voorziening. Het beheer van de ICT-systemen wordt verder op orde gebracht. De administraties worden verder aangevuld en opgeschoond en er is een begin gemaakt met het beter beschrijven van de werkproces-

sen. Daarnaast zijn gegevens-koppelingen verder ontwikkeld, wat de kwaliteit en betrouwbaarheid van de informatie verbetert.

Facilitaire zaken

De tijdelijke huisvesting naar de Hanzelaan is volgens planning gerealiseerd en de herhuisvesting van de hoofdlocatie naar de Zeven Alleetjes is vergaand voorbereid. Verhuizing van een aantal consultatiebureaus is in goede banen geleid. De meerjaren onderhouds- en investeringsplanning van alle nevenlocaties zijn in vergevorderd stadium uitgewerkt.

Het inkoopbeleid en de inkoopvoorwaarden zijn vastgesteld. De inkooporganisatie wordt verder uitgewerkt en ingericht. De digitale archivering is door de herhuisvesting in stroomversnelling gekomen. De komende periode zal digitale archivering geformaliseerd worden. Een nulmeting om het handboek Vervanging Archiefbescheiden op te stellen, is verricht. Hieruit blijkt dat nog de nodige handelingen moeten worden uitgevoerd alvorens tot bestuurlijke toestemming tot complete digitalisering (incl. digitale handtekening) te komen. Deze digitale archivering zal in het eerste halfjaar van 2016 een feit zijn.

6.5 Verbonden partijen

Deze paragraaf geeft inzicht in 'derde rechtspersonen' waarmee GGD IJsselland een bestuurlijke en financiële band heeft. Deze band is er door participatie in een vennootschap of deelneming in een stichting. Met een bestuurlijk belang wordt bedoeld een zetel in het bestuur van een deelneming of stemrecht. Met een financieel belang wordt bedoeld dat de GGD middelen ter beschikking heeft gesteld en die zal verliezen bij faillissement van de verbonden partij en/of als financiële problemen bij de verbonden partij op de GGD kunnen worden verhaald. Van een financieel belang is ook sprake als de GGD bij liquidatie van een derde rechtspersoon middelen uitgekeerd kan krijgen. Op het moment van opstellen van de Jaarrekening 2015 is bekend dat GGD IJsselland in dit kader 1 relatie kent:

GGD GHOR Nederland (Vereniging voor Publieke Gezondheid en Veiligheid (PGV))

GGD/GHOR Nederland is de koepelorganisatie van de GGD'en en de GHOR. Vanuit GGD Nederland wordt, voor en in samenspraak met de GGD'en, de lobby en belangenbehartiging voor de GGD'en gedaan richting politiek en stakeholders. Daarnaast voert GGD Nederland projecten uit, die vanuit efficiency oogpunt centraal moeten worden uitgevoerd en die randvoorwaarden en producten opleveren waarmee de GGD'en hun werkzaamheden kunnen verrichten.

Bestuurlijk en financieel belang

Het hoogste orgaan van GGD GHOR Nederland is de Raad van DPG'en. Hierin worden de 25 GGD'en en GHOR-bureaus vertegenwoordigd door hun Directeur Publieke Gezondheid (DPG). Het dagelijks bestuur bestaat uit 4 leden van het algemeen bestuur. GGD IJsselland betaalt op jaarbasis een contributie aan GGD GHOR Nederland gebaseerd op een bijdrage per inwoner, voor 2015 bedroeg deze contributie € 58.000.

Mate van beïnvloedbaarheid in bedrijfsvoering

Een beperkte mate van beïnvloedbaarheid in de bedrijfsvoering is mogelijk via de afvaardiging van de Directeur Publieke Gezondheid van GGD IJsselland (tevens GHOR) in zowel het algemeen bestuur als het dagelijks bestuur.

6.6 Treasury

Inleiding

De paragraaf Treasury is één van de voorgeschreven paragrafen op grond van het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV), voorheen paragraaf 'Financiering'. Artikel 13 van dit besluit schrijft voor dat de beleidsvoornemens en ontwikkelingen ten aanzien van het risicobeheer van de financieringsportefeuille worden beschreven.

Algemene ontwikkelingen

De GGD kent een beperkt aantal investeringen. Door de overgang van bedrijfsvoering van de GGD naar de Veiligheidsregio is het volume afgenomen doordat ook de investeringen m.b.t. ICT zijn overgegaan. Dit is een gunstige ontwikkeling voor de financieringsruimte binnen de kasgeldlimiet.

Schatkistbankieren

Het Rijk heeft besloten dat decentrale overheden gaan schatkistbankieren. Schatkistbankieren houdt in dat saldi die door GGD IJsselland worden aangehouden op bankrekeningen worden afgeroomd en via een rekening-courant verhouding ten gunste van de Nederlandse schatkist worden gebracht. Hierdoor zal de Nederlandse staat minder geld hoeven te lenen op de financiële markten en zal de staatschuld afnemen. Decentrale overheden krijgen op de deposito's een rente vergoed die gelijk is aan de rentes die de Nederlandse staat betaalt op leningen die ze op de markt aangaat. Momenteel liggen deze rentes rond de nul procent. Het gevolg van dit beleid is dat GGD IJsselland nagenoeg geen rente opbrengsten uit rekening courant verhouding meer zal ontvangen. Voor 2015 was geen raming opgenomen voor ontvangsten uit beleggingen. Door de invoering van schatkistbankieren ontstaat er dus geen financieel nadeel voor GGD IJsselland.

Risicobeheer

Dit onderdeel geeft een samenvatting van het (verwachte) risicoprofiel van de organisatie. Het bevat tevens de gegevens die op grond van de Wet Fido voor de toezichthouder nodig zijn w.o. de kasgeldlimiet en de renterisiconorm.

Renterisicobeheer

Voor het renterisicobeheer gelden de volgende criteria:

1. Conform de Wet FIDO wordt de kasgeldlimiet niet overschreden.
2. Nieuwe leningen/uitzettingen worden afgestemd op de bestaande financiële positie en de liquiditeitsplanning.
3. De rentetypische looptijd (periode waarvoor de rente vaststaat) en het renteniveau van de betreffende lening/uitzetting wordt zo veel mogelijk afgestemd op de actuele rentestand en de rentevisie.

De renterisiconorm beperkt het renterisico op de vaste schuld. Deze wettelijke norm bepaalt dat maximaal 20% van de totale omvang van de begroting in aanmerking mag komen voor aflossing of renteherziening. In de uitvoeringsregeling Financiering decentrale overheden zijn 2 modelstaten opgenomen om de risico's in beeld te brengen te weten:

- Berekening kasgeldlimiet (model A)
- Renterisiconorm (model B).

Berekening kasgeldlimiet en bepaling financieringspositie 2015

De kasgeldlimiet voor gemeenschappelijke regelingen bedraagt 8,2%. Het gaat bij de kasgeldlimiet om het beperken van renterisico's op de korte schuld (korter dan een jaar). Korte schuld is bedoeld voor het financieren van lopende uitgaven. Daarom wordt de kasgeldlimiet gekoppeld aan het begro-

tingstotaal, dat wil zeggen de totale lasten van de begroting inclusief tegelijkertijd met de begroting vastgestelde begrotingswijzigingen. In de praktijk is dat de begroting zoals die naar de toezichthouder wordt gezonden. Als, naar het oordeel van de toezichthouder, de begroting doelbewust is opgeblazen, dan kan de toezichthouder maatregelen nemen om het totaal te corrigeren. De kasgeldlimiet voor de GGD IJsselland bedraagt 8,2% van € 21.462.000 is € 1.760.000. Tot aan deze limiet kan kort (looptijd < 1 jaar) worden geleend. In 2015 heeft de GGD IJsselland geen kasgeldlening aangetrokken.

Kwartaal	Gemiddelde vlottende schuld	Gemiddelde vlottende middelen	Netto vlottend (+) of Overschot middelen (-)	Kasgeldlimiet	Ruimte (-) of overschrijding (+)
1e kwartaal	€ -	€ 2.066.260	€ -2.066.260	€ 1.759.884	€ -3.826.144
2e kwartaal	€ -	€ 3.243.991	€ -3.243.991	€ 1.759.884	€ -5.003.875
3e kwartaal	€ -	€ 9.424.549	€ -9.424.549	€ 1.759.884	€ -11.184.433
4e kwartaal	€ -	€ 7.198.910	€ -7.198.910	€ 1.759.884	€ -8.958.794

Renterisiconorm

Door berekening van de renterisiconorm wordt inzicht verkregen in de omvang van de schuld waarover in enig jaar renterisico's worden gelopen. Omdat GGD IJsselland slechts 1 langlopende geldlening heeft afgesloten voor financiering van de huisvesting is alleen het risico i.v.m. herfinanciering als gevolg van renteaanpassingen van belang. In onderstaand overzicht wordt dit risico in beeld gebracht:

Renterisiconorm en renterisico's van de vaste schuld per 1 januari

	W 2015	B 2016	B 2017	B 2018	B 2019
1. Renteherzieningen/ herfinanciering	€ -		€ -	€ -	€ -
2. Aflossingen	€ 180.000	€ 187.000	€ 187.000	€ 194.000	€ 201.000
3. Renterisico (1+2)	€ 180.000	€ 187.000	€ 194.000	€ 201.000	€ 208.000
4. Renterisiconorm	€ 4.845.400	€ 4.469.400	€ 4.478.800	€ 4.569.200	€ 4.660.600
5a. Ruimte onder renterisiconorm (4>3)	€ 4.665.400	€ 4.282.400	€ 4.284.800	€ 4.368.200	€ 4.452.600
5b. Overschrijding renterisiconorm (3>4)	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -
4a begrotingstotaal	€ 24.227.000	€ 22.347.000	€ 22.394.000	€ 22.846.000	€ 23.303.000
4b Percentage regeling	20%	20%	20%	20%	20%
4. Renterisiconorm	€ 4.845.400	€ 4.469.400	€ 4.478.800	€ 4.569.200	€ 4.660.600

Liquiditeitsplanning en financieringsbehoefte

De liquiditeitspositie wordt wekelijks opgemaakt. Op basis hiervan wordt de samenstelling van de financiering bepaald. Met betrekking tot de lasten wordt de liquiditeitspositie bepaald door de uitgaven t.b.v. de exploitatie en de investeringen. De exploitatie uitgaven zijn min of meer gelijkmatig over het jaar verdeeld. GGD IJsselland heeft 1 langlopende geldlening afgesloten voor financiering van de aankoop van het kantoorgebouw. De overige investeringen worden gefinancierd uit eigen vermogen. Door het beperkte aantal en de omvang van de investeringen ontstaan slechts geringe schommelingen in de financieringsbehoefte. Met betrekking tot de baten wordt de liquiditeitspositie met name bepaald door de gemeentelijke bijdragen en de subsidies die in het kader van diverse projecten worden ontvangen.

De gemeentelijke bijdragen worden 2x per jaar gefactureerd. Subsidies worden meestal vooraf beschikbaar gesteld. Gerelateerd aan een evenwichtige verdeling van de exploitatielasten over het jaar is er gedurende enkele maanden per jaar sprake van voorfinanciering.

Rentevisie

Voor 2016 is niet voorzien dat langlopende geldleningen zullen worden afgesloten of dat overtollige financieringsmiddelen gedurende een langere periode dan een jaar zullen worden uitgezet. Het ontwikkelen van een rentevisie m.b.t. financiering is derhalve niet zinvol. In de begroting 2015 is voor nieuw te activeren kapitaaluitgaven uitgegaan van 4% rente. Voor de rente over de reserves en voorzieningen is uitgegaan van 1,35%. Voor het meerjarenperspectief worden deze percentages ook gehanteerd.

Deel B: Jaarrekening 2015



IJsselland 7. Balans

BALANS PER 31 DECEMBER 2015 voor resultaatbestemming

Omschrijving der activa	Ultimo 2015		Ultimo 2014		Omschrijving der passiva	Ultimo 2015		Ultimo 2014	
Vaste activa					Vaste passiva				
<i>Materiële vaste activa</i>		6.806.497	7.993.905	7.993.905	<i>Eigen vermogen</i>		2.378.234	351.345	1.862.743
- Investerings met een economisch nut		6.806.497	7.993.905		- Algemene reserve	482.340		351.345	
<i>Financiële vaste activa</i>		0	0	0	- Bestemmingsreserves	1.294.653		1.093.403	
- Overige langlopende leningen u/g		0	0	0	- Gerealiseerd resultaat	601.241		417.995	
					<i>Voorzieningen</i>		0	0	1.000
					- Wachtgeldverplichtingen	0		0	
					- Voorziening voor verplichtingen, verliezen en risico's	0		1.000	
					<i>Vaste schulden met een rentetypische looptijd van één jaar of langer</i>		6.134.578	6.314.509	6.314.509
					- Onderhandse leningen van:				
					- binnenlandse banken en overige financiële instellingen	6.134.578		6.314.509	
Totaal vaste activa		6.806.497	7.993.905		Totaal vaste passiva		8.512.812	8.178.252	
Vlottende activa					Vlottende passiva				
<i>Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar</i>		4.352.662	3.382.447	3.382.447	<i>Netto vlottende schulden met een rentetypische looptijd korter dan één jaar</i>		1.820.207	1.470.818	1.470.818
- Uitzettingen in Rijksschatkist met een rentetypische looptijd korter dan één jaar	2.013.594		2.080.805		- Overige schulden	1.820.207		1.470.818	
- Vorderingen op openbare lichamen	2.161.283		1.098.681		- Onderhandse leningen van:		0	0	0
- Overige vorderingen	177.785		202.961		- binnenlandse banken en overige financiële instellingen	0		0	
<i>Liquide middelen</i>		463.371	4.153	154.745	<i>Overlopende passiva</i>		1.711.916	663.982	2.257.778
- Kassaldi	5.615		4.153		- Vooruitontvangen bedragen	688.628		663.982	
- Banksaldi	457.756		150.592		- Van Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen met een specifiek bestedingsdoel	19.931		388.263	
<i>Overlopende activa</i>		222.405	84.677	375.751	- Nog te betalen bedragen	1.003.357		1.205.533	
- Vooruitbetaalde bedragen	24.847		84.677						
- Nog te ontvangen voorschotbedragen van Europese en Nederlandse overheidslichamen met een specifiek bestedingsdoel	91.348		71.891						
- Overige nog te ontvangen bedragen	106.210		219.183						
Totaal vlottende activa		5.038.438	3.912.943		Totaal vlottende passiva		3.332.123	3.728.593	
Totaal generaal		11.844.935	11.906.848		Totaal generaal		11.844.935	11.906.848	

Ingediend bij het Dagelijks Bestuur van de
GGD IJsselland d.d. 04-04-2016

De heer E.W. Anker, voorzitter

Vastgesteld door het Algemeen Bestuur van de
GGD IJsselland d.d. 23-06-2016

De heer E.W. Anker, voorzitter

Mevrouw N.A.M. Rigter, secretaris

7.1 Grondslagen voor waardering en resultaatbepalingen

Inleiding

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

Algemene grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

De waardering van de activa en passiva en de bepaling van het resultaat vindt plaats op basis van historische kosten. De activa en passiva worden opgenomen tegen nominale waarden. Alle in deze jaarrekening verantwoorde bedragen zijn vermeld in euro's.

Balans

1.1 Materiële vaste activa met economisch nut

Deze materiële vaste activa zijn gewaardeerd tegen de verkrijgings- of vervaardigingsprijs. Specifieke investeringsbijdragen van derden worden op de desbetreffende investering in mindering gebracht, in die gevallen wordt op het saldo afgeschreven.

Slijtende investeringen worden vanaf het moment van ingebruikneming, onafhankelijk van het resultaat van het boekjaar, lineair afgeschreven volgens een stelsel afgestemd op de verwachte toekomstige gebruiksduur. De afschrijving van de bedrijfsgebouwen/opstallen geschiedt volgens de annuïtaire methode. Duurzame waardeverminderingen van vaste activa worden onafhankelijk van het resultaat van het boekjaar in aanmerking genomen.

1.2 Financiële vaste activa

Participaties in het aandelenkapitaal van NV's zijn gewaardeerd tegen de verkrijgingsprijs van de aandelen. Indien de waarde van de aandelen onverhoopt structureel mocht dalen tot onder de verkrijgingsprijs zal afwaardering plaatsvinden.

De overige langlopende leningen u/g zijn gewaardeerd tegen de nominale waarde.

1.3 Vorderingen en overlopende activa

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

1.4 Liquide middelen

Deze activa worden tegen nominale waarde opgenomen.

1.5 Voorzieningen

Voorzieningen worden gewaardeerd op het nominale bedrag van de betrokken verplichting.

Voorzieningen worden gevormd voor verplichtingen die oorzakelijk samenhangen met de periode voorafgaande aan de balansdatum, waarvan de omvang en/of het tijdstip op balansdatum onzeker zijn, doch redelijkerwijs en betrouwbaar zijn te schatten. Voor de afwikkeling van de verplichting is een uitstroom van middelen noodzakelijk.

1.6 Vaste schulden

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

1.7 Viottende passiva

De viottende passiva worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Resultaatbepalingsgrondslagen

De baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop zij betrekking hebben. Baten en winsten worden slechts genomen voor zover zij op de balansdatum zijn gerealiseerd. Verliezen en risico's die hun oorsprong vinden voor het einde van het begrotingsjaar, worden in acht genomen indien zij voor het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden. Baten en lasten worden als incidenteel aangemerkt, indien zij zich maximaal 3 jaar achtereen voordoen. Hieronder worden niet begrepen de las-

ten die samenhangen en baten die worden verkregen met de uitvoering van gesubsidieerde projecten (projectresultaten). Deze middelen worden als reguliere baten en lasten aangemerkt.

Personeelskosten worden in principe toegerekend aan het boekjaar waarop ze betrekking hebben. Als gevolg van het formele verbod op het opnemen van voorzieningen c.q. schulden uit hoofde van jaarlijks terugkerende arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van vergelijkbaar volume worden sommige personele lasten echter toegerekend aan de periode waarin uitbetaling plaatsvindt; bijvoorbeeld overlopende vakantiegeld aanspraken. Voor het bepalen van het "jaarlijks vergelijkbaar volume" is een tijdsperiode van 4 jaar gehanteerd.

7.2 Toelichting op de balans

Vaste activa

Materiële vaste activa

De investeringen met economisch nut kunnen als volgt worden onderverdeeld:

<u>Boekwaarde ultimo</u>	<u>31-12-2015</u>	<u>31-12-2014</u>
Gronden en terreinen	800.000	1.815.121
Bedrijfsgebouwen	5.684.409	5.830.487
Vervoersmiddelen	10.183	18.202
Machines, apparaten en installaties	196.300	132.470
Overige materiële vaste activa	115.605	197.625
	<u>6.806.497</u>	<u>7.993.905</u>

Het onderstaande overzicht geeft het verloop van de boekwaarde van de investeringen met economisch nut weer:

	Boekwaarde 01-01-2015	Investerin- gen	Desinverterin- gen	Afschrij- vingen	Bijdragen van derden	Afwaar- deringen	Boekwaarde 31-12-2015
Gronden en terreinen	1.815.121		1.015.121				800.000
Gebouwen	5.830.487	3.234.660	2.625.463	70.441		684.834	5.684.409
Vervoermiddelen	18.202			8.019			10.182
Machines, apparaten en installaties	132.470	101.454		37.624			196.300
Overige materiële vaste activa	197.625			82.020			115.605
	<u>7.993.905</u>	<u>3.336.114</u>	<u>3.640.584</u>	<u>198.104</u>	<u>-</u>	<u>684.834</u>	<u>6.806.496</u>

Onder bijdragen van derden zijn de bijdragen van derden opgenomen die direct gerelateerd zijn aan de investering. Onder de afwaarderingen staan de afwaarderingen vermeld wegens duurzame waardeverminderingen.

De investeringen staan in onderstaand overzicht vermeld. Per investering staat het ter beschikking gestelde krediet aangegeven, het in 2015 daadwerkelijk bestede bedrag en het totaalbedrag, dat tot en met 2015 ten laste van het krediet is gebracht.

	Beschikbaar gesteld krediet	Werkelijk besteed in 2015	Cumulatief besteed t/m 2015
Renovatie gebouw	4.888.668	3.234.660	3.234.660
Conversiekosten Orion Globe naar Pytheas	0	25.788	25.788
Software röntgenapparaat	13.000	12.887	12.887
Vaccinatiekoelkasten	0	16.746	16.746
Mobiele telefonie	46.000	46.033	46.033
Totaal	<u>4.947.668</u>	<u>3.336.114</u>	<u>3.336.114</u>

Zie voor verdere toelichting bijlage 4 "Staat van activa".

Renovatie gebouw (hoofdlocatie GGD Zeven Alleetjes)

Het doel van de renovatie is het C-gebouw te transformeren tot een modern kantoorpand dat technisch voldoet aan de huidige eisen. Qua huisvesting zal er sprake zijn van volledige vernieuwing voor de lange termijn. Op het moment van het opmaken van de Jaarrekening 2015 was de verbouwing nog in volle gang met een doorloop tot in het voorjaar van 2016. Vanwege de doorloop van de verbouwing in 2016, was het beschikbaar gestelde krediet ook nog maar deels besteed in 2015.

Vlottende activa

Uitzettingen korter dan één jaar

De in de balans opgenomen uitzettingen met een looptijd van één jaar of minder kunnen als volgt gespecificeerd worden:

Soort vordering	Boekwaarde per 31-12-2015	Voorziening voor oninbaarheid	Balanswaarde per 31-12-2015	Balanswaarde per 31-12-2014
Uitzettingen in Rijksschatkist met een rentetypische looptijd korter dan één jaar	2.013.594		2.013.594	2.080.805
Vorderingen op openbare lichamen	2.161.283		2.161.283	1.098.681
Overige vorderingen	177.785		177.785	202.961
Totaal	<u>4.352.662</u>	<u>0</u>	<u>4.352.662</u>	<u>3.382.447</u>

Uitzettingen in Rijksschatkist met een rentetypische looptijd korter dan één jaar

Het drempelbedrag voor het begrotingsjaar waarover verantwoording wordt afgelegd is € 600.000. Er zijn geen bedragen aan middelen, bedoeld in artikel 2, vierde lid, van de Wet financiering decentrale overheden dat in het kader van het drempelbedrag door de GGD IJsselland buiten 's Rijks schatkist is aangehouden.

Liquide middelen

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

	31-12-2015	31-12-2014
Kassaldi	5.615	4.153
Banksaldi	457.756	150.592
	<u>463.371</u>	<u>154.745</u>

Overlopende activa

De post overlopende activa kan als volgt onderscheiden worden:

	31-12-2015	31-12-2014
Vooruitbetaalde bedragen	24.847	84.677
Nog te ontvangen voorschotbedragen van Europese en Nederlandse overheidslichamen met een specifiek bestedingsdoel	91.398	71.891
Overige nog te ontvangen bedragen	106.160	219.183
	<u>222.405</u>	<u>375.751</u>

Zie voor verdere toelichting bijlage 9 "Overzicht overlopende activa en passiva".

Vaste passiva

Eigen Vermogen

Het in de balans opgenomen Eigen Vermogen bestaat uit de volgende posten:

	31-12-2015	31-12-2014
Algemene reserve	482.340	351.345
Bestemmingsreserves	1.294.653	1.093.403
	<u>1.776.993</u>	<u>1.444.748</u>
Gerealiseerd resultaat	601.241	417.995
Totaal	<u>2.378.234</u>	<u>1.862.743</u>

Het verloop van het Eigen Vermogen is als volgt:

Saldo per 1 januari 2015	1.444.748
Bij: storting batig saldo 2014	417.995
Bij: overige stortingen	<u>630.700</u>
	2.493.443
Af: onttrekkingen aan reserves	<u>716.450</u>
Saldo per 31 december 2015	<u>1.776.993</u>

Het verloop in 2015 wordt in onderstaand overzicht per reserve weergegeven:

Reserves	Boekwaarde 31-12-2014	Toevoeging/ onttrekking via resultaat bestemming	Vermeerderingen ten laste van de exploitatie	Onttrekking uit hoofde van resultaat bestemming	Boekwaarde 31-12-2015
Algemene reserve	351.345	130.995			482.340
Publieke Gezondheidszorg					
Asielzoekers	288.253	198.000			486.253
Onderhoud gebouwen	684.834			684.834	0
Risicoreserve	42.200	89.000	42.200		173.400
Reserve projectgelden	31.616			31.616	0
Reserve SOA sense	46.500				46.500
Reserve Masterplan JGZ	0		588.500		588.500
Bestemming saldo 2014	417.995	-417.995	0		0
Totaal	1.862.743	0	630.700	716.450	1.776.993

Zie voor verdere toelichting bijlage 5 "Staat van reserves en voorzieningen" en bijlage 6 "Toelichting reserves".

Resultaat

Onder "gerealiseerd resultaat" is het resultaat ná mutaties in de reserves opgenomen, hiervan wordt het volgende overzicht gegeven:

Totaal saldo van baten en lasten	515.491
Bij: aanwending reserves (zie de toelichting op de rekening van baten en lasten)	716.450
Af: toevoeging reserves (zie de toelichting op de rekening van baten en lasten)	<u>-/-630.700</u>
Gerealiseerd resultaat	<u>601.241</u>

Over de bestemming van het resultaat zal aan het Algemeen Bestuur een voorstel worden voorgelegd.

Op basis van het besluit van het Algemeen Bestuur van 25 juni 2015 is het voordelig resultaat over 2014 ad € 417.995 als volgt afgewikkeld:

- Toevoegen aan Algemene Reserve	130.995
- Toevoegen aan Reserve Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers (PGA)	198.000
- Toevoegen aan Risicoreserve	<u>89.000</u>
	<u>417.995</u>

Voorzieningen

Het verloop van de voorzieningen in 2015 wordt in onderstaand overzicht weergegeven.

	Boekwaarde 31-12-2014	Toevoeging	Vrijval	Aanwending	Boekwaarde 31-12-2015
Individueel loopbaanbudget	1.000	0	1.000	0	0

Op basis van de 'Cao-Gemeenten 2011-2012' hadden ambtenaren over de periode 2013-2015 recht op een Individueel Loopbaanbudget (ILB) van € 500 per jaar, hiervoor is in 2013 toen een voorziening ILB gevormd. Aangezien dit recht per 31-12-2015 is vervallen en er géén aanspraak is gemaakt op eerder geclaimde rechten door medewerkers, is de voorziening per 31-12-2015 opgeheven.

Zie voor verdere toelichting op de voorzieningen bijlage 5 "Staat van reserves en voorzieningen".

Vaste schulden met een looptijd langer dan één jaar

De onderverdeling van de in de balans opgenomen langlopende schulden is als volgt:

	31-12-2015	31-12-2014
Onderhandse leningen:		
- Binnenlandse banken en overige financiële instellingen	6.134.578	6.314.509
	<u>6.134.578</u>	<u>6.314.509</u>

In onderstaand overzicht wordt het verloop weergegeven van de vaste schulden over het jaar 2015:

	Saldo 31-12-2014	Vermeer- deringen	Aflossingen	Saldo 31-12-2015
Onderhandse leningen	6.314.509	0	179.931	6.134.578
Totaal	<u>6.314.509</u>	<u>0</u>	<u>179.931</u>	<u>6.134.578</u>

De totale rentelast voor het jaar 2015 met betrekking tot de vaste schulden bedraagt € 260.475. Zie voor verdere toelichting bijlage 7 "Langlopende geldleningen"

Vlottende passiva

Vlottende schulden korter dan één jaar

De in de balans opgenomen kortlopende schulden kunnen als volgt gespecificeerd worden:

	31-12-2015	31-12-2014
Overige schulden	1.620.207	1.470.818
	<u>1.620.207</u>	<u>1.470.818</u>

Overlopende passiva

De specificatie van de post overlopende passiva is als volgt:

	31-12-2015	31-12-2014
Van Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen met een specifiek bestedingsdoel	688.628	663.982
Vooruitontvangen bedragen	19.931	388.263
Nog te betalen bedragen	1.003.357	1.205.533
	<u>1.711.916</u>	<u>2.257.778</u>

Zie voor verdere toelichting bijlage 9 "Overzicht overlopende activa en passiva".

Financiële positie van de GGD IJsselland

Gemeenten die aan de gemeenschappelijke regeling GGD IJsselland deelnemen, zijn wettelijk verplicht zodanig financieel bij te dragen aan de regeling dat de begroting daarvan altijd sluitend is.

Niet in de balans opgenomen financiële verplichtingen

- Vakantiegelden: ca. € 414.000
Dit betreft een kortlopende arbeidskosten gerelateerde verplichting met een jaarlijks vergelijkbaar volume, die op basis van het BBV niet op de balans mag worden opgenomen.

- Verlofsaldi: 12.085 uren, dit totale saldo is ruim 6,6 fte (o.b.v. 1.836 bruto uren per fte) en dit betreft een kortlopende arbeidskosten gerelateerde verplichting met een jaarlijks vergelijkbaar volume, die op basis van het BBV niet op de balans mag worden opgenomen.
- Meerjarige financiële verplichtingen.
Ultimo 2015 kent de GGD diverse meerjarige financiële verplichtingen die niet in de balans zijn opgenomen, namelijk:

Soort contract	Naam contractant	Ingangsdatum	Einddatum	Jaarbedrag
Inleen overeenkomst personeel	Ziezzo	1-9-2014	1-9-2016	569.000
Autopool (lease-overeenkomst)	Kia autolease	13-1-2012	12-1-2017	37.000
Schoonmaakcontracten*	Divers	p.m.	p.m.	161.000
Huurcontracten (m.n. CB-locaties)	Divers	p.m.	p.m.	601.000
				1.368.000

* Medio 2016 zal de schoonmaak opnieuw worden aanbesteed i.s.m. de Veiligheidsregio met de bedoeling om tot 1 contract voor de schoonmaak te komen voor alle locaties van de GGD IJsselland en de Veiligheidsregio IJsselland.

Niet in de balans opgenomen financiële recht(en)

Voor de hoofdlocatie van de GGD IJsselland geldt een niet verhandelbaar parkeerrecht voor het nabijgelegen parkeerplaats voor een periode van 20 jaar, dit recht vertegenwoordigt een waarde van € 200.000.

Gebeurtenissen na balansdatum

Alle ten tijde van het opmaken van de jaarrekening beschikbare informatie omtrent de feitelijke situatie per balansdatum is bij het opmaken van de jaarrekening in aanmerking genomen en verwerkt. Er hebben zich na het opmaken van de jaarrekening geen gebeurtenissen van betekenis voorgedaan die nadere informatie geven over de feitelijke situatie op balansdatum.

8. Overzicht van baten en lasten

8.1 Totaaloverzicht baten en lasten GGD IJsselland

(bedragen x € 1.000,-)

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

	Primitie- ve begro- ting 2015	Begroting na wijzigingen 2015	Realisatie 2015	Verskil realisatie t.o.v. begroting na wijzigin- gen
Lasten				
Programma Gezondheid	19.898	20.377	20.714	337
Programma Service en Samenwerking	1.463	1.414	1.403	-11
Totaal lasten	21.361	21.791	22.117	326
Baten				
Programma Gezondheid	-19.898	-20.701	-21.207	-506
Programma Service en Samenwerking	-1.427	-1.374	-1.403	-29
Totaal baten	-21.325	-22.075	-22.610	-535
Saldo programma's				
Programma Gezondheid	0	-324	-493	-169
Programma Service en Samenwerking	36	40	0	-40
<u>Totaal</u> Saldo programma's	36	-284	-493	-209
Saldo algemene lasten en dekkingsmiddelen	-72	156	-23	-179
Gerealiseerd saldo van baten en lasten	-36	-128	-516	-388
Bij: aanwending van reserves				
Programma Gezondheid	0	0	0	0
Kostenplaatsen	-6	-722	-716	6
<u>Totaal</u> onttrekkingen aan reserves	-6	-722	-716	6
Af: toevoeging aan reserves				
Programma Gezondheid	42	631	631	0
Kostenplaatsen	0	0	0	0
<u>Totaal</u> stortingen in reserves	42	631	631	0
Saldo reserve mutaties	36	-91	-85	6
Gerealiseerd resultaat	0	-219	-601	-382

Toelichting op het overzicht van baten en lasten in de jaarrekening

Bij de analyse van het resultaat is het onderscheid tussen resultaatbepaling en resultaatbestemming van groot belang. Ingevolge het BBV dient daarom een toelichting te worden gegeven op het gerealiseerde saldo van baten en lasten vóór mutaties in de reserves, de mutaties in de reserves en het gerealiseerde resultaat ná mutaties in de reserves. In de programmarekening dienen de bedragen vóór mutaties in de reserves te worden opgenomen.

In het volgende overzicht wordt inzicht gegeven in de relatie tussen het gerealiseerde saldo van baten en lasten vóór mutaties in de reserves en het in de programmarekening opgenomen gerealiseerde resultaat ná de mutaties in de reserves.

(bedragen x € 1.000,-)

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Gerealiseerd saldo van baten en lasten (vóór mutaties in de reserves):	-516
<i>Mutaties in de reserves</i>	
Aanwending van bestemmingsreserves	-716
Toevoeging aan bestemmingsreserves	<u>631</u>
Per saldo toegevoegd aan de reserves ten laste van de exploitatie	-85
Gerealiseerd resultaat (ná mutaties in de reserves):	<u>-601</u>

De belangrijkste verschillen tussen de realisatie 2015 en de begroting na wijziging 2015, vóór mutaties in de reserves, hebben zich voorgedaan op de volgende onderdelen:

Programma's:

▪ Gezondheid	-169.000	
▪ Service en Samenwerking	<u>-40.000</u>	
		-209.000

Algemene lasten en dekkingsmiddelen:

▪ Overig		-179.000
----------	--	----------

Totaal verschil vóór mutaties in de reserves		<u>-388.000</u>
--	--	-----------------

Afwijkingen mutaties reserves:

▪ Geraamde onttrekking i.v.m. organisatieverandering niet uitgevoerd	<u>6.000</u>	
		6.000
Totaal verschil na mutaties in de reserves		-382.000

Op basis van het overzicht van baten en lasten in de jaarrekening is géén sprake van overschrijdingen op één van de programma's, waardoor geen sprake is van begrotingsonrechtmatigheid.

Voor een verdere toelichting op de verschillen tussen de realisatie 2015 en de begroting na wijziging 2015 wordt verwezen naar de toelichting bij de programma's en bij de Algemene lasten en dekkingsmiddelen.

In de toelichting wordt ingegaan op de afwijkingen tussen de realisatie 2015 en de begroting na wijziging 2015. Saldi minder dan € 10.000 worden niet toegelicht. De beschikbare budgetten zijn gebaseerd op de oorspronkelijke begroting en wijzigingen door middel van vastgestelde begrotingswijzigingen. In 2015 is er één begrotingswijziging vastgesteld en verwerkt, namelijk:

1. Aanpassingen op basis van de Najaarsbestuursrapportage 2015 (Berap).

8.2 Financiële toelichting per programma

In het jaarverslag 2015 zijn de kosten van de programma's Service en samenwerking en Gezondheid weergegeven en toegelicht in respectievelijk paragraaf 3.2, pagina 24 en paragraaf 3.2, pagina 30. Deze toelichtingen zijn onlosmakelijk onderdeel van deze jaarrekening. Korteheidshalve wordt naar deze toelichtingen verwezen.

8.3 Algemene dekkingsmiddelen

(bedragen x € 1.000,-)

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Omschrijving	Primitieve begroting 2015	Begroting na wijzigingen 2015	Realisatie 2015	Verschil realisatie t.o.v. begroting na wijzigingen	N/V
<i>Overige algemene dekkingsmiddelen</i>					
Onvoorziene uitgaven	60	60	-10	-70	V
Overige kosten/inkomsten	-119	-539	-555	-16	V
Saldo kostenplaatsen	0	184	93	-91	V
Bespaarde rente	-13	-13	-25	-12	V
Projecten (incidenteel)	0	464	474	10	N
Gerealiseerd saldo van baten en lasten overige algemene dekkingsmiddelen	-72	156	-23	-179	V
Saldo van baten en lasten	-72	156	-23	-179	V
bij: toevoeging aan reserves	0	0	0	0	-
af: aanwending van reserves	-6	-722	-716	6	N
Gerealiseerd resultaat	-78	-566	-739	-173	V

Het Programma Algemene lasten en dekkingsmiddelen sluit af met een voordelig saldo van baten en lasten van € 179.000 t.o.v. de begroting na wijzigingen. Rekening houdend met de mutaties in de reserves die toegerekend kunnen worden aan het Programma Algemene lasten en dekkingsmiddelen, sluit het Programma af met een voordelig resultaat van € 173.000 t.o.v. de begroting na wijziging.

Per onderdeel worden de verschillen nader toelicht:

Onvoorziene uitgaven

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Afwijking	Bedrag	N/V
- In 2015 was er primitief een post voor onvoorziene uitgaven geraamd van € 70.000, deze post is in 2015 niet aangewend. Per saldo zorgt dit voor een éénmalige meevaller in de jaarrekening 2015 van € 70.000.	-70.000	V
Totaal resultaat Onvoorziene uitgaven (voordeel)	-70.000	V

Overige kosten/inkomsten

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Afwijking	Bedrag	N/V
– De afwikkeling van diverse “oude” balansposten heeft geleid tot de vrijval van de diverse reserveringen, per saldo zorgt dit voor een éénmalig voordeel van € 16.000. Het gaat hier voornamelijk om positieve verschillen bij de afrekening van subsidies, bijvoorbeeld doordat een subsidieverstrekker de subsidie hoger heeft vastgesteld dan waarmee rekening is gehouden bij de opgestelde en ingediende subsidieverantwoording.	-16.000	V
Totaal resultaat Overige kosten/inkomsten (voordeel)	-16.000	V

Saldo kostenplaatsen

(bedragen x € 1.000,-)

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Omschrijving	Primitieve begroting 2015	Begroting na wijzigingen 2015	Realisatie 2015	Verschil realisatie t.o.v. begroting na wijzigingen	N/V
1. Kapitaallasten	0	196	200	4	N
2. Overige personeelslasten	0	-46	-43	3	N
3. Huisvesting Zwolle	0	233	266	33	N
4. Administratie en algemeen beheer	0	-270	-283	-13	V
5. Automatisering	0	0	1	1	N
6. Ondersteuning en facilitair	0	-69	-71	-2	V
7. Jeugdgezondheidszorg	0	70	55	-15	V
8. Algemene gezondheidszorg	0	5	6	1	N
9. Kennis- en Expertise Centrum / Maatschappelijke zorg	0	-3	-129	-126	V
10. Bestuur	0	59	116	57	N
11. Huisvesting Deventer	0	-2	-2	0	-
12. Bestuursbureau	0	11	-23	-34	V
Totaal saldo kostenplaatsen	0	184	93	-91	V

De verschillende teams van de afdeling Bedrijfsvoering van de Veiligheidsregio IJsselland ondersteunen GGD IJsselland bij haar bedrijfsvoering. Hiervoor is een overeenkomst voor “kosten voor gemene rekening” opgesteld, die inmiddels ook akkoord is bevonden door de Belastingdienst. Dit voorkomt dat er BTW in rekening moet worden gebracht bij de GGD IJsselland. De verrekening met de Veiligheidsregio vindt plaats op basis van werkelijk gemaakte kosten tegen de overeengekomen verdeelsleutels. Over de jaarlijks te leveren diensten zijn afspraken gemaakt en neergelegd in een dienstverleningsovereenkomst.

Het totale van de kostenplaatsen sluit met een voordelig saldo van € 91.000, de belangrijkste oorzaken zijn:

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Afwijking	Bedrag	N/V
– Niet ingevulde vacatureruimte, deze ruimte is in 2016 inmiddels ingevuld.	-88.000	V
– Niet geraamde inkomsten uit projecten i.v.m. inzet van personeel. De projectactiviteiten zijn binnen de bestaande capaciteit uitgevoerd door hogere productiviteit van de medewerkers. Hierdoor is een voordeel ontstaan.	-91.000	V
– Lagere kosten voor drukwerk.	-15.000	V
– Inkomsten uit ziektewet a.g.v. zwangerschapsverlof van een medewerker.	-13.000	V
– Hogere inkomsten i.v.m. uitkering Stagefonds ministerie van VWS.	-12.000	V
– Lagere kosten voor werving en selectie personeel.	-11.000	V
– Hogere kosten cafetariamodel i.v.m. verkoop van vakantiedagen door medewerkers.	31.000	N
– Bij de analyse t.b.v. de Bestuursrapporag (Berap) was geconstateerd dat het salarisbudget met € 20.000 naar beneden kon worden bijgesteld. Begrotingstechnisch is dit voordeel toen verwerkt in het saldo op de kostenplaatsen i.p.v. aanpassing van de doorbelasting. Bij de boeking van de werkelijke doorbelasting is het voordeel op het salarisbudget wel meegenomen. Per saldo resulteert dit in een lagere doorbelasting van € 20.000 (nadeel).	20.000	N
– Hogere kosten voor juridisch advisering i.v.m. de asbestproblematiek m.b.t. de verkochte bouwdelen aan de Zeven Alleetjes.	19.000	N
– Hogere uitgaven voor reis- en verblijfkosten.	13.000	N
– Hogere kosten centraal opleidingsbudget i.v.m. training bestuurlijke sensitiviteit voor accounthouders die niet was begroot.	12.000	N
– Hogere kosten voor toerekening van rente over de eigen financieringsmiddelen, de zogenaamde bespaarde rente. Dit komt doordat de feitelijke stand van de reserves per 1 januari 2015 hoger is dan de stand waarmee bij het opstellen van de begroting 2015 vanuit is gegaan. De hogere bespaarde rente zorgt voor een nadeel op kostenplaats Kapitaallasten maar leidt binnen het Programma Algemene lasten en dekkingsmiddelen tot een voordeel.	12.000	N
– Per saldo diverse kleine voor- en nadelen die niet nader worden toegelicht.	32.000	N
Totaal resultaat Kapitaallasten (nadeel)	-91.000	V

Bespaarde rente

De GGD rekent rentelasten toe aan de diverse programma's, zodat die programma's een integraal beeld geven van de kosten die met de uitvoering gemoeid zijn. Daarbij wordt ook rente gecalculeerd over het werkzame eigen vermogen. Aangezien de gecalculeerde rente over het eigen vermogen niet daadwerkelijk betaald hoeft te worden, vloeit deze terug in de baten van de GGD. De rente over de vrije componenten van het eigen vermogen wordt daarbij als algemeen dekkingsmiddel verantwoord. In de begroting is het percentage over de reserves en voorzieningen waaraan geen rente wordt toegevoegd geraamd op 1,35%. Voor de jaarrekening 2015 is ook gerekend met het geraamde percentage van 1,35%.

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Afwijking	Bedrag	N/V
– Voordelig saldo bespaarde rente. Dit komt doordat de feitelijke stand van de reserves per 1 januari 2015 hoger is dan de stand waarmee bij het opstellen van de begroting 2015 vanuit is gegaan. Binnen het Programma Algemene lasten en dekkingsmiddelen leidt dit tot een voordeel, maar de hogere bespaarde rente zorgt voor een nadeel op kostenplaats Kapitaallasten (zie analyse kostenplaatsen).	-12.000	V
Totaal resultaat Bespaarde rente (voordeel)	-12.000	V

Projecten (incidenteel)

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Afwijking	Bedrag	N/V
– Op het krediet voor de tijdelijke huisvesting is een nadeel ontstaan van € 10.000. Dit komt doordat er diverse aanpassingen in de tijdelijke huisvesting zijn verricht waarbij met het opstellen van het krediet geen rekening is gehouden (m.n. voor tijdelijke behandelkamers).	10.000	N
Totaal resultaat Projecten (incidenteel)	10.000	N

Mutaties reserves m.b.t. Programma Algemene lasten en dekkingsmiddelen

De exploitatie van GGD IJsselland wordt beïnvloed door stortingen in reserves en door onttrekkingen uit reserves. Het BBV geeft aan dat het resultaat van de exploitatie onderverdeeld moet worden in een gerealiseerd totaal saldo van baten en lasten en in een gerealiseerd resultaat. Het verschil tussen beide is dat in het gerealiseerde resultaat de mutaties in de reserves zijn verwerkt.

(bedragen x € 1.000,-)

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Omschrijving	Primitieve begroting 2015	Begroting na wijzigingen 2015	Realisatie 2015	Verskil realisatie t.o.v. begroting na wijzigingen	N/V
Gerealiseerd saldo van baten en lasten	-72	156	-23	-179	V
<i>Mutaties reserves</i>					
bij: aanwending van reserves	0	0	0	0	–
af: toevoeging aan reserves	-6	-722	-716	6	N
Gerealiseerd resultaat	-78	-566	-739	-173	V

De reserves en voorzieningen zijn opgenomen in bijlage 5 en toegelicht in bijlage 6. Per saldo hebben de mutaties in de reserves met betrekking tot het Programma Algemene lasten en dekkingsmiddelen een nadelig effect gehad op het resultaat van € 6.000.

Bijlage 1 (bij het jaarverslag): Inhoudelijke resultaten in 2015

Hieronder wordt gedetailleerd gerapporteerd over de activiteiten die in het jaarprogramma 2015 van de GGD zijn benoemd. De voortgang is hierbij als volgt aangegeven:

- ✓ = de voortgang loopt volgens planning;
- ! = de voortgang loopt niet volgens planning (met een toelichting daarbij).
- X = de voorgenomen activiteit is niet haalbaar of moet in belangrijke mate worden bijgesteld (met een toelichting daarbij).

Voortgang aandachtspunten voor 2015 voor de programmalijn 'De GGD is onze vertrouwde adviseur'

GGD als 'uitkijktoren' voor gemeenten

De GGD wil een 'uitkijktoren' zijn voor nieuwe ontwikkelingen voor gemeenten.

- | | | |
|--|---|---|
| - Agenderen en signaleren van onderwerpen bestuurlijk en ambtelijk | ✓ | |
| - Inspirerende sprekers in bestuurlijk en ambtelijk overleg | ! | 1 |
| - Actief delen van kennis en inzichten met gemeenten | ✓ | |

Versterken informatievoorziening aan gemeenten

GGD IJsselland beschikt over veel gegevens en over de kennis en ervaring om deze te vertalen in bruikbare informatie. Speerpunten voor 2015 zijn het vergroten van de vindbaarheid en beschikbaarheid van deze informatie

- | | |
|---|---|
| - Realiseren gemeentepagina's op de website GGD | ✓ |
| - Ontwikkelen gemeentegerichte dienstverlening zoals wijkprofielen | ✓ |
| - Data uit registratiesystemen GGD in onderling verband analyseren | ✓ |
| - Er voor zorgen dat registratiesystemen in staat zijn om gevraagde informatie te leveren | ✓ |

Ondersteunen gemeenten met projecten en acties

GGD IJsselland concentreert zich op de thema's 'Relatie eerste lijn en sociaal domein' en 'Overlast en andere effecten als gevolg van ambulantisering GGZ'. Verder versterkt de GGD zich op diensten die meerwaarde voor gemeenten hebben.

- | | | |
|---|---|---|
| - In kaart brengen van de problematiek die gaat ontstaan door veranderingen in zorg voor personen met ernstige psychiatrische problemen | ! | 2 |
| - Versterken samenwerking met Progez en Medrie | ✓ | |
| - Ondersteunen activiteiten en projecten van en met gemeenten | ✓ | |
| - Ontwikkelen en uitvoeren taken PSH | ✓ | |
| - Uitvoeren centrale toegang tot beschermd wonen en maatschappelijke begeleiding | ✓ | |
| - Met gemeenten vormgeven van de toezichtstaak WMO | ✓ | 3 |
-

Visie op het 'lokaal nabij zijn' van GGD en haar rol rond wijk/gebiedsteams

GGD IJsselland dient bij de uitvoering van haar diensten lokaal nabij gemeenten en burgers te werken. Tegelijkertijd zijn sociale wijkteams of gebiedsteams sterk in beweging, waarbij ook een nieuwe balans moet worden gevonden in taken en rollen. Hierbij vraagt de afbakening van de wettelijke taken van de Jeugdgezondheidszorg in relatie tot de Jeugdzorg om verheldering (zowel in afspraken als in de financiering).

- | | | |
|---|---|---|
| - Samen met gemeenten vaststellen en uitwerken van de visie | ! | 4 |
| - Samenhangende en transparante financieringssystematiek voor JGZ ontwikkelen | ✓ | 5 |

Op peil houden en uitbouwen GGD als kennis-organisatie

GGD IJsselland is een professionele kennisorganisatie. Ze signaleert ontwikkelingen en trends en gebruikt actuele wetenschappelijke kennis om effectieve interventies tot stand te brengen.

- | | |
|---|---|
| - Verbinding maken met kennisinstituten en academische werkplaatsen | ✓ |
| - Bijdragen aan opleiding Artsen Maatschappij en Gezondheid | ✓ |

Medewerkers van de GGD zijn vertrouwde adviseurs voor gemeenten

Voor het ontwikkelen van essentiële competenties bij medewerkers gaat GGD IJsselland zoveel mogelijk uit van 'training on the job'.

- | | |
|--|---|
| - Sturing en scholing van medewerkers van de GGD op competenties adviseren en bestuurlijke sensitiviteit | ✓ |
| - Uitvoeren van het interne leer- en ontwikkelprogramma. | ✓ |
| - Delen van informatie binnen GGD IJsselland en het organiseren van korte lijnen, t.b.v. goed schakelen. | ✓ |
-

Toelichting (zie cijfers aan rechterzijde in het voorgaande overzicht):

- 1 In 2015 zijn wel inhoudelijk onderwerpen behandeld. Presentaties zijn vooral door medewerkers van de GGD verzorgd.
- 2 Invoering Wet verplichte GGZ is uitgesteld. Verder vertraagd door prioriteit aan nieuwe taken CT en toezicht WMO.
- 3 GGD voert de taak voor vijf gemeenten uit. Volgens plan is de taak eind 2015 vormgegeven.
- 4 Aan verdere uitwerking van deze visie wordt gewerkt. Binnen gemeenten is nog veel in beweging en ontwikkeling.
- 5 De samenhangende financieringssystematiek is uitgewerkt met de opdracht over de nieuwe financiering JGZ 0-18. Hierover was ultimo 2015 een rapportage in concept gereed.

Voortgang aandachtspunten voor 2015 voor de programmalijn 'Moderniseren van de governance'

Vernieuwing van de Governance van de GGD

In 2015 wordt gewerkt aan het implementeren van vernieuwingen ten aanzien van juridische regelingen, bestuurlijk en ambtelijk samenspel en financiële afspraken.

- | | | |
|--|---|---|
| - Instellen van een ambtelijke werkgroep Governance | ! | 1 |
| - Vaststellen van een bestuurs- en managementconcept als basis voor modernisering van de samenwerking in de GR GGD | ! | 2 |
| - Vernieuwen van de gemeenschappelijke regeling, op basis van de uitgangspunten en de vernieuwde wet (WGR) | ! | 3 |
| - Slimme en samenhangende planning bestuurlijke overleggen in de regio | X | 4 |

Vernieuwen van financiële sturing en afspraken

Onderdeel van verbetering van de governance is het vernieuwen van de financiële sturing en de daarbij behorende afspraken. Met als doel dat de transparantie toeneemt en de regeldruk vermindert en gemeenten beter in staat zijn om op hoofdlijnen te sturen op het financiële beleid en de risico's van de GGD.

- | | | |
|---|---|---|
| - Instellen van een Auditcommissie | ! | 5 |
| - Inzicht in kosten – output en outcome m.b.t. dienstverlening GGD (productenboek en instrumenten P&C cyclus) | ! | 6 |
| - Implementeren risicomanagement in de P&C cyclus | ✓ | |

GGD IJsselland is een herkenbare en gekende organisatie bij publiek en bestuur

GGD IJsselland wil positief in beeld zijn bij haar eigenaren, de gemeenten. Transparantie, herkenbaarheid en bekendheid zijn belangrijke voorwaarden voor een positief imago. Naast gewoon goed je werk doen, ondernemen we specifieke acties op herkenbaarheid. De brede opdracht en missie van de GGD zal daarvoor worden vertaald in concrete voorbeelden waaruit de (meer)waarde van de GGD duidelijk wordt. Voor gemeenteraden, ambtenaren en vooral voor burgers. De basis hiervoor is een betrouwbare en goede dienstverlening.

- | | |
|--|---|
| - Vernieuwing van de website | ✓ |
| - Presentaties aan bestuurders, gemeenteraden en ketenpartners | ✓ |
| - Vernieuwing van de presentatie van de GGD (waaronder positionering van de wettelijke basistaken als relevante onderdelen voor lokaal beleid) | ✓ |
-

Toelichting (zie cijfers aan rechterzijde van het voorgaande overzicht):

- 1 Het instellen van de werkgroep is vertraagd (wisselingen bij gemeentesecretarissen). Deze is medio oktober van start gegaan.
 - 2 De vertraging is het gevolg van het punt dat hiervoor is toegelicht.
 - 3 idem
 - 4 Blijkt vooralsnog niet haalbaar, vanwege verschillen in personele bezetting van diverse overleggen. Stukken, agenda's en planningen worden wel uitgewisseld.
 - 5 Er is een werkgroep ingesteld die onderzoekt hoe hieraan vorm kan worden gegeven. Advies eind 2015.
 6. In 2016 wordt het productenboek herzien, hierin wordt meer aandacht besteed aan inhoud van het product, beoogd effect en kosten.
-

Voortgang in de overige aandachtspunten voor 2015

Flexibel werken

- Digitaal werken ✓
- Realiseren van een werkomgeving die optimaal past bij de dienstverlening van de GGD in de 21e eeuw ✓

Bedrijfsvoering

- Werving nieuwe accountant ✓

Bijlagen bij de jaarrekening

Bijlage 2: Verantwoording Projecten

Onder projecten worden binnen GGD IJsselland activiteiten verstaan met een duidelijke start- en einddatum en met een specifieke financiering. Voor de uitvoering van de activiteit worden aanvullende middelen ter beschikking gesteld door de betreffende gemeente of een andere organisatie. Deze activiteiten zijn niet in de (primitieve) begroting 2015 opgenomen, aangezien ze pas na vaststelling van de begroting tot stand komen en jaarlijks wisselen.

Overzicht lopende projecten GGD IJsselland 2015:

Gemeente Zwolle

Dienstverleningsovereenkomst Beschermd Wonen en Ambulante Begeleiding en Centrale Toegang

De Centrale Toegang heeft taken op verschillende terreinen binnen het sociale domein van de centrumgemeente Zwolle. Grofweg is dit te vertalen in drie hoofddoelen, namelijk:

- Het bieden van een onafhankelijke toegang tot de maatschappelijke opvang voor mensen die hier op aangewezen zijn.
- Het bieden van een onafhankelijke toegang tot het beschermd wonen op GGZ-basis voor mensen voor wie dit bedoeld is.
- Het bieden van een onafhankelijke toegang tot ambulante begeleiding door instellingen voor maatschappelijke opvang voor mensen voor wie dit bedoeld is.

Hiernaast is een ander doel van het bestaan van de Centrale Toegang het voorzien in beleidsinformatie ten behoeve van de centrumgemeente Zwolle inzake genoemde hoofddoelen.

Behorend bij Dienstverleningsovereenkomst tussen de Centrumgemeente Zwolle en GGD IJsselland d.d. 12 februari 2015 met kenmerk OWS1502-009

Specificatie kosten		Bedrag
Subsidiabele kosten		
- Inzet medewerkers "oude" Centrale Toegang		85.514
- Inzet medewerkers "nieuwe taak" CT voor "Beschermd Wonen en Ambulante Begeleiding		259.327
- Secretariaat/administratie		196.374
- Coördinatie/leiding		122.067
- Beleidsmedewerker		47.070
- Functioneel applicatiebeheerder		40.548
- Bezwaar en beroep		758
- Onafhankelijke commissie inzake bezwaar en beroep		-
- Inzet psychiater		57.074
- Kosten verder inrichten ICT systeem (Offerte beschermd wonen - fase 2)		41.022
- Indirecte personele inzet GGD (ondersteunende uren div. afdelingen)		28.072
- Overige kosten		30.718
Totaal subsidiabele kosten		908.545
Subsidie		
- Subsidie Zwolle 2015		-896.727
- Incidentele subsidie voor kosten aanvullende modules en verder inrichten van het ICT systeem		-44.350
Totaal beschikbare subsidie		-941.077
Saldo DVO Centrale Toegang		-32.532 (V)

Team VIA

Team VIA is een vangnet/bemoeizorgteam. Het team biedt zorg aan mensen die zich in een zorgwekkende situatie bevinden en om wie anderen zich zorgen maken. Het doel van deze zorg is maatschappelijk herstel van cliënten bevorderen.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Zwolle d.d. 18 december 2014 met kenmerk PUSL1412-171

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Directe personele inzet GGD	58.674
- Indirecte personele inzet GGD (ondersteunende uren div. afdelingen)	11.008
- Dekking kosten overhead	45.064
- Inzet ketenpartners	275.608
- Overige kosten	16.580
Totaal subsidiabele kosten	406.934
Subsidie	
- Subsidie Zwolle 2015	-473.460
Totaal beschikbare subsidie	-473.460
Saldo subsidie Team VIA	-66.526 (V)

Team Zwerfjongeren

Team Zwerfjongeren heeft ten doel het in kaart brengen van het aantal zwerfjongeren in de regio IJsselland en hen te voorzien van begeleiding. De doelstelling van laatstgenoemde activiteit is het zoveel mogelijk zelfstandig laten functioneren van jongeren, waar mogelijk via samenwerking met regulier hulp- en dienstverleningsaanbod.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Zwolle d.d. 18 december 2014 met kenmerk PUSL1412-171

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Directe personele inzet GGD	48.877
- Indirecte personele inzet GGD (ondersteunende uren div. afdelingen)	3.044
- Dekking kosten overhead	28.707
- Inzet ketenpartners	75.400
- Overige kosten	164
Totaal subsidiabele kosten	156.192
Subsidie	
- Subsidie Zwolle 2015	-130.936
Totaal beschikbare subsidie	-130.936
Saldo subsidie Team Zwerfjongeren	25.256 (N)

Bemoeizorg Jeugd

Bemoeizorg Jeugd stelt zich ten doel de situatie waarin een cliëntsysteem zich bevindt te stabiliseren en zo mogelijk te verbeteren. Speciale aandacht gaat hierbij uit naar eventuele ontwikkelingsproblemen bij de aanwezige kinderen.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Zwolle d.d. 18 december 2014 met kenmerk PUSL1412-171

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Directe personele inzet GGD	44.577
- Indirecte personele inzet GGD (ondersteunende uren div. afdelingen)	5.028
- Dekking kosten overhead	28.068
- Inzet ketenpartners	101.010
- Overige kosten	16
Totaal subsidiabele kosten	178.699
Subsidie	
- Subsidie Zwolle 2015	-216.277
Totaal beschikbare subsidie	-216.277
Saldo subsidie Bemoeizorg Jeugd	-37.578 (V)

Verpleegkundigen spreekuur/spuitomruil (Calamiteitenreserve Dak- en thuislozen)

Voor de gemeente Zwolle coördineren wij de medische kosten voor niet verzekerde dak- en/of thuislozen. Wij voeren de beoordeling uit, stemmen af met de betrokken huisarts en beheren de financiën.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Zwolle d.d. 18 december 2014 met kenmerk PUSL1412-171

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	-
- Dekking kosten overhead	-
- Overige kosten	2.863
Totaal subsidiabele kosten	2.863
Subsidie	
- Subsidie Zwolle 2015	-40.000
Totaal beschikbare subsidie	-40.000
Saldo subsidie Verpleegkundigen spreekuur/spuitomruil	-37.137 (V)

Loverboys

De focus in het preventieproject loverboys is gericht op het vergroten van (seksuele) weerbaarheid van meisjes met name in de leeftijd van 14-18 jaar:

- met een laag opleidingsniveau;
- die kwetsbaar zijn door bijvoorbeeld gedragsstoornissen of problemen thuis.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Zwolle d.d. 18 december 2014 met kenmerk PUSL1412-171

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	6.446
- Dekking kosten overhead	1.575
- Masterclass	8.276
- Kosten uitvoering	9.090
- Bijdrage scholen	-5.013
Totaal subsidiabele kosten	20.374
Subsidie	
- Subsidie Zwolle 2015	-20.000
Totaal beschikbare subsidie	-20.000
Saldo subsidie Loverboys	374 (N)

Armoede en gezondheid bij kinderen

De inzet richt zich op kinderen van ouders met een laag inkomen. GGD checkt bij alle kinderen of er armoede gerelateerde gezondheidsproblemen zijn. De verpleegkundige van de GGD bespreekt met de ouders/verzorgers of gaat op huisbezoek als er armoede gerelateerde gezondheidsbedreigingen voor het kind aanwezig zijn. Als er gezondheidsbedreigingen worden geconstateerd, adviseert de JGZ aan ouders een product of activiteit voor het kind. Op grond van dit advies zorgt Stichting Meedoen voor de verstrekking.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Zwolle d.d. 18 december 2014 met kenmerk PUSL1412-171

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	11.401
- Dekking kosten overhead	3.231
Totaal subsidiabele kosten	14.632
Subsidie	
- Subsidie Zwolle 2015	-14.550
Totaal beschikbare subsidie	-14.550
Saldo subsidie Armoede en gezondheid bij kinderen	82 (N)

Maatwerk Jeugdgezondheidszorg

De gemeente is op grond van de Wet Publieke Gezondheid verantwoordelijk voor de uitvoering van de Jeugdgezondheidszorg. Alle jeugdigen 0-18 jarigen worden daartoe gescreend conform het uniform deel basistakenpakket jeugdgezondheidszorg zodat hun gezondheidsontwikkeling kan worden getoetst en gevolgd. Aanvullend op het basistakenpakket worden specifieke subsidies beschikbaar gesteld om aanvullend maatwerk te kunnen leveren op het gebied van de Jeugdgezondheidszorg.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Zwolle d.d. 18 december 2014 met kenmerk PUSL1412-171

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Uren	Bedrag
Subsidiabele kosten		
- (Collectieve) Preventieve Voorlichting	304	19.283
- Aanbod Korte Cursussen	25	1.588
- Indicatie Extra Ondersteuning Risicokinderen 0 - 4	306	20.758
- Ondersteuningsstructuur Scholen en SWT	1.355	104.886
- Vrouwenopvang	55	3.460
Totaal subsidiabele kosten (inzet GGD personeel)		149.975
Subsidie		
- Subsidie Zwolle 2015		-247.941
Totaal beschikbare subsidie		-247.941
Saldo subsidie Maatwerk Jeugdgezondheidszorg		-97.966 (V)

Redacteurschap Netwerk CJG en communicatie Zwolle

Uitvoeren communicatie voor NJG Zwolle en eindredactie van de website.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Zwolle d.d. 18 december 2014 met kenmerk PUSL1412-171

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	7.474
- Dekking kosten overhead	1.739
Totaal subsidiabele kosten	9.213
Subsidie	
- Subsidie Zwolle 2015	-15.850
Totaal beschikbare subsidie	-15.850
Saldo subsidie Redacteurschap Netwerk CJG + communicatie	-6.637 (V)

Programmamanager Zwolle Gezonde Stad

Zwolle Gezonde Stad is een beweging waarin professionals van publieke en private partijen samen met bewoners zich inzetten om de gezonde leefstijl aantrekkelijk en gemakkelijk te maken voor jongeren en senioren. De beweging is gebaseerd op de (JOGG) aanpak. Zwolle Gezonde Stad richt zich op drie sporen: Gezond Gedrag, Gezonde Omgeving en Gezonde Zorg.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Zwolle d.d. 18 december 2014 met kenmerk PUSL1412-171

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	37.969
- Dekking kosten overhead	9.119
- Overige kosten	1.020
Totaal subsidiabele kosten	48.108
Subsidie	
- Subsidie Zwolle 2015	-32.000
- Restant subsidie Zwolle 2014	-15.233
- Overige inkomsten	-612
Totaal beschikbare subsidie	-47.845
Saldo subsidie afrekening Zwolle Gezonde Stad	263 (N)

We Can Young

We Can Young is een campagne gericht op het respectvol omgaan van jongeren en het zich bewust zijn van grenzen als het gaat om seks en relaties.

Behorend bij subsidiebeschikking 2015 gemeente Zwolle d.d. 2 juli 2015 met kenmerk PUSL1507-003

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	6.898
- Dekking kosten overhead	1.767
- Overige kosten	59
Totaal subsidiabele kosten	8.724
Subsidie	
- Subsidie 2015 gemeente Zwolle	-15.000
Totaal beschikbare subsidie	-15.000
Saldo subsidie afrekening We Can Young	-6.276 (V)

Verlengde pilots NJG

Betreft de inzet van de JGZ verpleegkundige in met name de wijk Westenholte op het gebied van:

- Begeleiding van gezinnen en kinderen uit Westenholte als Generalist. Hierin is samengewerkt met verschillende partners in het veld.
- Contact gezocht en samenwerking opgebouwd met het wijkteam.
- Meegewerkt aan de evaluatie van deze Pilot in samenwerking met onder andere Hogeschool Windesheim (Saskia Mudde). Tijdens de officiële evaluatie een korte presentatie (Pitch) verzorgd.
- Meegedacht met school De Vlieger in Westenholte over de problemen in één van de onderwijs-groepen op het gebied van groepsdynamiek. Dit proces wordt nu afgerond.
- Bezig geweest met borging van ingezette voorzieningen tijdens de pilot. Tijdens de pilot is bijvoorbeeld het kindervolkplatform opgestart. Dit is overgedragen naar Travers om het door te zetten.

Behorend bij subsidiebeschikking 2015 gemeente Zwolle d.d. 23 april 2015 met kenmerk PUSL1504-101

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	4.311
- Dekking kosten overhead	1.215
- Overige kosten	-50
Totaal subsidiabele kosten	5.476
Subsidie	
- Subsidie 2015 gemeente Zwolle	-33.359
Totaal beschikbare subsidie	-33.359
Saldo subsidie Verlengde pilots NJG	-27.883 (V)

Totaal overzicht Financiële verantwoording 2015 DVO Centrale Toegang en projecten gemeente Zwolle 2015

Projecten	Totaal subsidiabele kosten per project	Totaal maximale subsidie per project	Saldo subsidie-afrekening per project
Centrale Toegang	908.545	-941.077	-32.532
Team VIA	406.934	-473.460	-66.526
Team Zwerfjongeren	156.192	-130.936	25.256
Bemoeizorg Jeugd	178.699	-216.277	-37.578
Verpleegkundigen spreekuur/spuitomruil	2.863	-40.000	-37.137
Loverboys	20.374	-20.000	374
Armoede en gezondheid bij kinderen	14.632	-14.550	82
Maatwerk Jeugdgezondheidszorg	149.975	-247.941	-97.966
Redacteurschap Netwerk CJG + communicatie	9.213	-15.850	-6.637
Zwolle Gezonde Stad	48.108	-47.845	263
We Can Young	8.724	-15.000	-6.276
Verlengde pilots NJG	5.476	-33.359	-27.883
Totaal overzicht tussentijdse Financiële verantwoording 2015 DVO Centrale Toegang en projecten gemeente Zwolle 2015	1.909.735	-2.196.295	-286.559 (V)

Interventie Meldcode

Doel: Implementatie van de Meldcode Huiselijk Geweld en Kindermishandeling binnen GGD IJsselland.

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	4.408
- Dekking kosten overhead	1.097
Totaal subsidiabele kosten	5.505
Subsidie	
- Subsidie Zwolle 2015	-12.000
Totaal beschikbare subsidie	-12.000
Saldo subsidie Interventie Meldcode Kindermishandeling	-6.495 (V)

Gemeente Dalfsen

Coördinatie en procesmanagement CJG Dalfsen

Opzet en begeleiding van een multidisciplinair basisteam Centrum Jeugd en Gezin Dalfsen.

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	40.670
- Dekking kosten overhead	8.413
Totaal subsidiabele kosten	49.083
Subsidie	
- Subsidie 2015 gemeente Dalfsen	-49.226
Totaal beschikbare subsidie	-49.226
Saldo subsidie CJG Dalfsen	-143 (V)

Maatwerk Jeugdgezondheidszorg Dalfsen

De gemeente is op grond van de Wet Publieke Gezondheid verantwoordelijk voor de uitvoering van de Jeugdgezondheidszorg. Alle jeugdigen 0-18 jarigen worden daartoe gescreend conform het uniform deel basistakenpakket jeugdgezondheidszorg zodat hun gezondheidsontwikkeling kan worden getoetst en gevolgd. Aanvullend op het basistakenpakket worden specifieke subsidies beschikbaar gesteld om aanvullend maatwerk te kunnen leveren op het gebied van de Jeugdgezondheidszorg.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Dalfsen d.d. 17 december 2014 met kenmerk UIT14-14858

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Uren	Bedrag
Subsidiabele kosten		
- CJG Inlooppreekuur CB-Locaties	178	11.282
- CJG Overleg / Coördinatie / MDO	387	25.667
- CJG Telefonische Consulten / Mail	605	39.387
- Groepsvoorlichting	106	6.731
- Inlooppreekuur Basisonderwijs	115	7.318
- Orthopedagoog	276	22.262
- Outreachende Functie Basisonderwijs / ZAT	80	5.358
- Outreachende Functie Voorschool PSZ / KDV	125	8.282
- Outreachende Functie Voortgezet Onderwijs / ZAT	16	1.084
- Zorgcentrale (facturen)		937
- Sociaal Kernteam	92	5.815
- Prenatale Voorlichting:		
* Inzet Prenatale voorlichting GGD	15	921
* Fact. de Overkant		1.236
* Inzet verloskundige praktijk de Morgen		2.276
* Inzet M. aukema		616
* Fact. Navia		1.449
Totaal subsidiabele kosten		140.621
Subsidie		
- Subsidie Dalfsen 2015		-146.430
Totaal beschikbare subsidie		-146.430
Saldo subsidie Maatwerk Jeugdgezondheidszorg		-5.809 (V)

Gemeente Deventer

VCJG Deventer

Eén dag per week eindredactie werkzaamheden voor de website van het CJG. Hiernaast jaarlijks maken van een factsheet met gegevens over het bereik van de website.

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag	
Subsidiabele kosten		
- Personele inzet GGD	26.435	
- Dekking kosten overhead	5.127	
Totaal subsidiabele kosten		31.562
Subsidie		
- Subsidie Deventer 2015	-35.776	
Totaal beschikbare subsidie		-35.776
Saldo subsidie Virtueel CJG Deventer		-4.214 (V)

Gezond in Deventer (zgn. gidsgelden)

Vanwege de decentralisatie uitkering 'Gezond in de Stad' ontvangt Deventer in de jaren 2014 t/m 2017 (GIDS-)gelden bedoeld om gezondheidsverschillen tussen groepen in de stad te verminderen. Een deel van deze middelen wordt ingezet voor het programma Gezond in Deventer (voor programmaleiding, onderzoek (ontwikkeling en evaluatie) en activiteiten/interventies gericht op verschillende doelgroepen).

Behorend bij vaststelling subsidie 2014-2015 gemeente Deventer d.d. 19 december 2014 met kenmerk MOM/2014.1400349

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Begroting	Realisatie	Verschil
Subsidiabele kosten			
- Programmaleiding	21.648	21.801	-153
- Onderzoek, interventie-ontwikkeling en evaluatie	45.000	48.505	-3.505
- Activiteiten	75.352	876	74.476
Totaal subsidiabele kosten	142.000	71.182	70.818
Subsidie			
- Subsidie Deventer 2015	-142.000	-142.000	-
Totaal beschikbare subsidie	-142.000	-142.000	-
Saldo subsidie Gezond in Deventer			-70.818 (V)

Vroeg erbij

Doel van het project is het bevorderen van een optimale start voor ieder kind door vroegsignalering en samenwerking van verloskundigen, kraamverzorgenden en jeugdgezondheidszorg.

Behorend bij vaststelling subsidie 2015 gemeente Deventer d.d. 29 januari 2015 met kenmerk MOM/2014.1408369

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	953
- Overige kosten	1.048
Totaal subsidiabele kosten	2.001
Subsidie	
- Subsidie Deventer 2015	-5.040
Totaal beschikbare subsidie	-5.040
Saldo subsidie Virtueel CJG Deventer	-3.039 (V)

Maatwerk Jeugdgezondheidszorg Deventer

De gemeente is op grond van de Wet Publieke Gezondheid verantwoordelijk voor de uitvoering van de Jeugdgezondheidszorg. Alle jeugdigen (0-18 jarigen) worden daartoe gescreend conform het uniform deel basistakenpakket jeugdgezondheidszorg zodat hun gezondheidsontwikkeling kan worden getoetst en gevolgd. Aanvullend op het basistakenpakket worden specifieke subsidies beschikbaar gesteld om aanvullend maatwerk te kunnen leveren op het gebied van de Jeugdgezondheidszorg.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Deventer d.d. 30 september 2015 en d.d. 17 december 2015 beide met kenmerk MOM/2014.1408368

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Uren	Bedrag
Subsidiabele kosten		
- CJG Inlooppreekuur (cb) locaties	369	23.405
- Dienstverlening CJG (afhandeling E-consulten)	136	8.604
- Extra Bureautijd Zorgwijken	218	13.367
- Outreachend Werken op het Basisonderwijs	242	15.595
- Outreachend Werken op het Voortgezet Onderwijs	9	810
- Outreachend werken van Voorschools naar Basisonderwijs	470	31.647
- Zorgadvies	855	54.269
- Kenniscentrum VVE	548	44.621
- Abonnement Zorgcentrale Noord		13.633
Totaal subsidiabele kosten		205.951
Subsidie		
- Subsidie Deventer 2015		-164.000
- Aanvullende subsidie Deventer 2015		-16.000
Totaal beschikbare subsidie		-180.000
Saldo subsidie Maatwerk Jeugdgezondheidszorg		25.951 (V)

Gemeente Hardenberg

Maatwerk Jeugdgezondheidszorg Hardenberg

De gemeente is op grond van de Wet Publieke Gezondheid verantwoordelijk voor de uitvoering van de Jeugdgezondheidszorg. Alle jeugdigen (0-18 jarigen) worden daartoe gescreend conform het uniform deel basistakenpakket jeugdgezondheidszorg zodat hun gezondheidsontwikkeling kan worden getoetst en gevolgd. Aanvullend op het basistakenpakket worden specifieke subsidies beschikbaar gesteld om aanvullend maatwerk te kunnen leveren op het gebied van de Jeugdgezondheidszorg.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Hardenberg d.d. 3 februari 2015 met zaaknr: 1087356 / docnr: 1417906

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Uren	Bedrag
Subsidiabele kosten		
- Aansluiting Gebiedsteams	898	60.984
- CAT Deelname Passend Onderwijs	184	16.515
- CMP deelname	22	1.903
- Inlooppreekuur 0-4	444	28.241
- Inlooppreekuur Basisschool	323	20.462
- Inlooppreekuur Psz	371	23.579
- Inzet Orthopedagoog / Opvoedbureau	492	39.576
- Inzet Voorschoolse Voorz./psz (overleg/afstemming, ed.)	122	8.570
- Outreachend Werken op het Basisonderwijs / ZAT	560	35.978
- Outreachend Werken op het Voortgezet Onderwijs / ZAT VO	435	37.359
- Prenatale zorg en ondersteuning (incl. huisbezoeken)	64	4.170
- Telefonische Consulten	1.040	69.077
- Voorschoolse Voorziening / Toeleiding VVE	102	7.733
- Warme Overdracht 0-4/4-19	211	13.483
- Inlooppreekuur Voortgezet onderwijs		
- Groepsvoorlichting:		
* Inzet GGD t.b.v. groepsvoorlichting	108	6.842
* Fact. Navia t.b.v. Prenatale voorlichting		1.660
* Fact. Prot. Gemeente Hardenberg Heemse "de Schakel"		786
- Virtuele bereikbaarheid:		
* Fact. Zorgcentrale Noord t.b.v. Virtuele bereikbaarheid		2.479
* Onderhoud website door GGD (KEC)		
Totaal subsidiabele kosten		379.398
Subsidie		
- Subsidie Hardenberg 2015		-415.280
Totaal beschikbare subsidie		-415.280
Saldo subsidie Maatwerk Jeugdgezondheidszorg		-35.882 (V)

Gemeente Kampen

Maatwerk Jeugdgezondheidszorg Kampen

De gemeente is op grond van de Wet Publieke Gezondheid verantwoordelijk voor de uitvoering van de Jeugdgezondheidszorg. Alle jeugdigen (0-18 jarigen) worden daartoe gescreend conform het uniform deel basistakenpakket jeugdgezondheidszorg zodat hun gezondheidsontwikkeling kan worden getoetst en gevolgd. Aanvullend op het basistakenpakket worden specifieke subsidies beschikbaar gesteld om aanvullend maatwerk te kunnen leveren op het gebied van de Jeugdgezondheidszorg.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Kampen d.d. 15 december 2014 met zaaknr. 4407-2014 en subsidiebeschikking gemeente Kampen d.d. 29 mei 2015 met zaaknr. 4403-2014

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Uren	Bedrag
Subsidiabele kosten		
- Collectieve Voorlichting	82	5.191
- Deelname aanmeldpunt	851	46.809
- Jonge Moeders	65	4.143
- Oortreachend Werken	120	7.724
- Teamvergadering/scholing via CJG	485	30.668
- Vraagafhandeling Overdag	243	15.418
- Warme overdracht	12	751
- ZAT Basisschool	126	8.935
- ZAT Voorschool	12	762
- Zorgcoördinatie	176	11.203
- Opvoedcursus Plezier op school		
- ZAT VO	78	6.975
- ZAS 4-19	99	8.910
Totaal subsidiabele kosten		147.490
Subsidie		
- Subsidie Kampen 2015		-117.954
- Aanvullende subsidie t.b.v. inzet deelname aanmeldpunt		-17.160
Totaal beschikbare subsidie		-135.114
Saldo subsidie Maatwerk Jeugdgezondheidszorg		12.376 (N)

Gemeente Olst-Wijhe

Maatwerk Jeugdgezondheidszorg Olst-Wijhe

De gemeente is op grond van de Wet Publieke Gezondheid verantwoordelijk voor de uitvoering van de Jeugdgezondheidszorg. Alle jeugdigen (0-18 jarigen) worden daartoe gescreend conform het uniform deel basistakenpakket jeugdgezondheidszorg zodat hun gezondheidsontwikkeling kan worden getoetst en gevolgd. Aanvullend op het basistakenpakket worden specifieke subsidies beschikbaar gesteld om aanvullend maatwerk te kunnen leveren op het gebied van de Jeugdgezondheidszorg.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Olst-Wijhe d.d. 18 december 2014 met kenmerk 14.410779

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Uren	Bedrag
Subsidiabele kosten		
- CJG Casuïstiek bespr. MDO en Afstemming	175	11.128
- CJG Inlooppreekuur (cb) locaties	136	8.657
- Groepsvoorlichting	121	7.699
- Inlooppreekuur Basisonderwijs	50	3.175
- Inzet Orthopedagoog	103	8.336
- Outreachend Werken op de Voorscholen	80	5.344
- Outreachend Werken op het Basisonderwijs	120	7.620
- Outreachend Werken op het Voortgezet Onderwijs	55	4.950
- Telefonische consulten CJG	230	15.369
- Vroeg Erbij / Prenatale Huisbezoeken	10	619
- Zorgcentrale Noord		2.360
Totaal subsidiabele kosten		75.258
Subsidie		
- Subsidie Olst-Wijhe 2015		-73.649
Totaal beschikbare subsidie		-73.649
Saldo subsidie Maatwerk Jeugdgezondheidszorg		1.609 (N)

Gemeente Ommen

Maatwerk Jeugdgezondheidszorg Ommen

De gemeente is op grond van de Wet Publieke Gezondheid verantwoordelijk voor de uitvoering van de Jeugdgezondheidszorg. Alle jeugdigen (0-18 jarigen) worden daartoe gescreend conform het uniform deel basistakenpakket jeugdgezondheidszorg zodat hun gezondheidsontwikkeling kan worden getoetst en gevolgd. Aanvullend op het basistakenpakket worden specifieke subsidies beschikbaar gesteld om aanvullend maatwerk te kunnen leveren op het gebied van de Jeugdgezondheidszorg.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Ommen d.d. 3 februari 2015 met zaaknr: 1087428 en documentnr: 1417848

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Uren	Bedrag
Subsidiabele kosten		
- Aansluiting Gebiedsteams	210	13.430
- Groepsvoorlichting	64	4.032
- Inloopspreekuur 0 - 4	90	5.800
- Inloopspreekuur Basisschool	147	9.319
- Inloopspreekuur Psz	50	3.180
- Inzet Orthopedagoog / Opvoedbureau	211	16.906
- Outreachend Werken op de Voorschoolse / Psz	76	4.853
- Outreachend Werken op het Basisonderwijs / ZAT	239	15.648
- Outreachend Werken op het Voortgezet Onderwijs / ZAT VO	28	2.229
- Prenatale zorg en ondersteuning (incl. huisbezoeken)	65	4.138
- Telefonische Consulten	229	15.087
- Toeleiding VVE	23	1.874
- Inloopspreekuur voortgezet onderwijs		
- Telefonisch bereikbaarheid:		154
* Fact. Zorgcentrale Noord t.b.v. Virtuele bereikbaarheid		
Totaal subsidiabele kosten		96.650
Subsidie		
- Subsidie Ommen 2015		-79.071
Totaal beschikbare subsidie		-79.071
Saldo subsidie Maatwerk Jeugdgezondheidszorg		17.579 (N)

Gemeente Ommen-Hardenberg

Samen Verder Groeien

Het project Samen Verder Groeien heeft tot doel om de nieuwe werkwijze van het CJG te borgen en ervaringen op te doen rondom taken op het gebied van AMK, SHG en jeugdbescherming.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Ommen d.d. 7 september 2015 met zaaknr: 1505292 en subsidiebeschikking gemeente Hardenberg d.d. 7 september 2015 met zaaknr: 1497819

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	9.642
- Dekking kosten overhead	2.340
- Structuur innovatiebudget	7.718
- Onderdeel VERVE	
- Onderdeel prenataal huisbezoek	7.888
- Samenwerking onderwijs	
- Implementatie werkwijze CJG in SDT	
- Overige kosten	5.612
Totaal subsidiabele kosten	33.199
Subsidie	
- Subsidie Ommen-Hardenberg	-133.345
Totaal beschikbare subsidie	-133.345
Saldo subsidie Samen Verder Groeien	-100.147 (V)

Gemeente Raalte

Raalte Gezond

Het doel van Raalte Gezond is om uitvoering te geven aan de voornemens in het lokaal gezondheidsbeleid. Deze algemene doelstelling is verder uitgewerkt in een aantal subdoelstellingen:

- Realiseren van een samenhangende, integrale aanpak van overgewicht bij alle leeftijdscategorieën;
- Meer bekendheid van de landelijke norm voor alcoholgebruik en bewustwording van de risico's van alcoholgebruik;
- Vergroten van de bewustwording van 'gezonde leefstijl' bij bewoners, lokale partners en andere beleidsterreinen binnen de gemeente.

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	9.916
- Dekking kosten overhead	2.263
- Overige kosten/inkomsten	4.521
Totaal subsidiabele kosten	16.700
Subsidie	
- Restant subsidie 2014 Raalte Gezond	-18.365
Totaal beschikbare subsidie	-18.365
Saldo subsidie afrekening Raalte Gezond	-1.665 (V)

Kernprofielen Raalte

Samenstellen van gezondheidsprofielen voor de 10 verschillende wijken en kernen van de gemeente Raalte voor gebruik van de gemeenten voor samenstelling van de kernteams en als basis voor beleidskeuzes en inzet van middelen.

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	1.772
- Dekking kosten overhead	367
- Overige kosten/inkomsten	3.579
Totaal subsidiabele kosten	5.718
Subsidie	
- Subsidie Kernprofielen Raalte	-9.500
Totaal beschikbare subsidie	-9.500
Saldo subsidie afrekening Kernprofielen Raalte	-3.782 (V)

Maatwerk Jeugdgezondheidszorg Raalte

De gemeente is op grond van de Wet Publieke Gezondheid verantwoordelijk voor de uitvoering van de Jeugdgezondheidszorg. Alle jeugdigen (0-18 jarigen) worden daartoe gescreend conform het uniform deel basistakenpakket jeugdgezondheidszorg zodat hun gezondheidsontwikkeling kan worden getoetst en gevolgd. Aanvullend op het basistakenpakket worden specifieke subsidies beschikbaar gesteld om aanvullend maatwerk te kunnen leveren op het gebied van de Jeugdgezondheidszorg.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Raalte d.d. 6 maart 2015 met zaaknr: 6938 en documentnr: 2015-1262

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Uren	Bedrag
Subsidiabele kosten		
- CJG Inloopspreekuur CB-Locaties	79	5.032
- CJG Overleg en Ontwikkeling	500	34.279
- CJG Telefonische Consulten / Mail	384	24.748
- Collectieve Voorlichting	78	4.964
- Inloopspreekuur Basisonderwijs	108	6.858
- Inzet Orthopedagoog	48	3.871
- Outreachend Werken op de Voorscholen	92	5.810
- Outreachend Werken op het Basisonderwijs / ZAT	114	7.239
- Outreachend Werken op het Voortgezet Onderwijs / MBO / ZAT	85	7.204
- Vroeg erbij/prenatale huisbezoeken	20	1.070
- Abonnement Zorgcentrale Noord:		
* Fact. Zorgcentrale Noord		4.566
Totaal subsidiabele kosten		105.642
Subsidie		
- Subsidie Raalte 2015		-84.671
Totaal beschikbare subsidie		-84.671
Saldo subsidie Maatwerk Jeugdgezondheidszorg		20.971 (N)

Gemeente Staphorst

Maatwerk Jeugdgezondheidszorg Staphorst

De gemeente is op grond van de Wet Publieke Gezondheid verantwoordelijk voor de uitvoering van de Jeugdgezondheidszorg. Alle jeugdigen (0-18 jarigen) worden daartoe gescreend conform het uniform deel basistakenpakket jeugdgezondheidszorg zodat hun gezondheidsontwikkeling kan worden getoetst en gevolgd. Aanvullend op het basistakenpakket worden specifieke subsidies beschikbaar gesteld om aanvullend maatwerk te kunnen leveren op het gebied van de Jeugdgezondheidszorg.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Staphorst d.d. 2 januari 2015 met kenmerk UIT/15-057120 en zaaknr: Z08278

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Uren	Bedrag
Subsidiabele kosten		
- 1e contactpersoon CJG	71	4.308
- Deelname CJG Bijeenkomsten	191	12.718
- Inlooppreekuur CJG	56	3.389
- Inlooppreekuur Peuterspeelzalen	31	1.948
- Opvoedspreekuur CJG 0 - 4	9	572
- Telefonische Bereikbaarheid	53	3.131
- Zorgteam JGZ 4 -19	115	7.598
- Zorgteam Peuterspeelzalen	33	2.080
- Opvoedspreekuur CJG 4-19	14	910
- Casusregie	321	20.704
Totaal subsidiabele kosten		57.356
Subsidie		
- Subsidie Staphorst 2015		-34.694
- Aanvullende subsidie Staphorst t.b.v. inzet Casusregie		-9.576
Totaal beschikbare subsidie		-44.270
Saldo subsidie Maatwerk Jeugdgezondheidszorg		13.087 (N)

Gemeente Steenwijkerland

CJG Coördinatie en afstemmingsoverleg Steenwijkerland

Nog een maand in 2015 uitgevoerd, deze maand is met name gebruikt voor overdracht taken. Deze taak is door de gemeente Steenwijkerland zelf overgenomen.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Steenwijkerland d.d. 22 juni 2015

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	2.476
- Dekking kosten overhead	577
Totaal subsidiabele kosten	3.053
Subsidie	
- Subsidie Steenwijkerland 2015	-11.520
Totaal beschikbare subsidie	-11.520
Saldo subsidie CJG coördinatie en afstemmingsoverleg Steenwijkerland	-8.467 (V)

Gezonde School Steenwijkerland

De gemeente Steenwijkerland heeft er voor gekozen de Gezonde School aanpak binnen alle scholen in de gemeente te implementeren. De gemeente heeft de Zorggroep Oude en Nieuwe Land aangewezen als penvoerder voor dit project, de GGD IJsselland vervult hiervoor de projectleiding.

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	4.742
- Dekking kosten overhead	1.104
Totaal subsidiabele kosten	5.846
Subsidie	
- Bijdrage Zorggroep Oude en Nieuwe Land (ZONL)	-6.000
Totaal beschikbare subsidie	-6.000
Saldo subsidie Gezonde School Steenwijkerland	-154 (V)

Onderzoek empowerment CJG Steenwijkerland

Onderzoek voor de gemeente Steenwijkerland met het doel inzicht te krijgen in het effect van de, door de CJG professional ingezette, interventies om de empowerment van opvoeders te vergroten. Empowerment is gericht op het versterken van de eigen mogelijkheden, zelfredzaamheid en participatie van ouders.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Steenwijkerland d.d. 10 november 2015

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Kosten	
- Personele inzet GGD	2.337
- Dekking kosten overhead	489
Totaal subsidiabele kosten	2.826
Subsidie	
- Subsidie Steenwijkerland 2015	-7.000
Totaal beschikbare subsidie	-7.000
Saldo subsidie onderzoek Empowerment CJG Steenwijkerland	-4.174 (V)

Maatwerk Jeugdgezondheidszorg Steenwijkerland

De gemeente is op grond van de Wet Publieke Gezondheid verantwoordelijk voor de uitvoering van de Jeugdgezondheidszorg. Alle jeugdigen (0-18 jarigen) worden daartoe gescreend conform het uniform deel basistakenpakket jeugdgezondheidszorg zodat hun gezondheidsontwikkeling kan worden getoetst en gevolgd. Aanvullend op het basistakenpakket worden specifieke subsidies beschikbaar gesteld om aanvullend maatwerk te kunnen leveren op het gebied van de Jeugdgezondheidszorg.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Steenwijkerland d.d. 9 november 2015 met zaaknr: 133179

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Uren	Bedrag
Subsidiabele kosten		
- CJG Bijeenkomsten/Clusterteam	176	11.176
- CJG uitvoering KIK gesprekken	149	9.462
Totaal subsidiabele kosten		20.638
Subsidie		
- Subsidie Steenwijkerland 2015		-20.000
Totaal beschikbare subsidie		-20.000
Saldo subsidie Maatwerk Jeugdgezondheidszorg		638 (N)

Gemeente Zwartewaterland

Maatwerk Jeugdgezondheidszorg Zwartewaterland

De gemeente is op grond van de Wet Publieke Gezondheid verantwoordelijk voor de uitvoering van de Jeugdgezondheidszorg. Alle jeugdigen (0-18 jarigen) worden daartoe gescreend conform het uniform deel basistakenpakket jeugdgezondheidszorg zodat hun gezondheidsontwikkeling kan worden getoetst en gevolgd. Aanvullend op het basistakenpakket worden specifieke subsidies beschikbaar gesteld om aanvullend maatwerk te kunnen leveren op het gebied van de Jeugdgezondheidszorg.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Zwartewaterland d.d. 27 januari 2015 met kenmerk 13173

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Uren	Bedrag
Subsidiabele kosten		
- Extra inzet vp	61	3.888
- CJG casusoverleg	773	49.070
- CJG Opvoedspreekuren	82	5.207
- CJG voorschols ZAT		
- CJG ZAT basisschool	323	20.537
Totaal subsidiabele kosten		78.702
Subsidie		
- Subsidie Zwartewaterland 2015		-57.330
- Aanvullende bijdrage Zwartewaterland t.b.v. inzet Casusregie		-13.860
Totaal beschikbare subsidie		-71.190
Saldo subsidie Maatwerk Jeugdgezondheidszorg		7.512 (N)

Overige projecten

OTO jaarplan 2015

Sinds 2008 stelt het Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport structureel-stimuleringsgelden beschikbaar voor het opleiden, trainen en oefenen (OTO) van zorginstellingen. Het doel van deze OTO-stimuleringsgelden is de kwaliteit van de geneeskundige opvang bij crisis en rampen te verbeteren. Om dit te bereiken, hebben Netwerk Acute Zorg regio Zwolle en de veiligheidsregio's IJsselland, Drenthe en Noord en Oost Gelderland gezamenlijk een Regionaal Steunpunt OTO ROAZ-regio Zwolle gerealiseerd. Dit Regionaal Steunpunt OTO ondersteunt zorginstellingen in de ROAZ-regio Zwolle bij het ontwikkelen en uitvoeren van hun OTO-beleid. Het OTO-steunpunt verdeelt de gelden die beschikbaar zijn over de verschillende zorgpartners en legt dit ter verantwoording en akkoording voor aan het Regionaal Overleg Acute Zorg. De toetsing van de besteding van de gelden wordt gedaan door zelfevaluatie en visitatie. Vanuit het OTO-steunpunt worden projecten geïnitieerd die tot doel hebben de voorbereiding van zorginstellingen op rampen en crises te verbeteren.

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag	
Subsidiabele kosten		
- Diverse kosten	25.225	
Totaal subsidiabele kosten		25.225
Subsidie		
- Bijdrage Isala klinieken	-25.225	
Totaal beschikbare subsidie		-25.225
Saldo project OTO-GROP		- (-)

Mechanische ventilatie

Doel van dit project is onderzoek van de luchtkwaliteit in scholen die een systeem voor mechanische ventilatie hebben en de invloed hiervan op concentratie van kinderen en op astma.

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag	
Subsidiabele kosten		
- Diverse kosten	6.720	
Totaal subsidiabele kosten		6.720
Subsidie		
- Bijdrage GGD GHOR Nederland	-6.720	
Totaal beschikbare subsidie		-6.720
Saldo project Mechanische Ventilatie		- (-)

Jeugdimpuls

De Gezonde School aanpak is een landelijk ontwikkelde methode voor PO, VO en MBO scholen om aandacht te besteden aan gezondheid van hun leerlingen. Het vormt een belangrijk onderdeel van het Nationaal Programma Preventie (NPP) 2014-2018. De overheid streeft er naar dat in 2016 850 scholen en in 2030 alle scholen met deze methode werken en herkenbaar zijn met het vignet Gezonde School. De GGD fungeert als preventieadviseur van deelnemende scholen.

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	71.210
- Dekking kosten overhead	17.716
- Overige kosten	7.165
Totaal subsidiabele kosten	96.091
Subsidie	
- Subsidie RIVM	-60.260
- Subsidie MBO Diensten	-600
- Overheveling restant subsidie 2014	-32.190
Totaal beschikbare subsidie	-93.050
Saldo subsidie Jeugdimpuls	3.041 (N)

Healthy Diets Deventer (Europees project)

Doelen: het implementeren van een campagne gezonde voeding in Deventer, in samenwerking met een lokale projectgroep, faciliteren van het onderzoek dat door het consortium wordt uitgevoerd en deelname aan meetings met de andere 6 Europese steden die meedoen.

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	20.898
- Dekking kosten overhead	5.043
- Overige kosten	5.543
Totaal subsidiabele kosten	31.484
Subsidie	
- Subsidie 2015 Healthy Diets	-
Totaal beschikbare subsidie	-
Saldo subsidie Healthy Diets	31.484 (N)

NASB Deventer

Doelen:

- Het terugdringen van bewegingsarmoede bij vooral weinig actieve burgers;
- De vermindering van overgewicht onder inwoners;
- Terugdringen van andere gezondheidsproblemen.

GGD is lid van de begeleidingscommissie NASB en onderaannemer voor deelproject 'Ketenaanpak Kinderen op Gezond Gewicht'.

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	8.104
- Dekking kosten overhead	1.676
Totaal subsidiabele kosten	9.780
Subsidie	
- Subsidie NASB Deventer	-10.000
Totaal beschikbare subsidie	-10.000
Saldo subsidie NASB Deventer	-220 (V)

Gezond in Voorstad

N.a.v. de uitkomst van wijkprofielen, de dialoog aangaan met bewoners, zorgverleners en het sociale team in de wijk Voorstad en een plan van aanpak ontwikkelen voor gerichte interventies. De gemeente Deventer wil al haar preventie activiteiten bij dit programma onderbrengen en streeft daarbij naar een samenhangende, integrale aanpak.

Behorend bij toekenning subsidieaanvraag Gezond in Voorstad van Fonds NutsOhra d.d. 2 juli 2015

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	979
- Dekking kosten overhead	203
- Overige kosten/inkomsten	48.221
Totaal subsidiabele kosten	49.403
Subsidie	
- Subsidie Gezond in Deventer	-49.500
Totaal beschikbare subsidie	-49.500
Saldo subsidie Gezond in Voorstad	-97 (V)

Preventie Leefstijl Adolescenten

Belangrijk doel van de aanpak 'Preventie Leefstijl Adolescenten' is het bevorderen van de gezondheid en gezond gedrag van adolescenten, zodat zij (later, op de door hun gewenste wijze) kunnen deelnemen aan de maatschappij en zij voor zichzelf op kunnen komen. Dit uiteindelijke resultaat kan worden bereikt door adolescenten bewust te maken van hun gezondheid en gezond gedrag en hen waar nodig preventief te begeleiden en te coachen om de eigen kracht te vergroten.

Het project is eind 2015 afgerond. Hiermee is door GGD IJsselland invulling gegeven aan de opdracht van de overheid aan gemeenten om een extra contactmoment gericht op adolescenten te realiseren. Het contactmoment wordt vanaf 2016 structureel gefinancierd als onderdeel van het basispakket JGZ.

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	182.705
- Dekking kosten overhead	45.843
- Kosten inhuur	40.792
- Overige kosten	8.802
Totaal subsidiabele kosten	278.142
Subsidie	
- Bijdrage PLA2015	-314.000
Totaal beschikbare subsidie	-314.000
Saldo project Preventie Leefstijl Adolescenten	-35.858 (V)

Verloskundigen en infectieziekten

De doelstelling van dit verkennende onderzoek is draagvlak creëren voor het vergroten van kennis met betrekking tot infectieziekten binnen de doelgroep verloskundigen en inventariseren waar de behoeften liggen van verloskundigen op het gebied van infectieziektepreventie tijdens en na de zwangerschap.

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Kosten	
- Personele inzet GGD	1.351
- Dekking kosten overhead	279
Totaal subsidiabele kosten	1.630
Subsidie	
- Subsidie RIVM	-
Totaal beschikbare subsidie	-
Saldo subsidie Onderzoeksproject Verloskundigen	1.630 (N)

Masterplan Jeugdgezondheidszorg (JGZ)

In 2015 is aandacht besteed aan de totstandkoming van het nieuwe pakket JGZ 0-18. Om dit pakket op inhoud goed te kunnen implementeren is voor de komende twee jaren programmamanagement voorzien dat werkt aan het ontwikkelen van nieuwe producten en het versterken van de competenties van medewerkers om volgens de achterliggende inhoudelijke visie te werken. Daarnaast gaat de personele omvang in de verschillende gemeenten in lijn worden gebracht met de in de ondernemingsplannen berekende formatie. Het Masterplan zal in de jaren 2015 tot 2018 worden geïmplementeerd, voor de dekking van de kosten is bij de vaststelling van de Najaarsbestuursrapportage 2015 besloten om een reserve Masterplan JGZ te vormen. De kosten voor 2015 van het Masterplan JGZ zijn in de exploitatie van de JGZ verwerkt.

Krediet tijdelijke huisvesting GGD

In verband met de verbouwing van de hoofdlocatie van de GGD aan de Zeven Alleetjes werd tijdelijk vervangende kantoorruimte gehuurd. Voor de dekking van de tijdelijke huisvestingskosten is er voor 2015 een krediet beschikbaar gesteld van € 463.500, in 2015 is voor in totaal € 474.705 aan kosten t.l.v. dit krediet toegerekend.

Bijlage 3: Kapitaallasten

Rente en premies van aangegane langlopende geldleningen	260.475,14	
Rente van aangegane kortlopende geldleningen	-1.758,13	
Toegerekende rente over eigen vermogen	25.298,90	
Afschrijvingen	4.523.522,00	4.807.537,91
Af: rente wegens belegging van overtollige geldmiddelen		
Door te berekenen kapitaallasten		4.807.537,91
Doorberekende kapitaallasten:		
aan programma's	135.304,00	
aan kostenplaatsen	4.471.742,00	
Totaal doorberekende kapitaallasten		4.607.046,00
Negatief saldo kapitaallasten		-200.492,91

Bijlage 4: Staat van activa

Omschrijving van de kapitaaluitgaven		Dienstjaar										Rente- lasten	Totaal van de kapitaallasten Bedrag		
		Aanschafwaarde per 01-01-2015	Vermeerde- ringen 2015	Verminde- ringen 2015	Aanschafwaarde per 31-12-2015	Maatstaf van afschrijving	Totaal afschrijvingen / per 01-01-2015	Afschrijving 2015	Extra afschrijving i/v verkoop in 2015	Totaal afschrijvingen/ aflossingen t/m 2015	Boekwaarde per 01-01-2015			Boekwaarde per 31-12-2015	
1		5	6	7	8	9	10	11		12	13	14	15	16	
Huisvesting	Huisvesting - ondergrond	1.815.121			1.815.121	40 jr. ann.	-	-	1.015.121	1.015.121	1.815.121	800.000	19.104	1.034.225	
	Huisvesting - opstallen	6.000.990			6.000.990		1.466.047	34.853	2.300.290	3.800.990	4.534.943	2.200.000	47.730	2.382.674	
	Afwaaardering gebouwdelen A, B en D						200.000		200.000		200.000		2.105	202.105	
	Vernieuwing B1	33.588			33.588	30 jr. lin.	10.077	280	23.231	33.588	23.511		115	23.626	
	Vernieuwing B5	227.698			227.698	30 jr. lin.	67.677	1.905	159.117	227.699	160.021		780	160.802	
	Huisvesting Deventer	91.076			91.076	15 jr. lin.	22.084	6.072		28.156	68.992	62.920	1.345	7.417	
	Inventaris CB lokates	122.839			122.839	15 jr. lin.	24.968	8.189		32.737	98.271	90.082	1.916	10.105	
	Renovatie toiletten	145.000			145.000	30 jr. lin.	38.666	1.208	105.126	145.000	106.334		519	106.853	
	Beveiliging	698.579			698.579	15 jr. lin.	242.399	11.643	444.537	698.579	456.180		2.224	458.404	
	Beveiliging 2010	58.448			58.448	15 jr. lin.	16.793	941	38.714	58.448	39.655		193	39.848	
	Brandveiligheid gebouw	302.873			302.873	30 jr. lin.	53.935	2.524	246.414	302.873	248.938		1.214	250.152	
	Brandveiligheid gebouw 2010	117.147			117.147	30 jr. lin.	17.935	976	98.236	117.147	99.212		484	99.696	
	Vernieuwing dakbedekking	82.264			82.264	20 jr. lin.	30.849	1.028	50.387	82.264	51.415		251	51.666	
	Vernieuwing balie	14.015			14.015	15 jr. lin.	1.802	234	12.179	14.015	12.413		61	12.473	
	Zonwering	47.310			47.310	15 jr. lin.	13.454	789	33.068	47.310	33.856		165	34.022	
Renovatie gebouw	96.746				96.746	15 jr. lin.	-	-	-	-	96.746		1.887	1.887	
Totaal	9.851.894	3.234.680	3.234.680	-	13.086.354		2.206.086	70.441	4.325.419	6.601.946	7.645.608	6.484.408	75.981	4.471.743	
Administratie en algemeen beheer	Automatisering - beeldschermen 2006	9.926			9.926	7 jr. lin.	9.926			9.926					
	Automatisering - desktops 2009	233.332			233.332	4 jr. lin.	233.332			233.332					
	Automatisering - servers 2009	3.472			3.472	4 jr. lin.	3.472			3.472					
	Automatisering - EKD 2009	7.265			7.265	4 jr. lin.	7.265			7.265					
	Automatisering - software 2010	11.428			11.428	3 jr. lin.	11.428			11.428					
	ICT I-IGZ	47.319			47.319	4 jr. lin.	35.490	11.829		47.319	11.829		231	12.060	
	Investeringen Carinova-gemeenten	168.437			168.437	4 jr. lin.	61.475	42.109		103.584	106.962	64.853	2.086	44.195	
	Investeringen Icare-gemeenten	93.306			93.306	4 jr. lin.	31.116	23.327		54.443	62.190	38.863	1.213	24.540	
	Investeringen 2014	19.021			19.021	4 jr. lin.	2.377	4.755		7.132	16.644	11.869	371	5.126	
	Totaal	593.506	-	-	593.506		395.981	82.020		477.901	197.625	115.605	3.901	85.921	
	Medische materialen alg. gezondheidszorg	Noodstroomaggregaat	70.672			70.672	15 jr. lin.	70.672			70.672				
		Software OCGZ	18.612			18.612	5 jr. lin.	18.612			18.612				
		Materialen MMK	14.031			14.031	5 jr. lin.	14.031			14.031	4.170	4.170	81	
		Wachtdienstauto 2005	41.700			41.700	5 jr. lin.	37.530	8.018		37.530	4.032	6.014	274	
		Wachtdienstauto 2011	40.090			40.090	5 jr. lin.	26.058			34.076	14.032			
Koelkast		4.867			4.867	5 jr. lin.	4.867			4.867					
Röntgenapparaat		178.500			178.500	10 jr. lin.	124.950	17.850		142.800	53.550	35.700	1.044	18.894	
Vernieuwing software röntgenapparaat		21.148			21.148	10 jr. lin.	529	2.115		2.644	20.619	18.504	412	2.527	
Vernieuwing software röntgenapparaat 2015		12.887			12.887	5 jr. lin.	-	644		644		12.243	63	707	
Convikt. Overg. Orion Globe -- Orion Pytheas		25.788			25.788	5 jr. lin.	-	-		-	-	25.788			
Totaal		388.620	38.675	-	428.295		297.249	28.627	-		325.876	92.371	102.419	1.874	30.501

STAAT VAN GEACTIVEERDE KAPITAALUITGAVEN

Omschrijving van de kapitaaluitgaven	Dienstjaar													Totaal van de kapitaallasten Bedrag
	Aanschafwaarde per 01-01-2015	Vernieuwe- ringen 2015	Verninde- ringen 2015	Aanschafwaarde per 31-12-2015	Maatstaf van afschrijving	Totaal afschrijvingen / aflossingen per 01-01-2015	Afschrijving 2015	Extra afschrijving i.v.m. verkoop in 2015	Totaal afschrijvingen/ aflossingen in 2015	Boekwaarde per 01-01-2015	Boekwaarde per 31-12-2015	Rente- lasten 0,0195		
1	5	6	7	8	9	10	11		12	13	14	15	16	
Medische materialen, jeugdgezondheidszorg Instrumentarium e.d. jaar aanschaf 2008 Instrumentarium e.d. jaar aanschaf 2013 Vaccinatiekoelkasten Vrouwmachine Mobiele telefonie Totaal	9.176			9.176	5 jr. lin.	9.176	-		9.176	12.070	8.621	235	3.684	
	17.243			17.243	5 jr. lin.	5.173	3.449		8.622	12.013	26.239	492	3.012	
	12.645	16.746		29.391	10 jr. lin.	632	2.520		3.152	22.541	20.168	463	2.836	
	23.728			23.728	10 jr. lin.	1.187	2.373		3.560	11.677	49.036	677	9.350	
	11.677	46.032		57.709	4 jr. lin.	-	8.673		8.673	58.301	104.064	1.867	18.882	
	74.469	62.778	-	137.247		16.168	17.015		33.183					
Huisbureau VW POLO 2006 Totaal	12.911 12.911	-	-	12.911 12.911		12.911 12.911			12.911 12.911	-	-	-	-	
Totaal	10.922.200	3.336.113	-	14.258.313	-	2.928.295	198.104	4.325.419	7.451.818	7.993.905	6.806.496	83.523	4.607.047	

Bijlage 5: Staat van reserves en voorzieningen

Omschrijving	Saldo per 01-01-2015	Vermeerderingen				Verminderingen				Saldo per 31-12-2015	Resultaatbestemming 2014		Saldo per 31-12-2015 na resultaatbestemming 2014	Bespaaarde rente ten laste van exploitatie
		ten laste van de exploitatie of (hulpkosten) plaatsen	ten laste van balansposten vaste activa	aanwending t.l.v. balans	ten laste van projecten buiten de exploitatie	ten gunste van de exploitatie of (hulpkosten) plaatsen	ten gunste van balansposten vaste activa	aanwending t.g.v. balans	ten gunste van projecten buiten de exploitatie		vermeerdering	vermindering		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Algemene reserve														
Algemene reserve	351.345									351.345	130.935		482.340	
Totaal algemene reserves	351.345									351.345	130.935		482.340	
Bestemmingsreserves														
Publieke Gezondheidszorg	288.253									288.253	198.000		486.253	
Asielzoekers	684.834									0			0	
Onderhoud gebouwen	42.200	42.200					684.834			84.400	88.000		173.400	
Risicoreserve	31.616						31.616			-			-	
Reserve projectgelden	46.500									46.500			46.500	
Reserve SOA sense		588.500								588.500			588.500	
Reserve Masterplan JCZ	417.995									417.995		417.995	-	
Bestemming saldo 2014	1.511.398	630.700					716.450			1.425.648	287.000	417.995	1.294.653	
Totaal bestemmingsreserves	1.882.743	630.700					716.450			1.776.993	417.995		1.776.993	
Totaal reserves														
Voorzieningen														
Individueel Loopbaanbudget	1.000						1.000			-			-	
Totaal voorzieningen	1.000						1.000							
Totaal reserves en voorzieningen	1.883.743	630.700					717.450			1.776.993	417.995		1.776.993	

Bijlage 6: Toelichting reserves en voorzieningen

Eigen vermogen

Reserves

Algemene reserve

Saldo per 1 januari 2015	351.345	
Toevoeging n.a.v. bestemming exploitatieresultaat 2014	<u>130.995</u>	
Saldo per 31 december 2015		482.340

Bestemmingsreserves

Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers

Saldo per 1 januari 2015	288.253	
Toevoeging n.a.v. bestemming exploitatieresultaat 2014	<u>198.000</u>	
Saldo per 31 december 2015		486.253

Per 1 januari 2010 is het beheer van het asielzoekerscentrum Schalkhaar ondergebracht bij de GGD IJsselland. Door de Stichting MOA Oost Nederland zijn gelden overgedragen voor o.a. afdekking van de kosten van onevenredige plaatsing van medewerkers (meer geplaatst dan toegestaan volgens contract). De reserve dient ter dekking van eventuele toekomstige frictiekosten die hieruit kunnen ontstaan.

Onderhoud gebouwen

Saldo per 1 januari 2015	684.834	
Onttrekking i.v.m. dekking afschrijving boekwaarde kantoorgebouw	<u>-/-684.834</u>	
Saldo per 31 december 2015		0

Jaarlijks wordt het verschil tussen de begrote en de werkelijke uitgaven van het groot onderhoud toegevoegd, dan wel onttrokken aan de bestemmingsreserve Onderhoud gebouwen (besluit Algemeen Bestuur dd. 25 juni 2009). In 2015 is de reserve ingezet voor afschrijving op de boekwaarde van het gebouw. Voor het gerenoveerde gebouw wordt opnieuw een reserve onderhoud gevormd.

Risicoreserve

Saldo op 1 januari 2015	42.200	
Toevoeging t.l.v. JGZ (Maatwerk)	42.200	
Toevoeging n.a.v. bestemming exploitatieresultaat 2014	<u>89.000</u>	
Saldo per 31 december 2015		173.400

Deze reserve dient voor het afdekken van risico's op additionele activiteiten. Deze reserve wordt gevoed middels een opslag in het tarief. De projecten die door GGD IJsselland in de loop van het jaar worden uitgevoerd worden gefinancierd op basis van vastgestelde tarieven die aan de subsidiërende organisaties in rekening worden gebracht. Voor de risico's die samenhangen met uitvoering van projecten is in het tarief een opslag opgenomen. Deze opslag wordt gereserveerd voor toekomstige (onzekere) verplichtingen. De omvang van de reservering wordt bepaald op basis van het totale volume van de projecten.

Reserve Projectgelden

Saldo op 1 januari 2015	31.616	
Vrijval conform besluitvorming Najaarsbestuursrapportage	<u>-/-31.616</u>	
Saldo per 31 december 2015		0

Deze reserve was bij de bestemming van het jaarrekeningsaldo 2013 gevormd om een aantal posten voorlopig te reserveren.

Reserve SOA sense

Saldo op 1 januari 2015	46.500	
Toevoeging	<u>0</u>	
Saldo per 31 december 2015		46.500

Aangezien er sprake is van geormerkte gelden (rijksbijdrage) en het de verwachting is dat de rijksbijdrage voor SOA sense in de komende jaren naar beneden wordt bijgesteld, is in de Najaarsbestuursrapportage 2014 een raming opgenomen om het verwachte positief saldo op deze taak te reserveren. Eventuele toekomstige risico's met betrekking tot deze taak kunnen hieruit worden gedekt.

Reserve Masterplan JGZ

Saldo op 1 januari 2015	0	
Toevoeging	<u>588.500</u>	
Saldo per 31 december 2015		588.500

In 2015 is aandacht besteed aan de totstandkoming van het nieuwe pakket JGZ 0-18. Om dit pakket op inhoud goed te kunnen implementeren is voor de komende twee jaren programmamanagement voorzien dat werkt aan het ontwikkelen van nieuwe producten en het versterken van de competenties van medewerkers om volgens de achterliggende inhoudelijke visie te werken. Daarnaast gaat de personele omvang in de verschillende gemeenten in lijn worden gebracht met de in de ondernemingsplannen berekende formatie. Het Masterplan zal in de jaren 2015 tot 2018 worden geïmplementeerd, voor de dekking van de kosten is bij de vaststelling van de Najaarsbestuursrapportage 2015 besloten om een reserve Masterplan JGZ te vormen.

Bestemming saldo 2014

Saldo op 1 januari 2015	417.995	
Onttrekking t.b.v. exploitatieresultaat 2014	<u>-/-417.995</u>	
Saldo per 31 december 2015		<u>0</u>

Totaal van bovenstaande reserves per 31 december 2015		<u><u>1.776.993</u></u>
---	--	-------------------------

Voorzieningen
Voorziening individueel loopbaanbudget

Saldo per 1 januari 2015	1.000	
Vrijval i.v.m. opheffing voorziening	<u>-/-1.000</u>	
Saldo per 31 december 2015		<u>0</u>

Totaal voorzieningen per 31 december 2015		<u><u>0</u></u>
---	--	-----------------

Bijlage 7: Langlopende geldleningen

Naam geldgever	Oorspronkelijk bedrag geldlening	Jaar van de laatste aflossing	Rente %	Restantbedrag begin dienstjaar	Rente 2015	Aflossing 2015	Restantbedrag einde dienstjaar	T.b.v.
BNG	8.134.010	2036	4,21	6.314.509	260.475	179.931	6.134.578	Huisvesting
TOTAAL				6.314.509	260.475	179.931	6.134.578	

Bijlage 8: Overzicht gemeentelijke bijdragen

Gemeente	Totaal
Dalfsen	437.386
Deventer	1.503.260
Hardenberg	956.247
Kampen	809.290
Olst-Wijhe	266.487
Ommen	275.253
Raalte	552.351
Staphorst	259.934
Steenwijkerland	700.951
Zwartewaterland	352.838
Zwolle	1.984.548
Totaal	8.098.545

Bijlage 9: Overzicht overlopende activa en passiva

Overlopende activa:

Vooruitbetaalde bedragen boekjaar 2016		24.847
Nog te ontvangen voorschotbedragen van Europese en Nederlandse overheidslichamen met een specifiek bestedingsdoel:		
Projecten GGD		91.398
Overige nog te ontvangen bedragen boekjaar 2015:		
Bijdrage frictiekosten ontmanteling Recreatie & Toerisme	37.601	
Teveel betaalde energiekosten gebouw Zeven Alleetjes	63.000	
Verrekening Veiligheidsregio IJsselland	2.177	
Diversen	<u>3.382</u>	
Subtotaal		106.160
Totaal overlopende activa		<u>222.405</u>

Overlopende passiva:

Vooruit ontvangen van Europese en Nederlandse overheidslichamen voorschotbedragen met een specifiek bestedingsdoel:		
Projectkosten GGD	<u>688.628</u>	688.628
Subtotaal		688.628
Overige vooruit ontvangen bedragen boekjaar 2015:		
Personeelslasten	460	
Saldo aanbesteding KD+.	<u>19.471</u>	
Subtotaal		19.931
Nog te betalen bedragen boekjaar 2015:		
Rente vaste geldlening	182.938	
Verrekening Belastingdienst	21.527	
Icare JGZ 0-4 jarigen en Maatwerk	308	
Afrekening TBC 2e halfjaar 2015	2.192	
Afrekening projecten	97	
Nog te betalen kosten huisvesting	17.034	
Nog te betalen kapitaallasten	20.000	
Nog te betalen automatiseringskosten	12.000	
WA verzekeringspremie bedrijven	20.190	
Loonkosten	6.157	
Inhuur derden	19.107	
Termijn factuur aannemer inzake verbouwing hoofdlocatie		
GGD aan de Zeven Alleetjes	<u>701.807</u>	
Subtotaal		<u>1.003.357</u>
Totaal overlopende passiva		<u>1.711.916</u>

Overlopende activa

Nog te ontvangen voorschotbedragen van Europese en Nederlandse overheidslichamen met een specifiek bestedingsdoel.

Omschrijving	Saldo per 1 januari 2015	Toevoegingen	Onttrekkingen	Saldo per 31 december 2015
Projectkosten GGD				
Team VIA (Bemoeizorg Project)	4.744	0	4.744	0
Team Zwerfjongeren	15.405	156.192	146.341	25.256
Bemoeizorg Jeugd	1.645	0	1.645	0
Loverboys	1.448	25.387	26.461	374
Armoede en gezin bij kinderen	0	14.632	14.550	82
Zwolle gezonde stad	0	48.108	47.845	263
Saldo subsidie-afwikkeling GGD projecten gemeente Zwolle	23.242	244.319	241.586	25.975
SOA sense	35.000	0	35.000	0
TBC Bestrijding	13.649	0	13.649	0
Zorgopleiding JGZ	0	206.371	177.154	29.217
Healthy Diëts	0	31.484	0	31.484
Jeugdimpuls	0	96.091	93.049	3.042
Onderzoek verloskunde	0	1.630		1.630
Totaal projectkosten GGD	71.891	579.895	560.438	91.348

Overlopende passiva

Van Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen met een specifiek bestedingsdoel

Omschrijving	Saldo per 1 januari 2015	Toevoegingen	Onttrekkingen	Saldo per 31 december 2015
Projectkosten GGD				
Centrale Toegang	17.632	941.077	926.177	32.532
Team VIA	0	473.460	406.934	66.526
Bemoeizorg Jeugd	0	216.277	178.699	37.578
Verpleegkundigen spreekuur/spuitomruil	28.585	40.000	31.448	37.137
Maatwerk Jeugdgezondheidszorg	10.053	247.941	160.028	97.966
Redacteurschap Netwerk CJG + communicatie	5.224	15.850	14.437	6.637
We Can Young 2012-2014	2.961	15.000	11.685	6.276
Verlengde pilots NJG	0	33.359	5.476	27.883
Armoede en Gezondheid bij kinderen	11.082	0	11.082	0
Deelname aan ZAT-MBO	6.979	0	6.979	0
Ouderenmishandeling	837	0	837	0
Zwolle Gezonde Stad	15.233	0	15.233	0
Saldo subsidie-afwikkeling GGD projecten gemeente Zwolle	98.586	1.982.964	1.769.015	312.535
Preventieve leefstijl Adolescenten	125.105	314.000	403.247	35.858
Kernprofielen Raalte	0	9.500	5.718	3.782
Onderzoek Steenwijkerland	0	7.000	2.826	4.174
CJG coördinatie en afst. overleg Steenwijkerland	0	11.520	3.053	8.467
NASB Deventer	8.000	2.000	10.000	0
Gezond in Deventer	0	142.000	71.183	70.817
Samen Verder Groeien	123.861	48.084	71.798	100.147
Pilot Ommen	17.917	0	17.917	0
Pilot melding Jeugdbescherming/advies	22.517	0	22.517	0
BVO/Gebiedsteams, Ommen + Hardenberg	0	38.600	0	38.600
Raalte Gezond	18.365	0	16.700	1.665
Zorgopleiding JGZ	67.445	232.767	273.816	26.396
Zorgopleiding AGZ	26.204	79.500	94.160	11.544
Kind in de Kern	17.938	0	17.938	0
Implementatiekosten 0-4 jarigen Carinova	56.336	0	56.336	0
Jeugdimpuls	32.190	0	32.190	0
Maatwerk JGZ 0-19 jarigen div. Gemeenten	45.974	1.249.675	1.224.045	71.604
Vroeg Erbij	3.544	5.040	5.545	3.039
Totaal projectkosten GGD	663.982	4.122.650	4.098.004	688.628

Bijlage 10: Incidentele baten en lasten

In 2015 hebben zich de volgende incidentele baten en lasten voorgedaan:

- De afwikkeling van diverse “oude” balansposten heeft geleid tot de vrijval van de diverse reserveringen, per saldo zorgt dit voor een éénmalige voordeel van € 16.000. Het gaat hier voornamelijk om positieve verschillen bij de afrekening van subsidies, bijvoorbeeld doordat een subsidieverstrekker de subsidie hoger heeft vastgesteld dan waarmee rekening is gehouden bij de opgestelde en ingediende subsidieverantwoording.
- In 2015 was er een post voor onvoorziene uitgaven geraamd van € 70.000, deze post is in 2015 niet aangewend. Per saldo zorgt dit voor een éénmalige meevaller in de jaarrekening 2015 van € 70.000.

Bijlage 11: Publicatie bezoldiging topfunctionarissen en gewezen topfunctionarissen 2015

Bij de gemeenschappelijke regeling GGD IJsselland worden als topfunctionaris aangemerkt: de leden van de hoogste uitvoerende en toezichthoudende organen, alsmede de hoogste ondergeschikte of de leden van de groep hoogste ondergeschikten aan dat orgaan en degene van degenen belast met de dagelijkse leiding van de gehele organisatie. Indien die topfunctionarissen tevens ambtsdrager zijn in de zin van de Algemene pensioenwet politieke ambtsdragers (omdat zij burgemeester of wethouder zijn van een aan de regeling deelnemende gemeente), vallen zij in hun hoedanigheid van topfunctionaris bij de gemeenschappelijke regeling toch onder de WNT. De vraag of de topfunctie wel of niet bezoldigd is, doet aan de toepasselijkheid van de WNT niets af.

Naam	Functie bij GGD IJsselland per 31-12-2015	Functie buiten GGD IJsselland per 31-12-2015	Duur dienstverband in 2015	Omvang dienstverband in fte	Gewezen topfunctionaris	(Fictieve) dienstbetrekking	Beloning	Beleefbare onkostenvergoedingen	Betalingen betaalbaar op termijn	Totaal bezoldiging	Toepasselijk WNT-maximum	Jaar betreding	Motivering
Algemeen bestuur:													
E.W. Anker	Voorzitter Algemeen Bestuur	Wethouder gemeente Zoelle	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee	0	0	0	0		n.v.t.	
T.C. Segers	Lid algemeen bestuur	Burgemeester gemeente Stadthorst	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee	0	0	0	0		n.v.t.	
H.J. Franzen-Bovee	Lid algemeen bestuur	Wethouder gemeente Steenwijkerland	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee	0	0	0	0		n.v.t.	
J.W.J. Kolkman	Lid algemeen bestuur	Wethouder gemeente Deventer	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee	0	0	0	0		n.v.t.	
E. Janssen	Lid algemeen bestuur	Wethouder gemeente Hardenberg	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee	0	0	0	0		n.v.t.	
R. Schrele	Lid algemeen bestuur	Wethouder gemeente Ommen	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee	0	0	0	0		n.v.t.	
A.G.J. Strien	Lid algemeen bestuur	Wethouder gemeente Oost-Wijhe	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee	0	0	0	0		n.v.t.	
G. Krol	Lid algemeen bestuur	Wethouder gemeente Zwaikweld	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee	0	0	0	0		n.v.t.	
M.R.H.M. von Martels	Lid algemeen bestuur	Wethouder gemeente Raalte	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee	0	0	0	0		n.v.t.	
		Wethouder gemeente Dalen											
Dagelijks bestuur:													
E.W. Anker	Voorzitter dagelijks bestuur (DB)	Wethouder gemeente Zoelle	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee	0	0	0	0		n.v.t.	
J. Janssen	1e vice-voorzitter, DB-lid	Wethouder gemeente Hardenberg	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee	0	0	0	0		n.v.t.	
J.W.J. Kolkman	2e vice-voorzitter, DB-lid	Wethouder gemeente Deventer	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee	0	0	0	0		n.v.t.	
Oversch:													
N.A.M. Rijkse	Directeur publieke gezondheid GGD, secretaris AB en DB	-	01-01 t/m 31-12	1,0	Nee	Ja	114.278	0	15.011	1.26.288	178.000	n.v.t.	

Bijlage 12: Publicatie bezoldiging topfunctionarissen en gewezen topfunctionarissen 2014

Bij de gemeenschappelijke regeling GGD IJsselland worden als topfunctionaris aangemerkt: de leden van de hoogste uitvoerende en toezichthoudende organen, alsmede de hoogste ondergeschikte of de leden van de groep hoogste ondergeschikten aan dat orgaan en degene of degenen belast met de dagelijkse leiding van de gehele organisatie. Indien die topfunctionarissen tevens ambtsdrager zijn in de zin van de Algemene pensioenwet politieke ambtsdragers (omdat zij burgemeester of wethouder zijn van een aan de regeling deelnemende gemeente), vallen zij in hun hoedanigheid van topfunctionaris bij de gemeenschappelijke regeling toch onder de WNT. De vraag of de topfunctie wel of niet bezoldigd is, doet aan de toepasselijkheid van de WNT niets af.

Naam	Functie bij GGD IJsselland per 31-12-2014	Functie buiten GGD IJsselland per 31-12-2014	Duur dienstverband in 2014	Omvang dienstverband in fe.	Gewezen topfunctionaris	(Fictieve) dienstbetrekking	Beloning	Belastbare onkostenvergoedingen	Beloningen betaalbaar op termijn	Totaal bezoldiging	Toepasselijk WNT-maximum	Jaar beteding	Motivering
Algemeen bestuur:													
E.J. Anker	Voorzitter Algemeen Bestuur	Wethouder gemeente Zwolle	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee						n.v.t.	
L.D. Alisma	Lid algemeen bestuur	Burgemeester gemeente Staphorst	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee						n.v.t.	
N. Veldhaar	Lid algemeen bestuur	Wethouder gemeente Zwolle	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee						n.v.t.	
H.J. Franzen-Buene	Lid algemeen bestuur	Wethouder gemeente Steenwijk	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee						n.v.t.	
J.M.J. Kalkman	Lid algemeen bestuur	Wethouder gemeente Deventer	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee						n.v.t.	
J. Janssen	Lid algemeen bestuur	Wethouder gemeente Harlingen	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee						n.v.t.	
E. Spaan	Lid algemeen bestuur	Wethouder gemeente Koppigen	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee						n.v.t.	
K. Schelle	Lid algemeen bestuur	Wethouder gemeente Ommen	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee						n.v.t.	
A.G.J. Strien	Lid algemeen bestuur	Wethouder gemeente Oost-Wijhe	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee						n.v.t.	
G. Krol	Lid algemeen bestuur	Wethouder gemeente Zwartewaterland	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee						n.v.t.	
M. R.H.M. van Martels	Lid algemeen bestuur	Wethouder gemeente Raalte	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee						n.v.t.	
		Wethouder gemeente Dalfsen											
Dagelijks bestuur:													
E.W. Anker	Voorzitter dagelijks bestuur (DB)	Wethouder gemeente Zwolle	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee						n.v.t.	
J. Janssen	1 ^{ste} vice-voorzitter DB-lid	Wethouder gemeente Harderwijk	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee						n.v.t.	
J.M.J. Kalkman	2 ^{de} vice-voorzitter DB-lid	Wethouder gemeente Deventer	n.v.t.	n.v.t.	Nee	Nee						n.v.t.	
Overige:													
N.A.M. Rigter	Directeur publieke gezondheid GGD, secretaris AB en DB	-	01-01 t/m 31-12	1,0	Nee	Ja	121.300	46	18.028	136.374	230.474	n.v.t.	

Bijlage 13: Controleverklaring

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Aan het algemeen bestuur van de gemeenschappelijke regeling GGD IJsselland te Zwolle.

Verklaring betreffende de jaarrekening

Wij hebben de in de jaarstukken opgenomen jaarrekening 2015 van de gemeenschappelijke regeling GGD IJsselland te Zwolle gecontroleerd. Deze jaarrekening bestaat uit de balans per 31 december 2015 en het overzicht van baten en lasten in de jaarrekening 2015 met de toelichtingen, waarin opgenomen een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen, alsmede de bijlage Verantwoording Projecten.

Verantwoordelijkheid van het dagelijks bestuur

Het dagelijks bestuur van de gemeenschappelijke regeling GGD IJsselland is verantwoordelijk voor het opmaken van de jaarrekening, alsmede voor het opstellen van het jaarverslag, beide in overeenstemming met het in Nederland geldende Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten.

Deze verantwoordelijkheid houdt onder meer in dat de jaarrekening zowel de baten en lasten als de activa en passiva getrouw dient weer te geven en dat de in de jaarrekening verantwoorde baten, lasten en balansmutaties rechtmatig tot stand zijn gekomen. Rechtmatige totstandkoming betekent in overeenstemming met de begroting en met de relevante wet- en regelgeving, waaronder verordeningen van de gemeenschappelijke regeling.

Het dagelijks bestuur is tevens verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing als het noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening en de rechtmatige totstandkoming van de baten, lasten en balansmutaties mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten.

Verantwoordelijkheid van de accountant

Onze verantwoordelijkheid is het geven van een oordeel over de jaarrekening op basis van onze controle. Wij hebben onze controle verricht in overeenstemming met Nederlands recht, waaronder de Nederlandse controlestandaarden, het Besluit accountantscontrole decentrale overheden (Bado) en het Controleprotocol WNT. Dit vereist dat wij voldoen aan de voor ons geldende ethische voorschriften en dat wij onze controle zodanig plannen en uitvoeren dat een redelijke mate van zekerheid wordt verkregen dat de jaarrekening geen afwijkingen van materieel belang bevat.

Een controle omvat het uitvoeren van werkzaamheden ter verkrijging van controle-informatie over de bedragen en de toelichtingen in de jaarrekening. De geselecteerde werkzaamheden zijn afhankelijk van de door de accountant toegepaste oordeelsvorming, met inbegrip van het inschatten van de risico's dat de jaarrekening een afwijking van materieel belang bevat als gevolg van fraude of fouten.

Bij het maken van deze risico-inschattingen neemt de accountant de interne beheersing in aanmerking die relevant is voor het opmaken van de jaarrekening en voor het getrouwe beeld daarvan, alsmede voor de rechtmatige totstandkoming van de baten, lasten en balansmutaties, gericht op het opzetten van controlewerkzaamheden die passend zijn in de omstandigheden.

Deze risico-inschattingen hebben echter niet tot doel een oordeel tot uitdrukking te brengen over de effectiviteit van de interne beheersing van de gemeenschappelijke regeling. Een controle omvat tevens het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en de gebruikte financiële rechtmatigheidscriteria en van de redelijkheid van de door het dagelijks bestuur van de gemeenschappelijke regeling gemaakte schattingen, alsmede een evaluatie van het algehele beeld van de jaarrekening.

De financiële rechtmatigheidscriteria zijn vastgesteld met het Rechtmatigheidskader 2015 door het algemeen bestuur op 17 december 2015 en de operationalisering van het normenkader voor rechtmatigheid in de beheersorganisatie van de gemeenschappelijke regeling.

De bij onze controle toegepaste goedkeuringstolerantie bedraagt voor fouten 1% en voor onzekerheden 3% van de totale lasten inclusief toevoegingen aan reserves. Op basis van artikel 2, lid 7 Bado is deze goedkeuringstolerantie door het algemeen bestuur bij besluit van 17 december 2015 vastgesteld. Wij houden ook rekening met afwijkingen en/of mogelijke afwijkingen die naar onze mening voor de gebruikers van de jaarrekening om kwalitatieve redenen materieel zijn. Daarbij zijn voor de controle van de in de jaarrekening opgenomen WNT-informatie de toleranties gehanteerd zoals vastgelegd in het Controleprotocol WNT.

Wij zijn van mening dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is om een onderbouwing voor ons oordeel te bieden.

Oordeel betreffende de jaarrekening

Naar ons oordeel geeft de jaarrekening van de gemeenschappelijke regeling GGD IJsselland een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van zowel de baten en lasten over 2015 als van de activa en passiva per 31 december 2015 in overeenstemming met het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten.

Voorts zijn wij van oordeel dat de in deze jaarrekening verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties over 2015 in alle van materieel belang zijnde aspecten rechtmatig tot stand zijn gekomen in overeenstemming met de begroting en met de relevante wet- en regelgeving, waaronder verordeningen van de gemeenschappelijke regeling.

Verklaring betreffende overige bij of krachtens de wet gestelde eisen

Ingevolge artikel 213, lid 3 onder d Gemeentewet vermelden wij dat het jaarverslag, voor zover wij dat kunnen beoordelen, verenigbaar is met de jaarrekening.

Zwolle, 14 april 2016

Deloitte Accountants B.V.

was getekend: drs. R. Lubbers-Hilbrands RA



IJsselland



Colofon

Jaarstukken GGD IJsselland 2015

Jaarverslag en Jaarrekening over 2015

GGD IJsselland

Zeven Alleetjes 1, 8011 CV Zwolle
Schurenstraat 8a, 7413 RA Deventer

Centraal postadres

Postbus 1453, 8001 BL Zwolle

Contact

T 038 428 14 28
I www.ggdijsselland.nl
E info@ggdijsselland.nl
T @ggdijsselland

