

Nota voor burgemeester en wethouders

Team
DEV-FC

Onderwerp

GGD begroting 2022

1- Notagegevens		2- Bestuursorgaan	
Notanummer	2021-000941	<input checked="" type="checkbox"/> B & W	20-04-2021
Datum	12-04-2021	<input type="checkbox"/> Raad	--
Programma:		<input type="checkbox"/> Burgemeester	--
08 Meedoen		College van B & W	
Portefeuillehouder Weth. De Geest		- Burgemeester	- Weth. Grijsen
		- Weth. De Geest	- Weth. Verhaar
		- Weth. Walder	- Weth. Rorink

Besluitenlijst	d.d.	d.d.	d.d.
<input type="checkbox"/> Akkoordstukken	--	<input checked="" type="checkbox"/> Openbaar	20-04-2021
		<input type="checkbox"/> Besloten	--

Routing	d.d.	par.	
programmamanager	12-04-2021	<input checked="" type="checkbox"/> adj.secr.	15-04-2021
wethouder	13-04-2021	<input checked="" type="checkbox"/> gem.secr.	14-04-2021
		BIS Openbaar	
		Status	Definitief 2021-04-21

Bijlagen

Bijlage 1 jaarstukken 2020 GGD

Bijlage 2 concept Programmabegroting 2022 GGD

B & W d.d.: 20-04-2021

Besloten wordt:

- 1 In te stemmen met de ontwerp begroting 2022 van de GGD IJsselland;
- 2 De gemeenteraad te adviseren geen zienswijze in te dienen op de ontwerp begroting 2022 van de GGD;
- 4 Het raadsvoorstel en ontwerp-raadsbesluit vast te stellen;
- 5 De stukken aan te bieden aan de raad;
- 6 De nota en het besluit openbaar te maken.

Financiële aspecten:

Financiële gevolgen voor de gemeente?	Ja
Begrotingswijziging	Nee
Financiële gevolgen opvangen	
past binnen de reguliere indexatie van de begroting	

Voorstel openbaarmaking conform Wet Openbaarheid Bestuur (Wob)

- De nota en het besluit openbaar te maken
- De nota en het besluit openbaar te maken vergezeld van bijgaand persbericht
- De nota en het besluit openbaar te maken nadat
- De nota en het besluit openbaar te maken, behalve...
- Het besluit openbaar te maken, maar niet de nota, gelet op artikel:
- De nota en het besluit niet openbaar te maken, gelet op artikel:

Kennisgeving/ Bekendmaking Awb

Kennisgeving (publicatie) conform Awb
Bekendmaking conform Awb

Nee
Nee

ADVIESRADEN:

Moet een van de adviesraden gehoord worden of op de hoogte gesteld?

Nee

Toelichting

Inleiding

De Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst (GGD) IJsselland werkt voor uw en tien andere gemeenten in de regio IJsselland aan een gezonde samenleving. De raad heeft twee documenten als onderdeel van de planning en control cyclus ontvangen.

Jaarrekening 2020

De voorlopige jaarstukken zijn ter kennisgeving naar de gemeenteraden verzonden. De goedkeurende controleverklaring wordt nagezonden.

De belangrijkste inhoudelijke resultaten van de GGD in 2020 zijn als volgt:

- Uitvoering van de regionale agenda Publieke Gezondheid i.s.m. de 11 gemeenten en diverse regionale en lokale partners.
- Coördinator van het netwerk en de site Samen Gezond in Deventer.
- Partner in de uitvoering van de Gezondheidsnota Deventer. Per speerpunt in de gezondheidsnota zijn inspiratiesessies en werksessies georganiseerd. Vanuit deze sessies zijn concrete programma's en projecten gestart met partners vanuit o.a. sport, zorg, welzijn en onderwijs. Voorbeelden: Voorstad beweegt, suicidepreventie, Kinderen naar gezond gewicht, Deventer Rookvrij, Groen & Welzijn.
- Adviseur inrichting gezonde leefomgeving.
- Opstellen aanvraag werkbudget landelijk Preventieakkoord.
- Mede-opsteller aanvraag landelijk FNO fonds 'Samen kansrijk en gezond' om in dorpen en wijken te werken aan het verkleinen van gezondheidsachterstanden bij gezinnen.
- Inrichting vaccinatielocatie corona in Deventer. Vaccineren. Wekelijkse update corona voor de gemeenten aangesloten bij GGD IJsselland.

Financieel sluit de GGD IJsselland het jaar af met een voordeel van € 93.000 ten opzichte van de Najaarsberap.

De Najaarsberap GGD liet een voordeel van €200.000 zien als gevolg van mindere inzet voor bepaalde taken door Corona. Een groot deel van de uitgaven 2020 van de GGD bestaan uit meerkosten Corona (circa €20 miljoen van de €48 miljoen). Het Ministerie compenseert deze kosten via de meerkostenregeling. De GGD mag het voordeel van €200.000 van de Najaarsberap alleen houden als ze deze in 2021 inzetten voor een inhaalslag van de niet of deels uitgevoerde taken.

Een groot deel van het jaarrekeningresultaat 2019 (€874.000) is conform besluitvorming gereserveerd om meerkosten Corona op te vangen. Tot nu toe zijn alle kosten door het Rijk gecompenseerd, waardoor dit bedrag nog beschikbaar is. Gezien de onzekerheid over de toekomstige afbouw van de compensatie door het Rijk, wordt de reserve voorlopig als buffer aangehouden.

Begroting 2022

De conceptbegroting 2020 bevat geen nieuw beleid. Eventuele Corona effecten zijn buiten beschouwing gelaten, omdat niet in te schatten is wat de impact hiervan volgend jaar zal zijn op de taken van de GGD. Bovendien compenseert het Rijk tot nu toe de meerkosten. Daarom is de voorlopige aanname dat er geen effect

is op de hoogte van de inwonersbijdrage.

Ten opzichte van de begroting 2021 bevat de begroting 2022 met name een loon en prijsindex. De stijging van de inwonersbijdrage past binnen de gebruikelijke gemeentelijke indexcijfers (circa €50.000 voor Deventer).

Beoogd resultaat

Vaststellen van de begroting 2022 van de GGD IJsselland

Kader

- Wet gemeenschappelijke regelingen.
- Gemeenschappelijke regeling GGD IJsselland

Argumenten voor en tegen

Argumenten voor

De conceptbegroting is opgesteld conform de financiële uitgangspunten in de reeds vastgestelde ontwikkelingsbrief 2022. De verhoging van de inwonersbijdrage bestaat alleen uit een loon en prijsindex die past binnen de reguliere indexatie van de gemeentelijke begroting.

Argumenten tegen

Niet van toepassing

Extern draagvlak (partners)

Niet van toepassing

Financiële consequenties

De verhoging van de inwonersbijdrage past binnen de reguliere indexatie van de begroting.

Aanpak/uitvoering

Gemeenteraden hebben gelegenheid om een zienswijze op de conceptbegroting 2022 kenbaar te maken. Het Algemeen bestuur stelt in de vergadering van 17 juni de begroting 2022 vast. Na vaststelling van de begroting wordt deze toegezonden aan de deelnemende gemeenten en ingediend bij de provincie Overijssel.

RAADSVOORSTEL

Onderwerp GGD begroting 2022

Agendapunt

Voorstelnummer

Team

2021-000941

DEV-FC

Portef.houder

BenW-besluit d.d.:

Weth. De Geest

20 april 2021

Voorstel

1. Geen zienswijze in te dienen op de concept begroting 2022 van de GGD IJsselland

Kern van het raadsvoorstel

De Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst (GGD) IJsselland werkt voor uw en tien andere gemeenten in de regio IJsselland aan een gezonde samenleving. De raad heeft twee documenten als onderdeel van de planning en control cyclus ontvangen.

Jaarrekening 2020

De voorlopige jaarstukken zijn ter kennisgeving naar de gemeenteraden verzonden. De goedkeurende controleverklaring wordt nagezonden.

De belangrijkste inhoudelijke resultaten van de GGD in 2020 zijn als volgt:

- Uitvoering van de regionale agenda Publieke Gezondheid i.s.m. de 11 gemeenten en diverse regionale en lokale partners.
- Coördinator van het netwerk en de site Samen Gezond in Deventer.
- Partner in de uitvoering van de Gezondheidsnota Deventer. Per speerpunt in de gezondheidsnota zijn inspiratiesessies en werksessies georganiseerd. Vanuit deze sessies zijn concrete programma's en projecten gestart met partners vanuit o.a. sport, zorg, welzijn en onderwijs. Voorbeelden: Voorstad beweegt, suïcidepreventie, Kinderen naar gezond gewicht, Deventer Rookvrij, Groen & Welzijn.
- Adviseur inrichting gezonde leefomgeving.
- Opstellen aanvraag werkbudget landelijk Preventieakkoord.
- Mede-opsteller aanvraag landelijk FNO fonds 'Samen kansrijk en gezond' om in dorpen en wijken te werken aan het verkleinen van gezondheidsachterstanden bij gezinnen.
- Inrichting vaccinatielocatie corona in Deventer. Vaccineren. Wekelijkse update corona voor de gemeenten aangesloten bij GGD IJsselland.

Financieel sluit de GGD IJsselland het jaar af met een voordeel van € 93.000 ten opzichte van de Najaarsberap.

De Najaarsberap GGD liet een voordeel van € 200.000 zien als gevolg van mindere inzet voor bepaalde taken door Corona. Een groot deel van de uitgaven 2020 van de GGD bestaan uit meerkosten Corona (circa €20 miljoen van de €48 miljoen). Het Ministerie compenseert deze kosten via de meerkostenregeling. De GGD mag het voordeel van € 200.000 van de Najaarsberap alleen houden als ze deze in 2021 inzetten voor een inhaalslag van de niet of deels uitgevoerde taken.

Een groot deel van het jaarrekeningresultaat 2019 (€ 874.000) is conform besluitvorming gereserveerd om meerkosten Corona op te vangen. Tot nu toe zijn alle kosten door het Rijk gecompenseerd, waardoor dit bedrag nog beschikbaar is. Gezien de onzekerheid over de toekomstige afbouw van de compensatie door het Rijk, wordt de reserve voorlopig als buffer aangehouden.

Begroting 2022

De conceptbegroting 2020 bevat geen nieuw beleid. Eventuele Corona effecten zijn buiten

beschouwing gelaten, omdat niet in te schatten is wat de impact hiervan volgend jaar zal zijn op de taken van de GGD. Bovendien compenseert het Rijk tot nu toe de meerkosten. Daarom is de voorlopige aannname dat er geen effect is op de hoogte van de inwonersbijdrage.

Ten opzichte van de begroting 2021 bevat de begroting 2022 met name een loon en prijsindex. De stijging van de inwonersbijdrage past binnen de gebruikelijke gemeentelijke indexcijfers (circa € 50.000 voor Deventer).

Beoogd resultaat

Vaststellen van de begroting 2022 van de GGD IJsselland

Kader

- Wet gemeenschappelijke regelingen.
- Gemeenschappelijke regeling GGD IJsselland

Argumenten ten behoeve van de raad

Argumenten voor

De conceptbegroting is opgesteld conform de financiële uitgangspunten in de reeds vastgestelde Ontwikkelingsbrief 2022.

De verhoging van de inwonersbijdrage bestaat alleen uit een loon en prijsindex die past binnen de reguliere indexatie van de gemeentelijke begroting.

Argumenten tegen

Niet van toepassing

Ketenpartners/ participatie

Niet van toepassing

Financiële consequenties

De verhoging van de inwonersbijdrage past binnen de reguliere indexatie van de begroting.

Betrokkenheid van de raad

De jaarstukken zijn ter kennisgeving aan de raad verzonden.

Volgens de Wet Gemeenschappelijke Regelingen heeft de gemeenteraad de mogelijkheid een zienswijze in te dienen op de begroting 2022 van de GGD IJsselland. Het Algemeen bestuur stelt in de vergadering van 17 juni de begroting 2022 vast. Aan de raad wordt geadviseerd geen zienswijze in te dienen op de begroting.

Burgemeester en wethouders van de gemeente Deventer,
de secretaris, de burgemeester,



M.A. Kossen



R.C. König

RAADSBESLUIT

Onderwerp
Voorstelnummer
Raadstafel d.d.
Raadsvergadering

GGD begroting 2022
2021-000941
--

De raad van de gemeente Deventer,

Gelezen het voorstel van burgemeester en wethouders d.d. 20 april 2021, nummer 2021-000941.

BESLUIT

1 Geen zienswijze in te dienen op de concept begroting 2022 van de GGD IJsselland

Aldus vastgesteld in de openbare raadsvergadering van
De raad voornoemd,
de griffier, de voorzitter,

A. Kerver

R.C. König

JAAARSTUKKEN 2020

Jaarverslag en jaarrekening

GGD IJsselland, april 2021

(G21.000711)

Conform artikel 34b van de Wet gemeenschappelijke regelingen (Wgr) stuurt het dagelijks bestuur vóór 15 april de voorlopige jaarstukken aan de raden van de deelnemende gemeenten. In feite krijgen de gemeenteraden de jaarstukken ter informatie toegestuurd. Het jaar is tenslotte ten einde en aan de uitvoering en uitgaven in dat jaar is niets meer te veranderen. De gemeenten kunnen hun vertegenwoordiger in het algemeen bestuur punten meegeven voor de bespreking in de vergadering van het algemeen bestuur op 17 juni 2021.

Conform artikel 34 lid 4 van de Wgr stuurt het dagelijks bestuur de jaarstukken binnen twee weken na vaststelling, maar in ieder geval vóór 15 juli aan Gedeputeerde Staten. Om deze termijn te halen, is in de gemeenschappelijke regeling GGD IJsselland opgenomen dat het algemeen bestuur de jaarstukken voor 1 juli vaststelt. Voor de jaarstukken 2020 gebeurt dit op 17 juni 2021.

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	2
Voorwoord	4
Jaarrekening in één oogopslag	6
1. Inleiding	10
1.1 Toelichting op de jaarstukken	11
DEEL A: JAARVERSLAG 2020	13
2. Algemene ontwikkelingen GGD IJsselland	13
2.1 Agenda publieke gezondheid	13
2.2 Samenstelling van het bestuur	15
3. Activiteiten GGD IJsselland 2020	15
3.1 Inleiding.....	15
3.2 Programma Gezondheid.....	15
3.3 Programma Service en Samenwerking.....	22
3.4 Corona	23
4. Medewerkers (sociaal jaarverslag)	27
4.1 Opleiden en ontwikkelen	27
4.2 Personeel in cijfers	28
4.3 Arbeidsomstandigheden	29
5. Kwaliteit	31
5.1 Inleiding.....	31
5.2 Kwaliteitsbeleid	31
5.3 Het kwaliteitsmanagementsysteem	31
5.4 Doelstellingen en resultaten 2020	32
5.5 Klachten.....	32
5.6 Bezwaarschriften.....	35
6. Specifieke paragrafen	36
6.1 Algemeen	36
6.2 Weerstandsvermogen en risicobeheersing.....	36
6.3 Financiële kengetallen.....	37

6.4	Onderhoud kapitaalgoederen	38
6.5	Bedrijfsvoering	38
6.6	Verbonden partijen	40
6.7	Financiering	41
Deel B: Jaarrekening 2020		44
6.8	Grondslagen voor waardering en resultaatbepalingen.....	46
6.9	Toelichting op de balans.....	47
7. Overzicht van baten en lasten		56
7.1	Totaaloverzicht baten en lasten GGD IJsselland	56
7.2	Financiële toelichting per programma	58
7.3	Overhead en overige lasten en baten	59
Bijlage 1: Baten en lasten per taak		61
Bijlage 2: Verantwoording Projecten		62
Bijlage 3: Kapitaallasten		89
Bijlage 4: Staat van activa.....		90
Bijlage 5: Staat van reserves en voorzieningen		92
Bijlage 6: Toelichting reserves en voorzieningen		93
Bijlage 7: Langlopende geldleningen		95
Bijlage 8: Overzicht gemeentelijke bijdragen		96
Bijlage 9: Overzicht overlopende activa en passiva		97
Bijlage 10: Incidentele baten en lasten.....		100
Bijlage 11: Publicatie bezoldiging topfunctionarissen 2020		101
Bijlage 12: Single Information Single Audit (SISA).....		103
Bijlage 13: Controleverklaring		104

Voorwoord

“Publieke gezondheid gaat over de gezondheid van de gemeenschap; het collectief staat centraal (...). Daarbij zijn we met groepen én individuen bezig, we doen onderzoek, beoordelen mensen en situaties, zorgen voor maatregelen en geven advies en informatie aan inwoners en gemeenten. Dat alles met inzet, deskundigheid en plezier. GGD IJsselland (GGD) ontwikkelt zich naar hybride netwerkorganisatie die samen met anderen complexe vraagstukken in de samenleving probeert op te lossen.”

Bij het schrijven van bovenstaande passage begin 2019 voor het voorwoord van de Programmabegroting 2020 hadden we als GGD niet kunnen bedenken dat nog geen jaar later de wereld en ook Nederland te maken zou krijgen met een pandemie van ongekende omvang. En... dat we als GGD vanuit onze wettelijke taak van infectieziektebestrijding zo'n belangrijke en betekenisvolle bijdrage zouden leveren aan de publieke gezondheid in 2020. De uitbraak van COVID-19 eind februari 2020 liet zien hoe kwetsbaar onze samenleving en wij als mensen daarbinnen zijn bij uitbraken van deze omvang.

Ondanks de enorme impact van de pandemie op onze taak van infectieziektebestrijding is het gelukt om ook de reguliere taken zoals bijvoorbeeld de jeugdgezondheidszorg en maatschappelijke zorg van de GGD in 2020 te blijven uitvoeren. Zo belangrijk omdat de crisis veel kwetsbare situaties met zich meebrengt onder zowel de doelgroepen jeugd als ouderen. Bestuurlijk vragen maatschappelijke thema's als eenzaamheid, mentaal welbevinden van de jeugd en een gezonde levensstijl veel aandacht.

Vanaf juni 2020 is naast de staande organisatie gebouwd aan een aparte tijdelijke corona-projectorganisatie met taken rond testen, traceren en vaccinatie. Medewerkers van het team Infectieziektebestrijding zagen hun reguliere taken exponentieel toenemen en gingen samenwerken met heel veel nieuwe collega's, die kwamen en gingen. De medewerkers van andere teams organiseerden het werk veelal anders en meer digitaal of zetten een stapje bij omdat teamleden het team Infectieziektebestrijding gingen ondersteunen.

De crisis bleek voor de GGD ook een impuls voor een versnelde doorontwikkeling naar een hybride flexibele netwerkorganisatie. Het gedachtegoed van positieve gezondheid hebben we ook in onze interne organisatie zo veel mogelijk benut voor het aanboren van onze eigen veerkracht. Niet eerder werd er zo'n groot beroep gedaan op het ondernemerschap van medewerkers en zelforganiserende krachtige teams. We zagen juist in de coronacrisis hoe belangrijk samenwerking is binnen het IJssellandse als landelijk netwerk om met elkaar de crisis te bestrijden. De samenwerking met onder andere Veiligheidsregio IJsselland en partners in het ROAZ nam een hoge vlucht. In de verschillende fases van de crisis is gewerkt in verschillende interne en externe samenwerkingsvormen.

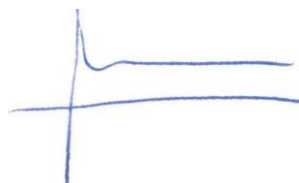
Ook de ondersteunende teams leverden in 2020 een onmisbare bijdrage in de vorm van communicatie, klachtenafhandeling, financiën, facilitaire zaken, HRM of informatisering en

automatisering. Met man en macht is met bestaande en nieuwe middelen hard gewerkt om de dienstverlening door alle teams mogelijk te maken.

Zoals u in deze jaarrekening kan lezen is onze begroting dit jaar zo goed als verdubbeld. Ondanks deze verdubbeling van de begroting eindigen we dit ook financieel bewogen jaar, met twee begrotingswijzigingen, met een positief rekeningresultaat dat nagenoeg niet afwijkt van de bij de Bestuursrapportage najaar 2020 afgegeven prognose.

Trots en dankbaar zijn we op hoe we als GGD in het oog van de storm zowel ons reguliere werk als de taken ter bestrijding van COVID-19 hebben kunnen uitvoeren. Meer dan ooit is het bewijs geleverd dat preventie, gezondheidsbevordering en gezondheidsbestrijding van essentieel belang zijn voor een veerkrachtige en weerbare samenleving.

Namens het dagelijks bestuur,

A handwritten signature in blue ink, consisting of a vertical line on the left, a horizontal line across the middle, and a horizontal line on the right that starts with a small peak and then levels off.

Michiel van Willigen
voorzitter

A handwritten signature in blue ink, featuring a large, stylized 'R' and 'B' that are connected and looped together.

Rianne van den Berg
secretaris

Jaarrekening in één oogopslag

De jaarrekening van GGD IJsselland heeft betrekking op alle uitgaven en inkomsten in 2020. Het gaat om:

- 1 Producten die worden gefinancierd uit de algemene gemeentelijke bijdrage;
- 2 Dienstverlening die uit Rijksbijdragen wordt gefinancierd;
- 3 Dienstverlening die met afzonderlijke gemeenten is overeengekomen;
- 4 Inkomsten en uitgaven voor diensten die door derden worden betaald (via een klanttarief voor burgers of andere partijen).

De totale omzet 2020 omvat afgerond € 48,9 miljoen en kent de volgende inkomsten en uitgaven:

Inkomsten (x €1.000 & incl. overhead)		Uitgaven (x € 1.000,- & incl. overhead)	
Algemene gemeentelijke bijdrage	19.863	Programma Gezondheid	22.392
Inkomsten uit DVO	3.263	Covid	20.440
Inkomsten uit projecten	1.636		
Rijksbijdrage	1.586	Programma Service en Samenwerking	186
Covid	20.440		
Inkomsten d.m.v. klanttarief	1.160	Overige uitgaven	5.595
Overige	957		
Totaal	48.905	Totaal	48.612

Het resultaat bedraagt € 293.000 positief, na mutaties reserves. Dit resultaat wordt in de jaarrekening nader toegelicht.

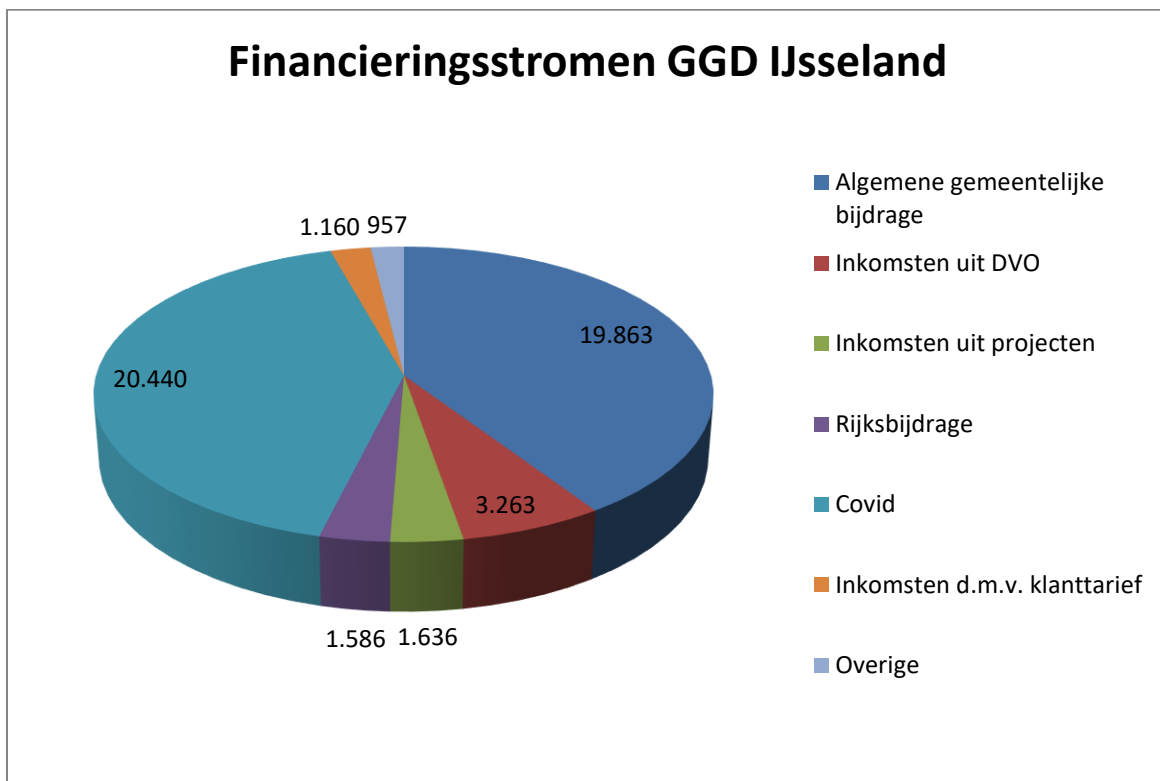
Wat betaalde mijn gemeente voor de basistaken?

De bijdrage per gemeente is gespecificeerd weergegeven in bijlage 8. De bijdragen zijn afgerond opgenomen in de volgende tabel.

Gemeente	Totaal gemeentelijke bijdrage 2020 (x € 1.000,-)
Dalfsen	1.021
Deventer	3.479
Hardenberg	2.271
Kampen	2.064
Olst-Wijhe	638
Ommen	635
Raalte	1.249
Staphorst	724

Steenwijkerland	1.479
Zwartewaterland	980
Zwolle	4.550
Totaal	19.091*

*exclusief voorschot inspectie kinderopvang



Beleidsindicatoren

De gegevens uit de programmarekening 2020 zijn vertaald in de volgende BBV- beleidsindicatoren.

Naam indicator	Eenheid	Resultaat
Formatie ¹	FTE per 1.000 inwoners	0,42 FTE per 1000 inwoners
Formatie ²	FTE per 1.000 inwoners	0,74 FTE per 1000 inwoners
Apparaatskosten ³	Kosten per inwoner	€ 45 / per inwoner
Externe inhuur ⁴	Kosten als % totale loonsom + totale kosten inhuur externen	5%
Overhead ⁵	% van totale lasten	26%

Toelichting:

¹: Dit betreft de begrote formatie in fte van het ambtelijk apparaat voor het begrotingsjaar 2020 op peildatum 1 januari.

²: Dit betreft de werkelijke formatie (ultimo 2020) in fte van het ambtelijk apparaat. De bezetting is hoger door uitbereiding van taken (aanvullende diensten en projecten die niet in de begroting waren geraamd).

- ³: Apparaatskosten zijn alle personele en materiële kosten die verbonden zijn aan het functioneren van de organisatie (exclusief griffie en bestuur).
- ⁴: Onder externe inhuur wordt verstaan: de begrote kosten voor het uitvoeren van werkzaamheden in opdracht van een bij de organisatie in dienst zijnde opdrachtgever, door een private organisatie met winstoogmerk, door middel van het tegen betaling inzetten van personele capaciteit en deskundigheid, zonder dat daar een arbeidsovereenkomst of aanstelling tussen organisatie en de daarbij ingezette personen aan ten grondslag ligt.
- ⁵: Overheadkosten: dit betreft alle kosten die samenhangen met de sturing en ondersteuning van de medewerkers in het primaire proces conform de definitie van het BBV.

Toelichting op de jaarrekening (financieel resultaat 2020)

Deze paragraaf vormt een bestuurlijke toelichting op de jaarrekening 2020. Door de jaarrekening en het jaarverslag in één document te presenteren wordt beoogd de jaarrekening te plaatsen in de context van de inhoudelijke ontwikkelingen die zich in het begrotingsjaar 2020 hebben voorgedaan.

Ontwikkelingen in de begroting 2020

De programmabegroting van GGD IJsselland 2020 is in juni 2019 door het algemeen bestuur vastgesteld, nadat deze aan de gemeenteraden van deelnemende gemeenten was voorgelegd. In 2020 hebben twee begrotingswijzigingen plaatsgevonden. Hierbij hebben de nieuwe toerekening van de overheadkosten en COVID-19 een grote invloed. In onderstaande tabel is dit samengevat weergegeven.

Ontwikkeling programmabegroting 2020 inclusief mutaties in de reserves (Bedragen x € 1.000)

Lasten:

Inhoud	Primitieve begroting	Wijziging	Uiteindelijke begroting
Programma			
Gezondheid	19.343	3.409	22.752
Covid	0	22.850	22.850
Service en Samenwerking	170	28	198
Algemene lasten en dekkings-Middelen	6.679	-1.088	5.591
Totaal	26.192	25.199	51.391

(bedragen x € 1.000,-)

Baten:

Inhoud	Primitieve begroting	Wijziging	Uiteindelijke begroting
Gemeentelijke bijdrage	20.263	-400	19.863
Financiering o.b.v. DVO	1.461	1.067	2.528
Rijksbijdragen	674	541	1.215
Covid	0	23.250	23.250

Financiering via klanttarief	1.739	-861	878
Projectfinanciering	1.256	1.570	2.827
Overige financiering	799	231	1.030
Mutatie reserve	0	-200	-200
Totaal	26.192	25.199	51.391

(bedragen x € 1.000,-)

Financieel resultaat

Ten opzichte van de totale reguliere omzet van GGD IJsselland (€ 51,3 minus COVID-19 € 23,2 miljoen) bedraagt het verwachte (na wijziging) resultaat (na mutaties van reserves) € 200.000, dit is 0,7% van het totaal begrote bedrag.

Resultaat 2020 (afwijking van begroting na wijziging)

In de Bestuursrapportage najaar 2020 is gerapporteerd over enkele financiële ontwikkelingen die niet in de oorspronkelijke Programmabegroting 2020 waren opgenomen. In deze rapportage is een prognose van het te verwachten resultaat gemeld van € 200.000. De ontwikkelingen uit de rapportage zijn in de jaarrekening verwerkt. In de jaarrekening 2020 is nu een voordelig resultaat van € 293.000 gerealiseerd. Ten opzichte van de prognose in de bestuursrapportage is dit een afwijking van (voordelig) € 93.000. In de volgende tabel is het verloop inzichtelijk gemaakt. In de jaarrekening is een gedetailleerde analyse opgenomen waarin de afwijkingen zijn toegelicht die tot de afwijking van het resultaat ten opzichte van de prognose hebben geleid.

Verwacht saldo bestuursrapportage najaar 2020	200.000	V
Nieuwe ontwikkelingen		
Hogere inkomsten IZB	60.000	V
Hogere inkomsten PGA	40.000	V
Overige mutaties	-7.000	V
Saldo nieuwe ontwikkelingen 2020	93.000	V
Per saldo resultaat jaarrekening 2020	293.000	V

1. Inleiding

GGD IJsselland (GGD) houdt zich bezig met publieke gezondheidszorg vanuit een gemeenschappelijke regeling van en voor 11 gemeenten in Overijssel: Dalfsen, Deventer, Hardenberg, Kampen, Olst-Wijhe, Ommen, Raalte, Staphorst, Steenwijkerland, Zwartewaterland en Zwolle. Publieke gezondheidszorg gaat over de gezondheid van de gemeenschap; het collectief staat centraal. De GGD richt zich in brede zin op bedreigingen voor de gezondheid en op bedreigingen vanuit de samenleving door grote gezondheidsproblemen; van klassieke epidemieën tot bijvoorbeeld de dreiging door overgewicht en verslavingen. Dat doet de GGD vooral met een preventieve aanpak.



Visie GGD IJsselland

GGD IJsselland wil het gezicht zijn van de publieke gezondheid in de samenleving. We zetten onze expertise in en delen deze in de samenwerking met andere partijen. Alle inwoners in onze regio zijn op een eigen manier bezig met gezondheid. Dáár sluiten wij bij aan met als uitgangspunt zoveel mogelijk regie bij de inwoner. We spelen snel en flexibel in op vragen en ontwikkelingen in de samenleving en gaan daarbij actief op zoek naar kansen.

GGD IJsselland is actief op uiteenlopende terreinen, zoals jeugdgezondheidszorg, bestrijding van infectieziekten en openbare geestelijke gezondheidszorg. Daarbij zijn we met groepen én individuen bezig, we doen onderzoek, beoordelen mensen en situaties, zorgen voor maatregelen en geven we advies en informatie aan volwassenen en jeugdigen en gemeenten.

De taken waar GGD IJsselland uitvoering aan geeft, zijn voor een groot deel vastgelegd in de Wet publieke gezondheid (Wpg). Gemeenten zijn op basis van deze wet verantwoordelijk voor de uitvoering van deze taken voor publieke gezondheidszorg door een gemeenschappelijke gezondheidsdienst (GGD).

COVID-19

Testen en traceren (bron- en contactonderzoek (BCO) zijn reguliere taken die de GGD uitvoert om infectieziekten te voorkomen en te bestrijden. Echter niet in de omvang van 2020. Begin 2020 was er nog geen 10 fte bezig met het uitvoeren van deze taken. Vanaf de uitbraak van de pandemie zijn we doorlopend opgeschaald, hebben we nieuwe taken opgepakt en coördineren we de bestrijding van de verspreiding van dit virus. In het begin van de pandemie zijn medewerkers van andere afdelingen bijgesprongen. Dat kon ook omdat een deel van het reguliere werk door de lock down niet uitgevoerd kon worden. Toen het reguliere werk weer werd opgestart en de omvang van het testen en BCO bleef groeien, is veel extra (tijdelijk) personeel aangetrokken. In de loop van het jaar is opgeschaald naar een organisatie met ruim 230 fte dat het virus bestrijdt.

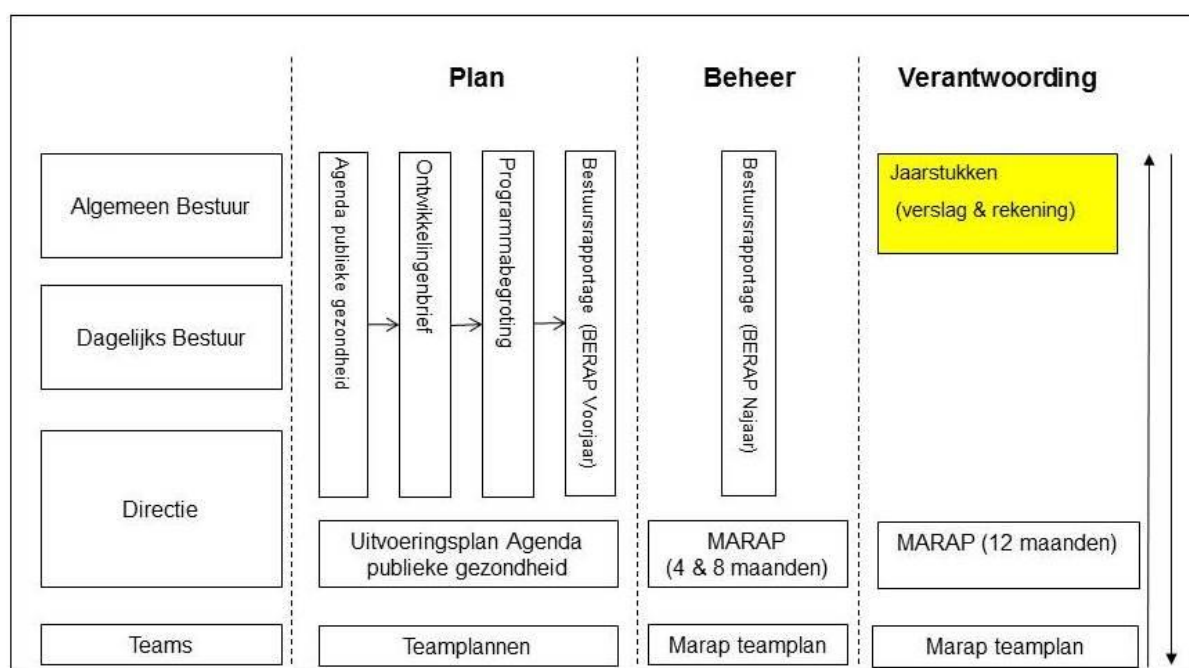
Vanwege COVID-19 zijn we een organisatie geworden die zeven dagen in de week open is. Het bron- en contactonderzoek start binnen 24 uur na een positieve test, dus dat ging alle dagen van het jaar door. Maar ook het testen ging door tijdens weekenden en feestdagen. En zelfs het trainen van nieuw personeel moest soms buiten reguliere werktijd.

Productgroep	Activiteit	Aantallen 2020
Projectteam corona	Aantal testen onder inwoners	186.713
	Aantal coronabesmettingen gemeld	14.900
	Aantal telefoontjes via coronalijn	108.670

1.1 Toelichting op de jaarstukken

Het dagelijks bestuur legt met de jaarstukken zowel inhoudelijk als financieel verantwoording af over het realiseren van de voor 2020 afgesproken prestaties. Het jaarverslag 2020 en de jaarrekening 2020 vormen samen de integrale Jaarstukken 2020 GGD IJsselland.

De plaats van het jaarverslag en de jaarrekening in de Planning en Control cyclus is als volgt:



De Jaarstukken 2020 van GGD IJsselland kennen twee delen:

Deel A: het jaarverslag 2020

Deel B: de jaarrekening 2020

Het jaarverslag kent twee inhoudelijke hoofdstukken (2 en 3), een sociaal jaarverslag (hoofdstuk 4), het kwaliteitsjaarverslag (hoofdstuk 5) en een afsluitend hoofdstuk met de specifieke onderwerpen die in het

kader van de BBV behandeld moeten worden (hoofdstuk 6). In hoofdstuk 3 is een paragraaf toegevoegd inzake Corona (3.4).

De jaarrekening gaat in op de balans (hoofdstuk 7) en de baten en lasten (hoofdstuk 8). De kosten van de programma's (met een toelichting) zijn opgenomen in het jaarverslag. In de jaarrekening wordt hiernaar verwezen. Deze toelichting vormt een onlosmakelijk deel van de jaarrekening. Een financiële verantwoording van de projecten treft u aan in bijlage 2. De bijlagen 1 en 3 tot en met 11 horen bij de financiële verantwoording (verplichte bijlagen voor de jaarrekening).

DEEL A: JAARVERSLAG 2020

Het jaarverslag bevat naast hoofdstukken over kwaliteit (inclusief klachtafhandeling), het sociaal jaarverslag en de 'verplichte paragrafen' weerstandsvermogen, onderhoud kapitaalgoederen, financiering, bedrijfsvoering en verbonden partijen een terugblik op de realisatie van de doelstellingen uit de Programmabegroting 2020.

2. Algemene ontwikkelingen GGD IJsselland

2.1 Agenda publieke gezondheid

In 2019 hebben de elf gemeenten in IJsselland de strategische agenda 'Beweging vanuit eigen regie' vastgesteld. Met de agenda willen de gemeenten met de GGD een brede beweging op gang brengen die gericht is op het versterken van de publieke gezondheid. Daar zijn lokaal en regionaal veel partijen bij nodig en we investeren dan ook in het versterken van samenwerking in het netwerk.

Wat gingen we in 2020 doen?

(bron: Programmabegroting 2020, maart 2019)

Het programma 'Beweging vanuit eigen regie' voert de agenda Publieke gezondheid uit. Hierbij wordt in 2020 gewerkt aan de programmalijnen in het onderstaande schema.



Wat hebben we in 2020 gedaan?

De uitvoering van de agenda Publieke gezondheid verloopt in vier fasen. Tot en met juni 2020 is uitvoering gegeven aan de eerste fase, die zich kenmerkt door het opbouwen van vitale netwerken en coalities. In het algemeen bestuur van 20 juni 2020 is een terugblik gedeeld. Met het bestuur zijn wensen voor de invulling van de tweede fase verkend. Mede op basis hiervan is in oktober 2020 het Activiteitenprogramma 2020-2021 bestuurlijk vastgesteld. Bij de invulling van dit programma is uitdrukkelijk aandacht besteed aan de verbinding met de landelijke notagezondheidsnota en met de impact van de Corona-crisis. In de uitvoering

van dit programma ligt het accent op het samen vormgeven aan resultaten en veranderingen. Daarvoor zijn activiteiten nadrukkelijker verbonden aan beoogde doelen.

Een greep uit onderdelen die in het programma zijn en worden uitgevoerd:

Wat willen we bereiken	Waar hebben we gedaan
<p><i>Versterken Publieke gezondheidszorg:</i> Het gedachtegoed positieve gezondheid wordt intern en extern breed toegepast.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - GGD IJsselland werkt aan toepassing van het concept Positieve gezondheid in haar dienstverlening. - Met het bestuur is afgesproken dat we het initiatief nemen tot een brede beweging Positieve gezondheid in de regio.
<p><i>Versterken Publieke gezondheidszorg:</i> Gegevens uit monitoring en onderzoek sluiten aan op de informatiebehoefte van gemeenten en samenwerkingspartners en worden effectief gebruikt.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Op IJssellandscan.nl zijn diverse beleidsmonitoren gepubliceerd, onder andere over het verloop en de impact van de Coronacrisis, (bijv. mantelzorgers en zorgmedewerkers), Armoede en Gezondheid en psychische gezondheid.
<p><i>Jeugd en kansrijke start:</i> Cultuurverandering in de samenwerkingsketen: meer accent op normaliseren en demedicaliseren. Verkleinen van gezondheidsachterstanden vanaf de eerste 1000 dagen van een kind.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - met gemeenten wordt gewerkt aan lokale coalities rond kansrijke start. - Startbijeenkomst versterken preventie in de keten onderwijs, gemeenten en zorg. - GGD IJsselland draagt bij aan het RKJ project Samen Normaliseren.
<p><i>Psychische en mentale gezondheid:</i> Heel IJsselland 'beter in z'n vel' en zo min mogelijk maatschappelijke uitval door mentale gezondheidsproblemen</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Het project Suïcidepreventie wordt voortgezet. Hierin wordt aandacht besteed aan de verbinding met zorgketens. De film 'Waarom niet eerder' is gemaakt en is begin 2021 in première gegaan. - GGD IJsselland ondersteunt de psychosociale zorg rond de Coronaepidemie. In de eerste plaats door intensieve monitoring, en daarnaast bijvoorbeeld door het organiseren van webinars of het delen van goede voorbeelden.
<p><i>Gezonde leefomgeving:</i> 'Samen de droom maken': met partners ontwikkelen we een gedeeld beeld op een gezonde leefomgeving in IJsselland en zetten we stappen om deze te behouden en te versterken.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - In allerlei bijeenkomsten werken we aan het concreet inhoud geven van Gezonde leefomgeving. Zowel voor beleidsmakers, bestuurders en gemeenteraadsleden
<p><i>Gezond ouder worden:</i> Ouderen kunnen gezond, vitaal en waardig ouder worden op de plek van eigen keuze. Dit komt tot stand door samenwerking van alle betrokken partijen in de regio én met actieve participatie van ouderen zelf.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - GGD neemt deel aan meerdere lokale en regionale netwerken op gebied van Gezond ouder worden. - GGD IJsselland ondersteunt diverse preventieprojecten rond Gezond ouder worden, zoals Eén tegen eenzaamheid, Vitaal en veilig thuis, in de vorm van advisering, coördinatie en evaluatie.

2.2 Samenstelling van het bestuur

In 2020 hebben zich geen personele wijzigingen in het bestuur voorgedaan. Eind 2020 was de samenstelling van het bestuur als volgt:

Dagelijks bestuur	Functie	Gemeente
Michiel van Willigen (voorzitter)	wethouder	Zwolle
Gerrit Knol	wethouder	Zwartewaterland
Gerrita Toeter-Aalderink	wethouder	Raalte
Algemeen bestuur	Functie	Gemeente
Michiel van Willigen	wethouder	Zwolle
Alwin Mussche	wethouder	Staphorst
Trijn Jongman-Smit	wethouder	Steenwijkerland
Jan Peter van der Sluis	wethouder	Kampen
Gerrita Toeter-Aalderink	wethouder	Raalte
Alwin te Rietstap	wethouder	Hardenberg
Gerrit Knol	wethouder	Zwartewaterland
Jan Uitslag	wethouder	Dalfsen
Ko Scheele	wethouder	Ommen
Ton Strien	burgemeester	Olst-Wijhe
Rob de Geest	wethouder	Deventer

3. Activiteiten GGD IJsselland 2020

3.1 Inleiding

Dit hoofdstuk gaat over ontwikkelingen binnen de twee programma's uit de begroting van GGD IJsselland (GGD) in 2020: 'Gezondheid' en 'Service en Samenwerking'. De ontwikkelingen zijn ingezet met het doel de klanten en opdrachtgevers van de GGD beter van dienst te zijn, de GGD beter op de kaart te zetten en daartoe de basis op orde te krijgen. De geschetste ontwikkelingen betreffen alleen de bijzonderheden; het 'gewone' werk wordt hier niet beschreven maar is uiteraard wél gedaan! Dat laten we ook zien door de productiegegevens voor verschillende producten te tonen.

3.2 Programma Gezondheid

3.2.1 Jeugdgezondheidszorg

Wat gingen we in 2020 doen?

(bron: Bestuursrapportage voorjaar, maart 2019)

In de notitie Samen onze krachten bundelen – Jeugdgezondheidszorg 2020-2023 die in september 2019 door het bestuur is vastgesteld, staat hoe we de jeugdgezondheidszorg van GGD IJsselland transformeren naar een laagdrempelig toegankelijke, flexibele, op samenwerking gerichte uitvoeringsorganisatie voor ouders, kinderen, jongeren, gemeenten en samenwerkingspartners. Dit doen we door de uitvoering van het basispakket jeugdgezondheidszorg te innoveren, te flexibiliseren, door de juiste expertise en volume in te zetten om haar opdracht uit te voeren. We blijven alle jeugdigen monitoren maar verleggen de focus naar samenspraak met ouders, jongeren en samenwerking met andere partijen. Om daarmee te voorkomen dat jeugdigen uiteindelijk gebruik moeten maken van zwaardere hulp en ondersteuning. En gezond, veilig en kansrijk kunnen opgroeien!

Wat hebben we in 2020 gedaan?

Op basis van de evaluatie van het Masterplan en de notitie ‘Samen onze krachten bundelen’ is een koersplan opgesteld voor de komende jaren. Normaliseren, de- medicaliseren en samenwerking met onderwijs en gemeentelijk Sociaal Domein hebben in het Koersplan een grote rol gekregen. De kernactiviteiten van de jeugdgezondheidszorg zijn in lijn met dit Koersplan en binnen de context van de COVID-19 pandemie nader uitgewerkt. De professionals zijn in de teams aan de slag gegaan om de koers te vertalen naar hun dagelijkse uitvoeringspraktijk. Zo hebben de professionals een preventieve rol gespeeld bij de oplossing van de door COVID -19 ontstane problemen. Werkwijzen zijn mede afgedwongen door COVID 19, aangepast voor de uitvoering van de jeugdgezondheidszorg. Daarnaast hebben de professionals veel vaker dan voorheen outreachend contact gezocht en ondersteuning geboden aan gezinnen, gemeenten, scholen en worden we meer dan ooit gezien als waardevolle gesprekspartner en uitgenodigd voor verschillende overlegtafels en werkgroepen binnen het sociaal domein.

Productgroep	Activiteit	Aantallen	Aantallen
		2019	2020
Jeugdgezondheidszorg	Kinderen in beeld 0-18 jaar	110.557 (97,7%)	109.047 (97,1%)
	Extra contacten 0-18 jaar	17.105	34.011*
	Aantal consultatiebureaus	28	28

*verschil is gevolg van andere selectie van extra contacten 0-18 jaar; selectie is nu gelijk aan die voor de Strategisch GGD benchmark.

3.2.2 Rijksvaccinatieprogramma

Wat gingen we in 2020 doen?

(bron: Programmabegroting 2020, maart 2019)

De ontwikkeling van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) staat niet stil. Er komen nieuwe vaccins op de markt, de kennis over vaccinaties neemt toe en soms komt een nieuwe infectieziekte in beeld. Er zijn voor dit jaar nieuwe vaccinaties aan het Rijksvaccinatieprogramma toegevoegd.

Wat hebben we in 2020 gedaan?

Corona heeft voor een grote ‘druk’ op de uitvoering van het RVP gezorgd; vaccinaties zijn op andere momenten gepland of anders georganiseerd. Daarentegen maakt het virus ook het belang van vaccineren duidelijk met als gevolg een licht gestegen vaccinatiegraad in onze regio. Vanaf 1 januari 2020 is de MenACWY vaccinatie voor 14 jarigen aan het RVP toegevoegd voor kinderen geboren na 31 december 2005. Ook is vanaf aanvang 2020 de maternale kinkhoestvaccinatie aan alle zwangeren aangeboden. Kinderen waarvan de moeder een maternale kinkhoestvaccinatie hebben gehad, krijgen een aangepast

vaccinatieschema. De uitbreiding van het RVP met Rotarix, een vaccin tegen het rotavirus voor kinderen uit risicogroepen, is tot nader order uitgesteld. De vaccinatie tegen het rotavirus wordt opnieuw bekeken door de Gezondheidsraad.

3.2.3 Forensische geneeskunde

Wat gingen we in 2020 doen? (bron: Bestuursrapportage voorjaar 2020, maart 2020)

Forensische geneeskunde doet naast de forensische taken ook de medische arrestantenzorg (MAZ). De politie heeft aangekondigd de MAZ te gaan aanbesteden. Samen met de vier andere GGD'en die in de politieregio vallen wordt de aanbesteding voorbereid. De GGD'en kijken gezamenlijk ook naar de mogelijke consequenties van het kwijtraken van de taak. Het kwalitatief continueren van de overige forensische taken is daarbij een zorgpunt. Een individuele GGD zal dit niet meer kunnen waarmaken, een intensivering van de samenwerking met de andere GGD'en ligt dan voor de hand. Overigens wordt de voorbereiding van de aanbesteding ondersteund door GGD GHOR Nederland.

Wat hebben we in 2020 gedaan?

Nadat de DPG Raad eind 2019 de herijkte visie op de forensische geneeskunde had vastgesteld, zijn de GGD'en in Oost Nederland begin 2020 gestart met elkaar ontmoeten en vormgeven aan hun dienstverlening op het gebied van forensische geneeskunde. De visie en de missie zijn gedeeld en op basis daarvan zijn thema's vastgesteld en werkgroepen ingesteld. Door COVID-19 kreeg deze goede start aanvankelijk geen vervolg. Eind 2020 is dit traject weer opgepakt door een regionale werkgroep. De politie heeft halverwege 2020 een marktconsultatie medische arrestantenzorg (MAZ) gepubliceerd en een gesprek hierover gevoerd met GGD GHOR Nederland. Het PvE heeft bij GGD'en geleid tot zorgen, die niet zijn weggenomen in het gesprek met de politie. Publicatie van aanbesteding van MAZ door de politie heeft nog niet plaatsgevonden.

Productgroep	Activiteit	Aantallen	Aantallen
		2019	2020
Forensische geneeskunde	Lijkschouwingen	503	518
	Letselrapportages	322	307
	Arrestantenzorg: medische zorg bij bezoek	1000	1.054
	Arrestantenzorg: telefonisch zorgadvies	248	265

3.2.4 Publieke gezondheid asielzoekers

Wat gingen we in 2020 doen? (bron: Bestuursrapportage voorjaar 2020, maart 2020)

Het COA – het orgaan dat zorgt voor de opvang van asielzoekers – heeft eind 2019 de jeugdgezondheidszorg voor de asielzoekers aanbesteed. De taak is gegund aan de GGD'en. De financiële impact van het contract en de ingangsdatum zijn nu nog onbekend. In 2019 waren de inkomsten van het COA lager door een lagere instroom van jeugdigen. Voor 2020 verwacht de GGD in verband met de hoge instroom uitbreiding van het aantal opvangplaatsen in de regio. Indien in de regio IJsselland extra noodopvang van asielzoekers gaat plaatsvinden, vraagt dat extra werkzaamheden van de teams infectieziektebestrijding, TBC en technische hygiënezorg.

Wat hebben we in 2020 gedaan?

In verband met de corona maatregelen van het COA heeft jeugdgezondheidszorg Publieke Gezondheid Asielzoekers (verder: PGA) de werkzaamheden vanaf half maart 2020 aangepast. Hierover zijn ook landelijk afspraken gemaakt. Zo is de zorg aan asielzoekers kinderen van 0-4 jaar tijdens corona gecontinueerd op beide AZC's. De contacten met de 4-18 jarige kinderen is aangepast, waarbij het vaccineren prioriteit kreeg. Zowel de in- als uitstroom van asielzoekers heeft van april tot juni stilgelegen. Op beide asielzoekers centra zijn de geplande gezondheidsbevordering bijeenkomsten vanaf maart stopgezet. Wel zijn op verzoek speciale corona voorlichtingen ontwikkeld en uitgevoerd voor specifieke doelgroepen. Daarnaast is, in overleg met de locatie managers van de AZC's, geïnvesteerd in vormen van digitale voorlichting.

Vanaf juli is gestart met de gefaseerde implementatie van de nieuwe werkwijze jeugdgezondheidszorg PGA. Hiervoor is een nieuw landelijk registratiesysteem gecreëerd naast het reguliere digitale kind dossier (in KD+). Het doel hierbij is de zorgcoördinatie van de asielzoekerskinderen te verbeteren.

3.2.5 Publieke gezondheid voor statushouders

Wat gingen we in 2020 doen? (bron: Programmabegroting 2020, maart 2019)

De toename van de instroom van asielzoekers in Nederland heeft ook geleid tot een toename van de groep statushouders in gemeenten. De afgelopen jaren hebben zich met name meer nareizigers in gemeenten gevestigd: partners en kinderen van statushouders. Naar verwachting zal dit zich de komende jaren voortzetten. Het algemeen bestuur heeft in november 2018 besloten extra inzet en zorg voort te zetten. De extra inspanningen betreffen specifieke inspanningen van de Jeugdgezondheidszorg, de inzet van tolken en het aanbieden van gezondheidsbevordering, dat gericht is op overbruggen van culturele verschillen en kennismaking met de Nederlandse gezondheidszorg. In 2019 wordt dit bekostigd vanuit de reserve PGA, vanaf 2020 vanuit een verhoging van de inwonerbijdrage.

Wat hebben we in 2020 gedaan?

Begin 2020 is door de gezondheidsbevorderaars gestart met het organiseren van themabijeenkomsten voor statushouders. Halverwege maart zijn de reeds geplande bijeenkomsten stopgezet vanwege de uitbraak van corona. De uitvoering jeugdgezondheidszorg voor de kinderen van statushouders op de consultatiebureaus hebben met aangepaste corona maatregelen doorgang gevonden. Hierbij is gebruik gemaakt van telefonische tolken om vragen van en advies aan ouders goed te laten verlopen. De voorlichtingsbijeenkomsten zijn medio 2020 weer opgepakt in digitale vorm. Zo is bijvoorbeeld gewerkt met kortere bijeenkomsten voor kleine groepen via beeldbellen met een tolk erbij. Daarmee werden veel statushouders alsnog bereikt. Ook werd voorlichting gegeven aan de ISK (internationale schakel) klassen.

Productgroep	Activiteit	Aantallen 2019	Aantallen 2020
Publieke gezondheid statushouders	Voorlichtingen aan statushouders in het kader van hun inburgeringstraject	38	17

3.2.6 Toekomst Maatschappelijke opvang en beschermd wonen

Wat gingen we in 2020 doen? (bron: Programmabegroting 2020, maart 2019)

De VNG en het Rijk zijn overeengekomen dat de bestuurlijke constructie voor de financiering van maatschappelijke opvang en beschermd wonen via centrumgemeenten in de nabije toekomst wordt beëindigd. Dit betekent dat de budgetten via een nieuw verdeelmodel aan de afzonderlijke gemeenten worden uitgekeerd en iedere gemeente verantwoordelijk wordt voor de organisatie van maatschappelijke opvang en het beschikbaar hebben van voorzieningen voor beschermd wonen. Het is duidelijk dat op dit dossier regionale samenwerking nodig blijft en ook afstemming nodig is met andere financiers (zoals de zorgkantoren en ziektekostenverzekeraar). GGD IJsselland zal samen met de 8 betreffende gemeenten komende tijd in gesprek gaan over de wijziging in financiering en het gewenste vervolg om deze taak in de toekomst goed vorm te geven.

Wat hebben we in 2020 gedaan?

De decentralisatie van beschermd wonen is door het Rijk aan het eind van dit jaar uitgesteld. Beoogd is nu dat gemeenten in de regio vanaf 1 januari 2022 de beslissingen over beschermd wonen samen nemen en werken met een gezamenlijke begroting. Vanaf 1 januari 2023 komt er een nieuwe financiële verdeling over gemeenten en een zogeheten woonplaatsbeginsel. Voordat er sprake was van uitstel is veel tijd en energie gestoken in het binnen de regio van de grond krijgen van (het delen van) visievorming door de centrumgemeente. Dit heeft in 2020 nog niet tot een concreet resultaat geleid.

Productgroep	Activiteit	Aantallen	Aantallen
		2019	2020
Maatschappelijke zorg	Meldingen team bemoeizorg	410	514
	Meldingen team zwerfjongeren	130	110
	Meldingen team vervuilde huishoudens	91	76

3.2.7 DVO Centrale toegang

Wat gingen we in 2020 doen?

(bron: Programmabegroting 2020, maart 2019)

De DVO van de Centrale toegang eindigt in 2019. De onderhandelingen over de voortzetting van de DVO moeten nog plaatsvinden. Daarom is het bedrag nog ongewijzigd in de begroting verwerkt. Zodra duidelijk is wat de financiële consequenties van de nieuwe DVO zijn wordt dit in een begrotingswijziging verwerkt.

Wat hebben we in 2020 gedaan?

De DVO van de Centrale Toegang is verlengd tot eind 2021 en uitgebreid met aanvullende taken en bijbehorende financiering. De mutatie van het werkelijk bedrag voor 2020 is verwerkt in de begrotingswijziging 2020/2.

Productgroep	Activiteit	Aantallen	Aantallen
		2019	2020
Centrale toegang	Meldingen maatschappelijke opvang	472	348
	Meldingen beschermd wonen	1.187	1.245
	Toegekende aanvragen beschermd wonen	795	781

3.2.8 Reizigerszorg

Wat gingen we in 2020 doen?

(bron: Bestuursrapportage voorjaar 2020, maart 2020)

Mogelijk komen de inkomsten van Reizigerszorg onder druk te staan door een terugloop van de inkomsten doordat zorgverzekeraars contracten sluiten met andere aanbieders (GGD kan geen landelijk aanbod bieden) waardoor verzekerde cliënten niet bij de GGD komen omdat ze dan geen vergoeding van de zorgverzekeraar krijgen. Het is de verwachting dat vaccins na de Europese aanbesteding duurder gaan worden. Hierdoor zullen minder reizigers een vaccinatie nemen. Tot slot kan de corona-uitbraak betekenen dat minder gereisd gaat worden. Door alle ontwikkelingen bestaat een risico op daling van de inkomsten.

Wat hebben we gedaan?

Door COVID-19 bleven de inkomsten, behalve in januari en februari, achter bij de begroting. Vanaf 1 juni zijn er weer spreekuren 'opengezet' maar, ondanks verschillende initiatieven om deze te vullen, bleef de vraag naar vaccinaties minimaal vanwege de beperkte reismogelijkheden. Een groot aantal vaccins zijn dit jaar Europees aanbesteed en hiervoor zijn raamovereenkomsten met leveranciers overeengekomen. De tarieven voor reizigers zijn per 1 september 2020 hierop aangepast.

Productgroep	Activiteit	Aantallen 2019	Aantallen 2020
Reizigerszorg	Consulten	12.595	4.718*

* vanwege corona zijn de spreekuren gedurende het jaar grotendeels gesloten geweest en wanneer open nauwelijks bezocht.

3.2.9 Productiegegevens

Hieronder volgen de productiegegevens voor de producten die hierboven nog niet aan de orde zijn gekomen.

Productgroep	Activiteit	Aantallen 2019	Aantallen 2020
Infectieziektebestrijding*	Meldingen infectieziekten:	444	208
	Meldingen over locaties met infectieziekerisico voor publieke gezondheid:	141	355
	Telefonisch vragen over infectieziekten:	932	208
Tuberculose	Consulten arts en verpleegkundige	452	368
	Patiënten	21	14
Seksuele gezondheid	Consulten seksueel overdraagbare aandoeningen (soa)	3.137	2.661
	Gevonden soa (vindpercentage)	24,2%	29,3%
Milieu en Gezondheid	Bijdrage adviesrapport 'De stad als gezonde habitat', bestuurlijke klankbordgroep gezonde leefomgeving, workshop fysieke leefomgeving voor nieuwe raadsleden en uiteenlopende adviezen aan gemeenten, instellingen en burgers.	234	240
Technische Hygiënezorg	Inspecties tatoeage- en piercingshops	28	43
	Inspecties seksinrichtingen	1	1
Toezicht WMO	Thematisch toezicht	10	2
	Signaaltoezicht	9	9
	Calamiteitentoezicht	15	22
Toezicht Kinderopvang	Inspecties kinderdagverblijven	457	346
	Inspecties buitenschoolse opvang	396	314
	Inspecties gastouderbureaus	33	31

	Inspecties gastouders (358 nieuw, 93 steekproef)	428	301
Psychosociale hulpverlening	Inzet	15	14
Beleidsadvies en onderzoek	Advies over lokaal gezondheidsbeleid, preventief jeugdbeleid, omgevingswet, gezonde leefomgeving, positieve gezondheid, WMO en preventief ouderen gezondheidsbeleid. Gezondheidsmonitor kinderen en onderzoek op maat.		

* het aantal meldingen en telefonische vragen staat door corona in geen enkele verhouding met de aantallen 2019. Er wordt door IZB nog gekeken of cijfers zijn te splitsen naar corona en niet corona gerelateerde telefoon en meldingen.

3.2.10 Wat heeft het programma gekost?

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

(bedragen x € 1.000,-)

Omschrijving	Primitieve begroting 2020	Begroting na wijzigingen 2020	Realisatie 2020	Verschil realisatie t.o.v. begroting na wijzigingen	N/V
Materiele kosten	5.056	6.947	6.116	-831	V
Kapitaallasten	112	123	122	-2	V
loonkosten	14.175	15.683	16.153	471	N
Covid	0	22.850	20.440	-2.410	V
Totaal saldo van lasten	19.343	45.602	42.831	-2.771	V
Gemeentelijke bijdrage	-18.497	-13.962	-13.962	0	N
Financiering o.b.v. DVO	-1.461	-2.528	-3.263	-735	N
Rijksbijdragen	-674	-1.538	-1.558	-19	V
Financiering via klanttarief	-1.739	-878	-1.160	-282	V
Projectfinanciering	-1.256	-2.827	-1.636	1.191	N
Overige financiering	-810	-973	-869	104	N
Covid	0	-22.850	-20.440	2.410	N
Totaal saldo van baten	-24.436	-45.557	-42.887	2.669	N
Gerealiseerd resultaat	-5.093	45	-56	-102	V

Het programma Gezondheid sluit af met een voordelig saldo van baten en lasten van € 102.000 ten opzichte van de begroting na wijzigingen. Zowel de lasten als de baten zijn fors hoger vanwege COVID-19.

Hieronder worden de belangrijkste oorzaken nader toelicht:

(bedragen x € 1.000,-)

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Afwijking	Bedrag (* € 1000)	N/V
Per saldo is het resultaat voor het uitvoeren van de taak Publieke gezondheidszorg Asielzoekers en Statushouders (PGAS) hoger uitgevallen dan begroot. Vanwege Covid heeft zowel de in- als uitstroom van	40	V

asielzoekers van april tot juni stilgelegd. Mede dankzij hogere inkomsten sluit PGA met een positief saldo.		
Het product Infectieziektenbestrijding sluit met een positief resultaat van € 60.000. Dit wordt voornamelijk veroorzaakt door ontvangsten in verband met detachering van medewerkers.	60	V
In de gewijzigde begroting zijn kosten en opbrengsten in verband met COVID-19 opgenomen. Vanwege de grote onzekerheden in de ontwikkeling van de pandemie is zeer ruim begroot, waarbij alle begrote kosten worden gedekt door de Rijksbijdrage, te weten de meerkostenregeling. Per saldo wijkt het resultaat (zijnde nul) niet af van de gewijzigde begroting. Een nadere toelichting van COVID-19 is te vinden in paragraaf 3.4.	0	-
De andere producten hebben per saldo kleine afwijkingen ten opzichte van de gewijzigde begroting. Deze worden niet nader worden toegelicht.	-7	N
Totaal	93	V

3.3 Programma Service en Samenwerking

Het programma Service en Samenwerking is ondersteunend aan het programma Gezondheid en heeft tot doel het optimaliseren van de kwaliteit en het rendement van de samenwerking tussen en met gemeenten en partners. In 2020 is hier onder andere als volgt invulling aangegeven:

- alle bestuurlijke overleggen zijn volgens planning georganiseerd en voorbereid;
- alle afgesproken bestuurlijke en interne documenten die onderdeel uitmaken van de P&C cyclus, zoals Ontwikkelingsbrief, Programmabegroting, Bestuursrapportages (2), Jaarstukken (Jaarverslag & Jaarrekening) en Managementrapportages, zijn volgens planning tot stand gekomen;
- taken op het gebied van business control, juridisch control, kwaliteitszorg en informatiemanagement zijn uitgevoerd;
- het management is verder ondersteund door o.a. communicatie en managementondersteuning;
- de taken van de GGD bij rampen en crises (draaiboeken, samenwerkingsafspraken met ketenpartners, oefenprogramma), zijn volgens plan voorbereid.

3.3.1 Wat heeft het programma gekost?

(bedragen x € 1.000,-)

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Omschrijving	Primitieve begroting 2020	Begroting na wijzigingen 2020	Realisatie 2020	Vershil realisatie t.o.v. begroting na wijzigingen	N/V
Materiele kosten	69	79	58	-21	V
Loonkosten	101	119	128	9	N
Totaal saldo van lasten	170	198	186	-12	V

Gemeentelijke bijdrage	-1.766	-189	-189	0	-
Overige financiering	0	0	0	0	-
Totaal saldo van baten	-1.766	-189	-189	0	-
Saldo van baten en lasten	-1.596	-9	-3	-12	V
bij: onttrekkingen aan reserves	0	0	0	0	-
af: stortingen in reserves	0	0	0	0	-
Gerealiseerd resultaat	-1.596	9	-3	-12	V

Het Programma Service en Samenwerking sluit af met een voordelig saldo van baten en lasten van € 12.000 ten opzichte van de begroting na wijzigingen. Hieronder worden de belangrijkste oorzaken nader toelicht:

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Afwijking	Bedrag	N/V
Voor het team communicatie was het jaar 2020 (ook) anders dan vooraf was gedacht. Voorlichtingskosten waren er nauwelijks maar de automatisering daarentegen gaf meer kosten dan begroot. Per saldo een voordeel van ruim € 12.000	12	V
Door de wijziging van de organisatie heeft er een administratieve verschuiving plaatsgevonden van directe formatie naar overhead. Hierdoor zijn de directe loonkosten van service en samenwerking lager. Voor 2020 is de overhead verdeling aangepast aan de nieuwe opzet, deze aanpassing is al opgenomen in de gewijzigde begroting.	-	-
Totaal resultaat op programma Service en Samenwerking (voordeel)	12	V

3.4 Corona

Het afgelopen jaar is de komst van het corona-virus niemand ontgaan en we zullen 2020 dan ook niet snel vergeten. Toen in februari de eerste besmettingen in Nederland werden geconstateerd, had niemand echter voorzien dat deze crisis zo groot zou worden. Al snel werd dan ook de rol die GGD'en hebben in hun wettelijke taak op het gebied van infectieziektebestrijding uitgebreid. Ook GGD IJsselland heeft flexibel en snel geschakeld om dit mogelijk te maken.

Testen

Op 7 maart 2020 werd de eerste corona-besmetting in IJsselland (Zwolle) vastgesteld en in de rest van de maand liep dit al op tot tientallen. Vanaf 1 april test GGD IJsselland op verzoek van zorgorganisaties en huisartspraktijken hun zorgmedewerkers op het coronavirus. Doel is dat zoveel mogelijk medewerkers in de zorg kunnen (blijven) werken. Dit gebeurt op dat moment nog op in een tent voor de hoofdlocatie in Zwolle. Naarmate de besmettingen in Nederland oplopen en meer tests beschikbaar komen, zijn hier de locaties Ommen, Steenwijk en Deventer bij gekomen. Vanaf 1 juni kan iedereen met klachten zich hier

laten testen. Aan het einde van het jaar is de behoefte aan testcapaciteit nog meer toegenomen en hebben ook Kampen, Hardenberg en Raalte een testlocatie.

GGD IJsselland richt soms ook een tijdelijke pop-up locatie in, in verband met een cluster besmettingen al of niet binnen een instelling. Daarnaast worden mensen in sommige gevallen ook thuis getest.

Er is behoefte om de samenleving zoveel mogelijk draaiende te houden middels testen en traceren, wat in november leidt tot de vraag naar het opleveren van een L-testlocatie in Zwolle in december. GGD IJsselland heeft met man en macht gewerkt dit te realiseren en op 4 december wordt met succes de L-locatie in de IJsselhallen geopend. Hier kunnen in 10 teststraten in totaal 2.500 testen per dag worden afgenomen.

Bron- en contactonderzoek

De eerste besmettingen met bijbehorend bron- en contactonderzoek werden door het team Infectieziektebestrijding opgepakt, maar de omvang en de ernst van COVID-19 vroeg al snel om extra bijstand. Sinds de corona-crisis zijn we een organisatie geworden die zeven dagen in de week open is. Halverwege mei werd landelijk bekend dat iedereen met klachten vanaf 1 juni kan worden getest. Dit betekent een grote uitbreiding van de testcapaciteit en het bron- en contactonderzoek. Het bron- en contactonderzoek start binnen 24 uur na een positieve test, dus dat gaat alle dagen van het jaar door. In het begin van de crisis hebben GGD-medewerkers van andere teams dan infectieziekten geholpen bij corona. Verpleegkundigen, artsen, maar ook beleidsmedewerkers hielpen mee in de crisisorganisatie. Ook een aantal gepensioneerden hielp mee. Vanaf juni is personeel extern geworven en is GGD IJsselland van crisisorganisatie naar projectorganisatie gegaan. GGD IJsselland had in 2020 voor de reguliere GGD-taken gemiddeld 254 fte formatie per maand. Eind 2020 was de totale formatie van GGD IJsselland bijna verdubbeld met 233 fte extra formatie voor het projectteam corona.

Kosten COVID 19

In de wet Publieke Gezondheid is vastgelegd dat de minister in geval van een pandemie de GGD opdrachten kan geven ivm de aanpak van de pandemie. Tevens is vastgelegd dat de kosten in dat geval door het ministerie worden vergoed. Ter dekking van de kosten die GGD'en maakten is de zogenaamde meerkostenregeling vastgesteld. Hierin ligt vast dat kosten voor het testen en bron- en contactonderzoek rechtstreeks door het ministerie van VWS aan de GGD'en wordt vergoed. Naast de extra kosten kan de GGD ook nadelen in de reguliere exploitatie (meer kosten en minder opbrengsten) als gevolg van corona declareren. De GGD kan maandelijks een voorschot aanvragen. Verantwoording van de meerkosten vindt plaats via de jaarrekening.

De diagnostiek van de door de GGD afgenomen testen wordt uitgevoerd door laboratoria. De kosten hiervan vallen buiten de meerkostenregeling. De GGD declareert deze kosten rechtstreeks bij het RIVM.

Het begroten / voorspellen van de totale kosten voor testen en BCO was lastig. Met regelmaat kreeg de GGD nieuwe opdrachten en werd de zogenaamde roadmap waarin het aantal testen/BCO per regio werd voorspeld bijgesteld. De GGD'en kregen opdrachten om een bepaalde capaciteit aan te kunnen, maar de opkomst van het aantal mensen dat zich liet testen was grillig. Ook het landschap van de laboratoria

veranderde, waardoor een deel van de diagnostiek door buitenlandse laboratoria werd uitgevoerd. De rekening hiervan ging niet naar de GGD, maar rechtstreeks naar het ministerie. In november kreeg GGD IJsselland de opdracht om naast de bestaande testlocaties ook een L-locatie in te richten. Maandelijks liepen de kosten op.

COVID 19 heeft er toe geleid dat de GGD in 2020 bijna € 20 miljoen aan extra kosten heeft gemaakt voor het uitvoeren van de extra taken testen en bron- en contact onderzoek. Deze extra kosten bestaan uit:

Totale kosten Covid 19 testen en BCO	(* € 1.000)
Beschermingsmiddelen en testmaterialen	1.145
Huisvesting	670
Ict	428
Labkosten	8.492
overige kosten	410
personeelskosten	8.956
Totaal inclusief meerkosten in reguliere exploitatie	20.102
meerkosten in reguliere exploitatie	338
Totaal kosten COVID in programma gezondheid	20.440

De labkosten (€ 8,5 miljoen) zijn bij het RIVM gedeclareerd. Deze vallen buiten de verantwoording van de meerkosten. De kosten van testen en BCO (€ 11,6 miljoen) worden door het Ministerie van VWS vergoed. Het Ministerie betaalt de vergoeding rechtstreeks aan de GGD.

In de onderstaande tabel is de verantwoording van de meerkosten opgenomen. Totaal declareert de GGD € 11,9 miljoen. Hiervan is € 11,6 miljoen extra kosten voor testen en BCO. De overige € 0,3 miljoen zijn andere kosten uit de exploitatie die onder de meerkosten vallen. Dit betreft de lagere inkomsten reizigerszorg; toezicht kinderopvang en niet ingevulde vacature gelden. In 2020 is € 8.698.000 aan voorschot ontvangen. Per saldo ontvangt de GGD nog € 3.180.000 van VWS ter dekking van de meerkosten 2020.

Kostensoort		Meerkosten 2020
Blok 1	Bron- en contactonderzoek	5.403.322
Blok 2	Bemonstering	6.210.652
Blok 3	Overige Meerkosten	
	Infectieziektebestrijding (IZB)	
	Tuberculosebestrijding (TBC)	
	Medische Milieukunde (MMK)	
	Technische Hygiënezorg (THZ) / Toezicht	
	Seksuele Gezondheid (inclusief SOA poli)	
	Reizigerszorg	
	Gezondheidsbevordering (GB)	
	Algemene Gezondheidszorg (AGZ)	
	Jeugdgezondheidszorg (JGZ), incl. Rijksvaccinatie	-180.000
	Openbare GGZ / Sociaal medische advisering	
	Veilig Thuis	
	Forensische Zorg (For)	
	Regionale Ambulance Voorziening (RAV)	
	Overig	
	Ondersteuning	
	Subtotaal	-180.000
Blok 4	Minder baten (verrekend met minder lasten)	
	Infectieziektebestrijding (IZB)	
	Tuberculosebestrijding (TBC)	
	Medische Milieukunde (MMK)	
	Technische Hygiënezorg (THZ) / Toezicht	156.078
	Seksuele Gezondheid (inclusief SOA poli)	
	Reizigerszorg	288.606
	Gezondheidsbevordering (GB)	
	Algemene Gezondheidszorg (AGZ)	
	Jeugdgezondheidszorg (JGZ), incl. Rijksvaccinatie	
	Openbare GGZ / Sociaal medische advisering	
	Veilig Thuis	
	Forensische Zorg (For)	
	Regionale Ambulance Voorziening (RAV)	
	Overig	
	Ondersteuning	
	Subtotaal	444.684
Blok 5	Laboratoriumkosten	
	Totaal meerkosten 2020	11.878.657

4. Medewerkers (sociaal jaarverslag)

4.1 Opleiden en ontwikkelen

Uitgangspunt van GGD IJsselland is dat de medewerker zelf verantwoordelijk is voor de eigen ontwikkeling in zijn/haar huidige en/of toekomstige functie. Medewerkers worden hiervoor door de organisatie op diverse manieren gefaciliteerd. Naast het strategisch opleidingsbeleid, kent de organisatie een studiefaciliteitenregeling voor functiegerichte opleidingen. Voor competentiegericht opleiden is een organisatie breed Leer- en Ontwikkelprogramma (LOP) ontwikkeld. Net als in voorgaande jaren waren ook voor 2020 een groot aantal activiteiten gepland. Helaas heeft een deel van de activiteiten vanwege de coronapandemie geen doorgang kunnen vinden. De volgende activiteiten zijn wel doorgegaan: 2 thematafels, 1 lunchlezing (online), 1 inspiratiecafé (online), 1 team training (online) en 3 refereeravonden (waarvan 2 online).

In september 2020 is een Regisseur opleiden ontwikkelen aangesteld met als opdracht een Leer- en ontwikkelbeleid te schrijven. In december 2020 zijn de bevindingen en het Leer- en ontwikkelbeleid gepresenteerd aan het managementteam.

Naast het eigen leer- en ontwikkelbeleid is GGD IJsselland een erkende opleidingsinstelling voor de opleiding arts Maatschappij & Gezondheid (Jeugdarts, arts Infectieziektebestrijding, forensisch arts, arts M&G) en de opleiding Master Advanced Nurse Practitioner (verpleegkundig specialist). De artsenopleiding is een door VWS gesubsidieerde opleiding en de opleiding tot Master Nurse Practitioner (verpleegkundig specialist) is deels gesubsidieerd. Op 1 januari 2019 is gestart met een nieuwe opleidingsstructuur voor de opleiding arts Maatschappij & Gezondheid, waarbij artsen bij start van hun opleiding in dienst treden van de Stichting SBOH. De artsen die voor 1 januari 2019 al in opleiding waren, blijven in dienst tot na afronding van hun opleiding.

In 2020 waren in opleiding:

- 18 artsen voor arts M&G (profielen Jeugdgezondheidszorg, Infectieziektenbestrijding en Forensische geneeskunde) 10 artsen in dienst van de SBOH (10 x 1e fase) en 8 artsen nog in dienst van GGD IJsselland.
- 4 verpleegkundigen voor verpleegkundig specialist (Jeugdgezondheidszorg), allen in dienst van GGD IJsselland.

Verder heeft GGD IJsselland in 2020 circa 40 co-assistenten van de Universiteit Groningen ontvangen en begeleid in hun 4 weekse co-schap Sociale Geneeskunde. Daarnaast zijn in 2020 30 overige stagiaires geweest:

- 20 studenten HBO-V (teams Jeugdgezondheidszorg);
- 5 studenten van diverse universiteiten o.a. VU, Wageningen, Maastricht (team B&O);
- 5 studenten overige HBO opleidingen (teams VIA, SG en O&O).

4.2 Personeel in cijfers

Deze paragraaf geeft inzicht in de personele cijfers van 2020.

Aantal medewerkers en personele capaciteit ultimo 2020

Programma	Aantal medewerkers in dienst	Fte, inclusief flexkrachten*
Gezondheid	347	273,63
Service en Samenwerking	25	21,6
COVID-19	17	385,61**
Totaal aantal medewerkers (met arbeidsovereenkomst)	389	
Flexkrachten regulier	56	
Flexkrachten t.b.v. bestrijding COVID-19	468	
Stagiaires	10	
Totaal aantal medewerkers	923	

* Vanwege aanstellingen in meerdere teams kan deze informatie afwijken van gegevens in de financiële verantwoording.

** Deze informatie is op basis van geregistreerde bezetting. Het is mogelijk dat niet bij iedere medewerker de bezetting is gevuld.

Bij de begroting wordt elk jaar in de bijlagen een overzicht opgenomen van de formatie. Het betreft hier de personele formatie ten behoeve van de uitvoering van de basistaken van GGD IJsselland en de structurele additionele taken. Met opdrachtgevers worden echter ook afzonderlijke afspraken gemaakt, waar personeel voor wordt ingezet. Daarom wijkt de feitelijke bezetting jaarlijks af van de in de begroting opgenomen formatie. In 2020 was dit zeker ook het geval vanwege COVID-19. Vanwege deze pandemie en de rol van de GGD in de bestrijding ervan, zijn in korte tijd veel flexkrachten aangenomen.

In- en uitstroom

Onderstaand overzicht laat zien hoeveel medewerkers (met een arbeidsovereenkomst) er in 2020 in dienst zijn gekomen en hoeveel medewerkers er in 2020 zijn uitgestroomd.

Programma	Instroom	Uitstroom
Gezondheid	43	29
Service en Samenwerking	7	-
COVID-19	7	-
Totaal	57	29

Arbeidsmarkt

In 2020 hebben 57 medewerkers een arbeidsovereenkomst gekregen. Een groot deel hiervan is via een vacature ingestroomd. Tevens is een deel vanuit tijdelijke inhuur ingestroomd in een arbeidsovereenkomst. In 2020 zijn na een werving- en selectieprocedure 45 vacatures voor de reguliere teams ingevuld. Dit is een hoog aantal in vergelijking met voorgaande jaren. In 2018 zijn 34 vacatures opengesteld en in 2019 22. De

vacatures zijn deels ingevuld met medewerkers die in dienst zijn gekomen (vaste/tijdelijke arbeidsovereenkomst), deels met flexkrachten en deels vervuld door interne mobiliteit. Op enkele vacatures zijn meerdere medewerkers in deeltijd aangenomen.

Ter bestrijding van COVID-19 zijn in 2020 23 nieuwe functies opengesteld. Op deze functies zijn meerdere medewerkers aangenomen, voornamelijk flexkrachten. Een aantal medewerkers is aangenomen op een arbeidsovereenkomst.

Stages

GGD IJsselland investeert ook in haar imago als goed werkgever. Er zijn regelmatig stagiaires werkzaam van allerlei opleidingen op zowel HBO- als WO-niveau. Gedurende het hele jaar 2020 hebben in totaal 30 studenten stage gelopen bij GGD IJsselland. Zo is ook aan 20 HBO-V studenten in 2020 een stageplaats geboden.

Ziekteverzuim

Het gemiddelde ziekteverzuim binnen GGD IJsselland bedroeg 4,96 %. Het gemiddelde verzuimcijfer binnen de sector openbaar bestuur en overheidsdiensten van geheel 2020 (conform CBS) is nog niet bekend, echter tot en met het derde kwartaal 2020 bedraagt het verzuimcijfer 4,5 %.

4.3 Arbeidsomstandigheden

In deze paragraaf volgt een overzicht van de activiteiten die in 2020 voor GGD IJsselland op het gebied van arbeidsomstandigheden hebben plaatsgevonden.

Arbodienst

Net zoals voorgaand jaar is in 2020 structureel overleg geweest tussen de bedrijfsarts, leidinggevenden en HRM-medewerkers in de vorm van een sociaal medisch team (SMT). Het doel van het SMT is dat deze actoren per individuele situatie kunnen deelnemen aan het overleg om duurzame inzetbaarheid van de medewerkers te bevorderen. Indien noodzakelijk vindt maatwerk plaats. Medewerkers kunnen ook zelfstandig contact opnemen met de Arbodienst.

In 2020 is daarnaast een nieuwe bedrijfsarts aangesteld en wordt samen met de Arbodienst gewerkt aan een arbodienstverlening die meer gericht is op duurzame inzetbaarheid en eigen regie.

Ongewenst gedrag

Gevolgen van ongewenste omgangsvormen kunnen een enorme impact hebben op medewerkers en in bijzondere situaties op de omgeving en de organisatie. Medewerkers kunnen gebruik maken van een speciaal opgeleide vertrouwenspersoon, gefaciliteerd door de Arbodienst. De werkzaamheden van de vertrouwenspersoon bestaan uit: eerste emotionele opvang, hulp aan de betrokken medewerker, advisering voor een plan van aanpak, ondersteuning bij het realiseren van de gewenste aanpak, eventuele doorverwijzingen en nazorg. In 2020 is 2 keer beroep gedaan op de vertrouwenspersoon. De conclusie kan volgens de vertrouwenspersoon zijn dat het, gelet op de werkdruk bij de GGD in verband met de coronacrisis, goed gaat bij de GGD IJsselland op het vlak van ongewenste omgangsvormen.

Agressie & Geweld

Onder agressie & geweld worden voorvallen verstaan waarbij een medewerker psychisch of fysiek wordt lastiggevallen, bedreigd of aangevallen tijdens het vervullen van de functie. Er bestaan verschillende vormen van agressie en geweld, namelijk:

- telefonische agressie;
- schriftelijke agressie;
- verbale agressie;
- (dreigende) fysieke agressie.

In 2020 zijn bij de Arbo medewerker drie agressie & geweld incidenten gemeld. Het betrof één verbaal agressie incident tijdens een huisbezoek, één melding van een fysieke dreiging tijdens een huisbezoek en één melding van een fysieke en verbale dreiging bij de receptie van de Zeven Alleetjes. Deze incidenten zijn afgehandeld met betrokkenen en leidinggevende. Er is één melding gemaakt en één aangifte gedaan bij de politie.

Prikaccidenten

Een prikaccident is een voorval waarbij het risico van besmetting bestaat, zoals bij prik-, bijt-, spat-, snij- en krabaccidenten. In 2020 is vijf keer een prikaccident gemeld bij de Arbomedewerker. Deze prikaccidenten zijn afgehandeld volgens protocol.

Ongevallen

In 2020 zijn er geen (bijna)ongevallen gemeld aan de Arbo medewerker. Dit geeft aanleiding om in 2021 meer in te zetten op het melden van (bijna)ongevallen.

Bedrijfshulpverlening

In 2020 is de organisatie door COVID-19 flink opgeschaald, zowel in personeel als in locaties. Dit betekent dat er ook flink is opgeschaald in het aantal BHV'ers. In 2020 is er één melding geweest waarbij BHV'ers eerste hulp hebben moeten verlenen bij een ongeval. Dit incident is afgehandeld met alle betrokkenen. Door de opschaling van het BHV-team is er in 2020 ingezet om voor de nieuwe locaties bedrijfsnoodplannen te ontwikkelen. Hier staan onder andere werkafspraken in over hoe de BHV'ers moeten optreden en hoe de BHV-organisatie is ingericht binnen de GGD. In 2021 wordt hier een vervolg aan gegeven binnen de organisatie en wordt de werkwijze zoals deze is beschreven in het plan geoefend en getraind.

Naast het BHV-team is een alarmeringsteam (A-team) actief op locatie Zeven Alleetjes. Dit team treedt op, wanneer medewerkers zich bedreigd voelen. Een aantal BHV'ers maakt ook deel uit van het A-team. Deze medewerkers volgen hiervoor een aparte training. Het A-team heeft in 2020 één keer opgetreden tijdens een agressie incident.

COVID-19

COVID-19 heeft een grote impact gehad op de arbeidsomstandigheden van GGD IJsselland. Er zijn namelijk 6 testlocaties, 1 L-testlocatie en twee nieuwe kantoren bijgekomen. Op al deze locaties zijn samen met de arbodienst RI&E's uitgevoerd om de risico's te inventariseren en de arbeidsomstandigheden te optimaliseren waar nodig.

Naast dat er een aantal nieuwe locaties zijn bijgekomen, zijn ook de andere locaties van de GGD geheel 'coronaproof' gemaakt. In 2020 heeft een werkgroep zich gebogen over het realiseren van een inrichting waarbij op alle locaties en kantoren voldoende afstand gehouden kan worden en zijn aanvullende hygiëne maatregelen toegepast. Zo zijn onder andere het aantal werkplekken verminderd, wordt er extra schoongemaakt en zijn op veel plekken desinfectiepalen neergezet. Deze maatregelen zijn verwerkt in een coronaprotocol welke is getoetst door de Arbodienst.

Thuiswerken

Sinds maart 2020 werken de medewerkers van de GGD IJsselland zoveel mogelijk thuis. Dit heeft een grote impact gehad op de arbeidsomstandigheden van de medewerkers. GGD IJsselland kent al het flexibel werken, waarbij veel medewerkers binnen het dagvenster en in afstemming met de leidinggevende, de eigen werktijd kunnen bepalen. Het thuiswerken is dan ook niet nieuw, maar door de coronacrisis is het thuiswerken (in ieder geval tijdelijk) het 'nieuwe normaal' geworden. De verwachting is dat de coronacrisis niet op korte termijn voorbij zal zijn en daardoor het thuiswerken voor een deel van onze organisatie nog langer zal voortduren. Om de medewerkers te ondersteunen zijn verschillende thuiswerktips met de medewerkers gedeeld ter voorkoming van zowel fysieke als psychische klachten en is ingezet op het ontwikkelen van thuiswerkbeleid. Daarnaast zijn er hulpmiddelen gefaciliteerd die nodig zijn om thuis een ergonomische werkplek te creëren. Als er nog maatwerk nodig is, wordt deze toegepast.

5. Kwaliteit

5.1 Inleiding

GGD IJsselland rapporteert jaarlijks door middel van een kwaliteitsjaarverslag over het gevoerde kwaliteitsbeleid en de belangrijkste resultaten. In dit hoofdstuk komen achtereenvolgens het kwaliteitsbeleid, een beschrijving van het kwaliteitsmanagementsysteem, de belangrijkste resultaten in 2020 en de klachtenafhandeling aan bod.

5.2 Kwaliteitsbeleid

De missie ('voor een gezonde samenleving') en visie van GGD IJsselland geven richting aan de organisatie en het kwaliteitsbeleid. Het kwaliteitsmanagementsysteem is gericht op het verwezenlijken van deze missie en visie. Centraal hierin staan kwalitatief goede zorg en dienstverlening en het streven naar tevreden opdrachtgevers, klanten, ketenpartners en andere belanghebbenden. In combinatie met de missie en visie vormden de agenda Publieke gezondheid, de programmabegroting en de teamplannen het kwaliteitsbeleid van de GGD. In de visie staan de volgende elementen centraal s: expertise inzetten en delen, samen(werken), zichtbaar nabij zijn, eigen regie versterken en durven doen.

5.3 Het kwaliteitsmanagementsysteem

GGD IJsselland beschikt over een integraal kwaliteitsmanagementsysteem, waarbij het HKZ-model het kader vormt. Belangrijke instrumenten daarbinnen zijn: externe en interne audits, risicomanagement,

klantervaringenonderzoeken, incidentanalyses, de klachtenregeling, het leer- en ontwikkelprogramma voor medewerkers en het werken volgens diverse landelijke richtlijnen en professionele standaarden.

5.4 Doelstellingen en resultaten 2020

De GGD heeft een aantal doelstellingen geformuleerd gericht op de ontwikkeling van het kwaliteits-managementsysteem. Een deel van deze doelstellingen heeft een looptijd van meerdere jaren, andere zijn al in 2020 gerealiseerd. Hieronder volgen de doelstellingen over het verslagjaar 2020. Bij iedere doelstelling volgt achtereenvolgens het behaalde resultaat en een korte toelichting.

Doel: behouden HKZ-certificaat Publieke gezondheid

Resultaat: in november 2020 vond een opvolgingsaudit plaats door de onafhankelijk certificatie-instelling Kiwa. Als gevolg van de maatregelen in het kader van de bestrijding van de coronapandemie vond de audit volledig online/ 'remote' plaats. De audit heeft geresulteerd in een positief oordeel van Kiwa en daarmee behoud van het HKZ-certificaat Publieke gezondheidszorg. Hiermee is aantoonbaar dat GGD IJsselland kwaliteit van zorg- en dienstverlening hoog in het vaandel heeft staan en continu werkt aan de verdere ontwikkeling en verbetering daarvan.

Doel: inzicht in klantervaringen

Resultaten: GGD IJsselland toetst systematisch klantervaringen. De werkwijze is erop gericht goed inzicht te verkrijgen in de ervaringen en tevredenheid van onze klanten en ketenpartners, zonder daarbij 'de klant' teveel te belasten. Als gevolg van de coronapandemie en diverse tijdelijke wijzigingen in de zorg- en dienstverlening door GGD IJsselland zijn er noodgedwongen minder klantervaringenonderzoeken uitgevoerd. Er is op één consultatiebureau in Deventer feedback verzameld onder ouders/ verzorgers op basis van het 'positive perception program.' Het algemene beeld dat hieruit naar voren komt is, ondanks alle ontwikkelingen, zeer positief. Doelstelling is om in 2021 klantervaringenonderzoeken weer te intensiveren en te zoek naar alternatieve methoden.

Toezichtonderzoek Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd

De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) heeft op 27 juli 2020 een bezoek gebracht aan GGD IJsselland. Dit bezoek vond plaats vanwege het toezichtonderzoek naar de uitvoering van het testen op onze testlocaties en het bron- en contactonderzoek, bij (mogelijke) besmettingen met het coronavirus. Toetsing vond plaats op vier thema's: randvoorwaarden, kwaliteit, samenwerking en opschalen. Het overall oordeel van IGJ was zeer positief.

5.5 Klachten

In 2020 zijn niet alleen klachten over reguliere werkzaamheden binnengekomen maar ook over werkzaamheden die zijn verricht als gevolg van COVID-19. In totaal zijn honderdzesendertig klachten binnengekomen. In dit totaal zijn alle schriftelijke klachten meegeteld en de telefonische klachten die bij de klachtenfunctionaris zijn gemeld.

5.5.1 Klachten over reguliere werkzaamheden

Over reguliere werkzaamheden zijn vierenveertig klachten binnengekomen. Van deze klachten zijn er tien om verschillende redenen niet in behandeling genomen. Vier klachten waren bijvoorbeeld niet gericht tegen GGD IJsselland. In drie gevallen betrof het geen klacht maar een melding die ter afhandeling is doorgestuurd naar team Milieu & Gezondheid. Vierendertig klachten zijn door bemiddeling opgelost. Ook in 2020 heeft geen klacht tot een oordeel namens het dagelijks bestuur geleid.

In onderstaand overzicht is de afhandeling van de klachten over reguliere werkzaamheden in 2020 samengevat:

Klachten over reguliere werkzaamheden in 2020 naar aard afhandeling

Klachten (aard afhandeling)	Aantal
niet in behandeling genomen	10
door bemiddeling	34
door behandeling met een oordeel	0
Totaal	44

In 2020 zijn net als in 2018 en 2019 geen klachten over reguliere werkzaamheden van GGD IJsselland voorgelegd aan de Geschillencommissie Publieke Gezondheid of aan de Overijsselse Ombudsman.

Klachten over reguliere werkzaamheden nader beschouwd

De klachten over reguliere werkzaamheden die door bemiddeling zijn opgelost, zijn ingedeeld in vier categorieën. De verdeling van de klachten over de categorieën is als volgt:

Klachten over reguliere werkzaamheden in 2020 opgelost door bemiddeling ingedeeld in categorieën

Klachten (categorieën)	Aantal
Bejegening	7
Dienstverlening	18
Bereikbaarheid	0
Informatievoorziening	9
Totaal	34

Net als in 2019 vormen de klachten over dienstverlening de grootste categorie.

Acties naar aanleiding van de klachten over reguliere werkzaamheden

Dat klachten worden opgelost door bemiddeling betekent niet dat er naar aanleiding van deze klachten geen actie is ondernomen. Naast specifieke acties naar aanleiding van een bepaalde klacht heeft er bij veel klachten een gesprek plaatsgevonden over de klacht tussen de bemiddelaar (de manager) en degene over wie geklaagd is. Klachten worden ook geregeld besproken in een team- of disciplineoverleg. De bemiddelaar stelt de klacht in een overleg aan de orde als ook andere medewerkers van de klacht kunnen leren.

5.5.2 Klachten over werkzaamheden als gevolg van COVID-19

Over werkzaamheden die GGD IJsselland in 2020 heeft verricht in het kader van de bestrijding van COVID-19 zijn tweeënegentig klachten binnengekomen. Van deze klachten zijn er tweeëntwintig niet in behandeling genomen omdat ze niet gericht waren tegen GGD IJsselland. Bijna al deze klachten zijn door de klachtenfunctionaris ter afhandeling doorgestuurd naar de landelijke servicedesk GGDGHOR. Zeventig klachten zijn door bemiddeling opgelost. Geen klacht heeft tot een oordeel namens het dagelijks bestuur geleid.

In onderstaand overzicht is de afhandeling van de klachten over werkzaamheden als gevolg van COVID-19 in 2020 samengevat:

Klachten over werkzaamheden als gevolg van COVID-19 in 2020 naar aard afhandeling

Klachten (aard afhandeling)	Aantal
niet in behandeling genomen	22
door bemiddeling	70
door behandeling met een oordeel	0
Totaal	92

Klachten over werkzaamheden als gevolg van COVID-19 nader beschouwd

De klachten over werkzaamheden als gevolg van COVID-19 die door bemiddeling zijn opgelost, zijn ingedeeld in vier categorieën. De verdeling van de klachten over de categorieën is als volgt:

Klachten over werkzaamheden als gevolg van COVID -19 in 2020 opgelost door bemiddeling ingedeeld in categorieën

Klachten (categorieën)	Aantal
Bejegening	1
Dienstverlening	39
Bereikbaarheid	0
Informatievoorziening	30
Totaal	70

Wat opvalt is dat de categorieën 'bejegening' en 'bereikbaarheid' zeer weinig tot geen klachten bevatten. Een mogelijke verklaring voor het feit dat de categorie 'bereikbaarheid' geen klachten bevat is dat bereikbaarheid meer speelt bij de klachten die ter behandeling zijn doorgestuurd naar de landelijke servicedesk. Uit een korte analyse van deze klachten is inderdaad gebleken dat bereikbaarheid bij deze klachten een grotere rol speelt.

Acties naar aanleiding van de klachten over werkzaamheden als gevolg van COVID-19

Dat klachten worden opgelost door bemiddeling betekent niet dat er naar aanleiding van deze klachten geen actie is ondernomen. Het gaat hierbij met name om specifieke acties. Klachten bijvoorbeeld over de gang van zaken op een bepaalde testlocatie hebben soms geleid tot aanpassingen.

5.6 Bezwaarschriften

In 2020 heeft het dagelijks bestuur een beslissing genomen over vijf bezwaarschriften die in 2019 zijn ingediend en waarover de algemene kamer van de bezwaarschriftencommissie in 2020 advies heeft uitgebracht. Alle bezwaarschriften waren gericht tegen besluiten over een maatwerkvoorziening beschermd wonen. Het dagelijks bestuur heeft in overeenstemming met de uitgebrachte adviezen besloten.

Over twee van de vijf bezwaarschriften is nog geen definitief besluit genomen. Besloten is de uitspraak van de Rechtbank in drie andere vergelijkbare zaken af te wachten en dan definitief over de twee bezwaarschriften te besluiten. De Rechtbank heeft in 2020 echter nog geen uitspraak gedaan over de drie zaken.

In 2020 zijn zestien bezwaarschriften binnengekomen. Ongeveer net zo veel als in 2019 (twintig bezwaarschriften) en 2018 (veertien bezwaarschriften).

Nagenoeg alle bezwaarschriften die in 2020 zijn binnengekomen, zijn gericht tegen besluiten over een maatwerkvoorziening beschermd wonen. In onderstaand overzicht is de afhandeling samengevat van de bezwaarschriften die in 2020 zijn ontvangen:

Afhandeling bezwaarschriften die in 2020 zijn binnengekomen

Bezwaarschriften	Aantal
ingetrokken door bezwaarmaker	10
beslissing door dagelijks bestuur	6
nog in behandeling op 01-01-2020	0
Totaal	16

Over tien van de zestien bezwaarschriften die in 2020 zijn binnengekomen heeft de algemene kamer van de bezwaarschriftencommissie geen advies uitgebracht. Deze bezwaarschriften zijn door de bezwaarmaker ingetrokken. In de meeste gevallen heeft intrekking plaatsgevonden omdat aan het bezwaar tegemoet is gekomen.

De algemene kamer van de bezwaarschriftencommissie heeft over de in 2020 binnengekomen bezwaarschriften zes adviezen uitgebracht. Drie keer is geadviseerd een bezwaarschrift deels gegrond, deels ongegrond te verklaren. Bij deze adviezen heeft de algemene kamer aandacht gevraagd voor de motivering van de besluiten waartegen bezwaar is gemaakt. Twee keer is geadviseerd een bezwaarschrift ongegrond te verklaren. Een keer is geadviseerd het bezwaarschrift niet-ontvankelijk te verklaren.

Het dagelijks bestuur heeft overeenkomstig de uitgebrachte adviezen besloten. De besluiten door het dagelijks bestuur zijn genomen namens het college van burgemeester en wethouders van de gemeente waar degene woont die bezwaar heeft gemaakt.

6. Specifieke paragrafen

6.1 Algemeen

Op grond van artikel 9 van het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten dient het jaarverslag aan aantal specifieke paragrafen te bevatten. Voor GGD IJsselland zijn dit:

1. Weerstandsvermogen en risicobeheersing
2. Onderhoud kapitaalgoederen
3. Bedrijfsvoering
4. Verbonden partijen
5. Financiering

De paragrafen grondbeleid en lokale heffingen zijn voor de GGD IJsselland niet van toepassing.

6.2 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

Weerstandsvermogen

Het weerstandvermogen laat zien hoe GGD IJsselland tegenvallers en tekorten kan opvangen zonder dat het beleid of de uitvoering in gevaar komen. De weerstandscapaciteit betreft de middelen die beschikbaar zijn om de niet geraamde kosten, die onverwachts en substantieel zijn, te dekken en bestaat uit de algemene reserve en de post onvoorzien.

Het algemeen bestuur heeft de norm 'voldoende' vastgesteld voor de verhouding tussen de weerstandscapaciteit en de risico's waarvoor geen maatregelen in de vorm van voorzieningen zijn getroffen en die van materiële betekenis kunnen zijn voor de financiële positie. Dit betekent dat de ratio tussen de 1,0 tot 1,4 moet liggen. Voor het afdekken van de risico's in 2020 op basis van het risicoprofiel oktober 2019 ging het om een benodigde weerstandscapaciteit van tussen de € 452.000 en € 632.800. De beschikbare weerstandscapaciteit bedroeg oktober 2019 € 519.000,-. Dat betekende dat met een ratio van 1,15 het weerstandsvermogen voldoende bedroeg. In 2020 hebben zich geen risico's voorgedaan waarvoor een beroep op de beschikbare weerstandscapaciteit is gedaan. Voor een crisis als COVID-19 is, conform ons risicomangement, geen bedrag opgenomen in het weerstandsvermogen. Om eventuele onvoorzien en ongedekte kosten vanwege COVID-19 te compenseren, heeft het algemeen bestuur bij het vaststellen van de jaarrekening 2019 besloten om hiervoor € 874.000 te reserveren. Dat we ondanks extra kosten voor het uitvoeren van COVID-19 gerelateerde taken en verlies aan inkomsten vanwege COVID-19, geen beroep hoeven doen op het weerstandsvermogen of het hiervoor gereserveerde bedrag, komt door de zogenaamde meerkostenregeling. Het Rijk vergoed 'alle' extra kosten en ook een deel van de nadelige effecten op de reguliere exploitatie kunnen we op basis van de regeling declareren bij het ministerie. We lopen dan ook geen financieel risico ondanks COVID-19.

Na vaststelling van het jaarverslag en de jaarrekening 2020 is de stand van de reserves:

- algemene reserve: € 482.340;
- onvoorzien: € 150.000.

In bijlage 6 staat een specificatie van de reserves met een toelichting.

Risicobeheersing

Jaarlijks worden zowel de financiële als niet- financiële risico's ingeschat qua mogelijke impact en kans dat deze zich voor doen. Alle significante risico's, dat wil zeggen met een financiële impact boven de € 50.000,-, zijn meegenomen bij het bepalen van de benodigde weerstandscapaciteit. Hieronder volgt een overzicht van de significante risico's en niet-financiële risico's in de risicoklasse urgent op de aandachtsgebieden operationeel of reputatie/maatschappelijke impact. Dit betreft de risico's, als onderdeel van het risicoprofiel, waarop de benodigde weerstandscapaciteit was gebaseerd.

Risico	Categorie	Netto impact
Faillissement van toeleveranciers	Financieel	€ 150.000
Claims en juridische procedures	Financieel	€ 100.000
Extra inzet van medewerkers bij uitbraak infectieziekte	Financieel	€ 82.000
Arbeidsconflict met een medewerker leidt tot plaatsen op non-actief en ontslag	Financieel	€ 60.000
Niet kunnen invullen vacatures als gevolg van krapte op de arbeidsmarkt	Financieel	€ 60.000

6.3 Financiële kengetallen

Eén van de regels van het BBV betreft het verplicht opnemen van een uniforme basisset financiële kengetallen door gemeenten, provincies en gemeenschappelijke regelingen. Hieronder een overzicht van de kengetallen, die voor ons van toepassing zijn.

Kengetallen	Rekening 2019	Begroting 2020	Rekening 2020
Netto schuldquote	21%	27%	12%
Solvabiliteitsratio	22%	14%	15%
Structurele exploitatieruimte	0%	0%	0%

Toelichting:

Netto schuldquote

Het kengetal netto schuldquote ook wel bekend als de netto-schuld als aandeel van de inkomsten, zegt het meest over de financiële vermogenspositie van de gemeenschappelijke regeling. De netto schuldquote weerspiegelt het niveau van de schuldenlast van de gemeenschappelijke regeling ten opzichte van de eigen middelen en geeft een indicatie van de druk van de rentelasten en de aflossingen op de exploitatie. In de VNG-uitgave 'Houdbare Gemeentefinanciën' is aangegeven dat wanneer de schuld lager is dan de jaaromzet (100%) dit als voldoende kan worden bestempeld, dit was tot de komst van COVID-19 ruimschoots het geval bij GGD IJsselland. In het jaar 2020 is de exploitatie (niet-structureel) verdubbeld wat een negatieve invloed heeft op de netto schuldquote. Als de inkomsten te zijner tijd weer structureel verlagen naar het niveau van voor COVID-19 zal de netto schuldquote positie ook herstellen.

Solvabiliteitsratio

De solvabiliteit geeft aan of GGD IJsselland op lange termijn kan voldoen aan haar verplichtingen. De solvabiliteit wordt uitgedrukt in de verhouding tussen het eigen vermogen op de balans en het totale vermogen. Hoe hoger de verhouding eigen vermogen ten opzichte van het totale vermogen, hoe gezonder de gemeenschappelijke regeling. Ten opzichte van de gemeenten, waarbij percentages van 30% - 40% normaal zijn, was de ratio van de GGD relatief laag met een percentage van circa 22%. Ook hier speelt COVID-19 een belangrijke rol want het totale vermogen is hiermee bijna verdubbeld zonder dat het eigen vermogen is toegenomen. Hiermee daalt de solvabiliteit in 2020 ten opzichte van 2019 significant. Ook hier zal de ratio herstellen zodra COVID-19 de balanstotalen niet langer beïnvloed.

Structurele exploitatieruimte

Voor de beoordeling van de financiële positie is het ook van belang te kijken naar de structurele baten en structurele lasten. De begroting van GGD IJsselland wordt ieder jaar sluitend opgesteld. Op dit moment is er geen sprake van incidentele posten die kunnen zorgen voor een structurele exploitatieruimte.

6.4 Onderhoud kapitaalgoederen

In het kader van deze paragraaf gaat het om de vaste activa waarvan de instandhouding structureel een substantieel beslag op de middelen legt. Buiten dit kader vallen de financiële activa en bedrijfsmiddelen, omdat die regelmatig worden vervangen. Door dit onderscheid komt in deze paragraaf alleen het onderhoud van het kantoorgebouw te Zwolle aan de orde.

In 2020 is ook nog gewerkt aan het opstellen van een meerjarenonderhoudsplan voor de CB-locaties (huurdersgedeelte) en de panden die in eigendom zijn. Sinds 2017 wordt jaarlijks een bedrag van € 50.000,- in de bestemmingsreserve groot onderhoud gestort. Er dient nog te worden vastgesteld of deze storting voldoende is om de kosten van onderhoud op langere termijn te dekken. De implementatie van het meerjarenonderhoudsplan is in 2020 nog niet geheel afgerond.

6.5 Bedrijfsvoering

Algemeen

Om het doelmatig beheer van middelen te blijven verbeteren is het financieel meerjarenperspectief verwerkt in de begrotingswijziging 2020/1 en is er gehandeld op basis van de opgedane inzichten met zero based budgetting. Verder is een deel van de aanvullende diensten jeugdgezondheidszorg conform gemaakte afspraken opgenomen in het basispakket.

Per 1 januari 2020 is de Wet normalisering rechtspositie ambtenaren (WNRA) in werking getreden. Alle medewerkers hebben per 1-1-2020 een nieuwe arbeidsovereenkomst gekregen en de nieuwe cao is toegepast. Ook is vanaf 1 januari 2020 de Wet arbeidsmarkt in balans (WAB) van kracht. Bij het inlenen van personeel en het tijdelijk uitbreiden van contracten van vast personeel is goed gekeken naar de regels van de WAB en de risico's op ongewenste verplichtingen en transitievergoedingen. Dit was met name een vraagstuk bij het uitbreiden van de formatie voor testen en BCO. De aandacht hiervoor heeft ertoe geleid dat in financieel opzicht er in 2020 geen bijzondere uitgaven als gevolg van de WAB zijn gedaan.

Vanwege de krappe arbeidsmarkt in de zorg, met name voor artsen en verpleegkundigen, voorzagen we voor bepaalde expertises hogere werkdruk en hogere kosten als gevolg van inhuur. Omdat een deel van de reguliere werkzaamheden stil heeft gelegen of anders georganiseerd is, zijn er minder problemen geweest dan verwacht. Door COVID-19 is er zeker wel sprake geweest van hogere werkdruk en hogere kosten maar het werven van personeel hiervoor was in veel gevallen geen probleem. Er waren veel mensen die graag hun steentje wilden bijdragen aan het bestrijden van het virus en werkzaam wilden zijn voor de GGD.

Afdeling Bedrijfsvoering

GGD IJsselland en Veiligheidsregio IJsselland hebben 1 gezamenlijke afdeling Bedrijfsvoering. Bij Bedrijfsvoering is de basis goed op orde en functioneren de teams met een grote mate van zelfstandigheid. Sturing van de vraag op de bedrijfsvoeringstaken vindt plaats tussen accounthouders van het MT GGD en de vier teamleiders van Bedrijfsvoering.

HRM

HRM heeft nagenoeg heel 2020 enorm veel inspanningen moeten leveren om te kunnen voorzien in de gevraagde medewerkers voor het uitvoeren van de aan COVID-19 gerelateerde taken. Daarnaast is de normale HRM dienstverlening aan de reguliere GGD gewoon doorgegaan en is het MSS systeem in 2020 in gebruik genomen. Dit leidt tot snellere verwerking van personeelsmutaties en verhoging van de kwaliteit en de efficiency. Ook heeft HRM een adviserende rol gehad bij de uitvoering van de pilot Holocracy en het leiderschapstraject van de GGD. Verder hebben we de samenwerking gezocht met het traject positieve gezondheid om dit ook intern verder uit te rollen. Dit wordt in de nieuwe visie op duurzame inzetbaarheid, arbo en verzuim in 2021 verder uitgewerkt.

Financien

Met betrekking tot het financieel systeem zijn voorstellen gedaan ter verbetering van het proces van bestellen tot betalen. Deze worden in 2021 getest, waarna ze geïmplementeerd kunnen worden. Hier is door collega's uit verschillende teams aan gewerkt. Daarnaast is een upgrade geweest van het financiële pakket waardoor de functionaliteit is verbeterd. Adviseurs van het team Financien monitoren de financiële gevolgen van de uitbraak van het COVID-19-virus voor GGD IJsselland. Hierover staat meer in paragraaf 3.4 over de financiële stand van zaken.

Facilitaire zaken

In 2020 heeft Facilitaire zaken de inventarisatie voor het Meerjaren onderhoudsplan (MJOP) gebouwen afgerond. De verwerking hiervan in Ultimo als beheersysteem is niet afgerond als gevolg van de forse werkdruk vanwege COVID-19 en ook de aantoonbare koppeling tussen MJOP en de begroting is niet volledig gerealiseerd. Verder zijn wel een aantal achterstallige huisvestingstaken afgerond. Naast de zeer forse bijdrage aan de realisatie van de test- en vaccinatiestraten heeft Facilitaire zaken, met de bestaande formatie, de reguliere taken weten bij te houden, zoals housekeeping, services, bestellingen en distributie van verbruiksartikelen, oplossen storingen en klachten. Naast de reguliere taken is alle beschikbare formatie ingezet op de COVID-19 bestrijding.

Informatisering & Automatisering

Voor Informatisering & Automatisering stond 2020 in het teken van COVID-19. Met name de grote groei van de GGD in verband met bron- en contactonderzoek en de diverse testlocaties heeft veel werk met zich meegebracht. Er zijn veel nieuwe (tijdelijke) medewerkers ingestroomd die allemaal van ICT middelen en autorisaties zijn voorzien. Daarnaast zijn extra kantoren ingericht aan de Hanzelaan en de Meeuwenlaan in Zwolle. Ook voor de telefonische bereikbaarheid en de dienstverlening vanuit het klantcontactcentrum (KCC) zijn veel aanpassingen doorgevoerd. Voor het ondersteunen van het thuiswerken is veel werk verzet en is versneld MS Teams geïmplementeerd. Daarnaast is voor de voorlichting aan bijvoorbeeld ketenpartners nieuwe webinar technologie geïmplementeerd. Door de grote werkdruk vanwege corona en opschaling van de GGD is een deel van de reguliere werkzaamheden vertraagd. Bijvoorbeeld het invoeren van de vernieuwde Citrix omgeving en de nieuwe Ms Office versie is later gestart dan gepland.

6.6 Verbonden partijen

Deze paragraaf geeft inzicht in 'derde rechtspersonen' waarmee GGD IJsselland een bestuurlijke en financiële band heeft. Deze band is er door participatie in een vennootschap of deelneming in een stichting. Met een bestuurlijk belang wordt bedoeld een zetel in het bestuur van een deelneming of stemrecht. Met een financieel belang wordt bedoeld dat de GGD middelen ter beschikking heeft gesteld en die zal verliezen bij faillissement van de verbonden partij en/of als financiële problemen bij de verbonden partij op de GGD kunnen worden verhaald. Van een financieel belang is ook sprake als de GGD bij liquidatie van een derde rechtspersoon middelen uitgekeerd kan krijgen. Op het moment van opstellen van de jaarrekening 2020 is bekend dat GGD IJsselland in dit kader 1 relatie kent:

GGD GHOR Nederland

GGD GHOR Nederland is de koepelorganisatie van de GGD'en en de GHOR. Vanuit GGD GHOR Nederland wordt, voor en in samenspraak met de GGD'en, de lobby en belangenbehartiging voor de GGD'en gedaan richting politiek en stakeholders. Daarnaast voert GGD GHOR Nederland projecten uit, die vanuit efficiency oogpunt centraal moeten worden uitgevoerd en die randvoorwaarden en producten opleveren waarmee de GGD'en hun werkzaamheden kunnen verrichten.

Bestuurlijk en financieel belang

Het hoogste orgaan van GGD GHOR Nederland is de Raad van DPG'en. Hierin worden de 25 GGD'en en GHOR-bureaus vertegenwoordigd door hun directeur Publieke gezondheid (DPG). Het dagelijks bestuur bestaat uit drie leden van het algemeen bestuur. GGD IJsselland betaalt op jaarbasis een contributie aan GGD GHOR Nederland gebaseerd op een bijdrage per inwoner, voor 2020 bedroeg deze contributie € 61.571.

Mate van beïnvloedbaarheid in bedrijfsvoering

Een beperkte mate van beïnvloedbaarheid in de bedrijfsvoering is mogelijk via de afvaardiging van de directeur publieke gezondheid van GGD IJsselland (tevens GHOR) in zowel het algemeen bestuur als het dagelijks bestuur.

6.7 Financiering

Inleiding

De paragraaf Financiering is één van de voorgeschreven paragrafen op grond van het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV). Artikel 13 van dit besluit schrijft voor dat de beleidsvoornemens en ontwikkelingen ten aanzien van het risicobeheer van de financieringsportefeuille worden beschreven. In 2016 is een geactualiseerd treasurystatuut vastgesteld, dat voldoet aan de actuele regelgeving.

Algemene ontwikkelingen

De GGD kent een beperkt aantal investeringen. De investeringen voor ICT zijn ondergebracht bij Veiligheidsregio IJsselland. Dit biedt voordelen voor de financieringsruimte binnen de kasgeldlimiet.

Schatkistbankieren

Vanuit het Rijk is er regelgeving voor decentrale overheden inzake schatkistbankieren. Schatkistbankieren houdt in dat saldi die door GGD IJsselland worden aangehouden op bankrekeningen worden afgeroomd en via een rekening-courant verhouding ten gunste van de Nederlandse schatkist worden gebracht. Hierdoor leent de Nederlandse staat minder geld op de financiële markten en neemt de staatsschuld af. Decentrale overheden krijgen op de deposito's een rente vergoed die gelijk is aan de rentes die de Nederlandse staat betaalt op leningen die ze op de markt aangaat. Momenteel liggen deze rentes rond de nul procent. Het gevolg van dit beleid is dat GGD IJsselland nagenoeg geen rente opbrengsten uit rekening courant verhouding ontvangt. Voor 2020 was dan ook geen raming opgenomen voor ontvangsten uit beleggingen.

Risicobeheer

Dit onderdeel geeft een samenvatting van het (verwachte) risicoprofiel van de organisatie. Het bevat tevens de gegevens die op grond van de Wet Fido voor de toezichthouder nodig zijn waaronder de kasgeldlimiet en de renterisiconorm.

Renterisicobeheer

Voor het renterisicobeheer gelden de volgende criteria:

1. Conform de Wet FIDO wordt de kasgeldlimiet niet overschreden.
2. Nieuwe leningen/uitzettingen worden afgestemd op de bestaande financiële positie en de liquiditeitsplanning.
3. De rentetypische looptijd (periode waarvoor de rente vaststaat) en het renteniveau van de betreffende lening/uitzetting wordt zo veel mogelijk afgestemd op de actuele rentestand en de rentevisie.

De renterisiconorm beperkt het renterisico op de vaste schuld. Deze wettelijke norm bepaalt dat maximaal 20% van de totale omvang van de begroting in aanmerking mag komen voor aflossing of renteherziening. In de uitvoeringsregeling Financiering decentrale overheden zijn 2 modelstaten opgenomen om de risico's in beeld te brengen te weten:

- Berekening kasgeldlimiet (model A)
- Renterisiconorm (model B).

Berekening kasgeldlimiet en bepaling financieringspositie 2020

De kasgeldlimiet voor gemeenschappelijke regelingen bedraagt 8,2%. Het gaat bij de kasgeldlimiet om het beperken van renterisico's op de korte schuld (korter dan een jaar). Korte schuld is bedoeld voor het financieren van lopende uitgaven. Daarom wordt de kasgeldlimiet gekoppeld aan het begrotingstotaal, dat wil zeggen de totale lasten van de begroting inclusief tegelijkertijd met de begroting vastgestelde begrotingswijzigingen. In de praktijk is dat de begroting zoals die naar de toezichthouder wordt gezonden. Als, naar het oordeel van de toezichthouder, de begroting doelbewust is opgeblazen, dan kan de toezichthouder maatregelen nemen om het totaal te corrigeren. De kasgeldlimiet voor GGD IJsselland bedraagt 8,2% van € 26.192.000 is € 2.148.000. Tot aan deze limiet kan kort (looptijd < 1 jaar) worden geleend. In 2020 heeft GGD IJsselland geen kasgeldlening aangetrokken.

Kwartaal	Gemiddelde vlottende schuld	Gemiddelde vlottende middelen	netto vlottend (+) of Overschot middelen (-)	Kasgeldlimiet	Ruimte (-) of overschrijding (+)
1e kwartaal	0	-4.940	-4.940	2.148	-7.088
2e kwartaal	0	-5.187	-5.187	2.148	-7.334
3e kwartaal	0	-4.982	-4.982	2.148	-7.130
4e kwartaal	0	-6.279	-6.279	2.148	-8.427

(bedragen x € 1.000,--)

Renterisiconorm

Door berekening van de renterisiconorm wordt inzicht verkregen in de omvang van de schuld waarover in enig jaar renterisico's worden gelopen. Omdat GGD IJsselland slechts 1 langlopende geldlening heeft afgesloten voor financiering van de huisvesting is alleen het risico in verband met herfinanciering als gevolg van renteaanpassingen van belang. In onderstaand overzicht wordt dit risico in beeld gebracht:

Renterisiconorm en renterisico's van de vaste schuld per 1 januari van het betreffende jaar:

W 2020 (bedragen x € 1.000,-)	
1. Renteherziening/herfinanciering	
2. Aflossing	236
3. Renterisico (1+2)	236
4. Renterisiconorm	5.238
5a. Ruimte onder renterisiconorm (4>3)	5.002
5b. Overschrijding risiconorm (3>4)	
4a. Begrotingstotaal	45.800
4b. Percentage regeling	20%
4. Renterisiconorm	9.160

Liquiditeitsplanning en financieringsbehoefte

De liquiditeitspositie wordt wekelijks opgemaakt. Op basis hiervan wordt de samenstelling van de financiering bepaald. Met betrekking tot de lasten wordt de liquiditeitspositie bepaald door de uitgaven ten behoeve van de exploitatie en de investeringen. De exploitatie uitgaven zijn min of meer gelijkmatig over het jaar verdeeld. GGD IJsselland heeft 1 langlopende geldlening afgesloten voor financiering van de aankoop van het kantoorgebouw. De overige investeringen worden gefinancierd uit eigen vermogen. Door het beperkte aantal en de omvang van de investeringen ontstaan slechts geringe schommelingen in de financieringsbehoefte. Met betrekking tot de baten wordt de liquiditeitspositie met name bepaald door de gemeentelijke bijdragen en de subsidies die in het kader van diverse projecten worden ontvangen.

De gemeentelijke bijdragen worden 2 keer per jaar gefactureerd. Subsidies worden meestal vooraf beschikbaar gesteld. Gerelateerd aan een evenwichtige verdeling van de exploitatielasten over het jaar is er gedurende enkele maanden per jaar sprake van voorfinanciering.

Vanwege COVID-19 zijn in 2020 regelmatig voorschotten aangevraagd bij zowel het Ministerie van VWS als bij het RIVM voor de labkosten. Aan deze geldstroom is constante aandacht besteed om doorlopend aan de financieringsbehoefte te kunnen voldoen.

Rentevisie

Voor 2020 was niet voorzien dat er langlopende geldleningen zouden worden afgesloten of dat overtollige financieringsmiddelen gedurende een langere periode dan een jaar zouden worden uitgezet. Het ontwikkelen van een rentevisie met betrekking tot financiering was derhalve niet zinvol.

Deel B: Jaarrekening 2020

BALANS PER 31 DECEMBER 2020

(voor bestemming van het gerealiseerd resultaat)

(bedragen. * 1.000,-)

Omschrijving der activa	Ultimo 2020		Ultimo 2019	
<u>Vaste activa</u>				
<i>Materiële vaste activa</i>		8.494		8.745
- Investerings met een economisch nut	8.494		8.745	
Totaal vaste activa		8.494		8.745
<u>Vlottende activa</u>				
<i>Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan één jaar</i>		5.163		1.139
- Uitzettingen in Rijksschatkist met een rentetypische looptijd korter dan één jaar	45		939	
- Vorderingen op openbare lichamen	4.928		115	
- Overige vorderingen	190		85	
<i>Liquide middelen</i>		256		143
- Kassaldi	3		8	
- Banksaldi	253		135	
<i>Overlopende activa</i>		5.909		822
- Vooruitbetaalde bedragen	66		9	
- Nog te ontvangen voorschotbedragen van Europese en Nederlandse overheidslichamen met een specifiek bestedingsdoel	5.773		102	
- Overige nog te ontvangen bedragen	69		710	
Totaal vlottende activa		11.328		2.104
Totaal generaal		19.822		10.849

BALANS PER 31 DECEMBER 2020

(voor bestemming van het gerealiseerd resultaat)


(bedragen. * 1.000,-)

Omschrijving der passiva	2020		2019	
<u>Vaste passiva</u>				
<i>Eigen vermogen</i>		2.916		2.423
- Algemene reserve	1.357		482	
- Bestemmingsreserves	1.266		886	
- Gerealiseerd resultaat	293		1.055	
<i>Vaste schulden met een rentetypische looptijd van één jaar of langer</i>		5.047		5.283
- Onderhandse leningen van:				
- binnenlandse banken en overige financiële instellingen	5.047		5.283	
Totaal vaste passiva		7.963		7.706
<u>Vlottende passiva</u>				
<i>Netto vlottende schulden met een rentetypische looptijd korter dan één jaar</i>		3.774		422
- Overige schulden	3.774		422	
<i>Overlopende passiva</i>		8.085		2.720
- Vooruitontvangen bedragen	103		6	
- Van Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen met een specifiek bestedingsdoel	913		510	
- Nog te betalen bedragen	7.069		2.205	
Totaal vlottende passiva		11.859		3.142
Totaal algemeen		19.822		10.849

Ingediend bij het Dagelijks Bestuur van de
GGD IJsselland d.d. 1-4-2021


De heer M.W.J. van Willigen, voorzitter

Vastgesteld door het Algemeen Bestuur van de
GGD IJsselland d.d. 17-6-2021


De heer M.W.J. van Willigen, voorzitter


Mevrouw A.M. van den Berg, secretaris

6.8 Grondslagen voor waardering en resultaatbepalingen

Inleiding

De jaarrekening is opgesteld met inachtneming van de voorschriften zoals opgenomen in het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten (BBV) en de Financiële verordening GGD IJsselland 2019 ex artikel 212 Gemeentewet, waarin door het algemeen bestuur op 21-06-2019 de uitgangspunten voor het financiële beleid, alsmede de regels voor het financiële beheer en de inrichting van de financiële organisatie zijn vastgelegd.

In de toelichting is + = nadelig bedrag en een - = voordelig bedrag.

Algemene grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening

De waardering van de activa en passiva en de bepaling van het resultaat vindt plaats op basis van historische kosten. De activa en passiva worden opgenomen tegen nominale waarden. Alle in deze jaarrekening verantwoorde bedragen zijn vermeld in euro's.

Balans

1.1 Materiële vaste activa met economisch nut

Deze materiële vaste activa zijn gewaardeerd tegen de historische verkrijgings- of vervaardigingsprijs. Specifieke investeringsbijdragen van derden worden op de desbetreffende investering in mindering gebracht. In die gevallen wordt op het saldo afgeschreven. Slijtende investeringen worden het jaar na ingebruikneming lineair afgeschreven volgens een stelsel afgestemd op de verwachte toekomstige gebruiksduur. De afschrijving van de bedrijfsgebouwen/opstallen geschiedt volgens de annuïtaire methode. Duurzame waardeverminderingen van vaste activa worden onafhankelijk van het resultaat van het boekjaar in aanmerking genomen.

1.2 Vorderingen en overlopende activa

De vorderingen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde. Op basis van verwachte oninbaarheid is een voorziening in mindering gebracht. De voorziening wordt statisch bepaald op basis van de geschatte inningskansen.

1.3 Liquide middelen

Deze activa worden tegen de nominale waarde opgenomen.

1.4 Voorzieningen

Voorzieningen worden gewaardeerd op het nominale bedrag van de betrokken verplichting. Voorzieningen worden gevormd voor verplichtingen die oorzakelijk samenhangen met de periode voorafgaande aan de balansdatum, waarvan de omvang en/of het tijdstip op balansdatum onzeker zijn, doch redelijkerwijs en betrouwbaar zijn te schatten. Voor de afwikkeling van de verplichting is een uitstroom van middelen noodzakelijk.

1.5 Vaste schulden

Vaste schulden worden gewaardeerd tegen de nominale waarde, verminderd met gedane aflossing. De vaste schulden hebben een rentetypische looptijd van één jaar of langer.

1.6 Vlottende passiva

De vlottende passiva worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Resultaatbepalingsgrondslagen

De waardering van de activa en passiva en de bepaling van het resultaat vindt plaats op basis van historische kosten. Tenzij bij het desbetreffende balanshoofd anders is vermeld, worden de activa en passiva opgenomen tegen nominale waarde.

De baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop zij betrekking hebben. Baten en winsten worden slechts genomen voor zover zij op de balansdatum zijn gerealiseerd. Verliezen en risico's die hun oorsprong vinden voor het einde van het begrotingsjaar, worden in acht genomen indien zij voor het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden.

Personeelslasten worden in principe toegerekend aan het boekjaar waarop ze betrekking hebben. Als gevolg van het formele verbod op het opnemen van voorzieningen c.q. schulden uit hoofde van jaarlijks terugkerende arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van vergelijkbaar volume worden sommige personele lasten echter toegerekend aan de periode waarin uitbetaling plaatsvindt.

Voor arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van een jaarlijks vergelijkbaar volume wordt geen voorziening getroffen of op andere wijze een verplichting opgenomen. De referentieperiode is dezelfde als die van de meerjarenraming, te weten vier jaar.

6.9 Toelichting op de balans

Vaste activa

Materiële vaste activa

De investeringen met economisch nut kunnen als volgt worden onderverdeeld:

<u>Boekwaarde ultimo</u>	<u>31-12-2020</u>	<u>31-12-2019</u>
Gronden en terreinen	800	800
Bedrijfsgebouwen	7.269	7.368
Vervoermiddelen	44	59
Machines, apparaten en installaties	275	338
Overige materiële vaste activa	105	178
	<u>8.494</u>	<u>8.745</u>

Het onderstaande overzicht geeft het verloop van de boekwaarde van de investeringen met economisch nut weer:

	Boekwaarde 01-01-2020	Investe- ringen	Desinves- teringen	Afschrij- vingen	Bijdragen van derden	Boekwaarde 31-12-2020
Gronden en terreinen	800					800
Gebouwen	7.368	87	-	186		7.269
Vervoermiddelen	59	-		15		44
Machines, apparaten en installaties	338	-		63		275
Overige materiële vaste activa	178	-		73		105
	8.745	87	-	338	-	8.494

De investeringen staan in het volgende overzicht vermeld. Per investering staat het ter beschikking gestelde krediet aangegeven, het in 2020 daadwerkelijk bestede bedrag en het totaalbedrag dat tot en met 2019 ten laste van het krediet is gebracht.

	Beschikbaar gesteld krediet	Werkelijk bested in 2020	Cumulatief bested t/m 2020
Vervangen toiletgroep Zeven Alleetjes	45	42	42
Renovatie liftinstallatie	60		-
Renovatie toegangsdeuren	43	34	34
Aanpassen receptie	12	11	11
	160	87	87

Zie voor verdere toelichting bijlage 4 "Staat van activa".

Investerings ten behoeve van COVID-19 gerelateerde activiteiten zijn rechtstreeks onder de lasten van COVID-19 activiteiten verantwoord en worden dus niet geactiveerd.

Boekwaarde bedrijfsgebouwen

In 2020 was in totaal een krediet beschikbaar gesteld van € 160.000 voor de volgende investeringen in het hoofdgebouw van de GGD aan de Zeven Alleetjes:

- een krediet van € 45.000 voor de vervanging van een toiletgroep, deze investering is afgerond voor een bedrag van € 42.000.
- een krediet van € 60.000 voor de renovatie van de liftinstallatie, deze investering is uitgesteld.
- een krediet van € 43.000 voor de renovatie van de toegangsdeuren, deze investering is afgerond voor een bedrag van € 34.000.
- een krediet van € 12.000 voor het aanpassen van de receptie, deze investering is afgerond voor een bedrag van € 11.000.

Vlottende activa

Uitzettingen korter dan één jaar

De in de balans opgenomen uitzettingen met een looptijd van één jaar of minder kunnen als volgt gespecificeerd worden:

	Boekwaarde	Voorziening	Balanswaarde	Balanswaarde
	per 31-12-2020	voor	per 31-12-2020	per 31-12-2019
		oninbaarheid		
Uitzettingen in Rijksschatkist met een rentetypische looptijd korter dan één jaar	45		45	939
Vorderingen op openbare lichamen	4.928		4.928	115
Overige vorderingen	190		190	85
Totaal	5.163	-	5.163	1.139

Uitzettingen in Rijksschatkist met een rentetypische looptijd korter dan één jaar

Het drempelbedrag voor het begrotingsjaar waarover verantwoording wordt afgelegd is € 250.000.

Er zijn geen bedragen aan middelen, bedoeld in artikel 2, vierde lid, van de Wet financiering decentrale overheden dat in het kader van het drempelbedrag door de GGD IJsselland buiten 's Rijks schatkist is aangehouden. De hoogte van de uitzettingen in Rijksschatkist fluctueert door de jaren heen. In 2020 is dit saldo fors afgenomen met € 894.000 i.v.m. uitgaven voor COVID-19.

Vorderingen op openbare lichamen

Het saldo op vorderingen op openbare lichamen is in 2020 fors gestegen met € 4.813.000. Dit saldo wordt voornamelijk veroorzaakt door de vordering op het RIVM per 31-12-2020 van € 4,3 miljoen i.v.m. COVID-19.

Overige vorderingen

Het saldo op overige vorderingen is in 2020 toegenomen met € 105.000, dit saldo fluctueert ook jaarlijks.

Liquide middelen

Het saldo van de liquide middelen bestaat uit de volgende componenten:

	31-12-2020	31-12-2019
Kassaldi	3	8
Banksaldi	253	135
	256	143

De GGD IJsselland heeft bij de BNG een kredietfaciliteit van € 200.000.

Er is bankgarantie afgegeven voor een bedrag van € 32.360 tot 31 augustus 2022. De bankgarantie is afgegeven ten behoeve van huur onroerend goed.

Berekening benutting drempelbedrag schatkistbankieren

Het drempelbedrag is bedoeld om het dagelijkse kasbeheer te vereenvoudigen: niet elke laatste euro hoeft in de schatkist te worden aangehouden. In principe hoeven dus alleen de liquide middelen die boven het drempelbedrag uitgaan in de schatkist te worden aangehouden. In 2020 hebben wel overschrijdingen plaatsgevonden van het drempelbedrag.

Berekening benutting drempelbedrag schatkistbankieren (bedragen x € 1000)					
Verslagjaar					
(1)	Drempelbedrag	250			
		Kwartaal 1	Kwartaal 2	Kwartaal 3	Kwartaal 4
(2)	Kwartaalcijfer op dagbasis buiten 's Rijks schatkist aangehouden middelen	231	225	229	229
(3a) = (1) > (2)	Ruimte onder het drempelbedrag	19	25	21	21
(3b) = (2) > (1)	Overschrijding van het drempelbedrag	-	-	-	-
(1) Berekening drempelbedrag					
Verslagjaar					
(4a)	Begrotingstotaal verslagjaar	26.192			
(4b)	Het deel van het begrotingstotaal dat kleiner of gelijk is aan € 500 miljoen	26.192			
(4c)	Het deel van het begrotingstotaal dat de € 500 miljoen te boven gaat	-			
(1) = (4b)*0,0075 + (4c)*0,002 met een minimum van €250.000	Drempelbedrag	250			
(2) Berekening kwartaalcijfer op dagbasis buiten 's Rijks schatkist aangehouden middelen					
		Kwartaal 1	Kwartaal 2	Kwartaal 3	Kwartaal 4
(5a)	Som van de per dag buiten 's Rijks schatkist aangehouden middelen (negatieve bedragen tellen als nihil)	21.024	20.489	21.102	21.107
(5b)	Dagen in het kwartaal	91	91	92	92
(2) - (5a) / (5b)	Kwartaalcijfer op dagbasis buiten 's Rijks schatkist aangehouden middelen	231	225	229	229

Overlopende activa

De post overlopende activa kan als volgt onderscheiden worden:

	<u>31-12-2020</u>	<u>31-12-2019</u>
Vooruitbetaalde bedragen	66	9
Nog te ontvangen voorschotbedragen van Europese en Nederlandse overheidslichamen met een specifiek bestedingsdoel	5.773	102
Overige nog te ontvangen bedragen	69	710
	<u>5.909</u>	<u>821</u>

Zie voor verdere toelichting bijlage 9 "Overzicht overlopende activa en passiva".

Vooruitbetaalde bedragen

Het saldo op vooruitbetaalde bedragen is in 2020 toegenomen met € 57.000, dit word voornamelijk doordat er in 2020 voor een bedrag van € 65.000 aan huurkosten is vooruitbetaald.

Nog te ontvangen voorschotbedragen openbare lichamen

Het saldo op nog te ontvangen voorschotbedragen van Europese en Nederlandse overheidslichamen met een specifiek bestedingsdoel is in 2020 toegenomen met € 5.671.000. Dit is voornamelijk toe te wijzen aan nog te ontvangen bijdragen i.v.m. COVID-19 van het RIVM en het ministerie van VWS.

Zie voor verdere toelichting bijlage 9 "Overzicht overlopende activa en passiva".

Overige nog te ontvangen bedragen

Het saldo op overige nog te ontvangen bedragen is in 2020 afgenomen met € 641.000, hiervoor is géén specifieke oorzaak van te benoemen. Dit wordt veroorzaakt doordat het saldo nog te factureren aanzienlijk lager is ten opzichte van 2019.

Vaste passiva

Eigen Vermogen

Het in de balans opgenomen Eigen Vermogen bestaat uit de volgende posten:

	<u>31-12-2020</u>	<u>31-12-2019</u>
Algemene reserve	1.357	482
Bestemmingsreserves	1.266	886
	2.623	1.368
Gerealiseerd resultaat	293	1.055
Totaal	2.916	2.423

Het verloop van het Eigen Vermogen is als volgt:

Saldo per 1 januari 2020	1.368
Bij: storting batig saldo 2019 (cf. AB-besluit 18-6-2020)	1.055
Bij: overige stortingen	209
	2.633
Af: onttrekkingen aan reserves	10
Saldo per 31 december 2020	2.623

Het verloop in 2020 wordt in onderstaand overzicht per reserve weergegeven:

Reserves	Boekwaarde 01-01-2020	Toevoeging/ onttrekking via resultaat bestemming	Vermeerdering en ten laste van de exploitatie	Vermindering ten gunste van de exploitatie	Boekwaarde 31-12-2020
Algemene reserve	482	874			1.357
Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers	302				302
Risicoreserve	412		88		500
Reserve SOA sense	23		71		94
Reserve Fase II project "Zelfmoord praat erover"	0	181		10	171
Reserve groot onderhoud gebouw	150		50		200
Bestemming saldo 2019	1.055	-1.055			0
Totaal	2.423	0	209	10	2.623

Zie voor verdere toelichting bijlage 5 "Staat van reserves en voorzieningen" en bijlage 6 "Toelichting reserves".

Resultaat

Onder "gerealiseerd resultaat" is het resultaat ná mutaties in de reserves opgenomen, hiervan wordt het volgende overzicht gegeven:

Totaal saldo van baten en lasten	-493
Bij: aanwending reserves (zie de toelichting op de rekening van baten en lasten)	-10
Af: toevoeging reserves (zie de toelichting op de rekening van baten en lasten)	209
Gerealiseerd resultaat	-293

Over de bestemming van het resultaat zal aan het algemeen bestuur een voorstel worden voorgelegd.

Op basis van het besluit van het Algemeen Bestuur van 18 juni 2020 is het voordelig resultaat over 2019 ad € 1.055.000 als volgt afgewikkeld:

- Storting batig saldo in de Algemene reserve ter dekking van kosten Coronavirus	874
- Storting batig saldo in een nieuw te vormen reserve ter financiering van fase II project "Zelfmoord praat erover"	181
	1.055

Vaste schulden met een looptijd langer dan één jaar

De onderverdeling van de in de balans opgenomen langlopende schulden is als volgt:

	<u>31-12-2020</u>	<u>31-12-2019</u>
Binnenlandse banken en overige financiële instellingen	5.047	5.283
	5.047	5.283

In onderstaand overzicht wordt het verloop weergegeven van de vaste schulden over het jaar 2020:

	<u>Saldo</u> <u>01-01-2020</u>	<u>Vermeer-</u> <u>deringen</u>	<u>Aflossingen</u>	<u>Saldo</u> <u>31-12-2020</u>
Onderhandse leningen	5.283	0	236	5.047
Totaal	<u>5.283</u>	<u>0</u>	<u>236</u>	<u>5.047</u>

De totale rentelast voor het jaar 2020 met betrekking tot de vaste schulden bedraagt € 175.000. Zie voor verdere toelichting bijlage 7 “Langlopende geldleningen”.

Vlottende passiva

Vlottende schulden korter dan één jaar

De in de balans opgenomen kortlopende schulden kunnen als volgt gespecificeerd worden:

	<u>31-12-2020</u>	<u>31-12-2019</u>
Overige schulden	3.774	422
	<u>3.774</u>	<u>422</u>

Overige schulden

Het saldo op overige schulden is in 2020 toegenomen met € 3.352.000, dit wordt veroorzaakt ook weer voornamelijk veroorzaakt door de gevolgen van COVID-19. Enerzijds gaat het om een fors bedrag voor labkosten van Isala van € 1.463.000 miljoen en anderzijds om extra kosten voor inhuur derden van € 970.000.

Overlopende passiva

De specificatie van de post overlopende passiva is als volgt:

	<u>31-12-2020</u>	<u>31-12-2019</u>
Van Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen met een specifiek bestedingsdoel	913	510
Vooruitontvangen bedragen	103	6
Nog te betalen bedragen	<u>7.069</u>	<u>2.205</u>
	<u>8.085</u>	<u>2.720</u>

Zie voor verdere toelichting bijlage 9 "Overzicht overlopende activa en passiva".

Vooruit ontvangen voorschotbedragen openbare lichamen

Het saldo op vooruit ontvangen voorschotbedragen van Europese en Nederlandse overheidslichamen met een specifiek bestedingsdoel is in 2020 toegenomen met € 692.000. Dit wordt veroorzaakt doordat in 2020 een bedrag van € 841.000 is ontvangen van het Ministerie van VWS voor het uitbetalen van de zorgbonus van € 1.000 per medewerker. Zie voor verdere toelichting bijlage 9 "Overzicht overlopende activa en passiva".

Vooruit ontvangen bedragen

Het saldo op vooruit ontvangen bedragen is in 2020 afgenomen met € 6.000 ten opzichte van het saldo van 2019.

Overige nog te betalen bedragen

Het saldo op nog te betalen bedragen is in 2020 toegenomen met € 4.678.000, dit wordt voornamelijk veroorzaakt door de nog te betalen kosten voor labonderzoeken inhuur derden als gevolg van COVID-19.

Financiële positie van de GGD IJsselland

Gemeenten die aan de gemeenschappelijke regeling GGD IJsselland deelnemen, zijn wettelijk verplicht zodanig financieel bij te dragen aan de regeling dat de begroting daarvan altijd sluitend is.

Niet in de balans opgenomen financiële verplichtingen

Voor arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van een jaarlijks vergelijkbaar volume wordt geen voorziening getroffen of op andere wijze een verplichting opgenomen. Deze personele lasten worden verantwoord in het jaar waarin de uitbetaling plaatsvindt. Daarbij moet worden gedacht aan verlofaanspraken.

- Verlofsaldi: 14.899 uren. Dit totale saldo is ruim 8,1 fte (o.b.v. 1.836 bruto uren per fte) en heeft een waarde van ongeveer € 458.000. Het betreft een aan kortlopende arbeidskosten gerelateerde verplichting met een jaarlijks vergelijkbaar volume, die op basis van het BBV niet op de balans mag worden opgenomen.
- Meerjarige financiële raamcontracten.
Ultimo 2020 kent de GGD diverse meerjarige financiële raamcontracten die niet in de balans zijn opgenomen. Dit betreft inleen overeenkomsten personeel met Driessen, Tempo Team en Maandag. Daarnaast huurcontracten voor m.n. CB-locaties.

Niet in de balans opgenomen financiële recht(en)

Voor de hoofdlocatie van GGD IJsselland geldt een niet verhandelbaar parkeerrecht voor de nabijgelegen parkeerplaats voor een periode van 20 jaar, dit recht vertegenwoordigt een waarde van € 200.000.

Gebeurtenissen na balansdatum

Alle ten tijde van het opmaken van de jaarrekening beschikbare informatie omtrent de feitelijke situatie per balansdatum is bij het opmaken van de jaarrekening in aanmerking genomen en verwerkt.

Het COVID-19 (corona) virus heeft naast financiële gevolgen voor de jaarrekening 2020 ook voor veel beleidsterreinen van onze begroting 2021 en mogelijk voor de jaren daarna gevolgen. Hoe groot de financiële impact zal zijn, is nu onmogelijk te bepalen. In 2021 loopt de meerkostenregeling door, waardoor kosten Corona worden gedekt vanuit het Ministerie. Zie ook paragraaf 3.4 voor een nadere toelichting van deze meerkostenregeling. We monitoren onze risico's voortdurend. Onze organisatie loopt geen risico voor de continuïteit. We bewaken onze liquiditeitspositie goed en nemen zo nodig maatregelen om onze taken gedurende deze crisis zo goed mogelijk te blijven uitvoeren.

7. Overzicht van baten en lasten

7.1 Totaaloverzicht baten en lasten GGD IJsselland

Omschrijving (bedragen * € 1.000)	Primitieve begroting 2020	Begroting na wijzigingen 2020	Realisatie 2020	Vershil realisatie t.o.v. begroting na wijzigingen
Lasten				
Programma Gezondheid	19.343	45.602	42.831	2.771
Programma Service en Samenwerking	170	198	186	12
Totaal lasten	19.513	45.800	43.017	2.783
Baten				
Programma Gezondheid	-24.436	-45.557	-42.887	-2.669
Programma Service en Samenwerking	-1.766	-189	-189	0
Totaal baten	-26.203	-45.746	-43.076	-2.669
Saldo programma's				
Programma Gezondheid	-5.093	45	-57	103
Programma Service en Samenwerking	-1.596	9	-3	12
Totaal Saldo programma's	-6.689	54	-61	114
Saldo algemene lasten en dekkingsmiddelen	266	-5.756	-5.786	30
Overheadkosten	6.373	5.410	5.415	-5
Bedrag heffing vennootschapsbelasting	0	0	0	0
Gerealiseerd saldo van baten en lasten	-50	-292	-431	140
Bij: onttrekkingen aan reserves				
Programma Gezondheid	0	0	0	0
Kostenplaatsen	0	200	0	200
Totaal onttrekkingen aan reserves	0	200	0	200
Af: stortingen in reserves				
Programma Gezondheid	0	0	0	0
Kostenplaatsen	50	149	138	11
Totaal stortingen in reserves	50	149	138	11
Saldo reserve mutaties	50	349	138	211
Gerealiseerd resultaat	0	57	-293	350

Toelichting op het overzicht van baten en lasten in de jaarrekening

Bij de analyse van het resultaat is het gemaakte onderscheid tussen resultaatbepaling en resultaatbestemming van groot belang. Ingevolge het BBV wordt daarom een toelichting gegeven op het gerealiseerde saldo van baten en lasten vóór mutaties in de reserves, de mutaties in de reserves en het gerealiseerde resultaat ná mutaties in de reserves. In de programmarekening zijn de bedragen vóór mutaties in de reserves opgenomen.

In het volgende overzicht wordt inzicht gegeven in de relatie tussen het gerealiseerde saldo van baten en lasten vóór mutaties in de reserves en het in de programmarekening opgenomen gerealiseerde resultaat ná de mutaties in de reserves.

(bedragen x € 1.000,-)

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Gerealiseerd saldo van baten en lasten (vóór mutaties in de reserves):	-431
<i>Mutaties in de reserves</i>	
Onttrekking aan bestemmingsreserves	0
Storting in bestemmingsreserves	138
	<hr/>
Per saldo gestort in de reserves ten laste van de exploitatie	138
Gerealiseerd resultaat (ná mutaties in de reserves):	-293

De belangrijkste verschillen tussen de realisatie 2020 en de begroting na wijziging 2020, vóór mutaties in de reserves, hebben zich voorgedaan op de volgende onderdelen:

Programma's:

– Gezondheid (vanwege COVID-19)	-103.000	
– Service en Samenwerking	<u>-12.000</u>	
		-115.000

Algemene lasten en dekkingsmiddelen:

– Overig	-30.000	
– Overhead	5.000	-25.000
		<hr/>
Totaal verschil vóór mutaties in de reserves		-140.000

Afwijkingen mutaties reserves:

– Hogere storting in risicoreserve	<u>-211.000</u>	
		<u>-211.000</u>
Totaal verschil na mutaties in de reserves		-350.000

De lasten van het programma Gezondheid zijn hoger dan de vastgestelde begroting met name vanwege de onzekerheid tijdens het begroten over de ontwikkelingen van COVID. Het programma Service en

Samenwerking wijkt niet erg af van begroting. De realisatie past binnen het door het algemeen bestuur vastgestelde beleid, waardoor er geen sprake is van begrotingsonrechtmatigheid.

Ons algemene standpunt en dat van onze belastingadviseur is dat GGD IJsselland niet belasting- en aangifteplichtig is voor de vennootschapsbelasting. Namelijk met de volgende redenering: voor het overgrote deel van de activiteiten/inkomsten is er geen sprake van deelname economisch verkeer en dus kan er geen sprake zijn van het drijven van een onderneming. Bij de activiteiten (bijvoorbeeld detachering personeel), waarmee GGD IJsselland wel deelneemt aan het economisch verkeer, wordt niet gestreefd naar winst en worden geen structurele overschotten gerealiseerd. Vandaar dat het bedrag voor heffing van de vennootschapsbelasting nihil is.

Voor een nadere toelichting op de verschillen tussen de realisatie 2020 en de begroting na wijziging 2020 wordt verwezen naar de toelichting bij de programma's in het jaarverslag, daar wordt antwoord gegeven op de vraag "Wat heeft het gekost?". In de toelichting wordt ingegaan op de afwijkingen tussen de realisatie 2020 en de begroting na wijziging 2020. Deze toelichting en bijlage 11 "Publicatie bezoldiging topfunctionarissen en gewezen topfunctionarissen 2020" maken onlosmakelijk onderdeel uit van de toelichting op het overzicht van baten en lasten. De beschikbare budgetten zijn gebaseerd op de oorspronkelijke begroting en wijzigingen door middel van vastgestelde begrotingswijzigingen. In 2020 zijn er twee begrotingswijzigingen vastgesteld en verwerkt, in het voorjaar is de nieuwe opzet van toerekening van overhead opgenomen. De aanpassingen op basis van de Bestuursrapportage najaar 2019 (Berap) hadden betrekking op COVID-19.

7.2 Financiële toelichting per programma

In het jaarverslag 2020 zijn de kosten van de programma's Service en Samenwerking en Gezondheid weergegeven en toegelicht in respectievelijk paragraaf 3.2 en paragraaf 3.3. Deze toelichtingen maken onlosmakelijk onderdeel uit van deze jaarrekening. Korteitshalve wordt naar deze toelichtingen verwezen.

7.3 Overhead en overige lasten en baten

(bedragen x € 1.000,-)

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Omschrijving	Primitieve begroting 2020	Begroting na wijzigingen 2020	Realisatie 2020	Verschil realisatie t.o.v. begroting na wijzigingen	N/V
Overige algemene dekkingsmiddelen					
Overhead	6.373	5.410	5.415	5	N
Onvoorziene uitgaven	0	0	0	0	-
Overige kosten/inkomsten	0	-5.756	-5.786	-30	V
Saldo kostenplaatsen	0	0	0	0	-
Projecten (incidenteel)	0	0	0	0	-
Opslag risicoreserve	0	0	0	0	-
Saldo van baten en lasten	6.373	-345	-371	-25	V
bij: onttrekkingen aan reserves	0	200	0	-200	V
af: stortingen in reserves	50	149	138	-11	V
Gerealiseerd resultaat	6.423	3	-233	-236	V

De overhead en overige lasten en baten sluit af met een voordelig saldo van baten en lasten van € 25.000 ten opzichte van de begroting na wijzigingen. Rekening houdend met de mutaties in de reserves sluit dit deel af met een voordelig resultaat van € 236.000 t.o.v. de begroting na wijziging.

Overhead

(bedragen x € 1.000,-)

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Afwijking	Bedrag	N/V
- Vanuit de kostenplaatsen is de overhead conform de begroting doorbelast. Door de organisatiewijziging, die is doorgevoerd nadat de primitieve begroting 2020 was vastgesteld, heeft er verschuiving plaats gevonden tussen de kostenplaatsen. Hierdoor is in 2020 een goede analyse niet mogelijk want de overhead is nu deels begrepen in de overige kosten.	-30	V
Totaal resultaat Overhead (voordeel)	-30	V

Risicoreserve

De risicoreserve wordt in stand gehouden om risico's met betrekking tot langdurige ziekte en boventallig personeel te dekken. De toevoeging aan de reserve wordt gevormd door de opslag in het tarief dat door de GGD wordt toegepast voor diverse activiteiten zoals projecten, detacheringen en DVO's. De toevoegingen hebben hoofdzakelijk een incidenteel karakter.

Het beslag op de reserve bestaat uit kosten die samenhangen met langdurige ziekte en boventallig personeel. Deze kosten kunnen niet binnen de afdelingen worden opgevangen en worden derhalve centraal verantwoord en gedekt uit de reserve. Waar mogelijk worden maatregelen getroffen en vindt begeleiding via de arbodienst plaats om de kosten zoveel mogelijk te beperken. Het betreft personele aangelegenheden die over het algemeen een lange doorlooptijd kennen. Daartegenover staat dat het beeld snel kan veranderen door verloop van personeel. Het is daarom lastig een prognose te maken voor de langere termijn.

(bedragen x € 1.000,-) += Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Afwijking	Bedrag	N/V
- Kosten ten laste van risicoreserve	0	
- Toevoeging uit opslag tarief	-88	V

Mutaties reserves m.b.t. Programma Algemene lasten en dekkingsmiddelen

De exploitatie van GGD IJsselland wordt beïnvloed door stortingen in reserves en door onttrekkingen uit reserves. Het BBV geeft aan dat het resultaat van de exploitatie onderverdeeld moet worden in een gerealiseerd totaal saldo van baten en lasten en in een gerealiseerd resultaat. Het verschil tussen beide is dat in het gerealiseerde resultaat de mutaties in de reserves zijn verwerkt.

(bedragen x € 1.000,-)

+= Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Omschrijving	Primitieve begroting 2020	Begroting na wijzigingen 2020	Realisatie 2020	Vershil realisatie t.o.v. begroting na wijzigingen	N/V
Gerealiseerd saldo van baten en lasten	-50	-292	-431	140	V
Mutaties reserves					
bij: Onttrekkingen aan reserves	0	0	0	0	-
af: Stortingen in reserves	50	349	138	211	V
Gerealiseerd resultaat	0	57	293	350	V

De reserves en voorzieningen zijn opgenomen en toegelicht in bijlage 5. Per saldo hebben de mutaties in de reserves met betrekking tot Overhead en overige lasten en baten een voordelig effect gehad op het resultaat tov de gewijzigde begroting van € 211.000. De storting in de risicoreserve is € 11.000 lager, dit komt door de lagere ontvangen risico-opslag.

Bijlage 1: Baten en lasten per taak

Taakveld 0 Bestuur en ondersteuning	Gerealiseerde baten	Gerealiseerde lasten	Verdeling naar programma's	
			Gezondheid	Service en samenwerking
0.1 Bestuur	189	186	0%	100%
0.4 Overhead		5.415	95%	5%
0.8 Overige baten en Lasten	5.827	41	95%	5%
0.10 Mutaties reserves	0	138		
0.11 Resultaat van de rekening baten en lasten	-293			
Taakveld 7 Volkgezondheid en milieu				
7.1 Volksgezondheid	42.739	42.683	100%	0%

Bijlage 2: Verantwoording Projecten

Onder projecten worden binnen GGD IJsselland activiteiten verstaan met een duidelijke start- en einddatum en met een specifieke financiering. Voor de uitvoering van de activiteit worden aanvullende middelen ter beschikking gesteld door de betreffende gemeente of een andere organisatie. Deze activiteiten zijn niet in de (primitieve) begroting 2020 opgenomen, aangezien ze pas na vaststelling van de begroting tot stand komen en jaarlijks wisselen.

Overzicht lopende projecten GGD IJsselland 2020:

Gemeente Zwolle

Dienstverleningsovereenkomst Maatwerkvoorzieningen WMO en Centrale Toegang

De Centrale Toegang:

- behandelt meldingen en aanvragen voor maatschappelijke opvang en beschermd wonen. Dit zijn maatwerkvoorzieningen volgens de Wmo;
- voert het onderzoek uit en geeft namens de gemeenten de beschikkingen af;
- bewaakt de door- en uitstroom in de keten van maatschappelijke opvang. De Centrale Toegang heeft hierdoor zicht op de populatie in deze voorzieningen;
- organiseert periodieke overleggen tussen betrokken instellingen;
- en stelt bij langdurige of extreme kou de winterregeling voor daklozen in werking.

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Taken	Begroting 2020						Realisatie 2020				Verschil	
	Uren op jaarbasis	fte	Schaal	Verwachte loonkosten	Overhead	Kosten	fte	Gereali- seerde loonkosten	Overhead	Kosten		
Primaire proces toegang maatschappelijke opvang												
- Uivoerend	2.340	1,7	9	122.349	32.300	154.649	1,77	128.591	33.630	162.221		
- Secretariaat	1.248	0,9	6	46.174	17.100	63.274	0,89	50.770	16.910	67.680		
- Applicatiebeheer	416	0,3	8	19.085	5.700	24.785	0,10	6.462	1.900	8.362		
- Staf	104	0,08	11	7.256	1.520	8.776	0,06	5.620	1.140	6.760		
Totaal primaire proces toegang maatschappelijke opvang	4.108	2,98		194.864	56.620	251.484	2,82	191.444	53.580	245.024		-6.460
Primaire proces toegang beschermd wonen												
- Uivoerend	11.960	8,67	9	623.980	164.730	788.710	8,25	524.053	156.750	680.803		
- Secretariaat	4.524	3,28	6	168.277	62.320	230.597	3,93	201.978	74.670	276.648		
- Applicatiebeheer	520	0,38	8	24.174	7.220	31.394	0,60	38.774	11.400	50.174		
- Staf	624	0,45	11	40.815	8.550	49.365	0,53	49.970	5.890	55.860		
Totaal primaire proces toegang beschermd wonen	17.628	12,78		857.246	242.820	1.100.066	13,31	814.774	248.710	1.063.484		-36.582
Aanbieders												
- Uivoerend	1.352	0,98	9	70.531	18.620	89.151	0,24	17.877	4.560	22.437		
- Secretariaat	312	0,23	6	11.800	4.370	16.170				0		
- Applicatiebeheer			8	0	0	0				0		
- Staf			11	0	0	0				0		
Totaal aanbieders	1.664	1,21		82.331	22.990	105.321	0,24	17.877	4.560	22.437		-82.884
Informatie en advies												
- Uivoerend	832	0,6	9	43.182	11.400	54.582	0,24	17.877	4.560	22.437		
- Secretariaat	208	0,15	6	7.696	2.850	10.546				0		
- Applicatiebeheer			8	0	0	0				0		
- Staf			11	0	0	0	0,06	5.574	1.140	6.714		
Totaal informatie en advies	1.040	0,75		50.878	14.250	65.128	0,30	23.451	5.700	29.151		-35.977
Monitoring en kwaliteit												
- Uivoerend	260	0,19	9	13.674	3.610	17.284	0,40	28.967	7.600	36.567		
- Secretariaat			6	0	0	0				0		
- Applicatiebeheer	718	0,52	8	33.080	9.880	42.960	0,30	19.387	5.700	25.087		
- Staf	234	0,17	11	15.419	3.230	18.649	0,22	20.638	4.180	24.818		
Totaal informatie en advies	1.212	0,88		62.173	16.720	78.893	0,92	68.992	17.480	86.472		7.579
Overige zaken												
- Uivoerend	104	0,08	9	5.758	1.520	7.278	1,41	78.383	26.790	105.173		
- Secretariaat	1.040	0,75	6	38.478	14.250	52.728				0		
- Applicatiebeheer			8	0	0	0				0		
- Staf	104	0,08	11	7.256	1.520	8.776	0,12	11.333	2.280	13.613		
Totaal overige zaken	1.248	0,91		51.492	17.290	68.782	1,53	89.716	29.070	118.786		50.004
Bezwaar												
- Uivoerend							0,23	18.942	4.370	23.312		
- Juridisch medewerkers GGD	615	0,45	12	46.532	8.550	55.082	0,44	37.099	13.404	50.503		
- Commissiekosten						10.000				3.355		
Totaal bezwaar	615	0		46.532	8.550	65.082	0,67	56.041	17.774	77.170		12.088
Psychiater												
- Kosten Psychiater						20.000				50.502		
- Inzet Mee en Dimence						20.000						
Totaal psychiater	0	0		0	0	40.000	0,00	0	0	50.502		10.502
Overige kosten												
- Inzet KCC							0,22	11.825	4.180	16.005		
- Overig						20.000				44.086		
Totaal overige kosten	0	0		0	0	20.000	0,22	11.825	4.180	60.091		40.091
Totaal kosten DVO CT 2020	27.515	19,96		1.345.516	379.240	1.794.756	20,01	1.274.121	381.054	1.753.117		-41.639
Overheveling resultaat 2019						61.467						
Totaal DVO CT 2020						1.856.223				1.753.117		-103.106 (v)

Team VIA

Team VIA is een vangnet/bemoeizorgteam. Het team biedt zorg aan mensen die zich in een zorgwekkende situatie bevinden en om wie anderen zich zorgen maken. Het doel van deze zorg is maatschappelijk herstel van cliënten bevorderen.

Dienstverleningsovereenkomst tussen de Centrumgemeente Zwolle en GGD IJsselland d.d. 24-1-2019 m.b.t. de OGGZ-taken

	+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)
<u>Kosten</u>	
- Directe personele inzet GGD	291.926
- Indirecte personele inzet GGD	10.231
- Inzet ketenpartners	377.274
- Overige kosten	22.416
Totale kosten Team VIA	701.847
<u>Subsidie</u>	
- DVO bijdrage gemeente Zwolle 2020	-712.002
Totaal beschikbare subsidie	-712.002
Saldo subsidie Team VIA	-10.155 (V)

Team Zwerfjongeren

Team Zwerfjongeren heeft ten doel het in kaart brengen van het aantal zwerfjongeren in de regio IJsselland en hen te voorzien van begeleiding. De doelstelling van laatstgenoemde activiteit is het zoveel mogelijk zelfstandig laten functioneren van jongeren, waar mogelijk via samenwerking met regulier hulp- en dienstverleningsaanbod.

Dienstverleningsovereenkomst tussen de Centrumgemeente Zwolle en GGD IJsselland d.d. 24-1-2019 m.b.t. de OGGZ-taken

	+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)
<u>Kosten</u>	
- Directe personele inzet GGD	9.296
- Indirecte personele inzet GGD	2.044
- Inzet ketenpartners	147.643
- Overige kosten	90
Totale kosten Team VIA	159.073
<u>Subsidie</u>	
- DVO bijdrage gemeente Zwolle 2020	-142.214
Totaal beschikbare subsidie	-142.214
Saldo subsidie Team VIA	16.859 (N)

Zwolle Gezonde Stad

Zwolle Gezonde Stad is een beweging waarin zowel bewoners als publieke en private partijen zich inzetten om de gezonde leefstijl op gebied van voeding, bewegen, alcohol en roken voor jongeren en ouderen aantrekkelijk te maken. Het is een wijkgerichte integrale aanpak gebaseerd op de landelijke JOGG-aanpak. Zwolle Gezonde Stad is een netwerkorganisatie die zich vooral richt op agendasetting, verbinden van partijen, inzet van expertise en kennisdeling.

Behorend bij Subsidieverlening 2020 gemeente Zwolle d.d. 17 december 2019 met kenmerk 68265-2019/SA 47010297

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	24.648
- Dekking kosten overhead	8.650
- Overige kosten	588
Totaal subsidiabele kosten	33.886
Subsidie	
- Subsidie gemeente Zwolle 2020	-39.056
Totaal beschikbare subsidie	-39.056
Saldo subsidie Zwolle Gezonde Stad	-5.170 (V)

Loverboys

Binnen de Zwolse Aanpak Loverboys is GGD IJsselland verantwoordelijk voor het onderdeel 'preventie slachtoffers'. Het preventieplan Loverboys 2018 van GGD IJsselland richt zich op risicogroepen voor slachtoffers loverboys. Er worden preventieactiviteiten ingezet voor jongeren op het VSO, VMBO, MBO (niveau 1 en 2), jongerenwerk en de jeugdhulpverlening.

Behorend bij Subsidieverlening 2020 gemeente Zwolle d.d. 17 december 2019 met kenmerk 68265-2019/SA 47010297

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	5.116
- Dekking kosten overhead	2.117
- Overige kosten	2.826
Totaal subsidiabele kosten	10.059
Subsidie	
- Subsidie gemeente Zwolle 2020	-20.000
- Restant subsidie 2019 gemeente Zwolle	-7.155
Totaal beschikbare subsidie	-27.155
Saldo subsidie Seksuele Weerbaarheid en Loverboys 2020	-17.096 (V)

Aanvullende activiteiten Jeugdgezondheidszorg Zwolle

De gemeente is op grond van de Wet Publieke Gezondheid verantwoordelijk voor de uitvoering van de Jeugdgezondheidszorg. De Jeugdgezondheidszorg is er voor alle kinderen in IJsselland en draagt bij aan het gezond en veilig opgroeien van kinderen. De kerncompetentie van de Jeugdgezondheidszorg is expertise van de normale ontwikkeling van het kind en preventieve zorg. De kerntaken van de Jeugdgezondheidszorg zijn: vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen, volgen van de ontwikkeling en de gezondheid van jeugdigen, tijdig signaleren van mogelijke risico's, inschatten van de behoeften aan zorg, geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding en zo nodig doorverwijzen naar curatieve gezondheidszorg of jeugdhulp.

Gemeenten kunnen de jeugdgezondheidszorgprofessionals ook preventieve activiteiten laten uitvoeren in het kader van de Jeugdwet en/of andere wetgeving. Aanvullend op het basispakket worden dan specifieke subsidies beschikbaar gesteld door gemeenten om aanvullende activiteiten te leveren op het gebied van de jeugdgezondheidszorg. De financiële verantwoording betreft de aanvullende activiteiten zoals deze bedoeld zijn in de wijziging Besluit publieke gezondheid en de activiteiten van de jeugdgezondheidszorg die niet uniform aan alle kinderen worden aangeboden en met de nieuwe Jeugdwet niet onder de Wet publieke gezondheid vallen.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Zwolle d.d. 17 december 2019 met kenmerk 68265-2019/SA 47010297
 en aanvullende bijdrage d.d. 14 augustus 2020 met kenmerk 134464-2020 / SA 47011094

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten 2020	
- Personele inzet GGD	
Voorzorg	114.478
Prenatale voorlichting en huisbezoeken	4.369
Think	6.364
Vrouwenopvang	1.768
Armoede en gezondheid	8.772
- Overige voorlichtingskosten	
Het Verloskundig Huys	3.321
Bakerraad Verloskundigen Zwolle	924
Kraamvogel Z.O. Bv	180
De Ooievaar Verloskundigen	248
Kraamzorg Monique Boer	405
Totaal subsidiabele kosten	140.829
Subsidie	
- Subsidie 2020 gemeente Zwolle kenmerk: 68265-2019/SA 47010297	-125.548
- Aanvullende subsidieverlening project voorzorg 2020 kenmerk:134464-2020 / SA 47011094	-8.171
Totaal beschikbare subsidie	-133.718
Saldo subsidie afrekening aanvullende activiteiten gem. Zwolle	7.111 (N)

Aanvullende activiteiten Jeugdgezondheidszorg Dalfsen

De gemeente is op grond van de Wet publieke gezondheid verantwoordelijk voor de uitvoering van de jeugdgezondheidszorg. De jeugdgezondheidszorg is er voor alle kinderen in IJsselland en draagt bij aan het gezond en veilig opgroeien van kinderen. De kerncompetentie van de jeugdgezondheidszorg is expertise van de normale ontwikkeling van het kind en preventieve zorg. De kerntaken van de jeugdgezondheidszorg zijn: vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen, volgen van de ontwikkeling en de gezondheid van jeugdigen, tijdig signaleren van mogelijke risico's, inschatten van de behoeften aan zorg, geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding en zo nodig doorverwijzen naar curatieve gezondheidszorg of jeugdhulp.

Gemeenten kunnen de jeugdgezondheidszorgprofessionals ook preventieve activiteiten laten uitvoeren in het kader van de Jeugdwet en/of andere wetgeving. Dit zijn aanvullende activiteiten jeugdgezondheidszorg. Aanvullend op het basispakket worden specifieke subsidies beschikbaar gesteld door gemeenten om aanvullende activiteiten te kunnen leveren op het gebied van de jeugdgezondheidszorg. De financiële verantwoording betreft de aanvullende activiteiten zoals deze bedoeld zijn in de wijziging Besluit publieke gezondheid en de activiteiten van de jeugdgezondheidszorg die niet uniform aan alle kinderen worden aangeboden en met de nieuwe Jeugdwet niet onder de Wet Publieke gezondheid vallen.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Dalfsen d.d. 20 december 2019 met kenmerk DOC/19/355441

Specificatie kosten	+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)	
	Bedrag	
Subsidiabele kosten 2020		
- Personele inzet GGD		
Inzet orthopedagoog	26.870	
Prenatale huisbezoeken	340	
Collectieve voorlichtingen	1.603	
Prenatale voorlichting		
* verloskundige praktijk de Morgen	525	
Totaal subsidiabele kosten		29.338
Subsidie		
- Subsidie 2020 gemeente Dalfsen	-49.419	
Totaal beschikbare subsidie		-49.419
Saldo subsidie afrekening aanvullende activiteiten gem. Dalfsen		-20.081 (V)

Onderzoeksvoorstel drugsgebruik in Dalfsen: aard en omvang bij 16-25 jarigen

In de gemeente Dalfsen zijn bestuurlijk (College en Raad) in toenemende mate signalen van en zorgen om drugsgebruik onder jongvolwassenen. Voordat eventuele vervolgstappen gezet kunnen worden heeft de gemeente behoefte aan inzicht en relevante informatie over de aard, omvang en ernst van de drugsproblematiek en achterliggende oorzaken.

Om de onderzoeksvraag te beantwoorden wordt door GGD IJsselland een verkennend onderzoek uitgevoerd waarbij d.m.v. kwantitatieve en kwalitatieve informatieverzameling een zo goed mogelijk inzicht wordt gegenereerd.

Behorend bij Onderzoeksvoorstel drugsgebruik in Dalfsen: aard en omvang bij 16-25 jarigen d.d. 24 juni 2020

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	4.705
- Dekking kosten overhead	1.699
- Overige kosten	0
Totaal subsidiabele kosten	6.404
Subsidie	
- Subsidie gemeente Dalfsen	-3.809
Totaal beschikbare subsidie	-3.809
Saldo subsidie Onderzoek drugsgebruik jongvolwassenen Dalfsen	2.595 ^(N)

Aanvullende activiteiten Jeugdgezondheidszorg Olst Wijhe

De gemeente is op grond van de Wet publieke gezondheid verantwoordelijk voor de uitvoering van de jeugdgezondheidszorg. De jeugdgezondheidszorg is er voor alle kinderen in IJsselland en draagt bij aan het gezond en veilig opgroeien van kinderen. De kerncompetentie van de jeugdgezondheidszorg is expertise van de normale ontwikkeling van het kind en preventieve zorg. De kerntaken van de jeugdgezondheidszorg zijn: vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen, volgen van de ontwikkeling en de gezondheid van jeugdigen, tijdig signaleren van mogelijke risico's, inschatten van de behoeften aan zorg, geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding en zo nodig doorverwijzen naar curatieve gezondheidszorg of jeugdhulp.

Gemeenten kunnen de jeugdgezondheidszorgprofessionals ook preventieve activiteiten laten uitvoeren in het kader van de Jeugdwet en/of andere wetgeving. Dit noemen we aanvullende activiteiten jeugdgezondheidszorg. Aanvullend op het basispakket worden specifieke subsidies beschikbaar gesteld door gemeenten om aanvullende activiteiten te kunnen leveren op het gebied van de jeugdgezondheidszorg. De financiële verantwoording betreft de aanvullende activiteiten zoals deze bedoeld zijn in de wijziging Besluit publieke gezondheid en de activiteiten van de jeugdgezondheidszorg die niet uniform aan alle kinderen worden aangeboden en met de nieuwe Jeugdwet niet onder de Wet publieke gezondheid vallen.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Olst-Wijhe d.d. 3 december 2019 met kenmerk 42475-2019

Specificatie kosten	Bedrag
<small>+= Nadeel (N), -= Voordeel (V)</small>	
Subsidiabele kosten 2020	
- Personele inzet GGD	
Inzet Orthopedagoog	6.125
Project Vroeg Erbij / Prenatale huisbezoeken	748
Collectieve voorlichtingen	1.156
locatiehuur inloopspreekuur Wijhe	2.794
Totaal subsidiabele kosten	10.823
Subsidie	
- Subsidie 2020 gemeente Olst Wijhe	-28.537
Totaal beschikbare subsidie	-28.537
Saldo subsidie gemeente Olst Wijhe	-17.714 (V)

Gezond in Deventer (zgn. GIDS gelden)

De decentralisatie uitkering 'Gezond in de Stad' (GIDS) heeft –na de eerste 4 jaar- een vervolg gekregen van 4 jaar: 2018 t/m 2021. De gelden zijn bedoeld om gezondheidsverschillen in de stad te verminderen. Besloten is om deze middelen in te zetten voor het netwerk Samen Gezond in Deventer, zowel voor de coördinatie van het netwerk, als onderzoek (ontwikkeling en evaluatie) en concrete activiteiten en interventies in de wijken, gericht op verschillende doelgroepen.

GGD IJsselland verzorgt ook de komende jaren de coördinatie van Samen Gezond in Deventer, in nauwe samenspraak en afstemming met de verantwoordelijke programma onderdeel manager van de gemeente.

Behorend bij verlening projectsubsidie Samen Gezond in Deventer 2020 en 2021 d.d. 11 februari 2020 met kenmerk DEV-BLD/32504-2020

Specificatie kosten	Bedrag
+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)	
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	8.965
- Dekking kosten overhead	3.053
- Overige kosten	55.293
Totaal subsidiabele kosten	67.311
Subsidie	
- Subsidie gemeente Deventer 2020	-78.500
- Verrekenen tekort Samen Gezond in Deventer 2019	7.842
Totaal beschikbare subsidie	-70.658
Saldo Samen Gezond in Deventer	-3.348 (V)

Gezonde school aanpak Deventer

De Gezonde School aanpak zorgt voor een structurele aanpak met een duurzaam resultaat binnen de gemeente Deventer. Door het borgen van Gezonde School activiteiten in het school gezondheidsbeleid, het schoolplan en het curriculum, wordt er voor een langere periode door een school aandacht besteed aan één of meerdere gezondheidsthema's. De GGD neemt hierin zowel adviserende als ook coördinerende rol in.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Deventer d.d. 21 januari 2019 met zaaknummer DEV-BLD/4023-2019

Specificatie kosten	Bedrag
+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)	
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	7.180
- Dekking kosten overhead bedrijfsvoering	2.760
- Overige kosten	3.446
Totaal subsidiabele kosten	13.386
Subsidie	
- Subsidie 2020 gemeente Deventer	-15.500
- Overheveling restant subsidie 2019 gemeente Deventer	-1.858
Totaal beschikbare subsidie	-17.358
Saldo subsidie Gezonde School Deventer	-3.972 (V)

Aanvullende activiteiten Jeugdgezondheidszorg Deventer

De gemeente is op grond van de Wet publieke gezondheid verantwoordelijk voor de uitvoering van de jeugdgezondheidszorg. De jeugdgezondheidszorg is er voor alle kinderen in IJsselland en draagt bij aan het gezond en veilig opgroeien van kinderen. De kerncompetentie van de jeugdgezondheidszorg is expertise van de normale ontwikkeling van het kind en preventieve zorg. De kerntaken van de jeugdgezondheidszorg zijn: vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen, volgen van de ontwikkeling en de gezondheid van jeugdigen, tijdig signaleren

van mogelijke risico's, inschatten van de behoeften aan zorg, geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding en zo nodig doorverwijzen naar curatieve gezondheidszorg of jeugdhulp.

Gemeenten kunnen de jeugdgezondheidszorgprofessionals ook preventieve activiteiten laten uitvoeren in het kader van de Jeugdwet en/of andere wetgeving. Dit noemen we aanvullende activiteiten jeugdgezondheidszorg. Aanvullend op het basispakket worden specifieke subsidies beschikbaar gesteld door gemeenten om aanvullende activiteiten te kunnen leveren op het gebied van de jeugdgezondheidszorg. De financiële verantwoording betreft de aanvullende activiteiten zoals deze bedoeld zijn in de wijziging Besluit publieke gezondheid en de activiteiten van de jeugdgezondheidszorg die niet uniform aan alle kinderen worden aangeboden en met de nieuwe Jeugdwet niet onder de Wet publieke gezondheid vallen.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Deventer d.d. 14 januari 2020 met kenmerk DEV-BLD/8945-2020

Specificatie kosten	Bedrag
<i>+= Nadeel (N), -= Voordeel (V)</i>	
Subsidiabele kosten 2020	
- Personele inzet GGD	
Inzet Orthopedagoog	8.749
Inzet logopedist Kenniscentrum Jonge Kind	50.184
Prenataal aanbod (huisbezoeken) in het kader van Vroeg Erbij	6.205
Deelname commissie Toelaatbaarheidsverklaringen	11.825
Verbreden preventieve inzet JGZ icm gezinscoaches	29.990
Lichte opvoedondersteuning	43.010
Totaal subsidiabele kosten	149.962
Subsidie	
- Subsidie 2020 gemeente Deventer	-265.360
Totaal beschikbare subsidie	-265.360
Saldo subsidie afrekening aanvullende activiteiten gem. Deventer	-115.398 (V)

Aanvullende activiteiten Jeugdgezondheidszorg Hardenberg

De gemeente is op grond van de Wet publieke gezondheid verantwoordelijk voor de uitvoering van de jeugdgezondheidszorg. De jeugdgezondheidszorg is er voor alle kinderen in IJsselland en draagt bij aan het gezond en veilig opgroeien van kinderen. De kerncompetentie van de jeugdgezondheidszorg is expertise van de normale ontwikkeling van het kind en preventieve zorg. De kerntaken van de jeugdgezondheidszorg zijn: vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen, volgen van de ontwikkeling en de gezondheid van jeugdigen, tijdig signaleren van mogelijke risico's, inschatten van de behoeften aan zorg, geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding en zo nodig doorverwijzen naar curatieve gezondheidszorg of jeugdhulp.

Gemeenten kunnen de jeugdgezondheidszorgprofessionals ook preventieve activiteiten laten uitvoeren in het kader van de Jeugdwet en/of andere wetgeving. Dit noemen we aanvullende activiteiten jeugdgezondheidszorg. Aanvullend op het basispakket worden specifieke subsidies beschikbaar gesteld door gemeenten om aanvullende activiteiten te kunnen leveren op het gebied van de jeugdgezondheidszorg. De financiële verantwoording betreft de aanvullende activiteiten zoals deze bedoeld zijn in de wijziging Besluit publieke gezondheid en de activiteiten van de jeugdgezondheidszorg die niet uniform aan alle kinderen worden aangeboden en met de nieuwe Jeugdwet niet onder de Wet publieke gezondheid vallen.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Hardenberg d.d. 27 november 2019 met kenmerk 2521052/2536482

Specificatie kosten	Bedrag
<small>+= Nadeel (N), -= Voordeel (V)</small>	
Subsidiabele kosten 2020	
- Personele inzet GGD	
Inzet Orthopedagoog	23.181
Prenatale zorg en ondersteuning	8.281
Aansluiting zorgstructuur	35.586
Voorzorg	9.349
Totaal subsidiabele kosten	76.396
Subsidie	
- Subsidie 2020 gemeente Hardenberg	-153.118
Totaal beschikbare subsidie	-153.118
Saldo subsidie afrekening aanvullende activiteiten gem. Hardenberg	-76.722 (V)

Aanvullende activiteiten Jeugdgezondheidszorg Ommen

De gemeente is op grond van de Wet publieke gezondheid verantwoordelijk voor de uitvoering van de jeugdgezondheidszorg. De jeugdgezondheidszorg is er voor alle kinderen in IJsselland en draagt bij aan het gezond en veilig opgroeien van kinderen. De kerncompetentie van de jeugdgezondheidszorg is expertise van de normale ontwikkeling van het kind en preventieve zorg. De kerntaken van de jeugdgezondheidszorg zijn: vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen, volgen van de ontwikkeling en de gezondheid van jeugdigen, tijdig signaleren van mogelijke risico's, inschatten van de behoeften aan zorg, geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding en zo nodig doorverwijzen naar curatieve gezondheidszorg of jeugdhulp.

Gemeenten kunnen de jeugdgezondheidszorgprofessionals ook preventieve activiteiten laten uitvoeren in het kader van de Jeugdwet en/of andere wetgeving. Dit noemen we aanvullende activiteiten jeugdgezondheidszorg. Aanvullend op het basispakket worden specifieke subsidies beschikbaar gesteld door gemeenten om aanvullende activiteiten te kunnen leveren op het gebied van de jeugdgezondheidszorg. De financiële verantwoording betreft de aanvullende activiteiten zoals deze bedoeld zijn in de wijziging Besluit publieke gezondheid en de activiteiten van de jeugdgezondheidszorg die niet uniform aan alle kinderen worden aangeboden en met de nieuwe Jeugdwet niet onder de Wet publieke gezondheid vallen.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Ommen d.d. 28 januari 2020 met zaaknr. 2519186 en doc.nr. 2560419

Specificatie kosten	Bedrag
<small>+= Nadeel (N), -= Voordeel (V)</small>	
Subsidiabele kosten 2020	
- Personele inzet GGD	
Inzet Orthopedagoog	5.928
Prenatale zorg en ondersteuning	544
Aansluiting zorgstructuur (inzet jeugdarts)	8.100
Totaal subsidiabele kosten	14.572
Subsidie	
- Subsidie 2020 gemeente Ommen	-34.190
Totaal beschikbare subsidie	-34.190
Saldo subsidie gemeente Ommen	-19.618 (V)

Gemeente Raalte

Raalte Gezond

Het doel van Raalte Gezond is om uitvoering te geven aan de voornemens in het lokaal gezondheidsbeleid. Deze algemene doelstelling is verder uitgewerkt in een aantal subdoelstellingen:

- Realiseren van een samenhangende, integrale aanpak van overgewicht bij alle leeftijdscategorieën;
- Meer bekendheid van de landelijke norm voor alcoholgebruik en bewustwording van de risico's van alcoholgebruik creëren;
- Vergroten van de bewustwording van 'gezonde leefstijl' bij bewoners, lokale partners en andere beleidsterreinen binnen de gemeente.

Behorend bij Verlening eenmalige subsidie Raalte Gezond 2020 d.d. 6 februari 2020

Specificatie subsidie	Bedrag
Kosten	
- Personele inzet GGD	12.049
- Dekking kosten overhead	4.631
- Overige kosten/inkomsten	5.385
Totaal subsidiabele kosten	22.065
Subsidie	
- Subsidie gemeente Raalte Gezond 2020	-20.000
Totaal beschikbare subsidie	-20.000
Saldo subsidie Raalte Gezond	2.065 (N)

GIDS in Raalte

Gezond in de stad... is het stimuleringsprogramma dat GIDS-gemeenten helpt bij het versterken van hun lokale aanpak van gezondheidsachterstanden. Vanaf 2015 ontvangt de gemeente Raalte structureel de GIDS subsidie. Gezond in... wordt uitgevoerd door Pharos en Platform31 in het kader van het Nationaal Programma Preventie. In samenwerking met diverse andere partners wordt het programma gefinancierd door het ministerie van VWS. De GGD vervult de rol van externe projectleider en coördinatorschap in het kader van het lokale Gezondheidsbeleid.

Behorend bij Uitbetaling GIDS gelden 2020 d.d. 6 februari 2020

Specificatie subsidie	Bedrag
Kosten	
- Personele inzet GGD	86
- Dekking kosten overhead	34
- Overige kosten/inkomsten	4.375
Totaal subsidiabele kosten	4.495
Subsidie	
- Subsidie gemeente Raalte GIDS-gelden 2020	-28.000
- Restant subsidie Raalte GIDS-gelden 2019	-32.929
Totaal beschikbare subsidie	-60.929
Saldo subsidie GIDS-gelden Raalte	-56.434 (N)

Aanvullende activiteiten Jeugdgezondheidszorg Raalte

De gemeente is op grond van de Wet publieke gezondheid verantwoordelijk voor de uitvoering van de jeugdgezondheidszorg. De jeugdgezondheidszorg is er voor alle kinderen in IJsselland en draagt bij aan het gezond en veilig opgroeien van kinderen. De kerncompetentie van de jeugdgezondheidszorg is expertise van de normale ontwikkeling van het kind en preventieve zorg. De kerntaken van de jeugdgezondheidszorg zijn: vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen, volgen van de ontwikkeling en de gezondheid van jeugdigen, tijdig signaleren van mogelijke risico's, inschatten van de behoeften aan zorg, geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding en zo nodig doorverwijzen naar curatieve gezondheidszorg of jeugdhulp.

Gemeenten kunnen de jeugdgezondheidszorgprofessionals ook preventieve activiteiten laten uitvoeren in het kader van de Jeugdwet en/of andere wetgeving. Dit noemen we aanvullende activiteiten jeugdgezondheidszorg. Aanvullend op het basispakket worden specifieke subsidies beschikbaar gesteld door gemeenten om aanvullende activiteiten te kunnen leveren op het gebied van de jeugdgezondheidszorg. De financiële verantwoording betreft de aanvullende activiteiten zoals deze bedoeld zijn in de wijziging Besluit publieke gezondheid en de activiteiten van de jeugdgezondheidszorg die niet uniform aan alle kinderen worden aangeboden en met de nieuwe Jeugdwet niet onder de Wet publieke gezondheid vallen.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Raalte d.d. 17 december 2019 met kenmerk 23966-2019

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten 2020	
- Personele inzet GGD	
Inzet Orthopedagoog	3.415
Project Vroeg Erbij / Prenatale huisbezoeken	714
Totaal subsidiabele kosten	4.129
Subsidie	
- Subsidie 2020 gemeente Raalte	-36.498
Totaal beschikbare subsidie	-36.498
Saldo subsidie gemeente Raalte	-32.369 (V)

Aanvullende activiteiten Jeugdgezondheidszorg Staphorst

De gemeente is op grond van de Wet publieke gezondheid verantwoordelijk voor de uitvoering van de jeugdgezondheidszorg. De jeugdgezondheidszorg is er voor alle kinderen in IJsselland en draagt bij aan het gezond en veilig opgroeien van kinderen. De kerncompetentie van de jeugdgezondheidszorg is expertise van de normale ontwikkeling van het kind en preventieve zorg. De kerntaken van de jeugdgezondheidszorg zijn: vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen, volgen van de ontwikkeling en de gezondheid van jeugdigen, tijdig signaleren van mogelijke risico's, inschatten van de behoeften aan zorg, geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding en zo nodig doorverwijzen naar curatieve gezondheidszorg of jeugdhulp.

Gemeenten kunnen de jeugdgezondheidszorgprofessionals ook preventieve activiteiten laten uitvoeren in het kader van de Jeugdwet en/of andere wetgeving. Dit noemen we aanvullende activiteiten Jeugdgezondheidszorg. Aanvullend op het basispakket worden specifieke subsidies beschikbaar gesteld door gemeenten om aanvullende activiteiten te kunnen leveren op het gebied van de jeugdgezondheidszorg. De financiële verantwoording betreft de aanvullende activiteiten zoals deze bedoeld zijn in de wijziging Besluit publieke gezondheid en de activiteiten van de jeugdgezondheidszorg die niet uniform aan alle kinderen worden aangeboden en met de nieuwe Jeugdwet niet onder de Wet publieke gezondheid vallen.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Staphorst d.d. 05 februari 2020 met kenmerknr: UIT/20-083764 en uw aanvullende bijdrage met factuurnr. 12003032

Specificatie kosten	Bedrag
+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)	
Subsidiabele kosten 2020	
- Personele inzet GGD	2.665
Organisatie en administratieve ondersteuning	9.441
Uitvoering van het programma Boekenbas	
Totaal subsidiabele kosten	12.106
Subsidie	
- Subsidie 2020 gemeente Staphorst	-10.140
- Aanvullende bijdrage 2020 factuurnr: 12003032	-1.966
Totaal beschikbare subsidie	-12.106
Saldo subsidie afrekening	0 (N)

Begeleid wonen in Staphorst

De gemeente Staphorst wil haar inwoners die in aanmerking komen voor begeleid wonen graag van passend aanbod in de eigen gemeente voorzien. De GGD is gevraagd om een exploratief onderzoek uit te voeren met als doel zicht te krijgen op de groep inwoners die in aanmerking komt voor een vorm van begeleid wonen, wat hun wensen en behoeften zijn en op welke manier de gemeente Staphorst een passend aanbod kan realiseren.

Behorend bij opdracht Onderzoek "Begeleid wonen in Staphorst" gemeente Staphorst d.d. juni 2019

Specificatie kosten	Bedrag
+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)	
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	4.766
- Dekking kosten overhead	1.622
- Overige kosten	0
Totaal subsidiabele kosten	6.388
Subsidie	
- Bijdrage gemeente Staphorst	-5.888
Totaal beschikbare subsidie	-5.888
Saldo opdracht Onderzoek "Begeleid wonen in Staphorst"	500 (N)

Actieplan positieve gezondheid (Gezond Meedoen Staphorst!)

GGD IJsselland is aangewezen als trekker van het actieplan "toerusten professionals op positieve gezondheid". De opdracht betreft de voorbereiding van het leer- en ontwikkelingsplan in samenwerking met de 9 kernpartners van het platform en zal worden uitgevoerd in de periode juli 2020 – februari 2021. Doelstelling: Alle partners van het Platform Lokaal Gezondheidsbeleid, inclusief het lokale toegangsteam 0-100, worden geschoold in Positieve Gezondheid.

Beoogde resultaten:

- Professionals in het voorveld gebruiken Positieve Gezondheid als gemeenschappelijk werkkader en hebben dat organisatorisch vertaald en praktisch vastgelegd (bijv. gezamenlijke overleggen).
- Gemeente en uitvoerend veld versterken samen 'de beweging' om tot een voorveld te komen dat in samenhang werkt aan preventie en gezondheidsbevordering.
- Degenen die te maken hebben met hulpverlening en preventie, zoals verzorgd door organisaties in het voorveld, weten wat Positieve Gezondheid inhoudt. Ze kennen de brede kijk op gezondheid en hebben zicht op mogelijkheden de eigen beleving van gezondheid te bevorderen.

Behorend bij Subsidieverlening 2020 gemeente Staphorst d.d. 26 augustus 2020 met kenmerk UIT/20-085237

Specificatie kosten	+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V) Bedrag	
Subsidiabele kosten		
- Personele inzet GGD	3.987	
- Dekking kosten overhead	1.533	
- Overige kosten	4.000	
Totaal subsidiabele kosten		9.520
Subsidie		
- Subsidie Staphorst	-28.800	
Totaal beschikbare subsidie		-28.800
Saldo subsidie Actieplan Positieve Gezondheid Staphorst		-19.280 (V)

Actieplan één tegen eenzaamheid (Gezond Meedoen Staphorst!)

GGD IJsselland is aangewezen als trekker van het actieplan "moeite met deelnemen en kans op vereenzaming".

Behorend bij Subsidieverlening 2020 gemeente Staphorst d.d. 21 juli 2020 met kenmerk UIT/20-085017

Specificatie kosten	+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V) Bedrag	
Subsidiabele kosten		
- Personele inzet GGD	0	
- Dekking kosten overhead	0	
- Overige kosten	0	
Totaal subsidiabele kosten		0
Subsidie		
- Subsidie gemeente Staphorst	-3.800	
Totaal beschikbare subsidie		-3.800
Saldo subsidie Coördinatie Een tegen Eenzaamheid Staphorst		-3.800 (V)

Voorzorg Kampen

De gemeente willen graag voor specifieke doelgroepen een passende preventieve interventie inzetten, die effectief is. Het programma VoorZorg is een opvoedleefstijl, gezondheids- en ontwikkelingsondersteuningsprogramma, gericht op jonge vrouwen tot 25 jaar die zwanger zijn van hun eerste kind en weinig of geen opleiding hebben genoten. Met het programma VoorZorg worden hoog risico jonge vrouwen ondersteund met als doel zware opvoedingsproblemen, waaronder kindermishandeling, te voorkomen dan wel terug te dringen en daarmee op termijn de kosten voor de jeugdhulp te beperken.

Behorend bij opdrachtbevestiging Innovatie sociaal domein Voorzorg gemeente Kampen d.d. 3 juni 2019 met kenmerk 35968-2018 en aanvullende brief d.d. 26 maart 2020 met kenmerk 35968-2018

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie subsidie	Bedrag
Kosten	
- Personele inzet GGD	12.829
- Overige kosten	1.762
Totaal subsidiabele kosten	14.591
Subsidie	
- Subsidie gemeente Staphorst	-14.591
Totaal beschikbare subsidie	-14.591
Saldo Voorzorg JGZ Kampen	-

Aanvullende activiteiten Jeugdgezondheidszorg Steenwijkerland

De gemeente is op grond van de Wet publieke gezondheid verantwoordelijk voor de uitvoering van de jeugdgezondheidszorg. De jeugdgezondheidszorg is er voor alle kinderen in IJsselland en draagt bij aan het gezond en veilig opgroeien van kinderen. De kerncompetentie van de jeugdgezondheidszorg is expertise van de normale ontwikkeling van het kind en preventieve zorg. De kerntaken van de jeugdgezondheidszorg zijn: vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen, volgen van de ontwikkeling en de gezondheid van jeugdigen, tijdig signaleren van mogelijke risico's, inschatten van de behoeften aan zorg, geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding en zo nodig doorverwijzen naar curatieve gezondheidszorg of jeugdhulp.

Gemeenten kunnen de jeugdgezondheidszorgprofessionals ook preventieve activiteiten laten uitvoeren in het kader van de Jeugdwet en/of andere wetgeving. Dit zijn aanvullende activiteiten jeugdgezondheidszorg. Aanvullend op het basispakket worden specifieke subsidies beschikbaar gesteld door gemeenten om aanvullende activiteiten te kunnen leveren op het gebied van de jeugdgezondheidszorg. De financiële verantwoording betreft de aanvullende activiteiten zoals deze bedoeld zijn in de wijziging Besluit publieke gezondheid en de activiteiten van de jeugdgezondheidszorg die niet uniform aan alle kinderen worden aangeboden en met de nieuwe Jeugdwet niet onder de Wet publieke gezondheid vallen.

Behorend bij subsidiebeschikking gemeente Steenwijkerland d.d. 03 december 2019 met zaaknummer 330405

Specificatie kosten	Bedrag
<small>+= Nadeel (N), -= Voordeel (V)</small>	
Subsidiabele kosten 2020	
- Personele inzet GGD	
KIK Kind in de Kern	70.062
Fit op school	10.084
Prenatale zorg / stevig ouderschap	9.605
NCJ Licentieovereenkomst Stevig Ouderschap 2020	2.275
Coördinatie en voorzitterschap Platform Collectieve Preventie	6.431
 -Voorzorg	 15.294
- Collectief preventiebudget:	
Jannes Mulder	181
Bijzonderdruk	214
Basmedia B.V.	1.815
Bakkerij Muis V.O.F	18
Ingrado (inzet C. Roozmond)	600
Gemeente Steenwijkerland (kosten Verzuim-meeting)	328
Totaal subsidiabele kosten	116.908
 Subsidie	
- Subsidie 2020 gemeente Steenwijkerland	-150.053
Totaal beschikbare subsidie	-150.053
Saldo subsidie afrekening aanvullende activiteiten gem. Steenwijkerland	-33.145 (V)

Overige projecten

Gezonde school

De Gezonde School aanpak is een landelijk ontwikkelde methode voor PO, VO en MBO scholen om aandacht te besteden aan gezondheid van hun leerlingen. Het vormt een belangrijk onderdeel van het Nationaal Programma Preventie (NPP) 2014-2019. De overheid streeft er naar dat in 2030 alle scholen met deze methode werken en herkenbaar zijn met het vignet Gezonde School. De GGD fungeert als preventieadviseur van deelnemende scholen.

Financiële verantwoording project 8006 Gezonde school van 1-1-2020 t/m 31-8-2020

Specificatie kosten	Bedrag
+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)	
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	23.260
- Dekking kosten overhead	9.719
- Overige kosten	-
Totaal subsidiabele kosten	32.979
Subsidie	
- Subsidie Gezonde school	-27.086
- Nog te ontvangen subsidie 2019 project 8006 Gezonde School	9.821
Totaal beschikbare subsidie	-17.265
Saldo subsidie Gezonde school	15.714 (N)

Financiële verantwoording project 8006 Gezonde school van 1-9-2020 t/m 31-12-2020

Specificatie kosten	Bedrag
+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)	
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	13.023
- Dekking kosten overhead	5.536
- Overige kosten	-
Totaal subsidiabele kosten	18.559
Subsidie	
- Subsidie Gezonde school	pm
Totaal beschikbare subsidie	0
Saldo subsidie Gezonde school	18.559 (N)

Voorstad Beweegt

Vanaf najaar 2016 tot eind 2019 is met een subsidie van FNO (Fonds NutsOhra) het wijkgerichte Gezondheidsprogramma Voorstad Beweegt uitgevoerd. Doel van het programma was om samen met de bewoners te werken aan het verkleinen van de gezondheidsachterstanden in Voorstad.

Gemeente en partners willen dat de ingezette ontwikkeling en de bijbehorende activiteiten doorgaan. Daarvoor is, -na het beëindigen van de externe subsidie per 31-12-2019, nog budget nodig, want doorgaan met de verandering gaat niet vanzelf. Gemeente Deventer wil de voortzetting ondersteunen met een overbruggingsbudget. De inzet van dit budget heeft twee doelen, die gelijk oplopen:

- Financiering van lopende en nieuwe activiteiten, voor en door bewoners van Voorstad en ondersteuning van initiatieven door professionals in de wijk.
- Zoeken naar manieren en (structurele) financiering om deze werkwijze (samenwerking én voorliggende, preventieve activiteiten) te borgen en tot regulier beleid en uitvoering om te zetten.

Een derde doel is ook nog om de ervaringen te delen en waar mogelijk over te dragen naar andere wijken in Deventer.

Behorend bij Verlening projectsubsidie Voorstad Deventer Beweegt 2020 gemeente Deventer d.d. 19 maart 2020 met kenmerk DEV-BLD/78907-2020

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	2.579
- Dekking kosten overhead	877
- Overige kosten	9.374
Totaal subsidiabele kosten	12.830
Subsidie	
- Subsidie gemeente Deventer	-20.000
Totaal beschikbare subsidie	-20.000
Saldo subsidie Voorstad Beweegt	-7.170 (V)

Makelaar Jong Leren Eten

Vanaf 2018 geven Natuur en Milieu Overijssel en GGD IJsselland te Zwolle samen uitvoering aan het project Jong Leren Eten. Het ministerie van EZ en VWS vragen aandacht voor voedseducatie en hebben hun beleid in het programma Jong Leren Eten 2017-2020 vastgelegd. Dit landelijke programma krijgt zijn uitwerking in de regio en daarvoor is per provincie een makelaar "Jong Leren Eten" aangesteld. Voor de provincie Overijssel is dat Natuur en Milieu Overijssel. Voor de uitvoering is een co-makelaar aangesteld vanuit GGD IJsselland. De (co)makelaars hebben een centrale rol in de uitvoering en (dus het succes) van het programma.

Specificatie kosten	Bedrag
Kosten	
- Personele inzet GGD	21.343
- Dekking kosten overhead	8.269
- Overige kosten	-
Totaal subsidiabele kosten	29.612
Subsidie	
- Bijdrage Natuur en Milieu Overijssel	-23.500
Totaal beschikbare subsidie	-23.500
Saldo subsidie Makelaar Jong Leren Eten	6.112 (N)

Suicidepreventie

Met het project 'Zelfmoord? Praat erover!' is de regio IJsselland aangesloten bij het landelijke SUPRANET-traject van 113 Zelfmoordpreventie (SUicidePREventie ActieNETwerk). In 2016 zijn zes regio's met suicidepreventie gestart en 113 streeft naar 16 aangesloten regio's in 2020. In juni 2019 is het IJssellandse suicidepreventie-netwerk gestart. Bij de kick-off waren zo'n 85 mensen aanwezig vanuit gemeenten, zorg, welzijn, politie, scholen en kerken. De brede betrokkenheid maakte duidelijk dat suicidepreventie een taak is van velen.

Het uiteindelijke doel van Supranet en het project 'Zelfmoord? Praat erover!' is dat burgers in de regio IJsselland niet langer eenzaam en radeloos sterven door suicide. Beoogd wordt:

- het taboe rond suicide te doorbreken;
- suicidale gedachten en uitingen beter te signaleren en vervolgens bespreekbaar te maken;
- van daaruit sneller toe te leiden naar professionele hulpverlening.

Specificatie subsidie	Bedrag
Kosten	
- Personele inzet GGD	52.081
- Dekking kosten overhead	18.158
- Overige kosten	5.168
Totaal subsidiabele kosten	75.407
Subsidie	
- Bijdrage fase II (2020 + 2021) project "Zelfmoord Praat erover" vanuit bestemming Jaarrekeningsaldo 2019 cf. AB-besluit d.d. 18-6-2020 => € 180.890,-, vrijval 2020 => € 9.905,19	-9.905
- Restant subsidie deelnemende gemeenten GGD IJsselland 2019	-43.002
- Stichting 113 Zelfmoordpreventie	-22.500
Totaal beschikbare subsidie	-75.407
Saldo subsidie Suicidepreventie (Supranet IJsselland)	0

Wet verplichte GGZ

De Wet verplichte GGZ (Wvvgz) treedt per 2020 in werking. Regio IJsselland, waaronder de gemeenten Dalfsen, Hardenberg, Kampen, Ommen, Staphorst, Steenwijkerland, Zwartewaterland en Zwolle, is pilotregio. De pilot behelst onder andere het inrichten van een verplicht regionaal overleg en de ambitie om ook de implementatie van de andere onderdelen van de wet al voor te bereiden. Voor Deventer, Olst-Wijhe en Raalte wordt gestreefd naar een zoveel mogelijke gezamenlijke werkwijze. De programmamanager inventariseert wat er moet worden geregeld om de Wvvgz te implementeren en wat hierbij de aandachtspunten zijn voor de verschillende gemeenten. Dit wordt uitgewerkt in een concreet plan van aanpak voor de implementatie van de Wvvgz dat door de partners breed gedragen dient te worden en door de gemeenten bestuurlijk vastgesteld. Vervolgens verzorgt deze programmamanager in samenwerking met de partners, gemeenten en de programmamanager DOWR voor uitvoering en implementatie van het plan van aanpak. Het jaar 2019 is zoveel mogelijk benut om proef te draaien en hiaten te signaleren en ontrafelen. De programmamanager bewaakt daarbij de voortgang en bespreekt deze regelmatig met alle betrokken partijen, zowel de partners als de gemeenten, zodat waar nodig kan worden bijgestuurd. Indien bijsturing gewenst dan wel noodzakelijk is, doet zij daarvoor concrete voorstellen.

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	44.757
- Dekking kosten overhead	13.415
- Overige kosten	21.888
Totaal subsidiabele kosten	80.060
Subsidie	
- DVO bijdrage Wet Verplichte GGZ diverse gemeenten	-102.000
- Restant DVO 2019 Wet Verplichte GGZ diverse gemeenten	-15.964
Totaal beschikbare subsidie	-117.964
Saldo DVO Procesmanager WvGGZ en aanpak personen met verward gedrag 2020	-37.905 (V)

Samen in beweging

In dit project ontwikkelen GGD Noord- en Oost-Gelderland, GGD IJsselland en Hogeschool VIAA samen met gemeenten integraal beleid dat bijdraagt aan een gebiedsgerichte aanpak die kwetsbare groepen activeert om te participeren in de lokale (dorps)gemeenschap. GGD IJsselland heeft in het project de rol van medeaanvrager en zal de projectleiding in de gemeenten in de provincie Overijssel op zich nemen.

Behorend bij Opdrachtbevestiging ZonMw-project Samen in beweging d.d. 20 april 2020

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie subsidie	Bedrag
Kosten	
- Personele inzet GGD	22.290
- Dekking kosten overhead	8.796
- Overige kosten/inkomsten	167
Totaal subsidiabele kosten	31.253
Subsidie	
- Bijdrage GGD NOG Samen in Beweging	-34.489
- Nog te ontvangen bijdrage 2019 GGD NOG Samen in Beweging	25.303
Totaal beschikbare subsidie	-9.186
Saldo subsidie Samen in Beweging	22.067 (N)

Beschermd wonen in beweging (BWIB)

Voor het actie-onderzoek Beschermd Wonen in Beweging (BWIB) levert GGD IJsselland een senior onderzoeker voor de 0 fase. Deze 0-fase houdt een tour langs de zes gemeenten in, resulterend in een fotoreportage die gespreksstof oplevert en aanknopingspunten biedt voor het vervolg. De bijdrage van de onderzoeker betreft vooral methodische ondersteuning van het actie-onderzoek. Tevens zal de onderzoeker meegaan met de tour en een werkbezoek brengen aan minimaal 2 gemeenten. Onderdeel van deze fase is een draagvlakanalyse (rapport) dat als input moet dienen voor een definitieve Go/No go voor fase 1. De onderzoeker levert een bijdrage aan de draagvlakanalyse en het rapport.

Behorend bij Opdrachtbeschrijving en offerte + DVO Windesheim

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie subsidie	Bedrag
Kosten	
- Personele inzet GGD	3.657
- Dekking kosten overhead	1.243
- Overige kosten	-
Totaal subsidiabele kosten	4.900
Subsidie	
- Bijdrage Windesheim betreffende GW Lectoraat GGZ en Samenleving	-5.600
Totaal beschikbare subsidie	-5.600
Saldo subsidie Samen in Beweging	-700 (V)

DVO inzet van een procesmanager WvGGZ (Meldpunt Team Via en Verkennend Onderzoek)

GGD IJsselland levert een 'Procesmanager kwetsbare inwoners ' ten behoeve van het realiseren van een sluitende ketenaanpak ten behoeve van kwetsbare inwoners van de Regio IJssel-Vecht. Dit zijn de gemeenten Zwolle, Kampen, Zwartewaterland, Staphorst, Steenwijkerland, Ommen, Dalfsen en Hardenberg.

De procesmanager stelt jaarlijks in overleg met belangrijke samenwerkingspartners en gemeenten (op ambtelijk niveau) een gemeenschappelijke agenda op.

Behorend bij Dienstverleningsovereenkomst Verkennend Onderzoek WvGGZ Hattem d.d. 22 april 2020

Specificatie kosten	Bedrag	
Personele inzet		
- Trajectleider	5.920	
- Projectleider	8.320	
Totaal personele inzet		14.240
Overige kosten		
- Stelpost "extra noodzakelijke inzet"	0	
- Communicatiemiddelen	0	
Totaal overige kosten		0
Subsidie		
- DVO bijdrage Verkennend Onderzoek van gemeente Hattem	-14.240	
Totaal beschikbare subsidie		-14.240
Saldo DVO Verkennend Onderzoek WvGGZ Hattem		0 (-)

Behorend bij Dienstverleningsovereenkomst Verkennend Onderzoek WvGGZ Heerde d.d. 22 april 2020

Specificatie kosten	Bedrag	
Personele inzet		
- Trajectleider	5.920	
- Projectleider	8.320	
Totaal personele inzet		14.240
Overige kosten		
- Stelpost "extra noodzakelijke inzet"	0	
- Communicatiemiddelen	0	
Totaal overige kosten		0
Subsidie		
- DVO bijdrage Verkennend Onderzoek van gemeente Heerde	-14.240	
Totaal beschikbare subsidie		-14.240
Saldo DVO Verkennend Onderzoek WvGGZ Heerde		0 (-)

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Meldpunt VIA:	
Subsidiabele kosten	
- Piketvergoeding	9.544
- Loonkosten incl.ORT	43.884
- Kosten communicatie	0
- Kosten ICT 2020/hosting	0
- Projectleider 2020	9.100
- Management	0
Totaal subsidiabele kosten	62.528
Subsidie	
- DVO bijdragen Meldpunt VIA van diverse gemeenten	-67.000
Totaal beschikbare subsidie	-67.000
Saldo Meldpunt VIA 2020	-4.472 (V)
Verkennend onderzoek 2020	
Subsidiabele kosten	
- Personeelskosten	140.633
- Secretariële ondersteuning	32.254
- Functioneel applicatiebeheer	0
- Opleidingskosten	392
- Communicatiekosten	-4.470
- Management / Projectleider	20.000
Totaal subsidiabele kosten	188.809
Stelposten	
- Automatisering	
- Juridische ondersteuning	
Totaal inzet stelposten	0
Subsidie	
- DVO bijdragen Verkennend Onderzoek van diverse gemeenten	-165.000
- DVO bijdrage i.v.m. stelposten	-55.000
Totaal beschikbare subsidie	-220.000
Saldo Verkennend onderzoek 2020	-31.191 (V)
Saldo DVO WvGGZ (Meldpunt VIA en Verkennend Onderzoek) 2020	-35.663 (V)

Dashboard Vitaal Vechtdal

Het bestuur van Vitaal Vechtdal heeft de wens om middels een dashboard de ontwikkelingen en opbrengsten van Vitaal Vechtdal te meten, monitoren en evalueren.

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	1.959
- Dekking kosten overhead	666
- Overige kosten	11.156
Totaal subsidiabele kosten	13.781
Subsidie	
-Overheveling restant bijdrage 2019 Vitaal Vechtdal	-7.128
- Bijdrage Vitaal Vechtdal	-5.674
Totaal beschikbare subsidie	-12.802
Saldo Dashboard Vitaal Vechtdal	979 (N)

Vitaal en Veilig Thuis in IJssel Vecht

GGD IJsselland heeft de opdracht gekregen voor regionale opschaling en doorontwikkeling van project Vitaal en Veilig Thuis. Het project is gericht op de vroegtijdige signalering en preventie van bedreigingen van zelfstandig leven bij ouderen. Door hier vroeg op in te spelen beoogt het project vitaal en veilig wonen van ouderen op de plek van hun keuze te bevorderen.

Behorend bij subsidiebeschikking provincie Overijssel d.d. 22-10-2019 met kenmerk 2019/0315556

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	17.967
- Dekking kosten overhead	6.585
- Overige kosten	37.920
Totaal subsidiabele kosten	62.472
Subsidie	
- Subsidie Provincie Overijssel	-140.000
Totaal beschikbare subsidie	-140.000
Saldo Vitaal en Veilig Thuis Regio IJssel Vecht	-77.528 (V)

Staat van de Jeugd Steenwijkerland

In het akkoord 'Samen voor Ryan' hebben onderwijs- en zorgpartners in Steenwijkerland de handen ineen geslagen. Samen willen deze partijen ervoor zorgen dat meer kinderen in Steenwijkerland met meer vaardigheden van school komen, zodat zij als volwassenen beter in staat zijn om zelfstandig hun leven te leiden en deel te nemen aan de samenleving. Gezamenlijk is besloten dat samen leren centraal staat. Daarom is de Steenwijkerlandse Academie opgericht. Dit is een kennisbank voor informatie en scholing. Onder de Steenwijkerlandse academie hangen een viertal projecten: de eerste 2000 dagen, vroegsignalering, levensvaardigheden en anderstaligen.

Om inzicht te krijgen in de voortgang van het akkoord is er afgesproken om eens in de twee jaar een cijfermatige achtergrondrapportage te maken. In deze rapportage worden de belangrijkste kengetallen verzameld met betrekking tot de jeugd in Steenwijkerland. De rapportage is nadrukkelijk bedoeld als achtergrondrapportage bij het gesprek over de vraag of de gemeente de goede dingen doet en niet als effectmeting. De eerste rapportage zal betrekking hebben op schooljaar 2018-2019.

Behorend bij Opdrachtbrief gemeente Steenwijkerland

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	3.817
- Dekking kosten overhead	1.560
- Overige kosten	-
Totaal subsidiabele kosten	5.377
Subsidie	
- Bijdrage gemeente Steenwijkerland	-5.160
- Bijdrage Stichting Op Kop	-1.312
Totaal beschikbare subsidie	-6.472
Saldo opdracht Staat van de Jeugd Steenwijkerland	-1.095 (V)

Inzet jeugdarts op het MBO

Uit onderzoek blijkt dat MBO-studenten vaker verzuimen dan studenten van andere schooltypes – veelal vanwege somatische en psychische klachten. De jeugdgezondheidszorg is vanuit haar wettelijk kader er voor alle jeugdigen van 0 tot 18 jaar en om deze reden niet vanzelfsprekend beschikbaar en aanwezig op het MBO. Jeugdartsen signaleren medische, psychische, sociale problemen en dragen bij aan effectieve preventie. De jeugdarts kan ondersteunen om

ziekteverzuim en schooluitval te voorkomen en is van toegevoegde waarde als belangrijke expertise-bron bij complexe problematiek van jongeren.

Samen met de leerling, school en (eventueel) ouders wordt dan de gewenste begeleiding of zorg bepaald. Ook adviseert de jeugdarts over deelname aan het lesprogramma en de emotionele en/of fysieke belastbaarheid, een re-integratievoorstel en eventuele gewenste aanpassingen.

Behorend bij Voorstel inzet jeugdarts op het MBO 2019 – 2021

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	16.868
- Overige kosten	-
Totaal subsidiabele kosten	16.868
Subsidie	
- Bijdrage Gemeente Zwolle factuurnummer: 12003031	-16.868
Totaal beschikbare subsidie	-16.868
Saldo opdracht Staat van de Jeugd Steenwijkerland	0

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Onderzoek Deventer aanpak Gezondheid en Gedrag

GGD IJsselland is gevraagd vervolgonderzoek uit te voeren op het project Deventer aanpak Gezondheid en Gedrag (GG-aanpak). Het doel is zicht te krijgen op de veranderingen bij inwoners die volgens de GG-aanpak werden of worden ondersteund als het gaat om het nemen van eigen regie. In hoeverre hebben deze veranderingen geleid tot een verandering in zorggebruik, ondersteuning en/of participatie? Tot slot wordt samen met de zorgverzekeraar en de gemeente gekeken welke consequenties de veranderingen als gevolg van de GG-aanpak hebben ten aanzien van de kosten van zorg en welzijn.

Behorend bij Opdracht Onderzoek Gezondheid en Gedrag d.d. maart 2020

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	10.051
- Dekking kosten overhead	3.731
- Overige kosten	-
Totaal subsidiabele kosten	13.782
Subsidie	
- Bijdrage ENO Zorgverzekeraar	-18.745
Totaal beschikbare subsidie	-18.745
Saldo opdracht Onderzoek Gezondheid en Gedrag	-4.963 (V)

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

RKJ IJsselland Samen Normaliseren

Behorend bij Consortiumovereenkomst Windesheim inzake project Regionale Kenniswerkplaats Jeugd IJsselland Samen Normaliseren met Projectnummer: 108695

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	11.920
- Dekking kosten overhead	3.576
- Overige kosten	-
Totaal subsidiabele kosten	15.496
Subsidie	
- Bijdrage Windesheim	-15.496
Totaal beschikbare subsidie	-15.496
Saldo subsidie RKJ IJsselland Samen Normaliseren	0,00

Ondersteuningstrajecten rookvrije omgeving

Ondersteuningstraject gemeenten Rookvrije Omgeving door GGD 'en.

+ = Nadeel (N), - = Voordeel (V)

Specificatie kosten	Bedrag
Subsidiabele kosten	
- Personele inzet GGD	17.675
- Dekking kosten overhead	4.364
- Overige kosten	-
Totaal subsidiabele kosten	22.039
Subsidie	
- Bijdrage GGD GHOR Ondersteuningstraject Rookvrije omgeving	-21.280
Totaal beschikbare subsidie	-21.280
Saldo subsidie Ondersteuningstraject Rookvrije Omgeving	759 (N)

Bijlage 3: Kapitaallasten

Rente en premies van aangepane langlopende geldleningen	169.835	
Rente van aangepane kortlopende geldleningen	2.162	
Afschrijvingen	<u>337.541</u>	509.538
Af: rente wegens belegging van overtollige geldmiddelen		
Door te berekenen kapitaallasten		<u>509.538</u>
Doorberekende kapitaallasten: aan programma's	121.591	
aan kostenplaatsen	408.332	
Totaal doorberekende kapitaallasten	<u></u>	529.923
Negatief saldo kapitaallasten		<u><u>-20.385</u></u>

Bijlage 4: Staat van activa

Omschrijving van de kapitaaluitgaven	Aansc hftwaarde per 01-01-2020	Vermee rdingen 2020	Verminde ringen 2020	Aansc hftwaarde per 31-12-2020	Maatstaf van afschrijving	Maatstaf van afschrijving in jaren	Totaal afschrijvingen / per 01-01-2020	Afschrijving 2020	Extra afschrijving 2020	Totaal afschrijvingen/ t/m 2020	Boekwaarde per 01-01-2020	Boekwaarde per 31-12-2020	Rente- lasten of begroting 2020 2,20%	Totaal van de kapitaal lasten Bedrag
Huisvesting														
Huisvesting - ondegrond	800.000			800.000	40 jr. lin.	10	0	0		0,00	800.000,00	800.000,00	17.600,00	17.600,00
Huisvesting - ops anen	2.200.000			2.200.000	40 jr. lin.	40	192.500	55.000		247.500,00	2.007.500,00	1.992.500,00	44.166,00	99.166,00
Renovatie C-gebouw 2015	3.234.680			3.234.680	40 jr. lin.	40	263.034	80.867		363.901,00	2.891.628,00	2.870.739,00	64.993,00	143.993,00
Restwaarde cf. notitie restwaarde AB besluit d.d. 21-6-2018	1.663.935			1.663.935	40 jr. lin.	40	145.965	41.590	-63.750	-63.750,00	1.476.640,00	1.476.640,00	33.397,00	74.397,00
Huisvesting Devenier	91.076			91.076	15 jr. lin.	15	52.444	6.072		63.750,00	0,00	63.750,00	0,00	-63.750,00
Renovatie C-gebouw 2014	79.860			79.860	15 jr. lin.	15	10.648	5.324		15.972,00	36.632,00	32.560,00	850,00	6.922,00
Huisvesting Devenier	96.746			96.746	15 jr. lin.	15	18.544	6.450		24.994,00	63.888,00	63.888,00	1.523,00	6.847,00
Renovatie C-gebouw 2014	421.508			421.508	15 jr. lin.	15	98.353	28.101		126.454,00	78.202,00	71.720,00	7.109,00	8.170,00
Verbouwing Toiletgroep Zeven Alleejes Begane Grond	42.416,29		42.416,29	42.416,29	15 jr. lin.	15	0	0		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Renovatie Toegangs deuren Zeven Alleejes	33.560,63		33.560,63	33.560,63	15 jr. lin.	15	0	0		0,00	33.560,63	33.560,63	0,00	0,00
Aanpassing receptie Zeven Alleejes	10.941,39		10.941,39	10.941,39	15 jr. lin.	15	0	0		0,00	10.941,39	10.941,39	0,00	0,00
Inventaris CB localles 2018-2019	394.188		394.188	394.188	15 jr. lin.	15	12.289	26.279		38.568,00	381.899,00	355.620,00	8.402,00	34.681,00
Totaal	8.981.633	0	86.918,31	9.068.551			813.377	249.663	-63.750	999.310,00	8.166.256,00	8.069.241,31	179.702,00	365.633,00
Administratie en algemeen beheer														
ICT Voorzieningen ZAlvm renovatie	79.276			79.276	10 jr. lin.	10	27.747	7.928		35.675,00	51.529,00	43.601,00	1.134,00	9.062,00
Investeringen automatische 2016	81.473			81.473	5 jr. lin.	5	57.032	16.295		73.327,00	24.441,00	8.146,00	538,00	16.833,00
ICT investeringen KCC	6.982			6.982	4 jr. lin.	4	6.109	873		6.982,00	0,00	0,00	19,00	892,00
Mobiele telefonie 2017	8.346			8.346	3 jr. lin.	3	4.172	2.782	1.392	8.346,00	4.174,00	0,00	92,00	4.266,00
Mobiele telefonie 2018	23.374			23.374	3 jr. lin.	3	5.843	7.791	9.739	23.373,00	17.531,00	1,00	386,00	17.916,00
Mobiele telefonie 2019	79.949			79.949	3 jr. lin.	3	0	26.650		26.650,00	79.949,00	53.299,00	1.759,00	28.609,00
Totaal	279.400	0	0	279.400			100.903	62.319	11.131	174.353,00	178.497,00	105.047,90	3.928,00	77.378,00
Medische materialen alg. gezondheidszorg														
Wachtinstaub 2017	37.260			37.260	5 jr. lin.	5	14.904	7.452		22.356,00	22.356,00	14.904,00	492,00	7.944,00
Wachtinstaub 2019	36.950			36.950	5 jr. lin.	5	0	7.390		7.390,00	36.950,00	29.560,00	813,00	8.203,00
Vervanging software röntgenapparaat	21.148			21.148	10 jr. lin.	10	11.104	2.115		13.219,00	10.044,00	7.929,00	221,00	2.336,00
Conversie teksten overgang Orion Globe -> Orion Pytheas	12.887			12.887	5 jr. lin.	5	10.952	1.935		12.887,00	1.935,00	0,00	1.378,00	1.378,00
Investering 2016 GIS Interface	25.788			25.788	5 jr. lin.	5	20.632	5.156		25.788,00	5.156,00	0,00	113,00	5.269,00
Röntgenapparaat	25.000			25.000	5 jr. lin.	5	15.000	5.000		20.000,00	10.000,00	5.000,00	220,00	5.220,00
Totaal	172.831	0	0	172.831			17.283	17.283	0	34.566,00	155.548,00	138.265,00	3.422,00	20.705,00
Medische materialen jeugdgezondheidszorg														
Insumentarium e.d. jaar aanschat 2013 / 2019	81.963			81.963	5 jr. lin.	5	17.243	16.393		33.636,00	64.720,00	48.327,00	1.424,00	17.817,00
Vaccinatietoelassen	46.053			46.053	10 jr. lin.	10	20.739	4.605		25.344,00	25.344,00	20.709,00	557,00	5.162,00
Vouwmachine	23.728			23.728	10 jr. lin.	10	13.052	2.373		15.425,00	10.676,00	8.303,00	235,00	2.608,00
Investering gehoorscherming	84.563			84.563	10 jr. lin.	10	29.461	8.456		37.917,00	55.102,00	46.646,00	1.212,00	9.668,00
Totaal	236.307	0	0	236.307			80.495	31.827	0	112.322,00	155.812,00	123.985,00	3.428,00	35.255,00
Totaal	9.829.204	0	86.918,31	9.916.122			1.084.650	390.160	-52.619	1.422.191,00	8.744.554,00	8.693.931,31	192.382,00	529.923,00

Bijlage 5: Staat van reserves en voorzieningen

Omschrijving	Saldo per 01-01-2020	Vermeerderingen				Verminderingen				Resultaatbestemming 2019			Saldo per 31-12-2020 na resultaatbestemming 2019	Bespaarde rente ten laste van exploitatie
		ten laste van de exploitatie of (hulp)kosten- plaatsen	ten laste van vaste activa	aanwending t.i.v. balans	ten laste van projecten buiten de exploitatie	ten gunste van de exploitatie of (hulp)kosten- plaatsen	ten gunste van vaste activa	aanwending t.g.v. balans	ten gunste van projecten buiten de exploitatie	vermeerdering	vermindering	11		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Algemene reserve														
Algemene reserve	482.340									482.340	874.323		1.356.663	
Totaal algemene reserves	482.340									482.340	874.323	0	1.356.663	
Bestemmingsreserves														
Publieke Gezondheidszorg	301.592									301.592			301.592	
Asielzoekers	412.079	88.000								500.079			500.079	
Risicoreserve	22.500	71.389								93.889			93.889	
Reserve SOA sense	-					9.905				-9.905	180.890		170.985	
Reserve Fase II project "Zelfmoord praat erover"	149.920	50.000								199.920			199.920	
Groot onderhoud gebouw	1.055.213									1.055.213		1.055.213	-	
Bestemming saldo 2019														
Totaal bestemmingsreserves	1.941.303	209.389				9.905				2.140.787	180.890	1.055.213	1.266.465	
Totaal reserves	2.423.643	209.389				9.905				2.623.127	1.055.213	1.055.213	2.623.127	
Voorzieningen														
-														
Totaal voorzieningen												0		
Totaal reserves en voorzieningen	2.423.643	209.389				9.905				2.623.127	1.055.213	1.055.213	2.623.127	

Bijlage 6: Toelichting reserves en voorzieningen

Eigen vermogen

Reserves

Algemene reserve

Saldo per 1 januari 2020	482.340	
Storting batig saldo conform besluit bestemming		
Jaarrekeningsaldo ter dekking van kosten Coronavirus	<u>874.323</u>	
Saldo per 31 december 2020		1.356.663

Bestemmingsreserves

Publieke gezondheidszorg Asielzoekers

Saldo per 1 januari 2020	301.592	
Géén mutaties in 2020	<u>0</u>	
Saldo per 31 december 2020		301.592

Per 1 januari 2010 is het beheer van het asielzoekerscentrum Schalkhaar ondergebracht bij GGD IJsselland. Door de Stichting MOA Oost Nederland zijn gelden overgedragen voor onder andere afdekking van de kosten van onevenredige plaatsing van medewerkers (meer geplaatst dan toegestaan volgens contract). De reserve dient ter dekking van eventuele toekomstige frictiekosten die hieruit kunnen ontstaan. De onttrekking is incidenteel

Risicoreserve

Saldo op 1 januari 2020	412.079	
Storting a.g.v. opslag in de tarieven 2020	+/ <u>88.000</u>	
Saldo per 31 december 2020		500.079

Deze reserve dient voor het afdekken van risico's op additionele activiteiten. Deze reserve wordt gevoed middels een opslag in het tarief. De projecten die door GGD IJsselland in de loop van het jaar worden uitgevoerd worden gefinancierd op basis van vastgestelde tarieven die aan de subsidiërende organisaties in rekening worden gebracht. Voor de risico's die samenhangen met uitvoering van projecten is in het tarief een opslag opgenomen. Deze opslag wordt gereserveerd voor toekomstige (onzekere) verplichtingen. De omvang van de reservering wordt bepaald op basis van het totale volume van de projecten. De storting in de reserve is conform de geldende tariefafspraken. De storting is structureel (gekoppeld aan aanvullende diensten). De hoogte van de storting is variabel (afhankelijk van het aantal uren dat wordt ingezet voor aanvullende diensten).

Reserve SOA sense

Saldo op 1 januari 2020	22.500	
Storting egaliseringsreserve 10% SOA	<u>71.389</u>	
Saldo per 31 december 2020		93.889

Aangezien er sprake is van geormerkte gelden (rijksbijdrage) en het de verwachting is dat de Rijksbijdrage voor SOA sense in de komende jaren naar beneden wordt bijgesteld, is in 2014 het positief saldo op deze taak gereserveerd. Eventuele toekomstige risico's met betrekking tot deze taak kunnen hieruit worden gedekt.

Reserve Fase II project "Zelfmoord praat erover"

Saldo op 1 januari 2020	0	
Storting batig saldo conform besluit bestemming		
Jaarrekeningsaldo ter dekking van financiering van		
Fase II project "Zelfmoord praat erover"	+ / + 180.890	
Onttrekking tekort 2019	- / - <u>9.905</u>	
Saldo per 31 december 2020		170.985

Fase II van het project 'Zelfmoord? Praat erover!' vindt plaats gedurende de looptijd van de 'Agenda publieke gezondheid' (2019-2023). Binnen deze agenda zijn het onderwerp suïcidepreventie en dit project opgenomen in het programma 'psychische gezondheid'. Door psychische gezondheid gedurende deze bestuursperiode als 1 van de 5 pijlers neer te zetten, is door het Algemeen Bestuur de stevige lijn voortgezet om gedurende de komende jaren extra aandacht te hebben voor de preventie van psychische problematiek in het algemeen en suïcide in het bijzonder.

Reserve Groot onderhoud gebouw

Saldo op 1 januari 2020	149.920	
Storting conform primitieve begroting 2020	+ / + <u>50.000</u>	
Saldo per 31 december 2020		199.920

In de begroting 2017 is voor het eerst een storting gedaan in de nieuw gevormde reserve groot onderhoud gebouw. Deze storting is gebaseerd op de nieuwe exploitatiebegroting van het kantoorgebouw na renovatie. De storting is structureel.

Bestemming jaarrekeningsaldo 2019

Saldo op 1 januari 2019	1.055.213	
Storting batig saldo conform besluit bestemming		
Jaarrekeningsaldo ter dekking van kosten Coronavirus	- / - 874.323	
Storting batig saldo conform besluit bestemming		
Jaarrekeningsaldo ter dekking van financiering van		
Fase II project "Zelfmoord praat erover"	- / - <u>180.890</u>	
Saldo per 31 december 2020		<u>0</u>

Totaal van bovenstaande reserves per 31 december 2020 **2.623.127**

Bijlage 7: Langlopende geldleningen

Naam geldgever	Oorspronkelijk bedrag geldlening	Jaar van de laatste aflossing	Rente %	Restantbedrag begin dienstjaar	Rente 2020	Aflossing 2020	Restantbedrag einde dienstjaar	T.b.v.
BNG	8.134.010	2036	3,32	5.282.860	175.391	236.265	5.046.595	Huisvesting
TOTAAL				5.282.860	175.391	236.265	5.046.595	

Bijlage 8: Overzicht gemeentelijke bijdragen

Gemeente	inwoners per 1-1-2019	gemeentelijke bijdrage (x € 1.000) betaalde voorschotten	correctie voorschot inspectie kinderopvang (tarief per inspectie)	Totaal gemeentelijke bijdrage 2020
Dalfsen	28.514	1.070	-48	1.021
Deventer	99.934	3.629	-151	3.479
Hardenberg	60.539	2.352	-81	2.271
Kampen	53.729	2.126	-62	2.064
Olst-Wijhe	18.060	650	-12	638
Ommen	17.816	666	-30	635
Raalte	37.487	1.295	-45	1.249
Staphorst	16.979	748	-24	724
Steenwijkerland	43.897	1.549	-71	1.479
Zwartewaterland	22.524	1.004	-24	980
Zwolle	127.362	4.774	-224	4.550
Totaal	526.841	19.863	-772	19.091

Bijlage 9: Overzicht overlopende activa en passiva

Overlopende activa

Vooruitbetaalde bedragen boekjaar 2020:		66.082
Nog te ontvangen voorschotbedragen van Europese en Nederlandse overheidslichamen met een specifiek bestedingsdoel:		
Projecten GGD	71.475	
RIVM en VWS	5.486.924	
Overige nog te ontvangen	87.626	
Nog te factureren bedragen	127.437	
Subtotaal		<u>5.773.462</u>
Nog te ontvangen overige	46.712	
Nog te factureren bedragen overige	22.471	
		<u>69.183</u>
Totaal overlopende activa		<u>5.908.727</u>

Overlopende passiva:

Vooruitontvangen van Europese en Nederlandse overheidslichamen voorschotbedragen met een specifiek bestedingsdoel:		
Projecten GGD	707.111	
VWS	205.950	
Subtotaal		<u>913.061</u>
Overige vooruitontvangen bedragen boekjaar 2020		
Diversen		102.667
Nog te betalen bedragen boekjaar 2020:		
Rente vaste geldlening	118.679	
BTW	97.783	
Accountantkosten	60.000	
Nog te betalen kosten huisvesting	42.568	
Waarborgsommen	2.430	
Loonkosten (afdracht loonheffing en pensioenpremie december 2020)	1.422.932	
Isala Lab.kosten	1.962.077	
Reservering verlof	117.610	
Inhuur derden	1.756.601	
Veiligheidsregio IJsselland SKB	650.000	
Zorgbonus	635.000	
Overige nog te betalen bedragen	203.344	
Subtotaal		<u>7.069.024</u>
Totaal overlopende passiva		<u>8.084.752</u>

Overlopende activa

Nog te ontvangen voorschotbedragen van Europese en Nederlandse overheidslichamen met een specifiek bestedingsdoel.

Omschrijving	Saldo per 1 januari 2020	Toevoegingen	Onttrekkingen	Saldo per 31 december 2020
Projectkosten GGD				
Toolkit verloskundigen en infectieziekten	5.106			5.106
Coördinator regio overleg Overijssel (BRINKGREVENOVERLEG)	2.936			2.936
Gezonde School	9.821	27.086	35.824	18.559
Samen in Beweging	25.503	34.489	31.253	22.267
Voorstad Beweegt	44.072	44.072		0
Gezond in Deventer (zgn. GIDS gelden)	7.842	7.842		0
De oudere zelf aan het roer	6.469	6.469		0
Aanvullende activiteiten JGZ Zwolle	0	133.719	140.830	7.111
RKJ IJsselland Samen Normaliseren			15.496	15.496
Totaal projectkosten GGD	101.749	253.676	223.403	71.475

Overlopende passiva

Van Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen met een specifiek bestedingsdoel

Omschrijving	Saldo per 1 januari 2020	Toevoegingen	Onttrekkingen	Saldo per 31 december 2020
Projectkosten GGD				
Voorstad Beweegt	0	20.000	12.830	7.170
Centrale Toegang	61.467	1.798.756	1.757.117	103.106
DVO WvGGZ (Meldpunt Team VIA en Verkennend Onderzoek)	0	321.119	285.456	35.663
Gezond in Deventer	0	70.658	67.311	3.348
Seksuele Weerbaarheid en Loverboys	7.155	22.975	13.034	17.096
Pilot ketenaanpak Gezond Gewicht	26.969	0	26.969	0
Aanvullende activiteiten Jeugdgezondheidszorg	4.419		4.419	0
Aanvullende activiteiten JGZ Dalfsen	10.420	49.419	39.758	20.081
Aanvullende activiteiten JGZ Deventer	56.276	265.360	206.238	115.398
Aanvullende activiteiten JGZ Hardenberg	50.181	153.118	126.577	76.722
Aanvullende activiteiten JGZ Ommen	4.864	34.190	19.436	19.618
Aanvullende activiteiten JGZ Steenwijkerland	15.847	115.620	117.461	14.006
Voorzorg Steenwijkerland	15.420	34.433	15.294	34.559
GIDS in Raalte	32.929	28.000	4.495	56.434
Aanvullende activiteiten JGZ Raalte	1.482	36.498	4.129	33.851
Begeleid wonen in Staphorst	5.888	0	5.888	0
Voorzorg Hardenberg	10.094		10.094	0
Suïcidepreventie	43.002	26.632	69.634	0
Wet verplichte GGZ	15.964	102.000	80.060	37.905
Dashbord Vitaal Vechtdal	7.128	5.674	12.802	0
Vitaal en Veilig Thuis Regio IJssel-Vecht	140.000	0	62.472	77.528
Raalte Gezond	0	20.000	20.000	0
Aanvullende activiteiten JGZ Kampen	0	14.591	14.591	0
Zwolle Gezonde Stad	0	39.056	33.886	5.170
Team Zwerfjongeren	0	159.073	159.073	0
Team VIA	0	759.954	759.954	0
Verpleegkundigen spreekuur/spuitomruil	0	1.051	1.051	0
Gezonde school aanpak Deventer	0	17.358	13.386	3.972
Makelaar Jong Leren Eten	0	29.612	29.612	0
Zorgopleiding JGZ	0	435.276	435.276	0
Beschermde Wonen in Beweging	0	4.900	4.900	0
Aanvullende activiteiten JGZ OIst-Wijhe	0	28.537	10.823	17.714
Aanvullende activiteiten JGZ Zwartewaterland	0	2.448	2.448	0
Aanvullende activiteiten JGZ Staphorst	0	12.106	12.106	0
Staat van de Jeugd Steenwijkerland	0	5.377	5.377	0
Onderzoek Gezondheid en Gedrag	0	18.745	13.782	4.963
Ondersteuningstraject rookvrije omgeving	0	21.280	21.280	0
Positieve Gezondheid Staphorst	0	28.800	9.792	19.008
Onderzoek drugsgebruik jongvolwassenen Dalfsen	0	3.809	3.809	0
Coördinatie Een Tegen Eenzaamheid Staphorst	0	3.800	0	3.800
Totaal projectkosten GGD	509.505	4.690.224	4.492.618	707.111

Bijlage 10: Incidentele baten en lasten

In 2020 hebben zich de volgende incidentele baten en lasten voorgedaan:

Programma Gezondheid:

- De uitbraak van Corona heeft veel effect gehad op alle facetten van de GGD. In deze jaarstukken is hierover in hoofdstuk 3.4 uitgebreid gerapporteerd. Op dit moment is totaal onbekend in hoeverre sprake is van incidentele baten en lasten of dat eventueel gaat blijken dat de dienstverlening rondom Corona een meer structureel karakter gaat krijgen in de toekomst.

Bijlage 11: Publicatie bezoldiging topfunctionarissen 2020

Bij de gemeenschappelijke regeling GGD IJsselland worden als topfunctionaris aangemerkt: de leden van de hoogste uitvoerende en toezichhoudende organen, alsmede de hoogste ondergeschikte of de leden van de groep hoogste ondergeschikten aan dat orgaan en degene of degenen belast met de dagelijkse leiding van de gehele organisatie. Indien die topfunctionarissen tevens ambtsdrager zijn in de zin van de Algemene pensioenwet politieke ambtsdragers (omdat zij burgemeester of wethouder zijn van een aan de regeling deelnemende gemeente), vallen zij in hun hoedanigheid van topfunctionaris bij de gemeenschappelijke regeling toch onder de WNT. De vraag of de topfunctie wel of niet bezoldigd is, doet aan de toepasselijkheid van de WNT niets af.

		A.M. van den Berg
Functiegegevens	Directeur Publieke Gezondheid GGD	
Aanvang en einde functievervulling in 2020	01/01 – 31/12	
Omvang dienstverband (in fte)	1	
Dienstbetrekking?	Ja	
Bezoldiging		
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	115.362	
Beloningen betaalbaar op termijn	20.506	
Subtotaal	135.868	
Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	201.000	
-/- Onverschuldigd betaald bedrag	N.v.t.	
Totale bezoldiging	135.868	
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	N.v.t.	
Gegevens 2019		
Aanvang en einde functievervulling in 2018	01/01 – 31/12	
Omvang dienstverband 2019 (in fte)	1	
Dienstbetrekking?	Ja	
Bezoldiging		
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	112.769	
Beloningen betaalbaar op termijn	19.716	
Subtotaal	132.486	
Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	194.000	
Totale bezoldiging 2019	132.486	

De binnen onze organisatie geïdentificeerde leidinggevende topfunctionaris met een dienstbetrekking heeft geen dienstbetrekking bij meerdere WNT-plichtige instelling(en) als leidinggevende topfunctionaris (die zijn aangegaan met ingang van 1 januari 2018).

De bestuursleden (zowel algemeen bestuur als dagelijks bestuur) zijn onbezoldigd

Naam	Functie
Algemeen Bestuur	
M. van Willigen	Voorzitter Algemeen Bestuur
A.M. van den Berg	Secretaris Algemeen Bestuur
A. Mussche	Lid Algemeen Bestuur
T. Jongman-Smit	Lid Algemeen Bestuur
J.P van der Sluis	Lid Algemeen Bestuur
G. Toeter-Aalderink	Lid Algemeen Bestuur
A. te Rietstap	Lid Algemeen Bestuur
G. Knol	Lid Algemeen Bestuur
R. de Geest	Lid Algemeen Bestuur
J. Uitslag	Lid Algemeen Bestuur
K. Scheele	Lid Algemeen Bestuur
A.G.J. Strien	Lid Algemeen Bestuur
Dagelijks Bestuur	
M. van Willigen	Voorzitter Dagelijks Bestuur
G. Knol	Eerste vicevoorzitter Dagelijks Bestuur
G. Toeter-Aalderink	Tweede vicevoorzitter Dagelijks Bestuur
A.M. van den Berg	Secretaris Dagelijks Bestuur

Bijlage 12: Single Information Single Audit (SISA)



Ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties



Definitief SiSa bijlage verantwoordingsinformatie 2020 op grond van artikel 3 van de Regeling informatieverstrekking sisa - d.d. 4 maart 2021								
VWS	H11	Corona Bonusregeling Zorg	Kenmerk/nummer aanvraag	Totaal in (2020) ontvangen specifieke uitkeringen voor bonus	Totaal in (2020) ontvangen specifieke uitkeringen voor belastingcomponent	Totaal in (2020) ontvangen specifieke uitkeringen	De totale besteding (t/m jaar T) aan medewerkers netto uitgekeerde bonus van € 1.000	De totale besteding (t/m jaar T) aan derden netto uitgekeerde bonus van € 1.000
			Aard controle n.v.t. Indicator: H11/01	Aard controle n.v.t. Indicator: H11/02	Aard controle n.v.t. Indicator: H11/03	Aard controle n.v.t. Indicator: H11/04	Aard controle R Indicator: H11/05	Aard controle R Indicator: H11/06
				€ 469.000	€ 371.950	€ 840.950	€ 0	€ 0
		Zijn de zorgprofessionals die een bonus van aanvrager hebben ontvangen werkzaam geweest in de periode 1 maart tot 1 september 2020 bij de organisatie waarvoor een aanvraag is gedaan (Ja/Nee)	Voldoen de betalingen (t/m jaar T) aan de inkomstenstoets zoals omschreven in de regeling (Ja/Nee)	Afgedragen of aangegeven verschuldigde eindheffing over de aan medewerkers netto uitgekeerde bonus	Afgedragen verschuldigde belasting (t/m jaar) over de aan derden netto uitgekeerde bonus	Overig saldo voor bonus in (jaar T)	Overig saldo voor belastingcomponent in (jaar T)	
			Aard controle D1 Indicator: H11/07	Aard controle D1 Indicator: H11/08	Aard controle n.v.t. Indicator: H11/09 (max € 800 per	Aard controle R Indicator: H11/10 (€ 750 per persoon)	Aard controle R Indicator: H11/11	Aard controle R Indicator: H11/12
		Eventuele toelichting Verplicht als alle of een deel van de bonussen wordt uitgekeerd in het volgende jaar (05 of 06) of als bij 07 of 08 Nee is ingevuld.	Eindverantwoording					
			Aard controle n.v.t. Indicator: H11/13	Aard controle n.v.t. Indicator: H11/14				
		Bonus is uitgekeerd in		Nee				

Bijlage 13: Controleverklaring

p.m.

PROGRAMMABEGROTING 2022

Programmabegroting 2022 en Meerjarenraming
2023-2025

GGD IJsselland, april 2021
(G21.000714)

Uit de Wgr (§ 7. Financiën, artikel 34-35) en onze gemeenschappelijke regeling (artikel 47) volgt dat het algemeen bestuur de begroting vaststelt, waarna het dagelijks bestuur binnen twee weken na vaststelling en vóór 1 augustus de begroting naar Gedeputeerde Staten van de provincie stuurt. Het dagelijks bestuur zendt vóór 15 april de algemene financiële en beleidsmatige kaders voor de begroting aan de raden. De raden kunnen op deze ontwerpbegroting hun zienswijze geven. Daarom zendt het dagelijks bestuur de ontwerpbegroting acht weken voordat deze aan het algemeen bestuur wordt aangeboden, toe aan de raden.

Voorwoord

“Gezond centraal: van crisis naar kans” was de titel van de Ontwikkelingsbrief 2022, de basis voor de Programmabegroting 2022 die voor u ligt. Mede door de coronacrisis zien we dat er onomkeerbare ontwikkelingen in gang zijn gezet en veranderingen plaatsvinden in kijken, denken en doen over gezondheid. Welke denkrichtingen volgens ons nodig zijn voor die kanteling, hebben we beschreven in de Ontwikkelingsbrief.

De bespreking van de Ontwikkelingsbrief heeft tot mooie gesprekken geleid tussen professionals, met zorgpartners, met bestuurders en ook met Raadsleden. Uit alle gesprekken blijkt het belang om vanuit een brede blik op gezondheid te willen bijdragen aan een weerbare samenleving waarin mensen veerkrachtig zijn en om kunnen gaan met verandering van omstandigheden.

De crisis heeft ons veel geleerd. We leren meer dan ooit om te gaan met onzekerheden. Op het moment van schrijven van deze begroting bevinden we ons aan de start van de derde golf van besmettingen van de coronacrisis. Het vaccinatieproces is in volle gang en met de wetenschap van dit moment richten we ons op het perspectief, dat vanaf de zomer verdere versoepelingen van maatregelen in de samenleving mogelijk zijn. Aan het eind van 2021 weten we welke “nazorg” nodig is voor groepen in de samenleving die extra kwetsbaar zijn als gevolg van de coronacrisis en welke impact COVID-19 als “nieuwe infectieziekte” structureel met zich meebrengt voor het Rijksvaccinatieprogramma. Ook zal dit jaar blijken op welke manier (positieve) gezondheid en preventie onderdeel worden van het nieuwe kabinetsbeleid en welke gevolgen dat gaat hebben voor het werk van de GGD. Of de recent verschenen landelijke nota “Zorg voor de toekomst” vraagt om nieuw of aangepast beleid voor de GGD-en zal ook komende tijd helder worden.

2022 wordt het jaar van de gemeenteraadsverkiezingen en de start van een nieuwe bestuursperiode voor GGD IJsselland. In 2022 borgen we de opbrengsten van de agenda publieke gezondheid ‘*Beweging vanuit eigen regie*’ en bouwen we met het nieuwe bestuur aan een bestuursagenda, die de beweging voortzet.

GGD IJsselland ontwikkelt zich naar een netwerkorganisatie, stevig verankerd in de 11 IJssellandse lokale gemeentes. Intern is de beweging gaande naar een wendbare GGD organisatie die op maat en in nabijheid kan inspelen op actuele ontwikkelingen en zich richt op samenwerking in het netwerk, in steeds wisselende verbanden en coalities. Hierbij staat persoonlijk leiderschap van de professionals vanuit het gedachtegoed van positieve gezondheid centraal.

De Ontwikkelingsbrief schetst tevens de kaders voor de Programmabegroting 2022, die in dit document verder zijn uitgewerkt. De opzet van de begroting is aangepast om zo meer overzicht en inzicht te geven in de taken van de GGD en bijbehorende budgetten. Alle producten uit het productenboek zijn ingedeeld in vijf taakvelden. Per taakveld beschrijven we alle relevante inhoudelijke en financiële zaken, zodat u in één oogopslag het overzicht heeft.

April 2021

Namens het dagelijks bestuur,



Michiel van Willigen
Voorzitter



Rianne van den Berg
Secretaris

Inhoudsopgave

Voorwoord	2
Inhoudsopgave	4
DE GGD IN EEN OOGOPSLAG !	6
1. Beleidsbegroting	7
1.1 Taken	7
1.2 Agenda Publieke gezondheid 2019-2023	8
1.3 Middelen	9
1.3.1 Sluitende begroting 2022	9
1.4 Indexering	9
2. Programma Gezondheid	10
2.1 Inleiding	10
2.2 Wat gaat het kosten?	11
2.3 Jeugdgezondheidszorg	11
2.4 Infectieziektebestrijding	14
2.5 Versterken gezondheid en veiligheid kwetsbare inwoners	16
2.6 Onderzoek, beleid en preventie	19
2.7 Toezicht houden	22
3. Programma Service en Samenwerking	23
3.1 Inleiding	23
3.2 Waar staan we voor?	23
3.3 Wat doen we ervoor?	24
3.4 Wat gaat het kosten?	24
3.5 Wat zijn de (strategische) netwerkoeverleggen en -partners?	24
4. Financiële begroting	25
4.1 Begroting van baten en lasten GGD IJsselland	25
4.2 Toelichting op de financiële begroting	26
4.3 Algemene lasten en dekkingsmiddelen	26
4.4 Ontwikkeling gemeentelijke bijdrage	27
5. Paragrafen op grond van de BBV	27
5.1 Algemeen	27
5.2 Weerstandsvermogen en risico's	28
5.2.1 Algemeen	28
5.2.2 Evaluatie weerstandscapaciteit	28
5.2.3 Overzicht risico's	28
5.2.4 Financiële kengetallen 2022	32

5.3	Onderhoud kapitaalgoederen	32
5.4	Bedrijfsvoering.....	33
5.5	Verbonden partijen	33
5.6	Treasury.....	34
5.6.1	Inleiding.....	34
5.6.2	Algemene ontwikkelingen	34
5.6.3	Risicomanagement	34
5.6.4	Liquiditeitsplanning en financieringsbehoefte	35
5.6.5	Rentevisie	35
Bijlage 1 Overzicht gemeentelijke bijdragen		37
Bijlage 2 Ontwikkeling gemeentelijke bijdragen		38
Bijlage 3 Overzicht personele sterkte		39
Bijlage 4 Overzicht van reserves en voorzieningen		40
Bijlage 5 Overzicht van langlopende leningen.....		41
Bijlage 6 Overzicht activa.....		42
Bijlage 7 Overzicht taakvelden en overhead		43
Bijlage 8 Balans		44
Bijlage 9 Compensabele BTW		46
Bijlage 10 Beleidsindicatoren.....		47

DE GGD IN EEN OOGOPSLAG !

Mensen

- ongeveer 535.000 inwoners in 11 gemeenten
- waarvan circa 115.000 jeugdigen
- rond de 450 medewerkers
- 28 consultatiebureaus
- hoofdvestiging in Zwolle en een locatie in Deventer

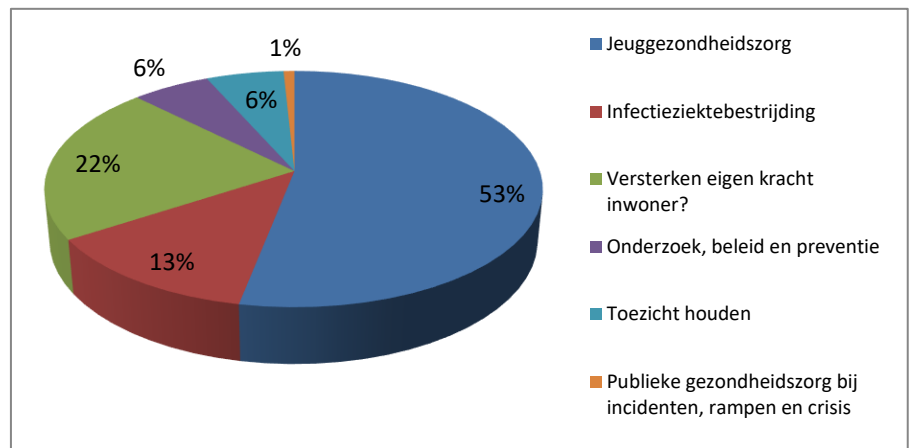


Uitgaven

Programma gezondheid

- Jeugdgezondheidszorg
- Infectieziektebestrijding
- Versterken gezondheid en veiligheid kwetsbare inwoners
- Onderzoek, beleid en preventie
- Toezicht houden

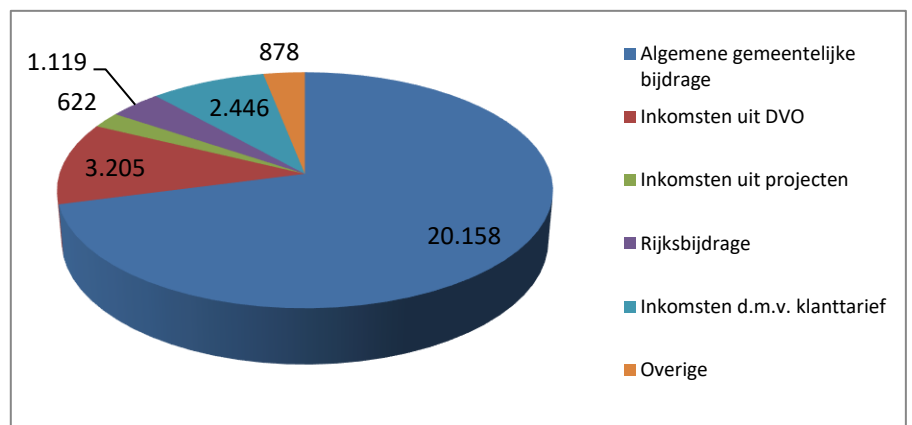
Programma Service & Samenwerking Algemene dekkingsmiddelen



Inkomsten

Inkomsten totaal in 2022 € 28,4 miljoen

- algemene gemeentelijke bijdrage € 20,1 miljoen
- inkomsten uit DVO € 3,2 miljoen
- inkomsten uit projecten € 0,6 miljoen
- Rijksbijdrage € 1,1 miljoen
- inkomsten uit klanttarief € 2,4 miljoen
- overige € 0,8 miljoen



Wat zijn de ontwikkelingen met financiële impact in deze begroting?

Ten opzichte van begroting 2021 neemt het volume van de begroting 2022 met € 386.000 toe. Er is geen sprake van nieuw beleid. De toename is het gevolg van:

- Ontwikkeling loonindex en prijsindex € 386.000

1. Beleidsbegroting

1.1 Taken

In de Wet publieke gezondheid (WPG) ligt vast dat gemeenten een GGD in stand moeten houden. Tevens is in deze wet vastgelegd welke taken de gemeenten in het kader van publieke gezondheid, veelal door de GGD, moeten laten uitvoeren. De GGD voert ook taken uit die belegd zijn in andere wetten, zoals het uitoefenen van het toezicht op de kinderopvang. Daarnaast heeft de GGD taken op basis van de Wet op de lijkbezorging, de Wet op de jeugdzorg, Wet maatschappelijk ondersteuning en de Wet veiligheidsregio's (voorbereiden op rampen).



Doordat de gemeenten verplicht zijn de GGD in stand te houden in de vorm van een gemeenschappelijke regeling, heeft de GGD ook te maken met de Wet gemeenschappelijke regelingen. Dit betekent bijvoorbeeld dat de GGD in haar organisatie capaciteit heeft om het bestuur te ondersteunen.

In het algemeen bestuur zijn afspraken gemaakt over de basistaken en diensten die GGD IJsselland levert en waarvoor gemeenten een gemeentelijke bijdrage leveren. GGD IJsselland voert ook werkzaamheden uit voor gemeenten op basis van een dienstverleningsovereenkomst (DVO) of een (structurele) subsidierelatie. De belangrijkste diensten hierin zijn de taken op het terrein van de Maatschappelijke zorg en taken die door een structurele landelijke subsidieregeling worden gefinancierd. Daarnaast levert GGD IJsselland diensten die met incidentele middelen worden gefinancierd. Het kan gaan om diensten voor gemeenten (met een kortlopende subsidie), diensten voor burgers (op basis van tarief) en diensten aan andere partijen (bijvoorbeeld de politie). Alle taken en bijbehorende dienstverlening zijn beschreven in het productenboek van GGD IJsselland.

GGD IJsselland werkt aan publieke gezondheid voor elf gemeenten en wil het gezicht zijn van de publieke gezondheid in de samenleving. We zetten onze expertise in en delen deze in de samenwerking met andere partijen. Alle inwoners in onze regio zijn op een eigen manier bezig met gezondheid. Dáár sluiten wij bij aan met als uitgangspunt zoveel mogelijk regie bij de inwoner. We spelen snel en flexibel in op vragen en ontwikkelingen in de samenleving en gaan daarbij actief op zoek naar kansen.

Nieuwe opzet binnen programma's

Om samenhang aan te brengen tussen inhoud, prestaties en geld kent deze programmabegroting een nieuwe opzet binnen de programma's. Alle basis- en structureel aanvullende producten uit het productenboek zijn voor het programma Gezondheid ingedeeld in vijf taakvelden. Per taakveld beschrijven we:

- wat we doen: niet limitatief maar ter illustratie van de aard van onze werkzaamheden waarbij waar mogelijk zoveel mogelijk een link wordt gelegd met de programmalijn(en) uit de agenda publieke gezondheid;
- ontwikkelingen: actualisatie van de ontwikkelingsbrief, concretiseren van activiteiten uit de agenda publieke gezondheid, nieuwe ontwikkelingen;
- wat we gaan meten;
- wat zijn onze vitale (regionale) netwerkpartners;
- wat het gaat kosten .

Deze opzet komt ook terug in het programma Service & Samenwerking. Ook brengen we in deze nieuwe opzet voor beide programma's naar voren wie onze en (strategische) netwerkpartners zijn.

De producten zijn voor 2022 ingedeeld naar de volgende taakvelden:

GGD	Jeugdgezondheidszorg
	Infectieziektebestrijding
	Versterken gezondheid en veiligheid kwetsbare inwoner
	Onderzoek, beleid en preventie
	Toezicht houden

Al deze taakvelden vallen onder het programma Gezondheid. Daarnaast hebben we in het programma Service en Samenwerking de bestuurlijke en ondersteunende activiteiten ondergebracht, waaronder publieke gezondheidszorg bij incidenten, rampen en crisis.

1.2 Agenda Publieke gezondheid 2019-2023

De ambitie die GGD IJsselland op het gebied van publieke gezondheid heeft samen met de elf gemeenten staat beschreven in de Agenda Publieke gezondheid. Dit is de strategische beleidsagenda voor de periode 2019-2022 en deze behelst een aantal leidende visies, zoals het investeren in de versterking van gezondheid aan de hand van de methodiek van positieve gezondheid en de intentie tot samenwerking. De agenda omvat vijf thema's(programmalijnen):



Binnen de programmalijnen wordt gewerkt aan gelijksoortig beoogde resultaten, die elkaar onderling beïnvloeden en ook van invloed zijn op de uit te voeren taken binnen de verschillende taakvelden. De concrete activiteiten vanuit de programmalijnen voor 2022 worden medio 2021 uitgewerkt voor fase 3. Deze fase

kenmerkt zich in het vooruitkijken; het samen ontwikkelen van een volgende strategische agenda. Een financiële vertaling van de Agenda Publieke gezondheid voor 2022 valt dan ook nog niet te maken.

1.3 Middelen

1.3.1 Sluitende begroting 2022

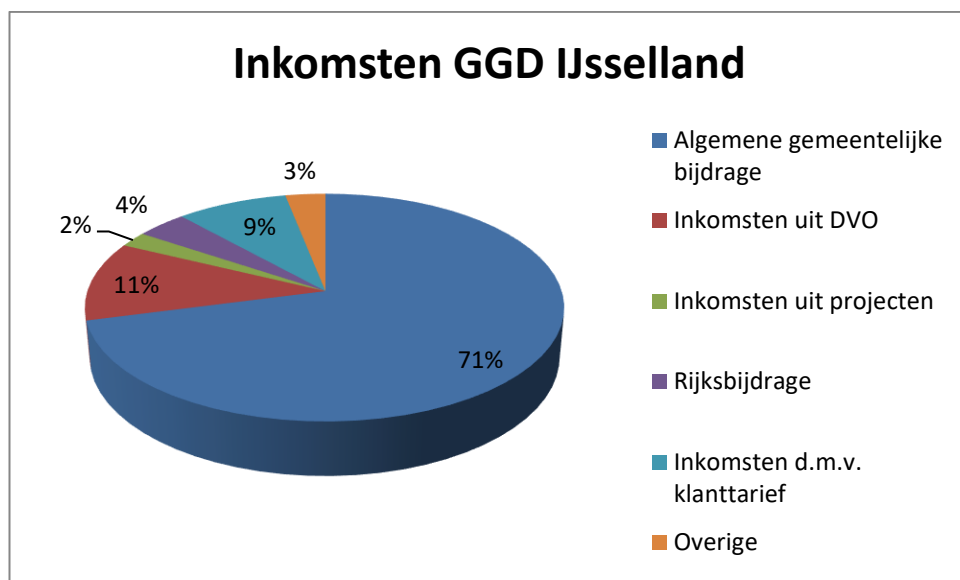
De in de begroting opgenomen baten en lasten zijn: € 28.427.000.

De begroting van GGD IJsselland heeft betrekking op alle uitgaven en inkomsten die voor 2022 worden voorzien. Deze betreffen de volgende zaken:

- 1 producten die worden gefinancierd uit de algemene gemeentelijke bijdrage, waaronder de wettelijke taken waarvoor de gemeenschappelijke regeling is ingesteld (bijvoorbeeld infectieziektebestrijding en jeugdgezondheidszorg);
- 2 dienstverlening die uit Rijksbijdragen wordt gefinancierd (dit betreft voornamelijk de bekostiging van de dienstverlening op het gebied van SOA-Sense);
- 3 dienstverlening die met afzonderlijke gemeenten is overeengekomen, op basis van een dienstverleningsovereenkomst of projectfinanciering met een langlopende subsidiebeschikking (zoals dienstverlening bemoeizorg die wordt gefinancierd door de centrumgemeente Zwolle);
- 4 geraamde structurele inkomsten en uitgaven voor diensten die direct door derden worden betaald (klanttarief voor burgers of andere partijen, zoals reizigersadviesing).

Daarnaast worden incidentele activiteiten van de GGD op projectbasis gefinancierd. Deze activiteiten zijn niet te voorzien en maken daarom geen deel uit van de programmabegroting.

Onderstaande figuur geeft een globaal overzicht van omvang van de begroting in voornoemde financieringsstromen (bedragen x 1000 Euro).



Figuur 2. Inkomsten GGD IJsselland

1.4 Indexering

In de programmabegroting 2022 zijn de verwachte ontwikkelingen van loonkosten en prijzen verwerkt op basis van de uitgangspunten die 10 december 2020, als onderdeel van de Ontwikkelingsbrief, door het algemeen

bestuur zijn vastgesteld. De basis hiervoor is de ontwikkeling die in de septembercirculaire 2020 voor het gemeentefonds wordt gehanteerd.

Ontwikkeling personeelkosten

Loonontwikkeling 2022; de cao Samenwerkende Gemeentelijk Organisaties (cao SGO), die van toepassing is op werknemers die voor een gemeentelijke of gemeenschappelijke gezondheidsdienst taken uitvoeren op grond van de Wet publieke gezondheid en/of de Wet op de lijkbezorging, liep van 1 januari 2019 tot 1 januari 2021. Als uitgangspunt voor de begroting 2022 is de indexering van de salarissen vastgesteld op 1,3%. Eventuele nieuwe cao afspraken moeten te zijner tijd via een begrotingswijziging worden verwerkt.

Ontwikkeling Materiële lasten

Voor de materiële lasten wordt uitgegaan van een prijsstijging van 1,4% voor 2022.

Beleidsindicatoren

Met de laatste vernieuwing van het BBV is het opnemen van beleidsindicatoren in de programmabegroting verplicht gesteld. GGD IJsselland neemt vooralsnog alleen de verplichte beleidsindicatoren op in haar begroting (zie bijlage 10).

2. Programma Gezondheid

2.1 Inleiding

Onze activiteiten zijn gericht op een gezonde samenleving in IJsselland: vitale inwoners in een gezonde leefomgeving. Dit doen we door het uitvoeren van onderzoek, het signaleren van gezondheidsrisico's, het (samen) oplossen van bedreigingen van de gezondheid, het adviseren van gemeenten en inwoners, het bevorderen van gezond gedrag en het bieden van een vangnet voor mensen die (tijdelijk) niet zelfredzaam zijn. Zo vergroten we gelijke kansen op een gezond leven. We werken voor én met de elf gemeenten in IJsselland en samen met diverse organisaties: voor een gezonde samenleving.

Daarbij gaan we uit van het concept Positieve Gezondheid: "Het vermogen om je aan te passen en je eigen regie te voeren, in het licht van de sociale, fysieke en emotionele uitdagingen van het leven." Dat is dus veel meer dan alleen ziekte en zorg. Het gaat over eigen regie en verantwoordelijkheid. Over veerkracht en potentie in plaats van over onvermogen. En het gaat over de omgeving waarin we leven.

In iedere paragraaf van dit hoofdstuk behandelen we een van de taakvelden. Per taakveld beschrijven we:

- wat we doen: niet limitatief maar ter illustratie van de aard van onze werkzaamheden waarbij waar mogelijk zoveel mogelijk een link wordt gelegd met de programmalijn(en) uit de agenda publieke gezondheid;
- ontwikkelingen: o.a. actualisatie van de ontwikkelingsbrief;
- wat we gaan meten;
- wat zijn onze vitale (regionale) netwerkpartners;
- wat het gaat kosten.

2.2 Wat gaat het kosten?

Gezondheid (bedragen *€ 1.000,-)	begroting		meerjarenbegroting		
	2021	2022	2023	2024	2025
Lasten:					
Loonkosten	17.083	17.322	17.669	18.022	18.383
Kapitaallasten	117	119	121	124	126
Overige kosten	3.902	3.956	4.035	4.116	4.198
Toegerekende overhead derden	1.144	1.160	1.183	1.207	1.231
Totaal lasten	22.246	22.558	23.009	23.469	23.938
Baten:					
Gemeentelijke bijdrage	14.092	14.289	14.575	14.866	15.163
Financiering o.b.v. DVO	3.161	3.205	3.269	3.334	3.401
Projectfinanciering	613	622	634	647	660
Rijksbijdragen	1.103	1.119	1.141	1.164	1.187
Financiering via klanttarief	2.412	2.446	2.495	2.544	2.595
Overige financiering	866	878	896	914	932
Totaal baten	22.246	22.558	23.009	23.469	23.938

2.3 Jeugdgezondheidszorg

Jeugdgezondheidszorg heeft tot doel het bevorderen, beschermen en bewaken van de lichamelijke, cognitieve, sociale en geestelijke gezondheid en ontwikkeling van alle jeugdigen van 0-18 jaar. Jeugdgezondheidszorg is wettelijk verankerd in de wet Publieke Gezondheid. De jeugdgezondheidszorg levert een belangrijke bijdrage aan de gezondheidswinst voor jeugdigen samen met hun ouders. En draagt samen met haar samenwerkingspartners bij aan de gewenste verandering in de zorg voor jeugd, aan de uitgangspunten en doelstellingen van de stelselwijziging jeugd: alle jeugdigen moeten gezond en veilig kunnen opgroeien, iedere jeugdige gelijke kansen op gezondheid bieden en de verschillen in gezondheid verkleinen, hun talenten ontwikkelen en naar vermogen participeren in de samenleving. Jeugdgezondheidszorg doet dit door preventie, normaliseren, ontzorgen, demedicaliseren en door eerder de juiste hulp op maat te bieden.

Wat doen we ervoor?

We voeren het basispakket JGZ 0-18 uit met daarin o.a.:

- Opsporen van aangeboren aandoeningen door middel van een neonatale hielprik en gehoorscreening;
- Periodieke individuele contactmomenten in de periode van 0 tot 18 jaar met als doel het systematisch monitoren en beoordelen van de ontwikkeling, het tijdig signaleren van problemen en vroegtijdig opsporen van specifieke stoornissen;
- Begeleidingscontacten, inlooppreekuren, telefonische en online bereikbaarheid met als doel preventieve voorlichting, advies, instructie en kortdurende begeleiding, ontzorgen en normaliseren;
- Beoordelen of extra ondersteuning, hulp of zorg nodig is en hier gemotiveerd naar toe leiden of

verwijzen;

- Samenwerken met ketenpartners zoals wijkteams, scholen, kinderopvang, (para)medici, Veilig Thuis, jeugdzorg en overige partners in het sociaal domein;
- Opstellen van (school- en gemeente)rapporten op basis van informatie uit het digitale registratiesysteem;
- Het voorkomen en verminderen van de verspreiding van (infectie)ziekten door middel van uitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma;
- Toeleiding naar VVE (Voor- en Vroegschoolse Educatie).

GGD	Jeugdgezondheidszorg	Individuele preventieve activiteiten	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		Collectieve preventieve activiteiten	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		Samenwerking	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		Onderzoek, beleidsinformatie & advies	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		Uitvoering Rijksvaccinatieprogramma (RVP)	Basisproduct	Inwonerbijdrage, RIVM
		Aanvullende producten	Aanvullende producten	Subsidie gemeenten

Ontwikkelingen

Ontwikkelingenbrief

In de Ontwikkelingenbrief 2022 zijn een drietal ontwikkelingen benoemd met mogelijk financiële impact voor de begroting 2022. Voor het onderwerp ‘vaccinatie MenACWY’ zijn er geen nieuwe ontwikkelingen, met relevantie voor de begroting, te melden. Hieronder volgt een update voor het onderwerp ‘prenataal huisbezoek in het basispakket jeugdgezondheidszorg’ gevolgd door een update voor het onderwerp ‘HPV vaccinatie’.

- de wet treedt naar verwachting niet eerder in dan 1 januari 2022. Onduidelijk is nu wanneer informatie vanuit het Rijk over de verdeling van de middelen volgt.
- van GGD GHOR Nederland hebben wij begrepen dat het HPV-vaccinatie aanbod voor jongens niet eerder start dan in 2022. Onduidelijk is nu wanneer informatie vanuit het Rijk over de verdeling van de middelen volgt.

Agenda publieke gezondheid

Jeugdgezondheidszorg draagt bij aan de programmaliijn Jeugd en Kansrijke Start en thema’s binnen de overige programmaliijnen die onderdeel zijn van of raken aan het domein van publieke gezondheid voor de jeugd. Vanuit de programmaliijn Jeugd en Kansrijke Start zetten we in op:

- het veranderen van de cultuur in de samenwerkingsketen; meer accent op normaliseren en demedicaliseren
- het verkleinen van gezondheidsachterstanden vanaf de eerste 1000 dagen van een kind.

Dit doen we o.a. door het versterken van lokale en regionale samenwerkingscoalities tijdens de eerste 1000 dagen van een kind en daarna ‘in en met’ het onderwijs. Voorgaande voeren we uit binnen de begroting 2022.

COVID-19

We bewaken de gevolgen van de coronacrisis voor de psychosociale gezondheid van jeugdigen en nemen initiatieven om de gezondheid van deze groep te versterken en te beschermen. Voorgaande voeren we uit binnen de begroting 2022.

Overig

Op de inkoopkalender voor 2022 staat het aanbesteden van het elektronisch kinddossier. De financiële impact voor de begroting 2022 is onduidelijk maar vooralsnog gaan we er vanuit dat dit binnen de begroting 2022 kan worden opgevangen.

Wat gaan we meten?

	Realisatie 2020
Kinderen in beeld 0-18 jaar	109.047
Extra contacten 0-18 jaar	34.011
Aantal consultatiebureaus	28

Wat zijn onze vitale (regionale) netwerkpartners?

Naast gemeenten, sociale wijkteams, GGD'en en GGD GHOR Nederland:

- Regionaal Serviceteam Jeugd IJsselland
- RIVM
- partijen in de jeugdzorg (maatschappelijk werk, jeugd-GGZ, jeugd-/jongerenwerk, jeugdzorg, Veilig Thuis);
- eerstelijns gezondheidszorg (Regionale kenniswerkplaatsen jeugd, ZonMw, huisartsenroepen, logopedie, fysiotherapie, etc.);
- tweedelijns gezondheidszorg (medisch specialisten);
- specifiekere partners rond de volgende levensfasen:
 - Zwangerschap en de geboorte (verloskundige, kraamzorg, gynaecologen);
 - De voorschoolse periode (kinderdagverblijven, peuterspeelzalen);
 - De basisschoolperiode (primair (speciaal) onderwijs, ambtenaren leerplicht);
 - De middelbare schoolperiode (voortgezet (speciaal) onderwijs, ambtenaren leerplicht).

Wat gaat het kosten?

Jeugdgezondheidszorg - Totaal baten en lasten	Begroting 2021	Begroting 2022
	(* € 1.000)	(* € 1.000)
Totaal baten	11.900	12.066
Totaal lasten	11.900	12.066
Resultaat	0	0

Begroting basisproducten en aanvullende producten

De begroting 2022 valt als volgt te specificeren naar basisproducten en aanvullende producten:

Jeugdgezondheidszorg	Inwonerbijdrage	Overige baten	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo
	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)
Basisproducten					
Basispakket JGZ 0-18	11.285	527	11.812	11.812	0
	11.285	527	11.812	11.812	0
Aanvullende producten					
Aanvullende activiteiten	0	254	254	254	0
	0	254	254	254	0

Resultaat	11.285	781	12.066	12.066	0
------------------	---------------	------------	---------------	---------------	----------

Door het afronden op € 1.000 ontstaan kleine afrondingsverschillen.

De inwonerbijdrage is in bijlage 1 per gemeente gespecificeerd.

2.4 Infectieziektebestrijding

Mensen beschermen zichzelf tegen ziekten maar vertrouwen er ook op dat de overheid hen beschermt als er risico's zijn op infectieziekten. Dat is een taak van de GGD. We brengen deze ziekten in beeld en voorkomen ze. Denk bijvoorbeeld aan tuberculoseonderzoeken, bestrijding en beheersing van infectieziekten zoals het Coronavirus, inentingen en het spreekuur seksuele gezondheid. Het doel van infectieziektebestrijding is het voorkómen van infectieziekten, het opsporen van infectieziekten en het voorkómen van verdere verspreiding. Voornaamste basis voor deze taak vormt de wet Publieke Gezondheid.

Wat doen we ervoor?

Ieder jaar inventariseren we met onze gemeenten de instellingen met een verhoogd risico op infectieziekten door micro-organismen en bespreken we welke inzet wij daarop plegen. Het gaat om instellingen en activiteiten die onder verantwoordelijkheid van de gemeente vallen, en waar verder geen toezichthoudende instantie voor is. Daarnaast adviseren we (zorg-) instellingen over hygiëne en infectiepreventie en we voeren hygiëneaudits uit bij tattoo-, piercing-, en prostitutiebedrijven. En onze adviezen helpen reizigers veilig op weg met voorlichting en vaccinaties.

GGD	Infectieziektebestrijding	Infectieziektebestrijding algemeen	Basisproduct	Inwonerbijdrage, Rijksbijdrage, Zorgverzekeraar
		TBC-bestrijding	Basisproduct	Inwonerbijdrage, Zorgverzekeraar
		Seksuele gezondheid	Basisproduct	Inwonerbijdrage, RIVM, Subsidie VWS
		Infectieziektebestrijding - Technische hygiënezorg (THZ)	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		TBC-diagnostiek op aanvraag	Aanvullend product	Tarief (aanvrager)
		Reizigersadvisering	Aanvullend product	Tarief (aanvrager)
		Beroepsgebonden vaccinaties	Aanvullend product	Tarief (aanvrager)
		THZ - Prostitutiebedrijven	Aanvullend product	Tarief (gemeente of instelling)
		THZ - Tattoo- en piercingshops	Aanvullend product	Tarief (instelling)

Ontwikkelingen

Ontwikkelingsbrief

In de Ontwikkelingsbrief 2022 is het onderwerp 'regeling aanvullende seksuele gezondheidszorg' benoemd als ontwikkeling met mogelijk financiële impact voor de begroting 2022. Er zijn voor dit onderwerp geen nieuwe ontwikkelingen, met relevantie voor de begroting, te melden.

COVID-19

De uitbraak van COVID-19 laat zien dat een goed uitgerust en georganiseerd product Infectieziektebestrijding noodzakelijk is. We verwachten daarom landelijk een impuls voor dit vakgebied; uitbreiding taken, functies of andere positionering. Vooralsnog gaan we er vanuit dat hiervoor in dat geval landelijk middelen beschikbaar komen en hiermee in de begroting 2022 geen rekening hoeft te worden gehouden.

Wat gaan we meten?

	Realisatie 2020
Inspecties tatoeage- en piercingshops	43
Inspecties seksinrichtingen	1
Meldingen infectieziekten/meldingsplichtig:	208 / 140
Meldingen over locaties met infectieziekte risico voor publieke gezondheid/meldingsplichtig:	118 / 108
Telefonisch vragen over infectieziekten:	208
Consulten seksueel overdraagbare aandoeningen (soa)	2.661
Gevonden soa (vindpercentage)	29,3%
Consulten reizigerszorg	4.718
Consulten TBC	368
Patiënten TBC	14

Wat zijn onze vitale (regionale) partners?

Naast gemeenten, GGD'en en GGD GHOR Nederland:

Landelijk: RIVM, LCI, IGZ, NVWA, SOA-Aids Nederland, LCHV, NVWA.

Regionaal: Huisartsen, Laboratoria, Ziekenhuizen, Medische specialisten, thuiszorg, verslavingszorg, kinderdagverblijven, scholen, apothekers, KNCV, arbodiensten, ROAZ, Centrum seksueel geweld, Veiligheidsregio IJsselland, Omgevingsdienst.

Wat gaat het kosten?

Infectieziektebestrijding - Totaal baten en lasten	Begroting 2021	Begroting 2022
	(* € 1.000)	(* € 1.000)
Totaal baten	2.858	2.898
Totaal lasten	2.858	2.898
Resultaat	0	0

Begroting basisproducten en aanvullende producten

De begroting 2022 valt als volgt te specificeren naar basisproducten en aanvullende producten:

Infectieziektebestrijding	Inwonerbijdrage	Overige baten	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo
	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)
Basisproducten					
Infectieziektebestrijding algemeen	765	62	827	827	0
TBC-bestrijding	210	81	291	291	0
Seksuele gezondheid	124	715	839	839	0
Infectieziektebestrijding - Technische hygiënezorg				(Infectieziektebestrijding algemeen)	
	1.099	857	1.957	1.957	0
Aanvullende producten					
TBC-diagnostiek op aanvraag				(TBC-bestrijding)	
Reizigersadvisering	-22	963	941	941	0
Beroepsgebonden vaccinaties				(Reizigersadvisering)	
THZ-Prostitutiebedrijven				(Infectieziektebestrijding algemeen)	
THZ-Tattoo- en piercingshops				(Infectieziektebestrijding algemeen)	
	-22	963	941	941	0
Resultaat	1.077	1.821	2.898	2.898	0

Door het afronden op € 1.000 ontstaan kleine afrondingsverschillen.

De inwonerbijdrage is in bijlage 1 per gemeente gespecificeerd.

2.5 Versterken gezondheid en veiligheid kwetsbare inwoners

Onder het taakveld Versterken gezondheid en veiligheid kwetsbare inwoners vallen taken op het terrein van de maatschappelijke zorg, openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGZ), forensische geneeskunde, en gezondheidszorg voor asielzoekers en statushouders.

Wat doen we ervoor?

We bieden beleidsmatige ondersteuning en het secretariaat ten behoeve van de producten van maatschappelijke zorg en OGGZ. We organiseren adequate hulpverlening aan mensen die hun woning en/of erf vervuilen door ziekte, onmacht, verzameldwang of andere redenen. Met als doel het terugdringen van gezondheidsrisico's voor de bewoner en het terugdringen van overlast voor de directe omgeving. We beoordelen meldingen bij de Centrale Toegang, hebben de beslissende stem in toewijzing van een traject na screening en bewaken deze trajecten. We onderzoeken en beschikken aanvragen maatschappelijke opvang en beschermd wonen op GGZ-grondslag. We coördineren de somatische zorg voor onverzekerden. We bieden een vangnet voor zorgwekkende

zorgmijders en gezinnen waarover zorgen bestaan ten aanzien van minderjarige, thuiswonende kinderen en waarbij de ouders zich zorg mijdend opstellen. Met het doel de mensen toe dan wel terug te leiden naar de reguliere zorg. We bieden trajectbegeleiding aan jongeren tussen de 15 en 25 jaar die niet over een stabiele woon- of verblijfplaats beschikken.

We verrichten lijkschouwingen; onderzoeken en rapporteren aan de officier van justitie inzake gevallen van niet-natuurlijke dood en euthanasie; voeren medisch-technisch onderzoek uit en rapporteren inzake letsels, geweld en zedendelicten voor politie en justitie; we verzorgen de arrestantenzorg voor de politie.

Statushouders bieden we voorlichting en informatie aan ten aanzien van het thema Gezondheidszorg in Nederland en het thema Seksuele Gezondheid. In het asielzoekerscentrum voeren we taken als jeugdgezondheidszorg, infectieziektebestrijding, THZ en gezondheidsvoorlichting uit.

GGD	Versterken gezondheid en veiligheid kwetsbare inwoners	Beleid en secretariaat OGGZ	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		Hygiënische probleemuishoudens	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		Forensische geneeskunde – voorziening en lijkschouw	Basisproduct	Inwonerbijdrage, Tarief (aanvrager)
		Gezondheidsvoorlichting statushouders	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		Ketenregie dak- en thuislozen	Aanvullend product	Acht gemeenten o.b.v. DVO
		Onderzoeken van en beschikken op aanvragen maatschappelijke opvang en beschermd wonen op GGD-grondslag	Aanvullend product	Acht gemeenten o.b.v. DVO
		Coördinatie somatische zorg onverzekerden	Aanvullend product	Tarief centrumgemeente Zwolle
		Team VIA	Aanvullend product	Acht gemeenten o.b.v. DVO
		Team Zwerfjongeren	Aanvullend product	Acht gemeenten o.b.v. DVO
		Forensische geneeskunde	Aanvullend product	Politie o.b.v. DVO
		Publieke Gezondheid Asielzoekers	Aanvullend product	GGD GHOR Nederland o.b.v. DVO

In de Ontwikkelingsbrief 2022 zijn een tweetal ontwikkelingen benoemd met mogelijk financiële impact voor de begroting 2022. Voor het onderwerp ‘snijvlak zorg en veiligheid’ zijn er geen nieuwe ontwikkelingen, met relevantie voor de begroting, te melden. Hieronder volgt update voor het onderwerp ‘decentralisatie beschermd wonen’.

- de invoering van een nieuw objectief verdeelmodel is uitgesteld. Vanaf 1 januari 2023 komt er een nieuwe financiële verdeling over gemeenten en een zogeheten woonplaatsbeginsel. Daarmee wordt geregeld dat gemeenten verantwoordelijk zijn voor beschermd wonen voor de eigen inwoners en daartoe ook in staat zijn omdat ze daarvoor middelen ontvangen. De datum van januari 2022 blijft staan als het gaat om het regionaal maken van plannen, uitvoeringsafspraken en een gezamenlijke begroting.

Wat gaan we meten?

	Realisatie 2020
Meldingen team VIA	514
Meldingen team Zwerfjongeren	110
Meldingen team Hygiënische probleemhuishoudens	76
Meldingen team VIA - verplichte GGZ	63
Meldingen Meldpunt Centrale Toegang - maatschappelijke opvang	348
Meldingen Centrale Toegang - beschermd wonen	1245
Meldingen Centrale Toegang - toegekende aanvragen beschermd wonen	781
Lijkschouwingen	518
Letselrapportages	307
Arrestantenzorg: medische zorg bij bezoek	1.054
Arrestantenzorg: telefonisch zorgadvies	265
Voorlichtingen aan statushouders in het kader van hun inburgeringstraject	17
Psychosociale hulpverlening	14

Wat zijn onze vitale (regionale) partners?

Naast gemeenten, GGD'en en GGD GHOR Nederland:

- kennisinstellingen en zorgaanbieders in de GGZ
- welzijnsinstellingen
- hulpverlenende instellingen, ziekenhuizen, huisartsen
- Veilig thuis, Politie en Openbaar Ministerie
- ISK

Wat gaat het kosten?

Versterken gezondheid en veiligheid kwetsbare inwoners - Totaal baten en lasten	Begroting 2021	Begroting 2022
	(* € 1.000)	(* € 1.000)
Totaal baten	4.865	4.933
Totaal lasten	4.865	4.933
Resultaat	0	0

Begroting basisproducten en aanvullende producten

De begroting 2022 valt als volgt te specificeren naar basisproducten en aanvullende producten:

Versterken gezondheid en veiligheid kwetsbare inwoners	Inwonerbijdrage	Overige baten	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo
	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)
Basisproducten					
Beleid en secretariaat OGGZ	246	0	246	246	0
Hygiënische probleemhuishoudens	156	0	156	156	0
Forensische geneeskunde – voorziening en lijkschouw	39	716	755	755	0
Gezondheidsvoorlichting statushouders	146	380	524	524	0
	587	1.096	1.681	1.681	0
Aanvullende producten					
Ketenregie dak- en thuislozen	0	1.820	1.820	1.820	0
Onderzoeken van en beschikken op aanvragen maatschappelijke opvang en beschermd wonen op GGD-grondslag	0	223	223	223	0
Coördinatie somatische zorg onverzekerden					(Onderzoeken van en beschikken op aanvragen maatschappelijke opvang en beschermd wonen op GGD-grondslag)
Team VIA	0	740	740	740	0
Team Zwervjongeren	0	133	133	133	0
Overige aanvullende projecten	0	336	336	336	0
	0	3.252	3.252	3.252	0
Resultaat	587	4.348	4.933	4.933	0

Door het afronden op € 1.000 ontstaan kleine afrondingsverschillen.

De inwonerbijdrage is in bijlage 1 per gemeente gespecificeerd.

2.6 Onderzoek, beleid en preventie

GGD IJsselland verricht haar taken op het gebied van beleid en onderzoek voor en in opdracht van gemeenten. De uitvoering van deze taken worden deels bepaald door bepalingen in de Wet publieke gezondheid en het Besluit publieke gezondheid. Voor het realiseren van beleidsdoelstellingen is het maken van verbinding met gemeenten,

regionale en lokale (keten)partners en doelgroepen) en het verzamelen en delen (van kennis, resultaten, epidemiologische gegevens) van groot belang.

Wat doen we ervoor?

Gemeenten of ketenpartners adviseren op verschillende beleidsdomeinen, verschillende doelgroepen of op specifieke thema's binnen het lokaal gezondheidsbeleid. Gemeenten begeleiden bij de totstandkoming van de lokale gezondheidsnota's. Inhoudelijk bijdragen aan ambtelijk en bestuurlijk overleg publieke gezondheid, thematische bijeenkomsten / workshops over lokaal gezondheidsbeleid voor beleidsmedewerkers van gemeenten, deelnemen aan en coördineren van (sub)regionale netwerken gezondheid-zorg-welzijn.

In beeld brengen van gezondheid van inwoners en de factoren die met deze gezondheid samenhangen, zoals leefstijl, zorg en fysieke en sociale omgeving, door middel van signalering, monitoring en epidemiologisch onderzoek. Verzamelen gegevens door en uitvoeren van gezondheidsmonitoren en wijkgezondheidsprofielen.

Bevorderen en behouden van de gezondheid van de gehele bevolking in de regio, en specifiek van risicogroepen zoals jongeren, volwassenen met een lage sociaal economische status (SES) en ouderen. Onder andere door deel te nemen aan lokale netwerken en het coördineren van programma's en projecten met als doel een effectieve en efficiënte aanpak van regionale gezondheidsproblemen. Maar ook door intern kennis ter beschikking te stellen en advies te geven aan management en medewerkers en te ondersteunen bij het ontwikkelen van beleid.

Signaleren en onderzoeken van gezondheidsrisico's in relatie tot milieufactoren.

GGD	Onderzoek, beleid en preventie	Advisering en ondersteuning lokaal en regionaal gezondheidsbeleid en regionale samenwerking	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		Proactief informeren en signaleren bijv. via (epidemiologisch) onderzoek	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		Gezondheidsbevordering	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		Beleidsadvies intern GGD IJsselland	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		Milieu en Gezondheid	Basisproduct	Inwonerbijdrage, GGD Twente
			Aanvullend product	Tarief (aanvrager)

Ontwikkelingen

Ontwikkelingenbrief

In de Ontwikkelingenbrief 2022 zijn een tweetal ontwikkelingen benoemd met mogelijk financiële impact voor de begroting 2022. Zowel voor het onderwerp 'nieuwe landelijke agenda suïcidepreventie' als voor 'doorontwikkeling beweging van positieve gezondheid' zijn geen nieuwe ontwikkelingen, met relevantie voor de begroting, te melden.

Wat gaan we meten?

	Realisatie 2020
Totaal aantal meldingen en adviezen	240

Wat zijn onze vitale (regionale) partners?

Naast gemeenten, GGD'en en GGD GHOR Nederland:

Landelijk: RIVM, Ministerie voor I&M

Regionaal: zorg- en welzijnsinstellingen, onderwijsinstellingen, Regionale Zorgalliantie Zwolle, Vitaal Vechtdal, Salland United, Bestuurstafel Leefomgeving regio Zwolle, RSJ, Adviesgroep verstedelijking regio Zwolle, Samen buiten de oevers, Provincie Overijssel, zorgverzekeraar, huisartsen, medisch specialisten, thuiszorg, woningcorporaties.

Wat gaat het kosten?

Onderzoek, beleid en preventie - Totaal baten en lasten	Begroting 2021	Begroting 2022
	(* € 1.000)	(* € 1.000)
Totaal baten	1.318	1.336
Totaal lasten	1.318	1.336
Resultaat	0	0

Begroting basisproducten en aanvullende producten

De begroting 2022 valt als volgt te specificeren naar basisproducten en aanvullende producten:

Onderzoek, beleid en preventie	Inwonerbijdrage	Overige baten	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo
	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)
Basisproducten					
Advisering en ondersteuning lokaal en regionaal gezondheidsbeleid en regionale samenwerking	694	0	694	694	0
Proactief informeren en signaleren bijv. via (epidemiologisch) onderzoek	(Advisering en ondersteuning lokaal en regionaal gezondheidsbeleid en regionale samenwerking)				
Gezondheidsbevordering	(Advisering en ondersteuning lokaal en regionaal gezondheidsbeleid en regionale samenwerking)				
Beleidsadviesing intern GGD IJsselland	(Advisering en ondersteuning lokaal en regionaal gezondheidsbeleid en regionale samenwerking)				
Milieu en Gezondheid	394	248	643	643	0
	1.088	248	1.336	1.336	0
Aanvullende producten					
Milieu en Gezondheid	(Milieu en Gezondheid)				
	0	0	0	0	0
Resultaat	1.088	248	1.336	1.336	0

Door het afronden op € 1.000 ontstaan kleine afrondingsverschillen.

De inwonerbijdrage is in bijlage 1 per gemeente gespecificeerd.

2.7 Toezicht houden

De GGD houdt toezicht op veel instellingen, zoals de verschillende vormen van kinderopvang en jeugdverblijven. De toezichthouders zien toe op de naleving van de eisen die de wet stelt op het gebied van de kwaliteit van de opvang (zowel materieel als ten aanzien van het pedagogisch klimaat). Daarnaast zijn wij als GGD door de gemeenten aangewezen als toezichthouder op de kwaliteit van de voorziening die aanbieders aanbieden vanuit de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo).

Wat doen we ervoor?

Toezicht houden in het kader van de Wet op de Kinderopvang en de Wet op de jeugdverblijven door uitvoeren van periodieke risico-gestuurde inspecties op basis van landelijke toetsingskaders, signalering en rapportage aan voorziening en gemeente, advies over handhaving aan gemeente. Toezicht houden op basis van de kwaliteitseisen die zijn opgenomen in hoofdstuk 3 van de Wmo, de gemeentelijke verordening en (eventuele) nadere regelgeving alsmede contract- of subsidieafspraken.

GGD	Toezicht houden	Toeziht Kinderopvang	Basisproduct	Gemeenten o.b.v. voorschot en nacalculatie
		Toeziht Jeugdinternaten	Basisproduct	Gemeenten o.b.v. voorschot en nacalculatie
		Toeziht Wmo	Aanvullend product	Gemeenten o.b.v. DVO

Ontwikkelingen

Ontwikkelingenbrief

In de Ontwikkelingenbrief 2022 zijn geen ontwikkelingen benoemd met mogelijk financiële impact voor de begroting 2022.

Wat gaan we meten?

	Realisatie 2020
Inspecties kinderdagverblijven	346
Inspecties buitenschoolse opvang	314
Inspecties gastouderbureaus	31
Inspecties gastouders	301
Thematisch toezicht	2
Signaaltoezicht	9
Calamiteitentoezicht	22

Wat zijn onze vitale (regionale) partners?

Naast gemeenten, GGD'en en GGD GHOR Nederland:
Instellingen voor kinderopvang en gastouderbureau's.

Wat gaat het kosten?

Toeziht houden - Totaal baten en lasten	Begroting 2021	Begroting 2022
	(* € 1.000)	(* € 1.000)
Totaal baten	1.305	1.324

Totaal lasten	1.305	1.324
Resultaat	0	0

Begroting basisproducten en aanvullende producten

De begroting 2022 valt als volgt te specificeren naar Basisproducten en aanvullende producten:

Toezicht houden	Inwonerbijdrage	Overige baten	Totaal baten	Totaal lasten	Saldo
	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)	(* € 1.000)
Basisproducten					
Toezicht Kinderopvang	253	782	1.035	1.035	0
Toezicht Jeugdinternaten				(Toezicht Kinderopvang)	
	253	782	1.035	1.035	0
Aanvullende producten					
Toezicht WMO	0	289	289	289	0
	0	289	289	289	0
Resultaat	253	1.071	1.324	1.324	0

Door het afronden op € 1.000 ontstaan kleine afrondingsverschillen.

De inwonerbijdrage is in bijlage 1 per gemeente gespecificeerd.

3. Programma Service en Samenwerking

3.1 Inleiding

Het programma Service en Samenwerking is ondersteunend aan het programma Gezondheid. Het programma richt zich op het bestuur en op het bestuursproces van de GGD. Daarbij zijn van belang:

- voorbereiding van bestuurlijk overleg: vergaderingen van het dagelijks bestuur en van het Overleg publieke gezondheid, inclusief ambtelijke voorbereiding;
- invulling van de kaderstellende en controlerende rol van het algemeen bestuur;
- uitvoering van de besluiten van het algemeen- en het dagelijks bestuur;
- communicatie met de gemeenten op zowel bestuurlijk als ambtelijk niveau.

3.2 Waar staan we voor?

De doelstelling van het programma Service en Samenwerking is het optimaliseren van de kwaliteit en het rendement van de samenwerking tussen en met gemeenten en partners. GGD IJsselland werkt volgens een verrijkt Governance model, waarbij het werk van de GGD op inhoud gestuurd wordt door de opdrachten van gemeenten (met de eisen die voortkomen uit de Wet publieke gezondheid als randvoorwaarde). Dit betekent:

- GGD IJsselland biedt met haar diensten meerwaarde voor gemeenten en sluit aan bij de lokale wensen van gemeenten. GGD IJsselland wordt ervaren als een dienst van en voor de 11 gemeenten in IJsselland;
- er is samenhang in het lokaal gezondheidsbeleid van gemeenten, in de samenwerkingsafspraken die de 11 gemeenten in IJsselland met elkaar maken en in de opdracht aan de Gemeenschappelijke regeling GGD IJsselland;

- daarnaast werkt GGD IJsselland met transparante afspraken over haar bedrijfsvoering en informatie die ondersteunend is voor inzicht, toezicht en beheer door gemeenteraden, colleges van B&W en portefeuillehouders die zitting hebben in het bestuur van de GGD;
- GGD IJsselland kent een helder besturingsconcept dat is vastgelegd in de gemeenschappelijke regeling en daarvan afgeleide afspraken.

3.3 Wat doen we ervoor?

GGD	Service & Samenwerking	Bestuursondersteuning	Basisproduct	Inwonerbijdrage
		Vorbereiding op rampen en crises	Basisproduct	
		Kwaliteit	Basisproduct	
		Communicatie	Basisproduct	

3.4 Wat gaat het kosten?

Service & Samenwerking	begroting		meerjarenbegroting		
(bedragen *€ 1.000,-)	2021	2022	2023	2024	2025
Lasten:					
Loonkosten	113	114	117	120	123
Overige kosten	70	71	73	75	77
Totaal lasten	183	185	190	195	200
Baten:					
Gemeentelijke bijdrage	183	185	190	195	200
Overige financiering	0	0	0	0	0
Totaal baten	183	185	190	195	200

3.5 Wat zijn de (strategische) netwerkoverleggen en -partners?

Netwerk	Doel	Partners
AB en BOPG GGD	Besturen	Gemeenten (bestuurlijk vertegenwoordiger)
Ambtelijke overleg Publieke Gezondheid (GGD)	Samenwerken	Gemeenten (ambtenaren)

<u>Kring Oost Nederland (KON)-DPG</u>	Afstemmen en besluiten	GGD NOG, GGD IJsselland, GGD Twente, GGD Gelderland-Midden, GGD Gelderland-Zuid.
<u>Raad van DGP'en GGD GHOR NL</u>	Besturen branchevereniging	25 GGD' en
<u>Districtsveiligheidsoverleg IJsselland en algemeen bestuur Veiligheidsregio IJsselland</u>	Belangen gemeenten behartigen	Veiligheidsregio IJsselland, Waterschappen, Politie, Defensie, Openbaar Ministerie
<u>Veiligheidsdirectie IJsselland</u>	Adviseren bestuur Veiligheidsregio IJsselland	Gemeenten, Brandweer, Politie, GHOR
<u>Vitaal Vechtdal</u>	Mensen stimuleren om zelf actief aandacht te besteden aan de eigen gezondheid	Gemeenten Hardenberg en Ommen, Medrie, Saxenburgh groep, Fizie, Vrieling groep, Zilveren Kruis, Avero, ONVZ
<u>Salland United</u>	Bevorderen gezondheid en vitaliteit inwoners	Gemeente Deventer, Olst-Wijhe en Raalte, Deventer Ziekenhuis, Salland Zorgverzekeraar, HCDO, Solis, Dimence, Carinova
<u>Regionaal Netwerk Acute Zorg Zwolle</u>	Coördineren en regisseren regionale afstemming	Isala, GHOR NOG, GHOR IJsselland, Deventer Ziekenhuis, Saxenburgh groep, Ropcke Zweers ziekenhuis, Gelre ziekenhuizen, St. Jansdal ambulancediensten, Medrie, HCDO, Verloskundigenplein, VSV geboortezorg Salland, Huisartsenkringen, GGnet, GGZcentraal, Dimence
<u>Brinkgreven overleg</u>	Afstemmen over en inventariseren van knelpunten en mogelijke gaten in aanbod van verplichte zorg	Gemeenten, Zorgaanbieders GGZ, Openbaar Ministerie, Politie, NIFP, PPC
<u>Veiligheidsnetwerk Oost</u>		Gemeenten, Politie, Openbaar Ministerie
<u>Regionale Zorgalliantie</u>	Afstemmen medische en sociale domein	Isala Ziekenhuis, Medrie, IJsselheem, Icare, gemeente Zwolle, Zorgverzekeraar
<u>Bestuurstafel Leefomgeving regio Zwolle</u>	Samenwerken overheid, onderwijs en ondernemers	Gemeente de Wolden, Regio Zwolle, Woningbouwcorporaties, Provincie Overijssel, Bedrijfsleven
<u>Adviesgroep Verstedelijking regio Zwolle</u>	Bestuurlijke en maatschappelijke adviesgroep verstedelijkingsstrategie	Deelnemende gemeenten GR IJsselland, Woningbouwcorporaties, Terrein- en natuurbeheerders, Landbouworganisaties, economische belangenbehartigers
<u>Strategisch bedrijfsvoeringsoverleg GGD'en</u>	Afstemmen over strategische bedrijfsvoeringsonderwerpen	25 GGD'en

4. Financiële begroting

4.1 Begroting van baten en lasten GGD IJsselland

In dit onderdeel zijn de totale baten en lasten van GGD IJsselland verwerkt. Dit betreft het totaal van de afzonderlijke programmabegrotingen en het overzicht van algemene lasten en dekkingsmiddelen.

Financiële begroting (bedragen in Euro x 1000)

Omschrijving (bedragen * € 1.000)	begroting		meerjarenbegroting(x1000)		
	2021	2022	2023	2024	2025
Lasten:					
Loonkosten	17.196	17.436	17.785	18.141	18.504

Kapitaallasten	117	119	121	124	126
Overige kosten	3.972	4.028	4.108	4.190	4.274
Toegerekende overhead	6.552	6.644	6.777	6.912	7.051
Onvoorzien	153	150	153	156	159
Reservering	51	50	51	52	53
Totaal lasten	28.041	28.427	28.996	29.576	30.167
Baten:					
Gemeentelijke bijdrage	19.886	20.158	20.561	20.973	21.392
Financiering o.b.v. DVO	3.161	3.205	3.269	3.334	3.401
Projectfinanciering	613	622	634	647	660
Rijksbijdragen	1.103	1.119	1.141	1.164	1.187
Financiering via klanttarief	2.412	2.446	2.495	2.544	2.595
Overige financiering	866	878	896	914	932
Totaal baten	28.041	28.427	28.996	29.576	30.167

4.2 Toelichting op de financiële begroting

In deze paragraaf worden de afwijkingen in de begroting 2022 ten opzichte van de begroting 2021 toegelicht. In de begroting worden structurele lasten en baten geraamd. Incidentele budgetten worden in de loop van het exploitatiejaar middels een begrotingswijziging toegevoegd. De begroting van 2022 is aangepast aan de gewijzigde verdeling van de OGGZ-gelden in 2021. Om nog een vergelijking met voorgaande jaren te kunnen maken zijn de cijfers van de begroting 2021 ook hierop aangepast. Voorgaande verschuivingen maken een vergelijking op detailniveau met eerder jaren lastig.

Ten opzichte van 2021 neemt het volume van de begroting 2022 met € 386.000 toe. De toename kan als volgt worden verklaard:

- Ontwikkeling loonindex en prijsindex € 386.000

4.3 Algemene lasten en dekkingsmiddelen

Algemene lasten en dekkingsmiddelen (bedragen in Euro x 1000)

Omschrijving (bedragen * € 1.000)	begroting		meerjarenbegroting(x1000)		
	2021	2022	2023	2024	2025
Lasten:					
Overhead	5.408	5.484	5.594	5.706	5.821
Overige					
Onvoorzien / saldo	153	150	153	157	161
Reservering	51	50	51	53	55
Totaal lasten	5.612	5.684	5.798	5.916	6.037

Baten:					
Overige financiering					
bijdrage gemeenten	5.612	5.684	5.798	5.916	6.037
Reserveringen					
Totaal baten	5.612	5.684	5.798	5.916	6.037

4.4 Ontwikkeling gemeentelijke bijdrage

Gemeentelijke bijdrage 2021 € 19.886.000

1. Ontwikkeling loon- en prijsindex € 272.000
Dit betreft de mutatie in de salarissen voor zover die doorwerken in de gemeentelijke bijdrage. Met betrekking tot aanvullende taken wordt de verhoging van de salarissen gecompenseerd door hogere inkomsten uit exploitatie.

Totaal mutaties gemeentelijke bijdrage 2022 € 272.000

Per saldo bijdrage 2022 € 20.158.000

Toelichting gemeentelijke bijdrage 2022

Ontwikkeling loonkosten

De salarissen en sociale lasten zijn geïndexeerd met 1,3 % conform de kaders voor de begroting 2022, zoals door het algemeen bestuur vastgesteld op 10 december 2020 als onderdeel van de Ontwikkelingsbrief GGD IJsselland 2022.

Prijsindex / Overige

De mutatie in de gemeentelijke bijdrage betreft voornamelijk de indexering van de prijzen. De prijzen zijn conform de uitgangspunten voor het opstellen van de begroting 2022 met 1,4% geïndexeerd.

5. Paragrafen op grond van de BBV

5.1 Algemeen

De Programmabegroting 2022 bevat de volgende verplichte paragrafen:

- 1 Weerstandsvermogen (en risico's)
- 2 Onderhoud kapitaalgoederen
- 3 Bedrijfsvoering
- 4 Verbonden partijen
- 5 Treasury

5.2 Weerstandsvermogen en risico's

5.2.1 Algemeen

In deze paragraaf lichten we risico's, de aanwezige weerstandscapaciteit en het weerstandsvermogen, toe. De jaarrekening dient als instrument voor toezicht en toetsing op het risicomanagement. Over eventuele majeure afwijkingen rapporteren we in de tussentijdse bestuursrapportages.

5.2.2 Evaluatie weerstandscapaciteit

Het weerstandsvermogen is de mate waarin financiële tegenvallers voor de organisatie kunnen worden opgevangen. Hierbij wordt de weerstandscapaciteit afgezet tegen de risico's die een organisatie loopt. De weerstandscapaciteit van een organisatie is het geheel van middelen en mogelijkheden om niet begrote, onvoorziene en (mogelijk) substantiële kosten te dekken. Uitgangspunt is dat de mate waarin financiële tegenvallers voor de organisatie kunnen worden opgevangen 'voldoende' is. Dat vereist een ratio van het weerstandsvermogen in de bandbreedte tussen 1 en 1,4.

De beschikbare weerstandscapaciteit bestaat uit reserves, nog niet ingevulde begrotingsruimte en de post onvoorzien. Voor 2022 is de beschikbare weerstandscapaciteit € 635.340 (peildatum 1-1-2021). De benodigde weerstandscapaciteit is het bedrag dat we nodig hebben om alle risico's op te kunnen vangen. Op basis van het risicoprofiel 2022 is dat € 555.000.

Gelet op de verhouding tussen de beschikbare en de benodigde weerstandscapaciteit is de ratio van het weerstandsvermogen voor 2022 1,14. Dat is voldoende en daarom geen aanleiding om de benodigde weerstandscapaciteit aan te passen. De risico's, waarop deze inschatting is gebaseerd, staan hieronder in 5.2.3, waarbij de netto verwachte impact gebaseerd is op de kwantificering van risico's (peildatum: februari 2021).

5.2.3 Overzicht risico's

In onderstaande Top 10 staan de financieel significante risico's en ook eventuele niet-financiële risico in de risicoklasse urgent. Significante risico's zijn gebeurtenissen anders dan een ramp met een aanzienlijke impact (meer dan € 50.000) en een nog niet vast te stellen kans van optreden en/of de totale omvang. Urgente risico's hebben een hoge kans en een hoge netto verwachte omvang (score 7-9). Bij de urgente risico's maken we de beheersmaatregelen inzichtelijk en voorzien we deze ook van een tijdsplan en het gewenste effect. Naast de significante en urgente risico's toont dit overzicht ook de risico's die geheel of gedeeltelijk afgedekt worden door een bestemmingsreserve. Een bestemmingsreserve maakt geen onderdeel uit van het weerstandsvermogen. Indien een bestemmingsreserve ontoereikend is om een negatief resultaat te egaliseren voor het doel waar de bestemmingsreserve voor in stand is gehouden, wordt voor het tekort een beroep gedaan op de algemene reserve. Dit solidariteitsprincipe kent ook een keerzijde. Indien blijkt dat de algemene reserve onvoldoende is om de risico's af te dekken, wordt eerst de algemene reserve op peil gebracht voordat overgegaan wordt op teruggaaf van een voordelig exploitatieresultaat aan de gemeenten.

Risico: Wegvallen toeleverancier			
Programma:	Gezondheid	Doelstelling:	Conform wet Publieke Gezondheid uitvoeren programma Gezondheid
Risicocategorie:	Financieel	Beheersmechanisme:	Overdragen
Toelichting:	Verschillende oorzaken, zoals faillissement, kunnen ervoor zorgen dat een toeleverancier wegvalt. Dit brengt dan onvoorziene kosten met zich mee. Hierbij valt te denken aan aanbestedings- en implementatiekosten.		
Maatregel(en):	• bij aanbestedingen samenwerking zoeken met andere GGD'en		

	<ul style="list-style-type: none"> • continuïteitsbepaling in contracten 		
Score impact:	2	Score kans:	3
Score omvang:	6	Risicoklasse	Gemiddeld
Netto impact:	€ 150.000,-	Incidenteel/Structureel:	Incidenteel

Risico: Geen of onvoldoende (gekwalificeerd) personeel

Programma:	Gezondheid	Doelstelling:	Conform wet Publieke Gezondheid uitvoeren programma Gezondheid
Risicocategorie:	Financieel/Operationeel	Beheersmechanisme:	Verminderen
Toelichting:	Als gevolg van krapte op de arbeidsmarkt zijn bepaalde functies, denk aan artsen, moeilijk te vervullen. Dat brengt (onvoorziene) kosten met zich mee voor werving en selectie, inhuur en inwerken maar ook voor opleiden en investeren in andere disciplines. Dit kan ook leiden tot het niet kunnen behalen van doelstellingen met als neveneffect imagoschade.		
Maatregel(en):	<ul style="list-style-type: none"> • Er worden profielartsen geplaatst vanuit de opleiding, elke 6-9 maanden volgt dan een nieuwe profielarts. • Elke team heeft een arts M&G. • Tijdelijk aannemen van een basisarts. • Opleiden van verpleegkundig specialisten. De verpleegkundig specialist is een professional die in nauwe samenwerking met de arts zelfstandig en structureel een aantal verpleegkundige en medische taken uitvoert. • Aantrekkelijk werkgeverschap vergroten. • Behouden van artsen na pensionering. • Extra en meer gericht werven. • Vergaand samenwerken in KON verband 		
Score impact:	2	Score kans:	3
Score omvang:	6	Risicoklasse	Gemiddeld
Netto impact:	€ 130.000,-	Incidenteel/Structureel:	Incidenteel

Risico: Schade na beveiligingsinbreuk

Programma:		Doelstelling:	
Risicocategorie:	Financieel / Reputatie	Beheersmechanisme:	Verminderen
Toelichting:	Door het ontbreken van een adequate beveiligingsorganisatie- en coördinatie of bewustzijn bestaat er een kans op een beveiligingsinbreuk met mogelijk als een datalek als gevolg. Dit kan leiden tot afpersing of een boete door de Autoriteit Persoonsgegevens.		
Maatregel(en):	<ul style="list-style-type: none"> • Implementeren gegevensbeschermingsbeleid • Implementeren DPIA • Implementeren gedragscode • Instellen vakgroep informatieveiligheid • Opstellen protocol datalekken • Actueel houden gegevensverwerkingsregister • Beoordelen IT leveranciers • Opstellen autorisatiematrixen 		
Score impact:	2	Score kans:	2
Score omvang:	4	Risicoklasse	Gemiddeld
Netto impact:	€ 80.000,-	Incidenteel/Structureel:	Incidenteel

Risico: Uitbraak infectieziekte

Programma:	Gezondheid	Doelstelling:	Conform de wet Publieke Gezondheid voorkómen van infectieziekten, opsporen van infectieziekten en voorkómen van verdere verspreiding.
Risicocategorie:	Financieel	Beheersmechanisme:	Overdragen & Accepteren
Toelichting:	Infectieziektebestrijding heeft een personele formatie die voldoende is voor de dagelijkse taken. Bij een eventuele grote uitbraak van een infectieziekte is een sterk verhoogde personele inzet noodzakelijk. Deze onverwachte inzet van personeel brengt onvoorziene kosten met zich mee.		
Maatregel(en):	Beroep doen op vergoeding door het Rijk.		
Score impact:	2	Score kans:	3
Score omvang:	6	Risicoklasse	Gemiddeld
Netto impact:	€ 75.000,-	Incidenteel/Structureel:	Incidenteel

Risico: Juridische procedures

Programma:	Gezondheid	Doelstelling:	Conform wet Publieke Gezondheid uitvoeren programma Gezondheid
Risicocategorie:	Financieel	Beheersmechanisme:	Overdragen & Vermijden
Toelichting:	Derden kunnen bezwaar tegen een besluit aantekenen en een claim indienen. Ook kan het zijn dat wij niet zonder een procedure te voeren een claim kunnen innen. Deze onverwachte procedures brengen onvoorziene kosten met zich mee.		
Maatregel(en):	<ul style="list-style-type: none"> • negatief uitvallende uitspraken leiden direct tot kosten c.q. te betalen bedragen op de balans. • afsluiten van verzekeringen voor schade en aansprakelijkheid. 		
Score impact:	2	Score kans:	2
Score omvang:	4	Risicoklasse	Gemiddeld
Netto impact:	€ 60.000,-	Incidenteel/Structureel:	Incidenteel

Risico: Arbeidsconflict

Programma:	Gezondheid	Doelstelling:	Conform wet Publieke Gezondheid uitvoeren programma Gezondheid
Risicocategorie:	Financieel	Beheersmechanisme:	Verminderen
Toelichting:	Arbeidsconflicten leiden in bepaalde gevallen tot plaatsen op non-actief of ontslag. Wanneer het conflict onverwacht is, brengt dit onvoorziene kosten met zich mee. Alleen al door de niet te verzekeren verplichting van WW.		
Maatregel(en):	Leidinggevend en team HRM zijn erop gericht een goede afstemming tussen de belangen van de organisatie en die van de medewerkers te bewerkstelligen.		
Score impact:	2	Score kans:	2
Score omvang:	4	Risicoklasse	Gemiddeld
Netto impact:	€ 60.000,-	Incidenteel/Structureel:	Structureel

Risico: Afnemende aanvullende producten

Programma:	Gezondheid	Doelstelling:	Conform wetgeving of overeenkomsten uitvoeren programma Gezondheid
Risicocategorie:	Financieel	Beheersmechanisme:	Verminderen

Toelichting:	Aanvullende producten kunnen door de opdrachtgever worden beëindigd dan wel afnemen. In dat geval kan er sprake zijn van boventallig personeel. Te meer in de huidige arbeidsmarkt de continuïteit van (kwalitatief goede) dienstverlening gewaarborgd kan worden door personeel in dienst te nemen.		
Maatregel(en):	<ul style="list-style-type: none"> • Instellen van een bestemmingsreserve Risicoreserve; deze reserve dient voor het afdekken van risico's op aanvullende activiteiten. Deze reserve wordt gevoed middels een opslag in het tarief. Deze opslag wordt gereserveerd voor toekomstige (onzekere) risico's. • Naast het continu acquireren voor nieuwe opdrachten wordt gekeken naar de omvang van het personeelsbestand in relatie tot de werkzaamheden in een periode. • Waar mogelijk worden vacatures ingevuld met tijdelijk personeel en gaat de GGD meerjarige contracten aan met een opzegtermijn. 		
Score impact:	2	Score kans:	3
Score omvang:	6	Risicoklasse	Gemiddeld
Bruto impact:	€ 324.500,-	Incidenteel/Structureel:	Structureel
Netto impact:	€ 0,-	Bestemmingsreserve:	€ 500.000-

Risico: Afnemende inkomsten Seksuele gezondheid

Programma:	Gezondheid	Doelstelling:	Conform wetgeving of overeenkomsten uitvoeren programma Gezondheid
Risicocategorie:	Financieel	Beheersmechanisme:	Verminderen
Toelichting:	Hoewel seksuele gezondheid een basisproduct is, is een deel van de taken gefinancierd vanuit een subsidieregeling waarvoor de voorwaarden kunnen veranderen of die geheel kan komen te vervallen. In dat geval kan er sprake zijn van boventallig personeel. Te meer in de huidige arbeidsmarkt de continuïteit van (kwalitatief goede) dienstverlening gewaarborgd kan worden door personeel in dienst te nemen.		
Maatregel(en):	<ul style="list-style-type: none"> • Instellen van een bestemmings- en egalisatiereserve Soa-sense. • Waar mogelijk worden vacatures ingevuld met tijdelijk personeel. 		
Score impact:	1	Score kans:	2
Score omvang:	2	Risicoklasse	Minimaal
Bruto impact:	€ 45.000,-	Incidenteel/Structureel:	Structureel
Netto impact:	€ 0,-	Bestemmingsreserve:	€ 95.000-

Risico: Afnemende dienstverlening Publieke Gezondheid Asielzoekers

Programma:	Gezondheid	Doelstelling:	Conform overeenkomst tussen COA, GGD-GHOR Nederland en de GGD'en in Nederland uitvoeren van taken m.b.t. PGA in IJsselland.
Risicocategorie:	Financieel	Beheersmechanisme:	
Toelichting:	Door ontwikkelingen in aantallen asielzoekers en (tijdelijke) opening dan wel sluiting van asielzoekerscentra is PGA een moeilijk te beheersen taak voor de GGD.		
Maatregel(en):	<ul style="list-style-type: none"> • Instellen van een bestemmingsreserve Publieke gezondheidszorg Asielzoekers. • Waar mogelijk worden vacatures ingevuld met tijdelijk personeel. • Langdurige overeenkomsten afsluiten. 		
Score impact:	1	Score kans:	3

Score omvang:	3	Risicoklasse	Minimaal
Bruto impact:	€ 10.000-	Incidenteel/Structureel:	Structureel
Netto impact:	€ 0,-	Bestemmingsreserve:	€ 300.000,-

5.2.4 Financiële kengetallen 2022

Het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV) bepaalt dat gemeenten een basis set van vijf financiële kengetallen moeten opnemen in de begroting en de jaarrekening. De kengetallen betreffen: schuldquota leningen, solvabiliteitsratio, grondexploitatie, structurele exploitatieruimte en belastingcapaciteit. Voor een gemeenschappelijke regeling zijn deze niet allemaal van toepassing. Vermeld worden schuldquota geldleningen, solvabiliteitsratio en structurele exploitatieruimte. De kengetallen 2022 voor GGD IJsselland zijn in onderstaande tabel weergegeven:

	Rekening 2020	Begroting 2021	Begroting 2022
Netto schuldquote		23%	24%
Solvabiliteitsratio		15%	15%
Structurele exploitatieruimte		0%	0%

Toelichting:

Netto schuldquote

Het kengetal netto schuldquote ook wel bekend als de netto-schuld als aandeel van de inkomsten, zegt het meest over de financiële vermogenspositie van de gemeenschappelijke regeling. De netto schuldquote weerspiegelt het niveau van de schuldenlast van de gemeenschappelijke regeling ten opzichte van de eigen middelen en geeft een indicatie van de druk van de rentelasten en de aflossingen op de exploitatie. In de VNG- uitgave 'Houdbare Gemeentefinanciën' is aangegeven dat wanneer de schuld lager is dan de jaaromzet (100%) dit als voldoende kan worden bestempeld, dit is met 24% ruimschoots het geval bij GGD IJsselland.

Solvabiliteitsratio

De solvabiliteit geeft aan of we op lange termijn kunnen voldoen aan onze verplichtingen. De solvabiliteit wordt uitgedrukt in de verhouding tussen het eigen vermogen op de balans en het totale vermogen. Hoe hoger de verhouding eigen vermogen ten opzichte van het totale vermogen, hoe gezonder de gemeenschappelijke regeling. Ten opzichte van de gemeenten, waarbij percentages van 30 – 40% normaal zijn, is de ratio van de GGD laag.

Structurele exploitatieruimte

Voor de beoordeling van de financiële positie is het ook van belang te kijken naar de structurele baten en structurele lasten. De begroting van GGD IJsselland wordt ieder jaar sluitend opgesteld. Er is daarom geen sprake van structurele ruimte in de exploitatie.

5.3 Onderhoud kapitaalgoederen

De instandhouding van vaste activa legt structureel een substantieel beslag op de middelen. Dit geldt niet voor de financiële activa en bedrijfsmiddelen, omdat die regelmatig worden vervangen. Door dit onderscheid komt in deze paragraaf alleen het onderhoud van de hoofdvestinging te Zwolle aan de orde. Voor het kantoorgebouw is een meerjarig onderhoudsplan opgesteld. Het plan is nog niet definitief. Hiervoor is in de begroting een

jaarlijkse reservering van € 50.000 opgenomen. Op basis van het definitieve onderhoudsplan kan worden bepaald of dit voldoende is om de onderhoudskosten op langere termijn te dekken.

5.4 Bedrijfsvoering

GGD IJsselland wordt voor haar bedrijfsvoering voor het grootste deel ondersteund door de afdeling Bedrijfsvoering die hiërarchisch valt onder Veiligheidsregio IJsselland. De (financiële) basis voor de samenwerking vormt de 'Overeenkomst voor gemene rekening'. Daarin zijn voor de afzonderlijke kostenonderdelen die in de overeenkomst zijn benoemd verdelingspercentages berekend. De kosten binnen de gemene rekening worden gemiddeld voor 56% toegerekend aan de Veiligheidsregio en voor 44% aan de GGD. De bepalingen in de huidige samenwerkingsovereenkomst zijn onveranderd toegepast voor het opstellen van de begroting 2022.

In de Ontwikkelingsbrief 2022 is melding gemaakt van de stappen die worden gezet als het gaat om het op termijn over gaan op een bij de GGD passend en toekomstbestendig functiewaarderingsstelsel. Vanwege COVID-19 en de daarmee gepaard gaande werkdruk is aan dit proces nog steeds geen verdere uitvoering gegeven.

5.5 Verbonden partijen

Deze paragraaf geeft inzicht in 'derde rechtspersonen' waarmee GGD IJsselland een bestuurlijke **en** financiële band heeft. Deze band is er door participatie in een vennootschap of deelneming in een stichting. Met een bestuurlijk belang wordt bedoeld een zetel in het bestuur van een deelneming of stemrecht. Met een financieel belang wordt bedoeld dat de GGD middelen ter beschikking heeft gesteld en die zal verliezen bij faillissement van de verbonden partij en/of als financiële problemen bij de verbonden partij op de GGD kunnen worden verhaald. Van een financieel belang is ook sprake als de GGD bij liquidatie van een derde rechtspersoon middelen uitgekeerd kan krijgen. Op het moment van opstellen van de Programmabegroting 2022 is bekend dat de GGD in dit kader één relatie kent:

GGD GHOR Nederland (Vereniging voor Publieke Gezondheid en Veiligheid (PGV))

GGD GHOR Nederland is de koepelorganisatie van de GGD'en en de GHOR-bureaus. Vanuit GGD GHOR Nederland wordt, voor en in samenspraak met de GGD'en, de lobby en belangenbehartiging voor de GGD'en gedaan richting politiek en stakeholders. Daarnaast voert GGD GHOR Nederland projecten uit, die vanuit efficiency oogpunt centraal moeten worden uitgevoerd en die randvoorwaarden en producten opleveren waarmee de GGD'en hun werkzaamheden kunnen verrichten.

Bestuurlijk en financieel belang

Het hoogste orgaan van GGD GHOR Nederland is de Raad van DPG'en. Hierin worden de 25 GGD'en en GHOR-bureaus vertegenwoordigd door hun Directeur Publieke Gezondheid (DPG). Het dagelijks bestuur bestaat uit 4 leden van het algemeen bestuur. GGD IJsselland betaalt op jaarbasis een contributie aan GGD GHOR Nederland gebaseerd op een bijdrage per inwoner, voor 2021 bedraagt deze contributie € 62.000.

Mate van beïnvloedbaarheid in bedrijfsvoering

Een beperkte mate van beïnvloedbaarheid in de bedrijfsvoering is mogelijk via de afvaardiging van de Directeur Publieke Gezondheid van GGD IJsselland (tevens GHOR) in het algemeen bestuur.

5.6 Treasury

5.6.1 Inleiding

Artikel 13 van het BBV schrijft voor dat de beleidsvoornemens en ontwikkelingen ten aanzien van het risicobeheer van de financieringsportefeuille worden beschreven.

5.6.2 Algemene ontwikkelingen

De GGD kent een beperkt aantal investeringen. In de begroting 2022 zijn geen nieuwe investeringen voorzien. De financieringsbehoefte van de GGD wordt steeds beoordeeld (zie ook 5.6.4).

5.6.3 Risicomanagement

Dit onderdeel geeft een samenvatting van het (verwachte) risicoprofiel van de organisatie. Het bevat tevens de gegevens die op grond van de Wet FIDO voor de toezichthouder nodig zijn waaronder de kasgeldlimiet en de renterisiconorm.

Renterisicobeheer

Voor het renterisicobeheer gelden de volgende criteria:

Conform de Wet FIDO wordt de kasgeldlimiet niet overschreden. Nieuwe leningen/uitzettingen worden afgestemd op de bestaande financiële positie en de liquiditeitenplanning.

De rente typische looptijd (periode waarvoor de rente vaststaat) en het renteniveau van de betreffende lening/uitzetting worden zo veel mogelijk afgestemd op de actuele rentestand en de rentevisie.

De renterisiconorm beperkt het rente risico op de vaste schuld. Deze wettelijke norm bepaalt dat maximaal 20% van totale omvang van de begroting in aanmerking mag komen voor aflossing of renteherziening. In de uitvoeringsregeling Financiering decentrale overheden zijn 2 modelstaten opgenomen om de risico's in beeld te brengen, namelijk;

- Berekening kasgeldlimiet (model A)
- Renterisiconorm (model B)

Berekening kasgeldlimiet en bepaling financieringspositie 2021 (model A)

Kasgeldlimiet (bedrag * € 1.000)	
Omvang van de begroting 2022 (=1)	28.427
Het bij ministeriële regeling vastgestelde percentage	8,2%
(=2)	
Bedrag van de kasgeld limiet (1x2)	2.331

Bepalen van de financieringspositie 2022 (bedrag * € 1.000)	
Boekwaarde investeringen	8.044
Vaste financieringsmiddelen:	
Reserves en voorzieningen	1.500
-/-	

Langlopende leningen	4.802
Tekort aan financieringsmiddelen	1.742

Renterisiconorm (model B)

Door berekening van de renterisiconorm wordt inzicht verkregen in de omvang van de schuld waarover in enig jaar renterisico's worden gelopen. Omdat de GGD slechts één langlopende geldlening heeft afgesloten voor financiering van de huisvesting is alleen het risico op herfinanciering als gevolg van renteaanpassingen van belang. In onderstaand overzicht wordt dit risico in beeld gebracht:

(bedragen * € 1.000)	2021	2022	2023	2024	2025
1. Renteherziening	0	0	0	0	0
2. Betaalde aflossing	244	252	260	269	278
3. Renterisico (1+2)	244	252	260	269	278
4. Renterisiconorm					
4a. Begrotingstotaal	28.041	28.602	28.996	29.576	30.167
4b. Het bij ministeriele regeling vastgestelde %	20%	20%	20%	20%	20%
Renterisiconorm (minimum drempel)	5.608	5.685	5.799	5.915	6.033
Toets renterisiconorm	5.364	5.433	5.539	5.646	5.755

5.6.4 Liquiditeitsplanning en financieringsbehoefte

De liquiditeitspositie wordt wekelijks opgemaakt. Op basis hiervan wordt de samenstelling van de financiering bepaald. Voor de lasten wordt de liquiditeitspositie bepaald door de uitgaven voor de exploitatie en de investeringen. De exploitatie-uitgaven zijn min of meer gelijkmatig over het jaar verdeeld. GGD IJsselland heeft één langlopende geldlening afgesloten voor financiering van de aankoop van het kantoorgebouw. De overige investeringen worden gefinancierd uit eigen vermogen. Door het beperkte aantal en omvang van de investeringen ontstaan slechts geringe schommelingen in de financieringsbehoefte. Voor de baten wordt de liquiditeitspositie met name bepaald door de gemeentelijke bijdragen en de subsidies die in het kader van diverse projecten worden ontvangen.

De gemeentelijke bijdragen worden twee keer per jaar gefactureerd. Subsidies worden meestal vooraf beschikbaar gesteld. Gerelateerd aan een evenwichtige verdeling van de exploitatielasten over het jaar is hierdoor gedurende enkele maanden per jaar sprake van voorfinanciering.

5.6.5 Rentevisie

Voor 2022 is niet voorzien dat langlopende geldleningen zullen worden afgesloten of dat overtollige financieringsmiddelen gedurende een langere periode dan een jaar zullen worden uitgezet. Het ontwikkelen van een rentevisie op financiering is derhalve niet zinvol. Aan reserves en voorzieningen wordt sinds 2018 geen rente meer toegerekend op basis van de nieuwe regelgeving in het BBV. Voor het rente omslagpercentage voor 2022 wordt uitgegaan van 2,20%.

Bijlage 1 Overzicht gemeentelijke bijdragen

Gemeente	aantal inwoners*	Service & samenwerking	Gezondheid	algemene dekkingsmiddelen	Totaal	Voorschot toezicht kinder opvang	Totaal
bedrag *€ 1.000)	per 1-1-2021						
Dalfsen	28.901	10	759	307	1.077	41	1.118
Deventer	101.236	35	2.543	1.076	3.655	145	3.800
Hardenberg	61.357	21	1.663	652	2.336	88	2.424
Kampen	54.474	19	1.593	579	2.191	78	2.269
Olst-Wijhe	18.361	6	450	195	651	26	677
Ommen	18.295	6	493	194	693	26	720
Raalte	37.911	13	900	403	1.316	54	1.370
Staphorst	17.261	6	560	183	750	25	774
Steenwijkerland	44.341	15	1.099	471	1.586	64	1.649
Zwartewaterland	22.823	8	725	243	975	33	1.008
Zwolle	129.840	45	3.504	1.380	4.928	186	5.114
Totaal	534.800	185	14.289	5.684	20.158	766	20.924

* bron CBS

Bijlage 2 Ontwikkeling gemeentelijke bijdragen

Gemeente	aantal inwoners*	aantal inwoners*	Totaal bijdrage	Totaal bijdrage	Mutatie	afwijking
bedrag *€ 1.000)	begr. 2021	begr. 2022	2021	2022	tov 2021	in %
Dalfsen	28.539	28.901	1.062	1.077	15	1,4%
Deventer	100.115	101.236	3.606	3.655	49	1,3%
Hardenberg	60.632	61.357	2.304	2.336	32	1,4%
Kampen	53.850	54.474	2.161	2.191	30	1,4%
Olst-Wijhe	18.109	18.361	642	651	9	1,4%
Ommen	17.836	18.295	680	693	13	2,0%
Raalte	37.560	37.911	1.299	1.316	17	1,3%
Staphorst	17.015	17.261	752	750	-2	-0,3%
Steenwijkerland	44.023	44.341	1.568	1.586	18	1,1%
Zwartewaterland	22.527	22.823	962	975	13	1,4%
Zwolle	127.662	129.840	4.850	4.928	78	1,6%
Totaal	527.868	534.800	19.886	20.158	272	1,4%
* bron CBS						

Bijlage 3 Overzicht personele sterkte

Organisatieonderdeel	formatie begroting 2021	mutaties	formatie begroting 2022
Programma Gezondheid	218,4	0	218,4
Programma Service & Samenwerking	17,9	0	17,9
Totaal GGD IJsselland	236,3	0,0	236,3

Bijlage 4 Overzicht van reserves en voorzieningen

Omschrijving	Boekwaarde begin begrotingsjaar 2022	vermeer- dering	Verminderen ten gunste van exploitatie	Boekwaarde einde begrotings- jaar
Algemene reserves				
Algemene reserve	482.340			482.340
Totaal algemene reserves	482.340			482.340
Bestemmingsreserves				
Reserve groot onderhoud gebouw	249.920	50.000		299.920
Reserve PGA	301.592			301.592
Risicoreserve	500.079			500.079
				0
Reserve SOA SENSE	93.889			93.889
Totaal bestemmingsreserves	1.145.480			1.195.480
Totaal reserves GGD Ijsselland	1.627.820	50.000	0	1.677.820

Bijlage 5 Overzicht van langlopende leningen

Naam/geldgever	Oorspronkelijk bedrag geldlening	Datum besluit van: Algemeen Bestuur	Jaar laatste aflossing	Rente perc.	Restantbedrag geldlening begin dienstjaar	Bedrag van in de loop van dienstjaar op te nemen geldlening	Rente-bedrag	Aflossing	Restantbedrag geldlening einde dienstjaar	Opmerking:	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
B.N.G., 15-04-1996	8.134.010	17-04-1996		2,036	3,32	4.802.485	0	153.511	252.214	4.550.271	
Totaal	8.134.010					4.802.485		153.511	252.214	4.550.271	

Bijlage 6 Overzicht activa

Onderdeel	Boekwaarde aan het begin van het dienstjaar	uitbreidingen in het begrotingsjaar	Afschrijvingen in het begrotingsjaar	Boekwaarde aan het einde van het dienstjaar	Rentelasten	Totaal kapitaallasten
Totaal GGD IJsselland	8.044	150	295	7.899	179	474
Totalen	8.044	150	295	7.899	179	474

Bijlage 7 Overzicht taakvelden en overhead

In deze (verplichte) bijlage is het overzicht opgenomen van de (voorgeschreven) indeling in taakvelden en de verdeling daarvan over de programma's.

Taakveld	baten	Lasten	saldo
0 Bestuur:			
0.1 Bestuur	185	185	0
0.4 Overhead	5.010	6.170	-1.160
0.5 Treasury	474	474	0
0.8 Overige baten en lasten	150	150	0
0.10 Mutaties reserves	50	50	0
0.11 Resultaat van de rekening			0
7 Volksgezondheid			0
7.1 Volksgezondheid	22.558	21.398	1.160
Totaal	28.427	28.427	0
Verdeling over de programma's :			
Programma service & samenwerking	185	185	0
Programma gezondheid	22.558	22.558	0
Overhead	5.484	5.484	0
Overige baten en lasten	50	50	0
Onvoorzien	150	150	0
Totalen	28.427	28.427	0
Overzicht overhead			
Loonkosten overhead	2.612	2.612	0
materiële overhead	2.872	2.872	0
Totalen	5.484	5.484	0

In deze (verplichte) bijlage is het overzicht opgenomen van de (voorgeschreven) indeling in taakvelden en de verdeling daarvan over de programma's. Daarnaast is een overzicht opgenomen van de samenstelling van de overhead.

Vastgesteld door het algemeen bestuur van GGD IJsselland d.d. 17 juni 2021

De heer M. van Willigen, voorzitter

Mevrouw A.M. van den Berg, secretaris

Bijlage 8 Balans

BALANS GGD IJSSELLAND						
bedragen x € 1.000						
Activa	Rekening	Begroting	Begroting	Meerjarenraming		
	2020	2021	2022	2023	2024	2025
VASTE ACTIVA						
Materiële vaste activa		8.189	8.044	7.899	7.589	7.319
Overige materiële vaste activa						
Totaal vaste activa	0	8.189	8.044	7.899	7.589	7.319
VLOTTENDE ACTIVA						
Vorderingen en overlopende activa		1.142	1.000	1.142	1.076	999
Uitzettingen in Rijks schatkist		0	0	0	0	0
Liquide middelen		125	125	125	125	125
Totaal vlottende activa	0	1.267	1.125	1.267	1.201	1.124
TOTAAL ACTIVA	0	9.456	9.169	9.166	8.790	8.443
Passiva						
	Rekening	Begroting	Begroting	Meerjarenraming		
	2020	2021	2022	2023	2024	2025
EIGEN VERMOGEN						
Algemene reserve		482	482	482	482	482
Bestemmingsreserves		936	1.018	1.094	1.286	1.334
Nog te bestemmen resultaat boekjaar		0	0	0	0	0
Totaal eigen vermogen	0	1.418	1.500	1.576	1.768	1.816
VOORZIENINGEN						
		0	0	0	0	0
LANGLOPENDE SCHULDEN						
		4.802	4.550	4.289	4.020	3.742
KORTLOPENDE SCHULDEN						
Kasgeldlening financiering materiële activa						
Liquide middelen		0	0	0	0	0
Schulden en overlopende passiva		3.236	3.119	3.301	3.002	2.885
Totaal kortlopende schulden	0	3.236	3.119	3.301	3.002	2.885
TOTAAL PASSIVA	0	9.456	9.169	9.166	8.790	8.443

Op basis van het BBV is de geprognosticeerde balans opgenomen. De wijzigingen in het BBV richten zich mede op de vaststelling van het EMU-saldo. Het EMU-saldo betreft het vorderingensaldo van de overheid, dat is de gehele collectieve sector op transactiebasis. Lidstaten van de Europese Unie zijn een procedure overeengekomen die in werking kan treden als het vorderingstekort van een lidstaat groter is dan 3 procent van het bruto binnenlands product. Voor de (lokale) overheden is mede daarom de verplichting opgenomen om een balans in de begroting op te nemen. Het EMU-saldo kan hieruit worden afgeleid als het saldo van mutaties in de vorderingen en de mutaties in de schulden ofwel de som van de mutaties van de vaste en vlottende financiële activa minus de som van de mutaties van de vaste en vlottende schuld. De meerjarenbalans is een samenstelling van de balansgegevens van de GGD. De realisatie 2020 en de begroting 2021 heeft als basis gediend en vervolgens is met de beschikbare gegevens een raming gemaakt voor de jaren daaropvolgend. De cijfers 2020 zijn nog voorlopig omdat de jaarrekening nog niet definitief is vastgesteld.

Waarderingsgrondslagen

Materiële vaste activa

De materiele activa worden gewaardeerd op de historische verkrijgingsprijs verminderd met de afschrijvingen. Afschrijving op de materiële vaste activa vindt plaats volgens de lineaire methode met inachtneming van de verwachte levensduur, Het grensbedrag waarboven investeringen worden geactiveerd bedraagt € 10.000,-.

Vlottende activa

De vlottende activa bestaan uit vorderingen, transitoria en liquide middelen. Deze worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Eigen vermogen

De algemene reserve en de bestemmingsreserves zijn gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Langlopende schulden

Voor de aankoop van het kantoorpand is een langlopende geldlening aangegaan.

Kortlopende schulden

De waardering van de kortlopende schulden is tegen de nominale waarde.

Bijlage 9 Compensabele BTW

Gemeente	Totalen per gemeente begroot
Dalfsen	9.000
Deventer	22.000
Hardenberg	15.000
Kampen	14.000
Olst-Wijhe	7.000
Ommen	7.000
Raalte	9.000
Staphorst	10.000
Steenwijkerland	12.000
Zwartewaterland	8.000
Zwolle	27.000
Totaal	138.000

Bijlage 10 Beleidsindicatoren

De gegevens uit de programmabegroting 2022 zijn vertaald in de volgende beleidsindicatoren.

Naam indicator		Eenheid	Resultaat
Formatie	1)	FTE per 1.000 inwoners	0,44 FTE per 1000 inwoners
Bezetting		FTE per 1.000 inwoners	n.v.t. alleen voor jaarrekening
Apparaatskosten	2)	Kosten per inwoner	€ 45 \ per inwoner
Externe inhuur	3)	Kosten als % totale loonsom + totale kosten inhuur externen	2%
Overhead	4)	% van totale lasten	23%

Toelichting:

- 1) Dit betreft de toegestane formatie in fte van het ambtelijk apparaat voor het begrotingsjaar 2022 op peildatum 1 januari.
- 2) Apparaatskosten zijn alle personele en materiële kosten die verbonden zijn aan het functioneren van de organisatie (exclusief griffie en bestuur).
- 3) Onder externe inhuur wordt verstaan de begrote kosten voor het uitvoeren van werkzaamheden in opdracht van een bij de organisatie in dienst zijnde opdrachtgever, door een private organisatie met winstoogmerk, door middel van het tegen betaling inzetten van personele capaciteit en deskundigheid, zonder dat daar een arbeidsovereenkomst of aanstelling tussen organisatie en de daarbij ingezette personen aan ten grondslag ligt.
- 4) Overheadkosten: Dit betreft alle begrote kosten die samenhangen met de sturing en ondersteuning van de medewerkers in het primaire proces conform de definitie van het BBV.

