

Jaarstukken 2019

GR OGZ Amstelland

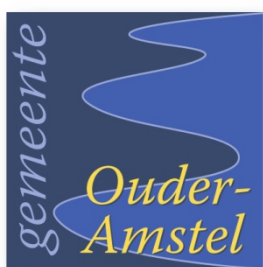
Versie: 1.7 Datum: 17-03-2020



Gemeente Aalsmeer



Gemeente
Diemen



Gemeente Uithoorn 

Inhoud

Voorwoord	3
1 Programmaverantwoording	6
1.1 Gezondheidsbevordering, epidemiologie en beleidsadvisering	8
1.2 Milieu en Gezondheid	10
1.3 Algemene infectieziekten, soa-aids en tuberculosebestrijding	13
1.3.1 Algemene infectieziekten	13
1.3.2 TBC bestrijding	15
1.3.3 SOA Polikliniek	16
1.4 Hygiëne en Inspectie	17
1.4.1 Inspectie Kinderopvang	17
1.4.2 Hygiëne	18
1.4.3 Legionella preventie	19
1.4.4 Verlenen van vergunningen tatoeëren en piercen	19
1.5 Jeugdgezondheidszorg	20
1.6 Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (Vangnet)	26
1.7 Beschikbaarheid lijkschouwing	28
1.8 Bedrijfsvoering	29
1.9 Algemene dekkingsmiddelen	30
1.10 Onvoorzien	30
2 Verplichte paragrafen	31
2.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing	31
2.2 Solvabiliteitsratio	33
2.3 Netto schuldquote	33
2.4 Structurele exploitatieruimte	34
2.5 EMU-saldo	34
2.6 Onderhoud kapitaalgoederen	34
2.7 Financiering	35
2.8 Bedrijfsvoering	35
2.8.1 Wet normering topinkomens (WNT)	35
3 Jaarrekening	36
3.1 Balans per 31 december 2019	36
3.2 Overzicht van baten en lasten in de jaarrekening over 2019	38
3.3 Toelichtingen	39
3.3.1 Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling	39
3.3.2 Toelichting op de balans per 31 december 2019	40
3.3.3 Toelichting op het overzicht van baten en lasten in de jaarrekening 2019	43
3.3.4 Overzicht van het exploitatiesaldo naar taken / activiteiten	44
3.4 Resultaat per gemeente	46
3.5 Resultaatbestemming 2019	50
Bijlage – overzicht Vaccinatiegraden	51

Voorwoord

Voor u liggen de jaarstukken 2019 van de Gemeenschappelijke regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland (GR OGZ Amstelland).

GGD Amsterdam-Amstelland voert haar taken in de openbare gezondheidszorg uit in Aalsmeer, Amstelveen, Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn, op basis van het productenboek 2018 en het Basispakket Jeugdgezondheidszorg (JGZ). Het Basispakket JGZ is in 2019 opnieuw vastgesteld. Ook heeft in 2018 een evaluatie van de afspraken rond begroten en verantwoorden plaatsgevonden en zijn afspraken hierover licht gewijzigd. Zo worden alle gezamenlijke kosten verdeeld naar de gemeenten op basis van inwoneraantallen. In de voorliggende jaarrekening is conform afspraak uitgegaan van de inwoneraantallen per 1 januari 2019. Deze zijn:

	Inwoneraantal	
	1.1.2019	
Aalsmeer	31.728	16,3%
Amstelveen	90.838	46,6%
Diemen	29.196	15,0%
Ouder-Amstel	13.916	7,1%
Uithoorn	29.424	15,1%
Amstelland	195.102	100%

Door de komst van de nieuwe Wet gemeenschappelijke regelingen (2015) voldeed de GR OGZ Amstelland niet meer aan de wet. Dit is in 2019 gecorrigeerd met een wijziging van de GR OGZ Amstelland. De regeling is ingevolge de Wgr omgezet van een 'gemengde regeling' in een zogenoemde 'collegeregeling' en het openbaar lichaam is gewijzigd in een bedrijfsvoeringsorganisatie. Bij de wijziging van de regeling is zoveel mogelijk vastgehouden aan de vorige regeling en ook aan de constructie met de GGD Amsterdam die destijds is verkozen.

Resultaat 2019 t.o.v. de begroting

De realisatie 2019 bedraagt € 6.750.004, waarmee het jaar is afgesloten met een positief resultaat van € 207.943 ten opzichte van de begroting 2019. Dit resultaat wordt op hoofdlijnen veroorzaakt bij de volgende onderdelen:

Basistaken:	
Crisisdienst	€ 30.000
Jeugdgezondheidszorg	€ 88.000
TBC	€ 5.000-
Epidemiologie	€ 15.000
Inspectie Kinderopvang	€ 55.000
Plustaken	
Ondersteuning meldpunt Z&O	€ 18.000-
Bedrijfsvoering:	
Huisvesting	€ 30.000
Technische wijziging	
De gezonde school	€ 13.000

Een toelichting op de substantiële afwijkingen, is opgenomen bij de betreffende onderdelen in de programmaverantwoording. In dit overzicht is de 'Gezonde School' als technische wijziging opgenomen. Het programma 'Gezonde School' wordt uitgevoerd als onderdeel van de basistaken. In de begroting 2019 was dit voor Aalsmeer echter opgenomen als plustak, terwijl het ook daar als basistaak is uitgevoerd.

Resultaat t.o.v. gemeentelijke bijdragen 2019

Het saldo van € 207.943 kan terugbetaald worden aan de GR gemeenten.

Gemeente	Jaarbijdragen 2019*	Realisatie 2019**	Te verrekenen met GR gemeenten
Aalsmeer	1.130.827	1.087.416	43.411
Amstelveen	3.217.652	3.113.297	104.354
Diemen	1.033.339	1.035.128	-1.790
Ouder-Amstel	501.558	486.181	15.377
Uithoorn	1.074.573	1.027.981	46.592
Eindtotaal	6.957.947	6.750.004	207.944

* : Begroting 2019, gebaseerd op inwoneraantal per 1 januari 2018.

** : Jaarrekening 2019, gebaseerd op inwoneraantal per 1 januari 2019

Bovenstaande tabel geeft per gemeente het verschil tussen de realisatie en de in rekening gebrachte jaarbijdragen en het uiteindelijk te verrekenen bedrag.

Het negatieve resultaat voor de gemeente Diemen is ontstaan doordat de jaarbijdragen en de realisatie verschillende verdeelsleutels kennen. Het begrote jaarbedrag is gebaseerd op de inwoneraantallen per 1 januari 2018, de realisatie is gebaseerd op de inwoneraantallen per 1 januari 2019. In mindere mate geldt dit ook voor de andere gemeenten. Daarnaast worden alle taken nu op basis van inwoneraantallen naar de gemeenten verdeeld.

<u>inwoneraantallen</u>	<u>1.1.2018</u>	<u>1.1.2019</u>	<u>Vershil</u>	
Aalsmeer	31.502	31.728	226	0,7%
Amstelveen	89.904	90.838	934	1,0%
Diemen	28.139	29.196	1.057	3,8%
Ouder-Amstel	13.497	13.916	419	3,1%
Uithoorn	29.432	29.424	-8	-0,03%
Totaal	192.474	195.102	2.628	

Bedrijfsvoering & huisvesting

Ten aanzien van bedrijfsvoering en huisvesting hebben zich in 2019 geen opvallende zaken voorgedaan.

Reserves & Voorzieningen

In 2019 is de reserve pilot Technische Hygiënezorg geheel onttrokken.

In verband met de latere toetreding van de gemeente Diemen tot de GR OGZ Amstelland, heeft Diemen de jaarlijkse bijdragen aan de algemene reserve en de reserve huisvesting gedoteerd (resp. € 10.075 en € 5.038). Conform afspraak vinden in 2021 de laatste dotaties plaats.

1 Programmaverantwoording

De Wet publieke gezondheid bepaalt dat elke veiligheidsregio een GGD in stand moet houden en een aantal taken op het terrein van publieke gezondheid gezamenlijk uit moet voeren. Deze gezamenlijkheid is bedoeld om ook in tijden van een crisis een goed werkende organisatie op regionaal niveau te hebben, die gemeenten kunnen ondersteunen bij de aanpak van de crisis. Om deze reden is de Gemeenschappelijke regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland (GR OGZ Amstelland) ingericht. De deelnemende gemeenten in deze gemeenschappelijke regeling hebben deze gemeenschappelijke regeling opgericht met het doel de taken op het terrein van de publieke gezondheid (beschreven in een productenboek) in gezamenlijkheid uit te voeren om op die manier invulling te geven aan de artikelen 1 en 2 van de Wet publieke gezondheid.

Het bestuur van de GR wordt gevormd uit collegeleden van de deelnemende gemeenten. Het huidige bestuur bestaat uit:

Naam	Functie	Gemeente
De heer Marijn van Ballegooijen	Voorzitter	Amstelveen
Mevrouw Wilma Alink-Scheltema	Lid	Aalsmeer
De heer Jeroen Klaasse	Lid	Diemen
Mevrouw Barbara de Reijke	Lid	Ouder-Amstel
Mevrouw Ria Zijlstra	Lid	Uithoorn

Gemeenschappelijke regeling Openbare Gezondheidszorg Amstelland

In 2018 is het vernieuwde 'Productenboek OGZ Amstelland' vastgesteld door het bestuur van de GR. In dit productenboek zijn alle activiteiten opgenomen die in het kader van de GR OGZ Amstelland door GGD Amsterdam worden uitgevoerd. Uitzondering hierop is de jeugdgezondheidszorg. Hiervoor is een apart basispakket opgesteld. De activiteiten in het productenboek zijn gecategoriseerd als basistaak of als plus taak. Hierbij geldt dat basistaken in alle deelnemende gemeenten worden uitgevoerd. Plustaken kunnen gezamenlijk door een aantal gemeenten of door gemeenten afzonderlijk worden afgenomen.

De basistaken zijn:

- Epidemiologie & Gezondheidsbevordering
- Leefomgeving Milieu & Gezondheid
- Algemene Infectieziekten
- Tuberculose bestrijding
- SOA Polikliniek
- Inspectie Kinderopvang
- Legionella preventie
- Jeugdgezondheidszorg
- Crisisdienst (Vangnet & Advies)
- Hygiënisch woningtoezicht
- Lijkschouwing

De plustaken zijn:

- Ondersteuning van meldpunten voor zorg en overlast
- Desgewenst extra inzet of projecten op basistaken
 - Technische hygiënezorg
 - Jeugdgezondheidszorg

Verantwoording over de uitvoering van deze basistaken en plustaken vindt plaats op de volgende pagina's.

1.1 Gezondheidsbevordering, epidemiologie en beleidsadvisering

De afdeling Epidemiologie, Gezondheidsbevordering en Zorginnovatie (EGZ) heeft de staat van de gezondheid van de bevolking in de regio Amstelland gemeten. Onderzoek hiernaar 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 naar determinanten van gezondheid en welzijn;
3. Effectevaluatie onderzoek naar de mate waarin beoogde doelstellingen van een preventieprogramma/beleid zijn bereikt (doelrealisatie).

De onderzoeksresultaten zijn aangeboden als bouwstenen voor gezondheidsbeleid, gezondheidsbevordering en zorginnovatie.

Medewerkers van EGZ hebben ondersteuning gegeven aan beleidsambtenaren van de Amstelland gemeenten. Onder andere door het informeren over relevante regionale en landelijke ontwikkelingen en bijvoorbeeld bij het opstellen van een Nota Volksgezondheid.

Epidemiologie

In 2019 is de Jeugdgezondheidsmonitor gepubliceerd en zijn hierover met de Amstelland gemeenten gesprekken gevoerd en presentaties verzorgd voor verschillende partijen (o.a. raadsleden, lokale zorgverleners, welzijnsverwerkers).

Alle verzamelde gegevens zijn gepubliceerd op Gezondheid in Beeld (GIB), de interactieve website van de GGD Amsterdam. Op deze website bepaalt de bezoeker zelf welke informatie hij/zij wil zien. Na het kiezen van een informatiebron en onderwerp wordt de informatie op het scherm getoond in de vorm van tabellen, kaarten, taartgrafieken, histogrammen en lijndiagrammen.

Gezondheidsbevordering

In het kader van gezondheidsbevordering voert de GGD het programma 'de Gezonde School' uit op scholen in het voortgezet onderwijs¹. Gezonde School is een werkwijze waarbij scholen structurele aandacht besteden aan gezondheid en een gezonde leefstijl van leerlingen in en om school. Werken aan gezondheid draagt bij aan een blijvend positief leer- en leefklimaat op school. Gezonde School is bij uitstek een manier om daar concreet invulling aan te geven.

Thema's van Gezonde School zijn welbevinden en sociale veiligheid, genotmiddelen, voeding, bewegen en sport, relaties en seksualiteit, mediawijsheid en slapen. Op basis van het schoolprofiel dat de GGD opstelt en de kennis en signalen van de school zelf, kan gekozen worden voor een thema. Ook externe partijen als Trimbos, Brijder en MEE doen mee aan deze bijeenkomsten.

Alle Amstelland gemeenten zijn ondersteund bij de anti-rook campagne 'Stoptober'. In Uithoorn zijn meerdere gesprekken geweest over statushouders en er is advies gegeven over de nota volksgezondheid.

¹ In de gemeenten Diemen en Ouder-Amstel voerde de GGD het programma *Gezonde School* ook uit in het Primair Onderwijs. Dit gebeurt echter buiten de GR om en wordt apart aan deze gemeenten gefactureerd.

In Ouder- Amstel is deelgenomen aan de bijeenkomst psychische gezondheid. In Aalsmeer en Amstelveen is de GGD ook betrokken bij Valpreventie

Wat heeft het gekost?

	Realisatie	Begroting	Realisatie	Afwijking
GR OGZ Amstelland 2019	2018	2019	2019	2019
Epidemiologie, gezondheidsbevordering & beleidsadvisering	224.042	287.077	272.032	15.045

1.2 Milieu en Gezondheid

Het team Milieu en Gezondheid heeft gewerkt aan 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, loden waterleidingen 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.²

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

In 2019 is verschillende malen geadviseerd over de relatie van gezondheid met ruimtelijke ordening en de vele activiteiten rondom de Omgevingswet. Daarnaast was er aandacht voor geluid, luchtkwaliteit in het algemeen, Schiphol en houtrook. Biomassacentrales en loden waterleidingen waren actuele onderwerpen waar het team zich mee bezig heeft gehouden.

In 2019 is gewerkt aan een aantal onderwerpen die voor alle gemeenten in de regio Amsterdam-Amstelland van belang zijn. Voorbeelden daarvan zijn werk aan het hitteplan en de website.

Het hitteplan is gericht op het informeren en instrueren van een groot aantal intermediaire organisaties (in de zorg, het onderwijs) over wat ze kunnen doen tijdens een periode van hitte om kwetsbare mensen te beschermen. Hiervoor is onder andere nieuw materiaal ontwikkeld, zowel algemeen poster/flyer materiaal als materiaal voor (hardloop) evenementen.

De website is op verschillende onderwerpen aangepast. We merken dat de website een belangrijke informatiebron is en vaak hoog scoort op Google. Het websitebezoek is afgelopen jaren gestaag omhoog gegaan. Daarom is het van belang dat de informatie op de site goed leesbaar is, actueel en gemakkelijk te lezen via een smartphone. Hieraan is ook weer gewerkt in 2019, dit zal doorlopend gebeuren.

Onderzoek Schiphol

De GGD Amsterdam is (net als de GGD Kennemerland) betrokken bij het meerjarige onderzoek naar de gezondheidseffecten van ultrafijn stof in de omgeving van Schiphol. Het onderzoek wordt uitgevoerd in opdracht van het RIVM, deels in de Amstelland gemeenten. Dit onderzoek wordt niet gefinancierd met geld vanuit deze gemeenten, maar omdat de resultaten voor Amstelland belangrijk zijn, wordt het wel genoemd in dit jaarverslag. <https://www.rivm.nl/fijn-stof/ultrafijn-stof/onderzoek-gezondheidsrisicos-schiphol>

In juni 2019 zijn de resultaten beschikbaar gekomen van de eerste twee modules van het onderzoek, over blootstelling aan ultrafijn stof (UFP) en de gezondheidseffecten van korte termijn blootstelling.

- Blootstelling aan UFP

Het rekenmodel is op twee punten aangepast. Taxiënde vliegtuigen zijn als bron toegevoegd.

Daarnaast zijn extra gegevens over de uitstoot uit de wetenschappelijke literatuur gebruikt. De

² Het nauw aan Milieu en Gezondheid verwante team Luchtkwaliteit beheert het luchtmeetnet van de gemeente Amsterdam en doet luchtmetingen in opdracht van een groot aantal opdrachtgevers, waaronder Ouder-Amstel. Dit zijn echter apart betaalde projecten, buiten de gemeenschappelijke regeling om.

rekenresultaten zijn afgestemd op de UFP concentraties die in 2017 en 2018 zijn gemeten op 10 meetlocaties rondom Schiphol. De blootstelling van omwonenden aan ultrafijn stof van vliegverkeer op Schiphol is het hoogst vlak bij de luchthaven en neemt deze af naarmate ze verder weg wonen: <https://www.rivm.nl/publicaties/metingen-en-berekeningen-van-ultrafijn-stof-van-vliegverkeer-rond-schiphol>

- *Korte termijn effecten op gezondheid*

Blootstelling aan UFP rond Schiphol kan kortdurend effect hebben op de gezondheid. Op dagen met meer UFP hebben kinderen meer luchtwegklachten, zoals kortademigheid en piepende ademhaling. Ook gebruiken kinderen dan meer medicijnen. De effecten treden vooral op bij kinderen die al klachten aan de luchtwegen hebben en hiervoor al medicijnen gebruiken. Bij kinderen en gezonde volwassenen zijn kortdurende verminderingen in de longfunctie gemeten en bij de gezonde volwassenen is ook kortdurende vermindering van de hartfunctie gemeten bij tijdelijk hogere blootstelling. Gemiddeld genomen zijn deze veranderingen klein en hoeven ze niet tot directe gezondheidsklachten te leiden. Voor individuen die hiervoor gevoelig zijn, bijvoorbeeld omdat ze astma of hartaandoeningen hebben, kunnen deze veranderingen groter zijn. <https://www.rivm.nl/publicaties/onderzoek-naar-gezondheidseffecten-van-kortdurende-blootstelling-aan-ultrafijn-stof>

De GGD Amsterdam was mede-auteur van het onderzoek naar korte termijn gezondheidseffecten. Ook hebben we meegewerkt aan het opstellen van de Q&A's en zijn we aanwezig geweest op een druk bezochte informatie-avond voor gemeenten en omwonenden waar het RIVM de bevindingen van het onderzoek heeft toegelicht. De komende twee jaar zullen de lange termijn effecten van blootstelling aan ultrafijn stof worden onderzocht.

Meldingen en Adviezen

In elke gemeente zijn specifieke adviezen verstrekt naar aanleiding van vragen. Dat varieerde van kleine tot grotere zaken. De volgende acties zijn onder andere uitgevoerd:

- Er is uitgebreid gewerkt aan het onderwerp loden drinkwaterleidingen, dit naar aanleiding van een casus in Amsterdam, maar de informatie is nuttig voor alle gemeenten.
- Het team milieu en gezondheid heeft meegewerkt aan mediainterviews over onder andere geluid, ventilatie, houtrookoverlast en 5G netwerk (elektromagnetische velden).
- In Diemen werden veel vragen gesteld over de biomassacentrale. Hier werd verschillende keren over geadviseerd aan de gemeente. Ook werden vragen gesteld over luchtmetingen en loden waterleidingen. Tevens werd geadviseerd over bouwplannen in Holland park Zuid, over een casus met dode honden in het Diemberbos en een incident met een kwikthermometer.
- In Amstelveen heeft het team Milieu en Gezondheid vragen beantwoord over luchtkwaliteit, over ultrafijn stof, over schimmel in woningen, over hoe gezondheid een plek te geven in ruimtelijke ordening en de omgevingswet.
- In Aalsmeer zijn verschillende adviezen gegeven die allemaal met Schiphol te maken hadden.
- In Ouder-Amstel is verschillende malen geadviseerd over luchtkwaliteit, astma en metingen. Ook waren er vragen over de bomenkap langs de A9 en over het gezondheidskundig onderzoek bij Schiphol waaraan de GGD meedoet.
- In Uithoorn werd advies uitgebracht over laag frequent geluid meldingen, een boottocht met ouderen tijdens een hittegolf en het onderzoek bij Schiphol.

Onderstaande tabel geeft het aantal meldingen van burgers en het aantal adviezen en voorlichting.

	Aalsmeer	Amstelveen	Ouder- Amstel	Uithoorn	Diemen	Totaal
Aantal meldingen	3	21	4	4	9	41
Aantal adviezen/voorlichting	5	9	11	5	15	45
Totaal	8	30	15	9	24	86

Het aantal meldingen in Amstelland varieert tussen de gemeenten en per jaar. Het aantal meldingen (41) komt nagenoeg overeen met begroting (40). In het algemeen valt op dat meldingen over laag frequent geluid toenemen. Het aantal voorlichting en adviezen (45) is in totaal meer dan in de begroting opgenomen (34) het geplande aantal, waarbij de meeste adviezen dit jaar aan de gemeente Diemen zijn gegeven.

Het aantal meldingen en adviezen kent een jaarlijkse variatie. Hier is geen duidelijke reden voor aan te geven.

Totaal Amstelland	2016	2017	2018	2019
Aantal meldingen	43	33	44	41
Aantal adviezen/voorlichting	31	33	32	45
Totaal	74	66	76	86

Wat heeft het gekost?

	Realisatie 2018	Begroting 2019	Realisatie 2019	Afwijking 2019
GR OGZ Amstelland 2019				
Leefomgeving MMK	68.972	65.312	68.972	-3.660

1.3 Algemene infectieziekten, soa-aids en tuberculosebestrijding

Algemeen

De doelstelling van de afdeling Infectieziekten is de bestrijding van infectieziekten. Dit gebeurt onder andere door screening van risicogroepen, onderzoek en behandeling van mensen met een seksueel overdraagbare aandoening en door bron- en contactonderzoek van patiënten. Deze screening wordt uitgevoerd door de teams Soa-polikliniek, TBC bestrijding, Algemene Infectieziekten en Hygiëne & Inspectie. De afdeling verricht, veelal in samenwerking met andere instellingen, ook wetenschappelijk onderzoek naar infectieziekten. Daarnaast verzorgt zij diagnostiek voor tbc en soa, en ook voor huisartsen en zorginstellingen in de regio.

1.3.1 Algemene infectieziekten

Conform de Wet publieke gezondheid worden meldingen van infectieziekten door artsen, laboratoria en instellingen verwerkt, vindt bron- en contactonderzoek plaats om verdere verspreiding te voorkomen, vindt uitbraakmanagement plaats en preventie-activiteiten in hoog-risicogroepen. Infectieziekte uitbraken, ook in het buitenland, leiden steeds vaker tot onrust. Algemene Infectieziekten heeft als taak o.a. huisartsen, ziekenhuizen en burgers van uniforme en betrouwbare informatie te voorzien. Daarnaast worden reizigers geadviseerd en beschermd tegen een infectie op reis door voorlichting, vaccinaties, chemoprophylaxe (medicatie ter bescherming) en overige beschermende maatregelen.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

Bij het team Algemene infectieziekten is in 2019 het aantal meldingen van infectieziekten (148) bij de inwoners van de regio Amstelland gestegen ten opzichte van 2018 (117). Dit is met name het gevolg van een uitbreiding van de lijst met ziekten waar een meldingsplicht voor geldt. Het aantal meldingen van instellingen (zoals verpleeg- en verzorgingshuizen en kinderdagverblijven) met ongewoon aantal zieken is gedaald.

	Meldingsplichtige ziekten	Meldingen mbt instellingen met ongewoon aantal zieken*	totaal
Aalsmeer	16	7	23
Amstelveen	44	16	60
Uithoorn	17	6	23
Ouder-Amstel	17	5	22
Diemen	16	4	20
Totaal	110	38	148

*: Conform de Wet publieke gezondheid moet een instellingen waar kwetsbare groepen verblijven (bijv. verpleeghuizen, kinderdagverblijven) melding maken van een ongewoon aantal zieken of zieke personeelsleden met maag- en darmaandoeningen, geelzucht, huidaandoeningen of andere ernstige aandoeningen van vermoedelijk infectieuze aard.

	2016	2017	2018	2019
Meldingsplichtige ziekten	48	27	57	110
Meldingen mbt instellingen met ongewoon aantal zieken	58	44	60	38
Behandeling uit voorzorg bij risicovolle accidenten	133	117	71	126
Bezoekers reizigersvaccinatie	997	1.230	1.617	1.483

In 2019 was in 126 gevallen van risicovolle accidenten (Rabiës post expositie, contactonderzoek etc.). Hierbij gaat het bijvoorbeeld om mensen die in het buitenland een ongeluk hebben gehad en uit voorzorg een behandeling/inenting krijgen. Dit kent een jaarlijkse variatie:

Aantal behandelingen bij risicovolle accidenten	2016	2017	2018	2019
Aalsmeer	11	10	5	6
Amstelveen	65	44	42	52
Uithoorn	23	17	10	19
Ouder-Amstel	14	18	4	5
Diemen	20	18	10	44
Totaal	133	117	71	126

Daarnaast zijn meerdere vragen van burgers en gemeenten Amstelland afgehandeld, bijvoorbeeld over de risico's omtrent zwemmen in open water zoals de Bosbaan en vragen omtrent zieke honden in het Diemberbos. We hebben JGZ ondersteund bij de meningokokken vaccinatiecampagne. Het reizigersvaccinatiebureau heeft ook dit jaar weer een groot aantal cliënten in de regio bediend.

Aantal bezoekers reizigersvaccinatie	2016	2017	2018	2019
Aalsmeer	36	39	61	52
Amstelveen	528	696	846	798
Uithoorn	43	68	69	61
Ouder-Amstel	76	44	61	66
Diemen	314	383	580	506
Totaal	997	1.230	1.617	1.483

Wat heeft het gekost?

	Realisatie 2018	Begroting 2019	Realisatie 2019	Afwijking 2019
GR OGZ Amstelland 2019				
Alg. Infectieziekten	184.130	189.846	185.554	4.292

1.3.2 TBC bestrijding

De werkzaamheden in het kader van de tuberculosebestrijding bestaan uit het voorkomen, bestrijden, opsporen en behandelen van tuberculose. Een belangrijk onderdeel hierbij is het contactonderzoek. Het doel van het contactonderzoek is om bij contacten die besmet zijn te voorkomen dat zij tuberculose krijgen. Ook worden immigranten uit landen waar veel tuberculose voorkomt gescreend als zij langer dan 3 maanden in Nederland willen verblijven.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

Voor de Amstelland gemeenten heeft de afdeling in het kader van de TBC-bestrijding conform afspraken de volgende activiteiten uitgevoerd:

- Screening (o.a. thoraxfoto's), voornamelijk van risicogroepen als buitenlandse werknemers, immigranten, asielzoekers en reizigers naar risicolanden.
- Contactonderzoek en bronopsporing: bij een melding van Tbc-besmetting het zo snel mogelijk achterhalen van de bron en zijn/haar contacten, waar nodig ook internationaal.
- Mantoux testen evt. aangevuld met IGRA-test om infecties aan te tonen en BCG-vaccinaties, in het kader van preventie om de meest ernstige vormen van tuberculose bij kleine kinderen te voorkomen.
- Voorlichting aan individuen, professionals of bedrijven op het gebied van TBC.
- Behandeling en begeleiding van patiënten die TBC hebben of bij wie een latente infectie is vastgesteld met behulp van medicatie.

Vanwege de eliminatieopdracht van de WHO (World Health Organisation) wordt landelijk steeds meer ingezet op het opsporen en behandelen van personen met een latente tuberculose infectie. In 2019 werden in de Amstelland gemeenten 9 patiënten gediagnosticeerd met actieve tuberculose t.o.v. 19 patiënten in 2018. Bij 21 personen uit de Amstellandgemeenten is in 2019 een profylactische behandeling gestart vanwege een latente tuberculose infectie die werd gevonden in contactonderzoek of bij screening.

Kengetallen	2018	2019
Tuberculose	19	9
Latente tuberculose infectie	20	21

Wat heeft het gekost?

	Realisatie 2018	Begroting 2019	Realisatie 2019	Afwijking 2019
GR OGZ Amstelland 2019				
TBC	116.860	114.212	119.600	-5388

1.3.3 SOA Polikliniek

De soa-polikliniek houdt zich bezig met de soa-bestrijding en het bevorderen van de seksuele gezondheid in Amsterdam en Amstelland en is regionaal coördinator van de landelijke regeling aanvullende seksuele gezondheid. De soa-polikliniek verzorgt spreekuren curatieve soa-zorg, waarin er aandacht is voor testen, behandelen, partnerwaarschuwing en preventie. Jongeren tot 25 jaar kunnen ook terecht op de seksualiteitssprekken, waar vooral veel hulpvragen over seksualiteit, anticonceptie, zwangerschap, en seksueel geweld worden besproken. De afdeling voert voor de mannen die seks hebben met mannen en sekswerkers ook collectieve preventieprogramma's uit, waarin voorlichting, vaccinatie en soa-testen worden geïntegreerd.

In september 2019 is daar ook het verstrekken van, en leveren van de zorg aan gebruikers van PrEP, de hiv-preventiepil, dat een belangrijk middel is in de ambitie naar nul nieuwe hiv-infecties in Amsterdam/Amstelland, als nieuwe taak aan toegevoegd.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

Het team SOA-polikliniek voert de volgende activiteiten uit:

- Surveillance: het verzamelen, analyseren en interpreteren van infectieziektegegevens (soa's).
- Preventie: voorlichting aan risicogroepen, geven van preventieve vaccinaties en het aanbieden van profylaxe.
- Bron- en contactonderzoek.
- Bieden van een (telefonisch) spreekuur voor infectieziekten en Soa/Aids.

In 2019 heeft de soa-polikliniek een verandering van de manier van werken, waaronder een verbouwing, van meerdere jaren afgerond. De verwachting is dat daardoor meer consulten kunnen worden gedaan.

In de Amstelland gemeenten is in 2019 het aantal soa-consulten gestegen naar 2.744 (2018: 2.606) consulten. In 1.432 consulten is een hiv-test gedaan (2018: 1.523). Het percentage consulten waarin een soa is geconstateerd is met 16,4% licht gestegen t.o.v. 2018 (2018:15,7%). Bron- en contactopsporing is uitgevoerd bij de relevant gevonden soa's (447).

	Nieuwe consulten	HIV testen	Aantal consulten met minimaal 1 soa (%)
Aalsmeer	93	49	16 (17,2%)
Amstelveen	1.594	788	248 (15,6%)
Uithoorn	125	66	26 (20,8%)
Ouder-Amstel	87	20	17 (19,5%)
Diemen	845	509	140 (16,6%)
Totaal	2.744	1.432	447 (16,3%)

GR Amstelland	2016	2017	2018	2019
Nieuwe consulten	2.123	2.383	2.606	2.744
HIV testen	1.389	1.485	1.523	1.432
Aantal consulten met minimaal 1 soa (%)	379 (17,8%)	392 (16,4%)	409 (15,7%)	447 (16,3%)

Wat heeft het gekost?

De financiering van de consulten vindt plaats vanuit een landelijke financiering. Via het ministerie van VWS ontvangt het RIVM een bedrag wat verder verdeeld wordt over de coördinerende GGD-en in Nederland. Bron- en contactopsporing, ook wel partnerwaarschuwing genoemd, is een wettelijke gemeentelijke taak om, indien er soa is geconstateerd ook na te gaan of geïnfecteerde contacten op te sporen zijn zodat die kunnen worden behandeld. Deze taak valt buiten de landelijke financiering en moet door gemeenten zelf gefinancierd worden. Dit is een belangrijke taak omdat we binnen de groep "gewaarschuwd" relatief vaak een soa vinden. In 2019 is in 447 gevallen een bron-en contactonderzoek uitgevoerd. Gezien de beperkte ruimte in de begroting zijn deze onderzoeken maar ten dele doorbelast aan de GR.

	Realisatie	Begroting	Realisatie	Afwijking
GR OGZ Amstelland 2019	2018	2019	2019	2019
SOA Poli (bron- en contactopsporing)	10.885	11.607	11.143	464

1.4 Hygiëne en Inspectie

Het team Hygiëne en Inspectie heeft twee taken:

- Toezicht op kinderopvang (kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang, gastouderbureaus en gastouders) 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.

1.4.1 Inspectie Kinderopvang

Alle kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang en gastouderbureaus zijn in 2019 jaarlijks geïnspecteerd. Van de gastouders is in 2019 77% geïnspecteerd. In 2018 was dit nog 10%. In 2019 heeft het ministerie van SZW extra financiële middelen beschikbaar gesteld om het toezicht op de gastouderopvang te intensiveren. Deze intensivering bestond o.a. uit een thematisch onderzoek naar gastouders die bij meerdere gastouderbureaus zijn aangesloten, meer jaarlijkse onderzoeken (36) verder zijn er quick-scans (46) gedaan en zijn er onderzoeken binnen drie maanden na registratie (29) uitgevoerd. Ook is er uitgebreider gekeken naar de kwaliteit van het gastouderbureau.

In de Wet kinderopvang is het toezicht belegd bij de GGD en de handhaving bij de gemeente. Per 1 april 2019 is (landelijk) het Herstelaanbod ingevoerd. Dit houdt in dat de toezichthouder in veel gevallen aan de houder van een kindercentrum of gastoudervoorziening aanbiedt om overtredingen binnen een kort tijdsbestek te herstellen. Indien dit het geval is, kan tijdrovende handhaving worden voorkomen. Mocht het herstel niet of niet voldoende zijn uitgevoerd, dan volgt alsnog handhaving door de gemeente.

Wat heeft het gekost?

In 2019 heeft de Inspectie Kinderopvang minder opdrachten voor nader onderzoek van de gemeenten gekregen dan begroot. Ook waren er in 2019 minder nieuwe aanvragen voor nieuwe kindercentra en

gastouders dan waarin de begroting rekening werd gehouden. Hierdoor is er sprake van een onderbesteding van € 55.222.

	Realisatie	Begroting	Realisatie	Afwijking
GR OGZ Amstelland 2019	2018	2019	2019	2019
Inspectie Kinderopvang	365.416	463.182	407.960	55.222

1.4.2 Hygiëne

De tweede taak van het team Hygiëne & Inspectie in het kader van de Wet publieke gezondheid is in 2019 wederom actief opgepakt. Gemeenten zijn op basis van de Wet publieke gezondheid (Wpg) verantwoordelijk voor de uitvoering van taken op het gebied van de publieke gezondheidszorg. Om de verspreiding van infectieziekten te beperken én te voorkomen, zijn maatregelen op het gebied van hygiëne en infectiepreventie (technische hygiënezorg) noodzakelijk (Wpg, art. 2, lid 2f).

De GR OGZ Amstelland heeft zowel in 2018 als in 2019 extra financiële middelen beschikbaar gesteld om een pilot Technische Hygiënezorg uit te voeren. De resultaten hiervan zijn met alle individuele gemeenten besproken en hebben geleid tot structurele investeringen voor technische hygiënezorg in de komende jaren. Het resultaat hiervan is dat elke gemeente in de toekomst een goed beeld heeft van de aanwezige collectieve voorzieningen én de risico's op het gebied van hygiëne en infectiepreventie per (type) voorziening. De GGD adviseert zo nodig aan de locaties om specifieke interventies uit te voeren om de hygiëne en infectiepreventie te verbeteren.

Wat heeft het gekost?

	Realisatie	Begroting	Realisatie	Afwijking
GR OGZ Amstelland 2019	2018	2019	2019	2019
Pilot Technische Hygiënezorg	22.819	0	22.181	-22.181

De kosten van de pilot Technische Hygiënezorg worden niet gedekt uit de bijdrage van de gemeenten, maar uit een reserve. Daarom staat de begroting hier op nul.

1.4.3 Legionella preventie

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 hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

Er zijn in 2019 5 patiënten met legionellose geweest; 3 in Uithoorn, 1 in Diemen en 1 in Aalsmeer. Bij één patiënt (Aalsmeer) heeft hiervoor bronopsporing plaatsgevonden; bij de andere patiënten was dit niet mogelijk of noodzakelijk (bijv. door verblijf in buitenland tijdens incubatieperiode). Alle mogelijke watervernevelende bronnen waarmee de patiënt in aanraking is geweest tijdens de incubatieperiode zijn onderzocht; bij deze locaties is water afgetapt en in het laboratorium onderzocht.

Er zijn daarnaast regelmatig verhoogde concentraties legionellabacteriën (meer dan 1000 kolonievormende eenheden per liter) aangetroffen in waterleidingssystemen. De Inspectie Leefomgeving en Transport (toezichthouder in deze) meldt verhoogde concentraties door aan de GGD. Indien nodig en gewenst heeft de GGD de instelling of het bedrijf hierin geadviseerd.

Het aantal keer dat er een verhoogde concentratie legionellabacteriën is aangetroffen en gemeld was in 2019 iets lager dan in 2018 (74 vs 79):

	Zorginstelling	Ziekenhuis	Hotel	Koeltoren	Zwembad	Overig*
Aalsmeer	5	-	1	-	-	2
Amstelveen	35	2	3	1	2	-
Ouder-Amstel	7	-	-	-	-	-
Uithoorn	11	-	-	-	-	-
Diemen	-	-	-	1	-	2
Totaal	58	2	4	2	2	4

*Dit betrof een restaurant en watersportaccommodatie in Aalsmeer en een zorgboerderij en politiegebouw in Diemen.

Wat heeft het gekost?

	Realisatie 2018	Begroting 2019	Realisatie 2019	Afwijking 2019
GR OGZ Amstelland 2019				
Legionella preventie	11.278	11.628	11.628	0

1.4.4 Verlenen van vergunningen tatoeëren en piercen

In 2019 hebben 8 van de 33 voorzieningen (peildatum 20 december 2019) voor tatoeëren en piercing een nieuwe vergunning gekregen. Deze vergunning is weer drie jaar geldig. Hier zijn geen kosten voor de GR aan verbonden. De voorzieningen betalen zelf de kosten hiervoor.

1.5 Jeugdgezondheidszorg

De afdeling Jeugdgezondheidszorg (JGZ) voert in alle gemeenten van de regio Amstelland werkzaamheden uit voor kinderen en ouders van prenataal – 9 maanden tot 18 jaar (en in MBO tot 23 jaar). Voor de 0-4 jarigen wordt er op de zes locaties van de JGZ gewerkt, maar vanaf 4 jaar wordt er zoveel mogelijk vanuit de scholen gewerkt om zo een goed bereik te hebben en verbinding met het onderwijs te maken.

JGZ werkt vanuit de visie dat alle kinderen het recht hebben om gezond, veilig en kansrijk op te groeien. Jeugdgezondheidszorgprofessionals (JGZ-professionals) dragen daaraan bij door problemen of risico's zo vroeg mogelijk te signaleren zodat actie kan worden ondernomen. Hierbij dient het concept van positieve gezondheid als uitgangspunt. Er wordt een beroep gedaan op veerkracht en zelfregie waarbij de klant, ouders en met name kinderen, centraal staan. Waar nodig ondersteunt de JGZ ouders en kinderen hun veerkracht te vergroten. Een brede blik op gezondheid en een multidisciplinaire samenwerking met onze partners zoals de jeugdhulpverlening, de wijkteams en het onderwijs zijn cruciaal om werken aan positieve gezondheid vorm te geven. Immers, gezondheid en welbevinden zijn onlosmakelijk verbonden met participatie, zingeving en kwaliteit van leven.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

Aantal kinderen in zorg

Het totaal aantal 0- tot 4-jarigen was in 2019 lager dan in 2018 (7.869 vs. 8.001). Dit is een sterkere daling dan waar bij het opstellen van de begroting mee rekening is gehouden. Het aantal 1-jarigen steeg van 1.877 in 2018 naar 1.961 in 2019. Met name Diemen kende een relatief grote stijging van de 0- en 1-jarigen. Dit is een gevolg van de nieuwe woonwijken in Diemen.

Onderstaande tabel geeft het aantal leerlingen op scholen voor primair onderwijs (PO), speciaal onderwijs (SO) en voortgezet onderwijs (VO) per 31 december 2019. Ook deze aantallen zijn lager dan in 2018:

Aantal kinderen onder zorg	2016	2017	2018	2019
Aantal kinderen 0-4	8.068	7.963	8.001	7.869
Aantal kinderen PO	16.268	16.575	17.451	16.999
Aantal kinderen SBO en SVO	635	635	635	624
Aantal kinderen VO	9.960	10.018	9.445	9.354
Totaal aantal kinderen onder zorg	34.931	35.191	35.532	34.846

Bereik

Bereik van kinderen is een kwaliteitsnorm voor de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. JGZ streeft naar een permanent hoog bereik van kinderen en hun ouders. Net als voorgaande jaren is de streefwaarde voor het bereik van 0- en 3-jarigen gesteld op 95% en voor 5-, 10-, 14- en 16-jarigen op 90%. Dit zullen ook in de toekomst de uitgangspunten blijven.

Onderstaande tabel laat zien dat het gemiddeld bereik van 0-jarigen op 99,2% en van 3-jarigen op 92,5% ligt. Het bereik van 3-jarigen is iets onder de norm van 95%.

Het landelijke tekort aan jeugdverpleegkundigen en jeugdartsen is ook merkbaar bij GGD Amsterdam-Amstelland. Omdat het moeilijk is om vacatures in te vullen, is in een deel van 2019 met een onvolledige bezetting gewerkt. In de werkzaamheden is voorrang gegeven aan de 0- en 1-jarigen. Hierdoor is op de locaties Bourgondische Laan en Diemen een aantal driejarigen later gezien, op inmiddels 4-jarige leeftijd. Deze vier jarigen worden niet in de automatisch gegenereerde bereikcijfers meegenomen. Dit geeft dus een vertekend beeld van het bereik onder driejarigen. Omdat 92% van de driejarigen uit Duivendrecht op de locatie in Diemen onder zorg zijn, is ook daar het bereikpercentage vertekend. Ditzelfde geldt voor de bereikcijfers van 10-jarigen, die voor een deel pas op 11-jarige leeftijd is gezien.

Locatie	0 jr Norm 95%	3 jr Norm 95%	5 jr** Norm 90%	10 jr** Norm 90%	14 jr** Norm 90%	16 jr** Norm 90%
Aalsmeer	100%	99%	98%	95%	95%	85%
Amstelveen Westwijk	100%	96%	93%	92%	93%	89%
Amstelveen Bourgondische Laan	98%	93%				
Diemen	99%	75%	97%	79%		
Duivendrecht*	98%	68%				
Ouderkerk a/d Amstel*	99%	99%	96%	89%		
Uithoorn	100%	97%	100%	94%	95%	93%
Totaal	99%	93%	96%	91%	94%	89%

* Omdat Duivendrecht geen JGZ-locatie heeft, is op aanvraag van de gemeente Ouder-Amstel in het bereik van 0- en 3-jarigen voor de plaatsen Duivendrecht en Ouderkerk a/d Amstel berekend op basis van de woonplaats (postcode) van het kind. Voor de andere gemeenten/plaatsen is het bereik berekend op basis van dossierlocatie.

** Bereik van 5-, 10-, 14- en 16-jarigen is berekend op basis van de begeleidende JGZ-locatie horende bij de schoollocatie van een leerling, het bereik is berekend over het schooljaar 2018-2019.

Indicatoren

Met het vaststellen van het nieuwe Basispakket Jeugdgezondheidszorg zijn ook een aantal nieuwe indicatoren vastgelegd.

Samen Starten

In het kader van Samen Starten voert een jeugdverpleegkundige een gesprek (consult) met ouders van nieuwgeboren kinderen. In dit gesprek komen onderwerpen als jeugd, relatie, financiën en huisvesting aan de orde. Het gesprek is ter ondersteuning van de ouders geeft de verpleegkundige de mogelijkheid om de gezinssituatie in kaart te brengen.

Aantal Samen Starten	2018		2019	
	consulten	bereik	consulten	bereik
Aalsmeer	278	97,5%	244	96,4%
Amstelveen	782	95,2%	787	94,7%
Diemen	297	92,8%	362	92%
Ouder-Amstel	81	100%	72	93,5%
Uithoorn	262	97%	248	93,2%
Totaal	1.700	95,6%	1.713	94,1%

Verwijzingen naar Vroeg- en Voorschoolse Educatie (VVE)

De jeugdgezondheidszorg verwijst kinderen in de leeftijd van 11 maanden tot 4 jaar door naar de Vroeg- en Voorschoolse Educatie (VVE). De gehanteerde verwijscriteria verschillen per gemeente.

Aantal indicering VVE	2019	
	Indicering VVE	%
Aalsmeer	39	2%
Amstelveen	110	3%
Diemen	89	8%
Ouder-Amstel	11	4%
Uithoorn	61	7%
Totaal	310	5%

Aantal Stevig Ouderschap

Stevig Ouderschap is een preventief programma ter ondersteuning van kwetsbare gezinnen daarmee grote(re) problemen te voorkomen.

Aantal Stevig Ouderschap	2018		2019	
	Nieuw in zorg	In zorg eind kalenderjaar	Nieuw in zorg	In zorg eind kalenderjaar
Aalsmeer	4	6	19	5
Amstelveen	23	22	18	17
Diemen	10	9	10	12
Ouder-Amstel	3	1	4	2
Uithoorn	11	7	8	12
Totaal	51	45	59	48

Aantal ziekteverzuimbegeleiding Voortgezet Onderwijs

Bij twee weken aaneengesloten verzuim, of driemaal binnen zes weken wordt de leerling en ouder uitgenodigd voor een consult bij de Jeugdarts. Samen wordt de belastbaarheid van de leerling vastgesteld en er worden afspraken gemaakt. Met toestemming van leerling en ouders worden de afspraken gedeeld met school. Wanneer het ongeoorloofd verzuim betreft dan wordt er nauw samengewerkt met de Leerplicht ambtenaar en school om de leerling weer op gang te helpen.

Aantal ziekteverzuim- begeleiding	2018	2019
Aalsmeer	12	15
Amstelveen	173	139
Uithoorn	46	75
Totaal	231	229

Vaccinatiegraad Rijksvaccinatieprogramma

Bijlage 1 geeft een overzicht van de vaccinatiegraden in de verschillende gemeenten. Op dit moment worden een aantal onderzoeken uitgevoerd naar de lage vaccinatiegraden. Resultaten worden in 2020 verwacht.

Realisatie Basispakket

Het onderstaande overzicht geeft het percentage uitgevoerde werkzaamheden weer ten opzichte van de begroting.

	%realisatie
01. 1e huisbezoek	107%
02. 2e huisbezoek	107%
03. PGO door arts	98%
04. PGO door verpleegkundige	104%
05. Speciaal onderwijs	91%
06. Open spreekuren	152%
07. Extra zorg	112%
08. Rijksvaccinatieprogramma	107%
10. Jeugdgezondheidsmonitor 4-18	100%
11. Huisbezoek op indicatie	116%
12. Toeleiden VVE	94%
13. Participatie casuïstiekoverleg onderwijs	58%
14. Groepsbijeenkomsten en cursussen	442%
15. Prenatale zorg risicogezinnen & Stevig ouderschap	99%
16. Ziekteverzuimbegeleiding VO	92%
18. Participatie MBO	100%
19. EKD materiële lasten	100%
20. BAP materiële lasten overig	55%
Totaal	98%

De tekst hieronder geeft een toelichting op de afwijkingen in de realisatie van de verschillende producten van het Basispakket.

Invoering Zorg op Maat

De begroting 2019 is in april 2017 vastgesteld, aan de hand van het oude Basispakket. In 2019 al een start is gemaakt met het werken volgens Zorg op Maat. Dit leidt tot verschuivingen in de realisatiecijfers.

JGZ stimuleert dat de meeste zorg naar kwetsbare gezinnen gaat in de vorm van Extra Zorg en Huisbezoeken en dit is in de cijfers terug te zien. In de nieuwe werkwijze wordt er meer gewerkt met zorg op maat. Hiermee verschuiven de werkzaamheden naar meer extra zorg voor de groepen kwetsbare kinderen en ouders. Dit leidt tot een hogere realisatie in de posten *Extra Zorg* (112%) en *huisbezoeken op indicatie* (116%)

In 2019 is meer gerealiseerd binnen de post *Open Spreekuren* (150%). Hierbij gaat het om zowel het inloop-en weegspreekuur als de Jongerenchat en de Ouderchat.

1e en 2e huisbezoek (1 en 2)

Het aantal 1^e en 2^e huisbezoeken was in 2019 hoger dan de begroting. Hoewel het totaal aantal kinderen is gedaald zijn er in 2019 meer kinderen zijn geboren (1.712) dan waar in de begroting rekening mee was gehouden (1.643). Alle kinderen die geboren worden zien wij bij een 1^e en 2^e huisbezoek.

Participatie casuïstiekoverleg (13)

Onder de post *Participatie casuïstiekoverleg* valt het overleg met scholen. Door het wegvallen van de wettelijke verplichting van Zorg Advies Teams op scholen is minder inzet van de JGZ gevraagd. Dit wordt bijgesteld in de begroting van 2021.

Prenatale huisbezoeken en Stevig Ouderschap

Bij Prenatale huisbezoeken en Stevig Ouderschap gaat het om ondersteuning van kwetsbare gezinnen met als doel het versterken van het ouderschap en voorkomen van kindermishandeling. De prenatale huisbezoeken vinden plaats op indicatie van verloskundigen en ziekenhuizen. In de meeste gevallen stromen de gezinnen uit het programma van de Prenatale Huisbezoeken direct door naar Stevig Ouderschap. Hierdoor worden activiteiten in het kader van Prenatale Huisbezoeken zijn uitgevoerd, geboekt onder Stevig Ouderschap. Samengevoegd kent de begrotingspost *Prenatale huisbezoeken en Stevig Ouderschap* een inzet conform begroting (99%)

BAP materiële lasten overig (20)

Onder de begrotingspost *BAP materiële lasten overig* is ook de inhuur van tijdelijke krachten ondergebracht. Door de krapte op de arbeidsmarkt heeft minder inhuur plaatsgevonden dan begroot.

Ontwikkelingen

Rijksvaccinatie Programma

In 2019 was volop aandacht voor het Rijksvaccinatie programma. Naast de reguliere groeps vaccinatie voor BMR/DTP voor 9-jarigen en HPV zijn er ook twee grote campagnes voor jongeren (14-18 jaar) georganiseerd voor de meningokokkenprik. De groeps vaccinaties vonden plaats in de Emergohal in Amstelveen en in Sportcentrum De Waterlelie in Aalsmeer. Jongeren konden desgewenst ook naar de groeps vaccinaties in de RAI komen. Vanaf 2020 wordt de meningokokken vaccinatie opgenomen in het RVP en worden 14 jarigen regulier in een groepscampagne gevaccineerd.

Verder is in 2019 het vaccinatieprogramma uitgebreid met de vaccinatie voor zwangere vrouwen tegen kinkhoest (maternale kinkhoest vaccinatie). Hiervoor zijn op alle Amstelland-locaties extra spreekuren ingepland. Door tijdens de zwangerschap te vaccineren, wordt een kind beschermd wordt geboren. Kinderen van gevaccineerde moeders krijgen één vaccinatie minder. De kinderen van ongevaccineerde moeders ontvangen het voorheen gebruikelijke drie vaccinaties.

Landelijk Professioneel Kader en Basispakket 2020-2024

In 2019 is een voorzichtige start gemaakt met het werken conform het Landelijk Professioneel Kader (LPK). Vanaf 2020 zal deze werkwijze volledig worden geïmplementeerd. Het LPK biedt handvatten aan de JGZ-professional om flexibel invulling te geven aan het Basispakket JGZ. Hierdoor kan beter worden aangesloten op de behoeften en mogelijkheden van jeugdigen en hun ouders en biedt JGZ zorg op Maat. Gezamenlijk wordt gekeken naar wat nodig is en op welke manier. Deze manier van werken betreft een verandering in de werkwijze van alle professionals die rondom de publieke zorg voor jeugd werken.

Het Basispakket 2020-2024 is ondersteunend aan de huidige maatschappelijke opgaven en stelt "positieve gezondheid" centraal: mensen hebben het vermogen om zich aan te passen aan fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven.

Gevolg van deze manier van werken is dat er minder vaste contactmomenten zijn en meer Zorg op maat. Dit betekent meer open spreekuren, meer inhaalspreekuren voor vaccinaties, meer huisbezoeken, meer overleg met derden. Ook andere vormen van werken worden geïmplementeerd, zoals Centering Parenting waar ouders van baby's naar groepsconsulten komen in plaats van een individueel consult. In 2019 is hier reeds een start mee gemaakt door het instellen van Open Spreekuren op alle locaties, een verpleegkundige te trainen in Centering Parenting en het aanbieden van gezins- consulten.

Wat heeft het gekost?

De begrote kosten 2019 zijn € 4.454.615. De realisatie is € 4.366.797, wat een positieve afwijking van € 87.818 betekent ten opzichte van de begroting 2019.

De onderbesteding is een gevolg van de arbeidsmarktkrapte waardoor vacatures onder voor de onder bereik genoemde noodzakelijke vervanging niet konden worden ingevuld.

	Realisatie	Begroting	Realisatie	Afwijking
GR OGZ Amstelland 2019	2018	2019	2019	2019
JGZ	4.027.780	4.454.615	4.366.797	87.818

1.6 Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (Vangnet)

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. Meestal gaat het om chronische problemen en komen cliënten meerdere malen in beeld.

Vangnet kent een 24-uurs crisisdienst. Hier komen meldingen binnen van de politie en van de gemeentelijke meldpunten Zorg en Overlast. Tijdens kantooruren (openingsuren van gemeentelijke meldpunten) zijn de hulpverleners van Vangnet alleen actief in de gemeenten Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn. Aalsmeer en Amstelveen handelen eigen meldingen af. Buiten kantooruren zijn de hulpverleners van Vangnet in alle regiogemeenten actief.

GGD Amsterdam verzorgt in de hele regio Amstelland het Hygiënisch Woningtoezicht. Als bij vervuilde of verrommelde woningen sprake is van gevaar voor de omgeving of gevaar voor de publieke gezondheid kunnen ambtenaren van het Hygiënisch Woningtoezicht op basis van de Woningwet en de Omgevingswet ingrijpen. In het ergste geval leidt dit tot ontruiming van woningen.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

In 2019 is het aantal crisismeldingen gedaald. Mogelijke oorzaken hiervan kunnen zijn o.a. de directe lijn tussen de politie en de spoedeisende psychiatrie. Hierdoor is de inzet en betrokkenheid van de GGD minder noodzakelijk en mogelijk heeft de inzet van de lokale zorgnetwerken een preventieve invloed om crisissituaties terug te dringen en mogelijk te voorkomen.

Het aantal meldingen ondersteuning zorg en overlast (alleen DUO-gemeenten) is nagenoeg gelijk gebleven.

Vangnet Amstelland	2016	2017	2018	2019
Crisisdienst	246	265	182	171
Zorg & Overlast	187	120	116	112
Hygiënisch Woningtoezicht	45	81	44	26
Totaal	478	466	342	309

Uitgesplitst naar de Amstelland-gemeenten ziet de verdeling in 2019 er als volgt uit:

	Amstelveen	Aalsmeer	Diemen	Ouder-Amstel	Uithoorn	Totaal
Crisisdienst	68	5	30	11	57	171
Meldingen HWT	12	4	2	2	6	26
Ontruiming HWT	-	-	-	-	-	-
Wijk-GGD	3	1	46	18	44	112
Totaal	108	18	105	39	112	382

De ondersteuning van de gemeentelijke meldpunten Zorg en Overlast (tijdens kantooruren) is een plustaaak die alleen door de gemeenten Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn worden afgenomen. De meldpunten van Aalsmeer en Amstelveen hebben ondersteuning van eigen hulpverleners. In vier gevallen is Vangnet tijdens kantooruren (i.e. buiten de crisisdienst) ingezet op meldingen uit Aalsmeer en Amstelveen. In 2018 was dit nog in 10 gevallen.

Wat heeft het gekost?

	Realisatie	Begroting	Realisatie	Afwijking
GR OGZ Amstelland 2019	2018	2019	2019	2019
Crisisdienst	74.401	103.836	73.508	30.328
Hygiënisch woningtoezicht	17.845	7.352	11.177	-3.825
Totaal	92.246	111.188	84.685	26.503

De ondersteuning van Meldpunten Zorg & Overlast vindt alleen plaats in Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn. Aalsmeer en Amstelveen hebben eigen medewerker voor het opvolgen van meldingen Zorg & Overlast (tijdens kantooruren).

	Realisatie	Begroting	Realisatie	Afwijking
Plusproduct Z&O	2018	2019	2019	2019
Ondersteuning Zorg & Overlast*	43.497	30.528	48.146	-17.617
Totaal	43.497	30.528	48.146	-17.617

1.7 Beschikbaarheid lijkschouwing

De afdeling Forensische Geneeskunde regelt de inzet van onafhankelijke artsen en verpleegkundigen bij medisch onderzoek van overledenen, en slachtoffers en daders van zedendelicten en geweld. Ook leveren zij medische zorg aan arrestanten op de politiebureaus.

Het team forensisch artsen

De forensisch artsen werken op het grensgebied tussen justitie en zorg. Zij verrichten 24/7 medische forensische taken zoals lijkschouwingen, onderzoek van slachtoffers en daders van geweld en zedendelicten, en bloedafnames in het kader van de Wet Middelengebruik in verkeer en de Wet Middelengebruik bij geweldsdelicten. De artsen werken veelal in opdracht van politie en justitie. Daarnaast worden de forensisch artsen gevraagd voor medisch advies en/of contraexpertise (second opinion) door de rechtbank en wordt er medische zorg verleend aan arrestanten.

Het team forensisch verpleegkundigen

De forensisch verpleegkundigen brengen 2x per dag op vaste tijden bij de cellencomplexen van de politie alle voorkomende medische problemen in kaart, handelen deze af of dragen ze over aan de dienstdoende forensisch arts.

Daarnaast verzorgen de forensisch verpleegkundigen nazorg bij slachtoffers van zedendelicten. Dit houdt in dat de forensisch verpleegkundigen, nadat ze geassisteerd hebben bij het zedenonderzoek, de nazorg coördineren en het contact met het slachtoffer onderhouden gedurende de weken na het incident. Sinds eind 2017 houden de forensisch verpleegkundigen een spreekuur voor slachtoffers van vrouwelijke genitale verminking (VGV) op de locatie OLVG West.

Wat heeft het gekost?

In de begroting van de GR OGZ Amstelland is alleen de beschikbaarheid van forensisch artsen voor lijkschouw opgenomen. De lijkschouwen zelf worden apart per gemeente door de GGD Amsterdam in rekening gebracht. De in de regio Amstelland uitgevoerde arrestantenzorg wordt gefinancierd door Politie Amsterdam Amstelland. Dit geldt ook voor forensisch medisch onderzoek.

	Realisatie 2018	Begroting 2019	Realisatie 2019	Afwijking 2019
GR OGZ Amstelland 2019				
Beschikbaarheid lijkschouwing	59.468	62.267	59.468	2.799

1.8 Bedrijfsvoering

De GGD Amsterdam is een gemeentelijke dienst met 7 primaire afdelingen en bijbehorende overhead. Elke afdeling voert, indien van toepassing, één of meer activiteiten uit ten behoeve van de GR OGZ Amstelland. Hiervoor heeft elke afdeling aparte bedrijfseenheden waar deze kosten verantwoord worden.

Wat hebben we bereikt en wat hebben we daarvoor gedaan?

Onder de post Bedrijfsvoering vallen alle ondersteunende diensten van de GGD Amsterdam die ook voor de GR OGZ Amstelland worden ingezet. Het gaat hierbij om zaken als ICT, juridisch advies, personeel en organisatie, financiële administratie en communicatie.

Wat heeft het gekost?

	Realisatie	Begroting	Realisatie	Afwijking
GR OGZ Amstelland 2019	2018	2019	2019	2019
Bedrijfsvoering	605.794	614.880	614.880	0
Huisvesting	450.197	513.777	483.784	29.993
Totaal bedrijfsvoering	1.055.991	1.128.657	1.098.664	29.993

Het voordelige resultaat op de huisvesting komt voort uit lagere schoonmaakkosten dan begroot, en minder kosten onderhoud gebouwen dan begroot. In dit resultaat zit ook de versnelde afschrijving van activa op het afgestoten pand Laan van de Helende Meesters.

1.9 Algemene dekkingsmiddelen

Er is geen sprake van algemene dekkingsmiddelen binnen de GR OGZ Amstelland. De kosten die worden gemaakt in verband met de uitvoering van het gezamenlijke takenpakket en voor de instandhouding van de bedrijfsvoeringsorganisatie, worden naar evenredigheid van het aantal inwoners verdeeld over de gemeenten die hiervoor een bijdrage uit het gemeentefonds ontvangen.

Voor de uitvoering van alle activiteiten binnen de GR OGZ Amstelland wordt er in de begroting een totaal bedrag vastgesteld per gemeente, waarin zowel de wettelijke taken, de bedrijfsvoering en aanvullende taken zoals projecten zijn opgenomen.

Aan het einde van het jaar wordt het resultaat op de wettelijke taken afgerekend op basis van inwoneraantallen van de gemeenten. De plustaken worden afgerekend op basis van de werkelijke kosten. Wordt een plustaak in meerdere gemeenten uitgevoerd, dan worden de kosten naar inwoneraantal verdeeld over de gemeenten waar de plustaak is uitgevoerd.

1.10 Onvoorzien

In de begroting van de GR OGZ Amstelland is geen post onvoorzien opgenomen. Onvoorziene uitgaven kunnen gedekt worden uit de Algemene reserve (zie 3.1.1).

2 Verplichte paragrafen

In het jaarverslag dienen dezelfde paragrafen opgenomen te worden als die in de begroting opgenomen zijn.

Paragrafen die niet terugkomen in dit jaarverslag zijn 'Lokale heffingen', 'Verbonden partijen' en 'Grondbeleid'. Deze zijn niet van toepassing binnen deze gemeenschappelijke regeling.

2.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

In de paragraaf weerstandsvermogen dient een inventarisatie te worden geven van de risico's en van de weerstandscapaciteit, evenals een inventarisatie van het beleid ter zake.

Voor de GR OGZ Amstelland is een aantal risico's geïdentificeerd. 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.

De GR OGZ Amstelland stelt dat het weerstandsvermogen wordt vastgesteld op maximaal 10% van de totale bijdrage van de deelnemende gemeenten. De bijdrage in de begroting 2019 bedraagt € 6,957 miljoen. Het weerstandsvermogen bedroeg op 31-12-2019 € 660.530, wat 9,49% van de begrote bijdrage is.

Risicoprofiel

#	(Strategisch) Risico	Waarde	Kans klasse	Mate van beïnvloeding	Beheersing
1	Bij staken overeenkomst met Amsterdam dient de GR de boekwaarde van de investeringen aan Amsterdam te betalen.	Eind 2019: € 189.184	1	Hoog	
2	Krap zijn en blijven van de arbeidsmarkt voor artsen en verpleegkundigen maakt dat vacatures moeilijk vervuld worden.	Risico is dat JGZ een lager bereik haalt en onvoldoende kan voldoen aan de maatschappelijke opdracht. Risico is niet financieel	2	Laag	- Blijven investeren in werving en opleiding voor jeugdartsen en jeugdverpleegkundigen. - Innovatieve wervingsacties uitzetten in samenwerking met vacatureloket en andere partners. - Mogelijkheden om secundaire arbeidsvoorwaarden aan te passen om medewerkers wonend buiten Amsterdam aan te kunnen nemen.
3	BTW kwestie: loopt vanaf 2008. De GGD heeft, samen met PWC, aan het ministerie gevraagd of de GGD BTW in rekening moet brengen over de geleverde diensten aan de GR Amstelland.	21% van de kosten bedrijfsvoering ad € 614.880 = € 129.125. Gedurende 5 jaar = € 645.624	3	Laag	Er is geen antwoord van het Ministerie ontvangen. In overleg met Fiscaal Advies & Control (FAC) is afgesproken een reactie van de Belastingdienst af te wachten.
4	Bij staken overeenkomst met Amsterdam kan er nog sprake zijn van lopende huurcontracten m.b.t. de panden die als JGZ locatie gebruikt worden.	Bij beëindiging per 31-12-2019 zal er nog 2,331 miljoen aan huur betaald moeten worden.	1	Hoog	Dit is financieel het grootste risico, maar de kans dat dit zich voordoet is zeer klein. Beheersing zit vooral in het in goed overleg blijven met elkaar.

Kwantiteit	Referentiebeelden	Kans klasse	Toelichting kans klasse
10%	0 of 1 keer per 10 jaar	1	Deze klasse wordt gehanteerd voor risico's waarvan het onwaarschijnlijk is dat deze zich in de komende jaren voordoen.
30%	1 keer per 5-10 jaar	2	Deze klasse hanteren we voor risico's waarvan het niet waarschijnlijk is dat ze zich in het komende jaar voordoen.
50%	1 keer per 2-5 jaar	3	Deze klasse hanteren we voor risico's die zich in het komende jaar wel maar ook niet kunnen voordoen.
70%	1 keer per 1-2 jaar	4	Deze klasse wordt gehanteerd voor risico's waarvan het waarschijnlijk is dat ze zich in het komende jaar zullen voordoen.
90%	1 keer per jaar of vaker	5	Deze klasse wordt gehanteerd voor risico's waarvan het zeer waarschijnlijk is dat ze zich in het komende jaar gaan voordoen.

Waarderingscijfer	Ratio	Betekenis
A	>2.0	uitstekend
B	1.4-2.0	ruim voldoende
C	1.0-1.4	voldoende
D	0.8-1.0	matig
E	0.6-0.8	onvoldoende
F	<0.6	ruim onvoldoende

De totale gevolgen van de risico's bedragen € 3.165.808. Als we de kans meenemen dat een risico zich voordoet, daalt het totale risico tot € 574.830. Aangezien de weerstandscapaciteit maximaal gevuld wordt ad € 660.530, leidt dat tot een ratio weerstandsvermogen van 1.15 wat voldoende is.

Ratio weerstandsvermogen =	$\frac{\text{Beschikbare weerstandscapaciteit}}{\text{Benodigde weerstandscapaciteit}} = \frac{€ 660.530}{€ 574.830} = 1.15$
-------------------------------	--

De gemeenschappelijke regeling moet een basis set van financiële kengetallen opnemen in de begroting en de jaarrekening. Het betreft hier netto schuldquota, solvabiliteitsratio en structurele exploitatieruimte. Naast de door het BBV voorgeschreven kengetallen, is tevens de weerstandsratio toegevoegd.

2.2 Solvabiliteitsratio

Het totaal vermogen van de GR OGZ Amstelland bestaat voor 100% uit eigen vermogen, waarmee het een solvabiliteitsratio heeft van 1.0.

2.3 Netto schuldquote

De netto schuldquote is een raming van het totaal van de volgende financiële vaste activa:

- uitzettingen in 's Rijks schatkist met een rente typische looptijd van één jaar of langer;
- uitzettingen in de vorm van Nederlands schuld papier met een rente typische looptijd van één jaar of langer;
- overige uitzettingen met een rente typische looptijd van één jaar of langer.

Deze zijn in het geval van de GR OGZ Amstelland nul.

2.4 Structurele exploitatieruimte

Voor de beoordeling van de financiële positie is het ook van belang te kijken naar de structurele baten en structurele lasten. De baten voor de GR OGZ Amstelland komen voornamelijk voort uit bijdragen van de participerende gemeenten en zijn structureel van aard.

2.5 EMU-saldo

Het EMU-saldo wordt op de volgende wijze gedefinieerd:

$$(O-x) - (U-y) = \text{EMU-saldo}$$

Hierbij staat O voor de inkomsten (ontvangsten) in een jaar, U voor de uitgaven en x en y voor respectievelijk de inkomsten en uitgaven ten aanzien van aandelen in bedrijven en kredietverstrekking. De opbrengst van de verkoop van aandelen telt dus niet als inkomsten, de aankoop niet als uitgaven. Verder telt lenen en het ontvangen van een aflossing niet als inkomen, en uitlenen en aflossen niet als uitgaven.

Het EMU-saldo van de GR OGZ Amstelland is 0 (nul), omdat de inkomsten gelijk zijn aan de uitgaven, zonder dat daar inkomsten en/of uitgaven t.a.v. aandelen en kredietverstrekking doorheen lopen.

2.6 Onderhoud kapitaalgoederen

De GR OGZ Amstelland heeft zelf geen kapitaalgoederen, maar de GGD namens de GR wel. Deze hebben allen betrekking op vernieuwing en onderhoud van de JGZ locaties.

Investerings	Boekwaarde 1-1-2019	Afschrijvingen 2019	Boekwaarde 31-12-2019
Camerasysteem	10.428	913	9.516
Meubilair	1.391	500	891
Verbouwing	188.939	10.162	178.777
Eindtotaal	200.758	11.575	189.184

De aan de GGD Amsterdam betaalde afschrijvingslasten zijn hierboven gespecificeerd. De boekwaarde van de activa, aangeschaft ten behoeve van de JGZ locaties Amstelland, per einde boekjaar 2019 bedraagt € 189.184.

Op investeringen in jaar T wordt afgeschreven vanaf jaar T+1. Afschrijvingen vinden plaats totdat de restwaarde nul is.

Bij beëindiging van de samenwerking dienen de resterende kapitaallasten versneld afgeschreven te worden. Dit is ook opgenomen in de paragraaf weerstandsvermogen en risicobeheersing.

2.7 Financiering

Financiering van de GR OGZ Amstelland geschiedt volledig door de vijf deelnemende gemeenten Aalsmeer, Amstelveen, Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn. Dit heeft als gevolg dat er door de GR geen zelfstandige financieringstransacties worden aangegaan. Hiermee wordt bedoeld dat de Gemeenschappelijke Regeling zelf geen extra middelen nodig heeft. Zie verder paragraaf 2.9.

Betaling geschiedt via een bankrekening van de Bank Nederlandse Gemeenten.

Vanaf begrotingsjaar 2017 is het verplicht om rente toe te rekenen aan programma's op basis van de omvang van de activa binnen de programma's. Vanaf begrotingsjaar 2018 moet de rekenrente volgens een vaste formule worden berekend en kan de gemeenteraad deze niet meer vrij bepalen. De invloed van de gemeenteraad op het renteresultaat is vanaf dat moment beperkt tot de keuze om wel of geen rente over het eigen vermogen te berekenen.

De omvang van de rente die over het eigen vermogen mag worden berekend, is met ingang van de begroting 2017 gemaximeerd op het gemiddelde rentepercentage dat de gemeente over haar extern aangetrokken leningen betaalt.

De GR heeft tot op heden bepaald om geen rente over haar eigen vermogen te berekenen.

2.8 Bedrijfsvoering

De bedrijfsvoering wordt uitgevoerd door de GGD Amsterdam. De primaire taken van de GGD worden ondersteund door de teams personeel & organisatie, facilitaire zaken & huisvesting, ICT & DIV en financiën (PIJOFACH functies).

De budgetten t.b.v. GR OGZ Amstelland worden in de begroting vastgesteld door het bestaande budget te verhogen met de nominale ontwikkeling, indien van toepassing.

Binnen de bedrijfsvoering gaat Informatievoorziening (IV) een steeds grotere rol spelen, en de GGD gaat daar de komende jaren op inzetten.

2.8.1 Wet normering topinkomens (WNT)

De Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector, kortweg de Wet normering topinkomens (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 leden van het bestuur van de GR OGZ Amstelland ontvangen geen vergoeding.

3 Jaarrekening

3.1 Balans per 31 december 2019

Activa

Balans GR OGZ Amstelland per 31 december 2019 (bedragen x € 1,00)				
ACTIVA	2019		2018	
VASTE ACTIVA				
Materiële vaste activa		0		0
Investerings met economisch nut	0		0	
Overige investeringen met een economisch nut	0		0	
TOTAAL VASTE ACTIVA		0		0
VLOTTENDE ACTIVA				
Voorraden		0		0
Gereed product en handelsgoederen	0		0	
Uitzettingen met een rente typische looptijd < 1 jaar		207.944		351.183
Vorderingen op de GGD Amsterdam	207.944		349.528	
Vorderingen op gemeenten	0		1.655	
Overige vorderingen	0		0	
Liquide middelen		1.167.011		855.056
Bank Nederlandse Gemeenten	1.167.011		855.056	
Rekening Courant GGD	0		0	
Overlopende activa		0		0
TOTAAL VLOTTENDE ACTIVA		1.374.955		1.206.239
TOTAAL ACTIVA		1.374.955		1.206.239

Passiva

Balans GR OGZ Amstelland per 31 december 2019				
(bedragen x € 1,00)				
PASSIVA	2019		2018	
VASTE PASSIVA				
Eigen Vermogen		1.080.837		1.088.146
<u>Reserves</u>				
Algemene reserve	660.530		650.697	
Bestemmingsreserves				
Gezondheidsmonitor	110.231		110.231	
Huisvesting	310.076		305.038	
Pilot THZ	0		22.181	
Resultaat uit het overzicht baten en lasten voor bestemming	207.944	207.944	79.106	79.106
Vaste schulden met een rente typische looptijd > 1 jaar		0		0
Onderhandse leningen:				
Overige vaste schulden	0		0	
TOTAAL VASTE PASSIVA		1.288.781		1.167.252
VLOTTENDE PASSIVA				
Netto vlottende schulden met een rente typische looptijd < 1 jaar		86.174		38.987
Overige kasgeldleningen	0		0	
Schulden aan de GGD	86.174		0	
Schulden aan gemeenten	0		38.987	
Overlopende passiva		0		0
TOTAAL VLOTTENDE PASSIVA		86.174		38.987
TOTAAL PASSIVA		1.374.955		1.206.239

3.2 Overzicht van baten en lasten in de jaarrekening over 2019

Het na te verrekenen bedrag 2019 bedraagt € 207.944 voordelig.

GR OGZ Amstelland Totalen	Jaarrekening 2018	Begroting 2019	Jaarrekening 2019	Afwijking 2019
LASTEN				
Personeel v. derden	2.806.010	2.922.762	2.987.679	-64.917
Ov. goederen en diensten	1.166.272	1.246.630	1.519.300	-272.670
Kapitaallasten	22.951	15.081	37.597	-22.516
Bankkosten	53	0	241	-241
Totaal directe Lasten	3.995.286	4.184.473	4.544.818	-360.345
INTERNE BATEN & LASTEN				
Bedrijfsvoering	602.088			0
Interne leveranties	2.086.659	2.791.361	2.251.685	539.676
Totaal indirecte kosten	2.688.747	2.791.361	2.251.685	539.676
Totaal Lasten	6.684.033	6.975.834	6.796.504	179.331
BATEN				
Externe baten activiteiten	400.597	33.000	39.432	-6.432
Baten GR OGZ Amstelland	6.279.575	6.957.947	6.957.947	0
Externe ontvangsten	6.680.172	6.990.947	6.997.379	-6.432
Totaal Baten	6.680.172	6.990.947	6.997.379	-6.432
SALDO EXCL. RESERVES	-3.861	15.113	200.876	-185.763
RESERVES				
Ten gunste van (best) reserves	-15.113	-15.113	-15.113	0
Ten laste van (best) reserves	22.819		22.181	-22.181
Aanvulling weerstandsvermogen	-66.776			0
Vrijval reserve actualisatie 2018	142.037			0
Toevoeging/onttrekking per saldo	82.967	-15.113	7.068	-22.181
SALDO INCL. RESERVES	79.106	0	207.944	-207.944

* Door een andere manier van boeken zijn de kosten Bedrijfsvoering niet meer een aparte post, maar zijn ze een onderdeel van de interne leveranties.

3.3 Toelichtingen

De jaarrekening is opgemaakt met inachtneming van de voorschriften die het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten daarvoor geeft.

3.3.1 Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling

De waardering van de activa en passiva en de bepaling van het resultaat vindt plaats op basis van historische kosten. Tenzij bij het desbetreffende balanshoofd anders is vermeld, worden de activa en passiva opgenomen tegen nominale waarden.

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

Vaste activa

(Im)materiële vaste activa

De (im)materiële vaste activa worden gewaardeerd tegen de verkrijgings- c.q. vervaardigingsprijs verminderd met de afschrijvingen en waardeverminderingen die naar verwachting duurzaam zijn.

De gehanteerde afschrijvingstermijnen bedragen in jaren:

Activa	Afschrijvingstermijn
Verbouwingen	15 – 25 jaar*
Machines, apparaten en installaties	10 – 15 jaar*
Meubilair	10 jaar

*De wisselende afschrijvingstermijnen hebben te maken met de aard van de verbouwing of de technische aanpassing.

Vlottende activa

Vorderingen en overlopende activa

De vorderingen worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

Liquide middelen

Deze activa worden tegen nominale waarde opgenomen.

Vlottende passiva

De vlottende passiva worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Omgang met overschotten en/of tekorten

Een overschot of tekort t.o.v. de begroting komt bij ongewijzigd beleid ten gunste c.q. ten laste van de GR OGZ Amstelland.

3.3.2 Toelichting op de balans per 31 december 2019

Activa

Vlottende activa

Uitzettingen met een rente typische looptijd < 1 jaar

Uitzettingen met een looptijd < 1 jaar

De vordering op de GGD Amsterdam bedroeg € 349.528 per 01-01-2019. Dit bedrag is overgemaakt naar de BNG rekening. Het nieuwe saldo bedraagt het resultaat voor bestemming 2019 ad € 207.944.

De vordering op de gemeenten is verrekend op de BNG.

Liquide middelen

Bank Nederlandse Gemeenten

Dit betreft het saldo op de rekening Bank Nederlandse gemeenten. Per saldo is het saldo van de BNG in 2019 met € 311.945,35 gestegen door de verrekening van openstaande balansposten en de bankkosten.

Passiva

Vaste passiva

Reserves

Algemene reserve / weerstandsvermogen

Het weerstandsvermogen van de GR OGZ Amstelland is vastgesteld op maximaal 10% van de totale omzet van de GR OGZ Amstelland gemeenten conform artikel 27 van de gemeenschappelijke regeling. Verandering van de maximale hoogte van het weerstandsvermogen kan alleen na goedkeuring door het algemeen bestuur. De begrote dotatie van de gemeente Diemen wordt toegevoegd aan de Algemene reserve.

De Algemene reserve bedraagt na de dotatie van de gemeente Diemen € 660.530. Dit betreft 9,49% van de totale omzet van de GR OGZ Amstelland.

Gezondheidsmonitor

De reserve gezondheidsmonitor wordt gebruikt om de vierjaarlijkse monitor te financieren (laatst gehouden in 2016, de eerstvolgende staat gepland voor 2020). Geen mutaties in 2019.

Huisvesting

De reserve huisvesting is ingesteld in 2018, ter vervanging van de voorziening groot onderhoud. Er is conform de jaarlijkse bijdrage van de gemeente Diemen ad € 5.038 gedoteerd, waarmee de reserve op € 310.076 uitkomt.

Pilot THZ

Het restant van deze reserve is in 2019 ingezet worden om de resterende kosten van de pilot THZ te dekken.

Overzicht mutaties reserves

Reserves	Stand	Dotatie 2019	Onttrekking	Stand
	31-12-2018		2019	31-12-2019
Algemene reserve / Weerstandscapaciteit	650.697	10.075	-242	660.530
Gezondheidsmonitor	110.231			110.231
Huisvesting	305.038	5.038		310.076
Pilot Hygiëne	22.181		-22.181	0
Totaal	1.088.146	15.113	-22.423	1.080.837

Resultaat voor bestemming

Gerealiseerd resultaat uit het overzicht baten en lasten voor bestemming

Het resultaat 2019 voor bestemming bedraagt € 207.944.

<u>Te bestemmen resultaat 2019</u>	<u>Bedrag</u>
Na verrekenen met GR gemeenten 2019	207.944

Vlottende passiva

Uitzettingen met een rente typische looptijd < 1 jaar

Dit bedrag is in 2019 verrekend.

Schulden aan de GGD

Dit bedrag betreft de balansmutaties gedaan nadat de vordering op de GGD is verrekend. Dit zijn:

<u>Balansmutatie</u>	<u>Bedrag</u>
Bijdrage Diemen aan alg. reserve	-10.075,00
Bijdrage Diemen aan reserve huisvesting	-5.038,00
Restantbedrag pilot THZ	22.181,00
Terugbetaling resultaat 2018	79.106,00
Totaal	86.174,00

Niet uit de balans blijvende rechten en verplichtingen

Huurovereenkomsten

Er zijn huurcontracten afgesloten voor 6 panden die als JGZ locaties gebruikt worden in de Amstelland gemeenten.

<u>Gemeente</u>	<u>Adres</u>	<u>Contractduur</u>	<u>Contracteinde</u>	<u>Huurkosten p.j.*</u>
Aalsmeer	Drie kolommenplein	10 jaar	29-2-2024	57.000
Amstelveen	Kamillelaan	15 jaar	30-11-2030	130.000
Amstelveen	Bourgondische laan	Jaarlijks opzegbaar		30.000
Diemen	D.J. den Hartoglaan	5 jaar	31-12-2023	87.000
Ouder-Amstel	Koningin Julianalaan	Jaarlijks opzegbaar		17.000
Uithoorn	Koningin Maximalaan	5 jaar	31-12-2019	65.000
Totaal				386.000

*De huurkosten per jaar zijn gebaseerd op de realisatie 2019, en bevatten zowel de huurkosten als de servicekosten

Zie verder paragraaf 3.1.6 voor kapitaallasten van activa die niet bij de GR op de balans staan.

3.3.3 Toelichting op het overzicht van baten en lasten in de jaarrekening 2019

Lasten

GGD Amsterdam Personeel

De personele lasten zijn marginaal hoger dan begroot.

Overige goederen en diensten

Hoger dan begroot. Dit betreft een verschuiving met de interne lasten.

Kapitaallasten

Hoger dan begroot, omdat er versneld is afgeschreven op niet meer bestaande activa.

Interne baten en lasten

Interne leveranties

De interne leveranties zijn lager dan begroot, en zijn deels een verschuiving met overige goederen en diensten, en deels een stuk onderbesteding in 2019 zoals toegelicht op pagina 3.

Basistaken:

Crisisdienst	€ 30.000
Jeugdgezondheidszorg	€ 88.000
TBC	€ 5.000-
Epidemiologie	€ 15.000
Inspectie Kinderopvang	€ 55.000

Plustaken

De gezonde school	€ 13.000
Ondersteuning meldpunt Z&O	€ 18.000-

Bedrijfsvoering:

Huisvesting	€ 30.000
-------------	----------

Baten

Externe baten activiteiten

Betreffen de baten ontvangen voor de hielprik.

3.3.4 Overzicht van het exploitatiesaldo naar taken / activiteiten

Soort	GR OGZ Amstelland 2019	Realisatie 2018	Begroting 2019	Realisatie 2019	Afwijking 2019
Lasten	Epidemiologie	224.042	287.077	272.032	15.045
Lasten	Leefomgeving MMK	68.972	65.312	68.972	-3.660
Lasten	Algemene Infectieziekten	184.130	189.846	185.554	4.292
Lasten	Tuberculose bestrijding	116.860	114.212	119.600	-5.388
Lasten	SOA Polikliniek	10.885	11.607	11.143	464
Lasten	Inspectie kinderopvang	365.416	463.182	407.960	55.222
Lasten	Legionella preventie	11.278	11.628	11.628	0
Lasten	Jeugdgezondheidszorg	4.027.780	4.454.615	4.366.797	87.818
Lasten	Crisisdienst	74.401	103.836	73.508	30.328
Lasten	Hygiënisch woningtoezicht	17.845	7.352	11.177	-3.825
Lasten	Beschikbaarheid lijkschouwing	59.468	62.267	59.468	2.799
Subtotaal	Totaal basistaken	5.161.076	5.770.933	5.587.839	183.093
Lasten	Ondersteuning Zorg & Overlast	43.497	30.528	48.146	-17.617
Lasten	De gezonde school	0	12.716	0	12.716
Lasten	Pilot Technische Hygiënezorg	22.819	0	22.181	-22.181
Subtotaal	Totaal plustaken	66.316	43.245	70.327	-27.082
Lasten	Bedrijfsvoering	605.794	614.880	614.880	0
Lasten	Huisvesting	450.197	513.777	483.784	29.993
Lasten	Bankkosten	53	0	242	-242
Subtotaal	Totaal bedrijfsvoering	1.056.044	1.128.657	1.098.906	29.752
Subtotaal	Totaal GR OGZ Amstelland voor reserves	6.283.436	6.942.834	6.757.072	185.763
Lasten	Toevoeging reserve huisvesting via Diemen	5.038	5.038	5.038	0
Lasten	Toevoeging Algemene reserve via Diemen	10.075	10.075	10.075	0
Subtotaal	Mutatie 'inkoop' Diemen	15.113	15.113	15.113	0
Subtotaal	Totaal GR OGZ Amstelland na reserves	6.298.549	6.957.947	6.772.185	185.763
Dekking	Jaarbijdragen GR gemeenten 2018	6.279.575	6.957.947	6.957.947	0
Dekking	Onttrekking reserve pilot Hygiëne	22.819		22.181	-22.181
Subtotaal		-3.845	0	-207.944	207.944
Bestemming	Aanvulling Algemene reserve	66.776			
Bestemming	Vrijval reserves	-142.037			
Subtotaal		-75.261	0	0	0
Resultaat		-79.106	0	-207.944	207.944

Toelichting resultaat t.o.v. begroting 2019

Ten opzichte van de begroting is er een voordelig resultaat gerealiseerd van € 207.944. Voor een onderverdeling zie paragraaf 1.

3.4 Resultaat per gemeente

Basistaken

Als gevolg van het bestuursbesluit van 7 februari 2019 zijn er op sommige onderdelen correcties toegepast voor wat betreft verdeling tussen deelnemers. Alles wordt vanaf 1 januari 2018 op inwoneraantallen afgerekend.

Omschrijving	Gemeente	Begroting 2019	Realisatie 2019	Afwijking 2019
Epidemiologie	Aalsmeer	46.986	44.239	2.747
Epidemiologie	Amstelveen	134.093	126.656	7.437
Epidemiologie	Diemen	41.970	40.708	1.261
Epidemiologie	Ouder-Amstel	20.131	19.403	728
Epidemiologie	Uithoorn	43.898	41.026	2.872
Subtotaal		287.077	272.032	15.045
Leefomgeving MMK	Aalsmeer	10.690	11.216	-527
Leefomgeving MMK	Amstelveen	30.507	32.113	-1.606
Leefomgeving MMK	Diemen	9.548	10.321	-773
Leefomgeving MMK	Ouder-Amstel	4.580	4.920	-340
Leefomgeving MMK	Uithoorn	9.987	10.402	-415
Subtotaal		65.312	68.972	-3.660
Alg. Infectieziekten	Aalsmeer	31.072	30.175	897
Alg. Infectieziekten	Amstelveen	88.676	86.393	2.284
Alg. Infectieziekten	Diemen	27.755	27.767	-12
Alg. Infectieziekten	Ouder-Amstel	13.313	13.235	78
Alg. Infectieziekten	Uithoorn	29.030	27.984	1.046
Subtotaal		189.846	185.554	4.292
TBC	Aalsmeer	18.693	19.450	-757
TBC	Amstelveen	53.348	55.685	-2.337
TBC	Diemen	16.697	17.898	-1.200
TBC	Ouder-Amstel	8.009	8.531	-522
TBC	Uithoorn	17.465	18.037	-573
Subtotaal		114.212	119.600	-5.388
SOA Poli	Aalsmeer	1.900	1.812	88
SOA Poli	Amstelveen	5.421	5.188	233
SOA Poli	Diemen	1.697	1.667	29
SOA Poli	Ouder-Amstel	814	795	19
SOA Poli	Uithoorn	1.775	1.681	94
Subtotaal		11.607	11.143	464

Omschrijving	Gemeente	Begroting 2019	Realisatie 2019	Afwijking 2019
Inspectie kinderopvang	Aalsmeer	62.308	66.344	-4.036
Inspectie kinderopvang	Amstelveen	214.893	189.943	24.950
Inspectie kinderopvang	Diemen	62.000	61.049	951
Inspectie kinderopvang	Ouder-Amstel	48.080	29.098	18.982
Inspectie kinderopvang	Uithoorn	75.901	61.526	14.375
Subtotaal		463.182	407.960	55.222
Legionella preventie	Aalsmeer	1.903	1.891	12
Legionella preventie	Amstelveen	5.431	5.414	18
Legionella preventie	Diemen	1.700	1.740	-40
Legionella preventie	Ouder-Amstel	815	829	-14
Legionella preventie	Uithoorn	1.778	1.754	24
Subtotaal		11.628	11.628	0
Jeugdgezondheidszorg	Aalsmeer	729.082	710.140	18.942
Jeugdgezondheidszorg	Amstelveen	2.080.737	2.033.147	47.589
Jeugdgezondheidszorg	Diemen	651.249	653.468	-2.220
Jeugdgezondheidszorg	Ouder-Amstel	312.374	311.470	905
Jeugdgezondheidszorg	Uithoorn	681.174	658.572	22.602
Subtotaal		4.454.615	4.366.797	87.818
Crisisdienst	Aalsmeer	16.995	11.954	5.041
Crisisdienst	Amstelveen	48.501	34.225	14.276
Crisisdienst	Diemen	15.180	11.000	4.180
Crisisdienst	Ouder-Amstel	7.281	5.243	2.038
Crisisdienst	Uithoorn	15.878	11.086	4.792
Subtotaal		103.836	73.508	30.328
Hygiënisch woningtoezicht	Aalsmeer	0	1.818	-1.818
Hygiënisch woningtoezicht	Amstelveen	0	5.204	-5.204
Hygiënisch woningtoezicht	Diemen	7.352	1.673	5.679
Hygiënisch woningtoezicht	Ouder-Amstel	0	797	-797
Hygiënisch woningtoezicht	Uithoorn	0	1.686	-1.686
Subtotaal		7.352	11.177	-3.825
Beschikbaarheid lijkschouwing	Aalsmeer	10.191	9.671	520
Beschikbaarheid lijkschouwing	Amstelveen	29.085	27.688	1.397
Beschikbaarheid lijkschouwing	Diemen	9.103	8.899	204
Beschikbaarheid lijkschouwing	Ouder-Amstel	4.366	4.242	125
Beschikbaarheid lijkschouwing	Uithoorn	9.522	8.969	553
Subtotaal		62.267	59.468	2.799

Plustaken

Omschrijving	Gemeente	Begroting 2019	Realisatie 2019	Afwijking 2019
Ondersteuning Z&O	Aalsmeer	0	0	0
Ondersteuning Z&O	Amstelveen	0	0	0
Ondersteuning Z&O	Diemen	12.088	19.379	-7.291
Ondersteuning Z&O	Ouder-Amstel	5.798	9.237	-3.439
Ondersteuning Z&O	Uithoorn	12.643	19.530	-6.887
Subtotaal		30.528	48.146	-17.617
De gezonde school	Aalsmeer	12.716	0	12.716
De gezonde school	Amstelveen	0	0	0
De gezonde school	Diemen	0	0	0
De gezonde school	Ouder-Amstel	0	0	0
De gezonde school	Uithoorn	0	0	0
Subtotaal		12.716	0	12.716
Pilot Technische Hygiënezorg	Aalsmeer	0	3.607	-3.607
Pilot Technische Hygiënezorg	Amstelveen	0	10.327	-10.327
Pilot Technische Hygiënezorg	Diemen	0	3.319	-3.319
Pilot Technische Hygiënezorg	Ouder-Amstel	0	1.582	-1.582
Pilot Technische Hygiënezorg	Uithoorn	0	3.345	-3.345
Subtotaal		0	22.181	-22.181

Bedrijfsvoering

Omschrijving	Gemeente	Begroting 2019	Realisatie 2019	Afwijking 2019
Bedrijfsvoering	Aalsmeer	102.160	99.993	2.167
Bedrijfsvoering	Amstelveen	285.908	286.283	-376
Bedrijfsvoering	Diemen	87.833	92.014	-4.180
Bedrijfsvoering	Ouder-Amstel	43.747	43.857	-110
Bedrijfsvoering	Uithoorn	95.232	92.732	2.500
Subtotaal		614.880	614.880	0
Huisvesting	Aalsmeer	86.132	78.674	7.458
Huisvesting	Amstelveen	241.052	225.246	15.806
Huisvesting	Diemen	74.053	72.396	1.658
Huisvesting	Ouder-Amstel	32.249	34.507	-2.258
Huisvesting	Uithoorn	80.291	72.961	7.330
Subtotaal		513.777	483.784	29.993

Bankkosten & mutaties reserves

Omschrijving	Gemeente	Actualisatie 2019	Realisatie 2019	Afwijking 2019
Bankkosten	Aalsmeer	0	39	-39
Bankkosten	Amstelveen	0	113	-113
Bankkosten	Diemen	0	36	-36
Bankkosten	Ouder-Amstel	0	17	-17
Bankkosten	Uithoorn	0	36	-36
Subtotaal		0	242	-242
Toevoeging Algemene reserve	Diemen	10.075	10.075	0
Toevoeging reserve huisvesting	Diemen	5.038	5.038	0
Onttrekking reserve pilot THZ	Aalsmeer	0	-3.607	3.607
Onttrekking reserve pilot THZ	Amstelveen	0	-10.327	10.327
Onttrekking reserve pilot THZ	Diemen	0	-3.319	3.319
Onttrekking reserve pilot THZ	Ouder-Amstel	0	-1.582	1.582
Onttrekking reserve pilot THZ	Uithoorn	0	-3.345	3.345
Subtotaal		0	-22.181	22.181

3.5 Resultaatbestemming 2019

Het met de gemeenten na te verrekenen bedrag is € 207.944 voordelig.

	Begroting	Realisatie	Afwijking
GR OGZ Amstelland 2019	2019	2019	2019
Basistaken	5.770.933	5.587.839	183.093
Plustaken	43.245	70.327	-27.082
Bedrijfsvoering	1.128.657	1.098.906	29.752
Toevoeging reserve huisvesting via Diemen	5.038	5.038	0
Toevoeging Algemene reserve via Diemen	10.075	10.075	0
Subtotaal lasten	6.957.947	6.772.185	185.763
Onttrekking reserve pilot Hygiëne		22.181	-22.181
Subtotaal dekking reserves	0	22.181	-22.181
Te verrekenen met GR gemeenten	6.957.947	6.750.004	207.944

Het na te verrekenen bedrag van € 207.944 wordt teruggerekend naar de gemeenten door de bijdragen uit de begroting 2019 te vergelijken met de realisatie 2019.

	Jaarbijdragen	Realisatie	Te verrekenen met
Gemeente	2019	2019	GR gemeenten
Aalsmeer	1.130.827	1.087.416	43.411
Amstelveen	3.217.652	3.113.297	104.354
Diemen	1.033.339	1.035.128	-1.790
Ouder-Amstel	501.558	486.181	15.377
Uithoorn	1.074.573	1.027.981	46.592
Eindtotaal	6.957.947	6.750.004	207.944

Bijlage – overzicht Vaccinatiegraden

Overzicht vaccinatiegraad Rijksvaccinatieprogramma, verslagjaar 2015-2019 (bron: RIVM)

	AALSMEER				
	2014	2015	2016	2017	2018
<i>Zuigelingen (2 jaar)</i>					
DKTP basisimmuun	95,00%	95,80%	97,20%	93,30%	94,4
Hib volledig afgesloten	96,70%	96,60%	97,80%	94,30%	94,7
Hepatitis B	95,00%	95,50%	96,90%	93,30%	94,4
BMR basisimmuun	97,20%	96,90%	98,40%	93,60%	94,7
Men. C / ACWY volledig afgesloten	96,90%	97,50%	98,80%	94,30%	94,4
Pneumokokken volledig afgesloten	95,30%	96,10%	96,90%	94,60%	95,1
<i>Kleuters (5 jaar)</i>					
DKTP gerevaccineerd	94,90%	93,20%	94,50%		
DKTP voldoende gevaccineerd	97,20%	95,60%	96,90%	94,60%	97,5
<i>Schoolkinderen (10 jaar)</i>					
DTP volledig afgesloten	95,20%	94,90%	95,40%	94,50%	94,2
BMR volledig afgesloten	95,90%	94,90%	94,90%	94,20%	94,7
<i>HPV</i>	69,50%	57,50%	63,50%	54,20%	39,8

	AMSTELVEEN				
	2014	2015	2016	2017	2018
<i>Zuigelingen (2 jaar)</i>					
DKTP basisimmuun	91,70%	92,30%	90,80%	91,70%	89,6
Hib volledig afgesloten	93,00%	93,20%	92,40%	92,90%	91,2
Hepatitis B	89,60%	87,20%	87,40%	85,60%	84,7
BMR basisimmuun	93,50%	94,10%	94,10%	93,00%	91,9
Men. C / ACWY volledig afgesloten	91,40%	89,80%	90,30%	88,80%	87,8
Pneumokokken volledig afgesloten	91,30%	90,40%	91,90%	91,30%	89,3
<i>Kleuters (5 jaar)</i>					
DKTP gerevaccineerd	83,80%	85,80%	82,60%		
DKTP voldoende gevaccineerd	90,20%	90,70%	88,10%	88,50%	89,3
<i>Schoolkinderen (10 jaar)</i>					
DTP volledig afgesloten	90,60%	89,30%	88,90%	86,40%	85,1
BMR volledig afgesloten	90,70%	89,30%	89,90%	87,40%	87,2
<i>HPV</i>	71,00%	63,50%	63,70%	57,60%	50,7

	DIEMEN				
	2014	2015	2016	2017	2018
<i>Zuigelingen (2 jaar)</i>					
DKTP basisimmuun	96,70%	90,10%	94,40%	93,80%	92,2
Hib volledig afgesloten	96,70%	92,10%	95,40%	94,40%	92,8
Hepatitis B	96,30%	90,90%	94,00%	93,50%	90,3
BMR basisimmuun	96,00%	94,90%	96,10%	96,10%	94,4
Men. C / ACWY volledig afgesloten	96,70%	94,50%	95,80%	95,30%	93,5
Pneumokokken volledig afgesloten	95,60%	90,10%	94,70%	95,80%	93,1
<i>Kleuters (5 jaar)</i>					
DKTP gerevaccineerd	91,80%	91,60%	91,90%		
DKTP voldoende gevaccineerd	95,10%	95,30%	93%	93,60%	89,5
<i>Schoolkinderen (10 jaar)</i>					
DTP volledig afgesloten	91,00%	92,40%	90,40%	89,80%	88,1
BMR volledig afgesloten	91,00%	92,40%	88,80%	90,20%	87,7
<i>HPV</i>	58,60%	64,80%	56,70%	45,30%	43,6

	OUDER-AMSTEL				
	2014	2015	2016	2017	2018
<i>Zuigelingen (2 jaar)</i>					
DKTP basisimmuun	94,50%	95,10%	97,00%	93,70%	99,3
Hib volledig afgesloten	95,30%	93,20%	97,00%	94,30%	99,3
Hepatitis B	93,80%	93,20%	94,80%	94,30%	98,6
BMR basisimmuun	96,10%	95,10%	98,50%	94,90%	99,3
Men. C / ACWY volledig afgesloten	95,30%	94,40%	98,50%	94,90%	98,6
Pneumokokken volledig afgesloten	92,20%	91,40%	95,60%	94,30%	99,3
<i>Kleuters (5 jaar)</i>					
DKTP gerevaccineerd	91,20%	91,20%	94,50%		
DKTP voldoende gevaccineerd	95,30%	94,10%	97,30%	96,60%	95,9
<i>Schoolkinderen (10 jaar)</i>					
DTP volledig afgesloten	95,90%	92,60%	95,00%	92,90%	93,2
BMR volledig afgesloten	95,90%	92,60%	95,00%	92,90%	93,9
<i>HPV</i>	68,30%	75,30%	63,60%	57%	58,4

	UITHOORN				
	2014	2015	2016	2017	2018
<i>Zuigelingen (2 jaar)</i>					
DKTP basisimmuun	97,00%	94,20%	94,40%	93,40%	94,6
Hib volledig afgesloten	97,00%	94,90%	95,10%	94,10%	95,9
Hepatitis B	96,70%	93,50%	93,70%	93,40%	94,0
BMR basisimmuun	98,10%	95,60%	95,40%	95,30%	96,8
Men. C / ACWY volledig afgesloten	97,80%	94,90%	95,40%	94,10%	94,6
Pneumokokken volledig afgesloten	96,30%	93,90%	94,00%	93,40%	93,4
<i>Kleuters (5 jaar)</i>					
DKTP gerevaccineerd	93,40%	92,70%	92,50%		
DKTP voldoende gevaccineerd	95,50%	94,60%	93,80%	92,30%	94,8
<i>Schoolkinderen (10 jaar)</i>					
DTP volledig afgesloten	94,90%	94%	92,90%	91,70%	92,9
BMR volledig afgesloten	94,40%	94%	93,20%	91,70%	93,7
<i>HPV</i>	72,20%	62,90%	55,50%	51,30%	48,2