

Concept
Begroting 2019 GR DG&J

12 april 2018



Inhoudsopgave

1	Voorwoord	4
2	Beleidsbegroting	6
2.1	Dienst Gezondheid en Jeugd	7
2.1.1	Publieke Gezondheid	9
2.1.2	Veilig Thuis	17
2.1.3	Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt	19
2.1.4	Jeugdgezondheidszorg	22
2.1.5	Bestuur en Organisatie	23
2.2	Regionale Ambulancevoorziening	25
2.2.1	Ambulancezorg	25
2.2.2	Meldkamer Ambulancezorg	27
2.3	Serviceorganisatie Jeugd	29
2.4	Algemene dekkingsmiddelen	32
3	Verplichte paragrafen	33
3.1.	Weerstandvermogen en risicobeheersing	33
3.2.	Financiële kengetallen	36
3.3.	Onderhoud kapitaalgoederen	38
3.4.	Financiering	38
3.5.	Bedrijfsvoering	39
4	Financiële begroting	44
4.1	Overzicht van baten en lasten	44
4.2	Taakvelden	47
5	Vaststelling	50
	Bijlagen	51
	Bijlage 1a Inwoner- en leerlingenbijdrage 2019	51
	Bijlage 1b Tarieventabel 2019	54
	Bijlage 2 Beleidsindicatoren	55
	Bijlage 3 Begroting GR DG&J 2019 inclusief toerekening overhead naar programma's	56
	Bijlage 4 Verdelingsprincipe producten GR DG&J naar taakvelden	59
	Bijlage 5 Meerjarenverloop van reserves, voorzieningen en investeringen	60
	Bijlage 6 Meerjarenperspectief Veilig Thuis	62
	Bijlage 7 Meerjarenperspectief OGGZ	72

1 Voorwoord

Het voorliggende document is de begroting 2019 van de Gemeenschappelijke regeling Dienst Gezondheid en Jeugd Zuid-Holland Zuid (GR DG&J). In deze begroting vindt de uitwerking vanuit de regionale nota gezondheidsbeleid en het meerjarenbeleidsplan 2016-2019 en het meerjarenperspectief jeugdhulp ZHZ 2018-2022 naar doelstellingen en acties voor het jaar 2019 plaats. De financiële basis voor deze begroting is de actuele begroting 2018. Vervolgens zijn reeds vastgestelde ontwikkelingen in de begroting verwerkt.

Het regeerakkoord *Vertrouwen in de Toekomst* geeft mede het kader voor onze werkzaamheden. Het kabinet gaat investeren in preventie in de zorg, maar ook in het terugdringen van schulden, armoede en laaggeletterdheid. Dit zien wij als een belangrijke ondersteuning en impuls voor de transformatie waar gemeenten voor staan en het terugdringen van sociaaleconomische gezondheidsverschillen. Hierop blijft veel inzet nodig. Zowel het RIVM, als het SCP concludeerde recent dat de verschillen in gezondheid tussen lager en hoger opgeleiden verder toenemen. Het kabinet zet de ontwikkeling om tot een omgevingswet te komen verder voort.

In het regeerakkoord worden ook nieuwe taken voor de GGD-en benoemd en bestaande maatregelen aangepast. Het kabinet wil mensenhandel steviger aanpakken en voorziet vanuit een gezondheidsperspectief in een toezichthoudende rol voor GGD-en. Het voornemen om de kwalificatieplicht te verhogen naar 21 jaar heeft wellicht gevolgen voor het huidige beleid en dus de aanpak op het gebied van voortijdig schoolverlaten. Tenslotte nemen meldingen bij Veilig Thuis mogelijk toe door de aanscherping van de meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling en het voornemen van het kabinet om verder te investeren in het signaleren van huiselijk geweld en kindermishandeling.

Op 14 december 2017 heeft het Algemeen Bestuur het Meerjarenperspectief jeugdhulp ZHZ 2018-2022 vastgesteld. In het meerjarenperspectief is een pad uitgestippeld met interventies die er toe moeten leiden dat de jeugdhulp in onze regio transformeert en in een aantal jaar binnen de financiële kaders van de Rijksbijdrage komt. Om dit te bereiken, is een afname van de instroom van jeugdigen in de regionale zorgmarkt van belang. Hiervoor is in het meerjarenperspectief een taakstelling voor gemeenten opgenomen. Het uitgangspunt verschuift nadrukkelijk naar de 'voorkant' waarmee voor de lokale overheid meer sturingsmogelijkheden ontstaan. De interventies liggen op 3 niveaus, te weten: de gemeenten voor het (preventieve) voorveld; de Stichting Jeugdteams, gemeenten en SOJ voor de toegang; en de Serviceorganisatie Jeugd Zuid-Holland Zuid (SOJ) voor de specialistische jeugdhulp in de regionale zorgmarkt. Uiteraard hebben de interventies een duidelijke relatie waardoor een integrale benadering van belang is. We monitoren de resultaten van de interventies en passen op basis daarvan jaarlijks het meerjarenperspectief financieel aan op de taakstelling voor gemeenten.

In het najaar is het onderzoek naar de optimale positionering van de Regionale Ambulancevoorziening (RAV) afgerond. Het advies is om de RAV onder te brengen in zelfstandige coöperatie met DG&J, het Erasmus Medisch Centrum en het Albert Schweitzer Ziekenhuis als leden. In december 2017 hebben het AB DG&J en de Raden van Bestuur van het ASZ en Erasmus MC een voorgenomen besluit genomen tot

oprichting van de coöperatie ambulancezorg ZHZ UA. In deze (meerjaren)begroting is de RAV nog onderdeel van de begroting van de GR DG&J. Dit omdat enerzijds de coöperatie nog geen definitieve besluitvorming heeft plaatsgevonden en dat anderzijds de feitelijke inbreng van DG&J mede afhankelijk is van de ruling van de belastingdienst.

In 2018 zullen een aantal ontwikkelingen in het gemeentelijke landschap plaatsvinden. Het betreft hier zowel de herindelingen van de Hoeksche Waard, de herindeling Vijheerenlanden en de uittreding van Leerdam en Zederik. Zowel de herindeling van de Hoeksche Waard als de vorming van de nieuwe gemeente Vijfheerenlanden heeft geen impact op de GR DG&J. Hoewel vast staat dat de uittreding van Leerdam en Zederik wel organisatorische en financiële gevolgen voor DG&J met zich mee brengt, is deze ontwikkeling nog niet in de begroting verwerkt. Dit omdat het proces rondom de uittreding nog in de beginfase zit, waardoor het niet mogelijk is om een concrete doorvertaling te maken naar de begroting 2019. In het Algemeen Bestuur van juli 2018 ligt een eerste versie van het uittredingsplan waarin financiën een onderdeel is.

2 Beleidsbegroting

De GR DG&J bestaat uit een tweetal organisatieonderdelen; Dienst Gezondheid & Jeugd (DG&J) en Serviceorganisatie Jeugd (SOJ). De Regionale Ambulancevoorziening (RAV) is formeel onderdeel van de DG&J, echter gezien het specifieke begrotings- en financieringskarakter, is ervoor gekozen om de RAV in een apart begrotingsprogramma te presenteren. In onderstaande beleidsbegroting zijn de drie organisatieonderdelen met hun programma's weergegeven.

Kaderstelling

Ten aanzien van het onderdeel DG&J zijn conform de notitie uniformering kaderstelling GR'en op ZHZ niveau de materiële budgetten met 1,4% geïndexeerd. Het kader voor de personele budgetten bedroeg 2,4%. De totale financiële omvang van de indexatie, en daarmee voorgestelde ophoging van de inwonerbijdrage, bedraagt € 199.500. Daarnaast is de subsidie voor de uitvoering van de Jeugdgezondheidszorg geïndexeerd met deze kaders. Deze indexatie leidt tot een ophoging van inwonerbijdrage met € 235.000. Aangezien voor de SOJ en de RAV andere financieringsafspraken gelden is op de bij deze onderdelen behorende budgetten geen indexering toegepast.

Uittreding Leerdam en Zederik

Door het kabinet is het wetsvoorstel ingediend om de gemeenten Vianen, Leerdam en Zederik met ingang van 1 januari 2019 samen te laten gaan in de nieuwe gemeente Vijfheerenlanden. De gemeente Vijfheerenlanden zal onderdeel uit gaan maken van de provincie Utrecht.

De wijziging van de provinciale indeling heeft gevolgen voor de wettelijke indeling van de veiligheidsregio's en daarmee ook voor de indeling van de GGD-regio's. Wettelijk is vastgelegd dat de indeling van de GGD-regio's de indeling van de veiligheidsregio's volgt. Voor de GR-DG&J betekent dit dat GGD-taken verplicht overgaan naar de GGD-Utrecht. Dat zelfde geldt voor de taken van Regionale Ambulance Voorziening ZHZ, die als gevolg daarvan verplicht over zullen gaan naar de Regionale Ambulance Voorziening Utrecht (RAVU).

Naast de wettelijk GGD-taken worden door onderdelen van de GR DG&J, nog andere taken uitgevoerd. Daarbij gaat het overwegend om wettelijke taken voor gemeenten, waarvan is afgesproken dat ze door de GR-DG&J worden uitgevoerd. Deze taken behoren strikt genomen niet tot de wettelijke taken die, als gevolg van de gewijzigde provincie indeling verplicht overgaan naar de betreffende organisatie in de provincie Utrecht. Dit geldt bijvoorbeeld voor taken op het gebied van de Jeugdzorg (SOJ), Leerplicht en Voortijdig Schoolverlaten (LVS) en Jeugdgezondheidszorg (JGZ). Voor deze categorie taken is het nodig daar nadere afspraken te maken met de nieuwe gemeente Vijfheerenlanden. Voor een goed procesverloop is het wel aan te bevelen om de processen rond de wettelijke taken en de niet-wettelijke-taken zoveel mogelijk parallel te laten lopen.

Reeds in december 2015 is door de gemeenten Leerdam en Zederik aangegeven dat zij onder voorbehoud van de daadwerkelijke oprichting van de gemeente Vijfherenlanden de deelname aan de GR Dienst Gezondheid & Jeugd ZHZ opzeggen.

In de vergadering van het Algemeen bestuur van 29 maart zijn de uitgangspunten vastgesteld over zowel het proces van uittreding als de uittredingssom. In het Algemeen Bestuur van juli 2018 ligt een eerste versie van het uittredingsplan waarin financiën een onderdeel is. De mogelijke consequenties van de uittreding zijn derhalve nog niet in deze begroting verwerkt.

2.1 Dienst Gezondheid en Jeugd

Op basis van de wettelijke taken, de behoeften van gemeenten en geconstateerde maatschappelijke ontwikkelingen worden vierjaarlijks de missie, visie en doelstellingen van DG&J geactualiseerd. De DG&J heeft thans als missie dat zij bijdraagt aan een vitale samenleving en gezonde inwoners in de regio Zuid-Holland Zuid. Dit doet DG&J door het zijn van een basisvoorziening voor publieke gezondheid en het borgen van het recht op onderwijs. DG&J is lokaal herkenbaar als dienstverlener, onderzoeker, adviseur en coördinator. Vanuit deze rollen werkt DG&J op basis van de wettelijke- en andere op preventieve gerichte taken, samen met haar partners, aan het verbeteren van de sociale en fysieke leefomgeving (visie). Uit deze missie en visie volgen vier maatschappelijke doelstellingen:

1. Het realiseren van gezondheidswinst en het verminderen van sociaaleconomische gezondheidsverschillen;
2. Het bevorderen van ontwikkelkansen voor, en participatie van inwoners (jeugd en ouderen in het bijzonder);
3. Op een vertrouwenwekkende en adequate manier optreden tijdens rampen en crisis waarin de publieke gezondheid wordt bedreigd en het voorkomen van maatschappelijke onrust bij kleinschalige incidenten;
4. Het zorgen voor bescherming bij huiselijk geweld, het voorkomen en verminderen van sociale uitsluiting en het verbeteren van de kwaliteit van leven van kwetsbare groepen in de samenleving.

De begroting van DG&J is opgebouwd uit een vijftal programma's, die aansluiten op de vier maatschappelijke doelstellingen, te weten:

- Publieke Gezondheid
- Veilig Thuis
- Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt
- Jeugdgezondheidszorg
- Bestuur en organisatie

Per programma is aangegeven wat de inhoudelijke doelstellingen zijn, wat per programma in 2019 zal worden gerealiseerd en wat het desbetreffende programma kost.

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2017			Actuele begroting 2018			Primaire begroting 2019		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Publieke Gezondheid	6.993	3.282	-3.712	5.077	3.603	-1.475	5.883	4.007	-1.877
Veilig Thuis	2.849	2.146	-704	4.415	6.444	2.029	5.071	6.383	1.313
Onderwijs	3.047	2.693	-354	1.741	2.587	846	1.683	2.400	717
JGZ	10.826	10.836	10	10.769	10.836	67	11.001	11.071	70
Bestuur & organisatie	951	40	-910	609	-43	-651	749	37	-712
Algemene dekkingsmiddelen	417	5.874	5.457						
Saldo baten en lasten	25.083	24.871	-212	22.611	23.428	817	24.386	23.897	-489
Mutaties reserves	0	414	0	0	0	0	0	-414	-414
Geraamd resultaat	25.083	25.285	-212	22.611	23.428	817	24.386	23.483	-903

Als gevolg van gewijzigde verslagleggingsregels (BBV) zijn met ingang van de begroting 2018 de overhead en de algemene dekkingsmiddelen niet meer aan de inhoudelijke programma's toegerekend. Deze dienen nu op een nieuw programma, algemene dekkingsmiddelen, te worden gepresenteerd. Binnen de begroting van DG&J was een programma algemene dekkingsmiddelen aanwezig. Dit programma is nu dan ook uit de begroting van DG&J gehaald en is nu een programma op GR DG&J niveau. Naast de overhead en algemene dekkingsmiddelen van DG&J, zijn hier ook de overhead en algemene dekkingsmiddelen van de RAV en SOJ begroot.

Bijdragetabel

Voorgesteld wordt om de bijdragetabel op een aantal onderdelen aan te passen. Beoogd wordt om hiermee, zoals ook de oproep is geweest van verschillende raden in de uitgebrachte zienswijze bij de begrotingswijziging van Veilig Thuis, meer transparantie en afstemming in de financiering van de DG&J taken te realiseren.

In de eerste plaats betreft het hier het toevoegen van de bijdragen ten behoeve van Veilig Thuis Jeugd en Crisisinterventieteam.

In aanvulling daarop wordt voorgesteld om het verschil tussen het subsidieplafond van de gemeente Dordrecht en de benodigde middelen voor Veilig Thuis Volwassenen voor de regio Drechtsteden en Alblasserwaard-Vijfheerenlanden onderdeel te laten zijn van de bijdragetabel.

Verder worden jaarlijks worden middelen bij gemeenten opgehaald middels een dienstverleningsovereenkomst. Het betreft hier:

- Risicotaxaties bij Veilig Thuis, € 30.000;
- Basispakket OGGZ, € 269.000.

Voorgesteld wordt om ook deze middelen structureel onderdeel te laten zijn van de bijdragetabel van DG&J. Door deze middelen onderdeel te laten zijn van deze tabel, wordt enerzijds tijd bespaard aangezien niet meer subsidieaanvragen per individuele gemeenten opgesteld hoeven te worden. Anderzijds zorgt deze borging ervoor dat DG&J structurelere invulling kan geven aan de activiteiten behorende bij deze bijdragen.

Meerjarenperspectief Meldpunt Zorg en Overlast/OGGZ

Het meldpunt Zorg en Overlast / OGGZ en Veilig Thuis ZHZ zijn per 1 januari 2018 volledig organisatorisch ontvlochten. Voorheen betrof dit de afdeling zorgregie, waarin het Steunpunt Huiselijk Geweld en het meldpunt Zorg en Overlast / OGGZ waren ondergebracht. Het Steunpunt Huiselijk Geweld is opgenomen in het programma Veilig Thuis. Het Meldpunt Zorg en Overlast / OGGZ is onderdeel geworden van het programma publieke gezondheid. Het Meldpunt Zorg en Overlast / OGGZ is onderdeel van het programma Publieke Gezondheid. Dit betekent dat de dekking voor dit programma onderdeel is van de algemene inwonerbijdrage volksgezondheid.

Bij de ontvlechting is geconstateerd, dat de inwonerbijdrage voor het Meldpunt Zorg en Overlast (0,28 per inwoner) nooit apart is opgehaald bij gemeenten in de sub-regio's Drechtsteden en Alblasserwaard/Vijfheerenlanden. De centrumgemeente Nissewaard financierde het Meldpunt Zorg en Overlast voor de gemeenten in de Hoeksche Waard. Daarnaast zijn de kosten voor het Meldpunt Zorg en Overlast de afgelopen jaren gedekt uit de algemene inwonerbijdrage Volksgezondheid (VGZ). Vanuit het oogpunt van transparantie wordt voorgesteld de dekking vanuit de algemene inwonerbijdrage structureel te maken en de totale lasten voor het Meldpunt Zorg en Overlast expliciet op te nemen in de begroting 2019, waarbij de aparte bijdrage vanuit de centrumgemeente Nissewaard zal komen te vervallen.

De financiering van het Meldpunt Zorg en Overlast en de dienstverlening OGGZ kent een veelheid aan verschillende financieringsstromen. Deze ingewikkelde financieringssysteem heeft een beperkte op de mogelijkheden voor adequate bestuurlijke sturing, borging van de lange termijn continuïteit van de organisatie en financiële transparantie. Daarom wordt voorgesteld om in de begroting 2019 een sterke vereenvoudiging van de financieringssysteem door te voeren en te komen tot een historisch bepaalde inwonerbijdrage voor het Meldpunt Zorg en Overlast en de uitvoering van de OGGZ (zie bijlage *Meerjarenperspectief Meldpunt Zorg en Overlast/OGGZ*).

Meerjarenperspectief Veilig Thuis

Door het algemeen bestuur van de GR Dienst Gezondheid & Jeugd ZHZ en de raden is gevraagd naar een meerjarenperspectief op de Veilig Thuis organisatie inclusief het crisisinterventieteam. Graag willen wij u dit perspectief bieden waarbij wij hieronder achtereenvolgens in gaan op;

- 1) het doel en het daaruit voortvloeiende takenpakket van Veilig Thuis
- 2) de verwachte ontwikkelingen in de 'vraag' en de hiervoor benodigde capaciteit
- 3) het financiële perspectief

In de bijlage is het *Meerjarenperspectief Veilig Thuis* opgenomen. Hierin wordt nader ingegaan op bovenstaande punten.

Door de integratie van Veilig Thuis binnen DG&J kunnen op zowel de korte als lange termijn efficiency voordelen worden behaald. Niet alleen zal dit tot uiting komen in een kwalitatieve verbetering van Veilig Thuis, ook zal dit ook tot financiële voordelen leiden. Concreet resulteert dit in de begroting 2019 tot een daling van € 100.000. De verwachting is dat op lange termijn aanvullende financiële voordelen behaald kunnen worden. De doelstelling is om structureel € 50.000 vanaf 2020 en nogmaals structureel € 50.000 vanaf 2021 de bijdrage van (centrum) gemeenten aan Veilig Thuis te verlagen. Hiermee komt de structurele besparing op € 200.000 vanaf 2021.

2.1.1 Publieke Gezondheid

Wat willen wij bereiken?

In dit programma worden zeven maatschappelijke doelstellingen nagestreefd;

A. Het voorkomen van introductie en (verdere) verspreiding van infectieziekten en waar nodig het bestrijden van infectieziekten, waaronder SOA's en TBC. Het voorkomen van hygiëne problemen.
B. Het voorkomen van de introductie van import infectieziekten in het werkgebied en het beschermen van individuele reizigers tegen infectieziekten en andere gezondheidsrisico's.
C. Het adviseren over de gezondheidseffecten van milieuvraagstukken.
D. Het bevorderen van kwalitatief hoogwaardige kinderopvang voor een goede ontwikkeling van het kind in een veilige en gezonde omgeving.
E. Het beschermen van de gezondheid van inwoners bij rampen en crisis.
F. Het bevorderen van een gezonde leefstijl en gezondheid gedrag (preventieve publieke gezondheid). Het verbeteren van de (ervaren) fysieke en psychische gezondheid en het verminderen van de psychosociale problematiek van kwetsbare doelgroepen van 0 tot 100 jaar.
G. De OGGZ is gericht op de coördinatie van de preventieve <i>Openbare Geestelijke Gezondheidszorg</i> voor de gehele bevolking, preventieve zorg voor risicogroepen en zorg voor kwetsbare personen die zelf geen hulp zoeken zoals dak- en thuislozen en zorgwekkende 'zorgmijders'. Het <i>Meldpunt Zorg en Overlast</i> is in de regio Zuid-Holland Zuid belast met de uitvoering van OGGZ taken. Het Meldpunt Zorg en Overlast ZHZ is gericht op het aannemen/triëren van meldingen en coördineren van de zorg en hulpverlening aan de OGGZ doelgroep.

A. Infectieziektebestrijding en technische hygiënezorg

Iedereen is bekend met infectieziekten. Van sommige infectieziekten genezen we eenvoudig. Voor andere ziekten, zoals TBC en seksueel overdraagbare ziekten, is gespecialiseerde behandeling nodig. De wetgever heeft bepaald dat patiënten met een aantal door hem aangewezen infectieziekten bij de GGD gemeld moeten worden door professionals in de eerste- en tweedelijns gezondheidszorg. Ook instellingen waar veel mensen met een verhoogd risico op een ernstig verloop van infectieziekten bij elkaar zijn (zieken, ouderen, kinderen) hebben deze meldingsplicht ten aanzien van uitbraken. De behandeling van deze meldingsplichtige infectieziekten kan in veel gevallen worden verzorgd door zorgverleners in de eerste en tweede lijn. Zij kunnen daarbij de GGD benaderen voor overleg en advies. De taak van de GGD is het om verspreiding van de infectieziekte zoveel mogelijk te voorkomen. Daartoe voert zij bron- en contactopsporing uit en adviseert hierin. De GGD wil in 2019, net als in voorgaande jaren, conform haar wettelijke taak, maximale bescherming bieden aan de inwoners van de regio Zuid-Holland Zuid tegen infectieziekten. Dit doet de GGD als partner in een wereldwijd netwerk van instellingen voor publieke gezondheid, waaronder de WHO, ECDC en het RIVM/LCI.

Antibioticaresistentie is wereldwijd een toenemend probleem. Vooral de bijzonder resistente bacteriën baren ons zorgen: dit zijn bacteriën die voor de meeste antibiotica niet meer gevoelig zijn. Nieuwe middelen komen zeer beperkt op de markt. Door de vergrijzing is de verwachting dat de kwetsbare groep die antibiotica nodig heeft, zal groeien.

Voor de beheersing van antibioticaresistentie is het noodzakelijk verspreiding van resistente bacteriën te voorkomen (= handen wassen, schoonmaak en infectiepreventie),

onnodig antibioticagebruik te beperken en infecties met resistente bacteriën tijdig vast te stellen. Doen we dit niet dan kunnen we in de toekomst (eenvoudige) infecties niet meer behandelen of voorkomen (bijv. bij operaties en bij chemokuren) met als gevolg vele doden. De GGD wil zich vanaf 2019 nadrukkelijk inzetten voor infectiepreventie in het netwerk van zorginstellingen, thuiszorg en mantelzorg. Op dit vraagstuk zal een intensivering plaatsvinden. Hiervoor zal een bestuurlijk voorstel worden opgesteld.

Een trend is dat ouderen langer thuis blijven wonen in de wijk/buurt en hierdoor verschuift de zorg en ondersteuning van ziekenhuis/verpleeghuis naar o.a. woonzorgcombinaties, thuiszorg, huisarts en gemeente (Wmo). De complexiteit van de infectieziektebestrijding (met name bron- en contactonderzoek) is hierdoor enorm toegenomen: rond de cliënt met (langdurige) zorg thuis is een complex netwerk ontstaan. Een goede samenwerking tussen de verschillende zorgprofessionals is van belang om een uitbraak te stoppen. Voor het team infectieziektebestrijding betekent dit meer investeren in het netwerk en de samenwerking met alle zorginstellingen in de regio.

De afnemende vaccinatiegraad van kinderen baart ons eveneens zorgen. De GGD wil bereiken dat iedereen, ook heel jonge kinderen en mensen die vanwege hun gezondheid niet gevaccineerd kunnen worden, door het bestaan van groepsimmunititeit beschermd zijn tegen ernstige infectieziekten zoals mazelen en polio. Daarvoor is een voldoende hoge vaccinatiegraad nodig. Veiligheid en bijwerkingen van vaccinatie komen veel meer in de publieke belangstelling. Het aantal twijfelende ouders groeit bovenop de reeds aanwezige populatie in de regio die zich vanwege geloofsovertuiging niet laat vaccineren. Dit vraagt van de GGD een nieuw antwoord om gehoor te geven aan deze twijfel en tegelijkertijd de bescherming tegen ernstige infectieziekten voorop te stellen.

Ziekten die van dier op mens overgaan (zoönose) zoals vogelgriep, Q-koorts, salmonellose, varkensgriep en nu nog onbekende ziekten zullen in de toekomst steeds vaker voorkomen, evenals bacteriën die resistent zijn geworden tegen antibiotica door het gebruik van deze middelen in de veehouderij. Met name uitbraken van griep van dierlijke oorsprong en nu nog onbekende infectieziekten vragen onze aandacht. De GGD een adviserende rol richting gemeenten over uitbreidingen van veehouderijen en is voorbereid om, in samenwerking met de NVWA, op te treden wanneer zich uitbraken van zoönose voordoen.

TBC is een infectieziekte die in West-Europa goed onder controle is, maar zeker niet uitgeroeid. Het voorkomen van de verspreiding van TBC door gedegen onderzoek naar bron en contacten is essentieel. De GGD heeft, als onderdeel van het Regionale Expertise Centrum Zuid-Holland, tevens een actieve rol bij behandeling van patiënten. Dit laatste gebeurt in toenemende mate in samenwerking met wijkverpleging.

Seksueel overdraagbare ziekten blijven een serieuze bedreiging voor de publieke gezondheid. In 2017 werd bij 18,5% van de ruim 1700 klanten die de soa-poli bezochten een soa gevonden. Burgers weten de soa poli ook te vinden met vragen over seksualiteit, geaardheid, ongewenste zwangerschap en andere aspecten van de seksuele gezondheid. De GGD voert preventieve en curatieve soa zorg uit conform RIVM beleid als onderdeel van het Regionaal Centrum Seksuele Gezondheid (RCSG), een samenwerkingsverband met de GGD Rotterdam Rijnmond en de GGD Hollands Midden. Het aantal soa consulten wordt – binnen het subsidiekader van de regeling Aanvullende Seksuele Gezondheid van

het RIVM en in goed overleg met de partners binnen het RCSG – gemaximeerd. De GGD biedt tevens aan steeds meer scholen op verzoek lessen en voorlichtingen. Deze activiteiten worden tot en met 2018 gefinancierd vanuit een rijkssubsidieregeling. Mogelijk gaan de middelen voor deze regeling in 2019 of 2020 worden overgeheveld naar het gemeentefonds.

B. Voorkómen import infectieziekten

Wij willen bereiken dat inwoners die (verre) reizen maken gezond blijven tijdens de reis. Om de import en verspreiding van infectieziekten te voorkomen biedt de DG&J reizigersadvisering aan, vaccinatie en voorschrijven van medicatie.

C. Medische milieukunde

Milieufactoren hebben een grote impact op onze gezondheid, zowel negatief (bij voorbeeld in geval van fijnstof, uitstoot chemische industrie, zoönosen) als positief (lichaamsbeweging, natuurbeleving). Wij willen bereiken dat de inwoners van Zuid-Holland Zuid in een zo gezond mogelijke omgeving wonen. De DG&J adviseert gemeenten, in nauwe samenwerking met onder andere de omgevingsdienst OZHZ, het RIVM en de provincie Zuid-Holland, over gezondheidseffecten van milieufactoren. In aanloop naar de inwerkingtreding van de Omgevingswet, zoeken diverse gemeenten nu al naar mogelijkheden om gezondheid mee te nemen in de planvorming. De DG&J kan daarbij adviseren, gebruikmakend van zowel haar deskundigheid op het terrein van de medische milieukunde als ook die op het terrein van de preventieve publieke gezondheidszorg.

D. Toezicht kinderopvang en WMO

Wij willen bereiken dat ouders van kinderen in onze regio die gebruik maken van kinderopvang kunnen vertrouwen op de kwaliteit daarvan. Daartoe voert de DG&J het wettelijk vastgestelde toezicht uit. Gemeentebesturen, ouders en de aanbieders van kinderopvang verschaffen wij openbare toezichtsrapporten. Door het beschikbaar maken van toezichtbevindingen dragen wij bij aan de kwaliteit van de kinderopvang. Wij willen bijdragen aan goede WMO voorzieningen voor inwoners in ZHZ die daarop zijn aangewezen. Voor gemeenten die dat willen voert de GGD daartoe toezicht uit op de WMO voorzieningen die gemeenten hebben ingekocht. Dit toezicht wordt in samenspraak met gemeenten vormgegeven en op contractbasis gefinancierd.

E. Crisisorganisatie

De Dienst beschikt over een georganiseerde, voorbereide en altijd beschikbare (24/7 binnen een uur) crisisorganisatie. Het GROEP beschrijft deze organisatie en tevens de noodzakelijke maatregelen en afspraken op basis van de risico's. Het biedt structuur en houvast tijdens een crisis, zonder gebruik te maken van in detail beschreven draaiboeken. Hierbij vertrouwt de Dienst op de inhoudelijke professionaliteit, ervaring en expertise van haar medewerkers.

F. Preventieve Publieke gezondheid

Wij ondersteunen en adviseren gemeenten bij de publieke gezondheid. Samen met gemeenten werken we aan specifieke gezondheidsthema's die zijn vastgelegd in het programma 'Samen voor Gezond 2016 -2019'. In de lopende periode 2016-2019 zetten we in op de volgende doelstellingen:

1. Het versterken van de mentale weerbaarheid van kwetsbare groepen: jeugd, volwassenen en kwetsbare ouderen;
2. Het stimuleren en faciliteren van een gezonde leefstijl van kinderen, jongeren en hun ouders, met prioriteit voor laagopgeleide jongeren;
3. Het bevorderen van de eigen kracht en vitaliteit bij ouderen;
4. Het stimuleren en faciliteren van een gezonde leefstijl van zwangere vrouwen, met prioriteit voor kwetsbare zwangere vrouwen.

G. Meldpunt Zorg & Overlast / OGGZ

De uitvoering van de OGGZ omvat de preventieve zorg voor risicogroepen en zorg voor kwetsbare personen die zelf geen hulp zoeken, zoals dak- en thuislozen, en doelgroepen die zorg mijdend zijn geworden. Gemeenten zijn verantwoordelijk voor de coördinatie van OGGZ-activiteiten op lokaal niveau en de beschikbaarheid van een OGGZ-basisaanbod. De GGD ZHZ levert een OGGZ (basis)aanbod voor gemeenten en woningcorporaties en is verantwoordelijk voor de uitvoering van het regionale *Meldpunt Zorg en Overlast*. De GGD ZHZ coördineert het huisartsen spreekuur voor dak- en thuislozen.

Tevens is de GGD ZHZ verantwoordelijk voor het penvoerderschap en de coördinatie van het team Toeleiding en Bemoeizorg. Dit is een samenwerkingsverband van organisaties uit de opvang, bemoeizorg, verslavingszorg, GGZ en VG sector.

Wat gaan wij doen?

A. Infectieziektebestrijding en technische hygiënezorg

De artsen en verpleegkundigen van de DG&J zorgen voor bron- en contactopsporing van gemelde infectieziekten. Met de uitvoering van deze kerntaak draagt de DG&J bij aan de bescherming van inwoners tegen nieuwe en bestaande gezondheidsbedreigingen. Tevens zet de DG&J sterk in op het voorkomen en bestrijden van antibioticaresistentie. De speerpunten van het beleidskader gezondheidsbescherming – infectieziektebestrijding 2016-2019, te weten (1) netwerkontwikkeling- en onderhoud, (2) voorbereiding op grootschalige incidenten en crises en (3) bestrijding van antibioticaresistentie, gelden onverkort in 2019.

Bij de uitvoering van technische hygiënezorg ligt de nadruk op preventie van de verspreiding van infectieziekten in instellingen waar veel kwetsbare burgers bijeen zijn, waaronder instellingen voor ouderen- en gehandicaptenzorg. De DG&J leidt hiertoe een medewerker op tot deskundige infectiepreventie. De reguliere inspectie- en adviestaken bij zeeschepen, tattoo- en piercingshops en evenementen worden in 2019 net als andere jaren vraag gestuurd uitgevoerd.

Sinds 2017 levert de GGD inspanningen om, in samenspraak met een groot aantal partners, de aanpak van antibioticaresistentie in de gehele zorgketen te versterken en de bouw van een zorgnetwerk te faciliteren. Dit gebeurt vooralsnog op projectbasis en wordt gesubsidieerd door het ministerie van VWS. Het ministerie treft voorbereidingen voor de structurele inbedding van deze taak bij GGD'en. Dit zal naar verwachting in 2019 concrete uitwerking krijgen.

Als onderdeel van de infectieziektebestrijding is de DG&J verantwoordelijk voor TBC screening, bron- en contactopsporing en patiëntenzorg. De uitvoering is ondergebracht in het Regionaal Expertise Centrum (REC) Zuid-Holland, waarin de vier GGD-en van de

provincie samenwerken. Opsporing en behandeling, ter voorkoming van verdere verspreiding en het ontstaan van resistente TBC, vergen nog steeds veel aandacht en specialistische capaciteit.

In 2017 is gebleken dat de in Zuid-Holland beschikbare capaciteit voor de TBC bestrijding ontoereikend was. Het REC Zuid-Holland heeft de capaciteit inmiddels op orde; voor de begroting betekent dit een hogere inwonerbijdrage voor dit product.

De verspreiding van soa's is een hardnekkig probleem; het aantal consulten en het vindpercentage soa's is de afgelopen jaren, binnen het bestaande subsidiebudget, elk jaar gestegen. Ook in 2019 wordt het aantal soa consulten in goed overleg met de partners binnen het RCSG gemaximeerd binnen het subsidiekader van de regeling Aanvullende Seksuele Gezondheid van het RIVM en. Op verzoek van met name het middelbaar en middelbaar beroepsonderwijs biedt de DG&J voorlichting en onderwijs over seksueel gezond gedrag om jongeren beter voor te lichten en zo primaire preventie toe te passen.

Naast de al genoemde intensivering op infectiepreventie in het netwerk van instellingen waar veel kwetsbare inwoners (oudere, kinderen) bij elkaar zijn, zal de GGD in 2019 haar taken blijven uitvoeren op andere terreinen van technische hygiënezorg en infectiepreventie. De GGD inspecteert onder mandaat van de gemeente Dordrecht zeeschepen om de import van infectieziekten te voorkomen. In de gehele regio voeren wij inspecties uit bij tattoo- en piercingshops. In samenwerking met de Veiligheidsregio adviseert de GGD organisatoren van evenementen over hygiënemaatregelen en voert zij inspecties uit. Gemeenten kunnen op basis van deze inspecties handhavend optreden.

B. Voorkomen import infectieziekten

De DG&J biedt klantvriendelijke reizigersconsulten aan in de locaties Dordrecht en Gorinchem. Klanten kunnen advies krijgen over gezondheidsrisico's op hun reisbestemming, en over hoe zich tegen die risico's te beschermen. Indien vaccinaties of medicatie nodig is wordt deze gegeven.

C. Medische milieukunde

De regio Zuid-Holland Zuid kent onder andere door de aanwezigheid van industrie en intensief verkeer belangrijke milieukundige gezondheidsrisico's voor zijn inwoners. De DG&J adviseert gemeenten over de gezondheidseffecten van milieufactoren en de aanpak ervan. Dit doet ze als onderdeel van een netwerk waartoe ook de Omgevingsdienst en de Veiligheidsregio behoren. Op grond van een samenwerkingsconvenant kan de DG&J daarbij eigen medisch milieukundige expertise inzetten, naast die van de GGD Rotterdam Rijnmond.

De gezondheidsbepalingen in de Omgevingswet betekenen een impuls voor integraal gezondheidsbeleid. De Omgevingswet biedt kansen voor gemeenten om preventief gezondheidsbeleid te voeren. Van gemeenten wordt verwacht dat zij gezondheidseffecten mee wegen bij de vorming van ruimtelijke beleid. De DG&J heeft – in nauwe samenwerking met andere betrokkenen – een adviserende rol bij bestuurlijke beslissingen over ruimtelijk beleid.

D. Toezicht Kinderopvang en WMO

Het toezicht op de kinderopvang wordt uitgevoerd conform wettelijke kaders en regionaal vastgesteld beleid en op basis van contractafspraken met gemeenten. We verwachten in

2019 opnieuw wijzigingen in de wet- en regelgeving met gevolgen voor de uitvoering van het toezicht. Vertaling van deze wijzigingen in regionaal toezichtbeleid en lokale opdrachtverlening worden in overleg met de gemeenten voorbereid.

Voor die gemeenten die daarvoor hebben gekozen voert de DG&J toezicht uit op WMO voorzieningen binnen het met de gemeenten afgesproken kader. Dit toezicht wordt door de betrokken gemeenten apart gefinancierd. De inspectierapporten richten wij zo in dat gemeenten deze kunnen gebruiken om de kwaliteit te verbeteren die WMO aanbieders leveren aan hun inwoners.

E. Crisisorganisatie

Ook in 2019 zal het opleidingsplan waarvoor we van het ministerie (via het ROAZ, het regionaal orgaan acute zorg) stimuleringsgelden ontvangen worden uitgevoerd. Naast dit plan 'draaien' we eveneens mee met een aantal opleidingstrajecten van de GHOR.

We gaan ervan uit dat het ingezette traject van 2 naar 1 voor een nauwere samenwerking met de GHOR begin 2019 is afgerond.

F. Preventieve Publieke gezondheid

Het programma preventieve publieke gezondheid zet in op collectieve preventie en gezondheidsbevordering met als centrale doelstelling een gezonde, veerkrachtige en vitale samenleving. Het meerjarige programma publieke gezondheid sluit aan op de ontwikkelingen in de (gezondheids)zorg, waaronder de transformatie opgaven binnen de Wmo en Jeugdzorg.

Het jaar 2019 is het laatste jaar van de huidige programma periode. Het programma Samen voor Gezond zal in 2019 worden geëvalueerd. Samen met de Toekomstverkenning publieke gezondheid vormt deze evaluatie de basis voor de invulling van het nieuwe programma voor de periode 2020 -2023. Gemeenten en de GGD ZHZ zullen gezamenlijk vorm geven aan het nieuwe programma voor publieke gezondheid.

In het kader van de ambities vanuit het 'Netwerk Vitaal en Veerkrachtig Zuid-Holland Zuid' wordt met gemeenten gewerkt aan het uitvoeren van de opgestelde preventie agenda's, waarbij het perspectief van 'positieve gezondheid' als uitgangspunt is genomen. De GGD ZHZ is, in samenwerking met Stichting Drechtzorg en de Werkgeversvereniging Zorg en Welzijn ZHZ, aanjager van dit netwerk. Op basis van gemeenschappelijke uitgangspunten hebben zo'n 20 organisaties zich geschaard achter de centrale ambities: werken aan de transformatie en invulling geven aan preventie.

Daarnaast dragen wij actief bij aan de advisering van gemeenten over publieke gezondheid ten behoeve van ruimtelijke en economische ontwikkelingen in het kader van de nieuwe omgevingswet. De DG&J brengt daarbij zowel het perspectief van preventie in als ook de deskundigheid van de medische milieukunde. In onze regio Zuid-Holland Zuid trekken we hier samen in op met de Omgevingsdienst ZHZ en de Veiligheidsregio ZHZ. De datum voor de inwerkingtreding van deze nieuwe wet is vastgesteld op 1 januari 2021. Veel gemeenten in onze regio bereiden zich daar nu al actief op voor.

G. OGGZ

De Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ) richt zich op de uitvoering van de hieronder benoemde OGGZ producten:

- *Meldpunt Zorg en Overlast*
Bij het Meldpunt Zorg & Overlast (OGGZ) kunnen alle burgers, hulpverleners etc. meldingen doen of zorgsignalen afgeven over overlast, vervuiling, verwaarlozing en/of vereenzaming rondom personen of huishoudens in hun omgeving. Het meldpunt is bedoeld voor signalen van crisis of dreiging van crisis bij kwetsbare personen en risicogroepen, waaronder personen met verward gedrag, voor alle gemeenten in de regio Zuid-Holland Zuid.
- *Basispakket OGGZ*
 - Procescoördinatie OGGZ (lokale zorgnetwerken)
 - Procesconsultatie OGGZ
 - Preventie huisuitzettingen
 - Preventie en beëindigen extreme woningvervuilingen
- *Overige producten OGGZ*
 - Woonadvies
 - Preventie waterafsluitingen
 - Coördinatie team Toeleiding & Bemoeizorg
 - Nazorg detentie
 - Coördinatie huisartsen spreekuur dak- en thuislozen

Indicatoren

	Prestatie-indicator	Norm
A	Aantal vragen van professionals en meldingen van niet-meldingsplichtige ziekten	Gelijk aantal vragen en meldingen als in 2017
B	Aantal mensen dat het reizigersspreekuur bezoekt	Minimaal 8000
C	Gemeenten waarderen door hen ontvangen medisch milieukundige adviezen positief	De grotere adviezen worden geëvalueerd
D	Kindcentra hebben een inspectierapport niet ouder dan 1 jaar	100%
E	Leden van het crisisteam zijn geoefend volgens het hiervoor opgestelde OTO-plan	Leden van het crisisteam volgen de geplande OTO-activiteiten.
F	Preventieve publieke gezondheid wordt vormgegeven in het Programma 'Samen voor gezond 2016 -2019'. Er zijn in sub-regionaal verband afspraken gemaakt met gemeenten over de prestaties en resultaten.	Conform prestatie en resultaat afspraken in programma 'Samen voor gezond 2016 -2019'.
G	Meldingen Meldpunt Zorg en Overlast (OGGZ)	Aantal meldingen op jaarbasis: 1300 - 1500

Wat mag het kosten?

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2017			Actuele begroting 2018			Primaire begroting 2019		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Infectieziektebestrijding	1.201	89	-1.112	678	15	-663	768	21	-747
SOA/Sense	472	363	-110	350	335	-16	355	420	66
TBC	577	94	-482	441	99	-343	481	99	-382
Marktgerichte taken	730	630	-100	506	581	75	503	581	78
Medische Milieukunde	357	15	-343	212	0	-212	214	0	-214
Toezicht Hygiëne Zorg	380	80	-300	220	42	-178	222	42	-181
Toezicht Kinderopvang	830	885	55	343	696	353	492	840	348
Gezondheidsbevordering	2.197	1.031	-1.166	1.605	1.063	-543	1.714	880	-834
Crisisorganisatie	249	95	-153	172	38	-134	195	42	-153
OGGZ	0	0	0	551	734	184	940	1.082	143
Saldo baten en lasten	6.993	3.282	-3.712	5.077	3.603	-1.475	5.883	4.007	-1.877
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	6.993	3.282	-3.712	5.077	3.603	-1.475	5.883	4.007	-1.877

Toelichting grootste afwijkingen:

SOA/Sense

Als gevolg van een herverdeling van de subsidie die GGD RR vanuit het ministerie van VWS ontvangt, zal DG&J met ingang van 2018 structureel meer subsidie ontvangen. Hierdoor nemen de baten met circa € 75.000 toe.

Tuberculosebestrijding (TBC)

Met ingang van 2016 vindt de tuberculosebestrijding vanuit het regionale expertise centrum (REC) plaats. Gebleken is dat de formatie van het REC niet toereikend is, wat ertoe heeft geleid dat een aantal functies is versterkt. Dit heeft ertoe geleid dat de bijdrage van de deelnemers in het REC (naast GGD ZHZ ook GGD RR, GGD Haaglanden en GGD Hollands Midden) aangepast diende te worden.

Toezicht Kinderopvang

Als gevolg van gewijzigde wetgeving, worden reguliere inspecties van kinderopvangcentra arbeidsintensiever. Hierdoor dient de capaciteit te worden uitgebreid. De dekking voor deze extra lasten vindt plaats middels de extra middelen die structureel aan het gemeentefonds zijn toegevoegd.

OGGZ

Vanaf 1 januari 2018 heeft DG&J de kassiersfunctie voor de subsidie die de gemeente Dordrecht beschikbaar stelt voor Toeleiding en Bemoeizorg. Dit heeft DG&J overgenomen van Yulius. Als gevolg hiervan stijgen de baten en lasten met circa € 350.000 (deel wat DG&J reeds ontvangt van de subsidie was reeds onderdeel van de baten en lasten).

2.1.2 Veilig Thuis

Wat willen wij bereiken?

In dit programma wordt de volgende maatschappelijke doelstelling nagestreefd;

Het zorgen voor bescherming bij kindermishandeling en huiselijk geweld, het voorkomen en verminderen van sociale uitsluiting en het verbeteren van de kwaliteit van leven van kwetsbare groepen in de samenleving.

Wat gaan wij doen?

Cluster Veilig Thuis Zuid-Holland Zuid

Veilig Thuis Zuid-Holland Zuid is gericht op interventies in situaties waar de veiligheid in het geding is van kinderen en volwassenen in afhankelijkheidsrelaties. Veilig Thuis ZHZ zet in op borging van de veiligheid en stabilisatie van de situatie. Zij doet dit in samenwerking met politie en de hulpverlening. Daarnaast is Veilig Thuis ZHZ een 'expertisecentrum' waar kinderen, volwassenen, betrokkene(n) en professionals deskundige steun en advies krijgen bij hun vragen op het gebied van (vermoedens) van huiselijk geweld, ouderenmishandeling en kindermishandeling.

Veilig Thuis ZHZ is *het regionale meldpunt* waar inwoners en professionals vermoedens en signalen van kindermishandeling, huiselijk geweld en ouderenmishandeling kunnen melden. De meldingen worden gewogen en beoordeeld (triage), om vervolgens een interventie te plegen of toe te leiden naar passende hulpverlening. Als het nodig is vindt nader onderzoek door Veilig Thuis ZHZ plaats. Veilig Thuis ZHZ heeft 7 x 24 uur bereikbaarheid en beschikbaarheid georganiseerd.

Veilig Thuis ZHZ voert daarnaast de *coördinatie van de Wet Tijdelijk Huisverbod* uit. De procescoördinatie is beschikbaar binnen en buiten kantooruren (bereikbaarheidsdienst). Veilig Thuis ZHZ zorgt voor de coördinatie tussen strafketen en zorgketen, voert de risicotaxatie van slachtoffer en pleger uit, rapporteert en adviseert de burgemeester en fungeert als eerste aanpreekpunt voor politie en zorginstanties.

Veilig Thuis ZHZ coördineert tevens de uitvoering van de *'Geplande Screening huisverbod bij kindermishandeling'*. Dit is een aparte maatregel die kan worden ingezet bij kindermishandeling.

Indicatoren

Prestatie-indicator	Norm
Meldingen Veilig Thuis ZHZ	Aantal meldingen op jaarbasis: 3400 -3600
Doorlooptijden Veilig Thuis ZHZ	Triage: binnen 5 werkdagen
	Onderzoek afgerond binnen 10 weken
Verhouding Veilig Thuis ZHZ / lokaal veld	25% / 75%
Tevredenheid samenwerkingspartners / gemeenten	Cijfer (schaal 1 op 10): 7,5
Tevredenheid samenwerkingspartners / gemeenten	Cijfer (schaal 1 op 10): 7,5

Wat mag het kosten?

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2017			Actuele begroting 2018			Primaire begroting 2019		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Volwassenen	1.545	1.328	-218	825	1.245	420	716	1.233	517
Jeugd	0	0	0	2.893	4.203	1.310	3.588	4.161	573
Crisisinterventieteam	0	0	0	698	997	299	766	988	222
OGGZ	1.304	818	-486	0	0	0	0	0	0
Saldo baten en lasten	2.849	2.146	-704	4.415	6.444	2.029	5.071	6.383	1.313
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	2.849	2.146	-704	4.415	6.444	2.029	5.071	6.383	1.313

Toelichting grootste afwijkingen:

Per 1 januari 2018 zijn de activiteiten Veilig Thuis Jeugd en Crisisinterventieteam bij DG&J belegd. In het najaar van 2017 is een eerste raming voor de lasten van Veilig Thuis Jeugd en Crisisinterventie team gemaakt. Gebleken is dat een aantal functies thuis horen binnen het primaire proces. Deze waren onder overhead geraamd. Dit heeft tot een verschuiving tussen de begrote lasten op dit programma en de Algemene dekkingsmiddelen geleidt.

Financiële meerjarenperspectief

Door de integratie van Veilig Thuis binnen DG&J kunnen op zowel de korte als lange termijn efficiency voordelen worden behaald. Voor 2019 betekent dit dat de bijdrage van de (centrum)gemeenten voor 2019 ten opzichte van 2018 structureel met € 100.000 is verlaagd. De doelstelling is om structureel € 50.000 vanaf 2020 en nogmaals structureel € 50.000 vanaf 2021 de bijdrage van (centrum) gemeenten aan Veilig Thuis te verlagen.

Integratie crisisinterventieteam

Met ingang van 1 januari 2019 neemt DG&J de verantwoordelijk voor de integrale crisisdienst van Yulius over. De crisisdienst wordt gefinancierd vanuit gemeentelijke middelen. In deze begroting heeft nog geen doorvertaling hiervan plaatsgevonden, aangezien de nadere uitwerking en de daarmee gepaarde financiële consequenties nog onvoldoende in beeld zijn.

Wet Meldcode & radarfunctie Veilig Thuis

Zowel de Wet Meldcode als de radarfunctie van Veilig Thuis is verder aangescherpt. Hiermee worden de taken van Veilig Thuis verder geïntensiveerd. De kosten die hiermee samenhangen dienen gedekt te worden binnen de beschikbare middelen van het gemeentefonds. Dit leidt tot een verschuiving van de algemene uitkering naar de decentralisatie-uitkering Vrouwenopvang (van € 11,9 miljoen in 2018 oplopend tot € 38,6 miljoen structureel vanaf 2021). Doel van deze verschuiving is dat hiermee het geld terecht komt bij gemeenten die de aanpak van huiselijk geweld en kindermishandeling vormgeven. Veilig Thuis maakt hier onderdeel van uit. Doordat nog onvoldoende zicht is op de daadwerkelijke impact hiervan op Veilig Thuis Zuid-Holland Zuid, is dit nog niet verwerkt in de begroting 2019.

2.1.3 Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt

Wat willen wij bereiken?

In dit programma wordt de volgende maatschappelijke doelstelling nagestreefd:

De Dienst zet erop in om het recht op onderwijs te waarborgen. We bieden perspectief op onderwijs of een passend leerwerktraject, zodat de ontwikkelingskansen van kinderen en jongeren benut worden.

Schoolbezoek en het behalen van minimaal een startkwalificatie zijn wezenlijk voor een goede start in het leven. Nationaal en regionaal bestaan zorgen over het te grote aantal kinderen en jongeren dat spijbelt of helemaal geen onderwijs volgt. Wij willen bereiken dat kinderen en jongeren de kans krijgen hun talenten te ontplooien. Als er drempels zijn voor schoolbezoek zorgt LVS voor het verbinden van onderwijs, zorg en zo nodig handhaving, zodat elk kind en elke jongere het onderwijs en zonodig de hulp, krijgt die bij hem of haar passen.

Wat gaan wij doen?

Leerplicht

In samenwerking met scholen, jeugd- of wijkteams en waar nodig andere partijen, ziet DG&J namens de gemeenten toe op waarborging van het recht op onderwijs.

Schoolverzuim dat door scholen bij DG&J/LVS wordt gemeld wordt door een consulent LVS opgevolgd. De oorzaak van het verzuim wordt achterhaald en een passende reactie gegeven. Deze reactie varieert met de oorzaak en ernst van het verzuim. Waar nodig wordt samenwerking gezocht met partijen uit het veld van onderwijs, zorg en/of handhaving.

Kinderen zonder onderwijs/thuiszitters

In opdracht van de gemeenten zijn de inspanningen van DG&J/LVS erop gericht om schoolverzuim tegen te gaan en het aantal thuiszitters en kinderen met een vrijstelling op lichamelijke of psychische gronden zoveel mogelijk te beperken.

DG&J/LVS heeft hierin een signalerende, agenderende, uitvoerende en verwijzende functie. Jaarlijks organiseren we een regionale thuiszitterstop. LVS verbindt partijen, waaronder de samenwerkingsverbanden passend onderwijs, scholen en zorginstellingen, met elkaar om tot gezamenlijke doelstellingen te komen. LVS monitort ten behoeve van de gemeenten de realisatie van deze doelstellingen. De ambitie voor de regio ZHZ is om het aantal kinderen dat geen onderwijs volgt fors terug te dringen.

Vroegsignalering van problematiek in het primair onderwijs, zodat voorkomen kan worden dat problematiek onbeheersbaar wordt in het middelbaar onderwijs, is een beleidsspeerpunt. Schoolverzuim kan, zeker in het middelbaar en beroepsonderwijs, een voorbode zijn van schooluitval. Door goede samenwerking met, en aanwezigheid in, middelbare scholen, wordt gewerkt aan het voorkomen en terugdringen van schoolverzuim en schooluitval. Wanneer hulpverlening en handhaving in samenhang worden ingezet, versterken zij elkaar. In Zuid-Holland Zuid hebben we hiermee goede ervaringen. Maar ook bij jongeren die niet langer leerplichtig zijn en waarbij handhavingsmiddelen ontbreken is, zeker als schoolverzuim en -uitval wordt veroorzaakt door problemen op meerdere leefgebieden, samenwerking van de consulent LVS met ketenpartners van zorg en arbeidsbemiddeling wezenlijk.

Regionale meld- en coördinatiefunctie voortijdig schoolverlaten

In mandaat van de centrumgemeente Dordrecht voert de DG&J de Regionale Meld en Coördinatie functie (RMC) uit. In samenwerking met het middelbaarberoepsonderwijs, samenwerkingsverbanden voortgezet onderwijs en scholen wordt voortijdig

schoolverlaten zo veel mogelijk voorkomen. Het halen van een startkwalificatie staat centraal in de aanpak, omdat het (alsnog) halen van een diploma de beste kansen biedt op het vinden van betaald werk na de schoolcarrière. Echter, niet voor iedere jongeren is het halen van een startkwalificatie weggelegd. Aan deze groep jongeren biedt het RMC ondersteuning bij het vinden van (leer)werk. Daarom wordt eveneens samengewerkt met UWV, sociale diensten en arbeidsmarktregio's.

Jongeren in een kwetsbare positie

Sinds 2016 is de doelgroep van de RMC uitgebreid met jongeren in een kwetsbare positie. Het gaat om jongeren die vanwege een bijzondere thuissituatie, gedragsproblemen of specifieke leerbehoefte kwetsbaar zijn en daarmee een verhoogde kans hebben op maatschappelijke uitval, waaronder jongeren die de praktijkschool of het speciaal voortgezet onderwijs verlaten. De minister van OCW wil voor jongeren in kwetsbare posities de risico's op uitval beperken en passende begeleiding voor deze jongeren versterken. Daarom hebben (centrum-)gemeenten sinds 2017 de taak om deze doelgroep te volgen en voor hen een passend aanbod te realiseren. Deze taak is bij de RMC belegd.

Matchmakers

Door de wethouders van de RMC-contactgemeente Zuid-Holland Zuid en de centrumgemeenten van beide arbeidsmarkt-regio's in Zuid-Holland Zuid (Drechtsteden en Gorinchem) zijn aanvullende bestuurlijke afspraken ondertekend over de ondersteuning van jongeren zonder startkwalificatie die al langere tijd niet naar schoolgaan. Daarmee hebben de bestuurders een stap gezet om aan jongeren zonder startkwalificatie een sluitend vangnet te bieden. Dit gebeurt sinds medio 2016 door de inzet van drie zogenoemde Matchmakers. Deze Matchmakers hebben een uitgebreid netwerk van werkgevers en kennen de sociale kaart. Matchmakers benaderen jongeren en begeleiden hen intensief op alle terreinen waarop ze obstakels ervaren om terug te keren naar het onderwijs of werk te aanvaarden en te behouden. Deze aanpak blijkt succesvol te zijn, zoals onderzocht en aangetoond door expertisecentrum Movisie, en krijgt landelijk aandacht. De kosten worden tot eind 2018 gedekt vanuit een ESF-subsidie. Vanaf 2019 is – als door de gemeenten in ZHZ besloten wordt tot continuering van deze aanpak – alternatieve financiering nodig.

Indicatoren

Product	Beoogde maatschappelijk effect	Beleidsindicator (omschrijving)	Bron	Waarde beleidsindicator (2014-2015 schooljaar)	Waarde beleidsindicator (2013-2014 schooljaar)
Leer-plicht	Jongeren nemen deel aan het onderwijs	Absoluut verzuim per 1000 leerlingen	DUO	0	0
	Jongeren nemen deel aan het onderwijs	Relatief verzuim per 1000 leerlingen	DUO	31	40
RMC/VSV	Jongeren nemen deel aan het onderwijs	% deelnemers aan het VO en MBO onderwijs	DUO	1,7%	1,8%

Wat mag het kosten?

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2017			Actuele begroting 2018			Primaire begroting 2019		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Leerplicht	1.867	1.443	-424	1.000	1.407	407	1.040	1.407	366
RMC/VSV	1.180	1.250	70	741	1.180	439	642	993	351
Saldo baten en lasten	3.047	2.693	-354	1.741	2.587	846	1.683	2.400	717
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	3.047	2.693	-354	1.741	2.587	846	1.683	2.400	717

Toelichting grootste afwijkingen:

RMC/VSV

De ESF subsidie voor de MatchMaker stopt eind 2018. Als gevolg hier van zijn de lasten en de baten naar beneden bijgesteld met circa € 210.000.

2.1.4 Jeugdgezondheidszorg

Wat willen wij bereiken?

In dit programma wordt de volgende maatschappelijke doelstelling nagestreefd;

Het realiseren van een stevige en verbindende jeugdgezondheidszorg in de regio Zuid-Holland-Zuid¹ ten behoeve van jeugdigen en hun gezinnen.

Op basis van de *regionale visie* op de integrale Jeugdgezondheidszorg, geven wij uitvoering aan het *basispakket Jeugdgezondheidszorg* (JGZ) en het *Rijksvaccinatieprogramma*¹.

Conform de bestuurlijke besluitvorming van het Algemeen Bestuur van DG&J is vanaf 1 januari 2019 het *Rijksvaccinatieprogramma* onderdeel van de taken in het kader van jeugdgezondheidszorg (JGZ) van de gemeenschappelijke regeling DG&J.

Wat gaan wij doen?

De JGZ wordt uitgevoerd door Rivas/Careyn conform de uitvoeringsovereenkomst 2018 - 2019. In het programma JGZ werken de DG&J, gemeenten en de zorgaanbieders Rivas/Careyn samen om de doelstellingen voor de JGZ te realiseren. De jeugdgezondheidszorg (JGZ) heeft een belangrijke preventieve en signalerende taak in het kader van de publieke gezondheid. De DG&J heeft de verantwoordelijkheid voor het beleid en het contractmanagement voor de JGZ namens de gemeenten in Zuid-Holland Zuid. Jaarlijks wordt een cyclus doorlopen van kaderstelling door de DG&J, het indienen van een subsidieaanvraag door de zorgaanbieders, de beoordeling hiervan, verlening van de subsidie en het naar aanleiding van de rapportage(s) en (bij)sturen en vaststellen hiervan.

Indicatoren

¹ Wordt ter besluitvorming voorgelegd in het Algemeen Bestuur d.d. 6 april 2017

product	indicator	Norm 2019
Contactmomenten JGZ	0-4 jarigen Totaal bereik (aantallen) Totaal bereik (%)	Minimaal 97%
	5-18 jarigen Totaal bereik (aantallen) Totaal bereik (%)	Minimaal 94%
Rijksvaccinatieprogramma	Totaal bereik (aantallen) Totaal bereik (%)	Minimaal 90%, specifiek voor BMR: 95%

Wat mag het kosten?

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2017			Actuele begroting 2018			Primaire begroting 2019		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Jeugdgezondheidszorg	10.510	10.522	12	10.453	10.521	69	10.685	10.755	70
Jeugdpreventieteam	316	314	-1	316	314	-1	316	316	0
Saldo baten en lasten	10.826	10.836	10	10.769	10.836	67	11.001	11.071	70
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	10.826	10.836	10	10.769	10.836	67	11.001	11.071	70

Toelichting grootste afwijkingen:

Indexatie subsidie JGZ

De afgelopen jaren is het subsidieplafond voor de JGZ niet geïndexeerd. Het consortium Rivas Careyn heeft echter wel te maken gehad met autonome kostenstijgingen (cao/prijsindexen). Jaarlijks is voor de dekking hiervan een oplossing gevonden door inhoudelijke keuzes te maken dan wel efficiency te realiseren. In 2018 is echter al gebleken dat hierin de grenzen zijn bereikt. Voor een deel van de subsidieaanvraag 2018 moest dekking worden gevonden in de (voor inhoudelijke doeleinden) bij Rivas Careyn beschikbare egaliseringsreserve. Dit vinden we een ongewenste noodgreep waar we in 2019 ook niet dan wel in mindere mate gebruik van kunnen maken. In de concept begroting 2019 is derhalve het voorstel verwerkt om een indexering toe te passen waarmee er ten opzichte van de begroting 2018 een bedrag van € 235.000 aanvullend wordt opgehaald. Voor de berekening van de indexatie is uitgegaan van de percentages zoals deze in de financiële kaders zijn opgesteld.

2.1.5 Bestuur en Organisatie

Wat willen wij bereiken?

In dit programma wordt de volgende maatschappelijke doelstelling nagestreefd;

Het uitvoeren van de wettelijke taak (Wet publieke gezondheid) om op basis van epidemiologische analyses gemeenten inzicht te geven in diverse aspecten van de gezondheidstoestand en gezondheid bevorderende en –bedreigende factoren van de inwoners in Zuid-Holland Zuid en daarover te adviseren.

Wat gaan wij doen?

We geven uitvoering aan het kennisprogramma publieke gezondheid. Het programma waarborgt een continue en samenhangende lijn van epidemiologisch onderzoek en kennisontwikkeling ten behoeve van de publieke gezondheid, het verbinden en ontsluiten van kennis aan gemeenten en ketenpartners staat hierbij centraal.

Er zijn vier ontwikkelijnen binnen het kennisprogramma:

- Positieve gezondheid;
- De jeugd heeft de toekomst;
- Gezondheidsbescherming;
- Wmo en maatschappelijke zorg.

Het kennisprogramma geeft inzicht in de wettelijke onderzoekstaken (monitoring van de publieke gezondheid), aanvullende onderzoek (op verzoek van gemeenten) en de prioriteiten ten aanzien van kennisontwikkeling. De gemeenten worden jaarlijks bevraagd op hun prioriteiten inzake onderzoek en kennisontwikkeling. Hierop wordt een jaarplan samengesteld en uitgevoerd.

Indicator

Prestatie-indicator	Norm
Klanttevredenheid Cijfer (schaal 1 op 10) klanttevredenheid samenwerkingspartners / gemeenten	7,5

Wat mag het kosten?

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2017			Actuele begroting 2018			Primaire begroting 2019		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Bestuur en organisatie	951	40	-910	609	-43	-651	749	37	-712
Saldo baten en lasten	951	40	-910	609	-43	-651	749	37	-712
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	951	40	-910	609	-43	-651	749	37	-712

Toelichting grootste afwijkingen:

Afwijking ten opzichte van de actuele begroting 2018 betreft de indexatie.

2.2 Regionale Ambulancevoorziening

2.2.1 Ambulancezorg

De RAV is verantwoordelijk voor ambulancezorg in de regio Zuid- Holland Zuid. Die verantwoordelijkheid betreft ook de Meldkamer Ambulancezorg, waar de RAV met Politie en Brandweer samenwerkt. Ambulancezorg wordt volledig gefinancierd door de Nederlandse zorgverzekeraars.

Wat willen wij bereiken?

In dit programma worden de volgende maatschappelijke doelstelling nagestreefd;

Product	Activiteit	
Ambulance hulpverlening	1	Aannemen, beoordelen en verwerken van spoedeisende hulpvragen
	2	Verzorgen van ambulanceritten in de Regio Zuid Holland Zuid vanuit een 24x7 beschikbaarheid
	3	Beschikbaarheid voor calamiteiten in de Regio Zuid-Holland Zuid (opgeschaalde zorg)

Het onderzoek naar de optimale positionering van de RAV is afgerond. Geadviseerd wordt de RAV onder te brengen in een zelfstandige coöperatie met DG&J en de ziekenhuizen Erasmus Medisch Centrum (EMC) en Albert Schweitzer Ziekenhuis (ASZ) als leden. De beoogde leden van de coöperatie hebben gezamenlijk een projectorganisatie ingericht. In augustus 2017 is het projectplan in de stuurgroep vastgesteld en hebben de bestuurders een intentieovereenkomst ondertekend. In december 2017 hebben het AB DG&J en de Raden van Bestuur van het ASZ en Erasmus MC een voorgenomen besluit genomen tot oprichting van de coöperatie ambulancezorg ZHZ UA. Dit voorgenomen besluit ligt nu voor ter advisering bij de diverse medezeggenschapsorganen (Ondernemingsraden, Cliëntenraden en gemeenteraden). Definitieve besluitvorming is geagendeerd voor het AB op 29 maart 2018, waarna de coöperatie opgericht kan worden.

Binnen de RAV is een projectteam actief om de overgang van de interne organisatie naar de coöperatie voor te bereiden en uit te voeren. De daadwerkelijke overgang zal in de 2e helft van 2018 plaatsvinden. Onderdeel hiervan is ook het opzetten van een zelfstandige administratie en verantwoording. Na de besluitvorming zal de RAV dan ook geen onderdeel meer uitmaken van de begroting en verantwoording van de DG&J.

Wat gaan wij doen?

	Realisatie 2017	Prognose 2018	Prognose 2019
Totaal	41.191	42.427	43.700
A1	16.041	16.522	17.018
A2	10.146	10.450	10.764
B	15.004	15.454	15.918

Indicatoren

Kritische succesfactor	Prestatie indicator	Prognose 2019	Prognose 2018	Realisatie 2017
Productie	Aantal declarabele ritten (1)	28.144	27.324	26.529
	Totaal aantal ritten (inclusief 20% loze en overige niet-declarabele ritten)	43.700	42.427	41.191
Kwaliteit ambulancevervoer	Spoedvervoer A1 < 15 minuten (landelijke norm) (2)	95,00%	95,00%	93,70%
	Spoedvervoer A2 < 30 minuten	98,00%	98,00%	98,90%
	Afwikkeling formele klachten zonder tussenkomst klachtencommissie	95%	95%	100%
	Calamiteitsmeldingen IGZ	(3)	(3)	0
Veiligheid Management Systeem	Verbetervoorstellen	25	25	32
	Incidentmeldingen	(4)	(4)	50
Betrokkenheid personeel	Ziekteverzuim	4,00%	4,00%	3,70%

- (1) Het aantal declarabele ritten betreft het totaal aantal A1, A2 en B- ritten, echter zonder de niet-declarabele (bijv. loze-) ritten.
- (2) De responsnormen zijn de afgelopen jaren niet behaald. In de komende jaren 2017 en 2018 wordt hiervoor flink geïnvesteerd in nieuwe uitrijlocaties, extra ambulance-capaciteit en digitale ondersteuning voor het logistieke proces rondom spreiding van capaciteit en inzet.
- (3) Calamiteiten en incidenten kennen geen norm, maar willen we vanzelfsprekend tot een minimum beperken. Registratie daarvan, net als verbetervoorstellen, wordt van groot belang gevonden om daarmee de kwaliteit van de dienstverlening en de bedrijfsvoering te verbeteren.
- (4) Incidenten betreft onwenselijke voorvallen in het proces van ambulancedienstverlening en van de meldkamer. Een incident wordt ingedeeld in een risicoklasse. Het hoogste risico betreft die met betrekking tot medewerker- of patiëntveiligheid. Denk aan een incident bij het toedienen van medicijnen. Op basis van de melding van incidenten worden beleid, procedures en protocollen aangescherpt.

Wat mag het kosten?

bedragen x € 1.000)

Omschrijving	Realisatie 2017			Begroting 2018			Begroting 2019		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Ambulancezorg	16.556	16.457	-99	12.830	15.800	2.970	12.830	15.800	2.970
Saldo baten en lasten	16.556	16.457	-99	12.830	15.800	2.970	12.830	15.800	2.970
Mutatie reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	16.556	16.457	-99	12.830	15.800	2.970	12.830	15.800	2.970

2.2.2 Meldkamer Ambulancezorg

Wat willen wij bereiken?

In dit programma wordt de volgende maatschappelijke doelstelling nagestreefd;

Product	Activiteit	
Meldkamer Ambulancezorg	1	Zorgindicatie, zorgtoewijzing en zorgcoördinatie
	2	Regievoering op paraatheid van ambulances op basis van dynamisch ambulancemanagement

De ingebruikname van de nieuwe meldkamer Rotterdam en de samenvoeging van de meldkamers van Rijnmond en Zuid Holland Zuid zal in 2018 een feit zijn. In de nieuwe meldkamer zullen rood, wit en blauw samen gaan werken voor de twee regio's vanuit het World Port Center te Rotterdam. De kolommen brandweer, ambulancezorg en politie moeten als een nieuw organisch geheel de samengevoegde regio gaan bedienen. Dit levert de nodige operationele en juridische uitdagingen op. Zeer belangrijke vragen, ook voor de respectieve besturen. Immers: de RAV's blijven voor de wetgever, de Inspectie en de zorgverzekeraars verantwoordelijk voor de kwaliteit en de prestaties van de ambulancezorg in hun eigen regio. Dat maakt "integreren" tot een vraagstuk met vele geleidingen en operationele uitdagingen. Uiteindelijk zal de samenvoeging van beide meldkamers moeten leiden tot een kwaliteitsverbetering van de ambulancezorg voor de inwoners van Zuid Holland Zuid. Inmiddels is duidelijk dat de meldkamer vanaf 2018 ongeveer € 0,2 tot 0,3 miljoen per jaar meer gaat kosten. Het kwaliteitsuitgangspunt zal echter leidend zijn bij het bepalen van de verschillende opties. Daarbij moet wel bedacht worden dat alternatieven, zoals renovatie van de oude meldkamer of het realiseren van een nieuwe regionale meldkamer voor ZHZ, duurder waren geweest.

Wat gaan wij doen?

Overeenkomstig de activiteiten vermeld onder het programma Ambulance dienstverlening is in onderstaande tabel het aantal verwachte ambulanceritten opgenomen, gespecificeerd op urgentie. Uitgaande van een groei van 3%.

	Realisatie 2017	Prognose 2018	Prognose 2019
Totaal	41.191	42.427	43.700

Indicatoren

Kritische succesfactor	Prestatie indicator	Prognose 2019	Prognose 2018	Realisatie 2017
Productie	Aantal declarabele ritten	28.145	27.325	26.529
	Totaal aantal ritten (inclusief 20% loze en overige niet-declarabele ritten)	43.700	42.427	41.191
	Intake AMPDS ProQA (1)	93,00%	93,00%	94,50%

- (1) ProQA zorgt er voor dat 112-meldingen volgens een straks schema van vraag en antwoord worden afgehandeld, zodat zo snel mogelijk duidelijk is hoe spoedeisend een melding is en wat er waarschijnlijk aan de hand is. Hierdoor kan, afhankelijk van de aard van de melding, al binnen 30 seconden tot 2½ minuut een beeld worden gevormd van de toestand van de patiënt, en kan passende medische zorg worden gestuurd. Dat kan een ambulance zijn, maar ook een solo-verpleegkundige of een verwijzing naar de huisarts(enpost). De score wordt bepaald door het terugluisteren van gevoerde 112-gesprekken en die te toetsen aan het uitvraagprotocol.

Wat mag het kosten?

bedragen x € 1.000)

Omschrijving	Realisatie 2017			Begroting 2018			Begroting 2019		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
RAV Meldkamer	1.551	1.578	27	1.650	1.650	0	1.650	1.650	0
Saldo baten en lasten	1.551	1.578	27	1.650	1.650	0	1.650	1.650	0
Mutatie reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	1.551	1.578	27	1.650	1.650	0	1.650	1.650	0

2.3 Serviceorganisatie Jeugd

De Serviceorganisatie is een kleine regieorganisatie voor de uitvoering van de taken van de Jeugdwet in Zuid-Holland Zuid. De Serviceorganisatie is onderdeel van de Gemeenschappelijke regeling Dienst Gezondheid & Jeugd en heeft een eigen kader, doelstellingen en beleidscyclus. De doelstellingen zijn vastgelegd in het Meerjarenperspectief (hierna MJP).

Wat willen wij bereiken?

Dit zal worden opgenomen in de uitwerking van het MJP.

Wat gaan wij doen?

Dit zal worden opgenomen in de uitwerking van het MJP.

Wat mag het kosten?

(bedragen * € 1.000)

	Realisatie 2017			Begroting 2018			Begroting 2019		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Saldo baten en lasten	107.664	107.664	0	100.789	100.789	0	96.041	96.041	0
Mutaties reserves									
Geraamd resultaat	107.664	107.664	0	100.789	100.789	0	96.041	96.041	0

Met ingang van de begroting 2018 mag de overhead niet meer aan de programma's worden toegerekend. Deze dient in een afzonderlijk begrotingsprogramma te worden gepresenteerd. De realisatie 2017 bevat wel de toerekening van de overhead. Hierdoor is een vergelijking niet direct te maken. De overhead voor 2018 bedraagt € 3.784.000 en voor 2019 bedraagt deze € 3.784.000.

De begroting 2019 is de jaarschijf 2019 uit het MJP aangevuld met de afspraken over de Verwijsindex Risicjongeren (VIR). Het MJP is gebaseerd op de rijksbijdragen 2019 uit de septembercirculaire 2017 (€ 101.355.250), vermeerderd met de extra bijdrage van gemeenten volgens het meerjarenperspectief (€ 3.523.885) verminderd met de Lokale Impuls (€ 2.294.643) en vermeerderd met de bijdrage aan de beleidsfunctie (€ 143.910). Daarnaast is op gemeenteniveau ook de cumulatieregeling verwerkt. Voor totaal ZHZ totaal is het effect van de cumulatieregeling nihil. De extra bijdrage van gemeenten van € 3,5 mln. is inclusief de post Kindertelefoon/vertrouwenswerk (€323.885) uit het MJP. Gemeenten worden hiervoor niet gecompenseerd zoals vermeld in de begrotingswijziging behorende bij het MJP. Nog niet deze begrotingswijziging, maar wel in de begroting 2019 is de afspraak over de VIR opgenomen (€ 115.000). Verder zijn Veilig Thuis en het Crisis Interventieteam (VT/CIT) uit de begroting gehaald (€ 3.334.433). De bijdrage van de DG&J voor het jeugdpreventieteam van € 316.000 euro is eveneens in de begroting opgenomen, maar niet in de gemeentelijke bijdragen.

In onderstaande tabel is de opbouw opgenomen:

Rijksbijdrage	101.355.250
Extra bijdrage gemeenten	3.523.885
Af: Lokale impuls	-2.294.643
Beleidsfunctie SO	143.910
VIR	115.000
Eliminatie VT/CIT	-3.334.433
Cumulatieregeling	16
Bijdrage gemeenten	99.508.985
Jeugdpreventieteam	316.000
Begroting SO	99.824.985

Het MJP is gebaseerd op de toenmalige inschatting van de zorgvraag in Zuid-Holland Zuid en de taakstelling van gemeenten in de reductie van het aantal jeugdigen in de regionale specialistische zorgmarkt. In de afgelopen periode is een stijgende trend zichtbaar in de zorgvraag. Deze stijgende trend is thans nog onvoldoende hard te kwantificeren. Na opmaak van de jaarrekening, waarin de productieverantwoordingen van zorgaanbieders en de verantwoording van de kosten van de Nee tenzij regeling zijn verwerkt is met meer zekerheid een inschatting te geven van de zorgvraag. In de tweede bestuursrapportage zal hierop worden teruggekomen. Hierin wordt dan ook de ontwikkeling van de rijksbijdrage volgens de meicirculaire 2018 meegenomen. Ten aanzien van de voortgang van de realisatie van de gemeentelijke plannen om tot een reductie van de instroom in de regionale zorgmarkt (regionale specialistische zorgmarkt) te komen is het nog te vroeg om conclusies te trekken. Hier zal in de 1^e bestuursrapportage op terug worden gekomen.

De huidige begroting is op prijspeil 2017. Na verschijnen van de meicirculaire 2018 zal de begroting op prijspeil 2018 worden gebracht. Bij verschijnen van de meicirculaire 2019 wordt de begroting op prijspeil 2019 gebracht.

De technische verwerking van Veilig Thuis is thans conform de begroting 2018, welke ter zienswijze is voorgelegd, verwerkt. Indien de zienswijzen aanleiding tot een andere technische verwerking geven, dan zal deze verwerkt worden in de begroting 2019. Ten slotte wordt opgemerkt dat financieel geen rekening is gehouden met de uittreding van de gemeenten Zederik en Leerdam. Uitgangspunt voor de begroting 2019 is dat de extra lasten voortvloeiend uit de uittreding worden vergoed door de uittredende gemeenten. Als de gemaakte afspraken omtrent de uittreding bekend en definitief zijn zal dat in een begrotingswijziging worden verwerkt.

Bijdrage per gemeente 2019

De voorlopige bijdragen per gemeente zijn in onderstaande tabellen opgenomen.

	Rijksbijdrage 2019 septembercircu laire 2017	Bijdrage Kindertelefoon en Vertrouwens- werk jeugd (AKJ)	Lokale impuls	Beleidsfunctie	Cumulatie- regeleing	Gemeentelijke bijdrage 2018 septembercircu laireirculaire 2017	Extra middelen	VIR	Eliminatie VT en CIT	Totaal	
Alblasserdam	4.442.021	4,4%	14.195	100.236	6.286	-14.570	4.347.696	140.244	4.485	-146.136	4.346.289
Binnenmaas	3.746.890	3,7%	11.973	84.969	5.329	6.226	3.685.449	118.297	8.280	-123.267	3.688.760
Cromstrijen	1.643.264	1,6%	5.251	37.263	2.337	2.651	1.616.241	51.881	3.680	-54.061	1.617.741
Dordrecht	30.471.602	30,1%	97.373	690.623	43.313	33.494	29.955.158	962.053	27.025	-1.002.469	29.941.767
Giessenlanden	2.022.343	2,0%	6.462	45.854	2.876	3.027	1.988.855	63.850	3.220	-66.532	1.989.393
Gorinchem	8.149.329	8,0%	26.042	184.578	11.576	3.549	8.005.918	257.292	8.050	-268.100	8.003.159
Hardinxveld-Giessendam	3.242.679	3,2%	10.362	73.384	4.602	-1.262	3.182.997	102.378	4.025	-106.679	3.182.721
Hendrik-Ido-Ambacht	5.024.792	5,0%	16.057	113.924	7.145	7.293	4.941.362	158.643	6.440	-165.308	4.941.138
Korendijk	1.697.195	1,7%	5.423	38.484	2.414	2.666	1.669.214	53.584	3.105	-55.835	1.670.068
Leerdam	5.418.558	5,3%	17.315	121.538	7.622	-50.158	5.271.799	171.075	4.715	-178.262	5.269.327
Molenwaard	5.652.439	5,6%	18.063	128.162	8.038	8.516	5.558.894	178.459	6.555	-185.957	5.557.951
Oud-Beijerland	4.166.617	4,1%	13.315	94.464	5.924	5.881	4.097.273	131.549	6.785	-137.075	4.098.531
Papendrecht	6.000.441	5,9%	19.175	136.051	8.533	8.987	5.901.084	189.447	7.245	-197.405	5.900.370
Sliedrecht	5.964.933	5,9%	19.061	134.595	8.441	-19.833	5.838.007	188.326	5.635	-196.237	5.835.731
Strijen	1.674.034	1,7%	5.349	37.958	2.381	2.588	1.646.394	52.853	2.530	-55.073	1.646.703
Zederik	2.112.765	2,1%	6.751	47.556	2.982	-12.213	2.062.730	66.704	3.105	-69.507	2.063.033
Zwijndrecht	9.925.349	9,8%	31.717	225.004	14.111	13.174	9.759.347	313.364	10.120	-326.529	9.756.302
Totaal ZHZ	101.355.250	100%	323.885	2.294.643	143.910	16	99.528.418	3.200.000	115.000	-3.334.433	99.508.985

	1. Stg Jeugdteams	1.a Nog toe te wijzen middelen 'voorkant'	2. Zorginkoop	3. LTA	4. PGB	5. Gecertificeerde instellingen	6. Gesloten Jeugdhulp	7. Uitvoeringskost en SOJ	Totaal
Alblasserdam	584.875	43.677	2.434.321	218.387	283.903	524.128	91.722	165.275	4.346.289
Binnenmaas	496.392	37.070	2.066.044	185.348	240.952	444.835	77.846	140.271	3.688.760
Cromstrijen	217.698	16.257	906.084	81.286	105.672	195.087	34.140	61.517	1.617.741
Dordrecht	4.029.231	300.895	16.770.139	1.504.476	1.955.818	3.610.741	631.880	1.138.587	29.941.767
Giessenlanden	267.710	19.992	1.114.243	99.960	129.949	239.905	41.983	75.650	1.989.393
Gorinchem	1.076.976	80.426	4.482.504	402.132	522.772	965.118	168.896	304.334	8.003.159
Hardinxveld-Giessendam	428.295	31.984	1.782.616	159.921	207.898	383.811	67.167	121.028	3.182.721
Hendrik-Ido-Ambacht	664.924	49.655	2.767.491	248.276	322.759	595.862	104.276	187.895	4.941.138
Korendijk	224.739	16.783	935.391	83.915	109.090	201.397	35.244	63.507	1.670.068
Leerdam	709.088	52.953	2.951.307	264.766	344.196	635.439	111.202	200.375	5.269.327
Molenwaard	747.928	55.854	3.112.963	279.269	363.049	670.245	117.293	211.351	5.557.951
Oud-Beijerland	551.535	41.188	2.295.554	205.938	267.719	494.251	86.494	155.854	4.098.531
Papendrecht	794.006	59.295	3.304.749	296.474	385.417	711.538	124.519	224.372	5.900.370
Sliedrecht	785.308	58.645	3.268.545	293.226	381.194	703.743	123.155	221.914	5.835.731
Strijen	221.595	16.548	922.305	82.741	107.564	198.579	34.751	62.619	1.646.703
Zederik	277.620	20.732	1.155.488	103.661	134.759	248.786	43.537	78.450	2.063.033
Zwijndrecht	1.312.895	98.044	5.464.425	490.222	637.289	1.176.533	205.893	371.000	9.756.302
Totaal ZHZ	13.390.817	1.000.000	55.734.168	5.000.000	6.500.000	12.000.000	2.100.000	3.784.000	99.508.985

2.4 Algemene dekkingsmiddelen

Door de vernieuwingen die binnen het BBV zijn doorgevoerd mogen baten en lasten als overhead en de algemene baten niet meer toegerekend mogen worden aan de verschillende taakvelden, maar in een apart begrotingsprogramma gepresenteerd dienen te worden. Tot en met begroting 2017 waren deze baten en lasten onderdeel van de begrotingsprogramma's behorende bij de drie organisatieonderdelen van GR DG&J.

(bedragen x € 1.000)

Omschrijving	Realisatie 2017			Begroting 2018			Begroting 2019		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Financiering	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vpb heffing	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Onvoorzien	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Algemene dekkingsmiddelen	0	0	0	0	9.764	9.764	0	10.067	10.067
Overhead	0	0	0	13.551	0	-13.551	12.548	0	-12.548
Geraamd saldo baten en lasten	0	0	0	13.551	9.764	-3.787	12.548	10.067	-2.481
Mutatie reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	0	0	0	13.551	9.764	-3.787	12.548	10.067	-2.481

Financiering, vpb heffing, onvoorzien

In de begroting dienen deze drie posten te worden gepresenteerd. De verwachting is echter dat de GR DG&J geen lasten of baten zal hebben die behoren bij deze begrotingsposten.

Overhead en overige algemene dekkingsmiddelen

De overhead bevat alle lasten die ter ondersteuning van het primaire proces worden gemaakt. Gedacht moet worden aan salarislatten van leidinggevenden (ongeacht of zij deels werkzaam zijn voor een taakveld), medewerkers financiën, huisvesting en SCD. De algemene baten en lasten betreffen baten die worden ontvangen waar niet een directe relatie met een van de producten van GR DG&J achter zit (Inwonerbijdrage VGZ voor DG&J), danwel dat deze worden ontvangen ten behoeve van dekking van de overhead (SOJ). In onderstaande tabel zijn de algemene baten uitgesplitst naar organisatieonderdeel.

In onderstaande tabel zijn de overhead en de algemene dekkingsmiddelen per organisatieonderdeel uitgesplitst:

(bedragen x € 1.000)

	2018		2019	
	Overhead	Algemene dek.	Overhead	Algemene dek.
DG&J	6.912	6.095	5.794	6.283
RAV	2.970	0	2.970	0
SOJ	3.669	3.669	3.784	3.784
Totaal	13.551	9.764	12.548	10.067

3 Verplichte paragrafen

Aangezien het moment van opstellen van de begroting 2018 parallel verloopt met het opstellen van de jaarstukken 2016 is een groot deel van de hierin opgenomen teksten identiek.

3.1. Weerstandvermogen en risicobeheersing

Kaders

In het AB van 10 december 2015 is de nota risicomanagement en weerstandvermogen vastgesteld. Hierin is vastgelegd hoe risico's binnen de Dienst Gezondheid en Jeugd worden geïnventariseerd, gekwalificeerd beheerst en waar nodig gekwantificeerd.

Beleid omtrent weerstandsvermogen

Voor het bepalen van een gewenst weerstandsvermogen is inzicht nodig in de omvang en in de achtergronden van de risico's. De Dienst Gezondheid en Jeugd maakt gebruik van het volgende model om de risico's te rangschikken.

Kans	Financiële impact			
Dat het risico zich voordoet				
	4 $x > € 2 \text{ mln}$	3 $€ 2 \text{ mln} < x < € 0,5 \text{ mln}$	2 $€ 0,5 \text{ mln} < x < € 0,1 \text{ mln}$	1 $x < € 0,1 \text{ mln}$
4 zeer grote kans >75%	16	12	8	4
3 grote kans 50-75%	12	9	6	3
2 middelgrote kans 25-50%	8	6	4	2
1 kleine kans < 25%	4	3	2	1

In onderstaande tabel zijn de geïnventariseerde risico's weergegeven. Ook is aangegeven of het risico incidenteel dan wel structureel is en of er ten opzichte van de vorige rapportage wijzigingen zijn opgetreden. Deze risico's omvatten slechts dat deel van de totaal door de DG&J in kaart gebrachte risico's welke gekwantificeerd kunnen worden en 'resteren' na het nemen van beheersmaatregelen (vermijden/verzekeren/voorzien).

Dienst Gezondheid en Jeugd

	Omschrijving	Kans	Omvang	Incidenteel/ structureel	Risicobedrag	Gewijzigd*
1	Batenraming	2	2	S	€ 200.000	Nee
2	Bedrijfsvoering	3	2	I	€ 150.000	Nee
3	Claims-restrisico's	1	2	S	€ 150.000	Nee
	Totaal				€ 500.000	

* Ten opzichte van de jaarstukken

Hieronder volgt een toelichting per risico.

1. Batenraming

De producten van de DG&J worden hoofdzakelijk gefinancierd uit inwoner- en directe gemeentelijke bijdragen. Een deel van de inkomsten hebben een fluctuerend karakter, zoals de subsidies in het kader van OGGZ/Maatschappelijke zorg, de opbrengst van de polikliniek (ca. € 0,5 miljoen) en inspecties toezicht Kinderopvang. Hierdoor is er een gering risico dat de realisatie van deze baten afwijkt van de raming.

2. Bedrijfsvoering

Gerelateerd aan het dekkingsplan zijn er in de structuur van de DG&J een aantal wijzigingen doorgevoerd en is een nieuw formatierapport vastgesteld. Daarmee is een basis gelegd waarop dit jaar en de komende jaren op voortgebouwd kan worden. Kennis en ervaring is deels aanwezig, maar moet ook deels opnieuw worden opgebouwd. Werving, selectie en inwerken van nieuwe medewerkers vraagt tijd en, mede gelet op het ziekteverzuim, is er het risico dat er externe capaciteit moet worden ingehuurd.

3. Claims

De DG&J kent een grote verscheidenheid aan producten. Om de kwaliteit hiervan te borgen worden de nodige inspanningen geleverd, mede in het kader van de HKZ-certificatie. Risico's op fouten (miscommunicatie, foutieve registraties) en hieruit mogelijk voortkomende schadeclaims zijn echter nooit in zijn geheel uit te sluiten.

Weerstandsvermogen

De DG&J heeft geen weerstandsvermogen/reserves. Indien ingestemd wordt met de resultaatsbestemming 2017 zal dit leiden tot een weerstandsvermogen van € 202.000.

Regionale Ambulance Voorziening (RAV)

	Omschrijving	Kans	Omvang	Incidenteel/ structureel	Risicobedrag	Gewijzigd*
1	Landelijke meldkamer	4	1	I	€ 100.000	Nee
2	Kostenverdeling meldkamer	4	2	I	€ 250.000	Nee
	Totaal				€ 350.000	

*(ten opzichte van jaarstukken 2017)

1. Landelijke meldkamer

Een eerste stap naar de landelijke meldkamer (LMO) is de samenvoeging van de beide meldkamers ZHZ en Regio Rijnmond eind-2017; dit blijkt een uitermate complex proces. Belangrijke stappen bestaan uit het realiseren van nieuwe huisvesting in het World Port Center in Rotterdam, verhuizing, het realiseren van een nieuw communicatie systeem (C2000 versie 2), opleiding van betrokken medewerkers, netwerkswissel van KPN naar Idera, procesvraagstukken m.b.t. verantwoordelijkheid en een bezuinigingsopdracht.

Daar komt bij dat er veel bestuurlijke druk vanuit het Rijk bestaat om dit project te realiseren. Zorgverzekeraars houden zich afzijdig terwijl zij wel verantwoordelijk zijn voor de financiering van de RAV.

Het valt daarom te bezien of het uitgangspunt overeind kan blijven dat de regionale meldkamer niets meer mag kosten dan tot nu toe. De verhuizing van de meldkamer in Dordrecht naar het WPC is recent voor de tweede keer uitgesteld naar mei 2018. De kosten daarvan zijn eerder ingeschat op € 300.000 per maand, welke voor rekening zijn genomen door het ministerie J&V.

2. Kostenverdeling Meldkamer

De RAV ZHZ draagt bij in de kosten van de Regionale Meldkamer in de verhouding 1:1:3 (RAV, brandweer, politie). Deze verdeling is gebaseerd op de verdeling van de globale personele bezetting van meldkamer met specifieke centralisten voor de kolommen wit, rood en blauw. Tot voor kort was het personeelsbeleid gericht op het steeds meer generiek inzetten van centralisten ongeacht welk type oproep er binnenkwam. Vorig jaar heeft de inspectie benadrukt dat er strakke eisen gelden voor de opleiding en BIG-registratie van de witte-centralisten. Gevolg is dat er bij uitval of onderbezetting dure inhuurkrachten ingezet moeten worden. De politie en brandweer stelt zich op het standpunt dat zij voor 2018 niet langer wil bijdragen aan de extra kosten als gevolg van deze extra dure inhuur-krachten.

De begroting 2018 zal naar verwachting € 0,25 miljoen hoger uitvallen dan die van 2017. Daarbij moet wel bedacht worden dat alternatieven, zoals renovatie van de oude meldkamer of het realiseren van een nieuwe regionale meldkamer voor ZHZ, duurder waren geweest.

De Ambulancedienst beschikt niet over eigen vermogen. De activiteiten van de Ambulancedienst worden gefinancierd door de zorgverzekeraars op basis van door de NZA voorgeschreven tarieven en beleidsregels. Indien er in enig jaar een overschot of tekort ontstaat wordt dit verantwoord in de bestemmingsreserve 'reserve aanvaardbare kosten' (hierna: RAK). De ambulancediensten mogen de bestemmingsreserve RAK niet als uitkeerbare winst ten gunste van eigenaars / aandeelhouders beschouwen.

De bestemmingsreserves RAK (CPA en Ambulance) zijn bestemd voor de egalisatie van voor- en nadelige resultaten als gevolg van afwijkingen in de exploitatie ten opzichte van het budget.

De risico's inzake het weerstandsvermogen worden beperkt doordat alle uitgaven in een jaar moeten passen binnen de beleidsregels van de NZA en de begroting zoals overeengekomen met de zorgverzekeraars. Daarnaast is er zowel met de NZA als met de zorgverzekeraars periodiek overleg. Uitgaven buiten de begroting worden ter goedkeuring voorgelegd aan de betreffende partijen.

Serviceorganisatie Jeugd (SOJ)

De financiële risico's focussen zich primair op de ontwikkeling van de zorgvraag in relatie tot het budget. De begroting volgt het MJP. In het MJP is een realistische begroting opgenomen op de toen bekende zorgvraag, aangevuld met een gemeentelijke taakstelling op de reductie van het aantal jeugdigen in regionale specialistische zorgmarkt. Het opnemen van een realistische begroting is hiermee de belangrijkste beheersmaatregel. Het belangrijkste resterende risico zit in het behalen van de reductiedoelstelling van (de instroom) van het aantal jeugdigen in deze zorgmarkt.

In de afgelopen periode is een stijgende trend zichtbaar in de zorgvraag. Deze stijgende trend is thans nog onvoldoende hard te kwantificeren. Na opmaak van de jaarrekening, waarin de productieverantwoordingen van zorgaanbieders en de verantwoording van de kosten van de Nee tenzij regeling zijn verwerkt, is met meer zekerheid een inschatting te geven van de zorgvraag. In de tweede bestuursrapportage zal hierop worden teruggekomen. Hierin wordt dan ook de ontwikkeling van de rijksbijdrage volgens de meicirculaire 2018 meegenomen. Ten aanzien van de voortgang van de realisatie van de gemeentelijke plannen om tot een reductie van de instroom in de regionale zorgmarkt (2^e lijns jeugdhulp) is het nog te vroeg om conclusies te trekken. Hier zal in de 1^e bestuursrapportage op terug worden gekomen.

In deze begroting wordt gemeenten geadviseerd rekening te houden met een risicomarge van 3 procent van de gemeentelijke bijdrage zoals die is opgenomen in deze begroting.

Binnen de Serviceorganisatie zijn alle risico's, zowel financieel als niet financieel, voor alle processen in kaart gebracht. Dit heeft geleid tot een omvangrijke lijst. Op alle risico's zijn beheersmaatregelen geformuleerd. Deze worden periodiek geëvalueerd en indien nodig bijgesteld. Afgezien van de financiële risico's met betrekking tot de zorgvraag hebben de overige risico's een lage uitkomst op kans maal impact. Het voert voor deze begroting te ver om de volledige lijst met risico's en beheersmaatregelen op te nemen.

Weerstandsvermogen

De Serviceorganisatie heeft geen weerstandsvermogen/reserves. Tegenvallers (en meevallers) ten opzichte van de begroting komen, zoals opgenomen in de bijdragenverordening, ten laste (ten gunste) van de deelnemende gemeenten.

3.2. Financiële kengetallen

Het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV) bepaalt dat gemeenschappelijke regelingen een basis set van vijf financiële kengetallen moeten opnemen in de begroting en de jaarrekening. Het betreft hier schuldquota leningen, solvabiliteitsratio, grondexploitatie, structurele exploitatieruimte en belastingcapaciteit. Naast de door het BBV voorgeschreven kengetallen, is tevens de weerstandsratio toegevoegd. Onderstaand zijn deze voor de 3 afzonderlijke disciplines weergegeven.

	Realisatie 2017	Begroting 2018	Begroting 2019
Netto schuldquote	-1,24%	1,33%	1,52%
Netto schuldquote gecorrigeerd voor verstrekte leningen	-1,21%	1,36%	1,54%
Solvabiliteitsratio	3,72%	3,74%	3,75%
Structurele exploitatieruimte	0%	0%	0%
Weerstandratio	3,6	3,6	3,6

Netto schuldquote

De netto schuldquote weerspiegelt het niveau van de schuldenlast van de GR DG&J ten opzichte van de eigen middelen. Een percentage tussen de 0% en 100% is voldoende. Een quote boven de 130% is een indicatie voor een te hoge schuld. De norm houdt in dat de netto schuldquote ruim onder de 130% dient te zijn wanneer zij voornemens is een grote investering te doen. De GR DG&J heeft een netto schuldquote van 1,52%.

Solvabiliteitsratio

De solvabiliteitsratio geeft de mate aan in hoeverre het bezit is gefinancierd met eigen vermogen. Het ratio is de verhouding tussen het eigen vermogen en het balanstotaal en geeft aan in hoeverre het bezit op de balans is afbetaald. Normaal bevindt het solvabiliteitsratio van een gemeente zich tussen de 30% en 80%. De GR DG&J heeft een ratio van 3,75% wat zou aangeven dat het bezit van de GR DG&J zwaar belast is met schuld. Gezien de wijze waarop de afrekening met zorgaanbieders van de SOJ plaatsvindt, ontstaat per balansdatum een hoge schuld. Tegenover deze schuld staat een hoge liquide positie. Dit betekent dat de GR DG&J tegenover de schulden voldoende liquide middelen heeft staan.

Structurele exploitatieruimte

De structurele exploitatieruimte is een maatstaf voor het verschil tussen structurele baten en lasten met in achtneming van beperkingen en verruiming van de exploitatie door dotatie en onttrekking aan reserves. De maatstaf geeft aan welke structurele ruimte de gemeente heeft om de eigen lasten te dragen. Er is geen VNG norm voor het niveau van dit kengetal.

Weerstandsratio

Het weerstandsratio geeft de verhouding tussen de risico's en het weerstandsvermogen van de GR DG&J. Het weerstandsvermogen bestaat uit het totaal van de reserves, de post onvoorzien en de stille reserves. De GR DG&J heeft geen post onvoorzien en stille reserves. Dit betekent dat de weerstandscapaciteit gelijk is aan de omvang van de reserves, ofwel € 3,1 miljoen. Gezien de financiële omvang van de risico's, € 850.000, leidt dit tot een weerstandsratio van 3,6. Echter, aangezien de reserve van de RAV (€ 2,7 miljoen) niet ingezet mag worden ten behoeve van de DG&J, dient het weerstandsratio te worden genuanceerd. De DG&J heeft € 0,47 miljoen aan reserves waarvan € 0,45 aan bestemmingsreserves. Concreet betekent dat € 24.000 aan algemene reserve resteert. Hier staat voor € 0,5 miljoen aan risico's tegenover. Dit betekent dat DG&J beperkte ruimte heeft om onvoorziene risico's op te kunnen. Gelet op de notitie 'uniforme kaderstelling op de GR-en', zal, afhankelijk van het jaarrekeningresultaat, verrekening met de algemene reserve plaatsvinden. De weerstandspositie van DG&J wordt hiermee versterkt. De SOJ heeft geen reserves/weerstandsvermogen om risico's op te kunnen vangen. Aan de gemeenten wordt dan ook geadviseerd om rekening te houden met een risicomarge van 3 procent van de gemeentelijke bijdrage zoals die is opgenomen in de begroting.

3.3. Onderhoud kapitaalgoederen

Dienst Gezondheid en Jeugd (DG&J)

De DG&J heeft, anders dan kantoormeubilair en gebouw gebonden installaties, geen kapitaalgoederen.

Regionale Ambulance Voorziening (RAV)

De RAV heeft een drietal ambulanceposten in eigendom (Klaaswaal, Meerkerk en Zwijndrecht). In 2018 komen daar de nieuwe post Papendrecht en satellietpost Molenwaard bij, die beiden naar verwachting in het derde kwartaal worden opgeleverd. Voor het groot onderhoud aan deze posten is per post een meerjarenonderhoudsbegroting aanwezig. Deze begrotingen zijn financieel doorvertaald in de voorziening onderhoud gebouwen. De meerjarenonderhoudsbegroting zal in 2018 als gevolg van alle ontwikkelingen moeten worden herzien.

Een primaire vereiste bij het verzorgen van ambulancevervoer is een wagenpark, dat betrouwbaar is en voldoet aan alle (wettelijke) eisen, maar bovenal ook zo veel mogelijk comfort biedt aan onze patiënten. In 2017 heeft een Europese aanbesteding van het wagenpark plaatsgevonden. Conform een vervangingsschema worden in 5 jaar alle ambulances vervangen.

Voor de apparatuur op de ambulances geldt dat deze jaarlijks wordt gecertificeerd conform onderhoudscontracten door externen. Vervanging van apparatuur geschiedt na 10 jaar en is als zodanig voorzien in de meerjareninvesteringsbegroting.

Serviceorganisatie Jeugd (SOJ)

De SOJ heeft geen kapitaalgoederen.

3.4. Financiering

In december 2015 is door het Algemeen Bestuur het Financieringsstatuut vastgesteld. Dit Financieringsstatuut vormt het kader voor beleid en uitvoering van de treasuryfunctie. De concrete uitvoering hiervan is belegd bij het SCD.

Risicobeheer

De belangrijkste financiële risico's bij de uitvoering van het treasurybeleid zijn de kasgeldlimiet, de renterisico's en de kredietrisico's.

Kasgeldlimiet

De kasgeldlimiet is het bedrag wat de GR DG&J per jaar maximaal met kort geld mag financieren. Volgens de wet Fido bedraagt deze limiet 8,2% van het totaal van de exploitatiebegroting. Gezien de omvang van de begroting 2018, € 147 miljoen, betekent dit dat de GR DG&J haar financiële huishouding voor maximaal circa € 12,1 miljoen met kort geld mag financieren. De verwachting is dat de GR DG&J ook in 2019 voldoende middelen zal hebben, waardoor geen kortlopende financiering nodig zal zijn.

Renterisiconorm

De renterisiconorm heeft tot doel om, binnen de portefeuille aan langlopende leningen, een overmatige afhankelijkheid van de rente in een zeker jaar te voorkomen. Omdat te bereiken mag het totaal aan renteherzieningen en aflossingen op grond van deze norm niet meer dan 20% zijn van het begrotingstotaal. De renterisiconorm van de GR DG&J bedraagt voor 2019 € 29,5 miljoen. De verwachting zal zijn dat de GR DG&J geen leningen zal aangaan in 2019.

Financiering

De GR DG&J heeft begin 2016 de BNG Financieringsovereenkomst (krediet- en depotarrangement) ondertekent. Daarbinnen kan de GR DG&J gebruik maken van kredietfaciliteiten. In de Financieringsovereenkomst fungeert de rekening van de RAV als hoofdrekening. Daarnaast zijn twee rekeningen opgenomen ten behoeve van de SOJ. Eén rekening bevat het inkomend- en uitgaand betalingsverkeer van de SOJ zelf; de andere rekening houdt verband met betalingen en afrekeningen zoals deze door Stipter worden verstrekt. Vanwege een structurele overliquiditeit zijn er geen kasgeldleningen aangetrokken.

Schatkistbankieren

Bij het verplicht schatkistbankieren mag de GR DG&J een bedrag van 0,75% van het begrotingstotaal buiten de Schatkist houden, het zogenoemde drempelbedrag. Het drempelbedrag mag als gemiddeld creditbedrag per kwartaal niet overschreden worden.

(bedragen x € 1.000)

Benutting drempelbedrag Schatkistbankieren 2018	
Begrotingstotaal	€ 147.455
Wettelijk percentage	0,75%
Drempelbedrag	€ 1.106

Rentelasten en renteresultaat

Een van de vernieuwingen van het BBV is dat het gehanteerde rentepercentage voor afschrijvingen berekend dient te worden aan de hand van de geprognosticeerde baten en lasten. Tot en met 2017 werd in de begroting rekening gehouden met een omslagrente van 4%. Vanaf 2018 dient de omslagrente de verhouding tussen het saldo van rentebaten en -lasten ten opzichte van de boekwaarde van de vaste activa. Aangezien de verwachting is dat de GR DG&J geen vreemd vermogen zal aantrekken, is de verwachting dat zij geen rente hoeft te betalen. Door de overliquide positie van de GR DG&J, zal aan schatkistbankieren moeten worden gedaan. De verwachting is dat de rente over de middelen die in de schatkist zitten nihil zal zijn. Dit betekent dat de GR DG&J een omslagrente van 0% in de begroting dient te hanteren.

3.5. Bedrijfsvoering

In deze paragraaf wordt ingegaan op de organisatie van de GR DG&J, personeel, verzuim, en financiën.

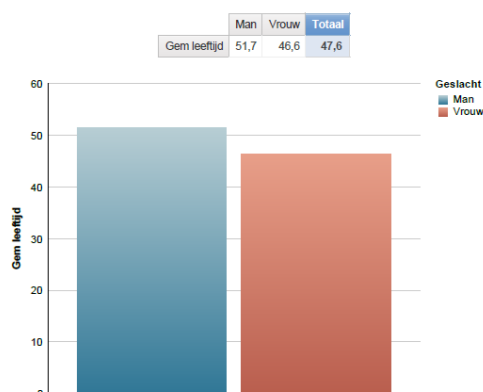
3.5.1. Dienst Gezondheid en Jeugd

Gemeenten weten de dienst Gezondheid & Jeugd beter te vinden en te benutten. De organisatie gaat ook steeds beter in op de vragen die gemeenten hebben. Toch zijn er nog zeker verbeteringen mogelijk. De maatschappelijke problemen waaraan de Dienst werkt zijn over het algemeen complexe problemen die geen 'easy fix' kennen. Om ook een agenderende rol te kunnen vervullen wordt, naast het vergroten van de adviesvaardigheden, ingezet op het managen, koppelen, analyseren en duiden van grote kwantitatieve databestanden. Datascience kan een rol spelen bij het voorspellen van de aard en omvang van maatschappelijke onderwerpen en hiermee een basis bieden voor beleid en uitvoering.

Ten aanzien van de bedrijfsvoering moet worden geconstateerd dat deze, gezien de specialistische functies en daarmee beperkte mogelijkheden voor backup, kwetsbaar is. De introductie van een nieuw cluster, het mee kunnen gaan in de eisen die wet- en regelgeving aan ons stelt, de vraag voor ondersteuning door het primair proces vraagt een investering op het terrein van ICT, communicatie en DIV. De dekking hiervoor is voorzien binnen de algemene dekkingsmiddelen (overhead).

Personeel

De formatie van de DG&J is ultimo 2017 ca. 108 fte. groot. De bezetting is als volgt onder te verdelen:



Ziekteverzuim

Het streven van de dienst is om in 2019 de verzuimcijfers op of onder het landelijk gemiddelde verzuimpercentage bij gemeenten (VNG, 2016) van 5,6 en een meldingsfrequentie van 1,11 te brengen.

Ziekteverzuim 2015	Ziekteverzuim 2016	Ziekteverzuim 2017	Meldingsfrequentie 2017
7,19%	5,89	7,7 %	0,88

Het huidige relatief hoge verzuimpercentage wordt voornamelijk veroorzaakt door een aantal langdurig zieken. De achterliggende medische problematiek is divers en lastig te beïnvloeden. Er wordt een breed instrumentarium ingezet om het percentage voor 2018 en verder te reduceren. Een daarvan is de inzet van een verzuimcoach die de organisatie hier in 2018 verder gaat begeleiden en ondersteunen.

Financiën

De financiën van de DG&J zijn, gelet op de resultaten van de afgelopen jaren, weer op orde. Om daar ook structureel een goede basis voor te leggen zijn bij deze begroting een aantal voorstellen gedaan ten aanzien van het aanpassen van de bijdragetabel. Oorspronkelijk was het de bedoeling voor de structurele financiering een bijdrageverordening vast te laten stellen. Dat is in 2017 niet gelukt. Voor het realiseren van (meer) draagvlak is besloten om hiervoor de inbreng van een afvaardiging van controllers uit de regio's te vragen. In 2018 is het overleg hierover geïnitieerd met als doelstelling om voor de begroting 2020 te komen tot een bijdrageverordening voor de DG&J.

Kwaliteit en audits

In februari 2018 is de DG&J opnieuw gecertificeerd door Lloyds. De invoering van de nieuwe norm Harmonisatie Kwaliteitszorg (HKZ) vraagt echter om een extra inspanning op onder meer procesbeschrijvingen, risicokaarten en het organisatiebreed uitvoeren van stakeholdersanalyses.

Communicatie

Het onderdeel communicatie vervult een belangrijke rol, zowel intern als naar 'buiten'. Het team communicatie adviseert en ondersteunt het MT, de clusters en specifieke projecten. Er vindt op het gebied van communicatie afstemming plaats op landelijk (GGD GHOR nl, RIVM etc.) en regionaal (gemeenten, VR, witte keten etc.). Perscontacten verlopen in beginsel altijd via communicatie. Een groot deel van de tijd wordt momenteel ingezet op ad-hoc werkzaamheden. Het adequaat beantwoorden van persvragen, afstemming, overleg, teksten redigeren etc. Ook voor 2019 is het zaak om de inhoudelijk experts zelf beter toe te rusten op communicatief gebied.

Automatisering (ICT)

Door ICT is een breed palet aan taken uitgevoerd. Prioritair daarin is het invulling geven aan wet -en regelgeving rond ICT-beveiliging en privacy. Ook het ontsluiten van data voor beleidsontwikkeling/monitoring/verantwoording is een andere belangrijke verantwoordelijkheid. In 2017 zijn we aangesloten op het GGD-GHOR databuffet en hebben we de basis gelegd voor het datawarehouse van de DG&J. Voor ons archiefbeheersysteem (JOIN) is een nieuwe structuur uitgewerkt, deze gaan we in 2018 implementeren. We zoeken naar een versteviging van de informatiefunctie waarbij en denken dan concreet aan de verbreding en uitbreiding van de functie van informatiemanager.

Huisvesting

Het achterstallige onderhoud aan het pand aan de Karel Lotsyweg is inmiddels volledig uitgevoerd. Voor het optimaliseren van het gebruik van het pand zijn plannen ontwikkeld voor het herinrichten van de 4^e etage waarmee extra werkplekken gerealiseerd kunnen worden.

3.5.2. Regionale Ambulance Voorziening

Organisatie

De RAV levert regionale ambulancezorg met ca.130 Fte verzorgenden, verpleegkundigen, chauffeurs en verpleegkundig meldkamercentralisten, aangestuurd door 4 teamleiders.

Het managementteam (directeur, operationeel manager en hoofd bedrijfsbureau) stuurt de organisatie aan. Zij worden daarbij ondersteund door 12 Fte medewerkers op het bedrijfsbureau (medisch manager, ICT, HRM, (financiële) administratie, secretariaat, (kwaliteits)beleid, opleidingscoördinatie).

De RAV werkt vanuit zes standplaatsen in Dordrecht, Zwijndrecht, Papendrecht, Meerkerk, Gorinchem en Klaaswaal en beschikt over een eigen trainingscentrum. Het bedrijfsbureau is nu nog gevestigd bij de standplaats in Zwijndrecht, maar zal in de loop van 2018 verhuizen naar de nieuwe post in Papendrecht.

Personeel

Hieronder is de formatie en bezetting ultimo 2017 weergegeven.

	Vastgestelde formatie	Bezetting	Verschil
Directie	2,9	2,9	0
Medisch manager	1,4	0,9	-0,5
Bedrijfsbureau	13,7	11,8	-1,9
Teamleiders	3,9	3,9	0
Ambulanceverpleegkundigen	63,4	59,8	-3,6
Ambulancechauffeurs	57,3	53,1	-4,2
Verzorgenden	7,6	6,7	-0,9
Meldkamer	6,2	5,2	-1
Medewerkers FLO	0	16,6	16,6
Bovenformatief	0	0,8	0,8
Totaal	156,4	161,7	5,3

Het overzicht bevat zowel vast als ingehuurd personeel. De kosten van de medewerkers FLO worden vergoed door het ministerie van VWS. De overbezetting medewerkers FLO heeft daardoor geen invloed op het resultaat.

Ziekteverzuim

Het ziekteverzuimpercentage bij de RAV bedroeg in 2017 3,7%.

In de vaststelling van de personele formatie en het aantal effectieve uren per jaar is rekening gehouden met een ziekteverzuim van 5%.

3.5.3. Serviceorganisatie Jeugd

Algemeen / organisatiestructuur

De Serviceorganisatie is een kleine regie organisatie voor de Jeugdzorg in ZHZ. De kaders voor de bedrijfsvoering zijn vastgelegd in het Inrichtingsplan. De organisatie van de Serviceorganisatie is volledig ingericht. De Serviceorganisatie bestaat uit de volgende onderdelen:

- Directie/algemeen
- Inkoop en contractmanagement
- Beleid
- Informatievoorziening
- Financiën

Administratieve organisatie

De processen zijn beschreven en opgenomen in het handboek van de Serviceorganisatie. Periodiek worden de processen en beschrijvingen daarvan geëvalueerd en indien nodig bijgesteld.

Informatisering en automatisering (Informatievoorziening)

De processen en in het bijzonder het berichtenverkeer met zorgaanbieders en overige partijen is volledig ingericht. De Serviceorganisatie volgt hierbij de landelijke standaarden en behoort tot de top van de best practices in Nederland. Alhoewel de decentralisatie van de jeugdhulp tot een aanzienlijke administratieve last voor zorgaanbieders heeft geleid, is de administratieve last in ZHZ tot het minimaal mogelijke beperkt gehouden. De speerpunten voor 2018 en verder zijn het genereren van waardevolle informatie voor de sturing door gemeenten vanuit 3D perspectief enerzijds en verder ontwikkelen van gestandaardiseerde informatie voor de sturing van zorgaanbieders anderzijds.

Financiële informatiepositie en stuurbaarheid

Declaratiegegevens zijn essentieel voor de financiële informatie positie, de 3D informatie voor de sturing door gemeenten en de stuurbaarheid van de zorgmarkt op duur en intensiteit door de Serviceorganisatie. Waar de eerste jaren declaraties sterk achterbleven, wordt nu door strakke sturing en daaraan gekoppeld het niet meer uitkeren voorschotten als niet tijdig wordt gedeclareerd, veel vaker tijdig gedeclareerd door zorgaanbieders. Hier is in 2017 veel bereikt. Met ingang van 2018 worden geen voorschotten meer verstrekt, maar alleen eenmalige onderhanden werk financiering. Naast administratieve vereenvoudiging levert dit ook een extra prikkel op tijdig te declareren.

Personeel

Bezetting ultimo 2017	Formatie 2018	Formatie 2019
21,7	23	23

De bezetting per ultimo 2017 is inclusief inhuur en detachering 21,7 fte. Voor 2018 en 2019 is een bezetting van 23 fte voorzien.

Ziekteverzuim

Ziekteverzuim 2017	Geraamd ziekteverzuim 2018	Geraamd ziekteverzuim 2019
1,88 %	2,0 %	2,0 %

Het verzuim (exclusief zwangerschapsverlof) over 2017 is 1,88 procent. Bij twee medewerkers is sprake van langdurig ziekteverzuim.

Kansen en bedreigingen

De kansen zijn met name gelegen in het behalen van de reductiedoelstelling instroom jeugdigen naar 2^e lijns jeugdhulp. De belangrijkste bedreiging is dat dit onvoldoende lukt en dat daarmee het beschikbare jeugdhulp budget onvoldoende is om de jeugdhulpvraag af te dekken (zie paragraaf Weerstandsvermogen en Risicobeheersing).

4 Financiële begroting

Om inzicht te krijgen in de financiële positie van de GR DG&J wordt in dit hoofdstuk een nadere toelichting van de financiële positie gegeven. Als eerste zal een meerjarig beeld worden weergegeven van de baten en lasten per organisatieonderdeel. Vervolgens zullen aantal financiële aspecten (conform BBV-voorschrift) nader worden uitgelicht. Hierbij moet gedacht worden aan incidentele baten en lasten, investeringen en het EMU-saldo. Tot slot zal de begroting naar taakveld worden gepresenteerd.

4.1 Overzicht van baten en lasten

In deze paragraaf wordt het overzicht van baten en lasten voor zowel het begrotingsjaar 2018, als de jaren 2019-2022 gepresenteerd conform BBV voorschrift.

Vernieuwing BBV

Als gevolg van de vernieuwingen in het BBV waarbij de overige algemene dekkingsmiddelen en overhead niet toegerekend mogen worden aan de inhoudelijke begrotingsprogramma's zijn deze baten en lasten nu in een nieuw programma Algemene Dekkingsmiddelen (AD) weergegeven. Door deze verschuiving is een verdeling tussen de het jaar 2017 enerzijds en de begroting 2018-2022 niet direct te maken. In bijlage 3 is de begroting 2018 en 2019 in "oude" stijl opgenomen. Dit betekent dat in deze begrotingsvariant de toerekening van overhead naar producten heeft plaatsgevonden.

Omslagrente

Met de vernieuwde BBV zijn ook de uitgangspunten aangepast, waarop de omslagrente gebaseerd dient te worden. Het te hanteren percentage dient gelijk te zijn aan de daadwerkelijk geprognosticeerde rentebaten en -lasten. Vooralsnog worden deze saldi op nihil geschat, waardoor de omslagrente in 2018 is bijgesteld van 4% naar 0%. Vooralsnog is, gezien de over liquide positie van DG&J, geen aanleiding om dit percentage voor 2019 bij te stellen.

In onderstaand overzicht is de meerjarenraming per organisatieonderdeel weergegeven.

(bedragen x € 1.000)

	Jaarrekening 2017	Begroting na wijziging 2018	Primaire begroting 2019	Primaire begroting 2020	Primaire begroting 2021	Primaire begroting 2022
Dienst Gezondheid en Jeugd						
Lasten	25.083	22.611	24.386	24.386	24.386	24.386
Baten	24.871	23.428	23.897	23.897	23.897	23.897
Geraamd saldo van baten en lasten	-212	817	-489	-489	-489	-489
Mutaties reserves	413	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	201	817	-489	-489	-489	-489
Regionale Ambulance Voorziening						
Lasten	18.107	14.480	14.480	14.480	14.480	14.480
Baten	18.035	17.450	17.450	17.450	17.450	17.450
Geraamd saldo van baten en lasten	-72	2.970	2.970	2.970	2.970	2.970
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	-72	2.970	2.970	2.970	2.970	2.970
Serviceorganisatie Jeugd						
Lasten	107.664	100.789	96.041	96.041	96.041	96.041
Baten	107.664	100.789	96.041	96.041	96.041	96.041
Geraamd saldo van baten en lasten	0	0	0	0	0	0
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	0	0	0	0	0	0
Algemene dekkingsmiddelen						
Totaal lasten Alg. dekk.		13.551	12.548	12.548	12.548	12.548
Totaal baten Alg. dekk.		9.764	10.067	10.067	10.067	10.067
Geraamd saldo van baten en lasten		-3.787	-2.481	-2.481	-2.481	-2.481
Mutaties reserves		0	0	0	0	0
Geraamd resultaat		-3.787	-2.481	-2.481	-2.481	-2.481
Totaal						
Lasten	150.854	151.431	147.455	147.455	147.455	147.455
Baten	150.570	151.431	147.455	147.455	147.455	147.455
Geraamd saldo van baten en lasten	-284	0	0	0	0	0
Mutaties reserves	413	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	129	0	0	0	0	0

Hieronder worden de grootste afwijkingen tussen de realisatie 2017 en de begroting 2018 en daarnaast tussen de begroting 2018 en begroting 2019 weergegeven.

De realisatie 2017 wijkt ongeveer € 0,7 miljoen af, aan zowel de baten als de lasten kant, ten opzichte van de begroting 2018. Deze afwijking is een som van de volgende onderdelen:

DG&J: Als gevolg van de wijziging van de cao ambtenaren (€ 0,3 miljoen).

SOJ: Extra bijdrage gemeenten van € 3,5 miljoen vanuit het meerjarenperspectief.

SOJ: De lokale impuls heeft tot een structurele daling geleidt van € 2,3 miljoen

DG&J en SOJ: Veilig Thuis Jeugd en Crisisinterventieteam is per 1 januari 2018

structureel onderdeel van de DG&J. De subsidie die SOJ hiervoor structureel beschikbaar

stelde aan Stichting Jeugdbescherming West, (€ 3,3 miljoen) zit nog verwerkt in de

cijfers van 2018 van de SOJ. Vanaf 2019 zal DG&J het structurele deel van SOJ direct bij

de gemeenten ophalen. Naast deze middelen zal ook het tekort structureel worden

opgehaald bij gemeenten. Het betreft hier € 1,9 miljoen (hiervan betreft het € 1,3

miljoen voor Veilig Thuis Jeugd en € 0,5 miljoen voor CIT). Per saldo betekent dit dat de

begroting van GR DG&J 2018 ten opzichte van 2017 structureel is opgehoogd met € 1,9

miljoen.

RAV: In 2017 is een aanzienlijk bedrag ontvangen (€ 0,4 miljoen) ten behoeve van de FLO voorziening. Dit omdat meer medewerkers dan verwacht van deze regeling gebruik hebben gemaakt.

Per saldo neemt de begroting 2019 van GR DG&J ten opzichte van de begroting 2018 per saldo met ongeveer € 4 miljoen af. Dit is het gevolg van:

DG&J en SOJ: Vanaf 2019 haalt DG&J, als onderdeel van de inwonerbijdrage, de middelen ten behoeve van Veilig Thuis Jeugd en Crisisinterventieteam bij de gemeenten op. In 2018 loopt dit voor € 3,3 miljoen via de begroting van SOJ.

DG&J: De lasten en daarmee de inwonerbijdrage zijn opgehoogd als gevolg van indexatie. Het betreft hier ca € 0,2 miljoen voor de reguliere begroting van DG&J en daarnaast € 0,2 miljoen ten behoeve van de JGZ subsidie.

Incidentele baten en lasten en structurele mutaties reserves

Het BBV (art. 19 en 28) schrijft voor dat de GR DG&J zowel bij begroting als bij jaarrekening een overzicht van incidentele baten en lasten presenteert. Het overzicht is, voor zowel het Algemeen Bestuur als voor de Provincie Zuid-Holland, een essentieel onderdeel bij de bepaling van het structureel evenwicht van de exploitatie. Het structurele evenwicht wordt verkregen na eliminatie van de incidentele baten en lasten. Het takenpakket van de GR DG&J heeft een wettelijke basis en omvat derhalve activiteiten die een structureel karakter kennen en ook een structurele financiering. In zowel de begroting 2018 als de meerjarenraming van de GR DG&J zijn derhalve geen incidentele baten en lasten voorzien. Naast incidentele baten en lasten dient ook inzicht te worden gegeven in structurele mutaties in de reserves. Ook hier worden geen mutaties voorzien gezien de wijze waarop het takenpakket van de GR DG&J is gefinancierd.

Balans en EMU-saldo

Op grond van de Europese begrotingsregels mag het landelijk EMU-tekort (het gezamenlijk tekort van het Rijk, lokale overheden en sociale fondsen) van de landen die participeren in de Economische Monetaire Unie niet boven de 3% uitkomen. Om tot een goede raming van het EMU-saldo te komen is het van belang dat ook het EMU-saldo van lokale overheden, en daarmee de GR DG&J, in de cijfers worden opgenomen. Met de vernieuwing van het BBV is het nu verplicht gesteld om het EMU saldo te presenteren in de begroting. Voorheen werd volstaan met alleen het jaarlijks opgeven van het geprognosticeerde saldo.

Het EMU-saldo komt tot stand door op basis van de geprognosticeerde balans voor de periode 2018-2022. Op deze balans zijn een aantal correcties aangebracht. Het betreft hier onder andere verwachte mutaties in reserves, voorzieningen en investeringen. In bijlage 5 is het meerjarige verloop van deze posten weergegeven. In onderstaande tabellen zijn de meerjarenbalans en het EMU-saldo van GR DG&J weergegeven.

Meerjarenbalans GR DG&J

(bedragen x € 1.000)

Prognose balansposten	Jaarrekening 2017	Begroting 2018	Primaire begroting 2019	Primaire begroting 2020	Primaire begroting 2021	Primaire begroting 2022
Immateriële vaste activa	0	0	0	0	0	0
Materiële vaste activa	4.438	7.700	7.721	8.257	7.777	7.059
Financiële vaste activa	48	41	34	28	21	14
Voorraden	42	42	42	42	42	42
Uitzetting (< 1 jaar)	42.032	42.032	42.032	42.032	42.032	42.032
Liquide middelen	27.767	23.889	23.672	22.952	23.273	23.878
Overlopende activa	14.413	14.413	14.413	14.413	14.413	14.413
Totaal activa	88.740	88.118	87.914	87.723	87.558	87.438
Eigen vermogen	3.299	3.299	3.299	3.299	3.299	3.299
Voorzieningen	3.049	2.427	2.223	2.032	1.867	1.747
Langlopende schulden	0	0	0	0	0	0
Netto vlottende schulden	33.279	33.279	33.279	33.279	33.279	33.279
Overlopende passiva	49.113	49.113	49.113	49.113	49.113	49.113
Totaal passiva	88.740	88.118	87.914	87.723	87.558	87.438

EMU-saldo GR DG&J

(bedragen x € 1.000)

Berekening EMU-Saldo		Jaarrekening 2017	Actuele begroting 2018	Primaire begroting 2019	Primaire begroting 2020	Primaire begroting 2021	Primaire begroting 2022
1. Exploitatiesaldo voor toevoeging aan c.q. onttrekking uit de reserves	+	130	0	0	0	0	0
2. Afschrijvingen ten laste van de exploitatie	+	860	863	776	793	1.001	1.052
3. Bruto dotaties aan de post voorzieningen ten laste van de exploitatie	+	1.083	0	0	0	0	0
4. Investerings in (im)materiële vaste activa die op de balans worden geactiveerd	-	1.103	4.119	790	1.322	514	327
5. Baten uit bijdragen van andere overheden, de Europese Unie en overigen, die niet op de exploitatie zijn verantwoord en niet al in mindering zijn gebracht bij post 4	+	0	0	0	0	0	0
6. Desinvesteringen in (im)materiële vaste activa: Baten uit desinvesteringen in (im)materiële vaste activa (tegen verkoopprijs), voor zover niet op exploitatie verantwoord	+	0	0	0	0	0	0
7. Aankoop van grond en de uitgaven aan bouw-, woonrijpmaken e.d. (alleen transacties met derden die niet op de exploitatie staan)	-	380	0	0	0	0	0
8. Baten bouwgrondexploitaties: Baten voor zover transacties niet op exploitatie verantwoord	+	0	0	0	0	0	0
9. Lasten op balanspost voorzieningen voor zover deze transacties met derden betreffen	-	0	0	0	0	0	0
10. Lasten i.v.m. transacties met derden, die niet via de onder post 1 genoemde exploitatie lopen, maar rechtstreeks ten laste van de reserves (inclusief fondsen en dergelijke) worden gebracht en die nog niet vallen onder één van bovenstaande posten	-	0	0	0	0	0	0
11. Verkoop van effecten: a. Gaat u effecten verkopen? b. Zo ja wat is bij verkoop de verwachte boekwinst op de exploitatie?		0	0	0	0	0	0
Berekend EMU-Saldo		591	-3.256	-14	-529	487	725

4.2 Taakvelden

Met ingang van de begroting 2018 zijn gemeenschappelijke regelingen verplicht om de begroting, naast de inrichting die zij zelf kiest, ook op basis van verplichte taakvelden te presenteren. Door op deze wijze de begroting te presenteren kan de begroting worden vergeleken met andere openbare lichamen. In totaal zijn acht hoofdtakvelden te

onderscheiden. Voor de GR DG&J is een beperkt aantal hoofdtakvelden daadwerkelijk van toepassing. In bijlage 4 is weergegeven welk onderdeel van de begroting aan welk takveld toegerekend wordt. De acht takvelden zijn:

0. Bestuur en Ondersteuning

1. Veiligheid

2. Verkeer, vervoer en waterstaat

3. Economie

4. Onderwijs

5. Sport, cultuur en recreatie

6. Sociaal Domein

7. Volksgezondheid en milieu

8. Volkshuisvesting, ruimtelijke ordening en stedelijke vernieuwing

(bedragen x € 1.000)

Taakveld		2019			2020	2021	2022
		Lasten	Baten	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo
0.4	Overhead	12.548	0	-12.548	-12.548	-12.548	-12.548
0.5	Treasury	0	0	0	0	0	0
0.8	Overige baten	0	10.067	10.067	10.067	10.067	10.067
0.10	Mut. reserves	0	0	0	0	0	0
4.3	Onderwijs	1.682	2.400	718	718	718	718
6.1	Samenkr. En burgerpart.	492	840	618	618	618	618
6.2	Wijkteams	15.023	15.023	0	0	0	0
6.72	Maatwerkdienstverlening 18-	67.234	67.234	0	0	0	0
6.81	Geëscaleerde zorg 18+	716	1.233	293	293	293	293
6.82	Geëscaleerde zorg 18-	18.454	19.249	795	795	795	795
7.1	Volksgezondheid	31.306	31.409	559	559	559	559
	Totaal	147.455	147.455	502	502	502	502

(bedragen x € 1.000)

Taakveld	Product	2019			2020	2021	2022
		Lasten	Baten	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo
Dienst Gezondheid & Jeugd							
7.1	Infectieziektebestrijding	768	21	-747	-747	-747	-747
7.1	SOA/Sense	355	420	65	65	65	65
7.1	TBC-bestrijding	481	99	-382	-382	-382	-382
7.1	Marktgerichte taken	503	581	78	78	78	78
7.1	Medische Milieukunde	214	0	-214	-214	-214	-214
7.1	Technische Hygiëne Zorg	222	42	-172	-172	-172	-172
6.1	Toezicht Kinderopvang	492	840	618	618	618	618
7.1	Gezondheidsbevordering	1.714	880	388	388	388	388
7.1	Crisisorganisatie	195	42	-1.672	-1.672	-1.672	-1.672
7.1	OGGZ	940	1.082	887	887	887	887
6.81	Veilig Thuis Volwassenen	716	1.233	293	293	293	293
6.82	Veilig Thuis Jeugd	3.588	4.161	573	573	573	573
6.82	Crisisinterventieteam	766	988	222	222	222	222
4.3	Leerplicht	1.040	1.407	367	367	367	367
4.3	VSV/RMC	642	993	351	351	351	351
7.1	Jeugdgezondheidszorg	10.685	10.755	70	70	70	70
6.2	JeugdPreventie Team	316	316	0	0	0	0
7.1	Kennisfunctie	749	37	-712	-712	-712	-712
Regionale Ambulance Voorziening							
7.1	Ambulancezorg	12.830	15.800	2.970	2.970	2.970	2.970
7.1	Meldkamer ambulancezorg	1.650	1.650	0	0	0	0
Serviceorganisatie Jeugd							
6.2	Jeugdteams	14.707	14.707	0	0	0	0
6.72	Zorginkoop	55.734	55.734	0	0	0	0
6.72	Zorginkoop LTA	5.000	5.000	0	0	0	0
6.72	PGB	6.500	6.500	0	0	0	0
6.82	BJZ (gecertificeerde instellingen)	12.000	12.000	0	0	0	0
6.82	Gesloten Jeugdhulp	2.100	2.100	0	0	0	0
Algemene dekkingsmiddelen							
0.5	Financiering	0	0	0	0	0	0
0.8	Overige algemene dekkingsmiddelen	0	10.067	10.067	10.067	10.067	10.067
0.4	Overhead	12.548	0	-12.548	-12.548	-12.548	-12.548
0.9	Vpb heffing	0	0	0	0	0	0
0.8	Onvoorzien	0	0	0	0	0	0

5 Vaststelling

Dagelijks Bestuur

Als concept begroting vastgesteld en aangeboden aan het Dagelijks Bestuur op 14 juni 2018.

Het Dagelijks Bestuur van de GR Dienst Gezondheid en Jeugd Zuid-Holland Zuid.

de secretaris,
K.J. van Hengel

de voorzitter,
mw C.M.L. Lambrechts

Algemeen Bestuur

Vastgesteld door het Algemeen Bestuur van de GR Dienst Gezondheid en Jeugd Zuid-Holland Zuid in de openbare vergadering van 5 juli 2018.

de secretaris,
K.J. van Hengel

de voorzitter,
mw C.M.L. Lambrechts

Bijlagen

Bijlage 1a Inwoner- en leerlingenbijdrage 2019

Gemeenten	Inwoners	Totaal	VGZ (1)	Indexatie 2019 (1)	BLVS (2)	JPT (3)	JGZ (4)	Digitaal Dossier JGZ (5)	Extra Contact moment JGZ (6)	Samen voor gezond (7)	Veilig Thuis Volwassenen (8)	Risico taxaties na kantoor. (9)	Veilig Thuis Jeugd (10)	CIT (11)	OGGZ (12)
Alblasserdam	20.008	1.065.236	249.852	7.732	63.267	9.204	405.181	28.547	16.340	24.610	14.287	1.230	182.378	43.309	19.300
Dordrecht	118.731	6.542.966	1.482.664	45.884	316.410	116.356	2.516.753	143.713	96.966	149.601	90.580	7.298	1.251.086	297.091	28.564
H.I. Ambacht	29.731	1.471.870	371.268	11.490	96.147	16.947	580.517	43.296	24.281	47.272	15.330	1.828	206.305	48.991	8.198
Papendrecht	32.292	1.631.802	403.249	12.479	91.712	18.406	630.002	40.705	26.372	51.344	22.027	1.985	246.363	58.503	28.653
Sliedrecht	25.012	1.313.397	312.340	9.666	72.358	14.257	478.034	33.358	20.427	39.769	21.446	1.537	244.905	58.157	7.143
Zwijndrecht	44.417	2.339.323	554.661	17.165	118.470	25.318	879.009	53.475	36.275	70.623	36.461	2.730	407.510	96.770	40.858
Drechtsteden	270.191	14.364.594	3.374.034	104.417	758.364	200.488	5.489.496	343.093	220.661	383.220	200.131	16.608	2.538.547	602.820	132.715
Molenwaard	29.212	1.523.093	364.787	11.289	102.727	16.651	602.190	45.439	23.857	46.447	13.581	1.796	232.075	55.110	7.143
Giessenlanden	14.596	685.828	182.269	5.641	45.526	6.714	278.893	19.532	11.920	23.208	7.662	897	83.032	19.717	816
Gorinchem	35.755	1.912.536	446.494	13.818	100.289	20.380	736.369	44.750	29.201	56.850	26.911	2.198	334.591	79.454	21.231
Hardinxveld-G'dam	17.872	894.823	223.178	6.907	57.457	8.221	346.014	25.786	14.596	28.416	11.254	1.099	133.136	31.615	7.143
Leerdam	20.905	1.157.717	261.053	8.079	61.398	11.916	436.734	27.393	17.073	33.239	16.286	1.285	222.472	52.830	7.959
Zederik	13.842	663.637	172.853	5.349	41.457	6.367	260.985	19.155	11.305	22.009	8.002	851	86.745	20.599	7.959
Alblasserwaard & Vijfheerenlanden	132.182	6.837.635	1.650.634	51.082	408.855	70.250	2.661.186	182.056	107.951	210.169	83.697	8.125	1.092.051	259.326	52.253
Binnenmaas	29.122	1.321.995	363.664	11.254	79.524	16.600	525.680	34.489	23.783	46.304		1.790	153.838	36.531	28.539
Cromstrijen	12.797	575.278	159.804	4.945	33.815	5.887	228.400	14.760	10.451	20.347		787	67.468	16.021	12.593
Korendijk	10.959	519.046	136.851	4.235	31.909	5.041	202.930	14.159	8.950	17.425		674	69.682	16.547	10.643
Oud- Beijerland	24.015	1.179.321	299.889	9.281	72.285	13.689	458.431	31.707	19.613	38.184		1.476	171.071	40.624	23.073
Strijen	8.785	426.539	109.703	3.395	21.828	4.129	162.468	9.561	7.175	13.968		540	68.732	16.321	8.719
Hoeksche Waard	85.678	4.022.180	1.069.912	33.111	239.360	45.345	1.577.909	104.676	69.972	136.228	0	5.267	530.791	126.045	83.566
Totaal	488.051	25.224.409	6.094.580	188.610	1.406.579	316.082	9.728.591	629.825	398.584	729.617	283.828	30.000	4.161.388	988.191	268.534

Toelichting bij Inwoner en leerling bijdrage tabel

1) *VGZ* Betreft hier een optelsom van de inwonerbijdrage volksgezondheid, dekkingsplan (inclusief aanvullende structurele bijdrage van € 0,41 per inwoner) en de indexatie 2018. Verdeling op basis van aantal inwoners per 1-1-2017 (bron: CBS). De indexatie ten behoeve van Veilig Thuis Volwassenen is onderdeel van Veilig Thuis Volwassenen (8).

2) *BLVS* verdeeld op basis van aantal leerlingen 5 t/m 17 jaar per gemeente per 1-1-2017 (bron CBS).

3) *JPT* Verdeelsleutel Jeugd Preventie Team o.b.v. vaste staffel per inwoneraantal (3 groepen : 0-20000 inwoners; 20-50000 inwoners en meer dan 50.000 inwoners)

4) *JGZ* Verdeeld op basis van de vaste gestelde combi-sleutel : 65% doeluitkering en 35% op basis van inwoneraantallen per 1-1-2017.

5) *Digitaal dossier JGZ* Verdeeld op basis van aantal jeugdigen 0-19 per 1-1-2017 (bron CBS).

6) *Extra contactmomenten JGZ* Vaste bijdrage extra contactmoment o.b.v. inwoner aantallen per 1-1-2017 (bron CBS).

7) *Samen voor gezond* Betreft € 1,59 per inwoner. Hierbij is een correctie voor gemeente Alblasserdam (€ 0,36 per inwoner) en gemeente Dordrecht (€ 0,33 per inwoner) aangezien zij een eigen programma hebben voor respectievelijk alcoholpreventie en gezond gewicht.

8) *Veilig Thuis Volwassenen* De totale begroting voor Veilig Thuis volwassenen bedraagt € 1.203.450. Dit is gelijk aan het bedrag van 2018 plus indexatie van € 10.725 en minus de huisvestinglasten Johan de Wittstraat van € 50.000. De verdeling over de twee centrumgemeenten vindt plaats op basis van inwoneraantallen. Het aandeel voor Nissewaard bedraagt € 211.267, wat gelijk is aan 18%. Voor centrumgemeente Dordrecht bedraagt het totaal € 992.183. Het beschikbare budget maatschappelijke zorg van de centrumgemeente Dordrecht bedraagt € 708.355. Voorgesteld wordt om, net als het jaar 2017 en 2018, het restant van € 283.828 te verdelen over de Drechtsteden en Albasserdam-Vijfheerenlanden gemeenten. Voor de verdeling is de verdeelsleutel WMO integratie uitkering jaar 2019 septembercirculaire 2017 gehanteerd.

9) *Risicotaxaties buiten kantooruren* Buiten kantooruren worden door DG&J risicotaxaties verricht. Voor de dekking werd hiervoor een separate overeenkomst met gemeenten gesloten. Voorgesteld wordt om deze middelen onderdeel te laten zijn van de inwoner en leerlingbijdrage tabel. De verdeling over de gemeenten heeft middels inwoners per 1-1-2017 plaatsgevonden.

10) *Veilig Thuis Jeugd*. Voorgesteld wordt om middels de inwonerbijdrage structureel de bijdrage voor Veilig Thuis Jeugd op te halen. De verdeling is gelijk aan de rijksbijdrage 2019 zoals deze in de septembercirculaire 2017.

11) *Crisisinterventieteam*. Voorgesteld wordt om middels de inwonerbijdrage structureel de bijdrage voor Veilig Thuis Jeugd op te halen. De verdeling is gelijk aan de rijksbijdrage 2019 zoals deze in de septembercirculaire 2017.

12) *OGGZ*. In aanvulling op de middelen die door de centrumgemeenten beschikbaar worden gesteld, worden middels DVO's en/of subsidies aanvullende middelen bij de individuele gemeenten opgehaald. Voorgesteld wordt om deze middelen nu structureel onderdeel te laten zijn van de inwonerbijdrage. In onderstaande tabel is weergegeven welk bedrag het per gemeente per onderdeel binnen de OGGZ betreft.

Gemeenten	Totaal OGGZ	Proces- consultatie of coördinatie	OGGZ adm. ondersteuning	extreme woning- vervuiling	Preventieve contracten wonen	DVO Hoekse Waard
Alblasserdam	19.300	11.600	4.694	816	2.189	
Dordrecht	28.564	0		0	28.564	
H.I. Ambacht	8.198	7.382		816	0	
Papendrecht	28.653	23.200		3.264	2.189	
Sliedrecht	7.143	6.327		816	0	
Zwijndrecht	40.858	23.200	8.680	4.897	4.081	
Drechtsteden	132.715	71.709	13.375	10.609	37.022	
Molenwaard	7.143	6.327		816	0	
Giessenlanden	816	0		816	0	
Gorinchem	21.231	11.600	4.735	4.897	0	
Hardinxveld-G'dam	7.143	6.327		816	0	
Leerdam	7.959	6.327		1.632	0	
Zederik	7.959	6.327		1.632	0	
Alblasserwaard & Vijfheerenlanden	52.253	36.909	4.735	10.609	0	
Binnenmaas	28.539	0		0	0	28.539
Cromstrijen	12.593	0		0	0	12.593
Korendijk	10.643	0		0	0	10.643
Oud-Beijerland	23.073	0		0	0	23.073
Strijen	8.719	0		0	0	8.719
Hoeksche Waard	83.566	0	0	0	0	83.566
Totaal	268.534	108.618	18.110	21.219	37.022	83.566

Gemeente	Inwoners	Jeugdigen	Leerlingen
Alblasserdam	20.008	5.222	3.452
Dordrecht	118.731	26.289	17.264
Hendrik-Ido-Ambacht	29.731	7.920	5.246
Papendrecht	32.292	7.446	5.004
Sliedrecht	25.012	6.102	3.948
Zwijndrecht	44.417	9.782	6.464
Drechtsteden	270.191	62.761	41.378
Molenwaard	29.212	8.312	5.605
Giessenlanden	14.596	3.573	2.484
Gorinchem	35.755	8.186	5.472
Hardinxveld-Giessendam	17.872	4.717	3.135
Leerdam	20.905	5.011	3.350
Zederik	13.842	3.504	2.262
Alblasserwaard & Vijfheerenlanden	132.182	33.303	22.308
Binnenmaas	29.122	6.309	4.339
Cromstrijen	12.797	2.700	1.845
Korendijk	10.959	2.590	1.741
Oud-Beijerland	24.015	5.800	3.944
Strijen	8.785	1.749	1.191
Hoeksche Waard	85.678	19.148	13.060
Totaal	488.051	115.212	76.746

Bijlage 1b Tarieventabel 2019

Schaal	Loonkosten	Overhead	Totale kosten	kp tarief 1.350 uur	kp+ tarief (p-gerel.)	Markttarief
1	35.181	32.250	67.431	49,95	53,53	56,21
2	38.593	32.250	70.843	52,48	56,06	58,86
3	42.091	32.250	74.341	55,07	58,65	61,58
4	44.486	32.250	76.736	56,84	60,43	63,45
5	46.899	32.250	79.149	58,63	62,21	65,32
6	49.184	32.250	81.434	60,32	63,91	67,10
7	53.992	32.250	86.242	63,88	67,47	70,84
8	61.289	32.250	93.539	69,29	72,87	76,52
9	69.316	32.250	101.566	75,23	78,82	82,76
10	76.919	32.250	109.169	80,87	84,45	88,67
10A	82.196	32.250	114.446	84,77	88,36	92,78
11	87.509	32.250	119.759	88,71	92,29	96,91
11A	93.006	32.250	125.256	92,78	96,37	101,18
12	98.553	32.250	130.803	96,89	100,48	105,50
13	106.306	32.250	138.556	102,63	106,22	111,53
14	116.164	32.250	148.414	109,94	113,52	119,20
15	126.874	32.250	159.124	117,87	121,45	127,53
16	137.837	32.250	170.087	125,99	129,57	136,05
17	149.068	32.250	181.318	134,31	137,89	144,79
18	161.457	32.250	193.707	143,49	147,07	154,42

Bijlage 2 Beleidsindicatoren

Met ingang van 2018 dienen gemeenschappelijke regelingen de vanuit het BBV voorgeschreven beleidsindicatoren die betrekking hebben op de gemeenschappelijke regeling in haar begroting op te nemen. In onderstaande tabel zijn de beleidsindicatoren van de GR DG&J weergegeven.

nr.	Taakveld	Naam indicator	Eenheid	Bron	Indicator B2018	Indicator B2019
1	0. Bestuur en ondersteuning	Formatie	Fte per 1.000 inwoners	Eigen gegevens	0,54	0,68
2	0. Bestuur en ondersteuning	Bezetting	Fte per 1.000 inwoners	Eigen gegevens	0,58	0,72
3	0. Bestuur en ondersteuning	Apparaatskosten	Kosten per inwoner	Eigen gegevens	€ 0,07	€ 0,07
4	0. Bestuur en ondersteuning	Externe inhuur	Kosten als % van totale loonsom + totale kosten inhuur externen	Eigen gegevens	9,4%	9,2%
5	0. Bestuur en ondersteuning	Overhead	% van totale lasten	Eigen gegevens	11,7%	8,5%
17	4. Onderwijs	Absoluut verzuim	Aantal per 1.000 leerlingen	DUO	0	1
18	4. Onderwijs	Relatief verzuim	Aantal per 1.000 leerlingen	DUO	31	44
19	4. Onderwijs	Vroegtijdig schoolverlaters zonder startkwalificatie (vsv-ers)	% deelnemers aan het VO en MBO onderwijs	DUO	1,7%	1,6%
29	6. Sociaal domein	Jongeren met jeugdhulp	% van alle jongeren tot 18 jaar	CBS	11,5%	12,2%
30	6. Sociaal domein	Jongeren met jeugdbescherming	% van alle jongeren tot 18 jaar	CBS	1,3%	1,2%
31	6. Sociaal domein	Jongeren met jeugdreclassering	% van alle jongeren van 12 tot 23 jaar	CBS	0,39%	0,43%

Bijlage 3 Begroting GR DG&J 2019 inclusief toerekening overhead naar programma's

Om een vergelijking te kunnen maken met voorgaande jaren is hieronder de begroting inclusief toerekening van overhead naar de diverse programma's weergegeven.

Dienst Gezondheid en Jeugd

De toerekening van overhead vindt in beginsel plaats op basis van het aantal fte wat in het primaire proces werkzaam is. Dit leidt ertoe dat Veilig Thuis Volwassenen, Veilig Thuis Jeugd en Crisisinterventieteam een negatief resultaat laten zien. Voor deze producten is gekozen om de overhead maximaal mogelijk toe te rekenen. Het totaal van de resterende overhead is vervolgens verdeeld over de resterende producten van DG&J.

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2017			Actuele begroting 2018			Primaire begroting 2019		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Publieke Gezondheid	6.993	3.282	-3.712	8.168	3.605	-4.562	8.783	4.007	-4.777
Veilig Thuis	2.849	2.146	-704	6.459	6.444	-15	6.383	6.383	0
Onderwijs	3.005	2.693	-312	3.035	2.586	-448	2.793	2.400	-394
JGZ	10.826	10.836	10	10.831	10.836	5	11.058	11.071	12
Bestuur & organisatie	951	40	-910	1.031	-43	-1.073	1.164	37	-1.127
Algemene dekkingsmiddelen	417	6.288	5.871						
Saldo baten en lasten	25.041	25.285	244	29.524	23.429	-6.094	30.183	23.897	-6.285
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	25.041	25.285	244	29.524	23.429	-6.094	30.183	23.897	-6.285
Algemene overhead				0	6.095	6.095	0	6.283	6.283
Totaal DG&J				29.524	29.524	0	30.183	30.180	-2

Op 29 maart 2018 heeft het Algemeen Bestuur ingestemd met het wijzigen van de naam van het programma Maatschappelijke Zorg naar Veilig Thuis. Tevens is besloten om het product OGGZ over te hevelen naar Publieke Gezondheid en zijn de producten Veilig Thuis Jeugd en Crisisinterventieteam toegevoegd aan het begrotingsprogramma Veilig Thuis. Het gevolg van deze wijziging is dat niet direct een vergelijking over de jaren 2017, 2018 en 2019 is te maken voor deze twee begrotingsprogramma's. In de vergadering van 29 maart 2018 heeft het Algemeen Bestuur ingestemd met het ophogen van de begroting voor de cao ambtenaren. Deze begrotingswijziging, en de daarmee hogere inwonerbijdrage, is verwerkt in de begroting 2018.

Programma 1 Publieke Gezondheid

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2017			Actuele begroting 2018			Primaire begroting 2019		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Infectieziektebestrijding	1.201	89	-1.112	1.245	18	-1.227	1.265	21	-1.244
SOA/Sense	472	363	-110	530	335	-195	517	420	-97
TBC	577	94	-482	543	99	-444	561	99	-462
Marktgerichte taken	730	630	-100	766	581	-185	698	581	-117
Medische Milieukunde	357	15	-343	394	0	-394	342	0	-342
Toezicht Hygiëne Zorg	380	80	-300	399	42	-358	409	42	-368
Toezicht Kinderopvang	830	885	55	670	696	26	817	840	23
Gezondheidsbevordering	2.197	1.031	-1.166	2.331	1.063	-1.268	2.504	880	-1.624
Crisisorganisatie	249	95	-153	240	38	-202	248	42	-206
OGGZ	0	0	0	1.050	734	-315	1.421	1.082	-687
Saldo baten en lasten	6.993	3.282	-3.712	8.168	3.605	-4.562	8.783	4.007	-5.125
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	6.993	3.282	-3.712	8.168	3.605	-4.562	8.783	4.007	-5.125

Programma 2 Veilig Thuis

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2017			Actuele begroting 2018			Primaire begroting 2019		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Volwassenen	1.545	1.328	-218	1.260	1.245	-15	1.233	1.233	0
Jeugd	0	0	0	4.019	4.203	184	4.161	4.161	0
Crisisinterventieteam	0	0	0	1.181	997	-184	988	988	0
OGGZ	1.304	818	-486	0	0	0	0	0	0
Saldo baten en lasten	2.849	2.146	-704	6.459	6.444	-15	6.383	6.383	0
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	2.849	2.146	-704	6.459	6.444	-15	6.383	6.383	0

Programma 3 Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2017			Actuele begroting 2018			Primaire begroting 2019		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Leerplicht	1.838	1.443	-395	1.857	1.407	-451	1.783	1.407	-377
RMC/VSV	1.168	1.250	83	1.178	1.180	2	1.010	993	-17
Saldo baten en lasten	3.005	2.693	-312	3.035	2.586	-448	2.793	2.400	-394
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	3.005	2.693	-312	3.035	2.586	-448	2.793	2.400	-394

Programma 4 Jeugdgezondheidszorg

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2017			Actuele begroting 2018			Primaire begroting 2019		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Jeugdgezondheidszorg	10.510	10.522	12	10.515	10.521	6	10.742	10.755	12
Jeugdpreventieteam	316	314	-1	316	314	-1	316	316	0
Saldo baten en lasten	10.826	10.836	10	10.831	10.836	5	11.058	11.071	12
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	10.826	10.836	10	10.831	10.836	5	11.058	11.071	12

Programma 5 Bestuur en Organisatie

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2017			Actuele begroting 2018			Primaire begroting 2019		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Bestuur en organisatie	951	40	-910	1.031	-43	-1.073	1.164	37	-1.127
Saldo baten en lasten	951	40	-910	1.031	-43	-1.073	1.164	37	-1.127
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	951	40	-910	1.031	-43	-1.073	1.164	37	-1.127

Algemene dekkingsmiddelen van DG&J

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2017			Actuele begroting 2018			Primaire begroting 2019		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Algemene dekkingsmiddelen	417	6.288	5.871	0	6.095	6.095	0	6.283	6.283
Saldo baten en lasten	417	6.288	5.871	0	6.095	6.095	0	6.283	6.283
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	417	6.288	5.871	0	6.095	6.095	0	6.283	6.283

Regionale Ambulancevoorziening

Ambulancezorg

(bedragen x € 1.000)

Omschrijving	Realisatie 2017			Begroting 2018			Begroting 2019		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Ambulancezorg	16.556	16.457	-99	12.830	15.800	2.970	15.800	15.800	0
Saldo baten en lasten	16.556	16.457	-99	12.830	15.800	2.970	15.800	15.800	0
Mutatie reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	16.556	16.457	-99	12.830	15.800	2.970	15.800	15.800	0

Meldkamer

(bedragen x € 1.000)

Omschrijving	Realisatie 2017			Begroting 2018			Begroting 2019		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
RAV Meldkamer	1.551	1.578	27	1.650	1.650	0	1.650	1.650	0
Saldo baten en lasten	1.551	1.578	27	1.650	1.650	0	1.650	1.650	0
Mutatie reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	1.551	1.578	27	1.650	1.650	0	1.650	1.650	0

Serviceorganisatie Jeugd

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2017			Begroting 2018			Begroting 2019		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Saldo baten en lasten	107.664	107.664	0	104.458	104.458	0	99.825	99.825	0
Mutaties reserves									
Geraamd resultaat	107.664	107.664	0	104.458	104.458	0	99.825	99.825	0

Bijlage 4 Verdelingsprincipe producten GR DG&J naar taakvelden

In onderstaande tabel is de verdeling van de programma's naar taakvelden weergegeven.

Programma/product		Taakveld	
Dienst Gezondheid en Jeugd			
	Publieke Gezondheid		
	Infectieziektebestrijding	7.1	Volksgezondheid
	SOA/Sense	7.1	Volksgezondheid
	TBC-bestrijding	7.1	Volksgezondheid
	Marktgerichte taken	7.1	Volksgezondheid
	Medische Milieukunde	7.1	Volksgezondheid
	Technische Hygiëne Zorg	7.1	Volksgezondheid
	Toezicht Kinderopvang	6.1	Samenkracht en burgerparticipatie
	Gezondheidsbevordering	7.1	Volksgezondheid
	Crisisorganisatie	7.1	Volksgezondheid
	OGGZ	7.1	Volksgezondheid
	Veilig Thuis		
	Veilig Thuis Volwassenen	6.81	Geëscaleerde zorg 18+
	Veilig Thuis Jeugd	6.82	Geëscaleerde zorg 18-
	Crisisinterventieteam	6.82	Geëscaleerde zorg 18-
	Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt		
	Leerplicht	4.3	Onderwijsbeleid en leerlingzaken
	VSV/RMC	4.3	Onderwijsbeleid en leerlingzaken
	Jeugdgezondheidszorg		
	Jeugdgezondheidszorg	7.1	Volksgezondheid
	JeugdPreventie Team	6.2	Wijkteams
	Bestuur en organisatie		
	Kennisfunctie	7.1	Volksgezondheid
	Regionale Ambulance Voorziening		
	Ambulancezorg	7.1	Volksgezondheid
	Meldkamer ambulancezorg	7.1	Volksgezondheid
	Serviceorganisatie Jeugd		
	Jeugdteams	6.2	Wijkteams
	Zorginkoop	6.72	Maatwerkdienstverlening 18-
	Zorginkoop LTA	6.72	Maatwerkdienstverlening 18-
	PGB	6.72	Maatwerkdienstverlening 18-
	BJZ (gecertificeerde instellingen)	6.82	Geëscaleerde zorg 18-
	Gesloten Jeugdhulp	6.82	Geëscaleerde zorg 18-
	Algemene dekkingsmiddelen		
	Financiering	0.5	Treasury
	Overige algemene dekkingsmiddelen	0.8	Overige baten en lasten
	Overhead	0.4	Overhead
	Vpb heffing	0.9	Vennootschapsbelasting
	Onvoorzien	0.8	Overige baten en lasten
	Mutaties reserves & resultaat (indien van toepassing per programma)		
	Mutatie reserves	0.10	Mutaties reserves
	Geraamd resultaat	0.11	Resultaat van de rekening van baten en lasten

Bijlage 5 Meerjarenverloop van reserves, voorzieningen en investeringen

Meerjarenoverzicht reserves GR DG&J

(bedragen x € 1.000)

Reserves	Stand	2018		2019		2020		2021		2022		Prognose stand 31-12-2022
	31-12-2017	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	
Reserve												
Algemene reserve	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24
Dekkingsplan	423	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	423
Eg. Reserve gem. Dordt	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26
Reserve ICT	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17
RAK Ambulancedienst	1.915	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.915
RAK CPA	763	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	763
Totaal	3.168	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.168

Meerjarenoverzicht voorzieningen GR DG&J

(bedragen x € 1.000)

Voorzieningen	Stand	2018		2019		2020		2021		2022		Prognose stand 31-12-2022
	31-12-2017	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	
Frictiekosten bovenfor. Mw tot 2015	823	0	-72	0	-70	0	-70	0	-70	0	-70	471
Frictiekosten bovenfor. Mw dekkingsplan	648	0	-176	0	-134	0	-121	0	-95	0	-50	71
Voorziening verlofsparen RAV	44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44
Voorziening onderhoud posten in eigendom	158	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	158
Voorziening Persoonlijk Levensfase Budget	1.001	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.001
Voorziening middelen derden bestemming gebonden	80	0	-80	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Voorziening Sociaal Plan	294	0	-294	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Totaal	3.049	0	-622	0	-204	0	-191	0	-165	0	-120	1.746

Meerjarenoverzicht investeringen GR DG&J

(bedragen x € 1.000)

	Stand	2018		2019		2020		2021		2022		Prognose stand 31-12-2022
	31-12-2017	Toev.	Afschr.	Toev.	Afschr.	Toev.	Afschr.	Toev.	Afschr.	Toev.	Afschr.	
Materiele vaste activa												
gronden en terreinen (algemene dienst)	86	380	0	0	0	0	0	0	0	0	0	466
bedrijfsgebouwen	1.687	2.232	-99	0	-166	0	-166	0	-166	0	-166	3.155
vervoermiddelen	1.031	990	-538	755	-314	302	-434	302	-473	302	-515	1.408
machines, apparaten en installaties	1.460	116	-184	35	-181	1.020	-83	212	-257	25	-269	1.893
overige materiële vaste activa	174	402	-35	0	-108	0	-103	0	-98	0	-95	137
Financiële activa												
Aflossing stichting Breedband	48	0	-7	0	-7	0	-7	0	-7	0	-7	14
Totaal	4.486	4.119	-863	790	-776	1.322	-793	514	-1.001	327	-1.052	7.073

Bijlage 6 Meerjarenperspectief Veilig Thuis

Door het algemeen bestuur van de GR Dienst Gezondheid & Jeugd ZHZ en de raden is gevraagd naar een meerjarenperspectief op de Veilig Thuis organisatie inclusief het crisisinterventieteam.

Graag willen wij u dit perspectief bieden waarbij wij hieronder achtereenvolgens in gaan op:

- 1) het doel en het daaruit voorkomende takenpakket van Veilig Thuis;
- 2) de verwachte ontwikkelingen in de 'vraag' en de hiervoor benodigde capaciteit;
- 3) het financiële perspectief.

1. Het doel en het daaruit voorkomende takenpakket van Veilig Thuis

Sinds 2015 zijn de gemeenten verantwoordelijk voor Veilig Thuis. Veilig Thuis Zuid-Holland Zuid is één van de 26 Veilig Thuis regio's in Nederland. Het is een samenvoeging van het Steunpunt Huiselijk Geweld en het Advies- en Meldpunt Kindermishandeling. Veilig Thuis ZHZ wil meer samenhang creëren in de aanpak van huiselijk geweld en kindermishandeling. Het uitgangspunt is een systeemgerichte aanpak van 0-100 jaar en één meldpunt voor burgers en professionals voor (vermoedens van) huiselijk geweld en kindermishandeling.

De uitvoering van Veilig Thuis is in onze regio eerst ondergebracht in een projectorganisatie onder verantwoordelijkheid van Jeugdbescherming West (JBW) en de GR DG&J. In december 2016 is besloten Veilig Thuis publiekelijk te positioneren onder de GR DG&J. In juli 2017 is de keuze gemaakt om Veilig Thuis als aparte afdeling onder te brengen bij het organisatieonderdeel Dienst Gezondheid & Jeugd van de GR DG&J en in de begroting hiervoor een apart programma te creëren.

Opdracht Veilig Thuis ZHZ

Veilig Thuis ZHZ heeft de (wettelijke) taak om 24/7 kennis te nemen van alle (ernstige) bedreigingen van huiselijk geweld en kindermishandeling van wie dan ook. Veilig Thuis ZHZ adviseert vervolgens de persoon die signaleert of neemt een melding in ontvangst om op basis van een uit te voeren 'triage' een besluit te nemen over het vervolg. Als het signaal daartoe aanleiding geeft, gaat Veilig Thuis ZHZ over tot het doen van nader onderzoek. Veilig Thuis ZHZ is gericht op actieve interventies in situaties waar de veiligheid in het geding is van kinderen en volwassenen in afhankelijkheidsrelaties. Veilig Thuis ZHZ zet in op borging van de veiligheid en stabilisatie van de situatie. Zij doet dit in samenwerking met politie en de hulpverlening. Daarnaast is Veilig Thuis ZHZ een 'expertisecentrum' waar kinderen, volwassenen, betrokkene(n) en professionals deskundige steun en advies krijgen bij hun vragen op het gebied van (vermoedens van) huiselijk geweld, ouderenmishandeling en kindermishandeling.

Veilig Thuis ZHZ heeft professionals in dienst die expert zijn in de aanpak van huiselijk geweld en kindermishandeling. Zij zijn ertoe opgeleid om onveiligheid te beëindigen en veiligheid te creëren. Wij werken op de korte termijn aan de directe veiligheid. Meteen daarna werkt Veilig Thuis ZHZ samen met partners aan stabiele veiligheid voor de langere termijn. Belangrijkste streven is dat het gezinssysteem uiteindelijk zelf deze stabiliteit bereikt en vasthoudt, eventueel met hulp van het eigen netwerk. Veilig Thuis ZHZ werkt daarom altijd 'systeemgericht'.

Als individuele belangen met elkaar conflicteren, gaat in eerste instantie het belang van kinderen en vervolgens ook het belang van andere slachtoffers vóór. Kinderen zijn bijzonder kwetsbaar en kinderen vragen ook onze specifieke aandacht omdat zij, mede vanwege het voorkómen van intergenerationele overdracht, gebaat zijn bij aangedragen pedagogische alternatieven. Indien signalen daartoe aanleiding geven, zullen we, ook als de regie formeel bij een partner ligt, met elkaar de benodigde doorzettingsmacht organiseren.

Procescoördinatie Veilig Thuis ZHZ

De procescoördinatie van Veilig Thuis is gericht op herstel van de veiligheid van het kind en/of de volwassene in relatie tot kindermishandeling, ouderenmishandeling en huiselijk geweld. Veilig Thuis beoordeelt de veiligheidsrisico's (risicotaxatie) bij (vermoedens van) huiselijk geweld en kindermishandeling en organiseert een passende interventie. Veilig Thuis stelt een veiligheidsplan/voorwaarden op en zorgt ervoor dat het herstelplan wordt uitgevoerd. Zij doet dit in samenwerking met de lokale partners in de jeugdteams, sociale teams en indien nodig met tweedelijns voorzieningen zoals GGZ, verslavingszorg, etc. Veilig Thuis is daarnaast verantwoordelijk voor de monitoring van de casuïstiek: zij volgt het hulpverleningstraject en de uitkomsten van de vooraf gestelde doelen.

ZSM (Zo Snel, (Slim, Selectief, Simpel, Samen en Samenlevingsgericht) Mogelijk) plus 7x14 uur

Sinds 2013 wordt in alle regio's in Nederland voor de instroom van veel voorkomende criminaliteit gewerkt met de ZSM-werkwijze. De ZSM-werkwijze is gericht op het meer betekenisvol en waar mogelijk sneller afdoen van eenvoudige strafzaken. In deze werkwijze werken politie/justitie en de hulpverlening/zorg samen. De regio's Zuid-Holland Zuid en Rotterdam-Rijnmond kennen een gezamenlijke ZSM aanpak. Veilig Thuis ZHZ neemt vanaf 2016 deel aan de ZSM aanpak ZSM binnen kantooruren (5x8). De meeste afdoeningen voor ZHZ vinden echter plaats tijdens het weekend of in de avonduren waarbij de benodigde inhoudelijke informatie niet wordt meegenomen. Om ook een inhoudelijke bijdrage te kunnen leveren bij de afdoeningen buiten kantooruren is het van belang dat Veilig Thuis ZHZ deze specifieke dienstverlening ten behoeve van de ZSM kan uitbreiden naar buiten kantooruren (7x14).

Procescoördinatie Wet tijdelijk huisverbod

De coördinatie van de Wet Tijdelijk Huisverbod ligt bij de procescoördinator van Veilig Thuis ZHZ. Deze coördinatie gebeurt binnen en buiten kantoortijden (in dat geval doorondersteuning van de bereikbaarheidsdienst van Vivenz). Veilig Thuis houdt zich bezig met de coördinatie tussen strafketen en zorgketen, biedt de risicotaxatie aan slachtoffer en pleger, binnen en buiten kantoortijden, vanaf de melding van de hulpofficier van justitie, rapporteert en adviseert de burgemeester en fungeert als eerste aanpreekpunt voor politie en zorginstanties (zoals AMW en DOK).

Veilig Thuis coördineert de uitvoering van de 'Geplande Screening huisverbod bij kindermishandeling'.

Dit is een maatregel die kan worden ingezet bij kindermishandeling. Anders dan bij een 'regulier' huisverbod is er bij een Geplande Screening (nog) geen sprake van een incident. Er loopt dus ook nog geen justitieel traject als gevolg van een strafrechtelijke aangifte. Bij een Geplande Screening gaat het er om dat er sprake is van (een vermoeden van) een onmiddellijke dreiging. Met andere woorden: als er niet wordt ingegrepen dan volgt er een escalatie c.q. geweldsuitbarsting. In geval van een Geplande

Screening wordt onderzocht of een tijdelijk huisverbod opgelegd kan worden. De Geplande Screening vormt dan ook een uitwerking van de door de wetgever mede beoogde (meer) preventieve inzet van het huisverbod bij huiselijk geweld en kindermishandeling.

Scholing en training ouderenmishandeling

In samenwerking met Yulius geeft Veilig Thuis uitvoering aan het plan van aanpak ouderenmishandeling, gebaseerd op landelijk actieplan "Ouderen in veilige handen". Veilig Thuis legt professionals en vrijwilligers en inwoners het belang van bestrijding van ouderenmishandeling uit, wat het is en wat men ter voorkoming er van kan doen. Veilig Thuis en Yulius werken ook in 2018 samen aan het geven van voorlichtingen en trainingen.

Yulius geeft de trainingen en VT de presentaties. Voor 2019 en volgende jaren is door gemeenten aangegeven dat Veilig Thuis als hoofdaannemer verantwoordelijk is voor de uitvoering en is de samenwerking met Yulius op dit punt niet vanzelfsprekend.

In het kader van de borging van het actieplan Ouderen in Veilige Handen ZHZ, zetten wij ons graag in om de verbinding en borging tussen Zorg en Veiligheid in de Drechtsteden en de Alblasserwaard Vijheerenland te optimaliseren. Aansluiten met het actieplan "Ouderen in Veilige handen" bij het programma kwetsbare ouderen van Drechtzorg biedt daartoe goede mogelijkheden.

Voorlichting

Veilig Thuis ZHZ geeft op verzoek voorlichting over de werkwijze van Veilig Thuis en het volgen van de meldcode door professionals aan de hand van casuïstiek.

Partnerschap

Zowel voor de toevoer van signalen als voor de reactie op die signalen, zijn samenwerkingsverbanden/ partnerschappen, de positie van Veilig Thuis binnen netwerken en algemene bekendheid van de taak van Veilig Thuis ZHZ, cruciaal. In onze inhoudelijke samenwerkingsrelatie met onze partnerorganisaties en de getroffen gezinssystemen, zijn we verbindend en transparant. Dat impliceert ook transparantie over de keuze voor het inzetten van interventies die passen bij de mate en ernst van onveiligheid in een gezinssysteem.

In 2018 investeert Veilig Thuis in de samenwerking met de jeugdteams, sociale wijkteams door meer in te zetten op ondersteuningstrajecten met als doel versnellen van de inhoudelijke transformatie van Veilig Thuis. Beoogd resultaat van deze inzet: toenemende interventie scenario's bij situaties van drang en dwang bij jeugd- en sociale teams, als het gaat om bespreekbaar maken van onveiligheid en het stellen van veiligheidsvoorwaarden.

In 2018 wordt in samenwerking met één lokaal team, jeugdbescherming West, de raad voor de kinderscherming en de service organisatie Jeugd, gestart met een pilot waarin het lokale team(0 – 100) samenwerkt met de beschermingsketen (Veilig Thuis, JB-West en Raad voor de Kinderbescherming). Doel van de pilot is om te komen tot een gezamenlijk werkproces waarbij een duidelijke visie wordt ontwikkeld en rolzuiverheid van alle partijen ontstaat. En niet onbelangrijk er eerder en met zo min mogelijk administratie op vrijwillige basis door alle partijen inzet geleverd kan worden. De verwachting is dat de pilot een wezenlijke bijdrage levert aan continuïteit in de hulpverlening (ook als het om onveilige situaties gaat). De medewerker van het lokale team blijft betrokken bij het gezin, de medewerker Veilig Thuis brengt haar expertise in,

ondersteunt bij het stellen van randvoorwaarden en monitort. De medewerker JB West wordt betrokken als een ondertoezichtstelling voorliggend lijkt. Bij geslaagde uitkomsten van deze pilot wordt voorgesteld de werkwijze in 2019 e.v. jaren uit te breiden naar meerdere lokale teams.

Landelijk Netwerk

Veilig Thuis ZHZ vormt samen met alle andere veilig thuis organisaties het Landelijk Netwerk. Het Landelijk Netwerk ondersteunt de Veilig Thuis-organisaties in hun opdracht door:

- a. de kwaliteit en uniformiteit te bevorderen van de prestaties van de collectieve VT-organisaties in hun dagelijkse taakuitoefening;
- b. efficiency voor de individuele VT-organisaties te bereiken door gezamenlijk routes en aanpakken te ontwikkelen die de VT-organisaties kunnen inzetten;
- c. specifieke expertise uit te bouwen en te delen, onderling en met relevante partners, voor de verschillende vormen van onveiligheid in afhankelijkheidsrelaties;
- d. een strategisch belangrijke en solide gesprekspartner te zijn voor landelijke ketenpartners en politiek over alle thema's die Veilig Thuis rechtstreeks dan wel indirect raken.

2. Verwachte ontwikkelingen in de 'vraag' en de hiervoor benodigde capaciteit.

Wijziging Meldcode per 1 januari 2019

Per 1 januari 2019 is een afwegingskader voor melden een onderdeel van de verplichte meldcode. De meldcode is bedoeld als houvast voor professionals. Het afwegingskader dat professionals opstellen, is te beschouwen als een professionele norm voor het doen van een melding. De verandering van de meldcode betekent voor Veilig Thuis ZHZ dat professionals óók bij acute en structurele onveiligheid waarbij zij zelf hulp bieden/organiseren een melding bij Veilig Thuis moeten doen. Het melden is erop gericht dat ernstige signalen bij Veilig Thuis ZHZ op de radar komen, zodat Veilig Thuis ZHZ deze nu en in de toekomst kan combineren met andere signalen. Huiselijk geweld en kindermishandeling betreft helaas problematiek die vaak jaren duurt. Het risico op herhaald slachtofferschap is groot. Daarom is het van belang dat Veilig Thuis signalen van verschillende melders kan combineren, ook over een langere periode van tijd. Naast het uitvoeren van bestaande taken zoals het onderzoeken van meldingen en het direct herstellen van veiligheid waar nodig, zal Veilig Thuis extra taken in het kader van de radarfunctie uitvoeren. De radarfunctie bij Veilig Thuis krijgt invulling door:

- a. maatregelen die erop gericht zijn dat signalen bij Veilig Thuis 'op de radar' komen
- b. monitoring van casuïstiek.

Consequenties invoeren radarfunctie Veilig Thuis

- Alle beroepsgroepen die werken met een meldcode dienen voor 1 januari 2019, in afstemming met Veilig Thuis een eigen afwegingskader (AWK) op te stellen, de medewerkers Veilig Thuis moeten over deze AWK's kunnen beschikken;
- Per 2020 is de invoering van de nieuwe meldcode in alle beroepsgroepen geïmplementeerd en als gevolg daarvan verwachten wij een toename van het aantal meldingen;

- Triage wordt verrijkt met info opgehaald bij andere VT-organisaties (Radar functie): sneller beoordelen van de veiligheidssituatie en beslissen over vervolg;
- Meer afstemming nodig over beoordeling (AWK-Triage) en samenwerking met professionals én betrokkene;
- Meer contacttijd en doorlooptijd voor Monitoring;
- Meer verzoeken tot het geven van voorlichting over het volgen van de meldcode op basis van het eigen afwegingskader.

Scenario's ontwikkeling aantal adviesvragen en meldingen

De verwachting is dat door de wijziging van de meldcode en de invoering van de radarfunctie een verhoging van het aantal meldingen en adviesvragen gaat ontstaan. Er zijn op dit moment geen harde gegevens beschikbaar waardoor de verwachte groei slechts op aannames bepaald kan worden. Het is onze ervaring dat na implementatie van een vernieuwde werkwijze de toename in beginsel nog beperkt is. Voor 2019 is het onze inschatting in dat wij de toename van meldingen en adviesvragen nog binnen de huidige formatie te kunnen realiseren. Voor 2020 e.v. jaren is onze verwachting dat met name de monitoringfunctie van Veilig Thuis meer capaciteit zal vragen.

Doorontwikkeling regionaal MDA++

Veilig Thuis ZHZ neemt actief deel aan het huidige casusoverleg complexe zaken. Een samenwerking tussen veiligheidshuis, politie, OM, reclassering en betrokken hulpverleningsinstanties. In 2015 hebben alle Nederlandse Gemeenten ingestemd met het voorstel van het VNG programma 'Doorontwikkeling Veilig Thuis' waarin bijzondere aandacht voor het verbeteren van de aanpak van ernstig, acuut en langdurig huiselijk, seksueel geweld en kindermishandeling. Het huidige casusoverleg complexe zaken zal de komende jaren transformeren in de gewenste multidisciplinaire aanpak++. Deze specialistische multidisciplinaire aanpak kent twee onderdelen: acuut, ernstig geweld en structurele onveiligheid. Bij de eerste groep gaat het bijv. om kinderen die seksueel zijn misbruikt of ernstig mishandeld en om slachtoffers van verkrachting en/of huiselijk geweld met ernstig lichamelijk letsel. Bij structureel ernstige onveiligheid betreft het gezinnen waar kinderen in voortdurende onveiligheid opgroeien, huishoudens waar voortdurend ernstige en complexe vormen van geweld aan de orde zijn. Ook bij ernstige en escalerende stalking; ernstig eer gerelateerd geweld met de dreiging van escalatie en bij ernstige vormen van oudermishandeling is de inzet van een MDA++ team geïndiceerd.

Aanpak

Voor de aanpak van acute ernstig en langdurig geweld is meer nodig dan de gebruikelijke vormen van multidisciplinaire aanpak (MDA). MDA++ is een intersectorale, multidisciplinaire, sys-teemgerichte, gecoördineerde en integrale aanpak vanuit één team. Dat betekent:

- Intersectoraal: samenwerking tussen verschillende sectoren. De veiligheidsketen (o.a. politie, Openbaar Ministerie en de Raad voor de Kinderbescherming), de hulpverleningsketen (o.a. Veilig Thuis, sociaal wijkteam, Jeugdhulp en GGZ) en het medische zorgcircuit (o.a. huisarts en ziekenhuis).
- Multidisciplinair: samenwerking tussen professionals met verschillende beroepen als de huisarts, psychotherapeut, politie, officier van justitie, jeugdpsychiater, gedragsdeskundige en maatschappelijk werker.
- Systeemgericht: het aanbod is gezinsgericht. Het gezinssysteem als geheel wordt als cliënt gezien, zowel hulp aan de kinderen en volwassenen als aan slachtoffers,

plegers en andere betrokkenen. Het doel is om het gezin te helpen om de balans en de regie te hervinden.

- Gecoördineerd: er is een casemanager of zorgcoördinator die de vaste contactpersoon is voor het cliëntsysteem en die ervoor zorgt dat de interventies in samenhang met elkaar worden aangeboden.
- Integraal: de aanpak richt zich op alle voorkomende vormen van geweld in het gezin; zowel op kindermishandeling als op huiselijk en seksueel geweld. De hulp wordt onderling afgestemd en gezamenlijk aangeboden.

Welke rol heeft Veilig Thuis in de infrastructuur?

Veilig Thuis is de spil in de toeleiding naar de MDA++. De meeste meldingen van huiselijk geweld en kindermishandeling komen bij Veilig Thuis terecht. Als uit de Triage blijkt dat er sprake is van een acuut gevaarlijke of een structureel onveilige situatie zal Veilig Thuis de casus inbrengen in het overleg MDA++. Daar bekijkt het MDA-team welke interventies er vanuit hulpverlening en welke vanuit Justitie nodig zijn. Veilig Thuis speelt ook een rol in de monitoring na afloop van het hulpverleningstraject en kan opnieuw het MDA++ inschakelen als het slachtoffer of gezin vastloopt.

Impact

Deze aanpak vraagt van alle partners meer inzet op nieuwe thema's zoals bijvoorbeeld stalking. Veilig Thuis ZHZ is samen met het Veiligheidshuis en de justitiepartners betrokken bij de ontwikkeling van deze multidisciplinaire aanpak. Ook hier geldt echter dat er geen gegevens beschikbaar zijn met betrekking tot mogelijke effecten op het takenpakket van Veilig Thuis ZHZ. Het is onze verwachting na 2019 hier concreter over te kunnen zijn.

Ontwikkeling basistaken Veilig Thuis ZHZ

Zowel de ontwikkeling in het aantal binnenkomende vragen als de wijze waarop de vragen worden opgevolgd bepaald in grote mate de bezetting in de uitvoering. Wij hebben eerder aangegeven dat ten aanzien van de aantal binnenkomende vragen we een stijgende tendens zien. De geprognosticeerde groei 2018 in het aantal meldingen (met een bandbreedte van 3400 naar 3600 meldingen) is een extrapolatie van de groei in 2017. Deze verwachte regionale groei in Zuid-Holland Zuid wordt tevens onderbouwd door:

- De invoering van de radarfunctie bij Veilig Thuis.
- De nog steeds toenemende bekendheid van Veilig Thuis door de structurele landelijke publiciteitscampagnes en de extra aandacht over de thema's kinder- en ouderenmishandeling bij professionals vanwege de gewijzigde Meldcode.
- De toenemende behoefte aan ondersteuning door Veilig Thuis ZHZ onder medewerkers van de jeugdteams en sociale wijkteams. Oorzaken hiervan zijn onder andere het gemis van handelingsscenario's bij drang en dwang op het gebied van complexe situaties waar sprake is van onveiligheid en onvoldoende capaciteit. De mate waarin inzet van Veilig Thuis ZHZ wordt gevraagd is voor een belangrijk deel afhankelijk van de mate waarin de jeugdteams en sociale teams eigenstandig meldingen kunnen oppakken.
- De bereikbaarheid van Veilig Thuis via het 0800-2000 nummer is in de regio ZHZ gemiddeld in vergelijking met het land. Een vergelijkbaar gebied op basis van het aantal inwoners Midden Brabant heeft 2x zoveel bellers per 10.000 inwoners. De groep zelfmelders blijft voornamelijk achter maar deze groep zal naar verwachting ook stijgen.

- De meldingen over ouderenmishandeling zijn licht stijgend. Op basis van landelijk onderzoek zal het aantal meldingen voor ouderenmishandeling de komende jaren blijven stijgen.
- De verwachting is dat door goed gebruik van de meldcode onder beroepsgroepen als gezondheidszorg, verloskundigen, thuiszorgorganisaties, consultatiebureaus er een toename ontstaat op meldingen van geestelijke/emotionele mishandeling.

Ten aanzien van de van de verhouding 'inzet vervolg traject' (overdrachten aan lokale veld, incl. ondersteuningstrajecten door Veilig Thuis) en 'onderzoek' (Veilig Thuis) hebben we voor 2021 de ambitie te komen tot een verhouding 90%-10%. Onze ambitie te komen tot een verhouding van 80% – 20% is in 2017 bereikt. Investeren in de samenwerking met het lokale veld is dan ook de komende jaren nog steeds onze eerste prioriteit. De absolute instroom kan nauwelijks worden beperkt maar de verhouding onderzoek/ zonder onderzoek kan worden beïnvloed door de kwaliteit van overdracht en de deskundigheid van de sociale teams/jugdteams te verhogen. Daar wordt de komende jaren volop op ingezet.

De benodigde formatie van Veilig Thuis ZHZ is afhankelijk van instroom en uitstroom mogelijkheden. Onze bedrijfsvoering richt zich dan ook op een flexibele inzet onder meer door het hanteren van een flexibele schil waardoor op piek momenten, onverwachte stijging van de instroom en stagnatie in de uitstroom Veilig Thuis ZHZ wel de gewenste kwaliteit kan leveren.

	Prognose 2021		Prognose 2020		Prognose 2019		begroting 2018		exploitatie 2017	
Volume*1	4000		3700	4000	3600	3800	3400	3600	3000	
inzet vervolg traject*2	90%		88%		85%		80%		80%	
Onderzoek	10%		12%		15%		20%		20%	
Formatie	instroom	fte	instroom	fte	instroom	fte	instroom	fte	instroom	fte
Melding/triage		11		11		9,8		9,8		9,8
Inzet vervolg traject	3600	16,5	3520	16,5	3230	15	2400	15	2400	15
Onderzoek*3	400	10,2	480	10,2	570	10,2	600	10,2	600	10,2
Totaal fte inzet		37,7		37,7		35		35		35
*1) Volume: Groei is gebaseerd op toename meldingen emotionele verwaarlozing kinderen en ouderenmishandeling, voortkomend uit vernieuwde meldcode en afwegingskaders diverse beroepsgroepen *2) De realisatie van een verhouding 90%-10% is afhankelijk van de mate waarin lokale teams in staat zijn bij VT ZHZ gemelde zaken zelfstandig te kunnen begeleiden en/of hulpverlening direct inzetbaar is *3) Onderzoek: De aantallen onderzoek nemen af echter de zwaarte en complexiteit van de te onderzoeken situaties worden naar verwachting zwaarder										

Meerjarenperspectief Crisisinterventieteam (CIT)

Per 1 januari 2015 zijn de gemeenten verantwoordelijk voor de gehele jeugdhulp en WMO en daarmee hebben ze ook de verantwoordelijkheid, de organisatie en de regie op de uitvoering van de crisisdienst en de crisiszorg voor de jeugdhulp en WMO. Binnen Zuid-Holland Zuid (ZHZ) bieden tot op dit moment verschillende organisaties crisis hulp aan verschillende doelgroepen.

De regio heeft de ambitie om te komen tot één integrale crisisdienst van 0-100+ jarigen. De betrokken organisaties hebben hierover hun commitment uitgesproken. Gezamenlijk zien zij kansen om het crisisproces meer integraal te organiseren: één crisisdienst voor

burgers en professionals waar 24/7 bezetting aanwezig is en die snel en efficiënt kan inspringen waar nodig. Hiervoor is het noodzakelijk dat de huidige crisisdiensten worden ontschot en dat er intersectoraal samengewerkt gaat worden door specialisten op het gebied van jeugd en volwassenen.

De betrokken partijen streven naar een gezamenlijk, financieel houdbare, crisisdienst voor de gehele regio Zuid Holland Zuid en voor de doelgroep 0-100+ jaar met één toegang, één telefoonnummer, met een eenduidig en integraal triage-instrument en behoud van kwaliteit die de afzonderlijke diensten nu leveren.

Met het inrichten van één punt waar een crisis kan worden gemeld, is het werk dus zeker nog niet gedaan. Om te komen tot een integrale en effectieve samenwerking die leidt tot minder crisismeldingen is meer nodig. Dit vraagt een nieuwe ordening van taken, verantwoordelijkheden en werkwijze van alle bij dit plan betrokken organisaties, én van alle overige betrokken organisaties daar omheen.

Ontwikkelprogramma Integrale Crisisdienst

Het zorgen dat zich minder crisissituaties voordoen c.q. zorgen dat deze in de kiem worden gesmoord, zal alleen kunnen slagen vanuit een gezamenlijke verantwoordelijkheid en aanpak. Om te komen tot een effectieve samenwerking tussen jeugdteams, sociale wijkteams, de GGZ, de Gecertificeerde Instelling, Veilig Thuis en de zorgaanbieders wordt langs de volgende lijnen de komende 2 á 3 jaar verder gewerkt.

1. Vanuit de bestaande werkwijze in de sociale wijkteams, wordt de komende twee jaar toegewerkt naar een integrale werkwijze voor heel Zuid-Holland Zuid waarbij crises overdag grotendeels worden opgevangen binnen de reguliere werkzaamheden van de 0-100 teams (of in de separate jeugdteams en sociale wijkteams).

Doel:

Laagdrempelige efficiënte crisishulp voor alle inwoners van Zuid-Holland Zuid.
Voorkomen van groei van het aantal crisismeldingen.
Door kennisverbreding meer pro-actief voorkomen van crises.

2. De crisisdienst van Yulius en de Integrale Crisisdienst gaan toewerken naar een geïntegreerde aanpak voor die crisiszaken waarbij dit voor de cliënt en/of diens omgeving een meerwaarde heeft.

Doel:

Effectieve inzet van de crisisinterventie.
Voorkomen van hermeldingen in de keten.
Door kennisverbreding meer pro-actief voorkomen van crises.

3. Vanuit de bestaande werkwijze wordt de komende twee jaar toegewerkt naar een nauwe aansluiting tussen de Integrale Crisisdienst en het zorgaanbod in de regio. Vanuit deze aansluiting zal het benodigd zorgaanbod beter kunnen worden geformuleerd en zullen overgangen van crisisinterventie naar crisiszorg soepeler verlopen of zelfs verdwijnen.

Doel:

Doorlopende lijn van crisisinterventie naar crisiszorg
Uiterlijk volgende werkdag start passende zorg bij crisis
Voorkomen groei Integrale Crisisteam door stagnatie bij afschaling

3. Financieel perspectief

2018

De totale begroting 2018 van Veilig Thuis, inclusief CIT, bedraagt ca. € 6,4 mln. en bestaat uit 3 onderdelen;

- het volwassendeel (ca.€ 1,2 mln.)
- het jeugddeel (ca 4,2 mln.)
- het CIT (ca. 1 mln.)

Het volwassendeel was reeds onderdeel van de begroting van de DG&J (het product Huiselijk geweld).

Veilig Thuis- volwassen	fte	Kosten
<i>Personele kosten</i>		€ 871.924
<i>Indirecte kosten</i>		€ 428.160
Totaal		€ 1.300.084

De financiële omvang van het jeugddeel is gebaseerd op de in 2017 door de SOJ verleende subsidie van ca. € 4,2 mln. aan het in de begroting van Veilig Thuis opgenomen deel van de kosten van Jeugd Bescherming West voor haar aandeel in de kosten van de begroting van Veilig Thuis. Hierbij is een bedrag van € 41.728 in mindering gebracht op de subsidie vanwege het niet honoreren van de uitbreiding van de ZSM aanpak.

Veilig Thuis- jeugd	fte	Kosten
<i>Personele kosten</i>		€ 2.990.946
<i>Indirecte kosten</i>		€ 1.253.370
Totaal		€ 4.244.316

De ca. € 1 miljoen die benodigd is voor het Crisis Interventie Team (CIT) is gebaseerd op de subsidie 2017 zoals gehonoreerd door de SOJ voor het CIT. Deze omvat de kosten zoals gepresenteerd in onderstaande tabel. De SOJ had in 2017 een budget van € 0,46 mln. gereserveerd voor dit onderdeel van de subsidie aan Veilig Thuis en heeft hiervoor in 2017 € 0,56 mln. aanvullend opgehaald.

Crisisinterventieteam	fte	Kosten
<i>Personele kosten</i>		€ 783.957
<i>Indirecte kosten</i>		€ 213.035
Totaal		€ 996.992

Onder de indirecte kosten vallen vanaf 2018 onder meer kosten als:

- de huisvesting van Veilig Thuis;
- de ondersteuning van het Servicecentrum Drechtsteden op ICT en personeel
- kosten vanuit de bedrijfsvoering van de DG&J;
- diverse operationele kosten (o.a. software systemen en specifieke dienstverlening door derden) .

Financieel perspectief 2019

In 2018 zullen we de feitelijke financiële impact van de overdracht van onderneming op de begroting van de DG&J terugzien. De formatieve omvang van de organisatie is afgestemd op zowel de opgedane ervaringsgegevens als ook de verwachtingen ten aanzien van de ontwikkeling van de vraag. Zoals hiervoor is aangegeven wordt er binnen de formatieve ruimte gewerkt met medewerkers met een vast, tijdelijk dienstverband of inhuurkrachten. Hiermee wordt enige flexibiliteit gerealiseerd om op fluctuaties in de 'vraag' in te kunnen spelen.

Ten aanzien van het primaire proces ligt het niet in de verwachting dat hier besparingen kunnen worden gerealiseerd. Er zal eerder sprake zijn van een noodzakelijke intensivering van de inzet.

Waar enige ruimte in kan ontstaan is de omvang van de voor VT geraamde indirecte kosten. Zoals hiervoor is weergegeven zit er in elk van de 3 onderdelen van VT een raming van de indirecte kosten.

In het onderdeel Veilig Thuis- volwassenen (was reeds onderdeel van de begroting van de DG&J) is hiervoor een bedrag/fte berekend van € 35.680. In dit bedrag zijn niet de volledige overheadkosten/fte opgenomen aangezien deze deels werden opgevangen uit de inwonerbijdrage.

In de onderdelen Veilig Thuis-jeugd en Crisisinterventieteam is een bedrag opgenomen aan indirecte kosten van ca. € 1,4 mln. Dit bedrag werd door JBW toegerekend aan dit onderdeel voor zowel de bedrijfsspecifieke applicaties (het systeem Clavis), gebruik van materiaal, opleidingen, huisvesting, inzet lease-auto's etc.). De overdracht van onderneming heeft tot een aanpassing van de indirecte kosten van de DG&J geleid. Dit betreft;

- inzet van het Servicecentrum Drechtsteden welke gebaseerd is op het aantal fte's wat in dienst is bij de DG&J en aanvullende ondersteuning op het gebied van personele, financiële en juridische advisering. Dit betreft zowel een structurele component als een incidentele intensivering die gerelateerd is aan de afhechting van de overdracht van onderneming (inwerkacties/afhechten traject):
- structurele aanpassing van budgetten voor huisvesting, communicatie, opleidingen, vervoer, post, verbruiksmaterialen ed.:
- intensivering van de inzet vanuit bedrijfsvoering op het gebied van communicatie, financiën, kwaliteit, facilitair en ICT. Ook hier gaat het om zowel een structurele component als een incidentele intensivering die gerelateerd is aan de afhechting van de overdracht van onderneming (inwerkacties/afhechten traject):
- structureel budget voorbeheer en onderhoud van bedrijfsspecifieke applicaties (systeem Clavis) en koppelingen.

Voor 2018 wordt verwacht dat de beschikbare € 1,4 mln. volledig ingezet moet worden. Uitgaande van een stabilisering en inbedding van de Veilig Thuisorganisatie in 2019 verwachten we dat de indirecte kosten teruggebracht kunnen worden naar een omvang van € 100.000. In 2020 en verder verwachten we een verder reductie te realiseren naar (in totaal) € 200.000 structureel.

Bijlage 7 Meerjarenperspectief OGGZ

Het Meldpunt Zorg en Overlast en het basispakket OGGZ worden uitgevoerd door de GGD Zuid Holland Zuid (als onderdeel van DG&J). Van 1 januari 2015 tot en met 31 december 2016 maakte het Meldpunt Zorg en Overlast en de specifieke dienstverlening OGGZ onderdeel uit van de organisatieontwikkeling Veilig Thuis Zuid-Holland Zuid. Op inhoudelijke gronden (intensieve samenwerking tussen de twee meldpunten en overlap in de casuïstiek van de OGGZ en Veilig Thuis) was deze 'onder een dak' gedachte een logische ontwikkellijn en is in die periode een goede professionele samenwerking gerealiseerd tussen beide vakgebieden.

Eind 2016 werd door het Algemeen Bestuur van DG&J besloten om, vanuit het belang van een volledige focus op de organisatieontwikkeling van Veilig Thuis de 'onder een dak' gedachte los te laten en het Meldpunt Zorg en Overlast en de OGGZ organisatorisch los te koppelen van Veilig Thuis (*de zogenaamde 'smalle variant', zie het besluit van het AB december 2016 inclusief het advies van C. Mobach*). In de loop van 2017 werd deze ontvlechting in gang gezet en eind 2017 volledig geëffectueerd, waarbij de OGGZ als organisatieonderdeel los kwam te staan van Veilig Thuis (waarbij overigens de structurele samenwerking op casuïstiek werd geborgd).

Op dit moment maakt de uitvoering van het Meldpunt Zorg en Overlast en de OGGZ onderdeel uit van het programma Publieke Gezondheid van de begroting van DG&J. Per 1 januari 2018 is Veilig Thuis ZHZ als apart organisatieonderdeel ondergebracht bij DG&J en is tevens een apart begrotingsprogramma Veilig Thuis gerealiseerd binnen de totale begroting van DG&J.

De financiering van het Meldpunt Zorg en Overlast en de dienstverlening OGGZ kent een veelheid aan verschillende financieringsstromen: een inwonerbijdrage voor het Meldpunt Zorg en Overlast, een subsidie van de centrumgemeenten Dordrecht (voor de sub-regio's Drechtsteden en Alblasserwaard/Vijfheerenlanden) en Nissewaard (voor de sub-regio Hoeksche Waard, een dienstverleningsovereenkomst met de gemeenten in de Hoeksche Waard en individuele subsidie afspraken met de gemeenten in Drechtsteden en Alblasserwaard/Vijfheerenlanden).

Deze ingewikkelde financieringssysteem heeft een negatieve impact op de mogelijkheden voor adequate bestuurlijke sturing, borging van de lange termijn continuïteit van de organisatie en financiële transparantie. De diffuse en niet-transparante wijze van financieren/subsidiëren, die historisch logisch verklaarbaar is, wordt door veel gemeenten als een onwenselijke situatie ervaren. Daarom wordt voorgesteld om in de begroting 2019 een sterke vereenvoudiging van de financieringssysteem door te voeren en te komen tot een historisch bepaalde (inwoner)bijdrage voor het Meldpunt Zorg en Overlast en de uitvoering van de OGGZ. De verschillende financieringsstromen voor OGGZ is in onderstaande tabel weergegeven.

Dekkingsbron	Bedrag
Bijdrage centrumgemeente Dordrecht	€ 246.252
Subsidie TT&B (via gemeente Dordrecht)	€ 485.752
Subsidie gemeenten	€ 268.534
Externe partijen (woningcorporaties)	€ 81.937
Inwonerbijdrage*	pm
Totaal	€ 1.082.475

*deels vindt de dekking plaats middels de inwonerbijdrage VGZ. Doordat deze nog niet is vastgesteld, vindt nog geen toerekening hiervan plaats naar de producten van DG&J.

In de onderstaande tabel zijn de historische bedragen die door de individuele gemeenten als subsidie worden opgehaald (peiljaar 2018) per onderdeel en per gemeente weergegeven. Voorgesteld wordt om de totaalbedragen, onder kolom Totaal OGGZ, onderdeel te maken van de bijdragetabel.

Gemeenten	Totaal OGGZ	Proces-consultatie of coordinatie	OGGZ adm. ondersteuning	extreme woning-vervuiling	Preventieve contracten wonen	DVO Hoekse Waard
Alblasserdam	19.300	11.600	4.694	816	2.189	
Dordrecht	28.564	0		0	28.564	
H.I. Ambacht	8.198	7.382		816	0	
Papendrecht	28.653	23.200		3.264	2.189	
Sliedrecht	7.143	6.327		816	0	
Zwijndrecht	40.858	23.200	8.680	4.897	4.081	
Drechtsteden	132.715	71.709	13.375	10.609	37.022	
Molenwaard	7.143	6.327		816	0	
Giessenlanden	816	0		816	0	
Gorinchem	21.231	11.600	4.735	4.897	0	
Hardinxveld-G'dam	7.143	6.327		816	0	
Leerdam	7.959	6.327		1.632	0	
Zederik	7.959	6.327		1.632	0	
Alblasserwaard & Vijfheerenlanden	52.253	36.909	4.735	10.609	0	
Binnenmaas	28.539	0		0	0	28.539
Cromstrijen	12.593	0		0	0	12.593
Korendijk	10.643	0		0	0	10.643
Oud-Beijerland	23.073	0		0	0	23.073
Strijen	8.719	0		0	0	8.719
Hoeksche Waard	83.566	0	0	0	0	83.566
Totaal	268.534	108.618	18.110	21.219	37.022	83.566



Karel Lotsyweg 40
Postbus 166, 3300 AD Dordrecht
T 078 770 8500
F 078 770 8501
info@dienstgezondheidjeugd.nl
www.dienstgezondheidjeugd.nl