

Gemeenschappelijke Regeling OGZ Amstelland

Begroting 2016

Inhoudsopgave

1. Algemeen	3
Belangrijke ontwikkelingen in de begroting 2016	3
Financiële ontwikkelingen	4
Opbouw begroting.....	6
2. Aandachtspunten voor de begroting en ontwikkelingen per activiteit.....	7
2.1 Jeugdgezondheidszorg	7
2.2 Infectieziekten en technische hygiënezorg.....	9
2.3 Milieu en Gezondheid (Medische milieukunde).....	10
2.4 Openbare Geestelijke Gezondheidszorg	12
2.5 Epidemiologie en gezondheidsbevordering	14
2.6 Wet op de lijkbezorging	16
2.7 Huisvesting.....	17
3. Financiële ontwikkelingen begroting 2016	22
3.1. Uitgangspunten begroting 2016	22
3.2 Bijdrage (per inwoner)	25
3.3 Inspectie Kinderopvang.....	26
3.4 Huisvesting.....	27
3.5 Projecten.....	29
3.6 Totaal overzicht naar kostensoorten begroting	30
3.7 Ontwikkeling gemeentelijke bijdragen vanaf 2016 en verder	31
3.8 Overig	32
Bijlage 1: Onderdeel Bedrijfsvoering	33
Bijlage 2: Onderdeel wettelijke / basis taken	34
Bijlage 3: Projecten	38
Bijlage 4: Epidemiologie & Gezondheidsbevordering	39

1. Algemeen

Voor u ligt de begroting 2016. Het is een begroting die gebaseerd is op de Wet Publieke Gezondheid (WPG). De activiteiten die in 2016 worden uitgevoerd zijn de wettelijke WPG taken, waar de gemeenschappelijke regeling (GR) Openbare Gezondheidszorg (OGZ) Amstelland (gemeenten Aalsmeer, Amstelveen, Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn) verantwoordelijk voor is.

Het is het tweede jaar dat de begroting van de GR Amstelland ook de activiteiten voor de gemeente Diemen bevatten. De aansluiting van Diemen is het resultaat van een wetswijziging van de wet publieke gezondheid en de goede onderlinge samenwerking in de regio Amstelland om deze wet zo goed mogelijk te implementeren. De gewijzigde GR OGZ Amstelland is in 2013 vastgesteld. Dienstverlening door de GGD Amsterdam is opnieuw vastgelegd in een geactualiseerd convenant tussen de GR Amstelland en de gemeente Amsterdam. Het oorspronkelijke convenant is op 29 oktober 2007 afgesloten. Het geactualiseerde convenant is op 26 augustus 2013 ondertekend.

GGD Amsterdam voert de volgende taken voor de GR Amstelland uit:

- de jeugdgezondheidszorg, 0 – 19 jarigen;
- infectieziektebestrijding; waaronder tuberculosebestrijding en technische hygiënezorg;
- medische milieukunde;
- openbare geestelijke gezondheidszorg;
- epidemiologie, gezondheidsbevordering en preventie, en beleidsadvisering.

Belangrijke ontwikkelingen in de begroting 2016

Inhoudelijke ontwikkelingen

De inhoudelijke ontwikkelingen met betrekking tot het takenpakket zijn weergegeven in hoofdstuk 2.

- De uitwerking van de decentralisaties zal in 2016 reeds zijn definitieve vorm hebben. In 2015 wordt het basistakenpakket aangepast en bij de managementrapportage van 2015 wordt de inhoud definitief vastgesteld. De sociale teams in Amstelveen en Aalsmeer hebben in 2015 taken van vangnet overgenomen op het punt van overlast. De gemeenten Ouder-Amstel, Uithoorn en Diemen blijven het takenpakket overlast van de GGD afnemen. Deze wijze van werken is ook in de begroting van 2016 opgenomen.
- In 2015 wordt ook de inhoud van het basistakenpakket 2016-2020 vastgesteld. Dit basistakenpakket is in samenwerking tussen de OGZ Amstelland en de GGD ontwikkeld. In het nieuwe basistakenpakket is financiële ruimte gevonden voor de uitvoering van meer taken, waaronder ziekteverzuimpreventie.
- In de loop van 2015 zal ook het takenpakket voor gezondheidsbevordering en epidemiologie opnieuw integraal bekeken worden. Bij deze begroting is daarvoor een overzicht bijgevoegd, wat tot verdere bespreking en discussie kan leiden. De uiteindelijke inhoud van het takenpakket voor gezondheidsbevordering en epidemiologie volgt later dit jaar.
- De afdeling Hygiëne en Preventie is vanaf 1 januari 2015 verantwoordelijk voor het toezicht op de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO). Of de GGD deze taak in 2016 ook uit zal voeren, is nog niet bekend. Daarom is er in deze begroting geen rekening gehouden met deze nieuwe taak. Een eventuele opdracht zal dan via een begrotingswijziging moeten verlopen, of er wordt voor 2016 een separate opdracht verstrekt.

Financiële ontwikkelingen

De belangrijkste ontwikkelingen in deze begroting zijn:

- De nominale ontwikkeling wordt op 0% gehouden. De afgelopen jaren is er reeds genoeg compensatie in de begroting toegepast, zodat indicering dit jaar niet nodig is.
- Door de stijging van het aantal kinderen van 4-19 jaar gaat het bedrag per inwoner met € 0,04 omhoog (€ 8.240).
- Door een verandering in het percentage inwoners verandert de verhouding per gemeente wat betreft het te betalen bedrag.
- Bij de Huisvesting is rekening gehouden met de volgende te verwachten ontwikkelingen:
 - Overgang naar het nieuwe pand op de Camillelaan.
 - Sluiting van drie andere locaties.
 - Dotatie aan de voorziening Groot Onderhoud.
 - Verschuiving BTW kosten van materiële kosten naar huisvestingskosten, per saldo neutraal.

Zie verder hoofdstuk 3.4.

- Bij de projecten worden de bedragen met de nominale ontwikkeling verhoogd. Voor de bedragen zie hoofdstuk 3.5.
- Bij de Inspectie Kinderopvang wordt niet uitgegaan van de nominale ontwikkeling maar van de te verwachten situatie, wat leidt tot een stijging van € 30.036 (8,69%). Een toelichting op deze stijging vindt u in hoofdstuk 3.3. De stijging wordt voornamelijk veroorzaakt door een verschuiving in uren voor de verschillende locaties: groene locaties gaan in 2016 van 6 naar 7,5 uur, gele locaties van 10 naar 11 uur, oranje locaties van 17 naar 15 uur en rode locaties van 30 naar 27 uur. De toekenning van uren per kleur gebeurt door het ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid.
- In de actualisatie van de begroting 2015 is het product 'Toezicht WMO' toegevoegd ad € 0,12 per inwoner (€ 22.865). Voor 2016 is nog niet bekend of de GGD deze taak zal uitvoeren voor de GR en dus is er in deze begroting geen bedrag opgenomen voor 'Toezicht WMO'.
- Vanaf 2016 wordt jaarlijks € 55.000 aan de voorziening groot onderhoud toegevoegd, conform de verdeelsleutel zoals is vastgesteld in de halfjaarrapportage 2014.
- Ingevoerd in de actualisatie van de begroting 2015: het stoppen als wettelijke taak van de activiteit 'Zorg & Overlast'. Dat is vanaf 2015 een structurele besparing van € 0,88 per inwoner (€ 161.537), al komen bij drie gemeenten de kosten wel terug als project. De werkelijke besparing bedraagt voor Aalsmeer € 26.852 en voor Amstelveen € 75.322.

Dit leidt tot de volgende ontwikkelingen voor het bedrag per inwoner sinds de begroting 2015. Waarbij de taak 'Meldpunt Zorg & Overlast', als onderdeel van de wettelijke taak 'Vangnet', is verwijderd:

2015 Ontwikkeling Wettelijke taken actualisatie

	Begroting 2015	Toezicht WMO toevoeging 2015	Beëindiging wettelijke taak Zorg & Overlast per 2015	Verschuiving BTW kosten	Geactualiseerde Begroting 2015
Aalsmeer	772.010	3.837	-26.852	-4.488	744.506
Amstelveen	2.133.754	10.604	-75.322	-12.590	2.056.446
Diemen	648.795	3.224	-23.051	-3.853	625.115
Ouder-Amstel	332.991	1.655	-11.474	-1.918	321.254
Uithoorn	713.300	3.545	-24.838	-4.152	687.855
	4.600.849	22.865	-161.537	-27.000	4.435.177
Bedrag per inwoner	25,09	0,12	0,88-	0,15-	24,19

2016 Ontwikkeling Wettelijke taken

	Wettelijke taken obv inwoners 2015	nieuwe inwonerverhou- dingen 2016	Nominale ontwikkeling 0,0%	Beëindiging Toezicht WMO als wettelijke taak	Stijging kinderen 4-19	Begroting 2016
Aalsmeer	744.506	737.259	0	-3.837	1.370	734.792
Amstelveen	2.056.446	2.068.045	0	-10.604	3.842	2.061.283
Diemen	625.115	632.882	0	-3.224	1.176	630.833
Ouder-Amstel	321.254	315.029	0	-1.655	585	313.960
Uithoorn	687.855	681.963	0	-3.545	1.267	679.685
	4.435.177	4.435.177	0	-22.865	8.240	4.420.552
Bedrag per inwoner	24,19	23,72	0,00	0,12-	0,04	23,64

Als gevolg hiervan ontwikkelt de bijdrage per gemeente zich als volgt:

2016 Definitief scenario maximumbedrag Ouder-Amstel blijft gehandhaaft					
	Wettelijke taken obv inw.aant.	insp. Kinderopvang	Projecten incl EKD	Huisvesting kosten, incl. verschuiving BTW en dotatie voorziening GO	Totaal per gemeente
Aalsmeer	734.792	58.034	89.180	94.706	976.712
Amstelveen	2.061.283	179.730	200.905	262.025	2.703.943
Diemen	630.833	46.880	95.281	79.708	852.702
Ouder-Amstel	313.960	39.975	46.857	29.357	430.149
Uithoorn	679.685	51.155	99.434	87.511	917.784
	4.420.552	375.774	531.657	553.306	5.881.290

Voor de verdere financiële ontwikkelingen m.b.t. de begroting 2016 wordt verwezen naar hoofdstuk 3.1 Uitgangspunten van de begroting.

Opbouw begroting

De begroting is als volgt opgebouwd:

- In hoofdstuk 2 vindt u de aandachtspunten voor de begroting en ontwikkelingen per activiteit. Hier staan de algemene taken die de GGD uitvoert in Amstelland per cluster vermeld en wordt er een toelichting gegeven op specifieke activiteiten en afspraken voor 2016. Het hoofdstuk is onderverdeeld in wettelijke taken (soms basistaken genoemd), markt taken en projecten.
- In hoofdstuk 3 zijn de financiële ontwikkelingen en analyses vermeld (inclusief een globaal meerjaren overzicht 2014 en verder, dit omdat er bij ons geen verdere meerjarenontwikkelingen bekend zijn).

Tot slot zijn 3 bijlagen bijgevoegd:

- Bijlage 1-3 geven een overzicht van de lasten en baten per activiteit.
- Bijlage 4 bevat een nieuw voorstel over de begroting van Epidemiologie & Gezondheidsbevordering, met nieuwe mogelijke projecten.

2. Aandachtspunten voor de begroting en ontwikkelingen per activiteit

2.1 Jeugdgezondheidszorg

Vanaf 2003 is het BasisTakenPakket Jeugdgezondheidszorg (BTP) van kracht geworden. Dit BTP, waarin de taken en verantwoordelijkheden van de Jeugdgezondheidszorg 0 tot 19 jaar zijn beschreven, is gebaseerd op de Wet Publieke Gezondheid (WPG).

Op 1 januari 2015 is het nieuwe landelijke Basispakket JGZ van kracht dat formeel is vastgesteld via een aanpassing van het Besluit Publieke Gezondheid. Het vervangt het landelijk Basistakenpakket uit 2003. In het nieuwe landelijke basispakket JGZ staat beschreven wat elk gezin en iedere jeugdige in Nederland van de jeugdgezondheidszorg (JGZ) aangeboden moet krijgen. De verantwoordelijkheid hiervoor berust bij de gemeenten. JGZ heeft als doel het bevorderen, beschermen en beveiligen van de gezondheid en de lichamelijke, psychosociale en cognitieve ontwikkeling van kinderen en jongeren.

Voor de JGZ omschrijft het landelijke Basispakket de kerntaken:

- preventieve zorg, zoals vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen;
- het volgen van de ontwikkeling en de gezondheid van jeugdigen;
- het signaleren van mogelijke risico's;
- het ramen van de behoeften aan zorg;
- het geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding;
- het zo nodig doorverwijzen en geleiden naar curatieve gezondheidszorg of jeugdhulp.

Tevens zijn benoemd:

- samenwerken met onderwijs, curatieve zorg, eerste lijn, wijkteams e.d.;
- systematisch analyseren van gegevens voor collectieve maatregelen en beleidsadvisering.

De hielprik (tijdelijk ondergebracht onder de Wet langdurige zorg) en de vaccinaties vanuit het RVP maken op dit moment geen deel uit van de Wet PG, maar vallen onder de AWBZ. Ze behoren wel tot de kernactiviteiten van de JGZ.

Nieuw opgenomen in het landelijke basispakket jeugdgezondheidszorg is o.a. het bieden van ziekteverzuimbegeleiding, aanbod gericht op de doelgroep 14 jaar en ouder, beleidsadvisering en de aansluiting op de Jeugdwet.

De JGZ draagt bij aan de gewenste veranderingen in de zorg voor jeugd. Preventie is daarbij belangrijk, evenals ontzorgen, normaliseren, demedicaliseren en het tijdig bieden van de juiste hulp op maat en integrale hulp. Dit is het dagelijkse werk van de JGZ.

Het basis aanbod van jeugdgezondheidszorg Amstelland staat voor laagdrempelige, preventieve zorg binnen de regio waar alle ouders en jongeren terecht kunnen voor informatie en ondersteuning op het gebied van een gezonde en veilige ontwikkeling en positieve opvoeding. Vanuit een professionele kijk op de biologische, psychische en sociale aspecten van de groei en ontwikkeling van het kind kunnen eventuele problemen worden voorzien. Ruimte geven aan eigen verantwoordelijkheid en eigen kracht van gezinnen staat als uitgangspunt centraal waarbij zorg op maat geboden wordt. De JGZ maakt in het preventieve voorveld gebruik van de expertise van ketenpartners en eventueel kan dan tijdelijk lichte hulp worden geboden. Het streven is dat kind en gezin weer zo snel mogelijk op eigen kracht en/of met steun van hun eigen netwerk verder kunnen. Indien nodig wordt verwezen naar bijvoorbeeld curatieve zorg of jeugdhulp.

JGZ heeft vrijwel alle kinderen in beeld en kan individuele signalen vertalen naar collectieve interventies of adviezen. JGZ kan een verbindende rol vervullen tussen de (voor) scholen, wijkvoorzieningen en eerste lijns voorzieningen en anderzijds specialistische hulp. Een effectieve samenwerking met de sociale teams in de regio valt of staat met wederkerigheid in deze relatie. Deze is van cruciaal belang om ieder vanuit de eigen rol en verantwoordelijkheid een zo effectief mogelijke inzet ten behoeve van risicogezinnen te realiseren.

In het najaar van 2014 is gestart met een werkgroep met vertegenwoordigers van de 5 Amstelland gemeenten en JGZ om het basispakket JGZ Amstelland 2016-2020 te formuleren. De besluitvorming wordt verwacht in het voorjaar van 2015.

Het voorstel basispakket 2016-2020 kent een bundeling van een aantal producten en de JGZ contactmomenten zijn gemoderniseerd en geflexibiliseerd. Een gemoderniseerd Basistakenpakket JGZ Amstelland heeft als doel om de uitvoering van de JGZ meer te differentiëren en nog beter aan te laten sluiten op de behoefte van ouders, kinderen en jongeren in Amstelland. Zowel de modernisering van het basispakket als ook de positionering van de JGZ in het sociale domein zijn doorgaande ontwikkelingslijnen die ook in de komende jaren aanpassingen in het aanbod kunnen vragen.

Activiteiten 2016

- Uitvoering geven aan het basispakket JGZ Amstelland 2016-2020.
- Uitvoering geven aan maatwerkproduct Stevig Ouderschap, welke onderdeel is van de GR-begroting. Gestreefd wordt naar een terugdringing van het percentage wel geïndiceerde, maar uiteindelijk geen gebruik maken van Stevig Ouderschap. Het blijft deelname op vrijwillige basis.
- De blauwdruk van eisen aan JGZ-locaties is in maart 2013 bestuurlijk vastgelegd, evenals het gewenste spreidingsplan. Zie hiervoor verder het onderdeel huisvesting in deze begroting. De verhuizing van de locatie Laan van de Helende meesters en Melkweg naar het gezondheidscentrum in Westwijk is gepland eind 2015.
- De wijkaanpak zoals in Amsterdam met wijkteams wordt vormgegeven zal ook voor GR Amstelland gemeenten van toepassing zijn. Verwacht wordt dat de samenwerking met sociale wijkteams/loketten, onderwijs en andere partners wordt versterkt. Welke financiële gevolgen dit met zich mee brengt is nu nog niet te overzien. Op basis van praktijkervaringen zal blijken wat de gevraagde inzet van JGZ met de financiële consequenties zal zijn.

Indicatoren 2016

Algemeen:

0-4 jarigen: 95% bereik

4-19 jarigen: 90% bereik

Vaccinatiegraad: >90%

Met de transitie van de jeugdzorg en de daarmee gepaard gaande transitie in het sociale domein wordt gewerkt aan een nieuwe set indicatoren die is afgestemd op de nieuwe ontwikkelingen. Op dat moment worden de verantwoordingsindicatoren in het basispakket JGZ aangepast.

2.2 Infectieziekten en technische hygiënezorg

Algemeen

Het cluster Infectieziekten houdt zich bezig met bestrijding van infectieziekten. Dit gebeurt onder andere door screening van risicogroepen, onderzoek en behandeling van mensen met een seksueel overdraagbare aandoening en door bron- en contactonderzoek van patiënten. Deze screening wordt uitgevoerd door de afdelingen Soa en TBC bestrijding, Algemene Infectieziekten bestrijding en Hygiëne en Inspectie.

Het cluster verricht, veelal in samenwerking met andere instellingen, ook wetenschappelijk onderzoek naar infectieziekten.

Activiteiten 2016

In het kader van de wet Publieke Gezondheid is er een meldingsplicht voor laboratorium en behandelend arts om een patiënt met een infectieziekte te melden bij de GGD. De GGD gaat vervolgens na waar of wie de bron is van de Infectieziekte en wie van de contacten beschermd moeten worden door middel van vaccinatie of antibiotica. Daarnaast is er een meldingsplicht voor instellingen om een ongewoon aantal zieken te melden, zodat de GGD kan adviseren over diagnostiek en hygiëne- en overige beheersmaatregelen. Scholing van artsen en verpleegkundigen om deze taak goed te blijven uitvoeren is hierbij essentieel, ook met betrekking tot het management van uitbraken van Infectieziekten. Daarom zal hierin ook in 2016 weer geoefend worden. Tevens zal de intervisie voor verpleegkundigen en artsen regionaal georganiseerd blijven.

De afdeling Hygiëne en Preventie heeft vanaf oktober 2014 voorbereidingen getroffen voor het toezicht op de WMO per 1 januari 2015.

Conform de afspraken in de productbeschrijving van 10-10-2007 gaan de afdelingen infectieziekten, TBC, soa-aids bestrijding en Hygiëne en Inspectie in 2016 de volgende activiteiten uitvoeren:

- Surveillance: het verzamelen, analyseren en interpreteren van infectieziektegegevens waaronder TBC en soa.
- Screening en periodieke screening op TBC en TB-infectie, met name van risicogroepen als buitenlandse werknemers, immigranten, asielzoekers en reizigers naar risicolanden.
- Preventie: voorlichting aan risicogroepen, geven van preventieve vaccinaties en het aanbieden van profylaxe.
- Behandeling en begeleiding van patiënten die TBC of een TB-infectie hebben en medicijnen daartegen gebruiken.
- Bron- en contactonderzoek.
- Afstemmingsfunctie tussen de preventieve en curatieve gezondheidszorg, het onderhouden van een lokaal netwerk met huisartsen, verzorg- en verpleeghuizen, ziekenhuizen.
- Bieden van een (telefonisch) spreekuur voor infectieziekten en Soa/Aids.
- Outbreakmanagement: het managen van taken bij het optreden van groepsinfecties waarbij specialistische kennis nodig is.

Aantallen van verwachte infectieziekten voor 2016 zijn niet te geven.

2.3 Milieu en Gezondheid (Medische milieukunde)

Algemeen

Het doel van de afdeling Milieu en Gezondheid is het voorkomen of verminderen van negatieve gezondheidseffecten en het bevorderen van positieve gezondheidseffecten als gevolg van milieufactoren bij mensen in het verzorgingsgebied. Het gaat daarbij om verschillende factoren zoals lucht, bodem, geluid, hitte, binnenmilieu, elektromagnetische velden, biologische factoren, chemische stoffen en ziekteclusters. Er wordt onderscheid gemaakt tussen de volgende taken: signaleren van ongewenste situaties, voorlichting en risicocommunicatie, behandelen van meldingen van burgers en adviseren aan de gemeente. Daarnaast verricht de afdeling Milieu en Gezondheid, al dan niet in samenwerking met wetenschappelijke instituten, onderzoek op het gebied van milieu en gezondheid. De afdeling werkt voor de regio Amstelland, de Amsterdamse stadsdelen en alle GGD-en van Noord-Holland, Flevoland en Utrecht.

De nauw aan Milieu en Gezondheid verwante afdeling luchtkwaliteit beheert het luchtmeetnet van de gemeente Amsterdam en doet luchtmetingen in opdracht van een groot aantal opdrachtgevers, waaronder Ouderkerk a/d Amstel. Dit zijn echter apart betaalde projecten.

Activiteiten 2016

Conform de afspraken in de productbeschrijving van 10-10-2007 gaan het cluster in het kader van de afdeling Leefomgeving in 2016 de volgende activiteiten uitvoeren:

- Het onderhouden van het netwerk binnen de diverse gemeenten. Elk jaar wordt (minimaal) één bijeenkomst georganiseerd waarbij gemeenten worden geïnformeerd over actuele onderwerpen in ons vakgebied.
- Het reageren op vragen en klachten van burgers.
- De afdeling geeft antwoord op vragen van de Amstelland gemeenten op het gebied van milieu en gezondheid. Men kan daarbij denken aan de volgende onderwerpen: luchtkwaliteit, geluidsoverlast, stilte, groen in de stad, ruimtelijke ordening, laagfrequent geluid, windturbines, elektromagnetische velden van hoogspanning of UMTS, chemische stoffen, waterkwaliteit, bodemsaneringen, asbest, binnenmilieu in woningen en scholen, MER-procedures, eikenprocessierups, Schiphol, etc.
- De afdeling levert een bijdrage aan projecten en beleidsplannen in de Amstelland gemeenten, zoals actieplannen luchtkwaliteit en geluid, een richtlijn gevoelige bestemmingen, projecten rond specifieke bouwplannen enzovoorts.
- Beleidsadvies betreffende luchtkwaliteit en gezondheid, met name wat betreft nieuw te bouwen huisvesting voor gevoelige groepen (ouderen, zieken, kinderen) dicht bij drukke wegen.
- Ondersteuning door het leveren van informatie en het delen van ervaring bij het bestrijden van de eikenprocessierups (in samenwerking met de afdeling dierplaagbeheersing van de GGD).
- Aandacht voor binnenmilieu op scholen zal blijven bestaan wanneer scholen of gemeenten daar zelf vragen over stellen. De afdeling kan op verzoek een onderzoek instellen naar de kwaliteit van het binnenmilieu op een school.
- De afdeling blijft regelmatig berichten verspreiden in media, ook in de Amstelland gemeenten. Inmiddels weten burgers met vragen Milieu en Gezondheid goed te vinden. Het aantal meldingen/vragen van burgers is nu goed op peil.
- Wellicht krijgt het Europese onderzoek JOAQUIN (2011-2015) waar de afdeling een partner in is, een vervolg in 2016. In dat geval zal relevante kennis en producten wederom beschikbaar worden gesteld aan de Amstelland gemeenten. In het Joaquin-project (Joint Air Quality Initiative) hebben 13 partners 4 jaar lang samengewerkt op het gebied van metingen aan luchtkwaliteit, maatregelen tegen luchtvervuiling en communicatie daarover. De resultaten van het onderzoek kunnen worden ingezet in de Amstelland gemeenten.

Indicatoren 2016

De volgende indicatoren zijn gesteld voor de Amstelland gemeenten:

	Totaal	Aalsmeer	Amstelveen	Ouder-Amstel	Uithoorn	Diemen
Aantal meldingen	40	6	19	3	6	6
Aantal adviezen	28	5	13	2	4	4
Aantal voorlichtingsactiviteiten	6	1	2	1	1	1
Gem. rapportcijfer meldingen	8	8	8	8	8	8
Gem. rapportcijfer advisering	8	8	8	8	8	8

2.4 Openbare Geestelijke Gezondheidszorg

Algemeen

De afdeling Vangnet MGGZ (Vangnet) houdt zich bezig met personen die zich in een sociaal maatschappelijke crisis bevinden. Het gaat hierbij om mensen met psychiatrische en/of psychosociale problematiek die hulp nodig hebben doordat zij overlast veroorzaken en/of hulpbehoevend zijn. De problematiek kan acuut zijn maar ook al lang bestaan. Deze OGGZ cliënten mijden vaak zorg of hebben geen (adequate) hulpvraag. De reguliere hulpverlening kent de cliënt vaak niet, is de cliënt uit het oog verloren of is nog niet in staat een adequate behandeling te bieden. Intrinsiek aan het OGGZ takenpakket is dat de interventies een hoog "crisis" gehalte hebben. Zij komen tot stand in het kader van de 24-uurs crisisdienst indien de politie in acute gevallen de melder is. Dan wel via de meldpunten Zorg en Overlast waarbij het meldpunt voor het gemeentebestuur vraagt om ondersteuning. Meestal gaat het in beide gevallen om chronische problemen die vaak meerdere malen in beeld kunnen komen.

Vanaf begin 2015 is de afspraak gemaakt dat de sociale teams van Amstelveen en Aalsmeer de taak Meldpunt Zorg en Overlast van de GGD over zullen nemen. Dit geldt dus ook in 2016. Deze taak zal nog wel in Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn worden uitgevoerd als 'projecten'. Dit gegeven is ook als zodanig resp. aangepast en opgenomen in de begrotingen van 2015 en 2016. Hieronder wordt dit beschreven onder de noemer deelname meldpunt zorg & overlast.

Deelname Meldpunt Zorg & Overlast

De afdeling Vangnet werkt samen met het gemeentelijk Meldpunt Zorg en Overlast. Hier kunnen burgers en hulpverleners terecht als zij zich zorgen maken om iemand in de buurt die zelf geen hulp vraagt of ernstige overlast ervaren van burens (zoals agressie, lawaai, stank, vervuiling). Het meldpunt neemt de melding in behandeling en waar nodig wordt Vangnet ingeschakeld. De afdeling onderzoekt na de melding wat er precies aan de hand is. Dit doet zij door middel van netwerkanalyse en probleeminventarisatie. Vangnet werkt samen met externe instanties waaronder de GGZ, verslavingszorg, woningcorporaties, Thuiszorg en politie.

Alle andere Vangnet-taken zullen als vanouds worden uitgevoerd in de Amstelland gemeenten. Deze taken bestaan uit:

Crisisdienst

Wanneer de politie wordt geconfronteerd met personen, die in een crisis of hulpbehoevend zijn en/of extreme overlast veroorzaken, kunnen zij 24 uur per dag een beroep doen op Vangnet. Vangnet kijkt ter plaatse wat er aan de hand is en verwijst door naar de juiste hulpverlening. Het doel hiervan is het optimaliseren van crisishulp in de regio Amstelland 24 uur per dag, 7 dagen per week. Dit houdt in dat er intensiever zal worden samengewerkt met de sociale teams in Amstelveen en Aalsmeer.

Psychosociale hulp bij ongevallen en rampen

Vangnet wordt, als er sprake is van een ramp, ingeschakeld voor psychosociale hulp aan slachtoffers, hun directe naasten en andere direct betrokkenen.

Hygiënisch Woningtoezicht

De inspecteur Hygiënisch Woningtoezicht is belast met het opsporen, opruimen en ontruimen van vervuilde woningen. De huisbezoeken vinden regelmatig plaats samen met een sociaal psychiatrisch verpleegkundige van de afdeling omdat vervuiling vaak gerelateerd is aan psychiatrische en/of verslavingsproblemen dan wel aan een sociaal maatschappelijk probleem.

Huisverboden

Het preventief huisverbod is een (aanvullende) maatregel die het mogelijk maakt om eerder in te grijpen bij signalen van huiselijk geweld. Tegelijkertijd wordt daarmee ook de hulpverlening eerder op gang gebracht.

Top 600

In opdracht van de gemeentebesturen in de regio Amsterdam-Amstelland worden de high impact jeugdcriminelen die tot de Top 600 aanpak behoren onderzocht en voor zover het geïndiceerd is naar zorg geleid.

Zedenzaken

Door het Steunpunt Seksueel Geweld Amsterdam, onderdeel van de OGGZ, wordt assistentie verleend aan het bestuur bij het voorkomen van zedenzaken.

2.5 Epidemiologie en gezondheidsbevordering

Epidemiologie (onderzoek)

Algemeen

Het cluster Epidemiologie & Gezondheidsbevordering (E&G) doet onderzoek naar gezondheidsverschillen in Amsterdam en regio Amstelland, naar de gezondheid van jongeren, volwassenen en ouderen. Het onderzoek betreft:

1. epidemiologisch onderzoek naar de frequentie en verspreiding van gezondheidsproblemen onder de bevolking evenals naar (beïnvloedbare en niet-beïnvloedbare) determinanten die hieraan te grondslag liggen;
2. kwalitatief onderzoek ter exploratie van determinanten van gezondheid en welzijn;
3. effectevaluatie onderzoek naar de mate waarin beoogde doelstellingen van een preventie-programma/beleid zijn bereikt (doelrealisatie).

Activiteiten 2016

Jeugdgezondheidsmonitor 2013-2014 regio Amstelland; Jongeren 12-19 jaar

Met de Jeugdgezondheidsmonitor wordt periodiek de lichamelijke en psychosociale gezondheid van kinderen in kaart gebracht. Het monitoren van de gezondheidstoestand van jongeren van 12 tot 19 jaar gebeurt met E-MOVO. E-MOVO staat voor Elektronische Monitor en Voorlichting en is een instrument dat landelijk veel wordt toegepast. Met E-MOVO worden via een vragenlijst op internet gegevens verzameld over gezondheid, welzijn en de leefstijl van jongeren in klas 2 en klas 4 van het voortgezet onderwijs (VO). Schooljaar 2013-2014 zal E-MOVO voor de derde keer in de regio Amstelland worden afgenomen. Eerdere onderzoeken waren in 2005 en 2009.

Vanaf schooljaar 2013-2014 wordt de E-MOVO vragenlijst een vast onderdeel van het Periodiek Gezondheidsonderzoek (PGO). Het PGO wordt elk jaar uitgevoerd in klas 2 en klas 4 door Jeugdgezondheidszorg (JGZ). Het PGO wordt in klas 4 op het VO in het schooljaar 2013-2014 voor het eerst uitgevoerd. Jeugdgezondheidszorg gebruikt de antwoorden van de leerlingen ter voorbereiding op het PGO.

Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen 2016: Aalsmeer, Amstelveen, Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn

GGD Amsterdam voert periodiek een gezondheidsmonitor uit onder de volwassen bevolking (19 jaar en ouder) in de regio Amstelland. Met een gezondheidsmonitor wordt informatie over de gezondheidssituatie van de bevolking in de regio verkregen en over de factoren die deze gezondheidssituatie beïnvloeden. Het is een onderzoek, door middel van een vragenlijst, uitgevoerd bij een representatieve steekproef uit de gehele volwassen bevolking.

In 2015 wordt gestart met de voorbereidingen voor de Gezondheidsmonitor 2016. Binnen deze monitor zal worden samengewerkt met de Amsterdamse gezondheidsmonitor 2016.

Gezondheidsbevordering

Algemeen

Gezondheidsbevordering ontwikkelt en implementeert preventieprojecten over gezond gedrag. Dit doet het cluster door voorlichting en educatie aan de doelgroep en intermediairs en door een gezonde leefomgeving te creëren. Gezondheidsbevordering heeft als doel het beschermen, bevorderen en/of behouden van gezondheid van (risico)groepen door planmatige, structurele en gedragsgerichte interventies. De gemeenten hebben een wettelijke verplichting om gezondheidsbevorderende taken uit te voeren. De invulling hiervan is vrij en afhankelijk van de behoeften die bestaan binnen een bepaalde gemeente of bij bepaalde doelgroepen. In de meeste gevallen zijn de keuzen voor projecten gebaseerd op de uitkomsten van de epidemiologische gezondheidsonderzoeken die in de gemeenten worden uitgevoerd.

Activiteiten 2016

In 2015 herijken de gemeenten en de GGD gezamenlijk de taken voor gezondheidsbevordering en epidemiologie. Over de gezondheidsbevorderende activiteiten voor 2016 is nog geen overeenstemming bereikt. De GGD heeft hiertoe een voorstel gedaan aan de gemeenten (zie bijlage 4 Epidemiologie & Gezondheidsbevordering).

In de verdere loop van 2015 zal dit voorstel besproken worden. In de MARAP zal een definitief voorstel voor 2016 opgenomen worden.

Beleidsadvisering

De GGD adviseert op diverse terreinen het bestuur over gezondheidsaspecten zoals bij het opstellen van de nota Volksgezondheidsbeleid. Werkzaamheden bestaan uit:

- het volgen en doorgeven van relevante regionale en landelijke ontwikkelingen;
- het signaleren en aandacht vragen voor gezondheidsproblemen en formuleren van passend beleid;
- het geven van ondersteuning aan de beleidsambtenaren van de gemeenten bij het ontwikkelen van lokaal gezondheidsbeleid.

Indien gewenst kan de juiste deskundigheid beschikbaar worden gesteld op diverse terreinen voor het adviseren van het bestuur van de gemeenten over gezondheidsaspecten zowel op het gebied van het totale volksgezondheidsbeleid als op specifieke onderdelen.

2.6 Wet op de lijkbezorging

Algemeen

Het cluster Algemene gezondheidszorg (AGZ) verricht de lijkschouwing en stelt de doodsoorzaak vast. AGZ doet de lijkschouwing bij euthanasie en de afhandeling van het papierendossier voor gemeenten, Centraal Bureau voor de Statistiek, het Openbaar Ministerie en begrafenisondernemers.

Activiteiten 2015

De gemeenten zijn wettelijk verplicht om te voldoen aan de wet op de lijkbezorging (WLB).

De WLB stelt in artikel 4 dat: "Burgemeester en wethouders gelegenheid verschaffen tot het doen schouwen van lijken. Zij benoemen een of meer gemeentelijke lijkschouwers". In artikel 5 stond dat "de gemeentelijke lijkschouwers bevoegd dienen te zijn de titel van arts te voeren". In de gewijzigde WLB luidt artikel 5: "uitsluitend artsen die als forensisch arts zijn ingeschreven in een daartoe gehouden register worden benoemd als gemeentelijk lijkschouwer".

GGD Amsterdam zorgt ervoor dat alle forensische artsen ingeschreven zijn in het register. Daarnaast moeten deze artsen door Burgemeester en Wethouders van de diverse gemeenten benoemd worden als gemeentelijk lijkschouwer.

Lijkschouwing dient zo spoedig mogelijk na het overlijden te geschieden, zoals ook vastgelegd is in de wet. De gemeentelijke lijkschouwer is 24 uur per dag beschikbaar.

Euthanasie

De gemeentelijke lijkschouwer verricht de lijkschouw en verzorgt de rapportages aan de toetsingscommissie.

2.7 Huisvesting

De GR OGZ Amstelland is in 2008 tot stand gekomen. Voor die tijd werkten de Amstelland gemeenten (excl. Diemen) samen met de GGD Amstelland en Meerlanden. In de tijd van de GGD Amstelland en Meerlanden waren er 8 JGZ-locaties in Amstelland. Bij de overgang naar de GGD Amsterdam is in de GR OGZ Amstelland opgenomen dat deze 8 locaties in stand zouden worden gehouden. Binnen de begroting van de GR OGZ Amstelland zijn middelen opgenomen voor de exploitatie van de JGZ-locaties. De gemeenten dragen op inwoneraantal bij aan deze kosten. In november 2012 heeft het Portefeuillehouders Contact (PC) Zorg & Welzijn gesproken over de gemeenschappelijke regeling OGZ Amstelland (hierna GR OGZ Amstelland), de toetreding van de gemeente Diemen en het aangaan van een nieuwe overkoepelende gemeenschappelijke regeling met de gemeente Amsterdam. Een van de besispunten betrof het opnemen van de huisvesting van de JGZ-locaties in de GR OGZ Amstelland.

Op 6 maart 2013 zijn door het dagelijks bestuur van de GR Amstelland de volgende besluiten over het onderwerp huisvesting genomen. Deze besluiten zijn ook in deze begroting verwerkt.

- De GGD Amsterdam exploiteert de JGZ-locaties in de gemeenten Amstelveen, Aalsmeer, Uithoorn, Ouder-Amstel en Diemen.
- Binnen de begroting is budget opgenomen voor de exploitatie en het beheer van de JGZ-locaties.
- Binnen de exploitatie vallen alleen de kosten voor de JGZ-activiteiten van de GGD Amsterdam.
- Voor onderhoud dat niet voor rekening komt van de verhuurder en vernieuwing van JGZ-locaties wordt een bestemmingsreserve vastgesteld van 5% van de totale omzet van de GR OGZ Amstelland. Over de bijdrage van Diemen worden in het kader van de toetreding van Diemen tot de GR OGZ Amstelland afspraken gemaakt.
- Indien aanspraak gedaan wordt op de bestemmingsreserve moet deze binnen een jaar weer aangevuld worden tot 5% van de totale omzet van de GR OGZ Amstelland.
- Het algemeen bestuur is gemachtigd dit percentage aan te passen.
- De bijdrage van Ouder-Amstel wordt gemaximeerd op de bijdrage uit de begroting 2013 plus de jaarlijkse inflatie correctie. Voorgesteld wordt om dit na 5 jaar te herzien.
- Jaarlijks wordt een huisvestingsprogramma voor onderhoud en vernieuwing vastgesteld.
- De kinderen kunnen gebruik maken van JGZ-locaties in andere gemeenten.
- Instemmen met het basisuitvoeringsniveau (algemeen programma van eisen JGZ locaties) en het spreidingsplan voor de JGZ locaties. Deze documenten zijn bepalend in de besluitvorming door het bestuur van de GR waar het vernieuwing en onderhoud betreft.
- Over de vernieuwing en herstructurering van locaties worden afspraken gemaakt met de GGD Amsterdam. Lopende huurovereenkomsten en langjarige ontwikkelingstrajecten maken dat het realiseren van de gewenste spreiding zeker nog 6 jaar duurt.

De bovenstaande afspraken worden vastgelegd in de aangepaste GR OGZ Amstelland. Deze aanpassingen zijn gerealiseerd.

Korte update m.b.t. stand van zaken huisvesting

Algemeen

Het beheer van de panden in de GR Amstelland, zowel Vastgoed technisch als Facilitair technisch, gaat over van het Facilitair Bedrijf van de GGD Amsterdam naar de RVE Facilitair Bureau en de RVE Gemeentelijk vastgoed van de Gemeente Amsterdam. Bij het beheer van de panden blijven grotendeels alle huidige medewerkers van het Facilitair Bedrijf betrokken aangezien zij ook overgaan naar de nieuwe organisatie.

Aalsmeer

Locatie Drie Kolommenplein

Deze nieuwe locatie is april 2014 in gebruik genomen als vervanger van de 1^e JC Mensinglaan. De nieuwe locatie is gevestigd op de 1^e etage van het Gezondheidscentrum Drie Kolommen. Het is voorzien van nieuw meubilair in een modern ingerichte werkomgeving met frisse kleuren en veel daglicht. De kleuren en materialisatie van de vloer en wanden is in overeenstemming met de huisstijl van het Gezondheidscentrum en het ziet er mooi, fris, open en vooral uitnodigend uit. Medewerkers en de gebruikers (lees: ouders en kinderen) hebben het hier bijzonder naar hun zin. Zeker in vergelijking met de oude locatie die behoorlijk gedateerd was.

Locatie Van Swietenstraat

Geen noemenswaardige zaken m.b.t. deze locatie. Eind 2015 gaat deze locatie verhuizen naar de locatie Drie Kolommenplein. De locatie Van Swietenstraat wordt dan afgestoten en teruggegeven aan de verhuurder (Eigen Haard). Vanwege de aanstaande verhuizing wordt alleen het noodzakelijke onderhoud uitgevoerd.

Amstelveen

Locatie Bourgondischelaan

Het pand op de Bourgondischelaan is gedateerd. De binnenzijde is vorig jaar netjes geschilderd en waar mogelijk opgeknapt. Er moet een signaal uit naar de verhuurder (Gemeente Amstelveen) m.b.t. het verrichten van groot onderhoud of op z'n minst het uitvoeren van schilderwerk van de buitengevel.

Locatie Melkweg

Geen noemenswaardige zaken m.b.t. deze locatie. Eind 2015 gaat deze locatie verhuizen naar de nieuwe locatie Kamillelaan. De locatie Melkweg wordt dan afgestoten en teruggegeven aan de verhuurder (Gemeente Amstelveen). Vanwege de aanstaande verhuizing wordt alleen het noodzakelijke onderhoud uitgevoerd.

Locatie Laan van de Helende Meesters

Geen noemenswaardige zaken m.b.t. deze locatie. Eind 2015 gaat deze locatie verhuizen naar de nieuwe locatie Kamillelaan. De locatie Melkweg wordt dan afgestoten en teruggegeven aan de verhuurder (Ziekenhuis Amstelland). Vanwege de aanstaande verhuizing wordt alleen het noodzakelijke onderhoud uitgevoerd. Vooruitlopend op de verhuizing zijn de eerste gesprekken gevoerd m.b.t. de oplevering van de locatie en de afkoop van het restantbedrag van het inbouwpakket.

Locatie Kamillelaan

Deze nieuwe locatie wordt als alles volgens planning verloopt eind 2015 opgeleverd en per begin 2016 in gebruik genomen. De huurovereenkomst voor deze locatie is eind 2014 afgesloten. De locatie wordt casco + opgeleverd. GGD Amsterdam draagt zorg voor het inbouwpakket bestaande uit balie, pantry's, meubilair en verdere zorgspecifieke inrichting.

Ouder-Amstel

Koningin Julianalaan

Geen noemenswaardige opmerkingen omtrent deze locatie. Het betreft een kleine en gedateerde locatie in multifunctioneel accommodatie Bindelwijk.

Uithoorn

Koningin Maximalaan

Geen noemenswaardige opmerkingen omtrent deze locatie. Het betreft een moderne locatie in Gezondheidscentrum De Waterlinie. In 2016 wordt de bestaande huurovereenkomst verlengd voor een nieuwe periode van 5 jaar met een opzegtermijn van 12 maanden. Er zijn geen (grote) investeringen of aanpassingen te verwachten op deze locatie.

Diemen

D.J. den Hartoglaan

Geen noemenswaardige opmerkingen omtrent deze nieuwe locatie die begin 2014 in gebruik is genomen. Het betreft een moderne locatie in Gezondheidscentrum De Brede Hoed. Er zijn m.u.v. het bijplaatsen van een werkplek/balie in de boxenkamer t.b.v. het meet/weeg spreekuur geen (grote) investeringen of aanpassingen te verwachten op deze locatie.

Afkortingenlijst

AGZ	Algemene gezondheidszorg
AL	Amstelland
AMC	Academisch medisch centrum Amsterdam
AMT	Ambulant medisch team
AMHK	Algemeen Meldpunt Huiselijk geweld en Kindermishandeling
ANW	Avond weekend en nachttoegeleiding van huisartsenzorg voor asielzoekers
AT	Amsterdam Thuiszorg
BHV	Bedrijfshulpverlening
BMHK	Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker
BOPZ	Wet Bijzondere Opnemingen Psychiatrische Ziekenhuizen
BOT	Bedrijfsopvangteam van de Ambulancedienst
BTP	Basistakenpakket
CCKL	Stichting voor de bevordering van de kwaliteit van het laboratoriumonderzoek en voor de accreditatie van laboratoria in de gezondheidszorg
Corsa	Document- en workflowmanagementsystemen.
CPA	Centrale Post Ambulancevervoer
DIV	Documentaire Informatievoorziening, onderdeel van de afdeling Documentair Informatie Centrum
DOB	Dienst ongediertebestrijding
DVO	Dienstverleningsovereenkomst
DWI	Dienst Werk en Inkomen (voorheen Sociale Dienst)
DSP	Documentair structuurplan
DZS	Dienst Zorg en Samenleven (voorheen Dienst Maatschappelijke Ontwikkeling)
EKD	Elektronisch Cliëntendossier
EDG	Cluster Epidemiologie documentatie en gezondheidsbevordering
EH	Eerste hulp
GAA	Gemeente Archief Amsterdam
GGD	Geneeskundige en Gezondheidsdienst
GHOR	Geneeskundige Hulpverlening bij Ongevallen en Rampen
GVO	Gezondheidsvoorlichting
HAIO	Huisarts in opleiding
HKZ	Stichting Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector
I&A	Afdeling informatisering en automatisering
IGZ	Inspectie voor de gezondheidszorg
IMB	Integrale Meting Bedrijfsvoering
IND	Immigratie- en Naturalisatiedienst
INK	Instituut Nederlandse Kwaliteit
ISD	Instelling stelselmatige daders
ISO	International Organization for Standardization
ITIL	IT infrastructure library
JGZ	Jeugdgezondheidszorg
JOGG	Jongeren Op Gezond Gewicht
KAD	Kennis- en adviescentrum dierplagen
LAV	Landelijke afgevaardigden vereniging
LCHV	Landelijk Coördinatiestructuur Hygiënezorg en Veiligheid
LCI	Landelijke Coördinatiestructuur Infectieziektebestrijding
LCMR	Landelijke centrale middelen registratie
LCR	Landelijk Coördinatiecentrum voor Reizigersadviesing
LO	Afdeling luchtonderzoek van het cluster medische milieukunde
LOC	Locatie Opleidings Coördinator
LSMA-1	Landelijke standaard meldkamer ambulancezorg
LVS	Landelijke Vereniging Sociaal Verpleegkundigen
Mavim	Softwareapplicatie t.b.v. het ontwerpen, beschrijven, distribueren, toepassen en optimaliseren van processen en procedures
M&G	Maatschappij en Gezondheid, opleiding sociale geneeskunde
MGGZ	Cluster Maatschappelijke en geestelijke gezondheidszorg
MMA	Medisch Manager Ambulancezorg
MMK	Medische milieukunde

MMT	Mobiel medisch team
NIZW	Nederlands Instituut voor Zorg en Welzijn
NSPOH	Netherlands School of Public & Occupational Health
OGGZ	Openbare geestelijke gezondheidszorg
OKC	Ouder- en kindcentrum
OKZ	Ouder- en kindzorg
OOV	Openbare orde en veiligheid
OVD-G	Officier van dienst geneeskundig
P&C	Planning en Control
PGO	Preventief Gezondheids Onderzoek
RI&E	Risico inventarisatie & evaluatie
P&O	Personeel en organisatie
RAV	Regionale ambulancevoorziening
RAVAA	Regionale ambulancevoorziening agglomeratie Amsterdam
RGA	Rechtspositie gemeente Amsterdam
RGF	Regionaal geneeskundig functionaris
ROC	Regionaal Opleidings Coördinator
ROP	Regionaal Opleidings Plan
RVP	Rijksvaccinatieprogramma
RSU	Regeling Specifieke Uitkeringen
SAN	Samenwerkende Artsenlaboratoria en diagnostische centra in Nederland
SMA	Sociaal medische advisering
SOA	Seksueel overdraagbare aandoening
SOSA	Stichting Opleidingen Scholing Ambulancehulpverlening
SSGA	Steunpunt Seksueel Geweld Amsterdam
TBC	Tuberculosebestrijding
THZ	Technische hygiënezorg
VIA	Vereniging van indicerend en adviserend artsen
VNG	Vereniging van Nederlandse gemeenten
VVE	Voor en Vroegschoolse Educatie
VZA	Verenigd ziekenvervoer Amsterdam

3. Financiële ontwikkelingen begroting 2016

3.1. Uitgangspunten begroting 2016

Voor de begroting 2016 zijn de volgende uitgangspunten gehanteerd:

1. Als basis voor de begroting 2016 geldt de begroting 2015 van de GR OGZ Amstelland. De dan gekregen basis begroting 2016 wordt aangepast met autonome ontwikkelingen (voorbeeld: kinderen 4-19 jaar en aantallen kinderdagverblijven). De nominale ontwikkeling is in overleg met de gemeenten op 0% gesteld. Verderop wordt deze ontwikkeling verder uitgewerkt.
2. Als basis voor de begroting geldt het aantal inwoners per 1-1-2015, zoals opgegeven door de deelnemende gemeenten. Hierdoor wijzigt de onderlinge verhouding van de te betalen bijdrage per inwoner.

Het aantal inwoners ontwikkelt zich als volgt:

	Inwoners	Percentage	Inwoners	Percentage
Aalsmeer	30.770	16,78%	31.079	16,62%
Amstelveen	85.045	46,38%	87.178	46,63%
Diemen	25.859	14,10%	26.679	14,27%
Ouder-Amstel	13.272	7,24%	13.280	7,10%
Uithoorn	28.430	15,50%	28.748	15,38%
	183.376	100,00%	186.964	100,00%

De ontwikkeling in het kinderaantal is als volgt:

Aantal Kinderen

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
0-4	6.828	7.023	7.136	8.215	7.894	8.093
4-19	26.629	27.223	27.554	31.570	32.429	32.697
	33.457	34.246	34.690	39.785	40.323	40.790

Stijging voorgaande jaren

	2011	2012	2013	2014	2015	2016
0-4	108,17%	102,86%	101,61%	115,12%	96,09%	102,52%
4-19	99,77%	102,23%	101,22%	114,58%	102,72%	100,83%

Uitsplitsing kinderen

0-4 jaar	1 jan. 2010	1 jan. 2011	1 jan. 2012	1 jan. 2013	1 jan. 2014	1 jan. 2015
Aalsmeer	1.597	1.671	1.592	1.493	1.455	1.383
Amstelveen	3.440	3.615	3.790	3.817	3.886	4.058
Ouder-Amstel	563	527	515	515	397	527
Uithoorn	1.228	1.210	1.239	1.203	1.119	1.118
Diemen				1.187	1.037	1.007
	6.828	7.023	7.136	8.215	7.894	8.093

Uitsplitsing kinderen

4-19 jaar	1 jan. 2010	1 jan. 2011	1 jan. 2012	1 jan. 2013	1 jan. 2014	1 jan. 2015
Aalsmeer	5.513	5.746	5.855	5.998	6.011	6.122
Amstelveen	13.461	13.533	13.736	13.961	14.123	14.520
Ouder-Amstel	2.486	2.490	2.524	2.499	2.656	2.500
Uithoorn	5.169	5.454	5.439	5.482	5.465	5.446
Diemen				3.630	4.174	4.109
	26.629	27.223	27.554	31.570	32.429	32.697

3. De Huisvestingslasten dalen met € 45.626 van € 517.000 naar € 471.000. Daarna heeft er een BTW verschuiving plaatsgevonden ad € 27.000 (van materiële kosten naar huisvesting). Vervolgens is de jaarlijkse toevoeging aan de voorziening Groot Onderhoud ad € 55.000 toegevoegd. Daarmee stijgen de totale huisvestingslasten in totaal € 36.374, zie verder Hoofdstuk 3.4.
4. Het bestuur heeft op 6 maart 2013 besloten dat de gemeente Ouder-Amstel niet meer aan huisvesting hoeft te betalen dan hun aandeel in de begroting 2013, evt. vermeerderd met de nominale ontwikkeling. De dotatie aan de voorziening groot onderhoud mag voor Ouder-Amstel niet leiden tot een overschrijding van dit maximumbedrag.
5. Het product 'Toezicht WMO' is in de actualisatie van de begroting 2015 toegevoegd aan de wettelijke taken. Omdat er onduidelijkheid is of de GGD deze taak in 2016 zal uitvoeren is er in deze begroting geen bedrag voor opgenomen. Hierdoor dalen de wettelijke taken met € 0,12 per inwoner (€ 22.865).
6. Het product 'Zorg & Overlast' wordt vanaf de geactualiseerde begroting 2015 uit de wettelijke taak Vangnet gehaald, en wordt voor drie gemeenten opgevoerd als project (zie punt 7). Voor Aalsmeer en Amstelveen is dit een besparing van respectievelijk € 26.852 en € 75.322.
7. Met betrekking tot de projecten is uitgegaan van de begroting 2015 en de nominale ontwikkeling 2016. Daarnaast is bij de projecten de taak 'Zorg & Overlast' voor de gemeenten Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn opgenomen (deze komen van de wettelijke taken). Zie verder Hoofdstuk 3.3.

De projecten zoals in deze begroting opgenomen betreffen:

Projecten	2016						Totaal
	EKD Structureel	Hygienisch woningtoezicht	Gez. School en gen. M	Stevig Ouderschap	Inkoop in WV en GO	Meldpunt Z&O	
Aalsmeer	60.449		11.929	16.801			89.180
Amstelveen	167.314			33.591			200.905
Diemen	50.220	6.897			15.113	23.051	95.281
Ouder Amstel	27.142			8.242		11.474	46.857
Uithoorn	57.798			16.797		24.838	99.434
	362.924	6.897	11.929	75.431	15.113	59.363	531.657

8. Er heeft in de begroting 2016 een verrekening plaatsgevonden van de interne baten en lasten. Voorheen stonden de interne baten bij de baten en de interne lasten bij de lasten. Dit klinkt logisch, maar daardoor wordt de begroting als het ware opgeblazen. Door de interne lasten en baten te verrekenen, krijgen we meer inzicht in de daadwerkelijke kosten. Deze mutatie heeft verder geen enkel effect op het resultaat.
Ter illustratie: in de oude opzet bedroegen de totale lasten € 11.232.000, in de nieuwe opzet is dit nog 'slechts' € 6.101.000.

Voorgaande uitgangspunten resulteren in het navolgende begrotingsresultaat:

Totaal overzicht kerngegevens				
		2014 Jaarrek.	2015 Begroting	2016 Begroting
1	exploitatie lasten totaal	6.330	6.071	6.101
	<i>waarvan</i>			
	- personeel	3.038	3.550	3.550
	- materiële uitgaven	986	1.281	1.322
	- Bijzondere lasten	0		
	- BTW	131	75	48
	- kapitaallasten	75	89	89
	- toerekening bedrijfsvoering	651	-84	-84
	- huisvesting	23	36	36
	- Overige Interne baten & lasten	1.425	1.123	1.138
2	baten totaal	6.494	6.087	6.111
	- Externe baten activiteiten	325	230	230
	- Externe baten subsidies / BDU	5.940	5.857	5.881
	- Bijzondere baten	229	0	0
3	exploitatiesaldo (naar onderdelen)	-164	-15	-10
	Bedrijfsvoering	-4.515	-4.455	-4.413
	Basisproducten	4.361	4.455	4.413
	Markttaken	0	0	0
	Projecten ed	-10	-15	-10
4	Totaal OGZ Amstelland excl. reserves	-164	-15	-10
	Toevoeging Reserves	125	15	10
	Onttrekking Reserves	250	0	0
5	Saldo Reserves	-125	15	10
6	Totaal OGZ Amstelland incl. reserves	-289	0	0

Toelichting kapitaallasten

GR Amstelland heeft geen kapitaallasten: dit betreffen afschrijving- en rentekosten die Amsterdam heeft als gevolg van investeringen m.b.t. de panden in Amstelland.

De verschillen per activiteitengroep ten opzichte van de begroting 2015 worden toegelicht vanaf bijlage 1.

3.2 Bijdrage (per inwoner)

Voor de te betalen bijdrage per gemeente hebben de hiervoor genoemde uitgangspunten de volgende consequenties:

Ontwikkelingen vanaf actualisatie 2015 naar begroting 2016:

- De verhouding tussen de inwoneraantallen per gemeente heeft zich gewijzigd. Dit heeft geleid tot een aanpassing van het te betalen bedrag per gemeente. Omdat er meer inwoners zijn daalt het bedrag per inwoner in eerste instantie met € 0,46.
- De nominale ontwikkeling van 0% zorgt niet voor een mutatie.
- De toevoeging van wettelijke taak 'Toezicht WMO' in de actualisatie 2015 leidt tot een stijging van de inwonersbijdrage van € 0,12 per inwoner. In de begroting 2016 is deze taak weer uitgenomen omdat nog niet bekend is of de GGD deze taak voor de GR gaat uitvoeren.
- Door de stijging van het aantal kinderen in de leeftijd 4-19 stijgt het te betalen bedrag per inwoner met € 0,04.

Ontwikkeling inwonersbijdrage van 2015 naar 2016	Bedrag
Begroting 2015	25,09
Toezicht WMO 2015	0,12
Beëindigen Zorg & Overlast	-0,88
Verschuiving BTW kosten	-0,15
Actualisatie 2015	24,19
Actualisatie 2015	24,19
Nwe. Inwonerverhoudingen 2016	-0,46
Nominale ontwikkeling 0%	0,00
Beëindigen toezicht WMO	-0,12
Stijging aantal 4-19 jarigen	0,04
Begroting 2016	23,64

1. Bedrag per inwoner in de vastgestelde begroting 2015.
2. Toezicht WMO 2015: conform het voorstel gedaan door de GGD een stijging van € 0,12
3. Beëindigen Meldpunt Zorg & Overlast: besparing voor alle gemeenten op de wettelijke taken; Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn nemen deze taak nog wel af, maar als project.
4. Verschuiving BTW kosten: daling BTW kosten wettelijke taken, en stijging huisvestingskosten voor hetzelfde bedrag.
5. Nieuwe inwonerverhoudingen: het aantal inwoners stijgt met 2,0%, waardoor het bedrag per inwoner daalt met € 0,46.
6. Er is in 2016 geen sprake van nominale ontwikkeling.
7. Toezicht WMO 2016: beëindigen als wettelijke taak voor de GGD leidt tot een daling van € 0,12.
8. Stijging aantal 4-19 jarigen: het aantal 4-19 jarigen stijgt met 0,8%, waardoor het bedrag per inwoner stijgt met € 0,04.

Op verzoek van één van de deelnemende gemeenten vindt u hieronder een tabel met de verdeling tussen de kostenposten 714 (Gezondheidszorg) en 715 (JGZ inclusief huisvesting en de projecten Stevig Ouderschap en EKD).

	714	715	Totaal
Aalsmeer	221.355	750.222	971.577
Amstelveen	604.547	2.100.790	2.705.337
Diemen	221.968	632.765	854.733
Ouder-Amstel	116.123	316.944	433.067
Uithoorn	216.034	700.542	916.576
	1.380.026	4.501.263	5.881.289

3.3 Inspectie Kinderopvang

Voor de bedragen voor de Inspectie Kinderopvang is niet uitgegaan van de begroting 2015 maar van de werkelijke verwachting per eind 2014, gelet op de huidige economische situatie. De totale bijdrage voor Inspectie Kinderopvang wordt € 376.000, een stijging van € 30.000. Zie ook bijlage 1.2.

De conceptbegroting 2016 is gebaseerd op de kleurverdeling van nu (februari 2015). Deze kleuren kunnen uiteraard anders zijn op 1 januari 2016. Verder neemt de GGD mee wat de verwachtingen zijn voor nieuwe aanvragen en hoe vaak er nadere en incidentele onderzoeken plaats moeten vinden. Nieuw voor 2016 is dat GGD GHOR NL aan het ministerie van SZW gaat voorstellen dat er een verschuiving in te besteden uren per kleur locatie gaat plaatsvinden.

Het voorstel wordt als volgt:

Groene locaties van 6 naar 7,5 uur

Gele locaties van 10 naar 11 uur

Oranje locaties van 17 naar 15 uur

Rode locaties van 30 naar 27 uur

Als SZW dit voorstel aanvaardt dan zijn gemeenten met veel groene en gele locaties dus per saldo wat meer geld kwijt.

Op basis van de ervaringen weten we dat er in Amstelveen en Aalsmeer stevig gehandhaafd wordt en dat we dus meer nadere en incidentele onderzoeken moeten uitvoeren. Om die reden zijn bij Amstelveen 150 en bij Aalsmeer 100 uren extra hiervoor opgenomen.

Bij de andere gemeenten heeft de GGD dat niet gedaan omdat daar minder gehandhaafd wordt.

	begroot 2014	realisatie 2014	begroot 2016
Amstelveen	€ 169.245	€ 160.554	€ 179.729
Aalsmeer	€ 58.080	€ 54.262	€ 58.034
Uithoorn	€ 60.609	€ 53.566	€ 51.154
Ouder-Amstel	€ 39.712	€ 39.712	€ 39.189
Diemen	€ 52.822	€ 43.986	€ 45.896
	€ 380.468	€ 352.080	€ 374.002

3.4 Huisvesting

Er is een aantal mutaties ten aanzien van de huisvestingslasten, te weten:

1. De Huisvestingslasten dalen met € 45.626. Deze daling is als volgt opgebouwd:
 - De lasten voor het nieuwe pand op de Kamillelaan bedragen € 135.000.
 - De lasten voor de panden 3 Kolommenplein, Bourgondische Laan, Brede Hoed, Koningin Julianaplein en de Provinciale Weg in Uithoorn zijn geactualiseerd. Per saldo bedraagt dit een stijging van € 16.000:
 - o 3 Kolommenplein: 3.000
 - o Bourgondische Laan: 210
 - o Brede Hoed: 11.000
 - o Koningin Julianalaan: 279-
 - o Provinciale weg: 1.875
 - De panden Van Swietenstraat, Melkweg en Laan van de Helende Meesters zullen vanaf 2016 niet meer in gebruik zijn.
 - Er zijn incidentele kosten begroot voor een inbouwpakket voor de huisvesting op de Camillelaan van € 10.000.
 - In het overzicht van het najaar 2013 is er vermeld dat er kosten zouden komen voor de dubbele huur voor Laan van de Helende Meesters (60.000), Van Swietenstraat (2.500) en Melkweg (5.000), evenals overige frictiekosten (5.000) voor in totaal € 82.500. Deze kosten zouden gedekt worden uit de voorziening Groot Onderhoud. In deze begroting is deze boeking niet begroot.
2. Aan de huisvestingslasten wordt de jaarlijkse toevoeging aan de voorziening Groot Onderhoud toegevoegd.

Deze dotatie aan de voorziening is per pand, en dus per gemeente, inzichtelijk gemaakt. Onderstaande tabel is al in de Marap 2014 gecommuniceerd. Deze bedragen zijn aangehouden.

Adres	Jaarlijkse dotatie
D.J. den Hartoglaan 8	10.000
Bourgondischelaan 43	4.000
Laan van de Helende Meesters 4	0
Drie Kolommenplein 1E	6.000
Van Swietenstraat 35	0
Koningin Maximalaan 30D	9.000
Koningin Julianalaan 16	1.000
Melkweg 2	0
Alsemilaan	25.000
Totaal	55.000

Ondanks dat de bedragen per pand inzichtelijk zijn, is er, conform de werkwijze binnen de GR Amstelland, gekozen om de totale dotatie te verdelen over het aantal inwoners.

3. Een verschuiving van BTW kosten ad € 27.000. Deze kosten, die bij de huisvesting horen, worden vanaf ook bij de huisvesting geplaatst, en niet meer onder BTW kosten van de wettelijke taken. Ook dit bedrag is op basis van het aantal inwoners uitverdeeld.

Schematisch weergegeven zien de mutaties Huisvesting van begroting 2015 naar begroting 2016 er als volgt uit:

Huisvesting mutaties 2015 naar 2016

Huisvesting ontwikkeling	Begroting	Stijging/daling
Begroting 2015	516.932	
Camillelaan nieuwe locatie	651.932	135.000
Actualiseren begroting 2015	667.738	15.806
Geen Van Swietenstraat	653.277	-14.461
Geen Melkweg	627.264	-26.013
Geen LvdHM	461.139	-166.125
Inbouwpakket Camillelaan	471.306	10.167
Nominale ontwikkeling	471.306	0
Verschuiving BTW	498.306	27.000
Toevoeging voorziening GO	553.306	55.000
Totaal		36.374

Er is bepaald dat de huisvestingslasten voor Ouder-Amstel niet verder mogen stijgen dan € 29.357, met uitzondering van nominale ontwikkeling. Door de toevoeging aan de voorziening Groot Onderhoud mag dit bedrag niet worden overschreden.

	Begroting 2015	Mutatie 1	Mutatie 2		Mutatie 3	
Ontwikkeling huisvestingskosten	Huisvesting	Daling lasten van 2015 naar 2016	Verschuiving BTW kosten van materieel naar huisvestingskosten	Subtotaal	Toevoeging aan voorziening Groot Onderhoud (met maximumbedrag voor Ouder-Amstel)	Totaal Huisvesting lasten
Aalsmeer	88.197	-7.584	4.488	85.101	9.605	94.706
Amstelveen	243.768	-21.275	12.590	235.083	26.942	262.025
Diemen	74.121	-6.511	3.853	71.463	8.245	79.708
Ouder-Amstel	29.357	-3.241	1.918	28.034	1.323	29.357
Uithoorn	81.490	-7.016	4.152	78.626	8.885	87.511
	516.932	-45.626	27.000	498.306	55.000	553.306

In bovenstaande tabellen staan alle mutaties op de huisvesting sinds de vastgestelde begroting 2015 aangegeven. Een korte toelichting:

1. Daling van de huisvestingslasten, voornamelijk door het afstoten van een aantal panden en de toevoeging van een nieuw pand (Kamillelaan).
2. Door een andere systematiek heeft er een verschuiving plaatsgevonden van BTW kosten. Deze stonden voorheen geboekt onder materiële kosten, maar horen tot de huisvestingskosten en worden daar nu ook opgenomen. Tegenover deze verhoging van € 27.000 huisvestingskosten staan lagere BTW kosten (materiële kosten) JGZ ad € 27.000 waardoor op totaalniveau de mutatie saldo neutraal is.
3. De toevoeging aan de voorziening Groot Onderhoud. Deze is in de Marap 2014 vastgesteld op € 55.000 per jaar en is verdeeld op basis van inwoneraantallen. Door deze toevoeging aan de voorziening zou de gemeente Ouder-Amstel over het maximumbedrag gaan, wat niet is toegestaan. Daarom is er voor de gemeente Ouder-Amstel een vast bedrag opgenomen, zodat zij precies op hun maximumbedrag uitkomen. Het resterende bedrag is conform inwoneraantallen verdeeld over de overige gemeenten.

3.5 Projecten

Als uitgangspunt is ook hier de begroting 2015 als basis genomen en deze is vermeerderd met de nominale ontwikkeling (0% in 2016) en alle ontwikkelingen sinds vaststelling van de begroting 2015:

Projecten	actualisatie 2015						
	EKD Structureel	Hygienisch woningtoezicht	Gez. School en gen. M	Stevig Ouderschap	Inkoop in WV en GO	Meldpunt Z&O	Totaal
Aalsmeer	60.449		11.929	16.801			89.180
Amstelveen	167.314			33.591			200.905
Diemen	50.220	6.897			15.113	23.051	95.281
Ouder Amstel	27.142			8.242		11.474	46.857
Uithoorn	57.798			16.797		24.838	99.434
	362.924	6.897	11.929	75.431	15.113	59.363	531.657

Projecten	begroting 2016						
	EKD Structureel	Hygienisch woningtoezicht	Gez. School en gen. M	Stevig Ouderschap	Inkoop in WV en GO	Meldpunt Z&O	Totaal
Aalsmeer	60.449		11.929	16.801			89.180
Amstelveen	167.314			33.591			200.905
Diemen	50.220	6.897			15.113	23.051	95.281
Ouder Amstel	27.142			8.242		11.474	46.857
Uithoorn	57.798			16.797		24.838	99.434
	362.924	6.897	11.929	75.431	15.113	59.363	531.657

EKD

Conform 2015 inclusief nominale ontwikkeling 0%.

Hygiënisch woningtoezicht en Openbare Geestelijke Gezondheidszorg / Vangnet Jeugd

Conform 2015 inclusief nominale ontwikkeling 0%.

Stevig Ouderschap(SO)

Conform 2015 inclusief nominale ontwikkeling 0%.

Gezonde School en Genot Middelen

Conform 2015 inclusief nominale ontwikkeling 0%.

Inkoop in het Weerstandsvermogen en reserve Groot Onderhoud

Met deze bijdrage zal Diemen in 8 jaar op het niveau van de overige gemeenten zijn. Voor deze bijdrage is geen nominale ontwikkeling berekend. De dotatie zal nog doorlopen tot en met de begroting 2021.

		Per inwoner	Diemen	per 8 jaar
Weerstandsvermogen	500.000	3,19	80.602	10.075
Groot onderhoudsreserve	250.000	1,60	40.301	5.038
	750.000	4,79	120.903	15.113

Meldpunt Zorg & Overlast

Deze taak is sinds de geactualiseerde begroting 2015 verdwenen als wettelijke taak, en bij Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn opgevoerd als project. Verder conform 2015 inclusief nominale ontwikkeling van 0%.

3.6 Totaal overzicht naar kostensoorten begroting

Rekening houdend met wat hiervoor is gemeld ontstaat het volgende beeld:

GR OGZ Amstelland Totalen		Jaarrekening 2014	Begroting 2015	Begroting 2016
LASTEN	Categorie			
3.0	Personeel v. derden	3.038.443	3.550.213	3.550.213
3.1	Energie	4.959	57	57
3.3	Duurzame goederen	2.891	0	0
3.4	Ov. goederen en diensten	978.091	1.280.819	1.322.230
3.4	Bijzondere lasten	422	0	0
3.4	BTW	131.070	75.417	48.417
6.1	Kapitaallasten	75.174	89.279	89.279
	Totaal directe Lasten	4.231.050	4.995.785	5.010.197
INTERNE BATEN & LASTEN				
	Bedrijfsvoering	650.699	-83.602	-83.602
	Huisvestingskosten (m2)	23.321	36.182	36.182
	Interne leveranties	1.424.750	1.123.026	1.138.438
	Totaal indirecte kosten	2.098.770	1.075.606	1.091.018
	Totaal uitgaven	6.329.820	6.071.391	6.101.214
BATEN				
	Externebaten activiteiten	-324.644	-230.000	-230.000
	Externe baten subsidies / BDU	-5.940.479	-5.856.504	-5.881.289
	Bijzondere baten	-228.881		0
	Externe ontvangsten	-6.494.004	-6.086.504	-6.111.289
	Totaal Baten	(6.494.004)	(6.086.504)	(6.111.289)
SALDO EXCL RESERVES		(164.184)	(15.113)	(10.075)
	Ten gunste van (best) reserves	125.075	15.113	10.075
	Ten laste van (best) reserves	-250.000	0	0
	Toevoeging/onttrekking per saldo	(124.925)	15.113	10.075
SALDO INCL RESERVES		(289.109)	0	0

In bijlage 1 'Overzicht baten en lasten per activiteit' wordt nader ingegaan op de verschillen t.o.v. de begroting 2015.

3.7 Ontwikkeling gemeentelijke bijdragen vanaf 2016 en verder

De in de vorige hoofdstukken vermelde uitgangspunten, nu bestaande afspraken met betrekking tot de projecten resulteert in het volgende meerjaren overzicht te betalen bijdragen per gemeente, voor een uitsplitsing van de het totaal BDU/CJG (vanaf 2012) inclusief maatwerk wordt verwezen naar hoofdstuk 3.2 Bijdrage per inwoner, paragraaf CJG (inclusief maatwerk).

	2015 Definitief				
	Wettelijke taken obv inw.aant.	insp. Kinderopvang	Projecten incl EKD	Huisvesting	Totaal per gemeente
Aalsmeer	748.995	54.199	89.180	88.197	980.571
Amstelveen	2.069.036	150.363	200.905	243.768	2.664.072
Diemen	628.968	39.674	95.281	74.121	838.044
Ouder-Amstel	323.171	36.604	46.857	29.357	435.989
Uithoorn	692.007	64.897	99.434	81.490	937.828
	4.462.177	345.737	531.657	516.932	5.856.504

	2016 Definitief scenario maximumbedrag Ouder-Amstel blijft gehandhaaft				
	Wettelijke taken obv inw.aant.	insp. Kinderopvang	Projecten incl EKD	Huisvesting kosten, incl. verschuiving BTW en dotatie voorziening GO	Totaal per gemeente
Aalsmeer	734.792	58.034	89.180	94.706	976.712
Amstelveen	2.061.283	179.730	200.905	262.025	2.703.943
Diemen	630.833	46.880	95.281	79.708	852.702
Ouder-Amstel	313.960	39.975	46.857	29.357	430.149
Uithoorn	679.685	51.155	99.434	87.511	917.784
	4.420.552	375.774	531.657	553.306	5.881.290

De verwachte ontwikkeling voor 2017 en verder zitten niet in de huisvestingslasten. Hernieuwde inzichten kunnen nog leiden tot aanpassingen, maar vooralsnog is de begroting 2016 gelijk aan de begroting 2017.

Er is in de ontwikkeling geen rekening gehouden met nominale ontwikkeling. Verdere ontwikkelingen als gevolg van wijzigingen in inwoner- en kind aantallen kunnen niet berekend worden.

3.8 Overig

Risicoparaagraaf

#	(Strategisch) Risico	Waarde	Mate van beïnvloeding	Beheersing
1	Bij staken overeenkomst met Amsterdam dient de GR de boekwaarde van de investeringen aan Amsterdam te betalen.	Eind 2014: € 300.021	Hoog	
2	Krap zijn en blijven van de arbeidsmarkt voor artsen en verpleegkundigen maakt dat vacatures moeilijk vervuld worden.	Hoog risico	Laag	1. JGZ participeert in de HBO-V opleiding jeugd. Er worden door JGZ extra stageplaatsen aangeboden aan de HBO-V-ers. 2. Er zijn voorstellen voor de taakherschikking van verpleegkundigen om de functie aantrekkelijker te maken. Dit is meegenomen bij de ontwikkeling van Basispakket 2015 3. Er is een arbeidsmarkttoeslag ingesteld voor jeugdartsen KNMG. 4. De omvang van de flexibele schil medewerkers binnen JGZ steeds heroverwogen en waar nodig aanstellingen bieden i.p.v. uitzendcontracten.
3				

WOP

De wet normering topinkomens is niet van toepassing op de GR Amstelland, aangezien zij zelf geen personeel in dienst heeft.

Bijlage 1: Onderdeel Bedrijfsvoering

De financiële ontwikkelingen zijn als volgt:

Begroting 2016		bedragen x € 1.000		
		2014 Jaarrek.	2015 Begroting	2016 Begroting
1	exploitatie lasten totaal	856	524	561
	<i>waarvan</i>			
	- personeel	129	345	345
	- materiële uitgaven	825	689	726
	- Bijzondere lasten			0
	- BTW	27	0	0
	- kapitaallasten	20	21	21
	- toerekening bedrijfsvoering			0
	- huisvesting		36	36
	- Overige Interne baten & lasten	-145	-568	-568
2	baten totaal	5.371	4.979	4.974
	- Externe baten activiteiten			0
	- Externe baten subsidies / BDU	5.182	4.979	4.974
	- Bijzondere baten	189		0
3	exploitatiesaldo (naar onderdelen)	-4.515	-4.455	-4.413
	Directie/Ondersteunende afdelingen			
	Huisvesting	530	517	553
	Overig	-5.047	-4.979	-4.974
	RAP/Voormalig personeel	3	8	8
4	Totaal excl. Reserves	-4.515	-4.455	-4.413
5	Naar basisproducten	4.515	4.455	4.413
	Toevoeging Reserves	115	0	0
	Onttrekking Reserves	250	0	0
6	Saldo Reserves	-135	0	0
7	Totaal incl reserves	-4.650	-4.455	-4.413

Bijlage 2: Onderdeel wettelijke / basis taken

De financiële ontwikkelingen zijn als volgt:

Begroting 2016		bedragen x € 1.000		
		2014 Jaarrek.	2015 Begroting	2016 Begroting
1	exploitatie lasten totaal	5.074	5.030	5.019
	<i>waarvan</i>			
	- personeel	2.730	3.205	3.205
	- materiële uitgaven	147	580	580
	- Bijzondere lasten			0
	- BTW	80	75	48
	- kapitaallasten	55	68	68
	- toerekening bedrijfsvoering	651	520	520
	- huisvesting	23	0	0
	- Overige Interne baten & lasten	1.389	583	598
2	baten totaal	714	576	606
	- Externe baten activiteiten	325	230	230
	- Externe baten subsidies / BDU	349	346	376
	- Bijzondere baten	40		0
3	exploitatiesaldo (naar onderdelen) (1-2)	4.360	4.455	4.413
	<i>waarvan</i>			
	Leefomgeving MMK	78	78	78
	Infectieziektebestrijding algemeen	263	259	259
	TBC	143	148	148
	Vangnet en Advies	263	98	98
	JGZ BTP 0-19	3.302	3.510	3.491
	Epidemiologie	11	270	270
	Inspectie kinderopvang	243	0	0
	Legionella preventie	0	11	11
	Toezicht WMO	0	23	0
	Beschikbaarheid lijkschouwing	58	59	59
4	Totaal excl. Reserves	4.361	4.455	4.413
	Toevoeging Reserves	0	0	0
	Onttrekking Reserves	0	0	0
5	Saldo Reserves	4.361	4.455	4.413
6	Totaal incl. reserves	4.361	4.455	4.413

Leefomgeving MMK

Conform 2015 inclusief 0% nominale ontwikkeling

Infectieziektebestrijding Algemeen en TBC

Conform 2015 inclusief 0% nominale ontwikkeling

Vangnet en Advies

Vooralsnog is het budget voor Vangnet & Advies conform 2015 inclusief 0% nominale ontwikkeling.

Beschikbaarheid Lijkschouwing

Conform 2015 inclusief 0% nominale ontwikkeling

Epidemiologie

Conform 2015 inclusief 0% nominale ontwikkeling

Legionella preventie

Conform 2015 inclusief 0% nominale ontwikkeling

JGZ

Een aantal factoren heeft invloed op de ontwikkeling van het budget voor de Jeugdgezondheidszorg. Allereerst is er de nominale ontwikkeling. Deze is voor 2016 echter vastgesteld op 0%. Daarnaast stijgt het budgettair kader door een toename van het aantal kinderen in de leeftijdscategorie 4-19 jaar met 4 cent per inwoner (8.240).

Voorheen presenteerden wij hier een overzicht van de activiteiten uit het BTP, met bijbehorende bedragen. In deze begroting is daar niet voor gekozen, omdat in de tweede helft van 2015 het BTP helemaal herzien wordt, en deze informatie niet meer relevant zou zijn.

Inspectie Kinderopvang

Bij de inspectie Kinderopvang is niet van de begroting 2015 uitgegaan maar van de werkelijk verwachte aantallen en de economische situatie per eind 2014. Dit leidt tot een stijging van € 30.000 ten opzichte van 2015. Op de pagina's hierna vindt u de overzichten per gemeente.

Overzicht begrotingen Inspectie Kinderopvang per gemeente

Aalsmeer

Originele begroting 2016 Inspectie Kinderopvang

	Aantal locaties	Aantal uur per locatie begroot	Kosten per locatie	Inspectie frequentie	Begrootte Kosten	Totaal aantal uur
21	inspectie KDV-BSO-PSZ-GOB					
12	jaarlijks onderzoek 8,25 uur (groen)	8,25	€ 810,81	1x per jaar	€ 9.729,72	99
6	jaarlijks onderzoek 11,75 uur (geel)	11,75	€ 1.154,79	1x per jaar	€ 6.928,74	71
2	jaarlijks onderzoek 11,75 uur + 4 uur (oranje)	15,75	€ 1.547,91	1x per jaar	€ 12.923,82	132
0	jaarlijks onderzoek 13,75 uur + 14,75 uur (rood)	28,5	€ 2.800,98	2x per jaar	€ -	0
1	jaarlijks onderzoek 13,75 uur + 8,75 uur (wit)	22,5	€ 2.211,30	1x per jaar	€ 2.211,30	23
5,0	VVE t/m 32 kp icm jaarlijks onderzoek	3,75	€ 368,55	1x per jaar	€ 1.842,75	19
21,0	Gesprekken met OC, KC en VP	0,5	€ 49,14	1x per jaar	€ 1.031,94	11
2	1e jaarlijks onderzoek 13,75 uur (aanvraag 2016)	13,75	€ 1.351,35	indien nodig	€ 2.702,70	28
21	risicoprofiel	1,5	€ 147,42	1x per jaar	€ 3.095,82	32
	inspectie GO (steekproef 10%)					
53	totaal aantal gastouders					
6	jaarlijks onderzoek gastouders	3,75	€ 368,55	1 x per jaar	€ 2.211,30	23
	onderzoek na aanvraag					
14	onderzoek na aanvraag gastouders	5,75	€ 565,11	indien nodig	€ 7.911,54	81
4	onderzoek na aanvraag (psz+kdv+bso+gob)	12,75	€ 1.253,07	indien nodig	€ 5.012,28	51
3	wijziging rechtsgevolg go p/u	3,75	€ 368,55	indien nodig	€ 1.105,65	11
2	wijziging rechtsgevolg kd, bso, psz p/u	6,75	€ 663,39	indien nodig	€ 1.326,78	14
Alle producten zijn inclusief reistijd					Totaal	€ 58.034,34
						591

Amstelveen

Originele begroting 2016 Inspectie Kinderopvang

	Aantal locaties	Aantal uur per locatie begroot	Kosten per locatie	Inspectie frequentie	Begrote Kosten	Totaal aantal uur
77	inspectie KDV-BSO-PSZ-GOB					
28	jaarlijks onderzoek 8,25 uur (groen)	8,25	€ 810,81	1x per jaar	€ 22.702,68	231
33	jaarlijks onderzoek 11,75 uur (geel)	11,75	€ 1.154,79	1x per jaar	€ 38.108,07	388
5	jaarlijks onderzoek 11,75 uur + 4 uur (oranje)	15,75	€ 1.547,91	1x per jaar	€ 22.481,55	229
0	jaarlijks onderzoek 13,75 uur + 14,75 uur (rood)	28,5	€ 2.800,98	2x per jaar	€ -	0
11	jaarlijks onderzoek 13,75 uur + 8,75 uur (wit)	22,5	€ 2.211,30	1x per jaar	€ 24.324,30	248
6	VVE t/m 32 kp icm jaarlijks onderzoek	3,75	€ 368,55	1x per jaar	€ 2.211,30	23
77	Gesprekken met OC, KC en VP	0,5	€ 49,14	1x per jaar	€ 3.783,78	39
7	1e jaarlijks onderzoek 13,75 uur (aanvraag 2016)	13,75	€ 1.351,35	indien nodig	€ 9.459,45	96
77	risicoprofiel	1,5	€ 147,42	1x per jaar	€ 11.351,34	116
	inspectie GO (steekproef 10%)					
97	totaal aantal gastouders					
10	jaarlijks onderzoek gastouders	3,75	€ 368,55	1 x per jaar	€ 3.685,50	38
	onderzoek na aanvraag					
49	onderzoek na aanvraag gastouders	5,75	€ 565,11	indien nodig	€ 27.690,39	282
7	onderzoek na aanvraag (psz+kdv+bso+gob)	12,75	€ 1.253,07	indien nodig	€ 8.771,49	89
5	wijziging rechtsgevolg go p/u	3,75	€ 368,55	indien nodig	€ 1.842,75	19
5	wijziging rechtsgevolg kd, bso, psz p/u	6,75	€ 663,39	indien nodig	€ 3.316,95	34
Alle producten zijn inclusief reistijd					Totaal	€ 179.729,55
						1.829

Diemen

Originele begroting 2016 Inspectie Kinderopvang

	Aantal locaties	Aantal uur per locatie begroot	Kosten per locatie	Inspectie frequentie	Begroote Kosten	Totaal aantal uur
23	inspectie KDV-BSO-PSZ-GOB					
4	jaarlijks onderzoek 7,5 uur (groen)	7,5	€ 737,10	1x per jaar	€ 2.948,40	30
10	jaarlijks onderzoek 11 uur (geel)	11,0	€ 1.081,08	1x per jaar	€ 10.810,80	110
5	jaarlijks onderzoek 11 uur + 4 uur (oranje)	15,0	€ 1.474,20	1x per jaar	€ 7.371,00	75
0	jaarlijks onderzoek 13 uur + 14 uur (rood)	27,0	€ 2.653,56	2x per jaar	€ -	0
4	jaarlijks onderzoek 13 uur (wit)	13,0	€ 1.277,64	1x per jaar	€ 5.110,56	52
8	jaarlijks onderzoek domein 8 (VVE)	1,0	€ 98,28	1 x per jaar	€ 786,24	8
23	Gesprekken met OC, KC en VP	0,5	€ 49,14	1x per jaar	€ 1.130,22	12
2	1e jaarlijks onderzoek 13 uur (aanvraag 2016)	13,0	€ 1.277,64	indien nodig	€ 2.555,28	26
23	risicoprofiel	1,5	€ 147,42	1x per jaar	€ 3.390,66	35
	inspectie GO (steekproef 10%)					
23	totaal aantal gastouders					
3	jaarlijks onderzoek gastouders	3,0	€ 294,84	1 x per jaar	€ 884,52	9
	onderzoek na aanvraag					
9	onderzoek na aanvraag gastouders	5,0	€ 491,40	indien nodig	€ 4.422,60	45
4	onderzoek na aanvraag (psz+kdv+bso+gob)	12,0	€ 1.179,36	indien nodig	€ 4.717,44	48
2	wijziging rechtsgevolg go p/u	3,0	€ 294,84	indien nodig	€ 589,68	6
2	wijziging rechtsgevolg kd, bso, psz p/u	6,0	€ 589,68	indien nodig	€ 1.179,36	12
Totaal					€ 45.896,76	467

Ouder Amstel

Originele begroting 2016 Inspectie Kinderopvang

	Aantal locaties	Aantal uur per locatie begroot	Kosten per locatie	Inspectie frequentie	Begroote Kosten	Totaal aantal uur
17	inspectie KDV-BSO-PSZ-GOB					
3	jaarlijks onderzoek 8,25 uur (groen)	8,25	€ 810,81	1x per jaar	€ 2.432,43	25
6	jaarlijks onderzoek 11,75 uur (geel)	11,75	€ 1.154,79	1x per jaar	€ 6.928,74	71
2	jaarlijks onderzoek 11,75 uur + 4 uur (oranje)	15,75	€ 1.547,91	1x per jaar	€ 3.095,82	32
2	jaarlijks onderzoek 13,75 uur + 14,75 uur (rood)	28,5	€ 2.800,98	2x per jaar	€ 5.601,96	57
4	jaarlijks onderzoek 13,75 uur (wit)	13,75	€ 1.351,35	1x per jaar	€ 5.405,40	55
1,0	jaarlijks onderzoek domein 8 (VVE)	1	€ 98,28	1x per jaar	€ 98,28	1
17,0	Gesprekken met OC, KC en VP	0,5	€ 49,14	1x per jaar	€ 835,38	9
2	1e jaarlijks onderzoek 13,75 uur (aanvraag 2016)	13,75	€ 1.351,35	indien nodig	€ 2.702,70	28
17	risicoprofiel	1,5	€ 147,42	1x per jaar	€ 2.506,14	26
	inspectie GO (steekproef 10%)					
16	totaal aantal gastouders					
2	jaarlijks onderzoek gastouders	3,75	€ 368,55	1 x per jaar	€ 737,10	8
	onderzoek na aanvraag					
6	onderzoek na aanvraag gastouders	5,75	€ 565,11	indien nodig	€ 3.390,66	35
3	onderzoek na aanvraag (psz+kdv+bso+gob)	12,75	€ 1.253,07	indien nodig	€ 3.759,21	38
1	wijziging rechtsgevolg go p/u	3,75	€ 368,55	indien nodig	€ 368,55	4
2	wijziging rechtsgevolg kd, bso, psz p/u	6,75	€ 663,39	indien nodig	€ 1.326,78	14
Totaal					€ 39.189,15	399

Alle producten zijn inclusief reistijd

Uithoorn

Originele begroting 2016 Inspectie Kinderopvang

	Aantal locaties	Aantal uur per locatie begroot	Kosten per locatie	Inspectie frequentie	Begroote Kosten	Totaal aantal uur
27	inspectie KDV-BSO-PSZ-GOB					
12	jaarlijks onderzoek 8,25 uur (groen)	8,25	€ 810,81	1x per jaar	€ 9.729,72	99,00
7	jaarlijks onderzoek 11,75 uur (geel)	11,75	€ 1.154,79	1x per jaar	€ 8.083,53	82,25
0	jaarlijks onderzoek 11,75 uur + 4 uur (oranje)	15,75	€ 1.547,91	1x per jaar	€ -	0,00
0	jaarlijks onderzoek 13,75 uur + 14,75 uur (rood)	28,5	€ 2.800,98	2x per jaar	€ -	0,00
8	jaarlijks onderzoek 13,75 uur (wit)	13,75	€ 1.351,35	1x per jaar	€ 10.810,80	110,00
8,0	jaarlijks onderzoek domein 8 (VVE)	1	€ 98,28	1x per jaar	€ 786,24	8
27,0	Gesprekken met OC, KC en VP	0,5	€ 49,14	1x per jaar	€ 1.326,78	14
3	1e jaarlijks onderzoek 13,75 uur (aanvraag 2016)	13,75	€ 1.351,35	indien nodig	€ 4.054,05	41,25
27	risicoprofiel	1,5	€ 147,42	1x per jaar	€ 3.980,34	40,50
	inspectie GO (steekproef 10%)					
33	totaal aantal gastouders					
4	jaarlijks onderzoek gastouders	3,75	€ 368,55	1 x per jaar	€ 1.474,20	15,00
	onderzoek na aanvraag					
9	onderzoek na aanvraag gastouders	5,75	€ 565,11	indien nodig	€ 5.085,99	51,75
3	onderzoek na aanvraag (psz+kdv+bso+gob)	12,75	€ 1.253,07	indien nodig	€ 3.759,21	38,25
2	wijziging rechtsgevolg go p/u	3,75	€ 368,55	indien nodig	€ 737,10	7,50
2	wijziging rechtsgevolg kd, bso, psz p/u	6,75	€ 663,39	indien nodig	€ 1.326,78	13,50
Totaal					€ 51.154,74	520,50

Alle producten zijn inclusief reistijd

Bijlage 3: Projecten

De financiële ontwikkelingen zijn als volgt:

Begroting 2016		bedragen x € 1.000		
		2014 Jaarrek.	2015 Begroting	2016 Begroting
1	exploitatie lasten totaal	399	517	522
	<i>waarvan</i>			
	- personeel	180		0
	- materiële uitgaven	15	12	17
	- Bijzondere lasten			0
	- BTW	24		0
	- kapitaallasten			0
	- toerekening bedrijfsvoering			0
	- huisvesting			0
	- Overige Interne baten & lasten	180	505	505
2	baten totaal	409	532	532
	- Externe baten activiteiten			0
	- Externe baten subsidies / BDU	409	532	532
	- Bijzondere baten			0
3	exploitatiesaldo (naar onderdelen) (1-2)	-10	-15	-10
	EKD Structureel			0
	Hygienisch woningtoezicht			0
	Gez. School en gen. M			0
	Meldpunt Z&O			0
	Stevig Ouderschap			0
	Nader te verdelen			0
	Inkoop in WV en GO	-10	15	-10
4	Totaal excl. reserves	-10	-15	-10
	Toevoeging Reserves	10	15	10
	Onttrekking Reserves			0
5	Saldo Reserves	10	15	10
6	Totaal incl. reserves	0	0	0

Dit leidt tot het volgende overzicht per project per gemeente:

Projecten	begroting 2016						
	EKD Structureel	Hygienisch woningtoezicht	Gez. School en gen. M	Stevig Ouderschap	Inkoop in WV en GO	Meldpunt Z&O	Totaal
Aalsmeer	60.449		11.929	16.801			89.180
Amstelveen	167.314			33.591			200.905
Diemen	50.220	6.897			15.113	23.051	95.281
Ouder Amstel	27.142			8.242		11.474	46.857
Uithoorn	57.798			16.797		24.838	99.434
	362.924	6.897	11.929	75.431	15.113	59.363	531.657

Bijlage 4: Epidemiologie & Gezondheidsbevordering

Activiteiten Epidemiologie & Gezondheidsbevordering (E&G)

De afdeling Epidemiologie & Gezondheidsbevordering is onderdeel van de GGD Amsterdam. De afdeling streeft naar een betere gezondheid van de bevolking binnen het werkgebied in het algemeen en van mensen in achterstandssituaties in het bijzonder.

De afdeling bestrijkt een breed gebied aan activiteiten gecentreerd rond drie hoofdtaken; onderzoek, gezondheidsbevordering en beleid. De hoofdtaken worden uitgevoerd in samenwerking met andere clusters binnen de GGD Amsterdam, de gemeentelijke diensten en stadsdelen binnen Amsterdam, de overige gemeenten binnen het werkgebied van de GGD Amsterdam, zorg- en welzijnsorganisaties, onderzoeksinstituten, private partners en andere relevante organisaties op het gebied van volksgezondheid en preventie. Dat samenspel is essentieel om de preventieve gezondheidszorg tot een hoger plan te brengen.

De kerntaken van de afdeling E&G zijn:

A. Onderzoek

- Epidemiologie: onderzoek naar de frequentie en verspreiding van gezondheidsproblemen onder de bevolking evenals naar (beïnvloedbare en niet-beïnvloedbare) determinanten die hieraan ten grondslag liggen.
- Verdiepend onderzoek: onderzoek naar determinanten van gezondheid en welzijn.
- Effectevaluatie: onderzoek naar de mate waarin beoogde doelstellingen van een preventieprogramma / beleid zijn bereikt (doelrealisatie).

B. Gezondheidsbevordering

- Interventie ontwikkeling: het ontwikkelen van interventies om (gedrag gerelateerde) gezondheidsproblemen te voorkomen.
- Interventie uitvoering: het uitvoeren van veelbelovende of effectieve interventies.
- Procesevaluatie: onderzoek naar de mate waarin een interventie wordt uitgevoerd zoals bedoeld (interventie-integriteit) evenals naar de succes- en faalfactoren die hierbij een rol spelen.
- Interventie implementatie: het implementeren van veelbelovende en effectieve interventies in organisaties en instellingen.

C. Beleid

- Beleidsformulering: Het opstellen van de gemeentelijke Nota Volksgezondheid (vierjaarlijks) en themanota's voor Amsterdam.
- Beleidsadvisering: Het adviseren bij het opstellen van volksgezondheidsnota's en themanota's voor andere gemeenten. Het opstellen van beleidsadviezen gericht op het beschermen, bewaken en bevorderen van gezondheidsaspecten van bestuurlijke (gemeentelijke) beslissingen.
- Het verbeteren van de preventiestructuur door het bevorderen van integraal beleid gericht op het stimuleren van samenwerking en afstemming tussen zorginstellingen.

A Onderzoek

Jeugdgezondheidsmonitor Jongeren in het voortgezet onderwijs

Met de Jeugdgezondheidsmonitor wordt periodiek de lichamelijke en psychosociale gezondheid van jongeren in kaart gebracht met behulp van E-MOVO (Elektronische Monitor en Voorlichting), een landelijk instrument. De E-MOVO vragenlijst is een vast onderdeel van het Periodiek Gezondheidsonderzoek (PGO) in klas 2 en 4 van het voortgezet onderwijs (VO), wat wordt uitgevoerd door Jeugdgezondheidszorg (JGZ). De vragen via internet zijn gericht op de domein Gezondheid, welzijn en leefstijl. Dit met in acht neming van de privacy.

De Jeugdgezondheidsmonitor is de basis voor rapportages over de gezondheid van de jongeren per Amstelland gemeente, op regionaal- en op schoolniveau.

Binnen deze begroting, onder de rubriek Gezondheidsbevordering, is budget opgenomen voor het bespreken van de schoolrapportage uit de monitor met betrokkenen, en tot het formuleren van gezondheid bevorderende maatregelen binnen de mogelijkheden van de school. Zie onder “De gezonde school gesprekken”.

Gezondheidsmonitor Volwassenen 2016

De GGD Amsterdam voert periodiek de wettelijke taak uit in de Amstelland gemeenten om informatie over de gezondheidssituatie van de volwassen bevolking (19 jaar en ouder) te vergaren door middel van een gezondheidsmonitor. Tevens wordt informatie vergaard over de factoren die deze gezondheidssituatie beïnvloeden. In 2015 wordt gestart met de voorbereidingen voor de Gezondheidsmonitor 2016. Binnen deze monitor zal worden samengewerkt met de Amsterdamse gezondheidsmonitor 2016.

Afgelopen jaren is een financiële reserve opgebouwd voor deze monitor, om de extra kosten te financieren die gemaakt zullen worden voor het afnemen van de enquête, het analyseren van de gegevens en het rapporteren over de opgedane informatie.

Voor de extra kosten van de Gezondheidsmonitor 2020 is nog geen afspraak voor het opbouwen van een reserve gemaakt.

Regioaanpak huiselijk geweld en kindermishandeling 2015-2020

De regioaanpak huiselijk geweld en kindermishandeling is gebaseerd op de gemeentelijke visie “een veilig thuis” en is het beleidskader voor de aanpak van huiselijk geweld en kindermishandeling voor de komende jaren in de gemeenten. De afdeling E&G zal de monitorfunctie voor de regioaanpak uitvoeren. Daarnaast zullen te zijner tijd preventieprogramma's worden geformuleerd.

Regionale gezondheidsinformatie (RGI)

Het in kaart brengen van de gezondheid van de lokale bevolking is een wettelijke taak op grond van de wet publieke gezondheid (WPG). RGI Amsterdam-Amstelland is de lokale realisatie van het GGD-Nederland project RGI (RGI=Regionaal Geografische Informatie) dat is opgezet om GGD 'en te ondersteunen door het toepasbaar maken van landelijke registratie data naar het lokale niveau. De data die beschikbaar zijn, zijn sterfte(oorzaak) data, ziekenhuisontslag data, data van het gebruik van WMO en AWBZ voorzieningen, data betreffende de perinatale gezondheid, data betreffende psychiatrische spoedopnamen en verplichte opnamen, data betreffende schuldsanering, LADIS verslavingscijfers, kankerregistratie gegevens, bevolkingsprognoses, jeugdcijfers zoals indicatie-stellingen voor het bijzonder onderwijs. Publicaties hierover worden aangeboden.

B Gezondheidsbevordering

De gemeenten hebben een wettelijke verplichting om gezondheid bevorderende taken uit te voeren. De invulling hiervan is vrij en afhankelijk van de behoeften die bestaan binnen een bepaalde gemeente of bij bepaalde doelgroepen, meestal gebaseerd op de uitkomsten van de epidemiologische gezondheidsonderzoeken.

Voor 2016 zijn binnen de thema's Jeugd en Volwassenen/Ouderen actuele gezondheid bevorderende taken begroot. Deze taken kunnen door de vertegenwoordigers in de Gemeenschappelijke Regeling OGZ Amstelland binnen de thema's gewijzigd worden. Ook kunnen gemeenten extra producten in deze begroting opnemen onder Projecten/Activiteiten.

Gezondheidsbevordering Jeugd

Jeugdpreventiewijzer

Een database/website met alle veelbelovende en effectieve preventieprogramma's die in de regio worden aangeboden. De databank effectieve jeugdinterventies van het Nederlands Jeugd Instituut is hierbij leidend. De opgenomen preventieprogramma's richten zich zowel op de lichamelijke als op de psychosociale gezondheid. De Jeugdpreventiewijzer motiveert professionals en andere betrokkenen om een passende interventie te zoeken bij signaleerde gezondheidsproblemen.

De Gezonde school en genotmiddelen VO en MBO

'De Gezonde School en Genotmiddelen' is een interventie die probeert riskant experimenteel gedrag onder leerlingen van het VO en MBO te voorkomen of terug te dringen. Het project biedt een brede aanpak. Naast lessen over de verschillende middelen, is er aandacht voor schoolregels, voorlichting aan de ouders en het signaleren en begeleiden van leerlingen die op riskante wijze gebruiken. Er is extra aandacht voor brugklassers en voor leerlingen die risicogedrag vertonen. Het bereiken van de ouders is een belangrijke doelstelling. Als gevolg van de uitkomsten van het Nationaal effectonderzoek is het aanbod van interventies sterk in ontwikkeling.

Bij de uitvoering wordt nauw samengewerkt met Brijder Jeugd.

Interactief theater

Voor ouderavonden en –bijeenkomsten wordt samengewerkt met een theatergroep om maximale interactie met het publiek te bereiken. Opvoedvaardigheden rond genotmiddelen zijn het belangrijkste thema.

De Gezonde School gesprekken

Elk schooljaar vinden op elke VO-, MBO- en Praktijkschool gesprekken plaats aan de hand van het schoolprofiel, opgesteld aan de hand van de uitkomsten van E-movo. De gesprekken vinden plaats met de schooldirectie, de zorgcoördinator, de schoolverpleegkundige en de contactpersoon van E&G. Gezamenlijk wordt besproken welke onderwerpen voor de school prioriteit moeten krijgen. De medewerker van E&G blijft daarna contact houden met de school, organiseert indien nodig vervolgesprekken en draagt er zorg voor dat de keuzes tot acties leiden. De school heeft zo één centraal aanspreekpunt voor preventie.

Gezondheidsbevordering Volwassenen/Ouderen

Gezond Kopen, Gezond Koken

De cursus 'Gezond Kopen, Gezond Koken' (GKGK) is door het RIVM erkend als 'theoretisch goed onderbouwd'. De cursus wordt uitgevoerd ter preventie van overgewicht en het stimuleren van gezonder eten en drinken, vooral gericht op mensen met een lage sociaaleconomische status. De cursus bestaat uit vier bijeenkomsten o.l.v. een diëtiste. Aan de orde komen: huidig voedingsgedrag, gezondheidswensen, voedingsmiddelen inkopen, smaaktesten en het samenstellen van een gezonde maaltijd, samen koken en eten.

Diabetes voorkomen

De cursus is voor Marokkaanse en Turkse Nederlanders met risico op diabetes door overgewicht, leeftijd (> 40 jaar) of erfelijk belast zijn. In vijf voorlichtingsbijeenkomsten, rekening houdend met de eigen cultuur, behandelen de zorgconsulenten de onderwerpen: (persoonlijke) risicofactoren, (persoonlijke) risico verlagende factoren en met welke hulp de persoonlijke doelstellingen kunnen worden ondersteund.

De zelforganisaties zorgen voor de werving van deelnemers.

Eenzaamheidspreventie

Het doel van de interventie is het verminderen van stress, depressie en eenzaamheid. Ingezet wordt op meer bekendheid van preventiecurssussen bij bewoners en hulpverleners, zoals de cursus Vrienden maken...kun je leren!, en Maatjesproject Samen. De landelijke campagne 'Week Tegen Eenzaamheid' van 26 september tot 5 oktober wordt met name benut.

Suïcidepreventie en Gatekeeperstraining

Doel van de activiteit is verminderen van sterfte aan suïcide en van het aantal suïcidepogingen. Daarnaast werken aan systematisch methode om nabestaanden te informeren over de mogelijkheden voor ondersteuning.

De gatekeeperstraining is een training in het vroegtijdig herkennen en bespreekbaar maken van suïcidaliteit. Ook wordt informatie gegeven over verwijzingsmogelijkheden.

De training is er voor sleutelfiguren, zoals schooldecanen, ambtenaren Werk en Inkomen, Politiemedewerkers, bewonersadviseurs, en andere partijen in de periferie van de hulpverlening.

Wonen, Welzijn en Zorg Amstelveen

De WWZ partners in Amstelveen, waaronder de GGD, stemmen in een platformoverleg acties af en voeren ze gezamenlijk uit in de Wijkteams. De agenda voor dit overleg wordt opgesteld door een beleidsgroep die participeert in interactieve beleidsontwikkeling bijeen.

Valpreventie

Coördinatie activiteiten rond cursussen valpreventie, zoals “Sta Stevig”. Tevens adviseren over hoe de doelgroep te bereiken is om mee te doen. Deskundigheidsbevordering voor verpleegkundigen en verzorgenden. Volgen van ontwikkelingen en methoden op het gebied van aanpak valpreventie.

C Beleidsadvisering

De GGD adviseert op diverse terreinen het bestuur over gezondheidsaspecten zoals bij het opstellen van de nota Volksgezondheidsbeleid. Werkzaamheden bestaan uit:

- het volgen en doorgeven van relevante regionale en landelijke ontwikkelingen;
- het signaleren en aandacht vragen voor gezondheidsproblemen en formuleren van passend beleid;
- het geven van ondersteuning aan de beleidsambtenaren van de gemeenten bij het ontwikkelen van lokaal gezondheidsbeleid.

Indien gewenst kan de juiste deskundigheid beschikbaar worden gesteld op diverse terreinen voor het adviseren van het bestuur van de gemeenten over gezondheidsaspecten zowel op het gebied van het totale volksgezondheidsbeleid als op specifieke onderdelen.

Financiering

Alle bovenstaande taken worden gefinancierd uit de vaste bijdrage van de gemeenten aan de Gemeenschappelijke Regeling OGZ Amstelland. Daarnaast kunnen gemeenten extra opdrachten (projecten) initiëren. Bij voorkeur worden die opdrachten opgenomen in de begroting in plaats van incidentele subsidies. De reden is dat de doelgroep voor die extra opdrachten tijdig betrokken kan worden, en om de capaciteit voor de uitvoering tijdig te kunnen plannen.

In dit begrotingsvoorstel zijn geen opdrachten opgenomen omdat de besprekingen hierover nog lopen. De komende tijd kunnen nog begrotingsposten worden opgenomen totdat de begroting 2016 wordt aangeboden aan het bestuur van de Gr Amstelland. Daarna zullen eventuele extra opdrachten via incidentele subsidies moeten worden geformaliseerd.

De financiële ruimte voor extra opdrachten is er door:

1. niet continueren van de huidige incidentele subsidies van gemeenten naar 2016, waardoor de inzet van deze middelen opnieuw kan worden overwogen.
2. het vrij vallen van het projectbudget van Aalsmeer in de begroting 2016 van de Gemeenschappelijke Regeling OGZ Amstelland
3. de gemeenten Amstelveen hebben extra GIDS-middelen toegekend gekregen tot en met 2017, voor activiteiten binnen de doelstelling "Gezond in de Stad".

Bijlage Productenlijst extra opdrachten

Onderstaande producten zijn niet opgenomen in de begroting 2016, maar kunnen als project, per gemeente, worden toegevoegd.

Gezondheidsbevordering Jeugd

Taakspel

Taakspel is een klassikale interventie ter preventie van gedragsproblemen in het basisonderwijs (BO). Door Taakspel ontstaat een positief en veilig klassenklimaat waarbij leerlingen zich optimaal kunnen ontwikkelen en goed kunnen leren. Zowel in het buitenland als in Nederland zijn effectstudies gedaan die laten zien dat Taakspel effectief is op het reduceren van probleemgedrag van kinderen. Het heeft een sterke preventieve werking en voorkomt dat problemen die aanvankelijk nog klein zijn, escaleren. Omdat ook het sociale klimaat in de klas aanzienlijk verbetert, profiteren alle leerlingen. Zo zien we een afname in emotionele problemen als angst en depressie, neemt pesten af en dringt het zelfs genotmiddelengebruik op latere leeftijd terug. Voordeel van het programma is dat het geen lestijd kost, maar een manier van werken is die tijdens het normale lesprogramma wordt toegepast.

SWPBS

School-Wide Positive Behavior Support (SWPBS) is een school brede aanpak op het voortgezet onderwijs (VO) van gedrag. Het geeft schoolteams de tools om vanuit gezamenlijke waarden een positief, voorspelbaar pedagogisch klimaat neer te zetten voor alle leerlingen. Het helpt daarmee om gedragsproblemen te voorkomen, maar ook om tijdig hulp in te schakelen voor leerlingen met problemen.

Lang Leve de Liefde

Lang Leve de Liefde is een programma om gezond seksueel gedrag te bevorderen en het voorkomen van grensoverschrijdend gedrag, seksueel overdraagbare aandoeningen (soa's) en ongeplande zwangerschap. Het programma is beschikbaar voor alle vormen van VO, maar richt zich vooral op leerlingen van het VMBO en praktijkonderwijs. Het lesmateriaal besteedt aandacht aan verliefdheid, relaties, eigen en andermans grenzen, soa's, veilig vrijen en communicatie. Het houdt rekening met de verschillende culturen in de klas en met verschillen in houding tussen jongens en meisjes. Naast kennis is er veel aandacht voor het aanleren van vaardigheden en het stimuleren van een positieve houding ten aanzien van veilig vrijen.

Het lespakket wordt aangeboden in combinatie met het bijscholen en ondersteunen van de docenten. De docent kan het uitbreiden met modules, bijvoorbeeld over seks in de media of homoseksualiteit.

Je Lijf, je Lief

'Je Lijf, je Lief!' is een lesprogramma dat tot doel heeft het voorkomen van seksueel grensoverschrijdend gedrag bij leerlingen uit het praktijkonderwijs. Deze leerlingen lopen méér risico dan andere jongeren om slachtoffer of dader te worden van seksueel grensoverschrijdend gedrag. Het lesprogramma sluit goed aan bij het lesprogramma 'Lang Leve de Liefde'. Het programma bestaat uit vijf lessen met veel aandacht voor rolverdeling, grenzen aangeven, respecteren en groepsdruk. De docenten krijgen een korte bijscholing om met het programma te werken.

Hart en Ziel

Hart en Ziel is een nieuwe werkwijze binnen het basis onderwijs (BO groep 2 t/m 8) waar kinderen met een verhoogde kans op sociaal-emotionele problemen actief worden opgespoord, ondersteund en zo nodig toe geleid naar een preventieprogramma. Jaarlijks wordt de sociaal-emotionele ontwikkeling van kinderen in kaart gebracht door middel van de Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ). De intern begeleider en het zorgteam bespreken de kinderen die hoog scoren op de vragenlijst. Met behulp van de module 'Aanpak in de klas' wordt gekeken hoe de leerkracht het kind het beste kan ondersteunen. Ouders van kinderen die iets extra's nodig hebben worden uitgenodigd voor een intakegesprek met de intern begeleider. Samen besluiten zij over het al dan niet toe leiden van het kind naar een passend preventieprogramma.

Vlinders in je buik

'Vlinders in je buik' is een programma voor relationele en seksuele vorming in alle leerjaren van het basisonderwijs (BO). De lessen worden gegeven aan de hand van het lespakket 'Relaties en Seksualiteit', aangevuld met folders, brochures en boeken. De school wordt ondersteund bij het

inpassen van het onderwerp in hun lesprogramma, de bijscholing van docenten en voorlichting aan de ouders. De ouderbijeenkomsten zijn vooral gericht op informatievoorziening en op het onderling uitwisseling van ideeën over de opvoeding van hun kinderen.

Doel is het leggen van een basis voor gezond seksueel gedrag

Trammelant in tandenland

Een programma over mondverzorging voor kinderen in het basisonderwijs (BO) in de leeftijd van 4 t/m 8 jaar en speelt zowel op school als thuis af. De leerkracht besteedt speciale aandacht aan mondgezondheid en wordt ondersteund door een handleiding, een website en animatiefilmpjes. De kinderen nemen een prentenboek mee naar huis om samen met de ouder aandacht te besteden aan het onderwerp. Regelmatig wordt er door middel van stickers herinnerd aan dit prentenboek.

Het programma kan in combinatie met poetslessen worden aangeboden.

Jump-in

Een preventieprogramma gericht op meer bewegen en een gezond voedingspatroon van basisschoolkinderen (BO). Het programma bestaat uit vier basisonderdelen: signaleren en monitoren, sport en bewegen op school, gezond voedingsbeleid op school en oudervoorlichting en betrokkenheid. Daarnaast werkt de school per jaar aan twee gezondheidsthema's, bijvoorbeeld buiten spelen, ontbijten of groenten en fruit. Ook kunnen aanvullende lessen gegeven worden. De school kan starten met een motorische remedial teacher. Het programma wordt in samenwerking met medewerkers van de gemeente, basisscholen, sportverenigingen, jeugdgezondheidszorg en diëtisten opgesteld en uitgevoerd.

DoiT

Het DOiT-lespakket voor het voortgezet onderwijs (VO) is verdeeld over twee schooljaren en bestaat uit twaalf lessen over verzorging en biologie en vier specifieke lessen gymnastiek. Het lespakket is door de docenten zelfstandig uit te voeren. De speerpunten van het programma zijn: het verminderen van de inname van gesuikerde frisdranken en ongezonde snacks, het verminderen van zittend gedrag (TV kijken/computeren), het bevorderen van lichamelijke activiteit en bewustwording individueel gedrag met betrekking tot omgevingsfactoren (zoals het kantine assortiment, het lokale sportaanbod of de rol van de eigen thuisomgeving).

JOGG

JOGG staat voor Jongeren op Gezond Gewicht en is de vertaling van het succesvolle Franse 'EPODE' programma naar de Nederlandse situatie. De JOGG-aanpak heeft tot doel overgewicht en obesitas bij kinderen en jongeren op een intersectorale, duurzame en samenhangende benadering aan te pakken, aangepast aan de lokale bestaande omstandigheden. Alle aspecten die bijdragen aan het voorkomen van overgewicht en obesitas krijgen een rol: gezondheidszorg, sportaanbod, levensmiddelenaanbod, wonen, sociale omgeving, fysieke activiteit, veiligheid van de woon/speelomgeving. Pijlers van JOGG zijn politiek-bestuurlijk draagvlak, publiek-private samenwerking, sociale marketing, wetenschappelijke onderbouwing, en verbinding van preventie en zorg.

Gezondheidsbevordering Volwassenen/Ouderen

IkPas

IkPas vormt groepen voor het project '30 -40 dagen zonder alcohol'.

Actief Plus

Actief Plus heeft als doel om het beweeggedrag van 50-plussers te vergroten en daarmee hun fysieke en mentale gezondheid te verbeteren. Deelnemers ontvangen, op basis van door hen ingevulde vragenlijsten, drie keer advies-op-maat waarmee zij bewust worden gemaakt van hun eigen beweeggedrag, en gemotiveerd worden om meer te gaan en te blijven bewegen. Niet alleen sporten, maar ook fietsen, wandelen, tuinieren en huishoudelijk werk vallen onder bewegen. Actief Plus is beschikbaar in een schriftelijke en in een online variant. Het biedt informatie over lokale sport- en beweegmogelijkheden, fiets- en wandelroutes en informatie over lokale verenigingen en activiteiten.

Zoom database

De Zelfredzaamheid-Matrix (ZRM) wordt in de regio gebruikt door Amstelring Groep Thuisbegeleiding GGZ InGeest - Afdeling ACT team- Polikliniek Sociale Psychiatrie Amsterdam, Markant Centrum voor Mantelzorg, MaDi Zuidoost en Diemen, RIBW Amstelland-Meerlanden en MEE Amstel en Zaan.

Gemeenten en instellingen die een samenwerkingsovereenkomst hebben gesloten over gebruik van de Zoom database leveren een keer per jaar de ZRM-data aan. De GGD Amsterdam voert hierover analyses uit en rapporteert over de groep, vergelijkt zelfredzaamheidprofielen tussen subgroepen, en tussen steden ten behoeve van de deelnemers.

Stoptober

Nationale stoppen met roken maand, naar succesvol Engels voorbeeld, met als doel rokers die willen stoppen gebruik te laten maken van stop-ondersteuning.

De aanpak is om met zoveel mogelijk partijen, en een goed aanbod van stop-ondersteuning een social movement creëren.

Contactpersonen GGD Amsterdam afdeling E&G:

Jeugd

Wilco Schilthuis,
06 20416756
WSchilthuis@ggd.amsterdam.nl

Volwassenen/ouderen

Stephan Cremer
020 555 5118
scremer@ggd.amsterdam.nl

Financieel

Jeanette Makkinga
020 555 5237
jmakkinga@ggd.amsterdam.nl