GGD Flevoland

GEM. NOORDOOSTPOLDER
INGEK. 11 APR. 2016

Gemeente Noordoostpolder
T.a.v. het college van burgemeester en wethouders
Postbus 155
8300 AB EMMELOORD

Kenmerk : 2016/0095
Inlichtingen bij : B. Verhoeven
Telefoonnummer : 0320-276343

Betreft : ontwerpbegroting 2017 en meerjarenraming 2018-2020 GGD Flevoland

Lelystad, 07 april 2016

Geacht college,

Conform artikel 21, lid 2 van de Gemeenschappelijke Regeling GGD Flevoland doe ik u namens het dagelijks bestuur bijgaand toekomen de ontwerpbegroting 2017 en de meerjarenraming 2018-2020.
Het algemeen bestuur van de GGD Flevoland heeft hier op 17 maart 2016 mee ingestemd.

De aanbieding van de voorlopige jaarrekening 2015, conform artikel 22, lid1 van de Gemeenschappelijke Regeling GGD Flevoland, zal u iets later in de tijd bij separaat schrijven worden aangeboden. Dit houdt verband met het feit dat de accountant zijn voorbereidende werkzaamheden nog niet geheel heeft kunnen afronden. Naar verwachting zal dit begin mei 2016 zijn beslag krijgen.

Ten aanzien van de plustaken in de voorliggende ontwerp begroting merk ik voor wat betreft de Jeugdgezondheidszorg Almere op dat naast het GGD-deel (4-19 jaar) eveneens het deel van de Zorggroep Almere (0-4 jaar) als plustaak integraal is opgenomen. Dit heeft betrekking op de op stapel staande deelneming van GGD Flevoland in de coöperatie Jeugdgezondheidszorg Almere, een en ander op basis van de Gemeenschappelijk Regeling GGD Flevoland 2016. Met betrekking tot de voorgenomen deelneming in de coöperatie zal het algemeen bestuur van GGD Flevoland binnenkort bij separaat schrijven de gemeentebesturen in Flevoland uitvoerig informeren. De gemeentebesturen kunnen vervolgens daarop afzonderlijk hun zienswijzen kenbaar maken aan het algemeen bestuur van de GGD Flevoland.

De raad van uw gemeente kan zijn zienswijze binnen acht weken na ontvangst van deze ontwerpbegroting schriftelijk ter kennis brengen van het dagelijks bestuur van de GGD.
Het algemeen bestuur zal vervolgens met inachtneming van de gemaakte opmerkingen van de gemeenten de begroting en meerjarenraming zo spoedig mogelijk, doch uiterlijk voor 1 juli 2016 vaststellen.

Hoogachtend,

drs. C. Verdam
directeur Publieke Gezondheid

Centraal postadres
Postbus 1120
8200 BC Lelystad
T 0320 276 211

Kijk voor de adressen van de vestigingen van GGD Flevoland op **www.ggdflevoland.nl**

GGD_106_01.2008

GGD Flevoland

Ontwerp Begroting 2017

en

Meerjarenraming 2018 t/m 2020

Status: ter vaststelling in GGD bestuursvergadering 17 maart 2016
Versie: 1 maart 2016_15:57

Inleiding

Tijdens de nieuwjaarsreceptie 2016 van GGD Flevoland is nadrukkelijk stilgestaan bij het thema verbinding. Om te komen tot een dienstverlening die nog nauwer aansluit bij de behoeften van de inwoners van provincie Flevoland dan nu het geval is, zet GGD Flevoland meer en meer energie in op verbinden.
Verbinding met gemeenten en samenwerkingspartners, maar vooral ook met de inwoners van de provincie Flevoland. Waar wij als GGD'ers voor staan, voor wie wij het verschil kunnen maken en dat we voor degenen die zonder helper zijn, de helper kunnen zijn/worden die zij nodig hebben. Dit alles kan GGD Flevoland uiteraard niet alleen. Dit wil de GGD Flevoland samen met de gemeenten en de samenwerkingspartners nader vorm gaan geven.
Ter inspiratie heeft GGD Flevoland een trailer gemaakt rondom het thema Verbinden doen we samen. Bekijk hier de trailer.
Tevens is deze trailer voor eenieder te vinden op You Tube onder invoering van GGD Flevoland. In de beleidsteksten die hierna volgen nemen de vakafdelingen van GGD Flevoland u mee in de ontwikkelingen en voorgestane speerpunten voor het begrotingsjaar 2017.
Dit alles onder het motto: **verbinden doen we samen.**

GGD Flevoland

drs. C. Verdam
directeur Publieke Gezondheid

Algemene Gezondheidszorg (AGZ)

De situatie nu

De wettelijke taken van de afdeling AGZ, zoals de algemene infectieziektebestrijding vereist toenemend meer aandacht. Er spelen enkele belangrijke dossiers welke extra aandacht behoeven, zoals antibioticaresistente en grootschalige uitbraken van infectieziekten mondiaal (ebola, zikavirus, influenza). De formatie is krap, en GGD'en lijken onvoldoende goed toegerust te zijn om grote infectieziekte-uitbraken adequaat aan te kunnen. Er is een landelijk traject geweest om dit te inventariseren en waaruit aanbevelingen zullen komen. Hieruit blijkt dat GGD Flevoland eveneens een tekort aan formatie heeft van artsen en verpleegkundigen infectieziektebestrijding. GGD Flevoland zit onder de landelijke norm. De consequenties hiervan worden momenteel in kaart gebracht en zal binnenkort leiden tot het doen van aanbevelingen.
De tuberculosebestrijding is momenteel onderdeel van een samenwerkingsverband dat bekend staat als Regionaal Expertise Centrum Noord West Nederland, zijnde Noord Holland, Flevoland en Utrecht.

Binnen het sociaal domein is het team Openbaar Geestelijke Gezondheidszorg (OGGz)sterk vertegenwoordigd. De toegangsbepaling Beschermd wonen is als nieuwe taak vanaf 1 januari 2015 opgepakt. Ondanks enkele startproblemen loopt dit nu goed. Met de komst van de wijkteams is er een nieuwe afstemming en communicatie ontstaan met het Meldpunt Vangnet en Advies en procescoördinatie. In alle gemeenten is daarvoor een eigen werkwijze ontwikkeld, waarop GGD Flevoland zo goed mogelijk probeert aan te sluiten. De nieuwe werkwijze heeft een grotere instroom veroorzaakt van meldingen bij het Meldpunt Vangnet en Advies.

De afdeling AGZ kent verder een aantal plus- en markttaken welke de laatste jaren sterk in ontwikkeling zijn, zoals ondermeer het Toezicht Kinderopvang en het Centrum voor Seksuele Gezondheid. Uitvoering van deze taken is afhankelijk van het landelijk beleid en de landelijke financiering.
De reizigerszorg heeft in 2015 voor het eerst in jaren weer een groei doorgemaakt.
De aanbesteding van de forensische geneeskunde door de landelijke politie is in 2015 ingetrokken. GGD Flevoland heeft een nieuw contract voor uitvoering van deze taak voor onbepaalde tijd. Landelijk is aangegeven dat Politie Nederland niet voor 1 januari 2018 deze taak opnieuw zal aanbesteden, en ondertussen bekijkt of deze taak als een prerogatief geduid kan worden, zodat GGD Flevoland deze taak kan blijven uitvoeren.

Ontwikkelingen in de toekomst

- Met name voor het team OGGz is er door de transities een verandering gaande met betrekking tot de positie in het veld en de taken die GGD Flevoland uit te voeren heeft. Door meer lokaal gemeentelijk beleid moet GGD Flevoland inspelen op gemeentelijke wensen en ontwikkelingen, naast de andere taken die vanuit de centrumgemeente Almere voor geheel Flevoland worden opgepakt.
- De organisatie van de infectieziektebestrijding zit onder de landelijk vastgestelde norm om goed voorbereid te zijn op de infectieziekteproblematiek waar GGD Flevoland landelijk en mondiaal mee te maken kan hebben en kan krijgen. Deze moet versterkt worden.
- De intensivering van de samenwerking met de GGD'en binnen de regio Noord Holland, Flevoland en Utrecht is een aandachtspunt, waar het met name gaat om de SOA/Sense, de medische milieukunde, de algemene infectieziektebestrijding en de tuberculosebestrijding.
- Op het gebied van het Toezicht Kinderopvang zal de ontwikkeling grotendeels afhankelijk zijn van het landelijke beleid hierover.
- GGD Flevoland zal vanaf 1 februari 2016 het regionaal toezicht Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) gaan uitvoeren voor alle gemeenten en zo ook het lokaal toezicht voor alle Flevolands gemeenten, behoudens de gemeente Almere. Gemeente Almere zal het lokaal toezicht WMO zelf uitvoeren.
- In 2016 zal het Centrum Seksueel Geweld Flevoland worden geopend en nader vorm krijgen. GGD Flevoland zal hierin een trekkersrol vervullen en zal de coördinatie in de uitvoering op zich nemen.

Speerpunten voor 2017

- Behouden en zo nodig verder uitbouwen van de centrale coördinerende en regisserende rol in de hele keten van zorgpartners in de OGGz en aansluiten op de transities in het sociale domein.
- Herijking van het product algemene infectieziektebestrijding, gekoppeld aan de landelijke inventarisatie.
- Versterken infectieziektebestrijding.
- Versterken van de samenwerking binnen de eigen organisatie;
- Intensivering van de samenwerking met andere GGD'en;
- Versterken van de Toezichtstaak voor GGD Flevoland, gekoppeld aan de landelijke ontwikkelingen.

Beleid & Onderzoek (B&O)

De situatie nu

De afdeling B&O monitort, adviseert, ondersteunt, faciliteert, initieert, ontwikkelt en coördineert op het gebied van onderzoek, data- en informatiemanagement, beleid, preventie en online dienstverlening. Op basis van inzicht in de gezondheidstoestand van de inwoners van de Flevolandse gemeenten adviseert afdeling B&O de gemeenten over het te voeren lokale beleid en over effectieve preventieve programma's en interventies. Er wordt daarin zo efficiënt mogelijk gewerkt door -daar waar mogelijk- slim gebruik te maken van digitale technieken en processen en door intensieve samenwerking met de gemeenten en de lokale en regionale netwerkpartners. Uitgangspunt blijft om zoveel als mogelijk eenmaal gegevens en informatie te verzamelen en het vervolgens op tal van plekken vraaggericht te ontsluiten. Zo wordt er geen werk dubbel gedaan.

Ontwikkelingen in de toekomst

In 2017 en verder blijven veel ontwikkelingen op de gemeenten afkomen. In veel opzichten wordt de GGD -als verlengde gemeentelijke dienst- daar direct bij betrokken. De afdeling B&O van de GGD houdt zich in 2017 onder andere bezig met de doorontwikkeling van de Toekomst Verkenning Flevoland, de sociale kaart en de lokale (virtuele) Centra voor Jeugd en Gezin (v-CJG) voor ouders/opvoeders en voor professionals, de transformatie in het sociaal domein en de gevolgen van de economische recessie voor de gezondheid van de inwoners van Flevoland.

Speerpunten voor 2017

- Monitoring/surveillance van de volksgezondheid van de inwoners van Flevoland. In 2017 o.a.: Toekomst Verkenning Flevoland (TVF), rapportage van de enquête 19+ (volwassenen en senioren), rapportage FleMoVo (i.s.m. afdeling Jeugdgezondheidszorg), leveren van bijdrage aan monitor sociaal domein van de gemeenten.
- Transparante en toegankelijke presentatie van deze gegevens voor gemeenten en derden (zie o.a. www.ggdtvf.nl, lokale CJG-scopen/wijkmonitor, datavisualisatie d.m.v. thematische dashboards).
- Op basis hiervan adviseren wij gemeenten over, en ondersteunen hen bij het te voeren lokale beleid.
- Gemeenten adviseren over de (integrale) aanpak van vastgestelde gezondheidsproblemen en over effectieve interventiestrategieën.
- Bijdragen aan de integrale aanpak van deze gezondheidsproblemen door te participeren in lokale/regionale (zorg- en preventie)programma's. Nauwe

samenwerking met gemeenten en (netwerk/keten)partners in het veld. Bijdragen aan afstemming tussen preventie en curatie.

- Beheer en vraaggerichte doorontwikkeling van de lokale vCJG's voor ouders/opvoeders en voor professionals in nauwe samenwerking met de gemeenten, afdeling JGZ en overige CJG partners.
- Continuering van de succesvolle samenwerking met afdelingen Algemene Gezondheidszorg, Jeugd Gezondheidszorg, Gemeenschappelijke Hulpverlenings Organisatie in de Regio en Regionale Ambulance Voorziening. De bundeling van alle expertise binnen de GGD levert veel meerwaarde op.
- Het stimuleren en onderhouden van het accounthouderschap.

Jeugdgezondheidszorg (JGZ)

De situatie nu

In 2015 hebben zich wetsveranderingen voorgedaan die er toe hebben geleid dat het wettelijk basistakenpakket JGZ is gewijzigd en een aantal preventieve taken in de Jeugdwet terecht zijn gekomen. Naar aanleiding daarvan is de financiering van het contactmoment met adolescenten PGO VO 4 (Periodiek Geneeskundig Onderzoek Voortgezet Onderwijs klas 4) in 2016 toegevoegd aan de inwonersbijdrage die bestemd is voor de JGZ.

In het kader van de decentralisatie van de jeugdzorg en de inrichting van de lokale wijkteams zijn er verschillende nieuwe plusproducten* ontwikkeld zoals de praktijkondersteuning van huisartsen, linking-pin rol in Almere, de participatie van jeugdartsen en van jeugdverpleegkundigen in Jeugd- en Gezinsteams (naast sociale wijkteams) in DOENteams, in specialistentafels en expertteams.
Samen met de Zorggroep Almere is gestart met de inrichting van de coöperatieve vereniging zorg voor jeugd. De voormalige toegangsmedewerkers van Bureau Jeugdzorg (BJZ) komen begin 2016 in dienst van de GGD. Er is een betere afstemming gekomen tussen de werkprocessen van verschillende disciplines die zich bezighouden met de zorg voor jeugdigen en de volwassenzorg.

Naast de uitvoering van JGZ aan asielzoekers zijn er activiteiten uitgevoerd voor de stroom vluchtelingen die in verschillende gemeenten is neergestreken.

In 2016 is de aansluiting op het Landelijk Schakelpunt een feit geworden zodat het uitwisselen van kinddossiers met anderen makkelijker is geworden. Om de uitwisseling van gegevens met huisartsen, ziekenhuizen en zorgverzekeraars en anderen per mail via beveiligde lijnen te kunnen regelen zijn er zorgmailaccounts gemaakt.
Aangesloten is bij het landelijk Jeugd in Beeld om data van jeugd op landelijk niveau te kunnen bundelen (datavisualisering).

In 2016 zijn alle jeugdverpleegkundigen geschoold in het versterken van de eigen kracht van gezinnen die opvoedproblemen hebben.
De samenwerking tussen jeugdartsen en huisartsen is verbeterd nu de doorverwijs functie van de jeugdartsen is verankerd in de Jeugdwet en er samenwerkingsafspraken zijn opgesteld.

Ontwikkelingen in de toekomst

De positie van de JGZ in de gekantelde uitvoering richting wijken zal verder ontwikkeld en uitgevoerd worden.

De verbinding met verschillende interne afdelingen B&O en OGGz (Beleid & Onderzoek, Openbaar Geestelijke Gezondheidszorg) en externe ketenpartners zal verder verstevigd worden.

Het Informatie Communicatie Technologie(ICT) - systeem zal vernieuwd worden zodat het mogelijk wordt een verbinding te leggen tussen het Digitaal Dossier (DD), de registratie van de uitvoering van de jeugdhulp en burgerportalen.

Speerpunten voor 2017

- Verdere doorontwikkeling integrale JGZ -12 maanden tot 23 jaar
- Versterking positie JGZ in lokale stelsel
- Nog betere afstemming met volwassenzorg
- Verdere digitalisering uitvoering JGZ
- Oprichten coöperatie JGZ Almere als plustaak

*een plusproduct is een niet wettelijk verplicht product welke aanvullend door een gemeente wordt gefinancierd.

Regionale Ambulancevoorziening (RAV)

Situatie nu

De afdeling Regionale Ambulancevoorziening (RAV) is verantwoordelijk voor het leveren van ambulancezorg in het gehele verzorgingsgebied, provincie Flevoland. De medewerkers zijn goed opgeleid, de organisatie functioneert conform de gestelde eisen van kwaliteitsbeleid en patiëntveiligheid en de prestaties zijn goed. De RAV voldoet structureel aan de landelijke norm van 95%. Concreet houdt dit in dat in meer dan 95% van de A1*-inzetten in het gehele verzorgingsgebied, de ambulancezorg binnen 15 minuten na melding ter plaatse is van de patiënt. (* A1 rit = uitruk ambulance na een spoedmelding waarbij de ambulance met zwaailicht en sirene, binnen 15 minuten ter plaatse dient te zijn.)

Ontwikkelingen in de toekomst

Per 1 januari 2018 verloopt de Tijdelijke Wet Ambulancezorg (TWAz). Vooruitlopend hierop wordt landelijk inhoud gegeven aan de nieuwe invulling van een opvolgende wet die gaat over inbedding en organisatie van ambulancezorg in Nederland. Het is van belang dat de RAV voorbereid is op deze ontwikkeling. Om ook in de periode na 1 januari 2018 ambulancezorg te kunnen leveren, is het belangrijk dat de bedrijfsvoering van de RAV op orde is en dat er aantoonbaar wordt samengewerkt met buurregio's en regionale ketenpartners. Vanzelfsprekend is de kwaliteit van ambulancezorg die geleverd wordt goed en is er ruimte voor ontwikkeling en innovatie.

De Landelijke Meldkamer organisatie (LMO) richt zich op het inrichten van 10 meldkamerlocaties in Nederland. De locatie van de Gemeenschappelijke Meldkamer (GMK) Midden Nederland wordt Soest. In 2019 moet de GMK Midden Nederland operationeel zijn. De ambitie is dat er op deze locatie door de drie regio's een gezamenlijke meldkamer wordt ingericht en dat er wordt samengewerkt zowel mono- als multidisciplinair. Dit met als doel om de melder in het eerste contact zo goed mogelijk te helpen, continuïteit te kunnen leveren in opgeschaalde situaties en efficiëntie in bedrijfsvoering te bewerkstelligen. De RAV neemt deel binnen de projectstructuur om concrete uitwerking van de bovenstaande ambitie te bewerkstelligen.

De sector ambulancezorg houdt zich, in samenwerking met het ministerie van VWS en zorgverzekeraars, bezig met de toekomstige inrichting van ambulancezorg. RAV Flevoland anticipeert hierop door zich in de volle breedte zeker te stellen van toekomstbestendigheid zodat opnieuw een vergunning behouden kan blijven.

De ontwikkelingen binnen de gezondheidszorg in het algemeen, maken dat RAV Flevoland meer en sterkere verbindingen zoekt met regionale ketenpartners en hulpverleningspartners. De zorg verandert, en daarmee ook de aantallen en aard van de hulpverleningen van de RAV. Ook regionale ontwikkelingen zoals uitbreiding van infrastructuur, uitbreiding vliegveld Lelystad en de productiegroei, maken dat er voortdurend vooruitgekeken moet worden naar mogelijkheden om kwaliteit te blijven verbeteren. Dit kan bereikt worden door verbeterde samenwerking met buurregio's, regionale ketenpartners en zoeken naar mogelijkheden tot innovatie. Vanzelfsprekend is er voortdurende aandacht voor de kwaliteit van zorg die door de medewerkers geleverd wordt. Zij zijn opgeleid conform het opleidingsplan en zijn kritisch op hun eigen functioneren in een dynamische omgeving.

Speerpunten 2017

- Blijft structureel voldoen aan de landelijke norm van maximaal 95% kwartiergrensoverschrijding.
- Beschikt over een certificeerbaar systeem voor wat betreft de norm voor informatiebeveiliging in de zorg (NEN 7510).
- Neemt deel aan regionale projectstructuur voor de totstandkoming van een Gemeenschappelijke Meldkamer (GMK) Midden Nederland.
- Beschikt over gekwalificeerd en goed opgeleide medewerkers.
- Neemt deel aan ontwikkelingen t.a.v. de inrichting en uitbreiding van vliegveld Lelystad.
- Beschikt over gecertificeerd kwaliteitsbeleid en patiënt veiligheidsbeleid.
- Is actief op zoek naar innovaties en sterkere samenwerkingsverbanden met regionale ketenpartners.

GHOR

De GHOR Flevoland (voorheen: Geneeskundige Hulpverlening bij Ongevallen en Rampen) voert regie over de voorbereiding op opgeschaalde geneeskundige hulpverlening, stuurt de geneeskundige hulpverlening aan tijdens rampen en crises en adviseert overheden vanuit geneeskundig perspectief. Samen met andere organisaties werken wij aan een veilig en gezond Flevoland.

In 2017 stelt de GHOR zich (onder andere) het volgende ten doel:

De witte keten

- Het in 2016 geïmplementeerde landelijk model Grootschalige Geneeskundige bijstand (GGB) wordt in 2017 bestendigd.
- In 2017 beschikken de GHOR en de zorgpartners continu over een actueel regionaal continuïteitsplan "zorg" en een planmatig geoefend "Regionaal Crisisteam Zorg".
- Eind 2017 heeft GHOR in afstemming met traumacentra, zorg- en ketenpartners beleid ontwikkeld en geïmplementeerd voor systematische verbetering van de voorbereiding op opgeschaalde zorg (ketenpartners) en zorgcontinuïteit (zorgpartners)
- Eind 2017 beschikken GHOR en ketenpartners over geïmplementeerde procedures en middelen voor informatiemanagement in de acute en opgeschaalde keten

Bestuur en financiers

- Het bestuur van de Veiligheidsregio Flevoland beschikt periodiek over een rapportage met betrekking tot de stand van zaken van de voorbereiding op opgeschaalde zorg (ketenpartners) en zorgcontinuïteit (zorgpartners).
- De GHOR beschikt in de periode 2015-2018 over een actueel meerjarenbeleid en anticipeert in samenwerking met ketenpartners op de veranderende omgeving

GHOR-functionarissen en medewerkers

- Alle GHOR-functionarissen zijn in de periode 2015-2018 aantoonbaar gekwalificeerd volgens de landelijke normen en werken met moderne middelen
- Bureaumedewerkers blijven betrokken en resultaatgericht.

Maatschappij

- In samenwerking met de GHOR en Regionale Ambulance Voorziening-organisaties in Midden Nederland streven wij naar harmonisatie van de werkprocessen, ter voorbereiding op de ingebruikname van de Meldkamer Midden Nederland.

De operationele doelstellingen voor 2017 zullen worden opgenomen in het jaarplan GHOR Flevoland 2017 en zijn een directe afgeleide van de organisatiedoelstellingen, alswel onderdeel van het Regionaal Beleidsplan Flevoland 2015 - 2018.

GGD Rampen opvangplan (GROP) Flevoland

De GHOR Flevoland coördineert in opdracht van de GGD Flevoland het GGD Rampen Opvang Plan en beheert de planvorming en coördineert de uitvoering van het meerjaren Opleiding Training en Oefen-plan (OTO). De operationele doelstellingen van het GROP voor 2017 zullen worden opgenomen in het jaarplan GHOR Flevoland 2017.

Technische wijziging (budgetneutraal) bekostiging Algemene Dienst

Als gevolg van veranderende regelgeving wordt de Algemene Dienst (AD) meer gezien als afzonderlijk taakveld. Dat betekent dat deze kosten meer worden bekostigd vanuit een directe toewijzing van inwonerbijdrage, en minder vanuit toerekening als indirecte kosten naar andere (wettelijke) taken. De wijzigende regelgeving vanuit de BBV (Besluit begroting en verantwoording) is in de begroting 2017 voorbereid door een budgetneutrale verschuiving van de inwonerbijdrage, vanuit de taken AGZ en JGZ naar de AD.

GGD Flevoland

Ontwerp Begroting 2017

en

Meerjarenraming 2018 t/m 2020

Financieel Kader

Status: ter vaststelling in GGD bestuursvergadering 17 maart 2016
Versie: 1 maart 2016_15:57

Inhoudsopgave concept ontwerpbegroting

Verdeling gemeentelijke bijdrage over de jaren 2016 - 2020

Verdeling gemeentelijke bijdragen 2017

Nieuw beleid

Verdeling gemeentelijke bijdragen 2018 - 2020

Programmaverantwoording

Programmarekening

Kwantitatieve gegevens bevolking

Bijlagen:

Bijlage 1 Plustaken gemeenten

Bijlage 2 Toelichting doorberekening Algemene Dienst

Disclaimer: Deze concept begroting is een beknopte versie. Overeenkomstig de BBV richtlijnen worden de paragrafen en de uiteenzetting van de financiële positie en de toelichting in de definitief vast te stellen (juni 2016) begroting toegevoegd.

Verdeling gemeentelijke bijdragen over de jaren 2016 tm 2020

Programma's:		2016	2017	2018	2019	2020
Algemene Dienst Publieke Gezondheid	**a**	**-1.539.736**	**-2.878.885**	**-2.878.885**	**-2.878.885**	**-2.878.885**
Algemene Dienst Publieke Gezondheid		-1.539.736	-2.878.885	-2.878.885	-2.878.885	-2.878.885
Gezondheid	**b**	**-5.470.249**	**-4.210.908**	**-4.210.908**	**-4.210.908**	**-4.210.908**
Jeugdgezondheidszorg		-3.475.655	-2.778.606	-2.778.606	-2.778.606	-2.778.606
Algemene Gezondheids Zorg		-1.994.593	-1.432.302	-1.432.302	-1.432.302	-1.432.302
RAV & GHOR		**-83.159**	**-84.106**	**-84.106**	**-84.106**	**-84.106**
Ambulancedienst		0	0	0	0	0
Centrale Post Ambulancedienst		0	0	0	0	0
GHOR (GROP)		-83.159	-84.106	-84.106	-84.106	-84.106
Totaal GGD incl. begrotingswijzigingen	**a+b**	**-7.093.143**	**-7.173.899**	**-7.173.899**	**-7.173.899**	**-7.173.899**
	rekenaantal inwoners	401.503	404.255			
	stijging		100,69%			
	loon/prijs index		0,45%			

De GGD Flevoland volgt de indexering lonen en prijzen conform de gemeente Lelystad.
In de meerjarenraming is nog geen loon/prijscompensatie ingecalculeerd.

Verdeling bijdrage jaar 2017 over de gemeenten
incl. begrotingswijzigingen

2017		Almere	Dronten	Lelystad	NOP	Urk	Zeewolde	Totaal
Algemene Dienst Publieke Gezondheid	a	**-1.412.292**	**-289.245**	**-546.999**	**-330.664**	**-142.351**	**-157.334**	**-2.878.885**
Algemene Dienst Publieke Gezondheid		-1.412.292	-289.245	-546.999	-330.664	-142.351	-157.334	-2.878.885
Gezondheid	b	**-2.065.741**	**-423.075**	**-800.089**	**-483.657**	**-208.215**	**-230.131**	**-4.210.908**
Jeugdgezondheidszorg		-1.363.098	-279.170	-527.946	-319.146	-137.392	-151.854	-2.778.606
Algemene Gezondheids Zorg		-702.643	-143.905	-272.143	-164.512	-70.822	-78.277	-1.432.302
RAV & GHOR		**-41.260**	**-8.450**	**-15.980**	**-9.660**	**-4.159**	**-4.596**	**-84.106**
Ambulancedienst		0	0	0	0	0	0	0
Centrale Post Ambulancedienst		0	0	0	0	0	0	0
GHOR (GROP)		-41.260	-8.450	-15.980	-9.660	-4.159	-4.596	-84.106
Totaal GGD	a+b	**-3.519.293**	**-720.770**	**-1.363.068**	**-823.981**	**-354.724**	**-392.062**	**-7.173.899**
rekenaantal inw.		198.315	40.616	76.810	46.432	19.989	22.093	404.255

Voorgestelde wijzigingen van de begroting incl. nieuw beleid

Indexering basisbudget gemeenten

				bestuur/ gezondheid
Budget 2016				-7.093.143
rekenaantal inw. 2016 cf CBS aantallen		b	401.503	
bijdrage per inwoner	-17,67	c = a / b		-17,67
				inw
Index lonen en prijzen conform gemeente Lelystad		d	0,45%	
		e = d x c		-0,08
Bijdrage 2017 per inwoner		f = c + e		**-17,745975**

Basisbudget per gemeente

		g: rekenaantal inw. * 2017	Basisbudget 2017	
Almere	f x g	198.315	-3.519.293	
Dronten		40.616	-720.771	
Lelystad		76.810	-1.363.068	
NOP		46.432	-823.981	
Urk		19.989	-354.724	
Zeewolde		22.093	-392.062	
		404.255	**A**	**-7.173.899**

Voorgestelde begrotingswijziging:

			Almere	Dronten	Lelystad	NOP	Urk	Zeewolde
			0	0	0	0	0	0
AGZ			0	0	0	0	0	0
AD: bescherming gegevensbeveiliging		1.321.620	648.346	132.785	251.113	151.799	65.350	72.228
AD: verhoging inwonersbijdrage		-736.620	-361.363	-74.009	-139.961	-84.607	-36.423	-40.257
JGZ: verlaging inwonersbijdrage		-585.000	-286.983	-58.776	-111.152	-67.192	-28.926	-31.971
AGZ: verlaging inwonersbijdrage								
Totaal van de wijzigingen	**B**	**0**	0	0	0	0	0	0
Inwoners		404.255	198.315	40.616	76.810	46.432	19.989	22.093
Totaal budget incl. begrotingswijzigingen	**A+B**	**-7.173.899**						

* De rekenaantallen 2016 en 2017 zijn gebaseerd op de door de provincie opgegeven inwoneraantallen per resp. 1/1/2015 en 1/1/2016.

De ophoging van de inwonerbijdrage Algemene Dienst (AD) wordt volledig gecompenseerd door een evenzo grote verlaging van de inwonerbijdragen AGZ en JGZ.
Door deze verschuiving is de bekostiging van de centrale overhead meer gezien als een afzonderlijk taakveld.
Een en ander is in lijn met de vernieuwde regelgeving BBV (zie de september- en decembercirculaires 2015 BZK).

Verdeling bijdragen van 2018 - 2020 over de gemeenten incl. begrotingswijzigingen

		Almere	Dronten	Lelystad	NOP	Urk	Zeewolde	Totaal
2018								
Algemene Dienst Publieke Gezondheid	**a**	**-1.412.292**	**-289.245**	**-546.999**	**-330.664**	**-142.351**	**-157.334**	**-2.878.885**
Algemene Dienst Publieke Gezondheid		-1.412.292	-289.245	-546.999	-330.664	-142.351	-157.334	-2.878.885
Gezondheid	**b**	**-2.065.741**	**-423.075**	**-800.089**	**-483.657**	**-208.215**	**-230.131**	**-4.210.908**
Jeugdgezondheidszorg		-1.363.098	-279.170	-527.946	-319.146	-137.392	-151.854	-2.778.606
Algemene Gezondheids Zorg		-702.643	-143.905	-272.143	-164.512	-70.822	-78.277	-1.432.302
RAV & GHOR		**-41.260**	**-8.450**	**-15.980**	**-9.660**	**-4.159**	**-4.596**	**-84.106**
Ambulancedienst		0	0	0	0	0	0	0
Centrale Post Ambulancedienst		0	0	0	0	0	0	0
GHOR		-41.260	-8.450	-15.980	-9.660	-4.159	-4.596	-84.106
Totaal GGD	**a+b**	**-3.519.293**	**-720.770**	**-1.363.068**	**-823.981**	**-354.724**	**-392.062**	**-7.173.899**
rekenaantal inw.		198.315	40.616	76.810	46.432	19.989	22.093	404.255

		Almere	Dronten	Lelystad	NOP	Urk	Zeewolde	Totaal
2019								
Algemene Dienst Publieke Gezondheid	**a**	**-1.412.292**	**-289.245**	**-546.999**	**-330.664**	**-142.351**	**-157.334**	**-2.878.885**
Algemene Dienst Publieke Gezondheid		-1.412.292	-289.245	-546.999	-330.664	-142.351	-157.334	-2.878.885
Gezondheid	**b**	**-2.065.741**	**-423.075**	**-800.089**	**-483.657**	**-208.215**	**-230.131**	**-4.210.908**
Jeugdgezondheidszorg		-1.363.098	-279.170	-527.946	-319.146	-137.392	-151.854	-2.778.606
Algemene Gezondheids Zorg		-702.643	-143.905	-272.143	-164.512	-70.822	-78.277	-1.432.302
RAV & GHOR		**-41.260**	**-8.450**	**-15.980**	**-9.660**	**-4.159**	**-4.596**	**-84.106**
Ambulancedienst		0	0	0	0	0	0	0
Centrale Post Ambulancedienst		0	0	0	0	0	0	0
GHOR		-41.260	-8.450	-15.980	-9.660	-4.159	-4.596	-84.106
Totaal GGD	**a+b**	**-3.519.293**	**-720.770**	**-1.363.068**	**-823.981**	**-354.724**	**-392.062**	**-7.173.899**
rekenaantal inw.		198.315	40.616	76.810	46.432	19.989	22.093	404.255

		Almere	Dronten	Lelystad	NOP	Urk	Zeewolde	Totaal
2020								
Algemene Dienst Publieke Gezondheid	**a**	**-1.412.292**	**-289.245**	**-546.999**	**-330.664**	**-142.351**	**-157.334**	**-2.878.885**
Algemene Dienst Publieke Gezondheid		-1.412.292	-289.245	-546.999	-330.664	-142.351	-157.334	-2.878.885
Gezondheid	**b**	**-2.065.741**	**-423.075**	**-800.089**	**-483.657**	**-208.215**	**-230.131**	**-4.210.908**
Jeugdgezondheidszorg		-1.363.098	-279.170	-527.946	-319.146	-137.392	-151.854	-2.778.606
Algemene Gezondheids Zorg		-702.643	-143.905	-272.143	-164.512	-70.822	-78.277	-1.432.302
RAV & GHOR		**-41.260**	**-8.450**	**-15.980**	**-9.660**	**-4.159**	**-4.596**	**-84.106**
Ambulancedienst		0	0	0	0	0	0	0
Centrale Post Ambulancedienst		0	0	0	0	0	0	0
GHOR (GROP)		-41.260	-8.450	-15.980	-9.660	-4.159	-4.596	-84.106
Totaal GGD	**a+b+c**	**-3.519.293**	**-720.770**	**-1.363.068**	**-823.981**	**-354.724**	**-392.062**	**-7.173.899**
rekenaantal inw.		198.315	40.616	76.810	46.432	19.989	22.093	404.255

Overzicht van baten en lasten van de producten
incl. begrotingswijzigingen (omzet)

	Voorlopige Realisatie 2015 €	Begroting 2016 €	Begroting 2017 €	meerjarenraming 2018 €	2019 €	2020 €
Algemene Dienst Publieke Gezondheid						
Kostenrekeningen	2.479.705	1.970.203	3.484.839	3.484.839	3.484.839	3.484.839
Kosten door te rekenen aan afdelingen *	4.426.278	4.578.809	3.631.531	3.631.531	3.631.531	3.631.531
Omzet taken gemeenschappelijke regeling	-1.620.736	-1.539.736	-2.878.885	-2.878.885	-2.878.885	-2.878.885
Omzet taken pluspakket gemeenten	-185.658	-64.056	-44.146	-44.146	-44.146	-44.146
Omzet markttaken en subsidies	-453.975	-266.411	-561.807	-561.807	-561.807	-561.807
Doorberekening kosten aan afdelingen	-4.426.278	-4.578.809	-3.631.531	-3.631.531	-3.631.531	-3.631.531
Saldo van baten en lasten	219.336	100.000	0	0	0	0
* zie specificatie in bijlage 3						
Jeugdgezondheidszorg						
Kostenrekeningen	6.323.570	6.520.828	10.741.778	10.741.778	10.741.778	10.741.778
Omzet taken gemeenschappelijke regeling	-3.183.292	-3.475.655	-2.778.606	-2.778.606	-2.778.606	-2.778.606
Omzet taken pluspakket gemeenten	-2.076.428	-1.768.699	-6.143.375	-6.143.375	-6.143.375	-6.143.375
Omzet markttaken en subsidies	-1.635.772	-1.276.474	-2.002.769	-2.002.769	-2.002.769	-2.002.769
Saldo van baten en lasten	-571.922	0	-182.971	-182.971	-182.971	-182.971
Algemene Gezondheids Zorg						
Kostenrekeningen	6.906.112	6.417.266	6.545.141	6.545.141	6.545.141	6.545.141
Omzet taken gemeenschappelijke regeling	-2.020.902	-1.994.593	-1.432.302	-1.432.302	-1.432.302	-1.432.302
Omzet taken pluspakket gemeenten	-2.720.614	-2.594.261	-2.689.835	-2.689.835	-2.689.835	-2.689.835
Omzet markttaken en subsidies	-2.509.013	-1.828.411	-2.423.004	-2.423.004	-2.423.004	-2.423.004
Saldo van baten en lasten	-344.417	0	0	0	0	0
Ambulancedienst						
Kostenrekeningen	12.000.492	11.693.450	11.933.691	11.933.691	11.933.691	11.933.691
Omzet taken gemeenschappelijke regeling	0	0	0	0	0	0
Omzet taken pluspakket gemeenten	0	0	0	0	0	0
Omzet markttaken en subsidies	-12.252.255	-11.693.450	-11.933.691	-11.933.691	-11.933.691	-11.933.691
Saldo van baten en lasten	-251.763	0	0	0	0	0
Centrale Post Ambulancedienst						
Kostenrekeningen	1.214.309	959.428	953.680	953.680	953.680	953.680
Omzet taken gemeenschappelijke regeling	0	0	0	0	0	0
Omzet taken pluspakket gemeenten	0	0	0	0	0	0
Omzet markttaken en subsidies	-952.428	-959.428	-953.680	-953.680	-953.680	-953.680
Saldo van baten en lasten	261.881	0	0	0	0	0
Geneeskundige Hulpverlening bij Ongevallen en Rampen						
Kostenrekeningen	1.629.015	1.795.357	1.829.268	1.829.268	1.829.268	1.829.268
Omzet taken gemeenschappelijke regeling	-82.195	-83.159	-84.106	-84.106	-84.106	-84.106
Omzet taken pluspakket gemeenten	0	0	0	0	0	0
Omzet markttaken en subsidies	-1.712.767	-1.712.198	-1.745.162	-1.745.162	-1.745.162	-1.745.162
Saldo van baten en lasten	-165.947	0	0	0	0	0
Meldkamer						
Kostenrekeningen	1.028.834	1.117.301	1.137.523	1.137.523	1.137.523	1.137.523
Omzet taken gemeenschappelijke regeling	0	0	0	0	0	0
Omzet taken pluspakket gemeenten	0	0	0	0	0	0
Omzet markttaken en subsidies	-1.117.300	-1.117.301	-1.137.523	-1.137.523	-1.137.523	-1.137.523
Saldo van baten en lasten	-88.466	0	0	0	0	0
totaal	**-941.298**	**100.000**	**-182.971**	**-182.971**	**-182.971**	**-182.971**

Overzicht van baten en lasten van de programma's
incl. begrotingswijzigingen (omzet)

	Voorlopige Realisatie 2015 €	Begroting 2016 €	Begroting 2017 €	meerjarenraming 2018 €	2019 €	2020 €
Overzicht van baten en lasten Totaal						
Kostenrekeningen	31.582.036	30.473.832	36.625.920	36.625.920	36.625.920	36.625.920
Kosten door te rekenen aan afdelingen *	4.426.278	4.578.809	3.631.531	3.631.531	3.631.531	3.631.531
Omzet taken gemeenschappelijke regeling	-6.907.125	-7.093.143	-7.173.899	-7.173.899	-7.173.899	-7.173.899
Omzet taken pluspakket gemeenten	-4.982.699	-4.427.015	-8.877.356	-8.877.356	-8.877.356	-8.877.356
Doorberekende kosten aan afdelingen	-4.426.278	-4.578.809	-3.631.531	-3.631.531	-3.631.531	-3.631.531
Omzet markttaken en subsidies	-20.633.511	-18.853.674	-20.757.636	-20.757.636	-20.757.636	-20.757.636
Saldo van baten en lasten	-941.298	100.000	-182.971	-182.971	-182.971	-182.971
Beoogde toev./onttr. aan reserves	941.298	-100.000	182.971	182.971	182.971	182.971
Resultaat	0	0	0	0	0	0
Overzicht van baten en lasten Algemene Dienst Publieke Gezondheid						
Kostenrekeningen	2.479.705	1.970.203	3.484.839	3.484.839	3.484.839	3.484.839
Kosten door te rekenen aan afdelingen *	4.426.278	4.578.809	3.631.531	3.631.531	3.631.531	3.631.531
Omzet taken gemeenschappelijke regeling	-1.620.736	-1.539.736	-2.878.885	-2.878.885	-2.878.885	-2.878.885
Omzet taken pluspakket gemeenten	-185.658	-64.056	-44.146	-44.146	-44.146	-44.146
Doorberekende kosten aan afdelingen	-4.426.278	-4.578.809	-3.631.531	-3.631.531	-3.631.531	-3.631.531
Omzet markttaken en subsidies	-453.975	-266.411	-561.807	-561.807	-561.807	-561.807
Saldo van baten en lasten	219.336	100.000	0	0	0	0
Overzicht van baten en lasten Gezondheid: AGZ en JGZ						
Kostenrekeningen	13.229.681	12.938.093	17.286.919	17.286.919	17.286.919	17.286.919
Omzet taken gemeenschappelijke regeling	-5.204.194	-5.470.249	-4.210.908	-4.210.908	-4.210.908	-4.210.908
Omzet taken pluspakket gemeenten	-4.797.041	-4.362.960	-8.833.210	-8.833.210	-8.833.210	-8.833.210
Omzet markttaken en subsidies	-4.144.785	-3.104.885	-4.425.773	-4.425.773	-4.425.773	-4.425.773
Saldo van baten en lasten	-916.339	0	-182.971	-182.971	-182.971	-182.971
Overzicht van baten en lasten RAV & GHOR: RAV, CPA/MKA, GHOR						
Kostenrekeningen	15.872.650	15.565.536	15.854.162	15.854.162	15.854.162	15.854.162
Omzet taken gemeenschappelijke regeling	-82.195	-83.159	-84.106	-84.106	-84.106	-84.106
Omzet taken pluspakket gemeenten	0	0	0	0	0	0
Omzet markttaken en subsidies	-16.034.750	-15.482.377	-15.770.056	-15.770.056	-15.770.056	-15.770.056
Saldo van baten en lasten	-244.295	0	0	0	0	0

* zie specificatie in bijlage 3

Incidentele baten en lasten

Op dit moment zijn er geen incidentele baten en lasten bekend.

Kengetallen

De inwoneraantallen per 1/1/2015 en 1/1/2016 cf. opgave CBS worden gebruikt als rekenaantallen inwoners begrotingsjaar 2016 resp. 2017.

Aantal inwoners	1-1-2015	1-1-2016	
Almere	196.936	198.315	0,70%
Dronten	40.382	40.616	0,58%
Lelystad	76.355	76.810	0,60%
Noordoostpolder	46.483	46.432	-0,11%
Urk	19.707	19.989	1,43%
Zeewolde	21.640	22.093	2,09%
totaal	401.503	404.255	0,69%

Rekenaantal inwoners begroting	2016	2017	
Almere	196.936	198.315	0,70%
Dronten	40.382	40.616	0,58%
Lelystad	76.355	76.810	0,60%
Noordoostpolder	46.483	46.432	-0,11%
Urk	19.707	19.989	1,43%
Zeewolde	21.640	22.093	2,09%
totaal	401.503	404.255	0,69%

Bijlage 1 Plustaken gemeenten
Begroting 2017

	Centrumgemeente Almere	Almere	Dronten	Lelystad	NOP	Urk	Zeewolde	Totaal
Algemene Dienst	**1.635.173**	**5.993.128**	**120.165**	**450.804**	**352.191**	**120.129**	**205.766**	**8.877.356**
Digitale verwijswijzer		3.520						3.520
WIZ portaal				40.626				40.626
JOGG								0
Totaal Beleid & Onderzoek		**3.520**	**0**	**40.626**	**0**	**0**	**0**	**44.146**
Bemoeizorg, Zorgcoördinatie en zorgmeldingen		231.400	54.873	117.368		0	67.194	470.835
Coördinatie opvoed- en opgroeiondersteuning		0	0	44.160	0	0	0	44.160
DOEN! teams					146.858			146.858
ESAR		31.000	0	0	0	0	0	31.000
Extra toegang jeugdzorg		122.799						122.799
Extra inzet ZAT		141.305	0	0	0	0	0	141.305
Informatie- en adviesfunctie/inloopspreekuur		81.964	0	0	0	0	0	81.964
Intern ondersteuningsoverleg VO		33.216						33.216
Intensivering preventieve tandzorg								0
Inzet jeugdarts in jeugdteam transitie						18.584		18.584
Jeugd Maatschappelijk Werk (ZGA)		175.000						175.000
Jeugdgezondheidszorg 0-4 (ZGA)		3.598.325						3.598.325
Logopedie		80.600	0	0	0	0	0	80.600
Lokale wijkteams		50.752						50.752
Marietje Kessels		0	0	0	0	0	59.364	59.364
Medewerkers jeugdhulp		824.877						824.877
Opvoeden Zo/thema's		17.670	1.661	15.637	4.982	2.928	1.464	44.342
Overleggen met school en ketenpartners				14.272				14.272
Schoolmaatschappelijk werk, preventie & vroeghulp		153.100	0	0	0	0	0	153.100
Specialistentafel en verwijzingen jeugdzorg					98.794			98.794
Spreekuren op school		0	0	15.362	0	0	0	15.362
Verzuimproject		54.600		23.888			4.778	83.266
(Vormgeven) CJG/ontwikkeling transitie		0	6.000	9.516	8.528	0	37.556	61.600
Nog in te vullen taakstelling		-207.000						-207.000
Totaal JGZ (Almere 0-18 jr)		**5.389.608**	**62.534**	**240.203**	**259.162**	**21.512**	**170.356**	**6.143.375**
Centrale toegang	195.456		0	0	0	0	0	195.456
Toegangsbepaling dak- en thuislozen	60.000							60.000
Nazorg ex-gedetineerden	188.500	50.000	0	40.000	0	0	0	278.500
Indicatiestelling Beschermd wonen	496.423		0	0	0	0	0	496.423
Brandpuntfunctionaris en procescoördinatie	228.870		0	0	0	0	0	228.870
Regisseur sociaal netwerk		0	0	0	0	81.333	0	81.333
Meldpunt Vangnet en Advies	393.978		0	0	0	0	0	393.978
Inspecties Kinderopvang en peuterspeelzalen		550.000	55.000	125.000	90.000	16.000	34.000	870.000
Toezicht WMO	71.946		2.631	4.975	3.029	1.284	1.410	85.275
Totaal AGZ	**1.635.173**	**600.000**	**57.631**	**169.975**	**93.029**	**98.617**	**35.410**	**2.689.835**
Totaal GGD	1.635.173	5.993.128	120.165	450.804	352.191	120.129	205.766	8.877.356
*Alle opgaven zijn gebaseerd op prijspeil 2016								
ter vergelijk: vastgestelde bestuursbegroting 2016	1.525.804	1.472.454	421.197	383.922	319.049	108.428	173.157	4.404.011

Omdat de subsidiebeschikkingen pas eind 2016 aan de orde zijn, is gebruik gemaakt van een inschatting. Deze inschatting is ijkpunt voor de rechtmatigheidstoets bij realisatie.

Bijlage 2 Toelichting doorberekening Algemene Dienst

	Begroting 2016	Begroting 2017
Subtotaal kosten	6.449.012	7.738.850
Omzet taken gemeenschappelijke regeling	1.539.736	2.878.885
Omzet taken pluspakket gemeenten	64.056	44.146
Doorberekende kosten aan afdelingen	4.578.809	4.254.012
Omzet markttaken en subsidies	266.411	561.807
Subtotaal opbrengsten	6.449.012	7.738.850
Subtotaal resultaat	0	0
Specificatie doorberekening aan afdeling:		
AGZ	1.517.272	977.746
JGZ	1.563.764	1.673.758
RAV & meldkamer	1.108.604	1.210.952
GHOR	389.171	391.556
Totaal	4.578.811	4.254.012