GGD Gelderland Zuid

De raden van de gemeenten die participeren in de
Gemeenschappelijke Regeling GGD Gelderland-Zuid

ons kenmerk:	GGD/DIR/2378/2021/MP	afdeling:	Directie
uw kenmerk:	-	contactpersoon:	Moniek Pieters
datum:	31 maart 2021	doorkiesnummer:	(088) 144 7102
onderwerp:	Conceptbegroting GGD 2022 en de begrotingswijziging 2021 Veilig Thuis	e-mail:	GGDdirectie@ggdgelderlandzuid.nl

Geachte Raad,

Overeenkomstig artikel 31 lid 1 van de gemeenschappelijke regeling GGD Gelderland-Zuid, stuurt het Dagelijks Bestuur u hierbij de concept Programmabegroting GGD 2022[1].

De Programmabegroting GGD 2022 beschrijft de ontwikkelingen, doelstellingen en speerpunten voor de verschillende productgroepen van de GGD voor het jaar 2022, inclusief de financiële vertaling daarvan. De indeling van de begroting is ten opzichte van de vastgestelde begroting 2021 niet gewijzigd.

Op 13 oktober 2020 heeft het Dagelijks Bestuur (DB) de Kaderbrief 2022 gestuurd aan de raden van de deelnemende gemeenten. Hiermee informeerde het DB de raden in hoofdlijnen over de inhoudelijke ontwikkelingen voor het jaar 2022 van GGD Gelderland-Zuid, de financiële uitgangspunten en de risico's voor 2022. Alle deelnemende gemeenten (14) hebben een zienswijze gestuurd. Deze zienswijzen hebben wij verwerkt in voorliggende begroting. Een overzicht van de zienswijzen per gemeente, inclusief de wijze waarop de opmerkingen zijn verwerkt in de concept Programmabegroting GGD 2022, is opgenomen in de bijlage.

Daarnaast is de begroting tot stand gekomen na een aantal ambtelijke overleggen over onder andere Veilig Thuis, de ondersteuning van de GGD bij de implementatie van de Omgevingswet en data- en informatiegestuurd werken. Input van ambtenaren op deze thema's, die ook benoemd zijn in de Kaderbrief 2022, is gebruikt bij het opstellen van onderhavige begroting.

Programmabegroting GGD 2022

De maatschappelijke opgave waar gemeenten voor staan is fors. Gemeenten staan voor de uitdaging om goede zorg en maatschappelijke ondersteuning in samenhang te organiseren voor haar inwoners.

[1] Bij het werkveld Veilig Thuis is ook de begrotingswijziging 2021 Veilig Thuis opgenomen.

Centraal postadres
Postbus 1120
6501 BC Nijmegen
www.ggdgelderlandzuid.nl
info@ggdgelderlandzuid.nl

Hoofdvestigingen
GGD Gelderland-Zuid
Regio Nijmegen (Nijmegen)
Rivierenland (Tiel)

Bezoekadres
Regio Nijmegen
Groenewoudseweg 275
6524 TV Nijmegen
T: (088) 144 71 44
F: (024) 322 69 80

ISO 9001 HKZ

BIC /SWIFT: RABONL2U
IBAN: NL56.RABO.030.73.24.826
BTW: NL8003.34.930.B01
KvK: 09212724

Dit doen zij in een context van veranderende wetgeving, stijgende zorgkosten en beperkte budgetten, toenemende vergrijzing, meer kwetsbare mensen en (complexe) zorg in de wijk en mondigere inwoners. Een groot aantal gemeenten heeft het momenteel financieel zwaar in het sociaal domein. Het Dagelijks Bestuur van GGD Gelderland-Zuid realiseert zich terdege dat zij in dit tijdsgewricht hierbij de concept begroting aanbiedt aan de raden van de deelnemende gemeenten met een aantal voorstellen voor investeringen.

De Programmabegroting GGD 2022, die nu voorligt, is sluitend. De wijzigingen ten opzichte van de begroting 2021 worden hieronder weergegeven.

WIJZIGINGEN T.O.V. PROGRAMMABEGROTING GGD 2021

Uniforme bijdrage

Indexering
De uniforme bijdrage is geïndexeerd met 2,21% conform vastgestelde methodiek door het Algemeen Bestuur. De volledige berekening is opgenomen in de begroting.

Totaal stijging lasten € 528.766.

Veilig Thuis
In de zienswijzen van gemeenten n.a.v. de Kaderbrief 2022 komt overduidelijk het verzoek van gemeenten naar voren voor een goed onderbouwde *reële* begroting, zodat een begrotingswijziging niet meer nodig is.

Uitgangspunten begrotingswijziging 2021 en begroting 2022 Veilig Thuis
De realisatie van 2020 van Veilig Thuis (VT) Gelderland-Zuid, inclusief extrapolatie van cijfers van januari 2021 en deel februari, is als uitgangspunt genomen voor de begrotingswijziging 2021 en begroting 2022; de trends zijn geanalyseerd in de aantallen. Ter verifiëring is het bureau Q consult gevraagd ook naar de cijfers van Veilig Thuis Gelderland-Zuid te kijken en een advies te geven in relatie tot de benchmarkgegevens die zij hebben.
De uitgangspunten voor de begrotingswijziging 2021 en begroting 2022 Veilig Thuis zijn opgenomen in de bijgevoegde PowerPointpresentatie van Q consult: 'VT Gelderland-Zuid: bespreking aantallen begroting'.

In de sheets zijn vermeld:
- Prognose aantallen per melding/dienst o.b.v. cijfers VT Gelderland-Zuid uit Myneva[2];
- Vergelijkingen productieaantallen tussen VT Gelderland-Zuid en benchmark;
- Vergelijking normuren tussen VT Gelderland-Zuid en benchmark bandbreedtes;
- Begrotingstotalen 2021/2022.

Per sheet staat ook de keuze/standpunt van VT Gelderland-Zuid voor de begroting.
Kort samengevat wordt in de begrotingswijziging 2021 en begroting 2022 uitgegaan van de volgende uitgangspunten:
- realisatie van 2020 van Veilig Thuis, inclusief extrapolatie van cijfers van januari 2021 en deel februari.
- 2% stijging van het aantal meldingen in 2021; geen groei in 2022.
- 11% stijging van het aantal adviezen in 2021; geen groei in 2022.

[2] Myneva is het registratiesysteem van Veilig Thuis.

- 2% stijging van het aantal overdrachten na veiligheidsbeoordeling in 2021; geen groei in 2022.
- 11% stijging van de dienst 'Voorwaarden en vervolg' in 2021; geen groei in 2022.
- 5% stijging van het aantal onderzoeken in 2021; geen groei in 2022.
- Uitgegaan wordt van de verhouding 70% Voorwaarden & Vervolg en 30% Onderzoek.
- Als Veilig Thuis door wachtlijsten bij gemeentelijke sociale wijkteams en hulpverlenings-organisaties niet de mogelijkheid heeft om zaken over te dragen wordt de (facultatieve) dienst 'zicht op veiligheid' ingezet (en wordt hiervoor een factuur gestuurd).
- Bezuinigingsdoelstelling Veilig Thuis: voor monitoring 12 uur te normeren in plaats van 15 uur per casus (zie onder bij 'Besparingen').

Opvallend is verder dat uit de benchmark van Q consult blijkt dat Veilig Thuis Gelderland-Zuid per 1000 inwoners relatief weinig meldingen binnen krijgt (4,7) vergeleken met andere Veilig Thuis-organisaties (gemiddeld 7,3). Veilig Thuis Gelderland-Zuid geeft wel relatief veel adviezen (11,3) vergeleken met andere Veilig Thuis-organisaties (gemiddeld 6,4). Dit betekent dat betrokkenen en professionals VT Gelderland-Zuid goed weten te vinden voor advies.

Normuren
N.a.v. de wens van gemeenten om met een reële begroting VT te komen, is opnieuw naar de normuren per dienst gekeken. Op basis van onze eigen tijdschrijfgegevens, productiecijfers en de bandbreedtes m.b.t. de diensten van (landelijk) Veilig Thuis, die we van Q consult ontvingen, zijn de normuren aangepast. Het overzicht van de gewijzigde normuren vindt u in de bijgevoegde conceptbegroting bij Hoofdstuk Veilig Thuis.

Toewerken naar geen wachtlijsten en beter behalen wettelijke termijnen
Om ervoor te zorgen dat Veilig Thuis de wettelijke termijnen beter haalt en er op termijn geen wachtlijsten meer zijn, heeft VT een logistieke analyse uit laten voeren door TOC Resultants, een implementatieadviesbureau. Dit heeft TOC in 2020 ook gedaan bij Veilig Thuis Twente. De resultaten daarvan bij VT Twente zijn heel goed. Gestuurd wordt op doorlooptijden en uitstroom in plaats van instroom. TOC heeft een eerste analyse gedaan bij VT Gelderland-Zuid en start deze maand met een implementatieplan. Dit wordt bekostigd door Centrumgemeente Nijmegen uit de Decentralisatie Uitkering Vrouwenopvang (DUVO).

Begrotingswijziging 2021 en begroting 2022 Veilig Thuis
De conclusie van het bovenstaande is dat de stijging van het aantal meldingen, adviezen, onderzoeken, de dienst 'voorwaarden en vervolg' en de aanpassing van de normuren leidt tot een voorstel voor de begrotingswijziging 2021 VT van € 371.827, die structureel is.
Voor 2022 geldt geen extra uitzetting van de begroting 2022 VT (dus enkel de € 371.827).

De structurele financiering hiervoor kan komen uit de Decentralisatie Uitkering Vrouwenopvang (DUVO) van Centrumgemeente Nijmegen; het voorstel ligt, ter besluitvorming, voor bij het College van Nijmegen.

Totaal stijging lasten Veilig Thuis 2021: € 371.827.
(Dit is de begrotingswijziging 2021 Veilig Thuis.)

Totaal stijging lasten Veilig Thuis 2022: € 0 (t.o.v. 2021; alleen indexering).

Besparingen
In de begroting 2022 worden ook de besluiten van het Algemeen Bestuur van december 2019 m.b.t. besparingen op het uniform deel opgenomen (zie de tabel hieronder).
Dit betreft voor 2022 € 560.000 en is ruim 2% van het uniform deel. De besparingen hebben een meerjarig karakten en lopen op tot circa 3% van het uniform deel van de GGD-begroting in 2023.

Totaal daling lasten € 126.000.

		2021	2022	2023	2024
Kwaliteit en normering					
1	PSHi	65.000	65.000	65.000	65.000
2	Overbruggingszorg	25.000	50.000	75.000	75.000
3	Monitorfunctie GGD	40.000	40.000	40.000	40.000
4	VT - Monitoring en overdracht lokale veld	189.000	195.000	250.000	250.000
5	Infectieziekten bestrijding	35.000	35.000	35.000	35.000
Anders organiseren taken					
6	Forensische geneeskunde	-25.000	50.000	50.000	50.000
Bedrijfsvoering en versobering					
7	Huisvesting Tiel	0	0	75.000	75.000
8	Management en ondersteuning	60.000	80.000	80.000	80.000
9	Facilitair	45.000	45.000	45.000	45.000
Totaal		**434.000**	**560.000**	**715.000**	**715.000**

Nieuwbouw GGD

In de komende periode realiseert de GGD, binnen het door het Algemeen Bestuur afgesproken budget, een nieuw kantoorpand in Nijmegen. Zowel het bestuur als de raden zijn hierover reeds geïnformeerd[3] en de kostenuitzetting is vastgesteld door het Algemeen Bestuur in 2018. Bij grote nieuwbouw-projecten bestaan er altijd risico's ten aanzien van de planning en prijsstijgingen van aannemers. De GGD heeft het risico voor een belangrijk deel weggelegd bij advies en bouwmanagementbureau HEVO. Als het proces geen grote vertragingen oploopt, zal het nieuwe pand medio 2023 gereed zijn. In de begroting 2022 zijn de lasten opgenomen voor € 234.000. In de begroting 2021 was reeds € 185.350 opgenomen.

Totaal stijging lasten € 48.650 (€ 234.000 - € 185.350).

Data- en informatiegestuurd werken

Vanuit gemeenten is er een groeiende vraag aan informatie en duiding van data om bij te dragen aan het oplossen van maatschappelijke opgaven/vraagstukken en voor het op te stellen lokale gezondheidsbeleid. Daarnaast signaleren we een groeiende hoeveelheid aan data (bij onder andere de GGD en gemeenten) en meer mogelijkheden om data te ontsluiten, te verwerken, te verrijken en te presenteren. De koppeling van data levert veel verdiepende en vernieuwende informatie en inzichten op. Bijvoorbeeld door gegevens over de gezondheid en de ontwikkeling van de jeugd (jeugdgezond-heidszorg) te koppelen aan inzichten van jeugdhulpverlening en jeugdzorg en aan inkoopgegevens van de gemeente.
Of bijvoorbeeld het koppelen van items vanuit de gezondheidsmonitoren op wijk-, buurt-, gemeente- en regioniveau aan data over bv. demografie, SES en (gemeentelijke) voorzieningen. Door deze informatie op 1 kaart inzichtelijk te maken c.q. te koppelen, zien we waar mogelijke hiaten zijn, en kan het een gespreksmiddel zijn om met gemeenten en samenwerkingspartners beleid te monitoren en beleidsveranderingen voor te stellen.

[3] Onder andere over het feit dat een nieuw gebouw vele malen goedkoper is dan te blijven zitten en verbouwen/renoveren van het oude GGD-pand aan de Groenewoudseweg in Nijmegen.

Relatie Meerjarenstrategie en (zienswijze op) Kaderbrief 2022
In de Meerjarenstrategie 2020 – 2023 van GGD Gelderland-Zuid[4] wordt 'Informatie-gestuurde aanpak van maatschappelijke opgaven' genoemd als één van de strategische thema's. Vandaar ook dat het Dagelijks Bestuur (DB) in de Kaderbrief 2022 de bovenstaande maatschappelijke ontwikkeling onderschrijft en hierin aangeeft dat zij het belangrijk vindt om hier als GGD bij aan te sluiten en hierin te investeren. Ook geeft het DB in de Kaderbrief aan dat zij de ambitie heeft om dit strategische thema meer vorm en inhoud te geven in de Programmabegroting GGD 2022.

In de zienswijzen van gemeenten op de Kaderbrief 2022 geven gemeenten aan dit een belangrijk thema te vinden. De meeste gemeenten onderschrijven het belang van datagestuurd werken. Een aantal gemeenten verzoekt het DB om t.a.v. implementatie van de meerjarenstrategie in ieder geval prioriteit te geven aan datagestuurd werken. Ook wordt door verschillende gemeenten verzocht om inzichtelijk te maken op welke manier datagestuurd werken gemeenten kan ondersteunen. Daarnaast wordt genoemd dat het van belang is dat het thema goed aansluit bij gemeenten en wordt het advies gegeven om bij gemeenten op te halen aan welke data behoefte is.

Om als GGD door te kunnen ontwikkelen op het gebied van data- en informatiegestuurd werken is een investering in data-tooling en bijbehorende capaciteit van belang. In de begroting is hiervoor een bedrag van € 175.275 opgenomen.

Totaal stijging lasten € 175.275.

Informatieveiligheid
Per 1 januari 2022 is certificering conform informatiebeveiligingsnorm NEN7510 verplicht volgens de Wet aanvullende bepalingen verwerking persoonsgegevens in de zorg (Wabvpz); deze wet omvat waarborgen voor cliënten bij elektronische gegevensuitwisseling. Ten behoeve hiervan en voor het uitvoeren van en toezien op het informatiebeveiligingsbeleid, is het ook een wettelijke verplichting om een Chief Information Security Officer (CISO) aan te stellen bij de GGD.

De laatste tijd is er landelijk veel aandacht voor dit onderwerp, niet in de laatste plaats door het negatieve nieuws van het datalek/datadiefstal van gegevens uit de GGD-systemen, die gebruikt worden voor de coronabestrijding. Burgers moeten erop kunnen vertrouwen dat hun gegevens bij de overheid (en dus ook bij de GGD) in veilige handen zijn. Daarom is informatiebeveiliging een belangrijke pijler van onze dienstverlening. Op dit gebied is verbetering noodzakelijk.

Digitalisering van informatie brengt nieuwe risico's met zich mee op het gebied van privacy en beveiliging. Cliënten en partners moeten erop kunnen vertrouwen dat de GGD op een integere en veilige manier met te ontvangen, te verwerken en te verzenden gegevens omgaan. De ontwikkelingen op het gebied van computercriminaliteit vraagt om continue alertheid en afdoende maatregelen om informatie te beveiligen.

De aanstelling van een CISO is een belangrijke voorwaarde om de implementatie en uitvoering van de informatiebeveiliging binnen de organisatie te initiëren en te beheersen. Ook de vele applicaties die door de GGD gebruikt worden, vragen om structureel beheer en monitoring met betrekking tot informatiebeveiliging en privacy.

Totaal stijging lasten € 145.000.

[4] De Meerjarenstrategie 2020-2023 van GGD Gelderland-Zuid is u op 7 mei 2020 toegestuurd.

Ondersteuning Omgevingswet
De druk op de buitenruimte wordt groter. Vraagstukken op het terrein van woningbouw, energie-transitie, klimaatadaptatie, circulaire landbouw, gezonde leefomgeving zijn aan de orde van de dag bij gemeenten. Dit vraagt om een integrale en structurele benadering.
De Omgevingswet die op 1 januari 2022 van kracht wordt, richt zich op de inrichting van een veilige en gezonde leefomgeving. De Omgevingswet bundelt en moderniseert huidige wetten voor de leefomgeving. Hierbij gaat het onder meer om wet- en regelgeving over bouwen, milieu, water, ruimtelijke ordening en natuur.

In 2020 heeft de GGD gemeenten in de aanloop naar de Omgevingswet ondersteund; vanzelfsprekend in samenwerking met de Omgevingsdienst en Veiligheidsregio. Gemeenten vragen de GGD veelvuldig advies en ondersteuning bij het opstellen van een omgevingsvisie en de koppeling naar het sociaal domein. De GGD zet hiervoor expertise op het terrein van gezondheidsbevordering en medische milieukunde in. Om ondersteuning op maat te kunnen bieden kan de GGD instrumenten zoals de, door Gelderse GGD'en ontwikkelde, Quickscan Gezonde Leefomgeving toepassen. Deze helpt om inzicht te krijgen in de samenhang tussen gezondheid en leefomgeving en faciliteert het gesprek tussen stakeholders over ambities en sturingsmogelijkheden.

Het Dagelijks Bestuur is voorstander om de advisering van gemeenten ten aanzien van gezondheid in relatie tot de Omgevingswet te beleggen bij de GGD. Hierin ondersteunt de GGD de gemeenten bij de ontwikkeling van omgevingsvisie, omgevingsplan en programma's. De GGD geeft advies over het opnemen van gezondheidskundige waarden in een omgevingsplan. Deze dienen de inwoners zoveel mogelijk bescherming te bieden tegen bijvoorbeeld luchtverontreiniging of geluid, en/of bevorderen juist de gezondheid. Ook neemt de GGD deel aan regionale intake- en omgevingstafels waar initiatieven en plannen worden beoordeeld.

Relatie Meerjarenstrategie en (zienswijze op) Kaderbrief 2022
De ondersteuning m.b.t. Omgevingswet sluit aan bij het strategisch thema 'gezondheidsbescherming in het sociale en fysieke domein' uit de Meerjarenstrategie 2020-2023. Ook heeft het Dagelijks Bestuur het thema benoemd in de Kaderbrief 2022. De meeste gemeenten geven in de zienswijze op de Kaderbrief 2022 aan, dat zij duidelijkheid wensen t.a.v. wat de GGD op het terrein van de Omgevingswet beschouwt als haar reguliere taak (uniform deel) en de daarbij behorende capaciteit en wat de gemeenten evt. kunnen afnemen als facultatieve opdracht.

Op basis van de ervaringen van deze ontwikkelende taak, is de omvang van de benodigde inzet bepaald. En daarbij zien we dat de werkzaamheden vragen om een eenduidige structurele ondersteuning voor alle deelnemende gemeenten in de regio, om op die wijze de op te bouwen basisexpertise doelmatig en effectief in te kunnen zetten. Gezien het overstijgende karakter van vraagstukken, ziet het Dagelijks Bestuur de ondersteuning van de GGD m.b.t. de Omgevingswet als een uniforme taak.

Op basis van ervaring met de diensten die we nu al uitvoeren voor gemeenten, zou een kwalitatief goede ondersteuning bij de implementatie van de Omgevingswet een structurele investering van gemeenten vragen van € 475.500. Een 'ingroeipad' voor gemeenten geeft ruimte voor tussentijdse evaluatie. Het voorstel is om te starten met een uitzetting van € 300.000 voor deze taak. In 2021 en 2022 worden de ondersteuningswensen van gemeenten goed gemonitord en naar aanleiding hiervan voorstellen gedaan voor de begroting 2023 en verder.

<u>Totaal stijging lasten € 300.000</u>.

Uniforme bijdrage op basis van facturen

Rijksvaccinatieprogramma
Vanaf 2019 ontvangen gemeenten de middelen voor het RVP in het gemeentefonds.

Wijzigingen ten opzichte van 2021
De Staatssecretaris van Volksgezondheid had besloten om – per 1 juni 2020 – kwetsbare kinderen een vaccinatie aan te bieden tegen het rotavirus. Het gaat om kinderen die bijvoorbeeld te vroeg zijn geboren of een laag geboortegewicht hebben. Zij hebben een grotere kans dat een infectie met het rotavirus ernstig verloopt. Uit recent onderzoek blijkt dat de vaccinatie voor deze groep kinderen niet effectief genoeg is. De Gezondheidsraad zal de vaccinatie tegen het rotavirus opnieuw beoordelen. Daarom is het onzeker of deze vaccinatie in 2022 zal worden ingevoerd. Dit betekent dat aantallen en startdatum nog niet bekend zijn en om die reden nog niet gekwantificeerd in de begroting 2022.

In de begroting 2022 zijn de vaccinatiepercentages voor de HPV-vaccinatie geactualiseerd; deze zijn in werkelijkheid hoger dan in de begroting 2021 was voorzien. In 2022 wordt het HPV-vaccin ook beschikbaar voor jongens (nu alleen voor meisjes van 12/13 jaar). Het vaccin beschermt hen tegen penis-, anus-, mond-, en keelkanker. Ook worden kinderen vanaf 2022 eerder gevaccineerd, namelijk als ze 9 jaar oud zijn (in plaats van 13 jaar). Jongeren die het vaccin hebben gemist, krijgen nog een keer de kans om de prik in te halen wanneer ze 14 jaar of tussen de 16 en 17 jaar oud zijn. De HPV-vaccinatie is in de begroting 2022 opgenomen. De aantallen met betrekking tot het inhalen betreft schattingen.

Voor de uitvoering van de bovengenoemde uitbreiding van het RVP en de monitoring daarvan wordt extra geld gestort in het gemeentefonds. De vaccinaties zelf worden bekostigd door het RIVM.

Totaal stijging lasten € 103.236 (inclusief indexering).

Meerkosten Programmabegroting GGD 2022
Het totaal aan bovengenoemde meerkosten, t.o.v. de (primaire) begroting 2021, bedraagt € 1.546.755. In de bijlage is de verdeling van het bedrag per gemeente opgenomen.

BELANGRIJKSTE RISICO'S

Informatieveiligheid
Naar aanleiding van een recent datalek (datadiefstal) in de GGD-coronabestrijding, is de Autoriteit Persoonsgegevens begin februari 2021 een onderzoek gestart naar de naleving door de GGD van de Algemene Verordening Gegevensbescherming. Daarbij heeft de Autoriteit Persoonsgegevens aangegeven het toezicht op de GGD te zullen intensiveren. Het is nog niet duidelijk wanneer de uitkomst van het onderzoek van de Autoriteit Persoonsgegevens te verwachten is en wat de uiteindelijke bevindingen zullen zijn. Onderzoeken en besluiten van de Autoriteit Persoonsgegevens worden doorgaans openbaar gemaakt. In deze begroting is een uitbreiding opgenomen om aan de wettelijke verplichtingen te voldoen en informatieveiligheidsrisico's in de toekomst zo veel als mogelijk te beperken (zie boven bij informatieveiligheid).
Risicobedrag € 140.000.

Toezicht Wmo
GGD Gelderland-Zuid voert, in opdracht van de gemeenten, vanaf 2015 toezicht uit op Wmo-voorzieningen. Gemeenten hebben deze rol beleidsmatig belegd bij de GGD. Gemeenten kopen zorg in het sociale domein in en toetsen op rechtmatigheid. De GGD toetst de kwaliteit van de zorg die

geboden wordt aan de (veelal kwetsbare) inwoners. Binnen de middelen voor Toezicht Wmo zijn in de afgelopen jaren steeds verdergaande keuzes gemaakt om, samen met gemeenten, de middelen in te zetten voor alleen de hoogste prioriteiten. Dat wordt steeds nijpender, omdat de signalering van kwaliteitsproblemen door gemeenten en Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) steeds beter georganiseerd is. Door signalen of calamiteiten komen meer zaken aan het licht. Deze zaken zijn vaak langduriger, zwaarder en complexer. Om deze taak ook in de toekomst op een minimaal verantwoord niveau uit te kunnen voeren zal de financiering in de toekomst uitgebreid moeten worden.
Risicobedrag circa € 118.000.

Bijzondere Zorg
Het aantal trajecten bij het Meldpunt Bijzondere Zorg (MBZ) is in de afgelopen jaren sterk toegenomen: van bijna 1.200 trajecten in 2018 en 1.446 in 2019 naar bijna 2.000 trajecten in 2020. Deze aantallen gaan over het aantal meldingen dat heeft geleid tot een traject bij MBZ. Met name de politie en zorgaanbieders nemen vaker contact op met MBZ voor consultatie en advies en voor het opstarten van Bijzondere Zorg-trajecten. Politie, zorgaanbieders en burgers weten het meldpunt steeds beter te vinden. Deze trend sluit aan bij de ontwikkeling van een Sluitende aanpak voor mensen met een psychische kwetsbaarheid en van het Meldpunt niet-acuut. Omdat de (sterke) toename van het aantal meldingen, consultatie en advies en MBZ-trajecten met name heeft plaatsgevonden in de tweede helft van 2020 en het niet duidelijk is wat het effect is van de coronacrisis, is het lastig in te schatten hoe de stijging van het aantal meldingen c.q. trajecten zich verder ontwikkelt. Een reële raming van het aantal consultatie/advies- en MBZ-trajecten is dan ook nog niet te maken. De GGD zal het aantal meldingen en de aard/rubricering van de stijging van de meldingen monitoren. Als er helderheid is over de consequenties voor de begroting 2022 en indien nodig voor 2021, dan zal dit aan het DB worden voorgelegd.
Risicobedrag circa € 500.000.

In paragraaf 4.1 van bijgevoegde conceptbegroting zijn alle risico's gekwantificeerd, inclusief bovenstaande risico's. Wij raden u aan om voor de risico's een bedrag op te nemen in de risicoparagraaf van de begroting van uw gemeente.

PROCEDURE

Wij leggen de begrotingswijziging 2021 Veilig Thuis (€ 371.827) en de concept Programmabegroting 2022 (meerkosten € 1.546.755) voor GGD Gelderland-Zuid nu aan u voor en verzoeken u om uw zienswijze over deze begrotingswijziging en begroting het liefst vóór 2 juni 2021[5] aan ons kenbaar te maken. Met in achtneming van uw zienswijze kan deze begrotingswijziging 2021 Veilig Thuis en begroting 2022 in de vergadering van het Algemeen Bestuur van 1 juli 2021 worden vastgesteld. De GGD dient de begroting 2022 vóór 15 juli aan de Provincie te sturen.

De Adviesfunctie Gemeenschappelijke Regelingen regio Nijmegen zal haar advies over deze begrotingswijziging 2021 Veilig Thuis en programmabegroting GGD 2022 eind april aan u kenbaar maken.

Op 7 april a.s. verzorgt de GGD een toelichting op de concept jaarrekening 2020 en concept begroting 2022 voor het RAO en de financieel ambtenaren. Daarnaast verzorgt de GGD op maandagavond 26 april een toelichting op de concept jaarstukken 2020 en de concept begroting 2022. Deze digitale bijeenkomst voor de raden wordt georganiseerd door de griffie van gemeente Nijmegen.

[5] Op deze manier kan het Dagelijks Bestuur in de vergadering van 10 juni 2021 uw zienswijze bespreken en hiermee de vergadering van het Algemeen Bestuur van 1 juli voorbereiden. Mocht de raad 2 juni niet halen voor de zienswijze, dan is het verzoek om z.s.m. na 2 juni de zienswijze in te dienen bij de GGD. In uiterste geval kan de raad de zienswijze meegeven aan het betreffende AB-lid t.b.v. besluitvorming in het AB van 1 juli 2021.

U kunt de toelichting volgen via onderstaande link:
https://nijmegen.bestuurlijkeinformatie.nl/Agenda/Index/67bbf209-ffcb-4067-b480-062c3fa9fa4a

De GGD is graag bereid om in uw raad of in een raadscommissie nadere toelichting te geven op de begrotingswijziging 2021 Veilig Thuis, de conceptbegroting 2022 en/of de jaarstukken 2020. U kunt hiervoor contact opnemen met het directiesecretariaat van de GGD (zie pag. 1 voor de contactgegevens).

[redacted]

Bijlagen: Concept Programmabegroting 2022 GGD Gelderland-Zuid
Overzicht bijdrage per gemeente
Overzicht opmerkingen gemeenten n.a.v. Kaderbrief 2022
Presentatie van Q consult: 'VT Gelderland-Zuid: bespreking aantallen begroting'.

Bijlage: Programmabegroting 2022 GGD; bijdrage per gemeente

		Wijziging 2021	Begroting 2022						Totaal
Gemeente	Inwoners	Veilig Thuis	Indexering	Besparingen	Informatie-veiligheid	Datagestuurd werken	Ondersteuning omgevingswet	Huisvesting	Rijksvaccinatie programma	Wijziging 2021 en begroting 2022
Berg en Dal	34.930	-	31.304	-8.076	9.280	10.864	18.595	3.016	6.895	71.878
Beuningen	25.950	-	23.006	-5.993	6.847	8.071	13.818	2.240	5.708	53.696
Buren	26.900	-	19.948	-5.573	5.932	8.367	14.321	2.322	3.604	48.921
Culemborg	29.030	-	21.567	-6.014	6.402	9.029	15.454	2.506	4.107	53.051
Druten	19.031	-	16.865	-4.395	5.021	5.919	10.131	1.643	4.345	39.529
Heumen	16.455	-	14.811	-3.804	4.372	5.118	8.760	1.421	3.631	34.309
Maasdriel	25.461	-	18.941	-5.237	5.341	7.919	13.554	2.198	3.397	46.113
Neder-Betuwe	24.639	-	21.809	-5.697	6.546	7.664	13.117	2.127	6.896	52.462
Nijmegen	177.500	371.827	215.083	-41.769	52.456	55.208	94.494	15.324	33.388	796.010
Tiel	42.120	-	31.493	-8.726	9.288	13.101	22.423	3.636	5.811	77.026
West Betuwe	51.430	-	38.089	-10.655	11.342	15.996	27.379	4.440	7.611	94.202
West Maas en Waal	19.400	-	17.177	-4.480	5.118	6.034	10.328	1.675	4.011	39.863
Wijchen	41.230	-	36.579	-9.522	10.878	12.824	21.949	3.559	9.376	85.643
Zaltbommel	29.450	-	22.094	-6.058	6.178	9.160	15.678	2.542	4.457	54.051
Totaal	**563.526**	**371.827**	**528.766**	**-126.000**	**145.000**	**175.275**	**300.000**	**48.650**	**103.236**	**1.546.755**

Centraal postadres
Postbus 1120
6501 BC Nijmegen
www.ggdgelderlandzuid.nl
info@ggdgelderlandzuid.nl

Hoofdvestigingen
GGD Gelderland-Zuid

Regio Nijmegen (Nijmegen)
Rivierenland (Tiel)

Bezoekadres
Regio Nijmegen
Groenewoudseweg 275
6524 TV Nijmegen

T: (088) 144 71 44
F: (024) 322 69 80

BIC /SWIFT: RABONL2U
IBAN: NL56.RABO.030.73.24.826
BTW: NL8003.34.930.B01
KvK: 09212724

GGD Gelderland-Zuid

Programmabegroting 2022



uitgave	GGD Gelderland-Zuid	ons kenmerk	GGD/N/DIR2369/21/MP
datum	30 maart 2021	versie	Programmabegroting 2022 v1.0
afdeling	Directie	status	Concept

Inhoudsopgave

1 INLEIDING 4

1.1 KADERBRIEF 4
1.2 PROCEDURE 4
1.3 OPZET BEGROTING 4

2 GEZONDHEID IN GELDERLAND-ZUID 7

2.1 GEZONDHEIDSSITUATIE IN GELDERLAND-ZUID 7
2.2 MEERJARENSTRATEGIE GGD GELDERLAND-ZUID 8
2.3 RELEVANTE MAATSCHAPPELIJKE ONTWIKKELINGEN 9

LANDELIJKE NOTA GEZONDHEIDSBELEID 2020-2024 FOUT! BLADWIJZER NIET GEDEFINIEERD.

3 PROGRAMMA GGD 14

3.1 OVERZICHT PROGRAMMA 14
3.2 WETTELIJKE TAKEN OPGEDRAGEN AAN DE GGD 16
3.3 WETTELIJKE TAKEN BELEIDSMATIG BELEGD BIJ DE GGD 34
3.4 WERKVELD SPECIFIEK (FACULTATIEF) 48
3.5 BEDRIJFSVOERING 60

4 PARAGRAFEN 72

4.1 WEERSTANDSVERMOGEN EN RISICOBEHEERSING 72
4.2 KENGETALLEN 74
4.3 ONDERHOUD KAPITAALGOEDEREN 74
4.4 FINANCIERING 75
4.5 ORGANISATIE EN BEDRIJFSVOERING 77
4.6 VERBONDEN PARTIJEN 77

5 FINANCIËN 79

5.1 OVERZICHT VAN BATEN EN LASTEN (INCL. TOELICHTING) 79
5.2 UITEENZETTING FINANCIËLE POSITIE 84
5.3 VERLOOPSTAAT BEGROTINGSWIJZIGING 2021 85

6 BIJLAGEN 87

6.1 INVESTERINGSPLANNING 87
6.2 VERLOOPOVERZICHT VOORZIENINGEN EN RESERVES 88
6.3 BIJDRAGE PER GEMEENTE 89
6.4 BIJDRAGE MOOK EN MIDDELAAR 107
6.5 FINANCIËLE SPELREGELS 108

7 LIJST VAN AFKORTINGEN 114

1

Inleiding

1 Inleiding

Voor u ligt de concept-programmabegroting GGD Gelderland-Zuid 2022. GGD Gelderland-Zuid werkt voor 14 gemeenten in Rivierenland en Regio Nijmegen. Daarnaast voert de GGD voor gemeente Mook en Middelaar de volgende taken uit: JGZ 0-18, Toezicht Wmo, Toegang Beschermd Wonen, Bijzondere Zorg/OGGz en Veilig Thuis.
In de begroting zijn uniforme en facultatieve taken opgenomen; deze laatste voor zover deze door gemeenten zijn aangegeven voorafgaand aan het opstellen van deze begroting.

1.1 Kaderbrief

Op 13 oktober 2020 heeft het Dagelijks Bestuur (DB) de Kaderbrief 2022 gestuurd aan de raden van de deelnemende gemeenten. Hiermee informeerde het DB de raden in hoofdlijnen over de inhoudelijke ontwikkelingen voor het jaar 2022 van GGD Gelderland-Zuid, de financiële uitgangspunten en de risico's voor 2022. Alle 14 gemeenten hebben een zienswijze gestuurd. Deze zienswijzen hebben wij verwerkt in voorliggende begroting.

1.2 Procedure

Conform de Gemeenschappelijke Regeling GGD Gelderland-Zuid wordt de conceptbegroting 2022 voorgelegd aan de deelnemende gemeenten voor zienswijze. Het Algemeen Bestuur zal de begroting 2022 1 juli 2021 vaststellen.

1.3 Opzet begroting

In 2019 is de nieuwe indeling van de Programmabegroting GGD vastgesteld. Deze indeling sluit beter aan bij de behoeften van gemeenten, waaronder het inzicht in verschillende taken. Onderhavige Programmabegroting GGD 2022 is opgesteld op basis van de volgende nieuwe indeling:

1. (Uniforme) taken die vanwege de Wet publieke gezondheid (Wpg) of andere wetten zijn opgedragen aan de GGD.
2. (Uniforme) taken (afkomstig uit andere wetten) die door de gemeenten (in Gelderland-Zuid) vanwege beleidsmatige keuzes zijn opgedragen aan de GGD.
3. Facultatieve taken op grond van bepaalde wensen/behoeften van de gemeenten.
   Deze taken worden uitgevoerd op grond van een opdrachtbrief van gemeenten op basis van een offerte van de GGD.
4. Interne dienstverlening.
   Conform wet- en regelgeving uit het BBV (Besluit begroting en verantwoording) is het verplicht om een aparte paragraaf Bedrijfsvoering op te nemen.

Naast bovenstaande indeling wordt in de financiële tabellen niet alleen het begrotingsjaar (t) en de drie opvolgende jaren (meerjarenraming) opgenomen, maar ook de voorgaande begroting (t-1) en de realisatie van de meest recente jaarrekening (t-2).

Uniforme taken
GGD Gelderland-Zuid draagt zorg voor het uitvoeren van taken die vanwege de Wpg of andere wetten zijn opgedragen aan GGD Gelderland-Zuid alsmede taken (afkomstig uit andere wetten) die vanwege beleidsmatige keuzes van de deelnemende gemeenten na besluitvorming in het Algemeen Bestuur zijn opgedragen aan de GGD. Deze taken tezamen worden aangeduid als uniforme taken (zie boven bij 1 en 2).

Uniforme taken zijn structurele taken van de GGD die (in principe) voor elke gemeente gelijk worden vormgegeven (qua uitvoering en kwaliteit). Voor de OGGz/Wvggz zijn Maasdriel en Zaltbommel uitgezonderd.
Verrekening/financiering gebeurt veelal naar rato van inwoneraantallen. Hierbij ligt een solidariteitsprincipe aan ten grondslag. Andere vormen van verrekening vinden plaats op basis van factuur:

- op basis van afname (P x Q). Voorbeeld: toezicht kinderopvang;
- op basis van werkelijke lasten. Voorbeeld: huisvesting consultatiebureaus.

Facultatieve taken
Daarnaast kunnen gemeenten ook extra opdrachten geven (facultatieve taken) afhankelijk van hun behoefte en de 'couleur locale' van de betreffende gemeente. Facultatieve taken kunnen selectief door gemeenten worden afgenomen. De dienstverlening en de prijs wordt op maat afgestemd met de gemeenten. Financiering gebeurt op basis van subsidieverlening of op basis van factuur.

Uniforme en facultatieve taken in begroting 2022
GGD Gelderland-Zuid werkt integraal vanuit verbindende thema's. Binnen de uniforme taken onderscheiden we een GGD-breed programma Onderzoek Informatie en Advies (OIA) waar meerdere afdelingen in samenwerken in lijn met de Meerjarenstrategie 2020-2023 (zie paragraaf 2.2) en producten die per werkveld zijn aangegeven.
Facultatieve taken worden per werkveld aangegeven. Facultatieve taken zijn opgenomen in de begroting 2022 als deze bij het opstellen van de begroting al bekend zijn. Subsidieverstrekking voor facultatieve opdrachten vindt echter door het jaar heen plaats.

Besparingen
In onderhavige begroting zijn de besluiten van het Algemeen Bestuur van december 2019 met betrekking tot besparingen op het uniform deel opgenomen. Dit betreft € 560.000 en is ruim 2% van het uniform deel. De besparingen hebben een meerjarig karakten en lopen op tot circa 3% van het uniforme deel van de GGD-begroting in 2023.

Overzicht per gemeente inclusief taakvelden
Dit jaar is wederom per gemeente een overzicht opgenomen van de bijdrage 2022 inclusief de wijzigingen per gemeente ten opzichte van begroting 2021.

Conform wet- en regelgeving uit het BBV is de GGD verplicht te rapporteren naar taakvelden. Gemeenten hebben deze informatie nodig voor eigen rapportages. Voorheen was dit overzicht op totaalniveau van de GGD opgenomen. Gemeenten moesten daardoor het aandeel zelf berekenen. Met ingang van de begroting 2021 wordt dit overzicht opgenomen per gemeente zodat gemeenten dit niet meer zelf hoeven te berekenen.

Deze overzichten zijn opgenomen in paragraaf 6.3.

2

Gezondheid in Gelderland-Zuid

2 Gezondheid in Gelderland-Zuid

2.1 Gezondheidssituatie in Gelderland-Zuid

Algemeen
Met de meeste inwoners van Gelderland-Zuid gaat het goed. Ze voelen zich gezond en gelukkig. Dit neemt wel af met de leeftijd. Onze kinderen en jongeren groeien over het algemeen gezond op. De levensverwachting in Gelderland-Zuid stijgt nog steeds. Door de toenemende vergrijzing neemt het aantal ouderen met chronische ziekten en beperkingen toe. De regie over het eigen leven neemt af met de leeftijd. Van de 65-plussers heeft 14% onvoldoende regie over het eigen leven.

Binnen Gelderland-Zuid zijn de verschillen in gezondheid groot. Het is een regio met een grote diversiteit. Dit betreft diversiteit qua verstedelijking (van plattelandsdorpen tot universiteitsstad), maar ook diversiteit qua religie, politieke kleur en opleidingsniveau.

Verschil in gezondheidskansen
De algemene ontwikkelingen die zich voordoen in Nederland gelden ook voor Gelderland-Zuid: toename van vergrijzing, kwetsbare groepen en een duidelijk verschil in gezondheidskansen afhankelijk van achtergrond en positie in de maatschappij. Er zijn zorgen over maatschappelijke en mentale weerbaarheid, vooral bij jongvolwassenen.

Opvallende verschillen tussen regio Rivierenland en Rijk van Nijmegen betreft het voorkomen van overgewicht bij volwassenen en kinderen (hoger in Rivierenland), de consumptie van groente en fruit (lager in Rivierenland) en de vaccinatiegraad (lager in Rivierenland). In de steden Nijmegen en Tiel zien we hogere scores op moeite met rondkomen, huiselijk geweld, eenzaamheid en psychische problematiek dan in de andere gemeenten.

Info per gemeente, dorp of wijk
De GGD rapporteert over de gezondheidsinformatie aan de individuele gemeenten in Gelderland-Zuid, zodat zij beleid kunnen ontwikkelen en uitvoeren dat past bij de mensen waar het om gaat. Speciale aandacht is er voor gezondheidsverschillen en de kwetsbaren in de samenleving met als doel juist ook bij deze mensen het gezondheidspotentieel zoveel mogelijk te benutten.

Informatie en interactieve dashboards met relevante cijfers per gemeente, dorp of wijk in Gelderland-Zuid, afkomstig van de monitors jeugd en volwassenen, zijn te vinden op de website van GGD Gelderland-Zuid via Gezondheid in Cijfers[1].

Impact van coronacrisis
De coronacrisis is gestart als een gezondheidscrisis en heeft door het langdurige karakter een grote impact op de maatschappij. Zowel economisch als sociaal-maatschappelijk zijn er grote zorgen. Alle groepen (jeugd, jongeren en volwassenen) zijn minder gaan bewegen. Er wordt rekening gehouden met een groot effect op jongeren, zowel qua kansenongelijkheid in het onderwijs, als mentale gezondheid en toekomstperspectief. Verwacht wordt dat er grotere maatschappelijke en gezondheidsverschillen zullen ontstaan, juist bij kwetsbare groepen.
Onderzoek naar de gevolgen en effecten van de coronacrisis voor de verschillende groepen is hard nodig. Op deze manier kunnen we de gevolgen duiden en kan dit aanleiding zijn voor (aanpassing van het) gemeentelijk gezondheidsbeleid.

[1] Deze cijfers zijn verzameld vóór de coronacrisis (zie kopje 'impact van coronacrisis').

2.2 Meerjarenstrategie GGD Gelderland-Zuid

De meerjarenstrategie is in april 2020 vastgesteld door het Algemeen Bestuur. Met de meerjarenstrategie geeft de GGD inzicht in de focus, ambities, leidende principes en strategische thema's voor de periode 2020–2023.

Als professionele organisatie staan we voor geborgde kwaliteit en een doelmatige en doeltreffende organisatie. De bestuursopdracht om een ondernemende GGD te zijn, uit zich in oog hebben voor ontwikkelingen, innovatie en kansen. Hierbij is over de grenzen heen werken met andere organisaties belangrijk om daadwerkelijk (gezamenlijk) effect te kunnen bereiken. In onze praktijk geven we invulling aan onze kernwaarden kwaliteitsgerichtheid, ondernemingszin en omgevingsbewustzijn.

Er is een groeiend maatschappelijk besef van het belang van preventie en een integrale aanpak voor een gezonde leefstijl en leefomgeving. Onderkend wordt dat onderliggende factoren zoals armoede, werk en inkomen, en laaggeletterdheid heel bepalend zijn. Ook staan vraagstukken rond zorg en sociale veiligheid steeds prominenter op de agenda.

Voor de uitvoering van de taken werkt de GGD vanuit twee leidende principes:
1. Aansluiting bij de gemeenten waarbij de GGD zijn lokale nabijheid verder versterkt door per gemeente dedicated teams van professionals te vormen die zich richten naar de lokale context, de zogenoemde gemeenteteams.
2. Netwerkaanpak waarbij verbinden van kennis en samenwerking met partners op lokaal, regionaal en landelijk niveau centraal staat. De netwerkaanpak kan leiden tot het samen organiseren van dienstverlening (netwerkorganisatie) om kwaliteit en integraliteit voor de inwoners te verhogen en/of dienstverlening te kunnen borgen.

De maatschappelijke opgave van gemeenten, de gezondheidssituatie van onze inwoners, de lokale, regionale en landelijke ontwikkelingen en het takenpakket van de GGD vormen de uitgangspunten voor de meerjarenstrategie 2020–2023.

De strategische thema's waar de GGD in de periode 2020-2023 op inzet zijn:
1. informatie gestuurde aanpak van maatschappelijke opgaven;
2. adviseren over preventie en verbinden van collectieve preventie met persoonsgerichte zorg;
3. investeren in de verbinding tussen zorg en veiligheid;
4. gezondheidsbescherming in het sociale en fysieke domein.

Ad. 1.
Dit strategisch thema is in de Programmabegroting GGD 2022 met name uitgewerkt in het programma Onderzoek Informatie en Advies (OIA). Dit programma wordt beschreven in het onderdeel Wettelijke taken opgedragen aan de GGD.

Ad. 2.
Dit strategisch thema is in de Programmabegroting GGD 2022 voornamelijk uitgewerkt in de paragrafen Gezond Leven en Jeugdgezondheidszorg in het onderdeel Wettelijke taken opgedragen aan de GGD.

Ad. 3.
In de Programmabegroting GGD 2022 is dit strategisch thema met name uitgewerkt in de paragrafen Bijzondere Zorg en Veilig Thuis, te vinden in het onderdeel Wettelijke taken belegd bij de GGD.

Ad. 4.
Dit strategisch thema is in de programmabegroting GGD 2022 uitgewerkt in paragraaf Algemene gezondheidszorg, in het onderdeel Wettelijke taken opgedragen aan de GGD.

2.2.1 Operationalisering en implementatie van de meerjarenstrategie: online magazine

De meerjarenstrategie geeft de ontwikkelrichting aan van de GGD voor de jaren 2020-2023. De operationalisering van de meerjarenstrategie zal worden bepaald door prioritering binnen de budgettaire mogelijkheden. Deze budgettaire mogelijkheden bepalen de mate waarin resultaten kunnen worden behaald.

Er is een online magazine ontwikkeld over de meerjarenstrategie.
In dit magazine brengen we via verhalen van medewerkers in beeld hoe we – in de praktijk - werken aan de (leidende principes en de strategische thema's uit de) meerjarenstrategie. De komende jaren wordt het online magazine verder gevuld zodat we over vier jaar een beeld hebben van de ontwikkelingen en resultaten die we met elkaar hebben doorgemaakt en bereikt.

2.3 Relevante maatschappelijke ontwikkelingen

Effecten van de coronacrisis
De coronacrisis heeft een grote impact op de maatschappij, zowel op het gebied van gezondheid als sociaal-economisch. Bekend is, door onder andere onderzoeken van CBS, CPB, RIVM, panelonderzoeken door GGD'en, dat er door de coronacrisis achterstanden op terrein van scholing/onderwijs zijn ontstaan, werkverlies is opgetreden, armoede, problematische schulden zijn ontstaan en dat er meer eenzaamheid, stress en angst heerst onder de bevolking. Met name kwetsbaren in de samenleving zullen hier (langdurige) effecten van ondervinden. De zorg is dan ook dat gezondheidsachterstanden zullen worden vergroot. Gezondheidsachterstanden vormen een complex probleem waarvoor geen eenduidige oplossing is; het vraagt om een integrale aanpak die beleidsterreinen gezondheid, werk en inkomen, minima, sport en omgeving met elkaar verbindt.
De gezondheidsmonitors die de GGD uitvoeren, zullen een waardevolle gegevensbron zijn om de effecten van de coronacrisis te monitoren. Extra aandacht voor specifieke groepen, zoals jeugd, jongvolwassenen, is dan ook op zijn plaats.

Belang van gezondheid en preventie - preventieakkoorden
De rol van preventie is in de afgelopen jaren hoger op de agenda gezet. De coronacrisis heeft het belang van gezondheid en preventie verder onderstreept. Eind 2018 presenteerde staatsecretaris Blokhuis het Nationaal Preventieakkoord, ondertekend door 70 partijen waaronder de VNG en de GGD'en. Het Preventieakkoord zet in op het terugdringen van overgewicht, roken en problematisch alcoholgebruik. Doelstellingen (voor 2040) betreffen een rookvrije generatie, een kwart minder mensen met overgewicht en een halvering van het aantal mensen met problematisch alcoholgebruik. Het sluiten van regionale en lokale preventie-akkoorden wordt aangemoedigd.
Het Preventieakkoord sluit goed aan op het gezondheidsbeleid van de gemeenten in Gelderland-Zuid en op de inzet van gezondheidsmakelaars van onze GGD om de integrale aanpak op de gekozen leefstijlthema's te verbreden en te verstevigen. 'Wij zijn groen, gezond en in beweging Nijmegen', is een lokaal preventie-akkoord waar intussen meer dan 50 partners bij zijn aangesloten. Daarin is afgesproken dat ze actief een gezonde leefstijl bij medewerkers, leerlingen, cliënten en patiënten stimuleren. Een rookvrije omgeving, meer bewegen en gezond eten, mentale fitheid en bewustwording van de risico's van alcoholgebruik zijn de prioriteiten. Het doel van het akkoord is de fysieke én mentale gezondheid van Nijmegenaren aanzienlijk te verbeteren.

In de gezondheidszorg zien we een verschuiving van ziekte en zorg, naar gezondheid en gedrag. Er wordt meer ingezet op persoonsgerichte preventie, en aandacht voor de leefstijl en leefwijze. Dit wordt door VWS ondersteund door onder andere in te zetten op Gecombineerde Leefstijl Interventies, waarbij huisartsen, eerstelijnszorg en specialistische zorg samenwerken met GGD en sociaal domein om ongezond gedrag van een patiënt structureel te verbeteren.

Landelijke Nota Gezondheidsbeleid 2020-2024
In 2020 is de Landelijke Nota Gezondheidsbeleid 2020-2024 verschenen. Iedere vier jaar brengt het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) de Landelijke Nota Gezondheidsbeleid uit. Dit is zo vastgelegd in de Wet publieke gezondheid (Wpg). De nota getiteld 'Gezondheid breed op de agenda' beschrijft de landelijke prioriteiten op het gebied van publieke gezondheid en is richtinggevend voor het lokale gezondheidsbeleid van gemeenten.
In de gezamenlijke visie wordt uitgegaan van:
1. de invloed van achterliggende problematiek, zoals armoede, laaggeletterdheid, eenzaamheid, werkloosheid, etc. Onder druk van armoede en stress neemt het 'doe-vermogen' van mensen af, waardoor zij veel minder in staat zijn om in actie te komen om hun situatie te verbeteren. Mensen in een kwetsbare situatie hebben daardoor een hoger risico op een slechtere gezondheid.
2. het concept *positieve gezondheid*. Bij het versterken van de sociale omgeving is participatie en zoveel mogelijk eigen regie van belang. Dit komt tot uiting in het concept positieve gezondheid. Dit gaat uit dat een mens meer is dan zijn ziek zijn, van regie over het eigen leven en aandacht voor wat (voor het individu) betekenisvol is, om zo de eigen veerkracht te benutten en te versterken. Om hierin te ondersteunen wordt ingezet op digitale innovaties en toegankelijk maken van e-health.
3. samenwerking waarbij gezondheid een verbindend thema is bij alle beleidsvelden (Health in all policies).

In de nota staan 4 actuele gezondheidsvraagstukken centraal, waar Rijk en gemeenten de komende jaren samen mee aan de slag gaan, namelijk:
1. het verbeteren van gezondheid in de fysieke- en sociale leefomgeving;
2. het verminderen van gezondheidsachterstanden;
3. het verlagen van de druk op het dagelijks leven bij jeugd en jongvolwassenen;
4. het bijdragen aan vitaal ouder worden.

Deze vier gezondheidsvraagstukken komen voort uit de Volksgezondheid Toekomst Verkenning (VTV) 2018 en zijn specifiek gekozen, omdat deze gezondheidsvraagstukken een grote ziektelast veroorzaken, leiden tot de grootste gezondheidswinst voor kwetsbare groepen of kunnen leiden tot kostenbeheersing in de zorguitgaven.
De Meerjarenstrategie 2020-2023 van onze GGD sluit goed aan bij de ontwikkelingen en prioriteiten zoals benoemd in de landelijke nota.

Gezondheid in de fysieke en sociale woonomgeving / Omgevingswet
De omgeving waarin mensen wonen, werken en leven is één van de factoren die hun gezondheid beïnvloedt. Een gezonde fysieke leefomgeving is onlosmakelijk verbonden met ruimtelijke ordening. Het betreft zowel gezondheidsbescherming (tegen geluid, gevaarlijke stoffen, geurhinder, ziekteverwekkers, hittestress, etc.) als gezondheidsbevordering (een omgeving met groen die uitnodigt tot bewegen, ontmoeten en ontspannen).
De Omgevingswet, die op 1 januari 2022 van kracht wordt, zet in op een gezonde en veilige leefomgeving. De Omgevingswet combineert een groot aantal wetten en brengt het fysieke en het sociale domein bij elkaar. Van belang hierbij is de participatie van de verschillende stakeholders om te komen tot een evenwichtige inrichting van de omgeving, die gezond en veilig opgroeien en vitaal ouder worden ondersteunt.

De landelijke gezondheidsnota (zie boven) gaat uit van met prioriteit inzetten op het verbeteren van de leefomgeving in wijken/gebieden met gezondheidsachterstanden.

Discussienota 'Zorg voor de toekomst' en Contourennota
In de VWS-begroting 2020 stond aangekondigd dat in de zomer 2020 de Contourennota verschijnt, waarin de hoofdlijnen worden neergezet voor verbetering van de organisatie van het zorgstelsel. Door de coronacrisis is bovengenoemde planning van de Contourennota noodgedwongen gewijzigd. Het Kabinet heeft in december 2020 de discussienota 'Zorg voor de Toekomst' uitgebracht, die ten doel heeft om het gesprek met partijen te faciliteren, reacties te verzamelen en op basis daarvan de Contourennota verder te kunnen uitwerken. De discussienota 'Zorg voor de Toekomst' beschrijft in een beknopte probleemanalyse de opgave om de houdbaarheid van onze gezondheidszorg te waarborgen. Daarna wordt ingegaan op mogelijke beleidsopties op de thema's: Preventie & Gezondheid, Organisatie & Regie en Vernieuwing & Werkplezier. Binnen deze drie thema's worden meerdere beleidsopties voorgesteld.
De planning is dat de Contourennota voorjaar 2021 zal worden aangeboden aan de Tweede Kamer.

Voornemen Prenataal huisbezoek aan kwetsbare zwangeren en gezinnen door de JGZ
Voor een gezonde ontwikkeling van het kind is het cruciaal dat een kind een goede start kan maken in de eerste 1000 dagen. Zorgwekkende omstandigheden voor kinderen kunnen al tijdens de zwangerschap optreden. Daarom is het belangrijk dat met name kwetsbare zwangere vrouwen en gezinnen passende ondersteuning krijgen, gericht op het wegnemen van onder andere stress en op het bevorderen van sensitief ouderschap zodat meer kinderen gezond en veilig opgroeien. Hiertoe heeft de minister van VWS het voornemen om per 1 januari 2022 in de Wet publieke gezondheid (Wpg) de verplichting voor gemeenten op te nemen om de JGZ een prenataal huisbezoek aan kwetsbare zwangeren en gezinnen aan te laten bieden. Dit voornemen komt voort uit het landelijke actieprogramma Kansrijke Start.

Uitbreiding Rijksvaccinatieprogramma (RVP)
De ontwikkeling van het Rijksvaccinatieprogramma staat niet stil. Er komen nieuwe vaccins op de markt, de kennis over vaccinaties neemt toe en soms komt een nieuwe infectieziekte in beeld. In de komende jaren worden er nieuwe vaccinaties aan het RVP toegevoegd. Voor de uitvoering van de uitbreiding van het RVP en de monitoring daarvan wordt extra geld gestort in het gemeentefonds. De vaccinaties zelf worden bekostigd door het RIVM.
In 2021 wordt het RVP uitgebreid met een meningokokkenvaccin voor 14-jarigen. In 2022 wordt het HPV-vaccin ook beschikbaar voor jongens (nu alleen voor meisjes van 12/13 jaar). Het vaccin beschermt hen tegen penis-, anus-, mond-, en keelkanker. Ook worden kinderen vanaf 2022 eerder gevaccineerd, namelijk als ze 9 jaar oud zijn. Jongeren die het vaccin hebben gemist, krijgen nog een keer de kans om de prik in te halen wanneer ze 14 of tussen de 16 en 17 jaar oud zijn. Ook jongvolwassenen tussen de 18 en 26 jaar krijgen in de toekomst de mogelijkheid de vaccinaties te halen. De exacte datum daarvan is nog niet bekend.
De Gezondheidsraad zal de vaccinatie tegen het Rota-virus opnieuw beoordelen. Deze zou per 1 juni 2020 worden aangeboden aan kwetsbare kinderen. Het gaat om kinderen die bijvoorbeeld te vroeg zijn geboren of een laag geboortegewicht hebben. Zij hebben een grotere kans dat een infectie met het Rota-virus ernstig verloopt. Uit recent onderzoek blijkt dat de vaccinatie voor deze groep kinderen niet effectief genoeg is.
Ook zal de Gezondheidsraad de vaccinatie tegen meningokokken B over een paar jaar opnieuw beoordelen. Maar ook andere vaccinaties blijven in de toekomst hoog op de agenda van wetenschappers en beleidsmakers staan. Met de toenemende kennis wordt het mogelijk om tegen steeds meer ziekten te vaccineren. Zo kunnen infectieziekten en de gevolgen hiervan nog verder worden teruggedrongen.

Doordecentralisatie Beschermd wonen / Maatschappelijke Omvang
De doordecentralisatie van beschermd wonen en maatschappelijke opvang van de centrumgemeente naar individuele gemeenten is voorzien per 1 januari 2022. Dat betekent dat niet alleen de centrumgemeente Nijmegen, maar alle regiogemeenten verantwoordelijk worden voor deze taak en daarover regionale samenwerkingsafspraken maken. Vanaf 1 januari 2023 komt er een nieuwe financiële verdeling over gemeenten.
In 2021 zal de GGD zich zo goed mogelijk voorbereiden op deze doordecentralisatie, in samenwerking met centrumgemeente Nijmegen en de gemeenten in Gelderland-Zuid.
Op dit moment is Nijmegen centrumgemeente voor heel Gelderland-Zuid (excl. de gemeenten Maasdriel en Zaltbommel). Beschermd wonen stelt mensen met psychische beperkingen in staat om, met begeleiding en behandeling in de thuissituatie, zoveel mogelijk hun eigen leven te leiden. Uitgangspunt hierbij is dat ook zij dezelfde wensen en levensbehoeften hebben als ieder ander.

Centrale Toegang Maatschappelijke Opvang
Centrumgemeente Nijmegen heeft aan de GGD de vraag gesteld om de Centrale Toegang voor de Maatschappelijke Opvang uit te voeren. Deze taak wordt, indien daartoe wordt besloten, toegevoegd aan het team Toegang Beschermd Wonen. In het voorjaar van 2021 zal dit vraagstuk bestuurlijk geagendeerd worden en zal er bestuurlijke besluitvorming plaatsvinden over inbedding van deze taak bij de GGD, inclusief de financiële consequenties van uitvoering van deze nieuwe taak.

Openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGz)
Door de ambulantisering van de GGZ wordt de doelgroep psychisch kwetsbare burgers voor gemeenten groter. De ontwikkelingen rond een sluitende aanpak voor 'personen met verward gedrag', heeft de netwerksamenwerking tussen de GGZ, Verslavingszorg, OGGz (Bijzondere Zorg), politie en partners in het sociaal domein versterkt.

Sterkere verbinding tussen zorg en veiligheid
Verschillende maatschappelijke ontwikkelingen leiden ertoe dat op gemeentelijk niveau zorg en veiligheid steeds sterker met elkaar in aanraking komen. Door de decentralisaties van zorgtaken naar gemeenten, het streven om inwoners langer in de wijk te laten wonen en de beweging van gespecialiseerde intramurale zorg naar ambulante ondersteuning, wonen kwetsbare groepen steeds langer in de wijk. Dit geldt behalve voor bijvoorbeeld kwetsbare ouderen, ook voor personen die overlast gevend gedrag veroorzaken en/of voor zichzelf of anderen een gevaar kunnen zijn.
Zowel bij Bijzondere Zorg, Veilig Thuis, crisisdiensten GGZ als het Veiligheidshuis zien we de complexiteit van casuïstiek toenemen. Dit vraagt om een goede samenwerking tussen zorgpartners, gemeenten, politie en justitie om samen een integrale aanpak te hanteren.

Toekomstige wijziging in de Jeugdbeschermingsketen
Hoewel er meer kinderen in beeld zijn dan voorheen, ontvangen zij niet altijd op tijd de hulp die ze nodig hebben. Het Rijk en de VNG werken aan een wetsvoorstel voor een betere organisatie van specifieke vormen van jeugdhulp, jeugdbescherming, jeugdreclassering en Veilig Thuis. Ook zal bezien worden of het nodig is om kwaliteitsstandaarden c.q. landelijke eisen voor sociale wijkteams in de wet of in nadere regelgeving vast te leggen.
De bovenstaande ontwikkeling kan mogelijk leiden tot intensievere samenwerkingsvormen tussen de gecertificeerde instellingen, de Raad voor de Kinderbescherming en de Veilig Thuis-organisaties in Gelderland.

3

Programma GGD

3 Programma GGD

3.1 Overzicht programma

UNIFORM

Wettelijke taken opgedragen aan de GGD

- Programma Onderzoek, Informatie en Advies (OIA)
- Algemene Gezondheidszorg
- Gezond Leven
- Jeugdgezondheidszorg

Werkveld beleidsmatig belegd bij de GGD

- Algemene gezondheidszorg
- Bijzondere Zorg
- Veilig Thuis

FACULTATIEF

Werkveld specifiek (facultatief)

- Prgramma Onderzoek, Informatie en Advies (OIA)
- Algemene Gezondheidszorg
- Bijzondere Zorg
- Gezond Leven
- Jeugdgezondheidszorg

Bedrijfsvoering

Bedrijfsvoering

- Arbo
- Communicatie
- Informatiemanagement
- Kwaliteit
- Bedrijfsvoering

Vier pijlers van betrouwbare publieke gezondheid

De minister van VWS heeft in 2014 verschillende pijlers van de GGD benoemd voor een robuuste vormgeving van de publieke gezondheid. Deze vier taken acht de minister "voor het fundament van de publieke gezondheid van zo essentieel belang, dat zij op een uniforme wijze moeten worden geborgd. Ze vragen een gespecialiseerde deskundigheid met een hoge mate van continuïteit en duidelijke aanspreekpunten (zowel voor de lokale als de landelijke overheid). Deze taken dienen daarom bij de GGD'en te worden belegd en vormen de vier pijlers van iedere GGD. Rijk en gemeenten moeten, vanuit ieders eigen verantwoordelijkheid, de kwaliteit van deze pijlers gezamenlijk verankeren". De vier pijlers zijn in de brief van de minister in onderstaande figuur verbeeld.



Deze vier pijlers komen in de begroting van de GGD terug bij de uniforme taken (professioneel geborgde uitvoering van wettelijke taken), maar kennen ook een facultatieve component die per gemeente (of groep van gemeenten) wordt afgenomen.

3.2 Wettelijke taken opgedragen aan de GGD

3.2.1 Programma Onderzoek Informatie en Advies (OIA)

Wat houdt het in?

Het programma Onderzoek, Informatie en Advies (OIA) ontwikkelt een data- en informatiegestuurde aanpak. Vanuit gemeenten zien we een groeiende vraag aan informatie en duiding van data om bij te dragen aan het oplossen van maatschappelijke opgaven/vraagstukken en voor het op te stellen lokale gezondheidsbeleid. De GGD levert hiervoor actuele cijfers over de gezondheid van de inwoners van Gelderland-Zuid. Deze data komen momenteel voornamelijk uit monitor-onderzoeken en registraties. Er is echter een groeiende hoeveelheid aan data en meer mogelijkheden om data te ontsluiten, te verwerken, te verrijken en te presenteren. Door data te combineren en te analyseren ontstaan kansen om verbanden tussen verschillende (gemeentelijke) domeinen inzichtelijk te maken. Bijvoorbeeld door het koppelen van gegevens over de gezondheid en de ontwikkeling van de jeugd (jeugdgezondheidszorg) aan inzichten van jeugdhulpverlening en jeugdzorg en aan inkoopgegevens van de gemeente.
Door expertise uit te bouwen op het gebied van data-analyse, de bestaande infrastructuur van monitoren te benutten en waar relevant te versterken, samen te werken met gemeenten en partners, zoals zorgverzekeraars, huisartsen, ziekenhuizen, universiteiten en met de burger als databron en 'onderzoeker' (citizen science), kan de GGD op meer integrale en 'moderne' manier informatie verzamelen en duiden. Dit om tot onderbouwde en gedragen beleidsaanbevelingen, praktijk-aanpassingen en handelingsperspectieven te komen voor o.a. gemeenten.

Verschillende GGD'en werken samen als GGData, een initiatief waarin expertise op het gebied van data-analyse en data science is samengebracht. Doordat een health intelligence platform en server bij GGDGHOR Nederland is gerealiseerd is extra denk- en rekenkracht beschikbaar om lokale/regionale projecten te toetsen en op te schalen.

Samenhang met de Meerjarenstrategie 2020-2023

In de Meerjarenstrategie 2020–2023 wordt 'Informatie-gestuurde aanpak van maatschappelijke opgaven' genoemd als één van de strategische thema's.
De gegevens die vanuit de monitoren verzameld worden, worden actief verwerkt tot gebiedsprofielen en gedeeld met de relevante collega's binnen de GGD, de gemeenten en partners in de gemeente, zodat zij deze kunnen gebruiken als basis voor beleidskeuzes en evaluatie van uitgevoerd beleid. Ook werkt de GGD samen met het RIVM en CBS. Op deze wijze draagt de GGD bij aan inzichten op de verschillende niveaus en verbinding tussen gemeenten en lokale, regionale en landelijke partners.

Ontwikkelingen

In 2022 spelen de volgende relevante ontwikkelingen:

Veilig koppelen van data
Lokale gegevens zijn voor gemeenten van belang als indicatoren van het gevoerde beleid. De urgentie om over goede cijfers te beschikken is door de transities en de nieuwe verantwoordelijkheden van de gemeenten op het gebied van zorg en welzijn enorm gestegen. Er is een groeiend maatschappelijk besef dat investeren in preventie belangrijk is, waarbij onderliggende domeinoverstijgende problematiek zoals armoede, schulden en laaggeletterdheid integraler in kaart moet worden gebracht.

Samen met de gemeente Nijmegen heeft de GGD eerder al een Trusted Third Party-constructie aangeschaft om gegevens op persoonsniveau optimaal veilig aan elkaar te kunnen koppelen. Deze applicatie willen we (waar relevant) verder uitbreiden ten behoeve van nieuwe projecten en samenwerkingen, door GGD-data te verrijken met andere gebieden/thema's waaronder het sociale domein, het jeugddomein (onderwijs) en de medische zorg (1ste en 2e lijn).

Verbinden van data en informatie aan de praktijk
Gerichte cijfers kunnen door de gezondheidsbevorderaars/gezondheidsmakelaars gebruikt worden om effectief in te zetten op preventie in het sociaal domein. Tegelijkertijd kunnen de gezondheidsbevorderaars signalen met betrekking tot informatiebehoeften ophalen. Door vanuit de GGD integrale vraagstukken op te pakken, kunnen we voor alle gemeenten werken aan een gezamenlijke kennis en infrastructuur.

Toegankelijkheid
Naast een betrouwbare en gestructureerde dataverzameling wordt het toegangsniveau en de presentatievorm van data steeds belangrijker. Statische rapporten en hard copy-vormen van factsheets en wijkprofielen kunnen aangevuld of zelfs vervangen worden door dashboards. Op die wijze kan op maat interactief gebruik worden gemaakt van actuele data. Buiten de GGD biedt dit de mogelijkheid om op gedetailleerd niveau informatie in te winnen. Binnen de GGD zorgt het voor spiegelinformatie ten behoeve van eenduidige registratie en registratiekwaliteit en verdere bewustwording van het nut van data.

Wat willen we bereiken?		**Wat gaan we ervoor doen?**
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2022**
Verzamelen van beleidsrelevante gegevens over gezondheid van de burgers (monitoring) en deze verwerken tot verdiepende inzichten (Wpg).	Realiseren van dynamische en actuele overzichten van onderzoeksgegevens of registratiedata.	Actuele online toegankelijke gezondheidsprofielen per gemeente/wijk/dorp/ gebied.
	Doorontwikkelen OGGZ monitor (als additionele financiering wordt verkregen).	Bijdrage aan de uitvoering en doorontwikkeling OGGZ-monitor t.b.v. een zo compleet mogelijk beeld over de gehele OGGZ-keten. Verkenning landelijke mogelijkheden m.b.t. de OGGZ-monitor.
	Ontsluiten en verrijken van aanwezige registratiegegevens bij JGZ, seksuele gezondheid, MMK, Bijzondere Zorg en Veilig Thuis.	Cijfermatige input voor de SOA-thermometer. Inzicht in gebruik van jeugdhulpketen t.b.v. preventie instroom jeugdhulp.
Opzetten van een structurele en veilige data-infrastructuur.	Mogelijk maken om relevante data te combineren uit het publieke domein, veiligheid, zorg en welzijn op een veilige manier.	Inventarisatie naar behoefte en randvoorwaarden voor gezamenlijke regionale data-infrastructuur.

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2022**
Datagestuurd werken binnen de GGD	Beleid wordt in toenemende mate mede gebaseerd op beschikbare data.	Veilig en laagdrempelig gebruik door gemeenten en andere partners van (door de GGD) verzamelde, gecombineerde en geanalyseerde data.
	Producten vanuit OIA maken deel uit van leer- en verbetercyclus van de lijnafdelingen van de GGD.	In de lijnafdelingen geborgde OIA-producten, die worden geraadpleegd voor accurate cijfers en/of verbeteringen in de datakwaliteit.

Wat kost het?

Bedragen x € 1.000,-

Wettelijke taken opgedragen aan de GGD						
Programma Onderzoek, Informatie en Advies	**Realisatie 2020**	**Gewijzigde begroting 2021**	**Begroting 2022**	**Raming 2023**	**Raming 2024**	**Raming 2025**
Lasten						
Personeelskosten	505	453	613	644	644	644
Materiële kosten	173	104	148	116	113	113
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	155	202	193	193	196	196
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	-720	-708	-903	-903	-903	-903
Subsidie gemeenten	-34	0	0	0	0	0
Bijdrage rijk	0	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-24	-50	-50	-50	-50	-50
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	**56**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

3.2.2 Algemene Gezondheidszorg (AGZ)

3.2.2.1 Gezondheidsbescherming

Wat houdt het in?

Gezondheidsbescherming richt zich op het beschermen van de gezondheid van inwoners van Gelderland-Zuid tegen infectieziekten in binnen- en buitenland, ongunstige milieufactoren en seksuele gezondheidsrisico's. Doel is onder andere om te voldoen aan de eisen die wet- en regelgeving stelt aan gemeenten (Wet publieke gezondheid, Wet veiligheidsregio's en subsidieregeling publieke gezondheidszorg). Gezondheidsbescherming is een van de pijlers van de publieke gezondheidszorg.

Samenhang met de Meerjarenstrategie 2020-2023

Gezondheidsbescherming in het sociale en fysieke domein is één van de vier strategische thema's in de Meerjarenstrategie 2020-2023. Gezondheid beschermende maatregelen zoals vaccineren en het voorkomen van infecties door preventie, zijn van groot belang voor de volksgezondheid.

Gezondheidsbescherming is één van de belangrijkste wettelijk verplichte taken in de Wet Publieke Gezondheid. Belangrijke speerpunten in dit kader zijn:

- integrale advisering gezonde leefomgeving: hierdoor levert de GGD een betrouwbare bijdrage aan een veilige en gezonde leefomgeving;
- infectiepreventie en bestrijding antibiotica-resistentie: aandacht voor kwetsbare groepen en het voorkomen dat één van de grootste bedreigingen binnen de gezondheidszorg in Nederland onbeheersbaar wordt;
- integrale organisatie seksuele gezondheidszorg: hierbij focust de GGD nog meer op preventie en sluit zo goed als mogelijk aan bij de behoefte van de inwoners.

Ontwikkelingen

Belangrijke ontwikkelingen betreffen:

- Aanhoudende dreiging en onvoorspelbaarheid van infectieziekten, opkomende zoönosen en gevaar van infecties door bacteriën die (multi)resistent zijn tegen antibiotica.
- Het RVP is opgenomen in de Wpg. De afdeling Infectieziektenbestrijding is verantwoordelijk geworden voor de surveillance van de vaccinatiegraad.
- Voorbereiding op de invoering van de Omgevingswet (1-1-2022).
- Zorg over groepen die relatief grote seksuele gezondheidsrisico's lopen en de noodzaak tot netwerksamenwerking, extra preventie en inzet hiervoor.
- Vanaf 2021 is € 35.000 per jaar bezuinigd door het laten vervallen van het uitbraakbudget van Infectieziektebestrijding binnen het kader van de GGD-brede bezuinigingen. Indien zich een uitbraak voordoet zullen de kosten hiervan bij desbetreffende gemeente(n) in rekening worden gebracht.

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2022**
Gezondheids-bescherming van inwoners tegen infectieziekten in binnen- en buitenland, ongunstige milieufactoren en seksuele gezondheidsrisico's (Wpg).	Voorkomen en bestrijden van infectieziekten en TBC, vroegtijdig signaleren hiervan en adequaat voorbereid zijn op uitbraken.	• Surveillance • Monitoring RVP-vaccinatiegraad Gelderland-Zuid • Verwerking van meldingen conform Wpg • Beleidsadvisering • Preventie • Bron- en contactopsporing / screening • Netwerksamenwerking • Vangnet • Uitbraakmanagement • Onderzoek • Behandeling en begeleiding.
	Preventie en bestrijding van niet te behandelen infecties veroorzaakt door resistente bacteriën (Antibiotica Resistentie - ABR).	• Mede-coördinerende- en adviesfunctie voor de uitvoering van de aanpak ABR met de ketenpartners Gelderland-Zuid. • Deelname aan het Gelders Antibiotica & Infectiepreventie Netwerk (GAIN). • Deelname aan het ABR-kennisnetwerk Oost-Nederland. • Deelname aan onderzoek.

	Technische hygiënezorg bij risico-instellingen en evenementen (Wpg).	• Inspecties bij risicovolle situaties en instellingen waar meer risico's op infecties te verwachten zijn zoals:
		  ○ grote evenementen
		  ○ seksinrichtingen;
		  ○ opvangvoorzieningen.

	Integrale seksuele gezondheidszorg (Wpg).	• Uitgevoerde Wpg-taken seksuele gezondheidszorg (in samenhang georganiseerd met aanvullende seksuele gezondheidszorg Gelderland-Zuid):
		  ○ Netwerksamenwerking en deskundigheidsbevordering in de keten.
		  ○ Preventie-activiteiten met betrekking tot onder andere:
		  - voorlichting aan kwetsbare groepen;
		  - eHealth ter ondersteuning aan de netwerksamenwerking en preventie-activiteiten.

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2022**
	Voorkomen of beperken van gezondheidsschade ten gevolge van blootstelling aan ongunstige milieufactoren (MMK, Wpg).	• (Integrale) advisering over de (negatieve) invloeden van milieufactoren op de gezondheid van inwoners, mede in relatie tot de gezonde leefomgeving. • Voorlichting aan gemeenten, instellingen en inwoners. • (Oriënterend) onderzoek naar blootstelling aan milieufactoren en gezondheidsproblemen. • Signalering van ongewenste ontwikkelingen. • Verwerking van meldingen, vragen en klachten. • Preventie.

3.2.2.2 Toezicht Kinderopvang, Tattoo en piercing

Wat houdt het in?

Toezicht richt zich op het ondersteunen van gemeenten, rijk en netwerkpartners bij het borgen van de kwaliteit van de kinderopvang en tattoo & piercing. Toezicht is één van de pijlers van de publieke gezondheidszorg.

Samenhang met de Meerjarenstrategie 2020-2023

Wij helpen gemeenten te borgen dat de (kwetsbare) gebruikers erop kunnen vertrouwen dat de geboden diensten en zorg van goede kwaliteit zijn.

Ontwikkelingen

Belangrijke ontwikkelingen:
- In de afgelopen jaren is het nieuwe toezicht, gebaseerd op de nieuwe wet Innovatie en Kwaliteit Kinderopvang (Wet IKK), reeds gefaseerd ingevoerd.
- Nieuw ingevoerde werkwijzen, zoals herstelaanbod, worden gemonitord en zo nodig bijgesteld.
- Nieuwe ontwikkelingen, zoals de flexibele inspectieactiviteit, worden in 2021 en 2022 ontwikkeld en vormgegeven.
- Intensivering van het toezicht op de gastouderopvang realiseren in samenwerking met de gemeenten, conform het landelijk beleid en gefaciliteerd door de extra storting hiervoor in het gemeentefonds.

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2022**
Bijdragen aan kwaliteitsborging kinderopvang en specifieke voor-zieningen	Toezicht houden op kwaliteit kinderopvang (Wet IKK)	• Toezicht kinderopvang volgens wet Kinderopvang en wet Innovatie en Kwaliteit Kinderopvang (IKK) • Intensiever toezicht op de gastouderopvang.
	Toezicht bij tattoo- en piercingshops	Toezicht en vergunningverlening bij tattoo- en piercingshops volgens de Warenwet.

3.2.2.3 Publieke gezondheid bij crises en rampen

Wat houdt het in?

De publieke gezondheidszorg bij crisis en rampen richt zich op het borgen van de inzetcapaciteit van de GGD bij calamiteiten en crisis zodat wordt voldaan aan de eisen die zowel de Wet publieke gezondheid als de Wet veiligheidsregio's stelt. Publieke gezondheid bij incidenten, rampen en crises is benoemd als één van de vier pijlers van de GGD. Dit product is ondergebracht bij AGZ, desalniettemin blijft de inzet hiervan GGD-breed.

Vanaf 2021 is PSHi als apart facultatief product opgenomen in de begroting van de GGD; als onderdeel van de GGD-brede bezuinigingen is besloten om het uniforme beschikbaarheidsbudget te laten vervallen. De regie voor de PSHi is daarmee altijd een verantwoordelijkheid van gemeenten. Indien gemeenten vanaf 2021 GGD-inzet vragen voor PSHi wordt dit gezien als facultatieve taak en vindt verrekening op factuurbasis plaats (zie facultatieve producten).

Samenhang met de Meerjarenstrategie 2020-2023

Een van de belangrijkste GGD-rollen betreft die van crisisorganisatie. Met het subprogramma Publieke gezondheid bij crisis en rampen, wordt deze rol ingevuld en wordt voldaan aan de wettelijke eisen op dit gebied. Het biedt het kader voor alle GGD-medewerkers om zich voor te bereiden op hun rol in een crisissituatie of ramp. Daarbij geven we extra aandacht aan kwetsbare groepen ten tijde van een crisis, ramp of ingrijpende gebeurtenis.

Ontwikkelingen

Belangrijke ontwikkelingen zijn:
- de subsidiekaders van NZa/AZO voor OTO-middelen 2022;
- continueren van PSHi als facultatief product.

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2022**
Borgen publieke gezondheid bij crisis en rampen (Wpg in relatie tot Wvr).	(Kunnen) uitvoeren van GGD-taken IZB, MMK, GZO en PSH in opgeschaalde situaties.	• Actueel GGD-crisisplan en GGD Rampen Opvang Plan (GROP). • Oefenen, trainen en opleiden conform deze plannen. • Voorzien in piketfuncties publieke gezondheid voor VRGZ-/GHOR-crisis-organisatie. • Borgen inzet GAGS voor de GHOR.

Wat kost het?

Bedragen x € 1.000,-

Wettelijke taken opgedragen aan de GGD						
Algemene Gezondheidszorg	**Realisatie 2020**	**Gewijzigde begroting 2021**	**Begroting 2022**	**Raming 2023**	**Raming 2024**	**Raming 2025**
Lasten						
Personeelskosten	1.677	2.273	1.912	1.916	1.911	1.911
Materiële kosten	300	337	416	411	403	404
Kapitaallasten	9	5	9	9	9	9
Bijdrage aan interne dienstverlening	732	1.077	789	789	802	801
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	-2.637	-3.057	-3.126	-3.126	-3.126	-3.126
Subsidie gemeenten	-117	-157	0	0	0	0
Bijdrage rijk	11	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-306	-487	0	0	0	0
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	**-330**	**-8**	**0**	**0**	**0**	**0**

3.2.3 Gezond Leven: Gezonde wijk/gemeente en Gezonde School

Wat houdt het in?

Met de producten Gezonde Wijk/gemeente en Gezonde School geven we invulling aan de kerntaak Gezondheidsbevordering. Om deze taak goed, effectief en efficiënt te kunnen uitvoeren is het belangrijk om in de gemeenten, de wijken en de scholen aanwezig te zijn. Alleen dan is het mogelijk om met de relevante partners, de burgers in de wijk en de gemeente deze taak op maat inhoud te geven en optimaal in te spelen op de behoeften en vragen van de gemeente en de gemeenschap.

De kracht van wijkgericht werken
Iedere wijk, dorpskern of gemeente is anders en heeft andere vragen en behoeften en ook haar eigen kracht en lokale netwerken. En zelfs binnen één wijk zijn er verschillende kwetsbare groepen te definiëren waarbij iedere groep met zijn eigen specifieke vraagstukken kampt. Oplossingen vanuit de gedachte 'one size fits all' zijn hierbij niet van toepassing.

Het verbeteren van een gezonde leefomgeving kan alleen als dat op maat gebeurt en aansluit bij de vraagstukken die gemeente, netwerk en inwoners samen willen oplossen.

Omdat de vragen en vraagstukken in iedere gemeente/wijk anders zijn, zal ook de inhoudelijke inzet van de lokale GGD'ers op maat zijn. Daarvoor gaan wij ieder jaar met de gemeente in gesprek om samen de focus van onze lokale inzet te bepalen. Deze inzet is gericht op lokaal maatwerk, aansluitend bij lokale netwerken en gericht op het realiseren van een gezonde(re) leefomgeving.

Gezonde Kennis
De epidemiologen en onderzoekers van het team Gezonde Kennis voeren voor de GGD Gezondheidsmonitors uit. Deze onderzoeksgegevens geven een beeld van de gezondheid van de inwoners in ons werkgebied. Deze informatie is de basis van preventieve acties, beleidsadvisering en gezondheidsbevordering. Het team Gezonde Kennis werkt nauw samen met de gezondheidsmakelaars (zie onder) en met de medewerkers van het Programma Onderzoek Informatie en Advies (OIA) van de GGD. Daarnaast worden de monitors in nauwe samenwerking met het RIVM, het CBS en andere GGD'en uitgevoerd.

Gezondheidsmakelaars
Gezondheidsmakelaars agenderen en adviseren: ze zijn adviseurs en procesregisseurs voor het aanpakken van complexe volksgezondheidsproblemen en het vertalen van beleid naar lokale praktijk. Het gaat hierbij om het vormgeven van collectieve gezondheidsbevordering ter preventie van volksgezondheidsproblemen als roken, alcohol, overgewicht, depressie en eenzaamheid. Ze richten zich met name op inwoners in kwetsbare situaties zoals, jeugd, ouderen, laaggeletterden, vluchtelingen, migranten en/of mensen in armoede/lage SES. De GGD kent een gezondheidsmakelaar 'school en jeugd' en een gezondheidsmakelaar 'volwassenen'. De makelaar school en jeugd richt zich primair op burgers in de leeftijden 0 tot 18, hun gezin en het onderwijs. Op basis van thema's richt zij netwerken in en werkt zij samen met relevante ketenpartners. De makelaar volwassenen doet hetzelfde maar dan gericht op de leeftijden 18 en ouder.

Door gezondheidscijfers te analyseren en te combineren met lokale kennis en het lokale netwerk komen de gezondheidsmakelaars tot een advies op maat. Zo adviseren ze over passende en effectieve, integrale en programmatische aanpakken. Ze versterken het lokale netwerk door het te verbinden en coalities te vormen met andere relevante belanghebbenden om samen een gezonde (fysieke en sociale) leefomgeving voor inwoners te realiseren. Gezondheidsmakelaars faciliteren en organiseren: ze zijn gewaardeerde partners omdat ze niet alleen meedenken maar ook meedoen. Ze organiseren netwerkvorming, ondersteunen bij uitvoering van campagnes en voorlichtingsactiviteiten. Daarnaast organiseren zij bijeenkomsten om samen met inwoners, huisartsen, sociale wijkteam en andere wijkprofessionals te komen tot een gezamenlijke, gedragen en gedegen aanpak van prioriteiten op basis van wijkanalyses. Desgewenst zijn zij als projectleider kartrekker van gezondheidsbevorderende samenwerkingsprojecten. Ze ondersteunen bij evaluatie en monitoring. Op deze manier verstevigen ze de lokale preventieve infrastructuur.

Gemeenten hebben goede ervaringen met gezondheidsmakelaars van de GGD om daadwerkelijk in samenwerking met bewoners en professionals concreet, effectief en efficiënt aan de slag te gaan met gezondheidsbevordering en preventie in de wijk en/of gemeente.

Samenhang met de Meerjarenstrategie 2020-2023

Vanuit de Wet Publieke Gezondheid (Wpg) heeft de GGD de wettelijke verplichting tot het beschermen, bewaken en bevorderen van gezondheid. Zoals in de meerjarenstrategie staat beschreven, heeft de GGD meerdere taken en rollen welke samenkomen in wijk, buurten, dorpskernen en gemeenten. Dit product sluit naadloos aan op de meerjarenstrategie waarbij zorg en ondersteuning dicht bij de burger worden georganiseerd. Hierbij gaat extra aandacht naar kwetsbare groepen.

Gezond Leven werkt volgens de leidende principes uit de meerjarenstrategie: Gezond Leven sluit aan bij (behoeften en vragen vanuit) gemeenten en werkt nauw samen met netwerkpartners (netwerkaanpak).

Daarnaast vult Gezond Leven grotendeels het strategisch thema 'Adviseren over preventie en verbinden van collectieve preventie met persoonsgerichte zorg' in uit de meerjarenstrategie. Om preventie slim te organiseren werkt de GGD aan een preventieve infrastructuur. Hieronder verstaan we de structuur waarin partijen in een gemeente of wijk samenwerken aan het voorkomen van gezondheidsproblemen en waar iedereen een bijdrage levert om dit op te lossen.

Ontwikkelingen

Gemeenteteams
In 2021 gaat de GGD verder met de ontwikkeling en samenstelling van de GGD-gemeenteteams in elke deelnemende gemeente. In een gemeenteteam werken de GGD'ers van verschillende afdelingen samen om de behoeften/vraagstukken van hun wijk of gemeente zo goed mogelijk in kaart te brengen en aan te pakken. In een gemeenteteam zijn GGD'ers goed op de hoogte van elkaars werk en elkaars netwerken en kunnen elkaar in stelling brengen. Zij kunnen ieder vanuit het eigen netwerk signalen optimaal delen en met elkaar meer collectieve oplossingen realiseren.

De gemeenteteams bestaan standaard uit een gezondheidsmakelaar school en jeugd, een gezondheidsmakelaar volwassenen en een vertegenwoordiging van de JGZ. Medewerkers van Veilig Thuis, Bijzondere Zorg en AGZ haken aan voor zover ze ook lokaal betrokken zijn en/of wanneer hun kennis en expertise nodig is. Hierdoor kunnen we lokale kennis goed verbinden met specialistische kennis en op maat aansluiten bij gemeentelijke vraagstukken.

Coronacrisis
De coronapandemie laat nu al zijn sporen na. We zien een toename van mentale klachten (waaronder stress, eenzaamheid en aanhoudende moeheid), toename social media-gebruik, minder beweging, meer eenzaamheid en grotere kansenongelijkheid. Ook geeft 1 op de 10 ouders aan uit balans te zijn als het gaat om draaglast versus draagkracht.

Preventie
Mede door de coronacrisis staat preventie extra in de aandacht. Vanuit de Rijksoverheid worden middelen ter beschikking gesteld om opgelopen achterstanden weg te werken, maar ook om nieuwe initiatieven te lanceren. De landelijke verkiezingen en de vorming van de nieuwe regering in 2021 zal meer duidelijkheid bieden in de richting waarop ontwikkeld zal worden. Vast staat in ieder geval dat er meerdere landelijke middelen ter beschikking komen om preventie verder uit te bouwen.

Preventie-akkoord
De staatssecretaris van VWS heeft in 2018 het Nationaal Preventieakkoord gesloten onder meer met patiëntenorganisaties, zorgaanbieders, zorgverzekeraars, gemeenten, sportverenigingen en sportbonden, bedrijven en maatschappelijke organisaties, zoals de GGD.

De focus ligt op niet gaan roken en stoppen met roken, alcoholmatiging, mentale gezondheid en gezond gewicht, waarbij een brede integrale aanpak wordt voorgestaan.
Het Preventieakkoord sluit goed aan op het gezondheidsbeleid van de gemeenten en op de inzet van gezondheidsmakelaars van onze GGD om de integrale aanpak op de gekozen leefstijlthema's te verbreden en te verstevigen.

Dekkend netwerk gezondheidsbevorderaars
Als uniforme basisstructuur voor het realiseren van nabijheid in de gemeenten en om actief te kunnen participeren heeft de GGD een dekkend netwerk van gezondheidsmakelaars opgebouwd. De lokale invulling wordt in overleg met de gemeente gedaan. Mocht de desbetreffende gemeente behoefte hebben aan meer ondersteuning dan is er altijd de mogelijkheid voor aanvullende facultatieve dienstverlening.
Door het dekkend netwerk kunnen er (per gemeente) snel en efficiënt nieuwe thema's worden opgepakt. Dit draagt bij aan de verschuiving van (dure) zorg naar preventie en daarmee kan effectief worden bijgedragen aan:

- het realiseren van de ambities van het lokaal gezondheidsbeleid;
- netwerkvorming voor meerdere kwetsbare groepen;
- co-creatie-processen met inwoners (onder andere in relatie met de Omgevingswet);
- werving van middelen vanuit landelijke gelden (waaronder het preventieakkoord);
- een verstevigde preventieve infrastructuur;
- een gezonde leefomgeving voor inwoners.

In 2020 is Gezond Leven in samenwerking met de gemeenten gestart met het opstellen van een productenboek Gezondheidsbevordering, waarin de uniforme, wettelijke taak rondom gezondheidsbevordering en beleidsadvisering is uitgewerkt. Vaststelling van het productenboek door het Algemeen Bestuur vindt medio 2021 plaats. Bovenop deze uniforme, wettelijke taak kunnen de gezondheidsbevorderaars voor de gemeenten een aantal extra taken facultatief uitvoeren (zie hoofdstuk Werkveld specifiek (facultatief) verderop in deze begroting. In de uitvoeringsprogramma's Gezondheidsbevordering per gemeente zijn de doelen, thema's en werkzaamheden van de gezondheidsmakelaars vanuit de uniforme en facultatieve inzet beschreven.
In het schema hieronder worden de activiteiten vanuit de uniforme inzet samengevat.

Wat willen we bereiken?		**Wat gaan we ervoor doen?**
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2022**
Het bevorderen van de gezondheid van inwoners van het werkgebied door het versterken van een preventieve infrastructuur in gemeenten en de regio (Wpg).	Het verkrijgen van gezonde(re) volwassenen vanuit een wijk- of gemeentegerichte aanpak. Gemeenten pakken kansen op gebied van gezondheidsbevordering en ter versterking van de preventie infrastructuur.	Per gemeente: een opgesteld, uitgevoerd en geëvalueerd uitvoeringsprogramma gezondheidsbevordering. Advies en ondersteuning aan gemeenten en samenwerkingspartners over versterking lokale preventie-infrastructuur. Agendering, organisatie, uitvoering, monitoring en evaluatie van gezondheidsbevordering in gemeenten i.s.m. gemeenten en

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2022**
		onze lokale samenwerkingspartners. Versterkte lokale preventie-infrastructuur.
	Het verkrijgen van een gezonde jeugd binnen scholen, wijken en gemeenten.	Netwerkversterking op en rondom scholen en de wijk. Uitvoering werkwijze Gezonde School op PO-, VO-, SO- en Mbo-scholen.
Het verkrijgen van gegevens en inzichten in de gezondheid van de inwoners van 0-100 jaar per gemeente en per wijk/dorp/school (Wpg).	Uitvoeren van GGD gezondheidsmonitor (jong) volwassenen (opzetten van monitoronderzoek, dataverzameling, analyse en presentatie)	Volgens plan uitgevoerde gezondheidsmonitors. Rapportage over en presentatie van de monitorgegevens aan alle gemeenten in het werkgebied. Besproken resultaten van de monitors met gemeenten.

Wat kost het?

Bedragen x € 1.000,-

Wettelijke taken opgedragen aan de GDD						
Gezond Leven	**Realisatie 2020**	**Gewijzigde begroting 2021**	**Begroting 2022**	**Raming 2023**	**Raming 2024**	**Raming 2025**
Lasten						
Personeelskosten	935	924	947	947	947	947
Materiële kosten	86	99	129	128	123	123
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	240	407	291	292	297	297
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	-1.121	-1.330	-1.366	-1.366	-1.366	-1.366
Subsidie gemeenten	-9	-16	0	0	0	0
Bijdrage rijk	-40	-40	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-33	-45	0	0	0	0
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	**58**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

3.2.4 Jeugdgezondheidszorg (JGZ)

- JGZ voor -9 mnd - 18 jaar
- JGZ voor 4 – 18 jaar

Wat houdt het in?

De GGD voert voor de gemeenten van Gelderland-Zuid de Wet publieke Gezondheid (Wpg) uit. Met de Jeugdgezondheidszorg (JGZ) levert de GGD een bijdrage aan het lichamelijk, psychisch en sociaal gezond en veilig opgroeien van de jeugd. De JGZ zet in op een gezonde start en ontwikkeling voor de jeugd van Gelderland-Zuid, de ondersteuning bij het gezond en veilig opgroeien, het bieden van ondersteuning aan ouders bij de opvoeding en het stimuleren van een gezonde omgeving voor de jeugd.

De doelgroep Jeugd

De GGD monitort de gezondheid van alle kinderen in Gelderland-Zuid. Dit doet zij door alle kinderen op gezette leeftijden te screenen op risico's en aandoeningen en volgens vaststaande normen op te roepen bij de jeugdverpleegkundige dan wel de jeugdarts. De jeugdverpleegkundige en de jeugdarts zijn professionals bekwaamd in het normaliseren; ze stellen gerust, geven informatie, bieden ondersteuning of verwijzen indien nodig door.

De doelgroep Jeugd valt in te delen in drie categorieën:

1. Veerkrachtige kinderen
2. Kwetsbare kinderen
3. Beschadigde kinderen.

Veerkrachtige kinderen

De veerkrachtige kinderen omvatten 80% van het totaal; zij hebben beperkt ondersteuning nodig. Het is met name van belang om ervoor te zorgen dat het met de 80% jeugd waarmee het goed gaat, ook goed blijft gaan. De GGD verliest dan ook geen enkel kind uit beeld, wel zet zij lichtere monitoringsvormen in bij veerkrachtige kinderen dan bij de overige twee categorieën.

Kwetsbare en beschadigde kinderen

20% van de jeugd vergt meer aandacht van met name de jeugdhulpverlening (15%) en zeer intensieve hulpverlening (5%). Bij deze categorieën zet de GGD zwaardere monitoringsvormen in en blijft zij actiever in beeld om ervoor te zorgen dat de juiste, effectieve ondersteuning geboden wordt.

Bij alle drie de categorieën bezien we samen met de gemeente of er extra aandacht besteed dient te worden aan specifieke kwetsbare doelgroepen. Veelal worden dan collectieve oplossingen gevonden op school. Tevens wordt op wijkniveau samengewerkt met netwerkpartners uit bijvoorbeeld het welzijnswerk. Denk daarbij aan selectieve preventieprogramma's zoals gecombineerde leefstijlinterventies of programma's rondom echtscheiding, taalstimulering, omgaan met schulden, armoedeproblematiek of problematisch social media gebruik.

Preventie

Zowel bij veerkrachtige kinderen als kwetsbare kinderen als bij beschadigde kinderen dient oog te zijn voor preventie. Per categorie verschilt echter de toepassing. Bij de veerkrachtige kinderen ken je enkel preventie ter voorkoming van zorg; curatie heeft daar nog geen plaats. Bij kwetsbare kinderen en beschadigde kinderen is curatie aanwezig en dient preventie gericht te zijn op het voorkomen van een verergering van de klachten.

De GGD zet zich in om hardnekkige maatschappelijke problemen (zoals schoolverzuim, kindermishandeling en armoede) te lijf te gaan. Ze volgt hierin de landelijke preventieagenda, zoals onderstreept door ActiZ Jeugd, GGD GHOR Nederland en het Nederlands Centrum Jeugdgezondheid (NCJ). De landelijke preventieagenda bestaat uit vier pijlers:

1. Verstevigen ouderschap
   Elk kind verdient de best mogelijke start van zijn leven en een optimale kans op een gezonde en veilige ontwikkeling. Dit vraagt krachtig ouderschap waarin interactie tussen ouder en kind en tussen ouders onderling centraal staat.
2. Veilige hechting ondersteunen
   Een veilige hechtingsrelatie is van wezenlijk belang voor een gezonde ontwikkeling van een kind. Wanneer een kind een veilige hechtingsrelatie opbouwt met zijn ouders vergroot dat de kans op een ongestoorde, met name sociale en emotionele, ontwikkeling.
3. Bekrachtigen goede gezondheid
   Alle kinderen worden gescreend op de grootste gezondheidsrisico's en interventies worden gericht ingezet waarbij de eerste focus is om te normaliseren. Hierbij wordt, naast fysieke en mentale aspecten van gezondheid, ook gelet op kwaliteit van leven, participeren in de samenleving, goed dagelijks functioneren en zingeving.
4. Versterken weerbaarheid
   De weerbaarheid van kinderen en jongeren wordt vergroot door een gezonde leefstijl te stimuleren. Om dit te bereiken is het zichtbaar en aanwezig zijn op scholen een fundamentele voorwaarde.

De GGD draagt zo bij aan de preventieve basis van de gezondheid van kinderen. Bij de inzet van preventie beoordeelt de GGD steeds wat de meest effectieve wijze is om de gezondheidswinst te bereiken. Sommige preventiedoelstellingen lenen zich uitstekend om via collectieve interventies te bereiken en bij andere onderwerpen is individuele aandacht of een combinatie vereist. Op deze manier wordt gezondheidswinst bereikt waardoor burgers beter kunnen participeren in de maatschappij en meer zelfredzaam zijn.
Vormgeven aan preventie doet de GGD vanzelfsprekend niet alleen; we werken onder meer samen met het lokale jeugdnetwerk, de gemeente, de 1ste en 2de lijnszorg en de jeugdhulpverlening.

<u>Lokale benadering</u>
De uitvoering van de wet vraagt vanzelfsprekend om een rechtvaardige, gelijke benadering. Desalniettemin is afstemming op de specifieke, lokale omgeving en de daar aanwezige sociale kaart noodzakelijk. Daarom werkt de GGD gebiedsgebonden. Per gebied geven de GGD-jeugdteams op basis van de specifieke vraag en op basis van de optelsom aan capaciteiten nader invulling aan een lokale benadering. Deze jeugdteams kunnen ook uit verschillende functies bestaan, zoals bijvoorbeeld de gezondheidsmakelaar Jeugd, de jeugdverpleegkundige, de gezondheidsmakelaar of de jeugdarts. Op deze wijze sluit de GGD beter aan op de Lokale Agenda en op de behoefte van de lokale doelgroep.

<u>Samenwerking onderwijs en kinderopvang</u>
Teneinde lokaal goed vorm te geven aan preventie wordt intensief samengewerkt met het onderwijs en de kinderopvang. De kinderopvang en later de school heeft namelijk een grote vormende waarde en neemt in het leven van kinderen een vooraanstaande plaats in. Een gezonde en veilige kinderopvang en school hebben een positieve invloed op de ontwikkeling van het kind. Ook is het een vindplaats van signalen als kinderen problemen hebben. Iedere school in Gelderland-Zuid heeft een eigen jeugdarts, jeugdverpleegkundige, doktersassistente en een eigen gezondheidsmakelaar Jeugd die nauw met elkaar samenwerken en de school kennen.

Preventieve Logopedie

Taal- en computervaardigheden worden steeds belangrijker in onze maatschappij. Mensen die laaggeletterd zijn, hebben per definitie een gezondheidsachterstand. De preventieve logopedie is daarom gericht op het signaleren van spraak- en taalproblemen.
Alle kinderen van 5 jaar worden gescreend op stoornissen in de spraak-, taal- en stemontwikkeling en op de ontwikkeling van het mondgedrag. Ouders worden over de bevindingen geïnformeerd, krijgen advies en zo nodig wordt een verwijzing (via de huisarts) naar een particuliere logopedist besproken. De logopedist maakt deel uit van het multidisciplinaire JGZ-team en adviseert de jeugdarts en -verpleegkundige wanneer in de vroege ontwikkeling logopedische problematiek ontstaat.
De preventieve logopedie wordt uitgevoerd in de gemeenten Berg en Dal, Buren, Culemborg, Heumen, Maasdriel, Mook en Middelaar, Neder-Betuwe, Nijmegen, Tiel, West Betuwe en Zaltbommel.

Huisvesting

De JGZ heeft voor haar consultatiebureaus laagdrempelige huisvesting in de diverse gemeenten. De huisvesting is volledig onder uniforme bijdrage (op basis van factuur) opgenomen.

Efficiënte bedrijfsvoering

De uitvoering van de JGZ vergt een goede logistiek. GGD Gelderland-Zuid monitort grofweg 96.000 kinderen. Dat vergt een goede planning en uitvoering. Ter beheer en optimalisatie van dat apparaat onderneemt de GGD continu acties. Zo evalueert zij haar capaciteitsverdeling, stelt samen met de gemeenten een productenboek vast en analyseert haar planningsmethodiek. Ook wordt de huidige kwaliteitsdefinitie geëvalueerd en de wijze waarop deze bestuurd wordt.

Samenhang met de Meerjarenstrategie 2020-2023

Jeugdgezondheidszorg (JGZ) werkt vanuit de leidende principes genoemd in de Meerjarenstrategie 2020-2023. Zo is de JGZ een vast onderdeel van de gemeenteteams en investeert ze in netwerksamenwerking. In een gemeenteteam werken de GGD'ers van verschillende afdelingen samen om de behoeften/vraagstukken van hun wijk of gemeente zo goed mogelijk in kaart te brengen en aan te pakken. In een gemeenteteam zijn GGD'ers goed op de hoogte van elkaars werk en elkaars netwerken en kunnen elkaar in stelling brengen. Zij kunnen ieder vanuit het eigen netwerk signalen optimaal delen en met elkaar meer collectieve oplossingen realiseren. De gemeenteteams bestaan standaard uit een gezondheidsmakelaar Volwassenen, een gezondheidsmakelaar Jeugd en een vertegenwoordiging van de JGZ.

'Adviseren over preventie en verbinden van collectieve preventie met persoonsgerichte zorg' is één van de strategische thema's van de GGD uit de meerjarenstrategie. We versterken daartoe onze netwerken en duurzame samenwerking met kinderdagverblijven, peuterspeelzalen, scholen, ouders, 1ste en 2de lijn. We investeren in de samenwerking met de sociale wijkteams en werken meer op maat en outreachend om risicokinderen een gezonde basis te bieden.

Daarnaast wil JGZ ook op een andere manier bijdragen aan het strategisch thema 'Adviseren over preventie en verbinden van collectieve preventie met persoonsgerichte zorg' door een realistisch, acceptabel en gezond toekomstperspectief voor de jongeren in onze regio extra kracht bij te zetten. In 2000 maakte 1 op de 27 kinderen gebruik van jeugdzorg (3,5%), in 2018 was dat 1 op de 8 (12,5%). De JGZ maakt zich zorgen om dit hoge zorggebruik door jongeren en vindt 1 op de 8 kinderen veel te hoog. Zorg is dan ook niet de oplossing voor alles wat nu als probleem bestempeld wordt. De gemeenten voeren de regie op het jeugdzorggebruik; daarom zoeken JGZ en Gezond Leven actief de samenwerking met de gemeenten op om bestaande activiteiten en bestaand beleid extra kracht bij te zetten.

Daarnaast wil de GGD ook de samenwerking tussen JGZ en Veilig Thuis versterken om de preventieve aanpak vanuit de JGZ te benutten om onveiligheid in gezinnen te voorkomen.

Ontwikkelingen

In het speelveld van de JGZ zijn een zevental relevante, landelijke trends waarneembaar.

1. Stijgende jeugdzorgkosten
   Gemeenten kwamen in 2019 ongeveer 1,7 miljard euro tekort om op een goede manier jeugdzorg te bieden. Hoewel het Rijk, gemeenten tijdelijke extra middelen bood voor 2019 (€ 420 miljoen eenmalig) en 2020, 2021 en 2022 (€ 300 miljoen jaarlijks) ziet de staatssecretaris van VWS dat dit de structurele problemen niet oplost. De kosten voor jeugdzorg nemen onder meer toe doordat kinderen steeds langer jeugdhulp ontvangen en de gemiddelde kosten per cliënt stijgen.

   Het Algemeen Bestuur van de GGD heeft in september 2020 de GGD verzocht om naast uitvoering van de JGZ-taken uit de Wet publieke gezondheid (Wpg), een (implementatie)plan te ontwikkelen om een bijdrage te leveren aan het terugdringen van het hoge jeugdzorggebruik. In 2021 zal binnen de afdeling JGZ (binnen begroting) een verkenner worden aangesteld om bij gemeenten, andere relevante netwerkpartners (waaronder onderwijsinstellingen, huisartsen, andere zorginstellingen), jeugd en inwoners te inventariseren wat de exacte vraag en behoefte is om zodoende tot een plan van aanpak te komen ten behoeve van normalisatie en versterken van de eigen kracht van de jeugd. Dit om een bijdrage te leveren aan het terugdringen van het hoge jeugdzorggebruik. De uitkomsten van dit onderzoek en het plan van aanpak (inclusief begroting) zullen besproken worden in het Algemeen Bestuur en zouden kunnen leiden tot een begrotingswijziging.

2. Coronacrisis
   De coronapandemie laat zijn sporen na. We weten al dat de pandemie een toename mentale klachten (waaronder stress, eenzaamheid en aanhoudende moeheid), toename social media gebruik, verminderde beweging, toename leerachterstanden en grotere kansenongelijkheid veroorzaakt. Ook bij ouders laat het sporen na, 1 op de 10 ouders geeft aan uit balans te zijn als het gaat om draaglast versus draagkracht.

3. Gezinnen van nu zijn anders dan gezinnen van vroeger
   Er is een grotere kloof ontstaan tussen hoger- en lager opgeleiden, er is een grotere diversiteit in culturele en etnische achtergronden, opvoedonzekerheid onder ouders en verzorgers neemt toe en er is sprake van veel verschillende gezinssituaties. Niet alle kinderen in Nederland hebben dezelfde kansen op en/of toegang tot onderwijs en gezondheid.

   De GGD draagt bij aan steviger ouderschap en weerbaardere jeugd en hiermee aan het verkleinen van die gezondheidsverschillen en het verbreken van de keten van de intergenerationele overdracht van achterstanden.

4. Het gezag van een autoriteit of expert is al lang niet meer vanzelfsprekend
   De JGZ moet laten zien waar ze meerwaarde voor jeugdigen en hun ouders heeft. Daar waar de JGZ-organisaties vroeger meer aanbodgericht werkten en one-size-fits-all toepasten, sluit dat niet meer aan bij de huidige verwachtingen en behoeften van de jeugdigen en hun ouders. Gelijkwaardig partnerschap, samen beslissen en een soepele samenwerking met de lokale partners zijn nodig om nog beter aan te sluiten bij de wensen van jeugdigen en ouders in deze tijd.

Aansluiten bij de jeugdigen en ouders is een vereiste om kennis goed over te dragen en effectief te adviseren. Daarnaast moeten jeugdigen en ouders ook kunnen rekenen op kwalitatief goede ondersteuning waardoor de meerwaarde van de JGZ wordt aangetoond in de praktijk en het vertrouwen in de ondersteuning van de JGZ ook groter wordt.

5. Technologische mogelijkheden nemen toe
   De meeste jeugdigen en hun ouders zijn online actief en willen vaak direct online een antwoord vinden op hun vragen. Verschillende organisaties buiten de GGD, waaronder ook het bedrijfsleven, bieden hun diensten al aan jeugdigen en hun ouders aan. Maar hoe weten jeugdigen en hun ouders waar ze betrouwbare en onafhankelijke informatie vinden? Dit vraagt van de GGD een integratie van de offline wereld met die van de online wereld.
   De online wereld biedt mogelijkheden voor het gebruik van data uit die online wereld.
   Ook kan een uniforme online registratie van gegevens ervoor zorgen dat het werken van de GGD-jeugdprofessional transparanter wordt. Hierdoor wordt het vertrouwen van jeugdigen en ouders, maar ook van professionals en managers onderling, versterkt. Ook biedt die online wereld mogelijkheden voor benchmarking op grotere schaal, voor betere uitwisseling van gegevens tussen GGD-organisaties als dat nodig is en voor krachtigere beleidsadvisering richting gemeenten. De GGD is een belangrijke bron voor gemeenten aangezien we door jarenlange inspanningen geworteld zijn in de wijken en op de hoogte zijn van actuele ontwikkelingen in die wijk.

6. De groeiende schaarste aan arbeidskrachten in de zorg en daarmee ook binnen de JGZ
   Er zijn meer mensen nodig in de zorg omdat de kwaliteitseisen voor zorgpersoneel zijn aangescherpt en omdat het personeel vergrijst. Er is vooral veel behoefte aan verzorgenden en verpleegkundigen op mbo- en hbo-niveau. Deze zijn voor zorgbedrijven steeds moeilijker te vinden. Zo kan 80 procent van de ziekenhuizen, thuiszorg- en geestelijke gezondheidszorginstellingen vacatures niet gevuld krijgen. In andere zorgsectoren geldt dat voor de helft van de instellingen. De genoemde technologische ontwikkelingen kunnen hierbij een oplossing zijn, maar ook wordt er in de toekomst gekeken naar taakherschikking.

7. Landelijk overheidsbeleid ‘Kansrijke Start’
   De ontwikkeling die kinderen in hun eerste duizend dagen meemaken is cruciaal voor zowel een gezonde groei als de ontplooiing op latere leeftijd. Onder de noemer ‘Kansrijke Start’ investeert dit kabinet daarom in een goede start voor jonge kinderen. GGD’en spelen hierin een belangrijke rol: via onze artsen en verpleegkundigen op de consultatiebureaus, de vaccinatieprogramma’s of via programma’s als Nu Niet Zwanger, keuzehulp bij onbedoelde zwangerschap en depressiepreventie. Het plan is dat in 2022 het prenataal huisbezoek binnen de JGZ wordt geïmplementeerd om te zorgen dat kwetsbare ouders al voor de geboorte ondersteuning kunnen krijgen via de JGZ. De parlementaire behandeling van het wetsvoorstel hiervoor heeft nog niet plaatsgevonden (maart 2021). Derhalve is het prenataal huisbezoek niet opgenomen in onderhavige begroting.

Wat willen we bereiken?		**Wat gaan we ervoor doen?**
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2021**
Zorgdragen dat kinderen en jongeren lichamelijk, psychisch en sociaal gezond en veilig opgroeien (Wpg).	Systematisch volgen, beoordelen van de ontwikkeling, tijdig signaleren, ontzorgen en normaliseren.	• Uitvoering Basispakket 0-18. • Risicosignalering 0-18. • Uitvoering RVP. • Bijdragen aan reductie schoolverzuim.

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2021**
	Preventieve voorlichting, advies, instructie en begeleiding.	• Gezondheidsbevordering / het versterken van een gezonde leefstijl. • Inzet over bewust ouderschap voor alle aanstaande ouders met een focus op de kwetsbare jongvolwassenen. • Ouderbegeleiding bij kwetsbare zwangeren.
	Samenwerken.	• Netwerkversterking met de ketenpartners -9mnd – 4 jaar. • Netwerkversterking op en rond scholen. • Actieve samenwerking met gemeenten binnen terrein jeugd. • Afstemming met AZC en ketenpartners rondom nieuwvestigers over JGZ-taken.
	Adviseren van gemeenten en scholen. Monitoren.	• Adviezen gebaseerd op schoolprofielen. • Monitoring en bruikbare gegevens.

Wat kost het?

Bedragen x € 1.000,-

Wettelijke taken opgedragen aan de GGD						
Jeugdgezondheidszorg	**Realisatie 2020**	**Gewijzigde begroting 2021**	**Begroting 2022**	**Raming 2023**	**Raming 2024**	**Raming 2025**
Lasten						
Personeelskosten	6.906	7.624	7.854	7.840	7.822	7.822
Materiële kosten	1.510	1.530	1.608	1.567	1.558	1.560
Kapitaallasten	24	36	9	39	39	39
Bijdrage aan interne dienstverlening	3.261	2.638	2.650	2.650	2.678	2.676
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	-11.076	-11.339	-11.755	-11.730	-11.730	-11.730
Subsidie gemeenten	0	-4	0	0	0	0
Bijdrage rijk	-348	-65	-79	-79	-79	-79
Overige opbrengsten	-345	-420	-288	-288	-288	-288
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	**-69**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

3.3 Wettelijke taken beleidsmatig belegd bij de GGD

3.3.1 Algemene gezondheidszorg

3.3.1.1 Forensische geneeskunde en Toezicht Wmo

Wat houdt het in?

De gemeenten hebben de rol in het kader van de Wet op de lijkbezorging en het toezicht Wmo beleidsmatig bij de GGD belegd. Met de invulling van deze rollen ondersteunt de GGD gemeenten, rijk en netwerkpartners bij het borgen van de kwaliteit van de forensische geneeskunde en Wmo-voorzieningen (Toezicht Wmo ook voor gemeente Mook en Middelaar).

Samenhang met de Meerjarenstrategie 2020-2023

Gemeenten worden geholpen om te borgen dat de (kwetsbare) gebruikers van de betreffende voorzieningen erop kunnen vertrouwen dat de geboden diensten en zorg van goede kwaliteit zijn.

Ontwikkelingen

Belangrijke ontwikkelingen betreffen:

- In het kader van de bezuinigingen GGD is besloten om in 2021 te onderzoeken of op de forensische geneeskunde bezuinigd kan worden door verdergaande samenwerking en/of uitbesteding (andere organisatievorm); in 2021 worden voor dit onderzoek eenmalig extra kosten gemaakt (max € 25.000); bestuurlijke besluitvorming dient vervolgens te leiden tot bezuinigingen van € 50.000 per jaar vanaf 2022. In onderhavige begroting is deze bezuiniging verwerkt.
- Doorgaande ontwikkeling van het Wmo-toezicht in aansluiting op de vormgeving van de Wmo-voorzieningen in Gelderland-Zuid.

Wat willen we bereiken?		**Wat gaan we ervoor doen?**
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2022**
Bijdragen aan kwaliteitsborging forensische opsporing en Wmo-diensten.	Bieden van continue beschikbaarheid en inzet van forensisch geneeskundige expertise voor lijkschouw (Wet op de lijkbezorging).	• Uitvoering van lijkschouwen bij vermoeden van niet-natuurlijk overlijden en euthanasie. • Samenwerking met andere GGD'en in Oost-Nederland bij de uitvoering van lijkschouwen en/of uitbesteding van lijkschouwen (n.a.v. uitkomsten onderzoek in 2021).
	Toezicht op de kwaliteit van maatschappelijke ondersteuning Wmo 2015 (Wmo).	Kwaliteitstoezicht bij Wmo-voorzieningen: • meldingen van calamiteiten en geweldsincidenten; • onderzoeksverkenning; • signaalgestuurd toezicht; • 2de en volgende follow up-onderzoek (factuurbasis); • signaalgestuurd pgb-onderzoek (op factuurbasis).

Wat kost het?

Bedragen x € 1.000,-

Werkveld beleidsmatig belegd bij de GGD						
Algemene Gezondheidszorg	**Realisatie 2020**	**Gewijzigde begroting 2021**	**Begroting 2022**	**Raming 2023**	**Raming 2024**	**Raming 2025**
Lasten						
Personeelskosten	749	690	821	820	816	816
Materiële kosten	126	131	171	172	170	170
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	281	342	345	345	350	350
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	-1.015	-1.079	-1.334	-1.334	-1.334	-1.334
Subsidie gemeenten	-64	0	0	0	0	0
Bijdrage rijk	0	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-65	-77	-3	-3	-3	-3
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	**12**	**7**	**0**	**0**	**0**	**0**

3.3.1.2 Milieu en Gezondheid - Omgevingswet

Wat houdt het in?

De Omgevingswet die op 1 januari 2022 van kracht wordt, richt zich op de inrichting van een veilige en gezonde leefomgeving. Gezondheid dient een volwaardige rol te krijgen bij de toepassing van de bevoegdheden van gemeenten op grond van de Omgevingswet. De GGD wordt gezien als de natuurlijke ketenpartner op dit terrein.
Het doel is om gemeenten te ondersteunen in de eisen die wet- en regelgeving aan gemeenten stelt (Omgevingswet en Wet veiligheidsregio's).

Samenhang met de Meerjarenstrategie 2020-2023

Advisering van gemeenten in het kader van de gezonde leefomgeving sluit aan bij het strategisch thema 'gezondheidsbescherming in het sociale en fysieke domein' uit de Meerjarenstrategie 2020-2023. Het is aan gemeenten om een omgevingsvisie en -plan op te stellen; hierop sluit de GGD aan. Om de gemeenten integraal te adviseren over een veilige en gezonde leefomgeving zal de GGD samenwerken met de omgevingsdienst en veiligheidsregio.

Ontwikkelingen

Aan de gemeenten wordt in onderhavige begroting voorgelegd om deze taak bij de GGD te beleggen. Geadviseerd wordt dit onder te brengen bij de '(uniforme) taken die door gemeenten vanwege beleidsmatige keuzen zijn opgedragen aan de GGD'.

Voor de ondersteuning van gemeenten bij de implementatie en de invulling van de Omgevingswet is de inschatting dat de (door de gemeenten) extra gevraagde taken en werkzaamheden extra inspanning/formatie van de GGD vraagt.

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2022**
Gezondheids-bescherming van inwoners tegen gezondheidsrisico's en ongunstige milieufactoren.	Voorkomen of beperken van gezondheidsschade ten gevolge van blootstelling aan ongunstige milieufactoren (Milieu en Gezondheid - OW).	Ondersteuning van gemeenten bij de implementatie en de invulling van de Omgevingswet ter bescherming en bevordering van een gezonde leefomgeving.

3.3.2 Bijzondere Zorg

Wat houdt het in?

De zorg voor de kwetsbare mensen loopt als een rode draad door de dienstverlening van de GGD heen. Het gaat om zowel interne als externe samenwerking die essentieel is om kwetsbare mensen van alle leeftijden de juiste ondersteuning te bieden. De GGD biedt conform de Wmo ondersteuning op het gebied van de Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGz) voor de regio Gelderland-Zuid en de gemeente Mook en Middelaar, minus de gemeenten Zaltbommel en Maasdriel. Het Meldpunt Bijzondere Zorg (MBZ) vervult hierbij een regionale meld-, triage- en adviesfunctie.

MBZ biedt hulp aan mensen met (psychische) problematiek over wie men zich zorgen maakt en die zelf geen hulp of ondersteuning zoeken of deze mijden. Vaak gaat het om complexe en langdurige zorgvragen op verschillende leefgebieden. De populatie is heterogeen; denk aan dak- en thuislozen, woningvervuilers, chronisch verslaafden, sekswerkers, stelselmatige delict plegers, mensen met ernstige psychische aandoeningen, mensen met een verstandelijke beperking, vereenzaamde ouderen en chronisch zieken. Soms is er sprake van overlast in de woon- en leefomgeving of gevaar voor de persoon zelf. MBZ werkt samen met de cliënt, het sociale netwerk en sociale partners in het veld aan de voorwaarden om iemand weer een menswaardig bestaan te bieden. Hierdoor neemt de overlast af en neemt de sociale veiligheid toe. Het gaat om een intensief traject waarbij de GGD de cliënt leidt naar passende zorg en trajectregie kan bieden.

Bij MBZ kan melding gemaakt worden over mensen met verward gedrag bij wie de situatie niet acuut is. Het meldpunt legt contact met de aangemelde cliënt(en), bemiddelt en leidt toe naar passende hulpverlening.

De GGD werkt met 13 gemeenten (Gelderland-Zuid en Mook & Middelaar, minus Zaltbommel en Maasdriel) en partners op het gebied van wonen, welzijn, zorg en veiligheid, samen aan een sluitende aanpak voor mensen met verward gedrag. Het doel is om het lokale en regionale netwerk te versterken ten behoeve van een betere vroegsignalering, begeleiding, preventie, inclusie en herstel. Daarnaast gaat het ook om een sluitende aanpak bij geëscaleerde situaties. De GGD werkt samen met betrokken partijen aan de borging van de regionale samenwerking.
MBZ coördineert de winternachtopvang voor alle gemeenten in de regio Gelderland-Zuid en stelt hiervoor samen met ketenpartners een protocol winternachtopvang op. Het protocol heeft tot doel de dak- en thuislozen gedurende de winter op een verantwoorde wijze op te vangen.

Samenhang met meerjarenstrategie 2020-2023

GGD Gelderland-Zuid (en dus ook de afdeling Bijzondere Zorg) werkt voor de uitvoering van de taken vanuit de twee leidende principes uit de meerjarenstrategie: aansluiting bij de gemeenten en de netwerkaanpak. Daarnaast geeft Bijzondere Zorg kleur aan het strategische thema 'Investeren in de verbinding tussen zorg en veiligheid'.

Voor MBZ betekent dat het volgende:

- MBZ heeft per gemeente een aandachtsfunctionaris die de verbinding maakt met het lokale veld c.q. de gemeente.
- MBZ opereert op het snijvlak van zorg en openbare orde en veiligheid. Door samenwerking met lokale netwerken en zorg- en veiligheidspartners kunnen sociale veiligheidsproblemen van inwoners van Gelderland-Zuid en Mook en Middelaar vroegtijdig worden gesignaleerd en aangepakt.
- MBZ investeert in een goede aansluiting tussen de geestelijke gezondheidszorg en de openbare geestelijke gezondheidszorg.
- Het borgen van de aanpak voor mensen met verward gedrag, waaronder het Interventieteam en het Meldpunt niet-acuut (zie facultatieve taken Bijzondere Zorg).
- De OGGz-monitor kan worden ingezet om inzicht te krijgen in de grootte van de OGGz-doelgroep en in de in- en uitstroom van de OGGz-doelgroep in bestaande voorzieningen (zie ook het Programma Onderzoek Informatie en Advies (OIA).

Ontwikkelingen

Stijgend aantal trajecten bij MBZ
Het aantal trajecten bij MBZ is in de afgelopen jaren sterk toegenomen: van bijna 1200 trajecten in 2018 en 1446 in 2019 naar bijna 2000 trajecten in 2020. Deze aantallen gaan over het aantal meldingen dat heeft geleid tot een traject bij MBZ. Met name de politie en zorgaanbieders nemen vaker contact op met MBZ voor consultatie en advies en voor het opstarten van Bijzondere Zorg-trajecten. Sinds 1 juni 2020 stuurt de politie zorgmeldingen, waarbij geen sprake is van huiselijk geweld en/of vermoedens van kindermishandeling, direct naar MBZ. Voorheen werden deze meldingen naar Veilig Thuis gestuurd. Daarnaast weten burgers het meldpunt steeds beter te vinden. Deze trend sluit aan bij de ontwikkeling van een sluitende aanpak voor mensen met een psychische kwetsbaarheid en van het meldpunt niet-acuut. Tot slot is de toename deels te verklaren doordat MBZ sinds 2020 de meldingen in het kader van de Wvggz aanneemt.
Wij gaan in 2021 deze doorgaande stijging van het aantal meldingen c.q. inzet van MBZ voor consultatie en advies en trajecten BZ monitoren en in beeld brengen wat de meerkosten hiervoor zijn. Het stijgende aantal meldingen wordt opgenomen in de risicoparagraaf van onderhavige begroting en daarnaast zullen wij dit periodiek opnemen in de managementrapportages (per kwartaal). Met gemeenten zal een nadere verkenning plaatsvinden ten behoeve van de structurele financiering van deze kosten in het kader van de Sluitende aanpak.

Dak- en thuislozen
Er zijn zorgen over het toenemend aantal mensen dat structureel buiten slaapt. Daarbij zorgt de coronacrisis ervoor dat er minder plekken beschikbaar zijn in de dag- en nachtopvang. Centrumgemeente Nijmegen en ketenpartners stellen extra opvanglocaties open. Praktijk Buitenzorg (zie facultatieve taken Bijzondere Zorg) sluit hier zoveel mogelijk bij aan. Daarnaast zien we ook bij Housing First een toename van het aantal aanmeldingen.

Sluitende aanpak voor mensen met een psychische kwetsbaarheid
Op basis van het eindrapport van het Schakelteam Personen met Verward Gedrag is een landelijk telefoonnummer gerealiseerd dat 24/7 bereikbaar is voor advies en niet-acute meldingen van personen met verward gedrag: 0800-1205. Het landelijk meldpunt is voor de regio Gelderland-Zuid aangesloten op het Meldpunt Bijzondere Zorg. In 2021 wordt een landelijke campagne gestart om meer bekendheid te geven aan het telefoonnummer. Deze leidt naar verwachting tot meer meldingen bij MBZ.

Verbinding met sociale wijkteams
Binnen de GGD-organisatie wordt door het vormen van gemeenteteams voorzien in een basisstructuur waarmee de verbinding kan worden gemaakt met de sociale (wijk)teams / lokale netwerken en de aansluiting van de afdeling Bijzondere Zorg hierop. De intensiteit en complexiteit van vraagstukken rondom de doelgroep vragen om continue versterking van de ketensamenwerking, versterking binnen de keten van zorg en veiligheid en heldere regievoering.

Onverzekerden
Het aantal meldingen van onverzekerden stijgt nog steeds omdat de landelijke regeling voor de vergoeding van de zorg is verruimd. Hierdoor wordt er vaker door zorgverleners gemeld bij het landelijke meldpunt van GGD GHOR Nederland.

Wat willen we bereiken?		**Wat gaan we ervoor doen?**
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2022**
Het doelmatig en doeltreffend uitvoeren van de OGGz-taken (Wmo).	Het voorkomen en verminderen van sociale uitsluiting van kwetsbare mensen die vaak meervoudige problemen hebben (OGGz) door vroegtijdig signaleren en beïnvloeden van risicofactoren en beschermende factoren (Wmo).	• Aanname van meldingen (meldpunt). • Consultatie en Advies. • Triage van de melding: beoordelen van de gezondheids-, zorg- en overlastsituatie. • Toeleiding naar reguliere zorg: opstellen en uitvoeren trajecten om teloorgang/overlast te stoppen.
	Sluitend netwerk (psychisch) kwetsbare mensen.	• Coördinatie Interventie-team (IVT). • Deelname medewerkers Bijzondere Zorg aan IVT.
	Dak- en thuislozen gedurende de winterperiode op een verantwoorde wijze opvangen.	• Monitoring van de gevoelstemperatuur in de periode van 1 november tot 1 april. • Start en beëindiging van de winternachtopvang op basis van de gevoels-temperatuur en communicatie met ketenpartners hierover.

		• Evaluatie en bijstelling van het protocol winter-nacht-opvang met ketenpartners.
	Het weer in verzekering krijgen van personen die onverzekerd zijn.	• Op basis van meldingen via een landelijk meldpunt contact met onverzekerde personen om ze weer in verzekering te krijgen voor toekomstige zorg.
	Systematisch volgen van kwetsbare groepen, beoordelen van de ontwikkeling, tijdig signaleren en bijstellen. Het in kaart brengen van de omvang van kwetsbare groepen. Het verstevigen van de signalerende en adviserende rol van MBZ aan gemeenten zodat gemeenten meer/beter kunnen inzetten op preventie.	• Bijdrage aan de uitvoering en doorontwikkeling van de OGGz-monitor. • Aan gemeenten geleverde lokale en regionale informatie en advies over kwetsbare groepen.

Wat kost het?

Bedragen x € 1.000,-

Werkveld beleidsmatig belegd bij de GGD						
Bijzondere Zorg	**Realisatie 2020**	**Gewijzigde begroting 2021**	**Begroting 2022**	**Raming 2023**	**Raming 2024**	**Raming 2025**
Lasten						
Personeelskosten	1.010	1.080	1.051	1.041	1.033	1.033
Materiële kosten	158	113	212	213	213	214
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	475	459	436	445	452	452
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	-1.579	-1.640	-1.686	-1.686	-1.686	-1.686
Subsidie gemeenten	-151	0	0	0	0	0
Bijdrage rijk	0	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-10	-13	-13	-13	-13	-13
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	**-96**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

3.3.3 Veilig Thuis

Wat houdt het in?

Veilig Thuis Gelderland-Zuid is het Advies- en Meldpunt Kindermishandeling en Huiselijk geweld (AMHK) zoals beschreven in hoofdstuk 4 van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo).

Als er sprake is van (vermoedens van) kindermishandeling of huiselijk geweld, dan is Veilig Thuis er 24/7 om meldingen te doen of adviezen te geven. Dit kan via een centraal telefoonnummer (0800-2000) overdag dan wel buiten kantoortijden via een bereikbaarheidsdienst die op Gelders niveau is vormgegeven door drie Veilig Thuis-organisaties. Veilig Thuis richt zich op het snel stoppen van het huiselijk geweld, de kindermishandeling of ouderenmishandeling en het bijdragen aan duurzame oplossingen. Veilig Thuis biedt zelf geen hulp. Veilig Thuis neemt de melding aan, beoordeelt deze en organiseert vervolgens de hulp die nodig is. Soms is snel duidelijk welke problemen er zijn en welke hulp nodig is. Dan wordt advies gegeven aan de melder over te nemen stappen of er wordt geadviseerd om de situatie bij het wijkteam onder de aandacht te brengen.

Sinds de start van Veilig Thuis (2015) is het aantal meldingen explosief gegroeid. Hierdoor is onveiligheid van kinderen, maar ook van ouderen, beter in beeld. De grote instroom van meldingen, de continue wijzigingen in het landelijke werkproces zorgen echter voor een grote druk op de organisatie van Veilig Thuis met groeiende werkvoorraden. Dit wordt versterkt door de wachtlijsten bij jeugdzorg en sociale wijkteams, waardoor de overdracht van Veilig Thuis naar het veld wordt belemmerd en noodzakelijke zorg niet geleverd kan worden. Extern is blijvende investering nodig in de samenwerking en afspraken in de zorg-straf keten met politie, justitie, jeugdzorg, Veiligheidshuis, reclassering en gemeentelijke sociale wijkteams.

Per 1 januari 2019 is er een aangescherpte meldcode en een nieuw handelingsprotocol op basis waardoor alle Veilig Thuis-organisaties in Nederland op dezelfde manier werken en ook op eenzelfde manier registreren om hiermee landelijk vergelijkbare CBS-cijfers op te kunnen leveren over zowel kwaliteit als kwantiteit. Inmiddels is landelijk de tweede versie van het dashboard 'Impactmonitor huiselijk geweld en kindermishandeling' verschenen. Dit helpt de keten om een effectieve aanpak vorm te geven. Veilig Thuis is vaker, eerder en door een verzwaring van de monitortaak langer betrokken.

Veilig Thuis is gericht op samenwerken in partnerschap met de gemeentelijke sociale wijkteams om de cirkel van geweld te doorbreken. Het gaat erom de keten van kindermishandeling en huiselijk geweld te versterken.

Veilig Thuis voorziet bestuur en gemeenten periodiek van informatie op regionaal en gemeentelijk niveau, zoals het aantal adviezen, meldingen, overdrachten et cetera, zodat gemeenten in staat zijn adequaat te reageren met bijvoorbeeld (preventie)beleid. Vanaf 2020 gebeurt dit per kwartaal zowel kwantitatief als meer kwalitatief (bv. het aantal meldingen per beroepsgroep).

Samenhang met Meerjarenstrategie 2020-2023

Veilig Thuis werkt vanuit de leidende principes, genoemd in de Meerjarenstrategie 2020-2023. Zo sluit Veilig Thuis aan bij de gemeenteteams en investeert in netwerksamenwerking. In de nieuwe Regiovisie Huiselijk Geweld en Kindermishandeling komt deze netwerksamenwerking ook terug. Daarnaast vult Veilig Thuis voor een groot deel het strategisch thema 'Investeren in de verbinding tussen zorg en veiligheid' in. Vanuit dit thema pakt Veilig Thuis de maatschappelijke opgave op om, samen met netwerkpartners, structurele onveiligheid zoveel mogelijk te voorkomen. Denk hierbij aan de jeugdbeschermingsketen, waarin samenwerking is met de Gelderse Gecertificeerde Instellingen

(GI's) en de Raad voor de Kinderbescherming. Daarnaast wil de GGD hiertoe ook de samenwerking tussen JGZ en Veilig Thuis versterken, om de preventieve aanpak vanuit de JGZ te benutten om onveiligheid in gezinnen te voorkomen.

Ontwikkelingen

In 2020 kreeg Veilig Thuis wederom te maken met meer meldingen waarover een veiligheidsbeoordeling is gedaan dan in 2019 en substantieel meer adviezen. De vergelijking van meldingen met 2019 was lastig, omdat we in dat jaar nog met het routeeroverleg werkten en ook nog te maken hadden met de meldingen van verwarde personen.

Vanaf juni 2020 kunnen betrokkenen en omstanders van geweld chatten met Veilig Thuis. Dit geven we vorm samen met de andere vier Veilig Thuis-organisaties in Oost Nederland. Op vrijdag is Veilig Thuis Gelderland-Zuid aan de beurt. Hiermee bereiken we een nieuwe jongere doelgroep; we merken dat vrouwen vaker chatten dan mannen. Voor 2021 ontvangen we hier subsidie voor vanuit Centrumgemeente Nijmegen, omdat dit nog geen structurele dienst is. In 2021 wordt dit landelijk geëvalueerd. De verwachting is dat dit vanaf 2022 structureel als dienst wordt ingezet; overigens wordt dit als 'advies' in ons registratiesysteem geschreven. Mogelijk dat we dit vanaf 2022 ook 's avonds doen net zoals tijdens de avondklok periode in 2021. Omdat de ministeries en de VNG hierover nog niet hebben besloten, kan dit nog niet meegenomen worden in de begroting voor 2022. De verwachting is dat in de zomer van 2021 bekend wordt.

Onderzoeksbureau Rebel heeft de regio-aanpak Huiselijk Geweld en Kindermishandeling geëvalueerd. Deze resultaten worden gebruikt bij het opstellen van de nieuwe regionale visie Huiselijk Geweld en Kindermishandeling. Deze visie wordt in het voorjaar van 2021 door de colleges van B&W van Gelderland-Zuid vastgesteld. Veilig Thuis is een belangrijke uitvoeringspartner voor de doelstellingen in deze visie. Vooruitlopend op deze visie is Veilig Thuis gestart met het doorontwikkelen dan wel opzetten van regionale expertisecentra voor ouderenmishandeling en eergerelateerd geweld.

Vanaf 2021 voert Veilig Thuis de Tijdelijke Huisverboden uit. Een tijdelijk huisverbod houdt in dat een pleger van huiselijk geweld tien dagen zijn of haar woning niet meer in mag, en in die periode ook geen contact mag opnemen met de partner of de kinderen. Dat gebeurde hiervoor door de afdeling Bijzondere Zorg van de GGD; dit onderdeel stond overigens al op de begroting van Veilig Thuis.

In 2021 gaat Veilig Thuis door met het 'Actie-overleg', waar we samen met politie en Openbaar Ministerie (OM) complexe casuïstiek afstemmen. Dit vloeit voort uit het landelijke programma 'Ontwikkelagenda Veiligheid Voorop' onderdeel van 'Geweld Hoort Nergens Thuis'. Tevens is vanuit de Werkgroep Zorg en Straf in de regio Oost Nederland gewerkt aan een routekaart Stalking. Verder draaien we mee aan ZSM, het samenwerkingsverband zorg en straf.

Een klein gedeelte (6 procent) van de politiemeldingen die Veilig Thuis ontvangt betreft 'overige zorgmeldingen'. Hierbij is geen sprake van kindermishandeling of huiselijk geweld. Het gaat bijvoorbeeld om een diefstal door een minderjarige of een burenruzie. Met ingang van 1 april 2021 zal Veilig Thuis deze meldingen alleen nog intern verrijken, en na een check bij de direct betrokkenen doorzetten naar het betreffende wijkteam. Ook de politie wordt op de hoogte gesteld. Veilig Thuis voert dus geen veiligheidsbeoordeling uit en zal ook geen dossier aanmaken. Wel wordt de overige zorgmelding vastgelegd als advies (bewaartermijn 2 jaar). Het is aan het betreffende wijkteam of zij contact opnemen naar aanleiding van de melding. In de toekomst wordt hier landelijk een automatische doorzetknop voor ontwikkeld.

Veilig Thuis is in de basis beter op orde en we gaan in 2021 het logistieke proces analyseren en optimaliseren, intern maar ook extern (wat doen we wel en wat doen we niet) met behulp van externe deskundigheid. Dit doen we om onze werkvoorraad beter onder controle te krijgen en onze wettelijke termijnen beter te halen. Daar gebruiken we 2021 voor. In 2022 is het streven 90% van de wettelijke termijnen te behalen. Daarbij is zicht hebben op in-, door- en uitstroom van werk een randvoorwaarde. En we gaan sturen op uitstroom in plaats van instroom. Eind tweede kwartaal 2021 beschikken alle medewerkers over een dashboard waaruit hun caseload, doorstroomtijden etc. te zien zijn.

Landelijk wordt gewerkt aan een toekomstscenario voor de Gezins- en Jeugdbeschermingsketen. De verwachting is dat dit scenario in het voorjaar 2021 naar de Tweede Kamer wordt gestuurd. Naar aanleiding hiervan zullen consultatierondes gehouden worden. Landelijk wordt vanuit het Landelijk Netwerk Veilig Thuis de reactie van Veilig Thuis hierop voorbereid. De verwachting is dat dit scenario nog verder uitgewerkt moet worden en dat dit consequenties heeft voor de Veilig Thuis-organisaties zoals we deze nu kennen.

Daarnaast wordt op Gelders niveau gewerkt aan de Gelderse Verbeteragenda Jeugdbescherming. Daarbinnen wordt gewerkt aan effectievere samenwerking met bijvoorbeeld de Gecertificeerde Instellingen (GI's) en de Raad voor de Kinderbescherming.

In 2021 en 2022 gaan we door met leerbijeenkomsten met alle sociale wijkteams. In het Rijk van Nijmegen hebben deze inmiddels plaats gevonden. Met de gemeente Nijmegen en de gemeenten in de regio Rivierenland wordt dit in 2021 opgepakt onder begeleiding van een extern deskundige. Deze bijeenkomsten leveren een aantal interessante leerpunten m.b.t. de vragen ‘Spreken we dezelfde taal?’ en ‘Hoe houden we de lijnen kort?’.

Reële begroting en normuren
Gemeenten hebben ons gevraagd een reële begroting voor te leggen. In dat kader hebben wij opnieuw naar de normuren per dienst gekeken. Op basis van onze eigen tijdschrijfgegevens, productiecijfers en de bandbreedtes m.b.t. de diensten van (landelijk) Veilig Thuis, die we van Q-consult hebben ontvangen, hebben we de normuren aangepast. Deze bandbreedtes zijn tot stand gekomen, doordat Q-consult bij meerdere Veilig Thuis-organisaties tijdschrijfonderzoek heeft verricht vanaf 2018.

Hieronder het overzicht van de gewijzigde normuren.

Dienst	Primaire Begroting 2021	Gewijzigde begroting 2021	Bandbreedtes Q consult minimum	Bandbreedtes Q consult max
Advies & Ondersteuning	2,5	1,8	1,5	2,0
Melding & Veiligheidsbeoordeling	3,8	4,0	2,5	4,0
Overdacht na veiligheidsbeoordeling	5,9	4,0	0,5	3,0
Voorwaarden & vervolg	23,1	30,1	25,0	35,00
Onderzoek	33,1	37,1	30,0	40,0
Overdracht na actieve bemoeienis	5,9	4,0	1,5	3,0
Monitoring (gehele dienst = 1,5 jaar)	12,0	12,0*	6,0	15,0

** In 2019 heeft het Algemeen Bestuur, in het kader van besparingen (zie onder) gekozen voor 12 uur monitoring.*

Uitleg tabel

Voor adviezen hebben we minder tijd nodig per advies. Voor meldingen bellen wij betrokkenen altijd zelf op. Dit doen niet alle Veilig Thuis-organisaties. Dit is ook conform de samenwerkingsafspraken met de gemeenten. Voor overdracht zetten we meer uren in, omdat we dit 'warm' doen conform onze samenwerkingsafspraken met de gemeenten. En bij voorkeur ook live/fysiek en dat betekent dat we in verhouding met andere regio's hiervoor meer tijd kwijt zijn. Ter vergelijk: sommige Veilig Thuis-organisaties doen de overdracht via de mail. Voor de vervolgdiensten Voorwaarden & Vervolg en Onderzoek rekenden wij met te lage gemiddelden. Dat bleek ook uit de bandbreedtes van Q-consult. Voor monitoring hanteren we 12 uur, zoals in 2020 vastgesteld in relatie tot invulling bezuinigingsdoelstelling. Monitoring is een relatief nieuwe dienst (per 2019) en kan pas goed worden gemeten na 1,5 jaar (monitoring doe je na 3 maanden, 1 jaar en 1,5 jaar).
Daarnaast hebben we de realisatie van 2020 als uitgangspunt genomen en hebben we trends geanalyseerd in de aantallen. Ter verifiëring hebben we Q-consult gevraagd ook naar onze cijfers te kijken en ons een advies te geven in relatie tot de benchmarkgegevens die zij hebben.

Op hoofdlijnen betekent dit dat we de meldingen voor 2021 licht zien stijgen (2%) t.o.v. 2020 (2839) en de adviezen in 2021 nog 11% zien stijgen t.o.v. 2020 (6453). In 2022 zien we dit voor zowel meldingen als adviezen stabiliseren (geen groei t.o.v. 2020). Ook landelijk blijkt dat de meldingen eerder dalen dan stijgen. Adviezen stijgen licht.

Hierbij maken we de kanttekening dat we niet kunnen inschatten wat corona en het hopelijk 'weer vrijer mogen bewegen' gaat doen met het aantal meldingen. De vraag is of dit tot meer meldingen gaat leiden.

Opvallend is verder dat uit de benchmark van Q-consult blijkt dat Veilig Thuis Gelderland-Zuid per 1000 inwoners relatief weinig meldingen binnen krijgt (4,7) vergeleken met andere Veilig Thuis-organisaties (gemiddeld 7,3). En relatief veel adviezen (11,3) vergeleken met andere Veilig Thuis organisaties (gemiddeld 6,4). Dus betrokkenen en professionals weten ons wel te vinden voor advies.

Uitgangspunten begroting
Naast bovenstaande ontwikkelingen is bij het opstellen van de begrotingswijziging voor 2021 en de nieuwe begroting voor 2022 inzake Veilig Thuis uitgegaan van onderstaande uitgangspunten voor de diensten Veilig Thuis:

- Realisatie 2020 voor alle onderdelen, inclusief extrapolatie van cijfers van januari 2020 en deel februari (zie ook powerpoint-presentatie van Q-consult over uitgangspunten voor de begroting).
- Na de veiligheidsbeoordeling door Veilig Thuis wordt in principe 'Voorwaarden en Vervolg' ingezet, tenzij anders wordt besloten.
- Uitgegaan wordt van de verhouding 70% Voorwaarden & Vervolg en 30% Onderzoek.
- Als Veilig Thuis door wachtlijsten bij gemeentelijke sociale wijkteams en hulpverleningsorganisaties niet de mogelijkheid heeft om zaken over te dragen wordt de (facultatieve) dienst 'zicht op veiligheid' ingezet (en wordt hiervoor een factuur gestuurd).
- Bezuinigingsdoelstelling Veilig Thuis: voor monitoring 12 uur te normeren in plaats van 15 uur per casus.

Overige diensten

- Continue deskundigheidsbevordering mede op verzoek van gemeenten op het terrein van mensenhandel, stalking, seksueel misbruik, complexe echtscheiding: 160 uur.
- Voorlichting aan sociale wijkteams: 40 bijeenkomsten (idem als in 2020).
- Verzoek tot bespreking (VTB) en Verzoek tot onderzoek (VTO) naar Raad voor de Kinderbescherming: 73.
- Tijdelijk huisverbod (THV): 55 (conform realisatie 2020).

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / resultaat 2022**
Een veilig thuis voor iedereen, jong en oud	Veilig Thuis is goed te vinden	Up to date informatie op de website en in foldermateriaal (ook vertalingen), zodat inwoners snel de juiste informatie kunnen ophalen.
	Veiligheid vooropstellen	Zichtbare en effectieve inzet als expert op terrein van huiselijk geweld en kindermishandeling.
	Herkenbare, laagdrempelige organisatie.	Korte lijnen met c.q. maatwerk- afspraken met sociale wijkteams.
	Meer preventief adviezen geven, waardoor meldingen kunnen worden voorkomen.	Stabilisatie groei meldingen.
	Versterken lokaal veld door meer expertise over (on)veiligheid; daardoor minder druk op Veilig Thuis.	Optimale samenwerking met en in de regio door gebruik van dezelfde taxatie-instrumenten in de hele regio.
	Verminderen handelingsverlegenheid bij wijkteams en betrokken professionals.	Voorlichting sociale wijkteams.
Kwalitatief goede dienstverlening	Zo min mogelijk verschillende professionals invliegen bij gezinnen/systemen.	Veiligheidsvoorwaarden opstellen samen met sociaal wijkteam en betrokken hulpverlening om directe veiligheid te waarborgen en vervolgens structurele veiligheid te borgen.
	Wettelijke termijnen worden gehaald.	Uitvoering diensten minimaal 90% binnen wettelijke termijn.
	Sturen op doorstroom en uitstroom.	Geen wachtlijsten/ werkvoorraden meer.
Zorg voor excellent partnerschap en aansluiten bij lokale structuren.	Werken conform de in 2020 vastgestelde samenwerkingsafspraken met gemeenten.	Snelle overdracht naar alle gemeenten. (voorwaarde: sociale wijkteams en hulpverleningsorganisaties hebben geen wachtlijsten.)

	Samenwerken in de keten van zorg en veiligheid.	Huisbezoek (waar nodig) samen met sociale wijkteams, bijvoorbeeld in crisissituaties. Goed werkend 'Actie-overleg' met politie en OM. Doorontwikkeling ZSM (samenwerkingsverband zorg en straf) op regio Oost-niveau.

Wat kost het?

Bedragen x € 1.000,-

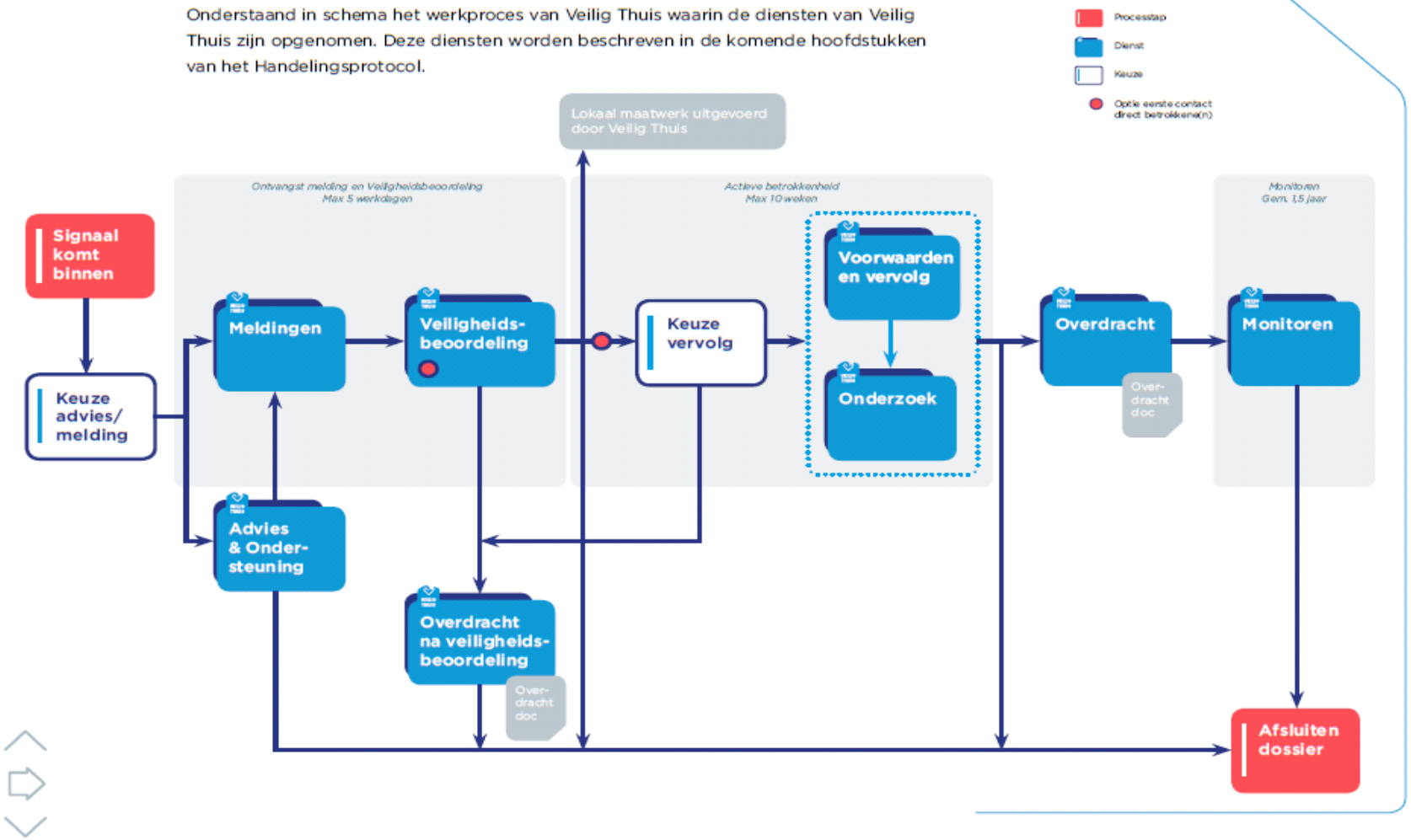
Werkveld beleidsmatig belegd bij de GGD						
Veilig Thuis	**Realisatie 2020**	**Gewijzigde begroting 2021**	**Begroting 2022**	**Raming 2023**	**Raming 2024**	**Raming 2025**
Lasten						
Personeelskosten	5.196	4.605	4.635	4.580	4.562	4.562
Materiële kosten	649	637	736	741	742	743
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	1.542	2.218	2.280	2.274	2.292	2.291
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	-7.104	-7.383	-7.572	-7.517	-7.517	-7.517
Subsidie gemeenten	-19	0	0	0	0	0
Bijdrage rijk	0	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-133	-77	-79	-79	-79	-79
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	**132**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

Diensten	Aantallen 2022	Uren per dienst	Kostprijs 2022	Totaal 2022
Wettelijke diensten				
Adviezen & Ondersteuning	6.390	1,75	€ 185	€ 1.182.150
Meldingen met veiligheidsbeoordeling				
Politiemeldingen	2.100	4,00	€ 425	€ 892.500
Burgers en andere professionals	870	4,00	€ 425	€ 369.750
Overdracht na veiligheidsbeoordeling	1.393	4,00	€ 408	€ 568.344
Overdracht na actieve betrokkenheid	828	4,00	€ 408	€ 337.824
Totaal bemoeienis Veilig Thuis	833			
Dit bestaat uit:				
Onderzoek 30% van bemoeienis VT	250			
Waarvan met monitoring 70%	175	49,13	€ 5.316	€ 930.300
Waarvan zonder monitoring 30%	75	37,13	€ 4.163	€ 312.225
Voorwaarde en vervolg 70% van bemoeienis VT	583			
Waarvan met monitoring 90%	525	42,13	€ 4.541	€ 2.384.025
Waarvan zonder monitoring 10%	58	30,13	€ 3.388	€ 196.504
Huisverboden	55	50,00	€ 4.999	€ 274.945
Voorlichting	40	6,00	€ 621	€ 24.840
Overige diensten				
VTO naar RVDK	30	13,40	€ 1.388	€ 41.640
VTB (nieuw sinds 2020)	45	6,70	€ 694	€ 31.230
Deelname aan expertise beraad op verzoek van gemeente	160	4,00	€ 495	€ 79.200
Totaal kosten alle deelnemende gemeenten + Mook				**€ 7.625.477**
In deze begroting zit besparing door Monitoring	700	3	96	€ 201.600

Aansluiting bijdrage deelnemende gemeenten	**€ 7.625.477**
Besparing Veilig Thuis 2022	€ -6.000
Besparing Management en facilitair	€ -5.016
Uitzetting informatieveiligheid	€ 36.368
Bijdrage Mook en Middelaar	€ -78.879
Bijdrage deelnemende gemeenten	**€ 7.571.950**

Algemeen proces Veilig Thuis

Onderstaand in schema het werkproces van Veilig Thuis waarin de diensten van Veilig Thuis zijn opgenomen. Deze diensten worden beschreven in de komende hoofdstukken van het Handelingsprotocol.



3.4 Werkveld specifiek (facultatief)

In deze paragraaf worden de facultatieve werkvelden van de GGD nader toegelicht. Deze bestaan voor een groot deel uit facultatieve taken voor gemeenten waarbij er een keuzemogelijkheid bestaat om werkvelden af te nemen. Daarnaast worden in deze paragraaf diensten aan derden nader toegelicht.

3.4.1 Programma Onderzoek, Informatie en Advies (OIA)

Wat houdt het in?

Het programma Onderzoek, Informatie en Advies (OIA) ontwikkelt een data- en informatiegestuurde aanpak. De GGD verzamelt, bestudeert en vergelijkt gegevens en cijfers over de gezondheid en factoren die de gezondheid beïnvloeden. Het gaat daarbij in de basis om cijfers die de GGD zelf verzamelt via de gezondheidsmonitoren en om gegevens die ten behoeve van het primaire proces binnen de afdelingen JGZ, AGZ, Gezond Leven, Bijzondere Zorg en Veilig Thuis worden verzameld of geregistreerd. Door gegevens van verschillende databronnen met elkaar te koppelen en te analyseren, kunnen vernieuwende inzichten over beleidsterreinen heen ontstaan die gemeenten kunnen ondersteunen bij (integrale) beleidsvorming.

Verdiepende onderzoeken en kwalitatieve data
Voor vraagstukken die een kwalitatieve dataverzameling vragen c.q. voor verdiepende analyses, die bijvoorbeeld kunnen leiden tot factsheets, hebben wij een infrastructuur beschikbaar om panelonderzoek uit te voeren. We beschikken over een GGD-panel met 2000 inwoners. Het panelonderzoek is een uniek instrument binnen de GGD om burgers te peilen over specifieke thema's. Hierin zoeken we actief samenwerking met andere GGD'en en geïnteresseerde onderzoeksgroepen. Om de technische infrastructuur en het volume/enthousiasme van de actieve panelleden te behouden, is het streven om minimaal 2 panelonderzoeken per jaar uit te voeren.

Verdiepende onderzoeken behoren vanaf 2021 niet meer tot de uniforme taken, maar kunnen als facultatieve taak door gemeenten worden ingekocht.

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2022**
Verzamelen van beleidsrelevante gegevens over gezondheid van de burgers	Uitvoeren van verdiepende kwalitatieve onderzoeken via het GGD-panel over relevante thema's	Digitale vragenlijsten, dataverzamelingen, verwerking en rapportage (factsheets) van de bevindingen aan de opdrachtgevers (bv. gemeenten) en de panel-deelnemers.

3.4.2 Algemene gezondheidszorg

Wat houdt het in?

Algemene gezondheidszorg (AGZ) heeft onder andere gezondheidsbescherming ten doel. Gezondheidsbescherming richt zich op het beschermen van de gezondheid van inwoners van Gelderland-Zuid tegen infectieziekten in binnen- en buitenland, ongunstige milieufactoren en seksuele gezondheidsrisico's. Doel is onder andere om te voldoen aan de eisen die wet- en regelgeving stelt aan gemeenten (Wet publieke gezondheid, Wet veiligheidsregio's en subsidieregeling publieke gezondheid).

Aanvullende seksuele gezondheidszorg, Reizigersadvisering en -vaccinatie en Milieu en gezondheid zijn facultatieve producten die bijdragen aan gezondheidsbescherming in Gelderland-Zuid. Aanvullende seksuele gezondheidszorg is een taak die op basis van landelijke subsidie wordt uitgevoerd. Het Ministerie van VWS wil deze zorg in de toekomst mogelijk op een andere wijze financieren. Bij het opstellen van deze begroting was hierover echter nog geen besluit genomen. In deze begroting is derhalve nog uitgegaan van ongewijzigde continuering van de financiering voor Aanvullende seksuele gezondheidszorg. Reizigersadvisering en -vaccinatie is een markttaak.

Gemeenten kunnen taken ten aanzien van 'registratie en lichte handhaving' kinderopvang aan de GGD overdragen, in de vorm van een opdracht per gemeente; vooralsnog hebben 5 gemeenten dit gedaan.

Forensisch medisch onderzoek is een deeltaak van de Forensische geneeskunde die in opdracht van de politie wordt uitgevoerd. Waarschijnlijk wordt de Medische arrestantenzorg (MAZ) in 2021 door de politie aanbesteed; eventuele financiële gevolgen van deze aanbesteding MAZ zijn bij de opstelling van deze begroting nog onbekend en niet opgenomen in de begroting.
In 2021 wordt onderzocht of op de Forensische geneeskunde (waaronder Forensisch medisch onderzoek (FMO) bezuinigd kan worden door verdergaande samenwerking en/of uitbesteding (andere organisatievorm).

AGZ verzorgt tevens de uitvoering van de Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers (PGA) die in opdracht van het COA wordt geboden. Daarbij wordt een verbinding gemaakt met de inzet van de GGD voor de publieke gezondheidszorg voor migranten waarbij specifieke voorlichting sinds 2020 als facultatieve taak wordt uitgevoerd.

Tenslotte is in het kader van de GGD-bezuinigingen besloten om vanaf 2021 Psychosociale Hulpverlening bij incidenten (PSHi) te zien als een facultatieve taak. In de GGD-begroting wordt hiervoor geen budget opgenomen; indien gedurende het jaar GGD-inzet wordt gevraagd, zal deze op factuurbasis bij de betreffende gemeente(n) in rekening worden gebracht.

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2022**

Gezondheids-bescherming van inwoners tegen infectieziekten in binnen- en buitenland, seksuele gezondheidsrisico's en ongunstige milieufactoren.	Bevorderen van de seksuele gezondheid en beschermen tegen risico's op dit gebied.	• Aanvullende seksuele gezondheidszorg (ASG) voor Gelderland-Zuid:
		  ○ preventie en bevordering seksuele gezondheid;
		  ○ voorkomen van verdere verspreiding van Soa's gericht op risicogroepen.
		• Coördinatie organisatie ASG voor regio Oost.
		• Uitvoering PrEP-regeling: voorkomen van HIV verspreiding gericht op risicogroepen
		• Coördinatie PrEP-regeling regio Oost
		• Netwerksamenwerking en deskundig-heidsbevordering seksuele gezondheidszorg Gelderland-Zuid.
		• Ondersteuning van onderwijs met uitvoering stimuleringsregeling gezonde relaties en seksualiteit (i.s.m. GGD-afdeling Gezond Leven).
		• Preventie-activiteiten met betrekking tot onder andere:
		  ○ Keuzehulp bij onbedoelde zwangerschap;
		  ○ Nazorg Vrouwelijke Genitale Verminking.
		  ○ Nu Niet Zwanger: bespreekbaar maken van kinderwens, zwangerschap en anticonceptie als onderdeel van het programma Kansrijke Start.

	Beperking van gezondheidsrisico's van reizigers en specifieke groepen en infectie-risico's van inwoners in Gelderland-Zuid.	• Advisering en vaccinatie van reizigers ter voorkoming van infectieziekten en andere gezondheidsproblemen tijdens (verre) reizen. • Het voorkomen van import van infectieziekten. • Vaccinatie van cliënten met een beroepsrisico. • Uitvoering van vaccinaties op maat. • Vaccinatie van inwoners tegen overige gezondheidsrisico's (22-wekenprik zwangere, etc.). • Ontwikkeling van een vaccinatie-netwerk voor afstemming en expertisedeling met partners in de regio.

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2022**
	Voorkomen of beperken van gezondheidsschade ten gevolge van blootstelling aan ongunstige milieufactoren (Milieu en Gezondheid -Wpg & OW).	• In opdracht van individuele gemeenten bijdragen aan projecten op het gebied van bescherming en bevordering van een gezonde leefomgeving.
Bijdragen aan kwaliteitsborging kinderopvang.	Toezicht houden op kwaliteit kinderopvang	• Registratie en lichte handhaving kinderopvang in opdracht van enkele gemeenten.
Bijdragen aan forensische opsporing.	Bieden van continue beschikbaarheid en inzet van forensisch geneeskundige expertise voor forensisch medisch onderzoek	• Forensisch medisch onderzoek (FMO) in opdracht van de politie. • Samenwerking met andere GGD'en in Oost-Nederland bij de uitvoering van FMO en/of uitbesteding van FMO (n.a.v. uitkomsten onderzoek in 2021).
Gezonde opvang van asielzoekers.	Borgen van gezonde opvang van asielzoekers in een AZC.	• Publieke gezondheidszorg aan asielzoekers in AZC's in opdracht van het COA en GGD GHOR Nederland.
PSHi: voorkomen en beperken van gezondheidsschade van burgers als gevolg van ingrijpende gebeurtenissen.	Het, onder regie van gemeente(n), inzetten van hulpverlening bij ingrijpende gebeurtenissen, zodat maatschappelijke onrust zo klein mogelijk blijft en herstel bevorderd wordt. Adviseren gemeenten, lokale teams, scholen en (zorg)partners bij ernstige incidenten.	Indien gevraagd (op factuurbasis): • Hulpverlening bij ernstige gebeurtenissen. • Consultatie en advies aan netwerkpartners met GGD-brede expertise.

Wat kost het?

Bedragen x € 1.000,-

Werkveld specifiek (facultatief)						
Algemene Gezondheidszorg	**Realisatie 2020**	**Gewijzigde begroting 2021**	**Begroting 2022**	**Raming 2023**	**Raming 2024**	**Raming 2025**
Lasten						
Personeelskosten	10.432	1.634	2.328	2.328	2.328	2.328
Materiële kosten	9.855	1.327	1.241	1.241	1.241	1.241
Kapitaallasten	2	2	1	1	1	1
Bijdrage aan interne dienstverlening	502	878	885	885	885	885
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	0	0	0	0	0	0
Subsidie gemeenten	-2	0	-178	-178	-178	-178
Bijdrage rijk	-19.898	-1.855	-1.894	-1.894	-1.894	-1.894
Overige opbrengsten	-915	-1.985	-2.385	-2.385	-2.385	-2.385
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	**-23**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**

3.4.3 Bijzondere Zorg

Wat houdt het in?

Het facultatieve deel van de afdeling Bijzondere Zorg bestaat uit Toegang Beschermd Wonen en een aantal specifieke projecten op het gebied van Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGz) van het Meldpunt Bijzondere Zorg. Deze facultatieve diensten worden op verschillende wijze gefinancierd.

3.4.3.1 Taken met financiering centrumgemeente Nijmegen

Toegang Beschermd Wonen
De GGD voert voor alle gemeenten in Gelderland-Zuid, behalve Maasdriel en Zaltbommel, en in Gennep en Mook en Middelaar de Toegang Beschermd Wonen uit. Dit betreft een wettelijke gemeentelijke taak (Wmo), die wordt gesubsidieerd door centrumgemeente Nijmegen. GGZ-cliënten die in aanmerking willen komen voor Beschermd Wonen kunnen daarvoor sinds 1 januari 2015 een aanvraag doen bij GGD Gelderland-Zuid. Het team Toegang Beschermd Wonen, als onderdeel van de afdeling Bijzondere Zorg, beoordeelt de aanmelding, doet onderzoek en stelt op basis van het uitgevoerde onderzoek een advies op. De gemeente Nijmegen neemt vervolgens een besluit. Toegang Beschermd Wonen werkt intensief samen met (zorg)partners en lokale netwerken.
Naar verwachting wordt per 1 januari 2022 gestart met de door-decentralisatie van Beschermd Wonen en de toegang daartoe. Dat betekent dat niet alleen de centrumgemeente Nijmegen, maar alle regiogemeenten verantwoordelijk worden voor deze taak en daarover regionale samenwerkingsafspraken maken. Vanaf 1 januari 2023 komt er een nieuwe financiële verdeling over gemeenten. De regionale bestuurlijke besluitvorming over de consequenties voor de GGD moet nog plaatsvinden.

Centrale Toegang Maatschappelijke Opvang
Centrumgemeente Nijmegen heeft aan de GGD de vraag gesteld om met ingang van mei 2021 de Centrale Toegang voor de Maatschappelijke Opvang uit te voeren. Deze taak wordt, indien daartoe wordt besloten, toegevoegd aan het team Toegang Beschermd Wonen. In het eerste kwartaal van 2021 stelt de GGD hiervoor een plan van aanpak op. In het voorjaar van 2021 vindt bestuurlijke besluitvorming plaats over inbedding van deze taak bij de GGD, inclusief de financiële consequenties van uitvoering van deze nieuwe taak. Derhalve is dit niet opgenomen in onderhavige begroting.

Skaeve Huse
Gemeente Nijmegen start in 2021 met de realisatie van Skaeve Huse. Skaeve Huse (afkomstig uit Denemarken) zijn eenvoudige huisjes met alleen de meest noodzakelijke functies. Bewoners van Skaeve Huse zijn mensen met een psychiatrische aandoening die vaak al lang dakloos zijn omdat andere mogelijkheden van onderdak niet werkten.
De GGD maakt in 2021 afspraken met de gemeente over de rol die het team Toegang Beschermd Wonen en/of Bijzondere Zorg hierin kan spelen. Derhalve is dit niet opgenomen in onderhavige begroting.

Housing First
Housing First is een succesvolle interventie die langdurige dak- en thuislozen met multi-problematiek leidt naar een huurwoning. De gedachte hierachter is dat zij, door het hebben van een woning, eerder openstaan voor hulpverlening en het aanpakken van hun (andere) problemen. Housing First wordt uitgevoerd door de GGD, Iriszorg, RIBW, Leger des Heils, in nauwe samenwerking met een aantal woningbouwcoöperaties en andere netwerkpartners. Meldpunt Bijzondere Zorg voert zowel de coördinatie als de toeleiding van kandidaten uit.

Praktijk Buitenzorg
In Praktijk Buitenzorg werken Meldpunt Bijzondere Zorg, een aantal Nijmeegse huisartsen, IrisZorg en de RIBW samen. Het doel is het bieden van laagdrempelige huisartsenzorg aan een specifieke groep sociaal kwetsbare mensen in Nijmegen. Praktijk Buitenzorg is bedoeld voor mensen die om allerlei redenen de weg naar de reguliere huisartsenzorg niet vinden, bijvoorbeeld dak- en thuislozen en/of onverzekerden. Op verschillende locaties worden spreekuren gehouden waarmee de drempel voor deze mensen wordt verlaagd.

Nazorg ex-gedetineerden
Meldpunt Bijzondere Zorg maakt onderdeel uit van de ketenbenadering nazorg ex-gedetineerden. In opdracht van het Veiligheidshuis voeren medewerkers van het Meldpunt Bijzondere Zorg re-integratietrajecten uit, gericht op begeleiding naar werk en wonen op basis van een integrale aanpak. Het gaat daarbij om ondersteuning op één of meerdere van de leefgebieden van nazorg: werk en inkomen, zorg, identiteitsbewijs, schuldhulpverlening en/of huisvesting. Regio Rivierenland heeft aan MBZ gevraagd om de nazorg voor ex-gedetineerden te coördineren. De (inhoudelijke en financiële) afspraken hierover worden in 2021 nader uitgewerkt.

Meldpunt niet-acuut
In het kader van de Sluitende aanpak voor mensen met een psychische kwetsbaarheid is sinds september 2018 het Meldpunt niet-acuut als pilot opgezet bij het Meldpunt Bijzondere Zorg (MBZ). Naast professionals kunnen ook burgers melden bij MBZ. Het streven is om het meldpunt aan te sluiten op het 'keten breed meld- en adviespunt' (triagist Pro Persona op de meldkamer). Op basis van monitoring en evaluatie wordt bepaald hoe de taakuitvoering en begroting er voor 2022 uitziet. Vooralsnog is deze post niet opgenomen in voorliggende begroting.

3.4.3.2 Taken met financiering Rijkssubsidie via gemeente Nijmegen

Ketenaanpak in Sekswerk
GGD Gelderland-Zuid coördineert sinds 2010 de Ketenaanpak in sekswerk. Het doel van de ketenaanpak is het realiseren van passende zorg, veiligheid en/of uitstroommogelijkheden voor sekswerkers en het voorkomen dat risicogroepen in de prostitutie belanden. De activiteiten van de ketenpartners zijn gericht op verschillende doelgroepen: jeugdigen, risicogroep, personen in een seksuele uitbuitingssituatie, sekswerkers en de OGGz-doelgroep. Daarnaast worden ook activiteiten uitgevoerd die zijn gericht op professionals die met deze doelgroepen te maken hebben. Dit product wordt in 2021 gefinancierd op basis van de landelijke regeling DUUP (Decentralisatie-uitkering Uitstapprogramma's voor Prostituees). Het is nog niet bekend of het Rijk met ingang van 2022 (structurele) financiering beschikbaar stelt.

a. Taken met financiering deelnemende gemeenten

Wet verplichte ggz (Wvggz)
Sinds 1 januari 2020 voert GGD Gelderland-Zuid een aantal taken in het kader van de Wvggz uit voor alle gemeenten in Gelderland-Zuid en Mook en Middelaar minus Maasdriel en Zaltbommel:
- het horen bij het voornemen om een crisismaatregel te nemen;
- de mogelijkheid voor inwoners en professionals om een melding te doen in het kader van de Wet verplichte ggz (Wvggz) en de behandeling en triage van deze melding;
- het uitvoeren van verkennend onderzoek naar aanleiding van een melding in het kader van de Wvggz.

Omdat het gaat om een nieuwe taak voor GGD en gemeenten wordt op basis van monitoring en evaluatie in 2021 bepaald hoe de taakuitvoering en definitieve begroting er voor 2022 en verder uitzien. Op basis van de evaluatie wordt ook bepaald of deze taak vanaf 2023 wordt opgenomen in de uniforme begroting van Bijzondere Zorg.

b. Financiering door woningcorporaties

Begeleide Herkansing
Begeleide Herkansing biedt aan huishoudens, die ontruimd zijn of ontruimd dreigen te worden vanwege ernstige problemen op diverse leefgebieden, een laatste kans op het krijgen van vervangende huisvesting. MBZ ontvangt de meldingen, leidt toe naar passende zorg en regisseert het traject dat gemiddeld 2 jaar duurt.

Wat willen we bereiken?		**Wat gaan we ervoor doen?**
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2022**
Het doelmatig en doeltreffend uitvoeren van de taak Toegang Beschermd Wonen (Wmo)	Adviseren over passende ondersteuning die de cliënt met psychische problematiek de hoogst haalbare vorm van herstel/participatie /zelfredzaamheid biedt.	• Consultatie en advies. • Screening ontvangen meldingen. • Uitvoering van onderzoek. • Advies. • Aanvraag beschikking.
	Systematisch volgen, beoordelen van de ontwikkelingen en tijdig signaleren en adviseren.	Advies aan gemeenten op basis van analyses en signalen.

	Afstemming met aanbieders van onder andere beschermd wonen, GGZ en maatschappelijke opvang en samenwerking met (lokale)organisatievormen zoals sociale (wijk)teams.	• (Structureel) overleg met zorgaanbieders. • Afstemming met- en overdracht casuïstiek aan sociale (wijk)teams.
	In het kader van verdergaande ambulantisering, onder andere borgen van beleid, samenwerking en uitvoering samen met gemeenten en lokale teams.	• Doorontwikkeling van beschermd wonen met als uitgangspunt 'zo lokaal waar mogelijk'. • Samenwerking met gemeenten t.b.v. door-decentralisatie Beschermd Wonen.
Het doelmatig en doeltreffend uitvoeren van de OGGz-taak door het bieden van aanvullende dienstverlening in opdracht van gemeenten en derden (Wmo).	Het voorkomen en verminderen van sociale uitsluiting van kwetsbare mensen die vaak meervoudige problemen hebben door vroegtijdig signaleren en beïnvloeden van risicofactoren en beschermende factoren. Vergroten zelfredzaamheid en verminderen van overlast en aanbieden van laagdrempelige medische zorg aan kwetsbare inwoners.	• Housing First: Coördinatie, het aannemen van meldingen en toeleiding. • Praktijk Buitenzorg: Trajectregie. • Nazorg ex-gedetineerden: Re-integratietrajecten.
		• Ketenaanpak sekswerkers: Coördinatie, het aannemen van meldingen, casemanagement en inzet ervaringsdeskundige.
		• Begeleide Herkansing: Trajectregie.
Het doelmatig en doeltreffend uitvoeren van de taken in het kader van de Wvggz	Het bieden van een hoorfunctie voor personen bij wie het voornemen is om een crisismaatregel te nemen.	• 24/7 bereikbaarheid t.b.v. het horen.
	Gemeenten met een Verkennend Onderzoek adviseren over het al dan niet aanvragen van de zorgmachtiging.	• Aanname en triage van meldingen Wvggz • Uitvoering van Verkennende Onderzoeken en advisering gemeente binnen de wettelijke termijn.

Wat kost het?

Bedragen x € 1.000,-

Werkveld specifiek (facultatief)						
Bijzondere Zorg	**Realisatie 2020**	**Gewijzigde begroting 2021**	**Begroting 2022**	**Raming 2023**	**Raming 2024**	**Raming 2025**
Lasten						
Personeelskosten	919	1.027	1.147	1.119	1.119	1.119
Materiële kosten	110	141	3	3	3	3
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	432	449	296	286	286	286
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	0	0	0	0	0	0
Subsidie gemeenten	-1.429	-1.501	-1.327	-1.288	-1.288	-1.288
Bijdrage rijk	0	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-211	-115	-119	-119	-119	-119
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	**-179**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

3.4.4 Gezond Leven

Wat houdt het in?

Gezond Leven voert voor de gemeenten een aantal extra taken uit boven op de uniforme taken die uit de inwonerbijdrage worden betaald. Voor ieder van deze taken is een aparte subsidieaanvraag ingediend waarin de doelen en de werkzaamheden uitgebreid zijn beschreven. Op basis daarvan hebben gemeenten een beschikking afgegeven.
Voor de meeste van deze taken betreft het een uitbreiding van de werkzaamheden die vanuit de uniforme taken per gemeente worden geleverd, zoals de inzet van gezondheidsmakelaars of aandacht voor specifieke thema's als aanvulling op de werkzaamheden in een gemeente.
In het schema hieronder geven we puntsgewijs aan om welke activiteiten het gaat die door gemeenten extra gefinancierd worden.

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2022**
Het bevorderen van de gezondheid van inwoners van het werkgebied en het versterken van een preventieve infrastructuur in gemeenten en de regio (Wpg).	Uitvoeren van elementen van de Nijmeegse gezondheidsagenda: een dekkend netwerk van gezondheidsmakelaars voor alle stadsdelen en extra aandacht voor specifieke projecten.	Preventieve acties in samenwerking met netwerkpartners in de stadsdelen binnen de preventieprogramma's 12- , 12+ en Brede basisteams. Mede uitvoering (aan de thema's) van de Nijmeegse gezondheidsagenda en het Lokaal Preventieakkoord Nijmegen.

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2022**
		Bijdrage aan Groen, Gezond en in Beweging. Versterkte samenwerking met huisartsen en actieve betrokkenheid bij preventieve acties. Extra inzet voor specifieke programma's en projecten, zoals bijv. SchoolsOUT, Gezondheidsvaardigheden en Laaggeletterdheid, Gezond Ouder Worden Nijmegen.
	Mede uitvoering geven aan lokale preventieakkoorden en prioritaire gezondheidsthema's en programma's binnen gemeenten, o.a. vanuit de buurtsportcoachregeling.	Facultatieve inzet voor gezondheidsmakelaars, op scholen en/of in de wijken/gemeenten. Dit houdt in: extra gezondheidsbevorderende activiteiten in Berg en Dal, Beuningen, Maasdriel, Zaltbommel, Druten, Wijchen, West Betuwe, Neder-Betuwe, West Maas en Waal, Buren, Culemborg, Heumen.
	Samen leren en verbeteren van de integrale aanpak gezond gewicht in Rivierenland, in gemeenten Culemborg, Tiel, Maasdriel en West Betuwe.	Uitgevoerd lokaal uitvoeringsplan Gezond Gewicht. Monitoring en evaluatie. Gezamenlijke (regionale en lokale) leerbijeenkomsten. Verbetering van de lokale aanpak.

Wat kost het?

Bedragen x € 1.000,-

Werkveld specifiek (facultatief)						
Gezond Leven	**Realisatie 2020**	**Gewijzigde begroting 2021**	**Begroting 2022**	**Raming 2023**	**Raming 2024**	**Raming 2025**
Lasten						
Personeelskosten	698	680	848	848	848	848
Materiële kosten	234	154	75	75	75	75
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	257	286	322	322	322	322
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	0	0	0	0	0	0
Subsidie gemeenten	-1.039	-842	-969	-969	-969	-969
Bijdrage rijk	0	0	-40	-40	-40	-40
Overige opbrengsten	-255	-278	-237	-237	-237	-237
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	**-104**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

3.4.5 Jeugdgezondheidszorg

Wat houdt het in?

De Jeugdgezondheidszorg voert op verzoek voor de gemeenten een aantal extra taken uit boven op de uniforme taken die uit de inwonerbijdrage worden betaald (facultatief).
Wanneer gemeenten kampen met specifieke problematieken die niet in geheel Gelderland-Zuid ervaren worden, zijn aanvullende activiteiten mogelijk. De Jeugdgezondheidszorg voert voor de gemeenten op basis van vraag/behoefte facultatieve activiteiten uit boven op het wettelijk basispakket. Hiervoor wordt een aparte subsidieaanvraag ingediend waarin de doelen en de werkzaamheden zijn beschreven. Op basis daarvan hebben diverse gemeenten een beschikking afgegeven.

Veelal is het facultatieve gedeelte gericht op het versterken van de eigen kracht van ouders/kinderen en daarmee het voorkomen van inzet van zwaardere zorg. Daarnaast draagt het bij aan het versterken van de samenwerking in de keten van de jeugd. Voorbeelden zijn inzet videohometraining, opvoedhulp, extra inzet in attentiewijken, Samen Starten en Preventie Schoolverzuim (M@ZL), zorgcoördinatie op kinderopvang en Voorzorg. In de regio Nijmegen is het Procescoördinatorschap voor de Verwijsindex bij de GGD ondergebracht.

Overbruggingszorg
Binnen de uniforme taken verwijst JGZ een aantal kinderen/jongeren door naar bijvoorbeeld Jeugdzorg of Jeugd GGZ. Vanwege de wachtlijsten bij Jeugdzorg en de Jeugd GGZ kunnen ze daar niet onmiddellijk terecht. Het gevolg kan zijn dat kinderen, op verzoek van de gemeente, langer door de GGD worden gezien, ondersteund en gemonitord teneinde de situatie stabiel te houden (overbruggingszorg). Deze overbruggingszorg is formeel geen wettelijke taak van de JGZ maar is op verzoek van gemeenten wel af te nemen als facultatieve taak.

Wat kost het?

Bedragen x € 1.000,-

Werkveld specifiek (facultatief)						
Jeugdgezondheidszorg	**Realisatie 2020**	**Gewijzigde begroting 2021**	**Begroting 2022**	**Raming 2023**	**Raming 2024**	**Raming 2025**
Lasten						
Personeelskosten	690	752	752	753	753	753
Materiële kosten	60	42	34	33	33	33
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	254	230	286	286	286	286
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	0	0	0	0	0	0
Subsidie gemeenten	-1.085	-888	-923	-923	-923	-923
Bijdrage rijk	0	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-152	-136	-150	-150	-150	-150
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	**-234**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

3.5 Bedrijfsvoering

3.5.1 Arbo

Wat houdt het in?

Voor GGD Gelderland-Zuid zijn passende arbeidsomstandigheden belangrijke voorwaarden voor gezond en veilig werken. Medewerkers moeten hun werk kunnen doen zonder lichamelijke of geestelijke problemen op te lopen.
De Arbeidsomstandighedenwet is de plaats waar rechten en verplichtingen zijn beschreven voor werknemers en werkgevers. De Arbowet heeft als doel om werkgevers en werknemers meer te betrekken bij het arbobeleid.
Werkgever en werknemer zorgen samen voor het verbeteren van de arbeidsomstandigheden. De werkgever is uiteindelijk verantwoordelijk maar overleg met de werknemers is verplicht. Ieder heeft daarin zijn eigen taak.

Werkgevers moeten de risico's van het werk in kaart brengen, verbeteringen voorstellen en het gevoerde beleid evalueren: de RI&E-procedure (risico-inventarisatie & -evaluatie.) De werkgever heeft onder meer de volgende verantwoordelijkheden:

- beleid tegen ziekte hebben en uitvoeren;
- ongevallen onderzoeken, registreren en melden;
- voorlichting en instructie geven over veilig werken;
- zorgdragen voor veilige hulpmiddelen en werkmethoden;
- opstellen plan van aanpak na 6 weken ziekteverlof (re-integratie en Wet verbetering poortwachter).

Samenhang met de Meerjarenstrategie 2020-2023

Een veilige werkomgeving stelt de medewerkers in staat de meerjarenvisie uit te voeren. Goed welzijn van de medewerkers zal het ziekteverzuim verminderen.

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2022**
Zorgdragen voor goede arbeidsomstandigheden en veiligheid voor alle medewerkers en derden in de organisatie.	Veiligheid voor medewerkers.	Actuele RI&E en het bijbehorende plan van aanpak
		Veiligheid tijdens cliënt-gesprekken.
	Gezonde, fitte en vitale medewerkers.	Arbo-verantwoorde inrichting (thuis-) werkplek
		Project Samen gezond werken
	Bevorderen van het welzijn van de medewerkers.	Ingebruikname BHV-app
		Herzien Arbobeleid

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2022**
		Inrichting nieuwbouw locatie volgens Arbowet

3.5.2 Communicatie

Wat houdt het in?

Communicatie heeft als strategisch doel het versterken van de communicatiekracht van de organisatie op individueel en corporate niveau. Dit gebeurt onder andere door:

1. Het up to date houden van de communicatiemiddelen: website, sociaal intranet, sociale media, systemen voor nieuwsbrieven en cijfers (monitors) bijhouden en doorontwikkelen.
2. Het dagelijks monitoren van de omgeving. Relevante ontwikkelingen/berichten in de organisatie brengen en medewerkers en organisatie ondersteunen bij het adequaat en doelgroepgericht reageren naar de buitenwereld.
3. Het geven van advies en ondersteuning bij projecten en strategische thema's, gericht op vergroten van bereik, zichtbaarheid en effect bij verschillende doelgroepen van het project/thema en de GGD als geheel. Waar mogelijk wordt de verbinding met andere thema's en werkvelden gezocht.

Samenhang met de Meerjarenstrategie 2020-2023

Implementatie Meerjarenstrategie
In de meerjarenstrategie (MJS) 2020-2023 zijn 4 strategische thema's benoemd waar de GGD de komende jaren extra op wil inzetten. Communicatie ondersteunt intern de implementatie en uitvoering van de MJS. We hebben een online magazine Meerjarenstrategie uitgebracht aan de hand waarvan medewerkers en externe partners kunnen volgen hoe we ons de komende jaren ontwikkelen.

We doen dit onder meer door het ophalen van verhalen die de meerjarenstrategie ondersteunen. Verhalen van medewerkers die illustratief zijn voor het versterken van onze lokale nabijheid (aansluiten bij gemeenten) en onze verdere ontwikkeling als netwerkorganisatie (de leidende principes uit de meerjarenstrategie). Deze verhalen delen we binnen en buiten de GGD. Intern via ons sociale intranet en naar buiten (waaronder naar gemeenten) via de website, in de media, op de verschillende sociale mediaplatforms en in het online magazine Meerjarenstrategie.

Communicatiestrategie
De uitgangspunten van de meerjarenstrategie vertalen we ook door in onze communicatiestrategie: hoe kunnen we met communicatie ondersteunend zijn aan het versterken van onze lokale nabijheid (aansluiten bij gemeenten) en het verder ontwikkelen tot netwerkorganisatie? Het ondersteunen van de gemeenteteams speelt hierin een belangrijke rol. Onder meer via het doorontwikkelen van ons intranet zodat medewerkers elkaar daar nog beter kunnen vinden rond lokale thema's. De 14 gemeenteteams en andere (groepen) medewerkers kunnen op deze manier gemakkelijker kennis delen en samen lokale initiatieven starten.

Ook via onze website willen we op lokaal niveau bijdragen. Onder meer door het ontsluiten van lokale cijfers over publieke gezondheid die relevant zijn voor gemeenten en andere partners (zie het strategisch thema 'informatie-gestuurde aanpak van maatschappelijke opgaven'). Verder ontwikkelen we communicatietools voor medewerkers ter ondersteuning van hun lokale netwerkactiviteiten en -projecten. En we breiden onze social media-platforms verder uit met (lokale) netwerkcontacten.

Ontwikkelingen

Het bereiken van het publiek draait steeds meer om beeld en beleving. Met vlogs, video's infographics en andere beeldcommunicatie wordt ingespeeld op deze trend. Snelheid hierbij blijft belangrijk. Snel reageren is de norm en mensen willen korte en bondige informatie.

Een andere trend is 'inclusieve' communicatie. Deze trend hangt samen met de diverse samenleving en voor een maatschappelijke organisatie als de GGD extra belangrijk. Het vraagt dat we communiceren vanuit aandacht voor overeenkomsten en verschillen. In de vorm van boodschappen waarin meerdere groepen ontvangers/culturen zich herkennen.

Een andere ontwikkeling die speelt is het betrekken van cliënten bij de organisatie, bijvoorbeeld via klantonderzoeken en klantenpanels. Communicatie ondersteunt bij deze participatieprocessen en adviseert over het gebruik van de juiste instrumenten hierbij (zie ook de paragraaf 'kwaliteit').

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2022**
Het versterken van de communicatiekracht van de organisatie op individueel en corporate niveau.	Communicatiemiddelen up to date houden en adequaat inzetten.	• Doorontwikkeling van het sociaal intranet. • Trainingen over het gebruik en de mogelijkheden van het sociale intranet voor mede-werkers. • Nieuwe opzet van alle GGD-websites, zodat ze voldoen aan landelijke regelgeving, zoals digitale toegankelijkheid. • Uitgevoerd en geborgd social mediabeleid vanuit alle taakvelden van de GGD met platforms die elkaar versterken. • Sociale media platforms uitbreiden met (lokale) netwerkcontacten. • Verkenning en inzet van nieuwe tools om doelen en doelgroepen te bereiken. • Professionalisering productie eigen gemaakte video's, zodat ze ook voor extern gebruikt kunnen worden.

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2022**
		• Ondersteuning bij participatieprocessen, zoals klantonderzoek en klantenpanel. • Coaching van medewerkers in het zelf toepassen van communicatietools, zoals Canva, Foleon en Mailchimp.
	Dagelijks monitoren van onze omgeving (via obi4wan) en hierop snel (laten) reageren.	• Ondersteuning van professionals in het reageren op berichten en nieuws. • Ondersteuning en advies aan medewerkers, zodat zij zelf binnen afgesproken tijd reageren.
	Projecten en strategische thema's zijn binnen de GGD en daarbuiten zichtbaar en worden met elkaar verbonden.	• Advies over en ondersteuning bij projecten en strategische thema's, gericht op vergroten van bereik, zichtbaarheid en effect van het project/thema. De verbinding met andere thema's en werkvelden hierbij aangeven. • Agenderen (strategische thema's van de) Meerjarenstrategie binnen de GGD, nieuwe verhalen ophalen en deze naar buiten (waaronder de gemeenten) zichtbaar maken.

3.5.3 Informatiemanagement

Wat houdt het in?

Informatiemanagement (IM) heeft als belangrijkste taak de ontwikkelingen en ambities van de GGD te vertalen in oplossingen op het terrein van informatievoorziening en ICT. De informatiemanager vervult een brugfunctie tussen de GGD-afdelingen enerzijds en VRGZ ICT en haar onderaannemers anderzijds. Hij bewaakt dat de GGD de informatievoorziening en ICT krijgt die het nodig heeft, tegen afgesproken kosten en kwaliteit. In de dynamische wereld waarin we leven richt IM zich vooral ook op de toekomst: hoe grijpen wettelijke, maatschappelijke en technologische ontwikkelingen in op de GGD-processen? Wat moeten we doen om ook in de toekomst die processen optimaal met informatievoorziening te ondersteunen? Hierbij bewaakt IM dat er een samenhangend, flexibel informatielandschap ontstaat dat ondersteund wordt door de diverse applicaties. De wettelijke eisen ten aanzien van privacy, informatiebeveiliging en archivering worden hierbij geborgd.

Daarnaast investeert IM steeds meer in de verbinding met de collega's van het programma Onderzoek Informatie en Advies (OIA), Gezonde Kennis en andere informatiespecialisten binnen en buiten de GGD. Het thema 'informatie' staat centraal voor de te leggen verbindingen en voor de strategische ontwikkeling van de organisatie. Het slim inzetten van alle beschikbare informatie ten behoeve van preventie en versterking van de zelfredzaamheid is hierbij het primaire doel.

Samenhang met de Meerjarenstrategie 2020-2023

In de Meerjarenstrategie 2020-2023 staan diverse ontwikkelingen die impact hebben op de informatievoorziening:

- De GGD kiest voor een informatiegestuurde aanpak van maatschappelijke opgaven. Dit borgen we in het GGD-brede programma (OIA). Binnen dat programma werken we aan een koppeling van relevante in- en externe data in een datawarehouse. Het borgen van registratiekwaliteit, het flexibel en eenduidig presenteren van verzamelde data en nieuwe technieken op het gebied van Big Data hangen hiermee samen.
- We adviseren over preventie en verbinden collectieve preventie met persoonsgerichte zorg (zie de strategische thema's in de meerjarenstrategie). Nieuwe innovaties als eHealth, Robotic Procesmanagement (RPM) en Artificial Intelligence (AI), maar ook regie door de cliënt op de eigen gezondheidsgegevens in een Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO) ontsloten via MedMij, maken dat we preventie dichter bij de cliënt kunnen brengen.
- De GGD hanteert een netwerkaanpak (leidend principe in de meerjarenstrategie). Juist op het gebied van informatievoorziening is deze netwerkaanpak voor de komende jaren een voorwaarde voor het realiseren van onze maatschappelijke opgaven. Hierom zoeken we actief de samenwerking met onze regionale partners als gemeenten, huisartsen en andere zorgverleners. Ook doen we dit door te investeren in samenwerking met collega GGD'en en expertisepartijen als Nictiz, VWS, NCJ en GGD GHOR Nederland.
- De verwachting is dat de doorontwikkeling en vernieuwing van het takenpakket van de GGD komende jaren gestaag doorgaat. Zonder sturing op samenhang en wendbaarheid bestaat het gevaar dat er een enorme versnippering ontstaat in het informatielandschap waardoor het onbeheersbaar en kostbaar wordt.

Ontwikkelingen

Op het terrein van informatiemanagement spelen voor 2022 de volgende relevante ontwikkelingen:

- Het behouden van certificering voor de norm NEN7510 'Informatiebeveiliging in de zorg'.
- Het succesvol afronden van de archiefaudit 2022, waaronder compliancy aan de DUTO (eisen voor de duurzame toegankelijkheid van overheidsinformatie).
- Het veilig beschikbaar maken van relevante data, in- en extern, ter versterking van onze samenwerkingspartners en onze eigen organisatie.
- Het verder optimaliseren van de inzet van functioneel beheer om kwetsbaarheden in de ondersteuning te ondervangen.
- De implementatie van de Wet open overheid, Wet digitale overheid en de Wet digitale gegevensuitwisseling in de zorg.
- Participeren in landelijke samenwerkingstrajecten zoals het aansluiten op Persoonlijke Gezondheidsomgevingen (PGO's) en de implementatie van het Digitaal Stelsel Omgevingswet (DSO).

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2022**
Compliancy aan zorgspecifieke normen en Wet- en regelgeving	Organisatieprocessen in brede zin voldoen aan de wettelijke eisen op het gebied van archivering, informatiebeveiliging en transparantie.	Certificering voor NEN7510 en een aangestelde CISO. Een succesvol uitgevoerd verbeterplan, waaronder een ingericht archiefsysteem conform DUTO. Implementatie van de Wet aanvullende bepalingen verwerking persoonsgegevens in de zorg (Wabpvz) en Wet digitale uitwisseling in de zorg.
De datagedreven GGD	Data speelt een betrouwbare, voorspellende en essentiële rol bij het opstellen van beleid en bij preventie.	Veilig en laagdrempelig gebruik door gemeenten en andere partners van door de GGD verzamelde en geanalyseerde data.
Bereiken van een flexibele beheer- en IM-organisatie met professionele werkprocessen en een slagvaardige governance.	Er is een strategisch en tactisch opererend team van IV-professionals (IM, OI&A, Kwaliteit, beheer).	Goede samenwerking tussen functioneel beheer en OI&A. Kwantitatief en kwalitatief goed ondersteunde primaire processen in de organisatie door functioneel beheer en IM.
	Er is gedeelde regie en samenwerking met de VRGZ op ICT en IV-processen.	Ingebedde IV-regieorganisatie en afgestemde processen binnen alle lagen van de GGD en VRGZ.
	Het verder verbeteren van de digivaardigheid van onze gebruikers, om potentiële informatiebeveiligingsincidenten en/of datalekken door onbewust handelen te voorkomen.	Digivaardige collega's op het gebied van basiskantoorautomatisering. Handleidingen en trainingen voor applicaties zijn ontwikkeld en uitgerold.

3.5.4 Kwaliteit

Wat houdt het in?

Kwaliteit is bewust en continu werken aan kwaliteitsverbetering ten gunste van klanten, opdrachtgevers, medewerkers en organisatie. Naast het borgen van bewezen succesvolle kwaliteitsinstrumenten enerzijds is het de uitdaging om anderzijds nieuwe zienswijzen, werkwijzen en visies te introduceren in het kwaliteitsdenken. Passend bij de organisatie en onze klanten.

Het Kwaliteitsmanagementsysteem (KMS) van de GGD bestaat uit verschillende onderdelen en instrumenten die onderling met elkaar in verbinding staan. Het kader voor het KMS wordt geboden in de norm HKZ 2015 en de norm NEN 7510.

Samenhang met de Meerjarenstrategie

In de meerjarenstrategie 2020-2023 geven we aan dat we staan voor geborgde kwaliteit en een doelmatige en doeltreffende organisatie. We hanteren de pcda-cyclus.

Aandachtfunctionarissen kwaliteit, interne auditoren en de GGD brede 'Melding ter Verbetering-commissie' houden zich naast hun primaire taak bezig met kwaliteitstaken. Ze zoeken verbinding over de teams- en afdelingsgrenzen heen. Ervaring en kennis ten behoeve van een goed werkend KMS wordt in daadwerkelijke samenwerking gedeeld en draagt bij aan een hoge kwaliteit van dienst- en zorgverlening.

Het KMS draagt op organisatie-, afdeling-, team-, en individueel niveau bij aan het sturen en beheersen met betrekking tot kwaliteit en is daarom essentieel bij het uitvoeren van de diverse taken van de GGD.

Ontwikkelingen

GGD Gelderland-Zuid is HKZ 2015 gecertificeerd. Externe toetsing op basis van het certificatieschema Publieke Gezondheidszorg vindt jaarlijks plaats. Tijdens externe audits wordt zowel het primaire proces als de organisatie en de ondersteunende processen getoetst.

De integratie van de normenkaders van de HKZ 2015 en NEN 7510 is geïntensiveerd zodat ook het NEN 7510 certificaat behaald kan worden. De genoemde certificering geldt voor alle onderdelen van de GGD. Voor sommige afdelingen geldt dat zij ook getoetst worden op de normen van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) en bezocht worden door een visitatiecommissie

De GGD is een lerende organisatie waarin continu verbeteren ten gunste van klanten, opdrachtgevers en medewerkers centraal staat. De GGD kent haar cliënten, hun wensen, behoeften en verwachtingen. Als netwerkpartner wordt de waardering van ketenpartners en opdrachtgevers periodiek in kaart gebracht. Het uitvoeren van cliënt ervaringsonderzoek is maatwerk. Zorgvuldig wordt gekozen voor een slimme en passende wijze om de ervaring van klantgroepen in beeld te brengen.

Bij de doorontwikkeling van het KMS is het uitgangspunt dat de actuele uitkomst van kwaliteitsinstrumenten op centraal en afdelingsniveau eenvoudig beschikbaar is. Ditzelfde geldt voor het monitoren van de effectiviteit van genomen verbetermaatregelen.

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2022**
Een vitaal en inspirerend kwaliteitsmanagementsysteem dat ondersteuning biedt aan de werkprocessen, informatie biedt over de geleverde zorg- en dienstverlening, stimuleert tot verbetering en innovatie en aansluit op de organisatie, die doorgroeit naar een netwerkorganisatie.	GGD-breed en binnen afdelingen worden kwaliteitsinstrumenten en methodieken toegepast, die ertoe bijdragen dat goed zicht is dat de kwaliteit en veiligheid van klanten, medewerkers, ketenpartners en opdrachtgevers is gewaarborgd.	Een effectief en gedragen kwaliteitsmanagement-systeem dat voldoet aan de kwaliteitspijlers van de GGD, HKZ 2015 en NEN 7510.
	Op GGD-breed en afdelingsniveau worden de verschillende informatiebronnen zo ingericht, dat zij voldoen aan het waarborgen van een veilig informatievoorzieningenbeheer conform NEN 7510.	Een zorgvuldig en gedragen informatiebeveiligings-systeem als onderdeel van het kwaliteitsmanagement systeem.
	Goede (en laagdrempelige) klachtopvang en -behandeling leidt tot herstel van vertrouwen van de klant in de organisatie en zo mogelijk verbetering van de zorg- en dienstverlening.	Bekendheid met de klachtprocedure bij klanten (en medewerkers), zodat ze weten tot wie zij zich moeten wenden wanneer dit nodig of gewenst is.
	(Bijna) incidentmeldingen van klanten en medewerkers leiden aantoonbaar tot verbetermaatregelen in de zorg en dienstverlening.	Bekendheid en doelmatig gebruik van de meldingsprocedure bij klanten en medewerkers t.b.v. het melden van client en medewerkers gerelateerde (bijna) incidenten die zich kunnen voordoen in de zorg- en dienstverlening. Actueel zicht op aantal, aard en trends van de meldingen op afdelings- en GGD-niveau.
	Het doel van klantonderzoek is dat ervaringen van klanten, ketenpartners en medewerkers aantoonbaar leiden tot verbeteringen van zorg- en dienstverlening.	Aanwezigheid van effectieve klantervaringsonderzoek-instrumenten. In beeld gebrachte ervaringen van klanten, ketenpartners en medewerkers. Deze worden ingezet bij het verbeteren van de kwaliteit van het werk.

	Resultaten vanuit kwaliteitsinstrumenten leiden aantoonbaar tot verbeteringen van zorg- en dienstverlening.	Laagdrempelige toegang van managers en medewerkers tot actuele data voorkomend uit meldingen ter verbeteringen, audits, prospectieve en retrospectieve risico-inventarisaties, leveranciersbeoordelingen, klantervaringsonderzoek en klachten. En deze data worden gebruikt bij het verbeteren van zorg- en dienstverlening.
Een gebruiksvriendelijk en informatie-beveiligd kwaliteitshandboek (KHB) waarin de kritische processen van de organisatie staan beschreven.	De kritische processen met indicatoren risicoanalyse zijn beschreven in het KHB.	Beschreven kritische processen met bijbehorende risicoanalyse.

3.5.5 Bedrijfsvoering

Wat houdt het in?

De taken op het gebied van Huisvesting, ICT, Inkoop, Documentaire Informatievoorziening, HRM en Financiën en Control heeft de GGD belegd bij de afdeling Bedrijfsvoering van de VRGZ. De dienstverlening is vastgelegd in een dienstverleningsovereenkomst. De verdeling van de kosten van de diensten gebeurt op basis van de zogenoemde 'gemene rekening'. Dit is ingegeven doordat op deze wijze geen BTW betaald hoeft te worden. Het gevolg is dat de toerekening van de kosten op vaste grondslagen is gebaseerd.

Samenhang met de Meerjarenstrategie 2020-2023

De sector bedrijfsvoering adviseert, organiseert, faciliteert de uitvoerende afdelingen van de GGD om de doelen voor de publieke gezondheid en de strategische thema's in de meerjarenstrategie te realiseren en de organisatie effectief en efficiënt te laten opereren. Dit gebeurt door:

- integrale advisering vanuit de vakteams binnen de bedrijfsvoering;
- mede zorgdragen voor een goede organisatieontwikkeling en –inrichting;
- goede en efficiënte huisvesting en ICT-voorzieningen;
- instrumenten en advisering waardoor de organisatie in control kan zijn.

Ontwikkelingen

De organisatie inrichting van de sector Bedrijfsvoering is voltooid. De afdelingen Financiën & Control, HRM, Vastgoed en Facility Management en IV zijn samengevoegd. Hiermee streven we een integrale, deskundige, klantgerichte en efficiënte dienstverlening na. In 2021 wordt gestart met de opzet van één centrale frontoffice. We verwachten dat deze in 2022 operationeel is.

Het inmiddels ingevoerde software pakket (AFAS) voor financiën en personeelsbeheer dat beide disciplines ondersteunt, wordt in 2021 en 2022 stapsgewijs doorontwikkeld. Dit zal betere managementinformatie en meer efficiëntie opleveren.

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?
Strategisch doel	**Operationeel doel**	**Prestatie / Resultaat 2021**
Integrale ondersteuning en advisering vanuit de sector bedrijfsvoering.	Doorontwikkelen Bedrijfsvoering	Inrichting van een vraag gestuurde frontoffice
Organisatieontwikkeling	Uitwerken strategische HR-visie	Geïmplementeerde activiteiten en beleid op duurzame inzetbaarheid en bevorderen van mobiliteit, gericht op ontwikkeling en inzetten van talent van personeel. Onderzoek op het terrein wat de GGD met de huidige middelen kan doen om het personeelsbestand meer divers en inclusief te maken. Beleid en instrumenten voor het aantrekken en behouden van goed gekwalificeerd personeel in relatie tot de benodigde wendbaarheid van de organisatie.
Organisatie is in control	Inkoop conform geldende Wet- en Regelgeving op het gebied van Aanbesteden en Inkopen	Op rechtmatigheid en doelmatigheid getoetste inkooptrajecten.
	Voldoen aan de nieuwe Archiefwet Digitale informatie bewaren en zorgdragen dat deze openbaar beschikbaar en te raadplegen blijft	• Goede digitale informatiehuishouding. • Overbrenging fysieke/digitale archieven van 20 jaar naar 10 jaar of korter. • Aangescherpte informatiebeveiliging en goed geborgde informatiehuishouding.
Optimaliseren huisvesting	Nieuwbouw Nijmegen	Voorbereiding en uitvoering nieuwbouw GGD Nijmegen.
	Locaties JGZ	In overleg met gemeenten optimalisatie huisvesting consultatiebureaus.

Wat kost het?

Bedragen x € 1.000,-

Interne dienstverlening						
Interne dienstverlening	**Realisatie 2020**	**Gewijzigde begroting 2021**	**Begroting 2022**	**Raming 2023**	**Raming 2024**	**Raming 2025**
Lasten						
Personeelskosten	4.640	4.948	4.201	4.171	4.171	4.171
Materiële kosten	3.527	4.317	4.514	3.933	3.932	3.927
Kapitaallasten	570	659	708	1.181	1.260	1.260
Bijdrage aan interne dienstverlening	-8.132	-9.186	-8.772	-8.768	-8.847	-8.842
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	-86	-185	-234	-159	-159	-159
Subsidie gemeenten	-1	0	0	0	0	0
Bijdrage rijk	-210	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-249	-444	-357	-357	-357	-357
Resultaat						
Mutaties reserve	-59	-109	-59	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	16	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	**16**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

4

Paragrafen

4 Paragrafen

4.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

In deze paragraaf komen de normering van de algemene reserve, het weerstandsvermogen en de weerstandscapaciteit aan de orde. Daarnaast worden de risico's van de GGD beschreven. Voor het beleid omtrent weerstandsvermogen en risicobeheersing wordt verwezen naar de bijlage Financiële spelregels.

Algemene reserve, weerstandsvermogen en weerstandscapaciteit

De streefwaarde op basis van de begroting 2022 is als volgt:

bedragen x € 1.000,-	
Bedrag per medewerker	€ 1.000,00
Percentage over opgenomen gelden (leningen)	0,5%
Percentage totale uitgaven	1,0%
Percentage over inkomsten niet zijnde uniforme bijdrage	3,0%
Streefwaarde Algemene reserve	**1.178**

Bestemde reserves worden niet meegenomen in deze toetsingstabel van het eigen vermogen.

Het Algemeen Bestuur heeft in de vergadering d.d. 25 juni 2020 ingestemd met de toevoeging van het resultaat van 2019 (€ 41.000) aan de algemene reserve. In 2020 bedraagt het resultaat € 760.000. Voorgesteld wordt om het positieve resultaat toe te voegen aan de algemene reserve zodat de streefwaarde van de algemene reserve behaald wordt.

Weerstandscapaciteit **Bedragen x € 1.000,-**	**Verwachting 2021 ***	**Begroting 2022**	**Raming 2023**	**Raming 2024**	**Raming 2025**
Norm algemene reserve	1.102	1.178	1.172	1.170	1.169
Eigen vermogen einde jaar	1.545	1.545	1.545	1.545	1.545
Verwacht resultaat	0	0	0	0	0
Verwacht algemene reserve	1.545	1.545	1.545	1.545	1.545
Algemene reserve in % van de gestelde norm	140%	131%	132%	132%	132%

Risico's

Een samenvatting van de financieel gekwantificeerde risico's wordt in onderstaande tabel weergegeven. Als alle geïdentificeerde risico's zich zouden voordoen, zou daar circa 3,4 miljoen euro mee gemoeid zijn. De algemene reserve kan 45% van de risico's afdekken.

Als alle risico's zich voordoen, dan is de algemene reserve niet toereikend om de kosten te dekken.

Samenvatting risico's (x € 1.000)	**Verwachte financiële gevolgen risico's**	**Benodigde weerstands-capaciteit na weging**
Nieuwe wet- en regelgeving en politiek bestuurlijke risico's	1.305	416
Maatschappelijke risico's	180	66
Economische risico's	1.750	350
Middelen, organisatie medewerkers en efficiëncy	5.835	2.637
Totaal	**9.070**	**3.469**

Nieuwe en belangrijkste risico's:

Informatieveiligheid
Naar aanleiding van een recent datalek in de GGD-systemen, waarover veel publiciteit is geweest, is de Autoriteit Persoonsgegevens begin februari 2021 een onderzoek gestart naar de naleving door de GGD van de Algemene Verordening Gegevensbescherming. Daarbij heeft de Autoriteit Persoonsgegevens aangegeven het toezicht op de GGD te zullen intensiveren. Het is nog niet duidelijk wanneer de uitkomst van het onderzoek van de Autoriteit Persoonsgegevens te verwachten is en wat de uiteindelijke bevindingen zullen zijn. Onderzoeken en besluiten van de Autoriteit Persoonsgegevens worden doorgaans openbaar gemaakt. In deze begroting is een uitbreiding opgenomen om dit risico in de toekomst zo veel als mogelijk te beperken.

Toezicht WMO
GGD Gelderland-Zuid voert, in opdracht van de gemeenten, vanaf 2015 toezicht uit op Wmo-voorzieningen. Gemeenten hebben deze rol beleidsmatig belegd bij de GGD. Gemeenten worden geholpen om te borgen dat de (kwetsbare) gebruikers van de betreffende voorzieningen erop kunnen vertrouwen dat de geboden diensten en zorg van goede kwaliteit is. Binnen deze middelen zijn in de afgelopen jaren steeds verdergaande keuzes gemaakt om samen met gemeenten en Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) de middelen in te zetten voor de hoogste prioriteiten. Dat wordt steeds nijpender, omdat de signalering van kwaliteitsproblemen (door gemeenten en IGJ) steeds beter georganiseerd is en er meer zaken aan het licht komen. Om deze taak ook in de toekomst uit te kunnen voeren zal de financiering in de toekomst uitgebreid moeten worden. Risicobedrag circa € 118.000.

Bijzondere zorg
Het aantal trajecten bij MBZ is in de afgelopen jaren sterk toegenomen: van bijna 1.200 trajecten in 2018 en 1.446 in 2019 naar bijna 2.000 trajecten in 2020. Deze aantallen gaan over het aantal meldingen dat heeft geleid tot een traject bij MBZ. Met name de politie en zorgaanbieders nemen vaker contact op met MBZ voor consultatie en advies en voor het opstarten van Bijzondere Zorg-trajecten. Politie, zorgaanbieders en burgers weten het meldpunt steeds beter te vinden. Deze trend sluit aan bij de ontwikkeling van een Sluitende aanpak voor mensen met een psychische kwetsbaarheid en van het Meldpunt niet-acuut. Omdat de (sterke) toename van het aantal meldingen, consultatie en advies en MBZ-trajecten met name heeft plaatsgevonden in de tweede helft van 2020 en het niet duidelijk is wat het effect is van de coronacrisis, is het lastig in te schatten hoe de stijging van het aantal meldingen c.q. trajecten zich verder ontwikkeld. Een reële raming van het aantal consultatie/advies- en MBZ-trajecten is dan ook nog niet te maken. Risicobedrag circa € 500.000.

4.2 Kengetallen

Onderstaande kengetallen zijn opgenomen conform bepalingen BBV (Besluit Begroting en Verantwoording).

	Realisatie 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Raming 2023	Raming 2024	Raming 2025
a) netto schuldquote	-2,7%	29,1%	31,4%	32,2%	31,2%	30,2%
b) netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen	-2,7%	29,1%	31,4%	32,2%	31,2%	30,2%
c) solvabiliteitsratio	7,4%	8,0%	6,6%	6,4%	6,7%	6,9%
d) structurele exploitatieruimte	1,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%

Toelichting

a) De netto schuldquote loopt op in 2022/2023 doordat de GGD leningen aan gaat trekken in verband met de geplande nieuwbouw in Nijmegen.
b) De GGD verstrekt geen leningen, dit kengetal zal altijd gelijk zijn aan de netto schuldquote.
c) Hoe hoger het percentage, des te beter de organisatie in staat is aan haar langlopende financiële verplichtingen te voldoen. Dit getal loopt af doordat leningen aangetrokken worden voor de geplande nieuwbouw waardoor het balanstotaal oploopt. Het gepresenteerde percentage geeft derhalve aan dat het totale vermogen voor 7% uit eigen vermogen en 93% uit schulden bestaat in 2022.
d) Ook dit kengetal schommelt veelal rond de 0. Aangezien de GGD een verlengstuk van de gemeenten is, zijn de baten veelal gelijk aan de lasten.

4.3 Onderhoud kapitaalgoederen

Een overzicht van de geplande en gerealiseerde investeringen is opgenomen in de bijlagen bij deze begroting. In zijn algemeenheid worden kapitaalgoederen van de GGD onderhouden en vervangen na afloop van de economische levensduur.

4.4 Financiering

4.4.1 Beleid t.a.v. risicobeheer en financieringsportefeuille

Risicobeheer
Het verstrekken van leningen en garanderen van rente en aflossing van leningen is de GGD niet toegestaan.

Financieringsportefeuille
De hoeveelheid geld die nodig is voor de uitvoering van de verschillende taken van de organisatie wordt beheerd door de treasuryfunctie. Werkwijze, taken en verantwoordelijkheden zijn vastgelegd in het treasurystatuut.

Voor de GGD geldt het schatkistbankieren voor decentrale overheden. Dit houdt in dat tegoeden worden aangehouden in de Nederlandse schatkist. Hierdoor zal de Nederlandse Staat minder geld hoeven te lenen op de financiële markten en zal de staatsschuld dalen.

4.4.2 Rente en treasury

In onderstaand renteschema worden de rentelasten, de toerekening aan taakvelden en het renteresultaat weergegeven:

Bedragen x € 1.000,-	Begroting 2022
a. De externe rentelasten over de korte en lange financiering	110
b. De externe rentebaten	0
Totaal door te rekenen externe rente	110
c. De rente die aan de grondexploitatie moet worden doorberekend	0
Aan taakvelden toe te rekenen externe rente	110
d1. Rente over eigen vermogen	0
d2. Rente over voorzieningen (gewaardeerd op contante waarde)	0
Totaal aan taakvelden toe te rekenen rente	110
e. De werkelijk aan taakvelden toegerekende rente (renteomslag)	110
f. Renteresultaat op het taakveld treasury	0

Kasgeldlimiet
Het Ministerie van Financiën geeft aan welk bedrag mag worden gefinancierd met kortlopende geldleningen; de kasgeldlimiet. Als de kasgeldlimiet structureel wordt overschreden moet de kortlopende schuld worden omgezet in een langlopende schuld. Op basis van onderstaand schema blijkt dat de GGD niet binnen de norm voor de kasgeldlimiet zal blijven. Indien nodig zal de GGD langlopende leningen aantrekken.

Bedragen x € 1.000,-				
Omvang begroting per 01-01-2022	37.464			
In procenten van de grondslag	8,2%			
Toegestane kasgeldlimiet	3.072			
	1e kwartaal	**2e kwartaal**	**3e kwartaal**	**4e kwartaal**
Totaal netto vlottende schuld	969	969	969	969
Toegestane kasgeldlimiet	3.072	3.072	3.072	3.072
Ruimte (+) / Overschrijding (-)	**2.103**	**2.103**	**2.103**	**2.103**

Renterisiconorm
Om ongewenste financiële gevolgen van rentewijzigingen te beperken geeft het ministerie ook een renterisiconorm aan. Deze renterisiconorm geeft de omvang van de schuld weer die in een jaar maximaal voor renteconversie in aanmerking mag komen.

De uitkomst hiervan mag niet overschreden worden zodat een spreiding van de opgenomen leningen, looptijden en rente-aanpassingsdata en een eventueel hieruit voortvloeiende rentewijziging ontstaat. De GGD blijft binnen de norm van de Wet Fido.

Renterisico vaste schuld in relatie tot renterisiconorm				
Bedragen * € 1.000,-	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**
1. Renteherziening	0	0	0	0
2. Aflossingen	375	375	375	375
3. Renterisico (1+2)	375	375	375	375
4.Renterisiconorm	7.493	7.493	7.493	7.493
5a. Ruimte onder renterisiconorm	7.118	7.118	7.118	7.118
5b. Overschrijding renterisiconorm	0	0	0	0
Berekening renterisiconorm				
4a. Begrotingstotaal begroting 2022	37.464			
4b. Percentage regeling	20%			
Renterisiconorm (4a x 4b)	7.493			

4.5 Organisatie en Bedrijfsvoering

Zie paragraaf 3.5 Interne dienstverlening voor de informatie over de bedrijfsvoeringstaken binnen de GGD.

4.6 Verbonden partijen

Er is sprake van een verbonden partij als er bestuurlijk en financieel belang is waarbij de begrippen ‘bestuurlijk’ en ‘financieel’ in het BBV nader worden gedefinieerd (de GGD heeft geen relatie met organisaties die aan deze definitie voldoen).

5

Financiën

5 Financiën

5.1 Overzicht van baten en lasten (incl. toelichting)

Een specificatie per gemeente van de uniforme bijdrage gemeenten en subsidie gemeenten voor 2022 is opgenomen in paragraaf 6.3.

Bedragen x € 1.000,-	Realisatie 2020	Gewijzigde Begroting 2021	Begroting 2022	Raming 2023	Raming 2024	Raming 2025
Bijdrage deelnemende gemeenten	23.245	24.111	25.183	25.028	25.028	25.028
Uniforme taken o.b.v. facturen	2.091	2.610	2.793	2.793	2.793	2.793
Subsidie rijk	20.484	1.960	2.012	2.012	2.012	2.012
Subsidie gemeenten	3.948	3.408	3.621	3.582	3.582	3.582
Overige opbrengsten	2.698	3.787	3.340	3.340	3.340	3.340
Acquisitiedoelstelling	0	340	340	340	340	340
Som der bedrijfsopbrengsten	**52.467**	**36.217**	**37.289**	**37.095**	**37.095**	**37.095**
Personeelskosten	34.356	26.690	27.329	27.228	27.176	27.175
Afschrijvingen	605	702	727	1.230	1.309	1.310
Huisvestingskosten	1.656	1.614	1.827	1.262	1.262	1.262
Kantoormiddelen	199	203	173	165	165	165
Medische zaken	7.795	1.097	1.146	1.146	1.146	1.146
Communicatieapparatuur	1.570	1.413	1.480	1.480	1.480	1.480
Autokosten	33	39	33	33	33	33
Algemene kosten	3.065	1.820	1.884	1.803	1.776	1.777
Inkoop ondersteunende diensten VRGZ	2.363	2.517	2.613	2.613	2.613	2.613
Voorlichting	27	37	18	18	18	18
Bankkosten	6	8	8	8	8	8
Financiële baten en lasten	74	185	110	110	110	110
Som der bedrijfskosten	**51.750**	**36.326**	**37.348**	**37.095**	**37.095**	**37.095**
Totaal saldo van baten en lasten	**718**	**-109**	**-59**	**0**	**0**	**0**
Reserve mutaties						
Algemene Reserve	0	-50	0	0	0	0
Bestemde reserve frictiekosten HV	-59	-59	-59	0	0	0
Totaal toevoegingen/onttrekkingen	**-59**	**-109**	**-59**	**0**	**0**	**0**
Resultaat voor vennootschapsbelasting	**777**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Vennootschapsbelasting	16	0	0	0	0	0
Resultaat na vennootschapsbelasting	**760**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

5.1.1 Verloopstaat

Op de volgende pagina is het verloop van de gewijzigde begroting 2021 naar de begroting 2022 weergegeven (bedragen x € 1.000,-). Aan het einde van deze paragraaf is de berekening van de index en de doorwerking van de besparingen opgenomen.

Gewijzigde begroting 2021	**0**
Lasten	
Bedragen x € 1.000,-	
Personele lasten	**639**
Loonkosten mutatie in verband met taken	107
- stijging salariskosten (2,30%)	583
- besparing management en ondersteuning	-20
- besparing VT monitoring en overdracht lokale veld	-6
- besparing overbruggingszorg	-25
* Personeelslasten o.a. voor datagestuurd werken en informatieveiligheid en ondersteuning Omgevingswet	
Materiële lasten	**383**
Afschrijvingen	
- hogere afschrijvingskosten automatisering en indexering	60
- lager afschrijvingskosten nieuwbouw Nijmegen (conform AB-notitie 01-10-2020)	-35
Huisvestingslasten	
- verschuiving lasten nieuwbouw Nijmegen (conform AB notitie 01-10-2020)	111
-mutatie huisvesting consultatiebureau's (met name Thermion Nijmegen)	66
- indexering en overige kleine mutaties	37
Automatisering	
- meer gebruikers softwarelicenties	30
- indexering	37
Medische zaken	
- reizigersvaccinaties en andere medische artikelen	49
Inkoop ondersteunende diensten	
- Deel informatieveiligheid via VRGZ	60
- Indexering VRGZ	35
Financiële baten en lasten	
- lagere rentelasten door lagere rente percentage (conform AB notitie 01-10-2020)	-76
Algemene kosten en Inhuur derden	
- besparing - Forensische zorg	-75
- hogere lasten voor archiefinspectie	12
- hogere lasten klachtencommissie	8
- hogere lasten website i.v.m. digitoeganlijkheid	25
- bereikbaarheidsdiensten VT (te laag voorzien in 2021)	35
- overige inhuur	56
Overige kosten (met name verschuiving naar automatisering vanuit voorlichting en kantoormiddelen	-52
Totaal lasten	***1.022***

Baten	
Bedragen x € 1.000,-	
Uniforme bijdrage	
Indexering uniforme bijdrage 2,21%	529
Af: Bezuiningingstaakstelling:	
- Overbruggingszorg	-25
- Forensische dienstverlening	-75
- Management en ondersteuning	-20
- Veilig Thuis	-6
Hogere bijdrage	
- Veilig thuis	
- Gezonde leefomgeving	300
- Huisvesting (nieuwbouw Nijmegen)	49
- Datagestuurd werken	175
- Informatiebeveiliging	145
Uniforme bijdrage obv facturen	
- Huisvesting JGZ	66
- Rijksaccinatieprogramma	103
- Inspecties kindercentra	13
Rijksbijdrage	
- 22 weken prik	10
- Coördinatie seksuele gezondheid	42
Afname subsidies gemeenten:	
- Wet verplichte GGZ / toegang bescherm wonen	-288
Toename subsidies gemeenten	
- Lichte handhaving en registratie	
- Gezondheidsmakelaar / gezonde school	110
- BZ	113
- Veilig Thuis	225
- SG WPG Facultatieve Taken	20
- Overig	33
Afname overige opbrengsten; reizigersvaccinaties en overige dienstverlening	-447
Totaal baten	***1.072***
Programmabegroting 2022	**-50**
Mutaties Algemene Reserve	50
Resultaat 2022	**0**

Meerjarige mutaties
Het nieuw te bouwen pand is meerjarig verwerkt. Dit betekent dat de lasten en opbrengsten oplopen conform vastgesteld besluit door het AB.

In 2021 is incidenteel 50.000 begroot voor het op orde brengen van de archief. Deze post is meerjarig komen te vervallen. Daarnaast lopen de besparingen verder op (zie hieronder).

De indexering is als volgt berekend (conform vastgestelde methodiek door het algemeen bestuur):

Indexering 2022			
Rekenmethodiek			**Factor**
Weginsfactor loon			0,78
Weginsfactor materieel			0,22
Totaal			**1,00**
Voorcalculatie 2022		**Factor**	**GGD**
Loonindex	2,10%	0,78	1,64%
Materiële index	1,70%	0,22	0,37%
Totaal voorcalc. 2022 (A)			**2,01%**
Nacalculatie 2020		**Factor**	**GGD**
Loonindex	3,26%	0,78	2,54%
Opgenomen in B2020	3,00%	0,78	-2,34%
Materiële index		geen nacalculatie	
Totaal nacalc. 2020 (B)			**0,20%**
Index begroting 2022 (A+B)			**2,21%**

De besparing zijn als volgt opgenomen in deze begroting.

		2021	**2022**	**2023**	**2024**
Kwaliteit en normering					
1	PSHi	65.000	65.000	65.000	65.000
2	Overbruggingszorg	25.000	50.000	75.000	75.000
3	Monitorfunctie GGD	40.000	40.000	40.000	40.000
4	VT - Monitoring en overdracht lokale veld	189.000	195.000	250.000	250.000
5	Infectieziekten bestrijding	35.000	35.000	35.000	35.000
Anders organiseren taken					
6	Forensische geneeskunde	-25.000	50.000	50.000	50.000
Bedrijfsvoering en versobering					
7	Huisvesting Tiel	0	0	75.000	75.000
8	Management en ondersteuning	60.000	80.000	80.000	80.000
9	Facilitair	45.000	45.000	45.000	45.000
Totaal		**434.000**	**560.000**	**715.000**	**715.000**

5.1.2 Beleidsindicatoren

bedragen x € 1.000,-	Resultaat 2020	Gewijzigde Begroting 2021	Begroting 2022	Raming 2023	Raming 2024	Raming 2025
Formatie (fte per 1.000 inwoners)	0,88	0,56	0,57	0,57	0,57	0,57
Bezetting (fte per 1.000 inwoners)	0,85	0,52	0,53	0,53	0,53	0,53
Apparaatskosten (kosten per inwoner)	93	65	67	66	66	66
Externe inhuur (kosten als % van totale loonsom plus totale kosten inhuur externen)	30%	2%	2%	2%	2%	2%
Overhead (% van totale lasten)	16%	26%	23%	24%	24%	24%

Het % externe inhuur is in de jaarrekening 2020 fors hoger dan de begrotingen en ramingen. Dit komt doordat vrijwel geen externe inhuur begroot wordt, maar in werkelijkheid wel wordt ingezet. Hiervoor wordt de budgettaire ruimte uit de formatie benut. In het jaar 2020 is er veel extern ingezet door COVID-19, deze kosten zijn ook vergoedt.

5.2 Uiteenzetting financiële positie

In onderstaande tabel is de verwachte ontwikkeling van de balanspositie opgenomen.

bedragen x € 1.000,-

ACTIVA	Realisatie 2020	Begroting 2021	Raming 2022	Raming 2023	Raming 2024	Raming 2025
Vaste Activa						
Materiële vaste activa	3.246	12.821	18.374	19.110	18.162	17.353
Vlottende activa						
Voorraden	84	84	84	84	84	84
Uitzetting met rentetypische looptijd < 1 jaar						
Overlopende activa	317	317	317	317	317	317
Vorderingen op openbare lichamen	9.460	9.460	9.460	9.460	9.460	9.460
Uitzettingen Rijks schatkist	13.377	1.145	0	0	0	0
Overige vorderingen	334	334	334	334	334	334
	23.487	11.256	10.111	10.111	10.111	10.111
Liquide middelen	105	19	19	19	19	19
Totaal Activa	**26.921**	**24.180**	**28.588**	**29.324**	**28.376**	**27.567**

PASSIVA	Realisatie 2020	Begroting 2021	Raming 2022	Raming 2023	Raming 2024	Raming 2025
Vaste Passiva						
Algemene reserve *	786	1.545	1.545	1.545	1.545	1.545
Bestemde reserve frictiekosten huisvesting *	445	386	327	327	327	327
Gerealiseerd resultaat *	760	0	0	0	0	0
Eigen vermogen	1.990	1.931	1.872	1.872	1.872	1.873
Vaste schulden met rente typische looptijd > 1 jaar						
Langlopende schulden	15.000	14.625	15.250	14.875	14.500	14.125
Voorzieningen	516	364	283	7	16	72
Netto vlottende schuld met rente typische looptijd < 1 jaar						
Overige schulden	6.885	6.885	6.885	6.885	6.885	6.885
Overige vooruitontvangen bedragen	2.530	375	4.298	5.685	5.102	4.612
	9.415	7.260	11.183	12.570	11.987	11.497
Totaal Passiva	**26.921**	**24.180**	**28.588**	**29.324**	**28.376**	**27.567**
EMU saldo **	**541**	**-9.685**	**-5.612**	**-736**	**949**	**809**

Het bedrag dat onttrokken wordt uit de bestemde reserve frictiekosten huisvesting betreft alleen het deel waar het Algemeen Bestuur reeds akkoord voor gegeven heeft.

* Uitgangspunt is dat het voorstel voor (toekomstige) resultaatbestemming door het Algemeen Bestuur wordt goedgekeurd. De standen zijn vanaf de kolom begroting 2021 bijgewerkt op basis van de jaarrekening 2020 tenzij andere gegevens voorhanden zijn.

** Conform model berekening CBS

5.3 Verloopstaat begrotingswijziging 2021

Bedragen x € 1.000,-	Begroting 2021	Veilig Thuis	Gewijzigde begroting 2021
Bijdrage deelnemende gemeenten	24.111	372	24.483
Uniforme taken o.b.v. facturen	2.610	0	2.610
Subsidie rijk	1.960	0	1.960
Doorstorting subsidie rijk aan GGD'en	0	0	0
Subsidie gemeenten	3.408	0	3.408
Overige opbrengsten	3.787	0	3.787
Acquisitiedoelstelling	340	0	340
Som der bedrijfsopbrengsten	**36.217**	**372**	**36.588**
Personeelskosten	26.690	353	27.043
Afschrijvingen	702	0	702
Huisvestingskosten	1.614	0	1.614
Kantoormiddelen	203	0	203
Medische zaken	1.097	0	1.097
Communicatieapparatuur	1.413	0	1.413
Autokosten	39	0	39
Algemene kosten	1.820	0	1.820
Inkoop ondersteunende diensten VRGZ	2.517	19	2.536
Doorstorting GGD'en	0	0	0
Voorlichting	37	0	37
Bankkosten	8	0	8
Financiële baten en lasten	185	0	185
Som der bedrijfskosten	**36.326**	**372**	**36.697**
Algemene reserve	-50	0	-50
Mutatie bestemde reserve	-59	0	-59
Totaal toevoegingen/onttrekkingen	**-109**	**0**	**-109**
Resultaat voor vennootschapsbelasting	**0**	**0**	**0**
Vennootschapsbelasting			
Resultaat na vennootschapsbelasting	**0**	**0**	**0**

6

Bijlagen

6 Bijlagen

6.1 Investeringsplanning

In onderstaand overzicht is de meerjarige investeringsplanning opgenomen.

bedragen x € 1.000,-	Uit JR 2020	Begroting 2021	Budget * 2021	Begroting 2022	Raming 2023	Raming 2024	Raming 2025
Gebouwen							
Datalijnen	50	0	50	10	10	10	10
Nieuwbouw GGD	3.719	5.940	9.659	5.256	1.020	0	0
Verbouwingen	0	25	25	25	25	25	25
Overige materiële vaste activa (automatisering)							
Audiovisuele middelen	0	0	0	25	5	5	5
Werkplekken	0	25	25	0	0	0	0
Laptops	0	0	0	30	530	30	30
Docking stations	0	0	0	0	80	0	0
Beeldschermen	0	20	20	20	20	20	20
Mini PC	0	0	0	10	70	5	5
Smartphones	0	0	0	200	0	0	200
Telefooncentrale	0	0	0	179	0	0	0
Netwerkcomponenten	0	0	0	100	0	0	0
WiFi	0	0	0	75	5	5	5
Stelpost hard- en software	115	50	165	50	50	50	50
Afdelingsspecials	0	60	60	0	0	0	0
Overige materiële vaste activa (inventaris)							
Gehoorscreening	0	0	0	120	0	0	0
Ache- en nierapparaat	0	0	0	0	0	30	0
Meubilair	169	75	244	75	75	75	75
Vervoermiddelen							
Auto	0	30	30	30	0	30	0
Totaal	**4.053**	**6.225**	**10.278**	**6.205**	**1.890**	**285**	**425**

De uitgaven voor de nieuwbouw zijn in 2020 gestart. De bouw zal naar verwachting eind 2022 afgerond zijn. De start van de afschrijving volgt in het eerstvolgende boekjaar (2023).

* Het budget is het totaal van de doorgeschoven investeringen uit de jaarrekening 2020 en de investeringen uit de begroting 2021.

6.2 Verloopoverzicht voorzieningen en reserves

Voorzieningen

Bedragen x € 1.000,-	boekwaarde 31-12-21	toevoeging 2022	onttrekking 2022	boekwaarde 31-12-22	verwachte boekwaarde per 31-12-23	31-12-24	31-12-25
Onderhoud kantoorpanden	165	58	2	221	7	16	72
Niet actief personeel	199	0	137	62	0	0	0
Totaal	**364**	**58**	**140**	**283**	**7**	**16**	**72**

Onderhoud kantoor in Tiel: voor de dotatie en onttrekkingen aan de voorziening periodiek onderhoud kantoor in Tiel is een onderhoudsplan opgesteld in samenwerking met adviesbureau KWK.
De onderhoudsvoorziening voor het hoofdkantoor aan de Groenewoudseweg is komen te vervallen in verband met de nieuwbouw. Voor het nieuwbouwpand aan de Prof. Bellefroidstraat zal een nieuwe voorziening gevormd worden. De exacte omvang wordt op een later moment bekend, dit is onder andere afhankelijk van de installaties die geplaatst worden.

Niet actief personeel: De voorziening voor niet actief personeel is gevormd voor de verwachte uitgaven van WW- en wachtgelduitkeringen.

Reserves

Bedragen x € 1.000,-	boekwaarde 31-12-21	toevoeging 2022	onttrekking 2022	boekwaarde 31-12-22	verwachte boekwaarde per 31-12-23	31-12-24	31-12-25
Bestemde reserve frictiekosten huisvesting	386	0	59	327	327	327	327

Eind 2019 heeft het algemeen bestuur besloten een bestemde reserve frictiekosten huisvesting te vormen. Deze is gefinancierd uit de vrijval van de egalisatiereserve groot onderhoud van het hoofdkantoor aan de Groenewoudseweg.

Het bedrag dat onttrokken wordt uit de bestemde reserve frictiekosten huisvesting betreft alleen het deel waar het Algemeen Bestuur reeds akkoord voor gegeven heeft.

6.3 Bijdrage per gemeente

In deze paragraaf worden de bijdragen per gemeente weergegeven.

Algemene uitgangspunten:

- Voor uniforme bijdragen op basis van factuur geld dat in de begroting inschattingen worden opgenomen. Indien aantallen of tarieven afwijken wordt dit met individuele gemeenten afgerekend.
- Het tarief voor Toezicht en Handhaving kinderopvang is verhoogd met de vastgestelde index. Het aantal inspecties per gemeente wijzigt per jaar.
- In paragraaf 6.3.2 is een gedetailleerde berekening van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) opgenomen.

In onderstaande tabel wordt op totaalniveau weergegeven tussen de begroting 2020 en de begroting 2021. Vervolgens is er een overzicht per gemeente met de wijzigingen ten opzichte van de begroting 2020. In paragraaf 6.3.2 is een gedetailleerde berekening van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) opgenomen.

Bijdrage uniforme taken op basis van inwoners	BBV Code	Omschrijving BBV Code	Begroting 2021	Bijdrage begrotings-wijziging VT 2.021	Begroting 2021 incl. begr. wijz.	Indexering 2,21%	Besparingen 126.000	Uitzetting informatieveiligheid 145.000	Uitzetting Datagestuurd werken 175.275	Uitzetting huisvesting 48.650	Uitzetting Gezonde Leefomgeving 475.508	Begroting 2022
Jeugdgezondheidszorg 0 - 18	7.1	Volksgezondheid	7.048.919		7.048.919	155.781	-24.635	46.289				7.226.354
Jeugdgezondheidszorg 4 - 18	7.1	Volksgezondheid	2.606.437		2.606.437	57.602	-9.111	17.116				2.672.044
Preventieve Logopedie	7.1	Volksgezondheid	127.852		127.852	2.826	-116	840				131.402
Algemene gezondheidszorg	7.1	Volksgezondheid	2.421.811		2.421.811	53.522	-2.194	15.903			300.000	2.789.042
Toezicht WMO	6.6	Maatwerkvoorziening (WMO	175.636		175.636	3.882	-159	1.153				180.512
Forensisch Dienstverlening	1.2	Openbare orde en veiligheid	483.989		483.989	10.696	-75.437	3.178				422.426
Bijzondere Zorg	7.1	Volksgezondheid	833.140		833.140	18.412	-755	5.471				856.268
Bijzondere Zorg Centrum gemeente	7.1	Volksgezondheid	806.990		806.990	17.834	-731	5.299				829.392
Veilig Thuis	6.81	Geëscaleerde zorg 18+	1.107.645		1.107.645	24.479	-2.203	7.274				1.137.195
Veilig Thuis	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	4.430.579		4.430.579	97.916	-8.813	29.094				4.548.776
Veilig Thuis Centrum Gemeenten	6.81	Geëscaleerde zorg 18+	294.674	74.365	369.039	8.156	0	0				377.195
Veilig Thuis Centrum Gemeenten	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	1.178.695	297.462	1.476.157	32.623	0	0				1.508.780
Gezond Leven	7.1	Volksgezondheid	1.329.515		1.329.515	29.382	-1.204	8.731				1.366.424
OIA	7.1	Volksgezondheid	708.380		708.380	15.655	-642	4.652	175.275			903.320
Bijdrage huisvesting	7.1	Volksgezondheid	185.350		185.350	0				48.650		234.000
Totaal begroting			**23.739.612**	**371.827**	**24.111.439**	**528.766**	**-126.000**	**145.000**	**175.275**	**48.650**	**300.000**	**25.183.130**

Berg en Dal	BBV Code	Omschrijving BBV Code	Bijdrage 2021	Begr.wijz. VT 2021*	Begroting 2021 incl. Begr. wijz.	Inwoners 2022	Index uniform	Besparingen	Uitzetting informatieveiligheid	Uitzetting overig	Gewijzigde verhouding inwoners	Bijdrage 2022	Verschil
						34.930							
Uniforme taken obv inwoners													
Jeugdgezondheidszorg 0 - 18	7.1	Volksgezondheid	686.244		686.244	359.135	15.166	-2.396	4.502	0	-670	702.846	16.602
Preventieve Logopedie	7.1	Volksgezondheid	9.789		9.789	457.915	216	-9	64	0	-37	10.023	234
Algemene gezondheidszorg	7.1	Volksgezondheid	150.681		150.681	563.526	3.330	-136	986	18.595	-579	172.878	22.197
Toezicht WMO	6.6	Maatwerkvoorziening (WMO)	10.928		10.928	563.526	242	-10	71	0	-42	11.189	261
Forensisch Dienstverlening	1.2	Openbare orde en veiligheid	30.113		30.113	563.526	665	-4.676	197	0	-116	26.184	-3.929
Bijzondere Zorg	7.1	Volksgezondheid	57.325		57.325	508.615	1.267	-52	376	0	-110	58.806	1.481
Veilig Thuis	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	275.664		275.664	563.526	6.092	-546	1.803	0	-1.058	281.955	6.291
Veilig Thuis	6.81	Geëscaleerde zorg 18+	68.916		68.916	563.526	1.523	-137	451	0	-265	70.489	1.573
Gezond Leven	7.1	Volksgezondheid	82.720		82.720	563.526	1.828	-75	541	0	-318	84.697	1.977
OIA	7.1	Volksgezondheid	44.074		44.074	563.526	974	-40	288	10.864	-169	55.992	11.918
Bijdrage huisvesting	7.1	Volksgezondheid	11.532		11.532	563.526	0	0	0	3.016	-43	14.504	2.972
Totaal Uniforme taken obv inwoners			**1.427.987**	**0**	**1.427.987**	**5.833.873**	**31.304**	**-8.076**	**9.280**	**32.475**	**-3.407**	**1.489.563**	**61.576**
Uniforme taken obv facturen													
Huisvesting Consultatiebureaus	7.1	Volksgezondheid	95.942		95.942							95.780	-162
Vaccinatieprogramma	7.1	Volksgezondheid	66.277		66.277							73.172	6.895
Toezicht inspectie kindercentra	6.1	Samenkracht en burgerparticipatie	52.086		52.086							51.469	-617
Totaal Uniforme taken obv facturen			**214.305**	**0**	**214.305**							**220.421**	**6.116**
Facultatieve taken													
Voorzorg / kansrijke start	7.1	Volksgezondheid	16.511		16.511							0	-16.511
Videohometraining en Lichte hulp	7.1	Volksgezondheid	8.611		8.611							8.857	246
VVE en indicatiestelling	7.1	Volksgezondheid	2.092		2.092							1.885	-207
Informatie en Advies	6.72	Maatwerkdienstverlening 18-	17.676		17.676							16.963	-713
Nu niet zwanger	7.1	Volksgezondheid	0		0							4.000	4.000
Maatwerk Gezonde School	7.1	Volksgezondheid	0		0							14.570	14.570
Gezondheidsmakelaar / buurtsportcoac	7.1	Volksgezondheid	8.365		8.365							0	-8.365
Wet verplichte GGZ	7.1	Volksgezondheid	31.313		31.313							25.009	-6.304
Zicht op Veiligheid	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	0		0							1.920	1.920
Totaal facultatieve taken			**84.567**	**0**	**84.567**							**73.204**	**-11.363**
Totaal bijdrage uniform en facultatief			**1.726.859**	**0**	**1.726.859**							**1.783.188**	**56.329**

*Voorgesteld is om de begrotingswijziging 2021 structureel te financieren uit de DU-VO financiering. Dit voorstel ligt ter besluitvorming voor bij het college van de gemeente Nijmegen.

Beuningen	BBV Code	Omschrijving BBV Code	Bijdrage 2021	Begr.wijz. VT 2021*	Begroting 2021 incl. Begr. wijz.	Inwoners 2022	Index uniform	Besparingen	Uitzetting informatieveiligheid	Uitzetting overig	Gewijzigde verhouding inwoners	Bijdrage 2022	Verschil
						25.950							
Uniforme taken obv inwoners													
Jeugdgezondheidszorg 0 - 18	7.1	Volksgezondheid	507.856		507.856	359.135	11.224	-1.780	3.345	0	1.510	522.154	14.299
Algemene gezondheidszorg	7.1	Volksgezondheid	111.512		111.512	563.526	2.464	-101	732	13.815	11	128.434	16.922
Toezicht WMO	6.6	Maatwerkvoorziening (WMO)	8.087		8.087	563.526	179	-7	53	0	1	8.312	225
Forensisch Dienstverlening	1.2	Openbare orde en veiligheid	22.285		22.285	563.526	493	-3.474	146	0	2	19.452	-2.833
Bijzondere Zorg	7.1	Volksgezondheid	42.423		42.423	508.615	938	-39	279	0	86	43.688	1.264
Veilig Thuis	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	204.005		204.005	563.526	4.509	-406	1.340	0	20	209.468	5.463
Veilig Thuis	6.81	Geëscaleerde zorg 18+	51.001		51.001	563.526	1.127	-101	335	0	5	52.367	1.366
Gezond Leven	7.1	Volksgezondheid	61.217		61.217	563.526	1.353	-55	402	0	6	62.923	1.706
OIA	7.1	Volksgezondheid	32.617		32.617	563.526	721	-30	214	8.071	3	41.597	8.980
Bijdrage huisvesting	7.1	Volksgezondheid	8.534		8.534	563.526		0	0	2.240	1	10.776	2.241
Totaal Uniforme taken obv inwoners			**1.049.539**	**0**	**1.049.539**	**5.375.958**	**23.006**	**-5.993**	**6.847**	**24.126**	**1.646**	**1.099.171**	**49.632**
Uniforme taken obv facturen													
Huisvesting Consultatiebureaus	7.1	Volksgezondheid	6.249		6.249							6.487	238
Vaccinatieprogramma	7.1	Volksgezondheid	54.866		54.866							60.574	5.708
Toezicht inspectie kindercentra	6.1	Samenkracht en burgerparticipatie	65.266		65.266							59.998	-5.269
Totaal Uniforme taken obv facturen			**126.381**	**0**	**126.381**							**127.059**	**678**
Facultatieve taken													
Voorzorg	7.1	Volksgezondheid	3.522		3.522							0	-3.522
Videohometraining en Lichte hulp	7.1	Volksgezondheid	20.821		20.821							17.376	-3.445
Buurtsportcoaches	7.1	Volksgezondheid	10.000		10.000							10.000	0
Wet verplichte GGZ	7.1	Volksgezondheid	22.650		22.650							18.580	-4.070
Zicht op Veiligheid	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	0		0							1.920	1.920
Totaal facultatieve taken			**56.992**	**0**	**56.992**							**47.876**	**-9.116**
Totaal bijdrage uniform en facultatief			**1.232.912**	**0**	**1.232.912**							**1.274.106**	**41.194**

*Voorgesteld is om de begrotingswijziging 2021 structureel te financieren uit de DU-VO financiering. Dit voorstel ligt ter besluitvorming voor bij het college van de gemeente Nijmegen.

Buren	BBV Code	Omschrijving BBV Code	Bijdrage 2021	Begr.wijz. VT 2021*	Begroting 2021 incl. Begr. wijz.	Inwoners 2022	Index uniform	Besparingen	Uitzetting informatieveiligheid	Uitzetting overig	Gewijzigde verhouding inwoners	Bijdrage 2022	Verschil
						26.900							
Uniforme taken obv inwoners													
Jeugdgezondheidszorg 4 - 18	7.1	Volksgezondheid	343.851		343.851	204.391	7.599	-1.199	2.253	0	-835	351.669	7.818
Preventieve Logopedie	7.1	Volksgezondheid	7.491		7.491	457.915	166	-7	49	0	20	7.719	228
Algemene gezondheidszorg	7.1	Volksgezondheid	115.308		115.308	563.526	2.548	-105	759	14.321	304	133.135	17.827
Toezicht WMO	6.6	Maatwerkvoorziening (WMO)	8.362		8.362	563.526	185	-8	55	0	22	8.617	254
Forensisch Dienstverlening	1.2	Openbare orde en veiligheid	23.044		23.044	563.526	509	-3.601	152	0	61	20.165	-2.879
Bijzondere Zorg	7.1	Volksgezondheid	43.868		43.868	508.615	969	-40	289	0	200	45.287	1.419
Veilig Thuis	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	210.950		210.950	563.526	4.662	-421	1.389	0	556	217.137	6.186
Veilig Thuis	6.81	Geëscaleerde zorg 18+	52.738		52.738	563.526	1.166	-105	347	0	139	54.284	1.547
Gezond Leven	7.1	Volksgezondheid	63.301		63.301	563.526	1.399	-57	417	0	167	65.226	1.925
OIA	7.1	Volksgezondheid	33.728		33.728	563.526	745	-31	222	8.367	89	43.120	9.392
Bijdrage huisvesting	7.1	Volksgezondheid	8.825		8.825	563.526	0	0	0	2.322	23	11.170	2.345
Totaal Uniforme taken obv inwoners			**911.466**	**0**	**911.466**	**5.679.129**	**19.948**	**-5.573**	**5.932**	**25.010**	**746**	**957.529**	**46.063**
Uniforme taken obv facturen													
Vaccinatieprogramma	7.1	Volksgezondheid	18.426		18.426							22.030	3.604
Toezicht inspectie kindercentra	6.1	Samenkracht en burgerparticipatie	49.732		49.732							54.119	4.387
Totaal Uniforme taken obv facturen			**68.158**		**68.158**							**76.149**	**7.991**
Facultatieve taken													
Faculatief Jeugdgezondheidszorg	7.1	Volksgezondheid	10.850		10.850							11.141	291
Dappere Dino's	7.1	Volksgezondheid	5.867		5.867							0	-5.867
Gezondheidsmakelaar / buurtsportcoac	7.1	Volksgezondheid	22.836		22.836							6.815	-16.021
Wet verplichte GGZ	7.1	Volksgezondheid	19.033		19.033							19.260	227
Zicht op Veiligheid	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	0		0							1.920	1.920
Totaal facultatieve taken			**58.586**	**0**	**58.586**							**39.136**	**-19.450**
Totaal bijdrage uniform en facultatief			**1.038.210**	**0**	**1.038.210**							**1.072.814**	**34.604**

*Voorgesteld is om de begrotingswijziging 2021 structureel te financieren uit de DU-VO financiering. Dit voorstel ligt ter besluitvorming voor bij het college van de gemeente Nijmegen.

Culemborg	BBV Code	Omschrijving BBV Code	Bijdrage 2021	Begr.wijz. VT 2021*	Begroting 2021 incl. Begr. wijz.	Inwoners 2022	Index uniform	Besparingen	Uitzetting informatieveiligheid	Uitzetting overig	Gewijzigde verhouding inwoners	Bijdrage 2022	Verschil
						29.030							
Uniforme taken obv inwoners													
Jeugdgezondheidszorg 4 - 18	7.1	Volksgezondheid	371.753		371.753	204.391	8.216	-1.294	2.431	0	-1.590	379.515	7.762
Preventieve Logopedie	7.1	Volksgezondheid	8.099		8.099	457.915	179	-7	53	0	7	8.330	231
Algemene gezondheidszorg	7.1	Volksgezondheid	124.665		124.665	563.526	2.755	-113	819	15.454	97	143.677	19.013
Toezicht WMO	6.6	Maatwerkvoorziening (WMO)	9.041		9.041	563.526	200	-8	59	0	7	9.299	258
Forensisch Dienstverlening	1.2	Openbare orde en veiligheid	24.914		24.914	563.526	551	-3.886	164	0	19	21.761	-3.152
Bijzondere Zorg	7.1	Volksgezondheid	47.427		47.427	508.615	1.048	-43	312	0	128	48.873	1.446
Veilig Thuis	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	228.068		228.068	563.526	5.040	-454	1.499	0	177	234.330	6.262
Veilig Thuis	6.81	Geëscaleerde zorg 18+	57.017		57.017	563.526	1.260	-113	375	0	44	58.583	1.566
Gezond Leven	7.1	Volksgezondheid	68.438		68.438	563.526	1.512	-62	450	0	53	70.391	1.953
OIA	7.1	Volksgezondheid	36.464		36.464	563.526	806	-33	240	9.029	28	46.534	10.070
Bijdrage huisvesting	7.1	Volksgezondheid	9.541		9.541	563.526		0	0	2.506	7	12.054	2.513
Totaal Uniforme taken obv inwoners			**985.427**	**0**	**985.427**	**5.679.129**	**21.567**	**-6.014**	**6.402**	**26.990**	**-1.023**	**1.033.348**	**47.922**
Uniforme taken obv facturen													
Vaccinatieprogramma	7.1	Volksgezondheid	21.007		21.007							25.115	4.107
Toezicht inspectie kindercentra	6.1	Samenkracht en burgerparticipatie	67.710		67.710							72.783	5.073
Totaal Uniforme taken obv facturen			**88.717**		**88.717**							**97.898**	**9.181**
Facultatieve taken													
Facultatief Jeugdgezondheidszorg	7.1	Volksgezondheid	10.505		10.505							30.663	20.158
&CO	7.1	Volksgezondheid	17.669		17.669							0	-17.669
Registratie en lichte handhaving kinder	7.1	Volksgezondheid	17.113		17.113							17.212	99
Nu niet zwanger	7.1	Volksgezondheid	0		0							2.000	2.000
Wet verplichte GGZ	7.1	Volksgezondheid	32.879		32.879							20.785	-12.094
Zicht op Veiligheid	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	0		0							1.920	1.920
Totaal facultatieve taken			**78.166**	**0**	**78.166**							**72.580**	**-5.586**
Totaal bijdrage uniform en facultatief			**1.152.310**	**0**	**1.152.310**							**1.203.826**	**51.516**

*Voorgesteld is om de begrotingswijziging 2021 structureel te financieren uit de DU-VO financiering. Dit voorstel ligt ter besluitvorming voor bij het college van de gemeente Nijmegen.

Druten	BBV Code	Omschrijving BBV Code	Bijdrage 2021	Begr.wijz. VT 2021*	Begroting 2021 incl. Begr. wijz.	Inwoners 2022	Index uniform	Besparingen	Uitzetting informatieveiligheid	Uitzetting overig	Gewijzigde verhouding inwoners	Bijdrage 2022	Verschil
						19.031							
Uniforme taken obv inwoners													
Jeugdgezondheidszorg 0 - 18	7.1	Volksgezondheid	372.297		372.297	359.135	8.228	-1.305	2.453	0	1.262	382.933	10.637
Algemene gezondheidszorg	7.1	Volksgezondheid	81.747		81.747	563.526	1.807	-74	537	10.131	42	94.190	12.443
Toezicht WMO	6.6	Maatwerkvoorziening (WMO)	5.928		5.928	563.526	131	-5	39	0	3	6.096	168
Forensisch Dienstverlening	1.2	Openbare orde en veiligheid	16.337		16.337	563.526	361	-2.548	107	0	8	14.266	-2.071
Bijzondere Zorg	7.1	Volksgezondheid	31.100		31.100	508.615	687	-28	205	0	76	32.039	940
Veilig Thuis	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	149.551		149.551	563.526	3.305	-298	983	0	77	153.618	4.067
Veilig Thuis	6.81	Geëscaleerde zorg 18+	37.388		37.388	563.526	826	-74	246	0	19	38.405	1.017
Gezond Leven	7.1	Volksgezondheid	44.877		44.877	563.526	992	-41	295	0	23	46.146	1.269
OIA	7.1	Volksgezondheid	23.911		23.911	563.526	528	-22	157	5.919	12	30.506	6.595
Bijdrage huisvesting	7.1	Volksgezondheid	6.256		6.256	563.526	0	0	0	1.643	3	7.902	1.646
Totaal Uniforme taken obv inwoners			**769.391**	**0**	**769.391**		**16.865**	**-4.395**	**5.021**	**17.694**	**1.525**	**806.101**	**36.710**
Uniforme taken obv facturen													
Huisvesting Consultatiebureaus	7.1	Volksgezondheid	35.435		35.435							36.810	1.375
Vaccinatieprogramma	7.1	Volksgezondheid	41.762		41.762							46.107	4.345
Toezicht inspectie kindercentra	6.1	Samenkracht en burgerparticipatie	34.259		34.259							41.722	7.463
Totaal Uniforme taken obv facturen			**111.456**		**111.456**							**124.640**	**13.183**
Facultatieve taken													
Videohometraining en Lichte hulp	7.1	Volksgezondheid	5.204		5.204							6.395	1.191
Expertiseteam jonge kind	7.1	Volksgezondheid	3.487		3.487							4.286	799
VVE	7.1	Volksgezondheid	5.978		5.978							6.104	126
Registratie en lichte handhaving kinde	7.1	Volksgezondheid	10.860		10.860							10.924	64
Gezonde school Maatwerk	7.1	Volksgezondheid	0		0							19.770	19.770
Gezondheidsmakelaar / buurtsportcoac	7.1	Volksgezondheid	9.724		9.724							0	-9.724
Wet verplichte GGZ	7.1	Volksgezondheid	17.535		17.535							13.626	-3.909
Zicht op Veiligheid	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	0		0							960	960
Totaal facultatieve taken			**52.788**	**0**	**52.788**							**62.065**	**9.277**
Totaal bijdrage uniform en facultatief			**933.636**	**0**	**933.636**							**992.806**	**59.170**

*Voorgesteld is om de begrotingswijziging 2021 structureel te financieren uit de DU-VO financiering. Dit voorstel ligt ter besluitvorming voor bij het college van de gemeente Nijmegen.

Heumen	BBV Code	Omschrijving BBV Code	Bijdrage 2021	Begr.wijz. VT 2021*	Begroting 2021 incl. Begr. wijz.	Inwoners 2022	Index uniform	Besparingen	Uitzetting informatieveiligheid	Uitzetting overig	Gewijzigde verhouding inwoners	Bijdrage 2022	Verschil
						16.455							
Uniforme taken obv inwoners													
Jeugdgezondheidszorg 0 - 18	7.1	Volksgezondheid	324.694		324.694	359.135	7.176	-1.129	2.121	0	-1.761	331.100	6.407
Preventieve Logopedie	7.1	Volksgezondheid	4.632		4.632	457.915	102	-4	30	0	-38	4.722	90
Algemene gezondheidszorg	7.1	Volksgezondheid	71.294		71.294	563.526	1.576	-64	464	8.760	-590	81.440	10.146
Toezicht WMO	6.6	Maatwerkvoorziening (WMO)	5.170		5.170	563.526	114	-5	34	0	-43	5.271	101
Forensisch Dienstverlening	1.2	Openbare orde en veiligheid	14.248		14.248	563.526	315	-2.203	93	0	-118	12.335	-1.913
Bijzondere Zorg	7.1	Volksgezondheid	27.123		27.123	508.615	599	-24	177	0	-173	27.702	579
Veilig Thuis	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	130.429		130.429	563.526	2.882	-257	850	0	-1.079	132.825	2.395
Veilig Thuis	6.81	Geëscaleerde zorg 18+	32.607		32.607	563.526	721	-64	212	0	-270	33.206	599
Gezond Leven	7.1	Volksgezondheid	39.139		39.139	563.526	865	-35	255	0	-324	39.900	761
OIA	7.1	Volksgezondheid	20.854		20.854	563.526	461	-19	136	5.118	-173	26.377	5.523
Bijdrage huisvesting	7.1	Volksgezondheid	5.456		5.456	563.526		0	0	1.421	-44	6.833	1.376
Totaal Uniforme taken obv inwoners			**675.647**	**0**	**675.647**	**5.833.873**	**14.811**	**-3.804**	**4.372**	**15.299**	**-4.613**	**701.711**	**26.064**
Uniforme taken obv facturen													
Huisvesting Consultatiebureaus	7.1	Volksgezondheid	31.875		31.875							32.370	495
Vaccinatieprogramma	7.1	Volksgezondheid	34.903		34.903							38.534	3.631
Toezicht inspectie kindercentra	6.1	Samenkracht en burgerparticipatie	28.401		28.401							26.698	-1.703
Totaal Uniforme taken obv facturen			**95.179**		**95.179**							**97.602**	**2.423**
Facultatieve taken													
Lichte hulp	7.1	Volksgezondheid	3.627		3.627							3.602	-25
VVE	7.1	Volksgezondheid	1.046		1.046							1.167	121
Gezondheidsmakelaar / buurtsportcoac	7.1	Volksgezondheid	9.829		9.829							8.000	-1.829
Wet verplichte GGZ	7.1	Volksgezondheid	13.392		13.392							11.781	-1.611
Zicht op Veiligheid	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	0		0							960	960
Totaal facultatieve taken			**27.894**	**0**	**27.894**							**25.510**	**-2.384**
Totaal bijdrage uniform en facultatief			**798.720**	**0**	**798.720**							**824.822**	**26.103**

*Voorgesteld is om de begrotingswijziging 2021 structureel te financieren uit de DU-VO financiering. Dit voorstel ligt ter besluitvorming voor bij het college van de gemeente Nijmegen.

Maasdriel	BBV Code	Omschrijving BBV Code	Bijdrage 2021	Begr.wijz. VT 2021*	Begroting 2021 incl. Begr. wijz.	Inwoners 2022	Index uniform	Besparingen	Uitzetting informatieveiligheid	Uitzetting overig	Gewijzigde verhouding inwoners	Bijdrage 2022	Verschil
						25.461							
Uniforme taken obv inwoners													
Jeugdgezondheidszorg 4 - 18	7.1	Volksgezondheid	319.024		319.024	204.391	7.050	-1.135	2.132	0	5.785	332.857	13.833
Preventieve Logopedie	7.1	Volksgezondheid	6.950		6.950	457.915	154	-6	47	0	162	7.306	356
Algemene gezondheidszorg	7.1	Volksgezondheid	106.982		106.982	563.526	2.364	-99	719	13.554	2.493	126.013	19.031
Toezicht WMO	6.6	Maatwerkvoorziening (WMO)	7.759		7.759	563.526	171	-7	52	0	181	8.156	397
Forensisch Dienstverlening	1.2	Openbare orde en veiligheid	21.380		21.380	563.526	472	-3.408	144	0	498	19.086	-2.294
Veilig Thuis	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	195.719		195.719	563.526	4.325	-398	1.315	0	4.560	205.521	9.802
Veilig Thuis	6.81	Geëscaleerde zorg 18+	48.930		48.930	563.526	1.081	-100	329	0	1.140	51.380	2.451
Veilig Thuis Centrum gemeenten	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	35.258	12.960	48.218	232.411	1.066	0	0	0	0	49.284	1.066
Veilig Thuis Centrum gemeenten	6.81	Geëscaleerde zorg 18+	8.815	3.240	12.055	232.411	266	0	0	0	0	12.321	266
Gezond Leven	7.1	Volksgezondheid	58.731		58.731	563.526	1.298	-54	394	0	1.368	61.737	3.006
OIA	7.1	Volksgezondheid	31.292		31.292	563.526	692	-29	210	7.919	729	40.813	9.521
Bijdrage huisvesting	7.1	Volksgezondheid	8.188		8.188	563.526		0	0	2.198	187	10.572	2.385
Totaal Uniforme taken obv inwoners			**849.028**	**19.513**	**865.228**		**18.941**	**-5.237**	**5.341**	**23.672**	**17.104**	**925.047**	**59.820**
Uniforme taken obv facturen													
Vaccinatieprogramma	7.1	Volksgezondheid	17.372		17.372							20.769	3.397
Toezicht inspectie kindercentra	6.1	Samenkracht en burgerparticipatie	70.457		70.457							74.210	3.753
Totaal Uniforme taken obv facturen			**87.829**		**87.829**							**94.978**	**7.149**
Facultatieve taken													
Nu niet zwanger	7.1	Volksgezondheid	0		0							11.000	11.000
Gezondheidsmakelaars / Buurtsportcoa	7.1	Volksgezondheid	37.000		37.000							37.000	0
Zicht op Veiligheid	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	0		0							1.920	1.920
Totaal facultatieve taken			**37.000**	**0**	**37.000**							**49.920**	**12.920**
Totaal bijdrage uniform en facultatief			**973.857**	**19.513**	**990.057**							**1.069.946**	**79.889**

*Voorgesteld is om de begrotingswijziging 2021 structureel te financieren uit de DU-VO financiering. Dit voorstel ligt ter besluitvorming voor bij het college van de gemeente Nijmegen.

Neder-Betuwe	BBV Code	Omschrijving BBV Code	Bijdrage 2021	Begr.wijz. VT 2021*	Begroting 2021 incl. Begr. wijz.	Inwoners 2022	Index uniform	Besparingen	Uitzetting informatieveiligheid	Uitzetting overig	Gewijzigde verhouding inwoners	Bijdrage 2022	Verschil
						24.639							
Uniforme taken obv inwoners													
Jeugdgezondheidszorg 0 - 18	7.1	Volksgezondheid	478.092		478.092	359.135	10.566	-1.690	3.176	0	5.632	495.775	17.683
Preventieve Logopedie	7.1	Volksgezondheid	6.820		6.820	457.915	151	-6	45	0	61	7.070	250
Algemene gezondheidszorg	7.1	Volksgezondheid	104.977		104.977	563.526	2.320	-96	695	13.117	932	121.945	16.969
Toezicht WMO	6.6	Maatwerkvoorziening (WMO)	7.613		7.613	563.526	168	-7	50	0	68	7.893	279
Forensisch Dienstverlening	1.2	Openbare orde en veiligheid	20.979		20.979	563.526	464	-3.298	139	0	186	18.470	-2.509
Bijzondere Zorg	7.1	Volksgezondheid	39.937		39.937	508.615	883	-37	265	0	432	41.480	1.543
Veilig Thuis	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	192.049		192.049	563.526	4.244	-385	1.272	0	1.706	198.886	6.837
Veilig Thuis	6.81	Geëscaleerde zorg 18+	48.012		48.012	563.526	1.061	-96	318	0	426	49.721	1.709
Gezond Leven	7.1	Volksgezondheid	57.630		57.630	563.526	1.274	-53	382	0	512	59.744	2.114
OIA	7.1	Volksgezondheid	30.706		30.706	563.526	679	-28	203	7.664	273	39.496	8.790
Bijdrage huisvesting	7.1	Volksgezondheid	8.034		8.034	563.526		0	0	2.127	70	10.231	2.197
Totaal Uniforme taken obv inwoners			**994.848**	**0**	**994.848**		**21.809**	**-5.697**	**6.546**	**22.908**	**10.297**	**1.050.711**	**55.863**
Uniforme taken obv facturen													
Huisvesting Consultatiebureaus	7.1	Volksgezondheid	53.957		53.957							57.642	3.685
Vaccinatieprogramma	7.1	Volksgezondheid	66.288		66.288							73.184	6.896
Toezicht inspectie kindercentra	6.1	Samenkracht en burgerparticipatie	43.521		43.521							57.833	14.312
Totaal Uniforme taken obv facturen			**163.766**		**163.766**							**188.659**	**24.894**
Facultatieve taken													
Maatwerk Jeugdgezondheidszorg	7.1	Volksgezondheid	94.000		94.000							70.525	-23.475
Wet verplichte GGZ	7.1	Volksgezondheid	19.004		19.004							17.641	-1.363
Zicht op Veiligheid	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	0		0							1.920	1.920
Totaal facultatieve taken			**113.004**	**0**	**113.004**							**90.086**	**-22.918**
Totaal bijdrage uniform en facultatief			**1.271.618**	**0**	**1.271.618**							**1.329.457**	**57.839**

*Voorgesteld is om de begrotingswijziging 2021 structureel te financieren uit de DU-VO financiering. Dit voorstel ligt ter besluitvorming voor bij het college van de gemeente Nijmegen.

Nijmegen	BBV Code	Omschrijving BBV Code	Bijdrage 2021	Begr.wijz. VT 2021*	Begroting 2021 incl. Begr. wijz.	Inwoners 2022	Index uniform	Besparingen	Uitzetting informatieveiligheid	Uitzetting overig	Gewijzigde verhouding inwoners	Bijdrage 2022	Verschil
						177.500							
Uniforme taken obv inwoners													
Jeugdgezondheidszorg 0 - 18	7.1	Volksgezondheid	3.493.104		3.493.104	359.135	77.198	-12.176	22.878	0	-9.428	3.571.576	78.472
Preventieve Logopedie	7.1	Volksgezondheid	49.828		49.828	457.915	1.101	-45	326	0	-275	50.935	1.107
Algemene gezondheidszorg	7.1	Volksgezondheid	766.995		766.995	563.526	16.951	-691	5.009	94.494	-4.263	878.495	111.500
Toezicht WMO	6.6	Maatwerkvoorziening (WMO)	55.624		55.624	563.526	1.229	-50	363	0	-309	56.858	1.233
Forensisch Dienstverlening	1.2	Openbare orde en veiligheid	153.281		153.281	563.526	3.388	-23.761	1.001	0	-852	133.056	-20.225
Bijzondere Zorg	7.1	Volksgezondheid	291.795		291.795	508.615	6.449	-263	1.909	0	-1.063	298.826	7.031
Bijzondere Zorg centrum gemeente	7.1	Volksgezondheid	806.990		806.990	177.500	17.834	-731	5.299	0	0	829.392	22.402
Veilig Thuis	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	1.403.178		1.403.178	563.526	31.010	-2.776	9.164	0	-7.798	1.432.779	29.601
Veilig Thuis	6.81	Geëscaleerde zorg 18+	350.795		350.795	563.526	7.753	-694	2.291	0	-1.950	358.195	7.400
Veilig Thuis Centrum gemeenten	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	1.102.843	269.373	1.372.216	232.411	30.326	0	0	0	0	1.402.542	30.326
Veilig Thuis Centrum gemeenten	6.81	Geëscaleerde zorg 18+	275.711	67.343	343.054	232.411	7.581	0	0	0	0	350.636	7.581
Gezond Leven	7.1	Volksgezondheid	421.062		421.062	563.526	9.305	-379	2.750	0	-2.340	430.398	9.336
OIA	7.1	Volksgezondheid	224.346		224.346	563.526	4.958	-202	1.465	55.208	-1.247	284.529	60.182
Bijdrage huisvesting	7.1	Volksgezondheid	58.701		58.701	563.526	0	0	0	15.324	-319	73.706	15.005
Totaal Uniforme taken obv inwoners			**9.454.253**	**336.716**	**9.790.969**		**215.083**	**-41.769**	**52.456**	**165.026**	**-29.844**	**10.151.922**	**360.952**
Uniforme taken obv facturen													
Huisvesting Consultatiebureaus	7.1	Volksgezondheid	357.533		357.533							411.131	53.598
Vaccinatieprogramma	7.1	Volksgezondheid	322.645		322.645							356.033	33.388
Toezicht inspectie kindercentra	6.1	Samenkracht en burgerparticipatie	306.545		306.545							300.276	-6.269
Totaal Uniforme taken obv facturen			**986.723**		**986.723**							**1.067.440**	**80.717**
Facultatieve taken													
Voorzorg	7.1	Volksgezondheid	0		0							42.693	42.693
VVE en indicatiestelling	7.1	Volksgezondheid	1.060		1.060							18.826	17.766
Inzet arts	7.1	Volksgezondheid	86.107		86.107							85.544	-563
Maatwerk Attentiewijken	6.72	Maatwerkdienstverlening 18-	148.435		148.435							160.034	11.599
Kijk op Kleintjes / Zorgcoördinatie	6.72	Maatwerkdienstverlening 18-	176.706		176.706							180.611	3.905
Sociaal Medische indicatie	6.1	Samenkracht en burgerparticipatie	5.233		5.233							5.361	128
Virtueel CJG en verwijs index	6.72	Maatwerkdienstverlening 18-	118.387		118.387							126.352	7.965
Registratie en lichte handhaving kinde	6.1	Samenkracht en burgerparticipatie	93.600		93.600							94.224	624
Buitenzorg	7.1	Volksgezondheid	43.838		43.838							47.580	3.742
Begeleiden ex-gedetineerden	7.1	Volksgezondheid	14.422		14.422							14.736	314
Housing First	7.1	Volksgezondheid	49.292		49.292							75.360	26.068
Plan Uitstroom Prostitutie	7.1	Volksgezondheid	0		0							83.826	83.826
Wet verplichte GGZ	7.1	Volksgezondheid	257.218		257.218							127.086	-130.132
Toegang Beschermd Wonen	7.1	Volksgezondheid	831.969		831.969							741.017	-90.952
Nijmegen; Groen, gezond en in beweg	7.1	Volksgezondheid	16.000		16.000							16.000	0
Gezondheidsmakelaar	7.1	Volksgezondheid	407.333		407.333							495.662	88.329
Gezonde Gids	7.1	Volksgezondheid	84.000		84.000							90.000	6.000
Kansrijke start	7.1	Volksgezondheid	55.000		55.000							57.000	2.000
SchoolsOut	7.1	Volksgezondheid	129.000		129.000							129.000	0
Beweeg je Fit	7.1	Volksgezondheid	0		0							0	0
Gezond Ouder Worden	7.1	Volksgezondheid	0		0							0	0
Aanpak ouderenmishandeling	6.81	Geëscaleerde zorg 18+	0		0							77.120	77.120
Eergerelateerd geweld	6.81	Geëscaleerde zorg 18+	0		0							119.340	119.340
Zicht op Veiligheid	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	0		0							3.840	3.840
Totaal facultatieve taken			**2.517.600**	**0**	**2.517.600**							**2.791.212**	**273.612**
Totaal bijdrage uniform en facultatief			**12.958.576**	**336.716**	**13.295.292**							**14.010.573**	**715.282**

*Voorgesteld is om de begrotingswijziging 2021 structureel te financieren uit de DU-VO financiering. Dit voorstel ligt ter besluitvorming voor bij het college van de gemeente Nijmegen.

Tiel	BBV Code	Omschrijving BBV Code	Bijdrage 2021	Begr.wijz. VT 2021*	Begroting 2021 incl. Begr. wijz.	Inwoners 2022	Index uniform	Besparingen	Uitzetting informatieveiligheid	Uitzetting overig	Gewijzigde verhouding inwoners	Bijdrage 2022	Verschil
						42.120							
Uniforme taken obv inwoners													
Jeugdgezondheidszorg 4 - 18	7.1	Volksgezondheid	542.855		542.855	204.391	11.997	-1.878	3.527	0	-5.859	550.643	7.788
Preventieve Logopedie	7.1	Volksgezondheid	11.826		11.826	457.915	261	-11	77	0	-68	12.087	260
Algemene gezondheidszorg	7.1	Volksgezondheid	182.043		182.043	563.526	4.023	-164	1.189	22.423	-1.050	208.463	26.421
Toezicht WMO	6.6	Maatwerkvoorziening (WMO)	13.202		13.202	563.526	292	-12	86	0	-76	13.492	290
Forensisch Dienstverlening	1.2	Openbare orde en veiligheid	36.380		36.380	563.526	804	-5.638	238	0	-210	31.574	-4.807
Bijzondere Zorg	7.1	Volksgezondheid	69.256		69.256	508.615	1.531	-63	453	0	-267	70.910	1.654
Veilig Thuis	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	333.038		333.038	563.526	7.360	-659	2.175	0	-1.922	339.992	6.954
Veilig Thuis	6.81	Geëscaleerde zorg 18+	83.259		83.259	563.526	1.840	-165	544	0	-480	84.998	1.739
Gezond Leven	7.1	Volksgezondheid	99.937		99.937	563.526	2.209	-90	653	0	-577	102.132	2.195
OIA	7.1	Volksgezondheid	53.248		53.248	563.526	1.177	-48	348	13.101	-307	67.517	14.270
Bijdrage huisvesting	7.1	Volksgezondheid	13.932		13.932	563.526	0	0	0	3.636	-79	17.490	3.558
Totaal Uniforme taken obv inwoners			**1.438.977**	**0**	**1.438.977**	**5.679.129**	**31.493**	**-8.726**	**9.288**	**39.160**	**-10.895**	**1.499.298**	**60.321**
Uniforme taken obv facturen													
Vaccinatieprogramma	7.1	Volksgezondheid	29.721		29.721							35.532	5.811
Toezicht inspectie kindercentra	6.1	Samenkracht en burgerparticipatie	90.839		90.839							85.830	-5.009
Totaal Uniforme taken obv facturen			**120.560**		**120.560**							**121.362**	**802**
Facultatieve taken													
Logopedisch spreekuur	7.1	Volksgezondheid	63.730		63.730							66.340	2.610
Registratie en lichte handhaving kinde	7.1	Volksgezondheid	20.280		20.280							20.415	135
Nu niet zwanger	7.1	Volksgezondheid	0		0							3.000	3.000
Wet verplichte GGZ	7.1	Volksgezondheid	54.428		54.428							30.157	-24.271
Zicht op Veiligheid	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	0		0							2.880	2.880
Totaal facultatieve taken			**138.438**	**0**	**138.438**							**122.792**	**-15.646**
Totaal bijdrage uniform en facultatief			**1.697.975**	**0**	**1.697.975**							**1.743.452**	**45.477**

*Voorgesteld is om de begrotingswijziging 2021 structureel te financieren uit de DU-VO financiering. Dit voorstel ligt ter besluitvorming voor bij het college van de gemeente Nijmegen.

West Betuwe	BBV Code	Omschrijving BBV Code	Bijdrage 2021	Begr.wijz. VT 2021*	Begroting 2021 incl. Begr. wijz.	Inwoners 2022	Index uniform	Besparingen	Uitzetting informatieveiligheid	Uitzetting overig	Gewijzigde verhouding inwoners	Bijdrage 2022	Verschil
						51.430							
Uniforme taken obv inwoners													
Jeugdgezondheidszorg 4 - 18	7.1	Volksgezondheid	656.546		656.546	204.391	14.510	-2.293	4.307	0	-715	672.355	15.809
Preventieve Logopedie	7.1	Volksgezondheid	14.303		14.303	457.915	316	-13	94	0	57	14.758	455
Algemene gezondheidszorg	7.1	Volksgezondheid	220.168		220.168	563.526	4.866	-200	1.451	27.379	877	254.541	34.373
Toezicht WMO	6.6	Maatwerkvoorziening (WMO)	15.967		15.967	563.526	353	-15	105	0	64	16.474	507
Forensisch Dienstverlening	1.2	Openbare orde en veiligheid	44.000		44.000	563.526	972	-6.885	290	0	175	38.553	-5.447
Bijzondere Zorg	7.1	Volksgezondheid	83.761		83.761	508.615	1.851	-76	553	0	495	86.584	2.823
Veilig Thuis	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	402.786		402.786	563.526	8.902	-804	2.655	0	1.604	415.142	12.356
Veilig Thuis	6.81	Geëscaleerde zorg 18+	100.697		100.697	563.526	2.225	-201	664	0	401	103.786	3.089
Gezond Leven	7.1	Volksgezondheid	120.867		120.867	563.526	2.671	-110	797	0	481	124.706	3.839
OIA	7.1	Volksgezondheid	64.399		64.399	563.526	1.423	-59	425	15.996	256	82.441	18.042
Bijdrage huisvesting	7.1	Volksgezondheid	16.850		16.850	563.526	0	0	0	4.440	66	21.356	4.506
Totaal Uniforme taken obv inwoners			**1.740.344**	**0**	**1.740.344**		**38.089**	**-10.655**	**11.342**	**47.816**	**3.761**	**1.830.696**	**90.352**
Uniforme taken obv facturen													
Vaccinatieprogramma	7.1	Volksgezondheid	38.929		38.929							46.540	7.611
Toezicht inspectie kindercentra	6.1	Samenkracht en burgerparticipatie	105.959		105.959							104.020	-1.939
Totaal Uniforme taken obv facturen			**144.888**		**144.888**							**150.560**	**5.672**
Facultatieve taken													
Facultatief Jeugdgezondheidszorg	7.1	Volksgezondheid	27.657		27.657							25.553	-2.104
Gezondheidsmakelaars / Buurtsportcoa	7.1	Volksgezondheid	31.368		31.368							30.080	-1.288
Wet verplichte GGZ	7.1	Volksgezondheid	39.200		39.200							36.823	-2.377
Zicht op Veiligheid	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	0		0							2.880	2.880
Totaal facultatieve taken			**98.224**	**0**	**98.224**							**95.336**	**-2.888**
Totaal bijdrage uniform en facultatief			**1.983.456**	**0**	**1.983.456**							**2.076.592**	**93.136**

*Voorgesteld is om de begrotingswijziging 2021 structureel te financieren uit de DU-VO financiering. Dit voorstel ligt ter besluitvorming voor bij het college van de gemeente Nijmegen.

West Maas en Waal	BBV Code	Omschrijving BBV Code	Bijdrage 2021	Begr.wijz. VT 2021*	Begroting 2021 incl. Begr. wijz.	Inwoners 2022	Index uniform	Besparingen	Uitzetting informatieveiligheid	Uitzetting overig	Gewijzigde verhouding inwoners	Bijdrage 2022	Verschil
						19.400							
Uniforme taken obv inwoners													
Jeugdgezondheidszorg 0 - 18	7.1	Volksgezondheid	379.173		379.173	359.135	8.380	-1.331	2.500	0	1.636	390.358	11.185
Algemene gezondheidszorg	7.1	Volksgezondheid	83.257		83.257	563.526	1.840	-76	547	10.328	120	96.016	12.759
Toezicht WMO	6.6	Maatwerkvoorziening (WMO)	6.038		6.038	563.526	133	-5	40	0	9	6.214	176
Forensisch Dienstverlening	1.2	Openbare orde en veiligheid	16.638		16.638	563.526	368	-2.597	109	0	24	14.542	-2.096
Bijzondere Zorg	7.1	Volksgezondheid	31.674		31.674	508.615	700	-29	209	0	107	32.660	986
Veilig Thuis	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	152.314		152.314	563.526	3.366	-303	1.002	0	219	156.597	4.283
Veilig Thuis	6.81	Geëscaleerde zorg 18+	38.078		38.078	563.526	842	-76	250	0	55	39.149	1.071
Gezond Leven	7.1	Volksgezondheid	45.706		45.706	563.526	1.010	-41	301	0	66	47.041	1.335
OIA	7.1	Volksgezondheid	24.353		24.353	563.526	538	-22	160	6.034	35	31.098	6.745
Bijdrage huisvesting	7.1	Volksgezondheid	6.372		6.372	563.526	0	0	0	1.675	9	8.056	1.684
Totaal Uniforme taken obv inwoners			**783.602**	**0**	**783.602**		**17.177**	**-4.480**	**5.118**	**18.037**	**2.278**	**821.731**	**38.129**
Uniforme taken obv facturen													
Huisvesting Consultatiebureaus	7.1	Volksgezondheid	40.502		40.502							41.684	1.182
Vaccinatieprogramma	7.1	Volksgezondheid	38.552		38.552							42.563	4.011
Toezicht inspectie kindercentra	6.1	Samenkracht en burgerparticipatie	34.410		34.410							33.763	-647
Totaal Uniforme taken obv facturen			**113.464**		**113.464**							**118.011**	**4.546**
Facultatieve taken													
Video Home Training	7.1	Volksgezondheid	7.091		7.091							6.925	-166
VVE	7.1	Volksgezondheid	0		0							1.331	1.331
Gezondheidsmakelaars / Buurtsportcoa	7.1	Volksgezondheid	8.365		8.365							9.400	1.035
Wet verplichte GGZ	7.1	Volksgezondheid	14.765		14.765							13.890	-875
Zicht op Veiligheid	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	0		0							960	960
Totaal facultatieve taken			**30.221**	**0**	**30.221**							**32.506**	**2.285**
Totaal bijdrage uniform en facultatief			**927.287**	**0**	**927.287**							**972.248**	**44.961**

*Voorgesteld is om de begrotingswijziging 2021 structureel te financieren uit de DU-VO financiering. Dit voorstel ligt ter besluitvorming voor bij het college van de gemeente Nijmegen.

Wijchen	BBV Code	Omschrijving BBV Code	Bijdrage 2021	Begr.wijz. VT 2021*	Begroting 2021 incl. Begr. wijz.	Inwoners 2022	Index uniform	Besparingen	Uitzetting informatieveiligheid	Uitzetting overig	Gewijzigde verhouding inwoners	Bijdrage 2022	Verschil
						41.230							
Uniforme taken obv inwoners													
Jeugdgezondheidszorg 0 - 18	7.1	Volksgezondheid	807.461		807.461	359.135	17.845	-2.828	5.314	0	1.820	829.612	22.151
Algemene gezondheidszorg	7.1	Volksgezondheid	177.298		177.298	563.526	3.918	-161	1.164	21.949	-110	204.058	26.761
Toezicht WMO	6.6	Maatwerkvoorziening (WMO)	12.858		12.858	563.526	284	-12	84	0	-8	13.207	349
Forensisch Dienstverlening	1.2	Openbare orde en veiligheid	35.432		35.432	563.526	783	-5.519	233	0	-22	30.907	-4.526
Bijzondere Zorg	7.1	Volksgezondheid	67.451		67.451	508.615	1.491	-61	443	0	88	69.412	1.961
Veilig Thuis	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	324.357		324.357	563.526	7.168	-645	2.129	0	-201	332.808	8.451
Veilig Thuis	6.81	Geëscaleerde zorg 18+	81.089		81.089	563.526	1.792	-161	532	0	-50	83.202	2.113
Gezond Leven	7.1	Volksgezondheid	97.332		97.332	563.526	2.151	-88	639	0	-59	99.974	2.642
OIA	7.1	Volksgezondheid	51.860		51.860	563.526	1.146	-47	340	12.824	-32	66.091	14.231
Bijdrage huisvesting	7.1	Volksgezondheid	13.569		13.569	563.526	0	0	0	3.559	-8	17.120	3.551
Totaal Uniforme taken obv inwoners			**1.668.706**	**0**	**1.668.706**	**5.375.958**	**36.579**	**-9.522**	**10.878**	**38.333**	**1.418**	**1.746.391**	**77.685**
Uniforme taken obv facturen													
Huisvesting Consultatiebureaus	7.1	Volksgezondheid	70.433		70.433							76.140	5.707
Vaccinatieprogramma	7.1	Volksgezondheid	90.121		90.121							99.496	9.376
Toezicht inspectie kindercentra	6.1	Samenkracht en burgerparticipatie	48.550		48.550							52.225	3.675
Totaal Uniforme taken obv facturen			**209.104**		**209.104**							**227.861**	**18.757**
Facultatieve taken													
Voorzorg	7.1	Volksgezondheid	6.037		6.037							0	-6.037
VVE	7.1	Volksgezondheid	2.789		2.789							0	-2.789
Video Home Training en Lichte Hulp	7.1	Volksgezondheid	21.244		21.244							24.059	2.815
Lokale toegangspoort	7.1	Volksgezondheid	0		0							0	0
Gezondheidsmakelaars / Buurtsportcoa	7.1	Volksgezondheid	11.418		11.418							18.800	7.382
Wet verplichte GGZ	7.1	Volksgezondheid	40.018		40.018							29.520	-10.498
Zicht op Veiligheid	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	0		0							2.880	2.880
Totaal facultatieve taken			**81.506**	**0**	**81.506**							**75.259**	**-6.247**
Totaal bijdrage uniform en facultatief			**1.959.316**	**0**	**1.959.316**							**2.049.512**	**90.195**

*Voorgesteld is om de begrotingswijziging 2021 structureel te financieren uit de DU-VO financiering. Dit voorstel ligt ter besluitvorming voor bij het college van de gemeente Nijmegen.

Zaltbommel	BBV Code	Omschrijving BBV Code	Bijdrage 2021	Begr.wijz. VT 2021*	Begroting 2021 incl. Begr. wijz.	Inwoners 2022	Index uniform	Besparingen	Uitzetting informatieveiligheid	Uitzetting overig	Gewijzigde verhouding inwoners	Bijdrage 2022	Verschil
						29.450							
Uniforme taken obv inwoners													
Jeugdgezondheidszorg 4 - 18	7.1	Volksgezondheid	372.409		372.409	204.391	8.230	-1.313	2.466	0	3.213	385.006	12.597
Preventieve Logopedie	7.1	Volksgezondheid	8.113		8.113	457.915	179	-7	54	0	112	8.451	338
Algemene gezondheidszorg	7.1	Volksgezondheid	124.885		124.885	563.526	2.760	-115	831	15.678	1.718	145.757	20.872
Toezicht WMO	6.6	Maatwerkvoorziening (WMO)	9.057		9.057	563.526	200	-8	60	0	125	9.434	377
Forensisch Dienstverlening	1.2	Openbare orde en veiligheid	24.958		24.958	563.526	552	-3.942	166	0	343	22.076	-2.882
Veilig Thuis	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	228.470		228.470	563.526	5.049	-461	1.520	0	3.141	237.720	9.250
Veilig Thuis	6.81	Geëscaleerde zorg 18+	57.118		57.118	563.526	1.262	-115	380	0	785	59.430	2.312
Veilig Thuis Centrum gemeenten	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	40.593	15.128	55.721	232.411	1.231	0	0	0	0	56.952	1.231
Veilig Thuis Centrum gemeenten	6.81	Geëscaleerde zorg 18+	10.148	3.782	13.930	232.411	308	0	0	0	0	14.238	308
Gezond Leven	7.1	Volksgezondheid	68.559		68.559	563.526	1.515	-63	456	0	942	71.410	2.851
OIA	7.1	Volksgezondheid	36.529		36.529	563.526	807	-34	243	9.160	502	47.208	10.679
Bijdrage huisvesting	7.1	Volksgezondheid	9.558		9.558	563.526	0	0	0	2.542	129	12.229	2.671
Totaal Uniforme taken obv inwoners			**990.396**	**18.910**	**1.009.306**	**5.635.336**	**22.094**	**-6.058**	**6.178**	**27.380**	**11.010**	**1.069.910**	**60.604**
Uniforme taken obv facturen													
Vaccinatieprogramma	7.1	Volksgezondheid	22.795		22.795							27.252	4.457
Toezicht inspectie kindercentra	6.1	Samenkracht en burgerparticipatie	57.015		57.015							52.746	-4.269
Totaal Uniforme taken obv facturen			**79.810**		**79.810**							**79.999**	**188**
Facultatieve taken													
Facultatief Jeugdgezondheidszorg	7.1	Volksgezondheid	0		0							0	0
Registratie en lichte handhaving kinde	6.1	Samenkracht en burgerparticipatie	14.820		14.820							14.919	99
Gezondheidsmakelaars / buurtsportcoa	7.1	Volksgezondheid	17.775		17.775							26.414	8.639
Zicht op Veiligheid	6.82	Geëscaleerde zorg 18-	0		0							1.920	1.920
Totaal facultatieve taken			**32.595**		**32.595**							**43.253**	**10.658**
Totaal bijdrage uniform en facultatief			**1.102.801**	**22.477**	**1.121.711**							**1.193.161**	**71.450**

*Voorgesteld is om de begrotingswijziging 2021 structureel te financieren uit de DU-VO financiering. Dit voorstel ligt ter besluitvorming voor bij het college van de gemeente Nijmegen.

	Berg en Dal	Beuningen	Buren	Culemborg	Druten	Heumen	Maasdriel	Neder-Betuwe	Nijmegen	Tiel	West Betuwe	West Maas en Waal	Wijchen	Zaltbommel	Totaal
Inwoners per 1/1/2021 (conform BRN Richtlijn)															
Uniform	34.930	25.950	26.900	29.030	19.031	16.455	25.461	24.639	177.500	42.120	51.430	19.400	41.230	29.450	563.526
Uniform Gezondheid van de jeugd -9 mnd – 18 jaar	34.930	25.950			19.031	16.455		24.639	177.500			19.400	41.230		359.135
Uniform Gezondheid van de jeugd 4 jaar – 18 jaar			26.900	29.030			25.461			42.120	51.430			29.450	204.391
Uniform Bijzondere Zorg	34.930	25.950	26.900	29.030	19.031	16.455		24.639	177.500	42.120	51.430	19.400	41.230		508.615
Uniform logopedie	34.930		26.900	29.030		16.455	25.461	24.639	177.500	42.120	51.430			29.450	457.915
Uniforme bijdrage zorgtaken															
Jeugdgezondheidszorg	712.869	522.154	359.388	387.845	382.933	335.822	340.163	502.845	3.622.511	562.730	687.113	390.358	829.612	393.457	10.029.800
Algemene gezondheidszorg	210.251	156.198	161.917	174.738	114.552	99.046	153.255	148.307	1.068.409	253.529	309.568	116.773	248.172	177.267	3.391.981
Bijzondere Zorg	58.806	43.688	45.287	48.873	32.039	27.702	-	41.480	1.128.218	70.910	86.584	32.660	69.412	-	1.685.660
Veilig Thuis	352.443	261.835	271.421	292.913	192.023	166.031	318.506	248.607	3.544.151	424.991	518.928	195.746	416.010	368.340	7.571.946
Gezond Leven	84.697	62.923	65.226	70.391	46.146	39.900	61.737	59.744	430.398	102.132	124.706	47.041	99.974	71.410	1.366.424
IO&A	55.992	41.597	43.120	46.534	30.506	26.377	40.813	39.496	284.529	67.517	82.441	31.098	66.091	47.208	903.320
Totaal zorgtaken	**1.475.059**	**1.088.395**	**946.359**	**1.021.294**	**798.199**	**694.878**	**914.475**	**1.040.480**	**10.078.216**	**1.481.809**	**1.809.340**	**813.676**	**1.729.270**	**1.057.681**	**24.949.130**
Bijdrage huisvesting	**14.504**	**10.776**	**11.170**	**12.054**	**7.902**	**6.833**	**10.572**	**10.231**	**73.706**	**17.490**	**21.356**	**8.056**	**17.120**	**12.229**	**234.000**
Totaal uniforme bijdrage obv inwoners	**1.489.563**	**1.099.171**	**957.529**	**1.033.348**	**806.101**	**701.711**	**925.047**	**1.050.711**	**10.151.922**	**1.499.299**	**1.830.696**	**821.732**	**1.746.391**	**1.069.910**	**25.183.130**
Uniforme bijdrage obv factuur															
Huisvesting Consultatiebureaus	95.780	6.487	-	-	36.810	32.370	-	57.642	411.131	-	-	41.684	76.140	-	758.044
Toezicht en handh. Kinderopvang	51.469	59.998	54.119	72.783	41.722	26.698	74.210	57.833	300.276	85.830	104.020	33.763	52.225	52.746	1.067.692
Vaccinatieprogramma	73.172	60.574	22.030	25.115	46.106	38.534	20.769	73.184	356.033	35.532	46.540	42.563	99.496	27.252	966.901
Totaal uniforme bijdrage obv factuur	**220.421**	**127.059**	**76.149**	**97.898**	**124.639**	**97.602**	**94.978**	**188.659**	**1.067.440**	**121.362**	**150.560**	**118.011**	**227.861**	**79.999**	**2.792.637**
Totaal uniforme bijdrage	**1.709.984**	**1.226.230**	**1.033.678**	**1.131.246**	**930.741**	**799.313**	**1.020.025**	**1.239.371**	**11.219.362**	**1.620.661**	**1.981.256**	**939.742**	**1.974.252**	**1.149.908**	**27.975.767**
Bijdragen facultatieve taken															
Jeugdgezondheidszorg	27.705	17.376	11.141	30.663	16.785	4.769	-	70.525	619.421	66.340	25.553	8.256	24.059	-	922.593
Algemene gezondheidszorg	4.000	-	-	19.212	10.924	-	11.000	-	94.224	23.415	-	-	-	14.919	177.694
Bijzondere Zorg	25.009	18.580	19.260	20.785	13.626	11.781	-	17.641	1.089.605	30.157	36.823	13.890	29.520		1.326.677
Gezond Leven	14.570	10.000	6.815	-	19.770	8.000	37.000	-	787.662	-	30.080	9.400	18.800	26.414	968.511
Veilig Thuis	1.920	1.920	1.920	1.920	960	960	1.920	1.920	200.300	2.880	2.880	960	2.880	1.920	225.260
Totaal maatwerk en subsidies gemeenten	**73.204**	**47.876**	**39.136**	**72.580**	**62.065**	**25.510**	**49.920**	**90.086**	**2.791.212**	**122.792**	**95.336**	**32.506**	**75.259**	**43.253**	**3.620.734**
Totaal uniforme bijdrage, maatwerk en subsidies van gemeenten	**1.783.188**	**1.274.106**	**1.072.814**	**1.203.826**	**992.806**	**824.823**	**1.069.945**	**1.329.457**	**14.010.573**	**1.743.453**	**2.076.592**	**972.248**	**2.049.511**	**1.193.161**	**31.596.501**

6.3.1 RijksVaccinatieProgramma (RVP)

De berekening van het Rijksvaccinatieprogramma voor 2022 is als volgt.

Tarieven * Op Consultatiebureau	2021	2022
DkTP/Hib/ Hep B	14,72	15,05
BMR	14,72	15,05
MenACWY	14,72	15,05
Pneu	14,72	15,05
DKTP	14,72	15,05
Grootschalig		
BMR	12,72	13,00
DTP	12,72	13,00
HPV	20,28	20,73
MenACWY	22,70	23,20
vaccinatiebericht	0,46	0,47

*** Bron tarieven vaccinaties geïndexeerd met de reguliere index van de GGD**

****aantallen en bezettingsgraad: Vaccinatiegraad en jaarverslag Rijksvaccinatieprogramma Nederland 2018**

Jeugd 4 tot 18 jarigen	Geboorte jaar	aantal	Totaal opgeroepen	Gem. opkomst	Totaal te vaccineren		Bedrag
BMR	2013	1	2.321	98%	2.276	€	29.602
DTP	2013	1	2.321	92%	2.124	€	27.622
HPV****	2010	2	4.932	71%	3.502	€	72.578
HPV*****	2006	3	1.684	23%	379	€	7.852
MenACWY	2008	1	1.671	90%	1.506	€	34.953
Vaccinatiebericht					9.788	€	4.630
Totaal kosten vaccineren kinderen 4 tot 18 jaar							**€ 177.237**
Jeugd 0 tot 18 jarigen							
Oproepen regio Nijmegen op het consultatiebureau							
DkTP/Hib/ Hep B	***2021	4	13.392	93%	12.388	€	186.430
Pneu	***2021	3	10.044	93%	9.291	€	139.823
BMR	2020	1	3.348	93%	3.100	€	46.658
MenACWY	2020	1	3.348	93%	3.100	€	46.658
DKTP Booster	2018	1	3.353	93%	3.118	€	46.929
Oproepen regio Nijmegen groepsvaccinaties							
BMR	2013	1	3.487	96%	3.355	€	43.629
DTP	2013	1	3.487	92%	3.222	€	41.901
HPV****	2010	2	7.140	79%	5.641	€	116.909
HPV*****	2006	3	1.684	23%	379	€	7.852
MenACWY	2008	1	3.570	91%	3.259	€	75.604
Kinderen van asielzoekers							
DkTP/Hib/ Hep B/BMR/MenACWY/Pneu		11		100%	550	€	8.277
DKTP/DTP/MenACWY		3		100%	150	€	2.257
HPV****		2		100%	200	€	4.145
vaccinatiebericht		1			47.753	€	22.590
Totaal gemeenten regio Nijmegen							**€ 789.664**
Totaal GGD Gelderland Zuid							**€ 966.901**

Bovenstaande berekening betreffen de reguliere entingen uit het vaccinatieprogramma. Extra cohorten voor groepsvaccinaties e.d. zijn hierin niet opgenomen. Ook het rotavirus en de maternale vaccinaties zijn niet meegenomen. Deze activiteiten zullen apart in rekening worden gebracht omdat op dit moment de omvang hiervan niet in te schatten is.

* Bron tarieven vaccinaties: Actiz; RVP nieuws nr 9 d.d. 27-09-2017
** Bron aantallen: RIVM; geboorte cohorten inclusief herhaaloproepen.
*** Bron begrotingsanalyse 2019 van BZK.
**** In 2022 wordt het HPV-vaccin ook beschikbaar voor jongens (nu alleen voor meisjes van 12/13 jaar). Het vaccin beschermt hen tegen penis-, anus-, mond-, en keelkanker. Ook worden kinderen vanaf 2022 eerder gevaccineerd, namelijk vanaf 9 jaar. Het implementatieplan hiervan is nog niet bekend en daarom ook niet meegenomen. Er zullen ook inhaalcohorten komen voor 10, 11 jarige. Jongeren die het vaccin hebben gemist, krijgen nog een keer de kans om de prik in te halen wanneer ze 14 of tussen de 16 en 17 jaar oud zijn. De jongensvaccinatie is toegevoegd (aantallen x 2) en de inhaalslag 16 jarige meisjes is verwerkt in de bovenstaande cijfers.
*****HPV inhaalslag meiden 16 jaar (3 prikken)

Gemeente	Jongeren ***	Bedrag 0-18	Bedrag 4-18	Totaal
Berg en Dal	6.029	73.172		73.172
Beuningen	4.991	60.574		60.574
Buren	5.297		22.029	22.029
Culemborg	6.039		25.115	25.115
Druten	3.799	46.107		46.107
Heumen	3.175	38.534		38.534
Maasdriel	4.994		20.769	20.769
Neder-Betuwe	6.030	73.184		73.184
Nijmegen	29.350	356.033		356.033
Tiel	8.544		35.532	35.532
West Betuwe	11.191		46.540	46.540
West Maas en Waal	3.507	42.563		42.563
Wijchen	8.198	99.496		99.496
Zaltbommel	6.553		27.252	27.252
				966.901

6.4 Bijdrage Mook en Middelaar

	BBV Code	Omschrijving BBV Code	Aantal Inwoners	Begroting 2021	Gewijzigde begroting 2021	Begroting 2022
Inwoners per 1/1/2021 (conform BRN Richtlijn)			7.896			
JGZ algemeen	7.1	Volksgezondheid		151.058	151.058	158.812
Vaccinatieprogramma	7.1	Volksgezondheid		11.007	11.007	10.622
Logopedie	7.1	Volksgezondheid		2.126	2.126	2.265
				164.190	**164.190**	**171.699**
Maatwerk Lichte hulp	7.1	Volksgezondheid		1.171	1.171	1.197
Huisvesting JGZ	7.1	Volksgezondheid		12.103	12.103	12.736
Totale kosten huisvesting (= op basis van verwachte huisvestingskosten)						
Veilig Thuis *	6.82	Geëscaleerde zorg 18-		55.969	61.738	63.102
Veilig Thuis *	6.81	Geëscaleerde zorg 18+		13.992	15.435	15.776
Toezicht WMO	6.6	Maatwerkvoorziening (WMO)		2.480	2.480	2.535
Bijzondere Zorg **	7.1	Volksgezondheid		12.959	12.959	13.221
Wet verplichte GGZ**	7.1	Volksgezondheid		5.427	5.427	5.653
Totale bijdrage				**268.292**	**275.503**	**285.919**

De kosten worden op basis van inwoners in rekening gebracht.

* In 2021 worden de incidentele posten van Veilig Thuis betaald door de DU VO middelen van de Centrum gemeente Nijmegen. Dit geldt ook voor 2022.

** Maasdriel en Zaltbommel zijn wat betreft Bijzondere Zorg en Wet verplichte GGZ geen deelnemende gemeenten. Daardoor heeft het aantal inwoners voor deze taken een grotere invloed op de stijging van de bijdrage dan bij andere taken.

6.5 Financiële spelregels

In dit document beschrijven we de spelregels en grondslagen die de GGD op gebied van financiën hanteert. Het doel hiervan is om in aanvulling tot de regels en afspraken die in wet- en regelgeving staan kaders te bepalen omtrent het opstellen van een begroting(swijziging) en de wijze waarop omgegaan wordt met (algemene) reserves.

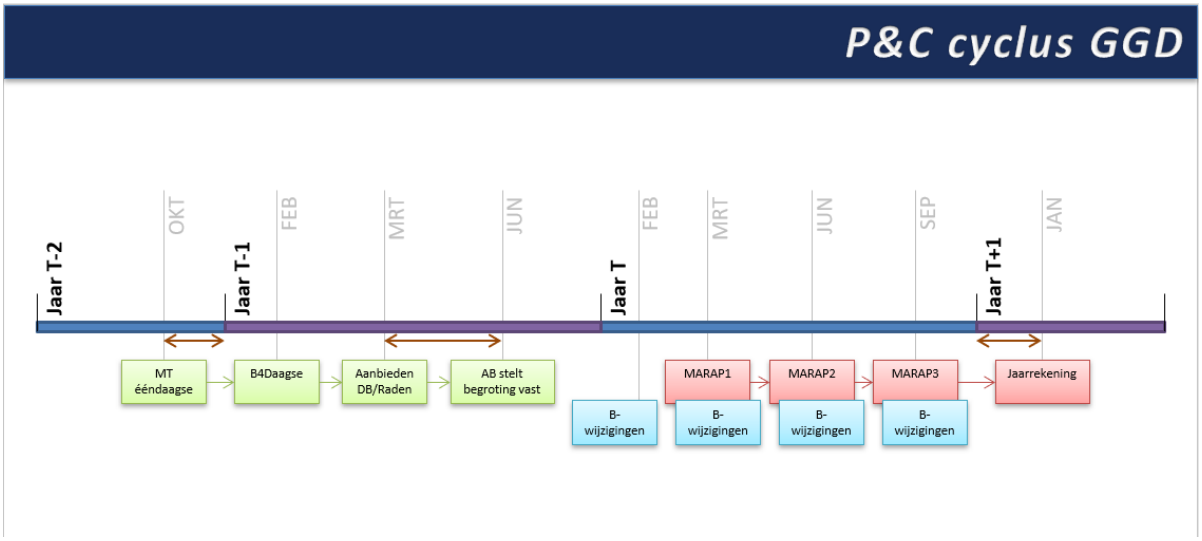
1. Spelregels

Bij het budgethouderschap zoals bij de GGD is ingericht, horen een aantal spelregels die een richtinggevende werking hebben op de handelingswijze bij inhoudelijke en financiële vraagstukken. Deze spelregels zijn hieronder verkort opgenomen.

A) Begroten

Bij het opstellen van de begroting hanteert de GGD de volgende uitgangspunten:

P&C cyclus
De planning vanaf het opstellen van de begroting tot en met het afleggen van verantwoording via de jaarstukken ziet er bij de GGD als volgt uit:



Relatie beleid-financiën
De GGD besteedt in de begroting veel aandacht aan een goede inhoudelijke toelichting. We beogen daarmee goede onderbouwing te geven voor de bijdragen die we van de gemeenten daarvoor vragen. Daarnaast is het doel met de focus op de inhoud te bereiken dat:

- het voor bestuurders mogelijk is en blijft om politiek-bestuurlijke discussies te voeren die niet alleen over geld gaan, maar vooral over de inhoud;
- dit het management van de GGD helpt om met de portefeuillehouders, leden van het Algemeen Bestuur en de raden inzicht te geven en betrokkenheid te behouden;
- bestuurders invulling kunnen geven aan hun rollen en taken binnen het Algemeen Bestuur en daarbuiten in de colleges en raden.

Structureel sluitende begroting
De meerjarenbegroting is structureel sluitend, het laatste van de vier jaarschijven is altijd structureel sluitend. Daarbij gaan we bij het begroten uit van:

- behoedzame, reële ramingen;
- tegenover structurele uitgaven kunnen geen incidentele inkomsten of incidentele meevallers staan.

Reguliere jaarlijkse indexering van de gemeentelijke bijdrage
De indexering van de gemeentelijke bijdrage wordt vastgesteld aan de hand van een tweetal indexen; een loonindex en een materiële index. Een voorbeeld van de normering voor 2022:

Loonindex
Voor de loonindex wordt het centraal economisch plan (CEP) gepubliceerd in maart 2020 gebruikt als basis voor indexering. Het gaat dan om het CEP 2020 bijlage Middelen en Bestedingen 2022. Uit deze bijlage wordt genomen: "beloning werknemersoverheidssector, prijsmutatie uit de kolom bestedingen" als indexering voor het loondeel.

Er wordt eenmalig na gecalculeerd aan het einde van het begrotingsjaar. De nacalculatie is gebaseerd op de werkelijke lastenontwikkeling zoals deze volgt uit:

- de cao voor gemeenteambtenaren;
- de pensioenpremies vanuit het ABP;
- de sociale premies vanuit het Rijk (loonbelasting en premies volksverzekeringen).

Het verschil tussen de voorcalculatie en werkelijke ontwikkeling wordt ten gunste of ten laste van de algemene reserve gebracht.
Daarnaast wordt de werkelijke ontwikkeling verwerkt in de eerstvolgende begroting (vanaf t+2).

Materiële index
Ook voor de materiële index wordt het centraal economisch plan (CEP), bijlage Middelen en Bestedingen 2022, gepubliceerd in maart 2020 gebruikt als basis. Uit deze bijlage wordt 'Bruto Binnenlands Product marktprijzen, prijsmutatie' gebruikt als indexering voor de materiele lasten.

Verhouding loonindex / materiële index GGD 78/22

Prijspeil
Prijspeilaanpassingen worden budgettair neutraal behandeld, dus binnen de ruimte die door de indexering van de gemeentelijke bijdrage ontstaat.

Uitzettingen
Er zijn drie typen uitzettingen van de begroting die in aanmerking komen voor een voorstel tot een extra bijdrage van gemeenten:

- Nieuwe beleidsvoorstellen o.a. in relatie tot de uitwerking van onze meerjarenstrategie en beleidsontwikkelingen binnen gemeenten.
- Buitengewone prijsstijgingen; prijsstijgingen waar de GGD geen invloed op heeft en niet opgevangen kunnen worden binnen de reguliere indexering.
- Autonome ontwikkelingen; niet door de GGD beïnvloedbare stijgingen (zoals wet- en regelgeving) die voortkomen uit bestaand beleid.

Onvoorzien
Uit de post 'onvoorzien' worden géén structurele uitgaven gedaan. De GGD begroot de post onvoorzien op 0.50% van de omzet.

Verantwoording kosten bedrijfsvoering
We berekenen bij de begroting alle kosten van de bedrijfsvoering op basis van ingeschatte uren en prijzen door naar de primaire producten waarbij de overhead apart inzichtelijk gehouden wordt (conform BBV). Dit heet de voorcalculatie. Bij de jaarrekening wordt geen nacalculatie gedaan. Het verschil met de begrote kosten bedrijfsvoering wordt als één saldo verantwoord bij de post directie.

Toerekening interne dienstverlening
Onder de post interne dienstverlening worden tenminste alle overhead-elementen verantwoord die conform de definitie van de commissie BBV in de Notitie Overhead van juli 2016 benoemd zijn. De interpretatie van de term overhead die door de GGD toegepast wordt is ruimer van begrip dan de definitie van het BBV. Dat komt doordat een aantal afdelings(overstijgende)budgetten zoals ziektevervangingsbudgetten en bepaalde software niet direct verantwoord worden op het primaire proces, maar via de doorrekening. GGD rekent deze overheadlasten toe op basis van een aantal parameters:

1. GGD-brede overhead wordt op basis van omzet omgeslagen.
    - Waar de GGD een kassiersfunctie heeft wordt die omzet geëlimineerd.
2. Afdelingsoverhead wordt op basis van de omzet van de betreffende afdeling omgeslagen.
    - Waar de GGD een kassiersfunctie heeft wordt die omzet geëlimineerd.
3. Huisvestingslasten worden omgeslagen op basis van fte's per afdeling (exclusief medewerkers die werkzaam zijn op consultatiebureaus).

De laatste twee elementen zorgen ervoor dat het % per afdeling kan verschillen.

B) Tussentijdse begrotingswijzigingen

Gezien de financiële risico's die we lopen en onzekere toekomstige ontwikkelingen, willen we behoedzaam om blijven gaan met financiële mee- en tegenvallers. Daarom blijven wij ons inspannen om ons bestaande financiële beleid zorgvuldig na te leven en jaarlijks bij de jaarrekening een zo gunstig mogelijk financieel resultaat te behalen. Dat houdt in een kostenbewuste houding en bijbehorend gedrag.
Via tussentijdse rapportages wordt over de voortgang en besteding van de middelen gerapporteerd aan het Dagelijks Bestuur en Algemeen Bestuur.
Substantiële afwijkingen worden via een begrotingswijziging kenbaar gemaakt; de bepalingen met betrekking tot begrotingswijzigingen zoals vastgelegd in de gemeenschappelijke regeling van de GGD vormen daarbij het uitgangspunt.

Er zijn twee typen uitzettingen in de vorm van tussentijdse begrotingswijziging die in aanmerking komen voor een voorstel tot een extra bijdrage van gemeenten:

- Buitengewone prijsstijgingen; prijsstijgingen, waar de GGD geen invloed op heeft en niet opgevangen kunnen worden binnen de reguliere indexering.
- Autonome ontwikkelingen; niet door de GGD beïnvloedbare stijgingen (zoals wet en regelgeving) die voortkomen uit bestaand beleid.

Resultaatbestemming
Als in de jaarrekening sprake is van meevallers door hogere baten of lagere lasten, kan het Algemeen Bestuur besluiten om een bestemmingsreserve te vormen ten laste van dit resultaat. Daarna wordt het weerstandsvermogen aangevuld tot de streefnorm (zie volgende paragraaf). Wat daarna resteert, wordt aan de gemeenten terugbetaald.
Bij een negatief resultaat wordt eerst het weerstandsvermogen aangesproken. Mocht dit onvoldoende zijn wordt een beroep gedaan op de gemeenten. Dit wordt hierna uitgewerkt.

C) Risicomanagement, weerstandsvermogen en reservepositie

Risico's
In 2014 is door de GGD de nota 'Risicomanagement, voorzieningen en weerstandsvermogen' opgesteld. Het Algemeen Bestuur nam hierover besluiten in 2015.
Elk jaar worden bij de verschillende organisatieonderdelen de risico's in kaart gebracht. Deze risico's zijn gerubriceerd en gewaardeerd.

In de begroting en jaarrekening wordt een cijfermatige samenvatting van de risico-inventarisatie opgenomen, met de berekening van het weerstandsvermogen

- Nieuwe, gewijzigde of verdwenen risico's worden bij het uitbrengen van de begroting, jaarrekening en de twee tussentijdse rapportages als mutatie gemeld.
- De frequentie van de rapportage over risico's wordt groter als daar aanleiding voor is.
- De benodigde weerstandscapaciteit is het resultaat van de gewogen risicocapaciteit van de geïnventariseerde risico's.

Weerstandsvermogen
Het weerstandsvermogen is de mate waarin de benodigde capaciteit wordt gedekt door de beschikbare capaciteit. Als het weerstandsvermogen ontoereikend is om de risico's af te dekken en naarmate de gecalculeerde risico's zich voor doen, zal de GGD hiervoor bezuinigingsmaatregelen treffen of wordt de bijdrage van gemeenten hoger.
De bestuurlijke vraag is dat we een ondernemende GGD zijn. Voor een deel van onze begroting zoeken we externe financiering voor nieuwe ontwikkelingen en samenwerking met andere partijen. Daarbij hoort ook dat we soms risico's moeten nemen. Daar is een buffer voor nodig.
Het weerstandsvermogen bij de GGD is bedoeld voor:

A. het kunnen opvangen van incidentele financiële tegenvallers in de eigen bedrijfsvoering en onze extern gefinancierde activiteiten zonder direct ingrepen in de begroting te hoeven doen.
B. het kunnen opvangen van de eerste klap van structurele financiële tegenvallers, waardoor we tijd creëren om een zorgvuldige afweging te kunnen maken hoe we de structurele doorwerking een plek kunnen geven.

Omvang algemene reserve
Als de algemene reserve hoger is dan de streefnorm, wordt het meerdere teruggestort naar de gemeenten. Als de algemene reserve onder de streefnorm komt ten gevolge van

A. extra uitgaven in verband met hogere productie of nieuwe taken, vragen we tussentijds of uiterlijk bij de jaarrekening aan de gemeenten aanvulling zodat de algemene reserve intact blijft.
B. bedrijfsmatige oorzaken (wijze van bedrijfsvoering door de GGD), zal de GGD inspanningen doen deze aan te vullen tot de streefnorm.

In het geval dat de algemene reserve onder 0 komt, zal de gemeenten gevraagd worden om het vermogen aan te vullen tot 0.

Geredeneerd vanuit bovenstaande zienswijze zien wij alleen de algemene reserve als weerstandsvermogen.
Voor de omvang van de algemene reserve wordt als streefwaarde genomen:

- € 1.000,- per medewerker;
- 0,5% van opgenomen gelden in verband met renterisico's;
- 1% van de totale uitgaven;
- 3% van de inkomsten, niet zijnde inwonerbijdrage en factuurbijdrage uniforme taken.

In tussentijdse rapportages wordt gerekend met de streefwaarde uit de begroting.

2. GRONDSLAGEN

A) Grondslagen

De begroting en jaarrekening worden opgemaakt met inachtneming van de voorschriften die het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV) provincies en gemeenten daarvoor geeft. Het overzicht van baten en lasten van de GGD omvat het totaal van alle activiteiten die de GGD heeft uitgevoerd.

De waardering van activa en passiva geschiedt, voor zover niet anders vermeld, tegen nominale waarde.

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

Vanaf 2016 geldt de vennootschapsbelastingplicht voor overheidsinstellingen. Samen met andere GGD'en bekijkt GGD Gelderland-Zuid wat hiervan de consequenties zijn. Op basis van de huidige informatie is de verwachting dat voor enkele producten sprake zal zijn van een vennootschapsbelastingplicht.

Aangezien het niet is toegestaan voorzieningen te vormen voor jaarlijks terugkerende arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van een vergelijkbaar volume, worden sommige personele lasten toegerekend aan de periode waarin uitbetaling plaatsvindt. Het gaat dan om aanspraken op een overbruggingsperiode, levensloop en versterkt ouderdomspensioen. Voor jaarlijks terugkerende arbeid gerelateerde kosten zonder (naar verwachting) een jaarlijks vergelijkbaar volume, is een verplichting opgenomen.

B) Toelichting op balansposten

Materiële vaste activa
De materiele vaste activa zijn gewaardeerd op de verkrijgingsprijs verminderd met de cumulatieve afschrijvingen. De afschrijvingen zijn gebaseerd op de geschatte economische levensduur en worden berekend op basis van een vast percentage van de verkrijgingsprijs. Activa met een verkrijgingsprijs van meer dan >€ 10.000 worden geactiveerd. Er wordt gestart met afschrijven vanaf het eerstvolgende boekjaar.
Indien de GGD investeringsbijdragen van derden ontvangt wordt dit expliciet toegelicht.
Investeringen die volledig zijn afgeschreven maar nog wel in eigendom zijn, worden middels desinvestering overgebracht naar de staat van eigendommen.

Afschrijvingstermijnen

De gehanteerde afschrijvingspercentages van de materiële vaste activa zijn als volgt:		
Gebouwen	40 jaar	2,5%
Installaties	20 jaar	5%
Inventarissen, stoffering, aanpassing gebouw, meubilair en bekabeling	10 jaar	10%
Hardware: Telefooncentrale met toestellen	10 jaar	10%
Hardware: Beeldschermen	7 jaar	14%
Algemene / Specifieke softwareapplicaties	5 jaar	20%
Telefooninstallaties	5 jaar	20%
Overige bedrijfsmiddelen	5 jaar	20%
Hardware: Laptops, Thin clients, Desktop	4 jaar	25%
Smartphones	3 jaar	33%

Voorraden
Voorraden worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs.

Vorderingen
De vorderingen worden gewaardeerd tegen nominale waarde onder aftrek van voorzieningen wegens oninbaarheid.

Liquide middelen
Liquide middelen bestaan uit kas, banktegoeden en direct opeisbare deposito's met een looptijd korter dan twaalf maanden. Rekeningcourantschulden bij banken zijn opgenomen onder schulden aan kredietinstellingen onder kortlopende schulden.

Eigen vermogen
Onder het eigen vermogen zijn opgenomen de algemene reserve, de bestemmingsreserves en het nog te bestemmen saldo van de rekening van baten en lasten over het boekjaar. De algemene reserve dient primair als weerstandsvermogen om incidentele tegenvallers in de exploitatie op te vangen. De bestemmingsreserves zijn reserves waaraan een bepaalde bestemmingsrichting is meegegeven.

Voorzieningen
Voorzieningen worden gevormd voor, op grond van de BBV, in rechte afdwingbare of feitelijke verplichtingen die op de balansdatum bestaan, waarbij het waarschijnlijk is dat een uitstroom van middelen noodzakelijk is en waarvan de omvang op betrouwbare
wijze is in te schatten.

- De voorziening onderhoud kantoor Tiel heeft betrekking op de komende 5 jaar en is nominaal gewaardeerd. De informatie voor de onderbouwing van de voorziening wordt verkregen van het herzien meerjarig onderhoudsplan (MJOP) dat door een externe partij is opgesteld.
- De voorziening voor niet actief personeel is gewaardeerd tegen de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de verplichtingen per balansdatum af te wikkelen.

Er wordt geen rente toegerekend aan de voorzieningen.

Schulden
Schulden worden opgenomen tegen nominale waarde.

7 Lijst van afkortingen

Afkorting	Betekenis
AB	Algemeen Bestuur
ABR	Antibioticaresistentie
AGZ	Algemene Gezondheidszorg
AI	Artificial Intelligence
AMHK	Advies- en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling
ASG	Aanvullende seksuele gezondheidszorg
AZC	Asielzoekerscentrum
AZO	Acute Zorg regio Oost
BBV	Besluit Begroting en Verantwoording
BHV	Bedrijfshulpverlening
CBS	Centraal Bureau voor de statistiek
CEP	Centraal economisch plan
CISO	Chief Information Security Officer
COA	Centraal orgaan opvang asielzoekers
CPB	Centraal Plan Bureau
DB	Dagelijks Bestuur
DSO	Digitaal Stelsel Omgevingswet
DUTO	Duurzame toegankelijke Overheidsinformatie
DUUP	Decentralisatie-uitkering Uitstapprogramma's voor Prostituees
DU VO	Decentralisatie-uitkering Vrouwenopvang
Fido	Financiering decentrale overheden
FMO	Forensisch Medisch Onderzoek
GAGS	Gezondheidsadviseur Gevaarlijke stoffen
GAIN	Gelders Antibiotica en infectiepreventie netwerk
GGD GZ	Gemeentelijke Gezondheidsdienst Gelderland-Zuid
GGZ	Geestelijke Gezondheidszorg
GHOR	Geneeskundige Hulpverlening bij Ongevallen en Rampen
GL	Gezond Leven
GROP	GGD Rampen Opvangplan
GZO	Gezondheidsonderzoek
ICT	Informatie- en communicatietechnologie
IGJ	Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
IKK	Innovatie en Kwaliteit Kinderopvang
IM	Informatiemanagement
IV	Informatievoorziening
IVT	Interventieteam
IZB	Infectieziekten bestrijding
JGZ	Jeugdgezondheidszorg
KHB	Kwaliteitshandboek
KMS	Kwaliteitsmanagementsysteem
M@ZL	Medische Advisering Ziekgemelde Leerling
MAZ	Medische arrestantenzorg
MBZ	Meldpunt Bijzondere Zorg
Ministerie van VWS	Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
MJOP	Meerjarenonderhoudsplan
MJS	Meeerjarenstrategie

Afkorting	Betekenis
MMK	Medische Milieukunde
NCJ	Nederlands Centrum voor Jeugdgezondheidszorg
NZa	Nederlandse Zorgautoriteit
OGGz	Openbare Geestelijke Gezondheidszorg
OIA	Onderzoek Informatie en Advies
OTO	Opleiden, trainen en oefenen
PGA	Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers
PGO	Persoonlijke Gezondheidsomgeving
PSHi	PsychoSociale Hulpverlening bij incidenten
RIVM	Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
RI&E	Risico-Inventarisatie en -Evaluatie
RIBW	Regionale instelling voor begeleid wonen
RPM	Robotic Procesmanagement
RVP	Rijksvaccinatieprogramma
SES	Sociaaleconomische status
SOA	Seksueel Overdraagbare Aandoening
TBC	Tuberculose
TBW	Toegang Beschermd wonen
THV	Tijdelijk huisverbod
VPB	Vennootschapsbelasting
VRGZ	Veiligheidsregio Gelderland-Zuid
VT	Veilig Thuis
VTB	Verzoek tot bespreking
VTO	Verzoek tot onderzoek
VTV	Volksgezondheid Toekomst Verkenning
Wabpvz	Wet aanvullende bepalingen verwerking persoonsgegevens
Wmo	Wet Maatschappelijke Ondersteuning
Wpg	Wet publieke gezondheid
Wvggz	Wet verplichte GGz
Wvr	Wet veiligheidsregio’s

Opmerkingen gemeenten in uitgebrachte zienswijzen n.a.v. Kaderbrief 2022 van GGD Gelderland-Zuid en in rood de reactie op welke manier de opmerking is verwerkt in de concept Programmabegroting GGD 2022
Versie 31 maart 2021

Gemeente	Opmerkingen
Berg en Dal	<u>Aanpak corona</u> Gemeente bedankt de GGD voor alle inzet rondom corona. <u>Data-gestuurd werken</u> Van belang hierbij is om dit in goed overleg te doen met gemeenten. Voorkomen moet worden dat gemeente en GGD dezelfde gegevens verzamelen en analyseren. Verzoek om bij de gemeenten op te halen aan welke data behoefte is. Gezien het strategische thema in de meerjarenstrategie heeft het DB dit thema opgenomen in begroting 2022 (meerkosten € 175.275). <u>Veilig Thuis (VT)</u> Kosten VT moeten begroot worden op basis van de werkelijke instroom 2020 plus de verwachte groei. De begroting moet goed onderbouwd worden. Opgenomen in de begroting 2022 (meerkosten 2021 € 371.827; meerkosten 2022 tov 2021: € 0). <u>Invoering Omgevingswet</u> Verzoek om in de begroting toe te lichten wat de GGD voor de Omgevingswet als haar reguliere taak beschouwt en de daarbij horende capaciteit inzichtelijk maakt: hoeveel uur is hiervoor beschikbaar binnen het uniforme deel? Ondersteuning Omgevingswet opgenomen in de begroting 2022 (uniform deel; meerkosten: € 300.000 ipv de geraamde € 475.000). <u>Terugdringen Jeugdzorggebruik door inzet GGD</u> Verzoek om samen met gemeente op te trekken t.a.v. normaliseren en het versterken van de eigen kracht van de jeugd om zo het hoge jeugdzorggebruik terug te dringen. Gemeente vindt het prematuur om nu al te praten over uitbreiding van de JGZ als het plan hiervoor nog opgesteld moet worden. Verkenner gaat in 2021 de wensen/behoeften van gemeenten en partners ophalen; niet opgenomen in begroting 2022. <u>Wet Verplichte GGZ (Wvggz)</u> Deze nieuwe taak moet goed gemonitord en geëvalueerd worden; deze evaluatie is nog niet afgerond als de begroting 2022 moet worden opgesteld. Derhalve wordt voorgesteld om de uitvoeringskosten Wvggz te financieren als facultatieve taak voor 2022. Wvggz is in begroting 2022 opgenomen als facultatieve taak. <u>Nieuwe wet- en regelgeving</u> Nieuwe regels voor archief en uitwisseling persoonsgegevens mogen niet leiden tot meerkosten. Verzocht wordt om dit binnen begroting op te lossen. Als dit niet mogelijk is, dan graag aangeven welke kosten komen door 'achterstallig onderhoud' en welke door nieuwe wet- en regelgeving; daarnaast ook onderscheid maken tussen incidentele en structurele kosten. Kosten tav archief worden door de GGD zelf genomen; wettelijke verplichting tav Informatieveiligheid wel opgenomen in de begroting (meerkosten: € 145.000). <u>Financiële uitgangspunten 2022</u> Verzoek om met concrete voorstellen te komen om de bezuiniging van 2% te realiseren. Besparingen van ruim 2% zijn opgenomen in de begroting.
Beuningen	<u>Aanpak corona</u> Waardering voor de onvermoeibare inzet van alle medewerkers van de GGD. Verzoek om de basistaken ook nu goed uit te blijven voeren.

Opmerkingen gemeenten in uitgebrachte zienswijzen n.a.v. Kaderbrief 2022 van GGD Gelderland-Zuid en in rood de reactie op welke manier de opmerking is verwerkt in de concept Programmabegroting GGD 2022
Versie 31 maart 2021

	Meerjarenstrategie 2020 - 2023 Begrip voor de vertraging van de implementatie van de Meerjarenstrategie. Gemeente gaat er van uit dat vertraging zit op de vier genoemde strategische thema's en niet op de leidende principes. Graag verduidelijking op welke thema's er vertraging is opgelopen. Vertraging heeft geen consequenties voor de leidende principes uit meerjarenstrategie; mbt implementatie strategische thema's en speerpunten kan er enige vertraging zijn opgelopen. Data-gestuurd werken Verzoek om inzichtelijk te maken op welke manier 'data-gestuurd werken' gemeenten kan ondersteunen. Daarbij graag zorgdragen dat gemeenten op een eenvoudige manier toegang hebben tot data en analyses. Gezien het strategische thema in de meerjarenstrategie heeft het DB dit thema opgenomen in begroting 2022 (meerkosten € 175.275). Veilig Thuis (VT) De kosten van VT moeten begroot moeten worden op basis van de werkelijke instroom 2020 plus de verwachte groei. Verzoek om een realistische en transparante begroting VT op te stellen met gedegen onderbouwing. Gemeente is benieuwd naar uitkomsten tijdschrijfonderzoek Q-Consult in meerdere VT-regio's. Opgenomen in de begroting 2022 (meerkosten 2021 € 371.827; meerkosten 2022 tov 2021: € 0). Invoering Omgevingswet Gemeente wenst duidelijkheid wat GGD bij ondersteuning invoering Omgevingswet beschouwt als reguliere taak (uniform deel). Toelichting en taakafbakening zijn gewenst, waarbij evt. meer vanuit het facultatieve deel door gemeenten kan worden ingekocht i.p.v. dat het tot het reguliere deel wordt gerekend. Ondersteuning Omgevingswet opgenomen in de begroting 2022 (uniform deel; meerkosten: € 300.000 ipv de geraamde € 475.000). Uitbreiding Rijksvaccinatieprogramma (RVP) RVP dient uitgevoerd te worden binnen de vergoeding van het RIVM en de Rijksmiddelen die gemeenten hiervoor beschikbaar gesteld krijgen. Voor de uitvoering van de uitbreiding van het RVP en de monitoring daarvan wordt extra geld gestort in het gemeentefonds; de vaccinaties zelf worden bekostigd door het RIVM. Terugdringen Jeugdzorggebruik door inzet GGD Gemeente vindt het te vroeg om voor te sorteren op de ontwikkeling van een nieuwe taak door de JGZ/GGD om het jeugdzorggebruik terug te dringen. Graag eerst een verkenning wat de exacte vraag is van gemeenten, alvorens iets nieuws te ontwikkelen. Gemeente verwacht dat er verschillen zijn in de behoeften van individuele gemeenten op dit thema; dit pleit om de behoefte te verkennen in de context van een facultatieve taak. Verkenner gaat in 2021 de wensen/behoeften van gemeenten en partners ophalen; niet opgenomen in begroting 2022. Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ) De OGGZ-monitor is onbekend voor gemeente. Graag bezien in relatie tot data-gestuurd werken. De relatie tot beide is opgenomen in de begroting. Wet Verplichte GGZ (Wvggz) Deze nieuwe taak moet goed gemonitord en geëvalueerd worden; deze evaluatie is nog niet afgerond als de begroting 2022 moet worden opgesteld. Derhalve wordt voorgesteld om de uitvoeringskosten Wvggz te financieren als facultatieve taak voor 2022. Wvggz is in begroting 2022 opgenomen als facultatieve taak.

Opmerkingen gemeenten in uitgebrachte zienswijzen n.a.v. Kaderbrief 2022 van GGD Gelderland-Zuid en in rood de reactie op welke manier de opmerking is verwerkt in de concept Programmabegroting GGD 2022
Versie 31 maart 2021

	Nieuwe wet- en regelgeving Gemeente vindt het van belang dat GGD voldoet aan relevante wet- en regelgeving. Gemeente ziet graag in begroting terug hoe GGD hieraan denkt te voldoen. T.a.v. Archiefwet houdt gemeente de GGD aan de toezegging dat plan van aanpak t.b.v. verbeteringen op dit vlak bekostigd worden binnen begroting. Kosten tav archief worden door de GGD zelf genomen; wettelijke verplichting tav Informatieveiligheid wel opgenomen in de begroting (meerkosten: € 145.000). Financiële uitgangspunten 2022 Gemeente houdt vast aan het eerdere besluit over doorgevoerde besparingen. Besparingen van ruim 2% zijn opgenomen in de begroting. Risico's voor 2022 Verzoek om de ontwikkelingen rond de geschetste risico's goed te monitoren en gemeente te informeren via de gebruikelijke stukken uit de P&C-cyclus. De risico's worden opgenomen in de risicoparagraaf van de begroting en worden periodiek aan het DB, AB teruggekoppeld via de Marap's.
Buren	Aanpak corona Waardering en dank voor de inzet van de GGD (medewerkers) in de strijd tegen het coronavirus. Van belang dat de GGD-basistaken zo goed mogelijk worden uitgevoerd. Meerjarenstrategie 2020 - 2023 Begrip voor de vertraging van de implementatie van de Meerjarenstrategie. Voor gemeente gaan de leidende principes voor de strategische thema's. Gemeente ontvangt graag een overzicht op welke onderdelen van de Meerjarenstrategie vertraging is opgelopen en wat daarvan de gevolgen/risico's zijn. Vertraging heeft geen consequenties voor de leidende principes uit meerjarenstrategie; mbt implementatie strategische thema's en speerpunten kan er enige vertraging zijn opgelopen. Data-gestuurd werken Advies om in 2021 bij de gemeenten op te halen aan welke data behoefte is. Gezien het strategische thema in de meerjarenstrategie heeft het DB dit thema opgenomen in begroting 2022 (meerkosten € 175.275). Veilig Thuis (VT) Gemeente verwacht dat VT in 2022 voldoet aan de wettelijke termijnen. Winst is nog te behalen door verbetering van de samenwerking in de Jeugdhulp en Wmo-ketens. Gemeente is benieuwd naar uitkomsten tijdschrijfonderzoek Q-Consult in meerdere VT-regio's. Opgenomen in de begroting 2022 (meerkosten 2021 € 371.827; meerkosten 2022 tov 2021: € 0). Invoering Omgevingswet De ontwikkeling dat steeds vaker een beroep gedaan wordt op de GGD vanwege invoering Omgevingswet kan niet leiden tot een extra uniforme taak. Gemeenten kunnen facultatief een beroep doen op extra expertise GGD (meerwerk). Verzoek om 'vraag-en-antwoord-overzicht' bij te houden op dit terrein, zodat gemeenten kunnen leren van elkaar. Ondersteuning Omgevingswet opgenomen in de begroting 2022 (uniform deel; meerkosten: € 300.000 ipv de geraamde € 475.000). Uitbreiding Rijksvaccinatieprogramma (RVP) Extra c.q. nieuwe taken vanuit RVP dienen uitgevoerd te worden binnen de vergoeding van het RIVM en de Rijksmiddelen die gemeenten hiervoor beschikbaar gesteld krijgen. Voor de uitvoering van de uitbreiding van het RVP en de monitoring daarvan wordt extra geld gestort in het gemeentefonds; de vaccinaties zelf worden bekostigd door het RIVM.

Opmerkingen gemeenten in uitgebrachte zienswijzen n.a.v. Kaderbrief 2022 van GGD Gelderland-Zuid en in rood de reactie op welke manier de opmerking is verwerkt in de concept Programmabegroting GGD 2022
Versie 31 maart 2021

	Terugdringen Jeugdzorggebruik door inzet GGD Gemeente vindt het prematuur om nu al te stellen dat er bij de JGZ/GGD uitbreiding van taken nodig is. Verzocht wordt om eerst te verkennen wat de exacte vraag is van de gemeenten op dit thema, alvorens iets nieuws te ontwikkelen. Verkenner gaat in 2021 de wensen/behoeften van gemeenten en partners ophalen; niet opgenomen in begroting 2022. Wet Verplichte GGZ (Wvggz) Deze nieuwe taak moet goed gemonitord en geëvalueerd worden; deze evaluatie is nog niet afgerond als de begroting 2022 moet worden opgesteld. Derhalve wordt voorgesteld om de uitvoeringskosten Wvggz te financieren als facultatieve taak voor 2022. Wvggz is in begroting 2022 opgenomen als facultatieve taak. Nieuwe wet- en regelgeving Nieuwe wet- en regelgeving mag niet leiden tot meerkosten. Verzocht wordt om deze ontwikkelingen binnen begroting op te lossen. Kosten tav archief worden door de GGD zelf genomen; wettelijke verplichting tav Informatieveiligheid wel opgenomen in de begroting (meerkosten: € 145.000). Financiële uitgangspunten 2022 Gemeente houdt vast aan het eerdere besluit over doorgevoerde besparingen. De Raad stemde in met een motie, waarin aan alle samenwerkingsverbanden een taakstellende bezuiniging wordt opgelegd van 2% over de jaren 2022 t/m 2024 en te zorgen dat de consequenties van deze bezuiniging concreet in beeld worden gebracht. Besparingen van ruim 2% zijn opgenomen in de begroting.
Culemborg	Aanpak corona Waardering voor de inzet van alle GGD-medewerkers in de bestrijding van het coronavirus. Gemeente beveelt aan om een gesprek met Minister van VWS aan te gaan om de lokale implicaties onder de aandacht te brengen van het niet of beperkt uitvoeren van de taken in het primair proces op lokaal niveau. Gemeente verzoekt GGD om primair proces zo weinig mogelijk te belasten om eventuele maatschappelijke risico's in de komende jaren te minimaliseren. Meerjarenstrategie 2020 - 2023 Begrip voor de vertraging van de implementatie van de Meerjarenstrategie. Gemeente gaat er van uit dat de leidende principes geen vertraging oplopen (dedicated teams en netwerkaanpak). Graag concrete uitwerking van de prioritering van thema's. Vertraging heeft geen consequenties voor de leidende principes uit meerjarenstrategie; mbt implementatie strategische thema's en speerpunten kan er enige vertraging zijn opgelopen. Data-gestuurd werken Gemeente onderschrijft het belang van data-gestuurd werken en is benieuwd naar de verdere uitwerking ervan. Gemeente wil in gesprek om het thema goed op de lokale situatie aan te laten sluiten. Gezien het strategische thema in de meerjarenstrategie heeft het DB dit thema opgenomen in begroting 2022 (meerkosten € 175.275). Veilig Thuis (VT) Gemeente heeft de ambitie om VT voor 2022 voor het gehele jaar te begroten, zonder een begrotingswijziging. Verzoek om een reële begroting VT op te stellen met duidelijke en transparante gedegen onderbouwing. Gemeente maakt zich zorgen om het aantal casussen waar de wettelijke termijnen niet worden gehaald; verzocht wordt om hierin een verbetering aan te brengen. Opgenomen in de begroting 2022 (meerkosten 2021 € 371.827; meerkosten 2022 tov 2021: € 0).

Opmerkingen gemeenten in uitgebrachte zienswijzen n.a.v. Kaderbrief 2022 van GGD Gelderland-Zuid en in rood de reactie op welke manier de opmerking is verwerkt in de concept Programmabegroting GGD 2022
Versie 31 maart 2021

	Invoering Omgevingswet De rol van de GGD inzake invoering Omgevingswet moet toegelicht worden en wat de GGD daarin als reguliere taak beschouwt. Toelichting en taakafbakening is gewenst. Ondersteuning Omgevingswet opgenomen in de begroting 2022 (uniform deel; meerkosten: € 300.000 ipv de geraamde € 475.000). Uitbreiding Rijksvaccinatieprogramma (RVP) Gemeente gaat ervan uit dat middelen voor de uitbreiding van het RVP beschikbaar worden gesteld aan de gemeenten. Voor de uitvoering van de uitbreiding van het RVP en de monitoring daarvan wordt extra geld gestort in het gemeentefonds; de vaccinaties zelf worden bekostigd door het RIVM. Terugdringen Jeugdzorggebruik door inzet GGD Gemeente vindt het te vroeg om nu al te spreken van uitbreiding bij de JGZ/GGD. Nadere verkenning is wenselijk; welke behoeften liggen er bij gemeenten om tot een andere rol te komen. Gemeente wil toelichting hoe het onder druk staan van de JGZ i.v.m. het bestrijden van het coronavirus zich verhoudt tot de ontwikkeling van nieuwe taken van de JGZ. Verkenner gaat in 2021 de wensen/behoeften van gemeenten en partners ophalen; niet opgenomen in begroting 2022. Wet Verplichte GGZ (Wvggz) Monitoring en evaluatie worden verwacht. De opdracht blijft om binnen beschikbare budgetten te blijven. Wvggz is in begroting 2022 opgenomen als facultatieve taak. Nieuwe wet- en regelgeving Belangrijk dat de GGD voldoet aan relevante wet- en regelgeving. Verzoek om in de begroting 2022 concreet te maken welke implicaties de nieuwe wet- en regelgeving met zich meebrengen. Kosten tav archief worden door de GGD zelf genomen; wettelijke verplichting tav Informatieveiligheid wel opgenomen in de begroting (meerkosten: € 145.000). Financiële uitgangspunten 2022 Gemeente houdt vast aan het eerdere besluit over doorgevoerde besparingen. Besparingen van ruim 2% zijn opgenomen in de begroting. Risico's voor 2022 Gemeente kan zich niet vinden in het beeld dat de JGZ 'gaten aan het dichten is' en dat problemen binnen het jeugddomein leiden tot risico's voor de GGD. Gemeente ziet graag toelichting welke stappen GGD onderneemt om de integrale samenwerking met het lokale veld verder te ontwikkelen.
Druten	Meerjarenstrategie 2020 - 2023 Verzoek om keuzes en prioriteiten (n.a.v. vertraging door corona) expliciet te maken in de begroting 2022. Vertraging heeft geen consequenties voor de leidende principes uit meerjarenstrategie; mbt implementatie strategische thema's en speerpunten kan er enige vertraging zijn opgelopen. Data-gestuurd werken Gemeente verzoekt om (t.a.v. de implementatie van de Meerjarenstrategie) in ieder geval prioriteit te geven aan data-gestuurd werken. Gezien het strategische thema in de meerjarenstrategie heeft het DB dit thema opgenomen in begroting 2022 (meerkosten € 175.275).

Opmerkingen gemeenten in uitgebrachte zienswijzen n.a.v. Kaderbrief 2022 van GGD Gelderland-Zuid en in rood de reactie op welke manier de opmerking is verwerkt in de concept Programmabegroting GGD 2022
Versie 31 maart 2021

	Veilig Thuis (VT) Gemeente heeft voornemen om voortaan voor het gehele jaar de begroting VT vast te stellen; begrotingswijzigingen zijn dan niet meer nodig. Verzoek om een reële begroting VT op te stellen op basis van daadwerkelijke instroom, plus de verwachte groei met goede onderbouwing. Opgenomen in de begroting 2022 (meerkosten 2021 € 371.827; meerkosten 2022 tov 2021: € 0). Invoering Omgevingswet Verzoek om extra inzet, voor advisering over gezonde leefomgeving n.a.v. invoering Omgevingswet, facultatief aan te bieden i.p.v. het uniforme pakket uit te breiden. Daarnaast wordt verzocht om inzichtelijk te maken welke dienstverlening de GGD hiervoor levert in het uniforme pakket en wanneer extra facultatief moet worden ingekocht. Ondersteuning Omgevingswet opgenomen in de begroting 2022 (uniform deel; meerkosten: € 300.000 ipv de geraamde € 475.000). Terugdringen Jeugdzorggebruik door inzet GGD Vanuit JGZ kan meer preventief gewerkt worden. Verzoek om eerst bij gemeenten te inventariseren wat de behoeften en mogelijkheden zijn en hoe dit past in het lokale beleid. Daarnaast vindt de gemeente het te vroeg om te spreken over uitbreiding van middelen, terwijl er nog een plan ontwikkeld moet worden. Verkenner gaat in 2021 de wensen/behoeften van gemeenten en partners ophalen; niet opgenomen in begroting 2022. Wet Verplichte GGZ (Wvggz) In 2021 wordt uitvoering van de Wvggz geëvalueerd. Totdat er een besluit is, kan de Wvggz nog geen onderdeel uitmaken van de uniforme begroting 2022 en blijft het dus een facultatieve taak. Wvggz is in begroting 2022 opgenomen als facultatieve taak. Financiële uitgangspunten 2022 Verzoek om een bezuiniging van 2% te realiseren in 2022. Besparingen van ruim 2% zijn opgenomen in de begroting.
Heumen	Aanpak corona Gemeente bedankt de GGD voor de grote inzet voor de bestrijding van het coronavirus. Verzoek om de reguliere taken zoveel mogelijk te blijven uitvoeren. Meerjarenstrategie 2020 - 2023 Begrip voor de vertraging van de implementatie van de Meerjarenstrategie. Gemeente gaat er van uit dat vertraging geen gevolgen heeft voor de twee leidende principes. Verzoek om in de begroting 2022 per strategische thema concreter aan te geven wat de aanpak oplevert voor gemeenten. Vertraging heeft geen consequenties voor de leidende principes uit meerjarenstrategie; mbt implementatie strategische thema's en speerpunten kan er enige vertraging zijn opgelopen. Data-gestuurd werken Van belang hierbij is om dit in goed overleg te doen met gemeenten. Voorkomen moet worden dat gemeente en GGD dezelfde gegevens verzamelen en analyseren. Verzoek om bij de gemeenten op te halen aan welke data behoefte is. Gemeente vraagt de door de GGD verzamelde en geanalyseerde data expliciet toegankelijk te maken voor gemeenten. Gezien het strategische thema in de meerjarenstrategie heeft het DB dit thema opgenomen in begroting 2022 (meerkosten € 175.275).

Opmerkingen gemeenten in uitgebrachte zienswijzen n.a.v. Kaderbrief 2022 van GGD Gelderland-Zuid en in rood de reactie op welke manier de opmerking is verwerkt in de concept Programmabegroting GGD 2022
Versie 31 maart 2021

	Veilig Thuis (VT) Heumen maakt zich zorgen dat de wettelijke termijnen nog niet gehaald worden en verzoekt daaraan aandacht te blijven schenken. Huidige werkwijze van begrotingswijzigingen achteraf kost veel tijd en is niet efficiënt. De kosten van VT moeten begroot moeten worden op basis van de werkelijke instroom 2020 plus de verwachte groei. In de begroting dient goed onderbouwd te worden waar deze cijfers op zijn gebaseerd. Opgenomen in de begroting 2022 (meerkosten 2021 € 371.827; meerkosten 2022 tov 2021: €0). Invoering Omgevingswet Gemeente verzoekt om in de begroting toe te lichten wat de GGD bij ondersteuning invoering Omgevingswet beschouwt als reguliere taak (uniform deel) en wat facultatieve taken zijn. Ondersteuning Omgevingswet opgenomen in de begroting 2022 (uniform deel; meerkosten: € 300.000 ipv de geraamde € 475.000). Terugdringen Jeugdzorggebruik door inzet GGD Gemeente onderschrijft de noodzaak om de uitvoering van de JGZ door te ontwikkelen, zodat die beter aansluit op de uitdagingen in het gemeentelijk jeugddomein. Gemeente vindt het nog te vroeg om te constateren dat dit moet leiden tot een uitbreiding van JGZ. Verkenner gaat in 2021 de wensen/behoeften van gemeenten en partners ophalen; niet opgenomen in begroting 2022. Wet Verplichte GGZ (Wvggz) Deze nieuwe taak moet goed gemonitord en geëvalueerd worden; deze evaluatie is nog niet afgerond als de begroting 2022 moet worden opgesteld. Derhalve wordt verzocht om de uitvoeringskosten Wvggz te financieren als facultatieve taak voor 2022. Wvggz is in begroting 2022 opgenomen als facultatieve taak. Nieuwe wet- en regelgeving Gemeente vindt het van belang dat GGD voldoet aan relevante wet- en regelgeving. Gemeente ziet graag in conceptbegroting terug hoe GGD hieraan denkt te voldoen. T.a.v. Archiefwet houdt gemeente de GGD aan de toezegging dat GGD binnen de huidige begroting wil voldoen aan de gestelde eisen. Kosten tav archief worden door de GGD zelf genomen; wettelijke verplichting tav Informatieveiligheid wel opgenomen in de begroting (meerkosten: € 145.000). Financiële uitgangspunten 2022 Gemeente blijft vasthouden aan het eerdere besluit over de doorgevoerde besparingen van 2% en ziet in de begroting graag concrete voorstellen terug hoe deze besparing te realiseren is en wat de evt. gevolgen zijn voor de dienstverlening van de GGD. Besparingen van ruim 2% zijn opgenomen in de begroting.
Maasdriel	Aanpak corona Waardering voor de inzet van alle GGD-medewerkers in de bestrijding van het coronavirus. Verzoek om zorg te dragen dat de basistaken ook nu goed uitgevoerd blijven worden. Meerjarenstrategie 2020 - 2023 Begrip voor de vertraging van de implementatie van de Meerjarenstrategie. Gemeente gaat er van uit dat vertraging zit op de vier genoemde strategische thema's en niet op de leidende principes. Vertraging heeft geen consequenties voor de leidende principes uit meerjarenstrategie; mbt implementatie strategische thema's en speerpunten kan er enige vertraging zijn opgelopen.

	Data-gestuurd werken Verzoek om in begroting 2022 inzichtelijk te maken op welke manier 'data-gestuurd werken' gemeenten kan ondersteunen. Gemeente is benieuwd naar onderbouwing en toelichting m.b.t. de genoemde investering in data-specialistische kennis c.q. capaciteit. Gezien het strategische thema in de meerjarenstrategie heeft het DB dit thema opgenomen in begroting 2022 (meerkosten € 175.275). Veilig Thuis (VT) Gemeente maakt zich zorgen over het groot aantal cases waarbij de wettelijke termijn niet wordt gehaald. De ambitie voor 2022 is VT voor het gehele jaar te begroten zonder een begrotingswijziging. Verzoek om een realistische en transparante begroting VT op te stellen met gedegen onderbouwing. Gemeente is benieuwd naar uitkomsten tijdschrijfonderzoek Q-Consult in meerdere VT-regio's. Opgenomen in de begroting 2022 (meerkosten 2021 € 371.827; meerkosten 2022 tov 2021: € 0). Invoering Omgevingswet Gemeente wenst duidelijkheid wat GGD bij ondersteuning invoering Omgevingswet beschouwt als reguliere taak (uniform deel). Toelichting m.b.t. taakafbakening en capaciteitsomvang is gewenst. Ondersteuning Omgevingswet opgenomen in de begroting 2022 (uniform deel; meerkosten: € 300.000 ipv de geraamde € 475.000). Uitbreiding Rijksvaccinatieprogramma (RVP) RVP dient uitgevoerd te worden binnen de vergoeding van het RIVM en de Rijksmiddelen die gemeenten hiervoor beschikbaar gesteld krijgen. Voor de uitvoering van de uitbreiding van het RVP en de monitoring daarvan wordt extra geld gestort in het gemeentefonds; de vaccinaties zelf worden bekostigd door het RIVM. Terugdringen Jeugdzorggebruik door inzet GGD Gemeente vindt het prematuur om nu al te stellen dat er bij de JGZ/GGD uitbreiding van taken nodig is. Verzocht wordt om eerst te verkennen wat de exacte vraag is van de gemeenten op dit thema, alvorens iets nieuws te ontwikkelen. Verkenner gaat in 2021 de wensen/behoeften van gemeenten en partners ophalen; niet opgenomen in begroting 2022. Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ) Voor de thema's 'verward gedrag' en 'bijzondere zorg' is Maasdriel aangesloten bij regio Meierij. In hoeverre is de OGGZ-monitor ook bruikbaar voor Maasdriel? Sterkere verbinding tussen zorg en veiligheid Voor veel zorg-gerelateerde vragen is Maasdriel bij regio Meierij aangesloten. Gemeente vraagt of ze erop kan rekenen dat de GGD zorgsignalen uit de Bommelerwaard ook opneemt met de zorgpartijen in de Meierij? Wet Verplichte GGZ (Wvggz) Gemeente is voor de Wvggz-taken aangesloten bij regio Meierij. Gemeente is van mening dat deze taken in het facultatieve deel moeten blijven. Wvggz is in begroting 2022 opgenomen als facultatieve taak. Nieuwe wet- en regelgeving Inhoudelijke ontwikkelingen om te voldoen aan de nieuwe wet- en regelgeving moeten gebeuren binnen de huidige begroting. Verzoek om in de begroting 2022 duidelijk te maken welke implicaties de nieuwe wet- en regelgeving met zich meebrengen. Kosten tav archief worden door de GGD zelf genomen; wettelijke verplichting tav Informatieveiligheid wel opgenomen in de begroting (meerkosten: € 145.000).

Opmerkingen gemeenten in uitgebrachte zienswijzen n.a.v. Kaderbrief 2022 van GGD Gelderland-Zuid en in rood de reactie op welke manier de opmerking is verwerkt in de concept Programmabegroting GGD 2022
Versie 31 maart 2021

	Financiële uitgangspunten 2022 Gemeente houdt vast aan het eerdere besluit over doorgevoerde besparingen. Besparingen van ruim 2% zijn opgenomen in de begroting.
Neder-Betuwe	Aanpak corona Waardering voor de inzet van alle GGD-medewerkers in de bestrijding van het coronavirus. Verzoek om zorg te dragen dat de basistaken ook nu goed uitgevoerd blijven worden. Meerjarenstrategie 2020 - 2023 Begrip voor de vertraging van de implementatie van de Meerjarenstrategie. Gemeente gaat er van uit dat de leidende principes overeind blijven. Verzoek om zoveel mogelijk de strategische thema's te operationaliseren in meetbare doelstellingen en te bereiken resultaten voor de begroting 2022. Vertraging heeft geen consequenties voor de leidende principes uit meerjarenstrategie; mbt implementatie strategische thema's en speerpunten kan er enige vertraging zijn opgelopen. Data-gestuurd werken Verzoek om in begroting 2022 toe te lichten hoe datagestuurd werken wordt vormgegeven, hoe het gemeenten gaat ondersteunen en hoe het aansluit bij de manier van werken van gemeenten. Gezien het strategische thema in de meerjarenstrategie heeft het DB dit thema opgenomen in begroting 2022 (meerkosten € 175.275). Veilig Thuis (VT) Verzoek om een realistische en transparante en onderbouwde begroting VT aan te leveren. Gemeente wil geïnformeerd worden over de uitkomsten tijdschrijfonderzoek Q-Consult in meerdere VT-regio's. Opgenomen in de begroting 2022 (meerkosten 2021 € 371.827; meerkosten 2022 tov 2021: €0). Invoering Omgevingswet Gemeente verzoekt om in de begroting toe te lichten wat de GGD bij ondersteuning invoering Omgevingswet beschouwt als reguliere taak (uniform deel) en wat gemeenten evt. kunnen afnemen als facultatieve opdracht. Ondersteuning Omgevingswet opgenomen in de begroting 2022 (uniform deel; meerkosten: € 300.000 ipv de geraamde € 475.000). Uitbreiding Rijksvaccinatieprogramma (RVP) RVP dient uitgevoerd te worden binnen de vergoeding van het RIVM en de Rijksmiddelen die gemeenten hiervoor beschikbaar gesteld krijgen. Voor de uitvoering van de uitbreiding van het RVP en de monitoring daarvan wordt extra geld gestort in het gemeentefonds; de vaccinaties zelf worden bekostigd door het RIVM. Terugdringen Jeugdzorggebruik door inzet GGD Gemeente vindt het te voorbarig om nu al te spreken over een uitbreiding van de JGZ. Verzoek om eerst met gemeenten in gesprek te gaan over hun exacte vraag op dit gebied. Vanwege mogelijk verschillen in behoeften, hecht Neder-Betuwe waarde aan een lokale, facultatieve invulling hiervan. Verkenner gaat in 2021 de wensen/behoeften van gemeenten en partners ophalen; niet opgenomen in begroting 2022. Wet Verplichte GGZ (Wvggz) Deze nieuwe taak moet zorgvuldig geëvalueerd worden; deze evaluatie is nog niet afgerond als de begroting 2022 moet worden opgesteld. Derhalve wordt verzocht om de uitvoeringskosten Wvggz in de begroting 2022 op te nemen als facultatieve taak. Wvggz is in begroting 2022 opgenomen als facultatieve taak.

Opmerkingen gemeenten in uitgebrachte zienswijzen n.a.v. Kaderbrief 2022 van GGD Gelderland-Zuid en in rood de reactie op welke manier de opmerking is verwerkt in de concept Programmabegroting GGD 2022
Versie 31 maart 2021

	Nieuwe wet- en regelgeving Gemeente vindt het van belang dat GGD voldoet aan geldende wet- en regelgeving. Gemeente ziet graag in begroting terug hoe de GGD dit gaat doen. T.a.v. Archiefwet vraagt gemeente om binnen begroting te voldoen aan de gestelde eisen. Kosten tav archief worden door de GGD zelf genomen; wettelijke verplichting tav Informatieveiligheid wel opgenomen in de begroting (meerkosten: € 145.000). Financiële uitgangspunten 2022 Gemeente steunt de eerder genomen besluiten door het AB over de door te voeren besparingen. Besparingen van ruim 2% zijn opgenomen in de begroting. Risico's voor 2022 Verzoek om gemeenten op de hoogte te houden van de evt. financiële gevolgen van de meerkosten die de GGD maakt t.b.v. de bestrijding van het coronavirus. De ontwikkelingen in de JGZ zijn geen financieel risico voor de GGD als organisatie. Verzoek om de samenwerking met scholen zoveel als mogelijk in stand te houden. De risico's worden opgenomen in de risicoparagraaf van de begroting en worden periodiek aan het DB, AB teruggekoppeld via de Marap's.
Nijmegen	Aanpak corona Waardering voor het werk van de GGD t.b.v. de bestrijding van het coronavirus. Gemeente vindt het belangrijk dat de GGD haar reguliere taken zoveel mogelijk blijft uitvoeren. Verzoek om de effecten van de bestrijding van het coronavirus op de reguliere werkzaamheden af te stemmen met het AB. Meerjarenstrategie 2020 - 2023 Begrip voor de vertraging van de implementatie van de Meerjarenstrategie. Verzoek om het leidende principe 'aansluiting bij gemeenten' (dedicated gemeenteteams) wel op te pakken. Vertraging heeft geen consequenties voor de leidende principes uit meerjarenstrategie; mbt implementatie strategische thema's en speerpunten kan er enige vertraging zijn opgelopen. Data-gestuurd werken Verzoek om de door de GGD verzamelde en geanalyseerde data op alle terreinen expliciet toegankelijk te maken voor gemeenten. Gezien het strategische thema in de meerjarenstrategie heeft het DB dit thema opgenomen in begroting 2022 (meerkosten € 175.275). Veilig Thuis (VT) Gemeente vindt het voor de hand liggend dat de invoering van de meldcode de eerste jaren meer meldingen en adviezen met zich mee brengt, maar vindt het onwenselijk dat deze stijging continu blijft doorgaan. Opgenomen in de begroting 2022 (meerkosten 2021 € 371.827; meerkosten 2022 tov 2021: €0). Invoering Omgevingswet Gemeente wil, ter voorbereiding van de begroting, in overleg met de GGD om gezamenlijk te kunnen bepalen wat de invoering Omgevingswet inhoudt voor de GGD en wat dit extra betekent voor de capaciteit. Ondersteuning Omgevingswet opgenomen in de begroting 2022 (uniform deel; meerkosten: € 300.000 ipv de geraamde € 475.000). Uitbreiding Rijksvaccinatieprogramma (RVP) De GGD dient haar taken m.b.t. het RVP uit te voeren binnen het budget dat gemeenten hiervoor van het Rijk ontvangen. Voor de uitvoering van de uitbreiding van het RVP en de monitoring daarvan wordt extra geld gestort in het gemeentefonds; de vaccinaties zelf worden bekostigd door het RIVM.

	Terugdringen Jeugdzorggebruik door inzet GGD Toename van jeugdzorggebruik is een gevolg van een veelheid aan factoren; het terugdringen daarvan vraagt een palet aan maatregelen. Gemeente vindt het te vroeg om te constateren dat het terugdringen van het jeugdzorggebruik door de JGZ moet leiden tot een uitbreiding van de JGZ. Verkenner gaat in 2021 de wensen/behoeften van gemeenten en partners ophalen; niet opgenomen in begroting 2022. Doordecentralisatie Beschermd wonen / Maatschappelijke Opvang Nijmegen gaat er vooralsnog van uit dat zij ook in 2022 de toegang tot Beschermd Wonen neerlegt bij de GGD. Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ) Gemeente ziet graag terug op welke wijze de GGD de bevindingen uit het rapport over de OGGZ-monitor (uit 2017) toe gaat passen bij de doorontwikkeling van de monitor. Wet Verplichte GGZ (Wvggz) Gemeente hecht aan een zorgvuldige evaluatie van deze nieuwe taak; deze is voorzien in 2021. Daarom is nu onbekend of continuering van gekozen werkwijze binnen het uniforme takenpakket van de GGD m.i.v. 2022 mogelijk dan wel wenselijk is. Uitgangspunt is dat de GGD haar taak uitvoert binnen het budget dat gemeenten hiervoor ontvangen van het Rijk. Wvggz is in begroting 2022 opgenomen als facultatieve taak. Nieuwe wet- en regelgeving Gemeente verzoekt de GGD t.a.v. de nieuwe wet- en regelgeving een zorgvuldige afweging te maken in haar (administratieve) organisatie en de aangepaste eisen hierin aan te passen. Kosten tav archief worden door de GGD zelf genomen; wettelijke verplichting tav Informatieveiligheid wel opgenomen in de begroting (meerkosten: € 145.000). Financiële uitgangspunten 2022 Gemeente gaat ervan uit dat de GGD de door het AB vastgestelde besparings-voorstellen verwerkt in de begroting 2022. Besparingen van ruim 2% zijn opgenomen in de begroting. Risico's voor 2021 Gemeente gaat ervan uit dat met de vorming van de nieuwe Brede Basis Teams Jeugd & Gezin per 1 juli 2021 de wachttijden bij het sociaal wijkteam voor jeugd teruggedrongen worden. Verzoek aan de GGD om goed te participeren in de doorontwikkeling van de Brede Basis Teams Jeugd & Gezin. Nieuwbouw Gemeente gaat er vooralsnog van uit dat de nieuwbouw gerealiseerd wordt binnen de gestelde financiële kaders.

Opmerkingen gemeenten in uitgebrachte zienswijzen n.a.v. Kaderbrief 2022 van GGD Gelderland-Zuid en in rood de reactie op welke manier de opmerking is verwerkt in de concept Programmabegroting GGD 2022
Versie 31 maart 2021

Tiel	Aanpak corona Gemeente bedankt alle GGD-medewerkers voor hun inzet voor de gezondheid van de inwoners van Tiel in de bestrijding van het coronavirus. Verzoek om ook de basistaken te blijven uitvoeren. Veilig Thuis (VT) Gemeente wenst een transparante, realistische en onderbouwde begroting 2022 voor VT, waardoor begrotingswijzigingen voorkomen kunnen worden. Opgenomen in de begroting 2022 (meerkosten 2021 € 371.827; meerkosten 2022 tov 2021: € 0). Invoering Omgevingswet De GGD dient helder uiteen te zetten welke capaciteit met de stijgende vraag rondom de Omgevingswet gemoeid is. De vraag is of een uitbreiding (deels) in het uniforme pakket gewenst is en of de ondersteuning aangeboden kan worden als een facultatieve dienst. Ondersteuning Omgevingswet opgenomen in de begroting 2022 (uniform deel; meerkosten: € 300.000 ipv de geraamde € 475.000). Uitbreiding Rijksvaccinatieprogramma (RVP) De GGD dient extra en/of nieuwe taken vanuit het RVP uit te voeren binnen door Rijk en RIVM beschikbaar gestelde middelen. Voor de uitvoering van de uitbreiding van het RVP en de monitoring daarvan wordt extra geld gestort in het gemeentefonds; de vaccinaties zelf worden bekostigd door het RIVM. Terugdringen Jeugdzorggebruik door inzet GGD Gemeente is van mening dat een uitvraag van wensen vooraf dient te gaan aan het maken van een implementatieplan voor het terugdringen van het hoge jeugdzorggebruik. Een uitbreiding van de JGZ kan daarmee nog niet in de begroting 2022 staan. Verkenner gaat in 2021 de wensen/behoeften van gemeenten en partners ophalen; niet opgenomen in begroting 2022. Wet Verplichte GGZ (Wvggz) De opname van de Wvggz in het uniforme pakket 2022 kan alleen als de evaluatie begin 2021 op tijd en voldoende informatie daarvoor geeft. Wvggz is in begroting 2022 opgenomen als facultatieve taak. Nieuwe wet- en regelgeving Voldoen aan nieuwe wet- en regelgeving is uitgangspunt. Kosten tav archief worden door de GGD zelf genomen; wettelijke verplichting tav Informatieveiligheid wel opgenomen in de begroting (meerkosten: € 145.000). Financiële uitgangspunten 2022 Gemeente Tiel kampt met tekorten op de begroting en staat de komende jaren nog steeds voor forse bezuinigingen. De GGD-begroting 2022 mag niet leiden tot een hogere gemeentelijke bijdrage, behoudens de indexering. De besparingen, conform eerdere besluitvorming, dienen in de begroting 2022 te worden verwerkt. Besparingen van ruim 2% zijn opgenomen in de begroting.
West Betuwe	Aanpak corona Gemeente waardeert enorm de grote GGD-inzet in de strijd tegen het coronavirus. Verzoek om de basistaken ook nu goed uit te voeren.

	Meerjarenstrategie 2020 - 2023 Begrip voor de vertraging van de implementatie van de Meerjarenstrategie. Gemeente gaat er van uit dat vertraging zit op de vier genoemde strategische thema's en niet op de leidende principes. Graag verduidelijking op welke thema's vertraging is opgelopen c.q. wordt verwacht. Vertraging heeft geen consequenties voor de leidende principes uit meerjarenstrategie; mbt implementatie strategische thema's en speerpunten kan er enige vertraging zijn opgelopen. Data-gestuurd werken Verzoek om inzichtelijk te maken op welke manier 'data-gestuurd werken' gemeenten kan ondersteunen en op welke wijze er gezorgd wordt voor een eenvoudige toegang van de data en analyses. Gezien het strategische thema in de meerjarenstrategie heeft het DB dit thema opgenomen in begroting 2022 (meerkosten € 175.275). Veilig Thuis (VT) Gemeente ziet graag een reguliere begrotingsprocedure VT voor 2020, zonder een begrotingswijziging. Verzoek om een realistische en transparante begroting VT op te stellen met gedegen onderbouwing. Gemeente is benieuwd naar uitkomsten tijdschrijfonderzoek Q-Consult in meerdere VT-regio's. Opgenomen in de begroting 2022 (meerkosten 2021 € 371.827; meerkosten 2022 tov 2021: € 0). Invoering Omgevingswet Gemeente wenst duidelijkheid wat GGD bij ondersteuning invoering Omgevingswet beschouwt als reguliere taak (uniform deel). Toelichting en taakafbakening zijn gewenst. Ondersteuning Omgevingswet opgenomen in de begroting 2022 (uniform deel; meerkosten: € 300.000 ipv de geraamde € 475.000). Uitbreiding Rijksvaccinatieprogramma (RVP) RVP dient uitgevoerd te worden binnen de vergoeding van het RIVM en de Rijksmiddelen die gemeenten hiervoor beschikbaar gesteld krijgen. Voor de uitvoering van de uitbreiding van het RVP en de monitoring daarvan wordt extra geld gestort in het gemeentefonds; de vaccinaties zelf worden bekostigd door het RIVM. Terugdringen Jeugdzorggebruik door inzet GGD Gemeente vindt het te vroeg om voor te sorteren op de ontwikkeling van nieuwe taken door de JGZ/GGD, die buiten de Wpg vallen. Verzoek om eerst te verkennen wat de exacte vraag is van gemeenten, alvorens iets nieuws te ontwikkelen. Gemeente verwacht dat er verschillen zijn in de behoeften van individuele gemeenten op dit thema; dit pleit om de behoefte te verkennen in de context van een facultatieve taak. Verkenner gaat in 2021 de wensen/behoeften van gemeenten en partners ophalen; niet opgenomen in begroting 2022. Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ) Gemeente verwacht samenwerking over de doorontwikkeling van de monitor OGGZ. Wet Verplichte GGZ (Wvggz) Gemeente gaat n.a.v. de evaluatie graag met de GGD in gesprek om de keuze facultatief, uniform of anders te maken t.a.v. de Wggz-taken. Van belang is dat de voorstellen te allen tijde binnen het Rijksbudget moeten vallen. Wvggz is in begroting 2022 opgenomen als facultatieve taak.

Opmerkingen gemeenten in uitgebrachte zienswijzen n.a.v. Kaderbrief 2022 van GGD Gelderland-Zuid en in rood de reactie op welke manier de opmerking is verwerkt in de concept Programmabegroting GGD 2022
Versie 31 maart 2021

	Nieuwe wet- en regelgeving Gemeente vindt het van belang dat GGD voldoet aan relevante wet- en regelgeving. Gemeente ziet graag in begroting terug hoe GGD hieraan denkt te voldoen. T.a.v. Archiefwet houdt gemeente de GGD aan de toezegging dat plan van aanpak t.b.v. verbeteringen op dit vlak bekostigd worden binnen begroting. Kosten tav archief worden door de GGD zelf genomen; wettelijke verplichting tav Informatieveiligheid wel opgenomen in de begroting (meerkosten: € 145.000). Financiële uitgangspunten 2022 Gemeente houdt vast aan het eerdere besluit over doorgevoerde besparingen. Besparingen van ruim 2% zijn opgenomen in de begroting.
West Maas en Waal	Aanpak corona Gemeente waardeert de GGD-inzet t.a.v. het coronavirus. Verzoek om de basistaken op een goede manier te blijven uitvoeren. Meerjarenstrategie 2020 - 2023 Begrip voor de vertraging voor het oppakken van de thema's in Meerjaren-strategie. Verzoek om de leidende principes voorrang te geven op de strategische thema's en om aan te geven welke thema's vertraging oplopen of op gaan lopen. Vertraging heeft geen consequenties voor de leidende principes uit meerjarenstrategie; mbt implementatie strategische thema's en speerpunten kan er enige vertraging zijn opgelopen. Data-gestuurd werken Gemeente waardeert de inzet op data-gestuurd werken, maar vraagt zich af hoe deze informatie de gemeenten concreet gaat helpen. Gemeente gaat ervan uit dat de GGD uitvraag doet bij de gemeenten om te achterhalen welke informatie van belang is; hierbij moet rekening worden gehouden met lokale belangen. Gezien het strategische thema in de meerjarenstrategie heeft het DB dit thema opgenomen in begroting 2022 (meerkosten € 175.275). Veilig Thuis (VT) Verzoek om aandacht te besteden aan de vele cases die niet binnen de wettelijke termijn worden opgepakt. Daarnaast verzoek om realistisch te begroten, inclusief een gedegen onderbouwing. Opgenomen in de begroting 2022 (meerkosten 2021 € 371.827; meerkosten 2022 tov 2021: € 0). Invoering Omgevingswet Verzoek om duidelijkheid op welke wijze ondersteuning t.a.v. de Omgevingswet wordt gefinancierd in de GGD-begroting: (deels) in het uniforme pakket of als facultatieve dienst. Gemeente ziet het als een facultatieve taak en vraagt om het zo op te nemen. Ondersteuning Omgevingswet opgenomen in de begroting 2022 (uniform deel; meerkosten: € 300.000 ipv de geraamde € 475.000). Terugdringen Jeugdzorggebruik door inzet GGD Gemeente vindt het voeren van een gesprek over de rolinvulling van JGZ heel goed, maar het is van belang dat de jeugdzorgaanbieders ook worden meegenomen. Extra investeren in de rol van de GGD/JGZ is niet direct wenselijk, gezien de tekorten die er al zijn in de Jeugdzorg. Verkenner gaat in 2021 de wensen/behoeften van gemeenten en partners ophalen; niet opgenomen in begroting 2022. Wet Verplichte GGZ (Wvggz) Deze nieuwe taak moet goed gemonitord en geëvalueerd worden; deze evaluatie is nog niet afgerond als de begroting 2022 moet worden opgesteld. Derhalve wordt voorgesteld om de uitvoeringskosten Wvggz te financieren als facultatieve taak voor 2022. Wvggz is in begroting 2022 opgenomen als facultatieve taak.

Opmerkingen gemeenten in uitgebrachte zienswijzen n.a.v. Kaderbrief 2022 van GGD Gelderland-Zuid en in rood de reactie op welke manier de opmerking is verwerkt in de concept Programmabegroting GGD 2022
Versie 31 maart 2021

	Nieuwe wet- en regelgeving Gemeente meent dat nieuwe wet- en regelgeving niet mag leiden tot meerkosten en verzoekt de GGD om deze binnen begroting op te lossen. Kosten tav archief worden door de GGD zelf genomen; wettelijke verplichting tav Informatieveiligheid wel opgenomen in de begroting (meerkosten: € 145.000). Financiële uitgangspunten 2022 Gemeente houdt vast aan het eerdere AB-besluit over doorgevoerde besparingen. Besparingen van ruim 2% zijn opgenomen in de begroting. Risico's voor 2022 Verzoek om het risico t.a.v. de JGZ goed te onderbouwen.
Wijchen	Meerjarenstrategie 2020 - 2023 Verzoek om keuzes en prioriteiten (n.a.v. vertraging door corona) expliciet te maken in de begroting 2022. Vertraging heeft geen consequenties voor de leidende principes uit meerjarenstrategie; mbt implementatie strategische thema's en speerpunten kan er enige vertraging zijn opgelopen. Data-gestuurd werken Gemeente verzoekt om (t.a.v. de implementatie van de Meerjarenstrategie) in ieder geval prioriteit te geven aan data-gestuurd werken. Gezien het strategische thema in de meerjarenstrategie heeft het DB dit thema opgenomen in begroting 2022 (meerkosten € 175.275). Veilig Thuis (VT) Gemeente heeft voornemen om voortaan voor het gehele jaar de begroting VT vast te stellen; begrotingswijzigingen zijn dan niet meer nodig. Verzoek om een reële begroting VT op te stellen op basis van daadwerkelijke instroom, plus de verwachte groei met goede onderbouwing. Opgenomen in de begroting 2022 (meerkosten 2021 € 371.827; meerkosten 2022 tov 2021: € 0). Invoering Omgevingswet Verzoek om extra inzet, voor advisering over gezonde leefomgeving n.a.v. invoering Omgevingswet, facultatief aan te bieden i.p.v. het uniforme pakket uit te breiden. Daarnaast wordt verzocht om inzichtelijk te maken welke dienstverlening de GGD hiervoor levert in het uniforme pakket en wanneer extra facultatief moet worden ingekocht. Ondersteuning Omgevingswet opgenomen in de begroting 2022 (uniform deel; meerkosten: € 300.000 ipv de geraamde € 475.000). Terugdringen Jeugdzorggebruik door inzet GGD Vanuit JGZ kan meer preventief gewerkt worden. Verzoek om eerst bij gemeenten te inventariseren wat de behoeften en mogelijkheden zijn en hoe dit past in het lokale beleid. Daarnaast vindt de gemeente het te vroeg om te spreken over uitbreiding van middelen, terwijl er nog een plan ontwikkeld moet worden. Verkenner gaat in 2021 de wensen/behoeften van gemeenten en partners ophalen; niet opgenomen in begroting 2022. Wet Verplichte GGZ (Wvggz) In 2021 wordt uitvoering van de Wvggz geëvalueerd. Totdat er een besluit is, kan de Wvggz nog geen onderdeel uitmaken van de uniforme begroting 2022 en blijft het dus een facultatieve taak. Wvggz is in begroting 2022 opgenomen als facultatieve taak. Financiële uitgangspunten 2022 Verzoek om een bezuiniging van 2% te realiseren in 2022. Besparingen van ruim 2% zijn opgenomen in de begroting.

Opmerkingen gemeenten in uitgebrachte zienswijzen n.a.v. Kaderbrief 2022 van GGD Gelderland-Zuid en in rood de reactie op welke manier de opmerking is verwerkt in de concept Programmabegroting GGD 2022
Versie 31 maart 2021

Zaltbommel	Aanpak corona Waardering voor de inzet van alle GGD-medewerkers in de bestrijding van het coronavirus. Verzoek om zorg te dragen dat de basistaken ook nu goed uitgevoerd kunnen blijven worden. Meerjarenstrategie 2020 - 2023 Begrip voor de vertraging van de implementatie van de Meerjarenstrategie. Gemeente gaat er van uit dat vertraging zit op de vier genoemde strategische thema's en niet op de leidende principes. Graag verduidelijking op welke thema's er vertraging is opgelopen. Vertraging heeft geen consequenties voor de leidende principes uit meerjarenstrategie; mbt implementatie strategische thema's en speerpunten kan er enige vertraging zijn opgelopen. Data-gestuurd werken Verzoek om inzichtelijk te maken op welke manier 'data-gestuurd werken' gemeenten kan ondersteunen. Daarbij graag zorgdragen dat gemeenten op een eenvoudige manier toegang hebben tot data en analyses. Gezien het strategische thema in de meerjarenstrategie heeft het DB dit thema opgenomen in begroting 2022 (meerkosten € 175.275). Veilig Thuis (VT) Gemeente heeft ambitie om voor 2022 voor het gehele jaar te begroten, zonder een begrotingswijziging. Verzoek om een realistische en transparante begroting VT op te stellen met gedegen onderbouwing. Gemeente is benieuwd naar uitkomsten tijdschrijfonderzoek Q-Consult in meerdere VT-regio's. Opgenomen in de begroting 2022 (meerkosten 2021 € 371.827; meerkosten 2022 tov 2021: € 0). Invoering Omgevingswet Gemeente wenst duidelijkheid wat GGD bij ondersteuning invoering Omgevingswet beschouwt als reguliere taak (uniform deel). Toelichting en taakafbakening zijn gewenst. Ondersteuning Omgevingswet opgenomen in de begroting 2022 (uniform deel; meerkosten: € 300.000 ipv de geraamde € 475.000). Uitbreiding Rijksvaccinatieprogramma (RVP) RVP dient uitgevoerd te worden binnen de vergoeding van het RIVM en de Rijksmiddelen die gemeenten hiervoor beschikbaar gesteld krijgen. Voor de uitvoering van de uitbreiding van het RVP en de monitoring daarvan wordt extra geld gestort in het gemeentefonds; de vaccinaties zelf worden bekostigd door het RIVM. Terugdringen Jeugdzorggebruik door inzet GGD Gemeente vindt het te vroeg om voor te sorteren op de ontwikkeling van een nieuwe taak door de JGZ/GGD om het jeugdzorggebruik terug te dringen. Graag eerst een verkenning wat de exacte vraag is van gemeenten, alvorens iets nieuws te ontwikkelen. Gemeente verwacht dat er verschillen zijn in de behoeften van individuele gemeenten op dit thema; dit pleit om de behoefte te verkennen in de context van een facultatieve taak. Verkenner gaat in 2021 de wensen/behoeften van gemeenten en partners ophalen; niet opgenomen in begroting 2022. Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ) Voor de thema's 'verward gedrag' en 'bijzondere zorg' is Zaltbommel aangesloten bij regio Meierij. In hoeverre is de OGGZ-monitor ook bruikbaar voor Zaltbommel?

	Wet Verplichte GGZ (Wvggz) Gemeente is voor de Wvggz-taken aangesloten bij regio Meierij. Gemeente is van mening dat deze taken in het facultatieve deel moeten blijven. Wvggz is in begroting 2022 opgenomen als facultatieve taak. Nieuwe wet- en regelgeving Gemeente vindt het van belang dat GGD voldoet aan relevante wet- en regelgeving. Gemeente ziet graag in begroting terug hoe GGD hieraan denkt te voldoen. T.a.v. Archiefwet houdt gemeente de GGD aan de toezegging dat plan van aanpak t.b.v. verbeteringen op dit vlak bekostigd wordt binnen begroting. Kosten tav archief worden door de GGD zelf genomen; wettelijke verplichting tav Informatieveiligheid wel opgenomen in de begroting (meerkosten: € 145.000). Financiële uitgangspunten 2022 Gemeente houdt vast aan het eerdere besluit over doorgevoerde besparingen. Besparingen van ruim 2% zijn opgenomen in de begroting. Risico's voor 2022 Gemeente herkent zich niet in het probleem dat de JGZ 'gaten dicht moet lopen' als gevolg van lange wachttijden bij jeugdzorginstellingen. Zaltbommel beschikt over een uitstekend jeugdteam dat evt. 'gaten' dichtloopt. Het risico van wachtlijsten bij andere ketenpartners is volgens gemeente geen GGD-risico.

VT Gelderland Zuid
Bespreking aantallen begroting

28-01-2021

Lennart Roest & Frens Verstijnen

Inhoud

- Prognose aantallen per melding/dienst o.b.v. landelijke management rapportage
- Vergelijkingen productieaantallen tussen VT Gelderland Zuid en benchmark
- Vergelijking normuren tussen VT Gelderland Zuid en benchmark bandbreedtes
- Begrotingstotalen 2021/2022

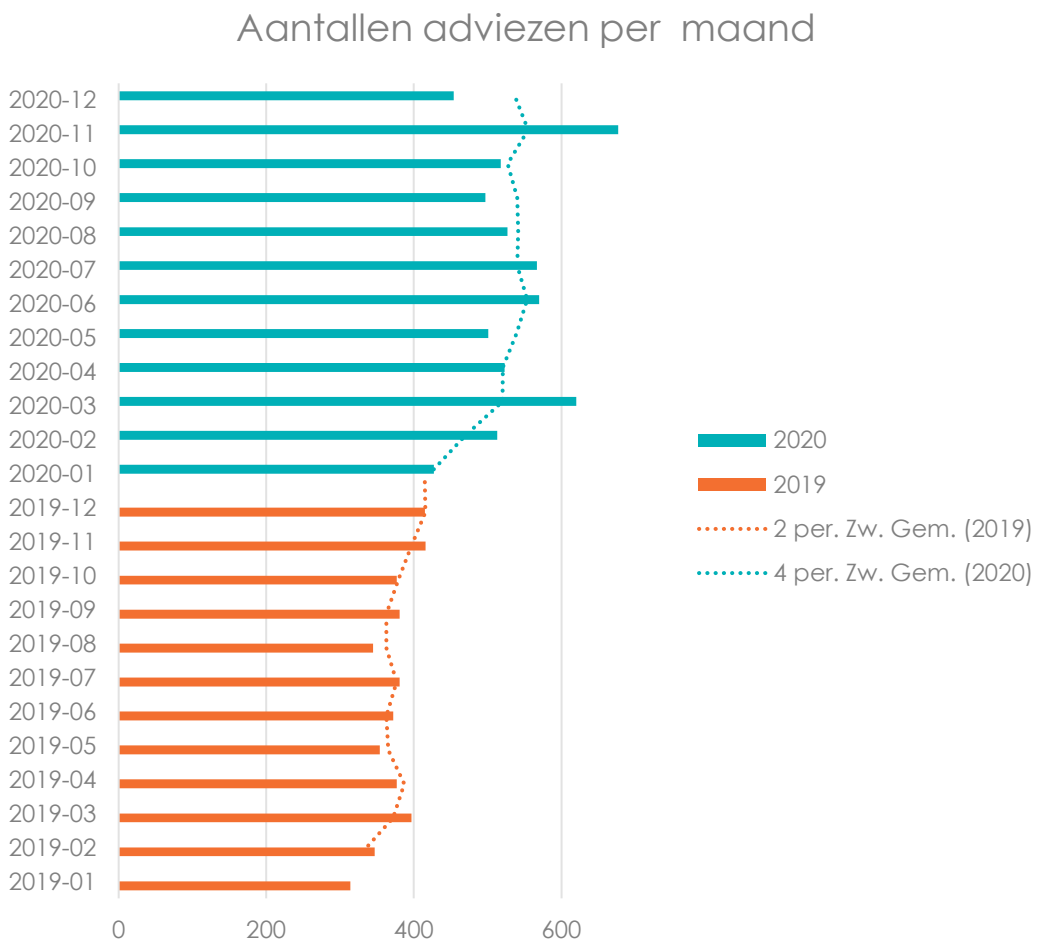


Consult

Consult

Prognose aantallen per melding/dienst o.b.v. management rapportage

Aantal adviezen



- 2020 fors hoger dan 2019 (+43%)
- Gezien stijging 2020 t.o.v. 2019 nemen we aan dat 2021 verder zal stijgen.
- Eind 2019 stijging zichtbaar welke doorzet begin 2020 en stabiliseert eind 2020.
- *2021: gemiddelde stijging: +11% t.o.v. 2020*
- ***Let op:** 10% van de adviezen in 2020 zijn chat*

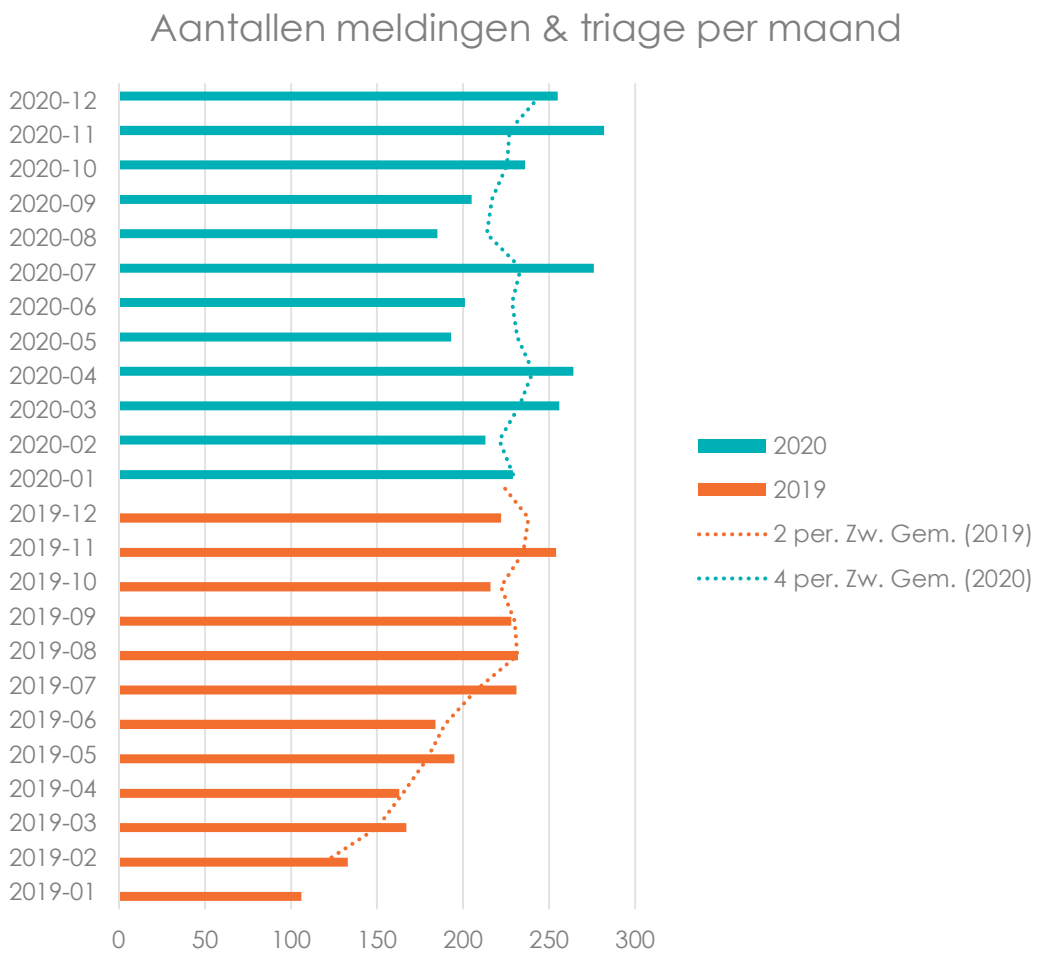
Keuze VT GZ: 2021 mee met Q-Consult, 2022 geen groei

Realisatie 2020
6453*

**inclusief chat*

Consult

Aantal meldingen & triage

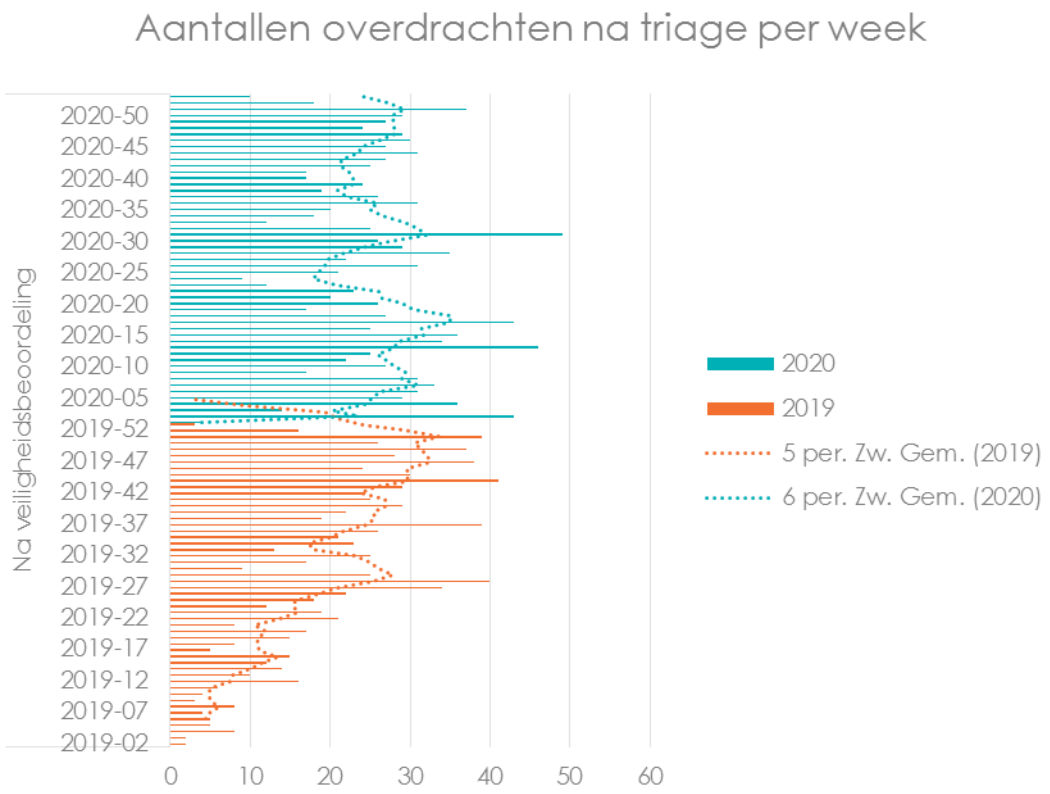


- 2020 hoger dan 2019 (+20%)
- Gezien geringe stijging 2020 t.o.v. eind 2019 nemen we aan dat 2021 marginaal zal stijgen.
- Wachtlijst toegevoegd
- Kleine stijging in laatste maanden zichtbaar
- *2021: gemiddelde stijging: +2% t.o.v. 2020*
- *2022: minimale stijging: +1% t.o.v. 2021*

Keuze VT GZ: 2021 mee met Q-Consult, 2022 geen groei

Realisatie 2020
2839

Aantal overdrachten na triage



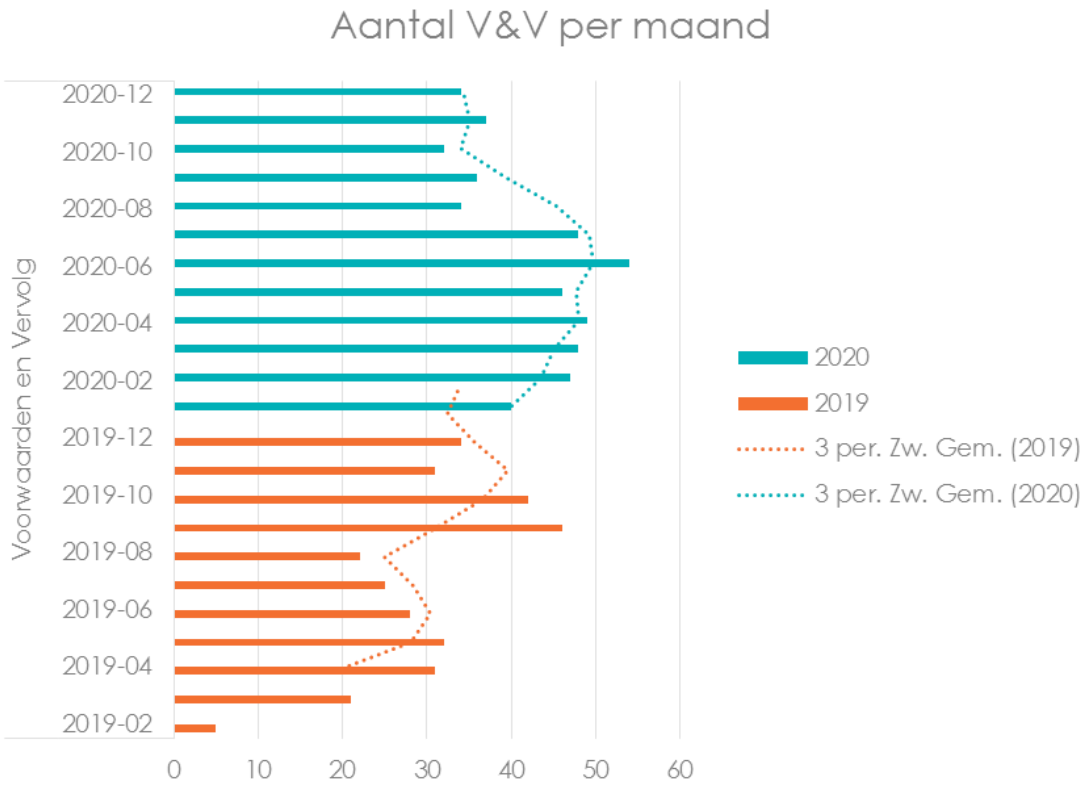
- 2020 fors hoger dan 2019 (+42%)
- Echter zeer geringe stijging tussen 2020 en eind 2019.
- Lichte stijging aangenomen voor 2021
- *2021: gemiddelde stijging: +2% t.o.v. 2020*
- *2022: minimale stijging: +1% t.o.v. 2021*

Keuze VT GZ: 2021 mee met Q-Consult, 2022 geen groei

Realisatie 2020
1189

Consult

Aantal voorwaarden en vervolg



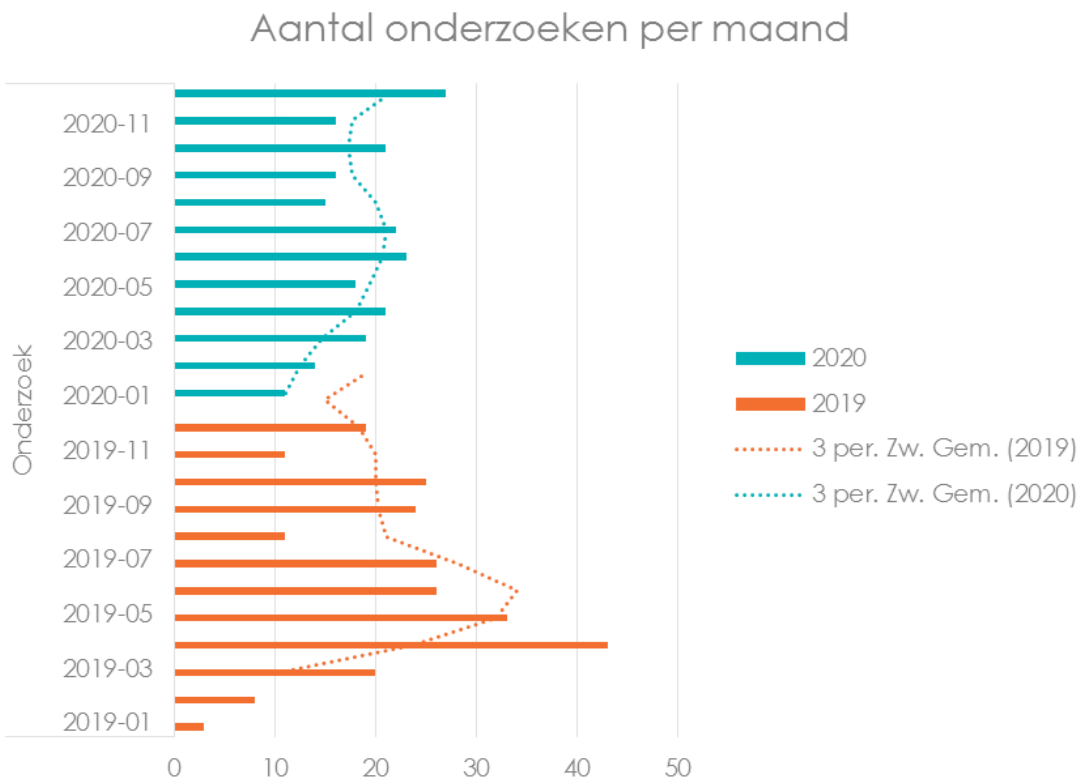
- 2020 substantieel hoger dan 2019 (+59%)
- Verloop in 2020 is grillig. Forse daling eind 2020.
- Aanname dat 2021 ook weer stijging kent.
- Wachtlijst naar rato V&V en onderzoek opgenomen.
- *2021: gemiddelde stijging: +11% t.o.v. 2020*
- *2022: getemperde stijging: +5% t.o.v. 2021*

Keuze VT GZ: 2021 mee met Q-Consult, 2022 geen groei

Realisatie 2020
505

Consult

Aantal onderzoeken



- 2020 lager dan 2019 (-10%)
- Binnen 2020 op maandniveau stijging zichtbaar.
- Wachtlijst naar rato V&V en onderzoek opgenomen.
- *2021: gemiddelde stijging: +5% t.o.v. 2020*
- *2022: getemperde stijging: +2% t.o.v. 2021*

Keuze VT GZ: 2021 mee met Q-Consult, 2022 geen groei

Realisatie 2020
223

Consult

Aantal overdrachten na bemoeienis VT & Monitormomenten

Overdrachten na bemoeienis VT

- 90% van V&V en Onderzoeken.

Realisatie 2020
989

Keuze VT GZ: 99%

Monitormomenten

- 90% van V&V en Onderzoeken.

Realisatie 2020
591

Keuze VT GZ: V&V 90%, onderzoek 70%

Consult

Overige diensten VT Gelderland Zuid

Overige diensten

- Geen aanvullend advies vanuit Q-Consult

Huisverboden

Keuze VT GZ: aanhouden realisatie 2020

Realisatie 2020
55

Voorlichting

Keuze VT GZ: aanhouden realisatie 2020

Realisatie 2020
40

VTO/VTB naar RVDK

Keuze VT GZ: aanhouden realisatie 2020

Realisatie 2020
73

Deelname expertiseberaad op verzoek van gemeente

Keuze VT GZ: aanhouden realisatie 2020

Realisatie 2020
160

Consult

Consult

VT Gelderland Zuid & Benchmark

Aantal diensten per 1000 inwoners

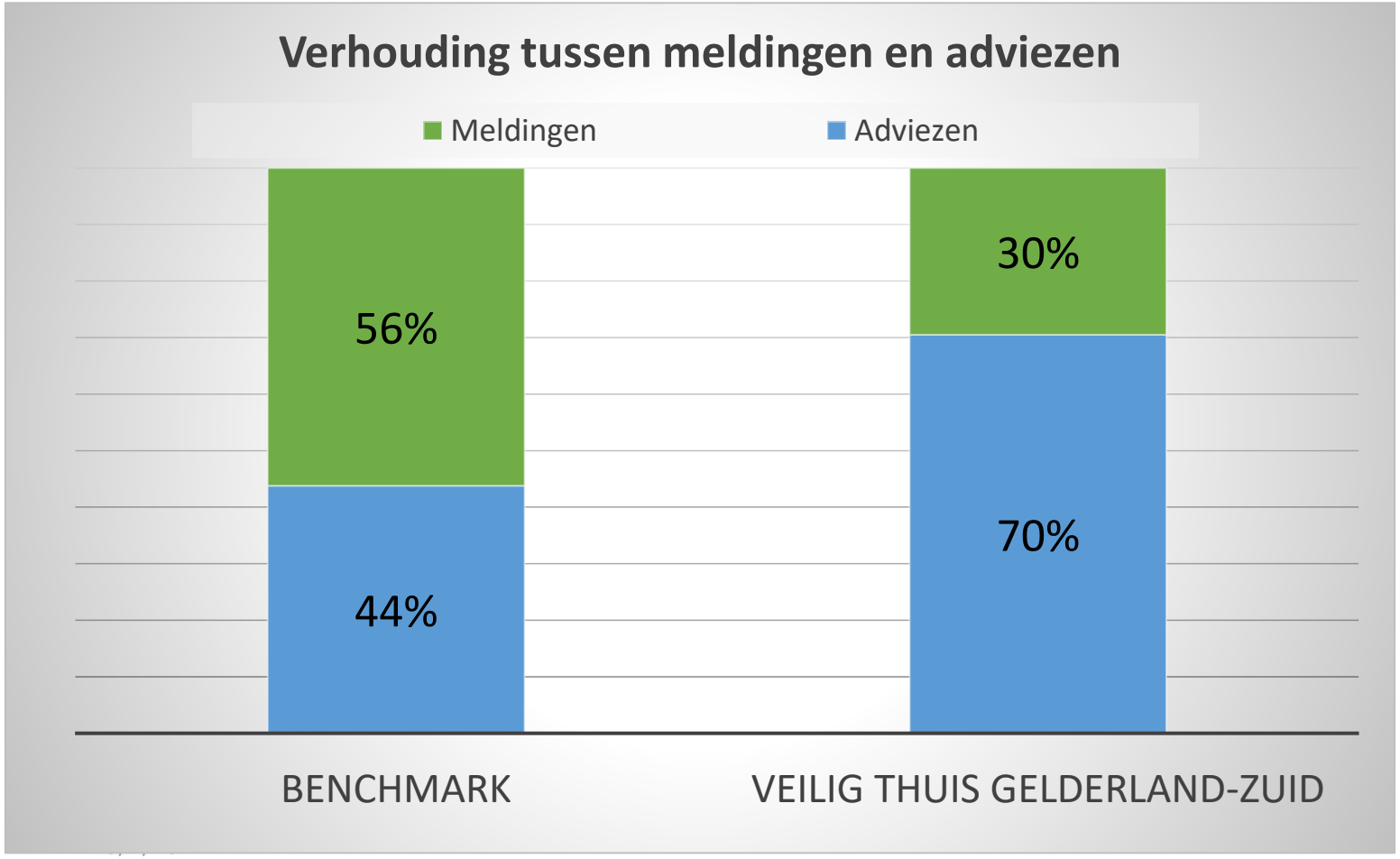
- VT GZ krijgt bijna het dubbele aantal adviesvragen ten opzichte van het gemiddelde aantal in de benchmark
- VT GZ ontvangt een lager dan gemiddeld aantal meldingen

		Adviezen	**Meldingen**
Benchmark	Ondergrens	3,5	4,6
	Bovengrens	12,3	13,3
	Gemiddeld	**6,4**	**7,3**
	Veilig Thuis Gelderland-Zuid	**11,3**	**4,7**

Consult

Verhouding adviezen en meldingen

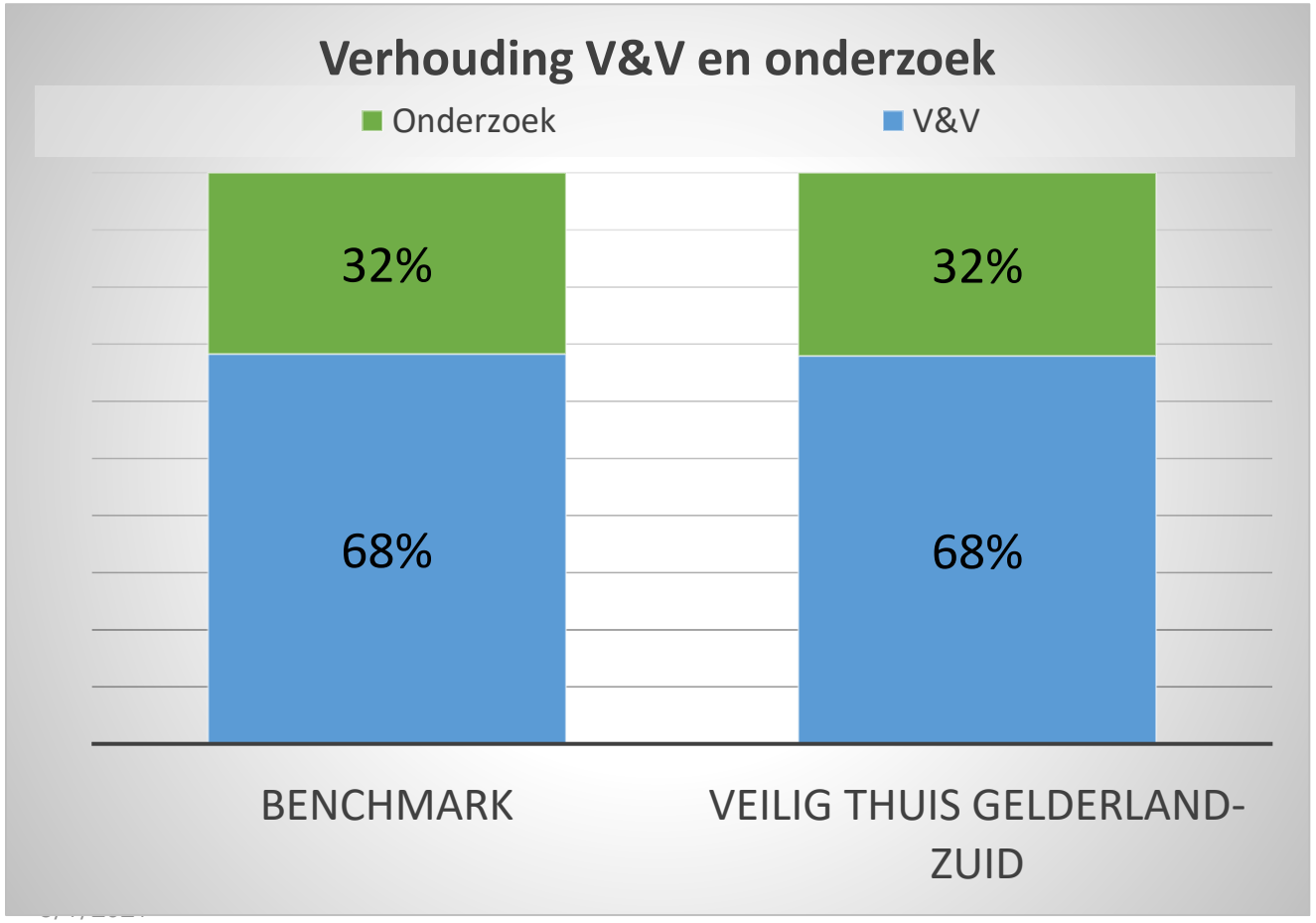
VT GZ geeft verhoudingsgewijs veel adviezen



Consult

Verdeling in diensten

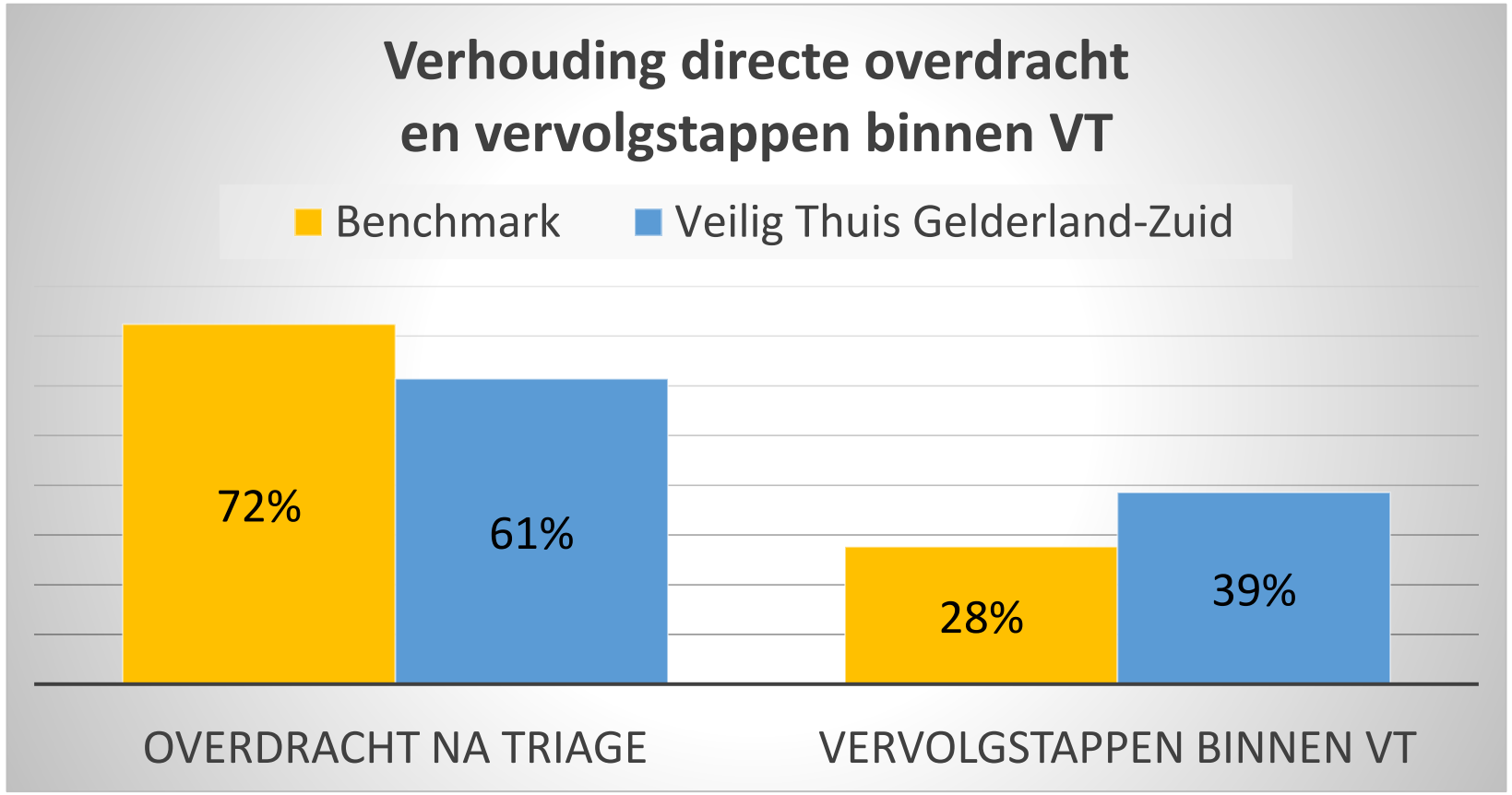
VT GZ voert exact dezelfde verhouding V&V en onderzoek uit als het gemiddelde van de benchmark



Consult

Directe overdracht en dienst

VT GZ besluit iets vaker dan gemiddeld voor ‘vervolgstappen beleggen’, ofwel het inzetten van een dienst V&V of onderzoek



Consult

Verhouding functionarissen

VT GZ heeft een normale verdeling aan functionarissen, geen significante bijzonderheden.

Functie	Veilig Thuis Gelderland-Zuid	Benchmark
Maatschappelijk Werker	73,0%	74,2%
Secretariaat	7,2%	8,5%
Vertrouwensarts	2,6%	2,9%
Gedragsdeskundige	3,7%	5,1%
Overig (ondersteunend)	13,5%	9,3%
Totaal	**100%**	**100%**

Consult

Consult

Normuren VT Gelderland Zuid & Benchmark

Vergelijking normuren met bandbreedtes

VT GZ valt met de meeste vormen van dienstverlening binnen de bandbreedtes.

	VT GZ		Bandbreedte	
Dienst	Primaire begroting 2021	Gewijzigde begroting 2021	Min	Max
Advies & Ondersteuning	2,5	1,8	1,5	2,0
Melding & Veiligheidsbeoordeling	3,8	4,0	2,5	4,0
Overdracht na Veiligheidsbeoordeling	5,9	4,0	0,5	3,0
Voorwaarden & Vervolg	23,1	30,1	25,0	35,0
Onderzoek	33,1	37,1	30,0	40,0
Overdracht na actieve betrokkenheid	5,9	4,0	1,5	3,0
Monitoring (de gehele dienst)	12,0	12,0	6,0	15,0

Consult

Consult

Begrotingstotalen 2021/2022

Begrotingstotalen 2021/2022 in euro's

	2021	2022
Totale kosten	€ 7.460.591	€ 7.625.469
Waarvan begrotingswijziging	€ 371.827	

Consult