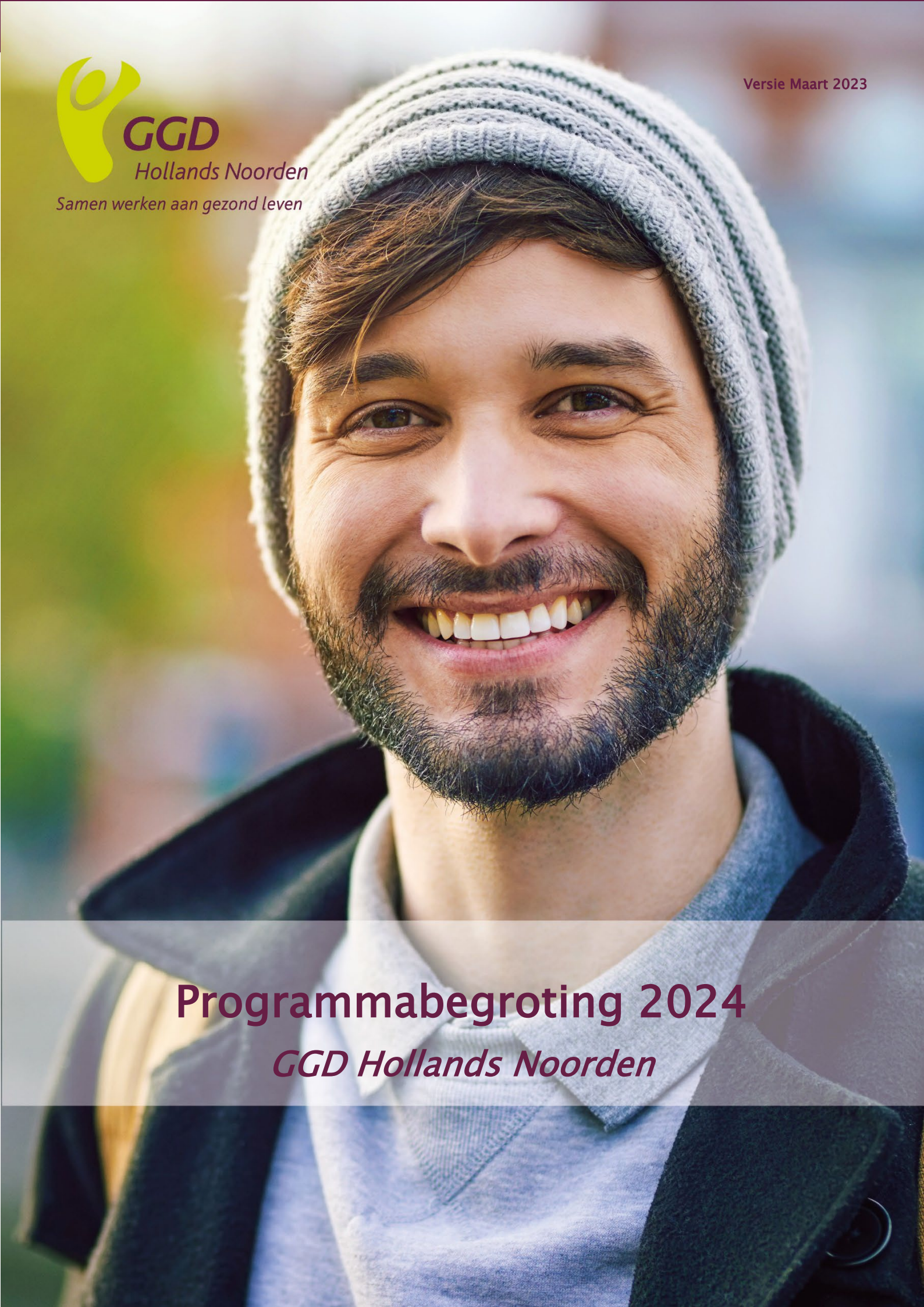
GGD Hollands Noorden

Samen werken aan gezond leven

Versie Maart 2023



Programmabegroting 2024

GGD Hollands Noorden

Inhoud

		Pagina
	Voorwoord	2
	GGD HN in één oogopslag	3
1	Beleidsbegroting	5
1.1	Taken	6
1.2	Middelen	7
2	Focuslijnen	12
2.1	Focuslijn Gezond opgroeien	13
2.2	Focuslijn Gezond ouder worden	15
2.3	Focuslijn Meedoen naar vermogen	17
2.4	Focuslijn Gezonde leefomgeving	19
3	BBV-paragrafen	21
3.1	Weerstandsvermogen en risicobeheersing	22
3.2	Financiering	26
3.3	Overzicht overhead	29
3.4	Bedrijfsvoering	29
3.5	Beleidsindicatoren	30
3.6	Onderhoud kapitaalgoederen	31
3.7	Verbonden partijen	31
4	Financiële begroting	32
4.1	Begrotingsuitgangspunten	33
4.2	Overzicht baten en lasten	34
4.3	Meerjarenraming 2024-2027	39
4.4	Overzicht gemeentelijke bijdragen GR-taken	40
4.5	Overzicht bedragen kinderopvang	42
4.6	Overzicht bedragen Veilig Thuis	43
4.7	Overzicht bedragen aanvullende diensten	44
4.8	Overzicht bedragen Wet verplichte GGZ	45
5	Bijlagen	46
Bijlage 1	Overzicht baten & lasten per categorie	47
Bijlage 2	Overzicht baten & lasten per taakveld	48
Bijlage 3	Overzicht overhead per categorie	49
Bijlage 4	Overzicht taken en diensten	50
Bijlage 5	Taken en diensten per focuslijn	53
Bijlage 6	Focuslijnen	54

Voorwoord

Beste lezer,

Voor u ligt de begroting 2024 van GGD Hollands Noorden (GGD HN). Deze begroting is gebaseerd op de Kadernota 2024 en de besluitvorming daarover in het algemeen bestuur van 15 maart 2023, waarin de werkzaamheden van GGD HN zijn ingedeeld naar focuslijnen. Het financiële meerjarenperspectief is in deze begroting uitgewerkt, op basis van bestaand beleid. GGD HN zet haar huidige beleid voort.

De speerpunten uit 2022 en 2023 gelden, met wat accentverschillen, ook voor 2024. Dit zijn:
1. Proactief inzetten op preventie en bestrijding van (nieuwe) infectieziekten.
2. Informatiebeveiliging en privacy.

In de begroting 2024 worden, net als in voorgaande jaren, de beoogde resultaten, kritische prestatie-indicatoren (KPI's) en effecten per focuslijn beschreven op basis van de accenten die de gemeenteraden aan GGD HN meegeven.

Met vriendelijke groet,

het dagelijks bestuur,



Pieter Kos
Voorzitter



Edward John Paulina
Directeur

GGD in één oogopslag

GGD HN is dé partner op het gebied van gezond leven. De hoofdtaak van GGD HN is het beschermen, bewaken en bevorderen van de gezondheid van alle inwoners in Noord-Holland-Noord (van -9 maanden tot 100+). Het takenpakket van GGD HN is divers. De meeste GGD-taken zijn vastgelegd in de Wet publieke gezondheid.

GGD HN werkt vanuit het gedachtegoed van Positieve Gezondheid. Positieve Gezondheid is het vermogen om je aan te passen en zelf te beslissen hoe om te gaan met sociale, fysieke, mentale en emotionele uitdagingen van het leven. Belangrijke randvoorwaarden van deze visie zijn een brede kijk op gezondheid, uitgaan van de gezondheidsbeleving van het individu en denken in mogelijkheden in plaats van beperkingen.

GGD Hollands Noorden	
Gemeenten	16
Inwoners (op 1/1/2023)	675.765
Bezetting (op 31/12/2022)	
GGD	456
Corona	319

Missie

GGD HN bewaakt, beschermt en bevordert de gezondheid en veiligheid van alle inwoners in Noord-Holland-Noord:

- wij bewaken door gezondheidsrisico's en -onveiligheid te signaleren en de inzichten hierover actief te verspreiden;
- wij beschermen tegen bedreigingen van de volksgezondheid met preventie, bestrijding en voorlichting;
- wij bevorderen individueel en collectief gezond gedrag en preventief beleid van gemeenten en andere spelers in de gezondheidszorg.

Met de focuslijnen werkt GGD HN aan de ondersteuning van het gemeentelijk gezondheidsbeleid voor zestien gemeenten en het versterken van de publieke gezondheidszorg in samenwerking met netwerk- en ketenpartners in Noord-Holland-Noord. Vier thema's uit de landelijke nota Gezondheidsbeleid zijn vertaald in overeenkomstige focuslijnen:

- Gezond opgroeien
- Meedoen naar vermogen
- Gezonde leefomgeving
- Gezond ouder worden

De begroting 2024 is gespecificeerd naar GR-taken, aanvullende diensten en overhead:

Overzicht naar GR taken en aanvullende diensten *(bedragen x € 1.000 en incl. mutaties reserves)*	Deelnemersbijdrage gemeenten	Overige baten	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo
GR-taken	28.786	14.132	42.918	31.431	11.487
Aanvullende diensten	-	8.207	8.207	6.156	2.051
Overhead	-	94	94	13.452	-13.358
	28.786	**22.433**	**51.219**	**51.039**	**180**

In onderstaande tabel is per gemeente de begrote bijdrage voor GR-taken en de begrote bijdrage voor aanvullende diensten weergegeven voor begrotingsjaar 2024.

Gemeente *(bedragen x € 1.000)*	Bijdrage GR-taken	Bijdrage aanvullende diensten
Alkmaar	6.920	1.953
Bergen	1.471	100
Castricum	2.009	105
Den Helder	3.455	591
Dijk en Waard	5.257	494
Drechterland	1.208	49
Enkhuizen	1.170	80
Heiloo	1.352	86
Hollands Kroon	2.899	303
Hoorn	4.810	778
Koggenland	1.358	51
Medemblik	2.741	240
Opmeer	706	47
Schagen	2.649	270
Stede Broec	1.359	51
Texel	722	50
	40.085	**5.250**

1 Beleidsbegroting

1.1 Taken

1.2 Middelen



1.1 Taken

Taken

GGD HN is dé partner op het gebied van gezond leven. De hoofdtaak van GGD HN is het beschermen, bewaken en bevorderen van de gezondheid van alle inwoners in Noord-Holland-Noord (van -9 maanden tot 100+). Het takenpakket van GGD HN is divers. De meeste GGD-taken zijn vastgelegd in de Wet publieke gezondheid. In onderstaande afbeelding staan de verschillende wettelijke kaders. In bijlage 4 staat het overzicht van de GR-taken en de aanvullende diensten die GGD HN uitvoert. De GR-taken van GGD HN omvatten:

- wettelijke GGD-taken die verplicht aan een GGD zijn opgedragen en worden benoemd in de gemeenschappelijke regeling;
- wettelijke gemeentelijke taken die aan een GGD kunnen worden opgedragen. Hiertoe neemt het algemeen bestuur van de GGD een apart besluit.

De Gezondheidsatlas Noord-Holland-Noord[1] bevat cijfers op gemeente-/wijkniveau over al deze taken. Ook op de website GGDHN.incijfers.nl[2] zijn cijfers en publicaties te vinden over de taken en diensten van GGD HN.

Vanuit de Wet publieke gezondheid (Wpg)

- Algemene bevorderingstaken (artikel 2), onder andere de afstemming van de publieke gezondheidszorg met de curatieve gezondheidszorg, epidemiologie, gezondheidsbevordering en medische milieukunde;
- Jeugdgezondheidszorg tot 18 jaar (artikel 5);
- Ouderengezondheidszorg vanaf 65 jaar (artikel 5a);
- Infectieziekte bestrijding (artikel 6).

Vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)

- Openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGZ);
- Veilig Thuis.

Vanuit andere wettelijke kaders

- Toezicht op de kinderopvang (Wko);
- Lijkschouw, forensische geneeskunde (Wet op de lijkbezorging);
- Ondersteuning bij rampen en crises (Wvr).

[1] https://gezondnhn.nl/dashboard/dashboard
[2] https://ggdhn.incijfers.nl/dashboard/dashboard

1.2 Middelen

Baten en lasten 2024

De in de begroting 2024 opgenomen totale baten en lasten zijn:

Overzicht baten en lasten *(bedragen x € 1.000)*	Baten	Lasten	Saldo
Uitvoering GR-taken en aanvullende diensten	50.925	37.534	13.391
Overhead	94	13.452	-13.358
Heffing VPB	-	-	-
Bedrag onvoorzien	-	-	-
Saldo van baten en lasten	51.019	50.986	33
Toevoegingen/onttrekkingen aan de reserves	200	53	147
Mutatie reserves	200	53	147
Resultaat	**51.219**	**51.039**	**180**

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

De begroting 2024 sluit met een positief saldo van € 180.000. Het algemeen bestuur heeft op 15 maart 2023 besloten dat de in de Kadernota 2024 voorgestelde verhoging van de deelnemersbijdrage van € 536.000 voor Informatiebeveiliging en Privacy binnen de eigen begroting van GGD HN dient te worden opgelost. Dit vertaalt zich in een structurele bezuiningsopgave van € 536.000, die in de voorliggende begroting verwerkt is.

Bezuinigingsopgave

De totale kosten die nodig zijn voor het op orde brengen van de Informatiebeveiliging en Privacy werden in de Kadernota 2024 geraamd op een bedrag van € 753.000. De dekking hiervan was in de Kadernota 2024 voorzien via enerzijds een hogere deelnemersbijdrage ad € 536.000 en anderzijds 'eigen opgave' van € 217.000. Deze 'eigen opgave' is taakstellend verwerkt in de begroting op de overhead. Daarmee resteert een bezuinigingsopgave van € 536.000. Deze opgave is niet te realiseren met efficiencymaatregelen. Om deze bezuinigingsopgave te realiseren zal GGD HN in de dienstverlening maatregelen moeten nemen, die merkbaar zullen zijn voor de inwoners van Noord-Holland Noord. GGD HN stelt voor om dit als volgt in te vullen:

1. Jeugdgezondheidszorg: *verminderen inzet op basisscholen* ***€ 213.000***

In september 2022 is de Jeugdgezondheidszorg gestart met een nieuwe werkwijze op basisscholen voor de leeftijdsgroep 4-12. In het verleden deden de verpleegkundigen die werkten op de consultatiebureaus het werk op de basisscholen "er bij". Nu zijn verpleegkundigen specifiek opgeleid en vrijgemaakt voor dit werk op basisscholen. Hierdoor verbeteren de contacten met scholen, samenwerkingsverbanden en wijkteams. De inzet van de verpleegkundigen leidt ertoe dat GGD HN preventiever kan handelen, eerder problemen signaleert én kan interveniëren. In totaal wordt circa 8 FTE ingezet voor deze werkwijze. De gevraagde bezuiniging leidt ertoe dat deze formatie met 25% omlaag wordt gebracht. Gevolgen zijn dat GGD HN minder aanwezig is op basisscholen, minder preventief kan handelen en er een toename zal zijn van doorverwijzing naar wijkteams en jeugdzorg.

2. Infectieziektebestrijding en gezonde leefomgeving: *verminderen voorlichting en advies* ***€ 133.000***
De kern van infectieziektebestrijding is het adviseren over het nemen van algemene preventieve maatregelen ter voorkoming van (verspreiding van) infectieziekten, het bestrijden van tuberculose en van seksueel overdraagbare aandoeningen, inclusief bron- en contactopsporing. De bezuinigings-opgave zorgt voor minder beschikbare capaciteit voor voorlichting en adviezen, waarbij minder spreekuren gepland kunnen worden en minder cliënten worden gezien. Dat kan een risico voor de volksgezondheid inhouden met een verhoogde kans op uitbraken van infectieziekten zoals tuberculose met duurdere zorg door minder preventie. Vanuit de focuslijn gezonde leefomgeving zal de deelname aan projectgroepen beperkt worden en is er minder capaciteit voor advies in het kader van de omgevingswet.

3. Veilig Thuis: *stoppen met pilots, innovatie, onderzoeken en toekomstscenario* ***€ 60.000***
Om de bezuiniging te realiseren zal Veilig Thuis zich strikt beperken tot de wettelijke kerntaak: advies, melding, onderzoek, monitoring. Veilig Thuis zal géén fte meer kunnen inzetten voor nieuwe ontwikkelingen, innovatie, proefpilots in het kader van het toekomstscenario, en andere initiatieven van ketenpartners.
Veilig Thuis neemt normaal gesproken deel aan onderzoeken (zoals Casus door de Keten, Cohort studie Verwey Jonker Instituut), pilots zoals Proeftuin Aanpak meervoudige problematiek (Hoorn), Samen op in Acuut met de Politie, Veilig Thuis en sociaal team samen op locatie werken, ontdubbeling onderzoek Raad voor de Kinderbescherming en Veilig Thuis, pilot voor samenwerking met ICDJ). Voor 2024 en verder zullen bijvoorbeeld pilots voor het Toekomstscenario Jeugd- en gezinsbescherming een beroep doen op Veilig Thuis alsmede het opstellen van projectvoorstellen en het deelnemen aan pilots samen met de wijkteams, en samen evaluren van pilots met de Raad voor de Kinderbescherming en de gecertificeerde instellingen. Door te stoppen met deelname aan deze regionale en landelijke ontwikkelingen zal Veilig Thuis op achterstand komen te staan.

4. Veilig Thuis: *stoppen met voorlichting geven aan ketenpartners over signaleren HG/KM* ***€ 60.000***
Veilig Thuis is de expert op het gebied van huiselijk geweld en kindermishandling. Veilig Thuis ondersteunt professionals van ketenpartners met voorlichtingen en kennisdeling. Doel van deze voorlichting is deskundigheidsbevordering: bewustwording van signalen van HG/KM, kennis overdragen (bijvoorbeeld over de meldcode) en professionals een handelingsperspectief bieden. Voorlichting draagt bij aan een betere (keten-)samenwerking tussen verschillende organisaties voor het herstellen van de veiligheid in gezinnen.
Wanneer Veilig Thuis zich beperkt tot de wettelijke taak van advies, meldingen, onderzoeken en monitoring zal zij stoppen met voorlichting geven aan ketenpartners. Voorlichting is secundaire preventie. Het stoppen van deze preventie betekent dat signalen van HG/KM later in beeld komen, met risico op complexere problematiek, onnodig leed en de inzet van (duurdere) zorg/hulp.

5. Veilig Thuis: *stoppen met deelname aan MDA++* ***€ 70.000***
De intersectorale specialistische Multidisciplinaire Aanpak (MDA++) is de werkwijze om complexe problematiek effectief aan te pakken. In NHN neemt Veilig Thuis deel aan de drie regionale MDA++ tafels: Veilig Thuis sluit in sommige regio's altijd aan, is veelal de aanmelder en blijft betrokken vanuit extra monitoringsmomenten. Het gaat om hoog intensieve zaken. De rol van Veilig Thuis in MDA++ (langdurige betrokkenheid) valt niet onder de wettelijke taak (informatie delen, korte betrokkenheid). Consequentie van de voorgestelde bezuiniging is dat sociale teams een grotere rol moeten pakken bij MDA++ casussen. Wanneer Veilig Thuis stopt met MDA ++ zal dit de keten aanpak verzwakken, aangezien VT de grootste aanmelder is en bij alle casussen betrokken is. Bij gezinnen waarbij onveiligheid langer voortduurt als gevolg van het uitblijven van een MDA++ aanpak, gaan (op termijn) de kosten voor risico gestuurde en herstelgerichte zorg toenemen.

Begroting naar GR-taken, aanvullende diensten en overhead

De begroting 2024 is gespecificeerd naar GR-taken, aanvullende diensten en overhead:

Overzicht naar GR-taken, aanvullende diensten en overhead *(bedragen x € 1.000 en incl. mutaties reserves)*	Deelnemersbijdrage gemeenten	Overige baten	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo
GR-taken	28.786	14.132	42.918	31.431	11.487
Aanvullende diensten	-	8.207	8.207	6.156	2.051
Overhead	-	94	94	13.452	-13.358
	28.786	**22.433**	**51.219**	**51.039**	**180**

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

Deelnemersbijdrage gemeenten

De deelnemersbijdragen zijn geïndexeerd met het regionaal afgesproken percentage van 7,1%. Er is geen verhoging van de gemeentelijke bijdrage opgenomen voor de structurele lasten voor informatiebeveiliging en privacy. Deze kosten moeten binnen de begroting worden gedekt.

Meerkostenregeling COVID-19

De meerkostenregeling COVID-19 is verlengd tot juli 2023. De extra kosten worden incidenteel gedeclareerd bij het Ministerie van VWS. Het is de verwachting dat deze regeling niet verder verlengd zal worden. De meerkostenregeling wordt niet begroot.

Algemene reserve

Het verloop van de algemene reserve is als volgt[3]:

Verloop algemene reserve *(x € 1.000)*	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027
Stand 1-1	1.288	1.082	-2.609	855	1.035	1.215	1.395
Opbouw uit resultaatbestemming	90	-3.691	180	180	180	180	180
Onttrekking uit algemene reserve	-295		-550				
Toevoeging bestemmingsreserve Corona			284				
Financieel herstelplan GGiD			3.550				
Stand 31-12 na resultaatbestemming	**1.082**	**-2.609**	**855**	**1.035**	**1.215**	**1.395**	**1.575**

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

[3] Rekening houdend met de jaarrekeningen over 2021-2022, de resultaatbestemming over 2022, de uitgangspunten in de Kadernota 2024 en het financieel herstelplan GGiD.

Jaarrekening 2022

In overeenstemming met het bestemmingsvoorstel bij de jaarrekening 2022 is het (negatieve) resultaat van € 3.691.000 ten laste van de algemene reserve gebracht. De algemene reserve wordt daarmee na resultaatbestemming 2022 negatief voor een bedrag van € 2.609.000.

Begroting 2023

De algemene reserve wordt overeenkomstig het besluit bij de Kadernota 2023 met € 180.000 opgebouwd.

1e Begrotingswijziging 2023 (Financieel herstelplan GGiD)

In overeenstemming met het Financieel Herstelplan GGiD is de onttrekking (in 2023) van € 123.000 voor versterken van infectieziektepreventie komen te vervallen. Tevens is op grond van het herstelplan de bestemmingsreserve corona opgeheven en is het saldo van € 284.000 toegevoegd aan de algemene reserve. Tenslotte is de extra eenmalige deelnemersbijdrage van € 3.550.000 toegevoegd aan de algemene reserve. De stand van de algemene reserve ultimo 2023 is daarmee geprognosticeerd op € 855.000.

Begroting 2024

De stand van de algemene reserve wordt ultimo 2024 geprognosticeerd op € 1.035. In deze prognose is de '*opbouw uit resultaatbestemming*' inbegrepen. Dit conform de besluitvorming ter zake bij de Kadernota 2023.

Prestatie-indicatoren

In de begroting 2024 zijn de volgende KPI's opgenomen ten aanzien van het weerstandsvermogen en risicobeheersing.

Weerstandsvermogen	Streefwaarde	Begroting 2024
Algemene reserve na resultaatbestemming in procenten van de totale lasten	● ≥ 1,5% ● > 0,5% en <1,5% ● ≤ 0,5%	2%

Weerstandscapaciteit	Streefwaarde	Begroting 2024
Algemene reserve na resultaatbestemming is groter dan de risico's	● ≥ 1 ● > 0,5 en <1 ● ≤ 0,5	1,1

Risico's	Streefwaarde	Begroting 2024
Inschatting risico's	● minimaal ● gemiddeld/niet urgent ● hoog/urgent	

Bij GGD HN wordt de beschikbare weerstandscapaciteit gevormd door de algemene reserve. De algemene reserve is ultimo 2024 begroot op € 1.035.000 en groot genoeg om alle begrotingsrisico's in 2024 op te vangen. Rekening houdend met de kans van 75% en de impact van € 1.221.000 wordt het financiële risico voor 2024 ingeschat op € 916.000.

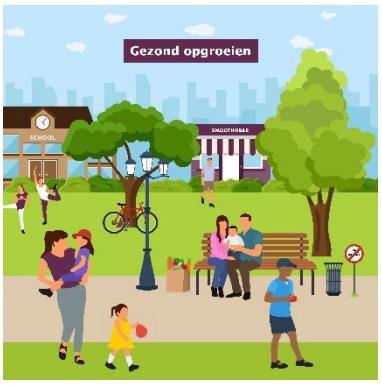
Voor 2023 is de kans zeer groot dat gemeenten financieel moeten bijspringen als gevolg van nieuwe Cao-afspraken voor 2023. De loonstijging ligt fors hoger dan de 2,3% loonindexatie, die GGD HN via de deelnemersbijdragen 2023 ontvangt. GGD HN heeft niet voldoende vermogen om de loonstijging zelf op te kunnen vangen. Ten opzichte van de kadernota 2024 zijn de financiële risico's marginaal (neerwaarts) bijgesteld.

2 Focuslijnen

2.1 Gezond opgroeien
2.2 Gezond ouder worden
2.3 Meedoen naar vermogen
2.4 Gezonde leefomgeving



2.1 Focuslijn Gezond opgroeien



Alle kinderen verdienen gelijke kansen. De JGZ monitort daarom alle kinderen in iedere ontwikkelfase. En neemt daarin de context van de sociale en fysieke leefomgeving van kinderen en hun ouders mee. Er wordt vroegtijdig en flexibel ingespeeld op kinderen in kwetsbare situaties. Daarbij zorgt de JGZ voor verbinding tussen professional en kind en ouder(s), tussen professionals onderling, en ook tussen gemeenten en onze netwerkpartners. Zo werken we samen aan het verkleinen van gezondheidsverschillen. Dat geeft alle kinderen in Noord-Holland-Noord gelijkwaardige kansen om gezond en veilig op te groeien.

Aandachtspunt Gezondheidsverschillen verkleinen

Sociaal economische gezondheidsverschillen (SEGV) nemen toe, mede door de toenemende armoede. Het gaat om verschillen in levensverwachting, aantal gezonde jaren en ervaren gezondheid. Factoren die van invloed zijn, zijn onder andere opleiding, beroep, werksituatie, woon- en leefomgeving, inkomen en vermogen. Daarnaast is sprake van achterliggende maatschappelijke problematiek zoals (toenemende) bestaansonzekerheid, armoede en kansenongelijkheid. *"Gezondheidsachterstanden zijn maatschappelijk onwenselijk omdat dit een negatieve impact heeft op de kwaliteit van leven van mensen en op de mogelijkheden voor mensen om te participeren in het economisch en maatschappelijk leven".*[4]

Waarom doen we dit?

De JGZ pakt gezondheidsverschillen duurzaam aan door (aanstaande) ouders en jeugdigen in een kwetsbare situatie tijdig de juiste zorg en ondersteuning te bieden, aansluitend op hun individuele zorgbehoefte. Daarnaast wordt de regionale kennis- en adviesfunctie van de JGZ versterkt.

Hoe doen we dit?

- Het bieden van persoonsgerichte en passende zorg op maat.
  JGZ stelt het kind, de jongere en de ouder(s) als individu met eigen vragen en behoeften centraal en geeft zorg op de juiste plek, door de juiste professional, op het juiste moment en in de juiste vorm.
- De inzet van de JGZ als kennispartner en (beleids)adviseur van gemeenten (mede) op basis van beschikbare informatie.

[4] GALA: https://www.rijksoverheid.nl/actueel/nieuws/2023/02/06/meer-aandacht-meer-geld-en-slimme-samenwerking-voor-gezondheid-en-preventie

Dit maken we mogelijk door:

- Het inzetten van het geactualiseerde Landelijk Professioneel Kader JGZ dat ruimte biedt om de beweging te maken naar passende zorg op maat;
- Het implementeren van de erkende gespreksmethodiek GIZ (Gezamenlijk Inschatten van Zorgbehoeften). Met behulp van deze methodiek beslissen (aanstaande) ouders en jeugdigen samen met de professional over passende zorg op maat;
- Beschikbaarheid van, inzicht in en benutten van (geanonimiseerde) informatie uit het digitaal dossier Jeugd en de Gezondheidsmonitors.

Aandachtspunt: Versterken van het JGZ aanbod voor jeugdige nieuwkomers

De toename van het aantal nieuwkomers in Nederland groeit gestaag en vraagt nu en in de toekomst meer van GGD HN. Er is sprake van een mogelijk risico op het ontstaan van nieuwe crises (bijvoorbeeld een uitbraak van infectieziekten). De verwachte toename van (nood)opvanglocaties doet een groter beroep op de JGZ, IZB, technische hygiënezorg, seksuele gezondheidszorg/preventie, gezondheidsbevordering en -voorlichting en tuberculosepreventie en -bestrijding.

Waarom doen we dit?

Het aantal kinderen van -9 maanden tot 18 jaar die nieuw in Nederland komt wonen neemt toe. Bij deze groep spelen vaak traumatische ervaringen, cultuurverschillen, taalbarrière en onbekendheid met het onderwijs- en zorgsysteem in Nederland. Zolang deze (ouders van) kinderen en jongeren nog asielzoeker zijn (vluchteling zonder verblijfsvergunning) wonen ze in (nood)opvanglocaties van het COA of in gemeentelijke (nood)opvanglocaties. Statushouders (vluchtelingen met verblijfsvergunning) en (arbeids)migranten beschikken doorgaans over zelfstandige woonruimte. Oekraïense vluchtelingen vallen onder de Richtlijn Tijdelijke Bescherming en hoeven geen asielverzoek in te dienen. Zij wonen in de (nood)opvanglocaties van het COA of gemeente, bij gastgezinnen of zelfstandig. Bovenstaande maakt het moeilijk om alle jeugdige nieuwkomers in Nederland te bereiken. De onvoorspelbaarheid van de geografische ligging van de (nood)opvanglocaties en het toenemend aantal doet bovendien een groot beroep op de flexibiliteit van de JGZ.

Hoe doen we dit?

Door de zorg voor nieuwkomers te integreren in de reguliere zorg gaat de JGZ efficiënt om met de beschikbare capaciteit. Hiermee wordt geborgd dat de JGZ aan de landelijke afspraken voldoet.

- Uitvoeren van intake en een medisch onderzoek binnen zes weken na aankomst in Nederland;
- Aanbieden contacten conform het Basispakket JGZ;
- Voor zwangere vrouwen zijn de maternale kinkhoestvaccinatie en het prenataal huisbezoek beschikbaar.

Wat levert het op?

- Meer overeenstemming tussen ouders en JGZ-professionals over gesignaleerde zorgen over de ontwikkeling van het kind;
- Krachten, ontwikkel- en zorgbehoeften van kinderen en jongeren worden snel en adequaat in kaart gebracht waardoor de JGZ tijdig tot passende ondersteuning komt en de eigen kracht wordt versterkt;
- Kansarme kinderen, ook nieuwkomers, krijgen een beter toekomstperspectief, zowel op het gebied van gezondheid als op het vlak van onderwijs, werkgelegenheid en sociale ontwikkeling;
- Meer oog voor de positieve ontwikkeling en krachten van het kind, ouders en omgeving;
- Minder jongeren/jongvolwassenen maken gebruik van specialistische (jeugd)zorg;
- Een hogere kwaliteit van leven en een toename van het aantal jaren in goed ervaren gezondheid voor alle inwoners;
- Een toename in levensverwachting voor inwoners met een lage sociaal economische status (SES).

Prestatie-indicatoren/KPI (niet verplicht vanuit BBV)

1. Passende en persoonsgerichte zorg
   Eind 2024 zijn alle JGZ professionals geschoold in de GIZ methodiek, waardoor de JGZ in kan spelen op individuele zorgbehoeften van ouders en jeugdigen en nog beter de omslag kan maken naar passende zorg op maat.

2. De JGZ als kennispartner en (beleids)adviseur van gemeenten
   Eind 2024 heeft de JGZ (geanonimiseerde) informatie over de GIZ gesprekken op gemeente-niveau beschikbaar voor beleidsadvies, waardoor de regionale kennis- en adviesfunctie van de JGZ versterkt wordt.

Wie zijn de belangrijkste (regionale) partners?

- Gemeenten, sociale wijkteams en samenwerkingsverbanden onderwijs;
- Partijen in de jeugdzorg (maatschappelijk werk, jeugd-GGZ, jeugd-/jongerenwerk, jeugdzorg, Veilig Thuis);
- Eerstelijns gezondheidszorg/ (para)medische professionals (ZONH/ROS, huisartsenkoepels, logopedie, fysiotherapie, etc.);
- Tweedelijns gezondheidszorg (medisch specialisten);
- Specifiekere partners rond de volgende levensfases:
  - zwangerschap en de geboorte (verloskundigen, gynaecologen, kraamzorg);
  - de voorschoolse periode (kinderdagverblijven, peuterspeelzalen);
  - de basisschoolperiode (primair onderwijs, ambtenaren leerplicht);
  - de middelbare schoolperiode (voortgezet onderwijs, ambtenaren leerplicht);
- Academische Werkplaats Amsterdam UMC.

2.2 Focuslijn Gezond ouder worden



In deze focuslijn gaat de aandacht naar oudere en ouder wordende inwoners, waarbij de inzet van GGD HN erop is gericht dat zij:

- een gezonde leefstijl en een gezond gewicht hebben;
- ondersteund worden bij het ontwikkelen van veerkracht en eigen regie te voeren bij de lichamelijke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven;
- in goede psychosociale gezondheid/welbevinden verkeren;
- wonen in een veilige en gezonde leefomgeving die uitnodigt tot gezond gedrag.

Dit alles door samenwerking van alle betrokken partijen in de regio én met actieve participatie van ouderen zelf.

Aandachtspunten

1. Ondersteuning van gemeenten bij toekomstbestendig maken van ouderenbeleid.
2. Stimuleren van ouderen tot een actieve leefstijl.
3. Inzetten op preventie van ziekten.
4. Bevorderen van mentale gezondheid en eigen regie.

Dit alles door samenwerking van betrokken partijen in de regio én met actieve participatie van ouderen zelf.

Ad 1

GGD HN verbindt verschillende initiatieven en domeinen (eerste- en tweedelijns zorg, wonen, zorg & voorzieningen) rondom ouderenbeleid.

Ad 2

GGD HN ondersteunt en stimuleert lokale én regionale initiatieven, zoals Vitaal en Veilig thuis wonen, Financieel Veilig Ouder Worden, Woongemak is Kinderspel, Herontdek je brein, Welzijn op recept & Eén tegen Eenzaamheid.

Ad 3

GGD HN zet de komende jaren in op bewustwording van de invloed van leefstijl op gezondheid en ziekten. En richt de aandacht op preventie van onder andere vallen en dementie.

Ad 4

Gezonde volwassenen/ouderen kunnen een belangrijke rol vervullen in de samenleving. En zolang zij voor zichzelf en elkaar kunnen zorgen, voorkomen we dat de formele zorg dichtslibt. Er is hierbij ook extra aandacht voor het versterken van de participatie van ouderen in lokale netwerken rond preventief ouderenbeleid.

Prestatie-indicatoren/KPI (niet verplicht vanuit BBV)

1. Binnen Noord-Holland-Noord Gezond wordt de samenwerking, met aandacht voor ouderen, geïntensiveerd, waarbij GGD HN data analyseert en monitort.
2. Meer aandacht voor gezonde leefstijl, gezonde leefomgeving en kwetsbare inwoners. Denk bijvoorbeeld aan een rookvrije omgeving, eenzaamheid, valpreventie en gecombineerde leefstijlinterventies (GLI).

Wat levert het op?

- Meer inzicht in de behoeften van volwassenen/ouderen door middel van gesprekken met gemeenten, zorgorganisaties en inwoners zelf.
- Meer inzicht in de belangrijkste cijfers over de gezondheid van volwassenen/ouderen als onderlegger voor beleidskeuze.
- Stimulering van regionale samenwerking en (verkennen van) aansluiten bij landelijke programma's zoals 'Ik pas', 'Stoptober', '30 dagen Gezonder', 'Wij zijn zelf het medicijn' en 'Eén tegen Eenzaamheid'.
- Meer lokaal gebruik maken van effectieve interventies, versterken wat wérkt. Daarnaast het versterken van de landelijke kennisinfrastructuur met onder andere VWS, RIVM, Pharos, Veiligheid NL, et cetera.

Wie zijn de belangrijkste (regionale) partners?

- Gemeenten en sociale wijkteams;
- Eerste- en tweedelijnszorg;
- Samenwerkingsverbanden als Noordkop Gezond Voor Elkaar.

2.3 Focuslijn Meedoen naar vermogen



De focuslijn Meedoen naar vermogen richt zich op (jong)volwassen inwoners en heeft als doel dat inwoners de juiste hulp en/of zorg ontvangen. Om zo gezond en zelfstandig mogelijk te kunnen deelnemen aan de samenleving en dat gezondheidsachterstanden worden teruggedrongen. Ook geeft GGD HN uitvoering aan taken uit de Wmo en ondersteunt inwoners in kwetsbare situaties door hen te motiveren hulp te aanvaarden en hen toe te leiden naar passende zorg of ondersteuning. Daarnaast kunnen inwoners en professionals die te maken hebben met huiselijk geweld en kindermishandeling terecht bij GGD HN voor advies of voor het doen van een Veilig Thuis melding.

Aandachtspunten

1. Versterken van samenwerking met netwerkpartners en van gezamenlijke vroegsignalering en een gecoördineerde aanpak gericht op inwoners in kwetsbare situaties die problemen ervaren op meerdere leefgebieden.
2. Advisering richting gemeenten en meewerken aan innovatie in de keten op het gebied van preventie van OGGZ problematiek (beweging naar de voorkant).
3. Versterken en vergroten van bereik van voorlichting aan inwoners in kwetsbare situaties met (een vergrote kans) op gezondheidsachterstanden.
4. Actualiseren en versteviging samenwerkings(afspraken) met netwerkpartners, waaronder de Sociale Teams van de gemeenten, het onderwijs, de GGZ en huisartsen.

Ad 1

GGD HN monitort, signaleert en agendeert trends en ontwikkelingen om aard, omvang en behoefte van de doelgroep in kaart te brengen. Samen met de wijkteams en specialistische basisteams GGZ speelt het team Vangnet & Advies een belangrijke rol in de vroegsignalering. GGD HN maakt zich hard voor passende ondersteuning voor alle inwoners door het denken buiten organisatiekaders, het voeren van procesregie waar nodig, en het leveren van de benodigde informatie aan de juiste partij.

Ad 2

Het aantal personen met meervoudige problematiek is weliswaar relatief klein, maar vraagt veel inzet van gemeenten en andere partijen in het Zorg & Veiligheidsdomein. Als vervolg op de aanpak mensen met onbegrepen gedrag komt er meer aandacht voor het voorkomen van afglijden van inwoners in een kwetsbare positie richting de OGGZ doelgroep en bijbehorende multiproblematiek om bijbehorend leed en maatschappelijke kosten voor te zijn. Met dit doel wordt meegewerkt aan het ontwikkelen van pilots in de keten en adviseert GGD HN de gemeenten en netwerkpartners.

Ad 3

GGD HN geeft gezondheidsvoorlichting over diverse onderwerpen en aan diverse doelgroepen met als doel preventie en het terugdringen van gezondheidsachterstanden. Inwoners in een kwetsbare positie vragen om een gericht aanbod (bijvoorbeeld over het Nederlandse zorgsysteem voor statushouders of uitstap mogelijkheden voor sekswerkers) en aandacht voor toegankelijkheid (in verband met taalachterstanden of LVB-problematiek). GGD HN beoordeelt hoe het voorlichtingsaanbod aansluit op de kwetsbare doelgroepen en hoe deze nog beter kunnen worden bediend en bereikt.

Ad 4

De achterliggende problematiek van huiselijk geweld en kindermishandeling (HGKM) ligt vaak op verschillende leefgebieden en kan soms complex zijn. Om het HGKM te stoppen is er een integrale aanpak nodig. Hierbij is samenwerking in het netwerk van groot belang. Veilig Thuis zet daarom in om samenwerking met hierboven genoemde organisaties te verstevigen. Voor de OGGZ is het actualiseren van de afspraken en samenwerking met de genoemde partners noodzakelijk in verband met het veranderende zorglandschap (verschraling van beschikbaar en passend zorgaanbod voor met name de complexe OGGZ doelgroep).

Prestatie-indicatoren/KPI (niet verplicht vanuit BBV)

1. In 2024 is begin gemaakt met invulling geven aan de samenwerkingsafspraken tussen GGD HN, gemeenten en netwerkpartners over onderlinge verantwoordelijkheden en mogelijkheden vanuit de WAMS voor gegevensverwerking en- uitwisseling bij een integrale aanpak van multiproblematiek.
2. Onder leiding van de stuurgroep aanpak personen met onbegrepen gedrag wordt in 2024 meegewerkt aan minimaal één pilot gericht op preventie richting de OGGZ doelgroep en GGD HN beschikt over een adviesaanbod op dit gebied voor gemeenten.
3. In 2024 is een klanttevredenheidsonderzoek uitgevoerd bij een netwerkpartner over de kwaliteit van en de ervaring met de samenwerking met Veilig Thuis.

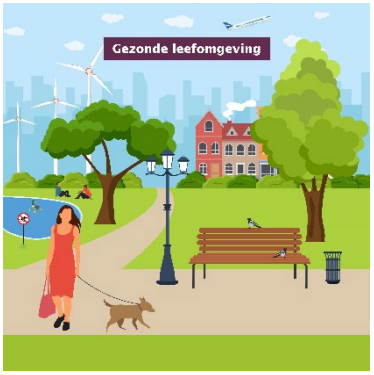
Wat levert het op?

- Meer maatschappelijke participatie door het motiveren en ondersteunen van personen in een kwetsbare situatie en het toeleiden naar passende zorg.
- Door advisering over en voorlichting aan inwoners in een kwetsbare situatie wordt ingezet op preventie op de diverse leefgebieden (positieve gezondheid) en op het terugdringen van gezondheidsachterstanden.
- Door beter en tijdiger signaleren en (gezamenlijk) handelen in de keten en goede regievoering op individueel casusniveau wordt voorkomen dat mensen verder afglijden en/of meer overlast en escalatie optreedt.
- Meer adviesaanvragen over HGKM van netwerkpartners aan Veilig Thuis waardoor signalen tijdiger worden opgepakt en escalatie voorkomen kan worden.

Wie zijn de belangrijkste (regionale) partners?

- Gemeenten en sociale wijkteams;
- Politie, Brijder, GGZ;
- Woningbouwcorporaties;
- Wijkvoorzieningen;
- Zorg- en welzijnsinstellingen;
- Maatschappelijke opvangvoorzieningen;
- Sportorganisaties;
- Onderwijs;
- Werkgevers-, werknemersorganisaties en UWV;
- Huisartsen, ziekenhuizen en overige partners in medisch domein.

2.4 Focuslijn Gezonde leefomgeving



Wat gaan we doen?

Versterken infectieziektepreventie en zorgdragen voor een basisstructuur binnen GGD HN voor pandemische paraatheid.

Waarom doen we dit?

De aandacht voor infectiepreventie is groter geworden. Er is behoefte aan duidelijkheid en praktisch advies over hygiënisch handelen, maar ook aan proactieve advisering over de gezonde leefomgeving. Daarnaast zijn er ook andere bedreigingen: de vaccinatiegraad in het RVP is niet vanzelfsprekend hoog, klimaatverandering kan zorgen voor toename van zoönosen (zoals de plotselinge toename van Monkeypox). Wil GGD HN paraat staan dan is een stevige basis van de afdeling IZB nodig op het gebied van vroegsignalering (doorontwikkeling MUIZ), snel in actie kunnen komen en op- en afschalen. De uitwerking van een vaccinatievoorziening binnen GGD HN is daar een voorbeeld van.
Daarnaast zal GGD HN aansluiten bij de ontwikkeling van de landelijke digitale infrastructuur onder leiding van het Landelijke Functionaliteit Infectieziektebestrijding (LFI). Het ministerie van VWS is in gesprek gegaan met de GGD'en over korte termijn versterkingen van de infectieziektebestrijding om kwetsbaarheden aan te pakken. Vooruitlopend op structurele versterking heeft GGD GHOR Nederland samen met de GGD'en een plan van aanpak voor versterking infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid GGD'en voor de korte termijn (2023-2024) opgesteld. Ter uitvoering hiervan worden ook in 2024 extra middelen beschikbaar gesteld aan de GGD'en. Verder is het ministerie van VWS, samen met veldpartijen, in beeld aan het brengen wat benodigd is voor structurele versterking van de GGD'en op het terrein van infectieziektebestrijding vanaf 2025.

Wat levert het op?

GGD HN denkt dat er veel winst te behalen is, zowel in het voorkomen van infectieziekten als - in het verlengde daarvan - het voorkomen van antibioticaresistentie (ABR). Infectiepreventie moet structureel aandacht hebben. GGD HN ontwikkelt zich daarom tot een regionaal 'kennis- en informatiecentrum' op het gebied van infectiepreventie en ABR en werkt samen met landelijke en regionale netwerken.

Prestatie-indicatoren/KPI (niet verplicht vanuit BBV)

1. In 2024 is 80% van de adviezen in het kader van de Omgevingswet afgestemd met de Veiligheidsregio en de Omgevingsdienst.
2. In 2024 is de infectieziektepreventie versterkt door de implementatie van MUIZ. MUIZ is het meldpunt voor uitbraken infectieziekten en bijzonder resistente micro-organismen. Het doel is om tijdiger preventieve maatregelen te nemen bij uitbraken om verspreiding van infectieziekten te voorkomen.
3. Voor de duurzame borging van de forensische expertise zijn samenwerkingsafspraken gemaakt met de GGD'en in Noord-Holland (NW4).

Wie zijn de belangrijkste (regionale) partners?

- Gemeenten;
- Landelijke en regionale overheid;
- Omgevingsdienst Noord-Holland Noord;
- Veiligheidsregio Noord-Holland Noord;
- RIVM.

Speerpunt informatiebeveiliging en privacy

Wat gaan we doen?

De afgelopen jaren is gestart met het verhogen van informatieveiligheid en verdere professionalisering van de informatievoorziening. Diverse technische maatregelen zijn getroffen en beleidsstukken ontwikkeld. Er is gestart met interne en externe audits om de maatregelen te controleren. In 2023 is een SOC systeem aangeschaft welke aangesloten is op de SIEM van GGD HN. De verwachting is dat in 2024 GGD HN nog niet volledig voldoet aan de aangescherpte regelgeving om het basisniveau van informatiebeveiliging op orde te hebben, hierdoor zullen verdere maatregelen omtrent Informatiebeveiliging geïmplementeerd dienen te worden.
In 2022 is er een doelarchitectuur ontwikkeld die in 2024 geïmplementeerd dient te worden. Daarnaast zijn binnen de interne organisatie diverse privacy- en Informatiebeveiligings-ambassadeurs opgeleid die zorgen voor het verspreiden van kennis en het borgen van de beheersmaatregelen. Er komt een opvolging van de 0-meting uit 2021 en een deel van de resultaten worden in 2024 verwerkt.

Waarom doen we dit?

GGD HN streeft ernaar om te voldoen aan de richtlijnen van de NEN7510.

Wat levert het op?

GGD HN moet blijvend investeren in digitale weerbaarheid om de veiligheid van informatie en bescherming van privacy op niveau te brengen en te houden. Inwoners moeten kunnen vertrouwen op het zorgvuldig en veilig verwerken van (bijzondere) persoonsgegevens. Daarnaast moet worden geborgd dat de informatie die nodig is voor het goed uitvoeren van het werk van GGD HN vertrouwelijk, integer en beschikbaar is en blijft.

3 BBV-paragrafen

3.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing
3.2 Financiering
3.3 Overzicht overhead
3.4 Bedrijfsvoering
3.5 Beleidsindicatoren
3.6 Onderhoud kapitaalgoederen
3.7 Verbonden partijen



3.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

Algemeen

In de paragraaf 'Weerstandsvermogen en risicobeheersing' wordt de financiële positie toegelicht. Het weerstandsvermogen maakt duidelijk in hoeverre financiële tegenvallers kunnen worden opgevangen zonder dat dit dwingt tot beleidsombuigingen en/of bezuinigingen. In de financiële uitgangspunten gemeenschappelijke regelingen Noord-Holland-Noord zijn uitgangspunten opgenomen rond het weerstandsvermogen. Volgens deze regeling is weerstandscapaciteit aanwezig bij de deelnemers van de gemeenschappelijke regeling. De deelnemende gemeenten zijn verplicht ervoor te zorgen dat GGD HN beschikt over voldoende middelen om aan alle verplichtingen te kunnen voldoen.
Over het reserveringbeleid hebben gemeenteraden van de deelnemende gemeenten afspraken gemaakt in de FUGR. Hierin is afgesproken dat een algemene reserve is toegestaan om de autonome ontwikkelingen in de bedrijfsvoering af te dekken met een maximale omvang van 2,5% van de lasten van het betreffende jaar. Het algemeen bestuur heeft uitgesproken dat het belangrijk is dat GGD HN voldoende vermogen kan opbouwen in overeenstemming met het Financieel herstelplan 2018.

Vermogenspositie

Het verloop van de algemene reserve is als volgt[5]:

Verloop algemene reserve *(x € 1.000)*	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027
Stand 1-1	1.288	1.082	-2.609	855	1.035	1.215	1.395
Opbouw uit resultaatbestemming	90	-3.691	180	180	180	180	180
Onttrekking uit algemene reserve	-295		-550				
Toevoeging bestemmingsreserve Corona			284				
Financieel herstelplan GGiD			3.550				
Stand 31-12 na resultaatbestemming	**1.082**	**-2.609**	**855**	**1.035**	**1.215**	**1.395**	**1.575**

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

Na resultaatbestemming over 2021 bedroeg de algemene reserve € 1.082.000. Hiermee was een buffer opgebouwd om de risico's op te vangen en noodzakelijke investeringen te doen voor de bedrijfsprocessen bij JGZ en informatiebeveiliging en privacy. Op 2 november 2022 is door het algemeen bestuur het besluit genomen om te stoppen met de bouw en ontwikkeling van het GGiD, dat zorgde voor een negatief jaarresultaat in 2022 van € 3.691.000. Door het negatieve resultaat van 2022 is de algemene reserve per 31-12-2022 ook negatief.

Het provinciaal financieel toezicht geeft aan dat de negatieve algemene reserve binnen een periode van vier jaar moet worden aangezuiverd. GGD HN heeft hier eind 2022 een financieel herstelplan GGiD voor opgesteld. Op 15 maart 2023 heeft het algemeen bestuur ingestemd met het financieel herstelplan GGiD en is de algemene reserve aangezuiverd om geïnventariseerde risico's uit deze begroting op te kunnen vangen.

[5] Rekening houdend met de jaarrekeningen over 2021-2022, de resultaatbestemming over 2022, de uitgangspunten in de Kadernota 2024 en het financieel herstelplan GGiD.

Prestatie-indicatoren

In de begroting 2024 zijn de volgende KPI's opgenomen ten aanzien van het weerstandsvermogen en risicobeheersing.

Weerstandsvermogen	Streefwaarde	Begroting 2024
Algemene reserve na resultaatbestemming in procenten van de totale lasten	● ≥ 1,5% ● > 0,5% en <1,5% ● ≤ 0,5%	2%

Weerstandscapaciteit	Streefwaarde	Begroting 2024
Algemene reserve na resultaatbestemming is groter dan de risico's	● ≥ 1 ● > 0,5 en <1 ● ≥ 0,5	1,1

Risico's	Streefwaarde	Begroting 2024
Inschatting risico's	● minimaal ● gemiddeld/niet urgent ● hoog/urgent	

Bij GGD HN wordt de beschikbare weerstandscapaciteit gevormd door de algemene reserve. De algemene reserve is ultimo 2024 begroot op € 1.035.000 en groot genoeg om alle begrotingsrisico's in 2024 op te vangen. Rekening houdend met de kans van 75% en de impact van € 1.221.000 wordt het financiële risico voor 2024 ingeschat op € 916.000.

Voor 2023 is de kans zeer groot dat gemeenten financieel moeten bijspringen als gevolg van nieuwe Cao-afspraken voor 2023. De loonstijging ligt fors hoger dan de 2,3% loonindexatie, die GGD HN via de deelnemersbijdragen 2023 ontvangt. GGD HN heeft niet voldoende vermogen om de loonstijging zelf op te kunnen vangen. Ten opzichte van de kadernota 2024 zijn de financiële risico's marginaal (neerwaarts) bijgesteld.

Overzicht financiële risico's

De directie heeft het risicomanagement verder ontwikkeld en geeft hiermee invulling aan de aanbevelingen uit het rekenkameronderzoek. GGD HN stelt daartoe periodiek de risicomonitor op en rapporteert via de P&C cyclus over de belangrijkste financiële risico's. Hiermee wordt op gestructureerde wijze de beheersing van strategische en financiële risico's van GGD HN voor gemeenten geborgd.

De impact van financiële risico's zijn ingeschat naar mogelijke omvang in een laag en een hoog scenario. Indien één of meerdere van deze risico's zich voor dreigen te doen, worden de negatieve financiële effecten, zoveel als mogelijk is, beperkt in de flexibele schil van de organisatie.

Alle risico's zullen zich nooit tegelijkertijd effectueren. Rekening houdend met de kans van 75% en de impact van € 1.221.000 wordt het financiële risico voor 2024 ingeschat op € 916.000. Voor 2024 zijn de volgende risico's geïnventariseerd als belangrijk voor het weerstandsvermogen.

Overzicht financiële risico's 2024 *(bedragen x € 1.000)*	Scenario laag	Scenario hoog	Bedrag risico
GR-taken			
Doorontwikkeling JGZ	–	50	–
Ziekteverzuim JGZ	100	200	100
Hogere instroom Veilig Thuis	50	300	50
Informatiebeveiliging & privacybescherming	100	536	536
Kostenstijgingen	100	400	400
Totaal GR-taken	350	1.486	1.086
Aanvullende diensten			
Medische arrestantenzorg	85	170	85
Reizigersadvisering	50	150	50
Totaal aanvullende diensten	135	320	135
Totaal	**485**	**1.806**	**1.221**

- *Doorontwikkeling JGZ*

Er wordt gewerkt aan verbetering van de uitvoering van het basispakket JGZ met het programma doorontwikkeling JGZ. In 2023 wordt het programma doorontwikkeling JGZ afgerond en worden twee projecten opgeleverd. Hiervoor is tijdelijk meer personeelsinzet noodzakelijk. In 2023 is voor het laatste jaar een extra projectbudget van € 50.000 gereserveerd. Vanaf 2024 wordt doorontwikkeling JGZ gerealiseerd vanuit bestaand beleid en de bestaande begroting.

- *Ziekteverzuim JGZ*

Het ziekteverzuim JGZ is hoger dan begroot en hoger dan het gemiddelde GGD HN-brede ziekteverzuimpercentage. Deels wordt dit veroorzaakt door organisatieveranderingen vanuit het programma doorontwikkeling JGZ.
Dit heeft een negatieve impact op de productiviteit en leidt tot hogere kosten. De organisatieveranderingen vanuit het programma doorontwikkeling JGZ worden in 2023 voltooid. Hierdoor zal meer stabiliteit en rust ontstaan bij JGZ, wat een positief effect op het verzuim zou moeten hebben en het risico beperkt.

- *Hogere instroom Veilig Thuis*

In vergelijking met de andere taken van GGD HN is Veilig Thuis minder voorspelbaar en kent de dienstverlening een 'open einde' karakter. Hierdoor is Veilig Thuis risicovoller dan de andere taken van GGD HN. Daarbij is het vooral afhankelijk van externe factoren of deze risico's zich voor doen of niet.

Een toe- of afname van 5% van de diensten van Veilig Thuis leidt tot een afwijking van ongeveer € 300.000 ten opzichte van de begroting. In het algemeen bestuur is in 2021 een regeling afgesproken hoe om te gaan met schommelingen van de instroom als die niet kunnen worden opgevangen binnen de begroting. Deze regeling geeft aan:

a. In het eerste jaar van hogere instroom – waarvan de financiële dekking niet binnen de reguliere begroting kan worden opgevangen – wordt de hogere instroom gedekt uit de algemene reserves met inachtneming van de ondergrens van 1,5% van begrote lasten van GGD HN;

b. Indien de algemene reserve ontoereikend is, een beroep te doen op het weerstandsvermogen van de gemeenten (door extra bijdrage);
c. In tweede en volgende jaren van hogere instroom en indien het beeld is dat hogere instroom een blijvend karakter heeft, door verzoek om structurele extra bijdrage.

- *Informatiebeveiliging & privacybescherming (bezuinigingen)*

Informatiebeveiliging en Privacybescherming voldoen nog niet aan de aangescherpte regelgeving. Het basisniveau van informatiebeveiliging moet op orde worden gebracht om onder andere veiligheidslekken (misbruik/diefstal/verlies van data) te voorkomen. Er is een project gestart om NEN7510 compliant te worden en te blijven. Dit zorgt zowel voor incidentele projectkosten als structureel hogere kosten. Vanaf 2021 is er veel aandacht besteed om te voldoen aan de NEN7510. De verwachting is dat het nog een aantal jaren duurt voordat volledig volgens deze norm wordt gewerkt. In 2023 is de formatie uitgebreid en zijn licenties aangeschaft. Daarnaast zijn technische maatregelen doorgevoerd. Door deze maatregelen zijn de structurele kosten gestegen. In 2023 zijn de kosten gedekt vanuit de algemene reserve van GGD HN. Bij de kadernota 2024 is voorgesteld om de kosten van Informatiebeveiliging en Privacy te dekken via een verhoogde deelnemersbijdrage. Het algemeen bestuur heeft op 15 maart echter besloten dat de dekking binnen de eigen begroting dient te worden gevonden. GGD HN heeft hiertoe een aantal bezuinigingen in de begroting 2024 opgenomen. Gelet op de onzekerheid als het gaat om de haalbaarheid van deze bezuinigingen, wordt het risicoprofiel vooralsnog gehandhaafd.

- *Kostenstijgingen*

Het risico is aanwezig dat GGD HN wordt geconfronteerd met kostenstijgingen van noodzakelijke uitgaven alsook onvoorziene uitgaven die niet meer in de begroting kunnen worden opgevangen. De rek is uit de begroting. Zonder besparing of ombuiging op andere uitgaven bestaat een risico dat een financieel tekort ontstaat. Het gaat om de volgende risico's:

- Kostenstijgingen van leveranciers en verhogingen van landelijke bijdragen van goederen en diensten boven de begrote indexatie.
- Cao-gebonden loonstijgingen en Cao-gebonden toename van verlofuren zorgen, boven de begrote loonindexatie, voor hogere kosten en voor verlaging van productiviteit.
- Noodzakelijke uitbreiding van formatie om de informatievoorziening en kritieke bedrijfsprocessen te borgen en noodzakelijke vernieuwingen van ICT-systemen te realiseren.
- Noodzakelijke inzet op strategisch personeelsbeleid. Dit resulteert in hogere kosten voor werving & selectie, verzuimpreventie en duurzame inzetbaarheid.
- Het voldoen aan nieuwe wetgeving, zoals de Wet open overheid (Woo).

- *Medische arrestantenzorg*

De aanbesteding voor de aanvullende dienst medische arrestantenzorg is op initiatief van de politie aangehouden tot in ieder geval 2023. De nieuwe dienstverlening zal naar verwachting niet voor 2024 ingaan. GGD HN loopt het risico dat de aanvullende dienst medische arrestantenzorg na aanbesteding niet aan GGD HN wordt gegund.
Vanaf dat moment komt het in stand houden van de expertise Forensisch Medische Geneeskunde zowel financieel als operationeel onder druk. Landelijk worden de gevolgen van wijzigingen op het gebied van de medische arrestantenzorg onderzocht.

- *Reizigersadvisering*

Als gevolg van COVID-19 is de reizigersmarkt veranderd en door minder herhalingsconsulten zijn de inkomsten voor reizigersadvisering afgenomen en is de omzet met € 100.000 bijgesteld.
Er is onzekerheid over het moment en de periode waarin de reizigersmarkt weer op het omzetniveau van voor de COVID-19-pandemie komt, dat zorgt voor een financieel risico.

De structurele gevolgen op de begroting worden in kaart gebracht om bij te kunnen sturen en vernieuwingen te kunnen onderzoeken die aansluiten op de veranderde reizigersmarkt. GGD HN doet onderzoek naar de opzet van een centrale vaccinatievoorziening, die binnen de interne organisatie schaalvoordelen moet opleveren.

3.2 Financiering

Algemeen

In de paragraaf financiering wordt inzicht gegeven in de financiering van de organisatie, het liquiditeitenbeheer en renterisico's. Het gaat om de beheersing van financiële posities en geldstromen en de hieraan verbonden kosten en risico's. Dit wordt aangeduid als de treasuryfunctie. De treasuryfunctie omvat onder meer het aantrekken van leningen, het uitzetten van overtollige liquide middelen en debiteurenbeheer. De regels rondom treur zijn vastgelegd in het treasurystatuut. De belangrijkste afspraken zijn:

- Gelden worden alleen uitgezet bij de BNG;
- De organisatie maakt geen gebruik van derivaten.

Dekkingsmiddelen

De taken uit hoofde van de gemeenschappelijke regeling (GR-taken) worden gefinancierd uit de diverse deelnemersbijdragen van gemeenten. Daarnaast heeft GGD HN verschillende baten uit aanvullende diensten aan bedrijven, gemeenten, instellingen, inwoners, justitie en politie.

Beoordeling financieringspositie

GGD HN is een Gemeenschappelijke Regeling en met de hierbij behorende verantwoordelijkheids-structuur is het geen probleem om op zeer korte termijn vreemd geld aan te trekken. Met de BNG zijn hiertoe afspraken gemaakt. Regelmatige analyse van de cashflow zal tijdig aantonen wanneer een tekort aan vlottende middelen dreigt.

GGD HN heeft een redelijk positieve financieringspositie. Om fluctuaties gedurende het jaar op te vangen, is met de BNG een rekening-courantfaciliteit met een maximaal krediet van € 2.862.000 overeengekomen.

Financiële kengetallen BBV

Voor de beoordeling van financiering wordt gebruik gemaakt van de volgende financiële kengetallen. De kengetallen met betrekking tot de grondexploitatie en de belastingcapaciteit zijn voor GGD HN niet van toepassing. De financiële kengetallen voor de jaren 2025, 2026 en 2027 zijn opgenomen onder meerjarenperspectief en de financiële kengetallen zijn geactualiseerd op basis van de balanspositie 31-12-2022.

Omschrijving	Streefwaarde	Realisatie 2022	Begroting 2023	Begroting 2024
Netto schuldquote	<5%	4,5%	1,7%	1,5%
Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen	<5%	4,5%	1,7%	1,5%
Solvabiliteitsratio	5-10%	-8,5%	4,8%	5,0%
Structurele exploitatieruimte	2,5%	0,0%	-1,0%	0,1%

Netto schuldquote

Het getal weerspiegelt het niveau van de schuldenlast ten opzichte van de inkomsten. Het geeft een indicatie welk beslag de rentelasten en aflossingen op de begroting leggen. Hoe lager de netto schuldquote hoe beter. Onder netto schuld wordt verstaan: de lang- en kortlopende schulden minus de lang- en kortlopende vorderingen en uitzettingen.

Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen

De netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen is gelijk aan de netto schuldquote, omdat GGD HN geen leningen heeft afgesloten.

Solvabiliteit

Dit kengetal geeft inzicht in de mate waarin GGD HN in staat is haar financiële verplichtingen te voldoen. Hoe hoger de ratio, hoe beter. De streefwaarde voor GGD HN is tussen de 5% en 10% en is gemaximeerd doordat het weerstandvermogen is gemaximeerd op 2,5% van de lasten.

Structurele exploitatieruimte

Dit kengetal geeft aan hoe groot de structurele exploitatieruimte is. Hoe hoger hoe beter. Een positief percentage betekent dat de structurele baten toereikend zijn om de structurele lasten te dekken. De negatieve structurele exploitatieruimte 2023 is het gevolg van een onttrekking van uit de algemene reserve. GGD HN heeft geen tot zeer beperkte structurele exploitatieruimte om onvoorziene uitgaven op te kunnen vangen.

Renterisiconorm

Deze norm is niet van toepassing: er zijn geen leningen met een looptijd van meer dan een jaar.

Meerjarenperspectief

Onderstaande geprognosticeerde balans, het EMU-saldo en de financiële kengetallen bieden in hoofdlijnen inzicht in de effecten van de verwachte financiële ontwikkeling van GGD HN in de komende jaren.

Balans

Hieronder de geprognosticeerde meerjarenbalans.

Geprognosticeerde balans	31-12-2023	31-12-2024	31-12-2025	31-12-2026	31-12-2027
ACTIVA					
Vaste activa					
Materiële vaste activa	2.039	2.013	1.964	1.741	1.442
Vlottende activa					
Voorraden	39	39	39	39	39
Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan 1 jaar	14.194	14.194	14.194	14.194	14.194
Liquide middelen	3.786	3.842	4.121	4.574	5.103
Overlopende activa	6.275	6.275	6.275	6.275	6.275
TOTAAL ACTIVA	**26.333**	**26.363**	**26.593**	**26.823**	**27.053**
PASSIVA					
Vaste passiva					
Algemene reserves	855	1.035	1.215	1.395	1.575
Bestemmingsreserve gezondheidsonderzoeken	150		50	100	150
Egalisatiereserve RVP	271	271	271	271	271
Vlottende passiva					
Netto vlottende schulden met een rentetypische looptijd korter dan 1 jaar	4.210	4.210	4.210	4.210	4.210
Overlopende passiva	20.847	20.847	20.847	20.847	20.847
TOTAAL PASSIVA	**26.333**	**26.363**	**26.593**	**26.823**	**27.053**

EMU-saldo

Het EMU-saldo van GGD HN wordt bepaald door het resultaat te corrigeren voor de afschrijvingen en de investeringen die tijdens het jaar gedaan zijn. Volgens de Wet Houdbare Overheids Financiën dient dit saldo in de jaarverslaggeving te worden opgenomen.

Het EMU-saldo is als volgt berekend:

EMU-saldo *(bedragen x € 1.000)*	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**	**2026**	**2027**
Resultaat	-3.691	180	180	180	180	180
Bij: afschrijvingen	464	610	646	685	632	632
Af: investeringen	396	567	619	636	410	333
EMU-saldo	-3.623	223	206	229	403	479

Meerjarige financiële kengetallen BBV

De meerjarige financiële kengetallen zijn geactualiseerd op basis van de balanspositie 31-12-2022 en de geprognosticeerde meerjarenbalans.

Omschrijving	2022	2023	2024	2025	2026	2027
Netto schuldquote	4,5%	1,7%	1,5%	0,9%	0,0%	-0,9%
Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen	4,5%	1,7%	1,5%	0,9%	0,0%	-0,9%
Solvabiliteitsratio	-8,5%	4,8%	5,0%	5,8%	6,6%	7,4%
Structurele exploitatieruimte	0,0%	-1,0%	-0,1%	0,4%	0,4%	0,4%

3.3 Overzicht overhead

Alle lasten (en baten) voor sturing en ondersteuning van het primaire proces worden verantwoord onder overhead en alle bedrijfskosten en diensten die direct verbonden zijn aan de dienstverlening (en gericht zijn op de externe klant of/en inwoner) zijn opgenomen onder uitvoering GR-taken en aanvullende diensten. Hieronder worden de baten en lasten van de overhead apart weergegeven.

Totaal baten en lasten overhead *(bedragen x € 1.000 en incl. mutaties reserves)*	Realisatie 2022	Begroting 2023	Begroting 2024
Totaal baten	337	740	94
Totaal lasten	16.771	12.428	13.452
Resultaat	**-16.434**	**-11.688**	**-13.358**

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

In bijlage 3 is de overhead gespecificeerd naar kostencategorie.

3.4 Bedrijfsvoering

Inleiding

De paragraaf bedrijfsvoering geeft inzicht in de resultaten en stand van zaken rond de bedrijfsvoering. Met bedrijfsvoering worden de ondersteunende bedrijfsprocessen bedoeld die nodig zijn om de beleidsdoelstellingen uit de programma's te realiseren.

Doelstelling

Het doel is de facilitering van een duurzame, effectieve, rechtmatige en kostenbewuste bedrijfsvoering, waarover transparant wordt gecommuniceerd. Daarbij is het van belang dat de financiële huishouding en de administratieve organisatie op orde zijn en blijven. En klanten, stakeholders en medewerkers tevreden zijn. Daarom wordt ingezet op goed bestuur en goede interne dienstverlening. Deze activiteiten zijn ondergebracht bij het onderdeel Bedrijfsondersteuning en directie.

Versterking bedrijfsvoering

GGD HN heeft grote slagen gemaakt met het transparanter maken van de organisatie en het op orde brengen van de financiën. Maar GGD HN is er nog niet. Er is nog veel te doen op het gebied van strategisch personeelsbeleid, informatievoorziening & informatiebeveiliging en communicatie. De druk op de overheadtaken neemt ook toe door een toenemende regeldruk, administratieve verplichtingen, wijzigingen in financiering, nieuwe taken, veranderingen in beleid of bijvoorbeeld huisvestingsvraagstukken bij de JGZ of Veilig Thuis. Ook in de voorliggende begroting 2024 zijn beperkt middelen begroot om al deze kwetsbaarheden in de bedrijfsvoering te versterken. Wel is het zo dat in de begroting 2024 structureel middelen worden vrijgemaakt voor informatiebeveiliging en privacy.

3.5 Beleidsindicatoren

In de onderstaande tabel zijn de relevante beleidsindicatoren opgenomen die volgens het BBV in de programma's en programmaverantwoording moeten worden opgenomen.

Omschrijving	Eenheid	Score
Inwoners	aantal	675.765
Apparaatskosten	€ 1.000	17.945
Apparaatskosten per inwoner	€	26,56
Formatie (exclusief inhuur)	Fte	437
Formatie per 1.000 inwoners	Fte	0,65
Bezetting (exclusief inhuur) ultimo 2022	Fte	460
Bezetting per 1.000 inwoners	Fte	0,68
Kosten inhuur derden	€ 1.000	1.457
Loonsom (exclusief overige personeelslasten)	€ 1.000	38.862
Kosten inhuur derden in % van loonsom	%	3,70%
Overhead	€ 1.000	13.358
Totale lasten	€ 1.000	51.039
Overhead in % van totale lasten	%	26%

Formatie versus bezetting

De formatie 2024 is begroot op 437 Fte. De bezetting (exclusief inhuur) ultimo 2022 bedraagt 460 Fte. De bezetting is hoger door zwangerschaps- en ziekteverzuimvervanging.

Overhead

Volgens de financiële benchmark GGD-begrotingen 2019 bedraagt de benchmark overheadratio 23%. Deze benchmark is het gemiddelde percentage van de achttien GGD'en die in de vergelijking is opgenomen. De overhead-ratio van GGD HN is in lijn met het landelijk gemiddelde.

3.6 Onderhoud kapitaalgoederen

De kapitaalgoederen die bij GGD HN aanwezig zijn, hadden per 31-12-2021 een boekwaarde van € 2.812.000. In 2022 zijn op diverse onderdelen investeringen gedaan, enerzijds als vervanging van niet langer te gebruiken activa, anderzijds om de bedrijfsvoering op een betrouwbare manier te kunnen laten verlopen. GGD HN is geen eigenaar van de panden die gebruikt worden. De financiële risico's met betrekking tot groot onderhoud zijn daarmee beperkt.

Per 31-12-2022 bedroeg de boekwaarde van de activa € 2.082.000. De totale boekwaarde is afgenomen als gevolg van de afboeking van het GGiD, dat deels als overige materiële vaste activa op de balans stond. Deze boekwaarde is als volgt te verdelen:

Kapitaalgoederen *(bedragen x € 1.000)*	**31-12-2022**	**31-12-2021**
Bedrijfsgebouwen (inrichting)	946	1.042
Machines, apparaten en installaties	734	774
Overige materiële vaste activa	402	996
Totaal	2.082	2.812

Voor de jaren 2024 tot en met 2027 zijn de volgende investeringen begroot:

Investeringen *(bedragen x € 1.000)*	**2024**	**2025**	**2026**	**2027**
Bedrijfsgebouwen (inrichting)	323	72	41	84
Machines, apparaten en installaties	85	350	236	87
Overige materiële vaste activa	211	214	132	162
Totaal	619	636	410	333

3.7 Verbonden partijen

Deze paragraaf bevat een overzicht en toelichting op de verbonden partijen. Een verbonden partij is een privaat- dan wel publiekrechtelijke organisatie, waarin GGD HN een bestuurlijk én financieel belang heeft.

GGiD Coöperatief U.A.

Op 2 maart 2020 is de Coöperatie GGiD U.A. opgericht. De GGD'en regio Utrecht, Twente en Hollands Noorden hebben besloten gezamenlijk voor de Jeugdgezondheidzorg een nieuw digitaal dossier te ontwikkelen en te implementeren. In de Coöperatie wordt het beheer en de doorontwikkeling van het GGiD ondergebracht. Door het algemeen bestuur besluit te stoppen met de ontwikkeling van het GGiD, is de doelstelling waarvoor de coöperatie is opgericht niet langer actueel. Het ligt daarom voor de hand deze samenwerking te beëindigen en de coöperatie op te heffen. Dit is onderdeel van de verdere afwikkeling van het GGiD-dossier en de verwachting is dat vanaf 2024 geen sprake meer is van een verbonden partij.

4 Financiële begroting

4.1 Begrotingsuitgangspunten
4.2 Overzicht baten en lasten
4.3 Meerjarenraming 2024-2027
4.4 Overzicht gemeentelijke bijdragen GR taken
4.5 Overzicht bedragen kinderopvang
4.6 Overzicht bedragen Veilig Thuis
4.7 Overzicht bedragen aanvullende diensten
4.8 Overzicht bedragen Wet verplichte GGZ

4.1 Begrotingsuitgangspunten

Indexatie	2024	2025	2026	2027
Loonkosten				
Prijs overheidsconsumptie, beloning werknemers	7,5%	3,8%	3,6%	3,6%
Goederen en diensten				
Prijs bruto binnenlands product	6,1%	2,5%	2,2%	2,2%
Deelnemersbijdragen	7,1%	3,5%	3,2%	3,2%
Overige baten	7,1%	3,5%	3,2%	3,2%
Rente: GGD rekent geen rente toe	0%	0%	0%	0%

Indexatie

De indexaties zijn overgenomen uit de herziene indexatiebrief van de Regietafel Noord-Holland-Noord over de Kadernota 2024. In de financiële uitgangspunten gemeenschappelijke regelingen Noord-Holland-Noord (FUGR) is opgenomen dat voor indexatie uitgegaan wordt van de meest recente cijfers zoals deze door het Centraal Planbureau (CPB) worden gepubliceerd. In de meeste gevallen zijn dat de cijfers uit het Centraal Economisch Plan (CEP) dat het CPB jaarlijks in maart publiceert. In de herziene indexatiebrief is toegevoegd dat een snellere stijging van de inflatie dan de voorgecalculeerde CPB-cijfers van maart 2022 kan leiden tot correctie van de voorgecalculeerde indexatiecijfers voor 2024. Dit was het geval en als gevolg hiervan heeft de Regietafel Noord-Holland-Noord wijzigingen verwerkt op basis van de MEV-cijfers van september. De indexatiecijfers voor 2021 zijn bijgesteld en de indexatiecijfers voor 2022 zijn gecorrigeerd en nu alvast meegenomen in de indexatie van 2024. Deze correctie leidt ertoe dat de kadernota meer in de pas loopt met de werkelijke prijsontwikkelingen.

Verhouding loon-/prijsontwikkeling

De verhouding loon-/prijsontwikkeling van GGD HN is bij de behandeling van de begroting voor 2020 vastgesteld op 74%-26%. GGD HN past dit percentage toe bij de doorrekening van de deelnemersbijdragen en de overige opbrengsten in het meerjarenperspectief. De stijging van de loonkosten wordt hierdoor volledig gedekt uit de verhoging van de deelnemersbijdragen en de overige opbrengsten.

4.2 Overzicht baten en lasten

In onderstaande tabel zijn de totale baten en lasten van de GGD opgenomen in vergelijking met de realisatie 2022 en de begroting 2023. De meerkosten COVID-19 worden niet begroot en zorgt in de realisatie van 2022 voor hogere baten en lasten.

Totaal baten en lasten (bedragen x € 1.000 en incl. mutaties reserves)	Realisatie 2022	Begroting 2023	Begroting 2024
Totaal baten	90.423	47.016	51.219
Totaal lasten	94.177	46.836	51.039
Resultaat	**-3.754**	**180**	**180**

Toelichting overzicht baten en lasten

De in de begroting 2024 opgenomen totale baten en lasten zijn:

Overzicht baten en lasten begroting 2024 *(bedragen x € 1.000)*	**Baten**	**Lasten**	**Saldo**
Uitvoering GR-taken en aanvullende diensten	50.925	37.534	13.391
Overhead	94	13.452	-13.358
Heffing VPB			
Bedrag onvoorzien			
Saldo van baten en lasten	**51.019**	**50.986**	**33**
Toevoegingen/onttrekkingen reserves	200	53	147
Mutatie reserves	**200**	**53**	**147**
Resultaat	**51.219**	**51.039**	**180**

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

De begroting 2024 is sluitend en de algemene reserve wordt overeenkomstig het Financieel herstelplan 2018 met € 180.000 opgebouwd. Het algemeen bestuur heeft op 15 maart 2023 besloten dat de in de Kadernota 2024 voorgestelde verhoging van de deelnemersbijdrage van € 536.000 voor Informatie-beveiliging en Privacy binnen de eigen begroting van GGD HN dient te worden opgelost. Dit vertaalt zich in een structurele bezuiningsopgave van € 536.000, die in bovenstaande tabel is verwerkt onder uitvoering GR-taken en aanvullende diensten.

De begroting 2024 gespecificeerd naar GR-taken, aanvullende diensten en overhead is als volgt:

Overzicht baten en lasten per GR-taak per aanvullende dienst (x € 1.000)	Deelnemersbijdrage gemeenten	Overige baten	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo
GR-taken					
Basispakket JGZ en rijksvaccinatieprogramma	23.693	218	23.911	17.115	6.796
Algemene infectieziektebestrijding	1.143	1.094	2.237	1.601	636
Tuberculosebestrijding	674	49	722	517	205
Seksuele gezondheid	547	1.102	1.649	1.180	469
Reizigersadvisering (GR)	313	7	320	229	91
Toezicht Kinderopvang en Wmo	-86	1.345	1.259	901	358
Medische Milieukunde	573		573	410	163
GGD Rampenopvangplan (GROP)	91		91	65	26
Collectieve Gezondheidsbevordering	751		751	538	213
Advisering en ondersteuning gemeentelijk gezondheidsbeleid	364		364	260	103
Epidemiologie	723		723	607	115
Veilig Thuis		10.118	10.118	7.953	2.165
Totaal GR-taken	**28.786**	**13.932**	**42.718**	**31.377**	**11.340**
Aanvullende diensten					
Aanvullende diensten JGZ	-	3.389	3.389	2.400	988
Reizigersadvisering (aanvullende dienst)	-	1.255	1.255	1.057	198
OGGZ Vangnet en Advies	-	1.491	1.491	1.190	302
Publieke Gezondheid Asielzoekers	-	389	389	328	61
Gezondheidscentrum sekswerkers	-	145	145	118	27
Uitstaptrajecten sekswerkers	-	122	122	105	17
Forensische Geneeskunde	-	1.120	1.120	775	345
Brede Centrale Toegang	-	48	48	-	48
Wet verplichte GGZ (Wvggz)	-	223	223	168	55
Projecten Kwetsbare Inwoner	-	25	25	15	10
Totaal aanvullende diensten		**8.207**	**8.207**	**6.156**	**2.051**
Overhead		**94**	**94**	**13.452**	**-13.358**
Subtotaal	**28.786**	**22.233**	**51.019**	**50.986**	**33**
Toevoegingen/onttrekkingen uit reserve:					
Gezondheidsonderzoeken		200	200	53	147
Totaal	**28.786**	**22.433**	**51.219**	**51.039**	**180**

GR-taken

De GR-taken worden gefinancierd uit de deelnemersbijdragen van gemeenten en (deels) uit overige baten. De deelnemersbijdragen zijn in paragraaf 4.4 per gemeente gespecificeerd.
Het **basispakket JGZ & Rijksvaccinatieprogramma** is op volgende wijze gefinancierd uit de volgende deelnemersbijdragen:

Onderdeel	Financieringswijze	Financier
Inzet Jeugdgezondheidzorg algemeen	Deelnemersbijdrage gemeente GGD Algemeen bedrag per inwoner	Deelnemende gemeenten GR
Inzet Jeugdigen 0-4	Deelnemersbijdrage gemeente JGZ 0-4 Bedrag per jeugdige	Deelnemende gemeenten GR
Inzet Jeugdigen 12-18	Deelnemersbijdrage gemeente JGZ 12-18 Bedrag per jeugdige	Deelnemende gemeenten GR
Huisvestingslasten	Bijdrage gemeente werkelijke lasten per locatie	Deelnemende gemeenten GR
Rijksvaccinatieprogramma	Vast bedrag per gemeente gebaseerd op begrote prestaties	Deelnemende gemeenten GR
Overige baten	Bedrag per geleverde prestatie	Instellingen

De GR-taken die van toepassing zijn op **infectieziektebestrijding** worden gefinancierd vanuit de deelnemersbijdrage GGD Algemeen en voor een deel uit overige baten:

Onderdeel	Financieringswijze	Financier
Algemene infectieziektebestrijding	Bedrag per geleverde prestatie	Overheidsinstellingen, zorgverzekeraars en inwoners
Tuberculosebestrijding	Bedrag per geleverde prestatie	Overheidsinstellingen, zorgverzekeraars en inwoners
Seksuele Gezondheid	Subsidie	Overheidsinstellingen
Reizigersadvisering (GR)	Bedrag per geleverde prestatie	Gemeenten, instellingen en inwoners
Toezicht Kinderopvang en Wmo	Bedrag per geleverde prestatie	Gemeenten, instellingen en inwoners

GGD HN heeft een wettelijke taak op het gebied van reizigersadvisering. Naast de wettelijke taak worden ook adviezen en vaccinaties gegeven als aanvullende dienst aan inwoners en instellingen. De verhouding tussen de wettelijke taak en de aanvullende diensten is 10% wettelijk tegenover 90% aanvullend. De lasten voor de wettelijke taak bestaan uit 10% personele inzet van de totale directe personeelslasten. De huisvestingslasten en de automatiseringslasten zijn volledig toegerekend aan de wettelijke taak. Dit betreffen de vaste lasten die samenhangen met de uitvoering van de wettelijke taak.

Medische milieukunde, GGD Rampenopvangplan (GROP), Collectieve gezondheidsbevordering, Advisering en ondersteuning gemeentelijk gezondheidsbeleid en Epidemiologie worden als GR-taak gefinancierd vanuit de deelnemersbijdrage GGD Algemeen. Aanvullende diensten kunnen ontstaan als er gedurende het jaar aanvullende opdrachten verkregen worden in opdracht van gemeenten of instellingen.

Veilig Thuis

Veilig Thuis voert in opdracht van de gemeenten de wettelijke taken (Wmo) uit zoals beschreven in het Handelingsprotocol Veilig Thuis. Deze werkzaamheden worden als GR-taak gefinancierd vanuit een bijdrage van de deelnemende gemeenten (en gemeente Uitgeest). De verdeelsleutel die hiervoor is opgesteld - gebaseerd op aantal meldingen en inwoneraantal - wordt jaarlijks geactualiseerd. In opdracht van de gemeenten voert Veilig Thuis bovendien twee aanvullende taken uit, namelijk voorlichting geven en Tijdelijke Huisverboden.

Aanvullende diensten

GGD HN voert aanvullende diensten uit, veelal op subsidiebasis in opdracht van individuele gemeenten. Diverse aanvullende diensten liggen in het verlengde van GR-taken.

De aanvullende diensten JGZ bestaan onder andere uit opvoedcursussen, video-hometraining, opvoedspreekuren, VoorZorg, toeleiding naar voor- en vroegschoolse educatie, verzuimbegeleiding op scholen, Stevig ouderschap en Home-Start. De aanvullende diensten worden als volgt gefinancierd:

Onderdeel	Financieringswijze	Financier
Aanvullende diensten JGZ	Bedrag per geleverde prestatie	Gemeenten, instellingen en inwoners

Reizigersadvisering is voor 90% een aanvullende dienst. De lasten van deze aanvullende dienst bestaan met name uit personeelslasten en uit de inkoop van vaccins. De financiering is als volgt gefinancierd:

Onderdeel	Financieringswijze	Financier
Reizigersadvisering	Bedrag per geleverde prestatie	Instellingen en inwoners

De diensten die uitgevoerd worden vanuit het voormalige programma Kwetsbare inwoners worden volledig aanvullend gefinancierd:

Onderdeel	Financieringswijze	Financier
Openbare Geestelijke Gezondheidszorg Vangnet & Advies	Subsidie regiogemeenten in West-Friesland en regio Alkmaar, deelnemersbijdrage per inwoner van de gemeenten in regio Kop van Noord-Holland	Gemeenten
Publieke Gezondheid Asielzoekers	Bedrag per persoon	Central Orgaan Asielzoekers
Gezondheidscentrum sekswerkers	Subsidie	Gemeente Alkmaar
Uitstaptrajecten sekswerkers	Subsidie	Gemeente Alkmaar
Forensische geneeskunde	Bedrag per geleverde prestatie	Gemeenten en politie
Brede Centrale Toegang	Subsidie	Gemeente Hoorn
Wet verplicht GGZ	Vast bedrag per gemeente gebaseerd op begrote prestaties	Gemeenten
Projecten Kwetsbare inwoners	Subsidie	Gemeenten en instellingen

GGD GHOR Nederland heeft in 2023 namens de 25 GGD'en in Nederland het Gezond Actief Leven Akkoord (GALA) ondertekend. Met dit akkoord, opgesteld door het ministerie van VWS, Zorgverzekeraars Nederland en de VNG, wordt het beschermen en verbeteren van gezondheid door gemeentes nog verder versterkt en integraler in aanpak. Het GALA is een belangrijke stap om de focus te verleggen van ziekte naar gezondheid. Het is een verdere regionale vertaalslag van het Integraal Zorg Akkoord (IZA) waaraan alle betrokken partijen in de zorg zich committeren. Uitgangspunten zijn de 'health in all policies'-gedachte en brede gezondheidsconcepten zoals positieve gezondheid. GALA biedt het fundament voor samenhangend gezondheidsbeleid. Op basis van dit akkoord en de bijbehorende specifieke uitkering (SPUK) kunnen gemeenten een samenhangende lokale aanpak ontwikkelen op het gebied van gezondheid, sport en bewegen én sociale basis. De opzet van de SPUK is dat gemeenten gelijktijdig een aanvraag indienen over meerdere thema's. Met zo'n gebundelde inzet in één specifieke uitkering, verwacht het ministerie van VWS meer daadkracht en energie op preventie te realiseren op lokaal niveau. Dat moet uiteindelijk leiden tot het verbeteren van de gezondheid in brede zin, actieve deelname aan cultuur en het sport- en beweeggedrag van alle inwoners in Nederland, in het bijzonder van mensen met gezondheidsachterstanden en mensen in kwetsbare situaties. Voor GGD HN betekent dit dat de financiering van bepaalde aanvullende diensten anders kan gaan verlopen.

Overhead

Op grond van de gemeentelijke boekhoudregels, het Besluit Begroting Verantwoording (BBV), wordt overhead apart weergegeven in het onderdeel 'Overhead'. Lasten die vallen onder overhead bestaan uit directie, management, strategisch beleid, managementondersteuning en bedrijfsondersteuning. Ook de Arbo kosten, algemene opleidingskosten, bureaukosten, centrale huisvestingskosten, telefoniekosten en algemene ICT-kosten worden ondergebracht onder de overhead.

4.3 Meerjarenraming 2024-2027

De meerjarenraming is gebaseerd op de begrotingsuitgangspunten, die zijn opgenomen in paragraaf 4.1.

Baten en lasten per categorie (bedragen x € 1.000)	Begroting 2024	Begroting 2025	Begroting 2026	Begroting 2027
Baten				
Deelnemersbijdrage GGD Algemeen	14.488	14.995	15.475	15.970
Deelnemersbijdrage JGZ 0-4	10.053	10.405	10.738	11.081
Deelnemersbijdrage JGZ 12-18	620	641	662	683
Deelnemersbijdrage Rijksvaccinatieprogramma	1.666	1.724	1.780	1.837
Huisvestingsbijdrage JGZ	1.959	2.008	2.052	2.097
Overige baten	22.233	23.012	23.748	24.508
Totaal baten	**51.019**	**52.785**	**54.454**	**56.176**
Lasten				
Salarissen & sociale lasten	38.554	40.019	41.459	42.952
Rente en afschrijving	646	685	632	632
Goederen en diensten	11.787	11.847	12.127	12.355
Totaal lasten	**50.986**	**52.550**	**54.219**	**55.939**
Resultaat voor bestemming	**33**	**235**	**236**	**237**
Toevoeging reserves	53	54	56	57
Onttrekkingen reserves	200	-	-	-
Resultaat na bestemming	**180**	**180**	**180**	**180**

Opbouw algemene reserve conform financieel herstelplan

De meerjarenbegroting sluit met een positief saldo van € 180.000, waarmee GGD HN voldoende vermogen kan opbouwen in overeenstemming met het Financieel herstelplan 2018.

4.4 Overzicht gemeentelijke bijdragen GR-taken

In onderstaande tabel worden de deelnemersbijdragen gespecificeerd.

Deelnemersbijdragen	Deelnemersbijdrage GGD Algemeen	Deelnemersbijdrage JGZ 0-4	Deelnemersbijdrage JGZ 12-18
Deelnemersbijdrage 2022	**19,25**	**357,45**	**12,61**
Bij: indexatie 2023	0,44	8,22	0,29
Bij: terugdraaien vermindering deelnemersbijdrage	0,27		
Bij: prenataal huisbezoek JGZ		7,83	
Deelnemersbijdrage 2023	**19,96**	**373,50**	**12,90**
Bij: indexatie 2024	1,42	26,52	0,92
Bij: informatiebeveiliging & privacy	-		
Bij: wet open overheid	0,06		
Deelnemersbijdrage 2024	**21,44**	**400,02**	**13,82**

De deelnemersbijdragen 2024 zijn geïndexeerd met het regionaal afgesproken percentage van 7,1%. Er is geen verhoging van de gemeentelijke bijdrage opgenomen voor de structurele lasten voor informatiebeveiliging & privacy. Deze kosten moeten binnen de begroting worden gedekt. De deelnemersbijdrage 2023 voor JGZ 0-4 is naar aanleiding van besluitvorming in de vergadering van het algemeen bestuur op 6 juli 2022 verhoogd met € 7,83.

Deelnemersbijdrage GGD algemeen

De deelnemersbijdrage GGD Algemeen die in de begroting 2024 is opgenomen, bedraagt € 21,44 per inwoner. Het tarief is opgebouwd uit de reguliere deelnemersbijdrage (€ 21,38) en de verhoging voor de wet open overheid (€ 0,06). De voorgestelde verhoging voor informatiebeveiliging en privacy (€ 0,79) is niet verwerkt. Het aantal inwoners is gebaseerd op voorlopige aantallen per 1-1-2023, de facturering van de deelnemersbijdrage geschiedt op basis van de definitieve aantallen inwoners.

Deelnemersbijdrage JGZ 0-4 & JGZ 12-18

De deelnemersbijdrage JGZ 0-4 jaar bedraagt € 400,02 per 0-4-jarige en de deelnemersbijdrage JGZ 12-18 jaar bedraagt € 13,82 per 12-18-jarige in 2024. De bijdragen per gemeente zijn bepaald door het totaal aantal jeugdigen (0-4 jaar) en totaal aantal jeugdigen (12-18 jaar) te vermenigvuldigen met € 400,02 en € 13,82 en de totaalbedragen vervolgens te verdelen naar rato van het aantal inwoners 0-18 jaar. Dit zijn voorlopige aantallen per 1-1-2023, de facturering van deze bijdragen geschiedt op basis van definitieve aantallen inwoners.

Huisvestingsbijdrage JGZ

Iedere gemeente betaalt voor de eigen JGZ-locaties en hier zijn met de gemeente afspraken over gemaakt. De huisvestingsbijdrage JGZ is bijgesteld op basis van actuele ontwikkelingen en vermeerderd met prijsindexatie.

Rijksvaccinatieprogramma (RVP)

Voor 2024 zijn de vastgestelde bedragen uit de programmabegroting 2023 verhoogd met de financiering voor de HPV-vaccinatie voor jongens en vervolgens vermeerderd met loon- en prijsindexatie.

In onderstaande tabel worden per gemeente de bijdragen weergegeven:

Bedragen (x € 1.000)	Inwoners totaal per 01-01-2023	Inwoners 0-18 per 01-01-2023	GGD Algemeen	JGZ 0-4	JGZ 12-18	Huisvestings bijdrage JGZ	Rijksvaccinatie programma	Totaal
Taakveld			**7.1**	**7.1**	**7.1**	**7.1**	**7.1**	
Tarief			**€ 21,44**	**€ 400,02**	**€ 13,82**			
Alkmaar	111.520	20.311	€ 2.391	€ 1.633	€ 101	€ 413	€ 284	€ 4.822
Bergen	30.042	4.392	€ 644	€ 353	€ 22	€ 30	€ 47	€ 1.097
Castricum	36.330	6.546	€ 779	€ 526	€ 32	€ 100	€ 81	€ 1.519
Den Helder	56.450	9.718	€ 1.210	€ 781	€ 48	€ 151	€ 132	€ 2.323
Dijk en Waard	88.786	18.366	€ 1.904	€ 1.477	€ 91	€ 49	€ 236	€ 3.756
Drechterland	20.217	3.896	€ 433	€ 313	€ 19	€ 70	€ 57	€ 893
Enkhuizen	18.795	3.485	€ 403	€ 280	€ 17	€ 76	€ 49	€ 826
Heiloo	24.350	4.463	€ 522	€ 359	€ 22	€ 80	€ 48	€ 1.032
Hollands Kroon	49.343	8.984	€ 1.058	€ 722	€ 45	€ 193	€ 119	€ 2.137
Hoorn	74.871	14.563	€ 1.605	€ 1.171	€ 72	€ 258	€ 212	€ 3.319
Koggenland	23.446	4.482	€ 503	€ 360	€ 22	€ 80	€ 56	€ 1.021
Medemblik	45.983	8.717	€ 986	€ 701	€ 43	€ 145	€ 116	€ 1.991
Opmeer	12.171	2.236	€ 261	€ 180	€ 11	€ 49	€ 32	€ 533
Schagen	47.431	8.441	€ 1.017	€ 679	€ 42	€ 160	€ 110	€ 2.008
Stede Broec	22.068	4.274	€ 473	€ 344	€ 21	€ 63	€ 57	€ 957
Texel	13.962	2.153	€ 299	€ 173	€ 11	€ 42	€ 28	€ 552
Totaal	**675.765**	**125.027**	**€ 14.488**	**€ 10.053**	**€ 620**	**€ 1.959**	**€ 1.666**	**€ 28.786**

4.5 Overzicht bedragen kinderopvang

In onderstaand overzicht staan de begrote opbrengsten met betrekking tot het houden van toezicht op de naleving van de Wet kinderopvang. De facturatie wordt gebaseerd op de daadwerkelijke aantallen uitgevoerde inspecties.

Bedragen *(x € 1.000)*	**Kinderopvang**
Taakveld	**6.1**
Alkmaar	209
Bergen	36
Castricum	66
Den Helder	142
Dijk en Waard	181
Drechterland	37
Enkhuizen	29
Heiloo	48
Hollands Kroon	113
Hoorn	181
Koggenland	63
Medemblik	109
Opmeer	25
Schagen	74
Stede Broec	33
Texel	17
Totaal	**1.363**

4.6 Overzicht bedragen Veilig Thuis

In onderstaand overzicht worden de verwachte bedragen per gemeente weergegeven voor 2024 voor de aanpak van huiselijk geweld en kindersmishandeling. Voor Veilig Thuis geldt een verdeelsleutel die voor 50% gebaseerd is op inwoneraantal per 1 januari T-1 en voor 50% gebaseerd is op het aantal meldingen in het jaar T-2. De DUVO-bijdrage die de centrumgemeenten Alkmaar en Den Helder ontvangen is hierop niet gecorrigeerd omdat de gemeenten dat onderling afstemmen.
Onderstaande bedragen zijn gebaseerd op aantallen meldingen 2021 en verwachte aantallen inwoners per 1-1-2023. Berekening van de definitieve verdeelsleutel en bijdrage voor 2024 zal gebeuren zodra de definitieve inwonertallen per 1-1-2023 en de definitieve aantallen meldingen over 2022 bekend zijn. Facturering in 2024 zal plaatsvinden op basis van de definitieve verdeelsleutel.

Bedragen *(x € 1.000)*	**Veilig Thuis NHN**
Taakveld	**6.2**
Alkmaar	1.883
Bergen	336
Castricum	422
Den Helder	987
Dijk en Waard	1.315
Drechterland	277
Enkhuizen	314
Heiloo	272
Hollands Kroon	646
Hoorn	1.305
Koggenland	272
Medemblik	637
Opmeer	147
Schagen	564
Stede Broec	368
Texel	151
Uitgeest	189
Totaal	**10.085**

De begroting van de Veilig Thuis bestaat voor 83% uit personele kosten. De formatiebegroting komt tot stand door de volgende berekening: de gemiddelde tijdsbesteding per dienst per uitvoerende functie vermenigvuldigen met de verwachte aantallen diensten. Door dit totaal af te zetten tegen de productieve uren per fte wordt de formatiebegroting per uitvoerende functie opgesteld. De verwachting van het aantal diensten waarvoor de begroting in 2024 is opgesteld:

Diensten van Veilig Thuis	**2024**
Aantal adviezen en ondersteuning	5.200
Aantal meldingen VT	4.500
Aantal vervolgdiensten (Onderzoek en Voorwaarden & Vervolg)	1.110

4.7 Overzicht bedragen aanvullende diensten

In onderstaand overzicht staan de begrote opbrengsten voor aanvullende diensten die gemeenten van de GGD afnemen.

Bedragen (x € 1.000)	Aanvullende diensten Jeugd	OGGZ Vangnet & Advies	Gezondheids centrum sekswerkers	Forensische Geneeskunde	Brede Centrale Toegang	Totaal
Taakveld	7.1	7.1	7.1	7.1	7.1	
Alkmaar	854	687	267	98	-	1.907
Bergen	53	-	-	39	-	92
Castricum	71	-	-	25	-	95
Den Helder	339	184	-	44	-	568
Dijk en Waard	424	-	-	42		465
Drechterland	29	-	-	15	-	44
Enkhuizen	63	-	-	11	-	74
Heiloo	54	-	-	26	-	80
Hollands Kroon	181	80	-	29	-	290
Hoorn	195	426	-	79	48	747
Koggenland	26	-	-	19	-	45
Medemblik	196	-	-	31	-	227
Opmeer	38	-	-	6	-	44
Schagen	151	77	-	29	-	257
Stede Broec	35	-	-	9	-	44
Texel	16	23	-	7	-	46
Totaal	**2.724**	**1.478**	**267**	**511**	**48**	**5.027**

OGGZ Kop van Noord-Holland

In bovenstaande tabel onder OGGZ Vangnet & Advies zijn de inwonerbijdragen voor de OGGZ Kop van Noord-Holland verwerkt. Hieronder wordt per gemeente het aantal inwoners met de bijbehorende inwonerbijdrage gespecificeerd. De inwonerbijdrage bedraagt € 1,63 voor 2024 en is bepaald door de bijdrage 2023 te indexeren met 7,1% (de loon- en prijsindexatie).

OGGZ Kop van Noord-Holland (bedragen x € 1.000)	Inwoners totaal per 01-01-2023	Bijdrage OGGZ 2024 1,63
Den Helder	56.450	92
Hollands Kroon	49.343	80
Schagen	47.431	77
Texel	13.962	23
Totaal	**167.186**	**273**

4.8 Overzicht bedragen Wet verplichte GGZ

In onderstaand overzicht staan de bijgestelde bijdragen per gemeente voor de Wet verplichte GGZ voor 2024, gespecificeerd in het meldpunt verkennend onderzoek en de hoorplicht. De verdeelsleutel is gebaseerd op de bedragen uit de septembercirculaire 2019 met betrekking tot 'invoering WvGGZ'.

Bedragen (x € 1.000)	Verdeelsleutel Bedrag uit september-circulaire 2019	Verdeelsleutel Percentage	2024 Meldpunt Verkennend Onderzoek	2024 Hoorplicht	Wet verplichte GGZ totaal
Taakveld			7.1	7.1	7.1
Alkmaar	€ 133	21%	€ 36	€ 11	**46**
Bergen	€ 23	4%	€ 6	€ 2	**8**
Castricum	€ 28	4%	€ 7	€ 2	**10**
Den Helder	€ 66	10%	€ 18	€ 5	**23**
Dijk en Waard	€ 83	13%	€ 22	€ 7	**29**
Drechterland	€ 14	2%	€ 4	€ 1	**5**
Enkhuizen	€ 19	3%	€ 5	€ 2	**7**
Heiloo	€ 19	3%	€ 5	€ 2	**7**
Hollands Kroon	€ 37	6%	€ 10	€ 3	**13**
Hoorn	€ 89	14%	€ 24	€ 7	**31**
Koggenland	€ 16	3%	€ 4	€ 1	**6**
Medemblik	€ 37	6%	€ 10	€ 3	**13**
Opmeer	€ 9	1%	€ 2	€ 1	**3**
Schagen	€ 37	6%	€ 10	€ 3	**13**
Stede Broec	€ 19	3%	€ 5	€ 2	**7**
Texel	€ 11	2%	€ 3	€ 1	**4**
Totaal	**€ 640**	**100%**	**€ 171**	**€ 51**	**223**

5 Bijlagen

1 Overzicht baten & lasten per categorie
2 Overzicht baten & lasten per taakveld
3 Overzicht overhead per categorie
4 Overzicht taken en diensten
5 Overzicht taken en diensten per focuslijn
6 Focuslijnen

Bijlage 1 Overzicht baten & lasten per categorie

Hieronder worden de baten en lasten voor de GGD per categorie weergegeven.

Baten en lasten per categorie *(bedragen x € 1.000)*	Realisatie 2022	Begroting 2023	Begroting 2024
Baten:			
Deelnemersbijdrage GGD Algemeen	12.818	13.355	14.488
Deelnemersbijdrage JGZ 0-4	8.911	9.115	10.053
Deelnemersbijdrage JGZ 12-18	582	584	620
Deelnemersbijdrage Rijksvaccinatieprogramma	1.361	1.485	1.666
Huisvestingsbijdrage JGZ	1.547	1.659	1.959
Overige baten	65.289	20.144	22.233
Totaal baten	**90.508**	**46.343**	**51.019**
Lasten:			
Salarissen & sociale lasten	35.622	35.540	38.554
Rente en afschrijving	469	610	646
Goederen en diensten	58.058	10.635	11.787
Totaal lasten	**94.149**	**46.786**	**50.986**
Resultaat voor bestemming	**-3.641**	**-443**	**33**
Toevoeging reserve	50	50	53
Onttrekkingen reserves	-	673	200
Resultaat na bestemming	**-3.691**	**180**	**180**

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

Bijlage 2 Overzicht baten & lasten per taakveld

In onderstaand overzicht worden de baten en lasten voor de GGD per taakveld weergegeven en voor diverse bijdragen.

Overzicht baten en lasten per taakveld *(bedragen x € 1.000)*		**Baten**	**Lasten**	**Saldo**
0.1	Bestuur	–	46	-46
0.4	Overhead	94	13.406	-13.312
0.5	Treasury	–	0	-0
0.10	Mutaties reserves	200	53	147
6.1	Samenkracht en burgerparticipatie	1.242	901	358
6.2	Toegang en eerstelijnsvoorzieningen	10.118	7.953	2.165
7.1	Volksgezondheid	39.565	28.680	10.868
Resultaat		**51.219**	**51.039**	**180**

Door het afronden op € 1.000 ontstaan afrondingsverschillen.

Bijlage 3 Overzicht overhead per categorie

Hieronder worden de baten en lasten voor de overhead gespecifieerd naar categorie.

Overhead *(bedragen x € 1.000 en incl. mutaties reserves)*	Begroting 2024
Baten	
Overige baten	94
Onttrekking reserves	0
Totaal baten	**94**
Lasten	
Personeelslasten	10.659
Huisvestingslasten	429
Bureaulasten	638
Automatiseringslasten	1.344
Rente en afschrijvingslasten	304
Overige bedrijfslasten	78
Totaal lasten	**13.452**
Saldo overhead	**-13.358**

Bijlage 4 Overzicht taken en diensten

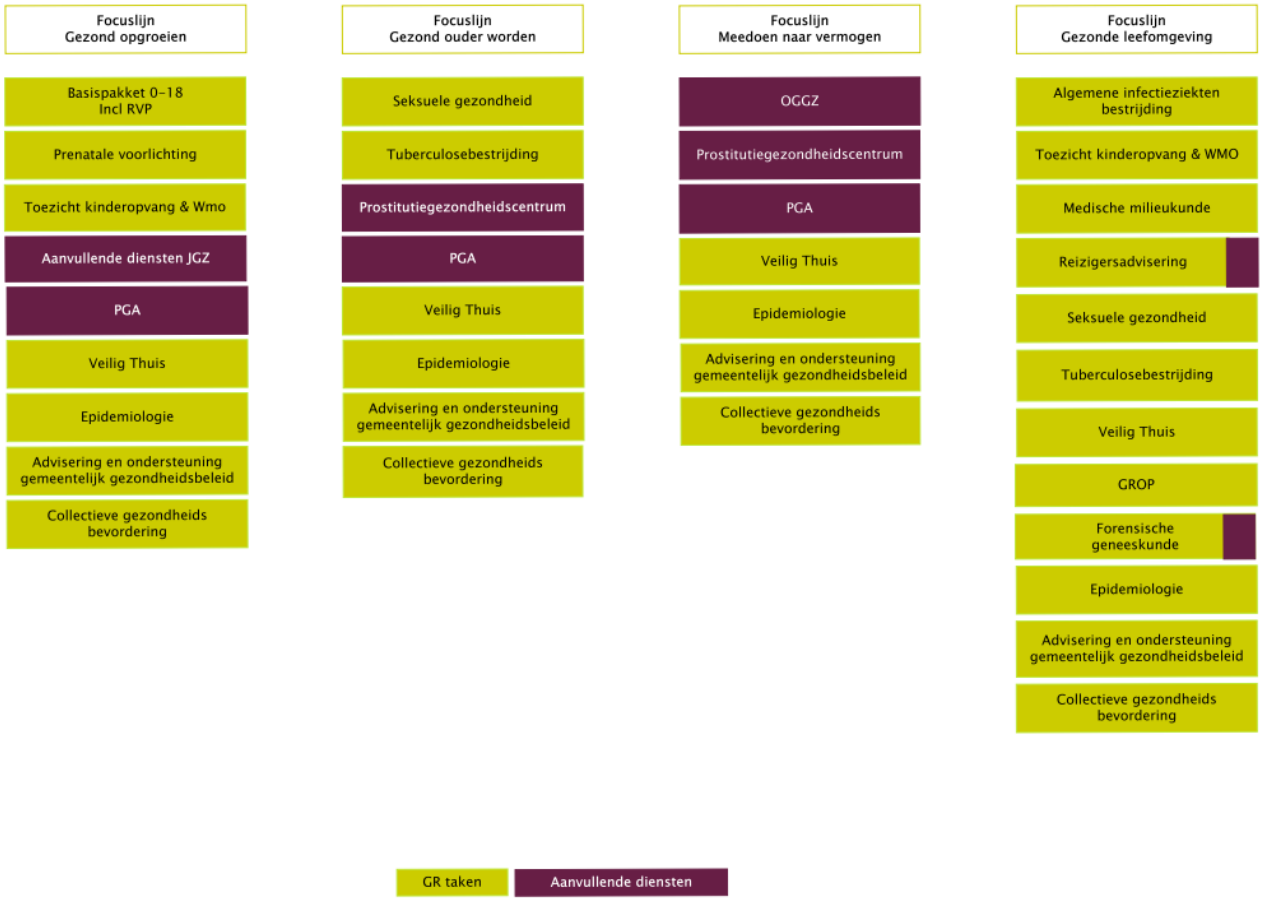
Focuslijnen	Taken/diensten	GR	Dienst	Waarom	Wat
Gezonde leefomgeving	Algemene infectieziektebestrijding (1)	x		Beperken, voorkomen en bestrijden van (risico op) infectieziekten	Monitoring, voorlichting, bron- en contactopsporing, inspectie
Gezond opgroeien, Gezonde leefomgeving	Toezicht kinderopvang en Wmo (1)	x		Bijdragen aan gezonde en veilige ontwikkeling van kinderen	Inspectie, kwaliteitstoezicht
Gezonde leefomgeving	Medische milieukunde (1)	x		Verminderen en wegnemen van gezondheidsrisico's	Signalering, voorlichting, advisering, onderzoek
Gezonde leefomgeving	Reizigersadvisering (1)	x	x	Voorkomen (import van) infectieziekten en gezondheidsrisico's	Voorlichting, vaccineren, verkoop beschermende middelen, bloedonderzoek
Gezonde leefomgeving, Gezond ouder worden	Seksuele gezondheid (1)	x		Onderzoeken en behandelen seksueel overdraagbare aandoeningen (soa)	Onderzoek, behandelen, voorlichting
Gezonde leefomgeving, Gezond ouder worden	Tuberculosebestrijding (1)	x		Voorkomen en bestrijden tuberculose, bron- en contact-opsporing	Onderzoek, behandelen, voorlichting
Gezond opgroeien	Basispakket Jeugdgezondheidszorg (JGZ) incl. RVP (2)	x		Bevorderen gezonde en veilige ontwikkeling van de jeugd en voorkomen van (risico op) infectieziekten	Monitoring, (vroeg)signalering, advisering, voorlichting, (kortdurende) ondersteuning, toeleiding/verwijzing, ketensamenwerking en vaccinbeheer, medische beoordeling (contra)indicaties, voorlichting, vaccineren
Gezond opgroeien	Prenatale voorlichting (2)	x		Voorbereiding aanstaande ouder(s) op zwangerschap, bevalling en ouderschap	Advisering, (groeps)voorlichting, ketensamenwerking
Gezond opgroeien	Aanvullende diensten JGZ (2)		x	Bevorderen gezonde en veilige ontwikkeling van de jeugd	Ondersteuning, advisering, voorlichting, implementeren, uitvoeren en evalueren van preventieve programma's, ketensamenwerking
Gezonde leefomgeving	GGD Rampenopvangplan (GROP) (1)	x		Crisis- en rampenbestrijding	Opleiden, trainen, oefenen, coördineren, uitvoeren
Gezond opgroeien, Gezond ouder worden, Meedoen naar vermogen	Publieke Gezondheid Asielzoekers (PGA) (2)	x	x	Bevorderen van de gezondheid van asielzoekers	Uitvoering basispakket JGZ en RVP, infectieziekte-bestrijding, tuberculose-screening/bestrijding,

					infectiepreventie, gezondheidsbevordering, soa-preventie
Meedoen naar vermogen	OGGZ, Vangnet & Advies (2)		x	Voorkomen van escalatie bij inwoners met problemen op meerdere leefgebieden en toeleiden naar zorg en of ondersteuning	Ontvangen van meldingen, signalering, beoordeling, toeleiding, monitoring, ketensamenwerking
Meedoen naar vermogen	Wvggz (2)		x	Meldmogelijkheid voor inwoners waarbij onderzocht wordt of verplichte zorg voor iemand nodig is (om ernstig nadeel, als gevolg van psychische problematiek, voor de cliënt of diens omgeving te voorkomen).	Ontvangen van meldingen, triage, verkennend onderzoek, ketensamenwerking
Meedoen naar vermogen, Gezond ouder worden	Gezondheidscentrum voor sekswerkers (2)		x	Bevorderen zelfredzaamheid, weerbaarheid en emancipatie van sekswerkers	Samen met ketenpartners spreekuur voor sekswerkers, outreachend werken op straat en internet
Gezonde leefomgeving	Forensische geneeskunde (medische zorg, medische advisering, sporenonderzoek en lijkschouw) (2)	x	x	Bijdrage aan waarheidsvinding, medische zorg	Medische zorg, onderzoek, afnemen en vastleggen sporen, advisering
Gezond opgroeien, Gezond ouder worden, Meedoen naar vermogen	Veilig Thuis (2)	x		Advies en hulpverlening	Ontvangen meldingen, advisering, onderzoek, overdracht/toeleiding, ketensamenwerking
Gezond opgroeien, Gezond ouder worden, Gezonde leefomgeving, Meedoen naar vermogen	Epidemiologie (1)	x		Inzicht in gezondheids-situatie van de inwoners in NHN	Onderzoek, rapportage, monitoring, advisering
Gezond opgroeien, Gezond ouder worden, Gezonde Leefomgeving Meedoen naar vermogen	Collectieve gezondheids-bevordering (1)	x		Bevorderen van de gezondheid, stimuleren van gezond gedrag	Beleidsadvisering, implementeren, uitvoeren en evalueren van gezondheid bevorderende programma's, ketensamenwerking

Gezonde leefomgeving	Advisering en ondersteuning gemeentelijk gezondheidsbeleid: procesbegeleiding en ondersteuning van gemeenten (1)	x	Bevorderen gezondheidssituatie door ondersteuning gemeentelijke besluitvorming	Beleidsadvisering, analysering, beleidsmatige ondersteuning bij de implementatie, (door)ontwikkeling en evaluatie van (nieuw) beleid

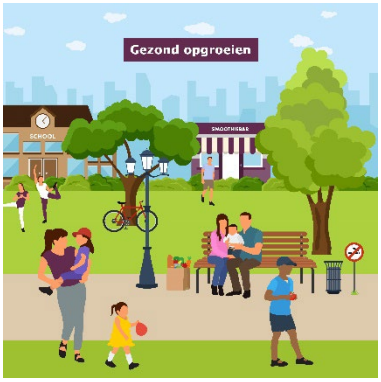
(1) wettelijke taak GGD, (2) wettelijke taak gemeente

Bijlage 5 Taken en diensten per focuslijn



Bijlage 6 Focuslijnen

De focuslijnen zijn een vertaling van de thema's uit de landelijke Nota Gezondheidsbeleid en vastgesteld door ons bestuur. Integraal werken ter ondersteuning van het gemeentelijk gezondheidsbeleid. Het versterken van de publieke gezondheidszorg in samenwerking met ketenpartners in de regio Noord-Holland-Noord.



Focuslijn Gezond opgroeien

Bij deze lijn ligt de focus op jeugdigen (-9 mnd -18) en hun ouders.
De opgave van GGD HN is om bij te dragen aan het gezond en veilig opgroeien van ieder kind in het werkgebied van GGD HN. Alle kinderen verdienen gelijke kansen. Daarom geeft GGD HN extra aandacht aan kwetsbare kinderen en hun omgeving. Door deze preventieve ondersteuning wordt er minimaal beslag gelegd op specialistische (jeugd)zorg.



Focuslijn Gezond ouder worden

In deze focuslijn gaat de aandacht naar oudere en ouder wordende inwoners, waarbij de inzet van GGD HN erop is gericht dat zij:

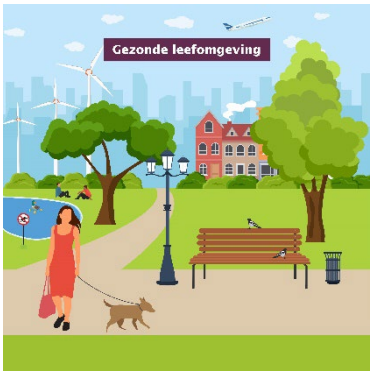
- een gezonde leefstijl en een gezond gewicht hebben;
- ondersteund worden bij het ontwikkelen van veerkracht en eigen regie te voeren bij de lichamelijke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven;
- in goede psychosociale gezondheid/welbevinden verkeren;
- wonen in een veilige en gezonde leefomgeving die uitnodigt tot gezond gedrag.

Dit alles door samenwerking van alle betrokken partijen in de regio én met actieve participatie van ouderen zelf.



Focuslijn Meedoen naar vermogen

Bij de focuslijn meedoen naar vermogen ligt de focus op (jong)volwassen, kwetsbare inwoners.
De inzet van GGD HN is erop gericht dat (jong)volwassenen lichamelijk en geestelijk gezond zijn, een gezonde leefstijl hebben, meedoen in de samenleving en langer zelfstandig blijven wonen. Daarnaast ondersteunt GGD HN kwetsbare inwoners om maatschappelijke uitval als gevolg van problemen op meerdere leefgebieden te voorkomen. Met als uiteindelijke doel dat kwetsbare inwoners hulp ontvangen en zo gezond en zelfstandig mogelijk kunnen deelnemen aan de samenleving.



Focuslijn Gezonde leefomgeving

Een gezonde leefomgeving nodigt uit tot gezond gedrag en kent zo min mogelijk risico's voor de gezondheid. De leefomgeving hangt samen met nieuwe uitdagingen en kansen voor de toekomst, zoals: klimaatverandering, vergrijzing, individualisering, slimme technologie en nieuwe vormen van mobiliteit. Binnen deze focuslijn is ook aandacht voor de preventie en bestrijding van infectieziekten.

GGD Hollands Noorden
Hertog Aalbrechtweg 22
1823 DL Alkmaar

Postbus 9276
1800 GG Alkmaar

088 01 00 500
www.ggdhollandsnoorden.nl