Onderbouwing kosten voor Masterplan JGZ GGD IJsselland

Inleiding
In 2015 wordt daadwerkelijk de stap gezet naar de doorgaande lijn in JGZ IJsselland. Daartoe is vanaf begin 2015 gewerkt aan het maken van het Masterplan JGZ IJsselland. Daarin wordt het fundament gelegd voor de doorgaande lijn.
Deze stap kan nu worden gezet omdat per 1 januari 2014 het laatste deel van de werkzaamheden 0-4 is overgekomen, het deel van Icare.
Bij het maken van de ondernemingsplannen Carinova en Icare was de inschatting dat deze stap al kon worden gezet in 2014. Dat bleek onmogelijk. De verschillen tussen de uitvoeringspraktijk van het voormalig Carinova-deel en het voormalig Icare-deel bleken vrij groot. Daarnaast bleek zowel bij de overkomst van Carinova als bij de overkomst van Icare dat het geruime tijd duurt voordat goed inzicht is verkregen in de daadwerkelijke uitvoeringspraktijk.

Een belangrijk onderdeel in de doorgaande lijn die GGD IJsselland wil realiseren is het risicogericht werken. Dit betekent dat er zo meer tijd wordt besteed aan kinderen met een risico naast het volgen van de overige kinderen in verplichte contactmomenten. In 2013 is hiertoe voor de JGZ 4-18 de triage methodiek geïmplementeerd. In 2014 is vervolgens gestart met een methodiek (gebaseerd op het zogenaamde KIEN model) voor de 0-4 jarigen. Er zijn hiertoe pilots uitgevoerd en dit heeft geleid tot het invoeren van het IJssellands werken voor 0-4 in heel IJsselland (m.u.v. Steenwijkerland). Het IJssellands werken 0-4 en werkwijze Triage bij 4-19 zijn gebaseerd op dezelfde principes en zijn ieder voor zich noodzakelijk geweest om tot het invoeren van de doorgaande lijn 0-18 te kunnen komen.

Programma Masterplan JGZ
De implementatie van het Masterplan JGZ omvat de volgende stappen in de verdere integratie tot een werkmethodiek, een samenhangende benadering van kinderen en ouders en een verdere inhoudelijke doorontwikkeling van de Jeugdgezondheidszorg. Naast het invoeren van ‘harde’ werkmethoden wordt hierbij ook gewerkt aan verdere versterking van competenties van medewerkers. De veranderingen die op grond van het nieuwe Besluit Publieke Gezondheid moeten worden doorgevoerd in JGZ IJsselland worden hierin meegenomen.
Het Masterplanprogramma loopt van augustus 2015 tot augustus 2017 .

Het invoeren van de 0-18 werkwijze vraagt begeleidingscapaciteit; het management kan dit niet naast de normale werkzaamheden erbij doen. Het gaat om 250 mensen, waarvan het werk gewoon door moet lopen (winkel blijft open) en tegelijk moet worden omgebogen naar een nieuwe werkpraktijk, in nieuwe teams (0-12 en 12-18). Dat dient zorgvuldig te worden gedaan. Het gaat om het aanpassen van werkprotocollen, instructies, systemen, trainen en opleiden en daadwerkelijk overgaan, met het informeren van betrokkenen als ouders, scholen, ketenpartners en natuurlijk gemeentelijke partners. Het programma wordt uitgevoerd door een programmanager (0,8 fte), met ondersteuning van een beleidsmedewerker (0,5), en stafcapaciteit (arts/verpleegkundige 1,3 fte) en secretariaat (0,5 fte). De bemensing van het programma bestaat bij voorkeur uit eigen medewerkers, zodat ervaringen opgedaan bij Triage en IJssellands werken maximaal kunnen worden benut. Tot november 2015 is Ineke Moerman nog betrokken als adviseur. Zij heeft tot en met juni als vervanger van manager JGZ gewerkt, voor gemiddeld twee dagen per week. In deze periode heeft zij ook samen met het management van JGZ en ondersteuning uit de afdeling en andere afdelingen van de GGD, het Masterplan op poten gezet.

Gevolgen voor capaciteit
De invoering van het Masterplan heeft gevolgen voor de uitvoeringscapaciteit. In het voormalig Icare-gebied zal extra personeel nodig zijn (zoals voorzien in het ondernemingsplan Icare), terwijl in het Carinova-gebied de inzet van personeel wordt afgebouwd (dit laatste conform het ondernemingsplan Carinova). Op termijn komt de capaciteit binnen de kaders die in de beide ondernemingsplannen zijn afgesproken.

Met de operatie zullen frictiekosten optreden, naar verwachting vooral in het voormalig Icare-gebied. De gedachte is om uiteindelijk overtollig personeel uit het voormalig Carinova-gebied in te zetten ten

behoeve van de benodigde extra capaciteit in het Icare-gebied. (Van werk naar werk). Maar de behoefte aan extra menskracht in voormalig Icare-gebied en het vrijkomen van mensen in het voormalig Carinova-gebied loopt echter niet synchroon. Daarmee is tijdelijk extra capaciteit nodig en dat brengt frictiekosten met zich mee. De omvang van dit frictie-probleem is nog niet precies in beeld te brengen.

Kosten masterplan
De kosten voor de implementatie van het masterplan (de gehele operatie) zijn in onderstaande tabel in beeld gebracht:

Onderdeel	2015	2016	2017	totaal
Externe adviseur	€ 20.000	PM	PM	€ 20.000
Frictiekosten personeel	pm	pm	pm	pm
kosten programmamanagement	€ 95.000	€ 227.000	€ 132.000	€ 454.000
Totaal	€ 115.000	€ 227.000	€ 132.000	€ 474.000

Kostenverdeling Masterplan
Als verdeelsleutel van de kosten wordt de verdeling van de gemeentelijke bijdragen aan het uniform deel JGZ toegepast (€ 10,8 miljoen). Deze verdeelsleutel is in de onderstaande tabel weergegeven.

Samenstellingverdeelsleutel:

	0 - 4 Carinova gebied	0 - 4 ICARE gebied	4 - 19 JGZ IJsselland	Totaal
Bijdrage uniform deel JGZ (miljoenen euro's begroting 2016)	€ 3,8	€ 3,0	€ 4,0	€10,8
Bijdrage in percentages	35 %	28 %	37 %	100 %

Kosten per financieringsstroom

	2015	2016	2017	totaal	dekking*	saldo
0 - 4 Carinova	€ 40.463	€ 79.870	€ 46.444	€ 166.778	€ 149.500	-€ 17.278
0 - 4 ICARE	€ 31.944	€ 63.056	€ 36.667	€ 131.667 + PM**	€ 230.000	PM
4 - 19 JGZ	€ 42.593	€ 84.074	€ 48.889	€ 175.556	PM	PM
totaal	€ 115.000	€ 227.000	€ 132.000	€ 474.000	€ 379.500	PM

* zie hieronder
** Betreft frictiekosten

Dekking van de kosten Masterplan
In bovenstaand overzicht is in de kolom dekking de beschikbare financiële ruimte per financieringsstroom aangegeven. De beschikbare middelen zijn als volgt samengesteld:

Financieringsstroom	Bedragen	toelichting
0 - 4 Carinova	€ 35.000	Reservering positief saldo 2014. Bij het vaststellen van de jaarrekening is de Carinova-gemeenten voorgesteld het positief saldo 2014 te reserveren voor eenmalige uitgaven 2015.
	€ 114.500	Onbenut budget verlofdagen en ambtsjubilea voorgaande jaren. Dit bedrag is door Carinova betaald voor uitbetaling van restant-verlofdagen en ambtsjubilea. Deze verplichtingen kunnen inmiddels binnen de lopende exploitatie worden opgevangen.
sub-totaal	€ 149.500	
0 - 4 ICARE	€ 230.000	Reservering eenmalige kosten. Dit budget is in 2014 niet benut. Bij het vaststellen van de jaarrekening is de ICARE-gemeenten voorgesteld dit budget naar 2015 door te schuiven.
4 - 19 JGZ	PM	Nog nader aan te wijzen dekking binnen de exploitatie. In de najaarsbestuursrapportage zal hiervoor dekking worden aangegeven.
totaal	€ 379.500	

N.b. de besluitvorming over de reservering van de positieve saldi van de jaarrekening 2014 voor de 0-4 jarigen ligt momenteel voor binnen de betrokken gemeenten.