

Programmabegroting 2016

GGD Hollands Noorden

Inhoudsopgave

<i>Inleiding</i>	<i>3</i>
<i>Beleidsbegroting</i>	<i>4</i>
Doelen	4
Middelen	7
<i>Programmaplannen 2016</i>	<i>10</i>
Programma Jeugd	10
Programma Infectieziektebestrijding	13
Programma Kwetsbare burger	16
Programma Onderzoek, Beleid en Preventie	22
<i>Paragrafen</i>	<i>28</i>
Weerstandsvermogen en risicobeheersing	28
Financiering	30
Bedrijfsvoering	31
Kapitaalgoederen	32
<i>Financiële Begroting</i>	<i>33</i>
Overzichten van lasten & baten met toelichting	33
Meerjarenraming	36
Uitgangspunten en gemeentelijke bijdrage	39
Overzicht algemene gemeentelijke bijdrage per gemeente	40

Inleiding

Voor u ligt de programmabegroting 2016 van GGD Hollands Noorden met de inhoudelijke programmaplannen en –ambities in relatie tot de beschikbare financiële middelen.

Ook in 2016 zullen de effecten van de decentralisaties in het sociaal domein voor gemeenten nog een grote impact hebben. De uitdaging voor de GGD is de gemeenten daarbij effectief te ondersteunen. In een Position Paper Sociaal Domein is het aanbod van de GGD hierop geformuleerd. In nauw contact met de gemeenten zal de vertaling plaatsvinden naar een effectieve werkwijze. Deze moet voorzien in een slagvaardig, flexibel en passend aanbod met sterke nadruk op de preventieve rol van de GGD.

In deze begroting is rekening gehouden met de consequenties van de vormgeving van het meldpunt ‘Veilig Thuis’ (voorheen het AMHK = advies en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling) op basis van een inmiddels vastgestelde business case. Per januari 2016 moet de uitvoering daarvan volledig zijn geïntegreerd in de organisatie van de GGD.

De afgelopen jaren is er binnen de GGD fors bezuinigd. Niet alleen is een aantal taken afgestoten, maar ook is de overhead teruggebracht (minder managers) en hebben medewerkers arbeidsvoorwaarden ingeleverd (o.a. 2 verlofdagen). Ook de bezuinigingstaakstellingen op huisvestingslocaties JGZ zijn gerealiseerd. Naast 10% op de initiële bijdrage van de gemeenten werd aanvullend bezuinigd omdat de benodigde compensatie voor loon- en prijsontwikkelingen niet door verwerkt is in de gemeentelijke bijdrage. Als gevolg van het wegvallen en anders invullen van taken, is een aantal medewerkers bovenformatief geworden. Vanwege de beperkte mogelijkheden om boventallige medewerkers in- of extern naar ander werk te begeleiden, blijft de GGD verantwoordelijk voor de (loon)kosten voor deze medewerkers¹. Het Algemeen Bestuur heeft besloten om over de jaren 2013 t/m 2015 de kosten voor boventalligheid jaarlijks extra bij te dragen aan de GGD. Na 2015 moet zonder deze extra bijdrage de begroting sluitend kunnen worden gemaakt. Dat betekent in 2016 een extra uitdaging voor de GGD.

Dit proces wordt bemoeilijkt door nieuwe extra bezuinigingsopdrachten vanwege afname van het aantal inwoners 0–19 en het mogelijk niet compenseren van de prijs- en loonstijging voor 2016. Ook is mogelijk dat hierdoor weer nieuwe bovenformativiteit ontstaat. Het bedrijfsvoeringsresultaat in de begroting 2016 en ook de meerjarenraming vertoont een nadelig saldo, waarop het eindresultaat taakstellend sluitend is gemaakt. Het bestuur van de GGD wil komen tot een meerjarig perspectief waarin een visie op het takenpakket wordt gecombineerd met een aanvaardbaar kostenniveau. Ter ondersteuning van een dergelijk meerjarenperspectief is een extern bureau gevraagd een quick scan uit te voeren. De uitkomsten daarvan worden meegenomen in het meerjarenbeleidsplan en kunnen worden betrokken bij de bespreking van de begroting 2016.

Begin 2015 is samen met de veiligheidsregio een nieuw hoofdkantoor betrokken. Naast een kwaliteitsverbetering van de huisvesting ondersteunt deze nieuwe huisvesting de gewenste flexibilisering. En dat alles tegen een aanzienlijk lager kostenniveau. Mede door de afkoop in 2015 van een deel van het huurcontract van de vestiging in Hoorn wordt de taakstelling op dit gebied gerealiseerd vanaf dat moment. Met name op het gebied van bedrijfsvoering worden mogelijkheden voor nauwere samenwerking met de Veiligheidsregio onderzocht.

Nico Plug,
Directeur

¹ Ook na ontslag krijgt de GGD als risicodragers de WW kosten in rekening gebracht door het UWV

Beleidsbegroting

Doelen

De GGD Hollands Noorden bewaakt, beschermt en bevordert de gezondheid en veiligheid van de inwoners van Noord-Holland Noord

Wij ***bewaken*** door gezondheidsrisico's en -onveiligheid te signaleren en de inzichten hierover actief te verspreiden

Wij ***beschermen*** tegen bedreigingen van de volksgezondheid met preventie, bestrijding en voorlichting.

Wij ***bevorderen*** individueel en collectief gezond gedrag en preventief beleid van de gemeenten en andere spelers in de gezondheidszorg

Om de hoofddoelstelling te realiseren voert de GGD een aantal taken uit. Die zijn:

1. ondersteuning van gemeenten bij de realisatie en uitvoering van het lokaal gezondheidsbeleid
2. uitvoeren van taken die wettelijk aan de GGD zijn opgedragen zoals infectieziektebestrijding, medische milieukunde, technische hygiënezorg, publieksvoorlichting en gezondheidsbevordering;
3. uitvoeren van overige taken die door een of meer gemeenten aan de GGD zijn opgedragen zoals openbaar geestelijke gezondheidszorg, opvoedingsondersteuning en dergelijke;
4. Uitvoeren van Veilig Thuis;
5. Uitvoering van jeugdgezondheidszorg van -9 maanden tot 19 jaar;
6. Uitvoeren van taken voor derden zoals politie en justitie en reizigers.

Deze taken vormen de leidraad voor de uitwerking in programma's.

ALGEMEEN

In 2014 zijn in thematische besprekingen van DB en AB van de GGD HN bestuurlijke discussies gevoerd met als resultaat een aantal bestuurlijke thema's die voor de komende bestuursperiode de richting bepalen! De bedoeling is dat deze bestuurlijke thema's worden uitgewerkt in het nieuwe meerjarenbeleidsplan 2015-2018. De bestuurlijke thema's zijn;

Herpositioneren

a. In relatie tot de versterking van het stelsel van publieke gezondheid (brief minister VWS).

Op 28 augustus 2014 is de brief van de Minister van VWS verschenen aan de Tweede Kamer waarin wordt ingegaan op de veranderende kijk op (publieke) gezondheid, preventie en de rol en positie van gemeenten en rijk bij de publieke gezondheidszorg en de heroriëntatie op een aantal thema's.

In de brief wordt ook nadrukkelijk in gegaan op de rol van de GGD (waar gemeenten eigenaar en opdrachtgever van zijn). Die gewenste rol voor GGD'en wordt verwoord in vier pijlers (pagina 14–16)²:

- Monitoren, signaleren en adviseren (effectief gezondheidsbeleid en samenwerking met partners in de regio)

- uitvoering taken gezondheidsbescherming
- Publieke gezondheid bij incidenten, rampen en crisis
- Toezicht houden

b. In relatie tot de ontwikkelingen in het sociaal domein en de positie van de GGD daarin (position paper GGD januari 2014).

c. In relatie tot het verbinden van de domeinen zorg en veiligheid

Efficiënter/flexibeler maken

Op velerlei gebied is de GGD momenteel actief om tot meer efficiëntie en flexibiliteit te komen. Verdere digitalisering en integratie van software zijn daarbij belangrijke hulpmiddelen. De uitgangspunten zijn meer klantgestuurd, meer transparantie en afstemming/samenwerking.

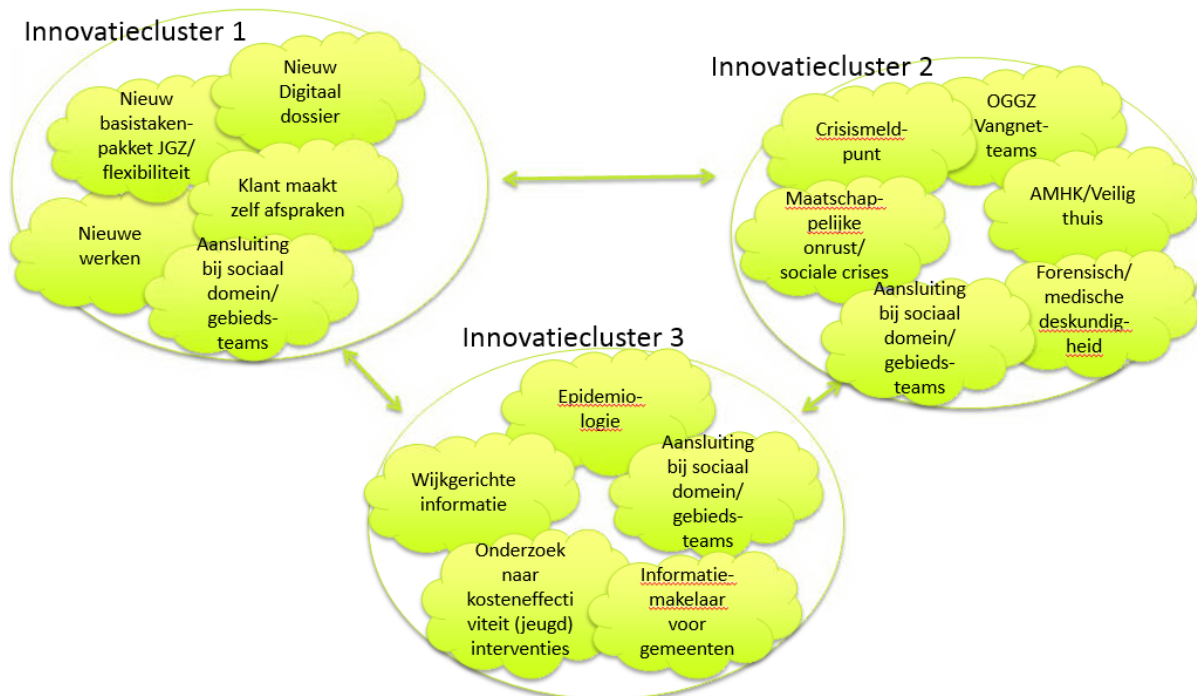
Moderniseren/innovatiever/klantgerichter

GGD bestuur als platform voor de gemeentelijke samenwerking (17 gemeenten in NHN + optioneel gemeente Uitgeest). In dit verband is het initiatief van gemeentesecretarissen te noemen om een plan te ontwerpen waarmee de raden meer in positie komen gegeven hun verantwoordelijkheden met betrekking tot Gemeenschappelijke Regelingen. De GGD zal die initiatieven ondersteunen.

Tijdens de themadagen AB/DB is afgesproken bovenstaande nader uit te werken en te concretiseren in het meerjarenbeleidsplan 2015– – 2018.

Tevens is afgesproken innovatie te clusteren in drie nader uit te werken innovatieclusters, te weten Jeugd, Kwetsbare Burger en Informatievoorziening.





Het cluster 1, Jeugd, is sterk in beweging als gevolg van de transitie van onder andere Jeugdzorgtaken en de vernieuwing van het basispakket Jeugdgezondheidszorg. De GGD wil zijn dienstverlening aan de burger (in dit geval jongeren binnen en met hun sociaal systeem) meer flexibel inrichten om passende oplossingen te bieden voor problematiek. Flexibiliteit betekent in dit geval: op het juiste moment de juiste aandacht, het juiste advies en de juiste zorg. Hiermee wordt tevens een doelgerichte en efficiënte inzet van jeugdgezondheidszorg (JGZ) beoogd. Het gaat hierbij bijvoorbeeld om flexibilisering van contactmomenten JGZ waarbij de professional van de JGZ in positie wordt gezet om scherper te kijken naar de behoefte van het kind, de jongere, het gezin in plaats van het standaardprogramma ten allen tijde te moeten uitvoeren. Minder preventieve zorg als dat kan en meer zorg als dat nodig is. De doelstelling is meer aandacht voor problemen en complexe zorgsituaties. Minder aandacht voor kinderen en gezinnen die, op basis van voorgaande contacten, goed en gezond functioneren.

Bij het cluster 2, Kwetsbare Burger, heeft de problematiek te maken met sociale en fysieke veiligheid. Het streven van de GGD is erop gericht ook hier nadrukkelijk uit te gaan van eigen kracht en herstel van de eigen regie. Versterken van de samenwerking in de keten van signalering/melding tot afhandeling is essentieel om de effectiviteit en efficiency te verhogen.

Als algemene trend is herkenbaar dat aanpak van (individuele) problematiek meer en meer neerkomt op afstemmen met netwerkpartners, coördinatie van zorg- en ondersteuningstrajecten, uitwisselen van gegevens, snelheid van melden.

De GGD blijft ook in 2016 inzetten op het, samen met netwerkpartners en gemeenten, zoeken naar oplossingen waarbij het in eerste instantie gaat om een gezamenlijke afgestemde aanpak met een beroep op de eigen verantwoordelijkheid van burgers. Duidelijk is nu al dat het aantal probleemsituaties stijgt en de beschikbare middelen fors afnemen. Dit zal in toenemende mate tot spanning leiden waar op dit moment nog geen oplossingen voor beschikbaar zijn.

In 2015 en 2016 vraagt 'Veilig Thuis' bijzondere aandacht. Het Steunpunt Huiselijk Geweld (SHG) en het Advies- en Meldpunt Kindermishandeling (AMK) zijn per 1 januari 2015 samen gevoegd. De nieuwe naam is: 'Veilig Thuis'.

Middelen

In het Algemeen Bestuur van de GGD is afgesproken³ het tekort als taakstelling op te nemen en daarmee de begroting te laten sluiten. De begroting 2016 sluit met taakstelling van € 167.000 die nog geen invulling behoeft. Indien de gemeenten in de meicirculaire gecompenseerd worden voor de prijs/ en looncompensatie zal deze alsnog leiden tot een extra bate voor de GGD. Als dit niet het geval is zal aanvullende dekking moeten worden gezocht voor deze taakstelling.

Totaal baten en lasten GGD HN (bedragen in duizenden euro's)			
	Rekening 2014	Begroting 2015	Begroting 2016
		Herzien	
TOTAAL LASTEN	30.377	30.554	32.541
TOTAAL BATEN	30.662	30.260	32.374
inclusief mutaties in reserves			
Bedrijfsvoeringsresultaat	285	-294	-167
Sluitpost (taakstellend)			167
Resultaat	285	-294	-

Toelichting

Algemeen

De programmabegroting 2016 is begin 2015 opgesteld, rekening houdend met de inzichten die er op dat moment waren. De laatste stand van zaken met betrekking tot de huisvesting (nieuw hoofdkantoor en huisvestingslocaties JGZ) en de herinrichting van de ambtelijke organisatie is hierin meegenomen en financieel verwerkt. Ook zijn de cijfers voor de nieuwe taak Veilig Thuis vanuit de voor dat doel vastgestelde business case opgenomen. Deze en andere (soms nog lopende) ontwikkelingen zorgen ook voor 2016 voor enige aanpassingen in de verdeling tussen de programma's. Waar noodzakelijk wordt dit toegelicht.

Gemeentelijke bijdrage 0-4 jarigen en adolescenten

1. Afname aantal inwoners 0-19: € 81.000 minder bijdrage

Met ingang van 2015 is de bekostigingssystematiek van de 0-4 jarigenzorg en het extra contactmoment adolescenten (de vroegere DU-gelden) anders bepaald. Door het hanteren van een bedrag per inwoner 0 tot 19 jaar, wordt een directere link gelegd met de doelgroep waarvoor de zorg verleend wordt. Bovendien wordt nauwer aangesloten bij de wijze waarop het Rijk de gemeenten voor deze taken financiert. Indien het aantal inwoners 0-19 daalt, daalt de bijdrage die de gemeenten aan de GGD betalen en vice versa. Te zien is dat deze wijze van berekening voor de GGD leidt tot een nadelig effect voor 2016. Door een geschatte afname van 1.275 jeugdigen van 1-1-2014 naar 1-1-

³ Besluit AB 18 februari bij vaststelling van de kadernota 2016

2015 (= basis voor de begroting resp. 2015 en 2016) wordt er ongeveer € 81.000 minder aan gemeentelijke bijdrage ontvangen.

Dit bedrag is verwerkt in de begroting voor 2016. Voor de komende jaren is de verwachting bovendien dat de daling van het aantal 0–19 jarigen doorzet en er jaarlijks een dergelijk bedrag extra bezuinigd zal moeten worden (zie meerjarenraming).

2. Overheveling kosten huisvesting JGZ–locaties

Op basis van een verwacht besluit van het Algemeen Bestuur op 22 april 2015 worden met ingang van 2016 de huisvestingskosten van de uitvoeringslocaties JGZ overgedragen naar de gemeenten, waarbij er op basis van daadwerkelijke kosten afgerekend gaat worden. In de opstelling van de begroting is daar rekening mee gehouden. De totale huisvestingskosten JGZ zijn nu apart opgenomen in de begroting en in mindering gebracht op de totale bijdrage 0–4 jarigen & adolescenten. Uitgaande van de meest actuele aantallen leidt dit tot een vermindering van het tarief met € 9,83 per 0–19 jarige. Het daarmee herrekenende tarief bijdrage 0–4 jarigen & adolescenten komt dan uit op (€ 63,43– € 9,83 =) € 53,60.

Indexering 2016: € 150.931 minder bijdrage

Naar aanleiding van het besluit om vooralsnog de benodigde indexering door middel van een aanvullende bezuinigingstaakstelling niet door te laten werken in de gemeentelijke bijdrage voor 2016, zijn de gemeentelijke bijdragen per inwoner/jeugdige op het niveau gebleven dat voor 2015 geldt. Stijgende lasten van loon- en prijsontwikkeling worden aldus niet gecompenseerd en zorgen eveneens voor een bezuinigingstaakstelling.

In de kennisgeving van de loon- en prijsontwikkelingen die voor 2016 gelden, is aangegeven dat rekening gehouden dient te worden met een prijsstijging van 1,5% en een loonkostenstijging van 0,5% ten opzichte van 2015. Omdat de verhouding loon : prijs voor de GGD bepaald is op 69:31, is het van toepassing zijnde percentage waarmee de loon- en prijscompensatie gecompenseerd zou worden 0,81%. De taakstelling die resulteert als gevolg van het niet verhogen van de gemeentelijke bijdrage, is als volgt:

Gemeentelijke bijdrage Algemeen:

$0,81\% \times € 17,15 \times 646.658 \text{ inwoners (voorlopige cijfers)} = € 0,14 \times 646.658 = \underline{€ 89.830}$

Gemeentelijke bijdrage 0–4 jarigen & adolescenten:

$0,81\% \times € 53,60 \times 140.744 = € 0,43 \times 140.744 = \underline{€ 61.101}$

De totale bezuinigingstaakstelling voor wat betreft het niet toekennen van indexering bedraagt voor 2016 dan € 150.931.

Conform de kadernota is in de meerjarenraming voorlopig uitgegaan van het meenemen van de indexering voor de jaren na 2016 zowel voor de lasten als de baten. Zie ook onder risico's.

Mobiliteitspool: incidentele bijdrage ad € 349.000 vervalt

In de vergadering van het Algemeen Bestuur van 17 april 2013 is besloten om in de jaren 2013– 2015 een extra bijdrage op te nemen ter dekking van de kosten van de mobiliteitspool. Deze extra bijdrage wordt incidenteel, voor de duur van drie jaar, verstrekt om het voor de GGD mogelijk te maken de totale bezuinigingsoperatie tot een goed einde te brengen. In de begroting voor 2016 is deze bijdrage niet langer opgenomen. Dit zorgt voor een vermindering van de beschikbare middelen voor 2016 van € 349.000.

Nog niet alle lasten in verband met het mobiliteitsbureau per 2016 eindigen. De GGD heeft daarmee vanaf 2016 een bezuinigingstaakstelling om de nog doorlopende kosten van bovenformatieve medewerkers op te vangen. De lasten voor bovenformativiteit worden voor 2016 geschat op € 431.000.

Bezuinigingen

1^e tranche

Tot en met 2014 is de gemeentelijke bijdrage is in 2014 verminderd met 10% van de omvang van 2011. Vermeerderd met de niet verleende indexering voor 2012, bedraagt de totale bezuiniging in totaal 13% van de gemeentelijke bijdrage. Zoals eerder gesteld waren daarnaast ook meer bezuinigingen noodzakelijk om de effecten van diverse kostenstijgingen op te vangen, zoals stijging van de BTW maar ook effecten van reeds eerder overeengekomen overname van personeel van de JGZ 0-4 jaar. De vermindering van de gemeentelijke bijdrage is hiermee gerealiseerd.

2^e tranche

In de meerjarenraming 2014-2018 is een aantal in die jaren nog te realiseren bezuinigingssporen benoemd. Deze zijn voor de betreffende jaren overgenomen in de meerjarenraming 2015-2019. Het opgenomen bedrag voor 2015 is € 166.000. Om dit te realiseren is formatie verminderd van de ondersteunende afdelingen en hebben de medewerkers in 2014 verlofdagen ingeleverd, is de uitloopschaal afgeschaft en is de reiskostenregeling versoerd. Verder wordt met de realisatie van de nieuwe huisvestingssituatie uitvoering gegeven aan de vermindering van de huisvestingskosten. De 2^e tranche is op deze wijze geheel ingerekend in de huidige begroting.

3^e tranche

De primaire begroting 2015 omvatte nieuwe algemene taakstellingen voor een totaal van € 152.000. Deze betroffen het niet indexeren van de gemeentelijke bijdragen en de terugloop van het aantal 0-19 jarigen, op basis waarvan de bijdrage 0-4 jarigen en adolescenten bepaald wordt. Daarmee komt de totale bezuinigingstaakstelling voor 2015 op € 318.000. Hierin is eveneens de gecalculeerde nasleep van de uitstroom bovenformatieven opgenomen (zie mobiliteitspool). In de herziene begroting 2015 zijn de taakstellingen van de 3^e tranche verwerkt.

4^e tranche

In 2016 wordt vooralsnog geen compensatie verleend voor indexatie van lonen en prijzen in de gemeentelijke bijdrage (€ 151.000). Hiernaast is een voortschrijdende taakstelling van € 97.000 opgenomen als gevolg van het verder teruglopen van het aantal 0-19 jarigen in het verzorgingsgebied. Tevens is een verdere formatievermindering van de ondersteunende afdelingen verwerkt (€ 52.000) en zijn verdere efficiencymaatregelen op de uitvoering opgenomen van € 40.000. Daarmee komt de totale taakstelling voor 2016 op € 340.000.

PROGRAMMAPLANNEN 2016

Programma Jeugd

1. Inleiding

Het programma Jeugd richt zich op de volgende doelen:

- Het vroegtijdig signaleren, begeleiden, ondersteunen en monitoren van problemen bij het gezond en veilig opgroeien en ontwikkelen van kinderen en jeugdigen door middel van het Basispakket Jeugdgezondheidszorg.
- Het voorkomen en verminderen van de verspreiding van (infectie en) aangeboren ziekten door middel van screening van baby's van 2-5 dagen oud en uitvoering van het rijksvaccinatieprogramma; het screenen van baby's tot 4 weken op aangeboren gehoorstoornissen door middel van neonatale gehoorscreening.
- Het bevorderen van een gezonde ontwikkeling van kinderen en jeugdigen door middel van advisering, voorlichting, ondersteuning en begeleiding. Het afstemmen met en inschakelen van hulp op maat. Eventueel coördinatie van zorg op basis van de methode 1 gezin 1 plan, gericht op het versterken van de eigen kracht en het sociaal netwerk. Dit in samenwerking met het gezin / de jeugdige zelf en netwerkpartners binnen het sociaal domein (aansluitend op de wijkteams).
- Het bevorderen van een gezonde leefstijl van kinderen, jeugdigen, jongeren en hun ouders/ verzorgers door middel van advisering, voorlichting, opvoedondersteuning, cursussen, trainingen, school- en buurtprojecten, zowel individueel als collectief.
- Het leveren van input voor lokaal, gemeentelijk en regionaal jeugdbeleid met behulp van registraties in het Burgerdossier en EMOVO gezondheidsonderzoeken.

2. Kaders

Het programma vindt voor het grootste deel legitimatie in de Wet Publieke Gezondheid. Daarnaast worden taken verricht in het kader van de Jeugdwet. Aanvullingen op het programma zijn mogelijk door middel van verschillende subsidieregelingen.

3. Speerpunten in 2016

1. Aansluiting Sociaal Domein
2. Basispakket JGZ en flexibiliteit
3. Doorontwikkeling GGDburgerdossier

1. Aansluiting Sociaal Domein

JGZ vormt in een sterk veranderende omgeving het fundament voor de stelselherzieningen ten aanzien van de zorg voor jeugd. De netwerksamenwerking rond jeugd is verbreed en verdiept, partners en professionals binnen de brede sociale (wijk)teams weten elkaar te vinden en de relatie met het brede sociale domein is ingebed. JGZ is een partij die door alle netwerkpartners in het brede sociale domein wordt gezien en erkend.

Maatschappelijk Effect	Nagestreefd resultaat	Resultaat in 2016
De versterking van de eigen kracht van inwoners	De JGZ teams 0-19 hebben een nauwe samenwerking met de	In alle gemeenten van GGD Hollands Noorden zijn de teams

en gezinnen, met het oog op eigen verantwoordelijkheid en veiligheid.	sociale (wijk)teams. Professionals hebben de ruimte om binnen gestelde (financiële) kaders competenties verder te ontwikkelen: leren van elkaar in het brede sociale domein of verdiepen van de eigen vakkennis.	0-19 onderdeel, of een voorliggende voorziening, van de sociale (wijk)teams. In alle gemeenten zijn afspraken gemaakt, en voor zover mogelijk vastgelegd, over wie wat wanneer oppakt in de jeugdketen. De methodiek 1Gezin1Plan wordt toegepast wat blijkt uit het betrekken van het sociale systeem van de jeugdige.
---	--	--

2. Basispakket JGZ en flexibiliteit

In de JGZ teams is de flexibilisering van contactmomenten uitgewerkt. Contactmomenten worden uitgevoerd op basis van wensen van betrokkenen, signalen van omgeving en professionele kennis en inschatting van de GGD medewerker.

Maatschappelijk Effect	Nagestreefd resultaat	Resultaat in 2016
Ouders en jeugdigen ervaren dat Jeugdgezondheidszorg aangeboden wordt op basis van behoefte, signalering en vraag.	Een cultuuromslag naar flexibel werken en eigen verantwoordelijkheid van ouders naast professionele verantwoordelijkheid is gemaakt.	Jeugdgezondheidszorg wordt, naast een basisaanbod voor iedere jongere, op maat van het risico en de behoefte geboden.

3. Doorontwikkeling GGDburgerdossier

GGD Hollands Noorden is in 2014 gestart met de invoering van digitale dienstverlening. Centraal staat de eigentijdse communicatie met jeugdigen en hun ouders/verzorgers. Naast de aanschaf van een nieuw digitaal plannings- en roosteringsprogramma is in 2015 een nieuw digitaal GGDburgerdossier ontwikkeld.

Maatschappelijk Effect	Nagestreefd resultaat	Resultaat in 2016
Het bereik van de JGZ is klantgericht en klantvriendelijk. Inwoners hebben vertrouwen in de privacy en het medisch beroepsgeheim in het GGDburgerdossier. De toegankelijkheid voor de burger via het Burgerportaal is geregeld en gegarandeerd.	Een GGDburgerdossier met breed draagvlak onder gebruikers, zowel de inwoners als de professionals.	Het GGDburgerdossier wordt door burgers en professionals ervaren als een goed en bruikbaar dossier. Het digitaal GGDburgerdossier is geïmplementeerd. Ouders/jeugdigen hebben toegang tot hun eigen dossier. Via het klantportaal maken ouders/jeugdigen zelf afspraken qua locatie en tijd.

4. Middelen

De in begroting opgenomen baten en lasten voor dit programma zijn:

Totaal baten en lasten Jeugd (bedragen in duizenden euro's)			
	Rekening 2014	Begroting 2015	Begroting 2016
		Herzien	
TOTAAL LASTEN	19.702	20.203	19.425
TOTAAL BATEN	20.071	20.040	19.333
inclusief mutaties in reserves			
Bedrijfsvoeringsresultaat	369	-163	-92
Sluitpost (taakstellend)			92
Resultaat	369	-163	-

De lasten van dit programma worden met name beïnvloed door de verhuizing naar het nieuwe hoofdkantoor en de afkoop van het huurcontract Maelsonstraat in 2015. De huisvestingskosten vanaf 2016 dalen eveneens als gevolg van de verhuizing van de JGZ van de Taxuslaan in Heerhugowaard naar het gemeentehuis. Zowel de lasten als de baten nemen af door afname van het aantal inwoners 0-19.

Programma infectieziektebestrijding

1. Inleiding

Het programma infectieziektebestrijding kent de volgende doelen:

- voorkomen van de verspreiding van infectieziekten;
- verminderen van de gezondheids- en maatschappelijke gevolgen van infectieziekten;
- voorkomen van gezondheidsproblemen door uitvoering van screening- en vaccinatieprogramma's;
- verzorgen van kwalitatief goede en maatschappelijk relevante infectieziektebestrijding.

2. Kaders

De Wet publieke gezondheid (Wpg), de Wet Kinderopvang (Wko) en de Warenwet zijn het voornaamste kader voor de taken die binnen het programma Infectieziektebestrijding worden uitgevoerd.

3. Speerpunten 2016

1. Schaalvergroting.
2. Ketenversterking.
3. Hygiënezorg: aandacht voor resistentie bij micro-organismen voor antibiotica.
4. Versterking van de positie van de toezichthouder (Wko)

1. Schaalvergroting.

In het algemeen kan gesteld worden dat er bij de verschillende aandachtsvelden die gericht zijn op infectieziektebestrijding – de algemene infectieziektebestrijding (IZB), de tuberculosebestrijding (TBC), de bestrijding van seksueel overdraagbare aandoening (SOA) alsmede de reizigersadviesing (RA) – er een tendens is tot schaalvergroting in verband met het verbeteren van of het behoud van de kwaliteit van dienstverlening en de mogelijkheid een efficiëntieslag te maken.

Maatschappelijk Effect	Nagestreefd resultaat	Resultaat in 2016
Doelmatige preventie en bestrijding van infectieziekten. Beperking van gezondheidsschade.	Borging van het kwaliteitsniveau van de dienstverlening. Efficiëntere inzet van mens en middelen	Het resultaat is optimaal als er in 2016 samenwerkingsafspraken liggen tussen GGD HN en één of meer GGD 'en voor de IZB en TBC, waarin geregeld staat hoe de GGD op grotere schaal dan hun eigen regio de dienstverlening hebben ingericht, bij voorkeur met één backoffice en meerdere frontoffices. Bij de Reizigersadviesing maakt de GGD Hollands Noorden deel uit van het landelijke netwerk van GGD 'en die reizigers adviseren. Het netwerk wordt door de verzekeraars gezien als een belangrijke organisatie voor het verstrekken van reizigersadviezen. De verzekeraar betaalt de GGD 'en een kostendekkende vergoeding voor de adviezen en vaccinaties die de GGD 'en verstrekken.

2. Ketenversterking.

De keten is zo sterk als de zwakste schakel. De IZB streeft daarom naar een goed contact en naar samenwerkingsovereenkomsten met ketenpartners. Al eerder zijn er afspraken gemaakt met de huisartsenorganisatie, microbiologische laboratoria en bijvoorbeeld de GHOR. Vanwege de toenemende aandacht voor multiresistentie en vroegopsporing is er behoefte aan (meer) samenwerking tussen humane en veterinaire gezondheidsdiensten.

Maatschappelijk Effect	Nagestreefd resultaat	Resultaat in 2016
Doelmatige preventie en bestrijding van infectieziekten. Beperking van gezondheidsschade.	Overleg met belangrijke spelers in het veterinaire veld (dierenartsen).	Er zijn afspraken gemaakt over structureel overleg en afstemming bij humaan-veterinaire infectieziekteproblematiek.

3. Hygiënezorg.

Aandacht voor resistentie bij micro-organismen tegen antibiotica. Het risico van toenemende resistentie tegen antibiotica ligt continu op de loer. Het is belangrijk dat de GGD in staat is om de bevolking te wijzen op de juiste wijze van omgang met infectieziekerisico's.

Maatschappelijk Effect	Nagestreefd resultaat	Resultaat in 2016
Doelmatige preventie en bestrijding van infectieziekten. Beperking van gezondheidsschade	In verband met het belang van het voorkomen van resistentie tegen antibiotica en vroegopsporing van infectieziekten is het belangrijk kennis van hygiëne op het niveau van een hygiënist in huis te hebben.	De GGD heeft in 2016 de beschikking over een hygiënist (in opleiding)

4. Versterking van de positie van de toezichthouder (Wko). In 2014 is de aanzet gegeven voor de versteviging van de positie van de toezichthouder bij de inspecties kinderopvang. Landelijk is afgesproken dat per 2017 de nieuwe rol geïmplementeerd moet zijn. Het jaar 2016 is het jaar van de implementatie.

Maatschappelijk Effect	Nagestreefd resultaat	Resultaat in 2016
Bevordering van de (pedagogische) kwaliteit in de kinderopvang.	GGD en gemeenten werken op een effectieve manier samen op het gebied van handhaving op de Wet kinderopvang.	De toezichthouder levert inspectierapporten af waarin de wijze van rapporteren aansluit bij de informatiebehoefte om de handhaving goed te kunnen uitvoeren. Daar waar nodig ondersteunt de GGD de gemeente bij de directe uitvoering van de handhavingstaak.

4. Middelen

De in de begroting opgenomen baten en lasten voor dit programma zijn:

Totaal baten en lasten Infectieziektebestrijding (bedragen in duizenden euro's)			
	Rekening 2014	Begroting 2015	Begroting 2016
		Herzien	
TOTAAL LASTEN	5.378	5.305	5.237
TOTAAL BATEN	5.352	5.246	5.203
inclusief mutaties in reserves			
Bedrijfsvoeringsresultaat	-26	-59	-34
Sluitpost (taakstellend)			34
Resultaat	-26	-59	-

Als gevolg van een afname van incidentele lasten en baten, die over alle programma's worden omgeslagen, nemen zowel de lasten als baten af ten opzichte van de herziene begroting 2015.

Programma Kwetsbare Burger

1. Inleiding

De zorg voor kwetsbare burgers loopt als een rode draad door de dienstverlening van de GGD heen. Het gaat om zowel interne als externe samenwerking die essentieel is om kwetsbare burgers van alle leeftijden de juiste ondersteuning te bieden. De GGD biedt ondersteuning aan juist die burgers die nergens anders terecht kunnen en helpt hen om weer te participeren in de maatschappij en hen toe te leiden naar passende zorg. In de meeste gevallen gaat het om meervoudige problematiek op verschillende leefgebieden. Binnen het programma Kwetsbare Burger vallen de taken: Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ), zorg voor prostituees, (Periodieke) gezondheidszorg Asielzoekers, forensische geneeskunde en sociale veiligheid.

Met ingang van 2016 is Veilig Thuis onder dit programma opgenomen. Voor de inhoud daarvan wordt verwezen naar de door het Algemeen Bestuur vastgestelde business case. Een belangrijke doelstelling is om de uitvoering daarvan per 1 januari 2016 operationeel te hebben. In §4 van dit programmahoofdstuk (Kwetsbare Burger) wordt nader ingegaan op Veilig Thuis.

De GGD Hollands Noorden is verantwoordelijk voor de uitvoeringsregie van de OGGZ meldpunten/teams Vangnet & Advies. Daarnaast

- verzorgt de GGD de afstemming en / of procesregie met de ketenpartners (o.a. GGZ, Brijder, Politie en Maatschappelijke Opvang)
- vindt afstemming plaats in het kader van het Veiligheidshuis.
- coördineert de GGD de zorg van de zorgketen Jeugd rondom asielzoekerscentra in het werkgebied.

2. Kaders

De OGGZ is sinds januari 2007 ondergebracht bij de WMO. Het maatschappelijk doel van de WMO is meedoen van alle burgers aan alle facetten van de samenleving. De gemeenten zijn op basis van deze wet verantwoordelijk voor de OGGZ. De verantwoordelijkheid voor de OGGZ ligt sinds 1989 bij gemeenten, eerder was deze taak onderdeel van de Wet collectieve preventie volksgezondheid.

De Wet op de Lijkbezorging is het kader van één van de taken van de forensische geneeskunde, namelijk het beschikbaar stellen van gemeentelijke lijkschouwers, die tevens als forensisch arts geregistreerd zijn, voor het doen van lijkschouwingen. Arrestantenzorg, gedetineerdenzorg en forensisch onderzoek zijn markttaken, uitgevoerd op basis van contracten met opdrachtgevers.

3. Speerpunten in 2016

1. Behoud van kwalitatief toereikend en kostendekkend aanbod van forensisch geneeskundige diensten.
2. Team Vangnet & Advies als expertiseteam van de wijkteams.
3. Versterken keten zorg en veiligheid door verbeteren samenwerking binnen zorg-veiligheidsketen.
4. Onderzoek naar mogelijkheden en behoeften van regionaal prostitutiebeleid in samenwerking met Veiligheidshuis.
5. Versterken lokale zorgstructuur (Jeugd) rondom asielzoekerscentra in samenwerking met betrokken partijen.

1. Behoud van kwalitatief toereikend en kostendekkend aanbod van forensisch geneeskundige diensten.

Optimalisatie van een kwalitatief toereikend en kostendekkend aanbod van forensische geneeskundige diensten, in samenwerking met GGD Amsterdam en GGD Kennemerland. In 2015 is samen met bovengenoemde GGD 'en ingeschreven op een aanbesteding van de politie eenheid Noord West voor de arrestantenzorg. Mede afhankelijk van de uitkomst van het aanbestedingstraject is het de uitdaging om te (blijven) zorgen voor een effectieve en efficiënte inzet van forensisch artsen.

Maatschappelijk Effect	Nagestreefd resultaat	Resultaat in 2016
Het uitvoeren van forensisch geneeskundige taken op een kwalitatief hoog niveau.	Het beschikbaar hebben van voldoende goed opgeleide en geregistreerde forensische artsen zodat gedurende 24 uren per dag en 365 dagen per jaar de uitvoering van forensische diensten gegarandeerd kan worden.	Behoud van minimaal 7 geregistreerde forensische artsen en voldoende scholingsmogelijkheden voor deze artsen om een hoog kwaliteitsniveau te kunnen blijven garanderen.

2. Team Vangnet & Advies als expertiseteam van de wijkteams.

De specifieke zorg aan de OGGZ doelgroep is gewaarborgd doordat juiste expertise tijdig wordt ingezet en opgebouwde ketensamenwerking optimaal benut waarin uitgangspunt van de transitie gewaarborgd blijft: Lichte zorg waar het kan, zware zorg waar het moet.

Maatschappelijk Effect	Nagestreefd resultaat	Resultaat in 2016
Ondersteuning op maat aan kwetsbare burgers, ook als ze zelf geen hulp zoeken	Wijkteams worden ondersteund in hun werkzaamheden aan OGGZ doelgroep vanuit team Vangnet& Advies	Werkprocessen en afspraken in kader samenwerking wijkteam en team Vangnet& Advies zijn vastgesteld en worden uitgevoerd.

3. Versterken keten zorg en veiligheid door verbeteren samenwerking binnen zorg-veiligheidsketen.

Maatschappelijk Effect	Nagestreefd resultaat	Resultaat in 2016
Door goede samenwerking tussen zorg- en veiligheidsketen zijn risico-burgers in beeld en vindt passende interventie plaats.	Borging van procesregie OGGZ in NHN in aansluiting op beleidskaders Politie en Veiligheidshuis.	Werkprocessen en afspraken in kader samenwerking Politie, Veiligheidshuis, zorgpartners team Vangnet& Advies zijn vastgesteld en worden NHN-breed uitgevoerd.

4. Onderzoek naar mogelijkheden en behoeften van regionaal prostitutiebeleid in samenwerking met Veiligheidshuis.

Eind 2010 is het Prostitutiegezondheidscentrum GGD Zevenhuizen in Alkmaar van start gegaan. In

2011 is vooral gewerkt aan dienstverlening gericht op verbetering van de maatschappelijke positie van de prostituees. In 2013 en 2014 is de sociaal maatschappelijke begeleiding verder doorontwikkeld op geleide van de vraag. Het voornemen is om vanuit het Prostitutiegezondheidscentrum GGD Zevenhuizen in heel Noord-Holland Noord meer aandacht te besteden aan escortbedrijven en andere vormen van seksexploitatie.		
Maatschappelijk Effect	Nagestreefd resultaat	Resultaat in 2016
Een verbeterde gezondheid en weerbaarheid van sekswerkers en hun maatschappelijke en arbeidsrechtelijke positie in NHN.	Naast de zorg aan prostituees in Alkmaar is er aandacht voor escortbedrijven en seksexploitatie NHN-breed.	Plan van aanpak / voorstel voor uitvoering regionaal prostitutiebeleid.

5.Versterken lokale zorgstructuur (Jeugd) rondom asielzoekerscentra in samenwerking met betrokken partijen. Mondiale ontwikkelingen leiden tot toename van aantal asielzoekers in regio NHN. GGD draagt zorg voor versterken en verbeteren van lokale en regionale zorgketen (Jeugd) i.s.m. ketenpartners en aansluitend op ontwikkelingen sociaal domein		
Maatschappelijk Effect	Nagestreefd resultaat	Resultaat in 2016
Passende zorgstructuur rondom asielzoekerscentra waardoor ondersteuning op maat kan plaatsvinden.	Organiseren van een passende zorgstructuur in gemeenten, COA en zorgpartners welke aansluit bij landelijke afspraken en lokale ontwikkelingen sociaal domein.	Aanwezigheid van zorgstructuur asielzoekerscentra welke aansluit op landelijke, regionale en lokale ontwikkelingen.

4. Veilig Thuis

Inleiding

In februari 2014 hebben de colleges van alle gemeenten in Noord-Holland Noord besloten tot de vorming van één organisatie Veilig Thuis per 1-1-2015 waarin de bestaande Advies en Meldpunten Kindermishandeling (AMK) van Bureau Jeugdzorg en de Steunpunten Huiselijk Geweld (SHG) zijn geïntegreerd. De wettelijke grondslag van Veilig Thuis is vastgelegd in de WMO.

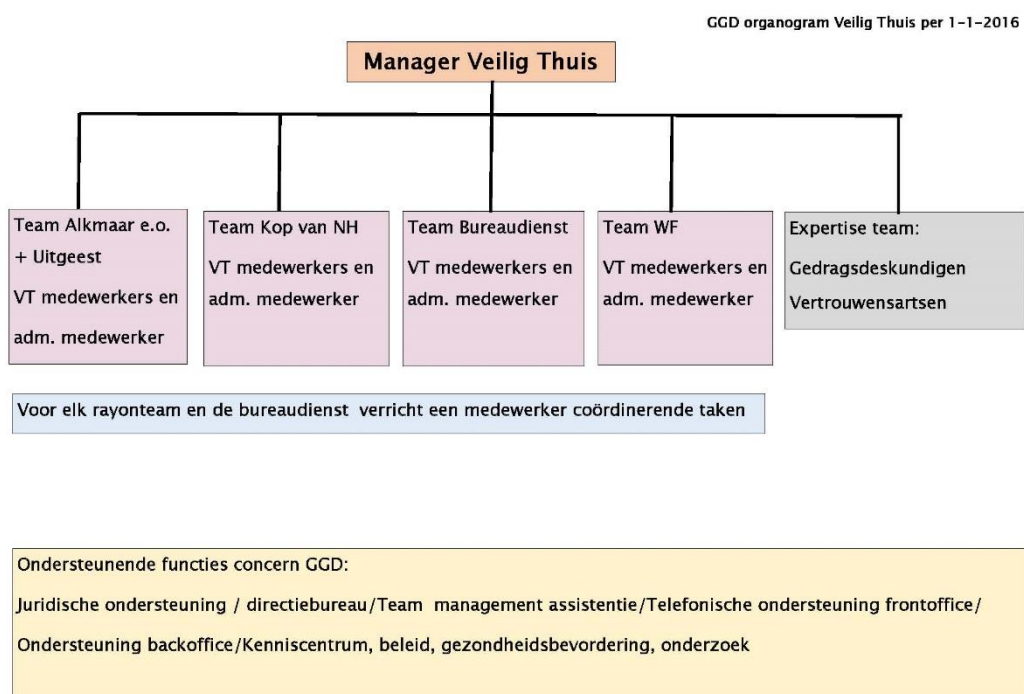
Om te komen tot een goed voorbereidings- en besluitvormingsproces is in 2014 een stuurgroep opgericht bestaande uit bestuurders van de Veiligheidsregio en van de GGD en externe adviseurs vanuit politie, OM en het Veiligheidshuis.

In het najaar van 2014 is op advies van de stuurgroep door de colleges van alle gemeenten in Noord-Holland Noord het besluit genomen om Veilig Thuis onder te brengen bij de GGD. De gemeente Uitgeest heeft zich hierbij aangesloten. Dit besluit is genomen mede op basis van de business case AMHK die door de GGD in afstemming met betrokken uitvoerende organisaties in 2014 is opgesteld.

Daarnaast is vastgesteld dat de adviescommissie Jeugd & Sociale Veiligheid van de Veiligheidsregio jaarlijks advies uitbrengt aan het bestuur van de GGD over de jaarrekening en programmabegroting van Veilig Thuis.

Het besluit van de gemeenten houdt in dat in het overgangsjaar 2015 onder regie van de GGD een samenwerkingsorganisatie Veilig Thuis operationeel is die voldoet aan alle verplichtingen zoals 7 x 24 uur bereikbaar en beschikbaar, uitvoering van het landelijk handelingsprotocol en aansluiting op de digitale communicatieverbinding CORV voor politiemeldingen. Daarbij worden de uitvoerende taken dit jaar nog uitgevoerd door de uitvoerende organisaties AMK en SHG's die daarvoor afzonderlijk met de gemeenten contracten hebben afgesloten.

Per 1-1-2016 valt de gehele uitvoering van de wettelijke taken van Veilig Thuis onder de GGD en vormt Veilig Thuis een organisatieonderdeel van de GGD. Het onderstaande organogram geeft de beoogde startsituatie weer per 1-1-2016.



Binnen Veilig Thuis zijn per 1-1-2016 vijf teams te onderscheiden. Bij de bureaudienst komen alle adviesvragen en meldingen binnen. De medewerkers dragen via een piketregeling zorg voor 24 x 7 uur bereikbaarheid en beschikbaarheid. De drie onderzoeksteams zijn per regio georganiseerd in aansluiting op de regionale beschermingstafels en lokale uitvoering. Medewerkers kunnen zowel in de bureaudienst als in de regioteams werkzaam zijn. Het expertteam is ondersteunend aan de medewerkers van de bureaudienst en regioteams. De manager valt rechtstreeks onder de directie van de GGD.

VEILIG THUIS. Hoofddoelstelling: Implementatie van Veilig Thuis als organisatie onderdeel binnen de GGD.		
Maatschappelijk Effect	Nagestreefd resultaat	Resultaat in 2016
Eén laagdrempelig centraal advies- en meldpunt voor burgers en professionals op het terrein van kindermishandeling en huiselijk geweld waarbij de borging van de veiligheid van kind en burger leidend is.	Een geïntegreerde aanpak van kindermishandeling en huiselijk geweld, met inzet van de methodiek 1Gezin 1Plan, gericht op toeleiding naar passende hulpverlening.	<ul style="list-style-type: none"> - Veilig Thuis is als organisatie onderdeel binnen de GGD geïmplementeerd; - Triage en onderzoek vinden plaats binnen de wettelijke termijnen van respectievelijk 5 dagen en 10 weken; - Eén werkwijze is ontwikkeld met betrekking tot de overdracht van Veilig Thuis naar wijkteams; - Het ontwikkeltraject versterking expertise wijkteams is uitgevoerd; - Indien wordt besloten tot uitvoering van buiten wettelijke taken (o.a. voorlichting en deskundigheidsbevordering, regie op inzet van hulp bij THV tijdens onderzoeksfase), dan zijn deze geïmplementeerd.

Het onderhavige begrotingsoverzicht is conform de business case die eind 2014 is vastgesteld door de gemeenten. Op basis van de analyse van de registraties in het eerste half jaar van 2015 van de adviesaanvragen, meldingen, doorlooptijd, etc. zal de begroting 2016 beter gespecificeerd kunnen worden uitgewerkt. Tevens zal dan een match gemaakt worden met de aannames van de productiecijfers waarvan in de business case is uitgegaan en een betere inschatting kunnen worden gemaakt van de verwachte productie in 2015. Immers, er is sprake van een nieuwe werkwijze op basis van een nieuw landelijk vastgesteld handelingsprotocol. De aannames in de business case zijn opgezet aan de hand van de oude werkwijzen en productiecijfers van AMK en 3 SHG's in de afgelopen jaren.

In het 3^e kwartaal van 2015 zal eventueel een herziene begroting worden voorgelegd aan het AB van de GGD en, zoals afgesproken, zal de adviescommissie Jeugd en Sociale Veiligheid gevraagd worden daarover advies uit te brengen. De eerste ervaringen met Veilig Thuis geven geen aanleiding om af te wijken van business case.

De lasten en baten voor het onderdeel Veilig Thuis zijn als volgt opgenomen:

Veilig Thuis (bedragen in duizenden euro's)	Begroting 2016
TOTAAL LASTEN	2.937
TOTAAL BATEN	2.937
inclusief mutaties in reserves	
Resultaat	0

Financiële verdeelsleutel

De huidige bijdrage voor Veilig Thuis bestaat uit twee componenten: een bijdrage per gemeente voor kindermishandeling en een bijdrage van drie centrumgemeenten voor huiselijk geweld.

De bijdrage voor 2016 is gebaseerd op de huidige bijdragen van de gemeenten inclusief landelijke korting voor de jeugdzorg en met indexering, conform de business case.

Voor de begroting 2017 zullen de mogelijkheden voor een verdeelsleutel nader worden onderzocht en zal in april 2016 een voorstel worden opgesteld.

5. Middelen

De in de begroting opgenomen baten en lasten voor dit programma zijn:

Totaal baten en lasten Kwetsbare Burger (bedragen in duizenden euro's)			
	Rekening 2014	Begroting 2015	Begroting 2016
		Herzien	
TOTAAL LASTEN	2.265	1.993	4.899
TOTAAL BATEN	2.226	1.989	4.897
inclusief mutaties in reserves			
Bedrijfsvoeringsresultaat	-39	-4	-2
Sluitpost (taakstellend)			2
Resultaat	-39	-4	-

Toevoeging van het onderdeel Veilig Thuis aan het programma Kwetsbare Burger zorgt voor een aanzienlijke stijging van zowel de lasten als de baten ten opzichte van de begroting 2015.

Programma Onderzoek, Beleid en Preventie

1. Inleiding

GGD Hollands Noorden is de gemeentelijke gezondheidsdienst van gemeenten in Noord-Holland Noord. Als zodanig is de gemeentelijke gezondheidsdienst uitvoerder van preventieve zorg- en ondersteuningstaken gericht op het bewaken, bevorderen en beschermen van de gezondheid van alle inwoners.

Via epidemiologisch onderzoek en het verzamelen van gezondheidsgegevens wordt de gezondheidssituatie gemonitord en wordt, ter onderbouwing van (preventief) gemeentelijk gezondheidsbeleid, gezondheidsinformatie gegenereerd. Naast de uitvoering van de 4-jaarlijkse monitoronderzoeken, voert de GGD thematisch en verdiepend onderzoek uit. De presentatie van de gezondheidsgegevens en -informatie is steeds meer gericht op de gemeentelijke schaal tot op wijkniveau. Hierdoor wordt meer inzicht gegenereerd in de gezondheidssituatie op het voor gemeenten relevante niveau.

We verwachten dat deze trend zich voortzet omdat GGD Hollands Noorden een schat aan gezondheidsgegevens heeft om specifieke informatie te leveren met betrekking tot lokaal ervaren problematiek. De insteek is om in te zetten op preventie waardoor hogere vervolgcosten zoveel mogelijk worden voorkomen.

In het programma Onderzoek, Beleid en Preventie (afdeling Kenniscentrum Publieke Gezondheid en Veiligheid) is hieronder te zien welke ambities in 2016 worden nagestreefd.

Het Kenniscentrum heeft als ambitie voor de komende jaren:

Leveren van **betrouwbare beleids- en onderzoeksinformatie**, met afgesproken leverdata. Dit betreft:

- Structurele monitorrapportages, als vooraf met de gemeente vastgestelde themarapporten. Hierbij worden objectieve en epidemiologisch onderbouwde gegevens uit diverse bronnen kwantitatief aangeleverd, met daarnaast een inhoudelijke analyse en advies. Indien gewenst op regionaal of lokaal niveau.
- Specifieke rapportages, zoals wijkscans, evaluatierapportages en gericht onderzoek.
- Onderzoek en mogelijke pilots met kwalitatief onderzoek en/of kosten-batenanalyses en effectonderzoek, om een verantwoorde keus te maken dit al dan niet in het Kenniscentrum op te nemen.
- Directe toegankelijkheid van de data voor de gemeenten en eventueel netwerkpartners.

Een **betrouwbare kennismakelaar en een gewaardeerde netwerkpartner** zijn. Het Kenniscentrum integreert kennis, ervaringen en ontwikkelingen vanuit lokaal, regionaal, nationaal en internationaal niveau. Kenniscentrummedewerkers geven niet alleen kennis door maar interpreteren het ook beleidsmatig.

Speerpunten hierbij zijn:

- Het bieden van evidence based en wetenschappelijk onderbouwde deskundigheidsbevordering aan uitvoerende medewerkers en het bieden van inhoudelijke toelichting hierop op zowel lokaal als regionaal niveau.
- Het ondersteunen en realiseren van zoveel mogelijk wijkgericht werken binnen de Jeugdgezondheidszorg, en samenwerking met de wijkteams.

- Het ondersteunen en realiseren van een kwalitatief en professioneel verantwoorde flexibilisering binnen de Jeugdgezondheidszorg, het versterken van de eigen verantwoordelijkheid van ouders, gezinnen, jongeren en inwoners, met behoud van de professionele verantwoordelijkheid ten aanzien van de veiligheid voor de jeugdigen.
- Het bieden en uitbouwen van erkende interventies, zowel voor VoorZorg als op het brede terrein van opvoed- en opgroeiondersteuning en gezondheidsbevordering; individueel en collectief en geïntegreerd binnen de ontwikkelingen.

GGD Hollands Noorden levert een bijdrage aan initiatieven om te komen tot afstemming tussen gemeenten, zorgpartijen en zorgverzekeraars in de regio NHN. Te noemen zijn het initiatief Holland Health en het initiatief om te komen tot een Agenda Publieke Gezondheid Noord-Holland Noord (PG NHN). De verwachting is dat het Algemeen Bestuur van de GGD (voorlopig te zien als Platform voor de Agenda PG NHN) in 2016 concrete voortgang boekt in de afstemming tussen betrokken partijen en dat er vanuit het platform nieuwe impulsen ontstaan.

2. Speerpunten Onderzoek, Beleid en Innovatie 2016

1. Monitoring en onderzoek
2. Epidemiologie en onderzoek
3. Academisch Platform Noord-Holland Noord
4. Beleidsadvisering
5. Gezondheidsbevordering
6. Medische Milieukunde
7. Innovatie
8. Regionale Aanpak Publieke Gezondheid

1. Monitoring en onderzoek

a. Kindermonitor

In 2015 is de kindermonitor (0–12 jaar) voorbereid en uitgevoerd; de monitor rapportage verschijnt in 2016.

b. Monitor jeugdigen 12–19 jaar (EMOVO)

Jaarlijks voert de GGD de Elektronische Monitor Voorgezet Onderwijs uit bij de 14– jarigen en 16 jarigen als onderdeel van JGZ op het Voortgezet Onderwijs. Gemeentelijke rapportage zal in 2016 plaatsvinden; de monitor wordt in 2016 gebruikt voor individuele advisering aan jeugdigen en eventueel voor verdiepend onderzoek.

c. Monitor volwassenen en ouderen

In 2016 vindt de voorbereiding en uitvoering van de volwassenen- en ouderenmonitor plaats, vooraf vindt met de gemeenten overleg plaats over specifieke vragen.

d. Gericht onderzoek of thema rapporten

Op basis van verzamelde gegevens verzorgt de GGD gerichte rapportages, voor 2016 zullen 2 van dergelijke rapportages worden gepubliceerd.

Maatschappelijk Effect	Nagestreefd resultaat	Resultaat in 2016
Monitors geven inzicht in de gezondheidstoestand van (groepen) inwoners in	–Inzicht in de gezondheidstoestand van de kinderen in ons	a. publicatie kindermonitor b. publicatie van 2 gerichte onderzoeken of

het werkgebied, en kunnen daarmee richting aan beleid en prioriteitenstelling geven. Gericht onderzoek en themarapporten gaan dieper op bepaalde vraagstukken in en kunnen vragen beantwoorden	werkgebied –Verdiepende antwoorden op vragen welke er bij de gemeenten leven.	themarapporten (in samenspraak met de gemeenten te bepalen)
--	--	---

2. Epidemiologie en onderzoek		
Maatschappelijk Effect	Nagestreefd resultaat	Resultaat in 2016
Het uitvoeren van specifiek onderzoek en pilots, door kwalitatief onderzoek en kosten batenanalyse, geeft een dieper en breder beeld van de ontwikkelingen welke zich in onze regio voordoen. Digitaal delen van data met partners maakt dat gegevens en rapportages voor meer mensen langer durend beschikbaar zijn	–Verdiepende antwoorden op vragen welke er bij de gemeenten leven. – meer gezamenlijke en goed toegankelijke data	Door middel van onderzoek uitvoering geven aan onderbouwen van lokaal gezondheidsbeleid. De gezondheidsatlas Noord–Holland Noord is digitaal beschikbaar.

3. Academisch Platform Noord–Holland Noord		
Het Academisch Platform Noord–Holland Noord stimuleert en ondersteunt het uitvoeren van wetenschappelijk onderzoek naar praktische beleids- en inhoudsvragen, coördineert dit zo nodig en/of voert (gedeelten van) het onderzoek uit. Dit in samenwerking met de Academische Werkplaatsen.		
Maatschappelijk Effect	Nagestreefd resultaat	Resultaat in 2016
Praktijk- en inhoudsvragen worden op wetenschappelijke wijze onderzocht en onderbouwd. Het beleid kan hierop worden getoetst dan wel gericht.	Vragen vanuit gemeenten ten aanzien van de publieke gezondheid worden wetenschappelijk verantwoord onderzocht en, voor zover mogelijk, vanuit landelijke subsidie (ZONMW) gefinancierd.	Minimaal 1 lopend of afgerond onderzoek in de Academische Werkplaats is, in samenhang met de gemeenten, ingebracht.

4. Beleidsadvisering

Ondersteuning gemeentelijk gezondheidsbeleid

Beleidsmedewerkers van de GGD hebben kennis en inzichten op zowel gemeentelijke, regionale als landelijke terreinen van de Publieke Gezondheid en ondersteunen hierbij gemeenten gericht bij vragen en ontwikkelingen en ondersteunen, gevraagd en ongevraagd, directie en management van de GGD.

Maatschappelijk Effect	Nagestreefd resultaat	Resultaat in 2016
Gezondheidsbeleid en – activiteiten van gemeenten zijn gericht op bevorderen van de gezondheid van burgers en is mede gebaseerd op lokale en algemene inzichten in de gezondheidssituatie.	Het gemeentelijk gezondheidsbeleid wordt door de GGD ondersteund op basis van onderbouwde kennis en inzichten in het werkgebied. De werkzaamheden van de GGD zijn gebaseerd op onderbouwde lokale, regionale en inhoudelijke kennis en sluiten aan bij algemene ontwikkelingen op het gebied van Publieke Gezondheid.	De GGD verstrekt beleidsadviezen en objectieve (gezondheids) informatie ten behoeve van de ontwikkeling en uitvoering van gemeentelijk gezondheidsbeleid.

5. Gezondheidsbevordering

De GGD stimuleert in de breedste zin de gezondheidsbevordering ten aanzien van de inwoners van Noord-Holland Noord, met specifieke aandacht voor de kwetsbare of risicovolle burgers, zoveel mogelijk op basis van evidence based of theoretisch goed onderbouwde methodieken, zowel individueel als collectief.

Maatschappelijk Effect	Nagestreefd resultaat	Resultaat in 2016
Bevorderen en versterken van de gezondheid van de inwoners in de breedste zin van het woord. Onder andere op het gebied van: <ul style="list-style-type: none">– opvoeden en opgroeien,– aanpak alcohol en drugs,– gezonde scholen– aanpak overgewicht– seksuele ontwikkelingen– depressie– eenzaamheid– ouderenzorg Deze activiteiten leiden tot terugdringen van ongezondheid, gezondheid gerelateerde kosten en maatschappelijke ongelijkheid.	Meer en gelijkwaardiger kansen voor alle inwoners van Noord-Holland Noord, dat wil zeggen dat inwoners maximale kennis hebben om zelf hun besluiten met inzicht te kunnen nemen	Minimaal 4 lopende of afgeronde projecten rond de genoemde thema's. Het aantal aanmeldingen en intakes Voorzorg is gestegen ten opzichte van voorgaande jaren. In samenwerking met gemeenten en partners is een vernieuwd plan Jeugd, Alcohol en Drugs vastgesteld. De GGD participeert actief in regionale projecten PG, zoals JOGG.

6. Medische milieukunde

Het signaleren van mogelijke gezondheidsrisico's als gevolg van een verontreinigd buitenmilieu. Het adviseren over de aanpak en het gemeentelijk beleid voor het verminderen of wegnemen van het risico, het adviseren of op verzoek van de gemeente uitvoeren van de communicatie met de bevolking.

Maatschappelijk Effect	Nagestreefd resultaat	Resultaat in 2016
Inwoners weten dat ze goed onderbouwde adviezen kunnen krijgen bij signalen of vermoedens van verontreiniging in het buitenmilieu. Gemeenten worden (pro)actief geïnformeerd rond milieukwesties.	Voorkómen van onrust, voorkómen van onjuiste advisering. Preventief milieu bewuste inrichting van het buitenmilieu. Gezondheidsadvies bij incidenten met gevaarlijke stoffen	Vragen van inwoners zijn adequaat beantwoord. Bij een milieu-incident van grotere omvang is de GGD in staat gebleken adequate antwoorden te genereren.

7. Innovatie

Naast bestaande interventies zullen nieuwe interventies nodig zijn op het terrein van Publieke Gezondheid en Veiligheid; interventies gericht op primaire en eventueel secundaire preventie en de gezondheid van de inwoners. Dit kunnen reeds elders uitgevoerde interventies zijn welke naar Noord-Holland Noord 'gehaald' worden, maar ook nieuwe werkwijzen zoals e-health, welke zoveel mogelijk op het bereiken van de gestelde doelen geëvalueerd worden.

Maatschappelijk Effect	Nagestreefd resultaat	Resultaat in 2016
Met innovatieve aanpak ten aanzien van de publieke gezondheid van de inwoners van Noord-Holland Noord en de beleidsadvisering hierover aan gemeenten en directie/management wordt gestreefd een optimale gezondheidstoestand van inwoners te bewerkstelligen.	Een optimale gezondheidstoestand van de inwoners.	Minimaal 2 innovatieve trajecten gestart in 2016 op het terrein van de Publieke Gezondheid in Noord-Holland Noord. Minimaal 2 innovatie activiteiten, door middel van sociale media zijn gerealiseerd.

8. Regionale Aanpak Publieke Gezondheid

De GGD stimuleert regionale samenwerking op het gebied van het bewaken, beschermen en bevorderen van de gezondheid van de inwoners van Noord-Holland Noord

Maatschappelijk Effect	Nagestreefd resultaat	Resultaat in 2016
Samenwerking tussen gemeenten en instellingen,	Vanuit het Preventie Platform Noord-Holland Noord en de	Minimaal 3 concrete uitvoeringsafspraken op het

en ook tussen instellingen onderling draagt bij aan een meer efficiënte en effectieve aanpak van de gezondheid, gezondheidsverschillen en gezondheidsproblemen.	visienota 'Lekker Leven doe je Samen', een optimale gezondheid te bewerkstelligen, waarbij gebruik gemaakt wordt van de bestaande kennis in de regio, samenwerking met andere partners en van Europese en andere subsidiemogelijkheden.	terrein van de Publieke Gezondheid, waarin GGD Hollands Noorden participeert en eventueel coördineert. Minimaal 1 grote call voor een Europese subsidie ingediend.
---	---	--

3. Middelen

De in de begroting opgenomen baten en lasten voor dit programma zijn:

Totaal baten en lasten Onderzoek, Beleid & Preventie (bedragen in duizenden euro's)			
	Rekening 2014	Begroting 2015	Begroting 2016
		Herzien	
TOTAAL LASTEN	3.031	3.053	2.979
TOTAAL BATEN	3.012	2.985	2.940
inclusief mutaties in reserves			
Bedrijfsvoeringsresultaat	-19	-68	-39
Sluitpost (taakstellend)			39
Resultaat	-19	-68	-

Als gevolg van een afname van incidentele lasten en baten, die over alle programma's worden omgeslagen, nemen zowel de lasten als baten af ten opzichte van de herziene begroting 2015.

Paragrafen

Weerstandvermogen en risicobeheersing

Deze paragraaf is bedoeld om inzicht te geven in de omvang van de buffers die aanwezig zijn om financiële tegenvallers op te kunnen vangen. Door aandacht te besteden aan de opbouw van het weerstandvermogen zou voorkomen moeten worden, dat financiële tegenvallers meteen leiden tot een aanvullend beroep op de gemeenten. De financiële situatie van de GGD is begin 2015 inclusief toevoeging van het positief resultaat over 2014 voldoende te noemen. De algemene reserve heeft een omvang (na resultaatbestemming) van € 654.355.

In de regels die van toepassing zijn verklaard op alle gemeenschappelijke regelingen, is opgenomen dat de algemene reserve maximaal 2,5% van het begrotingstotaal 2016 van € 32.374.000 ofwel € 809.350 mag bedragen.

De reservepositie zal in 2015 naar verwachting afnemen door het negatieve resultaat 2015 ad € 294.000. De reserve zal dan eind 2015 € 360.355 bedragen. Ook voor de jaren daarna worden nog geen positieve resultaten voorzien. De GGD komt derhalve voor keuzes te staan om de komende jaren continuïteit te kunnen bieden en zal daartoe met nadere voorstellen komen.

Reserves en voorzieningen

Stand reserves en voorzieningen		
Bedragen in € 1.000,-		
	31-12-2014	31-12-2015
Algemene reserves		
Reserve	€ 369	€ 654
Resultaat afgelopen boekjaar (-/- = nadelig)	€ 285	€ 294-
<i>Totaal algemene reserves</i>	€ 654	€ 360
Bestemmingsreserves		
	31-12-2014	31-12-2015
Leegstand Schagen	€ 4	€ 0
Huisvesting West-Friesland	€ 86	€ 58
<i>Totaal bestemmingsreserves</i>	€ 90	€ 90
Voorzieningen		
Per eind 2014 zijn geen voorzieningen aanwezig.		

De **bestemmingsreserve Leegstand Schagen** is door het verhuizen naar het nieuwe hoofdkantoor in 2015 geheel ten gunste van de exploitatie gebracht.

De **bestemmingsreserve Huisvesting West Friesland** is in het verleden gevormd voor investeringen in huisvesting ad € 353.000 en valt jaarlijks voor een deel vrij ter compensatie van afschrijvingen.

Risico's

Ontwikkelingen met eventuele financiële gevolgen

Onderstaand zijn de belangrijkste ontwikkelingen opgenomen die we met betrekking tot de GGD Hollands Noorden kennen en die financiële gevolgen voor de begroting 2016 (kunnen) hebben (zoals ook weergegeven in de kadernotitie).

Te onderscheiden risico's				
onderwerp	betreft	hoog/laag	omvang risico	benodigd weerstandsvermogen
Bezuinigingsoperatie	risico van niet realiseren van bezuinigingen	midden	€ 731.000	€ 292.400
Takenpakket	afname aanvullende diensten JGZ	hoog	€ 500.000	€ 300.000
Forensische Geneeskunde	afname dienstverlening politie/justitie	midden	€ 250.000	€ 100.000
			totaal	€ 692.400

1. Bezuinigingen

Risico: Hoog

Omvang: € 731.000

In het hoofdstuk Middelen is al aangegeven dat de bezuinigingen nog niet afgerond zijn en er mogelijk sprake is van nieuwe bezuinigingen (zie ook tabellen besparingsopdrachten hierna). Er zijn veel maatregelen genomen om ervoor te zorgen dat de exploitatie sluitend wordt met de lagere gemeentelijke bijdrage als uitgangspunt. Het is overigens duidelijk geworden dat bezuinigingen soms niet meteen leiden tot kostenbesparing en dat bezuinigingen op personeel soms pas na jaren in financiële zin gerealiseerd kunnen worden.

Het financiële voordeel van de bezuinigingsmaatregelen is grotendeels maar nog niet geheel gerealiseerd. Financiële realisatie van bezuinigingsmaatregelen kan soms pas na jaren daadwerkelijk geëffectueerd worden (denk aan bovenformativiteit, langlopende (huur)contracten).

2. Takenpakket

Risico: Hoog

Omvang: € 500.000

Als gevolg van bezuinigingen vanuit het Rijk, voortschrijdende decentralisatie en herijking van prioriteiten, wordt in de toekomst mogelijk op onderdelen minder budget beschikbaar gesteld voor taken die de GGD voor de gemeenten uitvoert. De ontwikkelingen die voor 2015 al in gang zijn gezet (o.a. verlaging OGGZ-budget) zijn verwerkt in de begroting 2015 maar aangezien het onduidelijk is welke gevolgen toekomstige ontwikkelingen hebben, is hier een aanzienlijk risico aanwezig. De nieuwe taak Veilig Thuis bevat nog veel onzekerheden (aantallen meldingen e.d.). Daartegenover dienen zich kansen aan door nieuwe taken die de GGD erbij kan doen.

3. Forensische Geneeskunde

Risico: Midden

Omvang: € 250.000

Eind 2014 is de politie een traject gestart om te komen tot een nieuwe aanbesteding van de arrestantenzorg. Dit traject zal begin 2015 tot een afronding komen. Indien de GGD deze dienstverlening niet zal kunnen continueren vallen er aanzienlijke baten weg. Met name het verminderen van het vaste personeel en wegvallen van dekking van overhead levert risico's.

Hiernaast is de dienstverlening aan justitiële inrichtingen de laatste jaren beperkt als gevolg van sluiting van meerdere locaties. Indien dit zich voortzet, zal een verdere beperking van de opbrengsten te zien zijn.

Financiering

De treasuryfunctie ondersteunt de uitvoering van de programma's. De treasuryfunctie omvat de financiering van beleid en het uitzetten van geldmiddelen die niet direct nodig zijn.

Voor de GGD Hollands Noorden is een treasurystatuut vastgesteld. Het statuut is het kader voor het uitvoeren van de treasuryfunctie. De belangrijkste punten zijn:

- Gelden worden alleen uitgezet bij de BNG;
- De organisatie maakt geen gebruik van derivaten

Ontwikkelingen

Door de gunstige financieringspositie (met de aanwezigheid van de bestemmingsreserves en vooruit ontvangen projectgelden), is het in 2014 niet nodig geweest om vreemd geld aan te trekken. Er is een goede rekening-courantfaciliteit met BNG overeengekomen waar af en toe gebruik van gemaakt wordt. Omdat de GGD een Gemeenschappelijke Regeling is met de hierbij behorende verantwoordelijkheidsstructuur, zal het geen probleem zijn om op zeer korte termijn vreemd geld aan te trekken. Afspraken hiertoe zijn reeds gemaakt met de BNG. Regelmatige analyse van de cashflow zal tijdig aantonen wanneer een tekort aan vlottende middelen dreigt.

Risicobeheer: de Kasgeldlimiet en de Rente-risiconorm

Ter beperking van het renterisico heeft de wetgever de hoogte van de netto vlottende schuld voor gemeenschappelijke regelingen gemaximaliseerd op 8,2% van de begrote lasten; de zogenoemde kasgeldlimiet. Overschrijding hiervan zou kunnen leiden tot het aantrekken van lang geld.

De limieten in 2014 (x € 1.000):

begrote lasten op jaarbasis:	€	30.462	limiet:	€	2.498
gem. ruimte t.o.v. limiet:				€	1.667

*minimum is € 300

Zoals te zien is, blijft de GGD in 2014 binnen de kasgeldlimiet. Door de liquide positie van de dienst is niet overgegaan tot het aantrekken van een langlopende geldlening. De wetgever heeft de rente-risiconorm gemaximaliseerd op 20% van de vaste schuld. Dit betekent dat het totaal aan herfinancieringen en renteherzieningen op de vaste schuld in enig jaar beperkt is tot 20% van de vaste schuld. De GGD HN heeft geen enkele langlopende schuld. Het is niet uit te sluiten dat langlopende financiering in de toekomst noodzakelijk wordt als gevolg van gepleegde en geplande investeringen. Indien deze noodzaak zich voordoet, zal volgens het treasurystatuut gehandeld worden.

EMU-saldo

Het EMU-saldo van de GGD Hollands Noorden wordt bepaald door het resultaat over 2014 te corrigeren voor de afschrijvingen en de investeringen die tijdens het jaar gedaan zijn. Volgens de Wet Houdbare OverheidsFinanciën dient dit saldo in de jaarverslaggeving te worden opgenomen.

Resultaat 2014	€ 285
Afschrijving 2014	€ 770
Investeringen 2014	€ 376 -/-
EMU-saldo	€ 679

Bedrijfsvoering

In 2015 worden belangrijke wijzigingen doorgevoerd gericht op het operationaliseren per 2016.

Voorbeelden zijn de implementatie van nieuwe software voor het GGD-Burgerdossier en Roostering & Planning en de organisatorische inbedding van de Veilig Thuis.

Ook gaat in 2015 een zgn. Transformatie traject gestart om de GGD toekomstbestendig te maken gericht op een flexibele en passende invulling gericht op de behoeften en betrokkenheid van inwoners en gemeenten. Het versterken van eigen kracht en verantwoordelijkheid zijn belangrijke speerpunten. In 2015 wordt begonnen met opleidingen op het gebied van resultaatgericht werken. In 2016 wordt daarmee een eerste aanvang gemaakt en worden verdere voorwaarden voor de invulling daarvan vorm gegeven. Vervolgens moet dit leiden tot zelfsturende medewerkers en teams die professioneel kunnen inspelen op de lokale omstandigheden.

De GGD is en blijft op zoek naar mogelijkheden voor kostenbesparing of verruiming van inkomsten.

Eerdere bezuinigingen zijn grotendeels geconcretiseerd en uitgevoerd in verschillende maatregelen. Wel zullen de bij-effecten van bijvoorbeeld kosten van bovenformatieve medewerkers meer tijd vergen om tot een afronding te komen. Met de aankomende nieuwe bezuinigingen zullen keuzes gemaakt moeten worden: de GGD zal een onafhankelijk onderzoek doen in 2015 ter voorbereiding op afwegingen daarin.

Samenwerking veiligheidsregio

In opdracht van de beide besturen van GGD Hollands Noorden en Veiligheidsregio NHN zal de komende jaren worden onderzocht hoe door samenwerking tussen beide organisaties voordelen kunnen worden behaald. Deze opdracht heeft zich in eerste instantie geconcentreerd op het gezamenlijk betrekken van een nieuw hoofdkantoor, waarmee al direct veel financieel voordeel is behaald. De komende tijd staat een bredere verkenning naar samenwerkingsmogelijkheden op het gebied van bedrijfsvoering op de agenda.

Bestuurlijke organisatie

Hoewel het dualisme niet volledig van toepassing is verklaard op gemeenschappelijke regelingen (zo mogen DB leden nog wél deel uitmaken van het AB, waar collegeleden geen deel uitmaken van de gemeenteraad) dienen GR'en wel volgens het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV) te begroten en te rapporteren. Ook geldt voor gemeenschappelijke regelingen het verplichte gebruik van de verordeningen 212 en 213.

Het Algemeen Bestuur van de GGD Hollands Noorden wordt gevormd door de portefeuillehouders gezondheidszorg van de 17 aan de GGD deelnemende gemeenten. Het Dagelijks Bestuur wordt gevormd door 6 personen uit het algemeen bestuur, 2 uit iedere subregio.

Door middel van mandatering van de directeur worden veel van de bevoegdheden van het Dagelijks Bestuur doorgeschoven, waarbij de uiteindelijke verantwoordelijkheid bij het Dagelijks Bestuur ligt.

Ambtelijke organisatie

In 2014 is het eerdere reorganisatieproces afgerond. De leiding van de organisatie is teruggebracht tot een 3-koppige directie en 10 managers.

Het in 2015 gestarte Transformatie traject zal leiden tot zelfsturende medewerkers en teams en effect hebben op de gewenste leiding en ondersteuning. Dat zal nader geconcretiseerd worden in het verloop van het traject.

In de herziene begroting voor 2015 en in de begroting 2016 wordt uitgegaan van resp. 307 en 301 FTE. Het ziekteverzuim over 2014 is 4,64%; voor de begroting 2015 en 2016 wordt een norm van 5% gehanteerd.

Kapitaalgoederen

Het Besluit Begroting en Verantwoording heeft in oorsprong niet direct betrekking op gemeenschappelijke regelingen. Een aantal paragrafen is minder van toepassing op gemeenschappelijke regelingen. In het verleden was deze paragraaf gezien de beperkte omvang van het onderhoud van de in bezit zijnde kapitaalgoederen minder van toepassing op de GGD. In vergelijking met de gemeenten geldt dat nu nog steeds maar de omvang van de boekwaarde van de activa rechtvaardigt enige uitleg hieromtrent wel. De waarde van de materiële activa bedraagt eind 2014 € 1.518.000.

Deze boekwaarde was als volgt te verdelen:

Bedrijfsgebouwen (inrichting):	€ 325.000
Machines, apparaten en installaties:	€ 482.000
Overige materiële vaste activa:	<u>€ 710.000</u>
	€ 1.518.000

Voor 2015 zijn in de herziene begroting investeringen opgenomen met een totaalbedrag van € 869.000.

Automatisering (hardware)	€ 295.000
Vervanging medische apparatuur	€ 20.000
Vervanging meubilair/inventaris	€ 352.000
Bouwkundige inrichting	<u>€ 202.000</u>
	€ 869.000

Voor 2016 wordt er in de huidige begroting vanuit gegaan dat een afschrijvingsbedrag ontstaat dat vergelijkbaar is met dat in de begroting 2015. Aanpassing is alleen gemaakt voor investeringen in het kader van de projecten Digitaal Burgerdossier en Planning & Roostering. Voor deze investeringen zijn business cases opgesteld met investeringen van € 623.000 voor Digitaal Burgerdossier en € 258.000 voor Planning & Roostering. Na afronding en implementatie van deze projecten zullen de investeringen met ingang van 01-01-2016 worden afgeschreven.

Financiële begroting 2016

TOTAAL LASTEN & BATEN GGD HOLLANDS NOORDEN

(bedragen in duizenden euro's)

Lasten:	Realisatie 2014	Begroting 2015 HERZIEN	Begroting 2016
<i>Kostensoort</i>			
Salarissen en soc.lasten	20.509	20.162	22.047
Rente en afschrijving	771	558	735
Goederen en diensten	9.098	9.834	9.760
Overdrachten	0	–	–
Totaal lasten	30.377	30.554	32.541
Baten:			
<i>Batensoort</i>			
Goederen en diensten	10.066	9.798	9.379
Bijdrage Veilig Thuis	0	0	2.937
Gemeentelijke Bijdrage 0–4 jaar & adolescenten	9.140	9.008	7.543
Gemeentelijke Bijdrage Algemeen	11.069	11.074	11.090
Gemeentelijke Bijdrage Mobiliteitspool	349	349	–
Bijdrage Huisvesting JGZ			1.397
Totaal baten	30.624	30.229	32.347
Resultaat voor bestemming	247	–325	–194
Onttrekkingen aan reserves	38	31	27
Incidentele Baten	–	–	–
Bedrijfsvoeringsresultaat	285	–294	–167
Sluitpost (taakstellend)			167
Resultaat	285	–294	0



Kostensoorten	Aandeel in %
Personeelskosten	79%
Huisvestingskosten	8%
Bureaunkosten	2%
Automatiseringskosten	5%
Directe productkosten	3%
Kapitaallasten	3%
Overige kosten	1%
Totaal	100%

Toelichting op overzicht baten en lasten GGD Hollands Noorden 2016

Om de begroting sluitend te maken is een sluitpost van € 167.000 opgenomen. Deze dient nog nadere invulling te krijgen, danwel wordt mogelijk gecompenseerd als de nominale ontwikkeling in het gemeentefonds aangepast wordt.

LASTEN

Salarissen en sociale lasten

Het totaal van de kosten voor personeel stijgt aanzienlijk ten opzichte van de begroting 2015. Dit wordt veroorzaakt doordat vanaf 1 januari 2016 de dienstverlening voor Veilig Thuis verwerkt is in de GGD-begroting: de daarvoor ingeschatte salariskosten bedragen ongeveer € 2.100.000. Verdere invulling van taakstellingen (met name door afname aantal inwoners 0-19) op personeel zorgt voor een afname van de salariskosten.

Rente en afschrijving

De afschrijvingslasten zijn in 2016 gelijk gehouden aan de begroting 2015. Aangepast hierop zijn de afschrijvingskosten voor het Digitaal Burgerdossier en Planning & Roostering voor een totaalbedrag van ongeveer € 177.000. Concretisering van verdere investeringsplannen vindt in de loop van 2015 plaats waarbij de insteek is dat de totale afschrijvingslasten niet hoger zijn dan in de huidige begroting opgenomen.

Goederen en diensten

Dit onderdeel is ten opzichte van de begroting over 2015 verminderd met een bedrag van € 241.000. Allereerst zijn de kosten verminderd door de afloop van de projectkosten voor het nieuwe hoofkantoor en Veilig Thuis. Hiernaast zijn er kostenbesparingen gerealiseerd op het gebied van telefonie en huisvesting door de afkoop van 2 verdiepingen aan de Maelsonstraat in Hoorn. Veilig Thuis maakt vanaf 1-1-2016 deel uit van de GGD-begroting waardoor de genoemde kostenverminderingen bijna worden gecompenseerd door materiele kosten voor Veilig Thuis.

BATEN

Goederen en diensten

De begroting voor 2016 is € 419.000 lager dan de begroting voor 2015. De belangrijkste reden hiervoor is dat er met ingang van 2016 eenmalige baten (projecten en detacheringen) wegvallen.

Voor de afzonderlijke gesubsidieerde maatwerk- en aanvullende producten JGZ wordt in 2016 een begrotingsopbrengst verwacht van € 2.182.000. Dit is een beperkte daling ten opzichte van begrotingsjaar 2015, waarin wordt uitgegaan van een opbrengst van € 2.219.000.

Bijdrage Veilig Thuis

Conform de business case is de bijdrage voor Veilig Thuis opgenomen. Hierbij wordt ervan uitgegaan dat Veilig Thuis budgetneutraal integreert in de GGD-begroting, waarbij de ingerekende kosten gelijk gehouden zijn aan de bijdrage voor deze taak.

De **algemene gemeentelijke bijdrage** die in de begroting 2016 is opgenomen bedraagt € 17,15 per inwoner. Dit is gelijk aan het bedrag van 2015 omdat de benodigde indexering voor loon- en

prijswontwikkeling niet in de bijdrage voor 2015 verwerkt wordt. De bezuiniging bedraagt 0,81% ofwel € 0,14 per inwoner (totaal € 89.830).

De **gemeentelijke bijdrage voor de 0-4 jarigenzorg en het contactmoment adolescenten**, wordt met ingang van 2015 bepaald door een bedrag per inwoner van 0-19. De vermindering als gevolg van de daling van het aantal 0-19 jarigen bedraagt € 68.000. Het niet honoreren van de indexering geeft een verdere vermindering van € 61.101.

Met ingang van 2016 worden de huisvestingskosten voor de uitvoeringslocaties JGZ overgeheveld naar de gemeenten en verrekend op basis van daadwerkelijke kosten. De **bijdrage huisvesting uitvoeringslocaties JGZ** is per 2016 separaat als in de begroting 2016 opgenomen ad € 1.397.000. Op basis van het voorstel overhevelen huisvestingslocaties JGZ wordt de bijdrage per inwoner 0-19 verminderd met € 9,83 ofwel in totaal met eveneens € 1.397.000.

In 2016 ontvangt de GGD geen extra bijdrage meer voor de bekostiging van de mobiliteitspool.

Gemeentelijke bijdrage algemeen

Gemeentelijke bijdrage per inwoner 2015	17,15	
Indexering naar 2016	0,14	0,81% van 2015
Terugdraaien indexering	- 0,14	
Gemeentelijke bijdrage algemeen 2016	17,15	

Gemeentelijke bijdrage 0-4 & adolescenten

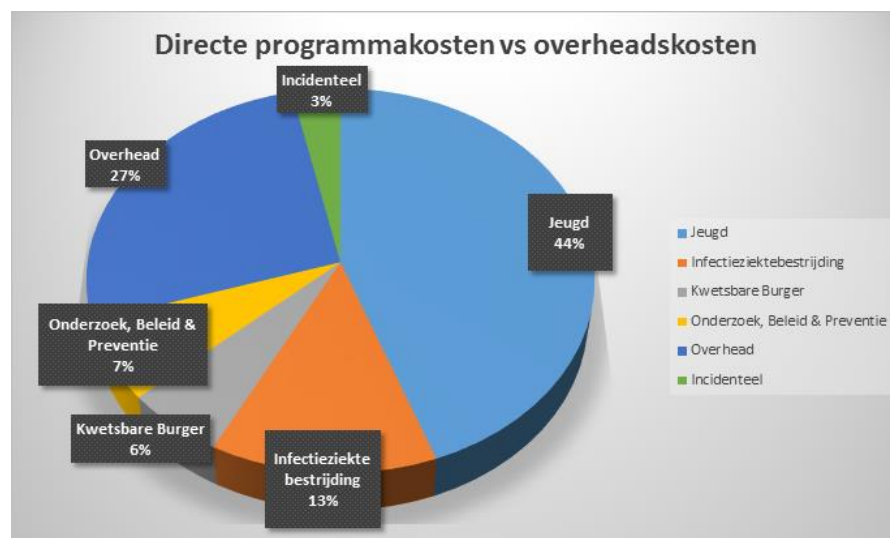
Gemeentelijke bijdrage per inwoner 0-19 2015	63,43	
Indexering naar 2016	0,51	0,81% van 2015
Terugdraaien indexering	- 0,51	
Correctie op bijdrage ivm overdracht huisvesting JGZ	- 9,83	
Gemeentelijke bijdrage 0-4 & adolescenten 2016	53,60	

Meerjarenraming 2016-2019

TOTAAL LASTEN & BATEN GGD HOLLANDS NOORDEN

(bedragen in duizenden euro's)

Lasten:	Begroting 2016	Begroting 2017	Begroting 2018	Begroting 2019
<i>Kostensoort</i>				
Salarissen en soc.lasten	22.047	22.017	22.001	21.984
Rente en afschrijving	735	816	825	833
Goederen en diensten	9.760	9.732	9.847	9.964
Overdrachten	-	-	-	-
Totaal lasten	32.541	32.565	32.672	32.781
Baten:				
<i>Batensoort</i>				
Goederen en diensten	9.379	9.310	9.388	9.466
Bijdrage Veilig Thuis	2.937	2.961	2.985	3.009
Gemeentelijke Bijdrage 0-4 jaar & adolescenten	7.543	7.523	7.493	7.411
Gemeentelijke Bijdrage Algemeen	11.090	11.180	11.271	11.362
Gemeentelijke Bijdrage Mobiliteitspool	-	-	-	-
Bijdrage Huisvesting JGZ	1.397	1.418	1.439	1.460
Totaal baten	32.347	32.392	32.575	32.708
Resultaat voor bestemming	-194	-173	-97	-73
Onttrekkingen aan reserves	27	27	3	-
Incidentele Baten	-	-	-	-
Bedrijfsvoeringsresultaat	-167	-146	-94	-73
Sluitpost (taakstellend)	167	146	94	73
Resultaat	0	0	0	0



Indexatie

In de meerjarenraming is de inschatting voor loon- en prijsindexatie voor 2016 gecontinueerd voor de jaren 2017 t/m 2019. De gemeentelijke bijdragen voor 2017 en verder zijn geïndexeerd met de gewogen loon- en prijsontwikkeling van 0,81%.

Vanaf 2016 ontvangt de GGD geen aanvullende gemeentelijke bijdrage voor de mobiliteitspool meer, waardoor de GGD vanaf 2016 de bekostiging van de bovenformatieven binnen de begroting dient op te lossen.

Tevens zijn in de meerjarenbegroting 2017-2019 de taakstellingen benoemd die in de vorige meerjarenbegroting 2016-2019 verwerkt zijn. De taakstellingen zijn ingerekend in begroting van 2016 evenals in de jaren 2017-2019. Deze nieuwe en de al eerder opgenomen taakstellingen lopen in de komende jaren op tot € 731.000.

Hierbij is het uitgangspunt dat indexering na 2016 weer gehonoreerd wordt en dat geen sprake zal zijn van aanvullende bezuinigingen.

Besparingsopdrachten in Meerjarenbegroting 2016 t/m 2019				
x € 1000				
	Begroting 2016	Begroting 2017	Begroting 2018	Begroting 2019
Taakstellingen:				
Uitstroom ondersteunende functies uit mobiliteitspool	€ 52	€ 39	€ 26	€ 26
Overige efficiency uitvoering	€ 40	-	-	-
Effect terugloop 0-19 jarigen op Bijdrage 0-4 jarigen & adolescenten	€ 97	€ 100	€ 100	€ 100
Niet toekennen indexering Bijdrage 0-4 jarigen & adolescenten	€ 61	-	-	-
Niet toekennen indexering Bijdrage Algemeen	€ 90	-	-	-
Totaal	€ 340	€ 139	€ 126	€ 126
Controle				
Besparingsopdrachten in Meerjarenbegroting 2016 t/m 2019 cumulatief				
x € 1000				
	Begroting 2016	Begroting 2017	Begroting 2018	Begroting 2019
Taakstellingen:				
Uitstroom ondersteunende functies uit mobiliteitspool	€ 52	€ 91	€ 117	€ 143
Overige efficiency uitvoering	€ 40	€ 40	€ 40	€ 40
Effect terugloop 0-19 jarigen op Bijdrage 0-4 jarigen & adolescenten	€ 97	€ 197	€ 297	€ 397
Niet toekennen indexering Bijdrage 0-4 jarigen & adolescenten	€ 61	€ 61	€ 61	€ 61
Niet toekennen indexering Bijdrage Algemeen	€ 90	€ 90	€ 90	€ 90
Totaal	€ 340	€ 479	€ 605	€ 731

Toelichting besparingsopdrachten

Mobiliteitspool

	Begroting 2016	Begroting 2017	Begroting 2018	Begroting 2019
Saldo kosten	431	442	418	368

Jaarlijks wordt rekening gehouden met een afname (geraamde uitstroom) van de mobiliteitspool.

Afname aantal inwoners 0-19

Het meerjarig effect op de afname van de gemeentelijke bijdrage 0-4 jarigen & adolescenten is in de meerjarenraming verwerkt. Afgaande op de leeftijdsverdeling binnen de groep van 0-19 jarigen kan gesteld worden, dat de instroom (aantal geboorten) binnen deze leeftijdsgroep aanzienlijk lager is dan de uitstroom de komende jaren. Naar verwachting neemt tot en met 2019 de gemeentelijke bijdrage 0-4 jarigen & adolescenten jaarlijks verder af met € 100.000. Tegenover deze lagere baten is er ook ieder begrotingsjaar een bedrag van € 100.000 als nog nader te concretiseren taakstelling opgenomen.

Uitgangspunten en gemeentelijke bijdrage

Uitgangspunten voor het opstellen begroting 2016

De begroting 2016 is opgesteld rekening houdend met de realisatie over 2014 en de in februari 2015 door het Algemeen Bestuur vastgestelde uitgangspunten. De meest recente inzichten omtrent alle onderdelen van de bedrijfsvoering per eind maart zijn verwerkt in de nu voorliggende begroting. De voornaamste wijzigingen hebben betrekking op de kosten van uitvoering van de Veilig Thuis–dienstverlening. Ook de voortschrijdende effecten van de organisatieontwikkeling zijn in de begroting verwerkt en zorgen voor verschuivingen tussen programma's.

Belangrijk uitgangspunt bij het opstellen van de begroting is dat de omvang van de aanvullende diensten in 2016 van vergelijkbare omvang is als in 2014. Indien op deze taken een beperkter beroep gedaan wordt, dalen de baten. De personele inzet wordt hierdoor beperkt evenals de overheaddekking. Het is de verwachting dat niet alle negatieve financiële gevolgen hiervan op korte termijn opgelost kunnen worden. Het is hiernaast mogelijk dat vanuit gemeenten voorgenomen bezuinigingen worden opgelegd maar zolang deze niet definitief zijn, worden ze niet in de financiële stukken van de GGD opgenomen.

De uitgangspunten die hierbij gehanteerd zijn, zijn de volgende:

Loonstijging:	0,5% ten opzichte van 2015
Prijsstijging algemeen:	1,5% ten opzichte van 2015
Te hanteren loon- en prijscompensatie:	0,81% (obv verhouding loon:prijs)

Basis voor berekening gemeentelijke bijdrage algemeen: inwonertal per 1-1-2015
(voorlopige CBS-cijfers; definitief pas medio 2015 bekend)

Basis voor berekening gemeentelijke bijdrage 0-4 jarigen/adolescenten: voorlopige aantal 0-19 jarigen per 1-1-2015 (gegevens medio 2015 definitief bekend)

De uiteindelijke algemene gemeentelijke bijdrage die is opgenomen in deze begroting bedraagt € 17,15 per inwoner (gelijk aan 2014 en 2015).

De gemeentelijke bijdrage per 0-19-jarige voor de dienstverlening 0-4 jarigen en adolescenten bedraagt € 53,60. Ook dit bedrag is niet naar 2016 geïndexeerd.

Vanaf 2016 wordt er geen extra bijdrage voor de mobiliteitspool in rekening gebracht.

Tenslotte is de bijdrage voor de OGGZ–dienstverlening voor de Kop van Noord–Holland € 1,25 per inwoner van de betreffende regio (eveneens niet geïndexeerd en gelijk aan 2014 en 2015). Onderstaand is een overzicht opgenomen van verwachte gemeentelijke bijdragen per onderdeel per gemeente. Als gevolg van wijzigingen in de uiteindelijke inwonertallen is het mogelijk dat de uiteindelijke hoogte van de bedragen enigszins afwijkt van de hier opgenomen bedragen.

In de begroting is nog geen rekening gehouden met mogelijke gevolgen door de invoering van de nieuwe wet vennootschapsbelasting (het wetsontwerp ligt in april 2015 nog in de 1^e kamer).

Overzicht gemeentelijke bijdragen per gemeente 2016

Gemeentelijke bijdrage algemeen

Gemeente	Inwoners 01-01-2015 voorlopig	Gemeentelijke Bijdrage Algemeen 17,15
Alkmaar	107.163	1.837.845
Bergen (NH.)	29.957	513.763
Castricum	34.336	588.862
Den Helder	56.348	966.368
Drechterland	19.263	330.360
Enkhuizen	18.341	314.548
Heerhugowaard	53.562	918.588
Heiloo	22.553	386.784
Hollands Kroon	47.445	813.682
Hoorn	71.932	1.233.634
Koggenland	22.441	384.863
Langedijk	27.259	467.492
Medemblik	43.565	747.140
Opmeer	11.288	193.589
Schagen	46.081	790.289
Stede Broec	21.527	369.188
Texel	13.597	233.189
Totaal	646.658	11.090.185

Gemeentelijke bijdragen 0-4 jarigenzorg & adolescenten

Gemeente	Inwoners 0-19 per 01-01-2015 voorlopig	Gemeentelijke Bijdrage 0-4 jarigen & adolescenten 53,60
Alkmaar	22.223	1.191.153
Bergen (NH.)	5.501	294.854
Castricum	7.104	380.774
Den Helder	4.726	253.314
Drechterland	3.849	206.306
Enkhuizen	12.604	675.574
Heerhugowaard	5.209	279.202
Heiloo	10.715	574.324
Hollands Kroon	10.648	570.733
Hoorn	16.276	872.394
Koggenland	5.300	284.080
Langedijk	6.356	340.682
Medemblik	9.862	528.603
Opmeer	2.620	140.432
Schagen	10.094	541.038
Stede Broec	4.906	262.962
Texel	2.751	147.454
Totaal	140.744	7.543.878

De aantallen inwoners 0-19 zijn voorlopige aantallen. Facturering geschiedt op basis van definitieve aantallen. De gemeentelijke bijdrage per inwoner 0-19 jaar is bepaald door de bijdrage voor 2014 te

verminderen met het bedrag waarmee de gemeentelijke bijdrage is aangepast in het kader van de overdracht van huisvestingslasten naar de gemeenten.

Gemeentelijke bijdragen OGGZ Kop van Noord-Holland

Gemeente	Inwoners 01-01-2015 voorlopig	Gemeentelijke Bijdrage OGGZ 1,25
Den Helder	56.348	70.435
Hollands Kroon	47.445	59.306
Schagen	46.081	57.601
Texel	13.597	16.996
Totaal	163.471	204.339

Bijdrage Huisvesting

Gemeente	Over te heveln kosten 2016	Subsidie gemeenten op locatiegebonden kosten	Individuele toerekening kosten uitvoerings- locaties
Alkmaar	289.033	-68.147	220.886
Bergen	48.406	-	48.406
Castricum	66.343	-7.896	58.447
Den Helder	158.728	-35.340	123.388
Drechterland	51.731	-11.445	40.286
Enkhuizen	53.092	-18.109	34.984
Graft de Rijp	15.334	-	15.334
Heerhugowaard	72.740	-	72.740
Heiloo	55.466	-	55.466
Hollands Kroon	116.221	-	116.221
Hoorn	204.815	-44.951	159.863
Koggenland	38.491	-	38.491
Langedijk	63.829	-12.002	51.827
Medemblik	136.250	-	136.250
Opmeer	27.085	-	27.085
Schagen	102.475	-	102.475
Schermer	6.835	-	6.835
Stedebroec	49.838	-	49.838
Texel	37.796	-	37.796
Totaal	1.594.510	-197.890	1.396.620

De kosten zullen jaarlijks op basis van de begroting als voorschot per kwartaal en achteraf op basis van daadwerkelijke realisatie verrekend worden met de gemeenten.