

Aan de raden

Kenmerk : UIT-2021/10038/JD/IvdH
Doorkiesnr. : 030-6086031
Datum : 15 april 2021
Onderwerp : Ontwerpbegroting 2022 GGD regio Utrecht

Geachte raad,

Hierbij bied ik u de Ontwerpbegroting 2022 namens het dagelijks bestuur van GGDrU aan. Van 25 van uw raden ontvingen wij hun zienswijze op de kaderbrief 2022. Het algemeen bestuur besprak deze zienswijzen bij de vaststelling van de kaderbrief in de vergadering van 31 maart jl. De uitgangspunten in de kaderbrief en deze zienswijzen hebben wij verwerkt in de ontwerpbegroting 2022, die wij u nu, zoals vastgelegd in de gemeenschappelijke regeling, voor zienswijze voorleggen. Bijgevoegd treft u een samenvattend overzicht van de zienswijzen vergezeld van een bestuurlijke reactie. Het bestuur spreekt zijn dank uit aan alle raden voor de vele suggesties en het meedenken, juist in deze tijd van Covid-19. Het algemeen bestuur heeft in de vergadering van 31 maart jl. eveneens het voorstel voor de invulling van privacy en informatiebeveiliging bij GGDrU besproken. Een korte toelichting hierop vindt u verderop in deze brief. In deze begroting laten we zien hoe we in 2022 werken aan de vijf maatschappelijke effecten. We benoemen onze ambities, de resultaten die we eind 2022 verwachten te behalen en we laten zien hoeveel het kost. Vanaf dit begrotingsjaar nemen we het ombuigingsplan structureel op in de reguliere P&C documenten.

Impact Covid-19 (Corona-virus)

Ten tijde van het opmaken van de begroting 2022 heeft het Corona-virus (COVID-19) Nederland nog altijd in zijn greep. Sinds eind februari 2020 heeft GGDrU vanuit haar wettelijke taak (Wet publieke gezondheid) op het gebied van Infectieziektebestrijding een grote rol in de bestrijding van het Corona-virus.

De structurele impact van het coronavirus is lastig in te schatten en te onzeker om te vertalen in de cijfers. Wat de precieze impact is van de corona crisis, zal meer en meer duidelijk worden. Dat het coronavirus impact heeft op mensen, staat buiten kijf. Dit gaat veel verder dan besmet zijn met het virus. Publieke gezondheid is meer dan niet ziek zijn. Herstelde patiënten kunnen blijven kampen met langdurige gezondheidsschade, zowel fysiek als psychisch. Ook de maatschappij als geheel heeft een forse impact te verwerken, niet alleen door de ziekte zelf en door uitgestelde niet-corona zorg, maar ook door de psychische druk van alle inperkende maatregelen en door de enorme economische impact.

GGDrU is zich bewust van de financiële positie van gemeenten. Gemeenten die om deze reden keuzes moeten maken in de uitvoering van taken doen dit bij de afspraken over het maatwerk. Deze vinden gesprekken vinden in het najaar plaats. Trends en ontwikkelingen die we noemen in de kaderbrief werken we het komende jaar verder uit en komen als concrete voorstellen terug bij het algemeen bestuur.

Tegelijkertijd bevestigt corona het belang van preventie en van een gezonde leefstijl. En dat het nodig is dat publieke gezondheid, zowel het beschermen van de gezondheid als het bevorderen hiervan, duurzaam overeind en op het juiste niveau is en blijft.

In het belang van het welzijn van onze inwoners vraagt dit om een gezamenlijke versterking. Samen met gemeenten, ketenpartners op lokaal en regionaal niveau maar ook met het Rijk en zorgverzekeraars. Dit naast de gesprekken die we reeds voeren met het Rijk over seksuele gezondheid. De publieke gezondheid zal door het nieuwe kabinet opnieuw geijkt moeten worden in wat minimaal nodig is om burgers tegen risico's en bedreigingen te beschermen en veerkracht te stimuleren. De maatschappelijke ontwikkelingen en uitdagingen vragen om een duurzaam integraal preventieve aanpak en een stevige positionering van GGD'en. We willen dat ons werk aansluit bij wat inwoners zelf kunnen én nodig hebben voor een gezond leven. Niet alleen in het hier en nu, juist ook met oog op de toekomst. Sommige inwoners verdienen meer aandacht om dezelfde kansen te krijgen.

Naast de bestrijding van het coronavirus en preventie van infectie, is ook de ervaren gezondheid van mensen van wezenlijk belang en van grote betekenis voor de gezondheid van de samenleving als geheel. Denk daarbij aan zaken als gezonde voeding, voldoende beweging, voldoende slaap, ontspanning en sociale contacten. Gezondheid en preventie zijn de sleutelwoorden in alles wat GGD regio Utrecht (GGDrU) doet. Vanuit onze brede (sociaal medische) ervaring en deskundigheid bevorderen én beschermen we de gezondheid van alle inwoners in de regio Utrecht. Vanuit de gedachte van positieve gezondheid richt GGDrU publieke gezondheidsinterventies en -acties op het zoveel mogelijk laten meedoen van mensen. Het bereiken van situaties waarbij mensen kunnen meedoen, ook als (en misschien wel juist omdat) ze bijzonder zijn. Daarbij is de inspanning niet alleen op het individu gericht, maar ook op de groep als geheel. GGDrU wil het verschil in gezondheid verkleinen en het vermogen van mensen om mee te kunnen doen aan de samenleving vergroten. Op deze manier dragen we bij aan het realiseren van gelijke kansen in het leven.

Invulling privacy en informatiebeveiliging

GGDrU werkt dagelijks met persoonlijke, gevoelige en/of vertrouwelijke (medische) gegevens, vastgelegd in vele honderdduizenden dossiers zowel in de corona- als de reguliere organisatie. De inwoner moet zekerheid hebben dat GGDrU een continue beheersing en planmatige verbetering op het gebied van informatiebeveiliging organiseert. GGDrU moet zich, net als elke andere (overheids)organisatie, daarbij houden aan de bepalingen uit de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). Informatieveiligheid binnen GGDrU moet verder ontwikkeld en geborgd worden en daarom is een degelijke en structurele invulling van informatiebeveiliging en bescherming van persoonsgegevens in de reguliere organisatie nodig. Het niet verder invullen van informatiebeveiliging brengt risico's met zich mee. De coronabestrijding heeft naar aanleiding van de datadiefstal bij de landelijke organisaties nog eens extra laten zien hoe actueel het thema van informatiebeveiliging is. En hoe snel het vertrouwen in de overheid geschaad wordt bij onvoldoende aandacht voor informatiebeveiliging.

In 2014 is middels het ombuigingsplan afgesproken dat de totale ombuigingen die nodig zijn om de basis te versterken binnen de bestaande middelen van GGDrU kan plaatsvinden. De inwonerbijdrage is de afgelopen jaren alleen met de reguliere indexering (conform loon- en prijsontwikkelingen) is verhoogd. Echter, dit betekent ook dat GGDrU (al jaren) zeer 'scherp aan de wind' vaart en dit ook de komende jaren zal moeten doen.

Investeringsen als gevolg van exogene factoren waarbij geen aanvullend budget vanuit het Rijk meekomt, zoals de invoering van de AVG, kunnen dan ook niet meer gedaan worden uit de bestaande budgetten.

Het algemeen bestuur besloot recent in de vergadering van 31 maart om de invulling voor privacy en informatiebeveiliging voor 2021 te bekostigen uit het resultaat over 2020 en daarmee tot tijdelijke dekking van de kosten.

GGDrU herkent de moeizame financiële positie voor gemeenten. Tegelijk constateren wij dat het bestuur in het najaar van 2020 besloot om GGDrU nu geen taakstelling op te leggen en dat de huidige begroting, met daarin verwerkt de inspanningen uit het ombuigingsplan, geen ruimte biedt voor de invulling van deze functies. Gezien de niet uit te sluiten majeure risico's die GGDrU loopt (en daarmee feitelijk de gemeenten) op het vlak van informatiebeveiliging zien wij het als plicht om structurele dekking van de benodigde versterking van de AVG-maatregelen en nemen het gewogen besluit deze op te nemen in de voorliggende ontwerpbegroting. Het is een verplichting om informatiebeveiliging op een degelijke manier in te vullen.

Tot slot

Het algemeen bestuur is voornemens om de begroting 2022 vast te stellen in de vergadering van 23 juni 2021. Graag ontvangen wij uw eventuele zienswijze voor deze vergadering.

Met hartelijke groet,
Namens het dagelijks bestuur van GGD regio Utrecht



Jaap Donker
Directeur Publieke Gezondheid a.i.
GGD regio Utrecht
T 030-6086086

Ontwerp Begroting 2022

Inhoudsopgave

Voorwoord	3
1. Inleiding.....	4
1.1 Waar we voor staan.....	4
1.2 Impact coronacrisis op de Publieke Gezondheid	5
1.3 Onze kernwaarden.....	5
2. Ambities	7
2.1 Een veiligere en gezonde leefomgeving.....	8
2.2 Minder kwetsbaren	15
2.3 Gezondere wijken en scholen	17
2.4 Een goede start voor ieder kind	21
2.5 Voorkomen van gezondheidsproblemen en -risico's.....	25
2.6 De organisatie op orde	29
2.7 Een eigentijdse dienstverlening	30
3. Financiën.....	32
3.1 Ontwikkelingen algemene gemeentelijke bijdrage 2021-2025	33
3.2 Bijdragen en vergoedingen per gemeente 2022.....	36
3.3 Autorisatie vervanging activa	37
3.4 Meerjarenraming 2022-2025	37
3.5 Overzicht van incidentele baten en lasten.....	38
3.6 Ombuigingen: intensiveringen en besparingen	38
4. Weerstandsvermogen	41
5. Verplichte paragrafen.....	46
5.1 Balans.....	46
5.2 Reserves.....	47
5.3 Voorzieningen.....	49
5.4 Verzekeringen	50
5.5 Bedrijfsvoering	50
5.6 Verbonden partijen.....	50
5.7 Onderhoud kapitaalgoederen	52
5.8 Financiering en treasury	52
5.9 Kengetallen.....	55
5.10 Beleidsindicatoren	56
5.11 Vennootschapsbelasting	57
Bijlagen	58
Bijlage 1 Baten en lasten per taakveld.....	59
Bijlage 2 Overhead.....	60
Bijlage 3 Bijdragen en vergoedingen per gemeente	61
Bijlage 4 Afkortingenlijst	87

Voorwoord

Ten tijde van het opmaken van de begroting 2022 (maart 2021) heeft het corona-virus (COVID-19) Nederland al enige tijd in zijn greep. Sinds eind februari 2020 heeft GGD regio Utrecht (GGDrU) vanuit haar wettelijke taak (Wet publieke gezondheid) op het gebied van Infectieziektebestrijding een grote rol in de bestrijding van het corona-virus.

De structurele impact van het coronavirus is lastig in te schatten en te onzeker om te vertalen in de cijfers. Wat de precieze impact is van de corona crisis, zal meer en meer duidelijk worden. Herstelde patiënten kunnen blijven kampen met langdurige gezondheidsschade, zowel fysiek als psychisch. Ook de maatschappij als geheel heeft een forse impact te verwerken, niet alleen door de ziekte zelf en door uitgestelde niet-Corona zorg, maar ook door de psychische druk van alle inperkende maatregelen en door de enorme economische impact.

Naast de bestrijding van het coronavirus en preventie van infectie, is ook de ervaren gezondheid van mensen van wezenlijk belang en van grote betekenis voor de gezondheid van de samenleving als geheel. Denk daarbij aan zaken als gezonde voeding, voldoende beweging, voldoende slaap, ontspanning en sociale contacten.

Gezondheid en preventie zijn de sleutelwoorden in alles wat GGDrU doet. Vanuit onze brede (sociaal medische) ervaring en deskundigheid bevorderen én beschermen we de gezondheid van alle inwoners in de regio Utrecht. Vanuit de gedachte van positieve gezondheid richt GGDrU publieke gezondheidsinterventies en -acties op het zoveel mogelijk laten meedoen van mensen. Het bereiken van situaties waarbij mensen kunnen meedoen, ook als (en misschien wel juist omdat) ze bijzonder zijn. Daarbij is de inspanning niet alleen op het individu gericht, maar ook op de groep als geheel. GGDrU wil het verschil in gezondheid verkleinen en het vermogen van mensen om mee te kunnen doen aan de samenleving vergroten. Op deze manier dragen we bij aan het realiseren van gelijke kansen in het leven.

Zorg redt levens. Preventie redt generaties. Als GGD dragen wij daar graag onze steen aan bij. In deze crisis en daarna.

De heer M.C.M. Fluitman
Lid Dagelijks Bestuur GGDrU,
Portefeuillehouder financiën

De heer J.R. Donker
Directeur Publieke Gezondheid a.i.
Secretaris van het bestuur

1. Inleiding

1.1 Waar we voor staan

Voor de inwoners van de regio Utrecht en toekomstige generaties werken we, samen met anderen, aan een gezond en veilig leven. Aan een samenleving waarin iedereen wordt uitgenodigd om mee te doen en gezonde keuzes te maken.

Zorg redt levens. Preventie redt generaties.

We leveren een bijdrage aan vijf maatschappelijke effecten:

- 1 Inwoners wonen, leven, gaan naar school en werken in een veilige omgeving waar aandacht is voor gezondheid en elkaar.
- 2 Een gezonde en veilige start voor elk kind.
- 3 Iedereen kan zich ontwikkelen en ontplooiën.
- 4 Iedereen kan meedoen.
- 5 Bedreigingen van de publieke gezondheid worden bestreden.

We willen dat ons werk aansluit bij wat inwoners doen en nodig hebben voor een gezond leven. We gaan er daarbij van uit dat zij de regie over hun leven voeren en omgaan met sociale, fysieke en emotionele uitdagingen. Dit noemen we positieve gezondheid. Het is het uitgangspunt in ons werk. Maar als het leven zo tegenzit dat het even niet lukt om zelfredzaam te zijn, dan bieden we ook een vangnet. In deze begroting laten we zien hoe we in 2022 werken aan de vijf maatschappelijke effecten. We benoemen onze ambities, de resultaten die we eind 2022 verwachten te behalen en we laten zien hoeveel het kost.



1.2 Impact coronacrisis op de Publieke Gezondheid

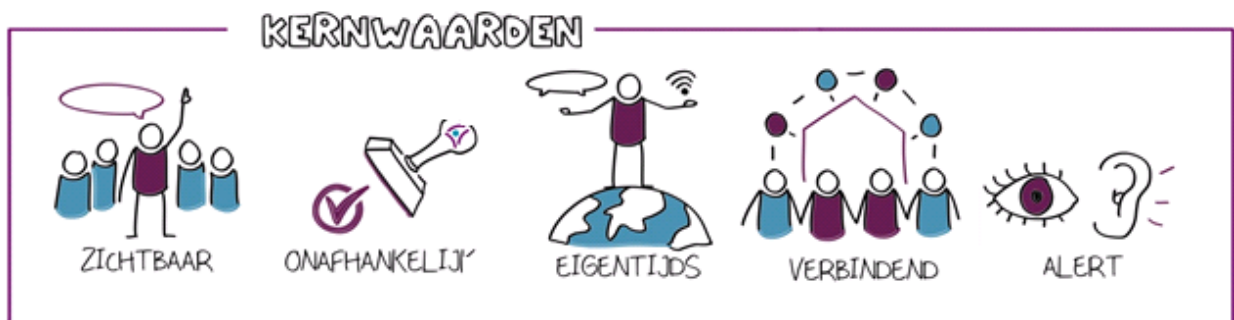
Wat de precieze impact is van de corona crisis, zal meer en meer duidelijk worden. Dat corona impact heeft op mensen, staat buiten kijf. Dit gaat veel verder dan besmet zijn met het virus. Publieke gezondheid is meer dan niet ziek zijn. Ook de maatschappij als geheel heeft een forse impact te verwerken, niet alleen door de ziekte zelf, maar ook door uitgestelde niet-corona zorg, door de psychische druk van alle inperkende maatregelen en door de enorme economische impact,.

GGDrU is zich bewust van de financiële positie van gemeenten. En dat gemeenten keuzes moeten maken in de uitvoering van taken. Tegelijkertijd bevestigt corona het belang van preventie en van gezonde leefstijl. En dat het nodig is dat publieke gezondheid, zowel het beschermen van de gezondheid als het bevorderen hiervan, duurzaam overeind en op het juiste niveau is en blijft.

In het belang van het welzijn van onze inwoners vraagt dit om een gezamenlijke versterking. Samen met gemeenten, ketenpartners op lokaal en regionaal niveau maar ook met het Rijk en zorgverzekeraars. De publieke gezondheid zal door het nieuwe kabinet opnieuw geijkt moeten worden in wat minimaal nodig is om burgers tegen risico's en bedreigingen te beschermen en veerkracht te stimuleren. De maatschappelijke ontwikkelingen en uitdagingen vragen om een duurzaam integraal preventieve aanpak en een stevige positionering van GGD'en. We willen dat ons werk aansluit bij wat inwoners zelf kunnen én nodig hebben voor een gezond leven. Niet alleen in het hier en nu, juist ook met oog op de toekomst. Sommige inwoners verdienen meer aandacht om dezelfde kansen te krijgen.

1.3 Onze kernwaarden

Als organisatie zijn we zichtbaar, onafhankelijk, eigentijds, verbindend en alert. Dit zijn onze kernwaarden. Hierop kunnen we altijd worden aangesproken.



Zichtbaar

Inwoners, gemeenten en samenwerkingspartners weten waar we voor staan en weten ons te vinden. We zijn zichtbaar in de wijken, buurten en scholen in onze regio. En daar blijft het niet bij, we vergroten onze zichtbaarheid bijvoorbeeld ook online en in de media.

Onafhankelijk

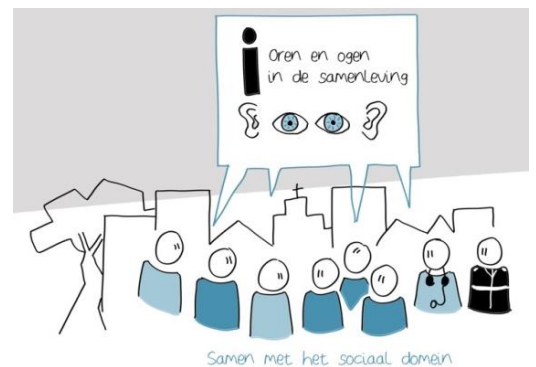
We vervullen belangrijke adviserende en toezichhoudende rollen. Dit doen we altijd vanuit een onafhankelijke positie, vanuit onze deskundigheid en kernwaarden.

Eigentijds

De wereld verandert snel en we veranderen mee. We gebruiken digitale middelen, zodat we inwoners op een eigentijdse manier informeren. We spijkeren onze kennis bij, houden trends in de gaten en ontwikkelen nieuwe projecten voor een veiliger en gezonder leven.

Verbindend

We zoeken naar verbinding in onze contacten met inwoners. Dit kunnen kinderen en hun ouders zijn, maar bijvoorbeeld ook reizigers of senioren. Samen met andere organisaties bundelen we onze krachten, want samen staan we sterker tegenover het aanpakken van problemen als armoede, kindermishandeling, druggebruik, eenzaamheid en depressie.



Alert

We signaleren gezondheidsrisico's alert en adviseren hierover. Zo zorgen we dat gezondheidsproblemen snel worden opgelost of zelfs worden voorkomen.

2. Ambities

Het leveren van een bijdrage aan de vijf maatschappelijke effecten vormt de leidraad voor onze ambities in 2022.

- 1. Een veiligere en gezonde leefomgeving**
- 2. Minder kwetsbaren**
- 3. Gezondere en weerbaardere wijken en scholen**
- 4. Een goede start voor ieder kind**
- 5. Voorkomen van gezondheidsproblemen en –risico's**

Om dat zo goed mogelijk te doen, hebben we ook de ambitie om onze organisatie en dienstverlening te verbeteren.

- 6. De organisatie op orde**
- 7. Een eigentijdse dienstverlening**

Bestuursagenda 2019-2023

Het Algemeen Bestuur heeft op 30 januari 2019 de [Bestuursagenda 2019-2023](#) vastgesteld. De bestuursagenda 2019-2023 legt inhoudelijke accenten op de werkzaamheden die we vanuit onze maatschappelijke opgave (zoals uit de Wet publieke gezondheid) en ambities doen. De inhoudelijke prioriteiten in de bestuursagenda zijn:

- ▶ Kansrijk opgroeien
- ▶ Gezonde leefomgeving
- ▶ Langer gelukkig en gezond zelfstandig
- ▶ Eigentijds besturen
- ▶ Doorontwikkeling interne organisatie

Ieder team en medewerker van GGDrU draagt een steentje bij aan alle ambities en prioriteiten en heeft daarnaast een duidelijke focus. Met deze aanpak bewaken we onze resultaten en vergroten we de kans op succes. In maart 2022 vinden gemeenteraadsverkiezingen plaats, daarmee start ook voor GGDrU een nieuwe bestuursperiode. Dit betekent dat 2022 in het kader zal staan van kennismaken met nieuwe raadsleden en algemeen bestuursleden, het afronden van de huidige bestuursagenda. Een nieuw bestuur betekent ook een nieuwe bestuursagenda 2023-2027. De eerste bestuursconferentie in deze nieuwe bestuursperiode zal daarom ook in het kader van het formuleren van een nieuwe agenda staan.

2.1 Een veiligere en gezonde leefomgeving

Onze ambitie is dat inwoners wonen, leven, naar school gaan en werken in een veilige omgeving waar aandacht is voor gezondheid en elkaar. Waar bedreigingen van de publieke gezondheid worden gesignaleerd en bestreden. Waar maatschappelijke onrust en schade tijdens incidenten worden voorkomen en beperkt.



Om ervoor te zorgen dat er een veiligere en gezondere leefomgeving is, willen we dat:

- inwoners, gemeenten en zorginstanties ons weten te vinden voor advies;
- ongewenste gezondheidssituaties en –risico’s worden gesignaleerd en aangepakt;
- de voorbereiding op rampen en crises op orde is;
- adequaat wordt opgetreden bij kleine en grote incidenten;
- inwoners en samenwerkingspartners tevreden zijn over het contact met GGDrU en de afhandeling van hun melding of vraag.
- gezondheid steviger verankerd is in de omgevingswet van alle gemeenten. Door tijdens planvorming rekening te houden met onderwerpen zoals luchtkwaliteit en geluidhinder kan gezondheidsschade worden beperkt. Anderzijds kan de gezondheid ook juist worden verbeterd door een goede inrichting van de woonomgeving.

Wat gaan we daarvoor doen?

We helpen de inwoners van de regio Utrecht te beschermen tegen infectieziekten en schadelijke omgevingsfactoren, zoals luchtverontreiniging. Tegen ziekten die je kunt oplopen als je op reis gaat, tegen seksueel overdraagbare aandoeningen en tegen de gevolgen van een calamiteit. Deze gezondheidsbeschermde taken vinden hun basis in de Wet op Publieke gezondheid (WPG). In 2022 werken we aan een gezonde en veilige leefomgeving door een breed pakket aan werkzaamheden en maatregelen.

Bestuursagenda 2019-2023: Een gezonde leefomgeving

Door in samenwerking in te zetten op een gezonde leefomgeving slaan we met elkaar meerdere vliegen in één klap. Immers, een omgeving die uitnodigt om te bewegen, de auto te laten staan en stimuleert gezonde keuzes te maken draagt ook bij aan het verminderen van overgewicht en bijvoorbeeld de uitstoot van schadelijke uitlaatgassen. Maar ook door bijvoorbeeld plekken te creëren in de wijk die ontmoeting stimuleren zodat de sociale cohesie in een wijk vergroot en eenzaamheid wordt tegen gegaan. Daarmee kan de leefomgeving óók van belangrijke invloed zijn op een langer gelukkig en gezond zelfstandig leven. GGDrU heeft ervaring met het verbinden van het fysieke en sociale domein, doordat de GGD zowel gezondheidsbeschermende als gezondheidsbevorderende taken uitvoert en werkzaam is in beide domeinen.

Impact coronacrisis gezonde leefomgeving

Tijdens de coronacrisis zagen we al snel de eerste (tijdelijke) veranderingen in de leefomgeving. De lucht was schoner en er was minder verkeersgeluid. De directe omgeving, natuur of openbare ruimte, werd belangrijker voor bewoners. De omgeving waarin mensen wonen, werken, leren en spelen is van grote invloed op hun gedrag en hun gezondheid. De inrichting van de leefomgeving kan in verschillende opzichten verbeterd worden. De coronacrisis maakt dit extra zichtbaar en biedt tegelijk kansen. Door het slim verbinden van klimaatbeleid met gezondheidsbeleid, ruimtelijke inrichting en het herstelbeleid van de coronacrisis, kunnen we gezondheids- en welvaartwinst boeken en daarbij rekening houden met kwetsbare groepen in de samenleving.

Er is meer druk ontstaan op de gezonde leefomgeving door coronamaatregelen:

- Nederlanders zijn meer op hun directe woonomgeving aangewezen
- Druk op de leefomgeving leidt tot toename van eenzaamheid, bewegingsarmoede en stress gerelateerde klachten

De coronamaatregelen veranderen onze manier van verplaatsen:

- Wie kan werkt meer thuis en hoeft minder te reizen
- Minder gebruik van openbaar vervoer, meer wandelen en fietsen

Door corona maatregelen is er nog meer behoefte aan ruimte in de buurt voor:

- Bewegen
- Ontspannen
- Ontmoeten

In 2022 zetten we in op:

- Health in all policies. De verbinding met het fysieke domein is nog niet altijd vanzelfsprekend. Het is daarbij een zoektocht hoe gezondheid een goede plek krijgt in de omgevingsvisie en plannen. Onze gezondheid wordt niet alleen bepaald door onze leefstijl en genetische factoren of toegang tot zorg. Ook onze omgeving speelt een belangrijke rol. Heel wat factoren buiten de gezondheidssector hebben dus een invloed op onze gezondheid. Dat idee ligt aan de basis van 'Health in All Policies'.
- Lokale preventie- en sportakkoorden meer verbinden met ruimtelijk beleid. De fysieke en sociale leefomgeving vormen zo een instrument dat bijvoorbeeld bijdraagt aan de vermindering van eenzaamheid, overgewicht en daaraan gerelateerde ziekten, zoals diabetes en hart- en vaatziekten.
- Gezondheidsschade door milieufactoren kan niet gecompenseerd worden door gezondheidsbevordering. Wel is het goed om (bijvoorbeeld in zwaar belaste gebieden) meer aandacht te hebben voor gezondheidsbevordering. In het bevorderingsspoor is winst te boeken door mee te denken wat de kansen zijn voor gezondheid.

Milieu en gezondheid

Onze gezondheidsbeschermende taken bestaan uit:

- Het signaleren van voor de gezondheid van inwoners ongewenste situaties. Hierbij wordt samengewerkt met andere GGD'en en andere overheden
- Beleidsadvies: Het gevraagd en ongevraagd adviseren van een gemeente over onderwerpen in relatie tot een gezonde leefomgeving. Het gaat over onderwerpen als

lucht, hinder (geluid en geur), bodem, straling, klimaat. En over gezondheidsbevorderende onderwerpen als bewegen, groen, eenzaamheid, ontmoeten. In 2022 zullen veel adviezen (ten aanzien van omgevingsvisies en plannen) nog verband houden met de omgevingswet die per 1 januari 2022 naar verwachting wordt ingevoerd.

- Het beantwoorden van vragen, klachten en meldingen van inwoners en instellingen (scholen, woningcorporaties) over het hele spectrum van milieu en gezondheid. Er moet dan sprake zijn van een duidelijke relatie met de gezondheid van de bewoner. Metingen die de GGD nodig acht voor het beoordelen van de melding, vallen ook onder de basistaak
- Het geven van voorlichting (digitaal en fysiek) aan gemeenten, haar inwoners, instellingen en andere overheden over de relatie tussen gezondheid en de fysieke leefomgeving
- Ondersteuning geven bij en adviseren over incidenten rond milieu en gezondheid. Het gaat meestal om de zgn. koude fase van een incident (voorlichting en nazorg), en GGDrU adviseert ook over gezondheidsrisico's tijdens een ramp.

Om deze hoofdtaken goed uit te kunnen voeren moeten wij actief onze kennis op de vele kennisgebieden (zoals lucht, geluid, bodem, intensieve veehouderij) blijven ontwikkelen. Dit doen wij door aan te sluiten bij landelijke en regionale netwerken/ werkgroepen en door tweedelijns samenwerking aan te gaan met de GGD Amsterdam.

Het kan zijn dat een individuele gemeente de uitvoering van het basispakket wil intensiveren, bijvoorbeeld door participatie in langdurige ontwikkeltrajecten van omgevingsvisie en/of -plan of gezondheidskundige ondersteuning bij de ontwikkeling van concrete projecten. Dat kan. Minder doen dan de wet zegt, is niet toegestaan maar meer doen wel. In dat geval voert GGDrU dit uit per individuele gemeente, via intensivering van het basispakket of via maatwerkafspraken.

Infectieziektebestrijding

De Covid-19 pandemie zal ook in 2022 veel impact hebben op de samenleving. De GGD werkt ook in 2022 met volle aandacht en inzet, met overheidspartners, ketenpartners en inwoners aan de publieke gezondheid. De inwoners en zorgprofessionals weten bij wie en waar zij terecht kunnen voor informatie over infectieziekten, hoe zij zich kunnen beschermen en hoe zij verspreiding kunnen voorkomen. De inwoners voelen zich veilig ondanks het feit dat infectieziekten zich altijd zullen blijven voordoen. Onze expertise en competenties worden daarvoor ingezet in samenwerking met regionale en landelijke partners. De infectieziekte bestrijding is actief bij bestuurlijke advisering, publieksvoorlichting, bron & contact onderzoek, uitbraakmanagement, ondersteuning en advisering infectiepreventie bij maatschappelijke functie en voorzieningen, testen en vaccineren.

Antibiotica resistentie (ABR)

Wij leveren een actieve bijdrage aan het Regionale zorgnetwerk ABR Utrecht om het ontstaan en de verspreiding van antibioticaresistentie zoveel mogelijk te voorkomen. In 2022 zal naar verwachting gebruik gemaakt kunnen worden van het digitale systeem MUIZ (digitaal

meldpunt uitbraken infectieziekten), dat samen met het netwerk in 2021 wordt geïmplementeerd. Het gaat dan om het digitaliseren van meldingen die meldingsplichtig zijn.

Hepatitis B/C

We onderhouden een regionaal netwerk van ketenpartners die betrokken zijn bij de zorg voor inwoners met hepatitis B en C. Doel van dit netwerk is om met ketenpartners de kwaliteit van zorg (van preventie tot curatie) te verbeteren.

Tuberculosebestrijding

De Tuberculosebestrijding onderzoekt risicogroepen op Tuberculose (TBC), doet bron & contactonderzoek indien een TBC-patiënt gemeld wordt, verzorgt publieksvoorlichting, begeleidt TBC patiënten om therapietrouw te waarborgen en medicatieresistentie te voorkomen. Het team levert op landelijk niveau met andere GGD'en en ketenpartners een actieve bijdrage aan de mondiale eliminatie strategie.

Dat betekent in Europa dat men actief inwoners opspoorst, die een latente TBC infectie hebben en een risico hebben op de ziekte TBC. Deze mensen wordt een preventieve behandeling aangeboden.

GGDrU team TBC maakt deel uit van het GGD TBC Regionaal Expertise Centrum Noord West waar zeven andere GGD'en actief samenwerken. Door dit samenwerkingsverband dragen we bij aan het ontwikkelen en leveren van expertise voor inwoners, bestuurders en ketenpartners als het ziekenhuis.

Bestrijding van seksueel overdraagbare aandoeningen (soa)

We bevorderen en beschermen de seksuele gezondheid van de inwoners in de regio Utrecht. Het opsporen en bestrijden van seksueel overdraagbare aandoeningen en het signaleren van seksuologische problematiek. De expertise is gericht op het bevorderen van seksueel gezond gedrag bij jeugd en volwassenen, met een specialisme waarbij SG in het bijzonder aandacht heeft voor mensen die seksueel hoog risicogedrag vertonen. Het team Seksuele Gezondheid (SG) realiseert diverse spreekuren voor inwoners, die een hoog risico lopen op soa en trainen en ondersteunt scholen bij het geven van relationele en seksuele vorming (rsv). In 2022:

- testen en behandelen we kwetsbare groepen en groepen met een hoog risico. Dat doen we anoniem en gratis. We waarschuwen partners en voorkomen de verspreiding van soa's
- ondersteunen we scholen bij het geven van relationele en seksuele vorming.

Deze gezondheidsbevorderende en beschermende taken vinden hun basis in de Wet op Publieke Gezondheid (WPG) en worden gefinancierd uit hoofdzakelijk landelijke subsidieregelingen; de subsidieregeling Aanvullende Seksuele Gezondheidszorg (ASG), subsidieregeling voor PrEP en stimuleringsregeling Relaties en Seksualiteit (R&S), onderdeel van de Gezonde School. Daarnaast zijn er gemeenten die via maatwerkafspraken ondersteuning voor het basisonderwijs inkopen.

De veranderende landelijke regelingen, financiële middelen uit verschillende hoeken en de wens om structureel het onderwijs te kunnen ondersteunen bij seksuele en relationele

vorming, maakt dat GGDrU in samenspraak met haar 26 gemeenten wil werken aan het bestendigen van seksuele gezondheid met een actieve gezondheidsbevorderende tak waarbij scholen in alle gemeenten ondersteund kunnen worden.

ASG regeling

Het lage budget vanuit de ASG-regeling is niet representatief voor de inzet die nodig is in de provincie Utrecht. Inmiddels is bekend dat de ASG-regeling in 2022 in de huidige vorm verlengd wordt en dat daarna de financieringsstromen veranderen. Er volgt een wetgevingstraject en het is nog onduidelijk hoe de toekomstige regeling georganiseerd wordt. We volgen de ontwikkelingen nauwgezet en informeren het bestuur zodra er nieuwe ontwikkelingen zijn. De reactie van VWS op de laatste claim van de gezamenlijke GGD'en (d.d.23 december 2020) voor additionele middelen wordt verwacht tijdens de voorjaarsnota 2021.

PrEP regeling

Sinds 2019 wordt preventie van hiv middels PrEP-zorg uitgevoerd door de coördinerende GGD'en, waaronder GGD regio Utrecht. Mensen met een verhoogd risico op hiv ontvangen via de GGD medicatie, medische begeleiding en controles. De PrEP-regeling loopt tot half 2024. De financiële structuur voor erna is nog onduidelijk. Naar aanleiding van de knelpunten in de PrEP regeling is eind maart 2020 een advies opgesteld vanuit de coördinerende GGD'en en aan VWS verzonden. VWS heeft begin 2021 een handreiking gedaan waarbij de regio Utrecht naast de 330 personen die momenteel in zorg zijn, 102 personen extra in PrEP-zorg mag nemen. De vergoeding die daar tegenover staat is reëler, maar nog niet volledig dekkend. GGDrU zal samen met de andere GGD regio's actief in gesprek blijven met RIVM en VWS om te werken aan dekkende regeling voor de toekomst.

Forensische geneeskunde

De dagelijkse werkzaamheden van een forensisch arts bestaan uit het uitvoeren van de lijkschouw bij (vermoeden van) niet natuurlijk overlijden, het uitvoeren van zedenonderzoek, letselonderzoek, het opstellen van letselrapportages, het afnemen van bloed, DNA of ander materiaal en het verlenen van medische zorg aan arrestanten volgens de daarvoor geldende wet- en regelgeving. Partners als huisartsen, begrafenisondernemers en ziekenhuizen en verpleeghuizen weten ons te vinden. We zijn bereikbaar en beschikbaar. In 2022 is de Forensische Geneeskunde in Nederland optimaal georganiseerd, toegerust met actuele (wetenschappelijke en toegepaste) kennis en aantrekkelijk voor aankomend (forensisch) artsen. Om dat te bereiken is een van de middelen het niet-vrijblijvend samenwerken van de forensische teams van GGDrU, GGD Flevoland en GGD Gooi & Vechtstreek in de politieregio Midden Nederland; daartoe wordt het maken van niet-vrijblijvende afspraken voorbereid. Met de drie GGD-en wordt ingezet op:

- de integrale uitvoering van de drie forensisch geneeskundige taken Lijkschouw, Forensisch Medisch Onderzoek (waaronder FMEK) en Medische arrestantenzorg onder de verantwoordelijkheid van de GGD-en
- gezamenlijk zorgen voor het kwaliteitsniveau dat nodig is in het werk en het borgen van de continuïteit in de dienstverlening.

Dit doen de drie GGD-en door te werken aan een optimale organisatie, uniforme werkwijzen, de ontwikkeling van het vakgebied en goede informatie-uitwisseling.

Reisadvies

Alle reguliere spreekuren met betrekking tot reisadvies zijn sinds begin maart 2020 gestopt als gevolg van Corona. De noodspreekuren zijn wel doorgegaan. Medewerkers reisadvies (waaronder verpleegkundigen) worden ingezet in de corona-bestrijding en vaccinatiecampagnes. Vanuit VWS wordt de volledige vergoeding van de loonkosten voor deze inzet vergoed. Vanaf 5 augustus jongstleden zijn in Utrecht de reizigersspreekuren weer beperkt open.

Specifiek voor reisadvies is de ontwikkeling ingezet van efficiënter organiseren van werkprocessen en huisvesting. Zo is de tariefstelling aangepast en de inzet van personeel efficiënter georganiseerd. De (verwachte) impact die de coronacrisis zal hebben op het reisgedrag van inwoners op de korte en langere termijn speelt een belangrijke rol in de businesscase die naar verwachting in het tweede kwartaal van 2021 in het algemeen bestuur zal worden besproken.

Publieke gezondheid asielzoekers en statushouders

In de opvanglocaties van het COA (Centraal Orgaan opvang Asielzoekers) in de regio Utrecht beschermen en bevorderen we de gezondheid van asielzoekers via jeugdgezondheidszorg, infectieziekte- en tuberculosebestrijding, gezondheidsbevordering en soa-bestrijding. Voor de uitvoering van deze verschillende taken voor asielzoekers is een overeenkomst tussen GGD GHOR Nederland en COA. GGDrU voert deze uit en het COA vergoedt de uitvoering van deze taken. De GGDrU doet daarvoor o.a. het volgende:

- uitvoeren en coördineren publieke gezondheidszorg taken in opvanglocaties COA;
- ondersteunen/adviseren van gemeenten bij het organiseren van een integrale aanpak van de gezondheid van statushouders;
- afstemming met ketenpartners rondom de publieke gezondheidszorg voor asielzoekers en statushouders

Nieuwe inburgeringswet per 1 januari 2022

Gemeenten zijn verantwoordelijk voor het welzijn van hun inwoners en hebben concrete taken op het gebied van welzijn, werk, inkomen en gezondheid. De Wet inburgering moet hierbij aansluiten zodat gemeenten integraal en op maat kunnen werken. In het nieuwe stelsel krijgen gemeenten de regie over de inburgering. Zodra asielzoekers een status krijgen en in een gemeente komen wonen, beschermen en bevorderen we de gezondheid van statushouders via de reguliere dienstverlening van GGDrU. GGDrU zal als voorbereiding op de nieuwe inburgeringswet met de gemeenten afstemmen welke ondersteuning vanuit de GGD hierbij nodig is.

Publieke gezondheid bij rampen en crisis

GGDrU wil voldoen aan zijn wettelijke crisistaak. Dat betekent een adequate crisisorganisatie, die paraat is en voldoende heeft geoefend. Zodat wanneer het erom spant GGDrU kan bijdragen aan rust, veiligheid en gezondheid in onze regio. Als GGDrU willen we, in een

continue veranderende maatschappij en met oog voor de praktijk, toegerust zijn en blijven om risico's en crisis met elkaar te beheersen en (zo mogelijk) te voorkomen. In 2022:

- we voeren het opleidings-, trainings- en oefenprogramma Jaarplan OTO 2022 uit;
- we sluiten aan bij nieuwe planvorming in de regio (van Veiligheidsregio Utrecht en Traumazorgnetwerk Midden-Nederland);
- de zichtbaarheid van de crisisorganisatie en crisistaak GGDrU wordt intern en extern vergroot;
- we zetten in op doorontwikkeling van competenties van sleutelfunctionarissen.

Wat gaat het kosten?

Een veiligere leefomgeving (x €1.000)	Raming 2021-0			Raming 2022-0		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Infectieziektebestrijding	1.734	0	-1.734	1.796	0	-1.796
Tuberculosebestrijding	1.367	0	-1.367	1.417	0	-1.417
Medische milieukunde	541	0	-541	638	0	-638
Reisadvies	1.925	2.500	575	1.949	2.500	551
Technische hygiënezorg	67	0	-67	69	0	-69
Forensische zorg	453	0	-453	460	0	-460
SOA-bestrijding	1.776	0	-1.776	1.770	0	-1.770
Publieke gezondheid bij rampen en crises	230	0	-230	233	0	-233
Publieke gezondheid asielzoekers	317	0	-317	318	0	-318
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	8.410	2.500	-5.910	8.649	2.500	-6.149
Mutaties reserves	0	22	22	0	22	22
Geraamde resultaat	8.410	2.522	-5.888	8.649	2.522	-6.127

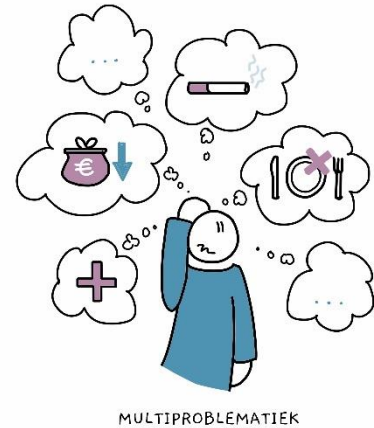
Toelichting op de financiën:

De verklaring voor de verschillen tussen de raming 2021 en 2022 die geldt voor alle categorieën binnen ambitie 'Een veilige leefomgeving' betreft de loon- en prijsindexering. Ten tijde van opstellen van begroting 2022-0 is geen cao beschikbaar vanaf 1-1-21 en is, als gevolg daarvan, conform de afspraken uit de kaderbrief gerekend met de loonvoet sector overheid. Daarnaast zijn de effecten van de mutaties in de werkgeverspremies verwerkt in de begroting 2022-0. Voor de prijsindex is conform de afspraken uit de kaderbrief gerekend met de index uit de meest recente circulaire, in dit geval de septembercirculaire 2020.

Specifiek voor categorie Reisadvies geldt dat naast de indexatie geen mutaties zijn doorgevoerd tussen begroting 2021 en begroting 2022. Dit heeft als reden dat er op het moment van opstellen van de begroting 2022 de door het bestuur gevraagde business case reisadvies nog besproken moet worden. Bij categorie Medische Milieukunde (MMK) stijgen de lasten meer dan alleen de indexatie; dit betreft een interne verschuiving van middelen zonder consequenties voor de gemeentelijke bijdragen, die is toegepast om tegemoet te komen aan de groei in de werklust bij deze taak. Bij categorie soabestrijding is sprake van een lichte verwachte daling van de lasten waar een licht lagere verwachte opbrengst ten opzichte van 2021 uit de Prep-subsidie van het RIVM wordt verwacht.

2.2 Minder kwetsbaren

Onze ambitie is dat iedereen in de regio Utrecht kan meedoen, ook de kwetsbaarste inwoners. Voor hen is er adequate hulp. Een deel van de gezinnen in de regio is kwetsbaar, vaak door armoede of andere problemen in het gezin (verslavingsproblematiek, psychische problematiek). Aandacht voor gezond ouder worden is op alle leeftijden belangrijk. We willen een veilige omgeving voor iedereen. Een plek waar aandacht is voor gezondheid en elkaar. Het verkleinen van gezondheidsverschillen en aandacht voor onze kwetsbare inwoners komen samen in de prioriteiten van de Bestuursagenda 2019-2023 zoals Kansrijk Opgroeien, Gezonde Leefomgeving en Langer gelukkig en gezond zelfstandig.



Om ervoor te zorgen dat iedereen mee kan doen, willen we dat:

- een vangnet bestaat voor mensen die tussen wal en schip vallen;
- hulp aan de kwetsbaarste inwoners gegarandeerd is;
- vroegtijdig sociale kwetsbaarheid wordt gesignaleerd, zodat sociale uitsluiting en overlast worden voorkomen.

Onze professionals van Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ) richten zich op sociaal kwetsbare inwoners. Inwoners die niet in staat zijn om in het eigen bestaan te voorzien, ze zijn niet of minder in staat tot zelfregulering. Hebben meerdere problemen tegelijkertijd maar zijn vaak niet in staat een hulpvraag te formuleren. Ook mijden zij zorg. Het zijn inwoners die niet de zorg krijgen die ze nodig hebben. De problemen met de meest kwetsbare inwoners zijn complex. We werken daarom nauw samen met gemeentelijke wijkteams. En met partners op het gebied van zorg, veiligheid, wonen, werk, inkomen, en geestelijke en verslavingszorg.

In 2022 werken we concreet aan:

- het verzorgen van een Meld- en Adviespunt Bezorgd (MAB). Het meldpunt heeft een vraagbaak-, consultatie- en vangnetfunctie. Dit betekent dat we het probleem helder krijgen, adviseren en (als het nodig is) begeleiden naar (lokale)zorg(structuur);
- uitvoering geven aan de taken WvGGZ via het Meld- en Adviespunt: 'Meldfunctie' en/of 'Verkennd Onderzoek, daar waar verplichte zorg (mogelijk) nodig is;
- het adviseren over en voeren van regie in trajecten rond Woon Hygiënische Problematiek (WHP). Na een melding van ernstige woningvervuiling en/of dwangmatig verzamelen (hoarding) bepalen we in afstemming met het wijkteam het plan van aanpak om passende zorg in te zetten en te komen tot een duurzame oplossing;
- het coördineren van trajecten Voorkomen Huisuitzettingen (VIA). We helpen inwoners die hun huis uit dreigen te worden gezet. Dit kan komen door huurachterstand of door overlast in combinatie met meervoudige problematiek. In 2022 werken we weer nauw samen met wijkteams en ketenpartners.

Wat gaat het kosten?

Minder kwetsbaren (x €1.000)	Raming 2021-0			Raming 2022-0		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Openbare geestelijke gezondheid	668	0	-668	729	0	-729
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	668	0	-668	729	0	-729
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0
Geraamde resultaat	668	0	-668	729	0	-729

Toelichting op de financiën:

Ten opzichte van begroting 2021-0 is in 2022-0 een verwachte stijging van de lasten te zien. Het ene deel daarvan wordt verklaard door het effect van de loon- en de prijsindex die conform de afspraken uit de kaderbrief zijn doorgevoerd. Het andere deel komt voort uit de verwachte kosten voor het Meld- en Adviespunt Bezorgd, die naar boven zijn bijgesteld in lijn met de verwachte hogere opbrengsten.

2.3 Gezondere wijken en scholen

Onze ambitie is gezonde en weerbare wijken, buurten en scholen in de regio Utrecht. We willen dat iedereen zijn eigen talenten kan ontwikkelen en ontplooiën, en dat iedereen kan meedoen.

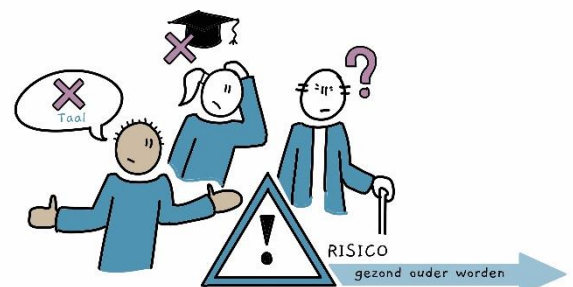


We streven naar een lokale aanpak waarbij met inwoners in de buurt/kern samen gewerkt wordt aan (positieve) gezondheid en gezonde leefomgeving. Dit betekent dat:

- extra aandacht is voor kwetsbare groepen:
 - o kinderen en jongeren kunnen gezond, veilig en weerbaar opgroeien;
 - o senioren kunnen langer gezond zelfstandig leven;
 - o asielzoekers en statushouders kunnen gezonder en weerbaarder worden;
- inwoners in gemeenten vitaal en veerkrachtig zijn en dat zij wonen in een gezonde leefomgeving;
- partners op het vlak van preventie en zorg én maatschappelijk betrokken (private) partners actief samenwerken.

Wat gaan we daarvoor doen?

Gezondheidsbevordering heeft als doel een gezonde leefstijl van de inwoners van de regio Utrecht te bevorderen waardoor kinderen in goede gezondheid opgroeien en mensen gezond en gelukkig oud kunnen worden.



De thema's komen samen in de prioriteiten van de Bestuursagenda 2019-2023 zoals Kansrijke Start, Gezonde Leefomgeving en Langer gelukkig en gezond zelfstandig.

GGDrU draagt bij aan het stimuleren en behouden van gezonde inwoners van 0-100 jaar in gezonde gemeenten in de regio Utrecht. We streven naar een lokale aanpak waarbij met inwoners in de buurt/kern samen gewerkt wordt aan (positieve) gezondheid en gezonde leefomgeving. Via het onderwijs bevorderen we een gezonde leefstijl van kinderen en jongeren en hun ouders, door in te zetten op de Gezonde School-aanpak. Het doel van gezondheidsbevordering is dat iedereen zich vanuit de eigen talenten kan ontwikkelen en ontplooiën en dat iedereen kan meedoen.

Dit betekent dat:

- extra aandacht is voor kwetsbare groepen:
 - o kinderen en jongeren kunnen gezond, veilig en weerbaar opgroeien
 - o senioren kunnen langer gezond en gelukkig zelfstandig leven
 - o asielzoekers en statushouders kunnen gezonder en weerbaarder worden;
- inwoners in gemeenten vitaal en veerkrachtig zijn en dat zij wonen in een gezonde leefomgeving;

- partners op het vlak van preventie en zorg én maatschappelijk betrokken (private) partners actief samenwerken.

Impact coronacrisis

Door de coronapandemie wordt het belang van een goede gezondheid onderstreept. De eerste onderzoeken wijzen er op dat de coronacrisis bestaande verschillen in de samenleving vergroot. De positie van kwetsbare groepen als ouderen, asielzoekers, laaggeletterden en mensen met een lage sociaaleconomische status, verslechtert. Daarnaast ontstaan nieuwe kwetsbare groepen als flexwerkers. Verder ondervinden kinderen, scholieren, studenten, jonge werkenden en jonge ondernemers soms heftige gevolgen van de coronacrisis, met name als ze toch al in een kwetsbare positie zaten.

GGDrU adviseert en ondersteunt gemeenten bij het in kaart brengen van de gezondheidssituatie voor, tijdens en na de coronacrisis. Tevens adviseren we gemeenten in de vertaalslag van onderzoek naar beleid voor genoemde kwetsbare groepen; beleid dat erop gericht is om de negatieve impact die de coronacrisis op de gezondheid van inwoners heeft (gehad) om te buigen en waar mogelijk zelfs gezondheidsachterstanden te verkleinen. Het bewustzijn voor een gezonde levensstijl is toegenomen door de coronacrisis; belangrijk is om dat bewustzijn te benutten om de gezondheid van inwoners in de regio Utrecht (verder) te bevorderen.

Landelijke subsidies in 2022

Het ziet er naar uit dat de landelijke subsidies ten behoeve van verdere ontwikkeling van 'de Gezonde School' ook in 2022 wordt doorgezet, evenals de Gids-gelden waaruit een aantal grote gemeentelijke projecten (b.v. Gezonde Wijk, B-slim Jogg) worden gefinancierd.

Ook het programma Jong Leren Eten, dat wordt gesubsidieerd door de Rijksdienst voor ondernemers, wordt gecontinueerd in 2022.

Corona heeft veel gevolgen voor de (mentale-) gezondheid en in de maatschappij en zo ook in de publieke gezondheid (mentale ongezondheid, overgewicht, isolement, mogelijke armoedeval, eenzaamheid). In dat kader gaan wij er vanuit dat er extra landelijke subsidies beschikbaar komen ten behoeve van het bevorderen van leefstijl en mentale gezondheid. Na de gemeentelijke verkiezingen liggen nieuwe kansen om de samenhang tussen de landelijke nota, de preventieakkoorden en een nieuwe bestuursagenda te borgen. In de nieuwe landelijke nota staan (nieuwe) onderwerpen waar extra aandacht voor gevraagd wordt, zoals psychische gezondheid /druk op dagelijks leven jongvolwassenen, vitaal ouder worden, gezondheidsachterstanden en gezondheid in de fysieke en sociale leefomgeving.

In 2022 werken we concreet aan:

- het adviseren en begeleiden van scholen volgens de Gezonde School-aanpak. Scholen besteden aandacht aan gezondheidsthema's zoals weerbaarheid, gezonde voeding en duurzaamheid, bewegen en sport, roken en alcohol, relaties en seksualiteit;
- het adviseren van gemeenten en scholen op basis van de Gezondheidsmonitor Jongvolwassenen 2021 als input voor gemeentelijk beleid op het gebied van jeugd en Gezonde School;

- het adviseren van gemeenten over en stimuleren in een positieve manier van werken aan de verbetering van gezondheid en het verkleinen van gezondheidsachterstanden. Dit doen wij door: input te geven op/voor uitvoeringsplannen, gezondheidsthema's te agenderen, samenwerking conform de gezonde wijkaanpak te stimuleren. Er wordt gebruik gemaakt van landelijke ontwikkelingen, nieuwe aanpakken en een vertaalslag gemaakt naar de lokale en regionale situatie;
- het begeleiden en/of coördineren van preventieprogramma's gericht op:
 - o Gezond gewicht van kinderen en volwassenen en senioren;
 - o Alcoholmatiging via een integrale aanpak in gemeenten;
 - o Rookvrije generatie stimuleren om te komen tot een rookvrije omgeving;
 - o Gelukkig gezond zelfstandig met aandacht voor bewustwording van ouder worden en vergrijzing met thema's als eenzaamheid, zelfredzaamheid, valpreventie, dementie;
 - o Gezonde wijken. Samen met inwoners, zorg-, welzijn- en sportpartners, wijkteams aan de gang met concrete speerpunten in de wijken/leefomgeving;
 - o Mentale gezondheid jeugd;
 - o Gezondheidsbevordering statushouders;
- het agenderen van belangrijke gezondheidsthema's op basis van landelijke ontwikkelingen en lokale cijfers en signalen;
- het adviseren van gemeenten. Deze advisering varieert van het voeren van één of meerdere (advies)gesprekken, advisering op nota's tot het (inhoudelijk) bijdragen aan bijeenkomsten
- het stimuleren van en bijdragen aan kennisuitwisseling op gebied van Publieke Gezondheid tussen gemeenten
- het geven van speciale aandacht voor de vertaalslag van de landelijke nota Gezondheidsbeleid 2020-2024 "Gezondheid breed op de agenda", waarin het 'health in all policies' principe centraal staat. Ook is hierin speciale aandacht voor de thema's: van ziekte naar gezondheid; aanpak gezondheidsachterstanden; en gezondheidsbescherming in de fysieke leefomgeving.

Health Hub

De Health Hub Utrecht is een samenwerkingsverband in de regio Utrecht. Het doel is gezond opgroeien, gebalanceerd leven, gelukkig oud worden en waardig sterven voor iedereen in de regio bereikbaar te maken. De Health Hub Utrecht bestaat uit drie coalities: wijkgerichte preventie, digitale transformatie en aantrekkelijke arbeidsmarkt. GGDrU is, samen met Volksgezondheid Utrecht, trekker van de coalitie wijkgerichte preventie. De ambitie van de coalitie wijkgerichte preventie is: Voorkomen is beter dan genezen, van 'nazorg' naar 'voorzorg'. Binnen de coalitie zijn daarom drie thema's opgezet:

1. Alle kinderen in de regio Utrecht krijgen een gezonde start, onafhankelijk van waar je wieg staat.
2. Ouderen leven langer gezond thuis door een gezonde leefstijl en actieve deelname aan de maatschappij.
3. Een gezonde leefomgeving voor iedereen: een omgevingsstrategie voor het verkleinen van gezondheidsverschillen in Utrecht.

Binnen de coalitie wijkgerichte preventie werkt GGDrU aan alle drie de thema's en zijn we trekker van langer gelukkig en gezond zelfstandig leven. Doel is dat ouderen langer gezond thuis kunnen wonen door een gezonde leefstijl en actief deelnemen aan de maatschappij.

GGDrU kan via Health Hub Utrecht kennis brengen en halen met en voor gemeenten en andere partijen (bijvoorbeeld via kennisevenementen, het ontwikkelen en uitvoeren van proeftuinen en goede voorbeelden delen). De drie thema's binnen de coalitie hebben allen hun eigen werkagenda. De bewoner staat centraal. Er wordt aangesloten bij waar al urgentie, energie en initiatief is, en we maken gebruik van wat er al is. In 2022:

- ligt de focus van de werkagenda langer gelukkig en gezond zelfstandig op een gezonde leefstijl en voldoende beweging voor ouderen. Daarnaast op één of meerdere factoren die van invloed zijn op het bevorderen en/of in stand houden van de zelfredzaamheid van de ouderen in de woon en leefomgeving;
- ligt de focus van de werkagenda kansrijke start op de 1e duizend dagen en de samenwerking/verbinding van betrokken partners. Belangrijk is de duurzame inzet van werkende interventies;
- ligt de focus van de werkagenda gezonde leefomgeving op het verkleinen van gezondheidsverschillen. Thema's zijn gezond stedelijk leven en ruimtelijke ordening waarbij bijgedragen wordt aan gezondheid en duurzaamheid.

Wat gaat het kosten?

Gezondere wijken en scholen (x €1.000)	Raming 2021-0			Raming 2022-0		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Gezondheidsbevordering	315	0	-315	589	0	-589
Gezondheidsadvies- en beleid	751	0	-751	775	0	-775
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	1.066	0	-1.066	1.364	0	-1.364
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0
Geraamde resultaat	1.066	0	-1.066	1.364	0	-1.364

Toelichting op de financiën:

Voor beide categorieën behorend bij ambitie Gezondere wijken en scholen geldt dat de kosten in 2022-0 hoger liggen in vergelijking met begroting 2021-0 door de doorgevoerde loonindexatie en prijsindexatie conform de afspraken uit de kaderbrief. Bij categorie Gezondheidsbevordering is naast de indexatie een flinke stijging van de kosten te zien waartegenover hogere verwachte opbrengsten staan. Die hogere opbrengsten komen voort uit de projecten Nu niet zwanger, Makelaar jong leren eten, Rookvrije generatie, Ondersteuningsaanbod gezonde school en Stimuleringsregeling gezonde relaties en seksualiteit.

2.4 Een goede start voor ieder kind

Elk kind verdient het om gezond en veilig op te groeien. Een goede start in het leven vormt de basis voor optimale deelname aan onderwijs, de arbeidsmarkt en participatie in de samenleving. Dat levert gezondheidswinst op, ook voor toekomstige generaties.



Jeugdgezondheidszorg (JGZ) zet in op preventieve ondersteuning en versterking van de ontwikkeling van kinderen en hun sociale omgeving. Kinderen worden onderzocht op (aangeboren) lichamelijke afwijkingen, begeleidt in hun sociaal emotionele ontwikkeling en gevaccineerd tegen ziektes. De rode draad is het monitoren van de normale ontwikkeling en signaleren als daar bijzonderheden in zijn. Daarbij gaat onze speciale aandacht uit naar het versterken van hechting, ouderschap, gezondheid en weerbaarheid. Dat begint al voor de aanstaande moeder zwanger is en gaat door tot het kind 18 jaar is. JGZ heeft zo positieve impact op gelijke ontwikkelkansen van alle kinderen en maatschappelijke uitdagingen als armoede, kindermishandeling en schooluitval. We vergroten de impact door dit samen te doen met collega's in het medische en sociale jeugddomein, met onderwijs en met informele netwerken.

Wat gaan we daarvoor doen?

Bestuursagenda 2019-2023: Kansrijk Opgroeien

Met het merendeel van de kinderen in de regio Utrecht gaat het gelukkig goed. 16% van de kinderen heeft echter een minder gunstige start. Dit heeft gevolgen voor hun gezondheid en ontwikkeling op jonge en latere leeftijd. De kans op een goede start krijg je maar één keer. Daarom is het van belang dat we in deze regio *samen* zorgen voor *onze* kinderen en die kans zo groot mogelijk maken. Evidence based programma's als Nu niet Zwanger en Voorzorg worden voornamelijk door 2 resp. 3 gemeenten als maatwerk afgenomen, waardoor er nog weinig perspectief is op verduurzaming van deze zorg voor de meest kwetsbaren in belang van doorbreken van vicieuze cirkels en versterken van generaties. Er wordt gelobbied bij het Rijk en zorgverzekeraars voor aanvullende structurele Kansrijke Start toeslag voor het (kleine) percentage (ongeboren) kinderen dat onze aandacht het meest nodig heeft. Concreet in 2022:

Landelijke actieprogramma Kansrijke Start

- Ondersteunen we 18 lokale coalities Kansrijke Start o.a. bij het bestendigen en borgen van samenwerkingsafspraken.
- In de preconceptie of prenatale fase voeren we aanvullende diensten uit om gaten in het aanbod te ondervangen. Zo kunnen ambities verwezenlijkt worden om inwoners in (potentieel) de meest kwetsbare situaties tijdig te ondersteunen met programma's als VoorZorg en Nu Niet Zwanger en prenatale huisbezoeken.

Prenatale huisbezoeken

Met ingang van 1 januari 2022 komt een wetswijziging in de Wet Publieke gezondheid (o.a. vanuit het landelijke actieprogramma Kansrijke Start). Hiermee wordt elke

gemeente verplicht gezinnen in een kwetsbare situatie (dit betreft gemiddeld 16% van de kinderen) een prenataal huisbezoek (PHB) aan te bieden. JGZ begeleidt met een dergelijk bezoek aanstaande ouders naar het ouderschap en een optimale start voor hun kind.

JGZ spant zich in om aan te sluiten op de regionale en lokale geboortezorgketen, om zo in samenwerking met hen en het brede sociaal domein kinderen al in een vroeg stadium meer kansen te geven om gezonder en gelukkiger op te groeien. De financiering verloopt via niet geoordeeld geld in gemeentefonds (€5,3 miljoen). Hierdoor liggen er vraagstukken rondom financiering. Over de verdeling van de middelen stemmen BZK en VWS af. Het Rijk streeft ernaar om in de meicirculaire 2021 de verdeling van het budget over gemeenten te publiceren. Gemeenten wordt gevraagd om het geld voor het prenataal huisbezoek te reserveren uit het gemeentefonds. De mogelijke opties qua financiering, bij voorkeur via kindbijdrage, worden nader afgestemd met het bestuur zodra er meer informatie is over de verdelingsystematiek van het macrobudget naar de gemeenten die zal worden toegepast door het Rijk.

Armoede

We willen armoede in gezinnen beter signaleren, op een goede manier bespreekbaar maken en toeleiden naar de juiste hulp. Dat doen we bijvoorbeeld door:

- continue alertheid te zijn op financiële problemen en hierin samenwerken met interne en externe partners, ook voor toeleiden naar de juiste hulp;
- kennis, vaardigheden en mogelijkheden ten aanzien van stress-sensitieve hulpverlening te vergroten, waarmee we beogen onze dienstverlening niet te laten leiden tot extra ervaren stress;
- met gemeenten en partners op weg te gaan naar een lokaal samenhangende aanpak gericht op preventie van armoede, schulden en gezondheidsproblemen.

Kindermishandeling

- In de Week tegen Kindermishandeling vergroten van de bewustwording bij bewoners, vrijwilligers en professionals over (de omvang van) de problematiek.
- Professionaliteit verhogen op het gebied van kennis, vaardigheden en handelen bij de stappen van de meldcode.
- Geweld in gezinnen is een hardnekkig en complex probleem waarvoor geen eenvoudige oplossing bestaat. Met gemeenten en netwerkpartners willen we de krachten bundelen en uit onderzoek gezamenlijk leren van wat werkt bij het signaleren en stoppen van geweld en in hulpverlening.

Online dienstverlening

- In 2022 maken we een verdere verschuiving naar meer telefonisch, online en digitale dienstverlening in een zorgvuldig afgewogen combinatie met fysieke dienstverlening.
- We zijn on- en offline zichtbaar en 24/7 bereikbaar voor jeugdigen en ouders voor vragen, twijfels en onzekerheden. Wij werken hierin samen met publieke en private partners op landelijk niveau.

Rijksvaccinatieprogramma (RVP)

- In 2022 zal de vaccinatie tegen HPV (humaan papillomavirus) vervroegd gaan worden van 13 jaar naar 10 jaar. Tevens zullen dan ook jongens deze vaccinatie gaan krijgen

waarbij voorheen alleen meisjes gevaccineerd werden. Hierdoor zal het nodig zijn om gedurende 2022 en 2023 een inhaalcampagne te organiseren. De wijze van bekostiging van deze vaccinatie en de inhaalcampagne zal in de loop van 2021 bekend worden gemaakt.

- Inzet op de vaccinatiegraad heeft de laatste jaren al zijn vruchten afgeworpen. Hierbij is wel van belang om dit te blijven continueren door aandacht hieraan te geven binnen de GGDru, de gemeenten en het brede publiek, zodat deze minstens gelijk blijft of verder stijgt.
- In 2022 is de verwachting dat de maternale kinkhoestvaccinatie wordt opgenomen in de financiering via het gemeentefonds en zal daarmee effect hebben op de kindbijdrage.

Versterken psychische gezondheid jeugd

- Doorontwikkelen van de collectieve aanpak 'versterken mentaal welbevinden' op scholen voor voorgezet onderwijs, via lessen voor docenten en de Gezonde School aanpak. Aansprekende online en live lessen/happenings en zijn naast individuele hulp en ondersteuning hard nodig.
- Inzet op voorkomen schooluitval bij jongeren.
- Themafilmpjes over bijvoorbeeld slaap, voeding, beweging, brein en leren om jongerenlessen en digitale gezondheidsinformatie te ondersteunen.
- Opzetten aanpak voor 18+ jongeren om MBO/HBO en WO te ondersteunen in het versterken van psychische gezondheid van jongeren.
- aansprekende, betrouwbare en goed toegankelijke online informatie voor jongeren van alle leeftijden over thema's die spelen, zowel met uitleg, ervaringsverhalen, chatmogelijkheden als waar zij naar toe kunnen als ze hulp nodig hebben.
- Verstevigen samenwerking met scholen waarbij JGZ veel meer aanwezig is op scholen voor (pro)actief versterken psychische gezondheid jeugd.

In welke mate al bovengenoemde activiteiten uitgevoerd kunnen worden hangt onder meer af van de hoeveelheid financiering die we hier vanuit de landelijke en regionale fondsen voor kunnen werven, bijvoorbeeld vanuit de gelden van het herstelfonds corona, het Deltaplan Jeugd, de kapitaalinjectie voor het Onderwijs en het vervolprogramma voor Kansrijke Start. De GGD ziet zeker mogelijkheden om vanuit gezondheidsbevordering, kansen vergroten en veerkracht-versterking een belangrijke rol te spelen in het deltaplan welzijn jeugd.

Kindbijdrage berekening

De collectieve integrale JGZ heeft een financieringssysteem die uitgaat van een bijdrage per kind, ongeacht de leeftijd van het kind. Deze systematiek werkt goed bij een stabiele trendontwikkeling over de jaren, of het nu stabiel dalende of stabiel stijgende kindaantallen betreft. Echter, sinds het jaar 2014 is er een breuk met de lange termijn trend van de gestage afname van het aantal geboorten en is sprake van een vrijwel gelijkblijvend aantal geboortes per jaar. Dit betekent, dat het totaal aantal kinderen in de leeftijd 0-18 jaar behoorlijk is afgenomen, terwijl het aantal baby's dat geboren is, is gestabiliseerd. Dus naar verhouding is het aantal kinderen in de leeftijd van 0 tot 4 jaar groter geworden.

Er komen minder kinderen dus is ook minder zorg nodig, lijkt de redentatie.

Echter de intensiteit van JGZ zorg aan jonge kinderen is vele malen hoger dan die aan oudere kinderen; in het eerste levensjaar zijn er veel meer contacten op het consultatiebureau dan op het Basis en Voortgezet Onderwijs. Door de verandering in de leeftijdssamenstelling binnen de kind aantallen kan er een financieel knelpunt ontstaan. In 2022 worden mogelijke alternatieve financieringswijzes uitgewerkt en voorgelegd aan het bestuur.

Wat gaat het kosten?

Een goede start voor ieder kind (x €1.000)	Raming 2021-0			Raming 2022-0		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Jeugdgezondheid	23.500	0	-23.500	23.511	0	-23.511
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	23.500	0	-23.500	23.511	0	-23.511
Mutaties reserves	0	141	141	0	281	281
Geraamde resultaat	23.500	141	-23.360	23.511	281	-23.230

Toelichting op de financiën:

Ambitie 'Een goede start voor ieder kind' laat een stijging van de verwachte benodigde onttrekking uit de bestemmingsreserves zien. Dit komt voort uit de bijstelling van de benodigde onttrekkingen uit de reserve op basis van de meest recente actualisatie van het Ombuigingenplan. De benodigde onttrekking bestemmingsreserve 'Frichtiekosten JGZ mdw's Vijfheerenlanden' is in 2022 gelijk aan 2021. Het jaar 2022 is het laatste jaar dat deze onttrekking van toepassing is. Eventuele fricties die zich hierna voordoen worden binnen de bestaande JGZ-begroting opgevangen.

De lasten van de Jeugdgezondheid laten in de begroting 2022-0 een lichte stijging ten opzichte van 2021 zien. Het doorvoeren van de loonindexatie en de prijsindexatie geeft een stijgend effect in de kosten. Dit wordt echter deels teniet gedaan door het effect van licht lagere kind aantallen waarmee in begroting 2022-0 wordt gerekend ten opzichte van de kind aantallen uit 2021-0. Ook is er sprake van een daling in de afname van maatwerk bij de jeugdgezondheid.

2.5 Voorkomen van gezondheidsproblemen en -risico's

We vinden het belangrijk dat gemeenten in de regio Utrecht weten wat de gezondheidssituatie van de inwoners is. Daarnaast willen we dat onze inwoners in een omgeving leven, waarin gezondheidsrisico's beperkt zijn. En dat zij zonder zorgen kwalitatief goede en hygiënische voorzieningen kunnen gebruiken.



Wat gaan we daarvoor doen?

Ook in 2022 werken we aan het voorkomen van gezondheidsproblemen en risico's. Onze kennis en expertise zetten we op de volgende manier in:

Gezondheidssituatie inwoners regio Utrecht in beeld

GGDrU verzamelt periodiek gegevens over de gezondheidssituatie van de bevolking in de regio Utrecht ter onderbouwing van het gemeentelijk en wijkgerichte gezondheidsbeleid. Hiertoe gebruikt ze gegevens uit bestaande registraties intern of extern en voor gegevens, die niet in bestaande registraties te vinden zijn worden afhankelijk van de doelgroep vragenlijsten uitgezet via social media, school of post. Doordat de onderzoeken periodiek (regulier om de vier jaar) worden uitgevoerd is het mogelijk om trends in de tijd te detecteren en de gezondheid van de bevolking te monitoren. Doordat voor bepaalde monitors landelijke harmonisatie plaatsvindt, is landelijke spiegelinformatie voorhanden. GGDrU heeft een monitor Jeugd 0-12 jaar; een monitor Jeugd 12-18 jaar; een monitor Jong volwassenen; een monitor volwassenen en senioren en een monitor kwetsbare groepen.

Gevolgen coronacrisis

Door de coronacrisis is het van belang de gevolgen van de crisis en de bijbehorende maatregelen voor de bevolking in kaart te brengen om voor bepaalde doelgroepen passend beleid te ontwikkelen. VWS heeft om extra metingen voor de monitors: jeugd 12-18 jaar, jong volwassenen en volwassenen/senioren gevraagd. Deze metingen zullen in 2021 en 2022 worden uitgevoerd. De kosten voor de uitvoering van deze extra metingen komen voor rekening van VWS.

Monitor jeugd 0-12 jaar

- We verzamelen gegevens via vragenlijstonderzoeken onder de kinderen en ouders, en andere relevante externe gegevensbronnen (Bijv. perined, cbs).
- Ook doen we het jaarlijkse panelonderzoek onder ouders. Verder worden gegevens uit het digitaal dossier van de jeugdgezondheidszorg geanalyseerd. Themagerichte factsheets worden gemaakt, en de onderzoeksbevindingen worden gepresenteerd voor relevante groepen professionals en beleidsmakers.
- Alle informatie en lokale cijfers gepresenteerd op het dashboard van de GGDatlas. En wordt de informatie over deze doelgroep opgenomen in de Special Jeugd, die in 2022 uitkomt gericht aan ketenpartners en gemeenten.

Monitor jeugd 12-18 jaar

Door de coronapandemie wordt het belang van het monitoren van de gezondheidssituatie van jongeren onderstreept. Jongeren ondervinden soms heftige gevolgen van de coronacrisis, met name als ze toch al in een kwetsbare positie zaten.

Het in de Kaderbrief 2022 genoemde onderzoeksvoorstel (Propositie Gezondheidsonderzoek na Rampen (GOR) van de DPG raad om een brede gezondheidsmonitor uit te voeren naar de effecten van de coronacrisis is geaccordeerd door VWS. Voor de doelgroep jongeren betekent dit dat in 2021 een extra meting op het voortgezet onderwijs wordt uitgevoerd, gefinancierd door VWS. In 2022 analyseren we de gegevens uit deze extra gezondheidsmonitor jeugd voortgezet onderwijs en adviseren we gemeenten over de lokale gezondheidssituatie bij de jeugd in relatie tot de coronacrisis.

Monitor Jongvolwassenen

De groep jongvolwassenen van 16 tot 25 was tot 2021 via de gezondheidsmonitors slechts beperkt in beeld, terwijl ze wel een belangrijke risicogroep vormen op het gebied van onder andere mentale gezondheid, middelengebruik, mantelzorg, eenzaamheid, schulden en seksuele gezondheid.

In 2021 krijgen de gemeenten (onder voorbehoud van voldoende respons) een eerste inzicht in de gezondheidssituatie van jongvolwassenen (16 t/m 25 jaar). Hiermee dragen we bij aan agendering van belangrijke gezondheidsthema's en ondersteunen we gemeenten bij het opstellen van lokaal en preventief gezondheidsbeleid bij deze doelgroep. In het voorjaar van 2022 zal landelijk een extra meting uitgevoerd worden onder jongvolwassenen via sociale media, gefinancierd door VWS als onderdeel van het geaccordeerde onderzoeksvoorstel om de impact van de coronacrisis voor deze groep beter in beeld te brengen. Aan de hand van de gezondheidsmonitor jongvolwassenen 2021 worden themagerichte factsheets gemaakt, en de onderzoeksbevindingen gepresenteerd voor relevante groepen professionals en beleidsmakers.

Een spin-off van de gezondheidsmonitor jongvolwassenen 2021 is dat we ook een jongvolwassenen panel willen opstarten (onder voorbehoud van voldoende interesse voor dit panel onder jongvolwassenen). Met dit panel kunnen we snel en eenvoudig input krijgen van jongvolwassenen bij het opzetten van nieuwe activiteiten of nieuw onderzoek. Tot slot wordt informatie over deze doelgroep opgenomen in de Special Jeugd, die in 2022 uitkomt.

Special Jeugd

De uitkomsten van de drie Gezondheidsmonitors (jeugd 0-12 jarigen, jeugd voortgezet onderwijs en jong volwassenen) en het jongerenpanel wordt gebundeld en gepresenteerd. Er wordt een kennisatelier georganiseerd waar de gegevens worden gepresenteerd en waar met de deelnemers gezamenlijk aanknopingspunten voor beleid worden geformuleerd volgens het principe van 'Health in all' policies.

Monitor Volwassenen- senioren

Via het monitoren en signaleren geven we inzicht in (ontwikkelingen in) de gezondheidssituatie van volwassenen en senioren in de regio Utrecht. Door verdiepende analyses te doen op de gegevens van 2020 krijgen we inzicht in wat de coronacrisis voor invloed heeft op de

gezondheid van de volwassenen en senioren. Hiermee dragen we bij aan agendering van belangrijke gezondheidsthema's en ondersteunen we gemeenten bij het opstellen van lokaal gezondheidsbeleid bij deze doelgroep. In 2022 zal een extra dataverzameling plaatsvinden volgens de landelijke proposities. Er zullen gegevens verzameld gaan worden onder volwassenen en senioren in de regio Utrecht op gemeenteniveau.

Burgerpanel

Het Gezondheidspanel is bedoeld om inzicht te krijgen in de meningen, ervaringen en behoeften van inwoners over diverse aan gezondheid gerelateerde onderwerpen. Met die informatie kunnen de GGD, gemeenten en andere professionals gericht activiteiten organiseren om de gezondheid van de inwoners in regio Utrecht te verbeteren. Met dit panel kunnen we snel en eenvoudig (verdiepend) inzicht krijgen op actuele gezondheidsthema's, bijvoorbeeld naar aanleiding van de gezondheidsmonitor volwassenen en senioren of signalen uit de praktijk. Er nemen ruim 10.000 inwoners van de regio Utrecht deel aan het panel. Er worden in 2022 vier panelonderzoeken uitgevoerd.

Monitor kwetsbare groepen

Door de coronacrisis en quarantaine maatregelen is de druk op deze groep mensen toegenomen en is er risico dat meer mensen in kwetsbare situaties terechtkomen. De eerste onderzoeken wijzen erop dat de coronacrisis bestaande verschillen in de samenleving vergroot. De positie van kwetsbare groepen als mensen met verward gedrag, asielzoekers, laaggeletterden en mensen met een lage sociaaleconomische status, verslechtert. We ontwikkelen en voeren een - landelijk geharmoniseerde - monitor uit bij de OGGZ-doelgroep (Openbare Geestelijke Gezondheidszorg). Deze doelgroep wordt momenteel niet op regionaal niveau in beeld gebracht. Door deze nieuwe monitor wordt het mogelijk om ook voor deze kwetsbare groep gericht maatwerk (advies en interventies) te ontwikkelen. De nieuwe infrastructuur die opgebouwd wordt rondom monitoring van kwetsbare groepen binnen de OGGZ draagt bij aan een toekomstbestendige monitor bij deze doelgroep.

Jongerenpanel (16 t/m 25 jaar)

We zijn voornemens om in 2021 een jongerenpanel (16 t/m 25 jaar) op te starten. We vragen de jongeren die meedoen aan de gezondheidsmonitor jongvolwassenen 2021 of ze lid willen worden van het jongerenpanel. Met dit panel kunnen we snel en eenvoudig (verdiepend) inzicht krijgen op actuele gezondheidsthema's. De onderwerpen voor de panelonderzoeken worden opgehaald bij o.a. gemeenten, ketenpartners, collega's in het veld en jongvolwassenen zelf. Dezelfde partijen worden ook betrokken bij het interpreteren van de uitkomsten en het formuleren van de conclusies. Op deze manier zorgen we ervoor dat de uitkomsten van de onderzoeken aansluiten op de behoefte van de betrokken partijen en deze goed gebruikt kunnen worden. Bij voldoende animo starten we in het najaar 2021 met een of twee pilotonderzoeken onder de leden van het jongerenpanel. Wanneer het pilotonderzoek een succes is (in de zin van toegevoegde waarde/buikbare resultaten), willen we het panel graag voortzetten in 2022.

Kennisontwikkeling en innovatie

De maatschappij verandert en GGDrU verandert mee. GGDrU is een kennisgestuurde organisatie. Door deze veranderingen is nieuwe kennis en aanpak nodig. Samenwerking

binnen onderzoek waarbij academische kennis gecombineerd wordt met praktijkkennis en ervaringskennis is van belang om de kwaliteit van de dienstverlening te kunnen blijven verbeteren. GGDrU werkt vanuit een bestuursagenda. Van belang is om de kennisontwikkeling en innovatie aan te laten sluiten op de activiteiten van de bestuursagenda. Daarnaast beogen we onderzoek te doen n.a.v. praktijkvragen om uiteindelijk de opgedane kennis te delen met relevante partijen.

Wmo toezicht

Vanaf 2021 is gestart met een nieuwe opdracht: het onderzoeken van aanbieders die staan opgenomen in de jaarplannen van de inkoopregio's. Naast deze lokale, meer verdiepende toetsing worden er ook themagerichte, regio-overstijgende onderzoeken uitgevoerd in samenspraak met gemeenten.

Toezicht kinderopvang

Een kinderopvangorganisatie is verantwoordelijk voor het leveren van kwalitatief goede kinderopvang. De gemeente is verantwoordelijk voor het uitvoeren van het toezicht en de handhaving op die kwaliteit. In opdracht van de gemeenten in de provincie Utrecht voert GGDrU het toezicht uit, waarbij het gezamenlijke belang van verantwoorde kinderopvang centraal staat. Middels openbare rapporten wordt per onderzoek verslag uitgebracht over de gevonden kwaliteit. Ook in 2022:

- vindt het toezicht door GGDrU risicogestuurd plaats. Dit houdt in dat minder toezicht gehouden wordt bij locaties waar dat, op basis van bevindingen in het verleden, kan, en meer toezicht op locaties waar dat nodig is.

Wat gaat het kosten?

Voorkomen van gezondheidsproblemen en -risico's (x €1.000)	Raming 2021-0			Raming 2022-0		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Epidemiologie	620	0	-620	630	0	-630
Toezicht kinderopvang	1.478	0	-1.478	1.508	0	-1.508
Tattoo en piercing	37	0	-37	39	0	-39
Seks en relax	3	0	-3	2	0	-2
Wmo	255	0	-255	266	0	-266
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	2.392	0	-2.392	2.446	0	-2.446
Mutaties reserves	38	0	-38	38	0	-38
Geraamde resultaat	2.430	0	-2.430	2.483	0	-2.483

Toelichting op de financiën:

Bij ambitie Voorkomen van gezondheidsproblemen en -risico's zijn geen grote mutaties tussen begroting 2022-0 en 2021-0. De mutaties die er zijn worden verklaard door de effecten van de loonindexatie en prijsindexatie, die conform de afspraken uit de kaderbrief zijn doorgevoerd.

2.6 De organisatie op orde

We willen een organisatie zijn die, in een voortdurend veranderende omgeving, in staat is zich permanent te verbeteren, te vernieuwen en te ontwikkelen. Met een stevige basis halen we meer uit ons werk en onze mensen. Het helpt ook om onze kernwaarden beter uit de verf te laten komen.



Wat gaan we daarvoor doen?

We werken aan een flexibele, wendbare en toekomstbestendige organisatie. Een organisatie waarin professionals de ruimte krijgen om talenten optimaal te ontwikkelen en in te zetten om zo buiten meer bij te dragen. Concreet in 2022 werken we aan:

- *Ik in Beweging*
Via 'Ik in Beweging' krijgen medewerkers de gelegenheid zich optimaal te ontwikkelen. Het aanbod van dit leer- en ontwikkeltraject zal verbreed worden. En tevens zal het centraal opleidingscentrum een zichtbare plaats gaan innemen binnen onze GGD.
- *Leiderschapsprogramma*
Het Leiderschapsprogramma richt zich op passend leiderschap in een organisatie werkend met zelforganiserende teams en met managers die veelal aan meerdere teams leidinggeven. Ook wordt ingezet op duaal leiderschap met de artsen Maatschappij en Gezondheid.
- *Organisatieontwikkeling*
In het kader van Organisatieontwikkeling zal de focus liggen op het borgen en bestendigen van het werken met zelforganiserende teams. Taakherschikking van artsen en verpleegkundigen zal uitgewerkt gaan worden.

Klanttevredenheid

We doen onderzoek naar de klanttevredenheid op locatie door middel van Positive Perception Programm (PPP). Het doel hierin is nog beter aansluiten bij de behoeften en wensen van onze klanten. De uitkomsten die voortkomen uit de klachtenregeling worden hier tevens in meegenomen en teams pakken verbeteringen zelfstandig op.

Waarderend auditen

Het waarderend auditen is gebruikt om de "lessons learned" naar aanleiding van de coronacrisis goed te borgen in de organisatie. Doordat de pool van kwaliteitsinterviewers is gegroeid en vele leden doorheen de organisatie bevat wordt zo de positieve invalshoek van leren en verbeteren een breed gedragen gedachtengoed in de organisatie.

Kwaliteit en zelforganisatie

Elk team heeft een actief teamlid die verantwoordelijk is voor kwaliteit en processen binnen team. Deze kwaliteitsteamleden worden blijvend ondersteund in het zelf leren, ontwikkelen en reflecteren met behulp van verschillende methodes en instrumenten. Teams worden daarnaast

begeleid bij o.a. evaluaties uitvoeren, inzicht geven in kansen & risico's door middel van het houden van sessies en processen optimaliseren waar nodig.

2.7 Een eigentijdse dienstverlening

We willen een organisatie zijn die meegaat met zijn tijd. Die midden in de samenleving staat en op een manier werkt waarbij inwoners zich prettig voelen. Die altijd de verbinding zoekt en gezamenlijk met gemeenten en anderen werkt aan een gezond en veilig leven in de regio Utrecht.



Wat gaan we daarvoor doen?

Bestuursagenda 2019-2023: Eigentijds besturen

Het verbinden van 26 opdrachtgevers is niet eenvoudig. Een heldere en eigentijdse governance is daarom van belang. Dat doet een beroep op de verantwoordelijkheid van alle betrokkenen om een gewetensvolle invulling te geven aan hun taken en verantwoordelijkheden bij de governance van GGDrU.

Maatschappelijke ontwikkelingen gaan snel en vragen van gemeenten, en daarmee ook van GGDrU, voortdurende aanpassing. Goed samenspel tussen de gemeenten als eigenaar en opdrachtgever van GGDrU is daarom belangrijk. Hierin flexibel samenwerken vraagt om een eigentijdse sturing van GGDrU.

In maart 2022 vinden gemeenteraadsverkiezingen plaats; daarmee start ook voor GGDrU een nieuwe bestuursperiode. Dit betekent dat 2022 in het kader zal staan van kennismaken met nieuwe raadsleden en algemeen bestuursleden. Voor nieuwe bestuursleden organiseren we kennismakingsbijeenkomsten, zodat zij bekend raken met het werk en taken van GGDrU. Later in 2022 doen we ditzelfde voor raden van onze gemeenten door raadsinformatiebijeenkomsten te organiseren. Een nieuw bestuur betekent ook een nieuwe bestuursagenda 2023-2027. De eerste bestuursconferentie in deze nieuwe bestuursperiode zal daarom ook in het kader van het formuleren van een nieuwe agenda staan.

Informatiebeleidsplan

GGDrU is een moderne, eigentijdse GGD die met haar dienstverlening aansluit op de behoeften in de samenleving. In 2022:

- wordt het applicatielandschap van GGDrU in beeld gebracht en de toekomstige gewenste ontwikkeling van het landschap. Hiervoor wordt een roadmap 2021-2025 opgesteld. Aan de hand hiervan wordt een projectportfolio opgesteld met projecten om e-dienstverlening, sturingsinformatie en het op krijgen van gegevensbeheer te realiseren.

GGiD

Naar verwachting wordt GGiD in de loop van 2021 in gebruik genomen bij de JGZ en is daarmee vanaf 2022 de bouw en implementatie afgerond en vervangen door (functioneel) beheer en doorontwikkeling.

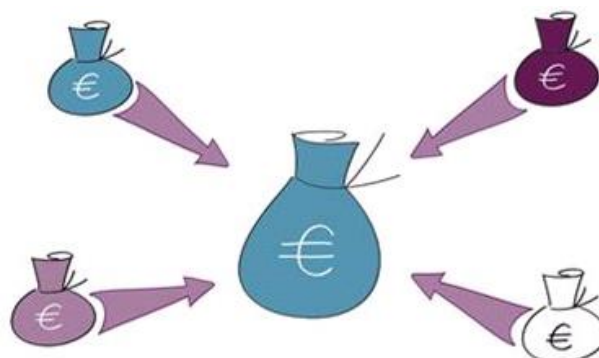
Voor doorontwikkeling en beheer is op 2 maart 2020 GGiD Coöperatief UA opgericht. Ook andere GGD'en die GGiD willen gebruiken, kunnen zich aansluiten bij de coöperatie.

Huisvesting

GGDrU heeft circa 60 locaties in gebruik. Huisvesting kan een bijdrage leveren aan een professionele uitstraling en goed werkgeverschap. Tevens kan de juiste functionaliteit van huisvesting zorgen voor een verhoogde zichtbaarheid met toevoeging het resultaat van samenwerking van interne en externe gebruikers. Voor 2022 ligt onder meer de focus op de vernieuwing van het hoofdkantoor van GGDrU in Zeist, daarbij staan de volgende punten centraal:

- De huisvesting moet zodanig gerealiseerd worden dat de toekomstbestendig is en past bij de huisvesting van een publieke organisatie in deze tijd. Daarom wordt extra aandacht besteed aan hoe we de huisvesting flexibeler kunnen gaan krijgen en hoe we vorm geven aan duurzaamheid. Daarnaast is de filosofie van positieve gezondheid verankerd in het DNA van GGDrU, dit willen we in onze huisvesting laten terugkomen.
- Het creëren van een optimaal faciliterende en stimulerende werkomgeving. De huisvesting moet gaan fungeren als clubhuis voor GGDrU.

3. Financiën



De vijf inhoudelijke ambities voor 2022 komen samen in één programma Publieke Gezondheid. In de onderstaande tabel presenteren we het overzicht van baten en lasten in de begroting. Daarna splitsen we de begroting op naar de vijf inhoudelijke ambities plus de conform BBV verplichte productgroepen 'Overhead' en 'Algemene Dekkingsmiddelen'.

Programma (x €1.000)	Raming 2021-0			Raming 2022-0		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Publieke Gezondheid	47.609	47.024	-585	48.714	48.115	-599
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	47.609	47.024	-585	48.714	48.115	-599
Mutaties reserves	38	622	585	38	636	599
Geraamde resultaat	47.646	47.646	0	48.751	48.751	0

Het programma opgesplitst naar inhoudelijke ambities en de conform BBV verplichte productgroepen geeft het volgende beeld:

Programma Publieke Gezondheid (x €1.000)	Raming 2021-0			Raming 2022-0		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Een veiligere leefomgeving	8.410	2.500	-5.910	8.649	2.500	-6.149
Minder kwetsbaren	668	0	-668	729	0	-729
Gezondere wijken en scholen	1.066	0	-1.066	1.364	0	-1.364
Een goede start voor ieder kind	23.500	0	-23.500	23.511	0	-23.511
Voorkomen van gezondheidsproblemen en -risico's	2.392	0	-2.392	2.446	0	-2.446
Overhead	11.573	0	-11.573	12.014	0	-12.014
Algemene dekkingsmiddelen	0	44.524	44.524	0	45.615	45.615
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	47.609	47.024	-585	48.714	48.115	-599
Mutaties reserves	38	622	585	38	636	599
Geraamde resultaat	47.646	47.646	0	48.751	48.751	0

Vennootschapsbelasting

Aangezien verwacht wordt dat over de taken, die GGDrU uitvoert, geen winst wordt gemaakt, is in de begroting 2022 een bedrag van €0 opgenomen aan last voor de vennootschapsbelasting.

Onvoorzien

In de begroting 2022 is rekening gehouden met een post 'Onvoorzien' van €101.000, waarmee voldaan wordt aan de norm van 0,3% over de totale inwoner- en kindbijdrage (zoals opgenomen in de financiële verordening van GGDrU).

3.1 Ontwikkelingen algemene gemeentelijke bijdrage 2021-2025

Verschillende factoren zijn van invloed op de ontwikkeling van de inwonerbijdrage en de kindbijdrage.

Ten eerste de loonindex; deze wordt berekend op basis van de uitgangspunten van de Kaderbrief. Daarin is opgenomen dat de cao en de premie-ontwikkelingen van het werkgeversdeel worden gevolgd. Bij het ontbreken van een cao wordt de loonvoet sector overheid uit de meest recente gemeentecirculaire toegepast.

Ten tijde van opstellen van de begroting 2021-0 was geen cao bekend voor het jaar 2021. In begroting 2021-0 werd daarom conform de afspraken uit de kadernota gerekend met de loonvoet sector overheid voor het jaar 2021 uit de septembercirculaire 2019 van 2,9%. Ten tijde van opstellen van begroting 2022-0 is er nog steeds geen cao bekend voor de jaren 2021 en 2022. In begroting 2022-0 is daarom gerekend met de loonvoet sector overheid van de jaren 2021 en 2022 uit de septembercirculaire 2020 (respectievelijk 1,8% en 1,5%). Per saldo is er in 2022-0 ten opzichte van 2021-0 een mutatie van 0,4% toegepast (1,8% - 2,9% + 1,5%).

Naast bovengenoemde ontwikkeling is ook de mutatie in de werkgeverspremies van invloed op de loonindexatie. Zowel de pensioenpremies als de sociale verzekeringspremies zijn gestegen. Alle effecten op de loonindex samen leiden tot een stijging van de loonkosten van GGDrU van circa €464k.

De tweede factor van invloed op de inwoner- en kindbijdragen is de prijsindex. Hiervoor wordt uitgegaan van het Bruto Binnenlands Product, zoals opgenomen in de septembercirculaire 2020 van het Gemeentefonds. Bij begroting 2021-0 werd op basis van de septembercirculaire 2019 voor het jaar 2021 gerekend met een prijsindex van 1,7%. Uit de septembercirculaire 2020 blijkt dat de prijsindex voor 2021 is bijgesteld naar 1,5%; in de begroting 2022 wordt daarom voor het jaar 2021 een correctie toegepast van -/0,2%. Voor het jaar 2022 is de prijsindex 1,4% waardoor de totale prijsindex die toegepast wordt in de begroting 2022-0 uitkomt op 1,2%. Dit leidt tot een materiële kostenstijging van circa €176k.

De derde factor van invloed op zowel de inwonerbijdrage als de kindbijdrage is de versterking van de privacy en de informatiebeveiliging van GGDrU. Om te waarborgen dat GGDrU structureel in control komt bij het voldoen aan alle bepalingen van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) is uitbreiding benodigd ten opzichte van het reeds eerder via het Ombuigingsplan gereserveerde bedrag van €50.000. Dit bedrag is niet toereikend voor de jaarlijkse kosten van de Functionaris Gegevensbescherming (FG), die sinds juli 2020 is

aangesteld. Voor de volledige dekking van de kosten van deze functie en de kosten van de nog aan te stellen functionarissen Chief Information Security Officer (CISO), Privacy Officer (PO), Information Security Officer (ISO) is een extra bedrag van €277.933 benodigd. Gezien de aard van de inzet van deze functies is een verdeling over inwoner- en kindbijdrage in de verhouding 40%/60% toegepast.

Specifiek voor de kindbijdrage geldt in 2022 nog een vierde factor die van invloed is. In begroting 2021-0 werd gerekend met financiering door het RIVM van de meningokokken ACWY vaccinatie. Bij het opstellen van begroting 2022-0 is de informatie meegenomen dat de meningokokken ACWY-vaccinatie per 1 januari 2021 is toegevoegd aan het Rijksvaccinatieprogramma (RVP). De financiering verloopt per die datum niet meer via het Rijk naar GGDrU. Het Rijk heeft de betreffende middelen toegevoegd aan het Gemeentefonds. In begroting 2022-0 is het te verwachten bedrag wat hiermee gemoeid is omgerekend naar een bijdrage per kind (KB). Per 1 januari 2020 zijn er 12.266 kinderen van 14 jaar in onze 25 gemeenten. Het tarief is €20,66 euro per prik. Dat leidt tot een bedrag van €253.416. Dat bedrag gedeeld op 210.735 kinderen in onze regio (per 1 januari 2020) betekent een KB-verhoging van €1,2025 per kind.

De financiële impact van bovengenoemde factoren vertaalt zich in een mutatie van de inwoner- en kindbijdragen. Deze ontwikkelen zich als volgt:

Gemeente	IWB 2021-0	Loonindex	Prijsindex	Versterking AVG	IWB 2022-0
MN-gemeenten (<i>muv Eemnes</i>)	€ 5,722	€ 0,056	€ 0,021	€ 0,082	€ 5,881
Gemeente Eemnes	€ 5,453	€ 0,053	€ 0,020	€ 0,082	€ 5,608
Gemeente Utrecht *	€ 3,751	€ 0,037	€ 0,014	€ 0,082	€ 3,884

* Bedrag is exclusief de bijdragen voor Epidemiologie en Gezondheidsbevordering (lump sum bedragen)

Gemeente	KB 2021-0	Loonindex	Prijsindex	Versterking AVG	Volume-effect MenACWY	KB 2022-0
MN-gemeenten	€ 121,010	€ 1,179	€ 0,446	€ 0,791	€ 1,203	€ 124,628

Gemeenten Eemnes en Utrecht

De gemeente Eemnes betaalt een lagere inwonerbijdrage omdat zij geen Wmo-taak van GGDrU afneemt. De gemeente Utrecht betaalt een lagere inwonerbijdrage omdat zij geen Wmo-taak van GGDrU afneemt en omdat voor de taken epidemiologie en gezondheidsbevordering een liaison-constructie is afgesproken. Gemeente Utrecht betaalt geen kindbijdrage aangezien door deze gemeente geen taken op het gebied van Jeugdgezondheidszorg worden afgenomen.

In onderstaande tabel staan de bijdragen van gemeente Utrecht voor de basistaken Epidemiologie en Gezondheidsbevordering voor de jaren 2021 tot en met 2025.

Gemeente	Bijdrage 2021-0	Bijdrage 2022-0	Bijdrage 2023-0	Bijdrage 2024-0	Bijdrage 2025-0
Utrecht (Epidemiologie)	58.944	59.735	60.332	60.936	61.545
Utrecht (Gezondheidsbevordering)	58.944	59.735	60.332	60.936	61.545

Meerjarenperspectief inwoner- en kindbijdragen

Het meerjarenperspectief voor het verwachte bedrag aan inwoner- en kindbijdrage per gemeente voor 2021-2025 hebben we inzichtelijk gemaakt (indicatief). Uitgangspunt daarbij zijn de inwoneraantallen en kind aantallen per 1 januari 2020 die voor de begroting 2022 zijn gebruikt.

Gemeente	Aantal inwoners per 1-1-20	Aantal kinderen per 1-1-20	2021 (x €1.000)	2022 (x €1.000)	2023 (x €1.000)	2024 (x €1.000)	2025 (x €1.000)
Amersfoort	157.276	34.699	5.150	5.249	5.302	5.355	5.408
Baarn	24.868	4.775	723	741	749	756	764
Bunnik	15.191	3.329	490	504	509	514	520
Bunschoten	21.866	5.102	735	764	772	780	788
De Bilt	43.137	8.977	1.326	1.372	1.386	1.400	1.414
De Ronde Venen	44.456	8.608	1.300	1.334	1.348	1.361	1.375
Eemnes	9.247	1.871	281	285	288	291	294
Houten	50.146	11.789	1.734	1.764	1.782	1.800	1.818
IJsselstein	34.109	7.277	1.103	1.108	1.119	1.130	1.141
Leusden	30.401	6.207	926	952	962	971	981
Lopik	14.467	3.054	462	466	470	475	480
Montfoort	13.917	3.046	459	461	466	471	475
Nieuwegein	63.462	11.886	1.791	1.855	1.873	1.892	1.911
Oudewater	10.230	2.118	317	324	327	331	334
Renswoude	5.444	1.378	196	204	206	208	210
Rhenen	20.119	4.345	646	660	666	673	680
Soest	46.606	9.313	1.404	1.435	1.449	1.464	1.478
Stichtse Vecht	64.931	13.280	1.978	2.037	2.057	2.078	2.099
Utrecht	357.597		1.442	1.508	1.523	1.539	1.554
Utrechtse Heuvelrug	49.580	9.810	1.479	1.514	1.529	1.545	1.560
Veenendaal	66.493	14.812	2.170	2.237	2.259	2.282	2.305
Vijfheerenlanden	56.811	11.898	1.744	1.817	1.835	1.853	1.872
Wijk bij Duurstede	23.914	4.792	722	738	745	753	760
Woerden	52.299	11.307	1.699	1.717	1.734	1.751	1.769
Woudenberg	13.362	3.236	461	482	487	492	496
Zeist	64.905	13.826	2.023	2.105	2.126	2.147	2.169
Totaal	1.354.834	210.735	32.760	33.634	33.970	34.310	34.653

NB: Kindaantal gemeente Utrecht onvermeld aangezien deze gemeente geen taken op het gebied van Jeugdgezondheidszorg afneemt bij GGDrU
 NB: Bijdrage gemeente Utrecht is inclusief de liaisonbijdrage gezondheidsbevordering en epidemiologie
 NB: Bedragen 2021 zijn gebaseerd op inwoner- en kind aantallen per 1-1-19. Bijdragen 2022 en verder zijn gebaseerd op inwoner- en kind aantallen per 1-1-20.

3.2 Bijdragen en vergoedingen per gemeente 2022

In het volgende overzicht staan de verwachte gemeentelijke bijdragen voor wettelijke en collectieve taken en voor extra werkzaamheden, de intensivering wettelijke taken en maatwerk.

Gemeente	Aantal inwoners per 1-1-20	Aantal kinderen per 1-1-20	Wettelijke taken	Intensivering wettelijke taken	Collectieve taken	Maatwerk	Totale bijdrage 2022
Amersfoort	157.276	34.699	1.197	50	4.421	1.052	6.720
Baarn	24.868	4.775	193	14	612	131	951
Bunnik	15.191	3.329	116	2	425	40	582
Bunschoten	21.866	5.102	143	10	644	83	879
De Bilt	43.137	8.977	352	4	1.145	58	1.558
De Ronde Venen	44.456	8.608	341	9	1.100	194	1.644
Eemnes	9.247	1.871	67	6	235	44	352
Houten	50.146	11.789	389	22	1.495	145	2.051
IJsselstein	34.109	7.277	264	11	929	97	1.301
Leusden	30.401	6.207	218	8	791	86	1.104
Lopik	14.467	3.054	114	1	386	70	571
Montfoort	13.917	3.046	100	5	386	84	575
Nieuwegein	63.462	11.886	441	10	1.524	282	2.257
Oudewater	10.230	2.118	79	2	271	55	407
Renswoude	5.444	1.378	38	-	174	6	217
Rhenen	20.119	4.345	148	-	550	77	775
Soest	46.606	9.313	333	17	1.192	157	1.698
Stichtse Vecht	64.931	13.280	517	12	1.696	349	2.574
Utrecht	357.597		1.508	101	135	383	2.127
Utrechtse Heuvelrug	49.580	9.810	385	17	1.255	154	1.810
Veenendaal	66.493	14.812	508	-	1.876	162	2.545
Vijfheerenlanden	56.811	11.898	428	43	1.516	246	2.233
Wijk bij Duurstede	23.914	4.792	172	8	610	60	849
Woerden	52.299	11.307	391	10	1.442	350	2.193
Woudenberg	13.362	3.236	109	10	409	32	560
Zeist	64.905	13.826	522	26	1.770	157	2.475
Totaal gemeenten	1.354.834	210.735	9.071	396	26.988	4.554	41.008
Niet-gemeentelijke opbrengsten							7.743
Totaal							48.751
Bedragen x € 1.000,-							

3.3 Autorisatie vervanging activa

In 2020 hebben we de meerjarige investeringskalender geactualiseerd. Op basis hiervan is de investeringsbehoefte voor de periode 2022 tot en met 2025 opgenomen. Alle bedragen zijn gebaseerd op prijspeil 2022.

Autorisatie van de investeringskredieten vindt plaats door middel van vaststelling van de begroting en begrotingswijziging. In het meerjaren investeringsplan staan de volgende investeringskredieten voor 2022 en verdere jaren:

Investeringskredieten (€ * 1000)		2022	2023	2024	2025
Categorie	Soort				
Medische apparatuur	Audio- en bloeddrukmeters, weegschale	50	50	50	50
	TBC röntgenapparaat + toebehoren + server				
Totaal Medische apparatuur		50	50	50	50
Inventaris	Koelkasten	30	30	30	30
	Stoelen/tafel/kasten	90	90	90	90
	Bureaustoelen	25	25	25	25
	Raambekleding	20	20	20	20
	Diversen inventaris	20	20	20	20
	Koffieautomaten	35			
	Couverteermachine		12		
Totaal Inventaris		220	197	185	185
Computer-apparatuur	Mobiele telefonie			190	
	Devices met toebehoren		1.000	33	
	Multifunctionals				50
Totaal Computerapparatuur		-	1.000	223	50
	bedrijfswagens				125
Totaal vervoermiddelen		-	-	-	125
Totaal		270	1.247	458	410

Ten tijde van het opstellen van deze begroting was het nog niet mogelijk een investeringskrediet op te nemen naar aanleiding van de renovatie van het hoofdkantoor De Dreef 5 in Zeist. Zodra de bestuurlijke besluitvorming heeft plaatsgevonden zal dit in de eerstvolgende begrotingswijziging verwerkt worden.

3.4 Meerjarenraming 2022-2025

De gecompriemde meerjarenraming van het programma Publieke Gezondheid is gebaseerd op de ambities uit deze begroting. Er is geen rekening gehouden met toekomstige ontwikkelingen.

Programma (x €1.000)	Raming 2022			Raming 2023			Raming 2024			Raming 2025		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Publieke Gezondheid	48.714	48.115	-599	49.298	48.841	-457	49.939	49.927	-12	50.638	50.654	16
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	48.714	48.115	-599	49.298	48.841	-457	49.939	49.927	-12	50.638	50.654	16
Mutaties reserves	38	636	599	38	495	457	38	50	12	38	22	-16
Geraamde resultaat	48.751	48.751	0	49.336	49.336	0	49.977	49.977	0	50.676	50.676	0

3.5 Overzicht van incidentele baten en lasten

De begroting 2022 is hoofdzakelijk gebaseerd op structurele baten en lasten. Daarbij worden de maatwerkafspraken met gemeenten voor de vorm als structureel gecategoriseerd. Uiteraard zijn gemeenten autonoom in het bepalen van de omvang van het maatwerk.

Incidentele baten en lasten (* 1000)	Raming 2022			Raming 2023			Raming 2024			Raming 2025		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
<u>Voor bestemming:</u>												
Frichtiekosten digitalisering logistiek proces	75		75	75		75						
Kosten GGID	262		262	251		251	219		219	219		219
<u>Reserves</u>												
Onttrekking bestemmingsreserve Ombuigingen												
Onttrekking bestemmingsreserve GGID												
Onttrekking bestemmingsreserve JGZ												
Onttrekking algemene reserve evaluatie ombuigingsplan		595	-595		216	-216		72	-72			
Geraamde resultaat	337	595	-258	326	216	110	219	72	147	219	0	219

3.6 Ombuigingen: intensiveringen en besparingen

Achtergrond

In de bestuursconferentie, in het najaar van 2016, heeft het algemeen bestuur van GGDrU gesproken over de bestuursagenda 2016-2019. Onderdeel van deze bestuursagenda was het project 'de basis op orde'.

'De basis op orde' betekende voor GGDrU:

- *Meer capaciteit voor ontwikkeling en uitvoering*

Om toe te groeien naar een toekomstbestendige GGD is ruimte nodig voor het ontwikkelen en invoeren van noodzakelijke en onvermijdelijke verbeteringen.

- *Zonder ICT geen eigentijdse GGD*

GGDrU wil toewerken naar een ICT-infrastructuur, zowel qua systemen, capaciteit als opleidingen van medewerkers, die voldoet aan het kwaliteitsniveau, dat je van een organisatie met circa 700 medewerkers mag verwachten.

- *Verbindende GGD op herkenbare, toegankelijke en uitnodigende locaties*

GGDrU wil met ruim 55 locaties in de regio qua uitstraling en faciliteiten voldoen aan de eisen van de huidige tijd; sober en professioneel.

- *Een crisis kun je niet plannen, je voorbereiding wel*

GGDrU wil voldoen aan zijn wettelijke crisistaak. Dit betekent een adequate crisisorganisatie, die paraat is en voldoende geoefend is. Zodat wanneer het erom spant, GGDrU kan bijdragen aan rust, veiligheid en gezondheid.

Ombuigingen

Om op bovengenoemde onderdelen te kunnen investeren, is in juni 2017 financieel inzichtelijk gemaakt wat dit aan intensiveringen in euro's zou betekenen. Dit betrof circa €1,5 miljoen aan intensiveringen (circa 3,5% van de begroting van GGDrU). Daarbij heeft GGDrU zichzelf als doel gesteld dit in principe zonder extra gemeentelijke bijdrage te effectueren. Anders gezegd dit met ombuigingen te realiseren. Daarbij heeft het algemeen bestuur wel ingestemd dat inzet van de algemene reserve en bestemmingsreserves toelaatbaar was als ook dat financiële exploitatievoordelen ten gunste van GGDrU zouden blijven. De aanwending van de algemene reserve uiteraard onder de voorwaarde dat GGDrU voldoende weerstandsvermogen had op basis van de risico-inventarisatie.

Ombuigingsplan onderdeel van begroting

De meerjarige financiële effecten van het ombuigingsplan zijn over het algemeen in de periode 2017-2020 telkenmale per half jaar ter vaststelling voorgelegd aan het algemeen bestuur. In de laatste versie van het ombuigingsplan bleek dat het merendeel van de intensiveringen en besparingen gerealiseerd waren. Alleen de intensiveringen (en de daarmee gepaard gaande besparingen) van het GGID, waar de bestuurlijke afspraak wordt nagekomen dat de gemeente Utrecht hier niet voor wordt aangeslagen, de vervanging van de telefooncentrale en de besparing op applicaties was nog niet gerealiseerd. Ook gaf de laatste ombuiging voor de jaren 2024 en verder nog een klein bedrag (€59k) aan structurele besparingsopgave. Dat is op een begroting van €45 miljoen (exclusief corona) geen substantieel bedrag. Daarom heeft het bestuur aangegeven om de effecten van de ombuigingsoperatie vanaf de begroting 2022 voortaan hiervan onderdeel te laten zijn.

Meerjarig financieel beeld ombuigingen en intensiveringen

Voor de volledigheid wordt onderstaand het financieel beeld weergegeven, zoals dit in de laatste versie van het ombuigingsplan (AB 2 december 2020) bestuurlijk is voorgelegd.

[x €1.000]

Intensivering		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
		Vorig	Bijge steld	Vorig	Bijge steld	Vorig	Bijge steld	Vorig	Bijge steld	Vorig	Bijge steld	Vorig	Bijge steld
I1	Ontwikkelcapaciteit GGD-Breed	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
I2	Senior facilitair medewerker	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42
I3	Opleiding GGID	100	0	0	100	0	0	0	0	0	0	0	0
I4	Frictiekosten Digitalisering logistiek proces	0	0	75	75	75	75	75	75	0	0	0	0
I5	Versterking bedrijfsvoering	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300	300
I6	Versterking ICT	320	320	320	320	320	320	320	320	320	320	320	320
I7	Vervanging kantoorinrichting	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68	68
I8	Servicekosten hoofdkantoor/ regiokantoren	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
I9	Operationele operatie	38	32	44	56	44	56	44	56	44	56	44	56
I10	Landelijke infrastructuur ICT (GGDGHOR)	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
I11	AVG	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
I12	GGiD	0	0	206	0	185	262	175	251	152	219	152	219
I14	Strategisch Huisvestingsplan	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
Totaal		1.378	1.272	1.565	1.471	1.544	1.633	1.534	1.622	1.436	1.515	1.436	1.515

[x €1.000]

Besparing		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
		Vorig	Bijge steld	Vorig	Bijge steld	Vorig	Bijge steld	Vorig	Bijge steld	Vorig	Bijge steld	Vorig	Bijge steld
B1	Payroll	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
B2	TBC landelijke inkoop	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
B3	Aanbesteding post	50	0	75	50	75	75	75	75	75	75	75	75
B4	Beleidsmedewerker Kwaliteit	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
B5	Herstructurering topstructuur (oud)	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
B6	Digitalisering logistiek proces	0	0	110	55	182	182	550	550	550	550	550	550
B7	TBC landelijke capaciteit	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
B8	Individueel Keuze Budget (IKB)	186	186	186	186	186	186	186	186	186	186	186	186
B9	Digitaliseren berichtenverkeer	0	0	25	13	50	50	50	50	50	50	50	50
B10	Harmoniseren applicaties	0	0	0	0	0	0	50	0	50	50	50	50
B11	Opheffen bestaande DMS-applicatie	0	0	20	0	20	20	20	20	20	20	20	20
B12	Verkoop Poststede Nieuwegein	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55
B13	Doorbelasting kosten CB-locaties	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
B14	Huisvesting regiokantoren	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
Totaal		761	711	941	829	1.038	1.038	1.456	1.406	1.456	1.456	1.456	1.456

> | ¼

Totaal intensivering versus besparing		2020		2021		2022		2023		2024		2025	
		Vorig	Bijge steld	Vorig	Bijge steld	Vorig	Bijge steld	Vorig	Bijge steld	Vorig	Bijge steld	Vorig	Bijge steld
Totaal intensivering		1.378	1.272	1.565	1.471	1.544	1.633	1.534	1.622	1.436	1.515	1.436	1.515
Totaal besparing		761	711	941	829	1.038	1.038	1.456	1.406	1.456	1.456	1.456	1.456
Saldo intensivering minus besparing		617	561	624	642	506	595	78	216	-20	59	-20	59
Af: aanvullende inzet bestemmingsreserve JGZ		156			25								
Nog te dekken door inzet niet-JGZ gerelateerde dekkingsmiddelen		461	561	624	617	506	595	78	216	-20	59	-20	59

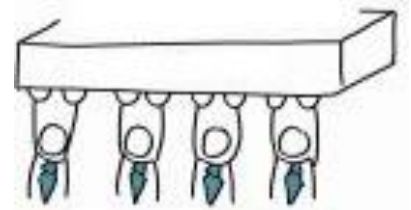
Totaal van bijgesteld saldo intensivering minus besparing over periode 2020 - 2023 :

1.989

De jaren 2020-2024 worden incidenteel afgedekt door de (al dan niet gehele) inzet van de bestemmingsreserve ombuigingen, GGiD, JGZ en een groot deel van de algemene reserve. De saldi van de genoemde bestemmingsreserves zijn per 2022 naar verwachting geheel ingezet. De algemene reserve loopt tot aan eind 2023 terug van circa €2,5 miljoen naar circa €1,0 miljoen.

4. Weerstandsvermogen

Kunnen we financiële tegenvallers opvangen zonder te bezuinigen? Het antwoord op deze vraag is te vinden in het weerstandsvermogen van onze organisatie.



Het weerstandsvermogen is het resultaat van de verhouding tussen enerzijds de weerstandscapaciteit en anderzijds de risico's die financiële impact kunnen hebben op de organisatie.

Risico-inventarisatie

De paragraaf weerstandsvermogen gaat over hoe solide de financiële huishouding van GGDrU is. Weerstandsvermogen is van belang wanneer zich financiële tegenvallers voordoen. Het weerstandsvermogen is het resultaat van de verhouding tussen de weerstandscapaciteit en de risico's.

In de notitie 'Weerstandsvermogen en risicobeheersing' (vastgesteld in de vergadering van het algemeen bestuur op 26 maart 2015) zijn uitgangspunten opgenomen voor de uitvoering van de risico-inventarisatie. De actualisatie van de risico-inventarisatie vindt tweemaal per jaar (januari/februari en augustus/september) plaats door deze risico's met de betreffende managers te bespreken. In februari 2021 heeft een actualisatie van de risico-inventarisatie plaatsgevonden. Deze actualisatie maakt onderdeel uit van de reguliere P&C-cyclus en heeft daardoor nadrukkelijk de aandacht van GGDrU.

Reizigersadvisering

In 2019 is besloten om voor de taak 'Reizigersadvisering' een separate bestemmingsreserve te vormen, zodat de jaarlijkse exploitatieresultaten van deze taak ten gunste of ten laste van deze reserve worden gebracht. Een eventueel gekwantificeerd risico komt derhalve niet meer ten laste van de weerstandscapaciteit.

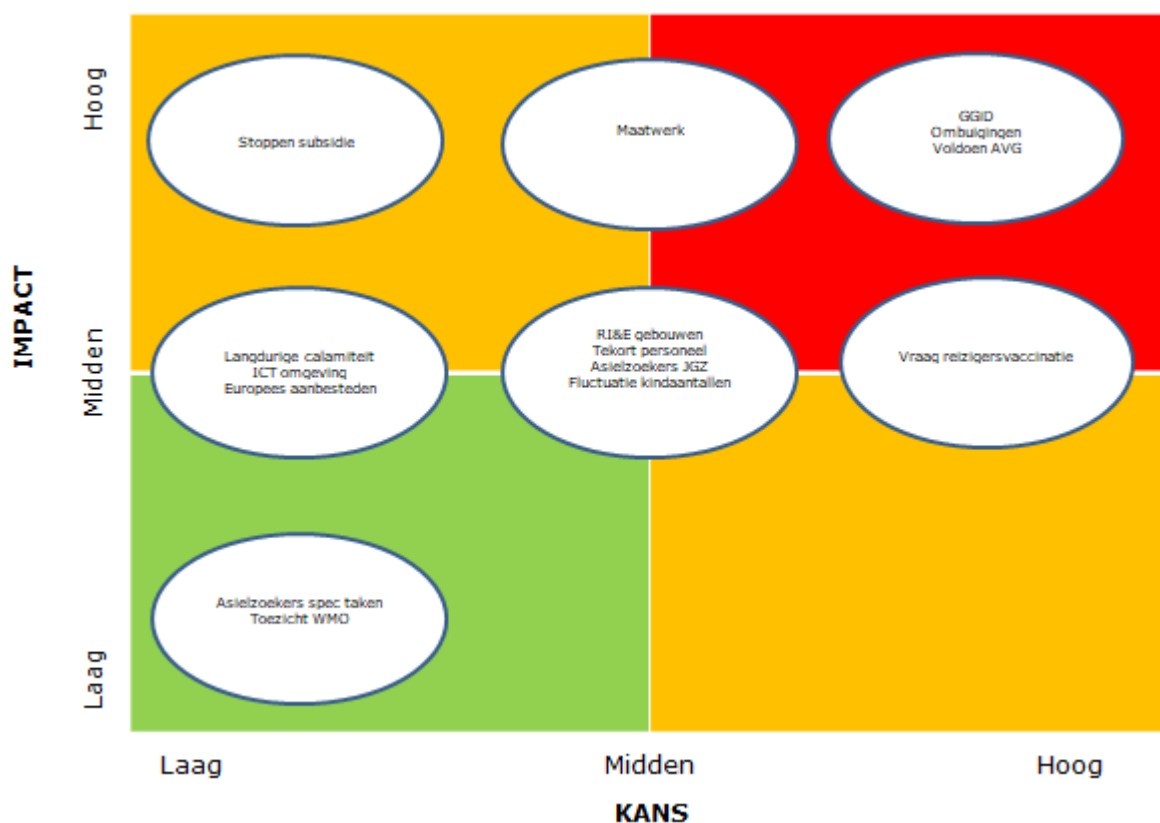
Jeugdgezondheidszorg

Ten aanzien van de taak 'Jeugdgezondheidszorg' (inbegrepen het GGiD) is een vrijwaringsbepaling vastgelegd met de gemeente Utrecht. Dit houdt in dat de gemeente Utrecht wordt gevrijwaard voor JGZ-exploitatieresultaten. Ook op de kosten van de bouw van een nieuw digitaal dossier ('GGiD') is dit van toepassing. Eventuele risico's hierop (GGiD en JGZ exploitatieresultaten) moeten separaat afgedekt worden en niet middels aanhouden van een algemene reserve.

Voor alle andere financieel gekwantificeerde risico's is het gewenst dat GGDrU hiervoor over voldoende weerstandscapaciteit beschikt.

De actualisatie van de risico-inventarisatie leidt tot onderstaande risicokaart, waarbij de GGD-brede risico's, risico ten aanzien van Reizigersadvisering en ten aanzien van het GGiD tezamen is opgenomen. In de uitwerking van de kwantificering van de risico's naar euro's

weerstandsvormogen wordt uiteraard wel een splitsing aangebracht in de drie groepen (interne bedrijfsvoering, samenwerking in de gemeenschappelijke regeling en externe ontwikkelingen) van risico's.



Kwantificering GGD-brede risico's

Op basis van de geactualiseerde risico-inventarisatie heeft een financiële kwantificering plaatsgevonden van de benoemde GGD-brede risico's. Dit leidt tot de volgende opstelling:

Nr	Categorie	Oorzaak	Impact/Risicobedrag	Actiepunt	Benodigd weerstandsvermogen	Vorig jaar
A. INTERNE BEDRIJFSVOERING						
A1.	Europees aanbesteden	Intern is niet bij iedereen voldoende kennis m.b.t. aanbesteden	Er wordt niet voldaan aan de aanbestedingsregels	Inkoopkalender wordt gehanteerd, en intern bekendheid aanbestedingsregels. Inhuur extern bureau voor ondersteuning voor EA en NA trajecten	12.000	12.000
A2.	ICT omgeving (Infrastructuur)	Telefooncentrale 'end-of-life' en 'end-of-support'	Mogelijke problemen mbt de telefooncentrale wegens gebrek aan onderdelen en support	De nieuwe telefooncentrale zou in Q1/Q2-2020 worden geïmplementeerd. Aanbesteding via VNG Realisatie is nu in juridisch traject met leverancier gekomen. In Coronabedrijf is concept telefooncentrale, die toepasbaar is voor reguliere GGD. Waarschijnlijk wel kostenverhogend.	3.000	3.000
A3.	Voldoen AVG	Veranderde wetgeving. Binnen GGD en is veel gebruik van persoonsgegevens. Nu met corona extra in het nieuws.	Niet voldoen aan AVG	Organisatorische inbedding en implementeren nieuwe richtlijnen. Versterken capaciteit en inrichting AVG functies (CISO, PO, ISO) is noodzakelijk.	320.000	200.000
A4.	Fluctuatie kind aantallen	Vanaf 2018 financiering JGZ obv kind aantallen. Aantal kinderen neemt af.	Structurele lasten bij fluctuatie opbrengsten	Deels op te vangen door natuurlijk verloop medewerkers. Eventueel methodiek financiering evalueren.	30.000	1.500
A5.	Asielzoekers specialistische taken	Wisselende instroom van asielzoekers en	Structurele lasten bij fluctuatie opbrengsten	Op te vangen door tijdelijke krachten	1.500	1.500
A6.	Asielzoekers JGZ	Aanbesteding JGZ dienstverlening bij asielzoekers	Structurele lasten bij fluctuatie opbrengsten	Op te vangen door tijdelijke krachten	30.000	30.000
A7.	Tekort gekwalificeerd (medisch) personeel	Lastig personeel vinden	Onvoldoende capaciteit en kennis voor werk	Werven en opleiden specifieke functie	30.000	30.000
B. SAMENWERKING IN DE GR						
B1.	Ombuigingen	Intensivering noodzakelijk, ombuiging noodzakelijk ter financiering	Ombuigingen worden niet uitgevoerd conform plan	Monitoren stand van zaken met betrekking tot ombuigingen	320.000	320.000
B2.	Maatwerk	Aansluiten behoefte gemeente, afname vraag maatwerk door gemeente en ook financiële positie gemeenten kan aanleiding zijn maatwerk te stoppen. Impact van risico is hoger ingeschat vanwege eerste signalen opzeggingen uit gemeenten.	Structurele lasten bij fluctuatie opbrengsten	Aanhouden flexibele schil van medewerkers.	150.000	30.000
B3.	Toezicht WMO	Oprichting loopt tot en met 1 september 2020	Verliezen of afslanken van opdracht	Intensief contact met ambtenaren en bestuur. Opvangen tijdelijk personeel binnen team.	1.500	1.500
C. EXTERNE ONTWIKKELINGEN						
C1.	Risico Inventarisatie & Evaluatie	Nog niet alle benodigde RI&E zijn uitgevoerd. Met continue verhuisbewegingen CB locaties blijft dit onderhanden.	Uitvoeren van werk door medewerkers GGDrU	Uitvoeren en vervolg geven aan RI&E (is meerjarig)	30.000	7.500
C2.	Langdurige calamiteit	Onvoldoende bezetting	Impact op de operaties maar op voorhand niet te kwantificeren	Er zijn afspraken met GGD-en/RIVM over tijdelijke ondersteuning en gemeenten zijn ook ondersteunend. Specifiek voor Corona nu ook VWS bijdrage na declaratie.	12.000	12.000
C3.	Stoppen subsidie seksuele gezondheid	Mogelijke veranderingen in wetgeving	Structurele personenlasten	Vinger aan de post houden bij VWS, VWS heeft aangegeven dat zo een subsidie niet zomaar gestopt wordt, de intentie is uitgesproken om bestaande structuren te behouden.	60.000	60.000

€	1.000.000	€	709.000
---	-----------	---	---------

Weerstandscapaciteit GGD-brede risico's

De weerstandscapaciteit bestaat uit de algemene reserve. Per 31 december 2022 bedraagt de weerstandscapaciteit €1.672.000 (zijnde de algemene reserve van GGDrU).

Benodigde weerstandscapaciteit GGD-brede risico's

Op basis van de risico-inventarisatie bedraagt de benodigde weerstandscapaciteit €1.000.000. De beschikbare weerstandscapaciteit is €1.672.000. Daarmee is de verhouding (beschikbaar/nodig) 1,672. Hiermee zijn de genoemde risico's financieel afdoende afgedekt.

Kwantificering risico Reizigersadviesing

Op basis van de geactualiseerde risico-inventarisatie heeft een financiële kwantificering plaatsgevonden van het benoemde risico ten aanzien van de taak Reizigersadviesing. Dit leidt tot de volgende opstelling:

Nr	Categorie	Oorzaak	Impact/Risicobedrag	Actiepunt	Benodigd weerstandsvermogen	Vorig jaar
RA1.	A. INTERNE BEDRIJFSVOERING Vraag naar reizigersvaccinatie	Fluctuatie vraag vaccinatie. Onduidelijk welke impact op de vraag corona op lange termijn heeft. Door Cporona is omzet in 2020 en 2021 lager (vanwege Corona vergoed door VWS). Kans op risico is vanwege corona hoger ingeschat.	Structurele lasten bij fluctuatie opbrengsten	Aanhouden flexibele schil van medewerkers. Business case wordt uitgewerkt en bestuurlijk voorgelegd.	48.000	30.000
	B. SAMENWERKING IN DE GR					
	C. EXTERNE ONTWIKKELINGEN					

€ 48.000 € 30.000

Weerstandscapaciteit risico Reizigersadviesing

De weerstandscapaciteit voor dit risico bestaat uit de bestemmingsreserve Reizigersadviesing. Per 31 december 2022 bedraagt de weerstandscapaciteit €0.

Benodigde weerstandscapaciteit risico Reizigersadviesing

Op basis van de risico-inventarisatie bedraagt de benodigde weerstandscapaciteit €30.000. De beschikbare weerstandscapaciteit is €0. Omdat de weerstandscapaciteit €0 is kan geen verhouding (beschikbaar/nodig) worden berekend. Hiermee is het genoemde risico financieel niet afdoende afgedekt. In principe kan dan de algemene reserve als buffer fungeren.

Kwantificering risico GGID

Op basis van de geactualiseerde risico-inventarisatie heeft een financiële kwantificering plaatsgevonden van het benoemde GGID-risico. Dit leidt tot de volgende opstelling:

Nr	Categorie	Oorzaak	Impact/Risicobedrag	Actiepunt	Benodigd weerstandsvermogen	Vorig jaar
B3.	A. INTERNE BEDRIJFSVOERING B. SAMENWERKING IN DE GR Aanbesteding GGID C. EXTERNE ONTWIKKELINGEN	Betreft de bouw van een nieuw digitaal dossier met twee andere GGD-en. Tests geven aan dat software nog niet uitgerold kan worden. Verwachte implementatie medio 2021 (afhankelijk welke GGD als eerste uitrolt).	Incidenteel hogere kosten in zowel bouwfase als licentiekosten bestaande software (verlengen van gebruik). Tevens later moment van realiseren ombuigingen.	Afhankelijk van de ontwikkeling van het GGID worden vervolgstappen geformuleerd	320.000	320.000

€	320.000	€	320.000
---	---------	---	---------

De afdekking van dit risico vindt plaats door ombuigingen op JGZ-taken, zoals opgenomen in het ombuigingsplan 2020-2024. De bestemmingsreserves DDJGZ/GGiD en JGZ (ten dele) worden hiervoor ingezet. Vanwege de afdekking via het ombuigingsplan is het niet nodig hiervoor een separate bestemmingsreserve aan te houden.

5. Verplichte paragrafen

5.1 Balans

ACTIVA (x €1.000)	Balans per 31 dec 2022	Balans per 31 dec 2021
Vaste activa		
1. Materiële vaste activa		
a. Investerings met een economisch nut	€ 8.709	€ 9.669
<i>Subtotaal Materiële Vaste Activa</i>	€ 8.709	€ 9.669
2. Financiële vaste activa		
a. Overige uitzettingen met een rentetypische looptijd >= 1 jaar	€ 19	€ 19
<i>Subtotaal Financiële vaste Activa</i>	€ 19	€ 19
Totaal vaste activa	€ 8.728	€ 9.688
Vlottende activa		
3. Voorraden		
a. Gereed product en handelsgoederen	€ 75	€ 74
<i>Subtotaal Voorraden</i>	€ 75	€ 74
4. Uitzettingen rentetypische looptijd < 1 jaar		
a. Vorderingen op openbare lichamen	€ 3.280	€ 3.248
b. Overige vorderingen	€ 250	€ 175
<i>Subtotaal uitzettingen rentetypische looptijd < 1 jaar</i>	€ 3.530	€ 3.423
5. Liquide middelen	€ 200	€ 200
6. Overlopende activa		
a. De van Europese en Nederlandse overheidslichamen nog te ontvangen voorschotbedragen die ontstaan door voorfinanciering op uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel.		
- het Rijk	€ 150	€ 225
- overige Nederlandse overheidslichamen	€ 170	€ 270
b. Overige nog te ontvangen bedragen en vooruitbetaalde bedragen die ten laste van volgende begrotingsjaren komen.	€ 1.500	€ 1.130
<i>Subtotaal overlopende passiva</i>	€ 1.820	€ 1.625
Totaal vlottende activa	€ 5.625	€ 5.322
TOTAAL GENERAAL ACTIVA	€ 14.353	€ 15.009
PASSIVA (x €1.000)		
Vaste passiva		
7. Eigen vermogen		
a. Algemene reserve	€ 1.672	€ 2.267
b. Overige bestemmingsreserves	€ 999	€ 1.003
c. Gerealiseerd resultaat	€ -	€ -
<i>Subtotaal Eigen Vermogen</i>	€ 2.671	€ 3.270
8. Voorzieningen	€ 921	€ 843
9. Vaste schulden		
a. Onderhandse leningen binnenlandse banken en overige financiële instellingen	€ 4.964	€ 5.108
<i>Subtotaal Vaste Schulden</i>	€ 4.964	€ 5.108
Totaal vaste passiva	€ 8.556	€ 9.221
Vlottende passiva		
10. Netto-vlottende schulden met rentetypische looptijd < 1 jaar		
a. Overige schulden	€ 4.017	€ 4.028
<i>Subtotaal Netto-vlottende schulden met rentetypische looptijd < 1 jaar</i>	€ 4.017	€ 4.028
11. Overlopende passiva		
a. Overlopende passiva verplichtingen opgenomen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen.	€ 800	€ 800
b. Overlopende passiva opgenomen van de van Europese en/of Nederlandse overheidslichamen (vooruit)ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren		
- het Rijk	€ 180	€ 160
- overige Nederlandse overheidslichamen	€ 800	€ 800
<i>Subtotaal overlopende passiva</i>	€ 1.780	€ 1.760
Totaal vlottende passiva	€ 5.797	€ 5.788
TOTAAL GENERAAL PASSIVA	€ 14.353	€ 15.009

5.2 Reserves

Hieronder is een overzicht opgenomen van de geprognosticeerde saldi van reserves per 1 januari 2022 en 31 december 2022. Basis voor de berekening is de reservepositie per 31 december 2020, zoals blijkt uit de jaarstukken 2020. We geven hierop het verwachte verloop in 2021 en 2022. Onderaan het overzicht volgt een korte toelichting per reserve.

Reserves								
Omschrijving (x €1.000)	Saldo 1 jan 2021	Saldo 1 jan 2022	Toevoeging	Onttrekking	Saldo 31 dec 2022	Saldo 31 dec 2023	Saldo 31 dec 2024	Saldo 31 dec 2025
<i>Algemene reserve</i>								
- Publieke Gezondheid	2.456	1.981	-	-595	1.386	1.170	1.170	1.170
- Inspecties THZ	143	143	-	-	143	143	143	143
Totaal algemene reserve	2.599	2.124	-	-595	1.529	1.313	1.313	1.313
<i>Bestemmingsreserves</i>								
GGiD	-	144	-	-	144	144	144	144
Ombuigingsplan	-	212	-	-	212	212	212	212
Monitor Volwassenen	-	38	38	-	75	113	-	38
Garantiesalarissen gemeente Utrecht	81	60	-	-22	38	16	-	-
JGZ	158	101	-	-	101	101	101	101
Reisadvies	-	-	-	-	-	-	-	-
Friciekosten JGZ medewerkers VHL	41	21	-	-20	1	-	-	-
Versterking AVG	-	189	-	-	189	189	189	189
Thuiswerkfaciliteiten	-	-	-	-	-	-	-	-
Totaal bestemmingsreserves	280	765	38	-41	761	775	647	684
Totaal algemeen	2.878	2.888	38	-636	2.289	2.088	1.959	1.997

Algemene reserve Publieke Gezondheid

Conform de laatste inschattingen van het Ombuigingenplan zal er in het jaar 2022 een onttrekking van €595.000 nodig zijn uit de algemene reserve publieke gezondheid. Het geprognosticeerde saldo van de algemene reserve bedraagt ultimo 2022 €1.528.637. De reserve dient tenminste een omvang te hebben om de in euro's gekwantificeerde risico's af te dekken. Dit is conform de bestuurlijk vastgestelde nota's 'Reserves en voorzieningen' en 'Weerstandsvermogen en risicobeheersing'.

Bestemmingsreserve GGiD

De bestemmingsreserve GGiD (voorheen DDJGZ) is onder meer bedoeld voor de dekking van de programma- en projectkosten voor een nieuw Digitaal Dossier. In het meest recente Ombuigingsplan (december 2020) is geen onttrekking uit deze bestemmingsreserve in 2022 opgenomen. Per ultimo 2022 bedraagt de stand van deze reserve naar verwachting €144.135.

Bestemmingsreserve Ombuigingen

In het meest recente Ombuigingsplan (december 2020) is geen onttrekking uit deze bestemmingsreserve in 2022 opgenomen. Per ultimo 2022 bedraagt de stand van deze reserve naar verwachting €212.000.

Bestemmingsreserve Monitor Volwassenen

Eens in de vier jaar wordt een gezondheidsmonitor onder volwassenen en senioren in de regio Utrecht gehouden. Deze reserve is voor de dekking van de vierjaarlijkse kosten van de uitvoering van deze monitor. De eerstvolgende uitvoering van deze monitor staat gepland voor

2024. Ook in 2022 is de jaarlijkse toevoeging van €37.500 opgenomen waarmee het saldo van deze bestemmingsreserve eind 2022 uitkomt op €75.000.

Bestemmingsreserve Garantiesalarissen

Bij de overname van professionals van GG&GD Utrecht zijn enkele professionals overgekomen, waarvan het feitelijke salaris hoger was dan het reguliere salaris van onze organisatie. In het overdrachtsdocument is afgesproken dat de meerkosten gedragen worden door de gemeente Utrecht. Om van een jaarlijkse nacalculatie af te zijn, is in 2016 besloten de meerkosten voor een periode van tien jaar te kapitaliseren en dit bedrag éénmalig in rekening te brengen bij de gemeente Utrecht voor de periode vanaf 1 januari 2016. Het gaat om een totaal bedrag van €190.000. In de begroting 2022 is een onttrekking van €21.700 opgenomen. Het saldo van deze reserve bedraagt hiermee eind 2022 €38.090.

Bestemmingsreserve JGZ

In het meest recente Ombuigingsplan (december 2020) is geen onttrekking uit deze bestemmingsreserve in 2022 opgenomen. Per ultimo 2022 bedraagt de stand van deze reserve naar verwachting €101.037.

Bestemmingsreserve Reizigersadvisering

Deze reserve bedraagt per 2020 nul euro. Op dit moment zijn geen toevoegingen en/of onttrekkingen uit deze reserve in 2022 geprognoseerd. Deze bestemmingsreserve bedraagt daarom op basis van huidig inzicht ook per eind 2022 nul euro.

Bestemmingsreserve frictiekosten JGZ medewerkers Vijfheerenlanden

De bestemmingsreserve is gevormd ter dekking van de frictiekosten volgend uit de overkomst van voormalig Rivas medewerkers met betere arbeidsvoorwaarden naar GGDrU. In 2022 is een onttrekking van €19.703 opgenomen. Het verwachte saldo per ultimo 2022 bedraagt daarmee €1.221.

Nieuw te vormen bestemmingsreserve Versterking AVG

Reeds eerder zijn in het Ombuigingsplan middelen gereserveerd waarmee ten dele de kosten van de in 2020 gestarte Functionaris Gegevensbescherming (FG) kunnen worden gedekt. Ter dekking van de kosten van de nog aan te stellen Chief information security officer, de Information Security Officer (ISO), de Privacy Officer (PO) en het nog ongedekte deel van de kosten van de FG is een extra €277.000 benodigd. Verwacht wordt dat in 2021 een onttrekking van €87.669 nodig zal; voor 2022 zijn vooralsnog geen onttrekkingen geprognoseerd waarmee het saldo van deze reserve eind 2022 uitkomt op €189.331.

Nieuw te vormen bestemmingsreserve Thuiswerkfaciliteiten

Om de medewerkers van GGDrU in staat te stellen op een verantwoorde wijze thuis te kunnen werken wordt ingeschat dat er een bedrag van €575.000 benodigd is. Verwacht wordt dat dit bedrag in 2021 volledig zal worden onttrokken waarmee deze reserve per 2020 nul bedraagt.

5.3 Voorzieningen

In onderstaande tabel is het geprognosticeerde saldo van de algemene voorzieningen ter egalisering van de kosten evenals de voorzieningen voor verplichtingen en risico's voor de jaren 2020-2024 weergegeven.

Voorzieningen										
Omschrijving (x €1.000)	Saldo 1 jan 2021	Saldo 1 jan 2022	Toevoeging	Vrijval	Aanwending	Saldo 31 dec 2022	Saldo 31 dec 2023	Saldo 31 dec 2024	Saldo 31 dec 2025	
<i>1. Voorziening ter egalisering van kosten</i>										
Groot onderhoud De Dreef (Zeist)	705	765	60	-	-	825	885	945	1.005	
<i>Totaal voorziening ter egalisering van kosten</i>	<i>705</i>	<i>765</i>	<i>60</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>825</i>	<i>885</i>	<i>945</i>	<i>1.005</i>	
<i>2. Door derden beklemde middelen met specifiek aanwendingsrichting</i>										
<i>Totaal voorziening door derden beklemde middelen met specifiek aanwendingsrichting</i>										
<i>3. Voorziening voor verplichtingen en risico's</i>										
Voorziening WW-uitkering 3e jaars 0,1%	59	78	19	-	-	96	116	135	155	
<i>Totaal voorziening voor verplichting en risico's</i>	<i>59</i>	<i>78</i>	<i>19</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>96</i>	<i>116</i>	<i>135</i>	<i>155</i>	
Totalen	764	843	79	-	-	921	1.001	1.080	1.160	

Voor elke voorziening geven we een korte toelichting.

Voorziening groot onderhoud De Dreef (Zeist)

Jaarlijks wordt voor het gebouw aan De Dreef 5 in Zeist, dat in eigendom is van GGDrU, een bedrag gedoteerd van €60.000. Dit bedrag is gebaseerd op het Meerjaren Onderhouds Programma (MJOP) 2016-2025. Het bedrag van €60.000 komt ten laste van de exploitatie. Per 31 december 2022 bedraagt het begrote saldo €825.000 (afgerond).

Ten tijde van het opstellen van de begroting 2022 worden de eerste voorbereidingen getroffen van de renovatie/herinrichting van het pand aan De Dreef 5. Hiervoor moet nog bestuurlijke besluitvorming in 2021 worden gevraagd. Indien het bestuur positief instemt met de voorgestelde renovatie, dan zal dit naar verwachting leiden tot een daling van de storting in de onderhoudsvoorziening groot onderhoud voor tenminste de eerstkomende tien jaren omdat het pand na renovatie/herinrichting dan up-to-date is. Op basis van een eerste grove technische inschatting wordt geschat op een daling van de jaarlijkse storting met minimaal €30.000. Naar verwachting betekent dit dat de onderhoudsvoorziening groot onderhoud in 2021, na bestuurlijke besluitvorming over de renovatie en het geactualiseerd MJOP beschikbaar is, voor een deel zal vrijvallen ten gunste van de exploitatie in 2021. Dit omdat veel onderhoud, dat nu in het huidige MJOP is opgenomen, in de renovatie wordt meegenomen. In de 2e helft van 2021 wordt verwacht dat een geactualiseerd MJOP van De Dreef 5 beschikbaar is, zodat dan met zekerheid de consequenties van de voorziening bepaald kunnen worden. De effecten voor het begrotingsjaar 2022 worden dan via een begrotingswijziging verwerkt.

WW-uitkering 3e-jaars 0,1%

In het cao-akkoord 2016-2017 is afgesproken om de versobering in de WW te repareren. De omvang van de reparatie-uitkering maakt deze versobering in de WW ongedaan. Medewerkers betalen voor deze reparatie-uitkering vanaf 1 januari 2018 een kostendekkende

werknemerspremie van 0,1% van het brutosalaris. Voor 2022 wordt nog niet voorzien dat gebruik zal worden gemaakt van deze regeling.

5.4 Verzekeringen

Wij voeren het beheer van verzekeringen in eigen beheer uit. Het pakket bestaat uit verzekeringen voor:

- brand;
- exploitatiekosten;
- computer- en elektronica;
- rechtsbijstandverzekering en
- aansprakelijkheidsverzekeringen (o.a. wagenpark en bestuurders motorrijtuigen).

De verzekerde waarden worden periodiek beoordeeld en indien nodig aangepast.

5.5 Bedrijfsvoering

Formatie

De totale formatie van onze organisatie komt uit op 453,28 fte. Onze ondersteunende diensten zijn cruciaal om onze organisatie goed te laten draaien. Het gaat om de volgende onderdelen: Financiën, HR, ICT, Facilitair, Directie, Secretariaat, Strategisch Beleid, Kwaliteit, Communicatie en Control. In totaal hebben we 64,27 fte ondersteunende diensten op een totale formatie van 453,28 fte.

5.6 Verbonden partijen

Deze paragraaf geeft inzicht in 'derde rechtspersonen' waarin GGDru een bestuurlijk en financieel belang heeft. Dit belang heeft zowel betrekking op privaatrechtelijke als publiekrechtelijke organisaties. Privaatrechtelijke organisaties zijn in het Burgerlijk Wetboek nader geregeld, en kunnen stichtingen, verenigingen, coöperaties, vennootschappen en deelnemingen zijn.

GGD GHOR Nederland (Vereniging voor Publieke Gezondheid en Veiligheid (PGV))

GGD GHOR Nederland is de koepelorganisatie van de GGD-en en GHOR bureaus. Vanuit GGD GHOR Nederland wordt, voor en in samenspraak met de DPG-en, de lobby en belangenbehartiging voor de GGD-en en GHOR bureaus gedaan richting politiek en stakeholders. Daarnaast voert GGD GHOR Nederland projecten uit, die vanuit efficiency oogpunt centraal moeten worden uitgevoerd en die randvoorwaarden en producten opleveren waarmee de GGD-en hun werkzaamheden kunnen verrichten.

Bestuurlijk en financieel belang

Het hoogste orgaan van GGD GHOR Nederland is de Raad van DPG-en. Hierin worden de 25 GGD-en en GHOR-bureaus vertegenwoordigd door hun Directeur Publieke Gezondheid (DPG).

Het presidium bestaat uit vijf leden van het algemeen bestuur. GGDrU betaalt op jaarbasis een contributie aan GGD GHOR Nederland gebaseerd op een bijdrage per inwoner. Voor 2020 bedroeg deze contributie €215.359. Er is geen prognose bekend over het eigen vermogen aan het begin en einde van boekjaar 2022.

Mate van beïnvloedbaarheid in bedrijfsvoering

Een beperkte mate van beïnvloedbaarheid in de bedrijfsvoering is mogelijk via de afvaardiging van de Directeur Publieke Gezondheid van GGDrU in zowel de vergadering van DPG-en als het presidium. De zittingsperiode van de directeur Publieke Gezondheid is per februari 2020 in het presidium beëindigd omdat de termijn van maximaal zes jaar is verstreken.

Artikel 15 lid 2 van het BBV geeft aan dat per verantwoorde verbonden partij de omvang van het eigen en vreemd vermogen aan het begin en einde van het begrotingsjaar en het financiële resultaat over het begrotingsjaar moet worden verantwoord. In de begroting van deze verbonden partij zijn deze gegevens niet opgenomen.

GGiD Coöperatief U.A.

Op 2 maart 2020 is GGiD Coöperatief U.A. opgericht. De coöperatie heeft haar zetel in de gemeente Utrecht en is opgericht door het openbaar lichaam Gemeentelijke Gezondheidsdienst Regio Utrecht (GGD regio Utrecht), openbaar lichaam Regio Twente (GGD Twente) en openbaar lichaam Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst Holland Noorden (GGD Holland Noorden).

De coöperatie heeft ten doel te voorzien in behoeften van algemeen belang van de leden en meer in het bijzonder bestaande uit maatschappelijke, financiële en organisatorische behoeften op het gebied van Publieke Gezondheid. Het bedrijf van de coöperatie omvat uitsluitend het (doen) ontwerpen, (door)ontwikkelen, beheren, onderhouden en exploiteren van één of meerdere door haar leden te gebruiken digitale informatiesystemen voor medische dossiers en eventuele overige gegevensbestanden.

De coöperatie heeft geen winstoogmerk.

Bestuurlijk en financieel belang

In 2020 vinden nog geen financiële transacties plaats in de coöperatie. Naar verwachting vinden die wel in 2022 plaats. De exacte omvang is ten tijde van het opstellen van de begroting nog niet bekend. De reeds gemaakte kosten voor de bouw van een nieuw digitaal dossier zijn vooralsnog geadministreerd bij GGD regio Utrecht. Deze GGD voert het 'penvoerderschap' namens ook de twee andere deelnemende GGD-en.

Het belang van elke GGD is gelijkwaardig ten opzichte van de andere deelnemende GGD-en. Dit betekent dat GGD regio Utrecht nu voor 1/3 eigenaar is van deze coöperatie en in deze verhouding ook zeggenschap heeft. Zodra een of meer nieuwe GGD-en toetreden tot de coöperatie zal de omvang van het bestuurlijk en financieel belang wijzigen naar een gelijke deel ten opzichte van de andere deelnemende GGD-en. Dit tenzij andere afspraken worden gemaakt met de toetredende GGD of GGD-en.

Mate van beïnvloedbaarheid in bedrijfsvoering

GGD regio Utrecht kan voor haar aandeel (zijnde 1/3) in de coöperatie invloed uitoefenen op de bedrijfsvoering van de coöperatie. Zodra een of meer nieuwe GGD-en toetreden tot de

coöperatie zal de mate van beïnvloeding wijzigen naar een gelijke mate ten opzichte van de andere deelnemende GGD-en. Dit tenzij andere afspraken worden gemaakt met de toetredende GGD of GGD-en.

5.7 Onderhoud kapitaalgoederen

Onderhoud pand

Om kwaliteit te kunnen leveren, moeten we over adequate huisvesting beschikken. Het is van belang dat de waarde van onze gebouwen op peil blijft. Die waarde hangt samen met de aantrekkelijkheid van de gebouwen en hun omgeving. Voor de hoofdvestiging en nevenlocaties worden onderhoudscontracten afgesloten voor installaties en bouwkundige onderdelen.

Onderhoudscontracten

Voor overige kapitaalgoederen zoals archiefstellingen en telefooncentrales worden ook onderhoudscontracten afgesloten. Daarmee borgen we de functionaliteit en levensduur. In het geval van lease of huur wordt het onderhoud in contracten meegenomen.

5.8 Financiering en treasury

Bij wet zijn we verplicht om in de begroting een treasury-paragraaf op te nemen. Daarnaast beschikken wij over een actueel treasury-statuut. In de treasury-paragraaf leggen we de begrippen uit. Ook beschrijven we de renteontwikkeling, kasgeldlimiet, renterisico en onze financieringspositie.

Wet verplicht schatkistbankieren (Wvs)

De Wet verplicht schatkistbankieren betekent voor ons dat wij onze overtollige liquide middelen en beleggingen moeten aanhouden bij het ministerie van Financiën. Er is een kleine vrijstellingsgrens. Als het gemiddelde kwartaalbedrag van de positieve tegoeden minder is dan 0,75% van het begrotingstotaal, dan mag dit op de eigen bankrekeningen blijven staan. Voor 2020 is ons gemiddelde kwartaalbedrag op basis van het begrotingstotaal afgerond €951.500 (0,75% van €126,9 miljoen). Boven dit bedrag hebben we vrijstelling voor afgegeven bankgaranties. Tijdens het opstellen van de begroting ging het om €32.300.

Renterisiconorm

Het renterisico op de lange financiering is gebonden aan een maximum. Dit is wettelijk vastgesteld op de renterisiconorm van 20% van de omzet. Onder *lange financiering* vallen alle financieringsvormen met een rente typische looptijd van langer dan één jaar. De definitie van *renterisico* is het minimum van de netto nieuw aangetrokken schuld en de betaalde aflossingen, vermeerderd met het saldo van contractuele renteherzieningen op de opgenomen en uitgezette geldleningen.

In de onderstaande tabel staat het renterisico voor de jaren 2022 tot en met 2025.

Renterisico norm	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
<i>Bedragen x € 1.000</i>				
1a. Renteherziening op vaste schuld o/g	-	-	-	-
1b. Renteherziening op vaste schuld u/g	-	-	-	-
2. Renteherziening op vaste schuld	-	-	-	-
3a. Nieuw aangetrokken vaste schuld	-	-	-	-
3b. Nieuw uitgezette lange leningen	-	-	-	-
4. Netto nieuw aangetrokken vaste schuld	-	-	-	-
5. Betaalde aflossingen	144	144	144	144
6. Herfinanciering (laagste van 4 en 5)	-	-	-	-
7. Renterisico op de vaste schuld (2+6)	-	-	-	-
8. Renterisico-norm	993	964	935	906
9a. Ruimte onder renterisico-norm (8-7)	993	964	935	906
9b. Overschrijding renterisico-norm (7-8)				
Berekening renterisico-norm				
10. Stand van de vaste schuld	4.964	4.820	4.675	4.531
11. Het bij ministeriële regeling vastgestelde percentage	20%	20%	20%	20%
12. Renterisico-norm (10 x 11 / 100)	993	964	935	906

Uit het overzicht blijkt dat we binnen de gestelde norm blijven.

Renteontwikkeling

Wij hebben ten tijde van opstellen van de begroting 2022 één pand in eigendom waarvoor twee leningen zijn afgesloten waarvan één lening waarvan de rentevervaldatum samenvalt met de datum waarop de gehele lening wordt afgelost in 2034 en één met een rentevervaldatum in 2024.

In het onderstaande overzicht staan de rente en aflossingen van 2021 tot en met 2024.

Lening nummer	Instelling	Eerste jaar overeenkomst	Rente %	Rente / Aflossing
40.98570.02	BNG	2004	0,05%	12 x per jaar
40.98688.02	BNG	2004	2,89%	12 x per jaar

Ontwikkeling vaste schuld		Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025
Totaal vaste schuld begin boekjaar					
Lening nummer	40.98570.01	1.757.722	1.613.655	1.469.515	1.325.304
Lening nummer	40.98688.02	3.350.000	3.350.000	3.350.000	3.350.000
Totaal vaste schuld begin boekjaar		5.107.722	4.963.655	4.819.515	4.675.304
Opmaken					
Lening nummer	40.98570.01				
Lening nummer	40.98688.02				
Totaal Opmaken					
Aflossingen					
Lening nummer	40.98570.01	144.067	144.139	144.211	144.284
Lening nummer	40.98688.02	-	-	-	-
Totaal aflossingen		144.067	144.139	144.211	144.284
Schuld Ultimo					
Lening nummer	40.98570.01	1.613.655	1.469.515	1.325.304	1.181.020
Lening nummer	40.98688.02	3.350.000	3.350.000	3.350.000	3.350.000
boekjaar		4.963.655	4.819.515	4.675.304	4.531.020
Rente					
Lening nummer	40.98570.01	846	774	702	630
Lening nummer	40.98688.02	96.815	96.815	96.815	96.815
Totaal Rente		97.661	97.589	97.517	97.445

De rente en aflossing van leningnummer 40.98570.01 en 40.98688.02 betalen we op de tweede van elke maand.

Kasgeldlimiet

Het renterisico op de korte financiering wordt wettelijk begrensd door de kasgeldlimiet. Hiertoe behoren alle rekening-courant saldi en kortlopende financieringen met een rente typische looptijd korter dan één jaar. De kasgeldlimiet is een percentage van de omzet in de begroting. Voor gemeenschappelijke regelingen is dit percentage 8,2% van het begrotingstotaal aan lasten vóór bestemming, dus met uitzondering van stortingen in reserves.

Onze kasgeldlimiet voor 2022 is €4,0 miljoen, dit is immers 8,2% van €48,7 miljoen. Onze huidige financiële positie geeft geen aanleiding om voor 2022 maatregelen voor te stellen.

EMU-saldo

Conform de voorschriften nemen we een overzicht op van ons EMU-saldo. Het doel hiervan is om Europese vergelijkingen mogelijk te maken. Het EMU-saldo is het verschil tussen inkomsten en uitgaven van de overheid.

EMU SALDO	Begroting 2020	Begroting 2021	Begroting 2022
Bedragen X € 1.000			
1 Exploitatiesaldo vóór toevoeging aan c.q. onttrekking uit reserves (zie BBV, artikel 17c)	0	0	0
2 Afschrijvingen ten laste van de exploitatie	1.965	1.206	1.338
3 Bruto dotaties aan de post voorzieningen ten laste van de exploitatie minus de vrijval van de voorzieningen ten bate van de exploitatie	79	79	79
4 Investerings in (im)materiële vaste activa die op de balans worden geactiveerd	2.687	505	378
5 Baten uit bijdragen van andere overheden, de Europese Unie en overigen, die niet op de exploitatie zijn verantwoord en niet al in mindering zijn gebracht bij post 4	2.365		
6 Desinvesteringen in (im)materiële vaste activa: Baten uit desinvesteringen in (im)materiële vaste activa (tegen verkoopprijs), voor zover niet op exploitatie verantwoord			
7 Aankoop van grond en de uitgaven aan bouw-, woonrijp maken e.d. (alleen transacties met derden die niet op de exploitatie staan)			
8 Baten bouwgrondexploitatie: Baten voorzover transacties niet op exploitatie verantwoord			
9 Lasten op balanspost Voorzieningen voorzover deze transacties met derden betreffen	0	0	0
10 Lasten ivm transacties met derden, die niet via de onder post 1 genoemde exploitatie lopen, maar rechtstreeks ten laste van de reserves (inclusief fondsen en dergelijke) worden gebracht en die nog niet vallen onder één van bovenstaande posten			
11 Verkoop van effecten:			
a Gaat u effecten verkopen? (ja/nee)	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja <input checked="" type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja <input checked="" type="radio"/> nee
b Zo ja wat is bij verkoop de verwachte boekwinst op de exploitatie?			
Berekend EMU-saldo	1.722	780	1.039

5.9 Kengetallen

Het BBV schrijft voor dat de financiële weerbaarheid en wendbaarheid zichtbaar worden gemaakt aan de hand van zes kengetallen. Daarvan hebben twee kengetallen (grondexploitatie en belastingcapaciteit) geen betrekking op GGDrU. De overige vier kengetallen zijn hierna weergegeven. Per kengetal is daarna een toelichting opgenomen.

Financiële kengetallen			
	Begroting 2020-0	Begroting 2021-0	Begroting 2022-0
Netto schuldquote (excl. uitzettingen)	23,5%	18,9%	18,2%
Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle leningen (incl. uitzettingen)	23,5%	18,9%	18,2%
Solvabiliteitsratio	17,3%	15,0%	18,6%
Structurele exploitatieruimte	-0,7%	-1,0%	-0,6%

Netto schuldquote (inclusief gecorrigeerd voor alle leningen)

De netto schuldquote weerspiegelt het niveau van de schuldenlast ten opzichte van de eigen middelen en geeft een indicatie van de druk van de rentelasten en de aflossingen op de exploitatie. Volgens het BBV moeten twee ratio's worden weergegeven, te weten de 'netto schuldquote' en 'netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen'. Hoe hoger de schuld hoe hoger de netto schuldquote. De positie van de GGD is positief te noemen.

Solvabiliteitsratio

Dit kengetal geeft inzicht in de mate waarin GGDrU in staat is aan zijn financiële verplichtingen te voldoen. Hoe hoger de solvabiliteitsratio, hoe beter GGDrU zijn verplichtingen kan voldoen en hoe gunstiger de financiële weerbaarheid is. De solvabiliteit wordt berekend als de verhouding tussen het eigen vermogen ten opzichte van het totale vermogen.

De solvabiliteitverhouding 2022 is verbeterd ten opzichte van 2021, dit als gevolg van de geprognostiseerde toevoegingen aan de reserves als gevolg van het positieve resultaat uit 2020.

Structurele exploitatieruimte

Dit kengetal geeft aan hoe groot de structurele exploitatieruimte is, doordat wordt gekeken naar de structurele baten en lasten en deze worden vergeleken met de totale baten. Een neutraal of positief percentage betekent dat de structurele baten toereikend zijn om de structurele lasten (waaronder de rente van de langlopende leningen) te dekken. Het geprognostiseerde tekort in de exploitatieruimte daalt in 2022 in vergelijking met 2021 en is bijna op hetzelfde niveau van 2020.

5.10 Beleidsindicatoren

Conform de regeling beleidsindicatoren gemeenten van de Minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties van 24 maart 2016 moeten onderstaande beleidsindicatoren in de programmaverantwoording van GGDrU worden opgenomen.

Omschrijving	Eenheid	Score
Inwoners per 1-1-20	aantal	1.354.834
Apparaatskosten	€ 1.000	11.303
Apparaatskosten per inwoner	€	8,34
Formatie (exclusief inhuur)	Fte	453
Formatie per 1.000 inwoners	Fte	0,33
Bezetting (exclusief inhuur) ultimo 2020	Fte	476
Bezetting per 1.000 inwoners	Fte	0,35
Kosten inhuur derden	€ 1.000	2.470
Loonsom (exclusief overige personeelslasten)	€ 1.000	33.923
Kosten inhuur derden in % van loonsom	%	7,3%
Overhead	€ 1.000	11.303
Totale lasten	€ 1.000	48.751
Overhead in % van totale lasten	%	23%

5.11 Vennootschapsbelasting

We verwachten over 2022 geen vennootschapsbelasting (VPB) te betalen, omdat we inschatten geen winst te behalen over de met VPB-belaste taken.

Bijlagen

Bijlage 1 Baten en lasten per taakveld

In het BBV is voorgeschreven dat voor de uitvoeringsinformatie in de begroting gebruik wordt gemaakt van de bij ministeriële regeling vastgestelde taakvelden. De uitvoeringsinformatie bestaat uit een totaaloverzicht van de geraamde baten en lasten per taakveld en het verdeelingsprincipe op basis waarvan de taakvelden over het programma/programma's zijn verdeeld. Dit overzicht wordt als bijlage bij de begroting gevoegd. De voorgeschreven taakvelden hebben geen invloed op de indeling van de programmabegroting.

Het overzicht van de baten en lasten per taakveld voor 2022 is als volgt:

Bedragen x € 1.000	Programmabegroting 2022		
	Lasten	Baten	Saldo
0.0 Bestuur en ondersteuning			
0.1 Bestuur	91	-	-91
0.4 Overhead	11.303	-	-11.303
0.5 Treasury	251	251	-
0.8 Overige baten en lasten	101	-	-101
Subtotaal	11.745	251	-11.495
1.0 Veiligheid			
1.2 Openbare orde en veiligheid	259	327	67
Subtotaal	259	327	67
6.0 Sociaal domein			
6.1 Samenkracht en burgerparticipatie	1.508	2.025	517
Subtotaal	1.508	2.025	517
7.0 Volksgezondheid en milieu			
7.1 Volksgezondheid	34.980	45.823	10.843
7.5 Begraafplaatsen en crematoria	259	327	67
Subtotaal	35.239	46.149	10.910
Totaal	48.751	48.751	-0

De kosten van het taakveld '0.1 Bestuur' betreffen accountantskosten en bestuursondersteuning. Voor de berekening van de lasten van het taakveld '0.4 overhead' wordt verwezen naar bijlage 'C. Overhead'. De baten en lasten van het taakveld '0.5 Treasury' worden toegelicht in de paragraaf 'Financiering en treasury'.

Verdeling van de taakvelden over de programma's

GGDrU kent één programma Publieke Gezondheid. Dit betekent dat de lasten en baten van de taakvelden in dit programma zijn opgenomen. De overhead is afzonderlijk weergegeven.

Bijlage 2 Overhead

Volgens artikel 8 van het BBV moet in de begroting een apart overzicht worden opgenomen van de kosten van de overhead. De definitie van overhead luidt: alle kosten die samenhangen met de sturing en ondersteuning in het primaire proces. Onderstaand overzicht is opgesteld aan de hand van de notitie Overhead van de commissie BBV. In tegenstelling tot het gangbare begrip 'overhead' vallen volgens het BBV ook de leidinggevenden in het primaire proces onder de overhead.

In de berekening van de totale kosten van de overhead zijn de volgende uitgangspunten gehanteerd:

1. De organisatie-entiteiten directie (inclusief staf), afdeling bedrijfsondersteuning (facilitair, Informatisering & Automatisering, Financiën) en afdeling Human Resources maken onderdeel uit van de overhead.
2. Overheadkosten in de organisatie-entiteiten van het primair proces zijn:
 - a. Management (sectormanagers, afdelingsmanagers, teammanagers) (100%)
 - b. Secretariële ondersteuning (100%).

Op basis van bovenstaande uitgangspunten ziet het overzicht van de kosten van overhead voor 2022 er als volgt uit:

Programma (x € 1.000)	2022
Overhead niet primair proces	9.229
Overhead primair proces	2.074
Totale overhead conform BBV	11.303

De overhead bedraagt 23,2% van het begrotingstotaal van GGDrU.

Bijlage 3 Bijdragen en vergoedingen per gemeente

Gemeente: Amersfoort	Aantal inwoners: *** 157.276
	Aantal kinderen: *** 34.699

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN
------------------	---------------------

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG		Intensivering basistaken	
Basistaken	€ 1.197.039		€ 49.840
Gezondheidsbescherming		Gezondheidsbescherming	
Infectieziektebestrijding (IZB) *		Technische hygiënezorg (THZ): advisering publiekevenementen	€ 2.443
TBC bestrijding (TBC) *			
Medische Milieukundige zorg (MMK) *		Gezondheidsbevordering	
Technische hygiënezorg (THZ) *		Epidemiologische ondersteuning JGZ	€ 15.397
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *		Projectmanagement gezondheidsbevordering	€ -
Gezondheidsbevordering		Toezicht & Advies	
Gezondheidsbeleid *		Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving	€ 32.000
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *			
Toezicht & Advies			
Inspecties Kinderopvang			
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *			
Collectief als GGD	Bijdrage voor 2022: € 6.719.633		Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering		Gezondheidsbevordering	
Seksuele gezondheid: Sense *		Coördinatie B.Slim	€ 124.659
Toezicht & Advies		Coördinatie Gezonde Wijk	€ 98.730
Forensische zorg		Woon Hygiënische Problematiek (WHP)	€ 23.070
Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden		VIA Amersfoort	€ 85.153
WMO toezicht *		Seksuele gezondheid; Collectieve preventie	€ 2.768
		Preventie huiselijk geweld	€ 26.907
JGZ 0-18		Meld- en Adviespunt Bezorgd	€ 44.489
Basistakenpakket **		Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7	€ 7.196
		Toezicht & Advies	
		Inspecties seks- en relaxinrichtingen	€ 1.697
		Toezicht Jeugdverblijven	€ 557
		Nu niet Zwanger	€ 81.920
		JGZ Maatwerk	
		Stevig Ouderschap	€ 105.494
		VVE	€ 18.332
		Advisering vrijstelling leerplicht	€ 12.347
		JGZ Overige	
		Huisvesting (individueel afgerekend)	€ 418.597
	€ 4.420.838		€ 1.051.916

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG		Maatwerk	
Basistaken-plus			

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN
------------------	---------------------

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	€ 1.197.039
waarvan inwonerbijdrage	€ 882.039
waarvan inspecties kinderopvang	€ 315.000

Saldo kwadrant basistaken-plus	€ 4.420.838
waarvan Kindbijdrage	€ 4.324.481
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 42.857
waarvan Forensische zorg	€ 53.500

Gemeente: Baarn

Aantal inwoners: *** 24.868
Aantal kinderen: *** 4.775

BIDDRAGEN

VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	
Basistaken	Intensivering basistaken
Gezondheidsbescherming € 193.465	Gezondheidsbescherming € 14.121
Infectieziektebestrijding (IZB) *	Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen € 401
TBC bestrijding (TBC) *	
Medische Milieukundige zorg (MMK) *	
Technische hygiënezorg (THZ) *	
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *	
Gezondheidsbevordering	Gezondheidsbevordering
Gezondheidsbeleid *	Epidemiologische ondersteuning JGZ € 2.532
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *	Projectmanagement gezondheidsbevordering € 6.189
Toezicht & Advies	Toezicht & Advies
Inspecties Kinderopvang	Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving € 5.000
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *	
Collectief als GGD	Individueel door gemeenten
Bijdrage voor 2022: € 950.761	
Gezondheidsbevordering	Gezondheidsbevordering
Seksuele gezondheid: Sense *	B Slim Baarn € 17.477
	Seksuele gezondheid; Collectieve preventie VIA Baarn € 457
	Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 3.792
Toezicht & Advies	Preventie huiselijk geweld € 4.195
Forensische zorg	Meld- en Adviespunt Bezorgd € 19.348
Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden	Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € 1.140
WMO toezicht *	
	JGZ Maatwerk
	VVE € 1.736
	Advisering vrijstelling leerplicht € 1.059
JGZ 0-18	
Basistakenpakket **	JGZ Overige
	Huisvesting (individueel afgerekend) € 67.004
€ 611.677	€ 131.498
Basistaken-plus	Maatwerk
Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	

BIDDRAGEN

VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken € 193.465
waarvan inwonerbijdrage € 139.465
waarvan inspecties kinderopvang € 54.000

Saldo kwadrant basistaken-plus € 611.677
waarvan Kindbijdrage € 595.101
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO € 6.776
waarvan Forensische zorg € 9.800

Gemeente: Bunnik

Aantal inwoners: *** 15.191
Aantal kinderen: *** 3.329

BIJDRAGEN **VERGOEDINGEN**

Basistaken		Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	Intensivering basistaken	
	€ 115.695		€ 1.588	
Gezondheidsbescherming		Gezondheidsbescherming		
Infectieziektebestrijding (IZB) *		Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€ 237	
TBC bestrijding (TBC) *				
Medische Milieukundige zorg (MMK) *		Gezondheidsbevordering		
Technische hygiënezorg (THZ) *		Epidemiologische ondersteuning JGZ	€ 1.001	
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *				
Gezondheidsbevordering		Toezicht & Advies		
Gezondheidsbeleid *		Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving	€ 350	
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *				
Toezicht & Advies				
Inspecties Kinderopvang				
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *				
Collectief als GGD	Bijdrage voor 2022: € 582.431			Individueel door gemeenten
Gezondheidsbevordering		Gezondheidsbevordering		
Seksuele gezondheid: Sense *		Woon Hygiënische Problematiek (WHP) Meld- en Adviespunt Bezorgd	€ 1.252 € -	
Toezicht & Advies				
Forensische zorg				
Inspecties tatoeage- en piercingshops	via derden			
WMO toezicht *				
JGZ 0-18		JGZ Maatwerk		
Basistakenpakket **		VVE	€ 2.089	
		Convenantbeheer Verwijsindex	€ 4.393	
		Advisering vrijstelling leerplicht	€ 706	
		Intensivering Verbindende JGZ	€ 13.247	
		JGZ Overige		
		Huisvesting (individueel afgerekend)	€ 18.435	
	€ 425.027			€ 40.120
Basistaken-plus				Maatwerk
		Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG		

BIJDRAGEN **VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken € 115.695
 waarvan inwonerbijdrage € 85.195
 waarvan inspecties kinderopvang € 30.500

Saldo kwadrant basistaken-plus € 425.027
 waarvan Kindbijdrage € 414.888
 waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO € 4.140
 waarvan Forensische zorg € 6.000

Gemeente: Bunschoten

Aantal inwoners: *** 21.866
Aantal kinderen: *** 5.102

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN
------------------	---------------------

	Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	
Basistaken		Intensivering basistaken
	€ 143.129	€ 9.767
Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding * Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor * Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang Crisisfunctie: advies en ondersteuning *		Gezondheidsbescherming Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen € 334 Gezondheidsbevordering Epidemiologische ondersteuning JGZ € 2.099 Projectmanagement gezondheidsbevordering € 5.134 Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving € 2.200
Collectief als GGD	Bijdrage voor 2022: € 879.048	Individueel door gemeenten
Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense * Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht * JGZ 0-18 Basistakenpakket **		Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € 376 Preventie huiselijk geweld € 3.294 Meld- en Adviespunt Bezorgd € 4.481 Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € 993 JGZ Maatwerk VVE € 3.746 Advisering vrijstelling leerplicht € 706 JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 68.994
	€ 643.563	€ 82.589
Basistaken-plus		Maatwerk
	Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN
------------------	---------------------

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	€ 143.129
waarvan inwonerbijdrage	€ 122.629
waarvan inspecties kinderopvang	€ 20.500

Saldo kwadrant basistaken-plus	€ 643.563
waarvan Kindbijdrage	€ 635.854
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 5.958
waarvan Forensische zorg	€ 1.750

Gemeente: De Bilt

Aantal inwoners: *** 43.137
Aantal kinderen: *** 8.977

BIDDRAGEN	VERGOEDINGEN
------------------	---------------------

	Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	
Basistaken		Intensivering basistaken
	€ 352.422	€ 3.574
Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding * Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor * Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang Crisisfunctie: advies en ondersteuning *		Gezondheidsbescherming Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen Gezondheidsbevordering Epidemiologische ondersteuning JGZ
		€ 693
		€ 2.880
Collectief als GGD	Bijdrage voor 2022: € 1.558.179	Individueel door gemeenten
Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense * Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht * JGZ 0-18 Basistakenpakket **		Gezondheidsbevordering Woon Hygiënische Problematiek (WHP)
		€ 9.704
		€ 13.642
		€ 3.569
	€ 1.144.544	€ 57.639
Basistaken-plus		Maatwerk
	Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	

BIDDRAGEN	VERGOEDINGEN
------------------	---------------------

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken € 352.422
 waarvan inwonerbijdrage € 241.922
 waarvan inspecties kinderopvang € 110.500

Saldo kwadrant basistaken-plus € 1.144.544
 waarvan Kindbijdrage € 1.118.789
 waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO € 11.755
 waarvan Forensische zorg € 14.000

Gemeente: De Ronde Venen

Aantal inwoners: *** 44.456
Aantal kinderen: *** 8.608

BIDDRAGEN **VERGOEDINGEN**

		Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG			
Basistaken				Intensivering basistaken	
		€ 340.819		€ 8.964	
Gezondheidsbescherming				Gezondheidsbescherming	
Infectieziektebestrijding (IZB) *				Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€ 715
TBC bestrijding (TBC) *					
Medische Milieukundige zorg (MMK) *					
Technische hygiënezorg (THZ) *					
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *					
Gezondheidsbevordering				Gezondheidsbevordering	
Gezondheidsbeleid *				Epidemiologische ondersteuning JGZ	€ 2.249
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *				Project management Gezondheidsbevordering	€ 6.000
Toezicht & Advies					
Inspecties Kinderopvang					
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *					
Collectief als GGD				Individueel door gemeenten	
		Bijdrage voor 2022: € 1.643.704			
Gezondheidsbevordering				Gezondheidsbevordering	
Seksuele gezondheid: Sense *				Woon Hygiënische Problematiek (WHP)	€ 6.694
Toezicht & Advies				Meld- en Adviespunt Bezorgd	€ 19.160
Forensische zorg					
Inspecties tatoeage- en piercingshops	via derden				
WMO toezicht *					
JGZ 0-18				JGZ Maatwerk	
Basistakenpakket **				Stevig Ouderschap	€ 21.097
				VVE	€ 10.526
				Convenantbeheer Verwijsindex	€ 11.470
				Inlooppreekuur extra	€ 6.308
				Advisering vrijstelling leerplicht	€ 1.764
				JGZ Overige	
				Huisvesting (individueel afgerekend)	€ 116.987
		€ 1.099.915			€ 194.006
Basistaken-plus				Maatwerk	
		Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG			

BIDDRAGEN **VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken € 340.819
 waarvan inwonerbijdrage € 249.319
 waarvan inspecties kinderopvang € 91.500

Saldo kwadrant basistaken-plus € 1.099.915
 waarvan Kindbijdrage € 1.072.801
 waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO € 12.114
 waarvan Forensische zorg € 15.000

Gemeente: Eemnes

Aantal inwoners: *** 9.247
Aantal kinderen: *** 1.871

BIJDRAGEN **VERGOEDINGEN**

Basistaken		Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	Intensivering basistaken	
	€ 67.359		€ 5.806	
Gezondheidsbescherming		Gezondheidsbescherming		
Infectieziektebestrijding (IZB) *		Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€	145
TBC bestrijding (TBC) *				
Medische Milieukundige zorg (MMK) *		Gezondheidsbevordering		
Technische hygiënezorg (THZ) *		Epidemiologische ondersteuning JGZ	€	916
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *		Projectmanagement gezondheidsbevordering	€	2.245
Gezondheidsbevordering				
Gezondheidsbeleid *		Toezicht & Advies		
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *		Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving	€	2.500
Toezicht & Advies				
Inspecties Kinderopvang				
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *				
Collectief als GGD	Bijdrage voor 2022: € 351.550			Individueel door gemeenten
Gezondheidsbevordering		Gezondheidsbevordering		
Seksuele gezondheid: Sense *		Seksuele gezondheid; Collectieve preventie Woon Hygiënische Problematiek (WHP)	€	164
Toezicht & Advies		Preventie huiselijk geweld	€	1.374
Forensische zorg			€	1.513
Inspecties tatoeage- en piercingshops WMO toezicht *	via derden			
JGZ 0-18		JGZ Maatwerk		
Basistakenpakket **		Stevig Ouderschap	€	5.274
		VVE	€	946
		JGZ Overige		
		Huisvesting (individueel afgerekend)	€	34.434
	€ 234.680			€ 43.705
Basistaken-plus				Maatwerk
		Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG		

BIJDRAGEN **VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken € **67.359**
 waarvan inwonerbijdrage € 51.859
 waarvan inspecties kinderopvang € 15.500

Saldo kwadrant basistaken-plus € **234.680**
 waarvan Kindbijdrage € 233.180
 waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO € -
 waarvan Forensische zorg € 1.500

Gemeente: Houten

Aantal inwoners: *** 50.146
Aantal kinderen: *** 11.789

BIJDRAGEN **VERGOEDINGEN**

Basistaken		Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	Intensivering basistaken	
	€ 388.730			€ 21.607
Gezondheidsbescherming		Gezondheidsbescherming		
Infectieziektebestrijding (IZB) *		Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€	797
TBC bestrijding (TBC) *				
Medische Milieukundige zorg (MMK) *		Gezondheidsbevordering		
Technische hygiënezorg (THZ) *		Epidemiologische ondersteuning JGZ	€	2.310
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *		Projectmanagement gezondheidsbevordering	€	18.500
Gezondheidsbevordering				
Gezondheidsbeleid *				
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *				
Toezicht & Advies				
Inspecties Kinderopvang				
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *				
Collectief als GGD		Bijdrage voor 2022: € 2.050.579		Individueel door gemeenten
Gezondheidsbevordering		Gezondheidsbevordering		
Seksuele gezondheid: Sense *		Woon Hygiënische Problematiek (WHP)	€	7.521
Toezicht & Advies		Meld- en Adviespunt Bezorgd	€	14.410
Forensische zorg				
Inspecties tatoeage- en piercingshops	via derden			
WMO toezicht *		JGZ Maatwerk		
		Stevig Ouderschap	€	38.678
		VVE	€	5.782
		Convenantbeheer Verwijsindex	€	15.869
		Inloopspreekuur extra	€	3.154
		Advisering vrijstelling leerplicht	€	1.059
JGZ 0-18		JGZ Overige		
Basistakenpakket **		Huisvesting (individueel afgerekend)	€	58.861
	€ 1.494.909			€ 145.334
Basistaken-plus				Maatwerk
		Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG		

BIJDRAGEN **VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken € 388.730
 waarvan inwonerbijdrage € 281.230
 waarvan inspecties kinderopvang € 107.500

Saldo kwadrant basistaken-plus € 1.494.909
 waarvan Kindbijdrage € 1.469.244
 waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO € 13.665
 waarvan Forensische zorg € 12.000

Gemeente: IJsselstein

Aantal inwoners: *** 34.109
Aantal kinderen: *** 7.277

BIDDRAGEN	VERGOEDINGEN
------------------	---------------------

	Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	
Basistaken		Intensivering basistaken
	€ 263.791	€ 10.822
Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding * Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor * Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang Crisisfunctie: advies en ondersteuning *		Gezondheidsbescherming Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen € 566 Gezondheidsbevordering Epidemiologische ondersteuning JGZ € 1.640 Project management Gezondheidsbevordering € 8.616
Collectief als GGD	Bijdrage voor 2022: € 1.300.510	Individueel door gemeenten
Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense * Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht * JGZ 0-18 Basistakenpakket **		Gezondheidsbevordering Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 5.332 Meld- en Adviespunt Bezorgd € 11.773 JGZ Maatwerk Stevig Ouderschap € 17.581 VVE € 7.885 Convenantbeheer Verwijsindex € 10.166 Advisering vrijstelling leerplicht € 1.059 JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 43.385
	€ 928.716	€ 97.181
Basistaken-plus		Maatwerk
	Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	

BIDDRAGEN	VERGOEDINGEN
------------------	---------------------

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	€ 263.791
waarvan inwonerbijdrage	€ 191.291
waarvan inspecties kinderopvang	€ 72.500

Saldo kwadrant basistaken-plus	€ 928.716
waarvan Kindbijdrage	€ 906.921
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 9.295
waarvan Forensische zorg	€ 12.500

Gemeente: Leusden

Aantal inwoners: *** 30.401
Aantal kinderen: *** 6.207

BIDDRAGEN **VERGOEDINGEN**

		Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG			
Basistaken				Intensivering basistaken	
	€ 218.496			€ 7.560	
Gezondheidsbescherming		Gezondheidsbescherming		Gezondheidsbescherming	
Infectieziektebestrijding (IZB) *		Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€ 477		
TBC bestrijding (TBC) *					
Medische Milieukundige zorg (MMK) *		Gezondheidsbevordering			
Technische hygiënezorg (THZ) *		Epidemiologische ondersteuning JGZ	€ 3.002		
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *		Projectmanagement gezondheidsbevordering	€ 4.080		
Gezondheidsbevordering					
Gezondheidsbeleid *					
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *					
Toezicht & Advies					
Inspecties Kinderopvang					
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *					
Collectief als GGD		Bijdrage voor 2022: € 1.103.758		Individueel door gemeenten	
Gezondheidsbevordering		Gezondheidsbevordering			
Seksuele gezondheid: Sense *		Seksuele gezondheid; Collectieve preventie	€ 539		
Toezicht & Advies		Woon Hygiënische Problematiek (WHP)	€ 4.500		
Forensische zorg		Meld- en Adviespunt Bezorgd	€ 24.474		
Inspecties tatoeage- en piercingshops WMO toezicht *	via derden	Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7	€ 1.383		
JGZ 0-18		JGZ Maatwerk			
Basistakenpakket **		VVE	€ 946		
		Advisering vrijstelling leerplicht	€ 1.059		
		JGZ Overige			
		Huisvesting (individueel afgerekend)	€ 53.449		
	€ 791.353			€ 86.350	
Basistaken-plus				Maatwerk	
		Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG			

BIDDRAGEN **VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken € 218.496
 waarvan inwonerbijdrage € 170.496
 waarvan inspecties kinderopvang € 48.000

Saldo kwadrant basistaken-plus € 791.353
 waarvan Kindbijdrage € 773.569
 waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO € 8.284
 waarvan Forensische zorg € 9.500

Gemeente: Lopik

Aantal inwoners: *** 14.467
Aantal kinderen: *** 3.054

BIDDRAGEN **VERGOEDINGEN**

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	€ 114.134	€ 904	Intensivering basistaken
Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *		€ 232	Gezondheidsbescherming Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen
Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *		€ 672	Gezondheidsbevordering Epidemiologische ondersteuning JGZ
Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang			
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *			
Collectief als GGD	Bijdrage voor 2022: € 571.162		Individueel door gemeenten
Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *		€ 2.187	Gezondheidsbevordering Woon Hygiënische Problematiek (WHP) Meld- en Adviespunt Bezorgd
Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *		€ 3.688	
JGZ 0-18 Basistakenpakket **			JGZ Maatwerk Stevig Ouderschap € 8.791 VVE € 9.296 Convenantbeheer Verwijsindex € 4.238 Inloopspreekuur extra € 3.154 Advisering vrijstelling leerplicht € 706
	€ 386.307		JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 37.758
Basistaken-plus		€ 69.817	Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIDDRAGEN **VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken € 114.134
waarvan inwonerbijdrage € 81.134
waarvan inspecties kinderopvang € 33.000

Saldo kwadrant basistaken-plus € 386.307
waarvan Kindbijdrage € 380.615
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO € 3.942
waarvan Forensische zorg € 1.750

Gemeente: Montfoort

Aantal inwoners: *** 13.917
Aantal kinderen: *** 3.046

BIJDRAGEN **VERGOEDINGEN**

		Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG			
Basistaken				Intensivering basistaken	
	€ 99.550			€ 4.760	
Gezondheidsbescherming		Gezondheidsbescherming		Gezondheidsbescherming	
Infectieziektebestrijding (IZB) *		Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen		€ -	
TBC bestrijding (TBC) *					
Medische Milieukundige zorg (MMK) *		Gezondheidsbevordering			
Technische hygiënezorg (THZ) *		Epidemiologische ondersteuning JGZ		€ 710	
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *		Project management Gezondheidsbevordering		€ 1.899	
Gezondheidsbevordering					
Gezondheidsbeleid *		Toezicht & Advies			
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *		Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving		€ 2.150	
Toezicht & Advies					
Inspecties Kinderopvang					
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *					
Collectief als GGD		Bijdrage voor 2022: € 574.551			Individueel door gemeenten
Gezondheidsbevordering		Gezondheidsbevordering			
Seksuele gezondheid: Sense *		Woon Hygiënische Problematiek (WHP)		€ 2.116	
Toezicht & Advies		Meld- en Adviespunt Bezorgd		€ 3.219	
Forensische zorg					
Inspecties tatoeage- en piercingshops	via derden	JGZ Maatwerk			
WMO toezicht *		Stevig Ouderschap		€ 5.274	
		VVE		€ 1.210	
JGZ 0-18		Convenantbeheer Verwijsindex		€ 4.141	
Basistakenpakket **		Advisering vrijstelling leerplicht		€ 706	
		JGZ Overige			
		Huisvesting (individueel afgerekend)		€ 67.666	
	€ 385.910				€ 84.332
Basistaken-plus					Maatwerk
		Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG			

BIJDRAGEN **VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken € 99.550
 waarvan inwonerbijdrage € 78.050
 waarvan inspecties kinderopvang € 21.500

Saldo kwadrant basistaken-plus € 385.910
 waarvan Kindbijdrage € 379.618
 waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO € 3.792
 waarvan Forensische zorg € 2.500

Gemeente: Nieuwegein

Aantal inwoners: *** 63.462
Aantal kinderen: *** 11.886

BIDDRAGEN **VERGOEDINGEN**

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken		Intensivering basistaken
	€ 440.909	€ 10.485
Gezondheidsbescherming		Gezondheidsbescherming
Infectieziektebestrijding (IZB) *		Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen € 1.001
TBC bestrijding (TBC) *		
Medische Milieukundige zorg (MMK) *		
Technische hygiënezorg (THZ) *		
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *		
Gezondheidsbevordering		Gezondheidsbevordering
Gezondheidsbeleid *		Epidemiologische ondersteuning JGZ € 2.905
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *		Project management Gezondheidsbevordering € 6.579
Toezicht & Advies		
Inspecties Kinderopvang		
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *		
Collectief als GGD	Bijdrage voor 2022: € 2.257.226	Individueel door gemeenten
Gezondheidsbevordering		Gezondheidsbevordering
Seksuele gezondheid: Sense *		Meld- en Adviespunt Bezorgd € 27.897
Toezicht & Advies		
Forensische zorg		
Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden		
WMO toezicht *		
JGZ 0-18		Toezicht & Advies
Basistakenpakket **		Inspecties seks- en relaxinrichtingen € 566
		JGZ Maatwerk
		Stevig Ouderschap € 61.534
		VVE € 28.387
		Convenantbeheer Verwijsindex € 15.668
		Inloopspreekuur extra € 7.096
		Voorzorg € 43.560
		JGZ Overige
		Huisvesting (individueel afgerekend) € 97.499
	€ 1.523.626	€ 282.206
Basistaken-plus		Maatwerk

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIDDRAGEN **VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken € 440.909
waarvan inwonerbijdrage € 355.909
waarvan inspecties kinderopvang € 85.000

Saldo kwadrant basistaken-plus € 1.523.626
waarvan Kindbijdrage € 1.481.333
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO € 17.293
waarvan Forensische zorg € 25.000

Gemeente: Oudewater

Aantal inwoners: *** 10.230
Aantal kinderen: *** 2.118

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN
------------------	---------------------

	Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	
Basistaken		Intensivering basistaken
	€ 78.872	€ 1.888
Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding * Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor * Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang Crisisfunctie: advies en ondersteuning *		Gezondheidsbescherming Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen € - Gezondheidsbevordering Epidemiologische ondersteuning JGZ € 515 Project management Gezondheidsbevordering € 1.374
Collectief als GGD	Bijdrage voor 2022: € 407.111	Individueel door gemeenten
Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense * Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht * JGZ 0-18 Basistakenpakket **		Gezondheidsbevordering Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 1.532 Meld- en Adviespunt Bezorgd € 2.136 JGZ Maatwerk Stevig Ouderschap € 7.033 VVE € 1.577 Convenantbeheer Verwijsindex € 2.842 Advisering vrijstelling leerplicht € 353 JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 39.876
	€ 271.001	€ 55.349
Basistaken-plus		Maatwerk
	Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN
------------------	---------------------

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	€ 78.872
waarvan inwonerbijdrage	€ 57.372
waarvan inspecties kinderopvang	€ 21.500
Saldo kwadrant basistaken-plus	€ 271.001
waarvan Kindbijdrage	€ 263.963
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 2.788
waarvan Forensische zorg	€ 4.250

Gemeente: Renswoude

Aantal inwoners: *** 5.444
Aantal kinderen: *** 1.378

BIJDRAGEN

VERGOEDINGEN

Basistaken		Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	Intensivering basistaken	
	€ 37.531		€ -	
Gezondheidsbescherming		Gezondheidsbescherming		
Infectieziektebestrijding (IZB) *		Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€ -	
TBC bestrijding (TBC) *				
Medische Milieukundige zorg (MMK) *		Gezondheidsbevordering		
Technische hygiënezorg (THZ) *		Epidemiologische ondersteuning JGZ	€ -	
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *		Project management Gezondheidsbevordering	€ -	
Gezondheidsbevordering				
Gezondheidsbeleid *				
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *				
Toezicht & Advies				
Inspecties Kinderopvang				
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *				
Collectief als GGD	Bijdrage voor 2022: € 217.229			Individueel door gemeenten
Gezondheidsbevordering		Gezondheidsbevordering		
Seksuele gezondheid: Sense *			€ -	
Toezicht & Advies				
Forensische zorg				
Inspecties tatoeage- en piercingshops	via derden			
WMO toezicht *				
JGZ 0-18		JGZ Maatwerk		
Basistakenpakket **		Stevig Ouderschap	€ 3.516	
		VVE	€ 1.103	
		Advisering vrijstelling leerplicht	€ 706	
		JGZ Overige		
		Huisvesting (individueel afgerekend)	€ 202	
	€ 174.171			€ 5.527
Basistaken-plus				Maatwerk
		Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG		

BIJDRAGEN

VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken € 37.531
 waarvan inwonerbijdrage € 30.531
 waarvan inspecties kinderopvang € 7.000

Saldo kwadrant basistaken-plus € 174.171
 waarvan Kindbijdrage € 171.738
 waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO € 1.483
 waarvan Forensische zorg € 950

Gemeente: Rhenen

Aantal inwoners: *** 20.119
Aantal kinderen: *** 4.345

BIDDRAGEN **VERGOEDINGEN**

Basistaken		Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG		Intensivering basistaken	
	€ 147.832			€ -	
Gezondheidsbescherming		Gezondheidsbescherming		Gezondheidsbescherming	
Infectieziektebestrijding (IZB) *		Technische hygiënezorg (THZ): advisering	€ -	Technische hygiënezorg (THZ): advisering	€ -
TBC bestrijding (TBC) *		publieksevenementen			
Medische Milieukundige zorg (MMK) *					
Technische hygiënezorg (THZ) *		Gezondheidsbevordering		Gezondheidsbevordering	
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *		Epidemiologische ondersteuning JGZ	€ -	Epidemiologische ondersteuning JGZ	€ -
Gezondheidsbevordering		Project management Gezondheidsbevordering	€ -	Project management Gezondheidsbevordering	€ -
Gezondheidsbeleid *					
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *					
Toezicht & Advies					
Inspecties Kinderopvang					
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *					
Collectief als GGD				Individueel door gemeenten	
		Bijdrage voor 2022:	€ 774.817		
Gezondheidsbevordering		Gezondheidsbevordering		Gezondheidsbevordering	
Seksuele gezondheid: Sense *		Coördinatie weerbaarheidslessen		Coördinatie weerbaarheidslessen	
Toezicht & Advies		Kom op voor jezelf voor basisonderwijs	€ 3.221	Kom op voor jezelf voor basisonderwijs	€ 3.221
Forensische zorg					
Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden		JGZ Maatwerk		JGZ Maatwerk	
WMO toezicht *		VVE	€ 12.801	VVE	€ 12.801
		Advisering vrijstelling leerplicht	€ 706	Advisering vrijstelling leerplicht	€ 706
JGZ 0-18					
Basistakenpakket **		JGZ Overige		JGZ Overige	
		Huisvesting (individueel afgerekend)	€ 60.015	Huisvesting (individueel afgerekend)	€ 60.015
	€ 550.243			€ 76.743	
Basistaken-plus				Maatwerk	
		Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG			

BIDDRAGEN **VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken € 147.832
 waarvan inwonerbijdrage € 112.832
 waarvan inspecties kinderopvang € 35.000

Saldo kwadrant basistaken-plus € 550.243
 waarvan Kindbijdrage € 541.510
 waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO € 5.482
 waarvan Forensische zorg € 3.250

Gemeente: Soest

Aantal inwoners: *** 46.606
Aantal kinderen: *** 9.313

BIDDRAGEN **VERGOEDINGEN**

Basistaken		Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	Intensivering basistaken	
	€ 332.877			€ 17.072
Gezondheidsbescherming		Gezondheidsbescherming		
Infectieziektebestrijding (IZB) *		Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€	752
TBC bestrijding (TBC) *				
Medische Milieukundige zorg (MMK) *		Gezondheidsbevordering		
Technische hygiënezorg (THZ) *		Epidemiologische ondersteuning JGZ	€	4.739
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *		Projectmanagement gezondheidsbevordering	€	11.581
Gezondheidsbevordering				
Gezondheidsbeleid *				
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *				
Toezicht & Advies				
Inspecties Kinderopvang				
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *				
Collectief als GGD		Bijdrage voor 2022: € 1.698.384		Individueel door gemeenten
Gezondheidsbevordering		Gezondheidsbevordering		
Seksuele gezondheid: Sense *		Seksuele gezondheid; Collectieve preventie	€	852
Toezicht & Advies		Woon Hygiënische Problematiek (WHP)	€	7.099
Forensische zorg		VIA Soest	€	24.550
Inspecties tatoeage- en piercingshops	via derden	Preventie huiselijk geweld	€	7.812
WMO toezicht *		Meld- en Adviespunt Bezorgd	€	31.870
		Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7	€	2.127
JGZ 0-18		JGZ Maatwerk		
Basistakenpakket **		VVE	€	6.006
		Advisering vrijstelling leerplicht	€	2.470
		JGZ Overige		
		Huisvesting (individueel afgerekend)	€	73.786
	€ 1.191.864			€ 156.571
Basistaken-plus				Maatwerk
		Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG		

BIDDRAGEN **VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken € 332.877
 waarvan inwonerbijdrage € 261.377
 waarvan inspecties kinderopvang € 71.500

Saldo kwadrant basistaken-plus € 1.191.864
 waarvan Kindbijdrage € 1.160.664
 waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO € 12.700
 waarvan Forensische zorg € 18.500

Gemeente: Stichtse Vecht

Aantal inwoners: *** 64.931
Aantal kinderen: *** 13.280

BIDDRAGEN **VERGOEDINGEN**

Basistaken		Intensivering basistaken	
Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG			
	€ 516.648		€ 12.147
Gezondheidsbescherming		Gezondheidsbescherming	
Infectieziektebestrijding (IZB) *		Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€ -
TBC bestrijding (TBC) *			
Medische Milieukundige zorg (MMK) *			
Technische hygiënezorg (THZ) *			
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *			
Gezondheidsbevordering		Gezondheidsbevordering	
Gezondheidsbeleid *		Epidemiologische ondersteuning JGZ	€ 3.306
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *		Project management Gezondheidsbevordering	€ 8.840
Toezicht & Advies			
Inspecties Kinderopvang			
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *			
Collectief als GGD		Individueel door gemeenten	
	Bijdrage voor 2022: € 2.574.213		
Gezondheidsbevordering		Gezondheidsbevordering	
Seksuele gezondheid: Sense *		Seksuele gezondheid; Collectieve preventie	€ 1.184
Toezicht & Advies		Woon Hygiënische Problematiek (WHP)	€ 9.859
Forensische zorg		Meld- en Adviespunt Bezorgd	€ 73.727
Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden			
WMO toezicht *			
JGZ 0-18		Toezicht & Advies	
Basistakenpakket **		Inspecties seks- en relaxinrichtingen	€ 566
		JGZ Maatwerk	
		Opvoedspreekuur	€ 45.681
		Stevig Ouderschap	€ 17.581
		VVE	€ 15.770
		Convenantbeheer Verwijsindex	€ 17.782
		Advisering vrijstelling leerplicht	€ 1.059
		JGZ Overige	
		Huisvesting (individueel afgerekend)	€ 165.952
	€ 1.696.259		€ 349.160
Basistaken-plus		Maatwerk	
Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG			

BIDDRAGEN **VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken € 516.648
waarvan inwonerbijdrage € 364.148
waarvan inspecties kinderopvang € 152.500

Saldo kwadrant basistaken-plus € 1.696.259
waarvan Kindbijdrage € 1.655.065
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO € 17.694
waarvan Forensische zorg € 23.500

Gemeente: Utrecht

Aantal inwoners: *** 357.597
Aantal kinderen: *** 70.595

BIJDRAGEN

VERGOEDINGEN

Basistaken		Intensivering basistaken	
Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG			
	€ 1.508.332		€ 101.173
Gezondheidsbescherming		Gezondheidsbescherming	
Infectieziektebestrijding (IZB) *		Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€ 27.507
TBC bestrijding (TBC) *		Meldingen bron- en contactonderzoek	€ 73.666
Medische Milieukundige zorg (MMK) *			
Technische hygiënezorg (THZ) *			
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *			
Gezondheidsbevordering			
Gezondheidsbeleid *			
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *			
Toezicht & Advies			
Inspecties Kinderopvang			
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *			
Collectief als GGD	Bijdrage voor 2022: € 2.127.200		Individueel door gemeenten
Gezondheidsbevordering		Gezondheidsbevordering	
Seksuele gezondheid: Sense *		Meld- en Adviespunt Bezorgd	€ 200.000
Toezicht & Advies		Meld- en Adviespunt Bezorgd: Bemoezorg	€ 84.858
Forensische zorg		Nu niet Zwanger	€ 26.745
Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden		Bedrijfsvoering	
WMO toezicht *		Doorberekening ICT Stads Kantoor	€ 53.559
		Materieel huisvestingsbudget Stads Kantoor	€ 17.533
JGZ 0-18		JGZ Maatwerk	
Basistakenpakket **			
	€ 135.000		€ 382.695
Basistaken-plus		Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	
		Maatwerk	

BIJDRAGEN

VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	€ 1.508.332
waarvan inwonerbijdrage	€ 1.508.332
waarvan inspecties kinderopvang	€ -
Saldo kwadrant basistaken-plus	€ 135.000
waarvan Kindbijdrage	€ -
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ -
waarvan Forensische zorg	€ 135.000

Gemeente: Utrechtse Heuvelrug

Aantal inwoners: *** 49.580
Aantal kinderen: *** 9.810

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN
------------------	---------------------

	Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	
Basistaken		Intensivering basistaken
	€ 384.556	€ 17.003
Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding * Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor * Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang Crisisfunctie: advies en ondersteuning *		Gezondheidsbescherming Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen € 795 Gezondheidsbevordering Epidemiologische ondersteuning JGZ € 8.996 Project management Gezondheidsbevordering € 7.212
Collectief als GGD	Bijdrage voor 2022: € 1.810.415	Individueel door gemeenten
Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense * Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht * JGZ 0-18 Basistakenpakket **		Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € 452 Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 7.201 JGZ Maatwerk Stevig Ouderschap € 17.582 VVE € 3.154 Convenantbeheer Verwijsindex € 13.111 Advisering vrijstelling leerplicht € 1.411 Intensivering preventie en signalering AZC Leersum € 16.401 JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 94.680
	€ 1.254.865	€ 153.991
Basistaken-plus		Maatwerk
	Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN
------------------	---------------------

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken
 waarvan inwonerbijdrage € 384.556
 waarvan inspecties kinderopvang € 278.056
 waarvan inspecties kinderopvang € 106.500

Saldo kwadrant basistaken-plus
 waarvan Kindbijdrage € 1.254.865
 waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO € 1.222.605
 waarvan Forensische zorg € 13.510
 waarvan Forensische zorg € 18.750

Gemeente: Veenendaal

Aantal inwoners: *** 66.493
Aantal kinderen: *** 14.812

BIJDRAGEN

VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG		Intensivering basistaken	
Basistaken	€	Intensivering basistaken	€
	507.908		-
Gezondheidsbescherming		Gezondheidsbescherming	
Infectieziektebestrijding (IZB) *		Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen	€ -
TBC bestrijding (TBC) *			
Medische Milieukundige zorg (MMK) *		Gezondheidsbevordering	
Technische hygiënezorg (THZ) *		Epidemiologische ondersteuning JGZ	€ -
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *		Project management Gezondheidsbevordering	€ -
Gezondheidsbevordering			
Gezondheidsbeleid *			
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *			
Toezicht & Advies			
Inspecties Kinderopvang			
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *			
Collectief als GGD	Bijdrage voor 2022: € 2.545.298	Individueel door gemeenten	
Gezondheidsbevordering		Gezondheidsbevordering	
Seksuele gezondheid: Sense *		Woon hygiënische problematiek	€ 9.936
Toezicht & Advies			
Forensische zorg			
Inspecties tatoeage- en piercingshops	via derden		
WMO toezicht *			
JGZ 0-18		JGZ Maatwerk	
Basistakenpakket **		VVE	€ 7.598
		Advisering vrijstelling leerplicht	€ 2.470
		JGZ Overige	
		Huisvesting (individueel afgerekend)	€ 141.771
	€ 1.875.615		€ 161.775
Basistaken-plus		Maatwerk	
		Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	

BIJDRAGEN

VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	€ 507.908
waarvan inwonerbijdrage	€ 372.908
waarvan inspecties kinderopvang	€ 135.000
Saldo kwadrant basistaken-plus	€ 1.875.615
waarvan Kindbijdrage	€ 1.845.996
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 18.119
waarvan Forensische zorg	€ 11.500

Gemeente: Vijfheerenlanden

Aantal inwoners: *** 56.811
Aantal kinderen: *** 11.898

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN
------------------	---------------------

	Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	
Basistaken		Intensivering basistaken
	€ 427.609	€ 43.441
Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding * Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor * Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang Crisisfunctie: advies en ondersteuning *		Gezondheidsbescherming Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen € 901 Gezondheidsbevordering Epidemiologische ondersteuning JGZ € 5.645 Projectmanagement Gezondheidsbevordering € 36.894
Collectief als GGD	Bijdrage voor 2022: € 2.232.695	Individueel door gemeenten
Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense * Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht * JGZ 0-18 Basistakenpakket **		Gezondheidsbevordering Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 8.454 Meld- en Adviespunt Bezorgd € 31.400 JGZ Maatwerk VVE € 6.308 Convenantbeheer Verwijsindex € 15.440 Voorzorg € 29.040 Advisering vrijstelling leerplicht € 1.827 JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) (Vianen) € 153.367
	€ 1.515.810	€ 245.836
Basistaken-plus		Maatwerk
	Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN
------------------	---------------------

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	€ 427.609
waarvan inwonerbijdrage	€ 318.609
waarvan inspecties kinderopvang	€ 109.000
Saldo kwadrant basistaken-plus	€ 1.515.810
waarvan Kindbijdrage	€ 1.482.829
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 15.481
waarvan Forensische zorg	€ 17.500

Gemeente: Wijk bij Duurstede

Aantal inwoners: *** 23.914
Aantal kinderen: *** 4.792

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN
------------------	---------------------

	Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	
Basistaken		Intensivering basistaken
	€ 171.615	€ 7.834
Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding * Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor * Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang Crisisfunctie: advies en ondersteuning *		Gezondheidsbescherming Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen Gezondheidsbevordering Epidemiologische ondersteuning JGZ Project management Gezondheidsbevordering
Collectief als GGD	Bijdrage voor 2022: € 849.461	Individueel door gemeenten
Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense * Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht * JGZ 0-18 Basistakenpakket **		Gezondheidsbevordering Meld- en Adviespunt Bezorgd JGZ Maatwerk Stevig Ouderschap VVE Convenantbeheer Verwijsindex Advisering vrijstelling leerplicht Werkzaamheden Inlooppunt JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend)
	€ 609.736	€ 60.275
Basistaken-plus		Maatwerk
	Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN
------------------	---------------------

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	€ 171.615
waarvan inwonerbijdrage	€ 134.115
waarvan inspecties kinderopvang	€ 37.500

Saldo kwadrant basistaken-plus	€ 609.736
waarvan Kindbijdrage	€ 597.219
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 6.517
waarvan Forensische zorg	€ 6.000

Gemeente: Woerden

Aantal inwoners: *** 52.299
Aantal kinderen: *** 11.307

BIDDRAGEN **VERGOEDINGEN**

Basistaken	Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG		Intensivering basistaken
	€ 390.805		€ 9.614
Gezondheidsbescherming			Gezondheidsbescherming
Infectieziektebestrijding (IZB) *			Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen
TBC bestrijding (TBC) *			
Medische Milieukundige zorg (MMK) *			
Technische hygiënezorg (THZ) *			
Seksuele gezondheid: soa bestrijding *			
Gezondheidsbevordering			Gezondheidsbevordering
Gezondheidsbeleid *			Epidemiologische ondersteuning JGZ
Onderzoek: Gezondheidsmonitor *			Project management Gezondheidsbevordering
Toezicht & Advies			
Inspecties Kinderopvang			
Crisisfunctie: advies en ondersteuning *			
Collectief als GGD	Bijdrage voor 2022: € 2.192.784		Individueel door gemeenten
Gezondheidsbevordering			Gezondheidsbevordering
Seksuele gezondheid: Sense *			Meld- en Adviespunt Bezorgd
Toezicht & Advies			
Forensische zorg			
Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden			JGZ Maatwerk
WMO toezicht *			Opvoedspreekuur
JGZ 0-18			Stevig Ouderschap
Basistakenpakket **			VVE
	€ 1.442.425		Convenantbeheer Verwijsindex
			Advisering vrijstelling leerplicht
			Intensivering Verbindende JGZ
			Inzet medewerker VETC zorgconsulent
			JGZ Overige
			Huisvesting (individueel afgerekend)
			€ 349.941
Basistaken-plus			Maatwerk

BIDDRAGEN **VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken € 390.805
 waarvan inwonerbijdrage € 293.305
 waarvan inspecties kinderopvang € 97.500

Saldo kwadrant basistaken-plus € 1.442.425
 waarvan Kindbijdrage € 1.409.173
 waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO € 14.251
 waarvan Forensische zorg € 19.000

Gemeente: Woudenberg

Aantal inwoners: *** 13.362
Aantal kinderen: *** 3.236

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN
------------------	---------------------

<p>Basistaken</p> <p style="text-align: right;">€ 109.437</p> <p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p>	<p style="text-align: center;">Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG</p> <p>Intensivering basistaken</p> <p style="text-align: right;">€ 9.508</p> <p>Gezondheidsbescherming Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen € 200</p> <p>Gezondheidsbevordering Epidemiologische ondersteuning JGZ € 1.250 Projectmanagement gezondheidsbevordering € 3.058</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en lichte handhaving € 5.000</p>
Collectief als GGD	Individueel door gemeenten
Bijdrage voor 2022: € 560.119	
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 409.439</p>	<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € 225 Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 1.873 Meld- en Adviespunt Bezorgd € 1.577 Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € 606</p> <p>JGZ Maatwerk Stevig Ouderschap € 3.516 VVE € 907 Advisering vrijstelling leerplicht € 706</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 22.326</p> <p style="text-align: right;">€ 31.735</p>
Basistaken-plus	Maatwerk
	Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN
------------------	---------------------

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	€ 109.437
waarvan inwonerbijdrage	€ 74.937
waarvan inspecties kinderopvang	€ 34.500
Saldo kwadrant basistaken-plus	€ 409.439
waarvan Kindbijdrage	€ 403.298
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 3.641
waarvan Forensische zorg	€ 2.500

Gemeente: Zeist

Aantal inwoners: *** 64.905
Aantal kinderen: *** 13.826

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN
------------------	---------------------

	Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	
Basistaken		Intensivering basistaken
<p style="text-align: right;">€ 521.502</p> <p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding * Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor * Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p>		<p style="text-align: right;">€ 26.229</p> <p>Gezondheidsbescherming Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieksevenementen € 1.010 Gezondheidsbevordering Epidemiologische ondersteuning JGZ € 4.243 Project management Gezondheidsbevordering € 20.976</p>
Collectief als GGD	Bijdrage voor 2022: € 2.475.322	Individueel door gemeenten
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p>		<p>Gezondheidsbevordering Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 11.271 Meld- en Adviespunt Bezorgd € -</p> <p>JGZ Maatwerk Stevig Ouderschap € 42.195 VVE € 28.386 Convenantbeheer Verwijsindex € 17.893 Advisering vrijstelling leerplicht € 2.822 Intensivering Verbindende JGZ € 4.027 Voorzorg € 29.039</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 21.661</p>
€ 1.770.299		€ 157.293
Basistaken-plus	Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	Maatwerk

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN
------------------	---------------------

* = inwonerbijdrage gefinancierd
** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2020

Saldo kwadrant basistaken	€ 521.502
waarvan inwonerbijdrage	€ 364.002
waarvan inspecties kinderopvang	€ 157.500

Saldo kwadrant basistaken-plus	€ 1.770.299
waarvan Kindbijdrage	€ 1.723.112
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 17.686
waarvan Forensische zorg	€ 29.500

Bijlage 4 Afkortingenlijst

ABR	Antibioticaresistentie
APG:	Algemene Publieke Gezondheid
Arts M&G:	Arts Maatschappij en Gezondheid
ASG:	Aanvullende subsidie Seksuele Gezondheid
AZC:	Asielzoekerscentrum
BBV:	Besluit begroting en verantwoording
CIb:	Centrum Infectieziektebestrijding
CJG:	Centrum voor Jeugd en gezin
COA:	Centraal Orgaan voor opvang Asielzoekers
DPG:	Directeur Publieke Gezondheid
FEMK:	Forensisch Medisch Expertise Kindermishandeling
GGID:	Digitaal Dossier Jeugdgezondheidszorg
GG&GD:	Gemeentelijke Geneeskundige & Gezondheidsdienst (gemeente Utrecht)
GGZ:	Geestelijke Gezondheidszorg
GHOR:	Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de regio
HG	Huiselijk Geweld
HPV:	Humaan Papilloma Virus
ICP:	Integraal Crisisplan
IGZ:	Inspectie voor de Gezondheidszorg
IZB:	Infectieziektenbestrijding
JGZ:	Jeugdgezondheidszorg
KM	Kinder Mishandeling
KNMG:	Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering van de geneeskunst
LPK:	Landelijk Professioneel Kader
MAB:	Meld- en Adviespunt Bezorgd
MBO:	Middelbaar Beroepsonderwijs
MMK:	Medische Milieukunde
MJOP:	Meerjaren onderhoudsplan
MSM:	Mannen die seks hebben met mannen

NHS:	Neotale Hiehprik Screening
NODO(K):	Nader Onderzoek DoodsOorzaak (Kinderen)
NVWA:	Nederlandse Voedsel- en Waren autoriteit
NZA:	Nederlandse Zorg autoriteit
OGGZ	Openbare Geestelijke Gezondheidszorg
OTO:	Opleiden, trainen en oefenen
PGA:	Publieke gezondheid Asielzoekers
PGJ:	Publieke gezondheid Jeugd
PGO:	Publieke Gezondheidsonderzoeker
PO:	Primair onderwijs
PPP:	Positive Perception Program
ROC:	Regionaal opleidingscentrum
RI&E:	Risico-inventarisatie en Evaluatie
RIVM:	Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
RMC:	Regionaal Meld- en Coördinatiepunt Voortijdig Schoolverlaters
RVP:	Rijksvaccinatieprogramma
ROTA:	Rotavirusinfectie
SAVE:	Samenwerken aan veiligheid
SO:	Speciaal onderwijs
SOA:	Seksueel overdraagbare aandoening
TBC:	Tuberculosebestrijding
THZ:	Technische Hygiëne Zorg
UMCU:	Universitair Medisch Centrum Utrecht
VGv:	Vrouwelijke Genitale Verminking
VIA:	Voorkomen Huisuitzettingen
VO:	Voortgezet onderwijs
Wgr:	Wet gemeenschappelijke regelingen
WHP:	Woon Hygiënische Problematiek
Wpg:	Wet publieke gezondheid
Wmo:	Wet maatschappelijke ondersteuning
WvGGZ:	Wet verplichte Geestelijke Gezondheids Zorg

GGD regio Utrecht

Postbus 51
3700 AB Zeist

T 030 608 608 6
E info@ggdru.nl
I www.ggdru.nl

Uitgave
© GGD regio Utrecht
Tekeningen Bureau voor Beeldzaken



Zienswijzen

Kaderbrief 2022



Kaderbrief 2022

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Steun / geen zienswijze (g.z.)	Amersfoort (g.z.) Baarn (g.z.) Bunnik Houten (g.z.) Leusden (g.z.) Montfoort (g.z.) Renswoude (g.z.) Rhenen (g.z.) Soest Stichtse Vecht (g.z.) Vijfheerenlanden (g.z.) Woudenberg (g.z.)	<i>Gemeente cursief betekent dat het een concept reactie is, vooruitlopend op de raadsvergadering of nog formeel te ontvangen collegebesluit</i>
Waardering voor de inzet en informatievoorziening in de bestrijding van corona	Amersfoort De Bilt De Ronde Venen Leusden Soest Utrecht Utrechtse Heuvelrug Zeist	Het algemeen bestuur is erkentelijk voor de waardering voor de inzet van GGDrU
Om nieuwe ontwikkelingen en beleidsmatige keuzes binnen de bestaande financiële kaders (nieuw voor oud) op te vangen	Bunnik De Bilt Lopik Nieuwegein Oudewater Utrechtse Heuvelrug Wijk bij Duurstede Woerden	Wij werken in het komende jaar de ontwikkelingen verder uit en komen tot concrete voorstellen aan het algemeen bestuur. Deels zullen we als GGD met bestaande capaciteit andere dingen doen. Mogelijk zal blijken dat het nodig is capaciteit op te hogen omdat er meer behoefte is bij onze gemeenten. Hierover voeren we dan het gesprek met het bestuur.

Kaderbrief 2022

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Het hanteren van de optie nullijn voor de (loon)verhoging	Bunnik	Bij het opstellen van de begroting 2022 worden de vastgestelde uitgangspunten conform de kaderbrief gevolgd. GGDrU volgt de CAO gemeenten.
Gemeente betrekken bij het behalen van de vaccinatiestrategie voor Covid-19	Utrecht	Het doel van GGDrU is het effectief organiseren en coördineren van de vaccinatiecampagne conform de vaccinatiestrategie van het kabinet. De snelheid van de uitbreiding van de locaties is afhankelijk van de levering van de vaccins. We werken nauw samen met de verschillende gemeenten, veiligheidsregio Utrecht, GGD GHOR NL en de politie.
Kosten voor vaccinatie Covid-19 geen effecten hebben op de gemeentelijke bijdrage	Utrecht	De financiële gevolgen van Covid-19 nihil. De afspraken met het Rijk voorzien in vergoeding van kosten en gedeelde inkomsten. De minister licht dit toe in zijn brief aan VNG en GGDen dd. 20 juli 2020.
Duidelijkheid in de vertaling van genoemde trends voor strategische en organisatorische keuzes.	Utrecht	Wij werken in het komende jaar de ontwikkelingen verder uit en komen tot concrete voorstellen aan het algemeen bestuur.
2021 te gebruiken als onderzoeksjaar voor positionering van GGD-en in het zorglandschap.	Utrecht	GGDGHOR-NL en VNG zijn met de minister in gesprek over de sturing, rol en positionering van GGD'en in publieke gezondheid.

Kaderbrief 2022

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Aandacht voor het verkleinen van gezondheidsverschillen en voor de grote impact van covid op de mentale gezondheid en het welbevinden.	Utrecht	Over de impact van de coronacrisis op de gezondheid van inwoners in de regio gaan we met de gemeenten verder in gesprek.
Aandacht voor databeveiliging en privacy	Utrecht	Databeveiliging en privacy zijn blijvend onderwerp van aandacht. Het bestuur bespreekt in de vergadering van 31 maart 2021 voorstellen voor verdere ontwikkeling en borging van informatieveiligheid.
Het motto duurzaam 'binden en boeien' van het schaarse medische personeel mag uitgebreid worden tot 'binden, boeien en belonen'	Utrecht	Het bestuur betreft de component belonen bij de voorstellen voor het binden en boeien van huidige en nieuwe medewerkers.
Verzoek om over bemensing en kwaliteit van infectieziektebestrijding het gesprek met het Rijk te openen.	Utrecht	GGDGHORNL en VNG zijn met de minister in gesprek over de sturing, rol en positionering van GGD'en in publieke gezondheid, met bijzondere aandacht voor infectieziektebestrijding.
Informereren over de uitkomsten van het gesprek met de minister over SOA-bestrijding en de vervolgstappen om knelpunten het hoofd te bieden.	Utrecht	De minister heeft de kamer in haar brief van 17-12-20 geïnformeerd over haar voornemen om de PrEP-regeling uit te breiden. GGDrU ontving vooralsnog geen reactie op de brieven aan de minister met claim voor additionele middelen voor de ASG-regeling.

Kaderbrief 2022

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Actief communiceren met jongvolwassenen om niet te wachten met het testen op SOA en het hervatten van outreachende en klassikale voorlichting.	Utrecht	Met inachtneming van de maatregelen Covid-19 zijn de soa- en seksualiteitspreekuren sinds september 2020 weer geopend voor alle doelgroepen. Op de website van GGDrU wordt de actuele informatie over bereikbaarheid gecommuniceerd. Samenwerking met scholen vindt voornamelijk digitaal plaats, waarbij GGDrU schoolmedewerkers traint in het geven van seksuele en relationele vorming. Contact met netwerkpartners wordt ook online voorgezet, de bijbehorende outreachende voorlichting wordt hervat als de Covid-19 maatregelen dat toestaan.
Betrokkenheid bij beleidskeuzes (uitvoering taken) als gevolg van impact coronacrisis	Nieuwegein	Over de impact van de coronacrisis op de gezondheid van inwoners in de regio gaan we met de gemeenten verder in gesprek. Wij werken in het komende jaar de ontwikkelingen verder uit en komen tot concrete voorstellen aan het algemeen bestuur.
In de huidige tijd waarin gemeentebegrotingen erg onder druk staan, vragen wij u uw begroting zo sober mogelijk te houden	De Ronde Venen	Wij werken in het komende jaar de ontwikkelingen verder uit en komen tot concrete voorstellen aan het algemeen bestuur. Deels zullen we als GGD met bestaande capaciteit andere dingen doen. Mogelijk zal blijken dat het nodig is capaciteit op te hogen omdat er meer behoefte is bij onze gemeenten. Dit zal dan in de vorm van maatwerkafspraken plaatsvinden.

Kaderbrief 2022

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Tevreden over het voorstel om vanaf begrotingsjaar 2022 het inzicht in de financiële effecten van de ombuigingen via de reguliere P&C-producten te laten verlopen	De Ronde Venen Zeist	Het inzicht in de financiële effecten van de ombuigingen verloopt vanaf het begrotingsjaar 2022 via de reguliere P&C-producten.
Om de gemeenten goed op de hoogte te houden en met voorstellen te komen over hoe de GGRrU omgaat met de genoemde ontwikkelingen.	Zeist	Wij werken in het komende jaar de ontwikkelingen verder uit en komen tot concrete voorstellen aan het algemeen bestuur. Deels zullen we als GGD met bestaande capaciteit andere dingen doen. Mogelijk zal blijken dat het nodig is capaciteit op te hogen omdat er meer behoefte is bij onze gemeenten. Hierover voeren we dan het gesprek met het bestuur.
Informereren over het effect van het ombuigingsplan op de weerstandscapaciteit van de GGDrU.	Zeist	Bij het actualiseren van het ombuigingsplan wordt tevens gemonitord dat de omvang van de algemene reserve van voldoende omvang blijft. Dit om daarmee voldoende weerstandscapaciteit op basis van de risico-inventarisatie te (blijven) behouden.
De Raad heeft bij het vaststellen van de begroting 2021 – 2024 in ieder geval al besloten minder uit te geven aan het maatwerk dat wordt afgenomen van de GGDrU.	Zeist	Wij respecteren de keuze van een gemeente om minder maatwerk af te nemen. Daarbij attenderen wij wel op de hierover gemaakte afspraken (inzake het opzeggen).

Kaderbrief 2022

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Zeist staat, net als veel andere gemeenten, voor een significante financiële uitdaging. We hebben alle gemeenschappelijke regelingen gevraagd een bijdrage te leveren om deze uitdaging het hoofd te bieden.	Zeist	Het algemeen bestuur heeft de financiële opgaven voor gemeenten besproken en besloten op dit moment af te zien van een taakstellende bezuiniging ten aanzien van GGDrU. Als het gaat om de financiële opgaven vindt het bestuur dat gemeenten de ruimte die het maatwerk en de afspraken over het maatwerk bieden, goed moet benutten.
Verzoeken voor een volgende kaderbrief wel al een eerste financieel perspectief op de inhoudelijke ontwikkelingen mee te geven.	Bunschoten Veenendaal	Wij zullen daar waar een zinnig beeld kan worden gegeven over de financiële impact als gevolg van de ontwikkelingen dit in komende kaderbrieven meenemen.
Waardering dat GGDrU er in is geslaagd in corona tijd een concept Kaderbrief op te stellen met goed inzicht in financiële positie in komende jaren	De Bilt Oudewater IJsselstein	Het algemeen bestuur is erkentelijk voor de waardering voor de inzet van GGDrU.
Het bewaken van de positie van de algemene reserve	Oudewater Woerden	Het dagelijks bestuur monitort de omvang van de algemene reserve. In het ombuigingsplan is het verloop van de algemene reserve opgenomen. Dit laat een daling zien tot richting het niveau van de minimale benodigde weerstandscapaciteit.
Het bewaken van de uitvoering van basistaken, ondanks de benodigde inzet voor corona	Oudewater Woerden	Vanaf september 2020 zijn de meeste eigen medewerkers van GGDrU weer werkzaam in hun reguliere taak. Alleen sleutelfunctionarissen zijn nog werkzaam in het coronabedrijf.

Kaderbrief 2022

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Taakstelling van 5% vanaf 2022 op gemeenschappelijke regelingen door kostenbesparing vanuit efficiency	Wijk bij Duurstede	Het algemeen bestuur heeft de financiële opgaven voor gemeenten besproken en besloten op dit moment af te zien van een taakstellende bezuiniging ten aanzien van GGDrU. Als het gaat om de financiële opgaven vindt het bestuur dat gemeenten de ruimte die het maatwerk en de afspraken over het maatwerk bieden, goed moet benutten.
Verheugd dat GGDrU de activiteiten op het gebied van psychische gezondheid onder jongeren verder gaat uitbouwen in 2022.	Utrechtse Heuvelrug Wijk bij Duurstede IJsselstein	Wij zien de urgentie om de activiteiten op het gebied psychische gezondheid onder jongeren verder uit te bouwen. Corona heeft mede impact gehad op de psychische gezondheid onder jongeren.
Extra in te spannen voor de gezondheidsbevordering van onze jeugd (coronacrisis impact en mogelijk stopzetten van landelijke subsidies)	Utrechtse Heuvelrug	Wij spannen ons, daar waar gewenst en binnen de bestaande middelen, extra in op het gebied van gezondheidsbevordering van de jeugd.
Aandacht voor het blijvend betrekken van het Algemeen Bestuur GGDrU bij de inhoudelijke en financiële voortgang.	Veenendaal	Terugkoppeling over de ontwikkelingen van het ombuigingsplan en de ontwikkeling en implementatie van het GGiD vindt plaats in de reguliere P&C cyclus in het algemeen bestuur en tussentijds indien de ontwikkelingen dit nodig maken