

GGD BRABANT-ZUIDOOST

CONCEPT-BEGROTING 2010

Programmabegroting vastgesteld door het Algemeen Bestuur van de GGD Brabant-Zuidoost
in zijn openbare vergadering van 25 juni 2009

Voorzitter L. Bisschops

Secretaris J. Boetzkes

Inhoudsopgave

	<u>Blz.</u>
1. Overzicht GGD Brabant-Zuidoost	5
2. Kerngegevens	6
3. Leeswijzer	7
4. Inleiding	8
5. Programmabegroting	9
Programma Openbare Gezondheidszorg	
5.1 Sector Gezondheidsbevordering	10
Productgroep Uitvoering geven aan landelijke prioritaire preventiethema's	11
5.1.1 Preventie van roken	12
5.1.2 Preventie van schadelijk alcoholgebruik	13
5.1.3 Preventie van overgewicht	14
5.1.4 Preventie van diabetes	15
5.1.5 Preventie van depressie	16
5.1.6 Bevorderen van gezonde relaties	17
5.1.7 Vergroten van sociale weerbaarheid van kinderen	18
Productgroep Burgers informeren over gezondheid en risicovol gedrag	20
5.1.10 Lokale gezondheidswijzers	21
5.1.11 Digitale informatievoorziening via GGD-website	22
5.1.12 Publieksevenementen	23
5.1.13 Voorlichting	24
Productgroep Verwerven van inzicht in de gezondheidssituatie van de bevolking en de factoren die van invloed zijn op gezondheid	25
5.1.20 Monitoring	26
5.1.21 Monitor OGGZ/WMO	27
5.1.22 Kenniscentrum	28
Productgroep Uitvoering geven aan gemeentelijk gezondheidsbeleid	29
5.1.25 Lokaal gezondheidsbeleid	30
5.1.26 Lokaal gezondheidsbeleid (maatwerk)	31
5.2 Sector Jeugdgezondheidszorg	31
Productgroep Signaleren van problemen en advies op maat	
5.2.1 Preventief gezondheidsonderzoek van leerlingen uit groep 2 BO	32
5.2.2 Preventief gezondheidsonderzoek van leerlingen uit groep 7 BO	33
5.2.3 Preventief gezondheidsonderzoek van leerlingen uit klas 2 VO	34
5.2.4 Preventief gezondheidsonderzoek van leerlingen SO	35
Productgroep Extra zorg (individueel)	
5.2.10 Beoordelen	36
5.2.11 Toeleden	37
5.2.12 Licht pedagogische hulp in het kader van bieden van effectieve zorg	38
5.2.13 Bedplassen	39

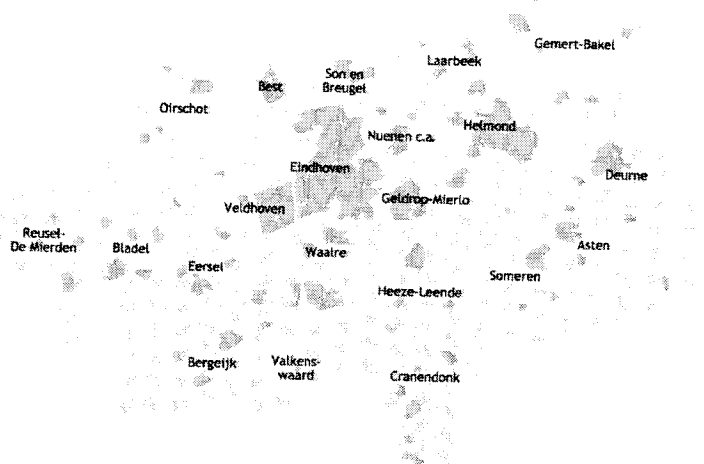
	Productgroep Extra zorg (collectief)	
5.2.20	Hulp bij calamiteiten	40
5.2.21	Hoofdluis	41
5.2.22	Voorlichting	42
	Productgroep Participatie in zorgstructuur	
5.2.30	Basisonderwijs	43
5.2.31	Voorgezetonderwijs	44
5.2.32	Speciaal onderwijs	45
5.2.33	Regionaal Opleidingscentrum (ROC)	46
	Productgroep Signaleren van problemen en advies op maat (collectief)	
5.2.40	Beleidsrapportage	47
5.2.41	Participatie in beleidsnetwerken	48
	Productgroep Vaccinaties	
5.2.45	Vaccinaties	49
5.3	Sector Algemene Gezondheidszorg	50
	Productgroep Infectieziektebestrijding	
5.3.1	Algemene infectieziektebestrijding	51
5.3.2	Tuberculosebestrijding	52
5.3.3	Preventie van seksueel overdraagbare aandoeningen (SOA)	53
	Productgroep Medische milieukundige zorg	
5.3.10	Medische milieukundige zorg	54
	Productgroep Technische hygiënezorg	
5.3.15	Technische hygiënezorg algemeen	55
	Productgroep Lijkschouwingen	
5.3.20	Forensische geneeskunde: lijkschouwingen	56
	Productgroep Rampenbestrijding	
5.3.25	Rampenbestrijding	57
	Contracttaken AGZ	58
	Programma Ambulancezorg	
5.4	Sector Ambulancezorg	60
	Productgroep Verlenen van zorg aan een zieke of slachtoffer in het kader van zijn aandoening en waar nodig adequaat vervoeren	
5.4.1	Spoedeisende ambulancezorg	61
5.4.2	Niet-spoedeisende ambulancezorg	62
5.5	Bestuurskosten	63
5.6	Paragrafen	

	5.6.1	Weerstandsvermogen	64
	5.6.2	Onderhoud kapitaalgoederen	64
	5.6.3	Financiering	65
	5.6.4	Bedrijfsvoering	65
	5.6.5	Verbonden partijen	66
6.		Financiële Begroting	68
	6.1	Overzicht baten en lasten	69
	6.2	Toelichting op baten en lasten	70
	6.3	Uiteenzetting financiële positie:	
		1 Staat van financieringen	71
		2 Staat van investeringen	72
		3 Staat van reserves en voorzieningen	73
	6.5	Meerjarenraming	75
Bij	1	Berekening autonome kostenstijging 2009	77
	2	Overzicht bijdragen per inwoner per gemeente aan het gezamenlijke takenpakket en bijzondere bijdragen.	79

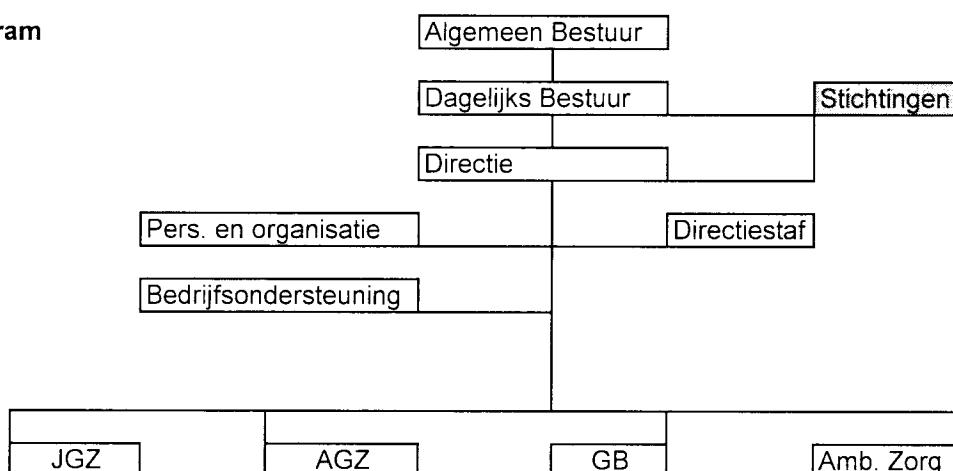
1.

Overzicht GGD Brabant-Zuidoost

Overzichtskaart werkgebied



Organogram



Gemeenschappelijke Regeling

Eind 2005 zijn alle gemeenten akkoord gegaan met de instelling van de Gemeenschappelijke Regeling GGD Brabant-Zuidoost.

Deelnemende gemeenten

21

Algemeen Bestuur

21 leden

Dagelijks Bestuur

L. Bisschops
JF Boetzkes
HM Don
MCM Kusters

Portefeuille

Voorzitter
Vice-voorzitter/secretaris
Penningmeester
Personeelszaken

2. Kerngegevens

	<u>1-1-2009</u>
A. Sociale structuur	
Aantal inwoners in het werkgebied	732.759
Aantal leerlingen onder de zorg	110.874
Aantal scholen basisonderwijs	263
Aantal scholen voortgezet onderwijs	52
Aantal scholen speciaal onderwijs	34
B Fysieke structuur	
Aantal deelnemende gemeenten	21
Aantal inwoners kleinste gemeente	12.424
Aantal inwoners grootste gemeente	212.324
Totaal aantal inwoners	732.759
	<u>raming 2010</u>
C Personeel	
Formatie in fte's	376
Formatie in personen	470
D Programma's	
Openbare Gezondheidszorg	
Ambulancezorgverlening	
E Financiën	
Totaal uitgaven	33.433.000
Totaal inkomsten	33.433.000

3. Leeswijzer

De begroting is opgesteld met inachtneming van de voorschriften genoemd in de "Wet dualisering gemeentebestuur" en het "Besluit begroting en verantwoording Provincies en gemeenten (BBV) " waaraan ook een gemeenschappelijke regeling dient te voldoen.

De begroting bestaat uit:

1. een Programmabegroting met daarin de programma's, productgroepen en de paragrafen.
2. een Financiële begroting met daarin een overzicht van de baten en lasten, een meerjarenraming en de staten van investeringen vaste activa, reserves en voorzieningen en financieringen.

De Programmabegroting wordt onderverdeeld in 2 programma's, n.l.:

- a. Openbare gezondheidszorg
- b. Ambulancezorgverlening

De programma's worden uitgesplitst in productgroepen waarbij per productgroep wordt aangegeven:

- a. de productomschrijving en de doelstelling
- b. de producten en activiteiten
- c. de relevante ontwikkelingen
- d. de kerngegevens en kengetallen

4. Inleiding

Voor u ligt de begroting 2010 van de GGD Brabant-Zuidoost.

In de Programmabegroting zijn oa kerngegevens en kengetallen opgenomen, aan de hand waarvan bij de tussentijdse rapportages en de jaarrapportage (jaarrekening) gezien kan worden of gestelde doelen zijn gerealiseerd.

Met name de ontwikkeling van goede kengetallen is een proces van jaren.

Met de gemeenten wordt nog overlegd welke prestatie-indicatoren/kengetallen nog aanvullend zouden dienen te worden opgenomen.

Deze zullen t.z.t. in het Productenboek 2010 worden vermeld.

De in de Programmabegroting opgenomen productgroepen/producten zijn een vervolg op de resultaten van de gehouden Kerntakendiscussie in 2007.

Jaarlijks wordt in een najaarsconferentie gezien of bijstelling hiervan noodzakelijk is.

In 2008 is besloten de taak Toezicht Kinderopvang geen onderdeel meer te laten uitmaken van het gemeenschappelijk takenpakket maar vanaf 2009 te beschouwen als een contracttaak.

In 2009 is daartoe de bijdrage per inwoner met 0,53 verlaagd.

Financieel gezien is de begroting 2010 een vervolg van de begroting 2009 met een verwerking van de vastgestelde percentages voor autonome kostenstijgingen voor 2010.

Mocht tengevolge van de najaarsconferentie (of een andere oorzaak) het takenpakket substantieel wijzigen zal voor zover van toepassing een begrotingswijziging worden aangeboden.

Intern wordt de Programmabegroting verwerkt tot beheersbegrotingen voor de sectormanagers waardoor zij duidelijk hebben welke budgetten ze ter beschikking hebben en waarover men verantwoording dient af te leggen.

De hoogte van de gemeentelijke bijdrage per inwoner in het gemeenschappelijke takenpakket is voor 2010 bepaald op 15,77 (afgerond) per inwoner. (voor berekening hiervan zie bijlage 1)

PROGRAMMABEGROTING

2010

Totaaloverzicht	Programma Openbare Gezondheidszorg			Programma AZ Contracttaken	Totaal GGD
	Gezamenlijk takenpakket	Contracttaken	Totaal		
sector Gezondheidsbevordering	2,35		2,35		2,35
sector Jeugdgezondheidszorg	7,98		7,98		7,98
sector Algemene Gezondheidszorg	4,06		4,06		4,06
sector Ambulancezorg				0,00	0,00
Bestuurskosten	1,38		1,38		1,38
per inwoner	15,77	0,00	15,77	0,00	15,77
Totaal kosten	13.028.000	6.000.000	19.028.000	14.406.000	33.434.000
Totaal baten overig	1.470.000	6.000.000	7.470.000	14.406.000	21.876.000
Totaal Saldo = gem bijdrage /inwoner	11.558.000	0	11.558.000	0	11.558.000

PROGRAMMABEGROTING

5.1. SECTOR GEZONDHEIDSBEVORDERING

2010

Bedrag per inwoner

Gezamenlijke taken:

Uitvoering geven aan landelijk prioritaire preventiethema's	€	0,72
Burgers informeren over gezondheid en risicovol gedrag	€	0,30
Verwerven van inzicht in de gezondheidssituatie van de bevolking en de factoren die van invloed zijn op gezondheid	€	0,78
Uitvoering geven aan gemeentelijk gezondheidsbeleid	€	0,55

Totaal

€ 2.35

Saldo

Contracttaken

0.00

Uitvoering geven aan landelijk prioritaire preventiethema's

Achtergrond

Landelijke prioritaire thema's komen enerzijds voort uit de Landelijke Preventienota, anderzijds uit de verplichtingen van de Inspectie voor de Volksgezondheid of uit de Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid.

Ontwikkelingen hierbinnen zijn dat eind 2006 door het ministerie van VWS een landelijke preventienota is vastgesteld waarin de volgende thema's tot prioriteit zijn verheven: roken, schadelijk alcoholgebruik, overgewicht, diabetes en depressie. De landelijke aansturing van deze speerpunten neemt toe. Bij het RIVM is een 'centrum voor gezond leven' gevormd, er wordt steeds meer gewerkt met 'best practices'. Er is een toenemende belangstelling voor individuele aanpak in preventie, waarbij de kracht zit in een mix tussen collectieve en individuele preventie. De Inspectie voor de Volksgezondheid zal alle GGD'en (en gemeenten) gaan controleren op de aanpak van diverse thema's. Deze thema's komen grotendeels overeenkomen met de hierboven landelijk gestelde prioriteiten, maar een ander te noemen thema is preventie van seksueel overdraagbare aandoeningen.

Binnen de uitvoering door de GGD van landelijk prioritaire thema's is een onderscheid gemaakt in thema's die in de regio verder geen extra prioriteit hebben en thema's die in de regio wel extra prioriteit genieten; dit als resultaat van de kerntakendiscussie die in 2007 met al onze gemeenten is gevoerd.

De prestatie-indicatoren zijn onderwerp van gesprek en komend jaar zullen we in overleg komen tot hernieuwde afspraken. De resultaten zullen verwerkt worden in het productenboek/begroting 2010

Taakveld: Preventie van roken

5.1.1

Onderbouwing: Landelijke prioriteit in de Preventienota.

Doel: Bijdragen aan het optimaliseren van het preventieaanbod in de regio op het gebied van roken.

- Overzicht preventieactiviteiten met betrekking tot roken in de regio Zuidoost-Brabant
- Implementatie landelijke antirookcampagnes in de regio

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Inventarisatie actuele ontwikkelingen - Inventarisatie lokaal preventieaanbod - Signaleren van leemten - Communiceren en beschikbaar stellen van verworven kennis en informatie richting gemeenten, instellingen, intermediairen, burgers - Vertaling maken naar lokale aanpak - Vraagbaak voor professionals en burgers	Preventieve regionale en landelijke instellingen (ziekenhuizen, Stivoro, Thuiszorginstellingen) Binnen GGD: Beleidsfunctionaris Lokaal Gezondheidsbeleid, Onderzoeksfunctionaris, sector Jeugdgezondheidszorg	Gezamenlijk takenpakket uniforme uitvoering
- Jaarlijks wordt bekeken welke landelijke campagne in de regio wordt geïmplementeerd, zowel bij jeugd als volwassenen. Hierbij is speciale aandacht voor de lage sociaal economische klasse - In 2010: Jeugd 'Actie Tegengif', en Actie: Kind naar de brugklas, praat nu over roken! - Volwassenen 'Stoppen kun je leren'	Stivoro, scholen, bedrijven, thuiszorginstellingen, ziekenhuizen	Gezamenlijk takenpakket uniforme uitvoering

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

1. Inspectie Volksgezondheid toetst op percentage rokers in de totale populatie (19-65)
Bij slechte score; etniciteit, leeftijd, opleiding en interventies
2. Voor jeugd wordt actie tegengif en Kind naar de brugklas, uitgezet
3. Voor oudere populatie Stoppen kun je leren

Taakveld: Preventie van schadelijk alcoholgebruik

5.1.2

Onderbouwing: Landelijke prioriteit in de Preventienota. in de regio heeft dit thema extra prioriteit.

Doel: Bijdragen aan het optimaliseren van het preventieaanbod in de regio op het gebied van alcohol.

- Overzicht preventieactiviteiten m.b.t alcohol in de regio Zuidoost-Brabant
- Implementatie van en deelname aan interventies op het terrein van alcoholgebruik

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Inventarisatie actuele ontwikkelingen - Inventarisatie lokaal preventieaanbod - Signaleren van leemten - Communiceren en beschikbaar stellen van verworven kennis en informatie richting gemeenten, instellingen, intermediairen, burgers - Vertaling maken naar lokale aanpak - Vraagbaak voor professionals en burgers	Preventieve regionale en landelijke instellingen (ziekenhuizen, Nigz, Trimbos-instituut, instellingen voor verslavingszorg) Binnen GGD: Beleidsfunctionaris Lokaal Gezondheidsbeleid, Onderzoeksfunctionaris, sector Jeugdgezondheidszorg	Gezamenlijk takenpakket uniforme uitvoering
- Specifieke doelgroepen: kinderen en jeugd, opvoeders, verkopers van alcohol - Actueel overzicht van beschikbare les- en voorlichtingsmaterialen; adviseren over deze materialen en stimuleren van gebruik - Landelijke interventies bekend maken bij gemeenten en andere intermediairen - Uitzetten van landelijk campagnemateriaal - Participatie in diverse werkgroepen van het regionale project 'Laat je niet flessen' - Beantwoorden van ad-hoc vragen van gemeenten - Lokale ondersteuning bij creëren van draagvlak, maken van een activiteitenplan, deelname lokale projectgroep - Bijdragen aan de ontwikkeling van landelijke interventies gericht op alcoholmatiging	Nigz, Trimbos-instituut, STAP, SRE, K2, Novadic-Kentron, Voedsel en Waren Autoriteit, Politie, gemeenten, jongerenwerk, bibliotheken, sportverenigingen, (afhankelijk van soort interventie) Binnen GGD: sector Jeugdgezondheidszorg, beleidsfunctionaris Lokaal Gezondheidsbeleid, Onderzoeksfunctionaris	Gezamenlijk takenpakket Binnen de uitvoering is lokaal maatwerk mogelijk

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

1. Inspectie Volksgezondheid toetst op percentage excessieve drinkers in de totale populatie (19-65)
Bij slechte score; etniciteit, leeftijd, opleiding en interventies
2. Activeren gebruik les en voorlichtingsmateriaal bij intermediairs/scholen
3. 20 uur lokale ondersteuning bieden
4. Deelnemen aan project Laat je niet flessen
5. Implementeren landelijke campagne(s)

Taakveld: Preventie van overgewicht

5.1.3

Onderbouwing: landelijke prioriteit in de Preventienota. In de regio heeft dit thema extra prioriteit.

Doel: Bijdragen aan het optimaliseren van het preventieaanbod in de regio op het gebied van overgewicht

- Overzicht preventieactiviteiten met betrekking tot overgewicht in de regio Zuidoost-Brabant
- Versterken van intermediairs in de aanpak van overgewicht bij de jeugd
- Versterken van de individuele aanpak van overgewicht in de regionale jeugdgezondheidszorg

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Inventarisatie actuele ontwikkelingen - Inventarisatie lokaal preventieaanbod - Signaleren van leemten - Communiceren en beschikbaar stellen van verworven kennis en informatie richting gemeenten, instellingen, intermediairen, burgers - Vertaling maken naar lokale aanpak - Vraagbaak voor professionals en burgers	Regionale ziekenhuizen, thuiszorg, eerstelijnszorg, sportaanbieders, Nigz, Kenniscentrum overgewicht, Voedingscentrum, Hartstichting Binnen GGD: Beleidsfunctionaris Lokaal Gezondheidsbeleid, Onderzoeksfunctionaris, sector JGZ	Gezamenlijk takenpakket uniforme uitvoering
- Specifieke doelgroepen: ouders en opvoeders van jeugd 0-19 jaar, scholen voor basisonderwijs en voortgezet onderwijs, kinderopvang, peterspeelzalen, welzijnsinstellingen, thuiszorg, verenigingen, gemeenten - Advies en ondersteuning t.a.v. beleid en in te zetten interventies - Advies en ondersteuning t.a.v. communicatie met en ondersteuning van ouders en opvoeders - Lespakketten en ondersteunende materialen beschikbaar stellen - Digitale ondersteuning (via website)	Gemeenten en andere betrokken partijen Binnen GGD: Sector Jeugd-gezondheidszorg, Beleidsfunctionaris Lokaal Gezondheidsbeleid, Onderzoeksfunctionaris, Functionaris Lokaal Maatwerk Gezondheidsbevordering	Gezamenlijk takenpakket Binnen de uitvoering is lokaal maatwerk mogelijk
- Doorontwikkeling van een protocol groei- en overgewicht; implementatie - Scholing jeugdarts en jeugdverpleegkundige - Motiveren en aansturen uitvoerders - Bevorderen regionale samenwerking, instellen Taskforce Gezond gewicht - Evaluatie en bijstelling protocol	Thuiszorginstellingen Binnen GGD: Sector Jeugdgezondheidszorg	Gezamenlijk takenpakket uniforme uitvoering

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

1. Inspectie Volksgezondheid toetst op percentage 19-65 jarigen met overgewicht en 19-65 jarigen met ernstig overgewicht. Bij slechte score; interventies
2. Hoeveel scholen (en in welke gemeenten) van advies voorzien/ondersteuning geboden
Uitgesplitst naar BO en VO
3. Hoeveel uitleen van materialen aan scholen (welke materialen aan welke school)
4. Stand van zaken implementatieprotocol groei en overgewicht; hoeveel en welke hulpverleners werken er mee; hoeveel scholing heeft er plaats gevonden; is protocol geëvalueerd
5. 1x per kwartaal website actualiseren
6. 2 keer per jaar input leveren nieuwsbrief scholen

Taakveld: Preventie van diabetes

5.1.4

Onderbouwing: Landelijke prioriteit in de Preventienota.

Doel: Bijdragen aan het optimaliseren van het preventieaanbod in de regio op het gebied van diabetes

- Overzicht preventieactiviteiten met betrekking tot diabetes in de regio Zuidoost-Brabant

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Inventarisatie actuele ontwikkelingen - Inventarisatie lokaal preventieaanbod - Signaleren van leemten - Communiceren en beschikbaar stellen van verworven kennis en informatie richting gemeenten, instellingen, intermediairen, burgers - Vertaling maken naar lokale aanpak - Vraagbaak voor professionals en burgers	Regionale ziekenhuizen, thuiszorg, eerstelijnszorg, sportaanbieders; Nigz, Kenniscentrum overgewicht, Voedingscentrum, Hartstichting Binnen GGD: Beleidsfunctionaris Lokaal Gezondheidsbeleid, Onderzoeksfunctionaris, Sector Jeugdgezondheidszorg	Gezamenlijk takenpakket uniforme uitvoering

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

De Inspectie voor de Volksgezondheid toetst op percentage 19-65 jarigen met overgewicht en met ernstig overgewicht.
Bij een slechte score wordt gekeken naar interventies;

Taakveld: Preventie van depressie

5.1.5

Onderbouwing: Landelijke prioriteit in de Preventienota.

Doel: Bijdragen aan het optimaliseren van het preventieaanbod in de regio op het gebied van depressie

- Overzicht preventieactiviteiten met betrekking tot depressie in de regio Zuidoost-Brabant

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Inventarisatie actuele ontwikkelingen - Inventarisatie lokaal preventieaanbod - Signaleren van leemten - Communiceren en beschikbaar stellen van verworven kennis en informatie richting gemeenten, instellingen, intermediairen, burgers - Vertaling maken naar lokale aanpak - Vraagbaak voor professionals en burgers	Instellingen voor GGZ, eerstelijnszorg, welzijnsinstellingen, thuiszorginstellingen Binnen GGD: Beleidsfunctionaris Lokaal Gezondheidsbeleid, Onderzoeksfunctionaris, Sector Jeugdgezondheidszorg	Gezamenlijk takenpakket uniforme uitvoering
Kengetallen / prestatie-indicatoren: - De Inspectie voor de Volksgezondheid toetst op percentage 19-65 jarigen met een hoog risico op een angststoornis/depressie en een hoge eenzaamheidsscore. Tevens kijkt de inspectie naar het aantal suïcides per 100.000 inwoners. Bij een slechte score wordt gekeken naar interventies;		

Taakveld: Bevorderen van gezonde relaties

5.1.6

Onderbouwing: Landelijke prioriteit, getoetst via de Inspectie voor de Volksgezondheid. In de regio heeft dit thema extra prioriteit.

Doel: Bijdragen aan het optimaliseren van het preventieaanbod in de regio op het gebied van relationele en seksuele vorming

- Overzicht preventieactiviteiten m.b.t gezonde relaties in de regio Zuidoost- Brabant
- Versterken van intermediairs op het terrein van gezonde relaties
- Versterken van de individuele aanpak (tijdens regulier contactmoment Jeugdgezondheidszorg)

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Inventarisatie actuele ontwikkelingen - Inventarisatie lokaal preventieaanbod - Signaleren van leemten - Communiceren en beschikbaar stellen van verworven kennis en informatie richting gemeenten, instellingen, intermediairen, burgers - Vertaling maken naar lokale aanpak - Vraagbaak voor professionals en burgers	SOA- Aids Nederland, RutgersNisso groep, Fiom, Rutgers-Stimezo, scholen, jongerenwerk Humanitas, Movisie, GGZ, Onderwijs- begeleidingsdienst, K2 Binnen GGD: Beleidsfunctionaris Lokaal Gezondheidsbeleid, afdeling Onderzoek, afd. JGZ, afd. AGZ	Gezamenlijk takenpakket uniforme uitvoering
- Specifieke doelgroepen: kinderen en jeugd en hun ouders/vrienden; leerkrachten basisonderwijs, docenten voortgezet onderwijs, jongerenwerkers, groepsleiding bijzonder jeugdwerk - Training voor intermediairs (jaarlijks): Vorgezet onderwijs 'Lang leve de liefde', Basisonderwijs 'Week van de lentekriebels' - Kennis en vaardigheden van de trainers op peil krijgen en houden - Lespakketten en ondersteunende materialen beschikbaar stellen en stimuleren van het gebruik hiervan - Vraagbaak voor intermediairs	Gemeenten en andere betrokken partijen SOA_Aids Nederland, RutgersNisso groep, K2, Advies- en steunpunt Huiselijk geweld Binnen GGD: Sector Jeugd- gezondheidszorg, Sector Algemene Gezondheidszorg	Gezamenlijk takenpakket Binnen de uitvoering is lokaal maatwerk mogelijk; lokale ondersteuning basisscholen en scholen voortgezet onderwijs
- Specifieke doelgroep: kinderen en jeugd en hun omgeving (ouders, vrienden, docenten) - Signaleren en bespreken van de relationele en seksuele ontwikkeling van het kind. Hiertoe wordt de komende vier jaar gewerkt aan het ontwikkelen, uittesten, evalueren en uitzetten van een protocol in overleg met andere partijen. - Motiveren en aansturen uitvoerders - Informeren van ouders en scholen	RutgersNisso groep, RutgersStimezo Binnen GGD: Sector Jeugdgezondheidszorg, Psychologie	Gezamenlijk takenpakket uniforme uitvoering

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

1. Inspectie Volksgezondheid toetst op percentage slachtoffer van huiselijk geweld in de totale populatie (19-65) en boven de 65 jaar. Bij slechte score; meldpunt, interventies
2. Activeren gebruik les en voorlichtingsmateriaal bij intermediairs/scholen
3. Implementeren Relatievorming in kader van Lentekriebels bij 30 BO per jaar
4. Implementeren van Lang Leve de liefde bij 10 VO per jaar
5. Hoeveel scholen (en in welke gemeenten) van advies voorzien/ondersteuning geboden
6. Hoeveel uitleen van materialen aan scholen
7. Stand van zaken implementatie protocol relationele en seksuele ontwikkeling; hoeveel en welke hulpverleners werken er mee; hoeveel scholing heeft er plaats gevonden; is protocol geëvalueerd

Taakveld: Vergroten van sociale weerbaarheid van kinderen

5.1.7

Onderbouwing: Dit product wordt ingezet ter ondersteuning van de preventie van de landelijk geprioriteerde thema's.

- Vergroten van sociale weerbaarheid van kinderen t.b.v. de preventie van roken, alcoholgebruik, overgewicht en het bevorderen van gezonde relaties

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Specifieke doelgroep: kinderen en jeugd en hun omgeving (ouders, vrienden, docenten) - Afstemming en samenwerking zoeken met relevante organisaties in de regio - Enthousiasmeren, motiveren en werven van scholen voor het (structureel) uitvoeren van weerbaarheidstrainingen, lesprogramma's, antipest-projecten, etc. - Deelname aan regionale antipest-werkgroep - Actueel overzicht van les- en voorlichtingsmaterialen: adviseren hierover en stimuleren van gebruik hiervan.	Instellingen voor GGZ, onderwijs-begeleidingsdienst, scholen, thuiszorginstellingen, welzijnsinstellingen, gemeenten K2, Kindertelefoon Binnen GGD: Sector Jeugdgezondheidszorg, Psychologie	Gezamenlijk takenpakket binnen de uitvoering is lokaal maatwerk mogelijk

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

1. Hoeveel scholen (en in welke gemeenten) van advies voorzien/ondersteuning geboden
2. Hoeveel uitleen van materialen aan scholen
3. Hoe vaak deelgenomen aan werkgroep anti-pest

Burgers informeren over gezondheid en risicovol gedrag

Achtergrond

In dit hoofdstuk wordt een overzicht gegeven van de producten van de GGD die bijdragen aan de doelstelling van gemeenten om burgers te informeren over gezondheid en risicovol gedrag. de informatie wordt daarbij op lokaal niveau wordt aangeboden. Dit leidt tot kennisvermeerdering, als eerste stap in een proces van attitude- en gedragsverandering. Mensen worden in staat gesteld om zelf gezonde keuzes te maken.

Ontwikkeling hierbinnen is dat er wordt gewerkt aan het verbeteren van de digitale informatievoorziening. Informatie via internet wordt steeds interactiever.

Taakveld: Lokale Gezondheidswijzers

5.1.10

Onderbouwing: Gezondheidsvoorlichting is als taak vastgelegd in de Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid. Mensen worden door voorlichting in staat gesteld om zelf gezonde keuzes te maken, als eerste stap in het proces van attitude- en gedragsverandering

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Een lokale gezondheidswijzer in iedere gemeente, zoveel mogelijk ondergebracht bij lokale loketten, bibliotheken of welzijnsorganisaties. Medewerkers en vrijwilligers ondersteunen mensen bij het zoeken naar gezondheidsinformatie/-organisaties/-activiteiten - De voorlichting is gericht op de algemene bevolking - Maandthema (10x/jaar): persbericht, informatiepakket. Thema wordt bepaald door: aansluiting landelijke acties, lokale activiteiten, veelgevraagde thema's, GGD-onderwerpen. - Digitale informatievoorziening via GGD-website - In overleg organiseren van preventieve activiteiten en voorlichtingsactiviteiten - eenmaal per jaar het verzorgen van een dagdeel deskundigheidsbevordering voor medewerkers van lokale gezondheidswijzers	Gemeente, bibliotheek, Welzijnsorganisatie Binnen GGD: Sector Jeugdgezondheidszorg, Sector Algemene gezondheidszorg	Gezamenlijk takenpakket <i>uniforme uitvoering</i>

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

1. Uitbrengen van een maandthema 10x per jaar
2. Fungeren als helpdesk voor lokale gezondheidswijzers 20x per jaar
3. Een dagdeel deskundigheidsbevordering aan Gzw-ers 1x per jaar

Taakveld: Digitale informatievoorziening via GGD-Website

5.1.11

Onderbouwing: Gezondheidsvoorlichting is als taak vastgelegd in de Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid. Doel is dat mensen op een gemakkelijke en toegankelijke manier informatie over thema's en activiteiten kunnen vinden.

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Bieden van digitale informatie, waarbij gebruik wordt gemaakt van goede betrouwbare websites van andere organisaties. - Onderdeel van de website is de gezondheidsatlas van de GGD (www.ggdgezondheidsatlas.nl), waarop gegevens van monitors van de GGD beschikbaar worden gesteld (zie ook bij 'monitoring') - Advies op maat - De informatie is gericht op de algemene bevolking en op de lokale gezondheidswijzers - Vragen beantwoorden die via e-mail gesteld worden - Maandelijks het belichten van een gezondheidsthema (sluit aan bij de maandthema's via de gezondheidswijzers)	Gemeente, GGD-Nederland, Lokale en regionale organisaties Binnen GGD: Communicatie, Sector JGZgezondheidszorg, Sector AGZ, epidemiologen	Gezamenlijk takenpakket <i>uniforme uitvoering</i>

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

1. Aantal mailtjes dat binnen komt op de website
2. Aantal hits / unieke bezoekers
3. Waardering van publiek

Taakveld: Publieksevenementen

5.1.12

Onderbouwing: Gezondheidsvoorlichting is als taak vastgelegd in de Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid. Mensen worden door voorlichting in staat gesteld om zelf gezonde keuzes te maken, als eerste stap in het proces van attitude- en gedragsverandering.

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- De informatievoorziening is gericht op de algemene bevolking en kan bijvoorbeeld worden ingezet tijdens een schoolactiviteit, buurtdagen, gezondheidsmarkten, enz. - Vrijwilligers, onder begeleiding van een GGD-medewerker, bemannen een marktkraam. Zij gaan actief een kort gesprek aan met de bezoekers. Per evenement zijn minimaal 2 vrijwilligers aanwezig - In iedere gemeente is de kraam minimaal 1x per jaar groots aanwezig; waar de kraam wordt ingezet wordt bepaald in samenwerking met de stuurgroep lokaal gezondheidsbeleid. - Via publieksevenementen wordt het bereik van de burger vergroot.	Gemeente, Stuurgroep lokaal gezondheidsbeleid, organisatoren van publieksevenementen Binnen GGD: Medewerkers van diverse GGD-sectoren	Gezamenlijk takenpakket <i>binnen de uitvoering is lokaal maatwerk mogelijk</i>

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

Per 25.000 inwoners: 1x per jaar ondersteuning van een evenement met een fruitkraam of anderszins: totaal per jaar circa 30 evenementen

Overzicht van de uitvoering, waar en (schatting)hoeveel bereik, welke doelgroep

Taakveld: Voorlichting

5.1.13

Onderbouwing: Gezondheidsvoorlichting is als taak vastgelegd in de Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid. Mensen worden door voorlichting in staat gesteld om zelf gezonde keuzes te maken, als eerste stap in het proces van attitude- en gedragsverandering.

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Voorlichten van specifieke doelgroepen via georganiseerde settings, zoals <i>senioren (55+) en allochtonen</i>, waardoor ze meer inzicht krijgen in wat ze zelf kunnen doen om gezond te blijven. - Diverse thema's: voeding, beweging, overgewicht, hart- en vaatziekten, valpreventie, ontspoorde zorg, hygiëne in de keuken, patiëntenrecht, organisatie van de gezondheidszorg, bevolkingsonderzoeken, werken van het lichaam en osteoporose - Groepsvoorlichting, peergroup-education - Voorlichting kan los worden ingezet of als onderdeel van andere programma's	Diverse in- of externe deskundigen	Gezamenlijk takenpakket <i>uniforme uitvoering</i>

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

Per jaar worden 75 voorlichtingen verzorgd

1. Overzicht van de uitvoering, waar, hoeveel bereik, welke doelgroep
2. Waarderingscijfer van klanten

Verwerven van inzicht in de gezondheidssituatie van de bevolking en de factoren die van invloed zijn op gezondheid

Achtergrond

Het verwerven van inzicht in de gezondheidssituatie van de bevolking is een taak die vastgelegd is in de Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid. Deze taak omvat in ieder geval het eenmaal per vier jaar, voorafgaand aan de opstelling van de nota gemeentelijk gezondheidsbeleid, op landelijk gelijkvormige wijze verzamelen en analyseren van gegevens omtrent deze gezondheidssituatie en factoren die van invloed zijn op gezondheid. Hierbij wordt een viertal doelgroepen onderscheiden, namelijk kinderen, jeugd, volwassenen en ouderen. De gegevens leveren een bijdrage aan de ontwikkeling van gemeentelijk beleid op het gebied van gezondheid, jeugd, welzijn, wonen en zorg. **Ontwikkelingen** die op dit terrein spelen, zijn ondermeer dat de GGD momenteel met gemeenten verder werkt aan het in kaart brengen van beschikbare gegevens voor WMO-beleid. Verder is monitoring via digitale vragenlijsten in ontwikkeling. Daarnaast levert centrale samenwerking op provinciaal en landelijk niveau steeds meer uniformering van vragenlijsten op.

Taakveld: Monitoring

5.1.20

Onderbouwing: Inzicht krijgen in de gezondheidssituatie van de bevolking is als taak vastgelegd in de Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid. Gegevens dragen bij aan de ontwikkeling en monitoring van gemeentelijk beleid op het gebied van gezondheid, jeugd, welzijn, wonen en zorg.

Wat houdt het in?	Samenwerkings-Partners	Soort taak
- Jaarlijks verzamelen van gegevens bij een subgroep van de bevolking (0-11 jaar, 12-18 jaar, 19-64 jaar en 65-plus); enerzijds via een enquête (schriftelijk of via internet), anderzijds uit relevante registraties en andere bronnen. - Gegevens worden op gemeenteniveau verzameld en als volgt gerapporteerd: - lokaal tabellenboek - lokale kernpunten - regionale infokaarten - GGD-gezondheidsatlas - Presentatie (in overleg) - Gegevens worden beschikbaar gesteld aan wethouders en ambtenaren van gemeenten (welzijn/volksgezondheid, jeugd, ouderen, WMO, milieu, sport, wonen, zorg)	Andere GGD'en in Brabant/Zeeland, provincie, gemeenten	Gezamenlijk takenpakket <i>uniforme uitvoering</i>
Kengetallen / prestatie-indicatoren: 1. Vierjaarlijkse afname monitorcyclus 2. Tabellenboeken per gemeente worden < 1 jaar na afname gereed 3. Lokale kernboodschappen < 1,5 jaar na afname gereed 4. Tevredenheid gemeenten > 7 5. Opname indicatorenset in gezondheidsatlas		

Taakveld: Monitor OGGZ/WMO

5.1.21

Onderbouwing: Gemeenten ondersteunen in WMO-beleid en OGGZ-beleid; Daarnaast heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg verplicht dat er inzicht moet zijn in de omvang van de OGGZ-risicogroepen in de regio.

Wat houdt het in?	Samenwerkings-Partners	Soort taak
- Vanuit mandaat van gemeenten verzamelen van gegevens bij diverse instellingen en uit diverse bronnen - Samenvoegen van gegevens in een digitale databank, die direct toegankelijk is voor de gebruikers - Via mail betrokken partijen op de hoogte houden van aanvullingen en updates - Eenmaal per jaar verzorgen van regionale publicatie in de vorm van tekst en tabellen - Neveneffect: verbeteren van de registratiemethodiek bij de samenwerkingspartners, stimuleren van afstemming en onderlinge gegevensuitwisseling. - Gegevens worden beschikbaar gesteld aan Ambtenaren en wethouders van gemeenten (welzijn/volksgezondheid, WMO/OGGZ, ouderen, jeugd). Daarnaast aan partners in zorginstellingen en OGGZ-voorzieningen	Regionale en lokale organisaties op het gebied van WMO/OGGZ (GGZ, Maatschappelijk werk, NEOS, Novadic-Kentron, steunpunt mantelzorg, etc.) Binnen de GGD: Beleidsfunctionarissen, sector Jeugdgezondheidszorg, sector Algemene gezondheidszorg	Gezamenlijk takenpakket <i>uniforme uitvoering</i>

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

Inspectie toetst risicogroepen OGGZ

1. infrastructuur & samenwerking partners geïnitieerd
2. Convenant en samenwerkingsafspraken partners
3. Set indicatoren prestatieveld 8,9,10 gereed
4. Jaarlijks actualisatie van gegevens WMO-monitor
5. Gegevens in digitale databank beschikbaar stellen
6. Tevredenheid gemeenten en partners

Taakveld: Kenniscentrum

5.1.22

Onderbouwing: Verder professionaliseren van evidence-based gezondheidsmonitoring en gezondheidsbeleid op lokaal en regionaal niveau; beantwoorden van adhoc vragen, waardoor beleid en interventies ondersteund worden.

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Beantwoorde van ad-hoc vragen naar onderzoeksgegevens (mogelijkheid tot beperkte aanvullende analyses op bestaande gegevens) - Gericht advies geven over te nemen beleidsmaatregelen en beschikbare relevantie interventies (in samenspraak met beleidsfunctionaris/GVO-functionaris) - Ondersteunen en adviseren bij de interpretatie en implementatie van gegevens - Aanbieden van een andere indeling van categorieën of een combinatie met andere gegevens, welke nodig zijn voor het maken van (situatieafhankelijk) beleid - Gegevens worden beschikbaar gesteld aan Ambtenaren en wethouders van gemeenten (welzijn/volksgezondheid, ouderen, jeugd, WMO, milieu, sport). Daarnaast aan beleidsmedewerkers / instellingen op het gebied van welzijn en gezondheid in de regio Zuidoost-Brabant	Lokale, regionale en landelijke partners die gegevens verzamelen, Academische werkplaats openbare gezondheidszorg, de 'aanvrager' van de gegevens Binnen de GGD: Beleidsfunctionarissen, sector Jeugdgezondheidszorg, sector Algemene gezondheidszorg	Gezamenlijk takenpakket <i>binnen de uitvoering is lokaal maatwerk mogelijk</i> <i>vragen die buiten de basisondersteuning vallen, uitgebreidere secundaire analyses en aanvullende vraagstellingen worden per gemeente in de contracttaken vastgelegd</i>

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

1. Aantal vragen per gemeente, hoeveelheid tijd
2. Onderwerpen
3. Doorlooptijd aanvraag (o.a. binnen 2 werkdagen contact met aanvrager)
4. Tevredenheid vragensteller
5. Vergroten (Naams)bekendheid kenniscentrum bij interne en externe klanten

Uitvoering geven aan gemeentelijk gezondheidsbeleid

Achtergrond

Gemeenten hebben binnen de Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid de plicht om een plan ter bevordering van de lokale gezondheidssituatie vast te leggen in een nota Lokaal gezondheidsbeleid. De gemeente is in dit proces de regisseur. De GGD kan de gemeente ondersteunen bij het opstellen en implementeren van dit beleid.

Ontwikkelingen zijn dat momenteel vrijwel alle gemeenten in de regio Zuidoost-Brabant bezig zijn met het uitbrengen van een nieuwe nota Lokaal Gezondheidsbeleid, of dit proces net hebben afgerond. Verder worden landelijke ondersteuningsmogelijkheden momenteel versterkt, zoals het Centrum voor Gezond Leven van het Rivm. Voor de situatie in Eindhoven geldt dat, door de fusie per 1 januari 2008, de GGD geen onderdeel meer is van de gemeente en daardoor geen regiebevoegdheden meer heeft binnen het lokale gezondheidsbeleid van deze gemeente; deze taken zijn teruggelegd bij de gemeente, dienst Maatschappelijke Ondersteuning. De GGD blijft in Eindhoven wel de ondersteuning en advisering doen, vergelijkbaar met de situatie in de andere 20 gemeenten in de regio Zuidoost-Brabant.

Taakveld: Lokaal gezondheidsbeleid

5.1.25

Onderbouwing: het opstellen en uitvoeren van lokaal gezondheidsbeleid is voor gemeenten als taak vastgelegd in de Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid. De GGD-ondersteuning draagt bij aan een optimalisering van het gemeentelijk gezondheidsbeleid.

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Ondersteunen bij het schrijven van de gemeentelijke beleidsnota en de te maken keuzes - Adviseren t.b.v. structuur voor continue inbedding van het LGB-beleidsproces; participeren in deze structuur (bijv. stuurgroep lokaal gezondheidsbeleid) - Ondersteunen van de bijbehorende uitvoeringsprogramma's en beleidsuitvoering - Creëren van draagvlak bij de te betrekken partijen - Signaalfunctie van gemeentelijk (LGB)-wensen richting GGD-organisatie - Evalueren LGB-traject - De activiteiten zijn gericht op gemeenten, preventie-instellingen (waaronder de GGD), intermediairen, belangenorganisaties	gemeenten, preventie-instellingen (waaronder de GGD), intermediairen Binnen de GGD: Sectoren gezondheidsbevordering, jeugdgezondheidszorg en Algemene Gezondheidszorg, accountmanager	Gezamenlijk takenpakket <i>binnen de uitvoering is lokaal maatwerk mogelijk</i> <i>in samenspraak met de individuele gemeente wordt bepaald waar het accent van de werkzaamheden moet liggen (afh. van de fase in het continue beleidsproces)</i>

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

1. Hoeveelheid tijdsinvestering per gemeente
2. Onderwerpen

Taakveld: Lokaal Gezondheidsbeleid (maatwerk)

5.1.26

Onderbouwing: Het opstellen en uitvoeren van lokaal gezondheidsbeleid is voor gemeenten als taak vastgelegd in de Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid. Doel is bij te dragen bij aan een optimalisering van de uitvoering, daar waar het gaat om preventieactiviteiten op het gebied van gezondheidsbevordering.

Wat houdt het in?

Samenwerkingspartners

Soort taak

Lokaal Maatwerk Gezondheidsbevordering

- Inventariseren van bestaande (lokale) activiteiten m.b.t. het (binnen het gemeentelijke gezondheidsbeleid) gekozen thema en zoeken van samenwerkingspartners
- Overzicht opstellen van elders ontwikkelde, effectief gebleken/veelbelovende interventies
- Opstellen (in overleg met gemeente en lokaal betrokken instellingen) van een project/uitvoeringsplan dat past binnen de lokale situatie
- Begeleiding bij het uitvoeren en evalueren van het geaccordeerde project/uitvoeringsplan
- Lokale implementatie van regionale leefstijlprogramma's van de GGD
- Beantwoorden van ad-hoc vragen
- De activiteiten zijn gericht op gemeenten, preventie-instellingen (waaronder de GGD), intermediairen, bevolking (jeugd, volwassenen, ouderen, mensen met een lagere sociaal economische status, wijken)

gemeenten, preventie-instellingen (waaronder de GGD), intermediairen

Binnen de GGD:
Beleidsfunctionaris lokaal gezondheidsbeleid, sectoren Jeugdgezondheidszorg en Algemene gezondheidszorg

Gezamenlijk takenpakket
in samenspraak met de individuele gemeente wordt op maat bepaald waar het accent van de werkzaamheden moet liggen

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

1. Hoeveelheid tijdsinvestering per gemeente
2. Onderwerpen

PROGRAMMABEGROTING

5.2 SECTOR JEUGDGEZONDHEIDSZORG

2010

Bedrag per inwoner

Gezamenlijke taken:

Signaleren van problemen en advies op maat (individueel)	€	3.87
Extra zorg (individueel)	€	3.05
Extra zorg (collectief)	€	0.19
Participatie in zorgstructuur	€	0.66
Signaleren van problemen en advies op maat (collectief)	€	0.21
Vaccinaties (contracttaak)		

Totaal	€	7.98
---------------	----------	-------------

Saldo

Contracttaken	€	0.00
----------------------	----------	-------------

Signaleren van problemen en advies op maat

Taakveld: Preventief gezondheidsonderzoek van leerlingen uit groep 2 van het basisonderwijs

5.2.1

Onderbouwing: Vastgelegd in richtlijn contractmomenten Jeugdgezondheidszorg

Doel: Monitoren van de ontwikkeling van het kind in zijn leefomgeving en het vroegtijdig signaleren van problemen (lichamelijk, psychisch, sociaal, spraak-taal)

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
<i>Beschrijving van werkwijze zoals deze in pilot voorjaar 2009 wordt uitgetest</i> - Contactmoment op scholen met veel kinderen met verhoogd risico door arts/assistente en overige scholen door assistente. - Verzamelen van informatie bij leerkrachten en ouders middels vragenlijst en het gebruik van gevalideerde screeningsinstrumenten - Maken van risicotaxatie en beoordeling of verdere actie nodig is en door wie van het JGZ-team (arts, logopedist, psycholoog of verpleegkundige) - Bij niet verschijnen van kinderen, tweede uitnodiging - Bij niet verschijnen van kinderen, per kind beoordeling of verdere actie nodig is. Bij kinderen met verhoogd risico onderneemt JGZ altijd actie. - Het geven van informatie en advies. - Registratie van bevindingen en acties in kinddossier - Terugkoppeling naar school	Gemeente School Kinderen en ouders Ketenpartners als JGZ 0-4 jaar, (school)maatschappelijk werk, GGZ, Bureau Jeugdzorg, (para)medici	Gezamenlijk takenpakket (uniforme uitvoering)

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

- Inspectie toetst op:
 - Aantal kinderen uitgenodigd voor onderzoek: 8.280 kinderen
 - Aantal bereikte kinderen: 95%
 - Gebruik SDQ voor signalering psychosociale problematiek
 - Gebruik signaleringsprotocol overgewicht
- 18% kinderen tweede uitnodiging.
- Aantal kinderen in beeld (100%)
- Aantal kinderen gesignaleerd door JGZ en voor welke problematiek

Signaleren van problemen en advies op maat

Taakveld: Preventief gezondheidsonderzoek van leerlingen uit groep 7 van het basisonderwijs

5.2.2

Onderbouwing: Vastgelegd in Richtlijn contactmomenten Jeugdgezondheidszorg.

Doel: Monitoren van de ontwikkeling van het kind in zijn leefomgeving en het vroegtijdig signaleren van problemen (lichamelijk, psychisch, sociaal)

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
<i>Beschrijving van werkwijze zoals deze in pilot 2009 is uitgetest</i> - Contactmoment op scholen met veel kinderen met verhoogd risico door verpleegkundige en overige scholen door assistente. - Verzamelen van informatie bij leerkrachten en ouders middels vragenlijst en het gebruik van gevalideerde screeningsinstrumenten - Maken van risicotaxatie en beoordeling of verdere actie nodig is en door wie van het JGZ-team (arts, logopedist, psycholoog of verpleegkundige) - Bij niet verschijnen van kinderen, tweede uitnodiging - Bij niet verschijnen van kinderen, per kind beoordeling of verdere actie nodig is. Bij kinderen met verhoogd risico onderneemt JGZ altijd actie. - Het geven van informatie en advies. - Registratie van bevindingen en acties in kinddossier - Terugkoppeling naar school	Gemeente School Kinderen en ouders Ketenpartners als (school)maatschappelijk werk, GGZ, Bureau Jeugdzorg, (para)medici	Gezamenlijk takenpakket (uniforme uitvoering)

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

- Inspectie toetst op:
 - Aantal kinderen uitgenodigd voor onderzoek : 7.770 kinderen
 - Aantal bereikte kinderen: 95%
 - Gebruik SDQ als signaleringsinstrument voor psychosociale problematiek
 - Gebruik signaleringsprotocol overgewicht
- 10% kinderen tweede uitnodiging.
- Aantal kinderen in beeld (100%)
- Aantal kinderen gesignaleerd door JGZ en voor welke problematiek

Signaleren van problemen en advies op maat

Taakveld: Preventief gezondheidsonderzoek van leerlingen uit klas 2 van het voortgezet onderwijs

5.2.3

Onderbouwing: Vastgelegd in Richtlijn contactmomenten Jeugdgezondheidszorg.

Doel: Monitoren van de ontwikkeling van het kind in zijn leefomgeving en het vroegtijdig signaleren van problemen (lichamelijk, psychisch, sociaal)

Wat houdt het in?	Samenwerkings-Partners	Soort taak
Vooraf aan het contactmoment verzamelen van informatie bij jongere, ouders en mentoren middels vragenlijst en het gebruik van gevalideerde screeningsinstrumenten - Contactmoment met jongere uitgevoerd door arts (VMBO-basis beroepsgericht), verpleegkundige (overig VMBO) of assistente (HAVO-VWO). - Maken van risicotaxatie en beoordeling of verdere actie nodig is en door wie van het JGZ-team. - Bij niet verschijnen van kinderen, tweede uitnodiging - Bij niet verschijnen van kinderen, per kind beoordeling of verdere actie nodig is. Bij kinderen met verhoogd risico onderneemt JGZ altijd actie. - Het geven van informatie en advies. - Terugkoppeling naar ouders - Registratie van bevindingen en acties in kinddossier - Terugkoppeling naar school	Gemeente School Kinderen en ouders Ketenpartners als (school)maatschappelijk werk, GGZ, Bureau Jeugdzorg, (para)medici	Gezamenlijk takenpakket (uniforme uitvoering)

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

- Inspectie toetst op:
 - Aantal kinderen uitgenodigd voor onderzoek : 9.550 kinderen
 - Aantal bereikte kinderen: 95%
 - Gebruik SDQ of KIVPA als signaleringsinstrument voor psychosociale problematiek
 - Gebruik signaleringsprotocol overgewicht
- 10% kinderen tweede uitnodiging.
- Aantal kinderen in beeld (100%)
- Aantal kinderen gesignaleerd door JGZ en voor welke problematiek

Signaleren van problemen en advies op maat

Taakveld: Preventief gezondheidsonderzoek van leerlingen van het speciaal onderwijs

5.2.4

Onderbouwing: Vastgelegd in Richtlijn contactmomenten Jeugdgezondheidszorg.

Doel: Monitoren van de ontwikkeling van het kind in zijn leefomgeving en het vroegtijdig signaleren van problemen (lichamelijk, psychisch, sociaal)

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Contactmoment uitgevoerd door assistent, arts op leeftijd van 6,8, 11, 14 en 17 jaar - Verzamelen van informatie bij leerkrachten en ouders middels vragenlijst en het gebruik van gevalideerde screeningsinstrumenten - Bij niet verschijnen van kinderen, tweede uitnodiging - Bij niet verschijnen van kinderen, per kind beoordeling of verdere actie nodig is. Bij kinderen met verhoogd risico onderneemt JGZ altijd actie. - Het geven van informatie en advies. - Registratie van bevindingen en acties in kinddossier - Terugkoppeling naar school	Gemeente School Kinderen en ouders Ketenpartners als JGZ 0-4 jaar, (school) maatschappelijk werk, GGZ, Bureau Jeugd-zorg, (para)medici	Gezamenlijk takenpakket <i>(maatwerk mogelijk)</i>

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

- Inspectie toetst op:
 - Aantal kinderen uitgenodigd voor onderzoek : 2.000 kinderen
 - Aantal bereikte kinderen: 95%
 - Gebruik SDQ of ander signaleringsinstrument voor psychosociale problematiek
 - Gebruik signaleringsprotocol overgewicht
- 15% kinderen tweede uitnodiging.
- Aantal kinderen in beeld (100%)
- Aantal kinderen gesignaleerd door JGZ en voor welke problematiek

Extra zorg (individueel)

Taakveld: Beoordelen 5.2.10

Onderbouwing: Vastlegt in basistakenpakket Jeugdgezondheidszorg.

Doel: Zorgen dat kind en ouders passende ondersteuning krijgen naar aanleiding van gesignaleerde problemen.

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Maken van risicotaxatie en beoordeling welke hulp nodig is voor het kind/gezin: * op aanvraag van derden, zoals school, maatschappelijk werk, huisarts * als vervolg op de overdracht van zorg door jeugdgezondheidszorg 0-4 j - Zo nodig diagnostisch toetsend onderzoek door psycholoog met het oog op een goede verwijzing. - Controles - Huisbezoek - Informeren en adviseren van intern begeleider, coördinator op school en/of aanvrager over resultaat risicotaxatie en de gewenste hulp. - Melding van zorgsignaal naar verwijsindex (Zorg voor Jeugd)	Gemeente School Kinderen en ouders Ketenpartners als JGZ 0-4 jaar, (school)maatschappelijk werk, GGZ, Bureau Jeugdzorg, (para)medici	Gezamenlijk takenpakket <i>(uniforme uitvoering)</i>
Kengetallen / prestatie-indicatoren: 1. Inspectie toetst op: - Aantal kinderen met psychosociale problemen of O&O problemen waarvoor meer hulp/interventie nodig is - Aantal kinderen waar JGZ vermoeden van kindermishandeling (inclusief meisjesbesnijdenis) heeft. - Aantal kinderen met overgewicht 2. Aantal kinderen gesignaleerd door JGZ en voor welke problematiek 3. Aantal aanvragen voor onderzoek buiten de landelijk vastgestelde contactmomenten en wie Aanvraagt, bijvoorbeeld jongeren, ouders, JGZ 0-4 jaar, scholen, buitenschoolse opvang, maatschappelijk werk, jongerenwerk, huisartsen, Bureau Jeugdzorg enz. 4. Aantal huisbezoeken 5. Aantal diagnostisch toetsende onderzoeken door psycholoog GGD 6. Aantal meldingen in 'Zorg voor Jeugd' Aantal leerlingen op scholen: Basisonderwijs: 61.600 Voortgezet onderwijs 43.750 Speciaal onderwijs 5.500		

Taakveld: Toeleden

5.2.11

Onderbouwing: Vastgelegd in basistakenpakket Jeugdgezondheidszorg.

Doel: Zorgen dat kind en ouders passende ondersteuning krijgen naar aanleiding van gesignaleerde problemen

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Verwijzing naar lokale hulpverlening ((school)maatschappelijk werk, huisarts, Jeugd Preventie Werk)) - Rechtstreeks verwijzen naar 2^e lijn, zoals Bureau Jeugdzorg, GGZ, (para)medici - Maximaal drie gesprekken in het kader van het verkrijgen van inzicht in de problematiek en de motivatie voor acceptatie van verdere hulp - Actief volgen of kind daadwerkelijk bij de hulpverlening aankomt en ook hulpverlening krijgt (zorgcoördinatie).		Gezamenlijk takenpakket <i>(uniforme uitvoering)</i>

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

- Inspectie toetst op
 - Aantal kinderen die JGZ signaleert met psychosociale problemen of O&O problemen die JGZ vervolgzorg levert of die JGZ doorverwijst naar andere hulpverlener
 - Vervolgacties bij vermoeden van kindermishandeling door JGZ en zijn deze acties binnen 4 weken genomen.
 - Bij welk percentage van de kinderen is de zorg binnen 4 weken gestart en welke hulp wordt geboden
 - Mogelijkheid om op te schalen wanneer kind/ouder niet de benodigde hulp krijgt
- Aantal kinderen waarmee JGZ naar aanleiding van preventief gezondheidsonderzoek vervolcontact heeft en voor welke problematiek.
- Aantal kinderen met problematiek doorverwezen naar derden
- Aantal verwezen kinderen naar BJZ, GGZ/Herlaarhof en AMW; zijn deze kinderen daadwerkelijk aangekomen en hebben zij ook hulp gekregen.

Taakveld: Licht pedagogische hulp in kader van bieden van effectieve preventieve zorg

5.2.12

Onderbouwing: Vastgelegd in basistakenpakket Jeugdgezondheidszorg en de WMO.

Doel: Zorgen dat kind en ouders passende ondersteuning krijgen naar aanleiding van gesignaleerde problemen.

Wat houdt het in?	Samenwerkings-Partners	Soort taak
Maximaal drie gesprekken om te adviseren, jongeren en ouders inzicht te geven in problematiek, het probleemoplossend te vergroten en hen hierin te begeleiden. Aanleiding tot het bieden van preventieve zorg is zeer divers, zoals overgewicht, opvoedingsproblematiek en ontwikkelingsproblematiek. In 2009 discussie met gemeente op welke thema's JGZ preventieve zorg biedt.	Kinderen en ouders Ketenpartners als (school)maatschappelijk werk, (para)medici	Gezamenlijk takenpakket (maatwerk mogelijk)

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

- Inspectie toetst op
 - Aantal kinderen die JGZ signaleert met psychosociale problemen of O&O problemen die JGZ vervolgzorg levert of die JGZ doorverwijst naar andere hulpverlener
 - Vervolgacties bij vermoeden van kindermishandeling door JGZ en zijn deze acties binnen 4 weken genomen.
 - Vervolgacties uitgevoerd door JGZ (ondermeer informatie, advies en begeleidingsplan) in kader van overgewicht.
- Aantal kinderen waarmee JGZ na preventief gezondheidsonderzoek vervolcontact heeft en voor welke problematiek

Taakveld: Bedplassen

5.2.13

Onderbouwing: Uitvoering van effectieve jeugdinterventie

Doel: Bieden van adequate hulp aan kinderen en ouders bij bedplasproblematiek

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Voorlichtingsbijeenkomsten in de regio - Korte interventie (droogbedtraining) bij kinderen die in bed plassen		Gezamenlijk takenpakket <i>(uniforme uitvoering)</i>

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

1. Inspectie toetst op:
Aanbieden van aanbod van effectieve of veelbelovende jeugdinterventies van het NJI en het aantal bereikte kinderen. Droogbedtraining is één van de bewezen effectieve interventies.
2. 4 voorlichtingsbijeenkomsten en aantal mensen die zich voor deze bijeenkomst hebben opgegeven.
3. Aantal kinderen waarbij interventie is uitgevoerd.

Extra zorg (collectief)

Taakveld: Hulp bij calamiteiten 5.2.20		
<u>Onderbouwing:</u> Vastgelegd in Wet Publieke Gezondheid. <u>Doel:</u> Adequaar reageren bij voorkomende calamiteiten		
Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
Bijstaan van onderwijs en/of gemeente, bij: - (plotselinge) dood leerkracht, leerling, ouder - Seksueel misbruik van kinderen in gemeente of op school - Indien gewenst coördinatie van zorg	School Kinderen en ouders Ketenpartners als (school)maatschappelijk werk, GGZ, Bureau Jeugdzorg, (para)medici	Gezamenlijk takenpakket <i>(uniforme uitvoering)</i>
Kengetallen / prestatie-indicatoren: 1. Aantal calamiteiten per gemeente		

Taakveld: Hoofdluis

5.2.21

Onderbouwing: Vstgelegd in Wet Publieke Gezondheid

Doel: Zorgen dat kinderen, ouders en scholen adequate hulp krijgen bij hoofdluis om verder verspreiding te voorkomen

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Verspreiden voorlichtingsmateriaal - Opleiding en advisering van 'hoofdluisouders' en scholen - Interventie bij hardnekkige hoofdluisproblematiek	Kinderen en ouders Scholen RIVM	Gezamenlijk takenpakket <i>(uniforme uitvoering)</i>

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

1. Aantal scholen waarmee contact is in kader van opleiding, advisering
2. Aantal ouders waarmee contact is in kader van 'hardnekkige' hoofdluisproblematiek

Taakveld: Voorlichting

5.2.22

Onderbouwing: Binnen begroting ruimte voor beperkte inzet van JGZ in groepsvoorlichting

Doel: Geven van informatie en advies

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
Het voorlichten van specifieke groepen (jongeren, ouders of leerkrachten in een groepsvoorlichting)	Aanvragende organisatie Landelijke of provinciale instellingen	Gezamenlijk takenpakket <i>(maatwerk mogelijk)</i>

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

Aantal beschikbare uren varieert met gemeentegrootte

1. Overzicht van welke voorlichtingsactiviteiten zijn uitgevoerd.

Participatie in zorgstructuur

Taakveld: Basisonderwijs 5.2.30

Onderbouwing: Aansluiting bij scholen als belangrijke vindplaats voor problematiek bij jongeren.

Doel:

- Goede analyse van problematiek van kind
- Eenduidige afspraken wie, wat, wanneer doet - één kind, één gezin, één plan

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
Participatie van een vast lid van het Jeugd-gezondheidszorgteam in zorgteam. Bij afwezigheid van zorgteam is er structureel contact met intern begeleider als coördinator van zorg op het basisonderwijs.	School Kinderen en ouders Participanten in de zorgstructuur op school, zoals: (school) maatschappelijk werk, onderwijsbegeleidingsdienst.	Gezamenlijk takenpakket (maatwerk mogelijk)

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

Inspectie toetst op:

- Deelname JGZ aan de zorgstructuur
- Inbreng door JGZ van relevante informatie uit JGZ-dossier kind
- Verwerking van gesprek in ZAT en gemaakte afspraken in ZAT over kind in het JGZ-dossier van het kind
- Percentage besproken kinderen waarbij JGZ nagaat of kind daadwerkelijk afgesproken begeleiding c.q. hulpverlening krijgt.

Aantal basisscholen: 263

Taakveld: Voortgezet onderwijs

5.2.31

Onderbouwing: Aansluiting bij scholen als belangrijke vindplaats voor problematiek bij jongeren.

Doel:

- Goede analyse van problematiek van kind
- Eenduidige afspraken wie, wat, wanneer doet – één kind, één gezin, één plan

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
Voortgezet Onderwijs - Participatie van een vast lid van het Jeugdgezondheidsteam in het zorgteam op de school voor voortgezet onderwijs	School Kinderen en ouders Participanten in de zorgstructuur op school, zoals: (school)maatschappelijk werk, GGZ, Bureau Jeugdzorg.	Gezamenlijk takenpakket <i>(maatwerk mogelijk)</i>

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

Inspectie toetst op:

- Deelname JGZ aan de zorgstructuur
- Inbreng door JGZ van relevante informatie uit JGZ-dossier kind
- Verwerking van gesprek in ZAT en gemaakte afspraken in ZAT over kind in het JGZ-dossier van het kind
- Percentage besproken kinderen waarbij JGZ nagaat of kind daadwerkelijk afgesproken begeleiding c.q. hulpverlening krijgt.

Aantal scholen voor voortgezet onderwijs: 52

Taakveld: Speciaal onderwijs

5.2.32

Onderbouwing: Aansluiting bij scholen als belangrijke vindplaats voor problematiek bij jongeren.

Doel:

- Goede analyse van problematiek van kind
- Eenduidige afspraken wie, wat, wanneer doet – één kind, één gezin, één plan

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
Participatie van een arts in de commissie van begeleiding op de school voor speciaal onderwijs.	School Kinderen en ouders Participanten in de zorgstructuur op school, zoals (school)maatschappelijk werk, GGZ, Bureau Jeugdzorg	Gezamenlijk takenpakket (maatwerk mogelijk)

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

Inspectie toetst op:

- Deelname JGZ aan de zorgstructuur
- Inbreng door JGZ van relevante informatie uit JGZ-dossier kind
- Verwerking van gesprek in ZAT en gemaakte afspraken in ZAT over kind in het JGZ-dossier van het kind
- Percentage besproken kinderen waarbij JGZ nagaat of kind daadwerkelijk afgesproken begeleiding c.q. hulpverlening krijgt.

Aantal scholen voor speciaal onderwijs: 34

Taakveld: Regionaal Opleidingscentrum (ROC)

5.2.33

Onderbouwing: Aansluiting bij scholen als belangrijke vindplaats voor problematiek bij jongeren.

Doel:

- Goede analyse van problematiek van kind
- Eenduidige afspraken wie, wat, wanneer doet – één kind, één gezin, één plan

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
Participatie van een arts in de zorgteams van het Regionaal Opleidingscentrum.	School Kinderen en ouders Participanten in de zorgstructuur op school, zoals: (school)maatschappelijk werk, GGZ, Bureau Jeugdzorg.	Gezamenlijk takenpakket (maatwerk mogelijk)

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

- Inspectie toetst op:
 - deelname JGZ aan de zorgstructuur
 - inbreng door JGZ van relevante informatie uit JGZ-dossier kind
 - verwerking van gesprek in ZAT en gemaakte afspraken in ZAT over kind in het JGZ-dossier van het kind
 - percentage besproken kinderen waarbij JGZ nagaat of kind daadwerkelijk afgesproken begeleiding c.q. hulpverlening krijgt.

Aantal ROC's: 6

Signaleren van problemen en advies op maat (collectief)

Taakveld: Beleidsrapportage 5.2.40		
<u>Onderbouwing:</u> Vastgelegd in Basistakenpakket Jeugdgezondheidszorg		
<u>Doel:</u> Leveren van gegevens en adviezen ten behoeve van gemeentelijke		
Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Registratie van bevindingen en (vervolg)acties in digitaal bestand - Epidemiologische analyse van gegevens uit: • de contacten van Jeugdgezondheidszorg met kinderen en ouders • gezondheidsspeilingen (monitors) • overige gegevensbronnen - Rapportage en beleidsadvies (gemeente, wijk, school)	JGZ 0-4 jaar	Gezamenlijk takenpakket <i>(uniforme uitvoering)</i>
Kengetallen / prestatie-indicatoren: 1. Jaarlijks verslag per gemeente, gereed uiterlijk 1 december. 2. Jaarlijks gesprek met gemeente naar aanleiding van verslag uiterlijk 1 februari		

Taakveld: Participatie in beleidsnetwerken

5.2.41

Onderbouwing: Binnen begroting ruimte voor beperkte inzet van JGZ in beleidsnetwerken

Doel: Inbreng van JGZ in gemeentelijke en regionale beleidsnetwerken op het gebied van gezondheid- en jeugdbeleid

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
Deskundigheid leveren met betrekking tot gezondheid- en jeugdgerelateerde beleidsterreinen, door deelname aan overleggen, leveren van adviezen.	Gemeentelijke diensten Onderwijs Lokale, regionale en provinciale organisaties (gezondheidszorg, welzijn)	Gezamenlijk takenpakket (Maatwerk mogelijk)
Kengetallen / prestatie-indicatoren: 1. Gemeente maakt gebruik van de beschikbare uren die JGZ heeft voor de lokale beleidsadvisering. (Aantal uren varieert met gemeente grootte) 2. <i>Tevredenheid gemeente > 7?</i>		

Vaccinaties

Taakveld: Vaccinaties

5.2.45

Onderbouwing: Wettelijke taak

Doel: Bieden van bescherming tegen (kinder)ziekten vermeld in het Rijksvaccinatieprogramma

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
Uitvoeren landelijk vastgestelde rijksvaccinatieprogramma - 9-jarigen krijgen een vaccinatie tegen DKTP (Difterie, Kinkhoest, Tetanus, Polio) en BMR (Bof, Mazelen en Rode Hond). - 12-jarigen krijgen vaccinatie tegen HPV-virus - Kinderen krijgen zonodig tweede oproep Kinderen die onvolledig gevaccineerd zijn, biedt de GGD een inhaalprogramma aan.	RIVM Eigenaren locaties	Gezamenlijk takenpakket Uniforme uitvoering
Kengetallen / prestatie-indicatoren: 1. Alle 9-jarigen krijgen uitnodiging voor vaccinatie en zonodig herhalingsoproep. Aantal 9-jarigen: 9.080 2. Tenminste 90% van de kinderen is gevaccineerd 3. Alle 12-jarige meisjes krijgen uitnodiging voor vaccinatie en zonodig herhalingsoproep. Aantal 12-jarige meisjes: 4.170 4. Tenminste 60% van de meisjes is gevaccineerd		

Programmabegroting

Sector Algemene Gezondheidszorg

2010	
Gezamenlijke taken	Bedrag per inwoner
Infectieziektebestrijding	€ 2.58
Medisch milieukundige zorg	€ 0.63
Hygiënezorg	€ 0.80
Lijkschouwingen	€ 0.06
Rampenbestrijding	€ pm
Totaal	€ 4.06
 <u>Saldo</u>	
Contracttaken	€ 0.00

Infectieziektebestrijding

Taakveld: 5.3.1		Algemene Infectieziektebestrijding
<u>Onderbouwing:</u>		Vastgelegd in de Wet Publieke Gezondheid.
<u>Doel:</u>		Voorkómen of bestrijden van infectieziekten en de overdracht van infectieziekten van mens op mens of van dier op mens.
Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Registreren en verwerken van gegevens; alle meldingen worden landelijk geregistreerd en nauwlettend gevolgd - Verzamelen en analyseren van gegevens (surveillance) - Onderzoek en beleidsadvisering - Preventie (waaronder voorlichting en preventief vaccineren) - Bron- en contactopsporing - Regie/netwerk - Outbreak- management - Vangnettaak - 24-uurs bereikbaarheid - Grootschalige calamiteiten worden in samenwerking met de GHOR en andere zorgpartners voorbereid (draaiboeken, oefeningen, ed.)	Huisartsen, ziekenhuizen, RIVM (CIB), Streeklaboratorium (PAMM), Zorginstellingen, gemeenten	Gezamenlijk takenpakket
Kengetallen / prestatie-indicatoren: - aantal meldingen van infectieziekten in de regio: 480 - aantal adviezen en beantwoorde vragen in de regio: 1000		

Infectieziektenbestrijding

Taakveld: Tuberculosebestrijding 5.3.2

Onderbouwing: Vastgelegd in de Wet Publieke Gezondheid.

Doel: Het bestrijden van tuberculose (TBC) door het tijdig opsporen van TBC, opstellen en uitvoeren van een behandelplan en voorkómen van transmissie.

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Registreren en verwerken van gegevens - Verzamelen en analyseren van gegevens - Onderzoek en beleidsadvisering - Preventie (waaronder voorlichting en preventief vaccineren) - Bron- en contactopsporing - Behandeling en/of verwijzing - Regio/netwerk - Outbreak-management - Vangnettaak (spreekuur) - Speciale aandacht voor het bereik van risicogroepen	Huisartsen, ziekenhuizen, streeklaboratorium (PAMM), IND, KNCV, intermediairen, GGD'en in Brabant en Zeeland	Gezamenlijk takenpakket

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

- aantal bezoekers	5000
- aantal thoraxfoto's:	3500
- aantal BCG-vaccinaties:	350
- aantal mantouxtesten	2500
- aantal behandelde TBC-patiënten:	40

Infectieziektenbestrijding

Taakveld: Preventie van Seksueel overdraagbare 5.3.3 aandoeningen (SOA)

Onderbouwing: Vastgelegd in de Wet Publieke Gezondheid.

Doel: Het voorkómen of bestrijden van SOA's, terugdringen van het aantal SOA's.

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Registreren en verwerken van gegevens - Verzamelen en analyseren van gegevens (surveillance) - Onderzoek en beleidsadvisering - Preventie (waaronder voorlichting, preventief vaccineren, individuele preventie tijdens soa spreekuur zie taakveld curatieve SOA zorg; - Partnerwaarschuwing - Regio/netwerk - Outbreakmanagement - Vangnettaak (spreekuur), zie ook taakveld curatieve SOA zorg - Speciale aandacht voor risicogroepen zoals jongeren, prostituees, mannen die seks hebben met mannen en mensen die veel wisselende contacten hebben (betere bewustwording van de gevaren en de eigen mogelijkheden (veilig vrijen) om het oplopen van een SOA te voorkomen	GGDén in Brabant-Zeeland, Huisartsen, ziekenhuizen, Streeklaboratorium (PAMM), intermediairen (scholen o.a), Belangenverenigingen (COC)	Gezamenlijk takenpakket <i>Lokale afspraken zijn mogelijk m.b.t. invulling preventieactiviteiten</i>

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

- aantal voorlichtingsacties SOA/HIV in de regio: 5-10
- *aantal hep B vaccinaties risicogroepen* 200

Medische Milieukundige Zorg

Taakveld: Medische Milieukundige Zorg 5.3.10

Onderbouwing: Vastgelegd in de Wet Publieke Gezondheid.

Doel: Het voorkomen van (verdere verspreiding van) ziekten en gezondheidsklachten ten gevolge van slechte (interne en externe) milieuomstandigheden

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Signaleren van ongewenste situaties - Onderzoek en beleidsadvisering - Afhandeling van vragen, klachten en meldingen - Voorlichting en andere preventieactiviteiten - Advisering bij milieu-incidenten.	Gemeenten, Milieudienst Zuidoost-Brabant, intermediaire organisaties. De deskundigheid wordt geleverd vanuit het bureau Gezondheid, Milieu & Veiligheid (GMV), een samenwerkingsverband van GGD'en in Brabant en Zeeland.	Gezamenlijk takenpakket <i>gemeenten kunnen het bureau inschakelen bij milieuproblemen en vragen m.b.t. milieu en gezondheid.</i>
Kengetallen / prestatie-indicatoren:		
- aantal beantwoorde vragen van burgers/instellingen in de regio:	200	
- aantal beleidsadviezen voor gemeenten (op vraag) in de regio:	7	
- aantal proactieve beleidsadviezen in de regio:	3	
- aantal voorlichtingsactiviteiten in de regio:	10	
- aantal regiobijeenkomsten:	1	

Technische Hygiënezorg

Taakveld: Technische hygiënezorg algemeen 5.3.15		
<u>Onderbouwing:</u> Vastgelegd in de Wet Publieke Gezondheid. <u>Doel:</u> Het bevorderen van hygiënisch handelen ter voorkoming van ziekten.		
Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Verzamelen en analyseren van gegevens - Onderzoek- en beleidsadvisering - Bijhouden van een lijst van risicovolle objecten/instelling - Preventie activiteiten - Inspecties van geprioriteerde risicovolle objecten zoals peuterspeelzalen, basisscholen, evenementen, individuele vervuilingzaken Voor inspecties kinderopvang: zie apart taakveld toezicht kinderopvang. Voor inspecties tattoo & piercingshops: zie apart taakveld toezicht tattoo & piercingshops.	Eigenaren van risicolocaties	Gezamenlijk takenpakket <i>Lokale afspraken m.b.t. inspecties risicolocaties (aantal/soort) en lokale preventie-activiteiten</i>
Kengetallen / prestatie-indicatoren: - aantal inspecties peuterspeelzalen in de regio: 125 - aantal inspecties basisscholen in de regio: 220 - aantal overige inspecties en adviezen in de regio: 60		

Lijkschouwingen

Taakveld: Forensische geneeskunde: lijkschouwingen 5.3.20

Onderbouwing: Deze taak vastgelegd in de Wet op de Lijkschouw.

Doel: Het vaststellen van een natuurlijke of niet-natuurlijke dood

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Vaststellen van een natuurlijke of niet-natuurlijke dood - Rapportage en advisering aan politie en justitie - 24-uurs bereikbaarheid en beschikbaarheid	Politie, Justitie	Gezamenlijk takenpakket
Kengetallen / prestatie-indicatoren: - aantal lijkschouwingen in de regio: 300		

Rampenbestrijding

Taakveld: Rampenbestrijding 5.3.25

Onderbouwing: Vastgelegd in de Wet Publieke Gezondheid, tevens verankerd in de Wet Geneeskundige Hulpverlening bij Ongevallen en Rampen.

Doel: Gezondheidsschade als gevolg van een ramp te voorkómen of zoveel mogelijk te beperken.

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Bijstaan van regionaal Geneeskundig Functionaris (RGF) en Hoofd GHOR op het gebied van infectieziektebestrijding, medisch milieukundige zorg, hygiënezorg en psychosociale hulpverlening - De vereiste medische en psychosociale nazorg coördineren - Indien nodig: inrichten van een actiecentrum (i.s.m. GHOR) - Indien nodig: gezondheidsonderzoeken uitvoeren na een ramp - 24-uurs bereikbaarheid en beschikbaarheid (piketdiensten) - Voorbereid zijn op een ramp of incident d.m.v draaiboeken, beschikbaarheid van een crisisteam en deelname aan opleidingen, trainingen en oefeningen. - Leveren van functionarissen ten behoeve van Geneeskundige Hulpverlening bij Ongevallen en Rampen	Bureau geneeskundige Hulp bij Ongevallen en Rampen (GHOR), politie, brandweer, ziekenhuizen, gemeenten, RIVM, bureau Gezondheid, Milieu en veiligheid	Gezamenlijk takenpakket
Kengetallen / prestatie-indicatoren: - GGD beschikt over een crisisteam en een actueel en beoefend rampenopvangplan		

Contracttaken AGZ

SOA-curatie Opdrachtgever: ministerie VWS Doelgroep: risicogroepen	- Het organiseren van laagdrempelige SOA spreekuren. - Het opsporen van SOA's d.m.v. individuele counseling en (laboratorium)onderzoek - Opstellen en uitvoeren van individuele behandelplannen (bij gevonden SOA's) - 3300 consulten, 462 gevonden SOA's
Seksuele hulpverlening Opdrachtgever: ministerie VWS Doelgroep: jongeren t/m 24 jaar	- Het organiseren van laagdrempelige spreekuren - Individuele diagnostiek, lichamelijk onderzoek, advisering en hulp - Voorschrijven van en behandelen met geneesmiddelen - Doorverwijzen naar gespecialiseerde hulpverlening bij complexe hulpvragen Het betreft hier hulpverlening die een aanvulling is op de huisartsenzorg en op de curatieve SOA-zorg. 1000 consulten Opmerking: in 2009 wordt deze hulpverlening geëvalueerd (samen met andere GGD'en in Brabant en Zeeland). Mocht blijken dat er onvoldoende maatschappelijke behoefte is aan deze hulpverlening dan wordt de hulpverlening stopgezet.
Toezicht Kinderopvang Opdrachtgevers: gemeenten Z.O. Brabant	- Jaarlijks toezicht op hygiëne, gezondheid, veiligheid, ouderenparticipatie, pedagogische situatie enz. bij kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang en gastouderbureaus. - Standaardbezoek aan nieuwe locaties kinderopvang - Advisering gemeenten met betrekking tot handhaving - Bijdrage leveren aan jaarverslag (wettelijke verplichting gemeenten) - Voorlichting en informatievoorziening ten behoeve van ouders en andere belanghebbenden - 500 inspecties
Toezicht tattoo- & piercingshops Opdrachtgever: ministerie van VWS	- Periodiek toezicht houden op hygiëne & veiligheid bij T&P-shops en bij evenementen waar getatoeëerd of gepierced wordt. - Verstrekken, weigeren of intrekken van de vergunning (vergunning is 2 jaar geldig) - Adviseren aan VWS m.b.t. handhavingacties - Ca. 25 inspecties
Forensische geneeskundige diensten Opdrachtgevers: Politie en Justitie	- Uitvoeren van arrestantenzorg (1100 consulten) - Bloedproeven(150) - Euthanasieverklaringen (60) - Overige forensische verrichtingen (70) - 24-uurs bereikbaarheid en beschikbaarheid
Reizigerszorg Doelgroep: individuele klanten en bedrijven (zakelijke reizigers)	- Publieksvoorlichting - Individuele advisering en groepsadviezen (voor, tijdens en na de reis) - Vaccineren - Verkoop beschermingsmiddelen - Ca. 18.000 consulten

Sociaal medische advisering Opdrachtgevers: gemeenten Z.O.-Brabant, woningcorporaties	- Opdrachtgevers op een onafhankelijke en objectieve wijze adviseren over individuele aanvragen - Individueel sociaal-medisch onderzoek bij de aanvrager (spreekuur evt. aangevuld met huisbezoek of informatie inwinnen bij huisarts of behandelend arts) - Second opinions in het kader van bezwarenprocedures - Advisering en ondersteuning t.b.v. opdrachtgevers bij het bepalen van het beleid (ouderenbeleid, gehandicaptenbeleid), protocolontwikkeling, coaching of scholing van gemeentelijke indicatiestellers - Ca. 3.000 adviezen
Illegalezorg Opdrachtgever: College van Zorgverzekeringen	- Beoordelen van aanvragen - Verstrekken van financiële vergoedingen aan zorgverleners voor consulten, behandelingen of recepten - Verantwoorden van de verstrekkingen aan het College van Zorgverzekeringen - In stand houden van het regionale samenwerkingsverband (GGD zit voor en voert het secretariaat). - Ca. 3.800 aanvragen/verstrekkingen
Bemoeizorg Opdrachtgever: gemeente Eindhoven Doelgroep: zorgwekkende zorgmijders , dat zijn mensen met meerdere problemen (verslaving, psychiatrie, vereenzaming, vervuiling) die zorg nodig hebben maar die zorg mijden, omdat ze niet beseffen dat ze hulp nodig hebben of niet in staat zijn de hulpvraag te formuleren.	In behandeling nemen en beoordelen van aanmeldingen. Actief benaderen van daklozen (casefinding) Doorverwijzen of toeleiden naar reguliere zorg. Indien mogelijk inschakelen huisarts of thuiszorg en activeren van directe sociale omgeving. Opstellen "zorgplan" met het doel de zorgmijder z.s.m. aan te haken aan de reguliere zorg. Indien nodig de directe acute zorg of hulp verlenen of organiseren
Prostitutiebasiszorg Opdrachtgever: gemeente Eindhoven Doelgroep: prostituees die werkzaam zijn in clubs, privé-huizen, erotische massagesalons of in de raamprostitutie	Informatie en persoonlijk advies geven over SOA, infectieziekten, veilig vrijen, voorbehoedmiddelen, vaccinaties. Advies en hulp geven bij problemen met schuld, relaties, seksueel geweld, uitbuiting, woonsituatie, uitkering, belastingen, verblijfstatus (illegalen). Doorverwijzen naar instanties. De hulpverlening is anoniem en vertrouwelijk. Er wordt outreachend gewerkt d.m.v. bezoek aan clubs. Indien nodig wordt met de prostituee afgesproken in een veilige omgeving. Jaarlijks ca 100 contacten.
Register kinderopvang en peuterspeelzalen Opdrachtgever: gemeente Eindhoven	Bijhouden van het register kinderopvang en peuterspeelzalen voor de gemeente Eindhoven, inclusief ontsluiting via Internet.

PROGRAMMABEGROTING

5.4 SECTOR AMBULANCEZORG

Achtergrond

In de regio Brabant-Zuidoost is het bestuur van de Veiligheidsregio Zuidoost-Brabant sinds 2002 bestuurlijk verantwoordelijk voor de regionale ambulancezorg. Sinds medio 2006 is de Veiligheidsregio Zuidoost-Brabant ook de vergunninghouder voor de ambulancezorg. Voor de uitvoering van het ambulancevervoer maakt de Veiligheidsregio Zuidoost-Brabant gebruik van de diensten van de GGD Brabant-Zuidoost. De afspraken met betrekking tot de samenwerking tussen de beide organisaties zijn vastgelegd in een dienstverleningovereenkomst.

Het landelijke beleid in Nederland is er op gericht om de ambulancezorg onder te brengen in Regionale Ambulancevoorzieningen (RAV-en). In een RAV zijn de Meldkamer Ambulancezorg en de rijdienst samen ondergebracht in één organisatie. Het idee is dat hiermee eenduidige aansturing van de ambulancezorg in een regio ontstaat en tot schaalvoordeel wordt gekomen.

De sector Ambulancezorg is in principe kostendekkend, exploitatieresultaten worden jaarlijks verrekend met een egalisatiereserve Reserve Aanvaardbare Kosten (RAK).

Verlenen van zorg aan een zieke of slachtoffer in het kader van zijn aandoening en waar nodig adequaat te vervoeren.

Taakveld: Spoedeisende ambulancezorg

5.4.1

Onderbouwing: In de regio Brabant-Zuidoost is het bestuur van de Veiligheidsregio Zuidoost-Brabant sinds 2002 bestuurlijk verantwoordelijk voor de regionale ambulancezorg. Sinds medio 2006 is de Veiligheidsregio Zuidoost-Brabant ook de vergunninghouder voor de ambulancezorg. Voor de uitvoering van het ambulancevervoer maakt de Veiligheidsregio Zuidoost-Brabant gebruik van de diensten van de GGD Brabant-Zuidoost. De afspraken met betrekking tot de samenwerking tussen de beide organisaties zijn vastgelegd in een dienstverleningovereenkomst.

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Op aanwijzing van de Meldkamer Ambulancezorg naar de patiënt rijden; - Het verlenen van zorg aan de patiënt; - Indien nodig de patiënt naar het ziekenhuis vervoeren en de begeleiding en behandeling van patiënten tijdens het vervoer in de ambulance; - De overdracht van de patiënt aan een volgende schakel binnen de keten.	Operationeel wordt met name samengewerkt met: - Meldkamer ambulancezorg - Huisartsen - Ziekenhuizen - Instellingen voor geestelijke gezondheidszorg - Politie - Brandweer Binnen de GGD: - Sector P&O - Sector bedrijfsondersteuning - Sector Ambulancezorg	Contracttaak voor de Veiligheidsregio Zuidoost-Brabant

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

1. Geleverde paraatheid (zowel spoedeisend als niet spoedeisend); 222 diensten per week
2. Aantal declarabele en eerste hulp ritten (zowel spoedeisend als niet spoedeisend): 35.245
3. Gemiddelde tijdsduur uitruk; gemiddeld minder dan 1 minuut

Taakveld: Niet -spoedeisende ambulancezorg

5.4.2

Onderbouwing: In de regio Brabant-Zuidoost is het bestuur van de Veiligheidsregio Zuidoost-Brabant sinds 2002 bestuurlijk verantwoordelijk voor de regionale ambulancezorg. Sinds medio 2006 is de Veiligheidsregio Zuidoost-Brabant ook de vergunninghouder voor de ambulancezorg. Voor de uitvoering van het ambulancevervoer maakt de Veiligheidsregio Zuidoost-Brabant gebruik van de diensten van de GGD Brabant-Zuidoost. De afspraken met betrekking tot de samenwerking tussen de beide organisaties zijn vastgelegd in een dienstverleningovereenkomst.

Wat houdt het in?	Samenwerkingspartners	Soort taak
- Op aanwijzing van de Meldkamer Ambulancevervoer een patiënt tussen twee locaties vervoeren; - Tijdens het vervoer medische zorg verlenen aan de patiënt; - De overdracht van de patiënt aan een volgende schakel binnen de keten.	Operationeel wordt met name samengewerkt met: Meldkamer ambulancezorg Huisartsen Ziekenhuizen Instellingen voor geestelijke gezondheidszorg Politie Brandweer Binnen de GGD: Sector P&O Sector bedrijfsondersteuning Sector Ambulancezorg	Contracttaak voor de Veiligheidsregio Zuidoost-Brabant

Kengetallen / prestatie-indicatoren:

1. Geleverde paraatheid (zowel spoedeisend als niet spoedeisend); 222 diensten per week
2. Aantal declarabele en eerste hulp ritten (zowel spoedeisend als niet spoedeisend): 35.245
3. Gemiddelde tijdsduur uitruk: gemiddeld minder dan 5 minuten

5.5 Bestuurskosten

Een deel van de kosten directie/financiën wordt niet verdeeld over de taakvelden maar worden gezien als Bestuurskosten. In het bedrag per inwoner is de bijdrage van de gemeenten aan deze kosten opgenomen.

5.6 PARAGRAFEN

5.6 Paragrafen

Zowel in begroting als in de jaarrekening moeten volgens artikel 9 van het BBV in afzonderlijke paragrafen de beleidslijnen worden vastgelegd met betrekking tot relevante beheersmatige aspecten.

De voorgeschreven paragrafen voor een gemeente zijn niet allen van toepassing op de gemeenschappelijke regeling van de GGD. Zo kunnen de paragrafen lokale heffingen en grondbeleid buiten beschouwing blijven.

De volgende paragrafen dienen wel te worden beschreven:

- 5.2.1 Weerstandsvermogen
- 5.2.2 Onderhoud kapitaalgoederen
- 5.2.3 Financiering
- 5.2.4 Bedrijfsvoering
- 5.2.5 Verbonden partijen

5.6.1 Weerstandsvermogen

Het weerstandsvermogen kan worden omschreven als de mate waarin de GGD in staat is om niet structurele financiële tegenvallers op te vangen zonder dat dit gevolgen heeft voor het bestaande takenpakket.

Om het risico hiervan te bepalen is eind 2007 een risico-inventarisatie gehouden met als resultaat dat de dienst een weerstandscapaciteit diende hebben van 2.433.000 om alle eventuele toekomstige risico's af te dekken.

Op advies van de "Werkgroep secretarissen en controllers" heeft het Bestuur echter besloten dat de GGD niet zelf alle genoemde risico's diende af te dekken in een eigen weerstandsvermogen maar dat kon worden volstaan met een norm-weerstandscapaciteit van 5% van de omzet.

Dit betekent een bedrag van ongeveer 1.700.000.

Dit bedrag dient niet van begin af aan beschikbaar te zijn maar kan worden opgebouwd uit eventuele toekomstige voordelige exploitatieresultaten.

Wel dient er een weerstandscapaciteit te zijn voor afdekking van de huidige risico's. Deze is berekend op 480.000, te voorzien middels de algemene reserve.

Mochten er in komende jaren risico's zich voordoen en er is nog niet voldoende weerstandscapaciteit opgebouwd, zullen de gemeenten daarvan het financiële risico dienen te dragen.

5.6.2 Paragraaf Onderhoud kapitaalgoederen

Algemeen

De GGD streeft ernaar om de onderhoudstoestand van haar kapitaalgoederen optimaal te doen zijn.

Hierbij gaat het bij de GGD vooral om onderhoud aan:

- Gebouwen
- Hard- en software
- Medische apparatuur
- Ambulances

-Gebouwen

Het gebouw aan de Callenburgh te Helmond is in 2001 aangekocht.

Jaarlijks wordt er ten laste van de exploitatie een bedrag in de Voorziening Onderhoud gebouw Helmond gestort.

Op basis van een meerjarig onderhoudsplan wordt er periodiek onderhoud uitgevoerd en worden de de kosten daarvan ten laste gebracht van de voorziening.

Naast het gebouw te Helmond bezit de GGD nog een tweetal gebouwen in de regio voor de Ambulancezorg.

Ook hiervoor zijn onderhoudsplannen en voorzieningen aanwezig.

-Hard- en software

Voor het onderhoud aan hard- en software wordt geen voorziening gevormd maar worden de kosten in de begroting en de exploitatie opgenomen.

Voor met name de servers zijn onderhoudscontracten afgesloten.

-Medische apparatuur

Voor onderhoud van de medische apparatuur van Ambulancezorg, Jeugdgezondheidszorg en Algemene Gezondheidszorg zijn onderhoudscontracten afgesloten.

-Ambulances

Tegelijk met de aanbesteding voor aankoop van de ambulances wordt het onderhoud ervan ook aanbesteed en vastgelegd in een contract.

5.6.3 Paragraaf Financiering

In de Wet FIDO worden de kaders aangegeven voor een verantwoorde, prudente en professionele inrichting en uitvoering van de treasuryfunctie van decentrale overheden.

Op grond daarvan heeft de GGD Brabant-Zuidoost een treasurystatuut vastgesteld waarin aandacht wordt geschonken aan:

- a. Uitgangspunten risicobeheer
- b. Financiering

Per trimester wordt een rapportage voor het Bestuur opgesteld.

5.6.4 Paragraaf Bedrijfsvoering

FUSIE

Met ingang van 01-01-2008 heeft de integrale fusie plaatsgevonden tussen de GGD Eindhoven en de GGD Zuidoost-Brabant.

In de jaren 2008 en 2009 is het instrumentarium om de organisatie "in control" te brengen op orde gebracht.

HUISVESTING

Voor de korte termijn is een huisvestingsplan opgesteld waarin is opgenomen dat vooralsnog het personeel wordt gehuisvest in de bestaande gebouwen waarbij er wel een herschikking plaats heeft gevonden door het bij elkaar plaatsen van afdelingen van de "oude GGD-en" en het huisvesten van de Directie en Directiestaf in het gebouw aan de Callenburgh.

De gemeente Eindhoven heeft aangegeven dat de gemeente op een termijn van uiterlijk 5 jaren zelf wil kunnen beschikken over de ruimten in de "GGD-toren".

De GGD zal samen met een extern adviesbureau de totale huisvestingssituatie bezien en komen met een huisvestingsplan voor de middel-lange termijn.

PLANNING EN CONTROL

De Planning en Control-cyclus zal in 2010 verder worden vervolmaakt. Middels maandrapportages aan de Directie/MT wordt gesignaleerd of de bedrijfsvoering op orde is. Per trimester wordt door middel van een periodieke rapportage (Marap) verantwoording afgelegd aan Directie en Bestuur inzake de stand van zaken op het gebied van personeel, financiën en prestaties.

FINANCIËLE ADMINISTRATIE

De Financiële administratie en daarbinnen de toerekening van kosten en baten sluit aan bij de indeling van de Beleidsbegroting.

Dit betekent dat informatie ook op dat nivo kan worden verstrekt.

Maandelijks wordt een tussenrapportage gemaakt over de stand van zaken van de gegevensverwerking en de saldo's van diverse balans- en tussenrekeningen. Tevens worden maandelijks de overzichten aangeleverd voor de budgetteringsprocedure.

BELEID EN BENODIGDE MIDDELEN

Met de gemeenten is overeengekomen dat de GGD kan beschikken over een afgesproken budget voor de jaren 2008 t.m. 2011 voor de uitvoering van het gemeenschappelijk takenpakket.

In principe wordt dit budget jaarlijks alleen verhoogd met de autonome kostenstijgingen.

Binnen dit budget zou kunnen worden geschoven tussen de diverse productgroepen/producten.

Dit op basis van de jaarlijks te houden najaarsconferentie "Takenpakket GGD".

GEMEENTELIJKE BIJDRAGE 2010

Voorgesteld wordt om het budget voor het gemeenschappelijke takenpakket is voor 2010 te bepalen op 11.557.682.

Bij een inwoneraantal van 732.759 is dit een bijdrage per inwoner van 15,77 (afgerond)

5.6.5 Paragraaf verbonden partijen

Aan de GGD Brabant-Zuidoost zijn 2 stichtingen gelieerd:

1 Stichting Care 4 Mobility (C4M)

Doelstelling:

Het bevorderen van de volksgezondheid onder andere door het bevorderen van de mobiliteit van zorgverleners in het algemeen en meer specifiek van huisartsen in Zuidoost-Brabant.

Momenteel is de enige activiteit daarbij het beschikbaar stellen van auto's met bemanning aan de Centrale Huisartsenposten in Eindhoven, Helmond en Geldrop. De stichting fungeert als opleidingsplaats voor ambulancechauffeurs voor de GGD.

Directie: De directeur van de GGD Brabant-Zuidoost fungeert ook als directeur van de stichting.

Bestuur: Het bestuur van de GGD Brabant-Zuidoost fungeert ook als bestuur van de stichting.

Vermogen: Het vermogen van de stichting wordt gevormd door:

- * exploitatieresultaten van de verrichte werkzaamheden;
- * subsidies en donaties;
- * schenkingen, etc.

De activiteiten voor de Centrale Huisartsenposten geschieden zonder winstoogmerk, dit is geregeld in een dienstverleningsovereenkomst.

Uiteindelijk zal de GGD Brabant-Zuidoost verantwoordelijk blijven voor eventuele financiële tekorten bij de stichting.

2 Stichting Projecten GGD Brabant-Zuidoost

Doelstelling:

Het bijdragen aan de volksgezondheid door het- ten behoeve van de GGD Brabant-Zuidoost- ontwikkelen en uitvoeren van tijdelijke gezondheidszorg-projecten, etc.

Directie: De directeur van de GGD Brabant-Zuidoost fungeert ook als directeur van de stichting.

Bestuur: Het bestuur van de GGD Brabant-Zuidoost fungeert ook als bestuur van de stichting.

Vermogen: Het vermogen van de stichting wordt gevormd door:

- * exploitatieresultaten van de verrichte werkzaamheden;
- * subsidies en donaties;
- * schenkingen, etc..

De GGD Brabant-Zuidoost is verantwoordelijk voor de financiële resultaten van de stichting en vormt tevens een fiscale eenheid met de stichting.

De stichting neemt personeel in dienst en detacheert die bij de GGD Brabant-Zuidoost voor het uitvoeren van tijdelijke werkzaamheden waarvoor tijdelijke financiële middelen zijn ontvangen.

De totale kosten van dit personeel worden in rekening gebracht bij de GGD waardoor het exploitatieresultaat jaarlijks nihil is.

FINANCIËLE BEGROTING

2010

GGD Brabant-Zuidoost

6.1 Overzicht van baten en lasten

Volgnr.	Cat.	Omschrijving	Progr. Openbare Gezondheidsz.			Progr. Ambulancezorg			Totaal GGD	
			Rekening 2007	Begroting 2009	Begroting 2010	Rekening 2007	Begroting 2009	Begroting 2010	Rekening 2007	Begroting 2009
		Lasten								
2	0.0	Onvoorzien		141.000	370.000			0		141.000
4	1.0	Personele kosten		12.804.000	12.977.000		10.240.000	10.113.000		23.044.000
6	2.0	Rente en afschrijvingen		716.000	616.000		823.000	839.000		1.539.000
8	3.0	Inhuur personeel van derden		1.003.000	71.000		337.000	502.000		1.340.000
10	3.1	Energie		93.000	68.000		222.000	261.000		315.000
12	3.3	Duurzame goederen		15.000	43.000		0	0		15.000
14	3.4	Overige goederen en diensten		5.524.000	5.751.000		1.690.000	1.692.000		7.214.000
16	6.0	Toevoeging reserves en voorz.		134.000	45.000		87.000	85.000		221.000
		Verrekening overhead		-785.000	-914.000		785.000	914.000		
		Totaal lasten		19.645.000	19.027.000		14.184.000	14.406.000		33.829.000

Volgnr.	Cat.	Omschrijving	Progr. Openbare Gezondheidsz.			Progr. Ambulancezorg			Totaal GGD	
			Rekening 2007	Begroting 2009	Begroting 2010	Rekening 2007	Begroting 2009	Begroting 2010	Rekening 2007	Begroting 2009
		Baten								
1	4.2	Gem. bijdrage per inwoner		11.491.000	11.558.000		0	0		11.491.000
3	4.2	Bijdragen gemeenten		881.000	834.000		262.000	263.000		1.143.000
5	3.4	Contracttaken gemeenten		2.936.000	3.564.000		0	0		2.936.000
7	4.1	Bijdrage Rijk		700.000	531.000		0	0		700.000
9	3.4	Zorgverzekeraars		500.000	530.000		13.822.000	14.053.000		14.322.000
11	3.4	Baten instell/bedrijven		1.940.000	954.000		100.000	50.000		2.040.000
13	3.4	Bijdragen particulieren		710.000	744.000		0	0		710.000
15	2.0	Rentebaten		148.000	147.000		0	0		148.000
17	3.4	Diverse baten		89.000	72.000			40.000		89.000
19	6.0	Onttrekking reserves		250.000	93.000		0	0		250.000
		Totaal baten		19.645.000	19.027.000		14.184.000	14.406.000		33.829.000

BEGROTING 2010

6.2 Toelichting op baten en lasten

De geactualiseerde begroting 2009 is als basis gehanteerd voor de raming van de lasten en baten 2010. Naast autonome wijzigingen, met name bij de kapitaallasten en ontrekkingen uit reserves en voorzieningen, zijn de volgende wijzigingen verwerkt: indexering van de loonkosten met 1,75%, materiele kosten met 1,25% en baten met 1,6%. De aanpassing van de gemeentelijke bijdrage voor de gemeenschappelijke taken is in bijlage 1 toegelicht.

Begroting 2010

6.3 Uiteenzetting financiële positie met toelichting

6.3.1 Staat van financieringen

Datum ingang	leningnr.	Oorspronkelijk bedrag van geldlening	Methode afschrijving	looptijd in jaren	jaar laatste aflossing	Rente percen- tage	restant bedrag per 1-1-2010	Opname in 2010	Aflossing 2010	Restant bedrag per 31-12-2010	Rente 2010
1-5-2001	92.604	2.268.901	Annuiteit	40	2041	4,16%	2.070.979		32.086	2.038.893	85.263
1-7-1998	88.296	453.780	Lineair	10	2008	4,92%	0		0	0	0
3-5-1999	89.835	741.492	Annuiteit	18	2017	5,53%	418.117		42.963	375.154	21.538
29-12-1999	89.832	331.946	Annuiteit	18	2017	4,64%	181.034		19.203	161.831	7.509
1-3-2000	89.831	649.445	Annuiteit	18	2018	4,69%	390.763		35.893	354.870	16.643
19-5-2003	97.595	1.000.000	Lineair	10	2013	3,60%	400.000		100.000	300.000	12.170
16-6-2004	99.208	1.000.000	Lineair	10	2014	4,08%	500.000		100.000	400.000	18.360
		6.445.564					3.960.893	0	330.145	3.630.748	161.483

Gemiddelde (gewogen) rente: 4,25%

Begroting 2010

6.3 Uiteenzetting financiële positie

6.3.2 Staat van investeringen

Omschrijving	Aanschaf- waarde begin 2010	Investeren 2010	Afboeking geheel afgeschreven	Desinvesteringen 2010	Aanschaf- waarde eind 2010	Restwaarde	Totaal afschrijvingen begin 2010	Boekwaarde begin 2010	Afschrijvingen 2010	Boekwaarde eind 2010	Rente- kosten 2010	Kapitaal- lasten 2010
Algemene gezondheidszorg												
Software	88.874				88.874		37.446	68.028	21.605	46.423	2.891	24.496
Instrumentarium	65.820				65.820		10.431	55.389	10.639	44.750	2.354	12.993
Röntgenapparaat	322.945				322.945		59.207	263.738	32.294	231.444	11.209	43.503
Totaal AGZ	477.639				477.639		107.084	387.155	64.538	322.617	16.454	80.992
Ambulancehulpverlening												
Grond	54.284				54.284			54.284			2.307	2.307
Gebouwen	1.591.915				1.591.915		507.314	1.084.601	68.632	1.015.970	46.096	114.727
Inventaris en Meubilair	155.214		10.600		144.614		106.316	62.605	14.908	47.697	2.661	17.569
Ambulances	3.506.684	480.000	450.000		3.536.684	323.500	2.117.687	1.888.997	455.498	1.913.499	90.482	545.980
Piketauto's	147.265	128.000	100.000		175.265	35.000	137.441	90.224	23.474	194.750	6.555	30.028
Instrumentarium	656.502	75.000			731.502		257.235	595.766	87.416	583.350	26.914	114.330
Roostersoftware	34.745				34.745		31.698	3.047	3.047		130	3.177
Digitaal rifformulier	20.746				20.746		4.692	16.055	3.458	12.597	682	4.140
C-2000	36.929				36.929		35.698	1.231	1.231		52	1.283
Totaal AHV	6.204.283	683.000	560.600		6.326.683	358.500	3.198.080	3.796.810	657.664	3.822.147	175.878	833.542
Bedrijfsondersteuning en P&O												
Gebouwen	4.725.867	5.147	5.000		4.726.014		1.119.071	3.613.296	151.049	3.467.394	153.693	304.742
Meubilair	310.833	15.864	15.500		311.197		275.153	112.080	31.843	96.101	5.438	37.280
Repro-machines	20.302				20.302		7.694	12.608	1.801	10.807	536	2.337
Paternoster DI	20.558				20.558		3.598	16.961	2.056	14.905	721	2.777
Documentmanagementsysteem	30.000				30.000		3.000	27.000	6.000	21.000	1.148	7.148
Diverse automatisering	96.731				96.731		65.351	31.380	9.963	21.417	1.334	11.296
Telefooncentrales	177.002	72.956	72.000		177.002		77.782	99.219	27.700	71.519	4.217	31.917
Hardware	343.438				344.394		373.893	176.245	102.343	146.858	9.041	111.384
Software	393.844	276.466	275.000		395.311		505.103	78.641	74.477	280.630	9.217	83.694
Totaal BOS	6.118.576	370.433	367.500		6.121.508		2.430.645	4.167.430	407.232	4.130.631	185.343	592.575
Gezondheidsbevordering												
Infobus GB	19.987				19.987		18.387	18.000	4.000	14.000	765	4.765
Software GB	69.632	30.000			99.632		53.997	15.635	18.401	27.234	1.302	19.703
Totaal GB	89.618	30.000			119.618		72.383	33.635	22.401	41.234	2.067	24.468
Jeugdgezondheidszorg												
Instrumentarium JGZ	60.382		10.600		49.782		122.739	18.943	6.386	12.557	805	7.191
EKD	111.143				111.143		49.900	61.242	37.048	24.195	2.603	39.650
Software JGZ	26.989				26.989		11.995	14.994	8.996	5.998	637	9.634
Totaal JGZ	198.514		10.600		187.914		184.634	95.180	52.430	42.749	4.045	56.475
TOTAAL GGD	13.088.630	1.083.433	938.700		13.233.362	358.500	5.992.827	8.480.210	1.204.266	8.359.377	383.787	1.588.053

Begroting 2010

6.3 Uiteenzetting financiële positie

6.3.3 Staat van reserves en voorzieningen

Reserves

Omschrijving	Saldo 1-1-2010	Mutaties		Saldo 31-12-2010
		Vermeerderingen	Verminderings	
Algemene reserves	862.052	pm	pm	862.052
1 Algemene reserve gemeenten GGD Zuidoost- Brabant				
Egalisatie reserve Ambulancezorg	1.250.000	pm	pm	
2 Reserve aanvaardbare kosten				
Overige bestemmingsreserves	44.052		2.150	41.902
3 Reserve spaarvariant				
4 Reserve TBC bestrijding	62.191		7.800	54.391
5 Reserve verbouwing en inrichting gebouw Helmond	166.976		83.486	83.490
6 Reserve projecten onderweg	pm	pm	pm	pm
7 Reserve GGD ZOB t.b.v. gezondheidsprojecten	463.118	pm	pm	463.118
	2.848.389		93436	1.504.953

Bij de posten 1, 2 en 7 zijn de saldi per 01-01-2009 als beginsaldo opgenomen omdat niet bekend is welke mutaties er in 2009 nog op zullen plaatsvinden.

Begroting 2010

6.3 Uiteenzetting financiële positie

6.3.3 Staat van reserves en voorzieningen

Voorzieningen

Omschrijving	Saldo 1-1-2010	Mutaties		Saldo 31-12-2010
		Vermeerderingen	Verminderingsen	
1 Voorziening onderhoud gebouw Helmond	279.051	43.900	59.000	263.951
2 Voorziening onderhoud gebouw Maarheeze	47.112	5.091	pm	52.203
3 Voorziening externe projecten	pm	pm	pm	pm
4 Voorziening i.v.m. beëindiging dienstverband medewerker	426.500		75.245	351.255
5 Voorziening oninbare debiteuren Ambulancezorg	100.000	86.000	60.000	126.000
	852.663	134.991	194.245	793.409

Bij post 1 is het bedrag van de vermindering aangehouden zoals vermeld in de meerjaren onderhoudsplan

Bij post 3 zijn geen bedragen opgenomen omdat hier het nog af te werken saldo van externe projecten wordt bedoeld. Dit saldo is niet te ramen.

4: De voorziening ter bestrijding van de kosten van een voormalig medewerker is in 2008 aangevuld.

GGD BRABANT-ZUIDOOST

6.5 Meerjarenraming baten en lasten

		Lasten	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013
Volgnr.	Cat.	Omschrijving				
2	0.0	Onvoorzien	370.000	385.000	388.000	393.000
4	1.0	Personele kosten	23.090.000	23.392.000	23.860.000	24.337.000
6	2.0	Rente en afschrijvingen	1.455.000	1.484.000	1.514.000	1.544.000
8	3.0	Inhuur personeel van derden	573.000	584.000	596.000	608.000
10	3.1	Energie	329.000	336.000	343.000	350.000
12	3.3	Duurzame goederen	43.000	44.000	45.000	46.000
14	3.4	Overige goederen en diensten	7.443.000	7.592.000	7.589.000	7.741.000
16	6.0	Toevoeging aan reserves en voorzieningen	130.000	133.000	136.000	139.000
Totaal der lasten			33.433.000	33.950.000	34.471.000	35.158.000

Toelichting:

- 1 De begrote bedragen worden per jaar met 2% verhoogd.
- 2 Op de personeelskosten zijn in 2011 in mindering gebracht de diverse bezuinigingstaakstellingen in het kader van de fusie en in 2012 is het bedrag voor overige goederen en diensten verlaagd met de lagere bijdrage van Eindhoven inzake huisvesting.

GGD BRABANT-ZUIDOOST

6.5 Meerjarenraming baten en lasten

		Baten	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013
Volgnr.	Cat.	Omschrijving				
1	4.2	Gem. bijdrage per inwoner	11.558.000	11.789.000	12.025.000	12.266.000
3	4.2	Bijdragen gemeenten	1.097.000	959.000	823.000	839.000
5	3.4	Contracttaken gemeenten	3.564.000	3.635.000	3.708.000	3.782.000
7	4.1	Bijdragen Rijk	531.000	542.000	553.000	564.000
9	3.4	Zorgverzekeraars	14.583.000	14.875.000	15.172.000	15.476.000
11	3.4	Baten instell/bedrijven	1.004.000	1.024.000	1.044.000	1.065.000
13	3.4	Bijdragen particulieren	744.000	759.000	774.000	789.000
15	2.0	Rentebaten	147.000	150.000	153.000	156.000
17	3.4	Diverse baten	112.000	114.000	116.000	118.000
19	6.0	Onttrekking reserves	93.000	103.000	103.000	103.000
Totaal der baten			33.433.000	33.950.000	34.471.000	35.158.000
Onttrekking reserves						
Totaal			33.433.000	33.950.000	34.471.000	35.158.000

Toelichting:

- 1 De begrote bedragen worden jaarlijks met 2% verhoogd
- 2 De bijdragen gemeenten zijn in 2011 en 2012 gecorrigeerd met de mindere bijdragen van Eindhoven (harmonisatiebijdrage en huisvesting)
- 3 Bij de onttrekking reserves worden vanaf 2010 alleen de structurele onttrekkingen opgevoerd.

Bijlage 1: Berekening bedrag per inwoner voor 2010

De begroting 2008 van de GGD Brabant-Zuidoost was samengesteld door de bestaande begrotingen 2008 van de GGD Eindhoven en de GGD Zuidoost-Brabant samen te voegen.

De GGD Zuidoost-Brabant had voor het bepalen van het jaarlijkse indexeringspercentage ook reeds de methodiek van nacalculeren over voorgaande jaren. De GGD Eindhoven nam in haar begroting op de werkelijke kosten van het voorgaande jaar en een raming voor het komende jaar.

Voor 2010 betekent dit nu dat voor de bepaling van het gezamenlijke indexeringspercentage 2010 wordt voorgesteld om voor het begrotingsdeel "voormalige GGD Zuidoost-Brabant" na te calculeren over de jaren 2006 t.m. 2009 en voor de "voormalige GGD Eindhoven" alleen over het jaar 2008 en 2009 en het gewogen gemiddelde daarvan te bepalen.

A. Bepaling percentage indexering:

Looncomponent:

Regio-gemeenten					Eindhoven				
Jaar	Begroting	Rijk sept. circ. 2007	Rijk sept. circ. 2008		Verschil	begroting	Rijk sept. circ. 2007	Rijk sept. circ. 2008	Verschil
2006		2,00	1,60		-0,40				
2007		3,75	2,40		-1,35				
2008		3,50	4,25		0,75		3,50	4,25	0,75
2009	2,00		4,50		2,50	2,00		4,50	2,50
					1,50				3,25
2010	Raming				1,75				1,75
	Looncomponent 2010				3,25				5,00

De looncomponent "Regio-gemeenten" wordt vastgesteld op 3,25% en bestaat dus uit een correctie over de 4 voorgaande jaren van 1,50% aangevuld met een aanname voor 2010 van 1,75 %.

De nacalculatie voor het "Eindhovense" deel beperkt zich tot de jaren 2008 en 2009.

Er bestaat een aanzienlijk verschil tussen de september circulaire 2007 en 2008.

Dit verschil wordt o.a. veroorzaakt door het vervallen van de werknemersbijdrage aan het Awf-fonds.

Prijscomponent:

Regio-gemeenten					Eindhoven				
jaar	Begroting	Rijk sept. circ. 2007	Rijk sept. circ. 2008		Verschil	begroting	Rijk sept. circ. 2007	Rijk sept. circ. 2008	Verschil
2006		2,50	1,30		-1,20				
2007		1,75	3,80		2,05				
2008		2,50	2,50		0		2,50	2,50	0
2009	2,00		3,75		1,75	2,00		3,75	1,75
					2,60				1,75
2010	Raming				1,25				1,25
Prijscomponent 2010					3,85				3,00

De kostprijs van het gezamenlijke takenpakket van de regio-gemeenten en de gemeente Eindhoven verhouden zich als 71% tot 29%.

Het gewogen gemiddelde van de hierboven berekende percentages wordt nu:

Looncomponent:	0,71	x	3,25	2,31	
	0,29	x	5,00	1,45	
					3,76
Prijscomponent:	0,71	x	3,85	2,73	
	0,29	x	3,00	0,87	
					3,60

Uit de begroting 2008 is gebleken dat de kosten voor 70% loongevoelig zijn en 30% prijsgevoelig.

Het indexpercentage voor 2010 wordt nu:

					percentage index
Looncomponent	0,70	x	3,76	2,63	
Prijscomponent	0,30	x	3,60	1,08	
					3,71

Mutatie aantal inwoners

			verhoging	
Aantal inwoners per 01-01-2008	729.817			
Aantal inwoners per 01-01-2009	732.759			
Stijging	2.942		0,40 x 80% =	0,34

In het verleden heeft het Bestuur besloten dat de mutatie in het aantal inwoners voor 80% mag worden meegenomen in het budget

B. Berekening gemeentelijke bijdrage per inwoner 2010:

Begroting 2009

Bijdragen aan gemeenschappelijk takenpakket	11.107.815	15,22 per inwoner
Autonome kostenstijging 2010	4,05%	449.867

Begroting 2010

Bijdragen gemeenschappelijk takenpakket	11.557.682 (afgerond 15,77 per inwoner)
---	---

Bijlage 2

Overzicht bijdragen per inwoner per gemeente aan het gezamenlijke takenpakket en bijzondere bijdragen.

Gemeente	Inwoners per 1-1-2009	Gemeensch. takenpakket per inwoner 15,7728	Kosten 0,8 fte bovenform. medewerker	Kosten sociaal plan reorganisatie GGD ZOB	Kosten onderzoekslo- caties JGZ	Harmonie- satie bijdrage	Extra bijdrage huisvesting	Extra bijdrage Ambulance zorg	Bijdrage uitloop schalen	Totaal
Asten	16.372	258232		4.770	1.778					264780
Bergeijk	18.089	285314		5.270						290584
Best	29.029	457869		8.458						466326
Bladel	19.134	301797		5.575						307371
Cranendonck	20.281	319888		5.909						325797
Deurne	31.474	496433		9.170	11.250					516853
Eersel	18.087	285283		5.270						290552
Eindhoven	212.324	3348944			pm	159.258	154.900	263.000	229.000	4155102
Geldrop/Mierlo	38.024	599745		11.078	10.843					621666
Gemert/Bakel	28.514	449746		8.308	7.264					465318
Heeze/Leende	15.184	239494		4.424						243918
Helmond	87.700	1383275	71.120	25.551	22.558					1502504
Laarbeek	21.724	342648		6.329						348978
Nuenen	22.448	354068		6.540						360608
Oirschot	17.792	280630		5.184						285813
Reusel-De Mierden	12.424	195961		3.620						199581
Someren	18.221	287396		5.309						292705
Son en Breugel	15.519	244778		4.521						249300
Valkenswaard	30.874	486969		8.995	14.379					510343
Veldhoven	43.008	678357		12.530						690887
Waalre	16.537	260835		4.818						265653
	732.759	11557661	71120	151629	68072	159258	154900	263000	229000	12654640