

Bestuursrapportage GGD IJsselland over de maanden januari – augustus 2011

Versiebeheer

Versienr	Datum	Opmerkingen
1.0	13 oktober 2011	Dagelijks Bestuur
1.1	18 oktober 2011	Opmerkingen Dagelijks Bestuur verwerkt

Distributie

Versienr	Datum	Verspreid aan
1.1	oktober 2011	AB-leden (ter informatie, behandeling in AB 1 december 2011)

Documenteigenaar	
Vastgesteld door	
Datum vaststelling	
Geplande evaluatiedatum	
Digitale vindplaats	

Inhoudsopgave

1	Inleiding	3
2	Ambities 2011 en mate van realisering	4
2.1	Organisatie-doelstellingen 2011	4
2.2	Doelstellingen Gezondheidsbeleid 2011	6
2.3	Doelstellingen Jeugdgezondheidszorg 2011	7
2.4	Doelstellingen Algemene Gezondheidszorg 2011	8
2.5	Doelstellingen Maatschappelijke Zorg 2011	10
2.6	Doelstellingen Bureau Halt 2011	11
3	Projecten	12
4	Bedrijfsvoering en Services	15
5	Financiële paragraaf	17
5.1	Inleiding	17
5.2	Algemeen financieel beeld 2011	17
5.2.1	Congruentie GGD	17
5.2.2	0-4 jarigen JGZ gemeente Deventer	17
5.2.3	Gevolgen organisatie	17
5.2.4	Ontwikkelingen Bedrijfsvoering en Services	18
5.3	Resultaat dienstjaar 2011	18
5.3.1	Totaaloverzicht resultaat dienstjaar 2011-10-20	18
5.3.2	Toelichting resultaat dienstjaar 2011 per programma	19
5.4	Prognose 2012 en verder	22

1 Inleiding

Hoe is het gesteld met de uitwerking van de bestuurlijke ambities van GGD IJsselland voor 2011?

Deze bestuursrapportage geeft een tussenstand over de maanden januari tot en met augustus 2011.

Een voor de GGD bijzondere periode vanwege het vertrek van de heer H. Ensing als algemeen directeur van de GGD en per 1 mei 2011 aansluitend de komst van mevrouw N.A.M. Rigter als directeur Publieke Gezondheid.

Ook bestuurlijk heeft (tijdelijk) een wisseling van de wacht plaatsgevonden. De portefeuille van de heer L. Boshove (gemeente Zwartewaterland) in het Dagelijks Bestuur (Jeugdgezondheidszorg en Bureau Halt) wordt waargenomen door mevrouw M.J.G de Jager (gemeente Deventer).

De strategische doelstellingen van de GGD zijn opgenomen in het meerjaren beleidsplan 2011-2015 van GGD IJsselland. Daarin is ook opgenomen hoe de GGD deze strategische doelstellingen in 2010 (en 2011) praktisch wil verwezenlijken. Het Algemeen Bestuur heeft dit meerjaren beleidsplan niet vastgesteld vanwege de bezinning die nog gaande is op de ontwikkelrichting van de GGD de komende jaren. Ook de invulling van de bezuinigingstaakstelling moet nog worden verwerkt in een aangepast Meerjaren Beleidsplan voor de komende jaren. Wel worden de doelen uit het meerjaren beleidsplan (2011-2015) uit praktisch oogpunt voor 2011 (nog) als uitgangspunt gehanteerd voor de activiteiten van de GGD.

De financiële kaders liggen vast in de programmabegroting 2011 (en in de geaccordeerde voorstellen voor nieuw beleid voor 2011).

Deze bestuursrapportage maakt onderdeel uit van de planning en controlcyclus van de GGD:

- de beleidscyclus: meerjarenbeleidsplan en (meerjaren)begroting, productenramingen, Voorjaarsnota (nieuw vanaf 2012), jaarplan en teamplannen;
- de beheerscyclus: management- en bestuursrapportages;
- de verantwoordingscyclus: jaarverslag en jaarrekening.

GGD IJsselland volgt hiermee de regels van het Besluit Begroting en Verantwoording provincies en gemeenten (BBV), dat ook voor gemeenschappelijke regelingen van toepassing is.

De opbouw van deze bestuursrapportage is als volgt.

In hoofdstuk 2 staan de inhoudelijke ambities van de GGD centraal. Van elke concrete uitwerking van de strategische doelstellingen (in de linkerkolom) komt de stand van zaken aan bod (in de rechterkolom).

Hoofdstuk 3 staat stil bij de voortgang van projecten die in 2011 lopen. De teams van Bedrijfsvoering en Services ondersteunen GGD IJsselland en Veiligheidsregio IJsselland. In hoofdstuk 4 komt de uitwerking van de voornemens voor dit organisatieonderdeel aan bod.

Het laatste hoofdstuk geeft een beeld van de financiële positie van GGD IJsselland.

2 Ambities 2011 en mate van realisering

De ambities van de GGD zijn verwoord in zeven strategische doelstellingen. Elk van deze doelstellingen wordt in het Meerjaren beleidsplan 2011 – 2015 geconcretiseerd voor 2011 (en verder): voor de organisatie als geheel (paragraaf 1) en voor verschillende beleidsonderdelen (de paragrafen 2 tot en met 6).

In de overzichten wordt van elke doelstelling de uitwerking voor 2011 (linker kolom) aangegeven, evenals de mate van realisering hiervan (rechter kolom). Dit gebeurt aan hand van de termen:

* gereed (afgerond)/behaald

* in uitvoering (conform de planning opgepakt)

* vertraagd (uitwerking loopt achter op de planning, met toelichting hierbij)

* heroverwegen (het is nodig om de ambities te heroverwegen, met uitleg hiervan)

2.1 Organisatiedoelstellingen 2011

Overzicht ambities en realisering

Strategische doelstelling	Mate van realisering
<p>De GGD is de adviseur/regisseur van de gemeente op het gebied van de publieke Gezondheidszorg</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vertalen van de resultaten van de discussie over de rol en positie van de GGD in het beleid. • In overleg met gemeenten bijdragen aan de gemeentelijke beleidsontwikkeling en beleidsevaluatie op het domein van de publieke gezondheidszorg. • Het realiseren van een vorm van 'accountmanagement': • Invoering van het instrument 'Signalerings-rapportage' als input voor gemeenten voor het voeren van hun integraal lokaal gezondheidsbeleid. • Een bijdrage te leveren aan de (ambtelijke) overlegstructuur op het gebied van publieke gezondheid zodat: <ul style="list-style-type: none"> * er is voorzien in een efficiënte en effectieve voorbereiding van het bestuursproces; * een meer integrale advisering kan plaatsvinden; * er niet langs elkaar heen gewerkt wordt; * de betrokkenheid en mogelijke inbreng van de provincie is gewaarborgd. • In 2011-2012 initiatieven ontwikkelen om voor onderwerpen van regionaal en/of lokaal preventiebeleid gerichte samenwerking te zoeken met zorgverzekeraars met als doel te komen tot gezamenlijke inzet en (mede)financiering van interventies en de afspraken vast te leggen in een convenant. Eén van de onderwerpen uit het convenant betreft de ketenregie – op welke onderdelen zou de GGD ketenregie kunnen uitvoeren om te komen tot een betere afstemming tussen preventie, cure en care. 	<ul style="list-style-type: none"> • Vertraagd en/of in heroverweging i.v.m. geplande herbezinning op rol en positie na de zomervakantie en de opvolging in de directie. • In uitvoering. • In uitvoering. • Heroverwegen. In het najaar wordt verkend of gemeenten behoefte hebben aan het ontwikkelen van een regionale Volksgezondheidstoekomstverkenning. • In uitvoering. • In uitvoering.
<p>De GGD is de professionele uitvoerder op gebied van wettelijke taken in de gezondheidszorg. Zij doet dit volgens toetsbare professionele normen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De GGD streeft naar volledige HKZ-certificering van de GGD met ingang van 2011. 	<ul style="list-style-type: none"> • Gereed.

<p>De GGD is de bewaker van de kwaliteit van de publieke gezondheidszorg. Deze zal ze in het verlengde van de verantwoordelijkheid van gemeenten invullen</p> <ul style="list-style-type: none"> In de preventiecyclus 2011-2014 zal de GGD het interventieaanbod in de regio inzichtelijk maken volgens de normen van de Inspectie voor de Gezondheidszorg. 	<ul style="list-style-type: none"> In uitvoering.
<p>De GGD is een lerende organisatie, ze innoveert en ontwikkelt voortdurend</p> <ul style="list-style-type: none"> De GGD streeft in de periode 2011-2015 naar samenwerking binnen een Academische Werkplaats Publieke Gezondheid. Indien dit niet mogelijk blijkt, geeft zij op andere wijze vorm aan de samenwerking met universiteiten en hogescholen, in het bijzonder met VU / Windesheim. 	<ul style="list-style-type: none"> Heroverwogen. Samenwerking binnen een Academische Werkplaats is niet mogelijk gebleken. Inmiddels wordt een andere wijze van samenwerking overwogen en besproken met de betrokken partijen. GGD IJsselland draagt bij aan de academische werkplaats Milieu en gezondheid in Arnhem, en aan de Academische werkplaats Noord Nederland (JGZ).
<p>De GGD is een zichtbare organisatie</p> <ul style="list-style-type: none"> In 2011 ontwikkelt de GGD een pers- en publicatiebeleid 	<ul style="list-style-type: none"> In uitvoering. Dit beleid is in concept gereed en zal in het 4^e kwartaal 2011 gereed zijn.
<p>De GGD legt (maatschappelijke) verantwoording af over haar taken, zij evalueert en is transparant</p> <ul style="list-style-type: none"> Jaarlijks maakt de GGD IJsselland naast een bestuurlijk jaarverslag een publieksjaarverslag over het voorgaande jaar.(in 2011 over 2010) 	<ul style="list-style-type: none"> Gereed.

2.2 Doelstellingen Gezondheidsbeleid 2011

Overzicht ambities en realisering

<ul style="list-style-type: none">• In 2011 is duidelijk welke rol(len) de GGD vervult op de verschillende beleidsterreinen: signaleren, onderzoeken, adviseren, makelen, operationeel regisseren en evalueren.• De GGD geeft in 2012 gezondheidsbevordering voor ouderen een plaats in haar beleid.	<ul style="list-style-type: none">• In uitvoering.• In uitvoering.
<ul style="list-style-type: none">• In 2011 voert de GGD / team O&O relatiebeheer als werkwijze in.	<ul style="list-style-type: none">• In uitvoering.
<ul style="list-style-type: none">• De GGD ondersteunt de gemeenten bij het opstellen van de nota's gemeentelijk gezondheidsbeleid, signaleert gezondheidsrisico's, adviseert over de meest geëigende interventies en bewaakt samen met de gemeente de voortgang en behaalde resultaten.	<ul style="list-style-type: none">• In uitvoering, op maat.
<ul style="list-style-type: none">• De GGD ondersteunt de CJG-ontwikkeling en blijft hierbij een adviserende, regisserende en verbindende rol vervullen.	<ul style="list-style-type: none">• In uitvoering.
<ul style="list-style-type: none">• De GGD intensiveert in 2011 de samenwerking met de eerstelijns gezondheidszorg / Progez / Caransscoop.	<ul style="list-style-type: none">• In uitvoering.
<ul style="list-style-type: none">• De GGD ontwikkelt, op geleide van de vraag, een regionale volksgezondheid toekomstverkenning in 2011 en 2012;	<ul style="list-style-type: none">• In uitvoering; zie blz. 4.
<ul style="list-style-type: none">• De GGD draagt bij aan de ontwikkeling van 'evidence' in de aanpak van vraagstukken op het terrein van de publieke gezondheidszorg door a) het overbruggen van de kloof tussen wetenschap en praktijk en b) door het verbinden van verschillende onderzoeksscholen.	<ul style="list-style-type: none">• In uitvoering.

2.3 Doelstellingen Jeugdgezondheidszorg 2011

Overzicht ambities en realisering

<p><i>In 2011 heeft de JGZ van elk kind een zorginschatting</i> In 2011 beslissen of PGO 1, 2 en 3 in de huidige aard en omvang gehandhaafd moeten worden.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Behaald. • In uitvoering.
<p><i>In 2011 onderscheidt de JGZ risicogroepen op basis van signalering, EKD en monitors en adviseert alle gemeenten daarover.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • registratie JGZ-gegevens <ul style="list-style-type: none"> - jaarlijks op basis van de registratiegegevens concrete adviezen opstellen voor alle gemeenten; - interpreteren van de gegevens voor advisering aan gemeenten; • gezondheidsmonitor, zowel voor kinderen van 0-12 als voor jongeren van 12-24 jaar <ul style="list-style-type: none"> - gegevens monitoren (vierjaarlijks) in samenhang met JGZ-gegevens gebruiken bij advisering gemeenten; • elektronisch Kinddossier <ul style="list-style-type: none"> - gegevens benutten voor verfijning zorgaanbod en advisering gemeenten. 	<ul style="list-style-type: none"> • In uitvoering. Elk jaar voert de JGZ op basis van de aan de gemeenten gezonden registratiegegevens een gesprek met elke gemeente in kader van maatwerk. Dan komt ook advisering aan de orde. GGD werkt breed aan het geven van adviezen op basis van alle informatie die de GGD heeft. • Gereed. • In uitvoering.
<p><i>In 2011 voert de GGD in Deventer integraal de preventieve JGZ-zorg voor nul tot negentien jarigen uit.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Vanaf 1 januari 2011 zijn in Deventer op operationeel niveau de JGZ-sprekuren voor nul- tot vierjarigen geïntegreerd in de werkzaamheden van de GGD. 	<ul style="list-style-type: none"> • Gereed per 1 april 2011.
<p><i>In 2012 levert de JGZ voor elk kind zorg op maat.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • In 2010 tot 2014 blijvende aandacht voor thema's als gewicht, alcohol, armoede. • Vanaf 2011 extra aandacht voor individuele en collectieve seksuele gezondheidsbevordering onder jongeren. 	<ul style="list-style-type: none"> • In uitvoering In Zwolle loopt het armoede project en in alle gemeenten, op Deventer na, is er in het kader van het project: minder alcohol, meer scoren, aandacht in de contactmomenten voor het thema alcohol. • In wording. In het voorjaar wordt collectieve voorlichting gegeven onder de noemer: lentekriebels.
<p><i>In 2012 is de GGD in staat om zorgcoördinatie uit te voeren.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • In netwerken en bij gemeenten uitleg geven van de unieke positie van JGZ voor het 'volgen' van elk kind en het belang benadrukken van 'elk kind in beeld'; • Er op aandringen dat de JGZ telkens terugkoppeling krijgt van de casuscoördinator na een zorgtraject; • Een directe rol spelen bij de koppeling van de vindplaatsen met het CJG: domein gezin (ouders, huisartsen), domein onderwijs (school, ZAT's) en domein wijk/vrije tijd (sociaal-cultureel werk, enz.). 	<p>In uitvoering</p> <ul style="list-style-type: none"> • De uitleg in alle gemeenten is in volle gang en er worden steeds meer afspraken gemaakt, per gemeente verschillend. De JGZ is inmiddels in alle CJG's een kernpartner. • In uitvoering. • Gerealiseerd

2.4 Doelstellingen Algemene Gezondheidszorg 2011

Overzicht ambities en realisering

<p><i>Infectieziektebestrijding algemeen:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Het bereiken van een optimale surveillance van de meest voorkomende infectieziekten in de regio met behulp van epidemiologische kennis en softwareapplicaties; • Een goede voorbereiding op outbreaks door optimalisering van draaiboeken en oefeningen; 	<ul style="list-style-type: none"> • In uitvoering. Het team infectieziektebestrijding werkt hiertoe inmiddels met een digitale rapportage-module. Wordt in 2012 verder ontwikkeld. • In uitvoering. Scholing en training gedaan.
<p><i>Tuberculosebestrijding</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Het bereiken van optimale samenwerking tussen tbc-afdelingen in Overijssel en Gelderland zoals geïnitieerd door de regionale werkgroep van de zes betreffende GGD'en. 	<ul style="list-style-type: none"> • Gereed.
<p><i>Soa/Sense</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Het aanbieden van soa-sprekuren op meerdere locaties in de regio (start 2011 in gemeente Hardenberg); • Het product 'Sense', aanvullende seksuologische hulpverlening aan jongeren tot 25 jaar, wordt volledig geïmplementeerd in het aanbod van GGD IJsselland. Eind 2010 wordt in regionaal en landelijk verband geëvalueerd om te bezien of dit tot structureel aanbod kan worden en zo ja op welke wijze. 	<ul style="list-style-type: none"> • Heroverwogen. Een soa-sprekuren in Hardenberg is eind 2010 gestart en medio 2011 gestopt. (Potentiele cliënten blijken de voorkeur te geven aan Zwolle of Deventer als sprekkuren locatie. • Gereed. Sense is volledig geïntegreerd binnen het aanbod van de GGD. Vanaf 2012 ontvangt elke GGD een vaste bijdrage van het rijk voor dit product. (Tot heden was dit bedrag afhankelijk van het aantal individuele consulten).
<p><i>Reizigersadvisering</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • De reizigersadvisering wordt, ook in tijden van economische recessie, een kostendekkend product; • Met zorgverzekeraars worden op landelijk niveau contracten aangegaan voor vergoeding van reizigerszorg tegen kostendekkend tarief. 	<ul style="list-style-type: none"> • In uitvoering. 2011 wordt naar verwachting afgesloten met een beperkt negatief saldo. In 2012 wordt herstel verwacht. • In uitvoering. Het landelijk contract met Uvit wordt gecontinueerd. Zorgverzekeraar Achmea heeft na verkenning aangegeven geen contract met de GGD-en te willen afsluiten
<p><i>Technische hygiënezorg</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • De Wet OKE, gericht op toezicht en handhaving en peuterspeelzalen wordt in 2010-2011 geïmplementeerd. 	<ul style="list-style-type: none"> • In uitvoering. Vanaf november 2011 zullen inspecties worden uitgevoerd.
<p><i>Milieu en gezondheid</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Alle scholen voor (speciaal) basisonderwijs met natuurlijke ventilatie zijn in het kader van het Bewustwordingsproject basisscholen uiterlijk 2013 onderzocht op ventilatie en andere onderdelen van het binnenmilieu met behulp van de ééndagsmethode. Hiertoe is een subsidie beschikbaar van VROM; • Alle vragen van burgers op het gebied van milieu en gezondheid zijn adequaat en efficiënt beantwoord; • Gemeenten zijn door de GGD optimaal geïnformeerd over zaken die spelen op het gebied van milieu & gezondheid 	<ul style="list-style-type: none"> • (Nagenoeg) gereed. In de regio IJsselland is 99% van de scholen reeds onderzocht. Een enkele school volgt in de winter 2011-2012 • In uitvoering. • Gereed. Hiertoe is in voorjaar 2011 een klantonderzoek uitgevoerd bij gemeenten. Gemeenten toonden zich hierin tevreden (gemiddeld rapportcijfer van 8).
<p><i>Forensische geneeskunde</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Forensische geneeskunde van GGD IJsselland levert waar mogelijk een bijdrage aan wetenschappelijk onderzoek; • GGD IJsselland heeft 2011 de Nodo-procedure geïmplementeerd (Nader onderzoek doodsoorzaak bij minderjarigen). 	<ul style="list-style-type: none"> • In uitvoering. GGD IJsselland heeft een onderzoek geïnitieerd rondom suicide bij minderjarigen dat eind 2011 wordt uitgerold over alle GGD-en. • Vertraagd. Landelijk is men nog niet gereed voor implementatie.

<p><i>Crisis- en rampenbestrijding</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • GGD IJsselland heeft een GGD rampen opvangplan (GROP) vastgesteld conform landelijk opgestelde eisen. Hierin is opgenomen hoe de GGD ten tijde van een crisis of ramp in staat is een crisisorganisatie op te zetten; • GGD IJsselland beschikt over een plan voor opleiden, trainen en oefenen voor functionarissen betrokken bij het GROP, dat jaarlijks wordt bijgesteld; • Bovenstaande doelstellingen hebben bestuurlijke instemming en leiden tot structurele opname van de kosten van deze activiteiten in de jaarlijkse GGD begroting. 	<ul style="list-style-type: none"> • Gereed. Het GROP is vastgesteld. • Gereed. Het jaarplan voor opleiden, trainen en oefenen is vastgesteld en grotendeels uitgevoerd. Inmiddels is een plan voor 2012 in voorbereiding. • Gerealiseerd.
<p><i>Publieke gezondheidszorg voor asielzoekers</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Eind 2011 is de Publieke Gezondheidszorg voor Asielzoekers volledig geïntegreerd in het zorgaanbod van de GGD; • In 2011 wordt het gezondheidsbevorderingsbeleid voor asielzoekers in de provincies Overijssel en Gelderland geïmplementeerd. De zes GGD'en in deze provincies werken daartoe samen 	<ul style="list-style-type: none"> • In uitvoering. Doelstelling is voor 95 % gerealiseerd. • In uitvoering. Samenwerking vindt plaats tussen vijf GGD-en (in de 6^e regio zijn geen asielzoekers).

2.5 Doelstellingen Maatschappelijke Zorg 2011

Overzicht ambities en realisering

<p><i>Versterken inzicht in maatschappelijke zorg, specifiek voor wat betreft het functioneren van de keten en voor wat betreft (toekomstige) ontwikkelingen in problematiek. Deze kennis wordt gedeeld met de gemeenten en met instellingen</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Implementatie cliëntvolgsysteem; • Maken van werkafspraken met corporaties, gemeenten, gemeentelijke kredietbanken e.d. over aanleveren van informatie ten behoeve van de IGZ en de benchmark. • Onderhouden van de digitale sociale kaart en indien mogelijk uitbouwen tot een portaal maatschappelijke zorg. 	<ul style="list-style-type: none"> • In voorbereiding. • In voorbereiding wat betreft het maken van afspraken t.b.v. IGZ en benchmark. • Heroverwegen. M.b.t. het onderhoud van de digitale sociale kaart is voorlopig pas op de plaats gemaakt i.v.m. het ontbreken van de benodigde middelen. 	
<p><i>Versterken adviesrol jegens regiogemeenten en centrumgemeenten in het bijzonder</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • In overleg met centrumgemeente Zwolle structureren van overleg 	<ul style="list-style-type: none"> • In uitvoering. 	
<p><i>Verder uitbouwen van operationele regiefunctie in opdracht van de centrumgemeenten.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Overleg met de centrumgemeente Zwolle over het meest geschikte model waarbinnen de GGD haar operationele regiefunctie het best kan vormgeven; • Oriëntatie op (en eventueel aanpassen) van organisatie en formatie. 	<ul style="list-style-type: none"> • In uitvoering. Punt van aandacht vormt de medewerking van een deel van de ketenpartners. • In uitvoering. Oriëntatie op organisatie en formatie vindt inmiddels plaats. 	

2.6 Doelstellingen Bureau Halt 2011

Overzicht ambities en realisering

<p><i>Halt voert een lik-op-stuk beleid: we werken snel en efficiënt</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • In 80% van de gevallen bedraagt de doorlooptijd tussen de ontvangst van de verwijzing en de start van de activiteit 55 dagen of minder. • Het slagingspercentage van de in behandeling genomen Halt-afdoeningen bedraagt minimaal 91%, conform de justitienorm 	<ul style="list-style-type: none"> • In uitvoering. • In 73 % van de gevallen wordt deze doorlooptijd gehaald. • Slagingspercentage bedraagt 92%.,
<p><i>Bij het goedmaken hoort altijd het aanbieden van excuus:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • De jongeren maken in 90 % van alle gevallen excuses indien er sprake is van een slachtoffer en/of een benadeelde. 	<ul style="list-style-type: none"> • In uitvoering. <p>Jongeren maken in 90 % van de gevallen excuses.</p>
<p><i>Halt spoort achterliggende problematiek actief op:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Bij het signaleren van achterliggende problematiek bij jongeren wordt een erkende methodiek gebruikt en vindt verwijzing plaats naar passende hulpverlening, indien nog geen hulpverlening aanwezig is en de ouders/jongere hieraan hun medewerking willen geven. 	<ul style="list-style-type: none"> • In uitvoering.
<p><i>Halt werkt volgens de landelijke CIIO norm:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Halt is CIIO gecertificeerd en blijft werken volgens deze normen. 	<ul style="list-style-type: none"> • Behaald en in uitvoering.
<p><i>Halt is een natuurlijke partner van gemeenten op het gebied van jeugd- en veiligheidsbeleid:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Halt inventariseert aan het eind van het jaar bij alle aangesloten gemeenten de behoefte aan preventieactiviteiten aan de hand van een productcatalogus. De komende jaren wordt er gewerkt naar een productbegroting per gemeente 	<ul style="list-style-type: none"> • Behaald.
<p><i>Halt onderhoudt goede contacten met de politie en houdt hen op de hoogte van ontwikkelingen in de Haltsector:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Halt stelt een relatiebeheer plan op, voert dat uit en evalueert dat plan 	<ul style="list-style-type: none"> • Gereed. Dit plan is aanwezig en wordt gehanteerd.

3 Projecten

Onder een project verstaan we activiteiten

* met een duidelijke start- en einddatum;

* met een specifieke financiering. Er moeten voor de uitvoering van de activiteit aanvullende middelen ter beschikking worden gesteld. De activiteit kan niet binnen de financiële kaders van de reguliere vastgestelde begroting worden uitgevoerd.

In 2011 loopt een aantal projecten binnen de GGD. In onderstaand overzicht wordt van elk daarvan kort omschreven wat het project inhoudt. Ook wordt de voortgang beschreven aan hand van de termen:

* gereed (afgerond)

* in uitvoering (conform de planning opgepakt)

* vertraagd (uitwerking loopt achter op de planning, met toelichting hierbij)

* heroverwogen (het is nodig om de ambities te heroverwegen, met uitleg hiervan)

Overzicht lopende projecten 2011

Naam project:	Frisse scholen
Opdrachtgever:	Ministerie van VROM
Korte omschrijving:	Het screenen van basisscholen op het gebied van frisse lucht en ventilatie.
Voortgang:	In uitvoering. Vrijwel alle scholen zijn bezocht en geadviseerd. Het project loopt feitelijk nog door tot 2013.
Naam project:	Marietje Kessels
Opdrachtgever:	Gemeente Zwolle, Hattem en Zwartewaterland
Korte omschrijving:	Betreft weerbaarheidsproject voor kinderen van groep 7 en 8.
Voortgang:	In uitvoering en loopt volgens planning.
Naam project:	Loverboysproject
Opdrachtgever:	Gemeente Zwolle
Korte omschrijving:	Doel is het voorkomen van slachtoffers. De GGD coördineert het onderdeel "preventie slachtoffers loverboys".
Voortgang:	In uitvoering en loopt volgens planning.
Naam project:	Armoede en Gezondheid
Opdrachtgever:	Gemeente Zwolle
Korte omschrijving:	Doel is het verminderen van armoede gerelateerde gezondheidsrisico's en gezondheidsproblemen bij kinderen.
Voortgang:	In uitvoering en loopt volgens planning.
Naam project:	Big Move
Opdrachtgever:	Gemeente Zwolle
Korte omschrijving:	Doel is het realiseren van gedragsverandering gericht op gezond gedrag. Verbinding tussen de 1 ^o lijnszorg en het functioneren van individuen is hierin belangrijk en beweging is zowel middel als doel.
Voortgang:	Is in voorbereiding en gedeeltelijk in uitvoering.
Naam project:	Overgewicht en Gezonde Leefstijl – Gezonde Stad Zwolle (JOGG)
Opdrachtgever:	Gemeente Zwolle
Korte omschrijving:	De drie deelprogramma's te weten Gezond Gewicht (individuele preventie en zorg, ketenaanpak), Gezonde Wijk (ontwikkeling gezonde wijk, buurt of gemeenschap en Gezond Onderzoek (onderzoek naar gezondheid), waarvan het hoofdoel is en blijft het bevorderen van een gezonde leefstijl en het creëren van een gezonde leefomgeving voor 0-19 jarigen (en hun ouders)
Voortgang:	In uitvoering en loopt volgens planning.
Naam project:	Raalte Gezond (LGB Raalte en Gezonde Leefstijl Raalte)
Opdrachtgever:	Gemeente Raalte

Korte omschrijving:	Betreft het bevorderen van een gezonde leefstijl en het opzetten en implementeren van Lokaal Gezondheidsbeleid. De GGD vervult projectleiderschap en coördineert activiteiten.
Voortgang:	In uitvoering en loopt volgens planning.
Naam project:	Kind in de Kern Steenwijkerland
Opdrachtgever:	Gemeente Steenwijkerland
Korte omschrijving:	Doel is het verminderen van gezondheidsrisico's en gezondheidsproblemen bij kinderen. De GGD coördineert de verschillende activiteiten binnen dit project.
Voortgang:	In uitvoering en loopt volgens planning. Inmiddels zijn initiatieven genomen om tot een breder vervolg te komen voor 2012.
Naam project:	Centrum Jeugd en Gezin
Opdrachtgever:	Gemeente Steenwijkerland
Korte omschrijving:	De GGD ondersteunt gemeenten bij het opzetten van het (virtueel) Centrum voor Jeugd en Gezin en vervult de rol van werkgever voor enige (proces-)coördinatoren.
Voortgang:	In uitvoering en verloopt volgens planning. Wel wordt onderzocht welke positie de GGD in de toekomst voor deze taken in zou moeten nemen. In dit onderzoek worden de meningen van de opdrachtgevers uiteraard uitgebreid meegenomen.
Naam project:	Opvoedimpuls
Opdrachtgever:	Gemeente Deventer
Korte omschrijving:	Bieden van ondersteuning bij opvoedkundige problemen voor de doelgroep jongeren.
Voortgang:	In uitvoering.
Naam project:	Centrale Toegang en Via
Opdrachtgever:	Gemeente Zwolle
	De GGD ontvangt jaarlijks subsidie van de centrum-gemeente Zwolle voor een aantal projecten die door de teams Centrale Toegang en Via worden uitgevoerd en in feite vormen de projecten de hoofdtaken voor deze teams en ook de hoofd financieringsbron. De betreffende subsidies (die een structureel karakter hebben) moet wel jaarlijks worden aangevraagd en verantwoord en hebben ook jaarlijks te maken met veranderende kaders via de uitvoeringsovereenkomsten die aan de beschikkingen verbonden worden.
	<u>Centrale Toegang</u> Hoofddoel is het realiseren van een een Centrale Toegang voor dak- en thuislozen in gebied van de centrum gemeente. In uitvoering en loopt volgens de planning. Momenteel wordt met de deelnemende instellingen gesproken over het ontbreken van de nodige medewerking, met name waar het gaat over de op te zetten trajectbewaking.
	<u>SOS Bemoeizorg Jeugd</u> Hoofddoel is het bieden van outreachende bemoeizorg voor gezinnen met jonge kinderen waarbij sprake is van multiprobleem-situaties en die zelf niet komen met een hulp- dan wel zorgvraag. In uitvoering en loopt volgens planning.
	<u>Zwerfjongeren</u> Hoofddoel is het bieden outreachende bemoeizorg voor de specifieke jongerendoelgroep. In uitvoering en loopt volgens planning.

Bemoeizorg

Hoofddoel is het bieden van een vangnet voor zorgwekkende zorgmijders (voor zover niet vallend onder de doelgroepen van de hiervoor genoemde deelprojecten). Er wordt outreachend gewerkt en hoofddoel is het toeleiden van cliënten naar de reguliere zorg.

In uitvoering en loopt volgens planning. Deze "basistaak" van team Via wordt al meer dan 13 jaar uitgevoerd.

4 Bedrijfsvoering en Services

Naast de meer inhoudelijke doelstellingen uit het Meerjaren Beleidsplan zijn ook doelstellingen ten aanzien van bedrijfsvoeringaspecten voor 2011 opgenomen.

Overzicht ambities en realisering Bedrijfsvoering en Services 2011

<p><i>Personeel en Organisatie</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ontwikkelen HRM-beleid dat past bij de noodzakelijke competenties. • Functiehuis / actualisatie c.q. aanpassing van het huidige functiewaarderingssysteem. • Onderzoek naar medewerkerstevredenheid/welzijn. • Ondersteuning invoering congruentie en Integrale JGZ Deventer (I-JGZ). • Uitwerken van opleidingsbeleid in opleidings- en stageplan. • Digitalisering P&O-processen (genereren managementinformatie). 	<ul style="list-style-type: none"> • In uitvoering. • In uitvoering. • Gereed • Gereed. • Vertraagd; vanwege samenhang met ontwikkelen HRM-beleid. • In uitvoering. Onderzoek naar de mogelijkheden binnen huidige personeelsmanagement-informatiesysteem heeft plaatsgevonden.
<p><i>Informatiemanagement en automatisering</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Het treffen van maatregelen in de (in elk geval elf) locaties in Deventer als gevolg van congruentie en integrale JGZ. • Het opstellen van een informatieplan. • Het aanpassen van de ICT en telefonie "architectuur" aan de ontwikkelingen, waaronder vervanging c.q. aanschaf van middelen en vernieuwen van besturingssystemen. E.e.a. wordt vertaald in een automatiseringsplan. 	<ul style="list-style-type: none"> • Gereed. • In uitvoering. Samenwerkingsproces met Veiligheidsregio IJsselland. • In uitvoering. Afronding van nieuwe telefooncentrale en aanpassing (Citrix) architectuur. Wordt vertaald in investeringsprogramma ICT.
<p><i>Financiën</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Organisatiebreed prestatiegegevens aanleveren. • Het optimaliseren van de administratieve organisatie van projecten. • Het optimaliseren van de administratieve organisatie m.b.t. personeelsbudgetten/mutaties. • Documenten financieel beleid en richtlijnen P&C ontwikkelen en op het Intranet plaatsen. 	<ul style="list-style-type: none"> • In uitvoering. Wordt meegenomen in nieuwe P&C cyclus. • Gereed. • In uitvoering. Behoeft van management wordt geïnventariseerd. • Gereed.
<p><i>Facilitaire zaken</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Vastleggen van de afspraken en wijze van dienstverlening. Alle kernproducten van het team worden beschreven en daar waar nodig geactualiseerd. Dit beschrijven moet leiden tot het vastleggen van het beleid en uitvoering van het team. • Het opzetten van een facilitair servicepunt (werkplekbeheer) om te komen tot verbetering van communicatiestromen, klachtenregistratie en tijdwinst door centrale coördinatie. • Het actualiseren van het inkoopbeleid. 	<ul style="list-style-type: none"> • In uitvoering. • Gereed. • In uitvoering. Samenwerkingsproces met Veiligheidsregio.

<p><i>Bestuurlijk juridische zaken</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Het maken van afspraken over de inzet van de teams Bedrijfsvoering & Services voor de GGD en de Veiligheidsregio en vastleggen daarvan in één dienstverleningsovereenkomst. • De invulling van de juridische controlfunctie. 	<ul style="list-style-type: none"> • In uitvoering. Organisatorische ontwikkelingen bij zowel de GGD als bij de VR geven de kaders en randvoorwaarden aan. • In uitvoering.
<p><i>Communicatie</i></p> <p>De relatie tussen Informatiebeheer en Communicatie wordt bezien.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Gereed. In afwachting van de nieuwe organisatiestructuur zijn werkafspraken voor 2011 gemaakt en vormgegeven.
<p><i>Kwaliteit</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Volledige certificering van de taakgebieden van de GGD IJsselland. • Uitwerken 'beleidsplan/ speerpunten kwaliteitszorg 2010-2011. • Vaststellen en uitvoeren van beleid en meerjarenplanning onderzoek naar klantervaringen en klanttevredenheid • Professionaliseren van de beleidscyclus, w.o. de toepassing van indicatoren 	<ul style="list-style-type: none"> • Gereed. • Gereed. • Gereed. • In uitvoering. Een eerste aanzet hiertoe is in het derde kwartaal 2011 gedaan.

5 Financiële paragraaf bestuursrapportage 2011 GGD IJsselland

5.1 Inleiding

In de financiële paragraaf wordt inzicht gegeven in de stand van zaken met betrekking tot de financiën van GGD IJsselland. De informatie is gebaseerd op de realisatie tot en met augustus 2011 en een prognose van de ontwikkeling van de financiën over de maanden september t/m december zodat inzicht wordt verkregen in het totale resultaat over het dienstjaar 2011. De vertaling van de mutaties vindt plaats in de 4^e begrotingswijziging 2011 die onderdeel uitmaakt van de rapportage.

5.2 Algemeen financieel beeld 2011

De exploitatie 2011 van GGD IJsselland wordt gekenmerkt door 2 ontwikkelingen waarvan de financiële consequenties achteraf door middel van begrotingswijziging(nrs. 2 en 3\2011) zijn verwerkt.

5.2.1 Congruentie GGD:

Met ingang van 1 januari 2011 is de gemeente Deventer toegetreden en is de gemeente Heerde uitgetreden. Voor deze wijziging zijn de financiële consequenties in beeld gebracht. Dergelijke verschuivingen brengen altijd frictiekosten met zich mee. De frictiekosten zullen in een periode van 4 jaar worden afgebouwd. Gedurende deze periode zijn met de gemeente Deventer afspraken gemaakt met betrekking tot te leveren diensten en de te ontvangen gemeentelijke bijdrage. Gedurende de overgangseriode is een vermindering van werkzaamheden met daarbij behorende lagere gemeentelijke bijdrage afgesproken om ruimte te creëren voor afbouw van de frictiekosten. In 2011 neemt het budgetvolume van de exploitatie GGD IJsselland als gevolg van deze ontwikkeling met afgerond € 1,4 miljoen toe.

5.2.2 0 – 4 jarigen JGZ gemeente Deventer:

Met ingang van 1 april 2011 zijn de activiteiten in dit kader van Carinova overgenomen. In dit geval is geen sprake van een afbouwperiode voor bekostiging van frictiekosten. Van Carinova zijn alleen medewerkers overgekomen die direct bij de activiteiten zijn betrokken. Voor de ondersteunende voorzieningen zijn budgetten geraamd. In 2011 neemt het budgetvolume van de exploitatie GGD IJsselland als gevolg van deze ontwikkeling met afgerond € 1,3 miljoen toe.

Voor het jaar 2011 wordt verwacht dat deze nieuwe taak voor de gemeente Deventer kostendekkend kan worden uitgevoerd. De exploitatiebegroting 2011 betreft een gedeelte van het jaar en bestaat met uitzondering, van de raming voor salariskosten,voornamelijk uit stelposten voor overige exploitatiekosten. Met de gemeente Deventer zijn in het voor- en najaar overleggen gepland om de voortgang van de exploitatie te bespreken.

5.2.3 Gevolgen organisatie:

Voor de totale ontwikkeling van GGD IJsselland ontstaan de volgende kengetallen:

Toename budgetvolume	€ 2.700.000,=
Toename aantal formatieplaatsen	46
Toename aantal medewerkers	62
Toename aantal locaties	11

De ontwikkelingen vergen aanpassing van de bestaande organisatie. Enerzijds door toename van het volume, anderzijds doordat sprake is van nieuwe activiteiten (toename aantal locaties en taak 0 – 4 jarigen JGZ).

Door toename van de organisatieomvang zijn knelpunten ontstaan in de aansturing van het personeel. Ten behoeve van goede aansturing zijn 4 teamleiders extra (in totaal ruim 3 fte) aangesteld.

Door het algemeen bestuur is besloten tot aanstelling van 3 teamleiders. In de vergadering van 14 oktober 2010 is, in verband met de te grote span of control op hoofdenniveau, besloten tot de aanstelling van 2 teamleiders(AGZ en JGZ). In de vergadering van 24 maart 2011 is besloten tot aanstelling van een 2^e teamleider JGZ als gevolg van organisatieveranderingen zoals integrale JGZ en congruentie GGD. Voor de kosten is geen structurele dekking aangegeven. Wel is besloten (AB 24 maart 2011) eenmalig € 80.000,= vrij te maken uit het positief saldo van de jaarrekening 2009. Dit in afwachting van het voorstel voor aansturing en inrichting GGD IJsselland. Dit voorstel is in april 2011 voorgelegd aan het DB en aangehouden, om de nieuwe directeur de gelegenheid te geven met haar eigen voorstel te komen. Daarnaast is, in verband met noodzakelijke verbeteringen, bij de afdeling O&O tijdelijk een externe teamleider (0,5 fte) ingezet.

In het kader van congruentie GGD en overname werkzaamheden 0 – 4 jarigen JGZ Deventer zijn 2 teamleiders mee overgekomen van respectievelijk GGD Gelre IJssel en Carinova. Voor deze teamleiders is

structurele dekking in de begroting beschikbaar. Daarnaast is op projectbasis een teamleider (1 fte) aangesteld voor de teams VIA en Centrale toegang. De kosten van deze teamleider worden uit de projectbegrotingen gedekt. In totaal zijn op dit moment 7 teamleiders bij GGD IJsselland werkzaam (5,64 fte)

De ongedekte salariskosten teamleiders over 2011 bedragen in totaal € 185.000,=, waarbij wordt opgemerkt dat 1 teamleider het gehele jaar in dienst is en de overige in de loop van 2011 zijn aangesteld. Voor de gevolgen van de organisatiegroei voor Bedrijfsvoering en Services (huisvesting, ICT, ondersteuning personeelszaken financiën etc.) zijn voor 2011 tijdelijke voorzieningen getroffen, de kosten hiervan zijn nog niet specifiek toegerekend. Dat zal in 2012 wel het geval zijn. De kosten hiervan worden gedekt uit de hiervoor geormerkte gelden congruentie en 0/4 jarigen Deventer.

De overstijgende kosten 2011 bedragen € 105.000,= (exclusief kosten bedrijfsvoering en services, totaalbedrag minus eenmalige dekking van € 80.000,=). Deze kosten zijn verwerkt in het nadelig saldo van € 226.000,= van het programma gezondheid.

5.2.4 Ontwikkelingen bedrijfsvoering en services:

Met de toegenomen werkzaamheden a.g.v. congruentie en 0-4 jarigen Deventer is structureel budget beschikbaar gekomen voor dekking van de kosten van bedrijfsvoering en services. De structurele invulling vindt gedeeltelijk plaats in 2011 zoals in de bestuursrapportage 2010 is aangekondigd. In het laatste kwartaal 2011 zal verdere structurele invulling plaatsvinden door werving van personeel voor facilitair, automatisering, P&O en financiën. In 2011 is daardoor noodzakelijke ruimte beschikbaar voor inhuur van extra tijdelijk personeel (specialisten) om de noodzakelijke aanpassingen op het gebied van logistiek, huisvesting, ICT en personeelsbeheer te realiseren.

Structureel is de bestaande taakstelling van € 86.000,= (milieu, recreatie&toerisme en volwasseneneducatie) nog actueel. In 2011 is binnen de exploitatie van bedrijfsvoering structurele ruimte gevonden waardoor de taakstelling kan worden gerealiseerd. In de toelichting op het onderdeel bedrijfsvoering wordt hier nader op ingegaan. Met ingang van het begrotingsjaar 2013 zullen deze taken niet meer in de begroting worden opgevoerd.

5.3 Resultaat dienstjaar 2011

5.3.1. Totaaloverzicht resultaat dienstjaar 2011

Op de samenstelling van het verwachte resultaat over 2011 wordt per taakgebied een toelichting gegeven. Na verwerking van alle mutaties wordt voor 2011 een nadelig resultaat van afgerond € 151.000,= verwacht. Verdeeld over de programma's is het resultaat als volgt samengesteld:

Programma	voordelig	nadelig	Waarvan structureel	incidenteel
Gezondheid		226.000		226.000 N
Bestuur		19.000		19.000 N
Overige taken		86.000	86.000 N	
Bedrijfsvoering	27.000		87.000 V	60.000 N
Algemene Baten en lasten	153.000			153.000 V
Totalen	180.000,=	331.000,=	1.000 V	152.000 N

(V= voordelig, N = nadelig)

Per saldo bedraagt het verwachte resultaat afgerond € 151.000,= nadelig. In de toelichting worden de belangrijkste afwijkingen vermeld. Dit betekent meestal dat niet het gehele saldo wordt verklaard. Het verschil betreft een saldo van relatief kleine mutaties. Mutaties beneden € 10.000,= zijn niet in de toelichting meegenomen.

5.3.2 Toelichting resultaat dienstjaar 2011 per programma:

Programma gezondheid, €226.000,= nadelig.

Mutaties personeel € 145.000,= nadelig.

Tot dit onderdeel worden de mutaties ten behoeve van inzet van personeel voor vervanging bij ziekte, zwangerschapsverlof en ouderschapsverlof en extra personeel voor het leveren van maatwerk.

De inkomsten bestaan uit uitkeringen ziektewet voor langdurig zieken van het UWV en inkomsten uit maatwerk en projecten. De kosten van de de extra inzet van teamleiders worden ten laste van dit programma gebracht (€ 105.000,= nadelig).

Het restant saldo wordt veroorzaakt door de nadelige gevolgen van een verhoogd ziekteverzuimpercentage. Uitgangspunt is 5% ziekteverzuim, t/m augustus 2011 bedraagt het ziekteverzuim (exclusief zwangerschap) 6,1% en extra inzet van tijdelijk personeel als gevolg van de nieuwe ontwikkelingen

Infectieziektenbestrijding, € 41.000,= nadelig

De kosten van labdiagnostiek liggen hoger dan de vergoeding die de GGD hiervoor uit de rijksbijdrage ontvangt. Dit is een tijdelijke situatie. Voor 2012 is labdiagnostiek opnieuw aanbesteed. Het tarief is met 35% gedaald waardoor wordt in 2012 een kostendekkende exploitatie mogelijk is.

Reizigersvaccinatie, € 13.500,= nadelig.

Tot 2011 was altijd sprake van een kostendekkende of zelfs winstgevende activiteit. Voor het nadelig saldo zijn 2 oorzaken te benoemen;

1. Congruentie GGD; Door toetreding van de gemeente Deventer is ook de vaccinatielokatie voor de reizigers mee overgegaan. Voor de exploitatie van deze lokatie zijn gegevens door Gelre IJssel aangeleverd. Gebleken is dat de omzet niet wordt gerealiseerd terwijl de kosten op basis van de afspraken in het kader van de congruentie wel worden gemaakt. Daarnaast is er sprake geweest van aanloopproblemen op de (nieuwe) lokatie in Deventer. In de loop van het jaar zijn deze problemen opgelost.
2. Economische crisis; het zal duidelijk zijn dat de economische crisis een negatief effect heeft op de totale omzet van de reizigersvaccinatie.

De maatregelen die zijn getroffen om de aanloopproblemen op te lossen en de omzetsdaling het hoofd te bieden zullen naar verwachting voldoende zijn om voor volgend jaar weer een kostendekkende exploitatie te realiseren.

Medische Milieukunde, € 23.000,= positief.

Binnen de bestaande capaciteit worden extra opdrachten uitgevoerd die extra inkomsten opleveren.

Forensische geneeskunde, € 63.000,= nadelig.

Voor de forensische geneeskunde is dezelfde toelichting van toepassing als bij de reizigersvaccinatie met betrekking tot de congruentie GGD. Kostenverhogend is daarbij ook de reisafstand naar Deventer.

Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers(PGA).

Deze taak wordt kostendekkend binnen de exploitatie van GGD IJsselland uitgevoerd. Het exploitatiesaldo met betrekking tot PGA wordt verrekend met de reserve die in het kader van de nieuwe financiering per 1 januari 2010 aan GGD IJsselland is uitgekeerd.

HALT, € 6.000,= voordelig.

Naar aanleiding van de negatieve resultaten van voorgaande jaren zijn maatregelen genomen om de exploitatie van HALT kostendekkend te laten verlopen. Door detachering van personeel en kostenverlagingen door vermindering van de activiteiten wordt in totaal € 36.000,= bespaard. Door vermindering van het aantal afdoeningen is de rijksbijdrage met € 30.000,= verlaagd.

Samenvatting saldo programma Gezondheid

onderdeel	voordelig	nadelig	Waarvan structureel	Waarvan incidenteel
Personeel		€ 145.000		€ 145.000 N
Infectieziektenbestrijding		€ 41.000		€ 41.000 N
Reizigersvaccinatie		€ 13.500		€ 13.500 N
Medische milieukunde	€ 23.000			€ 23.000 V
Forensische geneeskunde		€ 63.000		€ 63.000 N
HALT	€ 6.000			€ 6.000 V
Overige niet verder toegelicht	€ 7.500			€ 7.500 V
Saldo	€ 36.500	€ 262.500		€ 226.000 N

(V= voordelig, N = nadelig)

Programma Bestuur, €19.000,= nadelig.

Het nadelig saldo betreft verhoging van de budgetten voor reiskosten (€ 9.000,=) en representatie (€ 10.000,=) op basis van de te verwachten realisatie 2011. In beide kostenoverschrijdingen zitten incidentele componenten in samenhang met de nieuwe ontwikkelingen binnen GGD IJsselland. Met betrekking tot de structurele componenten zal bij het opstellen van de eerstvolgende begroting worden bekeken of verhoging van het budget noodzakelijk is.

Programma Overige taken, €86.000,= nadelig.

Als gevolg van de opheffing van de regio IJssel-Vecht (beëindiging taken Milieu, Recreatie & Toerisme en Volwasseneneducatie) is voor bedrijfsvoering een saneringstaakstelling van €300.000,= in de begroting 2010 opgenomen.

In 2011 resteert nog een bedrag van € 86.000,=. Zoals reeds aangegeven is in 2011 in de Paragraaf Bedrijfsvoering structurele dekking voor dit financiële knelpunt gevonden. In de toelichting op de Paragraaf Bedrijfsvoering (hieronder) wordt op de dekking nader ingegaan.

Paragraaf bedrijfsvoering. €27.000,= voordelig.

Mutaties personeel € 75.000,= nadelig.

Dit onderdeel betreft het saldo van kosten van inhuur van extern personeel, bovenformatief personeel, overwerk en de dekking uit vrijval van salarislasteren als gevolg van vacatures en overige inkomsten. Zoals reeds gemeld is er budgettaire ruimte voor de inzet van extra personeel in het kader van de nieuwe ontwikkelingen. Het saldo op de mutaties betreft voornamelijk de kosten van vervanging in verband met langdurige ziekte bij de afdeling financiën (gehele jaar, kosten € 50.000,=).

Overige personeelslasten, € 25.000,= nadelig.

Het nadelig saldo met betrekking tot overige personeelslasten wordt voornamelijk veroorzaakt door eenmalige kosten inzake ontwikkeling functiegebouw, coachingstrajecten en extra kosten cafetariamodel. Daartegenover staat een vermindering van de kosten met betrekking tot rechtspositionele verplichtingen van voormalig personeel(uitkering op basis van de gemeente CAO). De extra kosten inzake het cafetariamodel (€ 20.000,=) en de verminderde kosten inzake voormalig personeel (€ 40.000,=) hebben een structureel karakter. In de begroting 2012 en verder zal dit leiden tot een verschuiving in de ramingen.

Huisvesting € 48.000,= voordelig.

Door verhoogde inkomsten uit verhuur (€ 45.000,=) en aanbestedingsvoordeel op schoonmaakkosten (€ 22.000,=) ten opzichte van de ramingen in de begroting ontstaat een voordelig saldo op het onderdeel huisvesting. In 2011 worden uit dit voordeel nog incidentele kosten gedekt. Op basis van de afgesloten contracten wordt uitgegaan van een structurele ruimte van in totaal € 67.000,=.

Administratie en algemeen beheer, € 29.000,= voordelig.

Het voordelig saldo wordt veroorzaakt door onderuitputting van de post drukwerk.

Kapitaallasteren, € 51.000,= voordelig.

In de begroting worden rentelasteren geraamd op basis van de financieringspositie aan het begin van het jaar. Het geraamde budget voor rentelasteren ten behoeve van voorfinanciering van investeringen wordt niet benut, dit betekent een voordeel van € 36.000,=. Van de geraamde kapitaallasteren (m.b.t. ICT) wordt een

deel naar de nieuwe taak IJGZ doorbelast. Hiermee was in de begroting nog geen rekening gehouden, het voordeel bedraagt per saldo € 15.000,=.

Samenvatting saldo paragraaf bedrijfsvoering

onderdeel	voordelig	nadelig	Waarvan structureel	Waarvan incidenteel
Personeel		€ 75.000		€ 75.000 N
Overige personeelslasten		€ 25.000	€ 20.000 V	€ 45.000 N
Huisvesting	€ 48.000		€ 67.000 V	€ 19.000 N
Administratie en algemeen beheer	€ 29.000			€ 29.000 V
Kapitaallasten	€ 51.000			€ 51.000 V
Overige niet verder toegelicht		€ 1.000		€ 1.000 N
SALDO	€ 128.000	€ 101.000	€ 87.000 V	€ 60.000 N

(V= voordelig, N = nadelig)

Het structureel voordelig saldo wordt ingezet voor realisatie van de taakstelling opgelegd bij de opheffing van de regio IJssel-Vecht.

Algemene baten en lasten, €153.000,= voordelig.

In het voordelig saldo van Algemene baten en lasten zijn de volgende mutaties verwerkt:

- Vrijval budget voor ziekteverzuim, € 66.000,=. Evenals voorgaande jaren wordt dit budget in de loop van het jaar ingezet.
- Inzet post onvoorzien voor algemene dekking, afgerond € 87.000,=.

Projecten.

Door GGD IJsselland voert diverse projecten uit. De kosten worden gedekt door subsidies of extra bijdragen van gemeenten. In principe worden de projecten kostendekkend uitgevoerd. Bij afsluiting van een project wordt het financieel saldo in de exploitatie verwerkt. In de bestuursrapportage 2011 zijn geen saldi met betrekking tot afwikkeling van projecten verwerkt.

In de bestuursrapportage 2011 zijn budgetten met betrekking tot de volgende projecten verwerkt:

- Marietje Kessels	€ 43.450,=
- Zwerfjongeren	€ 124.417,=
- Bemoeizorg	€ 701.636,=
- SOS-bemoeizorg Jeugd	€ 230.859,=
- Loverboys	€ 59.275,=
- Centrale toegang	€ 377.138,=
- Armoede & gezondheid voor kinderen	€ 50.000,=
- LGB Raalte	€ 20.000,=
- Gezonde leefstijl Raalte	€ 10.000,=
- Gezonde stad Zwolle	€ 134.268,=
- Big Move	€ 50.000,=
- Opvoedimpuls 2011-09-30	€ 45.885,=
- Kind in de Kern	€ 52.467,=
- Centrum Jeugd en gezin	€ 40.032,=
- EKD implementatie(incl. scannen)	€ 192.085,=

In totaal is in de begroting 2011 voor projecten een budget van € 2.131.512,= geraamd. De ramingen zijn gebaseerd op subsidiebeschikkingen 2011 en restantmiddelen van projecten uit voorgaande jaren die nog in 2011 doorlopen.

Met betrekking tot implementatie EKD wordt opgemerkt dat in 2011 de laatste fase (implementatie planningsmodule) van het oorspronkelijke plan wordt gerealiseerd. In 2012 zal nog een aantal noodzakelijke werkzaamheden worden uitgevoerd waarmee in het oorspronkelijke plan geen rekening kon worden gehouden (o.a. om aggregatie van gegevens ten behoeve van beleidsadvies mogelijk te maken).

5.4 Prognose 2012 en verder.

Op basis van de inzichten per september zijn voor het dienstjaar 2012 een aantal zaken te melden, gelet op de financiële consequenties die hieruit voortvloeien.

Als gevolg van de noodzakelijke organisatieontwikkeling/aanpassing op basis van o.a. de analyse van de 1^e honderd dagen en de aangehouden besluitvorming over de inrichting van de organisatie is te voorzien dat structurele financiële ruimte nodig zal zijn.

Dat betreft onder meer de kosten van teamleiders. De directeur PG heeft de opdracht om met een voorstel voor een aangepast organisatieplaatje te komen. Concrete voorstellen hiertoe komen eind 2011. Naast structurele kosten zal dit leiden tot incidentele kosten.

Gebleken is dat een aantal functiebeschrijvingen te zeer verouderd waren om verantwoord mee te nemen in het proces van organieke naar generieke functies (nieuw functiegebouw). De geactualiseerde functiebeschrijvingen leiden tot een hogere inschaling en hogere structurele kosten.

Zodra duidelijk is wat deze ontwikkelingen aan concrete kosten met zich brengen zullen voorstellen aan u worden voorgelegd.

Over de realisatie van de opgelegde bezuinigingstaakstelling wordt u separaat geïnformeerd.



IJsselland

memo

aan De raden van de aan GGD IJsselland deelnemende gemeenten

kopie aan

van Eef Roelenga

doorkiesnummer (038) 428 1459

datum 8 november 2011

onderwerp 4e begrotingswijziging 2011

Op 25 oktober 2011 is de 4^e begrotingswijziging 2011 toegezonden voor een reactie van de deelnemende gemeenten.

Gebleken is dat de toelichting op de begrotingswijziging, bestaande uit de financiële paragraaf van de bestuursrapportage 2011, per abuis niet is meegezonden.

Voor de volledigheid zenden wij u een afschrift van de volledige bestuursrapportage 2011 als toelichting op de 4^e begrotingswijziging 2011.