

PROGRAMMABEGROTING 2022

Programmabegroting 2022 en Meerjarenraming
2023-2025

GGD IJsselland, april 2021
(G21.000714)

Uit de Wgr (§ 7. Financiën, artikel 34-35) en onze gemeenschappelijke regeling (artikel 47) volgt dat het algemeen bestuur de begroting vaststelt, waarna het dagelijks bestuur binnen twee weken na vaststelling en vóór 1 augustus de begroting naar Gedeputeerde Staten van de provincie stuurt. Het dagelijks bestuur zendt vóór 15 april de algemene financiële en beleidsmatige kaders voor de begroting aan de raden. De raden kunnen op deze ontwerpbegroting hun zienswijze geven. Daarom zendt het dagelijks bestuur de ontwerpbegroting acht weken voordat deze aan het algemeen bestuur wordt aangeboden, toe aan de raden.

Voorwoord

“Gezond centraal: van crisis naar kans” was de titel van de Ontwikkelingenbrief 2022, de basis voor de Programmabegroting 2022 die voor u ligt. Mede door de coronacrisis zien we dat er onomkeerbare ontwikkelingen in gang zijn gezet en veranderingen plaatsvinden in kijken, denken en doen over gezondheid. Welke denkrichtingen volgens ons nodig zijn voor die kanteling, hebben we beschreven in de Ontwikkelingenbrief.

De bespreking van de Ontwikkelingenbrief heeft tot mooie gesprekken geleid tussen professionals, met zorgpartners, met bestuurders en ook met Raadsleden. Uit alle gesprekken blijkt het belang om vanuit een brede blik op gezondheid te willen bijdragen aan een weerbare samenleving waarin mensen veerkrachtig zijn en om kunnen gaan met verandering van omstandigheden.

De crisis heeft ons veel geleerd. We leren meer dan ooit om te gaan met onzekerheden. Op het moment van schrijven van deze begroting bevinden we ons aan de start van de derde golf van besmettingen van de coronacrisis. Het vaccinatieproces is in volle gang en met de wetenschap van dit moment richten we ons op het perspectief, dat vanaf de zomer verdere versoepelingen van maatregelen in de samenleving mogelijk zijn. Aan het eind van 2021 weten we welke “nazorg” nodig is voor groepen in de samenleving die extra kwetsbaar zijn als gevolg van de coronacrisis en welke impact COVID-19 als “nieuwe infectieziekte” structureel met zich meebrengt voor het Rijksvaccinatieprogramma. Ook zal dit jaar blijken op welke manier (positieve) gezondheid en preventie onderdeel worden van het nieuwe kabinetsbeleid en welke gevolgen dat gaat hebben voor het werk van de GGD. Of de recent verschenen landelijke nota “Zorg voor de toekomst” vraagt om nieuw of aangepast beleid voor de GGD-en zal ook komende tijd helder worden.

2022 wordt het jaar van de gemeenteraadsverkiezingen en de start van een nieuwe bestuursperiode voor GGD IJsselland. In 2022 borgen we de opbrengsten van de agenda publieke gezondheid ‘*Beweging vanuit eigen regie*’ en bouwen we met het nieuwe bestuur aan een bestuursagenda, die de beweging voortzet.

GGD IJsselland ontwikkelt zich naar een netwerkorganisatie, stevig verankerd in de 11 IJssellandse lokale gemeentes. Intern is de beweging gaande naar een wendbare GGD organisatie die op maat en in nabijheid kan inspelen op actuele ontwikkelingen en zich richt op samenwerking in het netwerk, in steeds wisselende verbanden en coalities. Hierbij staat persoonlijk leiderschap van de professionals vanuit het gedachtegoed van positieve gezondheid centraal.

De Ontwikkelingenbrief schetst tevens de kaders voor de Programmabegroting 2022, die in dit document verder zijn uitgewerkt. De opzet van de begroting is aangepast om zo meer overzicht en inzicht te geven in de taken van de GGD en bijbehorende budgetten. Alle producten uit het productenboek zijn ingedeeld in vijf taakvelden. Per taakveld beschrijven we alle relevante inhoudelijke en financiële zaken, zodat u in één oogopslag het overzicht heeft.

April 2021

Namens het dagelijks bestuur,



Michiel van Willigen
Voorzitter



Rianne van den Berg
Secretaris

Inhoudsopgave

Voorwoord	2
Inhoudsopgave	4
DE GGD IN EEN OOGOPSLAG !	6
1. Beleidsbegroting	7
1.1 Taken	7
1.2 Agenda Publieke gezondheid 2019-2023	8
1.3 Middelen	9
1.3.1 Sluitende begroting 2022	9
1.4 Indexering	9
2. Programma Gezondheid	10
2.1 Inleiding	10
2.2 Wat gaat het kosten?	11
2.3 Jeugdgezondheidszorg	11
2.4 Infectieziektebestrijding	14
2.5 Versterken gezondheid en veiligheid kwetsbare inwoners	16
2.6 Onderzoek, beleid en preventie	19
2.7 Toezicht houden	22
3. Programma Service en Samenwerking	23
3.1 Inleiding	23
3.2 Waar staan we voor?	23
3.3 Wat doen we ervoor?	24
3.4 Wat gaat het kosten?	24
3.5 Wat zijn de (strategische) netwerkoeverleggen en -partners?	24
4. Financiële begroting	25
4.1 Begroting van baten en lasten GGD IJsselland	25
4.2 Toelichting op de financiële begroting	26
4.3 Algemene lasten en dekkingsmiddelen	26
4.4 Ontwikkeling gemeentelijke bijdrage	27
5. Paragrafen op grond van de BBV	27
5.1 Algemeen	27
5.2 Weerstandsvermogen en risico's	28
5.2.1 Algemeen	28
5.2.2 Evaluatie weerstandscapaciteit	28
5.2.3 Overzicht risico's	28
5.2.4 Financiële kengetallen 2022	32

5.3	Onderhoud kapitaalgoederen	32
5.4	Bedrijfsvoering.....	33
5.5	Verbonden partijen	33
5.6	Treasury.....	34
5.6.1	Inleiding.....	34
5.6.2	Algemene ontwikkelingen	34
5.6.3	Risicomanagement	34
5.6.4	Liquiditeitsplanning en financieringsbehoefte	35
5.6.5	Rentevisie	35
Bijlage 1 Overzicht gemeentelijke bijdragen		37
Bijlage 2 Ontwikkeling gemeentelijke bijdragen		38
Bijlage 3 Overzicht personele sterkte		39
Bijlage 4 Overzicht van reserves en voorzieningen		40
Bijlage 5 Overzicht van langlopende leningen.....		41
Bijlage 6 Overzicht activa.....		42
Bijlage 7 Overzicht taakvelden en overhead		43
Bijlage 8 Balans		44
Bijlage 9 Compensabele BTW		46
Bijlage 10 Beleidsindicatoren.....		47

DE GGD IN EEN OOGOPSLAG !

Mensen

- ongeveer 535.000 inwoners in 11 gemeenten
- waarvan circa 115.000 jeugdigen
- rond de 450 medewerkers
- 28 consultatiebureaus
- hoofdvestiging in Zwolle en een locatie in Deventer

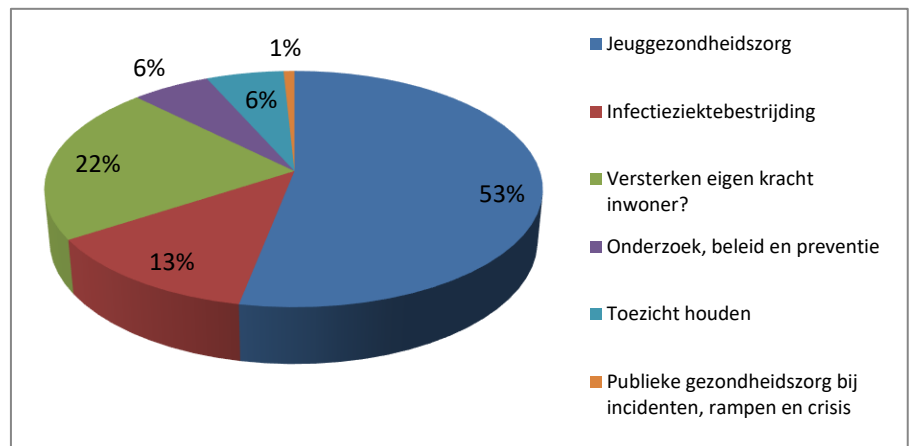


Uitgaven

Programma gezondheid

- Jeugdgezondheidszorg
- Infectieziektebestrijding
- Versterken gezondheid en veiligheid kwetsbare inwoners
- Onderzoek, beleid en preventie
- Toezicht houden

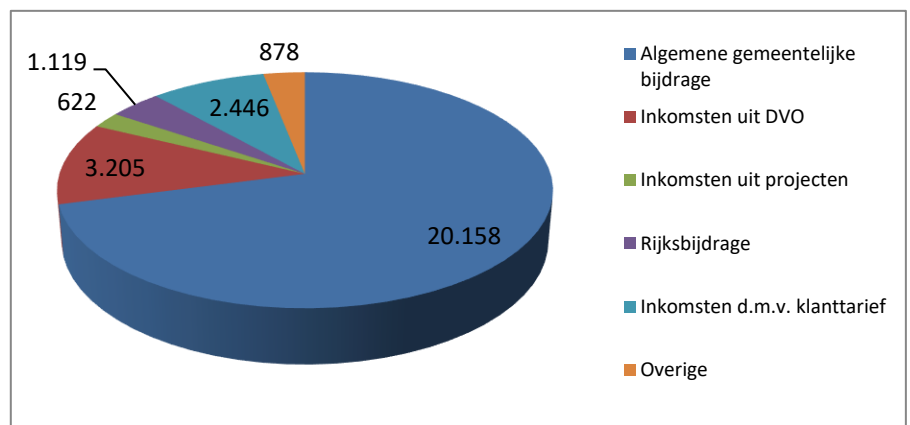
Programma Service & Samenwerking Algemene dekkingsmiddelen



Inkomsten

Inkomsten totaal in 2022 € 28,4 miljoen

- algemene gemeentelijke bijdrage € 20,1 miljoen
- inkomsten uit DVO € 3,2 miljoen
- inkomsten uit projecten € 0,6 miljoen
- Rijksbijdrage € 1,1 miljoen
- inkomsten uit klanttarief € 2,4 miljoen
- overige € 0,8 miljoen



Wat zijn de ontwikkelingen met financiële impact in deze begroting?

Ten opzichte van begroting 2021 neemt het volume van de begroting 2022 met € 386.000 toe. Er is geen sprake van nieuw beleid. De toename is het gevolg van:

- Ontwikkeling loonindex en prijsindex € 386.000

1. Beleidsbegroting

1.1 Taken

In de Wet publieke gezondheid (WPG) ligt vast dat gemeenten een GGD in stand moeten houden. Tevens is in deze wet vastgelegd welke taken de gemeenten in het kader van publieke gezondheid, veelal door de GGD, moeten laten uitvoeren. De GGD voert ook taken uit die belegd zijn in andere wetten, zoals het uitoefenen van het toezicht op de kinderopvang. Daarnaast heeft de GGD taken op basis van de Wet op de lijkbezorging, de Wet op de jeugdzorg, Wet maatschappelijk ondersteuning en de Wet veiligheidsregio's (voorbereiden op rampen).



Doordat de gemeenten verplicht zijn de GGD in stand te houden in de vorm van een gemeenschappelijke regeling, heeft de GGD ook te maken met de Wet gemeenschappelijke regelingen. Dit betekent bijvoorbeeld dat de GGD in haar organisatie capaciteit heeft om het bestuur te ondersteunen.

In het algemeen bestuur zijn afspraken gemaakt over de basistaken en diensten die GGD IJsselland levert en waarvoor gemeenten een gemeentelijke bijdrage leveren. GGD IJsselland voert ook werkzaamheden uit voor gemeenten op basis van een dienstverleningsovereenkomst (DVO) of een (structurele) subsidierelatie. De belangrijkste diensten hierin zijn de taken op het terrein van de Maatschappelijke zorg en taken die door een structurele landelijke subsidieregeling worden gefinancierd. Daarnaast levert GGD IJsselland diensten die met incidentele middelen worden gefinancierd. Het kan gaan om diensten voor gemeenten (met een kortlopende subsidie), diensten voor burgers (op basis van tarief) en diensten aan andere partijen (bijvoorbeeld de politie). Alle taken en bijbehorende dienstverlening zijn beschreven in het productenboek van GGD IJsselland.

GGD IJsselland werkt aan publieke gezondheid voor elf gemeenten en wil het gezicht zijn van de publieke gezondheid in de samenleving. We zetten onze expertise in en delen deze in de samenwerking met andere partijen. Alle inwoners in onze regio zijn op een eigen manier bezig met gezondheid. Dáár sluiten wij bij aan met als uitgangspunt zoveel mogelijk regie bij de inwoner. We spelen snel en flexibel in op vragen en ontwikkelingen in de samenleving en gaan daarbij actief op zoek naar kansen.

Nieuwe opzet binnen programma's

Om samenhang aan te brengen tussen inhoud, prestaties en geld kent deze programmabegroting een nieuwe opzet binnen de programma's. Alle basis- en structureel aanvullende producten uit het productenboek zijn voor het programma Gezondheid ingedeeld in vijf taakvelden. Per taakveld beschrijven we:

- wat we doen: niet limitatief maar ter illustratie van de aard van onze werkzaamheden waarbij waar mogelijk zoveel mogelijk een link wordt gelegd met de programmalijn(en) uit de agenda publieke gezondheid;
- ontwikkelingen: actualisatie van de ontwikkelingsbrief, concretiseren van activiteiten uit de agenda publieke gezondheid, nieuwe ontwikkelingen;
- wat we gaan meten;
- wat zijn onze vitale (regionale) netwerkpartners;
- wat het gaat kosten .

Deze opzet komt ook terug in het programma Service & Samenwerking. Ook brengen we in deze nieuwe opzet voor beide programma's naar voren wie onze en (strategische) netwerkpartners zijn.

De producten zijn voor 2022 ingedeeld naar de volgende taakvelden:

GGD	Jeugdgezondheidszorg
	Infectieziektebestrijding
	Versterken gezondheid en veiligheid kwetsbare inwoner
	Onderzoek, beleid en preventie
	Toezicht houden

Al deze taakvelden vallen onder het programma Gezondheid. Daarnaast hebben we in het programma Service en Samenwerking de bestuurlijke en ondersteunende activiteiten ondergebracht, waaronder publieke gezondheidszorg bij incidenten, rampen en crisis.

1.2 Agenda Publieke gezondheid 2019-2023

De ambitie die GGD IJsselland op het gebied van publieke gezondheid heeft samen met de elf gemeenten staat beschreven in de Agenda Publieke gezondheid. Dit is de strategische beleidsagenda voor de periode 2019-2022 en deze behelst een aantal leidende visies, zoals het investeren in de versterking van gezondheid aan de hand van de methodiek van positieve gezondheid en de intentie tot samenwerking. De agenda omvat vijf thema's(programmalijnen):



Binnen de programmalijnen wordt gewerkt aan gelijksoortig beoogde resultaten, die elkaar onderling beïnvloeden en ook van invloed zijn op de uit te voeren taken binnen de verschillende taakvelden. De concrete activiteiten vanuit de programmalijnen voor 2022 worden medio 2021 uitgewerkt voor fase 3. Deze fase

kenmerkt zich in het vooruitkijken; het samen ontwikkelen van een volgende strategische agenda. Een financiële vertaling van de Agenda Publieke gezondheid voor 2022 valt dan ook nog niet te maken.

1.3 Middelen

1.3.1 Sluitende begroting 2022

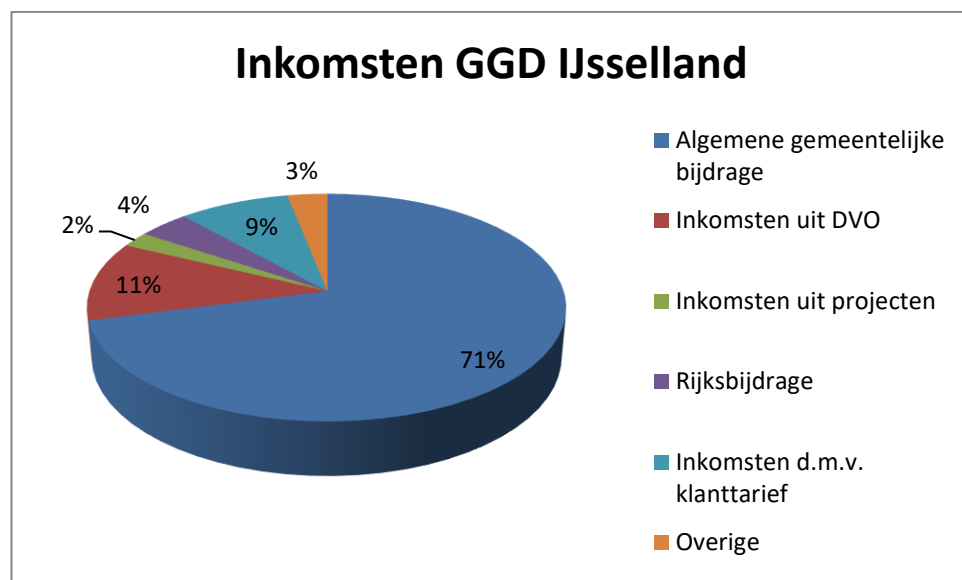
De in de begroting opgenomen baten en lasten zijn: € 28.427.000.

De begroting van GGD IJsselland heeft betrekking op alle uitgaven en inkomsten die voor 2022 worden voorzien. Deze betreffen de volgende zaken:

- 1 producten die worden gefinancierd uit de algemene gemeentelijke bijdrage, waaronder de wettelijke taken waarvoor de gemeenschappelijke regeling is ingesteld (bijvoorbeeld infectieziektebestrijding en jeugdgezondheidszorg);
- 2 dienstverlening die uit Rijksbijdragen wordt gefinancierd (dit betreft voornamelijk de bekostiging van de dienstverlening op het gebied van SOA-Sense);
- 3 dienstverlening die met afzonderlijke gemeenten is overeengekomen, op basis van een dienstverleningsovereenkomst of projectfinanciering met een langlopende subsidiebeschikking (zoals dienstverlening bemoeizorg die wordt gefinancierd door de centrumgemeente Zwolle);
- 4 geraamde structurele inkomsten en uitgaven voor diensten die direct door derden worden betaald (klanttarief voor burgers of andere partijen, zoals reizigersadviesing).

Daarnaast worden incidentele activiteiten van de GGD op projectbasis gefinancierd. Deze activiteiten zijn niet te voorzien en maken daarom geen deel uit van de programmabegroting.

Onderstaande figuur geeft een globaal overzicht van omvang van de begroting in voornoemde financieringsstromen (bedragen x 1000 Euro).



Figuur 2. Inkomsten GGD IJsselland

1.4 Indexering

In de programmabegroting 2022 zijn de verwachte ontwikkelingen van loonkosten en prijzen verwerkt op basis van de uitgangspunten die 10 december 2020, als onderdeel van de Ontwikkelingsbrief, door het algemeen

bestuur zijn vastgesteld. De basis hiervoor is de ontwikkeling die in de septembercirculaire 2020 voor het gemeentefonds wordt gehanteerd.

Ontwikkeling personeelslasten

Loonontwikkeling 2022; de cao Samenwerkende Gemeentelijk Organisaties (cao SGO), die van toepassing is op werknemers die voor een gemeentelijke of gemeenschappelijke gezondheidsdienst taken uitvoeren op grond van de Wet publieke gezondheid en/of de Wet op de lijkbezorging, liep van 1 januari 2019 tot 1 januari 2021. Als uitgangspunt voor de begroting 2022 is de indexering van de salarissen vastgesteld op 1,3%. Eventuele nieuwe cao afspraken moeten te zijner tijd via een begrotingswijziging worden verwerkt.

Ontwikkeling Materiële lasten

Voor de materiële lasten wordt uitgegaan van een prijsstijging van 1,4% voor 2022.

Beleidsindicatoren

Met de laatste vernieuwing van het BBV is het opnemen van beleidsindicatoren in de programmabegroting verplicht gesteld. GGD IJsselland neemt vooralsnog alleen de verplichte beleidsindicatoren op in haar begroting (zie bijlage 10).

2. Programma Gezondheid

2.1 Inleiding

Onze activiteiten zijn gericht op een gezonde samenleving in IJsselland: vitale inwoners in een gezonde leefomgeving. Dit doen we door het uitvoeren van onderzoek, het signaleren van gezondheidsrisico's, het (samen) oplossen van bedreigingen van de gezondheid, het adviseren van gemeenten en inwoners, het bevorderen van gezond gedrag en het bieden van een vangnet voor mensen die (tijdelijk) niet zelfredzaam zijn. Zo vergroten we gelijke kansen op een gezond leven. We werken voor én met de elf gemeenten in IJsselland en samen met diverse organisaties: voor een gezonde samenleving.

Daarbij gaan we uit van het concept Positieve Gezondheid: "Het vermogen om je aan te passen en je eigen regie te voeren, in het licht van de sociale, fysieke en emotionele uitdagingen van het leven." Dat is dus veel meer dan alleen ziekte en zorg. Het gaat over eigen regie en verantwoordelijkheid. Over veerkracht en potentie in plaats van over onvermogen. En het gaat over de omgeving waarin we leven.

In iedere paragraaf van dit hoofdstuk behandelen we een van de taakvelden. Per taakveld beschrijven we:

- wat we doen: niet limitatief maar ter illustratie van de aard van onze werkzaamheden waarbij waar mogelijk zoveel mogelijk een link wordt gelegd met de programmalijn(en) uit de agenda publieke gezondheid;
- ontwikkelingen: o.a. actualisatie van de ontwikkelingsbrief;
- wat we gaan meten;
- wat zijn onze vitale (regionale) netwerkpartners;
- wat het gaat kosten.

2.2 Wat gaat het kosten?

Gezondheid	begroting		meerjarenbegroting		
(bedragen *€ 1.000,-)	2021	2022	2023	2024	2025
Lasten:					
Loonkosten	17.083	17.322	17.669	18.022	18.383
Kapitaallasten	117	119	121	124	126
Overige kosten	3.902	3.956	4.035	4.116	4.198
Toegerekende overhead derden	1.144	1.160	1.183	1.207	1.231
Totaal lasten	22.246	22.558	23.009	23.469	23.938
Baten:					
Gemeentelijke bijdrage	14.092	14.289	14.575	14.866	15.163
Financiering o.b.v. DVO	3.161	3.205	3.269	3.334	3.401
Projectfinanciering	613	622	634	647	660
Rijksbijdragen	1.103	1.119	1.141	1.164	1.187
Financiering via klanttarief	2.412	2.446	2.495	2.544	2.595
Overige financiering	866	878	896	914	932
Totaal baten	22.246	22.558	23.009	23.469	23.938

2.3 Jeugdgezondheidszorg

Jeugdgezondheidszorg heeft tot doel het bevorderen, beschermen en bewaken van de lichamelijke, cognitieve, sociale en geestelijke gezondheid en ontwikkeling van alle jeugdigen van 0-18 jaar. Jeugdgezondheidszorg is wettelijk verankerd in de wet Publieke Gezondheid. De jeugdgezondheidszorg levert een belangrijke bijdrage aan de gezondheidswinst voor jeugdigen samen met hun ouders. En draagt samen met haar samenwerkingspartners bij aan de gewenste verandering in de zorg voor jeugd, aan de uitgangspunten en doelstellingen van de stelselwijziging jeugd: alle jeugdigen moeten gezond en veilig kunnen opgroeien, iedere jeugdige gelijke kansen op gezondheid bieden en de verschillen in gezondheid verkleinen, hun talenten ontwikkelen en naar vermogen participeren in de samenleving. Jeugdgezondheidszorg doet dit door preventie, normaliseren, ontzorgen, demedicaliseren en door eerder de juiste hulp op maat te bieden.

Wat doen we ervoor?

We voeren het basispakket JGZ 0-18 uit met daarin o.a.:

- Opsporen van aangeboren aandoeningen door middel van een neonatale hielprik en gehoorscreening;
- Periodieke individuele contactmomenten in de periode van 0 tot 18 jaar met als doel het systematisch monitoren en beoordelen van de ontwikkeling, het tijdig signaleren van problemen en vroegtijdig opsporen van specifieke stoornissen;
- Begeleidingscontacten, inlooppreekuren, telefonische en online bereikbaarheid met als doel preventieve voorlichting, advies, instructie en kortdurende begeleiding, ontzorgen en normaliseren;
- Beoordelen of extra ondersteuning, hulp of zorg nodig is en hier gemotiveerd naar toe leiden of

verwijzen;

- Samenwerken met ketenpartners zoals wijkteams, scholen, kinderopvang, (para)medici, Veilig Thuis, jeugdzorg en overige partners in het sociaal domein;
- Opstellen van (school- en gemeente)rapporten op basis van informatie uit het digitale registratiesysteem;
- Het voorkomen en verminderen van de verspreiding van (infectie)ziekten door middel van uitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma;
- Toeleiding naar VVE (Voor- en Vroegschoolse Educatie).

GGD	Jeugdgezondheidszorg	Individuele preventieve activiteiten	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		Collectieve preventieve activiteiten	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		Samenwerking	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		Onderzoek, beleidsinformatie & advies	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		Uitvoering Rijksvaccinatieprogramma (RVP)	Basisproduct	Inwonerbijdrage, RIVM
		Aanvullende producten	Aanvullende producten	Subsidie gemeenten

Ontwikkelingen

Ontwikkelingenbrief

In de Ontwikkelingenbrief 2022 zijn een drietal ontwikkelingen benoemd met mogelijk financiële impact voor de begroting 2022. Voor het onderwerp 'vaccinatie MenACWY' zijn er geen nieuwe ontwikkelingen, met relevantie voor de begroting, te melden. Hieronder volgt een update voor het onderwerp 'prenataal huisbezoek in het basispakket jeugdgezondheidszorg' gevolgd door een update voor het onderwerp 'HPV vaccinatie'.

- de wet treedt naar verwachting niet eerder in dan 1 januari 2022. Onduidelijk is nu wanneer informatie vanuit het Rijk over de verdeling van de middelen volgt.
- van GGD GHOR Nederland hebben wij begrepen dat het HPV-vaccinatie aanbod voor jongens niet eerder start dan in 2022. Onduidelijk is nu wanneer informatie vanuit het Rijk over de verdeling van de middelen volgt.

Agenda publieke gezondheid

Jeugdgezondheidszorg draagt bij aan de programmaliijn Jeugd en Kansrijke Start en thema's binnen de overige programmaliijnen die onderdeel zijn van of raken aan het domein van publieke gezondheid voor de jeugd. Vanuit de programmaliijn Jeugd en Kansrijke Start zetten we in op:

- het veranderen van de cultuur in de samenwerkingsketen; meer accent op normaliseren en demedicaliseren
- het verkleinen van gezondheidsachterstanden vanaf de eerste 1000 dagen van een kind.

Dit doen we o.a. door het versterken van lokale en regionale samenwerkingscoalities tijdens de eerste 1000 dagen van een kind en daarna 'in en met' het onderwijs. Voorgaande voeren we uit binnen de begroting 2022.

COVID-19

We bewaken de gevolgen van de coronacrisis voor de psychosociale gezondheid van jeugdigen en nemen initiatieven om de gezondheid van deze groep te versterken en te beschermen. Voorgaande voeren we uit binnen de begroting 2022.

Overig

Op de inkoopkalender voor 2022 staat het aanbesteden van het elektronisch kinddossier. De financiële impact voor de begroting 2022 is onduidelijk maar vooralsnog gaan we er vanuit dat dit binnen de begroting 2022 kan worden opgevangen.

Wat gaan we meten?

	Realisatie 2020
Kinderen in beeld 0-18 jaar	109.047
Extra contacten 0-18 jaar	34.011
Aantal consultatiebureaus	28

Wat zijn onze vitale (regionale) netwerkpartners?

Naast gemeenten, sociale wijkteams, GGD'en en GGD GHOR Nederland:

- Regionaal Serviceteam Jeugd IJsselland
- RIVM
- partijen in de jeugdzorg (maatschappelijk werk, jeugd-GGZ, jeugd-/jongerenwerk, jeugdzorg, Veilig Thuis);
- eerstelijns gezondheidszorg (Regionale kenniswerkplaatsen jeugd, ZonMw, huisartsenroepels, logopedie, fysiotherapie, etc.);
- tweedelijns gezondheidszorg (medisch specialisten);
- specifiekere partners rond de volgende levensfasen:
 - Zwangerschap en de geboorte (verloskundige, kraamzorg, gynaecologen);
 - De voorschoolse periode (kinderdagverblijven, peuterspeelzalen);
 - De basisschoolperiode (primair (speciaal) onderwijs, ambtenaren leerplicht);
 - De middelbare schoolperiode (voortgezet (speciaal) onderwijs, ambtenaren leerplicht).

Wat gaat het kosten?

Jeugdgezondheidszorg - Totaal baten en lasten	Begroting 2021	Begroting 2022
	(* € 1.000)	(* € 1.000)
Totaal baten	11.900	12.066
Totaal lasten	11.900	12.066
Resultaat	0	0

Begroting basisproducten en aanvullende producten

De begroting 2022 valt als volgt te specificeren naar basisproducten en aanvullende producten:

Jeugdgezondheidszorg	Inwonerbijdrage	Overige baten	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo
	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)
Basisproducten					
Basispakket JGZ 0-18	11.285	527	11.812	11.812	0
	11.285	527	11.812	11.812	0
Aanvullende producten					
Aanvullende activiteiten	0	254	254	254	0
	0	254	254	254	0

Resultaat	11.285	781	12.066	12.066	0
-----------	--------	-----	--------	--------	---

Door het afronden op € 1.000 ontstaan kleine afrondingsverschillen.

De inwonerbijdrage is in bijlage 1 per gemeente gespecificeerd.

2.4 Infectieziektebestrijding

Mensen beschermen zichzelf tegen ziekten maar vertrouwen er ook op dat de overheid hen beschermt als er risico's zijn op infectieziekten. Dat is een taak van de GGD. We brengen deze ziekten in beeld en voorkomen ze. Denk bijvoorbeeld aan tuberculoseonderzoeken, bestrijding en beheersing van infectieziekten zoals het Coronavirus, inentingen en het spreekuur seksuele gezondheid. Het doel van infectieziektebestrijding is het voorkómen van infectieziekten, het opsporen van infectieziekten en het voorkómen van verdere verspreiding. Voornaamste basis voor deze taak vormt de wet Publieke Gezondheid.

Wat doen we ervoor?

Ieder jaar inventariseren we met onze gemeenten de instellingen met een verhoogd risico op infectieziekten door micro-organismen en bespreken we welke inzet wij daarop plegen. Het gaat om instellingen en activiteiten die onder verantwoordelijkheid van de gemeente vallen, en waar verder geen toezichthoudende instantie voor is. Daarnaast adviseren we (zorg-) instellingen over hygiëne en infectiepreventie en we voeren hygiëneaudits uit bij tattoo-, piercing-, en prostitutiebedrijven. En onze adviezen helpen reizigers veilig op weg met voorlichting en vaccinaties.

GGD	Infectieziektebestrijding	Infectieziektebestrijding algemeen	Basisproduct	Inwonerbijdrage, Rijksbijdrage, Zorgverzekeraar
		TBC-bestrijding	Basisproduct	Inwonerbijdrage, Zorgverzekeraar
		Seksuele gezondheid	Basisproduct	Inwonerbijdrage, RIVM, Subsidie VWS
		Infectieziektebestrijding - Technische hygiënezorg (THZ)	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		TBC-diagnostiek op aanvraag	Aanvullend product	Tarief (aanvrager)
		Reizigersadvisering	Aanvullend product	Tarief (aanvrager)
		Beroepsgebonden vaccinaties	Aanvullend product	Tarief (aanvrager)
		THZ - Prostitutiebedrijven	Aanvullend product	Tarief (gemeente of instelling)
		THZ - Tattoo- en piercingshops	Aanvullend product	Tarief (instelling)

Ontwikkelingen

Ontwikkelingsbrief

In de Ontwikkelingsbrief 2022 is het onderwerp 'regeling aanvullende seksuele gezondheidszorg' benoemd als ontwikkeling met mogelijk financiële impact voor de begroting 2022. Er zijn voor dit onderwerp geen nieuwe ontwikkelingen, met relevantie voor de begroting, te melden.

COVID-19

De uitbraak van COVID-19 laat zien dat een goed uitgerust en georganiseerd product Infectieziektebestrijding noodzakelijk is. We verwachten daarom landelijk een impuls voor dit vakgebied; uitbreiding taken, functies of andere positionering. Vooralsnog gaan we er vanuit dat hiervoor in dat geval landelijk middelen beschikbaar komen en hiermee in de begroting 2022 geen rekening hoeft te worden gehouden.

Wat gaan we meten?

	Realisatie 2020
Inspecties tatoeage- en piercingshops	43
Inspecties seksinrichtingen	1
Meldingen infectieziekten/meldingsplichtig:	208 / 140
Meldingen over locaties met infectieziekte risico voor publieke gezondheid/meldingsplichtig:	118 / 108
Telefonisch vragen over infectieziekten:	208
Consulten seksueel overdraagbare aandoeningen (soa)	2.661
Gevonden soa (vindpercentage)	29,3%
Consulten reizigerszorg	4.718
Consulten TBC	368
Patiënten TBC	14

Wat zijn onze vitale (regionale) partners?

Naast gemeenten, GGD'en en GGD GHOR Nederland:

Landelijk: RIVM, LCI, IGZ, NVWA, SOA-Aids Nederland, LCHV, NVWA.

Regionaal: Huisartsen, Laboratoria, Ziekenhuizen, Medische specialisten, thuiszorg, verslavingszorg, kinderdagverblijven, scholen, apothekers, KNCV, arbodiensten, ROAZ, Centrum seksueel geweld, Veiligheidsregio IJsselland, Omgevingsdienst.

Wat gaat het kosten?

Infectieziektebestrijding - Totaal baten en lasten	Begroting 2021	Begroting 2022
	(* € 1.000)	(* € 1.000)
Totaal baten	2.858	2.898
Totaal lasten	2.858	2.898
Resultaat	0	0

Begroting basisproducten en aanvullende producten

De begroting 2022 valt als volgt te specificeren naar basisproducten en aanvullende producten:

Infectieziektebestrijding	Inwonerbijdrage	Overige baten	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo
	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)
Basisproducten					
Infectieziektebestrijding algemeen	765	62	827	827	0
TBC-bestrijding	210	81	291	291	0
Seksuele gezondheid	124	715	839	839	0
Infectieziektebestrijding - Technische hygiënezorg				(Infectieziektebestrijding algemeen)	
	1.099	857	1.957	1.957	0
Aanvullende producten					
TBC-diagnostiek op aanvraag				(TBC-bestrijding)	
Reizigersadvisering	-22	963	941	941	0
Beroepsgebonden vaccinaties				(Reizigersadvisering)	
THZ-Prostitutiebedrijven				(Infectieziektebestrijding algemeen)	
THZ-Tattoo- en piercingshops				(Infectieziektebestrijding algemeen)	
	-22	963	941	941	0
Resultaat	1.077	1.821	2.898	2.898	0

Door het afronden op € 1.000 ontstaan kleine afrondingsverschillen.

De inwonerbijdrage is in bijlage 1 per gemeente gespecificeerd.

2.5 Versterken gezondheid en veiligheid kwetsbare inwoners

Onder het taakveld Versterken gezondheid en veiligheid kwetsbare inwoners vallen taken op het terrein van de maatschappelijke zorg, openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGZ), forensische geneeskunde, en gezondheidszorg voor asielzoekers en statushouders.

Wat doen we ervoor?

We bieden beleidsmatige ondersteuning en het secretariaat ten behoeve van de producten van maatschappelijke zorg en OGGZ. We organiseren adequate hulpverlening aan mensen die hun woning en/of erf vervuilen door ziekte, onmacht, verzameldwang of andere redenen. Met als doel het terugdringen van gezondheidsrisico's voor de bewoner en het terugdringen van overlast voor de directe omgeving. We beoordelen meldingen bij de Centrale Toegang, hebben de beslissende stem in toewijzing van een traject na screening en bewaken deze trajecten. We onderzoeken en beschikken aanvragen maatschappelijke opvang en beschermd wonen op GGZ-grondslag. We coördineren de somatische zorg voor onverzekerden. We bieden een vangnet voor zorgwekkende

zorgmijders en gezinnen waarover zorgen bestaan ten aanzien van minderjarige, thuiswonende kinderen en waarbij de ouders zich zorg mijdend opstellen. Met het doel de mensen toe dan wel terug te leiden naar de reguliere zorg. We bieden trajectbegeleiding aan jongeren tussen de 15 en 25 jaar die niet over een stabiele woon- of verblijfplaats beschikken.

We verrichten lijkschouwingen; onderzoeken en rapporteren aan de officier van justitie inzake gevallen van niet-natuurlijke dood en euthanasie; voeren medisch-technisch onderzoek uit en rapporteren inzake letsels, geweld en zedendelicten voor politie en justitie; we verzorgen de arrestantenzorg voor de politie.

Statushouders bieden we voorlichting en informatie aan ten aanzien van het thema Gezondheidszorg in Nederland en het thema Seksuele Gezondheid. In het asielzoekerscentrum voeren we taken als jeugdgezondheidszorg, infectieziektebestrijding, THZ en gezondheidsvoorlichting uit.

GGD	Versterken gezondheid en veiligheid kwetsbare inwoners	Beleid en secretariaat OGGZ	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		Hygiënische probleemhuishoudens	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		Forensische geneeskunde – voorziening en lijkschouw	Basisproduct	Inwonerbijdrage, Tarief (aanvrager)
		Gezondheidsvoorlichting statushouders	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		Ketenregie dak- en thuislozen	Aanvullend product	Acht gemeenten o.b.v. DVO
		Onderzoeken van en beschikken op aanvragen maatschappelijke opvang en beschermd wonen op GGD-grondslag	Aanvullend product	Acht gemeenten o.b.v. DVO
		Coördinatie somatische zorg onverzekerden	Aanvullend product	Tarief centrumgemeente Zwolle
		Team VIA	Aanvullend product	Acht gemeenten o.b.v. DVO
		Team Zwerfjongeren	Aanvullend product	Acht gemeenten o.b.v. DVO
		Forensische geneeskunde	Aanvullend product	Politie o.b.v. DVO
		Publieke Gezondheid Asielzoekers	Aanvullend product	GGD GHOR Nederland o.b.v. DVO

In de Ontwikkelingenbrief 2022 zijn een tweetal ontwikkelingen benoemd met mogelijk financiële impact voor de begroting 2022. Voor het onderwerp ‘snijvlak zorg en veiligheid’ zijn er geen nieuwe ontwikkelingen, met relevantie voor de begroting, te melden. Hieronder volgt update voor het onderwerp ‘decentralisatie beschermd wonen’.

- de invoering van een nieuw objectief verdeelmodel is uitgesteld. Vanaf 1 januari 2023 komt er een nieuwe financiële verdeling over gemeenten en een zogeheten woonplaatsbeginsel. Daarmee wordt geregeld dat gemeenten verantwoordelijk zijn voor beschermd wonen voor de eigen inwoners en daartoe ook in staat zijn omdat ze daarvoor middelen ontvangen. De datum van januari 2022 blijft staan als het gaat om het regionaal maken van plannen, uitvoeringsafspraken en een gezamenlijke begroting.

Wat gaan we meten?

	Realisatie 2020
Meldingen team VIA	514
Meldingen team Zwerfjongeren	110
Meldingen team Hygiënische probleemhuishoudens	76
Meldingen team VIA - verplichte GGZ	63
Meldingen Meldpunt Centrale Toegang - maatschappelijke opvang	348
Meldingen Centrale Toegang - beschermd wonen	1245
Meldingen Centrale Toegang - toegekende aanvragen beschermd wonen	781
Lijkschouwingen	518
Letselrapportages	307
Arrestantenzorg: medische zorg bij bezoek	1.054
Arrestantenzorg: telefonisch zorgadvies	265
Voorlichtingen aan statushouders in het kader van hun inburgeringstraject	17
Psychosociale hulpverlening	14

Wat zijn onze vitale (regionale) partners?

Naast gemeenten, GGD'en en GGD GHOR Nederland:

- kennisinstellingen en zorgaanbieders in de GGZ
- welzijnsinstellingen
- hulpverlenende instellingen, ziekenhuizen, huisartsen
- Veilig thuis, Politie en Openbaar Ministerie
- ISK

Wat gaat het kosten?

Versterken gezondheid en veiligheid kwetsbare inwoners - Totaal baten en lasten	Begroting 2021	Begroting 2022
	(* € 1.000)	(* € 1.000)
Totaal baten	4.865	4.933
Totaal lasten	4.865	4.933
Resultaat	0	0

Begroting basisproducten en aanvullende producten

De begroting 2022 valt als volgt te specificeren naar basisproducten en aanvullende producten:

Versterken gezondheid en veiligheid kwetsbare inwoners	Inwonerbijdrage	Overige baten	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo
	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)
Basisproducten					
Beleid en secretariaat OGGZ	246	0	246	246	0
Hygiënische probleemhuishoudens	156	0	156	156	0
Forensische geneeskunde – voorziening en lijkschouw	39	716	755	755	0
Gezondheidsvoorlichting statushouders	146	380	524	524	0
	587	1.096	1.681	1.681	0
Aanvullende producten					
Ketenregie dak- en thuislozen	0	1.820	1.820	1.820	0
Onderzoeken van en beschikken op aanvragen maatschappelijke opvang en beschermd wonen op GGD-grondslag	0	223	223	223	0
Coördinatie somatische zorg onverzekerden	(Onderzoeken van en beschikken op aanvragen maatschappelijke opvang en beschermd wonen op GGD-grondslag)				
Team VIA	0	740	740	740	0
Team Zwerfjongeren	0	133	133	133	0
Overige aanvullende projecten	0	336	336	336	0
	0	3.252	3.252	3.252	0
Resultaat	587	4.348	4.933	4.933	0

Door het afronden op € 1.000 ontstaan kleine afrondingsverschillen.

De inwonerbijdrage is in bijlage 1 per gemeente gespecificeerd.

2.6 Onderzoek, beleid en preventie

GGD IJsselland verricht haar taken op het gebied van beleid en onderzoek voor en in opdracht van gemeenten. De uitvoering van deze taken worden deels bepaald door bepalingen in de Wet publieke gezondheid en het Besluit publieke gezondheid. Voor het realiseren van beleidsdoelstellingen is het maken van verbinding met gemeenten,

regionale en lokale (keten)partners en doelgroepen) en het verzamelen en delen (van kennis, resultaten, epidemiologische gegevens) van groot belang.

Wat doen we ervoor?

Gemeenten of ketenpartners adviseren op verschillende beleidsdomeinen, verschillende doelgroepen of op specifieke thema's binnen het lokaal gezondheidsbeleid. Gemeenten begeleiden bij de totstandkoming van de lokale gezondheidsnota's. Inhoudelijk bijdragen aan ambtelijk en bestuurlijk overleg publieke gezondheid, thematische bijeenkomsten / workshops over lokaal gezondheidsbeleid voor beleidsmedewerkers van gemeenten, deelnemen aan en coördineren van (sub)regionale netwerken gezondheid-zorg-welzijn.

In beeld brengen van gezondheid van inwoners en de factoren die met deze gezondheid samenhangen, zoals leefstijl, zorg en fysieke en sociale omgeving, door middel van signalering, monitoring en epidemiologisch onderzoek. Verzamelen gegevens door en uitvoeren van gezondheidsmonitoren en wijkgezondheidsprofielen.

Bevorderen en behouden van de gezondheid van de gehele bevolking in de regio, en specifiek van risicogroepen zoals jongeren, volwassenen met een lage sociaal economische status (SES) en ouderen. Onder andere door deel te nemen aan lokale netwerken en het coördineren van programma's en projecten met als doel een effectieve en efficiënte aanpak van regionale gezondheidsproblemen. Maar ook door intern kennis ter beschikking te stellen en advies te geven aan management en medewerkers en te ondersteunen bij het ontwikkelen van beleid.

Signaleren en onderzoeken van gezondheidsrisico's in relatie tot milieufactoren.

GGD	Onderzoek, beleid en preventie	Advisering en ondersteuning lokaal en regionaal gezondheidsbeleid en regionale samenwerking	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		Proactief informeren en signaleren bijv. via (epidemiologisch) onderzoek	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		Gezondheidsbevordering	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		Beleidsadvies intern GGD IJsselland	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		Milieu en Gezondheid	Basisproduct	Inwonerbijdrage, GGD Twente
			Aanvullend product	Tarief (aanvrager)

Ontwikkelingen

Ontwikkelingsbrief

In de Ontwikkelingsbrief 2022 zijn een tweetal ontwikkelingen benoemd met mogelijk financiële impact voor de begroting 2022. Zowel voor het onderwerp 'nieuwe landelijke agenda suïcidepreventie' als voor 'doorontwikkeling beweging van positieve gezondheid' zijn geen nieuwe ontwikkelingen, met relevantie voor de begroting, te melden.

Wat gaan we meten?

	Realisatie 2020
Totaal aantal meldingen en adviezen	240

Wat zijn onze vitale (regionale) partners?

Naast gemeenten, GGD'en en GGD GHOR Nederland:

Landelijk: RIVM, Ministerie voor I&M

Regionaal: zorg- en welzijnsinstellingen, onderwijsinstellingen, Regionale Zorgalliantie Zwolle, Vitaal Vechtdal, Salland United, Bestuurstafel Leefomgeving regio Zwolle, RSJ, Adviesgroep verstedelijking regio Zwolle, Samen buiten de oevers, Provincie Overijssel, zorgverzekeraar, huisartsen, medisch specialisten, thuiszorg, woningcorporaties.

Wat gaat het kosten?

Onderzoek, beleid en preventie - Totaal baten en lasten	Begroting 2021	Begroting 2022
	(* € 1.000)	(* € 1.000)
Totaal baten	1.318	1.336
Totaal lasten	1.318	1.336
Resultaat	0	0

Begroting basisproducten en aanvullende producten

De begroting 2022 valt als volgt te specificeren naar basisproducten en aanvullende producten:

Onderzoek, beleid en preventie	Inwonerbijdrage	Overige baten	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo
	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)
Basisproducten					
Advisering en ondersteuning lokaal en regionaal gezondheidsbeleid en regionale samenwerking	694	0	694	694	0
Proactief informeren en signaleren bijv. via (epidemiologisch) onderzoek	(Advisering en ondersteuning lokaal en regionaal gezondheidsbeleid en regionale samenwerking)				
Gezondheidsbevordering	(Advisering en ondersteuning lokaal en regionaal gezondheidsbeleid en regionale samenwerking)				
Beleidsadviesing intern GGD IJsselland	(Advisering en ondersteuning lokaal en regionaal gezondheidsbeleid en regionale samenwerking)				
Milieu en Gezondheid	394	248	643	643	0
	1.088	248	1.336	1.336	0
Aanvullende producten					
Milieu en Gezondheid	(Milieu en Gezondheid)				
	0	0	0	0	0
Resultaat	1.088	248	1.336	1.336	0

Door het afronden op € 1.000 ontstaan kleine afrondingsverschillen.

De inwonerbijdrage is in bijlage 1 per gemeente gespecificeerd.

2.7 Toezicht houden

De GGD houdt toezicht op veel instellingen, zoals de verschillende vormen van kinderopvang en jeugdverblijven. De toezichthouders zien toe op de naleving van de eisen die de wet stelt op het gebied van de kwaliteit van de opvang (zowel materieel als ten aanzien van het pedagogisch klimaat). Daarnaast zijn wij als GGD door de gemeenten aangewezen als toezichthouder op de kwaliteit van de voorziening die aanbieders aanbieden vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo).

Wat doen we ervoor?

Toeziht houden in het kader van de Wet op de Kinderopvang en de Wet op de jeugdverblijven door uitvoeren van periodieke risico-gestuurde inspecties op basis van landelijke toetsingskaders, signalering en rapportage aan voorziening en gemeente, advies over handhaving aan gemeente. Toeziht houden op basis van de kwaliteitseisen die zijn opgenomen in hoofdstuk 3 van de Wmo, de gemeentelijke verordening en (eventuele) nadere regelgeving alsmede contract- of subsidieafspraken.

GGD	Toeziht houden	Toeziht Kinderopvang	Basisproduct	Gemeenten o.b.v. voorschot en nacalculatie
		Toeziht Jeugdinternaten	Basisproduct	Gemeenten o.b.v. voorschot en nacalculatie
		Toeziht Wmo	Aanvullend product	Gemeenten o.b.v. DVO

Ontwikkelingen

Ontwikkelingenbrief

In de Ontwikkelingenbrief 2022 zijn geen ontwikkelingen benoemd met mogelijk financiële impact voor de begroting 2022.

Wat gaan we meten?

	Realisatie 2020
Inspecties kinderdagverblijven	346
Inspecties buitenschoolse opvang	314
Inspecties gastouderbureaus	31
Inspecties gastouders	301
Thematisch toezicht	2
Signaaltoezicht	9
Calamiteitentoeziht	22

Wat zijn onze vitale (regionale) partners?

Naast gemeenten, GGD'en en GGD GHOR Nederland:
Instellingen voor kinderopvang en gastouderbureau's.

Wat gaat het kosten?

Toeziht houden - Totaal baten en lasten	Begroting 2021	Begroting 2022
	(* € 1.000)	(* € 1.000)
Totaal baten	1.305	1.324

Totaal lasten	1.305	1.324
Resultaat	0	0

Begroting basisproducten en aanvullende producten

De begroting 2022 valt als volgt te specificeren naar Basisproducten en aanvullende producten:

Toezicht houden	Inwonerbijdrage	Overige baten	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo
	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)
Basisproducten					
Toezicht Kinderopvang	253	782	1.035	1.035	0
Toezicht Jeugdinternaten				(Toezicht Kinderopvang)	
	253	782	1.035	1.035	0
Aanvullende producten					
Toezicht WMO	0	289	289	289	0
	0	289	289	289	0
Resultaat	253	1.071	1.324	1.324	0

Door het afronden op € 1.000 ontstaan kleine afrondingsverschillen.

De inwonerbijdrage is in bijlage 1 per gemeente gespecificeerd.

3. Programma Service en Samenwerking

3.1 Inleiding

Het programma Service en Samenwerking is ondersteunend aan het programma Gezondheid. Het programma richt zich op het bestuur en op het bestuursproces van de GGD. Daarbij zijn van belang:

- voorbereiding van bestuurlijk overleg: vergaderingen van het dagelijks bestuur en van het Overleg publieke gezondheid, inclusief ambtelijke voorbereiding;
- invulling van de kaderstellende en controlerende rol van het algemeen bestuur;
- uitvoering van de besluiten van het algemeen- en het dagelijks bestuur;
- communicatie met de gemeenten op zowel bestuurlijk als ambtelijk niveau.

3.2 Waar staan we voor?

De doelstelling van het programma Service en Samenwerking is het optimaliseren van de kwaliteit en het rendement van de samenwerking tussen en met gemeenten en partners. GGD IJsselland werkt volgens een verrijkt Governance model, waarbij het werk van de GGD op inhoud gestuurd wordt door de opdrachten van gemeenten (met de eisen die voortkomen uit de Wet publieke gezondheid als randvoorwaarde). Dit betekent:

- GGD IJsselland biedt met haar diensten meerwaarde voor gemeenten en sluit aan bij de lokale wensen van gemeenten. GGD IJsselland wordt ervaren als een dienst van en voor de 11 gemeenten in IJsselland;
- er is samenhang in het lokaal gezondheidsbeleid van gemeenten, in de samenwerkingsafspraken die de 11 gemeenten in IJsselland met elkaar maken en in de opdracht aan de Gemeenschappelijke regeling GGD IJsselland;

- daarnaast werkt GGD IJsselland met transparante afspraken over haar bedrijfsvoering en informatie die ondersteunend is voor inzicht, toezicht en beheer door gemeenteraden, colleges van B&W en portefeuillehouders die zitting hebben in het bestuur van de GGD;
- GGD IJsselland kent een helder besturingsconcept dat is vastgelegd in de gemeenschappelijke regeling en daarvan afgeleide afspraken.

3.3 Wat doen we ervoor?

GGD	Service & Samenwerking	Bestuursondersteuning	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		Vorbereiding op rampen en crises	Basisproduct	
		Kwaliteit	Basisproduct	
		Communicatie	Basisproduct	

3.4 Wat gaat het kosten?

Service & Samenwerking	begroting		meerjarenbegroting		
(bedragen *€ 1.000,-)	2021	2022	2023	2024	2025
Lasten:					
Loonkosten	113	114	117	120	123
Overige kosten	70	71	73	75	77
Totaal lasten	183	185	190	195	200
Baten:					
Gemeentelijke bijdrage	183	185	190	195	200
Overige financiering	0	0	0	0	0
Totaal baten	183	185	190	195	200

3.5 Wat zijn de (strategische) netwerkoeverleggen en -partners?

Netwerk	Doel	Partners
AB en BOPG GGD	Besturen	Gemeenten (bestuurlijk vertegenwoordiger)
Ambtelijke overleg Publieke Gezondheid (GGD)	Samenwerken	Gemeenten (ambtenaren)

<u>Kring Oost Nederland (KON)-DPG</u>	Afstemmen en besluiten	GGD NOG, GGD IJsselland, GGD Twente, GGD Gelderland-Midden, GGD Gelderland-Zuid.
<u>Raad van DGP'en GGD GHOR NL</u>	Besturen branchevereniging	25 GGD'en
<u>Districtsveiligheidsoverleg IJsselland en algemeen bestuur Veiligheidsregio IJsselland</u>	Belangen gemeenten behartigen	Veiligheidsregio IJsselland, Waterschappen, Politie, Defensie, Openbaar Ministerie
<u>Veiligheidsdirectie IJsselland</u>	Adviseren bestuur Veiligheidsregio IJsselland	Gemeenten, Brandweer, Politie, GHOR
<u>Vitaal Vechtdal</u>	Mensen stimuleren om zelf actief aandacht te besteden aan de eigen gezondheid	Gemeenten Hardenberg en Ommen, Medrie, Saxenburgh groep, Fizie, Vrieling groep, Zilveren Kruis, Avero, ONVZ
<u>Salland United</u>	Bevorderen gezondheid en vitaliteit inwoners	Gemeente Deventer, Olst-Wijhe en Raalte, Deventer Ziekenhuis, Salland Zorgverzekeraar, HCDO, Solis, Dimence, Carinova
<u>Regionaal Netwerk Acute Zorg Zwolle</u>	Coördineren en regisseren regionale afstemming	Isala, GHOR NOG, GHOR IJsselland, Deventer Ziekenhuis, Saxenburgh groep, Ropcke Zweers ziekenhuis, Gelre ziekenhuizen, St. Jansdal ambulancediensten, Medrie, HCDO, Verloskundigenplein, VSV geboortezorg Salland, Huisartsenkringen, GGnet, GGZcentraal, Dimence
<u>Brinkgreven overleg</u>	Afstemmen over en inventariseren van knelpunten en mogelijke gaten in aanbod van verplichte zorg	Gemeenten, Zorgaanbieders GGZ, Openbaar Ministerie, Politie, NIFP, PPC
<u>Veiligheidsnetwerk Oost</u>		Gemeenten, Politie, Openbaar Ministerie
<u>Regionale Zorgalliantie</u>	Afstemmen medische en sociale domein	Isala Ziekenhuis, Medrie, IJsselheem, Icare, gemeente Zwolle, Zorgverzekeraar
<u>Bestuurstafel Leefomgeving regio Zwolle</u>	Samenwerken overheid, onderwijs en ondernemers	Gemeente de Wolden, Regio Zwolle, Woningbouwcorporaties, Provincie Overijssel, Bedrijfsleven
<u>Adviesgroep Verstedelijking regio Zwolle</u>	Bestuurlijke en maatschappelijke adviesgroep verstedelijkingsstrategie	Deelnemende gemeenten GR IJsselland, Woningbouwcorporaties, Terrein- en natuurbeheerders, Landbouworganisaties, economische belangenbehartigers
Strategisch bedrijfsvoeringsoverleg GGD'en	Afstemmen over strategische bedrijfsvoeringsonderwerpen	25 GGD'en

4. Financiële begroting

4.1 Begroting van baten en lasten GGD IJsselland

In dit onderdeel zijn de totale baten en lasten van GGD IJsselland verwerkt. Dit betreft het totaal van de afzonderlijke programmabegrotingen en het overzicht van algemene lasten en dekkingsmiddelen.

Financiële begroting (bedragen in Euro x 1000)

Omschrijving	begroting	begroting	meerjarenbegroting(x1000)		
(bedragen * € 1.000)	2021	2022	2023	2024	2025
Lasten:					
Loonkosten	17.196	17.436	17.785	18.141	18.504

Kapitaallasten	117	119	121	124	126
Overige kosten	3.972	4.028	4.108	4.190	4.274
Toegerekende overhead	6.552	6.644	6.777	6.912	7.051
Onvoorzien	153	150	153	156	159
Reservering	51	50	51	52	53
Totaal lasten	28.041	28.427	28.996	29.576	30.167
Baten:					
Gemeentelijke bijdrage	19.886	20.158	20.561	20.973	21.392
Financiering o.b.v. DVO	3.161	3.205	3.269	3.334	3.401
Projectfinanciering	613	622	634	647	660
Rijksbijdragen	1.103	1.119	1.141	1.164	1.187
Financiering via klanttarief	2.412	2.446	2.495	2.544	2.595
Overige financiering	866	878	896	914	932
Totaal baten	28.041	28.427	28.996	29.576	30.167

4.2 Toelichting op de financiële begroting

In deze paragraaf worden de afwijkingen in de begroting 2022 ten opzichte van de begroting 2021 toegelicht. In de begroting worden structurele lasten en baten geraamd. Incidentele budgetten worden in de loop van het exploitatiejaar middels een begrotingswijziging toegevoegd. De begroting van 2022 is aangepast aan de gewijzigde verdeling van de OGGZ-gelden in 2021. Om nog een vergelijking met voorgaande jaren te kunnen maken zijn de cijfers van de begroting 2021 ook hierop aangepast. Voorgaande verschuivingen maken een vergelijking op detailniveau met eerder jaren lastig.

Ten opzichte van 2021 neemt het volume van de begroting 2022 met € 386.000 toe. De toename kan als volgt worden verklaard:

- Ontwikkeling loonindex en prijsindex € 386.000

4.3 Algemene lasten en dekkingsmiddelen

Algemene lasten en dekkingsmiddelen (bedragen in Euro x 1000)

Omschrijving	begroting	begroting	meerjarenbegroting(x1000)		
(bedragen * € 1.000)	2021	2022	2023	2024	2025
Lasten:					
Overhead	5.408	5.484	5.594	5.706	5.821
Overige					
Onvoorzien / saldo	153	150	153	157	161
Reservering	51	50	51	53	55
Totaal lasten	5.612	5.684	5.798	5.916	6.037

Baten:					
Overige financiering					
bijdrage gemeenten	5.612	5.684	5.798	5.916	6.037
Reserveringen					
Totaal baten	5.612	5.684	5.798	5.916	6.037

4.4 Ontwikkeling gemeentelijke bijdrage

Gemeentelijke bijdrage 2021 € 19.886.000

1. Ontwikkeling loon- en prijsindex € 272.000

Dit betreft de mutatie in de salarissen voor zover die doorwerken in de gemeentelijke bijdrage. Met betrekking tot aanvullende taken wordt de verhoging van de salarissen gecompenseerd door hogere inkomsten uit exploitatie.

Totaal mutaties gemeentelijke bijdrage 2022 € 272.000

Per saldo bijdrage 2022 € 20.158.000

Toelichting gemeentelijke bijdrage 2022

Ontwikkeling loonkosten

De salarissen en sociale lasten zijn geïndexeerd met 1,3 % conform de kaders voor de begroting 2022, zoals door het algemeen bestuur vastgesteld op 10 december 2020 als onderdeel van de Ontwikkelingenbrief GGD IJsselland 2022.

Prijsindex / Overige

De mutatie in de gemeentelijke bijdrage betreft voornamelijk de indexering van de prijzen. De prijzen zijn conform de uitgangspunten voor het opstellen van de begroting 2022 met 1,4% geïndexeerd.

5. Paragrafen op grond van de BBV

5.1 Algemeen

De Programmabegroting 2022 bevat de volgende verplichte paragrafen:

- 1 Weerstandsvermogen (en risico's)
- 2 Onderhoud kapitaalgoederen
- 3 Bedrijfsvoering
- 4 Verbonden partijen
- 5 Treasury

5.2 Weerstandsvermogen en risico's

5.2.1 Algemeen

In deze paragraaf lichten we risico's, de aanwezige weerstandscapaciteit en het weerstandsvermogen, toe. De jaarrekening dient als instrument voor toezicht en toetsing op het risicomanagement. Over eventuele majeure afwijkingen rapporteren we in de tussentijdse bestuursrapportages.

5.2.2 Evaluatie weerstandscapaciteit

Het weerstandsvermogen is de mate waarin financiële tegenvallers voor de organisatie kunnen worden opgevangen. Hierbij wordt de weerstandscapaciteit afgezet tegen de risico's die een organisatie loopt. De weerstandscapaciteit van een organisatie is het geheel van middelen en mogelijkheden om niet begrote, onvoorziene en (mogelijk) substantiële kosten te dekken. Uitgangspunt is dat de mate waarin financiële tegenvallers voor de organisatie kunnen worden opgevangen 'voldoende' is. Dat vereist een ratio van het weerstandsvermogen in de bandbreedte tussen 1 en 1,4.

De beschikbare weerstandscapaciteit bestaat uit reserves, nog niet ingevulde begrotingsruimte en de post onvoorzien. Voor 2022 is de beschikbare weerstandscapaciteit € 635.340 (peildatum 1-1-2021). De benodigde weerstandscapaciteit is het bedrag dat we nodig hebben om alle risico's op te kunnen vangen. Op basis van het risicoprofiel 2022 is dat € 555.000.

Gelet op de verhouding tussen de beschikbare en de benodigde weerstandscapaciteit is de ratio van het weerstandsvermogen voor 2022 1,14. Dat is voldoende en daarom geen aanleiding om de benodigde weerstandscapaciteit aan te passen. De risico's, waarop deze inschatting is gebaseerd, staan hieronder in 5.2.3, waarbij de netto verwachte impact gebaseerd is op de kwantificering van risico's (peildatum: februari 2021).

5.2.3 Overzicht risico's

In onderstaande Top 10 staan de financieel significante risico's en ook eventuele niet-financiële risico in de risicoklasse urgent. Significante risico's zijn gebeurtenissen anders dan een ramp met een aanzienlijke impact (meer dan € 50.000) en een nog niet vast te stellen kans van optreden en/of de totale omvang. Urgente risico's hebben een hoge kans en een hoge netto verwachte omvang (score 7-9). Bij de urgente risico's maken we de beheersmaatregelen inzichtelijk en voorzien we deze ook van een tijdspad en het gewenste effect. Naast de significante en urgente risico's toont dit overzicht ook de risico's die geheel of gedeeltelijk afgedekt worden door een bestemmingsreserve. Een bestemmingsreserve maakt geen onderdeel uit van het weerstandsvermogen. Indien een bestemmingsreserve ontoereikend is om een negatief resultaat te egaliseren voor het doel waar de bestemmingsreserve voor in stand is gehouden, wordt voor het tekort een beroep gedaan op de algemene reserve. Dit solidariteitsprincipe kent ook een keerzijde. Indien blijkt dat de algemene reserve onvoldoende is om de risico's af te dekken, wordt eerst de algemene reserve op peil gebracht voordat overgegaan wordt op teruggaaf van een voordelig exploitatieresultaat aan de gemeenten.

Risico: Wegvallen toeleverancier			
Programma:	Gezondheid	Doelstelling:	Conform wet Publieke Gezondheid uitvoeren programma Gezondheid
Risicocategorie:	Financieel	Beheersmechanisme:	Overdragen
Toelichting:	Verschillende oorzaken, zoals faillissement, kunnen ervoor zorgen dat een toeleverancier wegvalt. Dit brengt dan onvoorziene kosten met zich mee. Hierbij valt te denken aan aanbestedings- en implementatiekosten.		
Maatregel(en):	• bij aanbestedingen samenwerking zoeken met andere GGD'en		

	• continuïteitsbepaling in contracten		
Score impact:	2	Score kans:	3
Score omvang:	6	Risicoklasse	Gemiddeld
Netto impact:	€ 150.000,-	Incidenteel/Structureel:	Incidenteel

Risico: Geen of onvoldoende (gekwatificeerd) personeel

Programma:	Gezondheid	Doelstelling:	Conform wet Publieke Gezondheid uitvoeren programma Gezondheid
Risicocategorie:	Financieel/Operationeel	Beheersmechanisme:	Verminderen
Toelichting:	Als gevolg van krapte op de arbeidsmarkt zijn bepaalde functies, denk aan artsen, moeilijk te vervullen. Dat brengt (onvoorziene) kosten met zich mee voor werving en selectie, inhuur en inwerken maar ook voor opleiden en investeren in andere disciplines. Dit kan ook leiden tot het niet kunnen behalen van doelstellingen met als neveneffect imagoschade.		
Maatregel(en):	<ul style="list-style-type: none"> • Er worden profielartsen geplaatst vanuit de opleiding, elke 6-9 maanden volgt dan een nieuwe profielarts. • Elke team heeft een arts M&G. • Tijdelijk aannemen van een basisarts. • Opleiden van verpleegkundig specialisten. De verpleegkundig specialist is een professional die in nauwe samenwerking met de arts zelfstandig en structureel een aantal verpleegkundige en medische taken uitvoert. • Aantrekkelijk werkgeverschap vergroten. • Behouden van artsen na pensionering. • Extra en meer gericht werven. • Vergaand samenwerken in KON verband 		
Score impact:	2	Score kans:	3
Score omvang:	6	Risicoklasse	Gemiddeld
Netto impact:	€ 130.000,-	Incidenteel/Structureel:	Incidenteel

Risico: Schade na beveiligingsinbreuk

Programma:		Doelstelling:	
Risicocategorie:	Financieel / Reputatie	Beheersmechanisme:	Verminderen
Toelichting:	Door het ontbreken van een adequate beveiligingsorganisatie- en coördinatie of bewustzijn bestaat er een kans op een beveiligingsinbreuk met mogelijk als een datalek als gevolg. Dit kan leiden tot afpersing of een boete door de Autoriteit Persoonsgegevens.		
Maatregel(en):	<ul style="list-style-type: none"> • Implementeren gegevensbeschermingsbeleid • Implementeren DPIA • Implementeren gedragscode • Instellen vakgroep informatieveiligheid • Opstellen protocol datalekken • Actueel houden gegevensverwerkingsregister • Beoordelen IT leveranciers • Opstellen autorisatiematrixen 		
Score impact:	2	Score kans:	2
Score omvang:	4	Risicoklasse	Gemiddeld
Netto impact:	€ 80.000,-	Incidenteel/Structureel:	Incidenteel

Risico: Uitbraak infectieziekte

Programma:	Gezondheid	Doelstelling:	Conform de wet Publieke Gezondheid voorkómen van infectieziekten, opsporen van infectieziekten en voorkómen van verdere verspreiding.
Risicocategorie:	Financieel	Beheersmechanisme:	Overdragen & Accepteren
Toelichting:	Infectieziektebestrijding heeft een personele formatie die voldoende is voor de dagelijkse taken. Bij een eventuele grote uitbraak van een infectieziekte is een sterk verhoogde personele inzet noodzakelijk. Deze onverwachte inzet van personeel brengt onvoorziene kosten met zich mee.		
Maatregel(en):	Beroep doen op vergoeding door het Rijk.		
Score impact:	2	Score kans:	3
Score omvang:	6	Risicoklasse	Gemiddeld
Netto impact:	€ 75.000,-	Incidenteel/Structureel:	Incidenteel

Risico: Juridische procedures

Programma:	Gezondheid	Doelstelling:	Conform wet Publieke Gezondheid uitvoeren programma Gezondheid
Risicocategorie:	Financieel	Beheersmechanisme:	Overdragen & Vermijden
Toelichting:	Derden kunnen bezwaar tegen een besluit aantekenen en een claim indienen. Ook kan het zijn dat wij niet zonder een procedure te voeren een claim kunnen innen. Deze onverwachte procedures brengen onvoorziene kosten met zich mee.		
Maatregel(en):	<ul style="list-style-type: none"> negatief uitvallende uitspraken leiden direct tot kosten c.q. te betalen bedragen op de balans. afsluiten van verzekeringen voor schade en aansprakelijkheid. 		
Score impact:	2	Score kans:	2
Score omvang:	4	Risicoklasse	Gemiddeld
Netto impact:	€ 60.000,-	Incidenteel/Structureel:	Incidenteel

Risico: Arbeidsconflict

Programma:	Gezondheid	Doelstelling:	Conform wet Publieke Gezondheid uitvoeren programma Gezondheid
Risicocategorie:	Financieel	Beheersmechanisme:	Verminderen
Toelichting:	Arbeidsconflicten leiden in bepaalde gevallen tot plaatsen op non-actief of ontslag. Wanneer het conflict onverwacht is, brengt dit onvoorziene kosten met zich mee. Alleen al door de niet te verzekeren verplichting van WW.		
Maatregel(en):	Leidinggevend en team HRM zijn erop gericht een goede afstemming tussen de belangen van de organisatie en die van de medewerkers te bewerkstelligen.		
Score impact:	2	Score kans:	2
Score omvang:	4	Risicoklasse	Gemiddeld
Netto impact:	€ 60.000,-	Incidenteel/Structureel:	Structureel

Risico: Afnemende aanvullende producten

Programma:	Gezondheid	Doelstelling:	Conform wetgeving of overeenkomsten uitvoeren programma Gezondheid
Risicocategorie:	Financieel	Beheersmechanisme:	Verminderen

Toelichting:	Aanvullende producten kunnen door de opdrachtgever worden beëindigd dan wel afnemen. In dat geval kan er sprake zijn van boventallig personeel. Te meer in de huidige arbeidsmarkt de continuïteit van (kwalitatief goede) dienstverlening gewaarborgd kan worden door personeel in dienst te nemen.		
Maatregel(en):	<ul style="list-style-type: none"> • Instellen van een bestemmingsreserve Risicoreserve; deze reserve dient voor het afdekken van risico's op aanvullende activiteiten. Deze reserve wordt gevoed middels een opslag in het tarief. Deze opslag wordt gereserveerd voor toekomstige (onzekere) risico's. • Naast het continu acquireren voor nieuwe opdrachten wordt gekeken naar de omvang van het personeelsbestand in relatie tot de werkzaamheden in een periode. • Waar mogelijk worden vacatures ingevuld met tijdelijk personeel en gaat de GGD meerjarige contracten aan met een opzegtermijn. 		
Score impact:	2	Score kans:	3
Score omvang:	6	Risicoklasse	Gemiddeld
Bruto impact:	€ 324.500,-	Incidenteel/Structureel:	Structureel
Netto impact:	€ 0,-	Bestemmingsreserve:	€ 500.000-

Risico: Afnemende inkomsten Seksuele gezondheid

Programma:	Gezondheid	Doelstelling:	Conform wetgeving of overeenkomsten uitvoeren programma Gezondheid
Risicocategorie:	Financieel	Beheersmechanisme:	Verminderen
Toelichting:	Hoewel seksuele gezondheid een basisproduct is, is een deel van de taken gefinancierd vanuit een subsidieregeling waarvoor de voorwaarden kunnen veranderen of die geheel kan komen te vervallen. In dat geval kan er sprake zijn van boventallig personeel. Te meer in de huidige arbeidsmarkt de continuïteit van (kwalitatief goede) dienstverlening gewaarborgd kan worden door personeel in dienst te nemen.		
Maatregel(en):	<ul style="list-style-type: none"> • Instellen van een bestemmings- en egalisatiereserve Soa-sense. • Waar mogelijk worden vacatures ingevuld met tijdelijk personeel. 		
Score impact:	1	Score kans:	2
Score omvang:	2	Risicoklasse	Minimaal
Bruto impact:	€ 45.000,-	Incidenteel/Structureel:	Structureel
Netto impact:	€ 0,-	Bestemmingsreserve:	€ 95.000-

Risico: Afnemende dienstverlening Publieke Gezondheid Asielzoekers

Programma:	Gezondheid	Doelstelling:	Conform overeenkomst tussen COA, GGD-GHOR Nederland en de GGD'en in Nederland uitvoeren van taken m.b.t. PGA in IJsselland.
Risicocategorie:	Financieel	Beheersmechanisme:	
Toelichting:	Door ontwikkelingen in aantallen asielzoekers en (tijdelijke) opening dan wel sluiting van asielzoekerscentra is PGA een moeilijk te beheersen taak voor de GGD.		
Maatregel(en):	<ul style="list-style-type: none"> • Instellen van een bestemmingsreserve Publieke gezondheidszorg Asielzoekers. • Waar mogelijk worden vacatures ingevuld met tijdelijk personeel. • Langdurige overeenkomsten afsluiten. 		
Score impact:	1	Score kans:	3

Score omvang:	3	Risicoklasse	Minimaal
Bruto impact:	€ 10.000-	Incidenteel/Structureel:	Structureel
Netto impact:	€ 0,-	Bestemmingsreserve:	€ 300.000,-

5.2.4 Financiële kengetallen 2022

Het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV) bepaalt dat gemeenten een basis set van vijf financiële kengetallen moeten opnemen in de begroting en de jaarrekening. De kengetallen betreffen: schuldquota leningen, solvabiliteitsratio, grondexploitatie, structurele exploitatieruimte en belastingcapaciteit. Voor een gemeenschappelijke regeling zijn deze niet allemaal van toepassing. Vermeld worden schuldquota geldleningen, solvabiliteitsratio en structurele exploitatieruimte. De kengetallen 2022 voor GGD IJsselland zijn in onderstaande tabel weergegeven:

	Rekening 2020	Begroting 2021	Begroting 2022
Netto schuldquote		23%	24%
Solvabiliteitsratio		15%	15%
Structurele exploitatieruimte		0%	0%

Toelichting:

Netto schuldquote

Het kengetal netto schuldquote ook wel bekend als de netto-schuld als aandeel van de inkomsten, zegt het meest over de financiële vermogenspositie van de gemeenschappelijke regeling. De netto schuldquote weerspiegelt het niveau van de schuldenlast van de gemeenschappelijke regeling ten opzichte van de eigen middelen en geeft een indicatie van de druk van de rentelasten en de aflossingen op de exploitatie. In de VNG- uitgave 'Houdbare Gemeentefinanciën' is aangegeven dat wanneer de schuld lager is dan de jaaromzet (100%) dit als voldoende kan worden bestempeld, dit is met 24% ruimschoots het geval bij GGD IJsselland.

Solvabiliteitsratio

De solvabiliteit geeft aan of we op lange termijn kunnen voldoen aan onze verplichtingen. De solvabiliteit wordt uitgedrukt in de verhouding tussen het eigen vermogen op de balans en het totale vermogen. Hoe hoger de verhouding eigen vermogen ten opzichte van het totale vermogen, hoe gezonder de gemeenschappelijke regeling. Ten opzichte van de gemeenten, waarbij percentages van 30 – 40% normaal zijn, is de ratio van de GGD laag.

Structurele exploitatieruimte

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

5.3 Onderhoud kapitaalgoederen

De instandhouding van vaste activa legt structureel een substantieel beslag op de middelen. Dit geldt niet voor de financiële activa en bedrijfsmiddelen, omdat die regelmatig worden vervangen. Door dit onderscheid komt in deze paragraaf alleen het onderhoud van de hoofdvesting te Zwolle aan de orde. Voor het kantoorgebouw is een meerjarig onderhoudsplan opgesteld. Het plan is nog niet definitief. Hiervoor is in de begroting een

jaarlijkse reservering van € 50.000 opgenomen. Op basis van het definitieve onderhoudsplan kan worden bepaald of dit voldoende is om de onderhoudskosten op langere termijn te dekken.

5.4 Bedrijfsvoering

GGD IJsselland wordt voor haar bedrijfsvoering voor het grootste deel ondersteund door de afdeling Bedrijfsvoering die hiërarchisch valt onder Veiligheidsregio IJsselland. De (financiële) basis voor de samenwerking vormt de 'Overeenkomst voor gemene rekening'. Daarin zijn voor de afzonderlijke kostenonderdelen die in de overeenkomst zijn benoemd verdelingspercentages berekend. De kosten binnen de gemene rekening worden gemiddeld voor 56% toegerekend aan de Veiligheidsregio en voor 44% aan de GGD. De bepalingen in de huidige samenwerkingsovereenkomst zijn onveranderd toegepast voor het opstellen van de begroting 2022.

In de Ontwikkelingsbrief 2022 is melding gemaakt van de stappen die worden gezet als het gaat om het op termijn over gaan op een bij de GGD passend en toekomstbestendig functiewaarderingsysteem. Vanwege COVID-19 en de daarmee gepaard gaande werkdruk is aan dit proces nog steeds geen verdere uitvoering gegeven.

5.5 Verbonden partijen

Deze paragraaf geeft inzicht in 'derde rechtspersonen' waarmee GGD IJsselland een bestuurlijke **en** financiële band heeft. Deze band is er door participatie in een vennootschap of deelneming in een stichting. Met een bestuurlijk belang wordt bedoeld een zetel in het bestuur van een deelneming of stemrecht. Met een financieel belang wordt bedoeld dat de GGD middelen ter beschikking heeft gesteld en die zal verliezen bij faillissement van de verbonden partij en/of als financiële problemen bij de verbonden partij op de GGD kunnen worden verhaald. Van een financieel belang is ook sprake als de GGD bij liquidatie van een derde rechtspersoon middelen uitgekeerd kan krijgen. Op het moment van opstellen van de Programmabegroting 2022 is bekend dat de GGD in dit kader één relatie kent:

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

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

Bestuurlijk en financieel belang

Het hoogste orgaan van GGD GHOR Nederland is de Raad van DPG'en. Hierin worden de 25 GGD'en en GHOR-bureaus vertegenwoordigd door hun Directeur Publieke Gezondheid (DPG). Het dagelijks bestuur bestaat uit 4 leden van het algemeen bestuur. GGD IJsselland betaalt op jaarbasis een contributie aan GGD GHOR Nederland gebaseerd op een bijdrage per inwoner, voor 2021 bedraagt deze contributie € 62.000.

Mate van beïnvloedbaarheid in bedrijfsvoering

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

5.6 Treasury

5.6.1 Inleiding

Artikel 13 van het BBV schrijft voor dat de beleidsvoornemens en ontwikkelingen ten aanzien van het risicobeheer van de financieringsportefeuille worden beschreven.

5.6.2 Algemene ontwikkelingen

De GGD kent een beperkt aantal investeringen. In de begroting 2022 zijn geen nieuwe investeringen voorzien. De financieringsbehoefte van de GGD wordt steeds beoordeeld (zie ook 5.6.4).

5.6.3 Risicomanagement

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

Renterisicobeheer

Voor het renterisicobeheer gelden de volgende criteria:

Conform de Wet FIDO wordt de kasgeldlimiet niet overschreden. Nieuwe leningen/uitzettingen worden afgestemd op de bestaande financiële positie en de liquiditeitenplanning.

De rente typische looptijd (periode waarvoor de rente vaststaat) en het renteniveau van de betreffende lening/uitzetting worden zo veel mogelijk afgestemd op de actuele rentestand en de rentevisie.

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

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

Berekening kasgeldlimiet en bepaling financieringspositie 2021 (model A)

Kasgeldlimiet (bedrag * € 1.000)	
Omvang van de begroting 2022 (=1)	28.427
Het bij ministeriële regeling vastgestelde percentage	8,2%
(=2)	
Bedrag van de kasgeld limiet (1x2)	2.331

Bepalen van de financieringspositie 2022	(bedrag * € 1.000)
Boekwaarde investeringen	8.044
Vaste financieringsmiddelen:	
Reserves en voorzieningen	1.500
-/-	

Langlopende leningen	4.802
Tekort aan financieringsmiddelen	1.742

Renterisiconorm (model B)

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

(bedragen * € 1.000)	2021	2022	2023	2024	2025
1. Renteherziening	0	0	0	0	0
2. Betaalde aflossing	244	252	260	269	278
3. Renterisico (1+2)	244	252	260	269	278
4. Renterisiconorm					
4a. Begrotingstotaal	28.041	28.602	28.996	29.576	30.167
4b. Het bij ministeriele regeling vastgestelde %	20%	20%	20%	20%	20%
Renterisiconorm (minimum drempel)	5.608	5.685	5.799	5.915	6.033
Toets renterisiconorm	5.364	5.433	5.539	5.646	5.755

5.6.4 Liquiditeitsplanning en financieringsbehoefte

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

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

5.6.5 Rentevisie

Voor 2022 is niet voorzien dat langlopende geldleningen zullen worden afgesloten of dat overtollige financieringsmiddelen gedurende een langere periode dan een jaar zullen worden uitgezet. Het ontwikkelen van een rentevisie op financiering is derhalve niet zinvol. Aan reserves en voorzieningen wordt sinds 2018 geen rente meer toegerekend op basis van de nieuwe regelgeving in het BBV. Voor het rente omslagpercentage voor 2022 wordt uitgegaan van 2,20%.

Bijlage 1 Overzicht gemeentelijke bijdragen

Gemeente	aantal inwoners*	Service & samen- werking	Gezond- heid	algemene dekkings- middelen	Totaal	Voorschot toezicht kinder opvang	Totaal
bedrag *€ 1.000)	per 1-1-2021						
Dalfsen	28.901	10	759	307	1.077	41	1.118
Deventer	101.236	35	2.543	1.076	3.655	145	3.800
Hardenberg	61.357	21	1.663	652	2.336	88	2.424
Kampen	54.474	19	1.593	579	2.191	78	2.269
Olst-Wijhe	18.361	6	450	195	651	26	677
Ommen	18.295	6	493	194	693	26	720
Raalte	37.911	13	900	403	1.316	54	1.370
Staphorst	17.261	6	560	183	750	25	774
Steenwijkerland	44.341	15	1.099	471	1.586	64	1.649
Zwartewaterland	22.823	8	725	243	975	33	1.008
Zwolle	129.840	45	3.504	1.380	4.928	186	5.114
Totaal	534.800	185	14.289	5.684	20.158	766	20.924
* bron CBS							

Bijlage 2 Ontwikkeling gemeentelijke bijdragen

Gemeente	aantal inwoners*	aantal inwoners*	Totaal bijdrage	Totaal bijdrage	Mutatie	afwijking
bedrag *€ 1.000)	begr. 2021	begr. 2022	2021	2022	tov 2021	in %
Dalfsen	28.539	28.901	1.062	1.077	15	1,4%
Deventer	100.115	101.236	3.606	3.655	49	1,3%
Hardenberg	60.632	61.357	2.304	2.336	32	1,4%
Kampen	53.850	54.474	2.161	2.191	30	1,4%
Olst-Wijhe	18.109	18.361	642	651	9	1,4%
Ommen	17.836	18.295	680	693	13	2,0%
Raalte	37.560	37.911	1.299	1.316	17	1,3%
Staphorst	17.015	17.261	752	750	-2	-0,3%
Steenwijkerland	44.023	44.341	1.568	1.586	18	1,1%
Zwartewaterland	22.527	22.823	962	975	13	1,4%
Zwolle	127.662	129.840	4.850	4.928	78	1,6%
Totaal	527.868	534.800	19.886	20.158	272	1,4%
* bron CBS						

Bijlage 3 Overzicht personele sterkte

Organisatieonderdeel	formatie begroting 2021	mutaties	formatie begroting 2022
Programma Gezondheid	218,4	0	218,4
Programma Service & Samenwerking	17,9	0	17,9
Totaal GGD IJsselland	236,3	0,0	236,3

Bijlage 4 Overzicht van reserves en voorzieningen

Omschrijving	Boekwaarde begin begrotingsjaar 2022	vermeer- dering	Verminderen ten gunste van exploitatie	Boekwaarde einde begrotings- jaar
Algemene reserves				
Algemene reserve	482.340			482.340
Totaal algemene reserves	482.340			482.340
Bestemmingsreserves				
Reserve groot onderhoud gebouw	249.920	50.000		299.920
Reserve PGA	301.592			301.592
Risicoreserve	500.079			500.079
				0
Reserve SOA SENSE	93.889			93.889
Totaal bestemmingsreserves	1.145.480			1.195.480
Totaal reserves GGD IJsselland	1.627.820	50.000	0	1.677.820

Bijlage 5 Overzicht van langlopende leningen

Naam/geldgever	Oorspronkelijk bedrag geldlening	Datum besluit van: Algemeen Bestuur		Jaar laatste aflossing	Rente perc.	Restantbedrag geldlening begin dienstjaar	Bedrag van in de loop van dienstjaar op te nemen geldlening	Rente- bedrag	Aflossing	Restantbedrag geldlening einde dienstjaar	Opmerking:
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
B.N.G., 15-04-1996	8.134.010	17-04- 1996		2.036	3,32	4.802.485	0	153.511	252.214	4.550.271	
Totaal	8.134.010					4.802.485		153.511	252.214	4.550.271	

Bijlage 6 Overzicht activa

Onderdeel	Boekwaarde aan het begin van het dienstjaar	uitbreidingen in het begrotingsjaar	Afschrijvingen in het begrotingsjaar	Boekwaarde aan het einde van het dienstjaar	Rentelasten	Totaal kapitaallasten
Totaal GGD IJsselland	8.044	150	295	7.899	179	474
Totalen	8.044	150	295	7.899	179	474

Bijlage 7 Overzicht taakvelden en overhead

In deze (verplichte) bijlage is het overzicht opgenomen van de (voorgeschreven) indeling in taakvelden en de verdeling daarvan over de programma's.

Taakveld	baten	Lasten	saldo
0 Bestuur:			
0.1 Bestuur	185	185	0
0.4 Overhead	5.010	6.170	-1.160
0.5 Treasury	474	474	0
0.8 Overige baten en lasten	150	150	0
0.10 Mutaties reserves	50	50	0
0.11 Resultaat van de rekening			0
7 Volksgezondheid			0
7.1 Volksgezondheid	22.558	21.398	1.160
Totaal	28.427	28.427	0
Verdeling over de programma's :			
Programma service & samenwerking	185	185	0
Programma gezondheid	22.558	22.558	0
Overhead	5.484	5.484	0
Overige baten en lasten	50	50	0
Onvoorzien	150	150	0
Totalen	28.427	28.427	0

Overzicht overhead	baten	Lasten	saldo
Loonkosten overhead	2.612	2.612	0
materiële overhead	2.872	2.872	0
Totalen	5.484	5.484	0

In deze (verplichte) bijlage is het overzicht opgenomen van de (voorgeschreven) indeling in taakvelden en de verdeling daarvan over de programma's. Daarnaast is een overzicht opgenomen van de samenstelling van de overhead.

Vastgesteld door het algemeen bestuur van GGD IJsselland d.d. 17 juni 2021

De heer M. van Willigen, voorzitter

Mevrouw A.M. van den Berg, secretaris

Bijlage 8 Balans

BALANS GGD IJSSELLAND						
bedragen x € 1.000						
Activa	Rekening	Begroting	Begroting	Meerjarenraming		
	2020	2021	2022	2023	2024	2025
VASTE ACTIVA						
Materiële vaste activa		8.189	8.044	7.899	7.589	7.319
Overige materiële vaste activa						
Totaal vaste activa	0	8.189	8.044	7.899	7.589	7.319
VLOTTENDE ACTIVA						
Vorderingen en overlopende activa		1.142	1.000	1.142	1.076	999
Uitzettingen in Rijks schatkist		0	0	0	0	0
Liquide middelen		125	125	125	125	125
Totaal vlottende activa	0	1.267	1.125	1.267	1.201	1.124
TOTAAL ACTIVA	0	9.456	9.169	9.166	8.790	8.443
Passiva	Rekening	Begroting	Begroting	Meerjarenraming		
	2020	2021	2022	2023	2024	2025
EIGEN VERMOGEN						
Algemene reserve		482	482	482	482	482
Bestemmingsreserves		936	1.018	1.094	1.286	1.334
Nog te bestemmen resultaat boekjaar		0	0	0	0	0
Totaal eigen vermogen	0	1.418	1.500	1.576	1.768	1.816
VOORZIENINGEN		0	0	0	0	0
LANGLOPENDE SCHULDEN		4.802	4.550	4.289	4.020	3.742
KORTLOPENDE SCHULDEN						
Kasgeldlening financiering materiële activa						
Liquide middelen		0	0	0	0	0
Schulden en overlopende passiva		3.236	3.119	3.301	3.002	2.885
Totaal kortlopende schulden	0	3.236	3.119	3.301	3.002	2.885
TOTAAL PASSIVA	0	9.456	9.169	9.166	8.790	8.443

Op basis van het BBV is de geprognosticeerde balans opgenomen. De wijzigingen in het BBV richten zich mede op de vaststelling van het EMU-saldo. Het EMU-saldo betreft het vorderingensaldo van de overheid, dat is de gehele collectieve sector op transactiebasis. Lidstaten van de Europese Unie zijn een procedure overeengekomen die in werking kan treden als het vorderingstekort van een lidstaat groter is dan 3 procent van het bruto binnenlands product. Voor de (lokale) overheden is mede daarom de verplichting opgenomen om een balans in de begroting op te nemen. Het EMU-saldo kan hieruit worden afgeleid als het saldo van mutaties in de vorderingen en de mutaties in de schulden ofwel de som van de mutaties van de vaste en vlottende financiële activa minus de som van de mutaties van de vaste en vlottende schuld. De meerjarenbalans is een samenstelling van de balansgegevens van de GGD. De realisatie 2020 en de begroting 2021 heeft als basis gediend en vervolgens is met de beschikbare gegevens een raming gemaakt voor de jaren daaropvolgend. De cijfers 2020 zijn nog voorlopig omdat de jaarrekening nog niet definitief is vastgesteld.

Waarderingsgrondslagen

Materiële vaste activa

De materiele activa worden gewaardeerd op de historische verkrijgingsprijs verminderd met de afschrijvingen. Afschrijving op de materiële vaste activa vindt plaats volgens de lineaire methode met inachtneming van de verwachte levensduur. Het grensbedrag waarboven investeringen worden geactiveerd bedraagt € 10.000,-.

Vlottende activa

De vlottende activa bestaan uit vorderingen, transitoria en liquide middelen. Deze worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Eigen vermogen

De algemene reserve en de bestemmingsreserves zijn gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Langlopende schulden

Voor de aankoop van het kantoorpand is een langlopende geldlening aangegaan.

Kortlopende schulden

De waardering van de kortlopende schulden is tegen de nominale waarde.

Bijlage 9 Compensabele BTW

Gemeente	Totalen per gemeente begroot
Dalfsen	9.000
Deventer	22.000
Hardenberg	15.000
Kampen	14.000
Olst-Wijhe	7.000
Ommen	7.000
Raalte	9.000
Staphorst	10.000
Steenwijkerland	12.000
Zwartewaterland	8.000
Zwolle	27.000
Totaal	138.000

Bijlage 10 Beleidsindicatoren

De gegevens uit de programmabegroting 2022 zijn vertaald in de volgende beleidsindicatoren.

Naam indicator		Eenheid	Resultaat
Formatie	1)	FTE per 1.000 inwoners	0,44 FTE per 1000 inwoners
Bezetting		FTE per 1.000 inwoners	n.v.t. alleen voor jaarrekening
Apparaatskosten	2)	Kosten per inwoner	€ 45 \ per inwoner
Externe inhuur	3)	Kosten als % totale loonsom + totale kosten inhuur externen	2%
Overhead	4)	% van totale lasten	23%

Toelichting:

- 1) Dit betreft de toegestane formatie in fte van het ambtelijk apparaat voor het begrotingsjaar 2022 op peildatum 1 januari.
- 2) Apparaatskosten zijn alle personele en materiële kosten die verbonden zijn aan het functioneren van de organisatie (exclusief griffie en bestuur).
- 3) Onder externe inhuur wordt verstaan de begrote kosten voor het uitvoeren van werkzaamheden in opdracht van een bij de organisatie in dienst zijnde opdrachtgever, door een private organisatie met winstoogmerk, door middel van het tegen betaling inzetten van personele capaciteit en deskundigheid, zonder dat daar een arbeidsovereenkomst of aanstelling tussen organisatie en de daarbij ingezette personen aan ten grondslag ligt.
- 4) Overheadkosten: Dit betreft alle begrote kosten die samenhangen met de sturing en ondersteuning van de medewerkers in het primaire proces conform de definitie van het BBV.

