



**GGD**

**Rotterdam-Rijnmond**

**Begroting 2017**  
**Basistakenpakket**  
**Gemeenschappelijke regeling GGD-RR**

**Begroting 2017**  
**Basistakenpakket**  
**Gemeenschappelijke regeling**  
**GGD-RR**

Ontwerp-begroting vastgesteld in het Algemeen Bestuur GGD-RR van 21 april 2016

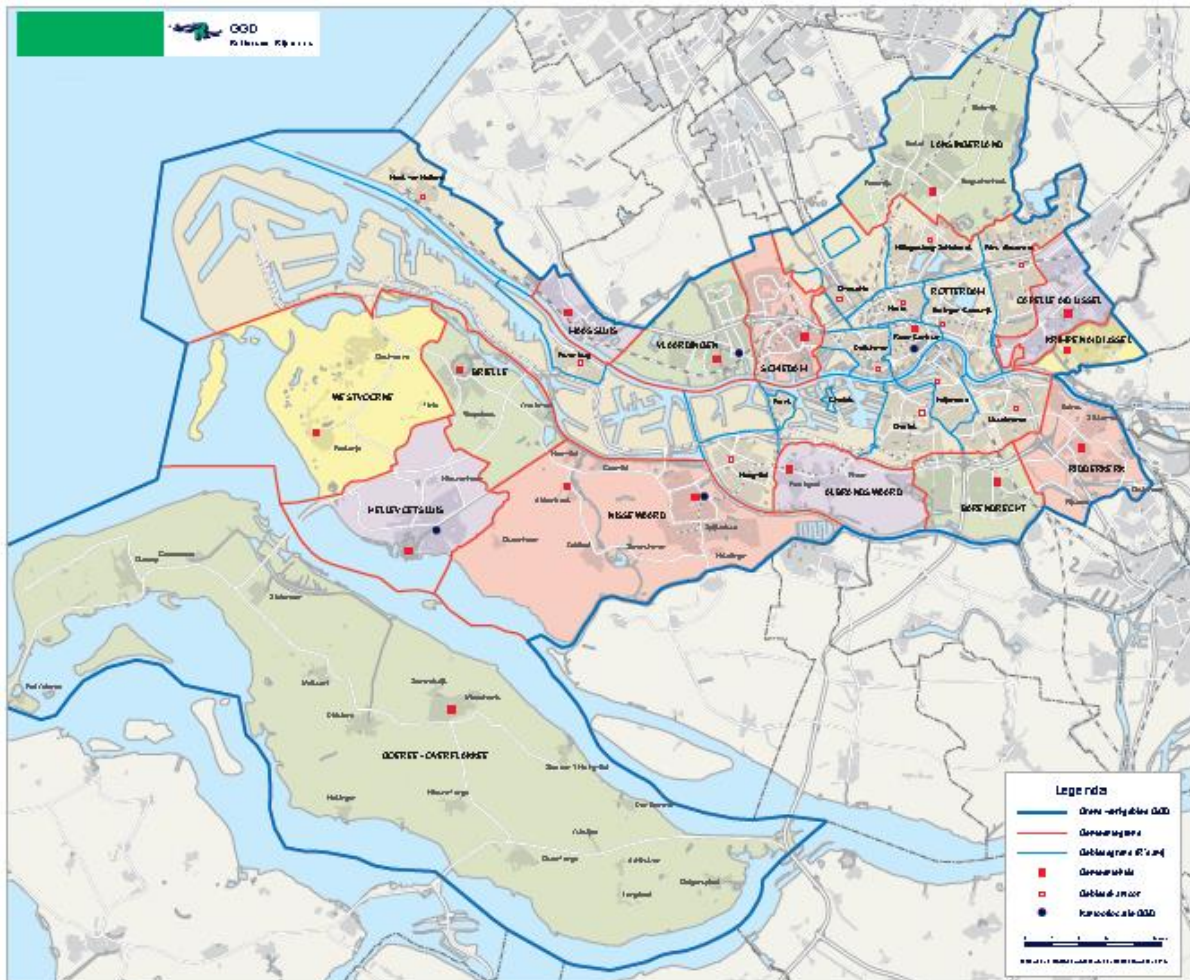
## INHOUDSOPGAVE

	blz.
1. Inleiding	4
2. De producten	7
3. Gemeentelijke bijdragen	11
4. Verantwoording	17
Bijlage 1: Tarieven 2017	18
Bijlage 2: Variabelen voor de berekening van gemeentelijke bijdragen	19

# 1. INLEIDING

## Gemeenschappelijke regeling GGD-RR

Aan de gemeenschappelijke regeling GGD Rotterdam-Rijnmond (GR GGD-RR) nemen alle gemeenten in de regio Rijnmond deel: Albrandswaard, Barendrecht, Brielle, Capelle aan den IJssel, Goeree-Overflakkee, Hellevoetsluis, Krimpen aan den IJssel, Lansingerland, Maassluis, Nissewaard, Ridderkerk, Rotterdam, Schiedam, Vlaardingen en Westvoorne.



De GGD Rotterdam-Rijnmond (GGD-RR) voert een uniform pakket van basistaken uit voor het gehele werkgebied.

Omdat de begroting van de gemeenschappelijke regeling GGD Rotterdam-Rijnmond alleen de bijdrage van de deelnemende gemeenten regelt en geen eigen balans kent (de bijdrage van de gemeenschappelijke regeling is een onderdeel van de begroting van de Gemeente Rotterdam) is dit geen formele begroting in de zin van het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten (BBV). Dit is ook met de Provincie Zuid-Holland, als toezichthouder op gemeenschappelijke regelingen, afgestemd.

## Wet publieke gezondheid

De Wet publieke gezondheid (wet PG) is het kader waarbinnen de GGD namens de gemeenschappelijke regeling de basistaken uitvoert voor de deelnemende gemeenten. De kern van de wet is dat deze het college van burgemeester en wethouders van alle gemeenten opdraagt om de totstandkoming en de continuïteit van en de samenhang binnen de publieke gezondheidszorg, en de afstemming ervan met de curatieve gezondheidszorg en de geneeskundige hulpverlening bij ongevallen en rampen te bevorderen.

Ter uitvoering van de bij wet opgedragen taken draagt het college van burgemeester en wethouders zorg voor de instelling en instandhouding van een gemeentelijke gezondheidsdienst.

Ter uitvoering van de in het eerste lid bedoelde taak draagt het college van burgemeester en wethouders in ieder geval zorg voor:

- a. het verwerven van, op epidemiologische analyse gebaseerd, inzicht in de gezondheidssituatie van de bevolking,
- b. het elke vier jaar, voorafgaand aan de opstelling van de nota gemeentelijke gezondheidsbeleid, bedoeld in artikel 13, tweede lid, op landelijk gelijkvormige wijze verzamelen en analyseren van gegevens over deze gezondheidssituatie,
- c. het bewaken van gezondheidsaspecten in bestuurlijke beslissingen,
- d. het bijdragen aan opzet, uitvoering en afstemming van preventieprogramma's, met inbegrip van programma's voor de gezondheidsbevordering,
- e. het bevorderen van medisch milieukundige zorg,
- f. het bevorderen van technische hygiënezorg,
- g. het bevorderen van psychosociale hulp bij rampen,
- h. het geven van prenatale voorlichting aan aanstaande ouders.

Specifiek voor de uitvoering van de algemene infectieziektebestrijding worden in de wet vervolgens de onderstaande taken genoemd:

- a. het nemen van algemene preventieve maatregelen op dit gebied,
- b. het bestrijden van tuberculose en seksueel overdraagbare aandoeningen, inclusief bron- en contactopsporing,
- c. bron- en contactopsporing bij meldingen

Het merendeel van de algemene taken (a t/m g) en de taken op het terrein van infectieziektenbestrijding vormen de kern van het basistakenpakket dat de gemeenschappelijke regeling GGD-RR uitvoert.

Overigens is de wet PG in de tweede helft van 2013 nog aangevuld door het aanmerken van de infectieziekte MERS-CoV als behorende tot groep A waardoor er voortaan een wettelijke meldingsplicht betreffende deze infectieziekte geldt.

Daarnaast worden in de wet specifiek nog de taken voor de jeugdgezondheidszorg en de ouderengezondheidszorg genoemd.

Voor de uitvoering van de jeugdgezondheidszorg zijn dit:

- a. het op systematische wijze volgen en signaleren van ontwikkelingen in de gezondheidstoestand van jeugdigen en van gezondheidsbevorderende en -bedreigende factoren,
- b. het ramen van de behoeften aan zorg,
- c. de vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen, met uitzondering van het perinatale onderzoek op phenylketonurie (PKU), congenitale hypothyroïdie (CHT) en adrengenitaal syndroom (AGS) en het aanbieden van vaccinaties voorkomend uit het Rijksvaccinatieprogramma,
- d. het geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding,
- e. het formuleren van maatregelen ter beïnvloeding van gezondheidsbedreigingen.

In de regio Rotterdam-Rijnmond is de stichting CJG Rijnmond in het leven geroepen voor de uitvoering van de doelstellingen op het terrein van de jeugdgezondheidszorg.

Voor de uitvoering van de ouderengezondheidszorg worden in de wet PG de volgende taken omschreven:

- a. het op systematische wijze volgen en signaleren van ontwikkelingen in de gezondheidstoestand van ouderen en van gezondheidsbevorderende en -bedreigende factoren;
- b. het ramen van de behoeften aan zorg;
- c. de vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen als comorbiditeit;
- d. het geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding;
- e. het formuleren van maatregelen ter beïnvloeding van gezondheidsbedreigingen.

In hoofdstuk 2 wordt nog nader ingegaan op de taken rond de ouderengezondheidszorg.

In de wet Publieke Gezondheid wordt tevens omschreven dat alle gemeenten binnen twee jaar na openbaarmaking van de landelijke gezondheidsnota een nota gemeentelijk gezondheidsbeleid vast-

stellen. Een ander belangrijk deel van de wet PG richt zich op allerlei bepalingen rond de uitbraak van infectieziekten en de controle daarop rond havens en vliegvelden. Voorts regelt de wet de samenhang met de omvang van de veiligheidsregio's en het hanteren van een meldcode voor huiselijk geweld voor GGD'en.

### **Basistakenpakket**

Bij de opstelling van de begroting 2015 zijn nieuwe afspraken gemaakt omtrent de omvang van het pakket basisproducten dat de GGD Rotterdam-Rijnmond voor alle gemeenten uitvoert. De omvang van het basispakket wordt steeds voor vier jaar vastgesteld en geldt voor de periode van 2015-2018. Aanpassingen in het basispakket vinden slechts plaats indien alle gemeenten hiermee akkoord gaan. In de werkgroep rond de begrotingsvoorbereiding 2015-2018 is uitgebreid gesproken over de ouderengezondheidszorg. In hoofdstuk 2 wordt hier nog kort op ingegaan. De conclusie was dat dit niet als apart product zal worden opgenomen in het basistakenpakket. De essentiële onderdelen voor deze taak maken reeds onderdeel uit van andere basistaken. Verder zijn met name de preventieve onderdelen verschillend per gemeente bij lokale partners belegd of kunnen desgewenst bij de GGD als plusproduct worden ingekocht.

Gemeenten kunnen verder bilateraal afspraken maken met de GGD-RR over de inkoop en uitvoering van plusproducten, zoals die staan beschreven in het digitale productenboek. Uiteraard blijft ook maatwerk altijd mogelijk. Hierover kunnen altijd bilaterale afspraken tussen gemeente en GGD worden gemaakt. De plusproducten maken geen deel uit van de begroting en vallen formeel ook niet onder de gemeenschappelijke regeling GGD-RR.

Een korte omschrijving van het basistakenpakket is te vinden in hoofdstuk 2. Het productenboek wordt regelmatig geactualiseerd. Het productenboek is de inhoudelijke bijlage bij de begroting. De beschrijving van de basistaken is hierin ook terug te vinden.

### **Financieel kader begroting 2017**

Conform de jaarlijkse brief van de Kring van Gemeentesecretarissen van alle gemeenten in het werkgebied bedraagt de prijsindexatie voor de begroting 2017 + 0,6% ten opzichte van 2016. In hoofdstuk 3 wordt nader ingegaan op het financiële kader van de begroting 2017.

## 2. DE PRODUCTEN

### Samenstelling van het basistakenpakket

Het basistakenpakket wordt in dit hoofdstuk kort omschreven. Een uitgebreide beschrijving van de productclusters en de afzonderlijke producten is opgenomen in het (digitale) productenboek.

De gemeenschappelijke regeling GGD-RR kent een basistakenpakket dat in omvang beperkt blijft tot een verantwoord wettelijk minimum. Deze omvang kan worden uitgedrukt in het aantal taken en in het niveau waarop individuele taken worden uitgevoerd.

Met betrekking tot het *aantal taken* blijkt uit een benchmark die vorig jaar is uitgevoerd (zie hoofdstuk 4) dat het basistakenpakket van veel andere GGD'en uitgebreider is dan dat van GGD-RR. Zo hebben veel GGD'en taken rond beleidsadvisering, preventie en forensische geneeskunde etc. nog in hun pakket. Dat soort taken zit niet (meer) in het basistakenpakket van GGD-RR.

Rond de wettelijke taak ouderengezondheidszorg is bij de begrotingsvoorbereiding 2015 besloten dit niet als apart product op te nemen in het basistakenpakket omdat deze taak reeds in een aantal bestaande producten is verwerkt, waaronder de integrale gezondheidsmonitor, de volksgezondheidstoekomstverkenningen (VTV) en de informatieverstrekking (hitteplan). In andere onderdelen van deze wettelijke taak is reeds lokaal voorzien door eigen gemeentelijke inzet, al dan niet ingekocht bij bijvoorbeeld welzijnsorganisaties.

Wat betreft het *niveau waarop de taken worden uitgevoerd*, is het huidige niveau naar het oordeel van GGD-professionals rond bijvoorbeeld medische milieukunde voldoende om in geval van calamiteiten (denk aan Moerdijk) adequaat te kunnen optreden. Hierbij hoort de kanttekening dat dit altijd inschattingen blijven op basis van ervaringen uit het verleden en dat harde normen ontbreken. De kracht van de gemeenschappelijke regeling GGD-RR is dat in geval van calamiteiten er een grote infrastructuur beschikbaar is in de vorm van de gemeentelijke organisatie van Rotterdam.

GGD Nederland is momenteel samen met VWS aan het verkennen of er hardere normen of minimumvereisten zijn te formuleren rond de taken in het basistakenpakket. Dit wordt in het zogenaamde stimuleringsprogramma door GGD Nederland de komende tijd verder uitgewerkt. Onlangs is als eerste aanzet de publicatie *De Staat van de GGD* uitgebracht. Hieruit blijkt opnieuw dat de omvang en invulling van de basistakenpakketten tussen GGD-en fors verschilt. Naar verwachting zal in de loop van 2016, op basis van dit rapport, verder gewerkt worden aan de formulering van normen en eventuele minimumvereisten. Voor begroting 2017 is dit echter nog niet aan de orde.

Het basispakket van de GR GGD-RR is samengesteld uit de volgende producten. Hieronder een korte omschrijving per product.

#### *Ondersteuning en beleidsvoorbereiding bestuur gemeenschappelijke regeling*

- Het bieden van inhoudelijke en bedrijfsmatige ondersteuning aan het bestuur van de gemeenschappelijke regeling. Verder behoort ook het lidmaatschap van GGD Nederland tot dit onderdeel. GGD Nederland is de landelijke ondersteuningsorganisatie voor alle GGD'en in Nederland die onder andere de landelijke lobby rond publieke gezondheidszorg en de belangen van GGD'en vertegenwoordigt. Tenslotte valt ook het organiseren van regionale conferenties (zoals in 2015 over eenzaamheid) onder dit product.

#### *Informatieverstrekking*

- Vergroten van de kennis van burgers en organisaties over gezondheid, gezond gedrag en zorg door middel van social media en de website (o.a. de rubriek gezondheid A t/m Z).

#### *Integrale gezondheidsmonitor 0-100 jarigen en VTV*

- Het in kaart brengen en op systematische wijze volgen en signaleren van ontwikkelingen in de gezondheidstoestand en gezondheidsbevorderende- en bedreigende factoren van de inwoners van het werkgebied van de GGD Rotterdam-Rijnmond.
- Het adviseren over gemeentelijk volksgezondheidsbeleid op basis van een integrale analyse van de gezondheidssituatie in de gemeenten.

#### GROP

- Het onderhouden en operationeel zijn van een GGD Rampen OpvangPlan, waarmee de GGD vorm geeft aan goed getraind crisismanagement en in staat is om complexe incidenten slagvaardig en adequaat af te handelen

#### Infectieziektebestrijding

- Het voorkomen van introductie en (verdere) verspreiding van infectieziekten en waar nodig bestrijden van infectieziekten.
- Het via surveillance monitoren van de ontwikkeling van infectieziekten, beleid op dit terrein ontwikkelen en waar nodig de bestrijding van infectieziekten coördineren.

#### Tuberculosebestrijding

- Het voorkomen van introductie en (verdere) verspreiding van tuberculose in het werkgebied door het vroegtijdig opsporen en behandelen van tuberculose en tuberculose-infecties, surveillance van de verspreiding van tuberculose en het ontwikkelen van beleid.

#### Soa/hiv-preventie en –bestrijding

- Het voorkomen van introductie en (verdere) verspreiding van seksueel overdraagbare aandoeningen (soa) en hiv en waar nodig bestrijden van soa/hiv.
- Het via surveillance monitoren van de ontwikkeling van soa/hiv, beleid op dit terrein ontwikkelen en waar nodig de bestrijding van soa/hiv coördineren.

#### Technische hygiënezorg

- Technische hygiënezorg vindt plaats in situaties waar veel mensen van gemeenschappelijke/collectieve voorzieningen gebruik maken. Dit zijn veelal specifieke doelgroepen die op basis van bijvoorbeeld leeftijd en gezondheid extra risico kunnen lopen op infectieziekten.

#### Inspectie kinderopvang en peuterspeelzalen

- Toezicht op de kwaliteit van kinderopvang, peuterspeelzaalwerk en gastouders op de aspecten hygiëne, veiligheid en pedagogisch beleid

#### Medische milieukunde

- Het beschermen en bevorderen van de gezondheid van burgers door het contact met milieuverontreiniging te beperken en een veilige omgeving te bevorderen.

#### Organisatie en coördinatie kleinschalige incidenten en zedenzaken

- Het voorkomen van maatschappelijke onrust bij kleinschalige incidenten en zedenzaken (die niet onder de Gripprocedure van de GHOR vallen).
- Daarnaast wordt ingezet op vermindering van de met het kleinschalig incident of de zedenzaak samenhangende psychosociale klachten/gezondheidsproblemen

#### Prestaties en kengetallen 2017

In het productenboek worden voor alle producten kengetallen en prestatie-indicatoren vermeld. Deze vormen de basis voor de verantwoording over de uitvoering van de producten in 2017. Waar mogelijk worden voor producten specifieke prestatieafspraken 2017 gemaakt. In geval van kengetallen betreft dit de verwachte productie in 2017. De prestatie-indicatoren, kengetallen en prestaties 2017 zijn weergegeven in de tabel hieronder.

Basisproduct	Omschrijving prestatie-indicator/kengetal	Prestatie/kengetal 2017
Ondersteuning bestuur	<ul style="list-style-type: none"><li>• aantal adviezen algemeen bestuur</li><li>• aantal bestuurlijke en ambtelijke overleggen</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• ca. 20 adviezen</li><li>• 5 bestuurlijke en ambtelijk overleggen</li></ul>



Basisproduct	Omschrijving prestatie-indicator/kengetal	Prestatie/kengetal 2017
Informatievoorziening	<ul style="list-style-type: none"> <li>Up to date informatie over gezondheid van A t/m Z op de website www. ggdrotterdamrijnmond.nl</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Actuele rubriek A t/m Z</li> <li>Aantal bezoekers website algemeen en rubriek A t/m Z specifiek</li> </ul>
Integrale monitor 0-100 jarigen	<ul style="list-style-type: none"> <li>Website/gezondheidsatlas waar alle informatie digitaal beschikbaar is</li> <li>Aantal schoolrapportages (voor scholen voor voortgezet onderwijs)</li> <li>Voor elke gemeente een rVTV rapportage</li> <li>Aantal presentaties/adviezen gemeenten</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Na elk monitormoment worden de gegevens via de website "gezondheidsatlasrotterdamrijnmond.nl" ontsloten.</li> <li>Eens in de vier jaar</li> <li>Eens in de vier jaar</li> <li>Aantallen op basis van vragen</li> </ul>
GROP	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trainingen</li> <li>Oefeningen</li> <li>Paraatheidstest</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>5 trainingen</li> <li>2 oefeningen</li> <li>2 paraatheidstesten</li> </ul>
Infectieziektebestrijding	<ul style="list-style-type: none"> <li>aantal meldingen;</li> <li>aantal outbreaks van infectieziekten en wijze van opvolging;</li> <li>aantal beroepsgebonden besmettingsaccidenten</li> <li>aantal particuliere besmettingsaccidenten.</li> <li>oefeningen ter voorbereiding op grootschalige uitbraken infectieziekten</li> <li>Snelheid meldingen: percentage meldingen dat conform landelijke richtlijnen op tijd is.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1.150 meldingen</li> <li>150 outbreaks</li> <li>275</li> <li>150</li> <li>2</li> <li>95%</li> </ul>
Tuberculosebestrijding	<ul style="list-style-type: none"> <li>aantal meldingen van tuberculosepatiënten en registraties van tuberculose-infectie;</li> <li>aantal cliëntcontacten;</li> <li>aantal longfoto's, Mantoux testen, IGRA-testen en BCG-vaccinaties.</li> <li>percentage TBC-patiënten dat behandeling voltooid</li> <li>percentage geïnfecteerde personen dat preventieve behandeling voltooid</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100 meldingen</li> <li>14.000 cliëntcontacten</li> <li>8.500 longfoto's en 1.800 mantouxtesten, 250 IGRA testen en 1.800 BCG vaccinaties</li> <li>&gt; 85%</li> <li>&gt; 80%</li> </ul>
Soa/hiv-preventie en – bestrijding	<ul style="list-style-type: none"> <li>aantal mensen bereikt met voorlichtingen</li> <li>aantal groepsvoorlichtingen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>10.000 mensen bereikt</li> <li>200 groepsvoorlichtingen</li> </ul>
Technische hygiënezorg***	<ul style="list-style-type: none"> <li>lijst van basisvoorzieningen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>lijst van basisvoorzie-</li> </ul>

Basisproduct	Omschrijving prestatie-indicator/kengetal	Prestatie/kengetal 2017
	<ul style="list-style-type: none"> <li>aantal adviezen/inspecties technische hygiënezorg</li> </ul>	<i>nigen</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>200 adviezen/inspecties technische hygiënezorg</li> </ul>
Inspectie kinderopvang en peuterspeelzalen	<ul style="list-style-type: none"> <li>Percentage inspectie t.o.v. de planning</li> <li>Gemiddelde inspectietijd van de realisatie t.o.v. de planning.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>100% van de ingekochte aantallen</li> <li>13 uur per inspectie</li> </ul>
Medische milieukunde	<ul style="list-style-type: none"> <li>aantal meldingen</li> <li>aantal adviezen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>350 meldingen</li> <li>400 adviezen</li> </ul>
Organisatie en coördinatie kleinschalige incidenten en zedenzaken	<ul style="list-style-type: none"> <li>aantal afgehandelde casussen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>12 casussen*</li> </ul>

\* in de begroting is rekening gehouden met 12 casussen. Specifiek voor dit product geldt dat, wanneer er gedurende minstens drie opeenvolgende jaren meer dan 12 casussen zullen zijn, de financiering opnieuw besproken zal worden in het algemeen bestuur.

### Een uitgebreid aanbod plusproducten

In het productenboek is een groot aantal plusproducten beschreven. De producten dragen, aanvullend op de basisproducten, bij aan het volksgezondheidsbeleid van de gemeenten of aan het gemeentelijk beleid in het kader van de Wet Maatschappelijke Ondersteuning. In het productenboek zijn de plusproducten algemeen beschreven. Gemeenten en GGD maken in bilateraal overleg afspraken over de inhoud en bijbehorende kosten van een plusproduct voor een gemeente. Zo ontstaat een plusproduct op maat. De afspraken worden vastgelegd in een offertebrief. Sommige producten worden niet onder de noemer van de GGD uitgevoerd maar elders binnen de gemeente Rotterdam, in dat geval zijn het bilaterale afspraken tussen de gemeente Rotterdam en een andere (regio) gemeente. De producten worden dan niet onder de merknaam GGD maar als product van de gemeente Rotterdam geleverd.

### 3. GEMEENTELIJKE BIJDRAGEN

#### Begrotingscyclus 2015-2018

De afspraken over de omvang en prijs van het basistakenpakket vinden steeds plaats voor een periode van vier jaar. In principe wordt er in deze periode alleen geïndexeerd conform de afspraken van de gezamenlijke gemeentesecretarissen in de regio. In de tweede helft van 2013 hebben de gemeente Rotterdam en vertegenwoordigers van de deelnemende gemeenten in de GGD-RR een intensief traject doorlopen om de begroting 2015-2018 voor te bereiden. Met een ambtelijke en een bestuurlijke werkgroep is de begroting voor de basistaken doorgelicht met het oog op de periode 2015-2018.

Voor het opstellen van de basistakenbegroting GGD-RR ziet de rekensom er voor elke basistaak als volgt uit:

$$\text{Inwonerbijdrage} = \frac{\text{aantal uur personele inzet (Q)} * \text{uurtarief (P)} + \text{eventuele materiële kosten}}{\text{aantal inwoners in Rotterdam-Rijnmond}}$$

Bij het bepalen van de uurtarieven (P) is uitgegaan van integrale tarieven, waarbij deelnemende gemeenten niet alleen betalen voor de directe personeelskosten, maar ook naar evenredigheid meebetalen aan overhead en huisvesting. Als basis voor de uurtarieven dienen de uitkomsten van het kostprijsmodel dat samen met KPMG is opgesteld voor de basistakenbegroting 2011-2014. Die uitkomsten zijn herijkt op basis van een vergelijking van interne dienstbegrotingen van de toenmalige gemeentelijke dienst GGD van 2011 en 2013, waarbij werd gekeken óf en met hoeveel procent de uurtarieven kunnen dalen.

Tevens is voor iedere basistaak doorgerekend welke personele inzet (mede aan de hand van tijdschrijfgegevens) en materiële kosten benodigd zijn. Daarmee kon de hoeveelheid (Q) van de producten worden bepaald.

De organisatiekosten van de toenmalige gemeentelijke dienst GGD zijn in de periode 2011-2013 sneller gedaald dan de uitvoeringskosten, vooral vanwege forse bezuinigingen op de stafafdelingen en in huisvestingskosten. Afgesproken werd dat de GGD-RR deze bezuiniging vrijwillig zou teruggeven aan de aangesloten gemeenten. Het ging hierbij om een verlaging van de uurtarieven (P) met 3,9%. Omdat binnen de gemeenschappelijke regeling GGD-RR de indexatie wordt gehanteerd die jaarlijks wordt afgegeven door de Kring van Gemeentesecretarissen van de regio Rotterdam-Rijnmond en deze in 2015 + 0,5% was werd deze ook toegepast, waardoor de tarieven met 3,4% per saldo werden verlaagd.

De tariefdaling van 3,9% ligt vast voor de begrotingsperiode 2015-2018, waardoor het jaarlijkse indexpercentage de enige variabele is die tussentijds nog tot wijzigingen in de uurtarieven kan leiden. In de vergadering van 23 januari 2014 van het Algemeen Bestuur van de GGD-RR werd daarom in dit kader afgesproken dat, mochten er in de periode van 2015-2018 nog bezuinigingstaakstellingen worden opgelegd, deze allereerst zouden mogen worden verrekend met de vrijwillige bezuiniging van 3,9%.

Tot slot is met ingang van 2015 een onderscheid aangebracht tussen het *vaste deel* van het basistakenpakket, waarvoor iedere gemeente een vast bedrag per inwoner betaalt. Dit betreft alle basistaken behalve kinderopvanginspecties. Laatstgenoemde vormt het *variabele deel* van het basistakenpakket. Dit variabele deel zal verschillen per gemeente, omdat het aantal locaties en het gewenste aantal inspecties per gemeente uiteenloopt.

#### Kosten basistakenpakket per gemeente voor 2017

Zoals afgesproken en gebruikelijk is wordt in de begroting 2017 slechts het indexpercentage van +0,6% voor 2017 toegepast, zoals afgegeven door de werkgroep 'verbetering financiële sturing gemeenschappelijke regelingen', (de Kring van Gemeentesecretarissen van de gehele regio Rotterdam-Rijnmond). Dit leidt tot een stijging van de uurtarieven met 0,6% in 2017.

De kosten van het vaste deel van het basistakenpakket voor 2017 uitgedrukt in een prijs per inwoner staan in onderstaande tabel:

Code	Productnaam	Inwoner- bijdrage 2016	Inwoner- bijdrage 2017	Vershil in €	Vershil in %
A1	Ondersteuning bestuur gemeenschappelijke regeling	€ 0,23	€ 0,24	€ 0,00	0,60%
A2	Informatieverstrekking	€ 0,03	€ 0,03	€ 0,00	0,60%
A3	GGD Rampenopvangplan (GROP)	€ 0,10	€ 0,10	€ 0,00	0,60%
A4	Integrale Gezondheidsmonitor Rijnmond	€ 0,46	€ 0,47	€ 0,00	0,60%
B1	Infectieziektebestrijding	€ 2,00	€ 2,01	€ 0,01	0,60%
B2	Tuberculosebestrijding	€ 0,98	€ 0,99	€ 0,01	0,60%
B3	Soa/hiv preventie en bestrijding	€ 0,45	€ 0,45	€ 0,00	0,60%
C1	Technische hygienezorg	€ 0,14	€ 0,14	€ 0,00	0,60%
C3	Medische milieukunde	€ 0,56	€ 0,56	€ 0,00	0,60%
D1	Organisatie en coördinatie KIZ	€ 0,11	€ 0,11	€ 0,00	0,60%
<b>Totaal</b>		<b>€ 5,07</b>	<b>€ 5,10</b>	<b>€ 0,03</b>	<b>0,60%</b>

In cijfers 2017 verwerkte prijsindexering 0,60%  
Groei/daling van de inwonerbijdrage bij gelijkblijvend prijspeil 0,00%

N.B. Bedragen zijn afgerond op hele centen, waardoor afrondingsverschillen kunnen ontstaan.

De bedragen voor het variabele deel van het basistakenpakket zijn indicatief, want uiteindelijk wordt afgerekend op het werkelijke aantal verrichte inspecties. Ter indicatie is – zoals in 2014 is overeengekomen met de ambtelijke werkgroep – gekozen voor de meest actuele benadering van het totaal aantal inspecties 2017, t.w. het afgesproken aantal inspecties voor 2016 (inkoopafspraken, gemaakt in najaar 2015), gecorrigeerd voor prijsindexering. De afspraken voor de inspecties kinderopvang worden in het najaar conform afspraken geactualiseerd en de gewijzigde begrotingsbedragen voor dit variabele deel van het basistakenpakket worden vastgelegd in een opdrachtbrief.

De kosten van de basisproducten voor 2017 zijn vermeld in de onderstaande tabel waarbij per individuele gemeente is uitgewerkt wat zowel het totaalbedrag als de bijdrage per inwoner is. Deze bedragen zijn berekend met de inwoneraantallen van 1 januari 2016.

Product- code	Productnaam	Albrands-waard	Baren-drecht	Brielle	Capelle a/d IJssel
A1	Ondersteuning bestuur gemeenschappelijke regeling	€ 5.892	€ 11.273	€ 3.921	€ 15.672
A2	Informatieverstrekking	€ 790	€ 1.512	€ 526	€ 2.102
A3	GGD Rampen opvangplan (GROP)	€ 2.609	€ 4.992	€ 1.736	€ 6.940
A4	Integrale Gezondheidsmonitor Rijnmond	€ 11.656	€ 22.300	€ 7.757	€ 31.003
	<b>Totaal algemeen productenaanbod</b>	<b>€ 20.948</b>	<b>€ 40.078</b>	<b>€ 13.940</b>	<b>€ 55.717</b>
B1	Infectieziektebestrijding	€ 50.244	€ 96.129	€ 33.435	€ 133.641
B2	Tuberculosebestrijding	€ 24.637	€ 47.137	€ 16.395	€ 65.531
B3	Soa/hiv preventie en bestrijding	€ 11.287	€ 21.595	€ 7.511	€ 30.022
	<b>Totaal infectieziektebestrijding</b>	<b>€ 86.169</b>	<b>€ 164.861</b>	<b>€ 57.341</b>	<b>€ 229.194</b>
C1	Technische hygienezorg	€ 3.533	€ 6.759	€ 2.351	€ 9.397
C3	Medische milieukunde	€ 14.121	€ 27.017	€ 9.397	€ 37.559
	<b>Totaal milieu en hygiëne</b>	<b>€ 17.654</b>	<b>€ 33.776</b>	<b>€ 11.748</b>	<b>€ 46.957</b>
D1	Organisatie en coördinatie KIZ	€ 2.683	€ 5.133	€ 1.785	€ 7.135
	<b>Totaal persoonsgerichte zorg</b>	<b>€ 2.683</b>	<b>€ 5.133</b>	<b>€ 1.785</b>	<b>€ 7.135</b>
	<b>Totaal vaste deel basistakenpakket (zonder extra bijdrage Rotterdam)</b>	<b>€ 127.454</b>	<b>€ 243.847</b>	<b>€ 84.815</b>	<b>€ 339.003</b>
	<b>Vaste inwonerbijdrage per gemeente 2017</b>	<b>€ 5,10</b>	<b>€ 5,10</b>	<b>€ 5,10</b>	<b>€ 5,10</b>
C2	Inspecties kinderopvang	€ 28.465	€ 77.833	€ 14.564	€ 89.566
	<b>Variabel deel basistakenpakket (indicatief) 2017</b>	<b>€ 28.465</b>	<b>€ 77.833</b>	<b>€ 14.564</b>	<b>€ 89.566</b>
	<b>Variabele inwonerbijdrage (indicatief) per gemeente 2017</b>	<b>€ 1,14</b>	<b>€ 1,63</b>	<b>€ 0,88</b>	<b>€ 1,35</b>
B2	Tuberculosebestrijding	€ -	€ -	€ -	€ -
	<b>Extra bijdrage van de gemeente Rotterdam aan het basistakenpakket</b>	<b>€ -</b>	<b>€ -</b>	<b>€ -</b>	<b>€ -</b>
	<b>Extra inwonerbijdrage gemeente Rotterdam 2017</b>				

<b>Bedrag per inwoner</b>								
Vast deel basistakenpakket	€	5,10	€	5,10	€	5,10	€	5,10
Variabel deel basistakenpakket	€	1,14	€	1,63	€	0,88	€	1,35
Extra bijdrage Rotterdam voor tbc-bestrijding		0	€	-	€	-	€	-
<b>Totaal</b>	<b>€</b>	<b>6,23</b>	<b>€</b>	<b>6,72</b>	<b>€</b>	<b>5,97</b>	<b>€</b>	<b>6,44</b>

Product- code	Productnaam	Goeree-Overflakkee	Hellevoet-sluis	Krimpen a/d IJssel	Lansinger-land
A1	Ondersteuning bestuur gemeenschappelijke regeling	€ 11.385	€ 9.097	€ 6.847	€ 13.910
A2	Informatieverstrekking	€ 1.527	€ 1.220	€ 918	€ 1.866
A3	GGD Rampen opvangplan (GROP)	€ 5.042	€ 4.029	€ 3.032	€ 6.160
A4	Integrale Gezondheidsmonitor Rijnmond	€ 22.521	€ 17.996	€ 13.545	€ 27.518
	<b>Totaal algemeen productenaanbod</b>	<b>€ 40.474</b>	<b>€ 32.343</b>	<b>€ 24.342</b>	<b>€ 49.454</b>
B1	Infectieziektebestrijding	€ 97.079	€ 77.576	€ 58.386	€ 118.618
B2	Tuberculosebestrijding	€ 47.603	€ 38.039	€ 28.629	€ 58.164
B3	Soa/hiv preventie en bestrijding	€ 21.808	€ 17.427	€ 13.116	€ 26.647
	<b>Totaal infectieziektebestrijding</b>	<b>€ 166.491</b>	<b>€ 133.042</b>	<b>€ 100.131</b>	<b>€ 203.429</b>
C1	Technische hygienezorg	€ 6.826	€ 5.455	€ 4.106	€ 8.341
C3	Medische milieukunde	€ 27.284	€ 21.802	€ 16.409	€ 33.337
	<b>Totaal milieu en hygiëne</b>	<b>€ 34.110</b>	<b>€ 27.257</b>	<b>€ 20.515</b>	<b>€ 41.678</b>
D1	Organisatie en coördinatie KIZ	€ 5.183	€ 4.142	€ 3.117	€ 6.333
	<b>Totaal persoonsgerichte zorg</b>	<b>€ 5.183</b>	<b>€ 4.142</b>	<b>€ 3.117</b>	<b>€ 6.333</b>
	<b>Totaal vaste deel basistakenpakket (zonder extra bijdrage Rotterdam)</b>	<b>€ 246.258</b>	<b>€ 196.784</b>	<b>€ 148.106</b>	<b>€ 300.895</b>
	<b>Vaste inwonerbijdrage per gemeente 2017</b>	<b>€ 5,10</b>	<b>€ 5,10</b>	<b>€ 5,10</b>	<b>€ 5,10</b>
C2	Inspecties kinderopvang	€ 78.537	€ 32.924	€ 49.847	€ 85.510
	<b>Variabel deel basistakenpakket (indicatief) 2017</b>	<b>€ 78.537</b>	<b>€ 32.924</b>	<b>€ 49.847</b>	<b>€ 85.510</b>
	<b>Variabele inwonerbijdrage (indicatief) per gemeente 2017</b>	<b>€ 1,63</b>	<b>€ 0,85</b>	<b>€ 1,72</b>	<b>€ 1,45</b>
B2	Tuberculosebestrijding	€ -	€ -	€ -	€ -
	<b>Extra bijdrage van de gemeente Rotterdam aan het basistakenpakket</b>	<b>€ -</b>	<b>€ -</b>	<b>€ -</b>	<b>€ -</b>
	<b>Extra inwonerbijdrage gemeente Rotterdam 2017</b>				

#### Bedrag per inwoner

Vast deel basistakenpakket	€ 5,10	€ 5,10	€ 5,10	€ 5,10
Variabel deel basistakenpakket	€ 1,63	€ 0,85	€ 1,72	€ 1,45
Extra bijdrage Rotterdam voor tbc-bestrijding	€ -	€ -	€ -	€ -
<b>Totaal</b>	<b>€ 6,72</b>	<b>€ 5,95</b>	<b>€ 6,81</b>	<b>€ 6,55</b>

Product- code	Productnaam	Maassluis	Nissewaard	Ridderkerk	Rotterdam
A1	Ondersteuning bestuur gemeenschappelijke regeling	€ 7.608	€ 20.123	€ 10.627	€ 148.224
A2	Informatieverstrekking	€ 1.020	€ 2.699	€ 1.425	€ 19.883
A3	GGD Rampen opvangplan (GROP)	€ 3.369	€ 8.911	€ 4.706	€ 65.640
A4	Integrale Gezondheidsmonitor Rijnmond	€ 15.049	€ 39.807	€ 21.021	€ 293.218
	<b>Totaal algemeen productenaanbod</b>	<b>€ 27.046</b>	<b>€ 71.540</b>	<b>€ 37.779</b>	<b>€ 526.965</b>
B1	Infectieziektebestrijding	€ 64.872	€ 171.593	€ 90.616	€ 1.263.954
B2	Tuberculosebestrijding	€ 31.810	€ 84.141	€ 44.433	€ 619.779
B3	Soa/hiv preventie en bestrijding	€ 14.573	€ 38.548	€ 20.356	€ 283.941
	<b>Totaal infectieziektebestrijding</b>	<b>€ 111.254</b>	<b>€ 294.281</b>	<b>€ 155.405</b>	<b>€ 2.167.675</b>
C1	Technische hygienezorg	€ 4.562	€ 12.066	€ 6.372	€ 88.877
C3	Medische milieukunde	€ 18.232	€ 48.226	€ 25.467	€ 355.231
	<b>Totaal milieu en hygiëne</b>	<b>€ 22.794</b>	<b>€ 60.292</b>	<b>€ 31.839</b>	<b>€ 444.108</b>
D1	Organisatie en coördinatie KIZ	€ 3.464	€ 9.162	€ 4.838	€ 67.486
	<b>Totaal persoonsgerichte zorg</b>	<b>€ 3.464</b>	<b>€ 9.162</b>	<b>€ 4.838</b>	<b>€ 67.486</b>
	<b>Totaal vaste deel basistakenpakket (zonder extra bijdrage Rotterdam)</b>	<b>€ 164.558</b>	<b>€ 435.275</b>	<b>€ 229.862</b>	<b>€ 3.206.234</b>
	<b>Vaste inwonerbijdrage per gemeente 2017</b>	<b>€ 5,10</b>	<b>€ 5,10</b>	<b>€ 5,10</b>	<b>€ 5,10</b>
C2	Inspecties kinderopvang	€ 26.927	€ 97.124	€ 47.898	€ 952.854
	<b>Variabel deel basistakenpakket (indicatief) 2017</b>	<b>€ 26.927</b>	<b>€ 97.124</b>	<b>€ 47.898</b>	<b>€ 952.854</b>
	<b>Variabele inwonerbijdrage (indicatief) per gemeente 2017</b>	<b>€ 0,83</b>	<b>€ 1,14</b>	<b>€ 1,06</b>	<b>€ 1,51</b>
B2	Tuberculosebestrijding	€ -	€ -	€ -	€ 581.031
	<b>Extra bijdrage van de gemeente Rotterdam aan het basistakenpakket</b>	<b>€ -</b>	<b>€ -</b>	<b>€ -</b>	<b>€ 581.031</b>
	<b>Extra inwonerbijdrage gemeente Rotterdam 2017</b>				<b>€ 0,92</b>

#### Bedrag per inwoner

Vast deel basistakenpakket	€ 5,10	€ 5,10	€ 5,10	€ 5,10
Variabel deel basistakenpakket	€ 0,83	€ 1,14	€ 1,06	€ 1,51
Extra bijdrage Rotterdam voor tbc-bestrijding	€ -	€ -	€ -	€ 0,92
<b>Totaal</b>	<b>€ 5,93</b>	<b>€ 6,23</b>	<b>€ 6,16</b>	<b>€ 7,54</b>

Product-code	Productnaam	Schiedam	Vlaardingen	Westwoorne	Totaal
A1	Ondersteuning bestuur gemeenschappelijke regeling	€ 18.155	€ 16.938	€ 3.347	€ 303.019
A2	Informatieverstrekking	€ 2.435	€ 2.272	€ 449	€ 40.647
A3	GGD Rampen opvangplan (GROP)	€ 8.040	€ 7.501	€ 1.482	€ 134.189
A4	Integrale Gezondheidsmonitor Rijnmond	€ 35.914	€ 33.508	€ 6.621	€ 599.434
	<b>Totaal algemeen productenaanbod</b>	<b>€ 64.544</b>	<b>€ 60.219</b>	<b>€ 11.899</b>	<b>€ 1.077.289</b>
B1	Infectieziektebestrijding	€ 154.812	€ 144.439	€ 28.541	€ 2.583.936
B2	Tuberculosebestrijding	€ 75.912	€ 70.825	€ 13.995	€ 1.267.031
B3	Soa/hiv preventie en bestrijding	€ 34.778	€ 32.447	€ 6.412	€ 580.469
	<b>Totaal infectieziektebestrijding</b>	<b>€ 265.502</b>	<b>€ 247.711</b>	<b>€ 48.948</b>	<b>€ 4.431.435</b>
C1	Technische hygienezorg	€ 10.886	€ 10.156	€ 2.007	€ 181.694
C3	Medische milieukunde	€ 43.510	€ 40.594	€ 8.021	€ 726.208
	<b>Totaal milieu en hygiëne</b>	<b>€ 54.395</b>	<b>€ 50.751</b>	<b>€ 10.028</b>	<b>€ 907.903</b>
D1	Organisatie en coördinatie KIZ	€ 8.266	€ 7.712	€ 1.524	€ 137.963
	<b>Totaal persoonsgerichte zorg</b>	<b>€ 8.266</b>	<b>€ 7.712</b>	<b>€ 1.524</b>	<b>€ 137.963</b>
	<b>Totaal vaste deel basistakenpakket (zonder extra bijdrage Rotterdam)</b>	<b>€ 392.707</b>	<b>€ 366.393</b>	<b>€ 72.399</b>	<b>€ 6.554.590</b>
	<b>Vaste inwonerbijdrage per gemeente 2017</b>	<b>€ 5,10</b>	<b>€ 5,10</b>	<b>€ 5,10</b>	<b>€ 5,10</b>
C2	Inspecties kinderopvang	€ 118.696	€ 97.084	€ 11.431	€ 1.809.261
	<b>Variabel deel basistakenpakket (indicatief) 2017</b>	<b>€ 118.696</b>	<b>€ 97.084</b>	<b>€ 11.431</b>	<b>€ 1.809.261</b>
	<b>Variabele inwonerbijdrage (indicatief) per gemeente 2017</b>	<b>€ 1,54</b>	<b>€ 1,35</b>	<b>€ 0,80</b>	<b>€ 1,41</b>
B2	Tuberculosebestrijding	€ -	€ -	€ -	€ 581.031
	<b>Extra bijdrage van de gemeente Rotterdam aan het basistakenpakket</b>	<b>€ -</b>	<b>€ -</b>	<b>€ -</b>	<b>€ 581.031</b>
	<b>Extra inwonerbijdrage gemeente Rotterdam 2017</b>				
<b>Bedrag per inwoner</b>					
	Vast deel basistakenpakket	€ 5,10	€ 5,10	€ 5,10	€ 5,10
	Variabel deel basistakenpakket	€ 1,54	€ 1,35	€ 0,80	€ 1,41
	Extra bijdrage Rotterdam voor tbc-bestrijding	€ -	€ -	€ -	€ -
	<b>Totaal</b>	<b>€ 6,64</b>	<b>€ 6,45</b>	<b>€ 5,90</b>	<b>€ 6,50</b>

### Extra bijdrage gemeente Rotterdam

Voor de basistaak tuberculosebestrijding liggen de productiecijfers aanzienlijk hoger in Rotterdam dan in de overige gemeenten. Om die reden is bij de begrotingsbehandeling voor het jaar 2011 afgesproken om de gemeente Rotterdam in 2011-2014 een extra inwonerbijdrage in rekening te brengen voor de extra formatie die nodig is voor de bovengemiddelde productiecijfers (na correctie voor de schaalvoordelen van het samen optrekken van Rotterdam en regiogemeenten binnen één gemeenschappelijke regeling). Deze afspraak wordt gecontinueerd voor de periode 2015-2018, want de productiecijfers (aantal verrichtingen / cliëntcontacten) zijn in Rotterdam nog steeds hoger dan in regiogemeenten, waardoor een extra bijdrage van Rotterdam gerechtvaardigd blijft.

### BTW-compensatie

Per 1 januari 2003 is de Wet op het BTW-compensatiefonds (BCF) ingevoerd, ten gevolge waarvan gemeenten de omzetbelasting (BTW) die zij voor haar overheidsmatige activiteiten in rekening gebracht krijgen in principe kunnen declareren bij het BCF. Een en ander geldt evenwel slechts voor die taken welke niet uitgesloten zijn van compensatie.

De gemeenschappelijke regeling GGD-RR kan gebruik maken van de zogeheten transparantieregeling; wat betekent dat de aan het lichaam in rekening gebrachte omzetbelasting (inkoop-BTW) naar de participerende gemeenten kan worden doorgeschoven, die op hun beurt deze omzetbelasting op het BCF kunnen claimen. Gebruikmaking van de transparantieregeling is door de Belastingdienst goedgekeurd. Doorschuiven van omzetbelasting impliceert dat de hiervoor genoemde inwonerbijdragen inclusief doorschuif-BTW is. Op de voorschotnota's zal deze compensabele inkoop-BTW zichtbaar worden gemaakt. Op grond hiervan kunnen de deelnemende gemeenten deze compensabele inkoop-BTW claimen op het BTW-compensatiefonds (BCF).

Voor de aan de Gemeenschappelijke Regeling deelnemende (regio)gemeenten leidt de Wet op het BTW-compensatiefonds voor het jaar 2017 tot de volgende compensatiebedragen per gemeente:

**Te compenseren BTW (excl. variabel deel inspecties kinderopvang)\***

<b>gemeente</b>	<b>te compenseren BTW</b>
Albrandswaard	€ 2.840
Barendrecht	€ 5.434
Brielle	€ 1.890
Capelle a/d IJssel	€ 7.554
Goeree-Overflakkee	€ 5.487
Hellevoetsluis	€ 4.385
Krimpen a/d IJssel	€ 3.300
Lansingerland	€ 6.705

<b>gemeente</b>	<b>te compenseren BTW</b>
Maassluis	€ 3.667
Nissewaard	€ 9.699
Ridderkerk	€ 5.122
Schiedam	€ 8.751
Vlaardingen	€ 8.164
Westvoorne	€ 1.613

**Te compenseren BTW (variabel deel inspecties kinderopvang)\***

<b>gemeente</b>	<b>te compenseren BTW</b>
Albrandswaard	€ 817
Barendrecht	€ 2.234
Brielle	€ 418
Capelle a/d IJssel	€ 2.571
Goeree-Overflakkee	€ 2.254
Hellevoetsluis	€ 945
Krimpen a/d IJssel	€ 1.431
Lansingerland	€ 2.455

<b>gemeente</b>	<b>te compenseren BTW</b>
Maassluis	€ 773
Nissewaard	€ 2.788
Ridderkerk	€ 1.375
Schiedam	€ 3.407
Vlaardingen	€ 2.787
Westvoorne	€ 328

\* De compensabele btw van het vaste deel van het basistakenpakket wordt opgenomen in de begroting 2016, terwijl de compensabele btw op het variabele deel (de inspecties kinderopvang) pas o.b.v. de definitieve afname per gemeente kan worden berekend t.b.v. het jaarverslag (= in januari/februari 2017)

**Facturatie**

De voorschotnota's voor de GGD basistaken worden in de loop van 2017 door de GGD-RR verstuurd naar de regiogemeenten. Deze voorschotnota's hebben betrekking op zowel het vaste als het variabele deel van het basistakenpakket. Begin 2018 zal een eindafrekening plaatsvinden van het variabele deel, aan de hand van het werkelijke aantal uitgevoerde inspecties kinderopvang.



## 4. VERANTWOORDING

### **Verantwoording aan de hand van kengetallen en prestatie-indicatoren**

De GGD-RR legt verantwoording af over de uitvoering van de producten in de twee tussentijdse rapportages en het jaarverslag. Het jaarverslag is de definitieve jaarrapportage waarin ook verantwoording wordt afgelegd over de financiële consequenties van de geleverde productie.

De basistaken en prestaties die in de voorliggende begroting worden vastgesteld voor 2017 vormen de kern van de rapportages. Rapportage vindt waar mogelijk plaats per gemeente. Afwijkingen van deze kengetallen en prestaties zijn onderwerp van discussie. De eventuele extra af te nemen plusproducten worden bilateraal per gemeente verantwoord en niet in de verantwoordingsrapportages over de basistaken opgenomen.

### **Rotterdam als risicodragers**

Nagenoeg alle GGD-organisaties vallen onder een gemeenschappelijke regeling en zijn in feite "eigendom" van de deelnemende gemeenten. Deze gemeenten zijn risicodragend voor de GGD-organisatie. Voor de GGD Rotterdam-Rijnmond geldt dit echter niet. De GGD-RR is onderdeel van de gemeentelijke organisatie van Rotterdam. Rotterdam is daarom risicodragend voor de GGD. De GGD legt verantwoording af over de bedrijfsvoering aan het College van de gemeente Rotterdam.

### **Jaarrekening**

De begroting 2017 voor het basistakenpakket is een overeenkomst tussen de gemeenschappelijke regeling GGD-RR en de gemeente Rotterdam. De gemeenschappelijke regeling besteedt de uitvoering van de basistaken uit aan de gemeente Rotterdam. Dit geldt ook voor de bestuurlijke ondersteuning alsmede het verzorgen van de financiële transacties. De GGD legt over de bedrijfsvoering verantwoording af aan het college van burgemeester en wethouders van Rotterdam. De rekening van de gemeenschappelijke regeling is slechts een weergave van het geheel aan baten en lasten voor de regiotaken per gemeente en is onderdeel van de rekening van de gemeente Rotterdam. Voor de informatievoorziening naar het bestuur van de gemeenschappelijke regeling GGD-RR wordt een jaarverslag opgesteld met daarin een weergave van de gerealiseerde prestaties op de basistaken. Omdat de gemeenschappelijke regeling geen eigen jaarrekening kent, kan ze in die zin, in tegenstelling tot de gemeente Rotterdam, niet voldoen aan het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten (BBV). Dit is ook met de Provincie Zuid-Holland, als toezichthouder op gemeenschappelijke regelingen, afgestemd.

### **Benchmarking**

In een benchmark zijn de kosten per inwoner voor het basistakenpakket van de GGD'en vergeleken op dezelfde wijze als KPMG heeft gedaan bij het proces van de begrotingsopstelling van 2011-2014. De gehouden benchmark is gebaseerd op de jaarbegrotingen over 2013 van alle GGD'en. In totaal zijn begrotingen van 27 GGD'en (100% van alle GGD'en) opgenomen in de benchmark. De begrotingen zijn via internet opgevraagd en van alle GGD'en is gekeken naar het wettelijke basistakenpakket van de GGD'en. Daarbij zijn de producten zoveel mogelijk gerangschikt naar onze productindeling om gemakkelijk te kunnen vergelijken.

De producten in het kader van de Jeugdgezondheidszorg zijn buiten de vergelijking gehouden. Bij alle GGD'en die een JGZ functie nog in eigen huis en dus in het basistakenpakket hebben is deze eruit gehaald om zuiverder te kunnen vergelijken.

Twee GGD'en (Den Haag en Utrecht) zijn uiteindelijk uit de vergelijking gelaten, omdat ze alle grootstedelijke taken in hun begroting hebben zitten en deze niet eruit zijn te halen tot een "zuiver" basistakenpakket overblijft. Hun totale pakketten komen uit op resp. 63 en 100 euro per inwoner.

Na correctie voor deze uitschieters lopen de inwonerbijdragen landelijk uiteen van € 4,81 (overigens exclusief inspecties kinderopvang!) tot € 16,66. Het gemiddelde basistakenpakket van alle GGD'en kost € 8,62. Het basistakenpakket van de GGD-RR (vast en variabel) kost ruim 2 euro per inwoner minder dan dit gemiddelde, en behoort daarmee tot de goedkoopste 20% van het land.

## BIJLAGE 1: Tarieven 2017 voor het basistakenpakket GGD-RR

Salarisschaal	Directe kosten (€)	Overhead en huisvesting (€)	Integraal uurtarief (€)
5	37,42	21,18	<b>58,60</b>
6	37,67	21,36	<b>59,03</b>
7	41,33	23,50	<b>64,83</b>
8	45,04	25,67	<b>70,71</b>
9	51,43	29,44	<b>80,87</b>
10	58,67	33,73	<b>92,40</b>
11	63,58	36,62	<b>100,20</b>
12	75,80	43,82	<b>119,62</b>
13	83,40	48,30	<b>131,70</b>

Tevens zullen deze tarieven gehanteerd worden voor de plusproducten die de GGD Rotterdam-Rijnmond levert. Eventuele decentrale huisvestingskosten die nodig zijn voor de uitvoering van plusproducten (buiten de GGD-kantoorlocaties in Rotterdam) worden separaat in rekening gebracht.

## BIJLAGE 2: Variabelen voor de berekening van gemeentelijke bijdragen

### Inwoneraantallen 1 januari 2016

Peildatum voor het aantal inwoners per gemeente is 1 januari 2016.

<b>gemeente</b>	<b>Totale bevolking</b>
Albrandswaard	25.007
Barendrecht	47.844
Brielle	16.641
Capelle aan den IJssel	66.514
Goeree-Overflakkee	48.317
Hellevoetsluis	38.610
Krimpen aan den IJssel	29.059
Lansingerland	59.037
Maassluis	32.287
Nissewaard*	85.403
Ridderkerk	45.100
Rotterdam	629.078
Schiedam	77.051
Vlaardingen	71.888
Westvoorne	14.205
<b>Totaal</b>	<b>1.286.041</b>

Bron: CBS Statline, voorlopige cijfers 1 januari 2016 per 29 februari 2016

### Aantal inspecties kinderopvang

De kosten van het variabele deel van het basistakenpakket zijn indicatief en zo mogelijk gebaseerd op inkoopafspraken voor 2016, die in het najaar 2015 zijn gemaakt, met indexatie. De inkoopafspraken zijn niet altijd op basis van absolute aantallen locaties gemaakt, maar soms ook op ervaringscijfers waarin veiligheidsmarges zijn ingebouwd, om te kunnen inspelen op extra benodigde inspecties (bijv. nader onderzoek of nieuwe locaties).

Uiteindelijk vindt een eindafrekening van de kosten van inspecties kinderopvang plaats, zodat alleen daadwerkelijk verrichte inspecties in rekening worden gebracht.

### Productieve uren per medewerker

Voor de berekening van de kosten gaat de GGD uit van 1.350 productieve uren per jaar per fulltime formatieplaats.