

**BEGROTING 2014
DIENST GEZONDHEID & JEUGD
ZUID-HOLLAND ZUID**

Colofon

© April 2013	Dit is een uitgave van GR Publieke Gezondheid & Jeugd ZHZ, Postbus 166, 3300 AD DORDRECHT Bezoekadres: Karel Lotsyweg 40, 3318 AL DORDRECHT
Vormgeving huisstijl	Van den Berg en Van Schaik
Drukwerk	Drukkerij Jonkheer v.o.f.
Coördinatie	De heer B.C.M. Stam GR Publieke Gezondheid & Jeugd ZHZ
Productiebegeleiding	Mevrouw D. Jagesar-Mosterdijk GR Publieke Gezondheid & Jeugd ZHZ
Oplage	75

Voor nadere informatie kunt u contact opnemen met het Secretariaat van de GR PG & J, telefoon 078-7708500/7703009 of e-mail info@regiozhz.nl. Zie ook www.regiozhz.nl.

Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand, of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen, of enige andere manier, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de uitgever.

INHOUDSOPGAVE BEGROTING 2014

1	INLEIDING	
	1.1 Voorwoord	3
	1.2 Bestuur	5
	1.3 Leeswijzer	6
2	Kerngegevens begroting 2014	
	2.1 Werkgebied	7
	2.2 Organogram	8
	2.3 Formatie	8
	2.4 Financiële kerngegevens begroting	8
	2.5 Onderdelen Programmabegroting	8
3	Beleidsbegroting	
	3.1 Bestuurlijk kader	10
	3.1.1 Missie en visie van de organisatie	10
	3.1.2 De omgeving van buiten naar binnen	10
	3.2 De doorontwikkeling en verdieping van de huidige dienstverlening	12
	3.2.1 Kwaliteitsverbetering dienstverlening	12
	3.2.2 Kenniscentrum	12
	3.3 De strategische agenda	13
	3.3.1 Programma Gezondheid en Maatschappelijke Zorg	14
	3.3.2 Programma Onderwijs & Werk	15
	3.3.3 Programma Jeugd en aansluiting passend onderwijs	15
4	Financiële uitgangspunten	
	4.1 Financiële kaders	18
	4.2 Begrotingsbijstelling 2013	19
	4.3 Begrotingsuitgangspunten 2014	19
	4.4 Financiering en Treasury	19
5	De programma's	
	5.1 Publieke Gezondheid en maatschappelijke zorg	22
	5.2 Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt	28
	5.3 Jeugd en aansluiting passend onderwijs	32
	PARAGRAFEN	
6	Weerstandsvermogen	
	6.1 Weerstandsvermogen	35
	6.2 Risico's	36
	6.3 Vermogenspositie	37
7	Bedrijfsvoering	
	7.1 Kaders voor bedrijfsvoering	38
	7.2 Verandertraject bedrijfsvoering	38
	7.3 Prioriteiten bedrijfsvoering	39
	7.4 Financieel meerjarenperspectief	40
8	FINANCIELE BEGROTING	
	8.1 Programmabegroting 2014	41
	8.2 Ontwikkeling accres en inwonerbijdrage	41
	8.3 Meerjarenraming tot en met 2017	42
	8.4 Begroting incidentele baten en lasten	42
	8.5 Begrotingskader en uitgangspunten	42
9	INWONERBIJDAGEN 2014	43
10	VASTSTELLING	44
	Bijlagen	
	1. frictiekosten overzicht JGZ	45
	2. inwonerbijdrage 2014	46
	3. tarieven 2014	47
	4. tarieven SCD	48
	5. Bijdrage uitvoeringsprogramma's	49

1. Inleiding

1.1 Voorwoord

Voor u ligt de Programmabegroting 2014 van het dagelijks bestuur van de Dienst Gezondheid en Jeugd.

Het afgelopen jaar zijn we herhaaldelijk met elkaar in gesprek geweest over de ontwikkelingen bij de Dienst. Daarbij is het uitgangspunt van ons gesprek onderstaande driedeling:

Samenhang verschillende agenda's



Het financieel actieplan en de doorontwikkeling van de basisdienstverlening hebben het komende jaar het primaat. We hebben met elkaar afgesproken dat we in control zijn en toewerken naar een resultaat van 1,1 miljoen euro op 1 januari 2016. Dat betekent dat we de komende jaren een aantal bovenformatieven moeten begeleiden van de Dienst naar ander werk. We zijn goed op weg. Het stemt ons positief dat het Algemeen Bestuur het vertrouwen in onze aanpak heeft uitgesproken.

Ook al zijn we goed op weg we zijn er nog niet. Doordat een aantal financiële oneffenheden uit het verleden weggewerkt moeten worden, is er maar beperkte ruimte voor inhoudelijke ontwikkeling en vernieuwing. De doorontwikkeling van de huidige dienstverlening is daarmee het belangrijkste. De doelstelling is dat in 2014 de dienstverlening op orde is. Dat betekent dat onze klanten onze dienstverlening gemiddeld waarderen met een cijfer 7.

Die tevredenheid realiseren en houden vraagt de komende tijd nog de nodige aandacht. Vooral ook om er voor te zorgen dat de verschillende organisatieonderdelen binnen de Dienst (GGD, BLVS en de Regiostaf) volledig geïntegreerd zijn en we lean werken. Het Managementteam geeft hieraan de volledige prioriteit, heeft oog voor de competentieverbeteringen van het personeel en werkt aan een efficiëncyslag van de werkprocessen.

Ook al hebben de interne ontwikkelingen prioriteit, we mogen onze ogen niet sluiten voor de context waarin we opereren. Het kernwoord voor de komende jaren is *toegevoegde waarde*. We moeten laten zien dat we diensten en producten leveren die van waarde zijn voor de gemeenten, ook in veranderende tijden. Dat betekent dat we ons niet intern moeten opsluiten, maar juist ook in interactie met onze omgeving moeten ontwikkelen. Alleen dan weten we wat er van ons gevraagd wordt en kunnen we laten zien wat we allemaal in huis hebben.

Dus: de interne doorontwikkeling en financiële duurzaamheid heeft prioriteit, maar zonder strategische agenda verliest de Dienst haar toekomstbestendigheid. Onze kracht is dat we een sterke verbinding hebben met de samenleving, als dienstverlener, onderzoeker, adviseur, verbinder en als regisseur. Om al die rollen goed te kunnen blijven spelen, is het van belang dat we aansluiten bij de opgaven van gemeenten in ZHZ. Niet door een positie te eisen of door alle mogelijke nieuwe taken te claimen, maar juist vanuit de kracht van de huidige taken en rollen van de Dienst te vernieuwen en te verbreden. Alleen op die manier ontstaat er een Dienst die zich voortdurend verhoudt tot wat de omgeving van de Dienst vraagt. Aangezien de doorontwikkeling en het financieel actieplan prioriteit heeft, zullen we de strategische agenda ontwikkelen met een minimale capaciteit.

Dat betekent nog steeds dat deze programmabegroting hoofdzakelijk beleidsarm is. Zoals afgesproken met het Algemeen Bestuur vindt er parallel aan deze beleidsarme begroting wel een verkenning plaats van de strategische agenda. Deze strategische agenda bestaat uit drie programma's:

- a. Publieke Gezondheid & Maatschappelijke Zorg
- b. Onderwijs & Werk
- c. Jeugd & aansluiting Passend Onderwijs

Het Algemeen Bestuur heeft aangegeven op voorhand geen onderwerpen uit te sluiten en met veel interesse een eerste uitwerking tegemoet te zien.

In deze Programmabegroting vindt u een eerste schets van de programma's. Een nadere uitwerking vindt parallel plaats in een apart document (genaamd: de strategische agenda), los van de begroting. Dat betekent niet dat er geen kosten of opbrengsten verbonden zijn aan de daadwerkelijke uitvoering van de potentiële nieuwe activiteiten van de Dienst. In het parallelle document (de strategische agenda) zal duidelijk worden gemaakt wat de kosten en baten zijn, zodat het Algemeen Bestuur met elkaar een afweging kan maken óf en waarin geïnvesteerd wordt.

Tot slot. Deze begroting is een voortzetting van het bestaand beleid, overwegend gericht op het uitvoeren van wettelijke (onder andere publieke gezondheid, leerplicht, RMC-functie ed.) en opgedragen taken. In die zin is de begroting 'beleidsarm'. De financiële kaders hebt u vastgesteld.

Deze begroting heeft dus hoofdzakelijk betrekking op de huidige dienstverlening. Waarbij alleen hoofdstuk 3 een eerste globale schets geeft van de nieuwe ontwikkelingen. De overige hoofdstukken gaan over de productenbegroting. In hoofdstuk 5 worden de onderdelen van de productbegroting uiteengezet. Wij onderscheiden een negental producten met bijbehorende doelen, die elk een groot aantal activiteiten kent. Wij hebben daarbij inzichtelijk gemaakt wat de lasten zijn van de (hoofd)producten en waar de baten vandaan komen (inwonerbijdragen, subsidies e.d.). Deze producten zijn toegedeeld naar een van de drie programma's (Publieke Gezondheid & Maatschappelijke Zorg; Onderwijs & Werk; Jeugd & aansluiting Passend Onderwijs).

De programma's hebben daarmee twee dimensies. Allereerst (eerste dimensie) zijn alle wettelijke en afgesproken taken inhoudelijk gekoppeld aan de drie programma's. Daarmee laten we zien dat er een duidelijk verbinding is tussen de huidige dienstverlening en de thema's waarvoor de programma's staan. Daarnaast (tweede dimensie) wordt de strategische agenda gekoppeld aan de programma's. Met andere woorden: op welke wijze verandert de context van de Dienst en de opgaven van de gemeenten en kan een doorontwikkeling, vernieuwing en verdieping van de Dienst nuttig zijn.

De eerste dimensie heeft expliciet een plek in deze begroting. De tweede dimensie wordt in hoofdstuk 3 kort uiteengezet en krijgt een vervolg in een uitgewerkte strategische agenda die eerste met het Algemeen Bestuur wordt besproken.

Toezichthouder provincie Zuid-Holland

Met onze toezichthouder is periodiek overlegd, mede naar aanleiding van de door u vastgesteld begroting c.q. financiële kadernota. Zij steunen en hebben waardering voor onze aanpak. Wij hebben een Programmabegroting in het vooruitzicht gesteld, dat voldoet aan hun eisen en wensen, en concreet ingaat op de invulling van de taakstellingen.

Wij zijn van mening dat wij hierin zijn geslaagd en hebben vertrouwen op een voortzetting van het repressieve toezicht.

1.2 Bestuur

De Gemeenschappelijke regeling Publieke Gezondheid & Jeugd Zuid-Holland Zuid is aangegaan door de 17 colleges van de gemeenten Alblasterdam, Binnenmaas, Cromstrijen, Dordrecht, Giessenlanden, Gorinchem, Hardinxveld-Giessendam, Hendrik-Ido-Ambacht, Korendijk, Leerdam, Molenwaard, Oud-Beijerland, Papendrecht, Sliedrecht, Strijen, Zederik en Zwijndrecht.

De Gemeenschappelijke regeling is per 1 juli 2012 in werking getreden. Formeel gesproken is de regeling een voortzetting van de gemeenschappelijke regeling Regio Zuid-Holland Zuid, die bestond sinds 2 september 1993. In 2011 heeft het bestuur met de deelnemende gemeenten van gedachten gewisseld over de toekomst van de Regio Zuid-Holland Zuid. De conclusies zijn vastgelegd in een eindrapport, dat heeft geleid tot besluitvorming over een gewijzigde gemeenschappelijke regeling, met minder taken, met een eenvoudiger bestuursstructuur en een nieuwe naam.

Doel en taken

De Gemeenschappelijke regeling Publieke Gezondheid & Jeugd heeft tot taak, vanuit het beginsel van verlengd lokaal bestuur een bijdrage te leveren aan het behartigen van gemeenschappelijke belangen van de deelnemende gemeenten, teneinde een evenwichtige en voorspoedige ontwikkeling in het gebied te bevorderen. De behartiging van belangen geschiedt door het bepalen van de hoofdlijnen van gewenste ontwikkelingen door middel van sturing, ordening, integratie en in voorkomende gevallen uitvoering op het terrein van publieke gezondheid en onderwijs.

Bestuurlijke organisatie

De Regio kent de drie in de Wet gemeenschappelijke regelingen voorgeschreven bestuursorganen:

- het algemeen bestuur;
- het dagelijks bestuur;
- de voorzitter.

Algemeen bestuur

Het algemeen bestuur is het hoogste orgaan van de gemeenschappelijke regeling. Elk college vaardigt één van zijn leden af in het algemeen bestuur. Verder wijst elk college een vast plaatsvervangend lid van het algemeen bestuur aan. De 17 leden van het algemeen bestuur hebben een gewogen stem naar rato van het inwoneraantal van hun gemeente. De voorzitter is het 18^e lid van het algemeen bestuur en wordt door het college van Dordrecht aangewezen. De voorzitter heeft in beginsel zelf geen stemrecht.

Dagelijks bestuur

Het dagelijks bestuur bestaat uit de voorzitter van het algemeen bestuur en daarnaast uit vier leden die door het algemeen bestuur uit zijn midden worden aangewezen, met dien verstande dat twee leden afkomstig moeten zijn uit de subregio Drechtsteden en dat de subregio's Alblasterwaard en Vijfheerenlanden en Hoeksche Waard elk met één lid in het dagelijks bestuur zijn vertegenwoordigd. De leden van het Dagelijks Bestuur hebben de portefeuilles onderling verdeeld. Hierbij is afgesproken om ten behoeve van de continuïteit in duo's te werken.

De leden van het dagelijks bestuur zijn:

Naam	Functie	Portefeuille	Duo op
dhr. H.P.A. Wagemakers	Voorzitter	Bedrijfsvoering & Financiën, Veiligheid & Gezondheid, Maatschappelijke Zorg	Personeel en organisatie
De heer J. van Driel	Vice-voorzitter	Personeel en Organisatie, Onderzoek (kenniscentrum), ambulancedienst	Bedrijfsvoering & Financiën, Maatschappelijke zorg, publieke gezondheid
De heer van de Vlies	Lid	Jeugd en zorg	Jeugd, School en Werk
De heer J. Oostrum	Lid	Publieke Gezondheid	Onderzoek (kenniscentrum), ambulancedienst
De heer B. van de Burgt	Lid	Jeugd, School en Werk	Jeugd en Zorg
De heer J.N. van de Poel	Secretaris		

Voorzitter

De voorzitter is volgens de Wet gemeenschappelijke regelingen een bestuursorgaan van het openbaar lichaam, maar bij de GR Publieke Gezondheid en Jeugd heeft de voorzitter geen zelfstandige bevoegdheden. De voorzitter heeft een neutrale positie en wordt aangewezen door het college van Dordrecht. Dat doet recht aan de positie van Dordrecht als verreweg de grootste gemeente en dus als grootste afnemer en contribuant van het samenwerkingsverband. De voorzitter heeft in die rol geen stemrecht.

Adviescommissies

De mogelijkheid om adviescommissies in te stellen is in de regeling gehandhaafd. Deze bepaling is gebruikelijk in de meeste regelingen en is 'neutraal'. Het geeft de mogelijkheid om dergelijke commissies in te stellen. Bij het inwerkingtreden van de regeling staat vast dat er een auditcommissie zal worden ingesteld. De verplichting daartoe is expliciet opgenomen in de regeling. Andere adviescommissies zijn er vooralsnog niet.

Auditcommissie

Op 11 april 2013 is de auditcommissie voor een eerste vergadering bijeen geweest. De leden zijn de wethouders, dhr. A. Flach (voorzitter), dhr. W.F. Reijnierse en dhr. T. Boerman. In overleg met het algemeen bestuur wordt een programma voor 2013 opgezet. In 2014 zal de werkwijze geëvalueerd worden.

Programmaraad

In 2003 is de programmaraad ingesteld. De deelnemende gemeenten voldoen daarmee aan de verplichting ingevolge de Mediawet om een programmaraad in stand te houden in een gebied waar één technisch gekoppeld kabelnetwerk is. Er staat al enige tijd een wijziging van de Mediawet op stapel, waarin de programmaraden worden opgeheven. Het samenwerkingsverband blijft deze taak uitvoeren, zolang de Mediawet op dit punt nog niet is gewijzigd. Deze taak is met een drietal andere 'oude' taken van de Regio Zuid-Holland Zuid in de bijlagen van de gemeenschappelijke regeling opgenomen.

1.3 leeswijzer

De begroting voldoet aan het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten (BBV). De begroting fungeert als een van de sturingsinstrumenten in het totale regionale beleid. Per programma wordt een toelichting gegeven op de producten, activiteiten en budgetten. Daarnaast worden de paragrafen (weerstandsvermogen, onderhoud kapitaalgoederen, financiering, bedrijfsvoering, verbonden partijen) geactualiseerd. De paragrafen lokale heffingen en grondbeleid (conform BBV eveneens verplichte paragrafen) komen in de regiobegroting niet voor, omdat deze onderwerpen niet van toepassing zijn op deze Dienst.

De begroting 2014 is opgesteld conform de uitgangspunten vastgesteld door het dagelijks bestuur van de Dienst. De meerjarenraming is samengesteld op basis van een constant loon- en prijspeil. Per programma is een meerjarenperspectief opgenomen.

2. Kerngegevens begroting 2014

2.1 Werkgebied



Deelnemende gemeenten: 17

Totaal aantal inwoners voor begroting 2014: 483.073

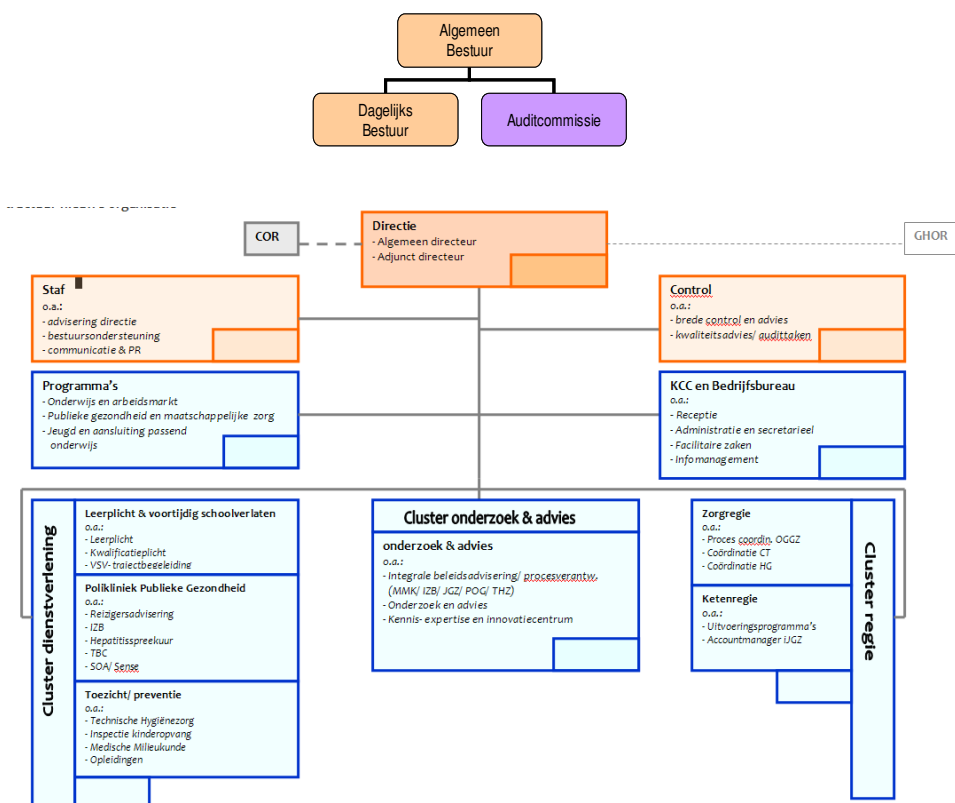
Op basis van CBS gegevens per 1 juli 2012.

Drechtsteden	
Alblasserdam	19.594
Dordrecht	118.589
H.I. Ambacht	28.572
Papendrecht	32.019
Sliedrecht	24.341
Zwijndrecht	44.584
Totaal	267.699
aantal gemeenten	6

Alblasserwaard / Vijfheerenlanden	
Molenwaard	29.100
Giessenlanden	14.473
Gorinchem	35.120
Hardinxveld-G'dam	17.675
Leerdam	20.663
Zederik	13.522
Totaal	130.553
aantal gemeenten	6

Hoeksche Waard	
Binnenmaas	29.013
Cromstrijen	12.782
Korendijk	10.811
Oud-Beijerland	23.384
Strijen	8.831
Totaal	84.821
aantal gemeenten	5

2.2 Organogram



2.3 Formatie

Toegestane formatie: 110

2.4 Financiële kerngegevens begroting 2014

(dit met als uitgangspunt de bedragen zoals deze zijn opgenomen in de begroting die is vastgesteld op 5 juli 2012)

Lasten: € 27.500.000
Baten: € 27.500.000

2.5 Onderdelen programmabegroting

De Dienst G&J heeft evenals de gemeentelijke eigenaren te maken met de financiële regelgeving uit de Gemeentewet en het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten (BBV). De programmabegroting bestaat uit een beleidsbegroting en een financiële begroting.

Beleidsbegroting

Het eerste onderdeel van de beleidsbegroting is het programmaplan. Het streven is om hierin de bestuurlijk relevante hoofdpunten van het Dienst G&J beleid centraal te stellen. In het programmaplan wordt ingegaan op wat we willen bereiken, wat we hiervoor gaan doen en wat het mag kosten. Het programmaplan is opgebouwd uit drie programma's die in hoofdstuk 3 nader worden toegelicht.

Het Algemeen Bestuur autoriseert het Dagelijks Bestuur op het niveau van het programma, met andere woorden; de deelnemende gemeenten gaan de gemeenschappelijke regeling nu aansturen op programmaniveau. Naast het programmaplan maken de verplichte financiële paragrafen onderdeel uit van de beleidsbegroting. Deze gaan over:

- het weerstandsvermogen (inventarisatie weerstandscapaciteit, inventarisatie risico's en beleid)
- financiering (treasurybeleid)
- bedrijfsvoering (ondersteunende functies)
- verbonden partijen

Financiële begroting

Het tweede deel van de programmabegroting, de financiële begroting bestaat uit een overzicht van baten en lasten en de staat van activa. De Dienst G&J is nog in ontwikkeling waardoor een aantal componenten verder uitgediept moeten worden. Hierdoor moet mogelijk een herverdeling van de baten en lasten worden gemaakt. Dit heeft echter geen gevolgen voor de inwonerbijdrage.

Productbegroting –en boek

Naast de programmabegroting stelt de Dienst G&J een productenbegroting op, waarin per product en productgroepen financiële gegevens zijn opgenomen. Dit is de eerste begroting van de Dienst G&J en de eerste begroting waarin met deze structuur wordt gewerkt. Ook is een eerst opzet gemaakt om prestatiegegevens hierin op te nemen. De productbegroting is het hulpmiddel voor het Dagelijks Bestuur om toe te zien op de uitvoering van de vastgestelde programma's. De productenbegroting wordt ter informatie bijgevoegd.

Het productenboek van de Dienst G&J geeft inzicht in de producten die de Dienst in 2014 gaat leveren in de basis dienstverlening. In samenspraak met de gemeenten en op basis van de strategische visie moet in de komende jaren het productenboek verder worden verbeterd.

Voor 2014 zijn de volgende producten gedefinieerd:

- | | |
|----|------------------------------------|
| 1. | Infectieziektebestrijding |
| 2. | WMO Maatschappelijke Ondersteuning |
| 3. | Technische hygiëne zorg |
| 4. | JGZ |
| 5. | Opgeschaalde publieke gezondheid |
| 6. | GBO (incl. uitvoeringsprogramma's) |
| 7. | Medische milieukunde |
| 8. | Leerplicht |
| 9. | Voortijdig schoolverlaten |

Verantwoording

Het Dagelijks Bestuur legt verantwoording af over de uitvoering na de begroting aan het Algemeen Bestuur. Deze verantwoording vindt plaats via de 1^e en 2^e burap en de jaarrekening. Dit is conform de financiële verordening van de Dienst G&J.

3. BELEIDSBEGROTING

3.1 Bestuurlijk kader

3.1.1 Missie en visie van de organisatie

De Dienst Gezondheid & Jeugd is er van en voor de 17 deelnemende gemeenten en partners in de regio.

Missie

De Dienst Gezondheid & Jeugd bewaakt, beschermt en bevordert de activiteiten die gericht zijn op het verkleinen van sociaal-economische gezondheidsverschillen en het vergroten van de ontwikkelingskansen van onze inwoners in samenwerking met haar externe partners. Daarnaast stimuleert, inspireert en biedt zij de jeugdige inwoners van de regio een goede opleidingsbasis gericht op een gezonde en goed onderrichte toekomst.

Visie

De Dienst Publieke Gezondheid & Jeugd wil met haar partners verandering en innovaties bewerkstelligen, die leiden tot het een hoger gezondheidsniveau. Daarnaast wil de Dienst schooluitval en -verzuim terugbrengen door trajectbegeleiding, handhaving en begeleiding. Belangrijk en vereist daarbij zijn een gezamenlijke inspanning voor een beter zorg- en scholingsaanbod en prestaties. Deze inspanningen dragen bij aan het verhogen van de maatschappelijke en economische participatie en vitaliteit in de Regio Zuid-Holland Zuid. De Dienst Gezondheid & Jeugd wil zich ontwikkelen tot een landelijk aansprekende regisserende kennisorganisatie.

3.1.2. De omgeving: van buiten naar binnen

De context waar de Dienst Gezondheid & Jeugd zich in beweegt is de afgelopen jaren sterk veranderd. De Nederlandse samenleving verandert. We verschuiven van een verzorgingsstaat naar een participatiemaatschappij. De focus is dat mensen meedoen, participeren. Dat betekent werk, onderwijs of op een andere wijze actief betrokken zijn in de maatschappij.

Deze paradigmaverschuiving van ziekte en zorg, naar *gezondheid en gedrag* ten behoeve van een krachtige mens & maatschappij vindt plaats in de volle breedte van het sociale domein. De decentralisaties die aangekondigd zijn in het Regeerakkoord Rutte II heeft deze beweging alleen maar versterkt. De verandering gaat uit van een sterke samenleving waarin de kracht van preventie (problemen vóór zijn) prevaleert boven duurdere specialistische vormen van zorg. Daarbij geldt ook een groot beroep op de mensen zelf en hun naasten in de buurt. Er wordt een andere houding verwacht van burgers, organisaties en de overheid.

Het versterken van de eigen kracht, een groter beroep op informele zorg en netwerken in de eigen omgeving en een sterkere civil society is geen vanzelfsprekendheid. Dat vraagt enerzijds vroegtijdig inzicht van gemeenten in de mogelijke factoren die uiteindelijk zouden kunnen leiden tot kwetsbaarheid. En anderzijds programma's die gericht zijn op het versterken van de eigen kracht, burgerschap en de informele zorg.

De wettelijke en opgedragen taken die de Dienst de afgelopen jaren heeft vervuld en nog steeds vervuld, spelen hierin een belangrijke rol. Eigenlijk nog meer dan ooit. Juist in het krachtiger maken van de civil society, het vroegtijdig signaleren en het versterken van de eigen kracht en verantwoordelijkheid. De uitvoeringsprogramma's, wettelijke en opgedragen/afgesproken taken bevatten – naast de toegevoegde waarde van de dienstverlening zelf – een schat aan informatie. Hiermee krijgen gemeenten lokaal inzicht in risicogebieden (teruglopende ontwikkelkansen, lage SES), waardoor ze in staat worden gesteld om vroegtijdig – preventief – in te grijpen.

In het licht van de ontwikkelingen in de maatschappij is het de vraag hoe gemeenten optimaal gebruik kunnen maken van de kennis en kunde van de Dienst. Daarbij gaat het op

de korte termijn bovenal om de doorontwikkeling en verdieping boven de vernieuwing en verbreding.

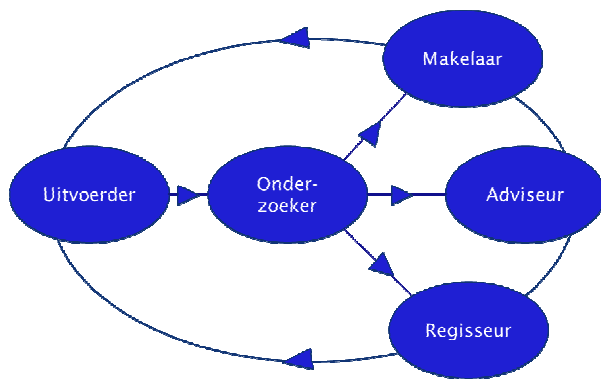
De Dienst biedt een sterk aanbod voor een beter perspectief voor jongeren en ouderen. Dit doet ze langs twee lijnen: gezondheid en onderwijs/werk. In de eerste lijn zijn de gezondheidsprogramma's gericht op een vitale deelname aan de maatschappij. Gezond leven vergroot de kans voor een goede deelname. Ongezonder leven is juist een risicofactor voor sociale uitsluiting. De tweede lijn is het borgen van het recht op onderwijs en voorkomen van voortijdig schoolverlaten. Jongeren met een startkwalificatie hebben significant meer kans op een positieve levensstijl, waarin het hebben van werk een belangrijke pijler van welbevinden is. De Dienst heeft deze jongeren in de periode van 5-23 jaar in beeld.

Daarnaast heeft de Dienst diensten en producten die er op gericht zijn om burgers te versterken in hun eigen kracht zodat ze (naar vermogen) kunnen participeren in de maatschappij. De wettelijke taken van de Dienst leggen een belangrijke basis voor de rollen die de Dienst nu al speelt in de regio ZHZ. Het betreft de rollen:

Rollen	Taken
Dienstverlener	Uitvoeren van diensten en interventies in de dagelijkse praktijk. Van leerplicht-ambtenaar tot bemoeizorg. Voorbeelden: o.a. Inspecties kinderopvang, THZ, infectieziektenbestrijding, leerplicht, VSV, voorlichting MMK, etc.
Onderzoeker	onderzoeksprogramma's en monitoren waarin gegevens over de lokale situatie van de gemeenten in ZHZ in kaart worden gebracht, bestudeerd en geanalyseerd. Voorbeelden: RVTV (toekomstverkenning), gezondheidsenquêtes jeugd en volwassenen, monitoring trends Jeugd, IZB, leerplicht, VSV, onderzoek in opdrachten
Adviseur	Conclusies uit de onderzoeken en monitoren leiden tot advies ten behoeve van aanscherping interventies, verbeteren van de uitvoering, input voor beleid Voorbeelden: Inhoudelijke advies op het gebied van publieke gezondheid, maatschappelijke zorg, VSV en leerplicht
Makelaar	Verbinding tussen verschillende partners in de uitvoering, vaak op basis van ervaringen in de uitvoering of als conclusie van onderzoek. Voorbeelden: Gezondheidsmakelaar, gezonde schoolmethode
Regisseur	Regisseur in de uitvoering, binnen de daarvoor afgesproken kaders Voorbeelden: uitvoeringsprogramma's MW/GG/VjjT/prenatale voorlichting/ Doe ff Gezond, advies/meldpunten ZO en Huiselijk Geweld, Procescoördinatie, o.a. CT, HG, Wonen, lokale zorgnetwerken, bemoeizorg, Coördinatie CJG (HIA)

3.2 De doorontwikkeling en verdieping van de huidige dienstverlening

De nadruk ligt de komende periode op de doorontwikkeling en verdieping van de huidige dienstverlening. Hoofddoelstelling is om de rollen die de Dienst nu al speelt op regionaal, subregionaal en lokaal niveau (zie vorige paragraaf) te versterken, zodat de Dienst nog effectiever kan anticiperen op de behoeften van de gemeenten in de regio ZHZ.



De rol van dienstverlener/uitvoerder en onderzoeker zijn de twee krachtigste rollen van de Dienst. De huidige dienstverlening leidt tot veel kennis over de lokale situaties en de mogelijkheden van effectieve interventies: wat werkt wel en wat werkt niet in de praktijk. De rol van onderzoeker is ook een vanzelfsprekende rol voor de Dienst: het verzamelen en cumuleren van gegevens over de lokale situaties en de mensen die wonen in de gemeenten en daarna het verrijken en analyseren van deze gegevens. Dit geeft de Dienst een breed en diep inzicht in wat er nodig is om de gezondheid en participatie in de regio ZHZ te bevorderen. De doorontwikkeling van deze twee rollen zijn een belangrijke voorwaarde om goed invulling te kunnen geven aan de andere drie rollen van makelaar, onderzoeker er adviseur. En daarin zit ook een wederkerigheid: zodra de Dienst de rollen van makelaar, adviseur en regisseur beter kan vervullen, zal dat ook de uitvoering ten goede komen.

De doorontwikkeling en verdieping van de rollen van dienstverlener/uitvoerder en onderzoeker komt ook terug in de twee focuspunten van de Dienst voor de korte termijn, namelijk:

- Blijvende kwaliteitsverbetering van de *basisdienstverlening*
- Ontwikkelen van een *kenniscentrum*

3.2.1. Kwaliteitsverbetering dienstverlening

De Dienst Gezondheid & Jeugd is een samenvoeging van drie onderdelen van de organisatie: de GGD ZHZ, Bureau Leerplicht Voortijdig Schoolverlaten en de Regiostaf. Het integreren van de diensten en activiteiten en daarmee ook de verschillende functionarissen heeft een transitieperiode nodig.

Daarnaast hebben de leden van het Algemeen Bestuur bij het ontstaan van de Dienst (minder dan een jaar geleden) ook een aantal eisen gesteld aan de kwaliteitsverbetering van de dienstverlening. De Dienst neemt dit serieus en geeft hier dan ook prioriteit aan. De interne ontwikkeling naar een goede dienstverlening is de basis van het bestaansrecht van de Dienst. De doelstelling van de Dienst is dat in 2014 de dienstverlening op orde is. Dat betekent concreet dat de klanten tevreden zijn, af te lezen aan een gemiddelde beoordeling van de dienstverlening met een zeven.

Dat vraagt voor de komende periode aandacht voor lean werkprocessen, competentieversterking van het personeel, efficiënte ondersteuning en organisatieondersteuning en verbetering van de kwaliteit van de diensten. Hieraan werkt de Dienst niet in isolement, maar juist in verbinding met de gemeenten, netwerkpartners in de (jeugd-)gezondheidszorg en het onderwijsveld. Ook hiervoor geldt dat de dienstverlening van de Dienst alleen kan verbeteren, als die van toegevoegde waarde is voor alle betrokkenen in het netwerk.

3.2.2. Kenniscentrum

In 2013 wordt gestart met de ontwikkeling van een Kenniscentrum binnen de Dienst. Het Kenniscentrum vormt de interne verbinding tussen de wettelijke taken en de uitvoeringsprogramma's en de brede ontwikkelingen in het sociale domein waarmee de gemeenten te maken hebben. In het Kenniscentrum worden alle informatie en gegevens uit de praktijk samengebracht en omgezet naar analyses/trends en adviezen. De verschillende mo-

nitoren en onderzoeksprogramma's die de Dienst uitvoert – samen met de gegevens uit de praktijk – leiden tot belangrijke kennis en inzicht in de gezondheidsstatus van de gemeenten in ZHZ. Door de onderzoeksgegevens bij elkaar te brengen, te verrijken en te analyseren wordt ook duidelijk wat belangrijke opgaven zijn in het sociale domein – vooral ten aanzien van versterken van de civil society en de eigen kracht, maar ook in het fysieke en economische domein. De toegevoegde waarde van de Dienst is het combineren van gegevens uit verschillende domeinen, voornamelijk jeugd, onderwijs, maatschappelijke zorg en publieke gezondheid. Dit levert belangrijke informatie op ten behoeve van het ontwikkelen van effectieve interventies, het identificeren van belangrijke opgaven in de lokale situatie en het formuleren van adviezen.

Het Kenniscentrum heeft ook de taak om verbinding te leggen met universiteiten en hogescholen waardoor de beschikbare gegevens verrijkt worden met wetenschappelijke kennis. Op die manier krijgt de praktijk kennis van de Dienst betekenis in het licht van brede maatschappelijke opgaven. De Dienst draagt daarmee – namens de 17 gemeenten in de regio – bij aan innovatie van vraagstukken in het sociale, economische en fysieke domein.

Het streven is dat er na de zomer 2013 een lean en mean Kenniscentrum staat binnen de Dienst. Beperkt in omvang, groot in slagkracht en efficiency. Niet door alleen eigen capaciteit in te zetten, maar juist ook om verbinding te zoeken met beleidsmedewerkers, wetenschappers én professionals uit de praktijk. Gezamenlijk wordt vanuit de uitvoering input en innovatie geleverd voor effectievere interventies en beleid. In eerste instantie vanuit de wettelijke en afgesproken taken. Op termijn – meer dan nu – ook maatwerk op aanvraag van individuele gemeenten.

3.3 De strategische agenda

Onze prioriteit gaat uit naar het versterken van de financiële situatie en het doorontwikkelen van de huidige basisdienstverlening. Dat heeft het primaat binnen deze begroting. Deze begroting is daarmee in principe beleidsarm. Echter onze toegevoegde waarde – ook voor de toekomst – wordt voor een groot deel bepaald doordat onze dienstverlening en producten aansluiten bij de opgaven van de gemeenten (de eigenaren van de Dienst).

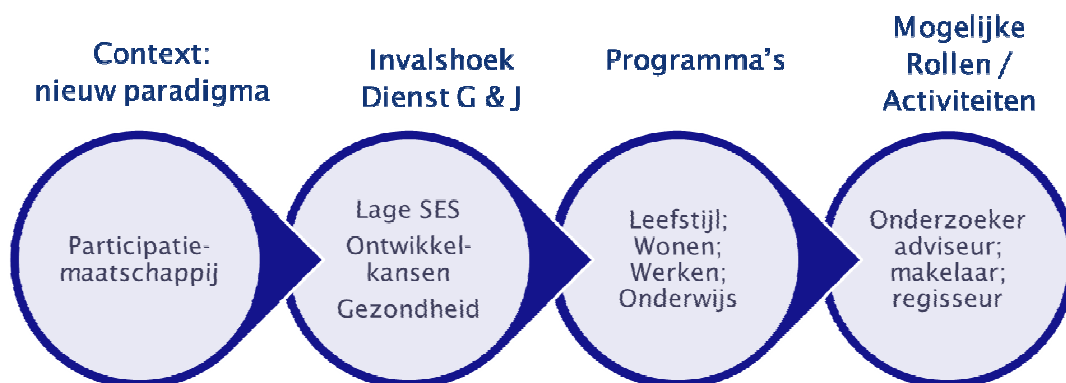
Een toekomstbestendige Dienst anticipeert op vraagstukken die logisch in het verlengde liggen van onze huidige wettelijke taken en rollen. Alleen dan is er ook sprake van blijvende toegevoegde waarde en effectieve inzet van financiële middelen en overhead. Over de aanvullende taken en rollen is gesproken in de bestuurlijke conferentie van 4 en 5 april. Daarbij hebben de AB-leden aangegeven dat ze geïnteresseerd zijn in verbreding en vernieuwing (innovatie) van de Dienst. Dat vraagt nog wel een zorgvuldig besluitvormingsproces en inzicht in de maatschappelijke en financiële effecten van de inzet van de Dienst. Dat proces wordt momenteel doorlopen.

In deze begroting wordt daarom niet vooruitgelopen op mogelijke toekomstige besluitvorming. Daarvoor wordt momenteel een aparte strategische agenda ontwikkeld – parallel aan deze begroting – dat in juni 2013 besproken wordt met u. Wel worden de programmalijnen die besproken zijn in uw bestuurlijke bijeenkomst van april 2013 in dit hoofdstuk kort geagendeerd.



De drie programma's waaraan we momenteel werken (nog steeds in een verkennende fase) staan niet los van elkaar. Elk onderwerp ligt in het verlengde van de huidige dienstverlening. Daarnaast hebben de drie thema's een aantal gezamenlijk uitgangspunten, namelijk het versterken van de ontwikkelkansen van de burger, het terugdringen van een lage sociaaleconomische status (SES) en het creëren van een gezondere samenleving. Die drie uitgangspunten leiden uiteindelijk tot een gezondere leefstijl (ander gedrag), betere leefomgeving (wonen), meer (hoog-)geschoolden en participatie door werk. Met andere woorden: *een sterkere mens & maatschappij!*

In deze paragraaf worden de drie programmalijnen kort geagendeerd.



3.3.1. Programma Publieke Gezondheid en Maatschappelijke Zorg

Algemeen

Het programma PG & MZ sluit nauw aan bij de opgaven van de gemeenten in het Sociale Domein, met name de decentralisatie van de AWBZ. De decentralisatie van begeleiding en persoonlijke verzorging uit de AWBZ naar de Wmo is een belangrijke opgave voor gemeenten. Gemeenten zijn verantwoordelijk voor de versterking van de basisinfrastructuur van de samenleving. Tegelijkertijd zijn gemeenten verantwoordelijk voor de publieke gezondheid van de inwoners en de preventietaken in de Openbare Geestelijke Gezondheidszorg. De decentralisatie van de AWBZ maakt dat gemeenten niet alleen ondersteuning moeten gaan bieden aan hun inwoners, maar dat men ook een nieuwe relatie moet opbouwen met zorgverzekeraars en zorgaanbieders.

Om deze uitdagingen voor de toekomst aan te gaan, bevorderen gemeenten de zelfredzaamheid en eigen verantwoordelijkheid van hun burgers. Ze richten zich op de preventie en gezondheid van hun inwoners en het voorkomen van uitval van de meest kwetsbare groepen. Gemeenten zullen zorg dicht in de buurt gaan organiseren, lokaal en geïntegreerd en een geïntegreerde toegang realiseren voor ondersteuningsvragen. Daarnaast zullen ze (gezamenlijk) zorg en ondersteuning inkopen.

Opgaven

Een belangrijke uitdaging is het beheersen van de kosten in de zorg en ondersteuning. Gezondheid van mensen is een goede indicator voor de zorgvraag nu en in de toekomst. De aanspraak van mensen met een laag inkomen en een lage opleiding op de ondersteuning en zorg is groot. Het verkleinen van deze sociaal economische gezondheidsverschillen heeft bij de gemeenten in Zuid-Holland Zuid grote prioriteit. Het aanpakken van gedragsgerelateerde gezondheidsproblematiek in combinatie met het bevorderen van de zelfredzaamheid heeft effect op de zorgvraag van deze doelgroep.

Doelen

Het programma PG&MZ heeft een focus op het bevorderen van de gezondheid van de inwoners van de gemeenten met name gericht op het verkleinen van de sociaal economische gezondheidsverschillen. Binnen het programma wordt daarom gewerkt aan het ontwikkelen van de voorkant van preventieketens en het samenwerken met zorgverzekeraars.

3.3.2 Programma Onderwijs & Werk

Algemeen

De Dienst werkt aan het vergroten van kansen voor jongeren op een mooie toekomst, waarin zij volwaardig mee kunnen doen in de maatschappij. Enerzijds door te investeren in de gezondheid van jongeren als ze nog jong zijn. Een goede gezondheid stelt jongeren in staat deel te nemen aan het economisch en maatschappelijk leven. Anderzijds zijn de consulenten van Leerplicht en Voortijdig Schoolverlaten (LVS) dagelijks op pad om het recht op onderwijs te waarborgen en voortijdig schooluitval terug te dringen of te voorkomen. Ze willen dat jongeren zo veel als mogelijk en het liefst allemaal met een diploma (lees startkwalificatie) van school gaan of anders in elk geval werk hebben. Een startkwalificatie is het minimale onderwijsniveau dat nodig is om een baan te vinden. Het gaat om een diploma havo, vwo of mbo (niveau 2 of niveau 1 gecombineerd met werk).

Opgaven

Mét een startkwalificatie staan jongeren sterker op de arbeidsmarkt. Maar, meer startkwalificaties betekent ook minder criminaliteit. Voortijdig schoolverlaters zijn vijf keer vaker verdacht van een misdrijf. En meer startkwalificaties betekent ook lagere kosten in de zorg. Laagopgeleide jongeren drinken meer, roken vaker, eten ongezonder en zijn vaker te dik. Echter, te veel jongeren verlaten het onderwijs nog voortijdig, zonder startkwalificatie. Ook in onze regio. Het zijn er over de periode 2011-2012 zo'n 1340. Een jaar daarvoor waren dat nog 1291 jongeren (2010-2011). Een stijging dus! In het mbo-1 is het uitvalpercentage verreweg het hoogst met 39.7% in 2011-2012. In absolute aantallen zijn de meeste VSV-ers in het mbo-2 te vinden. In 2011-2012 waren dit er 240.

Doelen

Het programma Onderwijs en Werk heeft een focus op het bevorderen van ontwikkelingskansen van onze inwoners en onze jeugd in het bijzonder. Het programma rekt jongeren van 17 – 23 jaar zonder startkwalificatie tot haar doelgroep. De jongeren uit de doelgroep moeten of naar werk of terug naar school voor het behalen van een startkwalificatie. Het programma richt zich op het versterken van de regierol vanuit de primaire taakuitvoering van de leerplicht- en de RMC-functie, zoeken naar innovatieve oplossingen samen met onderwijsinstellingen, zorgaanbieders en werkgevers en verbeteren van de bestaande dienstverlening.

3.3.3. Programma Jeugd en aansluiting Passend Onderwijs

Algemeen

Er zijn verschillende ontwikkelingen binnen het domein van de jeugd. De grootste ontwikkeling is dat alle gemeenten per 1 januari 2015 individueel verantwoordelijk worden voor alle taken ten aanzien van zorg voor jeugd. De gedachte daarachter is dat gemeenten in staat zijn om dichtbij, sneller en beter zorg en ondersteuning te organiseren waardoor het beroep op dure zware specialistische vormen van zorg afneemt. Daarbij is expliciet oog voor het sociaal netwerk en de sociale leefomgeving van het kind en het gezin. Dit laat ook meteen zien dat er een relatie is tussen passend onderwijs en de ontwikkelingen rondom jeugd(gezondheids)zorg. Scholen zijn een belangrijk onderdeel van de sociale leefomgeving van het kind. Het is van belang om deze ontwikkelingen op elkaar aan te laten sluiten. De Dienst heeft wettelijke taken die betrekking hebben op beide disciplines (jeugd en onderwijs). Door slim de verbinding te leggen tussen deze vraagstukken kan er een groter positief maatschappelijk effect gerealiseerd worden.

Opgaven

Vanuit de verschillende rollen van de Dienst wordt aansluiting gemaakt met de gemeentelijke doelstellingen op het terrein van gezondheid, jeugdgezondheidszorg en onderwijs/werk. Het streven is om de ontwikkelingskansen voor onze inwoners en onze jeugd in het bijzonder te bevorderen. In de huidige situatie is de Dienst al uitvoeringsregisseur voor de IJGZ. Nu het jeugdzorgveld wordt verbreed – ook met passend onderwijs – is het van belang om als uitvoeringsregisseur beter en scherper verbinding te leggen met verschillende partners, waarbij de relatie met het onderwijs, de justitiële keten en de jeugdhulpverlening cruciaal is.

Doelen

Het programma Jeugd en aansluiting Passend Onderwijs is gefocust op jongeren en de (gezins-)systemen waarbinnen de jongeren zich ontwikkelen. Hierbij levert de Dienst expertise en capaciteit om te komen tot passende werkwijze en nieuwe samenwerkingsvormen. Het gaat daarbij om slimme verbindingen tussen gezondheid en onderwijs. Als uitvoeringsregisseur kan de Dienst deze slimme verbindingen maken. Het gaat dan om het versterken van een gezonde leefomgeving zowel binnen als buiten de school. En als regisseur de verbinding aangaan met partijen die daaraan een krachtige bijdrage kunnen leveren.

Daarnaast is de Dienst aan zet vanuit haar wettelijke en opgedragen taken (zoals het accounthouderschap JGZ en het meldpunt SHG/Z&O) om de gewenste maatschappelijke effecten te bereiken.

3.4 Wat betekent de strategische agenda voor gemeenten en Dienst?

De Dienst Gezondheid & Jeugd is partner in een gezonde samenleving. Hierbij is gezondheid meer dan gezondheidszorg. In een gezonde regio wonen en werken vitale mensen, leveren de instellingen/ondernemingen een bijdrage aan de ontwikkeling van jong en oud en wordt de gezondheid bevorderd. De Dienst wil vraaggestuurd, integraal en resultaatgericht haar diensten verlenen. Altijd vanuit de context van de leefwereld van onze inwoners.

Het vertrekpunt is dat de Dienst bekend is met de praktijk en dit weet te vertalen in het publieke domein naar werkbare dienstverlening, interventies, beleidsadviezen en arrangementen. Vanuit deze expertise is de inzet van de medewerkers betekenisvol voor degenen waarvoor de eigen kracht en verantwoordelijkheid versterkt dient te worden. Dat geldt in 2013 en 2014 bovenal voor onze wettelijke en afgesproken taken, maar ook voor de verdere uitwerking van de strategische agenda.

Ontwikkelkrediet

Voor de keuzes ten aanzien van de strategische agenda is het Algemeen Bestuur aan zet. In 2013 zullen we de strategische agenda verder uitdiepen en met u bespreken. Dat is een proces dat parallel loopt aan deze begroting. Daarvoor geldt wel onze huidige ontwikkelcapaciteit niet oneindig is. We hebben samen met elkaar besproken dat we veel kansen zien maar dat deze kansen additioneel zijn op het huidige takenpakket. Binnen de

huidige capaciteit is beperkte ruimte gemaakt voor de strategische ontwikkeling, maar voor een omvangrijke vraag zullen we (a) slimme wijze van capaciteitsinzet moeten ontwikkelen (bijv. in samenwerking met alle gemeenten (b) keuzes moeten maken in de huidige dienstverlening (c) een ontwikkelkrediet beschikbaar moeten stellen ten behoeve van de verdere doorontwikkeling

Samenwerken

Doorontwikkelen, verdiepen, verbreden en vernieuwen kunnen we niet alleen. Een toekomstbestendige Dienst kan alleen in samenwerking met de gemeenten van ZHZ en andere netwerkpartners gecreëerd worden. Onder het motto: *samen werken aan toegevoegde waarde*. De komende periode is het daarom van belang dat we op bepaalde momenten – als ontwikkeling gestart wordt, innovatie wordt gevraagd of besluiten worden genomen – op verschillende plekken in de regio aansluit. Alleen op die manier kunnen we de huidige rollen en taken verder uitbouwen en doorontwikkelen, zodat de gemeenten ook in de toekomst een effectieve, innovatieve, slachtkrachtige Dienst hebben, die aansluit bij de opgaven waarvoor gemeenten staan.

4. FINANCIËLE UITGANGSPUNTEN

4.1 De financiële kaders

De 17 gemeenten stellen via het Algemeen Bestuur jaarlijks in het eerste kwartaal de financiële kaders voor de begroting vast.

Basis voor het opstellen van de begroting 2014

De vastgestelde begroting 2013 vormt de basis van de berekeningen voor de begroting 2014 en de meerjarenramingen 2015 – 2017. Op basis van 'bestaand beleid' en genomen besluiten zijn de volgende begrotingsuitgangspunten vastgesteld in het Dagelijks Bestuur van 14 februari 2013.

De Dienst Gezondheid & Jeugd bestaat sinds 1 juli 2012 en was onderwerp van de nodige financiële discussies binnen de gemeenten. De start van de gewijzigde Dienst is hierdoor omgeven met financiële randvoorwaarden en uitgangspunten. Deze zijn:

- De taken worden binnen de begroting uitgevoerd, er wordt geen extra inwonerbijdrage gevraagd;
- Financiële en projectadministratie op orde;
- Begrotingsdiscipline;
- Aanpakken frictiekosten JGZ;
- Vanaf 2016 een positief financieel perspectief van € 1mln per jaar.

Risico's en tegenvallers zijn niet uit te sluiten. Daarom is het van belang dat er ingezet wordt op anticiperend vermogen en een blijvende scherpe financiële sturing. Daartoe is in het 2^e kwartaal een risico analyse uitgevoerd door een onafhankelijke partij. Deze vormt de basis voor enerzijds de reële risico's die de Dienst loopt en anderzijds voor de bepaling van de gewenste reservepositie. (weerstandsvermogen)

Reëel tijdschema in combinatie met een reorganisatie

Met deze randvoorwaarden is er ook de inzet op een organisatie waarbij er rekening wordt gehouden met:

- een periode van ombouw van de organisatie (tempo, deskundigheid, competenties)
- investeren in de kwaliteit van dienstverlening (methodiek, volledigheid van de taken)
- de gewenste cultuurwaarden realiseren en versterken.

Verbetering productenindeling

In 2012 is een aanvang gemaakt met het definiëren van producten met een verdere actualisatie die in 2013 plaats zal vinden. Hiermee is een begin gemaakt met het transparant in beeld brengen van de kosten van een product. Een belangrijk deel van de kosten van de producten zijn de overheadkosten. In de huidige tarieven die de Dienst hanteert wordt nog steeds uitgegaan van een tarief per medewerker per schaal inclusief overhead. In 2013 wordt gewerkt aan de samenstelling van een tarief per product. Binnen de kostprijsberekening drukken de overhead kosten een zwaar stempel op het tarief. Conform het beleid dat landelijk al binnen meerdere GGD-en wordt gehanteerd wordt in 2013 onderzocht om een product bestuursondersteuning en/of bedrijfsvoering in te stellen waardoor de overheadkosten als directe kosten kunnen worden aangemerkt en niet meer drukken op de kostprijs van een product.

Samenvattend ziet de financiële planning er als volgt uit:

Financieel actieplan	Planning (via P&C-cyclus)
- Financiële opgave frictiekosten betekent: - o Formatie-reductie - o Efficiencyvoordelen - Definiëring van producten(boek) en sturingsinstrumentarium - Adequate financiële inzichten (basis op orde)	t/m 2015

○ Goede scheiding primaire taken en overhead (incl. te- rugdringen overhead) ○ Verplichtingen en projectadministratie (incl. tijdschrijven of vergelijkbare vorm) - Risicomanagement - Uitvoering en implementatie; ○ Nota weerstandvermogen ○ Nota bedrijfsvoering	
--	--

4.2 Begrotingsbijstelling 2013

Harmonisatie uitgangspunten:

Gestreefd is naar harmonisatie van begrotingsuitgangspunten met de GR Drechtsteden, de Veiligheidsregio ZHZ en de Omgevingsdienst ZHZ. De uitkomst hiervan is dat deze vier GR'en over gaan op toepassing van loon- en prijscompensatie. Qua uitgangspunten is daarvoor een modus bereikt, waarbij voor het jaar 2013 is besloten een bijstelling van de inwonerbijdrage toe te passen van 0,98%.

4.3 Begrotingsuitgangspunten 2014

a. toepassing loon- en prijscompensatie

De septembercirculaire geeft een prognose voor de prijsontwikkeling van het Bruto Binnenlands Product van 1,75% voor 2014. Voorgesteld is om deze prijsontwikkeling toe te passen voor de primaire begroting van de inwonerbijdragen voor 2014. Met de septembercirculaire 2013 zullen actuelere cijfers bekend worden over de verwachte loon- en prijsontwikkeling. Aan de hand van deze cijfers zal een nader voorstel worden gedaan over eventuele bijstelling van de begroting. Op de loon- en prijscompensatie heeft u inmiddels besloten de zgn. nullijn toe te passen.

b. Rente over kapitaalverstrekking in 2014

Conform voorgaand jaar is besloten om de rentevoet op 4% vast te stellen.

De rentevergoeding over kapitaalverstrekkings en reserves en de rentevergoeding op liquiditeiten vormen samen het renteresultaat op concernniveau. Het renteresultaat wordt vanaf heden meegenomen in het jaarresultaat en een bestemming die bepaald wordt bij vaststelling van de jaarrekening. Dit is in overeenstemming met hetgeen bij de andere twee GR'en op ZHZ niveau plaatsvindt.

4.4 Financiering en treasury

De paragraaf financiering is een verplicht voorgeschreven onderdeel van de programmabegroting. Artikel 13 van de BBV luidt als volgt; "de paragraaf betreffende de financiering bevat in ieder geval de beleidsvoornemens ten aanzien van het risicobeheer van de financieringsportefeuille". De invoering van de financieringsparagraaf hangt samen met de Wet financiering decentrale overheden (Wet Fido) die in 2001 in werking is getreden.

De financieringsparagraaf is een belangrijk instrument voor het transparant maken en daarmee voor het sturen, beheersen en controleren van de financieringsfunctie. Het huidige treasurystatuut stamt uit 2005 en zal in het tweede kwartaal 2013 worden herijkt en aan het algemeen bestuur worden voorgelegd.

Het huidige statuut gaat uit van een zoveel mogelijke interne financiering en risicomijdende gedragslijn. Door de ontvlechting van de Veiligheidsregio, Ambulancedienst en Milieudienst uit de regio Zuid-Holland Zuid is het voor de GR PG&J moeilijk om op zich basis van de betalingsverplichtingen enkel uit te gaan van een interne financiering. In de toekomst ligt het meer voor de hand om gebruik te maken van 'externe' financiering. In 2013 zal het treasurystatuut opnieuw worden beoordeeld en worden voorgelegd aan het bestuur. Deze zal in 2014 worden geïmplementeerd.

In het kader van het liquiditeitsbeheer heeft de Dienst G&J een rekening-courant overeenkomst met de BNG waarin een maximale kredietfaciliteit is overeengekomen van € 3 miljoen.

Taken

In het treasurystatuut is de organisatie van de treasuryfunctie aangegeven. Binnen de treasury-organisatie kunnen de volgende taken onderscheiden worden:

- risicobeheersing;
- kas- en saldobeleer;
- financiering van de regio;
- beheer marktrelaties;
- planning & control;
- advies.

De treasurytaak risicobeheersing stuurt op de financiële risico's die de GR PG&J loopt. De treasurytaak kas- en saldobeleer stuurt de bankrekeningenstructuur, het gebruik van verschillende betaalinstrumenten, de totale kosten van het betalingsverkeer en zorgt voor het afkomen van saldi op de rekening-courant. De taak financiering van de GR PG&J zorgt voor de invulling van de lange termijn liquiditeitsbehoefte. De treasurytaak beheer marktrelaties heeft betrekking op het onderhouden van relaties met banken en financiële instellingen. De treasurytaken worden binnen de GR PG&J uitgevoerd door de directeur. Deze rapporteert aan het dagelijks bestuur. In de uitvoering van de treasuryfunctie wordt hij geadviseerd door de treasurycommissie.

Kasgeldlimiet

Het renterisico op de korte financiering wordt wettelijk begrensd door de kasgeldlimiet. Hiertoe behoren alle kortlopende financieringen met een rentetypische looptijd korter dan 1 jaar. De kasgeldlimiet wordt in de Wet fido bepaald op basis van een percentage van de omzet in de begroting. Voor 2014 bedraagt deze limiet 8,2 % van € 27,5 mln. (omvang begroting) = € 2,25 mln. Wettelijk gezien is dit de ruimte die de dienst heeft voor de (voor)financiering van de bedrijfsactiviteiten op de korte termijn. De liquide middelen betreffen rekening-courant tegoeden en deposito's en komen voort uit de financiering van het lopend bedrijf en de bestemmingsreserves.

Renterisico norm

Het renterisico op de lange financiering wordt wettelijk begrensd door de renterisico norm. Als lange financiering wordt volgens de Wet fido aangemerkt, alle financieringsvormen met een rentetypische looptijd langer dan één jaar. Het renterisico wordt gedefinieerd als het minimum van de netto nieuw aangetrokken schuld en de betaalde aflossingen, vermeerderd met het saldo van de contractuele renteherzieningen op de opgenomen en uitgezette geldleningen. Het renterisico op de lange financiering wordt beperkt tot de in de wet genoemde 20% van de restant hoofdsom van de rentetypisch langlopende leningen. Achterliggende reden voor het gebruik van de renterisico norm is spreiding van het renterisico over de jaren.

In 2010 is een lening bij de GR Veiligheidsregio afgesloten van € 9,5 mln tegen een vaste rentevoet van 2% In 2011 is op deze lening € 4,5 mln afgelost waarmee per einde 2011 nog een restschuld over is van € 5 mln. In 2012 is hierop € 2 mln afgelost. Eind 2013 wordt het resterende bedrag afgelost.

Financiering op korte en langere termijn

Conform het vigerende beleid wordt samen met de exploitatie van het lopende bedrijf, een deel gefinancierd middels een lening van de GR Veiligheidsregio. Als gevolg van de voorgenomen wijzigingen in de Dienst G&J, waarbij de Ambulancedienst zal overgaan naar de Veiligheidsregio, is nog geen lange termijn financieringsplanning gemaakt. De financieringsbehoefte wordt na uittreding van de ambulancedienst voor de nieuwe organisatie in beeld gebracht. Toetsing aan de Wet fido is hiervan een onderdeel. De BWS-reserves zijn, eveneens overeenkomstig bestaand beleid, buiten beschouwing gelaten.

Bezuinigingen

In de achterliggende jaren heeft de Dienst G&J de taakstellingen verwerkt in haar begroting. In drie jaar tijd een daling van de inkomsten met 13,89%

Daarnaast wordt bij de begrotingen 2013 en 2014 de nullijn toegepast. In feite een extra bezuinigingstaakstelling van respectievelijk 1,97% en 1,75%

Desondanks koerst de Dienst Gezondheid & jeugd nog steeds af op de geprognosticeerde besparingsrealisatie van € 1,1 miljoen.

Tevens heeft het algemeen bestuur besloten om voor 2014 geen extra taakstellingen op te leggen aan de Dienst G&J.

5. **PROGRAMMA'S**

De programma's dragen bij aan de drie doelstellingen van de GR Publieke Gezondheid en Jeugd, te weten:

1. het realiseren van gezondheidswinst en het verminderen van sociaal-economische gezondheidsverschillen tussen hoger en lager opgeleiden;
2. het bevorderen van ontwikkelingskansen voor inwoners en jeugd in het bijzonder;
3. op een vertrouwenwekkende manier optreden tijdens rampen en crisis waarin de publieke gezondheid wordt bedreigd.

In dit hoofdstuk wordt weergegeven vanuit welk kader de GR Publieke Gezondheid & Jeugd werkt, 'wat we willen bereiken', 'wat we er voor gaan doen' en 'wat het mag kosten'.

De programma's bevatten twee dimensies. De eerste dimensie bevat alle wettelijke en afgesproken taken inhoudelijk gekoppeld aan de drie programma's. Daarmee laten we zien dat er een duidelijk verbinding is tussen de huidige dienstverlening en de thema's waarvoor de programma's staan. De tweede dimensie is de strategische agenda met daarin een schets van mogelijke innovatie en verbreding van taken. Dit hoofdstuk heeft uitsluitend betrekking op de eerste dimensie. Wij onderscheiden een negental producten met bijbehorende doelen, die elk een groot aantal activiteiten kent. Wij hebben daarbij inzichtelijk gemaakt wat de lasten zijn van de (hoofd)producten en waar de baten vandaan komen (inwonerbijdragen, subsidies e.d.). Deze producten zijn toegedeeld naar een van de drie programma's (Publieke Gezondheid & Maatschappelijke Zorg; Onderwijs & Werk; Jeugd & Passend Onderwijs).

5.1 Publieke Gezondheid en Maatschappelijke zorg

A. **Algemene doelstelling**

Het programma draagt bij aan het bereiken van alle doelstellingen van de GR PG en J. Meer specifiek zijn er de volgende doelstellingen binnen dit programma:

doelstellingen
A. Het voorkomen van introductie en (verdere) verspreiding van infectieziekten en waar nodig bestrijden van infectieziekten waaronder SOA's en TBC.
B. Het voorkomen van de introductie van import infectieziekten in het werkgebied en het beschermen van individuele reizigers tegen infectieziekten en andere gezondheidsrisico's.
C. Voorkomen van veiligheid- en hygiëneproblemen (infectieziekten) waarbij het mogelijk is ziekmaken-de micro-organismen over te dragen
D. Het verbeteren van leefstijl en gezondheidsgedrag door: • Het verbeteren van de ervaren gezondheid, de psychische ongezondheid en het verminderen van de psychosociale problematiek bij jongeren; • Het stabiliseren dan wel verminderen van overgewicht en obesitas; • Het tegengaan van alcoholgebruik door jongeren (<16 jaar) en overmatig en excessief alcoholgebruik door uitgaanders (16 t/m 23 jaar);
E. Het in vroeg stadium signaleren en (laten) aanpakken van meervoudige en complexe problematiek bij individuen en gezinnen en het verminderen dan wel stoppen van huiselijk geweld;
F. Het beschermen van de gezondheid van inwoners tegen de invloed van diverse milieudeterminanten
G. Op basis van epidemiologische analyses gemeenten inzicht geven in diverse aspecten van de gezondheidstoestand en gezondheidsbevorderende en -bedreigende factoren van de inwoners in ons werkgebied.

Overzicht van producten en activiteiten

Producten	Activiteiten
Infectieziektebestrijding	- o 24-7 bereikbaarheid - o Doorlopend verzamelen, analyseren en toepassen epidemiologische gegevens infectieziekten - o Bron -en contactopsporing - o Inventariseren van trends en risico's onder de bevolking en hierop anticiperen - o Voorlichting en beantwoorden van vragen uit de bevolking - o Preventieve bronbehandeling TBC - o Bevorderen samenwerking binnen IZB-structuur (regie) - o Voorbereiding op IZ-epidemie - o Deelname toegepast wetenschappelijk onderzoek - o Preventieve maatregelen: vaccinaties risicogroepen - o Reizigersadvisering - o Arbotaken TBC - o Curatieve SOA-zorg - o Beleidsadvisering
Maatschappelijke Zorg.	- o Bemoezorg - o Centrale Toegang - o Coördinatie lokale zorgnetwerken - o Meldpunt ZO en Huiselijk Geweld - o Wonen - o Woningvervuiling - o Beleidsadvisering.
Technische Hygiënische Zorg	- o Bijhouden lijst risico-instellingen - o Adviseren van risico-instellen en evenementen - o Signaleren van ongewenste situaties - o Beantwoorden van vragen van de bevolking - o Inspectie kinderopvang - o Adviesinspecties vergunningen THZ - o Adviseren gemeenten
Opgeschaalde publieke gezondheid	- o Beleidsadvisering - o Opstellen GROEP - o Planvorming PSH en publieke gezondheid - o Opleiden, trainen en oefenen
Gezondheidsbevordering en onderzoek	- o Collectieve gezondheid - o SOA preventie en seksuele opvoeding - o Regievoering uitvoeringsprogramma's: - Mentale weerbaarheid - GezondGewicht - Verzuip jij je Toekomst?! - o Onderzoeken en monitoren van de volksgezondheid - o Rapporteren rVTV - o Evaluatieonderzoek - o Beleidsadvisering - o Advisering ontwikkelingen met gevolgen voor de volksgezondheid
Medische Milieukunde	- o Adviseren bevolking over risico's - o Het verrichten van onderzoek - o Beleidsadvisering - o Beantwoorden van vragen van de bevolking - o Gezondheidseffectscreening van ruimtelijke plannen. - o Geneeskundige advisering gevaarlijke stoffen

B. Bestuurlijke inbedding

Producten	Wettelijke kaders	Beleidsnota en of plan
Infectieziektebestrijding	Juridische grondslag: WPG: artikel 6.1, 6.2, 6.3 en 8 WVR : artikel 16.1, Besluit PG artikel 11 WPG art. 21 t/m 29, WPG § 3. art. 30 t/m 38, WPG § 5 art. 47, Wpg § 6 art. 48-57, Wpg art. 65 Besluit Publieke gezondheid art 11, Besluit PG art 13, Besluit PG Nota van toelichting art. 11, Regeling Publieke Gezondheid § 2 art. 6.1, Memorie van toelichting Wet wijziging Wpg i.v.m. Wet veiligheidsregio (Wvr) 2011 2.2.2	Nota lokaal gezondheidsbeleid 2012 -2015 Beleidsplan veiligheidsregio 2012 -2015
Maatschappelijke zorg.	Wet Maatschappelijke Zorg.	Beleid centrumgemeenten Dordrecht en Spijkenisse
Technische Hygiënische Zorg	WPG: artikel 2 lid 2f, besluit PG artikel 2 lid 4 WPG: Artikel 2 lid 2f, Besluit PG artikel 2 lid 4 De Wet Kinderopvang, Afdeling 4 . Handhaving, Paragraaf 1. Toezicht op de naleving Artikel 1.61, punt 1: Het college van b&w wijst de directeur van de GGD aan als toezichthouder. WPG en Warenwet. WPG: Artikel 6 lid 1b, 6.3, Besluit PG artikel 11d, Toelichting op de WPG artikel 11 WPG: artikel 5 lid 2d, artikel 5a lid 2d Besluit PG artikel 2, lid 3c, lid 4d,	Nota lokaal gezondheidsbeleid 2012 -2015 Beleid kinderopvangcentra gemeenten
Opgeschaalde publieke gezondheid	WPG, artikel 2.1 WVR, artikel 33.1	GROP en OTO-plan Regionaal crisisplan
Gezondheidsbevordering	WPG, artikel 2 lid 1 en 2d WPG, artikel 2 lid 2c	Nota's lokaalgezondheidsbeleid Uitvoeringsstrategie mentale weerbaarheid, gezond gewicht en Verzuip jij je toekomst
Medische Milieukunde	WPG, artikel 2 lid E, artikel 16	Nota lokaal gezondheidsbeleid Beleidsplan veiligheidsregio 2012 -2015

C. Ontwikkelingen, Raakvlakken en Samenhang

In 2010 is de tweede tranche van de Wet publiek gezondheid afgerond. Dit heeft een taakverzwaring ingehouden voor de gemeenten en GGD-en. Nieuwe taken zijn er gekomen met betrekking tot preventieve ouderengezondheidszorg, psychosociale hulpverlening bij rampen en prenatale voorlichting (zie ook programma jeugd) Gemeenten hebben aangegeven in hun nota's gezondheidsbeleid om in 2012 te werken aan een visie op het preventieve ouderengezondheidszorg en gezondheidsbescherming. Naar verwachting zijn deze beleidskaders in 2013 gereed.

Als gevolg van de reorganisatie van 1 januari 2013 moet de crisisorganisatie publieke gezondheid worden geactualiseerd (Inclusief de vier hoofdprocessen, te weten Medische Milieukunde, Infectieziektebestrijding, Gezondheidskundigonderzoek en Psychosociale hulpverlening). Het GROP (opschalingsplan publieke gezondheid) is in 2013 vastgesteld en wordt verder in 2014 geïmplementeerd.

In het formatieplan van de reorganisatie is meer formatie beschikbaar gekomen voor de producten infectieziektebestrijding en technische hygiënezorg. In 2014 wordt in aansluiting op deze producten ingezet om het minimale wettelijke niveau te kunnen leveren.

De centrumgemeenten Dordrecht en Spijkenisse hebben een beleidswijziging ingevoerd. Dit heeft als gevolg dat enkele activiteiten uit het bemoeizorg en OGGZ-arrangement niet meer gesubsidieerd worden. Over de continuering van deze dienstverlening wordt nu met gemeenten in de Alblasserwaard-Vijfheerenlanden en de Drechtsteden overlegd.

In opdracht van het Algemeen Bestuur en naar aanleiding van de gehouden bestuurdersconferentie van maart 2013 wordt de samenwerking tussen gemeenten en zorgverzekeraars verder beleidsmatig uitgewerkt. Dit neemt in belang toe gezien het nationaal preventieplan van april 2013.

In 2012 is met de projectleiders sociale programma's van Dordrecht-west overeenstemming bereikt over de inzet van gezondheidsmakelaars voor wijkgerichte gezondheidsbevordering. In de periode 2013 tot 2016 wordt dit vervolgd in de nieuwe stimuleringsprogramma's.

D. Wat willen we gaan bereiken en wat gaan we daarvoor doen

Wat willen we bereiken

De GR PG&J levert vanuit haar wettelijke taken individuele en collectieve preventieve zorg voor een brede groep inwoners die aan de (sub)doelstellingen bijdragen. De prestaties op deze producten zijn voor een deel beschreven in uitvoeringsprogramma's. Voor de andere producten worden deze in de loop van 2013 beschreven.

Kritische succesfactor	Prestatie-indicator	Normering
Meldingssnelheid meldingsplichtige infectieziekten aan het LCI	Doorlooptijd datum melding aan GGD tot aan melding LCI	90% van de meldingen vindt plaats binnen de daarvoor door het LCI gehanteerde landelijke norm.
Geen Kindcentra zonder inspectierapport	Alle Kindcentra hebben een inspectierapport dat niet ouder is dan 1 jaar.	100%
Geofende medewerkers weten wat ze moeten doen bij opgeschaalde publieke gezondheid	Directie/ crisis-coördinatoren/ procesleiders voldoen aan OTO-vereisten	OTO-eis
Gemeentelijke tevredenheid	Gebruik van adviezen in gemeentelijke beleidsnota's	Nader te bepalen
Klanttevredenheid uitvoeringsprogramma's	Mate van tevredenheid bij burgers en ketenpartners	Nader te bepalen

Wat gaan we er voor doen

In het algemeen kan worden gesteld dat aan het brede pallet van activiteiten werkplannen zijn gekoppeld. Daarnaast zijn de volgende producten en activiteiten/resultaten als bestuurlijk aandachtsgebieden benoemd.

Product	Beoogd resultaat	Toelichting
Infectieziektebestrijding	Uitvoeren van de wettelijke taken infectieziektebestrijding zoals vermeld in de WPG.	Het melden van infectieziekten aan inspectie voor volksgezondheid/RIVM en behandelen van o.a. de meldingsplichtige ziekten. De uitvoering van de deeltaken worden vierjaarlijks beoordeeld door een visitatie.

	Adviseren over preventie IZB en opstellen van een preventieprogramma.	In opdracht van gemeenten gaat gewerkt worden aan een uitvoeringsprogramma gezondheidsbescherming (w.o. IZB)
Maatschappelijke Zorg	De ketenplaat wordt toegepast bij de verschillende vormen van ketenregie op de diverse taakvelden.	De medewerkers zijn op de hoogte wat procescoördinatie inhoudt en werken vanuit de visie dat de uitvoering bij de ketenpartners plaatsvindt en de coördinatie wordt uitgevoerd.
Technische Hygiënische Zorg	Uitvoeren van de taken THZ zoals vermeld staat in de WPG.	In 2013 is gestart met de invoering van de beleidskaders.
	Afspraken die gemaakt zijn met de gemeenten rondom de Wet Kinderopvang uitvoeren.	Ieder jaar worden er afspraken gemaakt met de gemeenten welke locaties kinderopvang in welke intensiteit bezocht moeten worden.
Opgeschaalde publieke gezondheid	Er worden minimaal twee uitgebreide oefeningen uitgevoerd.	De betrokken medewerkers weten wat er van hen wordt verwacht in het kader van de BOB structuur.
Gezondheidsbevordering en Onderzoek	Ontwikkelen en implementeren het kenniscentrum, waardoor inzicht is: -advisering -concept community-empowerment en sociale	Doel is het ontwikkelen van: - integrale advisering - community-empowerment en sociale cohesie met een directe invloed op gezondheid, doorwerkend in welbevinden, maar ook in economische productiviteit, in misdaadcijfers en in armoedecijfers.
	De Dienst formuleert, op basis van de rVTV 2014, integrale adviezen voor gemeentelijk gezondheidsbeleid, voorafgaand aan de nota Lokaal gezondheidsbeleid.	Het adviseren over gemeentelijk gezondheidsbeleid op basis van een integrale analyse van de gezondheids-situatie in de gemeenten. Daarnaast kan het voor een gemeente zinvol zijn om meer inzicht te krijgen in specifieke doelgroepen die niet met de gewone monitoractiviteiten worden bereikt. De expertise van de Dienst ingezet worden voor verdiepende onderzoeken en analyses.
	Op basis van beleidsverkenningen bij nieuwe wetgeving of maatschappelijke ontwikkelingen worden bestuurders en managers in staat gesteld om volledige, volwaardige en kwalitatief goede besluiten te nemen.	Ook wordt procesondersteuning geboden op het brede terrein van publieke gezondheid en maatschappelijke zorg.
	Er zijn duidelijke afspraken met de GGD'en in Zuid-Holland over de inzet van de GAGS in de 'warme' en 'koude' fase;	In het kader van de opgeschaalde PG dient de GGD geneeskundige advisering te leveren. Gezien deze specialisatie wordt hierin samengewerkt met andere GGD-en.
Medische Milieukunde	Operationaliseren van een preventieprogramma MMK/gezondheidsbescherming	In opdracht van gemeenten gaat wordt een uitvoeringsprogramma gezondheidsbescherming (w.o.MMK) uitgevoerd

E. Wat mag het kosten

Programma Publ. Gezondheid en Maatschapp. Zorg		Begroting 2013	2014	2015	2016	2017
Infectieziekten	Lasten	2.446.375	4.268.562	4.268.562	4.268.562	4.268.562
	Baten	2.773.002	4.396.485	4.396.485	4.396.485	4.396.485
	Saldo	326.627	127.923	127.923	127.923	127.923
WMO	Lasten	2.353.132	2.928.780	2.928.780	2.928.780	2.928.780
	Baten	2.161.066	2.642.922	2.642.922	2.642.922	2.642.922
	Saldo	-192.066	-285.858	-285.858	-285.858	-285.858
Technische Hygiënische zorg	Lasten	1.008.816	273.567	273.567	273.567	273.567
	Baten	1.325.265	425.000	425.000	425.000	425.000
	Saldo	316.449	151.433	151.433	151.433	151.433
Opgeschaalde PG	Lasten	0	42.413	42.413	42.413	42.413
	Baten	0	51.822	51.822	51.822	51.822
	Saldo	0	9.409	9.409	9.409	9.409
Gezondheidsbevordering en onderzoek	Lasten	1.793.165	5.855.993	5.855.993	5.855.993	5.855.993
	Baten	1.573.665	5.489.997	5.489.997	5.489.997	5.489.997
	Saldo	-219.500	-365.996	-365.996	-365.996	-365.996
Medische milieukunde	Lasten	155.273	1.214.310	1.214.310	1.214.310	1.214.310
	Baten	118.041	1.295.550	1.295.550	1.295.550	1.295.550
	Saldo	-37.232	81.240	81.240	81.240	81.240

TOTAAL		Begroting 2013	2014	2015	2016	2017
	Lasten	7.756.761	14.583.626	14.583.626	14.583.626	14.583.626
	Baten	7.951.039	14.301.777	14.301.777	14.301.777	14.301.777
	Saldo	194.278	-281.849	-281.849	-281.849	-281.849

5.2 Onderwijs en werk

A Algemene doelstelling

De Dienst een bijdrage aan het vergroten van de ontwikkelingskansen van jongeren om (te leren) zelfstandig te functioneren in de maatschappij door:

- Het recht op onderwijs te waarborgen, o.a. door preventie, handhaving en toezicht;
- Advies en ondersteuning te bieden als de (school)loopbaan niet (direct) mogelijk is.

We voeren de leerplichtwet, de kwalificatieplicht en de RMC-functie in samenhang uit en combineert dit met opdrachten en projecten die samenhangen met het voorkomen en terugdringen van schoolverzuim en voortijdig schoolverlaten.

Het programma onderwijs & arbeidsmarkt draagt daardoor tevens bij aan het bereiken van de doelstellingen van de GR PG en J, te weten het realiseren van gezondheidswinst en het verminderen van sociaal-economische gezondheidsverschillen tussen hoger en lager opleiden.

Overzicht van producten en activiteiten

Producten	Activiteiten
Leerplicht/Kwalificatieplicht	○ afhandeling relatief verzuim ○ afhandeling absoluut verzuim ○ toetsing/ besluit vrijstelling ○ besluit vervangende leerplicht ○ toestemming tijdelijke onderbreking ○ preventie bij zorgsignalen ○ verwijdering (monitoring) ○ schorsing (monitoring) ○ toezicht op scholen ○ afhandeling klachten en bezwaar ○ beleid en advies Projecten ○ peuteradministratie
VSV (VoortijdigSchoolverlaten)	○ monitoren overstap VO-MBO ○ trajectbegeleiding nieuwe VSV-ers ○ oude VSV-ers monitoren en trajectbegeleiding aanbieden ○ RMC-coördinator (oa voor afspraken en netwerk tussen gemeente en onderwijs) ○ beleid en advies Projecten ○ coördinatorenplatform ○ inzet Intergrid tbv onderwijs

B. Bestuurlijke inbedding

Producten	Wettelijke kaders	Beleidsnota en of plan
Leerplicht	○ Wet op de Leerplicht 1969 ○ Kwalificatieplicht	○ 'Ondermandaatregeling', maart 2010 ○ 'Ambtinstructie', maart 2010 ○ 'Aanpak schoolziekteverzuim', jan 2011 ○ 'Procedure vrijstelling van inschrijving met betrekking tot kinderen op een KDC', mrt 2012 ○ 'Actietafel Thuiszitters, Evaluatie en conclusie van twee jaar ATT, juli 2012' ○ 'Samenwerking BLVS - Inspectie van het Onderwijs II', juli 2012.
VSV	RMC-functie	VSV-programma 2012-2015

C. Ontwikkelingen, Raakvlakken en Samenhang

In de opzet van de activiteiten van de Dienst is een duidelijke (h)erkenning van de doorgaande leerlijn. De activiteiten hieronder gaan van de hele jongere kinderen (waarvan de ouders reeds een moeilijke situatie hebben doordat/waardoor hun kind niet naar school kan), tot aan de jongere die niet is geleerd om bij een werkgever te werken en daardoor zijn werk niet kan vasthouden.

Onderwijsveld

Het onderwijsveld sterk in beweging. Of het nu gaat om de eindtoets in het primair onderwijs, de taal-rekentoets bij het voortgezet onderwijs, het Entreeonderwijs en Focus Op Vakmanschap. De verschillende onderdelen werken soms tegen elkaar in, zeker als het verminderen van Voortijdig Schoolverlaten doel is. vanuit de Dienst zullen de ontwikkelingen actief gevolgd worden en waar mogelijk zal advies gegeven worden om de effecten te voorkomen of alternatieven aan te reiken.

VSV

Binnen het kader van het programma Voortijdig Schoolverlaten 2012-2015 wordt expliciet ingezet op het voorkomen van schooluitval. Inzet is dat de jongeren in de klas als uitgangspunt wordt gekozen voor de aanpak. Hoewel de cijfers in 2011-2012 een stabiliteit lieten zien is de ambitie om het aantal Voortijdig Schoolverlaters verder te laten afnemen. Hiertoe zal extra geïnvesteerd moeten worden in de samenwerking met het onderwijs alsook het nakomen van afspraken. In het schooljaar 2013-2014 wordt hier een plan van aanpak ontwikkeld en geïmplementeerd.

De schoolloopbaan is de start van het verkrijgen van betaald werk. In de weg naar werk kan het zijn dat er extra interventies nodig zijn om te komen tot betaald werk en of het vasthouden van werk. Er wordt expertise en capaciteit geleverd om innovatieve en praktische instrumenten te ontwikkelen op het terrein van de aansluiting van onderwijs en werk, in combinatie met zorg.

Om de begeleiding van jongeren die uitvallen te optimaliseren worden de schoolloopbaangegevens via een zogenaamd Inlichtingbureau gekoppeld aan werkgegevens (SUWI) hierdoor wordt de dienstverlening versterkt.

Consulentschap

In 2013 wordt vanuit de doorontwikkeling van de dienstverlening het consulentschap – gelet op bovenstaande ontwikkelingen –evolueren. De gevolgen van deze beweging zullen in 2014 in de werkwijze tot uitdrukking komen. Bijvoorbeeld kan gedacht worden aan de inzet op specifieke aandacht voor voortijdig schoolverlaters die ouder zijn dan 18 jaar.

Inspectie van het Onderwijs

Op 1 januari 2012 is de Leerplichtwet gewijzigd (wijziging artikel 16 en toevoeging artikel 16a LPW). Door deze wijziging ligt het toezicht op naleving van de Leerplichtwet door het hoofd van een school of onderwijsinstelling niet langer bij de gemeente, maar bij de Inspectie van het Onderwijs (kortweg: Inspectie). Doel van de wetswijziging is de verbetering van het bestrijden van verzuim en voortijdig schoolverlaten. Er komt een knip in het toezicht. Het toezicht op naleving van de Leerplichtwet door scholen – een goede administratie van het verzuim – wordt belegd bij de Inspectie. Deze kan een bestuurlijke boete opleggen. Het toezicht op de naleving van de Leerplichtwet door ouders en leerlingen blijft bij de gemeenten (via delegatie bij de GR PG&J) liggen.

De 4 grote steden hebben een samenwerkingsovereenkomst gesloten met de Inspectie van het Onderwijs. De Dienst verkiest voor de periode tot en met 2013 echter een werkwijze waarin het –binnen de wettelijke kaders- eigenstandig handelt, omdat we onderwijsveld als gelijkwaardig partner zien en in eerste in dialoog tot oplossingen willen komen. Eind 2013 zullen we nieuwe afspraken maken met de Inspectie van het Onderwijs. De uitkomsten zullen in de werkwijze voor vanaf het schooljaar 2014-2015 worden verwerkt.

D. Wat willen we gaan bereiken en wat gaan we daarvoor doen

Wat willen we bereiken

De Dienst streeft ernaar dat er geen absoluut verzuim in de regio is en er geen thuiszitters zijn. Daarnaast handelen we alle meldingen en vrijstellingsverzoeken binnen 3 maanden af, trajecten in het kader van voortijdig schoolverlaten zijn binnen 6 maanden afgerond. We richten onze activiteiten in om het recht op onderwijs te waarborgen en biedt daarmee perspectief op onderwijs of een ander passend leerwerktraject zodat de ontwikkelingskansen van kinderen en jongeren optimaal benut worden.

Kritische succesfactor	Prestatie-indicator	normering
Alle jongeren in beeld	Percentage absoluut verzuimers in beeld	100%
Doorlooptijd van processen	Doorlooptijd van een vrijstelling binnen 3 maanden	100%
Klanttevredenheid	Mate van tevredenheid bij jongeren/ouders en ketenpartners	Nader te bepalen

Wat gaan we er voor doen

In het algemeen kan worden gesteld dat alle meldingen/ signalen door de medewerkers van de Dienst worden opgepakt en afgehandeld. Daarnaast zijn de volgende producten en activiteiten/resultaten te benoemen.

Product	Beeoogd resultaat	toelichting
Leerplicht en kwalificatieplicht	Primair staat een kwalitatief goede uitvoering van de wettelijke taken. Daar waar de afhandeling van meldingen methodisch en protocollair kan worden verbeterd, past dit in de kaders van de nieuwe organisatie en het gewenste competentieprofiel van de medewerkers.	Deze aanpak vraagt op onderdelen een aangepaste werkwijze tov de huidige protocollen. Daarnaast komt de vraag over de beschikbare capaciteit in relatie tot de andere taken naar voren.
	Het tijdens schooljaar 2013-2014- met het onderwijs – implementeren een alternatieve aanpak relatief verzuim is, indien geen 100%-afhandeling te garanderen is binnen het afwegingskader. Het 'protocol aanpak schoolziekteverzuim' blijft onverminderd van kracht.	De aanpak van relatief verzuim is op basis van de volgende uitgangspunten gewerkt: - De jongeren in de klas staat centraal - Geen onderscheid tussen 18- en 18+
	Samenwerkingsafspraken met de Inspectie van het Onderwijs tav signalen verzuimregistratie.	Vanaf 1/1/2014 de nieuwe afspraken van toepassing laten zijn.
	implementatie Voorlopersaanpak 'aansluiting passend onderwijs' in het schooljaar 2013-2014.	Het leveren van pro-actieve bijdrage aan de agenda tussen gemeenten en onderwijs, alsook het leveren van expertise en capaciteit.
VSV	Uitwerking Afsprakenkader met het VO en MBO tbv het bieden van trajectbegeleiding, waarbij het uitgangspunt is: - Extra aandacht voor de jongeren van 18 en 19 jaar - Aanpak 'no show' - Aanpak 'oude VSV-ers'	LVS is in staat om te bepalen welke inzet gegeven kan worden aan de jongeren die nu beperkt aandacht krijgen.
	De overstap VO-MBO: via ondersteuning Intergrip en monitoring risicjongeren.	BLVS voert succesvol de ondersteuning uit van het programma Intergrip. Hierdoor is er invloed op de werkprocessen

		in het onderwijs en kunnen gericht risicjongeren gemonitord worden.
	RMC-coördinatie : Gemeentelijke regie op de uitvoering van het VSV-convenant 2012-2015.	Er is een nieuwe VSV-convenant 2012, waarbij extra inzet is op monitoring en bijsturing.
	RMC-coördinatie : Het realiseren van passend netwerk is in de regio ZHZ.	Er wordt daarbij t.b.v. het netwerk ingezet op samenwerkingsafspraken met ROCs Albada en Zadkine als ook het VO (waar extra aandacht nodig is)

E. Wat mag het kosten

Programma Onderwijs		Begroting 2013	2014	2015	2016	2017
Leerplicht en voortijdig schoolverlaten	Lasten	2.404.000	2.520.523	2.520.523	2.520.523	2.520.523
	Baten	2.404.000	2.750.621	2.750.621	2.750.621	2.750.621
	Saldo	0	230.098	230.098	230.098	230.098

5.3 Jeugd en aansluiting passend onderwijs

A. Algemene doelstelling

Dit programma bestaat grotendeels uit de uitvoering van de jeugdgezondheidszorg. Deze is gericht op het handhaven van gezondheid en voorkomen van ziekte. Het uniform deel van het basistakenpakket moet in heel Nederland op dezelfde wijze worden aangeboden. In 2014 wordt samen met het consortium Rivas/Careyn, die de JGZ uitvoert, gewerkt aan flexibilisering van de contactmomenten met als doel meer aandacht te kunnen geven aan risicokinderen.

In het programma is ook de coördinatie- en regiefunctie zoals die voor het Jeugdpreventieteam opgenomen. Met als doel dat er vanuit het politiebureau uitvoerende capaciteit voor ondersteuningstrajecten gegeven kan worden aan jongeren.

Het programma draagt bij aan de doelstellingen van de GR PG & J, te weten het realiseren van gezondheidswinst en het verminderen van sociaaleconomische gezondheidsverschillen tussen hoger en lager opgeleiden, en het bevorderen van ontwikkelingskansen voor inwoners en jeugd in het bijzonder.

Overzicht van producten en activiteiten

Producten	Activiteiten
JGZ	○ Regie –en contractbeheer: - 0-4 - 4-19 - maatwerk - digitaal dossier ○ Verwerken van EPI-gegevens en beleidsadvies ○ Extra contactmoment adolescent ○ Prenatale voorlichting ○ Coördinatie systeem Zorg voor Jeugd ○ Coördinatie Centrum Jeugd en Gezin (HIA) ○ JeugdPreventieTeam

B. Bestuurlijke inbedding

Producten	Wettelijke kaders	Beleidsnota en of plan
iJGZ	WPG, artikel 5a (voorlichting gezondheid, kindontwikkeling, signaleren van risico's)	Nota lokaal gezondheidsbeleid 2012-2015 Uitvoeringsovereenkomst integrale jeugdgezondheidszorg
	WMO, 5 functies (informatie en advies, signalering, lichte hulpverlening, toeleiding naar zorg, coördinatie van zorg.)	

C. Ontwikkelingen, Raakvlakken en Samenhang

Jeugdgezondheidszorg

De jeugdgezondheidszorg is een van de pijlers met betrekking tot de decentralisatie jeugdzorg. Het is dus van belang om betrokken te worden bij de beleidsontwikkeling met betrekking tot deze transitie.

In 2013/2014 is een extra contactmoment voor 15/16 jarigen ingevoerd in het basistakenpakket JGZ. Vanuit de regiefunctie wordt in opdracht van het AB overleg gevoerd met het consortium over de wijze waarop dit contactmoment ingevoerd gaat worden. Afstemming met de regionale uitvoeringsprogramma's, waaronder de in 2013 ingevoerde programma prenatale voorlichting voor alle gemeenten.

In 2014 is het Digitaal Dossier geïmplementeerd. Dit proces is gebaseerd op het Programma van Eisen en de financiële kaders, zoals door het Dagelijks Bestuur ZHZ zijn vastgesteld.

De uitkomsten van de Bestuursopdracht JGZ in relatie tot de decentralisatie Jeugdzorg zullen in de uitvoeringspraktijk worden ingebracht. Van belang is dat er in dit kader de evaluatie van de JGZ door het Consortium beschikbaar is. Zo mogelijk wordt de evaluatie met een klanttevredenheidsonderzoek gecompleteerd. In 2014 zal tevens besluitvorming plaatsvinden over de verlenging met 2 jaar of het opnieuw aanbesteden.

JeugdPreventieTeam

Het JeugdPreventieTeam (JPT) is een succesvol hulpverleningsinstrument voor jongeren waarover zorg is. Deze specifieke interventie wordt verricht door medewerkers van Bureau Jeugdzorg die hun werkplek hebben op het politiebureau. Politiefunctionarissen die zorg hebben over een jongeren kunnen dit direct melden bij een medewerker BJZ/JPT. Met de vorming van de nationale politie wordt geïnvesteerd in het kunnen behouden van uitvoeringscapaciteit en JPT-methodiek vanuit het politiebureau. Daarnaast wordt onderzocht op welke wijze het JPT als instrument ingezet kan worden na de decentralisatie Zorg voor Jeugdigen (1 jan 2015)

D. Wat willen we gaan bereiken en wat gaan we daarvoor doen

Wat willen we bereiken

Alle kinderen worden in het kader van de uitvoering van de IJGZ gevolgd in hun lichamelijke, psychische en sociale ontwikkeling met als doel hun kansen op een gezond leven – in de breedste zin van het woord- te vergroten.

Kritische succesfactor	Prestatie-indicator	normering
Alle kinderen van 0 tot 19 jaar zijn in beeld	Percentage kinderen die op de contactmomenten zijn gezien	100%
Kinderen met een extra zorgbehoefte krijgen deze ook	Percentage kinderen met een extra zorgbehoefte dat een passend aanbod krijgt	Nader te bepalen.
Klanttevredenheid	Mate van tevredenheid bij jongeren/ouders en ketenpartners	Nader te bepalen

Wat gaan we er voor doen

In het algemeen kan worden gesteld dat alle jongeren bekend en gezien zijn. Daarnaast zijn de volgende producten en activiteiten/resultaten te benoemen.

Product	Beeoogd resultaat	toelichting
IJGZ	Vroegtijdig signaleren van stoornissen en het voorkomen van problemen op lichamelijk, psychisch en sociaal gebied.	Het daadwerkelijk signaleren van stoornissen is een taak van het consortium. De GR ziet er op toe dat de verplichtingen die hierover in het contract staan ook opgevolgd worden. Dit resultaat hangt nauw samen met de implementatie van het Digitaal Dossier.
	Het verbeteren van afstemming en samenwerking tussen instellingen en professionals en direct aansturen op het gebied van jeugd(gezondheidszorg).	2013 wordt het eerste volledige jaar waarin de GR het accountmanagement uitoefent op de IJGZ. Het accountmanagement wordt verder doorontwikkeld.
	JPT : Het behouden van uitvoeringscapaciteit en JPT-methodiek vanuit het politiebureau	Gelet op de ontwikkelingen bij de nationale politie en Bureau Jeugdzorg.

E. Wat mag het kosten

Programma Onderwijs		Begroting 2013	2014	2015	2016	2017
JGZ	Lasten	10.859.994	10.345.509	10.345.509	10.345.509	10.345.509
	Baten	10.665.716	10.397.258	10.397.258	10.397.258	10.397.258
	Saldo	-194.278	51.749	51.749	51.749	51.749

De realisatie 2011 staat op nul omdat er in voorgaande jaren niet met productindeling is gewerkt. Er correcte financiële vertaling naar de huidige indeling is dan ook niet mogelijk.

6. Weerstandsvermogen

6.1 Weerstandsvermogen

Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten (BBV)

De paragraaf weerstandsvermogen geeft weer hoe stevig de begroting financieel is. Hoe is de relatie tussen de risico's waar geen maatregelen voor zijn getroffen enerzijds, en de capaciteit van middelen en mogelijkheden die de organisatie heeft om niet begrote kosten op te vangen anderzijds (BBV, art. 11).

Artikel 11 vermeldt dat het weerstandsvermogen bestaat uit de relatie tussen:

- de weerstandscapaciteit, d.w.z. de middelen en mogelijkheden om niet begrote kosten te dekken;
- alle risico's waarvoor geen maatregelen zijn getroffen en die van materiële betekenis kunnen zijn in relatie tot de financiële positie.

De paragraaf betreffende het weerstandsvermogen bevat ten minste:

- een inventarisatie van de weerstandscapaciteit
- een inventarisatie van de risico's
- het beleid omtrent de weerstandscapaciteit en de risico's

Het BBV is ook van toepassing op de gemeenschappelijke regelingen zoals de Dienst G&J, op grond van de bepalingen van de Gemeentewet over de financiële functie (art. 186 t/m 213)

Beleid omtrent weerstandsvermogen.

Voor een correcte bepaling van het weerstandsvermogen is inzicht nodig in de omvang en in de achtergronden van de risico's en de aanwezige weerstandscapaciteit. Bij het weerstandsvermogen gaat het vooral om het omgaan met risico's, het risicomanagement en de gewenste weerstandscapaciteit. Niet enkel de inventarisatie is belangrijk maar ook moet worden bekeken hoe de Dienst G&J met de risico's omgaat.

De Dienst G&J loopt risico's. Een deel van deze risico's wordt afgedekt door het treffen van maatregelen. Voorbeelden van zulke maatregelen zijn het afsluiten van verzekeringen, het vormen van voorzieningen, creëren van bestemmingsreserves en het inrichten van de administratieve organisatie en interne controle.

Om te voorkomen dat de Dienst G&J bij het voordoen van een niet afgedekt risico ingrijpende beleidswijzigingen moet doorvoeren, dient de regio weerstandscapaciteit te bezitten om tegenvallers op te vangen. De weerstandscapaciteit waarover de Regio beschikt bestaat uit (stille) reserves. Voorzieningen behoren niet tot de weerstandscapaciteit. Het gaat om zogenaamd 'geoormerkt' geld waarover niet vrij beschikt kan worden. De omvang van het weerstandsvermogen bepaalt in hoeverre de Dienst G&J in staat is om niet afgedekte risico's op te vangen. In 2006 is een risicoanalyse voor de diverse sectoren uitgevoerd met als voornaamste doel de bepaling van het weerstandsvermogen. Per sector heeft een inventarisatie plaatsgevonden van materiële risico's. Op basis van deze inventarisatie is een risicoprofiel bepaald. Dit risicoprofiel wordt vervolgens gerelateerd aan de omzet. Deze risicoanalyse is inmiddels sterk verouderd en gebaseerd op toenmalige organisatie indeling van de regio Zuid-Holland Zuid. In 2013 is een nieuwe risicoanalyse uitgevoerd om het weerstandsvermogen en de risico's opnieuw te kunnen bepalen. In de eerste burap 2013 wordt hier verder op ingegaan. Op basis van de uit te voeren risicoanalyse wordt bepaald wat de omvang van het weerstandsvermogen moet zijn. Een aantal opties voor de opbouw zijn hierbij mogelijk:

1. de 17 eigenaren vormen het directe weerstandsvermogen van de Dienst G&J
2. de Dienst G&J vormt zelf uit 'eigen' middelen het weerstandsvermogen.
3. de Dienst G&J vormt een 'basis' weerstandsvermogen. En de onvoorziene grote risico's worden afgedekt door de 17 eigenaren.

De uitwerking hiervan dient plaats te vinden in een nota weerstandsvermogen in het 1^e halfjaar 2013. In deze nota dienen bestuurlijke keuzes te worden gemaakt mbt het weerstandsvermogen.

Risicoprofiel	Benodigde omvang weerstandsvermogen
Zeer laag risicoprofiel	0% van de structurele omzet
Laag risicoprofiel	2,5% van de structurele omzet
Laag – gemiddeld risicoprofiel	5,0% van de structurele omzet
Gemiddeld risicoprofiel	10,0% van de structurele omzet
Gemiddeld – hoog risicoprofiel	15,0% van de structurele omzet
Hoog risicoprofiel	20,0% van de structurele omzet

Het onderzoek geeft een nulmeting van het risicoprofiel. Om vorm en inhoud te geven aan risicomanagement, vindt een continue actualisatie plaats.

In onderstaande tabel wordt een samenvatting gegeven van het bepaalde risicoprofiel voor de sectoren en het geraamde aanwezige weerstandsvermogen per 31 december 2011.

Sector	Risicoprofiel	Gewenst weerstandsvermogen (algemene reserve)	Raming aanwezig weerstandsvermogen (algemene reserve)	Overschot / tekort
concern	Laag- gemiddeld	€ 1,3 mln	€ -/- 0,4 mln.	€ -/- 1,7 mln.
Totaal		€ 1,3 mln	€ -/- 0,4 mln.	€ -/-1,7 mln.

De omvang van de vermogenspositie is vooralsnog onvoldoende om de vermelde risico's op te vangen.

Weerstandscapaciteit

De weerstandscapaciteit bestaat uit de middelen en mogelijkheden waarover de Dienst G&J beschikt om niet begrote kosten die onverwachts en substantieel zijn, te kunnen opvangen. Binnen de Dienst G&J wordt daarbij nog een strikt onderscheid aangebracht tussen de twee taakvelden; GGD en LVS. Dit onderscheid wordt gemaakt om vanuit de problematiek van de GGD een duidelijk beeld te schetsen over de huidige situatie en de groei in de toekomst. Daarnaast ken LVS een andere financierstroom. Een bijdrage per leerling i.p.v. een inwonerbijdrage.

In dat kader kan worden gesteld dat de weerstandscapaciteit van de GGD € 0,-- is. Bij de vaststelling van de jaarrekening 2011 had de GGD een negatief vermogen van € 1.587.500,--¹. De deelnemende gemeenten hebben deze negatieve positie met een bijdrage van € 5,-- per inwoner geneutraliseerd. De weerstandscapaciteit van LVS bedraagt € 134.000,--. Dit is dus het totale weerstandsvermogen van de Dienst G&J.

6.2 Risico's

De definitie van een risico bij het bepalen van het benodigde weerstandsvermogen is; een gebeurtenis of omstandigheid met potentieel nadelige financiële gevolgen voor de organisatie. In potentie vormt de exploitatie van de plusproducten bij de GGD een aanmerkelijk groter risico dan de exploitatie van de basisproducten. In het te vormen weerstandsvermogen zou in de opbouw rekening moeten worden gehouden.

Bureau Leerplicht en Voortijdig Schoolverlaten kent een financieringsstroom per leerling en geen vaste inwonerbijdrage. In de huidige vorm zijn geen 'grote' risico's te signaleren. Daarnaast is op basis van het huidige risicoprofiel de reservepositie conform uitgangspunten.

¹ zie jaarrekening regio ZHZ 2011 pagina 13

Concreet te benoemen risico's bij de GGD.

Door de samenvoeging van de onderdelen GGD, Bureau Leerplicht en de regionale staf is één organisatie ontstaan die een gemeenschappelijk risicogebied bestrijken. Leerplicht is hierbij een afzonderlijke component omdat de financieringsstructuur een ander uitgangspunt kent t.o.v. de overige onderdelen; een bedrag per leerling ipv. een inwonerbijdrage. Voor de Dienst kan mbt de risico's worden de volgende risicogebieden gedefinieerd:

Risico's

1. Risico's algemeen
2. Tariefstelling

1. Risico's algemeen.

In het 2^e kwartaal is er door de accountant een brede risicoanalyse uitgevoerd binnen de Dienst Gezondheid & Jeugd. De rapportage hierover moet aangeven met welke risico's de Dienst wordt geconfronteerd. Uit deze rapportage wordt dan een nieuw risicoprofiel opgeteld met bijbehorende dekking.

2. Tarieven GGD.

Binnen de GGD wordt tot op heden gewerkt met een tarief per functie. Dit tarief wordt gehanteerd voor medewerkers die werken verrichten voor derden. Uitgangspunt is dat per fulltime medewerker 1.350 productieve uren worden gemaakt. Het risico bestaat dat er onvoldoende productieve uren worden gemaakt om de kosten te kunnen dekken. In 2013 is een aanvang gemaakt met het inzichtelijk maken van de producten en de daarbij behorende kosten en opbrengsten. Dit moet leiden tot een productprijs ipv een tarief per functieschaal. Medio 2013 zal duidelijk moeten worden wat de eventuele verschillen zijn tussen van de toepassing van deze methodieken. De financiële product samenstelling is gebaseerd op de financiële gegevens van de administratie 2011. De verfijning naar activiteiten is de laatste slag die nog moet plaatsvinden. Het risico is dan dat de tarieven per product zullen afwijken van de oude methodiek.

6.3 Vermogenspositie

Hierna wordt de geprognosticeerde vermogenspositie van de regio weergegeven. (Bedragen x € 1.000)

Omschrijving	VORIG DIENSTJAAR						PROGNOSE		VERMEERDERINGEN				VERMINDERINGEN			PROGNOSE	
	Saldo per 1-1-2013	Rente	Resultaatbestemming 2012	Tiv exploitatie	Vermeerderingen	Verminderen	SALDO per 1-1-2014	Rente	T.i.v. de exploitatie	Ontvangen subsidies	Overige toevoegingen	T.g.v. de exploitatie	T.g.v. andere reserves	Overige onttrekkingen	SALDO per 31-12-2014		
Algemene reserves																	
Openbare gezondheidszorg	250	10	116				376	15			-				391		
Fictie SCD	828			274			554		274						280		
Fictie JGZ	2.703		229	1.199		236	1.511		1.129					236	618		
Leerplicht	144	6	15				135	5			-				140		
Totaal	3.137	16	330	1.473	-	236	1.554	20	1.403	-	-	-	-	236	367		
Bestemmingsreserves																	
Huisevesting	120	5		126		127	124	5	125		-			254	0		
Openbare gezondheidszorg		-					-				-				-		
Kwalificatieplicht	71		71				-				-				-		
Totaal	191	5	71	126	-	127	124	5	125	-	-	-	-	254	0		
TOTAAL RESERVES	2.946	21	259	1.599	-	363	1.430	25	1.528	-	-	-	-	490	367		

7. **Bedrijfsvoering**

Het BBV schrijft een paragraaf Bedrijfsvoering voor die inzicht geeft in de stand van zaken en de beleidsvoornemens op dit gebied. Deze paragraaf beschrijft de ontwikkelingen op het gebied van bedrijfsvoering. De bedrijfsvoering bestaat uit alle beherende, verantwoordende en controlerende activiteiten die de organisatie in staat stellen om de voorgenomen programma's en prestaties zo effectief en efficiënt mogelijk te realiseren.

Binnen de Dienst G&J moet de definitieve invulling van de bedrijfsvoering in 2014 gaan plaatsvinden. Het jaar 2012 en het 1^e halfjaar 2013 heeft in het teken gestaan van de transitie van de drie sectoren, GGD, BLVS en regiostaf, naar de nieuwe Dienst G&J. In 2013 moet worden bepaald hoe de werkwijze van de nieuwe Dienst vertaald wordt naar de bedrijfsvoering. Het bedrijfsbureau richt zich op de ondersteuning van de primaire bedrijfsprocessen.

In het 2^e kwartaal 2013 wordt obv een uitgevoerde risicoanalyse de nota weerstandsvermogen opgesteld. De risicoanalyse zal ook de basis vormen voor de nota bedrijfsvoering waarin keuzes moeten worden gemaakt over de te bepalen sturingselementen waarop de bedrijfsvoering vorm wordt gegeven.

Een aantal uitvoerende taken op dit gebied worden afgenomen van het Shared Service-centre Drechtsteden (SCD). Tot 1 januari 2013 kende de Dienst G&J een eigenaar/klant verhouding met het SCD. Inmiddels is duidelijk dat de samenwerking met het SCD verder vorm wordt gegeven obv een klantrelatie.

Ook zijn er prijsafspraken gemaakt voor de komende jaren (zie bijlage 4)

7.1 **Kaders voor bedrijfsvoering**

De ontwikkelde visie en het meerjarenbeleid van de Dienst G&J vormen tevens het kader voor de bedrijfsvoering van de Dienst. Hierbij staat het op orde brengen van de basis bedrijfsvoering van de Dienst voorop. Dit moet leiden tot een effectiviteit- en doelmatigheidswinst binnen de Dienst.

Daarbij moet de bestuurbaarheid voor de gemeenten vergroot worden. Hiertoe zijn al een aantal (forse) stappen gezet:

- inrichting enkelvoudige Dienst Gezondheid & Jeugd
- terugdringen bestuurlijke kolom van commissies en platforms naar een structuur van algemeen- en dagelijks bestuur

Dit moet er toe leiden dat de bedrijfsvoering ertoe bijdraagt dat:

- het inzicht vergroot wordt in de te leveren producten en activiteiten.
(in een later stadium zal daarbij het inzicht moeten worden vergroot in het onderscheid tussen basisproducten en eventuele plusproducten, meerjarenbeleid, verdeling van verantwoordelijkheden en organisatiestructuur)
- het inzicht vergroot wordt in de effectiviteit van de doelmatigheid van de uitgaven.

In het 2^e kwartaal 2013 wordt obv een uitgevoerde risicoanalyse de nota weerstandsvermogen opgesteld. De risicoanalyse zal ook de basis vormen voor de nota bedrijfsvoering waarin keuzes moeten worden gemaakt over de te bepalen sturingselementen waarop de bedrijfsvoering vorm wordt gegeven.

7.2 **Verandertraject bedrijfsvoering**

Door het transitieproces waarbij de drie sectoren GGD, BLVS en de regiostaf zijn omgevormd tot de GR PG&J zijn ook de 3 afzonderlijke bedrijfsvoering onderdelen samengevoegd tot een cluster. De financiële problematiek bij de GGD uit 2011 is de voornaamste aanleiding geweest om de organisatiestructuur om te vormen. Een tweede reden is de noodzaak om een verbeterslag aan te brengen in de ondersteunende (werk) processen. De GR PG&J moet hiermee een solide basis gaan vormen om beter aan de eisen en wensen van bestuur en management te kunnen voldoen. Het jaar 2013 zal wat dat betreft

een jaar zijn van ontwikkeling. Prioriteit ligt daarbij op de cruciale bedrijfsprocessen zoals;

- contractbeheer
- beheer subsidiestromen
- informatie ontwikkeling
- financiële 'grip'

Dit verandertraject is in het 4^e kwartaal van 2012 opgestart. Voor de uitvoering hiervan is in eerste instantie een ad interim hoofd aangesteld. In deze fase wordt een eerste opzet worden gemaakt om op de diverse deelgebieden visies en plannen van aanpak te ontwikkelen op het gebied van financiën, informatisering en automatisering. Daarbij moet worden bepaald waar het zwaartepunt van de bedrijfsvoering tot uiting komt.

In 2014 zullen dan de resultaten van het verandertraject zichtbaar moeten worden. De informatievoorziening zal dan op bovenstaande punten een duidelijke ontwikkeling moeten laten zien. Wat moet leiden tot een heldere sturing en betere beheersing van de interne processen.

7.3 Prioriteiten bedrijfsvoering.

In aanvulling op het bovenstaande, vermelden we hier per onderdeel de belangrijkste prioriteiten voor de bedrijfsvoering ook in 2014. Intern zijn er daarnaast een aantal zaken die in 2014 moeten worden uitgevoerd.

Personeel & Organisatie

De activiteiten op het gebied van Human Resources Management vinden plaats in samenwerking en samenhang met de activiteiten in het netwerk van de Drechtsteden.

- Bij de inrichting van de nieuwe Dienst G&J is de formatie vanuit de oude situatie naar de situatie gekrompen met 17 fte. Een 11fte is daarbij bovenformatief verklaard. Het management moet nu gaan sturen op het 'wegwerken' van de bovennormatieve situatie. Gelet op de huidige economische omstandigheden is dit geen gemakkelijke opgave. In 2013 zijn echter toch stappen gezet en is voor medewerkers al dan niet op vaste basis een andere werkomgeving gevonden.
- Daarnaast is er een cultuurtraject opgestart om de drie samengevoegde organisatieonderdelen tot een organisatie te laten worden.
- Het management moet worden ondersteund in hun taak om de nieuwe organisatie te kunnen sturen. Medewerkers zijn geplaatst, dan wel herplaatst of hebben een nieuwe rol in de organisatie gekregen. Naast de sturing op het primaire proces moeten de managers ondersteunt worden bij p-proces in de nieuwe organisatie.

Financiën & Control

Belangrijkste taken die in 2014 verder dienen te worden uitgewerkt en te worden geborgd zijn:

- opdrachten dienen als verplichting te worden opgenomen in het financiële systeem
- sturen op tijdige verwerking betaling facturen
- sturen op tijdige invordering openstaande facturen
- sturen op saldi tussenrekeningen
- begrote reserve en voorzieningen boekingen vooraf vastleggen in het financiële systeem
- sturen op budgetdiscipline.

De Dienst Gezondheid & Jeugd is in 2013 gestart met de inrichting van een nieuwe administratie die aansluit op de product- en programmabegroting. Daarmee is ook de basis gelegd voor een verdere inrichting op bovenstaande punten.

Hiertoe zijn een aantal processen noodzakelijke die een indirecte relatie hebben met de primaire financiële processen zoals:

- het inrichten van een contractregister
- het inrichten van een subsidieregister
 - welke subsidiestromen zijn er
 - welke protocollen hangen daaronder?
 - welke 'eisen' worden er gesteld aan uitvoering en verantwoording?
 - hoe en wanneer moet er worden afgerekend?
- beschrijven primaire- en werkprocessen
De primaire werkprocessen worden onderverdeeld in de stappen uitvoering, onderzoek, advisering en regie.
- maatregelen (sturing, beheersing, verantwoording en toezicht) om de *governance* en kwaliteit van besluitvorming- en verantwoordingsinformatie (volledigheid, juistheid, tijdigheid, objectiviteit, relevantie, varianten waaruit bestuurders kunnen kiezen) te verbeteren. Deze maatregelen bestaan uit:
 - instrumentele maatregelen zoals rollen van besturen en directies, posities, in richting van 'control' positie van controllers, rol van 17 gemeenten, structuren, kwaliteitstoetsen op de informatievoorziening en afspraken van de verschillende sectoren met het SCD;
 - implementatie en naleving inkoop- en aanbestedingsprocessen;
 - treasury activiteiten.

In dit kader moet worden vermeld dat de GGD heeft voldaan aan de kwaliteitseisen die zijn gesteld vanuit de HKZ-certificering op de daartoe geëigende onderdelen.

7.4 Financieel meerjarenperspectief

In 2012 is in het Portefeuillehouders overleg Middelven een uitgebreide toelichting gegeven op het financieel meerjarenperspectief van onze regio.

Wij hebben een perspectief geschetst van een verminderde inwonerbijdrage van afgerond Euro 1,0 miljoen vanaf 2016. Dit perspectief is opgebouwd uit de volgende onderdelen:

-de doelmatigheidswinst uitplaatsing Jeugdgezondheidszorg	€ 350.000
-de financiële effecten van het saneringsplan GGD	€ 500.000
-vrijval ICT-kosten Veiligheidsregio	€ 260.000
Totaal	€ 1.100.000

Een deel van deze financiële effecten treedt al eerder op, namelijk vanaf medio 2012, maar zullen incidenteel worden ingezet (dus uiterlijk tot eind 2015) voor frictiekosten, kosten bovenformatief personeel en transitiekosten. Wij zijn voornemens deze incidentele kosten en baten 'apart' in onze bedrijfsvoering op te nemen en niet te verwerken in de tariefstelling 2013. Wij beogen met deze werkwijze een positief effect te realiseren op de hoge overheadkosten die wij in 2012 moesten doorberekenen. Wij zullen u periodiek informeren over de stand van zaken van dit meerjarenperspectief.

Ps; een aangepast schema mbt de ontwikkeling frictiekosten JGZ wordt de komende weken op weg naar het DB van 6 juni uitgewerkt en aan u toegezonden

8 FINANCIËLE BEGROTING

8.1 Programmabegroting 2014

Programma	Realisatie 2012			Begroting 2013			Begroting 2014		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Openbare gezondheidszorg	18.127	19.436	1.309	17.728	18.617	889			0
Publieke gezondheid							13.056	14.302	1.246
Jeugdgezondheid							10.345	9.907	-438
Leerplicht	3.134	3.048	-86	2.404	2.404	0	2.521	2.751	230
Ambulancezorg	14.906	14.948	42			0			
Milieu	1.606	1.606	0			0			
Concern	0	105	105	50	50	0	50	50	0
	37.774	39.143	1.369	20.182	21.071	889	25.972	27.010	1.038
Mutaties reserves									
Openbare gezondheidszorg	2.274	1.330	-944	889		-889	1.528	490	-1.038
Ambulancezorg	0	0	0			0			0
Milieu	0	0	0			0			0
Regiostaf	400	2.249	1.849	155		-155			0
Bureau leerplicht	0	0	0			0			0
Concern	5	0	-5			0			0
	2.679	3.579	900	1.044	0	-1.044	1.528	490	-1.038
Resultaat na bestemming	40.453	42.722	2.269	21.226	21.071	-155	27.500	27.500	0

8.2 Ontwikkeling inwonerbijdrage en leerlingbijdrage 2014

In onderstaande tabel is de ontwikkeling van de bijdrage per inwoner voor de verschillende programma's opgenomen en een leerlingbijdrage voor BLVS. Vanaf 2013 zijn de inwonerbijdragen voor de Hoeksche Waard gemeenten voor GGD taken, gelijkgesteld aan de inwonerbijdrage voor de overige gemeenten (uitgaande van de nullijn).

	Regiostaf	BLVS	Openbare gezondheids zorg	Jeugd gezondheidsz org
Begroting 2013	€ 4,87	€ 17,81	€ 13,26	€ 13,26
Effect stijging inwoneraantallen	€ 0,02-	€ -	€ 0,04-	€ 0,07-
Effect toetreding twee gemeenten				
Overdragen jeugdgezondheidszorg			€ 6,81-	€ 6,81
Inwonerbijdrage 2014	€ 4,85	€ 17,81	€ 6,41	€ 20,00

8.3 Meerjarenraming tot en met 2017

Hieronder is het meerjarenperspectief weergegeven. Uitgangspunt voor dit perspectief is een constant loon- en prijspeil, gebaseerd op het begrotingsniveau 2012. Het ramen van inflatiecorrectie op inwonerbijdragen en kostensoorten na 2012 wordt niet realistisch geacht.

Programma's (bedragen * € 1.000,-)	Raming 2014			Raming 2015			Raming 2016			Raming 2017		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Publieke gezondheid	13.056	14.302	1.246	13.056	14.302	1.246	13.546	13.264	282-	13.546	13.264	282-
Jeugdgezondheid	10.345	9.907	438-	10.345	9.907	438-	10.345	10.397	52	10.345	10.397	52
Leerplicht	2.521	2.751	230	2.521	2.751	230	2.521	2.751	230	2.521	2.751	230
Ambulancezorg												
Milieu												
Regiostaf												
Concern	50	50		50	50		50	50		50	50	
Resultaat voor bestemming	25.972	27.010	1.038	25.972	27.010	1.038	26.462	26.462	-	26.462	26.462	-
Mutaties reserves:												
Publieke gezondheid												
Jeugdgezondheid	1.528	490	1.038-	1.528	490	1.038-			-			-
Leerplicht												
Ambulancezorg												
Milieu												
Regiostaf												
Concern												
Totaal mutatis reserves:	1.528	490	1.038-	1.528	490	1.038-	-	-	-	-	-	-
Resultaat na bestemming	27.500	27.500	-	27.500	27.500	-	26.462	26.462	-	26.462	26.462	-

8.4 Overzicht van incidentele baten en lasten

De begroting 2014 en de meerjarenbegroting zijn opgemaakt op structurele baten en lasten. Daarnaast zijn er rente inkomsten over reserves.

In onderstaande tabel zijn die mutaties samengevat.

Programma's (bedragen * € 1.000,-)	Raming 2014			Raming 2015			Raming 2016			Raming 2017		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Openbare gezondheidszorg		15	15	-	15	15	-	15	15	-	15	15
Regiostaf		5	5		5	5		5	5		5	5
Bureau Leerplicht		5	5		5	5		5	5		5	5
Concern				-	-	-	-	-	-	-	-	-
Resultaat voor bestemming	-	25	25	-	25	25	-	25	25	-	25	25

8.5 Begrotingskader en uitgangspunten

In de onderstaande tabel zijn de financiële uitgangspunten 2014 opgenomen; waar nodig is in de kolom 2013 aangegeven welke onderdelen voor dat begrotingsjaar moeten worden aangepast.

Onderdeel	2014	2013
Aantal inwoners	483.073	481.794
Bijstelling inwonerbijdrage 2013	0	0
Leerlingen aantallen	78.571	78.984
Aanpassing inwonerbijdrage 2014	0	
Bijstelling prijspeil overige kosten 2013		0
prijspeil overige kosten 2014	n.v.t	
Bijstelling prijspeil loonkosten 2012		0
prijspeil loonkosten 2014	n.v.t..	

incidentele loonontwikkeling 2014	n.v.t.	
Rente omslag percentage 2014	4%	4%
Rente toevoeging reserves	Zie notitie reserves en voorzieningen, vastgesteld op 25 juni 2007	Idem
geaccordeerd nieuw beleid tot en met 2013	Conform meerjarenraming begroting 2013	

Omslagrente

De omslagrente is voor 2014 gesteld op 4%. Dit percentage is toegerekend aan de investeringen. De GR PG&J werkt met een omslagrente. De liquide middelen worden centraal beheerd en het renteresultaat wordt op Dienst niveau gepresenteerd. In deze begroting is geen raming opgenomen van het te verwachten resultaat op rente omdat bij realisatie een voorstel zal worden gedaan voor bestemming van het renteresultaat. In eerdere begrotingen werd bij de begroting vastgesteld dat het renteresultaat aan de deelnemende gemeenten wordt uitgekeerd.

9 INWONERBIJDAGEN 2014

Inwonerbijdragen

Bij de financiering van de Dienst G&J activiteiten door middel van inwonerbijdragen wordt het relevante budget jaarlijks verhoogd met het vastgestelde loon- en prijsindexcijfer. Vervolgens wordt het budget uitgedrukt in een bedrag per inwoner. Voor een nieuw begrotingsjaar wordt als volgt gehandeld. Het budget algemene inwonerbijdrage van vorig jaar wordt verhoogd of verlaagd met de financiële gevolgen van bestuursbesluiten (Buraps, meerjarenbegroting, etc). Er ontstaat dan een nieuwe basis, die wordt verhoogd met het accrespercentage. Daaruit volgt dan het inwonerbijdragen budget voor de nieuwe begroting. Op basis van diezelfde aantallen wordt ook afgerekend.

Voor 2014 zijn de inwonerbijdragen niet verhoogd als gevolg van inflatiecorrectie ten opzichte van 2012 en 2013. Omdat de inwoneraantallen van de zeventien aangesloten gemeenten jaarlijks muteren, verandert ook de gemiddelde bijdrage per inwoner elk jaar. In het jaar 2014 is deze verandering nauwelijks zichtbaar ten opzichte van 2013 omdat het aantal inwoners in beperkte omvang is gewijzigd.

In bijlage 2 vindt u een overzicht van de inwonerbijdragen 2014 per deelnemende gemeente.

Voor de volledigheid, daar waar het de activiteiten van VS betreft is er sprake van een leerling-bijdrage. De GGD wordt gefinancierd obv een inwonerbijdrage voor de reguliere taken en een bijdrage voor de JGZ-taken.

10 VASTSTELLING

Dagelijks Bestuur

Als ontwerpbegroting vastgesteld en aangeboden aan het algemeen bestuur op 6 juni 2013

Het dagelijks bestuur van de Regio Zuid-Holland Zuid
de secretaris,

de voorzitter,

drs. J.N. van de Poel

Dr. H.P.A. Wagemakers

Algemeen Bestuur

Vastgesteld door het algemeen bestuur van GR Publieke Gezondheid & Jeugd regio Zuid-Holland Zuid in de openbare vergadering van 22 juni 2013

de secretaris,
drs. J.N. van de Poel

de voorzitter,
Dr. H.P.A. Wagemakers

Bijlagen

1. JGZ

BATEN

WERKELIJK

		2012		2013	2014	2015	Totaal
1	efficiency voordeel 3,6% van initieel subsidiebedrag (9,4 mln), vanaf 1 juli 2012	€ 200.000		€ 341.622	€ 341.622	€ 341.622	€ 1.224.866
2	besparing 11 fte op GGD ZHZ			€ 547.000	€ 547.000	€ 547.000	€ 1.641.000
	subtotaal baten	€ 200.000		€ 888.622	€ 888.622	€ 888.622	€ 2.865.866

3	verhuur etage Karel Lotsyweg aan Careyn	€ 86.213		€ 0	€ 0	€ 0	€ 86.213
4	tegemoetkoming consortium in frictiekosten	pm		€ 70.000	pm	€ 0	€ 70.000
5	tegemoetkoming consortium in kosten projectleider	€ 0		€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
6	Tegemoetkoming afkoop huurcontract Noordendijk door OZHZ	€ 0		€ 40.000	€ 40.000	€ 20.000	€ 100.000
7	Besparing lasten regiostaf middelen			€ 200.000	€ 200.000	€ 200.000	€ 600.000
8	Subtotaal tegemoetkoming in de lasten	€ 86.213		€ 310.000	€ 240.000	€ 220.000	€ 856.213

		€ 286.213		€ 1.198.622	€ 1.128.622	€ 1.108.622	€ 3.722.079
--	--	------------------	--	--------------------	--------------------	--------------------	--------------------

LASTEN

				2013	2014	2015	Totaal
1	huisvestingslasten GGD deels ongedekt	€ 190.448		€ 136.000	€ 136.000	€ 136.000	€ 598.448
2	bijzondere lasten: boeteclausule SCD a.g.v. afbouw overhead ICT/P&O/FIN/JKC	€ 1.146.439		€ 0	€ 0	€ 0	€ 1.146.439
3	BTW frictiekosten SCD € 240.628	€ 237.887		€ 0	€ 0	€ 0	€ 237.887
4	Afkoop huurcontract Noordendijk incl BTW	€ 280.670		€ 0	€ 0	€ 0	€ 280.670
5	personele lasten: afbouw overhead GGD ZHZ	€ 100.000		€ 100.000	€ 100.000	€ 100.000	€ 400.000
6	personele lasten: afbouw directie en control GGD	€ 553.896		€ 0	€ 0	€ 0	€ 553.896
7	personele lasten: JGZ-gerelateerd personeel dat bij GGD blijft	€ 0		€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
8	personele lasten: financiële consequenties sociaal plan voor GGD	€ 115.872		€ 0	€ 0	€ 0	€ 115.872
9	Kosten overloopkosten ABP	€ 133.842		€ 0	€ 0	€ 0	€ 133.842
10	kosten projectmanagement ontvlechting, advies, migratie ICT, communicatie	€ 0		€ 0	€ 0	€ 0	€ 0
11	Maatwerk 2012	€ 150.000		€ 0	€ 0	€ 0	€ 150.000
12	Extra inhuur kosten JGZ 1e halfjaar 2012	€ 80.266		€ 0	€ 0	€ 0	€ 80.266
13	Totale lasten	€ 2.989.319		€ 236.000	€ 236.000	€ 236.000	€ 3.697.320

totale lasten	€ 2.903.106		€ 236.000	€ 236.000	€ 236.000	€ 3.697.319
totale baten	€ 200.000		€ 1.198.622	€ 1.128.622	€ 1.108.622	€ 3.722.079
SALDO	€ 2.703.106		€ 962.622	€ 892.622	€ 872.622	€ 24.760

2. Inwoner- en leerlingenbijdrage 2014
Overzicht inwonerbijdragen 2014

Gemeenten	Inwoners 2014	Totaal bijdrage	Regiostaf					BLVS	Jeugd preventie team 2014 staffel	GGD	JGZ bijdrage
			Totaal	Programma raad	REO	Onder-steuning	Advisering en secretariaat	Leerplicht bijdrage per leerling		Volks- gezondheid basis	
Alblasserdam	19.594	665.502	93.138		2.333	39.497	51.308	60.580	9.013	121.382	381.389
Dordrecht	118.589	4.126.266	577.659	13.960	14.119	239.048	310.532	322.934	116.217	735.243	2.374.212
H.I. Ambacht	28.572	925.029	135.814		3.402	57.595	74.817	88.597	16.286	179.022	505.310
Papendrecht	32.019	1.079.473	155.968	3.769	3.812	64.543	83.844	91.945	18.335	197.657	615.568
Sliedrecht	24.341	812.643	118.567	2.865	2.898	49.066	63.738	68.708	13.883	150.304	461.180
Zwijndrecht	44.584	1.498.567	217.173	5.248	5.308	89.871	116.746	115.468	25.623	273.738	866.565
Drechtsteden	267.699	9.107.480	1.298.319	25.842	31.871	539.620	700.985	748.233	199.358	1.657.346	5.204.224
Molenwaard	29.100	1.061.100	141.749	3.426	3.465	58.659	76.200	106.410	16.587	179.373	616.981
Giessenlanden	14.473	493.319	68.796		1.723	29.174	37.898	46.062	6.701	89.613	282.148
Gorinchem	35.120	1.180.148	166.939		4.181	70.794	91.964	100.788	20.014	217.242	675.164
Hardinxveld-G'dam	17.675	611.819	86.097	2.081	2.104	35.629	46.283	57.018	8.162	109.140	351.403
Leerdam	20.663	732.752	100.652	2.432	2.460	41.652	54.107	62.603	11.854	127.820	429.823
Zederik	13.522	466.630	65.867	1.592	1.610	27.257	35.408	42.965	6.255	82.920	268.623
Alblasserwaard & Vijfheerenlanden	130.553	4.545.768	630.099	9.530	15.543	263.165	341.861	415.846	69.573	806.108	2.624.142
Binnenmaas	29.013	1.016.592	141.325	3.415	3.454	58.484	75.972	76.674	16.652	216.652	565.289
Cromstrijen	12.782	448.457	62.262	1.505	1.522	25.766	33.470	35.356	5.880	95.049	249.909
Korendijk	10.811	383.330	52.661	1.273	1.287	21.793	28.309	32.492	5.024	81.071	212.081
Oud-Beijerland	23.384	835.560	113.906	2.753	2.784	47.137	61.232	72.181	13.438	175.938	460.097
Strijen	8.831	312.241	43.017	1.040	1.051	17.801	23.124	25.797	4.117	65.896	173.414
Hoeksche Waard	84.821	2.996.179	413.172	9.985	10.098	170.980	222.109	242.501	45.111	634.606	1.660.790
Subtotaal	483.073	16.649.427	2.341.590	45.358	57.512	973.765	1.264.955	1.406.579	314.042	3.098.060	9.489.156
Overige											
Totaal	483.073	16.649.427	2.341.590	45.358	57.512	973.765	1.264.955	1.406.579	314.042	3.098.060	9.489.156

3. Tarieven 2014

Schaal	max schaal	jaar	vt 8%	eju 6%	totaal	opslag wg- lasten	Totaal schaalbedrag	Overhead 30.900	Totaal (I+J)	kp tarief 1.350 pu	tarief 2014	Tarief 2014 5%
1	1.847	22.164	1.773	1.750	25.688	7.706	33.394	30.900	64.294	47,63	51,13	53,68
2	2.037	24.448	1.956	1.750	28.154	8.446	36.600	30.900	67.500	50,00	53,50	56,18
3	2.224	26.682	2.135	1.750	30.567	9.170	39.737	30.900	70.637	52,32	55,82	58,61
4	2.347	28.167	2.253	1.750	32.171	9.651	41.822	30.900	72.722	53,87	57,37	60,24
5	2.473	29.677	2.374	1.750	33.802	10.140	43.942	30.900	74.842	55,44	58,94	61,89
6	2.600	31.200	2.496	1.872	35.568	10.670	46.238	30.900	77.138	57,14	60,64	63,67
7	2.849	34.183	2.735	2.051	38.968	11.690	50.659	30.900	81.559	60,41	63,91	67,11
8	3.227	38.725	3.098	2.324	44.147	13.244	57.391	30.900	88.291	65,40	68,90	72,35
9	3.645	43.742	3.499	2.625	49.866	14.960	64.826	30.900	95.726	70,91	74,41	78,13
10	4.052	48.622	3.890	2.917	55.429	16.629	72.058	30.900	102.958	76,27	79,77	83,75
10A	4.359	52.304	4.184	3.138	59.626	17.888	77.514	30.900	108.414	80,31	83,81	88,00
11	4.669	56.023	4.482	3.361	63.866	19.160	83.026	30.900	113.926	84,39	87,89	92,28
11A	4.988	59.854	4.788	3.591	68.234	20.470	88.704	30.900	119.604	88,60	92,10	96,70
12	5.309	63.710	5.097	3.823	72.630	21.789	94.419	30.900	125.319	92,83	96,33	101,15
13	5.761	69.127	5.530	4.148	78.804	23.641	102.446	30.900	133.346	98,77	102,27	107,39
14	6.334	76.003	6.080	4.560	86.644	25.993	112.637	30.900	143.537	106,32	109,82	115,31
15	6.956	83.466	6.677	5.008	95.152	28.545	123.697	30.900	154.597	114,52	118,02	123,92
16	7.642	91.703	7.336	5.502	104.541	31.362	135.904	30.900	166.804	123,56	127,06	133,41
17	8.402	100.826	8.066	6.050	114.942	34.482	149.424	30.900	180.324	133,57	137,07	143,93
18	9.227	110.723	8.858	6.643	126.224	37.867	164.091	30.900	194.991	144,44	147,94	155,33

- voor de inspecties kinderopvang wordt landelijk een afwijkend tarief geadviseerd. Dit tarief is € 90,--
- voor de inspecties Ship Sanitation wordt een landelijk tarief gebruikt van € 97,20 (zoals opgenomen in de verordening)

ps; voor de invulling van de zienswijze het volgende; het tarief 2014 + 5% zou gebruikt moeten/kunnen worden als geen nacalculatie toegepast mag worden. Anders tarief 2014.

4. Tarieven SCD 2014 - 2017

DG&J 2014 - 2017			
Product	Verdeelsleutel	Aantal	Jaarbedrag
Facilitair schoonmaak	contracten		24.957
Facilitair excl. schoonmaak	fte	110	106.251
Facilitaire zaken + servicepleinen			136.241
DCB- facturen	Facturen + nota's	6708	135.377
P-diensten administratie	jaaropgaven	150	76.196
P-diensten advies	uren	435	41.404
P-strategische projecten	uren	163	12.700
P-diensten werving & selectie	fte	110	29.114
Totaal P-diensten			159.414
rekencentrum, drechtnet en verbindingen	werkplekken start SCD	139	166.061
migratie applicaties	aantal appl. + uren	50+1198	94.290
accounts	accounts	228	268.225
accounts EXTRA	extra accounts		
applicaties	punten applicaties	177	232.709
werkplekken	werkplekken	150	192.632
telefonie/ print vast	werkpl. start SCD + fte	div	52.129
CIO	fte	110	31.967
korting nav terugdringen ambitie	af: korting		60.000-
Totaal ICT			978.013
(waarvan a.g.v. transitieplan ICT	verdeeld : zie boven		195.427
Verzekeringen	fte	110	7.417
DIV	fte	nvt	-
Fin. adm. Grootboek advies	fte	110	33.851
Totaal Diversen			41.268
Juridisch advies	uren	506	47.311
Inkoop advies	uren	337	39.628
Communicatie	uren	nvt	-
Totaal			1.537.252

5. bijdrage uitvoeringprogramma's 2014

Inwonerbijdrage uitvoeringsprogramma's Gezond Gewicht, Mentale Weerbaarheid en Verzuip 2014

Te factureren bedrag

Gemeenten	Inwoners 2014	Uitvoeringsprogramma			Totale bijdrage 2014 per gemeente
		Gezond Gewicht	Mentale Weerbaarheid	Verzuip JJT	
Alblasserdam	19.594	6.466,02	9.797,00	-	16.263,02
Dordrecht	118.589	-	59.294,50	42.692,04	101.986,54
H.I. Ambacht	28.572	9.428,76	14.286,00	10.285,92	34.000,68
Papendrecht	32.019	10.566,27	16.009,50	11.526,84	38.102,61
Sliedrecht	24.341	8.032,53	12.170,50	8.762,76	28.965,79
Zwijndrecht	44.584	14.712,72	22.292,00	16.050,24	53.054,96
Drechtsteden	267.699	49.206,30	133.849,50	89.317,80	
Giessenlanden	14.473	4.776,09	7.236,50	5.210,28	17.222,87
Gorinchem	35.120	11.589,60	17.560,00	12.643,20	41.792,80
Molenwaard	29.100	9.603,00	14.550,00	10.476,00	34.629,00
Hardinxveld-G'dam	17.675	5.832,75	8.837,50	6.363,00	21.033,25
Leerdam	20.663	6.818,79	10.331,50	7.438,68	24.588,97
Zederik	13.522	4.462,26	6.761,00	4.867,92	16.091,18
Alblasserwaard & Vijfheerenlanden	130.553	43.082,49	65.276,50	46.999,08	
Binnenmaas	29.013	9.574,29	14.506,50	10.444,68	34.525,47
Cromstrijen	12.782	4.218,06	6.391,00	4.601,52	15.210,58
Korendijk	10.811	3.567,63	5.405,50	3.891,96	12.865,09
Oud-Beijerland	23.384	7.716,72	11.692,00	8.418,24	27.826,96
Strijen	8.831	2.914,23	4.415,50	3.179,16	10.508,89
Hoeksche Waard	84.821	27.990,93	42.410,50	30.535,56	
Totaal	483.073	120.279,72	241.536,50	166.852,44	528.668,66

bijdrage per inwoner

1,19

0,33

0,50

0,36

Dordrecht betaald Gezond Gewicht rechtstreeks

39.134,37

controle inwoners x bijdrage

567.803,03