



**Gemeenschappelijke regeling
Hecht**

Programmabegroting 2023

Versie: 20 april 2022

Inhoudsopgave

1. Inleiding	5
1.1. Missie, visie en kernwaarden.....	5
1.2. Organisatie	5
1.3. Soorten taken	7
1.4 Openbaarheidsparagraaf.....	7
2. Programma Hecht24	8
3. Jeugdgezondheidszorg (JGZ)	9
4. Gezondheidsbescherming, Toezicht en GHOR (GTG)	10
5. Gezondheidsbevordering en Onderzoek (GBO)	12
6. Zorg- en VeiligheidsHuis (ZVH)	14
7. Regionale Ambulance Voorziening (RAV)	15
8. Coronabestrijding (CB)	16
9. Financiële paragrafen	17
9.1. Uitgangspunten programmabegrotingen	17
9.2. Financieel kader GR'en 2023	17
9.3. Gemeentebijdrage: bijdrage per inwoner en bijdrage per kind	18
9.4. Mutaties per gemeente	19
9.5. Exploitatiebegroting Hecht.....	20
9.6. Investeringsbegroting	22
9.7. Liquiditeitsbegroting	23
9.8. Eigen vermogen	23
9.9. Meerjarenperspectief	27
10. Verplichte paragrafen	29
10.1. Kengetallen en beleidsindicatoren.....	29
10.2. Weerstandsvermogen en risicobeheersing	31
10.3. Financiering	32
10.4. Onderhoud kapitaalgoederen	33
10.5. Bedrijfsvoering	33
10.6. Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke- en semipublieke sector	33
Bijlage I Overzicht BPI per taak	34

Samenvatting programmabegroting 2023

In Hecht zijn de gemeentelijke taken op het gebied van openbare gezondheid samengebracht. Dit resulteert in één organisatie met meer dan 1.000 medewerkers, en een flexibele schil van tussen de 1.000-2.000 medewerkers, die vanuit verschillende expertises hun eigen specifieke bijdrage leveren aan een gezonder Hollands Midden. Alles wat wij doen moet leiden tot verbetering van de kwaliteit van het leven, meer positief ervaren gezondheid, meer veiligheid en meer kansen in de regio waarvoor wij samen verantwoordelijk zijn. Dat bereiken we alleen als we samendoen wat nodig is. Als we een open blik hebben en denken in oplossingen met een duidelijk doel voor ogen. Dit is de kern van ons handelen.

Ambities zijn groot met onverminderd interne en externe druk

Terwijl nog steeds een constante inzet bij coronabestrijding wordt geleverd, wordt er een volgende crisisinzet gevraagd bij de opvang van vluchtelingen uit Oekraïne. Hecht heeft geleerd van de bestrijding van de coronapandemie en is sneller in staat om hulp in te zetten. Maar inzet bij twee grote opdrachten betekent dat de externe druk op inzet van Hecht-medewerkers groot is.

Bij hoge ambities wordt ook interne druk om goed te presteren verhoogd en wordt sneller helder waar de randvoorwaarden nog niet op orde zijn. Door deze stijgende druk is gebleken dat bij de Centraal Ondersteunende diensten (COD) ook een reorganisatie plaats moest vinden. Met een nieuwe structuur binnen de COD en helderheid over de benodigde aanpassingen, kunnen we weer een volgende slag slaan om de ambities waar te maken.

Voor het programma Hecht24 betekende dit dat er in de lijn van Datagedreven en E-health een vertraging is opgetreden met bijbehorende onder-uitputting van de begroting. Dit zal in 2022 en 2023 worden rechtgetrokken.

Jeugdgezondheidszorg

In 2022 loopt een pilot "Pluis – niet pluis" waarin wordt onderzocht hoe een deel van de taken betreffende de dienstverlening aan 0-4-jarigen, kunnen worden overgedragen van de jeugdarts naar de jeugdverpleegkundige. Een positief resultaat van de pilot geeft een verschuiving in de formatie artsen en verpleegkundigen, op dit moment geraamd op een daling (via natuurlijk verloop) van 9,2 fte artsen en een toename van 9,5 fte verpleegkundigen in 2025. Gezien de taakverschuiving van werkzaamheden van de jeugdartsen naar jeugdverpleegkundigen is het niet ondenkbaar dat (een deel van) de verpleegkundigen in een hogere functieschaal komen.

In 2021 is 30% van de uitstroom van medewerkers binnen de JGZ veroorzaakt door pensionering. De opbouw van onze formatie zal dit effect nog versterken. Deze tendens wil de JGZ opvangen door naast taakverschuiving tussen artsen en verpleegkundigen ook te starten met de inzet van MBO-verpleegkundigen.

Gezondheidsbescherming, toezicht en GHOR

De opdracht van het bestuur is om in 2023 door te gaan met de werkzaamheden op basis van eerdere afspraken over de taken van GTG. Er is in de begroting 2023 voor gezondheidsbescherming en toezicht daarom geen sprake van taakuitbreidingen of taakinkrimping. Tussentijds worden inhoudelijke accenten gelegd in de taakuitvoering op basis van actuele ontwikkelingen, landelijk beleid of vragen van gemeenten. Deze tussentijdse wijzigingen zijn voor gemeenten in principe kostenneutraal.

Gezondheidsbevordering en onderzoek

Gezondheidsbevordering en Onderzoek werkt aan collectieve preventie, onderzoek en ondersteuning van gemeenten. Er is landelijk veel gaande over intensivering van preventie. Binnen Hecht vertaalt GBO de ontwikkelingen naar de regio Hollands Midden en per gemeente. De omvang van de basistaken is in 2023 ongewijzigd. Over het algemeen is bij de maatwerkafspraken sprake van subsidierelaties met gemeenten.

Zorg- en Veiligheidshuis

De inhoudelijke doorontwikkeling van het ZVH op interne processen en de positionering in de keten van zorg en veiligheid is een continu (verbeter) proces en gaat ook in 2023 door.

Landelijk zijn er eind 2021 middelen vanuit het rijk toegekend aan de Zorg- en veiligheidshuizen, met terugwerkende kracht vanaf 2021. Deze middelen zijn onder meer bedoeld ter versteviging van de basisvoorzieningen en de regie op personen met verward en gevaarlijk gedrag. De begroting Veiligheidshuis neemt hierdoor vanaf 2022 tot en met 2027 met ca. € 383k toe.

Regionale Ambulancevoorziening

De RAV Hollands Midden verleent ambulancezorg en verzorgt meldkameractiviteiten in de regio Hollands Midden op basis van de Wet Ambulancezorgvoorzieningen.

Het speerpunt binnen de acute zorg is het bieden van goede zorg op het juiste moment door de juiste hulpverlener op de juiste plaats. Zorgcoördinatie en zorgdifferentiatie zijn hier met name op gericht. In 2023 zijn de activiteiten van de RAV gericht op het voortbouwen op deze ontwikkelingen. Daarnaast is er aandacht voor de doorontwikkeling van het bekwaamheidsbeleid, het “vinden, binden en boeien” van zorgprofessionals en optimalisatie van de beschikbaarheid en spreiding van ambulances in de regio.

Coronabestrijding

De verwachting is dat de impact van Corona in 2023 verder is afgenomen. Op dit moment worden extra kosten die worden gemaakt met betrekking tot de coronabestrijding vergoed vanuit VWS. Naar verwachting zal dit zo blijven.

Financiën Hecht 2023

Het bestuur kiest ervoor om het financieel kader GR'en 2023 te volgen in de begroting 2023. De geadviseerde index resulteert voor Hecht in een index van 3,46%. De tabel op bladzijde 19 zet de ontwikkelingen in de gemeentebijdrage op een rij.

CAO-ontwikkelingen

De CAO's in de gezondheidszorg laten in 2022 en 2023 een sterke verbetering van de beloning voor de middengroepen zien. Dit naar aanleiding van het kabinetsbesluit de beloning in de zorg te verbeteren. De CAO-SGO, waar de zorgmedewerkers (verpleegkundigen en artsen) onder vallen, blijft hier nadrukkelijk bij achter. Dit gaat een verhoging van de druk op onze formatie geven. Directie en bestuur maken zich zorgen over de aantrekkelijkheid van Hecht als werkgever. Wij zullen daarom plannen ontwikkelen om een aantrekkelijke werkgever te blijven, om daarmee ongewenste uitstroom te voorkomen en gewenste instroom te bevorderen.



1. Inleiding

1.1 Missie, visie en kernwaarden

In Hecht zijn de gemeentelijke taken op het gebied van openbare gezondheid samengebracht. Dit resulteert in één organisatie met meer dan 1.000 medewerkers, en een flexibele schil van tussen de 1.000-2.000 medewerkers, die vanuit verschillende expertises hun eigen specifieke bijdrage leveren aan een gezonder Hollands Midden. Alles wat wij doen, moet leiden tot verbetering van de kwaliteit van het leven, meer positief ervaren gezondheid, meer veiligheid en meer kansen in de regio waarvoor wij samen verantwoordelijk zijn. Dat bereiken we alleen als we samen doen wat nodig is. Als we een open blik hebben en denken in oplossingen met een duidelijk doel voor ogen. Dit is de kern van ons handelen.

Samen doen wat nodig is

Wij hechten waarde aan samenwerking als dat resultaat oplevert. Met iedere klant en iedere medewerker. Iedere gemeente en iedere ketenpartner. Samen komen we verder, omdat we samen meer weten en meer kunnen. In die samenwerking zijn we duidelijk over waar we voor staan, wat onze opdracht én wat onze toegevoegde waarde is. We spreken onze verwachtingen ook uit naar de ander en zetten zo gezamenlijk in op een duurzaam resultaat.

Denken in oplossingen

Wij tonen initiatief. We signaleren kansen en problemen en dragen oplossingen aan vanuit onze deskundigheid. We durven de ruimte te pakken om in actie te komen en zetten door.

Als het misgaat of we hulp nodig hebben, dan zeggen we dat. Zo creëren we een open cultuur, waarbij leren voorop staat en we daardoor als vanzelf in beweging komen om te doen wat nodig is.

Open blik

Wij hechten waarde aan een open blik. Om van waarde te kunnen zijn, stellen we vragen om te kunnen begrijpen. We luisteren aandachtig en vragen door, zonder vooroordeel. We zeggen niet wat iemand moet doen, maar stimuleren iemand om zelf na te denken en initiatief te nemen.

We zijn benieuwd naar de ander en tonen respect. Als een denkwijze niet de onze is, maken wij dingen bespreekbaar.

1.2 Organisatie

Organisatieschema

Hecht werkt met de volgende Resultaat Verantwoordelijke Eenheden (RVE-en):

- Jeugdgezondheidszorg (**JGZ**); bewaakt, beschermt en bevordert de gezonde lichamelijke, psychische en sociale ontwikkeling van alle jeugdigen in Hollands Midden;
- Gezondheidsbescherming, Toezicht en GHOR (**GTG**); beperkt en/of voorkomt de verspreiding van infectieziekten, draagt o.a. bij aan een veilige omgeving voor kwetsbaren en coördineert, registreert en adviseert over de geneeskundige hulpverlening bij crisisbeheersing;
- Gezondheidsbevordering en Onderzoek (**GBO**); werkt aan collectieve preventie, onderzoek en ondersteuning van gemeenten;
- Regionale Ambulance Voorziening (**RAV**); levert mobiele zorg met en zonder vervoer in acute en geplande situaties;
- Zorg- en Veiligheidshuis (**ZVH**); organiseert regie in de keten voor veiligheid en gezondheid alsook taken op het gebied van maatschappelijke zorg;
- RVE Coronabestrijding (**CB**) waarin vier taken zijn ondergebracht (te weten: callcenter, testen, bron- en contactonderzoek en vaccineren) waarmee Hecht Covid-19 monitort en bestrijdt, in opdracht van VWS.

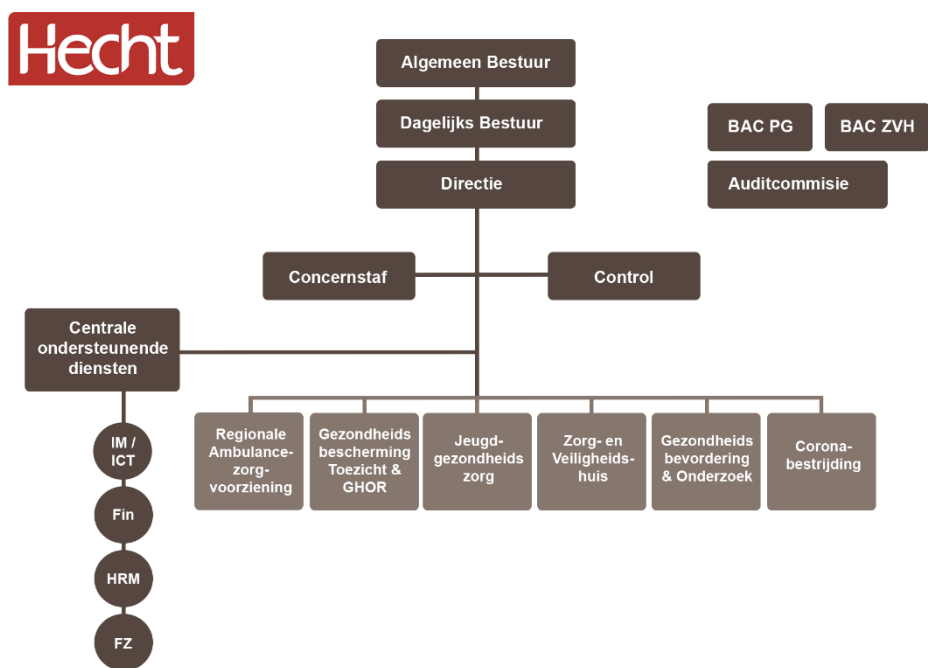
Bestuur

Hecht kent een Dagelijks Bestuur en een Algemeen Bestuur. Het Algemeen Bestuur van Hecht bestaat uit de portefeuillehouders Volksgezondheid van de 18 gemeenten.

Alle taken die gemeenten aan Hecht hebben opgedragen, zijn taken waarvoor de colleges van Burgemeester en Wethouders in hun gemeente verantwoordelijk zijn op basis van diverse wetten. Een aantal taken moeten vanuit de wet bij de GGD belegd worden, terwijl voor andere taken gemeenten een vrije keuze hebben waar zij die willen beleggen. De taken die namens alle gemeenten in Hollands Midden bij Hecht zijn belegd, zijn opgenomen in de Gemeenschappelijke Regeling. Ook kunnen taken worden uitgevoerd voor één of een deel van de gemeenten, of derden.

Voor een aantal taken is ook directe verbinding met de Veiligheidsregio (bijvoorbeeld via de Directeur Publieke Gezondheid en zijn verbinding met de Veiligheidsregio en zoals voor de GHOR). Voor de RAV is op bestuurlijk niveau directe verbinding met de Zorgverzekeraar nodig door onder andere de financiering.

In onderstaand organogram is uitgegaan van de bestuurlijke organisatie met de gemeenten en hun bestuurlijke betrokkenheid bij Hecht en de Gemeenschappelijke Regeling.



Samen gezonder.

Fin= financiën

HRM= human resource management

FZ= facilitaire zaken

BAC PG= bestuursadviescommissie Publieke Gezondheid

BAC ZVH= bestuursadviescommissie Zorg- en Veiligheidshuis

Auditcommissie = adviescommissie van het DB op gebied van financiën

In de gemeenschappelijke regeling is opgenomen wat de taken van het Algemeen Bestuur (AB) en het Dagelijks Bestuur (DB) zijn. Aanvullend daarop zijn in het organisatiebesluit de taken en bevoegdheden opgenomen van de directie en de managers van de Resultaat Verantwoordelijke Eenheden (RVE-en) en de centrale ondersteunende diensten (COD).

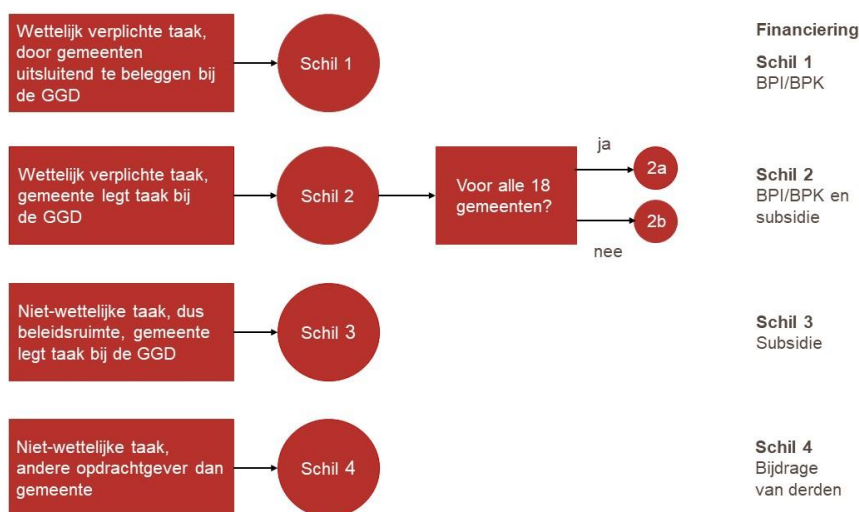
Naast het AB en het DB zijn er bestuursadviescommissies (BAC's), die het AB adviseren. De BAC's bestaan uit bestuurders uit de regio en hebben een eigen reglement wat is vastgesteld door het AB. De auditcommissie

bestaat uit een aantal bestuurders van het AB met expertise op het gebied van begrotingen en financiën. Ook zij hebben een adviestaak (en dus geen besluitvormende taak).

1.3. Soorten taken

De taken van Hecht zijn ingedeeld in schillen. Het 'schillenmodel' ordent het takenpakket van Hecht naar de basis: is deze wettelijk opgelegd of hebben gemeenten beleidsruimte? De schillen zijn als volgt ingedeeld:

- Schil 1 bevat de taken die de gemeenten wettelijk bij een GGD moeten onderbrengen.
- Schil 2 bevat wettelijke gemeentetaken, die de gemeenten ook bij andere organisaties dan een GGD kunnen onderbrengen, maar waarbij de gemeenten in de regio Hollands Midden besloten hebben die bij de GGD onder te brengen. Hetzij als collectief van alle 18 gemeenten (schil 2a), hetzij als deelcollectief (schil 2b).
- Schil 3 bevat niet-wettelijke taken die gemeenten hebben ondergebracht bij Hecht.
- Schil 4 bevat taken die andere organisaties dan gemeenten bij Hecht hebben ondergebracht of van Hecht afnemen.



1.4 Openbaarheidsparagraaf

Op grond van artikel 3.5 van de Wet Open Overheid dient een openbaarheidsparagraaf te worden opgenomen in de begroting. Hierin wordt aandacht besteed aan de beleidsvoornemens over de uitvoering van de Woo. Binnen Hecht is een projectteam opgestart welke zich bezig gaat houden met de implementatie van de Woo. Belangrijke speerpunten zijn daarbij de actieve openbaarmaking van documenten en het verder op orde brengen van de informatiehuishouding. Daarnaast wordt gehandeld conform de Handreiking Van Wob naar Woo (VNG).

2. Programma Hecht24

Het veranderprogramma Hecht24 is een programma gericht op een vereiste organisatieontwikkeling binnen Hecht, en de samenwerking met haar doelgroepen, opdrachtgevers en ketenpartners.

De ambitie van het programma is Hecht te ondersteunen om in 2024 een wendbare, moderne en klantgerichte organisatie te zijn. Dat zij kan meebewegen met veranderingen in de maatschappij en met integrale gezondheidsdeskundigheid kan blijven bijdragen aan een gezonder en veiliger Hollands Midden.

Voor een gerichte focus bestaat dit programma uit drie programmalijnen: Datagedreven en E-health, Organisatieontwikkeling en Strategisch Vermogen.

Ambities zijn groot met onverminderd interne en externe druk

Terwijl nog steeds een constante inzet bij coronabestrijding wordt geleverd, wordt er een volgende crisisinzet gevraagd bij de opvang van vluchtelingen uit Oekraïne. Hecht heeft geleerd van de bestrijding van de coronapandemie en is sneller in staat om hulp in te zetten. Maar inzet bij twee grote opdrachten betekent dat de externe druk op inzet van Hecht-medewerkers groot is.

Bij hoge ambities wordt ook interne druk om goed te presteren verhoogd en wordt sneller helder waar de randvoorwaarden nog niet op orde zijn. Door deze stijgende druk is gebleken dat bij de Centraal Ondersteunende diensten (COD) ook een reorganisatie plaats moest vinden. Met een nieuwe structuur binnen de COD en helderheid over de benodigde aanpassingen, kunnen we weer een volgende slag slaan om de ambities waar te maken.

Voor het programma Hecht24 betekende dit dat er in de lijn van Datagedreven en E-health een vertraging is opgetreden met bijbehorende onderuitputting van de begroting. Dit zal in 2022 en 2023 worden rechtgetrokken.

Programmatische aanpak werkt

Door de programmatische aanpak binnen Hecht24 zijn in 2021 veel projectteams in staat geweest de beoogde resultaten op te leveren. Dit betekent voor 2022/2023 dat de fase van implementatie en borging plaats zal vinden. Het programma zal in samenwerking met de Resultaat verantwoordelijke eenheden (RVE-en) hiervoor zorgdragen. Tevens zal het programma oog hebben voor de benodigde aanpassingen en voor een evenwichtige druk van implementeren en borgen, passende bij de externe vragen om hulp bij de crisisbestrijding. Zo kan Hecht ook in de toekomst een relevante organisatie zijn, die met haar kennis en kunde een waardevolle bijdrage levert aan een beter leven in Hollands Midden.

Hecht24 in 2022-2023

In 2022 zal de strategische koers voor Hecht op inhoud helder zijn en afgestemd met het (nieuw geformeerde) AB. Het proces wat doorlopen is om tot deze strategische koers te komen zal in Hecht geëvalueerd en geborgd worden.

Binnen Hecht24 zal de nieuwe managementfilosofie en het gedachtengoed op leiderschap verder worden gebracht naar het operationeel management en de professionals. Voor beide onderdelen van Hecht zijn trajecten ontwikkeld die leiden naar een (continu) lerende organisatie en een professionele cultuur.

Voortgang op de businesscase en batenrealisatie

In de programmalijnen organisatieontwikkeling en strategisch vermogen zijn de geplande projecten in 2020 en 2021 afgerond en de resultaten opgeleverd. De projecten rond leiderschap voor operationeel managers en professionals staan gepland voor 2022 met een uitloop in 2023. In de begroting staat daar een bedrag voor opgenomen.

2022 en 2023 worden ook gebruikt om Afas fase II en het moderne werken op orde te hebben. Hiervoor is zowel op kennis als in de architectuur investering op nodig. De in de businesscase II begrote gelden zullen hierop worden ingezet.

In de programmalijn Datagedreven en E-health zal het budget voor het 'Moderne werken' worden doorgeschoven naar 2022 en 2023. Door reorganisatie en herijking van de plannen zijn de vooruitzichten positief.

Het programma levert door deze investeringen kwalitatieve en maatschappelijke baten die bijdragen aan een gezonder Hollands Midden. Het terugverdienen van de investering in Hecht24 in kwalitatieve en kwantitatieve zin zullen in 2022 en 2023 aandacht krijgen en gemeten worden.

Het streven blijft om tot 2027 de initiële investering in het programma terug te verdienen.

3. Jeugdgezondheidszorg (JGZ)

Jeugdgezondheidszorg 0-18 jaar

In 2022 loopt een pilot “Pluis – niet pluis” waarin wordt onderzocht of het mogelijk is een deel van de taken betreffende de dienstverlening aan 0-4 jarigen, over te dragen van de jeugdarts naar de jeugdverpleegkundige. Deze pilot wordt uitgevoerd op basis van een advies van een werkgroep Taakverschuiving, bestaande uit diverse artsen, verpleegkundigen en assistenten werkzaam in de JGZ. Aanleiding zijn landelijke strategische ontwikkelingen als programma Kansrijke Start, technologische (digitale) ontwikkelingen, veranderingen in de opleiding van artsen die gevolgen hebben voor hun vakmanschap en krapte op de arbeidsmarkt. In het najaar van 2022 staat de evaluatie van deze pilot gepland. Als deze pilot positief wordt geëvalueerd en alle JGZ-teams geschoold moeten worden, zal de totale omzetting tot en met 2025 duren. Een positief besluit geeft ook een verschuiving in de formatie artsen en verpleegkundigen, op dit moment geraamd op een daling (via natuurlijk verloop) van 9,2 fte artsen en een toename van 9,5 fte verpleegkundigen in 2025.

Naar verwachting zal het huidige personeelstekort (in 2021 heeft 30% van de uitgestroomde medewerkers de JGZ als gevolg van pensionering verlaten) verkleinen door de inzet van MBO-verpleegkundigen. Het is ten tijde van deze begroting onduidelijk of deze groep een ander salaris zal ontvangen dan de huidige verpleegkundigen. Voor de zekerheid wordt uitgegaan van een gelijke inschaling. Een andere manier om het personeelstekort te verkleinen wordt het reduceren van -met name langdurig- verzuim. Hecht streeft naar een verzuim onder de 5%. Momenteel varieert dit voor de JGZ tussen 6% en 7%.

Risicoparagraaf

In 2022 wordt het functiehuis herzien en een salarisbenchmark uitgevoerd onder GGD-en in Nederland. Dit kan consequenties hebben voor de salariskosten van de JGZ. Gezien de taakverschuiving van werkzaamheden van de jeugdartsen naar jeugdverpleegkundigen is het niet ondenkbaar dat (een deel van) de verpleegkundigen in een hogere functieschaal komen. Differentiatie in opleiding van zowel artsen als verpleegkundigen kan ook gevolgen hebben voor de inschaling artsen en verpleegkundigen. De eerste nieuw opgeleide artsen zijn nu klaar. Bij de capaciteitsplanning zal rekening gehouden moeten gaan worden met een mix van verschillend opgeleide artsen en verpleegkundigen en welke professional wanneer welke taak uitvoert (de juiste zorg op het juiste moment door de juiste professional). Dit vereist aandacht bij werving en selectie, salariëring, opleiding, taakverdeling en wijkprofielen om de zorgzwaarte te bepalen. Het zal meerdere jaren vergen om personeel, vakmanschap, technologie en dienstverlening wederom op elkaar af te stemmen.

4. Gezondheidsbescherming, Toezicht en GHOR (GTG)

De opdracht van het bestuur is om in 2023 door te gaan met de werkzaamheden op basis van eerdere opdrachten. Er is in de begroting 2023 voor gezondheidsbescherming en toezicht daarom geen sprake van taakuitbreidingen of taakinkrimping. Tussentijds worden inhoudelijke accenten gelegd in de taakuitvoering op basis van actuele ontwikkelingen, landelijk beleid of vragen van gemeenten. Deze tussentijdse wijzigingen zijn voor gemeenten in principe kostenneutraal. Deze worden in onderstaande paragrafen toegelicht.

Algemene infectieziektenbestrijding:

Landelijk loopt een traject herijking VISI-normering, de normering van de benodigde formatie voor de uitvoering van taken op het gebied van infectieziektenbestrijding. Dit is nodig omdat niet alle uitgevoerde taken op dit moment in deze normering zijn opgenomen. Wat betreft de formatie is de verwachting dat de huidige onderbezetting in 2022 opgelost zal zijn door werving en terugkeer van medewerkers uit de corona inzet.

Technische hygiënezorg:

De noodzakelijke inzet van deskundigen infectiepreventie ten behoeve van de aanpak Bijzonder resistente micro-organismen is gerealiseerd. De functiewaardering is hierop aangepast.

Seksuele gezondheid

De ASG-regeling gaat in 2023 veranderen. De verwachting is dat de subsidie beter aansluit met het vastgestelde beleid door VWS.

Voor het project nu niet zwanger is ten aanzien van de meerjarenbegroting niet duidelijk of alle gemeenten blijven bijdragen. Op dit moment zijn er nog niet met alle gemeenten afspraken over de financiering.

Belangrijk is om naast de huidige preventie activiteiten meer te focussen op het onderwerp seksueel grensoverschrijdend gedrag (op scholen, jeugd en jongerenwerk, sportclubs).

Forensische geneeskunde:

Er is een landelijk project voor een toekomstbestendige forensische geneeskunde in Nederland opgestart en volgens de planning ingevoerd per 1 januari 2023. De doelstelling is op het niveau van de 10 politieregio's een inhoudelijk uniform aanbod aan politie en gemeenten voor de uitvoering van het Forensisch Medisch Expertise, de Lijkschouw en de Forensische medische arrestantenzorg. In dit kader hebben de DPG-en opdracht gegeven om stapsgewijs tot een vervlechting van Forensische Geneeskunde (FG) te komen tussen GGD Haaglanden en GGD Hollands Midden. Deze intentie past in een landelijke ontwikkeling naar een meer toekomstbestendige uitvoering van de FG. Waarbij de gezamenlijke invulling van de MAZ afhankelijk zal zijn van een daadwerkelijke aanbestedingsprocedure door de politie. De aanbesteding is voor een periode van 2 jaar opgeschort.

De standpunten van het kabinet leiden tot kostenstijging en binnen de geldende interbestuurlijke verhoudingen die het gevolg zijn van kabinetsbesluiten is het passend dat de betrokken ministeries de gemeenten en politie compenseren.

Reizigersvaccinatie:

Het is nog niet te voorspellen in hoeverre de vraag naar reizigersvaccinaties geheel zal herstellen wanneer de coronapandemie beter onder controle is en reizen naar (sub)tropische bestemmingen weer mogelijk is. In 2021 is een plan gemaakt om hierop te anticiperen. De eerste signalen zijn dat een vermindering van de impact van corona direct leidt tot een grotere reisactiviteit en daarmee tot een stijging van het aantal reizigersvaccinaties.

Sociaal medische advisering:

Na een verdere terugloop in de uitvoering van de sociaal medische advisering in 2021 zien we nu een stabilisering. Na enig personeelsverloop is er weer voldoende uitvoeringscapaciteit. Er is groei mogelijk, maar de omvang daarvan is op dit moment nog niet nader aan te geven.

Medische milieukunde:

Speciale aandacht gaat uit naar de consequenties van de Omgevingswet, waarin gezondheid een belangrijk thema is. We stemmen onze GGD- advisering af met de Omgevingsdiensten en de Veiligheidsregio. Voor het signaleren van gezondheidseffecten bij bestuurlijke beslissingen binnen gemeenten is mogelijk verdere procesafstemming nodig op geleide van ervaringen in de praktijk. Het is nog onvoldoende duidelijk of dit gevolgen heeft voor de capaciteit MMK.

Toezicht kinderopvang:

In 2022/2023 wordt met gemeenten gewerkt aan de inrichting van flexibel toezicht in regio HM. Naar verwachting zal dit geen gevolgen hebben voor de benodigde formatie. Speerpunt in het toezicht is de kwaliteit van de gastouderopvang. Het Rijk heeft via gemeentefonds middelen ter beschikking gesteld voor de intensivering van het toezicht hierop en een verhoging van de jaarlijkse steekproef gastouderinspecties naar 50%. De meeste gemeenten hebben voor 2022 de steekproef voor het toezicht gastouderopvang verhoogd en de verwachting is dat de verhoging naar 50% in 2023 door zal zetten. Dit betekent een uitbreiding van de taak voor de toezichthouders en de formatie wordt daarop bijgesteld.

Toezicht WMO:

In opdracht van gemeenten voert de GGD het toezicht uit op de kwaliteit van de WMO. Een groot deel van de gemeenten heeft opdracht gegeven voor uitvoering van het calamiteitentoezicht. Daarnaast wordt voor een aantal gemeenten ook signaalgestuurd en proactief toezicht uitgevoerd. Het WMO-toezicht is nog een relatief jonge taak en de expertise groeit. Jaarlijks brengt de IGJ-rapport uit. Op basis hiervan heeft VWS de focus gelegd op professionalisering en intensivering van het WMO-toezicht, en op het gemeentelijk beleid hierin. In opdracht van VWS is onderzoek uitgevoerd naar de toekomstscenario's van toezicht WMO. Daarin wordt het belang van regionale samenwerking genoemd t.b.v. deskundigheid en efficiency. In 2022 wordt dit onder de aandacht van gemeenten gebracht.

Op basis van de huidige opdrachten en de genoemde ontwikkelingen is in 2021 geconstateerd dat er een knelpunt is: het toezicht vraagt deskundigheid en continuïteit. In de huidige omvang van opdracht aan de GGD is het kwetsbaar en kan het niet kostendekkend worden uitgevoerd.

5. Gezondheidsbevordering en Onderzoek (GBO)

De RVE Gezondheidsbevordering en Onderzoek geeft invulling aan de volgende basistaken:

1. Groepsgerichte monitoring (epidemiologie)
2. Advisering Publieke Gezondheid
3. Gezondheidsbevordering 0-100
4. CJG-dienstverlening:
 - a. CJG-coördinatie en CJG-frontoffice medewerker (maatwerk per gemeente)
 - b. Websites centra Jeugd en Gezin (vCJG)
 - c. CJG Cursusbureau (maatwerk per gemeente)
 - d. Coördinatie Jeugdmatch

Elk van deze 4 hoofdtaken kent een basisopdracht en een deel maatwerkafspraken in opdracht van bepaalde gemeenten. Over het algemeen is daarbij sprake van subsidierelaties met gemeenten. Ook is sprake van diverse (onderzoeks)projecten die worden bekostigd uit landelijke subsidies (ZonMw/RIVM/VWS etc.) en aanvullende inzet gezondheidsbevordering die wordt bekostigd via scholen en schoolbesturen.

Intensivering groepsgerichte monitoring:

De onderzoekers van de GGD zijn met diverse gemeenten in gesprek over de mogelijkheden om gegevens beter te benutten bij het vormgeven van gemeentelijk gezondheidsbeleid.

Een van de consequenties voor de GGD'en van de Coronacrisis is dat de monitoring van de gezondheidseffecten van de crisis door GGD'en wordt geïntensiveerd. Een belangrijk onderdeel van deze intensivering is de verdubbeling van de frequentie van de gezondheidsmonitors die zijn gepland voor de komende jaren. In 2023 wordt een reguliere gezondheidsmonitor jeugd uitgevoerd (resultaten in 2024) en komen de resultaten beschikbaar van een extra monitor onder jongvolwassenen en van een extra monitor onder volwassenen en ouderen. Bovendien wordt gewerkt aan een nieuwe landelijk gestandaardiseerde OGGZ monitor. De cijfers worden, vaak op wijkniveau, gepubliceerd via www.eengezonderhollandsmidden.nl.

Advisering Publieke Gezondheid:

Er is landelijk veel gaande over intensivering van preventie. De noodzaak voor een brede, integrale aanpak van gezondheid was al onderkend en dit heeft geleid tot o.a. het nationaal preventie akkoord. Ten tijde van het regeerakkoord was nog niet duidelijk of er extra investeringen zullen plaatsvinden in preventie, maar duidelijk is dat gezondheidsverschillen zijn toegenomen. De GGD is daarom gestart met een traject om de mogelijkheid te verkennen tot het starten van het programma 'gelijke kansen op gezondheid' met als einddoel het vormen van een brede beweging rond 'gelijke kansen op gezondheid'. Deze consultatiefase moet leiden tot een kosten-baten analyse waarin de programma-aanpak, de kosten en de (maatschappelijke) baten worden gepresenteerd. De besluitvorming volgt eind 2022. Daarnaast werken we o.a. aan versterking van de alliantie(s) Positieve Gezondheid die van start zijn gegaan, adviseren we over de consequenties van de omgevingswet voor de taken van de GGD en we faciliteren het gesprek met de zorgverzekeraar(s) over de gemeentezorgpolis.

Gezondheidsbevordering 0-100:

De taak GB 0-100 gaat over het vergroten van gezondheidsvaardigheden van de inwoners in de regio en het bouwen aan een omgeving die gezond gedrag stimuleert. We streven naar Gezonde inwoners in Hollands Midden zodat ze mee kunnen doen in de maatschappij en we werken daarbij vanuit het gedachtegoed van Positieve Gezondheid.

Leefstijl, mentaal welbevinden en schoolresultaten zijn negatief beïnvloed door de coronacrisis, maar al voor de coronacrisis hadden we zorgen over signalen van jongeren met betrekking tot somberheid en depressie. We zullen daarom sterk inzetten op diverse activiteiten om het welbevinden van jongeren te verbeteren. Daarnaast blijven we inzetten op het motiveren, stimuleren en ondersteunen van scholen bij het creëren van een Gezonde Schoolomgeving om de leefstijl van jongeren positief te beïnvloeden.

Naast wat we terugzien in het onderwijs is ook landelijk veel aandacht voor mentale gezondheid. Ouderen, bestaande kwetsbare groepen zoals mensen met een lage sociaaleconomische status en mensen werkzaam in zorg en andere beroepen die onder druk staan, hebben vaker last van mentale klachten. Daarnaast hebben meer mensen te maken gekregen met omstandigheden die de kans op mentale klachten vergroten, zoals financiële onzekerheid, onveilige thuissituaties en leerachterstanden.

Onderzocht moet worden in hoeverre we nieuwe doelgroepen kunnen aanboren.

We verwachten dat een combinatie van *live* uitvoering en digitale producten tot het meest optimale resultaat in bereik zal leiden. In 2023 krijgt de aparte financiering van de DUMO middelen voor verslavingspreventie ZHN een andere vorm; de regierol zal namelijk niet meer via de centrumgemeente Leiden opgepakt worden, maar plannen worden op subregionaal niveau gemaakt. Deze middelen worden ingezet om jongeren weerbaar te maken tegen druk in deze leeftijdsgroep om gebruik te maken van genotmiddelen. We maken per sub regio nieuwe afspraken, en trekken hierin op met m.n. Brijder en andere regionale en lokale organisaties.

CJG-dienstverlening:

Het sociaal domein is nog altijd flink in beweging. In een aantal regio's zien we dat de jeugdhulp apart georganiseerd wordt van het CJG, en de jeugdhulpteams bijvoorbeeld worden ondergebracht in stichtingen die zich met de doelgroep van 0-100 bezighouden. Ook bij welzijnsorganisaties speelt een dergelijke ontwikkeling. De CJG-coördinatoren hebben vaak een expliciete taak om de verbinder of spil te zijn tussen het preventieve voorveld en de jeugdhulporganisaties. Het virtueel CJG en het cursusbureau ondersteunen daarbij en hebben ook hun eigen opdracht in deze beweging.



6. Zorg- en Veiligheidshuis (ZVH)

De RVE Zorg- en Veiligheidshuis bestaat uit de diensten: Veilig Thuis, Basiszorgcoördinatie Kwetsbare Kinderen, het Meldpunt Zorg en Overlast, het Crisis Interventie Team, het Jeugd Preventie Team en het team Veiligheidshuis.

De inhoudelijke doorontwikkeling van het ZVH op interne processen en de positionering in de keten van zorg en veiligheid is een continu (verbeter) proces en gaat ook in 2023 door.

Aandachtspunten voor de begroting ZVH in 2023

Taak	Omschrijving opdracht	Financiële impact 2022
Veilig Thuis (VT)	<p>In 2021 is een tijdschrijfproject uitgevoerd.</p> <p>Doel hiervan was om zicht te krijgen of de destijds geraamde gemiddelde urenbesteding per dienst passend bij de praktijk van alle dag en kwaliteit van dienstverlening. De uitkomsten gaven aanleiding om tot een herijking te komen en in 2022 een traject van procesoptimalisatie uit te voeren. Doel hierbij is de werkprocessen die binnen de wettelijke Veilig Thuis-taken vallen te analyseren en zo nodig te verbeteren op effectiviteit en efficiëntie. Dit wordt aangepakt met het Lean gedachtegoed en -methodieken. Daarnaast wordt een capaciteitsberekening gemaakt voor de inzet aan medewerkers op basis van de aangepaste processen en overige taken die zij uitvoeren. Dit kan leiden tot het bijstellen van de begroting.</p>	<p>De begroting Veilig Thuis is in de begroting 2023 naar beneden bijgesteld met € 400K op basis van de realisatie in de afgelopen 2 jaren.</p>
Meldpunt Zorg en Overlast (MZO)	<p>Landelijk worden er subsidies aan gemeenten verstrekt door ZOnMw voor het werken met zogenaamde Wijk-GGD'ers: lokale <i>outrachende</i> werkers die op signalen over verward gedrag af gaan en doen wat nodig is om de zorg weg te nemen. Door verschillende gemeenten in HM wordt hiervoor een beroep gedaan op de expertise van de medewerkers van het Meldpunt Zorg en Overlast.</p>	<p>Gemeenten financieren deze extra inzet van medewerkers MZO voor de helft mee (andere helft wordt door ZonMw betaald) aanvullend aan hun BPI-bijdrage. De wijk GGD rol is extra en werkt nauw samen met de procesregisseurs MZO en alle andere kernpartners binnen bemoeizorg.</p>
Veiligheidshuis (VH)	<p>Landelijk zijn er eind 2021 middelen vanuit het rijk toegekend aan de Zorg- en veiligheidshuizen, met terugwerkende kracht vanaf 2021. Deze middelen zijn onder meer bedoeld ter versteviging van de basisvoorzieningen en de regie op personen met verward en gevaarlijk gedrag.</p>	<p>De begroting Veiligheidshuis neemt hierdoor vanaf 2022 tot en met 2027 met ca 383k toe.</p>



7. Regionale Ambulancevoorziening (RAV)

De RAV Hollands Midden verleent ambulancezorg en verzorgt meldkameractiviteiten in de regio Hollands Midden op basis van de Wet Ambulancezorgvoorzieningen.

Het speerpunt binnen de acute zorg is het bieden van goede zorg op het juiste moment door de juiste hulpverlener op de juiste plaats. Zorgcoördinatie en zorgdifferentiatie zijn hier met name op gericht. In 2023 zijn de activiteiten van de RAV gericht op het voortbouwen op deze ontwikkelingen. Daarnaast is er aandacht voor de doorontwikkeling van het bekwaamheidsbeleid, het vinden, binden en boeien van zorgprofessionals en optimalisatie van de beschikbaarheid en spreiding van ambulances in de regio.

Zorgcoördinatie

Naast de 112-meldkamer, participeert de RAV in een zorgcoördinatiecentrum (ZCC) voor de coördinatie van de prehospital acute zorg. In dit ZCC werkt 'de acute zorg' samen om de zorgvrager op het juiste moment, door de juiste zorgaanbieder, de juiste zorg te laten verstrekken. In 2020 is het ZCC als pilot gestart. De pilot wordt in 2023 verder uitgebouwd in nauwe samenwerking met huisartsen, thuiszorg, ggz en ziekenhuizen in de regio.

De differentiatie in de urgenties waarmee ambulancezorg wordt ingezet, wordt in 2022 veranderd. Dit heeft organisatiebrede consequenties en zal in 2023 verder binnen de RAV worden uitgewerkt.

Zorg- en Functiedifferentiatie

Met het aanbieden van meerdere niveaus van ambulancezorg sluit het zorgaanbod steeds beter aan op de zorgvraag en wordt de medewerker een breder loopbaanperspectief geboden. In 2023 wordt de ingezette koers verder doorgezet. Met name de Physician Assistant en Verpleegkundig Specialist Ambulancezorg (PAA/VSA) wordt breder in de regio en over de 24 uur ingezet.

Bij de Middencomplexe ambulancezorg ligt de nadruk op verzorging en vervoer, de inzet van ALS ambulances is geïndiceerd in acute situaties en de PAA/VSA voorziet in zorgvragen die acute zorg, maar geen vervoer naar vervolgzorg behoeven. Hiermee wordt een breed palet aan acute zorg geboden.

Door de differentiatie zijn loopbaanpaden ontstaan, waardoor het lukt om medewerkers langer te binden aan de organisatie.

Deskundigheid medewerkers

Jaarlijks wordt het arsenaal aan ontwikkelinstrumenten dat wordt ingezet om bekwaam te worden en te blijven verder uitgebreid. Ook voor 2023 wordt hier door de RAV op geïnvesteerd. In het verlengde van het bekwaamheidsbeleid en naast de dan al in gebruik zijnde instrumenten, wordt beoordeling 'on the job' geïntroduceerd binnen de dienst.

Continu verbeteren

Meer diagnostische mogelijkheden en relevante medische informatie over de patiënt voor ambulancezorgprofessionals in de thuissituatie, dragen bij aan de juiste zorg op het juiste moment en het voorkomen van verkeerde bed problematiek in de ziekenhuizen. In 2023 wordt point of care meting van Troponine verder uitgebouwd. Ook echografie gaat haar intrede doen in de ambulancezorg binnen Hollands Midden in 2023.

De RAV initieert en draagt bij aan onderzoeken die de kwaliteit van zorg verder kunnen verhogen.

Huisvesting in ontwikkeling

In 2022 wordt het ambulancespreidingsplan herzien aan de hand van een onderzoek. Dit plan en de ontwikkelingen die van extern op ons afkomen (o.a. herinrichting Vondelkwartier Leiden) vragen om een nieuw huisvestingsplan. De consequenties van met name de externe ontwikkelingen zijn nog niet geheel te overzien. De uitwerking van het huisvestingsplan zal plaatsvinden in 2023.

Financiering

Eind 2022 worden de afspraken gemaakt met de zorgverzekeraars over de voor 2023 beschikbare financiële middelen en de te leveren prestaties en paraatheid.

De RAV streeft ernaar om de reserves verder te laten groeien om daarmee het risico voldoende te dekken van de door COVID extra gegroeide verlofsaldi en de sinds 2021 bestaande verlofspaarregeling.

Vanuit de gemeenten wordt geen financiële bijdrage geleverd aan het product ambulancezorg.

8. Coronabestrijding

De verwachting is dat de impact van Corona in 2023 verder is afgenomen. Mogelijk is de RVE Coronabestrijding niet meer actief als aparte crisisorganisatie, maar zijn de activiteiten grotendeels opgegaan in bijvoorbeeld het reguliere vaccinatieprogramma. Dit valt echter niet met zekerheid te zeggen. Hierdoor is het niet mogelijk om een beeld te schetsen voor 2023.

Op dit moment worden extra kosten die worden gemaakt met betrekking tot de coronabestrijding vergoed vanuit VWS. Naar verwachting zal dit zo blijven.



9. Financiële paragraaf

9.1. Uitgangspunten programmabegrotingen

Om tussentijdse begrotingswijzigingen te voorkomen is het belangrijk dat begrotingen worden opgesteld met inachtneming van de daarvoor vastgestelde uitgangspunten.

- Aard en omvang van de taken in schil 1 worden bepaald door het Algemeen Bestuur, na het vernemen van de zienswijze van gemeenten in het kader van de begrotingscyclus.
- Over aard en omvang van de taken in schil 2 wordt jaarlijks advies gevraagd aan de Bac PG, respectievelijk de Bac ZVH.
- De gevolgen van autonome ontwikkelingen vanuit het perspectief van de organisatie (waaronder loonkostenontwikkeling) worden in de begroting en de begrotingswijzigingen verwerkt.
- De begrotingen en de meerjarenbegroting wordt op basis van deze uitgangspunten opgesteld.
- Indien gemeenten een taakstellende reductie van de exploitatie doorgevoerd willen zien, kan het Algemeen Bestuur besluiten tot mitigering van bepaalde taken in schil 1 en zal het advies van de BAC's leidend zijn voor de besluiten over de omvang van de taken in schil 2.

Op basis van de genoemde begrotingsuitgangspunten en de door het Algemeen Bestuur op 28 maart 2018 vastgestelde Verordening Begrotingswijzigingen, wordt een begrotingswijziging altijd opgesteld:

- Bij autonome ontwikkelingen (waaronder loonkostenontwikkeling).
- Bij taakuitbreidingen en reducties.
- Bij de 2^e bestuursrapportage: volgens de Verordening Begrotingswijzigingen wordt dan altijd een begrotingswijziging ingediend. Als de gemeentebijdrage daarin stijgt, zal deze aan de gemeenteraden voor zienswijze worden voorgelegd.

In de praktijk blijkt dat er de afgelopen jaren vrijwel alleen tussentijds wijzigingen nodig waren vanwege autonome ontwikkelingen.

9.2. Financieel kader GR'en 2023

Het bestuur kiest ervoor om het financieel kader GR'en 2023 te volgen in de begroting 2023. De geadviseerde index van 2,96% voor personele kosten (80%) en 0,5% voor overige kosten (20%) resulteert voor Hecht in een index van 3,46%.

Onderdeel van de begrotingsuitgangspunten van het AB Hecht is de noodzaak om autonome kostenontwikkelingen vanuit het perspectief van de organisatie consequent in de begroting te verwerken of - als dat niet mogelijk zou zijn - heldere keuzes te maken in het takenpakket. Omdat de begroting al ruim voor de start van het jaar wordt opgesteld, is de raming van deze kostenontwikkeling per definitie met enige onzekerheid omgeven. De systematiek van het FKGR'en is in belangrijke mate verbeterd, maar de afgelopen jaren laten ook zien dat er verschillen kunnen ontstaan die moeilijk op te vangen zijn, zoals nieuwe cao-afspraken en sterke stijging van pensioenpremies. Als blijkt dat de feitelijke ontwikkelingen toch gaan afwijken van de raming, dan wordt het gesprek over de oplossing daarvoor gevoerd in het AB Hecht. Uitgangspunt daarbij is een waardevaste begroting.

9.3. Gemeentebijdrage: bijdrage per inwoner en bijdrage per kind

Gemeentebijdrage 2023 (mutaties ten opzichte van 2022)

Uit oogpunt van continuïteit van beleid wordt de gemeentelijke bijdrage van het jaar voorafgaand aan het begrotingsjaar als uitgangspunt genomen. Vervolgens worden hierop wijzigingen aangebracht. Ten opzichte van 2022 zijn voor 2023 autonome wijzigingen aangebracht en een correctie op de bijdragen van voor Veilig Thuis.

Start bijdrage BPI/BPK 2022		€	50.862		
	+				+
Mutatie in de financiering		€	-400	€	-400
	+				+
Autonome stijgingen		€	564	€	2.330
		€	1.766		
	=				=
Bijdrage BPI/BPK 2023		€	52.793	€	1.930

Autonome stijgingen

a1. Wijziging Veilig Thuis

Als het gevolg van een efficiëntere inzet van het personeel en een evenwichtigere verdeling van de verschillende functionarissen is een besparing gerealiseerd op de personele kosten. Deze structurele kostenverlaging zal door middel van een mutatie in de BPI structureel teruggaan naar de gemeenten.

a2. Wijziging aantal inwoners en kinderen

Wijzigingen ten gevolge van verandering van het aantal inwoners en kinderen 0-4 jaar in de regio. Het effect op de gemeentebijdrage bij de tarieven 2022 (BPI €46,72; BPK €385,07) is €564k:

- In 2022 is de BPI/BPK gelijk aan €46,72 x 814.457 inwoners + €385,07 x 33.276 kinderen = € 50.862k.
- In 2023 is bij een gelijkblijvende BPI/BPK vergoeding maar als gevolg van de gewijzigde inwonersaantallen de BPI/ BPK gelijk aan €46,72 x 820.822 inwoners + €385,07x 33.969 kinderen = € 51.427k.

Als verdeelsleutel voor de bijdrage in de kosten van de Hecht-taken in 2023 wordt het aantal inwoners en kinderen gehanteerd volgens de door het Centraal Bureau voor de Statistiek openbaar gemaakte bevolkingscijfers per 1 januari 2022.

a3. Indexering 2023

Hecht past ook in de begroting 2023 de door de Werkgroep Financiële Kaderstelling Gemeenschappelijke Regelingen (WG FKGR) geadviseerde index toe.

De WG FKGR adviseert om voor het jaar 2023 voor de loonkosten uit te gaan van een indexpercentage van 3,7%. Met betrekking tot de materiële kosten wordt geadviseerd voor het jaar 2023 een indexpercentage van 2,5% te hanteren. De weging van personeelslasten en overige lasten in de begroting 2023 resulteert in een index 2023 van 3,46%. Deze stijging met betrekking tot de indexering in 2023 bedraagt € 1.799k.

	Verhouding	Index *	Totaal
Personeelslasten	80%	3,7%	2,96%
Overige lasten	20%	2,5%	0,50%
Lasten	100%		3,46%

* De cao 2023 is nog niet vastgesteld, het AB is van mening dat de indexering moet worden aangepast aan autonome stijgingen. Dit leidt mogelijk in de toekomst nog tot een aanvulling op de indexering van 2023.

9.4. Mutaties per gemeente

In de begroting 2022 bedraagt de BPI/BPK € 50.862k. Uit onderstaande tabel blijkt dat de BPI/BPK stijgt in 2023 naar € 52.793k, na de creditering voor de gemeente Voorschoten is dit € 52.746k. Voor specificaties wordt verwezen naar Bijlage I.

Hieronder is de onderverdeling naar gemeenten weergegeven.

x € 1.000,=	2022	2023						2023	2023	2023	
	BPI/ BPK 2022	Inwoners	Kinderen 0-4 jaar	Toename inwoners	Toename kinderen	Veilig thuis	Mutaties	Index 3,46%	BPI	BPK	BPI/BPK 2023
Tarief BPI	€46,72					-€0,49	-€0,49	€1,60	€47,83		€47,83
Tarief BPKBPK	€385,07						€0,00	€13,32		€398,39	€398,39
Alphen aan den Rijn	6.981	112.905	4.538	15	26	-55	-14	241	5.400	1.808	7.208
Bodegraven-Reeuwijk	2.282	35.730	1.704	21	23	-17	26	80	1.709	679	2.388
Gouda	4.615	74.134	3.079	21	13	-36	-2	160	3.546	1.227	4.772
Hillegom	1.392	22.318	920	6	0	-11	-6	48	1.067	367	1.434
Kaag en Braassem	1.694	27.896	1.157	17	39	-14	41	60	1.334	461	1.795
Katwijk	4.251	66.040	3.036	2	1	-32	-29	146	3.159	1.210	4.368
Krimpenerwaard	3.569	57.065	2.476	21	30	-28	23	124	2.729	986	3.716
Leiden	7.368	125.100	3.990	47	-35	-61	-49	253	5.983	1.590	7.573
Leiderdorp	1.671	27.461	1.045	4	10	-13	1	58	1.313	416	1.730
Lisse	1.416	23.012	903	1	6	-11	-4	49	1.101	360	1.460
Nieuwkoop	1.836	29.303	1.268	7	14	-14	7	64	1.402	505	1.907
Noordwijk	2.671	44.362	1.608	14	6	-22	-1	92	2.122	641	2.762
Oegstgeest	1.607	25.497	1.125	20	-3	-12	5	56	1.220	448	1.668
Teylingen	2.354	37.940	1.557	7	11	-18	-1	81	1.815	620	2.435
Voorschoten	1.575	25.626	989	-1	4	-12	-9	54	1.226	394	1.620
Waddinxveen	2.059	31	2	40	62	-15	87	74	1.499	721	2.220
Zoeterwoude	544	9.299	404	21	25	-5	42	20	445	161	606
Zuidplas	2.979	45.796	2.359	34	35	-22	47	105	2.190	940	3.130
Totaal	50.862	820.822	33.969	297	267	-400	164	1.766	39.260	13.533	52.793

Correctie bijdragen Voorschoten

- € 47k

BPI/BPK na aanpassing Voorschoten

€ 52.746k.

De gemeente Voorschoten maakt geen gebruik van het Crisisinterventieteam in de regio Hollands Midden, maar neemt deze af in de regio Haaglanden. Bij het besluit tot vereenvoudiging van de financiering is besloten dat ook het aandeel van Voorschoten (€ 47k) standaard wordt meegenomen in de BPI-berekening, maar deze gemeente krijgt dat aandeel gecrediteerd. De bijdrage van Voorschoten wordt daarmee € 1.620k minus € 47k = € 1.573k.

9.5 Exploitatiebegroting Hecht

Hieronder is het overzicht van de baten en lasten per programma opgenomen, onderverdeeld naar economische categorieën.

(€ 1.000,-)	GGD 2023	ZVH 2023	GHOR 2023	RAV 2023	Overhead 2023	Begroting 2023
Salarissen en sociale lasten	26.599	12.057	1.032	22.776	12.923	75.387
Tijdelijk personeel	692	1.247	257	690	761	3.647
Overige personeelslasten	714	143	16	1.306	1.903	4.083
Subtotaal personeelslasten	28.004	13.447	1.305	24.773	15.587	83.117
Kapitaallasten	106	10	66	2.343	1.240	3.765
Huisvesting	1.101	-	49	1.043	1.273	3.467
Organisatiekosten	2.295	1.089	460	1.889	5.652	11.386
Materialen	566	-	2	1.209	20	1.798
Voorzieningen	-	-	-	-	-	-
Kosten meldkamer	-	-	-	364	-	364
Onvoorzien	-	-	19	-	-	19
Lasten vorig boekjaar	-	-	-	-	-	-
Subtotaal overige lasten	4.069	1.099	597	6.848	8.186	20.799
Lasten	32.073	14.546	1.903	31.621	23.773	103.916
Gemeenten BPI/BPK	32.155	17.030	2.372	-	1.189	52.746
Gemeenten overig	6.844	3.306	3	-	-	10.153
Derden	2.114	99	-	973	4	3.191
Zorgverzekeraars	1.345	-	-	33.905	-	35.250
Rijk	1.207	87	-	1.482	-	2.776
Baten vorig boekjaar	-	-	-	-	-	-
Baten	43.665	20.523	2.375	36.361	1.193	104.116
Gerealiseerde saldo van baten en lasten	11.592	5.976	472	4.740	-22.580	200
Storting reserves	-	-250	-	-	-447	-697
Onttrekking reserves	-	-	41	-	456	497
Gerealiseerde resultaat	11.592	5.726	513	4.740	-22.571	0

Overzicht taakvelden voor verdeling overhead:

(€ 1.000)	Baten	Lasten	Begroting 2023
0.1 Bestuur	-	111	111
0.5 Treasury	-	241	241
0.7 Algemene en overige uitkeringen	52.746	-	52.746
1.1 Crisisbeheersing en brandweer	3	1.903	1.900
1.2 Openbare orde en veiligheid	4	386	382
5.2 Museum	-	3	3
6.81 Geëscaleerde zorg 18+	2.096	8.602	6.507
6.82 Geëscaleerde zorg 18-	1.397	5.944	4.547
7.1 Volksgezondheid	46.678	63.306	16.628
Subtotaal voor mutatie reserves	102.923	80.495	22.428
0.1 Mutatie reserves	497	697	200
Programma Hecht	497	697	200
0.4 Ondersteuning organisatie (overhead)	1.193	23.421	22.228
Programma Hecht incl. Overhead	104.613	104.613	0

Overzicht taakvelden na verrekening overhead:

(€ 1.000)	Baten	Lasten	Begroting 2023
0.7 Algemene en overige uitkeringen	52.746	-	52.746
1.1 Crisisbeheersing en brandweer	3	2.416	-2.413
1.2 Openbare orde en veiligheid	5	386	-381
5.2 Museum	-	3	-3
6.81 Geëscaleerde zorg 18+	2.096	12.039	-9.942
6.82 Geëscaleerde zorg 18-	1.398	8.235	-6.837
7.1 Volksgezondheid	47.869	80.838	-32.969
Subtotaal voor mutatie reserves	104.116	103.916	200
0.1 Mutatie reserves	497	697	-200
Hecht Totaal	104.613	104.613	0

9.6. Investeringsbegroting

Hieronder zijn de voorgenomen investeringen in de jaren 2022 tot en met 2026 gespecificeerd.

Categorie (€ 1.000)	2022	2023	2024	2025	2026
Gebouwen	686	6.673	250	250	250
Vervoermiddelen	225	1.518	1.356	3.052	2.139
Machines, apparaten, installaties	1.084	1.661	757	205	207
Overige (ICT)	635	720	570	770	570
Overige	256	770	290	290	290
Totaal	2.886	11.343	3.223	4.567	3.456

In de volgende tabel is het begrote verloop van de materiële vaste activa per categorie weergegeven.

x € 1.000	Gebouwen	Vervoer- middelen	Machines apparaten installaties	Overige (ICT)	Overige	Totaal
Aanschafwaarde	20.406	6.996	3.891	4.292	1.663	37.248
Cumulatieve afschrijvingen	-8.682	-4.052	-2.172	-2.634	-1.127	-18.667
Boekwaarde per 31 december 2021	11.724	2.944	1.719	1.658	536	18.581
<i>Investerings</i>	686	225	1.084	635	256	2.886
<i>Afschrijvingen</i>	-642	-1.009	-881	-581	-85	-3.197
Mutaties 2022	44	-784	203	54	171	-311
Aanschafwaarde	21.081	7.221	5.501	4.801	1.790	40.394
Cumulatieve afschrijvingen	-9.324	-5.061	-3.053	-3.215	-1.212	-21.864
Boekwaarde per 31 december 2022	11.758	2.161	2.448	1.586	578	18.531
<i>Investerings</i>	6.673	1.518	1.661	720	770	11.343
<i>Afschrijvingen</i>	-776	-1.127	-836	-537	-68	-3.344
Mutaties 2023	5.897	391	825	183	703	7.999
Aanschafwaarde	27.754	8.739	7.162	5.521	2.560	51.737
Cumulatieve afschrijvingen	-10.099	-6.188	-3.889	-3.752	-1.280	-25.207
Boekwaarde per 31 december 2023	17.655	2.552	3.273	1.769	1.281	26.529

9.7 Liquiditeitsbegroting

Hieronder is het verloop van de liquiditeit weergegeven volgens de indirecte methode.

De operationele kasstroom bestaat uit het gerealiseerde saldo van baten en lasten, gecorrigeerd voor de afschrijvingen (wel lasten, geen uitgaven). De investeringskasstroom bestaat uit de investeringen in materiële vaste activa (geen lasten, wel uitgaven) en de uitgaven voor het meerjaren onderhoud, waarvoor een onderhoudsvoorziening is ingesteld. De financieringskasstroom bestaat uit bijstortingen in de reserves door gemeenten, de mutatie in de financiële vaste activa (geen baten, wel ontvangsten) en de aflossingen van langlopende leningen (geen lasten, wel uitgaven).

Onder de veronderstelling van een gelijkblijvend saldo van vlottende activa en overige vlottende passiva, resteert de mutatie in liquide middelen (banksaldo per 31 december).

(€ 1.000)	2023
Gerealiseerde saldo baten en lasten	0
Afschrijvingen	3.344
Operationele kasstroom	3.344
Investerings	-11.343
Onderhoudsuitgaven uit voorziening	-200
Investeringskastroom	-11.543
Aflossing uitgeleend geld	2
Aflossing / opgenomen leningen	6.500
Financiële kasstroom	6.502
Mutatie liquide middelen	-1.697
	0
Saldo liquide middelen per 1 januari	27.136
Mutatie liquide middelen	-1.697
Saldo liquide middelen per 31 december	25.439

9.8 Eigen vermogen

In deze paragraaf is geen rekening gehouden met de afspraken t.a.v. het Eigen Vermogen cf. de notitie Eigen Vermogen en Bestemming (AB-21-36a) zoals door het AB d.d. 8 december 2021 is vastgesteld. Deze afspraken maximeren het Eigen Vermogen op 6 mln. In de resultaatbestemming 2021 zal een voorstel gedaan worden hoe we omgaan met het Eigen Vermogen. Dit zal worden vastgesteld bij het goedkeuren van de jaarstukken.

Dit betreft ook de startpositie per 1 januari 2022. Op grond van de resultaatsbestemming 2021 zullen nog materiële aanpassingen komen in onderstaande prognoses. Er is op dit moment nog geen voorstel resultaat bestemming gemaakt omdat dit nog afhankelijk is van de uitkomsten uit de accountantscontrole. In de vermogensopstelling zoals deze hieronder is opgenomen is nog geen rekening gehouden met een mogelijke resultaat bestemming. Als onderdeel van de notitie met de resultaatsbestemming zal de directie ook een bestedingsprognose voor de bestemmingsreserves opstellen, cf. de wens van het bestuur om geen onnodige middelen “op te potten”.

Mutaties die verband houden met boekjaar 2022:

De volgende tabel bevat een specificatie van het verwachte verloop van het eigen vermogen in 2022. De begrote stortingen en onttrekkingen aan de bestemmingsreserves komen overeen met de programmabegroting 2022.

€1.000	1-1-2022	Storting	Onttrekking	31-12-2022
Algemene reserve GGD	1.808	0	0	1.808
Algemene reserve ZVH	950	0	0	950
Algemene reserve GHOR	94	0	0	94
Reserve aanvaardbare kosten RAV	2.008	0	0	2.008
Algemene reserve	4.860	0	0	4.860
Reserve verplichtingen voormalig personeel	1.160	440	200	1.400
Reserve onderhoud huisvesting	783	0	783	0
Reserve programma Hecht24	920	0	0	920
Reserve ERP	29	0	0	29
Reserve project OvDG	101	0	40	61
Bestemmingsreserves	2.993	440	1.023	2.410
Onverdeeld resultaat GGD	518	0	0	518
Onverdeeld resultaat ZVH	579	0	0	579
Onverdeeld resultaat GHOR	235	0	0	235
Onverdeeld resultaat RAV	496	0	0	496
Onverdeeld resultaat	1.828	0	0	1.828
Eigen vermogen	9.681	440	1.023	9.098

Mutaties die verband houden met het boekjaar 2023:

De tabel bevat een specificatie van het verwachte verloop van het eigen vermogen in het begrotingsjaar.

€1.000	1-1-2023	Storting	Onttrekking	31-12-2023
Algemene reserve GGD	1.808			1.808
Algemene reserve ZVH	950	250		1.200
Algemene reserve GHOR	94			94
Reserve aanvaardbare kosten RAV	2.008			2.008
Algemene reserve	4.860	250	0	5.110
Reserve verplichtingen voormalig personeel	1.400	447	456	1.391
Reserve ERP	29			29
Reserve programma RDOG 2024	920			920
Reserve onderhoud huisvesting	0			0
Reserve project OvDG	61		41	20
Bestemmingsreserves	2.410	447	497	2.360
Onverdeeld resultaat GGD	518			518
Onverdeeld resultaat ZVH	579			579
Onverdeeld resultaat GHOR	235			235
Onverdeeld resultaat RAV	496			496
Onverdeeld resultaat	1.828	0	0	1.828
Eigen vermogen	9.098	697	497	9.298
GGD	4.675	447	456	4.666
ZVH	1.529	250	0	1.779
GHOR	390	0	41	349
RAV	2.504	0	0	2.504
Eigen vermogen	9.098	697	497	9.298

Financiële positie

De financiële positie, ook wel balans genoemd, is hieronder weergegeven. De investeringen en afschrijvingen zijn opgenomen volgens de meerjaren investeringsbegroting. Het eigen vermogen is opgesteld op basis van de begrote resultaten en mutaties van de reserves. De langlopende schulden en voorzieningen zijn opgenomen op basis van de verwachte ontwikkeling van deze posten. De vlottende activa (kortlopende vorderingen) en overige vlottende passiva (kortlopende schulden) blijven gelijk over de verschillende jaren. Het banksaldo vormt de sluitpost van de balans.

Activa	31-12-2021	31-12-2022	31-12-2023	31-12-2024	31-12-2025	31-12-2026
<i>MVA aanschafwaarde</i>	37.248	40.394	51.737	54.960	51.487	51.737
<i>MVA afschrijvingen</i>	18.667	21.864	25.207	29.394	33.376	37.868
Materiële vaste activa	18.581	18.531	26.529	25.566	18.112	13.870
Financiële vaste activa	22	20	18	16	14	12
Vaste activa	18.603	18.551	26.547	25.582	18.126	13.882
Banksaldi	27.136	27.136	25.439	25.439	25.439	25.439
Overige vlottende activa	10.557	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000
Vlottende activa	37.693	57.136	55.439	55.439	55.439	55.439
Totaal activa	56.296	75.687	81.987	81.021	73.565	69.321

Passiva	31-12-2021	31-12-2022	31-12-2023	31-12-2024	31-12-2025	31-12-2026
Eigen vermogen	9.681	9.098	9.298	9.298	9.298	9.298
Voorzieningen	318	268	468	428	422	416
Langlopende schulden	9.430	8.857	15.357	15.024	14.690	14.357
Vaste passiva	19.429	18.223	25.123	24.750	24.410	24.071
Banksaldi	0	0	0	0	0	0
Overige vlottende passiva	36.867	57.464	56.864	56.271	49.155	45.250
Vlottende passiva	36.867	57.464	56.864	56.271	49.155	45.250
Totaal Passiva	56.296	75.687	81.987	81.021	73.565	69.321

9.9. Meerjarenperspectief

Overzicht van baten en lasten

Hieronder is het meerjarenoverzicht van de baten en lasten van de Hecht/ RDOG Hollands Midden opgenomen, onderverdeeld naar economische categorieën.

(€ 1.000,-)	2023	2024	2025	2026
Salarissen en sociale lasten	75.387	75.387	75.388	75.387
Tijdelijk personeel	3.647	3.713	3.741	3.742
Overige personeelslasten	4.083	4.083	4.083	4.083
Subtotaal personeelslasten	83.117	83.183	83.212	83.212
Kapitaallasten	3.765	4.594	4.377	4.884
Huisvesting	3.467	3.467	3.467	3.467
Organisatiekosten	11.386	11.012	11.012	11.012
Materialen	1.798	1.798	1.798	1.798
Voorzieningen	-	-	-	-
Kosten meldkamer	364	364	364	364
Onvoorzien	19	19	19	19
Lasten vorig boekjaar	-	-	-	-
Subtotaal overige lasten	20.799	21.254	21.038	21.544
Lasten	103.916	104.437	104.249	104.756
Gemeenten BPI/BPK	52.746	52.746	52.746	52.746
Gemeenten overig	10.153	10.153	10.153	10.153
Derden	3.191	3.191	3.191	3.191
Zorgverzekeraars	35.250	35.610	35.389	35.896
Rijk	2.776	2.776	2.776	2.776
Baten vorig boekjaar	-	-	-	-
Baten	104.116	104.476	104.255	104.762
Gerealiseerde saldo van baten	200	40	5	5
Storting reserves	-697	-537	-503	-503
Onttrekking reserves	497	497	497	497
Gerealiseerde resultaat	0	-0	-0	-0

Incidenteel en structureel resultaat

In onderstaande tabel is het incidenteel en structureel resultaat weergegeven, behorend bij het voorgaande meerjarenoverzicht.

(€ 1.000,-)	2023			2024		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Structurele baten en lasten	103.467	104.116	649	103.988	104.476	488
Incidentele baten en lasten	449	-	-449	449	-	-449
Gerealiseerde saldo van de baten €	103.916	104.116	200	104.437	104.476	39
Structurele mutaties van de reserves						
Incidentele mutaties van de reserves	697	497	-200	537	497	-40
Subtotaal mutaties reserves	697	497	-200	537	497	-40
Gerealiseerde structurele resultaat	103.467	104.116	649	103.988	104.476	488
Gerealiseerde incidentele resultaat	1.146	497	-649	986	497	-489
Gerealiseerde resultaat	104.613	104.613	0	104.974	104.973	-0

(€ 1.000,-)	2025			2026		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Structurele baten en lasten	103.799	104.255	455	104.307	104.762	454
Incidentele baten en lasten	449	-	-449	449	-	-449
Gerealiseerde saldo van de baten €	104.248	104.255	6	104.756	104.762	5
Structurele mutaties van de reserves						
Incidentele mutaties van de reserves	503	497	-6	503	497	-6
Subtotaal mutaties reserves	503	497	-6	503	497	-6
Gerealiseerde structurele resultaat	103.799	104.255	455	104.307	104.762	454
Gerealiseerde incidentele resultaat	952	497	-455	952	497	-455
Gerealiseerde resultaat	104.751	104.752	1	105.259	105.259	-0

10. Verplichte paragrafen

10.1. Kengetallen en beleidsindicatoren

Beleidsindicatoren 2023

In onderstaande tabel zijn voor 2023 de beleidsindicatoren vermeld, die worden voorgeschreven in het BBV.

Omschrijving	Eenheid	GGD	ZVH	GHOR	RAV	Overhead	Hecht
Inwoners	aantal						820.822
Apparaatskosten	€ 1.000,-	4.069	1.099	597	6.848	23.773	36.387
Apparaatkosten per inwoner	€	4,96	1,34	0,73	8,34	28,96	44,33
Bezetting (inclusief inhuur)	fte	366,28	147,02	11,02	253,9	131,85	910,07
Bezetting per 1.000 inwoners	fte	0,45	0,18	0,01	0,31	0,16	1,11
Formatie	fte	363,4	147,02	11,02	249,9	131,85	903,19
Formatie per 1.000 inwoners	fte	0,44	0,18	0,01	0,30	0,16	1,10
Kosten tijdelijk personeel	€ 1.000,-	692	1.247	257	690	761	3.647
Loonsom (excl. overige personeelslasten)	€ 1.000,-	26.599	12.057	1.032	22.776		62.464
Externe inhuur in % van loonsom	%	2,6%	10,3%	24,9%	3,0%		5,8%
Overhead	€ 1.000,-	11.592	5.976	472	4.740		22.780
Totale lasten	€ 1.000,-	32.073	14.546	1.903	31.621	23.773	103.916
Overhead in % van totale lasten	%	37,3%	41,1%	24,8%	15,0%		21,9%
Salarissen en sociale lasten excl. overhead	€ 1.000,-	26.599	12.057	1.032	22.776		62.464
Overhead in % van salarislasteren	%	44%	50%	46%	21%		36%

Beleidsindicatoren 2022

Ter vergelijking staan hieronder de beleidsindicatoren uit de programmabegroting 2022. In dit overzicht zijn de apparaatskosten, bezetting en formatie die behoren bij de overhead toegerekend aan de programma's.

Omschrijving	Eenheid	GGD	ZVH	GHOR	RAV	Overhead	Hecht
Inwoners	aantal						814.457
Apparaatskosten	€ 1.000,-	3.704	992	568	6.580	22.163	33.963
Apparaatkosten per inwoner	€	4,51	1,21	0,69	8,02	27,00	41,38
Bezetting (inclusief inhuur)	fte	340	161	10,3	254,5	135,1	900,90
Bezetting per 1.000 inwoners	fte	0,41	0,20	0,01	0,31	0,16	1,10
Formatie	fte	339	157	10,3	244	132,1	882,40
Formatie per 1.000 inwoners	fte	0,41	0,19	0,01	0,30	0,16	1,08
Kosten tijdelijk personeel	€ 1.000,-	700	861	153	558	648	2.920
Loonsom (excl. overige personeelslasten)	€ 1.000,-	25.348	12.678	927	21.598	13.146	73.697
Externe inhuur in % van loonsom	%	2,8%	6,8%	16,5%	2,6%	4,9%	4,0%
Overhead	€ 1.000,-	10.981	5.052	573	4.638		21.244
Totale lasten	€ 1.000,-	30.651	14.672	1.701	29.937	22.163	99.124
Overhead in % van totale lasten	%	36%	34%	34%	15%		21%
Salarissen en sociale lasten excl. overhead	€ 1.000,-	25.348	12.678	927	21.598		60.551
Overhead in % van salarislasten	%	43%	40%	62%	21%		35%

Financiële kengetallen

De kengetallen geven een indicatie van de financiële gezondheid van de organisatie. In onderstaande tabellen zijn de voorgeschreven kengetallen gepresenteerd en vervolgens verder toegelicht. Omdat de GGD, ZVH en de GHOR in één administratie zijn ondergebracht, is het niet mogelijk om deze balans te splitsen. Daarom is voor de gezamenlijke programma's GGD, ZVH en GHOR één kengetal opgenomen.

Solvabiliteitsratio ¹

De solvabiliteitsratio geeft inzicht in de mate waarin de organisatie in staat is aan haar financiële verplichtingen te voldoen. Onder de solvabiliteitsratio wordt verstaan het eigen vermogen als percentage van het balanstotaal. Als signaalwaarde voor de solvabiliteitsratio geldt een percentage van 20%.

	31-12-2021	31-12-2022	31-12-2023	31-12-2024	31-12-2025	31-12-2026
Hecht	17,2%	12,0%	11,3%	11,5%	12,6%	13,4%

¹ Eigen vermogen / balanstotaal

De solvabiliteit van Hecht ligt rond de 10%. Met dit percentage kan de financiële positie van Hecht als redelijk worden aangemerkt.

Netto schuldquote ²

Investerings worden niet betaald met reserves maar met geld. Als dat niet op de bank staat, dan moet dat worden geleend. Daarmee stijgt de schuld. Als signaalwaarde voor de netto schuldquote geldt: als de netto schuld groter is dan 130% van de inkomsten, is er sprake van een erg hoge schuld. Het licht staat dan op rood. Maar al bij een netto schuld die 100% van de inkomsten te boven gaat, springt het licht op oranje.

De netto schuldquote van Hecht ligt rond de 14%. Dat is ruim toereikend om aan de schuldverplichtingen te voldoen.

	31-12-2021	31-12-2022	31-12-2023	31-12-2024	31-12-2025	31-12-2026
Hecht	8,7%	9,5%	14,7%	14,7%	14,1%	13,7%

Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen

De netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen geeft aan in hoeverre sprake is van doorlenen. Zo wordt zichtbaar wat het aandeel van de verstrekte leningen is en wat dit betekent voor de schuldenlast. Omdat Hecht, behoudens een lening aan de personeelsstichting Hecht van €22k per 31 december 2022, geen leningen verstrekt heeft, is de uitkomst gelijk aan de netto schuldquote.

Structurele exploitatieruimte ³

De structurele exploitatieruimte geeft aan hoe groot de structurele vrije ruimte binnen de jaarrekening is, afgezet tegen de inkomsten. Een begroting waarvan de structurele baten hoger zijn dan de structurele lasten is meer flexibel dan een begroting waarbij structurele baten en lasten in evenwicht zijn.

Structurele exploitatieruimte 2023 naar programma

(€ 1.000,-)	Structurele resultaat	Structurele baten	Structurele exploitatieruimte
GGD	300	44.857	0,7%
ZVH	390	20.524	1,9%
GHOR	-41	2.375	-1,7%
RAV	0	36.361	0,0%
RDOG	649	104.116	0,6%

10.2. Weerstandsvermogen en risicobeheersing

Weerstandscapaciteit

Het weerstandsvermogen van Hecht wordt bepaald door de omvang van de reserves. Hierdoor kunnen niet begrote uitgaven worden opgevangen. De deelnemende gemeenten zijn op grond van artikel 27, lid 7 van de Gemeenschappelijke regeling RDOG Hollands Midden verplicht ervoor te zorgen dat Hecht beschikt over voldoende middelen om aan al zijn verplichtingen te kunnen voldoen.

Een nieuwe manier van het risicomangementsysteem (RMS) is in het AB van 8 december 2021 vastgesteld. De grootste veranderingen hebben betrekking op het classificeren van de risico's in een risicomatrix, waarbij er niet

² $[(\text{Materiële vaste activa} + \text{voorraden}) - (\text{eigen vermogen} + \text{voorzieningen})] / (\text{totale baten}) =$

$[(\text{Langlopende schulden} + \text{vlottende passiva}) - (\text{financiële vaste activa} + \text{vlottende activa} - \text{voorraden})] / (\text{totale baten})$

³ $[(\text{Totale structurele baten} - \text{totale structurele lasten}) + (\text{totale structurele toevoegingen aan de reserves} - \text{totale structurele onttrekkingen aan de reserves})] / (\text{totale baten})$

meer gefocust wordt op de kleine en hypothetische risico's maar op de risico's met een realistische kans en materiële impact.

Hieronder volgt een actuele inschatting van de risico's. Alle risico's zijn gebaseerd op mitigerende maatregelen. Het risicoprofiel is € 2.630k.

De begrote omvang van de reserves bedraagt eind 2022 € 9.681k.

De weerstandsratio is de beschikbare weerstandscapaciteit ten opzichte van de benodigde weerstandscapaciteit. De benodigde weerstandscapaciteit, die is gebaseerd op het risicomanagementsysteem, is begin 2022 bepaald op €2.630k. De weerstandsratio is $\frac{€ 6.688}{€ 2.630k} = >250\%$.

Risicomatrix

De laatste actualisatie van de risico-inventarisatie heeft in januari 2022 plaatsgevonden. De uitkomsten zijn opgenomen in het jaarverslag 2021. De benodigde weerstandscapaciteit is bepaald op € 2.630 (was € 5.150k). De grootste reden voor de daling in het ingeschatte risico is dat een deel van de onderkende risico's onderdeel zijn van het verbeterprogramma Hecht24 en door het besluit om ons alleen te focussen op risico's met een grotere kans en impact.

Risico coronacrisis

De uitbraak van het Coronavirus, eind februari 2020, heeft op Hecht een grote impact. De organisatie heeft een vitale, maatschappelijke en wettelijke functie in de infectieziektebestrijding, waarvoor veel inzet van medewerkers wordt gevraagd. Naar verwachting worden de kosten voor deze werkzaamheden in belangrijke mate vergoed door het Rijk. Daarnaast hebben de Coronamaatregelen impact op het functioneren van de organisatie zelf. Naar verwachting zullen bepaalde werkzaamheden structureel in de organisatie ingebed worden. In de huidige begrotingscijfers is dat nog niet opgenomen.

10.3. Financiering

Algemeen

Het treasurystatuut regelt de verantwoordelijkheden en randvoorwaarden voor het aangaan, garanderen en verstrekken van geldleningen. Het treasurystatuut verbiedt het gebruik van financiële derivaten. Hecht beschikt over reserves om schommelingen in de exploitatie en frictiekosten van aanvullende diensten te kunnen opvangen.

Financiering

Het programma GGD wordt voor het basispakket gefinancierd door de deelnemende gemeenten naar rato van hun inwonertal. De aanvullende diensten zijn gefinancierd op basis van door het Algemeen Bestuur vastgestelde tarieven of op basis van met deze afnemers gesloten overeenkomsten. Geplande investeringen worden gefinancierd uit de beschikbare liquide middelen.

De financiering van het programma GHOR geschiedt sinds 1 januari 2014 door de deelnemende gemeenten in Hecht. Geplande investeringen worden gefinancierd uit de beschikbare liquide middelen.

De kosten van het programma RAV worden vergoed door de zorgverzekeraars op basis van contractafspraken.

De financiering van de geplande investeringen voor de nieuwe huisvesting in Leiden en Gouda van de RAV is geschied door het aantrekken van drie 50-jarige leningen. Overige geplande investeringen zijn gefinancierd door een kredietfaciliteit bij de huisbankier van de RAV.

Hecht heeft vier langlopende leningen opgenomen bij de BNG Bank. Het rentepercentage van de lening voor het gebouw aan de Parmentierweg 49 te Leiden staat gedurende de gehele looptijd vast. De rentepercentages van de drie leningen voor de RAV staan tot 2 januari 2062 vast. In 2021 zijn deze leningen opnieuw vastgesteld tegen een lager rentepercentage voor 41 jaar. Bij de ING Bank is in 2019 een financial leaseovereenkomst afgesloten voor de aanschaf van ambulances. De looptijd is 58 maanden. Hecht heeft ten gunste van de lessor een pandrecht gevestigd op het bedrijfsmiddel en de verzekering van het bedrijfsmiddel als aanvullende zekerheid verschaft.

€ 1.000	Nummer	Hoofdsom	Start	Looptijd	Rente
Lening Parmentierweg, Leiden	4096855	6.400	2003	20 jaar	4,35%
Lening nieuwbouw Leiden en Gouda, RAV	40114484	3.280	2021	41 jaar	3,60%
Lening nieuwbouw Leiden en Gouda, RAV	40114485	1.640	2021	41 jaar	3,79%
Lening nieuwbouw Leiden en Gouda, RAV	40114486	1.148	2021	41 jaar	2,64%
Financial lease ambulances RAV	203948-MX-0	4.327	2019	58 mnd	1,25%

Hecht heeft op haar rekening-courant rekeningen bij de BNG Bank en ING Bank een limiet van samen €9,0m, waarvan €4,0m bij de ING Bank en €5,0m bij de BNG Bank. Daarnaast heeft Hecht een kortlopende kasgeldlening van €5,0m tot 19 maart 2022.

Kasgeldlimiet

De toegestane kasgeldlimiet, 8,2% van de het totaal van de lasten, is € 103.916k x 8,2% = € 8.521k.

Renterisico

Het renterisico is nihil. De renterisiconorm wordt niet overschreden. Er zijn geen gelden uitgezet voor langer dan een jaar.

Het pand aan de Parmentierweg te Leiden is in 2003 gefinancierd met een 20-jarige lineaire lening van de BNG Bank. De rentevaste periode voor de financiering is gelijk aan aflossingsperiode. De lening ter financiering verbouwing aan de Parmentierweg te Leiden zal gefinancierd worden met een lening met een looptijd die aansluit bij de afschrijvingstermijn van de investering.

In 2011 zijn twee 50-jarige leningen afgesloten voor de financiering van de nieuwbouw van de RAV in Leiden en Gouda. De rentevaste periode en de looptijd van de geldleningen bedraagt nu vanaf 2021 41 jaar. De eerste aflossing van beide leningen was in januari 2013. Begin 2021 is de looptijd en de rente opnieuw vastgezet. In

2019 is een financial leaseovereenkomst voor 58 maanden afgesloten voor de aanschaf van ambulances. De rente van deze vier leningen wordt volledig vergoed door de zorgverzekeraars.

10.4. Onderhoud kapitaalgoederen

Huisvesting

In 2003 is het pand aan de Parmentierweg 49 te Leiden door de GGD Zuid-Holland Noord gekocht. Bij de fusie met de GGD is dit pand aan Hecht overgedragen.

In de jaren 2017 t/m 2020 is sprake geweest van niet tijdig uitgevoerd onderhoud. Het niet tijdig uitgevoerd onderhoud wordt zo snel mogelijk, maar uiterlijk binnen vier jaar uitgevoerd. Hiervoor wordt een onderhoudsplan opgesteld waarmee de omvang van de verplichting door middel van een inventarisatie en een financiële vertaling is ingeschat. Hetzelfde geldt voor het reguliere meerjaren onderhoud. Hiervoor wordt een nieuw meerjaren onderhoudsplan 2022-2030 opgesteld.

De verbouwing aan het pand aan de Parmentierweg in Leiden zal eind 2022 starten.

Wagenpark

De RAV beschikt over een wagenpark van ambulancevoertuigen en piketvoertuigen. Materieel wordt centraal ingekocht. Ten behoeve van het onderhouden van de ambulances is een meerjarige overeenkomst met een leverancier afgesloten waar al het onderhoud is ondergebracht. De GHOR beschikt over vier piketvoertuigen voor de operationele GHOR-functionarissen met opkomstplicht en over een logistiek voertuig.

10.5. Bedrijfsvoering

Investeringsbeleid

Hecht is de laatste jaren terughoudend geweest met investeringen. In de begroting is een inschatting gemaakt voor de kosten van de verbouwing van de Parmentierweg welke naar verwachting in de 2^e helft van 2022 gaat starten.

Informatisering en automatisering

Het informatiserings- en automatiseringsbeleid is geconcretiseerd in het beleidsplan IM/ICT 2019-2022. Daar komen ook onderwerpen naar voren als business intelligence, privacybescherming en informatiebeveiliging en applicatiemanagement. Op deze onderwerpen zal de komende jaren een verbeteringslag gerealiseerd worden in het programma Hecht24.

Personeelsbeleid

Om het personeel mee te laten groeien met de vernieuwde doelstellingen en ambities van Hecht is de personele bezetting en het personeelsbeleid een nadrukkelijk onderdeel van het verbeterprogramma Hecht24.

Programma Hecht24

Hecht24 zorgt dat Hecht in 2024 een wendbare, moderne en klantgerichte organisatie is. Een organisatie die kan meebewegen met veranderingen in de maatschappij en met integrale gezondheidsdeskundigheid kan blijven bijdragen aan een gezonder en veiliger Hollands Midden. Daarbij heeft de organisatie extra oog voor inwoners in kwetsbare situaties. De kracht van het programma ligt in het verbeteren van de interne processen, zodat de inwoners merkbaar betere ondersteuning krijgen. Dit terwijl de taken van Hecht voor de opdrachtgevers op een moderne, datagedreven wijze worden uitgevoerd tegen aanvaardbare kosten.

10.6. Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector

De beloning van de directie is lager dan de algemene maximale bezoldigingsnorm. De leden van het Algemeen Bestuur en het Dagelijks Bestuur ontvangen geen beloning voor hun bestuurslidmaatschap. De accountant controleert ieder jaar of de wet correct wordt toegepast en rapporteert daarover aan het Algemeen Bestuur.

Bijlagen

Bijlage I BPI per taak

€1.000											
	BPI 2023	Alphen aan den Rijn	Bodegraven-Reeuwijk	Gouda	Hillegom	Kaag en Brassem	Katwijk	Krimpenerwaard	Leliden	Lidderbyp	Lisse
BPI		112.905	35.730	74.134	22.318	27.896	66.040	57.065	125.100	27.461	23.012
BPK		4.538	1.704	3.079	920	1.157	3.036	2.476	3.990	1.045	903
Infectieziektenbestrijding	1.604	221	70	145	44	55	129	112	244	54	45
Epidemiologie en gezondheidsbeleid	813	112	35	73	22	28	65	57	124	27	23
Tuberculosebestrijding	610	84	27	55	17	21	49	42	93	20	17
Gezondheidsbevordering	580	80	25	52	16	20	47	40	88	19	16
Soa / Sense	476	65	21	43	13	16	38	33	72	16	13
Medische milieukunde	562	77	24	51	15	19	45	39	86	19	16
Lijkschouw	553	76	24	50	15	19	45	38	84	19	16
Technische hygiënezorg	101	14	4	9	3	3	8	7	15	3	3
Crisisplan Publieke Gezondheid	123	17	5	11	3	4	10	9	19	4	3
Wettelijke taken GGD	5.422	746	236	490	147	184	436	377	826	181	152
JGZ 0-4 jaar	13.533	1.808	679	1.227	367	461	1.210	986	1.590	416	360
JGZ 4-19 jaar (incl. RVP)	9.655	1.328	420	872	263	328	777	671	1.472	323	271
JGZ 0-19 jaar (incl. RVP)	23.188	3.136	1.099	2.099	629	789	1.986	1.658	3.061	739	630
Beleidsadvisering jeugd	1.773	244	77	160	48	60	143	123	270	59	50
Gezondheidsbevordering jeugd	1.163	160	51	105	32	40	94	81	177	39	33
CJG dienstverlening	243	33	11	22	7	8	20	17	37	8	7
Prenatale voorlichting	96	13	4	9	3	3	8	7	15	3	3
Prenataal Contactmoment	272	37	12	25	7	9	22	19	41	9	8
Publieke Zorg voor de Jeugd	26.734	3.624	1.253	2.419	725	910	2.272	1.904	3.601	858	730
Programma RDOG2024	1.189	163	52	107	32	40	96	83	181	40	33
Gemeentelijke Gezondheidsdienst (GGI)	33.344	4.533	1.541	3.016	905	1.134	2.803	2.364	4.609	1.079	915
Veilig Thuis (VT)	10.774	1.482	469	973	293	366	867	749	1.642	360	302
Correctie VT 2023	-416	-57	-18	-38	-11	-14	-33	-29	-63	-14	-12
Crisisinterventieteam (CIT)	1.499	206	65	135	41	51	121	104	228	50	42
Jeugdpreventieteam (JPT)	1.191	164	52	108	32	40	96	83	181	40	33
Meldpunt Zorg en Overlast	1.908	263	83	172	52	65	154	133	291	64	54
Basiszorgcoördinatie Kwetsbare Kinderen	419	58	18	38	11	14	34	29	64	14	12
Maatschappelijke Zorg, preventie en beleid	569	78	25	51	15	19	46	40	87	19	16
Wet verplichte ggz (Wvvgz)	549	75	24	50	15	19	44	38	84	18	15
Mensenhandel	132	18	6	12	4	4	11	9	20	4	4
Veiligheidshuis	452	62	20	41	12	15	36	31	69	15	13
Zorg- en Veiligheidshuis (ZVH)	17.077	2.349	743	1.542	464	580	1.374	1.187	2.603	571	479
Geneeskundige Hulpverlening (GHOR)	2.372	326	103	214	64	81	191	165	362	79	66
Totaal	52.793	7.208	2.388	4.773	1.434	1.795	4.368	3.716	7.573	1.730	1.460

