

Begroting 2017
Gemeenschappelijke Regeling
Openbare Gezondheidszorg
Amstelland

Auteur(s) GGD

Inhoud

1 Algemeen	4
1.1 Belangrijke ontwikkelingen in de begroting 2017	5
1.1.1 Inhoudelijke ontwikkelingen	5
1.1.2 Financiële ontwikkelingen	5
1.1.3 Beslispunten	6
1.1.4 Opmerkingen accountant	6
2 Inhoudelijke ontwikkelingen per activiteit	7
2.1 Jeugdgezondheidszorg	7
2.1.1 Activiteiten 2017	9
2.2 Infectieziekten en technische hygiënezorg	10
2.2.1 Algemeen	10
2.2.2 Activiteiten 2017	10
2.3 Milieu en Gezondheid (Medische milieukunde)	11
2.3.1 Algemeen	11
2.3.2 Activiteiten 2017	11
2.4 Openbare Geestelijke Gezondheidszorg	13
2.4.1 Algemeen	13
2.4.2 Activiteiten 2017	13
2.5 Epidemiologie, Gezondheidsbevordering en Zorginnovatie	15
2.5.1 Algemeen	15
2.5.2 Epidemiologische activiteiten 2017	15
2.5.3 Gezondheidsbevorderende activiteiten 2017	17
2.6 Wet op de lijkbezorging	20
2.6.1 Algemeen	20
2.6.2 Activiteiten 2017	20
2.7 Huisvesting	21
2.7.1 Aalsmeer	21
2.7.2 Amstelveen	21
2.7.3 Ouder-Amstel	22
2.7.4 Uithoorn	22
2.7.5 Diemen	22

3 Financiële ontwikkelingen Begroting 2017	23
3.1 Uitgangspunten begroting 2017	23
3.2 Inspectie Kinderopvang	27
3.3 Lijkschouw en Euthanasie	28
3.4 Huisvesting	28
3.5 Projecten	29
3.6 Totaal overzicht begroting naar kostensoortgroepen	30
3.7 Ontwikkeling gemeentelijke bijdragen vanaf 2016 naar 2017 en verder	31
3.8 Overig	32
3.8.1 Risicoparagraaf	32
3.8.2 WNT	32
4 Bijlagen	33
4.1 Financiële bijlagen	34
4.1.1 Onderdeel Bedrijfsvoering	34
4.1.2 Onderdeel wettelijke / basis taken	35
4.1.3 Overzicht begrotingen Inspectie Kinderopvang per gemeente	37
4.1.4 Onderdeel Projecten	40

1 Algemeen

Voor u ligt de begroting 2017. Het is een begroting die gebaseerd is op de Wet Publieke Gezondheid (WPG). De activiteiten die in 2017 worden uitgevoerd zijn de wettelijke WPG taken, waar de gemeenschappelijke regeling (GR) Openbare Gezondheidszorg (OGZ) Amstelland (gemeente Aalsmeer, Amstelveen, Diemen, Ouder Amstel en Uithoorn) verantwoordelijk voor is.

In 2016 wordt de gemeenschappelijke regeling GGD Amsterdam-Amstelland vernieuwd in verband met de nieuwe taak Veilig Thuis. Veilig Thuis zal een aparte begroting en jaarrekening kennen en daarom is deze activiteit niet opgenomen in deze begroting. De werkwijze voor deze GR OGZ zal dus ook niet veranderen en ook in 2017 zal de GGD op de gebruikelijke wijze de taken afgesproken in deze begroting aan de GR leveren. Deze vorm van dienstverlening door de GGD Amsterdam is vastgelegd in een geactualiseerd convenant tussen de GR Amstelland en de gemeente Amsterdam. Het oorspronkelijke convenant is op 29 oktober 2007 afgesloten. Het geactualiseerde convenant is op 26 augustus 2013 ondertekend.

GGD Amsterdam voert de volgende taken voor de GR Amstelland uit:

- de jeugdgezondheidszorg, 0 tot 19 jarigen
- infectieziektebestrijding; waaronder tuberculosebestrijding en technische hygiënezorg
- medische milieukunde
- openbare geestelijke gezondheidszorg
- epidemiologie, gezondheidsbevordering en preventie, en beleidsadvisering

1.1 Belangrijke ontwikkelingen in de begroting 2017

1.1.1 Inhoudelijke ontwikkelingen

De uitwerking van de decentralisaties zal in 2016 reeds zijn definitieve vorm hebben. In 2016 wordt gestart met het nieuwe basispakket. In deze begroting zijn dus nog niet de ervaringen van een vol jaar verwerkt in de begroting van het basis pakket. Indien nodig kan deze begroting daarop aangepast worden op een later tijdstip.

Er is een fout gemaakt in de begroting van 2016 v.w.b. Jeugdgezondheidszorg. Een aantal PO scholen is niet meegenomen in de begroting 2016 waardoor het aantal fte's niet voldoende is om het werk te doen. Het gaat om 5-6 fte's, dit komt overeen met een bedrag van ongeveer € 250.000. Er is dus te laag begroot. In 2016 brengen we dit ten laste van het weerstandsvermogen. In 2016 wordt voor het eerst met het nieuwe Basis pakket gewerkt en uit de halfjaar rapportage van 2016 moet blijken of de realisatie overeenkomt met de opgestelde begroting. Vanwege het tekort voortkomend uit de begrotingsfout verwachten we sowieso een tekort voor 2017. Afhankelijk van de halfjaarrapportage van het basis pakket moet bekeken worden in hoeverre al dan niet binnen de afgesproken begroting kan worden gewerkt. Indien niet binnen de afgesproken begroting kan worden gewerkt, dan zijn er de volgende opties: schrappen van producten, de uitvoering van producten wijzigen waardoor ze minder kosten of het budget verhogen. Het voorstel is om deze begroting qua volume vast te stellen, en afhankelijk van de besluitvorming n.a.v. de managementrapportage 2016 nader te besluiten.

1.1.2 Financiële ontwikkelingen

De belangrijkste ontwikkelingen in deze begroting zijn:

- De nominale ontwikkeling is op 2,16% vastgesteld v.w.b. personele lasten. Voor de doorbelasting intern GGD wordt 80% van 2,16% gehanteerd.
- Door de stijging van het aantal kinderen 4 tot 19 gaat het bedrag per inwoner met € 0,12 omhoog (€ 23.152).
- Door een verandering in het percentage inwoners verandert de verhouding per gemeente voor wat betreft het te betalen bedrag.
- Bij de projecten worden de bedragen met de nominale ontwikkeling verhoogd. Voor de bedragen zie hoofdstuk 3.6.
- Bij de Inspectie Kinderopvang wordt niet uitgegaan van de nominale ontwikkeling maar van de te verwachten situatie, wat leidt tot een stijging van € 20.000. Een toelichting op deze stijging vindt u in hoofdstuk 3.3 en 4.1.3.
- Vanaf 2016 het toevoegen van € 55.000 aan de voorziening groot onderhoud, conform de verdeelsleutel zoals is vastgesteld in de halfjaarrapportage 2014.
- In de begrotingen van 2015 en 2016 is het stoppen van de taken Zorg & Overlast voor Amstelveen en Aalsmeer niet juist verwerkt. Daarbij is abusievelijk ook de dekking voor de bedrijfsvoering meegenomen. Het hiermee gemoeide bedrag is € 52.879. Bedrijfsvoering. Zie de tabel op de volgende pagina voor de bedragen taken Zorg & Overlast.

- Volgens het BBV mag vanaf 2017 de Bedrijfsvoering niet meer worden uitverdeeld, dus de begroting zal op dit punt aangepast gaan worden, door een activiteit Bedrijfsvoering toe te voegen en deze te verdelen op basis van aantal inwoners.
- De kosten bedrijfsvoering zijn verlaagd met € 25.000. Hiermee komen de gevolgen van deze fout voor 50% van de GGD.

	Beëindiging wettelijke taak Zorg & Overlast (incl. dekking Bedrijfsvoering)	Herstel fout Bedrijfsvoering	Werkelijke uitname Zorg & Overlast (excl. dekking Bedrijfsvoering)
Aalsmeer	-26.852	13.897	-12.955
Amstelveen	-75.322	38.982	-36.340
Diemen	-23.051		-11.121
Ouder-Amstel	-11.474		-5.536
Uithoorn	-24.838		-11.983
Totaal	-161.537	52.879	-77.935

1.1.3 Beslispunten

In 2016 wordt de gezondheidsmonitor uitgevoerd. Dat betekent dat er vanaf 2017 weer gereserveerd moet gaan worden voor de Gezondheidsmonitor in 2020. De huidige reservering bedraagt € 165.000, wat neer komt op een jaarlijkse reservering vanaf 2017 van € 41.250 in vier jaar, of € 55.000 in drie jaar. Deze reservering is voor 2017 vooralsnog niet opgenomen.

1.1.4 Opmerkingen accountant

Dit jaar is de accountant al eerder begonnen aan de controle van de jaarrekening. Daarbij zijn een aantal opmerkingen gemaakt die ook van invloed kunnen zijn op de begroting 2017:

- De opzet van zowel de jaarrekening als de begroting zijn niet geheel conform wat de BBV voorschrijft. Deels is hier al op voorgesorteerd door de kosten Bedrijfsvoering apart inzichtelijk te maken, maar ook v.w.b. de opbouw van zowel de jaarrekening als de begroting zullen er wijzigingen plaatsvinden. Deze zullen voor het eerst te zien zijn in de jaarrekening 2016 en de begroting 2018.
- De accountant vindt het bedrag in de voorziening Groot Onderhoud aan de hoge kant in vergelijking met het Meerjaren Onderhoud Plan. Dit heeft vooral te maken met het feit dat in de meerjarenonderhoudsplannen bedragen staan om bouwkundig status quo te blijven. In de Marap 2016 komt de GGD hier op terug, door met vernieuwde onderhoudsplannen te komen, inclusief de nieuwe locatie Kamillelaan.

2 Inhoudelijke ontwikkelingen per activiteit

2.1 Jeugdgezondheidszorg

Vanaf 2003 is het BasisPakket Jeugdgezondheidszorg (BP) van kracht geworden. Dit BTP, waarin de taken en verantwoordelijkheden van de Jeugdgezondheidszorg 0 tot 18 jaar zijn beschreven, is gebaseerd op de Wet Publieke Gezondheid (WPG).

Op 1 januari 2015 is het nieuwe landelijke Basispakket JGZ van kracht dat formeel is vastgesteld via een aanpassing van het Besluit Publieke Gezondheid. Het vervangt het landelijk Basis pakket uit 2003. In het nieuwe landelijke basispakket JGZ staat beschreven wat elk gezin en iedere jeugdige in Nederland van de jeugdgezondheidszorg (JGZ) aangeboden moet krijgen. De verantwoordelijkheid hiervoor berust bij de gemeenten. JGZ heeft als doel het bevorderen, beschermen en beveiligen van de gezondheid en de lichamelijke, psychosociale en cognitieve ontwikkeling van kinderen en jongeren.

Er wordt vanaf 2016 gewerkt met prestatie indicatoren waarbij de investering en de effecten naast elkaar worden gelegd. Dit is een samenspel tussen gemeenten en JGZ.

Voor de JGZ omschrijft het landelijke Basispakket de kerntaken:

- preventieve zorg, zoals vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen;
- het volgen van de ontwikkeling en de gezondheid van jeugdigen;
- het signaleren van mogelijke risico's
- het ramen van de behoeften aan zorg;
- het geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding;
- het zo nodig doorverwijzen en geleiden naar curatieve gezondheidszorg of jeugdhulp.

Tevens zijn benoemd:

- samenwerken met onderwijs, curatieve zorg, eerste lijn, wijkteams e.d.;
- systematisch analyseren van gegevens voor collectieve maatregelen en beleidsadvisering.

De hieprijk (tijdelijk ondergebracht onder de Wet langdurige zorg) en de vaccinaties vanuit het RVP maken op dit moment geen deel uit van de Wet PG, maar vallen onder de AWBZ. Ze behoren wel tot de kernactiviteiten van de JGZ.

Nieuw opgenomen in het landelijke basispakket jeugdgezondheidszorg is o.a. het bieden van ziekteverzuimbegeleiding, aanbod gericht op de doelgroep 14 jaar en ouder (Jij en je Gezondheid, ter vervanging van EMOVO), beleidsadvisering en de aansluiting op de Jeugdwet.

De JGZ draagt bij aan de gewenste veranderingen in de zorg voor jeugd. Preventie is daarbij belangrijk, evenals ontzorgen, normaliseren, demedicaliseren en het tijdig bieden van de juiste hulp op maat en integrale hulp. Dit is het dagelijkse werk van de JGZ.

Het basis aanbod van jeugdgezondheidszorg Amstelland staat voor laagdrempelige, preventieve zorg binnen de regio waar alle ouders en jongeren terecht kunnen voor informatie en ondersteuning op het gebied van een gezonde en veilige ontwikkeling en positieve opvoeding. Vanuit een professionele kijk op de biologische, psychische en sociale aspecten van de groei en ontwikkeling van het kind kunnen eventuele problemen worden voorzien. Ruimte geven aan eigen verantwoordelijkheid en eigen kracht van gezinnen staat als uitgangspunt centraal waarbij zorg op maat geboden wordt. De JGZ maakt in het preventieve voorveld gebruik van de expertise van ketenpartners en eventueel kan dan tijdelijk lichte hulp worden geboden. Het streven is dat kind en gezin weer zo snel mogelijk op eigen kracht en/of met steun van hun eigen netwerk verder kunnen. Indien nodig wordt verwezen naar bijvoorbeeld curatieve zorg of jeugdhulp.

JGZ heeft vrijwel alle kinderen in beeld en kan individuele signalen vertalen naar collectieve interventies of adviezen. JGZ kan een verbindende rol vervullen tussen de (voor) scholen, wijkvoorzieningen en eerste lijns voorzieningen en anderzijds specialistische hulp. Een effectieve samenwerking met de sociale teams in de regio valt of staat met wederkerigheid in deze relatie. Deze is van cruciaal belang om ieder vanuit de eigen rol en verantwoordelijkheid een zo effectief mogelijke inzet ten behoeve van risicogezinnen te realiseren.

In 2016 is de uitvoering van het basispakket JGZ Amstelland 2016-2020 gestart. De besluitvorming hiervoor heeft in het voorjaar van 2015 plaatsgevonden. Het voorstel basispakket 2016-2020 kent een bundeling van een aantal producten en de JGZ contactmomenten zijn gemoderniseerd en geflexibiliseerd. Een gemoderniseerd Basispakket JGZ Amstelland heeft als doel om de uitvoering van de JGZ meer te differentiëren en nog beter aan te laten sluiten op de behoefte van ouders, kinderen en jongeren in Amstelland. Zowel de modernisering van het basispakket als ook de positionering van de JGZ in het sociale domein zijn doorgaande ontwikkelingslijnen die ook in de komende jaren aanpassingen in het aanbod kunnen vragen.

2.1.1 Activiteiten 2017

We geven in 2017 uitvoering aan het basispakket JGZ Amstelland 2016-2020. Onder dit basispakket vallen onder andere: de reguliere taken zoals die reeds jaar en dag worden uitgevoerd in Amstelland, daarnaast zijn ziekteverzuimbegeleiding in het Voortgezet Onderwijs en Prenatale Huisbezoeken in het kader van Stevig Ouderschap erbij gekomen.

JGZ geeft uitvoering aan het programma Stevig Ouderschap. Dit is een onderdeel van de GR-begroting. De Deelname is vrijwillig, en hierdoor nemen niet alle geïndiceerde ouders deel aan het programma. We streven we naar een terugdringing van het percentage geïndiceerde ouders, dat uiteindelijk geen gebruik maakt van Stevig Ouderschap. Dit geschiedt door een goede voorlichting over het programma tijdens de intake en ook de prenatale huisbezoeken worden hiervoor gebruikt.

De samenwerking met sociale teams wordt verder vormgegeven. De samenwerking met sociale teams/loketten, onderwijs en andere partners wordt versterkt. Dit gebeurt door structurele participatie van een JGZ verpleegkundige og Jeugdarts in deze overleggen. Welke financiële gevolgen dit met zich mee brengt is nu nog niet te overzien. Op basis van praktijkervaringen zal blijken wat de financiële consequenties zullen zijn bij de gevraagde inzet van JGZ.

Indicatoren 2017

Algemeen:

0-4 jarigen: 95% bereik

4-18 jarigen: 90% bereik

Vaccinatiegraad: >90%

Met de transitie van de jeugdzorg en de daarmee gepaard gaande transitie in het sociale domein wordt in 2016 gewerkt aan een nieuwe set indicatoren die is afgestemd op de nieuwe ontwikkelingen. Op dat moment worden de verantwoordingsindicatoren in het basispakket JGZ aangepast. De verwachting is dat in 2017 hiermee kan worden gewerkt.

2.2 Infectieziekten en technische hygiënezorg

2.2.1 Algemeen

Het cluster Infectieziekten houdt zich bezig met bestrijding van infectieziekten. Dit gebeurt onder andere door screening van risicogroepen, onderzoek en behandeling van mensen met een seksueel overdraagbare aandoening en door bron- en contactonderzoek van patiënten. Deze screening wordt uitgevoerd door de afdelingen Soa en TBC bestrijding, Algemene Infectieziekten bestrijding en Hygiëne en Inspectie. Het cluster verricht, veelal in samenwerking met andere instellingen, ook wetenschappelijk onderzoek naar infectieziekten.

2.2.2 Activiteiten 2017

In het kader van de wet Publieke Gezondheid is er een meldingsplicht voor laboratorium en behandelend arts om een patiënt met een infectieziekte te melden bij de GGD. De GGD gaat vervolgens na waar of wie de bron is van de Infectieziekte en wie van de contacten beschermd moeten worden door middel van vaccinatie of antibiotica. Daarnaast is er een meldingsplicht voor instellingen om een ongewoon aantal zieken te melden, zodat de GGD kan adviseren over diagnostiek en hygiëne- en overige beheersmaatregelen. Scholing van artsen en verpleegkundigen om deze taak goed te blijven uitvoeren is hierbij essentieel, ook met betrekking tot het management van uitbraken van Infectieziekten. Daarom zal hierin ook in 2017 weer geoefend worden. Tevens zal de intervisie voor verpleegkundigen en artsen regionaal georganiseerd blijven.

Conform de afspraken in de productbeschrijving van 10-10-2007 gaan de afdelingen infectieziekten, TBC, soa-aids bestrijding en Hygiëne en Inspectie in 2016/7 de volgende activiteiten uitvoeren:

- Surveillance: het verzamelen, analyseren en interpreteren van infectieziektegegevens waaronder TBC en soa.
- Screening en periodieke screening op TBC en TB-infectie, met name van risicogroepen als buitenlandse werknemers, immigranten, asielzoekers en reizigers naar risicolanden.
- Preventie: voorlichting aan risicogroepen, geven van preventieve vaccinaties en het aanbieden van profylaxe.
- Behandeling en begeleiding van patiënten die TBC of een TB-infectie hebben en medicijnen daartegen gebruiken.
- Bron- en contactonderzoek.
- Afstemmingsfunctie tussen de preventieve en curatieve gezondheidszorg, het onderhouden van een lokaal netwerk met huisartsen, verzorg- en verpleeghuizen, ziekenhuizen.
- Bieden van een (telefonisch) spreekuur voor infectieziekten en Soa/Aids.
- Outbreakmanagement: het managen van taken bij het optreden van groepsinfecties waarbij specialistische kennis nodig is.

Aantallen van verwachte infectieziekten voor 2016/7 zijn niet te geven.

2.3 Milieu en Gezondheid (Medische milieukunde)

2.3.1 Algemeen

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

Het team werkt voor de regio Amstelland, de Amsterdamse stadsdelen en alle GGD-en van Noord-Holland, Flevoland en Utrecht.

Het nauw aan Milieu en Gezondheid verwante team luchtkwaliteit beheert het luchtmeetnet van de gemeente Amsterdam en doet luchtmetingen in opdracht van een groot aantal opdrachtgevers, waaronder Ouder-Amstel. Dit zijn echter apart betaalde projecten.

2.3.2 Activiteiten 2017

Conform de afspraken in de productbeschrijving van 10-10-2007 gaan het team in het kader van de afdeling Leefomgeving in 2017 de volgende activiteiten uitvoeren:

- Het onderhouden van het netwerk binnen de diverse gemeenten. Elk jaar wordt (minimaal) één bijeenkomst georganiseerd waarbij gemeenten worden geïnformeerd over actuele onderwerpen in ons vakgebied.
- Het reageren op vragen en klachten van burgers.
- Het team geeft antwoord op vragen van de Amstelland gemeenten op het gebied van milieu en gezondheid. Men kan daarbij denken aan de volgende onderwerpen: luchtkwaliteit, geluidsoverlast, stilte, groen in de stad, ruimtelijke ordening, beweging, (laagfrequent) geluid, windturbines, elektromagnetische velden van hoogspanning of UMTS, chemische stoffen, waterkwaliteit, bodemsaneringen, asbest, binnenmilieu in woningen en scholen, MER-procedures, eikenprocessierups, Schiphol, etc.
- Het team levert een bijdrage aan projecten en beleidsplannen in de Amstelland gemeenten, zoals actieplannen luchtkwaliteit en geluid, een richtlijn gevoelige bestemmingen, projecten rond specifieke bouwplannen enzovoorts.
- Beleidsadvies betreffende luchtkwaliteit en gezondheid, met name wat betreft nieuw te bouwen huisvesting voor gevoelige groepen (ouderen, zieken, kinderen) dicht bij drukke wegen.
- Ondersteuning door het leveren van informatie en het delen van ervaring bij het bestrijden van de eikenprocessierups (in samenwerking met het team dierplaagbeheersing van de GGD).
- Aandacht voor binnenmilieu op scholen zal blijven bestaan wanneer scholen of gemeenten daar zelf vragen over stellen. Het team kan op verzoek een onderzoek instellen naar de kwaliteit van het binnenmilieu op een school.

- Het team Milieu en Gezondheid blijft regelmatig berichten verspreiden in media, ook in de Amstelland gemeenten. Inmiddels weten burgers met vragen Milieu en Gezondheid goed te vinden. Het aantal meldingen/vragen van burgers is al een aantal jaren goed op peil.

Indicatoren 2017

	Totaal	Aalsmeer	Amstelveen	Ouder- Amstel	Uithoorn	Diemen
Aantal meldingen	40	6	19	3	6	6
Aantal adviezen/ voorlichting/ publicaties	30	4	14	4	4	4
Gem. rapportcijfer meldingen	8	8	8	8	8	8
Gem. rapportcijfer advisering	8	8	8	8	8	8

2.4 Openbare Geestelijke Gezondheidszorg

2.4.1 Algemeen

De afdeling Vangnet MGGZ (Vangnet) houdt zich bezig met personen die zich in een sociaal maatschappelijke crisis bevinden. Het gaat hierbij om mensen met psychiatrische en/of psychosociale problematiek die hulp nodig hebben doordat zij overlast veroorzaken en/of hulpbehoevend zijn. De problematiek kan acuut zijn maar ook al lang bestaan. Deze OGGZ cliënten mijden vaak zorg of hebben geen (adequate) hulpvraag. De reguliere hulpverlening kent de cliënt vaak niet, is de cliënt uit het oog verloren of is nog niet in staat een adequate behandeling te bieden. Intrinsiek aan het OGGZ takenpakket is dat de interventies een hoog "crisis" gehalte hebben. Zij komen tot stand in het kader van de 24-uurs crisisdienst indien de politie in acute gevallen de melder is. Dan wel via de meldpunten Zorg en Overlast waarbij het meldpunt voor het gemeentebestuur vraagt om ondersteuning. Meestal gaat het in beide gevallen om chronische problemen die vaak meerdere malen in beeld kunnen komen.

2.4.2 Activiteiten 2017

Deelname Meldpunt Zorg & Overlast (alleen in Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn)

De afdeling Vangnet werkt samen met het gemeentelijk Meldpunt Zorg en Overlast. Hier kunnen burgers en hulpverleners terecht als zij zich zorgen maken om iemand in de buurt die zelf geen hulp vraagt of ernstige overlast ervaren van burens (zoals agressie, lawaai, stank, vervuiling). Het meldpunt neemt de melding in behandeling en waar nodig wordt Vangnet ingeschakeld. De afdeling onderzoekt na de melding wat er precies aan de hand is. Dit doet zij door middel van netwerkanalyse en probleeminventarisatie. Vangnet werkt samen met externe instanties waaronder de GGZ, verslavingszorg, woningcorporaties, Thuiszorg en politie.

Crisisdienst (Amstelland-breed)

Wanneer de politie wordt geconfronteerd met personen, die in een crisis of hulpbehoevend zijn en/of extreme overlast veroorzaken, kunnen zij 24 uur per dag een beroep doen op Vangnet. Vangnet kijkt ter plaatse wat er aan de hand is en verwijst door naar de juiste hulpverlening. Het doel hiervan is het optimaliseren van crisishulp in de regio Amstelland 24 uur per dag, 7 dagen per week. In 2017 worden nieuwe afspraken gemaakt met vangnet over: werkwijze van vangnet, het afdoen van de meldingen, het doorverwijzen naar en informeren van de lokale teams.

Psychosociale hulp bij ongevallen en rampen (Amstelland-breed)

Vangnet wordt, als er sprake is van een ramp, ingeschakeld voor psychosociale hulp aan slachtoffers, hun directe naasten en andere direct betrokkenen.

Hygiënisch Woningtoezicht (Amstelland-breed)

De inspecteur Hygiënisch Woningtoezicht is belast met het opsporen, opruimen en ontruimen van vervuilde woningen. De huisbezoeken vinden regelmatig plaats samen met een sociaal psychiatrisch verpleegkundige van de afdeling omdat vervuiling vaak gerelateerd is aan psychiatrische en/of verslavingsproblemen dan wel aan een sociaal maatschappelijk probleem.

Tijdelijke huisverboden (Amstelland-breed)

Het preventief huisverbod is een (aanvullende) maatregel die het mogelijk maakt om eerder in te grijpen bij signalen van huiselijk geweld. Tegelijkertijd wordt daarmee ook de hulpverlening eerder op gang gebracht.

Top 600 (Amstelland-breed)

In opdracht van de gemeentebesturen in de regio Amsterdam-Amstelland worden de high impact jeugdcriminelen die tot de Top 600 aanpak behoren onderzocht en voor zover het geïndiceerd is naar zorg geleid.

Zedenzaken (Amstelland-breed)

Door het Steunpunt Seksueel Geweld Amsterdam, onderdeel van de OGGZ, wordt assistentie verleend aan het bestuur bij het voorkomen van zedenzaken. Dit dient niet verward te worden met het Centrum Seksueel Geweld, wat valt onder de nieuwe entiteit waar ook Veilig Thuis onder valt.

2.5 Epidemiologie, Gezondheidsbevordering en Zorginnovatie

2.5.1 Algemeen

Per 2016 is de naam van de afdeling Epidemiologie & Gezondheidsbevordering (E&G) gewijzigd in Epidemiologie, Gezondheidsbevordering en Zorginnovatie (EGZ). De activiteit "digitale zorginnovatie" is medio 2015 toegevoegd aan de afdeling. De taak van EGZ (het verkleinen van gezondheidsachterstanden en het bevorderen van de zelfredzaamheid van burgers) vraagt om innovaties in de preventieve gezondheidszorg, onder meer via inzet van digitale diensten.

Epidemiologie

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

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

Gezondheidsbevordering

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

Digitale Dienstverlening en Zorginnovatie

In 2015 is deze functie ondergebracht bij de afdeling en is een programmamanager aangesteld. Deze programmamanager draagt zorg voor de positionering van de GGD als partner, ontwikkelaar en uitvoerder van innovatieve en digitale dienstverlening op gebied van gezondheidszorg binnen het cluster sociaal en de ouder en kind teams. Voorbeelden zijn JouwGGD, en de GGD Appstore.

2.5.2 Epidemiologische activiteiten 2017

Jeugdgezondheidsmonitor (12-19 jaar)

Schooljaar 2013-2014 is de Jeugdgezondheidsmonitor E-MOVO uitgevoerd op alle acht VO scholen in de regio Amstelland. E-MOVO is een onderdeel van het Preventieve Gezondheidsonderzoek (PGO), uitgevoerd door JGZ. De verzamelde gegevens zijn door de GGD per gemeente geanalyseerd. Alle vijf de gemeenten in de regio Amstelland hebben in juni 2015 een gemeente specifiek gezondheidsprofiel ontvangen en in december 2015 is een tabellenboek verschenen waarin zowel de resultaten uit de Jeugdgezondheidsmonitor voor de hele regio gepresenteerd worden als de resultaten voor de

afzonderlijke gemeenten. De volgende Jeugdgezondheidsmonitor (12-19 jaar) is gepland in schooljaar 2018-2019. In 2017 zullen de voorbereidende werkzaamheden voor de monitor aanvangen.

Gezondheidsmonitor volwassenen en ouderen (19 jaar en ouder)

In het najaar van 2016 voert de GGD Amsterdam de gezondheidsmonitor uit onder volwassenen en ouderen (19 jaar en ouder) in de regio Amstelland. Alle GGD-en in Nederland zullen tegelijk deze volwassen en ouderen monitor uitvoeren. In totaal worden bijna 13.000 inwoners in de regio Amstelland benaderd voor het onderzoek. De resultaten worden in 2017 gepresenteerd in gemeente specifieke factsheets en via de website. Voor het eerst komen hierbij ook resultaten voor de wijken in de verschillende gemeenten beschikbaar.

Deze landelijke monitor levert landelijke cijfers voor een aantal gezondheidsdeterminanten (o.a. ervaren gezondheid, chronische aandoeningen, lichamelijke beperkingen, angst en depressie, eenzaamheid, huiselijk geweld, mantelzorg geven en ontvangen, (over)gewicht, roken, alcoholgebruik en lichaamsbeweging). Landelijke cijfers, regiocijfers (regio Amsterdam) en gemeentecijfers worden voor deze gezondheidsdeterminanten in 2017 gepubliceerd op de RIVM website Volksgezondheidszorg.info en op CBS-statline.

Er is met de gemeenten nog geen afspraak gemaakt over de financiering van de gezondheidsmonitor 2020. De kosten zullen circa € 150.000 bedragen. De gemeenten hebben tot nu toe financiële reserves opgebouwd voor de uitvoer van de 4 jaarlijkse monitor. Voor de monitor van 2020 moeten hierover ook weer afspraken gemaakt worden.

Regionale gezondheidsinformatie (RGI)

Het in kaart brengen van de gezondheid van de lokale bevolking is een wettelijke taak op grond van de wet publieke gezondheid (WPG). RGI Amsterdam-Amstelland is de lokale realisatie van het GGD-Nederland project RGI (RGI=Regionaal Geografische Informatie) dat is opgezet om GGD 'en te ondersteunen door het toepasbaar maken van landelijke registratie data naar het lokale niveau. De data die beschikbaar zijn, zijn sterfte(oorzaak) data, ziekenhuisontslag data, data van het gebruik van WMO, data betreffende de perinatale gezondheid, data betreffende psychiatrische spoedopnamen en verplichte opnamen, data betreffende schuldsanering, LADIS verslavingscijfers, kankerregistratie gegevens, bevolkingsprognoses, jeugdcijfers zoals indicatiestellingen voor het bijzonder onderwijs, psychiatrische spoedopnamen en verplichte opnamen en data betreffende schuldsanering.

Regioaanpak huiselijk geweld en kindermishandeling 2015-2020

Bij de gemeenten is er behoefte aan informatie ter onderbouwing van de preventie, (vroeg)signalering en interventies bij huiselijk geweld en kindermishandeling. Als gevolg van de decentralisaties zijn gemeenten met ingang van 2015 volledig verantwoordelijk voor de aanpak van huiselijk geweld en kindermishandeling. Belangrijke vraag is wat de risicowijken binnen de gemeenten zijn en in hoeverre er zicht is op huiselijk geweld en kindermishandeling.

De regioaanpak huiselijk geweld en kindermishandeling is gebaseerd op de gemeentelijke visie "een veilig thuis" en is het beleidskader voor de aanpak van huiselijk geweld en kindermishandeling voor de komende jaren in de gemeenten. De afdeling EGZ voert de monitorfunctie voor de regioaanpak.

2.5.3 Gezondheidsbevorderende activiteiten 2017

Gezondheidsbevordering t.b.v. Jeugd

De Gezonde School aanpak is een methode waarmee in Amstelland de scholen betrokken worden om structureel hun gezondheidsactiviteiten aan te pakken. Scholen hebben daarmee zelf een grote invloed op welke gezondheidsproblemen prioriteit genieten en voelen zich daardoor beter betrokken. Onder deze paraplu krijgen Gezonde School en Genotmiddelen, Lang Leve de Liefde, Vlinders in je Buik en vele andere kwalitatief goede interventies een plek binnen het schoolbeleid, passend bij het risicogedrag dat op die school van belang is.

Amstelveen

Op alle vier de VO worden ondersteund met de Gezonde School aanpak. Op basis van de gegevens uit periodiek gezondheidsonderzoek ('Jij en je Gezondheid') en de praktijkkennis van school en schoolarts wordt besproken welke onderwerpen voor de school van belang zijn. Samen met de school wordt daarbij gewerkt aan een structurele aanpak van educatie, ouderbetrokkenheid, schoolbeleid en regels en goede zorg. EGZ onderhoudt daarna nauw contact met de school om tot uitvoering te komen

De ervaring leert dat meerdere scholen daarbij ruimte maken voor preventie genotmiddelen en voor relationele en seksuele vorming. De afdeling EGZ van de GGD ondersteunt dit met materialen, trainingen voor docenten en ouderinterventies. Voor genotmiddelen levert Brijder hier een belangrijke bijdrage. Door het Gezonde School gesprek als startpunt te nemen wordt er voor gezorgd dat de interventies zich richten op risicogroepen. Waar nodig worden andere partijen betrokken, zoals Qpido voor het onderwerp sexting en grooming.

Aalsmeer

Ook in Aalsmeer vindt op beide VO scholen de Gezonde School aanpak plaats en wordt op basis daarvan het school gezondheidsbeleid uitgevoerd. De prioriteiten die in de 'Kerngroep Preventie' van de gemeente Aalsmeer zijn gekozen worden hierbij meegenomen.

De afdeling EGZ van de GGD participeert in de Kerngroep en in daar uit voortkomende werkgroepen, voor zover die aansluiten bij onze expertise. Bij de uitvoering wordt afgestemd en samengewerkt met o.a. de Binding en Brijder Jeugd. Net als in Amstelveen wordt waar nodig een beroep gedaan op andere partijen zoals Qpido. Het kernteam preventie is leading inzake preventieprogramma's jeugd.

Uithoorn

Op beide VO scholen en op de school voor praktijkonderwijs vinden Gezonde School gesprekken en de Gezonde School aanpak plaats. Ook hier gaat het weer om het maken van keuzes op basis van de gegevens uit 'Jij en je Gezondheid' en de signalen van school en schoolarts. Met dit als uitgangspunt wordt samen met de school het gezondheidsbeleid uitgevoerd. Met Brijder worden afspraken gemaakt over taakverdeling rond genotmiddelenpreventie en omgaan met nieuwe media. Uitvoering van preventie rond relationele en seksuele vorming wordt door EGZ ondersteund met advies, materialen en bijscholing. Aanvullend wordt samengewerkt met Qpido rond het thema sexting en grooming.

Ouder-Amstel

Net als in 2016 zullen aan alle BO scholen in Ouder-Amstel Gezonde School gesprekken worden aangeboden. Samen met de school worden zo prioriteiten vastgesteld. Er worden keuzes gemaakt over wat er nodig is voor het verbeteren van gezond gedrag bij de leerlingen. EGZ draagt zorg voor een goede regie om de activiteiten tot uitvoer te laten komen. Alle uren die hier voor nodig zijn worden betaald uit de GR. In 2016 is een voorstel gedaan door de GGD, onder voorwaarde dat die volledig besteed werden aan uitvoering op de school. Indien de gemeente hiermee akkoord gaat, kan dit in 2017 worden voortgezet.

Diemen

In de gemeente Diemen wordt op de BO scholen dezelfde aanpak geboden als in Ouder-Amstel. Alle basisscholen worden benaderd voor de Gezonde School aanpak. Samen met de scholen worden prioriteiten vastgesteld en activiteiten gekozen. Uit een activiteitenbudget dat de gemeente ter beschikking stelt, kunnen de scholen aan de slag. De afdeling EGZ van de GGD ondersteunt het proces en zorgt voor de inhoudelijke kennis om kwalitatief goede interventies tot stand te brengen. Ook hier geldt dat de gemeente nog moet beslissen of het activiteiten budget ook in 2017 beschikbaar is.

Jeugdpreventiewijzer

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

Voor je het weet zijn ze groOt (interactief theater)

Voor je het weet zijn ze groOt' is een ouderbijeenkomst met als doel om bij ouders de opvoedvaardigheden te versterken om hun kinderen een gezond voedings- en beweegpatroon aan te leren. Tijdens de ouderbijeenkomst krijgen de ouders informatie over hun rol bij ontbijten, snoepen & snacken, gamen en buitenspelen. Hierbij wordt samengewerkt met een theatergroep om maximale interactie met het publiek te bereiken. Dit is een onderdeel van Jump-In en kan op verzoek worden uitgevoerd als onderdeel van het preventieprogramma. Het is voor 2017 nog niet als standaard opgenomen voor alle gemeenten.

Trammelant in tandenland

Trammelant in Tandenland is een programma over mondverzorging voor kinderen van 4 t/m 8 jaar. De activiteit beoogd te resulteren in een gezonde mondgezondheid/gewoonte en een afname van cariës bij kinderen. Scholen in de Amstelland Gemeenten krijgen op aanvraag materialen toegestuurd. De gemeenten hebben hier geen kosten aan.

Gezondheidsbevordering t.b.v. Volwassenen & Ouderen

Gezond Kopen, Gezond Koken Diemen

De cursus 'Gezond Kopen, Gezond Koken' (GKGK) is door het RIVM erkend als 'theoretisch goed onderbouwd'. De cursus wordt uitgevoerd ter preventie van overgewicht en het stimuleren van gezonder eten en drinken, vooral gericht op mensen met een lage sociaaleconomische status. De cursus bestaat uit vier bijeenkomsten o.l.v. een diëtiste. Aan de orde komen: huidig voedingsgedrag, gezondheidswensen, voedingsmiddelen inkopen, smaaktesten en het samenstellen van een gezonde maaltijd, samen koken en eten.

Wonen, Welzijn en Zorg Amstelveen

De WWZ partners in Amstelveen waaronder de GGD hebben in een convenant vastgelegd acties op het gebied van WWZ af te stemmen en gezamenlijk uit te voeren. De bestuurders van deze partners nemen 4 keer per jaar deel aan het platformoverleg. De agenda voor dit overleg wordt door een beleidsgroep voorbereid. Deze beleidsgroep speelt een rol in de interactieve beleidsontwikkeling en komt 6 keer per jaar bijeen. In de wijken zijn wijkteams actief die bestaan uit werknemers van de verschillende organisaties. Een WWZ beleidsgroep uitvoering stuurt de wijkteams aan en zorgt voor de koppeling beleid en uitvoer. Deze uitvoerende beleidsgroep komt 6 keer per jaar bijeen en daarnaast regelmatig rondom thema's. De GGD heeft een adviserende rol en participeert in beide beleidsgroepen. Voor gezondheidsthema's wordt samengewerkt met de wijkteams

Preventie van eenzaamheid Diemen

Het doel van deze interventie is het voorkomen en verminderen van eenzaamheid onder volwassenen inwoners, vooral met een lage sociaaleconomische status in Diemen. Daarnaast heeft de activiteit als doel om de kennis van hulpverleners m.b.t. het onderwerp eenzaamheid te verhogen en cliënten gemakkelijker kunnen verwijzen naar het aanbod.

Beleidsadvisering

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

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

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

2.6 Wet op de lijkbezorging

2.6.1 Algemeen

Het cluster Algemene gezondheidszorg (AGZ) verricht de lijkschouwing en stelt de doodsoorzaak vast. AGZ doet de lijkschouwing bij euthanasie en de afhandeling van het papierendossier voor gemeenten, Centraal Bureau voor de Statistiek, het Openbaar Ministerie en begrafenisondernemers.

Het in de Marap 2015 aangekondigde uitstappen van de politie is voorlopig opgeschort.

2.6.2 Activiteiten 2017

De gemeenten zijn wettelijk verplicht om te voldoen aan de wet op de lijkbezorging (WLB). De WLB stelt in artikel 4 dat: "Burgemeester en wethouders gelegenheid verschaffen tot het doen schouwen van lijken. Zij benoemen een of meer gemeentelijke lijkschouwers". In artikel 5 stond dat "de gemeentelijke lijkschouwers bevoegd dienen te zijn de titel van arts te voeren". In de gewijzigde WLB luidt artikel 5: "uitsluitend artsen die als forensisch arts zijn ingeschreven in een daartoe gehouden register worden benoemd als gemeentelijk lijkschouwer".

GGD Amsterdam zorgt ervoor dat alle forensische artsen ingeschreven zijn in het register. Daarnaast moeten deze artsen door Burgemeester en Wethouders van de diverse gemeenten benoemd worden als gemeentelijk lijkschouwer. Lijkschouwing dient zo spoedig mogelijk na het overlijden te geschieden, zoals ook vastgelegd is in de wet. De gemeentelijke lijkschouwer is 24 uur per dag beschikbaar.

Euthanasie

De gemeentelijke lijkschouwer verricht de lijkschouw en verzorgt de rapportages aan de toetsingscommissie.

2.7 Huisvesting

Algemeen

Het facilitair beheer van de panden in de GR Amstelland is in 2015, als gevolg van de reorganisatie binnen de Gemeente Amsterdam, overgegaan van het Facilitair Bedrijf van de GGD Amsterdam naar de rve Facilitair Bureau. Het ligt in de lijn der bedoelingen dat het vastgoedbeheer van de panden in de GR Amstelland per januari 2017 overgaat van de GGD Amsterdam naar de rve Gemeentelijk vastgoed. Zie voor de financiële overzichten hoofdstuk 3.4.

2.7.1 Aalsmeer

Locatie Drie Kolommenplein

Geen noemenswaardige opmerkingen omtrent deze locatie. Het betreft een moderne locatie op de 1e etage van het Gezondheidscentrum Drie Kolommenplein. Er zijn in 2017, buiten het reguliere onderhoud, geen grote (onderhouds)kosten te verwachten voor deze locatie.

Locatie Van Swietenstraat

Activiteiten van JGZ zijn per begin januari 2016 verhuisd naar locatie Drie Kolommenplein in Aalsmeer. Locatie Van Swietenstraat is teruggegeven aan de verhuurder (Eigen Haard). Deze locatie komt derhalve ook niet meer voor in de begroting 2017.

2.7.2 Amstelveen

Locatie Bourgondischelaan

Het pand op de Bourgondischelaan is gedateerd en te klein voor de JGZ activiteiten en de benodigde (koel)opslag. Locatie voldoet niet aan de geldende Arbo omstandigheden m.b.t. meubilair, klimaat, geluid, privacy en voldoende werkruimte. Er dient onderzocht te worden of en wanneer deze locatie op termijn kan verhuizen naar een andere/geschiktere locatie. Afhankelijk van dit besluit kunnen, buiten het reguliere onderhoud, de onderhoudskosten relatief hoog of laag uitvallen.

Locatie Melkweg

Activiteiten van JGZ zijn per eind januari verhuisd naar locatie Kamillelaan in Amstelveen. Locatie Melkweg is medio februari teruggegeven aan de verhuurder (Gemeente Amstelveen). Deze locatie komt derhalve ook niet meer voor in de begroting 2017.

Locatie Laan van de Helende Meesters

Activiteiten van JGZ zijn per eind januari verhuisd naar locatie Kamillelaan in Amstelveen. Locatie Laan van de Helende Meesters is eind februari teruggegeven aan de verhuurder (Ziekenhuis Amstelland). Deze locatie komt derhalve ook niet meer voor in de begroting 2017.

Locatie Kamillelaan

Deze nieuwe locatie is begin januari 2016 in gebruik genomen als vervanger van de locaties Melkweg en Laan van de Helende Meesters. De nieuwe locatie is gevestigd op de 2e etage van het Gezondheidscentrum Duizendblad. Het is voorzien van nieuw meubilair in een modern ingerichte werkomgeving met frisse kleuren en veel daglicht. De kleuren en materialisatie van de vloer en wanden is in overeenstemming met de huisstijl van het Gezondheidscentrum en het ziet er mooi, fris, open en vooral uitnodigend uit. Medewerkers en de gebruikers (lees: ouders en kinderen) hebben het hier bijzonder naar hun zin.

2.7.3 Ouder-Amstel

Koningin Julianalaan

Geen noemenswaardige opmerkingen omtrent deze locatie. Het betreft een kleine en gedateerde locatie in multifunctioneel accommodatie Bindelwijk.

2.7.4 Uithoorn

Koningin Maximalaan

Geen noemenswaardige opmerkingen omtrent deze locatie. Het betreft een moderne locatie op de begane grond van het Gezondheidscentrum De Waterlinie. In 2016 is de bestaande huurovereenkomst verlengd voor een nieuwe periode van 5 jaar met een opzegtermijn van 12 maanden. Er zijn, buiten het reguliere onderhoud, geen (grote) investeringen of aanpassingen te verwachten op deze locatie.

2.7.5 Diemen

D.J. den Hartoglaan

Geen noemenswaardige opmerkingen omtrent deze locatie. Het betreft een moderne locatie op de begane grond van het Gezondheidscentrum De Brede Hoed. Er zijn, buiten het reguliere onderhoud, geen (grote) investeringen of aanpassingen te verwachten op deze locatie.

3 Financiële ontwikkelingen Begroting 2017

3.1 Uitgangspunten begroting 2017

Voor de begroting 2017 zijn de volgende uitgangspunten gehanteerd:

- Als basis voor de begroting 2017 geldt de begroting 2016 van de GR OGZ Amstelland. De dan gekregen basis begroting 2017 wordt aangepast met autonome ontwikkelingen (voorbeeld: kinderen 4-19 jaar en aantallen kinderdagverblijven).
De nominale ontwikkeling is op 2,16% gesteld. Dit percentage is als volgt opgebouwd: 0,86% loonakkoord, 0,40% stijging pensioenpremies & 0,90% indexering. Dit is conform de nominale ontwikkeling in Amsterdam. De 2,16% geldt voor 100% voor personeelslasten, en voor 80% voor interne doorbelasting GGD (verhouding personeel – materieel = 80- 20). Op de overige kosten is geen nominale ontwikkeling van toepassing.
- Als basis voor de begroting geldt het aantal inwoners per 1-1-2016, zoals opgegeven door de deelnemende gemeenten. Hierdoor wijzigt de onderlinge verhouding van de te betalen bijdrage per inwoner.

Het aantal inwoners ontwikkelt zich als volgt van 2016 naar 2017:

Inwoneraantal	2016		2017	
	<u>Inwoners</u>	<u>Percentage</u>	<u>Inwoners</u>	<u>Percentage</u>
Aalsmeer	31.079	16,62%	31.304	16,61%
Amstelveen	87.178	46,63%	87.608	46,50%
Diemen	26.679	14,27%	26.914	14,28%
Ouder-Amstel	13.280	7,10%	13.405	7,11%
Uithoorn	28.748	15,38%	29.181	15,49%
	186.964	100,00%	188.412	100,00%

De ontwikkeling in het aantal kinderen is als volgt:

Leeftijd	Aantal Kinderen				
	<u>2013</u>	<u>2014</u>	<u>2015</u>	<u>2016</u>	<u>2017</u>
0-4	7.136	8.215	7.894	8.093	8.202
4-19	27.554	31.570	32.429	32.697	33.450
	34.690	39.785	40.323	40.790	41.652

Leeftijd	Stijging t.o.v. voorgaande jaren				
	<u>2013</u>	<u>2014</u>	<u>2015</u>	<u>2016</u>	<u>2017</u>
0-4	101,61%	115,12%	96,09%	102,52%	101,35%
4-19	101,22%	114,58%	102,72%	100,83%	102,30%

Leeftijd	Uitsplitsing kinderen per gemeente				
	<u>1-1-2012</u>	<u>1-1-2013</u>	<u>1-1-2014</u>	<u>1-1-2015</u>	<u>1-1-2015</u>
0-4 jaar					
Aalsmeer	1.592	1.493	1.455	1.383	1.327
Amstelveen	3.790	3.817	3.886	4.058	4.128
Ouder-Amstel	515	515	397	527	546
Uithoorn	1.239	1.203	1.119	1.118	1.482
Diemen		1.187	1.037	1.007	719
	7.136	8.215	7.894	8.093	8.202

Leeftijd	Uitsplitsing kinderen per gemeente				
	<u>1-1-2012</u>	<u>1-1-2013</u>	<u>1-1-2014</u>	<u>1-1-2015</u>	<u>1-1-2015</u>
4-19 jaar					
Aalsmeer	5.855	5.998	6.011	6.122	6.180
Amstelveen	13.736	13.961	14.123	14.520	14.833
Ouder-Amstel	2.524	2.499	2.656	2.500	2.518
Uithoorn	5.439	5.482	5.465	5.446	5.468
Diemen		3.630	4.174	4.109	4.451
	27.554	31.570	32.429	32.697	33.450

- De huisvestingskosten 2017 blijven op het niveau van de begroting 2016, inclusief de dotatie aan de voorziening Groot Onderhoud.
- Het bestuur heeft op 6 maart 2013 besloten dat de gemeente Ouder-Amstel niet meer aan huisvesting hoeft te betalen dan hun aandeel in de begroting 2013, vermeerderd met de nominale ontwikkeling indien van toepassing.
- Met betrekking tot de projecten is uitgegaan van de begroting 2016 en de nominale ontwikkeling 2017. Verder heeft er een correctie plaatsgevonden bij 'Meldpunt Zorg & Overlast'.

De projecten zoals opgenomen in deze begroting betreffen:

Projecten 2017	EKD Structureel	Hygiënisch woningtoezicht	Gez. School en gen. M	Stevig Ouderschap*	Inkoop in WV en GO	Meldpunt Z&O	Totaal
Aalsmeer	60.449		12.187	17.164			89.801
Amstelveen	167.314			34.316			201.631
Diemen	50.220	7.046			15.113	11.361	83.740
Ouder Amstel	27.142			8.420		5.655	41.217
Uithoorn	57.798			17.160		12.242	87.201
	362.924	7.046	12.187	77.060	15.113	29.259	503.589

*Het product Stevig Ouderschap wordt vanaf 2016 aangeboden . Bij het aanmaken van de begroting is uitgegaan van het aantal aangemelde gevallen van Stevig Ouderschap. Diemen is per 2015 aangesloten bij de GR, maar pas in 2016 gestart met het uitvoeren van het BP GR Amstelland, en is daarom op nul gezet.

Voorgaande uitgangspunten resulteren in het navolgende begrotingsresultaat:

Totaal overzicht kerngegevens	bedragen x € 1.000		
	2015 <u>Jaarrekening</u>	2016 <u>Begroting</u>	2017 <u>Begroting</u>
1 exploitatie lasten totaal	5.925	6.101	6.257
<i>waarvan</i>			
- personeel van derden	2.553	3.550	3.042
- materiële uitgaven	709	1.322	1.168
- BTW	0	48	
- kapitaallasten	73	89	86
- toerekening bedrijfsvoering	520	-53	0
- huisvesting	0	36	0
- Overige Interne baten & lasten	2.069	1.108	1.960
2 baten totaal	6.165	6.111	6.267
- Externe baten activiteiten	309	230	230
- Externe baten subsidies / BDU	5.857	5.881	6.037
3 exploitatiesaldo (naar onderdelen)	-240	-10	-10
Bedrijfsvoering	-4.416	-4.413	-3.988
Basisproducten	4.191	4.413	3.988
Markttaken	0	0	
Projecten	-15	-10	-10
4 Totaal OGZ Amstelland excl. reserves	-240	-10	-10
Toevoeging Reserves	15	10	10
Onttrekking Reserves	0	0	0
5 Saldo Reserves	15	10	10
6 Totaal OGZ Amstelland incl. reserves	-225	0	0

6. Ontwikkeling bijdrage (per inwoner)

Voor de te betalen bijdrage per gemeente hebben de hiervoor genoemde uitgangspunten de volgende consequenties:

Ontwikkelingen vanaf begroting 2016 naar begroting 2017:

- De verhouding tussen de inwoneraantallen per gemeente heeft zich gewijzigd, en dit leidt tot een aanpassing van het te betalen bedrag per gemeente. Omdat er meer inwoners zijn daalt het bedrag per inwoner in eerste instantie met € 0,18.
- De nominale ontwikkeling van 2,16 % op personele lasten zorgt voor een stijging van het bedrag per inwoner van € 0,44.
- In zowel de begroting 2015 als 2016 zit een fout in de uitverdeling van de kosten Bedrijfsvoering. Door de beëindiging van de 'Zorg & Overlast' binnen de wettelijke taak Vangnet is per abuis ook een deel van de dekking van de kosten Bedrijfsvoering weggefallen. Dit leidt tot een stijging van het bedrag per inwoner van € 0,28.
- Door de stijging van het aantal kinderen in de leeftijd 4-19 stijgt het te betalen bedrag per inwoner met € 0,12.
- De kosten Bedrijfsvoering worden uit de wettelijke taken gehaald, en apart inzichtelijk gemaakt.
- De kosten Bedrijfsvoering dalen met € 25.000 ter compensatie van de fout.

De ontwikkeling van de inwonersbijdrage schematisch weergegeven:

Ontwikkeling inwonersbijdrage van 2016 naar 2017	Bedrag per inwoner
Begroting 2016	23,81
Nieuwe inwonerverhoudingen	-0,18
Nominale ontwikkeling	0,44
Herstel fout Bedrijfsvoering	0,28
Stijging aantal 4-19 jarigen	0,12
Bedrijfsvoering uit wettelijke taken	-3,26
Begroting 2017 wettelijke taken	21,21
Bedrijfsvoering apart opvoeren	3,26
Korting Bedrijfsvoering	-0,13
Begroting 2017	24,34

3.2 Inspectie Kinderopvang

Voor de bedragen voor de Inspectie Kinderopvang is niet uitgegaan van de begroting 2016 maar van de werkelijke verwachting per eind 2015, gelet op de huidige economische situatie. De totale bijdrage voor Inspectie Kinderopvang wordt € 395.000, een stijging van € 20.000 ten opzichte van begroting 2016. Zie ook bijlage 4.1.3.

De conceptbegroting 2017 is gebaseerd op het feit dat het ministerie van SZW bekend heeft gemaakt dat de te verwachten stelselwijziging van kinderopvang met een jaar is uitgesteld en vermoedelijk pas in zal gaan op 1 januari 2018. 2017 wordt een overgangsjaar waarin delen van 'Het Nieuwe Toezicht' reeds zullen worden toegepast. Omdat bij het opstellen van deze begroting nog niet bekend is hoe dit er precies uit gaat zien is in de conceptbegroting nog uitgegaan van de huidige situatie en de verwachtingen ten aanzien van nieuwe aanvragen en incidentele inspecties. Gezien het herstel van de economische crisis en de investeringen die het Rijk heeft gedaan in de kinderopvang is het reëel te verwachten dat er een opleving komt in deze markt. Dit zou tot meer nieuwe aanvragen kunnen leiden.

Op basis van de gegevens uit 2015 weten we dat er in Amstelveen, Aalsmeer, Uithoorn en Diemen stevig gehandhaafd wordt en dat we dus meer nadere en incidentele onderzoeken moeten uitvoeren. Om die reden zijn bij Amstelveen 150, bij Aalsmeer & Uithoorn 80 uur en bij Diemen 35 uren extra hiervoor opgenomen.

	begroot 2015	realisatie 2015	Begroot 2016	begroot 2017
Amstelveen	169.696	157.633	179.729	199.890
Aalsmeer	55.883	37.282	58.034	48.557
Uithoorn	49.331	48.126	51.154	52.241
Ouder-Amstel	38.395	35.649	39.189	43.838
Diemen	44.417	42.586	45.896	50.292
	357.722	321.276	374.002	394.818

3.3 Lijkschouw en Euthanasie

Gemeenten zijn wettelijk verplicht om te voldoen aan de Wet op de Lijkbezorging (WLB). Burgemeester en wethouders dienen gelegenheid te verschaffen tot het doen van schouwen van lijken. Hiervoor benoemen zij een of meer gemeentelijke lijkschouwers (BW, WLB, artikel 4 & 5). In de WLB staat ook vastgelegd dat lijkschouwing zo spoedig mogelijk na het overlijden dient te geschieden (BW, WLB, artikel 3). De GGD heeft hiervoor een 24x7 beschikbaarheidsdienst van forensische artsen opgezet

Voor het uitvoeren van 24x7 beschikbaarheidsdienst ontvangt de afdeling Algemene Gezondheidszorg (AGZ), onderdeel van de GGD, circa € 389.000 gemeentelijk aandeel van de stad Amsterdam. Verder krijgt zij van de regiogemeenten een jaarlijkse bijdrage van circa € 59.000. Daarnaast heeft AGZ prijsafspraken per verrichting met diverse partijen gemaakt. De prijsafpraak met de regiogemeenten ligt momenteel onder de kostprijs. Over deze prijsafpraak treedt de GGD graag in gesprek met de regiogemeenten.

3.4 Huisvesting

De huisvestingskosten in de begroting 2017 wijken niet af t.o.v. de begroting 2016.

Begroting 2017	Huisvesting kosten	Verschuiving BTW huisvesting naar huisvestingskosten	Vorming voorziening groot onderhoud	Totale huisvesting kosten per gemeente
Aalsmeer	79.053	4.486	6.000	89.539
Amstelveen	221.239	12.554	29.000	262.793
Diemen	67.967	3.857	10.000	81.823
Ouder-Amstel	29.357	1.921	1.000	32.278
Uithoorn	73.691	4.182	9.000	86.873
	471.306	27.000	55.000	553.306

De consequenties van het overplaatsen van de huisvesting naar de rve Vastgoed zijn op dit moment moeilijk in te schatten. De GGD en rve Vastgoed zijn op dit moment in overleg met elkaar om dit proces goed te begeleiden.

3.5 Projecten

Als uitgangspunt is ook hier de begroting 2016 als basis genomen, en deze is vermeerderd met de nominale ontwikkeling (2,16 % in 2017 voor personele lasten) en alle ontwikkelingen sinds vaststelling van de begroting 2016, zoals het corrigeren van de bedragen 'Meldpunt Zorg & Overlast':

Projecten 2016	EKD Structureel	Hygiënisch	Gez.	Stevig Ouderschap	Inkoop in WV en GO	Meldpunt Z&O	Totaal
		woning toezicht	School en gen. M				
Aalsmeer	60.449		11.929	16.801			89.180
Amstelveen	167.314			33.591			200.905
Diemen	50.220	6.897			15.113	23.051	95.281
Ouder Amstel	27.142			8.242		11.474	46.857
Uithoorn	57.798			16.797		24.838	99.434
	362.924	6.897	11.929	75.431	15.113	59.363	531.657

Projecten 2017	EKD Structureel	Hygiënisch	Gez.	Stevig Ouderschap	Inkoop in WV en GO	Meldpunt Z&O	Totaal
		woning toezicht	School en gen. M				
Aalsmeer	60.449		12.187	17.164			89.801
Amstelveen	167.314			34.316			201.631
Diemen	50.220	7.046			15.113	11.361	83.740
Ouder Amstel	27.142			8.420		5.655	41.217
Uithoorn	57.798			17.160		12.242	87.201
	362.924	7.046	12.187	77.060	15.113	29.259	503.589

EKD

Conform 2016, geen nominale ontwikkeling omdat dit materiële lasten betreft..

Hygiënisch Woningtoezicht

Conform 2016, met 2,16% nominale ontwikkeling voor 80% omdat het interne doorbelasting betreft.

Gezonde school en genotsmiddelen

Conform 2016, met 2,16% nominale ontwikkeling voor 80% omdat het interne doorbelasting betreft.

Stevig Ouderschap

Conform 2016, met 2,16% nominale ontwikkeling voor 80% omdat het interne doorbelasting betreft.

Meldpunt Zorg & Overlast

In de bedragen 2016 zat ook een deel van de dekking van de kosten Bedrijfsvoering. Die bedragen zijn er in 2017 uitgehaald, en de Bedrijfsvoering is apart inzichtelijk gemaakt.

Inkoop in weerstandsvermogen en voorziening Groot Onderhoud

Met deze bijdrage zal Diemen in 8 jaar op het niveau van de overige gemeenten zijn. Voor deze bijdrage is geen nominale ontwikkeling berekend. De dotatie zal nog doorlopen tot en met de begroting 2021. Bedragen zijn conform 2016, zonder nominale ontwikkeling.

3.6 Totaal overzicht begroting naar kostensoortgroepen

	GR OGZ Amstelland Totalen	Jaarrekening	Begroting	Begroting
		<u>2015</u>	<u>2016</u>	<u>2017</u>
LASTEN				
3.0	Personeel v. derden	2.553.487	3.550.213	3.041.738
3.1	Energie	849	57	0
3.3	Duurzame goederen	22.290	0	0
3.4	Ov. goederen en diensten	686.066	1.322.230	1.168.366
3.4	Bijzondere lasten	0	0	0
3.4	BTW	0	48.417	0
6.1	Kapitaallasten	73.156	89.279	86.085
	Totaal directe Lasten	3.335.848	5.010.197	4.296.189
INTERNE BATEN & LASTEN				
	Bedrijfsvoering	520.256	-52.879	0
	Huisvestingskosten (m2)	0	36.182	0
	Interne leveranties	2.069.151	1.107.715	1.960.474
	Totaal indirecte kosten	2.589.407	1.091.018	1.960.474
	Totaal uitgaven	5.925.255	6.101.214	6.256.663
BATEN				
	Externe baten activiteiten	-308.768	-230.000	-230.000
	Externe baten subsidies / BDU	-5.856.504	-5.881.289	-6.036.737
	Bijzondere baten	0	0	0
	Externe ontvangsten	-6.165.272	-6.111.289	-6.266.737
	Totaal Baten	(6.165.272)	(6.111.289)	(6.266.737)
SALDO EXCL. RESERVES				
		(240.017)	(10.075)	(10.075)
	Ten gunste van (best) reserves	15.113	10.075	10.075
	Ten laste van (best) reserves	0	0	0
	Toevoeging/onttrekking per saldo	15.113	10.075	10.075
SALDO INCL. RESERVES				
		(224.904)	0	0

In bovenstaande tabel is goed te zien hoe er in de begroting 2016 een tekort zat bij Bedrijfsvoering ad € 52.879. Dat bedrag was exact het niet gedekte deel van de kosten Bedrijfsvoering (zie hiervoor ook de toelichting uitname wettelijke taak 'Zorg & Overlast').

3.7 Ontwikkeling gemeentelijke bijdragen vanaf 2016 naar 2017 en verder

De in de vorige hoofdstukken vermelde uitgangspunten, nu bestaande afspraken met betrekking tot de projecten resulteert in het volgende meerjaren overzicht te betalen bijdragen per gemeente:

Begroting 2016	Wettelijke		Projecten incl. EKD	Huisvesting kosten	Totaal per gemeente
	taken o.b.v. inw. aantal	insp. Kinderopvang			
Aalsmeer	739.899	58.034	89.180	89.571	976.684
Amstelveen	2.075.608	179.730	200.905	263.419	2.719.662
Diemen	635.217	46.880	83.351	81.739	847.187
Ouder-Amstel	316.142	39.975	40.919	32.275	429.311
Uithoorn	684.409	51.155	86.579	86.303	908.445
	4.451.275	375.774	500.935	553.306	5.881.289

Begroting 2017	Wettelijke		Projecten incl. EKD	Huisvesting kosten	Bedrijfsvoering incl. korting	RAP &	
	taken o.b.v. inw. aantal	insp. Kinderopvang				Voormalig personeel	Totaal per gemeente
Aalsmeer	668.988	48.557	89.801	89.539	97.909	1.277	996.071
Amstelveen	1.872.334	199.890	201.631	262.793	274.010	3.575	2.814.232
Diemen	563.223	50.292	83.740	81.823	84.178	1.098	864.355
Ouder-Amstel	280.523	43.838	41.217	32.278	41.927	547	440.329
Uithoorn	610.664	52.241	87.201	86.873	91.269	1.191	929.438
	3.995.732	394.818	503.589	553.306	589.293	7.688	6.044.426

De verwachte ontwikkeling voor 2018 en verder zitten niet in de huisvestingslasten. Hernieuwde inzichten kunnen nog leiden tot aanpassingen, maar vooralsnog is de begroting 2017 gelijk aan de begroting 2018.

Er is in de ontwikkeling geen rekening gehouden met nominale ontwikkeling. Verdere ontwikkelingen als gevolg van wijzigingen in inwoner- en kind aantallen kunnen niet berekend worden.

3.8 Overig

3.8.1 Risicoparagraaf

#	(Strategisch) Risico	Waarde	Mate van beïnvloeding	Beheersing
1	Bij staken overeenkomst met Amsterdam dienst de GR de boekwaarde van de investeringen aan Amsterdam te betalen.	Eind 2015: € 264.533	Hoog	
2	Krap zijn en blijven van de arbeidsmarkt voor artsen en verpleegkundigen maakt dat vacatures moeilijk vervuld worden.	Hoog risico	Laag	<ol style="list-style-type: none"> 1. JGZ participeert in de HBO-V opleiding jeugd. Er worden door JGZ extra stageplaatsen aangeboden aan de HBO-V-ers. 2. Er zijn voorstellen voor de taakherschikking van verpleegkundigen om de functie aantrekkelijker te maken. Dit is meegenomen bij de ontwikkeling van Basispakket 2015 3. Er is een arbeidsmarkttoeslag ingesteld voor jeugdartsen KNMG. 4. De omvang van de flexibele schil medewerkers binnen JGZ steeds heroverwogen en waar nodig aanstellingen bieden i.p.v. uitzendcontracten.
3	BTW kwestie: loopt vanaf 2008. De GGD heeft, samen met PWC, aan het ministerie gevraagd of de GGD BTW in rekening moet brengen over de geleverde diensten aan de GR Amstelland.	21% van de bedrijfsvoering kosten, oftewel € 123.752	Laag	

3.8.2 WNT

De wet normering topinkomens is niet van toepassing op de GR Amstelland, aangezien zij zelf geen personeel in dienst heeft.

4 Bijlagen

4.1 Financiële bijlagen

4.1.1 Onderdeel Bedrijfsvoering

Begroting 2017 Bedrijfsvoering, Huisvesting & Rap/VM personeel	bedragen x € 1.000		
	2015 <u>Jaarrekening</u>	2016 <u>Begroting</u>	2017 <u>Begroting</u>
1 exploitatie lasten totaal	587	561	1.150
<i>waarvan</i>			
- personeel van derden	13	345	0
- materiële uitgaven	581	726	553
- Bijzondere lasten	0	0	
- BTW	0	0	
- kapitaallasten	24	21	21
- toerekening bedrijfsvoering	0	0	
- huisvesting	0	36	0
- Overige Interne baten & lasten	-30	-568	576
2 baten totaal	5.002	4.974	5.138
- Externe baten activiteiten	0	0	0
- Externe baten subsidies / BDU	5.002	4.974	5.138
- Bijzondere baten		0	0
3 exploitatiesaldo (naar onderdelen)	-4.416	-4.413	-3.988
Directie/Ondersteunende afdelingen	0		589
Huisvesting	587	553	553
Overig	-5.002	-4.974	-5.138
RAP/Voormalig personeel	0	8	8
4 Totaal excl. Reserves	-4.416	-4.413	-3.988
5 Naar basisproducten	4.416	4.413	3.988
Toevoeging Reserves	0	0	0
Onttrekking Reserves	0	0	0
6 Saldo Reserves	0	0	0
7 Totaal incl. Reserves	-4.416	-4.413	-3.988

De stijging in kosten wordt verklaard door:

- Nominale ontwikkeling
- Herstellen van de fout in de begroting 2015 en 2016 waardoor er niet genoeg dekking was voor de kosten Bedrijfsvoering, en de korting op de Bedrijfsvoering.

Wat verder opvalt, is dat er een aantal verschuivingen zijn tussen de verschillende soorten kosten. Bij het opstellen van de begroting is gekeken naar de jaarrekening, en zijn de kosten daar begroot waar ze in de jaarrekening ook geboekt zullen worden. Dit heeft verder geen financiële consequenties.

4.1.2 Onderdeel wettelijke / basis taken

Begroting 2017 Basisproducten	bedragen x € 1.000		
	2015	2016	2017
	<u>Jaarrekening</u>	<u>Begroting</u>	<u>Begroting</u>
1 exploitatie lasten totaal	4.822	5.019	4.613
<i>waarvan</i>			
- personeel van derden	2.505	3.205	3.042
- materiële uitgaven	122	580	610
- Bijzondere lasten	0	0	
- BTW	0	48	
- kapitaallasten	50	68	65
- toerekening bedrijfsvoering	520	520	0
- huisvesting	0	0	0
- Overige Interne baten & lasten	1.625	598	896
2 baten totaal	631	606	625
- Externe baten activiteiten	309	230	230
- Externe baten subsidies / BDU	322	376	395
- Bijzondere baten		0	0
3 exploitatiesaldo (naar onderdelen) (1-2)	4.191	4.413	3.988
<i>waarvan</i>			
Leefomgeving MMK	82	78	63
Infectieziektebestrijding algemeen	259	259	182
TBC	148	148	109
Vangnet en Advies	98	98	100
JGZ BTP 0-19	3.276	3.491	3.189
Epidemiologie	11	270	275
Inspectie kinderopvang	236	0	0
Legionella preventie	0	11	11
Toezicht WMO	23	0	0
Beschikbaarheid lijkschouwing	59	59	60
4 Totaal excl. Reserves	4.191	4.413	3.988
Toevoeging Reserves	0	0	0
Ottrekking Reserves	0	0	0
5 Saldo Reserves	4.191	4.413	3.988
6 Totaal incl. reserves	4.191	4.413	3.988

De mutaties in kosten worden verklaard door:

- Nominale ontwikkeling
- Bedrijfsvoering uit de wettelijke taken halen en apart inzichtelijk te maken

Wat verder opvalt, is dat er geen kosten meer begroot worden op BTW. In AFS, het nieuwe financiële systeem van Amsterdam, zijn BTW kosten niet meer apart inzichtelijk als aparte kostensoort.

Leefomgeving MMK

Uitname dekking kosten Bedrijfsvoering, inclusief 2,16 % nominale ontwikkeling op personele lasten en 80% daarvan op interne doorbelasting GGD.

Infectieziektebestrijding Algemeen en TBC

Uitname dekking kosten Bedrijfsvoering, inclusief 2,16 % nominale ontwikkeling op personele lasten en 80% daarvan op interne doorbelasting GGD.

Vangnet en Advies

Uitname dekking kosten Bedrijfsvoering, inclusief 2,16 % nominale ontwikkeling op personele lasten en 80% daarvan op interne doorbelasting GGD.

Beschikbaarheid Lijkschouwing

Uitname dekking kosten Bedrijfsvoering, inclusief 2,16 % nominale ontwikkeling op personele lasten en 80% daarvan op interne doorbelasting GGD v.w.b. de beschikbaarheid. De prijzen per verrichting, die geen onderdeel uitmaken van deze begroting, staan zoals eerder vermeld ter discussie omdat de tarieven niet meer kostendekkend zijn.

Epidemiologie

Uitname dekking kosten Bedrijfsvoering, inclusief 2,16 % nominale ontwikkeling op personele lasten en 80% daarvan op interne doorbelasting GGD.

Legionella preventie

Uitname dekking kosten Bedrijfsvoering, inclusief 2,16 % nominale ontwikkeling op personele lasten en 80% daarvan op interne doorbelasting GGD.

JGZ

Een aantal factoren heeft invloed op de ontwikkeling van het budget voor de Jeugdgezondheidszorg. Allereerst is er de uitname van de dekking van de kosten Bedrijfsvoering. Verder is er de nominale ontwikkeling, die bedraagt voor 2016 2,16 %. Daarnaast stijgt het budgettair kader door een toename van het aantal kinderen in de leeftijdscategorie 4-19 jaar met 12 cent per inwoner (€ 23.152).

Inspectie Kinderopvang

Bij de inspectie Kinderopvang is niet van de begroting 2016 uitgegaan maar van de werkelijk verwachte aantallen en de economische situatie per eind 2015. Dit leidt tot een stijging van € 20.000 ten opzichte van 2016. Op de pagina's hierna vindt u de overzichten per gemeente.

4.1.3 Overzicht begrotingen Inspectie Kinderopvang per gemeente

Aantal locaties Amstelveen	Aantal uur		Inspectie frequentie	Begrote Kosten	Totaal aantal uur	
	per locatie begroot	Kosten per locatie				
77 inspectie KDV-BSO-PSZ-GOB						
24	jaarlijks onderzoek 6,75 uur (groen) + 20% V&G	6,75	668	1x per jaar	17.037	172
33	jaarlijks onderzoek 10,75 uur (geel)	10,75	1.064	1x per jaar	35.120	355
3	jaarlijks onderzoek 10,75 uur + 6 uur (oranje)	17,25	1.708	1x per jaar	19.973	202
3	jaarlijks onderzoek 13,75 uur + 17,75 uur (rood)	31,5	3.119	2x per jaar	9.356	95
14	jaarlijks onderzoek 13,75 uur + 8,75 uur (wit)	22,5	2.228	1x per jaar	31.185	315
6	VVE t/m 32 kp icm jaarlijks onderzoek	3,75	371	1x per jaar	2.228	23
77	Gesprekken met OC, KC en VP	0,5	50	1x per jaar	3.812	39
12	1e jaarlijks onderzoek 13,75 uur (aanvraag 2017)	13,75	1.361	indien nodig	16.335	165
77	risicoprofiel	1,5	149	1x per jaar	11.435	116
inspectie GO (steekproef 5%)						
101	totaal aantal gastouders					
6	jaarlijks onderzoek gastouders	5,25	520	1 x per jaar	3.119	32
onderzoek na aanvraag						
51	onderzoek na aanvraag gastouders	5,25	520	indien nodig	26.507	268
16	onderzoek na aanvraag (psz+kdv+bso+gob)	12,75	1.262	indien nodig	20.196	204
5	wijziging rechtsgevolg kdv, bso, psz p/u	7,25	718	indien nodig	3.589	36
				Totaal	199.890	2.019

Aantal locaties Aalsmeer	Aantal uur		Inspectie frequentie	Begrote Kosten	Totaal aantal uur	
	per locatie begroot	Kosten per locatie				
20 inspectie KDV-BSO-PSZ-GOB						
7	jaarlijks onderzoek 6,75 uur (groen) + 20% V&G	6,75	668	1x per jaar	5.074	51
10	jaarlijks onderzoek 10,75 uur (geel)	10,75	1.064	1x per jaar	10.643	108
3	jaarlijks onderzoek 10,75 uur + 6 uur (oranje)	17,25	1.708	1x per jaar	13.043	132
0	jaarlijks onderzoek 13,75 uur + 17,75 uur (rood)	31,5	3.119	2x per jaar		0
0	jaarlijks onderzoek 13,75 uur + 8,75 uur (wit)	22,5	2.228	1x per jaar		0
2	VVE t/m 32 kp icm jaarlijks onderzoek	3,75	371	1x per jaar	743	8
4	VVE vanaf 32 kp icm jaarlijks onderzoek	5,9	584	1x per jaar	2.336	24
20	Gesprekken met OC, KC en VP	0,5	50	1x per jaar	990	10
2	1e jaarlijks onderzoek 13,75 uur (aanvraag 2017)	13,75	1.361	indien nodig	2.042	21
20	risicoprofiel	1,5	149	1x per jaar	2.970	30
inspectie GO (steekproef 5%)						
50	totaal aantal gastouders					
3	jaarlijks onderzoek gastouders	5,25	520	1 x per jaar	1.559	16
onderzoek na aanvraag						
10	onderzoek na aanvraag gastouders	5,25	520	indien nodig	5.198	53
2	onderzoek na aanvraag (psz+kdv+bso+gob)	12,75	1.262	indien nodig	2.525	26
2	wijziging rechtsgevolg kdv, bso, psz p/u	7,25	718	indien nodig	1.436	15
				Totaal	48.557	490

Begroting 2017 Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland

Aantal locaties Uithoorn	Aantal uur		Inspectie frequentie	Begrote Kosten	Totaal aantal uur
	per locatie begroot	Kosten per locatie			
25 inspectie KDV-BSO-PSZ-GOB					
10 jaarlijks onderzoek 6,75 uur (groen) + 20% V&G	6,75	668	1x per jaar	7.079	71,5
10 jaarlijks onderzoek 10,75 uur (geel)	10,75	1.064	1x per jaar	10.643	107,5
1 jaarlijks onderzoek 10,75 uur + 6 uur (oranje)	17,25	1.708	1x per jaar	9.628	97,25
0 jaarlijks onderzoek 13,75 uur + 17,75 uur (rood)	31,5	3.119	2x per jaar	€ -	0
4 jaarlijks onderzoek 13,75 uur (wit)	13,75	1.361	1x per jaar	5.445	55
8 Jaarlijks onderzoek domein 8 (VVE)	1	99	1x per jaar	792	8
25 Gesprekken met OC, KC en VP	0,5	50	1x per jaar	1.238	13
2 1e jaarlijks onderzoek 13,75 uur (aanvraag 2017)	13,75	1.361	indien nodig	3.063	30,94
25 risicoprofiel inspectie GO (steekproef 5%)	1,5	149	1x per jaar	3.713	37,5
25 totaal aantal gastouders					
2 jaarlijks onderzoek gastouders onderzoek na aanvraag	5,25	520	1 x per jaar	1.040	10,5
7 onderzoek na aanvraag gastouders	5,25	520	indien nodig	3.638	36,75
3 onderzoek na aanvraag (psz+kdv+bso+gob)	12,75	1.262	indien nodig	3.787	38,25
2 wijziging rechtsgevolg go p/u	3,75	371	indien nodig	743	7,5
2 wijziging rechtsgevolg kdv, bso, psz p/u	7,25	718	indien nodig	1.436	14,5
			Totaal	52.241	527,69

Aantal locaties Ouder-Amstel	Aantal uur		Inspectie frequentie	Begrote Kosten	Totaal aantal uur
	per locatie begroot	Kosten per locatie			
16 inspectie KDV-BSO-PSZ-GOB					
2 jaarlijks onderzoek 6,75 uur (groen) + 20% V&G	6,75	668	1x per jaar	1.535	16
7 jaarlijks onderzoek 10,75 uur (geel)	10,75	1.064	1x per jaar	7.450	75
3 jaarlijks onderzoek 10,75 uur + 6 uur (oranje)	17,25	1.708	1x per jaar	5.123	52
1 jaarlijks onderzoek 13,75 uur + 17,75 uur (rood)	31,5	3.119	2x per jaar	3.119	32
3 jaarlijks onderzoek 13,75 uur (wit)	13,75	1.361	1x per jaar	4.084	41
1 Jaarlijks onderzoek domein 8 (VVE)	1	99	1x per jaar	99	1
16 Gesprekken met OC, KC en VP	0,5	50	1x per jaar	792	8
4 1e jaarlijks onderzoek 13,75 uur (aanvraag 2017)	13,75	1.361	indien nodig	5.105	52
16 risicoprofiel inspectie GO (steekproef 5%)	1,5	149	1x per jaar	2.376	24
19 totaal aantal gastouders					
1 jaarlijks onderzoek gastouders onderzoek na aanvraag	5,25	520	1 x per jaar	520	5
12 onderzoek na aanvraag gastouders	5,25	520	indien nodig	6.237	63
5 onderzoek na aanvraag (psz+kdv+bso+gob)	12,75	1.262	indien nodig	6.311	64
1 wijziging rechtsgevolg go p/u	3,75	371	indien nodig	371	4
1 wijziging rechtsgevolg kdv, bso, psz p/u	7,25	718	indien nodig	718	7
			Totaal	43.838	443

Begroting 2017 Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland

Aantal locaties Diemen	Aantal uur		Inspectie frequentie	Begrote Kosten	Totaal aantal uur
	per locatie begroot	Kosten per locatie			
25 inspectie KDV-BSO-PSZ-GOB					
2 jaarlijks onderzoek 6,75 uur (groen) + 20% V&G	6	594	1x per jaar	1.386	14
19 jaarlijks onderzoek 10 uur (geel)	10	990	1x per jaar	18.810	190
1 jaarlijks onderzoek 10 uur + 6 uur (oranje)	16	1.584	1x per jaar	5.049	51
0 jaarlijks onderzoek 13 uur + 17 uur (rood)	30	2.970	2x per jaar	€ -	0
3 jaarlijks onderzoek 13 uur (wit)	13	1.287	1x per jaar	3.861	39
5 jaarlijks onderzoek domein 8 (VVE)	1	99	1x per jaar	495	5
25 Gesprekken met OC, KC en VP	0,5	50	1x per jaar	1.238	13
3 1e jaarlijks onderzoek 13 uur (aanvraag 2017)	13	1.287	indien nodig	3.861	39
25 risicoprofiel inspectie GO (steekproef 5%)	1,5	149	1x per jaar	3.713	38
26 totaal aantal gastouders					
2 jaarlijks onderzoek gastouders onderzoek na aanvraag	4,5	446	1 x per jaar	891	9
10 onderzoek na aanvraag gastouders	4,5	446	indien nodig	4.455	45
4 onderzoek na aanvraag (psz+kdv+bso+gob)	12	1.188	indien nodig	4.752	48
2 wijziging rechtsgevolg go p/u	3	297	indien nodig	594	6
2 wijziging rechtsgevolg kdv, bso, psz p/u	6	594	indien nodig	1.188	12
			Totaal	50.292	508

4.1.4 Onderdeel Projecten

Begroting 2017 Projecten	bedragen x € 1.000		
	2015	2016	2017
	<u>Jaarrekening</u>	<u>Begroting</u>	<u>Begroting</u>
1 exploitatie lasten totaal	517	522	494
<i>waarvan</i>			
- personeel van derden	36	0	0
- materiële uitgaven	6	17	5
- Bijzondere lasten		0	
- BTW		0	
- kapitaallasten		0	0
- toerekening bedrijfsvoering		31	
- huisvesting		0	
- Overige Interne baten & lasten	475	474	488
2 baten totaal	532	532	504
- Externe baten activiteiten		0	0
- Externe baten subsidies / BDU	532	532	504
- Bijzondere baten		0	0
3 exploitatiesaldo (naar onderdelen) (1-2)	-15	-10	-10
EKD Structureel		0	0
Hygiënisch woningtoezicht		0	0
Gez. School en gen. M		0	0
Meldpunt Z&O		0	0
Stevig Ouderschap		0	0
Inkoop in WV en GO	15	-10	-10
4 Totaal excl. reserves	-15	-10	-10
Toevoeging Reserves	15	10	10
Ottrekking Reserves		0	0
5 Saldo Reserves	15	10	10
6 Totaal incl. reserves	0	0	0

De daling in kosten houdt vooral verband met de lagere lasten 'Meldpunt Zorg & Overlast' voor de DUO gemeenten. Verder heeft er, indien van toepassing, nominale ontwikkeling plaatsgevonden.