

Begroting 2021 GR DG&J

2 juli 2020



Inhoudsopgave

1	Beleidsbegroting	4
1.1	Dienst Gezondheid en Jeugd	4
1.1.1	Publieke Gezondheid	8
1.1.2	Veilig Thuis.....	18
1.1.3	Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt	23
1.1.4	Jeugdgezondheidszorg	27
1.1.5	Kennisprogramma	28
1.2	Regionale Ambulancevoorziening	30
1.3	Serviceorganisatie Jeugd	32
1.4	Algemene dekkingsmiddelen	37
2	Verplichte paragrafen	38
2.1.	Weerstandvermogen en risicobeheersing	38
2.2.	Financiële kengetallen	41
2.3.	Onderhoud kapitaalgoederen	42
2.4.	Financiering	42
2.5.	Bedrijfsvoering	44
2.6.	Verbonden partijen	49
3	Financiële begroting	50
3.1	Overzicht van baten en lasten	51
3.2	Taakvelden	54
4	Vaststelling	56
	Bijlagen	57
	Bijlage 1a Inwoner- en leerlingenbijdrage 2021	57
	Bijlage 1b Tarieventabel 2021	61
	Bijlage 2 Beleidsindicatoren	62
	Bijlage 3 Begroting GR DG&J 2021 inclusief toerekening overhead naar programma's	63
	Bijlage 4 Verdelingsprincipe producten GR DG&J naar taakvelden	66
	Bijlage 5 Meerjarenverloop van reserves, voorzieningen en investeringen	67

1 Beleidsbegroting

De Gemeenschappelijke Regeling Dienst Gezondheid & Jeugd (GR DG&J) bestaat uit een drietal organisatieonderdelen; Dienst Gezondheid & Jeugd (DG&J) en Serviceorganisatie Jeugd (SOJ). De Regionale Ambulancevoorziening (RAV) is formeel onderdeel van de DG&J, echter gezien het specifieke begrotings- en financieringskarakter, is ervoor gekozen om de RAV in een apart begrotingsprogramma te presenteren. In deze beleidsbegroting zijn de drie organisatieonderdelen weergegeven.

1.1 Dienst Gezondheid en Jeugd

De DG&J is partner van en voor tien gemeenten. De DG&J voert (wettelijke) taken uit op het gebied van publieke gezondheid, onderwijsdeelname, huiselijk geweld en ouderen- en kindermishandeling. Met het uitvoeren van deze taken helpt de DG&J inwoners van jong tot oud mee te doen aan een gezonde en sociaal veilige samenleving in Zuid-Holland Zuid.

De DG&J helpt inwoners mee te doen aan een gezonde en sociaal veilige samenleving. De interventies en acties van de DG&J zijn daarop gericht, waarbij (veer)kracht, eigen regie en het welbevinden van mensen centraal staat. De DG&J kijkt met een integrale blik naar haar taken, maakt verbinding tussen verschillende beleidsterreinen en bevordert samenwerking tussen verschillende organisaties aan gezamenlijke doelen. Met een stevige plaats voor preventie helpt de DG&J om de gemeentelijke opgaven tot een succes te maken. Maar ook in tijden van crisis staat de DG&J klaar. De DG&J heeft samen met de Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio (GHOR) de beschikking over een georganiseerde, voorbereide en altijd beschikbare crisisorganisatie voor calamiteiten in de publieke gezondheidszorg. De professionals van de DG&J zijn specialisten op het terrein van publieke gezondheid, toezicht, het recht op onderwijs en sociale veiligheid (ook in de thuissituatie). De DG&J geeft vanuit haar wettelijke taken en beschikbare kennis ondersteuning en advies over effectieve interventies en nieuwe ontwikkelingen en vertaalt landelijke en academische trends naar lokale mogelijkheden. De DG&J werkt intensief samen met (keten)partners en is een sterke partner in lokale, regionale en landelijke netwerken. De DG&J is naar buiten toe zichtbaar en herkenbaar in drie organisatieonderdelen: GGD ZHZ, LVS ZHZ en VT ZHZ.

Gemeenschappelijke GezondheidsDienst ZHZ (GGD ZHZ)

De Gemeenschappelijke GezondheidsDienst Zuid-Holland Zuid (GGD ZHZ) is de gemeenschappelijk dienst voor publieke gezondheid. De GGD ZHZ beschermt, behandelt, bewaakt en bevordert de gezondheid van de inwoners van Zuid-Holland Zuid vanuit het perspectief van positieve gezondheid. Haar professionals zijn expert op het terrein van publieke gezondheid. De GGD ZHZ doet onderzoek naar gezondheid en adviseert over maatregelen die de gezondheid beschermen en bevorderen. De GGD ZHZ agendeert gezondheidsthema's, adviseert bij publieke gezondheidsvraagstukken en initieert vernieuwende aanpakken in het kader van gezondheidsbescherming, ziektepreventie en gezondheidsbevordering. De GGD ZHZ ondersteunt gemeenten bij de lokale gezondheidsopgaven en het gezonder maken van de leefomgeving. In het bijzonder heeft de GGD ZHZ oog voor de ondersteuning van de meest kwetsbare groepen in de

samenleving. De GGD ZHZ werkt samen met diverse lokale partners binnen de tien gemeenten, en –vooral vanuit de gezondheidsbescherming- ook met diverse zorginstellingen die doorgaans regionaal werken.

Leerplicht en Voortijdig Schoolverlaten ZHZ (LVS ZHZ)

LVS ZHZ is de gemeenschappelijke dienst voor het handhaven van de Leerplichtwet en wetgeving op het gebied van voortijdig schoolverlaten. LVS ZHZ beschermt het recht op onderwijs voor alle kinderen en draagt er zorg voor dat zoveel mogelijk jongeren, die daartoe in staat zijn, het onderwijs met een startkwalificatie verlaten. Dat doet LVS ZHZ door het houden van toezicht op naleving van de Leerplichtwet en door voortijdig schoolverlaters te ondersteunen en te begeleiden naar onderwijs, arbeidsmarkt of de meest passende plek in de samenleving. In de ondersteuning staan de situatie en mogelijkheden van het kind of de jongere centraal. LVS ZHZ kijkt naar wat passend is en werkt intensief samen met ouders, de jongeren en partners in de domeinen zorg, veiligheid, onderwijs en arbeid. De kennis die LVS ZHZ opdoet wordt gedeeld met gemeenten en wordt besproken met ketenpartners. Zo maken we gezamenlijk een beter vangnet dat (school)uitval voorkomt.

Veilig Thuis ZHZ (VT ZHZ)

VT ZHZ is de gemeenschappelijke dienst voor het voorkomen en stoppen van huiselijk geweld, kindermishandeling en ouderenmishandeling. VT ZHZ werkt met lokale teams, hulpverlening, politie en lokale partijen samen aan het bewerkstelligen van directe en duurzame veiligheid in de thuissituatie. VT ZHZ zet in op borging van de veiligheid en vervolgens op stabilisatie van de situatie. VT ZHZ heeft een aantal wettelijke bevoegdheden van waaruit zij haar taken verricht: actieve interventies, ondersteuningsfunctie, dienstvoorwaarden en vervolg of onderzoek. VT ZHZ is de centrale ingang waar inwoners en professionals met vermoedens en signalen van kindermishandeling, ouderenmishandeling en/of huiselijk geweld om advies kunnen vragen en waar men zorgen kan melden. De meldingen worden gewogen en beoordeeld, om vervolgens een interventie te plegen of om toe te leiden naar passende hulpverlening.

Meerjarenbeleidsplan

Elke vier jaar wordt door het Algemeen Bestuur een meerjarig beleidsplan (MJP) vastgesteld. In het MJP staan de taken en bevoegdheden van de gemeenschappelijke regeling DG&J nader omschreven en worden deze verder uitgewerkt. Hierbij worden relevante ontwikkelingen in acht genomen en worden deze vertaald naar ambities voor de organisatie en in concrete uitvoering van taken. Voor de periode 2020-2023 is eind 2019 het nieuwe MJP voorgelegd aan de gemeenteraden ter zienswijze. De vaststelling van het MJP voor de periode 2020-2023 is voorzien in april 2020.

In het MJP zijn opgaven en prioriteiten geformuleerd, die in de komende jaren worden uitgewerkt. De uitwerking kan leiden tot een financiële vertaling en vraag naar extra middelen. In dat geval ontvangt het bestuur hiervoor een voorstel om over te beslissen. De vier opgaven zoals deze in het MJP zijn opgenomen zijn:

Opgave 1: Gezond en Veilig Opgroeien

Ieder kind heeft recht op een gezonde en veilige start vanaf de geboorte tot aan het behalen van een startkwalificatie. Dit vormt een optimale basis voor deelname in de samenleving. Deze opgave gaat over het voorkomen van problematiek. We willen er snel

bij zijn. Toezicht op de kinderopvang, een sluitend vangnet van min 9 maanden tot aan het 23ste levensjaar, waarborgen van de uitvoering van het leerrecht en het tijdig signaleren en verwijzen bij huiselijk geweld en kindermishandeling dragen bij aan een gezonde en veilige start. Ook het belang van vaccineren, een gezonde leefstijl en een positieve gezins- en thuissituatie worden in deze opgave onderkend.

Opgave 2: Iedereen doet mee

Veruit de meeste mensen slagen er in op eigen kracht, eventueel met steun uit de omgeving, hun talenten te benutten en een plek in de maatschappij te vinden. Er zijn echter ook mensen waarvoor dat niet zo vanzelfsprekend is: mensen met een migratieachtergrond, jongeren die uitvallen zonder startkwalificatie en jongeren in een kwetsbare positie, daklozen en verwarde personen. Deze mensen zijn bovendien vaker arm, missen vaker een (ondersteunend) netwerk en doen vaker een beroep op voorzieningen. Deze opgave gaat over de vraag hoe de DG&J deze mensen naar vermogen ondersteunt om (weer) mee te doen.

Opgave 3: Vitaal ouder worden

De komende decennia wordt een grote groei van het aantal ouderen verwacht. Bovendien neemt het aantal oudere ouderen (75-plussers) toe. De vergrijzing heeft grote impact op de volksgezondheid, zorg en sociale veiligheid. Mensen leven langer, maar zijn wel vaker chronisch ziek. Ze wonen langer zelfstandig thuis, maar zijn soms eenzaam. En ook ouderenmishandeling komt vaker voor. Ouderen zelf praten daar niet gemakkelijk over, uit angst of uit schaamte. Deze opgave gaat over de vraag hoe de DG&J er aan bijdraagt dat ouderen zo lang mogelijk zelfstandig en veilig kunnen deelnemen aan de samenleving.

Opgave 4: Gezonde leefomgeving, gezonde mensen

Gezondheid en de inrichting van de omgeving hebben alles met elkaar te maken. De leefomgeving heeft namelijk een grote impact op de gezondheid en kan de gezondheid negatief beïnvloeden, bijvoorbeeld door vervuiling van lucht en water. Maar de leefomgeving kan de gezondheid ook positief beïnvloeden, bijvoorbeeld door uitnodigend groen waardoor mensen gaan bewegen. De leefomgeving hangt samen met nieuwe uitdagingen voor de toekomst zoals klimaatverandering, vergrijzing, individualisering en met kansen zoals slimme technologie en nieuwe vormen van mobiliteit. Deze opgave gaat over hoe de DG&J kan bijdragen aan een gezonde leefomgeving met gezondheidsbescherming (luchtkwaliteit, geluidsniveau) en gezondheidsbevordering (leefomgeving uitnodigend maken om te bewegen, elkaar te ontmoeten et cetera).

Financiële begroting 2021

Dienst Gezondheid & Jeugd ZHZ

De begroting 2021 is volgens de kaders zoals deze in de kaderbrief 2021 zijn aangegeven geïndexeerd, wat betekent dat de lonen met 2,6% zijn geïndexeerd en de materiele budgetten met 1,8%. De totale financiële omvang van de indexatie, en daarmee voorgestelde ophoging van de inwonerbijdrage, bedraagt circa € 657.000.

Voor de gevraagde gemeentelijke bijdragen is uitgegaan van de in 2019 vastgestelde bijdrageverordening. Deze verordening is voor het eerst van toepassing op de begroting 2021.

Nieuwe bijdrageverordening

In het Algemeen Bestuur van 16 mei 2019 is de bijdrageverordening van DG&J vastgesteld. Doel van de vernieuwde systematiek is om de bijdrage van de deelnemers op een zo eenvoudig, objectieve en kostenefficiënte manier vast te stellen waarbij een verdeelsleutel wordt gehanteerd die aansluit bij de doelgroep. Deze verordening is voor het eerst van toepassing op de begroting 2021. Om financiële effecten van deze verordening geleidelijk bij gemeenten te laten landen, is afgesproken om een ingroeimodel te hanteren.

Begrotingsjaar	Bijdrage	
2020	Historisch	
2021	2/3 oud	1/3 nieuw
2022	1/3 oud	2/3 nieuw
2023		Volledig nieuw

In de oude situatie waren alleen de baten toegerekend aan een product die direct betrekking hadden op dat product. Hierbij moet gedacht worden aan een specifieke inwonerbijdrage of subsidie. Om de totale lasten te kunnen dekken, werd bij de gemeenten een algemene inwonerbijdrage opgehaald. Het betrof hier een algemene bijdrage, die niet direct aan een product was gelieerd. Met de nieuwe bijdrageverordening wordt het verschil tussen de lasten en de externe baten per product als inwonerbijdrage opgehaald. Hierdoor wordt per product inzichtelijk wat wordt bijgedragen. In bijlage 1 van deze begroting is weergegeven wat de effecten voor het jaar 2021 per gemeente is, en wat de nieuwe bijdrage per gemeente bedraagt.

Beleidsvoorstellen

Verder zijn in dit onderdeel de volgende inhoudelijke voorstellen verwerkt.

- Meldpunt Zorg & Overlast – Programma Publieke gezondheid

Het Meldpunt Zorg en Overlast heeft te maken met een verhoogd aantal meldingen. In 2018 betrof het een totaal aantal van 2.107 unieke meldingen en in 2019 een lichte stijging naar 2.256 unieke meldingen. Voorgesteld wordt om voor 2021 evenals in 2020 een incidentele extra inwonerbijdrage op te halen voor het Meldpunt Zorg en Overlast. De financiële omvang van deze incidentele uitbreiding (2021) bedraagt € 80.000.

- Samen voor Gezond budget - Programma Publieke gezondheid

Het nieuwe lokale GGD programma 2020 -2023 (incl. Samen voor Gezond 2.0) is samen met gemeenten opgesteld op basis van het lokale beleidsplan publieke gezondheid. Op basis van deze inhoudelijke afspraken in het lokale GGD programma wordt voor deze nieuwe periode in de begroting 2021 voorgesteld om de inwonerbijdragen voor alle gemeenten weer op hetzelfde niveau te brengen (€ 1,59 per inwoner). Dit zou voor de gemeente Alblasserdam een stijging van € 7.225 betekenen en voor de gemeente Dordrecht € 39.156.

- Infectiepreventie - Programma Publieke gezondheid

Infectieziekten, maar ook de resistentie tegen antibiotica, vormen een serieuze bedreiging voor de gezondheid. Individuele burgers kunnen zich maar beperkt tegen deze bedreigingen beschermen. Daarom ligt hier een taak voor de overheid. Het voorkomen van infectieziekten door middel van preventieve maatregelen is daarbij een belangrijk instrument. Een aantal zorginstellingen heeft de wettelijke plicht zelf aandacht te besteden aan infectiepreventie. Dit geldt niet voor alle organisaties met zorg voor

kwetsbare inwoners, waaronder de thuiszorg, instellingen voor gehandicaptenzorg en kinderopvang. De GGD ZHZ zal in die sectoren extra aandacht gaan besteden aan infectiepreventie door middel van voorlichting en advies. De jaarlijkse lasten worden geschat op € 150.000 en is structureel als een hogere inwonerbijdrage in deze begroting verwerkt.

Voordat de bijdrage daadwerkelijk wordt opgehaald bij de deelnemende gemeenten, wordt de inhoud van het programma voorgelegd aan het Algemeen Bestuur. Dit inhoudelijk voorstel zal ook ingaan op de mogelijkheden van cofinanciering/partnerschap en zal voor het einde van het jaar in het AB worden ingebracht. De effecten voor de afzonderlijke gemeenten op de inwonerbijdrage is weergegeven op pagina 58.

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2019			Begroting 2020			Begroting 2021		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Publieke Gezondheid	7.109	5.302	-1.806	6.021	4.192	-1.829	7.188	7.188	0
Veilig Thuis	5.579	6.878	1.299	5.935	6.869	934	6.186	6.186	0
Onderwijs	1.917	2.660	743	1.823	2.396	574	1.873	1.873	0
JGZ	11.929	11.889	-40	11.851	11.590	-261	12.136	12.136	0
Kennisprogramma	715	105	-609	1.058	277	-781	838	838	0
Saldo baten en lasten	27.249	26.835	-413	26.687	25.324	-1.363	28.221	28.221	0
Mutaties reserves	0	26	26	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	27.249	26.861	-387	26.687	25.324	-1.363	28.221	28.221	0
Overhead	5.416	24	-5.392	5.985	0	-5.985	5.974	0	-5.974
Algemene baten en lasten	892	9.333	8.442	0	6.725	6.725	0	5.459	5.459
Saldo baten en lasten	33.556	36.219	2.663	32.672	32.049	-623	34.195	33.680	-515
Mutaties reserves	2.995	1.828	-1.168	0	623	623	0	515	515
Totaal DG&J	36.551	38.046	1.495	32.672	32.672	0	34.195	34.195	0

1.1.1 Publieke Gezondheid

In het programma publieke gezondheid worden zeven maatschappelijke doelstellingen nagestreefd, waarbij een verbinding wordt gelegd met de vier bestuurlijke opgaven uit het MJP. Voor het programma publieke gezondheid betekent dit het volgende:

Opgave 1: Gezond en Veilig Opgroeien

De GGD ZHZ draagt op verschillende manieren bij aan het gezond en veilig opgroeien van de inwoners van Zuid-Holland Zuid. Zij doet dit onder meer door advies en ondersteuning te geven bij het voorkómen en bestrijden van infectieziekten, waaronder seksueel overdraagbare aandoeningen. Het op peil houden van de vaccinatiegraad in de regio draagt eveneens bij aan deze opgave. Hetzelfde geldt voor het toezicht kinderopvang, waarmee de GGD ZHZ bijdraagt aan veilige en goede opvang van kinderen, en voor de gezondheidsadviezen bij evenementen. Gezondheidsbevordering en Jeugdgezondheidszorg zetten gezamenlijk in op Kansrijke Start en gezondheidsbevorderende activiteiten gericht op een gezonde leefstijl, een gezonde seksuele ontwikkeling en mentale gezondheid voor kinderen en jeugd.

Opgave 2: Iedereen doet mee

De activiteiten in het kader van de Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ) zijn gericht op het bieden van zorg aan de meest kwetsbare groepen in onze samenleving en het minimaliseren van overlast situaties. De zorg en ondersteuning voor deze doelgroepen zijn gericht op het zoveel mogelijk kunnen deelnemen in onze maatschappij en het voorkomen van terugval daarin. Met het toezicht op de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) levert de GGD ZHZ gemeenten informatie op basis waarvan deze gemeenten nog beter kunnen zorgen voor passende en kwalitatief goede voorzieningen voor kwetsbare inwoners.

Opgave 3: Vitaal ouder worden

De activiteiten voor ouderen in het kader van Gezondheidsbevordering richten zich op gezond langer thuis wonen van ouderen. Wij zetten daarbij in op preventieve activiteiten voor groepen ouderen die een lange termijn effect hebben op het vitaal ouder worden. Infectiepreventie is hierbij een belangrijk aspect. Ook advies en vaccinaties voor reizigers en inwoners met een verminderde weerstand draagt bij aan het vitaal ouder worden.

Opgave 4: Gezonde leefomgeving, gezonde mensen

Het programma Omgevingswet ondersteunt gemeenten bij het creëren van een gezonde leefomgeving die tevens uitdaagt tot gezond gedrag. Gezondheid en Milieu, infectiepreventie en Gezondheidsbevordering bundelen hier hun krachten. De deskundigen Gezondheid & Milieu voorzien, veelal in samenspraak met de Omgevingsdienst, gemeenten gevraagd en ongevraagd van adviezen op een breed spectrum van milieuvraagstukken.

Wat willen wij bereiken?

In dit programma worden zeven maatschappelijke doelstellingen nagestreefd;

A. Het voorkomen van introductie en (verdere) verspreiding van infectieziekten en waar nodig het bestrijden van infectieziekten, waaronder SOA's en TBC. Het voorkomen van hygiëne problemen.
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. Het adviseren over de gezondheidseffecten van milieuvraagstukken.
D. Het bevorderen van kwalitatief hoogwaardige kinderopvang voor een goede ontwikkeling van het kind in een veilige en gezonde omgeving.
E. Het bevorderen van een gezonde leefstijl en gezondheid gedrag (preventieve publieke gezondheid). Het verbeteren van de (ervaren) fysieke en psychische gezondheid en het verminderen van de psychosociale problematiek van kwetsbare doelgroepen van 0 tot 100 jaar.
F. Het beschermen van de gezondheid van inwoners bij rampen en crisis.
G. De OGGZ is gericht op de coördinatie van de preventieve <i>Openbare Geestelijke Gezondheidszorg</i> voor de gehele bevolking, preventieve zorg voor risicogroepen en zorg voor kwetsbare personen die zelf geen hulp zoeken zoals dak- en thuislozen en zorgwekkende 'zorgmijders'. Het <i>Meldpunt Zorg en Overlast</i> is in de regio Zuid-Holland Zuid belast met de uitvoering van OGGZ taken. Het Meldpunt Zorg en Overlast ZHZ is gericht op het aannemen/triëren van meldingen en coördineren van de zorg en hulpverlening aan de OGGZ doelgroep.

A. Algemene infectieziektebestrijding en technische hygiënezorg

De inwoners van Zuid-Holland Zuid mogen rekenen op bescherming van hun gezondheid tegen invloeden waartegen zij zichzelf niet, of niet voldoende, kunnen beschermen. De Wet Publieke Gezondheid bevat hiertoe regelgeving die een belangrijke taak in het voorkomen en bestrijden van infectieziekten neerlegt bij de GGD ZHZ. In 2020 hebben we door de verspreiding van het Corona-virus, het virus dat de ziekte Covid-19 veroorzaakt, ervaren hoe belangrijk deze GGD-rol is.

Iedereen is bekend met infectieziekten. Van sommige infectieziekten genezen we eenvoudig. Voor andere ziekten, zoals TBC en seksueel overdraagbare ziekten, is gespecialiseerde behandeling nodig. De wetgever heeft bepaald dat patiënten met een aantal door hem aangewezen infectieziekten bij de GGD ZHZ gemeld moeten worden door professionals in de eerste- en tweedelijns gezondheidszorg. Ook instellingen waar veel mensen met een verhoogd risico op een ernstig verloop van infectieziekten bij elkaar zijn (zieken, ouderen, kinderen) hebben deze meldingsplicht ten aanzien van uitbraken. De behandeling van deze meldingsplichtige infectieziekten kan in veel gevallen worden verzorgd door zorgverleners in de eerste en tweede lijn. Zij kunnen daarbij de GGD ZHZ benaderen voor overleg en advies. De taak van de GGD ZHZ is het om verspreiding van de infectieziekte zoveel mogelijk te voorkomen. Daartoe voert zij bron- en contactopsporing uit en adviseert hierin. De GGD ZHZ wil in 2021, net als in voorgaande jaren, conform haar wettelijke taak, maximale bescherming bieden aan de inwoners van de regio Zuid-Holland Zuid tegen infectieziekten. Dit doet de GGD ZHZ als partner in een wereldwijd netwerk van instellingen voor publieke gezondheid, waaronder de WHO, ECDC en het RIVM/LCI.

Infectiepreventie is een belangrijk instrument om de verspreiding van infectieziekten te voorkomen. Goede hygiëne van zorgverleners, zorgvuldige gegevensoverdracht bij patiëntverplaatsingen, training en voorlichting van medewerkers in sectoren zoals de thuiszorg, gehandicaptenzorg en de kinderopvang zijn daarin aandachtgebieden waarop nog veel werk is te verzetten. De GGD ZHZ investeert daarin nadrukkelijk, ook in 2021.

De GGD ZHZ is partner in het Zorgnetwerk Antibioticaresistentie Zuid-West Nederland om antibioticaresistentie te beperken en de gevolgen ervan te beheersen. Voor de beheersing van antibioticaresistentie is het noodzakelijk verspreiding van resistente bacteriën te voorkomen (= handen wassen, schoonmaak en infectiepreventie), onnodig antibioticagebruik te beperken en infecties met resistente bacteriën tijdig vast te stellen. Doen we dit niet, dan kunnen we in de toekomst (eenvoudige) infecties niet meer behandelen of voorkomen (bijv. bij operaties en bij chemokuren) met als gevolg vele doden. De GGD ZHZ zet zich nadrukkelijk in voor infectiepreventie in het netwerk van zorginstellingen, thuiszorg en mantelzorg. Hiertoe is een deskundige infectiepreventie opgeleid.

Een trend is dat ouderen langer thuis blijven wonen in de wijk/buurt en hierdoor verschuift de zorg en ondersteuning van ziekenhuis/verpleeghuis naar onder andere woonzorgcombinaties, thuiszorg, huisarts en gemeente (Wmo). De complexiteit van de infectieziektebestrijding (met name bron- en contactonderzoek) is hierdoor enorm toegenomen: rond de cliënt met (langdurige) zorg thuis is een complex netwerk ontstaan. Een goede samenwerking tussen de verschillende zorgprofessionals is van belang om een uitbraak te stoppen. Voor het team infectieziektebestrijding betekent dit structureel meer investeren in het netwerk. Hiertoe is een deskundige infectiepreventie opgeleid die binnen dit netwerk de infectiepreventie op de kaart moet zetten.

Het toenemende infectierisico als gevolg van de afnemende vaccinatiegraad van kinderen baart ons zorgen. De GGD ZHZ wil bereiken dat iedereen, ook heel jonge kinderen en mensen die vanwege hun gezondheid niet gevaccineerd kunnen worden, door het bestaan van groepsimmunitet beschermd zijn tegen ernstige infectieziekten zoals mazelen en polio. Daarvoor is een voldoende hoge vaccinatiegraad nodig. Dit vraagt van de GGD ZHZ een nieuw antwoord om gehoor te geven aan twijfel bij voornamelijk ouders, en tegelijkertijd de bescherming tegen ernstige infectieziekten voorop te stellen. De vraag naar vaccinaties die (nog) niet binnen het Rijks Vaccinatieprogramma worden gegeven is de afgelopen jaren toegenomen. Ook neemt de vraag naar advies en

vaccinaties toe van onder andere cliënten met immuniteitsproblemen. De in 2020 ingezette ontwikkeling naar een Regionaal Vaccinatie Expertisecentrum wordt in 2021 gecontinueerd.

TBC is een infectieziekte die in West-Europa goed onder controle is, maar zeker niet uitgeroeid. Het voorkómen van de verspreiding van TBC door gedegen onderzoek naar bron en contacten is essentieel. De GGD ZHZ heeft, als onderdeel van het Regionale Expertise Centrum TBC Zuid-Holland, tevens een actieve rol bij behandeling van patiënten. Dit laatste gebeurt in toenemende mate in samenwerking met wijkverpleging.

Seksueel overdraagbare ziekten blijven een serieuze bedreiging voor de publieke gezondheid. In 2019 werd bij 15% van de bijna 1.600 klanten die de soa-poli bezochten een soa gevonden. Burgers weten de soa poli ook te vinden met vragen over seksualiteit, geaardheid, ongewenste zwangerschap en andere aspecten van de seksuele gezondheid. De soa consulten, onderdeel van de curatieve soa-zorg, zijn – binnen het subsidiekader van de regeling Aanvullende Seksuele Gezondheid van het RIVM – gemaximeerd. De GGD ZHZ voert daarnaast preventieve activiteiten uit zoals het project Nu Niet Zwanger, aanpak van seksueel geweld en ondersteuning van kwetsbare jonge gezinnen. De GGD ZHZ biedt tevens op verzoek aan steeds meer scholen lessen en voorlichtingen. Ook de voorlichtingsactiviteiten worden gefinancierd vanuit een rijkssubsidieregeling. De GGD ZHZ werkt in nauw overleg met gemeenten en ketenpartners vanaf medio 2020 aan een programmatische aanpak van de dienstbrede activiteiten op het gebied van seksuele gezondheid en zwangerschap. Met deze aanpak geeft de GGD ZHZ invulling aan de opgave Gezond en veilig opgroeien.

B. Voorkómen import infectieziekten

Nederlanders reizen veel en graag ver. Het is belangrijk voor henzelf en voor de thuisblijvers dat zij op reis geen infectieziekten oplopen en die niet mee terug nemen naar huis. Wij willen bereiken dat inwoners die (verre) reizen maken gezond blijven tijdens en na hun reis. Door de import en verspreiding van (nieuwe) infectieziekten te voorkomen kan de publieke gezondheid maximaal worden beschermd. De GGD ZHZ biedt daartoe reizigersadvies aan, vaccinatie en voorschrijven van medicatie.

C. Gezondheid en Milieu

Gezondheid en de inrichting van de omgeving hebben alles met elkaar te maken. De leefomgeving heeft namelijk een grote impact op de gezondheid en kan de gezondheid negatief beïnvloeden, bijvoorbeeld door vervuiling van lucht en water. Maar de leefomgeving kan de gezondheid ook positief beïnvloeden, bijvoorbeeld door uitnodigend groen waardoor mensen gaan bewegen. De leefomgeving hangt samen met nieuwe uitdagingen voor de toekomst zoals klimaatverandering, vergrijzing, individualisering en met kansen zoals slimme technologie en nieuwe vormen van mobiliteit.

De adviseurs geven advies aan burgers en gemeenten. Daarbij gaat het om het stimuleren van een veilige en gezonde leefomgeving, het beperken van contact met milieuverontreiniging en het beoordelen van de daarbij horende gezondheidsrisico's. Voorbeelden hiervan zijn onder andere (gezondheidseffecten van) luchtverontreiniging, bodemverontreiniging, geluidbelasting, veehouderijen, asbest, gezond binnenmilieu, veiligheid en gezondheid bij grote evenementen, klimaatadaptatie.

Bij milieu-incidenten kan het team de gemeenten ondersteunen, met name bij de medische milieukundige nazorg.

De nieuwe Omgevingswet en – de deels daarmee samenhangende – veranderingen rondom (burger-)participatie vragen om ander beleid en een andere werkwijze van gemeenten ten aanzien van gezondheid en fysieke leefomgeving. De adviseurs worden ingeschakeld om vanuit hun expertise mede invulling te geven aan deze gemeentelijke gezondheidstaak. Een goede afstemming met de Omgevingsdienst en de Veiligheidsregio in Zuid-Holland Zuid is daarbij essentieel.

D. Toezicht kinderopvang en WMO

Goede kinderopvang draagt bij aan een goede start voor kinderen in de maatschappij.

De toezichthouder kinderopvang geeft door middel van inspecties een beeld aan de gemeenten over de kwaliteit van de kinderopvang voorzieningen.

De landelijke kijk op toezicht en handhaving kinderopvang is aan het veranderen. Waar toezicht voorheen vooral werd beschouwd als een controlemiddel, is de laatste jaren een ontwikkeling gaande richting meer preventief en lerend toezichthouden en handhaven.

Dit vraagt om extra aandacht voor uniformiteit bij de uitvoering van het toezicht.

Daarom is de noodzaak gegroeid tot het –samen met gemeenten- ontwikkelen van regionaal uitvoeringsbeleid op diverse onderwerpen. Het toezicht kinderopvang zal daardoor beter kunnen aansluiten op andere beleidsterreinen waaronder Jeugdzorg en het voorkomen van kindermishandeling.

Voor de gemeenten die daarvoor hebben gekozen voert de DG&J toezicht uit op WMO voorzieningen binnen het met de gemeenten afgesproken kader. Door middel van toezichtbezoeken en daarop gebaseerde adviezen voor aanbieders van WMO voorzieningen, bestuurders, beleidsmakers, inkopers, contractmanagers en handhavers, dragen wij bij aan goede WMO voorzieningen voor de inwoner van ZHZ die op deze voorzieningen zijn aangewezen. Omdat toezicht WMO een nog relatief jonge taak is wordt de expertise op het gebied van toezicht op kwaliteit voortdurend verder ontwikkeld. Door pilots en experimenteren kunnen we leren: zowel lokaal, regionaal als landelijk. Ook de samenwerking met rechtmatigheid wordt verder vormgegeven. Dit toezicht wordt door de betrokken gemeenten apart gefinancierd.

E. Gezondheidsbevordering

De GGD ZHZ werkt vanuit het gedachtengoed van *positieve gezondheid*. Wij richten onze activiteiten op het behalen gezondheidswinst, waarbij we de inwoner en zijn/haar leefwereld als uitgangspunt nemen. Bij al onze interventies en projecten/programma's proberen we allereerst de verbinding met inwoners te leggen. We werken vanuit een integrale kijk op gezondheid, waarbij aandacht is voor de verschillende levensdomeinen. Leidend principe is dat wij daarnaast ook werken aan de achterliggende determinanten van gezondheid, zodat een duurzaam gezondheidseffect kan worden bereikt. Het is onze overtuiging dat deze brede en integrale kijk en de (lokale) partnerships een positieve impuls geven aan de te behalen gezondheidswinst voor alle inwoners van de tien gemeenten in de regio Zuid-Holland Zuid.

F. Crisisorganisatie

Voor de bescherming van de gezondheid van inwoners bij rampen en crisis heeft de DG&J samen met de Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio (GHOR) de beschikking over een georganiseerde, voorbereide en altijd beschikbare crisisorganisatie voor calamiteiten in de publieke gezondheidszorg. Jaarlijks wordt een zogeheten OTO-plan opgesteld, dat gericht is op het opleiden, trainen en oefenen van de crisisorganisatie medewerkers.

G. OGGZ

De GGD ZHZ richt zich op de regie en inzet van zorg en ondersteuning voor de meest kwetsbare groepen in onze samenleving, onder andere dak- en thuislozen, personen met verward gedrag. Wij willen ervoor zorgen dat het grootste deel van de bij ons aangemelde personen (Meldpunt Zorg en Overlast) een adequaat zorg- of ondersteuningsaanbod krijgt, een woning, een inkomen etc. Hierdoor leveren wij een bijdrage aan de participatie van deze kwetsbare groepen en vermindering van overlast. Door het inzetten van preventieve activiteiten samen met onze lokale netwerk partners proberen wij recidive te voorkomen.

Het Algemeen Bestuur van DG&J heeft op 12 december 2019 een uitvoeringsbesluit Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (WvGGZ) genomen. Op verzoek van de gemeenten in de regio Zuid-Holland Zuid, geeft DG&J uitvoering aan een aantal specifieke deeltaken in het kader van de WvGGZ. De deeltaak uitvoering van de crisismaatregel betreft het horen door de burgemeester als bedoeld in artikel 7.1, derde lid, onder b, van de WvGGZ. Deze deeltaak wordt uitgevoerd door de Crisisdienst 0 -100 ZHZ. De deeltaak uitvoering van de zorgmachtiging betreft het aannemen van de meldingen, het uitvoeren van het verkennende onderzoek en het indienen van een verzoek bij het Openbaar Ministerie, als bedoeld in artikel 5.1 WvGGZ. Deze deeltaak wordt uitgevoerd door het Meldpunt Zorg en Overlast.

Wat gaan wij doen?

A. Infectieziektebestrijding en technische hygiënezorg

De artsen en verpleegkundigen van de GGD zorgen voor bron- en contactopsporing van gemelde infectieziekten. Met de uitvoering van deze kerntaak draagt de GGD ZHZ bij aan de bescherming van inwoners tegen nieuwe en bestaande gezondheidsbedreigingen. Tevens blijft de GGD ZHZ sterk inzetten op het voorkomen en bestrijden van antibioticaresistentie en het verkleinen van infectierisico's door het op peil houden van de vaccinatiegraad.

Bij de uitvoering van infectiepreventie en technische hygiënezorg ligt de nadruk op preventie van de verspreiding van infectieziekten in instellingen waar veel kwetsbare burgers bijeen zijn, waaronder instellingen voor ouderen- en gehandicaptenzorg. De GGD ZHZ heeft hiertoe een medewerker opgeleid tot deskundige infectiepreventie. De reguliere inspectie- en adviestaken bij zeeschepen, tattoo- en piercingshops en evenementen worden in 2021 net als andere jaren vraaggestuurd uitgevoerd.

De GGD ZHZ zet in op de ontwikkeling van een regionaal Vaccinatie Expertisecentrum, om vragen van inwoners te beantwoorden op het gebied van vaccinaties binnen het Rijksvaccinatieprogramma. Het regionaal Vaccinatie Expertisecentrum ontwikkelt zich tot vraagbaak voor inwoners en professionals op het gebied van vaccinaties. Daar waar inwoners en professionals vragen hebben kunnen zij zich zo nodig aanvullend laten vaccineren. Een voorstel hiervoor volgt in 2020.

Als onderdeel van de infectieziektebestrijding is de GGD ZHZ verantwoordelijk voor TBC screening, bron- en contactopsporing en patiëntenzorg. De uitvoering is ondergebracht in het Regionaal Expertise Centrum (REC) TBC Zuid-Holland, waarin de vier GGD-en van de provincie samenwerken. Opsporing en behandeling, ter voorkoming van verdere verspreiding en het ontstaan van resistente TBC, vergen nog steeds veel aandacht en specialistische capaciteit.

Als onderdeel van het Regionaal Centrum Seksuele Gezondheid zuidelijk Zuid-Holland biedt de GGD ZHZ soa testen en advies aan risico doelgroepen. Het aantal soa-consulten bij de GGD ZHZ en het vindpercentage soa's is de afgelopen jaren stabiel gebleven. Seksuele gezondheid is een breed thema, waar niet alleen de bestrijding van soa's, maar ook een seksuele & relationele vorming, het tegengaan van seksueel grensoverschrijdend gedrag, discriminatie van mensen met een andere seksuele geaardheid en het voorkomen van onbedoelde zwangerschappen onderdeel van zijn. De GGD ZHZ verbindt in 2020 deze thema's in een programmatische aanpak seksuele gezondheid en zal in 2021 dit programma continueren.

Naast de al genoemde intensivering op infectiepreventie in het netwerk van instellingen waar veel kwetsbare inwoners (oudere, kinderen) bij elkaar zijn, zal de GGD ZHZ in 2021 haar taken blijven uitvoeren op andere terreinen van infectiepreventie en technische hygiënezorg. De GGD ZHZ inspecteert onder mandaat van de gemeente Dordrecht zeeschepen om de import van infectieziekten te voorkomen. In de gehele regio voert de GGD ZHZ inspecties uit bij tattoo- en piercingshops. In samenwerking met de Veiligheidsregio adviseert de GGD ZHZ organisatoren van evenementen over hygiënemaatregelen en voert zij inspecties uit. Gemeenten kunnen op basis van deze inspecties handhavend optreden.

B. Voorkomen import infectieziekten

De GGD ZHZ biedt klantvriendelijke reizigersconsulten aan in de locaties in Dordrecht en Gorinchem. Klanten kunnen advies krijgen over gezondheidsrisico's op hun reisbestemming, en over hoe zich tegen die risico's te beschermen. Indien vaccinaties of medicatie nodig zijn worden deze gegeven.

C. Gezondheid en Milieu

De adviseurs van het team Gezondheid en Milieu geven advies aan gemeenten. Daarbij gaat het om het stimuleren van een veilige en gezonde leefomgeving, het beperken van contact met milieuverontreiniging en het beoordelen van de daarbij horende gezondheidsrisico's. Daarnaast zijn zij voor deze onderwerpen vraagbaak voor onze inwoners en wordt hen pro actief informatie aangeboden op onze website. Inwoners kunnen dan zelf informatie vinden om risico's te voorkomen en kunnen veel gestelde vragen met antwoorden lezen over onderwerpen, zoals bodemvervuiling en hitte.

Ten aanzien van de Omgevingswet hebben de tien gemeenten besloten dat de GGD ZHZ gedurende twee jaar actief adviseert en ondersteunt bij de implementatie van deze wet. De GGD ZHZ biedt de gemeenten expertise en advies over gezondheid, inzicht in 'best practices' en levert concrete bijdragen aan producten die in het kader van Omgevingswet worden ontwikkeld (omgevingsvisie, omgevingsplannen).

D. Toezicht Kinderopvang en Toezicht WMO

Het toezicht op de kinderopvang wordt uitgevoerd conform wettelijke kaders en op basis van contractafspraken met gemeenten. In 2020 is een beleidsoverleg geïntroduceerd samen met de gemeenten. In 2021 blijven wij samenwerken aan het verkleinen van onderlinge verschillen tussen GGD'en. We zoeken de ruimte om op lokaal en regionaal niveau invulling te geven aan uitvoeringsbeleid, zoals werkwijze Herstelaanbod en intensivering toezicht op gastoudervoorzieningen. Ook wordt actief meegedacht aan de landelijke ontwikkeling om flexibele inspecties juridisch en praktisch mogelijk te maken.

Voor de gemeenten die daarvoor hebben gekozen voert de GGD ZHZ toezicht uit op WMO voorzieningen binnen het met de gemeenten afgesproken kader. Wij blijven experimenteren samen met de gemeenten om deze taak verder te ontwikkelen op lokaal, regionaal en landelijk niveau. Dit toezicht wordt door de betrokken gemeenten apart gefinancierd.

E. Gezondheidsbevordering

Samen met gemeenten zijn de *lokale beleidsplannen publieke gezondheid* voor de periode 2020-2023 opgesteld. Deze zijn vertaald in tien lokale GGD ZHZ programma's waarin de afspraken zijn gemaakt over uitvoering van GGD ZHZ activiteiten op het terrein van gezondheidsbescherming, ziektepreventie en *gezondheidsbevordering* (waaronder Samen voor gezond 2.0) die aansluiten bij de gemeentelijke ambities. Hierbij is een prioritering en fasering aangebracht over de periode van 4 jaar, zodat gericht en gefocust gewerkt gaat worden aan onder andere de volgende gezondheidsthema's:

Onderwerp	Doelgroep
Mentale gezondheid	kinderen 0 tot 24 jaar
	mensen met een migratie-achtergrond
Alcohol	jeugd onder 18 jaar
	jongvolwassenen
Roken	Jeugd van -9 maanden tot 18 jaar
Overgewicht	Kinderen van -9 maanden tot 18 jaar
	Volwassenen
Seniorvriendelijke samenleving (eenzaamheid, dementie, valpreventie en ondervoeding)	Senioren

F. Crisisorganisatie

Ook in 2021 zullen we zorgen voor een optimale bemensing van de crisisorganisatie zodat de beschikbaarheid gewaarborgd blijft. Er zijn daarvoor een aantal poules van functionarissen, welk bij toerbeurt bereikbaarheidsdienst hebben. Zij worden ook in 2021 bijgeschoold, getraind en beoefend.

G. OGGZ

De GGD ZHZ voert taken uit in het kader van de Wmo en de Wet verplichte GGZ. De afdeling zorgregie is OGGZ verantwoordelijk voor de uitvoering van het regionaal Meldpunt Zorg & Overlast en OGGZ dienstverlening. Het totaalpakket van de dienstverlening uitgevoerd door de afdeling Zorgregie OGGZ bestaat uit:

- Meldpunt Zorg & Overlast
- Procesregie t.b.v. het Stedelijk Netwerk
- Procesregie Kerngroep overlast
- Procesadvisering (aanpak bij vastgelopen en/of geëscaleerde hulpverleningstrajecten)
- Coördinatiepunt nazorg ex-gedetineerden i.c.m. procesregie casusoverleg Nazorg
- Preventie huisuitzettingen (convenant voor de Drechtsteden)
- Preventie waterafsluitingen (convenant Evides)
- Preventie en aanpak extreme woningvervuilingen
- Woonadvisering t.b.v. het Platform Uitvoering Voorrangsregeling (PUV).
- Procesregie preventieve wooncontracten
- Huisartsensprekuren voor dak- en thuislozen in Dordrecht
- Uitvoering verkennend onderzoek in het kader van de Wet verplichte GGZ

Naast bovenstaande dienstverlening is de GGZ ZHZ ook coördinator/penvoerder voor het Team Toeleiding en Bemoeizorg (TT&B). Het TT&B is een samenwerkingsverband van Antes, ASVZ, De Hoop GGZ, Leger des Heils, Yulius en de GGZ ZHZ.

Indicatoren

Product	Prestatie-indicator	Norm
Infectieziektebestrijding	Aantal vragen van professionals en burgers	1.300
Infectieziektebestrijding	Aantal meldingen van (meldingsplichtige) infectieziekten en uitbraken	550
Infectieziektebestrijding	Vindpercentage soa's	17%
Infectieziektebestrijding	Aantal reizigersconsulten	9.000
Infectieziektebestrijding	Aantal TBC patiënten	< 15
Infectieziektebestrijding	Aantal latente TBC infecties	< 25
Gezondheid en milieu	Aantal uitgebrachte adviezen	25
Toezicht kinderopvang	Percentage inspectie dat is uitgevoerd binnen de wettelijke termijn	100%
Toezicht kinderopvang	Percentage verplichte jaarlijkse inspecties kinderopvang uitgevoerd	100 %
Gezondheids-bevordering	Realiseren van doelstellingen van het programma dat voortkomt uit de lokale nota volksgezondheid 2020-2023	Volgens jaarlijkse verantwoording die per gemeente wordt opgesteld
Gezondheids-bevordering	Tevredenheid gemeenten	8,0
Gezondheids-bevordering	Tevredenheid ketenpartners	8,0
Crisisorganisatie	Realiseren optimale bezetting van de (piket) poule voor uitvoering van de taken van de GGD ZHZ in crisissituaties	4x (wnd.) Directeur Publieke Gezondheid 4 x procesleider Psychosociale Hulpverlening 4 x procesleider Infectieziektebestrijding 4x procesleider communicatie 4x procesleider geneeskundig onderzoek
Crisisorganisatie	Minimaal 1 OTO (opleiden, trainen en oefenen) activiteit per werkproces per jaar	100 %
OGGZ	Totaal aantal meldingen	2.200 (marge 10%)
OGGZ	Percentage recidive van het totaal aantal meldingen (recidive is dossier gesloten of laatste meldingen is meer dan 6 maanden geleden)	Meting in 2020

Wat mag het kosten?

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2019			Begroting 2020			Begroting 2021		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Infectieziektebestrijding	922	296	-626	890	21	-869	1.023	1.023	0
SOA/Sense	438	510	73	378	430	52	386	386	0
TBC	422	64	-359	428	60	-368	436	436	0
Marktgerichte taken	550	718	169	507	688	181	528	528	0
Medische Milieukunde	224	1	-223	221	0	-221	172	172	0
Toezicht Hygiëne Zorg	79	53	-26	137	42	-95	118	118	0
Toezicht Kinderopvang	941	920	-21	442	814	372	805	805	0
Toezicht WMO	0	0	0	0	0	0	141	141	0
Gezondheidsbevordering	1.582	1.217	-366	1.623	824	-798	1.715	1.715	0
Crisisorganisatie	253	109	-143	200	42	-158	205	205	0
OGGZ	1.698	1.414	-284	1.196	1.271	75	1.659	1.659	0
Saldo baten en lasten	7.109	5.302	-1.806	6.021	4.192	-1.829	7.188	7.188	0
Mutaties reserves	0	26	26	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	7.109	5.329	-1.780	6.021	4.192	-1.829	7.188	7.188	0

Toelichting

Als gevolg van de nieuwe bijdrageverordening wijken de baten af ten opzichte van de begroting 2020 (en realisatie 2019). Dit is het gevolg van het toerekenen van een inwonerbijdrage naar het product. De omvang van de inwonerbijdrage is gelijk aan het verschil tussen de lasten op het primaire proces (o.a. salarislasteren en specifiek aan het product toe te rekenen lasten) en de specifieke baten die voor een product worden ontvangen (bijv. externe subsidies, offertes).

Toezicht Kinderopvang

Vanwege landelijke en regionale ontwikkelingen, heeft in 2019 een brede ambtelijke evaluatie plaatsgevonden rondom toezicht op de Kinderopvang. Op basis van deze evaluatie en reacties hierop vanuit de gemeenten, is gebleken dat de financieringssysteem aan herziening toe was.

In de huidige systematiek worden zowel de uren van de administratieve ondersteuners als toezichthouders in rekening gebracht. Het VNG adviseert om met een vast tarief te werken. In 2018 heeft het VNG een onderzoek verricht naar het tarief, en kwam naar voren dat het adviestarief van de VNG, € 106 per uur voor 2021, lager ligt dan wat nodig is om kostendekkend te kunnen zijn. DG&J hanteert een tarief van € 90 voor een toezichthouder en € 64 voor administratieve ondersteuning. Dit verschil, een lager tarief dan het adviestarief van de VNG, deed zich in heel Nederland voor. Om de tarieven op het niveau van het landelijke tarief te brengen is structureel € 10 miljoen aan het gemeentefonds toegevoegd (septembercirculaire 2018). Vervolgens is dit opgehoogd met € 3 miljoen structureel. Het aandeel van Zuid-Holland Zuid hierin bedraagt circa € 300.000.

Om de huidige kwaliteit van Toezicht Kinderopvang te kunnen borgen, en om aan het complexere en veeleisender wordende rijksbeleid te kunnen voldoen, is vanuit de evaluatie gebleken dat huidige formatie Toezichthouder niet toereikend is. Om de uitbreiding te beperken zijn een aantal wijzigingen binnen de uitvoering doorgevoerd. Hierbij moet gedacht worden aan:

- Productiviteit (efficiency) verhogen;
- Informatie-uitwisseling tussen GGD ZHZ en gemeenten over handhaving te stroomlijnen;
- Het toezicht kinderopvang meer te laten aansluiten op andere beleidsterreinen;
- Uniformiteit tussen toezichthouders van de GGD ZHZ onderling, en met andere GGD'en te vergroten.

Met het implementeren van deze wijzigingen binnen de bestaande werkwijze, zal DG&J voor € 155.000 beroep doen op de middelen die aan het gemeentefonds zijn toegevoegd. Middels het hanteren van het nieuwe uurtarief zullen via de offertes deze middelen bij de gemeenten worden opgehaald.

Toezicht WMO

Het toezicht WMO is een relatief nieuwe taak die de GGD ZHZ uitvoert in opdracht. Deze taak is sterk in ontwikkeling. Het toezicht WMO vraagt van de betrokken toezichthouders zowel specifieke kennis van zorg en welzijn als een breed scala aan competenties voor ontwikkeling van toetsingskaders, onderzoeksmethoden, gesprekstechnieken, rapportage en advisering. Voorheen viel deze taak onder het product Toezicht Kinderopvang. Gebleken is dat het product qua taken en financiering dusdanig afwijkt van Toezicht Kinderopvang, dat het niet langer wenselijk is dat dit deze twee producten als één product worden begroot. Voorgesteld wordt dan ook om het product als een apart product te presenteren. De lasten bestaan voornamelijk uit personele lasten. Voor de dekking van de lasten wordt geen inwonerbijdrage opgehaald, het product wordt volledig gedekt vanuit subsidies/offertes.

Gezondheidsbevordering

Voor de financiering van het preventie programma Samen voor Gezond geldt een inwonerbijdrage van € 1,59. De gemeente Dordrecht en de gemeente Alblasserdam droegen de afgelopen jaren minder bij dan deze € 1,59 per inwoner. De gemeente Dordrecht heeft een eigen programma voor gezond gewicht, waardoor per inwoner € 0,33 minder wordt bijgedragen. Voor de gemeente Alblasserdam wordt € 0,36 minder bijgedragen vanwege het niet meedoen met Alcohol preventie. Het nieuwe lokale GGD programma 2020 -2023 (incl. Samen voor Gezond 2.0) is samen met gemeenten opgesteld op basis van het lokale beleidsplan publieke gezondheid. Op basis van deze inhoudelijke afspraken in het lokale GGD programma wordt voor deze nieuwe periode in de begroting 2021 voorgesteld om de inwonerbijdragen voor alle gemeenten weer op het zelfde niveau te brengen (€ 1,59 per inwoner). Dit zou voor de gemeente Alblasserdam een stijging van € 7.225 betekenen en voor de gemeente Dordrecht € 39.156.

OGGZ – Wet Verplichte GGZ

De baten en lasten van OGGZ zijn ten opzichte van 2020 gestegen. Dit is het gevolg van de Wet Verplichte GGZ. Voor de periode 2020-2023 wordt dit uitgevoerd door DG&J. De formatie is voor deze periode uitgebreid met 3,26 fte. De hiermee samenhangende baten en lasten leiden tot een stijging ten opzichte van vorig jaar.

1.1.2 Veilig Thuis

Wat willen wij bereiken?

In het meerjaren beleidsplan 2020-2023 van de DG&J zijn de belangrijkste gemeentelijke ambities/opgaven benoemd. Veilig Thuis Zuid-Holland Zuid (Veilig Thuis ZHZ) draagt hier graag aan bij met name gericht op de volgende opgaven:

Opgave 1: gezond en veilig opgroeien.

Veilig Thuis ZHZ levert graag haar bijdrage aan deze opgave. Niet alleen vanuit het recht van elk kind op een veilige omgeving, maar ook vanuit het recht van volwassenen op een veilige leefomgeving.

Opgave 2: Iedereen doet mee

Niet iedereen ervaart de steun en warmte vanuit de persoonlijke leefsfeer. Een belangrijke basis om vanuit je talenten optimaal te kunnen benutten. Interventies vanuit Veilig Thuis ZHZ zijn er op gericht de persoonlijke situatie te verbeteren waardoor mee doen meer kans heeft.

Opgave 3: Vitaal ouder worden

Vitaal ouder worden vraagt om positieve beïnvloeding van de mensen om de ouderen heen. Eenzaamheid, verwaarlozing, huiselijk geweld komt meer en meer voor. Signaleren van dergelijke situaties bevordert dat ouderen zo veilig mogelijk kunnen deelnemen aan de samenleving.

Veilig Thuis ZHZ streeft de volgende maatschappelijke doelstelling na;

Het zorgen voor bescherming bij kindermishandeling en huiselijk geweld, het voorkomen en verminderen van sociale uitsluiting en het verbeteren van de kwaliteit van leven van kwetsbare groepen in de samenleving.

Wat gaan wij doen?

Cluster Veilig Thuis Zuid-Holland Zuid

Veilig Thuis ZHZ is gericht op interventies in situaties waar de veiligheid in het geding is van kinderen en volwassenen in afhankelijkheidsrelaties. Veilig Thuis ZHZ zet in op borging van de veiligheid en stabilisatie van de situatie. Zij doet dit in samenwerking met politie en de hulpverlening. Daarnaast is Veilig Thuis ZHZ een 'expertisecentrum' waar kinderen, volwassenen, betrokkene(n) en professionals deskundige steun en advies krijgen bij hun vragen op het gebied van (vermoedens) van huiselijk geweld, ouderenmishandeling en kindermishandeling.

Veilig Thuis ZHZ is *het regionale meldpunt* waar inwoners en professionals vermoedens en signalen van kindermishandeling, huiselijk geweld en ouderenmishandeling kunnen melden. De meldingen worden gewogen en beoordeeld (triage), om vervolgens een interventie te plegen of toe te leiden naar passende hulpverlening. Als het nodig is vindt nader onderzoek door Veilig Thuis ZHZ plaats. Veilig Thuis ZHZ heeft 7 x 24 uur bereikbaarheid en beschikbaarheid georganiseerd.

Veilig Thuis ZHZ voert daarnaast de *coördinatie van de Wet Tijdelijk Huisverbod* uit. De procescoördinatie is beschikbaar binnen en buiten kantooruren (bereikbaarheidsdienst). Veilig Thuis ZHZ zorgt voor de coördinatie tussen strafketen en zorgketen, voert de risicotaxatie van slachtoffer en pleger uit, rapporteert en adviseert de burgemeester en fungeert als eerste aanpreekpunt voor politie en zorginstanties.

Veilig Thuis ZHZ coördineert tevens de uitvoering van de '*Geplande Screening huisverbod bij kindermishandeling*'. Dit is een aparte maatregel die kan worden ingezet bij kindermishandeling.

Veilig Thuis ZHZ wil partnerschap in de regio nog meer vorm geven en uit dragen. Veilig Thuis ZHZ werkt voor gemeenten en inwoners én met inwoners en ketenpartners.

Visie

De visie van Veilig Thuis ZHZ is dat samenwerking en partnerschap op meer niveaus vorm krijgt.

In de eerste plaats werkt Veilig Thuis ZHZ met het gezin samen (waar een melding van of over is). Het is de taak van Veilig Thuis ZHZ te werken aan directe veiligheid. Pas daarna kunnen oorzaken van de onveiligheid die was ontstaan worden opgepakt. Het aanpakken van de oorzaken wordt "risico-gestuurde zorg" genoemd en moet leiden tot stabiele veiligheid van het gezin. De werkwijze is dus gefaseerd en daarmee wordt aangesloten bij het natuurlijke herstelproces van het gezin. Ondersteuning door professionals van Veilig Thuis ZHZ is zo voor een langere periode, waarbij ook echt de ontwikkeling van het gezin wordt ondersteund en de veiligheid van slachtoffer wordt gemonitord.

Ambitie

Veilig Thuis ZHZ ziet voor de Regio Zuid-Holland Zuid de mogelijkheid om invloed uit te oefenen op verlaging van de instroom van meldingen door de beweging meer naar voren te maken. De instroom adviezen zijn naar verwachting niet te beïnvloeden.

Onze stelling is: "door vanuit Veilig Thuis ZHZ de beweging naar voren te maken en vooruitlopend op een officiële melding vanuit Veilig Thuis ZHZ lokale ondersteuning te bieden, neemt het aantal meldingen af".

Versterken lokale teams

Ook in 2021 investeert Veilig Thuis ZHZ verder in de samenwerking met de jeugdteams en sociale wijkteams in Zuid-Holland Zuid. Als de samenwerking met de lokale teams niet of onvoldoende tot stand komt is de verwachting toch dat het aantal meldingen afneemt. Echter de mate waarin de meldingen afnemen is groter is als er meer in samenhang met lokale teams gewerkt wordt. In het eerder geschreven meerjarenperspectief is voor wat betreft de prognose van aantallen meldingen uitgegaan van het meest gunstige scenario. In 2020 wordt de samenwerking met de lokale teams verstevigd en vindt er een uitrol plaats van de pilot "Veilig opgroeien is teamwerk". De uitrol krijgt gefaseerd vorm en aan het einde van 2020 zullen alle lokale teams volgens de nieuwe werkwijze werken. De in het eerder verschenen meerjarenbeleidsplan te behalen ambitie komt hierdoor onder druk te staan. Daarbij is ook gebleken dat het effect van de verbeterde meldcode meer dan de begrote 7% toename heeft gegeven. In totaal zijn er in 2019 14% meer meldingen bij Veilig Thuis ZHZ binnen gekomen. Het eerste kwartaal 2020 laat nog steeds een toename van het aantal meldingen zien. Het is derhalve voor Veilig Thuis ZHZ niet mogelijk in 2021 uit te gaan van een afname van het aantal meldingen.

Ouderenmishandeling

De aandacht voor ouderenmishandeling blijft ook in 2021 hoog op de agenda van Veilig Thuis ZHZ staan. Het aantal meldingen ouderenmishandeling en huiselijk geweld neemt langzaam toe. Echter het lijkt steeds het topje van de ijsberg te zijn. Meer ouderen blijven langer zelfstandig en daarmee meer afhankelijk van zorg, zowel professionele zorg als zorg van de familie. Het risico op onder meer financiële uitbuiting van ouderen wordt, waarbij we ook zien dat er op dit thema een taboe rust. De verwachte inzet van

mantelzorgers is eveneens toegenomen. Het beroep wat op mantelzorgers gedaan wordt brengt in sommige gevallen stress en gevoelens van onmacht met zich mee. Dit kan een negatieve uitwerking op de betrokken ouderen hebben. Aandacht hiervoor blijft daarom essentieel. Veilig Thuis ZHZ zal vanuit haar expertise voorlichtingen en adviezen geven rond dit thema.

Ontwikkelagenda Veiligheid Voorop

De in 2019 in gang gezette ontwikkelingen rond de aanpak kindermishandeling en huiselijk geweld in samenwerking met onze justitiepartners zal in 2021 voortgezet worden. De in 2020 ingezette verbeteracties zijn verdeeld in "beter doen", "beter delen" en "beter leren". In 2020 wordt gewerkt aan een gezamenlijke training voor politie en Veilig Thuis medewerkers. Deze zal eind 2020 begin 2021 uitgevoerd gaan worden.

Indicatoren

Prestatie-indicator	Norm
Meldingen Veilig Thuis ZHZ	Aantal meldingen op jaarbasis 3.800*
Doorlooptijden Veilig Thuis ZHZ	Triage: binnen 5 werkdagen
	Onderzoek afgerond binnen 10 weken
Direct overdragen van meldingen	62%
Overdracht met Ondersteuning	26%
Onderzoek	12%
Behandeling advies aanvragen	Aantal adviezen op jaarbasis 2700
Klant tevredenheid	Cijfer (schaal 1 op 10): 7,5

*Gezien de groei van het aantal meldingen in 2019 en de resultaten 1^e kw 2020 waar wederom een toename van ca 7% te zien is in het aantal meldingen, verwachten wij ook in 2021 een toename van het aantal meldingen. Het aantal van 3800 is derhalve een voorlopige schatting.

Crisisdienst Zuid Holland Zuid

De crisisdienst heeft als belangrijkste doel om in situaties van crisis en acute onveiligheid voor iedereen van 0-100 jaar eerste triage en directe veiligheid te bieden. Dat gebeurt 7 x 24 uur. Medewerkers zijn ondersteunend aan de lokale teams door hun specialistische expertise op het gebied van crisishulp. Zij voegen hun specialisme toe en nemen niet over. Waar mogelijk zullen zij steeds in duo's (medewerker crisisdienst & medewerker lokale team) de crisisinterventie uitvoeren.

Daarnaast biedt de crisisdienst tijdens kantooruren consult en ondersteuning aan professionals in de wijkteams of voegt tijdelijk een medewerker met specifieke crisis-expertise toe aan een professional in een lopende casus.

Een crisis heeft altijd een acuut karakter waardoor het direct van invloed is op de dagelijkse werkzaamheden. De inzet van de crisisdienst is er dan ook op gericht lokale teams te ondersteunen bij de aanpak van crisiszaken. Waardoor een eventuele verhoging van werkdruk bij het lokale team kan worden voorkomen.

Versterken lokale teams

Vorm geven aan de wijze waarop de crisisdienst lokale teams kan ondersteunen in geval van crisissituaties. Medewerkers van de crisisdienst kunnen ondersteunend zijn aan de lokale teams door hun specialistische expertise op het gebied van crisishulp. Zij voegen hun specialisme toe en nemen niet over. Waar mogelijk zullen zij steeds in duo's (medewerker crisisdienst & medewerker lokale team) de crisisinterventie uitvoeren.

Uitvoering hoor functie in het kader van de Wet Verplichte GGZ

De wet Verplichte GGZ (WvGGZ) die met ingang van 1 januari 2020 in werking is getreden, heeft voor de crisisdienst een extra taak tot gevolg gehad. De dienst moet namelijk personen, die op basis van een beoordeling door de psychiater worden voorgedragen voor een IBS maatregel (in de nieuwe wet crisismaatregel genoemd), horen. Deze maatregel wordt opgelegd door de burgemeester van elke gemeente. In dat proces heeft de betrokkene het recht gehoord te worden, nadat de psychiater hem of haar beoordeeld heeft en voordat de burgemeester de maatregel oplegt. Het team "0-110 crisisdienst" is door de 10 gemeenten van Zuid-Holland Zuid aangewezen als de "hoordienst" en zal ook in 2021 dus 24/7 beschikbaar zijn voor deze nieuwe taak in de wet.

Indicatoren

Prestatie-indicator	Norm
Geleverde crisisdiensten jeugd	Aantal aanvragen op jaarbasis 550
Geleverde crisisdiensten volwassenen	Aantal aanvragen op jaarbasis 140
Bijdrage aan huisverbod buiten kantooruren	35
Uitvoering hoor functie in het kader van de wet verplichte ggz	400*
Direct overdragen van casus aan lokaal	45% binnen 48 uur**
Klant tevredenheid	Cijfer (schaal 1 op 10):7,5

*Het aantal van 400 betreft een aanname. Op dit moment is nog onvoldoende zicht op de instroom.

**De hier genoemde norm is een streefnorm gebaseerd op de wenselijkheid crisissituaties zo snel mogelijk over te dragen in het belang van de continuïteit van de zorg voor de cliënt.

Wat mag het kosten?

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2019			Begroting 2020			Begroting 2021		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Volwassenen	956	1.398	442	1.016	1.472	456	1.053	1.053	0
Jeugd	3.813	4.565	751	3.984	4.434	450	4.128	4.128	0
Crisisdienst	809	915	106	934	963	28	1.006	1.006	0
Saldo baten en lasten	5.579	6.878	1.299	5.935	6.869	934	6.186	6.186	0
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	5.579	6.878	1.299	5.935	6.869	934	6.186	6.186	0

Toelichting

Als gevolg van de nieuwe bijdrageverordening wijken de baten af ten opzichte van de begroting 2020 (en realisatie 2019). Dit is het gevolg van het toerekenen van een inwonerbijdrage naar het product. De omvang van de inwonerbijdrage is gelijk aan het verschil tussen de lasten op het primaire proces (onder andere salarislasteren en specifiek aan het product toe te rekenen lasten) en de specifieke baten die voor een product worden ontvangen (bijv. externe subsidies, offertes).

Voor Veilig Thuis Volwassenen en Veilig Thuis Jeugd leidt deze nieuwe begrotingssystematiek ertoe, dat de baten die worden ontvangen ten behoeve van de overhead worden weergegeven onder de algemene dekkingsmiddelen. Hierdoor kan niet direct een vergelijking worden gemaakt tussen de begroting 2020 en begroting 2021.

Voor zowel Veilig Thuis Volwassenen als Veilig Thuis Jeugd is in de begroting 2021 rekening gehouden met de stijging van het aantal meldingen (vanwege gewijzigde meldcode), als ook de stijging van de rijksmiddelen die ter compensatie door de

centrumgemeenten hiervoor worden ontvangen. Hiermee wordt de lijn, zoals deze is beschreven in het Meerjarenperspectief Veilig Thuis 2019-2022, gevolgd.

1.1.3 Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt

Wat willen wij bereiken?

In het meerjarenbeleidsplan 2020-2023 van de DG&J zijn de belangrijkste ambities/opgaven benoemd. Leerplicht en Voortijdig Schoolverlaten (LVS)/RMC draagt hier graag aan bij met name gericht op de volgende opgaven:

Opgave 1: Gezond en veilig opgroeien.

LVS ZHZ wil het recht op onderwijs waarborgen en biedt kinderen en jongeren perspectief op onderwijs of een passend leerwerktraject, zodat hun ontwikkelingskansen benut worden. Samen met scholen zetten wij in op het verminderen en voorkomen van schoolverzuim. In de gesprekken met het onderwijs benadrukken wij het belang van tijdig en goed melden. Bovendien geven wij prioriteit aan het voorkomen van thuiszitten. Geen enkel kind mag thuiszitten, omdat hem/haar geen passend aanbod is gedaan. En tot slot mag een beroep op een vrijstelling van de leerplicht nooit het gevolg zijn van een gebrek aan een passend onderwijsaanbod, maar alleen het onvermijdelijke resultaat van ernstige lichamelijk en psychische klachten.

Opgave 2: Iedereen doet mee.

In samenwerking met het middelbaar beroepsonderwijs, samenwerkingsverbanden voortgezet onderwijs en scholen,¹ wordt voortijdig schoolverlaten zo veel mogelijk voorkomen. Het halen van een startkwalificatie staat centraal in de aanpak, omdat het (alsnog) halen van een diploma de beste kansen biedt op het vinden van betaald werk na de schoolcarrière. Jongeren die geen startkwalificatie kunnen halen ondersteunen wij met het vinden van (leer)werk. RMC/LVS brengt kwetsbare jongeren in beeld en biedt ondersteuning bij het vinden van (leer)werk of deelname aan onderwijs.

Wat gaan wij doen?

Leerplicht en kwalificatieplicht

1. Investeren in het voorkomen en verminderen van verzuim

Schoolverzuim is minder onschuldig dan het misschien lijkt. Keer op keer wijzen onderzoeken en enquêtes uit dat met name in het basisonderwijs verzuim onvoldoende wordt geregistreerd en gemeld bij leerplichtorganisaties. Daardoor kunnen problemen ongemerkt, "onder de radar", groter worden dan nodig, en daarmee minder eenvoudig op te lossen. Dit kan zomaar leiden tot onnodig, of onnodig lang, thuiszitten. Ook in 2021 werkt LVS ZHZ, in nauwe samenwerking met onderwijs, samenwerkingsverbanden passend onderwijs, jeugdteams, jeugdgezondheidszorg en gemeenten aan het tijdig in beeld krijgen en oplossen van schoolverzuim. Mogelijk is op dat moment wetgeving in werking getreden die meer bevoegdheden geeft aan gemeenten om toezicht te houden op de verzuimregistratie van scholen. Mocht dat het geval zijn, dan doet LVS ZHZ een bestuurlijk voorstel over de mogelijkheden van die wetgeving voor de regio Zuid-Holland Zuid.

¹

2. Regionale afspraken om thuiszitten te voorkomen

De regionale aanpak thuiszitten krijgt in 2020 een nieuwe impuls door een programmatische aanpak, waarschijnlijk met een looptijd 2020-2023. Daarin spelen samenwerkingsverbanden met passend onderwijs een prominente rol. In 2021 zal LVS ZHZ de taken uitvoeren, die ze op basis van de programmatische aanpak heeft of krijgt.

3. Afspraken maken met de samenwerkingsverbanden passend onderwijs en jeugdhulp om het aantal vrijstellingen te verminderen

Landelijk wordt ingezet op het verminderen van het aantal vrijstellingen op grond van lichamelijke of psychische klachten. Het Ministerie van OCW is voornemens de wetgeving hiertoe aan te passen. Doel is om zoveel mogelijk kinderen aan een vorm van onderwijs te laten deelnemen. Voor kinderen waarvoor een plek in het onderwijs niet haalbaar blijft zal op andere wijze het recht op ontwikkeling worden gewaarborgd. LVS ZHZ volgt het wetgevingstraject en zal, in samenspraak met het onderwijs en de samenwerkingsverbanden passend onderwijs in de regio, de gevolgen van deze mogelijke wetwijzigingen in kaart brengen, daarover adviseren en (zo nodig) een bestuurlijk voorstel voorbereiden over de consequenties van de wetwijziging voor beleid en uitvoering in de regio.

Naast deze prioriteiten is LVS ZHZ verantwoordelijk voor de uitvoering van de wettelijke taak. Alle kinderen tussen vijf en achttien jaar die in Nederland wonen zijn verplicht om naar school te gaan. De leerplicht en kwalificatieplicht beschermt het recht op onderwijs van deze kinderen. Dit geldt ook voor kinderen met een andere nationaliteit en voor kinderen van asielzoekers en vreemdelingen. LVS ZHZ handhaaft zowel de leerplicht als de kwalificatieplicht voor de tien gemeenten. Wanneer een leerplichtige jongere niet (meer) op schoolt verschijnt (verzuimt), ontvangt LVS ZHZ hiervan een melding. De consulenten LVS voeren regie op het proces dat er toe moet leiden dat de jongere de schoolgang zo spoedig mogelijk kan hervatten en dat belemmeringen worden weggenomen. Hierin zijn de consulenten LVS de spin in het web, en werken nauw samen met de ouders, intern schoolbegeleiders, JGZ, jeugdzorgbegeleiders of vertegenwoordigers van het Openbaar Ministerie, de Raad voor de Kinderbescherming en Jeugdbescherming West. LVS ZHZ reageert niet alleen op meldingen van schoolverzuim, maar is ook adviseur richting de diverse partners, jongeren en ouders. Indien nodig wordt handhavend opgetreden, door bijvoorbeeld een verwijzing van de jongere naar Halt of het opmaken van een proces-verbaal.

RMC/ Voortijdig Schoolverlaten

1. Investeren in het voorkomen van voortijdig schoolverlaten

Om voortijdig schoolverlaten te voorkomen moeten veel partners uit het gemeentelijk domein en onderwijs samenwerken. Afstemming vindt plaats in het regionaal overleg VSV. De prioriteiten van LVS/RMC zijn gericht op het bestrijden van schoolverzuim, de monitoring van examenkandidaten VMBO in de overstap naar het MBO en het ondersteunen van jongeren, die al zijn uitgevallen, terug naar school of werk. Deze laatste taak wordt uitgevoerd door de matchmakers.

2. Ontwikkelen van het regionaal programma voortijdig schoolverlaten 2020-2024

OCW heeft op basis van het programma VSV 2020-2024 subsidie verstrekt. In het programma is door de regio aangegeven op welke wijze wordt bereikt dat iedere jongere op school zit of werkt en waar nodig zorg ontvangt. LVS/RMC voert in relatie tot dit

programma twee maatregelen uit. Ten eerste de coördinatie op 'De Overstap', waarbij examenkandidaten van het vmbo worden gevolgd en –indien nodig worden geholpen- bij hun overstap naar het MBO. Deze overstap is ook een risico-moment voor voortijdig schoolverlaten. Daarnaast is een impuls gegeven aan de aanpak MatchMakers voor jongeren die al langer niet meer naar school gaan. Het regionaal programma maakt het mogelijk om expertise van MeePlus in dit team in te kopen (extra matchmaker).

3. Regie voeren op een integrale domein overstijgende alliantie voor kwetsbare jongeren

De doelgroep jongeren met een afstand tot de arbeidsmarkt is heterogeen en dynamisch. Er is maatwerk nodig. In Zuid-Holland Zuid is op die vraag antwoord gegeven in de aanpak 'MatchMakers'. Hierin voert LVS ZHZ regie op een alliantie van partijen, waaronder de Sociale Dienst Drechtsteden, Avres en Mee Plus, met als doel kwetsbare jongeren in beeld te brengen en ten minste 100 van hen te ondersteunen naar een opleiding of een (leer)baan. De samenwerkende organisaties combineren een ambulante aanpak met maatwerk. In 2020 is de sociale dienst van de gemeente Hoeksche Waard gaan deelnemen voor de periode van 1 jaar, waarna wordt besloten om die inzet al dan niet te continueren. In 2020 is de aanpak MatchMakers geëvalueerd door het kenniscentrum voor sociale vraagstukken Movisie die dit eerder (in 2017) al deed. Aanbevelingen die hieruit volgen worden in 2021 verwerkt in de aanpak.

4. Meer kwetsbare jongeren in beeld krijgen en houden

In het kader van de aanpak 'MatchMakers' hebben de RMC en de regionale sociale diensten in de regio's Drechtsteden en Gorinchem afgesproken jongeren zonder startkwalificatie tussen 23-27 jaar én jongeren in een kwetsbare positie (Pro/VSO/Entree) in beeld te brengen. Hiervoor is een gegevensuitwisseling mogelijk gemaakt tussen de RMC en de sociale diensten. In 2020 is deze gegevensuitwisseling ook tot stand gebracht tussen het RMC ZHZ en de gemeentelijke sociale dienst van Hoeksche Waard. De juridische basis hiervoor is de samenwerkingsovereenkomst Aanpak Matchmakers.

Het kabinet overweegt om gemeenten de mogelijkheid te geven de volledige groep van niet-economisch zelfstandige jongeren tussen 16 en 27 jaar in beeld te brengen. Dus ook jongeren *met* een startkwalificatie met een afstand tot werk. De wettelijke titels op grond waarvan jongeren in beeld gebracht (kunnen) worden, zorgen hiermee op dit moment niet voor een sluitend overzicht van de doelgroep. De ambitie van het kabinet is om wel een integraal beeld van deze groep te krijgen en heeft daarom een gezamenlijke werkgroep ingesteld van departementen, gemeenten, onderwijs en uitvoeringsinstanties die met een voorstel moet komen hoe dit het beste kan worden ingericht. Wij volgen deze ontwikkeling op de voet en vinden het een logische keuze om de RMC in dat geval te voorzien van een aanvullend gegevensbestand. Dit kan de huidige monitorings- en de signaleringsfunctie van RMC optimaliseren en is bovendien efficiënt.

Product	Prestatie DG&J
Leerplicht	- Aantal afgehandelde meldingen van relatief verzuim - Aantal afgehandelde meldingen van absoluut verzuim - Aantal verleende vrijstellingen
RMC/VSV	Aantal vsv-ers in de regio verminderen

Indicatoren

Product	Beoogde maatschappelijk effect	Beleidsindicator (omschrijving)	Norm	Begroting 2021	Begroting 2020	Realisatie 2019
Leerplicht	Jongeren nemen deel aan het onderwijs	Alle leer- en kwalificatieplichtige kinderen en jongeren staan ingeschreven op een school	100%	100%	100%	99%
RMC/VSV	Jongeren nemen deel aan het onderwijs of volgen arbeidsmarkt	% nieuwe voortijdig schoolverlaters	< 1,9%			
		jongeren die geen onderwijs volgen, geen werk en dagbesteding hebben zijn in beeld	100%			

Onderstaande tabel bevat de vanuit het BBV voorgeschreven beleidsindicatoren die betrekking hebben op het sub-programma onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt. De gepresenteerde waarden zijn gemiddelde waarden voor de tien Zuid-Holland Zuid gemeenten. In bijlage 3 zijn alle indicatoren die van toepassing zijn op de GR DG&J weergegeven.

Product	Beoogde maatschappelijk effect	Beleidsindicator (omschrijving)	Bron	Waarde beleidsindicator	
Leer-plicht	Jongeren nemen deel aan het onderwijs	Absoluut verzuim per 1.000 leerlingen	DUO	Schooljaar 2018-2019	0,6
Leer-plicht	Jongeren nemen deel aan het onderwijs	Relatief verzuim per 1.000 leerlingen	DUO	Schooljaar 2018-2019	10,3
RMC/VSV	Jongeren nemen deel aan het onderwijs	% voortijdig schoolverlaters	DUO	Schooljaar 2017-2018	2,05%

Wat mag het kosten?

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2019			Begroting 2020			Begroting 2021		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Leerplicht	1.145	1.311	166	1.059	1.304	245	1.091	1.091	0
RMC/VSV	772	1.349	577	763	1.092	329	782	782	0
Saldo baten en lasten	1.917	2.660	743	1.823	2.396	574	1.873	1.873	0
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	1.917	2.660	743	1.823	2.396	574	1.873	1.873	0

Toelichting

Als gevolg van de nieuwe bijdrageverordening wijken de baten af ten opzichte van de begroting 2020 (en realisatie 2019). Dit is het gevolg van het toerekenen van een inwonerbijdrage naar het product. De omvang van de inwonerbijdrage is gelijk aan het verschil tussen de lasten op het primaire proces (oa salarislasten en specifiek aan het product toe te rekenen lasten) en de specifieke baten die voor een product worden ontvangen (bijv. externe subsidies, offertes).

1.1.4 Jeugdgezondheidszorg

In het programma Jeugdgezondheidszorg wordt een verbinding gelegd met de bestuurlijke opgaven uit het MJP. Voor het programma jeugdgezondheidszorg betekent dit het volgende:

Opgave 1: Gezond en Veilig Opgroeien

Jeugdgezondheidszorg en Gezondheidsbevordering zetten gezamenlijk in op Kansrijke Start en gezondheidbevorderende activiteiten gericht op een gezonde leefstijl en mentale gezondheid voor kinderen en jeugd.

Wat willen wij bereiken?

Doel van de jeugdgezondheidszorg is het bevorderen van gezondheid en sociale ontwikkeling van alle kinderen en jongeren. Het beoogde maatschappelijk effect daarvan is dat kinderen en jongeren zo gezond mogelijk opgroeien. Met preventie, vroeg signalering en een gezinsondersteunende aanpak, afgestemd op de lokale gemeenschap en in aansluiting op lokale sociale systemen, wordt ernstige problematiek zoveel als mogelijk voorkomen. Deze gemeentelijke taak is verankerd in de Wet publieke gezondheid.

Vanaf 1 januari 2020 verzorgt Jong JGZ (onderdeel van Careyn) de uitvoering van de jeugdgezondheidszorg, binnen de doelstellingen van het *Uitvoeringskader 'brede zorg voor de jeugd'*:

1. zorg en ondersteuning 'op maat' (primair vanuit het perspectief van de jeugdige en zijn/haar gezin; secundair vanuit het perspectief van de gemeente), vormgegeven in samenwerking met ouders, jongeren en ketenpartners (samenvattend: 'kwaliteit van dienstverlening')
2. strategische partner, ook van gemeenten, waarbij professionals worden gestimuleerd en de ruimte worden geboden om te werken vanuit de transformatiegedachte (met name wat betreft werken vanuit de transformatiegedachte en op- en afschalen van zorg en ondersteuning) (samenvattend: 'werkend vanuit transformatiegedachte')
3. aansluiting op strategische rol van de jeugdgezondheidszorg en als professionele organisatie richting ouders ('taal van ouders'), ketenpartners en gemeenten (samenvattend: 'dienstverlenende houding: communicatie en advisering')
4. de maatschappelijke meerwaarde van de jeugdgezondheidszorg wordt benut (verbinding onderwijs, leerplicht, jeugdveld, ondersteuning bij opvoedvragen etc.) (samenvattend: 'samenhang jeugdgezondheidszorg, jeugdhulp en onderwijs')
5. aansluiting bij professionals uit lokale en sociale infrastructuur ((stichting) jeugdteams, sociale teams, wijkteams, Centra voor Jeugd en gezin, huisartsen, verloskundigen, eerstelijnszorg, scholen etc.) (samenvattend: 'verankering in het lokale veld')
6. positionering van de jeugdgezondheidszorg als strategische partner voor gemeenten; zorg en ondersteuning 'op maat' met ruimte voor lokale verschillen en handvatten om op lokaal niveau bij te sturen

Wat gaan wij doen?

De uitvoering van de basistaken jeugdgezondheidszorg worden regionaal georganiseerd op de schaal van Zuid-Holland Zuid. Het regionaal basispakket jeugdgezondheidszorg bestaat uit:

1. de uitvoering van wettelijke contactmomenten (conform het Landelijk Professioneel Kader);
2. de uitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma.

Indicatoren

Product	Prestatie-indicator	Norm
JGZ	De JGZ verricht de uitvoering van het regionaal basispakket JGZ en het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) conform het Uitvoeringskader JGZ en de jaarlijkse geactualiseerde richtlijn uitvoering RVP.	Overzicht met KPI's is opgenomen in Uitvoeringskader JGZ. Deze KPI's zijn in een stoplichtenmodel opgenomen en zijn onderdeel van de jaarverantwoording JGZ.

Wat mag het kosten?

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2019			Begroting 2020			Begroting 2021		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Jeugdgezondheidszorg	11.631	11.592	-40	11.851	11.590	-261	12.136	12.136	0
Jeugdpreventieteam	298	298	0	0	0	0	0	0	0
Saldo baten en lasten	11.929	11.889	-40	11.851	11.590	-261	12.136	12.136	0
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	11.929	11.889	-40	11.851	11.590	-261	12.136	12.136	0

Toelichting

De afwijking tussen de jaren 2020 en 2021 is het gevolg van indexatie.

1.1.5 Kennisprogramma

Wat willen wij bereiken?

In dit programma wordt invulling gegeven aan het Kennisprogramma 2020-2023 en wordt een kennis inhoudelijke verbinding gelegd met de vier bestuurlijke opgaven uit het MJP. Het Kennisprogramma draagt bij aan:

- Inzicht in trends en ontwikkelingen
- Vroegtijdig signaleren van (maatschappelijke) problematiek
- Agenderen en adviseren over (preventie)beleid en (preventieve) interventies

Door:

- Monitoring en toekomstverkenning
- Innovatie en kennisontwikkeling op specifieke thema's
- Evaluatie onderzoek

Het betreft het uitvoeren van de wettelijke taak (Wet publieke gezondheid) om op basis van epidemiologische analyses gemeenten inzicht te geven in diverse aspecten van de gezondheidstoestand en gezondheid bevorderende en -bedreigende factoren van de inwoners in Zuid-Holland Zuid en daarover te adviseren.

Wat gaan wij doen?

In het kennisprogramma 2020-2023 staan de activiteiten beschreven die deze periode zullen worden uitgevoerd.

Indicator

Product	Prestatie-indicator	Norm
Kennisprogramma	Het online GGD dashboard www.hoegezondiszhz.nl is geactualiseerd op basis van de gezondheidsmonitors Kinderen, Jeugd en Volwassenen & Ouderen	100%
Kennisprogramma	De gezondheidsmonitoren en de specifieke ontwikkelijnen van het Kennisprogramma zijn conform plan uitgevoerd	Uitvoeren van de kindmonitor 0-12 jaar

Wat mag het kosten?

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2019			Begroting 2020			Begroting 2021		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Kennisprogramma	715	105	-609	1.058	277	-781	838	838	0
Saldo baten en lasten	715	105	-609	1.058	277	-781	838	838	0
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	715	105	-609	1.058	277	-781	838	838	0

Toelichting

Als gevolg van de nieuwe bijdrageverordening wijken de baten af ten opzichte van de begroting 2020 (en realisatie 2019). Dit is het gevolg van het toerekenen van een inwonerbijdrage naar het product. De omvang van de inwonerbijdrage is gelijk aan het verschil tussen de lasten op het primaire proces (o.a. salarislasteren en specifiek aan het product toe te rekenen lasten) en de specifieke baten die voor een product worden ontvangen (bijv. externe subsidies, offertes).

In de begroting 2020 was eenmalig een ophoging van de inwonerbijdrage opgenomen voor de omgevingswet. De omvang hiervan bedroeg € 240.000. Deze eenmalige inwonerbijdrage komt niet terug in de begroting 2021.

1.2 Regionale Ambulancevoorziening

DG&J is vergunninghouder voor de ambulancezorg in de regio Zuid-Holland Zuid tot 2021. Met ingang van 1 januari 2019 is de uitvoering van deze taken ondergebracht in de Coöperatie AmbulanceZorg ZHZ (CAZ-ZHZ), een zelfstandige coöperatie met DG&J en de ziekenhuizen Erasmus Medisch Centrum (EMC) en Albert Schweitzer Ziekenhuis (ASZ) als leden. In verband met hoge overgangskosten worden alle medewerkers die al voor 1 april 2018 in dienst waren bij DG&J, onderdeel RAV vanuit DG&J gedetacheerd aan de coöperatie. Alleen de loonkosten van deze medewerkers zijn nog opgenomen in deze begroting. Daarbij is het resultaat altijd nihil, omdat de loonkosten volledig worden doorbelast aan de coöperatie.

Wat willen wij bereiken?

Product	Activiteit	
Ambulance hulpverlening	1	Aannemen, beoordelen en verwerken van spoedeisende hulpvragen
	2	Verzorgen van ambulanceritten in de Regio Zuid Holland Zuid vanuit een 24x7 beschikbaarheid
	3	Beschikbaarheid voor calamiteiten in de Regio Zuid-Holland Zuid (opgeschaalde zorg)
Meldkamer Ambulancezorg	1	Zorgindicatie, zorgtoewijzing en zorgcoördinatie
	2	Regievoering op paraatheid van ambulances op basis van dynamisch ambulancemanagement

Wat gaan wij doen?

Kritische succesfactor	Prestatie indicator	Prognose 2021	Prognose 2020	Realisatie 2019
Productie	Aantal declarabele ritten (1)	26.200	26.000	25.474
	Totaal aantal ritten (inclusief 20% loze en overige niet-declarabele ritten)	40.400	40.000	39.881
Kwaliteit ambulancevervoer	Spoedvervoer A1 < 15 minuten (landelijke norm) (2)	95,00%	95,00%	94,90%
	Spoedvervoer A2 < 30 minuten	98,00%	98,00%	99,20%
	Calamiteitsmeldingen IGZ	(3)	(3)	0

- (1) Het aantal declarabele ritten betreft het totaal aantal A1, A2 en B- ritten, echter zonder de niet-declarabele (bijv. loze-) ritten.
- (2) In 2017 en 2018 is flink geïnvesteerd in nieuwe uitrijlocaties, extra ambulance-capaciteit en digitale ondersteuning voor het logistieke proces rondom spreiding van capaciteit en inzet. Deze maatregelen hebben in 2019 hun vruchten

afgeworpen met een responspercentage van 94,9 %. De grote uitdaging wordt nu om dit de komende jaren vast te houden.

- (3) Calamiteiten en incidenten kennen geen norm, maar willen we vanzelfsprekend tot een minimum beperken. Registratie ervan wordt van groot belang gevonden om daarmee de kwaliteit van de dienstverlening en de bedrijfsvoering te verbeteren.

Wat mag het kosten?

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2019			Begroting 2020			Begroting 2021		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Ambulancezorg	12.879	12.879	0	12.085	12.085	0	12.205	12.205	0
Saldo baten en lasten	12.879	12.879	0	12.085	12.085	0	12.205	12.205	0
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	12.879	12.879	0	12.085	12.085	0	12.205	12.205	0

1.3 Serviceorganisatie Jeugd

De Serviceorganisatie is een kleine regieorganisatie voor de uitvoering van de taken van de Jeugdwet in Zuid-Holland Zuid. De Serviceorganisatie is onderdeel van de Gemeenschappelijke regeling Dienst Gezondheid & Jeugd en heeft een eigen kader, doelstellingen en beleidscyclus. De doelstellingen zijn opgenomen in de Omdenknottitie en het Aanjaagplan jeugdhulp ZHZ. Het financieel kader is opgenomen in het Plan van aanpak bij de Omdenknottitie en vastgesteld in het AB van 4 juli 2019. De begroting 2020-2024 is aangepast aan het financieel kader en vastgesteld in het AB van 12 september 2019. Voor de primaire begroting 2021-2025 blijft het financieel kader ongewijzigd.

Het financieel kader is hieronder opgenomen. Dit kader gaat uit van de kostenprognose 2019 volgens de eerste bestuursrapportage, aangevuld met targets voor kostenreductie van in totaal € 14,7 mln. voor de jaren 2020-2022. In de tweede bestuursrapportage is een kostenstijging van € 1,8 mln. zichtbaar geworden ten opzichte van de eerste bestuursrapportage. Het financieel kader is hiervoor niet aangepast. Dit betekent dat de reductie doelstelling (target) voor 2020 ten opzichte van de verwachte uitgaven 2019 € 6,8 mln. bedraagt. Bij de eerste bestuursrapportage over de eerste vier maanden zal worden bekeken of de begroting aangepast moet worden op basis van de realisatie 2019 en de productieopgaven van zorgaanbieders over de eerste vier maanden.

	Begroting*	Burap I**	Target***	Jaarkosten	Bijdrage rijk****	Kosten voor regio t.o.v. beginwaarde
2019	104.5	10.2	-	114.7	12	102.7
2020	114.7	-	5	109.7	9.5	100.2
2021	109.7	-	5	104.7	9.5	95.2
2022	104,7	-	4,7	100,0	??*****	100,0
2023	100,00	-	0	100,00	??*****	100,00
<i>Bedragen in miljoenen</i> *= de gekozen beginwaarde is de begroting 2019 **= de 1e burap geeft dit bedrag aan; in de 2e burap is een kostenstijging zichtbaar geworden van € 1,8 mln. ten opzichte van de 1e burap *** = target die haalbaar wordt geacht niet op posten maar op totaal, mits we al starten met het nemen van de maatregelen in 2019. ****=ook al wordt er (m.u.v. Voogdij/18+) geen budget specifiek bedrag voor de jeugdhulp meer opgenomen in de circulaire van het gemeentefonds, er kan toch becijferd worden wat de bedragen zijn. Dat bedrag is 2 miljoen hoger dan eerder aangenomen. De structurele component hiervan ad 2 miljoen is in deze kolom opgeteld bij de incidentele bijdrage. *****=er is sprake van een landelijk onderzoek dat ertoe dient te leiden dat er structureel meer middelen komen voor jeugdhulp. Op grond van verkregen richtlijnen mogen gemeenten voor 2022 en 2023 uitgaan van de extra bijdragen 2022.						

Solidariteit

De discussie over de financiële solidariteit is binnen de regio meerdere keren gevoerd en staat voor de AB-vergadering van 5 maart 2020 gepland voor besluitvorming dienaangaande. Verwacht wordt dat de financiële solidariteit in drie jaar zal worden afgebouwd. Dit besluit heeft geen invloed op de begroting. Het is uitsluitend een verdeelvraagstuk. Na de afbouwperiode van drie jaar betaalt elke gemeente de werkelijke kosten gemaakt voor haar gemeente.

Middelen naar de voorkant

Het wordt mogelijk gemaakt dat gemeenten zelf regie nemen over de inzet van jeugdhulp in hun gemeente en lokaal jeugdhulp kunnen organiseren bekostigd uit de bijdragen aan de regio. Deze jeugdhulp blijft wel onderdeel uitmaken van de begroting en de exploitatie van de Serviceorganisatie. Daarom hoeft de begroting hier niet op aangepast te worden.

Corona

De coronacrisis raakt de samenleving hard. De gevolgen zijn ingrijpend. De jeugdzorg vormt hier geen uitzondering op. Het is hoogst onzeker en ook nog niet in te schatten welke impact dit zal hebben.

Wat willen wij bereiken?

Dit is opgenomen in de Omdenknottie, het Aanjaagplan jeugdhulp ZHZ en de uitwerking van de afzonderlijke voorstellen uit het Aanjaagplan.

Wat gaan wij doen?

Dit is opgenomen in de Omdenknottie, het Aanjaagplan jeugdhulp ZHZ en de uitwerking van de afzonderlijke voorstellen uit het Aanjaagplan.

Indicatoren

Dit is opgenomen in de Omdenknottie, het Aanjaagplan jeugdhulp ZHZ en de uitwerking van de afzonderlijke voorstellen uit het Aanjaagplan.

Wat mag het kosten?

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2019			Begroting 2020			Begroting 2021		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Serviceorganisatie Jeugd	115.487	115.500	13	108.695	108.670	-25	106.219	106.200	-19
Saldo baten en lasten	115.487	115.500	13	108.695	108.670	-25	106.219	106.200	-19
Mutaties reserves		-13	-13	0	25	25	0	19	19
Geraamd resultaat	115.487	115.487	0	108.695	108.695	0	106.219	106.219	0

Met ingang van de begroting 2018 mag de overhead niet meer aan de programma's worden toegerekend. Deze dient in een afzonderlijk begrotingsprogramma te worden gepresenteerd. In bijlage 3 zijn de totalen per jaar inclusief toerekening van overhead weergegeven. Inclusief overhead, bedraagt de totale omvang van de begroting van de SOJ € 110,1 miljoen.

De begroting 2021 is gebaseerd op de jaarschijf 2021 van het financieel kader en de jaarschijf 2021 van de huidige meerjarenbegroting. Er is rekening gehouden met een indexatie naar prijspeil 2021 (€ 2,427 mln.). Voor de indexatie is, analoog aan de werkwijze van de DG&J, de verwachte prijsindex overheidsconsumptie als uitgangspunt genomen. De frictiekosten welke ontvangen worden volgens de afspraken over de

uittreding van Zederik en Leerdam zijn voor 60 procent van één jaarschijf als onttrekking uit de daarvoor te vormen reserve opgenomen in de begroting.

De mutatie van 2020 naar 2021 is als volgt (€ 1mln.)*

	2021
Begroting 2020	112,6
Taakstelling 2021	5,0
Indexatie 2021	2,4
Reserve frictiekosten uittreding Leerdam en Zederik	0,1
Begroting na wijziging	110,1

De aansluiting met het financieel kader is als volgt (€ 1mln.)*

	2021
Jaarkosten financieel kader	104,7
Indexatie 2020	2,7
Indexatie 2021	2,4
Reserve frictiekosten uittreding Leerdam en Zederik	0,2
Begroting na wijziging	110,1

Scenario's

Bovenstaande begroting gaat ervan uit dat het ambitieuze financieel kader gerealiseerd wordt. Er zijn scenario's denkbaar waarbij dat niet het geval is, omdat de maatregelen later worden geëffectueerd, niet de beoogde besparingen opleveren of de besparingen (meer dan) teniet worden gedaan door verdergaande groei van de vraag naar jeugdhulp. Naast het basisscenario's (1) realisatie financieel kader worden de volgende scenario's berekend:

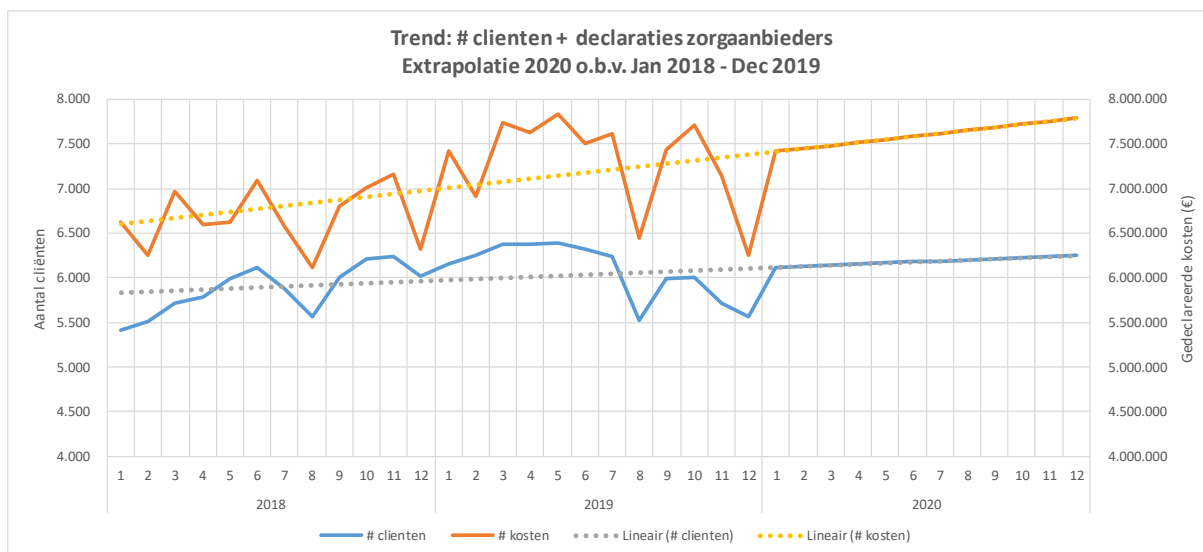
- 2a. stabilisatie uitgaven in 2020 en realiseren besparingen vanaf 2021
- 2.b groei uitgaven met 5% in 2020 en realiseren besparingen vanaf 2021
- 3. stabilisatie uitgaven in 2020 en blijven gelijk in de jaren erna

Deze scenario's zijn opgenomen op verzoek van en in afstemming met controllers uit het controlleroverleg en geven gemeenten inzicht in hoe de lasten zich kunnen ontwikkelen, zodat gemeenten daar desgewenst tijdig rekening mee kunnen houden in hun eigen begrotingscyclus.

In onderstaande tabel zijn de uitkomsten van de scenario's aangegeven. Hierbij wordt aangegeven dat de indexaties 2020 en 2021 respectievelijk € 2,7 mln. en 2,4 mln. bedragen en dat de begroting, onderdeel apparaatskosten Serviceorganisatie, buiten de reducties uit het financieel kader om jaarlijks met 64k afneemt wegens de uittreding Leerdam en Zederik.

	Prognose 2019 2e burap	Begroting 2020	Primaire begroting 2021	Primaire begroting 2022	Primaire begroting 2023	Primaire begroting 2024
Lasten scenario 1 begroting volgt financieel kader	116.881	112.588	110.147	105.267	105.201	105.135
Lasten scenario 2a. jaar 2020=2019*, daarna besparingen	116.881	119.517	116.853	111.789	107.025	106.961
Lasten scenario 2b. jaar 2020 = 2019+5%, daarna besparingen	116.881	125.496	122.832	117.768	113.004	112.940
Lasten scenario 3 jaren 2020-2024 = lasten 2019	116.881	119.517	121.853	121.789	121.725	121.661

Onderstaand is de ontwikkeling van de declaraties van zorgaanbieders en het aantal jeugdigen waarvoor gedeclareerd is opgenomen met een trendlijn voor 2020.



Uit bovenstaande figuur blijkt dat de gedeclareerde kosten per maand een stijgende trend vertonen. In de zomer en in december is er sprake van lagere inzet. Over 2019 moet nog € 6 mln. gedeclareerd worden. De trendlijn zal dus nog een sterkere stijging gaan vertonen. Er is nog geen afvlakkende beweging zichtbaar. In 2019 zijn de kosten in de regionale zorgmarkt met 17% gestegen, bij een stijging van het aantal jeugdigen met 4%.

Bijdrage per gemeente 2021 - 2024 basis scenario 1 Financieel kader

De voorlopige bijdragen per gemeente zijn in onderstaande tabellen opgenomen. De bijdragen zijn per gemeente gesplitst naar jeugdhulp categorie. Bij de berekening is rekening gehouden met de laatst berekende effecten van de afbouw solidariteit op basis van de prognose 2019. De bijdragen hebben een sterker voorlopig karakter dan voorgaande jaren vanwege de afbouw van de solidariteit. Gebleken is dat de werkelijke kosten per gemeente sterk kunnen fluctueren.

	1. Stg Jeugdteams	2. Zorginkoop	3. LTA	4. PGB	5. Gecertificeerde instellingen	6. Gesloten Jeugdhulp	7. Uitvoering s-kosten SOJ	JPT	Totaal	Verdeels leutel	Verschil loslaten solidariteit (100%)	50% afbouw (extra bijdragen)	Totaal na afbouw 50%
2021													
Alblasserdam	639.550	3.349.056	238.802	310.442	465.863	100.297	180.971	14.796	5.299.776	4,82%	-161.253	80.627	5.380.403
Dordrecht	4.300.374	22.519.272	1.605.717	2.087.433	3.132.496	674.401	1.216.862	99.492	35.636.047	32,41%	2.612.613	-1.306.307	34.329.741
Gorinchem	1.129.163	5.912.959	421.618	548.104	822.510	177.080	319.516	26.124	9.357.074	8,51%	636.304	-318.152	9.038.922
Hardinxveld-Giessendam	504.209	2.640.334	188.267	244.747	367.278	79.072	142.674	11.665	4.178.247	3,80%	-844.197	422.099	4.600.345
Hendrik-Ido-Ambacht	757.641	3.967.450	282.896	367.764	551.884	118.816	214.387	17.528	6.278.366	5,71%	-623.009	311.505	6.589.870
Hoeksewaard	1.719.619	9.004.930	642.089	834.715	1.252.612	269.677	486.595	39.784	14.250.021	12,96%	497.842	-248.921	14.001.100
Molenlanden	1.056.186	5.530.806	394.369	512.680	769.351	165.635	298.865	24.435	8.752.328	7,96%	-1.105.453	552.727	9.305.054
Papendrecht	846.541	4.432.982	316.090	410.917	616.641	132.758	239.543	19.585	7.015.056	6,38%	-250.337	125.169	7.140.225
Sliedrecht	895.635	4.690.068	334.421	434.748	652.402	140.457	253.435	20.721	7.421.886	6,75%	795.832	-397.916	7.023.970
Zwijndrecht	1.419.747	7.434.626	530.120	689.155	1.034.178	222.650	401.741	32.847	11.765.063	10,70%	-1.558.342	779.171	12.544.234
Totaal ZHZ	13.268.662	69.482.482	4.954.389	6.440.706	9.665.214	2.080.843	3.754.589	306.979	109.953.863	100,00%	-	-	109.953.863

	1. Stg Jeugdteam s	2. Zorginkoop	3. LTA	4. PGB	5. Gecertific eerde instelling en	6. Gesloten Jeugdhulp	7. Uitvoering s-kosten SOJ	JPT	Totaal	Verdeels leutel	Verschil loslaten solidariteit (100%)	80% afbouw (extra bijdragen)	Totaal na afbouw 80%
2022													
Alblasserdam	639.550	3.116.988	238.802	310.442	465.863	100.297	180.903	14.796	5.067.640	4,82%	-161.253	129.002	5.196.643
Dordrecht	4.300.374	20.958.835	1.605.717	2.087.433	3.132.496	674.401	1.216.404	99.492	34.075.151	32,41%	2.612.613	-2.090.090	31.985.061
Gorinchem	1.129.163	5.503.230	421.618	548.104	822.510	177.080	319.395	26.124	8.947.224	8,51%	636.304	-509.043	8.438.181
Hardinxveld-Giessendam	504.209	2.457.377	188.267	244.747	367.278	79.072	142.621	11.665	3.995.235	3,80%	-844.197	675.358	4.670.593
Hendrik-Ido-Ambacht	757.641	3.692.532	282.896	367.764	551.884	118.816	214.306	17.528	6.003.367	5,71%	-623.009	498.407	6.501.774
Hoeksewaard	1.719.619	8.380.947	642.089	834.715	1.252.612	269.677	486.411	39.784	13.625.855	12,96%	497.842	-398.274	13.227.581
Molenlanden	1.056.186	5.147.557	394.369	512.680	769.351	165.635	298.753	24.436	8.368.966	7,96%	-1.105.453	884.362	9.253.329
Papendrecht	846.541	4.125.806	316.090	410.917	616.641	132.758	239.452	19.585	6.707.790	6,38%	-250.337	200.270	6.908.059
Sliedrecht	895.635	4.365.077	334.421	434.748	652.402	140.457	253.339	20.721	7.096.799	6,75%	795.832	-636.666	6.460.134
Zwijndrecht	1.419.747	6.919.455	530.120	689.155	1.034.178	222.650	401.590	32.847	11.249.741	10,70%	-1.558.342	1.246.674	12.496.415
Totaal ZHZ	13.268.662	64.667.803	4.954.389	6.440.706	9.665.214	2.080.843	3.753.174	306.979	105.137.770	100,00%	-	-	105.137.770

	1. Stg Jeugdteam s	2. Zorginkoop	3. LTA	4. PGB	5. Gecertific eerde instelling en	6. Gesloten Jeugdhulp	7. Uitvoering s-kosten SOJ	JPT	Totaal	Verdeels leutel	Verschil loslaten solidariteit (100%)	100% afbouw (extra bijdragen)	Totaal na afbouw 100%
2023													
Alblasserdam	639.550	3.116.988	238.802	310.442	465.863	100.297	180.835	14.796	5.067.572	4,82%	-161.253	161.253	5.228.825
Dordrecht	4.300.374	20.958.835	1.605.717	2.087.433	3.132.496	674.401	1.215.945	99.492	34.074.692	32,41%	2.612.613	-2.612.613	31.462.079
Gorinchem	1.129.163	5.503.230	421.618	548.104	822.510	177.080	319.275	26.124	8.947.104	8,51%	636.304	-636.304	8.310.800
Hardinxveld-Giessendam	504.209	2.457.377	188.267	244.747	367.278	79.072	142.567	11.665	3.995.181	3,80%	-844.197	844.197	4.839.378
Hendrik-Ido-Ambacht	757.641	3.692.532	282.896	367.764	551.884	118.816	214.225	17.528	6.003.286	5,71%	-623.009	623.009	6.626.295
Hoeksewaard	1.719.619	8.380.947	642.089	834.715	1.252.612	269.677	486.228	39.784	13.625.672	12,96%	497.842	-497.842	13.127.830
Molenlanden	1.056.186	5.147.557	394.369	512.680	769.351	165.635	298.640	24.436	8.368.854	7,96%	-1.105.453	1.105.453	9.474.307
Papendrecht	846.541	4.125.806	316.090	410.917	616.641	132.758	239.362	19.585	6.707.699	6,38%	-250.337	250.337	6.958.036
Sliedrecht	895.635	4.365.077	334.421	434.748	652.402	140.457	253.244	20.721	7.096.704	6,75%	795.832	-795.832	6.300.872
Zwijndrecht	1.419.747	6.919.455	530.120	689.155	1.034.178	222.650	401.438	32.847	11.249.590	10,70%	-1.558.342	1.558.342	12.807.932
Totaal ZHZ	13.268.662	64.667.803	4.954.389	6.440.706	9.665.214	2.080.843	3.751.758	306.979	105.136.354	100,00%	-	-	105.136.354

	1. Stg Jeugdteam s	2. Zorginkoop	3. LTA	4. PGB	5. Gecertific eerde instelling en	6. Gesloten Jeugdhulp	7. Uitvoering s-kosten SOJ	JPT	Totaal	Verdeels leutel	Verschil loslaten solidariteit (100%)	100% afbouw (extra bijdragen)	Totaal na afbouw 100%
2024													
Alblasserdam	639.550	3.116.988	238.802	310.442	465.863	100.297	180.767	14.796	5.067.504	4,82%	-161.253	161.253	5.228.757
Dordrecht	4.300.374	20.958.835	1.605.717	2.087.433	3.132.496	674.401	1.215.486	99.492	34.074.234	32,41%	2.612.613	-2.612.613	31.461.621
Gorinchem	1.129.163	5.503.230	421.618	548.104	822.510	177.080	319.154	26.124	8.946.983	8,51%	636.304	-636.304	8.310.679
Hardinxveld-Giessendam	504.209	2.457.377	188.267	244.747	367.278	79.072	142.513	11.665	3.995.128	3,80%	-844.197	844.197	4.839.325
Hendrik-Ido-Ambacht	757.641	3.692.532	282.896	367.764	551.884	118.816	214.145	17.528	6.003.205	5,71%	-623.009	623.009	6.626.214
Hoeksewaard	1.719.619	8.380.947	642.089	834.715	1.252.612	269.677	486.044	39.784	13.625.488	12,96%	497.842	-497.842	13.127.646
Molenlanden	1.056.186	5.147.557	394.369	512.680	769.351	165.635	298.527	24.436	8.368.741	7,96%	-1.105.453	1.105.453	9.474.194
Papendrecht	846.541	4.125.806	316.090	410.917	616.641	132.758	239.272	19.585	6.707.609	6,38%	-250.337	250.337	6.957.946
Sliedrecht	895.635	4.365.077	334.421	434.748	652.402	140.457	253.148	20.721	7.096.608	6,75%	795.832	-795.832	6.300.776
Zwijndrecht	1.419.747	6.919.455	530.120	689.155	1.034.178	222.650	401.287	32.847	11.249.438	10,70%	-1.558.342	1.558.342	12.807.780
Totaal ZHZ	13.268.662	64.667.803	4.954.389	6.440.706	9.665.214	2.080.843	3.750.343	306.979	105.134.939	100,00%	-	-	105.134.939

1.4 Algemene dekkingsmiddelen

Door de vernieuwingen die binnen het BBV zijn doorgevoerd mogen baten en lasten als overhead en de algemene baten niet meer toegerekend worden aan de verschillende taakvelden. Deze dienen nu in een apart begrotingsprogramma gepresenteerd te worden. Tot en met begroting 2017 waren deze baten en lasten onderdeel van de begrotingsprogramma's behorende bij de drie organisatieonderdelen van GR DG&J. De RAV heeft geen overhead en algemene dekkingsmiddelen, dit omdat zij alleen medewerkers op de loonlijst hebben staan die worden gedetacheerd naar de coöperatie.

(bedragen x € 1.000)

Omschrijving	Realisatie 2019			Begroting 2020			Begroting 2021		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Financiering	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VPB heffing	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Onvoorzien	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Algemene dekkingsmiddelen DG&J	892	9.333	8.442	0	6.725	6.725	0	5.459	5.459
Algemene dekkingsmiddelen RAV	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Algemene dekkingsmiddelen SOJ	0	4.457	4.457	0	3.661	3.661	0	3.755	3.755
Overhead DG&J	5.416	24	-5.392	5.985	0	-5.985	5.974	0	-5.974
Overhead RAV	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Overhead SOJ	3.797	0	-3.797	3.893	0	-3.893	3.929	0	-3.929
Geraamd saldo van baten en lasten	10.104	13.815	3.710	9.878	10.386	509	9.903	9.214	-689
Mutaties reserves	4.021	2.193	-1.828	0	855	855	0	689	689
Geraamd resultaat	14.126	16.008	1.882	9.878	11.241	1.363	9.903	9.903	0

Financiering, vpb heffing, onvoorzien

In de begroting dienen deze drie posten te worden gepresenteerd. De verwachting is echter dat de GR DG&J geen lasten of baten zal hebben die behoren bij deze begrotingsposten.

Overhead en overige algemene dekkingsmiddelen

De overhead bevat alle lasten die ter ondersteuning van het primaire proces worden gemaakt. Gedacht moet worden aan salarislasteren van leidinggevenden (ongeacht of zij deels werkzaam zijn voor een taakveld), medewerkers financiën, huisvesting en SCD. De algemene baten en lasten betreffen baten die worden ontvangen ter dekking van de overhead.

Mutatie reserve - Uittreding Leerdam-Zederik

Door de uittreding van de gemeenten Leerdam en Zederik is structurele dekking voor de uitvoering van de taken die door de GR DG&J worden verricht komen te vervallen. In aanloop naar deze uittreding zijn reeds organisatorische maatregelen genomen om de daling op te kunnen vangen. Deze maatregelen leiden ertoe dat per 2023 GR DG&J een sluitende begroting laat zien. Voor de periode 2019-2023 wordt, afbouwend, de uittredingssom ingezet (circa € 689.000 voor 2021, hiervan is € 174.000 voor de SOJ en € 515.000 voor DG&J).

2 Verplichte paragrafen

Het moment van opstellen van de begroting 2021 verloopt parallel met het opstellen van de jaarstukken 2019. Hierdoor is een groot deel van de hierin opgenomen teksten identiek aan de jaarstukken 2019.

2.1. Weerstandvermogen en risicobeheersing

Kaders

In het AB van 13 december 2018 is de nota risicomanagement en weerstandvermogen vastgesteld. Hierin is vastgelegd hoe risico's binnen de Dienst Gezondheid en Jeugd worden geïnventariseerd, gekwalificeerd beheerst en waar nodig gekwantificeerd.

Beleid omtrent weerstandsvermogen

Voor het bepalen van een gewenst weerstandsvermogen is inzicht nodig in de omvang en in de achtergronden van de risico's. De Dienst Gezondheid en Jeugd maakt gebruik van het volgende model om de risico's te rangschikken.

Kans Dat het risico zich voordoet	Financiële impact			
	4 $x > € 2 \text{ mln}$	3 $€ 2 \text{ mln} < x < € 0,5 \text{ mln}$	2 $€ 0,5 \text{ mln} < x < € 0,1 \text{ mln}$	1 $x < € 0,1 \text{ mln}$
4 zeer grote kans >75%	16	12	8	4
3 grote kans 50-75%	12	9	6	3
2 middelgrote kans 25-50%	8	6	4	2
1 kleine kans < 25%	4	3	2	1

In onderstaande tabel zijn de geïnventariseerde risico's weergegeven. Ook is aangegeven of het risico incidenteel dan wel structureel is en of er ten opzichte van de vorige rapportage wijzigingen zijn opgetreden. Deze risico's omvatten slechts dat deel van de totaal door de DG&J in kaart gebrachte risico's welke gekwantificeerd kunnen worden en 'resteren' na het nemen van beheersmaatregelen (vermijden/verzekeren/voorzien).

Dienst Gezondheid en Jeugd

	Omschrijving	Kans	Omvang	Incidenteel/ structureel	Risicobedrag	Gewijzigd ²
1	Batenraming	2	2	S	€ 300.000	Ja (inhoud)
2	Bedrijfsvoering	3	2	I	€ 150.000	Ja
3	Claims-restrisico's	1	2	S	€ 150.000	Nee
4	Effecten uittreding L-Z	1	2	S	€ 150.000	Nee
5	CAO	4	2	S	€ 100.000	Nee
6	JGZ				0	Ja
	Totaal				€ 850.000 -	

² aangegeven wordt of er ten opzichte van de vorige inventarisatie (uitgevoerd ten behoeve van de jaarstukken 2019) een wijziging van risico's is opgetreden.

Hieronder volgt een toelichting per risico.

1. Batenraming

De producten van de DG&J worden hoofdzakelijk gefinancierd uit inwoner- en directe gemeentelijke bijdragen. Een deel van de inkomsten hebben een fluctuerend karakter, zoals de subsidies in het kader van Veilig Thuis, OGGZ/Maatschappelijke zorg, de opbrengst van de polikliniek (ca. € 0,5 miljoen) en inspecties toezicht Kinderopvang.

In de begroting 2021 zijn ramingen opgenomen voor onder meer WMO toezicht en kinderopvang waarover nog een traject met gemeenten moet worden doorlopen (offerte/DVO). Hierdoor is er risico dat de realisatie van deze baten afwijkt van de raming.

Bij de jaarstukken 2019 is voor de effecten van het Corona virus een hoger risicobedrag opgenomen voor dit onderdeel. Dit risico is vooralsnog niet voor 2021 voorzien. Gelet op het voorgaande blijft het risicobedrag echter gelijk.

2. Bedrijfsvoering/primair proces.

Onder dit risico wordt verstaan de mogelijke extra inzet van mensen en middelen indien er een hoger dan voorzien beroep wordt gedaan op de dienstverlening in brede zin (Veilig Thuis, GGD ZHZ, LVS ZHZ en hiermee samenhangende ondersteuning) van de DG&J. Een voorbeeld hiervan is ook de (extra) inzet in crisissituaties.

Bij de jaarstukken 2019 is voor de inzet gerelateerd aan het Corona virus voor dit onderdeel een hoger risicobedrag opgenomen. Dit risico is vooralsnog niet voor 2021 voorzien en leidt tot een aanpassing van het bedrag van 250.000 naar 150.000.

3. Claims

De DG&J kent een grote verscheidenheid aan producten. Om de kwaliteit hiervan te borgen worden de nodige inspanningen geleverd, mede in het kader van de HKZ-certificatie. Risico's op fouten (miscommunicatie, foutieve registraties) en hieruit mogelijk voortkomende schadeclaims zijn echter nooit in zijn geheel uit te sluiten.

4. Uittreding L-Z (Leerdam-Zederik)

Met de uittreding van Leerdam en Zederik uit de GR is de batenraming structureel neerwaarts bijgesteld. Voor het weer structureel in evenwicht brengen zijn maatregelen genomen waarbij rekening is gehouden met de inzet van de overeengekomen uittredingssom. Er wordt een beperkt risico gezien in het niet volledig kunnen realiseren van de maatregelen.

5. CAO

Conform de notitie kaderstelling op de GR-en houdt de DG&J rekening met een loon en prijs indexatie bij het opstellen van de begroting. Daarvoor moet, conform deze notitie, uitgegaan worden van de indices van de septembercirculaire van het vorige begrotingsjaar. In de begroting 2021 is dus rekening gehouden met de indices van de septembercirculaire 2019, te weten een stijging van de materiele kosten van 1,8% en een stijging van de salariskosten van 2,6%.

Er is een risico dat de daadwerkelijke stijgingen hoger uitvallen.

6. JGZ

De uitvoering van de taak Jeugdgezondheidszorg is via een aanbesteding belegt bij *Jong JGZ*. Bij de aanbesteding en in het contract zijn sluitende afspraken gemaakt over de kwaliteit van de uitvoering en de omvang van de opdracht.

Hierdoor zijn er, in tegenstelling tot de uitvoering van de JGZ door Rivas-Careyn tot en met 2019, op dit punt geen risico's. Het risicobedrag is dan ook bijgesteld naar 0.

Regionale Ambulance Voorziening (RAV)

	Risico's RAV ZHZ	Kans	Omvang	Risico	Incid. / struct.	Risico bedrag
1	WAZ	1	1	1	I	PM
Maximaal benodigd weerstandsvermogen						PM

Toelichting op het risico

Wet Ambulancezorg

Binnenkort wordt de TWAZ vervangen door een nieuwe wet ambulancezorg (WAZ); naar verwachting per 1 januari 2021. In een brief aan de voorzitter van de Tweede Kamer heeft de minister voor Medische Zorg en Sport aangegeven voornemens te zijn de ambulancezorg wettelijk aan te merken als niet-economische dienst van algemeen belang (NEDAB). Met het oog op de continuïteit wil de minister op basis van de nieuwe wet de huidige aanbieders voor onbepaald tijd een aanwijzing geven. Dat betekent dat de huidige RAV's de ambulancezorg voor onbepaalde tijd kunnen blijven bieden. Dit betekent dat DG&J nog tot de nieuwe aanwijzing vergunninghouder blijft. De uitvoering van de vergunning is ondergebracht bij de Coöperatie AmbulanceZorg ZHZ. Beoogd is dat de nieuwe aanwijzing aan CAZ ZHZ wordt gegeven, zodat zij per 1 januari 2021 de nieuwe vergunninghouder wordt. Met deze nieuwe ontwikkeling is dit risico nagenoeg nihil geworden. Het blijft echter een voornemen, dus er is nog een kans dat er wijzigingen optreden.

Serviceorganisatie Jeugd (SOJ)

De financiële risico's focussen zich primair op de ontwikkeling van de zorgvraag in relatie tot het budget. In de loop van 2020 zal moeten blijken of de genomen maatregelen voldoende effect sorteren om de beoogde reductiedoelstelling te realiseren. Het Aanjaagteam bewaakt dat de maatregelen opgenomen in het Aanjaagplan worden uitgewerkt en geïmplementeerd. De verantwoordelijkheid voor het uitvoeren van de maatregelen ligt bij gemeenten, Stichting Jeugdteams en Serviceorganisatie. In het Aanjaagplan is vastgelegd wie waarvoor verantwoordelijk is.

In deze begroting worden gemeenten geadviseerd rekening te houden met een risicomarge van 10 procent van de gemeentelijke bijdrage zoals die is opgenomen in deze begroting. Deze risicomarge is groter dan voorgaande jaren vanwege de opgenomen reductiedoelstelling in de begroting en de onzekerheid in de verdeling van de kosten als gevolg van de afbouw van de solidariteit.

Binnen de Serviceorganisatie zijn alle risico's, zowel financieel als niet financieel, voor alle processen in kaart gebracht. Dit heeft geleid tot een omvangrijke lijst. Op alle risico's zijn beheersmaatregelen geformuleerd. Deze worden periodiek geëvalueerd en indien nodig bijgesteld. Afgezien van de financiële risico's met betrekking tot de zorgvraag hebben de overige risico's een lage uitkomst op kans maal impact. Het voert voor deze begroting te ver om de volledige lijst met risico's en beheersmaatregelen op te nemen.

2.2. Financiële kengetallen

Kengetallen

Het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV) bepaalt dat gemeenschappelijke regelingen een basis set van vijf financiële kengetallen moeten opnemen in de begroting en de jaarrekening. Het betreft hier schuldquote leningen, solvabiliteitsratio, grondexploitatie, structurele exploitatieruimte en belastingcapaciteit. Naast de door het BBV voorgeschreven kengetallen, is tevens de weerstandsratio toegevoegd.

	Realisatie 2019	Begroting 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024
Netto schuldquote	-3,15%	-1,91%	-1,45%	-1,22%	-1,06%	-1,11%
Netto schuldquote gecorrigeerd voor verstrekte leningen	-3,13%	-1,89%	-1,44%	-1,21%	-1,05%	-1,11%
Solvabiliteitsratio	11,56%	7,21%	5,18%	4,12%	3,24%	3,24%
Structurele exploitatieruimte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Weerstandsratio	2,8	2,9	2,0	1,6	1,2	1,2

Netto schuldquote

De netto schuldquote weerspiegelt het niveau van de schuldenlast van de GR DG&J ten opzichte van de eigen middelen. Een percentage tussen de 0% en 100% is voldoende. Een quote boven de 130% is een indicatie voor een te hoge schuld. De norm houdt in dat de netto schuldquote ruim onder de 130% dient te zijn wanneer zij voornemens is een grote investering te doen. De GR DG&J heeft een netto schuldquote van 1,45% negatief. Dit laat zien dat in 2021 de GR DG&J geen schulden heeft.

Solvabiliteitsratio

De solvabiliteitsratio geeft de mate aan in hoeverre het bezit is gefinancierd met eigen vermogen. Het ratio is de verhouding tussen het eigen vermogen en het balanstotaal en geeft aan in hoeverre het bezit op de balans is afbetaald. Normaal bevindt het solvabiliteitsratio van een gemeente zich tussen de 30% en 80%. De GR DG&J heeft een ratio van 5,18% (begroting 2021). Dit percentage laat zien dat DG&J voldoende middelen heeft om de schulden af te lossen, maar gezien het lage percentage er beperkte omvang van eigen vermogen is.

Structurele exploitatieruimte

De structurele exploitatieruimte is een maatstaf voor het verschil tussen structurele baten en lasten met in achtname van beperkingen en verruiming van de exploitatie door dotatie en onttrekking aan reserves. De maatstaf geeft aan welke structurele ruimte de gemeente heeft om de eigen lasten te dragen. Er is geen VNG norm voor het niveau van dit kengetal.

Weerstandsratio

De weerstandsratio geeft de verhouding aan tussen de risico's en het weerstandsvermogen van de GR DG&J. Het weerstandsvermogen bestaat uit het totaal van de reserves, de post onvoorzien en de stille reserves. De GR DG&J heeft geen post onvoorzien en stille reserves. Dit betekent dat de weerstandscapaciteit gelijk is aan de omvang van de reserves, ofwel € 2,1 miljoen. Gezien de financiële omvang van de risico's, € 850.000, leidt dit tot een weerstandsratio van 2,4. Dit betekent dat DG&J voldoende ruimte heeft om onvoorziene risico's op te kunnen vangen. Hierbij moet wel de kanttekening worden geplaatst, dat van de reserves het grootste deel is bestemd voor het opvangen van de frictiekosten als gevolg van de uittreding Leerdam/Zederik. Als deze reserve buiten beschouwing wordt gelaten, dan bedraagt de weerstandsratio 0,6.

Weerstandsvermogen

De DG&J beschikt, conform de notitie kaderstelling op de GR-en en na (voorgestelde) resultaatsbestemming 2019 over een weerstandsvermogen van € 500.000, de overige aanwezige reserves zijn bestemd en kunnen niet vrijelijk worden ingezet ter dekking van gematerialiseerde risico's. De SOJ heeft geen reserves/weerstandsvermogen om risico's op te kunnen vangen.

Verder is er geen structurele 'vrije' ruimte in de begroting beschikbaar en heeft de GR DG&J geen mogelijkheden om zelfstandig, door middel van bijvoorbeeld heffingen/leges, baten te realiseren.

Impact op risico-inventarisatie bij deelnemers aan de GR

De deelnemers aan de GR benoemen in hun gemeentelijke begroting welke risico's er zijn ten aanzien van hun deelname aan de gemeenschappelijke regeling. Daarbij worden verschillende modellen en benaderingen gehanteerd. In dat kader worden de volgende aantekeningen geplaatst;

- De DG&J acht het zeer onwaarschijnlijk dat alle risico's zich in hetzelfde jaar zullen voordoen.
- Indien de risico's zich voordoen zal er eerst in de lopende begroting naar mogelijke dekking worden gekeken, vervolgens (te accorderen door het Algemeen bestuur) naar het weerstandsvermogen en zal uiteindelijk pas om een bijdrage van de deelnemers worden gevraagd
- Indien er een bijdrage wordt gevraagd van de deelnemers zal dit naar rato van het aantal inwoners cq. de relatieve inwonerbijdrage zijn.
- Indien een risico als structureel is benoemd betekent dit dat (als het zich voordoet) het effect ervan zal zijn verwerkt in de eerstvolgende begroting. Daarmee zal de omvang van dit risico zijn afgenomen/beperkt.

2.3. Onderhoud kapitaalgoederen

Dienst Gezondheid en Jeugd (DG&J)

De DG&J heeft, anders dan kantoormeubilair en gebouw gebonden installaties, geen kapitaalgoederen.

Regionale Ambulance Voorziening (RAV)

De materiele vaste activa (gebouwen, ambulances), zijn per 1 januari 2019 ingebracht in de coöperatie. Hierdoor heeft de RAV geen kapitaalgoederen.

Serviceorganisatie Jeugd (SOJ)

De SOJ heeft geen kapitaalgoederen.

2.4. Financiering

In december 2018 is door het Algemeen Bestuur het financieringsstatuut vastgesteld. Dit financieringsstatuut vormt het kader voor beleid en uitvoering van de treasuryfunctie. De concrete uitvoering hiervan is belegd bij het SCD.

Risicobeheer

De belangrijkste financiële risico's bij de uitvoering van het treasurybeleid zijn de kasgeldlimiet, de renterisico's en de kredietrisico's.

Kasgeldlimiet

De kasgeldlimiet is het bedrag wat de GR DG&J per jaar maximaal met kort geld mag financieren. Volgens de Wet Fido bedraagt deze limiet 8,2% van het totaal van de exploitatiebegroting. Gezien de omvang van de begroting 2021, € 156,5 miljoen, betekent dit dat de GR DG&J haar financiële huishouding voor maximaal circa € 12,8 miljoen met kort geld mag financieren. De verwachting is dat de GR DG&J ook in 2021 voldoende middelen zal hebben, waardoor geen kortlopende financiering nodig zal zijn.

Renterisiconorm

De renterisiconorm heeft tot doel om, binnen de portefeuille aan langlopende leningen, een overmatige afhankelijkheid van de rente in een zeker jaar te voorkomen. Omdat te bereiken mag het totaal aan renteherzieningen en aflossingen op grond van deze norm niet meer dan 20% zijn van het begrotingstotaal. De renterisiconorm van de GR DG&J bedraagt voor 2021 € 31,3 miljoen. De verwachting zal zijn dat de GR DG&J geen langlopende leningen zal aangaan in 2021.

Financiering

De GR DG&J heeft begin 2016 de BNG Financieringsovereenkomst (krediet- en depotarrangement) ondertekend. Daarbinnen kan de GR DG&J gebruik maken van kredietfaciliteiten. Vanwege een structurele overliquiditeit is het de verwachting dat geen kasgeldleningen zullen worden aangetrokken.

Schatkistbankieren

Bij het verplicht schatkistbankieren mag de GR DG&J een bedrag van 0,75% van het begrotingstotaal buiten de Schatkist houden, het zogenoemde drempelbedrag. Het drempelbedrag mag als gemiddeld creditbedrag per kwartaal niet overschreden worden.

(bedragen x € 1.000)

Benutting drempelbedrag Schatkistbankieren 2021	
Begrotingstotaal	€ 156.529
Wettelijk percentage	0,75%
Drempelbedrag	€ 1.174

Rentelasten en renteresultaat

Een van de vernieuwingen van het BBV is dat het gehanteerde rentepercentage voor afschrijvingen berekend dient te worden aan de hand van de geprognosticeerde baten en lasten. Tot en met 2017 werd in de begroting rekening gehouden met een omslagrente van 4%. Vanaf 2018 dient de omslagrente gelijk te zijn aan de verhouding tussen het saldo van rentebaten en -lasten ten opzichte van de boekwaarde van de vaste activa. Aangezien de verwachting is dat de GR DG&J geen vreemd vermogen zal aantrekken, is zal zij geen rente hoeft te betalen. Door de overliquide positie van de GR DG&J, zal aan schatkistbankieren moeten worden gedaan. De verwachting is dat de rente over de middelen die in de schatkist zitten nihil zal zijn. Dit betekent dat de GR DG&J een omslagrente van 0% in de begroting dient te hanteren.

2.5. Bedrijfsvoering

In deze paragraaf wordt ingegaan op de organisatie van de GR DG&J, personeel, verzuim, en financiën.

De Gemeenschappelijke Regeling bestaat uit de volgende organisatieonderdelen:



De organisatieonderdelen geven, elk op hun eigen terrein, invulling aan de aan hen toebedeelde taken. De Dienst Gezondheid & Jeugd (DG&J) doet dit op het gebied van publieke en preventieve gezondheidszorg (GGD-taken) en aan taken op het gebied van leerplicht en voortijdig schoolverlaten en Veilig Thuis. De Regionale Ambulance Voorziening Zuid-Holland Zuid (RAV-ZHZ) draagt zorg het detacheren van personeel naar de Coöperatie AmbulanceZorg ZHZ en de Service Organisatie Jeugd (SOJ) geeft invulling aan een aantal essentiële taken op het gebied van de jeugdzorg.

2.5.1. Dienst Gezondheid en Jeugd

Het meerjarenbeleidsplan van de DG&J is in april 2020 vastgesteld. Om de opgaven die hierin zijn benoemd te realiseren is er een organisatieplan en daarmee samenhangende clusterplannen opgesteld. Hierin zijn de ontwikkelrichtingen benoemd waar we (verder) aan gaan werken.

De ontwikkelrichtingen zijn:

- 1) We zetten gericht de beweging door om de interne samenhang in de organisatie te versterken. Dat geldt voor de verbinding tussen de clusters en de merken, waar ook voor de koppelingen tussen de verschillende deelsystemen van de organisatie. (uitvoering, advisering, kennisontwikkeling)
- 2) We zijn er van overtuigd dat de verbindingen tussen die drie deelsystemen noodzakelijk zijn om een succesvolle organisatie te kunnen zijn. Daarvoor is het overigens niet alleen nodig dat de verbindingen in orde zijn, maar ook dat de afzonderlijke onderdelen elk krachtige schakels in de keten zijn. We zullen dan ook sterk inzetten op:
 - De kwaliteit van de uitvoering en het verbeteren van de dienstverlening
 - Versterking van onze advieskracht en onze advies positie
 - Het versterken van onze positie en rol als kennisorganisatie.

- 3) We zetten ook de lijn door van het versterken van de verbinding met de gemeenten en onze ketenpartners. In de afgelopen periode is daar al veel aan gedaan. We zijn alles bij elkaar dicht bij de gemeenten komen te staan en vooral op ambtelijk/uitvoerend niveau zijn de verbindingen versterkt. Het is noodzaak om die verbindingen te blijven onderhouden en om daarnaast in te zetten op het versterken van de bestuurlijke verbindingen.
- 4) Naast het versterken van de externe verbindingen gaat de aandacht in 2021 ook uit naar het versterken van de interne relaties. Tussen de merken (en de verschillende onderdelen daarvan) en de clusters. Wat je buiten wil zijn moet je ook binnen doen. Ook hier gaan we dat doen langs de lijnen van de inhoud. De in het MJP geformuleerde centrale opgaven: Gezond en veilig opgroeien, Iedereen doet mee, Vitaal ouder worden en Gezonde leefomgeving, gezonde mensen gebruiken we om die samenhang te organiseren. Dat moet meer zijn dan alleen opschrijven op welke wijze door een merk of cluster wordt bijgedragen aan het realiseren van die centrale opgaven. Het betekent ook vorm en inhoud geven aan samenwerking en uiteindelijk ook sturen op het realiseren van de centrale opgaven. Daarnaast blijven we ook op andere manieren werken aan interne verbinding. Elkaar kennen en weten wat een ander onderdeel van de organisatie doet is daarvan de basis. De activiteiten op dat terrein zetten we door in 2020 (lunchbijeenkomsten, themasessies, ontwikkelgroep enz.)

Communicatie en merkenstrategie

De lijn om vooral in onze communicatie en profilering (naar buiten) de merken GGD, LVS en VT een prominentere plek te geven gaan we verder vormgeven. Daarnaast is het van belang om in onze communicatie de samenhang in onze organisatie te laten zien. Naast profilering van de merken dus ook aandacht voor de versterking van onze concerncommunicatie. Dit gaan we concretiseren in een communicatiestrategie, het sterker organisatorisch verbinden van de communicatiecapaciteit en het moderniseren en updaten van de website.

Bestuurlijke informatievoorziening

De legitieme bestuurlijke wens is om de informatievoorziening aan bestuur, colleges en raden te verbeteren. Dat gaan we doen door het intensiveren van de verbindingen, maar ook door het beter structureren van de informatievoorziening. Het betekent ook dat we bij het maken van voorstellen aandacht moeten hebben voor de bestuurlijke aspecten die aan onze voorstellen zitten. Aandacht voor de bestuurlijke relevantie van de inhoud, maar ook de proceskant moeten we daarbij niet vergeten. Goede en zorgvuldige procesvoering en het gebruik van de goede formats.

Personeel

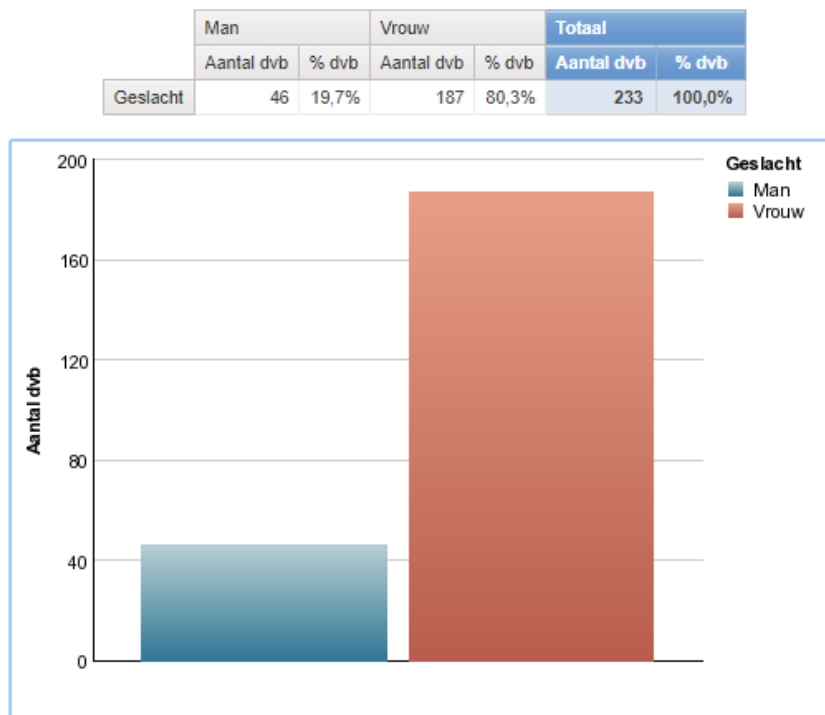
Uit het in 2019 uitgevoerd MTO blijkt dat medewerker over het algemeen zeer tevreden zijn over het werken bij de DG&J.

Het is zaak om dat vast te houden en om daarnaast enkele zaken op organisatieniveau enkele zaken op te pakken die vanuit het MJP als verbeterpunten kunnen worden aangemerkt. Daarbij gaat het dan om:

- Het gericht communiceren over de activiteiten die we ondernemen op het gebied van verzuim preventie. Van algemene maatregelen die er voor zorgen dat we vitaal en gezond blijven tot het voeren van verzuimgesprekken en de inzet van de verzuimcoach. Belangrijke doelstelling is om de dalende lijn van het ziekteverzuim door te trekken. De doelstelling is om een verzuimpercentage van 4,95% te bereiken.

- Het versterken van informatievoorziening uit het MT en vergroten van de transparantie. Dat gebeurt voor een deel in de clusters, maar we zullen ook op organisatieniveau verbeteringen doorvoeren. Te beginnen met het verbeteren van de vindbaarheid van de MT-verslagen op SID.

De bezetting van de GR DG&J is als volgt onder te verdelen:



Ziekteverzuim

Het streven van de Dienst is om in 2020 een verzuimpercentage onder de 5% te realiseren en de lage meldingsfrequentie (onder de 1) te handhaven.

Ziekteverzuim 2015	Ziekteverzuim 2016	Ziekteverzuim 2017	Ziekteverzuim 2018	Ziekteverzuim 2019	Meldingsfrequentie 2019
7,2 %	5,9 %	7,7 %	5,5 %	5.2 %	0,67

Het verzuimpercentage laat na 2017 een dalende tendens zien. Dit is mede te danken aan het vanaf 2018 ingezette instrumentarium, zoals de inzet van een verzuimcoach, voor het terugdringen van het verzuim.

Financiën

De resultaten van de DG&J zijn de afgelopen jaren positief. Dat is een resultaat van zowel behoedzaam ramen vooraf als ook een gerichte en kritische bewaking van de budgetten gedurende het jaar. De omvang van het positieve resultaat wordt ook mede bepaald door incidentele meevallers zoals bijvoorbeeld de wijziging van de pensioenleeftijd. In mei 2019 is de bijdrageverordening door het Algemeen Bestuur vastgesteld, waarmee ook in formele zin een solide basis is gelegd voor de structurele financiering van de dienst.

Een belangrijke ontwikkeling waarvoor inzet nodig is, is de vanaf 2021 door het bestuur af te geven rechtmatigheidsverklaring. Dit gaat een aanvullende inspanning vragen in het

ontwikkelen van een interne controleplan en het uitvoeren hiervan. Hierin zullen we samen met de SOJ optrekken.

Kwaliteit en audits

In maart 2020 heeft Lloyds de DG&J bezocht in het kader van de certificering op basis van de landelijke norm voor Harmonisatie Kwaliteitszorg (HKZ). Daarbij is vastgesteld dat ons kwaliteitssysteem zowel in opzet, bestaan als werking voldoet. Voor een drietal punten op het terrein van de bedrijfsvoering zijn aanbevelingen gedaan welke in 2020 opgevolgd zullen worden.

Huisvesting

De huisvesting van het cluster Veilig Thuis ZHZ op de Johan de Witstraat voldoet zowel qua oppervlak als ook qua inrichting niet meer. In 2020 zullen met de verhuurder aanpassingen worden gemaakt in de huurovereenkomst zodat deze punten opgepakt kunnen worden.

Naar verwachting zal er een investering moeten worden gedaan in de kantoorruimte om deze optimaal te kunnen benutten. Hiervoor zal een aparte kredietaanvraag worden voorgelegd.

2.5.2. Regionale Ambulance Voorziening

Met ingang van 1 januari 2019 is de uitvoering van de taken op het gebied van de ambulancezorg ondergebracht in de Coöperatie AmbulanceZorg ZHZ (CAZ-ZHZ), een zelfstandige coöperatie met DG&J en de ziekenhuizen Erasmus Medisch Centrum (EMC) en Albert Schweitzer Ziekenhuis (ASZ) als leden. Medewerkers van DG&J, onderdeel RAV die na 1 april 2018 in dienst zijn getreden zijn met ingang van 1 april 2019 in dienst getreden van de CAZ ZHZ. In verband met hoge frictiekosten zijn alle medewerkers die al voor 1 april 2018 in dienst waren bij DG&J, onderdeel RAV nog in dienst bij DG&J. Deze medewerkers worden vanuit DG&J gedetacheerd aan de coöperatie. De afspraken hierover zijn vastgelegd in een dienstverleningsovereenkomst en individuele detacheringsovereenkomsten. De frictiekosten worden veroorzaakt door voorwaardelijke pensioenrechten die door de medewerkers zijn opgebouwd, maar die bij wijziging van pensioenfonds zouden vervallen en opnieuw ingekocht moeten worden. De voorwaardelijke pensioenrechten worden op 1-1-2023 onvoorwaardelijk. Dat is het moment waarop de gedetacheerde medewerkers alsnog in dienst zullen treden van de CAZ ZHZ. Tot die tijd worden nieuwe medewerkers direct aangenomen binnen de CAZ ZHZ. Het aantal gedetacheerde medewerkers zal dan ook als gevolg van verloop steeds kleiner worden.

2.5.3. Serviceorganisatie Jeugd

Algemeen / organisatiestructuur

De Serviceorganisatie is een kleine regie organisatie voor de Jeugdzorg in ZHZ. De kaders voor de bedrijfsvoering zijn vastgelegd in het Inrichtingsplan. De organisatie van de Serviceorganisatie is volledig ingericht. De Serviceorganisatie bestaat uit de volgende onderdelen:

- Directie/algemeen
- Inkoop, contractmanagement en Beleid
- Informatievoorziening
- Financiën

Administratieve organisatie en interne controle

De processen zijn beschreven en opgenomen in het handboek van de Serviceorganisatie. Periodiek worden de processen en beschrijvingen daarvan geëvalueerd en indien nodig bijgesteld. De verbeterde informatievoorziening en data-analyse hebben het mogelijk gemaakt, onder andere middels signaleringslijsten, meer controle uit te oefenen op de interne processen en declaraties door zorgaanbieders. Daarnaast wordt in 2020 middels een steekproef controle uitgevoerd op de rechtmatigheid van PGB.

Informatisering en automatisering (Informatievoorziening)

De processen en in het bijzonder het berichtenverkeer met zorgaanbieders en overige partijen is volledig ingericht. De Serviceorganisatie volgt hierbij de landelijke standaarden en behoort tot de best practices in Nederland. Alhoewel de decentralisatie van de jeugdhulp tot een aanzienlijke administratieve last voor zorgaanbieders heeft geleid, is de administratieve last in ZHZ tot het minimaal mogelijke beperkt gehouden. In 2019 zijn grote stappen gezet op het gebied van inrichting van dashboards, het ontsluiten en verstrekken van informatie en analyses aan gemeenten en jeugdteams en het gezamenlijk bespreken van de beelden die hieruit naar voren komen.

Financiële informatiepositie en stuurbaarheid

Declaratiegegevens zijn essentieel voor de financiële informatiepositie, de 3D informatie voor de sturing door gemeenten en de stuurbaarheid van de zorgmarkt op duur en intensiteit door de Serviceorganisatie. Waar de eerste jaren declaraties sterk achterbleven, wordt nu door strakke sturing, het niet meer verstrekken van voorschotten (wel onderhanden werk financiering) en het invoeren van een boete bij niet tijdig declareren, veel vaker tijdig gedeclareerd door zorgaanbieders. Met name de invoering van de boeteclausule bij niet tijdig declareren heeft in 2019 tot een sterke verbetering geleid ten opzichte van de situatie in 2018.

Personeel

Bezetting ultimo 2019	Formatie 2020	Formatie 2021
23,4	23	23

De bezetting per ultimo 2019 (meetdatum 31-12-2019) is inclusief inhuur en detachering 23,4 fte. Voor 2020 en 2021 is een bezetting van 23 fte voorzien.

Ziekteverzuim

Ziekteverzuim 2019	Geraamd ziekteverzuim 2020	Geraamd ziekteverzuim 2021
12,8 %	8,0 %	4,0 %

Het verzuim (exclusief zwangerschapsverlof) over 2019 is 12,8 procent (meetdatum 31-12-2019). Het zeer hoge verzuim is veroorzaakt door een aantal langdurig zieken en ziekenhuisopnames. Het verzuim is niet arbeid gerelateerd. Eén langdurig zieke bij Financiën is inmiddels volledig hersteld. Eén langdurig zieke bij het secretariaat zal in

2020 waarschijnlijk instromen in de WIA. Bij inkoop en contracten zijn er nog steeds twee medewerkers langdurig ziek. De verwachting is dat dit doorloopt in 2020.

Kansen en bedreigingen

De kansen zijn met name gelegen in de effecten van de maatregelen uit de Omdenknottitie en het Aanjaagplan jeugdhulp ZHZ. De belangrijkste bedreiging is dat deze effecten later zichtbaar worden of uitblijven dan wel worden overschaduwd door een grotere stijging van de jeugdhulpvraag.

2.6. Verbonden partijen

Met ingang van 1 januari 2019 is de coöperatie Ambulancezorg Zuid-Holland Zuid (CAZ ZHZ) opgericht. Naast de ziekenhuizen Erasmus Medisch Centrum (EMC) en Albert Schweitzer Ziekenhuis (ASZ) is de DG&J lid in deze zelfstandige coöperatie. In deze coöperatie is de uitvoering van de taken rondom ambulancezorg ondergebracht. DG&J blijft tot in ieder geval 2021 vergunninghouder voor de ambulancezorg in de regio Zuid-Holland Zuid. Binnenkort wordt de TWAZ vervangen door een nieuwe wet ambulancezorg (WAZ); naar verwachting per 1 januari 2021. In een brief aan de voorzitter van de Tweede Kamer heeft de minister voor Medische Zorg en Sport aangegeven voornemens te zijn de ambulancezorg wettelijk aan te merken als niet-economische dienst van algemeen belang (NEDAB). Met het oog op de continuïteit wil de minister op basis van de nieuwe wet de huidige aanbieders voor onbepaalde tijd een aanwijzing geven. Dat betekent dat de huidige RAV's de ambulancezorg voor onbepaalde tijd kunnen blijven bieden. Dit betekent dat DG&J nog tot de nieuwe aanwijzing vergunninghouder blijft.

Algemene informatie	
Vestigingsplaats	Papendrecht
Openbaar belang dat wordt behartigd	De Coöperatie Ambulancezorg Zuid-Holland Zuid (CAZ ZHZ) is een transparante zorginstelling, met professionele medewerkers, die hoogwaardige ambulancezorg verleent. We werken samen met partners in de ketens van zorg en openbare veiligheid.
Omvang van financieel belang	De CAZ ZHZ is een coöperatie UA, dus met uitgesloten aansprakelijkheid. DG&J is lid van de coöperatie, maar betaalt geen contributie.
Deelnemende partijen	De leden van de CAZ ZHZ zijn behalve DG&J de ziekenhuizen Erasmus Medisch Centrum (EMC) en Albert Schweitzer Ziekenhuis (ASZ)
Beleidsinformatie	
Verbonden doelstelling	
Actuele opgaven van de verbonden partij	- Verlenen hoogwaardige ambulancezorg - Samenwerking in de ketens van zorg en openbare veiligheid
Financiële informatie	
Eigen vermogen verbonden partij aan het begin en einde van het begrotingsjaar	Cijfers voor het jaar 2020 en 2021 zijn niet beschikbaar. Eigen vermogen 1-1-2019: 2.706.771 Eigen vermogen 31-12-2019: 2.503.172
Vreemd vermogen verbonden partij aan het begin en einde van het begrotingsjaar	Vreemd vermogen 1-1-2019: 3.904.675 Vreemd vermogen 31-12-2019: 17.608.302
Financieel resultaat (2019)	Financieel resultaat 2019: - € 203.599
Verwacht financieel resultaat (2020)	Verwacht financieel resultaat 2020 en 2021: € 0,-

3 Financiële begroting

Om inzicht te krijgen in de financiële positie van de GR DG&J wordt in dit hoofdstuk een nadere toelichting van de financiële positie gegeven. Als eerste zal een meerjarig beeld worden weergegeven van de baten en lasten per organisatieonderdeel. Vervolgens zullen aantal financiële aspecten (conform BBV-voorschrift) nader worden uitgelicht. Hierbij moet gedacht worden aan incidentele baten en lasten, investeringen en het EMU-saldo. Tevens wordt aangegeven hoeveel de (inwoner)bijdrage per gemeente bedraagt in 2021. Tot slot wordt de begroting naar taakveld worden gepresenteerd.

3.1 Overzicht van baten en lasten

In deze paragraaf wordt het overzicht van baten en lasten voor zowel het begrotingsjaar 2021, als de jaren 2022-2024 gepresenteerd. In onderstaand overzicht is de meerjarenraming per organisatieonderdeel weergegeven.

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2019	Begroting 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024
Dienst Gezondheid en Jeugd						
Lasten	27.249	26.687	28.221	27.895	27.895	27.567
Baten	26.835	25.324	28.221	27.895	27.895	27.567
Geraamd saldo van baten en lasten	-413	-1.363	0	0	0	0
Mutaties reserves	26	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	-387	-1.363	0	0	0	0
Regionale Ambulance Voorziening						
Lasten	12.879	12.085	12.205	12.205	12.205	12.205
Baten	12.879	12.085	12.205	12.205	12.205	12.205
Geraamd saldo van baten en lasten	0	0	0	0	0	0
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	0	0	0	0	0	0
Serviceorganisatie Jeugd						
Lasten	115.487	108.695	106.219	101.398	101.391	101.385
Baten	115.500	108.670	106.200	101.385	101.385	101.385
Geraamd saldo van baten en lasten	13	-25	-19	-13	-6	0
Mutaties reserves	-13	25	19	13	6	0
Geraamd resultaat	0	0	0	0	0	0
Algemene dekkingsmiddelen						
Financiering	0	0	0	0	0	0
VPB heffing	0	0	0	0	0	0
Onvoorzien	0	0	0	0	0	0
Algemene dekkingsmiddelen	0	0	0	0	0	0
Overhead	9.189	9.878	9.903	9.819	9.760	9.391
Totaal lasten Alg. dekk.	9.189	9.878	9.903	9.819	9.760	9.391
Algemene dekkingsmiddelen	12.899	10.386	9.213	9.483	9.486	9.391
Overhead	0	0	0	0	0	0
Totaal baten algemene dekkingsm.	12.899	10.386	9.213	9.483	9.486	9.391
Geraamd saldo van baten en lasten	3.710	508	-690	-336	-274	0
Mutaties reserves	-1.828	855	689	336	273	0
Geraamd resultaat	1.882	1.363	0	0	0	0
Totaal						
Geraamd saldo van baten en lasten	3.310	-880	-709	-349	-280	0
Mutaties reserves	-1.815	880	708	349	279	0
Geraamd resultaat	1.495	0	0	0	0	0

Omslagrente

Met de vernieuwde BBV zijn ook de uitgangspunten aangepast, waarop de omslagrente gebaseerd dient te worden. Het te hanteren percentage dient gelijk te zijn aan de daadwerkelijk geprognosticeerde rentebaten en -lasten. Vooralsnog worden deze saldi op nihil geschat. De omslagrente is hierdoor, net als in de jaren 2018-2020, gelijk aan 0%.

Incidentele baten en lasten en structurele mutaties reserves

Het BBV (art. 19 en 28) schrijft voor dat de GR DG&J zowel bij begroting als bij jaarrekening, een overzicht van incidentele baten en lasten presenteert. Het overzicht is, voor zowel het Algemeen Bestuur als voor de Provincie Zuid-Holland, een essentieel onderdeel bij de bepaling van het structureel evenwicht van de exploitatie. Het structurele evenwicht wordt verkregen na eliminatie van de incidentele baten en lasten. In beginsel heeft het takenpakket van de GR DG&J een wettelijke basis en omvat derhalve activiteiten die een structureel karakter kennen en ook een structurele financiering. In de begroting 2021 is één taak die tijdelijk (tot en met 2023) door het organisatieonderdeel DG&J wordt uitgevoerd. Het betreft hier de Wet Verplichte GGZ.

(bedragen x € 1.000)

Onderdeel	Omschrijving	2021		2022		2023	
		Lasten	Baten	Lasten	Baten	Lasten	Baten
DG&J	Wet Verplichte GGZ	442	442	442	442	442	442
DG&J	Uitbreiding Meldpunt Zorg en Overlast	80	80	0	0	0	0
	Totaal	522	522	442	442	442	442

In onderstaande tabel is het structurele begrotingssaldo van de GR DG&J weergegeven. Deze tabel laat zien dat de begroting structureel in evenwicht is.

(bedragen x € 1.000)

	2020	2021	2022	2023	2024
Saldo baten en lasten	-880	-709	-349	-280	0
Toevoegingen en onttrekkingen uit reserves	880	709	349	280	0
Begrotingssaldo na bestemming	0	0	0	0	0
Waarvan incidentele baten en lasten (saldo)	0	0	0	0	0
Structureel begrotingssaldo	0	0	0	0	0

Balans en EMU-saldo

Het EMU-saldo komt tot stand op basis van de geprognosticeerde balans voor de periode 2021-2024. Op deze balans zijn een aantal correcties aangebracht. Het betreft hier onder andere verwachte mutaties in reserves, voorzieningen en investeringen. In bijlage 5 is het meerjarige verloop van deze posten weergegeven. In onderstaande tabellen zijn de meerjarenbalans en het EMU-saldo van GR DG&J weergegeven.

Meerjarenbalans GR DG&J

(bedragen x € 1.000)

Prognose balansposten	Realisatie 2019	Begroting 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024
(im) Materiële vaste activa	850	750	650	550	450	350
Financiële vaste activa	34	27	20	13	6	0
Totaal Vaste Activa	884	777	670	563	456	350
Voorraden	53	53	53	53	53	53
Uitzettingen <1 jaar	8.240	4.040	4.040	4.040	4.040	4.040
Liquide middelen	1.094	2.257	1.544	1.194	945	1.035
Overlopende activa	30.993	26.588	26.588	26.588	26.588	26.588
Totaal Vlottende Activa	40.380	32.938	32.225	31.875	31.626	31.716
Totaal Activa	41.264	33.715	32.895	32.438	32.082	32.066
Eigen vermogen	4.772	2.432	1.705	1.337	1.039	1.039
Voorzieningen	1.456	1.352	1.259	1.170	1.112	1.096
Totaal Vaste Passiva	6.228	3.784	2.964	2.507	2.151	2.135
Vlottende schuld	6.456	1.375	1.375	1.375	1.375	1.375
Overlopende passiva	28.580	28.556	28.556	28.556	28.556	28.556
Totaal Vlottende Passiva	35.036	29.931	29.931	29.931	29.931	29.931
Totaal Passiva	41.264	33.715	32.895	32.438	32.082	32.066

EMU-saldo GR DG&J

(bedragen x € 1.000)

			Begroting 2020	Begroting 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024
Mutaties (1 januari tot 31 december)	Financiële vaste activa	Kapitaalverstrekkingen en leningen	-7	-7	-7	-7	-6
		Uitzettingen	0	0	0	0	0
	Vlottende activa	Uitzettingen	-4.200	0	0	0	0
		Liquide middelen	1.163	-713	-350	-249	90
		Overlopende activa	-4.300	0	0	0	0
	Vaste Passiva	Vaste schuld	0	0	0	0	0
	Vlottende passiva	Vlottende schuld	-5.000	0	0	0	0
		Overlopende passiva	0	0	0	0	0
Mutatie (im)materiële vaste activa			-100	-100	-100	-100	-100
EMU-SALDO			-2.244	-620	-257	-156	184

(Inwoner)bijdrage per gemeente

In onderstaand overzicht is aangegeven hoeveel de (inwoner)bijdrage per gemeente bedraagt in 2021. In bijlage 1a is een onderbouwing opgenomen van de inwonerbijdrage 2021 voor DG&J.

Gemeenten	DG&J (Inwoner- bijdrage)	SOJ	Totaal
Alblasserdam	1.188.627	5.380.403	6.569.030
Dordrecht	7.175.528	34.329.741	41.505.269
Gorinchem	2.141.808	9.038.922	11.180.730
Hardinxveld-Giessendam	1.024.908	4.600.345	5.625.253
Hendrik-Ido-Ambacht	1.734.019	6.589.870	8.323.889
Hoeksche Waard	4.438.757	14.001.100	18.439.857
Molenlanden	2.465.457	9.305.054	11.770.511
Papendrecht	1.781.078	7.140.225	8.921.303
Sliedrecht	1.483.012	7.023.970	8.506.982
Zwijndrecht	2.564.778	12.544.234	15.109.012
Totaal	25.997.972	109.953.864	135.951.836

3.2 Taakvelden

Met ingang van de begroting 2018 zijn gemeenschappelijke regelingen verplicht om de begroting, naast de inrichting die zij zelf kiest, ook op basis van verplichte taakvelden te presenteren. Door op deze wijze de begroting te presenteren, kan de begroting worden vergeleken met andere openbare lichamen. In totaal zijn acht hoofdtaakvelden te onderscheiden. Voor de GR DG&J is een beperkt aantal hoofdtaakvelden daadwerkelijk van toepassing. In bijlage 4 is weergegeven welk onderdeel van de begroting aan welk taakveld toegerekend wordt. De taakvelden zijn:

0. Bestuur en Ondersteuning

1. Veiligheid

2. Verkeer, vervoer en waterstaat

3. Economie

4. Onderwijs

5. Sport, cultuur en recreatie

6. Sociaal Domein

7. Volksgezondheid en milieu

8. Volkshuisvesting, ruimtelijke ordening en stedelijke vernieuwing

Totaal GR DG&J

(bedragen x € 1.000)

Taakveld	Omschrijving taakveld	2021			2022	2023	2024
		Lasten	Baten	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo
0.4	Overhead	9.903	0	-9.903	-9.819	-9.760	-9.391
0.5	Treasury	0	0	0	0	0	0
0.8	Overige baten	0	9.214	9.214	9.483	9.486	9.391
0.10	Mut. reserves	0	689	689	336	273	0
4.3	Onderwijs	1.873	1.873	0	0	0	0
6.1	Samenkr. En burgerpart.	805	805	0	0	0	0
6.2	Wijkteams	13.576	13.576	0	0	0	0
6.71	Toezicht WMO	141	141	0	0	0	0
6.72	Maatwerk. 18-	80.878	80.878	0	0	0	0
6.81	Geescaleerde zorg 18+	1.053	1.053	0	0	0	0
6.82	Geescaleerde zorg 18-	16.880	16.880	0	0	0	0
7.1	Volksgezondheid	31.421	31.421	0	0	0	0
	Totaal	156.529	156.529	0	0	0	0

Per onderdeel

(bedragen x € 1.000)

Bedragen x € 1.000

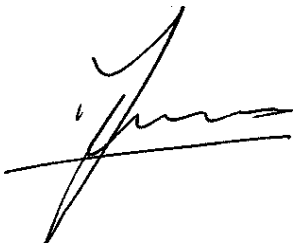
Taakveld	Product	2021			2022	2023	2024
		Lasten	Baten	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo
Dienst Gezondheid & Jeugd							
7.1	Infectieziektebestrijding	1.023	1.023	0	0	0	0
7.1	SOA/Sense	386	386	0	0	0	0
7.1	TBC -bestrijding	436	436	0	0	0	0
7.1	Marktgerichte taken	528	528	0	0	0	0
7.1	Medische Milieukunde	172	172	0	0	0	0
7.1	Technische Hygiëne Zorg	118	118	0	0	0	0
6.1	Toezicht Kinderopvang	805	805	0	0	0	0
6.71	Toezicht WMO	141	141	0	0	0	0
7.1	Gezondheidsbevordering	1.715	1.715	0	0	0	0
7.1	Crisisorganisatie	205	205	0	0	0	0
7.1	OGGZ	1.659	1.659	0	0	0	0
6.81	Veilig Thuis Volwassenen	1.053	1.053	0	0	0	0
6.82	Veilig Thuis Jeugd	4.128	4.128	0	0	0	0
6.82	Crisisdienst	1.006	1.006	0	0	0	0
4.3	Leerplicht	1.091	1.091	0	0	0	0
4.3	VSV/RMC	782	782	0	0	0	0
7.1	Jeugdgezondheidszorg	12.136	12.136	0	0	0	0
7.1	Kennisfunctie	838	838	0	0	0	0
	Totaal	28.221	28.221	0	0	0	0
Regionale Ambulance Voorziening							
7.1	Ambulancezorg	12.205	12.205	0	0	0	0
	Totaal	12.205	12.205	0	0	0	0
Serviceorganisatie Jeugd							
6.2	Jeugdteams	13.576	13.576	0	0	0	0
6.72	Zorginkoop	69.482	69.482	0	0	0	0
6.72	Zorginkoop LTA	4.954	4.954	0	0	0	0
6.72	PGB	6.441	6.441	0	0	0	0
6.82	BJZ (gecertificeerde instellingen)	9.665	9.665	0	0	0	0
6.82	Gesloten Jeugdhulp	2.081	2.081	0	0	0	0
	Totaal	106.199	106.199	0	0	0	0
Algemene dekkingsmiddelen							
0.5	Financiering	0	0	0	0	0	0
0.8	Overige baten en lasten	0	9.214	9.214	9.483	9.486	9.391
0.4	Overhead	9.903	0	-9.903	-9.819	-9.760	-9.391
0.9	Vpb heffing	0	0	0	0	0	0
0.8	Onvoorzien	0	0	0	0	0	0
0.10	Mutatie reserve	0	689	689	336	273	0
	Totaal	9.903	9.903	0	0	0	0

4 Vaststelling

Dagelijks Bestuur

Als concept begroting vastgesteld en aangeboden aan het Dagelijks Bestuur op 18 juni 2020.

Het Dagelijks Bestuur van de GR Dienst Gezondheid en Jeugd Zuid-Holland Zuid.



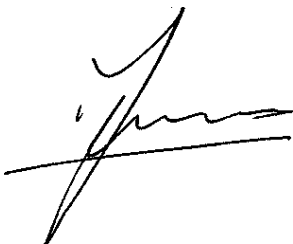
de secretaris,
K.J. van Hengel



de voorzitter,
H. van der Linden

Algemeen Bestuur

Vastgesteld door het Algemeen Bestuur van de GR Dienst Gezondheid en Jeugd Zuid-Holland Zuid in de openbare vergadering van 9 juli 2020.



de secretaris,
K.J. van Hengel



de voorzitter,
H. van der Linden

Bijlagen

Bijlage 1a Inwoner- en leerlingenbijdrage 2021

Met ingang van het begrotingsjaar 2021 is de inwonerbijdrage gebaseerd op de bijdrageverordening zoals deze op 16 mei 2019 in het Algemeen Bestuur is vastgesteld. Doel van de vernieuwde systematiek is om de bijdrage van de deelnemers op een zo eenvoudige, objectieve en kosten efficiënte manier vast te stellen waarbij een verdeelsleutel wordt gehanteerd die aansluit bij de doelgroep. Om financiële effecten van deze verordening geleidelijk bij gemeenten te laten landen, is afgesproken om een ingroeimodel te hanteren. Voor 2021 betekent dat de inwonerbijdrage voor 1/3 gebaseerd is op de nieuwe systematiek en voor 2/3 op basis van de oude systematiek.

Gemeentelijke bijdrage volgens nieuwe systematiek

Taakveld	Product	Verdeelsleutel	Totaal	Alblasserdam	Dordrecht	Gorinchem	Hardinxveld-Giessendam	Hendrik-Ido-Ambacht	Hoeksche Waard	Molenlanden	Papendrecht	Slidrecht	Zwijndrecht
7.1	Infectieziektenbestrijding	*1	1.436.237	60.052	451.012	132.249	48.286	79.416	221.752	110.579	96.732	83.633	152.526
7.1	SOA/Sense	*1	90.096	3.767	28.292	8.296	3.029	4.982	13.911	6.937	6.068	5.246	9.568
7.1	TBC	*1	408.356	17.074	128.233	37.602	13.729	22.580	63.049	31.440	27.503	23.779	43.367
7.1	Reizigers	*1	-18.692	-782	-5.870	-1.721	-628	-1.034	-2.886	-1.439	-1.259	-1.088	-1.985
7.1	Medische Milieukunde	*1	268.343	11.220	84.266	24.709	9.022	14.838	41.432	20.660	18.073	15.626	28.498
7.1	Technische Hygiene Zorg	*1	137.578	5.752	43.203	12.668	4.625	7.607	21.242	10.592	9.266	8.011	14.611
6.1	Toezicht Kinderopvang	*1	332.448	13.900	104.396	30.612	11.177	18.383	51.329	25.596	22.391	19.359	35.305
6.71	Toezicht WMO	*1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7.1	Gezondheidsbevordering	*2	2.314.127	98.293	687.226	204.518	82.078	137.025	382.916	191.972	158.272	132.242	239.584
7.1	Crisisorganisatie	*1	183.405	7.669	57.594	16.888	6.166	10.141	28.317	14.121	12.353	10.680	19.477
7.1	OGGZ	*1	509.693	21.311	160.055	46.933	17.136	28.183	78.696	39.242	34.328	29.680	54.129
6.81	Veilig Thuis Volwassenen	*1	-0	-0	-0	-0	-0	-0	-0	-0	-0	-0	-0
6.82	Veilig Thuis Jeugd	*1	4.134.772	172.882	1.298.416	380.732	139.009	228.630	638.400	318.344	278.482	240.769	439.107
6.82	Crisisdienst	*1	1.013.456	42.374	318.249	93.320	34.072	56.039	156.476	78.028	68.257	59.014	107.628
4.3	Leerplicht	*3	1.681.385	82.498	405.646	129.557	73.998	131.046	307.902	185.596	116.400	94.743	153.999
4.3	RMC	*1	201.645	8.431	63.321	18.568	6.779	11.150	31.134	15.525	13.581	11.742	21.414
7.1	Jeugdgezondheidszorg	*4	12.159.857	599.101	2.946.237	948.708	542.084	963.235	2.188.312	1.315.989	829.469	700.182	1.126.538
7.1	Kennisprogramma	*1	1.145.268	47.886	359.641	105.457	38.503	63.327	176.827	88.176	77.135	66.689	121.626
	Totaal		25.997.972	1.191.430	7.129.918	2.189.096	1.029.065	1.775.548	4.398.808	2.451.358	1.767.052	1.500.306	2.565.393

Toelichting:

- *1 Aandeel op basis van aandeel gemeentefonds.
- *2 Aandeel op basis van aandeel gemeentefonds, met uitzondering van "Samen voor Gezond" (op basis van een bijdrage per inwoner).
- *3 Aandeel op basis van aantal leer- en kwalificatieplichtingen 5 tot en met 17 jaar.
- *4 Aandeel op basis van aantal jeugdigen 0 tot en met 18 jaar.

Bovenstaande tabel is inclusief het beleidsvoorstel voor infectiepreventie (€ 150.000 structureel). Hierover volgt een inhoudelijke voorstel voor het einde van het jaar. De bijdrage van elke gemeente bedraagt hierin:

Totaal	Alblasserdam	Dordrecht	Gorinchem	Hardinxveld-Giessendam	Hendrik-Ido-Ambacht	Hoeksche Waard	Molenlanden	Papendrecht	Sliedrecht	Zwijndrecht
150.000	6.316	46.656	13.720	5.107	8.434	23.336	11.754	10.114	8.723	15.840

Gemeentelijke bijdrage volgens oude systematiek

Gemeenten	Inwoners	Totaal	VGZ	BLVS	JGZ	Digitaal Dossier JGZ	Extra Contact moment JGZ	Rijksvacc. Programma	Samen voor gezond	Risico taxaties na kantoor.	Veilig Thuis Jeugd	CD
Alblasserdam	20.069	1.187.225	292.340	67.975	439.850	39.259	27.300	46.709	31.910	1.254	193.776	46.855
Dordrecht	118.654	7.198.333	1.728.401	339.123	2.729.725	194.728	161.403	230.777	188.660	7.414	1.303.031	315.071
Gorinchem	36.682	2.118.165	534.337	108.788	803.310	62.629	49.898	73.837	58.324	2.292	342.045	82.705
Hardinxveld-Giessendam	18.051	1.022.829	262.944	61.774	376.201	35.665	24.555	42.173	28.701	1.128	152.753	36.935
Hendrik-Ido-Ambacht	30.966	1.713.255	451.073	108.511	637.224	63.114	42.123	75.010	49.236	1.935	229.530	55.500
Hoeksche Waard	86.656	4.458.731	1.262.295	257.735	1.715.749	143.893	117.877	170.575	137.783	5.414	521.346	126.064
Molenlanden	43.858	2.472.507	638.868	157.070	956.650	87.127	59.659	103.052	69.734	2.740	320.184	77.422
Papendrecht	32.290	1.788.091	470.360	98.387	683.581	54.791	43.924	65.096	51.341	2.017	256.558	62.036
Sliedrecht	25.026	1.474.364	364.547	77.782	518.890	46.007	34.042	54.664	39.791	1.564	271.441	65.635
Zwijndrecht	44.639	2.564.471	650.244	128.144	955.360	74.288	60.722	87.907	70.976	2.789	430.055	103.985
Totaal	456.891	25.997.972	6.655.409	1.405.289	9.816.540	801.502	621.502	949.800	726.457	28.547	4.020.719	972.208

Inwonerbijdrage 2021 volgens ingroeimodel

Gemeenten	Oude systematiek	Nieuwe systematiek	Verschil	% verschil		2/3 oud	1/3 nieuw	Totaal inwonerbijdrage 2021
Alblasserdam	1.187.225	1.191.430	4.204	0,35%		791.484	397.143	1.188.627
Dordrecht	7.198.333	7.129.918	-68.415	-0,95%		4.798.889	2.376.639	7.175.528
Gorinchem	2.118.165	2.189.096	70.931	3,35%		1.412.110	729.699	2.141.808
Hardinxveld-Giessendam	1.022.829	1.029.065	6.236	0,61%		681.886	343.022	1.024.908
Hendrik-Ido-Ambacht	1.713.255	1.775.548	62.293	3,64%		1.142.170	591.849	1.734.019
Hoeksche Waard	4.458.731	4.398.808	-59.923	-1,34%		2.972.488	1.466.269	4.438.757
Molenlanden	2.472.507	2.451.358	-21.149	-0,86%		1.648.338	817.119	2.465.457
Papendrecht	1.788.091	1.767.052	-21.039	-1,18%		1.192.061	589.017	1.781.078
Sliedrecht	1.474.364	1.500.306	25.942	1,76%		982.910	500.102	1.483.012
Zwijndrecht	2.564.471	2.565.393	922	0,04%		1.709.647	855.131	2.564.778
Totaal	25.997.972	25.997.972	0			17.331.981	8.665.991	25.997.972

Gehanteerde verdeelsleutels

Gemeentefonds

Betreft hier de uitkering in het gemeentefonds voor het jaar 2021, gebaseerd op de septembercirculaire 2019.

Gemeenten	Gemeentefonds	Aandeel
Alblasserdam	28.219.716	4,18%
Dordrecht	211.941.310	31,40%
Gorinchem	62.147.179	9,21%
Hardinxveld-Giessendam	22.690.582	3,36%
Hendrik-Ido-Ambacht	37.319.456	5,53%
Hoeksche Waard	104.206.555	15,44%
Molenlanden	51.963.499	7,70%
Papendrecht	45.456.747	6,74%
Sliedrecht	39.300.976	5,82%
Zwijndrecht	71.675.790	10,62%
Totaal	674.921.811	100%

Inwoneraantallen

Betreft hier het aantal inwoners per gemeente per 1-1-2019

Gemeenten	Inwoners
Alblasserdam	20.069
Dordrecht	118.654
Gorinchem	36.682
Hardinxveld-Giessendam	18.051
Hendrik-Ido-Ambacht	30.966
Hoeksche Waard	86.656
Molenlanden	43.858
Papendrecht	32.290
Sliedrecht	25.026
Zwijndrecht	44.639
Totaal	456.891

Jeugdigen en leerplichtigen

Betreft hier het aantal jeugdigen en leerplichtigen per 1-1-2019.

Gemeenten	0 tot en met 18 jaar	Aandeel	5 tot en met 17 jaar	Aandeel
Alblasserdam	4.949	4,93%	3.436	4,91%
Dordrecht	24.338	24,23%	16.895	24,13%
Gorinchem	7.837	7,80%	5.396	7,71%
Hardinxveld-Giessendam	4.478	4,46%	3.082	4,40%
Hendrik-Ido-Ambacht	7.957	7,92%	5.458	7,79%
Hoeksche Waard	18.077	18,00%	12.824	18,31%
Molenlanden	10.871	10,82%	7.730	11,04%
Papendrecht	6.852	6,82%	4.848	6,92%
Sliedrecht	5.784	5,76%	3.946	5,63%
Zwijndrecht	9.306	9,26%	6.414	9,16%
Totaal	100.449	100%	70.029	100%

Bijlage 1b Tarieventabel 2021

Loonkosten	Overhead	Totaal	Uurtarief	
			Deelnemers	Derden
37.412	33.938	71.350	52,85	58,14
41.228	33.938	75.166	55,68	61,25
45.091	33.938	79.029	58,54	64,39
47.647	33.938	81.585	60,43	66,48
50.260	33.938	84.198	62,37	68,61
52.892	33.938	86.830	64,32	70,75
57.894	33.938	91.832	68,02	74,83
65.752	33.938	99.690	73,84	81,23
74.405	33.938	108.343	80,25	88,28
82.496	33.938	116.434	86,25	94,87
88.198	33.938	122.136	90,47	99,52
93.920	33.938	127.858	94,71	104,18
99.844	33.938	133.782	99,10	109,01
105.820	33.938	139.758	103,52	113,88
114.166	33.938	148.104	109,71	120,68
124.813	33.938	158.751	117,59	129,35
136.341	33.938	170.279	126,13	138,75
147.759	33.938	181.697	134,59	148,05
159.733	33.938	193.671	143,46	157,81
172.925	33.938	206.863	153,23	168,56

Bovenstaande tabel geeft de tarieven voor het jaar 2021 weer. Deze tarieven zijn conform de bijdrageverordening van DG&J opgesteld. Indien naast uren direct toe te rekenen lasten en/of out-of the pocket lasten worden gemaakt, dan zullen deze in aanvulling op het uurtarief in rekening worden gebracht. Het tarief voor overhead is niet representatief voor de totale overhead van DG&J. Voor de uitvoering van het reguliere takenpakket ligt deze hoger (circa € 50.000 per fte). Dit overhead tarief wordt dan ook alleen toegepast bij aanvullende/extra taken met een incidenteel karakter.

Bijlage 2 Beleidsindicatoren

Met ingang van 2018 dienen gemeenschappelijke regelingen de vanuit het BBV voorgeschreven beleidsindicatoren die betrekking hebben op de gemeenschappelijke regeling in haar begroting op te nemen. In onderstaande tabel zijn de beleidsindicatoren van de GR DG&J weergegeven.

nr.	Taakveld	Naam indicator	Eenheid	Bron	Indicator	Indicator	Indicator
					R2019	B2020	B2021
1	0. Bestuur en ondersteuning	Formatie	Fte per 1.000 inwoners	Eigen gegevens	0,73	0,72	0,77
2	0. Bestuur en ondersteuning	Bezetting	Fte per 1.000 inwoners	Eigen gegevens	0,78	0,72	0,77
3	0. Bestuur en ondersteuning	Apparaatskosten	Kosten per inwoner	Eigen gegevens	€ 25,71	€ 21,68	€ 20,32
4	0. Bestuur en ondersteuning	Externe inhuur	Kosten als % van totale loonsom + totale kosten inhuur externen	Eigen gegevens	8,00%	3,21%	0,96%
5	0. Bestuur en ondersteuning	Overhead	% van totale lasten	Eigen gegevens	5,4%	6,5%	6,3%
17	4. Onderwijs	Absoluut verzuim	Aantal per 1.000 leerlingen	DUO	0	0	0,6
18	4. Onderwijs	Relatief verzuim	Aantal per 1.000 leerlingen	DUO	33,7	27,3	10,3
19	4. Onderwijs	Vroegtijdig schoolverlaters zonder startkwalificatie (vsv-ers)	% deelnemers aan het VO en MBO onderwijs	DUO	1,84%	1,60%	2,05%
29	6. Sociaal domein	Jongeren met jeugdhulp	% van alle jongeren tot 18 jaar	CBS	n.n.b.	9,50%	9,50%
30	6. Sociaal domein	Jongeren met jeugdbescherming	% van alle jongeren tot 18 jaar	CBS	n.n.b.	1,10%	1,10%
31	6. Sociaal domein	Jongeren met jeugdreclassering	% van alle jongeren van 12 tot 23 jaar	CBS	n.n.b.	0,40%	0,40%

Bijlage 3 Begroting GR DG&J 2021 inclusief toerekening overhead naar programma's

Om een vergelijking te kunnen maken met voorgaande jaren is hieronder de begroting, inclusief toerekening van overhead naar de diverse programma's, weergegeven.

Dienst Gezondheid en Jeugd

De toerekening van overhead vindt in beginsel plaats op basis van het aantal fte wat in het primaire proces werkzaam is. Uitzondering hierop is Veilig Thuis Jeugd en Crisisdienst. Voor deze producten is gekozen om de maximaal aan overhead toe te rekenen aan wat nodig is om deze activiteiten uit te voeren. Voor Veilig Thuis Volwassenen wordt aan overhead toegerekend wat binnen de subsidie aan middelen beschikbaar is. Het totaal van de resterende overhead is vervolgens verdeeld over de resterende producten van DG&J.

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2019			Begroting 2020			Begroting 2021		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Publieke Gezondheid	9.611	5.302	-4.309	8.767	4.192	-4.574	10.167	7.188	-2.979
Veilig Thuis	6.959	6.878	-81	7.452	7.017	-435	7.553	6.186	-1.367
Onderwijs	2.955	2.660	-295	3.026	2.396	-630	2.887	1.873	-1.014
JGZ	11.974	11.889	-85	11.902	11.907	6	12.346	12.136	-210
Kennisprogramma	1.141	105	-1.036	1.526	277	-1.249	1.243	838	-405
Saldo baten en lasten	32.640	26.835	-5.805	32.672	25.790	-6.882	34.195	28.221	-5.974
Mutaties reserves	2.995	1.854	-1.142	0	623	623	0	515	515
Geraamd resultaat	32.640	26.835	-5.805	32.672	25.790	-6.882	34.195	28.737	-5.459
Algemene dekkingsmiddelen	915	9.357	8.442	0	6.260	6.260	0	5.459	5.459
Saldo baten en lasten	33.555	36.193	2.636	32.672	32.049	0	34.195	34.195	-515
Mutaties reserves	2.995	1.854	-1.142	0	623	623	0	515	515
Geraamd resultaat DG&J	36.551	38.046	1.495	32.672	32.672	0	34.195	34.195	0

Programma 1 Publieke Gezondheid

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2019			Begroting 2020			Begroting 2021		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Infectieziektebestrijding	1.442	296	-1.145	1.477	21	-1.456	1.480	1.023	-456
SOA/Sense	592	510	-82	532	430	-102	528	386	-141
TBC	457	64	-393	468	60	-408	475	436	-40
Marktgerichte taken	748	718	-29	743	688	-54	741	528	-213
Medische Milieukunde	341	1	-340	375	0	-375	272	172	-101
Toezicht Hygiëne Zorg	250	53	-196	224	42	-183	182	118	-64
Toezicht Kinderopvang	1.221	920	-301	853	814	-39	1.299	805	-494
Toezicht WMO							219	141	-78
Gezondheidsbevordering	2.135	1.217	-918	2.203	824	-1.379	2.502	1.715	-786
Crisisorganisatie	302	109	-193	226	42	-184	229	205	-24
OGGZ	2.123	1.414	-709	1.665	1.271	-394	2.239	1.659	-581
Saldo baten en lasten	9.611	5.302	-4.309	8.767	4.192	-4.574	10.167	7.188	-2.979
Mutaties reserves	0	26	26	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	9.611	5.329	-4.283	8.767	4.192	-4.574	10.167	7.188	-2.979

Programma 2 Veilig Thuis

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2019			Begroting 2020			Begroting 2021		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Volwassenen	1.368	1.398	31	1.472	1.472	-0	1.509	1.053	-456
Jeugd	4.565	4.565	0	4.816	4.551	-265	4.962	4.128	-834
Crisisdienst	1.027	915	-112	1.164	994	-170	1.082	1.006	-76
Saldo baten en lasten	6.959	6.878	-81	7.452	7.017	-435	7.553	6.186	-1.367
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	6.959	6.878	-81	7.452	7.017	-435	7.553	6.186	-1.367

Programma 3 Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2019			Begroting 2020			Begroting 2021		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Leerplicht	1.814	1.311	-503	1.804	1.304	-500	1.707	1.091	-616
RMC/VSV	1.141	1.349	208	1.222	1.092	-129	1.180	782	-397
Saldo baten en lasten	2.955	2.660	-295	3.026	2.396	-630	2.887	1.873	-1.014
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	2.955	2.660	-295	3.026	2.396	-630	2.887	1.873	-1.014

Programma 4 Jeugdgezondheidszorg

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2019			Begroting 2020			Begroting 2021		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Jeugdgezondheidszorg	11.676	11.592	-85	10.974	10.980	6	12.346	12.136	-210
Rijksvaccinatieprogramma				928	928	0	0	0	0
Jeugdpreventieteam	298	298	0	0	0	0	0	0	0
Saldo baten en lasten	11.974	11.889	-85	11.902	11.907	6	12.346	12.136	-210
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	11.974	11.889	-85	11.902	11.907	6	12.346	12.136	-210

Programma 5 Kennisprogramma

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2019			Begroting 2020			Begroting 2021		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Kennisprogramma	1.141	105	-1.036	1.526	277	-1.249	1.243	838	-405
Saldo baten en lasten	1.141	105	-1.036	1.526	277	-1.249	1.243	838	-405
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	1.141	105	-1.036	1.526	277	-1.249	1.243	838	-405

Algemene dekkingsmiddelen van DG&J

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2019			Begroting 2020			Begroting 2021		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Algemene dekkingsmiddelen	6.307	9.357	3.050	0	6.260	6.260	0	5.459	5.459
Saldo baten en lasten	6.307	9.357	3.050	0	6.260	6.260	0	5.459	5.459
Mutaties reserves	2.995	1.828	-1.168	0	623	623	0	515	515
Geraamd resultaat	9.303	11.185	1.882	0	6.882	6.882	0	5.974	5.974

Regionale Ambulancevoorziening

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2019			Begroting 2020			Begroting 2021		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Ambulancezorg	12.879	12.879	0	12.085	12.085	0	12.205	12.205	0
Saldo baten en lasten	12.879	12.879	0	12.085	12.085	0	12.205	12.205	0
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	12.879	12.879	0	12.085	12.085	0	12.205	12.205	0

Serviceorganisatie Jeugd

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2019			Begroting 2020			Begroting 2021		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Serviceorganisatie Jeugd	119.284	119.957	673	108.695	108.670	-25	106.219	106.200	-19
Saldo baten en lasten	119.284	119.957	673	108.695	108.670	-25	106.219	106.200	-19
Mutaties reserves	1.026	353	-673	0	25	25	0	19	19
Geraamd resultaat	120.310	120.310	0	108.695	108.695	0	106.219	106.219	0

Bijlage 4 Verdelingsprincipe producten GR DG&J naar taakvelden

In onderstaande tabel is de verdeling van de programma's naar taakvelden weergegeven.

Programma/product		Taakveld	
Dienst Gezondheid en Jeugd			
	Publieke Gezondheid		
	Infectieziektebestrijding	7.1	Volksgezondheid
	SOA/Sense	7.1	Volksgezondheid
	TBC-bestrijding	7.1	Volksgezondheid
	Marktgerichte taken	7.1	Volksgezondheid
	Medische Milieukunde	7.1	Volksgezondheid
	Technische Hygiëne Zorg	7.1	Volksgezondheid
	Toezicht Kinderopvang	6.1	Samenkracht en burgerparticipatie
	Toezicht WMO	6.71	Maatwerkdienstverlening 18+
	Gezondheidsbevordering	7.1	Volksgezondheid
	Crisisorganisatie	7.1	Volksgezondheid
	OGGZ	7.1	Volksgezondheid
	Veilig Thuis		
	Veilig Thuis Volwassenen	6.81	Geëscaleerde zorg 18+
	Veilig Thuis Jeugd	6.82	Geëscaleerde zorg 18-
	Crisisdienst	6.82	Geëscaleerde zorg 18-
	Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt		
	Leerplicht	4.3	Onderwijsbeleid en leerlingzaken
	VSV/RMC	4.3	Onderwijsbeleid en leerlingzaken
	Jeugdgezondheidszorg		
	Jeugdgezondheidszorg	7.1	Volksgezondheid
	JeugdPreventie Team	6.2	Wijkteams
	Kennisprogramma		
	Kennisfunctie	7.1	Volksgezondheid
	Regionale Ambulance Voorziening		
	Ambulancezorg	7.1	Volksgezondheid
	Meldkamer ambulancezorg	7.1	Volksgezondheid
	Serviceorganisatie Jeugd		
	Jeugdteams	6.2	Wijkteams
	Zorginkoop	6.72	Maatwerkdienstverlening 18-
	Zorginkoop LTA	6.72	Maatwerkdienstverlening 18-
	PGB	6.72	Maatwerkdienstverlening 18-
	BJZ (gecertificeerde instellingen)	6.82	Geëscaleerde zorg 18-
	Gesloten Jeugdhulp	6.82	Geëscaleerde zorg 18-
	Algemene dekkingsmiddelen		
	Financiering	0.5	Treasury
	Overige algemene dekkingsmiddelen	0.8	Overige baten en lasten
	Overhead	0.4	Overhead
	Vpb heffing	0.9	Vennootschapsbelasting
	Onvoorzien	0.8	Overige baten en lasten
	Mutaties reserves & resultaat (indien van toepassing per organisatieonderdeel)		
	Mutatie reserves	0.10	Mutaties reserves
	Geraamd resultaat	0.11	Resultaat van de rekening van baten en lasten

Bijlage 5 Meerjarenverloop van reserves, voorzieningen en investeringen

Om een reëel meerjarig beeld te kunnen schetsen is in onderstaande tabellen rekening gehouden met de vorming van de coöperatie Ambulance Zorg ZHZ en is daarnaast voor 2019 een geprognosticeerde onttrekking uit de reserves Uittreding Leerdam-Zederik.

Meerjarenoverzicht reserves GR DG&J

(bedragen x € 1.000)

Reserves	Stand	2020		2021		2022		2023		2024		Prognose stand 31-12-2024
	31-12-2019	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	
Reserve												
Algemene reserve	465	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	465
Uittreding Leerdam-Zederik	2.812	0	-880	0	-708	0	-349	0	-279	0	0	596
Totaal	3.277	0	-880	0	-708	0	-349	0	-279	0	0	1.061

Meerjarenoverzicht voorzieningen GR DG&J

(bedragen x € 1.000)

Voorzieningen	Stand	2020		2021		2022		2023		2024		Prognose stand 31-12-2024
	31-12-2019	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	
Frictiekosten bovenfor. Mw tot 2015	165	0	-16	0	-16	0	-16	0	-16	0	-16	85
Frictiekosten bovenfor. Mw dekkingsplan	279	0	-88	0	-77	0	-73	0	-42	0	0	0
Persoonlijk levensfase budget	1.011	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.011
Totaal	1.455	0	-104	0	-93	0	-89	0	-58	0	-16	1.096

Meerjarenoverzicht investeringen GR DG&J

(bedragen x € 1.000)

Activa	Stand	2020		2021		2022		2023		2024		Prognose stand 31-12-2024
	31-12-2019	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	
Materiele vaste activa												
machines, apparaten en installaties	850	0	-101	0	-101	0	-101	0	-101	0	-101	345
Financiële activa												
Aflossing stichting Breedband	34	0	-7	0	-7	0	-7	0	-7	0	-7	0
Totaal	885	0	-108	0	-108	0	-108	0	-108	0	-108	345



Karel Lotsyweg 40
Postbus 166, 3300 AD Dordrecht
T 078 770 8500
F 078 770 8501
info@dienstgezondheidjeugd.nl
www.dienstgezondheidjeugd.nl