

Vergadering Algemeen Bestuur

Datum 19 februari 2014

Agendapunt 5

Onderwerp Kadernotitie 2015/Uitgangspunten begroting 2015

Voorstel:

1. Kennisnemen van en instemmen met de beleidskaders en ambities voor het begrotingsjaar 2015;
2. Kennisnemen van de onderscheiden financiële risico's die de GGD Hollands Noorden loopt;
3. Instemmen met de berekende indexering van de verschillende bijdragen;

Besluit akkoord/niet akkoord/anders, nl.

Het Dagelijks Bestuur stelt in januari de concept-beleidskaders voor het komende begrotingsjaar op, waarna deze in februari ter besluitvorming aan het Algemeen Bestuur worden voorgelegd.

In deze Kadernotitie worden eerst enkele algemene trends aangegeven. Vervolgens zijn de beleidskaders in de vorm van financiële parameters voor de begroting 2015 opgenomen en wordt inzicht gegeven in ontwikkelingen met een mogelijk (of zeker) effect voor de begroting 2015.

In de "Uitgangspunten Gemeenschappelijke Regelingen"¹ is onder punt 1.6 bepaald, dat het college van de centrumgemeente uiterlijk 1 januari voorafgaand aan het begrotingsjaar de uitgangspunten voor loon- en prijsontwikkeling aan het algemeen bestuur van de gemeenschappelijke regeling. Deze uitgangspunten zijn ambtelijk gedeeld maar nog niet formeel van de centrumgemeente (Alkmaar) ontvangen. Aangekondigd is dat in de vergadering van het college van 28 januari een besluit genomen wordt omtrent de indexering en de eventuele aanvullende bezuinigingsopgave. De procedure loopt hierdoor vertraging op omdat de uitgangspunten voor de begroting op grond van punt 1.8 van de Uitgangspunten Gemeenschappelijke Regelingen uiterlijk 15 januari door het Dagelijks Bestuur aan het Algemeen Bestuur aangeboden worden. Vervolgens neemt het Algemeen Bestuur uiterlijk 1 maart een besluit over de uitgangspunten.

In de nu aangeboden kadernotitie gaat het Dagelijks Bestuur uit van de informeel meegedeelde parameters en wordt verondersteld dat indexering toegekend wordt zonder aanvullende bezuinigingstaakstelling. Conform de toepasselijke afspraken kan niet uitgesloten worden dat een bezuiniging ter grootte van de indexering van toepassing zal zijn. Hoorn, Den Helder, Alkmaar geven hierover uiterlijk 1 april 2014 duidelijkheid.

¹ Voorstel besproken in AB van 16 april 2012, daarna aangeboden door gemeente Alkmaar aan alle raden in werkgebied.

Het Dagelijks Bestuur heeft in de vergadering van 15 januari 2014 besloten om voor verzending van de kadernotitie aan de leden van het Algemeen Bestuur, het advies van de Financiële Klankbordgroep te vragen.

De notitie is voorgelegd aan de Klankbordgroep maar deze ziet zichzelf niet in de positie om hier een advies over te geven. Aangegeven is tevens dat duidelijkheid gewenst is omtrent de rol die de Klankbordgroep heeft voor de verschillende onderwerpen. De GGD zal hierover met de Klankbordgroep in gesprek gaan.

U wordt voorgesteld in te stemmen met de beslispunten onder 1 t/m 3 verwoord.

Kadernotitie 2015 GGD Hollands Noorden

Uitgangspunten begroting 2015

Inleiding

Het begrotingsjaar 2015 zal grotendeels in het kader staan van de versterkte positie van de gemeenten in het zorgdomein. Door de omvangrijke decentralisaties en de daarmee samenhangende verantwoordelijkheden en budgetten is een grote verschuiving in het zorglandschap aan de orde. De GGD HN kan als gemeentelijke organisatie een belangrijke rol spelen in het ondersteunen van gemeenten bij deze grote uitdagingen. Immers de grote uitdagingen van de decentralisaties, normaliseren, demedicaliseren, het mobiliseren van eigen kracht en inzetten op preventie zijn al langere tijd de core-business van de GGD HN.

Dat betekent niet dat simpelweg doorgaan met waar de GGD mee bezig is voldoende is om de ondersteuning van gemeenten vorm te geven. Ook voor de GGD HN is een grote transformatie aan de orde waarin de organisatie wordt omgevormd van een klassiek medisch inhoudelijke organisatie naar een (nog) meer klantgerichte organisatie die vanuit de ambities van gemeenten een grote toegevoegde waarde heeft in het nieuwe zorglandschap. Trefwoorden daarbij zijn een vergrote klantgerichtheid, een versterking van de digitale dienstverlening, een grotere flexibiliteit en slagvaardigheid zo laag mogelijk in de organisatie. Deze operatie is al volop in gang maar zal zeker nog doorlopen tot in en na 2015. Tegelijkertijd moeten we de klassieke waarden van de GGD, het belang van de publieke gezondheid en veiligheid, worden gewaarborgd.

Tegelijkertijd met deze inhoudelijke uitdagingen verschraken de financiële middelen door bezuinigingen en kosten stijgingen. Dit vraagt heel veel van de GGD HN en haar medewerkers. De uitdaging voor directie en bestuur is om de kwetsbare balans tussen pretentie en potentie te bewaken.

In de loop van 2014 zal een nieuw meerjarenbeleidsplan worden opgesteld dat voor de komende bestuursperiode voor de GGD HN ambities vastlegt.

Hierna worden eerst enkele relevante ontwikkelingen beschreven in relatie tot de meerjarenbeleidsambities waarna de financiële aspecten, waaronder de bezuinigingsoperaties, aan bod komen.

Ambities meerjarenbeleidsplan 2011-2014

Per eind 2012 blijkt uit een korte evaluatie dat de meeste meerjarenbeleidsambities ofwel zijn gerealiseerd, ofwel zodanig in ontwikkeling zijn dat realisatie per 2014 haalbaar is. Externe en interne ontwikkelingen hebben tot gevolg dat de inzet op een aantal ambities versterkt en voortgezet dient te worden, ook in 2014 en daarna.

Publieke Gezondheid

GGD Hollands Noorden is de gemeentelijke gezondheidsdienst van gemeenten in Noord-Holland Noord. Als zodanig is de gemeentelijke gezondheidsdienst uitvoerder van

preventieve zorg- en ondersteuningstaken gericht op het bewaken, bevorderen en beschermen van de gezondheid van alle inwoners.

Via epidemiologisch onderzoek en het verzamelen van gezondheidsgegevens wordt de gezondheidssituatie gemonitord en wordt, ter onderbouwing van (preventief) gemeentelijk gezondheidsbeleid, gezondheidsinformatie gegenereerd. Naast de uitvoering van de 4-jaarlijkse monitoronderzoeken, voert de GGD thematisch en verdiepend onderzoek uit. De presentatie van de gezondheidsgegevens en -informatie is steeds meer gericht op de gemeentelijke schaal tot op wijkniveau. Hierdoor wordt meer inzicht gegenereerd in de gezondheidssituatie op het voor gemeenten relevante niveau.

We verwachten dat deze trend zich voortzet omdat de GGD HN een schat aan gezondheidsgegevens heeft om specifieke informatie te leveren met betrekking tot lokaal ervaren problematiek. De insteek is om in te zetten op preventie waardoor hogere vervolgcosten zoveel mogelijk worden voorkomen.

Het bevorderen van geïntegreerde preventieve zorg en ketenaanpak in Noord-Holland Noord is door de GGD in 2012 en 2013 onder andere opgepakt door samenwerking in het Preventieplatform NHN. Dit heeft geresulteerd in de totstandkoming van het Preventieprogramma NHN. Gezamenlijk met partijen blijven we werken aan verstevigen van de positie van het Preventieprogramma NHN. Dat zal ook in 2015 worden voortgezet. Kern van het programma is samenwerken aan de keten van preventie met partners uit de nulde- (bv Sportservice), eerste- (bv huisartsen) en tweedelij (bv GGZ, ziekenhuis). Dit komt de afstemming tussen de preventieve taken van gemeenten en zorgverzekeraars ten goede.

Een ander voorbeeld is de bijdrage die de GGD HN levert aan initiatieven om te komen tot afstemming van gemeenten, zorgpartijen en zorgverzekeraars in de regio NHN. Te noemen zijn het initiatief Holland Health en het initiatief om te komen tot een Agenda Publieke Gezondheid Noord-Holland Noord. Als de gemeenten dat wensen dan kan de GGD ten behoeve van deze initiatieven ondersteuning leveren.

De overheid heeft het initiatief genomen om samen met alle partners rond zorg het programma "Alles is gezondheid" te starten als Nationaal Programma Preventie (NPP) voor de periode 2014 - 2016.

Met dit programma wordt beoogd de komende drie jaar de randvoorwaarden te creëren waarbinnen alle activiteiten kunnen bijdragen aan een blijvend effect. De doelstellingen van het NPP passen goed bij de visie van de GGD dat gezondheid niet alleen van de overheid is, maar vooral van mensen zelf. De omgeving waarin zij wonen, werken en naar school gaan heeft echter veel invloed op hun gezondheid en op hun mogelijkheden daar iets aan te doen. Die domeinen zijn voor de GGD de setting waarin wij onze taken uitvoeren, namelijk zo dicht mogelijk bij de burger.

Bewegen is één van de grote thema's bij het bevorderen van gezondheid, vanwege de positieve invloed op mentaal en fysiek functioneren (waaronder leerprestaties en ziekteverzuim). De GGD heeft een rol in de verbinding tussen sport/beweging en gezondheid. Dit komt bijvoorbeeld tot uitdrukking bij de verbinding van bewegingsconsulenten met de jeugdgezondheidszorg, of het regionale aspect voor JOGG-

gemeenten (Jongeren Op Gezond Gewicht) zoals onderzoek en publiek-private samenwerking. Mede vanwege de inzet op Sport vanuit het kabinetsbeleid, verwacht de GGD ook in 2015 een verbindingsrol te kunnen vervullen.

Jeugd(gezondheidszorg) (JGZ)

De meerjarenbeleidsambities Jeugdgezondheidszorg zijn vrijwel alle gerealiseerd of hebben de komende jaren een doorloop vanwege externe ontwikkelingen. Vooral de bijdrage van de GGD/JGZ aan de transitie van Jeugdzorg naar gemeenten zal in 2015 inzet blijven vergen. De JGZ is onderdeel van de publieke gezondheidszorg. De kerntaak van de JGZ, zoals vastgelegd in de Wet publieke gezondheid, is het bevorderen, beschermen en beveiligen van de gezondheid en de lichamelijke en geestelijke ontwikkeling van jeugdigen van 0 – 19 jaar. GGD HN voert de publieke gezondheidszorg uit onder verantwoordelijkheid van de gemeenten. GGD HN maakt hiermee onderdeel uit van de gemeente.

Met ingang van 2015 zal ook de evaluatie van het basistakenpakket van de jeugdgezondheidszorg worden geïmplementeerd. Nog meer dan voorheen wordt met dit pakket het begrip "preventie" onderstreept. Vaccineren, monitoren, signaleren en screenen vormen nog steeds de kern van het Basispakket JGZ en moeten aan ieder kind worden aangeboden. Kindermishandeling, overgewicht, internetgebruik en contactmoment adolescenten kregen al langer aandacht, maar worden nu ook wettelijk vastgelegd in het basispakket. Hetzelfde geldt voor voorlichting, begeleiding, en toeleiding naar zorg. Nieuw in het Basispakket JGZ zijn beleidsadviesing en schoolverzuim. Het nieuwe basispakket biedt meer mogelijkheden voor flexibele invulling.

Van de **gemeenten Hollands Kroon en Schagen** is de opdracht ontvangen om met het project Homestart ook vrijwilligers te ondersteunen in hun inzet rondom gezinnen. Deze nieuwe taak sluit erg goed aan bij de kracht van de Jeugdgezondheidszorg en het nieuwe profiel van het jeugdstelsel.

De gemeentelijke regie op de Jeugdzorg neemt toe met de invoering van de Jeugdwet. Het is een gemeentelijke taak de zorgtaken de komende jaren met elkaar te verbinden en inhoudelijk op elkaar af te stemmen. De GGD wil vanuit zijn rol in de Publieke Gezondheid, naast het verbeteren van de jeugdgezondheidszorg, als huisadviseur en sparringpartner van de gemeenten kennis en expertise inzetten teneinde de transitie en transformatie van de zorg voor de jeugd in de gemeenten zo effectief en efficiënt mogelijk te organiseren. De GGD/JGZ ziet verschillende mogelijkheden om ook in 2015 verder aan te sluiten en/of ondersteuning te bieden bij de transitieprocessen.

Daartoe zijn al initiatieven genomen en zijn de volgende uitgangspunten vastgesteld:

- Eén lokaal aanspreekpunt, de rayonmanager, voor alle GGD-taken;
- GGD Hollands Noorden organiseert zich binnen de gemeenten op de schaal van wijk-/gebiedsteams met een coördinerende verpleegkundige en jeugdarts;
- Extra contactmoment pubers op het Voortgezet Onderwijs;
- Cursusbureau GGD Hollands Noorden doorontwikkelen o.a. door burgers de mogelijkheid tot digitaal inschrijven te bieden;
- Informatievoorziening d.m.v. digitale registraties en onderzoek van de GGD;

- GGD faciliteert o.a. bij maatschappelijke onrust en sociale crisis o.a. door inzet specifiek opgeleide medewerkers;
- Expertise binnen Kenniscentrum Publieke Gezondheid & Veiligheid beschikbaar stellen;
- Mogelijkheid bieden tot 24-uurs bereikbaarheid op de schaal NHN;
- Mogelijke huisvesting (outreaching) wijkteams in lokale centra voor Jeugd & Gezin.

Versterken rol GGD in (sociale en fysieke) veiligheid

Bij fysieke veiligheid draait het om het beschermen van mensen tegen inbreuken vanuit de externe omgeving. Bij sociale veiligheid gaat het om beschermen van mensen 'tegen elkaar'. De gezondheid van mensen wordt mede beïnvloed door fysieke en sociale veiligheid.

De functie 'Directeur Publieke Gezondheid' (DPG) is ingevoerd om de werelden van Publieke Gezondheid en fysieke/sociale veiligheid met elkaar te verbinden.

De DPG is voor het openbaar bestuur het gezicht van en eenduidig aanspreekpunt namens de witte kolom (netwerk van samenwerkende organisaties voor geneeskundige zorg bij rampen en crises), zowel bij gezondheids crises (pandemieën, zoönosen, blootstelling aan gevaarlijke stoffen), bij incidenten in de fysieke veiligheidssfeer (zware ongevallen, rampen), alsook bij incidenten op het vlak van sociale veiligheid (maatschappelijke onrust, zedenzaken).

De kracht van de positie van de DPG komt onder andere tot uitdrukking in de nauwe samenwerking met het onderdeel GHOR van de Veiligheidsregio. De GGD maakt in samenspraak met de GHOR jaarlijks een Opleidings-, Trainings-, en Oefenprogramma (OTO) wat tot doel heeft de GGD voor te bereiden op outbreakmanagement en crisisbeheersing. In 2013 is in samenwerking met gemeenten en de Veiligheidsregio ingezet op de afstemming met betrekking tot het optreden in situaties van maatschappelijke onrust, waaronder zedenzaken. Mede in relatie tot de GGD taak 'vertrouwenspersoon' en psycho-sociale nazorg na crisissituaties zijn medewerkers van de GGD verder getraind en opgeleid en zijn handelingsprotocollen ontwikkeld. Vooralsnog is voor 2015 de verwachting dat de, tijdelijke, overheidssubsidies toereikend zijn om de GGD voor te bereiden op haar taken in relatie tot de geneeskundige hulpverlening bij rampen en de bijdragen aan situaties van maatschappelijke onrust. Na 2015 is onzeker of de subsidie toereikend is.

In het meerjarenplan 2011-2014 zijn enkele ambities op het versterken van de rol van de GGD in veiligheid geformuleerd die grotendeels zijn gerealiseerd. We kunnen vaststellen dat het belang van de afstemming van de publieke gezondheid op de sociale en fysieke veiligheid toeneemt.

In dit kader is er momenteel aandacht voor coördinatie van de HALT preventietaken en daarnaast voor samenvoeging van het meldpunt kindermishandeling en het meldpunt huiselijk geweld tot het Advies- en Meldpunt Huiselijk Geweld en Kindermishandeling. Indien gemeenten dit wensen, dan kan de GGD hierin een rol spelen.

Versterken van de rol in de fysieke en sociale veiligheid heeft overigens ook betrekking op een aantal andere taken. Het gaat dan om de bijdragen die de GGD levert in het kader van de

Openbare Geestelijke Gezondheidszorg [zorgmijders, dak- thuislozen, mensen met dubbele diagnose problematiek (psychiatrie en verslaving), kwetsbare jeugd, mensen met psychische of gedragsstoornissen, overlastgevende woonhygiënische problematiek], de samenwerkingsrelatie met Veiligheidshuizen, de hygiëne inspecties. De **gemeente Den Helder** heeft de GGD hiervoor de procesregie opgedragen, een prima rol voor het OGGZ team. Feitelijk gaat het erom dat de GGD reeds jaren actief is op terreinen die samenhangen met veiligheid in de breedte.

In de **gemeente Alkmaar** wordt op verzoek van het gemeentebestuur een prostitutiegezondheidscentrum geëxploiteerd dat in een belangrijke behoefte van een kwetsbare doelgroep voorziet. Door komende wijzigingen in de prostitutiewetgeving is wellicht een bredere rol voor dit centrum weggelegd.

Als algemene trend is herkenbaar dat aanpak van (individuele) problematiek meer en meer neerkomt op afstemmen met netwerkpartners, coördinatie van zorg- en ondersteuningstrajecten, uitwisselen van gegevens, snelheid van melden.

De GGD blijft ook in 2015 inzetten op het, samen met netwerkpartners en gemeenten, zoeken naar oplossingen waarbij het in eerste instantie gaat om een gezamenlijke afgestemde aanpak met een beroep op de eigen verantwoordelijkheid van burgers. Duidelijk is nu al dat het aantal probleemsituaties stijgt en de beschikbare middelen fors afnemen, dit zal in toenemende mate tot spanning leiden waar op dit moment nog geen oplossingen voor beschikbaar zijn.

Infectieziektebestrijding

De functie Directeur Publieke Gezondheid is mede in het leven geroepen omdat het GGD bestuur verantwoordelijk is voor de dagelijkse infectieziektebestrijding, terwijl het Veiligheidsbestuur verantwoordelijk is voor de voorbereiding en bestrijding van grootschalige infectieziekteuitbraken. Onze sectie infectieziektebestrijding is succesvol ingebed in een landelijke en provinciale infrastructuur en we blijven inzetten op versterking van onze positie. In dat opzicht blijven de geformuleerde meerjarenbeleidsambities gehandhaafd.

Voor de samenwerking tussen de GGD infectieziektebestrijding en netwerkpartners (o.a. huisartsen, Voedsel en Warenautoriteit, microbiologen) wordt gezocht naar een grotere schaal van samenwerking. De centrale overheid/RIVM bevordert de samenwerking op provinciaal niveau.

Vanwege gebrek aan voldoende beschikbaarheid van gekwalificeerd personeel, en het streven praktische voordelen te behalen, zijn de GGD'en Hollands Noorden, Zaanstreek/Waterland en Kennermerland (= politieregio Noordwest 3) al verder in de bundeling van krachten. De verwachting is dat die samenwerking in 2014 en 2015 geïntensiveerd wordt.

Een specifiek onderdeel van Infectieziektebestrijding is de TBC-bestrijding. Landelijk is een TBC-plan ontwikkeld waarbij schaalvergroting een belangrijk streven is. Voorzien wordt dat er op grotere schaal enkele specialistische zorgcentra worden gerealiseerd, van waaruit mogelijk ook de lokale preventieve zorg zal worden gecoördineerd. Meer duidelijkheid rond de uitwerking van het nationale TBC-plan wordt begin 2015 verwacht.

Zowel voor de Infectieziektebestrijding als voor de TBC-bestrijding is het met terugwerkende kracht tot 1 juli 2013 geregeld dat de meer curatieve GGD handelingen bij ziektekostenverzekeraars gedeclareerd kunnen worden. Op dit moment is nog niet exact te bepalen wat het financiële effect is. Per begin 2015 is dat wel duidelijk. Daartegenover staat dat de overheidssubsidie voor curatieve handelingen met betrekking tot seksueel overdraagbare aandoeningen onder druk staan.

Klantgerichtheid

Eigen verantwoordelijkheid, participatie en civil society zijn uitgangspunten voor toekomstige vormgeving van zorgdiensten en dergelijke. Hiermee samenhangend verandert de dienstverlening van de GGD naar meer informeren, ontwikkelen van digitale diensten en digitaal werken (= ook bijvoorbeeld het ontwikkelen van apps rond diensten/producten). Doel is de klant/burger beter te bereiken door meer digitale oplossingen te bieden.

Versterking van de relatie van de GGD HN met de burger is een belangrijk speerpunt in 2015. De dienstverlening zal meer en meer aangepast worden naar de vraag van de burger en ook de wijze van aanbieden van dienstverlening. Onderzocht zal worden of burgers meer verantwoordelijkheid kunnen krijgen voor hun eigen afspraken met de GGD HN en ook hoe we burgers meer transparantie kunnen bieden in hun eigen gegevens en dossiers. Dit past binnen de ontwikkelingen die er zijn in het Sociaal Domein. Uiteraard onder voorbehoud van betaalbaarheid en uitvoerbaarheid.

Ook zoeken we naar mogelijkheden om onze diensten te integreren in die van de gemeenten. Zo is met de **gemeente Hoorn** al een experiment gestart om te zien of bij de paspoortuitgifte al een begin kan worden gemaakt met voorlichting over de risico's van reizen. Bij gebleken succes zullen we dit ook aanbieden aan andere gemeenten. Daarnaast zullen we onze diensten meer aanbieden op die momenten waarop dit de burgers het beste uitkomt. Meer avond- en eventueel weekeindsprekuren lijken in een behoefte te voorzien.

Na een experiment in 2013 en 2014 zal de GGD ook meer en meer in staat zijn om digitaal standpunten van burgers te verzamelen en daarmee gemeenten kunnen voorzien van snelle opiniepeilingen onder burgers over actuele vraagstukken.

Dienstverlening aanpassen aan de burger is één van de onderdelen van de GGD Innovatie Agenda, welke u als bijlage bij dit document aantreft.

Huisvesting

In het begrotingsjaar 2015 zal de daadwerkelijke verhuizing van het hoofdkantoor van Schagen naar Alkmaar gestalte krijgen. In 2018 volgt dan het gedeelte van het hoofdkantoor uit Hoorn. Zoals bekend wordt de huisvesting geïntegreerd met die van de Veiligheidsregio NHN zodat voordelen kunnen worden behaald. Deze voordelen zullen pas na 2018 hun volledige omvang bereiken. In 2015 hebben we te maken met omvangrijke investeringskosten in ICT en meubilair en eenmalige kosten zoals verhuiskosten.

In de huisvesting van de uitvoeringslocaties zijn ook grote veranderingen aanstaande. Naar verwachting kunnen we in 2015 daar ook stappen in zetten als het lukt in 2014 de

besluitvorming daarover af te ronden. Beleidsmatig hopen we dat gemeenten ervoor kiezen zoveel mogelijk wijkgerichte voorzieningen te combineren met de bestaande uitvoeringslocaties van de GGD. Sommige locaties zoals die in de **gemeente Schagen** zijn daar nu al voor geschikt, andere kunnen wellicht geschikt gemaakt worden of verhuizen naar meer geschikte locaties.

Met de **gemeente Heerhugowaard** wordt intensief samengewerkt om het gemeentehuis in 2015 te transformeren naar het huis van de gemeente. Een voorziening als een Centrum voor Jeugd & Gezin met daaronder de GGD locaties kunnen dit concept versterken.

Beheersmatig komt er een advies om het beheer van de uitvoeringslocaties over te hevelen naar de gemeenten onder gelijktijdige verlaging van de gemeentelijke bijdrage voor de GGD. Indien dit in 2014 wordt besloten zal dit eventueel leiden tot een begrotingswijziging voor 2015.

Financiële positie, kaders en ontwikkelingen

De financiële positie van de GGD Hollands Noorden is in 2013 nog steeds een bron van zorg gebleken. Sinds 2011 zijn geplande bezuinigingen opgepakt en acties om deze te realiseren zijn voortvarend uitgevoerd maar de complete realisatie van het te bezuinigen bedrag om de begroting sluitend te krijgen, is nog niet mogelijk gebleken. Met het uitvoeren van bezuinigingsacties, zijn de kostenbesparingen die hiermee gerealiseerd dienen te worden, nog niet meteen een feit. Na eerdere bezuinigingsmaatregelen in de overheadsfeer, gaan verdere bezuinigingen steeds vaker gepaard met het beperken van taken en met het bovenformatief verklaren van medewerkers voor wie niet langer werk beschikbaar is. De kosten van deze medewerkers lopen echter in de regel nog enige tijd door. Het begeleidingstraject naar een andere functie (binnen dan wel buiten de organisatie) kost tijd en door de regelingen die hierbij gelden, kunnen de kosten voor bovenformatieve medewerkers nog langere tijd op de begroting drukken.

In de loop van 2012 is hier vanuit de GGD aandacht voor gevraagd en is aangegeven dat het resultaat over 2012 ervoor zou zorgen dat de inmiddels opgebouwde algemene reserve weer grotendeels zou verdwijnen. In de jaarrekening over 2012 is deze verwachting bewaarheid en de bijgestelde begroting voor 2013 is voor de gemeenten aanleiding geweest om een drietal jaren een extra bijdrage beschikbaar te stellen voor de kosten die de mobiliteitspool tot gevolg heeft. Hierbij wordt er vanuit gegaan dat de GGD na 2015 in staat is om eventuele lasten in verband met bovenformatieve medewerkers, uit de eigen begroting te kunnen bekostigen. Ook is besloten tot het alsnog honoreren van loon- en prijsindexering voor de jaren 2013 (2,27%) en 2014 (0,625%).

Nieuwe bezuinigingen dienen zich aan (OGGZ Vangnet & Adviestaken, gemeentelijke aanvullende diensten JGZ) terwijl nog niet alle geplande bezuinigingsacties al afgerond zijn. Medewerkers die de afgelopen tijd bovenformatief zijn verklaard, blijken maar zeer moeizaam een nieuwe functie ofwel werkkring te kunnen vinden. Begeleiding van deze vervelend getroffen medewerkers geeft resultaten te zien maar zoals te verwachten was, zijn de problemen niet in een tijdsbestek van een jaar opgelost. Bij het aanbieden van de begroting 2015 wordt ook over de voortgang van de bezuinigingen gerapporteerd.

Naast kostenbesparingen en bezuinigingen op uitgevoerde taken is er tegelijkertijd een verbeteringslag gaande met betrekking tot de beheersing van de organisatie. De oude systemen voor salaris- en financiële administratie zijn vervangen door een nieuw ERP-systeem waarmee de GGD efficiënter en slagvaardiger de ondersteuning van de bedrijfsvoering kan verzorgen. Nauwkeurigere analyses van de bedrijfsvoering en de inzet van mensen en middelen op diverse onderdelen worden mogelijk en het geheel van diensten zal naar verwachting op een efficiëntere en effectievere wijze kunnen worden uitgevoerd. Een dergelijk nieuw systeem brengt evenwel ook kosten met zich mee welke elders in de begroting weer bespaard dienen te worden. De verwachting is dat het systeem omvangrijke voordelen realiseert, dat de voordelen op termijn ruim op zullen wegen tegen de kosten die ontstaan. Ook zal nog voor 2015 onderzoek worden gedaan naar mogelijkheden om de bedrijfsvoering (meer specifiek de personeelskosten) meer flexibel te maken, dit in verband met steeds veranderende takenpakket van de GGD en de risico's op bovenformativiteit.

Bij de begroting 2015 zal een compleet en geactualiseerd overzicht worden gepresenteerd van afgeronde, lopende en nieuwe bezuinigingssporen.

Innovatie en flexibilisering

Teneinde het meerjarenperspectief te verbeteren wordt ingezet op verdergaande innovatie/ flexibilisering van de bedrijfsvoering. Bij eerdere taakstelling is al ingezet op innovatieve ideeën. Dit wordt mede in relatie tot de gezamenlijke huisvesting met de Veiligheidsregio Noord-Holland Noord verder uitgewerkt.

Indexatie 2015

Jaarlijks ontvangt de GGD vanuit de gemeente Alkmaar namens alle gemeenten een opgave van de te hanteren percentages voor loon- en prijsontwikkelingen voor het betreffende begrotingsjaar. Deze percentages zijn gebaseerd op landelijke ontwikkelingen en verwachtingen en dienen gebruikt te worden bij het bepalen van de kostenontwikkelingen van lonen en prijzen in de begroting van de GGD. In de afspraken die de gemeenten en de Gemeenschappelijke Regelingen gemaakt hebben, is opgenomen dat de te hanteren percentages uiterlijk 15 december per brief aan de Gemeenschappelijke Regelingen bekendgemaakt worden. Begin januari is deze brief nog niet ontvangen maar de te hanteren percentages zijn inmiddels wel (onder voorbehoud) bekend. Bij het opstellen van de begroting voor 2015 dienen deze percentages verwerkt te worden. Conform de toepasselijke afspraken kan niet uitgesloten worden dat een bezuiniging ter grootte van de indexering van toepassing zal zijn. Hoorn, Den Helder, Alkmaar geven hierover uiterlijk 1 april 2014

Vooralsnog is deze mogelijke extra bezuiniging niet meegenomen in de berekening van de gemeentelijke bijdragen voor 2015. Gezien de ontwikkelingen in de afgelopen jaren en de op handen zijnde bezuiniging op de aanvullende diensten die de GGD aan de gemeenten levert, is het niet verstandig om hiernaast ook nog een bezuinigingstaakstelling ter grootte van de noodzakelijke indexering door te voeren.

Voor 2015 is de verwachte indexering voor

Looncompensatie: 0,50%;

Prijsindexatie: 0,75%.

Rekening houdend met de loon- en prijscomponenten in de begroting van de GGD (70% resp. 30%), bedraagt de te hanteren index voor de gemeentelijke bijdrage voor 2015 0,575%.

De berekening van de gemeentelijke bijdrage voor 2015 leidt dan tot de volgende bedragen (bij het aanbieden van de programmabegroting worden de bedragen per gemeente gedetailleerd weergegeven):

Gemeentelijke bijdrage algemeen	
Gemeentelijke bijdrage 2014 incl DDJGZ	€ 17,15
Indexering naar 2015: 0,575%	€ <u>0,10</u>
Te hanteren gemeentelijke bijdrage voor 2015	€ 17,25 per inwoner

Voor de bepaling van de gemeentelijke bijdrage voor de 0-4 jarigenzorg (en sinds 2013 eveneens voor het contactmoment voor adolescenten) is in de vergadering van het Algemeen Bestuur van november 2013 besloten om hiervoor op basis van het aantal inwoners van 0-19 jaar een bedrag te berekenen. Als basis voor dit bedrag is besloten om de bijdrage uit de begroting van 2014 te hanteren en dit bedrag te delen door het aantal inwoners 0-19 per 1 januari 2013. Het bedrag in de begroting 2014 bestaat uit de DU-bijdrage die voor de GGD van toepassing is, verhoogd met de index voor 2014. Het bedrag is als volgt bepaald:

Bijdrage 0-4 jarigenzorg in begroting 2014:	€ 8.593.852
Bijdrage extra contactmoment adolescenten 2014: € 541.912 + 0,625%	€ <u>545.299</u>
Totaal	€ 9.139.151

Aantal inwoners 0-19 per 1-1-2012:	145.811
Aantal inwoners 0-19 per 1-1-2013:	144.040
Aantal inwoners 0-19 per 1-1-2014:	142.269 (schatting)

Bedrag 2014 per inwoner van 0-19 jaar (per 1-1-2013):	
€ 9.139.151 / 144.040 =	€ 63,45 (betreft basis obv 2014)
Indexering 2015: 0,575% x € 63,45 =	€ <u>0,36</u>
Bijdrage per inwoner 0-19 voor 2015:	€ 63,81

Gemeentelijke bijdrage 0-4 jarigenzorg en contactmoment adolescenten	
Gemeentelijke bijdrage 2014	€ 63,45
Indexering 2015: 0,575%	€ <u>0,36</u>
Te hanteren gemeentelijke bijdrage voor 2014	€ 63,81 per inwoner 0-19 jaar

De totale baten voor de 0-4 jarigenzorg en het extra contactmoment bedragen in 2015:

Inwoners 0–19 jaar per 1–1–2014 (schatting obv 2012–2013):

$$142.269 \times € 63,81 = € 9.078.185.$$

Ten opzichte van het bedrag in 2014 houdt dit een vermindering in van € 61.000.

De vermindering bestaat per saldo uit een daling als gevolg van een lager aantal inwoners 0–19 van € 112.000 en een stijging als gevolg van de indexering van € 51.000.

In de bijlage is opgenomen wat het effect van de wijziging van de bekostigingsystematiek per gemeente is op basis van de schatting van het aantal inwoners per 1–1–2014.

Bij het bepalen van het aantal inwoners is de daling van 2012 naar 2013 doorgerekend naar 2014. Bij het opstellen van de begroting 2015 is preciezer bekend welke aantallen inwoners 0–19 iedere gemeente heeft. De daadwerkelijke aantallen inwoners 0–19 zullen gehanteerd worden bij de facturering.

Gemeentelijke bijdrage OGGZ Kop van Noord–Holland

Gemeentelijke bijdrage 2014 € 1,25

Indexering 2015: 0,575% € 0,01

Te hanteren gemeentelijke bijdrage voor 2014 € 1,26 per inwoner KvNH

Ontwikkelingen met eventuele financiële gevolgen

Onderstaand zijn de belangrijkste ontwikkelingen opgenomen die we binnen en buiten de GGD Hollands Noorden onderkennen en die financiële gevolgen voor de programmabegroting 2015 (kunnen) hebben. Per onderdeel wordt weergegeven op welke wijze deze risico's van invloed kunnen zijn op de begroting van de GGD Hollands Noorden.

1. Bezuinigingsoperatie

RISICO: MIDDEL/HOOG

OMVANG: € 750.000 – 1 miljoen

Sinds 2011 is de GGD geconfronteerd met aanzienlijke bezuinigingen. Het Algemeen Bestuur heeft besloten tot het laten uitvoeren van een aantal bezuinigingsmaatregelen. De gemeenten zijn op de hoogte gehouden van de stand van zaken mbt de realisatie van de bezuinigingen middels aparte voortgangsrapportages. Van het oorspronkelijke pakket bezuinigingsmaatregelen zijn alleen de maatregelen rond de beperking van de JGZ–uitvoeringslocaties en de realisatie van de nieuwe huisvesting van het hoofdkantoor nog niet afgerond. In de loop van de tijd zijn nieuwe maatregelen geformuleerd en nieuwe bezuinigingen aangekondigd. Omdat duidelijk werd dat de kostenbesparing nog niet volledige gerealiseerd kon worden na het ondernemen van bezuinigungsacties, is in 2013 besloten tot het beschikbaar stellen van een bijdrage ter bekostiging van de 'Mobiliteitspool'. In deze pool zijn de kosten van medewerkers afgezonderd die bovenformatief geworden zijn in de loop van dit proces. De extra bijdrage is beschikbaar gesteld voor de periode van 2013 tot en met 2015. Ondanks dat actief en intensief wordt ingezet op het vinden van andere arbeidsplaatsen voor bovenformatieve medewerkers valt het resultaat tot nu toe tegen. De arbeidsmarkt zit behoorlijk op slot. De vraag is dan ook of het vraagstuk van bovenformativiteit in het gewenste tempo kan worden afgebouwd. De totale voortgang van de bezuinigungsoperatie zal apart aan de gemeenten gerapporteerd worden bij het aanbieden van de begroting 2015.

Indien echter besloten wordt tot het opleggen van verdere bezuinigingen en het verder beperken van taken, is het niet uitgesloten dat nieuwe maatregelen leiden tot nieuwe bekostigingsproblemen. Bezuinigingen vinden voornamelijk plaats met personele gevolgen en de kosten van personeel zijn niet meteen verdwenen als afscheid genomen dient te worden van meer medewerkers dan tot nu toe het geval was. Indien voortzetting van de economische crisis tot aanvullende bezuinigingen bij het Rijk leidt, zal dit ongetwijfeld doorvertaald worden naar de gemeenten. Gezien de nu al opgelegde bezuinigingstaakstellingen en de moeizame realisatie ervan, is het niet te verwachten dat verdere bezuinigingen op de GGD realistisch zijn. Deloitte doet in het door haar uitgevoerde onderzoek van begin 2011 eenzelfde constatering.

Naast apart geformuleerde bezuinigingstaakstellingen zorgt het niet verlenen van benodigde indexering voor de reguliere begroting voor bezuinigingen van gelijke omvang. Loon- en prijsontwikkelingen als aanzienlijk gestegen pensioenpremies, verhoging van de BTW, stijgende energielasten, etcetera hebben hun effect in de kosten van de GGD en indien daar geen compensatie voor plaatsvindt, zijn aanvullende bezuinigingen noodzakelijk.

Een deel van de bezuinigingen is bovendien nog niet gerealiseerd. Zo is nog geen besluit genomen rond de huisvesting van de uitvoeringslocaties van de JGZ. Ook is nog niet precies duidelijk welke omvang het voordeel van de verhuizing van het hoofdkantoor naar Alkmaar heeft. Kijkend naar de huurlasten die overeen zijn gekomen, is de taakstelling gerealiseerd. Een aantal bijkomende zaken dient echter nog nader afgesproken te worden (catering, schoonmaak, beveiliging e.d.). Pas na het afstoten van de huisvesting in Hoorn in 2018 zal de bezuiniging in zijn volledige omvang gerealiseerd kunnen worden. Tot de tijd is het mogelijk om een deel van de nieuwe huisvesting nog niet te betrekken maar de kosten van het nieuwe pand zijn per m² lager dan de kosten die we in Hoorn hebben. Gepoogd zal worden om de huisvesting in Hoorn (deels) onder te verhuren maar gezien het aanbod in de regio is het de vraag of dat zal slagen.

Het risico op negatieve financiële consequenties van de ontwikkelingen waarin de GGD zich momenteel bevindt en welke zich de komende tijd nog voor zullen doen, is aanzienlijk. De periode waarin de GGD een extra bijdrage ontvangt voor de kosten van de bovenformatieve medewerkers eindigt na 2015. Indien het op dat moment door lopende en nieuwe ontwikkelingen niet mogelijk is om de begroting sluitend te krijgen, ontstaat een nieuw probleem in de financiering van de GGD.

Voor het begrotingsjaar 2015 kan het risico dat de bezuinigingsoperatie niet de begrote resultaten bereikt, als middelgroot worden benoemd. Voor de jaren erna geldt dat dit groot is omdat dan de extra bijdrage van de gemeenten voor de kosten van de bovenformatieven wegvalt. Het mogelijke financiële effect bedraagt € 750.000 – € 1.000.000 al is het lastig om hier een inschatting van te maken. Een en ander is eveneens afhankelijk van mogelijk aanvullend geformuleerde bezuinigingen.

2. Afname gemeentelijke taken

RISICO: HOOG

OMVANG: € 500.000

Als gevolg van de bezuinigingen waarmee de gemeenten geconfronteerd zijn, is een heroverweging gemaakt van de taken die aanvullend aan de GGD worden opgedragen. De laatste tijd is een ontwikkeling te zien die leidt tot een verminderd beroep op deze taken. Dit leidt tot lagere opbrengsten voor de GGD. Deels zijn die op te vangen door minder beroep te doen op flexibele inzet van medewerkers, deels zal dit leiden tot noodzakelijke verdere bezuinigingen als gevolg van niet gedekte overhead en gedeeltelijke bovenformativiteit.

Aan de andere kant is het mogelijk dat de GGD er taken bij krijgt door de herstructurering van de Jeugdzorg (en mogelijk andere taken). Indien hiervoor voldoende middelen beschikbaar worden gesteld, kan het ertoe leiden dat de financiële situatie van de GGD verbetert. Bezuinigingen op de ondersteuning en op het primaire proces kunnen door de extra taken mogelijk beperkt blijven en de bovenformatieve medewerkers kunnen mogelijk sneller een plek vinden als nieuwe dienstverlening door de GGD wordt uitgevoerd. Het is op dit moment onduidelijk hoe deze ontwikkeling de komende jaren vorm gaat krijgen en welke financiële gevolgen hiermee samenhangen. Het risico van afname van gemeentelijke taken is echter wel hoog te noemen. Voor 2013 is een totaal aan beschikkingen ontvangen voor aanvullende en maatwerktaken van de JGZ voor € 2,1 miljoen. Indien de kans bestaat dat hier 25% van wegvalt, bedragen de financiële gevolgen in eerste instantie ruim € 500.000,-. Hiernaast zijn ook bezuinigingen op de Openbare Geestelijke GezondheidsZorg (Vangnet & Advies) aangekondigd.

In 2013 is van Rijksweg een nieuw contactmoment opgelegd. Vanaf dit jaar wordt voor adolescenten extra begeleiding in de vorm van een extra contactmoment georganiseerd. Het Rijk heeft hiervoor extra middelen beschikbaar gesteld. De gemeenten hebben medio 2013 ingestemd met de betaling van 50% van deze middelen voor 2013 aan de GGD. Hiermee kon de implementatie en de eerste uitvoering van het nieuwe contactmoment bekostigd worden. Voor 2014 is de gehele bijdrage hiervoor opgenomen en vanaf heden maakt het contactmoment deel uit van de reguliere bedrijfsvoering van de GGD. De bijdragen van de gemeenten voor de 0-4 jarigenzorg en voor het extra contactmoment voor adolescenten, wordt met ingang van 2015 bepaald op basis van het aantal inwoners van 0-19 jaar. Gezien de ontwikkelingen in de bevolkingsgroei van de laatste tijd, is het de verwachting dat de bijdrage die de GGD in de toekomst zal ontvangen, verder af zal nemen als gevolg hiervan. De daling van de bijdrage van 2014 naar 2015 bedraagt als gevolg van de daling van het aantal jeugdigen al € 121.000,-.

3. Organisatieontwikkeling

RISICO: MIDDEN

OMVANG: € 500.000

De herinrichting van de GGD-organisatie naar aanleiding van de groei sinds met name de integratie van de 0-4 jarigenzorg, nadert zijn voltooiing. Aan de ene kant zijn hiermee kostenbesparingen gerealiseerd door het verminderen van het aantal managementfuncties;

aan de andere kant zijn extra investeringen noodzakelijk (geweest) om de GGD klaar te maken voor het werken in de nieuwe opzet. Op het gebied van de bedrijfsvoering is een kwaliteitsslag nodig (o.a. verouderde pakketten voor de financiële en de salarisadministratie) en de noodzakelijke innovaties in deze sfeer vergen aanzienlijke bedragen. In de begroting 2014 zijn de kosten hiervan meegenomen maar omdat extra investeringen binnen de beschikbare middelen uitgevoerd dienen te worden, zijn extra kostenbesparingen eveneens noodzakelijk. Plannen hiervoor zijn in voorbereiding maar pas in 2014 zal duidelijk zijn in hoeverre deze gerealiseerd kunnen worden en welke winst te behalen is met de (geplande) investeringen. Vooralsnog gaan we uit van kostenneutrale investeringen zodat de extra kosten gecompenseerd worden door de besparingen die als gevolg van organisatorische en werkinhoudelijke wijzigingen gerealiseerd kunnen worden. Daarnaast blijkt doordat de bezetting van de ondersteunende diensten de afgelopen jaren is afgenomen dat steeds vaker een beroep moet worden gedaan op extra inhuur van tijdelijke krachten bij piekdruk. Dit levert uiteraard een groter risico op extra kosten. Het risico op negatieve gevolgen is niet bovenmatig hoog te noemen maar het bedrag dat er mogelijk mee gepaard gaat, kan snel oplopen, met name indien er een beroep gedaan dient te worden op externe inhuur en dit laatste is sneller het geval als de organisatie zelf niet langer de flexibiliteit heeft om tegenvallers en schommelingen op te kunnen vangen.

4. Reizigersadviesing

RISICO: HOOG

OMVANG: € 100.000

Door de financiële crisis is het aantal cliënten van de reizigersadviesing gedaald. Op luxe zaken als verre exotische reizen wordt vaak het eerste bespaard. De afgelopen jaren is hier al op gereageerd door extra avondsprekuren, gezamenlijke inkoop en samenwerking met gemeenten. Toch is de tendens nog niet doorbroken.

Het risico van verder dalende opbrengsten is hoog te noemen en op basis van de gemiddelde daling van de laatste jaren, zal een omzetzakelijke daling van € 100.000 ten opzichte van de begroting 2014 goed mogelijk zijn. In de huidige opzet is de Reizigersadviesing nog steeds kostendekkend. Om te realiseren dat dit zo blijft, gaat de GGD inzetten op het verder besparen van kosten van uitvoering en inkoop. De dienstverlening wordt nog meer klantgericht ingestoken door flexibilisering van het aanbod en specifieke acties om deze daling in omzet te beperken (o.a. avond- en weekendsprekuren).

5. Forensische Geneeskunde

RISICO: LAAG

OMVANG: € 100.000

Met ingang van 2013 is het contract voor de verlening van forensische diensten aan de politie herzien. Waar de GGD voorheen de diensten voor de politie in onze regio zelfstandig uitvoerde, is er vanaf dit jaar sprake van een gezamenlijk aanbod van de GGD-en in Noord-Holland-Noord, Kennemerland, Zaanstreek-Waterland en Amsterdam. Deze ontwikkeling heeft niet geleid tot lagere baten van de dienstverlening door de GGD Hollands Noorden maar de ontwikkelingen rond de forensische geneeskunde gaan door. Er wordt gesproken over een landelijk contract voor alle forensische diensten en de discussie rond de beperking van het aantal plaatsen voor delinquenten in onze regio is eveneens nog niet afgerond. Zeker als aanvullende bezuinigingen van Rijksweg afgekondigd worden, is het mogelijk dat

de dienstverlening die we leveren aan justitiële inrichtingen op termijn beperkt zal worden. Dit kan de nodige gevolgen hebben voor het dienstenpakket dat we aanbieden en de mensen die we hiervoor inzetten. Overigens hebben we zelf al actie ondernomen om de kosten van deze dienstverlening te beperken. Zo zijn o.a. de tarieven voor inhuur van externen die nodig zijn voor de realisatie van de contracten met ingang van 2014 verlaagd. Vooralnog wordt het risico dat met deze taak samenhangt laag ingeschat en het effect maximaal € 100.000.

6. Via het Rijk gesubsidieerde diensten

RISICO: HOOG

OMVANG: € 100.000

De GGD verricht het grootste deel van de diensten in opdracht van gemeenten. Hiernaast voeren we echter ook diensten uit die rechtstreeks door het Rijk gefinancierd worden. Zo bekostigt het Rijk onder andere het Rijksvaccinatieprogramma waardoor kinderen beschermd worden tegen diverse ziektes en het Rijk verleent tevens subsidie voor het uitvoeren van diensten op het gebied van Seksueel Overdraagbare Aandoeningen. Op deze twee onderdelen zijn beperkingen aangekondigd in de subsidieverlening. Een onderdeel van het Rijksvaccinatieprogramma wordt beperkt (kinderen krijgen als bescherming tegen Pneumococcon nog slechts drie in plaats van vier inentingen) en de tarieven voor SOA-consulten worden verlaagd. Een en ander zorgt voor een daling in de opbrengsten van naar schatting € 26.000 in 2014 en € 45.000 in 2015 en verder voor het Rijksvaccinatieprogramma en € 55.000 voor de SOA-dienstverlening vanaf 2014. Eén en ander zal verwerkt worden in de cijfers over 2014. Indien overige inschattingen hiertoe aanleiding geven, zal een herziene begroting aangeboden worden. In 2014 is een zekere daling te zien van de opbrengsten op deze twee onderdelen van € 80.000. Dit zal in 2015 oplopen tot € 100.000.

7. Technische Hygiënezorg

RISICO: LAAG

OMVANG: € 100.000

De dienstverlening met betrekking tot de Technische Hygiënezorg wordt met ingang van 2014 gewijzigd. Waar in het verleden een uniforme inspectie werd aangeboden voor alle Kinderdagverblijven in de regio, wordt nu onderscheid gemaakt in drie varianten. Deze variëren van een vrij beperkte inspectie voor instellingen die er in het verleden blijf van hebben gegeven de bedrijfsvoering geheel op orde te hebben tot een uitgebreide toets voor de instellingen waarvoor dat (nog) niet het geval is. De opbrengst voor de GGD varieert met de wijze van inspecteren en houdt dus meer onzekerheid in naar de toekomst toe. Het aantal kinderdagverblijven neemt overigens de laatste tijd af zodat de baten navenant af zullen nemen. Naarmate 2014 vordert zal duidelijker worden op welke wijze de opbrengsten voor de Technische Hygiënezorg worden beïnvloed. Het risico op wegvallende baten is laag en het effect bedraagt naar schatting maximaal € 100.000. In de loop van 2014 zal duidelijker worden wat de financiële effecten zijn van de gewijzigde aanbieding van deze dienstverlening.

Samenvattend

Bovenstaande risico's zijn voorzien van een globale inschatting van de waarschijnlijkheid waarmee ze zich voordoen en een even globale inschatting van de financiële omvang van het mogelijke effect maar opgeteld loopt de GGD een aanzienlijk risico op aanvullende financiële tegenvallers in de nabije toekomst.

Totaal risico gekwalificeerd als LAAG:	€ 200.000
Totaal risico gekwalificeerd als MIDDEN (en MIDDEN/HOOG):	€ 1,25 á € 1,5 miljoen
Totaal risico gekwalificeerd als HOOG:	€ 700.000

De algemene reserve die per eind 2013 aanwezig is ter dekking van deze risico's bedraagt € 8.847 (exclusief het nog niet bekende resultaat over 2013) en is derhalve volstrekt ontoereikend. Indien de komende jaren risico's bewaarheid worden waarvan de effecten niet middels kostenreductie dan wel opbrengsttoename binnen de begroting opgelost kunnen worden, is het waarschijnlijk dat de algemene reserve een negatieve omvang zal hebben.

Bijlage: Gemeentelijke bijdrage 0-4 jarigenzorg en contactmoment adolescenten

	2012 inwoners 0-19	2013 inwoners 0-19	2014 inwoners 0-19 *1)	begroting 2013 bedrag per gemeente *2)	begroting 2014 bedrag per gemeente	begroting 2015 bedrag obv aantal inwoners 0-19	verschil begroting 2015 vs 2014 in €	verschil begroting 2015 vs 2014 in %
361 Alkmaar	19.453	19.475	19.497	1.277.595	1.285.580 €	1.244.104	-41.476	-3,2%
420 Medemblik	10.249	10.098	9.947	622.292	626.182 €	634.718	8.536	1,4%
365 Graft-De Rijk	1.536	1.495	1.454	94.009	94.596 €	92.780	-1.817	-1,9%
1911 Hollands Kroon	11.201	11.004	10.807	683.207	687.477 €	689.595	2.118	0,3%
373 Bergen (NH)	5.979	5.805	5.631	360.420	362.673 €	359.314	-3.359	-0,9%
383 Castricum	7.624	7.414	7.204	458.340	461.204 €	459.687	-1.517	-0,3%
388 Enkhuizen	3.981	3.926	3.871	251.403	252.974 €	247.009	-5.965	-2,4%
441 Schagen	10.696	10.482	10.268	639.191	643.186 €	655.201	12.015	1,9%
398 Heerhugowaard	13.093	13.157	13.221	812.018	817.093 €	843.632	26.539	3,2%
399 Heiloo	5.050	4.984	4.918	301.582	303.467 €	313.818	10.350	3,4%
400 Den Helder	11.531	11.450	11.369	767.630	772.427 €	725.456	-46.971	-6,1%
405 Hoorn	16.509	16.376	16.243	1.063.180	1.069.825 €	1.036.466	-33.359	-3,1%
416 Langedijk	6.677	6.522	6.367	405.011	407.542 €	406.278	-1.264	-0,3%
432 Opmeer	2.759	2.705	2.651	171.240	172.310 €	169.160	-3.150	-1,8%
448 Texel	2.971	2.915	2.859	181.298	182.431 €	182.433	2	0,0%
458 Schermer	1.331	1.309	1.287	76.025	76.500 €	82.123	5.623	7,4%
498 Drechterland	4.586	4.511	4.436	276.697	278.427 €	283.061	4.634	1,7%
532 Stede Broec	5.106	4.994	4.882	310.307	312.246 €	311.520	-726	-0,2%
1598 Koggenland	5.479	5.418	5.357	330.942	333.010 €	341.830	8.820	2,6%
totaal	145.811	144.040	142.269 €	9.082.386 €	9.139.151 €	9.078.185	-60.966	-0,7%

*1) De inwonertallen voor 2014 zijn berekend door het verschil tussen 2012 en 2013 te extrapoleren.

Bij het aanbieden van de begroting 2015 zijn de daadwerkelijke aantallen per 1-1-2014 bekend en worden deze gehanteerd. Het is waarschijnlijk dat deze enigszins afwijken van hetgeen hier gepresenteerd is.

*2) In 2013 is slechts 50% van de bijdrage die de gemeenten voor het contactmoment adolescenten hebben ontvangen aan de GGD betaald. Voor de bepaling van de bedragen voor 2014 zijn hier echter de volledige bedragen opgenomen.

*3) Het begrotingsbedrag per inwoner 0-19 is voor 2015 bepaald door de totale baten uit de begroting over 2014 te delen door het aantal inwoners 0-19 per 1-1-2013 en vervolgens te indexeren met 0,575%.

Baten in begroting 2014:	€	9.139.151
Aantal inwoners 0-19 per 1-1-2013:		144.040
Bedrag per inwoner 0-19 2014:	€	63,45
Indexering 2015:	0,575% €	0,36
Bedrag per inwoner 0-19 2015:	€	63,81