

Gemeente Rijswijk	
18 APR. 2017	
ORG. ONDERDEEL	
REG. KENMERK	

BEZOEKADRESSEN
Westeinde 128
2512 HE Den Haag

POSTADRES
Postbus 16130
2500 BC Den Haag

Van Bleyswijkstraat 93
2613 RR Delft

T (088) 355 01 00
info@ggdhaaglanden.nl

Croesinckplein 24-26
2722 EA Zoetermeer

www.ggdhaaglanden.nl
IBAN NL17BNGH0285109626

Aan de Raad van de gemeente
Rijswijk
Postbus 5305

2280 HH RIJSWIJK

Onderwerp: Ontwerpjaarprogramma en
ontwerpbegroting 2018

Afdeling: DIRECTIE

Uw brief van:

Uw kenmerk:

Ons kenmerk: OCW/ 2017.1466

Aantal bijlagen: 1

Datum: 12 april 2017

Inlichtingen bij: E. Vlagsma

Doorkiesnummer: 0703539116

Geachte leden van de gemeenteraad,

Bijgaand bieden wij u als Dagelijks Bestuur van de Gemeenschappelijke Regeling GGD Haaglanden de ontwerpbegroting 2018 ter zienswijze, aan. Wij vragen u om voor **10 juni 2017** uw zienswijze op het ontwerpjaarprogramma en de ontwerpbegroting 2018 aan ons te doen toekomen.

Het Algemeen Bestuur van de GR GGD Haaglanden stelt op basis van deze zienswijze het ontwerpjaarprogramma en de ontwerpbegroting voor 2018 definitief vast in zijn vergadering op 6 juli 2017.

Toelichting

GGD Haaglanden voert voor de negen gemeenten in Haaglanden het regionale Programma Publieke Gezondheid uit. Dit programma bevat zowel de aan de gemeenten in het kader van de Wet Publieke Gezondheid opgedragen taken als de bovenwettelijke taken. De uitvoeringsorganisatie van GGD Haaglanden is ondergebracht bij de gemeente Den Haag.

In artikel 4 van het Reglement van Orde, behorende bij de Gemeenschappelijke Regeling GGD Haaglanden, is aangegeven dat het algemeen bestuur zorg draagt voor een vierjaarlijkse evaluatie van de regeling. Bij deze evaluatie worden de bestuursorganen van de deelnemende gemeenten betrokken en geïnformeerd over de uitkomst hiervan. De eerste evaluatie moet twee jaar na inwerkingtreding van de regeling plaatsvinden. In het laatste kwartaal van 2015 is reeds gestart met de evaluatie. Eind 2016 is de evaluatie afgerond. De resultaten van de evaluatie hebben er toe geleid dat het Algemeen Bestuur van de gemeenschappelijke regeling GGD Haaglanden op 15 december 2016 het Dagelijks Bestuur opdracht heeft gegeven om voorstellen te doen met betrekking tot de gemeenschappelijke regeling, het takenpakket en de financiën. Deze herijking wordt op dit moment uitgevoerd en zal vrijwel zeker leiden tot een aantal aanpassingen waarbij formele besluitvorming aan de orde is met mogelijk consequenties voor de begroting. Via een wijziging op de nu voorliggende begroting zal dit dan worden geformaliseerd.

In de Gemeenschappelijke Regeling GGD Haaglanden is ook opgenomen dat vierjaarlijkse afspraken worden gemaakt over het activiteitenplan en de daarbij behorende financiering. De nieuwe periode start in 2018. Omdat het herijkingsproces naar aanleiding van de evaluatie nog geen nieuwe afspraken heeft opgeleverd, is bijgaande ontwerpbegroting nagenoeg gelijk aan de begroting 2017. Verwachting is dat in de loop van 2017 de nieuwe afspraken worden afgerond; ook deze worden na doorlopen van het formele besluitvormingsproces verwerkt in een begrotingswijziging 2018.

Net als afgelopen jaren bevat deze ontwerpbegroting 2018 alleen de bijdragen van de regiogemeenten. Het onderdeel van de gemeente Den Haag is niet in deze begroting opgenomen.

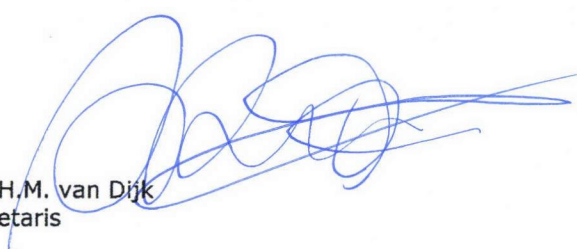
De ontwerpbegroting 2018 heeft de door het Algemeen Bestuur van de Gemeenschappelijke Regeling GGD Haaglanden vastgestelde begroting 2017 als basis.

Conform artikel 23 lid 2 van de Gemeenschappelijke Regeling GGD Haaglanden is de begroting 2018 aangepast met de binnen de gemeente Den Haag gehanteerde wijze voor aanpassing van lonen en prijzen (voorlopige index is 2,35%) en het gewijzigde inwoneraantal van de verschillende gemeenten.

Binnen het gezamenlijke regionale pakket levert GGD Haaglanden voor gemeenten in Haaglanden ook voor een deel maatwerk per individuele gemeente. Daarnaast voert de GGD specifieke taken uit voor de afzonderlijke gemeenten, de zogenaamde lokale taken. Om een compleet beeld te schetsen van de taken die GGD Haaglanden uitvoert, zijn in het overzicht van de kosten van het regionaal pakket 2018, evenals voorgaande jaren, per gemeente ook de lokale taken die individueel bij de regiogemeenten in rekening worden gebracht, opgenomen.

U kunt de correspondentie over het Ontwerpjaarprogramma en de ontwerpbegroting 2018 richten aan het Dagelijks Bestuur GGD Haaglanden, t.a.v. de heer A.A.H.M van Dijk, secretaris, Postbus 16130, 2500 BC Den Haag.

Hoogachtend,
namens het Dagelijks Bestuur GGD Haaglanden



A.A.H.M. van Dijk
secretaris



R.M. de Prez
Voorzitter GGD Haaglanden



Ontwerpjaarprogramma en begroting 2018

**Voor het regionaal takenpakket
Gemeenschappelijke Regeling
Gemeentelijke Gezondheidsdienst Haaglanden**

Vastgesteld in de vergadering van het Algemeen Bestuur

d.d. xxxx

Concept

INHOUDSOPGAVE	PAGINA
1. Inleiding	4
1.1 Kaders	4
2. Programmabegroting	7
2.1 Programma Bestuur en Coördinatie	9
2.2 Programma Crisisbeheersing en crisismanagement	11
2.3 Programma Epidemiologie, Beleidsadvisering en Monitoring	12
2.4 Programma Gezondheidsbevordering	13
2.5 Programma Openbare Geestelijke Gezondheidszorg	15
2.6 Programma Infectieziektebestrijding	19
2.7 Programma Medische Milieukunde en Technische Hygiënezorg	21
2.8 Programma Toezicht Kinderopvang	23
2.9 Programma Overhead	25
3. Financieel kader begroting 2018	26
4. Besluit	31
5. Bijlagen	32
Bijlage 1 Informatief overzicht van het geheel aan activiteiten van de GGD Haaglanden	
Bijlage 2 Gebruikte afkortingen	
Bijlage 3a Begroting totaal regionale en lokale taken (exclusief Den Haag)	
Bijlage 3b Begroting per programma	
Bijlage 4 Tarieven 2016 en 2017	
Bijlage 5 WPG taken opgedragen aan de colleges van B&W	

1 Inleiding

Voor u ligt het jaarprogramma en de begroting 2018 van GGD Haaglanden.

In 2016 is de gemeenschappelijke regeling GGD Haaglanden geëvalueerd. Dit heeft er toe geleid dat in februari 2017 door de gemeenten gestart is met het project Herijking GR GGD Haaglanden. In de loop van 2017 kan mogelijk een aantal aanpassingen in het takenpakket volgen. Om in de begroting 2018 niet vooruit te lopen op deze eventuele aanpassing, is de op 4 juli 2016 vastgestelde begroting 2017 uitgangspunt voor voorliggende begroting. Immers de termijn voor indiening van een begroting zijn wettelijk bepaald en kan niet wachten op de uitkomsten van de Herijking.

Het jaarprogramma en de begroting 2018 zijn derhalve nog gebaseerd op de afspraken en richtlijnen uit 2014. Eén andere wijziging is de toevoeging van een programma, op grond van wettelijke verplichting, om de overheadkosten inzichtelijk te maken.

1.1 Kaders

De Wet publieke gezondheid (WPG) geeft de colleges van burgemeester en wethouders de opdracht zorg te dragen voor de instelling en instandhouding van een gemeentelijke gezondheidsdienst op de schaal van de veiligheidsregio. Dit is voor de gemeenten in de regio Haaglanden de wettelijke grondslag voor de gemeenschappelijke regeling Gemeentelijke Gezondheidsdienst (GGD) Haaglanden.

De missie van de GGD Haaglanden is:

Wij bewaken, bevorderen en beschermen de gezondheid van de inwoners van de regio Haaglanden met producten en diensten die helpen gezond op te groeien en op te voeden, gezonder te leven en langer gezond te blijven.

De GGD vervult deze missie in verschillende, elkaar aanvullende rollen: onderzoek, advisering, actief optreden.

Visie

Deze missie is in 2016 nader uitgewerkt in de volgende visie:

Alle inwoners in de regio Haaglanden moeten een gelijke kans hebben op een goede gezondheid. GGD Haaglanden levert een wezenlijke bijdrage aan het verkleinen van de sociaaleconomische gezondheidsverschillen en het langer gezond leven. Hieruit volgt de ambitie dat de regio Haaglanden in 2030 tot de drie regio's in Nederland behoort met de hoogste gezondheidsverwachting¹.

GGD Haaglanden werkt vanuit het positieve concept van gezondheid:

'Gezondheid is het vermogen zich aan te passen en een eigen regie te voeren, in het licht van de fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven' (Huber).

Uitgangspunten bij een dergelijke benadering van gezondheid zijn dan ook dat burgers:

¹ De gezondheidsverwachting van Nederland kan worden uitgedrukt in termen van gezonde levensverwachting met/zonder beperkingen, met/zonder chronische ziekten en in goede/slechte ervaren gezondheid.

- zo lang mogelijk zelfredzaam blijven;
- de regie over hun eigen leven houden;
- verantwoordelijkheid dragen voor hun gezondheid en hun welbevinden.

Deze individuele benadering neemt niet weg dat er ook een collectieve verantwoordelijkheid van de overheid is voor factoren waarop individuele burgers weinig of geen invloed hebben. Zo is bijvoorbeeld de leefomgeving als determinant voor gezondheid een factor die bij uitstek beïnvloedbaar is door de overheid en waar de overheid ook in bepaalde gevallen (denk aan luchtkwaliteit) de verantwoordelijkheid niet primair bij de burger zelf kan neerleggen.

De ambitie is dat GGD Haaglanden wordt gezien en erkend als een innovatieve en excellente dienstverlener met een uitstekende reputatie, hoge kwaliteit van uitvoering, een krachtig netwerk en betrokken en deskundige medewerkers. GGD Haaglanden is een expert op het gebied van de publieke gezondheid en gebruikt zijn expertise om gemeenten en partners te adviseren bij de ontwikkeling, monitoring en evaluatie van nieuw en bestaand beleid. GGD Haaglanden is een toonaangevende GGD in de publieke gezondheid en maakt daarbij optimaal gebruik van de mogelijkheden die informatie- en communicatietechnologie biedt.

De context van publieke gezondheid in Haaglanden

De GGD Haaglanden werkt voor meer dan 1 miljoen inwoners in een gebied van ruim 450 km². Negen (9) gemeenten², variërend van grote stad, 100.000-plus steden met een grote bevolkingsdichtheid, tot landelijke dorpskernen in een agrarisch gebied waarin de Randstad soms ver weg lijkt.

Een regio met een hoge bevolkingsdichtheid, agrarische activiteiten, (zware) industrie, dienstverlening en toerisme. Met de regeringszetel, het Koninklijk Huis en de ambassades binnen haar grenzen. En met intensieve verkeersstromen, met transport van grote aantallen personen en goederen, over het spoor en over de vele drukke (snel)wegen.

Het bestuur van de Gemeenschappelijke regeling GGD Haaglanden geeft via een bestuursagenda en jaarlijkse werkplannen richting aan de uitvoering van de GGD Haaglanden.

In het sociale domein hebben gemeenten een grote rol in de ondersteuning van hun inwoners. Op het terrein van de maatschappelijke ondersteuning, de jeugdhulpverlening en op het domein van werk en inkomen. Gemeenten en zorgverzekeraars zijn steeds meer op elkaar aangewezen om preventie, zorg en ondersteuning met elkaar te verbinden. In deze ontwikkeling dient de GGD te staan voor betrouwbare publieke gezondheid.

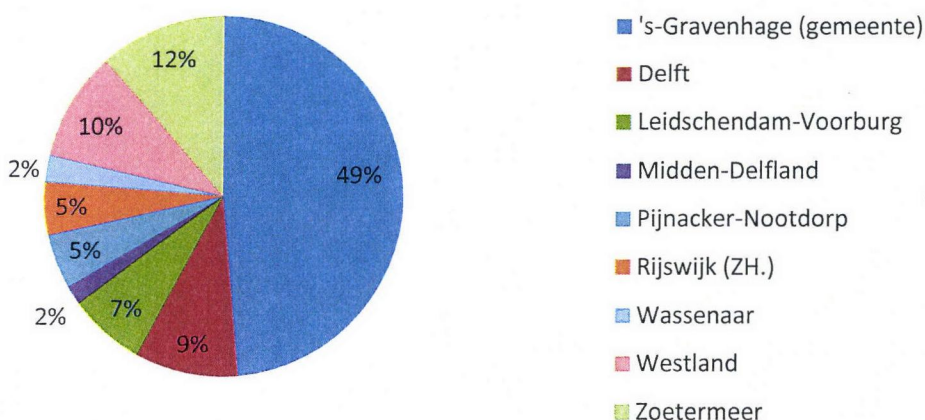
Binnen de beleidsvelden in het fysieke domein, zoals ruimtelijke ordening en milieu, wordt in toenemende mate de waarde van een gezonde leefomgeving erkend. Dit gaat verder dan het huidige milieubeleid. De Omgevingswet benadrukt het belang van gezondheid in de fysieke leefomgeving en dit heeft ook gevolgen voor de positie van de GGD in dit beleidsveld.

² De regio Haaglanden bestaat uit de gemeenten Delft, Den Haag, Leidschendam-Voorburg, Midden-Delfland, Pijnacker-Nootdorp, Rijswijk, Wassenaar, Westland en Zoetermeer.

De uitvoeringsorganisatie GGD Haaglanden is ondergebracht bij de gemeente Den Haag en opereert als sector binnen de dienst OCW. Daarmee is de gemeente Den Haag eigenaar van de uitvoeringsorganisatie en verantwoordelijk voor de continuïteit van de uitvoeringsorganisatie.

Inwoners gemeenten Haaglanden

De GGD Haaglanden bedient in totaal negen gemeenten met samen meer dan één miljoen inwoners. Den Haag is de grootste gemeente binnen Haaglanden, met bijna de helft van het aantal inwoners. Midden-Delfland is de kleinste gemeente, met 2% van het totaal aantal inwoners. De regiogemeenten hebben in totaal 555.114 inwoners.



Figuur 1: Gemeenten in Haaglanden met percentage inwoners (CBS:01-01-2017).

Het wettelijk kader

De Wet publieke gezondheid (WPG) is het belangrijkste kader waarbinnen de GGD Haaglanden het regionale Programma Publieke Gezondheid realiseert voor alle gemeenten in de regio Haaglanden. Dit vormt het overall programma van de in deze begroting gepresenteerde 8 programma's. De WPG draagt het college van burgemeester en wethouders van een gemeente op om de totstandkoming en continuïteit van en de samenhang binnen de publieke gezondheidszorg te bevorderen. Ook dient afstemming plaats te vinden met de curatieve gezondheidszorg en de geneeskundige hulpverlening bij ongevallen en rampen. In bijlage 5 zijn de bij WPG opgedragen taken aan het College van B&W van de gemeenten opgenomen. Naast de WPG zijn voor de uitvoering van de taken van de GGD Haaglanden ook andere wetten aan de orde: de Wet op de lijkbezorging, de Wet kinderopvang en kwaliteitseisen peuterspeelzalen, de Wet bevolkingsonderzoek, de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015, de Wet veiligheidsregio's, het Warenwetbesluit Tatoeëren en Piercen en de APV³ (seksinrichtingen). En voor de GGD als zorginstelling is de zorgwetgeving van toepassing, zoals de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) en de Wet Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (Wet BIG)

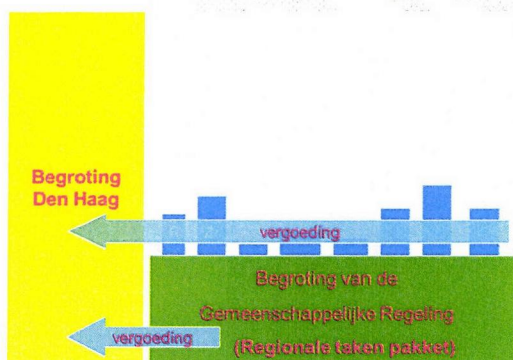
³ Algemene Plaatselijke Verordening (per gemeente verschillend)

2 Programmabegroting

Het Algemeen Bestuur van de GGD Haaglanden stelt voor de negen gemeenten in Haaglanden het regionale takenpakket vast. In de begroting worden de taken beschreven in programma's, die gelden voor alle negen gemeenten van de gemeenschappelijke regeling. De opzet in de vorm van een programmabegroting biedt de mogelijkheid de majeure gezondheidsonderwerpen in de regio in de toekomst op een integrale manier op te pakken. Inclusief een aan het programma gekoppelde financiële vertaling. De programma's, zoals beschreven en vastgesteld, moeten worden gelezen als een cluster van activiteiten en niet als programma's zoals bedoeld in de BBV regelgeving.

Deze begroting is de financiële vertaling van het regionale takenpakket en een aantal gezamenlijk afgesproken lokale taken (zoals Sociaal medische advisering). Deze vertaling is neergelegd in hoofdstuk 3 en in de bijlagen en betreft alleen de bijdrage van de 8 regiogemeenten. Het budget van de gemeente Den Haag voor het regionale takenpakket vanuit de gemeenschappelijke regeling is niet in deze begroting opgenomen. Het hierin opgevoerde budget bestaat uit de bijdragen van de regiogemeenten aan de gemeente Den Haag. Dit omdat de uitvoeringsorganisatie van de GGD Haaglanden is ondergebracht bij de sector GGD Haaglanden van de dienst OCW van de gemeente Den Haag. De omvang van het regionale pakket van alle aan de gemeenschappelijke regeling deelnemende gemeenten, is voor een periode van 4 jaar (van 2014 tot en met 2017) vastgesteld. De in 2016 uitgevoerde evaluatie van de gemeenschappelijke regeling heeft nog niet geleid tot nieuwe afspraken over het takenpakket voor de periode 2018-2021, waardoor ook voor 2018 de afspraken uit de periode 2014-2017 vooralsnog van toepassing zijn.

Schematisch is dat als volgt weer te geven:



Naast het gezamenlijke regionale pakket kan GGD Haaglanden voor alle gemeenten in Haaglanden ook taken uitvoeren die vanuit lokaal beleid per individuele gemeente worden vormgegeven. Deze zogenaamde lokale taken vallen niet onder de gemeenschappelijke regeling. De uitvoering van deze taken wordt geregeld in bilaterale overeenkomsten tussen de gemeente Den Haag en iedere gemeente afzonderlijk.

De uitvoering door de GGD Haaglanden bestaat uit:

- *Actief bewaken en monitoren van de publieke gezondheid in de regio Haaglanden; op basis hiervan het lokale bestuur adviseren over het te voeren gezondheidsbeleid.*
- *Bevorderen van de gezondheid. Als proactief adviseur van het lokale bestuur en de maatschappelijke organisaties in de publieke gezondheidszorg en als uitvoerder bijdragen aan de verbetering van de gezondheid en aan het terugdringen van de verschillen in gezondheid en levensverwachting van verschillende bevolkingsgroepen.*
- *Beschermen tegen natuurlijke en / of opzettelijke bedreigingen van de volksgezondheid, door toezicht, maar ook door een actief ingrijpen bij gezondheidsbedreigingen van individuen of groepen van personen.*

In het vervolg van dit hoofdstuk is het regionale Programma Publieke Gezondheid uitgewerkt in een achttal inhoudelijke programma's. Een negende programma is nieuw, ingegeven door de BBV, waar de kosten van overhead zijn opgenomen.

Het hoofdstuk sluit af (par. 2.10) met overzicht van de beoogde resultaten met betrekking tot het regionale en een deel van het lokale takenpakket.

2.1 Programma Bestuur en Coördinatie

Wat willen we bereiken?

Met een flexibele en wendbare organisatie inspelen op bestuurlijke en maatschappelijke vragen uit de samenleving onder andere op basis van Wpg artikel 2, lid 2 onder c; dit op een resultaatgerichte en kostenbewuste wijze.

Als samenwerkingspartner bevorderen wij de gezondheid, preventie en eigen kracht in het sociaal domein in stad en regio waarbij grote waarde wordt gehecht aan een excellente zorg- en dienstverlener en aan een hoge kwaliteit van uitvoering van wettelijke taken.

Wat gaan we daarvoor doen?

1. Vanuit een brede kennisbasis adviseren wij de gemeenten over hun beleid op het gebied van zorg, preventie, gezondheidsbevordering en gezondheidsbescherming en Publieke Gezondheid al dan niet in overleg.
2. Wij signaleren en monitoren gezondheidsrisico's in de sociale- en fysieke omgeving en wij adviseren over de gezondheidseffecten van bestuurlijke beslissingen op andere beleidsterreinen.
3. Wij formuleren maatregelen ter beïnvloeding van gezondheidsbedreigingen van de jeugd.
4. Wij bieden een platform voor kennisuitwisseling over Publieke Gezondheid en maatschappelijke gezondheidszorg.
5. Wij treden op als intermediair tussen afnemers en aanbieders van zorg waar dit vanuit openbaar belang noodzakelijk is.
6. Wij ontwikkelen een lange termijn perspectief voor GGD Haaglanden
7. Wij verwerken de uitkomsten van het project Herijking GR GGD Haaglanden
8. Wij spelen in op nieuwe ontwikkelingen en vragen vanuit de gemeenten, zoals het Toezicht op de Wmo

Welke activiteiten ondernemen we?

1. Het bestuur en de gemeenten van GGD Haaglanden adviseren over Publieke Gezondheid en aanpalende beleidsvelden.
2. De gemeenten ondersteunen en adviseren bij het opstellen, monitoren en evalueren van de nota's Volksgezondheid en het lokaal gezondheidsbeleid.
3. Op basis van signalen uit de regio Haaglanden een bijdrage leveren aan beleidsbeïnvloeding op regionaal en landelijk niveau m.b.t. de besluitvorming rond Publieke Gezondheid. Mede in dit kader deelnemen aan landelijke- en stedelijke netwerken.
4. Coördineren van activiteiten om de missie en visie van GGD Haaglanden een integraal onderdeel te laten zijn van de organisatie.
5. Op basis van bestuurlijke doelstellingen en signalen uit de negen gemeenten m.b.t. volksgezondheid (samenwerkings)partners samenbrengen.
6. Zorgdragen voor het opzetten van, coördineren en/of uitvoeren en evalueren van GGD-brede, strategische en/of medisch-inhoudelijke projecten.
7. Beleidsinnovatie ontwikkelen o.a. op het terrein van gebiedsgericht werkenafstemming met zorgverzekeraars, Wmo-toezicht, kwaliteit, perinatale gezondheid.
8. Het doorontwikkelen van het opgavegericht werken onder andere voor de onderwerpen invoering omgevingswet, health literacy en ouderengezondheidszorg.

9. Het opbouwen van landelijke en regionale kennis en expertise over de publieke gezondheid voor statushouders en het ondersteunen van de gemeenten op dit terrein.
10. Invulling geven aan GGD Haaglanden brede activiteiten op het gebied van opleiden en deskundigheidsbevordering.
11. Adequaaf afhandelen van klachten en FONA-procedure.
12. Het in stand houden en verder completeren van het GGD brede kwaliteitssysteem, gekoppeld aan de noodzakelijke certificering.
13. Deelnemen in de Academische Werkplaats Publieke Gezondheid Noordelijk Zuid-Holland, als belangrijk instrument voor de GGD waarbij beleid, onderzoek en praktijk (BOP-principe) met elkaar worden verbonden

Overzicht van de beoogde resultaten met betrekking het takenpakket

Afdeling	Beoogde resultaten 2018
Advies & Coördinatie	Inzet van 11,36 fte, waarvan voor de regio 5,72 fte en voor Den Haag 5,64 fte Inzet van 2,10 fte ambtelijk secretaris voor diverse commissies, waarvan voor de regio 0,34 fte en voor Den Haag 1,76 fte

2.2 Programma Crisisbeheersing en Crisismanagement

Wat willen we bereiken?

Met het GGD Rampenopvangplan (GROP) geeft GGD Haaglanden invulling aan deze wettelijke taak (artikel 1 en artikel 2, lid 2 onder g Wpg) en regelt GGD Haaglanden de interne crisisorganisatie ten behoeve van de primaire processen met bijbehorende profielen, bevoegdheden en verantwoordelijkheden. Het GROP beschrijft eveneens de relatie met andere partijen in de hulpverlenersketen.

Wat gaan we daarvoor doen?

Het onderhouden en versterken van de crisisorganisatie

1. Het continue afstemmen van het integraal crisisplan en de onderliggende documenten van GGD Haaglanden met de relevante ketenpartners.
2. Het adequaat trainen en oefenen van de crisisorganisatie en de processen uit het GROP. Deze trainingsactiviteiten zullen vooral in een breed ketenverband plaatsvinden.
3. Het adequaat faciliteren van de crisisorganisatie op het gebied van telefonie/ICT, facilitair en personele zaken.
4. Het doorontwikkelen van de crisisorganisatie om voorbereid te zijn op nieuwe vormen van crisis en rampen.

Welke activiteiten ondernemen we?

1. Implementatie en doorontwikkeling van het in 2016 opgestelde integraal crisisplan GGD Haaglanden en oefenen op basis van dit plan.
2. Actualisatie van het bedrijfscontinuïteitsplan als onderdeel van het integraal crisisplan.
3. Uitvoering van de jaarlijkse zelfevaluatie en de hervisitatie Crisisbeheersing en OTO in 2018.
4. Het ontwikkelen van plannen voor de voorbereiding op terrorismegevolgbestrijding in de publieke gezondheidszorg.

2.3 Programma Epidemiologie, Beleidsadvisering en Monitoring

Wat willen we bereiken?

Een adequate weergave van de gezondheidssituatie in combinatie met inzicht in het succes van gezondheidsinterventies en eerder gevoerd gezondheidsbeleid biedt een gemeente de kans weloverwogen beleidskeuzes voor de toekomst te maken op basis van Wpg artikel 2 lid 2 onder a en c.

Wat gaan we daarvoor doen?

1. Op basis van epidemiologische analyse inzicht geven in de gezondheidssituatie van de 9 gemeenten in de regio Haaglanden waarbij voorafgaand aandacht is voor de vraagstellingen vanuit de gemeenten.
2. Belangrijke ontwikkelingen in de gezondheidssituatie in de regio Haaglanden signaleren en toetsen op relevantie.
3. Een bijdrage leveren aan het formuleren van lokaal gezondheidsbeleid, voor zover voortvloeiend uit epidemiologische analyse, in overleg met de gemeentelijke zorg-beleidsafdelingen.
4. Innoveren op basis van een continu in ontwikkeling zijnde informatie- en communicatiesamenleving (bijvoorbeeld e-public Health).
5. Genereren, borgen en delen van kennis met interne en externe partners waarbij kennis en deskundigheid van GGD medewerkers up-to-date is.

Welke activiteiten ondernemen we?

1. In kaart brengen van de aard en omvang van bedreigingen van de volksgezondheid, sociaaleconomische en groepsgebonden gezondheidsverschillen en daarmee samenhangende gezondheidsproblemen.
2. Inzicht geven in mogelijkheden om gezondheidsproblemen en gezondheidsverschillen te voorkomen dan wel terug te dringen.
3. Inzicht geven in de doeltreffendheid en doelmatigheid van gepleegde interventies en het uitgevoerde beleid.
4. Opzetten van monitorsystemen, evalueren van gezondheidsprojecten en ondersteunen van anderen bij het opzetten en uitvoeren van epidemiologisch onderzoek.
5. Investeren in ontwikkelingen op het terrein van gebiedsgericht werken, e-public health, open data en Bigdata.
6. Kennis delen in de vorm van presentaties, rapportages en factsheets, waaronder het Epidemiologisch Bulletin.
7. Een bijdrage leveren aan de crisisorganisatie van de GGD in de vorm van onderzoek na rampen (gezondheidsonderzoeken na rampen).

Overzicht van de beoogde resultaten met betrekking het takenpakket

Afdeling	Beoogde resultaten 2018
Epidemiologie	Inzet van 11,20 fte, waarvan voor de regio 2,31 fte en voor Den Haag 8.89 fte

2.4 Programma Gezondheidsbevordering

Wat willen we bereiken?

Doel van het programma gezondheidsbevordering is om samen met de regiogemeenten de fysieke, psychische en sociale gezondheid van de inwoners van de regio Haaglanden te bevorderen en daarmee hun zelfredzaamheid te vergroten, in het licht van een goede kwaliteit van leven, onder meer op basis van Wpg artikel 2 lid 2 onder d.

Een goede gezondheid is van belang om mee te kunnen doen in de samenleving, om te participeren. Andersom bevordert participatie de gezondheid. GGD Haaglanden wil deze wisselwerking versterken door zich te richten op het gedrag van mensen (leefstijl) en de verbetering van hun leefomgeving door middel van collectieve preventie activiteiten. Dit doet GGD Haaglanden in samenwerking en afstemming met andere lokale, regionale en landelijke partners. Door het vervullen van een regie-, advies- en 'verbindingsfunctie' binnen dit netwerk streeft GGD Haaglanden naar een optimaal, passend en samenhangend preventieaanbod op maat dat gezondheidsvaardigheden versterkt en gezond gedrag makkelijker maakt.

Wat gaan we daarvoor doen?

1. Adviseren over en coördineren van de uitvoering van de gemeentelijke preventieve speerpunten in het kader van het lokale gezondheidsbeleid vanuit een integrale visie. Dit wordt afgestemd met de gemeenten en relevante partijen op dit terrein.
2. Op basis van verworven inzicht in de gezondheidssituatie signaleren, adviseren en verbinden op/ over preventie activiteiten ten aanzien van gezond gedrag of een gezonde(re) leefstijl van de inwoners in Haaglanden.
3. Door gebiedsgericht te (net)werken haalt GGD Haaglanden signalen op, kaart gezondheidsvraagstukken aan, verbindt en adviseert partijen op het terrein van preventie. GGD Haaglanden heeft hierin een neutrale, professionele, betrouwbare, integrale en actieve houding.
4. In contact met scholen wordt een eenduidige, integrale, structurele en vraaggerichte aanpak gevolgd (de zogenoemde integrale Gezonde School werkwijze).
5. Collectieve preventietaken koppelen aan (zorg)ontwikkelingen in het kader van de ontwikkelingen in het sociale domein in afstemming met de gemeentelijke beleidsafdelingen.
6. Bijdragen aan het bevorderen van de veiligheid in situaties van huiselijk geweld door activiteiten te coördineren gericht op het tegengaan van geweld in afhankelijkheidsrelaties en zorgdragen voor een goede uitvoeringsregie met betrokken ketenpartners.
7. Kennis en deskundigheid op het terrein van (collectieve) preventie is ons kapitaal; wij genereren, borgen en delen deze kennis (in- en extern).

Welke activiteiten ondernemen we?

1. Samen met de gemeenten uit de regio investeren in ontwikkelingen op het terrein van gebiedsgericht en intersectoraal werken, de koppeling van (collectieve) preventie aan het sociaal domein.
2. Samen met de gemeenten investeren op het versterken van integraal gezondheidsbeleid en hierbij lokale partners betrekken (in netwerken, contextgericht).

3. Adviseren over lokaal gezondheidsbeleid (in samenspraak met de regiogemeenten), het brede terrein van public health en over preventieve interventies.
4. Mede aansturen van verander-/implementatieprocessen (innoveren) en bijdragen aan agendasetting van gezondheid.
5. Coördineren en stimuleren van gezondheidsbevorderende programma's en interventies in samenwerking met andere programma's van de GGD, de gemeenten en de daarbij betrokken partijen in de regio. Hierbij besteedt GGD Haaglanden aandacht aan thema's als gezond en vitaal ouder worden, gezond gewicht, perinatale gezondheid, huiselijk geweld en kindermishandeling, gezondheid op school, opvoedingsondersteuning, genotmiddelen, mondgezondheid en seksualiteit.
6. Verder ontwikkelen van de GGD-informatiefunctie, waaronder het realiseren van een centraal afsprakenbureau en een doorontwikkeling van het relatiebeheersysteem.
7. Het informatiecentrum GGD Haaglanden werkt met een professioneel ingevoerde frontoffice, gebruikmakend van drie primaire informatiekkanalen (click, call, face) en een relatiebeheersysteem.

Overzicht van de beoogde resultaten met betrekking het takenpakket

Afdeling	Beoogde resultaten 2018
Gezondheidsbevordering	Inzet van 25,83 fte, waarvan voor de regio 6,20 fte en voor Den Haag 19,63 fte

2.5 Programma Openbare (Geestelijke) Gezondheidszorg (O(G)GZ)

Wat willen we bereiken?

GGD Haaglanden is vanuit het programma Openbare (geestelijke) gezondheidszorg (O(G)GZ) werkzaam voor de kwetsbare mens in stad en regio. Zelfredzaamheid en inzet van eigen kracht en het eigen netwerk vormen in toenemende mate de kern van de zorg in onze samenleving. De ontwikkeling van 'zorgen voor' naar 'zorgen dat' legt een grote verantwoordelijkheid bij de burger zelf. Burgers moeten zelf en met hun sociale omgeving tot oplossingen komen. Voor een beperkte groep mensen in onze samenleving geldt dat zij niet of moeilijk in staat zijn steunsystemen aan te spreken. O(G)GZ omvat preventieve zorg voor de gehele bevolking, preventieve zorg voor risicogroepen en zorg voor kwetsbare personen die zelf geen hulp zoeken zoals dak- en thuislozen en mensen die zorgschuw zijn geworden (de zogenaamde zorgwekkende 'zorgmijders'). Hierbij richt het programma zich ook op de maatschappelijke problematiek rondom personen met verward gedrag waarbij de GGD zal uitzoeken wat de regionale behoefte hierin is. Waar mogelijk zal zij hier op in spelen.

Wat gaan we daarvoor doen?

1. Adviseren over de gemeentelijke speerpunten en de uitvoering daarvan in het kader van het lokale (volks)gezondheidsbeleid voor kwetsbare groepen.
2. GGD Haaglanden biedt face-to-face, telefonisch en digitaal dienstverlening aan de (vaak kwetsbare) burger.
3. GGD Haaglanden zet zich in op het voorkomen en verminderen van sociale uitsluiting, het voorkomen van overlast, het beperken van risico's voor de volksgezondheid en het ondersteunen van het eigen herstel van kwetsbare mensen binnen het sociaal domein in de negen gemeenten.
4. GGD Haaglanden vervult voor de negen gemeenten de vangnetfunctie (als meldpunt voor signalen van crisis bij kwetsbare personen) en leidt toe naar zorg en hulpverlening zodat mensen niet tussen wal en schip vallen.
5. GGD Haaglanden werkt in het kader van de O(G)GZ op lokaal niveau nauw samen met de nieuwe structuren die zijn opgezet in het Sociale Domein van de negen gemeenten.
6. GGD Haaglanden geeft uitvoering aan de regeling onverzekerden.

Welke activiteiten ondernemen we?

1. Voor dak- en thuislozen zijn Delft en Den Haag de centrumgemeenten. Voor het DWO-gebied⁴ werkt de GGD nauw samen met de lokale organisaties voor maatschappelijke opvang en andere ketenpartners. Voor de overige gemeenten zorgt de GGD voor de Loketfunctie en leidt de GGD rechthebbende cliënten toe naar zorg, opvang en stelt een traject op dat leidt naar een zo maximaal mogelijke zelfredzaamheid.
2. Vanuit de vangnetfunctie bemant de GGD het meldpunt bezorgd en pakt zij de meldingen op die betrekking hebben op verwaarlozing, vervuiling, schulden, eenzaamheid, psychische- of verslavingsproblemen en dergelijke. De GGD pakt de coördinatie van- en toeleiding naar zorg op. Ook hierin werkt de GGD nauw samen met haar partners in de lokale structuren.
3. In het kader van de subsidieregeling onverzekerden haalt de GGD de gegevens die bij de melding horen, op uit de landelijke database en zet de melding door naar de gemeente. Voor dak- of thuisloze personen gaat de GGD ook zelf met de melding aan de slag, afhankelijk van de afspraken die hierover met de desbetreffende gemeente over gemaakt zijn. Aan de hand van protocollen, richtlijnen en wet- en regelgeving geeft SMA medische adviezen aan haar opdrachtgevers (gemeentelijke diensten) die dienen om te komen tot besluitvorming rond inzetbaarheid, participatie, of toekenning van voorzieningen. Daarbij kan het gaan om WMO-voorzieningen, invalidenparkeerplaatsen, maar ook om woningvoorrang, huishoudelijke hulp of het bepalen van mogelijkheden in het kader van participatie- of reïntegratieactiviteiten. Rond beslissingen over aanvragen voor voorzieningen kunnen de gemeenten een beroep doen op de medische advisering vanuit de GGD, waarbij ook huisbezoek, eventueel samen met de consulent mogelijk is. SMA werkt binnen de context van wettelijke kaders (WMO, Participatiewet, Privacy-wetgeving) en gemeentelijk beleid van de betreffende gemeente. Bij een veranderende behoefte van gemeenten in het sociale domein verandert GGD Haaglanden mee in zijn aanbod en uitvoering.
4. GGD Haaglanden coördineert de medische basiszorg in de gemeente Den Haag vanuit de centrumgemeentefunctie. Huisartsen die aangesloten zijn bij de Haagse Straatdokter voeren de huisartsenzorg uit. Deze praktijk is ondergebracht bij gezondheidscentrum Stichting Haagse Gezondheidscentra. Tandheelkundige hulp voor Dak- en Thuislozen wordt aangeboden door vier tandartsen die elke vrijdag voor de verzekerde dak- en thuislozen beschikbaar zijn in het Westeinde Ziekenhuis.
In de stad Den Haag werkt de GGD Haaglanden aan het verlagen van drempels voor zorg aan ongedocumenteerden.
5. GGD Haaglanden voert voor de gehele regio de lijkschouw uit. De gemeentelijke lijkschouwer stelt vast of iemand in alle waarschijnlijkheid op natuurlijke of niet-natuurlijke wijze is overleden. Bij euthanasie voert de gemeentelijke lijkschouwer de meldingsprocedure uit. GGD Haaglanden werkt hierbij binnen de kaders van de Wet op de Lijkbezorging.

⁴ Delft, Westland, Oostland (gemeenten Delft, Midden Delfland, Pijnacker-Nootdorp en Westland)

Overzicht van de beoogde resultaten met betrekking het takenpakket

Afdeling	Beoogde resultaten 2018
Forensische geneeskunde	◦ 835 lijkschouwingen(incl. euthanasie) voor de hele regio Haaglanden, waarvan regio 350 en Den Haag 485 ◦ 25 verklaringen voor uitstel begraven/cremeren (excl. Den ◦ 10 meldingen overleden minderjarigen (excl. Den Haag) ◦ 50 adviezen (excl. Den Haag)
- vangnetmeldingen	Totaal 800 vangnetmeldingen. Verdeling: ◦ 189 in Delft ◦ 156 in L'dam-Voorburg ◦ 7 in Midden-Delfland ◦ 23 in Pijnacker-Nootdorp ◦ 102 in Rijswijk ◦ 36 in Wassenaar ◦ 71 in Westland ◦ 216 in Zoetermeer
- signalerings-overleggen	Totaal 32 signaleringsoverleggen. Verdeling: ◦ 4 in Delft ◦ 4 in Leidschendam-Voorburg ◦ 4 in Midden-Delfland ◦ 4 in Pijnacker-Nootdorp ◦ 4 in Rijswijk ◦ 4 in Wassenaar ◦ 4 in Westland ◦ 4 in Zoetermeer
OGGZ: meldpuntmeldingen	Totaal 800 OGGZ-meldingen Verdeling: ◦ 0 in Delft ◦ 200 in Leidschendam-Voorburg ◦ 0 in Midden-Delfland ◦ 0 in Pijnacker-Nootdorp ◦ 200 in Rijswijk ◦ 50 in Wassenaar ◦ 20 in Westland ◦ 350 in Zoetermeer

Afdeling	Beoogde resultaten 2018
Sociaal Medische Advisering	Onderzoeken en adviezen t.b.v. sociaal medische verklaringen. Totaal: 3.795 (regio 2.025 en Den Haag 1.343) ◦ 1.325 adviezen arbeidsgeschiktheid (regio 725 en Den Haag 600) ◦ 160 adviezen bijzondere bijstand (regio 150 en Den Haag 10) ◦ 1.475 adviezen gehandicapten-parkeerkaart (regio 825 en Den Haag 650) ◦ 10 adviezen leerlingenvervoer (regio 0 en Den Haag 10) ◦ 565 adviezen huisvestingsurgentie (regio 165 en Den Haag 400) ◦ 175 adviezen indicatie kinderopvang/sociaal medische advisering (regio 75 en Den Haag 100) ◦ 75 adviezen inburgering (regio 75 en Den Haag 0)

2.6 Programma Infectieziektebestrijding

Wat willen we bereiken?

Door inzet van expertise en menskracht draagt GGD Haaglanden bij aan het vroegtijdig opsporen, de behandeling van en de bescherming tegen infectieziekten, het voorkómen van verdere verspreiding van deze ziekten en kennis om in de toekomst de kans op een infectieziekte te verminderen, op basis van WPG artikel 6, lid 1.

In het publieke domein van de gezondheidszorg is daarbij niet alleen oog voor de patiënt, maar ook voor de gezondheid van degenen in zijn directe omgeving.

Naast de zorg voor alle inwoners van de regio is er daarbij gerichte aandacht en zijn er specifieke programma's voor risicogroepen en kwetsbaren.

Ook wil GGD Haaglanden ervoor zorgen dat bestuurders goed voorbereid zijn op het voorkómen van infectieziekten. Het informeren van de bestuurder en de burger over actuele ontwikkelingen op het gebied van infectieziekten draagt bij aan de eigen regie van de bestuurder, burger en ketenpartner. Het programma bevat het brede terrein van de infectieziektebestrijding inclusief seksuele gezondheid, SOA- en tuberculosebestrijding (TBC).

Wat gaan we daarvoor doen?

1. De basistaken voor de infectieziektebestrijding zijn:
 - Surveillance
 - Taken i.h.k.v. de meldingsplicht van infectieziekten (A/B/C ziekten en Artikel 26 instellingen)
 - Beleidsadvisering
 - Preventie
 - Bron- en contactonderzoek
 - Netwerk- en regiefunctie
 - Outbreakmanagement
 - Onderzoek
2. Uitvoering van de landelijke regeling aanvullende seksuele gezondheid (vroegtijdige opsporing en behandeling soa bij risicogroepen en het Sense-programma ten behoeve van jongeren).
3. Uitvoering van de subsidieregeling hepatitis B voor de hiervoor aangewezen risicogroepen.
4. Het geven van gezondheidsadvies en vaccinaties aan reizigers en **risicogroepen**, waaronder specifieke beroepsgroepen.
5. De infectieziektebestrijding beweegt mee in de transitie van de publieke gezondheid in de informatie- en communicatiesamenleving. Daar waar mogelijk werkt zij digitaal. Ook borgt de infectieziektebestrijding een klimaat van innovatie en ontwikkeling om haar zorg- en dienstverlening doorlopend te verbeteren en vernieuwen.
6. Expertise beschikbaar stellen tbv ketenpartners en doelgroepen.

Welke activiteiten ondernemen we?

1. Uitvoering van de basistaken infectieziektebestrijding en relevante subsidieregelingen
2. Continue registratie van meldingsplichtige infectieziekten, bron- en contactopsporing en hieruit voortvloeiende maatregelen tegen verspreiding nemen (inclusief bestuurlijke rapportage en advisering).

3. Op basis van de surveillance worden periodieke rapportages gemaakt ten behoeve van bestuur, management en ketenpartners. Hierin worden de gegevens m.b.t. de infectieziekten weergegeven en trends
4. Verstrekken van gezondheidsadvies aan reizigers, het verstrekken van vaccinaties en de verkoop van producten ten behoeve van gezond op reis).
5. Opsporing, begeleiding en zo nodig behandeling van tbc-patiënten
6. Uitvoering van de tbc bestrijding in het gebied Zuid Holland Noord binnen het Regionaal Expertisecentrum(REC) Zuid Holland.
7. In samenhang met het programma gezondheidsbevordering inzetten op het bevorderen van de seksuele gezondheid van de inwoners van Haaglanden met daarbij onder andere aandacht voor het uitvoeren van Sense-sprekuren, het opsporen en behandelen van seksueel overdraagbare aandoeningen (SOA) en de begeleiding bij specifieke risicogroepen.
8. Voorlichting geven in het kader van seksuele vorming en ter voorkoming van Soa's.
9. Activiteiten volgend uit actuele ontwikkelingen, zoals zoönosen (van dier op mens overdraagbare aandoeningen), aanpak van antibioticaresistentie en de internationale toename van ernstige infectieziekten (bijv MERS en ebola). In het bijzonder de beleidsadvisering en de advisering van ketenpartners.

Overzicht van de beoogde resultaten met betrekking het takenpakket

Afdeling	Beoogde resultaten 2018
Algemene infectieziektebestrijding	◦ 585 meldingsplichtige meldingen voor de hele regio Haaglanden.
Reizigersadvies en vaccinatie	◦ 19.000 consulten voor de hele regio Haaglanden, waarvan regio 9.000 en Den Haag 10.000
Tuberculose bestrijding	◦ 125 TBC patiënten onderzoeken in de hele regio Haaglanden

2.7 Programma Medische Milieukunde en Technische Hygiënezorg

Wat willen we bereiken?

'Een gezonde leefomgeving is een voorwaarde voor een vitale samenleving', zo luidt de missie van Medische Milieukunde (MMK) en Technische Hygiënezorg (THZ). GGD Haaglanden doet dat door het leveren van medisch milieukundige zorg en technische hygiënezorg aan gemeenten, instellingen, ondernemers en inwoners van de regio Haaglanden, met als uitgangspunt dat alle inwoners een gelijke kans moeten hebben op een gezonde leefomgeving, op basis van Wpg artikel 2 onder e en f. Dit betekent dat daar waar nodig de burgers, ketenpartners en bestuurders worden ondersteund in situaties waarin deze leefomgeving is verstoord of dreigt te worden verstoord, bijvoorbeeld door uitstoot van schadelijke stoffen of ongezonde luchtkwaliteit. Minstens zo belangrijk is het bijdragen aan voorwaarden om de leefomgeving zodanig in te richten en te organiseren dat deze gezond is en/of gezonder wordt en gerichte beleidsadvisering hierover aan de negen gemeenten. Deze opgave wordt met de komst van de Omgevingswet nog versterkt.

Wat gaan we daarvoor doen?

1. Medische milieukunde:

Het werkveld van de medische milieukunde omvat alle facetten van de fysieke leefomgeving: een uiteenlopend scala aan biologische, fysische en chemische milieufactoren in water, bodem en lucht, zowel binnen- als buitenshuis. In toenemende mate is ook de inrichting van de fysieke leefomgeving een aandachtsgebied; de Omgevingswet is hierbij een belangrijke nieuwe ontwikkeling, die naar verwachting de komende jaren meer en een ander type inzet van de GGD zal vergen. Regelmatig is er binnen het werkveld sprake van politiek-bestuurlijk gevoelige dossiers.

De laatste jaren verschuiven de werkzaamheden van MMK van overwegend reactief (vraaggestuurd) naar meer proactief op een aantal belangrijke thema's waarop de meeste gezondheidswinst is te behalen, zoals luchtkwaliteit, geluidhinder en koolmonoxide.

Vanwege de diversiteit van het werkveld met voortdurend nieuwe ontwikkelingen, dient de GGD goed aangesloten te zijn op de kennisinfrastructuur die landelijk is opgezet onder de vlag van GGD GHOR Nederland in samenwerking met het RIVM; recente voorbeelden hiervan uit 2016 zijn de toenemende aandacht voor de gezondheidsrisico's van houtstook en de ophef over de toepassing van rubbergranulaat op kunstgrasvelden.

2. Technische Hygiënezorg:

Het werkveld van de technische hygiënezorg richt zich op de biologische factoren in de leefomgeving die kunnen leiden tot infecties. De focus ligt daarbij op risico-instellingen en de mogelijkheden op het gebied van bouw, inrichting en organisatie van de activiteiten om de risico's op verspreiding van pathogene micro-organismen te verkleinen. De werkwijze binnen dit vakgebied is sterk bepaald door landelijke richtlijnen, zoals deze worden ontwikkeld door het Landelijk Centrum voor Hygiëne en Veiligheid (LCHV).

Ook hier is sprake van een verschuiving van uitvoering van operationele taken naar meer tactische en strategische taken.

De aandacht voor hygiëne zorg en advisering van risicovolle instellingen (sociale pensions, opvang dak- en thuislozen en zorginstellingen) dient vanwege de specifieke situatie te worden geïntensiveerd.

Welke activiteiten ondernemen we?

Medische Milieukunde

1. Behandelen van meldingen van burgers, instellingen en gemeenten
2. (Beleids)advisering (gevraagd en ongevraagd) aan gemeenten, de Omgevingsdienst en instellingen
3. Onderzoek, advisering en nazorg bij calamiteiten en incidenten
4. Signalering van ongewenste risicovolle situaties en zo nodig (initieren en) verrichten van onderzoek
5. Voorlichting aan burgers
6. De implementatie van de Omgevingswet krijgt steeds meer vorm en leidt tot meer en andere vragen aan de GGD en vraagt actieve inzet bij lopende processen bij beleids- en planvormingsprocessen bij gemeenten.

Technische Hygiënezorg

1. Behandeling van meldingen van burgers, instellingen en gemeenten
2. Signaleren van ongewenste risicovolle situaties
3. Advisering legionellapreventie
4. (Beleids)advisering
5. Inspecties shops Tattoo en piercing, permanente make up
6. Inspecties seksinrichtingen
7. Inspecties schepen i.v.m. de uitgifte van Ship Sanitation Certificates (dit heeft betrekking op de haven van Scheveningen)
8. Hygiënische advisering en inspectie evenementen
9. Hygiënezorg ten behoeve van opvanglocaties voor asielzoekers en vluchtelingen

Overzicht van de beoogde resultaten met betrekking het takenpakket

Afdeling	Beoogde resultaten 2018
Medische milieukunde (MMK) - voorlichting en behandeling vragen/klachten burgers - signalering en beleidsadvisering	◦ 325 meldingen van medisch milieukundige problemen voor hele regio Haaglanden, waarvan regio 150 en Den Haag 175 ◦ 99 uitgebrachte beleidsadviezen
Technische hygiënezorg	◦ 40 inspecties tattoo- en piercingshops (regio 17, Den Haag 23) ◦ 79 inspecties seksinrichtingen (regio 3 en Den Haag 76) ◦ 40 adviezen bij evenementen voor de hele regio Haaglanden ◦ 40 adviezen over legionella voor de hele regio Haaglanden

2.8 Programma Toezicht Kinderopvang (TOKIN)

Wat willen we bereiken?

In de cruciale jaren van groei en ontwikkeling worden veel van onze kinderen toevertrouwd aan de zorg van de kinderopvang.

Het is de bedoeling dat deze kinderopvang bijdraagt aan een gezonde en veilige ontwikkeling van onze kinderen. De Wet kinderopvang en kwaliteitseisen peuterspeelzalen heeft tot doel om de gezonde en veilige ontwikkeling van kinderen te waarborgen in een verantwoorde kinderopvang.

Kinderopvanglocaties en gastouderbureaus zijn zelf verantwoordelijk voor de kwaliteit van hun instelling. Zij moeten voldoen aan de kwaliteitseisen zoals die in de wet- en regelgeving aan kinderopvang en aan peuterspeelzalen zijn gesteld. Hiermee wordt in ieder geval de basiskwaliteit geregeld.

Peuterspeelzalen worden per 1-1-2018 overigens omgevormd naar Kindcentra

Het programma Toezicht op de Kinderopvang voorziet in aangekondigde en onaangekondigde inspecties bij alle geregistreerde kinderopvanglocaties, gastouderbureaus en gastouders. Ook nieuwe initiatieven in de kinderopvang worden door GGD Haaglanden geïnspecteerd en moeten voldoende worden bevonden om te kunnen worden geregistreerd als kinderopvanglocatie.

GGD Haaglanden werkt altijd in nauw overleg met de gemeenten om samen een gezonde en veilige kinderopvang voor kinderen te bewaken. Toezicht door GGD Haaglanden is alleen zinvol als door de opdrachtgevende gemeenten ook wordt gehandhaafd op de bevindingen die mogelijk uit dat toezicht resulteren.

GGD Haaglanden heeft de opdracht om de gemeenten, in wiens opdracht zij het wettelijk toezicht uitoefent, de A-status te doen behalen cq. behouden: dit betekent dat de gemeente voldoet aan de wettelijke minimum eisen voor de uitvoering toezicht op en handhaving van kinderopvang.

Wat gaan we daarvoor doen?

1. De GGD controleert tijdens een inspectie of aan de kwaliteitseisen wordt voldaan c.q. of zij worden nageleefd. De bevindingen daarvan worden met een rapport openbaar gemaakt en indien noodzakelijk wordt door de betreffende gemeente handhavend opgetreden.

Welke activiteiten ondernemen we?

1. Bij alle kinderopvanglocaties, gastouderbureaus en (een percentage van de) gastouders houdt GGD Haaglanden- nadat zij zijn opgenomen in het landelijk register en regulier zijn geïnspecteerd - jaarlijks toezicht.
2. Rapportage vindt plaats conform de landelijke richtlijnen.
3. In samenspraak met de kinderopvanglocatie-verantwoordelijken en de gastouders bij hen geconstateerde overtredingen en afwijkingen op een zo kort mogelijke termijn te laten corrigeren/beëindigen .
4. Ondersteuning van de negen gemeenten bij hun handhavingstaak.
5. Ondersteuning van de gemeenten bij de kwalitatieve invulling van Het Nieuwe Toezicht per 2018.

Overzicht van de beoogde resultaten met betrekking het takenpakket

Afdeling	Beoogde resultaten 2018
Toezicht op de kinderopvang	Alle bekende kindercentra en nieuwe kindercentra, gastouders en gastouderbureaus voldoen aan normen op het gebied van pedagogisch klimaat en veiligheid. jaarlijkse onderzoeken ◦ 535 in DH ◦ 528 in de Regio aantal nieuwe locaties ◦ 0 in DH ◦ 81 in de Regio jaarlijkse inspecties gastouders (incl. nieuwe gastouders) ◦ 274 in DH ◦ 100 in de Regio naderonderzoeken/ incidentele onderzoeken: ◦ 136 in de Regio

2.9 Programma Overhead

Ingaande 1 januari 2018 dienen de begroting en verantwoording een apart overzicht van de kosten van overhead te bevatten. Dit vloeit voort uit het Wijzigingsbesluit vernieuwing BBV.

Overhead is in het BBV (Besluit Begroting en Verantwoording) gedefinieerd als alle kosten die samenhangen met de sturing en ondersteuning van de medewerkers in het primaire proces. Het gevolg van deze wetswijziging is dat de GR een extra programma krijgt, te weten het programma Overhead.

Het programma overhead hoort de volgende onderdelen te bevatten:

1. Salarissen Directie en ondersteuning
2. PIOFAH⁵(overheadtoeslag, conform het financiële statuut, fte regio x € 20.000.)
3. Overhead conform notitie BBV, Commissie BBV, d.d. Juli 2016⁶.

Het huidige programma Overhead binnen deze begroting bevat enkel de onderdeel 1 en 2. De overhead die voortvloeit uit de BBV definities zijn nog niet geheel toegepast/uitgewerkt, omdat dit mede afhankelijk is van de uitkomsten in het kader van de herijking GR GGD Haaglanden. Per saldo heeft het opnemen van het programma Overhead geen effect op het totaal van de kosten. Het betreft enkel een wijze van presentatie.

⁵ Personeel, Informatievoorziening, Organisatie, Financiën, Automatisering/Administratie en Huisvesting

⁶ <http://www.commissiebbv.nl/thema/vernieuwing-bbv/>

3 Financieel kader begroting 2018

Tijdens de vergadering van het Algemeen Bestuur van 4 juli 2016, is de begroting GGD Haaglanden 2017, door het bestuur goedgekeurd. De begroting 2017 dient als uitgangspunt voor de begroting 2018.

Op basis van de begroting 2017 is een indexatie van loon- en prijsontwikkeling voor 2018 van 2,35% toegepast. Dit percentage is gebaseerd op voorlopige informatie van de directie Financiën van de gemeente Den Haag. Een bijstelling voor het aantal inwoners per 1-1-2017 is eveneens in deze cijfers verwerkt.

In februari 2016 GGD Haaglanden gestart met de evaluatie van de huidige gemeenschappelijke regeling. De eerste resultaten van deze evaluatie zijn in juli 2016 aan het Algemeen Bestuur gepresenteerd. Het rapport van de evaluatiecommissie is in oktober 2016 door het Algemeen Bestuur vastgesteld. Uit het rapport blijkt de tevredenheid van de gemeenten over de taakuitvoering door de GGD. Tegelijkertijd constateert de commissie dat de GR niet voldoet aan de Wet op de gemeenschappelijke regelingen. Het AB heeft een opdracht geformuleerd en in 2017 wordt deze opdracht uitgewerkt. De eventuele nieuwe afspraken worden vastgelegd in de Gemeenschappelijk Regeling en hebben zeer waarschijnlijk consequenties voor de begroting 2018. Het proces rondom het maken van nieuwe afspraken is tijdens het opstellen van deze begroting nog in volle gang. Om nu niet te interfereren met de uitkomsten van de herijking, wordt in deze begroting uitgegaan van onveranderde doorzetting van de huidige GR. Uitzondering is de tijdelijke bijdrage, die komt te vervallen.

Gelet op voorgaande, mag worden verwacht dat de begroting 2018 in de loop van 2017 zal moeten worden aangepast aan de nieuwe afspraken.

In het kader van de vernieuwing BBV dient vanaf 2018, de overhead in een apart programma te worden gepresenteerd. In deze begroting is de overhead die in eerdere begrotingen is gepresenteerd, weergegeven. De BBV definities zijn nog niet geheel toegepast, omdat dit mede afhankelijk is van de uitkomsten van de eerder genoemde nieuwe afspraken.

Deze begroting gaat alleen over het gezamenlijke regionale pakket van de GGD Haaglanden zoals volgend uit de Gemeenschappelijke Regeling GGD Haaglanden. De lokale taken en de bijdragen derden vallen niet onder de gemeenschappelijke regeling. In de bijlage worden de lokale activiteiten van de regiogemeenten met bijbehorende bedragen, ter informatie wel genoemd.

Bijdrage regionaal pakket 2018 per gemeente (exclusief gemeente Den Haag):

	Totaal	Delft	L-V	M-D	P-N	Rsw	Wa	We	Ztm
Inwoners realisatie 1-1-2017 (CBS 10-3-2017)	555.114	101.361	74.608	19.034	52.670	51.009	26.051	105.636	124.745
	(x € 1.000)								
Algemene infectieziektebestrijding	704	128	95	24	67	65	33	134	158
Tuberculosebestrijding	638	117	86	22	61	58	30	121	143
Medische milieukunde/Technische hygiënezorg	244	45	33	8	23	22	12	46	55
Gezondheidsbevordering	583	107	78	20	55	54	27	111	131
Epidemiologie	304	55	41	11	29	28	14	58	68
Advies & Coördinatie (incl. crisismanagement)	588	107	79	20	56	54	28	112	132
Overhead	902	165	121	31	85	83	42	172	203
Decentrale overhead / Compensatie tekorten overhead	421	77	56	14	40	39	20	80	95
Inwonerbijdrage regionaal pakket (excl. BTW)	4.384	801	589	150	416	403	206	834	985
Forensische geneeskunde (excl. BTW)	151	35	25	1	6	18	12	22	32
OGGZ: vangnetmeldingen + signaleringsoverleggen (excl. BTW)	245	57	46	4	8	31	12	22	65
Toezicht op de kinderopvang	416	77	55	14	43	51	21	65	90
Overhead	275	56	44	7	20	34	14	35	65
Gemeentelijke bijdrage in regionaal pakket	1.087	225	170	26	77	134	59	144	252
Opbrengst van gemeenten in regionaal pakket totaal	5.471	1.026	759	176	493	537	265	978	1.237

De inwonerbijdrage in de begroting wordt gebaseerd op het aantal inwoners op 1 januari van het jaar voorafgaande aan het begrotingsjaar. De inwonerbijdrage voor de acht gemeenten komt uit op een bedrag van € 7,90 per inwoner. De tijdelijke extra bijdrage is vervallen en de gemeentelijke bijdrage aan het regionale pakket bedraagt € 1,086 mln.

Overzicht ontwikkeling inwonerbijdrage:

Ontwikkeling inwonerbijdrage					
	Begroting 2014	Begroting 2015	Begroting 2016	Begroting 2017	Begroting 2018
Index	100	100,8	102,2	103,4	105,9
Bijdrage per inwoner	7,46	7,52	7,62	7,72	7,90

Financieel kader Meerjarenbegroting 2017 – 2021 (x € 1.000,- afgerond)

	Begroting 2017	Begroting 2018	Begroting 2019	Begroting 2020	Begroting 2021
Inwonerbijdrage regionaal pakket	4.247	4.384	4.384	4.384	4.384
Bijdragen gemeenten tijdelijk (4 jaar)	190	0	0	0	0
Gemeentelijke bijdrage in regionaal pakket o.b.v. prestaties	1.062	1.087	1.087	1.087	1.087
OGGZ: forensische geneeskunde (excl. BTW)	147	151	151	151	151
OGGZ: vangnetmeldingen (excl. BTW)	359	245	245	245	245
I&H: Toezicht op de Kinderopvang	556	416	416	416	416
Overhead	n.v.t.	275	275	275	275
Opbrengst derden in regionaal pakket o.b.v. prestaties	840	860	860	860	860
I&H: Alg. Infectiez. Bestrijding	106	108	108	108	108
I&H: reizigersadvies en vaccinatie	577	435	435	435	435
I&H: MMK/THZ: tattoo- en piercingshops	13	14	14	14	14
A&C (incl crisismanagement)	144	148	148	148	148
Overhead	n.v.t.	155	155	155	155
Gemeentelijke bijdrage in lokaal pakket o.b.v. prestaties	449	460	460	460	460
OGGZ: sociaal medische advisering (excl. BTW)	354	213	213	213	213
OGGZ: meldpuntmeldingen	95	65	65	65	65
Overhead	n.v.t.	182	182	182	182
Totaal baten	6.788	6.791	6.791	6.791	6.791

Overzicht uurtarieven 2018 voor extra dienstverlening GGD Haaglanden

Indien gemeenten gebruik wensen te maken van extra diensten van de GGD Haaglanden dan worden er bilateraal afspraken gemaakt tussen de betreffende gemeente en de gemeente Den Haag over de inhoud en bijbehorende kosten van een lokaal product. De afspraken worden vastgelegd door middel van een opdrachtbevestiging in reactie op een offerte.

De tarieven die worden doorberekend zijn weergegeven in onderstaande tabel. De uurtarieven zijn inclusief reguliere reiskosten, exclusief BTW en exclusief specifieke projectkosten. Extra specifieke projectkosten worden separaat in rekening gebracht.

	tarief per uur ex BTW
Salarisschaal 5	62
Salarisschaal 6	65
Salarisschaal 7	69
Salarisschaal 8	76
Salarisschaal 9	85
Salarisschaal 10	92
Salarisschaal 11	104
Salarisschaal 12	115
Salarisschaal 13	123
Salarisschaal 14	133

BTW

Ten aanzien van de manier waarop de GR GGD Haaglanden dient om te gaan met BTW, heeft afstemming plaatsgevonden met de Belastingdienst. De Belastingdienst heeft schriftelijk gemeld dat de constructie van de GGD Haaglanden als gemeenschappelijke regeling met een uitvoeringsorganisatie ondergebracht bij een van de deelnemende gemeenten, geen eigenstandige BTW consequenties heeft, uitgaande van de huidige situatie.

Facturatie

In hoofdstuk 8 artikel 24 van de GR GGD Haaglanden, staat dat de voorschotnota's voor het regionale pakket op 1 februari en 1 augustus, telkens voor de helft van de verschuldigde bijdrage, worden verstuurd naar de regiogemeenten.

Begroting en jaarrekening

De begroting 2018 voor het regionale pakket wordt vastgesteld door het Algemeen Bestuur van de GR van de GGD Haaglanden en is de grondslag voor de vergoeding die aan Den Haag wordt betaald voor de diensten die de gemeente Den Haag krachtens de GR voor de regiogemeenten uitvoert. De gemeente Den Haag draagt de uitvoering op aan de sector GGD Haaglanden van de dienst OCW. De rekening van de gemeenschappelijke regeling omvat het geheel van baten en lasten voor de regionale taken per gemeente.

Voor de informatievoorziening naar het bestuur van de gemeenschappelijke regeling GGD Haaglanden wordt een jaarverslag opgesteld met daarin een financiële, inhoudelijke- en kwalitatieve verantwoording van de gerealiseerde prestaties op regionale taken.

Risicoparagraaf

De risico's binnen de begroting zijn mede afhankelijk van de uitkomsten van de nieuwe afspraken die momenteel worden gemaakt in het kader van de herijking van de GR GGD Haaglanden.

CONCEPT

4 Besluit

Het Algemeen Bestuur van de GGD Haaglanden,

Gezien de ontvangen zienswijzen van de gemeenteraden van de aan de
Gemeenschappelijke regeling deelnemende gemeenten

Besluit:

Tot het vaststellen van het Jaarprogramma en de begroting 2018 van de
GGD Haaglanden;

Aldus besloten in de openbare vergadering van het Algemeen Bestuur
XXXX.

De secretaris,

A.A.H.M. van Dijk

De voorzitter,

R.M. de Prez

Bijlage 1: Informatief overzicht van het geheel aan activiteiten van de GGD Haaglanden

Categorie	Totaal	Overhead	A&C	AIB	RAVC	TBC	MMK	EPI	GB	CCP	SMA	Forensisch	Tokin
Salarissen	4.330.256	233.662	547.492	698.723	305.854	270.856	337.960	242.247	534.931	401.535	277.483	-	479.514
Schaal	81.932	-	10.950	13.974	6.117	5.417	6.759	4.845	10.699	8.031	5.550	-	9.590
Overige personeelslasten	97.549	4.673	10.950	19.985	8.345	5.417	7.569	4.845	10.699	8.031	6.876	570	9.590
Subtotaal salarissen	4.509.738	238.335	569.391	732.682	320.316	281.690	352.288	251.937	556.328	417.597	289.908	570	498.695
Nog in te verdienen	-75.994	-	18.768	-	-	-	-94.762	-	-	-	-	-	-
Piketdiensten	190.912	-	13.472	26.944	-	-	-	-	-	-	-	150.497	-
Overige goederen en diensten	985.369	94.937	134.724	52.670	257.455	356.593	-	51.585	26.431	-	10.975	-	-
Centrale Overhead	1.180.546	1.180.546	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lasten	6.790.571	1.513.818	736.356	812.295	577.771	638.283	257.526	303.521	582.759	417.597	300.884	151.067	498.695
Inwonerbijdrage (GR)	4.384.433	901.763	588.656	704.172	142.522	638.283	244.011	303.521	582.759	107.598	88.110	-0	83.037
Piketdiensten	13.472	-	13.472	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
GROP / OTO	134.227	-	134.227	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RIVM	108.123	-	-	108.123	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Inspecties technische hygiënezorg	13.515	-	-	-	-	-	13.515	-	-	-	-	-	-
Vangnet bijdrage	245.055	-	-	-	-	-	-	-	-	245.055	-	-	-
Meldpunt bijdrage	64.944	-	-	-	-	-	-	-	-	64.944	-	-	-
Bijdrage obv tarieven SMA	212.774	-	-	-	-	-	-	-	-	-	212.774	-	-
Bijdrage obv tarieven overig	1.614.028	612.054	-	-	435.249	-	-	-	-	-	-	151.067	415.658
Baten	6.790.571	1.513.818	736.356	812.295	577.771	638.283	257.526	303.521	582.759	417.597	300.884	151.067	498.695

Bijlage 2: Overzicht van de geraamde incidentele baten en lasten regiodeel - GR GGD Haaglanden (conform BBV artikel 19, lid c); bedragen x € 1.000

Incidentele baten					Incidentele lasten				
Omschrijving	2018	2019	2020	2021	Omschrijving	2018	2019	2020	2021
1.	0	0	0	0	1.	0	0	0	0
2.	0	0	0	0	2.	0	0	0	0
3.	0	0	0	0	3.	0	0	0	0
Algemene dekkingsmiddelen	0	0	0	0	Algemene dekkingsmiddelen	0	0	0	0
Mutaties reserves	0	0	0	0	Mutaties reserves	0	0	0	0
Totaal	0	0	0	0	Totaal	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	Saldo	0	0	0	0

Bijlage 3a Begroting totaal regionale en lokale taken (exclusief Den Haag)

	Totaal	Delft	L-V	M-D	P-N	Rsw	Wa	We	Ztm	Derden
Inwoners realisatie 1-1-2017 (CBS 10-3-2017)	555.114	101.361	74.608	19.034	52.670	51.009	26.051	105.636	124.745	
	(x€ 1.000)									
Algemene infectieziektebestrijding	704	128	95	24	67	65	33	134	158	
Tuberculosebestrijding	638	117	86	22	61	58	30	121	143	
Medische milieukunde/Technische hygiënezorg	244	45	33	8	23	22	12	46	55	
Gezondheidsbevordering	583	107	78	20	55	54	27	111	131	
Epidemiologie	304	55	41	11	29	28	14	58	68	
Advies & Coördinatie (incl. crisismanagement)	588	107	79	20	56	54	28	112	132	
Overhead	902	165	121	31	85	83	42	172	203	
Decentrale overhead / Compensatie tekorten overhead	421	77	56	14	40	39	20	80	95	
Inwonerbijdrage regionaal pakket (excl. BTW)	4.384	801	589	150	416	403	206	834	985	
Forensische geneeskunde (excl. BTW)	151	35	25	1	6	18	12	22	32	
OGGZ: vangnetmeldingen + signaleringsoverleggen (excl. BTW)	245	57	46	4	8	31	12	22	65	
Toezicht op de kinderopvang	416	77	55	14	43	51	21	65	90	
Overhead	275	56	44	7	20	34	14	35	65	
Gemeentelijke bijdrage in regionaal pakket	1.087	225	170	26	77	134	59	144	252	
Opbrengst van gemeenten in regionaal pakket totaal	5.471	1.026	759	176	493	537	265	978	1.237	
Algemene infectieziektebestrijding	108	0	0	0	0	0	0	0	0	108
Reizigersadvies en vaccinatie	435	0	0	0	0	0	0	0	0	435
Medische milieukunde/Technische hygiënezorg	14	0	0	0	0	0	0	0	0	14
Advies & Coördinatie (incl. crisismanagement)	148	0	0	0	0	0	0	0	0	148
Overhead	155	0	0	0	0	0	0	0	0	155
Opbrengst van derden in regionaal pakket	860	0	0	0	0	0	0	0	0	860
Sociaal medische advisering (excl. BTW)	213	26	15	11	3	17	17	4	101	19
OGGZ: meldpuntmeldingen	65	0	16	0	0	17	4	0	28	0
Overhead	182	18	19	7	2	20	14	3	85	14
Opbrengst van gemeenten in lokaal pakket totaal	460	44	50	18	5	54	35	7	214	33
TOTAAL BEGROTING excl. BTW over inwonerbijdrage	6.791	1.070	809	194	498	591	300	985	1.451	893
Sociaal medische advisering: 21% BTW x inwonersbijdrage	18	4	3	0	1	1	1	4	4	
Forensische geneeskunde: 21% BTW x inwonersbijdrage	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
OGGZ: vangnetmeldingen: 21% BTW x inwonersbijdrage	18	3	2	1	2	2	1	3	4	
BTW over inwonerbijdrage in regionaal pakket	36	7	5	1	3	3	2	7	8	
TOTAAL BEGROTING incl. BTW over inwonerbijdrage	6.827	1.077	814	195	501	594	302	992	1.459	893

Bijlage 3b Begroting per programma

Taakveld (x € 1.000)	Lasten	Baten (excl. BTW)				
		Gemeentelijke bijdragen			Derden	Totaal baten
		Inwoners	Regionaal	Lokaal		
Overhead	1.514	902	275	182	155	1.514
Bestuur en Coördinatie	602	589	-	-	13	602
Crisisbeheersing en crisismanagement	135	-	-	-	135	135
Epidemiologie, Beleidsadvisering en Monitoring	303	303	-	-	-	303
Gezondheidsbevordering	583	583	-	-	-	583
Openbare Geestelijke Gezondheidszorg	869	195	396	278	-	869
Infectieziektebestrijding	2.028	1.485	-	-	543	2.028
Medische Milieukunde en Technische Hygiënezorg	258	244	-	-	14	258
Toezicht Kinderopvang	499	83	416	-	-	499
	6.791	4.384	1.087	460	860	6.791

Bijlage 4: Tarieven 2016 en 2017

Voor de tarieven 2018 volgt in de loop van 2017 een aanpassingsvoorstel.

Tarievenoverzicht 2017			
Product		Tarief 2017	Tarief 2016
Infectieziektebestrijding			
- Vaccinatie migrantenkind tegen hepatitis A	€	8,50	8,50
- Griepvaccinatie (Inclusief vaccin)	€	22,50	22,50
Toezichthouden / inspectie kinderdagopvang			
- Inspectie Gastouderopvang (GOO): TKA + TKB	€	291,00	287,50
- Nieuwe inspectie Wet kinderopvang (KDV/BSO/PSZ)	€	969,50	957,50
- Nieuwe Inspectie Wet kinderopvang (GOB)	€	998,00	986,00
- Reguliere inspectie Wet kinderopvang (KDV/BSO/PSZ)	€	703,50	695,00
- Reguliere Inspectie Wet kinderopvang (GOB)	€	732,00	723,00
- Inspectie Wet kinderopvang (KDV/BSO/GOB/PSZ)	€	623,00	615,00
- Inspectie Wet kinderopvang (KDV/BSO/GOB/PSZ)	€	813,50	803,00
- Inspectie Wet kinderopvang (KDV/BSO/GOB/PSZ)	€	989,00	977,00
- Inspectie Wet kinderopvang (KDV/BSO/GOB/PSZ)	€	1.634,00	1614,00
- Nader onderzoek Wet kinderopvang	€	312,00	308,00
- Nieuwe Inspectie met negatief advies om tot exploitatie over te gaan (alleen voorinspectie)		op basis van nacalculatie	op basis van nacalculatie
(aantal uren verpleegkundige + administratief medewerker)			
- Incidentele Inspectie n.a.v. klacht of incident		op basis van nacalculatie	op basis van nacalculatie
(aantal uren verpleegkundige + administratief medewerker)			
Uurtarieven (basistaak prod) voor verstrekkingen op nacalculatiebasis			
- AGZ-verpleegkundige	€	59,00	58,50
- AGZ administratief medewerker	€	46,00	45,50
Technische hygiënezorg (overig)			
- Inspectie prostitutiebedrijf	€	900,00	889,50
- Inspectie tattoo- en piercingshop excl. reiskosten	€	514,50	508,00
- Inspectie tattoo- of piercingshop excl. reiskosten	€	412,00	407,00
- Inspectie PMU-shop (PMU ' permanente make-up) excl. reisk.	€	360,50	356,00
- Inspectie shop voor piercing van oor/neus excl. reiskosten	€	206,50	204,00
- herinspectie (aantal uren verpleegkundige)		op basis van nacalculatie	op basis van nacalculatie
- reiskosten inspecties (aantal uren verpleegkundige)		op basis van nacalculatie	op basis van nacalculatie
Uurtarief (basistaak prod.) voor verstrekkingen op nacalculatiebasis			
(landelijk door Min. VWS vastgesteld tarief)			
- AGZ-verpleegkundige	€	102,50	101,50
Hep. B vaccinatiecampagne risicogroepen			
- Consult (per persoon)		gratis	gratis
- hepatitis B (Engerix)		gratis	gratis
- hepatitis A en B (Twinrix)	€	22,50	22,50

	Tarief 2017		Tarief 2016	
Reizigersvaccinaties				
- 1e consult kind	€	11,00	€	11,00
- 1e consult volwassen	€	21,50	€	21,00
- Vervolgconsult volwassen	€	12,50	€	12,00
- Vervolgconsult kind	€	10,00	€	10,00
- Receptentoeslag	€	12,50	€	12,00
- Lange reizen toeslag	€	10,00	€	10,00
- No show kosten	€	22,00	€	21,00
- Administratie kosten (betalen op rekening)	€	8,00	€	8,00
- Ambirix Hep. A+B kind	€	54,00	€	53,00
- Bloedonderzoek Hep A vooraf	€	40,00	€	39,50
- Bloedonderzoek Hep B achteraf, titerbepaling	€	40,00	€	39,50
- Bloedonderzoek Hep B vooraf, dragerschap	€	65,00	€	64,00
- BMR	€	34,00	€	33,50
- Cholerastempel	€	4,00	€	4,00
- DTP / NVI	€	24,00	€	24,00
- DTP / REVAXIS	€	24,00	€	24,00
- Engerix Hepatitis B	€	42,00	€	42,00
- Fruh Sommer Enc.	€	61,00	€	60,00
- Gamma globuline 1 ml.	€	15,50	€	15,00
- Gele koorts	€	39,00	€	38,50
- Havrix 1440	€	44,00	€	43,50
- Havrix Junior	€	36,00	€	35,50
- Influenza	€	18,00	€	17,50
- Ixiaro	€	134,00	€	132,50
- Nimenrix	€	76,50	€	76,00
- Pneumovax	€	26,00	€	25,50
- Rabiës	€	77,00	€	77,00
- Twinrix	€	56,50	€	56,00
- Typherix	€	30,00	€	30,00
- Typhim Vi	€	35,00	€	34,50
- Vaccinatieboekje	€	3,50	€	3,00

Voor deze producten de advies verkoopprijs hanteren	Prijs 2017		Prijs 2016	
- Afterbite balsem	€	5,50	€	5,50
- Basic bag sterile	€	9,95	€	9,95
- Deet 30% gel 80 ml.	€	10,95	€	10,95
- Deet 40% spray 100 ml.	€	10,95	€	10,95
- EHBO Survival set	€	14,95	€	14,95
- Klamboe 1-2 pers.	€	37,95	€	37,95
- Loperamide	€	2,00	€	2,00
- Ophangset klamboe	€	5,99	€	5,99
- O.R.S.	€	6,99	€	6,99
- Sunproject spf 30	€	15,50	€	15,50

	Tarief 2017		Tarief 2016	
OGGZ CCP				
- Meldpuntmelding	€	118,00	€	116,64
			incl. BTW 21%	
- Vangnetmelding	€	517,00	€	510,25
- Signaleringsoverleg	€	649,00	€	640,61
Forensische zorg				
			incl. BTW 21%	
- Verklaring voor uitstel van begraven/cremeren	€	29,50	€	29,00
- Advisering forensische zorg	€	58,50	€	58,00
- Melding overleden kind	€	58,50	€	58,00
- Lijkschouwing binnen kantooruren	€	325,00	€	321,00
- Lijkschouwing buiten kantooruren	€	487,50	€	482,00
- Verklaring euthanasie binnen kantooruren	€	140,00	€	138,50
- Verklaring euthanasie buiten kantooruren	€	140,00	€	138,50
Sociaal medische advisering (S.M.A.)				
			incl. BTW 21%	
Advies arbeidsgeschiktheid (AG)				
- Regulier tarief	€	151,00	€	149,50
- Toeslag belastbaarheidsonderzoek	€	29,00	€	28,50
- Toeslag psychologisch onderzoek				
Advies arbeidsgeschiktheid (AG WSNP)				
- Regulier tarief	€	252,50	€	249,50
Advies bijzondere bijstand (BB)				
- Regulier tarief	€	146,00	€	144,00
Advies gehandicaptenparkeerkaart (GPK)				
- Regulier tarief	€	105,00	€	103,50
- Toeslag bij niet verschijnen per keer	€	49,00	€	48,50
Advies huisvestingsurgentie (HVV)				
- Regulier tarief	€	204,50	€	202,00
- Regulier tarief incl. afkoop risico niet verschijnen	€	221,00	€	218,50
- Toeslag bij niet verschijnen per keer	€	97,50	€	96,50
- Toeslag deelname vergaderingen				
Advies inburgering (IB)				
- Regulier tarief	€	183,00	€	181,00
- Toeslag belastbaarheidsonderzoek	€	29,00	€	28,50
Combi-advies inburgering (IB) en arbeidsgeschiktheid (AG)				
- Regulier tarief	€	286,00	€	282,50
- Toeslag belastbaarheidsonderzoek	€	29,00	€	28,50
Advies Sociaal Medische Indicatie (SMI)				
- Regulier tarief	€	146,00	€	144,00
Advies indicatie kinderopvang (IKO)				
- Regulier tarief	€	146,00	€	144,00
Leerlingenvervoer (LV)				
- Regulier tarief	€	189,50	€	187,50
Advisering naar aanleiding van een bezwaarschrift				
(aantal uren arts + 0,8 uur administratief medewerker)	€	142,00	€	140,50
Advies op basis van dossieronderzoek	€	89,50	€	88,50
Toeslagen op bovengenoemde adviezen:				
- Toeslag bij niet verschijnen, behalve voor GPK en HVV	€	70,50	€	69,50
- Toeslag teller	€	73,50	€	72,50

Bijlage 5 WPG taken opgedragen aan de colleges van B&W

De bij WPG opgedragen taken aan het College van B&W van de gemeenten zijn:

- a. Het verwerven van, op epidemiologische analyses gebaseerd, inzicht in de gezondheidssituatie van de bevolking;
- b. Het elke vier jaar, voorafgaand aan de opstelling van de nota gemeentelijke gezondheidsbeleid, op landelijk gelijkvormige wijze verzamelen en analyseren van gegevens over deze gezondheidssituatie;
- c. Het bewaken van gezondheidsaspecten in bestuurlijke beslissingen;
- d. Het bijdragen aan opzet, uitvoering en afstemming van preventieprogramma's met inbegrip van programma's voor de gezondheidsbevordering;
- e. Het bevorderen van medische milieukundige zorg;
- f. Het bevorderen van technische hygiëne zorg;
- g. Het bevorderen van psychosociale hulp bij rampen;
- h. Het geven van prenatale voorlichting aan aanstaande ouders;
- i. Het op systematische wijze volgen en signaleren van ontwikkelingen in de gezondheidstoestand van jeugdigen en van gezondheid bevorderende en bedreigende factoren;
- j. Het ramen van behoefte aan jeugdgezondheidszorg;
- k. De vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen en het aanbieden van vaccinaties voorkomend uit het Rijksvaccinatieprogramma;
- l. Het geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding op het terrein van jeugdgezondheidszorg;
- m. Het formuleren van maatregelen ter beïnvloeding van de gezondheidsbedreigingen op het terrein van de jeugdgezondheidszorg;
- n. Het op systematische wijze volgen en signaleren van ontwikkelingen in de gezondheidstoestand van ouderen en gezondheid bevorderende en – bedreigende factoren;
- o. Het ramen van de behoeften aan ouderengezondheidszorg;
- p. De vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen als co morbiditeit;
- q. Het geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding op het terrein van ouderengezondheidszorg;
- r. Het geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding op het terrein van ouderengezondheidszorg;
- s. Het formuleren van maatregelen ter beïnvloeding van de gezondheidsbedreigingen op het terrein van de ouderengezondheidszorg;
- t. Het nemen van algemene preventieve maatregelen op het gebied van de infectieziekten;
- u. Het bestrijden van tuberculose en seksueel overdraagbare aandoeningen, inclusief bron- en contactopsporing;
- v. Bron- en contactopsporing bij meldingen van bepaalde omschreven infectieziekten;
- w. Het op systematische wijze volgen, signaleren en bestrijden van een epidemie van een infectieziekte en de directe dreiging daarvan.