



JAARSTUKKEN GGD HOLLANDS NOORDEN 2011

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. ...4-7-APR-2012.....

Inhoudsopgave

1 JAARVERSLAG

1.1 Programmaverantwoording

1.1.1	Inleiding	3
1.1.2	Programma Jeugdgezondheidszorg (JGZ)	5
1.1.3	Programma Infectieziekten en Milieu (I&M)	8
1.1.4	Programma Sociaal Medische Gezondheidszorg (SMGZ)	10
1.1.5	Programma Gezondheidsbevordering, Beleid en Onderzoek (GBO)	12
1.1.6	Programma Directie & Beleidsstaf	14
1.1.7	Programma Bedrijfsvoering	16
1.1.8	Exploitatieoverzicht 2011	17

1.2 Paragrafen

1.2.1	Inleiding	18
1.2.2	Weerstandvermogen	19
1.2.3	Financiering	23
1.2.4	Bedrijfsvoering	23
1.2.5	Onderhoud kapitaalgoederen	25
1.2.6	Verbonden partijen	25
1.2.7	Rechtmatigheid	25

2 JAARREKENING

2.1	Balans per 31 december 2011	26
2.2	Programmarekening over 2011	28
2.3	Toelichtingen	32
2.3.1	Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling	32
2.3.2	Toelichting op de balans	34
2.3.3	Toelichting op de programmarekening	40

3 OVERIGE GEGEVENS

3.1	Controleverklaring	42
3.2	Voorstel tot resultaatbestemming	43
Bijlage 1: Financiële Inzichten per programma		44
Bijlage 2: Gemeentelijke bijdragen		52
Bijlage 3: Doelrealisatie		53

1 JAARVERSLAG

1.1 Programmaverantwoording

1.1.1 Inleiding

Na de drukke jaren 2009 en 2010 door de overname van de Jeugdgezondheidszorg 0-4 jaar, zijn we niet in rustiger vaarwater terecht gekomen. Bij de start van 2011 werd hard gewerkt aan de voorstellen om te voldoen aan de bezuinigingsopgave van het Algemeen Bestuur (AB). In februari 2011 heeft het AB het pakket aan bezuinigingsmaatregelen geaccordeerd en zijn wij aan de slag gegaan met de uitvoering. In de loop van 2011 hebben we al een aantal bezuinigingsopdrachten kunnen uitvoeren. Eén ervan vergde extra aandacht en is in het bijzonder vermeldenswaardig. Het gaat om de opdracht van het Algemeen Bestuur om te onderzoeken welke JGZ-locaties afgestoten kunnen worden om een jaarlijkse besparing van € 250.000 te realiseren. Bij de eerste behandeling in het Algemeen Bestuur bleek dat de pijn van het sluiten van locaties goed voelbaar was. Geen van de andere maatregelen is dan ook zo zichtbaar voor de gemeenten als deze. Een besluit is eind 2011 nog niet genomen, maar wordt verwacht in 2012.

In de zomer van 2011 is de landelijke preventienota 'Gezondheid Dichtbij' verschenen. Daarmee is de nieuwe cyclus lokaal gezondheidsbeleid van start gegaan. In mei 2013 moeten de gemeenteraden een nieuwe nota vast hebben gesteld. Om de gemeenten daarbij te ondersteunen, heeft de GGD met de gemeenten een 3-sporenbeleid afgesproken. Spoor 1 is het uitbrengen van de regionale en gemeentelijke gezondheidsprofielen. De gezondheidsprofielen bevatten een schat aan informatie over de gezondheidstoestand van onze inwoners. Ze leren ons onder andere dat het alcoholgebruik van jongeren en volwassenen in de regio te hoog is, dat 37% van de inwoners eenzaam is, dat de helft van de inwoners overgewicht heeft en dat één op de vier Noord-Hollanders rookt. In oktober 2011 hebben we de profielen verzonden aan alle gemeenten. In stap 2, vastgesteld door het AB op 20 februari 2012, leiden de gezondheidsgegevens en de landelijke nota tot een Regionaal Beleidsadvies. Beleidsmedewerkers van de GGD bieden tot slot in stap 3 ondersteuning aan gemeenten bij het maken en uitwerken van hun keuzes voor lokaal gezondheidsbeleid. Ook dit vindt plaats in 2012.

Bij de overname van de consultatiebureaus zijn die medewerkers in dienst gekomen van de Stichting JGZ GGD Hollands Noorden. In het Sociaal Overdrachtsdocument is overeengekomen dat deze medewerkers uiterlijk per 1 juli 2012 over gaan naar de GGD. Dit vergt heel veel voorbereidingen en die zijn dan ook al medio 2011 van start gegaan. Een deel van de medewerkers blijft uit praktische redenen (i.v.m. mogelijke lastige overdracht van pensioenrechten) in dienst van de Stichting. Ik verwacht dat de medewerkers die overgaan naar de GGD per 1 juli 2012 een nieuwe aanstelling hebben. Daarmee is de integratie van de JGZ 0-4 volledig afgerond.

In 2011 hebben onze medewerkers voor ongeveer 9000 uur aan Inspecties Kinderopvang uitgevoerd. Nadat in 2010 de documenten van gastouders zijn gecontroleerd, was het in 2011 tijd voor een inspectie op locatie. Om deze nieuwe wettelijke taak uit te kunnen voeren, hebben we tijdelijk 10 extra inspecteurs op moeten leiden en vervolgens ingezet.

In 2011 is het meerjarenbeleidsplan voor de GGD HN voorbereid en inmiddels vastgesteld. In dit meerjarenbeleidsplan staan de belangrijkste ontwikkelingen voor de GGD in de komende jaren. Het is ons nieuwe kompas voor de komende jaren.

In 2012 gaan we verder met de ontwikkeling van de GGD naar een stabiele toekomst. Een stabiele toekomst ondanks de bezuinigingen. Samen met onze medewerkers, partners, het bestuur en inwoners gaan we weer hard (samen) werken aan gezond leven!

Schagen, 17 april 2012

Nico Plug
Directeur GGD Hollands Noorden

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. ...1-7-APR-2012.....

Voor identificatiedoeleinden
Behorend bij controleverklaring

1.1.2 Programma Jeugdgezondheidszorg (JGZ)

Algemeen

De geplande productie voor 2011 was gerelateerd aan het geactualiseerde Productenboek JGZ -9 maanden - 19 Jaar (versie januari 2011). Ons doel is meetbare prestatie-indicatoren per activiteit en productie-eenheid te formuleren. De registratie van de productie is nog niet volledig. Door de verschillende registratiesystemen en vanwege het harmonisatieproces Integrale JGZ, is het voor een aantal producten nog niet mogelijk de kwantitatieve prestatie-indicatoren te benoemen. Met de invoering van het Digitaal Dossier kunnen we in toenemende mate en over meer producten (kwartaal)rapportages samenstellen. In deze rapportages zijn de kwantitatieve productiegegevens voor het hele werkgebied weergegeven. Deze gegevens zijn beschikbaar per gemeente. In de jaarrapportage JGZ worden deze gegevens per gemeente gerapporteerd. In de loop van 2011 hebben we het Productenboek in overleg met de ambtenaren verder aangepast als werkdocument voor 2012.

Integrale Jeugdgezondheidszorg 0-19

In 2010 is de JGZ 0-19 één organisatieonderdeel van de gemeenschappelijke regeling GGD HN. Dat betekent niet dat het al volledig als een eenheid functioneert. Voor het realiseren van de inhoudelijke integratie is een plan van aanpak opgesteld in overleg met de medewerkers, het management, de ondernemingsraad en het bestuur van de GGD. Het integratieproces bestaat uit een veelheid van projecten en werkzaamheden met elk weer een eigen plan van aanpak gericht op harmoniseren en actualiseren en implementeren van werkprocessen. Daarom hebben we gekozen voor het opstellen van een meerjarig Masterplan JGZ met daarin een overzicht van alle afgeronde, lopende en geplande projecten en een aanzet voor de verdere ontwikkeling van de Jeugdgezondheidszorg. In 2011 zijn we volop hiermee bezig geweest. In 2012 zullen we met de overgang van personeel van de Stichting naar de GGD deze fase afsluiten. Daarnaast is in het kader van vernieuwing JGZ een pilot JGZ-team 0-12 opgezet in Graft-de Rijk en participeert de GGD in het onderzoek van TNO naar triage in de Jeugdgezondheidszorg.

In 2011 zijn we in opdracht van de gemeenten begonnen met de uitvoering van prenatale zorg. We werken daarbij samen met lokale ketenpartners. In 2011 zijn we ook van start gegaan met een Intern cursusbureau GGD. Vanuit dit cursusbureau wordt de organisatie en ondersteuning georganiseerd van cursus-, trainings- en voorlichtingsaanbod op onder meer het gebied van prenatale zorg, opgroei- en opvoedondersteuning, schoolgezondheidsbeleid en leefstijl.

HKZ-certificeringstraject JGZ 0-19

De JGZ 4-19 is in 2010 afzonderlijk HKZ-gecertificeerd, de 0-4 jarigenzorg is in 2010 gehercertificeerd. Hiermee heeft de GGD het HKZ-certificaat behaald voor JGZ 0-19. In 2011 zijn we de werkprocessen verder gaan harmoniseren in één kwaliteitshandboek JGZ 0-19.

In het voorjaar van 2011 kreeg de JGZ een minor op het aantonen van een heldere planning- en controlcyclus op rayonniveau. Om deze redenen hebben we het jaarplan en de marap's verder uitgewerkt naar productie op rayonniveau. Bij de volgende externe audit in het najaar is de minor opgeheven; we hebben voldoende aangetoond hoe dit proces verloopt. Een belangrijk gegeven hierbij was dat we de samenhang van de inhoudelijke registratie van de JGZ en de gezondheidsprofielen per gemeente op het gebied van overgewicht konden aantonen.

Vroegsignalering stevig neergezet

Op 1 januari 2011 werkten alle medewerkers 4-19 met het digitaal dossier (DD), in april werd ook het planningsprogramma DD operationeel. Eind 2011 werkte alleen de JGZ 0-4 in de regio Noord-Kennemerland nog niet met de nieuwste versie van het DD. Deze groep medewerkers gaat over in februari 2012. Het team in Castricum volgt in de zomer. De invoering van het digitaal dossier vergde erg veel aandacht. Dat zal zeker ook nog doorlopen in 2012, het laatste projectjaar. In het complexe proces van invoering van het DD JGZ is in de afsprakenplanning voor 0-4 jarigen in het najaar vooral de regio West-Friesland een aantal zaken fout gelopen. Hierover hebben we diverse klachten ontvangen en we hebben (helaas) ook de regionale krant gehaald. We hebben daarop herstelacties in

gang gezet en extra Implementatiebijeenkomsten gehouden voor de betreffende medewerkers. We hebben geleerd van deze fouten en daardoor verliep de implementatie in de regio Kop van Noord-Holland soepel en zijn er nauwelijks klachten ontvangen. Bij de afsprakenplanning voor de 4-19 jarigen bleken de knelpunten structureel van aard, bijvoorbeeld omdat de huidige applicatie niet goed aansluit bij de werkwijze. De leverancier heeft dit opgepakt en werkt samen met GGD'en aan verbetering. Intern is een verbeterproject opgezet. Ook bij de inrichting van het DD bleken ten opzichte van de aanvankelijke opzet veel verbeteringen noodzakelijk met betrekking tot efficiënte ondersteuning van de professional in de praktijk. Een paar zaken konden onmiddellijk worden opgepakt maar op basis van de analyse is besloten tot een gedeeltelijke herinrichting. Er is inmiddels een bijgesteld plan van aanpak, in 2012 volgt de uitvoering van de herinrichting.

De vroegsignaleringsmethodiek 'Samen starten' is in de hele regio geïmplementeerd als onderdeel van het uniforme deel JGZ.

Voor de intensivering van de samenwerking van OGGZ-teams en JGZ is afgesproken dit thema grondig en projectmatig aan te pakken. Het meldpunt OGGZ-jeugd is geïntegreerd en werkzaam voor het hele werkgebied in de bereikbaarheidsfunctie van de jeugdgezondheidszorg, inclusief achterwacht. De gemeente Hoorn heeft ons verzocht om samen met Bureau Jeugdzorg een plan van aanpak op te stellen voor het realiseren van 1 coördinatie- en consultatiepunt voor geïntegreerde indicatiestelling. We verwachten dat het plan van aanpak in het voorjaar van 2012 gereed is. Op basis hiervan zal worden bekeken of dit format ook voor de andere regio's toepasbaar is.

Voortgang ontwikkeling CJG's

In 2011 werkte meer dan de helft van de medewerkers van de jeugdgezondheidszorg vanuit een CJG dan wel in een CJG-samenwerkingsverband. Daarnaast is door een gemeente verzocht aan de GGD om een kwartiermaker aan te stellen.

In meerdere gemeenten zijn (tijdelijk) baliefunctionarissen aangesteld. In 2011 werden de eerste resultaten bekend van de inzet van deze functie in de CJG's van Hoorn en Alkmaar. Daarnaast heeft de GGD gemeenten een aanbod gedaan op het gebied van telefonische en digitale bereikbaarheid en advisering voor CJG's. Inmiddels voeren we deze extra taak voor verschillende gemeenten uit. De GGD participeert in diverse CJG-gerelateerde gemeentelijk projecten waaronder het project Geïntegreerde indicatiestelling in Hoorn.

1 Gezin, 1 Plan

Het pilotproject in Hoorn is geëvalueerd. De gedachte 1 Gezin 1 Plan wordt uitgedragen in de hele regio. De werkwijze is in diverse gemeenten met onze ketenpartners opgepakt. Ook de procesregisseurs van de GGD werken vanuit de visie. Aan het eind van 2011 maakten tien gemeenten gebruik van een procesregisseur van de GGD. In het ambtelijk overleg hebben we gediscussieerd over de uitvoering en financiering van de taak zorgcoördinatie. De GGD heeft het standpunt ingenomen op basis van landelijke richtlijnen dat zorgcoördinatie valt onder het maatwerkdeel van het basistakenpakket. Over dit standpunt loopt nog een discussie met een aantal gemeenten. Naar verwachting kan deze worden afgerond in een extra AB vergadering in april 2012.

Opgroei- en opvoedingsondersteuning

2011 was het laatste jaar van het project Invoering Triple P. De Provincie is akkoord gegaan met het subsidieverzoek voor het afronden van de invoering van Triple P in 2012. Positief Opvoeden is in heel Noord-Holland Noord doorgevoerd en daarnaast is er een borgingsvoorstel gemaakt voor de hele regio. Opvoedspreekuren worden eenduidiger ingezet, vanuit dezelfde kaders, en daarna met aanpassingen op basis van signalering en gemeentelijke wensen. Hetzelfde geldt ook voor de opvoed- en opgroepsprekuren.

Fysiek aanlooppunt in elke gemeente

Eind 2011 moest elke gemeente beschikken over minstens één aanlooppunt CJG. Vanuit dit punt moeten ouders en jongeren snel informatie, advies, opvoedondersteuning, jeugdgezondheidszorg en hulp op maat krijgen. De meeste CJG-locaties zijn ook JGZ-locaties. Bij 90% van de 24 gemeenten is de GGD betrokken (geweest) bij de ontwikkeling van een fysiek loket of locatie van het CJG.

Schoolgezondheidsbeleid

Eind 2009 is de Jeugdmonitor Emovo op het voortgezet onderwijs uitgevoerd. In 2011 zijn alle resultaten bekend geworden. Op basis daarvan zijn we in het schooljaar 2010-2011 van start gegaan met de Gezonde Schoolmethode op het Voortgezet onderwijs. In 2011 hebben meerdere scholen zich aangemeld.

Het overzicht doelrealisatie 2011 (waarin de realisatie van de doelen uit de programmabegroting 2011) is opgenomen in bijlage 3.

Totale lasten programma Jeugdgezondheidszorg 0-4 en 4-19	20.529
Totale baten programma Jeugdgezondheidszorg 0-4 en 4-19	<u>20.853</u>
Batig saldo	324

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring

d.d.

17 APR 2012

1.1.3 Programma Infectieziekten en Milieu (I&M)

Algemeen

2011 was een redelijk stabiel jaar. Er zijn geen grote uitbraken van infectieziekten geweest. Een rustig jaar was het niet. Vrijwel voortdurend moest een beroep gedaan worden op de flexibiliteit van de medewerkers, omdat bij de afdelingen SOA en Inspectie en Hygiënezorg (I&H) de vraag naar diensten nog niet eerder zo groot was als in 2011. Ook de opgelegde bezuinigingen voor 2012 raakten de sector I&M.

Operationele zaken

In 2011 was er veel dynamiek op personeelsgebied. Mede door een tijdelijk hoger ziekteverzuim kostte het moeite om de bezetting sluitend te maken. Op een enkele uitzondering na is dat het hele jaar gelukt. Inspectie en Hygiënezorg is druk geweest met werving, selectie en opleiding van tien inspecteurs vanwege de (extra) controles in de gastouderopvang in 2011. Op ICT-gebied hebben we gewerkt aan het verbeteren van managementgegevens en de gebruikte applicaties.

Algemene Infectieziektebestrijding

Na 2010 was 2011 voor de infectieziektebestrijding (IZB) een gelijkmatig jaar, zonder grote uitbraken. Toch waren er ook opmerkelijke zaken. Zo hebben we het project 'Vietnam tussen de tulpen' afgerond. Doel was zoveel mogelijk mensen binnen de Vietnamese populatie op te sporen die lijden aan een chronische leverontsteking. Het project is goed verlopen en heeft voldaan aan de doelstelling. Verpleegkundigen zijn maanden bezig geweest met bron- en contactonderzoek bij degenen die zijn opgespoord. Het project is in december afgesloten met een publicatie in Medisch Contact. Verder kreeg IZB in 2011 te maken met bijzondere ziekteverwekkers als de EHEC-bacterie en het Schmallenbergvirus en met kleine verheffingen van de mazelen en bof. Tegen de verwachting in is het in 2011 niet gelukt om enkele oefeningen te draaien in het kader van outbreakmanagement van infectieziekten. Wel zijn enkele bijzondere meldingen aangegrepen om deze in een crisissetting te analyseren en een plan van aanpak te formuleren. In 2012 gaan de GGD'en van Noord-Holland/Flevoland verder werken aan de vertaling van het beleidsplan voor het crisisteam. Daarvoor is eind 2011 een gezamenlijke coördinator benoemd, die ook een aantal oefeningen gaat plannen.

Tuberculosebestrijding

Vorig jaar zijn er bijna evenveel tbc-gevallen opgespoord als in 2010 (76 tegen 78). Uitgebreide bron- en contactonderzoeken waren niet nodig. Bijna heel 2011 hadden we nodig om met de andere GGD'en in de provincie tot overeenstemming te komen over de voortzetting van een gezamenlijke aanpak. Vooral de kosten van externe inhuur van een specialistisch arts tuberculosebestrijding waren hierbij punt van discussie. De nieuwe overeenkomst (met GGD Amsterdam) die in december tot stand kwam voorziet in een daling van deze kosten met ongeveer 20%.

SOA -bestrijding

Nooit eerder deden zoveel mensen een beroep op de SOA-poli als in 2011. Meer dan 3000 mensen zijn op consult geweest. Dit is opmerkelijk omdat de GGD een strikter toelatingsbeleid voerde in 2011. Het aantal gevonden SOA was licht hoger dan in 2010 (398 tegen 396). Opvallend was ook de forse stijging van het aantal vragen op het gebied van seksualiteit, zwangerschap en anticonceptie (van 779 naar 1030 consulten).

De locatie GGD Zevenhuizen heeft het eerste volledige jaar achter de rug. 2011 is niet goed vergelijkbaar met eerdere jaren, toen de GGD nog op de Achterdam zelf bivakkeerde. Dit komt omdat we nu op afspraak werken en omdat halverwege het jaar een flink aantal ramen op de Achterdam op last van de burgemeester zijn gesloten. De beleidsontwikkelingen in de prostitutiezorg en de mensenhandel zijn vorig jaar ondergebracht in het programma Kwetsbare Burger.

Per 1 januari 2012 verandert de naam van de afdeling SOA in afdeling 'Seksuele Gezondheid'. De afdeling gebruikt nu de landelijk gehanteerde aanduiding.

Inspectie en Hygiënezorg

Dit onderdeel van het programma Infectieziekten & Milieu vraagt al enkele jaren veel flexibiliteit. Door de vele veranderingen en bijstellingen in het landelijke en lokale beleid, moeten we 'uitdagingen' meestal ad hoc oplossen. In 2011 lag de uitdaging vooral in het vinden van (veel) capaciteit voor de afhandeling van de gastouderinspecties. Nooit eerder heeft de afdeling I&H zoveel werk moeten verzetten als in 2011. Voor het eerst maakten we meer dan 9000 inspectie-uren.

Een andere uitdaging deed zich voor in het derde kwartaal van 2011. De gebruikte applicatie voor de registratie van gastouders leverde niet de juiste managementgegevens op en gaf een verkeerd (te hoog ingeschatte aantal gastouders) beeld. Een tijdrovend onderzoek bracht de fout in kaart. De verkeerde beeldvorming heeft uiteindelijk geen schadelijke gevolgen gehad.

Door het vele werk bij de gastouderinspecties, is het niet gelukt om in 2011 al een deel van de peuterspeelzalen te inspecteren. Wel hebben we de peuterspeelzaalhouders geïnformeerd over de consequenties van de Wet kinderopvang. Zo kunnen zij zich beter voorbereiden op de inspecties van begin 2012. We hopen dat het aantal herinspecties daardoor minder hoog zal uitvallen.

Het aantal Ship Sanitation-Inspecties was in 2011 iets lager dan in 2010 (119 tegen 128). Het aantal inspecties van tatoeage- en piercingshops lag met 48 beduidend hoger dan in 2010 (26). Dat komt vooral door aanmeldingen van nieuwe shops. Sinds halverwege 2011 is een hygiëncertificaat van de GGD 3 jaar geldig, voorheen was dat 2 jaar.

De GGD en de GHOR hebben de banden aangehaald bij de advisering van de gemeenten over evenementenvergunningen. Begin 2012 wordt de samenwerking in een protocol vastgelegd. Daarnaast hebben we meegewerkt aan een hygiëneonderzoek in penitentiaire instellingen en de beoordeling van hygiëne in asielzoekerscentra (2) in de regio opgepakt.

Medische milieukunde

Als gevolg van de bezuinigingen, is in 2011 een eind gekomen aan de inzet van milieukunde voor binnenmilieuproblematiek. De adviseurs milieu en gezondheid hebben zich gaandeweg het jaar moeten beperken tot vraagstukken over het buitenmilieu. Dit had gevolgen voor twee medewerkers, die gedeeltelijk herplaatst moesten worden. Dit is gerealiseerd in 2011.

Er waren al afspraken over het onderzoek van het binnenmilieu op basisscholen in 2011. Het stookseizoen 2011-2012 is voor gemeenten de laatste mogelijkheid om basisscholen door de GGD te laten onderzoeken. De gemeente Castricum is de laatste gemeente waar onderzoek op de basisscholen plaats vindt. Dit onderzoek wordt afgerond in 2012.

In de nabije toekomst ligt de verantwoordelijkheid voor de Geneeskundige advisering gevaarlijke stoffen (GAGS) bij de GGD. Om ons op deze taak voor te bereiden is een van de medewerkers begonnen met de opleiding tot GAGS. De continuïteit van de inzet van een GAGS is geborgd in een samenwerkingsverband met andere GGD'en

Reizigersadviesering

Het eerste half jaar van 2011 zagen we minder klanten dan in 2010 (-7%), maar in de tweede helft van het jaar kon dit vrijwel geheel worden ingelopen. In totaal hebben 13.949 mensen het vaccinatiesprekeuur bezocht. De gemiddelde opbrengst per klant lag in 2011 3% hoger. Dat is vooral te danken aan de uitbreiding van het assortiment reisartikelen voor de losse verkoop (toename 16%). Het aantal verkochte vaccinaties nam in 2011 bijna 3% af. Het aantal UVIT-klanten (zorgverzekeraars-combinatie Univé-VGZ-IZA-Trias) dat korting krijgt, is vorig jaar verder gedaald naar 33%.

Vorig jaar heeft UVIT meer aandacht geschonken aan reizigersadviesering door de GGD dan een jaar eerder, maar in totaal blijft de tegenprestatie van UVIT nog voor verbetering vatbaar.

In 2011 is de aanbesteding van inkoop vaccins samen met enkele andere GGD'en opgepakt. Naar alle waarschijnlijkheid dalen de inkoopkosten met 5%. Begin 2012 worden de nieuwe contracten getekend.

Het overzicht doelrealisatie 2011 (t.o.v. de programmabegroting 2011) is opgenomen in bijlage 3.

Totale lasten programma Infectieziekten & Milieu	5.177
Totale baten programma Infectieziekten & Milieu	<u>5.581</u>
Batig saldo	404

1.1.4 Programma Sociaal Medische Gezondheidszorg (SMGZ)

Algemeen

Het Algemeen Bestuur van de GGD heeft in februari 2011 besloten om de Sociaal Medische Advisering per 1 januari 2012 te stoppen omdat dit product niet kostendekkend was. Het gevolg daarvan is dat de betrokken medewerkers bovenformatief werden.

Verder is de Rijksinrichting voor Jeugdigen de Doggershoek per 1 maart 2011 gesloten. De GGD verzorgde sinds jaar en dag de medische zorg aan alle bewoners van deze inrichting. Door de sluiting werden deze medewerkers eveneens bovenformatief.

Op een na hebben alle medewerkers zowel intern als extern passend werk gevonden.

Openbare Geestelijke Gezondheidszorg

De drie teams Vangnet en Advies hebben in 2011 weer meer meldingen ontvangen. In de Kop van Noord-Holland moesten we daardoor een wachtlijst invoeren. De oorzaak hiervoor lag mede in de beperkte formatie die we in deze regio kunnen inzetten. Gesprekken met de gemeente Den Helder hierover zijn gaande.

In West-Friesland was de personele inzet beperkt door een langdurig zieke en het vertrek van een medewerker. Het team is per 1-1-2012 weer op volle sterkte.

In Noord-Kennemerland is veel energie gestoken in de samenwerking met het Veiligheidshuis. In 2011 zijn we gestart met een regionale stuurgroep OGGZ. Het doel is ketenpartners bij elkaar te brengen, kennis uit te wisselen en voorstellen te doen voor effectieve samenwerking in de keten.

Centrum voor prostitutiezorg GGD Zevenhuizen

In oktober 2010 startte het centrum voor prostitutiezorg aan het Zevenhuizen 10 te Alkmaar met spreekuren. In eerste instantie richt GGD Zevenhuizen zich op prostituees in Alkmaar. Alleen de locatie is nieuw, al sinds 1990 houdt de GGD spreekuur voor prostituees die werkzaam zijn op de Achterdam. Er kwam ook meer tijd beschikbaar om de zorg voor prostituees op een kwalitatief goede en verantwoorde wijze vorm te geven. Van een dagdeel spreekuur zijn we naar 3 dagdelen spreekuur gegaan. In de startfase is contact gelegd met het Prostitutie & Gezondheidscentrum 292 in Amsterdam. Er zijn ervaringen uitgewisseld en Prostitutie & Gezondheidscentrum 292 heeft aangeboden om te ondersteunen bij het opzetten van een spreekuur voor maatschappelijk werk.

Het aanbod van GGD Zevenhuizen richt zich op de volgende vormen van hulpverlening en ondersteuning:

- Medische zorg en preventie;
- Maatschappelijke ondersteuning gericht op oplossingen voor praktische problemen;
- Uitstaptrajecten zonder dat er sprake is van een dwangsituatie;
- Uitstaptrajecten vanuit een dwangsituatie.

Voorafgaand aan de verhuizing waren er wat zorgen of de prostituees de weg naar GGD Zevenhuizen wel zouden weten te vinden. Rondom de verhuizing hebben we daarom veel aandacht besteed aan uitleg over de nieuwe locatie, de bereikbaarheid en het maken van afspraken. In het Nederlands en Engels zijn kaartjes met informatie over de nieuwe locatie, de openingstijden, route etc. uitgedeeld en persoonlijk toegelicht. Na een aanlooperperiode weten de vrouwen het centrum inmiddels goed te vinden.

Forensische Geneeskunde

In 2011 heeft de forensische eenheid een druk jaar gehad. Zo was er een lichte stijging van het aantal consulten voor de politie en het aantal lijkschouwingen voor de gemeenten. De gemiddelde tijd die we besteedden aan een consult voor de politie daalde echter. Dit kwam door de toename van telefonische consulten. Tegelijkertijd waren er ook meer uitgebreide consulten bij bijzondere forensische onderzoeken. Het aantal consulten in de penitentiaire inrichtingen daalde licht. Dit heeft onder meer te maken met het sluiten van De Doggershoek in maart 2011.

De politie besloot eind 2011 het contract arrestantenzorg op te zeggen en de zorg opnieuw aan te besteden. GGD Hollands Noorden, GGD Amsterdam en GGD Kennemerland hebben besloten samen te werken, mede vanwege de nieuwe regio-indeling van de National Politie. Wij beschouwen de forensisch geneeskundige zorg als een publieke taak en vandaar dat het van groot belang is om samen te werken met de nieuwe politieorganisatie. Met alle opdrachtgevers is laagdrempelig een aantal keer per jaar contact. Meldingen/klachten van opdrachtgevers worden hierdoor snel en efficiënt aangepakt. De klanttevredenheid is goed, blijkt uit de gesprekken met opdrachtgevers.

Op personele vlak waren er wat wisselingen. Er is een nieuwe forensisch arts aangenomen nadat een van de huidige artsen aangaf te willen stoppen. Desondanks is er een blijvend tekort aan forensisch artsen. Dit heeft tot gevolg dat we in 2011 meer forensisch artsen hebben ingehuurd.

Het overzicht doelrealisatie 2011 (waarin de realisatie van de doelen uit de programmabegroting 2011) is opgenomen in bijlage 3.

Totale lasten programma Sociaal Medische Gezondheidszorg	2.898
Totale baten programma Sociaal Medische Gezondheidszorg	<u>2.825</u>
Nadelig saldo	73-/-

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring

d.d. 17 APR 2012

1.1.5 Programma Gezondheidsbevordering, Beleid en Onderzoek (GBO)

Beleid

In 2011 hebben we het regionaal beleidsadvies opgesteld om de gemeenten te ondersteunen bij het maken van het lokaal gezondheidsbeleid. Het advies is stap 2 uit het zogenaamde 3-sporenbeleid van de GGD. Stap 1 bestaat uit het maken van de gemeentelijke gezondheidsprofielen. In stap 2 vertalen we de regionale resultaten en het landelijk beleid in een beleidsadvies voor gemeenten. Stap 3 bestaat uit het praktisch ondersteunen van gemeenten bij het proces van het maken van lokaal gezondheidsbeleid.

De beleidsmedewerkers werken voor de hele GGD-organisatie. In 2011 hebben we bijvoorbeeld voor de Jeugdgezondheidszorg de coördinatie gedaan van de opvoedondersteuning, met aandacht voor stimulering van opvoedcursussen en -sprekuren. Daarnaast hebben we een rol gespeeld bij de ontwikkeling van de Centra voor Jeugd en Gezin, het prostitutiecentrum GGD Zevenhuizen en het project Vietnam tussen de Tulpen, hepatitis B opsporing en doorverwijzing.

Gezondheidsbevordering

Gezondheidsbevordering ondersteunt gemeenten bij de vertaling van het gezondheidsprofiel en het regionaal advies naar het lokale beleid en de uitvoering hiervan. In 2011 hebben we de werkzaamheden voorbereid, in 2012 gaan we van start met de uitvoering. Medio 2013 moet elk van de 21 gemeenten in de regio nieuw Lokaal Gezondheidsbeleid hebben vastgesteld.

Een ander belangrijk thema in 2011 was de Gezonde School Methode voor het voortgezet onderwijs. Dit is een methode om op schoolniveau gezondheidsbeleid te structureren en op de kaart te zetten. In 2011 zijn 16 scholen van start gegaan met De Gezonde School. De scholen kozen vooral voor de thema's genotmiddelen, seksualiteit, gezond gewicht en psychische gezondheid om aan te werken.

GGD, ZONH, Omring Thuiszorg en Sportservice Noord-Holland werken samen aan een preventieplatform in de regio Noord-Holland Noord. Doel is om organisaties die werkzaam zijn in de preventieketen te binden. Samen willen ze een integraal, samenhangend, financieel geborgd preventiebeleid in de regio Noord-Holland Noord neerzetten op alle niveaus. De uitwerking hiervan vindt plaats in 2012.

Voor het project Jeugd en Alcohol zijn vele initiatieven ontwikkeld en uitgevoerd op scholen. Zo hebben we een succesvolle proef gedaan met de interactieve ouderavond 'Onder invloed'. Voor het project 'dat drinkt niet' (peer-education) hebben we sponsors gevonden. Daarmee kan dit project in 2012 in de Kop van Noord-Holland en Noord-Kennemerland en blijvend in West-Friesland uitgevoerd worden. Onderzoeksresultaten tonen aan dat er goede resultaten geboekt zijn in de alcoholpreventie onder de 16 jaar. De doelgroep boven de 16 jaar behoeft nog aandacht.

In 2011 is het project 'Ik lekker Fit!?' (bewegen, voeding en gezonde keuzes maken) gestart op 30 basisscholen in de regio. Naast theorie en gerichte bewegingslessen voor school is er een breed keuzeaanbod voor sportdagen, schoolontblijt en traktatiewerkshops voor ouders. Diverse pilots van Beweegkuur zijn opgezet om volwassenen met overgewicht te stimuleren tot een gezonde leefstijl. De integrale aanpak gezond gewicht staat beschreven in de nota Gezond Gewicht. De nota is tot stand gekomen door samenwerking in een kerngroep tussen gemeente, ketenpartners en eerste lijn. In 2011 is de subsidie Preventiekracht voor onze regio toegekend. Deze subsidie maakt diverse uitvoeringsprogramma's in het kader van gezond gewicht mogelijk.

De aanpak van psychische gezondheid staat beschreven in de notitie Mentaal Vitaal in Noord-Holland Noord. Een notitie ontstaat uit een samenwerking tussen betrokken partijen. Voor twee onderdelen van het programma is subsidie verleend vanuit het ZONmw programma Preventiekracht dicht bij huis.

Het gaat om de aanpak depressiepreventie in Noord-Kennemerland en de aanpak overgewicht en depressie in de Kop van Noord-Holland en West-Friesland.

Over seksualiteit organiseerden we – naast bestaande projecten als 'Lang Leve de Liefde' (VMBO) en 'Lentekriebels' (BO) – in 2011 voorlichtingsactiviteiten voor de Antilliaanse stichting Parel in Den Helder. In Alkmaar heeft een groep Marokkaanse vrouwen vanuit Stichting Majo bijeenkomsten georganiseerd voor meiden van 12 tot 18 jaar. In december is voorlichting gestart voor Marokkaanse jongens. Alle activiteiten zijn gefinancierd vanuit een landelijke subsidie.

Epidemiologie

In 2011 brachten de epidemiologen maar liefst 89 onderzoeksrapporten uit; een bijzonder productief jaar! Als resultaat van de Jongerenenquête EMOVO 2009/2010 zijn in 2011 de laatste schoolrapporten, de gemeenterapporten en themarapporten over psychische gezondheid en seksualiteit verschenen. Verder maakte epidemiologie voor alle gemeenten een jaaroverzicht met de belangrijkste productiecijfers van de GGD. Ook verscheen een factsheet over zelfdoding en gedachten aan zelfdoding, zijn er diverse evaluatieonderzoeken uitgevoerd en is geparticipeerd in enkele landelijke onderzoeken.

Met het verschijnen van de gemeentelijke en regionale gezondheidsprofielen in het najaar heeft epidemiologie een belangrijke nieuwe ontwikkeling ingezet. In deze gezondheidsprofielen zijn alle relevante beschikbare gegevens over de gezondheid van de inwoners per gemeente inzichtelijk gemaakt. De bedoeling is dat deze gegevens in de loop der jaren worden uitgebreid en steeds aangevuld met de meest recente informatie.

Onveranderd hoog bleef het aantal ad hoc vragen dat in 2011 de medewerkers van epidemiologie afhandelden, namelijk 158. Iets meer dan de helft van de vragen was afkomstig van buiten de GGD, de rest van de vragen betrof interne vragen van directie, management en collega's. Vragen van buiten de GGD waren onder andere afkomstig van gemeenten, andere GGD'en, scholen, ketenpartners, RIVM, universiteit, inwoners uit Noord-Holland Noord en journalisten.

In 2011 is ook de voorbereidende fase en de dataverzameling van de Kindermonitor afgesloten. Tussen half oktober en eind december vulden ruim 21.000 ouders/verzorgers van kinderen van 0-12 jaar de Kindermonitor in; dit betekent een respons van 56%. Dit was de eerste keer dat de dataverzameling van een grootschalig epidemiologisch onderzoek vrijwel uitsluitend via internet is uitgevoerd.

Het overzicht doelrealisatie 2011 (waarin de realisatie van de doelen uit de programmabegroting 2011) is opgenomen in bijlage 3.

Totale lasten programma Gezondheidsbevordering, Beleid en Onderzoek	2.080
Totale baten programma Gezondheidsbevordering, Beleid en Onderzoek	<u>2.058</u>
Negatief saldo	22 -/-

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. 4-7 APR 2012

1.1.6 Programma Directie en Beleidsstaf

Algemeen

2011 heeft voor de GGD in het teken gestaan van bezuinigingen, richting bepalen en vernieuwen. Als gevolg van rijksbezuinigingen op het gemeentefonds hebben gemeenten besloten 10% op de Gemeenschappelijke Regelingen te korten. Ook komt er in 2012 geen prijs en looncompensatie en vraagt het bestuur extra bezuinigingen om de reserve op orde te krijgen, waardoor de teller voor de GGD in 2014 op 14.25% bezuinigingen staat. In een rapport van Deloitte dat op verzoek van het bestuur is opgesteld werd duidelijk dat dit een zeer ambitieuze doelstelling is met de nodige risico's. Voor de GGD betekenen deze beslissingen dat per 2014 12,25% op de bijdrage per inwoner bezuinigd moet zijn. Na intensief overleg met de gemeenten is besloten tot een aantal maatregelen om de beoogde bezuinigingsdoelstelling te realiseren. Tijdens het besluitvormingstraject hebben we drie bijeenkomsten gehouden met raads- en commissieleden van gemeenten. Tijdens 'speeddates' met medewerkers maakten raadsleden op bijzondere wijze kennis met de werkzaamheden van de GGD. Op deze avonden kwamen ook de bezuinigingsvoorstellen aan de orde. Dit was bedoeld om input te geven voor de door de raden op te stellen zienswijzen. Het Algemeen Bestuur heeft vervolgens besloten welke bezuinigingsvoorstellen verder uitgewerkt moesten worden.

Begin 2010 heeft de GGD de Jeugdgezondheidszorg 0-4 overgenomen van de thuiszorgorganisaties. De medewerkers die mee kwamen zijn ondergebracht in de Stichting Jeugdgezondheidszorg GGD Hollands Noorden. In het sociaal overdrachtsdocument is opgenomen dat die medewerkers rechtspositioneel per medio 2012 moesten zijn ondergebracht bij de GGD. De voorbereidingen daartoe zijn in 2011 gestart. De voorwaarden voor de overgang van medewerkers zijn besproken met de Ondernemingsraad en vakbonden. Inmiddels is er een onderhandelingsakkoord met de vakbonden.

Door de overname per 2010 van de Jeugdgezondheidszorg 0-4 jaar van de thuiszorgorganisaties verdubbelde de omvang van de sector Jeugdgezondheidszorg. Tegelijkertijd viel van de sector Sociaal Medische Gezondheidszorg een aantal taken weg of verminderde. Deze onbalans is een van de redenen geweest om intern te onderzoeken of onze organisatiestructuur en onze werkwijze nog wel toekomstbestendig zijn. Daar kwam bij dat de bezuinigingen extra druk legden op de toch al gewenste verhoging van onze efficiëntie en effectiviteit. Ook verandert de omgeving van de GGD ingrijpend en in hoog tempo. Het DB heeft in 2011 ingestemd met het starten van een proces van organisatieverandering, waarbij de hoofdstructuur van de GGD zal worden aangepast. Naar verwachting zal dit in de loop van 2012 tot concrete voorstellen leiden.

Het meerjarenbeleidsplan GGD Hollands Noorden 2011-2014 met het motto 'Samen werken aan gezond leven' is in 2011 voorbereid. Definitieve vaststelling heeft op 20 februari 2012 plaatsgevonden. In dit meerjarenbeleidsplan zijn een aantal inhoudelijke ambities opgenomen, deze zijn:

- Versterken rol GGD in (sociale en fysiek) veiligheid;
- Maatwerkadvies voor lokaal gezondheidsbeleid en regionale aanpak vergroten/ versterken;
- Versterking infectieziektebestrijding en hygiënezorg;
- GGD als spin in het web voor zorgmijders;
- De kracht van de GGD optimaal benutten bij de ontwikkelingen Jeugd(gezondheids)zorg;
- De organisatie van de GGD verder professionaliseren en de externe oriëntatie vergroten.

De besturen van Veiligheidsregio Noord-Holland Noord en GGD Hollands Noorden hebben de directeur van de GGD HN tot directeur Publieke Gezondheid benoemd. Tevens benoemden zij de directeur GHOR van de veiligheidsregio tot plaatsvervangend directeur Publieke Gezondheid. Hiermee is de continuïteit van eenduidige leiding bij gezondheids crises gewaarborgd. Dit is een direct gevolg van de wijziging van de Wet publieke gezondheid op 1 januari 2012. De banden tussen Veiligheidsregio en GGD worden niet alleen hierdoor nauwer, maar ook door de voorgenomen gezamenlijke huisvesting. Beide organisaties besloten in oktober, aangevuld met de politie, tot nieuwe gezamenlijke huisvesting vanaf eind 2014- begin 2015.

Het Dagelijks Bestuur bezocht tijdens zijn themadag het team Vangnet & Advies en het GGD Prostitutiegezondheidscentrum in Alkmaar. Het Algemeen Bestuur heeft in september een werkbezoek gebracht aan het RIVM en het Nederlands Jeugd Instituut.

In 2011 zijn het privacyreglement en het privacyhandboek geheel herzien. Ook is een privacyfunctionaris aangewezen, die eerste aanspreekpunt is voor cliënten of inwoners die vragen hebben over privacy.

Vermeldenswaard is dat alle werkvelden van de GGD hun HKZ kwaliteitscertificaat hebben behouden. De klanttevredenheidsonderzoeken laten een positief oordeel over de GGD dienstverlening zien. De uitkomsten betrekken we bij het bepalen van de GGD koers. Vanwege de gewenste organisatieontwikkeling (zie o.a. de meerjarenbeleidsambities) is overigens wel besloten de doorontwikkeling van het kwaliteitsmanagementsysteem naar het INK model iets uit te stellen.

Communicatie & Kennisservices

2011 was het eerste jaar van de nieuw gevormde afdeling Communicatie & Kennisservices. De afdeling is op 1-1-2011 ontstaan uit de fusie van het team Communicatie, het Informatiecentrum (vm. GBO) en de functie Publieksvoorlichting (vm. GBO). Het onderdeel Communicatie is in 2011 accountgericht gaan werken. Elk bedrijfsonderdeel kreeg hierdoor specifieke aandacht. We merkten dat door intensieve samenwerking het vertrouwen en daarmee de hoeveelheid werk toenam. In 2012 willen we meer doelgroepgericht en themagericht communiceren. De GGD heeft een breed takenpakket met vele klantgroepen. We hebben de belangrijkste gedefinieerd en als aandachtsvelden benoemd voor de adviseurs. Daarnaast werken we aan de strategische ondersteuning van de directie.

Het onderdeel Kennisservices zal zich de komende jaren ook verder ontwikkelen. Van praktische ondersteuning van de organisatie door het vindbaar maken van informatie, willen we uitgroeien naar een strategische functie die mensen en hun kennis met elkaar in verbinding brengt. In 2011 hebben we een stappenplan gemaakt voor de invoering van Kennismanagement en een intern onderzoek gedaan naar de behoefte van onze klant. Daaruit bleek dat er behoefte is aan een systeem waarin medewerkers kennis kunnen vastleggen en behoefte aan een leidraad om mensen kennis te laten delen. De wens van de medewerkers is ook een wens van de organisatie. Het MT heeft niet voor niets als doelen voor de organisatieontwikkeling onder meer benoemd dat de interne samenwerking en organisatorische flexibiliteit gefaciliteerd moeten worden en de professionaliteit en verantwoordelijkheid van medewerkers tot hun recht moeten komen. De afdeling C&K denkt daar een spilrol in te kunnen vervullen. In 2012 nemen we de verdere stappen naar een nieuw soort dienstverlening.

In 2011 heeft de afdeling C&K ondersteuning verleend bij vele projecten en processen in de organisatie, zoals de organisatieontwikkeling, de overgang van medewerkers van de stichting Jeugdgezondheidszorg GGD, advisering rondom het 3-sporen beleid, invoering accountmanagement, advisering over positionering van de GGD (binnen de CJG's), projectmatig werken en de organisatie van themabijeenkomsten en bezoeken. Daarnaast heeft de afdeling hard gewerkt aan de (verbetering van) eigen middelen zoals de nieuwsbrieven, intranet en internet, huisstijl en drukwerk.

Totale lasten programma Directie & Beleidsstaf	781
Totale baten programma Directie & Beleidsstaf	<u>778</u>
Resultaat voor bestemming	3-/-
Mutaties in reserves	<u>3</u>
Resultaat na bestemming	0

1.1.7 Programma Bedrijfsvoering (BV)

Financiën

Voor de afdeling Financiën stond 2011 in het teken van de bezuinigingen en de wijzigingen in de begrotingsmethodiek. Naast de reguliere activiteiten rond het opstellen van jaarrekening en de aparte verantwoording van de 0-4 jarigenzorg is veel aandacht besteed aan de herziene begroting voor 2012. In 2011 zijn zoveel mogelijk kosten direct op de verschillende onderdelen verantwoord in plaats van via een algemene doorberekening vanuit Bedrijfsvoering. Doorrekening hiervan voor 2012 leidde tot het opstellen van een herziene begroting voor dat jaar (inmiddels door het AB vastgesteld). Daarnaast is de mogelijkheid onderzocht om te komen tot een wijziging in de kostentoe rekenings- methodiek van de aanvullende taken. Door preciezer toe te rekenen, kan de kostendekking van deze taken verbeteren.

Verder hebben we aandacht besteed aan het verbeteren van de projectadministratie. Sinds de overname van de zorg voor 0-4 jarigen voert de GGD een aanzienlijk groter aantal projecten uit voor de aangesloten gemeenten. Het is van groot belang dat de administratie hiervan nauwkeurig en volledig gebeurt. Natuurlijk om verantwoording af te kunnen leggen naar de gemeenten, maar ook om de kostendekking te kunnen beoordelen.

In 2011 zijn we ook verder gegaan met het verbeterplan van de afdeling. Personeelsverloop leidde tot herschikking van taken. De bezuinigingsopdracht stond slechts beperkte vervanging toe. Minder mensen moeten in de toekomst een grotere organisatie bedienen. Hiervoor is een heldere omschrijving van processen en taken nodig en commitment. Vooralsnog is de afdeling goed op weg en zlet met vertrouwen de toekomst tegemoet.

Personeel en Organisatie

De focus van P&O in 2011 lag bij het inrichten van het P&O-beleid op de gewenste organisatie-ontwikkeling. Het heeft in november 2011 geleid tot vaststelling van het P&O-beleid 2011-2014. Hierin is een aantal kaders, uitgangspunten en spelregels geformuleerd. Maar nog meer zijn ambities uitgesproken om medewerkers "In positie" te brengen. Om dat te bereiken zijn medewerkers nodig die samen en in gezamenlijkheid hun bijdrage willen leveren aan een professionele, efficiënt dienstverlenende en klantgerichte GGD.

Alle beheersactiviteiten en werkprocessen op P&O-gebied waren er in 2011 op gericht om ook in de toekomst een belangrijke basis te bieden voor de gewenste professionalisering van de medewerkers. Op een aantal terreinen is nog een inhaalslag nodig, hier hebben we in 2011 hard aan gewerkt.

Daarnaast is op de afdeling P&O vooral een grote werkdruk en -last gelegd om de rechtspositionele overgang naar de CAR/UWO voor te bereiden van de medewerkers, die vallen onder de Stichting JGZ/GGD en de CAO VVT.

Facilitaire Dienst

In 2011 hebben we een technisch Programma van Eisen voor het nieuwe hoofdkantoor in Alkmaar gemaakt. De bestaande gebouwen zijn in kaart gebracht en de gegevens zijn administratief verwerkt. In verband met de opdracht van het AB voor het verminderen van het aantal JGZ locaties, hebben we het achterstallig onderhoud in diverse gebouwen nog niet geheel kunnen wegwerken.

In 2011 zijn aanbestedingen uitgevoerd voor koffieautomaten en schoonmaak. Beide zijn succesvol afgerond.

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. 17 APR 2012

ICT

In 2011 is de migratie gestart van de diverse systemen van de Jeugdgezondheidszorg 0-4 van de thuiszorgorganisaties naar één centraal systeem. Hierdoor worden planning en EKD (Elektronisch Kind Dossier) samengevoegd.

Ook zijn we gestart met het opzetten van een management informatiesysteem waarin operationele en financiële gegevens worden gecombineerd om rapportages te maken.

In 2011 is ook duidelijk geworden dat het optimaliseren van de informatiehuishouding van de GGD niet langer kan wachten. Hiervoor zijn investeringen noodzakelijk die ook zichtbaar zijn in de financiële verantwoording. Naar verwachting zal dit ook de komende jaren nog tot verhoogde inzet leiden.

Totale lasten programma Bedrijfsvoering	185
Totale baten programma Bedrijfsvoering	<u>138</u>
Resultaat voor bestemming	47 -/-
Mutaties in reserves	<u>47</u>
Resultaat na bestemming	0

1.1.8 Exploitatieoverzicht 2011

Baten en lasten GGD HN totaal:

GGD

(bedragen x € 1.000,-)

	Realisatie 2010	Begroting 2011	Realisatie 2011
Lasten	30.321	34.514	31.651
Baten	<u>30.612</u>	<u>34.867</u>	<u>32.234</u>
Resultaat voor bestemming	291	354	583
Toevoegingen/onttrekkingen aan reserves	<u>44</u>	<u>354-</u>	<u>50</u>
Resultaat na bestemming	336	0	633

-/- = nadelig

De hier opgenomen cijfers betreffen het hoogste aggregatieniveau (alleen de totalen van kosten en baten). In de Jaarrekening (hoofdstuk 3) worden de lasten en baten per programma in groter detail weergegeven en wordt een toelichting gegeven op de belangrijkste verschillen tussen de realisatie en de vastgestelde begroting. In de begroting is uitgegaan van een resultaat van € 0,- omdat daar de dotatie aan de negatieve reserve van de GGD al in was opgenomen. Verslaggevingsvoorschriften maken het echter noodzakelijk dat deze dotatie niet in de exploitatie al is doorgevoerd maar dat daartoe bij het vaststellen van de jaarstukken besloten wordt.

Het resultaat voor bestemming bedraagt € 583.000 positief. Na verwerking van mutaties in de reserves bedraagt het positieve resultaat voor 2011 € 633.000. Hierin is de efficiencywinst opgenomen die ingecalculeerd was bij de integratie van de 0-4 jarigenzorg. Deze efficiencywinst was in de begroting ingeschat voor € 389.000. Het daadwerkelijke resultaat over 2011 (exclusief mutaties in de reserves) is dus € 229.000 positiever dan voorzien. De oorzaken hiervoor zijn velerlei. Reeds gerealiseerde bezuinigingen en extra opbrengsten op onderdelen staan tegenover hogere kosten van ondersteuning en meer personele inzet om bepaalde extra opbrengsten te genereren. In de toelichting op de individuele programma's wordt aandacht besteed aan de verschillen op programmaniveau.

1.2 Paragrafen

1.2.1 Inleiding

In dit hoofdstuk van de programmaverantwoording wordt ingegaan op een aantal beheersmatige aspecten van de organisatie. Met behulp van een aantal in het BBV voorgeschreven paragrafen wordt ingegaan op belangrijke ontwikkelingen, achtergronden en risico's die aan de GGD Hollands Noorden gerelateerd zijn. De onderwerpen die in de paragrafen aan de orde dienen te komen zijn deels in het Besluit Begroting en Verantwoording opgenomen en verder vrij te bepalen. In overeenstemming met Artikel 26 BBV nemen we in dit jaarverslag dezelfde paragrafen op als in de programmabegroting. Voor de GGD Hollands Noorden zijn de volgende paragrafen van toepassing.

- Weerstandsvermogen (Inclusief te onderscheiden risico's)
- Financiering
- Bedrijfsvoering
- Onderhoud kapitaalgoederen
- Verbonden partijen
- Rechtmatigheid

1.2.2 Weerstandsvermogen

Het weerstandsvermogen kan gedefinieerd worden als het vermogen van de GGD Hollands Noorden om niet-structurele financiële risico's op te kunnen vangen. Door de aanwezigheid van een financiële buffer is het mogelijk om onvoorziene of voorziene tegenvallers op te kunnen vangen zonder in het betreffende jaar geconfronteerd te worden met een negatief eigen vermogen en zonder een aanvullend beroep op de deelnemers aan de gemeenschappelijke regeling te hoeven doen.

De GGD is een gemeenschappelijke regeling waarvoor de gemeenten uiteindelijk het weerstandsvermogen vormen. Hiermee is de relevantie van deze paragraaf iets minder dan de wetgever beoogt, maar voor het inzicht van de deelnemende gemeenten is het wel degelijk van belang om te weten hoe de reservepositie eruit ziet en welke risico's te onderscheiden zijn die in de toekomst van invloed kunnen zijn op de omvang van het weerstandsvermogen.

Reserves en voorzieningen

Stand reserves en voorzieningen per 31-12-2011		
Bedragen in € 1.000,-		
	31-12-2010	31-12-2011
Algemene reserves		
Reserve	343 -/-	68 -/-
Saldo 2010 (-/- = nadelig)	336	
Saldo 2011 (-/- = nadelig)		633
<i>Totaal algemene reserves</i>	<u>7 -/-</u>	<u>565</u>
Bestemmingsreserves		
Reserve FPU	7	3
Huisvesting West-Friesland	204	173
Reserve Leegstandsvergoeding	0	47
<i>Totaal bestemmingsreserves</i>	<u>211</u>	<u>223</u>
<i>Totaal voorzieningen</i>	0	0
TOTAAL RESERVES + VOORZIENINGEN	204	788

Algemene reserve

De algemene reserve was eind 2010 als gevolg van de kosten van integratie van de 0-4 Jarigenzorg in de GGD zoals verwacht negatief. Na toevoeging van het positieve resultaat over 2010 van € 336.000, waarvan volgens de besluitvorming € 275.000 ten gunste van de algemene reserve is gekomen, bedraagt de algemene reserve per eind 2011 € 68.000 negatief. Na toevoeging van het resultaat over 2011, bedraagt de algemene reserve € 565.000 positief (ongeveer 1,6% van het begrotingstotaal van 2011).

Geconcludeerd kan worden dat de GGD met veel Inspanningen in staat is geweest om de extra kosten die gepaard gingen met de integratie van de 0-4 Jarigenzorg uit de eigen middelen te betrekken. Door spaarzaam te zijn met de beschikbare middelen is de tijdelijke negatieve stand van de algemene reserve inmiddels alweer omgebogen.

Voor de komende jaren ligt er een aanzienlijke bezuinigingsopdracht op de algemene bijdrage. Dit gaat mede gepaard met het gedwongen afscheid nemen van een aantal medewerkers. Omdat niet in alle gevallen meteen een nieuwe werkring voor deze mensen beschikbaar is, is het goed mogelijk dat salarislasten nog enige tijd doorlopen voordat de besparing geheel gerealiseerd kan worden. Naar verwachting zal vanaf 2012 eveneens een beperking van het volume van aanvullende diensten te zien zijn. Deze diensten worden grotendeels uitgevoerd door tijdelijk personeel zodat de financiële gevolgen van het wegvallen op dat onderdeel wellicht beperkt blijven. Echter, aanvullende diensten zorgen ook voor dekking van de overheadkosten van de GGD. Deze kosten zullen als gevolg van het wegvallen van dekking in evenredige mate verminderd moeten worden. Mogelijk zal dit met enige vertraging gerealiseerd worden. Een aanwezige reserve ter dekking van gevolgen van deze operatie kan helpen bij het opvangen van eventuele tegenvallers hierin.

Het Algemeen Bestuur heeft in de vergadering van 28 februari 2011 vastgesteld dat de gewenste hoogte van de algemene reserve maximaal € 600.000 voor de wettelijke taken en hetzelfde bedrag voor de aanvullende taken, bedraagt. Hoewel de bezuinigingen waarmee de GGD geconfronteerd wordt ten koste gaan van het budget van de GGD, zal de gewenste hoogte van de algemene reserve in de loop van de jaren als gevolg van de hopelijk positieve resultaten opgebouwd kunnen worden. Indien ook in 2012 een positief resultaat behaald wordt, kan een begin gemaakt worden met het vormen van een risicoreserve voor aanvullende diensten om de risico's van discontinuïteit te kunnen opvangen.

Bestemmingsreserves

Naast de algemene reserve zijn per 31-12-2011 bestemmingsreserves aanwezig bij de GGD Hollands Noorden. Deze gelden zijn met vastgestelde toepassingsrichtingen afgezonderd. Het betreft hier de volgende zaken:

<u>Bestemmingsreserves:</u>	<u>31-12-11</u> (x € 1.000)
FPU-lasten	3
Huisvesting West Friesland	173
Reserve Leegstandsvergoeding	47
Totaal bestemmingsreserves	223

De gelden die zijn afgezonderd in bestemmingsreserves hebben een bepaalde vastgelegde bestedingsrichting. In de toelichting op de balans zijn de achterliggende redenen voor het vormen en aanhouden van deze zaken opgenomen. De bestemmingsreserve FPU-lasten dient ter bekostiging van de FPU-lasten van een voormalig medewerker.

De bestemmingsreserve huisvesting West-Friesland is bij de fusie Ingebracht door de GGD Westfriesland om de realisatie van huisvesting in West-Friesland mogelijk te maken. Het nog aanwezige bedrag zal evenredig aan de afschrijvingslasten die gepaard zijn gegaan met investeringen in het pand aan de Maelsonstraat te Hoorn in de komende jaren vrijvallen.

Bij de bestemming van het resultaat over 2010 is een bestemmingsreserve gevormd die betrekking heeft op de huisvesting in Schagen. In 2010 is de jaarlijkse vergoeding voor leegstand van een deel van het pand aan de Grotewallerweg ineens afgekocht door het voormalige Gewest Kop van Noord-Holland. De GGD ontving jaarlijks een vergoeding voor een deel van het pand dat leeg kwam te staan na de opheffing van het Gewest Kop van Noord-Holland. Door deze vergoeding werd het voor de GGD mogelijk leegstaande ruimte te betrekken en werden voor het Gewest hogere lasten voorkomen. Tot het einde van het huurcontract (1-4-2015) zal jaarlijks een deel van dit bedrag ten gunste van de exploitatie verantwoord worden.

Voorzleningen

De GGD beschikt niet langer over voorzleningen. In 2012 zal onderzocht worden in hoeverre het noodzakelijk is om een reorganisatievoorziening op te nemen teneinde de gevolgen van de bezuinigingen die niet meteen gerealiseerd kunnen worden te dekken. Voorbeelden hiervan zijn de mogelijk ongedekte overhead na het wegvallen van aanvullende diensten en door te betalen salarisverplichtingen indien voor boventallige medewerkers niet meteen een nieuwe werkring gevonden kan worden.

Risico's

De volgende zaken kunnen in de nabije toekomst effect hebben op het weerstandsvermogen van de GGD Hollands Noorden:

- Integratie JGZ 0-19 jaar

In 2009 is besloten tot het onderbrengen van de integrale Jeugdgezondheidszorg voor 0-19 jarigen in Noord-Holland Noord bij de GGD Hollands Noorden. Sinds 1 januari 2010 wordt de 0-4 jarigenzorg ook daadwerkelijk door de GGD Hollands Noorden uitgevoerd. Na twee jaar van Integratie blijkt dat de initiële kosten die gepaard gingen met het integreren van de 0-4 jarigenzorg bij de GGD uit eigen middelen gefinancierd konden worden.

Medio 2012 zal het grootste gedeelte van de medewerkers die de 0-4 jarigenzorg uitvoeren, in dienst treden van de GGD, waar ze nu nog een dienstverband bij de Stichting JGZ hebben. Met de overgang van deze medewerkers komen ze onder een andere CAO-te vallen met andere arbeidsvoorwaarden. Het is zeker dat dit extra kosten tot gevolg heeft voor de GGD. Ook de overdracht van pensioenverplichtingen zal een mogelijke extra kostenpost tot gevolg hebben. Begin 2012 is overeenstemming bereikt met de bonden over de voorwaarden waaronder de medewerkers over zullen gaan naar de GGD. In de loop van het eerste halfjaar zal meer duidelijkheid ontstaan over de hier genoemde extra kosten. Dekking van de structurele extra salariskosten zal naar verwachting kunnen komen uit de efficiencywinst die bij de integratie is behaald. De eenmalige extra lasten kunnen mogelijk (deels) gedekt worden uit de vrijval van de verplichtingen voor vakantiegeld en verlofgoeden die bij de Stichting verplicht zijn maar bij de GGD niet zijn toegestaan.

- Bezuinigingsoperatie

In 2011 heeft het Algemeen Bestuur besloten tot het laten uitvoeren van een aantal bezuinigingsmaatregelen. In een aparte notitie is weergegeven wat de status van elke van deze maatregelen is per begin 2012. Voor de komende jaren is nog een aanzienlijke inspanning noodzakelijk om volledig te kunnen voldoen aan de bezuinigingstaakstelling. Een deel van de maatregelen is al doorgevoerd en heeft al geleid tot besparingen, andere maatregelen zullen pas vanaf 2013 of later effect hebben. Ook is het mogelijk dat door onvoorziene omstandigheden niet alle geformuleerde resultaten volledig behaald zullen worden. Zo is het nog niet duidelijk welke kosten en besparingen (eenmalig en structureel) precies gepaard gaan

met de mogelijke verhuizing van de backoffice en zijn begin 2012 nog geen besluiten genomen omtrent het terugbrengen van het aantal uitvoeringslocaties van de JGZ. In de loop van 2012 zal meer duidelijkheid ontstaan over de realiseerbaarheid van het totale bezuinigingspakket. Ook zal de eventuele noodzaak voor het vormen van een reorganisatievoorziening in de loop van dit jaar duidelijker worden. Deze dient mogelijk ingesteld te worden om rekening te houden met extra lasten in verband met het niet direct kunnen realiseren van bezuinigingen (bijvoorbeeld als gevolg van herplaatsingstrajecten e.d.).

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 Consulting doet in het door haar uitgevoerde onderzoek van begin 2011 eenzelfde constatering.

- Digitaal Dossier JGZ

Het Digitaal Dossier JGZ is per 1 januari 2010 ingevoerd. De daadwerkelijke implementatie is grotendeels gerealiseerd maar nog niet afgerond. Voor de afgelopen jaren hebben de gemeenten extra bijdragen beschikbaar gesteld om de stijgende kosten (zowel structureel als incidenteel) te compenseren. Voor 2012 zal eveneens een extra bijdrage gevraagd worden. In 2013 zal de implementatie zijn afgerond en vermindert de extra bijdrage naar het structurele niveau. Deze bijdrage zal verwerkt dienen te worden in de reguliere gemeentelijke bijdrage voor 2013 en verder die daardoor dus verhoogd dient te worden. Vanaf dat jaar zal het DDJGZ deel uitmaken van de reguliere bedrijfsvoering van de GGD waarvoor geen aparte projectbegrotingen meer worden opgesteld. In de jaarlijkse projectbegrotingen voor het DDJGZ is de structurele verhoging van de gemeentelijke bijdrage vanaf 2013 (€ 0,72 per inwoner) ook steeds aangegeven zodat instemming (bij het vaststellen van de begroting 2013) naar verwachting geen probleem op zal leveren.

- Afname gemeentelijke taken

Het inschatten van baten uit gemeentelijke projecten en andere taken voor 2013 is in het eerste kwartaal van 2012 erg lastig. Het volume van deze taken kan als gevolg van de onderhanden zijnde bezuinigingen bij gemeenten nog aanzienlijk fluctueren. Omdat met de bijdrage voor dergelijke dienstverlening een deel van de niet op korte termijn beïnvloedbare overhead gedekt wordt, is hier een aanzienlijk risico aanwezig. De herziene begroting 2012 gaat uit van de projectsubsidies die voor 2011 beschikt zijn (voor 2012 was nog geen betrouwbare informatie beschikbaar bij het opstellen). Indien minder subsidie verleend wordt, is het deels mogelijk om personele inzet te beperken maar dat zal niet volledig zijn omdat er formatie in dienst is om bijvoorbeeld maatwerktaken uit te voeren. Vermindering van subsidieopbrengsten leidt er eveneens toe dat een deel van de nu toegerekende overhead niet langer gedekt wordt. Omdat een deel van de overhead minder goed op korte termijn beïnvloedbaar is, is het zeer waarschijnlijk dat lagere subsidieopbrengsten omvangrijker zijn dan de vermindering van kosten die hieraan toegerekend worden.

- Forensische Geneeskunde

De ontwikkelingen bij politie en justitie (penitentiaire inrichtingen), de belangrijkste afnemers van de forensische geneeskunde, gaan onverminderd snel en zijn onvoorspelbaar. Ondanks dat aanbestedingen de afgelopen jaren steeds hebben geleid tot de constatering dat er geen andere partij in staat is deze dienst in NHN te leveren, moet niet worden uitgesloten dat er toch ontwikkelingen zullen zijn die het volume aan baten kunnen beïnvloeden. Het is zelfs waarschijnlijk dat in 2012 een nieuwe aanbesteding van de momenteel door de GGD uitgevoerde diensten plaats zal vinden. Indien de GGD deze taken niet langer zal uitvoeren, levert dat aanzienlijk lagere opbrengsten op die tot heden gebruikt werden ter demping van de gemeentelijke bijdrage. Vermindering van de kosten die hiervoor gemaakt worden, zal niet

geheel mogelijk zijn omdat een deel van de minder snel beïnvloedbare overhead aan deze taak wordt toegerekend. Bovendien zijn de gevolgen van eventuele boventalligheid slecht voorspelbaar op de korte termijn. Bijkomend effect van eventuele vermindering van deze diensten is dat het aanzienlijk duurder zal worden om blijvende 24-uursbereikbaarheid te realiseren voor de gemeentelijke lijkschouw.

- Kostprijsberekening en aanvullende dienstverlening

In 2009 is de discussie gestart rond de wijze van kostentoekening die de GGD hanteert. Mede naar aanleiding hiervan is een financiële commissie ingesteld die zich over een aantal financiële zaken rond de GGD heeft gebogen. Geadviseerd is om een alternatief uit te werken voor de huidige wijze van kostentoekening. Een tussenadvies is inmiddels uitgebracht maar door de ontwikkelingen rond de bezuinigingen, is de verdere uitwerking ervan doorgeschoven naar 2011. Inmiddels heeft dit geleid tot een apart voorstel rond dit onderwerp, welk begin 2012 in het bestuur behandeld zal worden. Uitgangspunt voor de hele discussie betrof de (optisch)geringe kostendekkendheid van de aanvullende dienstverlening door de onrealistisch hoger integrale toerekening van overhead aan de aanvullende diensten. Verlaging van toerekening van overhead kan ervoor zorgen dat de kostendekkendheid verbetert als niet tegelijkertijd de berekende tarieven eveneens verlagen. Het in stand houden van de huidige tarieven is noodzakelijk om takenkostendekkend te houden en eventueel te werken aan de opbouw van reserves. Uiteindelijk komen de positieve resultaten op aanvullende diensten weer ten goede aan de gemeenten.

- Aanvullende dienst m.b.t. Reizigersadviesing

Sinds de financiële crisis van enige jaren geleden is het aantal reizigers dat gebruik maakt van de diensten van de GGD teruggelopen. Indien als gevolg van een nieuwe crisis aanvullende bezuinigingen noodzakelijk zijn bij de burgers, is het goed mogelijk dat op luxe zaken als verre en exotische reizen bespaard zal worden. Dit kan leiden tot lagere baten voor de Reizigersadviesing. In de planning van de werkzaamheden zal hier zo goed mogelijk rekening mee worden gehouden maar als de markt inzakt, heeft dit zeker gevolgen voor de kostendekkendheid van deze taak.

- CAO-onderhandelingen

De huidige cao voor gemeenteambtenaren is in juni 2011 verlopen. De cao-onderhandelingen tussen de bonden en de VNG voor de nieuwe cao voor gemeenteambtenaren zijn nog niet afgerond. Onderdeel van de onderhandelingen is de omvang van de loonsverhoging over de periode juni 2011 tot en met december 2011. Op basis van de meest recente inzichten bedraagt de maximale loonsverhoging 2%, echter tot op heden zijn de bonden en de VNG niet tot een akkoord gekomen. Indien overeengekomen wordt tot een nabetaling van 2% over de genoemde periode houdt dat een verplichte nabetaling voor de GGD in van € 138.000.

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d.1.7. APR 2012.....

1.2.3 Financiering

De treasuryfunctie ondersteunt de uitvoering van de programma's. De treasuryfunctie omvat de financiering van beleid en het uitzetten van geldmiddelen die niet direct nodig zijn.

Voor de GGD Hollands Noorden is in november 2008 een treasurywet vastgesteld. Het wet is het kader voor het uitvoeren van de treasuryfunctie. De belangrijkste punten zijn:

- Gelden worden alleen uitgezet bij de BNG;
- Onze organisatie maakt geen gebruik van derivaten

Ontwikkelingen

Door de gunstige financieringspositie (met de aanwezigheid van de bestemmingsreserves en vooruitontvangen projectgelden), is het ook in 2011 niet nodig geweest om vreemd geld aan te trekken. Regelmatige analyse van de financieringspositie zal signaleren wanneer hier eventueel sprake van zal zijn.

Risicobeheer: de Kasgeldlimiet en de Rente-risiconorm

Ter beperking van het renterisico heeft de wetgever de hoogte van de netto vlottende schuld voor gemeenschappelijke regelingen gemaximaliseerd op 8,2% van de begrote lasten; de zogenoemde kasgeldlimiet. Overschrijding hiervan zou kunnen leiden tot het aantrekken van een langlopende geldlening.

De limieten in 2011 (x € 1.000):

begrote lasten op jaarbasis:	€ 34.513	limiet:	€ 2.830
gem. ruimte t.o.v. limiet:			€ 1.686

*minimum is € 300

Zoals te zien is, blijft de GGD ruim binnen de kasgeldlimiet. Om deze reden is niet overgegaan tot het aantrekken van een langlopende geldlening. De wetgever heeft de rente-risiconorm gemaximaliseerd op 20% van de vaste schuld. Dit betekent dat het totaal aan herfinancieringen en renteherzieningen op de vaste schuld in enig jaar beperkt is tot 20% van de vaste schuld. De GGD HN heeft geen enkele langlopende schuld.

1.2.4 Bedrijfsvoering

De bedrijfsvoering heeft de gehele GGD als reikwijdte, dus zowel de ambtelijke als de bestuurlijke organisatie. De deelnemers aan de gemeenschappelijke regeling verwachten dat de gemeentelijke bijdragen en overige financieringsbronnen rechtmatig, doelmatig en doeltreffend besteed worden en dat de organisatie betrouwbaar en transparant is. De Planning & Controlcyclus is bij de GGD ingericht rekening houdend met het voor Gemeenschappelijke Regelingen geldende Besluit Begroting en Verantwoording en zoveel mogelijk aansluitend bij de cycli die door gemeenten worden gehanteerd. Door middel van het doorvoeren van het 'Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten' in de financiële verslaggeving van de GGD en documenten die wij produceren hopen wij een positieve bijdrage te leveren aan de duidelijkheid en openheid van het beleid.

Bestuurlijke organisatie

Hoewel het dualisme niet volledig van toepassing is verklaard op gemeenschappelijke regelingen (zo mogen DB leden nog wél deel uitmaken van het AB, waar collegeleden geen deel uitmaken van de gemeenteraad) dienen GR'en wel volgens het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV) te begroten en te rapporteren. Ook geldt voor gemeenschappelijke regelingen het verplichte gebruik van de verordeningen 212 en 213.

Per 1 april 2007 is de GGD Hollands Noorden ontstaan uit de voormalige GGD'en in Noord-Kennemerland, de Kop van Noord-Holland en West Friesland. De GGD heeft een eigen Algemeen en

Dagelijks Bestuur. Het Algemeen Bestuur wordt gevormd door de portefeuillehouders gezondheidszorg van de 21 (per 1 Januari 2012) aan de GGD deelnemende gemeenten. Het Dagelijks Bestuur wordt gevormd door 6 personen uit het algemeen bestuur, 2 uit iedere subregio.

De (openbare) vergaderingen van het Algemeen Bestuur vinden gemiddeld eens per kwartaal plaats, het Dagelijks Bestuur vergadert maandelijks (niet openbaar). Hiernaast zijn er regelmatige bilaterale overleggen tussen de voorzitter en de directeur en kunnen de leden van het Dagelijks Bestuur op eigen initiatief de sectormanagers benaderen voor de betreffende portefeuille.

Het Algemeen Bestuur stelt in haar vergaderingen de kaders vast waarbinnen het Dagelijks Bestuur dient te opereren. Het Algemeen Bestuur is verder in ieder geval belast met:

- het vaststellen van de meerjaren- en jaarlijkse beleidsplannen;
- het vaststellen en wijzigen van de begroting, voor zover programmaoverschrijdend en/of van invloed op het uiteindelijke resultaat;
- het vaststellen van de rekening;
- het opstellen van voorwaarden voor toetreding;
- besluiten over toe- en uittreding van gemeenten;
- het doen van voorstellen tot wijziging van de regeling en opheffing;
- het deelnemen aan gemeenschappelijke regelingen en het (mede) oprichten van privaatrechtelijke rechtspersonen;

Het Dagelijks Bestuur is in ieder geval belast met:

- het voorbereiden van al hetgeen in de vergadering van het Algemeen Bestuur ter beraadslaging en beslissing moet worden gebracht;
- het uitvoeren van de besluiten van het Algemeen Bestuur;
- het aangaan van geldleningen voor zover de financiële lasten door de begroting worden gedekt;
- het kopen, rullen, vervreemden, bezwaren en in erfpacht aannemen en uitgeven van roerende en onroerende zaken voor zover de financiële lasten zijn opgenomen in de begroting;
- het beheer van de activa en passiva;
- de zorg, voor zover deze niet aan anderen is opgedragen, voor de controle op het geldelijk beheer en de boekhouding;
- het voorstaan van de belangen van het lichaam bij andere overheden, instellingen, diensten en personen;
- het voeren van rechtsgedingen, het instellen van beroep en het maken van bezwaar.
- de aanstelling, de schorsing en het ontslag van *het personeel, met uitzondering van de directie.*

Door middel van mandatering van de directeur worden veel van de bevoegdheden van het Dagelijks Bestuur doorgeschoven, waarbij de uiteindelijke verantwoordelijkheid bij het Dagelijks Bestuur ligt.

Ambtelijke organisatie

Door toe en afnames in het aantal taken dat de GGD voor de gemeenten en haar burgers uitvoert, zijn er schommelingen in de ambtelijke organisatie te zien. In 2010 is de 0-4 jarigenzorg in onze regio van de thuiszorginstellingen overgenomen. Hiermee is de formatie van de GGD aanzienlijk toegenomen (met meer dan 100 fte). Als gevolg van deze integratie heeft de ambtelijke organisatie een aanzienlijke wijziging ondergaan. Als gevolg van de integratie zijn werkwijzen van de primaire dienstverlening aangepast, zijn medewerkers aan de staf van de GGD toegevoegd, zijn ondersteunende afdelingen van de GGD verhuisd en is de gehele organisatie dusdanig veel groter geworden dat allerlei ondersteunende onderdelen op een andere wijze dienen te werken. Het proces om dit te bereiken is in 2010 ingezet en in 2011 verder uitgewerkt. Met de geplande overgang van de meeste van de medewerkers uit de Stichting JGZ naar de GGD wordt medio 2012 een volgende stap gezet in de afronding van de integratie.

1.2.5 Onderhoud kapitaalgoederen

Kapitaalgoederen GGD

De kapitaalgoederen die bij de GGD Hollands Noorden aanwezig zijn, hadden per 31-12-2010 een boekwaarde van € 2.356.000,-. In 2011 zijn op allerlei onderdelen investeringen gedaan, enerzijds als vervanging van niet langer te gebruiken activa, anderzijds om de bedrijfsvoering op een betrouwbare manier te kunnen laten verlopen. In het kader van realisatie van CJG's zijn eveneens investeringen gedaan (deels gefinancierd uit extra middelen van de betreffende gemeenten indien van toepassing).

De GGD Hollands Noorden is geen eigenaar van de panden, de financiële risico's met betrekking tot groot onderhoud zijn daarmee nihil.

Per 31-12-2011 bedroeg de boekwaarde van de activa € 2.193.000. Deze boekwaarde is als volgt te verdelen:

Bedrijfsgebouwen:	€ 488.000
Machines, apparaten en installaties:	€ 777.000
Overige materiële vaste activa:	<u>€ 928.000</u>
	€ 2.193.000

1.2.6 Verbonden partijen

De GGD is primair verbonden aan de (per 1-1-2012) 21 deelnemende gemeenten in de gemeenschappelijke regeling GGD Hollands Noorden.

Vanaf 01-01-2010 is de Stichting jeugdgezondheidszorg Hollands Noorden opgericht. Deze stichting heeft tot doel het in dienst nemen en te werkstellen op arbeidsovereenkomst naar burgerlijk recht van personeelsleden van zorgorganisaties die werkzaam zijn op het gebied van jeugdgezondheidszorg van nul tot vier-jarigen in het samenwerkingsgebied van de gemeenschappelijke regeling GGD Hollands Noorden. Het personeel van de Stichting Jeugdgezondheidszorg Hollands Noorden wordt volledig ingezet bij de GGD Hollands Noorden. De baten en lasten van de Stichting Jeugdgezondheidszorg Hollands Noorden zijn verantwoord in de jaarrekening van de GGD Hollands Noorden. Onderlinge verrekeningen vinden plaats door middel van een rekening-courant verhouding. Het bestuur van de GGD is hetzelfde als het bestuur van de Stichting.

Gedurende het boekjaar 2011 hebben wij geen andere bestuurlijke of financiële belangen in andere partijen gehad.

1.2.7 Rechtmatigheid

De controle op de rechtmatigheid is gericht op de naleving van het normenkader waarmee is voldaan aan de minimale vereisten op het gebied van de rechtmatigheid.

Hierbij geldt dat alleen artikelen van belang zijn voor zover deze directe financiële beheersbehandeling betreffen of kunnen betreffen. Verder is de controle gericht op:

- Programmabegroting 2011
- Financiële verordening artikel 212
- Controleverordening artikel 213
- Periodieke rechtmatigheidonderzoeken

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. 1.7. APR. 2012.....

2 JAARREKENING

2.1. Balans GGD per 31 december 2011

	31-12-2011	31-12-2010
(bedragen x € 1.000,-)		
ACTIVA		
Vaste activa		
Materiele vaste activa	2.193	2.356
<i>Investeringen met een economisch nut</i>		
Overige Investeringen met een economisch nut	2.193	2.356
Totaal vaste activa	2.193	2.356
Vlottende activa		
<i>Vorraden</i>		
Gereed product en handelsgoederen	43	36
<i>Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar</i>		
Vorderingen op openbare lichamen	1.431	1.560
Overige Vorderingen	460	240
<i>Liquide middelen</i>	3	1.403
Kassaldi	2	4
Banksaldi	1	1.399
<i>Overlopende activa</i>	1.061	615
De van Europese en Nederlandse overheidslichamen nog te ontvangen voorschotbedragen die ontstaan door voorfinanciering op uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel	577	23
Overige nog te ontvangen bedragen en de vooruitbetaalde bedragen die ten laste van volgende begrotingsjaren komen	484	592
Totaal vlottende activa	2.999	3.854
Totaal-generaal	5.192	6.210

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring

d.d. 17 APR 2012

Balans GGD per 31 december 2011

	31-12-2011	31-12-2010
(bedragen x € 1.000,-)		
PASSIVA		
Vaste passiva		
<i>Eigen vermogen</i>	788	204
Algemene reserve	-68	-343
Bestemmingsreserves	223	211
Resultaat na bestemming	633	336
Totaal vaste passiva	<u>788</u>	<u>204</u>
Vlottende passiva		
<i>Netto vlottende schulden met een rentetypische looptijd korter dan één jaar</i>	2.560	1.707
Overige schulden	2.560	1.707
<i>Overlopende passiva</i>	1.843	4.299
Verplichtingen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen	1.271	2.190
De van Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren	572	2.109
Totaal vlottende passiva	<u>4.403</u>	<u>6.006</u>
Totaal-generaal	<u>5.192</u>	<u>6.210</u>

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring

d.d. 1-7-2012

2.2 Programmarekening GGD HN

Programma's GGD

Binnen de programmabegroting en -verantwoording van de GGD Hollands Noorden onderscheiden we zeven programma's:

1. Jeugdgezondheidszorg (JGZ) 4-19
2. Jeugdgezondheidszorg (JGZ) 0-4
3. Infectieziekten en Milieu (I&M);
4. Sociaal Medische Gezondheidszorg (SMGZ);
5. Gezondheidsbevordering, Beleid en Onderzoek (GBO);
6. Directie & Beleid (D&B);
7. Bedrijfsvoering (BV);

Onderstaand zijn de baten en de lasten opgenomen van de GGD Hollands Noorden, zowel in totaal als naar programma verdeeld, met een beknopte toelichting erop. Vervolgens geven we meer gespecificeerd inzicht in de baten en lasten per programma en volgt een toelichting op de voornaamste verschillen tussen de realisatie en de begroting over 2011. Op deze wijze wordt voldaan aan het door het algemeen bestuur gewenste inzicht.

Baten en lasten GGD totaal

	Realisatie 2010	Begroting 2011	Realisatie 2011
(bedragen x € 1.000,-)			
Lasten	30.321	34.513	31.651
Baten	30.612	34.869	32.234
Resultaat voor bestemming	291	354	583
Mutatie reserves	44	-354	50
Resultaat na bestemming	336	-	633

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. ...1.7 APR 2012.....

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. ...1.7 APR 2012.....

De uitsplitsing naar de verschillende programma's kan als volgt weergegeven worden:

Baten en lasten GGD HN per programma:

Lasten: (bedragen x € 1.000,-)	Realisatie	Begroting	Realisatie
	2010	2011	2011
Progr. 1 : Jeugdgezondheidszorg (JGZ) 4-19	8.390	14.064	9.496
Progr. 2 : Jeugdgezondheidszorg (JGZ) 0-4	9.911	9.361	11.033
Progr. 3 : Infectieziekten & Milieu (I&M)	4.812	4.905	5.177
Progr. 4 : Sociaal Medische Gezondheidszorg (SMGZ)	3.088	2.349	2.898
Progr. 5 : Gezondheidsbevordering, Beleid en Onderzoek (GBO)	2.626	3.119	2.080
Progr. 6 : Directie & Beleid (D&B)	932	343	781
Progr. 7 : Bedrijfsvoering (BV)	563	371	185
Totale lasten	30.321	34.514	31.651

Baten (bedragen x € 1.000,-)	Realisatie	Begroting	Realisatie
	2010	2011	2011
Progr. 1 : Jeugdgezondheidszorg (JGZ) 4-19	9.110	14.064	9.869
Progr. 2 : Jeugdgezondheidszorg (JGZ) 0-4	9.730	9.750	10.984
Progr. 3 : Infectieziekten & Milieu (I&M)	4.981	4.905	5.581
Progr. 4 : Sociaal Medische Gezondheidszorg (SMGZ)	3.114	2.349	2.825
Progr. 5 : Gezondheidsbevordering, Beleid en Onderzoek (GBO)	2.795	3.119	2.058
Progr. 6 : Directie & Beleid (D&B)	364	343	778
Progr. 7 : Bedrijfsvoering (BV)	522	339	138
Totale baten	30.612	34.867	32.234
Resultaat voor bestemming	291	354	583
Toevoeging reserves	-	389-	-
Onttrekkingen reserves	44	35	50
Mutatie reserves	44	354-	50
Resultaat na bestemming (-/- = nadelig)	336	0-	633

Over de gehele linie zien we aanzienlijke verschillen met de opgestelde begroting. Dit toont eens te meer aan in welke veranderende omstandigheden de GGD Hollands Noorden zich momenteel bevindt. De belangrijkste factor die ervoor zorgt dat de realisatie op onderdelen afstand vertoont tot de begroting is met name de integratie van de 0-4 jarigenzorg in de GGD. Extra mensen, extra inzet van ondersteunende diensten en aanzienlijke onduidelijkheden in aangeleverd materiaal waarop de begroting is opgesteld zijn hier debet aan. De begroting voor 2011 is begin 2010 opgesteld toen nog niet geheel helder was welke kosten en opbrengsten gemoed zouden gaan met de 0-4 jarigenzorg. Per saldo is destijds wel een redelijke inschatting gemaakt van de totale impact op de GGD-begroting

maar de rubricering en verantwoordingswijze van projecten en overige kosten zoals die bij de voormalige uitvoerders van de 0-4 jarigenzorg gebruikelijk was, komt niet geheel overeen met de uiteindelijke verwerkingswijze bij de GGD. Wijziging in de verantwoordingsmethodiek (waarin met ingang van 2011 zoveel mogelijk zaken direct op de programma's verantwoord worden in plaats van via Bedrijfsvoering) draagt eveneens bij aan de geconstateerde verschillen tussen de begroting en de verantwoording. Ook is in de inschatting van de projectkosten en -baten een onjuist uitgangspunt gehanteerd waardoor zowel baten als lasten voor eenzelfde bedrag te hoog zijn ingeschat. Het belangrijkste gegeven is echter een positief resultaat van € 633.000. Begroot was een efficiencywinst van € 389.000 voor de GGD als totaal. In vergelijking hiermee is dus een aanvullend positief resultaat behaald van € 229.000 (exclusief mutaties in de reserves). Hoewel dit slechts 0,7% van het begrotingstotaal betreft, is het een goede stap in de richting van het vormen van een gezonde reservepositie.

Onderstaand wordt ingegaan op de voornaamste oorzaken van verschil tussen de begroting en realisatie.

Begrotingsrechtmatigheid

De programmarekening laat met betrekking tot de lasten een onderschrijding van de begroting zien van € 2.863.000,-. Bij de analyse van de verschillen (die zowel positief als negatief zijn ten opzichte van de begroting, is het van belang hieraan een oordeel te koppelen over het zich wel of niet voordoen van begrotings(on)rechtmatigheid. In principe zijn alle begrotingsoverschrijdingen onrechtmatig tenzij het algemeen bestuur vindt dat er redenen zijn om te oordelen dat dit niet het geval is en de overschrijdingen als rechtmatig beschouwt. In de kadernota (platform BBV) is een aantal kaders gecreëerd met een indeling van oorzaken van begrotingsoverschrijdingen. Bij elk van de mogelijke oorzaken is daarbij aangegeven wanneer wel of niet sprake is van begrotingsonrechtmatigheid. Deze kaders worden hiernavolgend toegepast op de begrotingsoverschrijding van GGD HN. De begrotingsoverschrijding op de lasten wordt overigens voor meer dan 100% gecompenseerd door hogere realisatie van baten. Het uiteindelijke resultaat van € 633.000 positief is aanzienlijk positiever dan verwacht. In de begroting werd uitgegaan van € 389.000 efficiencyvoordeel na de integratie van de 0-4 jarigenzorg. Per saldo is nu een resultaat voor bestemming te zien dat € 229.000 positiever uitvalt. Hoewel slechts 0,7% van het begrotingstotaal, zorgt dit toch voor een positieve bijdrage aan de reserveontwikkeling.

Bij de analyse van de begrotingsrechtmatigheid hoeft alleen ingegaan te worden op de programma's die in totaal qua lasten zijn overschreden. Dit zijn de programma's JGZ 0-4, I&M, SMGZ en Directie & Beleid. In de tekst bij de analyse van de verschillen zal worden verwezen naar mogelijke oorzaken. Hieruit blijkt dat geen van de begrotingsoverschrijdingen als onrechtmatig hoeft te worden aangemerkt.

Begrotingsrechtmatigheid per programma

JGZ 0-4

De overschrijding van de lasten van dit programma bedraagt € 1.672.000. De oorzaken hiervoor zijn gelegen in hoger dan begrote personele lasten (bijna € 1.261.000 inclusief reiskosten, vervanging door derden en overige personeelskosten), hogere huisvestingskosten (€ 332.000 deels in de categorie directe huisvesting door het direct verantwoord van de lasten op dit onderdeel, deels ook in de doorberekening vanuit Bedrijfsvoering). Door de directe verantwoording van lasten die voorheen in de doorberekening vanuit Bedrijfsvoering opgenomen waren, zijn nog meer verschillen te constateren. Zo zijn de totale kosten van ondersteuning die direct en indirect ten laste van dit onderdeel zijn gebracht, € 108.000 hoger dan begin 2010 kon worden begroot.

De verschillen komen grotendeels voort uit te lage inschattingen in de begroting als gevolg van onvoldoende inzicht in de onderliggende berekeningen binnen de door de thuiszorg aangeleverde begrotingen. Alle zaken liggen in lijn met het bestaande beleid. De lastenoverschrijding betreft de

activiteiten die passen binnen het bestaande beleid maar die nog niet eerder aan het algemeen bestuur kon worden gerapporteerd. Deze overschrijdingen worden in principe als onrechtmatig beschouwd, maar doordat deze overschrijdingen binnen het bestaande beleid vallen, worden ze door het algemeen bestuur bij het vaststellen van de jaarrekening alsnog geautoriseerd.

Tegenover de extra kosten staan bovendien hogere baten ten grootte van € 1.234.000. Het verschil is € 438.000 negatief. De bezuinigingsdoelstelling van € 388.800 was volledig onder de 0-4 jarigenzorg opgenomen. Deze doelstelling is op dit onderdeel niet behaald, maar gezien het positieve saldo van de GGD als geheel kan gesteld worden dat de bezuinigingstaakstelling voor de GGD als geheel ruimschoots behaald is. Realisatie van de efficiencytaakstelling is door alle onderdelen van de GGD tezamen gerealiseerd en niet slechts bij de 0-4 jarigenzorg.

I&M

Het saldo van dit programma bedraagt € 404.000 positief. De overschrijding in de lasten van € 272.000 wordt dus ruimschoots goedge maakt in de baten. Als gevolg van het direct verantwoord van een deel van de lasten van bedrijfsvoering op dit onderdeel, zijn de lasten van Goederen en diensten gestegen. De directe toerekening van zoveel mogelijk kosten, vermeerderd met de doorberekening van het algemene deel van Bedrijfsvoering heeft geleid tot € 214.000 meer kosten dan begroot. Hiernaast zijn de labkosten € 105.000 hoger dan in de begroting was opgenomen. Dit verschil wordt bijna helemaal goedge maakt door hogere baten op dit onderdeel (betreft met name SOA-onderzoeken die vergoed worden door het RIVM). De overschrijdingen liggen in lijn met het bestaande beleid. De lastenoverschrijding betreft de activiteiten die passen binnen het bestaande beleid maar die niet aan het algemeen bestuur zijn gerapporteerd. Deze overschrijdingen worden in principe als onrechtmatig beschouwd, maar doordat deze overschrijdingen binnen het bestaande beleid vallen, worden ze door het algemeen bestuur bij het vaststellen van de jaarrekening alsnog geautoriseerd.

SMGZ

De lasten van SMGZ zijn met € 549.000 overschreden. Dit is met name het gevolg van hogere kosten voor salarissen en sociale lasten van het eigen personeel (€ 234.000), kosten van inhuur van externe (met name forensische) deskundigheid (€ 60.000), kosten vanuit ondersteuning (zowel direct als via de doorberekening (€ 83.000)), huisvesting (€ 31.000 direct en indirect) en ook meer uitgevoerde activiteiten in het kader van door gemeenten opgedragen projecten (€ 94.000). De overschrijding van de personele kosten is het gevolg van het volledig uitvoeren van het meldpunt Vangnet & Advies West-Friesland sinds medio 2010. Ten tijde van het opstellen van de begroting voor 2011 was dit nog niet bekend zodat deze lasten niet waren begroot. Door eveneens hoger dan begrote baten (€ 476.000) is het resultaat overigens € 73.000 negatief.

De lastenoverschrijding betreft de activiteiten die passen binnen het bestaande beleid (met name t.b.v. de projecten). Deze overschrijdingen worden in principe als onrechtmatig beschouwd, maar doordat deze overschrijdingen binnen het bestaande beleid vallen, worden ze door het algemeen bestuur bij het vaststellen van de jaarrekening alsnog geautoriseerd.

Directie & Beleid

De overschrijding die hier te zien is bij de lasten van € 438.000 wordt veroorzaakt door de overplaatsing van het Kennis- en Informatiecentrum vanuit GBO naar D&B. Met de extra lasten zijn eveneens extra baten meegekomen zodat het saldo gelijk is gebleven. Deze overschrijdingen worden in principe als onrechtmatig beschouwd, maar doordat deze overschrijdingen binnen het bestaande beleid vallen en worden gecompenseerd door extra baten, worden ze door het algemeen bestuur bij het vaststellen van de jaarrekening alsnog geautoriseerd.

2.3 Toelichtingen

2.3.1 Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling

Inleiding

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

Algemene grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

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

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

Personeelslasten worden in principe toegerekend aan het boekjaar waarop ze betrekking hebben. Als gevolg van het formele verbod op het opnemen van voorzieningen c.q. schulden uit hoofde van jaarlijks terugkerende arbeidskostengerelateerde verplichtingen van vergelijkbaar volume, worden sommige personele lasten echter toegerekend aan de periode waarin uitbetaling plaatsvindt. Daarbij moet worden gedacht aan componenten zoals ziektekostenpremie ten behoeve van gepensioneerden, overlopende vakantiegeld- en verlofaanspraken en dergelijke.

Voor arbeidsgerelateerde verplichtingen van jaarlijks vergelijkbare volume wordt geen voorziening getroffen of op andere wijze verplichting opgenomen. De referentieperiode is vier jaar.

Vaste Activa

Materiële vaste activa met economisch nut

Overige investeringen met economisch nut

Deze materiële vaste activa zijn gewaardeerd tegen de verkrijgings- of vervaardigingsprijs. Specifieke investeringsbijdragen van derden worden op de desbetreffende investering in mindering gebracht; in die gevallen wordt op het saldo afgeschreven. Slijtende investeringen worden vanaf het moment van ingebruikneming lineair afgeschreven in de verwachte gebruiksduur, waarbij rekening wordt gehouden met een eventuele restwaarde.

Bij de waardering wordt in voorkomende gevallen rekening gehouden met een bijzondere vermindering van de waarde, indien deze naar verwachting duurzaam is. In het begrotingsjaar heeft een dergelijke vermindering overigens niet plaatsgevonden. Dergelijke afwaarderingen worden teruggenomen als ze niet langer noodzakelijk blijken.

De gehanteerde afschrijvingstermijnen bedragen in jaren:

- a. 30 jaar: nieuwbouw woonruimten, bedrijfsgebouwen en roeringen;
- b. 25 jaar: renovatie, restauratie en aankoop woonruimten en bedrijfsgebouwen;
- c. 15 jaar: technische installaties in bedrijfsgebouwen;
- d. 10 jaar: verbouwing en inrichting huisvesting; veiligheidsvoorzieningen bedrijfsgebouwen; telefooninstallaties; kantoormeubilair; schoolmeubilair; aanleg tijdelijke terreinwerken; nieuwbouw tijdelijke woonruimten en bedrijfsgebouwen; groot onderhoud woonruimten en bedrijfsgebouwen;

- e. 5 jaar: zware transportmiddelen; aanhangwagens; schuiten; personenauto's; lichte motorvoertuigen; automatiseringszaken (hard- en software);
- f. niet: gronden en terreinen.

Uitzondering hierop vormen de verbouwingsinvesteringen in de huisvesting te Schagen. Omdat deze afkomstig zijn van het Gewest Kop van Noord-Holland waar een afschrijvingstermijn van 40 jaar werd gehanteerd en omdat het restant van de boekwaarde van deze activa na vertrek van de GGD uit het pand, voor rekening komt van het Gewest, blijft de afschrijvingstermijn van deze activa 40 jaar (vanaf het moment van aanschaf). In 2008 is het eigendom van deze investeringen overgedragen aan de GGD Hollands Noorden.

Hiernaast zijn de investeringen die gepleegd zijn in de panden in Schagen geactiveerd met een afschrijvingstermijn die gelijk is aan de nog resterende looptijd van de betreffende huurcontracten. Dit om te voorkomen dat we aan het einde van de looptijd bij een eventuele verhuizing geconfronteerd worden met nog resterende boekwaarden. Omdat deze investeringen gepleegd zijn om de dienstverlening aan de 0-4 jarigen in de regio mogelijk te maken, vindt afschrijving plaats met ingang van 2010.

Het algemeen bestuur heeft de bevoegdheid om af te wijken van de genoemde afschrijvingstermijnen. Activa met een verkrijgingprijs van minder dan € 5.000 behoeven niet te worden geactiveerd, uitgezonderd gronden en terreinen. De laatstgenoemde activa worden altijd geactiveerd.

Investeringen die tijdens het jaar plaatsvinden worden over dat jaar voor 50% afgeschreven. Met ingang van het jaar volgend op de aanschaf vindt volledige jaarafschrijving plaats.

Flottende activa

Voorraad gereed product en handelsgoederen

De voorraad medische verbruiksgoederen (vaccinaties ten behoeve van de Reizigersadviesing) wordt gewaardeerd tegen de laatst geldende inkoopprijs.

Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar en overlopende activa

Vorderingen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde. Omdat het risico op aanzienlijke oninbaarheid van openstaande facturen laag wordt ingeschat, is geen voorziening voor dubieuze debiteuren gevormd.

Liquide middelen

De liquide middelen worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

Flottende passiva

De flottende passiva worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. 17 APR 2012

2.3.2 Toelichting op de balans

(bedragen x € 1.000,-)

ACTIVA

Materiële vaste activa

De materiële vaste activa bestaan uit de volgende onderdelen:

	31-12-2011	31-12-2010
Investerings met een economisch nut	2.193	2.356
<i>Overige investeringen met een economisch nut</i>		
Totaal	2.193	2.356

De overige investeringen met economisch nut kunnen als volgt worden onderverdeeld:

	31-12-2011	31-12-2010
Bedrijfsgebouwen	488	499
Machines, apparaten en installaties	777	767
Overige materiele vaste activa	928	1.090
Totaal	2.193	2.356

Het onderstaand overzicht geeft het verloop van de boekwaarde van de overige investeringen met economisch nut weer:

	Boekwaarde 31-12-2010	Investerings	Desinvesteringen	Afschrijvingen	Bijdragen van derden	Boekwaarde 31-12-2011
Bedrijfsgebouwen	499	198	-	71	138	488
Machines, apparaten en installatie:	767	175	-	151	14	777
Overige materiele vaste activa	1.090	184	-	342	4	928
Totaal	2.356	557	-	564	156	2.193

Voorraden

Gereed product en handelsgoederen (vaccins)

31-12-2011	31-12-2010
43	36

Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar

De uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	31-12-2011	31-12-2010
Vorderingen op openbare lichamen	1.431	1.560
Overige vorderingen	459	240
Totaal	1.891	1.800

Liquide middelen

Het saldo van de liquide middelen bestaat uit de volgende componenten:

	31-12-2011	31-12-2010
Banksaldi	1	1.395
Kassaldi	2	4
Kruisposten	0	4
Totaal	3	1.403

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring

d.d. 1.7. APR 2012

Overlopende activa

De overlopende activa kan als volgt onderscheiden worden:

	<u>31-12-2011</u>	<u>31-12-2010</u>
De van Europese en Nederlandse overheidslichamen nog te ontvangen voorschotbedragen die ontstaan door voorfinanciering op uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel	577	23
Overige nog te ontvangen bedragen en de vooruitbetaalde bedragen die ten laste van volgende begrotingsjaren komen	484	592
Totaal	<u><u>1.061</u></u>	<u><u>615</u></u>

Verloopoverzicht 'De van Europese en Nederlandse overheidslichamen nog te ontvangen voorschotbedragen die ontstaan door voorfinanciering op uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel

	<u>saldo 31-12-10</u>	<u>Toevoegingen</u>	<u>Ontvangen bedragen</u>	<u>saldo 31-12-11</u>
Beweegkuur	-	4	4	-
Dat drinkt niet Texel	-	2	-	2
Gezonde slagkracht Alkmaar	-	3	2	1
Hayat 2011	-	40	40	-
Impuls opvoedingsondersteuning WF	-	265	161	104
Veldregisseur en CVS	13	-	13	-
Westfrisse Jeugd	11	-	11	-
Stede Broec	-	23	0	23
Enkhuizen	-	95	76	18
Harenkarspel	-	23	21	2
Schagen	-	27	24	3
Den Helder	-	88	82	7
Anna Paulowna	-	33	26	7
Bergen	-	100	54	46
Castricum	-	109	84	25
Hoorn	-	275	252	22
Wieringen	-	8	6	2
Helloo	-	54	49	4
Heerhugowaard	-	236	153	83
Impuls opvoedingsondersteuning KvNH	-	177	169	8
VVE WF	-	4	-	4
Impuls opvoedingsondersteuning NK	-	306	270	36
Maatwerk JGZ NK	-	13	-	13
Maatwerk JGZ WF	-	2	-	2
Verbouwing Kersenbogaard Hoorn	-	54	-	54
Mediacampagne Triple P	-	70	35	35
Eergerelateerd geweld jong/ouder WF	-	40	32	8
Elgen Kracht Den Helder	-	85	25	60
Knooppunt Huiselijk geweld	-	52	43	9
Totaal	<u><u>23</u></u>	<u><u>2.188</u></u>	<u><u>1.632</u></u>	<u><u>577</u></u>

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring

d.d.17 APR 2012.....

PASSIVA

Vaste Passiva

Eigen vermogen

Het in de balans opgenomen eigen vermogen bestaat uit de volgende posten:

	<u>Boekwaarde</u> <u>31-12-2011</u>	<u>Boekwaarde</u> <u>31-12-2010</u>
Algemene reserve	68-	343-
Bestemmingsreserves	223	211
Resultaat na bestemming	<u>633</u>	<u>336</u>
Totaal	<u>788</u>	<u>204</u>

Het verloop in 2011 wordt in onderstaand overzicht per reserve weergegeven:

	<u>Saldo</u> <u>31-12-2010</u>	<u>Toevoeging</u>	<u>Onttrekking</u>	<u>Resultaat</u> <u>bestemming</u> <u>voorgaand</u> <u>boekjaar</u>	<u>Vermindering</u> <u>ter dekking van</u> <u>afschrijvingen</u>	<u>Saldo</u> <u>31-12-2011</u>
Algemene reserve	343-	-	-	275	-	68-
Reserve FPU	7	-	3	-	-	4
Reserve inrichting huisvesting WF	204	-	-	-	31	173
Reserve Leegstand Schagen	-	-	16	62	-	46
Totaal	<u>132-</u>	<u>-</u>	<u>19</u>	<u>337</u>	<u>31</u>	<u>155</u>

Algemene reserve

Het Algemeen Bestuur heeft bij de vaststelling van de jaarstukken over 2010 bepaald dat het positieve resultaat deels gebruikt wordt voor de vorming van een bestemmingsreserve Leegstand Schagen (€ 61.640). Het restant van het resultaat is bestemd als toevoeging aan de algemene reserve. Na deze toevoeging bedraagt deze reserve € 68.493 negatief.

Reserve FPU

In 2004 is door de GGD Kop van Noord-Holland van de GHOR € 26.500 ontvangen tbv de FPU lasten van een voormalig medewerker van de GHOR. Uit deze reserve wordt jaarlijks € 3.320,- onttrokken en tgv de exploitatie geboekt.

Reserve huisvesting West-Friesland

Deze bestemmingsreserve is nog voor de fusie bij de GGD Westfriesland gevormd ter dekking van de kosten van de nieuwe huisvesting voor zaken als inrichting, verhuizing en dergelijke.

In de komende jaren zal deze reserve evenredig met de nog te piegen afschrijvingen vrijvallen.

Reserve Leegstand Schagen

In 2010 heeft de GGD een leegstandvergoeding van het voormalige Gewest Kop van Noord-Holland ontvangen. Deze zal evenredig met de resterende looptijd van het huurcontract vrijvallen.

Nog te bestemmen resultaat 2011:

Het nog te bestemmen resultaat over 2011 bedraagt € 632.689 positief. Voorgesteld wordt om het resultaat in het geheel toe te voegen aan de algemene reserve. Na instemming van de voorgestelde resultaatbestemming over 2011 bedraagt de algemene reserve € 564.196 positief.

Viottende Passiva

Netto viottende schulden met een rentetypische looptijd korter dan één jaar

Overige schulden

- Crediteuren
- Rekening-courant Stichting JGZ
- Te verrekenen projectgelden

Totaal

<u>31-12-2011</u>	<u>31-12-2010</u>
1.236	842
1.045	865
279	
<u>2.560</u>	<u>1.707</u>

Verloopoverzicht te verrekenen projectgelden	Saldo 31-12-10	Toevoegingen	Aanwendungen	Saldo 31-12-11
Aikmaar	-	705	593	112
Anna Paulowna	-	33	25	8
Bergen NH	-	100	89	11
Castricum	-	109	87	22
Den Helder	-	88	83	5
Drechterland	-	11	8	3
Enkhuizen	-	95	84	11
Graft de Rijp	-	15	11	4
Harenkarspel	-	23	22	1
Heerhugowaard	-	236	194	43
Heiloo	-	54	43	10
Hoorn	-	275	275	-
Koggenland	-	10	8	1
Langedijk	-	83	77	6
Medemblik	-	91	74	17
Niedorp	-	11	9	2
Opmeer	-	14	4	10
Schagen	-	27	24	3
Schermer	-	7	6	1
Stede Broec	-	23	23	0
Wieringen	-	8	7	1
Wieringermeer	-	14	14	0
Zijpe	-	15	10	5
Totaal	-	2.050	1.771	279

Overlopende passiva

De overlopende activa kan als volgt onderscheiden worden:

	31-12-2011	31-12-2010
Verplichtingen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen	1.271	2.190
De van EU, Rijk en provincies ontvangen voorschotbedragen voor specifieke uitkeringen die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren	572	2.109
Totaal	1.843	4.299

De specificatie van de post overlopende passiva is als volgt:

<u>Verplichtingen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen</u>	31-12-2011	31-12-2010
- te betalen labkosten SOA	367	1.007
- salarissen, loonheffing e.d.	732	754
- nog te betalen huur/servicekosten	-	208
- overige overlopende passiva	172	221
Totaal	1.271	2.190

De van Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren

	31-12-2011	31-12-2010
- Vooruitontvangen investeringsbijdragen	75	74
- lopende projecten	497	1.850
- afwikkeling afgesloten projecten/maatwerk	-	185
Totaal	572	2.109

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring

d.d. 17 APR 2012

De in de balans opgenomen 'De van Europees en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren kunnen' als volgt worden gespecificeerd:

Verloopoverzicht	Saldo 31-12-10	Toevoegingen	Aanwendingen	Saldo 31-12-11
Verbouwing Kersenbogaard Hoom	-	54	36	18
Verbouwing en inrichting Grote Waal	-	17	17	-
Verbouwing Bergen	-	20	0	20
Investering HPZone	-	37	-	37
Alcohol verkeerscursus HHW	4	22	4	21
Alcoholmatiging Alkmaar	14	-	14	-
Alcoholmatiging Bergen	9	-	-	9
Alcoholmatiging Castricum	3	-	-	3
Alcoholmatiging Graft-de Rijk	2	-	1	0
Alcoholmatiging Heerhugowaard	27	-	27	0
Alcoholmatiging Helloo	24	-	12	13
Alcoholmatiging Schermer	2	-	1	1
Alcoholmatiging Provincie/NK	21	-	21	0
Bijzonder Triple P project Hoorn	-	40	39	1
Bos Hoorn	1	-	-	1
Castricum (faciliteir)	-	36	36	-
Dat drinkt niet Schagen	-	4	1	3
Dat drinkt niet WF	9	-	5	5
Digitaal Dossier JGZ	971	961	1.871	62
Eergerelateerd geweld	0	-	-	0
Eergerelateerd geweld jong/ouder WF	-	40	31	9
Eigen Kracht Den Helder	110	85	176	19
Extra kosten CJG's Alkmaar	22	-	22	-
Extra kosten CJG's Den Helder	-	-	-	-
Extra kosten CJG's Enkhuizen	0	-	0	-
Extra kosten CJG's Hoorn	5	-	5	-
Extra kosten CJG's Schagen en Zijpe	10	-	10	-
Hayat 2010	4	-	4	-
Helder in de kop	3	6	1	8
Impuls opvoedingsondersteuning NK	184	306	343	147
Impuls opvoedingsondersteuning KvNH	121	177	236	63
Impuls opvoedingsondersteuning WF	30	-	30	-
Jeugd & Alcohol KvNH	14	61	59	15
JGZ Maatwerk WF	3	-	3	-
JGZ Maatwerk NK	34	-	34	-
Knooppunt Huiselijk geweld	-	52	47	5
Medemblik (faciliteir)	-	-	-	-
Mediacampagne Triple P	70	-	50	20
OGGZ Heerhugowaard	24	-	24	-
Opvoedsteunpunten KvNH	-	0	0	-
Overbr. plan Alcohol Jeugd NK	-	33	14	18
Prov N-H via Heerhugowaard	31	-	31	0
Psychische gezondheid KvNH	7	16	15	7
Regiobudget Jongeren campagne	-	2	2	0
Sexuele gezondheid allochtonen	7	29	17	19
Steunpunt huiselijk geweld 2011	-	271	271	0
Stichting basement	22	-	22	-
Vellig vrien Den Helder	4	6	3	7
Vietnam tussen de tulpen	-	11	11	-
Voorlichting en desk. bevordering 2010	-	-	-	-
Voorlichting en desk. bevordering 2011	-	30	29	0
Voorzorg Alkmaar	47	-	47	-
Websites NK & WF	-	7	4	3
Westfrisse jeugd	-	34	9	25
Zwerfjongeren	12	-	1-	13
Totaal	1.850	2.356	3.634	572

Niet in de balans opgenomen belangrijke financiële verplichtingen

Het huurcontract van het pand in Aikmaar loopt tot 1 juli 2014 en vervolgens wordt deze overeenkomst telkens voor een periode van een jaar voortgezet. De huurverplichtingen voor 2012 bedragen € 102.206.

Het huurcontract van het pand in Hoorn loopt tot 1 december 2018. De huurverplichtingen voor 2012 bedragen € 239.392.

Het huurcontract van het hoofdkantoor in Schagen loopt tot 1 april 2015. De huurverplichtingen voor 2012 bedragen € 283.015. Om de medewerkers te kunnen huisvesten die over zijn gekomen van de thuiszorgorganisaties in het kader van de integratie van de JGZ is aanvullende huisvesting in Schagen gehuurd (vooralsnog tot eind 2014 met huurverplichtingen voor 2012 van € 42.352).

Ten behoeve van de verhuurder van het pand aan de Grotewallerweg in Schagen is een bankgarantie van € 27.500 afgegeven. Deze is geldig tot 6 maanden na afloop van het huurcontract.

Ten behoeve van de Jeugdgezondheidszorg 0-4 Jr en de CJG's worden diverse panden gehuurd. De huurverplichtingen voor 2011 bedragen totaal € 968.000 hiervoor. De op deze panden betrekking hebbende huurcontracten hebben verschillende einddata welke eindigen in 2012 tot 2020.

Voor een aantal huurovereenkomsten zijn bankgaranties afgegeven. Hierbij gaat het om locaties in Hoorn, Nieuwe Niedorp, Wieringerwerf en Enkhuizen voor in totaal € 15.084,-

Cao-onderhandelingen

De huidige cao voor gemeenteambtenaren is in juni 2011 verlopen. De cao-onderhandelingen tussen de bonden en de VNG voor de nieuwe cao voor gemeenteambtenaren zijn nog niet afgerond. Onderdeel van de onderhandelingen is de omvang van de loonsverhoging over de periode juni 2011 tot en met december 2011. Op basis van de meest recente inzichten bedraagt de maximale loonsverhoging 2%, echter tot op heden zijn de bonden en de VNG niet tot een akkoord gekomen. Indien overeengekomen wordt tot een nabetaling van 2% over de genoemde periode houdt dat een verplichte nabetaling voor de GGD in van € 138.000

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring

d.d. 17 APR 2012

2.3.3. Toelichting op programmarekening

Programma 1: Jeugdgezondheidszorg 4-19

Als gevolg van de integratie van de 0-4 jarigenzorg in de GGD, is er een grotere dekking voor de overheadkosten binnen de GGD-organisatie. Dit heeft het mogelijk gemaakt dat de bezuinigingstaakstelling (efficiencywinst) die is benoemd als voorwaarde voor de integratie gerealiseerd kon worden. Door daarnaast extra aanvullende taken uit te kunnen voeren, is het voor de GGD mogelijk geweest om een positief resultaat op dit onderdeel te presenteren. Extra inhuur van medewerkers kost zowel direct (salaris e.d.) als indirect (huisvesting, ondersteuning e.d.) middelen maar door de extra baten van deze dienstverlening, wordt dat in 2011 ruimschoots goedge maakt.

Als gevolg van de wijziging in boekhoudkundige verwerking van de ondersteuningslasten, zijn veel verschillen te zien op de verschillende onderdelen. Verklaren van al de individuele verschillen voert te ver in dit document. Door vanaf 2012 de boekhoudkundige verwerkingswijze te hanteren in zowel begroting als rekening, zullen de verschillen naar verwachting beperkter van omvang en eenvoudiger te duiden zijn. De belangrijkste constatering voor 2011 is dat het uiteindelijke resultaat op dit onderdeel positief is zodat de negatieve algemene reserve per eind 2010 inmiddels weer positief is.

Programma 2: Jeugdgezondheidszorg 0-4

In 2010 is de GGD gestart met het uitvoeren van de 0-4 jarigenzorg. Om dit te kunnen uitvoeren zijn medewerkers van de thuiszorgorganisaties overgenomen, zijn panden gehuurd die hiervoor gebruikt werden en zijn allerlei overige kosten gemaakt. De begroting voor de uitvoering van de 0-4 jarigenzorg is opgesteld door de begrotingen van de thuiszorginstellingen bij elkaar op te tellen en te corrigeren voor GGD-specifieke ontwikkelingen en afwijkingen. Omdat de onderbouwing van de aangeleverde begrotingen niet op alle onderdelen voldoende duidelijk waren, is deels gewerkt met uitgangspunten die niet op alle onderdelen realistisch zijn gebleken. De begroting voor 2011 is begin 2010 opgesteld toen we nog niet over realistische ervaringscijfers beschikten. Afwijkingen van deze begroting zijn dan ook talrijk. Het uiteindelijke resultaat is € 438.000 negatief tegenover € 181.000 negatief in 2010. De ontwikkeling op dit gebied is dan ook positief te noemen. Gezien het totale behaalde resultaat van de GGD en de wijze waarop de tijdelijk negatieve algemene reserve weer is ingelopen, kan gesteld worden dat de GGD ruimschoots aan de efficiencytaakstelling heeft voldaan. Aandacht is wel noodzakelijk voor de ontwikkelingen in de maatwerk- en overige aanvullende dienstenportefeuille. Indien bezuinigingen doorgevoerd worden in de aanvullende diensten, zal snel gereageerd moeten worden om de kosten navenant aan te passen.

Programma 3: Infectieziekten & Milieu (I&M)

Op dit programma is een overschrijding te zien op de lasten van € 272.000. Dit nadelige verschil is hoofdzakelijk ontstaan door hoger dan begrote lasten van ondersteuning en huisvesting. Door de aanzienlijk hoger dan begrote opbrengsten voor Inspectie & Hygiëne, labkosten en overige baten, alsmede door een nagekomen bate met betrekking tot af te rekenen onderzoeken van € 69.000, is het uiteindelijke resultaat ruim positief.

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. 1.7. APR 2012.....

Programma 4: Sociaal Medische Gezondheidszorg (SMGZ)

De totale overschrijding op de kosten bedraagt € 549.000. Op salarissen is € 235.000 overschreden. In de begroting was geen rekening gehouden met de toevoeging van medewerkers als gevolg van de uitbreiding van OGGZ-taken in Westfriesland per medio 2010. De medewerkers die hiervoor zijn aangesteld, worden volledig gedekt door extra opbrengsten omdat deze taak kostendekkend wordt uitgevoerd. Het restant van het verschil wordt met name veroorzaakt door hogere kosten van diverse projecten (€ 308.000), met name op het gebied van huiselijk geweld. Tegenover de extra projectkosten staan hogere baten van deze projecten. Het uiteindelijke saldo van het programma is ten opzichte van de begroting € 73.000 negatief.

Programma 5 : Gezondheidsbevordering en -beleid (GBO)

Op dit programma is ruim € 1,0 miljoen minder uitgegeven dan begroot. De overplaatsing van het Kennis- en informatiecentrum naar de Directie en Beleidsstaf, alsmede de onjuist hoger inschatting van de projectkosten, zijn hier debet aan. De effecten zijn in beide gevallen nihil. Met de kosten van het kennis- en informatiecentrum zijn ook de baten overgeheveld en omdat zowel de kosten als de baten van projecten onjuist hoog ingeschat waren, is hier per saldo evenmin sprake van invloed op het resultaat. Het resultaat op dit programma bedraagt € 22.000 negatief.

Programma 6: Directie & Beleid (D&B)

De al genoemde verplaatsing van het Kennis- en informatiecentrum naar het onderdeel Communicatie binnen D&B zorgt voor overschrijding van de begrote kosten. Ook de gewijzigde doorberekening van kosten van ondersteuning zorgt voor een overschrijding. Omdat het gehele saldo van D&B wordt doorberekend aan de rest van de organisatie, is per saldo een resultaat van € 0 te zien.

De wijze van presenteren van de kosten en baten van D&B is in verband met verslaggevingsvoorschriften gewijzigd. Waar voorheen alle lasten bij D&B verantwoord bleven en de interne doorberekening als opbrengst werd verantwoord, is deze doorberekening nu in mindering gebracht op de kosten. Op die manier wordt een betere aansluiting gevonden tussen de totale kosten van de individuele programma's en de totale kosten van de GGD. Per saldo heeft deze presentatiewijziging geen invloed.

Programma 6: Bedrijfsvoering

De kosten van bedrijfsvoering (exclusief de interne doorberekening) zijn aanzienlijk lager dan begroot. Door het zoveel mogelijk direct verantwoord van lasten van ondersteuning, is bijvoorbeeld alleen al voor huisvesting een lager kostenbedrag van € 1.716.000 bij bedrijfsvoering te zien. Deze kosten zijn rechtstreeks ten laste van de overige programma's gebracht waardoor ook de interne doorberekening lager kan zijn. Per saldo heeft dit programma een resultaat van € 0 omdat het saldo van alle lasten en baten doorberekend wordt aan de overige onderdelen van de GGD.

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d.1.7. APR. 2012.....

3 OVERIGE GEGEVENS

3.1 Controleverklaring

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. 1.7. APR. 2012.....

3.2 Voorstel tot resultaatbestemming

De programmarekening sluit met een positief resultaat van € 632.689.

Het voorstel is om dit bedrag toe te voegen aan de Algemene Reserve die daarmee € 564.196 bedraagt.

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring

d.d. 17 April 2012

Bijlage 1:

Financieel inzicht GGD HN 2011			
	rekening 2010	begroting 2011	realisatie 2011
Kosten			
Onvoorzien	-	150	-
Salarissen en sociale lasten	19.138	18.808	19.861
Rente en afschrijving	549	598	566
Goederen en diensten			
Overige personeelslasten	1.196	984	1.242
Personeel van derden	980	588	1.080
Huisvesting	2.760	2.574	2.646
Bureaunkosten	1.100	901	585
Automatisering	495	489	1.519
Algemene promotiekosten	80	71	52
Directe kosten producten	969	1.054	1.050
Kosten gesubsidieerde projecten	2.408	8.236	2.937
Fusiekosten	587	-	-
Overdrachten	58	58	58
Nagekomen lasten vorige boekjaren			57
totaal kosten	30.321	34.514	31.651
Opbrengsten			
Rente	7	8	14
Goederen en diensten			
Infectieziektebestrijding	2.384	2.172	2.693
Jeugdgezondheidszorg	1.187	1.094	1.480
Overige medisch georiënteerde taken	2.124	934	983
Gesubsidieerde projecten	4.862	10.492	6.440
Overige baten	325	170	479
Doorbelasting facilitaire dienstverlening	370	270	421
Overdrachten			
Opbrengsten 0-4 jarigenzorg	8.097	8.329	8.328
Gemeentelijke bijdragen	11.194	11.400	11.397
Gemeentelijke bijdragen BDU	-	-	-
Incidentele baten	62	-	-
totaal opbrengsten	30.612	34.867	32.234
Onttrekkingen aan reserves	44	35	50
Dotaties aan reserves		389	
saldo (-/- = negatief)	336	0	633

Financieel inzicht JGZ 4-19 jr 2011			
	rekening 2010	begroting 2011	realisatie 2011
Kosten			
Salarissen en sociale lasten	4.037	4.168	4.233
Goederen en diensten			
Overige personeelslasten	268	148	189
Personeel van derden	121	61	235
Huisvesting	-	-	346
Bureaunkosten	1	-	34
Automatisering	2	11	48
Promotiekosten			4
Directe kosten producten	87	62	98
Kosten gesubsidieerde projecten	1.569	7.059	2.203
Overdrachten			
JGZ subsidie logopedisch centrum	58	58	-
Nagekomen lasten vorige boekjaren			2
doorberekeningen (kap lasten/HV/BV/D&B)	2.246	2.497	2.104
totaal kosten	8.390	14.064	9.496
Opbrengsten			
Rijksvaccinatieprogramma	111	165	209
Vertrouwenspers./klachtencommissie	6	19	11
Vergoeding PGA	10	-	-
Overige opbrengsten JGZ	138	150	181
Opbrengst uren projecten	2.047	672	1.255
Opbrengst subsidies projecten	1.264	7.059	2.128
Bijdrage studiebegeleiding	5	2	4
0-4 jarigenzorg N-K	2	-	-
Opbrengst vorige boekjaren	-	-	3
Overige baten	-	-	2
Doorberekening huisvesting derden	-	-	80
Gemeentelijke bijdrage	5.527	5.997	5.997
totaal opbrengsten	9.110	14.064	9.869
saldo (-/- = negatief)	720	-	373

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. ...1.7. APR 2012.....

Financieel inzicht JGZ 0-4 jr 2011			
	rekening 2010	begroting 2011	realisatie 2011
Kosten			
Salarissen en sociale lasten	6.354	6.182	7.108
Goederen en diensten			
Overige personeelslasten	270	145	374
Personeel van derden	173	56	161
Huisvesting			1.168
Bureaunkosten	0	-	41
Automatisering	-	-	239
Promotiekosten			2
Directe kosten producten	242	156	147
Kosten gesubsidieerde projecten	81	157	50
Nagekomen lasten vorige boekjaren			30
doorberekeningen (kap lasten/HV/BV/D&B)	2.791	2.666	1.713
totaal kosten	9.911	9.361	11.033
Opbrengsten			
Rijksvaccinatieprogramma	827	760	694
Opbrengst cursussen	38	-	62
Opbrengst borstvoeding consulten	11	-	7
Opbrengst uren projecten	431		1.185
Opbrengst subsidies projecten/maatwerk	69	604	121
PGA	24		64
Doorberekening huur			271
Overige baten	234	58	251
Gemeentelijke bijdrage BDU	8.095	8.329	8.328
totaal opbrengsten	9.730	9.750	10.984
Onttrekkingen aan reserves	-	-	-
Dotatie aan reserves	-	389-	-
saldo (-/- = negatief)	181-	-	50-

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. 1.7. APR 2012

Financieel inzicht I&M 2011			
	rekening 2010	begroting 2011	realisatie 2011
Kosten			
Salarissen en sociale lasten	2.582	2.558	2.563
Goederen en diensten			
Overige personeelslasten	77	79	90
Personeel van derden	154	194	179
Huisvesting			213
Bureaukosten			27
Automatisering	56	50	70
Promotiekosten			3
Directe kosten producten	588	723	796
Nagekomen lasten vorige boekjaren			9
doorberekeningen BV/D&B	1.354	1.301	1.227
totaal kosten	4.812	4.905	5.177
Opbrengsten			
TBC bestrijding	25	10	13
SOA bestrijding	358	285	303
Vergoeding voor SOA Labkosten	58	310	411
Ship Sanitation Certificate	39	40	34
Technische hygiënezorg	763	487	385
THZ 2010 Ind Inspectie Gastouders			
Opbrengst inspecties gastouders	in THZ		465
Relzigersvaccinaties	948	990	966
Inspecties Tatooshops	12	-	21
MMK inspectie scholen	95	-	23
opbrengsten infectieziekten	84	50	66
Overige baten	26	66	89
Nagekomen opbrengsten vorig boekjaren	-		137
Gemeentelijke bijdragen	2.572	2.668	2.668
totaal opbrengsten	4.981	4.905	5.581
saldo (-/- = negatief)	169	-	404

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring

d.d. 1.7. APR 2012

Financieel inzicht SMGZ 2011			
	rekening 2010	begroting 2011	realisatie 2011
Kosten			
Salarissen en sociale lasten	1.630	1.220	1.455
Goederen en diensten			
Overige personeelslasten	79	66	97
Personeel van derden	155	159	218
Huisvesting	44		62
Bureaunkosten	1		11
Automatisering	4	5	22
Promotiekosten			1
Directe kosten producten	14	9	7
Kosten gesubsidieerde projecten	648	331	552
Kosten PGA		126	
Nagekomen lasten vorige boekjaren			3
doorberekeningen (kap lasten/HV/BV/D&B)	512	434	471
totaal kosten	3.088	2.349	2.898
Opbrengsten			
Uitstel begraven/cremeren	2	10	2
Forensische geneeskunde	662	667	734
Penitentiaire Inrichtingen	353	-	71
Verslavingszorg	39	35	5
WMO-advisering	19-	-	-
Sociaal medische advisering	84	96	72
Medische opvang asielzoekers	1	126	-
Vergoeding prostitutiecentrum	92		100
OGGZ plustaak Kop van Noord-Holland	196	200	200
OGGZ WF	262	125	353
OGGZ NK	546	540	551
Opbrengsten subsidies projecten	642	331	550
Vergoeding uren projecten	23	32	2
Overige baten	0	5	3
Gemeentelijke bijdragen	230	182	182
totaal opbrengsten	3.114	2.349	2.825
saldo (-/- = negatief)	26	-	73-

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. 17 APR 2012

Financieel inzicht GBO			
	rekening 2010	begroting 2011	realisatie 2011
Kosten			
Salarissen en sociale lasten	1.453	1.593	1.171
Goederen en diensten			
Overige personeelslasten	57	44	43
Personeel van derden	85	23	38
Bureaunkosten	27	30	2
Automatisering	-	1	2
Algemene promotiekosten	1	5	0
Directe kosten producten	38	104	56
Kosten gesubsidieerde projecten	110	563	129
Resultaten afgesloten projecten	-	-	4
doorberekeningen (kap lasten/HV/BV/D&B)	857	756	635
totaal kosten	2.626	3.119	2.080
Opbrengsten			
Projecten GBO	122	563	129
Projecten vergoeding voor uren	110	300	83
Overige baten	-	13	6
Gemeentelijke bijdragen	2.563	2.244	1.840
totaal opbrengsten	2.795	3.119	2.058
saldo (-/- = negatief)	168	-	22-

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d.1-7-APR 2012.....

Financieel inzicht Bedrijfsvoering 2011			
	rekening 2010	begroting 2011	realisatie 2011
Kosten			
Salarissen en sociale lasten	2.475	2.518	2.466
Rente	0	-	2
Afschrijving	549	598	564
Goederen en diensten			
Overige personeelslasten	199	212	212
Personeel van derden	288	86	195
Huisvesting	2.716	2.574	858
Bureaunkosten	945	708	294
Automatisering	433	420	1.128
Nagekomen lasten vorige boekjaren			11
doorberekeningen naar andere sectoren	7.042-	6.746-	5.545-
totaal kosten	563	371	185
Opbrengsten			
Huisvesting	289	103	1
ondersteuning derden	60	83	62
doorbelastingen fac ondersteuning	21	54	6
opbrengst projecten	61	87	4
Overige baten	23	5	52
Ontvangen interest	7	8	14
incidentele baten	62		
totaal opbrengsten	522	339	138
onttrekkingen aan reserves	41	32	46
dotatie aan reserves			
saldo (-/- = negatief)	-	-	-

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. 1.7. APR. 2012

Financieel inzicht Directie & Beleidsstaf 2011			
	rekening 2010	begroting 2011	realisatie 2011
Kosten			
Onvoorzien		150	-
Salarissen en sociale lasten	607	569	869
Goederen en diensten			
Overige personeelslasten	245	291	233
Personeel van derden	4	8	54
Bureaunkosten	125	163	175
Automatisering	-	2	10
Algemene promotiekosten	79	66	41
Directe kosten producten			3
Frictiekosten	587	-	-
doorberekeningen kap lasten/HV/BV	238	199	311
doorberekeningen naar andere sectoren	955-	1.105-	916-
totaal kosten	932	343	781
Opbrengsten			
opbrengsten inzet bovenformatieven e.d.	-	-	-
Vergoeding GHOR	59	30	61
Overige opbrengsten			6
Gemeentelijke bijdragen	302	310	711
Nagekomen opbrengsten vorig boekjaren			1
totaal opbrengsten	361	340	778
Onttrekkingen aan reserves	3	3	3
Dotaties aan reserves			
saldo (-/- = negatief)	567-	-	-

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. 17 APR 2012

Bijlage 2:

Overzicht gemeentelijke bijdragen 2011			
gemeente	bijdrage Algemeen	GGD bijdrage 0-4 jarigenzorg	totaal
Alkmaar	1.666.032	1.204.796	2.870.828
Anna Paulowna	252.652	190.978	443.630
Bergen NH	549.984	344.035	894.019
Castricum	615.072	434.120	1.049.192
Den Helder	1.018.904	739.109	1.758.013
Drechterland	342.416	248.156	590.572
Enkhuizen	322.216	219.929	542.145
Graft de Rijp	115.180	94.644	209.824
Harenkarspel	285.528	216.275	501.803
Heerhugowaard	908.408	728.269	1.636.677
Heiloo	398.504	257.131	655.635
Hoom	1.246.972	942.171	2.189.143
Koggenland	389.948	298.200	688.148
Langedijk	478.452	352.404	830.856
Medemblik	757.356	561.480	1.318.836
Niedorp	215.432	161.899	377.331
Opmeer	202.100	157.634	359.734
Schagen	332.564	226.856	559.420
Schermer	95.140	63.136	158.276
Stede Broec	377.612	294.179	671.791
Texel	244.576	168.245	412.821
Wieringen	153.432	109.581	263.013
Wieringermeer	223.296	159.489	382.785
Zijpe	205.668	150.551	356.219
Totaal	11.397.444	8.323.267	19.720.711

*1)

*1) Het verschil met het opbrengstbedrag in de jaarrekening betreft een aantal correcties m.b.t. voorgaande jaren.

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. 1.7 APR 2012

Bijlage 3:

Doelrealisatie 2011

Betreft verantwoording van de doelen uit de programmabegroting 2011

Programma Jeugdgezondheidszorg

Doel	Behaald?	Opmerkingen
Invoering Digitaal Dossier JGZ conform Implementatieplan	Deels	invoering DDJGZ loopt ook door in 2012.
Implementatie protocol Verwijsindex Noord-Holland	Nee	Dit start na de Invoering van het DDJGZ
Implementatie Privacybeleid	Ja	Opname JGZ-beleid In GGD-breed beleid. Implementeren richtlijnen uitvoering. Opnemen in scholingsplannen en Intervisieprogramma
Uitvoering projectplan PGA: Opstellen projectopdracht, plan van aanpak, en start uitvoering	Nee	
Afronden harmonisatie processen JGZ 0-4	Nee	Harmonisatie verloopt theoretisch conform planning, echter in de praktijk is de sturing via een herinrichting van het DDJGZ nodig. Borgingsplan en hercertificering is geschreven en in gang gezet.
Afronden harmonisatie processen 0-19	Deels	Harmonisatie verloopt theoretisch conform planning, echter in de praktijk is de sturing via een herinrichting van het DDJGZ nodig. Processen die daarvoor in aanmerking komen zijn wel beschreven.
Planning en Controlcyclus verbeteren, waaronder uitbrengen van een jaarrapportage, het afronden van het productenboek en invoeren PDCA-cyclus binnen JGZ	Ja	Meeste stappen zijn uitgevoerd. In 2012 nog doen: verbeteren urenregistratie en actualisatie en harmonisatie formatieplanning uniform en overig JGZ 0-19
Implementatie werkwijze TripleP en borgen werkwijze	Ja	In november 2011 regionaal geaccordeerd
Onderzoek naar vermindering locaties JGZ	Ja	Onderzoek is afgerond, besluitvorming in 2012, implementatie in 2012-2014
Uitwerking opheffing contactmoment doktersassistenten 7/8 jr.	Ja	Het contactmoment is als maatwerk opgenomen in productenboek, personele gevolgen zijn uitgewerkt, personele Jaarplanning is aangepast
Uitwerking opheffing logopedische screening	Deels	Wijziging is verwerkt in het productenboek, Er moet nog een regionale visie worden ontwikkeld op de preventie van spraak-taal problematiek. Scholing spraak-taalscreening in contactmoment jeugdartsen is gerealiseerd.
Stopzetten 24-uurs bereikbaarheid JGZ 0-4	Ja	Het contract is opgezegd per 1-10-2011
Opstellen Masterplan integrale JGZ, uitwerking plan van aanpak	Ja	Overgang medewerkers Stichting JGZ wordt per 1-7-2012 gerealiseerd, voorbereidingen hiervoor zijn gestart in 2011

verkenningstraject vernieuwing in de JGZ, voortgangsbewaking uitvoering		
Opstellen plan van aanpak voor Cliëntenraad/focusgroep/ cliëntenpanels	Ja	Vastgesteld plan van aanpak
Afronding Implementatie prenatale voorlichting	Grotendeels	Docenten zwangerschaps cursussen zijn ingeburgerd. Evaluatie en voorstel voor het vervolg zijn gereed in 2012
Afronding Implementatie cursusbureau	Ja	Werkprocessen zijn beschreven en geïmplementeerd. Nieuwe coördinator aangesteld. Aandachtpunten zijn de bouw van ICT tool en de verhuizing van het cursusbureau
Verbeteren samenwerking JGZ-OGGZ. Onderzoek naar verdere afstemming, verhoging effectiviteit en efficiëntie, en borging van werkwijze	Nee	2012
Verbeteren samenwerking JGZ - I&M. Bundelen en versterken ondersteuning kinderopvang bij Incidenten Inventarisatie en uitwerking Verdere samenwerking	Ja	Er is intensief samengewerkt bij Incidenten
Verbetering communicatie naar scholen	Ja	Nieuwsbrief voor scholen sterk verbeterd. Voorstel voor Invoer accountmanagement door MT goedgekeurd.
Harmonisatie ziekmeldingsprocedure, procedure verlofaanvragen, verlofregistratie en vakantieoverzichten	Nee	Realisatie per maart 2012
Plan van aanpak opvoedondersteuning	Deels	Vertraagd ivm personele wisseling

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d.1.7. APR 2012.....

Programma Infectieziektebestrijding

Infectieziektebestrijding (IZB)

Doel	Behaald?	Opmerkingen
In 2010 is een risico-inventarisatie infectieziekten gedaan. Op basis van de risico-inventarisatie kunnen prioriteiten gesteld worden en onderbouwde keuzes gemaakt worden in interventies om infectieziekten te voorkomen	Nee	In het 3 ^e kwartaal is de analyse uitgevoerd en gepresenteerd op de beleidsdag van IZB. De gegevens worden gebruikt bij het opstellen van het Jaarwerkplan 2012.
Er wordt minimaal een 95 % score behaald op de meldingssnelheid meldingen infectieziekten aan het RIVM.	Ja	De gegevens over de eerste 6 maanden zijn niet volledig, door problemen in de aanlevering door het RIVM. In het eerste half jaar bereikte IZB een score van 98%. In de maanden aug-sept-okt is steeds 100% gescoord.
Tijdens kantoortijd wordt er in minstens 95 % van de tijd gewerkt met een verpleegkundige voorwacht	Ja	
Als onderdeel van het GROF worden er twee outbreakoefeningen gedraaid		Er is voortgang geboekt bij het GROF, er is een regio-OTO plan geschreven en begin 2e kwartaal een subsidieaanvraag gedaan voor ROAZ -gelden. Subsidie is toegekend. Het vinden van een oefencoördinator verliep erg moelzaam en er zijn geen oefeningen gedraaid. In december is een regiocoördinator OTO benoemd. Die start direct in 2012 met de organisatie van de oefeningen. In het jaar heeft de afdeling IZB zelf wel een aantal casussen benut om met de BOB -methode te oefenen.
Halverwege 2011 zijn alle artsen I&M gekwalificeerd als IZB arts	Ja	Betreffende arts heeft de opleiding succesvol doorlopen. In 2012 wordt gestart met een AIO IZB.

TBC-bestrijding

Doel	Behaald?	Opmerkingen
Implementatie van de door de directeuren GGD in het najaar van 2010 te kiezen samenwerkingswijze voor de regionale tbc-bestrijding (NH-FL)		Het samenwerkingsproces is halverwege het 2e kwartaal vastgelopen en GGD HN moest zijn eigen parcours uitzetten. Samenwerking met ziekenhuizen wordt nadrukkelijk gezocht. In het 3e kwartaal is overeenstemming bereikt over een financieel acceptabele regeling met GGD Amsterdam. De samenwerking wordt ook in 2012 en 2013 voortgezet
Meer dan 90% van de tuberculosepatiënten en de personen met een LTBI voltooiën de behandeling	Onbekend	Daar kan pas eind van het jaar goed over geoordeeld worden
Bij het bron- en contactonderzoek rond een tuberculosepatiënt is de opkomst uit de 1e ring >95%	Onbekend	Daar kan pas eind van het jaar goed over geoordeeld worden

en uit de 2e ring >90%		
De bereikbaarheid van de tbc -frontoffice wordt onderzocht.	Nee	De bereikbaarheidsregeling voor de afdeling tbc wordt niet gewijzigd. De regionale samenwerking geeft daar geen aanleiding voor. Er wordt geen aparte frontoffice TBC gevormd.

SOA-bestrijding

Gesteld doel	Behaald?	Opmerkingen
Het tot stand brengen van een volwaardige Sense-poli	Ja	Er zijn stappen gezet op dit vlak, zoals opleiding en registratie bij de NVVS van personeel, uitwerking van ASH beleid en het opbouw van ervaring. De afdeling volgt de ontwikkelingen op de voet, en heet per 2012 afdeling Seksuele Gezondheid ipv Soa en Prostitutie.
In Den Helder projectmatig aandacht besteden aan allochtonen ten einde de Senseproblematiek binnen die doelgroep te verminderen	Ja	Er is een spreekuur op het ROC. Daarnaast is er voorlichting gegeven aan Antilliaanse vrouwen. Op festivals wordt aan promotie gedaan.
Het prostitutiegezondheidscentrum in Alkmaar wordt volwaardig operationeel	Grotendeels	Er zijn stappen vooruit gezet. De samenwerking intern krijgt meer vorm, het beleid van het prostitutiecentrum is ondergebracht in het programma Kwetsbare Burger. Inmiddels worden er per week 3 spreekuren op afspraak gehouden. In het 3 ^e kwartaal is een deel van de ramen op de Achterdam gesloten, er resteren nog een kleine 70 ramen. De uitbouw van Zevenhuizen met maatschappelijk werk stagneert. Ook het doorgeleiden van patiënten vanuit de Soa-sprekuren verloopt nog niet soepel genoeg. Er wordt gewerkt aan een beschrijving voor de doorgeleiding en een betere afstemming tussen medewerkers.
Een klanttevredenheidsonderzoek houden in mei	Nee	Er is een discussie geweest over de mate van uitgebreidheid van het KTO. Uitvoering heeft daarom pas plaatsgevonden in het najaar. De respons valt tegen. De periode waarin klanten gevraagd worden mee te doen is daarom verlengd tot in 2012.

Medische Milieukunde

Doel	Behaald?	Opmerkingen
Het contact met de woningbouwverenigingen als belangrijke ketenpartner op binnenmilieugebied wordt uitgebouwd.	Nee	Deze doelstelling is als gevolg van de bezuinigingen komen te vervallen. De woningbouwverenigingen hebben inmiddels een brief ontvangen over het staken van de binnenmilieu-activiteiten.
In het kader van de aanstaande overheveling van de functie van geneeskundig adviseur gevaarlijke stoffen (GAGS) van de GHOR naar de GGD wordt gestart met het opleiden van een GAGS	Ja	Opleiding verloopt volgens plan

Inspectie & Hygiënezorg (I&H)

Doel	Behaald?	Opmerkingen
In samenspraak met de gemeenten vormgeven aan de inspectie van peuterspeelzalen	Nee	Door het ontbreken van wetgeving en een goed registratiesysteem zijn de peuterspeelzalen in 2011 niet of nauwelijks beoordeeld. Het ontbreken van formatie, de inspectiedrukke in de gastouderopvang en de matige voorbereiding van de peuterspeelzalen leiden tot het besluit de peuterspeelzalen in 2012 te bezoeken. In oktober hebben we daarom informatieavonden gehouden voor houders van peuterspeelzalen en gemeenteambtenaren.
Grote evenementen krijgen vanuit I&H de noodzakelijke aandacht.	Ja	Er zijn afspraken met de GHOR en is gezamenlijk informatiemateriaal ontwikkeld voor aanvragers van evenementen
De GIR wordt (uiteindelijk) operationeel; GGD en gemeenten zoeken afstemming voor een adequaat gebruik van de GIR.	Nee	Vanwege de ontwikkeling van een nieuwe GIR-versie in de 2e helft van 2011, nodig vanwege de veranderingen in de regelgeving, is implementatie uitgesteld tot 2012. De digitalisering zal enige verlichting geven op het administratieve vlak
Een inspecteur start met de opleiding tot hygiënist openbare gezondheidszorg	nee	Er is in 2011 geen inspecteur opgeleid vanwege een gebrek aan geschikte kandidaten.

Reizigersadviesering (RAV)

Doel	Behaald?	Opmerkingen
14.000 bezoekers in 2011	Bijna	In 2011 hebben 13.949 mensen het spreekuur bezocht. In de eerste helft van 2011 is het aantal lager dan verwacht (-390 klanten = 7,3 %), het derde kwartaal liep boven verwachting met ongeveer 10 % meer adviezen
Van het aantal geplande spreekuren vindt tenminste 97% doorgang	Ja	In de eerste helft van het jaar zijn, door de matige belangstelling voor het reizigersspreekuur, spreekuren dichtgezet. In de tweede jaarhelft liepen de spreekuren beter. Besproken spreekuren (918) konden op 1 na alle doorgang vinden

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring
d.d. ...1-7-APR 2012.....

Programma SociaalMedische Gezondheidszorg

SMA WMO

Doel	Behaald?	Opmerkingen
Minimaal kostendekkende levering van dit product.	Nee	De activiteiten in het kader van de SMA zijn stopgezet per 01-01-2012
Afronden bovenformatief traject	Nee	Loopt.

Medische Zorg RIJ Doggershoek

Doel	Behaald?	Opmerkingen
Voortzetting werkzaamheden binnen de Doggershoek	Ja	De RIJ Doggershoek is gesloten per 1 maart 2011.
Traject bovenformativiteit starten	Ja	Er is 1 verpleegkundige bovenformatief

Forensische Geneeskundige Eenheid (FGE)

Doel	Behaald?	Opmerkingen
Continueren van werkzaamheden voor PI's en politie obv langdurige contracten	Ja	Contracten penitentiaire inrichtingen getekend voor drie jaar. Politiecontract in onderhandeling.
Investeren in scholing teneinde huisartsenniveau te benaderen	Ja	Gedurende gehele Jaar; diverse bijscholing voor FGE-artsen georganiseerd met huisartsgeneeskundige onderwerpen naast forensische onderwerpen.
Kwaliteit van zorg op cellencomplexen bewaken en bijscholing bieden voor arrestantenverzorgers	Ja	Er zijn samen met hoofd arrestantenzorg richtlijnen opgesteld i.v.m. zorg op politiebureaus. De coördinator forensische geneeskunde heeft diverse keren het werkoverleg van de arrestantenverzorgers bijgewoond om vragen te beantwoorden en uitleg te geven.
Behouden HKZ certificaat		Loopt.
Alle artsen in opleiding of registratie als forensisch arts	Ja	M.u.v. 1 externe arts.
Participeren in landelijke coördinatoren overleggen	Ja	Loopt.
Actief naar interesse vragen bij sollicitatieprocedures rondom nieuwe artsenfuncties binnen de GGD	Ja	Met P&O zijn er afspraken gemaakt dat bij aanname van nieuwe artsen het tevens willen uitvoeren van forensische taken een duidelijke voorkeur heeft.
Benoemen van NODO-arts en mogelijkheid tot het volgens van de opleiding NODO	Ja	Arts aangewezen, opleiding volgt.
Afhandeling prikaccidenten volgens contract politie NHN en in samenwerking met de sector IM	Ja	Er worden relatief weinig besmettingsincidenten gemeld.
Aanscherpen van de contacten met de OGGZ	Nee	Incidenteel contacten met OGGZ i.v.m. casuïstiek.

Openbare Geestelijke Gezondheidszorg

Streven naar een regionale beleidslijn met sub-regionaal maatwerk via een eenduidige samenwerkingsstructuur	Nee	Regionaal overleg gestart
Behouden van de deelcertificering HKZ voor de Kop NH		Loopt.
Implementatie CVS	Nee	31-011211-2012.
Honorering centrumgemeente Kop NH voor formatie-uitbreiding	Nee	Uitbreiding Fte's in KvNH door gemeente Den Helder afgewezen.
Reguliere en structurele werkoverleggen	Ja	In iedere regio vindt maandelijks werkoverleg plaats.
Intervisie ter versterking van persoonlijke effectiviteit en vakgebonden vaardigheden	Ja	Start begin 2011 in KvNH en NK.
Afstemming met CJG en Veiligheidshuis	Ja	Discussie en overleg vindt plaats in verschillende overleggen waar de betreffende partijen aan deelnemen.
Werken binnen eenzelfde beleids- en werkkader door de diverse teams; uniforme werkwijze per 1-1-2011	Ja	Casulistiek overleg nieuwe stijl in 2 regio's West Friesland en de Kop. Nk volgt.

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring

d.d. 17 APR 2012

Programma Gezondheidsbevordering, Beleid en Onderzoek

Doel	Behaald?	Opmerkingen
In maart 2011 een regionale adviesnota uitbrengen voor de gemeenten ter ondersteuning van de nieuwe cyclus lokaal gezondheidsbeleid	Nee	De landelijke nota gezondheidsbeleid 'Gezondheid dichtbij' is in het 2e kwartaal aangeboden aan de Tweede Kamer. In verband met de vertraging van de landelijke nota is de planning is bijgesteld. De regionale adviesnota is verschenen in het 4e kwartaal van 2011, vaststelling staat gepland in het 1e kwartaal 2012.
De GGD is voor het gezondheidsbeleid van de gemeente een natuurlijke adviseur en partner.	Ja	Het AB heeft in het 2e kwartaal ingestemd met een 3-sporenbeleid ter ondersteuning van het gemeentelijk gezondheidsbeleid. Het 3-sporenbeleid bestaat uit gemeentelijke gezondheidsprofielen (spoor 1), een regionaal beleidsadvies n.a.v. de landelijke nota (spoor 2) en een Implementatietraject 'werken aan uw gezonde gemeente' (spoor 3).
Sluiten van samenwerkingsconvenanten met de ketenpartners, 1e lijnspartijen thuiszorgorganisaties (Omring & Eveen) in het kader van overgewichtpreventie, depressiepreventie/ psychische gezondheid en alcoholmatiging.	Ja	Er is in het 1e kwartaal een samenwerkingsovereenkomst 2011-2012 'Jeugd, gezondheid en veiligheid' ondertekend door de minister van veiligheid en Justitie en de gemeenten in de regio NHN. GGD is partner hiervan. In het 2e kwartaal is een intentieverklaring tot samenwerking (depressiepreventie NK) getekend met GGZ NHN, De Wering en Omring. Ook voor overgewicht/diabetes, valincidenten en depressie in KNH is met GGZ NHN en Omring getekend. In het 2e kwartaal is een samenwerkingsovereenkomst getekend door GGD, ZONH en Sportservice NH voor uitvoering van de BeweegKuur in NHN. De intentieverklaring tot samenwerking (o.a. depressiepreventie) is opgesteld in het kader van de subsidieaanvragen 'Preventiekracht thuiszorg' bij ZonMw.
Opleveren van de rapportage van de Kindermonitor (0 tot 12 jaar) in november. Vorbereiding van de tweejaarlijkse OGGZ-monitor gestart, Uitvoering van de volwassenenmonitor vanaf september. Bespreken van de individuele schoolprofielen (Jeugdmonitor EMOVO) met de scholen als basis voor de geplande implementatie van het schoolgezondheidsbeleid (hele jaar).	Nee Nee Nee Ja	Monitor 0-12 Jaar: dataverzameling in 4e kwartaal 2011, rapportage in het 3e kwartaal 2012 OGGZ-monitor: voorbereiding start niet dit jaar. De planning voor de OGGZ-monitor wordt opgesteld in de interne regiegroep OGGZ Planning van de volwassenenmonitor is bijgesteld i.v.m. landelijke uniformering en vindt nu plaats (incl. 65+) in het 4e kwartaal 2012. De schoolrapporten zijn (1e en 2e kwartaal) met 45 van de 47 scholen besproken. In het 4e kwartaal gaat de GGD met 16 pilotscholen verder om tot 'een gezonde school' te komen.

Presenteren van een voorstel voor een regionaal beleidskader OGGZ.	Ja	In het 1e kwartaal is een regionaal voorstel NHN besproken met centrumgemeente Alkmaar. Naar aanleiding hiervan, heeft de GGD in het 2e kwartaal een regionaal overleg georganiseerd met belangrijke ketenpartners in NHN.
a) In maart 2011 evalueren van het regionale ambtelijke overleg OGZ.	Ja	In het 2e kwartaal is het ambtelijk overleg GGD volgens een nieuwe opzet gestart. Het DB heeft deze opzet goedgekeurd.
b) een thematische bijeenkomst organiseren voor bestuurders.	Ja	In het 3e kwartaal is er een themadag (werkbezoek) met bestuurders en beleidsambtenaren.
c) In juni evalueren van accountmanagement en relatiebeheer met gemeenten.	Nee	In het 3e kwartaal is er een (interne) startbijeenkomst Pilot Relatiemanagement. Een voorstel voor de ambtelijke adviesstructuur is besproken in het DB. In het 4e kwartaal wordt dit voorstel behandeld in het AB.

Voor identificatiedoeleinden.
Behorend bij controleverklaring

d.d. 17 APR 2012

