

Raadsvoorstel



Registratienr. 4425593 Steller/telnr. Suzanne Kroon/5892 Bijlagen 5

Onderwerp Financiële jaarstukken PG&Z

Classificatie • Openbaar ◦ Geheim

Portefeuillehouder Wethouder Gijsbertsen Raadscommissie

Voorgesteld raadsbesluit

De raad besluit:

- I. kennis te nemen van het conceptjaarverslag 2013 en de conceptjaarrekening 2013 van de V&GR en de actualisatie Begroting 2014 en Begroting 2015 van de gemeenschappelijke regeling Publieke Gezondheid en Zorg;
- II. geen gebruik te maken van de mogelijkheid om een zienswijze uit te brengen omtrent de jaarrekening en het jaarverslag 2013 van de vm. gemeenschappelijke regeling Veiligheids- & Gezondheidsregio Groningen en de actualisatie Begroting 2014 en Begroting 2015 van de gemeenschappelijke regeling Publieke Gezondheid en Zorg;
- III. het Algemeen Bestuur van de gemeenschappelijke regeling Publieke Gezondheid en Zorg in te lichten over deze besluiten.

Samenvatting

Bijgaand ontvangt u de financiële jaarstukken van de gemeenschappelijke regeling:

- Toelichting Jaarverslag en Jaarrekening V&GR 2013.
- Jaarverslag en Jaarrekening V&GR 2013.
- Accountantsverslag jaarrekening V&GR 2013.
- Actualisatie begroting Publieke Gezondheid & Zorg 2014.
- Toelichting beleids- en financiële begroting Publieke Gezondheid & Zorg 2015.
- Beleids- en financiële begroting Publieke Gezondheid & Zorg 2015.

Er zijn geen belangwekkende resultaten, afwijkingen of verwachtingen te melden.

Met de toezending van de financiële jaarstukken wordt voldaan aan artikel 35 lid 1 van de Wet gemeenschappelijke regelingen.

Het Algemeen Bestuur PG&Z heeft in haar conceptbespreking van 9 mei jl. geen op- en aanmerkingen geuit op de aan u voorliggende stukken. U wordt daarom gevraagd af te zien van commentaar op de financiële jaarstukken PG&Z.

Aanleiding en doel

Met toezending van de begrotingsstukken wordt voldaan aan artikel 35 lid 1 van de Wet gemeenschappelijke regelingen. Dit artikel bepaalt dat de begrotingsstukken ten minste zes weken voordat zij door het Algemeen Bestuur worden vastgesteld, aan de raden van de deelnemende gemeenten worden toegezonden voor commentaar.

Kader

Op 9 mei jl. zijn de financiële jaarstukken over 2014 en 2015 in het Algemeen Bestuur PG&Z besproken. De Rekening 2013 is de rekening van de gemeenschappelijke regeling Veiligheids- en Gezondheidsregio Groningen. Deze regeling is per januari 2014 overgegaan in de gewijzigde regeling Publieke Gezondheid en Zorg. De Rekening over 2013 bevat ook financiële informatie over de portefeuille Veiligheid. Formeel besluit het Algemeen Bestuur PG&Z over de Rekening 2013.

Op 4 oktober 2013 is de beleids- en financiële begroting 2014 van de GGD vastgesteld. Na die datum zijn er meerdere wijzigingen opgetreden in de externe financiering en heeft het bestuur nadere besluiten genomen over een aantal bezuinigingsmaatregelen. Om de begroting haar kadergevende rol te laten vervullen, dient zij geactualiseerd te worden. Het Algemeen Bestuur wenst de primitieve begroting voor 2014 om de volgende reden aan te passen tot een actuele begroting. In juni 2013 waren diverse prijsindexen en inwonersaantallen nog niet bekend en deze zijn daarom niet opgenomen in de Begroting 2014.

De voorliggende conceptbegroting is een sluitende begroting. Er zijn geen bezuinigingstaakstellingen opgenomen. Bij de bespreking van de Winterbrief heeft het Algemeen Bestuur aangegeven eventuele bezuinigingstaakstellingen voor de nabije toekomst opnieuw te willen bespreken wanneer de financiële gegevens beschikbaar zijn. Met voorliggende financiële stukken is de benodigde informatie hierover beschikbaar. De begroting 2015 is in lijn met het budget van 2014 uitgewerkt. Buiten indexatie en structurele opname van het contactmoment 14+ zijn er geen nieuwe ontwikkelingen of maatregelen meegenomen die tot wijzigingen van het GGD- tarief leiden. Het contactmoment 14+ wordt nu structureel in de begroting verwerkt.

Argumenten en afwegingen

Het Algemeen Bestuur PG&Z heeft in haar conceptbespreking van 9 mei jl. geen op- en aanmerkingen geuit. Daarom wordt aan uw Raad gevraagd af te zien van commentaar.

Maatschappelijk draagvlak en participatie

Financiële consequenties

Zie toelichting Jaarverslag en Jaarrekening V&GR 2013, actualisatie Begroting 2014 en Begroting 2015

Overige consequenties

Vervolg

Op 4 juli a.s. zal naar verwachting in de vergadering van het Algemeen Bestuur definitieve besluitvorming over de financiële jaarstukken plaatsvinden.

Met vriendelijke groet,
burgemeester en wethouders van Groningen,



de burgemeester,
dr. R.L. (Ruud) Vreeman



de secretaris,
drs. P.J.L.M. (Peter) Teesink

JAARVERSLAG 2013

EN

JAARREKENING 2013

GEMEENSCHAPPELIJKE REGELING

**VEILIGHEIDS- & GEZONDHEIDSREGIO
GRONINGEN**

(inmiddels:

**Gemeenschappelijke Regeling Publieke Gezondheid &
Zorg Groningen)**

JAARVERSLAG 2013

GEMEENSCHAPPELIJKE REGELING

VEILIGHEIDS- & GEZONDHEIDSREGIO
GRONINGEN

(inmiddels:
**Gemeenschappelijke Regeling Publieke Gezondheid &
Zorg Groningen)**

Inhoudsopgave Jaarverslag en jaarrekening

1	<i>Voorwoord/inleiding</i>	4
2	<i>Programmaverantwoording</i>	4
2.1	<i>Programma veiligheid</i>	4
2.1.1	Welke opdrachten heeft de Hulpverleningsdienst uitgevoerd in 2013 en welke activiteiten zijn daarvoor verricht?	6
2.1.2	Wat heeft de uitvoering van de activiteiten in 2013 gekost?.....	15
2.2	<i>Programma gezondheid</i>	16
2.2.1	Welke opdrachten heeft de Hulpverleningsdienst uitgevoerd in 2013 en welke activiteiten zijn daarvoor verricht?	17
2.2.2	Wat heeft de uitvoering van de activiteiten in 2013 gekost?.....	28
2.3	<i>Programma onvoorzien</i>	28
2.4	<i>Het overzicht van algemene dekkingsmiddelen</i>	29
3.	<i>Paragrafen</i>	30
3.1	<i>Lokale heffingen</i>	30
3.2	<i>Weerstandsvormogen</i>	30
3.3	<i>Onderhoud kapitaalgoederen</i>	44
3.4	<i>Financiering</i>	44
3.5	<i>Bedrijfsvoering</i>	44
3.6	<i>Verbonden partijen</i>	44
	<i>JAARREKENING 2013</i>	46
1.	<i>Inleiding</i>	50
2.	<i>Programmarekening en toelichting</i>	54
2.1	<i>Programma veiligheid</i>	54
2.2	<i>Programma gezondheid</i>	55
2.3	<i>Programma onvoorzien</i>	56
3.	<i>Balans per 31 december 2013 (incl. toelichting)</i>	57
4.	<i>Deelprogrammarekening</i>	63
5.	<i>Wet WNT (Wet normering topinkomens)</i>	78
6.	<i>Controleverklaring</i>	80
	<i>BIJLAGEN</i>	84

1 Voorwoord/inleiding

Voor u ligt het jaarverslag van de gemeenschappelijke regeling VG&R (inmiddels PG&Z) over 2013. In het onderdeel Programmaverantwoording van dit jaarverslag (hoofdstuk 2) leggen wij verantwoording af over de realisatie van het programmaplan 2013, zowel inhoudelijk als financieel. In hoofdstuk 3, Paragrafen, gaan we in op de verschillende onderwerpen die voor de totale beoordeling van de V&GR-regeling (inmiddels PG&Z) van belang zijn, te weten:

- het weerstandsvermogen;
- onderhoud kapitaalgoederen;
- financiering;
- bedrijfsvoering; en
- verbonden partijen.

In de inleiding van de jaarrekening vindt u het voorstel voor bestemming van het resultaat over 2013.

2 Programmaverantwoording

De V&GR-regeling heeft in de programmabegroting 2013 de opdrachten en de daarop gebaseerde activiteiten vastgesteld die de Hulpverleningsdienst in dat jaar moest uitvoeren. In deze programmarekening legt daarom de facto de Hulpverleningsdienst verantwoording af over deze opdrachten.

De programmarekening van de V&GR-regeling bestaat uit twee hoofdprogramma's: Veiligheid en Gezondheid. Daarnaast hadden wij in de beleidsbegroting 2013 de gevolgen van de bezuinigingstaakstellingen nog niet verdeeld over de (deel)programma's. Hiervoor hebben wij een apart tijdelijk programma opgenomen dat separaat zal worden toegelicht. Deze programmaverantwoording geeft antwoord op drie vragen:

1. Welke opdrachten heeft de Hulpverleningsdienst uitgevoerd in 2013 en welke activiteiten heeft de Hulpverleningsdienst daarvoor verricht?
2. Wat heeft de uitvoering van de activiteiten en opdrachten gekost?

2.1 Programma veiligheid

Het programma veiligheid bestaat uit de volgende deelprogramma's:

- Regionale Brandweer Groningen;
- Meldkamer Noord-Nederland;
- GHOR;
- Crisismanagement;
- Gemeentelijke kolom.

Deze indeling is conform de vastgestelde beleidsbegroting 2013.

Inleiding

Regionalisering brandweer

De regionale brandweer gaf in 2013 uitvoering aan de volgende hoofdproducten: risicobeheersing, operationele voorbereiding, beleid en ondersteuning, commandovoering en bedrijfsvoering. 2013 was een overgangsjaar waarin de organisatie deels al op het nieuwe standbeen stond, doordat de kwartiermakers hun sectoren en diensten inrichtten.

Belangrijke stappen in het proces van regionalisering waren de aanstelling van kwartiermakers (strategische leidinggevendenden), de vaststelling van het sociaal statuut, het organisatieplan, de gemeenschappelijke regeling, de begroting 2014 en natuurlijk de personele reorganisatie. Op 19 december 2013 heeft de formele overdracht plaatsgevonden van de (inter-) gemeentelijke brandweerkorpsen aan Veiligheidsregio Groningen per 1 januari 2014.

Organisatie Veiligheidsregio Groningen

In het proces om te komen tot vaststelling van het organisatieplan is besloten dat de geregionaliseerde brandweer onderdeel wordt van de organisatie 'Veiligheidsregio Groningen'. Deze organisatie voert de wettelijke taken op het gebied van de brandweezorg en de crisisbeheersing uit en heeft een zelfstandige bedrijfsvoering. De Gemeentelijke Kolom en de GHOR zijn geen onderdeel van deze organisatie.

Splitsing gemeenschappelijke regeling Veiligheid- & Gezondheidsregio

In 2013 is besloten de gemeenschappelijke regeling Veiligheids- en Gezondheidsregio Groningen per 1 januari 2014 te wijzigen in de gemeenschappelijke regeling Publieke Gezondheid en Zorg Groningen en per 1 januari 2014 een aparte gemeenschappelijke regeling Veiligheidsregio Groningen op te richten.

2.1.1 Welke opdrachten heeft de Hulpverleningsdienst uitgevoerd in 2013 en welke activiteiten zijn daarvoor verricht?

Deelprogramma Regionale Brandweer

2013 was een overgangsjaar tussen de oude de nieuwe organisatiestructuur, waarbij de organisatie bij de uitvoering van veel activiteiten al op het nieuwe standbeen stond. In deze jaarrekening is er daarom voor gekozen te rapporteren conform de nieuwe organisatiestructuur van Veiligheidsregio Groningen. De deelprogramma's Regionale brandweer en Crisismanagement zijn nog wel apart beschreven.

De Regionale brandweer gaf uitvoering aan de volgende hoofdproducten:

- Regionalisering brandweer (incl. activiteiten beleid en ondersteuning);
- Risicobeheersing;
- Vakbekwaamheid en expertise (incl. activiteiten operationele voorbereiding);
- Incidentbestrijding (incl. commandovoering).

De diensten personeels- en organisatieontwikkeling en bedrijfsvoering hebben activiteiten uitgevoerd voor de organisatie als geheel (regionale brandweer en crisisbeheersing).

Regionalisering brandweer

In 2013 is onder grote tijdsdruk de regionalisering van de brandweer afgerond. Onder leiding van de stuurgroep is ervoor gekozen het proces zorgvuldig te doorlopen. Dit is onder andere terug te zien in de processen om te komen tot een nieuwe gemeenschappelijke regeling en een begroting Veiligheidsregio Groningen. De stuurgroep heeft hierover veelvuldig afgestemd met de gemeenten en de gemeenten extra tijd gegeven voor de interne afstemming.

Conform het projectplan 'Regionalisering Brandweer' zijn in 2013 de volgende producten opgeleverd:

- Sociaal statuut;
- Organisatieplan Brandweezorg en Crisisbeheersing;
- Begroting Veiligheidsregio 2014;
- Gemeenschappelijke Regeling Veiligheidsregio Groningen.

Dit alles heeft geleid tot een feitelijke overdracht van de (inter-)gemeentelijke brandweerkorpsen aan de Veiligheidsregio Groningen per 1 januari 2014.

Fricatiekosten

De regionalisering van de brandweer heeft geleid tot frictiekosten bij de gemeenten en bij de regionale brandweer. Bij de regionale brandweer zijn deze kosten nog niet inzichtelijk omdat de hoogte personele frictiekosten mede afhankelijk is van het aantal medewerkers van de gemeente Groningen dat nog op vacatures wordt aangenomen. Daarnaast wordt nog met de gemeente Groningen onderhandeld over de afkoop van materiele kosten voor de dienstverlening die deze gemeente de afgelopen jaren heeft verleend.

Projectkosten

Het project regionalisering is in 2012 gestart. De totale projectkosten zijn binnen het afgesproken budget gebleven en bedroegen € 825.000. Hiervan is € 260.000 in 2012 reeds ten laste van het resultaat gebracht. In 2013 bedroegen deze kosten € 565.000. Naast projectkosten was ook sprake van aanloopkosten voor de nieuwe organisatie. In 2013 zijn kwartiermakers en medewerkers aangetrokken binnen bedrijfsvoering en personeelszaken om op 1 januari met de nieuwe organisatie van start te kunnen gaan. De kosten hiervan bedroegen in 2013 ruim € 650.000. Zowel de projectkosten als de

aanloopkosten zijn door de regionale brandweer zelf bekostigd, deels uit het resultaat boekjaar en deels uit de reserve regionalisering.

Overdrachtsafspraken

Om de overdracht van de (inter-)gemeentelijke brandweerkorpsen naar Veiligheidsregio Groningen (ook na 1 januari 2014) goed te laten verlopen, zijn met iedere gemeente overdrachtsafspraken gemaakt. In deze afspraken is onder meer opgenomen dat Veiligheidsregio Groningen tot 1 juli 2014 gebruik blijft maken van een aantal gemeentelijke voorzieningen.

Huisvesting

Het onderwerp huisvesting is buiten de regionalisering van de brandweer gehouden en het budget voor huisvesting is niet overgedragen aan de veiligheidsregio. Afsproken is dat Veiligheidsregio Groningen vanaf 1 januari 2014 om niet gebruik blijft maken van de gemeentelijke huisvesting en in 2014 op dit gebied een onderzoek zal uitvoeren. Op basis van dat onderzoek zal huisvestingsbeleid ontwikkeld worden.

Risicobeheersing

In 2013 is de sector Risicobeheersing ingericht met daarin het team Specialistisch Advies (voor beleid en advies op het gebied van industriële veiligheid (BRZO), externe veiligheid, bedrijfsbrandweer en wabo- vergunningen) en het team Brandveilig Leven en Toezicht (voor brandveilig leven en toezichttaken op objecten, gebruiksmeldingen en –vergunning en evenementen). De taken op het gebied van Industriële Veiligheid en het Besluit Risico's Zware Ongevallen (BRZO) worden zowel voor de regio Groningen als voor Fryslân en Drenthe uitgevoerd op basis van de daartoe afgesloten dienstverlenings-overeenkomsten. Het doel van de sector is om slachtoffers en schade zoveel mogelijk te voorkomen. Een belangrijke taak van de sector is het opstellen van risico-inventarisaties en – analyses, zoals het multidisciplinair risicoprofiel.

Activiteiten vanuit begroting 2013

- BRZO
- Proactie
- Preventie
- Brandveiligheid

Stand van zaken 2013

De sector Risicobeheersing heeft in 2013 uitvoering gegeven aan de dienstverleningsovereenkomsten Industriële Veiligheid met de drie noordelijke provincies. Daarnaast is in 2013, na vaststelling van het Brandrisicoprofiel, gestart met een risico-inventarisatie. Het multidisciplinair Risicoprofiel is geactualiseerd i.v.m. het gewijzigde risico op aardbevingen. Er zijn diverse activiteiten uitgevoerd op het gebied van brandveilig leven, waaronder het uitvoeren van brandveiligheidschecks en het plaatsen van rookmelders. Tijdens de nationale brandveiligheidsweken hebben 450 huishoudens zich aangemeld voor een brandveiligheidscheck. De uitvoering daarvan wordt in het voorjaar van 2014 afgerond.

De sector heeft afstemming gezocht met de Omgevingsdienst Groningen, die in 2013 is opgericht en heeft een visie ontwikkeld ten aanzien van de samenwerking tussen Omgevingsdienst- Veiligheidsregio en Gemeenten. Deze visie is bestuurlijk vastgesteld in 2013.

Vakbekwaamheid en Expertise

In 2013 is de sector Vakbekwaamheid en Expertise ingericht met daarin de teams: Expertise, Vakbekwaamheid en Communicatie. De teams voeren taken uit op het gebied van preparatie, nazorg en communicatie voor zowel de brandweer als de crisisbeheersing. De teams werken nauw samen met de clusters en, waar nodig met andere regio's. In 2013 werden de multidisciplinaire taken op deze vakgebieden nog uitgevoerd door het Veiligheidsbureau (zie Crisismanagement).

Activiteiten vanuit begroting 2013

- Planvorming
- Techniek & Materieel
- Opleiden & Oefenen
- Arbeidsomstandigheden

Activiteiten op het gebied van communicatie vallen ook onder deze sector.

Stand van zaken 2013

In 2013 is het incidentbestrijdingsplan aardbevingen bestuurlijk vastgesteld. Met dit incidentbestrijdingsplan is vorm gegeven aan de multidisciplinaire voorbereiding op een ernstige aardbeving. Daarnaast is het Brandrisicoprofiel bestuurlijk vastgesteld. Het Brandrisicoprofiel is een nieuw middel om brandrisico's te inventariseren, geeft inzicht in de afwijkingen van de normtijden en vormt een aanvulling op het huidige dekkingsplan. Het Brandrisicoprofiel zal op diverse punten verder ontwikkeld gaan worden, onder meer door uit te gaan van feitelijke opkomsttijden i.p.v. berekende opkomsttijden, door het ontwikkelen van een systematiek om te komen tot een integrale risicobepaling en de (door-) ontwikkeling van de digitale Bereikbaarheidskaart. Daarnaast is de regionalisering van de brandweer voorbereid, onder andere op het gebied van materieel en inkoop.

Vakbekwaamheid bestaat uit opleiden, oefenen en bijscholen. In 2013 is naast de reguliere taken op dit gebied veel aandacht besteed aan de implementatie van het vakbekwaamheidsregistratiesysteem AG5. Daarnaast is, mede in het kader van de landelijke ontwikkeling, geïnvesteerd in de Noord Nederlandse samenwerking op het gebied van opleiden en oefenen. In 2012 is het Versterkingsplan Brandweeronderwijs landelijk vastgesteld. Eén van de onderdelen van dit plan is de instelling van één opleidingsinstituut voor de brandweer met gedeconcentreerde vestigingen, waarvan de BON er één zal zijn. Dit is één van de thema's die in onze overleggen met de BON en de andere noordelijke regio's in 2013 op de agenda stond.

In 2013 is het proces Crisiscommunicatie geactualiseerd en aangepast aan de landelijke richtlijnen. Het Algemeen Bestuur van de Veiligheids- en Gezondheidsregio heeft in juli 2013 ingestemd met het (nieuwe) proces Crisiscommunicatie, waarbij vier communicatieve kernfuncties op hard piket staan en waarbij de landelijke kwaliteitseisen "Grootter" van toepassing zijn. De werving voor deze functies geschiedt multidisciplinair. Naar verwachting zijn alle functies begin 2014 ingevuld en opgeleid.

In september 2013 ging de campagne risicocommunicatie "Je hebt meer in huis...." van start. Alle huishoudens in de provincie Groningen ontvingen de risicowijzer. Hierin worden noodsituaties beschreven en tips over hoe te handelen. Een belangrijk onderdeel van de campagne vormen de nieuwe en digitale media. Inwoners uit onze provincie spelen de hoofdrol in korte video's; daarna zijn Twitter, Facebook en andere media ingezet.

Een belangrijk deel van het werk van het team Communicatie bestond in 2013 uit het zorgdragen voor een optimale communicatie over de organisatieveranderingen. Naast de organisatie van personeelsbijeenkomsten vormden de brandweerkant, Regionet, de website en de nieuwsmedia belangrijke informatiebronnen voor het eigen personeel en de inwoners van Groningen. Voor Veiligheidsregio Groningen is een nieuwe huisstijl ontworpen.

Incidentbestrijding

In 2013 is de sector incidentbestrijding ingericht. De sector incidentbestrijding garandeert de paraatheid van de brandweer en de Veiligheidsregio. Het doel van de sector is om in geval van een incident of calamiteit zo snel en adequaat mogelijk hulp te bieden aan inwoners, ondernemers en bezoekers van de regio. De sector staat klaar voor de burger en is er om levens te redden en schade zoveel mogelijk te beperken. De sector zorgt ervoor dat het takenpakket nu en in de toekomst hand in hand gaat met de ontwikkeling van de samenleving.

De paraatheid van de brandweer wordt verzorgd vanuit 40 brandweerposten die zijn verdeeld over acht clusters. Elk cluster beschikt over een clustercommandant, die leiding geeft aan het cluster, waaronder de ploegchefs. De ploegchefs geven leiding aan de blusploegen. Om de paraatheid te garanderen maken we gebruik van vrijwilligers, beroeps- en dagdienstmedewerkers. We werken met piket- en consignatieregelingen, met 24-uurs diensten en vrije instroom.

De paraatheid van de Veiligheidsregio wordt verzorgd door een aantal parate teams (inclusief ondersteunende faciliteiten en functies), zoals Commando Plaats Incident (COPI), een Operationeel Team (OT) en de ondersteuning van het gemeentelijke en het regionaal Beleidsteam (GBT en RBT). Om de paraatheid te garanderen maken we gebruik van piketregelingen en vrije instroom.

Activiteiten vanuit begroting 2013

- Commandovoering (operationele piketten brandweer)

Stand van zaken 2013

In 2013 is gewerkt aan de ontvlechting van de (inter-) gemeentelijke brandweerkorpsen en de vormgeving en inrichting van de clusters, waarbij met name aandacht was voor de rol van de ploegchefs. Dit heeft ertoe geleid dat vanaf 1 januari 2014 bijna elk cluster (vrijwillige) ploegchefs heeft die leiding geven aan de blusploegen.

De gemeenten in het cluster Eemsdelta hebben in 2013 ingestemd met het Masterplan, waarmee een basis is gelegd voor de toekomstige invulling van de brandweezorg in de betrokken gemeenten.

Naast deze ontwikkelingen was de belangrijkste taak van de sector incidentbestrijding de paraatheid en het daadwerkelijke uitrukken voor incidenten en calamiteiten, zowel voor de brandweer als voor crisisbeheersing. De brandweer is in 2013 4.550 keer ingezet. Hieronder staat een overzicht van de multidisciplinaire inzetten vanuit de GRIP-structuur.

Datum	GRIP	Gemeente	Wat
30-jan-13	GRIP 1	Groningen	gaslucht woning Bedumerweg
23-feb-13	GRIP 1	Delfzijl	lekkage monochloorazijnzuur
23-feb-13	GRIP 1 & regionaal voorbereidingsteam	Hoogezand	Stroomstoring Hoogezand
1-mei-13	GRIP 2	Winschoten	Gaslekkage
27-jun-13	GRIP 1	Groningen	Verzakte silo Suikerunie
24-jul-13	GRIP Voorbereidend	Groningen	Oververhitting telefoniecentrale KPN
28-okt-13	GRIP Voorbereidend	regio Groningen	Storm Code Rood
5-dec-13	GRIP Voorbereidend	Delfzijl	Sinterklaasstorm, hoog water Delfzijl

Personeels- en Organisatieontwikkeling

In 2013 is de dienst Personeels- en Organisatieontwikkeling ingericht. Deze ondersteunt medewerkers en leiding - zowel individueel als gezamenlijk- in het afstemmen van doelen zodat Veiligheidsregio Groningen haar organisatiedoelen kan realiseren. Op basis van de visie Brandweer Groningen over Morgen ondersteunt de dienst mens en organisatie bij het werken aan verantwoordelijkheid, vertrouwen en integriteit.

Activiteiten vanuit begroting 2013

- Uitvoering personele zorg
- Personeelsplan nieuwe organisatie

Stand van zaken 2013

In 2013 heeft de dienst personeels- en organisatieontwikkeling zich vooral gericht op de totstandkoming van de Veiligheidsregio en met name de personele reorganisatie. Daartoe zijn de volgende taken uitgevoerd:

- personele reorganisatie: na vaststelling van het sociaal statuut is de personele reorganisatie uitgevoerd. Dit heeft geleid tot plaatsing van 98,8% van 991 medewerkers, inclusief 733 vrijwilligers. In 2014 wordt de bezwaarprocedure afgehandeld;
- Ondersteuning van het Bijzonder Georganiseerd Overleg;
- Opstellen van diverse arbeidsvoorwaardelijke regelingen¹;
- Afspraken met personeelsverenigingen gemeentelijke korpsen;
- Aanschaf en vulling van personeelsinformatiesysteem;
- Ondersteuning bij invulling vacatures;
- Communicatie met medewerkers, o.a. via zomertour 2013 en wintertour 2013/2014.

In het najaar van 2013 is een landelijke visie op vrijwilligheid opgeleverd. Deze visie zal gebruikt worden in het verder vormgeven van het beleid op het gebied van personeels- en organisatieontwikkeling.

De Bijzondere Ondernemingsraad heeft in 2013 invulling gegeven aan de medezeggenschap.

Bedrijfsvoering

In 2013 is de dienst Bedrijfsvoering ingericht en heeft de ontvlechting met de bedrijfsvoering van de Hulpverleningsdienst Groningen plaatsgevonden. Bedrijfsvoering bestaat uit drie teams: Financiën en Control, Facilitair en IM (informatiemanagement). De dienst bedrijfsvoering voert een aantal primaire en ondersteunende taken uit die randvoorwaardelijk zijn voor de uitvoering van de brandweezorg en crisisbeheersing.

Activiteiten vanuit begroting 2013

- Ontvlechten brandweer en crisisbeheersing uit HVD Groningen
- Inrichten bedrijfsvoering nieuwe organisatie

Stand van zaken 2013

In 2013 is er door een kleine groep medewerkers, naast de gebruikelijke activiteiten, hard gewerkt aan:

- de ontvlechting van de gemeentelijke brandweerkorpsen (vervolg nulmeting 2012);
- de ontvlechting met de Hulpverleningsdienst;
- de begroting Veiligheidsregio 2014;
- de inrichting van de nieuwe organisatie op het gebied van huisvesting;
- de inrichting van de nieuwe organisatie op het gebied van IM/ICT.

Hierdoor is een basis gelegd voor een verdere inrichting in 2014.

In 2013 heeft de gemeente Groningen als latende partij, in afstemming met de Regionale Brandweer, besloten het FLO-overgangsrecht voor brandweerofficieren te beëindigen. Met ingang van 1 januari 2014 is deze diensgevolge dan ook komen te vervallen.

¹ De regeling commandovoering is in 2013 onderdeel geworden van de bezoldigingsregeling.

Deelprogramma Meldkamer Noord Nederland

De V&GR-regeling (inmiddels PG&Z) is sinds 2012 niet meer verantwoordelijk voor de uitvoering van de meldkamer ambulancezorg. Deze verantwoordelijkheid is overgegaan naar de regionale ambulancevoorziening.

De alarmcentrale brandweer maakt deel uit van de Meldkamer Noord Nederland. De alarmcentrale blijft een verantwoordelijkheid van het bestuur van de Veiligheidsregio, maar wordt in samenhang met de regio's Drenthe en Fryslân vormgegeven. De huisvestingskosten, ICT kosten en de kosten voor de operationele leiding en staf van de MkNN worden volgens een verdeelsleutel deels doorberekend aan de V&GR (inmiddels PG&Z). Daarnaast brengt de regio Drenthe kosten in rekening in verband met het werkgeverschap van de centralisten rode kolom. In 2013 was nog beperkt sprake van frictiekosten ten aanzien van de invlechting van de nieuwe meldkamer. De reiskosten die volgens het sociaal statuut betaald moesten worden aan de medewerkers die een andere standplaats hebben gekregen zijn afgekocht. Het Rijk heeft aangekondigd in 2015 het aantal meldkamers terug te brengen naar tien en rechtstreeks in aansturing te brengen onder het ministerie. De meldkamer in Drachten blijft bestaan. In 2014 zal onderzoek worden gedaan naar de financiële gevolgen van deze transitie.

Deelprogramma GHOR

De GHOR coördineert, stuurt aan en heeft de regie op de geneeskundige hulpverlening in het kader van rampenbestrijding en crisisbeheersing. Daarnaast adviseert de GHOR andere overheden en organisaties.

Activiteiten vanuit begroting 2013

- Reguliere werkzaamheden, waaronder oefenprogramma, beleidswerkzaamheden en evaluatieopties;
- Trainen en oefenen met zorginstellingen;
- Advisering bij evenementen.

Stand van zaken 2013

In 2013 heeft de GHOR uitvoering gegeven aan de reguliere werkzaamheden waaronder oefenprogramma, beleidswerkzaamheden en evaluaties. Er is (tijdelijk) extra capaciteit ingezet voor het trainen en oefenen met zorginstellingen. In 2013 is uitvoering gegeven aan een specifiek trainings- en oefenprogramma met zorginstellingen. Onderdeel van dit programma waren de cursus train de trainer, Masterclass Crisisbeleidsteam en daadwerkelijke oefeningen met verpleeg- en verzorgingstehuizen.

Vergunningsverzoeken voor evenementen zijn door de GHOR geadviseerd. In 2013 hebben de volgende grote evenementen plaatsgevonden: Kroningsdag, bezoek van het nieuwe koningspaar aan stad en regio en de landelijke intocht van Sinterklaas.

Op het gebied van aardbevingen heeft de GHOR haar aandeel geleverd bij het tot stand komen van het incidentbestrijdingsplan. Daarnaast heeft de GHOR/GGD een plan van aanpak maatschappelijke onrust opgesteld. Het doel van dit plan is om de onrust voor dreigende aardbevingen te kanaliseren. In het plan zijn diverse actiepunten opgenomen om – samen met een veelheid aan partners – dit te kunnen bereiken.

Deelprogramma Crisismanagement (Veiligheidsbureau)

Binnen het samenwerkingsverband Crisismanagement Groningen bereiden acht organisaties zich voor op grootschalige incidenten in de regio Groningen, waarbij opschaling plaatsvindt conform de Gecoördineerde Regionale Incidentenbestrijdingsprocedure (GRIP). Het Veiligheidsbureau faciliteerde tot 1 januari 2014 deze multidisciplinaire samenwerking in de breedste zin van het woord. Het bureau coördineerde bijvoorbeeld de voorbereiding en uitvoering van multidisciplinaire oefeningen.

Tevens ondersteunde het bureau diverse multidisciplinaire overleggen, waaronder het multidisciplinair oefenoverleg Groningen (MDOG), de regiegroep Crisismanagement en het Directieberaad Crisisbeheersing. Naast deze en andere werkzaamheden hield het bureau zich op diverse manieren bezig met de ondersteuning van de multidisciplinaire samenwerking. Bijvoorbeeld op het gebied van beleid, kwaliteitszorg en netcentrisch werken.

Het Veiligheidsbureau verzorgde de voorbereiding, coördinatie, uitvoering en evaluatie van verschillende gemeentelijke oefeningen. In 2013 zijn deze taken- inclusief de daarvoor beschikbare financiële middelen- deels overgedragen aan de eigen organisatie van de gemeentelijke kolom.

Activiteiten vanuit begroting 2013

- Regie en coördinatie multidisciplinaire samenwerking
- Multidisciplinaire oefeningen
- Veiligheidsregio Groningen

Stand van zaken 2013

Organisatie multidisciplinaire oefeningen

Het Veiligheidsbureau heeft conform het oefenrooster 2013 - samen met de partners binnen Crisismanagement - alle multidisciplinaire oefeningen in de regio Groningen verzorgd. Onderdeel van dit programma waren de oefenweek voor het Commando Plaats Incident (CoPI), de oefendag voor het Regionaal Operationeel Team (ROT) en diverse oefeningen voor de Gemeentelijke Beleidsteams (GBT). Belangrijk moment was ook de wettelijk verplichte jaarlijkse systeemtest van de hoofdstructuur van de crisisbeheersing, die in november plaatsvond. Gedurende het jaar namen in totaal ruim elfhonderd functionarissen met een rol in de rampenbestrijding deel aan de oefeningen. Ook ontvingen ruim vijfhonderd functionarissen een proefalarm.

Regie en coördinatie multidisciplinaire samenwerking

Het Veiligheidsbureau regisseerde en coördineerde de multidisciplinaire samenwerking. Het Veiligheidsbureau heeft ook in 2013 diverse overleggen (waaronder het multidisciplinair oefenoverleg Groningen (MDOG), de regiegroep Crisismanagement en het Directieberaad Crisisbeheersing) ondersteund. Naast deze reguliere overleggen werd – in verband met de aardbevingen in de regio – in het eerste kwartaal de Taskforce Veiligheid in het leven geroepen. Deze taskforce wordt ondersteund door het Veiligheidsbureau.

Beleidsondersteuning

Daarnaast leverde het bureau de voor de multidisciplinaire samenwerking benodigde beleidsondersteuning. In 2013 waren in dat kader vooral de actualisering van het regionaal risicoprofiel (op het thema aardbevingen) en de ontwikkeling van het incidentbestrijdingsplan aardbevingen relevant. Verder verzorgde het Veiligheidsbureau het beheer en onderhoud van de Kaders voor de GRIP in Groningen, Friesland en Drenthe. In de Kaders voor de GRIP werden de landelijke afspraken over bovenregionale samenwerking (GRIP 5 en GRIP Rijk) opgenomen. Vervolgens is op deze en andere punten het regionaal crisisplan geactualiseerd. Bestuurlijke vaststelling van dit plan is voorzien voor het eerste kwartaal van 2014.

Kwaliteitszorg

Op het gebied van Kwaliteitszorg stond 2013 in het teken van de actualisatie van het Regionaal Plan Evalueren. De actualisatie is begin 2014 vastgesteld. Daarnaast is in 2013 gewerkt aan een generieke opzet voor de voorbereiding, uitvoering en rapportage van de jaarlijkse systeemtest.

Accountmanagement

Binnen het Veiligheidsbureau is tevens accountmanagement voor vitale partners belegd. In 2013 is het convenant met Rijkswaterstaat ondertekend.

Netcentrisch werken

Tot slot verzorgde het Veiligheidsbureau het beheer van het netcentrisch werken. In 2013 heeft het veiligheidsbureau meegedacht bij de ontwikkeling van de netcentrische werkwijze in de verschillende kolommen. Verder werd een tweetal oefendagen voor informatiefunctionarissen georganiseerd. Bovendien fungeerde het bureau als aanspreekpunt en vraagbaak in de breedste zin van het woord voor het beheer van de netcentrische werkwijze. Het bureau vertegenwoordigt de regio ook in landelijke overleggen. Het betreft een intensieve taak voor het bureau. Resultaat van alle inspanningen is dat informatiemanagement een volwaardige plaats heeft in de multidisciplinaire crisisbeheersing

Loket voor de Veiligheidsregio Groningen

Het Veiligheidsbureau trad op als het 'loket' voor de Veiligheidsregio Groningen. De afdeling was onder meer aanspreekpunt voor het ministerie van Veiligheid en Justitie, fungeerde als liaison voor de Inspectie Veiligheid en Justitie en hield zich bezig met de samenwerking tussen de drie noordelijke regio's op multidisciplinair gebied.

In 2013 stonden de contacten met de inspectie vooral in het teken van de ontwikkeling van het regiobeeld. Dit beeld is in 2013 gepubliceerd en beschrijft de stand van de rampenbestrijding in de Veiligheidsregio Groningen; de regio behoort tot een groep van vijf zogenaamde 'koploperregio's'. Het veiligheidsbureau heeft alle informatie aangeleverd die de inspectie nodig had om te komen tot het regiobeeld.

In 2013 heeft structureel overleg tussen de hoofden van de noordelijke Veiligheidsbureaus en het hoofd van de Meldkamer Noord-Nederland plaatsgevonden. Dit overleg wordt inhoudelijk en procesmatig ondersteund door het Veiligheidsbureau Groningen.

Oefenen gemeentelijke kolom

Het Veiligheidsbureau verzorgde in het verleden oefeningen voor de gemeentelijke kolom in de regio Groningen. In 2013 zijn deze taken- inclusief de daarvoor beschikbare financiële middelen- overgedragen aan de eigen organisatie van de gemeentelijke kolom.

Beheer teams, piketten en contracten

Naast het verzorgen van alle gemeentelijke oefeningen heeft het Veiligheidsbureau in 2013 de volgende teams, piketten en contracten beheerd:

- De regionale piketten ten behoeve van de informatiemanager in het CoPI, het ROT en het Gemeentelijk Beleidsteam (GBT) en de voorlichter in het GBT;
- Het contract met het Nederlandse Rode Kruis ten behoeve van de processen opvang, verzorging en registreren van slachtoffers. Dit contract is in overleg met de Directie Gemeentelijke Kolom in de loop van 2013 opgezegd.

Deelprogramma Gemeentelijke Kolom

De gemeenten vervullen binnen crisismanagement een centrale rol. Alle voorbereidingen voor effectief optreden zijn vastgelegd in het regionaal crisisplan. We willen bereiken dat er tijdens een ramp of crisis snel een goed functionerende crisisorganisatie tot stand komt, waarin alle deelnemers hun taken adequaat kunnen uitvoeren. Deze organisatie bestaat in tegenstelling tot bijvoorbeeld brandweer en politie eigenlijk alleen tijdens een ramp of crisis. De voorbereidingen bestaan uit gezamenlijke planvorming, multidisciplinair opleiden en oefenen en evalueren.

Er worden twee producten uitgevoerd voor en door de gemeentelijke kolom:

- Organisatie gemeentelijke kolom i.h.k.v. de Veiligheidsregio
- Gemeentelijke rampenbestrijding incl. oefenen

Organisatie gemeentelijke kolom i.h.k.v. de Veiligheidsregio

In 2013 stond de omvorming van de crisisorganisatie van een gemeentelijke naar een regionale organisatie centraal. Dit proces loopt door tot begin 2014. Deze regionalisering draagt bij aan een zo efficiënt en effectief mogelijke organisatie. Naast de regionalisering wordt ook gewerkt aan de modernisering en professionalisering van bevolkingszorg, mede aan de hand van de visie van het bestuur op bevolkingszorg en het rapport "Bevolkingszorg op orde" van het Veiligheidsberaad.

De regionalisering betreft naast de (warme) crisisorganisatie ook de regionalisering van de voorbereidende (koude) taken. Hiertoe heeft het Algemeen Bestuur in mei 2013 besloten.

De voorbereidende taken worden door een team van gemeentelijke ambtenaren rampenbestrijding uitgevoerd die per 2014 verder gaan in een regionaal Netwerkteam. Voor dit Netwerkteam is in 2013 een kwartiermaker/teamleider aangesteld. Dit team valt onder een directie bestaande uit drie gemeentesecretarissen.

De belangrijkste resultaten voor 2013 zijn:

- besluitvorming over de volledige regionalisering van de gemeentelijke rampenbestrijding en crisisbeheersing;
- start van de eerste regionale piketfuncties bevolkingszorg;
- werving sleutelfuncties en regionale expertteams bevolkingszorg;
- opstellen regionale draaiboeken bevolkingszorg voor (crisis)communicatie, Publieke zorg, Omgevingszorg, Informatie en Ondersteuning. Ook is het plan Gemeentelijk Beleidsteam opgeleverd;
- Start gemaakt met de implementatie van de leidraad evenementenveiligheid bij gemeenten;
- Samenwerkingsconvenanten met het Nederlands Rode Kruis voor 'opvang' en 'slachtofferregistratie' beëindigd;
- Bijgedragen aan de gezamenlijke activiteiten van de crisispartners.

Gemeentelijke rampenbestrijding incl. oefenen

Het jaar 2013 was het laatste jaar voor de gemeentelijke crisisorganisaties. De nadruk bij het opleiden, trainen en oefenen heeft dan ook gelegen bij de Gemeentelijke Beleidsteams en de nieuwe functies. Voor de multidisciplinaire activiteiten is samengewerkt met het Veiligheidsbureau en de crisismanagementpartners.

De invulling van de nieuwe regionale crisisorganisatie is in 2013 al deels ter hand genomen door de werving en aanwijzing van de sleutelfunctionarissen in een hard-piket. Door het Netwerkteam is in samenwerking met de gemeentesecretarissen (verenigd in het Ambtsoverleg) gestart met de werving van de medewerkers voor de regionale expertteams.

2.1.2 Wat heeft de uitvoering van de activiteiten in 2013 gekost?

Exploitatieoverzicht 2013 programma veiligheid.

Hierna volgt het exploitatieoverzicht van de door de V&GR- regeling (inmiddels PG&Z) voor 2013 begrote en gerealiseerde lasten en baten van het programma veiligheid.

Bedragen x € 1.000

Veiligheid	Primitieve Begroting	Actuele Begroting	Rekening 2013	Afwijking
Totaal lasten	14.145	13.928	13.750	178
Bijdrage gemeenschappelijke regeling	7.763	6.143	6.143	0
Overige bijdragen	6.382	7.762	7.115	-647
Totaal baten	14.145	13.905	13.258	-647
Saldo voor reservemutaties	-	-23	-492	-469
Mutatie reserves				
Toevoeging	242	244	244	-
Onttrekking	242	267	267	-
Saldo na reservemutaties	0	0	-469	-469

Het hierboven vermelde resultaat van het programma veiligheid wordt verklaard uit de resultaten binnen verschillende deelprogramma's:

Deelprogramma Regionale brandweer	-1.372	N
Deelprogramma Meldkamer	448	V
Deelprogramma GHOR	234	V
Deelprogramma Crisismanagement	32	V
Deelprogramma Gemeentelijke kolom	189	V
Totaal	-469	N

Voor een uitgebreide toelichting verwijzen wij naar de toelichting op de programmarekening in de jaarrekening.

2.2 Programma gezondheid

Het programma gezondheid richt zich op die taken op het terrein van de openbare gezondheidszorg die de gemeenten aan de GGD als hun gezamenlijke gezondheidsdienst hebben opgedragen.

Het programma Gezondheid is verdeeld in de volgende deelprogramma's:

- GGD algemeen;
- Lokaal gerichte zorg en jeugd (LGZ&J);
- Specialistische zorg en veiligheid (SZ&V).

Deze indeling is conform de vastgestelde begroting 2013.

Bezuinigingen

Het bestuur heeft de GGD (inclusief de GHOR) opdracht gegeven om tot en met 2014 bijna 900 duizend euro te bezuinigen. Begin 2014 is hiervan 692 duizend euro structureel en 118 duizend incidenteel gerealiseerd. De bezuinigingsmaatregelen tot en met 2012, uitgezonderd bij het Informatiecentrum Gezondheid (ICG), zijn hiermee gerealiseerd.

Een deel van de bezuinigingen betrof beleidscapaciteit GGD, gezondheidsbevordering. Ook was het opheffen van het ICG van GGD Groningen een bezuinigingsmaatregel. Deze maatregel is in 2013 ingeboekt. Het opheffen van het ICG heeft gevolgen voor de dienstverlening (minder capaciteit voor vragen, mogelijk langere wachttijden). Er wordt hard gewerkt aan de realisatie van het bezuinigingspakket programma Gezondheid.

Toekomst GGD

In 2012 hebben gemeenten aangegeven dat ze behoefte hebben aan flexibele sturing van GGD Groningen met behoud van kwaliteit. Op basis hiervan heeft de Bestuurscommissie GGD opdracht gegeven om een aantal modaliteiten te ontwikkelen waaruit gemeenten zouden kunnen kiezen als het gaat om de sturing en financiën op gemeentespecifieke/aanvullende taken. Het bestuur heeft in 2013 besloten de uitvoering van de opdracht modaliteiten te stoppen en een gefundeerde discussie te voeren over de inhoud van het gemeenschappelijke deel op het moment dat de uitkomsten van de transitie jeugdzorg meegenomen kunnen worden. Vorm volgt inhoud is een standpunt wat breed gedeeld wordt. Gemeenten zijn van mening dat eventuele wijzigingen in de organisatie van de GGD afhankelijk zijn van de inhoudelijke ontwikkelingen, zoals de decentralisaties en in het bijzonder jeugd.

Splitsing gemeenschappelijke regeling Veiligheid- & Gezondheidsregio

Doordat de brandweer per 1 januari 2014 geregionaliseerd is, hebben in 2013 de voorbereidingen voor de splitsing van de gemeenschappelijke regeling plaatsgevonden. Per 2014 zijn er twee afzonderlijke gemeenschappelijke regelingen. De gemeenschappelijke regeling Veiligheid- & Gezondheidsregio Groningen is gewijzigd in de gemeenschappelijke regeling Publieke Gezondheid & Zorg (GR PG&Z). Daarnaast is er een nieuwe gemeenschappelijke regeling voor de Veiligheidsregio opgesteld; de gemeenschappelijke regeling Veiligheidsregio Groningen (GR VR).

In tijden van rampen of crises is een inhoudelijke en integrale samenwerking tussen GGD en GHOR belangrijk. Om dit te kunnen blijven realiseren is bestuurlijk besloten dat de GHOR operationeel onder de GGD blijft vallen en functioneel onder de Veiligheidsregio.

De gemeenschappelijke regeling PG&Z biedt de mogelijkheid om taken andere dan vanuit de Wet publieke gezondheid (Wpg) of opgedragen aan de GGD, zoals eventuele voortvloeiende taken uit de transitie Jeugdzorg, op zich te nemen.

2.2.1 Welke opdrachten heeft de Hulpverleningsdienst uitgevoerd in 2013 en welke activiteiten zijn daarvoor verricht?

Deelprogramma GGD Algemeen

De GGD heeft een aantal overlappende taken die de beide andere deelprogramma's raken. Deze taken laten zich het beste groeperen onder het kopje GGD Algemeen. Het deelprogramma GGD algemeen bestaat uit de volgende hoofdproducten:

- Gezondheidsbevordering (leefstijlbeïnvloeding);
- Lokaal gezondheidsbeleid;
- Epidemiologie;
- GGD als crisisdienst;
- Kwaliteit.

Lokaal Gezondheidsbeleid

We adviseren en ondersteunen gemeenten op het gebied van Lokaal Gezondheidsbeleid (LGb): gemeentelijk beleid gericht op de verbetering van de volksgezondheid. Waar mogelijk initiëren en ondersteunen we samenwerking rond gezondheidsthema's.

Activiteiten vanuit begroting 2013

- Beleidsadvisering;
- Uitvoering & ondersteuning van gezondheidsprogramma's;
- Onderzoek & ontwikkeling;
- Versterking van de preventiestructuur.

Stand van zaken 2013

Per 25 mei 2013 moesten de gemeenten een nota Lokaal Gezondheidsbeleid (LGb) in de Raad hebben vastgesteld. Vrijwel alle gemeenten hebben aan deze voorwaarde voldaan. Drie gemeenten hebben het LGb gekoppeld aan WMO. Enkele gemeenten hebben, voor het maken van de nota en het uitvoeringsplan, de hulp van de GGD ingeroepen. De modelnota, die door een werkgroep van gemeenten en GGD is opgesteld, is door veel gemeenten toegepast. De meest gekozen prioriteiten in het LGb waren overgewicht, roken, alcohol en psychosociale problematiek.

In 2013 heeft de GGD met de Rijks Universiteit Groningen (RUG), Hanzehogeschool en Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG) gesproken over de ontwikkeling en opzet van een omvangrijk project in Noord en Oost Groningen (Goud Gezond, later Chill4-14 genaamd), gericht op een gezondere leefstijl bij jonge kinderen. Gemeente Delfzijl is de eerste pilotlocatie.

Vanuit het convenant Alcohol&Jongeren is veel geïnvesteerd rondom de nieuwe Drank- en Horecawet (DHW). Vrijwel alle gemeenten zijn geadviseerd over de DHW-verordening die voor 1 januari 2014 vastgesteld moest zijn. Ook werd ondersteuning gegeven bij het vormgeven van het handhavingsbeleid. In het kader van het jaarthema 'Jongeren aan zet' vond op 30 oktober de aftrap van de campagne 'Maklukzat' plaats. Jongeren bereidden zelf een campagne voor rond de verhoging van de alcoholleeftijd naar 18 jaar.

De GGD was in 2013 betrokken bij de vestiging van een 'Alcoholpoli' in Groningen. In een unieke constructie werken alle ziekenhuizen, verslavingszorg en Jeugdzorg samen aan de

(na)zorg voor jongeren die door overmatig alcoholgebruik in coma in het ziekenhuis worden opgenomen.

Gezondheidsbevordering (leefstijlbeïnvloeding)

Gezondheidsbevordering (GB) adviseert over en ondersteunt bij de aanpak van gezondheidsproblemen die gerelateerd zijn gedrag met als doel; preventie van ongezond gedrag en het bevorderen van gezond gedrag (leefstijl) en een 'gezonde omgeving'.

Activiteiten vanuit begroting 2013

- Als gevolg van de bezuinigingen richten we ons in 2013 op minder thema's en focussen we, afhankelijk van de gemeentelijke problematiek, op jeugd als specifieke doelgroep;
- We blijven werken aan een goede en effectieve samenwerking met beleid, epidemiologie en externe aanbieders.

Stand van zaken 2013

Op het gebied van gezondheidsbevordering (GB) lag in 2013 de prioriteit bij de doelgroep jeugd. Hierbij is geïnvesteerd op de thema's overgewicht, alcohol en depressie.

Op verzoek van gemeenten of scholen is ook aandacht gegeven aan onder andere de thema's echtscheiding, pesten en gezonde schoolpleinen.

GB heeft in 2013 scholen ondersteund die zich hebben ingeschreven voor een 'Gezonde school-activiteit' via de Landelijke Jeugdimpuls. Hierbij is weerbaarheid een veel gevraagde activiteit.

Ook heeft GB geïnvesteerd in de samenwerking met partijen die een aanbod hebben naar het onderwijs, door middel van netwerkbijeenkomsten met ketenpartners, gezamenlijke nieuwsbrieven aan scholen en menukaarten. In de menukaarten is het landelijke en provinciale ondersteuningsaanbod landelijk en in de provincie op de belangrijkste thema's beschreven. In 2014 en 2015 komen opnieuw gelden beschikbaar voor de Jeugdimpuls. GB heeft hier in 2013 voor geworven. 70 scholen in de provincie hebben hier op ingetekend. In 2014 zullen negen scholen een advies op maat ontvangen en de overige scholen ontvangen begeleiding voor de activiteiten.

In 2013 is GB nauw betrokken geweest bij de opzet van effectieve preventieprogramma's zoals overgewicht preventie via de landelijk gepromote methodiek Jongeren Op Gezond Gewicht (JOGG). Maar ook de alcoholcampagne 'Maklukzat', Toentje voor de Voedselbank en Scoren voor Gezondheid van FC Groningen.

GB heeft samen met beleid en epidemiologie de gesprekken bij de gemeenten gevoerd voor de gemeentelijke gezondheidsprofielen. In 2014 zullen deze worden vertaald naar effectieve gezondheidsprogramma's. Dit gebeurt eveneens in overleg met gemeenten.

Epidemiologie

Epidemiologie levert een bijdrage aan het beschrijven van de volksgezondheid en verkleinen van gezondheidsverschillen door:

- Presenteren van trends;
- Gezondheidsbedreigingen onder de aandacht te brengen;
- Een analyse van het ontstaan van deze problemen;
- De inzet van de GGD te monitoren en op effectiviteit te beoordelen.

Activiteiten vanuit begroting 2013

- We presenteren de bevindingen van de jeugdgezondheids- en de ouderen/volwassengezondheids-enquêtes uitgevoerd in 2012;

-
- We maken een analyse van de gezondheidstoestand van de Groningers naar aanleiding van deze bevindingen.

Stand van zaken 2013

In het najaar 2012 zijn vragenlijsten ten behoeve van de gezondheidsenquête gestuurd naar 9.700 inwoners van de provincie Groningen. Ook zijn hier door GGD Groningen diverse vraagstellingen in opgenomen op het gebied van milieu-, geluid-, geur- en lichthinder.

De resultaten van de vragenlijst zijn in 2013 verwerkt in het Gezondheidsprofiel Groningen 2012. In overleg met de ambtenaren volksgezondheid zijn regionale gezondheidsprofielen opgesteld. Het provinciale rapport Buitenmilieu is opgesteld op basis van de extra vragen in de gezondheidsenquête. De resultaten zijn eind 2013 gepresenteerd in de Bestuurscommissie GGD en het ambtelijk overleg volksgezondheid. Ook is het rapport aan hen uitgereikt. Vergelijkbaar met het Nederlandse gemiddelde zegt 75% van de Groningers zelf een goede gezondheid te hebben. De levensverwachting bij de geboorte van een Groninger ligt echter 6 maanden lager dan het landelijke gemiddelde. Op het gebied van roken is in 2010 en 2012 het aandeel rokers onder volwassenen weer licht toegenomen tot 25%. Tevens blijken jongeren in het voortgezet onderwijs weer meer te roken dan in 2008. Wel drinken minder jongeren onder de 16 jaar alcohol. En de jongeren die alcohol drinken, drinken minder dan vier jaar geleden. Volwassenen in onze provincie drinken meer overmatig dan gemiddeld in Nederland. Vergelijkbaar met het Nederlandse gemiddelde stabiliseert het percentage Groningers met overgewicht zich sinds 2010 rond 49%.

In 2014 ontvangen de gemeenten in de provincie Groningen hun regionale gezondheidsprofiel. De samenstelling van dit profiel is tot stand gekomen in samenspraak met de GGD en de gemeenten.

In 2013 is onderzoek gedaan naar zorgwekkende zorgmijders met ernstige woonproblemen in de stad Groningen. Er kwamen 138 personen in beeld waarvan driekwart verslaafd is bij de verslavingszorg. De zorgbehoefte is even groot als bij klinisch opgenomen patiënten. Bijna de helft bevindt zich op de laagste trede van de woonladder. Gekeken is hoe dit anders aangepakt kan worden met alternatieve woonvormen (diskuswoningen, housing first) en het anders inrichten van de bestaande overlegvormen, vanwege behandelingsonmacht.

De GGD participeert in het Consortium Zwangerschap en Geboorte Noord-Nederland. De doelstelling is om de samenwerking in de keten van zorg voor en rondom de geboorte te verbeteren en tijdige signalering van risico's in de zwangerschap te bewerkstelligen. In 2013 zijn, door de epidemiologen, regionale kengetallen berekend en vergeleken met de landelijke referentiecijfers. De uitkomsten zijn gedeeld met alle betrokkenen.

GGD als crisisdienst

In geval van crises en rampen met betrekking tot de openbare gezondheidszorg zijn de GGD medewerkers inzetbaar. Dit geldt in opgeschaalde én in niet-opgeschaalde situaties, 7 dagen per week, 24 uur per dag. Voor een dergelijke inzet is massa nodig. Inzet is niet te voorspellen maar er is een parate organisatie beschikbaar, zoals voor een massavaccinatie.

Activiteiten vanuit begroting 2013

- Piketvoorlichting;
- Publieksinformatienummer;
- Massavaccinaties;
- Psychosociale hulpverlening;
- Gezondheidsonderzoek bij rampen.

Stand van zaken 2013

In 2013 hebben enkele crisisoefeningen plaatsgevonden in het kader van het

GGD-rampenopvangplan, zoals een oefening op het gebied van infectieziektenbestrijding en medische milieukunde.

In Noord Nederlands verband is een (gesubsidieerde) film gemaakt over de GGD als crisisdienst. Deze film is binnen de GGD vertoond en besproken, maar ook in de bestuurscommissie GGD en de bestuurscommissie regionale brandweer & GHOR. Aan de hand van deze film is de relatie tussen Publieke gezondheid & Veiligheid aan de orde geweest.

Om GGD-medewerkers inzicht te geven in de regionale crisisorganisatie heeft de GHOR een middag georganiseerd aan de Sontweg, op de locatie waar normaliter het Regionaal Operationeel Team bijeenkomt.

Kwaliteit

GGD Groningen heeft de ambitie om een kwaliteitsmanagementsysteem te hanteren wat voldoet aan de HKZ normen.

Activiteiten vanuit begroting 2013

- Voorbereiding herbeoordeling 8 bestaande HKZ-deelcertificaten;
- Inmiddels bestaat er voor de GGD 1 certificaat Publieke Gezondheid dat vanaf 2014 alle deelcertificaten gaat vervangen. Dit nieuwe certificaat vereist dat we (meer) risico-inventarisaties maken. In 2013 zullen veel voorbereidingen worden gedaan voor het behalen van het nieuwe certificaat in 2014.

Stand van zaken 2013

In 2013 zijn de certificaten voor GHOR, Infectieziektenbestrijding en Jeugdgezondheidszorg vernieuwd. De geldigheid van vijf andere deelcertificaten is tot eind 2013 voortgezet. In de loop van 2014 stapt GGD Groningen over op 1 certificaat Publieke Gezondheid voor de hele GGD. In 2013 zijn hiervoor voorbereidingen getroffen.

Deelprogramma Lokaal gerichte zorg en jeugd(LGZ&J)

Binnen het deelprogramma Lokaal gerichte zorg en jeugd voeren we twee hoofdproducten uit:

- Jeugdgezondheidszorg 0-19 jarigen (JGZ);
- Openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGz).

Jeugdgezondheidszorg 0-19 jaar (JGZ)

Binnen de JGZ volgen we de lichamelijke, psychische, sociale en cognitieve ontwikkeling van kinderen en geven we informatie aan ouders en kinderen over een gezonde ontwikkeling van het kind op al deze gebieden. Daarnaast signaleren we (dreigende) stoornissen en zorgen we voor adequate behandeling of doorverwijzing. Het betreft de uitvoering van de voorgeschreven contactmomenten en screeningen (uniform deel van het basistakenpakket Jeugdgezondheidszorg) voor 0-19 jarigen.

Activiteiten vanuit begroting 2013

Beleid

- Inrichting nieuwe werkwijze;
- Verbeteren integrale JGZ aansluitend op ontwikkelingen rondom decentralisatie van de jeugdzorg.

Basistakenpakket

- Contactmomenten en screening, huisbezoeken, consultatiebureau en schoolbezoeken;
- Individuele casuïstiek risicokinderen;

-
- Uitvoering rijksvaccinatieprogramma.

Niet-basistakenpakket:

- Logopedie (gemeentespecifiek);
- Borgen van Zorg voor Jeugd Groningen binnen de backoffice van de centra voor jeugd en gezin;
- Uitvoeren overige plusproducten, onder meer lichtpedagogische hulpverlening, ouderschapstrainingen en groepsvoorlichting.

Stand van zaken 2013

Op het werkveld van de jeugd(gezondheids)zorg hebben in de loop van 2013 een aantal belangrijke ontwikkelingen plaatsgevonden. Zo is onder meer het rapport van de Commissie De Winter verschenen over het basispakket Jeugdgezondheidszorg (BAP). Op basis hiervan heeft de GGD in juni 2013 een JGZ bijeenkomst georganiseerd voor de wethouders volksgezondheid. Aan de hand van casuïstiek werd de relatie met het rapport en de praktijk gelegd.

Tevens zijn de gemeenten volop aan de slag gegaan om de transities binnen het sociale domein (ook op het gebied van de jeugd(gezondheids)zorg) op een goede manier vorm te geven. De GGD participeert in het traject Transformatie Jeugdzorg.

Een projectgroep binnen de JGZ heeft in 2013 een implementatieplan ontwikkeld om de contactmomenten JGZ te flexibiliseren. Door een gewijzigde (flexibelere) toepassing van het contactschema, hebben de professionals de mogelijkheid om meer aandacht te besteden aan aandachtskinderen. Het betekent een kanteling in het handelen en denken, outreachend werken wordt daarbij de norm. De vele ontwikkelingen die op het gebied van de jeugd(gezondheids)zorg gaande zijn, hebben ertoe geleid de implementatie van het nieuw contactmomentenschema te temporiseren. De implementatie wordt doorgeschoven naar 2014, met als doel de ontwikkelingen op het gebied van de Jeugd mee te kunnen nemen in het nieuwe schema.

In 2013 heeft de JGZ, net als voorgaande jaren, de reguliere taken vanuit het basistakenpakket uitgevoerd. Aan de hand van contactmomenten op consultatiebureaus, scholen en huisbezoeken worden de taken monitoren, signaleren, screenen, vaccineren, inschatten zorgbehoefte en tijdig hulp inschakelen uitgevoerd.

Ook heeft de JGZ in 2013 gemeentespecifieke taken verricht zoals: preventieve logopedie, Zorg voor Jeugd taken en het uitvoeren van licht pedagogische hulpverlening, ouderschapstrainingen en groepsvoorlichting.

Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGz)

Binnen de OGGz zetten we preventieve maatregelen in en bevorderen zorg aan mensen met een verhoogd risico en aan mensen die niet in staat zijn zelf hulp te vinden.

Activiteiten vanuit begroting 2013

- Inzet op preventie van psychische problematiek, sociale kaart, signalering en beleidsadvisering;
- Cliëntgebonden hulp;
- Coördineren OGGz-netwerken en-activiteiten in de Stad Groningen en de regio.

Stand van zaken 2013

De GGD Groningen heeft van gemeenten de opdracht toe te werken naar een "smalle" OGGz. Daarvoor heeft de OGGz in 2013 in de stad Groningen en sommige andere gemeenten actief deelgenomen in sociale teams.

De OGGz coördinatoren leveren in de vorm van coördinatie-taken, met het Steunpunt Huiselijk Geweld, voor gemeenten een bijdrage aan de uitvoering van de werkwijze Huiselijk Geweld. Doordat de werkwijze in november 2013 van dit jaar werd aangepast, is het aantal meldingen enorm toegenomen en is de werkbelasting extreem hoog. Vervroegd uitvoeren van de evaluatie van de werkwijze (begin 2014) moet o.a. leiden tot normalisering van het werk.

In 2013 zijn protocollen en werkwijzen geactualiseerd. Met Enexis is het convenant - waarbij de OGGz wordt ingeschakeld bij dreigende afsluiting van gas en elektra – aangepast naar een werkwijze voor de hele provincie Groningen. Het 'protocol extreme vervuiling' werd in de stad uitgevoerd. Initiatief is genomen de OGGz in de gehele provincie hiermee te laten werken.

Er is uitvoering gegeven aan de winterregeling buitenslapers gemeente Groningen. De winterregeling werd aan het begin van 2013 drie keer opgestart, waarvan de laatste keer op 23 maart. Het opstarten besloeg meerdere dagen, vanwege de koude winter begin 2013.

De OGGz-coördinatoren en Vangnet- en adviesmedewerkers van de gehele provincie Groningen zijn met scholing ondersteund. Hierbij werd samengewerkt met het Steunpunt Huiselijk Geweld, het Veiligheidshuis en Bureau Jeugdzorg (BJZ). De thema's waren privacy, zelfredzaamheid en de ontwikkelingen van het sociaal domein/sociale teams met het daarbinnen "Welzijn nieuwe stijl" als werkwijze.

Deelprogramma Specialistische zorg en veiligheid

Binnen het deelprogramma specialistische zorg en veiligheid voeren we de volgende hoofdproducten uit:

- Infectieziektenbestrijding;
- Seksuele gezondheid en seksuele hulpverlening;
- Tuberculosebestrijding (TBC);
- Forensische geneeskunde;
- Reizigersadvisering;
- Milieugezondheidszorg;
- Technische Hygiëne-Inspecties.

Infectieziektenbestrijding

Binnen de afdeling Infectieziektenbestrijding werken gespecialiseerde artsen, verpleegkundigen, onderzoekers en administratief medewerkers om verspreiding van infectieziekten tegen te gaan.

Activiteiten vanuit begroting 2013

- Bron- en contactopsporing;
- Registreren van, onderzoek doen naar en adviseren over het aantal en aard van infectieziekten (surveillance);
- Geven van voorlichting en advies aan de bevolking, gemeenten, provincie en instellingen/ professionals (inclusief nascholing);
- Vaccineren risicogroepen en personen;
- Beleidsadvisering en ontwikkeling;
- Treffen van maatregelen om verspreiding van infectieziekten tegen te gaan (outbreakmanagement);
- Vangnetfunctie bij prikaccidenten en vaccinaties (zoals rabiës, hepatitis a).

Stand van zaken 2013

In 2013 is uitvoering gegeven aan bovenstaande activiteiten. Er kwamen ruim 1.600 vragen en meldingen over algemene infectieziekten binnen. Terwijl het aantal vragen steeg daalde het aantal meldingen van een meldingsplichtige infectieziekte naar het niveau van voor 2009. De meeste vragen en meldingen gingen in 2013 over legionellose, mazelen, schurft en MRSA. De benodigde vervolgacties zijn hierop genomen.

Seksuele gezondheid en seksuele hulpverlening

Door het beschermen, bewaken, bevorderen en bespreekbaar maken van een goede seksuele gezondheid willen we voorkomen dat seksuele overdraagbare aandoeningen zich verspreiden. Het gaat hierbij zowel om de fysieke (o.a. seksueel overdraagbare aandoeningen) als om psychische gezondheid op het gebied van seksualiteit en relaties.

Activiteiten vanuit begroting 2013

- Preventieprogramma's en voorlichting op gebied van seksueel overdraagbare aandoeningen en HIV voor verschillende doelgroepen;
- Laagdrempelige hulpverlening op gebied van seksualiteit (Sense).

Stand van zaken 2013

De teams Groningen en Drenthe werkten in 2013 als één SOA-Sense regio en werkten zoveel mogelijk samen met het team uit Fryslân.

In 2013 is het digitale hulppakket voor jongeren uitgebreid. Om zoveel mogelijk jongeren te bereiken is in 2013 meer accent gelegd op digitale preventie activiteiten. Het digitale loket 'vrijfijn.nl' is gestart, waarbij jongeren met vragen over seksualiteit terecht kunnen. In 2013 hebben zich 630 personen aangemeld voor de online seks counseling.

In september 2013 is met het online aanvragen van soa testen voor jongeren 'Test The Best' gestart. Deze nieuwe werkwijze heeft ertoe geleid dat de wachtlijst van het jongerensprekuur is afgenomen en dat de jongeren die het nodig hebben sneller worden gezien.

Ondanks het online aanvragen van soa-testen zijn in 2013 bijna 600 bezoekers meer in het soacentrum geweest: 4.518 tegen 3.903 in 2012. Het aantal HIV-testen was in 2013 lager dan de afgelopen drie jaren. Er zijn 2.872 HIV-testen gedaan.

Tuberculosebestrijding (TBC)

We bestrijden TBC door het begeleiden en behandelen van tuberculosegevallen, het opsporen van tuberculose bij risicogroepen, het vaststellen van de besmettingsbron en de omvang en het voorkomen van verdere verspreiding van de ziekte door een besmettelijke patiënt.

Activiteiten vanuit begroting 2013

Beleid

- Invulling geven aan de TBC-bestrijding in Noord Nederlands verband. Dit betekent een intensieve onderlinge samenwerking op het gebied van opleiding (waaronder bekwaamheid);
- digitalisering, vervanging van alle disciplines, intervisie en röntgendiagnostiek;
- Intensivering samenwerking met centrumziekenhuizen in Noord-Nederland en met Beatrixoord.

Uitvoering

- Surveillance;
- Contactonderzoek;
- Bron- en contactopsporing;

- Preventie;
- Behandeling en begeleiding van tuberculosepatiënten;
- Geven van advies en voorlichting (bijv. ook aan instellingen en beroepsgroepen);
- Regiefunctie en netwerk;
- Outbreakmanagement;
- Vangnetfunctie;
- Kwaliteit en opleiding;
- Screening risicogroepen.

Stand van zaken 2013

In 2013 hebben bijna 19.200 TBC-screeningen plaatsgevonden in de provincie Groningen en ruim 3.200 in Drenthe. In Drenthe heeft in 2013 een groot contactonderzoek plaatsgevonden. Aangezien de GGD de eerste TBC-screening van asielzoekers voor het COA uitvoert is dat de grootste groep. Er zijn in 2013 13.373 asielzoekers onderzocht. Dit zijn 4.325 asielzoekers meer dan in 2012.

De screeningen bij Penitentiaire Inrichtingen nam in de eerste helft van 2013 toe, maar de sluiting van twee Penitentiaire Inrichtingen zorgde voor een afname.

Het aantal behandelingen vanwege TBC lag in 2013 op het laagste niveau sinds jaren. Er waren 77 behandelingen in 2013.

Sinds eind mei 2013 is er een nieuwe TBC bus. De nieuwe röntgenapparatuur in deze bus is gelijkwaardig aan de apparatuur in ziekenhuizen. Ook zijn er voor de klanten betere voorzieningen, zoals aparte kleedruimtes. Maar bovenal is de bus duurzaam. Zonnepanelen zorgen voor eigen energie, de bus is geluidsarm en zorgt voor weinig CO2-uitstoot.

De bus rijdt in de provincies Groningen en Drenthe en komt onder andere bij Asielzoekerscentra en Penitentiaire Inrichtingen. Ook buitenlandse studenten, die in Groningen komen studeren, worden in de bus gescreend.

Forensische Geneeskunde

De forensische geneeskunde stelt zich ten doel de medische kennis te gebruiken binnen het opsporingswerk van politie en justitie daar waar dat nodig en mogelijk is en zonder dat de forensische arts daarbij uit het oog verliest dat hij vooral arts is.

Activiteiten vanuit begroting 2013

- Lijkschouwing;
- Arrestantenzorg;
- Advisering en onderwijs;
- Afname van bloed en weefselmonsters (alcohol, drugs, DNA-profiel);
- Sporenonderzoek en letselverklaringen bij slachtoffers en verdachten van gewelds-/zedenmisdrijven.

Stand van zaken 2013

In 2013 hebben 531 lijkschouwingen plaatsgevonden in de provincie Groningen. Dit is een stijging ten opzichte van vorig jaar. Met name het aantal onderzoeken bij euthanasie nam toe en ook waren er veel suicides.

De arrestantenzorg maakte 2.184 keer gebruik van onze diensten terwijl een paar jaar eerder meestal minder dan 1.500 keer inzet gevraagd werd. Ook van de andere forensische diensten werd in 2013 gebruik gemaakt.

In Noord-Nederlands verband werken de GGD'en steeds nauwer samen op het gebied van forensische geneeskunde. Dit gebeurt door verkenning van een gezamenlijk digitaal informatiesysteem en gerichte nascholing. In 2014 zal duidelijk zijn in hoeverre er een basispakket producten en diensten geleverd kan worden.

Reizigersadvisering

We adviseren op maat en schrijven zo nodig medicatie voor en/of we vaccineren individuele cliënten of (beroeps-)groepen ter voorkoming van infectieziekten bij reizigers. We verzamelen en interpreteren gegevens om de advisering aan reizigers up to date te houden (surveillance) en we geven publieksvoorlichting over vaccinaties en gezond reizen.

Activiteiten vanuit begroting 2013

- Persoonlijk reisadvies ter voorkoming van Infectieziekten;
- Vaccinatie;
- Up-to-date houden advisering onder andere door volgen landelijke adviezen.

Stand van zaken 2013

In de zomer van 2013 werden extra spreekuren georganiseerd. Op acht dinsdagmiddagen werden extra inloosprekuren gehouden. Ook hebben we op drie zaterdagmiddagen op het vliegveld Eelde een spreekuur georganiseerd. We hebben in 2013 weer veel reizigers op bezoek gehad, namelijk 13.639 reizigersconsulten. Dit is ongeveer 90 minder dan het jaar ervoor. In vergelijking met andere GGD'en zijn we ook in 2013 goed bezocht.

Milieugezondheidszorg

Het werk binnen de milieugezondheidszorg is erop gericht om gezondheidsschade door de omgeving te voorkomen. We beschermen en bevorderen de gezondheid van burgers door het stimuleren van positieve factoren, zodat een zo gezond mogelijke leefomgeving bereikt wordt. We adviseren over de invloed die de omgeving kan hebben.

Activiteiten vanuit begroting 2013

- Beoordelen van en geven van voorlichting over de gezondheidsrisico's bij chemische vervuiling, stank, straling, lawaai, gevaarlijke of hinderlijke bestjes, plantjes, schimmels, enzovoort in bodem, water, buitenlucht en 'binnenlucht'.

Stand van zaken 2013

De GGD heeft in 2013 vragen beantwoord en informatie verstrekt aan gemeenten, burgers en scholen over de gezondheidsrisico's bij onder andere chemische vervuiling, stank, straling, lawaai, gevaarlijke of hinderlijke organismen, planten in bodem, water, buitenlucht en 'binnenlucht'.

Gemeenten werden op gebied van asbestbranden, biovergisters, intensieve veehouderij, windturbines en rioolrenovatie geadviseerd over de gezondheidsrisico's. Ook heeft de GGD woningbouwverenigingen adviezen en informatie gegeven over onder andere asbest, PUR, koolmonoxide, kwik, ventilatie en legionella.

De GGD Groningen website Milieu & Gezondheid werd in 2013 veelvuldig geraadpleegd, met uitschieters van meer dan 1000 op een dag tot 6.000 in een maand. De meest hits scoorden; hitte, asbest, gehoorschadepreventie, laagfrequent geluid, verbrandingsgassen, PUR en isolatieschuim.

De Gezondheidskundig Adviseur Gevaarlijke Stoffen (GAGS) kwam ook dit jaar in actie bij diverse incidenten. Het ging om incidenten met asbest, lekkage van verschillende giftige stoffen, vrijkomen van styreen bij rioolrenovatie en koolmonoxide. Ook adviseert de GAGS in risicocommunicatie zoals 'Blijf uit de Rook', 'Je hebt meer in huis dan je denkt' en 'hoe communiceren bij brand met chemische stoffen'.

Technische Hygiëne Inspectie

We gaan de verspreiding van infectieziekten tegen door te inspecteren bij kinderopvangcentra, gastouders, piercing en tattoo instellingen, seksbedrijven, schepen en bij grote evenementen waar een verhoogd risico bestaat en we adviseren over hygiënemaatregelen die genomen kunnen worden.

Activiteiten vanuit begroting 2013

- Jaarlijkse administratieve inspectie en inspectie op locatie van kinderdagopvang, buitenschoolse opvang, gastouderbureaus en gastouders;
- Inspecties peuterspeelzalen en locaties voor voor- en vroegschoolse educatie;
- (Beleids)advisering en voorlichting;
- Inspecties bij piercing en tattoo bedrijven;
- Inspecties bij schepen in de havens van Delfzijl en Eemshaven;
- Inspecties bij seksbedrijven.

Stand van zaken 2013

In 2013 zijn ruim 1.500 inspecties uitgevoerd, waarvan 677 bij gastouders. Ook dit jaar is er weer de nodige dynamiek geweest. Er zijn 41 nieuwe kinderopvang-instellingen geopend, en 43 gesloten. Ook sloten drie gastouderbureaus de deuren en stopten 385 gastouders met de opvangactiviteiten.

In twee gemeenten zijn 20 prostitutiebedrijven en raamprostitutiepanden geïnspecteerd. In meer dan de helft van de gemeenten zijn tattoo-en piercingshops en studio's voor permanente make-up gevestigd. Om de drie jaar worden deze geïnspecteerd. Elf van de twaalf geïnspecteerde shops waren nieuw.

Er zijn 101 schepen in de zeehavens in Delfzijl en Eemshaven bezocht, dat waren er 23 meer dan in 2012.

Verder zijn er hygiëne audits gedaan bij 7 locaties van het COA. Bij twee nieuwe locaties is voor de opening een nulmeting uitgevoerd.

Deelprogramma GHOR (onderdeel van programma Veiligheid)

De GHOR coördineert, stuurt aan en heeft de regie op de geneeskundige hulpverlening in het kader van rampenbestrijding en crisisbeheersing. Daarnaast adviseert de GHOR andere overheden en organisaties.

Activiteiten vanuit begroting 2013

- Reguliere werkzaamheden, waaronder oefenprogramma, beleidswerkzaamheden en evaluatieopties;
- Trainen en oefenen met zorginstellingen;

-
- Advisering bij evenementen.

Stand van zaken 2013

In 2013 heeft de GHOR uitvoering gegeven aan de reguliere werkzaamheden waaronder oefenprogramma, beleidswerkzaamheden en evaluaties. Er is (tijdelijk) extra capaciteit ingezet voor het trainen en oefenen met zorginstellingen. In 2013 is uitvoering gegeven aan een specifiek trainings- en oefenprogramma met zorginstellingen. Onderdeel van dit programma waren de cursus train de trainer, Masterclass Crisisbeleidsteam en daadwerkelijke oefeningen met verpleeg- en verzorgingstehuizen.

Vergunningsverzoeken voor evenementen zijn door de GHOR geadviseerd. In 2013 hebben de volgende grote evenementen plaatsgevonden: Kroningsdag, bezoek van het nieuwe koningspaar aan stad en regio en de landelijke intocht van Sinterklaas.

Op het gebied van aardbevingen heeft de GHOR haar aandeel geleverd bij het tot stand komen van het incidentbestrijdingsplan. Daarnaast heeft de GHOR/GGD een plan van aanpak maatschappelijke onrust opgesteld. Het doel van dit plan is om de onrust voor dreigende aardbevingen te kanaliseren. In het plan zijn diverse actiepunten opgenomen om – samen met een veelheid aan partners - dit te kunnen bereiken.

2.2.2 Wat heeft de uitvoering van de activiteiten in 2013 gekost?

Exploitatieoverzicht 2013 programma gezondheid.

Hierna volgt het exploitatieoverzicht van de door de V&GR- regeling (inmiddels PG&Z) voor 2013 begrote en gerealiseerde lasten en baten van het programma gezondheid.

Bedragen x € 1.000

Gezondheid	Primitieve Begroting	Actuele Begroting	Rekening 2013	Afwijking
Totaal lasten	16.947	17.475	17.290	185
Bijdrage gemeenschappelijke regeling	14.458	14.984	14.694	-290
Overige bijdragen	2.489	2.491	2.632	141
Totaal baten	16.947	17.475	17.326	-149
Saldo voor reservemutaties	0	0	36	36
Mutatie reserves				
Toevoeging	0	0	0	0
Onttrekking	0	0	0	0
Saldo na reservemutaties	0	0	36	36

Het hierboven vermelde resultaat van het programma gezondheid wordt verklaard uit de resultaten binnen de volgende deelprogramma's:

Deelprogramma Lokaal gerichte zorg en jeugd	-119	N
Deelprogramma Specialistische zorg en veiligheid	126	V
Deelprogramma GGD Algemeen	29	V
Totaal	36	V

Voor een uitgebreide toelichting verwijzen wij naar de toelichting op de programmarekening in de jaarrekening.

2.3 Programma onvoorzien

Het bestuur van de V&GR-regeling heeft een bezuinigingsopdracht vastgesteld voor de periode 2011-2014. Er is opdracht gegeven tot het hanteren van de nullijn voor de gemeenschappelijke inwonerbijdrage en het binnen de begroting opvangen van bezuinigingen op rijksmiddelen. Dit is vertaald naar een bezuinigingspakket ten bedrage van ruim 1,4 miljoen euro, vastgesteld in juli 2011. In oktober 2011 en in december 2011 zijn aanvullende bezuinigingsmaatregelen getroffen ter hoogte van respectievelijk 141 duizend euro en 363 duizend euro.

De bezuiniging op de meldkamers is eerder gerealiseerd dan gepland. Dit was in de begroting al voorzien. Gedurende 2013 is een deel van de beschikbare middelen, 41 duizend euro binnen het programma onvoorzien toegevoegd aan de begroting van de gemeentelijke kolom. Hier werd een overschrijding voorzien in verband met gedwongen landelijke winkelnering inzake ICT voorzieningen. Dit is uitgesteld naar 2014.

Exploitatieoverzicht 2013 programma onvoorzien

Hierna volgt het exploitatieoverzicht van de door de V&GR- regeling (inmiddels PG&Z) voor 2013 begrote en gerealiseerde lasten en baten van het programma onvoorzien.

Bedragen x € 1.000

Onvoorzien	Primitieve Begroting	Actuele Begroting	Rekening 2013	Afwijking
Totaal lasten	138	97	0	97
Bijdrage gemeenschappelijke regeling	138	97	97	0
Overige bijdragen	0	0	0	0
Totaal baten	138	97	97	0
Saldo voor reservemutaties	0	0	97	97
Mutatie reserves				
Toevoeging	0	0	0	0
Onttrekking	0	0	0	0
Saldo na reservemutaties	0	0	97	97

2.4 Het overzicht van algemene dekkingsmiddelen

In het BBV is voorgeschreven dat wordt ingegaan op de zogenaamde algemene dekkingsmiddelen. Het gaat dan om inkomsten waarvan de besteding niet gebonden is en die daarom niet als baten op de programma's worden verantwoord. Van dergelijke inkomsten is bij de V&GR-regeling geen sprake.

3. Paragrafen

3.1 Lokale heffingen

In het besluit begroting en verantwoording (BBV) is voorgeschreven dat we in dit jaarverslag ingaan op de lokale heffingen. Het belangrijkste doel van de V&GR-regeling (inmiddels PG&Z) is de gezamenlijke uitvoering van wettelijke taken op het gebied van de collectieve preventieve gezondheidszorg, regionale brandweezorg en rampenbestrijding, voor gemeenschappelijke kosten. Het laatste houdt in dat de voor uitvoering van de taken gemaakte kosten via een vooraf overeengekomen verdeelsleutel worden toegerekend aan de afnemende gemeenten. De verdeelsleutel is het aantal inwoners in een gemeente per 1 januari 2013. Van lokale heffingen is geen sprake.

3.2 Weerstandsvermogen

Het besluit begroting en verantwoording schrijft voor dat we in de jaarrekening een beoordeling moeten geven van het weerstandsvermogen. Deze beoordeling geeft aan hoe robuust de begroting is. Een robuuste begroting houdt volgens de BBV-voorschriften in dat niet elke financiële tegenvaller in de begroting dwingt tot bezuinigen. De beoordeling van het weerstandsvermogen bestaat uit de volgende componenten:

1. een inventarisatie van de weerstandscapaciteit; de weerstandscapaciteit bestaat uit de middelen en mogelijkheden waarover de gemeenschappelijke regeling beschikt of kan beschikken om niet begrote kosten te dekken;
2. een inventarisatie van de risico's;
3. het beleid omtrent de weerstandscapaciteit en de risico's.

Weerstandscapaciteit V&GR-regeling.

Onderstaand overzicht geeft voor de programma's Gezondheid en Veiligheid een beeld van de reserves waarover de V&GR-regeling per 31 december 2013 beschikt. Daarnaast zijn de bestemmingsvoorstellen van 2013 zoals in de jaarrekening opgenomen verwerkt, zodat blijkt welk weerstandsvermogen aanwezig is, indien de voorstellen worden geaccepteerd en verwerkt.

Programma Veiligheid

Egalisatiereserve (*€1.000,-)	Stand 31-12-2013	Bestemming 2013	Stand 1-1-2014	In weerstandsvermogen
Reserve Veiligheidsregio	605	173	778	778
Reserve Gemeentelijke Kolom	-	100	100	100
Bestemmingsreserves				
Reserve materieel brandweer	2.011	-	2.011	-
Bestemmingsreserve oefenen Gemeentelijke Kolom	77	-50	27	27
Bestemmingsreserve themaweken	40	-40	-	-
Bestemmingsreserve ESF	113	-113	-	-
Bestemmingsreserve regionalisering	1.142	-1.142	-	-
Bestemmingsreserve frictiekosten	-	700	700	700
Saldo na reservemutaties	3.988	-372*	3.616	1.605

*Het resultaat van het programma onvoorzien is betrokken in de bestemming binnen het programma veiligheid

Programma Gezondheid

Egalisatiereserve (*€ 1.000,-)	Stand 31-12-2013	Bestemming 2013	Stand 1-1-2014	In weerstandsvermogen
Reserve Gezondheid	274	62	336	336
Bestemmingsreserves				
Gezondheidsprofielen	51	22	73	73
Reserve managementinfo JGZ	100	-48	52	-
Saldo na reservemutaties	425	36	461	409

De beschikbare weerstandscapaciteit is het totaal aan middelen en mogelijkheden waarover de gemeenschappelijke regeling V&GR kan beschikken om eventueel optredende niet begrote kosten af te dekken, zonder invloed op de uitvoering van taken. Een deel van de bestemmingsreserves kan direct tot het weerstandsvermogen worden gerekend omdat het PG&Z-bestuur bevoegd is de bestemming van deze middelen te wijzigen.

De reserve materieel brandweer rekenen we niet toe aan het weerstandsvermogen. De volledige reserve moet in stand gehouden worden ter dekking van de toekomstige afschrijvingslasten van het geschonken Rijksmaterieel dat is overgedragen aan de Veiligheidsregio, de zgn. 1^e en 2^e compagnie. De Veiligheidsregio zal een meerjarige investeringsbegroting opstellen waar deze reserve in wordt betrokken.

Via resultaatbestemming 2013 worden de volgende mutaties voorgesteld:

Egalisatiereserves

Het voorstel is om:

- het resultaat van het programma gezondheid ten bedrage van 36 duizend euro –inclusief de voorgestelde toevoegingen en onttrekkingen aan bestemde reserves ten bedrage van 26 duizend euro- toe te voegen aan de egalisatiereserve gezondheid;
- gezien het vormen van de nieuwe organisatie voor het uitvoeren van de taken voor de gemeentelijke kolom tijdelijk een eigen egalisatiereserve gemeentelijke kolom aan te houden ten bedrage van 100 duizend euro- grotendeels te vormen uit het resultaat van het programma onvoorzien ten bedrage van 97 duizend euro;
- het resultaat van het programma veiligheid ten bedrage van 469 duizend euro negatief –met toevoeging van het saldo van de voorgestelde toevoegingen en onttrekkingen aan bestemde reserves en de egalisatiereserve voor de gemeentelijke kolom ten bedrage van 642 duizend euro- toe te voegen aan de egalisatiereserve veiligheid;

Bestemmingsreserves

Het voorstel is om:

- aan de *bestemmingsreserve gezondheidsprofielen* 22 duizend euro toe te voegen. Het betreft het gelijkmatig verdelen van de kosten voor het eens per 4 jaar uit te voeren bevolkingsonderzoeken. Hiervoor is per 4 jaar ongeveer 100 duizend benodigd. In 2013 heeft geen controle plaatsgevonden. Het voorstel luidt derhalve 22 duizend euro aan de reserve toe te voegen.
- aan de bestemmingreserve managementinfo JGZ 48 duizend euro te onttrekken. Deze reserve is gevormd uit het rekeningresultaat 2012 ten behoeve van een managementinformatiesysteem Jeugdgezondheidszorg. Het doel van dit systeem is het ontsluiten van bestaande registraties om zo sturingsinformatie te genereren, waarmee beter kan worden voldaan aan de vraag naar flexibel aanbod van de GGD. In 2013 is een begin gemaakt met het inrichten en implementeren van het managementinformatiesysteem. In 2014 zal de verdere inrichting en implementatie plaatsvinden waarbij de kosten hiervan ten laste komen van het restant van de bestemmingsreserve.
- de *bestemde reserve oefenen gemeentelijke kolom* met 50 duizend euro te verlagen ten gunste van de egalisatiereserve veiligheid (47 duizend euro) en de egalisatie reserve gemeentelijke kolom (3 duizend euro) gezien het vormen van de tijdelijke egalisatiereserve voor de gemeentelijke kolom. Het restant van deze bestemde reserve zal in 2014 dienen ter dekking van de incidentele nadelen die optreden als gevolg van gedwongen landelijke winkelnering op gebied van ICT en de opleidingen voor de hoofden taakeenheden.
- de *bestemmingsreserve voor de organisatie van themaweken* ten bedrage van 40 duizend euro vrij te laten vallen ten gunste van de egalisatiereserve veiligheidsregio.
- de *bestemmingsreserve ESF* ten bedrage van 113 duizend euro vrij te laten vallen ten gunste van de egalisatiereserve veiligheidsregio. Deze reserve ten behoeve van kwaliteitsverbetering brandweeronderwijs is gevormd conform de landelijke afspraak om deze subsidie te herinvesteren in de kwaliteit van het brandweeronderwijs. In 2010 heeft het bestuur de voorstellen voor inzet van deze middelen goedgekeurd. Nog niet uitgevoerde voorstellen worden uit de lopende begroting gedekt.
- de *bestemmingsreserve voor het project regionalisering* ten bedrage van 1,142 miljoen euro vrij te laten vallen ter dekking van de projectkosten en de aanloopkosten in 2013.

- Een bestemmingsreserve ten bedrage van 700 duizend euro te vormen voor de frictiekosten die zijn ontstaan bij de vorming van de veiligheidsregio. Over de hoogte van de frictiekosten die ontstaan zijn bij de ontvlechting van de veiligheidsregio uit de hulpverleningsdienst onderhandelt het bestuur nog met de gemeente Groningen.

Risico's

De HVD monitort de risico's voor uitvoering van de V&GR-taken voortdurend in het kader van de begrotingscyclus en, meer gericht op de reguliere bedrijfsprocessen, via uitvoering van het jaarplan AO/IC. Onderstaand overzicht geeft voor de programma's Gezondheid en Veiligheid een beeld van de risico's die de V&GR-regeling per 31 december 2013 kent. Hierbij zijn voor de afdekking in de reguliere begroting geen middelen beschikbaar.

Programma Veiligheid

Risico's (* € 1.000,-)	Actueel vanaf	Bedrag I	Bedrag S	Kans
Frictiekosten Regionalisering brandweer	2013	PM		90%
Toereikendheid BTW-compensatie Veiligheidsregio	2014		PM	75%
Aflopen programmafinanciering externe veiligheid (2015)	2015		200	50%
Aanpassingen brandweezorg	2013		PM	95%
Werkkostenregeling	2015		200	95%
Beschikbaarheid vrijwilligers	2013		PM	50%
Vervanging materieel brandweer compagnieën	2014		PM	50%
Landelijke ontwikkelingen Brandweer	2015		PM	100%
Herijking financieringsstromen OOV	2015		PM	100%
Landelijke ontwikkelingen gemeentelijke kolom	2015		PM	100%
Totaal			400	

Programma Gezondheid

Risico's (* € 1.000,-)	Actueel vanaf	Bedrag I	Bedrag S	Kans
Forensische Geneeskunde-arrestantenzorg	2012		PM	50%
Vertraagd realiseren van de bezuinigingen GGD	2012	100		50%
Totaal		100		

Hierna volgt een korte toelichting van de risico's.

Risico's programma Veiligheid

	Friciekosten Regionalisering brandweer
Programma	Veiligheid
Omschrijving	<p>De regionalisering van de brandweer heeft geleid tot frictiekosten bij zowel gemeenten als bij de Veiligheidsregio. Afgesproken is dat de frictiekosten zelf worden gedragen door de 23 gemeenten en de Veiligheidsregio. Daar waar een partij onevenredig wordt geraakt, kunnen hier nadere afspraken over gemaakt.</p> <p>De gemeente Groningen heeft als voormalige werkgever en dienstverlener van de regionale brandweer een bijzondere positie. Het bestuur is met de gemeente Groningen in gesprek over een afkoopsom van de frictiekosten die samenhangen met de ontvlechting van de regionale brandweer uit de hulpverleningsdienst..</p>
Risico	PM
Kans	90%
Actie	Onderhandelingen met de gemeente Groningen afronden

	Toereikendheid BTW compensatie Veiligheidsregio
Programma	Veiligheid
Omschrijving	<p>De invoering van de Wet Veiligheidsregio's heeft effect op het BTW- regime in de V&GR. Multidisciplinaire activiteiten, GHOR activiteiten en de meldkameractiviteiten zijn al niet meer BTW compensabel sinds oktober 2010, brandweertaken zijn dat niet meer sinds 1 januari 2014. Het ministerie van veiligheid en justitie heeft besloten dat dit geen gemeentelijke taken meer zijn. Dit heeft een kostenverhogend effect: zowel de gemeenten als de V&GR kunnen de BTW op investeringen in roerende en onroerende zaken en de BTW op reguliere exploitatielasten niet meer compenseren. De V&GR wordt hiervoor gecompenseerd via de BDUR. Deze compensatie zal in 2014 2,3 miljoen euro gaan bedragen.</p> <p>Naar verwachting is deze BTW compensatie de eerste jaren toereikend. Naar mate de Veiligheidsregio door de herinvesteringscyclus heen gaat zal moeten blijken of de compensatie ook in meerjarenperspectief voldoende is.</p>
Risico	PM
Kans	75%
Actie	In beeld krijgen meerjarige investeringsbegroting

Aflopen programmafinanciering externe veiligheid (2015)	
Programma	Veiligheid
Omschrijving	De provincie financiert de taken rondom externe veiligheid vanuit middelen die toegevoegd zijn aan het provinciefonds. De afgelopen jaren lag de nadruk van het programma externe veiligheid op het op gang brengen van een ontwikkeling. De nadruk voor de periode 2011-2014 ligt op het afronden en borgen van die ontwikkeling. Na 2014 is er geen afzonderlijk programma met rijksfinanciering meer. Vanaf 2015 zal vooral de gemeente voor de regionale uitvoering en financiering verantwoordelijk zijn. De V&GR regeling ontvangt ruim 200 duizend euro voor de uitvoering van het programma externe veiligheid
Risico	200 duizend euro
Kans	50%
Actie	Monitoren landelijke ontwikkelingen. In de zomer van 2014 verwachten wij meer duidelijkheid van het ministerie over de toekomstige taken met bijbehorende geldstromen rondom externe veiligheid.

Aanpassingen brandweezorg	
Programma	Veiligheid
Omschrijving	Binnen de DEAL-gemeenten (Delfzijl, Eemmond, Appingedam en Loppersum) is middels een masterplan onderzocht welke aanpassingen nodig zijn voor een toekomstbestendige brandweezorg in deze gemeenten. Onderdelen hierin zijn het verbeteren van de dekking in de Eemshaven en in Delfzijl. Eén van de uitkomsten van dit proces is, dat voor 2015 overgegaan wordt tot de bouw van een nieuwe kazerne in de Eemshaven. De kosten voor huisvesting zijn voor rekening van de gemeente Eemmond. Ten aanzien van de overige kosten (zoals bemensing) worden in de begroting van 2015 nadere afspraken gemaakt.
Risico	PM
Kans	95%
Actie	In samenwerking met de DEAL-gemeenten verder uitwerken van (de consequenties van) het masterplan.

Werkkostenregeling	
Programma	Veiligheid
Omschrijving	De werkkostenregeling vervangt alle bestaande fiscale regels voor vergoedingen. Maximaal 1,6% (verwacht percentage voor 2015) van de het totaalbedrag dat besteedt wordt aan personeel (de fiscale loonsom) mag onbelast worden vergoed of verstrekt. Voor vergoedingen boven dit bedrag moet een eindheffing van 80% worden betaald. Voor een aantal vergoedingen voor zakelijk gebruik geldt een gerichte vrijstelling of een nihil-waardering. Dit gaat niet ten koste van de forfaitaire ruimte. De verwachte verplichte invoering in 2015 van de werkkostenregeling pakt slecht uit voor organisaties met een groot aantal vrijwilligers in het personeelsbestand omdat de verhouding verstrekkingen versus fiscaal loon veel hoger ligt dan 1,6%.
Risico	150-200 duizend euro
Kans	95%
Actie	In beeld brengen forfaitaire ruimte en vergoedingen en verstrekkingen die hier in vallen.

Beschikbaarheid vrijwilligers	
Programma	Veiligheid
Omschrijving	<p>Ook in de regio Groningen staat de beschikbaarheid van vrijwilligers onder druk. Door de toenemende kwaliteitseisen en de veranderende samenleving is het lastiger om brandweervrijwilligers te vinden en voor langere tijd te houden. In 2013 is de landelijke visie op vrijwilligheid bij de brandweer aangeboden aan de Minister van Veiligheid en Justitie. Deze visie vormt een basis voor de wijze waarop de brandweer Groningen in de toekomst vrijwilligers wil werven en (ver)binden.</p> <p>Deze ontwikkeling leidt naar verwachting tot hogere wervingskosten en hogere kosten voor opleiden en oefenen door een hoger verloop.</p>
Risico	PM
Kans	50%
Actie	Monitoren en waar mogelijk beïnvloeden van verloop onder vrijwilligers

Vervanging materieel brandweer compagnieën	
Programma	Veiligheid
Omschrijving	<p>Het Rijk heeft in het verleden materieel beschikbaar gesteld voor een 1^e en een 2^e brandweercompagnie. Het gaat om materieel dat regionaal ingezet kan worden voor grootschalig watertransport.</p> <p>De 2^e brandweercompagnie heeft het Rijk in 2013 afgeschaft. Het bijbehorende materieel is overgedragen aan de regio. Er zijn geen middelen voor vervanging van dit materieel beschikbaar gesteld. Ter compensatie is alleen een nieuw haakarmvoertuig ter beschikking gesteld. Binnen 3-5 jaar moet besloten worden of we in de regio Groningen deze compagnie in de benen zullen houden. Eén op één vervanging gaat naar verwachting rond de 750 duizend euro kosten. Hiervoor zijn geen middelen in de begroting beschikbaar.</p> <p>De 1^e brandweercompagnie staat ook ter discussie. Het Rijk wil deze ook afschaffen. Dit rijksmaterieel is al zo'n 15-20 jaar oud. De veiligheidsregio's zijn met het Rijk in discussie om het Rijk te bewegen nog één keer voor vervanging te zorgen zodat we weer 20 jaar vooruit kunnen. De vervangingswaarde van dit materieel bedraagt rond de 2 miljoen euro. Als het Rijk niet voor vervanging zorgt, lopen we hier ook binnen 3-5 jaar tegen een vervangingsvraagstuk aan. Ook hiervoor zijn geen middelen in de begroting beschikbaar.</p> <p>De reserve materieel brandweer bedraagt ruim 2 miljoen euro en kan eenmalig worden ingezet om het probleem te verkleinen.</p>
Risico	PM
Kans	50%
Actie	Monitoren en waar mogelijk beïnvloeden landelijke besluitvorming Problematiek betrekken in nog op te stellen meerjarige investeringsbegroting

Landelijke ontwikkelingen Brandweer	
Programma	Veiligheid
Omschrijving	<p>Als veiligheidsregio worden we verplicht deel te nemen in landelijke ontwikkelingen. Een voorbeeld hiervan is de oprichting van het instituut fysieke veiligheid. In de BDUR zijn middelen meegegeven voor de begroting van dit instituut. Op dit moment is nog niet duidelijk of deze middelen voldoende zijn.</p> <p>Daarnaast wordt naar verwachting in 2015 de meldkamer overgeheveld naar het Rijk. Op dit moment is nog niet duidelijk wat voor personele, financiële en inhoudelijke gevolgen dit heeft.</p>

Risico	PM
Kans	100%
Actie	Monitoren en waar mogelijk beïnvloeden landelijke besluitvorming

	Herijking cluster OOV in gemeentefonds en BDUR
Programma	Veiligheid
Omschrijving	In 2015 worden binnen de Rijksoverheid de financieringsstromen binnen het cluster OOV herijkt. Dit heeft naar verwachting gevolgen voor zowel de hoogte van de BDUR als de middelen die beschikbaar zijn in het gemeentefonds. De resultaten van deze herijking zijn naar verwachting in mei 2015 beschikbaar.
Risico	PM
Kans	100%
Actie	Monitoren en waar mogelijk beïnvloeden landelijke besluitvorming

	Landelijke ontwikkelingen gemeentelijke kolom
Programma	Veiligheid
Omschrijving	In meerjarenperspectief moet voor de gemeentelijke kolom rekening gehouden worden met extra kosten (naar schatting 75.000 euro) vanwege de verplichte afname van landelijk ontwikkelde producten ten aanzien van bevolkingszorg. Dit is niet structureel uit de huidige begroting te financieren
Risico	PM
Kans	100%
Actie	Monitoren en waar mogelijk beïnvloeden landelijke besluitvorming

Risico's programma Gezondheid

	Forensische Geneeskunde-arrestantenzorg
Programma	Gezondheid
Omschrijving	<p>De GGD levert met de inzet van de forensische artsen medische zorg aan mensen die dat nodig hebben en door de politie in bewaring zijn gesteld. De politie betaalt voor deze zorg. Het gaat om de kosten van consulten, verwijzing en medicijnverstrekking. De zorgverzekeraars vergoeden deze kosten niet en er is binnen de politie geen duidelijk budget voor dit soort kosten. Om de kosten te drukken is de politie landelijk op zoek naar de beste en goedkoopste manier om deze zorg te leveren. Het ministerie van VWS heeft op verzoek van GGD NL het vraagstuk van de financiering van de arrestantenzorg opgepakt. Afsproken is dat de politie een verzoek opstelt aan de minister van V&J om in overleg met de minister van VWS een duidelijk budget te creëren voor de zorg aan ingeslotenen. Hiermee zouden de politieregio's deze zorg moeten kunnen inkopen.</p> <p>De GGD heeft er belang bij om deze taak te behouden omdat een breed forensisch aanbod een bredere basis geeft, zowel inhoudelijk als financieel, aan de forensische geneeskunde. Tevens heeft de zorg in de cellengang raakvlakken met de andere preventieve (vangnet-)taken van de GGD. De forensische geneeskundigen hebben een belangrijke signalerende rol op het terrein van de Openbare Gezondheidszorg door de hele provincie en zijn direct inzetbaar.</p> <p>De GGD Groningen heeft een dienstverleningsovereenkomst getekend met de politie, waarin het gezamenlijke belang van het in stand houden van de forensische geneeskunde wordt benadrukt. Deze overeenkomst is eind 2010 getekend en loopt tot eind 2014. In 2015 wordt een nieuwe overeenkomst aangegaan op Noord-Nederlandse schaal. In de overeenkomst zijn ook tarieven voor de diverse verrichtingen opgenomen. Door de organisatorische veranderingen bij de politie, resulterend in 1 politieregio Noord Nederland, is de noodzaak ontstaan tot uniformering van werkwijzen en tarieven binnen de afdelingen forensische geneeskunde van de GGD'en in Groningen, Drenthe en Friesland.</p> <p>Een zeer belangrijk deel van het werk binnen forensische geneeskunde betreft de arrestantenzorg/politiezorg- het legt een basis onder de financiering van de forensische geneeskunde in alle drie Noord Nederlandse regio's. Mocht de politie besluiten over te gaan tot aanbesteding dan zou een andere aanbieder deze dienstverlening in de toekomst uit kunnen gaan voeren. Dit risico is landelijk erkend en blijft actueel totdat er een definitief besluit genomen gaat worden.</p>
Risico	PM
Kans	50%
Actie	Uniformering werkwijzen en tarieven in Noord Nederlands verband. Volgen landelijke ontwikkelingen ten aanzien van budgetvorming en mogelijke aanbesteding.

	Vertraagd realiseren van de bezuinigingen GGD
Programma	Gezondheid
Omschrijving	Het bestuur heeft GGD Groningen (inclusief GHOR) opdracht gegeven om in 2010 tot en met 2014 in totaal bijna 900 duizend euro te bezuinigen. Eind 2013 blijkt dat we redelijk op koers liggen met de bezuinigingsopdracht. Tot nu toe is 692 duizend euro structureel en 118 duizend euro incidenteel opgelost. De

	<p>bezuinigingsmaatregelen tot en met 2012, uitgezonderd ICG, zijn hiermee gerealiseerd. We hebben inmiddels de beleidscapaciteit voor GGD en GHOR gereduceerd en de kosten voor de gezamenlijke Noord-Nederlandse geneeskundige combinatie naar beneden gebracht. Ook is het gemeenschappelijke deel voor de inspecties kinderopvang beperkt en zijn we gestopt met het gemeenschappelijke product zwangerschapseducatie. We hadden het zwaartepunt van de bezuinigingen in 2011 en 2012 gepland. Het opheffen van het Informatiecentrum Gezondheid (ICG) van GGD Groningen is in 2013 ingeboekt. Eind 2013 hebben we van het bezuinigingspakket Gezondheid 148 duizend euro nog niet structureel gerealiseerd. Van de bezuinigingen van 2014 hebben we 60 duizend euro nog niet structureel gerealiseerd.</p> <p>De bezuinigingen van 2014 zijn in 2013 voorbereid door 1 medewerker aan te wijzen als herplaatser, zodat deze zich kan oriënteren op een nieuwe functie.</p>
Risico	100 duizend euro
Kans	50%
Actie	Voor 2014 blijven we initiatieven ondernemen om medewerkers te herplaatsen.

Mutaties in de risico's ten opzichte van de begroting 2013

In de begroting 2013 vermeldden wij nog een aantal risico's die bij het opstellen van de rekening om diverse redenen zijn afgevoerd van de risicolijst, dan wel in omvang van het risico naar beneden zijn bijgesteld. Het gaat om de volgende risico's:

- 1) Financiering overgangsrecht functioneel leeftijdsontslag
- 2) FUWA Jeugdgezondheidszorg
- 3) Fricatiekosten pand TBC Assen

Hieronder volgt per risico een korte toelichting:

- 1) *Financiering overgangsrecht functioneel leeftijdsontslag*
De gemeente Groningen stelt op basis van landelijke jurisprudentie dat het vervullen van een piketfunctie niet langer als een bezwarende functie aangemerkt kan worden. Hierdoor kunnen (veelal brandweercommandanten) op basis van de arbeidsvoorwaarden van de gemeente Groningen geen aanspraak meer maken op de FLO overgangsregeling, hetgeen resulteert in een afkoopvergoeding in 2013 en het daarmee vervallen van het risico voor zowel stad als regio.
- 2) *FUWA Jeugdgezondheidszorg*
De integratie van JGZ 0-19 heeft geleid tot een FUWA-traject. Met groepen mensen hebben hoorgesprekken plaatsgevonden vanwege bezwaarprocedures. Het traject heeft niet geleid tot loonstijgingen en daarmee kan het risico worden afgevoerd.
- 3) *Fricatiekosten pand TBC Assen*
De GGD Groningen verricht voor de GGD Drenthe al vele jaren de TBC-functie. Dat doen we in Assen in een door ons gehuurd pand. De huurovereenkomst loopt t/m eind 2014. De GGD Drenthe heeft laten weten de TBC-functie medio 2013 te willen uitoefenen vanuit hun nieuwe kantoor in Assen. GGD Groningen heeft in 2014 het door ons gehuurde pand niet meer nodig.

Aan huur en servicekosten betalen we ruim 42 duizend euro per jaar, de boekwaarde van de inrichting bedraagt per 1 januari 2014 naar verwachting ca. 70 duizend euro. In 2013 is met GGD Drenthe gesproken over de verdeling van de kosten. GGD Drenthe heeft toegestemd in het betalen van de kosten.

Ontwikkelingen programma Gezondheid

	Decentralisatie-uitkering CJG
Programma	Gezondheid
Omschrijving	<p>Vanaf 1 januari 2009 voert GGD Groningen (in V&GR verband) de Jeugdgezondheidszorg voor 0-4 jarigen uit in de provincie Groningen. Deze taak werd tot 1 januari 2012 gefinancierd middels de BDU CJG. Vanaf 2012. Vanaf 2012 worden de zorgkosten voor de JGZ 0-4 jaar gefinancierd uit de Decentralisatie-uitkering CJG (DU CJG) en niet meer uit de brede doeluitkering CJG. Met deze overgang werd ook een korting op het budget doorgevoerd. Het bestuur heeft toen besloten dat de terugval in middelen voor JGZ 0-4 jaar binnen GGD Groningen opgelost moesten worden.</p> <p>De bijdrage per gemeente is uit praktische overwegingen op de DU CJG verhouding van begin 2012 gefixeerd. De indexatie 2012 ter compensatie voor de (loon)kostenstijging is in 2012 door onduidelijkheid omtrent het accres op de DU (en omdat het GGD resultaat het toeliet) in 2012 niet in rekening gebracht. In 2013 is de doeluitkering CJG opnieuw doorgerekend met geactualiseerde parameters en is indexatie in rekening gebracht. Voor 2014 en 2015 is besloten dezelfde systematiek te hanteren. De financiering JGZ 0-4 is in de reguliere begrotingsopstelling in bijdrage uitgedrukt per gemeente.</p> <p>Voor een inhoudelijke en principiële discussie over een (andere) sleutel voor de financiering van de JGZ 0-4 jaar in samenhang met de totale Jeugdzorg, zijn we nog in afwachting van het financiële Jeugdzorgstelsel (financiering in het kader van de Jeugdwet en de toekomst van de DU CJG).</p> <p>Onduidelijk is wat voor financiële gevolgen dit met zich mee zal brengen.</p>
Actie	Landelijke ontwikkelingen afwachten

	Technische Hygiëne inspecties
Programma	Gezondheid
Omschrijving	<p>Jaarlijks moeten alle instellingen voor kinderdagopvang, buitenschoolse opvang en gastouderbureau risico gestuurd worden geïnspecteerd. De intensiteit van de inspectie wordt afgestemd op het risicoprofiel dat van de betreffende locatie wordt gemaakt. Zo zal voor een instelling met een laag risico een licht toezichtregime gelden en voor een instelling met een hoog risico een zwaar toezicht. Voor peuterspeelzalen geldt nog een volledige jaarlijkse inspectie.</p> <p>Alle nieuwe opvanglocaties van gastouders moeten zowel op toetsingskader A (administratieve toetsing) als op toetsingskader B (inspectie op opvanglocatie en rapportage) worden gecontroleerd. Volgens de wet dient per gemeente een steekproef van minimaal 5% en maximaal 30% te worden genomen van het totaal aantal gastouders.</p> <p>Zowel in 2012 als in 2013 hebben de met gemeenten afgesproken en geplande inspecties plaatsgevonden en gemeenten hebben ook voor 2014 weer inspecties ingekocht.</p>
Actie	De GGD Groningen plant de met gemeenten afgesproken inspecties in en monitort het aantal te controleren instellingen en informeert gemeenten eens per kwartaal over de voortgang.

Toekomst GGD Groningen	
Programma	Gezondheid
Omschrijving	<p>Een verkenning naar de toekomst van GGD Groningen, dat is momenteel de rode draad voor GGD Groningen samen met gemeenten. Al sinds 2011 loopt de discussie over de toekomst van GGD Groningen. De uitkomst ligt nog niet vast. Over de ontwikkelingen die tot de verkenning leidden, is nog veel onduidelijk. We hebben het over de decentralisaties in het sociale domein, de organisatieontwikkeling van de gemeente Groningen en de gemeentelijke herindeling.</p> <p>De centrale vraag is hoe gemeenten GGD Groningen zien in het licht van deze ontwikkelingen en wat hun wensen en eisen zijn. GGD Groningen heeft zowel individuele bestuurders als het collectief gesproken. Vragen als wat willen gemeenten samen of als individueel gerichte gemeente of zijn andere vormen van solidariteit gewenst zijn actueel.</p> <p>Verder is de conclusie dat het bestuur in het algemeen tevreden is over GGD Groningen. Gemeenten zijn van mening dat eventuele wijzigingen in de organisatie van de GGD afhankelijk zijn van de inhoudelijke ontwikkelingen, zoals de decentralisaties en in het bijzonder jeugd. Mogelijk hebben deze uitkomsten van de transitie en transformatie jeugdzorg gevolgen voor de positie en organisatie van GGD Groningen.</p> <p>Een andere opbrengst van de verkenning is dat gemeenten meer transparantie van GGD Groningen willen en een flexibelere sturing op GGD Groningen met behoud van kwaliteit.</p> <p>In december 2013 heeft het bestuur de Directeur Publieke Gezondheid (DPG), naast de reguliere taken, een opdracht meegegeven voor de komende twee jaar. Dit behelst de positionering GGD Groningen, de in gang gezette cultuuromslag, de ontvlechting van andere onderdelen van de gemeente Groningen en de verbinding tussen sociale en fysieke veiligheid.</p>
Actie	Samen met de gemeenten blijvend het gesprek voeren over de toekomst GGD Groningen.

Beleid omtrent weerstandscapaciteit en risico's.

De V&GR-regeling hanteert de volgende begrotingsdiscipline:

- Binnen de exploitatie van de V&GR-regeling wordt onderscheid gemaakt tussen gemeenschappelijke taken, gemeentespecifieke taken, taken voor derden en uitbestede taken.
- De kosten van de gemeenschappelijke taken worden via een omslag per inwoner aan alle aan de V&GR-regeling deelnemende gemeenten toegerekend. Voor egalisatie van niet-begrote baten en lasten is vorming van een beperkte egalisatiereserve toegestaan.
- De gemeentespecifieke taken worden op basis van integrale kosten via een omslag aan de afnemers doorberekend. In de V&GR-regeling zijn de condities vastgelegd op grond waarvan gemeenten deze producten kunnen afnemen, dan wel de afname daarvan kunnen beëindigen.
- Taken voor derden zijn taken die op basis van een besluit van het Algemeen Bestuur voor rekening en risico van de V&GR-regeling voor derden worden uitgevoerd.
- Uitbestede taken zijn taken die op basis van een besluit van het Algemeen Bestuur voor rekening en risico van de V&GR-regeling aan derden worden opgedragen.
- Voor alle taken geldt dat afwijkingen die de grenzen van de egalisatiereserve te buiten gaan (gemeenschappelijke taken), dan wel kosten die niet passen bij de in rekening gebrachte tarieven (gemeentespecifieke taken, taken voor derden, uitbestede taken) met de deelnemende gemeenten worden verrekend. Het financiële beleid is erop gericht dergelijke nacalculatorische verrekeningen te voorkomen of tot een minimum beperkt te houden.

Beoordeling toereikendheid weerstandsvermogen

Voor het programma Gezondheid bedragen de reserves die tot het weerstandsvermogen gerekend mogen worden per ultimo boekjaar 2013 409 duizend euro. Het weerstandsvermogen binnen het programma Gezondheid is gezien de benodigde weerstandscapaciteit toereikend.

Voor het programma Veiligheid is gezien de benodigde weerstandscapaciteit het weerstandsvermogen naar verwachting toereikend. Hier bedragen de reserves die tot het weerstandsvermogen gerekend mogen worden per ultimo boekjaar 2013 1,605 miljoen euro. Wel is sprake van een groot aantal risico's en ontwikkelingen waarvan de omvang niet in te schatten is.

3.3 Onderhoud kapitaalgoederen

Zoals al eerder aangegeven, laat de V&GR-regeling de activiteiten voor haar programma's uitvoeren door de Hulpverleningsdienst van de gemeente Groningen. De gebouwen van deze dienst zijn eigendom van de gemeente Groningen. Het pand in Veendam is hierop een uitzondering. Dit is eigendom van de V&GR-regeling. Omdat de functie van het gebouw wijzigt en er geen onderhoudsplan aanwezig is, is de voorziening komen te vervallen. Begin 2014 is het pand verkocht. Hierbij is (na aftrek van bijkomende kosten) een boekwinst van 192 duizend euro gerealiseerd die in het jaar 2014 is verwerkt.

3.4 Financiering

In het treasury statuut van de gemeenschappelijke regeling is bepaald dat de V&GR-regeling haar investeringen in beginsel financiert uit eigen middelen, verkregen uit bijdragen van deelnemende gemeenten. Voor de vervanging van het materieel van de regionale brandweer is dit principe tot op heden onverkort toegepast.

Daarnaast regelt het statuut, dat wanneer de eigen financieringsmiddelen ontoereikend zijn, voor investeringen aanvullende financiering kan worden aangetrokken.

In 2012 heeft het bestuur besloten om via de gemeente Groningen een lening aan te trekken ter waarde van 1 miljoen. De lening wordt gebruikt om de vervanging van een Mobiele Röntgen Unit (MRU) voor de TBC-bestrijding in Groningen, Drenthe en Friesland te financieren. De aanschaf heeft plaatsgevonden in het tweede kwartaal van 2013. De lening is halverwege 2013 geëffectueerd.

3.5 Bedrijfsvoering

Het bijzondere van de V&GR-regeling is dat deze geen eigen uitvoerend apparaat heeft. In artikel 13 lid 1 van de regeling staat namelijk dat de gemeenschappelijke regeling opdracht verstrekt aan de gemeente Groningen om de werkzaamheden voor de gemeenschappelijke regeling uit te voeren. De V&GR-regeling heeft dus strikt genomen geen eigen bedrijfsvoering.

3.6 Verbonden partijen

In 2013 heeft de V&GR-regeling via de Samenwerkingsovereenkomst MkNN een belang in de Stichting Beheer Openbare Voorziening Meldkamer Noord-Nederland, gevestigd te Drachten. De Stichting MKNN heeft als doel: het verwerven, het beheren en verhuren van een register goed ten behoeve van de Meldkamer Noord-Nederland. Vanaf 2011 is gestart met de activiteiten van de stichting. De stichting is een onderneming zonder winststreven en keert het overgebleven resultaat uit aan de deelnemende partijen. Het eigen vermogen einde boekjaar 2013 en het resultaat over het boekjaar 2013 zijn derhalve nihil.

JAARREKENING 2013

GEMEENSCHAPPELIJKE REGELING

**VEILIGHEIDS- & GEZONDHEIDSREGIO
GRONINGEN**

(inmiddels:

**Gemeenschappelijke Regeling Publieke Gezondheid &
Zorg Groningen)**

1. Inleiding

Bij het vaststellen van de rekening is de bestemming van het rekeningresultaat een wezenlijk onderdeel. Hieronder staat een samenvattende verklaring over de opbouw van het rekeningresultaat over 2013. Een uitgebreidere verklaring is te vinden in de programmaverantwoording. Het dagelijks bestuur doet een aantal voorstellen om het hier gepresenteerde resultaat van 2013 te bestemmen. Het resultaat voor bestemming is opgebouwd uit de volgende programma's en deelprogramma's.

Bedragen x € 1.000.

Programma	Deelprogramma	Resultaat
Veiligheid	Regionale brandweer	-1.372 N
	Meldkamer	448 V
	GHOR	234 V
	Crisismanagement	32 V
	Gemeentelijke Kolom	189 V
Totaal Programma Veiligheid		-469 N

Programma	Deelprogramma	Resultaat
Gezondheid	Lokaal Gerichte Zorg en Jeugd	-119 N
	Specialistische Zorg en Veiligheid	126 V
	GGD Algemeen	29 V
		36 V

Programma	Deelprogramma	Resultaat
Onvoorzien	Onvoorzien	97 V
		97 V

Totaal V&GR		-336 N
------------------------	--	---------------

Bestemmingsvoorstellen

Voorgesteld wordt om de resultaten over 2013 als volgt te bestemmen:

Programma Veiligheid:

1. vorming van een eigen egalisereserve gemeentelijke kolom ten bedrage van 100 duizend euro, gezien het vormen van de nieuwe organisatie voor het uitvoeren van de taken voor de gemeentelijke kolom, grotendeels uit het resultaat van het programma onvoorzien ten bedrage van 97 duizend euro;
2. onttrekking van 50 duizend euro aan de reserve oefenen gemeentelijke kolom ten gunste van de egalisereserve veiligheid (47 duizend euro) en de egalisereserve gemeentelijke kolom (3 duizend euro). Het restant van deze bestemde reserve zal in 2014 dienen ter dekking van de incidentele nadelen die optreden als gevolg van gedwongen landelijke winkelnering op gebied van ICT en de opleidingen voor de hoofden taakeenheden;
3. onttrekking van 40 duizend euro van de bestemmingsreserve voor de organisatie van themaweken. De reserve valt volledig vrij;
4. onttrekking 113 duizend euro aan de bestemmingsreserve ESF. Hierdoor valt deze reserve volledig vrij. Deze reserve ten behoeve van kwaliteitsverbetering brandweeronderwijs is gevormd conform de landelijke afspraak om deze subsidie te herinvesteren in de kwaliteit van het brandweeronderwijs. In 2010 is heeft het bestuur de voorstellen voor inzet van deze middelen goedgekeurd. Nog niet uitgevoerde voorstellen worden uit de lopende begroting gedekt;
5. de bestemmingsreserve voor het project regionalisering ten bedrage van 1,142 miljoen euro vrij te laten vallen ter dekking van de projectkosten en de aanloopkosten in 2013
6. een bestemmingsreserve ten bedrage van 700 duizend euro te vormen voor de frictiekosten die zijn ontstaan bij de vorming van de veiligheidsregio. Over de hoogte van de frictiekosten die ontstaan zijn bij de ontvlechting van de veiligheidsregio uit de Hulpverleningsdienst onderhandelt het bestuur nog met de Gemeente Groningen;
7. dotatie van het restant van het resultaat op het programma Veiligheid ad 173 duizend euro aan de egalisereserve veiligheid.

Programma Gezondheid:

1. toevoeging 22 duizend euro aan de bestemmingsreserve gezondheidsprofielen. Het betreft het gelijkmatig verdelen van de kosten voor het eens per 4 jaar uit te voeren controle. Hiervoor is per 4 jaar ongeveer 100 duizend benodigd. In 2013 heeft geen controle plaatsgevonden;
2. onttrekking van 48 duizend euro aan de bestemmingsreserve managementinfo JGZ. Deze reserve is gevormd uit het rekeningresultaat 2012 ten behoeve van een managementinformatiesysteem Jeugdgezondheidszorg. Het doel van dit systeem is het ontsluiten van bestaande registraties om zo sturingsinformatie te genereren, waarmee beter kan worden voldaan aan de vraag naar flexibel aanbod van de GGD. In 2013 is een begin gemaakt met het inrichten en implementeren van het managementinformatiesysteem. In 2014 zal de verdere inrichting en implementatie plaatsvinden waarbij de kosten hiervan ten laste komen van het restant van de bestemmingsreserve;
3. toevoeging van het restant van het resultaat op het programma Gezondheid ad 62 duizend euro aan de egalisereserve.

Totaal overzicht van de resultaatbestemming per programma/deelprogramma:

Programma	Deelprogramma	Resultaat		Resultaat- bestemming	
Veiligheid	Regionale Brandweer	-1.372	N	-40	reserve themaweken
				-113	reserve ESF
				-1.142	reserve regionalisering
				700	reserve frictiekosten
				-777	egaliseriereserve
	Meldkamer	448	V	448	egaliseriereserve
	GHOR	234	V	234	egaliseriereserve
	Crisismanagement	32	V	32	egaliseriereserve
	Gemeentelijke kolom	189	V	-50	reserve oefenen
3				Gemeentelijke Kolom	
236				egaliseriereserve	
Totaal programma Veiligheid		-469	N	-469	

Programma	Deelprogramma	Resultaat		Resultaat- bestemming	
Gezondheid	Lokaal Gerichte Zorg en Jeugd	-119	N	-48	reserve managementinfo JGZ
				-71	egaliseriereserve
				126	egaliseriereserve
	Specialistische Zorg en Veiligheid	126	V	126	egaliseriereserve
	GGD algemeen	29	V	22	reserve gezondheidsprofielen
7				egaliseriereserve	
Totaal programma Gezondheid		36	V	36	

Programma	Deelprogramma	Resultaat		Resultaat- bestemming	
Onvoorzien	Onvoorzien	97	V	97	egaliseriereserve Gemeentelijke Kolom
Totaal programma Onvoorzien		97	V	97	

Totaal V&GR		-336	N	-336	
------------------------	--	-------------	----------	-------------	--

Impact van de voorstellen op de reserves na verwerking van de voorstellen

Programma Gezondheid

	Stand 31-12-2013	Bestemming 2013	Stand 1-1-2014	In weerstandsvermogen
Egalisatiereserve (*€ 1.000,-)				
Reserve Gezondheid	274	62	336	336
Bestemmingsreserves				
Gezondheidsprofielen	51	22	73	73
Reserve managementinfo JGZ	100	-48	52	-
Saldo na reservemutaties	425	36	461	409

Programma Veiligheid

	Stand 31-12-2013	Bestemming 2013	Stand 1-1-2014	In weerstandsvermogen
Egalisatiereserve (*€1.000,-)				
Reserve Veiligheid	605	173	778	778
Reserve Gemeentelijke Kolom	-	100	100	100
Bestemmingsreserves				
Regeling commandovoering	-			
Reserve materieel brandweer	2.011	-	2.011	-
Bestemmingsreserve oefenen Gemeentelijke Kolom	77	-50	27	27
Bestemmingsreserve themaweken	40	-40	-	-
Bestemmingsreserve ESF	113	-113	-	-
Bestemmingsreserve regionalisering	1.142	-1.142	-	-
Bestemmingsreserve frictiekosten	-	700	700	700
Saldo na reservemutaties	3.988	-372*	3.616	1.605

2. Programmarekening en toelichting

2.1 Programma veiligheid

Hieronder volgt het exploitatieoverzicht van de door de V&GR-regeling (inmiddels PG&Z) voor 2013 begrote en gerealiseerde lasten en baten van het programma veiligheid.

Bedragen x € 1.000.

Veiligheid	Primitieve Begroting	Actuele Begroting	Rekening 2013	Afwijking
Totaal lasten	14.145	13.928	13.750	178
Bijdrage gemeenschappelijke regeling	7.763	6.143	6.143	0
Overige bijdragen	6.382	7.762	7.115	-647
Totaal baten	14.145	13.905	13.258	-647
Saldo voor reservemutaties	-	-23	-492	-469
Mutatie reserves				
Toevoeging	242	244	244	-
Onttrekking	242	267	267	-
Saldo na reservemutaties	0	0	-469	-469

Toelichting afwijkingen begroting – rekening.

De afwijkingen tussen begroting en rekening bij het programma veiligheid van 469 duizend euro nadelig wordt veroorzaakt door:

Bedragen x € 1.000.

Programma	Deelprogramma	Resultaat	
Veiligheid	Regionale brandweer	-1.372	N
	Meldkamers	448	V
	GHOR	234	V
	Crisismanagement	32	V
	Gemeentelijke Kolom	189	V
Totaal Programma Veiligheid		-469	N

Voor een verdere detaillering van het resultaat van het programma verwijzen we naar de deelprogrammarekening in hoofdstuk 4.

Overzicht incidentele baten en lasten.

Binnen het programma Veiligheid is het afgelopen jaar het project regionalisering uitgevoerd. Dit project is in 2012 gestart. De totale projectkosten zijn binnen het afgesproken budget van € 850.000 gebleven en bedroegen € 825.000. Hiervan is € 260.000 in 2012 reeds ten laste van het resultaat gebracht. In 2013 bedroegen de projectkosten € 565.000. Naast projectkosten waren er ook aanloopkosten voor de nieuwe organisatie. In 2013 zijn kwartiermakers en medewerkers aangetrokken binnen bedrijfsvoering en personeelszaken om op 1 januari met de nieuwe organisatie van start te kunnen gaan. De kosten hiervan bedroegen in 2013 ruim € 685.000.

In 2013 heeft de afkoop van de FLO-regeling voor commandanten plaatsgevonden. De kosten van deze afkoop bedroegen € 277.000. Daarnaast zijn de verlofuren van medewerkers van het regionaal bureau brandweer afgerekend. De kosten hiervan bedroegen € 50.000.

Investerings programma veiligheid.

De investeringen in 2013 van de V&GR-regeling voor het programma Veiligheid bedroegen 312 duizend euro. Deze hebben betrekking gehad op haakarmvoertuigen, droogpakken en overige voertuigen.

2.2 Programma gezondheid

Exploitatie-overzicht 2013 programma gezondheid.

Hieronder volgt het financiële overzicht van de door de V&GR-regeling voor 2013 begrote en gerealiseerde lasten en baten van het programma gezondheid.

Bedragen x € 1.000.

Gezondheid	Primitieve Begroting	Actuele Begroting	Rekening 2013	Afwijking
Totaal lasten	16.947	17.475	17.290	185
Bijdrage gemeenschappelijke regeling	14.458	14.984	14.694	-290
Overige bijdragen	2.489	2.491	2.632	141
Totaal baten	16.947	17.475	17.326	-149
Saldo voor reservemutaties	0	0	36	36
Mutatie reserves				
Toevoeging	0	0	0	0
Onttrekking	0	0	0	0
Saldo na reservemutaties	0	0	36	36

De afwijkingen tussen begroting en rekening bij het programma gezondheid van 38 duizend euro voordelig wordt veroorzaakt door:

Bedragen x € 1.000.

Programma	Deelprogramma	Resultaat
Gezondheid	Lokaal Gerichte Zorg en Jeugd	-119 N
	Specialistische Zorg en Veiligheid	126 V
	GGD Algemeen	29 V
		<hr/> 36 V

Voor een verdere detaillering van het resultaat van het programma verwijzen we naar de deelprogrammarekening in hoofdstuk 4.

Overzicht incidentele baten en lasten.

Binnen het programma Gezondheid is in 2013 een begin gemaakt met het inrichten van een managementinformatiesysteem Jeugdgezondheidszorg. Het doel van dit systeem is het ontsluiten van bestaande registraties om zo sturingsinformatie te genereren, waarmee beter kan worden voldaan aan de vraag naar flexibel aanbod van de GGD. In 2014 zal de verdere inrichting en implementatie plaatsvinden.

Investerings programma gezondheid.

De investeringen in 2013 van de V&GR-regeling voor het programma Gezondheid bedroegen 709 duizend euro voor de mobiele röntgenunit en de vervanging van de röntgenapparatuur in de oude unit die in Ter Apel wordt ingezet.

2.3 Programma onvoorzien

Exploitatie-overzicht 2013 programma onvoorzien.

Hieronder volgt het financiële overzicht van de door de V&GR-regeling voor 2013 begrote en gerealiseerde lasten en baten van het programma onvoorzien.

Bedragen x € 1.000

Onvoorzien	Primitieve Begroting	Actuele Begroting	Rekening 2013	Afwijking
Totaal lasten	138	97	0	97
Bijdrage gemeenschappelijke regeling	138	97	97	0
Overige bijdragen	0	0	0	0
Totaal baten	138	97	97	0
Saldo voor reservemutaties	0	0	97	97
Mutatie reserves				
Toevoeging	0	0	0	0
Onttrekking	0	0	0	0
Saldo na reservemutaties	0	0	97	97

3. Balans per 31 december 2013 (incl. toelichting)

Balans Gemeenschappelijke Regeling Veiligheids- en Gezondheidsregio 2013

Activa	31 december 2012	31 december 2013
(* € 1.000)		
<i>Immateriële vaste activa</i>		
- kosten sluiten geldleningen		
- kosten onderzoek en ontwikkeling		
<i>Materiële vaste activa</i>		
- investeringen met economisch nut	1.690	2.272
- investeringen met maatschappelijk nut		
<i>Financiële vaste activa</i>		
a. kapitaalverstrekkingen aan:		
1. deelnemingen	-	-
2. gemeenschappelijke regelingen		
3. overige verbonden partijen		
b. leningen aan:		
1. woningbouwcorporaties		
2. deelnemingen		
3. overige verbonden partijen		
c. overige langlopende leningen		
d. overige uitzettingen > 1 jaar		
e. bijdrage aan activa voor derden		
Totaal vaste activa	1.690	2.272
<i>Voorraden</i>		
a. grond- en hulpstoffen		
1. niet in exploitatie genomen bouwgrond		
2. grond- en hulpstoffen		
b. onderhanden werk		
c. gereed product en handelsgoederen		
d. vooruitbetalingen		
<i>Uitzettingen korter dan een jaar</i>		
a. vorderingen op openbare lichamen		-
b. verstrekte kasgeldleningen		
c. RC-verhoudingen met niet financiële instellingen		
d. overige vorderingen	1.205	427
e. overige uitzettingen		
<i>Liquide middelen</i>	3.043	1.434
<i>Overlopende activa</i>	1.022	1.132
Totaal vlottende activa	5.270	2.993
Totaal activa	6.960	5.265

Passiva	31 december 2012	31 december 2013
(* € 1.000)		
<i>Eigen vermogen</i>		
- algemene reserve	510	879
- bestemmingsreserves voor egalisatie tarieven		
- overige bestemmingsreserves	2.775	3.534
<i>Resultaat voor bestemming</i>	1.151	-336
<i>Voorzieningen</i>	-	-
<i>Vaste schulden van langer dan een jaar</i>		
a. obligatieleningen		
b. onderhandse leningen aan:		
1. binnenlandse pensioenfondsen en verzekeraars		
2. binnenlandse banken en ov. financiële instellingen	-	1.000
3. binnenlandse bedrijven		
4. overige binnenlandse sectoren		
5. buitenlandse instellingen		
c. door derden belegde gelden		
d. waarborgsommen		
Totaal vaste passiva	4.436	5.077
<i>Netto vlottende schulden korter dan een jaar</i>		
a. kasgeldleningen o/g		
b. bank- en girosaldi		
c. overige schulden	2.524	188
<i>Overlopende passiva</i>		
Totaal vlottende passiva	2.524	188
Totaal passiva	6.960	5.265

Toelichting behorende tot de balans per 31 december 2013

Waardering van de activa en passiva vindt plaats tegen nominale waarde, tenzij anders is vermeld.

Materiële vaste activa

	31-12-2012	31-12-2013
(* € 1.000)		
Investerings met economisch nut	1.690	2.272

Voor een specificatie van de materiële vaste activa overeenkomstig het BBV wordt verwezen naar het overzicht van geactiveerde kapitaal- uitgaven in de bijlagen.

De waardering is tegen aanschaffingswaarde en de afschrijving is lineair, behalve voor de eerste aanschaf van het gebouw in Veendam. In verband met de voorgenomen verkoop van dit gebouw wordt hierop niet meer afgeschreven.

Het verloop is als volgt:

	Maatschap- pelijk nut	Economisch nut	Totaal
(* € 1.000)			
Investerings			
Aanschafwaarde per 1-1-2013	-	5.751	5.751
Cumulatieve afschrijvingen per 1-1-2013	-	4.061	4.061
Boekwaarde per 1-1-2013	-	1.690	1.690
Vermeerderingen 2013	-	1.021	1.021
Verminderings 2013	-	18	18
Afschrijvingen 2013	-	421	421
Bijdragen van derden	-	-	-
Boekwaarde per 31-12-2013	-	2.272	2.272
Toegerekende rentelasten 2013	-	-	-
Afschrijvingen 2013	-	421	421
Toegerekende kapitaallasten	-	421	421

Overige vorderings

	31-12-2012	31-12-2013
(* € 1.000)		
Debiteuren	529	323
Door te belaste omzetbelasting deelnemers	-	-
Overige	676	104
Totaal	1.205	427

Debiteuren

Een voorziening voor incurantheid wordt niet noodzakelijk geacht.

Overige

Deze post bevat onder meer nog in rekening te brengen bedragen welke in 2014 in rekening zijn gebracht.

Liquide middelen

	31-12-2012	31-12-2013
(* € 1.000)		
Bank	3.043	1.434

Overlopende activa

	31-12-2012	31-12-2013
(* € 1.000)		
Door te belasten omzetbelasting deelnemers	889	996
Overige	133	136
Totaal	1.022	1.132

Door te belasten omzetbelasting deelnemers

Vanuit de GR V&GR (inmiddels PG&Z) wordt de aan haar in rekening gebrachte omzetbelasting doorbelast naar de deelnemers. Deze kunnen dit in rekening brengen bij het BTW-Compensatiefonds. Deze post betreft het 4^e kwartaal. Dit is in 2014 in rekening gebracht aan de deelnemers.

Overige

Deze post bevat de vordering op BON Holding B.V.

Reserves en voorzieningen

Reserves

	31-12-2012	31-12-2013
(* € 1.000)		
Algemene reserve	510	879
Bestemmingsreserve	-	-
Overige bestemmingsreserves	2.775	3.534
Totaal	3.285	4.413

Voor een volledige toelichting op de reserves en voorzieningen wordt verwezen naar staat Reserves en voorzieningen en de toelichting staat D.

Vaste schulden langer dan een jaar

	31-12-2012	31-12-2013
(* € 1.000)		
Lening Gemeente Groningen	-	1.000

Dit betreft de lening die in 2013 opgenomen is voor de financiering van de mobiele röntgenunit. Deze lening heeft een looptijd van 10 jaar met een intrest percentage van 2,195%. Elk jaar zal er € 100.000 worden afgelost, voor het eerst op 9 oktober 2014.

Overige schulden

	31-12-2012	31-12-2013
(* € 1.000)		
Crediteuren	2.524	58
Te verrekenen posten	-	130
Totaal	2.524	188

Te verrekenen posten

In de te verrekenen posten is onder meer de afrekening over 2013 richting de Hulpverleningsdienst Groningen opgenomen ad. 106 duizend euro.

4. Deelprogrammarekening

Deelprogrammarekening V&GR (inmiddels PG&Z) 2013

Deelprogramma's programma Veiligheid

Deelprogramma Regionale brandweer	-1.372	N
Deelprogramma Meldkamers	448	V
Deelprogramma GHOR	234	V
Deelprogramma Crisismanagement	32	V
Deelprogramma Gemeentelijke kolom	189	V
Totaal	-469	N

Deelprogramma Regionale brandweer

Programma:	Veiligheid
Deelprogramma:	Regionale brandweer

Omschrijving

Het leveren van gemeentelijke, bovenlokale en regionale brandweezorg. Daarnaast een pakket aan maatregelen, voorzieningen en draaiboeken om crisissituaties het hoofd te kunnen bieden.

Doelstelling

- Het voorkomen, beperken en bestrijden van brand
- Het beperken van brandgevaar
- Het verlenen van hulp aan mens en dier in nood bij:
 - te water raken en wateroverlast
 - beknelling en opsluiting
 - ongevallen gevaarlijke stoffen.

Exploitatie	Primitieve Begroting	Actuele Begroting	Rekening 2013	Afwijking
Totaal lasten	8.544	8.619	9.225	-606
Bijdrage gemeenschappelijke regeling	4.653	3.283	3.283	0
Overige bijdragen	3.891	5.336	4.570	-766
Totaal baten	8.544	8.619	7.853	-766
Saldo voor reservemutaties	-	-	-1.372	-1.372
Mutatie reserves				
Toevoeging	242	244	244	0
Onttrekking	242	244	244	0
Saldo na reservemutaties	0	0	-1.372	-1.372

Specificatie verschil ten opzichte van actuele begroting:

Omschrijving	Nummer	V of N	Bedrag
<i>Lasten</i>			
▪ Projectkosten vorming VR Groningen	1	N	-307
▪ Aanloopkosten regionalisering	2	N	-685
▪ (afkoop) FLO en verlofuren	3	N	-427
▪ NBC steunpunt	4	V	102
▪ Inhuur commandant	5	N	-80
▪ Kosten NVBR	6	N	-75
▪ Onderdekking externe veiligheid	7	N	-50
▪ Lagere kosten opleidingen	8	V	150
▪ Opbrengsten in HVD	9	V	766
Totaal		N	-606
<i>Baten</i>			
▪ Opbrengsten in HVD	9	N	-766
Totaal		N	-766
Totaal		N	-1.372

Toelichting***Projectkosten vorming VR Groningen (1)***

Het project regionalisering is in 2012 gestart. De totale projectkosten zijn binnen het afgesproken budget van € 850.000 gebleven en bedroegen € 825.000. Hiervan is € 260.000 in 2012 reeds ten laste van het resultaat gebracht. In 2013 bedroegen de projectkosten € 565.000. Hiervoor was binnen de begroting van 2013 € 257.000 beschikbaar. Het voorstel is het restant ad € 307.000 ten laste van de reserve regionalisering te brengen.

Aanloopkosten regionalisering (2)

Naast projectkosten waren er ook aanloopkosten voor de nieuwe organisatie. In 2013 zijn kwartiermakers en medewerkers aangetrokken binnen bedrijfsvoering en personeelszaken om op 1 januari met de nieuwe organisatie van start te kunnen gaan. De kosten hiervan bedroegen in 2013 ruim € 685.000. Het voorstel is deze kosten ten laste van de reserve regionalisering te brengen.

Afkoop FLO (3)

In 2013 heeft de afkoop van de FLO-regeling voor commandanten plaatsgevonden. De kosten van deze afkoop bedroegen € 277.000. De reguliere overschrijding van FLO kosten bedroeg € 100.000. Daarnaast zijn de verlofuren van medewerkers van het regionaal bureau brandweer afgerekend. De kosten hiervan bedroegen € 50.000.

NBC Steunpunt (4)

Dit resultaat doet zich inmiddels meerdere jaren voor. In het verleden zijn diverse voertuigen geschonken door het Rijk. Wanneer deze worden vervangen zal het beschikbare budget worden ingezet voor de dekking van de afschrijvingslasten die deze vervanging met zich mee zal brengen.

Inhuur commandant (5)

Sinds 2012 wordt de brandweercommandant ingehuurd van de Regionale Politie. Deze commandant is volledig werkzaam voor de regionale brandweer. De voormalig commandant was ook werkzaam voor de brandweer Stad. De formatie voor de regionaal commandant is in de begroting 2013 niet opgehoogd waardoor een knelpunt is ontstaan. Dit is in de begroting 2014 gerepareerd.

Kosten NVBR (6)

Voor de kosten die doorbelast worden door het landelijke netwerk van de NVBR is al een aantal jaar onvoldoende dekking aanwezig. Dit is in de begroting 2014 gerepareerd.

Onderdekking externe veiligheid (7)

Dit betreft salariskosten voor externe veiligheid die in 2013 niet meer gedekt werden door de terugloop van de subsidie van de provincie. Dit is in de begroting 2014 gerepareerd.

Lagere kosten voor opleidingen (8)

In 2013 is minder uitgegeven aan opleidingen mede ingegeven door de organisatorische verandering per 1 januari 2014.

Opbrengsten HVD (9)

Doordat er verschillende opbrengsten vanwege technische problemen niet in het boekjaar 2013 gefactureerd kon worden is dit in 2014 gedaan vanuit de HVD administratie. De balanspost is eveneens in 2013 in de HVD administratie opgenomen waardoor de afrekening van de V&GR naar de HVD lager is uitgevallen. Het betreft hier onder andere inkomsten voor de detachering van commandanten aan de omliggende gemeenten en opbrengsten vanuit de provincie voor het project externe veiligheid. Per saldo zijn de opbrengsten in 2013 dus niet lager uitgevallen dan begroot.

Programma:	Veiligheid
Deelprogramma	Meldkamers

Omschrijving

Vragen om hulp worden doorgestuurd naar brandweerkorpsen en ambulancediensten. De uitrukken worden begeleid en gegevens worden verzameld.

Doelstelling

- 24-uurs parate schakel vormen tussen de burgers die om hulp vragen en de diverse brandweerkorpsen en ambulancediensten.
- De hulpverleners begeleiden en voorzien van informatie.
- Het verzorgen van verbindingen bij grotere calamiteiten.
- Het vormgeven van een actueel meldkamerbeleid voor parate diensten
- Het mede vormgeven en tot stand brengen van een nieuwe meldkamer voor politie, brandweer en ambulance met inbegrip van een nieuw digitaal verbidingsnetwerk, een geïntegreerd meldkamersysteem (GMS) en een geografisch informatie- en plaatsbepalingssysteem.
- De deelname aan de Regionale Ambulance Voorziening verder effectueren en uitbouwen.

Exploitatie	Primitieve Begroting	Actuele Begroting	Rekening 2013	Afwijking
Totaal lasten	2.040	1.743	1.414	329
Bijdrage gemeenschappelijke regeling	1.405	1.108	1.108	0
Overige bijdragen	635	635	754	119
Totaal baten	2.040	1.743	1.862	119
Saldo voor reservemutaties	-	-	448	448
Mutatie reserves				
Toevoeging	0	0	0	0
Onttrekking	0	0	0	0
Saldo na reservemutaties	0	0	448	448

Specificatie verschil ten opzichte van actuele begroting:

Omschrijving	Nummer	V of N	Bedrag
<i>Lasten</i>			
▪ BTW compensatie gelden	1	V	400
▪ Afwikkeling oude meldkamer (AC en MKA)	2	N	-60
▪ Overige		N	-11
Totaal		V	329
<i>Baten</i>			
▪ OMS bijdrage	3	V	119
Totaal		V	119
Totaal		V	448

Toelichting

BTW compensatie gelden (1)

De V&GR heeft via de BDUR compensatie gekregen voor het niet meer compensabel zijn van de BTW inzake meldkamerkosten. Deze middelen zijn incidenteel beschikbaar om toe te voegen aan de reserve frictiekosten regionalisering.

Afwikkeling oude meldkamer (AC en MKA) (2)

De inmiddels sterk gereduceerde frictiekosten in verband met de overgang van medewerkers naar de nieuwe werkgevers en de daarvoor getroffen overgangsregelingen zullen in 2014 aflopen.

OMS bijdrage (3)

De ontvangen bijdragen voor aansluitingen op het openbaar meldsysteem vielen in 2013 hoger uit dan begroot.

Programma:	Veiligheid
Deelprogramma:	GHOR

Omschrijving

Rampenbestrijding betreft zowel activiteiten gericht op het voorkomen van rampen als activiteiten gericht op het tot stand brengen van geneeskundige hulpverleningen en crisismanagement.

Doelstelling

- De totstandbrenging van een volwaardige geneeskundige hulpverleningsorganisatie bij grootschalige ongevallen en rampen, die bij rampen in staat is naadloos op te schalen en effectief operationeel te worden, waarbij de kwaliteit van zorgverlening (tijdigheid, kwalificaties personeel) is gewaarborgd.
- Het managen van crisissituaties.
- Het stimuleren van organisaties en instellingen die in het model Crisismanagement Groningen als deelnemer zijn aan te merken, tot implementatie, in de eigen organisatie of instelling, van hun aandeel.

Exploitatie	Primitieve Begroting	Actuele Begroting	Rekening 2013	Afwijking
Totaal lasten	1.925	1.926	1.711	215
Bijdrage gemeenschappelijke regeling	574	576	576	0
Overige bijdragen	1.351	1.350	1.369	19
Totaal baten	1.925	1.926	1.945	19
Saldo voor reservemutaties	0	0	234	234
Mutatie reserves				
Toevoeging	0	0	0	0
Onttrekking	0	0	0	0
Saldo na reservemutaties	0	0	234	234

Specificatie verschil ten opzichte van actuele begroting:

Omschrijving	Nummer	V of N	Bedrag
<i>Lasten</i>			
▪ Veiligheidsregio voorstellen	1	V	215
Totaal		V	215
<i>Baten</i>			
▪ Overige		V	19
Totaal		V	234

Toelichting

Veiligheidsregio voorstellen(1)

De kosten van de gedane voorstellen vallen tot heden lager uit dan verwacht.

Programma:	Veiligheid
Deelprogramma	Crisismanagement

Omschrijving

Binnen het samenwerkingsverband Crisismanagement Groningen bereiden acht organisaties zich voor op grootschalige incidenten in de regio Groningen. Het Veiligheidsbureau faciliteert deze multidisciplinaire samenwerking, bijvoorbeeld op het gebied van de voorbereiding en uitvoering van multidisciplinaire oefeningen, beleid, kwaliteitszorg en netcentrisch werken.

Ook ondersteunt het Veiligheidsbureau bij diverse multidisciplinaire overleggen waaronder het multidisciplinair oefenoverleg Groningen (MDOG), de regiegroep Crisismanagement en het Directieeraad Crisisbeheersing.

Doelstelling

- Het organiseren van multidisciplinaire opleidingen (crisisacademie), oefeningen en themadagen
- Het voeren van de regie en coördinatie bij multidisciplinaire samenwerking
- Het fungeren als loket voor de Veiligheidsregio Groningen bijvoorbeeld voor de inspectie V&J
- Het evalueren van GRIP-incidenten en het borgen van leer-en verbeterpunten
- Het voorbereiden van de samenwerking met organisaties en instellingen uit de vitale sector (organiseren netwerkbijeenkomsten)
- Het voeren van de regie op netcentrisch werken en het uitvoeren van functioneel beheer op LCMS (landelijk crisismanagement systeem)

- Piketbeheer van de IM-functies
- Functioneel beheer op OOV-alert en alarmering van de multidisciplinaire functionarissen

Exploitatie	Primitieve Begroting	Actuele Begroting	Rekening 2013	Afwijking
Totaal lasten	916	854	803	51
Bijdrage gemeenschappelijke regeling	411	413	413	0
Overige bijdragen	505	441	422	-19
Totaal baten	916	854	835	-19
Saldo voor reservemutaties	0	0	32	32
Mutatie reserves				
Toevoeging	0	0	0	0
Onttrekking	0	0	0	0
Saldo na reservemutaties	0	0	32	32

Specificatie verschil ten opzichte van actuele begroting:

Omschrijving	Nummer	V of N	Bedrag
<i>Lasten</i>			
▪ Opbrengsten in HVD	1	V	19
▪ Overige		V	32
Totaal		V	51
<i>Baten</i>			
▪ Opbrengsten in HVD	1	N	-19
Totaal		N	-19
Totaal		V	32

Toelichting

Opbrengsten HVD (1)

Doordat er verschillende opbrengsten vanwege technische problemen niet in het boekjaar 2013 gefactureerd kon worden is dit in 2014 gedaan vanuit de HVD administratie. De balanspost is eveneens in 2013 in de HVD administratie opgenomen waardoor de afrekening van de V&GR naar de HVD lager is uitgevallen. Het betreft hier de inkomsten vanuit de verschillende partners voor multidisciplinaire opleidingen en oefeningen.

Programma:	Veiligheid
Deelprogramma	Gemeentelijke kolom

Omschrijving

In 2010 is de Wet Veiligheidsregio's ingevoerd. Binnen de veiligheidsregio Groningen wordt samengewerkt door verscheidene besturen en diensten ten aanzien van taken op het terrein van brandweerbijstand, rampenbeheersing, crisisbeheersing, Geneeskundige Hulpverlening bij Ongevallen en Rampen (GHOR) en handhaving van de openbare orde en veiligheid. In dit deelprogramma zijn de begroting en de realisatie ten aanzien van de vastgestelde beleidsvoorstellen van de gemeentelijke kolom opgenomen

Doelstelling

De invoering van de Wet Veiligheidsregio's moet vooral leiden tot kwaliteitsverbetering en eenduidige aansturing van de partners binnen rampenbestrijding en de gemeentelijke kolom afzonderlijk.

Exploitatie	Primitieve Begroting	Actuele Begroting	Rekening 2013	Afwijking
Totaal lasten	720	786	597	189
Bijdrage gemeenschappelijke regeling	720	763	763	0
Overige bijdragen	0	0	0	0
Totaal baten	720	763	763	0
Saldo voor reservemutaties	0	-23	166	189
Mutatie reserves				
Toevoeging	0	0	0	0
Onttrekking	0	23	23	0
Saldo na reservemutaties	0	0	189	189

Specificatie verschil ten opzichte van actuele begroting:

Omschrijving	Nummer	V of N	Bedrag
<i>Lasten</i>			
▪ Oefenprogramma	1	V	35
▪ Onderuitputting materieel budget	2	V	109
▪ Lagere piketkosten	3	V	45
Totaal		V	189

Toelichting

Oefenprogramma (1)

In 2013 is €35.000 minder uitgeven aan oefeningen. Dit bedraagt zowel het monodisciplinaire programma als de bijdrage aan het multidisciplinaire oefenprogramma.

Onderuitputting materieel budget (2)

De verwachte verplichte landelijke winkelnering voor informatiemanagement is uitgesteld naar volgend jaar. Hier is ruim €40.000 euro budget voor overgebleven. Onderuitputting op de overige materiële budgetten bedroeg €69.000 euro.

Lagere piketkosten (3)

De piketkosten vielen lager uit omdat het piket hoofden taakorganisatie pas in 2014 ingaat. Daarnaast vielen de kosten voor het GBT voorlichterspiket wat lager uit dan begroot.

Deelprogramma's programma Gezondheid

In het programma gezondheid zijn de volgende productgroepen opgenomen:

Deelprogramma Lokaal gerichte zorg en jeugd	-119	N
Deelprogramma Specialistische zorg en veiligheid	126	V
Deelprogramma GGD Algemeen	29	V
Totaal	36	V

Programma:	Gezondheid
Deelprogramma:	Lokaal Gerichte Zorg en Jeugd

Omschrijving

Het deelprogramma Lokaal Gerichte Zorg en Jeugd bestaat uit twee hoofdproducten:

- Jeugdgezondheidszorg 0-19 jarigen (JGZ)
- Openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGz)

Doelstelling

Binnen de JGZ worden de lichamelijke, psychische, sociale en cognitieve ontwikkeling van kinderen gevolgd en informatie gegeven aan ouders en kinderen over een gezonde ontwikkeling van het kind op al deze gebieden. Daarnaast is er een signaleerfunctie voor (dreigende) stoornissen en wordt er gezorgd voor adequate behandeling of doorverwijzing. Het betreft de uitvoering van de voorgeschreven contactmomenten en screenings (uniform deel van het basistakenpakket Jeugdgezondheidszorg) voor 0-19 jarigen.

Binnen de OGGz worden preventieve maatregelen ingezet en wordt zorg bevorderd aan mensen met een verhoogd risico en aan mensen die niet in staat zijn zelf hulp te vinden.

Exploitatie	Primitieve Begroting	Actuele Begroting	Rekening 2013	Afwijking
Totaal lasten	11.079	11.298	11.288	10
Bijdrage gemeenschappelijke regeling	10.894	11.114	10.826	-288
Overige bijdragen	185	184	343	159
Totaal baten	11.079	11.298	11.169	-129
Saldo voor reservemutaties		-	-119	-119
Mutatie reserves				
Toevoeging	0	0	0	0
Onttrekking	0	0	0	0
Saldo na reservemutaties	0	0	-119	-119

Specificatie verschil ten opzichte van actuele begroting:

Omschrijving	Nummer	V of N	Bedrag
<i>Lasten</i>			
▪ Huuropbrengsten	1	V	288
▪ Managementinformatiesysteem JGZ	2	N	-48
▪ Loonkosten	3	N	-230
Totaal		V	10
<i>Baten</i>			
▪ Huuropbrengsten	1	N	-288
▪ PGA opbrengsten	4	V	108
▪ Overige		V	51
Totaal		N	-129
Totaal		N	-119

Toelichting***Huuropbrengsten (1)***

De huuropbrengsten van deelnemers zijn ten dele via de Hulpverleningsdienst in rekening gebracht en ontvangen, via de afrekening is dit gecorrigeerd.

Managementinformatiesysteem JGZ (2)

Voor het inrichten en implementeren van een managementinformatiesysteem JGZ zijn eind 2013 kosten gemaakt van 48 duizend euro. Het voorstel is deze ten laste van de bestemmingsreserve managementinfo JGZ te brengen.

Loonkosten (3)

Hogere loonkosten waarvan een belangrijk component de eenmalige uitkering als gevolg van het nieuw sociaal convenant van de gemeente Groningen. Daarnaast enkele overschrijdingen als gevolg van boventalligen binnen de formatie.

PGA-opbrengsten (4)

De opbrengsten inzake PGA vielen in 2013 hoger uit als gevolg van incidentele afrekeningen van voorgaande jaren.

Programma:	Gezondheid
Deelprogramma:	Specialistische Zorg & Veiligheid

Omschrijving

Het deelprogramma specialistische zorg en veiligheid bestaat uit de volgende hoofdproducten:

- infectieziektenbestrijding;
- seksuele gezondheid en seksuele hulpverlening;
- tuberculosebestrijding;
- forensische geneeskunde;
- reizigersadviesing;
- milieugezondheidszorg;
- technische hygiëne-inspecties.

Doelstelling

De doelen van dit deelprogramma zijn gelegen in het coördineren van de bestrijding van infectieziekten en het voorkomen en monitoren van deze ziekten.

Exploitatie	Primitieve Begroting	Actuele Begroting	Rekening 2013	Afwijking
Totaal lasten	5.221	5.059	4.913	146
Bijdrage gemeenschappelijke regeling	2.917	2.752	2.750	-2
Overige bijdragen	2.304	2.307	2.289	-18
Totaal baten	5.221	5.059	5.039	-20
Saldo voor reservemutaties	0	0	126	126
Mutatie reserves				
Toevoeging	0	0	0	0
Onttrekking	0	0	0	0
Saldo na reservemutaties	0	0	126	126

Specificatie verschil ten opzichte van actuele begroting:

Omschrijving	Nummer	V of N	Bedrag
<i>Lasten</i>			
▪ TBC	1	V	174
▪ SOA	2	V	77
▪ MMK	3	N	-110
▪ Overige		V	5
Totaal		V	146
<i>Baten</i>			
▪ Overige		N	-20
Totaal		N	-20
Totaal		V	126

Toelichting

TBC (1)

De grotere omvang van de dienstverlening, onder invloed van het COA contract voor Ter Apel, geeft gelegenheid tot een efficiëntere uitvoering van de TBC taak.

SOA (2)

Er heeft onderuitputting van materiële budgetten plaatsgevonden.

MMK (3)

In 2013 zijn weinig gesubsidieerde projecten uitgevoerd, waardoor het eigen personeel niet volledig gedekt kon worden.

Programma:	Gezondheid
Deelprogramma	GGD Algemeen

Omschrijving

Het deelprogramma GGD algemeen omvat de volgende activiteiten:

- leefstijl of gezondheidsgedrag van individuen en groepen mensen beïnvloeden
- gemeenten ondersteunen en adviseren op het gebied van lokaal gezondheidsbeleid
- epidemiologisch onderzoek doen naar de gezondheid bij de (Groninger) bevolking
- medewerkers inzetbaar houden voor crises en rampen.

Doelstelling

- leefstijlbeïnvloeding: ongezond gedrag voorkomen en gezond gedrag en een gezonde leefstijl bevorderen
- lokaal gezondheidsbeleid: bijdragen aan het gemeentelijk beleid dat is gericht op de verbetering van de lokale volksgezondheid
- epidemiologie: de trends in de gezondheid van de (Groninger) bevolking scherp presenteren, belangrijke gezondheidsproblemen duidelijk onder de aandacht brengen, hoe deze problemen ontstaan diepgaand analyseren en de inzet van de GGD continue monitoren en op effectiviteit beoordelen
- GGD als crisisdienst: 7 dagen per week, 24 uur per dag inzetbaar zijn, voor opgeschaalde en voor niet-opgeschaalde organisaties.

Exploitatie	Primitieve Begroting	Actuele Begroting	Rekening 2013	Afwijking
Totaal lasten	647	1.118	1.089	29
Bijdrage gemeenschappelijke regeling	647	1.118	1.118	0
Overige bijdragen	-	-	-	-
Totaal baten	647	1.118	1.118	-
Saldo voor reservemutaties	0	0	29	29
Mutatie reserves				
Toevoeging	0	0	0	0
Onttrekking	0	0	0	0
Saldo na reservemutaties	0	0	29	29

Specificatie verschil ten opzichte van actuele begroting:

Omschrijving	Nummer	V of N	Bedrag
<i>Lasten</i>			
▪ Bevolkingsonderzoeken	1	V	22
▪ Bezuinigingen Gezondheidsbevordering	2	N	-30
▪ Overige		V	37
Totaal		V	29
<i>Baten</i>			
▪ Overige	3	V	-
Totaal		V	-
Totaal		V	29

Toelichting**Bevolkingsonderzoeken (1)**

In 2013 hebben er geen bevolkingsonderzoeken plaatsgevonden. Omdat het budget dat hiervoor jaarlijks beschikbaar is ad 22 duizend euro niet is uitgegeven stellen wij voor dit toe te voegen aan de kostenegaliseringsreserve Bevolkingsonderzoeken. Zie ook het voorstel voor resultaatbestemming.

Bezuinigingen Gezondheidsbevordering (2)

Een klein deel van de bezuiniging "minder capaciteit Gezondheidsbevordering" is in de loop van 2013 gerealiseerd. Deze overschrijding is in 2013 gedekt met incidentele meevallers.

Programma:	Onvoorzien
Deelprogramma	Onvoorzien

Omschrijving

Bedragen x € 1.000

Onvoorzien	Primitieve Begroting	Actuele Begroting	Rekening 2013	Afwijking
Totaal lasten	138	97	0	97
Bijdrage gemeenschappelijke regeling	138	97	97	0
Overige bijdragen	0	0	0	0
Totaal baten	138	97	97	0
Saldo voor reservemutaties	0	0	97	97
Mutatie reserves				
Toevoeging	0	0	0	0
Onttrekking	0	0	0	0
Saldo na reservemutaties	0	0	97	97

Specificatie verschil ten opzichte van actuele begroting:

Omschrijving	Nummer	V of N	Bedrag
<i>Lasten</i>			
▪ Overige		V	97
Totaal		V	97
<i>Baten</i>			
▪			
Totaal		V	0
Totaal		V	97

Toelichting

Overige (1)

Het bestuur van de V&GR regeling heeft een bezuinigingsopdracht vastgesteld voor de periode 2011-2014. Er is opdracht gegeven tot het hanteren van de nullijn voor de gemeenschappelijke inwonerbijdrage en het binnen de begroting opvangen van bezuinigingen op rijksmiddelen. Dit is vertaald naar een bezuinigingspakket ten bedrage van ruim 1,4 miljoen euro, vastgesteld in juli 2011. In oktober 2011 en in december 2011 zijn aanvullende bezuinigingsmaatregelen getroffen ter hoogte van respectievelijk 141 duizend euro en 363 duizend euro.

De bezuiniging op de meldkamers is eerder gerealiseerd dan gepland. Dit was in de begroting al voorzien. Gedurende 2013 is een deel van de beschikbare middelen, 41 duizend euro binnen het programma onvoorzien toegevoegd aan de begroting van de gemeentelijke kolom. Hier werd een overschrijding voorzien in verband met gedwongen landelijke winkelnering inzake ICT voorzieningen. Dit is uitgesteld naar 2014.

Gezien het vormen van de nieuwe organisatie voor het uitvoeren van de taken voor de gemeentelijke kolom is het voorstel dit resultaat te bestemmen ten gunste van een tijdelijke eigen egaliseringsreserve gemeentelijke kolom. Zie ook het voorstel voor resultaatbestemming.

5. Wet WNT (Wet normering topinkomens)

Het normenkader rondom de 'Wet Normering bezoldiging Topfunctionarissen Publieke en Semipublieke Sector (hierna: WNT) is bekrachtigd in het Besluit van de Minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties van 26 februari 2014, nr. 2014-0000106049 en de Regeling van de Minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties van 26 februari 2014, nr. 2014-0000 104920. De Aanpassingswet WNT is als onderdeel van dit normenkader nog niet formeel aangenomen door de Eerste Kamer. Voor het opmaken van de jaarrekening is in lijn met de mededeling van de minister van BZK d.d. 12 februari 2014, gepubliceerd in de Staatscourant d.d. 18 februari 2014, de Aanpassingswet WNT wel als onderdeel van het normenkader gehanteerd.

De WNT is per 1 januari 2013 in werking getreden. Beloningen van bestuurders en overige topfunctionarissen in de (semi)publieke sector dienen wettelijk genormeerd, respectievelijk gemaximeerd te worden. Dit heeft geresulteerd in de wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT). Hiermee wordt WOPT ingetrokken. De WNT voorziet in een democratisch gelegitimeerd instrument waarmee normen en verplichtingen kunnen worden opgelegd voor de bezoldiging van bestuurders en andere topfunctionarissen in de publieke en semipublieke sector. De gemeente is verplicht om jaarlijks in het financieel jaarverslag de bezoldiging van iedere topfunctionaris en gewezen topfunctionaris op persoonsnaam op te nemen, ongeacht een eventuele overschrijding van het bezoldigingsmaximum.

Ten aanzien van interim-functionarissen die geen topfunctie vervullen hebben wij gebruik gemaakt van de mogelijkheid die paragraaf 6 van de Beleidsregels toepassing WNT biedt inzake de volledige openbaarmaking van deze functionarissen. Op basis van de Beleidsregels toepassing WNT (inclusief de wijziging van paragraaf 6 volgens besluit van de Minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties van 12 maart 2014, nr. 2014-0000142706 kán en hoeven wij niet volledig te voldoen aan de verplichting voor openbaarmaking van deze interim-functionarissen zoals voorgeschreven in artikel 4.2 lid 2c van de WNT (inclusief verwerking Aanpassingswet WNT) Het bezoldigingsmaximum bestaat uit 130% van het brutosalaris van een minister, verhoogd met:

- sociale-verzekeringspremies;
- (belaste) onkostenvergoeding;
- beloningen betaalbaar op termijn (voornamelijk het werkgeversdeel van de pensioenreservering).

Voor 2013 gelden de volgende bedragen:

- € 187.340,- (bruto beloning);
- € 8.069,- (onkostenvergoeding);
- € 33.190,- (voorziening ten behoeve van beloningen op termijn).

Totaal € 228.599,-

In 2013 hebben geen bezoldigingen boven deze bezoldigingsnorm plaatsgevonden. Zowel bij vast als bij tijdelijk personeel.

Aandachtspunt

De WNT geeft aan dat de gemeenschappelijke regeling verplicht is om jaarlijks in het financieel jaarverslag de bezoldiging van iedere topfunctionaris en gewezen topfunctionaris op persoonsnaam op te nemen, ongeacht een eventuele overschrijding van het bezoldigingsmaximum. Dit houdt in dat de leden van het algemeen bestuur, dagelijks bestuur en de directeur van de gemeenschappelijke regeling opgenomen moeten worden in het financieel jaarverslag.

In 2013 werd het dagelijks bestuur gevormd uit de volgende personen:
Van 1 januari 2013 tot 1 november 2013

Voorzitter : De heer Rehwinkel
Portefeuillehouder GHOR: H. Bakker
Portefeuillehouder GGD: J. Visscher
Plv. Portefeuillehouder GGD: Mw. Van der Veen
Portefeuillehouder crisisbeheersing: E. Groot
Portefeuillehouder Brandweer: A. Meijerman
Portefeuillehouder Gemeentelijke Kolom: Mw. Kompier

Van 1 november 2013 tot 31 december 2013
Plv. voorzitter : De heer Bakker
Portefeuillehouder GHOR: H. Bakker
Portefeuillehouder GGD: J. Visscher
Plv. Portefeuillehouder GGD: Mw. Van der Veen
Portefeuillehouder crisisbeheersing: E. Groot
Portefeuillehouder Brandweer: vacant

Het algemeen bestuur werd in 2013 gevormd door alle burgemeesters uit de provincie Groningen. Noch het algemeen bestuur noch het dagelijks bestuur heeft vanuit de regeling enige vorm van vergoeding ontvangen. Omdat de regeling de uitvoering van haar taken bij de gemeente Groningen heeft onder gebracht zijn er geen directeuren in dienst bij de regeling. Er is dus ook geen sprake van bezoldiging. De dagelijkse leiding wordt uitgevoerd door de directeuren van Brandweer en GGD via de gemeente Groningen, deze ontvangen daarvoor van de V&GR geen bezoldiging.

6. Controleverklaring



Building a better
working world

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Aan: Gemeenschappelijke Regeling Veiligheids- & Gezondheidsregio Groningen

Verklaring betreffende de Jaarrekening

Wij hebben de in dit verslag opgenomen jaarrekening 2013 van de Gemeenschappelijke Regeling Veiligheids- & Gezondheidsregio Groningen gecontroleerd. Deze jaarrekening bestaat uit de balans per 31 december 2013 en de staat van baten en lasten over 2013 met de toelichtingen, waarin zijn opgenomen een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen, alsmede de SISA-bijlage.

Verantwoordelijkheid van het dagelijks bestuur

Het dagelijks bestuur van de Gemeenschappelijke Regeling Veiligheids- & Gezondheidsregio Groningen is verantwoordelijk voor het opmaken van de jaarrekening in overeenstemming met het in Nederland geldende Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten en de Beleidsregels toepassing Wet normering bezoldiging topfunctionarissen in de publieke en semipublieke sector (WNT), alsmede voor het opstellen van het Jaarverslag, in overeenstemming met het in Nederland geldende Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten. Deze verantwoordelijkheid houdt onder meer in dat de jaarrekening zowel de baten en lasten als de activa en passiva getrouw dient weer te geven en dat de in de jaarrekening verantwoorde baten, lasten en balansmutaties rechtmatig tot stand zijn gekomen. Rechtmatige totstandkoming betekent in overeenstemming met de begroting en met de relevante wet- en regelgeving, waaronder verordeningen van de gemeenschappelijke regeling en de Beleidsregels toepassing WNT.

Het dagelijks bestuur is tevens verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing als het noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening en de rechtmatige totstandkoming van baten, lasten en balansmutaties mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten.

Verantwoordelijkheid van de accountant

Onze verantwoordelijkheid is het geven van een oordeel over de jaarrekening op basis van onze controle. Wij hebben onze controle verricht in overeenstemming met Nederlands recht, waaronder de Nederlandse controlestandaarden, het *Besluit accountantscontrole decentrale overheden*, de opdrachtbevestiging d.d. 4 maart 2014 en het normenkader vastgesteld door het algemeen bestuur, de controleverordening en de "Beleidsregels toepassing WNT" inclusief het controleprotocol WNT. Dit vereist dat wij voldoen aan de voor ons geldende ethische voorschriften en dat wij onze controle zodanig plannen en uitvoeren dat een redelijke mate van zekerheid wordt verkregen dat de jaarrekening geen afwijkingen van materieel belang bevat.

Een controle omvat het uitvoeren van werkzaamheden ter verkrijging van controle-informatie over de bedragen en de toelichtingen in de jaarrekening. De geselecteerde werkzaamheden zijn afhankelijk van de door de accountant toegepaste oordeelsvorming, met inbegrip van het inschatten van de risico's dat de jaarrekening een afwijking van materieel belang bevat als gevolg van fraude of fouten.

Bij het maken van deze risico-inschattingen neemt de accountant de interne beheersing in aanmerking die relevant is voor het opmaken van de jaarrekening en voor het getrouwe beeld daarvan, *alsmede voor de rechtmatige totstandkoming van baten, lasten en balansmutaties*, gericht op het opzetten van controlewerkzaamheden die passend zijn in de omstandigheden. Deze risico-inschattingen hebben echter niet tot doel een oordeel tot uitdrukking te brengen over de effectiviteit van de interne beheersing van de gemeente. Een controle omvat tevens het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en de gebruikte financiële rechtmatigheidscriteria en van de redelijkheid van de door het dagelijks bestuur van de gemeenschappelijke regeling gemaakte schattingen, *alsmede een evaluatie van het algehele beeld van de jaarrekening*. De bij onze controle toegepaste goedkeuringstolerantie bedraagt voor fouten 1 % en voor onzekerheden 3 % van de totale lasten en toevoegingen aan reserves. Op basis van Artikel 2 lid 7 BADO is deze goedkeuringstolerantie door de het algemeen bestuur vastgesteld.

Wij zijn van mening dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is om een onderbouwing voor ons oordeel te bieden.

Oordeel betreffende de jaarrekening

Naar ons oordeel geeft de jaarrekening van Gemeenschappelijke Regeling Veiligheids- & Gezondheidsregio Groningen een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van zowel de baten en lasten over 2013 als van de activa en passiva per 31 december 2013 in overeenstemming met het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten en de "Beleidsregels toepassing WNT".

Voorts zijn wij van oordeel dat de in deze jaarrekening verantwoorde baten en lasten, *alsmede de balansmutaties over 2013* in alle van materieel belang zijnde aspecten rechtmatig tot stand zijn gekomen in overeenstemming met de begroting en met de relevante wet- en regelgeving, waaronder gemeentelijke verordeningen en de "Beleidsregels toepassing WNT".

Geen controlewerkzaamheden verricht ten aanzien van externe niet-topfunctionarissen

In overeenstemming met de aanvullende beleidsregels van 12 maart 2014, hebben wij geen controlewerkzaamheden verricht ten aanzien van de functionarissen zoals genoemd in Artikel 4.2 lid 2 letter c WNT (externe niet-topfunctionarissen).

Verklaring betreffende overige bij of krachtens de wet gestelde eisen

Ingevolge Artikel 213 lid 3 onder d van de Gemeentewet vermelden wij dat het jaarverslag, voor zover wij dat kunnen beoordelen, verenigbaar is met de jaarrekening.

Groningen, 16 april 2014

Ernst & Young Accountants LLP

w.g. drs. R.H. Bouman RA

BIJLAGEN

Geactiveerde kapitaaluitgaven	Boekwaarde 1-1-2013	Vermeerder- ingen	Afschrijvingen 2013	Verminder- ingen	Boekwaarde 31-12-2013
(* € 1.000)					
Bedrijfsgebouwen	120		5	-	115
Voertuigen	1.064	979	306	18	1.719
Machines apparaten en installaties	506	42	110	-	438
Overige materiële vaste activa	0	0	0	0	0
Totaal	1.690	1.021	421	18	2.272
Maatschappelijk nut	-	-	-	-	-
Economisch nut	1.690	1.021	421	18	2.272

Verloopoverzicht Reserves en Voorzieningen voor resultaatbestemming 2013

Egalisatiereserves	Saldo 1-1-2013	Bestemming resultaat 2013	Toevoeging	Onttrekking	Vrijval	Saldo 31-12- 2013
Egalisatiereserve Gezondheid	274	62	-	-	-	336
Egalisatiereserve Veiligheid	605	173	-	-	-	778
Egalisatiereserve Gemeentelijke kolom	-	100	-	-	-	100
	879	335	-	-	-	1.214
Bestemmingsreserves						
Gezondheidsprofielen	51	22	-	-	-	73
Bestemmingsreserve managementinfo JGZ	100	-48	-	-	-	52
Reserves materieel brandweer	2.011	-	244	244	-	2.011
Bestemmingsreserve oefenen Gemeentelijke kolom	100	-50	-	23	-	27
Bestemmingsreserve themaweken	40	-40	-	-	-	-
Bestemmingsreserve ESF	113	-113	-	-	-	-
Bestemmingsreserve regionalisering	1.142	-1.142	-	-	-	-
Bestemmingsreserve frictiekosten	-	700	-	-	-	700
	3.557	-671	244	-267	-	2.863
Totaal reserves	4.436	-336	244	-267	-	4.077

Toelichting reserves en voorzieningen V&GR per 31-12-2013 voor resultaatbestemming 2013

Naam R/V	Doel	Voeding naast rente	Maximale omvang	Stand 31-12-2013	Beoordeling huidig niveau
Reserves:					
Egalisatiereserve Gezondheid	Ondervangen egalisatieschommelingen in bedrijfsvoering	Positieve exploitatieoverschotten binnen de V&GR-regeling	Gerelateerd aan de begrote omzet. Bandbreedte is 2%-5% van de omzet.	274 duizend euro	
Egalisatiereserve Veiligheid	Ondervangen egalisatieschommelingen in bedrijfsvoering	Positieve exploitatieoverschotten binnen de V&GR-regeling	Gerelateerd aan de begrote omzet. Bandbreedte is 2%-5% van de omzet.	605 duizend euro	
Bestemmingsreserve gezondheidsprofielen	Organiseren van grootschalige gezondheidsenquêtes onder kinderen (basisschool, voortgezet onderwijs) en volwassenen (20-64 en 65+) om een beschrijving te kunnen geven van aspecten van de volksgezondheid. Dit wordt beschreven in rapporten en feitenbladen	Algemene egalisatiereserve gezondheidsprofielen. Door externe belanghebbenden wordt meebetaald op basis van bedragen in specifieke samenwerkingsovereenkomst	De kosten van bevolkingsonderzoeken zijn gemiddeld per onderzoeksjaar 100 duizend euro. De maximale omvang kan hieraan gelijkgesteld worden	51 duizend euro	Landelijk speelt een discussie over harmonisatie van bevolkingsonderzoeken. Achtergrond hiervan is dat deze daardoor efficiënter en effectiever kunnen worden uitgevoerd. Bovendien kunnen de onderzoeken zo beter bijdragen aan landelijk vergelijkbare gegevens. Dit proces kan ertoe leiden dat in Groningen we in deze vierjaarscyclus vaker dan gepland een bevolkingsonderzoek moeten houden. Tegelijkertijd neemt de vraag voor meer lokale informatie op wijk en buurt niveau toe. Hiervoor moeten nieuwe instrumenten worden ontwikkeld, waarvoor een incidente bijdrage nodig zou kunnen zijn. Vanuit dit perspectief kan de huidige stand nog steeds als noodzakelijk worden beschouwd, zij het dat de onderbouwing daarvoor door de genoemde ontwikkelingen is gewijzigd.
Bestemmingsreserve management info JGZ			N.v.t.	100 duizend euro	De reserve is ingesteld voor het inrichten en implementeren van een managementinformatiesysteem i.v.m. de behoefte aan sturingsinformatie om beter te kunnen voldoen aan de vraag naar flexibel aanbod van de GGD.
Bestemmingsreserve vervanging brandweermaterieel	Financiering regionale investeringen.	Deel van de V&GR-bijdragen van de deelnemende gemeenten.	Is afhankelijk van het meerjareninvesteringsprogramma voor regionale investeringen.	2,011 miljoen euro	Tegenover de bestemmingsreserve staan de boekwaarden van de materiële vaste activa van de regionale brandweer

Bestemmingsreserve oefenen gemeentelijke kolommen	Uitvoeren van incidentele verbeteringslagen ten aanzien van de gemeentelijke rampenbestrijding	Incidentele overschotten op kwaliteitsverbetering rampenbestrijding	N.v.t.	77 duizend euro	Het huidig niveau is naar verwachting toereikend voor de inhaalslag die gemaakt moet worden ten aanzien van opleidingen van functionarissen die meedraaien binnen de gemeentelijke rampenbestrijding.
Bestemmingsreserve themaweken	Reserve t.b.v. organisatie themaweken	Incidenteel overschot	N.v.t.	40 duizend euro	
Bestemmingsreserve ESF	Reserve t.b.v. kwaliteitsverbetering brandweeronderwijs	Conform de landelijke afspraak wordt de subsidie geherinvesteerd in de kwaliteit van het brandweeronderwijs.	N.v.t.	113 duizend euro	
Bestemmingsreserve regionalisering	Deze reserve is gevormd voor het project regionalisering vanuit de in 2011 niet ingezette middelen voor regionaal vormgegeven brandweezorg (onderdeel veiligheidsregio)		N.v.t.	1.142 duizend euro	De regionalisering van de brandweezorg zal in 2014 afgerond zijn.

Bijlage 3: Lijst van verbonden partijen

Naam	Vestigingsplaats	Openbaar belang	Eigen vermogen 1-1-2013	Eigen vermogen 31-12-2013	Resultaat 2013
Stichting Beheer Openbare Voorziening Meldkamer Noord-Nederland	Drachten	Het beheren en verhuren van een registergoed ten behoeve van de Meldkamer Noord-Nederland.	-	-	-

De gegevens zijn overgenomen van de concept-jaarrekening 2013

Bijlage 4: SISA bijlage verantwoordingsinformatie 2013 Gemeenschappelijke regeling V&GR (inmiddels PG&Z) Groningen



Ministerie van Binnenlandse Zaken en
Koninkrijksrelaties



Departement	Nummer	Specifieke uitkering Juridische grondslag Ontvanger	SISA bijlage verantwoordingsinformatie 2013 op grond van artikel 3 van de Regeling informatieverstrekking sisa		
			INDICATOREN		
V&J	A2	Brede DoelUitkering Rampenbestrijding (BDUR) Besluit veiligheidsregio's artikelen 8.3 en 8.4 Veiligheidsregio's	Besteding (jaar T) <i>Aard controle R Indicatomummer: A2 / 01</i> € 5.318.297		
VWS	H3	Seksualiteitscoördinatie- en hulpverlening + aanvullende curatieve SOA bestrijding Subsidieregeling publieke gezondheid Gemeenten	Aantal consulten (jaar T) seksualiteits hulpverlening in het verzorgingsgebied. <i>Aard controle D1 Indicatomummer: H3 / 01</i> 939	Aantal gevonden SOA's (jaar T) in het verzorgingsgebied <i>Aard controle D1 Indicatomummer: H3 / 02</i> 1.039	Aantal SOA- onderzoeken (jaar T) in het verzorgingsgebied <i>Aard controle D1 Indicatomummer: H3 / 03</i> 7.146

Balans Gemeenschappelijke Regeling Publieke Gezondheid & Zorg per 1 januari 2014

Activa	31 december 2013	1 januari 2014
(* € 1.000)		
<i>Immateriële vaste activa</i>		
- kosten sluiten geldleningen		
- kosten onderzoek en ontwikkeling		
<i>Materiële vaste activa</i>		
- investeringen met economisch nut	2.272	885
- investeringen met maatschappelijk nut		
<i>Financiële vaste activa</i>		
f. kapitaalverstrekkingen aan:		
4. deelnemingen	-	-
5. gemeenschappelijke regelingen		
6. overige verbonden partijen		
g. leningen aan:		
4. woningbouwcorporaties		
5. deelnemingen		
6. overige verbonden partijen		
h. overige langlopende leningen		
i. overige uitzettingen > 1 jaar		
j. bijdrage aan activa voor derden		
Totaal vaste activa	2.272	885
<i>Voorraden</i>		
e. grond- en hulpstoffen		
1. niet in exploitatie genomen bouwgrond		
2. grond- en hulpstoffen		
f. onderhanden werk		
g. gereed product en handelsgoederen		
h. vooruitbetalingen		
<i>Uitzettingen korter dan een jaar</i>		
f. vorderingen op openbare lichamen		-
g. verstrekte kasgeldleningen		
h. RC-verhoudingen met niet financiële instellingen		
i. overige vorderingen	427	425
j. overige uitzettingen		
<i>Liquide middelen</i>	1.434	1.434
<i>Overlopende activa</i>	1.132	996
Totaal vlottende activa	2.993	2.741
Totaal activa	5.265	3.740

Passiva	31 december 2013	1 januari 2014
(* € 1.000)		
<i>Eigen vermogen</i>		
- algemene reserve	879	274
- bestemmingsreserves voor egalisatie tarieven		
- overige bestemmingsreserves	3.534	151
<i>Resultaat voor bestemming</i>	-336	36
<i>Voorzieningen</i>	-	-
<i>Vaste schulden van langer dan een jaar</i>		
e. obligatieleningen		
f. onderhandse leningen aan:		
6. binnenlandse pensioenfondsen en verzekeraars		
7. binnenlandse banken en ov. financiële instellingen	1.000	1.000
8. binnenlandse bedrijven		
9. overige binnenlandse sectoren		
10. buitenlandse instellingen		
g. door derden belegde gelden		
h. waarborgsommen		
Totaal vaste passiva	5.077	1.461
<i>Netto vlottende schulden korter dan een jaar</i>		
d. kasgeldleningen o/g		
e. bank- en girosaldi		
f. overige schulden	188	188
<i>Overlopende passiva</i>	-	2.091
Totaal vlottende passiva	188	2.279
Totaal passiva	5.265	3.740

Het bedrag opgenomen onder overlopende passiva toont het te betalen bedrag aan de nieuwe Gemeenschappelijke Regeling Veiligheidsregio Groningen.

**Gemeenschappelijke Regeling
Veiligheids- en Gezondheidsregio Groningen
(inmiddels Publieke Gezondheid & Zorg Groningen)**

Onderwerp: **Toelichting op het Jaarverslag en de Jaarrekening V&GR 2013**
Bijlage: V&GR Jaarverslag en Jaarrekening 2013
Datum: 9 mei 2014

Toelichting bij het Jaarverslag en de Jaarrekening 2013 van de V&GR-regeling Groningen

Hierbij bieden wij u een samenvatting aan van het Jaarverslag en de Jaarrekening 2013 van de gemeenschappelijke regeling Veiligheids- en Gezondheidsregio Groningen (inmiddels PG&Z-regeling). De jaarrekening is voorzien van een goedkeurende accountantsverklaring.

In opdracht van het bestuur van de PG&Z-regeling voeren de Hulpverleningsdienst en de Gemeentelijke kolom een grote variëteit aan werkzaamheden uit en zijn talrijke ontwikkelingen in gang gezet.

In het jaarverslag leggen wij op hoofdlijnen verantwoording af over het behalen van de in de begroting geplande doelen. Daarnaast bespreken wij in het jaarverslag onder meer het weerstandsvermogen, de risico's en ontwikkelingen en de reservepositie van de V&GR-regeling. De jaarrekening is voornamelijk financieel van aard en geeft inzicht in het financiële resultaat en de besteding van de middelen. In deze toelichting gaan we in op de belangrijkste onderwerpen uit de jaarrekening.

De Jaarrekening 2013 is de rekening van de gemeenschappelijke regeling Veiligheids- en Gezondheidsregio Groningen. Deze regeling is per januari 2014 overgegaan in de gewijzigde regeling Publieke Gezondheid en Zorg. De Rekening over 2013 bevat ook financiële informatie over de portefeuille Veiligheid. Het voorstel is om - zoals gebruikelijk was - deze gezamenlijk met de portefeuillehouders veiligheid te bespreken. Formeel besluit het Algemeen Bestuur over de Rekening 2013.

1. Het financiële resultaat

Het programma Veiligheid sluit met een negatief resultaat, daarnaast sluiten de programma's Gezondheid en Onvoorzien met licht positieve resultaten. Per saldo leidt dit tot een nadelig resultaat voor de gehele jaarrekening van de V&GR-regeling, als volgt verdeeld per programma:

- Programma Veiligheid € 469.000 N
- Programma Gezondheid € 36.000 V
- Programma Onvoorzien € 97.000 V
- Totaal V&GR € 336.000 N

In bijlage I is een overzicht van de resultaten per programma met een korte toelichting opgenomen.

Het nadelige resultaat wordt met name veroorzaakt door project- en aanloopkosten voor de vorming van de Veiligheidsregio Groningen. De totale projectkosten zijn binnen het afgesproken budget gebleven. Wij stellen voor, project- en aanloopkosten te dekken uit de reserve regionalisering.

Verder heeft de afkoop van de FLO-regeling voor commandanten in 2013 geleid tot een incidenteel nadeel.

Tot slot hebben hogere loonkosten bij JGZ, onder meer als gevolg van het nieuw sociaal convenant bij de gemeente Groningen, geleid tot het incidenteel drukken van het resultaat.

Positieve invloeden op het resultaat vinden we terug bij de GHOR, Crisismanagement en de Gemeentelijke Kolom, vooral veroorzaakt door het later starten van projecten en het draaien van minder oefeningen.

Bij de GGD heeft de grotere omvang van de TBC-dienstverlening, onder invloed van het COA-contract voor Ter Apel geleid tot een efficiëntere uitvoering van de TBC taak.

2. De financiële positie van de V&GR-regeling

Een onderdeel van de besluitvorming over het jaarverslag en de jaarrekening 2013 is het bepalen van de bestemming van de resultaten.

2.1 Voorstellen voor de bestemming van het resultaat van het programma Veiligheid

Egalisatiereserve Veiligheid

- dotatie van het restant van het resultaat op het programma Veiligheid ad 173 duizend euro aan de egalisatiereserve veiligheid;

Egalisatiereserve Gemeentelijke Kolom

- vorming van een eigen egalisatiereserve Gemeentelijke kolom ten bedrage van 100 duizend euro, gezien het vormen van de nieuwe organisatie voor het uitvoeren van de taken voor de gemeentelijke kolom, grotendeels uit het resultaat van het programma onvoorzien ten bedrage van 97 duizend euro;

Bestemmingsreserves Veiligheid

- de bestemmingsreserve voor het project regionalisering ten bedrage van 1,142 miljoen euro vrij te laten vallen ter dekking van de projectkosten en de aanloopkosten in 2013;
- een bestemmingsreserve ten bedrage van 700 duizend euro te vormen voor de frictiekosten die zijn ontstaan bij de vorming van de Veiligheidsregio. Over de hoogte van de frictiekosten die ontstaan zijn bij de ontvlechting van de veiligheidsregio uit de Hulpverleningsdienst onderhandelt het bestuur nog met de Gemeente Groningen;
- onttrekking 113 duizend euro aan de bestemmingsreserve ESF. Hierdoor valt deze reserve volledig vrij. Deze reserve ten behoeve van kwaliteitsverbetering brandweeronderwijs is gevormd conform de landelijke afspraak om deze subsidie te herinvesteren in de kwaliteit van het brandweeronderwijs. In 2010 is heeft het bestuur de voorstellen voor inzet van deze middelen goedgekeurd. Nog niet uitgevoerde voorstellen worden uit de lopende begroting gedekt;
- onttrekking van 40 duizend euro van de bestemmingsreserve voor de organisatie van themaweken. De reserve valt volledig vrij;
- onttrekking van 50 duizend euro aan de reserve oefenen gemeentelijke kolom ten gunste van de egalisatiereserve veiligheid (47 duizend euro) en de egalisatiereserve gemeentelijke kolom (3 duizend euro). Het restant van deze bestemde reserve zal in 2014 dienen ter dekking van de incidentele nadelen die optreden als gevolg van gedwongen landelijke winkelnering op gebied van ICT en de opleidingen voor de hoofden taakeenheden.

2.2 Voorstellen voor de bestemming van het resultaat van het programma Gezondheid

Egalisatiereserve Gezondheid

- dotatie van het resultaat op het programma Gezondheid (36 duizend euro) – inclusief de voorgestelde toevoegingen en onttrekkingen aan bestemde reserves ten bedrage van 26 duizend euro - aan de egalisatiereserve Gezondheid. Concreet betekent dat een toevoeging van 62 duizend euro.

Bestemmingsreserves Gezondheid

- dotatie aan de bestemmingsreserve Gezondheidsprofielen ad 22 duizend euro, in 2013 heeft er geen gezondheidsenquête ten behoeve van het gezondheidsprofiel plaatsgevonden. Omdat het budget dat hiervoor jaarlijks beschikbaar is ad 22 duizend euro niet is uitgegeven, stellen wij voor dit toe te voegen aan deze bestemmingsreserve;
- Onttrekking aan de bestemmingsreserve managementinformatiesysteem JGZ ad 48 duizend euro, voor het inrichten en implementeren van het managementinformatiesysteem zijn eind 2013 kosten gemaakt van 48 duizend euro. Het voorstel is dit bedrag ten laste van deze bestemmingsreserve te brengen.

Al deze voorstellen tezamen geven het volgende overzicht:

	Stand 1-1-2013	Bestemming resultaat 2013	Stand 1-1-2014
(Bedragen x € 1.000,-)			
Reserve Veiligheidsregio	605	173	778
Reserve Veiligheidsregio res. GK	0	0	0
Reserve Veiligheidsregio vaste activa	0	0	0
Reserve Gezondheid	274	62	336
Reserve Gemeentelijke Kolom	0	100	100
Reserve Gemeentelijke Kolom in relatie tot VR	0	0	0
Egalisatiereserves	879	335	1.214
	Stand 1-1-2013	Bestemming resultaat 2013	Stand 1-1-2014
Reserve materieel brandweer	2.011	0	2.011
Bestemmingsreserve regionalisering	1142	-1.142	0
Bestemmingsreserve frictiekosten	0	700	700
Bestemmingsreserve themaweken	40	-40	0
Bestemmingsreserve ESF	113	-113	0
Bestemmingsreserve oefenen Gemeentelijke kolom	77	-50	27
Bestemmingsreserves Veiligheid	3.383	-645	2.738
Gezondheidsprofielen	51	22	73
Reserve managementinfo JGZ	100	-48	52
Bestemmingsreserves Gezondheid	151	-26	125
Bestemmingsreserves	3.534	-671	2.863
Totaal reserves	4.413	-336	4.077

2.3 Het weerstandsvermogen

In het jaarverslag wordt vermeld dat het weerstandsvermogen voor de beide programma's groot genoeg is in relatie tot de mogelijke risico's.

De reserves die tot het weerstandsvermogen gerekend mogen worden binnen het programma Veiligheid bedragen per ultimo boekjaar 2013 1,605 miljoen euro.

In meerjarenperspectief is sprake van een groot aantal risico's en ontwikkelingen waarvan de omvang op dit moment niet in te schatten is. Nog dit jaar kan de Veiligheidsregio hier meer duidelijkheid over geven en een notitie over het weerstandsvermogen voorleggen aan het bestuur.

Voor het programma Gezondheid bedragen de reserves die tot het weerstandsvermogen gerekend mogen worden per ultimo boekjaar 2013 409 duizend euro. Het weerstandsvermogen binnen het programma Gezondheid is gezien de benodigde weerstandscapaciteit toereikend.

Bijlagen:

- I.a Financieel resultaat Programma Veiligheid
- I.b Financieel resultaat Programma Gezondheid
- I.c Financieel resultaat Programma Onvoorzien

I.a. Programma Veiligheid	Begroting 2013	Resultaat jaarrekening 2013	Toelichting/oorzaak
(bedragen * € 1000)			
GHOR, Alarmcentrale brandweer en Crisismanagement			
Later starten van projecten, draaien minder oefeningen, BTW compensatiegeld.		714	De GHOR, Alarmcentrale en Crisismanagement blijven samen ruim binnen de begroting. Voornamelijk door het later starten van projecten en het draaien van minder oefeningen. Daarnaast heeft de meldkamer dit jaar minder btw-compensatiegeld nodig en zijn de resterende frictiekosten als gevolg van de overgang naar de MkNN beperkt.
Totaal GHOR, Alarmcentrale brandweer en CRM	4.587	714	
Regionale brandweer			
Project regionalisering		-307	Het project regionalisering is in 2012 gestart. De totale projectkosten zijn binnen het afgesproken budget van 850 duizend euro gebleven en bedroegen 825 duizend euro. Hiervan is 260 duizend euro in 2012 reeds ten laste van het resultaat gebracht. In 2013 bedroegen de projectkosten 565 duizend euro. Hiervoor was binnen de begroting van 2013 257 duizend euro beschikbaar. Het voorstel is het restant ad 307 duizend euro ten laste van de reserve regionalisering te brengen.
Aanloopkosten verzelfstandiging		-685	In 2013 zijn kwartiermakers en medewerkers aangetrokken binnen bedrijfsvoering en personeelszaken om op 1 januari met de nieuwe organisatie van start te kunnen gaan. Het voorstel is deze kosten ten laste van de reserve regionalisering te brengen.
Afkoop FLO-regeling commandanten		-427	In 2013 heeft de afkoop van de FLO-regeling voor commandanten plaatsgevonden. De kosten van deze afkoop bedroegen 277 duizend euro. De regulier overschrijding van FLO-kosten bedroeg 100 duizend euro. Daarnaast zijn verlofuren van medewerkers van het regionaal bureau brandweer afgerekend. De kosten hiervan bedroegen 50 duizend euro.
Diverse positieve resultaten		47	Wij zien dat aan diverse bestaande activiteiten minder is uitgegeven onder invloed van de aandacht die is besteed aan de regionalisering van de Brandweer.
Totaal Regionale brandweer	8.556	-1.372	
Gemeentelijke kolom			
Minder oefenfunctionaris, OVD-BZ piket later ingevuld		189	In 2013 is 35 duizend euro minder uitgegeven aan oefeningen. Daarnaast is er sprake van onderuitputting van materiële budgetten onder meer door het uitstellen naar volgend jaar van de verwachte verplichte winkelnering voor informatiemanagement naar volgend jaar (40 duizend euro). Onderuitputting bij de overige materiële budgetten bedroeg 69 duizend euro. Tot slot vielen de piketkosten lager uit doordat het piket hoofden taakorganisatie pas in 2014 ingaat en lagere kosten voor het GBT voorlichterspiket (45 duizend euro).
Totaal Gemeentelijke kolom	786	189	
Totaal Veiligheid	13.929	-469	

I.b. Programma gezondheid	Begroting 2013	Resultaat jaarrekening 2013	Toelichting/oorzaak
(bedragen * € 1000)			
GGD Algemeen			
Bevolkingsonderzoeken		29	In 2013 hebben geen bevolkingsonderzoeken plaatsgevonden. Omdat het budget dat hiervoor jaarlijks beschikbaar is niet is uitgegeven stellen wij voor dit toe te voegen aan de egalisatiereserve Gezondheid.
Totaal GGD Algemeen	1.118	29	
Lokaalgerichte Zorg en Jeugd (LGZ&J)			
JGZ 0-4		-119	Hogere loonkosten waarvan een belangrijke component de eenmalige uitkering als gevolg van het nieuw sociaal convenant van de gemeente Groningen. Daarnaast enkele overschrijdingen als gevolg van boventalligen binnen de organisatie.
Totaal LGZ&J	11.298	-119	
Specialistische Zorg en Veiligheid (SZ&V)			
Tuberculosebestrijding		126	Onder invloed van (de uitbreiding van) het COA TBC contract ontstaat een positief resultaat door efficiënter inzetten van personeel.
Totaal SZ&V	5.059	126	
Totaal Gezondheid	17.475	36	

I.c. Programma Onvoorzien	Begroting 2013	Resultaat jaarrekening 2013	Toelichting/oorzaak
(bedragen * € 1000)			
			<p>Gedurende 2013 is een deel van de beschikbare middelen, 41 duizend euro binnen het programma onvoorzien toegevoegd aan de begroting van de gemeentelijke kolom. Hier werd een overschrijding voorzien in verband met gedwongen landelijke winkelnering inzake ICT voorzieningen. Dit is uitgesteld naar 2014.</p> <p>Gezien het vormen van de nieuwe organisatie voor het uitvoeren van de taken voor de gemeentelijke kolom is het voorstel dit resultaat (97 duizend euro) te bestemmen ten gunste van een tijdelijke eigen egalisatiereserve gemeentelijke kolom. Zie ook het voorstel voor resultaatbestemming.</p>
Totaal Onvoorzien	97	97	

Gemeenschappelijke Regeling
Publieke Gezondheid & Zorg Groningen

Onderwerp: Actualisatie van de begroting GGD 2014
Bijlage: -
Datum: 9 mei 2014

Toelichting bij de actualisatie van de begroting 2014 van de GGD

Op 4 oktober 2013 is de beleids- en financiële begroting 2014 van de GGD vastgesteld. Na die datum zijn er meerdere wijzigingen opgetreden in de externe financiering en heeft het bestuur nadere besluiten genomen over een aantal bezuinigingsmaatregelen. Om de begroting haar kadergevende rol te laten vervullen, dient zij geactualiseerd te worden. Het Algemeen Bestuur wenst de primitieve begroting voor 2014 om onderstaande redenen aan te passen tot een actuele begroting¹:

Actualiseren van diverse prijsindexen en inwoneraantallen.

Omdat deze gegevens nog niet bekend waren in juni 2013 zijn ze nog niet opgenomen in de begroting 2014:

Begrotingswijziging	Bedrag	V/N
Saldo inwonerbijdragen naar aantal inwoners per 1-1-2014	€ 7.969	V
Contactmoment 14+ in 2014 (deels)	€ 240.000	V

¹ Voor de gevolgen van de actualisatie begroting 2014 met betrekking tot de bijdrage per inwoner verwijzen wij naar de Beleids- en financiële begroting PG&Z 2015

Programma Gezondheid		
	Primitieve begroting 2014	Actuele begroting 2014
Totaal lasten Lokaal gerichte zorg en jeugd	11.404.487	11.648.589
Inwonerbijdrage	11.220.421	11.464.523
Overige bijdragen	184.066	184.066
Totaal Baten Lokaal gerichte zorg en jeugd	11.404.487	11.648.589
		0
Totaal lasten Specialistische zorg en veiligheid	5.030.249	5.032.982
Inwonerbijdrage	2.723.985	2.726.718
Overige bijdragen	2.306.264	2.306.264
Totaal Baten Specialistische zorg en veiligheid	5.030.249	5.032.982
		0
		0
Totaal lasten GGD algemeen	1.130.552	1.131.686
Inwonerbijdrage	1.130.552	1.131.686
Overige bijdragen	0	0
Totaal Baten GGD algemeen	1.130.552	1.131.686
		0
Totaal lasten Gezondheid	17.565.288	17.813.257
Inwonerbijdrage	15.074.958	15.322.927
Overige bijdragen	2.490.330	2.490.330
Totaal Baten Gezondheid	17.565.288	17.813.257

Gemeenschappelijke Regeling
Publieke Gezondheid & Zorg Groningen

Onderwerp:	Toelichting op de Begroting 2015 PG&Z
Bijlage:	Begroting 2015 PG&Z
Datum:	9 mei 2014

Toelichting bij beleidsbegroting PG&Z 2015

De voorliggende conceptbegroting is een sluitende begroting. Er zijn geen bezuinigingstaakstellingen opgenomen. Bij de bespreking van de Winterbrief heeft het Algemeen Bestuur aangegeven eventuele bezuinigingstaakstellingen voor de nabije toekomst opnieuw te willen bespreken wanneer de financiële gegevens beschikbaar zijn. Met voorliggende financiële stukken is de benodigde informatie hierover beschikbaar.

De begroting 2015 is in lijn met het budget van 2014 uitgewerkt. Buiten indexatie en structurele opname van het contactmoment 14+ zijn er geen nieuwe ontwikkelingen of maatregelen meegenomen die tot wijzigingen van het GGD- tarief leiden. Het contactmoment 14+ wordt nu structureel in de begroting verwerkt.

Meerjarenbeeld

De komende meerjarenperiode 2015-2018 kent voor de GGD nog veel onzekerheid door discussies op de volgende thema's: jgz (nav rapport commissie de Winter), het jeugddomein en de taken en toekomst GGD (inclusief de GHOR) in breder perspectief. Hierbij is gekozen om de keuzes vanuit de inhoud te maken en een stabiel meerjarenbeeld te hanteren.

BELEIDSBEGROTING 2015

EN

FINANCIËLE BEGROTING 2015

GEMEENSCHAPPELIJKE REGELING

PUBLIEKE GEZONDHEID

&

ZORG

GRONINGEN

(PG&Z-regeling)

Inhoudsopgave

Beleidsbegroting 2015	4
1. Voorwoord/inleiding	4
2. Programma GGD	7
2.1 Welke opdrachten moet de GGD uitvoeren en welke activiteiten worden daarvoor verricht in 2015?	8
2.2 Wat gaat de uitvoering van de activiteiten kosten in 2015?	16
2.3 Het overzicht van algemene dekkingsmiddelen	16
3. Paragrafen	17
3.1 Lokale heffingen	17
3.2 Weerstandsvermogen	17
3.3 Onderhoud kapitaalgoederen	21
3.4 Financiering	21
3.5 Bedrijfsvoering	21
Financiële begroting 2015	24
1. Inleiding	24
2. Het overzicht van baten en lasten en de toelichting	25
2.1 Programma GGD	25
3. Financiële positie en meerjarenraming	29
3.1 Bestaand en nieuw beleid	29
3.2 Vaste arbeidskosten gerelateerde verplichtingen	29
3.3 Investerings	29
3.4 Financiering	29
3.5 Verloop reserves	30
3.6 Verloop voorzieningen	30
3.7 Meerjarenraming en toelichting	31
BIJLAGEN	34

Beleidsbegroting 2015

1. Voorwoord/inleiding

Voor u ligt de beleidsbegroting 2015 van GGD Groningen, onderdeel van de gemeenschappelijke regeling Publieke Gezondheid & Zorg (PG&Z-regeling). Per 1 januari 2014 is de gemeenschappelijke regeling Veiligheids- en Gezondheidsregio Groningen (V&GR-regeling) gewijzigd in de gemeenschappelijke regeling Publieke Gezondheid & Zorg. Daarnaast is er een nieuwe gemeenschappelijke regeling voor de Veiligheidsregio opgesteld; de gemeenschappelijke regeling Veiligheidsregio Groningen.

In tijden van rampen en crises is een inhoudelijke en integrale samenwerking tussen GGD en GHOR belangrijk. Om dit te kunnen blijven realiseren is bestuurlijk besloten dat de GHOR operationeel onder de GGD blijft vallen en functioneel onder de Veiligheidsregio. Overeenkomstig de wens van het bestuur is ook de begroting van de GHOR onderdeel van de GGD-begroting.

GGD Groningen

GGD Groningen is de publieke gezondheidsdienst van de regio Groningen. GGD Groningen werkt preventief aan de gezondheid, het welzijn en de veiligheid van alle burgers in het dagelijks leven en in crisissituaties.

GGD Groningen voert de publieke gezondheid onder directe verantwoordelijkheid van gemeenten uit. We werken onder andere op basis van de Wet Publieke Gezondheid, de Wet Maatschappelijke Ondersteuning en de Wet Veiligheidsregio's. In deze wetten staat het bevorderen van de kwaliteit van leven van de burger centraal.

Gezondheid is voor ons meer dan fysieke gesteldheid. In 2011 is een nieuwe definitie van gezondheid gepubliceerd, ontwikkeld op basis van een internationale conferentie georganiseerd door de Gezondheidsraad en ZonMw (Huber 2011). Hier is gezondheid gedefinieerd als "*the ability to adapt and self manage in the face of social, physical and emotional challenges.*" In deze definitie komen het vermogen tot aanpassing en zelfmanagement en daarmee de mogelijkheden voor participatie in de samenleving sterk naar voren.

De samenhangende inzet op beleid en uitvoering, geconcentreerd rond de openbare gezondheidszorg als brede basisvoorziening, vormt de kern van de GGD als professionele organisatie. GGD Groningen wil bijdragen aan de verlening van de gezonde levensverwachting en aan het verkleinen van de soms grote gezondheidsverschillen in de provincie Groningen.

Wij versterken de eigen kracht van burgers om gezond te blijven/worden en te participeren. Hierbij geven we extra aandacht aan de mensen die het nodig hebben: de kwetsbaren in de samenleving en specifieke risicogroepen. Naast een vast pakket aan taken en werkzaamheden is er sprake van een wisselend pakket, zoals vangnettaken. De taken van GGD Groningen richten zich zowel op de individuele inwoners van de gemeenten als op het collectief.

GGD Groningen (inclusief GHOR) is voor gemeenten ook een organisatie die inzetbaar is bij crisis en incidenten, zowel in de reguliere als in de opgeschaalde (crisis)zorgsituatie. Dit vraagt om integrale planvorming en voorbereiding ten aanzien van gezondheid en veiligheid.

Gemeenschappelijke regeling Publieke Gezondheid & Zorg

De gemeenschappelijke regeling Publieke Gezondheid & Zorg helpt de Groninger gemeenten bij een efficiënte en effectieve uitvoering van de taken op het gebied van publieke gezondheid, jeugdgezondheidszorg en veiligheid. GGD Groningen is de uitvoerende organisatie van deze regeling en is daarmee een dienst van en voor de Groninger gemeenten. De gemeenschappelijke regeling kent twee soorten taken voor gemeenten, namelijk gemeenschappelijk en gemeentespecifieke taken. Daarnaast biedt de gemeenschappelijke regeling PG&Z de mogelijkheid om taken andere dan vanuit de Wet publieke gezondheid (Wpg) of opgedragen aan de GGD, zoals eventuele voortvloeiende taken uit de transitie

Jeugdzorg, op zich te nemen. Binnen de gemeenschappelijke regeling is er sprake van solidariteit tussen de verschillende gemeenten. Samen werken we aan een goede publieke gezondheid van de Groningers.

Opdracht Directeur Publieke Gezondheid

In januari 2014 heeft het bestuur de Directeur Publieke Gezondheid (DPG), naast de reguliere taken, een opdracht meegegeven voor de komende twee jaar. De opdracht behelst:

- *Positionering GGD Groningen*
De DPG positioneert GGD Groningen stevig. De DPG toont aan zowel bestuur als ketenpartners duidelijk waar de GGD meerwaarde heeft en adviseert het bestuur over de invulling van taken. De DPG neemt daarmee ook de verantwoordelijkheid voor de continuïteit van de GGD-organisatie als werkgever.
- *Cultuuromslag*
Naast nieuwe taken brengen de transities ook een nieuwe manier van werken (de transformatie, kanteling) met zich mee. GGD Groningen heeft dat reeds in gang gezet. De DPG werkt de komende periode verder aan de interne organisatie om deze in staat te stellen de veranderslag/kanteling mogelijk te maken.
- *Ontvlechting van andere onderdelen van de gemeente Groningen*
De DPG draagt zorg voor zorgvuldige ontvlechting van onderdelen van de gemeente Groningen, Shared Service Centrum (SSC) en beleidsunit maatschappelijke ontwikkeling, met behoud van kwaliteit.
- *Verbinding tussen sociale en fysieke veiligheid waarborgen*
De DPG behoudt een goede verbinding tussen gezondheid en veiligheid door onder andere met partners als brandweer, politie, gemeenten en overige veiligheidspartners fysieke en sociale veiligheid mede te ontwikkelen en te verbeteren.

Programmabegroting

Deze begroting beslaat het programma GGD. Het bestuur geeft jaarlijks via de programmabegroting opdracht aan de GGD om die taken uit te voeren die (een deel van) de wettelijke verantwoordelijkheid borgen. Daarnaast maken we op hoofdlijnen inzichtelijk wat we in het komende jaar gemeenschappelijk willen bereiken en hoe we dat gaan doen. Met de programmabegroting sturen gemeenten de taken en activiteiten van de GGD.

De programmabegroting is een wettelijke verplichting en de gemeenschappelijke regeling dient deze tijdig aan te leveren aan de toezichthouder Provincie Groningen.

Landelijk worden indicatoren ontwikkeld voor de GGD. Dit proces is nog in volle gang. Aangezien de indicatoren nog niet gereed zijn, vindt in 2014 geen doorontwikkeling van de productbegroting plaats en wordt deze ook niet geactualiseerd.

Bezuinigingen

Het bestuur heeft GGD Groningen (inclusief GHOR) opdracht gegeven om in 2012 tot en met 2014 een groot aantal bezuinigingsmaatregelen te nemen. Begin 2014 blijkt dat we redelijk op koers liggen met de bezuinigingsopdracht. GGD Groningen heeft inmiddels bezuinigd op gezondheidsbevordering, publieksinformatie, beleid en taken als post- en prenatale educatie en de kosten voor de gezamenlijke Noord-Nederlandse geneeskundige combinatie zijn naar beneden gebracht.

Recentelijk heeft een aantal gemeenten gevraagd om tussentijdse bezuinigingen. Het bestuur heeft deze vraag negatief beantwoord, in afwachting van de bespreking begroting en jaarrekening, onder verwijzing naar de afspraken en de onzekerheid over de komende periode.

In deze begroting is geen bezuinigingstaakstelling opgenomen. De begroting 2015 is in lijn met het budget van 2014 uitgewerkt, waarbij de nullijn niet is gehanteerd. Het Dagelijks Bestuur PG&Z heeft aangegeven dat verdere bezuiniging betekent dat we vergaand op het gebied van preventie taken moeten saneren. Volgens het DB PG&Z is dit strijdig met de koers die gemeenten hebben ingezet met betrekking tot de decentralisaties in het sociale domein.

Meerjarenperspectief 2015 – 2018

Voor de komende meerjarenperiode 2015-2018 is er binnen het programma gezondheid van de PG&Z nog veel onzekerheid:

- de discussie over het rapport van de commissie de Winter over de JGZ en de mogelijke financiële gevolgen daarvan;
- de discussie over het sociale domein in de provincie Groningen en de mogelijke organisatorische en financiële uitkomsten daarvan, inclusief solidariteitsvraagstukken rondom het thema jeugd;
- de discussie over de taken en de toekomst van de GGD inclusief de GHOR in breder perspectief.

Bij al deze thema's is reeds gekozen voor een inhoudelijke benadering, zodat vanuit de inhoud keuzes kunnen worden gemaakt. Deze onzekerheden maken het lastig om nu al een financieel perspectief te schetsen voor het meerjarenbeeld voor de komende periode. Daarom is in mei 2013 besloten om in lijn met de keuze voor de inhoudelijke benadering de financiële consequenties gelijktijdig met de inhoudelijke discussie te laten lopen en niet op voorhand en apart een financiële discussie te voeren.

Op basis van dit uitgangspunt bevat de nu voorliggende begroting geen voorstellen voor mutaties in de gemeentelijke bijdragen behoudens de indexering voor loon- en prijsontwikkelingen en de bezuinigingsmaatregelen.

Leeswijzer

In hoofdstuk 2 van de beleidsbegroting treft u de plannen aan voor het programma GGD in 2014. Hierin wordt beschreven welke opdrachten binnen het programma GGD we moeten uitvoeren in het begrotingsjaar 2015, welke activiteiten in het kader hiervan zullen worden ondernomen en wat de hieraan verbonden kosten zullen zijn. In hoofdstuk 3 van de beleidsbegroting wordt nader ingegaan op de ontwikkelingen, die van invloed zijn op de financiële positie en meerjarenraming van het programma GGD.

2. Programma GGD

In het programma GGD staan de plannen die het bestuur in 2015 wil laten uitvoeren door de GGD die onderdeel is van de organisatie van de gemeente Groningen. In dit programmaplan worden drie vragen beantwoord:

1. Welke opdrachten moet de GGD uitvoeren in en welke activiteiten worden daarvoor worden verricht in 2015?
2. Wat gaat de uitvoering van de activiteiten kosten?

Het programma GGD richt zich op die taken op het terrein van de openbare gezondheidszorg die de gemeenten aan de GGD als hun gezamenlijke gezondheidsdienst hebben opgedragen en op de uitvoering van de GHOR taak.

Het programma GGD is verdeeld in de volgende deelprogramma's:

- GGD Algemeen;
- Lokaal gerichte zorg en jeugd;
- Specialistische zorg en veiligheid;
- GHOR.

2.1 Welke opdrachten moet de GGD uitvoeren en welke activiteiten worden daarvoor verricht in 2015?

Deelprogramma GGD Algemeen

De GGD heeft een aantal overlappende taken die de beide andere deelprogramma's raken. Deze taken laten zich het beste groeperen onder het kopje GGD Algemeen. Het deelprogramma GGD algemeen bestaat uit de volgende hoofdproducten:

- Lokaal Gezondheidsbeleid;
- Gezondheidsbevordering (leefstijlbeïnvloeding);
- Epidemiologie;
- GGD als crisisdienst;
- Instandhoudingskosten;
- Kwaliteit.

In 2014 wordt binnen GGD Groningen een nieuwe afdeling gevormd. Deze nieuwe afdeling brengt de producten lokaal gezondheidsbeleid, gezondheidsbevordering en epidemiologie nauwer bijeen.

Lokaal gezondheidsbeleid

We adviseren en ondersteunen gemeenten op het gebied van Lokaal gezondheidsbeleid (LGB). Tot medio 2013 hebben wij ondersteuning geboden bij het opstellen van de lokale nota's gezondheid. Daarin staan in vrijwel alle gemeenten de thema's alcohol & jongeren en overgewicht voorop. Ook psychosociale gezondheid, zowel van jeugd als van ouderen worden veel genoemd. Een aantal gemeenten heeft eenzaamheid als thema bij ouderen gekozen. Deze en andere thema's worden nadrukkelijk in verbinding gebracht met ontwikkeling op andere beleidsterreinen zoals jeugd, armoede, ruimtelijke ordening, sport en onderwijs.

In 2015 bieden wij in de sfeer van beleid en gezondheidsbevordering ondersteuning bij de realisatie van de uitvoeringsprogramma's. GGD Groningen volgt het landelijk beleid en vertaalt dit in advies voor het lokaal beleid. Monitoring van de effecten van beleid geschiedt via de vierjaarlijkse gezondheidsenquête voor kinderen en jongeren resp. volwassenen en ouderen. Eind 2015 zetten wij de voorbereiding in gang van de nieuwe cyclus gezondheidsbeleid.

Activiteiten in 2015

- Beleidsadvisering;
- Ondersteuning van gezondheidsprogramma's;
- Onderzoek & ontwikkeling;
- Versterking van de preventiestructuur.

Gezondheidsbevordering (leefstijlbeïnvloeding)

Gezondheidsbevordering (GB) adviseert over en ondersteunt bij de aanpak van gezondheidsproblemen die gerelateerd zijn aan gedrag met als doel:

- preventie van ongezond gedrag
- bevorderen van gezond gedrag (leefstijl) en een 'gezonde omgeving'.

De kerntaak van GB is, in aansluiting op de lokale en provinciale gezondheidsnota's, een aanjagende en verbindende rol in het lokale veld op het gebied van collectieve preventie. De gezondheidsbevorderaar is een generalist en houdt zich bezig met alle gedrag gerelateerde gezondheidsproblemen en werkt integraal. Als gevolg van bezuinigingen richten we ons vanaf 2013 op minder thema's en focussen we, afhankelijk van de gemeentelijke problematiek, veelal op jeugd als specifieke doelgroep. In 2015 zal dit onder andere plaatsvinden door middel van een 'Gezonde School activiteit' via de Landelijke Jeugdimpuls en Jongeren Op Gezond Gewicht (JOGG).

Activiteiten in 2015

- Adviseren en ondersteunen van gemeenten, professionals, collega's en intermediairs bij het opzetten en uitvoeren van effectieve programma's en interventies, bijvoorbeeld Gezonde School methodiek.

Epidemiologie

Epidemiologie beschrijft de staat van de regionale volksgezondheid en levert een bijdrage aan het verkleinen van gezondheidsverschillen door:

- Gezondheidsproblemen onder de aandacht te brengen
- Analyse van het ontstaan van deze problemen
- Presenteren van trends

Voor gemeenten en zorginstellingen is de GGD een vraagbaak voor gezondheidsinformatie. De epidemiologen zijn daarnaast betrokken bij evaluatieonderzoeken.

Activiteiten in 2015

- Presenteren van kengetallen over de volksgezondheid en activiteiten van de GGD;
- Bijdragen aan de ontwikkeling van kengetallen over leefwijze in het voortgezet onderwijs;
- Ondersteuning van het lokaal gezondheidsbeleid van gemeenten;
- Ontsluiten kengetallen over gezondheid en ziekte via Zorgmonitor Groningen i.s.m. CMO Groningen;
- Deelname aan het Consortium Zwangerschap en Geboorte ter verbetering kwaliteit prenatale zorg;
- Deelname aan de Academische Werkplaats Noord-Nederland.

GGD als crisisdienst

In geval van crises en rampen met betrekking tot de openbare gezondheidszorg zijn de GGD medewerkers inzetbaar. Dit geldt in opgeschaalde én in niet-opgeschaalde situaties, 7 dagen per week, 24 uur per dag. Voor een dergelijke inzet zijn voldoende (geneeskundige) mensen nodig. De vangnetfunctie sluit hier goed bij aan. Hieronder verstaan we het inspringen als er gaten in de zorg (dreigen te) vallen, zoals bijvoorbeeld meedenken/-doen bij een huisartsentekort en overbrugging van wachtlijsten jeugdzorg.

Elke GGD moet volgens de wet een actueel en beoefend GGD RampenOpvangPlan hebben (GROP). De GGD heeft samen met GGD Fryslân en met GGD Drenthe een GROP en daaraan gekoppelde draaiboeken Infectieziektebestrijding, Medische Milieukunde, Geneeskundige Onderzoek bij Rampen en Psychosociale Hulpverlening. Ook wordt er jaarlijks aan opleiding, training en oefening gedaan.

Activiteiten in 2015

Voorbeelden van werkzaamheden zijn:

- Piketvoorlichting;
- Publieksinformatienummer;
- Massavaccinaties;
- Psychosociale hulpverlening;
- Gezondheidsonderzoek bij rampen.

Instandhoudingskosten

Het leveren van de basisfuncties voor het primaire proces van de basisvoorziening in de publieke gezondheidszorg.

De directeur Publieke Gezondheid is directeur GGD en directeur GHOR (Wet veiligheidsregio's).

De klachtbehandeling is een verplichte functie, gebaseerd op twee wetten. Op grond hiervan is een klachtenprotocol opgesteld door de gemeente Groningen (Awb) en een klachtenregeling voor de Klachtencommissie GGD Groningen (Wkcz).

Activiteiten in 2015
In stand houden van de functies: <ul style="list-style-type: none"> - Directeur Publieke Gezondheid; - Klachtbehandeling; - Kwaliteitscoördinatie; - Bestuurssecretariaat; - Bestuurssecretaris.

Kwaliteit

GGD Groningen heeft haar kwaliteitsmanagementsysteem ingericht volgens de HKZ-norm. De GGD maakt dit aantoonbaar aan de hand van het certificaat Publieke Gezondheid. Hiervoor ondergaat de GGD jaarlijks een externe audit.

In 2014 zijn de belangrijkste risico's geïnventariseerd die zich voor kunnen doen in de werkprocessen. In 2015 wordt deze inventarisatie voortgezet en risico's opnieuw gemonitord. Het accent wordt gelegd op het verder verkleinen van mogelijke risico's voor de klant.

Activiteiten in 2015
<ul style="list-style-type: none"> - Certificaat Publieke Gezondheid voortzetten; - Risico's verder inventariseren en verkleinen.

Deelprogramma Lokaal Gerichte Zorg en Jeugd (LGZ&J)

Binnen het deelprogramma LGZ&J voeren we twee hoofdproducten uit:

- Jeugdgezondheidszorg 0-19 jarigen (JGZ)
- Openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGz)

Jeugdgezondheidszorg 0-19 jarigen (JGZ)

De jeugdgezondheidszorg heeft als doel het beschermen en bevorderen van de gezondheid van alle jeugdigen van 0 tot 19 jaar. Het is een preventieve gezondheidszorg die gericht is op het voorkómen van ziekten en het vroegtijdig opsporen van gezondheidsproblemen bij jeugdigen. Het gaat om gezondheid en ontwikkeling van jeugdigen in de brede zin van het woord: lichamelijk, cognitief en psychosociaal. De jeugdgezondheidszorg streeft naar het verkleinen van gezondheidsverschillen en het bieden van gelijke kansen op gezondheid aan iedereen. Alle kinderen in Nederland hebben recht op deze zorg en gemeenten hebben op grond van de Wet publieke gezondheid (Wpg) de wettelijke taak om te zorgen dat 0-19 jarigen woonachtig in hun gemeente deze zorg ook krijgen aangeboden. Vanaf 1 januari 2015 wordt uitgegaan van een nieuw preventief gezondheidspakket (Basisaanbod Preventie JGZ) dat alle kinderen per 1 januari 2015 in Nederland aangeboden krijgen. Naar verwachting zal de leeftijdsgrens dan tot 18 jaar worden.

Schets van de veranderingen in de omgeving van het werkveld van de Jeugdgezondheidszorg

Met de transitie van het jeugdstelsel krijgen de gemeenten vanaf 2015 de regie over alle zorg voor jeugdigen. Het wettelijke kader daarvoor is de (nieuwe) Jeugdwet en de met het advies van de commissie De Winter aangepaste Wpg. Gemeenten, professionals en gezinnen staan in deze overgangsfase voor de opgave de zorg voor de jeugd beter en goedkoper in te richten. De transitie vraagt ook nadrukkelijk om een transformatie van werken. GGD Groningen is samen met gemeenten en daarbij andere (jeugd)zorginstellingen niet alleen in gesprek over de transitie maar ook over de transformatie. Centraal staat daarbij de vraag, hoe een bijdrage geleverd kan worden aan het creëren van een nieuw samenwerkingsklimaat. De komende tijd en ook in 2015 zal de JGZ zich daarom zowel intern als extern meer en meer gaan focussen op de vraag, hoe een goede bijdrage geleverd kan worden aan dit proces. Bij deze ontwikkelingen past ook de huidige interne zoektocht binnen de JGZ Groningen om de contactmomenten JGZ (Nieuw Model Contactmomenten) nog verder te flexibiliseren. Sleutelwoorden bij deze zoektocht zijn: efficiënt, effectief, zo dichtbij mogelijk bij kinderen en ouders/verzorgers en aansluitend bij de lokale ontwikkelingen binnen het sociale domein.

Nieuw beleid: extra contactmoment adolescenten (14+)

Eind juni 2012 heeft het Rijk besloten tot invoering van een extra contactmoment voor adolescenten (14+ contactmoment) binnen de jeugdgezondheidszorg. Daarmee is dit contactmoment een wettelijke taak in het kader van de Wpg geworden. Doel van de invoering van een extra contactmoment voor adolescenten is om te investeren in preventie van gezondheidsproblemen en passende zorg te leveren juist op een moment dat er veel gezondheidswinst valt te behalen en ook schoolverzuim kan worden tegengegaan. Voor de inrichting van dit contactmoment heeft begin 2014 een focusgroep bestaande uit GGD professionals en een aantal ambtenaren volksgezondheid, jeugd en onderwijs van de Groninger gemeenten een voorstel gedaan. In het schooljaar 2014-2015 dient het contactmoment aanwezig te zijn, de focusgroep zal bij de verdere implementatie dan ook betrokken zijn. Het contactmoment 14+ wordt door de GGD ingericht en financieel begroot in 2015.

Kernactiviteiten/functionariteiten in 2015 conform het Basisaanbod Preventie
--

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Alle kinderen in beeld houden; het op systematische wijze volgen en signaleren van ontwikkelingen in de gezondheidstoestand van jeugdigen en van gezondheidsbevorderende en -bedreigende factoren. - Monitoren en signaleren; - Screenen en vaccineren; - Inschatten zorgbehoefte; - Tijdig hulp inschakelen; - Versterken eigen kracht ouders/jongeren, normaliseren, samenwerken en toeleiden naar zorg; - Beleidsadvisering (adviseren ten behoeve van collectieve maatregelen); - Contactmoment 14+. |
|---|

Openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGz)

Binnen de OGGz zetten we preventieve maatregelen in en we bevorderen zorg aan mensen met een verhoogd risico en aan mensen die niet in staat zijn zelf hulp te vinden.

De kern van de OGGz-activiteiten wordt gevormd door preventie en vangnetactiviteiten. De gemeente specifieke taak richt zich op de coördinatie hiervan. De ontwikkelingen in het sociale domein raken de vangnet en adviestaken en de OGGz-coördinatietaken. De komende tijd en ook in 2015 zal de OGGz zich bezig houden met de vraag vanuit welke rol en positie de vangnet & adviesmedewerker en de OGGz-

coördinator een goede bijdrage kan leveren ten aanzien van OGGz-problematiek binnen het sociaal domein. Hierbij valt te denken aan onder andere nazorg ex-gedetineerden, sociaal calamiteitenplan, procesregie extreme huisvervuiling en zeer zware OGGz casuïstiek. Deze verkenning kan effect hebben op de aard van de activiteiten in 2015.

De opdrachten waar de OGGz zich op blijft richten zijn preventie, (vroegsignalering, weerbaarheid (zeer) kwetsbare groepen, versterken van eigen kracht), kennisoverdracht, kwaliteitsontwikkeling, netwerkontwikkeling en registratie. Dit alles op basis kwalitatief verbeterde OGGz-processen. Ook zal in 2015 ingezet worden in het verder versterken van de Veiligheids- en Zorgketen. Dit alles in nauwe samenwerking met het Veiligheidshuis.

Activiteiten in 2015

De kernactiviteiten:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Preventie van psychische problematiek; - Sociale kaart (inzicht bieden in aanbieders OGGz); - Signalering; - Beleidsadvisering; - Bemoeizorg (bereiken van individuen of risicogroepen die zelf niet om hulp vragen); - Coördinatie van hulpverlening voor individuen en specifieke groepen (Huiselijk geweld, ex-gedetineerden en extreme vervuilingen); - Vangnet en advies; - Scholing (het verzorgen van OGGz scholing voor GGD medewerkers en primaire netwerk- |
|---|

partners).

Op verzoek van de gemeenten en –activiteiten in de regio:

- Coördinatie van de OGGz-netwerken.

Deelprogramma Specialistische zorg en veiligheid

Binnen het deelprogramma specialistische zorg en veiligheid voeren we de volgende hoofdproducten uit:

- Infectieziektebestrijding
- Seksuele gezondheid en seksuele hulpverlening
- Tuberculosebestrijding (TBC)
- Forensische geneeskunde
- Reizigersadviesing
- Milieugezondheidszorg
- Technische Hygiëne-Inspecties

Infectieziektebestrijding

Binnen de afdeling Infectieziektebestrijding werken gespecialiseerde artsen, verpleegkundigen, onderzoekers en administratief medewerkers om verspreiding van infectieziekten tegen te gaan. De artsen infectieziektebestrijding hebben een 7x 24 uur piket.

Artsen die een infectieziekte vaststellen moeten dat volgens de Wet publieke gezondheid aan de GGD melden. Professionele instellingen zoals scholen, kindercentra, zorgcentra en dergelijke moeten infectieziekten eveneens melden als meerdere personen last hebben van braken, diarree, huiduitslag, geelzucht of andere klachten.

Er is in Noord-Nederlands verband een gezamenlijk deelplan Infectieziektebestrijding voor het GGD Rampen Opvang Plan (GROP).

Activiteiten in 2015

De kernactiviteiten:

- Bron- en contactopsporing;
- Registreren van, onderzoek doen naar en adviseren over het aantal en de aard van infectieziekten (surveillance);
- Geven van voorlichting en advies aan de bevolking, gemeenten, provincie en instellingen/professionals (inclusief nascholing);
- Vaccineren risicogroepen en –personen;
- Beleidsadviesing en ontwikkeling;
- Treffen van maatregelen om verspreiding van infectieziekten tegen te gaan (outbreakmanagement);
- Vangnetfunctie bij prikaccidenten en vaccinaties (zoals rabiës, hepatitis A).

Seksuele gezondheid en seksuele hulpverlening

Door het beschermen, bewaken, bevorderen en bespreekbaar maken van een goede seksuele gezondheid willen we voorkomen dat seksuele overdraagbare aandoeningen zich verspreiden. Het gaat hierbij zowel om de fysieke (o.a. seksueel overdraagbare aandoeningen) als om psychische gezondheid op het gebied van seksualiteit en relaties.

Om het bereik onder de doelgroepen te vergroten wordt er de laatste jaren steeds meer ingezet op digitale dienstverlening op het gebied van seksuele gezondheid.

Activiteiten in 2015

- Preventieprogramma's en voorlichting op gebied van seksueel overdraagbare aandoeningen en HIV voor verschillende doelgroepen;
- Laagdrempelige hulpverlening op gebied van seksualiteit (Sense);
- Samenwerking Noord-Nederlands verband.

Tuberculosebestrijding (TBC)

We bestrijden TBC door het begeleiden en behandelen van tuberculosegevallen, het opsporen van tuberculose bij risicogroepen, het vaststellen van de besmettingsbron en de omvang en het voorkomen van verdere verspreiding van de ziekte door een besmettelijke patiënt.

We zien dat het aantal TBC-patiënten en het aantal verrichtingen in Nederland geleidelijk daalt, maar dat het ziektebeeld en de patiëntengroep complexer is geworden. Vanwege toenemende resistentie, HIV-infecties en sociale problematiek onder TBC-patiënten wordt het belang van kennis en expertise groter, terwijl het aantal TBC-artsen landelijk afneemt. De instandhouding van de TBC-bestrijding en de betaalbaarheid daarvan vragen om schaalvergroting en verdere samenwerking tussen GGD'en. Er zijn plannen om vier of vijf regio's te vormen, waarbij Noord-Nederland zal worden uitgebreid met Overijssel en mogelijk ook met Gelderland, waarmee een omvangrijke regio zal ontstaan. Voor de coördinatie van de TBC-bestrijding, de efficiëntere inzet van mobiele röntgen units en het borgen van kennis worden vier Regionale Expertise Centra opgericht. In 2015 / 2016 zal de nieuwe TBC-organisatie geëffectueerd worden.

We hebben sinds 1 januari 2011 een contract met COA om de tuberculosescreening van asielzoekers in Ter Apel uit te voeren. Jaarlijks gaat het om ongeveer 14.000 asielzoekers. De uitvoering wordt regelmatig geëvalueerd en bijgesteld. Vanaf 1 april 2011 heeft de GGD bijvoorbeeld administratieve taken voor de versnelde asielzoekersscreening van het Gezondheidscentrum Asielzoekers (GCA) overgenomen van COA en per 1 april 2012 wordt 7 dagen per week gescreend op tuberculose. Publieke Gezondheid & Veiligheid Nederland (PGVN (voorheen GGD NL)) heeft voor 2014 weer een contract met de COA gesloten voor de activiteiten 2014. Uitgangspunt is een overeenkomst voor een periode van 2 jaar, met twee opties voor een verlenging van 1 jaar.

Activiteiten in 2015

- Invulling geven aan de TBC-bestrijding in Noord Nederlands verband. Dit betekent een intensieve onderlinge samenwerking op het gebied van opleiding (waaronder bekwaamheid), digitalisering, vervanging van alle disciplines, intervisie en röntgendiagnostiek;
- Intensivering samenwerking met centrumziekenhuizen in Noord-Nederland en met Beatrixoord.

Kernactiviteiten:

- Surveillance;
- Contactonderzoek;
- Bron- en contactopsporing;
- Preventie;
- Behandeling en begeleiding van tuberculosepatiënten;
- Geven van advies en voorlichting (bijv. ook aan instellingen en beroepsgroepen);
- Regiefunctie en netwerk;
- Outbreakmanagement;
- Vangnetfunctie;
- Kwaliteit en opleiding;
- Screening risicogroepen.

Forensische geneeskunde

De forensische geneeskunde stelt zich ten doel de medische kennis te gebruiken binnen het opsporingswerk van politie en justitie daar waar dat nodig en mogelijk is en zonder dat de forensische arts daarbij uit het oog verliest dat hij vooral arts is.

In Noord-Nederlands verband zullen de GGD'en nauwer samenwerken op het gebied van forensische geneeskunde. Zo zal in 2014 duidelijk worden in hoeverre er een basispakket producten en diensten door GGD'en op vergelijkbare wijze geleverd kan worden tegen een zo uniform mogelijk tarief. Hoewel de nationale Politie op termijn landelijk wil aanbesteden zal in 2014 eerst een regionale aanbesteding van forensische taken plaats vinden. GGD'en zijn bezig om tot een landelijk dekkend aan-

bod met een gespecificeerd takenpakket per politieregio te komen. De GGD'en beschouwen forensische geneeskunde als een overheidsverantwoordelijkheid, waarbij arrestantenzorg, forensisch onderzoek en lijkschouw ongedeed moet worden aangeboden. De politie is bezig met voorbereidingen om arrestantenzorg en forensisch onderzoek, exclusief lijkschouw, medio 2014 uit te besteden aan de markt op het schaalniveau van politieregio's.

Activiteiten in 2015

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">- Lijkschouwing;- Arrestantenzorg;- Advisering en onderwijs;- Afname van bloed en weefselmonsters (alcohol, drugs, DNA-profiel);- Sporenonderzoek en letselverklaringen bij slachtoffers en verdachten van gewelds-/zedenmisdrijven. |
|--|

Reizigersadvies

We adviseren op maat en schrijven zo nodig medicatie voor en/of we vaccineren individuele cliënten of (beroeps-)groepen ter voorkoming van infectieziekten bij reizigers. We verzamelen en interpreteren gegevens om de advisering aan reizigers up to date te houden (surveillance) en we geven publieksvoorlichting over vaccinaties en gezond reizen.

Steeds meer mensen maken gebruik van de mogelijkheid om de afspraken digitaal te maken. In de zomerperiode worden enkele inloopsprekuren in Noord-Nederlands verband georganiseerd op Groningen Airport Eelde en bij de GGD.

Landelijk bereiden de GGD'en een collectieve aanpak reizigerszorg voor met een contract met zorgverzekeraars tegen nader te stellen voorwaarden vanaf 2015.

Activiteiten in 2015

Kernactiviteiten:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">- Reisadvies (o.a. hygiënemaatregelen);- Vaccinaties tegen infectieziekten;- Medicijnverstrekking en verkoop artikelen;- Gezondheidsadviezen en vaccinaties aan beroepsgroepen (bijv. politie, brandweer). |
|---|

Milieugezondheidszorg

Het werk binnen de milieugezondheidszorg is erop gericht om gezondheidsschade door de omgeving te voorkomen. We beschermen en bevorderen de gezondheid van burgers door het stimuleren van positieve factoren, zodat een zo gezond mogelijke leefomgeving bereikt wordt. We adviseren over de invloed die de omgeving kan hebben.

De gezondheidkundige adviseur gevaarlijke stoffen (GAGS) GGD Groningen is ook actief in Friesland en Drenthe en de GAGS heeft voor Noord Nederland 7x24 uur piket. Op inhoudelijk gebied wordt er in Noord-Nederlands verband nadrukkelijker samengewerkt en er is ook een gezamenlijk deelplan medische milieukunde voor het GGD Rampen Opvang Plan (GROP).

Activiteiten in 2015

Kernactiviteiten:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">- Advisering aan gemeenten en ondersteuning bij beleidsontwikkeling;- Advisering aan scholen, kinderopvang etc.;- Beantwoording van publieksvragen en aanbod van informatie;- Onderzoek en signalering van situaties waar de gezondheid mogelijk bedreigd wordt;- Beoordeling van de risico's van blootstelling aan uitwendige factoren: chemisch, fysisch en biologisch. |
|---|

Technische Hygiëne Inspectie

We gaan de verspreiding van infectieziekten tegen door te inspecteren bij kinderopvangcentra, gastouders, piercing en tattoo instellingen, seksbedrijven, schepen en bij grote evenementen waar een verhoogd risico bestaat en we adviseren over hygiënemaatregelen die genomen kunnen worden.

Er is de afgelopen jaren nogal wat gewijzigd in de wet kinderopvang en vooral wat betreft de inspectie kinderopvang en gastouders. De GGD houdt de Groninger gemeenten op de hoogte van ontwikkelingen. De inspecties bij kinderopvanginstellingen zijn sinds 2012 onaangekondigd, sterker risicogestuurd en meer gericht op de dagelijkse praktijk dan op documenten. Vanaf 2012 wordt een percentage van het bestand aan gastouders gecontroleerd. Vanaf 1 januari 2014 beoordeelt de inspecteur kinderopvang of het vierogenprincipe en de nieuwe meldcode voor huiselijk geweld en kindermishandeling goed worden gehanteerd.

Activiteiten in 2015
Kernactiviteiten: <ul style="list-style-type: none">- Jaarlijkse administratieve inspectie en inspectie op locatie van kinderdagopvang, buitenschoolse opvang, gastouderbureaus en gastouders;- Inspecties peuterspeelzalen en locaties voor voor- en vroegschoolse educatie;- (Beleids)advisering en voorlichting;- Inspecties bij piercing en tattoo bedrijven;- Inspecties bij schepen in de havens van Delfzijl en Eemshaven;- Inspecties bij seksbedrijven.

Deelprogramma Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio (GHOR)

De GHOR valt operationeel onder de PG&Z en formeel onder de Veiligheidsregio.

Ook in 2015 geeft de GHOR invulling aan haar wettelijke taak omtrent de geneeskundige hulpverleningsorganisatie in de regio, bijvoorbeeld vanuit de Wet Veiligheidsregio's.

De GHOR coördineert, stuurt aan en heeft de regie op de geneeskundige hulpverlening in het kader van rampenbestrijding en crisisbeheersing. Daarnaast adviseert de GHOR andere overheden en organisaties. Bij incidenten met een grote maatschappelijke impact heeft de GHOR een rol in de procescoördinatie. De GHOR is dus actief op het snijvlak van publieke gezondheid, zorg en veiligheid. De GGD is uitvoerder van deze taak.

Activiteiten in 2015
<ul style="list-style-type: none">- Daadwerkelijke inzet van GHOR-functionarissen tijdens incidenten, rampen en crises- Voorbereiding op de geneeskundige hulpverlening door het ontwikkelen van plannen, het adviseren van gemeenten (o.a. op het gebied van evenementen) en zorginstellingen (over zorg continuïteit) en het opleiden, trainen en oefenen (zowel mono- als multidisciplinair);- Advisering bij evenementen, conform de Wet Veiligheidsregio's.

2.2 Wat gaat de uitvoering van de activiteiten kosten in 2015?

GGD				
	Rekening 2013	Actuele Begroting 2014	Primitieve begroting 2015	Mutatie B2014-B2015
Totaal lasten	17.290	19.707	19.871	164
Bijdrage gemeenschappelijke regeling	14.694	15.323	15.603	280
Overige bijdragen	2.632	4.384	4.268	-116
Totaal baten	17.326	19.707	19.871	164
Saldo voor reservemutaties	36	-	-	-
Mutatie reserves				
Toevoeging	-	-	-	-
Onttrekking	-	-	-	-
	-	-	-	-
Saldo na reservemutaties	36	-	-	-

In bovenstaande overzichten zijn de totale lasten en de totale baten van het programma GGD weergegeven. De afname van de baten en lasten houdt verband met de toegepaste indexeringen, verwerkte bezuinigingen en de toe- en afnamen van ontvangen subsidies. In de financiële begroting wordt dit nader toegelicht.

2.3 Het overzicht van algemene dekkingsmiddelen

In het besluit begroting en verantwoording (BBV) is voorgeschreven dat we ingaan op de zogenaamde algemene dekkingsmiddelen. Het gaat dan om inkomsten waarvan de besteding niet gebonden is en die daarom niet als baten op de programma's worden verantwoord. Van dergelijke inkomsten is bij de GGD echter geen sprake.

3. Paragrafen

3.1 Lokale heffingen

Het belangrijkste doel van de GGD is de gezamenlijke uitvoering van wettelijke taken op het gebied van de collectieve preventieve gezondheidszorg en rampenbestrijding, voor gemeenschappelijke kosten. Dit houdt in dat de voor uitvoering van de taken gemaakte kosten worden toegerekend aan de afnemende gemeenten. Meestal wordt het aantal inwoners in een gemeente op 1 januari van een begrotingsjaar hiervoor als verdeelsleutel gebruikt. In de bijlagen is het overzicht opgenomen van de op deze wijze bepaalde GGD-tarieven 2015 voor wat betreft de gemeenschappelijke taken en de specifiek regionale taken. Naast deze kostenverrekening komen eigen, door het bestuur vast te stellen, vrij besteedbare lokale heffingen niet voor. Het BBV stelt het verplicht hieraan in deze paragraaf 'lokale heffingen' aandacht te besteden.

3.2 Weerstandsvermogen

Het BBV schrijft voor dat in de jaarrekening een beoordeling moet worden gegeven van het weerstandsvermogen. Deze beoordeling geeft aan hoe robuust de begroting is. Een robuuste begroting houdt volgens de BBV-voorschriften in dat niet elke financiële tegenvaller in de begroting dwingt tot bezuinigen. De beoordeling van het weerstandsvermogen bestaat uit de volgende componenten:

- I. de weerstandscapaciteit bestaat uit de middelen en mogelijkheden waarover de gemeenschappelijke regeling beschikt of kan beschikken om niet begrote kosten te dekken;
- II. een inventarisatie van de risico's;
- III. het beleid betreffende de weerstandscapaciteit en de risico's een beoordeling van het weerstandsvermogen.

I. Weerstandscapaciteit GGD

Onderstaand overzicht geeft een beeld van de verwachte stand van de reserves waarover de GGD per 31-12-2014 beschikt bij ongewijzigd beleid.

Egalisatiereserve	Stand 31-12-2015	In weerstands- vermogen
Reserve Gezondheid	336	336
Bestemmingsreserves		
Gezondheidsprofielen	73	73
Reserve managementinfo JGZ	0	0
Saldo na reservemutaties	409	409

In bovenstaande geprognosticeerde stand is met de volgende mutaties rekening gehouden:

- de resultaatbestemming 2013 conform besluitvorming algemeen bestuur d.d. 9 mei 2014;
- de voor het boekjaar 2014 begrote mutaties in de reserves;
- de voor het boekjaar 2014 verwachte inzet van de bestemde reserves per einde boekjaar conform hun doelstelling;
- de voor het boekjaar 2015 begrote mutaties in de reserves.

Bestemmingsreserves moeten tot het weerstandsvermogen worden gerekend omdat het PG&Z-bestuur bevoegd is de bestemming van deze middelen te wijzigen.

II. Risico's en ontwikkelingen

We monitoren de risico's voor uitvoering van de PG&Z-taken voortdurend in het kader van de begrotingscyclus en, meer gericht op de reguliere bedrijfsprocessen, via uitvoering van het jaarplan AO/IC. Onderstaand overzicht geeft een beeld van de risico's die de PG&Z-regeling kent, voor de afdekking waarvan geen middelen beschikbaar zijn.

Risico's (* € 1.000)	Actueel vanaf	Bedrag I	Bedrag S	Kans
Vertraagd realiseren van de bezuinigingen GGD	2012	100		50%
Totaal		100		

Hierna volgt een korte toelichting op bovenvermeld risico.

	Vertraagd realiseren van de bezuinigingen GGD
Programma	Gezondheid
Omschrijving	<p>Het bestuur heeft GGD Groningen (inclusief GHOR) opdracht gegeven om in 2010 tot en met 2014 in totaal bijna 900 duizend euro te bezuinigen. Eind 2013 blijkt dat we redelijk op koers liggen met de bezuinigingsopdracht. Tot nu toe is 692 duizend euro structureel en 118 duizend euro incidenteel opgelost. De bezuinigingsmaatregelen tot en met 2012, uitgezonderd ICG, zijn hiermee gerealiseerd. We hebben inmiddels de beleidscapaciteit voor GGD en GHOR gereduceerd en de kosten voor de gezamenlijke Noord-Nederlandse geneeskundige combinatie naar beneden gebracht. Ook is het gemeenschappelijke deel voor de inspecties kinderopvang beperkt en zijn we gestopt met het gemeenschappelijke product zwangerschapseducatie.</p> <p>We hadden het zwaartepunt van de bezuinigingen in 2011 en 2012 gepland. Het opheffen van het Informatiecentrum Gezondheid (ICG) van GGD Groningen is in 2013 ingeboekt. Eind 2013 hebben we van het bezuinigingspakket Gezondheid 148 duizend euro nog niet structureel gerealiseerd. Van de bezuinigingen van 2014 hebben we 60 duizend euro nog niet structureel gerealiseerd.</p> <p>De bezuinigingen van 2014 zijn in 2013 voorbereid door 1 medewerker aan te wijzen als herplaatser, zodat deze persoon zich kan oriënteren op een nieuwe functie.</p>
Risico	100 duizend euro
Kans	50%
Actie	Voor 2014 blijven we initiatieven ondernemen om medewerkers te herplaatsen.

	Interne opgave GGD
Programma	Gezondheid
Omschrijving	<p>GGD Groningen vindt zich in een turbulente omgeving. Reorganisaties Gemeente Groningen, decentralisaties en de gevolgen van de bezuinigingen maken dat GGD Groningen voor een grote interne opgave staat. Ook vraagt de transitie en transformatie om een interne cultuuromslag. Dit samen maakt dat GGD Groningen toe moet werken naar een flexibele organisatie met behoud van kwaliteit. Dit alles vraagt veel van de medewerkers en de organisatie.</p>
Risico	p.m.
Kans	p.m.
Actie	GGD Groningen zal in 2014 prioriteiten moeten stellen.

Hieronder volgt een korte toelichting op de ontwikkelingen.

Decentralisatie-uitkering CJG	
Programma	Gezondheid
Omschrijving	<p>Vanaf 1 januari 2009 voert GGD Groningen de Jeugdgezondheidszorg voor 0-4 jarigen uit in de provincie Groningen. Deze taak werd tot 1 januari 2012 gefinancierd middels de BDU CJG.</p> <p>Vanaf 2012 worden de zorgkosten voor de JGZ 0-4 jaar gefinancierd uit de Decentralisatie-uitkering CJG (DU CJG) en niet meer uit de brede doeluitkering CJG. Met deze overgang werd ook een korting op het budget doorgevoerd. Het bestuur heeft toen besloten dat de terugval in middelen voor JGZ 0-4 jaar binnen GGD Groningen opgelost moesten worden.</p> <p>De bijdrage per gemeente is uit praktische overwegingen op de DU CJG verhouding van begin 2012 gefixeerd. De indexatie 2012 ter compensatie voor de (loon)kostenstijging is in 2012 door onduidelijkheid omtrent het accres op de DU (en omdat het GGD resultaat het toeliet) in 2012 niet in rekening gebracht. In 2013 is de doeluitkering CJG opnieuw doorgerekend met geactualiseerde parameters en is indexatie in rekening gebracht. Voor 2014 en 2015 is besloten dezelfde systematiek te hanteren. De financiering JGZ 0-4 is in de reguliere begrotingsopstelling in bijdrage uitgedrukt per gemeente.</p> <p>Voor een inhoudelijke en principiële discussie over een (andere) sleutel voor de financiering van de JGZ 0-4 jaar in samenhang met de totale Jeugdzorg, zijn we nog in afwachting van het financiële Jeugdzorgstelsel (financiering in het kader van de Jeugdwet en de toekomst van de DU CJG).</p> <p>Onduidelijk is wat voor financiële gevolgen dit met zich mee zal brengen.</p>
Actie	Landelijke ontwikkelingen afwachten

Technische Hygiëne inspecties	
Programma	Gezondheid
Omschrijving	<p>Jaarlijks moeten alle instellingen voor kinderdagopvang, buitenschoolse opvang en gastouderbureau risico gestuurd worden geïnspecteerd. De intensiteit van de inspectie wordt afgestemd op het risicoprofiel dat van de betreffende locatie wordt gemaakt. Zo zal voor een instelling met een laag risico een licht toezichtregime gelden en voor een instelling met een hoog risico een zwaar toezicht. Voor peuterspeelzalen geldt nog een volledige jaarlijkse inspectie.</p> <p>Alle nieuwe opvanglocaties van gastouders moeten zowel op toetsingskader A (administratieve toetsing) als op toetsingskader B (inspectie op opvanglocatie en rapportage) worden gecontroleerd. Volgens de wet dient per gemeente een steekproef van minimaal 5% en maximaal 30% te worden genomen van het totaal aantal gastouders.</p> <p>Zowel in 2012 als in 2013 hebben de met gemeenten afgesproken en geplande inspecties plaatsgevonden en gemeenten hebben ook voor 2014 weer inspecties ingekocht.</p>
Actie	De GGD Groningen plant de met gemeenten afgesproken inspecties in en monitort het aantal te controleren instellingen en informeert gemeenten eens per kwartaal over de voortgang.

Toekomst GGD Groningen	
Programma	Gezondheid
Omschrijving	Een verkenning naar de toekomst van GGD Groningen is momenteel de rode draad voor GGD Groningen samen met gemeenten. Al sinds 2011 loopt de discussie over de toekomst van GGD Groningen. De uitkomst ligt nog niet vast. Over de ontwikkelingen die tot de verkenning leidden, is nog veel onduidelijk. We hebben

	<p>het over de decentralisaties in het sociale domein, de organisatieontwikkeling van de gemeente Groningen en de gemeentelijke herindeling. De inrichting van het sociale domein raken het werkveld van de GGD, waaronder OGGz en JGZ.</p> <p>De centrale vraag is hoe gemeenten GGD Groningen zien in het licht van deze ontwikkelingen en wat hun wensen en eisen zijn. GGD Groningen heeft zowel individuele bestuurders als het collectief gesproken. Vragen als wat willen gemeenten samen of als individueel gerichte gemeente of zijn andere vormen van solidariteit gewenst zijn actueel.</p> <p>Verder is de conclusie dat het bestuur in het algemeen tevreden is over GGD Groningen. Gemeenten zijn van mening dat eventuele wijzigingen in de organisatie van de GGD afhankelijk zijn van de inhoudelijke ontwikkelingen, zoals de decentralisaties en in het bijzonder jeugd. Mogelijk hebben deze uitkomsten van de transitie en transformatie jeugdzorg gevolgen voor de positie en organisatie van GGD Groningen.</p> <p>Een andere opbrengst van de verkenning is dat gemeenten meer transparantie van GGD Groningen willen en een flexibelere sturing op GGD Groningen met behoud van kwaliteit.</p> <p>In december 2013 heeft het bestuur de Directeur Publieke Gezondheid (DPG), naast de reguliere taken, een opdracht meegegeven voor de komende twee jaar. Dit behelst de positionering GGD Groningen, de in gang gezette cultuuromslag, de ontvlechting van andere onderdelen van de gemeente Groningen en de verbinding tussen sociale en fysieke veiligheid.</p> <p>In 2014 is het proces gestart om te onderzoeken hoe de taken triage en casemanagement van BJZ onder te brengen zijn bij de GGD.</p>
Actie	Samen met de gemeenten blijvend het gesprek voeren over de toekomst GGD Groningen.

	Ontwikkeling Gemeenschappelijke regeling Publieke Gezondheid & Zorg (PG&Z)
Programma	Gezondheid
Omschrijving	De gemeenschappelijke regeling PG&Z biedt de mogelijkheid om taken andere dan vanuit de Wet publieke gezondheid (Wpg) of opgedragen aan de GGD, zoals eventuele voortvloeiende taken uit de transitie Jeugdzorg (bijvoorbeeld RIGG, AMHK), op zich te nemen. In 2014 is het proces gestart welke taken voortvloeiend uit de decentralisaties opgedragen kunnen worden aan de gemeenschappelijke regeling.
Actie	Samen met gemeenten afspraken maken welke taken en hoe deze taken opgenomen kunnen worden in de gemeenschappelijke regeling Publieke Gezondheid & Zorg.

III. Beleid betreffende weerstandscapaciteit en risico's

De PG&Z-regeling hanteert de volgende begrotingsdiscipline:

- Binnen de exploitatie van de PG&Z-regeling wordt onderscheid gemaakt tussen:
 - o gemeenschappelijke taken, gefinancierd met een bijdrage per inwoner
 - o gemeentespecifieke taken, gefinancierd met een bijdrage per inwoner
 - o gemeentespecifieke taken, gefinancierd met uur of pakkettarief per gemeente
 - o taken voor derden, tenminste kostendekkend begroot
- Voor de gemeenschappelijke taken is egalisatie van niet-begrote baten en lasten via een beperkte egaliseringsreserve toegestaan. Saldo op gemeentespecifieke taken worden afgerekend met de afnemende gemeenten. Als de afwijkingen op gemeenschappelijke taken de grenzen van de egaliseringsreserve te buiten gaan, worden deze ook met de deelnemende gemeenten verrekend. Het financiële beleid is erop gericht dergelijke nacalculatorische verrekeringen tot een minimum beperkt te houden.
- Niet-bestede subsidiegelden worden toegevoegd aan de post vooruitontvangen middelen, waarvan de besteding gebonden is aan de voorwaarden van de subsidiegever.

3.3 Onderhoud kapitaalgoederen

Zoals al eerder aangegeven, laat de PG&Z-regeling de activiteiten voor haar programma's uitvoeren door de GGD van de gemeente Groningen. De gebouwen van deze dienst zijn eigendom van de gemeente Groningen. Het pand in Veendam is in 2014 verkocht.

3.4 Financiering

In het treasurystatuut van de gemeenschappelijke regeling is bepaald dat de PG&Z haar investeringen in beginsel financiert uit eigen middelen, verkregen uit bijdragen van deelnemende gemeenten. Daarnaast regelt het statuut, dat wanneer de eigen financieringsmiddelen ontoereikend zijn, voor investeringen aanvullende financiering kan worden aangetrokken.

3.5 Bedrijfsvoering

Het bijzondere van de PG&Z-regeling is dat deze geen eigen uitvoerend apparaat heeft. In artikel 10 lid 2 van de regeling staat namelijk dat de gemeenschappelijke regeling opdracht verstrekt aan de gemeente Groningen om de werkzaamheden voor de gemeenschappelijke regeling uit te voeren. De PG&Z-regeling heeft dus strikt genomen geen eigen bedrijfsvoering.

FINANCIËLE BEGROTING 2015

GEMEENSCHAPPELIJKE REGELING

PUBLIEKE GEZONDHEID

&

ZORG

GRONINGEN

(PG&Z-regeling)

Financiële begroting 2015

1. Inleiding

In deze begroting treft u de financiële uitwerking aan van de programmaplannen uit de beleidsbegroting. In deze begroting treft u achtereenvolgens aan:

- de exploitatieoverzichten voor het programma GGD onderverdeeld naar de deelprogramma's GGD Algemeen, Lokaal gerichte Zorg & Jeugd, Specialistische zorg & veiligheid en GHOR;
- het overzicht van incidentele baten en lasten;
- de uiteenzetting van de financiële positie en de toelichting;
- de meerjarenraming en toelichting.

2. Het overzicht van baten en lasten en de toelichting

2.1 Programma GGD

Exploitatieoverzicht 2015 programma GGD

Hieronder volgt het exploitatieoverzicht van de begrote en gerealiseerde lasten en baten van het programma GGD:

GGD				
	Rekening 2013	Actuele Begroting 2014	Primitieve begroting 2015	Mutatie B2014-B2015
Totaal lasten	17.290	19.707	19.871	164
Bijdrage gemeenschappelijke regeling	14.694	15.323	15.603	280
Overige bijdragen	2.632	4.384	4.268	-116
Totaal baten	17.326	19.707	19.871	164
Saldo voor reservemutaties	36	-	-	-
Mutatie reserves				
Toevoeging	-	-	-	-
Onttrekking	-	-	-	-
	-	-	-	-
Saldo na reservemutaties	36	-	-	-

In bovenstaand overzicht zijn de totale lasten en de totale baten van het programma GGD weergegeven. Ingaande 2015 is ook de GHOR onderdeel van het programma GGD. Buiten indexatie voor loon- en prijsstijgingen zijn geen nieuwe ontwikkelingen of maatregelen meegenomen, die tot een wijziging van het GGD-tarief leiden, wel is de opname van het contactmoment 14+ structureel in de begroting verwerkt. De cijfers van de begroting 2014 betreffen de actuele begroting voor het jaar 2014.

Toelichting op verschil tussen begroting 2015 en begroting 2014 per deelprogramma.

Deelprogramma LGZ&J				
	Rekening 2013	Actuele Begroting 2014	Primitieve begroting 2015	Mutatie B2014-B2015
Totaal lasten	11.288	11.649	11.890	241
Bijdrage gemeenschappelijke regeling	10.826	11.465	11.706	241
Overige bijdragen	343	184	184	-
Totaal baten	11.169	11.649	11.890	241
Saldo voor reservemutaties	-119	-	-	-
Mutatie reserves				
Toevoeging	-	-	-	-
Onttrekking	-	-	-	-
	-	-	-	-
Saldo na reservemutaties	-119	-	-	-

Ontwikkeling Baten:

Indexatie Bijdrage gemeenschappelijke regeling 1,00%	41	
Opname contactmoment 14+	140	
Indexatie DU CJG	60	
Totaal baten		241

Ontwikkeling lasten:

Toename uitbesteed werk HVD	241	
Totaal lasten		241

- De bijdrage aan de gemeenschappelijke regeling wordt in 2015 met 1,00 % geïndexeerd. Zie separate uitleg in paragraaf 3.7.
- Het contactmoment 14+ is in een eerder bestuursbesluit toegevoegd aan het pakket, 2015 is het eerste jaar waarin deze taak volledig wordt uitgevoerd.

Deelprogramma SZ&V				
	Rekening 2013	Actuele Begroting 2014	Primitieve begroting 2015	Mutatie B2014-B2015
Totaal lasten	4.913	5.033	5.017	-16
Bijdrage gemeenschappelijke regeling	2.750	2.727	2.754	27
Overige bijdragen	2.289	2.306	2.263	-43
Totaal baten	5.039	5.033	5.017	-16
Saldo voor reservemutaties	126	-	-	-
Mutatie reserves				
Toevoeging	-	-	-	-
Onttrekking	-	-	-	-
	-	-	-	-
Saldo na reservemutaties	126	-	-	-

Ontwikkeling Baten:

Indexatie Bijdrage gemeenschappelijke regeling 1,00%	27	
Teruggang TBC Drenthe	-43	
Totaal baten		-16

Ontwikkeling lasten:

Afname afschrijvingen en kapitaalslasten	-51	
Toename uitbesteed werk HVD	35	
Totaal lasten		-16

- De bijdrage aan de gemeenschappelijke regeling wordt in 2015 met 1,00% geïndexeerd. Zie separate uitleg in paragraaf 3.7.
- Ingaande 2015 zal onze TBC dienstverlening in Drenthe vanuit het pand van de GGD Drenthe plaatsvinden, wij zullen dan geen huisvestingskosten meer in rekening brengen. Daarom worden de begrote opbrengsten (en kosten) verlaagd.

Deelprogramma GGD Algemeen				
	Rekening 2013	Actuele Begroting 2014	Primitieve begroting 2015	Mutatie B2014-B2015
Totaal lasten	1.089	1.132	1.143	11
Bijdrage gemeenschappelijke regeling	1.118	1.132	1.143	11
Overige bijdragen	-	-	-	-
Totaal baten	1.118	1.132	1.143	11
Saldo voor reservemutaties	29	-	-	-
Mutatie reserves				
Toevoeging	-	-	-	-
Onttrekking	-	-	-	-
	-	-	-	-
Saldo na reservemutaties	29	-	-	-

Ontwikkeling Baten:

Indexatie Bijdrage gemeenschappelijke regeling 1,00%	11	
Totaal baten	<u>11</u>	<u>11</u>

Ontwikkeling lasten:

Toename uitbesteed werk HVD	11	
Totaal lasten	<u>11</u>	<u>11</u>

- De bijdrage aan de gemeenschappelijke regeling wordt in 2015 met 1,00% geïndexeerd. Zie separate uitleg in paragraaf 3.7.

Deelprogramma GHOR				
	Rekening 2013	Actuele Begroting 2014	Primitieve begroting 2015	Mutatie B2014-B2015
Totaal lasten	1.711	1.893	1.821	-72
Bijdrage gemeenschappelijke regeling	576	1.260	-	-1.260
Overige bijdragen	1.369	633	1.821	1.188
Totaal baten	1.945	1.893	1.821	-72
Saldo voor reservemutaties	234	-	-	-
Mutatie reserves				
Toevoeging	-	-	-	-
Onttrekking	-	-	-	-
	-	-	-	-
Saldo na reservemutaties	234	-	-	-

Ontwikkeling Baten:

Indexatie vanuit VR Groningen	8	
Bezuiniging BDUR	-80	
Totaal baten	<u>-72</u>	<u>-72</u>

Ontwikkeling lasten:

Afname uitbesteed werk HVD	-72	
Totaal lasten	<u>-72</u>	<u>-72</u>

- De VR Groningen heeft de bijdrage aan de GHOR met 8 duizend euro verhoogd wegens indexatie en heeft een bezuiniging op de BDUR vanuit het Rijk voor het GHOR deel in mindering gebracht op het GHOR budget.

Overzicht incidentele baten en lasten

In de begroting van de GGD voor het jaar 2015 is geen rekening gehouden met incidentele baten of lasten.

3. Financiële positie en meerjarenraming

In dit hoofdstuk gaan wij in op diverse, in het besluit begroting en verantwoording voorgeschreven aspecten van de financiële positie en meerjarenraming van de GGD.

3.1 Bestaand en nieuw beleid

In de inleiding van de beleidsbegroting hebben wij aangegeven te streven naar een zo stabiel mogelijk financieel meerjarenperspectief. Bij verdergaande bezuinigingen kunnen preventieve taken niet langer worden ontzien. Nieuw beleid is het contactmoment 14+. Het contactmoment 14+ wordt door de GGD ingericht en financieel begroot in 2015. De toekomst van de GGD is de meeste essentiële ontwikkeling binnen het programma GGD. Op dit moment heeft dit beperkt/geen effect op de begroting deelprogramma GGD Algemeen.

De nu voorliggende begroting bevat per saldo geen voorstellen voor mutaties in de gemeentelijke bijdragen, behoudens de gebruikelijke indexeringen voor loon- en prijsontwikkelingen en de bezuinigingen. Wij hebben de financiële effecten van ontwikkelingen die we wel kunnen kwantificeren geïnventariseerd en verwerkt in een financieel meerjarenperspectief 'going concern', dus alsof de GGD niet wijzigt na 1 januari 2015. Daarbij gaat het om:

- Schatting indexeringspercentages
- Vastgestelde bezuinigingen

Schatting indexeringspercentages en vastgestelde bezuinigingen

Voor de begroting 2015 gaan we uit van een indexatie van de inwonerbijdrage voor loon en prijsontwikkelingen van 1,0% (zie paragraaf 3.7). Dit is nominaal 140 duizend euro. In de periode 2011-2015 hebben we ruim 640 duizend euro bezuinigd op de inwonerbijdrage, 80 duizend euro ter compensatie van een daling van de BDUR subsidie vanuit het Rijk en 160 duizend euro ter compensatie van een daling van de DU jeugd.

3.2 Vaste arbeidskosten gerelateerde verplichtingen

De PG&Z-regeling heeft geen eigen personeel in dienst. Arbeidskosten gerelateerde verplichtingen raken de PG&Z-regeling dan ook via het aanbestede werk van de gemeente Groningen.

3.3 Investerings

Voor het jaar 2015 zijn er geen grote vervangingsinvesteringen gepland.

3.4 Financiering

In het treasurystatuut van de gemeenschappelijke regeling is bepaald dat de PG&Z-regeling wat betreft investeringen deze in beginsel financiert uit eigen middelen, verkregen uit bijdragen van deelnemende gemeenten. Voor de vervanging van het materieel van de regionale brandweer is dit principe tot op heden onverkort toegepast.

Daarnaast regelt het statuut dat wanneer de eigen financieringsmiddelen ontoereikend zijn, voor investeringen aanvullende financiering kan worden aangetrokken.

3.5 Verloop reserves

In de paragraaf 'weerstandsvormogen' van de beleidsbegroting is al een beoordeling gegeven van de weerstandscapaciteit in relatie tot de beschreven risico's.

In dit en het volgende onderdeel gaan we nader in op het geprognosticeerde verloop van de afzonderlijke reserves en voorzieningen, zoals dat blijkt uit het 'verloopoverzicht reserves en voorzieningen'.

- De egalisatiereserve Gezondheid heeft als doel onvoorziene schommelingen in de exploitatie van het programma GGD op te vangen.
- De bestemmingsreserve gezondheidsprofielen is bestemd om de schommelende kosten van de 4-jaarlijkse gezondheidsenquêtes te dekken.
- De bestemmingsreserve managementinfo JGZ is bestemd om de éénmalige implementatie- en inrichtingskosten van een managementinformatiesysteem op te vangen.

3.6 Verloop voorzieningen

Er zijn geen voorzieningen aanwezig binnen de PG&Z-regeling.

3.7 Meerjarenraming en toelichting

Op basis van extrapolatie volgt hierna de (voorlopige) meerjarenraming conform de voorschriften van het besluit begroting en verantwoording hieromtrent. Voor het programma GGD zijn de baten, lasten en het saldo daartussen per jaar geraamd. De meerjarenraming sluit aan bij de ontwikkelingen zoals die in het voorgaande zijn geïnventariseerd en beschreven.

De meerjarenraming die nu voorligt, geeft een sluitend beeld voor de komende jaren zonder extra bijdragen van de gemeenten, behoudens de gebruikelijke indexeringen. Voor deze indexeringen is voor 2015 voorlopig rekening gehouden met een loon- en prijscompensatie van 1,00 %. Deze is als volgt opgebouwd:

Indexatie PG&Z 2015			Aandeel
Verwachte loonstijging in 2015	0,00 %		
Verwachte sociale lasten mutatie 2015	0,66 %		
Pensioenpremie	0,00 %		
Totaal verwachte salarismutatie		0,66 %	75%
Verwachte index materiële overheidsconsumptie 2015 (IMOC)*		2,00 %	25 %
Te gebruiken		1,00 %	

* o. b. v. korte termijnraming CPB – maart 2014

Bovenstaande indexering is ontleend aan de systematiek van de gemeente Groningen. Bij de definitieve vaststelling van de begroting zal het definitieve indexpercentage worden meegenomen.

Aansluitend op de meerjarenraming treft u een meerjarenoverzicht van de ontwikkeling van de gemeentelijke bijdrage per programma voor de periode 2015 – 2018. In dit overzicht zijn de ontwikkelingen als genoemd onder 3.1 buiten beschouwing gelaten.

In de jaren na 2015 is een index gehanteerd van 1,50% die aansluit bij de huidige verwachtingen voor die periode.

NB: Aangezien in dit meerjarenbeeld nog geen rekening is gehouden met de bedoelde ontwikkelingen in paragraaf 3.1 en het bestuur nog geen uitspraken heeft gedaan over eventuele bezuinigingen in de periode na 2014, is het hooguit een voorlopige schets die nog zal wijzigen. Bij het opstellen van de begroting 2016 moet het definitieve meerjarenperspectief 2016 – 2019 bekend zijn.

Meerjarenbeeld PG&Z 2015-2018

Meerjarenbeeld Programma GGD 2015-2018

	index 1,00%	index 1,50%	index 1,50%	index 1,50%
Deelprogramma	2015	2016	2017	2018
LGZ&J	-11.890	-12.066	-12.244	-12.425
SZ&V	-5.017	-5.058	-5.100	-5.143
GGD Algemeen	-1.143	-1.160	-1.178	-1.195
GHOR	-1.821	-1.821	-1.821	-1.821
Totaal GGD	-19.871	-20.105	-20.343	-20.584

MEERJARENONTWIKKELING 2015-2018 PG&Z inwonerbijdrage					
Gehanteerde index:		1%	1,50%	1,50%	1,50%
	2014	2015	2016	2017	2018
Gemeenschappelijke taken per deelprogramma	actueel				

Programma GGD

LGZ&J					
Saldo begroting vorig jaar:		€ 7,02	€ 7,09	€ 7,20	€ 7,31
Nominale compensaties e.d.		€ 0,07	€ 0,11	€ 0,11	€ 0,11
Saldo begroting nieuw jaar	€ 7,02	€ 7,09	€ 7,20	€ 7,31	€ 7,42

SZ&V					
Saldo begroting vorig jaar:		€ 4,68	€ 4,73	€ 4,80	€ 4,87
Nominale compensaties e.d.		€ 0,05	€ 0,07	€ 0,07	€ 0,07
Saldo begroting nieuw jaar	€ 4,68	€ 4,73	€ 4,80	€ 4,87	€ 4,94

GGD algemeen					
Saldo begroting vorig jaar:		€ 1,94	€ 1,96	€ 1,99	€ 2,02
Nominale compensaties e.d.		€ 0,02	€ 0,03	€ 0,03	€ 0,03
Saldo begroting nieuw jaar	€ 1,94	€ 1,96	€ 1,99	€ 2,02	€ 2,05

Totaal programma GGD					
Saldo begroting vorig jaar:		€ 13,65	€ 13,78	€ 13,99	€ 14,20
Nominale compensaties e.d.		€ 0,14	€ 0,21	€ 0,21	€ 0,21
Saldo begroting nieuw jaar	€ 13,65	€ 13,78	€ 13,99	€ 14,20	€ 14,41

BIJLAGEN

Beleidsbegroting en financiële begroting V&GR 2015 programma GGD

	Inwoners 1 januari 2014	Programma GGD		
		LGZ&J	S&ZV	GGD algemeen
Inwonerbijdrage 2014-actueel		7,02	4,68	1,94
Nominale compensatie	0,0100	0,07	0,05	0,02
Bezuinigingen				
Inwonerbijdrage 2015-primitief		7,09	4,73	1,96
Appingedam	12.059	85.543	57.000	23.657
Bedum	10.497	74.463	49.617	20.593
Bellingwedde	8.918	63.262	42.153	17.495
Delfzijl	25.732	182.536	121.628	50.480
Eemsmond	15.922	112.946	75.259	31.235
Groningen (gemeente)	198.214	1.406.075	936.906	388.848
Grootegast	12.169	86.324	57.520	23.873
Haren	18.784	133.249	88.787	36.850
Hoogezand-Sappemeer	34.308	243.372	162.165	67.304
Leek	19.616	139.151	92.720	38.482
Loppersum	10.193	72.306	48.180	19.996
De Marne	10.218	72.484	48.298	20.045
Marum	10.373	73.583	49.030	20.349
Menterwolde	12.250	86.898	57.903	24.032
Oldambt	38.562	273.548	182.272	75.650
Pekela	12.693	90.041	59.996	24.901
Slochteren	15.548	110.293	73.491	30.502
Stadskanaal	32.793	232.625	155.004	64.332
Ten Boer	7.476	53.033	35.337	14.666
Veendam	27.789	197.128	131.351	54.515
Vlagtwedde	15.903	112.812	75.169	31.198
Winsum	13.847	98.227	65.451	27.165
Zuidhorn	18.776	133.192	88.749	36.834
Totaal	582.640	4.133.091	2.753.985	1.143.003

DU CJG 2015 bedragen per gemeente

gemeente	2014	Indexatie DU CJG	Huisvesting	Totaal 2015
Appingedam	€ 137.084	€ 4.239	€ 22.620	€ 163.943
Bedum	€ 126.767	€ 3.996	€ 23.210	€ 153.973
Bellingwedde	€ 93.480	€ 2.942	€ 16.431	€ 112.853
De Marne	€ 118.854	€ 3.714	€ 22.255	€ 144.823
Delfzijl	€ 294.261	€ 9.279	€ 51.514	€ 355.054
Eemsum	€ 195.542	€ 6.177	€ 32.851	€ 234.570
Groningen	€ 1.757.044	€ 56.905	€ 324.120	€ 2.138.069
Grootegeast	€ 160.580	€ 5.153	€ 24.655	€ 190.388
Haren	€ 210.031	€ 6.737	€ 33.661	€ 250.429
Hoogezand- Sappemeer	€ 421.727	€ 13.227	€ 70.308	€ 505.262
Leek	€ 235.858	€ 7.512	€ 39.917	€ 283.287
Loppersum	€ 123.789	€ 3.909	€ 20.665	€ 148.363
Marum	€ 133.123	€ 4.195	€ 21.280	€ 158.598
Menterwolde	€ 139.152	€ 4.425	€ 23.108	€ 166.685
Oldambt	€ 420.776	€ 13.224	€ 68.903	€ 502.903
Pekela	€ 146.762	€ 4.587	€ 25.272	€ 176.621
Slochteren	€ 183.544	€ 5.923	€ 28.733	€ 218.200
Stadskanaal	€ 367.843	€ 11.729	€ 60.441	€ 440.013
Ten Boer	€ 100.926	€ 3.162	€ 16.589	€ 120.677
Veendam	€ 321.211	€ 10.242	€ 51.805	€ 383.258
Vlagtwedde	€ 175.895	€ 5.550	€ 30.093	€ 211.538
Winsum	€ 180.741	€ 5.674	€ 31.251	€ 217.666
Zuidhorn	€ 244.859	€ 7.998	€ 42.823	€ 295.680
Totaal	€ 6.289.849	€ 200.499	€ 1.082.505	€ 7.572.853

In de kolom indexatie is tevens de toename van het budget a.g.v. het contactmoment 14+ verwerkt.

Afdeling GGD Groningen
Onderwerp Financiële jaarstukken PG&Z

BEZOEKADRES
Hanzeplein 120

WEBSITE
ggd.groningen.nl

POSTADRES
Postbus 584
9700 AN Groningen

Telefoon 050 367 40 00
Fax 050 367 40 01

Aan de besturen van de deelnemende gemeenten

Telefoon 050-367 4338 Bijlage(n) 5 Ons kenmerk 4395414
Datum 12-05-2014 Uw brief van Uw kenmerk

Geacht bestuur,

In haar vergadering van 9 mei jl. heeft het Algemeen Bestuur van de gemeenschappelijke regeling Publieke Gezondheid & Zorg (PG&Z-regeling) het concept voor het jaarverslag en de jaarrekening 2013, de begrotingswijzigingen 2014 en de begroting 2015 besproken. In deze brief informeren wij u over de besluitvorming aangaande deze financiële jaarstukken.

De jaarrekening 2013 is de rekening van de gemeenschappelijke regeling Veiligheids- en Gezondheidsregio Groningen (V&GR-regeling). Deze regeling is per januari 2014 overgegaan in de gewijzigde regeling Publieke Gezondheid & Zorg. De jaarrekening over 2013 bevat ook financiële informatie over de portefeuille Veiligheid. Daarom is dit stuk gezamenlijk besproken met de portefeuillehouders Veiligheid. Formeel besluit het Algemeen Bestuur PG&Z over de jaarrekening 2013.

Het bestuur heeft besloten de financiële jaarstukken om commentaar voor te leggen aan de deelnemende gemeenten. Hierbij ontvangt u daartoe de stukken.

In de bijlagen treft u aan:

- het jaarverslag en de jaarrekening 2013 met toelichting (bijlagen 1a en 1b);
- de begrotingswijzigingen 2014 (bijlage 2);
- de begroting 2015 PG&Z, met toelichting (bijlagen 3a en 3b).

Met toezending van de begrotingsstukken wordt voldaan aan artikel 35 lid 1 van de Wet gemeenschappelijke regelingen. Dit artikel bepaalt dat de begrotingsstukken ten minste zes weken voordat zij door het Algemeen

Samen werken aan gezondheid

Bestuur worden vastgesteld, aan de raden van de deelnemende gemeenten worden toegezonden voor commentaar.

Op 4 juli a.s. zal het Algemeen Bestuur de ontvangen commentaren betrekken bij het definitief vaststellen van de genoemde stukken.

Met vriendelijke groet,
namens het Algemeen Bestuur,
de voorzitter, voor deze,



Ursula Hendriks, ambtelijk secretaris