



Noord- en Oost-Gelderland

# **Productenbegroting GGD Noord- en Oost-Gelderland 2015**

vastgesteld 22 oktober 2014

© GGD Noord- en Oost-Gelderland  
Apeldoorn, oktober 2014



## Inhoudsopgave

<b>Voorwoord</b>	<b>5</b>
<b>1. Algemeen</b>	<b>7</b>
1.1 Begroting baten en lasten GGD Noord- en Oost-Gelderland	7
1.2 Bijdrage deelnemende gemeenten	8
1.3 Overzicht Afdelingen en Producten GGD Noord- en Oost-Gelderland	9
1.4 Overzicht budgetten per programma GGD Noord- en Oost-Gelderland	10
<b>2. Jeugdgezondheidszorg</b>	<b>11</b>
2.1 Jeugdgezondheidszorg Basistaak totaal	12
2.1.1. Contactmomenten regulier onderwijs	12
2.1.2. Contactmomenten niet-regulier onderwijs	16
2.1.3. Spraak- en taalscreening	18
2.1.4. Extra contactmomenten	20
2.1.5. Collectieve preventie	22
2.1.6. Zorgcoördinatie	24
2.1.7. Rijksvaccinatieprogramma	26
2.2 Plusproducten Jeugdgezondheidszorg	28
2.2.1. Contactmomenten niet-regulier onderwijs	28
<b>3. Algemene gezondheidszorg</b>	<b>31</b>
3.1 Algemene gezondheidszorg basistaken	32
3.1.1. Infectieziektebestrijding algemeen	32
3.1.2. Tuberculosebestrijding	34
3.1.3. Soa-preventie	38
3.1.4. Medische milieukunde	42
3.1.5. GHOR-taken GGD	44
3.2 Plusproducten Algemene gezondheidszorg	46
3.2.1. Technische hygiënezorg	46
3.2.2. Reizigersadvisering en vaccinatie	50
3.2.3. Doetinchem studie	52
3.2.4. Forensische Geneeskunde	54
3.2.5. Publieke gezondheidszorg Asielzoekers	58
<b>4. Kennis en Expertise</b>	<b>61</b>
4.1 Kennis en expertise basistaken	62
4.1.1. Gezondheidsinformatie	62
4.1.2. Gezondheidsbeleid	64
4.1.3. Gezondheidsbevordering	66
4.1.4. Informatie- en documentatiecentrum	68
4.1.5. Advisering GGD	70
4.2 Kennis en Expertise plustaken	72
4.2.1. Gezondheidsinformatie, -beleid en -bevordering	72

<b>5. Maatschappelijke Zorg</b>	<b>75</b>
5.1.1. Maatschappelijke zorg	76
<b>6. Bestuursproducten</b>	<b>79</b>
6.1 Bestuursproducten	80
6.1.1. Bestuursondersteuning	81
6.1.2. Nog te ramen producten	82
6.1.3. Organisatieprojecten	83
6.1.4. Inwonerbijdrage	84
<b>Bijlagen</b>	<b>85</b>
A. Staat van Personeelslasten (Staat B)	86
B. Staat van vaste activa (Staat C)	87
C. Bijdrage deelnemende gemeenten per product	88

## Voorwoord

De Productenbegroting 2015 is een uitwerking van de Programmabegroting 2015, die het Algemeen Bestuur op 3 juli 2014 heeft vastgesteld. In de Productenbegroting is per product of productgroep beschreven waar het product voor staat, welke zaken geleverd worden en welke ontwikkelingen er binnen een product of productgroep worden verwacht. Naast de inhoudelijke informatie bevat de Productenbegroting per product financiële en prestatiegegevens.

Het Dagelijks Bestuur stelt de productenbegroting vast en biedt deze ter kennisname aan het Algemeen Bestuur. Gelijktijdig met de Productenbegroting heeft het Dagelijks Bestuur de tarieven voor 2015 vastgesteld.

In de Productenbegroting 2015 zijn de financiële gegevens geactualiseerd en is de Staat van activa toegevoegd. De wijzigingen ten opzichte van de vastgestelde Programmabegroting hebben geen gevolgen voor de inwonerbijdrage. Het Dagelijks Bestuur legt de wijzigingen bij de 1<sup>e</sup> begrotingswijziging 2015 voor aan het Algemeen Bestuur.

GGD Noord- en Oost-Gelderland  
Oktober 2014



## 1. Algemeen

### 1.1 Begroting baten en lasten GGD Noord- en Oost-Gelderland

( x € 1.000)		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	10.874	11.695	11.494
	Inhuur derden	1.710	357	1.186
	Opleidingskosten	342	348	409
	Overige personeelslasten	533	546	591
	<b>Totaal personeelslasten</b>	<b>13.459</b>	<b>12.946</b>	<b>13.681</b>
	Overige lasten	3.690	4.580	3.903
	Doorbelasting personele lasten	0	0	0
	Doorbelasting afdelingsoverhead	0	0	0
	Doorbelasting GGD overhead	0	0	0
	<b>Totaal lasten</b>	<b>17.149</b>	<b>17.526</b>	<b>17.584</b>
		0	0	0
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	10.862	11.022	11.114
	Frictie kosten vergoeding	300	150	0
	Opbrengsten rijk	0	205	775
	Opbrengsten gemeenten plus	2.298	2.230	2.275
	Opbrengsten derden	3.733	3.920	3.143
	<b>Totale baten</b>	<b>17.193</b>	<b>17.526</b>	<b>17.307</b>
	<b>Saldo voor mutaties reserve</b>	<b>44</b>	<b>0</b>	<b>-277</b>
	Mutatie reserves	347	0	277
	<b>Saldo na mutatie reserve</b>	<b>391</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## 1.2 Bijdrage deelnemende gemeenten

Gemeente	aantal inwoners	Begroting 2014 in €	aantal inwoners	Begroting 2015 in €	Verdeling over de functies in €		
					714 OGZ	715 JGZ Uniform	716 JGZ maatwerk
Aalten	27.090	367.765	27.026	370.234	155.498	214.736	-
Berkelland	44.780	607.918	44.667	611.901	256.998	354.902	-
Bronckhorst	37.207	505.110	36.923	505.814	212.442	293.372	-
Doetinchem	56.397	765.627	56.318	771.510	324.034	447.476	-
Montferland	34.825	472.773	34.981	479.210	201.268	277.942	-
Oost Gelre	29.874	405.559	29.698	406.838	170.872	235.966	-
Oude IJsselstreek	39.775	539.972	39.609	542.610	227.896	314.714	-
Winterswijk	28.963	393.192	28.855	395.289	166.022	229.268	-
<b>Regio Achterhoek</b>	<b>298.911</b>	<b>4.057.916</b>	<b>298.077</b>	<b>4.083.406</b>	<b>1.715.030</b>	<b>2.368.375</b>	<b>0</b>
Apeldoorn	157.282	2.135.208	157.516	2.157.838	906.292	1.251.546	-
Brummen	21.242	288.374	21.178	290.121	121.851	168.270	-
Epe	32.379	439.566	32.342	443.058	186.085	256.974	-
Hatterm	11.774	159.840	11.733	160.732	67.508	93.225	-
Heerde	18.392	249.684	18.481	253.174	106.333	146.841	-
Lochem	33.304	452.124	33.249	455.484	191.303	264.180	-
Voorst	23.719	322.001	23.764	325.547	136.730	188.817	-
Zutphen	47.221	641.056	47.149	645.902	271.279	374.623	-
<b>Regio Midden IJssel / Oost Veluwe</b>	<b>345.313</b>	<b>4.687.854</b>	<b>345.412</b>	<b>4.731.856</b>	<b>1.987.379</b>	<b>2.744.476</b>	<b>0</b>
Elburg	22.515	305.656	22.649	310.272	130.314	179.958	-
Ermelo	26.132	354.759	26.055	356.932	149.911	207.020	-
Harderwijk	45.650	619.729	45.731	626.477	263.120	363.356	-
Nunspeet	26.631	361.534	26.676	365.439	153.484	211.955	-
Oldebroek	22.772	309.145	22.833	312.793	131.373	181.420	-
Putten	23.966	325.354	23.865	326.931	137.311	189.620	-
<b>Regio Noord Veluwe</b>	<b>167.666</b>	<b>2.276.178</b>	<b>167.809</b>	<b>2.298.843</b>	<b>965.514</b>	<b>1.333.329</b>	<b>0</b>
<b>Totaal GGD Noord en Oost Gelderland</b>	<b>811.890</b>	<b>11.021.947</b>	<b>811.298</b>	<b>11.114.105</b>	<b>4.667.924</b>	<b>6.446.181</b>	<b>0</b>
<b>Bijdrage per inwoner</b>		<b>13,58</b>		<b>13,70</b>	<b>5,75</b>	<b>7,95</b>	<b>0,00</b>



### **1.3 Overzicht Afdelingen en Producten GGD Noord- en Oost-Gelderland**

Bedragen in € 1.000

Omschrijving	personeelslasten	overige lasten	door belasting	totaal lasten	gemeentelijke bijdrage	overige bijdrage gemeente	overige bijdragen derden	totaal baten	resultaat
Afdeling BB & DB	1.991	2.882	-4.838	34	0	0	34	34	0
Afdeling AGZ	3.613	0	-3.613	0	0	0	0	0	0
Afdeling JGZ	4.874	46	-4.811	109	0	109	0	109	0
Afdeling KEC	1.708	1	-1.708	0	0	0	0	0	0
<b>Programma JGZ</b>									
Contactmomenten regulier onderwijs	0	4	2.735	2.739	0	0	0	0	-2.739
Contactmomenten niet regulier onderwijs	0	4	484	488	0	0	0	0	-488
Spraak- en taalscreening	0	0	465	465	0	0	0	0	-465
Extra contactmomenten	0	0	901	901	0	0	0	0	-901
Collectieve preventie	0	0	444	444	0	0	0	0	-444
Zorgcoördinatie	0	0	1.100	1.100	0	0	0	0	-1.100
Flexibele uren	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rijksvaccinatieprogramma	0	0	257	257	0	0	261	261	4
Plusproducten Jeugdgezondheidszorg	120	0	589	709	0	385	289	673	-36
<b>Programma AGZ</b>									
Infectieziektenbestrijding algemeen	60	7	1.056	1.123	0	0	235	235	-888
Tuberculose bestrijding	117	105	510	732	0	0	40	40	-692
SOA preventie	25	318	864	1.207	0	0	822	822	-385
Medische milieukunde	64	2	385	451	0	0	3	3	-448
GHOR-taken GGD	55	0	80	136	0	0	62	62	-74
Technische hygiëne zorg	0	2	994	996	0	990	13	1.002	6
Reizigersadviesing en vaccinatie	55	310	475	840	0	0	840	840	0
Doetinchemstudie	0	1	147	148	0	0	160	160	12
Forensische geneeskunde	302	1	274	577	0	379	206	585	8
Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers	18	0	144	162	0	0	113	113	-49
<b>Programma KEC</b>									
Gezondheidsinformatie	0	43	413	456	0	0	0	0	-456
Gezondheidsbeleid	0	0	360	360	0	0	0	0	-360
Gezondheidsbevordering	0	10	631	641	0	0	0	0	-641
Info en Docu centrum	0	8	138	145	0	0	0	0	-145
Adviesing GGD	0	0	586	586	0	0	0	0	-586
Plus Gezondheidsbevordering	0	0	225	225	0	230	0	230	5
<b>Programman MZ</b>									
Maatschappelijke Zorg Plus	207	0	335	542	0	183	332	515	-27
Bestuursproducten									
Bestuursproducten	472	161	377	1.010	11.114	0	510	11.624	10.614
<b>Totaal voor mutatie reserve</b>	<b>13.681</b>	<b>3.903</b>	<b>0</b>	<b>17.584</b>	<b>11.114</b>	<b>2.275</b>	<b>3.919</b>	<b>17.307</b>	<b>-277</b>
Mutatie reserve	0	0	0	0	0	0	0	0	277
<b>Totaal</b>	<b>13.681</b>	<b>3.903</b>	<b>0</b>	<b>17.584</b>	<b>11.114</b>	<b>2.275</b>	<b>3.919</b>	<b>17.307</b>	<b>0</b>

#### 1.4 Overzicht Budgetten per programma GGD Noord- en Oost-Gelderland

Bedragen in € 1.000

	totaal	Jeugd gezondheid zorg	Algemene Gezondheid zorg	Kennis en Expertise	Maatschap- pelijke Zorg	Bestuurs ondersteuning en organisatie projecten	Inwoner bijdrage
<b>Lasten</b>							
GGD Overhead	4.807	2.237	1.432	732	93	312	0
Afdelingsoverhead	1.740	917	514	272	37	0	0
Direct personeel	8.896	3.821	2.984	1.349	205	537	0
Overige lasten	1.998	127	1.442	61	207	161	0
<b>totaal lasten</b>	<b>17.441</b>	<b>7.102</b>	<b>6.372</b>	<b>2.414</b>	<b>542</b>	<b>1.010</b>	<b>0</b>
<b>Baten</b>							
Overige baten	6.050	934	3.861	230	515	510	0
Inwonerbijdrage	11.114	0	0	0	0	0	11.114
<b>totaal baten</b>	<b>17.164</b>	<b>934</b>	<b>3.861</b>	<b>230</b>	<b>515</b>	<b>510</b>	<b>11.114</b>
<b>Saldo programma</b>	<b>-277</b>	<b>-6.168</b>	<b>-2.511</b>	<b>-2.184</b>	<b>-27</b>	<b>-500</b>	<b>11.114</b>
Mutaties reserves en voorzieningen	277	0	0	0	0	277	0
<b>Saldo voor bestemming</b>	<b>0</b>	<b>-6.168</b>	<b>-2.511</b>	<b>-2.184</b>	<b>-27</b>	<b>-223</b>	<b>11.114</b>



## **2. Jeugdgezondheidszorg**

## 2. Jeugdgezondheidszorg

### 2.1 Jeugdgezondheidszorg Basistaak

#### 2.1.1. Contactmomenten regulier onderwijs

Product:	Contactmomenten regulier onderwijs
Afdeling:	JGZ
Budgethouder:	Algemeen manager JGZ
Portefeuillehouder:	G. van den Berg

#### Productomschrijving

**Doel:** Leerlingen van het basis- en voortgezet onderwijs en hun ouders kunnen gedurende de gehele schoolperiode terecht bij JGZ medewerkers met al hun vragen over gezond opgroeien. Kinderen en ouders hebben op een aantal vaste momenten contact met de JGZ waardoor zij zicht hebben op de groei, lichamelijke gezondheid, leefstijl en psychosociale ontwikkeling van het kind. Zij kunnen ook terecht op open spreekuren. Als de ontwikkeling van een kind vragen oproept kunnen kinderen en ouders rekenen op een persoonlijk advies, tijdelijke begeleiding of doorverwijzing door de JGZ.

#### Producten:

- GGD gezondheidsonderzoek (PGO) 5 jarigen basisonderwijs
- Meten en wegen van 9 jarigen
- (Open) Spreekuren basisonderwijs en voortgezet onderwijs
- GGD gezondheidsonderzoek klas 1 voortgezet onderwijs

#### Toelichting:

De GGD gezondheidsonderzoeken spreekuren richten zich op lichamelijke gezondheid, leefstijl en psychosociale ontwikkeling met als doel het versterken van eigen kracht en gebruik maken van het sociaal netwerk van het gezin. Afhankelijk van de leeftijd worden er specifieke aandachtspunten in acht genomen.

De schoolrelevante resultaten van een gezondheidsonderzoek worden met instemming van de ouders besproken met school.

Blijkt dat het kind kampt met gezondheidsproblemen en/of een ontwikkelingsachterstand dan wordt extra zorg aangeboden. Afhankelijk van de zorgbehoefte wordt deze ingezet vanuit de jeugdgezondheidszorg en/of vindt doorverwijzing plaats.

De contactmomenten worden voor 80% verzorgd door jeugdverpleegkundigen en voor 20% door jeugdartsen. De open spreekuren worden op het basisonderwijs ongeveer 4 keer per jaar verzorgd door de jeugdverpleegkundige. Op het voortgezet onderwijs verzorgen zowel de jeugdverpleegkundige als arts de open spreekuren, elk ongeveer 4 keer per jaar.

#### Ontwikkelingen:

Politiek staan nieuwe werkwijzen binnen de jeugdgezondheidszorg hoog op de agenda. Er verandert veel op het gebied van preventie en zorg voor kinderen en jongeren. De wettelijke kaders verschuiven en door de decentralisaties in het sociale domein worden gemeenten op meer terreinen verantwoordelijk. De wensen en behoeften van ouders en van jeugdigen veranderen. Ouders willen zelf de regie over de opvoeding van hun kinderen en over de ondersteuning die zij daarbij nodig hebben. Als JGZ zetten we in op proactief en zo goed mogelijk meegaan in deze ontwikkelingen.

Het gaat onder andere om meer aandacht voor adolescenten, taakverschuiving tussen bijvoorbeeld jeugdarts en jeugdverpleegkundige, de triage-aanpak (beslisproces om de behoefte en urgentie van zorg te bepalen), meer outreachend werken en het gebruik van korte en positief geformuleerde vragenlijsten of nieuwe media. Een andere ontwikkeling is dat JGZ medewerkers voor leerlingen en hun ouders vaker op school aanwezig zijn tijdens een open spreekuur. Ouders en leerlingen kunnen dan terecht met hun vragen.

## Jeugdgezondheidszorg Basistaak

### Contactmomenten regulier onderwijs

Product:	Contactmomenten regulier onderwijs
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager JGZ
Portefeuillehouder:	G. van den Berg

Deze vernieuwingen binnen de jeugdgezondheidszorg zijn relevant voor de doorontwikkeling van voor het Centrum voor Jeugd en Gezin en de vernieuwingen in het stelsel van jeugdzorg. Ook in de nieuwe situatie vervult de jeugdgezondheidszorg een belangrijke rol in het Centrum Jeugd en Gezin. Doel is om een verschuiving te krijgen van de zware zorg naar meer preventie, ondersteuning en lichte zorg. Ook in het nieuwe stelsel passend onderwijs kan de JGZ-professional een belangrijke vraagbaak zijn voor ouders en kinderen, en ook voor de onderwijs-professionals die steeds vaker kinderen met uiteenlopende problematiek in het reguliere onderwijs een plaats zullen geven. De JGZ is een logische partij om te participeren in de zorgstructuur van de school (vergelijkbaar met de huidige zorg-en-adviesteams) en om de samenwerking mee te intensiveren. Vanuit onze visie betekent dit werken in generalistische multidisciplinaire schoolteams.

## Jeugdgezondheidszorg Basistaak

### Contactmomenten regulier onderwijs

Product:	Contactmomenten regulier onderwijs
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager JGZ
Portefeuillehouder:	G. van den Berg

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	0	0	0
	Inhuur derden	0	0	0
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	0	0	0
<b>Totaal personeelslasten</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Overige lasten	25.400	0	3.800
	Doorbelasting personele lasten	2.305.500	1.399.300	1.500.600
	Doorbelasting afdelingsoverhead	389.500	385.200	350.300
	Doorbelasting GGD overhead	818.400	755.400	884.300
<b>Totaal lasten</b>		<b>3.538.800</b>	<b>2.539.900</b>	<b>2.739.000</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	0	0	0
	Opbrengsten derden	0	0	0
<b>Totale baten</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Saldo voor mutaties reserve</b>		<b>-3.538.800</b>	<b>-2.539.900</b>	<b>-2.739.000</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
<b>Saldo na mutatie reserve</b>		<b>-3.538.800</b>	<b>-2.539.900</b>	<b>-2.739.000</b>

Inzet formatie		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Arts	10,23	4,51	6,10
	Verpleegkundige	9,38	7,97	10,47
	Doktersassistente	10,27	8,02	2,88
	Administratief medewerker	0,06	4,35	4,63
	Logopedist		0,05	0,00
Prestatie- indicator		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Aantal PGO's regulier basis onderwijs	19.174	19.300	18.684
	Aantal PGO's regulier voortgezet onderwijs	8.369	9.700	11.000

### Toelichting financieel

Door herziening van de werkwijze binnen de JGZ is de inzet per discipline gewijzigd, waardoor per discipline meer of minder formatie wordt ingezet dan begroot in 2014. Door de inzet van meer artsen en verpleegkundige stijgen de lasten ten opzichte van de begroting 2014,





## Jeugdgezondheidszorg Basistaak

### 2.1.2. Contactmomenten niet-regulier onderwijs

Product:	Contactmomenten niet-regulier onderwijs
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager JGZ
Portefeuillehouder:	G. van den Berg

#### Productomschrijving:

##### Doel:

Leerlingen op het speciaal onderwijs en hun ouders hebben meer specifieke aandacht nodig dan leerlingen binnen het reguliere onderwijs. Zij kunnen gedurende de gehele schoolperiode terecht bij de JGZ arts met al hun vragen over gezond opgroeien. Kinderen en ouders hebben regelmatig, minimaal op vier vaste momenten contact met de JGZ arts waardoor zij zicht hebben op de groei, lichamelijke gezondheid, leefstijl en psychosociale ontwikkeling van het kind. Als de ontwikkeling van een kind vragen oproept kunnen kinderen, ouders in samenwerking met de leerkrachten rekenen op een persoonlijk advies, tijdelijke begeleiding of doorverwijzing door de JGZ.

##### Producten:

- Entreeonderzoek voor instromende leerlingen
- GGD gezondheidsonderzoek op 5-jarige leeftijd
- GGD gezondheidsonderzoek op 8-jarige leeftijd op indicatie
- GGD gezondheidsonderzoek op 10-jarige leeftijd
- GGD gezondheidsonderzoek klas 1 leerwegondersteunend- en praktijkonderwijs en voortgezet speciaal onderwijs.

##### Toelichting:

De gezondheidsscreeningen en spreekuren richten zich op lichamelijke gezondheid, leefstijl en psychosociale ontwikkeling. Afhankelijk van de leeftijd worden er specifieke aandachtspunten in acht genomen.

De schoolrelevante resultaten van een PGO worden met instemming van de ouders besproken met school.

Bij gezondheidsproblemen en/of een ontwikkelingsachterstand wordt extra advies gegeven en zorg aangeboden. Afhankelijk van de zorgbehoefte wordt deze ingezet vanuit de jeugdgezondheidszorg en/of vindt doorverwijzing plaats.

##### Ontwikkelingen:

Ook in het nieuwe stelsel van passend onderwijs blijft het speciaal onderwijs bestaan. Voor ieder kind moet een passende plek worden gevonden. Als het kan in het regulier onderwijs, maar anders in het speciaal onderwijs. Naast het wetsvoorstel voor passend onderwijs is er een wetsvoorstel om de kwaliteit van het speciaal onderwijs te verbeteren.

Scholen gaan samenwerken voor passend onderwijs. Niet elke gewone school hoeft alle kinderen op te vangen. Scholen kunnen zich specialiseren en onderling afspraken maken wie welke kinderen het beste onderwijs kan geven. Daarvoor gaan regulier en speciaal onderwijs samenwerken in regionale samenwerkingsverbanden, zowel in het primair als het voortgezet onderwijs.

De leerlinggebonden financiering (Igf, ook wel rugzak genoemd) wordt afgeschaft, maar het budget blijft volledig beschikbaar en gaat voortaan rechtstreeks naar de samenwerkende scholen. Die bepalen vervolgens hoe het geld zo efficiënt en effectief mogelijk wordt ingezet in de klas.

## Jeugdgezondheidszorg Basistaak

### Contactmomenten niet-regulier onderwijs

Product:	Contactmomenten niet-regulier onderwijs
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager JGZ
Portefeuillehouder:	G. van den Berg

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	0	0	0
	Inhuur derden	0	0	0
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	0	0	0
<b>Totaal personeelslasten</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Overige lasten	0	0	3.800
	Doorbelasting personele lasten	243.300	515.000	265.800
	Doorbelasting afdelingsoverhead	105.100	141.800	62.000
	Doorbelasting GGD overhead	213.800	274.900	156.400
<b>Totaal lasten</b>		<b>562.200</b>	<b>931.700</b>	<b>488.000</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	0	0	0
	Opbrengsten derden	0	0	0
<b>Totale baten</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Saldo voor mutaties reserve</b>		<b>-562.200</b>	<b>-931.700</b>	<b>-488.000</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
<b>Saldo na mutatie reserve</b>		<b>-562.200</b>	<b>-931.700</b>	<b>-488.000</b>

Inzet formatie	Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Arts	2,17	3,63	1,81
Verpleegkundige	0,08	0,00	0,00
Doktersassistente	1,25	2,81	1,30
Administratief medewerker	0,00	1,41	0,88

Prestatie- indicator	Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Aantal PGO's niet regulier basis onderwijs	441	700	973
Aantal PGO's niet regulier voortgezet onderwijs	709	1.800	901
Aantal entree onderzoeken niet regulier onderwi	306	2.200	1.011

### Toelichting financieel

Voor 2015 wordt een lager aantal PGO's en entree onderzoeken verwacht waardoor de lasten in 2015 lager zijn dan in 2014.

## Jeugdgezondheidszorg Basistaak

### 2.1.3. Spraak- en taalscreening

Product:	Spraak- en taalscreening
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager JGZ
Portefeuillehouder:	G. van den Berg

#### Productomschrijving

##### Doel:

Onderzoek spraak- en taalontwikkeling van 5-jarigen. Leerlingen met taal- of spraakachterstand kunnen via de logopedist van de JGZ tijdig ondersteuning krijgen zodat zij deze achterstand zo goed mogelijk inlopen en verder een normale ontwikkeling doormaken.

##### Producten:

- Het screenen van 5 jarige kinderen op het gebied van taal, spraak, stem, vloeiendheid, geletterdheid, auditieve vaardigheden en mondgewoonten. Het vroegtijdig signaleren van spraak- en taalstoornissen
- Het adviseren bij spraak- en taalstimulering
- Het verwijzen naar de curatieve logopedie voor behandeling in de eerste lijn en indien noodzakelijk, naar een multidisciplinair team voor nader onderzoek.

##### Toelichting:

Preventieve logopedie is onmisbaar bij het tijdig signaleren van problemen op het gebied van de spraak- en taalontwikkeling bij jonge kinderen. De logopedist is hiervoor de deskundige. Hij kan het onderscheid maken tussen spraaktaalachterstanden en spraaktaalstoornissen.

Tijdig signaleren van spraaktaalstoornissen voorkomt:

- uitstroom naar het speciaal onderwijs
- voortijdige schooluitval
- gedragsproblemen
- criminaliteit

De preventieve logopedie geeft ouders/verzorgers, consultatiebureaus, kinderdagverblijven, voorscholen, peuterspeelzalen en scholen adviezen over het stimuleren van de spraaktaalontwikkeling.

Minimaal 5-15% van alle peuters en kleuters heeft problemen met hun taal en/of spraak.

Rond het vijfde jaar is bij ieder kind de spraak- en taalontwikkeling in grote lijnen voltooid.

Dat betekent dat dit het juiste beoordelingsmoment is.

##### Ontwikkelingen:

Het wordt, middels onderzoek en ervaringsgegevens, steeds duidelijker dat een kind dat dankzij logopedie meer spraak en taal tot zijn beschikking heeft, beter functioneert in de klas en in de thuissituatie, en meer kansen heeft in de toekomst.

Als er geen logopedie wordt aangeboden aan het kind met spraaktaalproblemen dan zijn de risico's: vertraging in diagnosestelling en/of incorrecte diagnose; leesproblemen op latere leeftijd; problemen met gedrag; problemen met sociale contacten; verminderde onderwijskansen / carrièremogelijkheden en mentale problemen.

## Jeugdgezondheidszorg Basistaak

### Spraak- en taalscreening

Product:	Spraak- en taalscreening
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager JGZ
Portefeuillehouder:	G. van den Berg

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	0	0	0
	Inhuur derden	0	0	0
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	0	0	0
	<b>Totaal personeelslasten</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Overige lasten	900	0	0
	Doorbelasting personele lasten	170.000	257.000	254.200
	Doorbelasting afdelingsoverhead	65.000	70.800	59.400
	Doorbelasting GGD overhead	132.800	140.100	151.500
	<b>Totaal lasten</b>	<b>368.700</b>	<b>467.900</b>	<b>465.100</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	22.700	24.000	0
	Opbrengsten derden	11.800	0	0
	<b>Totale baten</b>	<b>34.500</b>	<b>24.000</b>	<b>0</b>
	<b>Saldo voor mutaties reserve</b>	<b>-334.200</b>	<b>-443.900</b>	<b>-465.100</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
	<b>Saldo na mutatie reserve</b>	<b>-334.200</b>	<b>-443.900</b>	<b>-465.100</b>

Inzet formatie		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Administratief medewerker	0,00	0,87	1,01
	Logopedist	2,92	3,62	3,38

### Toelichting financieel

In de vernieuwde werkwijze van de jeugdgezondheidszorg voeren logopedisten met behulp van een triage-aanpak de spraak-taalscreening als basistaak uit. Conform overeenkomsten met een aantal gemeenten voert de GGD deze basistaak uit in combinatie met extra pluswerk screenings op scholen in de betreffende gemeenten.

## Jeugdgezondheidszorg Basistaak

### 2.1.4. Extra contactmomenten

Product:	Extra contactmomenten
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager JGZ
Portefeuillehouder:	G. van den Berg

### Productomschrijving

#### Doel:

Elk kind en/of ouder kan in aanmerking komen voor extra contactmomenten wanneer het eerstvolgende reguliere contactmoment met de GGD te ver weg is om bijtijds adequate hulp te kunnen krijgen en verwijzing door de JGZ (nog) geen optie is.

#### Producten:

- Onderzoek op indicatie
- Follow-up.

#### Toelichting:

Binnen het pakket 'basisproducten' kunnen als follow-up van een regulier contact moment maximaal drie extra contactmomenten bij een JGZ-medewerker plaatsvinden.

Onderzoek op indicatie vindt plaats op verzoek van de leerling en/of ouders, op verzoek van derden, bijv. de leerkracht en/of minderjarige asielzoekers die niet in een AZC<sup>1</sup> verblijven.

Deze extra contactmomenten worden indien mogelijk gekoppeld aan dagen waarop ook een open spreekuur op school is gepland.

#### Ontwikkelingen:

Vanuit het landelijk en gemeentelijk gezondheidsbeleid wordt de nadruk gelegd op vroegsignalering en preventief handelen. Dit om te voorkomen dat ervaren problemen escaleren en er een beroep gedaan moet worden op andere en duurdere vormen van hulpverlening. In het kader van de huidige transitie jeugdzorg wordt gepleit voor meer aandacht voor preventie en vroegsignalering. Een extra contactmoment kan bijdragen aan een goede inventarisatie en diagnose van de problemen van een kind.

Jeugdverpleegkundigen/-artsen zien kinderen gedurende hun jeugd meerdere malen.

Tegelijkertijd zien zij ook broertjes en zusjes. Zij kennen daardoor het gezin en krijgen aardig zicht op de gezinssituatie en/of buurt/wijk waarin de kinderen opgroeien. Immers de school/het CJG staat in een wijk. Jeugdartsen/-verpleegkundigen kunnen met een kleine extra inspanning meer outreachend werken en daarmee veel (gezondheids)problemen voorkomen of in een vroegtijdig stadium onderkennen. Met de uitkomsten van het onderzoek naar flexibilisering van de contactmomenten kan hier mogelijk invulling aan gegeven worden. Bijkomend voordeel voor gemeenten is dat de vroegtijdige extra inzet/investering op de lange duur ten goede komt aan de eigen financiële gemeentelijke huishouding.

---

<sup>1</sup> Asielzoekerscentrum

## Jeugdgezondheidszorg Basistaak

### Extra contactmomenten

Product:	Extra contactmomenten
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager JGZ
Portefeuillehouder:	G. van den Berg

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	0	0	0
	Inhuur derden	0	0	0
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	0	0	0
<b>Totaal personeelslasten</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Overige lasten	0	0	0
	Doorbelasting personele lasten	375.200	776.900	494.000
	Doorbelasting afdelingsoverhead	200.600	213.900	115.300
	Doorbelasting GGD overhead	408.800	416.100	291.400
<b>Totaal lasten</b>		<b>984.600</b>	<b>1.406.900</b>	<b>900.700</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	0	0	0
	Opbrengsten derden	0	0	0
<b>Totale baten</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Saldo voor mutaties reserve</b>		<b>-984.600</b>	<b>-1.406.900</b>	<b>-900.700</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
<b>Saldo na mutatie reserve</b>		<b>-984.600</b>	<b>-1.406.900</b>	<b>-900.700</b>

Inzet formatie		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Arts		3,66	5,49	3,63
Verpleegkundige		0,87	3,76	1,07
Doktersassistente		0,34	1,71	0,67
Administratief medewerker		0,00	1,71	1,52

Prestatie- indicator		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Aantal onderzoeken op indicatie regulier onderwijs		388	6.300	4.483
Aantal onderzoeken op indicatie niet regulier onderwijs		119	2.200	388
Aantal follow ups regulier onderwijs		4.391	5.300	4.391
Aantal follow ups niet regulier onderwijs		179	2.200	1.541

### Toelichting financieel

Doordat het aantal onderzoeken op indicatie en follow-up lager zijn in 2015 zijn de lasten lager dan begroot in 2014.

## Jeugdgezondheidszorg Basistaak

### 2.1.5. Collectieve preventie

Product:	Collectieve preventie
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager JGZ
Portefeuillehouder:	G. van den Berg

### Productomschrijving

**Doel:** Leerlingen en hun ouders kunnen via en op hun school een groepsgericht aanbod van de GGD krijgen waarmee zij kennis opdoen die hen helpt om gezonde keuzes te maken.

### Producten:

- Thematische bijeenkomsten, ouderavonden of gastlessen t.b.v. informatieoverdracht over (jeugd)gezondheid en opvoeding op het basis-, voortgezet- en speciaal onderwijs.
- Hoofdluisbegeleiding voor basisscholen

### Toelichting:

Gezondheidsbevordering is onlosmakelijk verbonden met andere taken van de school. Dit product kan aansluiten op problemen die bij groepen leerlingen voorkomen, of kan problemen voorkomen. Inzetten op collectieve gezondheidsbevordering vanuit de GGD vindt, vanuit nauwe samenwerking, plaats vanuit de Jeugdgezondheidszorg en het Kennis- en Expertisecentrum van de GGD. Collectieve activiteiten op school vergroten de effectiviteit van de persoonlijke adviezen van de JGZ. Leerlingen en ouders kunnen omgekeerd ook individueel advies krijgen als voorlichtingsactiviteiten aanleiding zijn voor persoonlijke vragen. Ook adviseert en ondersteunt de GGD scholen om de jaarlijkse collectieve activiteiten onder te brengen in een schoolgezondheidsbeleid.

### Ontwikkelingen:

In de landelijke nota "Gezondheid Dichtbij" wordt naar de doelgroep jeugd ingezet op het positief stimuleren van gezond gedrag en het ontwikkelen van weerbaarheid. Hierbij wordt extra aandacht gevraagd voor de thema's:

- gezond gewicht door sport, spel en bewegen en een verantwoord voedingspatroon
- riskant en problematisch middelengebruik, en
- seksuele gezondheid.

Collectieve preventie, uitgevoerd op/in samenwerking met scholen kan een positieve bijdrage leveren aan het verwezenlijken van beide doelen.



## Jeugdgezondheidszorg Basistaak

### Collectieve preventie

Product:	Collectieve preventie
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager JGZ
Portefeuillehouder:	G. van den Berg

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	0	0	0
	Inhuur derden	0	0	0
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	0	0	0
<b>Totaal personeelslasten</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Overige lasten	0	0	0
	Doorbelasting personele lasten	24.700	60.400	244.000
	Doorbelasting afdelingsoverhead	16.100	16.600	57.000
	Doorbelasting GGD overhead	32.800	32.600	142.900
<b>Totaal lasten</b>		<b>73.600</b>	<b>109.600</b>	<b>443.900</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	0	0	0
	Opbrengsten derden	0	0	0
<b>Totale baten</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Saldo voor mutaties reserve</b>		<b>-73.600</b>	<b>-109.600</b>	<b>-443.900</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
<b>Saldo na mutatie reserve</b>		<b>-73.600</b>	<b>-109.600</b>	<b>-443.900</b>

Inzet formatie		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Arts	0,01	0,19	0,00
	Verpleegkundige	0,32	0,53	1,37
	Doktersassistente	0,00	0,30	3,61

### Toelichting financieel

Als gevolg van de nieuwe werkwijze wordt meer ingezet op collectieve preventie dan in voorgaande jaren waardoor de formatie en de lasten hoger zijn.

## Jeugdgezondheidszorg Basistaak

### 2.1.6. Zorgcoördinatie

Product:	Zorgcoördinatie
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager JGZ
Portefeuillehouder:	G. van den Berg

### Productomschrijving

**Doel:** Op verzoek van scholen geven JGZ medewerkers in diverse zorgstructuren van het onderwijs vanuit medisch perspectief advies over de hulp en zorg voor en met kinderen en jongeren, hun gezinnen en hulp-/zorgaanbieders.

### Producten:

- Zorgteam of ondersteuningsteam basisonderwijs
- Zorg adviesteam basis- en voortgezet onderwijs
- Commissie van begeleiding in het speciaal onderwijs
- Zorg bij bijzondere gebeurtenissen.

### Toelichting:

Bij de zorg rondom de ontwikkeling van kinderen en jongeren is een aantal instellingen betrokken. Uit de behoefte aan samenwerking en afstemming zijn netwerken ontstaan tussen JGZ, CJG, kinderopvang, onderwijs en hulpverlenings- en gezondheidszorginstellingen. In alle subregio's heeft GGD Noord- en Oost-Gelderland afspraken vastgelegd rondom het gebruik van de Verwijsindex door JGZ<sup>2</sup>. De jeugdverpleegkundige neemt deel aan het zorgteam van het basisonderwijs. De jeugdarts neemt deel aan de overige overlegstructuren.

### Ontwikkelingen:

Vanuit de actuele ontwikkelingen rondom de transitie Jeugd en begeleiding AWBZ; de doorontwikkeling van de Centra voor Jeugd en Gezin en met de komst van het Passend Onderwijs blijft zorgcoördinatie constant een aandachtspunt. Zorgcoördinatie kan immers alleen goed plaatsvinden als er goede afspraken gemaakt worden met in achtneming van het bestaande hulpverleningsaanbod. Dit vraagt onder meer om gezamenlijke afspraken rondom de Verwijsindex.

---

<sup>2</sup> De verwijsindex registreert signalen van hulpverleners over problemen met jongeren tussen 0 en 23 jaar. Als er twee of meer meldingen in dit digitale systeem binnenkomen over dezelfde jongere, krijgen de betrokken hulpverleners hierover een mail. Zo komen hulpverleners sneller met elkaar in contact en kunnen zij met elkaar de verdere aanpak bespreken.

## Jeugdgezondheidszorg Basistaak

### Zorgcoördinatie

Product:	Zorgcoördinatie
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager JGZ
Portefeuillehouder:	G. van den Berg

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	0	0	0
	Inhuur derden	0	0	0
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	0	0	0
<b>Totaal personeelslasten</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Overige lasten	0	0	0
	Doorbelasting personele lasten	214.200	432.900	602.800
	Doorbelasting afdelingsoverhead	137.800	119.100	140.800
	Doorbelasting GGD overhead	255.600	231.800	356.100
<b>Totaal lasten</b>		<b>607.600</b>	<b>783.800</b>	<b>1.099.700</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	0	0	0
	Opbrengsten derden	0	0	0
<b>Totale baten</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Saldo voor mutaties reserve</b>		<b>-607.600</b>	<b>-783.800</b>	<b>-1.099.700</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
<b>Saldo na mutatie reserve</b>		<b>-607.600</b>	<b>-783.800</b>	<b>-1.099.700</b>

Inzet formatie		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Arts		1,33	3,28	2,75
Verpleegkundige		1,84	2,51	6,17

### Toelichting financieel

Op basis van de herziende werkwijze is de formatie berekening gewijzigd, als gevolg hiervan wordt meer formatie ingezet op zorgcoördinatie waardoor de lasten hoger zijn dan in de voorgaande jaren.

## Jeugdgezondheidszorg Basistaak

### 2.1.7 Rijksvaccinatieprogramma

Product:	Rijksvaccinatieprogramma
Afdeling:	JGZ
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager JGZ
Portefeuillehouder:	G. van den Berg

### Productomschrijving

**Doel:** Alle kinderen kunnen gebruik maken van het Rijksvaccinatieprogramma. Dit programma richt zich op de bescherming van de bevolking tegen een aantal ernstige infectieziekten, die mogelijk blijvende schade geven of fataal kunnen zijn. Ouders van kinderen kunnen bij de GGD terecht zodat zij een weloverwogen beslissing kunnen nemen of zij hun kind laten deelnemen,

### Producten:

- Vaccinatie 9-jarige kinderen
- Vaccinatie 12-jarige meisjes.

### Toelichting:

De overheid organiseert met hulp van het RIVM het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) en de JGZ voert het uit. Deelname aan het Rijksvaccinatieprogramma is niet verplicht, maar wel wenselijk omdat een hoge vaccinatiegraad zorgt dat de kinderen als groep bescherming genieten. Gemiddeld laat meer dan 95% van de ouders hun kind vaccineren. De kosten worden betaald uit de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ). Voorwaarde is wel dat de vaccinaties worden uitgevoerd met de vaccins die de overheid beschikbaar stelt. Alle kinderen krijgen rond hun 9e jaar een vaccinatie tegen Bof, Mazelen en Rode Hond (BMR) én een vaccinatie tegen Difterie, Tetanus en Polio (DTP). Meisjes krijgen in het jaar dat ze 13 (hiervoor staat 12 ) worden een oproep voor een vaccinatie tegen baarmoederhalskanker. De prik beschermt tegen het HPV-virus (Humaan Papilloma Virus). Dit virus wordt verantwoordelijk geacht voor veel vormen van baarmoederhalskanker. Als meisjes hieraan deelnemen worden zij twee keer gevaccineerd.

### Ontwikkelingen:

De Gezondheidsraad adviseert de minister van Volksgezondheid of nieuwe vaccinaties tegen andere infectieziekten in het RVP moeten worden opgenomen en of deze vaccinaties zinvol en kostendekkend zijn. Op basis van dit advies neemt de minister een beslissing. Een ander punt om rekening mee te houden is dat steeds meer ouders met een kritische blik kijken naar het vaccinatieprogramma voor hun kind. Om diverse redenen zijn er steeds meer groepen waarin de vaccinatiegraad onder het percentage komt te liggen waarbij de zogenaamde groepsbescherming optreedt. Dit heeft tot gevolg dat in de betreffende groepen het risico op een uitbraak van een infectieziekte uit het RVP toeneemt. De overheid informeert via het RIVM over nut en noodzaak van de vaccinaties. Hierbij wordt steeds meer gebruik gemaakt van de social media.

Het ministerie van VWS werkt aan voorstellen om het RVP onder te brengen in de Wet publieke gezondheid en de uitvoeringskosten voor de gemeenten op te nemen in het gemeentefonds. Het doel is de huidige praktijk zoveel mogelijk te borgen. Om de koppeling met de JGZ te behouden wordt de gemeente formeel verantwoordelijk voor het feitelijk zetten van de vaccinaties.

## Jeugdgezondheidszorg Basistaak

### Rijksvaccinatieprogramma

Product:	Rijksvaccinatieprogramma
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager JGZ
Portefeuillehouder:	G. van den Berg

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	0	0	0
	Inhuur derden	0	0	0
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	0	0	0
	<b>Totaal personeelslasten</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Overige lasten	11.900	0	0
	Doorbelasting personele lasten	153.300	118.300	141.100
	Doorbelasting afdelingsoverhead	28.600	32.600	33.000
	Doorbelasting GGD overhead	58.300	64.200	82.800
	<b>Totaal lasten</b>	<b>252.100</b>	<b>215.100</b>	<b>256.900</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	8.800	0	0
	Opbrengsten derden	269.600	260.800	260.800
	<b>Totale baten</b>	<b>278.400</b>	<b>260.800</b>	<b>260.800</b>
	<b>Saldo voor mutaties reserve</b>	<b>26.300</b>	<b>45.700</b>	<b>3.900</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
	<b>Saldo na mutatie reserve</b>	<b>26.300</b>	<b>45.700</b>	<b>3.900</b>

Inzet formatie		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Arts		0,30	0,25	0,57
Verpleegkundige		1,14	1,03	0,21
Doktersassistente		1,00	0,74	1,14
Administratief medewerker		0,41	0,17	0,54

### Toelichting financieel

Als gevolg van de nieuwe werkwijze is de inzet per discipline gewijzigd en de zijn de lasten voor vaccinatie eveneens gestegen ten opzichte van de voorgaande jaren.

## 2.2 Plusproducten Jeugdgezondheidszorg

### 2.2.1 Extra JGZ-producten/-dienstverlening

Product:	Extra JGZ-producten/-dienstverlening
Taakveld:	Plustaken
Budgethouder:	Algemeen manager JGZ
Portefeuillehouder:	G. van den Berg

#### Productomschrijving

**Doel:** Versterken van de lokale preventieve jeugdgezondheidszorg door middel van een extra aanbod van de JGZ.

#### Producten:

Producten en dienstverlening die passen bij de lokale wensen en mogelijkheden rond preventieve jeugdgezondheidszorg.

- Maatwerk
- Extra contact moment adolescenten

#### Toelichting:

De extra ondersteuning kan zowel gericht zijn op groepen als individuen. Gemeenten kunnen hun wensen en mogelijkheden hiervoor kenbaar maken bij de JGZ van de thuiszorg en de GGD, die hiervoor een gezamenlijk aanbod kunnen doen. Tot nu toe is dit een aanbod voor een jaar.

#### Ontwikkelingen:

Tot 2015 kende de Wet publieke gezondheid binnen de JGZ een onderscheid in het basistakenpakket en het maatwerk JGZ. In 2015 vervalt het maatwerk in de Wpg en wordt deze lokale invulling ondergebracht bij de Jeugdwet. De nieuwe wetgeving biedt andere kansen voor de gemeenten om in te zetten op maatwerk. De GGD is beschikbaar voor ondersteuning hierin.

De GGD heeft in het schooljaar 2013/2014 voor een deel van de gemeenten het extra contactmoment adolescenten uitgevoerd. De evaluatie van de pilot laat een positief effect zien. In het najaar 2014 beslissen de gemeenten over het vervolg.

## 2.2 Plusproducten Jeugdgezondheidszorg

### Extra JGZ-producten/-dienstverlening

Product:	Extra JGZ-producten/-dienstverlening
Taakveld:	Plustaken
Budgethouder:	Algemeen manager JGZ
Portefeuillehouder:	G. van den Berg

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	0	0	120.000
	Inhuur derden	0	0	0
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	400	0	0
<b>Totaal personeelslasten</b>		<b>400</b>	<b>0</b>	<b>120.000</b>
	Overige lasten	50.800	0	0
	Doorbelasting personele lasten	286.400	101.100	362.900
	Doorbelasting afdelingsoverhead	24.200	27.800	84.700
	Doorbelasting GGD overhead	33.500	37.700	141.400
<b>Totaal lasten</b>		<b>395.300</b>	<b>166.600</b>	<b>709.000</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	172.600	82.800	384.500
	Opbrengsten derden	107.100	79.000	288.900
<b>Totale baten</b>		<b>279.700</b>	<b>161.800</b>	<b>673.400</b>
<b>Saldo voor mutaties reserve</b>		<b>-115.600</b>	<b>-4.800</b>	<b>-35.600</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
<b>Saldo na mutatie reserve</b>		<b>-115.600</b>	<b>-4.800</b>	<b>-35.600</b>

Inzet formatie		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Arts		0,92	0,17	1,50
Verpleegkundige		1,55	3,17	0,69
Doktersassistente		0,12	0,03	0,00
Administratief medewerker		1,93	0,06	0,00
Logopedist		0,55	0,60	0,87

### Toelichting financieel

De baten en lasten zijn ten opzichte van voorgaande jaren toegenomen doordat de subsidie opbrengsten voor de opleiding Arts in opleiding tot specialist (AIOS) en de lasten die daaraan verbonden zijn, als plusproduct zijn meegenomen. Voorheen werden deze baten en lasten meegenomen bij de afdeling JGZ. Verder zijn de baten en lasten gestegen ten opzichte van de begroting 2014 op basis van de gerealiseerde baten over 2014. De begroting 204 was zeer voorzichtig ingestoken.





### **3. Algemene gezondheidszorg**

### 3. Algemene gezondheidszorg

#### 3.1 Algemene gezondheidszorg basistaken

##### 3.1.1. Infectieziektebestrijding algemeen

Product:	Infectieziektebestrijding algemeen
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

#### Productomschrijving

**Doel:** Infectieziektebestrijding heeft tot doel het optreden van infectieziekten zoveel mogelijk te voorkómen, toch opgetreden infectieziekten te signaleren en verspreiding van infectieziekten beperken.

#### Producten:

- Surveillance, beleidsadvisering, regie en netwerk
- Melden van infectieziekten
- Preventie en voorlichting
- Bron- en contactopsporing
- (voorbereiden op) Grootschalige crises/outbreakmanagement
- Onderzoek
- Vangnet cliënten infectieziekten
- Technische hygiënezorg.

**Toelichting:** De infectieziektebestrijding gebeurt door het geven van voorlichting en advisering aan de bevolking over de preventie en risico's van infectieziekten. De GGD reageert op vragen van burgers, instellingen en professionals. Signalen over infectieziekten en (laboratorium)uitslagen van meldingsplichtige ziekten worden geanalyseerd. Op grond van risico-inventarisaties en surveillancedegegevens infectieziektebestrijding doet GGD Noord- en Oost-Gelderland beleidsvoorstellen aan gemeenten en andere organisaties over het voorkomen of minimaliseren van infectierisico's. De medewerkers gaan, waar nodig, op zoek naar bronnen van besmetting. Met name op plaatsen waar kwetsbare groepen verblijven, zoals verpleeghuizen, ziekenhuizen, verzorgingshuizen, kinderdagverblijven. Ook kan contactopsporing nodig zijn. Contacten van besmette personen worden opgespoord, zodat maatregelen kunnen worden genomen om verdere besmetting tegen te gaan.

In samenwerking met de GHOR<sup>3</sup> van de Veiligheidsregio Noord- en Oost-Gelderland wordt geoefend voor grootschalige infectieziektecrises. Samen met Academische Werkplaats AMPHI worden onderzoeken uitgevoerd.

#### Ontwikkelingen:

Er is onverminderd aandacht nodig voor infectieziektebestrijding vanwege de besmettingen die plaatsvinden van dier-op-mens, onbekende besmettingen (Hepatitis E), onvoldoende bescherming van een vaccin (Kinkhoest) en dreigende epidemieën. Ook de toenemende resistentie tegen antibiotica vereist aandacht.

---

<sup>3</sup> GHOR = geneeskundige hulpverleningsorganisatie in de regio, onderdeel van de Veiligheidsregio De GHOR is belast met de coördinatie, aansturing en regie van de geneeskundige hulpverlening tijdens grootschalige ongevallen, rampen en crises.

## Algemene gezondheidszorg basistaken

### Infectieziektebestrijding algemeen

Product:	Infectieziektebestrijding algemeen
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	0	5.000	0
	Inhuur derden	2.800	0	0
	Opleidingskosten	0	30.000	60.000
	Overige personeelslasten	1.900	0	0
<b>Totaal personeelslasten</b>		<b>4.700</b>	<b>35.000</b>	<b>60.000</b>
	Overige lasten	7.800	7.000	7.000
	Doorbelasting personele lasten	496.100	612.500	619.500
	Doorbelasting afdelingsoverhead	83.800	120.000	111.600
	Doorbelasting GGD overhead	217.900	300.900	325.300
<b>Totaal lasten</b>		<b>810.300</b>	<b>1.075.400</b>	<b>1.123.400</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	0	0	0
	Opbrengsten derden	80.100	182.000	235.200
<b>Totale baten</b>		<b>80.100</b>	<b>182.000</b>	<b>235.200</b>
<b>Saldo voor mutaties reserve</b>		<b>-730.200</b>	<b>-893.400</b>	<b>-888.200</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
<b>Saldo na mutatie reserve</b>		<b>-730.200</b>	<b>-893.400</b>	<b>-888.200</b>

Inzet formatie		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Arts		3,89	4,33	3,44
Verpleegkundige		3,54	4,00	4,00
Administratief medewerker		0,00	0,00	0,56
Hygienist		0,00	0,00	1,00

### Toelichting financieel

De opleidingskosten zijn gestegen naar € 60.000 omdat in 2015 drie arts en specialist zullen deelnemen aan een opleiding Arts in opleiding tot specialist (AIOS). Daarmee stijgen ook de opbrengsten als gevolg van de subsidie voor AIOS, wat circa € 78.000 per fulltime arts per jaar is. Er is gekozen om een geen extra arts aan te trekken. Ten laste van dit budget is tijdelijk een hygiënist en administratief medewerker aangesteld, zodat meer aandacht kan worden gegeven aan hygiëne-adviesgeving aan locaties (zoals verzorgings- en verpleeghuizen) met verhoogd risico.

## Algemene gezondheidszorg basistaken

### 3.1.2. Tuberculosebestrijding

Product:	Tuberculosebestrijding
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

#### Productomschrijving

**Doel:** Het voorkomen, bestrijden en opsporen van tuberculose.

#### Producten:

- Surveillance, beleidsadvisering, regie en netwerk
- Voorlichting
- Behandeling, begeleiding patiënten, bronopsporing en contactonderzoek
- Screening risicogroepen
- Vaccinatie van risicogroepen

#### Toelichting:

Wanneer er sprake is van tbc of een tbc-infectie, houdt de GGD zich bezig met begeleiding, bronopsporing en contactonderzoek onder mensen die mogelijk besmet zijn om besmetting te voorkómen. De patiënt wordt intensief begeleid en krijgt een zware en langdurige medicijnkuur. De contacten van de patiënt worden zo nodig onderzocht en voorgelicht over de risico's van een eventuele besmetting.

Daarnaast worden risicogroepen (mensen die een verhoogd risico lopen op tbc) gescreend (daklozen, verslaafden) maar ook mensen die afkomstig zijn uit landen waar veel tbc heerst en die hier voor langere tijd verblijven, worden gedurende enige tijd gescreend. Ook vaccinatie tegen tbc biedt enige bescherming, vooral tegen ernstige bijwerkingen.

#### Ontwikkelingen:

Er zijn steeds minder tbc-patiënten, maar de dreiging van resistentie voor antibiotica die bij de tbc-bestrijding wordt gebruikt is zeer groot. Screening, preventie en ondersteuning bij therapietrouw blijft daarom noodzakelijk.

Binnen de regio Oost-Nederland werken 5 GGD-en samen om zo bij dalende aantallen tbc-gevallen toch kwalitatief goede zorg efficiënt te kunnen leveren. Landelijk overleggen o.a. VWS, RIVM VNG en GGD'en over verdergaande schaalvergroting. Het plan is voor de tbc-bestrijding expertisecentra in vier regio's vormen (waaronder Noord- en Oost-Nederland).

## Algemene gezondheidszorg basistaken

### Tuberculosebestrijding

Product:	Tuberculosebestrijding
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	0	0	0
	Inhuur derden	73.700	149.200	117.000
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	200	0	0
<b>Totaal personeelslasten</b>		<b>73.900</b>	<b>149.200</b>	<b>117.000</b>
	Overige lasten	89.500	105.100	105.100
	Doorbelasting personele lasten	346.700	313.800	284.500
	Doorbelasting afdelingsoverhead	79.900	61.500	51.200
	Doorbelasting GGD overhead	229.000	180.300	174.000
<b>Totaal lasten</b>		<b>819.000</b>	<b>809.900</b>	<b>731.800</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	0	0	0
	Opbrengsten derden	70.000	53.000	40.000
<b>Totale baten</b>		<b>70.000</b>	<b>53.000</b>	<b>40.000</b>
<b>Saldo voor mutaties reserve</b>		<b>-749.000</b>	<b>-756.900</b>	<b>-691.800</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
<b>Saldo na mutatie reserve</b>		<b>-749.000</b>	<b>-756.900</b>	<b>-691.800</b>

Inzet formatie		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Arts		0,00	0,00	0,00
Verpleegkundige		1,61	1,83	1,67
Doktersassistente		3,94	4,44	4,04

## Algemene gezondheidszorg basistaken

### Tuberculosebestrijding

Product:	Tuberculosebestrijding
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

Prestatie	Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Aantal mantoux	825	1.000	700
Aantal bcg's	104	114	75
Aantal patiënten in behandeling	19	20	15
Aantal screenings	520	480	420
Aantal rontgenfoto's	1390	1.500	1.100
Aantal gelezen foto's PI	1598	0	1.300

### Toelichting financieel

Door teruglopende aantallen patiënten de laatste jaren is het mogelijk om de formatie bij tbc structureel iets te verlagen.

Vanaf 2015 wordt de vergoeding voor tbc-behandeling, die wij van de zorgverzekeraar ontvangen in de begroting opgenomen. De zorgverzekeraars vergoeden in het verleden behandeling niet aan de GGD, maar dat is in 2013 veranderd. De opbrengst uit DJI (Dienst Justitiële Inrichting) zal teruglopen door afnemend aantal gedetineerden en beperking van de indicatiestelling.



## Algemene gezondheidszorg basistaken

### 3.1.3. Soa-preventie

Product:	Soa-preventie
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

### Productomschrijving

**Doel:** Voorkómen en behandelen van seksueel overdraagbare aandoeningen en het bevorderen van seksuele gezondheid.

#### Producten:

- Surveillance, soa-bestrijding en preventie, beleidsadvisering, regie en deelname netwerken
- Voorlichtingsprogramma's ontwikkelen en uitvoeren t.b.v. risicogroepen (incl. jongeren en intermediairs )
- Outreachende aanpak prostitutie en gezondheid
- Telefonisch spreekuur
- Soa screening, behandeling en begeleiding, waaronder patiëntwaarschuwing
- Seksualiteitssprekuren voor jongeren.

#### Toelichting:

Seksueel Overdraagbare Aandoeningen (soa's) kunnen verstrekkende gevolgen hebben voor de gezondheid. Het bevorderen van weerbaarheid verkleint de kans op risicovolle relaties.

Preventie, curatie en het bevorderen van seksueel gezond gedrag zijn onderdelen van de werkzaamheden. Door het geven van voorlichting; het houden van spreekuren (voor volwassenen en jongeren); bron- en contactopsporing; controle van prostituees en partnerwaarschuwing wordt invulling gegeven aan bescherming en bevordering van de seksuele gezondheid van de burgers in Noord- en Oost Gelderland.

#### Ontwikkelingen:

Bij soa's gaat het om ziekten als HIV, Chlamydia, Syfilis en Gonorrhoe. Deze ziekten leiden o.a. tot onvruchtbaarheid (Chlamydia); levenslang medicijngebruik (HIV) en onnoemelijk veel leed.

Intieme contacten horen wederzijds gewenst te zijn en niet te ontspreken in geestelijk of lichamelijk geweld, wat helaas toch wel eens gebeurt.

Nog niet iedereen gaat met begrip en respect om met seksuele diversiteit. Blijvende aandacht is noodzakelijk.

Risico is verlaging van de Rijksbijdrage door aanpassing van de subsidieregeling. Deze regeling kent per 1 januari 2015 een budgetplafond.



## Algemene gezondheidszorg basistaken

### Soa-preventie

Product:	Soa-preventie
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	0	0	0
	Inhuur derden	200	0	25.000
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	100	0	0
<b>Totaal personeelslasten</b>		<b>300</b>	<b>0</b>	<b>25.000</b>
	Overige lasten	194.000	312.600	317.500
	Doorbelasting personele lasten	528.800	532.000	509.500
	Doorbelasting afdelingsoverhead	97.700	104.200	91.700
	Doorbelasting GGD overhead	262.900	265.700	263.100
<b>Totaal lasten</b>		<b>1.083.700</b>	<b>1.214.500</b>	<b>1.206.800</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	0	0	0
	Opbrengsten derden	697.100	847.300	822.000
<b>Totale baten</b>		<b>697.100</b>	<b>847.300</b>	<b>822.000</b>
<b>Saldo voor mutaties reserve</b>		<b>-386.600</b>	<b>-367.200</b>	<b>-384.800</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
<b>Saldo na mutatie reserve</b>		<b>-386.600</b>	<b>-367.200</b>	<b>-384.800</b>

Inzet formatie		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Arts		1,14	1,10	1,10
Verpleegkundige		6,86	6,60	7,05
Administratief medewerker		0,78	1,22	0,44

## Algemene gezondheidszorg basistaken

### Soa-preventie

Product:	Soa-preventie
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

<b>Prestatie</b>	<b>Boekjaar 2013</b>	<b>Begroting 2014</b>	<b>Begroting 2015</b>
Consulten curatieve SOA	3075	3.000	3.000
Gevonden SOA curatief	603	450	450
Consulten Sense	230	250	250

### Toelichting financieel

Vanuit het Ministerie van VWS is het subsidiebudget bevroren op het niveau van 2013 en niet meer gekoppeld aan het aantal consulten en gevonden soa's. De normen voor curatie zijn verscherpt. Toch verwachten we in 2015 ongeveer hetzelfde aantal consulten te kunnen uitvoeren als in 2014. In 2015 is onder inhuur derden € 25.000 begroot voor een nieuwe aanbesteding voor laboratoriumonderzoek.



## Algemene gezondheidszorg basistaken

### 3.1.4. Medische milieukunde

Product:	Medische milieukunde
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

### Productomschrijving

**Doel:** Het beschermen en bevorderen van de gezondheid van burgers door het contact met ziekmakende milieu-invloeden te voorkomen dan wel beperken.

#### Producten:

- Proactieve diensten (signalering ongewenste situaties, milieugezondheidssituatie per gemeente en initiatief tot voor de gemeente relevant onderzoek en (beleids)advies)
- Het adviseren van de bevolking over risico's, inclusief gezondheidskundig advies over gevaarlijke stoffen, in het bijzonder bij rampen of dreiging van rampen (preventiebeleid en nazorg)
- Het beantwoorden van vragen uit de bevolking en het geven van voorlichting, uitvoeren MMK-onderzoek.

#### Ontwikkelingen:

Zowel overheden als burgers hechten veel belang aan een gezonde leefomgeving. Om die reden is er een toenemende vraag bij gemeenten naar advisering door de GGD ten behoeve van planvorming in de ruimtelijke ordening. De landbouwontwikkelingsgebieden (LOG's) nemen daarbij een bijzondere plaats in. Er is veel aandacht gekomen voor de gezondheidseffecten van intensieve veeteelt op de omgeving.

Ook asbest is een thema dat weer aan maatschappelijke aandacht heeft gewonnen, o.a. door het rijksbeleid ten aanzien van asbest in scholen en recente incidenten met asbest in woningen.

Geluid wordt steeds vaker gezien als een belangrijk gezondheidsthema. Er wordt steeds meer bekend over de gezondheidsrisico's die gepaard gaan met een te hoge geluidbelasting. De verwachting is dat geluid in de toekomst de plaats van meest ziekmakende milieufactor gaat overnemen van de luchtvervuiling. Deze milieufactor zal juist aan betekenis zal afnemen door Europees beleid en technische ontwikkelingen.

## Algemene gezondheidszorg basistaken

### Medische milieukunde

Product:	Medische milieukunde
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	0	0	
	Inhuur derden	64.600	63.600	64.000
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	0	0	0
<b>Totaal personeelslasten</b>		<b>64.600</b>	<b>63.600</b>	<b>64.000</b>
	Overige lasten	1.000	2.000	2.000
	Doorbelasting personele lasten	182.100	234.400	228.800
	Doorbelasting afdelingsoverhead	36.700	45.900	41.200
	Doorbelasting GGD overhead	92.300	111.300	115.300
<b>Totaal lasten</b>		<b>376.700</b>	<b>457.200</b>	<b>451.300</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	0	0	0
	Opbrengsten derden	9.000	3.000	3.000
<b>Totale baten</b>		<b>9.000</b>	<b>3.000</b>	<b>3.000</b>
<b>Saldo voor mutaties reserve</b>		<b>-367.700</b>	<b>-454.200</b>	<b>-448.300</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
<b>Saldo na mutatie reserve</b>		<b>-367.700</b>	<b>-454.200</b>	<b>-448.300</b>

Inzet formatie		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Arts		1,58	2,08	1,95
Verpleegkundige		0,89	0,89	1,00

### Toelichting financieel

In de begroting 2014 stond onder Personeel van derden de inhuur van een medewerker van GGD Gelderland-Midden (Arnhem). In dit bedrag van € 63.000 is een klein deel bestemd voor de inhuur van een geneeskundig adviseur gevaarlijke stoffen (GAGS). Deze inhuur staat nu op advieskosten onder de post overige lasten.

In 2015 is een fulltime arts aangesteld die voor de helft wordt gedetacheerd aan GGD Arnhem voor een AIOS-opleiding.

## Algemene gezondheidszorg basistaken

### 3.1.5. soa-taken GGD

Product:	GHOR-taken GGD
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	N. Joosten

### Productomschrijving

**Doel:** De inzet van de GGD vanaf de melding van een crisis t/m de beslissing van afschaling en nazorg. Het rampenopvangplan van de GGD verschaft alle betrokken afdelingen en functionarissen duidelijkheid over hoe te handelen in geval van een ramp of crisis.

De GGD heeft op vier terreinen een rol in de geneeskundige hulpverlening bij ongevallen en rampen:

- medische milieukunde
- infectieziektebestrijding
- gezondheidsonderzoek bij rampen
- psychosociale hulpverlening.

### Toelichting:

Ook de regio Noord- en Oost-Gelderland kan geconfronteerd worden met rampen en crises. Een gecoördineerde inzet van diensten en organisaties van verschillende disciplines is vereist om de dreiging van een ramp of crisis weg te nemen of de schadelijke gevolgen te beperken. Met het aanstellen van de directeur Publieke Gezondheid is een bestuurlijke en operationele eenheid gecreëerd voor de bestrijding van een (infectieziekte)crisis.

Het GGD Rampenopvangplan wordt periodiek geoefend volgens het schema OTO (Opleiden, Trainen, Oefenen). De bereikbaarheid wordt (deels regionaal) ingevuld door een 7\*24 uurdienst van de directeuren GHOR en GGD, de drie afdelingsmanagers, een arts infectieziekten en een geneeskundig adviseur gevaarlijke stoffen. GGD Noord- en Oost-Gelderland heeft de wettelijke taak om samen met de GHOR, de ambulancediensten, de ziekenhuizen en de huisartsen afspraken te maken over de gecoördineerde inzet van alle instellingen ten tijde van een ramp.

### Ontwikkelingen:

In de planontwikkeling werkt GGD NOG nauw samen met andere GGD 'en in Oost-Nederland en uiteraard met de GHOR van de Veiligheidsheidsregio Noord- en Oost-Gelderland. Draaiboeken, opleidingen en oefeningen worden waar mogelijk gezamenlijk met andere GGD-en in Oost Nederland ontwikkeld, ingekocht en uitgevoerd. Dit biedt ook de mogelijkheid van vervanging door GGD-medewerkers vanuit naburige GGD 'en als een ramp langer duurt.

Met subsidie van het Regionaal Overlegorgaan Acute Zorgketen (ROAZ), een samenwerkingsverband van huisartsen, ziekenhuizen, ambulancediensten, GHOR en GGD kunnen externen worden ingehuurd voor het ondersteunen bij opleidingen en oefeningen. Ook coördinatie-uren worden in beperkte mate gesubsidieerd.

De subsidies voor de coördinatie van het plan voor opleiding, trainen en oefenen worden jaarlijks extern vastgesteld. De inzet van de GGD –medewerkers is onderdeel van de algemene GGD-begroting.

## Algemene gezondheidszorg basistaken

### 3.1.5. GHOR-taken GGD

Product:	GHOR-taken GGD
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	42.700	40.000	36.000
	Inhuur derden	7.300	19.200	19.200
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	0	0	0
<b>Totaal personeelslasten</b>		<b>50.000</b>	<b>59.200</b>	<b>55.200</b>
	Overige lasten	1.200	0	0
	Doorbelasting personele lasten	24.100	35.600	25.900
	Doorbelasting afdelingsoverhead	5.600	2.500	4.800
	Doorbelasting GGD overhead	48.900	44.000	49.800
<b>Totaal lasten</b>		<b>129.800</b>	<b>141.300</b>	<b>135.700</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	0	0	0
	Opbrengsten derden	64.700	53.000	62.000
<b>Totale baten</b>		<b>64.700</b>	<b>53.000</b>	<b>62.000</b>
<b>Saldo voor mutaties reserve</b>		<b>-65.100</b>	<b>-88.300</b>	<b>-73.700</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
<b>Saldo na mutatie reserve</b>		<b>-65.100</b>	<b>-88.300</b>	<b>-73.700</b>

Inzet formatie		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	verpleegkundige	0,22	0,22	0,22
	beleidsmedewerker	0,15	0,15	0,15

### Toelichting financieel

In 2015 wordt er net als in 2014 een subsidie ontvangen van de ROAZ (Regionaal Overleg Acute Zorgketen), bestaande uit een bedrag voor rampenoefeningen en een bedrag voor de coördinatie van de invoering van het GGD Rampen Opvang plan en de daarmee verbonden Opleiding, Training en Oefening.

## Algemene gezondheidszorg

### 3.2 Plusproducten Algemene gezondheidszorg

#### 3.2.1. Technische hygiënezorg

Product:	Technische hygiënezorg
Taakveld:	Plustaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

#### Productomschrijving:

**Doel:** Voorzieningen, bedrijven en instellingen kunnen een advies aan de GGD vragen over de wijze van bouw, inrichting en organisatie van hun activiteiten om verspreiding van infectieziekten te voorkomen, en om te voldoen aan de kwaliteitsregels zoals opgesteld door overheid en aanbieders in de branche (kindercentra)

#### Producten:

- Inspectie kindercentra
- Inspectie en advisering publieksevenementen
- Inspectie tatoeage en piercings.

#### Toelichting:

De kwaliteitsaspecten die de inspecteur van de GGD bij de beoordeling van kindercentra hanteert, zijn per voorziening ingedeeld in de volgende domeinen: (participatie van) ouders, personeel, veiligheid en gezondheid, accommodatie en inrichting, groepsgrootte en beroepskracht-kind-ratio<sup>4</sup>, pedagogisch beleid en praktijk, klachten.

Bij de gastouders voert de GGD een toets uit op diploma's en doet een huisbezoek.

Op verzoek van twee gemeenten is een pilot "lichte handhaving" gestart. Evaluatie vindt plaats begin 2015.

Bij de inspectie en advisering publieksevenementen geeft de GGD advies over technische hygiënezorg bij publieksevenementen, die vergunningsplichtig zijn, in nauwe samenwerking met de GHOR. De voorschriften en eisen hebben betrekking op: drinkwatervoorzieningen, rioleringsystemen, medische voorzieningen (EHBO/prikaccidenten), sanitaire voorzieningen, voedselvoorzieningen, kinderopvang, huisvesting en overnachting, afval, hygiëne en onderhoud.

Elke ondernemer die tatoeëert, permanent make-up of cosmetische tatoeages aanbrengt en piercings of oorgaatjes prikt met een piercinginstrument, moet een geldige vergunning. De GGD verleent de vergunning namens het ministerie van VWS. De ondernemer is zelf verantwoordelijk voor het aanvragen van deze vergunning. Vervolgens wordt door de GGD een inspectie tatoeage en piercing uitgevoerd.

---

<sup>4</sup> Het maximaal toegestane aantal kinderen per leidster. De ratio verschilt per leeftijdsgroep omdat kinderen in de verschillende leeftijdsgroepen een verschillende mate van afhankelijkheid hebben. Ontwikkelingen:

Door de andere subsidieregels t.a.v. het gebruik van kinderopvang én het dalende aantal kinderen in de krimpregio's, neemt het aantal kinderopvangmogelijkheden af en daarmee ook de inspectietaak die de GGD voor gemeenten uitvoert. Het is onzeker hoe deze taak zich verder ontwikkelt omdat door incidenten als 't Hofnarretje de regeldruk toeneemt en daarmee de inspectietaak.



## Plusproducten Algemene gezondheidszorg

### Technische hygiënezorg

Product:	Technische hygiënezorg
Taakveld:	Plustaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	0	0	0
	Inhuur derden	0	0	0
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	0	0	0
<b>Totaal personeelslasten</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Overige lasten	0	2.000	2.000
	Doorbelasting personele lasten	594.300	636.100	621.900
	Doorbelasting afdelingsoverhead	108.900	124.600	112.000
	Doorbelasting GGD overhead	258.300	256.400	260.500
<b>Totaal lasten</b>		<b>961.500</b>	<b>1.019.100</b>	<b>996.400</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	1.035.800	1.002.200	989.500
	Opbrengsten derden	10.600	17.000	12.500
<b>Totale baten</b>		<b>1.046.400</b>	<b>1.019.200</b>	<b>1.002.000</b>
<b>Saldo voor mutaties reserve</b>		<b>84.900</b>	<b>100</b>	<b>5.600</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
<b>Saldo na mutatie reserve</b>		<b>84.900</b>	<b>100</b>	<b>5.600</b>

Inzet formatie		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Verpleegkundige			9,01	9,16
Administratief medewerker			2,06	2,00
Hygienist			0,38	0,38

## Plusproducten Algemene gezondheidszorg

### Technische hygiënezorg

Product:	Technische hygiënezorg
Taakveld:	Plustaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

Prestatie	Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Inspecties kinderdagverblijven/ gastouderbureaus/buitenschoolse opvang/ peuterspeelzalen			
- Jaarlijkse inspectie	262	289	200
- Onderzoek na aanvraag registeropname	103	88	100
- Onderzoek na registratie	101	108	100
- Nader onderzoek	83	59	60
- Nader onderzoek verkort	0	0	60
- Verkort onderzoek kernelementen	129	140	200
- Kort onderzoek groene locatie en overig	228	219	250
Inspecties gastouders			
- Inspectie A (papieren)	10	10	0
- Inspectie B (fysiek)	167	190	170
- Inspectie A en B	500	300	350

### Toelichting financieel

De begrote aantallen en omzet zijn gebaseerd op de realisatie 2014. Door een verschuiving in type inspectie zal de omzet iets teruglopen. De formatie inspecteurs zal iets stijgen ondanks een lagere doorbelasting van personele lasten. Dit wordt veroorzaakt doordat in 2014 meer gebruik werd gemaakt van inhuur en dat duurder is dan zelf mensen in dienst nemen.



## Plusproducten Algemene gezondheidszorg

### 3.2.2. Reizigersadvisering en vaccinatie

Product:	Reizigersadvisering en vaccinatie
Taakveld:	Plustaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

### Productomschrijving

**Doel:** Enerzijds het voorkomen van infectieziekten op individueel niveau en anderzijds het voorkomen van verspreiding van infectieziekten in Nederland.

#### Producten:

- Reizigersadvies en vaccinatiebureau
- Voorlichting en vaccinatie Hepatitis B risicogroepen
- Voorlichting en vaccinatie bijzondere groepen.

#### Toelichting:

Het Reizigersadvies- en vaccinatiebureau houdt spreekuren in Apeldoorn, Doetinchem, Harderwijk en Zutphen. Het spreekuur is verdeeld over drie aandachtsgebieden: adviezen over de benodigde vaccinaties en/of malariaprofylaxe; voorlichting over mogelijke gezondheidsrisico's en geven van de injecties.

GGD Noord- en Oost-Gelderland biedt bedrijven en instellingen de mogelijkheid om werknemers in één groep te vaccineren op locatie of op een hepatitis B spreekuur op een GGD-locatie.

Over het algemeen betreft de vaccinatie van bijzondere groepen, groepen burgers die een actieve benadering vereisen, omdat zij zich veelal niet bewust zijn van de gezondheidsrisico's. Bijv. vanwege een taalbarrière, geloofsovertuiging of door het ontbreken van kennis.

#### Ontwikkelingen:

Reizigersvaccinatie is een product dat beïnvloed wordt door economische en technische ontwikkelingen. De GGD onderzoekt of uitbreiding van de mogelijkheid via internet een afspraak te maken en of aanpassing van spreekuurtijden aan wensen van de klant tot meer omzet zullen leiden. Sinds 1-10-13 zijn wij aangesloten bij het telefonisch afsprakenbureau van GGD Hart voor Brabant. Ook werken wij voor communicatie e.d. rond reizigersvaccinaties samen met een aantal GGD'en.

## Plusproducten Algemene gezondheidszorg

### Reizigersadviesing en vaccinatie

Product:	Reizigersadviesing en vaccinatie
Taakveld:	Plustaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	0	0	0
	Inhuur derden	30.600	66.400	55.000
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	0	0	0
<b>Totaal personeelslasten</b>		<b>30.600</b>	<b>66.400</b>	<b>55.000</b>
	Overige lasten	289.800	290.000	310.000
	Doorbelasting personele lasten	350.600	323.200	287.300
	Doorbelasting afdelingsoverhead	75.200	63.300	51.700
	Doorbelasting GGD overhead	159.000	146.900	136.100
<b>Totaal lasten</b>		<b>905.200</b>	<b>889.800</b>	<b>840.100</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	0	0	0
	Opbrengsten derden	862.900	890.000	840.000
<b>Totale baten</b>		<b>862.900</b>	<b>890.000</b>	<b>840.000</b>
<b>Saldo voor mutaties reserve</b>		<b>-42.300</b>	<b>200</b>	<b>-100</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
<b>Saldo na mutatie reserve</b>		<b>-42.300</b>	<b>200</b>	<b>-100</b>

Inzet formatie		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Arts			0,23	0,23
Verpleegkundige			3,35	3,24
Administratief medewerker			2,50	2,00

Prestatie	Boekjaar	Begroting 2014	Begroting 2015
Aantal consulten	10.483	11.150	9.900
Aantal vaccinaties	15.718	16.300	15.800

### Toelichting financieel

De omzet op reizigersvaccinatie zal in 2015 dalen ten opzichte van 2014. De personele doorbelasting is lager als gevolg van minder verpleegkundigen en administratieve medewerkers. De formatie verpleegkundigen krimpt door minder omzet. In 2014 is de telefonie uitbesteed aan een collega-GGD. Doordat meer GGD-en zich hebben aangesloten dalen de lasten voor inhuur telefonie voor 2015 gedaald naar € 55.000.

## Plusproducten Algemene gezondheidszorg

### 3.2.3. Doetinchem studie

Product:	Doetinchem studie
Taakveld:	Plustaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

### Productomschrijving

**Doel:** Inzicht krijgen in de gezondheidssituatie door het uitvoeren van een langjarig onderzoek

#### **Product:**

De GGD werkt in opdracht van het RIVM mee aan de Doetinchem-studie, een cohort-onderzoek, waarbij eenzelfde groep mensen over een langere periode gevolgd wordt. In de Doetinchem cohort studie wordt het ontstaan en verloop van een breed scala aan chronische ziekten onderzocht.

Het RIVM verzamelt via deze studie gegevens over:

- leefgewoonten: bewegen, voeding, roken alcoholconsumptie
- biologische factoren: bloeddruk, cholesterol, (over)gewicht
- verschillende specifieke ziekten: hart- en vaatziekten, astma, COPD, diabetes, kanker, migraine en klachten van het bewegingsapparaat
- kwaliteit van leven, cognitief functioneren, maatschappelijke participatie, psychologische aspecten van gezondheid.

GGD Noord- en Oost-Gelderland gebruikt de gegevens van de Doetinchem studie voor een beschrijving van de gezondheid in de regio

#### **Ontwikkelingen:**

De Doetinchem studie wordt niet uitgebreid met nieuwe groepen inwoners, zodat er een steeds kleinere groep wordt onderzocht. Er worden echter steeds nieuwe onderwerpen aan het onderzoek toegevoegd, zodat de formatie-inzet niet verkleind kan worden.

Voor de periode 2013-2017 hebben het RIVM en GGD NOG een nieuwe overeenkomst afgesloten voor het uitvoeren van dit onderzoek.

## Plusproducten Algemene gezondheidszorg

### Doetinchem studie

Product:	Doetinchem studie
Taakveld:	Plustaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	0	0	0
	Inhuur derden	0	0	0
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	100	0	0
<b>Totaal personeelslasten</b>		<b>100</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Overige lasten	300	500	500
	Doorbelasting personele lasten	101.500	93.600	94.900
	Doorbelasting afdelingsoverhead	18.100	18.300	17.100
	Doorbelasting GGD overhead	34.200	32.900	35.200
<b>Totaal lasten</b>		<b>154.200</b>	<b>145.300</b>	<b>147.700</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	0	0	0
	Opbrengsten derden	160.400	159.000	159.900
<b>Totale baten</b>		<b>160.400</b>	<b>159.000</b>	<b>159.900</b>
<b>Saldo voor mutaties reserve</b>		<b>6.200</b>	<b>13.700</b>	<b>12.200</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
<b>Saldo na mutatie reserve</b>		<b>6.200</b>	<b>13.700</b>	<b>12.200</b>

Inzet formatie		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Doktersassistente		2,00	2,00

### Toelichting financieel

De Doetinchemstudie is geraamd conform 2014.

## Plusproducten Algemene gezondheidszorg

### 3.2.4. Forensische Geneeskunde

Product:	Forensische Geneeskunde
Taakveld:	Plustaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

#### Productomschrijving

**Doel:** Het uitvoeren van forensisch geneeskundig onderzoek voor politie en justitie

#### Producten:

- Arrestantenzorg
- Medische advisering politie en Openbaar Ministerie
- Onderzoek forensisch geneeskundige
- Schouwen
- Verklaringen

#### Toelichting:

- Arrestantenzorg:  
De GGD biedt medische zorg aan arrestanten gericht op hun geestelijk en lichamelijk welzijn.
- Medische advisering politie en Openbaar Ministerie:  
De GGD ondersteunt bij lopende onderzoeken door het verzamelen van medische informatie; het 'vertalen' van medische informatie in begrijpelijke termen; advisering bij de voorbereidingen van het horen van getuigen en aanwezig zijn bij een verhoor.
- Onderzoek forensisch geneeskundige:  
In het onderzoek naar geweldsslachtoffers en verdachten treedt de forensische arts op als deskundige wat betreft sporen in en aan het lichaam van het slachtoffer of de verdachte.  
De forensische arts kan gevraagd worden voor: zedenonderzoek; letselrapportage; het verzamelen van bewijslast; afname materiaal t.b.v. DNA-onderzoek en afname materiaal t.b.v. de uitvoering van de Wegenverkeerswet
- Schouwen:  
Bij een (verdenking) van een niet-natuurlijke dood; bij melding van euthanasie en als geen behandelend arts voorhanden is, vindt de schouw plaats door de gemeentelijke lijkschouwer, ofwel de forensische arts van de GGD.
- Verklaringen:  
Verklaringen betreft dienstverlening van het team forensische geneeskunde aan begrafenisondernemingen d.w.z. verklaring laissez-passier (vervoer stoffelijk overschot naar het buitenland) en verklaring uitstel begraven (later dan de wettelijk toegestane termijn).

#### Ontwikkelingen:

In het najaar 2014 heeft de Politie een landelijke aanbesteding uitgeschreven voor Medische Arrestantenzorg en Forensisch Medisch Onderzoek in de 10 politiedistricten. De GGD'en in Oost-Nederland schrijven hierop in met een gezamenlijk aanbod. De uitvoering van de forensische taken voor politie en justitie is nauw verbonden met de uitvoering van de lijkschouw, een taak die de GGD in opdracht van de gemeenten verzorgt.



## Plusproducten Algemene gezondheidszorg

### Forensische Geneeskunde

Product:	Forensische geneeskunde
Taakveld:	Plustaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	130.000	138.600	130.000
	Inhuur derden	207.400	150.000	160.000
	Opleidingskosten	7.600	0	12.000
	Overige personeelslasten	0	0	0
<b>Totaal personeelslasten</b>		<b>345.000</b>	<b>288.600</b>	<b>302.000</b>
	Overige lasten	3.000	1.000	1.000
	Doorbelasting personele lasten	102.400	177.000	173.500
	Doorbelasting afdelingsoverhead	34.000	34.700	31.300
	Doorbelasting GGD overhead	122.700	67.100	69.000
<b>Totaal lasten</b>		<b>607.100</b>	<b>568.400</b>	<b>576.800</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	427.900	370.300	379.000
	Opbrengsten derden	270.500	197.800	205.600
<b>Totale baten</b>		<b>698.400</b>	<b>568.100</b>	<b>584.600</b>
<b>Saldo voor mutaties reserve</b>		<b>91.300</b>	<b>-300</b>	<b>7.800</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
<b>Saldo na mutatie reserve</b>		<b>91.300</b>	<b>-300</b>	<b>7.800</b>

Inzet formatie		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Arts		1,19	1,68	1,68
Administratief medewerker		0,41	0,67	0,56

## Plusproducten Algemene gezondheidszorg

### Forensische Geneeskunde

Product:	Forensische geneeskunde
Taakveld:	Plustaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

Prestatie	Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Lijkschouwingen	577	534	540
Arrestantenzorg	710	540	658
Zedenmisdrijven	23	18	25
Bloedproeven	10	10	12
Telefonisch consult	276	190	322
Letstelbeschrijving	55	40	50
Herhalingsrecepten	75	50	86

### Toelichting financieel

Het aantal lijkschouwingen is in de begroting 2015 gelijk aan de prognose augustus 2014. In het najaar 2014 loopt een aanbesteding voor de forensische diensten die wij aan de politie leveren. Zodra deze afgerond is wordt de begroting 2015 voor Forensische Geneeskunde opnieuw bezien.



## Plusproducten Algemene gezondheidszorg

### 3.2.5. Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers

Product:	Publieke gezondheidszorg asielzoekers
Taakveld:	Plustaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

### Productomschrijving

**Doel:** Het gaat om het leveren van publieke gezondheidszorg aan asielzoekers, op basis van de Wet publieke gezondheid, met als doel van beschermen, bewaken en bevorderen van de gezondheid van asielzoekers. Bij de jeugdige asielzoekers gaat het om vroegtijdige signalering van factoren die de groei en ontwikkeling kunnen verstoren, en om kortdurende begeleiding.

### Producten:

Het hoofdproduct Publieke gezondheid asielzoekers bestaat uit twee deelproducten:

#### 1 Jeugdgezondheidszorg voor asielzoekers

- reguliere contactmomenten; conform speciaal onderwijs
- extra contactmomenten voor verpleegkundige intake, medisch onderzoek incl. het opstellen van het vaccinatieplan RVP
- kortdurende begeleiding
- netwerken en overleg onderzoek op indicatie

#### 2 Algemene gezondheidszorg voor asielzoekers

- infectieziektepreventie en –bestrijding
- technische hygiënezorg
- soa/hiv-bestrijding
- gezondheidsbevordering
- tuberculosebestrijding
- coördinatie van de zorgketen.

### Toelichting:

De gezondheidsscreeningen richten zich op lichamelijke gezondheid, leefstijl en psychosociale ontwikkeling. Afhankelijk van de leeftijd worden er specifieke aandachtspunten in acht genomen. Complexiteit wordt vergroot door taal- en cultuurverschillen en mogelijk door het vluchtverhaal. Vandaar de mogelijkheden voor kortdurende begeleiding en nadruk op netwerken om samen tot een goed handelingsplan te komen en/of uit te voeren. De taken die in het kader van infectieziektebestrijding en gezondheidsbevordering asielzoekers worden uitgevoerd zijn beschreven in de overeenkomst tussen GGD Nederland en het Centraal orgaan Opvang Asielzoekers (COA). Deze taken worden uitgevoerd conform de vastgestelde protocollen. Het accent bij de gezondheidsbevordering en de soa/hiv bestrijding ligt op de kennismaking met de Nederlandse gezondheidszorg en preventie van seksueel overdraagbare aandoeningen. Bij infectieziekten ligt het accent op de screening op tbc bij aankomst in Nederland. Zodra er een verblijfsstatus is, gaat deze taak over naar de reguliere tbc-bestrijding.

## Plusproducten Algemene gezondheidszorg

### Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers

Product:	Publieke gezondheidszorg asielzoekers
Taakveld:	Plustaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

#### Ontwikkelingen:

Cultuur- en taalverschillen maken de begeleiding en een goede analyse van gezondheid en zorgbehoefte complex. Onzekerheid over verblijf en duur van de huidige verblijfslocatie; dragen bij aan een lastige diagnose en het maken van een goed behandel/zorgplan. Er worden ook strikte eisen gesteld aan de termijnen van overdracht van het JGZ-dossier ingeval van overplaatsing naar een andere locatie dan wel uitplaatsing naar een reguliere woning. Doorstroming vindt het gehele jaar plaats. Het aantal asielzoekers nam sterk af (oktober 2012) en de periode dat asielzoekers in een AZC verblijven, is momenteel minder dan 14 weken. Dit houdt in dat veel nieuwkomers in de gemeenten hun weg in de gezondheidszorg nog moeten vinden en dat het lastiger is/wordt om hen bereiken in het kader van het wegwijs raken in de gezondheidszorg en/of hen bereiken met boodschappen in het kader van de gezondheidsbevordering. Onderzocht wordt of de expertise, opgedaan door de huidige functionarissen gezondheidsbevordering op een goede manier verspreid en geborgd kan worden. Momenteel (medio 2014) neemt het aantal asielzoekers weer sterk toe, daarmee zal ook het product in omvang toenemen.

## Plusproducten Algemene gezondheidszorg

### Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers

Product:	Publieke gezondheidszorg asielzoekers
Taakveld:	Plustaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	0	0	0
	Inhuur derden	84.100	45.000	18.200
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	0	0	0
<b>Totaal personeelslasten</b>		<b>84.100</b>	<b>45.000</b>	<b>18.200</b>
	Overige lasten	1.600	2.200	0
	Doorbelasting personele lasten	57.400	82.900	85.300
	Doorbelasting afdelingsoverhead	15.100	21.000	18.600
	Doorbelasting GGD overhead	32.700	41.500	40.000
<b>Totaal lasten</b>		<b>190.900</b>	<b>192.600</b>	<b>162.100</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	0	0	0
	Opbrengsten derden	145.100	128.500	112.700
<b>Totale baten</b>		<b>145.100</b>	<b>128.500</b>	<b>112.700</b>
<b>Saldo voor mutaties reserve</b>		<b>-45.800</b>	<b>-64.100</b>	<b>-49.400</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
<b>Saldo na mutatie reserve</b>		<b>-45.800</b>	<b>-64.100</b>	<b>-49.400</b>

Inzet formatie		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
Arts			0,27	0,27
Verpleegkundige			0,57	0,57
Hygienist			0,56	0,56

### Toelichting financieel

Door onvoorspelbaarheid van het aantal asielzoekers en daarnaast kortlopende contracten met het COA is dit een taakveld met moeilijk te begroten inkomsten en uitgaven. De zorg voor asielzoekers kost aanzienlijk meer dan het COA vergoedt op basis van de landelijke overeenkomst.

## **4. Kennis en expertise**

## 4.1 Kennis en expertise basistaken

### 4.1.1. Gezondheidsinformatie

Product:	Gezondheidsinformatie
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager KEC
Portefeuillehouder:	I. Saris

### Productomschrijving

**Doel:** Verzamelen en beschikbaar stellen van gegevens over de gezondheid van de bevolking in de regio Noord- en Oost-Gelderland.

#### Producten:

- Gezondheidsmonitors
- Regionale Volksgezondheid Toekomstverkenning (rVTV)
- Gezondheidsatlas
- Gezondheidsonderzoek bij rampen
- Evaluatiebureau

#### Toelichting:

Gezondheidsinformatie is de basis voor het lokale gezondheidsbeleid van gemeenten. De GGD voert periodiek gezondheidsmonitors uit bij jongeren, volwassenen en ouderen. Deze monitors leveren informatie op over trends in gezond gedrag, in lichamelijke en geestelijke gezondheid en in gebruik van voorzieningen. Naar aanleiding van dit onderzoek publiceert de GGD factsheets. De kamerbrief over betrouwbare publieke gezondheid noemt de monitoring één van de pijlers van de GGD.

Uit deze informatie putten gemeenten speerpunten voor hun lokale beleid en kiezen zij interventies die het gezonde gedrag van hun inwoners bevorderen. Ook scholen en instellingen kunnen hier hun voordeel mee doen.

Bij een ramp of incident in deze regio, zoals op Koninginnedag 2010, kan de GGD onderzoek doen naar zowel de (psychosociale) gezondheid van direct en indirect betrokkenen. Het Evaluatiebureau beschikt over expertise waarmee je projecten kan evalueren, zowel op effect als op het proces. Gemeenten kunnen advies vragen over evalueren, of een kleiner of groter evaluatieonderzoek door de GGD laten uitvoeren. Naar aanleiding van de resultaten kunnen zij hun projecten bijstellen/verbeteren.

#### Ontwikkelingen:

In 2014 verschenen de resultaten van de Kindermonitor die in het najaar van 2013 is uitgevoerd. In diverse gemeenten zijn deze nader toegelicht. De gemeente kan de resultaten gebruiken voor het lokaal jeugd- en gezondheidsbeleid en deze met relevante partners bespreken en bediscussiëren. De GGD kan de resultaten desgewenst toelichten en, samen met lokale partners, beleidsaanbevelingen geven.

In 2014 is gewerkt aan vernieuwing van de regionale Volksgezondheid Toekomst Verkenning (rVTV). Dit krijgt vorm via een speciale website, waarop informatie over de volksgezondheid in de gemeente uit de monitors en gegevens van het Centraal Bureau voor de Statistiek gebundeld worden weergegeven. In overleg met gemeenten is ervoor gekozen om voor iedere gemeente een eigen pagina in te richten.

Het Evaluatiebureau helpt gemeenten bij het maken van verantwoorde keuzes in tijden van schaarste. In 2014 zijn door het Evaluatiebureau diverse evaluaties voor de gemeenten uitgevoerd. Het aanbod aan gemeenten voor het doen van evaluatieonderzoek blijft ook in 2015 nadrukkelijk staan. Het bureau biedt hierin diverse vormen van advies, begeleiding en onderzoek.



## Kennis en expertise basistaken

### Gezondheidsinformatie

Product:	Gezondheidsinformatie
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager KEC
Portefeuillehouder:	I. Saris

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	0	0	0
	Inhuur derden	0	0	0
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	0	0	0
<b>Totaal personeelslasten</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Overige lasten	33.100	43.000	43.000
	Doorbelasting personele lasten	268.200	253.500	240.400
	Doorbelasting afdelingsoverhead	62.900	52.300	45.600
	Doorbelasting GGD overhead	133.900	126.300	126.900
<b>Totaal lasten</b>		<b>498.100</b>	<b>475.100</b>	<b>455.900</b>
		0	0	0
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	0	0	0
	Opbrengsten derden	0	0	0
<b>Totale baten</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Saldo voor mutaties reserve</b>		<b>-498.100</b>	<b>-475.100</b>	<b>-455.900</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
<b>Saldo na mutatie reserve</b>		<b>-498.100</b>	<b>-475.100</b>	<b>-455.900</b>

Inzet formatie		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Beleidsmedewerker	0,58	0,62	0,30
	Epidemiologe	2,38	2,25	2,32
	Gezondheidsbevorderingsfunctionaris	0,53	0,37	0,36

### Toelichting financieel

Op basis van de vraag en behoefte van de gemeenten in 2014 is de inzet per product voor 2015 begroot. Voor gezondheidsinformatie zijn wat meer uren epidemiologie begroot en minder uren beleidsadviesing. Dit is het gevolg van verschuivingen tussen de deelprogramma's. Hierdoor dalen de lasten met ruim € 20.000.

## Kennis en expertise basistaken

### 4.1.2. Gezondheidsbeleid

Product:	Gezondheidsbeleid
Afdeling:	KEC
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager KEC
Portefeuillehouder:	I. Saris

### Productomschrijving

**Doel:** Ondersteunen van gemeenten bij beleidsvorming en beleidsuitvoering door het leveren van gegevens, integraal beleidsadvies en advies over gebruik van effectief gebleken interventies.

#### Producten:

- Advisering publiek gezondheidsbeleid
- Advisering maatschappelijke zorg

#### Toelichting:

Gemeentelijke beleidsmedewerkers met verschillende aandachtsgebieden kunnen bij de GGD terecht met vragen op het terrein van welzijn en gezondheid. De beleidsadviseur bij de GGD is hiervoor het eerste aanspreekpunt. Samen met gezondheidsbevorderaars en epidemiologen geeft de beleidsadviseur een passend advies.

Gemeenten kunnen hierdoor, al dan niet samen met hun GGD, effectieve uitvoeringsprogramma's vormgeven en uitvoeren.

De GGD ondersteunt voorts bij het voorbereiden en uitvoeren van het lokaal gezondheidsbeleid.

Daarnaast heeft de GGD expertise over wet- en regelgeving op het terrein van de maatschappelijke zorg en participeert de GGD in diverse netwerken op dit terrein. Deze expertise kan ingezet worden om gemeenten te adviseren of om (betere) samenwerking tot stand te brengen.

#### Ontwikkelingen:

Het Kennis en Expertise Centrum van de GGD werkt in drie regioteams, met beleidsadviseurs, epidemiologen en gezondheidsbevorderaars. Ook medewerkers van de Algemene Gezondheidszorg en Jeugdgezondheidszorg nemen hierin deel. De regioteams zoeken ook de verbinding met de zes gebiedsgerichte JGZ-teams. Zo kan de GGD meer integraal werken en beter aansluiten bij de agenda's van de regio's en de gemeenten. Ook gemeenten werken binnen de regio's intensiever samen.

Het RIVM heeft de Handreiking Gezonde Gemeente ontwikkeld. Met behulp van dit instrument kan de GGD de gemeenten beter adviseren bij het ontwikkelen van lokaal beleid en het uitvoeren van interventies.

De gemeenten krijgen de komende jaren een grotere rol in het sociaal domein voor kwetsbare groepen, als gevolg van de transities Jeugdzorg, AWBZ/Wmo en de Participatiewet. De GGD bezit diverse mogelijkheden om de gemeenten hierin te ondersteunen, bijvoorbeeld met monitoring, (evaluatie)onderzoek, gebiedsanalyses en beleidsadvies.

## Kennis en expertise basistaken

### Gezondheidsbeleid

Product:	Gezondheidsbeleid
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager KEC
Portefeuillehouder:	I. Saris

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	0	0	0
	Inhuur derden	0	0	0
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	0	0	0
<b>Totaal personeelslasten</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Overige lasten	0	0	0
	Doorbelasting personele lasten	159.800	148.300	209.700
	Doorbelasting afdelingsoverhead	33.700	30.600	39.800
	Doorbelasting GGD overhead	71.700	73.900	110.700
<b>Totaal lasten</b>		<b>265.200</b>	<b>252.800</b>	<b>360.200</b>
		0	0	0
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	0	0	0
	Opbrengsten derden			
<b>Totale baten</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Saldo voor mutaties reserve</b>		<b>-265.200</b>	<b>-252.800</b>	<b>-360.200</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
<b>Saldo na mutatie reserve</b>		<b>-265.200</b>	<b>-252.800</b>	<b>-360.200</b>

Inzet formatie		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Beleidsmedewerker	1,14	1,08	1,80
	Epidemiologe	0,31	0,28	0,26
	Gezondheidsbevorderingsfunctionaris	0,44	0,33	0,26

### Toelichting financieel

Op basis van de vraag en behoefte van de gemeenten in 2014 is de inzet per product voor 2015 begroot. Dit heeft enkele verschuivingen tussen de deelprogramma's tot gevolg. Voor gezondheidsbeleid is meer inzet van beleidsmedewerkers begroot. De lasten stijgen met ruim € 110.000. Deze uren zijn minder begroot bij het product Advisering GGD.

## Kennis en expertise basistaken

### 4.1.3. Gezondheidsbevordering

Product:	Gezondheidsbevordering
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager KEC
Portefeuillehouder:	I. Saris

#### Productomschrijving

**Doel:** Verbetering van leefstijl of gezondheidsgedrag van de algemene bevolking.

#### Producten:

- Gezondheidsbevordering algemeen; programma's en samenwerkingsnetwerken
- Publieksinformatie.

#### Toelichting:

De GGD adviseert over gezondheidsbevorderende programma's. De GGD implementeert reeds ontwikkelde programma's in de lokale situatie. De GGD werkt hierin samen met landelijke en regionale/lokale organisaties. Daarnaast ondersteunt de GGD uitvoerende organisaties bij de implementatie van gezondheidsprogramma's. Enkele thema's van gezondheidsbevordering in de regio Noord- en Oost-Gelderland zijn: gezond gewicht: voeding en bewegen, alcoholmatiging jeugd, gezond ouder worden, depressiepreventie, seksuele gezondheid, mediawijsheid, hoofdluisbegeleiding en mondgezondheid.

Bij samenwerkingsverbanden rondom een gezondheidsonderwerp kan de GGD met of namens de gemeente, vanuit haar neutrale positie, de coördinatie voeren en lacunes en overlap zichtbaar maken in het zorgaanbod. Een dergelijk netwerk draagt bij aan een sluitend aanbod van preventie, welzijn en zorg en een efficiënte inzet van middelen. Voorbeelden van bestaande netwerken zijn: alcoholmatiging, gezond gewicht en psychische gezondheid.

Bij de taak publieksinformatie richt de GGD zich tot de algemene bevolking in de regio. Het gaat vooral om informatie over gezonde leefstijl, infectieziekten en opvoeding en waar mensen terecht kunnen voor verdere informatie en zorg. De GGD biedt actuele informatie aan op de GGD website, en via het (virtuele) CJG-website, informatiemarkten.

#### Ontwikkelingen:

In de nieuwe nota's lokaal gezondheidsbeleid van de gemeenten ligt een sterke nadruk op de bestrijding van overgewicht. De GGD ontwikkelt samen met gemeenten en lokale organisaties plannen, waarmee gemeenten de uitdagingen op dit terrein kunnen aangaan. Gemeenten kunnen daarnaast ondersteund worden bij het vormgeven van het programma JOGG (Jongeren op Gezond Gewicht).

In 2014 is binnen de GGD de Gezonde Schoolaanpak verder door ontwikkeld. In dit kader ondersteunt de GGD scholen die structureel willen werken aan een gezonde ontwikkeling en leefstijl van hun leerlingen. Deze ontwikkelingen passen in de nieuwe werkwijze van de JGZ. Deze ondersteuning wordt in 2015 gecontinueerd en versterkt.

## Kennis en expertise basistaken

### Gezondheidsbevordering

Product:	Gezondheidsbevordering
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager KEC
Portefeuillehouder:	I. Saris

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	0	0	0
	Inhuur derden	0	0	0
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	0	0	0
<b>Totaal personeelslasten</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Overige lasten	4.000	10.000	10.000
	Doorbelasting personele lasten	323.200	320.200	367.700
	Doorbelasting afdelingsoverhead	62.500	66.100	69.700
	Doorbelasting GGD overhead	133.200	159.600	194.000
<b>Totaal lasten</b>		<b>522.900</b>	<b>555.900</b>	<b>641.400</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	200	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	0	0	0
	Opbrengsten derden	0	0	0
<b>Totale baten</b>		<b>200</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Saldo voor mutaties reserve</b>		<b>-522.700</b>	<b>-555.900</b>	<b>-641.400</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
<b>Saldo na mutatie reserve</b>		<b>-522.700</b>	<b>-555.900</b>	<b>-641.400</b>

Inzet formatie	Boekjaar	Begroting 2014	Begroting 2015
Beleidsmedewerker	0,28	0,21	0,19
Epidemiologe	0,24	0,23	0,16
Gezondheidsbevorderingsmedewerker	2,71	1,82	2,80
Gezondheidsbevorderingsfunctionaris	1,78	2,38	2,32

### Toelichting financieel

Op basis van de vraag en behoefte van de gemeenten in 2014 is de inzet per product voor 2015 begroot. Dit heeft enkele verschuivingen tussen de deelprogramma's tot gevolg. Voor het product gezondheidsbevordering zijn meer uren gezondheidsbevorderingsmedewerker begroot. Dit heeft te maken met de extra inzet die door gemeenten gevraagd wordt op gezonde voeding en gewicht. Verder is de keuze die gemaakt om extra uren in te zetten op de Gezonde Schoolmethodiek in samenwerking met de JGZ. Deze uren worden minder begroot bij het product Advisering GGD. De lasten stijgen met ruim € 85.000.

## Kennis en expertise basistaken

### 4.1.4. Informatie- en documentatiecentrum

Product:	Informatie- en documentatiecentrum
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager KEC
Portefeuillehouder:	I. Saris

### Productomschrijving

**Doel:** Benutten van goede en actuele voorlichtingsmaterialen en vakliteratuur.

**Product:**

- Advisering voorlichtingsmaterialen en vakliteratuur

**Toelichting:**

Het informatie- en documentatiecentrum adviseert over geschikte voorlichtingsmaterialen (leskisten, lespakketten, folders) en vakliteratuur (boeken, rapporten, tijdschriften) zodat onderwijs, maatschappelijke organisaties, het CJG, ouders, opvoeders en GGD-medewerkers optimaal gebruik kunnen maken van de juiste materialen op het gebied van gezond opgroeien en opvoeden.

**Ontwikkelingen:**

Voorlichtingsmaterialen kunnen telefonisch, per mail of via de website van de GGD worden aangevraagd en geleend. Materialen kunnen daardoor veelvuldig gebruikt worden. Gezond gewicht, seksuele gezondheid en relaties, sociale vaardigheden, mediawijsheid en (digitaal) pesten zijn thema's waar veel belangstelling voor is. Het informatie- en documentatiecentrum besteedt veel aandacht aan het actueel houden van de materialen over deze thema's. Veel vakliteratuur is ook digitaal beschikbaar. Via het informatie- en documentatiecentrum zijn medewerkers van de GGD snel op de hoogte van nieuwe ontwikkelingen en publicaties op hun vakgebied.

## Kennis en expertise basistaken

### Informatie- en documentatiecentrum

Product:	Informatie- en documentatiecentrum
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager KEC
Portefeuillehouder:	I. Saris

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	0	0	0
	Inhuur derden	0	0	0
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	0	0	0
<b>Totaal personeelslasten</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Overige lasten	11.200	7.500	7.500
	Doorbelasting personele lasten	88.700	88.400	80.100
	Doorbelasting afdelingsoverhead	21.900	18.300	15.200
	Doorbelasting GGD overhead	46.600	44.100	42.300
<b>Totaal lasten</b>		<b>168.400</b>	<b>158.300</b>	<b>145.100</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	0	0	0
	Opbrengsten derden	2.300	0	0
<b>Totale baten</b>		<b>2300</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Saldo voor mutaties reserve</b>		<b>-166.100</b>	<b>-158.300</b>	<b>-145.100</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
<b>Saldo na mutatie reserve</b>		<b>-166.100</b>	<b>-158.300</b>	<b>-145.100</b>

Inzet formatie		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Administratief medewerker	1,64	1,53	1,53
	Gezondheidsbevorderingsmedewerker	0,14	0,13	-
	Gezondheidsbevorderingsfunctionaris	0,03	0,08	0,04

### Toelichting financieel

Er zijn inhoudelijk geen wijzigingen ten opzichte van de begroting 2014. De totale kosten dalen iets dit komt doordat er iets minder uren zijn begroot.

## Kennis en expertise basistaken

### 4.1.5. Advisering GGD

Product:	Advisering GGD
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager KEC
Portefeuillehouder:	I. Saris / P. Blokhuis

#### Productomschrijving

**Doel:** Kwaliteitsbevordering en –bewaking van GGD-producten.

#### Producten:

- Advisering GGD
- Projectmanagement
- Agora

#### Toelichting:

Medewerkers van het KEC adviseren directeur, managers en medewerkers van de GGD over inhoud en/of uitvoering van de dienstverlening van de organisatie, met:

- informatie en/of analyse
- advies over consequenties van ontwikkelingen en keuzemogelijkheden
- advies over uitvoering dienstverlening
- onderzoek naar resultaat dienstverlening
- verbetervoorstellen.

Projectmanagement kan door diverse KEC-medewerkers worden opgepakt.

Bij de GGD kan dit op verzoek van de directeur en managers naar aanleiding van ontwikkelingen, veranderingsprocessen of trajecten die een projectaanpak vragen. De medewerkers KEC beschikken over competenties om

- complexe projecten te managen
- een projectopdracht te formuleren
- een projectaanpak vorm te geven
- het afgesproken projectresultaat binnen de gestelde kaders, tijd en budget te realiseren.

De GGD levert op verzoek van gemeenten ook inzet bij door de gemeenten geïnitieerde projecten op het terrein van de publieke gezondheid, bijvoorbeeld in de vorm van projectmanagement.

#### Ontwikkelingen:

Gemeenten bevinden zich in een omgeving met belangrijke externe ontwikkelingen, zoals de transitie jeugdzorg, AWBZ/Wmo en de Participatiewet. Andere ontwikkelingen zijn die van vergrijzing en ontgroening. Door het meer integraal werken in regioteams, wil het KEC gemeenten beter in deze ontwikkelingen ondersteunen. Agora is vanaf 2015 geborgd in de basistaak. Er wordt vooral ingezet op samenwerking met andere partijen en op Europees niveau. De verwachting is dat zij meer onderdeel worden van grote projectmatig onderzoeken.



## Kennis en expertise basistaken

### Advisering GGD

Product:	Advisering GGD
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen manager KEC
Portefeuillehouder:	I. Saris

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	0	0	0
	Inhuur derden	0	0	0
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	0	0	0
<b>Totaal personeelslasten</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Overige lasten	0	0	0
	Doorbelasting personele lasten	337.700	305.200	341.400
	Doorbelasting afdelingsoverhead	102.300	63.000	64.800
	Doorbelasting GGD overhead	217.500	152.100	180.200
<b>Totaal lasten</b>		<b>657.500</b>	<b>520.300</b>	<b>586.400</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	0	0	0
	Opbrengsten derden	0	0	0
<b>Totale baten</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Saldo voor mutaties reserve</b>		<b>-657.500</b>	<b>-520.300</b>	<b>-586.400</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
<b>Saldo na mutatie reserve</b>		<b>-657.500</b>	<b>-520.300</b>	<b>-586.400</b>

Inzet formatie		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Beleidsmedewerker	2,72	1,99	2,33
	Project adviseur	0,00	0,80	0,80
	Epidemiologe	0,48	0,33	0,82
	Gezondheidsbevorderingsmedewerker	0,64	0,62	-
	Gezondheidsbevorderingsfunctionaris	0,29	0,16	0,16

### Toelichting financieel

Op basis van de vraag en behoefte van de gemeenten in 2014 is de inzet per product voor 2015 begroot. Dit heeft enkele verschuivingen tussen de producten tot gevolg. Voor het product Advisering GGD worden minder uren begroot voor beleidsmedewerker en geen uren meer voor gezondheidsbevorderingsmedewerker. Deze uren worden nu begroot bij resp. de producten gezondheidsbeleid en gezondheidsbevordering. Daar staat tegenover dat meer uren beleidsmedewerker zijn begroot voor interne projecten. Voor epidemiologie worden meer uren begroot als gevolg van de inzet voor AGORA. Per saldo nemen de lasten voor het product Advisering GGD met ruim € 66.000 toe.

## 4.2 Kennis en Expertise plustaken

### 4.2.1. Gezondheidsinformatie, -beleid en -bevordering

Product:	Gezondheidsinformatie, -beleid en -bevordering
Taakveld:	Plustaak
Budgethouder:	Algemeen manager KEC
Portefeuillehouder:	I. Saris

#### Productomschrijving

Naast de basistaken kunnen gemeente extra taken bij de GGD onderbrengen. Deze taken zijn gerelateerd aan de basisproducten die de GGD uitvoert.

#### Producten:

Gezondheidsinformatie:

- Evaluatieonderzoek
- Wijkanalyses
- Gebiedsanalyses

Gezondheidsbeleid:

- advisering publieke gezondheid en projectmanagement

Gezondheidsbevordering:

- Extra contact moment adolescenten
- gezond gewicht, voeding en beweging
- Jeugdimpuls
- regionale en lokale eindredactie virtueel CJG

#### Toelichting:

Op verzoek van een gemeente kan de GGD evaluatieonderzoek doen als plusproduct. Dit kan onderdeel zijn van een gezondheidsbevorderend programma, maar kan ook voor een specifieke interventie of activiteit worden uitgevoerd. Vaak is de reden voor onderzoek het achterhalen van de (kosten)effectiviteit van een programma, interventie of activiteit. Het Evaluatiebureau speelt hierin een prominente rol.

Daarnaast kan de GGD gemeenten adviseren bij de vertaling van beleid naar concrete activiteiten en de keuze voor effectief gebleken en geschikte gezondheidsbevorderende programma's. De GGD kan desgewenst ondersteuning bieden bij de uitvoering van de programma's.

In complexe structuren, waarbij veel partijen zijn betrokken, kan GGD Noord- en Oost-Gelderland optreden als projectleider/procesbegeleider. Vanuit brede deskundigheid zorgt de GGD ervoor dat de doelen van het project worden gehaald.

#### Ontwikkelingen:

Gemeenten en GGD zullen bij het verrichten van taken nog meer dan voorheen op zoek moeten naar externe financiering. Bij het KEC zijn diverse medewerkers in staat de gemeenten hierbij op verschillende manieren te ondersteunen. Agora is geborgd in de basistaak. De verwachting is dat de GGD, door samenwerking met andere partijen, meer onderdeel worden van grote projectmatige onderzoeken. Deze baten zijn niet begroot bij dit product, maar zijn opgenomen bij de nog te ramen producten.

De GGD heeft in het schooljaar 2013/2014 voor een deel van de gemeenten het extra contactmoment adolescenten uitgevoerd. Gezondheidsbevordering is hierbij ook betrokken. De evaluatie van de pilot laat een positief effect zien. In het najaar 2014 beslissen de gemeenten over het vervolg.

## Kennis en Expertise plustaken

### Gezondheidsinformatie, -beleid en -bevordering

Product:	Gezondheidsinformatie, -beleid en –bevordering
Taakveld:	Plustaak
Budgethouder:	Algemeen manager KEC
Portefeuillehouder:	I. Saris

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	800	0	0
	Inhuur derden	39.500	0	0
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	0	0	0
	<b>Totaal personeelslasten</b>	<b>40300</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Overige lasten	18.700	0	0
	Doorbelasting personele lasten	256.000	211.000	142.000
	Doorbelasting afdelingsoverhead	48.400	43.600	26.900
	Doorbelasting GGD overhead	99.200	78.900	56.200
	<b>Totaal lasten</b>	<b>422.300</b>	<b>333.500</b>	<b>225.100</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	262.600	297.200	230.100
	Opbrengsten derden	161.400	48.800	0
	<b>Totale baten</b>	<b>424000</b>	<b>346000</b>	<b>230100</b>
	<b>Saldo voor mutaties reserve</b>	<b>1.700</b>	<b>12.500</b>	<b>5.000</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
	<b>Saldo na mutatie reserve</b>	<b>1.700</b>	<b>12.500</b>	<b>5.000</b>

Inzet formatie		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Beleidsmedewerker	0,18	0,07	-
	Epidemiologe	0,15	0,39	0,54
	Gezondheidsbevorderingsmedewerker	1,85	2,58	1,44
	Gezondheidsbevorderingsfunctionaris	1,80	0,55	0,30

### Toelichting financieel

In de begroting 2015 zijn een aantal doorlopende projecten meegenomen, zoals het virtueel centrum voor jeugd en gezin (vCJG) en het extra contact moment. De opbrengsten van het extra contact moment zijn gelijk gehouden aan de opbrengsten zoals in 2014 is geprognosticeerd, voor het centrum jeugd en gezin nemen de begrote opbrengsten met ruim € 65.000 af. Daarnaast zijn de projecten Gezond gewicht en Jeugdimpuls. Voor beide projecten zijn de offertes verstuurd. Er is een klein positief saldo op deze plustaken, dit is het gevolg van het werken met gemiddelde uurtarieven.



## **5. Maatschappelijke Zorg**

## 5. Maatschappelijke Zorg

### 5.1 Maatschappelijke zorg

Product:	Maatschappelijke zorg
Taakveld:	Plustaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

#### Productomschrijving

**Doel:** Zorg organiseren voor mensen die zich hebben afgekeerd van de maatschappij en van het reguliere zorgaanbod; of daar zelfstandig de weg niet vinden.

#### Producten:

- Meldpunt Maatschappelijke Zorg
- Centrale toegang voor toeleiding naar zorg en opvang
- Ondersteuning lokale zorgnetwerken
- Verpleegkundig spreekuur dak- en thuislozen.

#### Toelichting:

Binnen de Maatschappelijke Zorg gaat het om mensen die geen vrijwillige hulpvraag hebben, zijn vastgelopen op de regels van iedere instelling afzonderlijk of geen capaciteit hebben om dit zelf te regelen. Deze mensen hebben vaak op meerdere levenssterreinen problemen (financiën, wonen, verslaving, etc.). Kenmerkend voor de betrokkenen is dat zij geen of onvoldoende gebruik maken van het reguliere zorgaanbod. De mensen, die de hulp nodig hebben, zijn vaak maatschappelijk geïsoleerd en kwetsbaar. Hun gezondheid en leefomstandigheden blijken door het ontbreken van hulp problematischer en uitzichtlozer te worden. Meer dan eens leiden hun problemen en gedrag tot overlast voor de naaste omgeving of tot verstooring van de openbare orde. In de praktijk levert GGD Noord- en Oost-Gelderland diensten/ producten in het kader van bemoeizorg, verpleegkundig spreekuur (o.a. voor daklozen), centrale toegang en het sociaal vangnetoverleg.

De GGD heeft in deze situaties geen enkel belang in de uitvoering van de zorg. Als coördinator van een onafhankelijk schakelpunt kan de GGD dicht bij de klant staan in de zoektocht naar de achterliggende problematiek en ondersteuning bieden bij het vinden van passende zorg. GGD Noord- en Oost-Gelderland staat voor een multidisciplinair benadering van cliënt en zijn/haar problematiek.

#### Ontwikkelingen:

Door de toegenomen individualisering van onze maatschappij en de huidige economische malaise is het aantal inwoners met Multiproblematiek toegenomen. Tegelijkertijd vragen de bezuinigingen om een herijking in de zorg. Organisaties gaan zich meer en eerder richten op hun kerntaken, ervan uitgaande dat complexe zaken op een ander podium worden opgepakt. Ook wordt de aandacht rondom zorg steeds meer gelegd rondom zelfredzaamheid, participatie, gebruik maken van de eigen kracht en het eigen (sociale) netwerk. Deze handelwijze wordt landelijk en lokaal ingezet. Gemeenten hebben de taak om de inwoners op te vangen die tussen wal en het schip geraken. Deze taak wordt voor gemeenten omvangrijker en gecompliceerder met de transities van de jeugdzorg en de AWBZ.

## Maatschappelijke Zorg

### Maatschappelijke Zorg

Product:	Maatschappelijke Zorg
Taakveld:	Plustaak
Budgethouder:	Algemeen manager AGZ
Portefeuillehouder:	I. Saris

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	217.900	246.900	0
	Inhuur derden	147.100	175.000	206.900
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	0	0	0
<b>Totaal personeelslasten</b>		<b>365.000</b>	<b>421.900</b>	<b>206.900</b>
	Overige lasten	0	1.500	0
	Doorbelasting personele lasten	0	0	205.000
	Doorbelasting afdelingsoverhead	0	0	36.900
	Doorbelasting GGD overhead	82.800	69.800	93.200
<b>Totaal lasten</b>		<b>447.800</b>	<b>493.200</b>	<b>542.000</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	183.500	175.000	183.000
	Opbrengsten derden	316.700	303.300	331.500
<b>Totale baten</b>		<b>500.200</b>	<b>478.300</b>	<b>514.500</b>
<b>Saldo voor mutaties reserve</b>		<b>52.400</b>	<b>-14.900</b>	<b>-27.500</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
<b>Saldo na mutatie reserve</b>		<b>52.400</b>	<b>-14.900</b>	<b>-27.500</b>

Inzet formatie		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Verpleegkundige		0,86	0,71
	Administratief medewerker		0,67	0,67
	Coördinator		1,64	1,74

### Toelichting financieel

Maatschappelijke zorg is in 2015 als product toegevoegd onder de afdeling Algemene Gezondheidszorg. De salariskosten zijn daarom verschoven naar de doorbelasting personele lasten. De subsidieaanvragen zijn ingediend bij de betrokken gemeenten (6 gemeenten op de Noord-Veluwe, Zutphen, Lochem en Doetinchem).





## **6. Bestuursproducten**

## 6. Bestuursproducten

### 6.1 Bestuursproducten

Product:	Bestuursproducten
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen directeur
Portefeuillehouder:	A. Kleijer

#### Producten:

1. Bestuursondersteuning
2. Nog te ramen producten
3. Organisatieprojecten
4. Inwonerbijdrage

#### Toelichting:

##### Bestuursondersteuning

De gemeenten hebben hun samenwerking voor de GGD vastgelegd in een gemeenschappelijke regeling, de 'statuten' van de GGD. In de Samenwerkingsregeling GGD Noord- en Oost-Gelderland is bepaald welke taken de GGD heeft, hoe het bestuur wordt samengesteld en hoe de financiën worden geregeld. De gemeenten hebben twee rollen, die van eigenaar en van opdrachtgever/afnemer van diensten en producten. Om hun rollen uit te voeren worden Dagelijks Bestuur; Algemeen Bestuur; Portefeuillehouders overleg; Ambtelijk Overleg Volksgezondheid en Ambtelijk Overleg Financiën ondersteund door verschillende deskundigen vanuit de GGD. De bestuursondersteuning wordt tevens geleverd binnen de Veiligheidsregio Noord- en Oost-Gelderland (GHOR).

Voor de bestuursperiode 2014-2018 stelt het Algemeen Bestuur een nieuwe Bestuursagenda vast, met de hoofdlijnen van de koers voor de komende jaren.

##### Nog te ramen producten

In de productenraming is een post Verwachte/niet-gespecificeerde omzet opgenomen. Deze is gebaseerd op de ervaring van de afgelopen jaren en ten opzichte van 2014 is het omzetvolume van de GGD in totaal constant gehouden. Op onderdelen is het vooraf nog niet precies bekend hoeveel plusproducten gemeenten en andere opdrachtgevers afnemen.

##### Organisatieprojecten

De hier opgenomen projectkosten zijn de kosten van projectleiding op het project Het nieuwe samenwerken en de projectleiding op het Regio en lokaal georiënteerd werken. Dekking wordt gevonden in de reserve Ontwikkelkosten GGD.

##### Inwonerbijdrage

De inwonerbijdrage is gecorrigeerd voor inflatie.

##### Ontwikkelingen:

In 2015 vindt in overleg met de ambtenaren VGZ een verdere verbetering van de werkwijze in het Ambtelijk Overleg Volksgezondheid plaats. Er komt steeds meer nadruk op het overleg in de regio's. De kwaliteitsimpuls die de GGD in samenwerking met enkele controllers heeft opgepakt om de budgetcyclus en de uitvoering daarvan te verbeteren wordt doorgezet. Hierin wordt onderzocht hoe de gemeenten meer invloed kunnen krijgen op het beleid van hun gemeenschappelijke regeling.

In 2015 wordt de herziening van de Wet gemeenschappelijke regelingen van kracht. De wijzigingen hierin voor de budgetcyclus voeren wij door. Ook bekijken wij de juridische consequenties voor de gemeenschappelijke regeling van de GGD.

## Bestuursproducten

### 6.1.1 Bestuursondersteuning

Product:	Bestuursondersteuning
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen directeur
Portefeuillehouder:	A. Kleijer

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	0	0	0
	Inhuur derden	0	0	0
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	0	0	0
	<b>Totaal personeelslasten</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Overige lasten	500	27.500	30.500
	Doorbelasting personele lasten	0	0	0
	Doorbelasting afdelingsoverhead	0	0	0
	Doorbelasting GGD overhead	175.800	178.700	182.000
	<b>Totaal lasten</b>	<b>176.300</b>	<b>206.200</b>	<b>212.500</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	0	0	0
	Opbrengsten derden	0	0	0
	<b>Totale baten</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>Saldo voor mutaties reserve</b>	<b>-176.300</b>	<b>-206.200</b>	<b>-212.500</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
	<b>Saldo na mutatie reserve</b>	<b>-176.300</b>	<b>-206.200</b>	<b>-212.500</b>

### Toelichting financieel

In de begroting 2014 is voor het eerst het product bestuursproducten opgenomen. Voor bestuursondersteuning is een bedrag voor doorbelasting directe kosten obv uren van ruim € 182.000 begroot, dit betreft de inzet van o.a. de directeur, controller en directie-secretariaat. Daarnaast zijn de accountantskosten op dit product begroot.

## Bestuursproducten

### 6.1.2 Niet gespecificeerde omzet

Product:	Nog te ramen producten
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen directeur
Portefeuillehouder:	D. van Norel

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	0	0	0
	Inhuur derden	0	0	390.500
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	0	0	0
	<b>Totaal personeelslasten</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>390.500</b>
	Overige lasten	0	360.000	0
	Doorbelasting personele lasten	0	0	0
	Doorbelasting afdelingsoverhead	0	0	0
	Doorbelasting GGD overhead	-15.800	120.000	130.000
	<b>Totaal lasten</b>	<b>-15.800</b>	<b>480.000</b>	<b>520.500</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	0	0	0
	Opbrengsten derden	0	480.000	510.000
	<b>Totale baten</b>	<b>0</b>	<b>480.000</b>	<b>510.000</b>
	<b>Saldo voor mutaties reserve</b>	<b>15.800</b>	<b>0</b>	<b>-10.500</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
	<b>Saldo na mutatie reserve</b>	<b>15.800</b>	<b>0</b>	<b>-10.500</b>

### Toelichting financieel

De omzet van de GGD wordt op een constant niveau in de begroting opgenomen. Op onderdelen is echter nog niet duidelijk welke opdrachten de GGD krijgt en op welke producten deze omzet uiteindelijk gerealiseerd gaat worden. In 2015 vervallen een aantal maatwerkopdrachten van KEC. Hierdoor groeit deze post ten opzichte van 2014. Het risico profiel van deze post heeft betrekking op de overhead kosten in de raming. Indien de omzet niet wordt gerealiseerd worden de primaire kosten ook niet gemaakt.

## Bestuursproducten

### 6.1.3 Organisatieprojecten

Product:	Organisatieprojecten
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen directeur
Portefeuillehouder:	P. Blokhuis / D. van Norel

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	600	0	0
	Inhuur derden	0	0	81.700
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	0	0	0
<b>Totaal personeelslasten</b>		<b>600</b>	<b>0</b>	<b>81.700</b>
	Overige lasten	78.600	-30.900	130.700
	Doorbelasting personele lasten	38.000	113.800	41.000
	Doorbelasting afdelingsoverhead	6.300	23.500	7.800
	Doorbelasting GGD overhead	14.700	42.600	16.200
<b>Totaal lasten</b>		<b>138.200</b>	<b>149.000</b>	<b>277.400</b>
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	0	0	0
	Fictie kosten vergoeding	200.000	119.900	0
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	0	0	0
	Opbrengsten derden	0	0	0
<b>Totale baten</b>		<b>200.000</b>	<b>119.900</b>	<b>0</b>
<b>Saldo voor mutaties reserve</b>		<b>61.800</b>	<b>-29.100</b>	<b>-277.400</b>
	Mutatie reserves	0	0	277.400
<b>Saldo na mutatie reserve</b>		<b>61.800</b>	<b>-29.100</b>	<b>0</b>

#### Toelichting financieel:

In 2015 zijn de kosten voor projectleiding en overige projectkosten van Het Nieuwe Samenwerken bij de projectkosten begroot. De dekking wordt gevonden in de reserve ontwikkelkosten GGD

## Bestuursproducten

### 6.1.4 Inwonerbijdrage

Product:	Inwonerbijdrage
Taakveld:	Basistaak
Budgethouder:	Algemeen directeur
Portefeuillehouder:	D. van Norel

Budget		Boekjaar 2013	Begroting 2014	Begroting 2015
	Salarislasten	0	0	0
	Inhuur derden	0	0	0
	Opleidingskosten	0	0	0
	Overige personeelslasten	0	0	0
<b>Totaal personeelslasten</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	Overige lasten	0	0	0
	Doorbelasting personele lasten	0	0	0
	Doorbelasting afdelingsoverhead	0	0	0
	Doorbelasting GGD overhead	0	0	0
<b>Totaal lasten</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
		0	0	0
	Opbrengsten gemeentelijke bijdrage	10.862.000	11.021.900	11.114.000
	Opbrengsten rijk	0	0	0
	Opbrengsten gemeenten plus	0	0	0
	Opbrengsten derden	0	0	0
<b>Totale baten</b>		<b>10.862.000</b>	<b>11.021.900</b>	<b>11.114.000</b>
<b>Saldo voor mutaties reserve</b>		<b>10.862.000</b>	<b>11.021.900</b>	<b>11.114.000</b>
	Mutatie reserves	0	0	0
<b>Saldo na mutatie reserve</b>		<b>10.862.000</b>	<b>11.021.900</b>	<b>11.114.000</b>

#### Toelichting financieel

De inwonerbijdrage is gecorrigeerd met 1,82 % voor inflatie (zie Programmabegroting 2015). In de Productenbegroting 2015 gaan we uit van totaal 811.298 inwoners, net als in de Programmabegroting 2015.

# Bijlagen

## A. Staat van Personeelslasten

<b>Functie</b>	<b>Formatie</b>	<b>Bedrag</b>
<b>Afdeling AGZ</b>		
Management en ondersteuning	4,99	€ 366.100
Artsen	8,39	€ 747.100
Verpleegkundigen	26,62	€ 1.551.200
Doktersassistente	6,04	€ 286.600
Administratief medewerker	5,56	€ 241.400
Coördinator	1,74	€ 125.900
Hygienist	1,50	€ 99.700
	<b>54,84</b>	<b>€ 3.418.000</b>
<b>Afdeling JGZ</b>		
Management en ondersteuning	7,94	€ 610.300
Artsen	17,26	€ 1.562.400
Verpleegkundigen	22,49	€ 1.290.900
Doktersassistente	9,48	€ 435.400
Administratief medewerker	9,91	€ 429.000
Logopedist	4,25	€ 260.500
Coördinator	-	€ -
	<b>71,33</b>	<b>€ 4.588.500</b>
<b>Afdeling KEC</b>		
Management en ondersteuning	2,48	€ 170.800
Administratief medewerker	1,53	€ 77.000
Beleidsmedewerker	5,22	€ 486.700
Project adviseur	0,80	€ 45.900
Epidemiologe	4,10	€ 321.000
Gezondheidsbevorderingsmedewerker	3,44	€ 287.300
Gezondheidsbevorderingsfunctionaris	4,24	€ 218.100
	<b>21,81</b>	<b>€ 1.606.800</b>
<b>Bedrijfs- en Directiebureau</b>		
Management en ondersteuning	6,54	€ 556.200
Personeel en Organisatie	4,44	€ 284.700
Informatisering en Automatisering	1,83	€ 129.400
Financiën	4,81	€ 291.400
Facilitair	5,11	€ 225.500
OR	1,33	€ 77.000
	<b>24,06</b>	<b>€ 1.564.200</b>
<b>Totaal kosten formatie</b>	<b>172,04</b>	<b>€ 11.177.500</b>
Ambstjubileum		€ 25.750
Piket vergoedingen		€ 36.000
Budget ziektevervanging		€ 76.700
Toeslagen forensisch artsen		€ 130.000
Overwerk		€ 28.500
Mutatie voorziening ww verplichting		€ 20.000
<b>Totaal salarislasten</b>	<b>172,04</b>	<b>€ 11.494.450</b>



## B. Staat van vaste activa (Staat C)

Omschrijving	Gebouwen	Auto- matisering	Inventaris	Totaal
Aanschafwaarde per 1-1	€ 71.200	€ 406.700	€ 695.200	€ 1.173.100
Investeringen	€ 844.000	€ 561.300	€ 158.000	€ 1.563.300
Desinvesteringen	€ -	€ -	€ -	€ -
<b>Aanschafwaarde per 31-12</b>	<b>€ 915.200</b>	<b>€ 968.000</b>	<b>€ 853.200</b>	<b>€ 2.736.400</b>
Afschrijvingen per 1-1	€ 65.100-	€ 276.300-	€ 534.200-	€ 875.600-
Jaarlijkse afschrijving	€ 6.100-	€ 36.200-	€ 55.500-	€ 97.800-
<b>Afschrijving per 31-12</b>	<b>€ 71.200-</b>	<b>€ 312.500-</b>	<b>€ 589.700-</b>	<b>€ 973.400-</b>
Boekwaarde per 1-1	€ 6.100	€ 130.400	€ 161.000	€ 297.500
Boekwaarde per 31-12	€ 844.000	€ 655.500	€ 263.500	€ 1.763.000
Jaarlijkse rente	€ 200	€ 2.300	€ 4.000	€ 6.500
Jaarlijkse afschrijving	€ 6.100	€ 36.200	€ 55.500	€ 97.800
Kapitaallasten	€ 6.300	€ 38.500	€ 59.500	€ 104.300

### C. Bijdrage deelnemende gemeenten per product

Gemeente	aantal	Inwonerbijdrage in €					Totaal inwonerbijdrage	Overige bijdragen in €					Totaal per gemeente
	inwoners	AGZ	JGZ	MZ	K&E	Alg. dekkingsmiddelen		AGZ	JGZ	MZ	K&E	Alg. dekkingsmiddelen	
Aalten	27.026	€ 83.600	€ 205.500	€ 900	€ 72.800	€ 7.400	€ 370.200	€ 45.600	€ 14.900	€ -	€ 14.800	€ -	€ 445.500
Berkelland	44.667	€ 138.200	€ 339.600	€ 1.500	€ 120.200	€ 12.300	€ 611.800	€ 75.300	€ 22.400	€ -	€ 10.100	€ -	€ 719.600
Bronckhorst	36.923	€ 114.300	€ 280.700	€ 1.300	€ 99.400	€ 10.200	€ 505.900	€ 62.300	€ 16.500	€ -	€ 7.600	€ -	€ 592.300
Doetinchem	56.318	€ 174.300	€ 428.200	€ 1.900	€ 151.600	€ 15.500	€ 771.500	€ 95.000	€ 34.100	€ 9.800	€ 24.300	€ -	€ 934.700
Montferland	34.981	€ 108.300	€ 266.000	€ 1.200	€ 94.200	€ 9.600	€ 479.300	€ 59.000	€ 15.800	€ -	€ 7.400	€ -	€ 561.500
Oost Gelre	29.698	€ 91.900	€ 225.800	€ 1.000	€ 79.900	€ 8.200	€ 406.800	€ 50.100	€ 14.600	€ -	€ 7.400	€ -	€ 478.900
Oude IJsselstreek	39.609	€ 122.600	€ 301.100	€ 1.300	€ 106.600	€ 10.900	€ 542.500	€ 66.800	€ 18.300	€ -	€ 11.800	€ -	€ 639.400
Winterswijk	28.855	€ 89.300	€ 219.400	€ 1.000	€ 77.700	€ 7.900	€ 395.300	€ 48.700	€ 16.600	€ -	€ 15.600	€ -	€ 476.200
<b>Achterhoek</b>	<b>298.077</b>	<b>€ 922.500</b>	<b>€ 2.266.300</b>	<b>€ 10.100</b>	<b>€ 802.400</b>	<b>€ 82.000</b>	<b>€ 4.083.300</b>	<b>€ 502.800</b>	<b>€ 153.200</b>	<b>€ 9.800</b>	<b>€ 99.000</b>	<b>€ -</b>	<b>€ 4.848.100</b>
Apeldoorn	157.516	487.600	1.197.400	5.300	424.000	43.600	2.157.900	265.700	97.100	0	5.800	27.200	2.553.700
Brummen	21.178	65.500	161.000	700	57.000	5.800	290.000	35.700	8.300	0	8.100	0	342.100
Epe	32.342	100.100	245.900	1.100	87.100	8.900	443.100	54.600	17.400	0	19.200	0	534.300
Hatterem	11.733	36.300	89.200	400	31.600	3.200	160.700	19.800	6.200	0	8.100	0	194.800
Heerde	18.481	57.200	140.500	600	49.800	5.100	253.200	31.200	10.700	0	16.900	0	312.000
Lochem	33.249	102.900	252.800	1.100	89.500	9.200	455.500	56.100	17.600	13.500	19.100	0	561.800
Voorst	23.764	73.500	180.700	800	64.000	6.500	325.500	40.100	14.400	0	18.500	0	398.500
Zutphen	47.149	145.900	358.500	1.600	126.900	13.000	645.900	79.500	24.200	52.000	21.600	0	823.200
<b>Midden IJssel / Oost Veluwe</b>	<b>345.412</b>	<b>1.069.000</b>	<b>2.626.000</b>	<b>11.600</b>	<b>929.900</b>	<b>95.300</b>	<b>4.731.800</b>	<b>582.700</b>	<b>195.900</b>	<b>65.500</b>	<b>117.300</b>	<b>27.200</b>	<b>5.720.400</b>
Elburg	22.649	70.100	172.200	800	61.000	6.200	310.300	38.200	4.800	13.300	2.300	0	368.900
Ermelo	26.055	80.600	198.100	900	70.100	7.200	356.900	44.000	5.500	13.300	2.300	0	422.000
Harderwijk	45.731	141.500	347.700	1.600	123.100	12.600	626.500	77.100	9.700	41.200	2.300	81.400	838.200
Nunspeet	26.676	82.600	202.800	900	71.800	7.300	365.400	45.000	5.600	13.300	2.300	0	431.600
Oldebroek	22.833	70.700	173.600	800	61.500	6.300	312.900	38.500	4.800	13.300	2.300	0	371.800
Putten	23.865	73.900	181.400	800	64.200	6.600	326.900	40.300	5.000	13.300	2.300	0	387.800
<b>Noord Veluwe</b>	<b>167.809</b>	<b>519.400</b>	<b>1.275.800</b>	<b>5.800</b>	<b>451.700</b>	<b>46.200</b>	<b>2.298.900</b>	<b>283.100</b>	<b>35.400</b>	<b>107.700</b>	<b>13.800</b>	<b>81.400</b>	<b>2.820.300</b>
Inwoner-bijdragen	811.298	2.510.900	6.168.100	27.500	2.184.000	223.500	11.114.000	0	0	0	0	0	11.114.000
Overige bijdragen		0	0	0	0	0	0	1.368.600	384.500	183.000	230.100	108.600	2.274.800
<b>Totaal</b>		<b>2.510.900</b>	<b>6.168.100</b>	<b>27.500</b>	<b>2.184.000</b>	<b>223.500</b>	<b>11.114.000</b>	<b>1.368.600</b>	<b>384.500</b>	<b>183.000</b>	<b>230.100</b>	<b>108.600</b>	<b>13.388.800</b>
<b>Per inwoner</b>		€ 3,09	€ 7,60	€ 0,03	€ 2,69	€ 0,28	€ 13,70						

Bijdrage per gemeente bij plusproducten is een inschatting. De werkelijke afname van de producten kan per gemeente in realisatie afwijken.