

# Begroting 2018

Versie: 1.6

Datum: 1-05-2017

# Inhoudsopgave

<b>1. Inleiding</b>	<b>3</b>
1.1 Inleiding	3
<b>2. Bestuurlijke verantwoording</b>	<b>4</b>
<b>3. Begroting GR OGZ Amstelland 2018</b>	<b>6</b>
3.1 Begroting 2018	6
3.2 Analyse begroting 2018	7
3.3 Meerjarenbegroting	12
3.4 Meerjarenbalans	14
<b>4. Programmaverantwoording</b>	<b>16</b>
4.1 De GR OGZ Amstelland	16
4.2 Verantwoording per activiteit – Wettelijke taken en projecten	17
4.2.1 Gezondheidsbevordering, epidemiologie en gezondheidsbevordering	17
4.2.2 Milieu en Gezondheid	21
4.2.3 Infectieziektebestrijding, soa-aids- en tuberculosebestrijding, Hygiëne & Inspectie	23
4.2.4 Inspectie Kinderopvang	25
4.2.5 Legionella preventie	27
4.2.6 Jeugdgezondheidszorg	28
4.2.7 Openbare Geestelijke Gezondheidszorg	41
4.2.8 Beschikbaarheid lijkschouwing	44
4.3 Verantwoording per activiteit – Bedrijfsvoering	45
<b>5. Paragrafen</b>	<b>46</b>
5.1 Risicomanagement en weerstandsvermogen	46
5.2 Rechtmatigheid	47
5.3 Verbonden partijen	49
<b>6. Begroting 2018</b>	<b>50</b>
6.1 Grondslagen, waardering en resultaatbepaling	50
6.2 Wet normering inkomens topfunctionarissen (WNT)	51
<b>7. Bijlagen</b>	<b>52</b>

# 1. Inleiding

## *1.1 Inleiding*

Voor u ligt de begroting 2018 van de Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland (OGZ Amstelland), gebaseerd op de taken zoals beschreven in de productbeschrijving van 10-10-2007 en de bestuurlijk afgemaakte afspraken die daarbij horen. De begroting 2018 volgt de indeling van de jaarstukken 2016 waar van toepassing om aan te sluiten bij de regelgeving BBV.

De in deze begroting verantwoorde resultaten liggen op het gebied van:

- Gezondheidsbevordering, epidemiologie en beleidsadvisering
- Milieu en Gezondheid
- Infectieziektebestrijding, soa-aids- en tuberculosebestrijding, Hygiëne en Inspectie
- Inspectie Kinderopvang
- Jeugdgezondheidszorg
- Openbare Geestelijke Gezondheidszorg

## 2. Bestuurlijke verantwoording

De Gemeenschappelijke regeling openbare gezondheidszorg Amstelland, hierna te noemen: de regeling, regelt de samenwerking tussen de gemeenten Amstelveen, Aalsmeer, Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn inzake de uitvoering van die taken waarvoor de gemeenten verantwoordelijk zijn op grond van de Wet publieke gezondheid (Wpg).

Deze regeling roept een openbaar lichaam in het leven, met een algemeen bestuur, een dagelijks bestuur inclusief voorzitter en een secretaris van het bestuur. Het openbaar lichaam heeft zelf geen personeel in dienst. Om de uitvoering van taken in het kader van de openbare gezondheidszorg te verzekeren maakt het openbaar lichaam gebruik van de Amsterdamse GGD. De GGD levert aan alle deelnemende gemeenten producten en diensten op het terrein van de openbare gezondheidszorg in de meest brede zin van het woord. Een deel van die producten en diensten is voor alle gemeenten gelijk en vormt een zogenaamd 'gezamenlijk takenpakket'. Deze regeling regelt dat het algemeen bestuur van het openbaar lichaam beslist wat er in dat gezamenlijke takenpakket zit, en tegen welke prijs dat aan de deelnemende gemeenten geleverd wordt. Indien een of meer deelnemende gemeenten aanvullende taken van de GGD af willen nemen, om zo tot lokaal maatwerk te komen, dan kunnen deze gemeenten daarvoor aanvullende afspraken maken met de dienst GGD van de gemeente Amsterdam.

Gekozen is voor de vorm van een openbaar lichaam omdat deze vorm het in de toekomst mogelijk maakt om commissies met beslissingsbevoegdheid in het leven te roepen, die bijvoorbeeld over dan aan deze regeling toe te voegen taken beslissen. Daarnaast bezit een openbaar lichaam rechtspersoonlijkheid (waardoor bijvoorbeeld deze rechtspersoon kan fungeren als contractpartner van de gemeente Amsterdam voor de Wpg -taken en kan het bestuur van een openbaar lichaam verordenende bevoegdheden overgedragen krijgen. Anders gezegd: met het oog op het in de toekomst verder vervolmaken van de zogeheten 'witte kolom' ligt een keuze voor een openbaar lichaam voor de hand, omdat die keuze de meeste mogelijkheden biedt.

De verhouding van de vijf gemeenten, verenigd in deze gemeenschappelijke regeling, en de gemeente Amsterdam en haar gezondheidsdienst wordt geregeld in een convenant, waarin duurzaam het commitment van zowel de vijf afnemende gemeenten als dat van de aanbieder Amsterdam ten opzichte van elkaar wordt geregeld. De bestuurlijke platformfunctie voor de betrokken gemeenten is opgenomen en de begrotingssystematiek, de geschillenregeling en de verantwoordingswijze zijn geregeld.

Het algemeen bestuur van deze regeling wordt gevormd door één vertegenwoordiger per deelnemende gemeente. Uit en door het algemeen bestuur wordt een dagelijks bestuur gekozen, inclusief de voorzitter. Het secretariaat van zowel het algemeen als het dagelijks bestuur wordt uitgevoerd door de regiosecretaris Amstelland.

De leden van het algemeen bestuur zijn:

<b>Naam</b>	<b>Functie</b>	<b>Werkzaam in gemeente</b>
Wethouder zorg de heer Raat	Voorzitter	Amstelveen
Wethouder zorg de heer Verburg	Lid	Aalsmeer
Wethouder zorg de heer Grondel	Lid	Diemen
Wethouder zorg mevrouw Korrel-Wolters	Lid	Ouder-Amstel
Wethouder zorg mevrouw Zijlstra	Lid	Uithoorn

### 3. Begroting GR OGZ Amstelland 2018

In dit hoofdstuk staat de begroting op hoofdlijnen van de GR OGZ Amstelland.

#### 3.1 Begroting 2018

De ontwikkeling van de wettelijke taken van de begroting GR OGZ Amstelland naar 2018 is als volgt opgebouwd:

Ontwikkeling wettelijke taken	Wettelijke taken o.b.v. inwoners	Bijdrage aantal kinderen	Incidentele bijdrage	Actualisatie 2017	Aftrekken incidentele bijdrage	Startpunt begroting 2018
	2017	0-4				
Aalsmeer	668.988	12.677	15.311	696.976	-15.311	681.665
Amstelveen	1.872.333	36.076	43.573	1.951.982	-43.573	1.908.410
Diemen	563.223	11.028	13.320	587.571	-13.320	574.251
Ouder-Amstel	280.523	5.424	6.551	292.499	-6.551	285.948
Uithoorn	610.664	11.795	14.245	636.704	-14.245	622.458
<b>Totaal</b>	<b>3.995.732</b>	<b>77.000</b>	<b>93.000</b>	<b>4.165.732</b>	<b>-93.000</b>	<b>4.072.732</b>
Inwonerbijdrage	21,21	0,41	0,49	22,11	0,49-	21,62

In de actualisatie 2017 is er een bedrag van € 170.000 toegekend aan JGZ. Hiervan was € 93.000 incidenteel, en € 77.000 structureel. In 2018 wordt het incidentele bedrag van € 93.000 weer afgetrokken.

Ontwikkeling wettelijke taken GR OGZ Amstelland	Startpunt begroting 2018	Nieuwe inwoner verhouding 2017	Stijging aantal kinderen 0-4	Daling aantal kinderen 4-19	Nominale ontw. 1,20%	Stevig Ouder schap	EKD	Begroting
								2018
Aalsmeer	681.665	670.500	19.056	-1.354	8.258	17.370	60.449	774.280
Amstelveen	1.908.410	1.908.166	54.231	-3.853	23.503	34.728	167.314	2.184.090
Diemen	574.251	583.317	16.578	-1.178	7.185		50.220	656.122
Ouder-Amstel	285.948	286.905	8.154	-579	3.534	8.521	27.142	333.676
Uithoorn	622.458	623.843	17.730	-1.260	7.684	17.366	57.798	723.161
<b>Totaal</b>	<b>4.072.732</b>	<b>4.072.732</b>	<b>115.750</b>	<b>-8.224</b>	<b>50.163</b>	<b>77.985</b>	<b>362.924</b>	<b>4.671.330</b>
Inwonerbijdrage	21,62	21,36	0,61	0,04-	0,26	0,41	1,90	24,50

Dit leidt tot de volgende totaalbegroting GR OGZ Amstelland :

Begroting 2018	Wettelijke taken	Insp. Kinderopvang	Projecten	Huisvesting kosten	Bedrijfsvoering	RAP & VM personeel	Totaal per gemeente
Aalsmeer	774.280	46.323	12.333	93.720	99.084	1.292	1.027.033
Amstelveen	2.184.090	199.471	0	262.287	277.298	3.618	2.926.764
Diemen	656.122	46.021	33.741	80.577	85.188	1.111	902.760
Ouder-Amstel	333.676	42.831	5.723	29.357	42.430	554	454.570
Uithoorn	723.161	51.964	12.389	87.364	92.364	1.205	968.448
<b>Totaal</b>	<b>4.671.330</b>	<b>386.609</b>	<b>64.186</b>	<b>553.306</b>	<b>596.365</b>	<b>7.780</b>	<b>6.279.575</b>

Uitsplitsing projecten 2018 per gemeente:

Projecten 2018	Hygiënisch	Gez.	Inkoop in WV en GO	Meldpunt Z&O	Totaal
	woning toezicht	School en gen. M			
Aalsmeer	0	12.333	0	0	12.333
Amstelveen	0	0	0	0	0
Diemen	7.131	0	15.113	11.497	33.741
Ouder Amstel	0	0	0	5.723	5.723
Uithoorn	0	0	0	12.389	12.389
<b>Totaal</b>	<b>7.131</b>	<b>12.333</b>	<b>15.113</b>	<b>29.609</b>	<b>64.186</b>

### 3.2 Analyse begroting 2018

De ontwikkeling van de totaalbegroting GR OGZ Amstelland 2018 t.o.v. de begroting 2017 is als volgt:

Begroting 2017	Wettelijke taken	insp. Kinderopvang	Projecten incl. EKD	Huisvesting kosten	Bedrijfsvoering	RAP & 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	2.814.233
Diemen	563.223	50.292	83.740	81.823	84.178	1.098	864.354
Ouder-Amstel	280.523	43.838	41.217	32.278	41.927	547	440.330
Uithoorn	610.664	52.241	87.201	86.873	91.269	1.191	929.439
<b>Totaal</b>	<b>3.995.732</b>	<b>394.818</b>	<b>503.590</b>	<b>553.306</b>	<b>589.293</b>	<b>7.688</b>	<b>6.044.427</b>

Begroting 2018	Wettelijke taken	Insp. Kinderopvang	Projecten	Huisvesting kosten	Bedrijfsvoering	RAP & VM personeel	Totaal per gemeente
Aalsmeer	774.280	46.323	12.333	93.720	99.084	1.292	1.027.033

Amstelveen	2.184.090	199.471	0	262.287	277.298	3.618	<b>2.926.764</b>
Diemen	656.122	46.021	33.741	80.577	85.188	1.111	<b>902.760</b>
Ouder-Amstel	333.676	42.831	5.723	29.357	42.430	554	<b>454.570</b>
Uithoorn	723.161	51.964	12.389	87.364	92.364	1.205	<b>968.448</b>
<b>Totaal</b>	<b>4.671.330</b>	<b>386.609</b>	<b>64.186</b>	<b>553.306</b>	<b>596.365</b>	<b>7.780</b>	<b>6.279.575</b>

Onderstaande tabel bevat de stijging per gemeente.

Vershil	Wettelijke taken	Insp. Kinderopvang	Projecten	Huisvesting kosten	Bedrijfsvoering	RAP & VM personeel	Totaal per gemeente
Aalsmeer	105.292	-2.234	-77.468	4.181	1.175	15	<b>30.962</b>
Amstelveen	311.756	-419	-201.631	-506	3.288	43	<b>112.531</b>
Diemen	92.899	-4.271	-49.999	-1.246	1.010	13	<b>38.406</b>
Ouder-Amstel	53.153	-1.007	-35.494	-2.921	503	7	<b>14.240</b>
Uithoorn	112.497	-277	-74.812	491	1.095	14	<b>39.009</b>
<b>Totaal</b>	<b>675.598</b>	<b>-8.209</b>	<b>-439.404</b>	<b>0</b>	<b>7.072</b>	<b>92</b>	<b>235.148</b>

De verschillen worden op de volgende pagina nader toegelicht:

### *Wettelijke taken*

<b>Begroting 2017 eindpunt</b>		<b>€ 3.995.732</b>
Compensatie stijging aantal kinderen 0-4	€ 77.000	
Incidentele bijdrage tekort Basispakket	€ 93.000	
		<b>€ 170.000</b>
<b>Actualisatie 2017</b>		<b>€ 4.165.732</b>
Aftrekken incidentele bijdrage Basispakket	€ 93.000-	
<b>Startpunt begroting 2018</b>		<b>€ 4.072.732</b>
Stijging aantal kinderen 0-4	€ 115.750	
Daling aantal kinderen 4-19	€ 8.224-	
Nominale ontwikkeling 1,20%	€ 50.163	
Stevig Ouderschap (incl. nominaal)	€ 77.985	
EKD	€ 362.924	
<b>Begroting 2018 eindpunt</b>		<b>€ 4.671.330</b>

Totaal mutaties € 715.598

### *Toelichting mutaties wettelijke taken*

#### Actualisatie 2017

- Voor het Basispakket 2017 is een extra bijdrage gedaan door de Amstelland gemeenten: een éénmalige bijdrage van € 93.000 en een compensatie voor de stijging van het aantal kinderen 0-4 die al enige jaren niet was doorberekend. De éénmalige bijdrage wordt in de begroting 2018 weer afgetrokken.

#### Begroting 2018

- Het aantal kinderen 0-4 stijgt in 2018 (t.o.v. 2017) van 8.202 naar 8.608. Dit is een stijging van 5,0%.
- Het aantal kinderen 4-19 daalt in 2018 (t.o.v. 2017) van 33.450 naar 33.182. Dit is een daling van 0,8%.
- De nominale ontwikkeling Amsterdam bedraagt 1,50% voor salarislasten. De GGD Amsterdam hanteert een verdeelsleutel van 80% salarislasten en 20% overige kosten v.w.b. de wettelijke taken. Dat betekent dat 80% van de 1,50% nominaal wordt doorberekend.

- Vanaf de jaarstukken 2016 zijn de projecten Stevig Ouderschap en EKD opgenomen onder het Basispakket, en weggehaald uit de projecten. Omdat alle gemeenten deze voormalige projecten afnemen, kunnen ze probleemloos opgenomen worden onder de wettelijke taken die verdeeld worden o.b.v. inwoneraantal. Op het EKD was geen sprake van nominale ontwikkeling, bij Stevig Ouderschap 1,20% (€ 925). Verder saldo neutraal.

### *Inspectie Kinderopvang*

Voor de bedragen voor de Inspectie Kinderopvang is niet uitgegaan van de begroting 2017 maar van de werkelijke verwachting per eind 2016, gelet op de huidige economische situatie. Dit leidt tot een daling in de bijdrage van € 8.209.

De totale bijdrage voor Inspectie Kinderopvang in 2018 wordt verhoogd omdat er een stelselwijziging per 1 januari 2018 ingaat. Het toezicht op de kinderopvang wijzigt daardoor ingrijpend. De minimale stijging bedraagt € 52.293, de maximale stijging ca. € 91.231 (het wetgevingstraject is nog niet afgerond en er zijn nog geschillen tussen ministerie, branche en ouderbelangenverenigingen. Zie ook bijlage Inspectie Kinderopvang.

### Projecten

<b>Begroting 2017 eindpunt</b>		<b>€ 503.590</b>
Stevig Ouderschap naar wettelijke taken	€ 77.060-	
EKD naar wettelijke taken	€ 362.924-	
<b>Startpunt begroting 2018</b>		<b>€ 63.606</b>
Nominale ontwikkeling 1,20%	€ 582	
<b>Begroting 2018 eindpunt</b>		<b>€ 64.186</b>
Totaal mutaties	€ 439.404-	

### Toelichting mutaties projecten

- In de jaarstukken 2016 zijn de projecten Stevig Ouderschap en EKD opgenomen onder het Basispakket, en weggehaald uit de projecten. Op het EKD was geen sprake van nominale ontwikkeling, bij Stevig Ouderschap 1,20% (€ 925). Saldo neutraal binnen de totale begroting.
- De nominale ontwikkeling Amsterdam bedraagt 1,50% voor salarislasten. De GGD Amsterdam hanteert een verdeelsleutel van 80% salarislasten en 20% overige kosten v.w.b. de wettelijke taken. Dat betekent dat 80% van de 1,50% nominaal wordt doorberekend. Deze nominale ontwikkeling is niet van toepassing op de bijdrage van Diemen om zich in te kopen

### Huisvesting

Geen financiële mutaties naar 2018.

### Bedrijfsvoering

De nominale ontwikkeling Amsterdam bedraagt 1,50% voor salarislasten. De GGD Amsterdam hanteert een verdeelsleutel van 80% salarislasten en 20% overige kosten v.w.b. de wettelijke taken. Dat betekent dat 80% van de 1,50% nominaal wordt doorberekend.

### RAP & Voormalig personeel

De nominale ontwikkeling Amsterdam bedraagt 1,50% voor salarislasten. De GGD Amsterdam hanteert een verdeelsleutel van 80% salarislasten en 20% overige kosten v.w.b. de wettelijke taken. Dat betekent dat 80% van de 1,50% nominaal wordt doorberekend.

### 3.3 Meerjarenbegroting

#### Uitgangspunten meerjarenbegroting

Stijging aantal 0-4 jarigen gedurende de laatste 10 jaar: 3,7%

Stijging aantal 4-19 jarigen gedurende de laatste 10 jaar: 3,1%

Nominale ontwikkeling: 1,5% waarvan 80% wordt doorberekend

- De stijging van het aantal kinderen is alleen van toepassing op de wettelijke taken.
- De nominale ontwikkeling is van toepassing op de wettelijke taken, de projecten, bedrijfsvoering en RAP & voormalig personeel.
- Er wordt geen stijging voorzien in de huisvestingskosten.

Bij inspectie kinderopvang is uitgegaan van dat er geen uitbreiding van het bestaande takenpakket is, zoals is aangegeven in de bijlage van deze begroting.

#### Meerjarenbegroting

##### Ontwikkeling

Begroting GR OGZ Amstelland	Begroting 2018	Begroting 2019	Begroting 2020	Begroting 2021	Begroting 2022
Aalsmeer	1.027.033	1.057.257	1.087.843	1.118.797	1.118.797
Amstelveen	2.926.764	3.012.067	3.098.394	3.185.757	3.185.757
Diemen	902.760	929.109	955.773	982.757	982.757
Ouder-Amstel	454.570	467.537	480.660	493.940	493.940
Uithoorn	968.448	996.615	1.025.120	1.053.967	1.053.967
<b>Totaal</b>	<b>6.279.575</b>	<b>6.462.584</b>	<b>6.647.790</b>	<b>6.835.218</b>	<b>6.835.218</b>
Inwonerbijdrage	32,94	33,90	34,87	35,85	35,85

Ontwikkeling Begroting GR OGZ Amstelland	Begroting 2018	Stijging aantal kinderen 0-4	Stijging aantal kinderen 4-19	Nominale ontw. 1,20%	Begroting 2022
Aalsmeer	1.027.033	42.305	15.739	33.721	1.118.797
Amstelveen	2.926.764	120.394	44.793	93.806	3.185.757
Diemen	902.760	36.804	13.693	29.500	982.757
Ouder-Amstel	454.570	18.102	6.735	14.533	493.940
Uithoorn	968.448	39.361	14.644	31.514	1.053.967
<b>Totaal</b>	<b>6.279.575</b>	<b>256.965</b>	<b>95.604</b>	<b>203.073</b>	<b>6.835.218</b>
Inwonerbijdrage	32,94	1,35	0,50	1,07	35,85

## Meerjarenbegroting per onderdeel

<b>Wettelijke taken</b>					
<b>GR OGZ</b>	<b>Begroting</b>	<b>Begroting</b>	<b>Begroting</b>	<b>Begroting</b>	<b>Begroting</b>
<b>Amstelland</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Aalsmeer	774.280	803.151	832.369	861.938	861.938
Amstelveen	2.184.090	2.266.022	2.348.937	2.432.847	2.432.847
Diemen	656.122	681.030	706.236	731.746	731.746
Ouder-Amstel	333.676	346.059	358.590	371.271	371.271
Uithoorn	723.161	750.057	777.275	804.820	804.820
<b>Totaal</b>	<b>4.671.330</b>	<b>4.846.319</b>	<b>5.023.408</b>	<b>5.202.622</b>	<b>5.202.622</b>
Inwonerbijdrage	24,50	25,42	26,35	27,29	27,29
<b>Inspectie</b>					
<b>Kinderopvang GR</b>	<b>Begroting</b>	<b>Begroting</b>	<b>Begroting</b>	<b>Begroting</b>	<b>Begroting</b>
<b>OGZ Amstelland</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Aalsmeer	46.323	46.323	46.323	46.323	46.323
Amstelveen	199.471	199.471	199.471	199.471	199.471
Diemen	46.021	46.021	46.021	46.021	46.021
Ouder-Amstel	42.831	42.831	42.831	42.831	42.831
Uithoorn	51.964	51.964	51.964	51.964	51.964
<b>Totaal</b>	<b>386.609</b>	<b>386.609</b>	<b>386.609</b>	<b>386.609</b>	<b>386.609</b>
Inwonerbijdrage	2,03	2,03	2,03	2,03	2,03
<b>Huisvesting GR</b>					
<b>OGZ Amstelland</b>	<b>Begroting</b>	<b>Begroting</b>	<b>Begroting</b>	<b>Begroting</b>	<b>Begroting</b>
<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	
Aalsmeer	93.720	93.720	93.720	93.720	93.720
Amstelveen	262.287	262.287	262.287	262.287	262.287
Diemen	80.577	80.577	80.577	80.577	80.577
Ouder-Amstel	29.357	29.357	29.357	29.357	29.357
Uithoorn	87.364	87.364	87.364	87.364	87.364
<b>Totaal</b>	<b>553.306</b>	<b>553.306</b>	<b>553.306</b>	<b>553.306</b>	<b>553.306</b>
Inwonerbijdrage	2,90	2,90	2,90	2,90	2,90
<b>Bedrijfsvoering &amp; RAP GR A'land</b>					
<b>Begroting</b>	<b>Begroting</b>	<b>Begroting</b>	<b>Begroting</b>	<b>Begroting</b>	<b>Begroting</b>
<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	
Aalsmeer	100.376	101.581	102.800	104.033	104.033
Amstelveen	280.916	284.287	287.698	291.151	291.151
Diemen	86.299	87.335	88.383	89.444	89.444
Ouder-Amstel	42.984	43.499	44.021	44.550	44.550
Uithoorn	93.570	94.692	95.829	96.979	96.979
<b>Totaal</b>	<b>604.145</b>	<b>611.395</b>	<b>618.731</b>	<b>626.156</b>	<b>626.156</b>
Inwonerbijdrage	3,17	3,21	3,25	3,28	3,28

### 3.4 Meerjarenbalans

Balans GR OGZ Amstelland per 31 december 2016

(bedragen x € 1,00)

ACTIVA	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
<b>VASTE ACTIVA</b>							
<i>Materiële vaste activa</i>	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAAL VASTE ACTIVA</b>	0	0	0	0	0	0	0
<b>VLOTTENDE ACTIVA</b>							
<i>Vorraden</i>	0	0	0	0	0	0	0
Gereed product en handelsgoederen							
<i>Uitzettingen met een rente typische looptijd &lt; 1 jaar</i>	0	0	0	0	0	0	0
Vorderingen op openbare lichamen							
Overige vorderingen							
<i>Liquide middelen</i>	1.375.138	1.226.061	1.261.174	1.296.287	1.363.515	1.296.628	1.316.628
Bank Nederlandse Gemeenten	846.021	846.021	846.021	846.021	846.021	846.021	846.021
Rekening Courant GGD	529.117	380.040	415.153	450.266	517.494	450.607	470.607
<i>Overlopende activa</i>	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAAL VLOTTENDE ACTIVA</b>	1.375.138	1.226.061	1.261.174	1.296.287	1.363.515	1.296.628	1.316.628
<b>TOTAAL ACTIVA</b>	1.375.138	1.226.061	1.261.174	1.296.287	1.363.515	1.296.628	1.316.628

## Balans GR OGZ Amstelland per 31 december 2016

(bedragen x € 1,00)

PASSIVA	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
<b>VASTE PASSIVA</b>							
<i>Eigen Vermogen</i>	788.953	697.028	707.103	717.178	759.368	667.443	667.443
<u>Reserves</u>							
Algemene reserve	28.560	28.560	28.560	28.560	28.560	28.560	28.560
Bestemmingsreserves	0						
Weerstandsvermogen	530.225	540.300	550.375	560.450	570.525	580.600	580.600
Gezondheidsmonitor	187.115	85.115	85.115	85.115	117.230	15.230	15.230
Triple P	23.053	23.053	23.053	23.053	23.053	23.053	23.053
Bijdrage Diemen t.b.v. Brede Hoed	20.000	20.000	20.000	20.000	20.000	20.000	20.000
Gerealiseerd resultaat na bestemming							
<i>Voorzieningen</i>	503.995	529.033	554.071	579.109	604.147	629.185	649.185
Groot onderhoud	503.995	529.033	554.071	579.109	604.147	629.185	649.185
<b>TOTAAL VASTE PASSIVA</b>	<b>1.292.948</b>	<b>1.226.061</b>	<b>1.261.174</b>	<b>1.296.287</b>	<b>1.363.515</b>	<b>1.296.628</b>	<b>1.316.628</b>
<b>Overlopende PASSIVA</b>							
Gemeente Aalsmeer	13.662	0	0	0	0	0	0
Gemeente Amstelveen	38.324	0	0	0	0	0	0
Gemeente Diemen	11.728	0	0	0	0	0	0
Gemeente Ouder-Amstel	5.838	0	0	0	0	0	0
Gemeente Uithoorn	12.638	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAAL VLOTTENDE PASSIVA</b>	<b>82.190</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>TOTAAL PASSIVA</b>	<b>1.375.138</b>	<b>1.226.061</b>	<b>1.261.174</b>	<b>1.296.287</b>	<b>1.363.515</b>	<b>1.296.628</b>	<b>1.316.628</b>

## 4. Programmaverantwoording

### 4.1 De GR OGZ Amstelland

De GR OGZ Amstelland is er primair voor de uitvoering van de wettelijke en de afgesproken taken.

Er is daarbij sprake van de volgende onderscheidende basisproducten:

- Gezondheidsbevordering, epidemiologie en beleidsadvisering
- Milieu en Gezondheid
- Infectieziektebestrijding, soa-aids- en tuberculosebestrijding
- Inspectie Kinderopvang
- Legionella preventie
- Jeugdgezondheidszorg
- Openbare Geestelijke Gezondheidszorg
- Beschikbaarheid Lijkschouwing

In de volgende paragrafen wordt per programma besproken:

#### ***Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?***

In de begroting 2016 zijn doelstellingen en taken opgenomen. Om onze doelstellingen te behalen voeren we allerlei activiteiten uit. In dit onderdeel wordt een nadere toelichting gegeven op deze activiteiten, de stand van zaken gemeld en laten we zien hoe we hebben gemeten met behulp van prestatie-indicatoren.

#### ***Wat gaat het kosten?***

Hier beschrijven we schematisch wat de uitvoering van het programma in 2016 heeft gekost en geven we een resultaatsanalyse.

## **4.2 Verantwoording per activiteit – Wettelijke taken en projecten**

### **4.2.1 Gezondheidsbevordering, epidemiologie en gezondheidsbevordering**

#### **Algemeen**

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

#### Epidemiologie

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

1. Epidemiologisch onderzoek naar de frequentie en verspreiding van gezondheidsproblemen onder de bevolking evenals naar (beïnvloedbare en niet-beïnvloedbare) determinanten die hieraan 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 Zorginnovatie

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

#### **Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?**

#### Epidemiologie 2018

##### *Jeugdgezondheidsmonitor (4-19 jaar)*

In de regio Amstelland worden jaarlijks door de GGD Amsterdam gegevens verzameld ten behoeve van de preventieve gezondheidsonderzoeken (PGO) door de Jeugdgezondheidszorg. Met Gezondheid in Beeld (GIB), de interactieve website van de GGD Amsterdam, kunnen deze monitorgegevens jaarlijks worden gepubliceerd. In 2016 hebben de GGD en de gemeenten in de regio Amstelland besloten om GIB ook toegankelijk te maken voor de regio Amstelland. Met GIB kunnen elk jaar de gegevens over jongeren op het basisonderwijs (5- en 10/11-jarigen) en op het voortgezet onderwijs (13/14-jarigen, klas 2, en 15/16-jarigen, klas 4) worden gepubliceerd. Daarnaast maakt GIB het mogelijk om jaarlijks

(over)gewichtcijfers voor 6 leeftijdsgroepen te presenteren (voor 2- en 3-jarigen, voor 5- en 10/11-jarigen op het BaO en voor 13/14-jarigen, klas 2, en 15/16-jarigen, klas 4, op het VO). De cijfers kunnen op GIB worden gepresenteerd op gemeente- en wijkniveau.

#### *Gezondheid in Beeld*

Gezondheid in Beeld is een makkelijk toegankelijke en interactieve website die inzicht geeft in de gezondheid, het welzijn, de leefstijl en de leefomgeving van de bevolking in het werkgebied van de GGD Amsterdam. Door het nieuwe beheersysteem kunnen de onderzoekers nu zelf nieuwe onderwerpen aan Gezondheid in Beeld toevoegen.

#### *Gezondheidsmonitor volwassenen en ouderen (19 jaar en ouder)*

In 2016 heeft de GGD Amsterdam een gezondheidsmonitor uitgevoerd onder volwassenen van 19 jaar en ouder in de regio Amstelland (Aalsmeer, Amstelveen, Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn). Alle GGD-en in Nederland voeren tegelijk deze volwassen en ouderen monitor uit. De doelstelling van de 'Gezondheidsmonitor volwassenen en ouderen 2016' is het verkrijgen van inzicht in de gezondheid en determinanten van de gezondheid van zelfstandig wonende volwassen inwoners van de regio Amstelland.

#### *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 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.

## Gezondheidsbevordering 2018

### *De Gezonde School*

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. De gegevens uit 'Jij en je Gezondheid', de kennis van de school zelf en van jeugdgezondheidszorg, leveren een goede basis om te bepalen welke thema's van belang zijn. Alle VO scholen in Amstelland worden zo ondersteund. Het Gezonde School aanbod aan de basisscholen wordt in overleg met de gemeenten stapsgewijs uitgebreid.

### *Schoolgezondheidsprofiel*

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

### *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.

### *Trammelant in tandenland*

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

### *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.

#### **Wat gaat het kosten?**

Wettelijke taken	Begroting 2017	Actualisatie 2017	Begroting 2018
Epidemiologie	275.130	275.130	278.432

#### **Wat gaat het kosten?**

Projecten	Begroting 2017	Actualisatie 2017	Begroting 2018
De gezonde school	12.187	12.187	12.333

#### **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.

## 4.2.2 Milieu en Gezondheid

### *Algemeen*

#### Milieu en Gezondheid (Amsterdam, Amstelland en Diemen)

Het doel van de afdeling 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 de afdeling Milieu en Gezondheid, al dan niet in samenwerking met wetenschappelijke instituten, onderzoek op het gebied van milieu en gezondheid.

De afdeling werkt voor de regio Amstelland, Diemen, de Amsterdamse stadsdelen en alle GGD-en van Noord-Holland en Flevoland.

De nauw aan Milieu en Gezondheid verwante afdeling luchtkwaliteit beheert het luchtmeetnet van de gemeente Amsterdam en doet luchtmetingen in opdracht van een groot aantal opdrachtgevers, waaronder Ouderkerk a/d Amstel. Dit zijn echter apart betaalde projecten.

### *Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?*

Conform de afspraken in de productbeschrijving van 10-10-2007 gaan het cluster in het kader van de afdeling Leefomgeving in 2018 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.
- De afdeling geeft antwoord op vragen van de Amstellandgemeenten op het gebied van milieu en gezondheid. Men kan daarbij denken aan de volgende onderwerpen: luchtkwaliteit, geluidsoverlast, stilte, groen in de stad, ruimtelijke ordening, laagfrequent geluid, windturbines, elektromagnetische velden van hoogspanning of UMTS, chemische stoffen, waterkwaliteit, bodemsaneringen, asbest, binnenmilieu in woningen en scholen, MER-procedures, eikenprocessierups, Schiphol etc.
- De afdeling levert indien gewenst een bijdrage aan projecten en beleidsplannen in de Amstellandgemeenten, zoals actieplannen luchtkwaliteit en geluid, een richtlijn gevoelige bestemmingen, projecten rond specifieke bouwplannen 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 de afdeling dierplaagbeheersing van de GGD).
- Aandacht voor binnenmilieu op scholen zal blijven bestaan wanneer scholen of gemeenten daar zelf vragen over stellen. De afdeling kan op verzoek een onderzoek instellen naar de kwaliteit van het binnenmilieu op een school.

- De afdeling blijft regelmatig berichten verspreiden in media, ook in de Amstellandgemeenten. Inmiddels weten burgers met vragen Milieu en Gezondheid goed te vinden.

### **Indicatoren 2018**

De volgende indicatoren zijn gesteld voor de Amstellandgemeenten en Diemen:

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

### ***Wat gaat het kosten?***

<b>Wettelijke taken</b>	<b>Begroting 2017</b>	<b>Actualisatie 2017</b>	<b>Begroting 2018</b>
Leefomgeving MMK	62.594	62.594	63.345

### 4.2.3 Infectieziektebestrijding, soa-aids- en tuberculosebestrijding, Hygiëne & Inspectie

#### Algemeen

De afdeling Infectieziekten houdt zich bezig met bestrijding van infectieziekten. Dit gebeurt onder andere door screening van risicogroepen, onderzoek en behandeling van mensen met een seksueel verdraagbare 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. De afdeling verricht, veelal in samenwerking met andere instellingen, ook wetenschappelijk onderzoek naar infectieziekten.

#### Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?

##### Activiteiten 2018

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 2018 weer geoefend worden. Tevens zal de intervisie voor verpleegkundigen en artsen regionaal georganiseerd blijven.

Het team Hygiëne en Preventie heeft zich in 2016 bezig gehouden met signaal gestuurd en risico gestuurd toezicht op de Wmo. In 2018 kunnen deze thema's worden uitgebreid.

Conform de afspraken in de productbeschrijving van 10-10-2007 gaan de teams infectieziekten, TBC, soa-aids bestrijding en Hygiëne en Inspectie in 2018 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 2018 zijn niet te geven.

### Hygiëne:

Toezicht op kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang, gastouderbureaus, gastouders en peuterspeelzalen (inclusief voorschoolse educatie), maatschappelijke ondersteuningsvoorzieningen (zoals dagbesteding, ambulante ondersteuning, hulp bij huishouden etc.) en tatoeage- en piercingstudio's

### *Wat gaat het kosten?*

<b>Wettelijke taken</b>	<b>Begroting 2017</b>	<b>Actualisatie 2017</b>	<b>Begroting 2018</b>
Alg. Infectieziekten	181.946	181.946	184.129
TBC	109.459	109.459	110.773
SOA Poli	10.950	10.950	11.257

## 4.2.4 Inspectie Kinderopvang

### *Algemeen*

#### Hygiëne en Inspectie

Het team Hygiëne en Inspectie heeft twee taken:

- Toezicht op kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang, gastouderbureaus, gastouders en peuterspeelzalen (inclusief voorschoolse educatie), maatschappelijke ondersteuningsvoorzieningen (zoals dagbesteding, ambulante ondersteuning, hulp bij huishouden etc.) en tatoeage- en piercingstudio's.
- Advies in het kader van de Wet publieke gezondheid om de hygiëne en infectiepreventie bij diverse instellingen en collectieve voorzieningen te verbeteren.

Deze paragraaf gaat alleen in op eerste taak.

### *Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?*

Voor de bedragen voor de Inspectie Kinderopvang is niet uitgegaan van de begroting 2017 maar van de werkelijke verwachting per eind 2016, gelet op de huidige economische situatie.

Het toezicht op de kinderopvang wordt per 1 januari 2018 ingrijpend gewijzigd. Deze ingrijpende stelselwijziging kan leiden tot 2 tot 4 uur per locatie aan extra inspectietijd. Het ministerie van SZW voert hier momenteel gesprekken over met GGD GHOR Nederland.

### *Wat gaat het kosten?*

Bij de Inspectie Kinderopvang wordt een stijging van minimaal € 52.293 (13,5%) en maximaal € 91.231 (23,5%) verwacht omdat het toezicht door de stelselwijziging ingrijpend wordt gewijzigd. Deze varianten zijn opgenomen in de bijlagen. In deze paragraaf is de mogelijke extra inspectietijd nog niet verrekend.

Afhankelijk van welke variant gekozen wordt, zal er een extra bijdrage worden gedaan aan het gemeentefonds, waardoor dit per saldo de gemeenten niet meer hoeft te gaan kosten.

Indien er geen extra storting komt in het gemeentefonds vanuit het Rijk voor het toezicht en handhaving op de kinderopvang, neemt de GGD het standpunt in dat er geen extra (nieuwe) onderwerpen worden geïnspecteerd. Uiteraard beslissen de gemeenten daar natuurlijk zelf over, maar de GGD kan geen extra toezicht uitvoeren als er geen geld bijkomt.

Zodra er meer duidelijkheid is over deze stelselwijziging, kan er een geactualiseerde begroting 2018 worden opgesteld met daarin de definitieve bedragen.

Variante 1, zoals opgenomen in de huidige begroting 2018: geen stelselwijziging.

<b>Wettelijke taken</b>	<b>Begroting 2017</b>	<b>Actualisatie 2017</b>	<b>Begroting 2018</b>
Inspectie kinderopvang	394.818	394.818	386.609

De onderbouwing van dit bedrag is te vinden in de bijlage.

Variante 2, zoals opgenomen in de bijlage: minimale stelselwijziging.

<b>Wettelijke taken</b>	<b>Begroting 2017</b>	<b>Actualisatie 2017</b>	<b>Begroting 2018</b>
Inspectie kinderopvang	394.818	394.818	428.902

De onderbouwing van dit bedrag is te vinden in de bijlage.

Variante 3, zoals opgenomen in de bijlage: maximale stelselwijziging.

<b>Wettelijke taken</b>	<b>Begroting 2017</b>	<b>Actualisatie 2017</b>	<b>Begroting 2018</b>
Inspectie kinderopvang	394.818	394.818	477.839

De onderbouwing van dit bedrag is te vinden in de bijlage.

## 4.2.5 Legionella preventie

### *Algemeen*

De GGD voert op basis van de Wet publieke gezondheid bronopsporing uit bij een patiënt met legionellose en adviseert instellingen/bedrijven als er een verhoogde concentratie legionellabacteriën in water wordt aangetroffen.

### *Wat gaat het kosten?*

Wettelijke taken	Begroting 2017	Actualisatie 2017	Begroting 2018
Legionella preventie	11.144	11.144	11.278

## 4.2.6 Jeugdgezondheidszorg

### Algemeen

In 2016 is geconstateerd dat er voor 2018 een structureel tekort van € 170.000,- wordt verwacht in de begroting van de GGD bij JGZ. Voor 2017 is het tekort eenmalig door de Gemeenten gefinancierd. Voor 2018 ligt er de opdracht om te kijken of het bedrag van € 170.000,- tekort naar beneden kan worden bijgesteld. Hiervoor hebben verschillende overleggen tussen de ambtenaren en de GGD plaatsgevonden. Doel was de stand van zaken en verschillende mogelijkheden door te spreken om zo voor 2018 tot een realistische begroting te komen.

Het bedrag van € 170.000,- dat op 2 juni 2016 is gepresenteerd, is opgebouwd uit:

- € 93.000,- voor uitbreiding van indirect personeel. Sinds 2016 is er minder management JGZ breed ingezet (één teamleider op 60 personeelsleden) en op de fte's van de secretariaat medewerkers is in 2015 bezuinigd. Deze bezuiniging bleek in de praktijk niet werkbaar.
- € 77.000,- voor de groei van de aantallen kinderen 0-4 in Amstelland. De groei van het aantal kinderen is een autonome ontwikkeling die leidt tot een stijging in de bijdrage van de GR. Tot 2017 is de groei in de leeftijd 0-4 niet meegenomen als autonome ontwikkeling.

Per saldo betekent dit dat er een oplossing gevonden moet worden voor de kosten van de uitbreiding van het indirecte personeel, € 93.000,-. De personele uitbreiding, zoals die in 2017 is ingezet, is reeds ingecalculiseerd in de begroting 2018. Daarnaast zijn er in 2016 diverse efficiencymaatregelen getroffen die doorwerken in de financiën van 2017 en 2018. Al met al is, inclusief de personele uitbreiding, het tekort terug gedrongen van € 93.000,- naar € 57.000,-.

In februari 2017 is aan de Gemeenten een praatstuk opgeleverd met de concept begroting 2018 met daarin een viertal scenario's, waarmee het tekort tot € 0 teruggebracht wordt.

Dit praatstuk is op 23 februari door JGZ met de Gemeenten besproken. Op 13 april 2017 is door het Bestuur van de GR Amstelland uit de vier scenario's de besparing op de nieuwkomers ad € 62.000 gekozen. Door deze keuze is het tekort ad € 57.000 omgebogen in een overschot van € 5.000. Door JGZ wordt derhalve een begroting voor 2018 gepresenteerd met een overschot van € 5.000,-.

### *Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?*

#### Jeugdgezondheidszorg

Vanaf 2003 is het Basispakket Jeugdgezondheidszorg van kracht geworden. Dit Basispakket, 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 hiepriek (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.

Sinds vorig jaar opgenomen in het landelijke basispakket Jeugdgezondheidszorg is o.a. het bieden van ziekteverzuimbegeleiding op aanvraag, 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 is 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 een (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 enerzijds de (voor) scholen, wijkvoorzieningen en eerstelijns 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.

Naast de reguliere taken zoals die reeds jaar en dag worden uitgevoerd in Amstelland, 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. Deelname is vrijwillig, en hierdoor nemen niet alle geïndiceerde ouders deel aan het programma. We streven naar zoveel mogelijk geïndiceerde ouders die deelnemen aan 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 of 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.

Met de transitie van de jeugdzorg en de daarmee gepaard gaande transitie in het sociale domein wordt vanaf 2016 gewerkt aan een nieuwe set indicatoren die is afgestemd op deze ontwikkelingen.

Indicatoren voor 2018 zijn:

Bereik 0-4 jarigen:  $\geq 95\%$

Bereik 4-18 jarigen:  $\geq 90\%$

Vaccinatiegraad:  $\geq 90\%$

## **Ontwikkelingen 2018**

### Ontwikkelingen in het kader van de toepassing Jeugdwet

2018 is er op gericht om op basis van de ondersteuningsbehoefte van het gezin te werken, dit in plaats van op het aanbod van instellingen. De Gemeenten kopen daartoe in 2018 specialistische jeugdhulp in. Gezinnen wordt met een vooraf opgesteld perspectiefplan integrale hulpverlening geboden. Het gezin krijgt zo de hulp die nodig is. Het streven is om hiermee de hulpverlening voor gezinnen, lokale teams en aanbieders te vereenvoudigen.

Gemeenten, jeugdhulpaanbieders en JGZ gaan met elkaar in gesprek om in 2017 een begin met de omslag te maken voor de vernieuwingen die nodig zijn om de resultaten te halen. JGZ heeft, naast de andere partners, een rol als verwijzer naar specialistische jeugdhulp. Professionals volgen trainingen voor de nieuwe manier van werken bij de toeleiding naar specialistische jeugdhulp waarbij zij meer handelingsvrijheid hebben. JGZ professionals worden hierin meegenomen en van belang is dat JGZ hierover inhoudelijk en financieel afstemt met de Gemeenten.

### Vluchtelingen en statushouders

Binnen de Gemeenten komen de komende jaren statushouders te wonen. Voor deze groep nieuwe inwoners verwacht de JGZ dat er zich specifieke problemen op het gebied van ontwikkeling bij kinderen dan wel problematiek binnen de gezinnen kunnen voordoen. Op dit moment is nog niet in te schatten om wat voor problematiek het zou kunnen gaan en om welke aantallen. Voor de regio Amsterdam Amstelland is een Coördinator Ondersteuningsprogramma Gezondheid Statushouders aangesteld. Jeugdgezondheidszorg werkt nauw samen met deze functionaris. Mochten uit deze samenwerking zich projecten dan wel andere werkzaamheden voordoen dan zal JGZ in contact treden met de Gemeenten.

## Kindaantallen

In onderstaande tabellen is te zien hoe de kindaantallen zich in de afgelopen jaren hebben ontwikkeld.

Tabel 1. Ontwikkeling kindaantallen

Kinderen onder zorg	Begroting 2016	Begroting 2017	Begroting 2018	Index	Kinderen woonachtig	Begroting 2016	Begroting 2017	Begroting 2018	Index
0-4	7.965	8.048	8.068	100,2%	0-4	8.093	8.202	8.608	105,0%
4-19	26.924	26.935	26.863	99,7%	4-19	32.697	33.450	33.182	99,2%
<b>Totaal</b>	<b>34.889</b>	<b>34.983</b>	<b>34.931</b>	<b>99,9%</b>	<b>Totaal</b>	<b>40.790</b>	<b>41.652</b>	<b>41.790</b>	<b>100,3%</b>

Onder zorg = basis voor berekening wettelijke taak

Woonachtig = basis voor berekening bijdrage

Tabel 2. Aantallen gebruikt voor de berekening van de Gemeentelijke bijdrage voor de begroting 2016, 2017 en 2018

	Begroting 2018			Begroting 2017 (ter vergelijking)			Begroting 2016 (ter vergelijking)			2018 %
	0 tot 4	4 tot 19	Totaal	0 tot 4	4 tot 19	Totaal	0 tot 4	4 tot 19	Totaal	
Aalsmeer	1.243	6.193	31.386	1.327	6.180	31.304	1.383	6.122	31.079	16,46%
Amstelveen	4.163	15.260	89.321	4.128	14.833	87.608	4.058	14.520	87.178	46,85%
Diemen	1.153	4.171	27.305	719	4.451	26.914	1.007	4.109	26.679	14,32%
Ouder-Amstel	567	2.503	13.430	546	2.518	13.405	527	2.500	13.280	7,04%
Uithoorn*	1.482	5.055	29.202	1.482	5.468	29.181	1.118	5.446	28.748	15,32%
	<b>8.608</b>	<b>33.182</b>	<b>190.644</b>	<b>8.202</b>	<b>33.450</b>	<b>188.412</b>	<b>8.093</b>	<b>32.697</b>	<b>186.964</b>	<b>100,00%</b>
<b>Stijging t.o.v. voorgaand jaar</b>	<b>105,0%</b>	<b>99,2%</b>		<b>101,35%</b>	<b>102,30%</b>					

## Wat gaat het kosten?

In onderstaande tabel zijn de uitgaven en opbrengsten voor 2017 en 2018 naast elkaar gezet.

Tabel 3: Overzicht uitgaven en opbrengsten

UITGAVEN JGZ BASISPAKKET	2017	2018	OPBRENGSTEN JGZ BASISPAKKET	2017	2018
	x € 1.000	x € 1.000		x € 1.000	x € 1.000
Uitvoering Basispakket	3.311	3.435	GR Amstelland bijdrage	3.436	3.492
Materiele lasten niet aan Basispakket product toe te rekenen.	354	354	Entgelden RIVM	230	
Functiedifferentiatie VPLK *	PM	37	GR Amstelland bijdrage voor Entgelden		281
			Hieprikken RIVM bijdrage		33
			MBO ROCvA bijdrage	PM	24
EKD Amstelland	363	363	GR Amstelland bijdrage voor EKD	363	363
Totaal Uitgaven JGZ	4.029	4.189	Totaal inkomsten JGZ	4.029	4.194

### Overschot Begroting 2018

5

\* Functiedifferentiatie VPLK 2017 gedekt uit hoger inkomsten RIVM dan begroot. In Q2/Q3 2017 worden de structurele financiële gevolgen voor de functiedifferentiatie VPLK 2018 duidelijk.

## Toelichting op de opbrengsten

### Bijdrage basispakket GR Amstelland

Voor de begroting 2018 is de bijdrage van GR Amstelland verhoogd met het percentage stijging van de kind aantallen (zie tabel 1 kinderen woonachtig) en met de Nominale Ontwikkeling van 1,5%.

Voor de Nominale Ontwikkeling volgt de GR Amstelland de gemeente Amsterdam. Voor de berekening van de Nominale Ontwikkeling wordt er vanuit gegaan dat 80% van het budget uit salarislasten bestaat. In de bijdrage 2017 is een bedrag van € 93.000 voor de uitbreiding teamleider en locatie assistent opgenomen, deze bijdrage is als incidenteel voor 2017 aangemerkt en deze is niet als aparte post meegenomen bij de berekening van de verhoging voor de begroting 2018. Deze uitbreiding zit wel in de kosten verwerkt.

Sinds 2016 is het Stevig Ouderschap onderdeel van het Basispakket, in de begroting 2017 is hiervoor een aparte bijdrage van € 77.000 opgenomen. Deze bijdrage is nu bij de bijdrage Basispakket opgeteld.

In onderstaande tabel is de berekening van de verhoging van het budget voor 2018 weergegeven.

Tabel 4: Berekening verhoging budget voor 2018

**Berekening Bijdrage 2018**

	x € 1.000		x € 1.000	x € 1.000
<b>Bijdrage 2017</b>				<b>3.189</b>
Bij: Stevig Ouderschap				77
Bij: Herziening				
Stijging kindaantallen			77	
Uitbreiding formatie			93	170
				3.436
Af: Eenmalig 2017 Uitbreiding formatie				-93
Grondslag				3.343
Stijging kindaantallen:				
0-4	2.315	5,00%	116	
4-19	1.028	-0,80%	-8	
	3.343			108
Grondslag + Stijging Kindaantallen				3.451
Nominale Ontwikkeling				
1,5% over 80 % van het budget	3.451	80%	1,5%	41
<b>Bijdrage 2018</b>				<b>3.492</b>

Entgelden

In de begroting 2017 is een bedrag van € 230.000 opgenomen en in de begroting 2018 € 315.000. De ontvangsten voor de begroting 2017 zijn gebaseerd op de realisatie van de ontvangsten in 2015.

In 2017 stijgen de tarieven met 1,74% (Brief RIVM 29/11/2016). Daarnaast wordt gestart met het Digitaal berichtenverkeer via DDJGZ, hierdoor stijgt de vergoeding per vaccinatie met € 0,41. Onduidelijk is per wanneer deze stijging voor de GR Amstelland ingaat.

Voor 2017 zal de verdeling van de ontvangsten van het RIVM nog plaatsvinden op basis van de verhouding van het kindaan-tal van de GR Amstelland ten opzichte van het kindaan-tal van de Gemeente Amsterdam. Op basis van de nu bekende tarieven is de verwachting dat de opbrengst RIVM voor 2017 voor Amstelland op € 300.000 uitkomt (Realisatie 2016: € 285.000).

Voor 2018 is inmiddels bekend dat het RIVM het Rijksvaccinatieprogramma gaat overdragen aan de Gemeenten. Voor 2018 is door het RIVM een tabel met verwachte inkomsten per Gemeente opgegeven (RIVM Circulaire dd 7 juli 2016 bijlage 3c). De verdeling van het RIVM is gebaseerd op het aantal jongeren per gemeente. De Gemeenten ontvangen de inkomsten rechtstreeks van het RIVM, deze inkomsten zijn voor 2018 bij de bijdrage van de GR Amstelland aan de GGD opgeteld. De bedragen vermeld in de bijlage 3c zijn gebaseerd op de tarieven van 2016. De 1,74% verhoging uit 2017 is hierop nog niet toegepast, het % verhoging voor 2018 is nog niet bekend. Voor 2018 is voorzichtigheidshalve uitgegaan van de bedragen per gemeente, zoals vermeld in de in bijlage 3c van de RIVM circulaire dd 7 juli 2016.

Vraag aan de GR Amstelland is welk bedrag voor de RIVM Entgelden in de begroting 2018 is opgenomen. Het advies is om de vergoeding van de RIVM aan de GR Amstelland en de bijdrage aan de GGD gelijk te laten lopen.

Tabel 5: Entgelden per Gemeente uit bijlage 3c bij RIVM Circulaire d.d. 7 juli 2016

Inkomsten entgelden na herverdeling	x € 1.000
Aalsmeer	51
Amstelveen	128
Diemen	37
Ouder-Amstel	20
Uithoorn	45
<b>Totaal</b>	<b>281</b>

De vergoeding van de Hielprikken wordt door het RIVM rechtstreeks aan de GGD overgemaakt.

#### MBO ROCvA

Bij het opstellen van de begroting 2017 was nog niet bekend dat er een bijdrage van het ROCvA beschikbaar was. In de realisatie 2017 zal deze bijdrage verantwoord worden. In 2018 bedraagt deze bijdrage €24.000.

#### Toelichting op de kosten

In onderstaande tabel worden voor zowel 2017 als voor 2018 de uitgaven per product van het basispakket weergegeven. Tevens worden de verschillen tussen 2017 en 2018 gepresenteerd.

Tabel 6: Uitgaven JGZ voor het Basispakket

BASISPAKKET Product	2017	2018	Verschil	% stijging of daling
01. 1e Huisbezoek	99	105	6	6,2%
02. 2e Huisbezoek	163	175	12	7,3%
03. PGO door arts	818	852	34	4,2%
04. PGO door vpk	929	971	42	4,5%
05. Speciaal Onderwijs	118	92	-26	-22,3%
06. Open Spreekuren	89	93	4	5,0%
07. Extra zorg	505	467	-38	-7,5%
08. Rijksvaccinatieprogramma	81	85	4	4,5%
09. Samenwerking en advisering scholen	27	27	1	2,0%
10. Jeugd Gezondheids Monitor 4-18	50	50	0	0,0%
11. Huisbezoek op indicatie	48	51	3	5,2%
12. Toeleiden VVE	33	34	2	5,2%
13. Participatie Casuïstiekoverleg	214	223	9	4,1%
14. Groepsbijeenkomsten en cursussen	2	2	0	4,9%
15. Prenatale Zorg Risicogezinnen	23	25	2	7,3%
16. Ziekteverzuimbegeleiding	57	65	8	13,5%
17. Stevig Ouderschap	55	58	3	5,0%
18. Participatie MBO	-	60	60	
19. EKD materiele lasten	363	363	0	0,0%
20. Materiele lasten niet aan product Basispakket toe te wijzen.	354	354	0	0,0%
21. Functiedifferentiatie VPLK	36	37	1	1,5%
22. Ontwikkelingen 2018	-	p.m.		
<b>Totaal</b>	<b>4.065</b>	<b>4.189</b>	<b>124</b>	<b>3,1%</b>
<b>Excl. functiedifferentiatie VPLK 2017</b>	<b>36</b>			
<b>Begroting 2017</b>	<b>4.029</b>			

\* Functiedifferentiatie VPLK 2017 gedekt uit hoger inkomsten RIVM dan begroot. In Q2/Q3 2017 worden de structurele financiële gevolgen voor de functiedifferentiatie VPLK 2018 duidelijk.

In bovenstaande tabel is te zien dat de uitgaven van JGZ voor het Basispakket in 2018 met € 160.000 (€ 4.189-€ 4.029) zijn gestegen ten opzichte van 2017. Deze stijging is als volgt opgebouwd:

<i>Tabel 7: Opbouw stijging uitgaven</i>	<b>x € 1.000</b>
Participatie MBO	35
Functiedifferentiatie VPLK 2018	37
Nominale ontwikkeling 1,5%	41
Efficiencyvoordeel	-9
Toename personeel*	118
Besparing op Nieuwkomers volgens scenario	-62
<b>Vershil 2017 en 2018</b>	<b>160</b>

\* Toename personeel is een stijging in direct personeel (artsen, verpleegkundigen) als gevolg van de stijging van de kind aantallen. Op totaal niveau lijkt het alsof de kind aantallen niet stijgen, echter in de leeftijdscohorten die wij tijdens onze consulten zien, is wel een lichte stijging te zien.

#### **Formatie-uitbreiding met ingang van 2017**

In de begroting 2017 is door de GR Amstelland € 93.000 extra toegekend voor toename management en ondersteuning. Hiervoor is de formatie uitgebreid met een extra teamleider en een locatie-assistent. Het Bestuur GR Amstelland is op 13 april 2017 akkoord gegaan met deze uitbreiding van de formatie.

#### **Medisch Functiehuis en Functiedifferentiatie (nr. 21 in tabel)**

In 2016 heeft de indeling van het Medisch Functie huis plaatsgevonden. Bij aanvang van dit proces is JGZ uitgegaan van een risico van € 140.000,-. Uiteindelijk zijn de artsen in schaal 11 geplaatst en de verpleegkundigen in schaal 8, de andere functies zijn in dezelfde schaal gebleven. Tevens is er gekozen voor functiedifferentiatie voor de twee genoemde beroepsgroepen. De salariskosten van de artsen zijn reeds ingevoerd. Hiermee is een gedeelte van de groep artsen in salarisschaal 12 gekomen. Het differentiatieproces voor verpleegkundigen loopt nog. De verwachting is dat de kosten voor de functiedifferentiatie van de verpleegkundigen op een bedrag van € 37.000,- uitkomen. Dit bedrag is verwerkt in de kosten in de begroting van 2018.

#### **Materiële lasten/ Uitbesteed werk toegerekend aan producten Basispakket**

Bij onderstaande producten in de begroting is een bedrag opgenomen voor materiële lasten die direct toe te wijzen zijn aan het betreffende product. In de tabel hieronder is te zien om welke bedragen het gaat en waaraan deze bedragen worden besteed.

*Tabel 8: Materiële lasten/ Uitbesteed werk Basispakket*

<b>Basispakket product</b>	<b>Omschrijving</b>	<b>Productprijs in €</b>
1e Huisbezoek	3e gehoorscreening	2.750
1e Huisbezoek	Groeigids	18.250
PGO door vpk	Voorlichtingsmateriaal	27.500
PGO door vpk	Tolken	10.500
Extra zorg	Tolken	5.250
Rijksvaccinatieprogramma	Campagnes	67.500
Jeugdgezondheidsmonitor 4-18	Monitor	50.000
Stevig Ouderschap	Supervisie	2.500

Totaal

184.250

Op het product Rijksvaccinatieprogramma wordt de formatie voor het vaccinbeheer begroot. Voor de Campagnes van Rijksvaccinatieprogramma is op dit product geen formatie begroot. De kosten van het projectteam, de doorbelasting van uren van de medewerkers voor de campagne, de kosten van de Cold Chain/ beheer van de koelkasten, campagne materiaal en de zaalhuur worden onder de post materiële lasten begroot.

De werkzaamheden voor de Gezondheidsmonitor zijn door JGZ uitbesteed bij de afdeling EGZ, de bijdrage hiervoor aan EGZ is onder materiele lasten begroot.

#### Materiële lasten niet direct aan een product uit het Basispakket toe te rekenen (nr. 20 in tabel)

In de begroting 2017 en 2018 is een bedrag van € 354.000 euro opgenomen voor niet direct aan een product uit het Basispakket toe te rekenen materiële lasten. Deze lasten zijn onlosmakelijk verbonden aan de uitvoering van het Basispakket. Voorbeelden hiervan zijn: alle direct aan het personeel gekoppelde lasten, zoals reis- en verblijfkosten, opleidingskosten, mobile devices, vervoermiddelen (dienstfietsen en dienstauto), kosten van inhuur bij ziekte en zwangerschap (minus vergoeding UWV) en automatiseringskosten, medische apparatuur en inrichting locaties.

#### Maatregelen om de tekorten op te lossen

Hieronder worden de 4 scenario's weergegeven waarmee op de kosten kan worden bespaard. Elk scenario bevat een korte beschrijving, de opbrengst van de besparing en het advies van de GGD. Deze scenario's zijn voorgelegd aan de gemeenten tijdens de bijeenkomst van 23 februari jl. Op 13 april 2017 is door het Bestuur van de GR Amstelland uit de onderstaande scenario's de besparing op de nieuwkomers ad € 62.000 gekozen. Deze besparing is in de begroting verwerkt.

#### Speciaal Onderwijs

Speciaal Onderwijs is begroot op een totaal bedrag van € 92.000,-. De herindicaties zijn al vervallen door de invoering van het passend onderwijs en dit levert een besparing op. In dit product is tevens een post opgenomen voor school specifieke taken. Dit zijn onder andere de samenwerkingsgesprekken met SO Scholen die gevoerd worden aan het begin van het schooljaar. De GR zou ervoor kunnen kiezen deze gesprekken (school specifieke taken) te laten vervallen.

**Besparing: € 6.000,-.**

#### **Advies**

Gezien de regelmatige contacten met de scholen zou dit een optie zijn, maar hiermee krijgen deze scholen een andere positie dan de Primair Onderwijs en Voortgezet Onderwijs scholen.

#### Extra Zorg

Het product Extra Zorg is een samenstelling van veel interventies variërend van een Onderzoek op Indicatie, bellen met medisch specialisten, begeleiding van kinderen met chronische aandoeningen, nieuwkomers consulten enzovoort. In totaal vallen er 22 handelingen onder dit product. De keuze om dit product zo breed te maken is genomen om zo risicogericht te werken. De totale uitgaven voor dit product zijn begroot op € 529.000,-.

De nieuwkomers consulten zijn bedoeld voor kinderen die uit een ander, niet-westers, land komen. Er zijn voor dit jaar (2017) meer consulten begroot dan nu nodig blijkt. De begroting was geënt op de verwachtingen van 2016 waarbij er werd uitgegaan van veel asielzoekers die zouden doorstromen naar de Gemeenten als statushouders.

Voor 2018 kan er begroot worden op basis van de doelen die de Gemeenten zich hebben gesteld en/of de aantallen statushouders waaraan de Gemeenten zich hebben gecommitteerd.

Als voorbeeld is er een berekening gemaakt waarbij er voor 2018 is uitgegaan van 712 nieuwkomers.

Tabel 9: Verwacht aantal nieuwkomers

Gemeente	Verwacht aantal nieuwkomers
Aalsmeer	106
Amstelveen	322
Diemen	116
Ouder Amstel	60
Uithoorn	108
<b>Totaal</b>	<b>712</b>

De totale uitgaven voor dit product extra zorg zijn begroot op € 529.000,-, waarvan € 103.000,- voor nieuwkomers. Bij 712 nieuwkomers daalt dit bedrag met € 62.000,- en worden de kosten voor nieuwkomers € 41.000,-.

**Besparing: € 62.000,-**

### Advies

De GGD adviseert om kritisch te kijken naar de aantallen nieuwkomers consulten. In de huidige situatie zijn deze aantallen realistisch. Uiteraard is het lastig om in te schatten hoe het vluchtelingenvraagstuk zich in de komende periode zal ontwikkelen. Mochten de Gemeenten voor deze optie kiezen dan kan er worden afgesproken dat de aantallen regelmatig worden gemonitord om tijdig bij te stellen.

### Samenwerking en advisering scholen

Samenwerkingsgesprekken worden jaarlijks per school apart gehouden. Gesuggereerd is om deze gesprekken te bundelen met andere scholen.

Aan het begin van ieder schooljaar komen in het samenwerkingsgesprek diverse onderwerpen aan de orde tussen de GGD en de school. In dit gesprek licht de JGZ het Jaarprogramma toe, wordt het Schoolprofiel besproken en er worden afspraken tussen school en GGD (JGZ en Gezondheidsbevordering) gemaakt.

Het schoolprofiel is eigendom van de school en de school beslist zelf of zij dit profiel met andere partijen willen delen. In het profiel worden zaken benoemd op gebied van lichamelijke gesteldheid van de leerlingenpopulatie en ook staan er gegevens over de psychosociale situatie van de leerlingen. Hieronder vallen bijvoorbeeld pesten, leerlingenverzuim, gebruik van genotmiddelen en depressie. Op basis van de uitkomsten wordt er advies gegeven over preventieprogramma's en ondersteuning vanuit de GGD, dan wel vanuit andere organisaties.

De scholen kunnen worden gebundeld in groepssessies per 3 scholen.

**Besparing : € 18.000,-**



### Advies

JGZ adviseert om de gesprekken per school te blijven voeren. Wanneer de gesprekken worden gebundeld betekent dit dat er op een ander moment nog een gesprek moet plaatsvinden over het schoolprofiel. Al met al levert dit dan geen besparing op en dus adviseert JGZ de gesprekken niet te clusteren.

### MBO

Voor 2018 is een bedrag begroot voor de uitvoering van participatie op het MBO. In het verleden was dit deels meegenomen in het product PGO arts. Omdat er vanuit het ROC van Amsterdam een bijdrage wordt ontvangen voor het uitvoeren van participatie op het MBO ROCvA in Amstelveen, is er voor gekozen om dit apart inzichtelijk te maken. Naast de uren die vanuit het ROCvA vergoed worden (€ 24.492) worden er extra uren ingezet op het ROCvA. Daarnaast wordt er ook zorg verleend op het Wellantcollege MBO in Aalsmeer.

De begrote uitgaven voor het MBO bedragen € 59.651. Minus de vergoeding van € 24.492 van het ROCvA is de netto bijdrage voor de GR Amstelland € 35.159.

Optie zou zijn om niet te participeren op het MBO.

**Besparing: € 35.000,-**

### Advies

JGZ adviseert om dit product te handhaven. Het betreft hier een groep kwetsbare jongeren met een hoge kans op schooluitval. Uitval betekent een moeilijke start op de arbeidsmarkt en in de maatschappij. Van een goede zorgstructuur in de vorm van begeleiding door JGZ kan een preventieve werking uitgaan en problemen in de toekomst worden voorkomen.

In onderstaande tabel zijn de 4 scenario's samengevat.

Tabel 10: Samenvatting besparingsscenario's

Product	Scenario	Uitgangspunt	Besparing	Nieuw bedrag
5. Speciaal Onderwijs	exclusief schoolspecifieke activiteiten	€ 92.000,00	€ 6.000,00	€ 86.000,00
7. Extra Zorg	aanpassing nieuwkomers (van 1760 naar 700)	€ 103.000,00	€ 62.000,00	€ 41.000,00
9. Samenwerking Scholen	minder PO (19) en VO (4) scholen (groepssessies)	€ 27.000,00	€ 18.000,00	€ 9.000,00
18. Participatie MBO	geen MBO*	€ 35.000,00	€ 35.000,00	€ -

\* MBO: We ontvangen een vergoeding van het ROCvA van € 24.500 voor participatie in het MBO. De kosten zijn € 59.500. Minus de vergoeding van € 24.500 is de bijdrage voor de GR Amstelland dus € 35.000.

## 4.2.7 Openbare Geestelijke Gezondheidszorg

## 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.

### *Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?*

De Vangnet-taken die in de Amstelland-gemeenten zullen worden uitgevoerd in 2018 zijn:

#### Deelname Meldpunt Zorg & Overlast (alleen in de DUO-gemeenten)

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. Dit houdt in dat er intensiever zal worden samengewerkt met de sociale teams in Amstelveen en Aalsmeer.

#### 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.

### ***Wat gaat het kosten?***

<b>Wettelijke taken</b>	<b>Begroting 2017</b>	<b>Actualisatie 2017</b>	<b>Begroting 2018</b>
Vangnet en Advies	99.515	99.515	100.709

<b>Projecten</b>	<b>Begroting 2017</b>	<b>Actualisatie 2017</b>	<b>Begroting 2018</b>
Meldpunt Z&O	29.258	29.258	29.609

<b>Projecten</b>	<b>Begroting 2017</b>	<b>Actualisatie 2017</b>	<b>Begroting 2018</b>
Hygiënisch woningtoezicht	7.046	7.046	7.131

## 4.2.8 Beschikbaarheid lijkschouwing

### *Algemeen*

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

### *Wat willen we bereiken en wat gaan we daarvoor doen?*

Het cluster AGZ afdeling Forensische Geneeskunde verricht 24 uur per dag specifiek forensische (A) taken zoals lijkschouwingen.

De gemeentelijke taak is de uitvoering van de Wet op Lijkbezorging. Sinds 2009 is bepaald dat een lijkschouwer geregistreerd moet staan als forensisch arts. Al onze artsen zijn geregistreerd. Buiten de gemeentelijke taak verricht de afdeling medisch onderzoek van slachtoffers en daders van geweld en bloedafnames in het kader van de Wegenverkeerswet en urineafnames voor Reclassering Nederland. Daarnaast wordt de afdeling benaderd voor medisch advies en wordt er curatieve zorg aan arrestanten en gedetineerden verleend. Dit in opdracht van gemeente, politie, KMAR en justitie.

De forensische geneeskunde verleent zorg aan de doelgroep arrestanten en gedetineerden in Amsterdam/Amstelland en de regio Noord-Holland, evenals bewoners van HVO's en opvangcentra van het Leger des Heils en mensen zonder medische zorg (o.a. asielzoekers, illegalen).

### *Wat gaat het kosten?*

Wettelijke taken	Begroting 2017	Actualisatie 2017	Begroting 2018
Beschikbaarheid lijkschouwing	59.676	59.676	60.392

## 4.3 Verantwoording per activiteit – Bedrijfsvoering

### Wat gaat het kosten?

Bedrijfsvoering	Begroting 2017	Actualisatie 2017	Begroting 2018
Directie en staf	163.965	163.965	165.932
P&O (incl. OR en Arbo)	158.367	158.367	160.267
Financien	138.732	138.732	140.397
Facilitair Bedrijf	128.229	128.229	129.768

Bedrijfsvoering	Begroting 2017	Actualisatie 2017	Begroting 2018
Huisvesting (incl. dotatie GO)	553.306	553.306	553.306

Bedrijfsvoering	Begroting 2017	Actualisatie 2017	Begroting 2018
Voormalig personeel	7.688	7.688	7.780

## 5. Paragrafen

### ***5.1 Risicomanagement en weerstandsvermogen***

#### Inleiding

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

#### Relevante beleidskaders

Artikel 11 van het BBV schrijft onder meer voor dat de begroting en jaarrekening een paragraaf weerstandsvermogen en risicobeheersing bevat waarin wordt ingegaan op:

- de risico's die van materiële betekenis kunnen zijn in relatie tot de financiële positie;
- de weerstandscapaciteit, dat wil zeggen de middelen die de GR OGZ Amstelland beschikbaar heeft of kan maken om financiële gevolgen van niet-begrote lasten op te kunnen vangen;
- het weerstandsvermogen.

Tegenover het benodigde weerstandsvermogen staat de beschikbare weerstandscapaciteit. Om te voorkomen dat de GR OGZ Amstelland bij het voordoen van een niet-afgedekt risico ingrijpende beleidswijzigingen moet doorvoeren, dient de GR OGZ Amstelland weerstandscapaciteit te bezitten om deze financiële tegenvallers op te vangen. De beschikbare weerstandscapaciteit van de GR OGZ Amstelland is de optelsom van alle elementen uit de begroting en balans die kunnen worden ingezet om niet-begrote tegenvallers te dekken waaronder de reserves en eventueel de post onvoorzien, mits begroot. Voorzieningen worden niet tot de weerstandscapaciteit gerekend, want voorzieningen zijn geormerkt geld waarover niet vrij kan worden beschikt.

Artikel 27 van de Gemeenschappelijke regeling openbare gezondheidszorg Amstelland stelt dat het weerstandsvermogen van de GR OGZ Amstelland wordt vastgesteld op maximaal 10% van de totale omzet van de GR OGZ Amstelland gemeenten.

## **5.2 Rechtmatigheid**

Als het gevolg van het Besluit Accountantscontrole Provincies en Gemeenten (BAPG) moet de GR OGZ Amstelland expliciet verantwoording afleggen over de rechtmatigheid van de financiële beheershandelingen. De rechtmatigheid is een expliciet onderdeel van de accountantscontrole.

### **Begrotingsrechtmatigheid**

In de vergadering van het algemeen bestuur van 23 april 2015 is de begroting 2016 voorgelegd aan het bestuur. De begroting 2016 is vastgesteld door het algemeen bestuur.

Volgens artikel 28 BBV moeten begrotingsoverschotten en te korten goed herkenbaar in de jaarrekening worden verantwoord. De Dienst G&J heeft er voor gekozen deze verantwoording op te nemen bij de negen producten in het Hoofdstuk Programmaverantwoording.

In het kader van de rechtmatigheidscontrole kunnen 9 rechtmatigheidscriteria worden onderkend: het begrotingscriterium, het voorwaardencriterium, het misbruik en oneigenlijk gebruikcriterium, het calculatiecriterium, het valuteringscriterium, het adresseringscriterium, het volledigheidscriterium, het aanvaardbaarheidscriterium en het leveringscriterium. In het kader van het getrouwheidsonderzoek wordt al aandacht besteed aan de meeste van deze criteria. Voor de oordeelsvorming over de rechtmatigheid van het financieel beheer zal extra aandacht besteed moeten worden aan de volgende rechtmatigheidscriteria:

1. Het begrotingscriterium;
2. Het misbruik en oneigenlijk gebruik criterium (M&O-criterium);
3. Het voorwaardencriterium.

#### **Ad 1. Begrotingscriterium**

Het begrotingscriterium richt zich op de baten en lasten. Het gaat daarbij aan de lastenzijde om overschrijdingen en aan de batenzijde om onderschrijdingen. Als blijkt dat gerealiseerde lasten zoals weergegeven in de jaarrekening hoger zijn dan de geraamde bedragen met inbegrip van de laatste begrotingswijziging, is – voorzover het begrotingsoverschrijdingen betreft – mogelijk sprake van onrechtmatige uitgaven. Voor de afsluitende oordeelsvorming is van belang in hoeverre de begrotingsoverschrijding past binnen het door algemeen geformuleerde beleid en / of wordt gecompenseerd door aan de lasten gerelateerde hogere inkomsten. Het bepalen óf respectievelijk welke begrotingsoverschrijdingen al dan niet verwijtbaar zijn, is voorbehouden aan Algemeen bestuur. Begrotingsoverschrijdingen welke uitgaven betreffen die binnen het door het Algemeen bestuur uitgezette beleid blijven dienen niet meegewogen te worden in het accountantsoordeel. Dergelijke overschrijdingen kunnen achteraf via de vaststelling van de jaarrekening ter goedkeuring worden voorgelegd aan het Algemeen bestuur. Ingevolge artikel 28 Besluit Begroting en Verantwoording dient in de rekening een toelichting inzake de analyse van de afwijkingen tussen de begroting na wijziging en de rekening te worden opgenomen.

## Ad 2. M&O-criterium

Dit criterium richt zich op de mate waarin maatregelen zijn genomen op zoveel mogelijk de juistheid en volledigheid van gegevens van derden te kunnen vaststellen om misbruik en oneigenlijk gebruik te voorkomen:

- of methodisch wordt nagegaan welke maatregelen in welke processen noodzakelijk zijn ter bestrijding van M&O;
- dat de als vereist beschouwende maatregelen daadwerkelijk in de procesbeschrijvingen zijn opgenomen;
- dat de maatregelen worden uitgevoerd.

Blijken er wezenlijke tekortkomingen, dan is er sprake van een bedenking ten aanzien van de rechtmatigheid. Dit criterium richt zich op de mate waarin maatregelen zijn genomen om zoveel mogelijk de juistheid en volledigheid van gegevens van derden te kunnen vaststellen om misbruik en oneigenlijk gebruik te voorkomen. Het M&O criterium heeft hiermee betrekking op inkomensoverdrachten en heffingen.

## Ad 3. Voorwaardencriterium

Besteding en inning van gelden door een Gemeenschappelijke regeling zijn aan bepaalde voorwaarden verbonden waarop door de accountant moet worden getoetst. Er wordt niet gecontroleerd of aan alle in de wet of regel genoemde voorwaarden is voldaan, maar slechts aan bepaalde voorwaarden. Deze voorwaarden kunnen per wet of regel verschillen, maar hebben bijvoorbeeld betrekking op:

- De omschrijving van de doelgroep respectievelijk het project;
- De heffings- en/of declaratiegrondslag;
- Normbedragen (denk aan hoogte en duur);
- Het voeren van een administratie.

## **Controleverordening**

De GR OGZ Amstelland beschikt over een recent controleprotocol.

### Accountantscontrole

In de controleverordening van de OGZ Amstelland wordt in artikel 2 ingegaan op de accountantscontrole. Zoals in de Gemeenschappelijke regeling van de OGZ Amstelland en artikel 213 lid 2, gemeentewet is voorgeschreven zal de controle van de jaarrekening worden uitgevoerd door een door het Algemeen bestuur benoemde accountant. In het kader van de opdrachtverstrekking aan de accountant kan het Algemeen bestuur nadere aanwijzingen geven voor te hanteren goedkeurings- en rapporteringstoleranties. Tevens zal in de opdrachtverstrekking duidelijk aangegeven moeten worden welke interne en externe wet- en regelgeving in het kader van het financieel beheer onderwerp van rechtmatigheidscontrole zal zijn.

### Te hanteren goedkeurings- en rapporteringstoleranties

De accountant accepteert in de controle bepaalde toleranties en richt de controle daarop in. De accountant controleert niet ieder document of iedere financiële handeling, maar richt de controle zodanig in dat voldoende zekerheid wordt verkregen over het getrouwe beeld van de jaarrekening en de rechtmatigheid van de verantwoorde baten en lasten en balansmutaties en financiële beheershandelingen met een belang groter dan de vastgestelde goedkeuringstolerantie. In het Besluit accountantscontrole decentrale overheden zijn minimumeisen voor de in de controle te hanteren goedkeuringstoleranties voorgeschreven. De goedkeuringstolerantie is het bedrag dat de som van fouten in de jaarrekening of onzekerheden in de controle aangeeft, die in een jaarrekening maximaal mogen voorkomen, zonder dat de bruikbaarheid van de jaarrekening voor de oordeelsvorming door de gebruikers kan worden beïnvloed. De goedkeuringstolerantie geeft hiermee de drempel aan waarbij, bij overschrijding, geen goedkeurende accountantsverklaring meer kan worden afgegeven.

De minimumeisen zijn:

<b>Goedkeuringstolerantie (% van de lasten)</b>	<b>Goedkeurend</b>	<b>Met beperking</b>	<b>Oordeelonthouding</b>	<b>Afkeurend</b>
Fouten in de jaarrekening	≤1	> 1 < 3	-	≥ 3
Onzekerheden in de controle	≤3	> 3 < 10	≥10	-

Het is aan het Algemeen bestuur om de goedkeuringstolerantie te bepalen waarmee de accountant de rechtmatigheid van financiële beheershandelingen toetst. Voorgesteld wordt om deze goedkeuringstolerantie vast te stellen op de wettelijk verplichte minimum eis van maximaal 1%.

Naast de goedkeuringstolerantie wordt de rapporteringstolerantie onderkend. De rapporteringstolerantie is een bedrag dat gelijk is aan of lager is dan de bedragen voortvloeiend uit de goedkeuringstolerantie. Bij overschrijding van dit bedrag vindt rapportering plaats in het verslag van bevindingen. Een lagere rapporteringstolerantie leidt in beginsel niet tot aanvullende controlewerkzaamheden, maar wel tot een uitgebreidere rapportage van bevindingen. De rapporteringstolerantie dient door het Algemeen bestuur te worden vastgesteld, met inachtneming van bovengenoemde minimumeisen. De accountant richt de controle in rekening houdend met de rapporteringstolerantie om te kunnen waarborgen dat alle bevindingen die dit bedrag overschrijden ook daadwerkelijk in het accountantsverslag worden opgenomen.

Voorgesteld wordt om de rapporteringstolerantie vast te stellen op een percentage van 30% van de goedkeuringstolerantie.

## **5.3 Verbonden partijen**

De GR OGZ Amstelland heeft geen verbonden partijen.

## 6. Begroting 2018

### 6.1 Grondslagen, waardering en resultaatbepaling

#### *Algemeen*

De jaarrekening is gemaakt conform de voorschriften uit het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten (BBV).

#### *Activa*

Er staat geen activa op de balans van de GR OGZ Amstelland. Alle activa staat op de balans bij de GGD Amsterdam, de kapitaallasten daarover worden in rekening gebracht bij de GR OGZ Amstelland.

#### *Reserves*

De mutaties in reserves zijn gebaseerd op bestuurlijke besluitvorming.

#### *Voorzieningen*

Voorzieningen worden gewaardeerd op het nominale bedrag van de betrokken verplichting c.q. het voorzienbare verlies. De voorziening Groot Onderhoud stoelt op Meerjaren Onderhoud Plannen (MJOP) per pand van het uit te voeren groot onderhoud aan (een deel van) de kapitaalgoederen.

## **6.2 Wet normering inkomens topfunctionarissen (WNT)**

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

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

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

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

<b>Naam</b>	<b>Functie</b>	<b>Werkzaam in gemeente</b>	<b>Basisbeloning</b>
Wethouder zorg de heer Raat	Voorzitter	Amstelveen	onbezoldigd
Wethouder zorg de heer Verburg	Lid	Aalsmeer	onbezoldigd
Wethouder zorg de heer Grondel	Lid	Diemen	onbezoldigd
Wethouder zorg mevrouw Korrel-Wolters	Lid	Ouder-Amstel	onbezoldigd
Wethouder zorg mevrouw Zijlstra	Lid	Uithoorn	onbezoldigd

## 7. Bijlagen