

## **Samenvatting**

De beleidsbegroting 2010-2013 bouwt voort op de meerjarenbegroting zoals deze het vorig jaar is vastgesteld.

In 2010 zal de 2<sup>e</sup> fase van de kwaliteitsslag algemene gezondheidszorg plaatsvinden. Daarnaast moeten de 1<sup>e</sup> resultaten van de invoering van het Elektronisch Kinddossier en het Triagemodel zichtbaar worden. Ook zal er aandacht zijn voor de verdere invulling van de regierol van de gemeenten.

## **Verdere ontwikkeling regierol gemeenten**

Het GGD-bestuur wil proberen de gemeenten actief te ondersteunen bij hun regierol door hun met name te betrekken bij het opstellen van kaderbrief, gemeenschappelijke regeling, andere opzet begroting en de manier waarop de vergaderingen van het algemeen en dagelijks bestuur van de GGD worden voorbereid.

### Kaderbrief

De kaderbrief is in december aan de colleges aangeboden met het verzoek te reageren. (De reactie van ons college is bijgevoegd als bijlage).

### Tekst nieuwe gemeenschappelijke regeling

Dit voorjaar stuurt de GGD Drenthe u een voorstel voor een nieuwe gemeenschappelijke regeling. Juristen van gemeenten worden betrokken bij dit concept.

### Vorbereidingen bestuursvergaderingen

Vanaf 2009 worden de vergaderingen mede voorbereid door de ambtenaren volksgezondheid en ook de financiële ambtenaren sluiten bij de financiële onderwerpen aan. Vanaf 2009 wil GGD werken met een lange termijn agenda.

### Vorbereiding beleidsnotities

In de nieuwe werkwijze is het bestuur opdrachtgever van een ambtelijke werkgroep, waarin naast ambtenaren van de GGD ook ambtenaren van een aantal gemeenten vertegenwoordigd zijn.

## **Hernieuwde opzet begroting en uitwerking voor 2010**

De begroting is opgedeeld in 4 programma's.

Duidelijk wordt welke taken de GGD Drenthe wettelijk voor de gemeenten moet uitvoeren, welke taken ze voor de gemeenten kan uitvoeren en welke taken de GGD voor anderen dan gemeenten uitvoert (de additionele taken). De bedrijfsvoeringsrisico's van de additionele taken zullen niet meer drukken op de gemeenten.

De volgende programma's staan in de GGD begroting

- basistaken algemene gezondheidszorg (zoals beschreven in wet Publieke Gezondheid)
- basistaken jeugdgezondheidszorg incl. het wettelijk vereiste maatwerkdeel
- de additionele taken die de sector algemene gezondheidszorg uitvoert
- de additionele taken die de sector jeugdgezondheidszorg uitvoert

Met ingang van 2010 komt er een nieuwe productenbegroting beschikbaar (waarbij gestart wordt met het formuleren van prestatie-indicatoren).

## **Beleidsplan GGD Drenthe**

Het beleidsplan van de GGD zal worden opgesteld als alle gemeenten hun lokale nota's volksgezondheid hebben vastgesteld (verwachting voor zomer 2009).

Voor wat betreft de positionering t.o.v. gemeenten profileert de GGD zich nadrukkelijk als de gemeentelijke uitvoeringsdienst van de openbare gezondheidszorg. Waar gewenst en nodig kan de GGD ook de regiefunctie op zich nemen voor de uitvoering van een aantal gemeentelijke gezondheidstaken. De GGD richt zich op collectieve preventie, openbare gezondheidszorg, risicobeheersing en het zijn van expertisecentrum.

### Kwaliteitsbeleid

Vanaf 2009 is de GGD Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling Zorgsector (HKZ)-gecertificeerd.

Dit biedt geen garantie voor kwaliteit, maar is wel een belangrijke waarborg. Vanaf 2009 zal de GGD hier continue aandacht aan blijven besteden.

### **Inhoudelijke hoofdlijnen voor 2010**

GGD wil zich in 2010 richten op de uitvoering van de bestaande binnen de huidige begrotingskaders. Nieuwe activiteiten blijven uiteraard mogelijk, maar vallen dan onder de additionele taken.

#### Beleidsvoornemens Algemene Gezondheidszorg (AGZ)

##### Speerpunten:

- opstellen gezondheidsprofiel per gemeente
- een verdere versterking van de gezondheidsrisicobeheersing
- het verder ontwikkelen van de expertisefunctie (kenniscentrum openbare gezondheidszorg)
- de ontwikkeling van een aantal concrete projecten op het gebied van ouderengezondheidszorg
- het uitvoeren van de kwaliteitsslag voor de functies epidemiologie, gezondheidsbevordering en medische milieukunde;
- duidelijke positionering binnen de WMO-prestatievelden OGGZ en huiselijk geweld
- het gaan werken met prestatie-indicatoren per product

#### Beleidsvoornemens Jeugdgezondheidszorg (JGZ)

##### Speerpunten:

- het werken met gestructureerde rapportages aan gemeenten en scholen;
- het meer tijd kunnen besteden aan het risicokind en – gezin als gevolg van de invoering van het TRIAGE-model
- het leveren van een bijdrage aan (de ontwikkeling van ) de centra voor Jeugd en Gezin
- het actief oppakken van de uitkomsten uit het jeugdonderzoek
- het uitrollen van de methodiek gezonde school
- een expertisecentrum binnen Jeugdgezondheidszorg
- de uitvoering van de HPV-vaccinaties voor 9-jarigen
- het werken met prestatie-indicatoren

### **Het bedrijf GGD**

#### Gewenste samenwerking met andere partner.

Geconstateerd is dat de middelenfunctie onder druk staat door de geringe schaalgrootte.

Het bestuur van de GGD heeft besloten om het bestuur van de Hulpverleningsdienst Drenthe te vragen of zij bereid zijn een onderzoek te laten plaatsvinden naar de mogelijke integratie van de middelenfunctie van beide (gemeentelijke) diensten. Verwacht wordt dat dit onderzoek nog in 2009 zal worden uitgevoerd.

#### Huisvesting.

Door ruimtegebrek is besloten de huur van de huisvesting in Emmen voorlopig te continueren.

Onderzocht wordt welke alternatieve huisvestingsmogelijkheden er zijn. De tijdelijke verlenging van de huur van Emmen wordt betaald uit de reserves van de GGD zelf.

#### Ontwikkeling en invoering sociaal beleid

Belangrijk uitgangspunt is het sturen op de balans tussen persoon en functie.

#### Implementatie uitkomsten ICT onderzoek

In de beleidsbegroting is een structureel bedrag van €70.000 opgenomen vanaf 2010 voor de noodzakelijk geachte kwaliteitsslag bij de middelenfuncties.

### **Begrotingscijfers 2010-2013**

In de aan de gemeenten gestuurde kaderbrief heeft de GGD ook de financiële kaders voor de nieuwe begroting opgenomen. Twee punten vragen om een extra toelichting.

1. Er is een verkeerde aanname gedaan bij de berekening van de door de gemeenten te betalen bedragen. Hierdoor wijzigt niet de begroting, maar wel de bijdrage die van de gemeenten vanaf 2010 gevraagd wordt. De gemeentelijke bijdragen zijn voor 2009 voor € 165.000 te laag berekend.
2. Alle Drentse gemeenten hebben inmiddels de EKD-begroting goedgekeurd. Dit is nu opgenomen in de meerjarenbegroting van de GGD.

## Analyse verschillen

De 1<sup>e</sup> analyse gaat over het verschil tussen de cijfers voor 2009 zoals het vorig jaar gepresenteerd en zoals nu opgenomen in deze begroting.

De 2<sup>e</sup> analyse gaat over het verschil tussen het nieuwe saldo 2009 en het saldo 2010.

De cijfers zijn x 1000.

	<b>2009</b>	<b>2010</b>
Saldo begroting 2010	10.450	11.782
Saldo begroting 2009	<u>10.230</u>	<u>10.450</u>
Toename beleidsbegroting 2010	+ 220	+1.332

1<sup>e</sup> analyse: de toename van 220.000 euro komt met name door de extra inkomsten uit het additionele programma.

2<sup>e</sup> analyse: verschil 2009 -2010

+ € 760.000	toename personeelskosten die voor een groot deel gedekt worden uit het additionele takenpakket
- € 40.000	afname huisvestingskosten, met name op de vervallen afschrijvingskosten aanschaf EKD-pakket
+ € 320.000	saldo toename algemene kosten (bestaat vnl. uit structurele kosten invoering EKD en initiële uitvoeringskosten EKD)
+ € 285.000	opslag risicoreservering als gevolg van de uitvoering van additionele taken

De toename van personele kosten vindt plaats op basis van vastgesteld beleid en autonome groei. De toename van de materiële kosten blijft ruim binnen het kader van 2% (1,2%).

Voordeel gemeenten door afname additionele taken

Als gevolg van de nieuwe systematiek hebben gemeenten nu voordeel als ze additionele taken afnemen omdat de kostprijs van de additionele taken nu zuiver kan worden berekend.

EKD is geïntegreerd in de GGD begroting.

## Risicoparaagraaf

Een aantal risico's die vorig jaar nog wel waren opgenomen, worden inmiddels niet meer als risico beschouwd.

De volgende risico's zijn er nog:

- de afhandeling van de overeenkomst met het CIZ
- de ontwikkeling van de algemene reserve
- de toekomstige huisvestings(kosten)
- ontwikkelingen forensische geneeskunde

## Financiële vertaling voor Tynaarlo voor 2010

	2010
Basispakket JGZ	345.735
Basispakket AGZ	235.906
Additionele taken JGZ	
Additionele taken AGZ	4.177 (forensische zorg en techn. hygiëne zorg basisonderwijs)
Eenmalig EKD 2010	<u>11.525</u>
	597.343 (gebaseerd op inwonertal 32.202)

Omgerekend per inwoner komt de bijdrage voor Tynaarlo de komende jaren volgt uit:

Begroting 2009	16,28
2010	18,07*
2011	18,43
2012	18,80
2013	19,17

\* het grote verschil tussen 2009 en 2010 komt doordat vanaf 2010 de JGZ berekend wordt op basis van aantal inwoners 4-19 jaar

