



Financiële situatie GGD Hollands Noorden

Nico Plug



Organisatie in ontwikkeling

2007	Fusie
2008	Directiecrisis
2009	Extra bijdrage i.v.m. te lage startbijdrage
2009	Afspraken overname JGZ 0-4
2010/2011	Overnameproces JGZ 0-4
2009-2013	>10 taakmutaties
2010-2013	Digitalisering JGZ




Organisatie is nog niet af, o.a.

- Informatisering**
Veel registraties los van elkaar en niet geïntegreerd. Veel administratieve handelingen
- Financiële administratie**
Complex en in ontwikkeling. Veel verschillende soorten contracten met gemeenten (alleen JGZ al 175) en derden
- Twee CAO's in uitvoering**
door Stichting JGZ en achterstand modernisering HRM-functie
- Ontwikkeling medewerkers (mn bedrijfsvoering)**

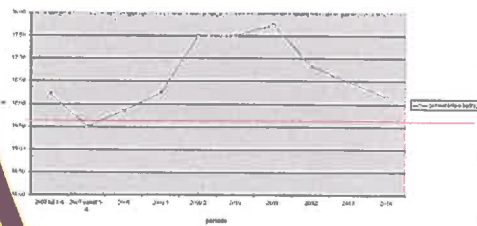


Betere GGD met goede resultaten o.a.

- Optreden bij crises
o.a. Pandemie, Blokkendoos, Zedenzaak Grafdijk
- Klanttevredenheid
- Integrale JGZ onder éénhoofdige leiding
- Gevolgen Wet PG geïmplementeerd
- Gezondheidsprofielen per gemeente
- Goed werkend Digitaal dossier



Ontwikkeling Gemeentelijke bijdrage 2007-2014




2010: Eerste bezuinigingsopdracht

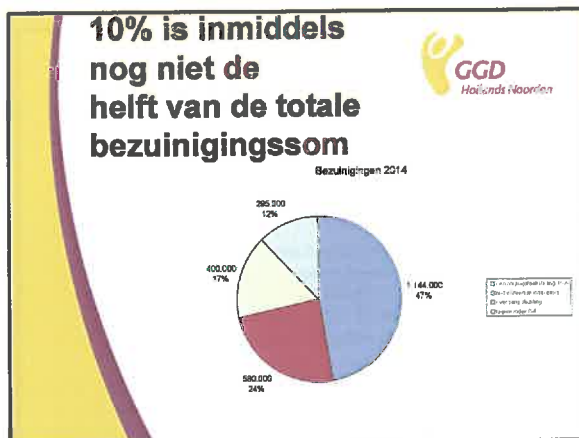
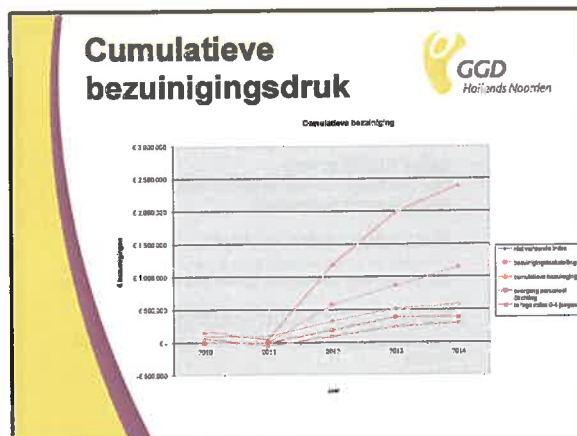
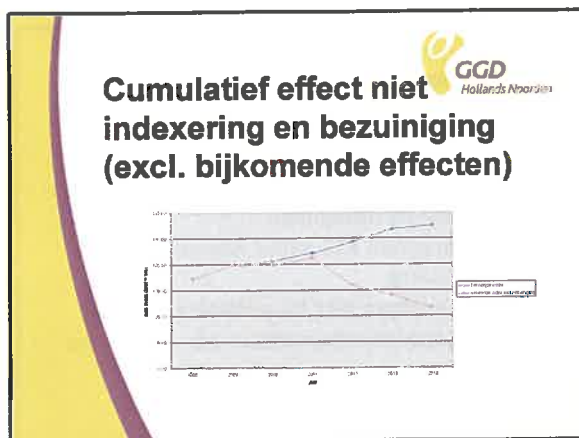
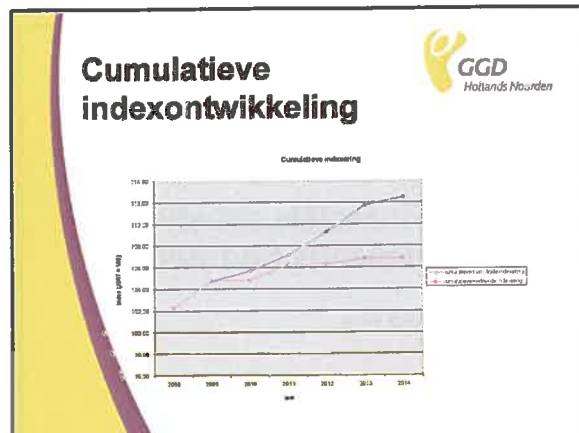
- 10% op gemeentelijke bijdrage 2011
- Inmiddels meer dan één miljoen bezuinigd:
 - Niet vervangen personeel natuurlijk verloop
 - Beleid, epidemiologie, gezondheidsbevordering, communicatie
 - Geen 24 uurs bereikbaarheid JGZ
 - Verminderen aantal JGZ lokaties
 - Stopzetten screening 7/8 jarigen
 - Stopzetten extra logopedie
 - Stopzetten sociaal medische advisering
 - Diverse efficiëncymaatregelen

Het bleef niet bij 10%

GGD
Hollands Noorden

- 10% initiële bezuinigingen
- 5% cumulatief prijs/looncompensatie 2012, 2013 en 2014 (nog geen besluit)
- Terugtrekkende gemeenten
 - Maatwerk JGZ Den Helder
 - diverse CJG budgetten
 - OGGZ Hoorn en Alkmaar (vanaf 2014)
 - Prostitutiegezondheidscentrum Alkmaar (voor 2013 teruggetrokken)
 - project Hayat, Alkmaar
- Kosten blijven (deels) bij GGD achter

Extra kosten:
CAO (CAR UWV en VVT), premiestijgingen, overname personeel stichting (afsprake 2009)



Problemen in 2010/ 2011 al voorzien door directie en bestuur:

GGD
Hollands Noorden

AB 10-2-2010 (n.a.v. bespreking cie van Es)
De commissie van Es constateert dat 2012 een heftig jaar gaat worden

Onderzoek Deloitte (2011)
Deloitte constateert dat de gewenste verlagings van de gemeentelijke bijdrage met 10% in 2014 mogelijk maar zeer uitdagend is, nog verdersaande bezuinigingen, zoals beperking van de indexering, lijken zeer problematisch.


AB 16-5-2011
Voor 2012 twijfelt Deloitte aan de haalbaarheid van de opgelegde extra bezuinigingen, omdat voor 2012 al veel vast ligt. Er ligt een reeel bezuinigingsprogramma tot 2014. De flexibele schil om meer op te vangen is nihil, o.a. door fusie en overname JGZ 0-4.

Risico's in 2010/ 2011 al voorzien voor directie en bestuur



Begroting 2011	Integratie JGZ Digitaal Doelwit Afname gemeentelijke taken → 4 andere risico's	Hoog risico Midden risico Hoog risico
Begroting 2012	Integratie JGZ Bezuinigingen Afname gemeentelijke taken → 4 andere risico's	Hoog risico Hoog risico Hoog risico
Begroting 2013	Integratie JGZ Bezuinigingen Afname gemeentelijke taken → 3 andere risico's	Midden risico Hoog risico Hoog risico

Extra bezuinigingen



Organisatieaanpassing met korte en lange termijn effecten:

- Van 19 naar 14 managers
- Langere termijn nog minder ondersteunend personeel als aantal verbeteringen zijn doorgevoerd
- Maatregelen genomen maar kosten nog niet weg!

Waarom kosten bezuinigingen bij de GGD veel tijd



- 1) GGD is mensenorganisatie, > 70% loonkosten, afvloeiing van personeel (ambtenaren) kost veel tijd
- 2) GGD bevat veel specialismen die niet of beperkt uitwisselbaar zijn
- 3) Werk is maar beperkt flexibel in te huren
- 4) Natuurlijk verloop is heel laag
- 5) Pensioenleeftijd snel verhoogd, komende jaren weinig pensioneringen

De feiten




- **Jaarrekening 2012**
Negatief resultaat van € 550.000 (=1.8% van de begroting)
- **Begrotingswijziging 2013**
Negatief resultaat van € 480.000
Met veel bijsturen, inclusief extra contactmoment, nauwelijks ruimte voor investeren in verbeteringen
- **Meerjarenperspectief slecht**

Mogelijkheden tot verder bezuinigen



- **Huisvesting**
GGD Schagen, nieuw hoofdkantoor 2015-2018, JGZ 2e tranche
- **Wegwerken bovenformativiteit**
2 jaar regulier, daarna GGD risicodragers WW en bovenwettelijke uitkering
- **Beperken overhead**
 - Efficiëntieslag administratie
 - Mits er ruimte is voor informatisering
 - Outsourcing aantal ondersteunende diensten
- **Arbeldsvoorwaarden**
- **Verbeteren planning (m.n. JGZ)**

Conclusies:



Scenario 'zeer problematisch' als aangegeven door Deloitte voltrekt zich, Vastloper dreigt!

Algemene reserve verdwijnt door resultaat jaarrekening 2012

Bij ongewijzigd beleid zullen gemeenten negatieve reserve moeten aanvullen > geen structurele oplossing

Bezuinigingen te veel en vooral te snel

Wettelijke taken (vnl. JGZ) in het geding

Advies klankbordgroep Financiën 

- Bezuiniging niet spreiden over 5 jaar
- Extra bijdrage gemeenten i.v.m. mobiliteitsbureau (bovenformatieven)
- 2013 € 0,69 per inwoner
- 2014 en 2015 € 0,54 per inwoner
- 2016 einde extra bijdrage


Adviezen van het AB aan de gemeenten: 

Leg voor 2013 geen extra bezuiniging op ter hoogte van looncompensatie
Besluit bij begroting 2013 in juli AB

Geef GGD loon- en prijscompensatie voor 2014
Besluit bij begroting 2014 in juli AB

Dek incidenteel de lasten van bovenformatieven voor maximaal 3 jaar voorzover de GGD die zelf niet kan dekken, Besluit AB in juli 2013

Het DB opdracht te geven om het restant van het financiële tekort weg te werken door in te zetten op innovatie en efficiency bij de wijze van uitvoeren van de taken van de GGD Hollands Noorden.

Besluitvorming: 

- Voorstellen van AB GGDHN naar gemeenten
- Standpunt colleges van B&W naar raden
- Raden stellen zienswijzen op over voorstellen
- AB in juli neemt besluit



Vragen?

*Le helpen
bovenformatieven
bij de bijdrage*



De GGD

"Wat krijg je ervoor en wat levert het op?"

Gabriëlle Geerdink, Adjunct directeur

1



Inhoud

- Vier programmalijnen
- Rondje langs de producten
- Effecten van preventie/successen
- Uit de actualiteit
- Blick op de toekomst

2



Programmalijnen begroting 2014

1. Infectieziektenbestrijding en milieu
2. Jeugd
3. Kwetsbare burgers
4. Onderzoek, beleid

3






1. Infectieziektenbestrijding en milieu in 2012

Algemene infectieziektenbestrijding:
 564 meldingen
 613 bron- en contactonderzoeken
 503 publieksvragen
 Tuberculosebestrijding:
 522 longfoto's
 734 mantouxtesten
 291 BCG-vaccinaties
 Bestrijding seksueel overdraagbare aandoeningen:
 3964 curatieve consulten
 505 consulten jongvolwassenen
 Risicogroepsadviezing:
 13.949 bezoekers,
 19.127 vaccinaties
 Algemene technische hygiënezorg:
 772 kindercentra
 300 gastouders
 Medische milieukunde:
 176 meldingen burgers

5





 **2. Jeugd** 

Doel jeugdgezondheidszorg:

1. Voorkomen van ziekten, afwijkingen en gezondheidsopgroei- en opvoedproblemen
2. Vroegtijdig signaleren daarvan
3. Voorlichten, adviseren, begeleiden
4. Ontzorgen en normaliseren
5. Ondersteunen eigen kracht
6. Hulp erbij halen als dat nodig is

7



 **Inhoud jeugdgezondheidszorg** 

Wettelijk uniform

1. Prenatale voorlichting voor vrouwen: 3.000
2. Screeningshuisbezoeken: 6.000
3. Contactmomenten jeugdgezondheidszorg: 148.000
4. Uitvoering rijksvaccinatieprogramma 83.000

Wettelijk maatwerk, invulling lokaal

5. Maatwerk jeugdgezondheidszorg: 12.300 contacten
6. Maatwerk opvoedondersteuning: 2500 gesprekken en 4500 deelnemers groepsbijeenkomsten en cursussen

Facultatief

7. Aanvullende diensten

9

 **Resultaten JGZ 2012** 

900 acties ingezet voor kinderen in zorgwekkende opvoedingssituaties incl kindermishandeling

15.000 signalen lichamelijke afwijkingen

4500 psychosociale risicosignalen

5000 verwijzingen

500 peuters toegeleid naar vve

10

Extra contactmoment pubers



11



3. Kwetsbare burgers



OGGZ vangnet & advies: 1665 meldingen
 Forensische Geneeskunde: 3005 keer in actie
 Zorg voor asielzoekers: 670 bewoners AZC
 Gezondheidszorg voor prostituees: 471 cliëntcontacten
 Tienarmoeders in multiprobleem situaties: 35 trajecten

Maatschappelijke onrust/zedenzaken:
 Bijdrage geneeskundige hulpverlening bij rampen (GHOR)



4. Beleid, onderzoek en preventie



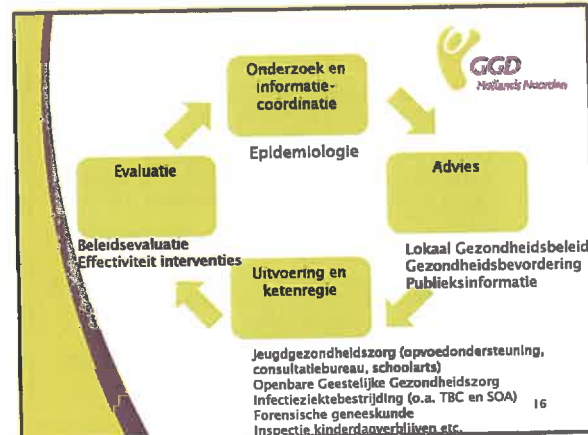
Beleid: Ondersteuning CJG-ontwikkeling, samenwerking huisartsen-jgz, 1 gezin 1 plan, verwijzindex jeugd, regionale aanpak Kindermishandeling

Onderzoek: gezondheidsprofielen gemeenten, jaarrapportage JGZ obv DD-JGZ, jeugdmonitoren, Emovo, Bojoz-monitor, volwassen- en ouderenmonitor? OGGZ-monitor?

Preventie: Gezonde School, JOGG-aanpak, Alcoholpreventieproject, Borstvoedingscertificaat

Innovatie: procesregie, voorzorg, deelname academische werkplaatsen JGZ en Publieke gezondheid

Kenniscentrum publieke gezondheid en veiligheid, voor GGD, voor gemeenten, ketenpartners en inwoners



Effect van preventie

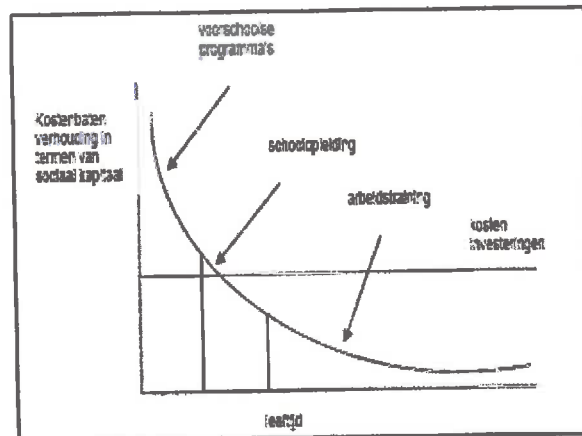


Rendement van maatschappelijke investeringen: hoe jonger hoe hoger en goedkoper
 Rendement van maatschappelijke investeringen in de jeugd (Carreiro and Heckman, 2003)

Rendement van community-based care en interventies hoger dan institutionele zorg ook voor de 'zware' doelgroepen
www.colorado.edu/cspv/blueprints/

Effect van JGZ

- Alle inwoners hebben 1 jaar gezonde levensverwachting dankzij JGZ;
- Jaarlijks 1 euro JGZ levert 11 euro op;
- JGZ kost 433 miljoen, bespaart 5,2 miljard. (onderzoek van Actiz, 2012);



Successen

- Goede spreiding en bereikbaarheid van prenatale voorlichting ism alle verloskundige praktijken
- Bijdrage aan vermindering starten met alcoholgebruik op jonge leeftijd
- Voorzorg
- Opvoedondersteuning: ouders voelen zich gesteund!
- Cursus Plezier op school: weerbaar tegen pesten op VO
- Evidencebased methoden zoals de gezonde school aanpak
- ...

19

Actueel ...

- Kinderopvanglocaties sluiten door economische crisis
- Initiatieven m.b.t. kinderopvang op scholen, ook risicovol; onderzoek landelijke pilots nog niet afgerond
- Overlijden baby op kinderdagverblijf
- Tekort babyvoeding
- Hep A outbreak in psz en basisschool
- EO reportage zedenzaak in dorp

20

Accent in de komende jaren

- Verder verbeteren van de dienstverlening aansluitend bij de behoefte van de klant
- Verbeteren van de efficiency;
- Verder versterken samenwerking zoeken met andere ketenpartners, organisaties (in kader van transities, wijkteams, huisartsen, veiligheidshuis, GHOR)
- Verder ontwikkelen dienstverlening m.b.v. gebruik social media
- Innovatie (jeugdzorg in de buurt, flexibilisering jgz contactmomenten, werkwijze op het VO)
- Oriëntatie op nieuwe taken op gebied van preventie, maatschappelijke opvang in het publiek domein waarbij inzet van de GGD leidt tot kostenbesparing

21

Hier doen we het voor



Zij danken u voor uw inzet en betrokkenheid !!

22

Vragen?

Reacties?

23

