GGD regio Utrecht

Ontwerp Begroting 2022

Inhoudsopgave

Voorwoord **3**

1. Inleiding **4**
1.1 Waar we voor staan 4
1.2 Impact coronacrisis op de Publieke Gezondheid 5
1.3 Onze kernwaarden 5

2. Ambities **7**
2.1 Een veiligere en gezonde leefomgeving 8
2.2 Minder kwetsbaren 15
2.3 Gezondere wijken en scholen 17
2.4 Een goede start voor ieder kind 21
2.5 Voorkomen van gezondheidsproblemen en -risico's 25
2.6 De organisatie op orde 29
2.7 Een eigentijdse dienstverlening 30

3. Financiën **32**
3.1 Ontwikkelingen algemene gemeentelijke bijdrage 2021-2025 33
3.2 Bijdragen en vergoedingen per gemeente 2022 36
3.3 Autorisatie vervanging activa 37
3.4 Meerjarenraming 2022-2025 37
3.5 Overzicht van incidentele baten en lasten 38
3.6 Ombuigingen: intensiveringen en besparingen 38

4. Weerstandsvermogen **41**

5. Verplichte paragrafen **46**
5.1 Balans 46
5.2 Reserves 47
5.3 Voorzieningen 49
5.4 Verzekeringen 50
5.5 Bedrijfsvoering 50
5.6 Verbonden partijen 50
5.7 Onderhoud kapitaalgoederen 52
5.8 Financiering en treasury 52
5.9 Kengetallen 55
5.10 Beleidsindicatoren 56
5.11 Vennootschapsbelasting 57

Bijlagen **58**
Bijlage 1 Baten en lasten per taakveld 59
Bijlage 2 Overhead 60
Bijlage 3 Bijdragen en vergoedingen per gemeente 61
Bijlage 4 Afkortingenlijst 87

Voorwoord

Ten tijde van het opmaken van de begroting 2022 (maart 2021) heeft het corona-virus (COVID-19) Nederland al enige tijd in zijn greep. Sinds eind februari 2020 heeft GGD regio Utrecht (GGDrU) vanuit haar wettelijke taak (Wet publieke gezondheid) op het gebied van Infectieziektebestrijding een grote rol in de bestrijding van het corona-virus.

De structurele impact van het coronavirus is lastig in te schatten en te onzeker om te vertalen in de cijfers. Wat de precieze impact is van de corona crisis, zal meer en meer duidelijk worden. Herstelde patiënten kunnen blijven kampen met langdurige gezondheidsschade, zowel fysiek als psychisch. Ook de maatschappij als geheel heeft een forse impact te verwerken, niet alleen door de ziekte zelf en door uitgestelde niet-Corona zorg, maar ook door de psychische druk van alle inperkende maatregelen en door de enorme economische impact.

Naast de bestrijding van het coronavirus en preventie van infectie, is ook de ervaren gezondheid van mensen van wezenlijk belang en van grote betekenis voor de gezondheid van de samenleving als geheel. Denk daarbij aan zaken als gezonde voeding, voldoende beweging, voldoende slaap, ontspanning en sociale contacten.

Gezondheid en preventie zijn de sleutelwoorden in alles wat GGDrU doet. Vanuit onze brede (sociaal medische) ervaring en deskundigheid bevorderen én beschermen we de gezondheid van alle inwoners in de regio Utrecht. Vanuit de gedachte van positieve gezondheid richt GGDrU publieke gezondheidsinterventies en -acties op het zoveel mogelijk laten meedoen van mensen. Het bereiken van situaties waarbij mensen kunnen meedoen, ook als (en misschien wel juist omdat) ze bijzonder zijn. Daarbij is de inspanning niet alleen op het individu gericht, maar ook op de groep als geheel. GGDrU wil het verschil in gezondheid verkleinen en het vermogen van mensen om mee te kunnen doen aan de samenleving vergroten. Op deze manier dragen we bij aan het realiseren van gelijke kansen in het leven.

Zorg redt levens. Preventie redt generaties. Als GGD dragen wij daar graag onze steen aan bij. In deze crisis en daarna.

De heer M.C.M. Fluitman
Lid Dagelijks Bestuur GGDrU,
Portefeuillehouder financiën

De heer J.R. Donker
Directeur Publieke Gezondheid a.i.
Secretaris van het bestuur

1. Inleiding

1.1 Waar we voor staan

Voor de inwoners van de regio Utrecht en toekomstige generaties werken we, samen met anderen, aan een gezond en veilig leven. Aan een samenleving waarin iedereen wordt uitgenodigd om mee te doen en gezonde keuzes te maken.

Zorg redt levens. Preventie redt generaties.

We leveren een bijdrage aan vijf maatschappelijke effecten:

1 Inwoners wonen, leven, gaan naar school en werken in een veilige omgeving waar aandacht is voor gezondheid en elkaar.
2 Een gezonde en veilige start voor elk kind.
3 Iedereen kan zich ontwikkelen en ontplooien.
4 Iedereen kan meedoen.
5 Bedreigingen van de publieke gezondheid worden bestreden.

We willen dat ons werk aansluit bij wat inwoners doen en nodig hebben voor een gezond leven. We gaan er daarbij van uit dat zij de regie over hun leven voeren en omgaan met sociale, fysieke en emotionele uitdagingen. Dit noemen we positieve gezondheid. Het is het uitgangspunt in ons werk. Maar als het leven zo tegenzit dat het even niet lukt om zelfredzaam te zijn, dan bieden we ook een vangnet. In deze begroting laten we zien hoe we in 2022 werken aan de vijf maatschappelijke effecten. We benoemen onze ambities, de resultaten die we eind 2022 verwachten te behalen en we laten zien hoeveel het kost.



1.2 Impact coronacrisis op de Publieke Gezondheid

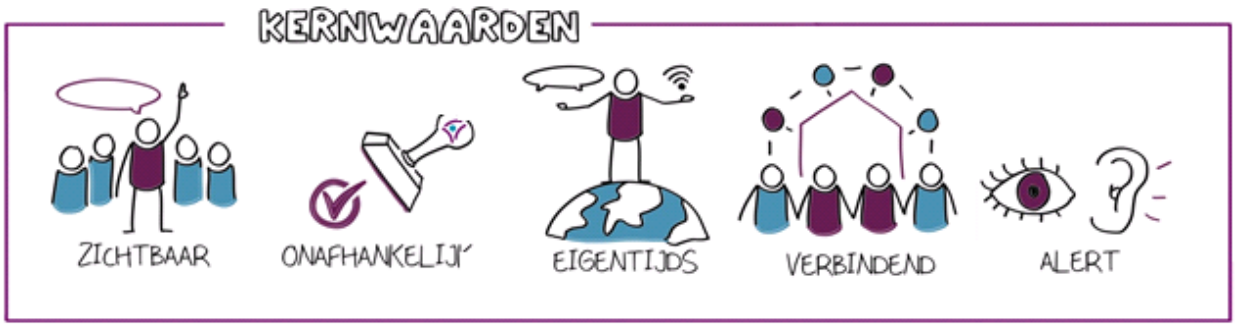
Wat de precieze impact is van de corona crisis, zal meer en meer duidelijk worden. Dat corona impact heeft op mensen, staat buiten kijf. Dit gaat veel verder dan besmet zijn met het virus. Publieke gezondheid is meer dan niet ziek zijn. Ook de maatschappij als geheel heeft een forse impact te verwerken, niet alleen door de ziekte zelf, maar ook door uitgestelde niet-corona zorg, door de psychische druk van alle inperkende maatregelen en door de enorme economische impact,.

GGDrU is zich bewust van de financiële positie van gemeenten. En dat gemeenten keuzes moeten maken in de uitvoering van taken. Tegelijkertijd bevestigt corona het belang van preventie en van gezonde leefstijl. En dat het nodig is dat publieke gezondheid, zowel het beschermen van de gezondheid als het bevorderen hiervan, duurzaam overeind en op het juiste niveau is en blijft.

In het belang van het welzijn van onze inwoners vraagt dit om een gezamenlijke versterking. Samen met gemeenten, ketenpartners op lokaal en regionaal niveau maar ook met het Rijk en zorgverzekeraars. De publieke gezondheid zal door het nieuwe kabinet opnieuw geijkt moeten worden in wat minimaal nodig is om burgers tegen risico's en bedreigingen te beschermen en veerkracht te stimuleren. De maatschappelijke ontwikkelingen en uitdagingen vragen om een duurzaam integraal preventieve aanpak en een stevige positionering van GGD'en. We willen dat ons werk aansluit bij wat inwoners zelf kunnen én nodig hebben voor een gezond leven. Niet alleen in het hier en nu, juist ook met oog op de toekomst. Sommige inwoners verdienen meer aandacht om dezelfde kansen te krijgen.

1.3 Onze kernwaarden

Als organisatie zijn we zichtbaar, onafhankelijk, eigentijds, verbindend en alert. Dit zijn onze kernwaarden. Hierop kunnen we altijd worden aangesproken.

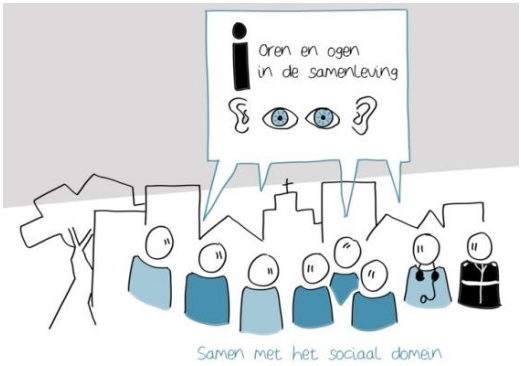


Zichtbaar
Inwoners, gemeenten en samenwerkingspartners weten waar we voor staan en weten ons te vinden. We zijn zichtbaar in de wijken, buurten en scholen in onze regio. En daar blijft het niet bij, we vergroten onze zichtbaarheid bijvoorbeeld ook online en in de media.

Onafhankelijk
We vervullen belangrijke adviserende en toezichthoudende rollen. Dit doen we altijd vanuit een onafhankelijke positie, vanuit onze deskundigheid en kernwaarden.

Eigentijds
De wereld verandert snel en we veranderen mee. We gebruiken digitale middelen, zodat we inwoners op een eigentijdse manier informeren. We spijkeren onze kennis bij, houden trends in de gaten en ontwikkelen nieuwe projecten voor een veiliger en gezonder leven.

Verbindend
We zoeken naar verbinding in onze contacten met inwoners. Dit kunnen kinderen en hun ouders zijn, maar bijvoorbeeld ook reizigers of senioren. Samen met andere organisaties bundelen we onze krachten, want samen staan we sterker tegenover het aanpakken van problemen als armoede, kindermishandeling, druggebruik, eenzaamheid en depressie.



Alert
We signaleren gezondheidsrisico's alert en adviseren hierover. Zo zorgen we dat gezondheidsproblemen snel worden opgelost of zelfs worden voorkomen.

2. Ambities

Het leveren van een bijdrage aan de vijf maatschappelijke effecten vormt de leidraad voor onze ambities in 2022.

1. **Een veiligere en gezonde leefomgeving**
2. **Minder kwetsbaren**
3. **Gezondere en weerbaardere wijken en scholen**
4. **Een goede start voor ieder kind**
5. **Voorkomen van gezondheidsproblemen en –risico's**

Om dat zo goed mogelijk te doen, hebben we ook de ambitie om onze organisatie en dienstverlening te verbeteren.

6. **De organisatie op orde**
7. **Een eigentijdse dienstverlening**

Bestuursagenda 2019-2023
Het Algemeen Bestuur heeft op 30 januari 2019 de Bestuursagenda 2019-2023 vastgesteld. De bestuursagenda 2019-2023 legt inhoudelijke accenten op de werkzaamheden die we vanuit onze maatschappelijke opgave (zoals uit de Wet publieke gezondheid) en ambities doen. De inhoudelijke prioriteiten in de bestuursagenda zijn:

- Kansrijk opgroeien
- Gezonde leefomgeving
- Langer gelukkig en gezond zelfstandig
- Eigentijds besturen
- Doorontwikkeling interne organisatie

Ieder team en medewerker van GGDrU draagt een steentje bij aan alle ambities en prioriteiten en heeft daarnaast een duidelijke focus. Met deze aanpak bewaken we onze resultaten en vergroten we de kans op succes. In maart 2022 vinden gemeenteraadsverkiezingen plaats, daarmee start ook voor GGDrU een nieuwe bestuursperiode. Dit betekent dat 2022 in het kader zal staan van kennismaken met nieuwe raadsleden en algemeen bestuursleden, het afronden van de huidige bestuursagenda. Een nieuw bestuur betekent ook een nieuwe bestuursagenda 2023-2027. De eerste bestuursconferentie in deze nieuwe bestuursperiode zal daarom ook in het kader van het formuleren van een nieuwe agenda staan.

2.1 Een veiligere en gezonde leefomgeving



Onze ambitie is dat inwoners wonen, leven, naar school gaan en werken in een veilige omgeving waar aandacht is voor gezondheid en elkaar. Waar bedreigingen van de publieke gezondheid worden gesignaleerd en bestreden. Waar maatschappelijke onrust en schade tijdens incidenten worden voorkomen en beperkt.

Om ervoor te zorgen dat er een veiligere en gezondere leefomgeving is, willen we dat:

- inwoners, gemeenten en zorginstanties ons weten te vinden voor advies;
- ongewenste gezondheidssituaties en –risico's worden gesignaleerd en aangepakt;
- de voorbereiding op rampen en crises op orde is;
- adequaat wordt opgetreden bij kleine en grote incidenten;
- inwoners en samenwerkingspartners tevreden zijn over het contact met GGDrU en de afhandeling van hun melding of vraag.
- gezondheid steviger verankerd is in de omgevingswet van alle gemeenten. Door tijdens planvorming rekening te houden met onderwerpen zoals luchtkwaliteit en geluidhinder kan gezondheidsschade worden beperkt. Anderzijds kan de gezondheid ook juist worden verbeterd door een goede inrichting van de woonomgeving.

Wat gaan we daarvoor doen?

We helpen de inwoners van de regio Utrecht te beschermen tegen infectieziekten en schadelijke omgevingsfactoren, zoals luchtverontreiniging. Tegen ziekten die je kunt oplopen als je op reis gaat, tegen seksueel overdraagbare aandoeningen en tegen de gevolgen van een calamiteit. Deze gezondheidsbeschermde taken vinden hun basis in de Wet op Publieke gezondheid (WPG). In 2022 werken we aan een gezonde en veilige leefomgeving door een breed pakket aan werkzaamheden en maatregelen.

Bestuursagenda 2019-2023: Een gezonde leefomgeving
Door in samenwerking in te zetten op een gezonde leefomgeving slaan we met elkaar meerdere vliegen in één klap. Immers, een omgeving die uitnodigt om te bewegen, de auto te laten staan en stimuleert gezonde keuzes te maken draagt ook bij aan het verminderen van overgewicht en bijvoorbeeld de uitstoot van schadelijke uitlaatgassen. Maar ook door bijvoorbeeld plekken te creëren in de wijk die ontmoeting stimuleren zodat de sociale cohesie in een wijk vergroot en eenzaamheid wordt tegen gegaan. Daarmee kan de leefomgeving óók van belangrijke invloed zijn op een langer gelukkig en gezond zelfstandig leven. GGDrU heeft ervaring met het verbinden van het fysieke en sociale domein, doordat de GGD zowel gezondheidsbeschermende als gezondheidsbevorderende taken uitvoert en werkzaam is in beide domeinen.

Impact coronacrisis gezonde leefomgeving
Tijdens de coronacrisis zagen we al snel de eerste (tijdelijke) veranderingen in de leefomgeving. De lucht was schoner en er was minder verkeersgeluid. De directe omgeving, natuur of openbare ruimte, werd belangrijker voor bewoners. De omgeving waarin mensen wonen, werken, leren en spelen is van grote invloed op hun gedrag en hun gezondheid. De inrichting van de leefomgeving kan in verschillende opzichten verbeterd worden. De coronacrisis maakt dit extra zichtbaar en biedt tegelijk kansen. Door het slim verbinden van klimaatbeleid met gezondheidsbeleid, ruimtelijke inrichting en het herstelbeleid van de coronacrisis, kunnen we gezondheids- en welvaartwinst boeken en daarbij rekening houden met kwetsbare groepen in de samenleving.

Er is meer druk ontstaan op de gezonde leefomgeving door coronamaatregelen:
- Nederlanders zijn meer op hun directe woonomgeving aangewezen
- Druk op de leefomgeving leidt tot toename van eenzaamheid, bewegingsarmoede en stress gerelateerde klachten

De coronamaatregelen veranderen onze manier van verplaatsen:
- Wie kan werkt meer thuis en hoeft minder te reizen
- Minder gebruik van openbaar vervoer, meer wandelen en fietsen

Door corona maatregelen is er nog meer behoefte aan ruimte in de buurt voor:
- Bewegen
- Ontspannen
- Ontmoeten

In 2022 zetten we in op:
- Health in all policies. De verbinding met het fysieke domein is nog niet altijd vanzelfsprekend. Het is daarbij een zoektocht hoe gezondheid een goede plek krijgt in de omgevingsvisie en plannen. Onze gezondheid wordt niet alleen bepaald door onze leefstijl en genetische factoren of toegang tot zorg. Ook onze omgeving speelt een belangrijke rol. Heel wat factoren buiten de gezondheidssector hebben dus een invloed op onze gezondheid. Dat idee ligt aan de basis van 'Health in All Policies'.
- Lokale preventie- en sportakkoorden meer verbinden met ruimtelijk beleid. De fysieke en sociale leefomgeving vormen zo een instrument dat bijvoorbeeld bijdraagt aan de vermindering van eenzaamheid, overgewicht en daaraan gerelateerde ziekten, zoals diabetes en hart- en vaatziekten.
- Gezondheidsschade door milieufactoren kan niet gecompenseerd worden door gezondheidsbevordering. Wel is het goed om (bijvoorbeeld in zwaar belaste gebieden) meer aandacht te hebben voor gezondheidsbevordering. In het bevorderingsspoor is winst te boeken door mee te denken wat de kansen zijn voor gezondheid.

Milieu en gezondheid
Onze gezondheidsbeschermende taken bestaan uit:
- Het signaleren van voor de gezondheid van inwoners ongewenste situaties. Hierbij wordt samengewerkt met andere GGD'en en andere overheden
- Beleidsadvies: Het gevraagd en ongevraagd adviseren van een gemeente over onderwerpen in relatie tot een gezonde leefomgeving. Het gaat over onderwerpen als

lucht, hinder (geluid en geur), bodem, straling, klimaat. En over gezondheidsbevorderende onderwerpen als bewegen, groen, eenzaamheid, ontmoeten. In 2022 zullen veel adviezen (ten aanzien van omgevingsvisies en plannen) nog verband houden met de omgevingswet die per 1 januari 2022 naar verwachting wordt ingevoerd.
- Het beantwoorden van vragen, klachten en meldingen van inwoners en instellingen (scholen, woningcorporaties) over het hele spectrum van milieu en gezondheid. Er moet dan sprake zijn van een duidelijke relatie met de gezondheid van de bewoner. Metingen die de GGD nodig acht voor het beoordelen van de melding, vallen ook onder de basistaak
- Het geven van voorlichting (digitaal en fysiek) aan gemeenten, haar inwoners, instellingen en andere overheden over de relatie tussen gezondheid en de fysieke leefomgeving
- Ondersteuning geven bij en adviseren over incidenten rond milieu en gezondheid. Het gaat meestal om de zgn. koude fase van een incident (voorlichting en nazorg), en GGDrU adviseert ook over gezondheidsrisico's tijdens een ramp.

Om deze hoofdtaken goed uit te kunnen voeren moeten wij actief onze kennis op de vele kennisgebieden (zoals lucht, geluid, bodem, intensieve veehouderij) blijven ontwikkelen. Dit doen wij door aan te sluiten bij landelijke en regionale netwerken/ werkgroepen en door tweedelijns samenwerking aan te gaan met de GGD Amsterdam.

Het kan zijn dat een individuele gemeente de uitvoering van het basispakket wil intensiveren, bijvoorbeeld door participatie in langdurige ontwikkeltrajecten van omgevingsvisie en/of -plan of gezondheidskundige ondersteuning bij de ontwikkeling van concrete projecten. Dat kan. Minder doen dan de wet zegt, is niet toegestaan maar meer doen wel. In dat geval voert GGDrU dit uit per individuele gemeente, via intensivering van het basispakket of via maatwerkafspraken.

Infectieziektebestrijding
De Covid-19 pandemie zal ook in 2022 veel impact hebben op de samenleving. De GGD werkt ook in 2022 met volle aandacht en inzet, met overheidspartners, ketenpartners en inwoners aan de publieke gezondheid. De inwoners en zorgprofessionals weten bij wie en waar zij terecht kunnen voor informatie over infectieziekten, hoe zij zich kunnen beschermen en hoe zij verspreiding kunnen voorkomen. De inwoners voelen zich veilig ondanks het feit dat infectieziekten zich altijd zullen blijven voordoen. Onze expertise en competenties worden daarvoor ingezet in samenwerking met regionale en landelijke partners. De infectieziekte bestrijding is actief bij bestuurlijke advisering, publieksvoorlichting, bron & contact onderzoek, uitbraakmanagement, ondersteuning en advisering infectiepreventie bij maatschappelijke functie en voorzieningen, testen en vaccineren.

Antibiotica resistentie (ABR)
Wij leveren een actieve bijdrage aan het Regionale zorgnetwerk ABR Utrecht om het ontstaan en de verspreiding van antibioticaresistentie zoveel mogelijk te voorkomen. In 2022 zal naar verwachting gebruik gemaakt kunnen worden van het digitale systeem MUIZ (digitaal

meldpunt uitbraken infectieziekten), dat samen met het netwerk in 2021 wordt geïmplementeerd. Het gaat dan om het digitaliseren van meldingen die meldingsplichtig zijn.

Hepatitis B/C
We onderhouden een regionaal netwerk van ketenpartners die betrokken zijn bij de zorg voor inwoners met hepatitis B en C. Doel van dit netwerk is om met ketenpartners de kwaliteit van zorg (van preventie tot curatie) te verbeteren.

Tuberculosebestrijding
De Tuberculosebestrijding onderzoekt risicogroepen op Tuberculose (TBC), doet bron & contactonderzoek indien een TBC-patiënt gemeld wordt, verzorgt publieksvoorlichting, begeleidt TBC patiënten om therapietrouw te waarborgen en medicatieresistentie te voorkomen. Het team levert op landelijk niveau met andere GGD'en en ketenpartners een actieve bijdrage aan de mondiale eliminatie strategie.
Dat betekent in Europa dat men actief inwoners opspoort, die een latente TBC infectie hebben en een risico hebben op de ziekte TBC. Deze mensen wordt een preventieve behandeling aangeboden.

GGDrU team TBC maakt deel uit van het GGD TBC Regionaal Expertise Centrum Noord West waar zeven andere GGD'en actief samenwerken. Door dit samenwerkingsverband dragen we bij aan het ontwikkelen en leveren van expertise voor inwoners, bestuurders en ketenpartners als het ziekenhuis.

Bestrijding van seksueel overdraagbare aandoeningen (soa)
We bevorderen en beschermen de seksuele gezondheid van de inwoners in de regio Utrecht. Het opsporen en bestrijden van seksueel overdraagbare aandoeningen en het signaleren van seksuologische problematiek. De expertise is gericht op het bevorderen van seksueel gezond gedrag bij jeugd en volwassenen, met een specialisme waarbij SG in het bijzonder aandacht heeft voor mensen die seksueel hoog risicogedrag vertonen. Het team Seksuele Gezondheid (SG) realiseert diverse spreekuren voor inwoners, die een hoog risico lopen op soa en trainen en ondersteunt scholen bij het geven van relationele en seksuele vorming (rsv). In 2022:

- testen en behandelen we kwetsbare groepen en groepen met een hoog risico. Dat doen we anoniem en gratis. We waarschuwen partners en voorkomen de verspreiding van soa's
- ondersteunen we scholen bij het geven van relationele en seksuele vorming.

Deze gezondheidsbevorderende en beschermende taken vinden hun basis in de Wet op Publieke Gezondheid (WPG) en worden gefinancierd uit hoofdzakelijk landelijke subsidieregelingen; de subsidieregeling Aanvullende Seksuele Gezondheidszorg (ASG), subsidieregeling voor PrEP en stimuleringsregeling Relaties en Seksualiteit (R&S), onderdeel van de Gezonde School. Daarnaast zijn er gemeenten die via maatwerkafspraken ondersteuning voor het basisonderwijs inkopen.

De veranderende landelijke regelingen, financiële middelen uit verschillende hoeken en de wens om structureel het onderwijs te kunnen ondersteunen bij seksuele en relationele

vorming, maakt dat GGDrU in samenspraak met haar 26 gemeenten wil werken aan het bestendigen van seksuele gezondheid met een actieve gezondheidsbevorderende tak waarbij scholen in alle gemeenten ondersteund kunnen worden.

ASG regeling
Het lage budget vanuit de ASG-regeling is niet representatief voor de inzet die nodig is in de provincie Utrecht. Inmiddels is bekend dat de ASG-regeling in 2022 in de huidige vorm verlengd wordt en dat daarna de financieringsstromen veranderen. Er volgt een wetgevingstraject en het is nog onduidelijk hoe de toekomstige regeling georganiseerd wordt. We volgen de ontwikkelingen nauwgezet en informeren het bestuur zodra er nieuwe ontwikkelingen zijn. De reactie van VWS op de laatste claim van de gezamenlijke GGD'en (d.d.23 december 2020) voor additionele middelen wordt verwacht tijdens de voorjaarsnota 2021.

PrEP regeling
Sinds 2019 wordt preventie van hiv middels PrEP-zorg uitgevoerd door de coordinerende GGDén, waaronder GGD regio Utrecht. Mensen met een verhoogd risico op hiv ontvangen via de GGD medicatie, medische begeleiding en controles. De PrEP-regeling loopt tot half 2024. De financiële structuur voor erna is nog onduidelijk. Naar aanleiding van de knelpunten in de PrEP regeling is eind maart 2020 een advies opgesteld vanuit de coördinerende GGD'en en aan VWS verzonden. VWS heeft begin 2021 een handreiking gedaan waarbij de regio Utrecht naast de 330 personen die momenteel in zorg zijn, 102 personen extra in PrEP-zorg mag nemen. De vergoeding die daar tegenover staat is reëler, maar nog niet volledig dekkend. GGDrU zal samen met de andere GGD regio's actief in gesprek blijven met RIVM en VWS om te werken aan dekkende regeling voor de toekomst.

Forensische geneeskunde
De dagelijkse werkzaamheden van een forensisch arts bestaan uit het uitvoeren van de lijkschouw bij (vermoeden van) niet natuurlijk overlijden, het uitvoeren van zedenonderzoek, letselonderzoek, het opstellen van letselrapportages, het afnemen van bloed, DNA of ander materiaal en het verlenen van medische zorg aan arrestanten volgens de daarvoor geldende wet- en regelgeving. Partners als huisartsen, begrafenisondernemers en ziekenhuizen en verpleeghuizen weten ons te vinden. We zijn bereikbaar en beschikbaar. In 2022 is de Forensische Geneeskunde in Nederland optimaal georganiseerd, toegerust met actuele (wetenschappelijke en toegepaste) kennis en aantrekkelijk voor aankomend (forensisch) artsen. Om dat te bereiken is een van de middelen het niet-vrijblijvend samenwerken van de forensische teams van GGDrU, GGD Flevoland en GGD Gooi & Vechtstreek in de politieregio Midden Nederland; daartoe wordt het maken van niet-vrijblijvende afspraken voorbereid. Met de drie GGD-en wordt ingezet op:

- de integrale uitvoering van de drie forensisch geneeskundige taken Lijkschouw, Forensisch Medisch Onderzoek (waaronder FMEK) en Medische arrestantenzorg onder de verantwoordelijkheid van de GGD-en
- gezamenlijk zorgen voor het kwaliteitsniveau dat nodig is in het werk en het borgen van de continuïteit in de dienstverlening.

Dit doen de drie GGD-en door te werken aan een optimale organisatie, uniforme werkwijzen, de ontwikkeling van het vakgebied en goede informatie-uitwisseling.

Reisadvies
Alle reguliere spreekuren met betrekking tot reisadvies zijn sinds begin maart 2020 gestopt als gevolg van Corona. De noodspreekuren zijn wel doorgegaan. Medewerkers reisadvies (waaronder verpleegkundigen) worden ingezet in de corona-bestrijding en vaccinatiecampagnes. Vanuit VWS wordt de volledige vergoeding van de loonkosten voor deze inzet vergoed. Vanaf 5 augustus jongstleden zijn in Utrecht de reizigersspreekuren weer beperkt open.

Specifiek voor reisadvies is de ontwikkeling ingezet van efficiënter organiseren van werkprocessen en huisvesting. Zo is de tariefstelling aangepast en de inzet van personeel efficiënter georganiseerd. De (verwachte) impact die de coronacrisis zal hebben op het reisgedrag van inwoners op de korte en langere termijn speelt een belangrijke rol in de businesscase die naar verwachting in het tweede kwartaal van 2021 in het algemeen bestuur zal worden besproken.

Publieke gezondheid asielzoekers en statushouders
In de opvanglocaties van het COA (Centraal Orgaan opvang Asielzoekers) in de regio Utrecht beschermen en bevorderen we de gezondheid van asielzoekers via jeugdgezondheidszorg, infectieziekte- en tuberculosebestrijding, gezondheidsbevordering en soa-bestrijding. Voor de uitvoering van deze verschillende taken voor asielzoekers is een overeenkomst tussen GGD GHOR Nederland en COA. GGDrU voert deze uit en het COA vergoedt de uitvoering van deze taken. De GGDrU doet daarvoor o.a. het volgende:
- uitvoeren en coördineren publieke gezondheidszorg taken in opvanglocaties COA;
- ondersteunen/adviseren van gemeenten bij het organiseren van een integrale aanpak van de gezondheid van statushouders;
- afstemming met ketenpartners rondom de publieke gezondheidszorg voor asielzoekers en statushouders

Nieuwe inburgeringswet per 1 januari 2022
Gemeenten zijn verantwoordelijk voor het welzijn van hun inwoners en hebben concrete taken op het gebied van welzijn, werk, inkomen en gezondheid. De Wet inburgering moet hierbij aansluiten zodat gemeenten integraal en op maat kunnen werken. In het nieuwe stelsel krijgen gemeenten de regie over de inburgering. Zodra asielzoekers een status krijgen en in een gemeente komen wonen, beschermen en bevorderen we de gezondheid van statushouders via de reguliere dienstverlening van GGDrU. GGDrU zal als voorbereiding op de nieuwe inburgerinswet met de gemeenten afstemmen welke ondersteuning vanuit de GGD hierbij nodig is.

Publieke gezondheid bij rampen en crisis
GGDrU wil voldoen aan zijn wettelijke crisistaak. Dat betekent een adequate crisisorganisatie, die paraat is en voldoende heeft geoefend. Zodat wanneer het erom spant GGDrU kan bijdragen aan rust, veiligheid en gezondheid in onze regio. Als GGDrU willen we, in een

continue veranderende maatschappij en met oog voor de praktijk, toegerust zijn en blijven om risico's en crisis met elkaar te beheersen en (zo mogelijk) te voorkomen. In 2022:

- we voeren het opleidings-, trainings- en oefenprogramma Jaarplan OTO 2022 uit;
- we sluiten aan bij nieuwe planvorming in de regio (van Veiligheidsregio Utrecht en Traumazorgnetwerk Midden-Nederland);
- de zichtbaarheid van de crisisorganisatie en crisistaak GGDrU wordt intern en extern vergroot;
- we zetten in op doorontwikkeling van competenties van sleutelfunctionarissen.

Wat gaat het kosten?

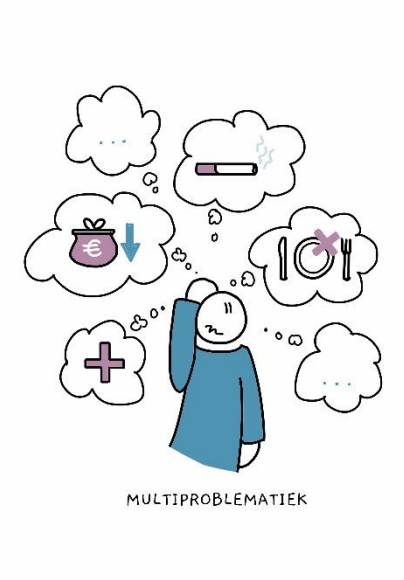
Een veiligere leefomgeving (x €1.000)	Raming 2021-0			Raming 2022-0		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Infectieziektebestrijding	1.734	0	-1.734	1.796	0	-1.796
Tuberculosebestrijding	1.367	0	-1.367	1.417	0	-1.417
Medische milieukunde	541	0	-541	638	0	-638
Reisadvies	1.925	2.500	575	1.949	2.500	551
Technische hygiënezorg	67	0	-67	69	0	-69
Forensische zorg	453	0	-453	460	0	-460
SOA-bestrijding	1.776	0	-1.776	1.770	0	-1.770
Publieke gezondheid bij rampen en crises	230	0	-230	233	0	-233
Publieke gezondheid asielzoekers	317	0	-317	318	0	-318
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	8.410	2.500	-5.910	8.649	2.500	-6.149
Mutaties reserves	0	22	22	0	22	22
Geraamde resultaat	**8.410**	**2.522**	**-5.888**	**8.649**	**2.522**	**-6.127**

Toelichting op de financiën:

De verklaring voor de verschillen tussen de raming 2021 en 2022 die geldt voor alle categorieën binnen ambitie 'Een veilige leefomgeving' betreft de loon- en prijsindexering. Ten tijde van opstellen van begroting 2022-0 is geen cao beschikbaar vanaf 1-1-21 en is, als gevolg daarvan, conform de afspraken uit de kaderbrief gerekend met de loonvoet sector overheid. Daarnaast zijn de effecten van de mutaties in de werkgeverspremies verwerkt in de begroting 2022-0. Voor de prijsindex is conform de afspraken uit de kaderbrief gerekend met de index uit de meest recente circulaire, in dit geval de septembercirculaire 2020.

Specifiek voor categorie Reisadvies geldt dat naast de indexatie geen mutaties zijn doorgevoerd tussen begroting 2021 en begroting 2022. Dit heeft als reden dat er op het moment van opstellen van de begroting 2022 de door het bestuur gevraagde business case reisadvies nog besproken moet worden. Bij categorie Medische Milieukunde (MMK) stijgen de lasten meer dan alleen de indexatie; dit betreft een interne verschuiving van middelen zonder consequenties voor de gemeentelijke bijdragen, die is toegepast om tegemoet te komen aan de groei in de werklast bij deze taak. Bij categorie soabestrijding is sprake van een lichte verwachte daling van de lasten waar een licht lagere verwachte opbrengst ten opzichte van 2021 uit de Prep-subsidie van het RIVM wordt verwacht.

2.2 Minder kwetsbaren



Onze ambitie is dat iedereen in de regio Utrecht kan meedoen, ook de kwetsbaarste inwoners. Voor hen is er adequate hulp. Een deel van de gezinnen in de regio is kwetsbaar, vaak door armoede of andere problemen in het gezin (verslavingsproblematiek, psychische problematiek). Aandacht voor gezond ouder worden is op alle leeftijden belangrijk. We willen een veilige omgeving voor iedereen. Een plek waar aandacht is voor gezondheid en elkaar. Het verkleinen van gezondheidsverschillen en aandacht voor onze kwetsbare inwoners komen samen in de prioriteiten van de Bestuursagenda 2019-2023 zoals Kansrijk Opgroeien, Gezonde Leefomgeving en Langer gelukkig en gezond zelfstandig.

Om ervoor te zorgen dat iedereen mee kan doen, willen we dat:
- een vangnet bestaat voor mensen die tussen wal en schip vallen;
- hulp aan de kwetsbaarste inwoners gegarandeerd is;
- vroegtijdig sociale kwetsbaarheid wordt gesignaleerd, zodat sociale uitsluiting en overlast worden voorkomen.

Onze professionals van Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ) richten zich op sociaal kwetsbare inwoners. Inwoners die niet in staat zijn om in het eigen bestaan te voorzien, ze zijn niet of minder in staat tot zelfregulering. Hebben meerdere problemen tegelijkertijd maar zijn vaak niet in staat een hulpvraag te formuleren. Ook mijden zij zorg. Het zijn inwoners die niet de zorg krijgen die ze nodig hebben. De problemen met de meest kwetsbare inwoners zijn complex. We werken daarom nauw samen met gemeentelijke wijkteams. En met partners op het gebied van zorg, veiligheid, wonen, werk, inkomen, en geestelijke en verslavingszorg.

In 2022 werken we concreet aan:
- het verzorgen van een Meld- en Adviespunt Bezorgd (MAB). Het meldpunt heeft een vraagbaak-, consultatie- en vangnetfunctie. Dit betekent dat we het probleem helder krijgen, adviseren en (als het nodig is) begeleiden naar (lokale)zorg(structuur);
- uitvoering geven aan de taken WvGGZ via het Meld- en Adviespunt: 'Meldfunctie' en/of 'Verkennend Onderzoek, daar waar verplichte zorg (mogelijk) nodig is;
- het adviseren over en voeren van regie in trajecten rond Woon Hygiënische Problematiek (WHP). Na een melding van ernstige woningvervuiling en/of dwangmatig verzamelen (hoarding) bepalen we in afstemming met het wijkteam het plan van aanpak om passende zorg in te zetten en te komen tot een duurzame oplossing;
- het coördineren van trajecten Voorkomen Huisuitzettingen (VIA). We helpen inwoners die hun huis uit dreigen te worden gezet. Dit kan komen door huurachterstand of door overlast in combinatie met meervoudige problematiek. In 2022 werken we weer nauw samen met wijkteams en ketenpartners.

Wat gaat het kosten?

Minder kwetsbaren (x €1.000)	Raming 2021-0			Raming 2022-0		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Openbare geestelijke gezondheid	668	0	-668	729	0	-729
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	668	0	-668	729	0	-729
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0
Geraamde resultaat	**668**	**0**	**-668**	**729**	**0**	**-729**

Toelichting op de financiën:
Ten opzichte van begroting 2021-0 is in 2022-0 een verwachte stijging van de lasten te zien. Het ene deel daarvan wordt verklaard door het effect van de loon- en de prijsindex die conform de afspraken uit de kaderbrief zijn doorgevoerd. Het andere deel komt voort uit de verwachte kosten voor het Meld- en Adviespunt Bezorgd, die naar boven zijn bijgesteld in lijn met de verwachte hogere opbrengsten.

2.3 Gezondere wijken en scholen

Onze ambitie is gezonde en weerbare wijken, buurten en scholen in de regio Utrecht. We willen dat iedereen zijn eigen talenten kan ontwikkelen en ontplooien, en dat iedereen kan meedoen.



We streven naar een lokale aanpak waarbij met inwoners in de buurt/kern samen gewerkt wordt aan (positieve) gezondheid en gezonde leefomgeving. Dit betekent dat:

- extra aandacht is voor kwetsbare groepen:
    - kinderen en jongeren kunnen gezond, veilig en weerbaar opgroeien;
    - senioren kunnen langer gezond zelfstandig leven;
    - asielzoekers en statushouders kunnen gezonder en weerbaarder worden;
- inwoners in gemeenten vitaal en veerkrachtig zijn en dat zij wonen in een gezonde leefomgeving;
- partners op het vlak van preventie en zorg én maatschappelijk betrokken (private) partners actief samenwerken.

Wat gaan we daarvoor doen?

Gezondheidsbevordering heeft als doel een gezonde leefstijl van de inwoners van de regio Utrecht te bevorderen waardoor kinderen in goede gezondheid opgroeien en mensen gezond en gelukkig oud kunnen worden.



De thema's komen samen in de prioriteiten van de Bestuursagenda 2019-2023 zoals Kansrijke Start, Gezonde Leefomgeving en Langer gelukkig en gezond zelfstandig.

GGDrU draagt bij aan het stimuleren en behouden van gezonde inwoners van 0-100 jaar in gezonde gemeenten in de regio Utrecht. We streven naar een lokale aanpak waarbij met inwoners in de buurt/kern samen gewerkt wordt aan (positieve) gezondheid en gezonde leefomgeving. Via het onderwijs bevorderen we een gezonde leefstijl van kinderen en jongeren en hun ouders, door in te zetten op de Gezonde School-aanpak. Het doel van gezondheidsbevordering is dat iedereen zich vanuit de eigen talenten kan ontwikkelen en ontplooien en dat iedereen kan meedoen.

Dit betekent dat:

- extra aandacht is voor kwetsbare groepen:
    - kinderen en jongeren kunnen gezond, veilig en weerbaar opgroeien
    - senioren kunnen langer gezond en gelukkig zelfstandig leven
    - asielzoekers en statushouders kunnen gezonder en weerbaarder worden;
- inwoners in gemeenten vitaal en veerkrachtig zijn en dat zij wonen in een gezonde leefomgeving;

- partners op het vlak van preventie en zorg én maatschappelijk betrokken (private) partners actief samenwerken.

Impact coronacrisis
Door de coronapandemie wordt het belang van een goede gezondheid onderstreept. De eerste onderzoeken wijzen er op dat de coronacrisis bestaande verschillen in de samenleving vergroot. De positie van kwetsbare groepen als ouderen, asielzoekers, laaggeletterden en mensen met een lage sociaaleconomische status, verslechtert. Daarnaast ontstaan nieuwe kwetsbare groepen als flexwerkers. Verder ondervinden kinderen, scholieren, studenten, jonge werkenden en jonge ondernemers soms heftige gevolgen van de coronacrisis, met name als ze toch al in een kwetsbare positie zaten.

GGDrU adviseert en ondersteunt gemeenten bij het in kaart brengen van de gezondheidssituatie voor, tijdens en na de coronacrisis. Tevens adviseren we gemeenten in de vertaalslag van onderzoek naar beleid voor genoemde kwetsbare groepen; beleid dat erop gericht is om de negatieve impact die de coronacrisis op de gezondheid van inwoners heeft (gehad) om te buigen en waar mogelijk zelfs gezondheidsachterstanden te verkleinen. Het bewustzijn voor een gezonde levensstijl is toegenomen door de coronacrisis; belangrijk is om dat bewustzijn te benutten om de gezondheid van inwoners in de regio Utrecht (verder) te bevorderen.

Landelijke subsidies in 2022
Het ziet er naar uit dat de landelijke subsidies ten behoeve van verdere ontwikkeling van 'de Gezonde School' ook in 2022 wordt doorgezet, evenals de Gids-gelden waaruit een aantal grote gemeentelijke projecten (b.v. Gezonde Wijk, B-slim Jogg) worden gefinancierd.

Ook het programma Jong Leren Eten, dat wordt gesubsidieerd door de Rijksdienst voor ondernemers, wordt gecontinueerd in 2022.

Corona heeft veel gevolgen voor de (mentale-) gezondheid en in de maatschappij en zo ook in de publieke gezondheid (mentale ongezondheid, overgewicht, isolement, mogelijke armoedeval, eenzaamheid). In dat kader gaan wij er vanuit dat er extra landelijke subsidies beschikbaar komen ten behoeve van het bevorderen van leefstijl en mentale gezondheid. Na de gemeentelijke verkiezingen liggen nieuwe kansen om de samenhang tussen de landelijke nota, de preventieakkoorden en een nieuwe bestuursagenda te borgen. In de nieuwe landelijke nota staan (nieuwe) onderwerpen waar extra aandacht voor gevraagd wordt, zoals psychische gezondheid /druk op dagelijks leven jongvolwassenen, vitaal ouder worden, gezondheidsachterstanden en gezondheid in de fysieke en sociale leefomgeving.

In 2022 werken we concreet aan:
- het adviseren en begeleiden van scholen volgens de Gezonde School-aanpak. Scholen besteden aandacht aan gezondheidsthema's zoals weerbaarheid, gezonde voeding en duurzaamheid, bewegen en sport, roken en alcohol, relaties en seksualiteit;
- het adviseren van gemeenten en scholen op basis van de Gezondheidsmonitor Jongvolwassenen 2021 als input voor gemeentelijk beleid op het gebied van jeugd en Gezonde School;

- het adviseren van gemeenten over en stimuleren in een positieve manier van werken aan de verbetering van gezondheid en het verkleinen van gezondheidsachterstanden. Dit doen wij door: input te geven op/voor uitvoeringsplannen, gezondheidsthema's te agenderen, samenwerking conform de gezonde wijkaanpak te stimuleren. Er wordt gebruik gemaakt van landelijke ontwikkelingen, nieuwe aanpakken en een vertaalslag gemaakt naar de lokale en regionale situatie;
- het begeleiden en/of coördineren van preventieprogramma's gericht op:
    - Gezond gewicht van kinderen en volwassen en senioren;
    - Alcoholmatiging via een integrale aanpak in gemeenten;
    - Rookvrije generatie stimuleren om te komen tot een rookvrije omgeving;
    - Gelukkig gezond zelfstandig met aandacht voor bewustwording van ouder worden en vergrijzing met thema's als eenzaamheid, zelfredzaamheid, valpreventie, dementie;
    - Gezonde wijken. Samen met inwoners, zorg-, welzijn- en sportpartners, wijkteams aan de gang met concrete speerpunten in de wijken/leefomgeving;
    - Mentale gezondheid jeugd;
    - Gezondheidsbevordering statushouders;
- het agenderen van belangrijke gezondheidsthema's op basis van landelijke ontwikkelingen en lokale cijfers en signalen;
- het adviseren van gemeenten. Deze advisering varieert van het voeren van één of meerdere (advies)gesprekken, advisering op nota's tot het (inhoudelijk) bijdragen aan bijeenkomsten
- het stimuleren van en bijdragen aan kennisuitwisseling op gebied van Publieke Gezondheid tussen gemeenten
- het geven van speciale aandacht voor de vertaalslag van de landelijke nota Gezondheidsbeleid 2020-2024 "Gezondheid breed op de agenda", waarin het 'health in all policies' principe centraal staat. Ook is hierin speciale aandacht voor de thema's: van ziekte naar gezondheid; aanpak gezondheidsachterstanden; en gezondheidsbescherming in de fysieke leefomgeving.

Health Hub

De Health Hub Utrecht is een samenwerkingsverband in de regio Utrecht. Het doel is gezond opgroeien, gebalanceerd leven, gelukkig oud worden en waardig sterven voor iedereen in de regio bereikbaar te maken. De Health Hub Utrecht bestaat uit drie coalities: wijkgerichte preventie, digitale transformatie en aantrekkelijke arbeidsmarkt. GGDrU is, samen met Volksgezondheid Utrecht, trekker van de coalitie wijkgerichte preventie. De ambitie van de coalitie wijkgerichte preventie is: Voorkomen is beter dan genezen, van 'nazorg' naar 'voorzorg'. Binnen de coalitie zijn daarom drie thema's opgezet:

1. Alle kinderen in de regio Utrecht krijgen een gezonde start, onafhankelijk van waar je wieg staat.
2. Ouderen leven langer gezond thuis door een gezonde leefstijl en actieve deelname aan de maatschappij.
3. Een gezonde leefomgeving voor iedereen: een omgevingsstrategie voor het verkleinen van gezondheidsverschillen in Utrecht.

Binnen de coalitie wijkgerichte preventie werkt GGDrU aan alle drie de thema's en zijn we trekker van langer gelukkig en gezond zelfstandig leven. Doel is dat ouderen langer gezond thuis kunnen wonen door een gezonde leefstijl en actief deelnemen aan de maatschappij.

GGDrU kan via Health Hub Utrecht kennis brengen en halen met en voor gemeenten en andere partijen (bijvoorbeeld via kennisevenementen, het ontwikkelen en uitvoeren van proeftuinen en goede voorbeelden delen). De drie thema's binnen de coalitie hebben allen hun eigen werkagenda. De bewoner staat centraal. Er wordt aangesloten bij waar al urgentie, energie en initiatief is, en we maken gebruik van wat er al is. In 2022:

- ligt de focus van de werkagenda langer gelukkig en gezond zelfstandig op een gezonde leefstijl en voldoende beweging voor ouderen. Daarnaast op één of meerdere factoren die van invloed zijn op het bevorderen en/of in stand houden van de zelfredzaamheid van de ouderen in de woon en leefomgeving;
- ligt de focus van de werkagenda kansrijke start op de 1e duizend dagen en de samenwerking/verbinding van betrokken partners. Belangrijk is de duurzame inzet van werkende interventies;
- ligt de focus van de werkagenda gezonde leefomgeving op het verkleinen van gezondheidsverschillen. Thema's zijn gezond stedelijk leven en ruimtelijke ordening waarbij bijgedragen wordt aan gezondheid en duurzaamheid.

Wat gaat het kosten?

Gezondere wijken en scholen (x €1.000)	Raming 2021-0			Raming 2022-0		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Gezondheidsbevordering	315	0	-315	589	0	-589
Gezondheidsadvies- en beleid	751	0	-751	775	0	-775
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	1.066	0	-1.066	1.364	0	-1.364
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0
Geraamde resultaat	**1.066**	**0**	**-1.066**	**1.364**	**0**	**-1.364**

Toelichting op de financiën:
Voor beide categorieën behorend bij ambitie Gezondere wijken en scholen geldt dat de kosten in 2022-0 hoger liggen in vergelijking met begroting 2021-0 door de doorgevoerde loonindexatie en prijsindexatie conform de afspraken uit de kaderbrief. Bij categorie Gezondheidsbevordering is naast de indexatie een flinke stijging van de kosten te zien waartegenover hogere verwachte opbrengsten staan. Die hogere opbrengsten komen voort uit de projecten Nu niet zwanger, Makelaar jong leren eten, Rookvrije generatie, Ondersteuningsaanbod gezonde school en Stimuleringsregeling gezonde relaties en seksualiteit.

2.4 Een goede start voor ieder kind



Elk kind verdient het om gezond en veilig op te groeien. Een goede start in het leven vormt de basis voor optimale deelname aan onderwijs, de arbeidsmarkt en participatie in de samenleving.
Dat levert gezondheidswinst op, ook voor toekomstige generaties.

Jeugdgezondheidszorg (JGZ) zet in op preventieve ondersteuning en versterking van de ontwikkeling van kinderen en hun sociale omgeving. Kinderen worden onderzocht op (aangeboren) lichamelijke afwijkingen, begeleidt in hun sociaal emotionele ontwikkeling en gevaccineerd tegen ziektes. De rode draad is het monitoren van de normale ontwikkeling en signaleren als daar bijzonderheden in zijn. Daarbij gaat onze speciale aandacht uit naar het versterken van hechting, ouderschap, gezondheid en weerbaarheid. Dat begint al voor de aanstaande moeder zwanger is en gaat door tot het kind 18 jaar is. JGZ heeft zo positieve impact op gelijke ontwikkelkansen van alle kinderen en maatschappelijke uitdagingen als armoede, kindermishandeling en schooluitval. We vergroten de impact door dit samen te doen met collega's in het medische en sociale jeugddomein, met onderwijs en met informele netwerken.

Wat gaan we daarvoor doen?

Bestuursagenda 2019-2023: Kansrijk Opgroeien
Met het merendeel van de kinderen in de regio Utrecht gaat het gelukkig goed. 16% van de kinderen heeft echter een minder gunstige start. Dit heeft gevolgen voor hun gezondheid en ontwikkeling op jonge en latere leeftijd. De kans op een goede start krijg je maar één keer. Daarom is het van belang dat we in deze regio *samen* zorgen voor *onze* kinderen en die kans zo groot mogelijk maken. Evidence based programma's als Nu niet Zwanger en Voorzorg worden vooralsnog door 2 resp. 3 gemeenten als maatwerk afgenomen, waardoor er nog weinig perspectief is op verduurzaming van deze zorg voor de meest kwetsbaren in belang van doorbreken van vicieuze cirkels en versterken van generaties. Er wordt gelobbied bij het Rijk en zorgverzekeraars voor aanvullende structurele Kansrijke Start toeslag voor het (kleine) percentage (ongeboren) kinderen dat onze aandacht het meest nodig heeft.
Concreet in 2022:

Landelijke actieprogramma Kansrijke Start
- Ondersteunen we 18 lokale coalities Kansrijke Start o.a. bij het bestendigen en borgen van samenwerkingsafspraken.
- In de preconceptie of prenatale fase voeren we aanvullende diensten uit om gaten in het aanbod te ondervangen. Zo kunnen ambities verwezenlijkt worden om inwoners in (potentieel) de meest kwetsbare situaties tijdig te ondersteunen met programma's als VoorZorg en Nu Niet Zwanger en prenatale huisbezoeken.

Prenatale huisbezoeken
Met ingang van 1 januari 2022 komt een wetswijziging in de Wet Publieke gezondheid (o.a. vanuit het landelijke actieprogramma Kansrijke Start). Hiermee wordt elke

gemeente verplicht gezinnen in een kwetsbare situatie (dit betreft gemiddeld 16% van de kinderen) een prenataal huisbezoek (PHB) aan te bieden. JGZ begeleidt met een dergelijk bezoek aanstaande ouders naar het ouderschap en een optimale start voor hun kind.

JGZ spant zich in om aan te sluiten op de regionale en lokale geboortezorgketen, om zo in samenwerking met hen en het brede sociaal domein kinderen al in een vroeg stadium meer kansen te geven om gezonder en gelukkiger op te groeien. De financiering verloopt via niet geoormerkt geld in gemeentefonds (€5,3 miljoen). Hierdoor liggen er vraagstukken rondom financiering. Over de verdeling van de middelen stemmen BZK en VWS af. Het Rijk streeft ernaar om in de meicirculaire 2021 de verdeling van het budget over gemeenten te publiceren. Gemeenten wordt gevraagd om het geld voor het prenataal huisbezoek te reserveren uit het gemeentefonds. De mogelijke opties qua financiering, bij voorkeur via kindbijdrage, worden nader afgestemd met het bestuur zodra er meer informatie is over de verdelingssystematiek van het macrobudget naar de gemeenten die zal worden toegepast door het Rijk.

Armoede
We willen armoede in gezinnen beter signaleren, op een goede manier bespreekbaar maken en toeleiden naar de juiste hulp. Dat doen we bijvoorbeeld door:
- continue alertheid te zijn op financiële problemen en hierin samenwerken met interne en externe partners, ook voor toeleiden naar de juiste hulp;
- kennis, vaardigheden en mogelijkheden ten aanzien van stress-sensitieve hulpverlening te vergroten, waarmee we beogen onze dienstverlening niet te laten leiden tot extra ervaren stress;
- met gemeenten en partners op weg te gaan naar een lokaal samenhangende aanpak gericht op preventie van armoede, schulden en gezondheidsproblemen.

Kindermishandeling
- In de Week tegen Kindermishandeling vergroten van de bewustwording bij bewoners, vrijwilligers en professionals over (de omvang van) de problematiek.
- Professionaliteit verhogen op het gebied van kennis, vaardigheden en handelen bij de stappen van de meldcode.
- Geweld in gezinnen is een hardnekkig en complex probleem waarvoor geen eenvoudige oplossing bestaat. Met gemeenten en netwerkpartners willen we de krachten bundelen en uit onderzoek gezamenlijk leren van wat werkt bij het signaleren en stoppen van geweld en in hulpverlening.

Online dienstverlening
- In 2022 maken we een verdere verschuiving naar meer telefonisch, online en digitale dienstverlening in een zorgvuldig afgewogen combinatie met fysieke dienstverlening.
- We zijn on- en offline zichtbaar en 24/7 bereikbaar voor jeugdigen en ouders voor vragen, twijfels en onzekerheden. Wij werken hierin samen met publieke en private partners op landelijk niveau.

Rijksvaccinatieprogramma (RVP)
- In 2022 zal de vaccinatie tegen HPV (humaan papillomavirus) vervroegd gaan worden van 13 jaar naar 10 jaar. Tevens zullen dan ook jongens deze vaccinatie gaan krijgen

waarbij voorheen alleen meisjes gevaccineerd werden. Hierdoor zal het nodig zijn om gedurende 2022 en 2023 een inhaalcampagne te organiseren. De wijze van bekostiging van deze vaccinatie en de inhaalcampagne zal in de loop van 2021 bekend worden gemaakt.
- Inzet op de vaccinatiegraad heeft de laatste jaren al zijn vruchten afgeworpen. Hierbij is wel van belang om dit te blijven continueren door aandacht hieraan te geven binnen de GGDrU, de gemeenten en het brede publiek, zodat deze minstens gelijk blijft of verder stijgt.
- In 2022 is de verwachting dat de maternale kinkhoestvaccinatie wordt opgenomen in de financiering via het gemeentefonds en zal daarmee effect hebben op de kindbijdrage.

Versterken psychische gezondheid jeugd
- Doorontwikkelen van de collectieve aanpak 'versterken mentaal welbevinden' op scholen voor voorgezet onderwijs, via lessen voor docenten en de Gezonde School aanpak. Aansprekende online en live lessen/happenings en zijn naast individuele hulp en ondersteuning hard nodig.
- Inzet op voorkomen schooluitval bij jongeren.
- Themafilmpjes over bijvoorbeeld slaap, voeding, beweging, brein en leren om jongerenlessen en digitale gezondheidsinformatie te ondersteunen.
- Opzetten aanpak voor 18+ jongeren om MBO/HBO en WO te ondersteunen in het versterken van psychische gezondheid van jongeren.
- aansprekende, betrouwbare en goed toegankelijke online informatie voor jongeren van alle leeftijden over thema's die spelen, zowel met uitleg, ervaringsverhalen, chatmogelijkheden als waar zij naar toe kunnen als ze hulp nodig hebben.
- Verstevigen samenwerking met scholen waarbij JGZ veel meer aanwezig is op scholen voor (pro)actief versterken psychische gezondheid jeugd.

In welke mate al bovengenoemde activiteiten uitgevoerd kunnen worden hangt onder meer af van de hoeveelheid financiering die we hier vanuit de landelijke en regionale fondsen voor kunnen werven, bijvoorbeeld vanuit de gelden van het herstelfonds corona, het Deltaplan Jeugd, de kapitaalinjectie voor het Onderwijs en het vervolgprogramma voor Kansrijke Start. De GGD ziet zeker mogelijkheden om vanuit gezondheidsbevordering, kansen vergroten en veerkracht-versterking een belangrijke rol te spelen in het deltaplan welzijn jeugd.

Kindbijdrage berekening
De collectieve integrale JGZ heeft een financieringssystematiek die uitgaat van een bijdrage per kind, ongeacht de leeftijd van het kind. Deze systematiek werkt goed bij een stabiele trendontwikkeling over de jaren, of het nu stabiel dalende of stabiel stijgende kindaantallen betreft. Echter, sinds het jaar 2014 is er een breuk met de lange termijn trend van de gestage afname van het aantal geboorten en is sprake van een vrijwel gelijkblijvend aantal geboortes per jaar. Dit betekent, dat het totaal aantal kinderen in de leeftijd 0-18 jaar behoorlijk is afgenomen, terwijl het aantal baby's dat geboren is, is gestabiliseerd. Dus naar verhouding is het aantal kinderen in de leeftijd van 0 tot 4 jaar groter geworden.

Er komen minder kinderen dus is ook minder zorg nodig, lijkt de redenatie.

Echter de intensiteit van JGZ zorg aan jonge kinderen is vele malen hoger dan die aan oudere kinderen; in het eerste levensjaar zijn er veel meer contacten op het consultatiebureau dan op het Basis en Voortgezet Onderwijs. Door de verandering in de leeftijdssamenstelling binnen de kindaantallen kan er een financieel knelpunt ontstaan. In 2022 worden mogelijke alternatieve financieringswijzes uitgewerkt en voorgelegd aan het bestuur.

Wat gaat het kosten?

Een goede start voor ieder kind (x €1.000)	Raming 2021-0			Raming 2022-0		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Jeugdgezondheid	23.500	0	-23.500	23.511	0	-23.511
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	23.500	0	-23.500	23.511	0	-23.511
Mutaties reserves	0	141	141	0	281	281
Geraamde resultaat	**23.500**	**141**	**-23.360**	**23.511**	**281**	**-23.230**

Toelichting op de financiën:
Ambitie 'Een goede start voor ieder kind' laat een stijging van de verwachte benodigde onttrekking uit de bestemmingsreserves zien. Dit komt voort uit de bijstelling van de benodigde onttrekkingen uit de reserve op basis van de meest recente actualisatie van het Ombuigingenplan. De benodigde onttrekking bestemmingsreserve 'Frictiekosten JGZ mdw's Vijfheerenlanden' is in 2022 gelijk aan 2021. Het jaar 2022 is het laatste jaar dat deze onttrekking van toepassing is. Eventuele fricties die zich hierna voordoen worden binnen de bestaande JGZ-begroting opgevangen.
De lasten van de Jeugdgezondheid laten in de begroting 2022-0 een lichte stijging ten opzichte van 2021 zien. Het doorvoeren van de loonindexatie en de prijsindexatie geeft een stijgend effect in de kosten. Dit wordt echter deels teniet gedaan door het effect van licht lagere kindaantallen waarmee in begroting 2022-0 wordt gerekend ten opzichte van de kindaantallen uit 2021-0. Ook is er sprake van een daling in de afname van maatwerk bij de jeugdgezondheid.

2.5 Voorkomen van gezondheidsproblemen en -risico's



We vinden het belangrijk dat gemeenten in de regio Utrecht weten wat de gezondheidssituatie van de inwoners is. Daarnaast willen we dat onze inwoners in een omgeving leven, waarin gezondheidsrisico's beperkt zijn. En dat zij zonder zorgen kwalitatief goede en hygiënische voorzieningen kunnen gebruiken.

Wat gaan we daarvoor doen?

Ook in 2022 werken we aan het voorkomen van gezondheidsproblemen en risico's. Onze kennis en expertise zetten we op de volgende manier in:

Gezondheidssituatie inwoners regio Utrecht in beeld

GGDrU verzamelt periodiek gegevens over de gezondheidssituatie van de bevolking in de regio Utrecht ter onderbouwing van het gemeentelijk en wijkgerichte gezondheidsbeleid. Hiertoe gebruikt ze gegevens uit bestaande registraties intern of extern en voor gegevens, die niet in bestaande registraties te vinden zijn worden afhankelijk van de doelgroep vragenlijsten uitgezet via social media, school of post. Doordat de onderzoeken periodiek (regulier om de vier jaar) worden uitgevoerd is het mogelijk om trends in de tijd te detecteren en de gezondheid van de bevolking te monitoren. Doordat voor bepaalde monitors landelijke harmonisatie plaatsvindt, is landelijke spiegelinformatie voorhanden. GGDrU heeft een monitor Jeugd 0-12 jaar; een monitor Jeugd 12-18 jaar; een monitor Jong volwassenen; een monitor volwassenen en senioren en een monitor kwetsbare groepen.

Gevolgen coronacrisis

Door de coronacrisis is het van belang de gevolgen van de crisis en de bijbehorende maatregelen voor de bevolking in kaart te brengen om voor bepaalde doelgroepen passend beleid te ontwikkelen. VWS heeft om extra metingen voor de monitors: jeugd 12-18 jaar, jong volwassenen en volwassenen/senioren gevraagd. Deze metingen zullen in 2021 en 2022 worden uitgevoerd. De kosten voor de uitvoering van deze extra metingen komen voor rekening van VWS.

Monitor jeugd 0-12 jaar

- We verzamelen gegevens via vragenlijstonderzoeken onder de kinderen en ouders, en andere relevante externe gegevensbronnen (Bijv. perined, cbs).
- Ook doen we het jaarlijkse panelonderzoek onder ouders. Verder worden gegevens uit het digitaal dossier van de jeugdgezondheidszorg geanalyseerd. Themagerichte factsheets worden gemaakt, en de onderzoeksbevindingen worden gepresenteerd voor relevante groepen professionals en beleidsmakers.
- Alle informatie en lokale cijfers gepresenteerd op het dashboard van de GGDatlas. En wordt de informatie over deze doelgroep opgenomen in de Special Jeugd, die in 2022 uitkomt gericht aan ketenpartners en gemeenten.

Monitor jeugd 12-18 jaar
Door de coronapandemie wordt het belang van het monitoren van de gezondheidssituatie van jongeren onderstreept. Jongeren ondervinden soms heftige gevolgen van de coronacrisis, met name als ze toch al in een kwetsbare positie zaten.

Het in de Kaderbrief 2022 genoemde onderzoeksvoorstel (Propositie Gezondheidsonderzoek na Rampen (GOR) van de DPG raad om een brede gezondheidsmonitor uit te voeren naar de effecten van de coronacrisis is geaccordeerd door VWS. Voor de doelgroep jongeren betekent dit dat in 2021 een extra meting op het voortgezet onderwijs wordt uitgevoerd, gefinancierd door VWS. In 2022 analyseren we de gegevens uit deze extra gezondheidsmonitor jeugd voortgezet onderwijs en adviseren we gemeenten over de lokale gezondheidssituatie bij de jeugd in relatie tot de coronacrisis.

Monitor Jongvolwassen
De groep jongvolwassenen van 16 tot 25 was tot 2021 via de gezondheidsmonitors slechts beperkt in beeld, terwijl ze wel een belangrijke risicogroep vormen op het gebied van onder andere mentale gezondheid, middelengebruik, mantelzorg, eenzaamheid, schulden en seksuele gezondheid.

In 2021 krijgen de gemeenten (onder voorbehoud van voldoende respons) een eerste inzicht in de gezondheidssituatie van jongvolwassenen (16 t/m 25 jaar). Hiermee dragen we bij aan agendering van belangrijke gezondheidsthema's en ondersteunen we gemeenten bij het opstellen van lokaal en preventief gezondheidsbeleid bij deze doelgroep. In het voorjaar van 2022 zal landelijk een extra meting uitgevoerd worden onder jongvolwassenen via sociale media, gefinancieerd door VWS als onderdeel van het geaccodeerde onderzoeksvoorstel om de impact van de coronacrisis voor deze groep beter in beeld te brengen. Aan de hand van de gezondheidsmonitor jongvolwassenen 2021 worden themagerichte factsheets gemaakt, en de onderzoeksbevindingen gepresenteerd voor relevante groepen professionals en beleidsmakers.

Een spin-off van de gezondheidsmonitor jongvolwassenen 2021 is dat we ook een jongvolwassenen panel willen opstarten (onder voorbehoud van voldoende interesse voor dit panel onder jongvolwassenen). Met dit panel kunnen we snel en eenvoudig input krijgen van jongvolwassenen bij het opzetten van nieuwe activiteiten of nieuw onderzoek. Tot slot wordt informatie over deze doelgroep opgenomen in de Special Jeugd, die in 2022 uitkomt.

Special Jeugd
De uitkomsten van de drie Gezondheidsmonitors (jeugd 0-12 jarigen, jeugd voortgezet onderwijs en jong volwassenen) en het jongerenpanel wordt gebundeld en gepresenteerd. Er wordt een kennisatelier georganiseerd waar de gegevens worden gepresenteerd en waar met de deelnemers gezamenlijk aanknopingspunten voor beleid worden geformuleerd volgens het principe van 'Health in all' policies.

Monitor Volwassenen- senioren
Via het monitoren en signaleren geven we inzicht in (ontwikkelingen in) de gezondheidssituatie van volwassenen en senioren in de regio Utrecht. Door verdiepende analyses te doen op de gegevens van 2020 krijgen we inzicht in wat de coronacrisis voor invloed heeft op de

gezondheid van de volwassenen en senioren. Hiermee dragen we bij aan agendering van belangrijke gezondheidsthema's en ondersteunen we gemeenten bij het opstellen van lokaal gezondheidsbeleid bij deze doelgroep. In 2022 zal een extra dataverzameling plaatsvinden volgens de landelijke proposities. Er zullen gegevens verzameld gaan worden onder volwassenen en senioren in de regio Utrecht op gemeenteniveau.

Burgerpanel
Het Gezondheidspanel is bedoeld om inzicht te krijgen in de meningen, ervaringen en behoeften van inwoners over diverse aan gezondheid gerelateerde onderwerpen. Met die informatie kunnen de GGD, gemeenten en andere professionals gericht activiteiten organiseren om de gezondheid van de inwoners in regio Utrecht te verbeteren. Met dit panel kunnen we snel en eenvoudig (verdiepend) inzicht krijgen op actuele gezondheidsthema's, bijvoorbeeld naar aanleiding van de gezondheidsmonitor volwassenen en senioren of signalen uit de praktijk. Er nemen ruim 10.000 inwoners van de regio Utrecht deel aan het panel. Er worden in 2022 vier panelonderzoeken uitgevoerd.

Monitor kwetsbare groepen
Door de coronacrisis en quarantaine maatregelen is de druk op deze groep mensen toegenomen en is er risico dat meer mensen in kwetsbare situaties terechtkomen. De eerste onderzoeken wijzen erop dat de coronacrisis bestaande verschillen in de samenleving vergroot. De positie van kwetsbare groepen als mensen met verward gedrag, asielzoekers, laaggeletterden en mensen met een lage sociaaleconomische status, verslechtert
We ontwikkelen en voeren een - landelijk geharmoniseerde - monitor uit bij de OGGZ-doelgroep (Openbare Geestelijke Gezondheidszorg). Deze doelgroep wordt momenteel niet op regionaal niveau in beeld gebracht. Door deze nieuwe monitor wordt het mogelijk om ook voor deze kwetsbare groep gerichter maatwerk (advies en interventies) te ontwikkelen. De nieuwe infrastructuur die opgebouwd wordt rondom monitoring van kwetsbare groepen binnen de OGGZ draagt bij aan een toekomstbestendige monitor bij deze doelgroep.

Jongerenpanel (16 t/m 25 jaar)
We zijn voornemens om in 2021 een jongerenpanel (16 t/m 25 jaar) op te starten. We vragen de jongeren die meedoen aan de gezondheidsmonitor jongvolwassenen 2021 of ze lid willen worden van het jongerenpanel. Met dit panel kunnen we snel en eenvoudig (verdiepend) inzicht krijgen op actuele gezondheidsthema's. De onderwerpen voor de panelonderzoeken worden opgehaald bij o.a. gemeenten, ketenpartners, collega's in het veld en jongvolwassenen zelf. Dezelfde partijen worden ook betrokken bij het interpreteren van de uitkomsten en het formuleren van de conclusies. Op deze manier zorgen we ervoor dat de uitkomsten van de onderzoeken aansluiten op de behoefte van de betrokken partijen en deze goed gebruikt kunnen worden. Bij voldoende animo starten we in het najaar 2021 met een of twee pilotonderzoeken onder de leden van het jongerenpanel. Wanneer het pilotonderzoek een succes is (in de zin van toegevoegde waarde/bruikbare resultaten), willen we het panel graag voortzetten in 2022.

Kennisontwikkeling en innovatie
De maatschappij verandert en GGDrU verandert mee. GGDrU is een kennisgestuurde organisatie. Door deze veranderingen is nieuwe kennis en aanpak nodig. Samenwerking

binnen onderzoek waarbij academische kennis gecombineerd wordt met praktijkkennis en ervaringskennis is van belang om de kwaliteit van de dienstverlening te kunnen blijven verbeteren. GGDrU werkt vanuit een bestuursagenda. Van belang is om de kennisontwikkeling en innovatie aan te laten sluiten op de activiteiten van de bestuursagenda. Daarnaast beogen we onderzoek te doen n.a.v. praktijkvragen om uiteindelijk de opgedane kennis te delen met relevante partijen.

Wmo toezicht
Vanaf 2021 is gestart met een nieuwe opdracht: het onderzoeken van aanbieders die staan opgenomen in de jaarplannen van de inkoopregio's. Naast deze lokale, meer verdiepende toetsing worden er ook themagerichte, regio-overstijgende onderzoeken uitgevoerd in samenspraak met gemeenten.

Toezicht kinderopvang
Een kinderopvangorganisatie is verantwoordelijk voor het leveren van kwalitatief goede kinderopvang. De gemeente is verantwoordelijk voor het uitvoeren van het toezicht en de handhaving op die kwaliteit. In opdracht van de gemeenten in de provincie Utrecht voert GGDrU het toezicht uit, waarbij het gezamenlijke belang van verantwoorde kinderopvang centraal staat. Middels openbare rapporten wordt per onderzoek verslag uitgebracht over de gevonden kwaliteit. Ook in 2022:

- vindt het toezicht door GGDrU risicogestuurd plaats. Dit houdt in dat minder toezicht gehouden wordt bij locaties waar dat, op basis van bevindingen in het verleden, kan, en meer toezicht op locaties waar dat nodig is.

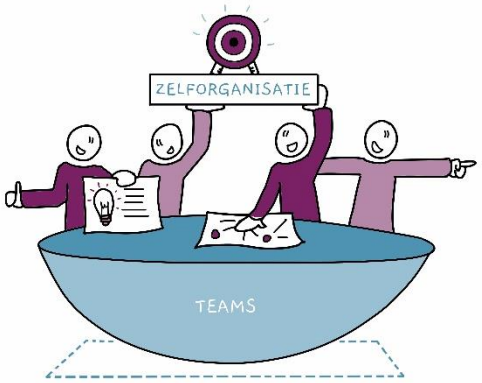
Wat gaat het kosten?

Voorkomen van gezondheidsproblemen en -risico's (x €1.000)	Raming 2021-0			Raming 2022-0		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Epidemiologie	620	0	-620	630	0	-630
Toezicht kinderopvang	1.478	0	-1.478	1.508	0	-1.508
Tattoo en piercing	37	0	-37	39	0	-39
Seks en relax	3	0	-3	2	0	-2
Wmo	255	0	-255	266	0	-266
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	2.392	0	-2.392	2.446	0	-2.446
Mutaties reserves	38	0	-38	38	0	-38
Geraamde resultaat	**2.430**	**0**	**-2.430**	**2.483**	**0**	**-2.483**

Toelichting op de financiën:
Bij ambitie Voorkomen van gezondheidsproblemen en -risico's zijn geen grote mutaties tussen begroting 2022-0 en 2021-0. De mutaties die er zijn worden verklaard door de effecten van de loonindexatie en prijsindexatie, die conform de afspraken uit de kaderbrief zijn doorgevoerd.

2.6 De organisatie op orde

We willen een organisatie zijn die, in een voortdurend veranderende omgeving, in staat is zich permanent te verbeteren, te vernieuwen en te ontwikkelen. Met een stevige basis halen we meer uit ons werk en onze mensen. Het helpt ook om onze kernwaarden beter uit de verf te laten komen.



Wat gaan we daarvoor doen?

We werken aan een flexibele, wendbare en toekomstbestendige organisatie. Een organisatie waarin professionals de ruimte krijgen om talenten optimaal te ontwikkelen en in te zetten om zo buiten meer bij te dragen. Concreet in 2022 werken we aan:

- *Ik in Beweging*
  Via 'Ik in Beweging' krijgen medewerkers de gelegenheid zich optimaal te ontwikkelen. Het aanbod van dit leer- en ontwikkeltraject zal verbreed worden. En tevens zal het centraal opleidingscentrum een zichtbare plaats gaan innemen binnen onze GGD.
- *Leiderschapsprogramma*
  Het Leiderschapsprogramma richt zich op passend leiderschap in een organisatie werkend met zelforganiserende teams en met managers die veelal aan meerdere teams leidinggeven. Ook wordt ingezet op duaal leiderschap met de artsen Maatschappij en Gezondheid.
- *Organisatieontwikkeling*
  In het kader van Organisatieontwikkeling zal de focus liggen op het borgen en bestendigen van het werken met zelforganiserende teams. Taakherschikking van artsen en verpleegkundigen zal uitgewerkt gaan worden.

Klanttevredenheid
We doen onderzoek naar de klanttevredenheid op locatie door middel van Positive Perception Programm (PPP). Het doel hierin is nog beter aansluiten bij de behoeften en wensen van onze klanten. De uitkomsten die voortkomen uit de klachtenregeling worden hier tevens in meegenomen en teams pakken verbeteringen zelfstandig op.

Waarderend auditen
Het waarderend auditen is gebruikt om de "lessons learned" naar aanleiding van de coronacrisis goed te borgen in de organisatie. Doordat de pool van kwaliteitsinterviewers is gegroeid en vele leden doorheen de organisatie bevat wordt zo de positieve invalshoek van leren en verbeteren een breed gedragen gedachtengoed in de organisatie.

Kwaliteit en zelforganisatie
Elk team heeft een actief teamlid die verantwoordelijk is voor kwaliteit en processen binnen team. Deze kwaliteitsteamleden worden blijvend ondersteund in het zelf leren, ontwikkelen en reflecteren met behulp van verschillende methodes en instrumenten. Teams worden daarnaast

begeleid bij o.a. evaluaties uitvoeren, inzicht geven in kansen & risico's door middel van het houden van sessies en processen optimaliseren waar nodig.

2.7 Een eigentijdse dienstverlening



We willen een organisatie zijn die meegaat met zijn tijd. Die midden in de samenleving staat en op een manier werkt waarbij inwoners zich prettig voelen. Die altijd de verbinding zoekt en gezamenlijk met gemeenten en anderen werkt aan een gezond en veilig leven in de regio Utrecht.

Wat gaan we daarvoor doen?

Bestuursagenda 2019-2023: Eigentijds besturen
Het verbinden van 26 opdrachtgevers is niet eenvoudig. Een heldere en eigentijdse governance is daarom van belang. Dat doet een beroep op de verantwoordelijkheid van alle betrokkenen om een gewetensvolle invulling te geven aan hun taken en verantwoordelijkheden bij de governance van GGDrU.

Maatschappelijke ontwikkelingen gaan snel en vragen van gemeenten, en daarmee ook van GGDrU, voortdurende aanpassing. Goed samenspel tussen de gemeenten als eigenaar en opdrachtgever van GGDrU is daarom belangrijk. Hierin flexibel samenwerken vraagt om een eigentijdse sturing van GGDrU.

In maart 2022 vinden gemeenteraadsverkiezingen plaats; daarmee start ook voor GGDrU een nieuwe bestuursperiode. Dit betekent dat 2022 in het kader zal staan van kennismaken met nieuwe raadsleden en algemeen bestuursleden. Voor nieuwe bestuursleden organiseren we kennismakingsbijeenkomsten, zodat zij bekend raken met het werk en taken van GGDrU. Later in 2022 doen we ditzelfde voor raden van onze gemeenten door raadsinformatiebijeenkomsten te organiseren. Een nieuw bestuur betekent ook een nieuwe bestuursagenda 2023-2027. De eerste bestuursconferentie in deze nieuwe bestuursperiode zal daarom ook in het kader van het formuleren van een nieuwe agenda staan.

Informatiebeleidsplan
GGDrU is een moderne, eigentijdse GGD die met haar dienstverlening aansluit op de behoeften in de samenleving. In 2022:
- wordt het applicatielandschap van GGDrU in beeld gebracht en de toekomstige gewenste ontwikkeling van het landschap. Hiervoor wordt een roadmap 2021-2025 opgesteld. Aan de hand hiervan wordt een projectportfolio opgesteld met projecten om e-dienstdienstverlening, sturingsinformatie en het op krijgen van gegevensbeheer te realiseren.

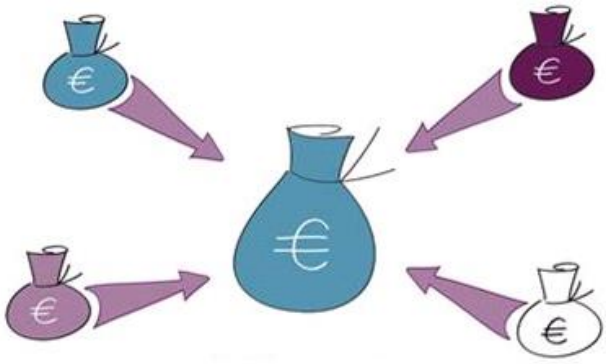
GGiD
Naar verwachting wordt GGiD in de loop van 2021 in gebruik genomen bij de JGZ en is daarmee vanaf 2022 de bouw en implementatie afgerond en vervangen door (functioneel) beheer en doorontwikkeling.

Voor doorontwikkeling en beheer is op 2 maart 2020 GGiD Coöperatief UA opgericht. Ook andere GGD'en die GGiD willen gebruiken, kunnen zich aansluiten bij de coöperatie.

Huisvesting
GGDrU heeft circa 60 locaties in gebruik. Huisvesting kan een bijdrage leveren aan een professionele uitstraling en goed werkgeverschap. Tevens kan de juiste functionaliteit van huisvesting zorgen voor een verhoogde zichtbaarheid met toevoeging het resultaat van samenwerking van interne en externe gebruikers. Voor 2022 ligt onder meer de focus op de vernieuwing van het hoofdkantoor van GGDrU in Zeist, daarbij staan de volgende punten centraal:

- De huisvesting moet zodanig gerealiseerd worden dat de toekomstbestendig is en past bij de huisvesting van een publieke organisatie in deze tijd. Daarom wordt extra aandacht besteed aan hoe we de huisvesting flexibeler kunnen gaan krijgen en hoe we vorm geven aan duurzaamheid. Daarnaast is de filosofie van positieve gezondheid verankerd in het DNA van GGDrU, dit willen we in onze huisvesting laten terugkomen.
- Het creëren van een optimaal faciliterende en stimulerende werkomgeving. De huisvesting moet gaan fungeren als clubhuis voor GGDrU.

3. Financiën



De vijf inhoudelijke ambities voor 2022 komen samen in één programma Publieke Gezondheid. In de onderstaande tabel presenteren we het overzicht van baten en lasten in de begroting. Daarna splitsen we de begroting op naar de vijf inhoudelijke ambities plus de conform BBV verplichte productgroepen 'Overhead' en 'Algemene Dekkingsmiddelen'.

Programma (x €1.000)	Raming 2021-0			Raming 2022-0		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Publieke Gezondheid	47.609	47.024	-585	48.714	48.115	-599
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	47.609	47.024	-585	48.714	48.115	-599
Mutaties reserves	38	622	585	38	636	599
Geraamde resultaat	**47.646**	**47.646**	**0**	**48.751**	**48.751**	**0**

Het programma opgesplitst naar inhoudelijke ambities en de conform BBV verplichte productgroepen geeft het volgende beeld:

Programma Publieke Gezondheid (x €1.000)	Raming 2021-0			Raming 2022-0		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Een veiligere leefomgeving	8.410	2.500	-5.910	8.649	2.500	-6.149
Minder kwetsbaren	668	0	-668	729	0	-729
Gezondere wijken en scholen	1.066	0	-1.066	1.364	0	-1.364
Een goede start voor ieder kind	23.500	0	-23.500	23.511	0	-23.511
Voorkomen van gezondheidsproblemen en -risico's	2.392	0	-2.392	2.446	0	-2.446
Overhead	11.573	0	-11.573	12.014	0	-12.014
Algemene dekkingsmiddelen	0	44.524	44.524	0	45.615	45.615
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	47.609	47.024	-585	48.714	48.115	-599
Mutaties reserves	38	622	585	38	636	599
Geraamde resultaat	**47.646**	**47.646**	**0**	**48.751**	**48.751**	**0**

<u>Vennootschapsbelasting</u>
Aangezien verwacht wordt dat over de taken, die GGDrU uitvoert, geen winst wordt gemaakt, is in de begroting 2022 een bedrag van €0 opgenomen aan last voor de vennootschapsbelasting.

Onvoorzien
In de begroting 2022 is rekening gehouden met een post 'Onvoorzien' van €101.000, waarmee voldaan wordt aan de norm van 0,3% over de totale inwoner- en kindbijdrage (zoals opgenomen in de financiële verordening van GGDrU).

3.1 Ontwikkelingen algemene gemeentelijke bijdrage 2021-2025

Verschillende factoren zijn van invloed op de ontwikkeling van de inwonerbijdrage en de kindbijdrage.

Ten eerste de loonindex; deze wordt berekend op basis van de uitgangspunten van de Kaderbrief. Daarin is opgenomen dat de cao en de premie-ontwikkelingen van het werkgeversdeel worden gevolgd. Bij het ontbreken van een cao wordt de loonvoet sector overheid uit de meest recente gemeentecirculaire toegepast.
Ten tijde van opstellen van de begroting 2021-0 was geen cao bekend voor het jaar 2021. In begroting 2021-0 werd daarom conform de afspraken uit de kadernota gerekend met de loonvoet sector overheid voor het jaar 2021 uit de septembercirculaire 2019 van 2,9%. Ten tijde van opstellen van begroting 2022-0 is er nog steeds geen cao bekend voor de jaren 2021 en 2022. In begroting 2022-0 is daarom gerekend met de loonvoet sector overheid van de jaren 2021 en 2022 uit de septembercirculaire 2020 (respectievelijk 1,8% en 1,5%). Per saldo is er in 2022-0 ten opzichte van 2021-0 een mutatie van 0,4% toegepast (1,8% - 2,9% + 1,5%).
Naast bovengenoemde ontwikkeling is ook de mutatie in de werkgeverspremies van invloed op de loonindexatie. Zowel de pensioenpremies als de sociale verzekeringspremies zijn gestegen. Alle effecten op de loonindex samen leiden tot een stijging van de loonkosten van GGDrU van circa €464k.

De tweede factor van invloed op de inwoner- en kindbijdragen is de prijsindex. Hiervoor wordt uitgegaan van het Bruto Binnenlands Product, zoals opgenomen in de septembercirculaire 2020 van het Gemeentefonds. Bij begroting 2021-0 werd op basis van de septembercirculaire 2019 voor het jaar 2021 gerekend met een prijsindex van 1,7%. Uit de septembercirculaire 2020 blijkt dat de prijsindex voor 2021 is bijgesteld naar 1,5%; in de begroting 2022 wordt daarom voor het jaar 2021 een correctie toegepast van -/-0,2%. Voor het jaar 2022 is de prijsindex 1,4% waardoor de totale prijsindex die toegepast wordt in de begroting 2022-0 uitkomt op 1,2%. Dit leidt tot een materiële kostenstijging van circa €176k.

De derde factor van invloed op zowel de inwonerbijdrage als de kindbijdrage is de versterking van de privacy en de informatiebeveiliging van GGDrU. Om te waarborgen dat GGDrU structureel in control komt bij het voldoen aan alle bepalingen van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) is uitbreiding benodigd ten opzichte van het reeds eerder via het Ombuigingsplan gereserveerde bedrag van €50.000. Dit bedrag is niet toereikend voor de jaarlijkse kosten van de Functionaris Gegevensbscherming (FG), die sinds juli 2020 is

aangesteld. Voor de volledige dekking van de kosten van deze functie en de kosten van de nog aan te stellen functionarissen Chief Information Security Officer (CISO), Privacy Officer (PO), Information Security Officer (ISO) is een extra bedrag van €277.933 benodigd. Gezien de aard van de inzet van deze functies is een verdeling over inwoner- en kindbijdrage in de verhouding 40%/60% toegepast.

Specifiek voor de kindbijdrage geldt in 2022 nog een vierde factor die van invloed is. In begroting 2021-0 werd gerekend met financiering door het RIVM van de meningokokken ACWY vaccinatie. Bij het opstellen van begroting 2022-0 is de informatie meegenomen dat de meningokokken ACWY-vaccinatie per 1 januari 2021 is toegevoegd aan het Rijksvaccinatieprogramma (RVP). De financiering verloopt per die datum niet meer via het Rijk naar GGDrU. Het Rijk heeft de betreffende middelen toegevoegd aan het Gemeentefonds. In begroting 2022-0 is het te verwachten bedrag wat hiermee gemoeid is omgerekend naar een bijdrage per kind (KB). Per 1 januari 2020 zijn er 12.266 kinderen van 14 jaar in onze 25 gemeenten. Het tarief is €20,66 euro per prik. Dat leidt tot een bedrag van €253.416. Dat bedrag gedeeld op 210.735 kinderen in onze regio (per 1 januari 2020) betekent een KB-verhoging van €1,2025 per kind.

De financiële impact van bovengenoemde factoren vertaalt zich in een mutatie van de inwoner- en kindbijdragen. Deze ontwikkelen zich als volgt:

Gemeente	IWB 2021-0	Loonindex	Prijsindex	Versterking AVG	IWB 2022-0
MN-gemeenten *(muv Eemnes)*	€ 5,722	€ 0,056	€ 0,021	€ 0,082	€ 5,881
Gemeente Eemnes	€ 5,453	€ 0,053	€ 0,020	€ 0,082	€ 5,608
Gemeente Utrecht *	€ 3,751	€ 0,037	€ 0,014	€ 0,082	€ 3,884

* Bedrag is exclusief de bijdragen voor Epidemiologie en Gezondheidsbevordering (lump sum bedragen)

Gemeente	KB 2021-0	Loonindex	Prijsindex	Versterking AVG	Volume-effect MenACWY	KB 2022-0
MN-gemeenten	€ 121,010	€ 1,179	€ 0,446	€ 0,791	€ 1,203	€ 124,628

<u>Gemeenten Eemnes en Utrecht</u>
De gemeente Eemnes betaalt een lagere inwonerbijdrage omdat zij geen Wmo-taak van GGDrU afneemt. De gemeente Utrecht betaalt een lagere inwonerbijdrage omdat zij geen Wmo-taak van GGDrU afneemt en omdat voor de taken epidemiologie en gezondheidsbevordering een liaison-constructie is afgesproken. Gemeente Utrecht betaalt geen kindbijdrage aangezien door deze gemeente geen taken op het gebied van Jeugdgezondheidszorg worden afgenomen.

In onderstaande tabel staan de bijdragen van gemeente Utrecht voor de basistaken Epidemiologie en Gezondheidsbevordering voor de jaren 2021 tot en met 2025.

Gemeente	Bijdrage 2021-0	Bijdrage 2022-0	Bijdrage 2023-0	Bijdrage 2024-0	Bijdrage 2025-0
Utrecht (Epidemiologie)	58.944	59.735	60.332	60.936	61.545
Utrecht (Gezondheidsbevordering)	58.944	59.735	60.332	60.936	61.545

Meerjarenperspectief inwoner- en kindbijdragen

Het meerjarenperspectief voor het verwachte bedrag aan inwoner- en kindbijdrage per gemeente voor 2021-2025 hebben we inzichtelijk gemaakt (indicatief). Uitgangspunt daarbij zijn de inwoneraantallen en kindaantallen per 1 januari 2020 die voor de begroting 2022 zijn gebruikt.

Gemeente	Aantal inwoners per 1-1-20	Aantal kinderen per 1-1-20	2021 (x €1.000)	2022 (x €1.000)	2023 (x €1.000)	2024 (x €1.000)	2025 (x €1.000)
Amersfoort	157.276	34.699	5.150	5.249	5.302	5.355	5.408
Baarn	24.868	4.775	723	741	749	756	764
Bunnik	15.191	3.329	490	504	509	514	520
Bunschoten	21.866	5.102	735	764	772	780	788
De Bilt	43.137	8.977	1.326	1.372	1.386	1.400	1.414
De Ronde Venen	44.456	8.608	1.300	1.334	1.348	1.361	1.375
Eemnes	9.247	1.871	281	285	288	291	294
Houten	50.146	11.789	1.734	1.764	1.782	1.800	1.818
IJsselstein	34.109	7.277	1.103	1.108	1.119	1.130	1.141
Leusden	30.401	6.207	926	952	962	971	981
Lopik	14.467	3.054	462	466	470	475	480
Montfoort	13.917	3.046	459	461	466	471	475
Nieuwegein	63.462	11.886	1.791	1.855	1.873	1.892	1.911
Oudewater	10.230	2.118	317	324	327	331	334
Renswoude	5.444	1.378	196	204	206	208	210
Rhenen	20.119	4.345	646	660	666	673	680
Soest	46.606	9.313	1.404	1.435	1.449	1.464	1.478
Stichtse Vecht	64.931	13.280	1.978	2.037	2.057	2.078	2.099
Utrecht	357.597		1.442	1.508	1.523	1.539	1.554
Utrechtse Heuvelrug	49.580	9.810	1.479	1.514	1.529	1.545	1.560
Veenendaal	66.493	14.812	2.170	2.237	2.259	2.282	2.305
Vijfheerenlanden	56.811	11.898	1.744	1.817	1.835	1.853	1.872
Wijk bij Duurstede	23.914	4.792	722	738	745	753	760
Woerden	52.299	11.307	1.699	1.717	1.734	1.751	1.769
Woudenberg	13.362	3.236	461	482	487	492	496
Zeist	64.905	13.826	2.023	2.105	2.126	2.147	2.169
Totaal	**1.354.834**	**210.735**	**32.760**	**33.634**	**33.970**	**34.310**	**34.653**

NB: Kindaantal gemeente Utrecht onvermeld aangezien deze gemeente geen taken op het gebied van Jeugdgezondheidzorg afneemt bij GGDrU
NB: Bijdrage gemeente Utrecht is inclusief de liaisonbijdrage gezondheidsbevordering en epidemiologie
NB: Bedragen 2021 zijn gebaseerd op inwoner- en kindaantallen per 1-1-19. Bijdragen 2022 en verder zijn gebaseerd op inwoner- en kindaantallen per 1-1-20.

3.2 Bijdragen en vergoedingen per gemeente 2022

In het volgende overzicht staan de verwachte gemeentelijke bijdragen voor wettelijke en collectieve taken en voor extra werkzaamheden, de intensivering wettelijke taken en maatwerk.

Gemeente	Aantal inwoners per 1-1-20	Aantal kinderen per 1-1-20	Wettelijke taken	Intensivering wettelijke taken	Collectieve taken	Maatwerk	Totale bijdrage 2022
Amersfoort	157.276	34.699	1.197	50	4.421	1.052	6.720
Baarn	24.868	4.775	193	14	612	131	951
Bunnik	15.191	3.329	116	2	425	40	582
Bunschoten	21.866	5.102	143	10	644	83	879
De Bilt	43.137	8.977	352	4	1.145	58	1.558
De Ronde Venen	44.456	8.608	341	9	1.100	194	1.644
Eemnes	9.247	1.871	67	6	235	44	352
Houten	50.146	11.789	389	22	1.495	145	2.051
IJsselstein	34.109	7.277	264	11	929	97	1.301
Leusden	30.401	6.207	218	8	791	86	1.104
Lopik	14.467	3.054	114	1	386	70	571
Montfoort	13.917	3.046	100	5	386	84	575
Nieuwegein	63.462	11.886	441	10	1.524	282	2.257
Oudewater	10.230	2.118	79	2	271	55	407
Renswoude	5.444	1.378	38	-	174	6	217
Rhenen	20.119	4.345	148	-	550	77	775
Soest	46.606	9.313	333	17	1.192	157	1.698
Stichtse Vecht	64.931	13.280	517	12	1.696	349	2.574
Utrecht	357.597		1.508	101	135	383	2.127
Utrechtse Heuvelrug	49.580	9.810	385	17	1.255	154	1.810
Veenendaal	66.493	14.812	508	-	1.876	162	2.545
Vijfheerenlanden	56.811	11.898	428	43	1.516	246	2.233
Wijk bij Duurstede	23.914	4.792	172	8	610	60	849
Woerden	52.299	11.307	391	10	1.442	350	2.193
Woudenberg	13.362	3.236	109	10	409	32	560
Zeist	64.905	13.826	522	26	1.770	157	2.475
Totaal gemeenten	**1.354.834**	**210.735**	**9.071**	**396**	**26.988**	**4.554**	**41.008**
Niet-gemeentelijke opbrengsten							**7.743**
Totaal							**48.751**
Bedragen x € 1.000,-							

3.3 Autorisatie vervanging activa

In 2020 hebben we de meerjarige investeringskalender geactualiseerd. Op basis hiervan is de investeringsbehoefte voor de periode 2022 tot en met 2025 opgenomen. Alle bedragen zijn gebaseerd op prijspeil 2022.

Autorisatie van de investeringskredieten vindt plaats door middel van vaststelling van de begroting en begrotingswijziging. In het meerjaren investeringsplan staan de volgende investeringskredieten voor 2022 en verdere jaren:

Investeringskredieten (€ * 1000) Categorie	Soort	2022	2023	2024	2025
Medische apparatuur	Audio- en bloeddrukmeters, weegschale	50	50	50	50
	TBC röntgenapparaat + toebehoren + server				
Totaal Medische apparatuur		**50**	**50**	**50**	**50**
Inventaris	Koelkasten	30	30	30	30
	Stoelen/tafel/kasten	90	90	90	90
	Bureaustoelen	25	25	25	25
	Raambekleding	20	20	20	20
	Diversen inventaris	20	20	20	20
	Koffieautomaten	35			
	Couverteermachine		12		
Totaal Inventaris		**220**	**197**	**185**	**185**
Computer-apparatuur	Mobiele telefonie			190	
	Devices met toebehoren		1.000	33	
	Multifunctionals				50
Totaal Computerapparatuur		**-**	**1.000**	**223**	**50**
	bedrijfwagens				**125**
Totaal vervoermiddelen		**-**	**-**	**-**	**125**
Totaal		**270**	**1.247**	**458**	**410**

Ten tijde van het opstellen van deze begroting was het nog niet mogelijk een investeringskrediet op te nemen naar aanleiding van de renovatie van het hoofdkantoor De Dreef 5 in Zeist. Zodra de bestuurlijke besluitvorming heeft plaatsgevonden zal dit in de eerstvolgende begrotingswijziging verwerkt worden.

3.4 Meerjarenraming 2022-2025

De gecomprimeerde meerjarenraming van het programma Publieke Gezondheid is gebaseerd op de ambities uit deze begroting. Er is geen rekening gehouden met toekomstige ontwikkelingen.

Programma (x €1.000)	Raming 2022			Raming 2023			Raming 2024			Raming 2025		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Publieke Gezondheid	48.714	48.115	-599	49.298	48.841	-457	49.939	49.927	-12	50.638	50.654	16
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	48.714	48.115	-599	49.298	48.841	-457	49.939	49.927	-12	50.638	50.654	16
Mutaties reserves	38	636	599	38	495	457	38	50	12	38	22	-16
Geraamde resultaat	48.751	48.751	0	49.336	49.336	0	49.977	49.977	0	50.676	50.676	0

3.5 Overzicht van incidentele baten en lasten

De begroting 2022 is hoofdzakelijk gebaseerd op structurele baten en lasten. Daarbij worden de maatwerkafspraken met gemeenten voor de vorm als structureel gecategoriseerd. Uiteraard zijn gemeenten autonoom in het bepalen van de omvang van het maatwerk.

Incidentele baten en lasten (* 1000)	Raming 2022			Raming 2023			Raming 2024			Raming 2025		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Voor bestemming:												
Frictiekosten digitalisering logistiek proces	75		75	75		75						
Kosten GGiD	262		262	251		251	219		219	219		219
Reserves												
Onttrekking bestemmingsreserve Ombuigingen												
Onttrekking bestemmingsreserve GGiD												
Onttrekking bestemmingsreserve JGZ												
Onttrekking algemene reserve evaluatie ombuigingsplan		595	-595		216	-216		72	-72			
Geraamde resultaat	337	595	-258	326	216	110	219	72	147	219	0	219

3.6 Ombuigingen: intensiveringen en besparingen

Achtergrond

In de bestuursconferentie, in het najaar van 2016, heeft het algemeen bestuur van GGDrU gesproken over de bestuursagenda 2016-2019. Onderdeel van deze bestuursagenda was het project 'de basis op orde'.
'De basis op orde' betekende voor GGDrU:

- *Meer capaciteit voor ontwikkeling en uitvoering*

Om toe te groeien naar een toekomstbestendige GGD is ruimte nodig voor het ontwikkelen en invoeren van noodzakelijke en onvermijdelijke verbeteringen.

- *Zonder ICT geen eigentijdse GGD*

GGDrU wil toewerken naar een ICT-infrastructuur, zowel qua systemen, capaciteit als opleidingen van medewerkers, die voldoet aan het kwaliteitsniveau, dat je van een organisatie met circa 700 medewerkers mag verwachten.

- *Verbindende GGD op herkenbare, toegankelijke en uitnodigende locaties*

GGDrU wil met ruim 55 locaties in de regio qua uitstraling en faciliteiten voldoen aan de eisen van de huidige tijd; sober en professioneel.

- *Een crisis kun je niet plannen, je voorbereiding wel*

GGDrU wil voldoen aan zijn wettelijke crisistaak. Dit betekent een adequate crisisorganisatie, die paraat is en voldoende geoefend is. Zodat wanneer het erom spant, GGDrU kan bijdragen aan rust, veiligheid en gezondheid.

Ombuigingen

Om op bovengenoemde onderdelen te kunnen investeren, is in juni 2017 financieel inzichtelijk gemaakt wat dit aan intensiveringen in euro's zou betekenen. Dit betrof circa €1,5 miljoen aan intensiveringen (circa 3,5% van de begroting van GGDrU). Daarbij heeft GGDrU zichzelf als doel gesteld dit in principe zonder extra gemeentelijke bijdrage te effectueren. Anders gezegd dit met ombuigingen te realiseren. Daarbij heeft het algemeen bestuur wel ingestemd dat inzet van de algemene reserve en bestemmingsreserves toelaatbaar was als ook dat financiële exploitatievoordelen ten gunste van GGDrU zouden blijven. De aanwending van de algemene reserve uiteraard onder de voorwaarde dat GGDrU voldoende weerstandsvermogen had op basis van de risico-inventarisatie.

Ombuigingsplan onderdeel van begroting

De meerjarige financiële effecten van het ombuigingsplan zijn over het algemeen in de periode 2017-2020 telkenmale per half jaar ter vaststelling voorgelegd aan het algemeen bestuur. In de laatste versie van het ombuigingsplan bleek dat het merendeel van de intensiveringen en besparingen gerealiseerd waren. Alleen de intensiveringen (en de daarmee gepaard gaande besparingen) van het GGiD, waar de bestuurlijke afspraak wordt nagekomen dat de gemeente Utrecht hier niet voor wordt aangeslagen, de vervanging van de telefooncentrale en de besparing op applicaties was nog niet gerealiseerd. Ook gaf de laatste ombuiging voor de jaren 2024 en verder nog een klein bedrag (€59k) aan structurele besparingsopgave. Dat is op een begroting van €45 miljoen (exclusief corona) geen substantieel bedrag. Daarom heeft het bestuur aangegeven om de effecten van de ombuigingsoperatie vanaf de begroting 2022 voortaan hiervan onderdeel te laten zijn.

Meerjarig financieel beeld ombuigingen en intensiveringen

Voor de volledigheid word onderstaand het financieel beeld weergegeven, zoals dit in de laatste versie van het ombuigingsplan (AB 2 december 2020) bestuurlijk is voorgelegd.

[x €1.000)

	Intensivering	2020		2021		2022		2023		2024		2025	
		Vorig	Bijgesteld	Vorig	Bijgesteld	Vorig	Bijgesteld	Vorig	Bijgesteld	Vorig	Bijgesteld	Vorig	Bijgesteld
I1	Ontwikkelcapaciteit GGD-Breed	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
I2	Senior facilitair medewerker	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42
I3	Opleiding GGID	100	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0
I4	Frictiekosten Digitalisering logistiek proces	0	0	75	75	75	75	75	75	0	0	0	0
I5	Versterking bedrijfsvoering	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300
I6	Versterking ICT	320	320	320	320	320	320	320	320	320	320	320	320
I7	Vervanging kantoorinrichting	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68
I8	Servicekosten hoofdkantoor/ regiokantoren	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
I9	Operationele operatie	38	32	44	56	44	56	44	56	44	56	44	56
I10	Landelijke infrastructuur ICT (GGDGHOR)	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
I11	AVG	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
I12	GGiD	0	0	206	0	185	262	175	251	152	219	152	219
I14	Strategisch Huisvestingsplan	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
	Totaal	**1.378**	**1.272**	**1.565**	**1.471**	**1.544**	**1.633**	**1.534**	**1.622**	**1.436**	**1.515**	**1.436**	**1.515**

[x €1.000)

	Besparing	2020		2021		2022		2023		2024		2025	
		Vorig	Bijgesteld	Vorig	Bijgesteld	Vorig	Bijgesteld	Vorig	Bijgesteld	Vorig	Bijgesteld	Vorig	Bijgesteld
B1	Payroll	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
B2	TBC landelijke inkoop	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
B3	Aanbesteding post	50	0	75	50	75	75	75	75	75	75	75	75
B4	Beleidsmedewerker Kwaliteit	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
B5	Herstructurering topstructuur (oud)	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
B6	Digitalisering logistiek proces	0	0	110	55	182	182	550	550	550	550	550	550
B7	TBC landelijke capaciteit	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
B8	Individueel Keuze Budget (IKB)	186	186	186	186	186	186	186	186	186	186	186	186
B9	Digitaliseren berichtenverkeer	0	0	25	13	50	50	50	50	50	50	50	50
B10	Harmoniseren applicaties	0	0	0	0	0	0	50	0	50	50	50	50
B11	Opheffen bestaande DMS-applicatie	0	0	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20
B12	Verkoop Poststede Nieuwegein	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
B13	Doorbelasting kosten CB-locaties	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
B14	Huisvesting regiokantoren	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
	Totaal	**761**	**711**	**941**	**829**	**1.038**	**1.038**	**1.456**	**1.406**	**1.456**	**1.456**	**1.456**	**1.456**

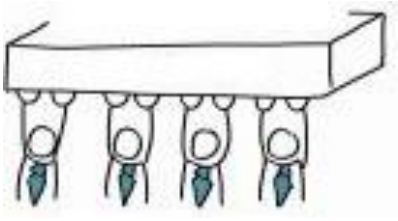
[x €1.000)

Totaal intensivering versus besparing	2020		2021		2022		2023		2024		2025	
	Vorig	Bijgesteld	Vorig	Bijgesteld	Vorig	Bijgesteld	Vorig	Bijgesteld	Vorig	Bijgesteld	Vorig	Bijgesteld
Totaal intensivering	1.378	1.272	1.565	1.471	1.544	1.633	1.534	1.622	1.436	1.515	1.436	1.515
Totaal besparing	761	711	941	829	1.038	1.038	1.456	1.406	1.456	1.456	1.456	1.456
Saldo intensivering minus besparing	**617**	**561**	**624**	**642**	**506**	**595**	**78**	**216**	**-20**	**59**	**-20**	**59**
Af: aanvullende inzet bestemmingsreserve JGZ	156			25								
Nog te dekken door inzet niet-JGZ gerelateerde dekkingsmiddelen	461	561	624	617	506	595	78	216	-20	59	-20	59

Totaal van bijgesteld saldo intensivering minus besparing over periode 2020 - 2023 : 1.989

De jaren 2020-2024 worden incidenteel afgedekt door de (al dan niet gehele) inzet van de bestemmingsreserve ombuigingen, GGiD, JGZ en een groot deel van de algemene reserve. De saldi van de genoemde bestemmingsreserves zijn per 2022 naar verwachting geheel ingezet. De algemene reserve loopt tot aan eind 2023 terug van circa €2,5 miljoen naar circa €1,0 miljoen.

4. Weerstandsvermogen



Kunnen we financiële tegenvallers opvangen zonder te bezuinigen? Het antwoord op deze vraag is te vinden in het weerstandsvermogen van onze organisatie.

Het weerstandsvermogen is het resultaat van de verhouding tussen enerzijds de weerstandscapaciteit en anderzijds de risico's die financiële impact kunnen hebben op de organisatie.

Risico-inventarisatie

De paragraaf weerstandsvermogen gaat over hoe solide de financiële huishouding van GGDrU is. Weerstandsvermogen is van belang wanneer zich financiële tegenvallers voordoen. Het weerstandsvermogen is het resultaat van de verhouding tussen de weerstandscapaciteit en de risico's.

In de notitie 'Weerstandsvermogen en risicobeheersing' (vastgesteld in de vergadering van het algemeen bestuur op 26 maart 2015) zijn uitgangspunten opgenomen voor de uitvoering van de risico-inventarisatie. De actualisatie van de risico-inventarisatie vindt tweemaal per jaar (januari/februari en augustus/september) plaats door deze risico's met de betreffende managers te bespreken. In februari 2021 heeft een actualisatie van de risico-inventarisatie plaatsgevonden. Deze actualisatie maakt onderdeel uit van de reguliere P&C-cyclus en heeft daardoor nadrukkelijk de aandacht van GGDrU.

Reizigersadvisering

In 2019 is besloten om voor de taak 'Reizigersadvisering' een separate bestemmingsreserve te vormen, zodat de jaarlijkse exploitatieresultaten van deze taak ten gunste of ten laste van deze reserve worden gebracht. Een eventueel gekwantificeerd risico komt derhalve niet meer ten laste van de weerstandscapaciteit.

Jeugdgezondheidszorg

Ten aanzien van de taak 'Jeugdgezondheidszorg' (inbegrepen het GGiD) is een vrijwaringsbepaling vastgelegd met de gemeente Utrecht. Dit houdt in dat de gemeente Utrecht wordt gevrijwaard voor JGZ-exploitatieresultaten. Ook op de kosten van de bouw van een nieuw digitaal dossier ('GGiD') is dit van toepassing. Eventuele risico's hierop (GGiD en JGZ exploitatieresultaten) moeten separaat afgedekt worden en niet middels aanhouden van een algemene reserve.

Voor alle andere financieel gekwantificeerde risico's is het gewenst dat GGDrU hiervoor over voldoende weerstandscapaciteit beschikt.

De actualisatie van de risico-inventarisatie leidt tot onderstaande risicokaart, waarbij de GGD-brede risico's, risico ten aanzien van Reizigersadvisering en ten aanzien van het GGiD tezamen is opgenomen. In de uitwerking van de kwantificering van de risico's naar euro's

weerstandsvermogen wordt uiteraard wel een splitsing aangebracht in de drie groepen (interne bedrijfsvoering, samenwerking in de gemeenschappelijke regeling en externe ontwikkelingen) van risico's.



Kwantificering GGD-brede risico's

Op basis van de geactualiseerde risico-inventarisatie heeft een financiële kwantificering plaatsgevonden van de benoemde GGD-brede risico's. Dit leidt tot de volgende opstelling:

Nr	Categorie	Oorzaak	Impact/Risicobedrag	Actiepunt	Benodigd weerstands-vermogen	Vorig jaar
	A. INTERNE BEDRIJFSVOERING					
A1.	Europees aanbesteden	Intern is niet bij iedereen voldoende kennis m.b.t. aanbesteden	Er wordt niet voldaan aan de aanbestedingsregels	Inkoopkalender wordt gehanteerd, en intern bekendheid aanbestedingsregels. Inhuur extern bureau voor ondersteuning voor EA en NA trajecten	12.000	12.000
A2.	ICT omgeving (infrastructuur)	Telefooncentrale 'end-of-life' en 'end-of-support'	Mogelijke problemen mbt de telefooncentrale wegens gebrek aan onderdelen en support	De nieuwe telefooncentrale zou in Q1/Q2-2020 worden geïmplementeerd. Aanbesteding via VNG Realisatie is nu in juridisch traject met leverancier gekomen. In Coronabedrijf is concept telefooncentrale, die toepasbaar is voor reguliere GGD. Waarschijnlijk wel kostenverhogend.	3.000	3.000
A3.	Voldoen AVG	Veranderde wetgeving. Binnen GGD-en is veel gebruik van persoonsgegevens. Nu met corona ectra in het nieuws.	Niet voldoen aan AVG	Organisatorische inbedding en implementeren nieuwe richtlijnen. Verstevigen capaciteit en inrichting AVG functies (CISO, PO, ISO) is noodzakelijk.	320.000	200.000
A4.	Fluctuatie kindaantallen	Vanaf 2018 financiering JGZ obv kindaantallen. Aantal kinderen neemt af.	Structurele lasten bij fluctuatie opbrengsten	Deels op te vangen door natuurlijk verloop medewerkers. Eventueel methodiek financiering evalueren.	30.000	1.500
A5.	Asielzoekers specialistische taken	Wisselende instroom van asielzoekers en	Structurele lasten bij fluctuatie opbrengsten	Op te vangen door tijdelijke krachten	1.500	1.500
A6.	Asielzoekers JGZ	Aanbesteding JGZ dienstverlening bij asielzoekers	Structurele lasten bij fluctuatie opbrengsten	Op te vangen door tijdelijke krachten	30.000	30.000
A7.	Tekort gekwalificeerd (medisch) personeel	Lastig personeel vinden	Onvoldoende capaciteit en kennis voor werk	Werven en opleiden specifieke functie	30.000	30.000
	B. SAMENWERKING IN DE GR					
B1.	Ombuigingen	Intensiveringen noodzakelijk, ombuiging noodzakelijk ter financiering	Ombuigingen worden niet uitgevoerd conform plan	Monitoren stand van zaken met betrekking tot ombuigingen	320.000	320.000
B2.	Maatwerk	Aansluiten behoefte gemeente, afname vraag maatwerk door gemeente en ook financiële positie gemeenten kan aanleiding zijn maatwerk te stoppen. Impact van risico is hoger ingeschat vanwege eerste signalen opzeggingen uit gemeenten.	Structurele lasten bij fluctuatie opbrengsten	Aanhouden flexibele schil van medewerkers.	150.000	30.000
B3.	Toezicht WMO	Opdracht loopt tot en met 1 september 2020	Verliezen of afslanken van opdracht	Intensief contact met ambtenaren en bestuur. Opvangen tijdelijk personeel binnen team.	1.500	1.500
	C. EXTERNE ONTWIKKELINGEN					
C1.	Risico Inventarisatie & Evaluatie	Nog niet alle benodigde RI&E zijn uitgevoerd. Met continue verhuisbewegingen CB locaties blijft dit onderhanden.	Uitvoeren van werk door medewerkers GGDrU	Uitvoeren en vervolg geven aan RI&E (is meerjarig)	30.000	7.500
C2.	Langdurige calamiteit	Onvoldoende bezetting	Impact op de operaties maar op voorhand niet te kwantificeren	Er zijn afspraken met GGD-en/RIVM over tijdelijke ondersteuning en gemeenten zijn ook ondersteunend. Specifiek voor Corona nu ook VWS bijdrage na declaratie.	12.000	12.000
C3.	Stoppen subsidie seksuele gezondheid	Mogelijke veranderingen in wetgeving	Structurele personenlasten	Vinger aan de post houden bij VWS, VWS heeft aangegeven dat zo een subsidie niet zomaar gestopt wordt, de intentie is uitgesproken om bestaande structuren te behouden.	60.000	60.000
					€ 1.000.000	€ 709.000

Weerstandscapaciteit GGD-brede risico's

De weerstandscapaciteit bestaat uit de algemene reserve. Per 31 december 2022 bedraagt de weerstandscapaciteit €1.672.000 (zijnde de algemene reserve van GGDrU).

Benodigde weerstandscapaciteit GGD-brede risico's

Op basis van de risico-inventarisatie bedraagt de benodigde weerstandscapaciteit €1.000.000. De beschikbare weerstandscapaciteit is €1.672.000. Daarmee is de verhouding (beschikbaar/nodig) 1,672. Hiermee zijn de genoemde risico's financieel afdoende afgedekt.

Kwantificering risico Reizigersadvisering

Op basis van de geactualiseerde risico-inventarisatie heeft een financiële kwantificering plaatsgevonden van het benoemde risico ten aanzien van de taak Reizigersadvisering. Dit leidt tot de volgende opstelling:

Nr	Categorie	Oorzaak	Impact/Risicobedrag	Actiepunt	Benodigd weerstands-vermogen	Vorig jaar
	A. INTERNE BEDRIJFSVOERING					
RA1.	Vraag naar reizigersvaccinatie	Fluctuatie vraag vaccinatie. Onduidelijk welke impact op de vraag corona op lange termijn heeft. Door Cporona is omzet in 2020 en 2021 lager (vanwege Corona vergoed door VWS). Kans op risico is vanwege corona hoger ingeschat.	Structurele lasten bij fluctuatie opbrengsten	Aanhouden flexibele schil van medewerkers. Business case wordt uitgewerkt en bestuurlijk voorgelegd.	48.000	30.000
	B. SAMENWERKING IN DE GR					
	C. EXTERNE ONTWIKKELINGEN					
					€ 48.000	€ 30.000

Weerstandscapaciteit risico Reizigersadvisering

De weerstandscapaciteit voor dit risico bestaat uit de bestemmingsreserve Reizigersadvisering. Per 31 december 2022 bedraagt de weerstandscapaciteit €0.

Benodigde weerstandscapaciteit risico Reizigersadvisering

Op basis van de risico-inventarisatie bedraagt de benodigde weerstandscapaciteit €30.000. De beschikbare weerstandscapaciteit is €0. Omdat de weerstandscapaciteit €0 is kan geen verhouding (beschikbaar/nodig) worden berekend. Hiermee is het genoemde risico financieel niet afdoende afgedekt. In principe kan dan de algemene reserve als buffer fungeren.

Kwantificering risico GGiD

Op basis van de geactualiseerde risico-inventarisatie heeft een financiële kwantificering plaatsgevonden van het benoemde GGiD-risico. Dit leidt tot de volgende opstelling:

Nr	Categorie	Oorzaak	Impact/Risicobedrag	Actiepunt	Benodigd weerstands-vermogen	Vorig jaar
	A. INTERNE BEDRIJFSVOERING					
	B. SAMENWERKING IN DE GR					
B3.	Aanbesteding GGiD	Betreft de bouw van een nieuw digitaal dossier met twee andere GGD-en. Tests geven aan dat software nog niet uitgerold kan worden. Verwachte implementatie medio 2021 (afhankelijk welke GGD als eerste uitrolt).	Incidenteel hogere kosten in zowel bouwfase als licentiekosten bestaande software (verlengen van gebruik). Tevens later moment van realiseren ombuigingen.	Afhankelijk van de ontwikkeling van het GGiD worden vervolgstappen geformuleerd	320.000	320.000
	C. EXTERNE ONTWIKKELINGEN					
					€ 320.000	€ 320.000

De afdekking van dit risico vindt plaats door ombuigingen op JGZ-taken, zoals opgenomen in het ombuigingsplan 2020-2024. De bestemmingsreserves DDJGZ/GGiD en JGZ (ten dele) worden hiervoor ingezet. Vanwege de afdekking via het ombuigingsplan is het niet nodig hiervoor een separate bestemmingsreserve aan te houden.

5. Verplichte paragrafen

5.1 Balans

ACTIVA (x €1.000)	Balans per 31 dec 2022	Balans per 31 dec 2021
Vaste activa		
1. Materiële vaste activa		
a. Investeringen met een economisch nut	€ 8.709	€ 9.669
Subtotaal Materiële Vaste Activa	*€ 8.709*	*€ 9.669*
2. Financële vaste activa		
a. Overige uitzettingen met een rentetypische looptijd >= 1 jaar	€ 19	€ 19
Subtotaal Financiële vaste Activa	*€ 19*	*€ 19*
Totaal vaste activa	*€ 8.728*	*€ 9.688*
Vlottende activa		
3. Voorraden		
a. Gereed product en handelsgoederen	€ 75	€ 74
Subtotaal Voorraden	*€ 75*	*€ 74*
4. Uitzettingen rentetypische looptijd < 1 jaar		
a. Vorderingen op openbare lichamen	€ 3.280	€ 3.248
b. Overige vorderingen	€ 250	€ 175
Subtotaal uitzettingen rentetypische looptijd < 1 jaar	*€ 3.530*	*€ 3.423*
5. Liquide middelen	€ 200	€ 200
6. Overlopende activa		
a. De van Europese en Nederlandse overheidslichamen nog te ontvangen voorschotbedragen de ontstaan door voorfinanciering op uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel.		
- het Rijk	€ 150	€ 225
- overige Nederlandse overheidslichamen	€ 170	€ 270
b. Overige nog te ontvangen bedragen en vooruitbetaalde bedragen die ten laste van volgende begrotingsjaren komen.	€ 1.500	€ 1.130
Subtotaal overlopende passiva	*€ 1.820*	*€ 1.625*
Totaal vlottende activa	*€ 5.625*	*€ 5.322*
TOTAAL GENERAAL ACTIVA	€ 14.353	€ 15.009

PASSIVA (x €1.000)	Balans per 31 dec 2022	Balans per 31 dec 2021
Vaste passiva		
7. Eigen vermogen		
a. Algemene reserve	€ 1.672	€ 2.267
b. Overige bestemmingsreserves	€ 999	€ 1.003
c. Gerealiseerd resultaat	€ -	€ -
Subtotaal Eigen Vermogen	*€ 2.671*	*€ 3.270*
8. Voorzieningen	€ 921	€ 843
9. Vaste schulden		
a. Onderhandse leningen binnenlandse banken en overige financiële instellingen	€ 4.964	€ 5.108
Subtotaal Vaste Schulden	*€ 4.964*	*€ 5.108*
Totaal vaste passiva	*€ 8.556*	*€ 9.221*
Vlottende passiva		
10. Netto-vlottende schulden met rentetypische looptijd < 1 jaar		
a. Overige schulden	€ 4.017	€ 4.028
Subtotaal Netto-vlottende schulden met rentetypische looptijd < 1 jaar	*€ 4.017*	*€ 4.028*
11. Overlopende passiva		
a. Overlopende passiva verplichtingen opgenomen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen.	€ 800	€ 800
b. Overlopende passiva opgenomen van de van Europese en/of Nederlandse overheidslichamen (vooruit)ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren		
- het Rijk	€ 180	€ 160
- overige Nederlandse overheidslichamen	€ 800	€ 800
Subtotaal overlopende passiva	*€ 1.780*	*€ 1.760*
Totaal vlottende passiva	*€ 5.797*	*€ 5.788*
TOTAAL GENERAAL PASSIVA	€ 14.353	€ 15.009

5.2 Reserves

Hieronder is een overzicht opgenomen van de geprognosticeerde saldi van reserves per 1 januari 2022 en 31 december 2022. Basis voor de berekening is de reservepositie per 31 december 2020, zoals blijkt uit de jaarstukken 2020. We geven hierop het verwachte verloop in 2021 en 2022. Onderaan het overzicht volgt een korte toelichting per reserve.

Reserves

Omschrijving (x €1.000)	Saldo 1 jan 2021	Saldo 1 jan 2022	Toe-voeging	Ont-trekking	Saldo 31 dec 2022	Saldo 31 dec 2023	Saldo 31 dec 2024	Saldo 31 dec 2025
Algemene reserve								
- Publieke Gezondheid	2.456	1.981	-	-595	1.386	1.170	1.170	1.170
- Inspecties THZ	143	143	-	-	143	143	143	143
Totaal algemene reserve	*2.599*	*2.124*	-	*-595*	*1.529*	*1.313*	*1.313*	*1.313*
Bestemmingsreserves								
GGiD	-	144	-	-	144	144	144	144
Ombuigingsplan	-	212	-	-	212	212	212	212
Monitor Volwassenen	-	38	38	-	75	113	-	38
Garantiesalarissen gemeente Utrecht	81	60	-	-22	38	16	-	-
JGZ	158	101	-	-	101	101	101	101
Reisadvies	-	-	-	-	-	-	-	-
Frictiekosten JGZ medewerkers VHL	41	21	-	-20	1	-	-	-
Versterking AVG	-	189	-	-	189	189	189	189
Thuiswerkfaciliteiten	-	-	-	-	-	-	-	-
Totaal bestemmingsreserves	*280*	*765*	*38*	*-41*	*761*	*775*	*647*	*684*
Totaal generaal	**2.878**	**2.888**	**38**	**-636**	**2.289**	**2.088**	**1.959**	**1.997**

Algemene reserve Publieke Gezondheid
Conform de laatste inschattingen van het Ombuigingenplan zal er in het jaar 2022 een onttrekking van €595.000 nodig zijn uit de algemene reserve publieke gezondheid. Het geprognosticeerde saldo van de algemene reserve bedraagt ultimo 2022 €1.528.637. De reserve dient tenminste een omvang te hebben om de in euro's gekwantificeerde risico's af te dekken. Dit is conform de bestuurlijk vastgestelde nota's 'Reserves en voorzieningen' en 'Weerstandsvermogen en risicobeheersing'.

Bestemmingsreserve GGiD
De bestemmingsreserve GGiD (voorheen DDJGZ) is onder meer bedoeld voor de dekking van de programma- en projectkosten voor een nieuw Digitaal Dossier. In het meest recente Ombuigingsplan (december 2020) is geen onttrekking uit deze bestemmingsreserve in 2022 opgenomen. Per ultimo 2022 bedraagt de stand van deze reserve naar verwachting €144.135.

Bestemmingsreserve Ombuigingen
In het meest recente Ombuigingsplan (december 2020) is geen onttrekking uit deze bestemmingsreserve in 2022 opgenomen. Per ultimo 2022 bedraagt de stand van deze reserve naar verwachting €212.000.

Bestemmingsreserve Monitor Volwassenen
Eens in de vier jaar wordt een gezondheidsmonitor onder volwassenen en senioren in de regio Utrecht gehouden. Deze reserve is voor de dekking van de vierjaarlijkse kosten van de uitvoering van deze monitor. De eerstvolgende uitvoering van deze monitor staat gepland voor

2024. Ook in 2022 is de jaarlijkse toevoeging van €37.500 opgenomen waarmee het saldo van deze bestemmingsreserve eind 2022 uitkomt op €75.000.

Bestemmingsreserve Garantiesalarissen
Bij de overname van professionals van GG&GD Utrecht zijn enkele professionals overgekomen, waarvan het feitelijke salaris hoger was dan het reguliere salaris van onze organisatie. In het overdrachtsdocument is afgesproken dat de meerkosten gedragen worden door de gemeente Utrecht. Om van een jaarlijkse nacalculatie af te zijn, is in 2016 besloten de meerkosten voor een periode van tien jaar te kapitaliseren en dit bedrag éénmalig in rekening te brengen bij de gemeente Utrecht voor de periode vanaf 1 januari 2016. Het gaat om een totaal bedrag van €190.000. In de begroting 2022 is een onttrekking van €21.700 opgenomen. Het saldo van deze reserve bedraagt hiermee eind 2022 €38.090.

Bestemmingsreserve JGZ
In het meest recente Ombuigingsplan (december 2020) is geen onttrekking uit deze bestemmingsreserve in 2022 opgenomen. Per ultimo 2022 bedraagt de stand van deze reserve naar verwachting €101.037.

Bestemmingsreserve Reizigersadvisering
Deze reserve bedraagt per 2020 nul euro. Op dit moment zijn geen toevoegingen en/of onttrekkingen uit deze reserve in 2022 geprognotiseerd. Deze bestemmingsreserve bedraagt daarom op basis van huidig inzicht ook per eind 2022 nul euro.

Bestemmingsreserve frictiekosten JGZ medewerkers Vijfheerenlanden
De bestemmingsreserve is gevormd ter dekking van de frictiekosten volgend uit de overkomst van voormalig Rivas medewerkers met betere arbeidsvoorwaarden naar GGDrU. In 2022 is een onttrekking van €19.703 opgenomen. Het verwachte saldo per ultimo 2022 bedraagt daarmee €1.221.

Nieuw te vormen bestemmingsreserve Versterking AVG
Reeds eerder zijn in het Ombuigingsplan middelen gereserveerd waarmee ten dele de kosten van de in 2020 gestarte Functionaris Gegevensbescherming (FG) kunnen worden gedekt. Ter dekking van de kosten van de nog aan te stellen Chief informatiion security officer, de Information Security Officer (ISO), de Privacy Officer (PO) en het nog ongedekte deel van de kosten van de FG is een extra €277.000 benodigd. Verwacht wordt dat in 2021 een onttrekking van €87.669 nodig zal; voor 2022 zijn vooralsnog geen onttrekkingen geprognotiseerd waarmee het saldo van deze reserve eind 2022 uitkomt op €189.331.

Nieuw te vormen bestemmingsreserve Thuiswerkfaciliteiten
Om de medewerkers van GGDrU in staat te stellen op een verantwoorde wijze thuis te kunnen werken wordt ingeschat dat er een bedrag van €575.000 benodigd is. Verwacht wordt dat dit bedrag in 2021 volledig zal worden onttrokken waarmee deze reserve per 2020 nul bedraagt.

5.3 Voorzieningen

In onderstaande tabel is het geprognosticeerde saldo van de algemene voorzieningen ter egalisering van de kosten evenals de voorzieningen voor verplichtingen en risico's voor de jaren 2020-2024 weergegeven.

Voorzieningen									
Omschrijving (x €1.000)	**Saldo 1 jan 2021**	**Saldo 1 jan 2022**	**Toe-voeging**	**Vrijval**	**Aan-wending**	**Saldo 31 dec 2022**	**Saldo 31 dec 2023**	**Saldo 31 dec 2024**	**Saldo 31 dec 2025**
1. Voorziening ter egalisering van kosten									
Groot onderhoud De Dreef (Zeist)	705	765	60	-	-	825	885	945	1.005
Totaal voorziening ter egalisering van kosten	*705*	*765*	*60*	*-*	*-*	*825*	*885*	*945*	*1.005*
2. Door derden beklemde middelen met specifiek aanwendingsrichting									
Totaal voorziening door derden beklemde middelen met specfiek aanwendingsrichting									
3. Voorziening voor verplichtingen en risico's									
Voorziening WW-uitkering 3e jaars 0,1%	59	78	19	-	-	96	116	135	155
Totaal voorziening voor verplichting en risico's	*59*	*78*	*19*	*-*	*-*	*96*	*116*	*135*	*155*
Totalen	**764**	**843**	**79**	**-**	**-**	**921**	**1.001**	**1.080**	**1.160**

Voor elke voorziening geven we een korte toelichting.

Voorziening groot onderhoud De Dreef (Zeist)
Jaarlijks wordt voor het gebouw aan De Dreef 5 in Zeist, dat in eigendom is van GGDrU, een bedrag gedoteerd van €60.000. Dit bedrag is gebaseerd op het Meerjaren Onderhouds Programma (MJOP) 2016-2025. Het bedrag van €60.000 komt ten laste van de exploitatie. Per 31 december 2022 bedraagt het begrote saldo €825.000 (afgerond).

Ten tijde van het opstellen van de begroting 2022 worden de eerste voorbereidingen getroffen van de renovatie/herinrichting van het pand aan De Dreef 5. Hiervoor moet nog bestuurlijke besluitvorming in 2021 worden gevraagd. Indien het bestuur positief instemt met de voorgestelde renovatie, dan zal dit naar verwachting leiden tot een daling van de storting in de onderhoudsvoorziening groot onderhoud voor tenminste de eerstkomende tien jaren omdat het pand na renovatie/herinrichting dan up-to-date is. Op basis van een eerste grove technische inschatting wordt geschat op een daling van de jaarlijkse storting met minimaal €30.000. Naar verwachting betekent dit dat de onderhoudsvoorziening groot onderhoud in 2021, na bestuurlijke besluitvorming over de renovatie en het geactualiseerd MJOP beschikbaar is, voor een deel zal vrijvallen ten gunste van de exploitatie in 2021. Dit omdat veel onderhoud, dat nu in het huidige MJOP is opgenomen, in de renovatie wordt meegenomen. In de 2e helft van 2021 wordt verwacht dat een geactualiseerd MJOP van De Dreef 5 beschikbaar is, zodat dan met zekerheid de consequenties van de voorziening bepaald kunnen worden. De effecten voor het begrotingsjaar 2022 worden dan via een begrotingswijziging verwerkt.

WW-uitkering 3e-jaars 0,1%
In het cao-akkoord 2016-2017 is afgesproken om de versobering in de WW te repareren. De omvang van de reparatie-uitkering maakt deze versobering in de WW ongedaan. Medewerkers betalen voor deze reparatie-uitkering vanaf 1 januari 2018 een kostendekkende

werknemerspremie van 0,1% van het brutosalaris. Voor 2022 wordt nog niet voorzien dat gebruik zal worden gemaakt van deze regeling.

5.4 Verzekeringen

Wij voeren het beheer van verzekeringen in eigen beheer uit. Het pakket bestaat uit verzekeringen voor:

- brand;
- exploitatiekosten;
- computer- en elektronica;
- rechtsbijstandverzekering en
- aansprakelijkheidsverzekeringen (o.a. wagenpark en bestuurders motorrijtuigen).

De verzekerde waarden worden periodiek beoordeeld en indien nodig aangepast.

5.5 Bedrijfsvoering

Formatie
De totale formatie van onze organisatie komt uit op 453,28 fte. Onze ondersteunende diensten zijn cruciaal om onze organisatie goed te laten draaien. Het gaat om de volgende onderdelen: Financiën, HR, ICT, Facilitair, Directie, Secretariaat, Strategisch Beleid, Kwaliteit, Communicatie en Control. In totaal hebben we 64,27 fte ondersteunende diensten op een totale formatie van 453,28 fte.

5.6 Verbonden partijen

Deze paragraaf geeft inzicht in 'derde rechtspersonen' waarin GGDrU een bestuurlijk en financieel belang heeft. Dit belang heeft zowel betrekking op privaatrechtelijke als publiekrechtelijke organisaties. Privaatrechtelijke organisaties zijn in het Burgerlijk Wetboek nader geregeld, en kunnen stichtingen, verenigingen, coöperaties, vennootschappen en deelnemingen zijn.

GGD GHOR Nederland (Vereniging voor Publieke Gezondheid en Veiligheid (PGV))
GGD GHOR Nederland is de koepelorganisatie van de GGD-en en GHOR bureaus. Vanuit GGD GHOR Nederland wordt, voor en in samenspraak met de DPG-en, de lobby en belangenbehartiging voor de GGD-en en GHOR bureaus 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.

<u>Bestuurlijk en financieel belang</u>
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 presidium bestaat uit vijf leden van het algemeen bestuur. GGDrU betaalt op jaarbasis een contributie aan GGD GHOR Nederland gebaseerd op een bijdrage per inwoner. Voor 2020 bedroeg deze contributie €215.359. Er is geen prognose bekend over het eigen vermogen aan het begin en einde van boekjaar 2022.

Mate van beïnvloedbaarheid in bedrijfsvoering
Een beperkte mate van beïnvloedbaarheid in de bedrijfsvoering is mogelijk via de afvaardiging van de Directeur Publieke Gezondheid van GGDrU in zowel de vergadering van DPG-en als het presidium. De zittingsperiode van de directeur Publieke Gezondheid is per februari 2020 in het presidium beëindigd omdat de termijn van maximaal zes jaar is verstreken.
Artikel 15 lid 2 van het BBV geeft aan dat per verantwoorde verbonden partij de omvang van het eigen en vreemd vermogen aan het begin en einde van het begrotingsjaar en het financiële resultaat over het begrotingsjaar moet worden verantwoord. In de begroting van deze verbonden partij zijn deze gegevens niet opgenomen.

GGiD Coöperatief U.A.
Op 2 maart 2020 is GGiD Coöperatief U.A. opgericht. De coöperatie heeft haar zetel in de gemeente Utrecht en is opgericht door het openbaar lichaam Gemeentelijke Gezondheidsdienst Regio Utrecht (GGD regio Utrecht), openbaar lichaam Regio Twente (GGD Twente) en openbaar lichaam Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst Holland Noorden (GGD Holland Noorden).
De coöperatie heeft ten doel te voorzien in behoeften van algemeen belang van de leden en meer in het bijzonder bestaande uit maatschappelijke, financiële en organisatorische behoeften op het gebied van Publieke Gezondheid. Het bedrijf van de coöperatie omvat uitsluitend het (doen) ontwerpen, (door)ontwikkelen, beheren, onderhouden en exploiteren van één of meerdere door haar leden te gebruiken digitale informatiesystemen voor medische dossiers en eventuele overige gegevensbestanden.
De coöperatie heeft geen winstoogmerk.

Bestuurlijk en financieel belang
In 2020 vinden nog geen financiële transacties plaats in de coöperatie. Naar verwachting vinden die wel in 2022 plaats. De exacte omvang is ten tijde van het opstellen van de begroting nog niet bekend. De reeds gemaakte kosten voor de bouw van een nieuw digitaal dossier zijn vooralsnog geadministreerd bij GGD regio Utrecht. Deze GGD voert het 'penvoerderschap' namens ook de twee andere deelnemende GGD-en.
Het belang van elke GGD is gelijkwaardig ten opzichte van de andere deelnemende GGD-en. Dit betekent dat GGD regio Utrecht nu voor 1/3 eigenaar is van deze coöperatie en in deze verhouding ook zeggenschap heeft. Zodra een of meer nieuwe GGD-en toetreden tot de coöperatie zal de omvang van het bestuurlijk en financieel belang wijzigen naar een gelijke deel ten opzichte van de andere deelnemende GGD-en. Dit tenzij andere afspraken worden gemaakt met de toetredende GGD of GGD-en.

Mate van beïnvloedbaarheid in bedrijfsvoering
GGD regio Utrecht kan voor haar aandeel (zijnde 1/3) in de coöperatie invloed uitoefenen op de bedrijfsvoering van de coöperatie. Zodra een of meer nieuwe GGD-en toetreden tot de

coöperatie zal de mate van beïnvloeding wijzigen naar een gelijke mate ten opzichte van de andere deelnemende GGD-en. Dit tenzij andere afspraken worden gemaakt met de toetredende GGD of GGD-en.

5.7 Onderhoud kapitaalgoederen

Onderhoud pand
Om kwaliteit te kunnen leveren, moeten we over adequate huisvesting beschikken. Het is van belang dat de waarde van onze gebouwen op peil blijft. Die waarde hangt samen met de aantrekkelijkheid van de gebouwen en hun omgeving. Voor de hoofdvestiging en nevenlocaties worden onderhoudscontracten afgesloten voor installaties en bouwkundige onderdelen.

Onderhoudscontracten
Voor overige kapitaalgoederen zoals archiefstellingen en telefooncentrales worden ook onderhoudscontracten afgesloten. Daarmee borgen we de functionaliteit en levensduur. In het geval van lease of huur wordt het onderhoud in contracten meegenomen.

5.8 Financiering en treasury

Bij wet zijn we verplicht om in de begroting een treasury-paragraaf op te nemen. Daarnaast beschikken wij over een actueel treasury-statuut. In de treasury-paragraaf leggen we de begrippen uit. Ook beschrijven we de renteontwikkeling, kasgeldlimiet, renterisico en onze financieringspositie.

Wet verplicht schatkistbankieren (Wvs)
De Wet verplicht schatkistbankieren betekent voor ons dat wij onze overtollige liquide middelen en beleggingen moeten aanhouden bij het ministerie van Financiën. Er is een kleine vrijstellingsgrens. Als het gemiddelde kwartaalbedrag van de positieve tegoeden minder is dan 0,75% van het begrotingstotaal, dan mag dit op de eigen bankrekeningen blijven staan. Voor 2020 is ons gemiddelde kwartaalbedrag op basis van het begrotingstotaal afgerond €951.500 (0,75% van €126,9 miljoen). Boven dit bedrag hebben we vrijstelling voor afgegeven bankgaranties. Tijdens het opstellen van de begroting ging het om €32.300.

Renterisiconorm
Het renterisico op de lange financiering is gebonden aan een maximum. Dit is wettelijk vastgesteld op de renterisiconorm van 20% van de omzet. Onder *lange financiering* vallen alle financieringsvormen met een rente typische looptijd van langer dan één jaar. De definitie van *renterisico* is het minimum van de netto nieuw aangetrokken schuld en de betaalde aflossingen, vermeerderd met het saldo van contractuele renteherzieningen op de opgenomen en uitgezette geldleningen.

In de onderstaande tabel staat het renterisico voor de jaren 2022 tot en met 2025.

Renterisico norm		Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
	Bedragen x € 1.000				
1a.	Renteherziening op vaste schuld o/g	-	-	-	-
1b.	Renteherziening op vaste schuld u/g	-	-	-	-
2.	Renteherziening op vaste schuld	-	-	-	-
3a.	Nieuw aangetrokken vaste schuld	-	-	-	-
3b.	Nieuw uitgezette lange leningen	-	-	-	-
4.	Netto nieuw aangetrokken vaste schuld	-	-	-	-
5.	Betaalde aflossingen	144	144	144	144
6.	Herfinanciering (laagste van 4 en 5)	-	-	-	-
7.	Renterisico op de vaste schuld (2+6)	-	-	-	-
8.	Renterisico-norm	993	964	935	906
9a.	Ruimte onder renterisico-norm (8-7)	993	964	935	906
9b.	Overschrijding renterisico-norm (7-8)				
Berekening renterisico-norm					
10.	Stand van de vaste schuld	4.964	4.820	4.675	4.531
11.	Het bij ministeriële regeling vastgestelde percentage	20%	20%	20%	20%
12.	Renterisico-norm (10 x 11 / 100)	993	964	935	906

Uit het overzicht blijkt dat we binnen de gestelde norm blijven.

Renteontwikkeling
Wij hebben ten tijde van opstellen van de begroting 2022 één pand in eigendom waarvoor twee leningen zijn afgesloten waarvan één lening waarvan de rentevervaldatum samenvalt met de datum waarop de gehele lening wordt afgelost in 2034 en één met een rentevervaldatum in 2024.

In het onderstaande overzicht staan de rente en aflossingen van 2021 tot en met 2024.

Lening nummer	Instelling	Eerste jaar overeenkomst	Rente %	Rente / Aflossing
40.98570.02	BNG	2004	0,05%	12 x per jaar
40.98688.02	BNG	2004	2,89%	12 x per jaar

Ontwikkeling vaste schuld		Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Totaal vaste schuld begin boekjaar					
Lening nummer	40.98570.01	1.757.722	1.613.655	1.469.515	1.325.304
Lening nummer	40.98688.02	3.350.000	3.350.000	3.350.000	3.350.000
Totaal vaste schuld begin boekjaar		**5.107.722**	**4.963.655**	**4.819.515**	**4.675.304**
Opnamen					
Lening nummer	40.98570.01				
Lening nummer	40.98688.02				
Totaal Opnamen					
Aflossingen					
Lening nummer	40.98570.01	144.067	144.139	144.211	144.284
Lening nummer	40.98688.02	-	-	-	-
Totaal aflossingen		**144.067**	**144.139**	**144.211**	**144.284**
Schuld Ultimo					
Lening nummer	40.98570.01	1.613.655	1.469.515	1.325.304	1.181.020
Lening nummer	40.98688.02	3.350.000	3.350.000	3.350.000	3.350.000
boekjaar		**4.963.655**	**4.819.515**	**4.675.304**	**4.531.020**
Rente					
Lening nummer	40.98570.01	846	774	702	630
Lening nummer	40.98688.02	96.815	96.815	96.815	96.815
Totaal Rente		**97.661**	**97.589**	**97.517**	**97.445**

De rente en aflossing van leningnummer 40.98570.01 en 40.98688.02 betalen we op de tweede van elke maand.

Kasgeldlimiet
Het renterisico op de korte financiering wordt wettelijk begrensd door de kasgeldlimiet. Hiertoe behoren alle rekening-courant saldi en kortlopende financieringen met een rente typische looptijd korter dan één jaar. De kasgeldlimiet is een percentage van de omzet in de begroting. Voor gemeenschappelijke regelingen is dit percentage 8,2% van het begrotingstotaal aan lasten vóór bestemming, dus met uitzondering van stortingen in reserves.

Onze kasgeldlimiet voor 2022 is €4,0 miljoen, dit is immers 8,2% van €48,7 miljoen. Onze huidige financiële positie geeft geen aanleiding om voor 2022 maatregelen voor te stellen.

EMU-saldo
Conform de voorschriften nemen we een overzicht op van ons EMU-saldo. Het doel hiervan is om Europese vergelijkingen mogelijk te maken. Het EMU-saldo is het verschil tussen inkomsten en uitgaven van de overheid.

	EMU SALDO	Begroting 2020	Begroting 2021	Begroting 2022
	Bedragen X € 1.000			
1	Exploitatiesaldo **vóór** toevoeging aan c.q. onttrekking uit reserves (zie BBV, artikel 17c)	0	0	0
2	Afschrijvingen ten laste van de exploitatie	1.965	1.206	1.338
3	Bruto dotaties aan de post voorzieningen ten laste van de exploitatie minus de vrijval van de voorzieningen ten bate van de exploitatie	79	79	79
4	Investeringen in (im)materiële vaste activa die op de balans worden geactiveerd	2.687	505	378
5	Baten uit bijdragen van andere overheden, de Europese Unie en overigen, die niet op de exploitatie zijn verantwoord en niet al in mindering zijn gebracht bij post 4	2.365		
6	Desinvesteringen in (im)materiële vaste activa:			
	Baten uit desinvesteringen in (im)materiële vaste activa (tegen verkoopprijs), **voor zover niet op exploitatie verantwoord**			
7	Aankoop van grond en de uitgaven aan bouw-, woonrijp maken e.d. (alleen transacties met derden die niet op de exploitatie staan)			
8	Baten bouwgrondexploitatie:			
	Baten voorzover transacties **niet op exploitatie verantwoord**			
9	Lasten op balanspost Voorzieningen voorzover deze transacties met derden betreffen	0	0	0
10	Lasten ivm transacties met derden, die niet via de onder post 1 genoemde exploitatie lopen, maar rechtstreeks ten laste van de reserves (inclusief fondsen en dergelijke) worden gebracht en die nog niet vallen onder één van bovenstaande posten			
11	Verkoop van effecten:			
a	Gaat u effecten verkopen? (ja/nee)	○ ja ◉ nee	○ ja ◉ nee	○ ja ◉ nee
b	Zo ja wat is bij verkoop de verwachte boekwinst op de exploitatie?			
Berekend EMU-saldo		**1.722**	**780**	**1.039**

5.9 Kengetallen

Het BBV schrijft voor dat de financiële weerbaarheid en wendbaarheid zichtbaar worden gemaakt aan de hand van zes kengetallen. Daarvan hebben twee kengetallen (grondexploitatie en belastingcapaciteit) geen betrekking op GGDrU. De overige vier kengetallen zijn hierna weergegeven. Per kengetal is daarna een toelichting opgenomen.

Financiële kengetallen			
	Begroting 2020-0	**Begroting 2021-0**	**Begroting 2022-0**
Netto schuldquote (excl. uitzettingen)	23,5%	18,9%	18,2%
Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle leningen (incl. uitzettingen)	23,5%	18,9%	18,2%
Solvabiliteitsratio	17,3%	15,0%	18,6%
Structurele exploitatieruimte	-0,7%	-1,0%	-0,6%

Netto schuldquote (inclusief gecorrigeerd voor alle leningen)
De netto schuldquote weerspiegelt het niveau van de schuldenlast ten opzichte van de eigen middelen en geeft een indicatie van de druk van de rentelasten en de aflossingen op de exploitatie. Volgens het BBV moeten twee ratio's worden weergegeven, te weten de 'netto schuldquote' en 'netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen'. Hoe hoger de schuld hoe hoger de netto schuldquote. De positie van de GGD is positief te noemen.

Solvabiliteitsratio
Dit kengetal geeft inzicht in de mate waarin GGDrU in staat is aan zijn financiële verplichtingen te voldoen. Hoe hoger de solvabiliteitsratio, hoe beter GGDrU zijn verplichtingen kan voldoen en hoe gunstiger de financiële weerbaarheid is. De solvabiliteit wordt berekend als de verhouding tussen het eigen vermogen ten opzichte van het totale vermogen.
De solvabiliteitverhouding 2022 is verbeterd ten opzichte van 2021, dit als gevolg van de geprognotiseerde toevoegingen aan de reserves als gevolg van het positieve resultaat uit 2020.

Structurele exploitatieruimte
Dit kengetal geeft aan hoe groot de structurele exploitatieruimte is, doordat wordt gekeken naar de structurele baten en lasten en deze worden vergeleken met de totale baten. Een neutraal of positief percentage betekent dat de structurele baten toereikend zijn om de structurele lasten (waaronder de rente van de langlopende leningen) te dekken. Het geprognotiseerde tekort in de exploitatieruimte daalt in 2022 in vergelijking met 2021 en is bijna op hetzelfde niveau van 2020.

5.10 Beleidsindicatoren

Conform de regeling beleidsindicatoren gemeenten van de Minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties van 24 maart 2016 moeten onderstaande beleidsindicatoren in de programmaverantwoording van GGDrU worden opgenomen.

Omschrijving	Eenheid	Score
Inwoners per 1-1-20	aantal	1.354.834
Apparaatskosten	€ 1.000	11.303
Apparaatskosten per inwoner	€	8,34
Formatie (exclusief inhuur)	Fte	453
Formatie per 1.000 inwoners	Fte	0,33
Bezetting (exclusief inhuur) ultimo 2020	Fte	476
Bezetting per 1.000 inwoners	Fte	0,35
Kosten inhuur derden	€ 1.000	2.470
Loonsom (exclusief overige personeelslasten)	€ 1.000	33.923
Kosten inhuur derden in % van loonsom	%	7,3%
Overhead	€ 1.000	11.303
Totale lasten	€ 1.000	48.751
Overhead in % van totale lasten	%	23%

5.11 Vennootschapsbelasting

We verwachten over 2022 geen vennootschapsbelasting (VPB) te betalen, omdat we inschatten geen winst te behalen over de met VPB-belaste taken.

Bijlagen

Bijlage 1 Baten en lasten per taakveld

In het BBV is voorgeschreven dat voor de uitvoeringsinformatie in de begroting gebruik wordt gemaakt van de bij ministeriële regeling vastgestelde taakvelden. De uitvoeringsinformatie bestaat uit een totaaloverzicht van de geraamde baten en lasten per taakveld en het verdelingsprincipe op basis waarvan de taakvelden over het programma/programma's zijn verdeeld. Dit overzicht wordt als bijlage bij de begroting gevoegd. De voorgeschreven taakvelden hebben geen invloed op de indeling van de programmabegroting.

Het overzicht van de baten en lasten per taakveld voor 2022 is als volgt:

Bedragen x € 1.000	Programmabegroting 2022		
	Lasten	Baten	Saldo
0.0 Bestuur en ondersteuning			
0.1 Bestuur	91	-	-91
0.4 Overhead	11.303	-	-11.303
0.5 Treasury	251	251	-
0.8 Overige baten en lasten	101	-	-101
Subtotaal	**11.745**	**251**	**-11.495**
1.0 Veiligheid			
1.2 Openbare orde en veiligheid	259	327	67
Subtotaal	**259**	**327**	**67**
6.0 Sociaal domein			
6.1 Samenkracht en burgerparticipatie	1.508	2.025	517
Subtotaal	**1.508**	**2.025**	**517**
7.0 Volksgezondheid en milieu			
7.1 Volksgezondheid	34.980	45.823	10.843
7.5 Begraafplaatsen en crematoria	259	327	67
Subtotaal	**35.239**	**46.149**	**10.910**
Totaal	**48.751**	**48.751**	**-0**

De kosten van het taakveld '0.1 Bestuur' betreffen accountantskosten en bestuursondersteuning. Voor de berekening van de lasten van het taakveld '0.4 overhead' wordt verwezen naar bijlage 'C. Overhead'. De baten en lasten van het taakveld '0.5 Treasury' worden toegelicht in de paragaraaf 'Financiering en treasury'.

Verdeling van de taakvelden over de programma's
GGDrU kent één programma Publieke Gezondheid. Dit betekent dat de lasten en baten van de taakvelden in dit programma zijn opgenomen. De overhead is afzonderlijk weergegeven.

Bijlage 2 Overhead

Volgens artikel 8 van het BBV moet in de begroting een apart overzicht worden opgenomen van de kosten van de overhead. De definitie van overhead luidt: alle kosten die samenhangen met de sturing en ondersteuning in het primaire proces. Onderstaand overzicht is opgesteld aan de hand van de notitie Overhead van de commissie BBV. In tegenstelling tot het gangbare begrip 'overhead' vallen volgens het BBV ook de leidinggevenden in het primaire proces onder de overhead.

In de berekening van de totale kosten van de overhead zijn de volgende uitgangspunten gehanteerd:

1. De organisatie-entiteiten directie (inclusief staf), afdeling bedrijfsondersteuning (facilitair, Informatisering & Automatisering, Financiën) en afdeling Human Resources maken onderdeel uit van de overhead.
2. Overheadkosten in de organisatie-entiteiten van het primair proces zijn:
    a. Management (sectormanagers, afdelingsmanagers, teammanagers) (100%)
    b. Secretariële ondersteuning (100%).

Op basis van bovenstaande uitgangspunten ziet het overzicht van de kosten van overhead voor 2022 er als volgt uit:

Programma (x € 1.000)	2022
Overhead niet primair proces	9.229
Overhead primair proces	2.074
Totale overhead conform BBV	**11.303**

De overhead bedraagt 23,2% van het begrotingstotaal van GGDrU.

Bijlage 3 Bijdragen en vergoedingen per gemeente

Gemeente: Amersfoort

Aantal inwoners: * 157.276
Aantal kinderen: * 34.699

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

€ 1.197.039

Gezondheidsbescherming
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *
Gezondheidsbevordering
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *
Toezicht & Advies
Inspecties Kinderopvang

Crisisfunctie: advies en ondersteuning *

Intensivering basistaken

€ 49.840

Gezondheidsbescherming		
Technische hygiënezorg (THZ): advisering publiekse evenementen	€	2.443
Gezondheidsbevordering		
Epidemiologische ondersteuning JGZ	€	15.397
Projectmanagement gezondheidsbevordering	€	-
Toezicht & Advies		
Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving	€	32.000

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 6.719.633

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering
Seksuele gezondheid: Sense *

Toezicht & Advies
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

JGZ 0-18
Basistakenpakket **

Gezondheidsbevordering		
Coordinatie B.Slim	€	124.659
Coordinatie Gezonde Wijk	€	98.730
Woon Hygiënische Problematiek (WHP)	€	23.070
VIA Amersfoort	€	85.153
Seksuele gezondheid; Collectieve preventie	€	2.768
Preventie huiselijk geweld	€	26.907
Meld- en Adviespunt Bezorgd	€	44.489
Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7	€	7.196
Toezicht & Advies		
Inspecties seks- en relaxinrichtingen	€	1.697
Toezicht Jeugdverblijven	€	557
Nu niet Zwanger	€	81.920
JGZ Maatwerk		
Stevig Ouderschap	€	105.494
VVE	€	18.332
Advisering vrijstelling leerplicht	€	12.347
JGZ Overige		
Huisvesting (individueel afgerekend)	€	418.597

€ 4.420.838

€ 1.051.916

Basistaken-plus

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**1.197.039**
waarvan inwonerbijdrage	€	882.039
waarvan inspecties kinderopvang	€	315.000
Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**4.420.838**
waarvan Kindbijdrage	€	4.324.481
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	42.857
waarvan Forensische zorg	€	53.500

Gemeente: Baarn

Aantal inwoners: ***	24.868
Aantal kinderen: ***	4.775

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

	€	**193.465**
Gezondheidsbescherming		
Infectieziektebestrijding (IZB) *		
TBC bestrijding (TBC) *		
Medische Milieukundige zorg (MMK) *		
Technische hygiënezorg (THZ) *		
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *		
Gezondheidsbevordering		
Gezondheidsbeleid *		
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *		
Toezicht & Advies		
Inspecties Kinderopvang		
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *		

Intensivering basistaken

	€	**14.121**
Gezondheidsbescherming		
Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€	401
Gezondheidsbevordering		
Epidemiologische ondersteuning JGZ	€	2.532
Projectmanagement gezondheidsbevordering	€	6.189
Toezicht & Advies		
Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving	€	5.000

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 950.761

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering		
Seksuele gezondheid: Sense *		
Toezicht & Advies		
Forensische zorg		
Inspecties tatoeage- en piercingshops	via derden	
WMO toezicht *		
JGZ 0-18		
Basistakenpakket **		

Gezondheidsbevordering		
B Slim Baarn	€	17.477
Seksuele gezondheid; Collectieve preventie	€	457
VIA Baarn	€	15.291
Woon Hygiënische Problematiek (WHP)	€	3.792
Preventie huiselijk geweld	€	4.195
Meld- en Adviespunt Bezorgd	€	19.348
Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7	€	1.140
JGZ Maatwerk		
VVE	€	1.736
Advisering vrijstelling leerplicht	€	1.059
JGZ Overige		
Huisvesting (individueel afgerekend)	€	67.004

	€	**611.677**

Basistaken-plus

	€	**131.498**

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**193.465**
waarvan inwonerbijdrage	€	139.465
waarvan inspecties kinderopvang	€	54.000
Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**611.677**
waarvan Kindbijdrage	€	595.101
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	6.776
waarvan Forensische zorg	€	9.800

Gemeente: Bunnik

Aantal inwoners: ***	15.191
Aantal kinderen: ***	3.329

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

€ 115.695

Gezondheidsbescherming
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

Gezondheidsbevordering
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

Toezicht & Advies
Inspecties Kinderopvang

Crisisfunctie: advies en ondersteuning *

Intensivering basistaken

€ 1.588

Gezondheidsbescherming
Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen € 237

Gezondheidsbevordering
Epidemiologische ondersteuning JGZ € 1.001

Toezicht & Advies
Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving € 350

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 582.431

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering
Seksuele gezondheid: Sense *

Toezicht & Advies
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden
WMO toezicht *

Gezondheidsbevordering
Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 1.252
Meld- en Adviespunt Bezorgd € -

JGZ 0-18
Basistakenpakket **

JGZ Maatwerk
VVE € 2.089
Convenantbeheer Verwijsindex € 4.393
Advisering vrijstelling leerplicht € 706
Intensivering Verbindende JGZ € 13.247

JGZ Overige
Huisvesting (individueel afgerekend) € 18.435

€ 425.027

Basistaken-plus

€ 40.120

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**115.695**
waarvan inwonerbijdrage	€	85.195
waarvan inspecties kinderopvang	€	30.500
Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**425.027**
waarvan Kindbijdrage	€	414.888
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	4.140
waarvan Forensische zorg	€	6.000

Gemeente: Bunschoten

Aantal inwoners: ***	21.866
Aantal kinderen: ***	5.102

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

	€ 143.129
Gezondheidsbescherming	
Infectieziektebestrijding (IZB) *	
TBC bestrijding (TBC) *	
Medische Milieukundige zorg (MMK) *	
Technische hygiënezorg (THZ) *	
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *	
Gezondheidsbevordering	
Gezondheidsbeleid *	
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *	
Toezicht & Advies	
Inspecties Kinderopvang	
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *	

Intensivering basistaken

		€ 9.767
Gezondheidsbescherming		
Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€	334
Gezondheidsbevordering		
Epidemiologische ondersteuning JGZ	€	2.099
Projectmanagement gezondheidsbevordering	€	5.134
Toezicht & Advies		
Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving	€	2.200

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 879.048

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering	
Seksuele gezondheid: Sense *	
Toezicht & Advies	
Forensische zorg	
Inspecties tatoeage- en piercingshops	via derden
WMO toezicht *	
JGZ 0-18	
Basistakenpakket **	

Gezondheidsbevordering		
Seksuele gezondheid; Collectieve preventie	€	376
Preventie huiselijk geweld	€	3.294
Meld- en Adviespunt Bezorgd	€	4.481
Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7	€	993
JGZ Maatwerk		
VVE	€	3.746
Advisering vrijstelling leerplicht	€	706
JGZ Overige		
Huisvesting (individueel afgerekend)	€	68.994

€ 643.563	**€ 82.589**

Basistaken-plus

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**143.129**
waarvan inwonerbijdrage	€	122.629
waarvan inspecties kinderopvang	€	20.500
Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**643.563**
waarvan Kindbijdrage	€	635.854
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	5.958
waarvan Forensische zorg	€	1.750

Gemeente: De Bilt

Aantal inwoners: *** 43.137
Aantal kinderen: *** 8.977

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

	€	**352.422**
Gezondheidsbescherming		
Infectieziektebestrijding (IZB) *		
TBC bestrijding (TBC) *		
Medische Milieukundige zorg (MMK) *		
Technische hygiënezorg (THZ) *		
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *		
Gezondheidsbevordering		
Gezondheidsbeleid *		
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *		
Toezicht & Advies		
Inspecties Kinderopvang		
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *		

Intensivering basistaken

	€	**3.574**
Gezondheidsbescherming		
Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€	693
Gezondheidsbevordering		
Epidemiologische ondersteuning JGZ	€	2.880

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 1.558.179

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering		
Seksuele gezondheid: Sense *		
Toezicht & Advies		
Forensische zorg		
Inspecties tatoeage- en piercingshops	via derden	
WMO toezicht *		
JGZ 0-18		
Basistakenpakket **		

Gezondheidsbevordering		
Woon Hygiënische Problematiek (WHP)	€	9.704
JGZ Maatwerk		
Stevig Ouderschap	€	13.642
VVE	€	3.569
JGZ Overige		
Huisvesting (individueel afgerekend)	€	30.724

	€	**1.144.544**

	€	**57.639**

Basistaken-plus

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**352.422**
waarvan inwonerbijdrage	€	241.922
waarvan inspecties kinderopvang	€	110.500

Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**1.144.544**
waarvan Kindbijdrage	€	1.118.789
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	11.755
waarvan Forensische zorg	€	14.000

Gemeente: De Ronde Venen

Aantal inwoners: ***	44.456
Aantal kinderen: ***	8.608

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

€ 340.819

Gezondheidsbescherming
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

Gezondheidsbevordering
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

Toezicht & Advies
Inspecties Kinderopvang

Crisisfunctie: advies en ondersteuning *

Intensivering basistaken

€ 8.964

Gezondheidsbescherming

Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€	715

Gezondheidsbevordering

Epidemiologische ondersteuning JGZ	€	2.249
Project management Gezondheidsbevordering	€	6.000

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 1.643.704

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering
Seksuele gezondheid: Sense *

Toezicht & Advies
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

JGZ 0-18
Basistakenpakket **

Gezondheidsbevordering

Woon Hygiënische Problematiek (WHP)	€	6.694
Meld- en Adviespunt Bezorgd	€	19.160

JGZ Maatwerk

Stevig Ouderschap	€	21.097
VVE	€	10.526
Convenantbeheer Verwijsindex	€	11.470
Inloopspreekuur extra	€	6.308
Advisering vrijstelling leerplicht	€	1.764

JGZ Overige

Huisvesting (individueel afgerekend)	€	116.987

€ 1.099.915

Basistaken-plus

€ 194.006

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**340.819**
waarvan inwonerbijdrage	€	249.319
waarvan inspecties kinderopvang	€	91.500

Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**1.099.915**
waarvan Kindbijdrage	€	1.072.801
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	12.114
waarvan Forensische zorg	€	15.000

Gemeente: Eemnes

Aantal inwoners: ***	9.247
Aantal kinderen: ***	1.871

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

	€ 67.359
Gezondheidsbescherming	
Infectieziektebestrijding (IZB) *	
TBC bestrijding (TBC) *	
Medische Milieukundige zorg (MMK) *	
Technische hygiënezorg (THZ) *	
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *	
Gezondheidsbevordering	
Gezondheidsbeleid *	
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *	
Toezicht & Advies	
Inspecties Kinderopvang	
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *	

Intensivering basistaken

		€ 5.806
Gezondheidsbescherming		
Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€	145
Gezondheidsbevordering		
Epidemiologische ondersteuning JGZ	€	916
Projectmanagement gezondheidsbevordering	€	2.245
Toezicht & Advies		
Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving	€	2.500

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 351.550

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering	
Seksuele gezondheid: Sense *	
Toezicht & Advies	
Forensische zorg	
Inspecties tatoeage- en piercingshops	via derden
WMO toezicht *	
JGZ 0-18	
Basistakenpakket **	

Gezondheidsbevordering		
Seksuele gezondheid; Collectieve preventie	€	164
Woon Hygiënische Problematiek (WHP)	€	1.374
Preventie huiselijk geweld	€	1.513
JGZ Maatwerk		
Stevig Ouderschap	€	5.274
VVE	€	946
JGZ Overige		
Huisvesting (individueel afgerekend)	€	34.434

€ 234.680	**€ 43.705**

Basistaken-plus

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**67.359**
waarvan inwonerbijdrage	€	51.859
waarvan inspecties kinderopvang	€	15.500
Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**234.680**
waarvan Kindbijdrage	€	233.180
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	-
waarvan Forensische zorg	€	1.500

Gemeente: Houten

Aantal inwoners: ***	50.146
Aantal kinderen: ***	11.789

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

	€ 388.730
Gezondheidsbescherming	
Infectieziektebestrijding (IZB) *	
TBC bestrijding (TBC) *	
Medische Milieukundige zorg (MMK) *	
Technische hygiënezorg (THZ) *	
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *	
Gezondheidsbevordering	
Gezondheidsbeleid *	
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *	
Toezicht & Advies	
Inspecties Kinderopvang	
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *	

Intensivering basistaken

		€ 21.607
Gezondheidsbescherming		
Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€	797
Gezondheidsbevordering		
Epidemiologische ondersteuning JGZ	€	2.310
Projectmanagement gezondheidsbevordering	€	18.500

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 2.050.579

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering		
Seksuele gezondheid: Sense *		
Toezicht & Advies		
Forensische zorg		
Inspecties tatoeage- en piercingshops	via derden	
WMO toezicht *		
JGZ 0-18		
Basistakenpakket **		

Gezondheidsbevordering		
Woon Hygiënische Problematiek (WHP)	€	7.521
Meld- en Adviespunt Bezorgd	€	14.410
JGZ Maatwerk		
Stevig Ouderschap	€	38.678
VVE	€	5.782
Convenantbeheer Verwijsindex	€	15.869
Inloopspreekuur extra	€	3.154
Advisering vrijstelling leerplicht	€	1.059
JGZ Overige		
Huisvesting (individueel afgerekend)	€	58.861
		€ 1.494.909
		€ 145.334

Basistaken-plus

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**388.730**
waarvan inwonerbijdrage	€	281.230
waarvan inspecties kinderopvang	€	107.500
Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**1.494.909**
waarvan Kindbijdrage	€	1.469.244
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	13.665
waarvan Forensische zorg	€	12.000

Gemeente: IJsselstein

Aantal inwoners: ***	34.109
Aantal kinderen: ***	7.277

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

€ 263.791

Gezondheidsbescherming
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

Gezondheidsbevordering
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

Toezicht & Advies
Inspecties Kinderopvang

Crisisfunctie: advies en ondersteuning *

Intensivering basistaken

€ 10.822

Gezondheidsbescherming

Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€	566

Gezondheidsbevordering

Epidemiologische ondersteuning JGZ	€	1.640
Project management Gezondheidsbevordering	€	8.616

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 1.300.510

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering
Seksuele gezondheid: Sense *

Toezicht & Advies
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

JGZ 0-18
Basistakenpakket **

Gezondheidsbevordering

Woon Hygiënische Problematiek (WHP)	€	5.332
Meld- en Adviespunt Bezorgd	€	11.773

JGZ Maatwerk

Stevig Ouderschap	€	17.581
VVE	€	7.885
Convenantbeheer Verwijsindex	€	10.166
Advisering vrijstelling leerplicht	€	1.059

JGZ Overige

Huisvesting (individueel afgerekend)	€	43.385

€ 928.716

Basistaken-plus

€ 97.181

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**263.791**
waarvan inwonerbijdrage	€	191.291
waarvan inspecties kinderopvang	€	72.500

Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**928.716**
waarvan Kindbijdrage	€	906.921
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	9.295
waarvan Forensische zorg	€	12.500

Gemeente: Leusden

Aantal inwoners: ***	30.401
Aantal kinderen: ***	6.207

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

	€	**218.496**
Gezondheidsbescherming		
Infectieziektebestrijding (IZB) *		
TBC bestrijding (TBC) *		
Medische Milieukundige zorg (MMK) *		
Technische hygiënezorg (THZ) *		
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *		
Gezondheidsbevordering		
Gezondheidsbeleid *		
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *		
Toezicht & Advies		
Inspecties Kinderopvang		
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *		

Intensivering basistaken

	€	**7.560**
Gezondheidsbescherming		
Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€	477
Gezondheidsbevordering		
Epidemiologische ondersteuning JGZ	€	3.002
Projectmanagement gezondheidsbevordering	€	4.080

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 1.103.758

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering			**Gezondheidsbevordering**	
Seksuele gezondheid: Sense *			Seksuele gezondheid; Collectieve preventie	€ 539
			Woon Hygiënische Problematiek (WHP)	€ 4.500
Toezicht & Advies			Meld- en Adviespunt Bezorgd	€ 24.474
Forensische zorg			Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7	€ 1.383
Inspecties tatoeage- en piercingshops	via derden			
WMO toezicht *				
			JGZ Maatwerk	
JGZ 0-18			VVE	€ 946
Basistakenpakket **			Advisering vrijstelling leerplicht	€ 1.059
			JGZ Overige	
			Huisvesting (individueel afgerekend)	€ 53.449
	€	**791.353**		**€ 86.350**

Basistaken-plus

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**218.496**
waarvan inwonerbijdrage	€	170.496
waarvan inspecties kinderopvang	€	48.000
Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**791.353**
waarvan Kindbijdrage	€	773.569
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	8.284
waarvan Forensische zorg	€	9.500

Gemeente: Lopik

Aantal inwoners: ***	14.467
Aantal kinderen: ***	3.054

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

€ 114.134

Gezondheidsbescherming
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

Gezondheidsbevordering
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

Toezicht & Advies
Inspecties Kinderopvang

Crisisfunctie: advies en ondersteuning *

Intensivering basistaken

€ 904

Gezondheidsbescherming
Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen € 232

Gezondheidsbevordering
Epidemiologische ondersteuning JGZ € 672

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 571.162

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering
Seksuele gezondheid: Sense *

Toezicht & Advies
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden
WMO toezicht *

JGZ 0-18
Basistakenpakket **

Gezondheidsbevordering
Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 2.187
Meld- en Adviespunt Bezorgd € 3.688

JGZ Maatwerk
Stevig Ouderschap € 8.791
VVE € 9.296
Convenantbeheer Verwijsindex € 4.238
Inloopspreekuur extra € 3.154
Advisering vrijstelling leerplicht € 706

JGZ Overige
Huisvesting (individueel afgerekend) € 37.758

€ 386.307

Basistaken-plus

€ 69.817

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**114.134**
waarvan inwonerbijdrage	€	81.134
waarvan inspecties kinderopvang	€	33.000
Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**386.307**
waarvan Kindbijdrage	€	380.615
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	3.942
waarvan Forensische zorg	€	1.750

Gemeente: Montfoort

Aantal inwoners: ***	13.917
Aantal kinderen: ***	3.046

BIJDRAGEN | **VERGOEDINGEN**

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

€ 99.550

Gezondheidsbescherming
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

Gezondheidsbevordering
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

Toezicht & Advies
Inspecties Kinderopvang

Crisisfunctie: advies en ondersteuning *

Intensivering basistaken

€ 4.760

Gezondheidsbescherming

Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€	-

Gezondheidsbevordering

Epidemiologische ondersteuning JGZ	€	710
Project management Gezondheidsbevordering	€	1.899

Toezicht & Advies

Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving	€	2.150

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 574.551

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering
Seksuele gezondheid: Sense *

Toezicht & Advies
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

JGZ 0-18
Basistakenpakket **

Gezondheidsbevordering

Woon Hygiënische Problematiek (WHP)	€	2.116
Meld- en Adviespunt Bezorgd	€	3.219

JGZ Maatwerk

Stevig Ouderschap	€	5.274
VVE	€	1.210
Convenantbeheer Verwijsindex	€	4.141
Advisering vrijstelling leerplicht	€	706

JGZ Overige

Huisvesting (individueel afgerekend)	€	67.666

€ 385.910

Basistaken-plus

€ 84.332

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN | **VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**99.550**
waarvan inwonerbijdrage	€	78.050
waarvan inspecties kinderopvang	€	21.500
Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**385.910**
waarvan Kindbijdrage	€	379.618
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	3.792
waarvan Forensische zorg	€	2.500

Gemeente: Nieuwegein

Aantal inwoners: ***	63.462
Aantal kinderen: ***	11.886

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

€ 440.909

Gezondheidsbescherming
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

Gezondheidsbevordering
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

Toezicht & Advies
Inspecties Kinderopvang

Crisisfunctie: advies en ondersteuning *

Intensivering basistaken

€ 10.485

Gezondheidsbescherming

Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€	1.001

Gezondheidsbevordering

Epidemiologische ondersteuning JGZ	€	2.905
Project management Gezondheidsbevordering	€	6.579

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 2.257.226

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering
Seksuele gezondheid: Sense *

Toezicht & Advies
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

JGZ 0-18
Basistakenpakket **

Gezondheidsbevordering

Meld- en Adviespunt Bezorgd	€	27.897

Toezicht & Advies

Inspecties seks- en relaxinrichtingen	€	566

JGZ Maatwerk

Stevig Ouderschap	€	61.534
VVE	€	28.387
Convenantbeheer Verwijsindex	€	15.668
Inloopspreekuur extra	€	7.096
Voorzorg	€	43.560

JGZ Overige

Huisvesting (individueel afgerekend)	€	97.499

€ 1.523.626

Basistaken-plus

€ 282.206

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**440.909**
waarvan inwonerbijdrage	€	355.909
waarvan inspecties kinderopvang	€	85.000

Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**1.523.626**
waarvan Kindbijdrage	€	1.481.333
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	17.293
waarvan Forensische zorg	€	25.000

Gemeente: Oudewater

Aantal inwoners: ***	10.230
Aantal kinderen: ***	2.118

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

	€ 78.872
Gezondheidsbescherming	
Infectieziektebestrijding (IZB) *	
TBC bestrijding (TBC) *	
Medische Milieukundige zorg (MMK) *	
Technische hygiënezorg (THZ) *	
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *	
Gezondheidsbevordering	
Gezondheidsbeleid *	
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *	
Toezicht & Advies	
Inspecties Kinderopvang	
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *	

Intensivering basistaken

		€ 1.888
Gezondheidsbescherming		
Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€	-
Gezondheidsbevordering		
Epidemiologische ondersteuning JGZ	€	515
Project management Gezondheidsbevordering	€	1.374

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 407.111

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering		
Seksuele gezondheid: Sense *		
Toezicht & Advies		
Forensische zorg		
Inspecties tatoeage- en piercingshops	via derden	
WMO toezicht *		
JGZ 0-18		
Basistakenpakket **		

Gezondheidsbevordering		
Woon Hygiënische Problematiek (WHP)	€	1.532
Meld- en Adviespunt Bezorgd	€	2.136
JGZ Maatwerk		
Stevig Ouderschap	€	7.033
VVE	€	1.577
Convenantbeheer Verwijsindex	€	2.842
Advisering vrijstelling leerplicht	€	353
JGZ Overige		
Huisvesting (individueel afgerekend)	€	39.876

€ 271.001	**€ 55.349**

Basistaken-plus

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**78.872**
waarvan inwonerbijdrage	€	57.372
waarvan inspecties kinderopvang	€	21.500
Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**271.001**
waarvan Kindbijdrage	€	263.963
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	2.788
waarvan Forensische zorg	€	4.250

Gemeente: Renswoude

Aantal inwoners: * **	5.444
Aantal kinderen: * **	1.378

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

	€ 37.531
Gezondheidsbescherming	
Infectieziektebestrijding (IZB) *	
TBC bestrijding (TBC) *	
Medische Milieukundige zorg (MMK) *	
Technische hygiënezorg (THZ) *	
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *	
Gezondheidsbevordering	
Gezondheidsbeleid *	
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *	
Toezicht & Advies	
Inspecties Kinderopvang	
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *	

Intensivering basistaken

		€ -
Gezondheidsbescherming		
Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€	-
Gezondheidsbevordering		
Epidemiologische ondersteuning JGZ	€	-
Project management Gezondheidsbevordering	€	-

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 217.229

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering		
Seksuele gezondheid: Sense *	€	-
Toezicht & Advies		
Forensische zorg		
Inspecties tatoeage- en piercingshops	via derden	
WMO toezicht *		
JGZ 0-18		
Basistakenpakket **		

JGZ Maatwerk		
Stevig Ouderschap	€	3.516
VVE	€	1.103
Advisering vrijstelling leerplicht	€	706
JGZ Overige		
Huisvesting (individueel afgerekend)	€	202

€ 174.171

€ 5.527

Basistaken-plus

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**37.531**
waarvan inwonerbijdrage	€	30.531
waarvan inspecties kinderopvang	€	7.000
Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**174.171**
waarvan Kindbijdrage	€	171.738
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	1.483
waarvan Forensische zorg	€	950

Gemeente: Rhenen

Aantal inwoners: ***	20.119
Aantal kinderen: ***	4.345

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

€ 147.832

Gezondheidsbescherming
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

Gezondheidsbevordering
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

Toezicht & Advies
Inspecties Kinderopvang

Crisisfunctie: advies en ondersteuning *

Intensivering basistaken

€ -

Gezondheidsbescherming
Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen € -

Gezondheidsbevordering
Epidemiologische ondersteuning JGZ € -
Project management Gezondheidsbevordering € -

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 774.817

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering
Seksuele gezondheid: Sense *

Toezicht & Advies
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden
WMO toezicht *

JGZ 0-18
Basistakenpakket **

Gezondheidsbevordering
Coördinatie weerbaarheidslessen
Kom op voor jezelf voor basisonderwijs € 3.221

JGZ Maatwerk
VVE € 12.801
Advisering vrijstelling leerplicht € 706

JGZ Overige
Huisvesting (individueel afgerekend) € 60.015

€ 550.243

Basistaken-plus

€ 76.743

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**147.832**
waarvan inwonerbijdrage	€	112.832
waarvan inspecties kinderopvang	€	35.000

Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**550.243**
waarvan Kindbijdrage	€	541.510
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	5.482
waarvan Forensische zorg	€	3.250

Gemeente: Soest

Aantal inwoners: ***	46.606
Aantal kinderen: ***	9.313

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

€ 332.877

Gezondheidsbescherming
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

Gezondheidsbevordering
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

Toezicht & Advies
Inspecties Kinderopvang

Crisisfunctie: advies en ondersteuning *

Intensivering basistaken

€ 17.072

Gezondheidsbescherming		
Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€	752
Gezondheidsbevordering		
Epidemiologische ondersteuning JGZ	€	4.739
Projectmanagement gezondheidsbevordering	€	11.581

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 1.698.384

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering		
Seksuele gezondheid: Sense *		
Toezicht & Advies		
Forensische zorg		
Inspecties tatoeage- en piercingshops	via derden	
WMO toezicht *		
JGZ 0-18		
Basistakenpakket **		

Gezondheidsbevordering		
Seksuele gezondheid; Collectieve preventie	€	852
Woon Hygiënische Problematiek (WHP)	€	7.099
VIA Soest	€	24.550
Preventie huiselijk geweld	€	7.812
Meld- en Adviespunt Bezorgd	€	31.870
Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7	€	2.127
JGZ Maatwerk		
VVE	€	6.006
Advisering vrijstelling leerplicht	€	2.470
JGZ Overige		
Huisvesting (individueel afgerekend)	€	73.786

€ 1.191.864

Basistaken-plus

€ 156.571

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**332.877**
waarvan inwonerbijdrage	€	261.377
waarvan inspecties kinderopvang	€	71.500
Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**1.191.864**
waarvan Kindbijdrage	€	1.160.664
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	12.700
waarvan Forensische zorg	€	18.500

Gemeente: Stichtse Vecht

Aantal inwoners: ***	64.931
Aantal kinderen: ***	13.280

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

€ 516.648

Gezondheidsbescherming
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

Gezondheidsbevordering
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

Toezicht & Advies
Inspecties Kinderopvang

Crisisfunctie: advies en ondersteuning *

Intensivering basistaken

€ 12.147

Gezondheidsbescherming

Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€	-

Gezondheidsbevordering

Epidemiologische ondersteuning JGZ	€	3.306
Project management Gezondheidsbevordering	€	8.840

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 2.574.213

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering
Seksuele gezondheid: Sense *

Toezicht & Advies
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

JGZ 0-18
Basistakenpakket **

Gezondheidsbevordering

Seksuele gezondheid; Collectieve preventie	€	1.184
Woon Hygiënische Problematiek (WHP)	€	9.859
Meld- en Adviespunt Bezorgd	€	73.727

Toezicht & Advies

Inspecties seks- en relaxinrichtingen	€	566

JGZ Maatwerk

Opvoedspreekuur	€	45.681
Stevig Ouderschap	€	17.581
VVE	€	15.770
Convenantbeheer Verwijsindex	€	17.782
Advisering vrijstelling leerplicht	€	1.059

JGZ Overige

Huisvesting (individueel afgerekend)	€	165.952

€ 1.696.259

€ 349.160

Basistaken-plus

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**516.648**
waarvan inwonerbijdrage	€	364.148
waarvan inspecties kinderopvang	€	152.500

Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**1.696.259**
waarvan Kindbijdrage	€	1.655.065
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	17.694
waarvan Forensische zorg	€	23.500

Gemeente: Utrecht

Aantal inwoners: ***	357.597
Aantal kinderen: ***	70.595

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

	€ 1.508.332
Gezondheidsbescherming	
Infectieziektebestrijding (IZB) *	
TBC bestrijding (TBC) *	
Medische Milieukundige zorg (MMK) *	
Technische hygiënezorg (THZ) *	
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *	
Gezondheidsbevordering	
Gezondheidsbeleid *	
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *	
Toezicht & Advies	
Inspecties Kinderopvang	
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *	

Intensivering basistaken

		€ 101.173
Gezondheidsbescherming		
Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€	27.507
Meldingen bron- en contactonderzoek	€	73.666

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 2.127.200

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering	
Seksuele gezondheid: Sense *	
Toezicht & Advies	
Forensische zorg	
Inspecties tatoeage- en piercingshops	via derden
WMO toezicht *	
JGZ 0-18	
Basistakenpakket **	

Gezondheidsbevordering		
Meld- en Adviespunt Bezorgd	€	200.000
Meld- en Adviespunt Bezorgd: Bemoeizorg	€	84.858
Nu niet Zwanger	€	26.745
Bedrijfsvoering		
Doorberekening ICT Stadskantoor	€	53.559
Materieel huisvestingsbudget Stadskantoor	€	17.533
JGZ Maatwerk		

Basistaken-plus

€ 135.000

Maatwerk

€ 382.695

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**1.508.332**
waarvan inwonerbijdrage	€	1.508.332
waarvan inspecties kinderopvang	€	-
Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**135.000**
waarvan Kindbijdrage	€	-
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	-
waarvan Forensische zorg	€	135.000

Gemeente: Utrechtse Heuvelrug

Aantal inwoners: ***	49.580
Aantal kinderen: ***	9.810

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

	€ 384.556
Gezondheidsbescherming	
Infectieziektebestrijding (IZB) *	
TBC bestrijding (TBC) *	
Medische Milieukundige zorg (MMK) *	
Technische hygiënezorg (THZ) *	
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *	
Gezondheidsbevordering	
Gezondheidsbeleid *	
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *	
Toezicht & Advies	
Inspecties Kinderopvang	
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *	

Intensivering basistaken

		€ 17.003
Gezondheidsbescherming		
Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€	795
Gezondheidsbevordering		
Epidemiologische ondersteuning JGZ	€	8.996
Project management Gezondheidsbevordering	€	7.212

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 1.810.415

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering	
Seksuele gezondheid: Sense *	
Toezicht & Advies	
Forensische zorg	
Inspecties tatoeage- en piercingshops	via derden
WMO toezicht *	
JGZ 0-18	
Basistakenpakket **	

Gezondheidsbevordering		
Seksuele gezondheid; Collectieve preventie	€	452
Woon Hygiënische Problematiek (WHP)	€	7.201
JGZ Maatwerk		
Stevig Ouderschap	€	17.582
VVE	€	3.154
Convenantbeheer Verwijsindex	€	13.111
Advisering vrijstelling leerplicht	€	1.411
Intensivering preventie en signalering AZC Leersum	€	16.401
JGZ Overige		
Huisvesting (individueel afgerekend)	€	94.680

€ 1.254.865	**€ 153.991**

Basistaken-plus

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**384.556**
waarvan inwonerbijdrage	€	278.056
waarvan inspecties kinderopvang	€	106.500
Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**1.254.865**
waarvan Kindbijdrage	€	1.222.605
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	13.510
waarvan Forensische zorg	€	18.750

Gemeente: Veenendaal

Aantal inwoners: * **	66.493
Aantal kinderen: * **	14.812

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

€ 507.908

Gezondheidsbescherming
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

Gezondheidsbevordering
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

Toezicht & Advies
Inspecties Kinderopvang

Crisisfunctie: advies en ondersteuning *

Intensivering basistaken

€ -

Gezondheidsbescherming
Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen € -

Gezondheidsbevordering
Epidemiologische ondersteuning JGZ € -
Project management Gezondheidsbevordering € -

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 2.545.298

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering
Seksuele gezondheid: Sense *

Toezicht & Advies
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden
WMO toezicht *

Gezondheidsbevordering
Woon hygiënische problematiek € 9.936

JGZ 0-18
Basistakenpakket **

JGZ Maatwerk
VVE € 7.598
Advisering vrijstelling leerplicht € 2.470

JGZ Overige
Huisvesting (individueel afgerekend) € 141.771

€ 1.875.615

€ 161.775

Basistaken-plus

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**507.908**
waarvan inwonerbijdrage	€	372.908
waarvan inspecties kinderopvang	€	135.000

Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**1.875.615**
waarvan Kindbijdrage	€	1.845.996
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	18.119
waarvan Forensische zorg	€	11.500

Gemeente: Vijfheerenlanden

Aantal inwoners: ***	56.811
Aantal kinderen: ***	11.898

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

	€ 427.609
Gezondheidsbescherming	
Infectieziektebestrijding (IZB) *	
TBC bestrijding (TBC) *	
Medische Milieukundige zorg (MMK) *	
Technische hygiënezorg (THZ) *	
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *	
Gezondheidsbevordering	
Gezondheidsbeleid *	
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *	
Toezicht & Advies	
Inspecties Kinderopvang	
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *	

Intensivering basistaken

		€ 43.441
Gezondheidsbescherming		
Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€	901
Gezondheidsbevordering		
Epidemiologische ondersteuning JGZ	€	5.645
Projectmanagement Gezondheidsbevordering	€	36.894

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 2.232.695

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering	
Seksuele gezondheid: Sense *	
Toezicht & Advies	
Forensische zorg	
Inspecties tatoeage- en piercingshops	via derden
WMO toezicht *	

Gezondheidsbevordering		
Woon Hygiënische Problematiek (WHP)	€	8.454
Meld- en Adviespunt Bezorgd	€	31.400
JGZ Maatwerk		
VVE	€	6.308
Convenantbeheer Verwijsindex	€	15.440
Voorzorg	€	29.040
Advisering vrijstelling leerplicht	€	1.827
JGZ Overige		
Huisvesting (individueel afgerekend) (Vianen)	€	153.367

€ 1.515.810	**€ 245.836**

Basistaken-plus

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**427.609**
waarvan inwonerbijdrage	€	318.609
waarvan inspecties kinderopvang	€	109.000
Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**1.515.810**
waarvan Kindbijdrage	€	1.482.829
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	15.481
waarvan Forensische zorg	€	17.500

Gemeente: Wijk bij Duurstede

Aantal inwoners: * **	23.914
Aantal kinderen: * **	4.792

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

	€ 171.615
Gezondheidsbescherming	
Infectieziektebestrijding (IZB) *	
TBC bestrijding (TBC) *	
Medische Milieukundige zorg (MMK) *	
Technische hygiënezorg (THZ) *	
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *	
Gezondheidsbevordering	
Gezondheidsbeleid *	
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *	
Toezicht & Advies	
Inspecties Kinderopvang	
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *	

Intensivering basistaken

		€ 7.834
Gezondheidsbescherming		
Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€	381
Gezondheidsbevordering		
Epidemiologische ondersteuning JGZ	€	1.595
Project management Gezondheidsbevordering	€	5.858

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 849.461

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering		
Seksuele gezondheid: Sense *		
Toezicht & Advies		
Forensische zorg		
Inspecties tatoeage- en piercingshops	via derden	
WMO toezicht *		
JGZ 0-18		
Basistakenpakket **		

Gezondheidsbevordering		
Meld- en Adviespunt Bezorgd	€	-
JGZ Maatwerk		
Stevig Ouderschap	€	15.822
VVE	€	1.577
Convenantbeheer Verwijsindex	€	6.503
Advisering vrijstelling leerplicht	€	706
Werkzaamheden Inlooppunt	€	11.339
JGZ Overige		
Huisvesting (individueel afgerekend)	€	24.329

€ 609.736	**€ 60.275**

Basistaken-plus

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**171.615**
waarvan inwonerbijdrage	€	134.115
waarvan inspecties kinderopvang	€	37.500
Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**609.736**
waarvan Kindbijdrage	€	597.219
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	6.517
waarvan Forensische zorg	€	6.000

Gemeente: Woerden

Aantal inwoners: ***	52.299
Aantal kinderen: ***	11.307

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

	€ 390.805
Gezondheidsbescherming	
Infectieziektebestrijding (IZB) *	
TBC bestrijding (TBC) *	
Medische Milieukundige zorg (MMK) *	
Technische hygiënezorg (THZ) *	
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *	
Gezondheidsbevordering	
Gezondheidsbeleid *	
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *	
Toezicht & Advies	
Inspecties Kinderopvang	
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *	

Intensivering basistaken

		€ 9.614
Gezondheidsbescherming		
Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€	-
Gezondheidsbevordering		
Epidemiologische ondersteuning JGZ	€	2.620
Project management Gezondheidsbevordering	€	6.994

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 2.192.784

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering		
Seksuele gezondheid: Sense *		
Toezicht & Advies		
Forensische zorg		
Inspecties tatoeage- en piercingshops	via derden	
WMO toezicht *		
JGZ 0-18		
Basistakenpakket **		

Gezondheidsbevordering		
Meld- en Adviespunt Bezorgd	€	38.846
JGZ Maatwerk		
Opvoedspreekuur	€	28.386
Stevig Ouderschap	€	42.195
VVE	€	28.386
Convenantbeheer Verwijsindex	€	15.310
Advisering vrijstelling leerplicht	€	2.116
Intensivering Verbindende JGZ	€	14.193
Inzet medewerker VETC zorgconsulent	€	28.386
JGZ Overige		
Huisvesting (individueel afgerekend)	€	152.123

€ 1.442.425

€ 349.941

Basistaken-plus

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**390.805**
waarvan inwonerbijdrage	€	293.305
waarvan inspecties kinderopvang	€	97.500
Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**1.442.425**
waarvan Kindbijdrage	€	1.409.173
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	14.251
waarvan Forensische zorg	€	19.000

Gemeente: Woudenberg

Aantal inwoners: ***	13.362
Aantal kinderen: ***	3.236

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

	€	**109.437**
Gezondheidsbescherming		
Infectieziektebestrijding (IZB) *		
TBC bestrijding (TBC) *		
Medische Milieukundige zorg (MMK) *		
Technische hygiënezorg (THZ) *		
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *		
Gezondheidsbevordering		
Gezondheidsbeleid *		
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *		
Toezicht & Advies		
Inspecties Kinderopvang		
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *		

Intensivering basistaken

	€	**9.508**
Gezondheidsbescherming		
Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€	200
Gezondheidsbevordering		
Epidemiologische ondersteuning JGZ	€	1.250
Projectmanagement gezondheidsbevordering	€	3.058
Toezicht & Advies		
Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving	€	5.000

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 560.119

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering		
Seksuele gezondheid: Sense *		
Toezicht & Advies		
Forensische zorg		
Inspecties tatoeage- en piercingshops	via derden	
WMO toezicht *		
JGZ 0-18		
Basistakenpakket **		

Gezondheidsbevordering		
Seksuele gezondheid; Collectieve preventie	€	225
Woon Hygiënische Problematiek (WHP)	€	1.873
Meld- en Adviespunt Bezorgd	€	1.577
Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7	€	606
JGZ Maatwerk		
Stevig Ouderschap	€	3.516
VVE	€	907
Advisering vrijstelling leerplicht	€	706
JGZ Overige		
Huisvesting (individueel afgerekend)	€	22.326

	€	**409.439**

Basistaken-plus

	€	**31.735**

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**109.437**
waarvan inwonerbijdrage	€	74.937
waarvan inspecties kinderopvang	€	34.500
Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**409.439**
waarvan Kindbijdrage	€	403.298
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	3.641
waarvan Forensische zorg	€	2.500

Gemeente: Zeist

Aantal inwoners: ***	64.905
Aantal kinderen: ***	13.826

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

€ 521.502

Gezondheidsbescherming
Infectieziektebestrijding (IZB) *
TBC bestrijding (TBC) *
Medische Milieukundige zorg (MMK) *
Technische hygiënezorg (THZ) *
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *

Gezondheidsbevordering
Gezondheidsbeleid *
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *

Toezicht & Advies
Inspecties Kinderopvang

Crisisfunctie: advies en ondersteuning *

Intensivering basistaken

€ 26.229

Gezondheidsbescherming

Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€	1.010

Gezondheidsbevordering

Epidemiologische ondersteuning JGZ	€	4.243
Project management Gezondheidsbevordering	€	20.976

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2022: € 2.475.322

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering
Seksuele gezondheid: Sense *

Toezicht & Advies
Forensische zorg
Inspecties tatoeage- en piercingshops — via derden
WMO toezicht *

JGZ 0-18
Basistakenpakket **

Gezondheidsbevordering

Woon Hygiënische Problematiek (WHP)	€	11.271
Meld- en Adviespunt Bezorgd	€	-

JGZ Maatwerk

Stevig Ouderschap	€	42.195
VVE	€	28.386
Convenantbeheer Verwijsindex	€	17.893
Advisering vrijstelling leerplicht	€	2.822
Intensivering Verbindende JGZ	€	4.027
Voorzorg	€	29.039

JGZ Overige

Huisvesting (individueel afgerekend)	€	21.661

€ 1.770.299

Basistaken-plus

€ 157.293

Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	**€**	**521.502**
waarvan inwonerbijdrage	€	364.002
waarvan inspecties kinderopvang	€	157.500

Saldo kwadrant basistaken-plus	**€**	**1.770.299**
waarvan Kindbijdrage	€	1.723.112
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€	17.686
waarvan Forensische zorg	€	29.500

Bijlage 4 Afkortingenlijst

ABR	Antibioticaresistentie
APG:	Algemene Publieke Gezondheid
Arts M&G:	Arts Maatschappij en Gezondheid
ASG:	Aanvullende subsidie Seksuele Gezondheid
AZC:	Asielzoekerscentrum
BBV:	Besluit begroting en verantwoording
CIb:	Centrum Infectieziektebestrijding
CJG:	Centrum voor Jeugd en gezin
COA:	Centraal Orgaan voor opvang Asielzoekers
DPG:	Directeur Publieke Gezondheid
FEMK:	Forensisch Medisch Expertise Kindermishandeling
GGID:	Digitaal Dossier Jeugdgezondheidszorg
GG&GD:	Gemeentelijke Geneeskundige & Gezondheidsdienst (gemeente Utrecht)
GGZ:	Geestelijke Gezondheidszorg
GHOR:	Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de regio
HG	Huiselijk Geweld
HPV:	Humaan Papilloma Virus
ICP:	Integraal Crisisplan
IGZ:	Inspectie voor de Gezondheidszorg
IZB:	Infectieziektenbestrijding
JGZ:	Jeugdgezondheidszorg
KM	Kinder Mishandeling
KNMG:	Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering van de geneeskunst
LPK:	Landelijk Professioneel Kader
MAB:	Meld- en Adviespunt Bezorgd
MBO:	Middelbaar Beroepsonderwijs
MMK:	Medische Milieukunde
MJOP:	Meerjaren onderhoudsplan
MSM:	Mannen die seks hebben met mannen

NHS:	Neotale Hielprik Screening
NODO(K):	Nader Onderzoek DoodsOorzaak (Kinderen)
NVWA:	Nederlandse Voedsel- en Waren autoriteit
NZA:	Nederlandse Zorg autoriteit
OGGZ	Openbare Geestelijke Gezondheidszorg
OTO:	Opleiden, trainen en oefenen
PGA:	Publieke gezondheid Asielzoekers
PGJ:	Publieke gezondheid Jeugd
PGO:	Publieke Gezondheidsonderzoeker
PO:	Primair onderwijs
PPP:	Positive Perception Program
ROC:	Regionaal opleidingscentrum
RI&E:	Risico-inventarisatie en Evaluatie
RIVM:	Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
RMC:	Regionaal Meld- en Coördinatiepunt Voortijdig Schoolverlaters
RVP:	Rijksvaccinatieprogramma
ROTA:	Rotavirusinfectie
SAVE:	Samenwerken aan veiligheid
SO:	Speciaal onderwijs
SOA:	Seksueel overdraagbare aandoening
TBC:	Tuberculosebestrijding
THZ:	Technische Hygiëne Zorg
UMCU:	Universitair Medisch Centrum Utrecht
VGV:	Vrouwelijke Genitale Verminking
VIA:	Voorkomen Huisuitzettingen
VO:	Voortgezet onderwijs
Wgr:	Wet gemeenschappelijke regelingen
WHP:	Woon Hygiënische Problematiek
Wpg:	Wet publieke gezondheid
Wmo:	Wet maatschappelijke ondersteuning
WvGGZ:	Wet verplichte Geestelijke Gezondheids Zorg

GGD regio Utrecht
Postbus 51
3700 AB Zeist

T 030 608 608 6
E info@ggdru.nl
I www.ggdru.nl

Uitgave
© GGD regio Utrecht
Tekeningen Bureau voor Beeldzaken

GGD
regio Utrecht