Begroting 2022

Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland

Definitief

Datum: 07-04-2021

Gemeente Aalsmeer

Gemeente Amstelveen

Gemeente Diemen

gemeente Ouder-Amstel

Gemeente Uithoorn

Inhoudsopgave

Voorwoord **3**
1 Programma's **4**
1.1 Gezondheidsbevordering, epidemiologie en beleidsadvisering 5
1.2 Milieu en Gezondheid 9
1.3 Algemene infectieziekten, soa-aids en tuberculosebestrijding 10
1.3.1 Algemene infectieziekten 10
1.3.2 TBC bestrijding 11
1.3.3 SOA Polikliniek 12
1.4 Hygiëne en Inspectie 13
1.4.1 Inspectie Kinderopvang 13
1.4.2 Hygiënezorg en Legionella preventie 14
1.4.3 Verlenen van vergunningen tatoeëren en piercen 15
1.5 Jeugdgezondheidszorg 16
1.6 Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (Vangnet) 21
1.7 Beschikbaarheid lijkschouwing 23
1.8 Bedrijfsvoering 24
1.9 Algemene dekkingsmiddelen 25
1.10 Onvoorzien 25

2 Verplichte paragrafen **26**
2.1.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing 26
2.1.2 Solvabiliteitsratio 28
2.1.3 Netto schuldquote 28
2.1.4 Structurele exploitatieruimte 28
2.1.5 EMU-saldo 29
2.1.6 Onderhoud kapitaalgoederen 29
2.1.7 Financiering 29
2.1.8 Overhead 30
2.1.9 Wet normering topinkomens (WNT) 30

3 Begroting **31**
3.1 Begroting 2022 en verder 32
3.2 Begroting 2022 en verder per taakveld 33
3.3 Overzicht incidentele baten en lasten 33
3.4 Meerjarenbalans 34
3.5 Toelichtingen 36
3.5.1 Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling 36
3.5.2 Toelichting op de begroting 2022 37
3.5.3 Toelichting op de meerjarenbegroting 37
3.5.4 Toelichting op de meerjarenbalans 37

Bijlage 1 – Gemeentelijke bijdragen per taak **38**

Voorwoord

Voor u ligt de begroting 2022 van de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland (GR OGZ Amstelland), gebaseerd op de taken zoals beschreven in het productenboek en het basispakket Jeugdgezondheidszorg, en de bestuurlijk gemaakte afspraken die daarbij horen.

Begroting 2022
Deze begroting is gebaseerd op een nominale ontwikkeling voor de lonen in 2022 van 2,0%. Dit percentage is gebaseerd op de verwachte loonkostenstijgingen. Het definitieve percentage was bij het opstellen van deze begroting nog niet bekend. Paragraaf 4.2 van het convenant tussen de GR OGZ Amstelland en de gemeente Amsterdam, stelt dat er wordt geïndexeerd volgens de richtlijnen van de gemeente Amsterdam.

Naast een kostenstijging door de nominale ontwikkeling stijgen de kosten ook door een verhoging van de bijdrage voor de crisisdienst (zie 1.6). Daarbij nemen in 2022 de kosten voor de JGZ extra toe (zie 1.5). Deels komt dit doordat bepaalde vaccinaties via het gemeentefonds vergoed worden en deels doordat de GGD er vanuit gaat dat de vaccinaties ook in 2022 nog individueel zullen plaatsvinden in plaats van collectief. In 2022 zijn voor het onderdeel Gezondheidsbevordering minder kosten geraamd.

De bedragen per basis- en/of plustaak worden met de GR afgerekend op basis van daadwerkelijke kosten. Het totaal bedrag wordt over de deelnemende gemeenten verdeeld volgens de inwoneraantallen per 01-01-2020 van het CBS. In de afrekening wordt er vervolgens gerekend met de inwoneraantallen per 01-01-2022.

Gemeente	Stand per 01-01-2020	Percentage
Aalsmeer	31.859	16,11%
Amstelveen	91.675	46,34%
Diemen	30.780	15,56%
Ouder-Amstel	14.026	7,09%
Uithoorn	29.478	14,90%
Totaal	**197.818**	**100,00%**

Bron: CBS

Wat het effect van de coronapandemie en de coronamaatregelen is, ook in 2022, is op dit moment nog niet bekend. Het kan zijn dat de GGD ook in 2022 (deels) nog steeds druk is met de nasleep van corona. In de begroting is hier vooralsnog geen rekening mee gehouden.

1 Programma's

De Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland is er primair voor de uitvoering van de taken die door de dienst in het kader van de Wet publieke gezondheid standaard worden uitgevoerd voor alle gemeenten, zoals beschreven in het productenboek (vastgesteld op 5 april 2018) en losse afgesproken plustaken.

Gemeenschappelijke regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland
De Wet publieke gezondheid bepaalt dat elke veiligheidsregio een GGD in stand moet houden en een aantal taken op het terrein van publieke gezondheid gezamenlijk uit moet voeren. Deze gezamenlijkheid is bedoeld om ook in tijden van een crisis een goed werkende organisatie op regionaal niveau te hebben, die gemeenten kunnen ondersteunen bij de aanpak van de crisis. De deelnemende gemeenten in deze gemeenschappelijke regeling hebben deze gemeenschappelijke regeling opgericht met het doel de taken op het terrein van de publieke gezondheid in gezamenlijkheid uit te voeren om op die manier invulling te geven aan de artikelen 1 en 2 van de Wet publieke gezondheid.

Er is daarbij sprake van de volgende onderscheidende activiteiten. De basistaken zijn:

- Epidemiologie & Gezondheidsbevordering
- Leefomgeving Milieu & Gezondheid
- Algemene Infectieziekten
- Tuberculose bestrijding
- SOA Polikliniek
- Inspectie Kinderopvang
- Legionella preventie & Technische Hygiënezorg
- Jeugdgezondheidszorg
- Crisisdienst (Vangnet & Advies)
- Hygiënisch woningtoezicht
- Lijkschouwing

De plustaken zijn:

- Ondersteuning van gemeentelijke meldpunten voor zorg en overlast voor Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn.
- Extra inzet jeugdgezondheidszorg Diemen.
- Thematisch onderzoek Technische Hygiënezorg.

In de volgende paragrafen wordt per programma besproken:

Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?
In de begroting 2022 zijn per programma doelstellingen en taken opgenomen, die passen binnen de taakomschrijving van de Gemeenschappelijke Regeling. Om onze doelstellingen te behalen voeren we allerlei activiteiten uit.

Wat gaat het kosten?
Hier beschrijven we schematisch wat de uitvoering van het programma in 2022 gaat kosten.

1.1 Gezondheidsbevordering, epidemiologie en beleidsadvisering

Gezondheidsachterstanden verkleinen en de gezondheid van de bewoners verbeteren zijn de kerntaken van Epidemiologie, Gezondheidsbevordering & Digitale Zorginnovatie (EGZ). Daarom doet EGZ onderzoek naar de gezondheid van de bevolking in Amsterdam en Amstelland. Het vertaalt de resultaten naar beleid en preventieve interventies. Interventies zijn gericht op de inwoners zelf en op hun sociale en fysieke omgeving. Beleidsadviezen geeft de afdeling op basis van gesignaleerde (risico's op) gezondheidsachterstanden en knelpunten in de preventieve zorg.

Epidemiologie
De afdeling Epidemiologie, Gezondheidsbevordering en Zorginnovatie (EGZ) doet onderzoek naar de gezondheid van jongeren, volwassenen en ouderen in Amsterdam en de Amstelland Gemeenten. Het onderzoek betreft:

1. epidemiologisch onderzoek naar de frequentie en verspreiding van gezondheidsproblemen onder de bevolking evenals naar (beïnvloedbare en niet-beïnvloedbare) determinanten die hieraan ten grondslag liggen;
2. kwalitatief onderzoek ter exploratie van determinanten van gezondheid en welzijn;
3. onderzoek naar de mate waarin beoogde doelstellingen van een preventieprogramma/beleid zijn bereikt (doelrealisatie).

Gezondheidsbevordering
Gezondheidsbevordering ontwikkelt en implementeert preventieprojecten ter bevordering van gezond gedrag. Dit doet de afdeling door voorlichting en educatie aan doelgroepen en intermediairs. Gezondheidsbevordering heeft als doel het beschermen, bevorderen en/of behouden van gezondheid van (risico)groepen door planmatige, structurele en gedragsgerichte interventies.

Digitale Zorginnovatie
De digitale zorginnovatie draagt zorg voor de positionering van de GGD als partner, ontwikkelaar en uitvoerder van innovatieve en digitale dienstverlening op gebied van gezondheidszorg in Amsterdam en Amstelland.

Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?

Epidemiologie
Jeugdgezondheidsmonitor (4-19 jaar)
In de regio Amstelland worden jaarlijks door de GGD Amsterdam gegevens verzameld ten behoeve van de preventieve gezondheidsonderzoeken (PGO) door de Jeugdgezondheidszorg. Met Gezondheid in Beeld (GIB), de interactieve website van de GGD Amsterdam, kunnen deze monitorgegevens jaarlijks worden gepubliceerd. Met GIB kunnen elk jaar de gegevens over jongeren op het basisonderwijs (5- en 10/11-jarigen) en op het voortgezet onderwijs (13/14-jarigen, klas 2, en 15/16-jarigen, klas 4) worden gepubliceerd. Daarnaast maakt GIB het mogelijk om jaarlijks (over-)gewicht cijfers voor 6 leeftijdsgroepen te presenteren (voor 2- en 3-jarigen, voor 5- en 10/11-jarigen op het PO en voor 13/14-jarigen, klas 2, en 15/16-jarigen, klas 4, op het VO). De cijfers kunnen op GIB worden gepresenteerd op gemeente- en wijkniveau.

Gezondheidsmonitor volwassenen en ouderen (19 jaar en ouder)
De gezondheidsmonitor volwassenen en ouderen wordt één keer in de vier jaar uitgevoerd. In 2020 is gestart met de gezondheidsmonitor 2020/2021

Gezondheid in Beeld
Gezondheid in Beeld is een makkelijk toegankelijke en interactieve website die inzicht geeft in de gezondheid, het welzijn, de leefstijl en de leefomgeving van de bevolking in het werkgebied van de GGD Amsterdam. Gezondheid in beeld wordt gevoed door gegevens uit de diverse monitorstudies die binnen de GGD Amsterdam plaatsvinden.

Beleidsadvisering
De GGD adviseert op diverse terreinen het bestuur over gezondheidsaspecten zoals bij het opstellen van de nota Volksgezondheidsbeleid. Werkzaamheden bestaan uit:

- het volgen en doorgeven van relevante regionale en landelijke ontwikkelingen;
- het signaleren en aandacht vragen voor gezondheidsproblemen en formuleren van passend beleid;
- het geven van ondersteuning aan de beleidsambtenaren van de gemeenten bij het ontwikkelen van lokaal gezondheidsbeleid.

Indien gewenst kan de juiste deskundigheid beschikbaar worden gesteld op diverse terreinen voor het adviseren van het bestuur van de gemeenten over gezondheidsaspecten zowel op het gebied van het totale volksgezondheidsbeleid als op specifieke onderdelen.

Gezondheidsbevordering

JEUGD

In alle gemeenten is een adviseur gezondheid en leefstijl Jeugd werkzaam. Deze adviseur denkt met gemeenten mee en adviseert over de inzet van interventies en activiteiten rondom collectieve gezondheidsbevordering en preventie bij jeugdigen van 4-18 jaar op verschillende gezondheidsonderwerpen.

De gezonde school
Aan alle VO scholen in ons werkgebied wordt de Gezonde School methode aangeboden. Daarbij wordt met elke VO school in Amstelveen, Uithoorn en Aalsmeer een keuze gemaakt of de school als Actieve Gezonde School met de GGD structureel aan de slag gaat, of dat de school kiest voor een Helpdesk functie, waarbij de Gezonde School adviseur alleen beschikbaar is voor vragen en advies. Doelstelling is dat in 2021 acht van de VO scholen in Amstelland kiezen om structureel aan een of meer gezondheidsthema's werken met effectieve programma's. Daarbij werken al de actieve scholen met de Gezonde School scan en/of werken aan het behalen van het landelijke Vignet Gezonde School.
Veel aandacht gaat uit naar de Preventie Tabak, Alcohol en Drugs in drie van de gemeentes, maar ook Voeding en Bewegen wordt structureel aangepakt op enkele VO scholen.

Amstelveen
In schooljaar 2021-2022 wordt tabak, alcohol- en drugspreventie door EGZ op vier scholen voor voortgezet onderwijs aangeboden, met als doelstelling ten minste drie actieve scholen. De adviseur Gezonde School concentreert zich daarbij op de collectieve preventie in het project. Brijder Verslavingszorg draagt zorg voor de op het individu gerichte activiteiten en de spreekuren op locatie.

Aalsmeer
In schooljaar 2021-2022 wordt het project op alle twee de scholen voor voortgezet onderwijs en één school voor MBO uitgevoerd. Ook in Aalsmeer wordt er intensief samengewerkt met Brijder Verslavingszorg voor de op individuele leerlingen gerichte activiteiten.

Uithoorn
In schooljaar 2021-2022 wordt in tenminste één VO school volgens de Gezonde School methode aan preventie tabak, alcohol en drugs gewerkt.

Voeding en Bewegen
Naast het thema Tabak, Alcohol en Drugspreventie zal er op verscheidene scholen in Amstelland ook structureel gewerkt worden aan andere thema's van de Gezonde School. Op twee scholen is dat het thema Bewegen en Sport en op drie scholen het thema Voeding.

Schoolgezondheidsprofiel
De VO scholen in Amstelland ontvangen elk schooljaar een Schoolgezondheidsprofiel. Dit op maat gemaakte rapport geeft, op basis van de gegevens uit 'Jij en Je Gezondheid', een goed beeld van de gezondheidssituatie van de leerlingen op school. Onderwerpen die aan bod komen zijn onder andere angst, depressie, alcoholgebruik, roken, drugsgebruik, gamegedrag, pesten en veilige en vrijwillige seks. In het schoolgezondheidsprofiel staat ook aangegeven hoe de school het doet ten opzichte van andere scholen in de regio. Het Schoolgezondheidsprofiel speelt een belangrijke rol bij de keuzes die de school maakt bij de Gezonde School aanpak.

Jij en Je Gezondheid
Jij en Je Gezondheid is een werkwijze waarmee leerlingen vanaf 12 jaar met (een verhoogde kans op) sociaal-medische en sociaal-emotionele problemen actief worden opgespoord, ondersteund en zo nodig toegeleid naar veelbelovende en effectieve (preventie) programma's. Jij en Je Gezondheid maakt hierbij gebruik van relatief korte, eenvoudige en betrouwbare online vragenlijsten die door de leerling worden ingevuld. Jij en Je Gezondheid is ook een eerste stap voor gericht nader (diagnostisch) onderzoek door de jeugdarts of psycholoog op school.

Jeugdpreventiewijzer
Een database/website met alle veelbelovende en effectieve preventieprogramma's die in de regio worden aangeboden. De databank effectieve jeugdinterventies van het Nederlands Jeugd Instituut is hierbij leidend. De opgenomen preventieprogramma's richten zich zowel op de lichamelijke als op de psychosociale gezondheid. De Jeugdpreventiewijzer motiveert professionals en andere betrokkenen om een passende interventie te zoeken bij gesignaleerde gezondheidsproblemen.

VOLWASSENEN

In alle gemeenten is ook een adviseur gezondheid en leefstijl Volwassenen werkzaam. De adviseur denkt mee met gemeenten en adviseert over de inzet van interventies en activiteiten rondom collectieve gezondheidsbevordering en preventie bij volwassenen en ouderen. De adviseurs gezondheid en welbevinden werken vraag gestuurd en daarnaast neemt de adviseur zelf initiatief voor preventieve activiteiten. De adviseur neemt deel aan werkgroepen rondom gezondheidsthema's die zijn geïnitieerd door gemeenten of partners uit zorg en welzijn, bijvoorbeeld op het gebied van eenzaamheid, ouderen of valpreventie. Ook ondersteunt de adviseur organisaties uit zorg en welzijn met preventieve interventies en activiteiten.

GGZ
In 2021 wordt gestart met het organiseren van gatekeepers trainingen in Amstelland. Dit is een vaardigheidstraining in het vroegtijdig herkennen en bespreekbaar maken van suïcidaliteit. De training is opgezet voor sleutelfiguren (gatekeepers): beroepskrachten of vrijwilligers, die via hun werk in contact

kunnen komen met suïcidale mensen. Zoals huisartsen, maatschappelijk werkers, schoolverpleegkundigen en schooldecanen. Maar ook politie, schuldhulpverleners, bewonersadviseurs en andere partijen in de periferie van de hulpverlening. De trainingen worden zoveel mogelijk regionaal aangeboden. Voor 2022 stemmen we eind 2021 met de GGD af of deze trainingen ook in 2022 nodig zijn of dat andere inzet nodig is.

Wat gaat het kosten?

Omdat de afgelopen jaren steeds sprake is geweest van onderbesteding op dit onderdeel, hebben de GGD en de gemeenten overlegd over de inzet van deze middelen. Er is besloten om de middelen deels in te zetten op het thema preventie GGZ (in 2021 op suïcidepreventie) en de deels de begroting naar beneden bij te stellen.

GR OGZ Amstelland 2022	**Realisatie 2020**	**Begroting 2021**	**Begroting 2022**	**Begroting 2023**	**Begroting 2024**	**Begroting 2025**
Epidemiologie & Gezondheidsbevordering	240.846	293.296	279.162	284.745	290.440	296.249

1.2 Milieu en Gezondheid

De afdeling Milieu en Gezondheid houdt zich bezig met het voorkomen of verminderen van negatieve gezondheidseffecten en het bevorderen van positieve gezondheidseffecten als gevolg van milieufactoren bij mensen in het verzorgingsgebied. Het gaat daarbij om verschillende factoren zoals lucht, bodem, geluid, hitte, binnenmilieu, elektromagnetische velden, biologische factoren, chemische stoffen en ziekteclusters. Er wordt onderscheid gemaakt tussen de volgende taken: signaleren van ongewenste situaties, voorlichting en risicocommunicatie, behandelen van meldingen van burgers en adviseren aan de gemeente. Daarnaast verricht de afdeling Milieu en Gezondheid, al dan niet in samenwerking met wetenschappelijke instituten, onderzoek op het gebied van milieu en gezondheid.

Wat willen we bereiken?

Op het gebied van Milieu en Gezondheid voert de GGD in 2022 de volgende activiteiten uit:

- Het onderhouden van het netwerk binnen de diverse gemeenten.
- Het reageren op vragen en klachten van burgers.
- Inhoudelijke ondersteuning en beleidsadvies op het gebied van milieu en gezondheid. Men kan daarbij denken aan de volgende onderwerpen: luchtkwaliteit, geluidsoverlast, stilte, groen in de stad, ruimtelijke ordening, laagfrequent geluid, windturbines, elektromagnetische velden van hoogspanning of UMTS, chemische stoffen, waterkwaliteit, bodemsaneringen, asbest, binnenmilieu in woningen en scholen, MER-procedures, eikenprocessierups, Schiphol etc.
- De afdeling levert indien gewenst een bijdrage aan projecten en beleidsplannen in de Amstellandgemeenten, zoals actieplannen luchtkwaliteit en geluid, een richtlijn gevoelige bestemmingen, projecten rond specifieke bouwplannen, de omgevingswet, enzovoorts.
- Ondersteuning door het leveren van informatie en het delen van ervaring bij het bestrijden van de eikenprocessierups (in samenwerking met de afdeling dierplaagbeheersing van de GGD).
- Aandacht voor binnenmilieu op scholen zal blijven bestaan wanneer scholen of gemeenten daar zelf vragen over stellen. De afdeling kan op verzoek een onderzoek instellen naar de kwaliteit van het binnenmilieu op een school.
- De afdeling blijft regelmatig berichten verspreiden in media, ook in de Amstellandgemeenten. Inmiddels weten burgers met vragen Milieu en Gezondheid goed te vinden.

De begroting voor Milieu en Gezondheid is gebaseerd op de onderstaande verwachte inzet:

	Totaal	Aalsmeer	Amstelveen	Ouder-Amstel	Uithoorn	Diemen
Aantal meldingen	40	6	19	3	6	6
Aantal adviezen	28	5	13	2	4	4
Aantal voorlichtingsactiviteiten	6	1	2	1	1	1

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Milieu & Gezondheid	68.800	70.382	71.790	73.226	74.690	76.184

1.3 Algemene infectieziekten, soa-aids en tuberculosebestrijding

De doelstelling van de afdeling Infectieziekten is de bestrijding van infectieziekten. Dit gebeurt onder andere door screening van risicogroepen, onderzoek en behandeling van mensen met een seksueel overdraagbare aandoening en door bron- en contactonderzoek van patiënten. Deze screening wordt uitgevoerd door de teams Soa-polikliniek, TBC bestrijding, Algemene Infectieziekten en Hygiëne & Inspectie.
De afdeling verricht, veelal in samenwerking met andere instellingen, ook wetenschappelijk onderzoek naar infectieziekten en verzorgt diagnostiek voor tbc en soa, maar ook huisartsen en zorginstellingen in de regio.

1.3.1 Algemene infectieziekten

Conform de Wet Publieke Gezondheid worden meldingen van infectieziekten door artsen, laboratoria en instellingen verwerkt, vindt bron- en contactonderzoek plaats om verdere verspreiding te voorkomen, vindt uitbraakmanagement plaats en preventie-activiteiten in hoog-risicogroepen. Infectieziekte uitbraken, ook in het buitenland, leiden steeds vaker tot onrust. Verder hebben we te maken met een toenemende dreiging door antibioticaresistentie en dalende vaccinatiegraad. Algemene Infectieziekten heeft als taak o.a. huisartsen, ziekenhuizen, bestuurders en burgers van uniforme en betrouwbare informatie te voorzien. Daarnaast worden reizigers geadviseerd en beschermd tegen een infectie op reis door voorlichting, vaccinaties, chemoprofylaxe en overige beschermende maatregelen.

Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?

In het kader van de Wet publieke gezondheid is er een meldingsplicht voor laboratorium en behandelend arts om een patiënt met een meldingsplichtige infectieziekte te melden bij de GGD. De GGD gaat vervolgens na waar of wie de bron is van de Infectieziekte en wie van de contacten beschermd moeten worden door middel van vaccinatie of antibiotica of andere maatregelen zoals bv hygiënische maatregelen of wering van een kinderdagverblijf/school/werk . Daarnaast is er een meldingsplicht voor instellingen om een ongewoon aantal zieken te melden, zodat de GGD kan adviseren over diagnostiek en hygiëne- en overige beheersmaatregelen. Scholing van artsen en verpleegkundigen om deze taak goed te blijven uitvoeren is hierbij essentieel, ook met betrekking tot het management van uitbraken van Infectieziekten. Daarom zal hierin ook in 2020 weer geoefend worden. Tevens zal de intervisie voor verpleegkundigen en artsen regionaal georganiseerd blijven.

Het team algemene infectieziekte bestrijding voert de volgende activiteiten uit:

- Surveillance: het verzamelen, analyseren en interpreteren van infectieziektegegevens.
- Preventie: voorlichting aan risicogroepen, geven van preventieve vaccinaties en het aanbieden van profylaxe.
- Bron- en contactonderzoek.
- Afstemmingsfunctie tussen de preventieve en curatieve gezondheidszorg, het onderhouden van een lokaal netwerk met huisartsen, verzorg- en verpleeghuizen, ziekenhuizen.
- Outbreakmanagement: het managen van taken bij uitbraken van infectieziekten waarbij specialistische kennis nodig is.

De uitbraak van het coronavirus heeft geleid tot intensivering van alle activiteiten die uitgevoerd worden door het team algemene infectieziekte bestrijding. Wat voor impact het coronavirus gaat hebben op het verwachte aantal infectieziekten in 2022 is op dit moment nog niet te voorspellen.

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Algemene Infectieziekten	193.444	200.038	204.639	208.732	212.906	217.165

1.3.2 TBC bestrijding

De tuberculosebestrijding richt zich op het bewaken, beschermen en verbeteren van de volksgezondheid ten aanzien van tuberculose. Hiertoe worden preventieve maatregelen genomen gericht op het tegengaan van transmissie, screenen van risicogroepen op infectie, behandelen en begeleiden tuberculose (infectie). Een belangrijk onderdeel hierbij is het bron- en contactonderzoek,

Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?

De afdeling tuberculosebestrijding zet zich in voor de vroege diagnose, behandeling en preventie van tuberculose. De activiteiten waarmee dat wordt bereikt zijn:

- screening op tuberculose en tuberculose infectie, voornamelijk van risicogroepen als buitenlandse werknemers, immigranten, asielzoekers en reizigers naar risicolanden. Immigranten uit landen waar veel tuberculose voorkomt worden gescreend als zij langer dan 3 maanden in Nederland willen verblijven. Sinds 2020 vindt in deze groep ook screening op latente tuberculose plaats.
- Preventie: voorlichting aan risicogroepen, het aanbieden van profylaxe en geven van een BCG vaccinatie aan pasgeborenen met ouders afkomstig uit risicolanden.
- Behandeling en begeleiding van patiënten die tuberculose of een tuberculose infectie hebben en medicijnen daartegen gebruiken.
- Bron- en contactonderzoek bij personen die mogelijk in contact zijn geweest met een persoon met een besmettelijke tuberculose. Waarbij het doel is om bij contacten die besmet zijn te voorkomen dat zij tuberculose krijgen.
- Surveillance: het verzamelen, analyseren en interpreteren van gegevens waarmee (landelijke) beleidsaanpassingen onderbouwd kunnen worden.

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
TBC	123.500	120.344	123.112	125.574	128.086	130.647

1.3.3 SOA Polikliniek

De soa-polikliniek houdt zich bezig met de soa-bestrijding en het bevorderen van de seksuele gezondheid in Amsterdam en Amstelland en is regionaal coördinator van de landelijke regeling aanvullende seksuele gezondheid (ASG regeling). De soa-polikliniek verzorgt spreekuren curatieve soa-zorg, waarin er aandacht is voor testen, behandelen, partnerwaarschuwing en preventie. De laatste jaren is er extra aandacht besteed aan partnerwaarschuwing. De groep "gewaarschuwden" blijft de groep met het hoogste percentage aan gevonden Soa's (tussen de 30-40%). Voor de publieke gezondheidszorg is dit een zeer belangrijke groep.

Jongeren tot 25 jaar kunnen ook terecht op de seksualiteitsspreekuren, waar vooral veel hulpvragen over anticonceptie, seksueel geweld en rond zwangerschap worden besproken. De afdeling voert voor de doelgroepen mannen die seks hebben met mannen en voor commerciële sekswerkers ook collectieve preventieprogramma's uit, waarin voorlichting, outreachend werken en soa-testen worden geïntegreerd. Daarnaast verstrekt de afdeling PrEP aan mensen die geen hiv hebben, maar die wel een verhoogd risico lopen om geïnfecteerd te raken. PrEP is een pil die een hiv-infectie kan voorkomen. In aanvulling op het bestaande preventie aanbod, biedt PrEP een goede kans om de hiv-epidemie te stoppen.

Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?

Het team SOA-polikliniek voert de volgende activiteiten uit:

- Surveillance: het verzamelen, analyseren en interpreteren van infectieziektegegevens (soa's).
- Preventie: voorlichting aan risicogroepen, geven van preventieve vaccinaties en het aanbieden van profylaxe.
- Uitvoering landelijk PrEP-programma
- Bron- en contactonderzoek. Deze activiteit is de laatste jaren flink uitgebreid. In 2019 ging dit om 447 onderzoeken.
- Bieden van een (telefonisch) spreekuur voor infectieziekten en Soa/Aids.

Wat gaat het kosten?

De financiering van consulten op de SOA-poli vindt plaats vanuit een landelijke financiering. Via het ministerie van VWS ontvangt het RIVM een bedrag wat verder verdeeld wordt over de coördinerende GGD-en in Nederland. De bron- en contactopsporing (als er een SOA geconstateerd is, is de GGD verplicht ook na te gaan of besmette contacten op te sporen zijn) is een taak die buiten de landelijke financiering valt en door gemeenten zelf gefinancierd moet worden.

De afgelopen 10 jaar is de bijdrage van de GR voor bron- en contactopsporing alleen aangepast met de nominale ontwikkeling. Mede dankzij de ontwikkeling van de capaciteit van de SOA-poli is echter het aantal consulten in die periode wel vervijfvoudigd. Gezien de beperkte ruimte in de begroting zijn de tot 2021 de kosten voor bron- en contactopsporing maar ten dele aan de GR doorbelast. Sinds de begroting van 2021 is dit aangepast op basis van actuele kosten. Deze kosten zijn gebaseerd op het aantal bron- en contactopsporingen van 2019 (447 onderzoeken). Voor 2022 is dit bedrag geïndexeerd, zie onderstaande tabel.

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
SOA Poli	11.518	48.500	49.616	50.608	51.620	52.653

1.4 Hygiëne en Inspectie

In het kader van de GR OGZ Amstelland voert het team Hygiëne en Inspectie twee taken uit:

- Toezicht op kinderopvang (kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang, gastouderbureaus, gastouders) en tatoeage- en piercingstudio's.
- Advies in het kader van de Wet publieke gezondheid om de hygiëne en infectiepreventie bij diverse instellingen en collectieve voorzieningen te verbeteren.

1.4.1 Inspectie Kinderopvang

Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?

De inspectie Kinderopvang bezoekt jaarlijks alle kinderdagverblijven. Buitenschoolse opvang, gastouderbureaus, gastouders worden steekproefsgewijs geïnspecteerd.

Handhaving is een gemeentelijke taak die niet is ondergebracht in de GR OGZ Amstelland. Als het team Inspectie Kinderopvang bij een inspectie aanleiding voor handhaving ziet, stuurt zij een signaal naar de afdeling handhaving van de betreffende gemeente. Na de handhaving door de gemeente krijgt de Inspectie Kinderopvang opdracht om de uitvoering van de opgelegde aanbevelingen te onderzoeken.

Het kabinet werkt sinds jaren aan de invoering van de flexibele inspectieactiviteit. Het ligt in de verwachting dat dit per 1 januari 2022 wordt ingevoerd. De flexibele inspectieactiviteit houdt grofweg in dat per locatie wordt bekeken welke inspectie-eisen worden beoordeeld en dat er geen sprake meer is van een verplichte set aan inspectie-eisen die bij elke locatie wordt beoordeeld. De opzet is dat deze wijziging budgetneutraal is.

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Inspectie kinderopvang	454.657	468.751	478.126	487.689	497.442	507.391

1.4.2 Hygiënezorg en Legionella preventie

Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?
Op basis van de Wet publieke gezondheid voert Hygiëne & Inspectie de volgende taken uit:

Legionella preventie
Dit betreft bronopsporing bij patiënten met legionellose en het geven van advies aan instellingen/bedrijven als een verhoogde concentratie legionellabacteriën in hun leidingwater is aangetroffen.

Algemene technische hygiënezorg (THZ)
De GGD functioneert als vraagbaak op het gebied van hygiëne en infectiepreventie. Zorginstellingen en publieke voorzieningen moeten te allen tijde een vraag over hygiëne en infectiepreventie aan de GGD kunnen stellen. De deskundige infectiepreventie van de GGD kan de voorziening van een antwoord of advies op maat voorzien. In coronatijd is dit zeer actueel en nuttig gebleken.

Om zicht te hebben op de publieke voorzieningen en de eventueel aanwezige risico's op het gebied van technische hygiënezorg, houden we een lijst bij van dergelijke instellingen.

Daarnaast bieden we ondersteuning aan collectieve voorzieningen bij een uitbraak van infectieziekten (ook voor corona-uitbraken). Dit is een wettelijke taak van gemeenten met als doel de verdere verspreiding van een infectieziekte te voorkomen. Het team Hygiëne & Inspectie geeft ook advies over de te nemen hygiënemaatregelen om toekomstige uitbraken te voorkomen. Hiervoor bezoeken we locaties, kijken mee en adviseren en geven indien nodig een voorlichting gegeven aan de medewerkers.

Inspelen op actuele ontwikkelingen en thematisch onderzoek
In het kader van corona is de vraag naar ondersteuning erg groot. Niet alleen zorginstellingen, maar ook scholen, horeca, retail en bedrijven hebben voortdurend vragen en behoefte aan ondersteuning (ook als er geen uitbraak is). Elk jaar wordt een voorstel voor een thematisch onderzoek gedaan. Hiermee kan bijvoorbeeld gekeken worden waar de zwakke plekken zitten en waar extra aandacht nodig is. De GGD komt in april/mei met een voorstel waarna vervolgens het bestuur van de GR bepaalt of thematisch onderzoek wordt uitgevoerd en waar het thematisch onderzoek zich op richt.

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024
Legionella preventie	11.715	12.252	12.534	12.823	13.117
Algemene THZ	20.146	20.772	21.437	21.930	22.331
Subtotaal	**31.861**	**33.024**	**33.971**	**34.753**	**35.448**
Plusproduct					
Inspelen op actuele ontwikkelingen en thematisch onderzoek THZ	12.395	18.693	19.123	19.563	20.013
Totaal	**44.256**	**51.717**	**53.094**	**54.316**	**55.564**

1.4.3 Verlenen van vergunningen tatoeëren en piercen

Ook in 2022 behandelen we aanvragen voor het verlenen van een vergunning voor tatoeëren en piercen. Daarnaast worden er zo nodig vrijstellingen van de vergunningplicht verleend voor evenementen waarop getatoeëerd of gepiercet wordt.

De kosten voor deze vergunningen dan wel vrijstellingen zijn voor rekening van de exploitant of organisator.

1.5 Jeugdgezondheidszorg

In deze begroting wordt aangesloten op landelijke en lokale ontwikkelingen en vernieuwingen (transformatie) in de uitvoering van Jeugdgezondheidszorg. Bij het opstellen van deze begroting zijn de langetermijneffecten van Covid-19 nog niet duidelijk. In 2022 is mogelijk nog sprake van een nazorg periode. De overige landelijke ontwikkelingen lichten wij in deze inleiding kort toe. Verderop beschrijven wij lokale ontwikkelingen in de Jeugdgezondheidszorg, en vervolgens gaan we in op de mutaties in de kosten, producten en de opbrengsten.

De Jeugdgezondheidszorg werkt in Amstelland samen met de sociale teams jeugd. Als Jeugdgezondheidszorg staan we naast de ouders en de jongeren om gezond, veilig en kansrijk opgroeien mogelijk te maken. We volgen in afstemming met ouders en jongeren de groei, gezondheid en ontwikkeling van kinderen en jongeren, ook als ze naar school gaan. Door de ontwikkeling vroegtijdig én door de jaren heen te volgen, kunnen we tijdig gezondheidsrisico's ontdekken. We normaliseren door het geven van voorlichting en informatie op maat via (digitale) consulten, huisbezoeken en apps. Waar nodig bieden we extra aandacht en ondersteuning voor ouders en jeugdigen. We zetten in afstemming met ouders, jongeren en andere betrokkenen preventieve zorg en hulp in. We bieden snelle en effectieve hulp vanuit de wijk en verwijzen tijdig en aanvullend voor verdere hulp en behandeling.

De begroting is ingedeeld in vijf leeftijdsgroepen en drie aparte interventies. De leeftijdsgroepen zijn 0-4 jaar Baby/Peuter, 4-12 jaar Schoolkind, 12-18 jaar Adolescent, 0-18 jaar Speciaal Onderwijs en 0-18 jaar Jeugdigen. De aanvullende interventies zijn Stevig Ouderschap, Ziekteverzuim en JGZ op het MBO.

Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?
De jeugdgezondheidszorg werkt volgens het Basispakket 2020-2024, waarin Zorg op Maat centraal staat. Met deze werkwijze bieden wij meer zorg op maat aan kinderen, jongeren en ouders. We doen dit door samen met ouders en jongeren de zorgbehoeften af te stemmen en afspraken te maken over een flexibele invulling (vorm, inhoud, frequentie) van jeugdgezondheidszorg contacten. JGZ contacten kunnen op verschillende manieren vorm worden gegeven; van face-to-face, telefonisch, e-mail, beeldbellen tot chat contact. Per leeftijdsfase bieden wij contactmomenten aan. Als het goed gaat met kind/jongere en gezin kunnen (onderdelen van) contacten worden verplaatst, in een andere vorm (bijvoorbeeld digitaal) worden aangeboden, of helemaal vervallen. Wanneer er meer nodig is, bij problemen of risico's in gezondheid, zetten wij extra zorg in. JGZ hanteert hierbij het principe van Positieve Gezondheid. Hiermee bedoelen we dat JGZ de draagkracht en draaglast goed in beeld brengt en JGZ inspeelt op de individuele situatie en behoefte van de ouders en jongeren.

Kansrijke Start: de eerste 1000 dagen aanpak
Met het grootste deel van de kinderen/ jongeren uit Amstelland gaat het goed. Zij groeien zonder al te veel problemen op. Voor een kleine groep kinderen en jongeren is dat minder vanzelfsprekend; zij hebben ondersteuning nodig.
Een kansrijke start begint al voor de zwangerschap. Met voorlichting en advies helpen we jonge gezinnen op weg. Daarbij hebben wij extra aandacht voor huishoudens waar het niet vanzelf gaat. Hoe eerder een gezin weer op de rit is, des te groter de kans dat we grotere problemen voorkomen. Een brede blik en een goede afstemming met de ouders en de betrokken hulpverleners zijn hierbij essentieel. Armoede kan een grote invloed hebben op de toekomst van kinderen en jongeren. Als er geen geld is voor schoolactiviteiten, kan er bijvoorbeeld een taal- of leerachterstand ontstaan. In verschillende gemeentes lopen initiatieven om de omstandigheden waarin kinderen geboren worden/ opgroeien te verbeteren. JGZ werkt daarbij actief samen met de verloskundigen, kraam en partners sociaal domein.

Jeugdverpleegkundigen zijn getraind in 'Centering Parenting', waar bij consulten in groepsverband worden uitgevoerd. Zo sluiten we aan op de groepsconsulten van verloskundigen ('Central Pregnancy'), waar JGZ ook voorlichting geeft. In 2020/2021 was dit fysiek niet mogelijk, maar we zijn met de verloskundigen aan het kijken naar digitale mogelijkheden. Zodra het kan gaan we met fysieke groepen starten.

Naar verwachting treedt in 2021 het wetsvoorstel 'Prenataal huisbezoek door de jeugdgezondheidszorg (PHB JGZ)'28 in werking. Om een gezonde ontwikkeling van het ongeboren kind te bevorderen en het ontstaan van gezondheids- en ontwikkelingsrisico's voor het kind te beperken, is het van belang hulp en ondersteuning al tijdens de zwangerschap te bieden. Met dit wetsvoorstel krijgen gemeenten de taak om een prenataal huisbezoek aan te bieden aan zwangere vrouwen en/of gezinnen in een kwetsbare situatie in hun gemeente. De gemeente moet deze taak op grond van de wet opdragen aan dezelfde organisatie die voor de gemeente de JGZ uitvoert. JGZ voert al prenataal huisbezoek uit, dat zit al in de begroting. Over de uitvoering van het wetsvoorstel zullen de gemeenten en de GGD, na vaststelling, in gesprek gaan.

VIPP Babyconnect betreft digitale gegevensuitwisseling in de geboortezorg tussen cliënten en zorgverleners en zorgverleners onderling. Dit is op dit moment niet of beperkt mogelijk omdat informatiesystemen niet (goed) op elkaar aansluiten. Het doel van betere digitale gegevensuitwisseling is naadloos aansluitende zorg voor (aanstaande) ouders en kind(eren) rondom zwangerschap en geboorte, inclusief overdracht naar jeugdgezondheidzorg. Door gegevens te delen met de cliënten zelf, krijgen zij meer regie over de eigen gegevens. In 2022 wordt aansluiting van JGZ verwacht
Eind 2020 hebben de regio's Amsterdam, Amstelland en Almere hiervoor een subsidie aanvraag bij VWS ingediend. Deze subsidie wordt ingezet om de samenwerking in de geboortezorg aan te passen. Als de subsidie niet wordt verleend zal in eerst instantie de wijze van samenwerken gelijk blijven: dat is geen kosten verhoging voor de regio.

Samenwerking met partners
JGZ werkt samen met partners die vanuit verschillende wettelijke kaders werkzaam zijn in publieke gezondheid en het medische en sociale domein. JGZ speelt vanuit haar preventieve taak hierbij een verbindende rol en voorkomt dat jeugdigen te vroeg, te laat en/of onterecht worden toe geleid naar zwaardere en duurdere vormen van zorg en ondersteuning. Het gebruik van de verwijsindex van MULTIsignaal en de samenwerking met sociale teams/loketten, onderwijs en andere partners is hierbij cruciaal. Dit gebeurt onder meer door structurele participatie van een jeugdverpleegkundige of jeugdarts in (casuïstiek)overleggen.
Eventueel kan door jeugdarts of jeugdverpleegkundige na het signaleren van een risico of probleem tijdelijk lichte ondersteuning worden geboden. Het streven is dat kind en gezin weer zo snel mogelijk op eigen kracht en/of met steun van een (eigen) netwerk verder kunnen. Indien nodig wordt verwezen naar bijvoorbeeld curatieve zorg of jeugdhulp.

Alle kinderen in beeld
JGZ heeft vrijwel alle kinderen in beeld en in zorg. De JGZ adviseert op basis van informatie, verkregen uit individuele contacten, over een collectieve aanpak op lokaal (gemeente en anderen zoals scholen) en landelijk niveau.

Prestatie indicatoren
In samenspraak tussen de GGD en de gemeenten is een aantal prestatie indicatoren vastgesteld. JGZ draagt bij aan de kansrijke start, een verhoging van de vaccinatiegraad, het voorkomen van schoolverzuim en zorg aan kinderen die uit landen komen met een niet westerse achtergrond. De indicatoren zijn:

- JGZ heeft vrijwel alle kinderen in beeld en waar nodig in zorg;

- Vaccinatiegraad (≥ 90%);
- Voor- en Vroegschoolse Educatie (VVE);
- Stevig Ouderschap, zowel de prenatale begeleiding als de begeleiding na de geboorte;
- Aantal instroomconsulten nieuwkomers;
- Aantal ziekteverzuimbegeleiding.

Ontwikkelingen Rijksvaccinatieprogramma
De ontwikkeling van het Rijksvaccinatieprogramma staat niet stil. Er komen nieuwe vaccins op de markt, de kennis over vaccinaties neemt toe en soms komt een nieuwe infectieziekte in beeld. In de komende jaren worden er nieuwe vaccinaties aan het Rijksvaccinatieprogramma toegevoegd.
In 2021 wordt het HPV-vaccin ook beschikbaar voor jongens (nu alleen voor meisjes van 12/13 jaar). Het vaccin beschermt hen tegen penis-, anus-, mond-, en keelkanker. Ook worden kinderen vanaf 2021 eerder gevaccineerd, namelijk als ze 9 jaar oud zijn. Mensen die het vaccin hebben gemist, krijgen nog een keer de kans om de prik in te halen wanneer ze 14 of tussen de 16 en 17 jaar oud zijn. Ook jongvolwassenen tussen de 18 en 26 jaar krijgen in de toekomst de mogelijkheid de vaccinaties te halen. De exacte datum is nog niet bekend. De verwachting is dat in 2022 de HPV voor de 9-jarigen wordt geïmplementeerd.

In april 2020 besloot het ministerie van VWS de invoering van de vaccinatie tegen het rotavirus uit te stellen. Deze vaccinatie is voor kinderen die een groter risico lopen om ernstig ziek van het virus te worden. Een nieuwe studie liet zien dat het vaccin deze risicogroep minder goed tegen dit virus beschermt dan was verwacht. In 2021 brengt de Gezondheidsraad een nieuw advies uit over het toelaten van deze vaccinatie in het Rijksvaccinatieprogramma.

Van groepsgericht oproepen naar individueel
Tijdens de Coronacrisis is overgegaan van groepsgericht naar individueel vaccineren in de eigen gemeente. Ouders en jongeren zijn positief over deze aanpak. De eerste ervaring over de opkomst is ook positief, dit moet wel goed afgewogen worden t.o.v. de extra inspanningen. In 2022 kijken we of we 'blended' kunnen werken: groepsgericht waar mogelijk, individueel wat moet. In deze begroting gaan we nog uit van volledig individueel vaccineren.

In onderstaande tabellen staan de verwachte kindaantallen die zijn gebruikt voor de begrotingen van 2020, 2021 en 2022. Het gaat hier om de kinderen onder zorg, niet het aantal woonachtig in een gemeente. Het aantal kinderen is de basis voor de berekening van de wettelijke taak. Daarmee is het aantal kinderen onder zorg de variabele factor die een kostenstijging of -daling beïnvloedt.

Kinderen onder zorg	**Begroting 2020**	**Begroting 2021**	**Begroting 2022**
0-jarigen	1.737	1.712	1.735
1-4	6.264	6.248	5.889
4-12	17.451	16.999	16.982
12-19	9.445	9.354	9.461
SO	635	624	709
Totaal	**35.532**	**34.937**	**34.874**

Tabel 1: Ontwikkeling kindaantallen

Het totaal aantal kinderen daalt slechts licht ten opzichte van de begroting 2021.

In de 0 tot 4 stijgen de 0-jarigen en de 2-jarigen en dalen de 1- en 3-jarigen. Leeftijd 0 tot 4 totaal daalt.
Binnen het Primair Onderwijs (PO) daalt het totaal licht, en is er een gemengd beeld wat betreft de leeftijden. De ene leeftijd daalt en de andere stijgt.
In het Voortgezet Onderwijs (VO) is sprake van een daling van het aantal kinderen in leerjaar 1 en 2, maar stijgen de andere leerjaren. Voor het Speciaal Onderwijs (SO) wordt uitgegaan van een stijging van het aantal leerlingen. Dit is gebaseerd op de ontwikkelingen in 2020.
Voor de leeftijdsgroep 4-19 is de bepalende factor waar het kind naar school gaat. Kinderen die wel woonachtig zijn in een van de Amstellandgemeentes, maar bijvoorbeeld in Amsterdam naar school gaan, zijn wel onder zorg van een GGD, maar worden niet geteld als onder zorg bij de GR OGZ Amstelland.

Wat gaat het kosten?

Een belangrijke basis voor het opstellen van de begroting is het aantal kinderen onder zorg. In de vorige paragraaf is de ontwikkeling van de kindaantallen weergegeven en toegelicht.

Voor de uitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) ontvangen gemeenten een vergoeding via de uitkering uit het Gemeentefonds. Bij uitbreidingen van het RVP met nieuwe vaccinaties vindt financiering in eerste instantie plaats via een vergoeding vanuit het RIVM naar de GGD. Na ca. twee jaar wordt een vergoeding opgenomen in de uitkering uit het Gemeentefonds. Zo is in de decembercirculaire 2020 aangekondigd dat vanaf 2021 de vergoeding voor de meningokokkenvaccinatie aan het Gemeentefonds wordt toegevoegd. Verwachting is dat in 2022 de vergoeding voor de maternale kinkhoestvaccinatie volgt. Voor de voorliggende begroting 2022 betekent dit dat beide vaccinaties in de kosten zijn opgenomen. De vervroeging van 12 jaar naar 9 jaar voor de HPV vaccinatie voor meisjes is ook in de begroting meegenomen. Dit is geen nieuwe vaccinatie en vergoeding loopt al via het Gemeentefonds. Nieuwe vaccinaties (zoals HPV voor jongens) zullen in 2022 nog niet via het Gemeentefonds worden vergoed en zijn daarom buiten deze begroting gelaten.

Tabel 2: Kosten Jeugdgezondheidszorg

GR OGZ Amstelland	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022
Jeugdgezondheidszorg	4.654.303	4.796.000	4.993.000

Specificatie begroting JGZ

De begroting 2022 is ingedeeld in 5 leeftijdsgroepen en 3 aparte producten, conform het basispakket 2020-2024. *Tabel 3: kosten JGZ voor het Basispakket*

Basispakket leeftijdscategorie x € 1.000	2021	2022	Verschil	Verschil (%)
0-4 jaar Baby/Peuter	2.230	2.284	54	2,4%
4-12 jaar Schoolkind	934	988	54	5,8%
12-18 jaar Adolescent	560	653	94	16,8%
0-18 jaar Speciaal Onderwijs	122	136	14	11,8%
0-18 jaar Jeugdigen	31	32	1	3,9%
MBO	53	54	1	2,2%
Stevig Ouderschap	87	90	3	3,4%
Ziekteverzuim	93	97	5	4,9%
Overige materiële lasten	687	658	-29	-4,2%
Totaal uitgaven	**4.796**	**4.993**	**197**	**4,1%**

Toelichting wijzigingen

Tabel 3 laat zien dat de begrote kosten 2022 van JGZ ten opzichte van de begroting 2021 met € 197.000 zijn toegenomen. Naast de jaarlijkse fluctuatie in het aantal kinderen zijn de volgende oorzaken voor wijzigingen te noemen:

- Nominale ontwikkeling € 102.000
- Wijzigingen kinderpopulatie € 10.000
- Aanpassingen uitvoering Rijksvaccinatieprogramma € 45.000
- Meningokokken en maternale kinkhoest vaccinaties € 40.000

Nominale ontwikkeling

De berekening van de verwachte personele kosten is gebaseerd op de door de gemeente Amsterdam voorgeschreven salarisbedragen per schaal. De gehanteerde bedragen zijn 2% gestegen ten opzichte van de begroting 2021.

Wijziging kinderpopulatie

Het verwachte aantal kinderen in de categorieën 12-18 jaar 0-18 jaar speciaal onderwijs stijgt. Hierdoor nemen de verwachte kosten toe.

Aanpassingen uitvoering Rijksvaccinatieprogramma

In bovenstaand onderdeel Ontwikkelingen Rijksvaccinatie programma is weliswaar aangegeven dat JGZ in 2022 gaat kijken of we 'blended' kunnen werken: groepsgericht waar mogelijk, individueel wat moet. Op grond van het voorzichtigheidsbeginsel is er in de begroting uitgegaan van volledig individueel vaccineren.

Meningokokken en maternale kinkhoest vaccinaties

Vanaf 2022 wordt een aantal wijzigingen in het RVP structureel in de JGZ begroting opgenomen. Dit betreft de maternale kinkhoestvaccinatie en de meningokokkenvaccinatie. Tot en met 2020 ontving de GGD een vergoeding rechtstreeks van het RIVM. Vanaf 2021 vergoedt het Rijk deze kosten via het Gemeentefonds. In feite gaat het hier dus niet om een stijging van de JGZ begroting.

Plustaken

Door de gemeente Diemen worden twee plusproducten ingekocht. Dit betreft 12 uur per week opvoedondersteuning en een extra weegmoment voor 8-jarigen. Kosten hiervoor zijn apart opgenomen onder 'Plustaken' en komen niet ten laste van de overige gemeenten.

Tabel 4: Kosten Plustaken gemeente Diemen

Plustaken JGZ	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022
Meten en Wegen Diemen	579	1.300	1.327
Opvoedkundig adviseur	23.059	42.102	43.173
	23.638	**43.402**	**44.500**

De realisatie op plustaken in 2020 is wat lager dan begroot, dit is het gevolg van Covid-19. De verrekening vindt plaats op basis van nacalculatie.

1.6 Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (Vangnet)

De afdeling Vangnet MGGZ (Vangnet) houdt zich vooral bezig met personen die zich in een sociaal maatschappelijke crisis bevinden. Het gaat hierbij om mensen met psychiatrische en/of psychosociale problematiek die hulp nodig hebben doordat zij overlast veroorzaken en/of hulpbehoevend zijn. De problematiek kan acuut zijn maar ook al lang bestaan. Deze OGGZ-cliënten mijden vaak zorg of hebben geen (adequate) hulpvraag.

Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?
De Vangnet-taken die in de Amstelland-gemeenten zullen worden uitgevoerd in 2022 zijn:

Ondersteuning sociale teams Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn
Een SPV-er van Vangnet is beschikbaar om de gemeenten Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn tijdens kantooruren te ondersteunen. De SPV-er sluit aan bij het sociaal team en Zorg & Signalen overleg en houdt zich bezig met casussen van Zorg en Overlast. Het gaat dan vooral om burgers bij wie vermoedens of signalen van sociaal-maatschappelijke of psychische problematiek bestaan en die niet eenvoudig zelf de weg naar hulp weten te vinden. De SPV-er sluit zo nodig aan bij casusoverleggen en werkt samen met externe instanties waaronder de GGZ, verslavingszorg, woningcorporaties, Thuiszorg en politie.

Beschikbaarheid 24/7 Crisisdienst (Amstelland-breed)
Vangnet heeft een crisisdienst die voor alle regiogemeenten, 7 dagen per week, 24 uur per dag beschikbaar is om in acute gevallen direct op crises af te gaan. Het gaat hierbij om personen die in een psychische en/of maatschappelijke crisis verkeren waarbij acuut of direct gehandeld dient te worden. Deze 24 uursdienst zorgt ervoor dat er altijd een Sociaal Psychiatrische Verpleegkundige (SPV-er) beschikbaar is voor hulpvragen en voor outreachende zorg in de regio. De SPV-er beoordeelt de meldingen en bezoekt de cliënt als dat nodig is. Dat kan op verschillende locaties. Als het bijvoorbeeld om een arrestant gaat, zal het consult in het cellencomplex plaatsvinden. Meestal zijn meldingen afkomstig van de politie, die kan melden via de politiemeldkamer.

Hygiënisch Woningtoezicht (Amstelland-breed)
GGD Amsterdam verzorgt in de hele regio Amstelland het Hygiënisch Woningtoezicht. Als bij vervuilde of verrommelde woningen sprake is van gevaar voor de omgeving of gevaar voor de publieke gezondheid kunnen medewerkers van het team Hygiënisch Woningtoezicht ingrijpen. Dit gebeurt op basis van de Woningwet en de Omgevingswet. In het ergste geval kan dit leiden tot ontruiming van woningen.
De inspecteur Hygiënisch Woningtoezicht is belast met het opsporen, opruimen en ontruimen van vervuilde woningen. De huisbezoeken vinden regelmatig plaats samen met een sociaal psychiatrisch verpleegkundige van de afdeling omdat vervuiling vaak gerelateerd is aan psychiatrische en/of verslavingsproblemen dan wel aan een sociaal maatschappelijk probleem.

Wet verplichte GGZ
Daarnaast voert Vangnet per 1 januari 2020 een aantal gemeentelijke taken uit die voortvloeien uit de nieuwe Wet Verplichte GGZ (WVGGZ). Deze taken vallen niet onder de GR en vallen daarom buiten deze begroting. Verantwoording over deze taken vindt separaat plaats. Eind 2020 is in samenspraak met de GR een verkenning gestart om te kijken of het wenselijk is de WVGGZ taken onderdeel te maken van de GR, maar hierover is nog geen uitsluitsel.

Wat gaat het kosten?

In voorgaande jaren is in de begroting geen rekening gehouden met het gegeven dat de Crisisdienst 24/7 beschikbaarheid levert. Verder is gebleken dat de afgelopen jaren niet de juiste toerekening van de daadwerkelijke kosten gemaakt is. Deze beschikbaarheid is vanaf 2022 doorberekend waardoor de bedragen stijgen.
De bedragen m.b.t. werkzaamheden voor de Wet Verplichte GGZ zijn niet in deze begroting opgenomen (zie ook hierboven).

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Crisisdienst	72.572	74.241	120.623	123.035	125.496	128.006
Hygiënisch woningtoezicht	17.545	17.949	38.815	39.591	40.383	41.191
Plusproduct						
Ondersteuning Zorg & Overlast	46.255	47.319	40.098	40.900	41.718	42.552

1.7 Beschikbaarheid lijkschouwing

De afdeling FGMA (Forensische Geneeskunde en Medisch Advisering) levert als onderdeel van de GGD Amsterdam medische zorg en advisering ten behoeve van gemeentelijke instanties, gemeenten, evenals burgers van de gemeenten en politie en justitie in de regio's Amsterdam-Amstelland en provincie Noord-Holland. FGMA functioneert en wil dat blijven doen op het scharnierpunt tussen overheid en zorg, waarbij de forensische geneeskunde (incl. verpleegkunde), zorg in penitentiaire instellingen en detentiecentra de hoofdactiviteiten zijn. De uitvoering van diverse wet- en regelgeving speelt hierbij een belangrijke rol.

Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?

De afdeling FGMA verricht 24 uur per dag specifiek forensische taken zoals lijkschouwingen en medische zorg onder andere door het voorschrijven en verstrekken van methadon aan arrestanten. De lijkschouwers staan geregistreerd als forensisch arts en benoemd als gemeentelijk lijkschouwer.
De gemeentelijke lijkschouwer (forensisch arts) wordt opgeroepen als iemand een niet-natuurlijk dood is gestorven, bij vermoeden van een niet natuurlijke dood, als de behandeld arts ontbreekt of in geval van een lijk-vinding. Samen met de politie en recherche onderzoekt de forensisch arts de situatie en probeert vervolgens de doodsoorzaak vast te stellen. Ook euthanasie is een situatie waarde forensisch arts een rol speelt. De forensisch arts gaat hier (uiteraard zonder politie) naar toe en zorgt ervoor dat de vereiste verslagen en formulieren bij de toetsingscommissie en/of officier van justitie terecht komen.
Lijkschouw en euthanasieverklaringen worden apart afgerekend per verrichting.

Buiten de gemeentelijke taak verricht de afdeling medisch onderzoek van slachtoffers en daders van geweld en bloed afnamen in het kader van de Wegenverkeerswet en urine afnamen voor Reclassering Nederland. Daarnaast wordt de afdeling benaderd voor medisch advies en wordt er curatieve zorg aan arrestanten en gedetineerden verleend. Dit in opdracht van gemeente, politie, KMAR en justitie voor de politie regio's Amsterdam Amstelland, Zaanstreek-Waterland en Schiphol.

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Beschikbaarheid lijkschouwing	63.089	64.540	65.831	67.147	68.490	69.860

1.8 Bedrijfsvoering

De bedrijfsvoering wordt uitgevoerd door de GGD Amsterdam. De primaire taken van de GGD worden ondersteund door de teams personeel & organisatie, facilitaire zaken & huisvesting, ICT & DIV en financiën (PIJOFACH functies).

Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?

Er is in deze begroting meer aandacht voor de eindredactie van de programmaverantwoording, in plaats van losse bijdragen van verschillende afdelingen.

Binnen de bedrijfsvoering gaat Informatievoorziening (IV) en data analyse een steeds grotere rol spelen, en de GGD zet daar momenteel al op in.

Wat gaat het kosten?

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Bedrijfsvoering	633.326	647.893	660.850	674.067	687.549	701.300
Huisvesting	468.046	539.306	547.396	555.607	563.941	572.400

1.9 Algemene dekkingsmiddelen

Er is geen sprake van algemene dekkingsmiddelen binnen de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland. De kosten die worden gemaakt in verband met de uitvoering van het gezamenlijke takenpakket en voor de instandhouding van de bedrijfsvoering organisatie, worden naar evenredigheid van het aantal inwoners verdeeld over de gemeenten die hiervoor een bijdrage uit het gemeentefonds ontvangen.

Voor de uitvoering van alle activiteiten wordt er in de begroting een totaal bedrag vastgesteld per gemeente, waarin zowel de basistaken (wettelijke taken), de bedrijfsvoering en plustaken zijn opgenomen.

Aan het einde van het jaar wordt het resultaat afgerekend op basis van daadwerkelijke kosten. Het totaal bedrag wordt over de deelnemende gemeenten verdeeld volgens de inwoneraantallen per 01-01-2022 van het CBS. Bij plustaken worden de kosten van die taken verdeeld over de gemeenten waar de taken zijn uitgevoerd. Ook dat gebeurt op basis van de inwoneraantallen per 01-01-2022.

Financiering geschiedt volledig via de vijf deelnemende gemeenten Aalsmeer, Amstelveen, Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn. Dit heeft als gevolg dat er door de GR geen zelfstandige financieringstransacties worden aangegaan. Betaling geschiedt via een bankrekening van de Bank Nederlandse Gemeenten.

1.10 Onvoorzien

In de begroting van de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland is geen post onvoorzien opgenomen. Onvoorziene uitgaven kunnen gedekt worden uit de Algemene Reserve.

2 Verplichte paragrafen

Paragrafen die niet terugkomen in dit jaarverslag zijn 'Lokale heffingen', 'Verbonden partijen' en 'Grondbeleid'. Deze zijn niet van toepassing.

2.1.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

In de paragraaf weerstandsvermogen dient een inventarisatie te worden geven van de risico's en van de weerstandscapaciteit, evenals een inventarisatie van het beleid ter zake.

De Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland loopt risico's. Een deel van deze risico's wordt afgedekt door het treffen van maatregelen. De paragraaf risicomanagement en weerstandsvermogen gaat in op de vraag in welke mate de financiële positie toereikend is om de financiële gevolgen van de risico's op te kunnen vangen. Anders gezegd: hoe is de relatie tussen de risico's waar geen maatregelen voor zijn getroffen en de capaciteit van middelen en mogelijkheden die de organisatie heeft om de niet begrote kosten op te vangen.

De weerstandscapaciteit (algemene reserve) van de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland bedraagt na de jaarrekening 2020 € 670.360, en is geprognosticeerd op € 680.000 voor 2022.

Risicoprofiel

#	(Strategisch) Risico	Waarde	Kans klasse	Mate van beïnvloeding	Beheersing
1	Bij staken overeenkomst met Amsterdam dient de GR de boekwaarde van de investeringen aan Amsterdam te betalen.	Eind 2020: € 177.697	1	Hoog	Dit risico kan geëlimineerd worden door de kapitaallasten versneld af te schrijven. Met de jaren daalt dit risico.
2	Krap zijn en blijven van de arbeidsmarkt voor artsen en verpleegkundigen maakt dat vacatures moeilijk vervuld worden.	Risico is dat JGZ een lager bereik haalt en onvoldoende kan voldoen aan de maatschappelijke opdracht. Risico is niet financieel	2	Laag	- Blijven investeren in werving en opleiding voor jeugdartsen en jeugdverpleegkundigen. - Innovatieve wervingsacties uitzetten in samenwerking met vacatureloket en andere partners. - Mogelijkheden om secundaire arbeidsvoorwaarden aan te passen om medewerkers wonend buiten Amsterdam aan te kunnen nemen.
3	BTW kwestie: loopt vanaf 2008. De GGD heeft, samen met PWC, aan het ministerie gevraagd of de GGD BTW in rekening moet brengen over de geleverde diensten aan de GR OGZ Amstelland.	Eind 2020: 21% van de kosten bedrijfsvoering ad € 633.326 = € 132.998. Gedurende 5 jaar = € 664.992.	3	Laag	Er is geen antwoord van het Ministerie ontvangen. In overleg met Fiscaal Advies & Control (FAC) is afgesproken een reactie van de Belastingdienst af te wachten.
4	Bij staken overeenkomst met Amsterdam kan er nog sprake zijn van lopende huurcontracten m.b.t. de panden die als JGZ locatie gebruikt worden.	Bij beëindiging per 31-12-2020 zal er nog 1,756 miljoen aan huur betaald moeten worden.	1	Hoog	Dit is financieel het grootste risico, maar de kans dat dit zich voordoet is zeer klein. Beheersing zit vooral in het in goed overleg blijven met elkaar.

Kwantiteit	Referentiebeelden	Kans klasse	Toelichting kans klasse
10%	0 of 1 keer per 10 jaar	1	Deze klasse wordt gehanteerd voor risico's waarvan het onwaarschijnlijk is dat deze zich in de komende jaren voordoen.
30%	1 keer per 5-10 jaar	2	Deze klasse hanteren we voor risico's waarvan het niet waarschijnlijk is dat ze zich in het komende jaar voordoen.
50%	1 keer per 2-5 jaar	3	Deze klasse hanteren we voor risico's die zich in het komende jaar wel maar ook niet kunnen voordoen.
70%	1 keer per 1-2 jaar	4	Deze klasse wordt gehanteerd voor risico's waarvan het waarschijnlijk is dat ze zich in het komende jaar zullen voordoen.
90%	1 keer per jaar of vaker	5	Deze klasse wordt gehanteerd voor risico's waarvan het zeer waarschijnlijk is dat ze zich in het komende jaar gaan voordoen.

Waarderingscijfer	Ratio	Betekenis
A	>2.0	uitstekend
B	1.4-2.0	ruim voldoende
C	1.0-1.4	voldoende
D	0.8-1.0	matig
E	0.6-0.8	onvoldoende
F	<0.6	ruim onvoldoende

De totale gevolgen van de risico's zijn gekwantificeerd op € 2.598.689 per 31-12-2020. Als we de kans meenemen dat een risico zich voordoet, daalt het totale risico tot € 525.866. Aangezien de weerstandscapaciteit maximaal gevuld is ad € 670.360 in 2021, leidt dat tot een ratio weerstandsvermogen van 1.27 wat conform de landelijk geaccepteerde waardering voldoende is.

$$\text{Ratio weerstandsvermogen} = \frac{\text{Beschikbare weerstandscapaciteit}}{\text{Benodigde weerstandscapaciteit}} = \frac{€\ 670.360}{€\ 525.866} = 1.27$$

De gemeenschappelijke regeling moet een basis set van financiële kengetallen opnemen in de begroting en de jaarrekening. Het betreft hier netto schuldquota, solvabiliteitsratio en structurele exploitatieruimte. Naast de door het Besluit Begrotingsverantwoording voorgeschreven kengetallen, is tevens de weerstandsratio toegevoegd.

2.1.2 Solvabiliteitsratio

Het totaal vermogen van de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland bestaat voor 100% uit eigen vermogen, waarmee het een solvabiliteitsratio heeft van 1.0.

2.1.3 Netto schuldquote

De netto schuldquote is een raming van het totaal van de volgende financiële vaste activa:

- uitzettingen in 's Rijks schatkist met een rente typische looptijd van één jaar of langer;
- uitzettingen in de vorm van Nederlands schuldpapier met een rente typische looptijd van één jaar of langer;
- overige uitzettingen met een rente typische looptijd van één jaar of langer.

Deze zijn in het geval van de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland nul.

2.1.4 Structurele exploitatieruimte

Voor de beoordeling van de financiële positie is het ook van belang te kijken naar de structurele baten en structurele lasten. De baten komen voornamelijk voort uit de algemene uitkering van het gemeentefonds en zijn structureel van aard.

2.1.5 EMU-saldo

Het EMU-saldo wordt op de volgende wijze gedefinieerd:

(O-x) – (U-y) = EMU-saldo

Hierbij staat O voor de inkomsten (ontvangsten) in een jaar, U voor de uitgaven en x en y voor respectievelijk de inkomsten en uitgaven ten aanzien van aandelen in bedrijven en kredietverstrekking. De opbrengst van de verkoop van aandelen telt dus niet als inkomsten, de aankoop niet als uitgaven. Verder telt lenen en het ontvangen van een aflossing niet als inkomen, en uitlenen en aflossen niet als uitgaven.

Het EMU-saldo van de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland is nul, omdat de inkomsten gelijk zijn aan de uitgaven, zonder dat daar inkomsten en/of uitgaven t.a.v. aandelen en kredietverstrekking doorheen lopen.

2.1.6 Onderhoud kapitaalgoederen

De Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland heeft zelf geen kapitaalgoederen, maar de GGD namens de GR wel. Deze hebben allen betrekking op vernieuwing en onderhoud van de JGZ locaties. Nieuwe investeringen zullen direct gedekt gaan worden vanuit de reserve huisvesting. Hierdoor zullen de kapitaallasten steeds verder zakken tot nul.

2.1.7 Financiering

Vanaf begrotingsjaar 2017 is het verplicht om rente toe te rekenen aan programma's op basis van de omvang van de activa binnen de programma's. Vanaf begrotingsjaar 2018 moet de rekenrente volgens een vaste formule worden berekend en kan de gemeenteraad deze niet meer vrij bepalen. De invloed van de gemeenteraad op het renteresultaat is vanaf dat moment beperkt tot de keuze om wel of geen rente over het eigen vermogen te berekenen.

De omvang van de rente die over het eigen vermogen mag worden berekend, is met ingang van de begroting 2017 gemaximeerd op het gemiddelde rentepercentage dat de gemeente over haar extern aangetrokken leningen betaalt.

Het bestuur van de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland heeft tot op heden geen opdracht gegeven om rente over haar eigen vermogen te berekenen.

2.1.8 Overhead

De bedrijfsvoering wordt uitgevoerd door de GGD Amsterdam. De primaire taken van de GGD worden ondersteund door de teams personeel & organisatie, facilitaire zaken & huisvesting, ICT & DIV en financiën (PIJOFACH functies).

De budgetten t.b.v. Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland worden in de begroting vastgesteld door het bestaande budget te verhogen met de nominale ontwikkeling, indien van toepassing.

2.1.9 Wet normering topinkomens (WNT)

De Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector, kortweg Wet normering topinkomens (WNT), die op 1 januari 2013 in werking is getreden, stelt een maximum aan de bezoldiging van (gewezen) topfunctionarissen in de publieke en semipublieke sector. De bezoldiging van topfunctionarissen dient, ongeacht de hoogte, openbaar gemaakt te worden in de jaarstukken.

De voorwaarde is dat zij binnen een periode van 18 maanden meer dan 6 maanden werkzaam zijn geweest voor de (semi-)publieke instelling. De maximale bezoldigingsnorm voor de Dienst G&J is € 230.474, inclusief onkostenvergoedingen en overige beloningen.

De WNT kent een verbod op het verstrekken van variabele beloning aan topfunctionarissen. Tevens mag het salaris niet meer worden doorbetaald gedurende een periode waarin de (gewezen) topfunctionaris geen arbeid meer levert.

De WNT is niet van toepassing op de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland, aangezien zij zelf geen personeel in dienst heeft.

3 Begroting

Op de volgende pagina's wordt de begroting 2022 en verder cijfermatig behandeld.

Nominale ontwikkeling meerjaren

Er is voor 2022 en verder gerekend met een nominale ontwikkeling van 2,00% per jaar.

In deze begroting worden de taakvelden ook genoemd, omdat dit een vereiste vanuit Besluit Begrotingsverantwoording (BBV) is.

3.1 Begroting 2022 en verder

Omschrijving	Gemeente	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Basistaken	Aalsmeer	966.698	1.019.204	1.040.185	1.059.362	1.086.991	1.115.045
Basistaken	Amstelveen	2.781.697	2.918.005	2.993.155	3.048.339	3.127.843	3.208.566
Basistaken	Diemen	933.958	937.868	1.004.956	1.023.484	1.050.177	1.077.280
Basistaken	Ouder-Amstel	425.591	447.026	457.944	466.387	478.551	490.901
Basistaken	Uithoorn	894.452	945.192	962.446	980.190	1.005.755	1.031.711
Eindtotaal		**6.002.396**	**6.267.296**	**6.448.685**	**6.577.761**	**6.749.316**	**6.923.503**
Plustaken	Aalsmeer	0	3.040	3.071	3.132	3.195	3.259
Plustaken	Amstelveen	0	8.703	8.836	9.013	9.193	9.377
Plustaken	Diemen	42.225	65.245	63.851	65.128	66.431	67.759
Plustaken	Ouder-Amstel	8.734	10.411	8.923	9.102	9.284	9.469
Plustaken	Uithoorn	18.355	22.014	18.753	19.128	19.511	19.901
Eindtotaal		**69.314**	**109.414**	**103.435**	**105.503**	**107.614**	**109.766**
Bedrijfsvoering	Aalsmeer	177.418	193.065	194.631	198.083	201.597	205.175
Bedrijfsvoering	Amstelveen	510.523	552.751	560.055	569.987	580.100	590.395
Bedrijfsvoering	Diemen	171.409	177.658	188.039	191.374	194.769	198.226
Bedrijfsvoering	Ouder-Amstel	78.109	84.679	85.687	87.206	88.754	90.329
Bedrijfsvoering	Uithoorn	164.158	179.046	180.085	183.279	186.530	189.841
Eindtotaal		**1.101.616**	**1.187.199**	**1.208.496**	**1.229.929**	**1.251.750**	**1.273.965**
Reserves	Aalsmeer	-6.582	-6.542	6.442	6.442	-6.442	-5.637
Reserves	Amstelveen	-18.939	-18.731	18.537	18.537	-18.537	-16.220
Reserves	Diemen	8.754	9.093	6.224	6.224	-6.224	-5.446
Reserves	Ouder-Amstel	-2.898	-2.870	2.836	2.836	-2.836	-2.482
Reserves	Uithoorn	-6.090	-6.067	5.961	5.961	-5.961	-5.216
Eindtotaal		**-25.753**	**-25.118**	**40.000**	**40.000**	**-40.000**	**-35.000**
GR OGZ Amstelland	Aalsmeer	1.137.534	1.208.767	1.244.328	1.267.019	1.285.341	1.317.841
GR OGZ Amstelland	Amstelveen	3.273.281	3.460.728	3.580.583	3.645.876	3.698.598	3.792.118
GR OGZ Amstelland	Diemen	1.156.346	1.189.864	1.263.070	1.286.210	1.305.153	1.337.820
GR OGZ Amstelland	Ouder-Amstel	509.536	539.247	555.390	565.531	573.751	588.217
GR OGZ Amstelland	Uithoorn	1.070.875	1.140.184	1.167.245	1.188.558	1.205.835	1.236.238
Eindtotaal		**7.147.573**	**7.538.791**	**7.810.616**	**7.953.194**	**8.068.680**	**8.272.234**

3.2 Begroting 2022 en verder per taakveld

GR OGZ Amstelland 2022	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
7.1 Volksgezondheid	5.948.726	6.307.757	6.421.853	6.547.656	6.715.831	6.886.528
6.81 Geëscaleerde zorg 18+	136.372	139.509	199.536	203.527	207.597	211.749
6.1 Samenkracht en burgerparticipatie	454.657	468.751	478.126	487.689	497.442	507.391
0.4 Ondersteuning organisatie	633.326	647.893	660.850	674.067	687.549	701.300
0.8 Overige baten en lasten (mutaties reserves)	-25.508	-25.118	40.250	40.255	-39.740	-34.735
Totaal GR OGZ Amstelland	**7.147.573**	**7.538.791**	**7.800.616**	**7.953.194**	**8.068.680**	**8.272.234**

3.3 Overzicht incidentele baten en lasten

Presentatie van het structureel begrotingssaldo	2021	2022	2023	2024	2025
Saldo baten en lasten	25.118	-40.250	-40.255	39.740	34.735
Dotaties en onttrekkingen reserves	-25.118	40.250	40.255	-39.740	-34.735
Begrotingssaldo na bestemming	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Waarvan incidentele baten & lasten (saldo)	0	0	0	0	0
Structureel begrotingssaldo	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

Bovenstaande tabel toont aan dat de begroting en de meerjarenraming structureel in evenwicht zijn. Er zijn op dit moment geen incidentele baten en lasten in de begroting opgenomen.

3.4 Meerjarenbalans

Activa

Balans GR OGZ Amstelland (bedragen x € 1,00)										
ACTIVA	**2021**		**2022**		**2023**		**2024**		**2025**	
VASTE ACTIVA										
Materiële vaste activa		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
Investeringen met economisch nut										
Overige investeringen met een economisch nut										
TOTAAL VASTE ACTIVA		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
VLOTTENDE ACTIVA										
Voorraden		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
Gereed product en handelsgoederen										
Uitzettingen met										
een rentetypische looptijd < 1 jaar		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
Vorderingen op de GGD Amsterdam	0		0		0		0		0	
Vorderingen op gemeenten	0		0		0		0		0	
Overige vorderingen										
Liquide middelen		**1.040.732**		**1.080.682**		**1.120.632**		**1.090.582**		**1.000.532**
Bank Nederlandse Gemeenten	1.040.732		1.080.682		1.120.632		1.090.582		1.000.532	
Overlopende activa		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
TOTAAL VLOTTENDE ACTIVA		**1.040.732**		**1.080.682**		**1.120.632**		**1.090.582**		**1.000.532**
TOTAAL ACTIVA		**1.040.732**		**1.080.682**		**1.120.632**		**1.090.582**		**1.000.532**

Passiva

Balans GR OGZ Amstelland (bedragen x € 1,00)										
PASSIVA	**2021**		**2022**		**2023**		**2024**		**2025**	
VASTE PASSIVA										
Eigen Vermogen		**1.040.732**		**1.080.682**		**1.120.632**		**1.090.582**		**1.000.532**
Reserves										
Algemene reserve / Weerstandsvermogen	680.580		680.530		680.480		680.430		680.380	
Bestemmingsreserves										
Gezondheidsmonitor	40.000		80.000		120.000		90.000		0	
Huisvesting	320.152		320.152		320.152		320.152		320.152	
Pilot THZ	0		0		0		0		0	
Gerealiseerd resultaat volgend uit het overzicht van baten en lasten na bestemming	0		0		0		0		0	
Vaste schulden met een rentetypische looptijd > 1 jaar		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
Onderhandse leningen:										
Overige vaste schulden										
TOTAAL VASTE PASSIVA		**1.040.732**		**1.080.682**		**1.120.632**		**1.090.582**		**1.000.532**
VLOTTENDE PASSIVA										
Netto vlottende schulden met een rentetypische looptijd < 1 jaar		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
Overige kasgeldleningen										
Schulden aan de GGD	0		0		0		0		0	
Schulden aan gemeenten	0		0		0		0		0	
Overlopende PASSIVA		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
TOTAAL VLOTTENDE PASSIVA		**0**		**0**		**0**		**0**		**0**
TOTAAL PASSIVA		**1.040.732**		**1.080.682**		**1.120.632**		**1.090.582**		**1.000.532**

3.5 Toelichtingen

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

3.5.1 Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling

De waardering van de activa en passiva en de bepaling van het resultaat vindt plaats op basis van historische kosten. Tenzij bij het desbetreffende balanshoofd anders is vermeld, worden de activa en passiva opgenomen tegen nominale waarden.

De baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop zij betrekking hebben. Baten en winsten worden slechts genomen voor zover zij op balansdatum zijn gerealiseerd. Verliezen en risico's die hun oorsprong vinden voor het einde van het begrotingsjaar, worden in acht genomen indien zij voor het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden.

Vlottende activa

Vorderingen en overlopende activa
De vorderingen worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

Liquide middelen
Deze activa worden tegen nominale waarde opgenomen.

Vlottende passiva

De vlottende passiva worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Omgang met overschotten en/of tekorten

Een overschot of tekort t.o.v. de begroting komt bij ongewijzigd beleid ten gunste c.q. ten laste van de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland.

3.5.2 Toelichting op de begroting 2022

Alle relevante toelichtingen staan opgenomen bij de verschillende taken.

3.5.3 Toelichting op de meerjarenbegroting

De begroting 2022 is opgesteld, en de jaren erna zijn steeds een verhoging van 2,00% nominaal.

3.5.4 Toelichting op de meerjarenbalans

Activa

- Na 2022 worden op de bankrekening van de GR OGZ Amstelland alleen nog mutaties in reserves verwerkt en de resultaten per jaar verrekend met de gemeenten.

Passiva

- Tot en met 2021 stijgen het weerstandsvermogen en de reserve huisvesting met resp. € 10.075 en € 5.038 per jaar middels een bijdrage vanuit de gemeente Diemen.
- In 2021 bedraagt de reserve Huisvesting € 320.152. Dat bedraagt 4,16% van de begroting 2021. Conform de afspraken in de Gemeenschappelijke Regeling mag deze maximaal 5,00% van de begroting bedragen. Vanaf 2022 zal de reserve niet meer groeien omdat de gemeente Diemen zich dan volledig heeft ingekocht. Dit betekent, omdat de begroting door prijsindexering wel blijft groeien, dat deze reserve procentueel zal afnemen.
- De reserve gezondheidsmonitor zal in 2020 weer aangesproken worden, en in 2021 zal deze reserve naar verwachting leeg zijn. Vanaf 2021 zal er gedurende drie jaar € 40.000 worden gedoteerd aan deze reserve om per 2024 weer de gezondheidsmonitor uit te kunnen voeren.

Bijlage 1 – Gemeentelijke bijdragen per taak

Omschrijving	Gemeente	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Epidemiologie	Aalsmeer	38.789	47.697	44.960	45.859	46.776	47.712
Epidemiologie	Amstelveen	111.615	136.556	129.372	131.960	134.599	137.291
Epidemiologie	Diemen	37.475	43.890	43.437	44.306	45.192	46.096
Epidemiologie	Ouder-Amstel	17.077	20.920	19.794	20.189	20.593	21.005
Epidemiologie	Uithoorn	35.890	44.233	41.600	42.432	43.280	44.146
Subtotaal		**240.846**	**293.296**	**279.162**	**284.745**	**290.440**	**296.249**
Gezondheidsmonitor	Aalsmeer	6.582	13.047	0	0	6.442	12.884
Gezondheidsmonitor	Amstelveen	18.939	37.355	0	0	18.537	37.074
Gezondheidsmonitor	Diemen	6.359	12.006	0	0	6.224	12.448
Gezondheidsmonitor	Ouder-Amstel	2.898	5.723	0	0	2.836	5.672
Gezondheidsmonitor	Uithoorn	6.090	12.100	0	0	5.961	11.921
Subtotaal		**40.866**	**80.231**	**0**	**0**	**40.000**	**80.000**
Milieu & Gezondheid	Aalsmeer	11.080	11.446	11.562	11.793	12.029	12.270
Milieu & Gezondheid	Amstelveen	31.884	32.770	33.270	33.935	34.614	35.306
Milieu & Gezondheid	Diemen	10.705	10.532	11.170	11.394	11.622	11.854
Milieu & Gezondheid	Ouder-Amstel	4.878	5.020	5.090	5.192	5.296	5.402
Milieu & Gezondheid	Uithoorn	10.252	10.615	10.698	10.912	11.130	11.353
Subtotaal		**68.800**	**70.382**	**71.790**	**73.226**	**74.690**	**76.184**
Alg. Infectieziekten	Aalsmeer	31.155	32.531	32.958	33.617	34.289	34.975
Alg. Infectieziekten	Amstelveen	89.648	93.136	94.836	96.733	98.667	100.641
Alg. Infectieziekten	Diemen	30.099	29.935	31.841	32.478	33.128	33.790
Alg. Infectieziekten	Ouder-Amstel	13.716	14.268	14.510	14.800	15.096	15.398
Alg. Infectieziekten	Uithoorn	28.826	30.168	30.494	31.104	31.726	32.361
Subtotaal		**193.444**	**200.038**	**204.639**	**208.732**	**212.906**	**217.165**
TBC	Aalsmeer	19.890	19.571	19.827	20.224	20.628	21.041
TBC	Amstelveen	57.234	56.031	57.054	58.195	59.359	60.546
TBC	Diemen	19.216	18.009	19.156	19.539	19.930	20.328
TBC	Ouder-Amstel	8.757	8.584	8.729	8.904	9.082	9.263
TBC	Uithoorn	18.403	18.149	18.346	18.713	19.087	19.469
Subtotaal		**123.500**	**120.344**	**123.112**	**125.574**	**128.086**	**130.647**

Omschrijving	Gemeente	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
SOA Poli	Aalsmeer	1.855	7.887	7.991	8.151	8.314	8.480
SOA Poli	Amstelveen	5.338	22.581	22.994	23.453	23.923	24.401
SOA Poli	Diemen	1.792	7.258	7.720	7.875	8.032	8.193
SOA Poli	Ouder-Amstel	817	3.459	3.518	3.588	3.660	3.733
SOA Poli	Uithoorn	1.716	7.314	7.394	7.541	7.692	7.846
Subtotaal		**11.518**	**48.500**	**49.616**	**50.608**	**51.620**	**52.653**
THZ & Legionella preventie	Aalsmeer	5.131	5.370	5.471	5.597	5.709	5.823
THZ & Legionella preventie	Amstelveen	14.765	15.376	15.743	16.106	16.428	16.756
THZ & Legionella preventie	Diemen	4.957	4.942	5.286	5.407	5.516	5.626
THZ & Legionella preventie	Ouder-Amstel	2.259	2.355	2.409	2.464	2.513	2.564
THZ & Legionella preventie	Uithoorn	4.748	4.980	5.062	5.179	5.282	5.388
Subtotaal		**31.861**	**33.024**	**33.971**	**34.753**	**35.448**	**36.157**
Inspectie kinderopvang	Aalsmeer	73.224	76.230	77.003	78.543	80.114	81.716
Inspectie kinderopvang	Amstelveen	210.702	218.247	221.578	226.010	230.530	235.141
Inspectie kinderopvang	Diemen	70.744	70.146	74.395	75.883	77.401	78.949
Inspectie kinderopvang	Ouder-Amstel	32.237	33.435	33.901	34.579	35.270	35.976
Inspectie kinderopvang	Uithoorn	67.751	70.694	71.248	72.673	74.127	75.609
Subtotaal		**454.657**	**468.751**	**478.126**	**487.689**	**497.442**	**507.391**
Jeugdgezondheidszorg	Aalsmeer	752.323	779.938	804.133	820.216	836.620	853.352
Jeugdgezondheidszorg	Amstelveen	2.164.827	2.232.981	2.313.911	2.360.189	2.407.393	2.455.541
Jeugdgezondheidszorg	Diemen	726.843	717.696	776.899	792.437	808.285	824.451
Jeugdgezondheidszorg	Ouder-Amstel	331.212	342.083	354.021	361.102	368.324	375.690
Jeugdgezondheidszorg	Uithoorn	696.098	723.301	744.036	758.916	774.095	789.577
Subtotaal		**4.671.303**	**4.796.000**	**4.993.000**	**5.092.860**	**5.194.717**	**5.298.612**
Crisisdienst	Aalsmeer	11.688	12.073	19.427	19.815	20.211	20.616
Crisisdienst	Amstelveen	33.632	34.566	55.900	57.018	58.159	59.322
Crisisdienst	Diemen	11.292	11.110	18.769	19.144	19.527	19.917
Crisisdienst	Ouder-Amstel	5.146	5.295	8.553	8.724	8.898	9.076
Crisisdienst	Uithoorn	10.814	11.197	17.975	18.334	18.701	19.075
Subtotaal		**72.572**	**74.241**	**120.623**	**123.035**	**125.496**	**128.006**
Hygiënisch woningtoezicht	Aalsmeer	2.826	2.919	6.251	6.376	6.504	6.634
Hygiënisch woningtoezicht	Amstelveen	8.131	8.357	17.988	18.348	18.715	19.089
Hygiënisch woningtoezicht	Diemen	2.730	2.686	6.040	6.160	6.284	6.409
Hygiënisch woningtoezicht	Ouder-Amstel	1.244	1.280	2.752	2.807	2.863	2.921
Hygiënisch woningtoezicht	Uithoorn	2.614	2.707	5.784	5.900	6.018	6.138
Subtotaal		**17.545**	**17.949**	**38.815**	**39.591**	**40.383**	**41.191**
Beschikbaarheid lijkschouwing	Aalsmeer	10.161	10.496	10.602	10.814	11.031	11.251
Beschikbaarheid lijkschouwing	Amstelveen	29.237	30.049	30.508	31.118	31.741	32.375
Beschikbaarheid lijkschouwing	Diemen	9.816	9.658	10.243	10.448	10.657	10.870
Beschikbaarheid lijkschouwing	Ouder-Amstel	4.473	4.603	4.668	4.761	4.856	4.953
Beschikbaarheid lijkschouwing	Uithoorn	9.401	9.734	9.810	10.006	10.206	10.410
Subtotaal		**63.089**	**64.540**	**65.831**	**67.147**	**68.490**	**69.860**

Omschrijving	Gemeente	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Thematisch onderzoek THZ	Aalsmeer	1.996	3.040	3.071	3.132	3.195	3.259
Thematisch onderzoek THZ	Amstelveen	5.744	8.703	8.836	9.013	9.193	9.377
Thematisch onderzoek THZ	Diemen	1.929	2.797	2.967	3.026	3.087	3.148
Thematisch onderzoek THZ	Ouder-Amstel	879	1.333	1.352	1.379	1.407	1.435
Thematisch onderzoek THZ	Uithoorn	1.847	2.819	2.841	2.898	2.956	3.015
Subtotaal		**12.395**	**18.693**	**19.067**	**19.448**	**19.837**	**20.234**
Ondersteuning Zorg & Overlast	Aalsmeer	0	0	0	0	0	0
Ondersteuning Zorg & Overlast	Amstelveen	0	0	0	0	0	0
Ondersteuning Zorg & Overlast	Diemen	19.166	19.046	16.615	16.947	17.286	17.632
Ondersteuning Zorg & Overlast	Ouder-Amstel	8.734	9.078	7.571	7.723	7.877	8.035
Ondersteuning Zorg & Overlast	Uithoorn	18.355	19.195	15.912	16.230	16.555	16.886
Subtotaal		**46.255**	**47.319**	**40.098**	**40.900**	**41.718**	**42.552**
Opvoedondersteuning & extra weegmoment	Aalsmeer	0	0	0	0	0	0
Opvoedondersteuning & extra weegmoment	Amstelveen	0	0	0	0	0	0
Opvoedondersteuning & extra weegmoment	Diemen	23.059	43.402	44.270	45.155	46.058	46.979
Opvoedondersteuning & extra weegmoment	Ouder-Amstel	0	0	0	0	0	0
Opvoedondersteuning & extra weegmoment	Uithoorn	0	0	0	0	0	0
Subtotaal		**23.059**	**43.402**	**44.270**	**45.155**	**46.058**	**46.979**
Inkoop Diemen	Aalsmeer	0	0	0	0	0	0
Inkoop Diemen	Amstelveen	0	0	0	0	0	0
Inkoop Diemen	Diemen	15.113	15.113	0	0	0	0
Inkoop Diemen	Ouder-Amstel	0	0	0	0	0	0
Inkoop Diemen	Uithoorn	0	0	0	0	0	0
Subtotaal		**15.113**	**15.113**	**0**	**0**	**0**	**0**

Omschrijving	Gemeente	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Bedrijfsvoering	Aalsmeer	101.998	105.362	106.431	108.560	110.731	112.946
Bedrijfsvoering	Amstelveen	293.503	301.654	306.259	312.384	318.631	325.004
Bedrijfsvoering	Diemen	98.544	96.954	102.827	104.883	106.981	109.121
Bedrijfsvoering	Ouder-Amstel	44.905	46.212	46.857	47.794	48.750	49.725
Bedrijfsvoering	Uithoorn	94.376	97.711	98.477	100.447	102.456	104.505
Subtotaal		**633.326**	**647.893**	**660.850**	**674.067**	**687.549**	**701.300**
Huisvesting	Aalsmeer	75.380	87.703	88.159	89.482	90.824	92.186
Huisvesting	Amstelveen	216.907	251.097	253.680	257.485	261.348	265.268
Huisvesting	Diemen	72.827	80.704	85.173	86.451	87.748	89.064
Huisvesting	Ouder-Amstel	33.186	38.467	38.812	39.394	39.985	40.585
Huisvesting	Uithoorn	69.746	81.335	81.571	82.794	84.036	85.297
Subtotaal		**468.046**	**539.306**	**547.396**	**555.607**	**563.941**	**572.400**

Omschrijving	Gemeente	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Dotatie reserve gezondheidsmonitor	Aalsmeer	0	6.505	6.442	6.442	0	7.247
Dotatie reserve gezondheidsmonitor	Amstelveen	0	18.624	18.537	18.537	0	20.854
Dotatie reserve gezondheidsmonitor	Diemen	0	5.986	6.224	6.224	0	7.002
Dotatie reserve gezondheidsmonitor	Ouder-Amstel	0	2.853	2.836	2.836	0	3.191
Dotatie reserve gezondheidsmonitor	Uithoorn	0	6.033	5.961	5.961	0	6.706
Subtotaal		**0**	**40.000**	**40.000**	**40.000**	**0**	**45.000**
Bankkosten	Aalsmeer	39	0	40	41	42	43
Bankkosten	Amstelveen	113	0	116	118	121	123
Bankkosten	Diemen	38	0	39	40	40	41
Bankkosten	Ouder-Amstel	17	0	18	18	18	19
Bankkosten	Uithoorn	36	0	37	38	39	40
Subtotaal		**245**	**0**	**250**	**255**	**260**	**265**

Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	Aalsmeer	-6.582	-13.047	0	0	-6.442	-12.884
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	Amstelveen	-18.939	-37.355	0	0	-18.537	-37.074
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	Diemen	-6.359	-12.006	0	0	-6.224	-12.448
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	Ouder-Amstel	-2.898	-5.723	0	0	-2.836	-5.672
Onttrekking reserve gezondheidsmonitor	Uithoorn	-6.090	-12.100	0	0	-5.961	-11.921
Subtotaal		**-40.866**	**-80.231**	**0**	**0**	**-40.000**	**-80.000**