



GGD

Rotterdam-Rijnmond

Begroting 2019
Basistakenpakket
Gemeenschappelijke regeling GGD-RR

Begroting 2019
Basistakenpakket
Gemeenschappelijke regeling
GGD-RR

Ontwerp-begroting vastgesteld in het Algemeen Bestuur GGD-RR van 13 februari 2019
Definitief vastgesteld in het Algemeen Bestuur GGD-RR van 2018

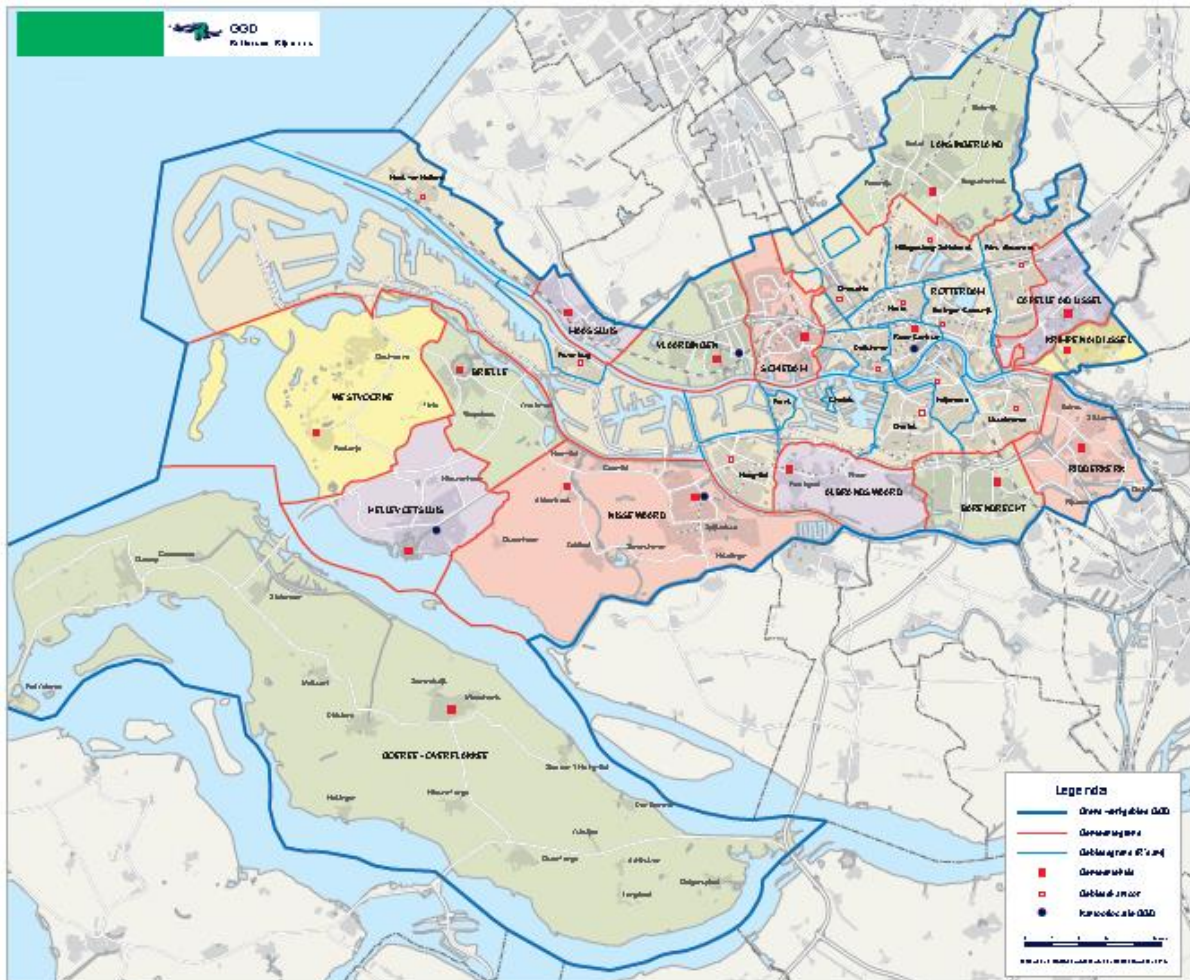
INHOUDSOPGAVE

	blz.
1. Inleiding	4
2. De producten	7
3. Gemeentelijke bijdragen	12
4. Verantwoording	18
Bijlage 1: Tarieven 2019	21
Bijlage 2: Variabelen voor de berekening van gemeentelijke bijdragen	22

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.

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 adrogenitaal 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 de wet Publieke Gezondheid wordt tevens omschreven dat alle gemeenten binnen twee jaar na openbaarmaking van de landelijke gezondheidsnota een nota gemeentelijk gezondheidsbeleid vaststellen. 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 2019 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 ook nu weer voor een periode van vier jaar, van 2019-2022. Aanpassingen in het basispakket vinden in principe alleen aan het begin van een nieuwe vierjaarsperiode. In de werkgroep rond de begrotingsvoorbereiding 2019-2022 is uitgebreid gesproken over het basistakenpakket. In hoofdstuk 2 wordt hier nog kort op ingegaan.

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. Als voorbeelden voor van zo'n plusproduct kan het product WMO toezicht en de ophoging van de gezondheidsenquête tot wijkniveau genoemd worden.

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 2019

Het basistakenpakket is in lijn met de gemaakte afspraken voor een nieuwe vierjaarsperiode (2019-2022) opnieuw doorgerekend. Zowel op de tarieven als op de ureninzet is elke product herzien. Ook bij nieuwe doorrekeningen van uurtarieven en ureninzet is het de GGD gelukt om de prijs van het pakket ongewijzigd houden.

Wijzigingen in het pakket die het gevolg zijn van wettelijke veranderingen of vereisten zijn reeds verwerkt in het pakket en door scherp begroten heeft de GGD deze zelf kunnen opvangen: het gaat dan om formatie-uitbreidingen door de inzet op antibiotica resistentie, het verwerken van nieuwe visi normen (landelijke formatieberekeningen) en capaciteit voor de implementatiefase van de omgevingswet. In lijn met datgene wat er verwacht werd bleek er daadwerkelijk beperkte financiële ruimte door de terugloop bij TBC en de efficiency door de vorming van een regionaal expertisecentrum. In overleg met de ambtelijke en bestuurlijke werkgroep voor de begroting is dit ingevuld met de uitbreiding van de ondersteuning en kennisdeling door de GGD op het terrein van de aanpak van gezondheidsachterstanden. Deze behoefte kwam de laatste jaren steeds vaker naar voren en de invulling hiervan kon nu daadwerkelijk geformaliseerd worden.

Conform de jaarlijkse brief van de Kring van Gemeentesecretarissen van alle gemeenten in het werkgebied bedraagt de prijsindexatie voor de begroting 2019 + 2,6 % ten opzichte van 2018. Dat deze hoger is dan voorgaande jaren komt vooral omdat de index de eerdere jaren te laag was ingeschat, dit percentage compenseert dan ook de te lage index in verhouding tot de hogere kosten door de prijs- en loonstijging in de afgelopen twee jaren. In hoofdstuk 3 wordt nader ingegaan op het financiële kader van de begroting 2019.

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 productenboek. Een actuele versie is hiervan voor het einde van 2018 beschikbaar

De begroting 2019 is conform afspraken die in het AB zijn gemaakt opnieuw opgebouwd als eerste begroting van de nieuwe vier jaren cyclus. In hoofdstuk 3 zijn de financiële consequenties hiervan te vinden. Tegelijkertijd is een visietraject doorlopen samen met de ambtelijke werkgroep die voor de begroting was samengesteld. Vanuit de visie op de publieke gezondheidszorg komen de volgende trends naar voren waarmee rekening gehouden zou moeten worden: de vergrijzing door een toename van het aantal ouderen, het belang van preventie en de aanpak van gezondheidsachterstanden en gezondheidsverschillen en het toenemende accent op duurzaamheid en de weerslag daarvan in de omgevingswet.

In het basistakenpakket is met deze ontwikkelingen op de volgende manier rekening gehouden:

1. Er is in de nieuwe begroting rekening gehouden met de ondersteuning vanuit de GGD bij de invoering van de omgevingswet. Omdat veel gemeenten aangeven nog niet precies te weten of ze voor de periode na de invoering van de omgevingswet ook ondersteuning vanuit de GGD-RR behoeven en de invoeringsdatum weer is vertraagd hebben we dit niet verwerkt in de begroting. Dit zal t.z.t. voor 2021 een nieuwe beslispoint moeten zijn. Het is daarbij ook mogelijk dat als niet alle gemeenten ondersteuning vanuit de GGD wensen dat dit een plus-product wordt.
2. Wijzigingen in het pakket die het gevolg zijn van wettelijke veranderingen of vereisten, zoals de inzet op antibiotica resistentie, en het verwerken van nieuwe visi normen (landelijke formatieberekeningen) zijn verwerkt in het pakket. Deze heeft de GGD zelf kunnen opvangen, zonder verhoging van de prijs van het basistakenpakket.
3. In lijn met wat ook bij begroting 2017 en 2018 al hebben afgesproken en ook conform de uitkomsten van de tevredenheidsenquête, wordt het pakket uitgebreid met meer beleidsondersteuning door de GGD. In de vorm van een werkgroep waarin kennis gedeeld wordt rond preventiemaatregelen en de gezamenlijk thema's worden aangepakt ten behoeve van de aanpak van gezondheidsachterstanden in de regio. Deze werkgroep zullen we als GGD coördineren. Daarnaast zullen we gemeenten ondersteunen op het brede terrein van de gezondheidsaanpak onder meer door kennisdeling en kennismaking. Deze uitbreiding wordt financieel mogelijk door de efficiëntie op TBC.

De gemeenschappelijke regeling GGD-RR heeft altijd ingezet op 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 aan het begin van de meerjarenafspraken rond de begroting 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 als gezondheidspreventie, gezondheidsinterventies en forensische geneeskunde etc. nog in hun pakket. Dat soort taken zit niet (meer) in het basistakenpakket van GGD-RR en hoeven wettelijk niet per se door een GGD te worden uitgevoerd.

Wat betreft het *niveau waarop de taken worden uitgevoerd*, is het huidige niveau naar het oordeel van de GGD voldoende om in geval van calamiteiten adequaat te kunnen optreden. Formatie wordt bij GGD-RR zoveel mogelijk, indien beschikbaar, berekend op basis van landelijke normen. 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.

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

Ondersteuning, advisering en beleidsvoorbereiding bestuur gemeenschappelijke regeling

- Het bieden van inhoudelijke en bedrijfsmatige ondersteuning aan het bestuur van de gemeenschappelijke regeling. Behalve het voeren van het secretariaat voor het bestuurlijke en ambtelijk overleg behoort hierbij ook de inhoudelijke ondersteuning van gemeenten op het terrein van volksgezondheid. Daarbij hoort ook het organiseren van regionale conferenties en het themagewijs samenwerken en het delen van kennis op thema's rond gezondheidsachterstanden. Dit gebeurt een werkgroep van ambtenaren.
- Ook het lidmaatschap van GGD Nederland valt onder 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

Informatieverstrekking

- Vergroten van de kennis van burgers en organisaties over gezondheid, gezond gedrag en zorg door middel van social media en de vernieuwde website. Ter beschikking stellen van actuele informatie over gezondheid en gezond gedrag via de websites van de GGD Rotterdam-Rijnmond, zoals bijvoorbeeld www.ggdrotterdamrijnmond.nl en www.gezondheidsatlasrotterdamrijnmond.nl
- Delen van kennis met communicatieafdelingen van gemeenten in het werkgebied.

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
- Met het GROP als intern crisisbeheersingsplan wordt geborgd dat de GGD in staat is ten tijde van incidenten en crises de haar wettelijk toegemeten taak m.b.t. de coördinatie/inhoudelijke uitvoering blijvend optimaal uit te voeren.

Coördinatieteam kleinschalige incidenten en zedenzaken

- Het doel van het KIZ-coördinatieteam is het voorkomen van maatschappelijke onrust door het bieden van psychosociale hulp 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 zedenzaak samenhangende psychosociale klachten/ gezondheidsproblemen. Voorbeelden van een KIZ-zaak zijn een zedenzaak op een school, een brand waarbij kinderen uit een gezin zijn omgekomen of dodelijk geweld met getuigen.

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.
- Bestrijding Antibiotica Resistentie is een speerpunt voor GGD Rotterdam-Rijnmond. Rotterdam-Rijnmond is door het ministerie van VWS aangewezen als pilotregio voor het oprichten

van een regionaal zorgnetwerk voor preventie en bestrijding Antibiotica Resistentie (ABR). Binnen dit kader is een regionaal meldpunt uitbraken ontwikkeld

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.
- De TBC bestrijding in Zuid-Holland is sinds 2015 provinciaal georganiseerd. De 4 betrokken GGD-en werken nauw samen in het REC (Regionaal Expertise Centrum TBC). GGD Rotterdam-Rijnmond verzorgt in dit kader óók de TBC-dienstverlening voor de Dienst Gezondheid&Jeugd in de regio Zuid-Holland-Zuid.

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.
- Centraal staat het beschermen en bevorderen van de gezondheid van burgers door een veilige en hygiënische omgeving van basisvoorzieningen te controleren en indien nodig te bevorderen.

Inspectie kinderopvang en peuterspeelzalen

- Toezicht op de kwaliteit van kinderdagverblijven, locaties voor buitenschoolse opvang (BSO), gastouderbureaus (GOB) en voorzieningen voor gastouderopvang in gemeenten van het werkgebied van GGD Rotterdam-Rijnmond.

Medische milieukunde

- Het beschermen en bevorderen van de gezondheid van burgers door het contact met milieuverontreiniging te beperken en een veilige en aantrekkelijke leefomgeving te bevorderen die uitnodigt tot gezond gedrag.

Prestaties en kengetallen 2019

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 2019. Waar mogelijk worden voor producten specifieke prestatieafspraken 2019 gemaakt. In geval van kengetallen betreft dit de verwachte productie in 2019. De prestatie-indicatoren, kengetallen en prestaties 2019 zijn weergegeven in de tabel hieronder.

Basisproduct	Omschrijving prestatie-indicator/kengetal	Prestatie/kengetal 2019
A1. Ondersteuning bestuur	<ul style="list-style-type: none"> • Tevredenheidsscore over GGD (twee-jaarlijkse meting) • Aantal wethoudersbezoeken in een jaar • Aantal agendaposten in AB vanuit de GGD-RR 	<i>Meting 2016: 7,5</i> 28 10

A2. Informatievoorziening en websites	<ul style="list-style-type: none"> • Bezoekcijfers website 	175.000 unieke bezoekers
A3. GROEP (GGD Rampen Opvangplan)	<ul style="list-style-type: none"> • Aantal OTO-trainingen per GROEP-proces; • Aantal oefeningen crisisteam GROEP 	5 2
A4. Integrale gezondheidsmonitor Rijnmond	<ul style="list-style-type: none"> • Website gezondheidsatlas waar alle informatie digitaal beschikbaar is. Na elk monitormoment worden de gegevens via deze website ontsloten; • Aantal schoolrapportages (voor scholen voor voortgezet onderwijs); • Aantal presentaties/adviezen gemeenten; • Drieluik / infographic na elk onderzoek • Aantal training/ workshops over de gezondheidsatlas 	<i>Laatste monitormoment is ingevoerd op website</i> <i>Eens in de 4 jaar</i> <i>Afhankelijk van vraag</i> <i>Afhankelijk van vraag</i> 2
A5. Coördinatie kleinschalige incidenten en zede-zaken (KIZ)	<ul style="list-style-type: none"> • Aantal afgehandelde casussen. • Hoeveelheid KIZ gerelateerde zaken 	12 12
B1. Infectieziektenbestrijding	<ul style="list-style-type: none"> • Aantal meldingen; • Aantal outbreaks van infectieziekten en wijze van opvolging; • Aantal werkgerelateerde besmettingsaccidenten; • Aantal niet-werkgerelateerde besmettingsaccidenten; • Oefeningen ter voorbereiding op grootschalige uitbraken infectieziekten; • Snelheid meldingen: percentage meldingen dat conform landelijke richtlijnen op tijd is. 	1.200 200 180 100 2 98%
B2. Tuberculosebestrijding	<ul style="list-style-type: none"> • Aantal meldingen van tuberculosepatiënten en registraties van tuberculose-infectie; • Aantal cliëntcontacten; • Aantal longfoto's, Mantoux-testen, IGRA-testen en BCG-vaccinaties; • Percentage TBC-patiënten dat behandeling voltooit; • Percentage geïnfecteerde personen dat preventieve behandeling voltooit. 	100 meldingen, 1.1000 6.000, 1.600, 400, 1.500 85% 80%
B3. SOA/Aidsbestrijding	<ul style="list-style-type: none"> • Aantal mensen bereikt met algemene preventie-interventieactiviteiten; • Aantal mensen dat geïnformeerd is over partnerwaarschuwing (passieve vorm). 	3.000 120

B4. Technische Hygiënezorg	<ul style="list-style-type: none"> Aantal adviezen/ inspecties/vergunningen technische hygiënezorg. 	240
B5. Milieu	<ul style="list-style-type: none"> Aantal meldingen medische milieukunde Percentage afgehandelde binnenmilieumeldingen Aantal adviezen medische milieukunde 	400 90% 400
C1. Kinderopvanginspecties	<ul style="list-style-type: none"> Aantal inspecties, percentage t.o.v. ingekochte inspecties 	<i>Percentage inspectie t.o.v. de ingekochte inspecties = 100%</i> <i>Gemiddelde inspectietijd = 13</i>

Aanbod plusproducten

In het productenboek zijn alles basistaken beschreven. Aanvullend hierop kan de GGD mogelijk plusproducten leveren. Deze 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. Gemeenten maken met de GGD indien gewenst afspraken over de inhoud en bijbehorende kosten van een aanvullend product voor een gemeente. Zo ontstaat een plusproduct op maat. De afspraken worden vastgelegd in een offertebrief. De producten worden weliswaar onder de merknaam van de GGD uitgevoerd maar worden in feite door de gemeente Rotterdam geleverd en zijn dan ook in juridische zin bilaterale afspraken tussen de gemeente Rotterdam en een andere (regio) gemeente.

3. GEMEENTELIJKE BIJDAGEN

Begrotingscyclus 2019-2022

De afspraken over de omvang en prijs van het basistakenpakket vinden zoals in het eerste hoofdstuk al werd aangegeven steeds plaats voor een periode van vier jaar. In principe wordt er vervolgens binnen deze periode alleen geïndexeerd conform de afspraken van de gezamenlijke gemeentesecretarissen in de regio. In 2017 al hebben de gemeente Rotterdam en vertegenwoordigers van de deelnemende gemeenten in de GGD-RR een intensief traject doorlopen om de begroting 2019-2022 voor te bereiden. Met een ambtelijke en een bestuurlijke werkgroep is de begroting voor de basistaken doorgelicht met het oog op de periode 2019-2012.

Voor het opstellen van de basistakenbegroting GGD-RR ziet de rekensom er voor elke basistaak (met uitzondering van kinderopvanginspecties) 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. De tarieven zijn gebaseerd op het uurloon van een bepaalde schaal vermeerderd met de integrale overhead zoals die toegerekend kan worden volgens de huidige BBV normen. De conclusie is dat door de andere wijze van toerekening van overhead als in de vorige periode, door deze nieuwe regels (een vast bedrag per schaal in plaats van een percentage) de lagere schalen duurder worden en de hogere schalen goedkoper.

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. Dit gaf het volgende financiële beeld. Te zien is dat de doorrekening van de producten wel verschuivingen maar geen kostenverhoging geeft.

Productnaam	Inwonerbijdrage 2018	Inwonerbijdrage 2019 (nog zonder index)
Ondersteuning bestuur gemeenschappelijke regeling	€ 0,24	€ 0,38
Informatieverstrekking	€ 0,03	€ 0,06
GGD Rampenopvangplan (GROP)	€ 0,10	€ 0,13
Integrale Gezondheidsmonitor Rijnmond	€ 0,47	€ 0,36
Infectieziektebestrijding	€ 2,01	€ 1,89
Tuberculosebestrijding	€ 0,99	€ 0,82
Soa/hiv preventie en bestrijding	€ 0,45	€ 0,42
Technische hygienezorg	€ 0,14	€ 0,32
Medische milieukunde	€ 0,57	€ 0,60
Organisatie en coördinatie KIZ	€ 0,11	€ 0,12
	€ 5,10	€ 5,10

Er is in het basistakenpakket een onderscheid 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 2019

Zoals afgesproken en gebruikelijk is wordt in de begroting 2019 ook het indexpercentage zoals afgegeven door de Kring van Gemeentesecretarissen van de gehele regio Rotterdam-Rijnmond gehanteerd. Dit leidt tot een stijging van de uurtarieven met 2,6 % in 2019.

Vaste deel basistakenpakket

Het vaste deel omvat 10 van de 11 basistaken. Op de bedragen zoals in de tabel op de vorige bladzijde zijn weergegeven, is vervolgens het indexpercentage van 2,6% berekend. Voor 2019 wordt de begroting van het vaste deel van het basistakenpakket dan uitgedrukt in een bedrag per inwoner van de gemeente als volgt:

Code	Productnaam	Inwonerbijdrage 2018	Inwonerbijdrage 2019	Verschil in €	Verschil in %
A1	Ondersteuning bestuur gemeenschappelijke regeling	€ 0,24	€ 0,41	€ 0,18	75,24%
A2	Informatieverstrekking	€ 0,03	€ 0,07	€ 0,03	105,90%
A3	GGD Rampenopvangplan (GROP)	€ 0,10	€ 0,13	€ 0,03	24,99%
A4	Integrale Gezondheidsmonitor Rijnmond	€ 0,47	€ 0,36	€ 0,10-	-22,43%
A5	Organisatie en coördinatie KIZ	€ 0,11	€ 0,13	€ 0,02	17,45%
B1	Infectieziektebestrijding	€ 2,01	€ 1,93	€ 0,08-	-4,02%
B2	Tuberculosebestrijding	€ 0,99	€ 0,84	€ 0,15-	-14,89%
B3	Soa/hiv preventie en bestrijding	€ 0,45	€ 0,43	€ 0,03-	-5,58%
B4	Technische hygienezorg	€ 0,14	€ 0,33	€ 0,19	132,50%
B5	Medische milieukunde	€ 0,57	€ 0,61	€ 0,05	8,28%
Totaal		€ 5,10	€ 5,23	€ 0,13	2,60%

In cijfers 2019 verwerkte prijsindexering 2,60%
Groei/daling van de inwonerbijdrage bij gelijkblijvend prijspeil 0,00%

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

Variabel deel basistakenpakket

Voor het variabel deel, de kinderopvanginspecties, is de begroting voor 2019 aangepast op de nieuwe normuren zodat in de begroting per gemeente in ieder geval een richtbedrag is te geven in de begroting. Zoals gebruikelijk worden de definitieve begrote bedragen elk jaar (voor aanvang van dat jaar in december) op basis van het vastgestelde bedrag per inspectie in overleg met elke gemeente apart vastgesteld. Bij kinderopvanginspecties, dat per gemeente verschilt, is het geven van een inwonerbijdrage minder geschikt.

Wij zullen in de presentatie van het variabele deel van het pakket voortaan niet meer de prijs per inwoner geven, omdat dit verband nietszeggend is, de kosten per gemeente zijn immers afhankelijk van het aantal kinderopvanglocaties en de aard van die locaties. We zien dat van 2018 naar 2019 de kosten voor kinderopvanginspecties stijgen door nieuwe normuren per inspectie. De ontwikkelingen bij kinderopvang worden niet door ons als GGD-RR bepaald maar door veranderingen in landelijke regels. De financiële gevolgen van de normuren-aanpassing worden gecompenseerd door een landelijke uitkering in het gemeentefonds.

We nemen voortaan de kostprijs per inspectiesoort als uitgangspunt.

kostprijs per inspectie	2018	2019	2019
	oorspronkelijke begroting	zonder index	met index
regulier onderzoek profiel groen kc	€ 736	€ 826	€ 847
regulier onderzoek profiel geel kc	€ 1.008	€ 1.101	€ 1.130
regulier onderzoek profiel oranje kc	€ 1.008	€ 1.223	€ 1.255
regulier onderzoek profiel rood kc	€ 1.169	€ 2.356	€ 2.417

Te zien is dat het kosten van 2018 naar 2019 toenemen, met name bij de “rode” inspecties. Dit is het gevolg van de al eerder genoemde landelijk aanpassing van de normuren. In de laatste kolom is het effect verwerkt van de index van 2,6% die in de regio Rijnmond is afgesproken.

Wat dit, uitgaande van de situatie op basis van de laatst bekende inkoop, voor elke gemeente betekend in absolute getallen is hieronder opgenomen. Belangrijk is nog om op te merken dat dit nadrukkelijk **indicatieve** bedragen zijn per gemeente. Voor aanvang van het jaar 2019 maakt de GGD nog met elke gemeente definitieve afspraken over de gewenste inkoop aan de hand van de situatie op dat moment (aantallen kinderopvanglocaties en benodigde soorten inspecties). De absolute bedragen zijn dus voorlopige cijfers, de kostprijs per inspectie staat met het vaststellen van de begroting wel vast.

De bedragen voor het **variabele deel van het basistakenpakket** worden overigens uiteindelijk altijd afgerekend op het werkelijke aantal verrichte inspecties.

	Begroting 2019 (indicatief)
Albrandswaard	€ 31.851,24
Barendrecht	€ 85.692,60
Brielle	€ 17.063,84
Capelle aan den IJssel	€ 103.967,63
Goeree Overflakkee	€ 85.898,23
Hellevoetsluis	€ 35.291,11
Krimpen aan den IJssel	€ 54.597,42
Lansingerland	€ 114.357,38
Maassluis	€ 45.774,14
Nissewaard	€ 97.124,00
Ridderkerk	€ 55.751,28
Rotterdam	€ 901.538,82
Schiedam	€ 129.968,76
Vlaardingen	€ 108.212,66
Westvoorne	€ 12.643,79
Totaal	€ 1.879.732,90

De kosten van de basisproducten voor 2019 zijn vermeld in de onderstaande tabel waarbij per individuele gemeente is uitgewerkt wat zowel het totaalbedrag als de bijdrage per inwoner is.

Product- code	Productnaam	Albrands-waard	Baren-drecht	Brielle	Capelle a/d IJssel
A1	Ondersteuning bestuur gemeenschappelijke regeling	€ 10.426	€ 20.040	€ 7.037	€ 27.636
A2	Informatieverstrekking	€ 1.643	€ 3.158	€ 1.109	€ 4.356
A3	GGD Rampen opvangplan (GROP)	€ 3.293	€ 6.329	€ 2.223	€ 8.729
A4	Integrale Gezondheidsmonitor Rijnmond	€ 9.129	€ 17.547	€ 6.162	€ 24.199
A5	Organisatie en coördinatie KIZ	€ 3.182	€ 6.115	€ 2.147	€ 8.433
	Totaal algemeen productenaanbod	€ 27.674	€ 53.190	€ 18.678	€ 73.352
B1	Infectieziektebestrijding	€ 48.698	€ 93.598	€ 32.868	€ 129.078
B2	Tuberculosebestrijding	€ 21.157	€ 40.665	€ 14.280	€ 56.079
B3	Soa/hiv preventie en bestrijding	€ 10.761	€ 20.683	€ 7.263	€ 28.523
B4	Technische hygienezorg	€ 8.295	€ 15.942	€ 5.598	€ 21.986
B5	Medische milieukunde	€ 15.448	€ 29.692	€ 10.427	€ 40.947
	Totaal publieke gezondheid	€ 104.359	€ 200.580	€ 70.436	€ 276.613
	Totaal vaste deel basistakenpakket (zonder extra bijdrage Rotterdam)	€ 132.032	€ 253.769	€ 89.114	€ 349.965
	Vaste inwonerbijdrage per gemeente 2019	€ 5,23	€ 5,23	€ 5,23	€ 5,23
C2	Inspecties kinderopvang	€ 31.851	€ 85.693	€ 17.064	€ 103.968
	Variabel deel basistakenpakket (indicatief) 2019	€ 31.851	€ 85.693	€ 17.064	€ 103.968
	Variabele inwonerbijdrage (indicatief) per gemeente 2019	€ 1,26	€ 1,77	€ 1,00	€ 1,55
B2	Tuberculosebestrijding	€ -	€ -	€ -	€ -
	Extra bijdrage van de gemeente Rotterdam aan het basistakenpakket	€ -	€ -	€ -	€ -
	Extra inwonerbijdrage gemeente Rotterdam 2019				
Bedrag per inwoner					
	Vast deel basistakenpakket	€ 5,23	€ 5,23	€ 5,23	€ 5,23
	Variabel deel basistakenpakket	€ 1,26	€ 1,77	€ 1,00	€ 1,55
	Extra bijdrage Rotterdam voor tbc-bestrijding	€ -	€ -	€ -	€ -
	Totaal	€ 6,50	€ 7,00	€ 6,24	€ 6,79

Product- code	Productnaam	Goeree-Overflakkee	Hellevoet-sluis	Krimpen a/d IJssel	Lansinger-land
A1	Ondersteuning bestuur gemeenschappelijke regeling	€ 20.309	€ 16.527	€ 12.106	€ 25.284
A2	Informatieverstrekking	€ 3.201	€ 2.605	€ 1.908	€ 3.985
A3	GGD Rampen opvangplan (GROP)	€ 6.414	€ 5.220	€ 3.824	€ 7.986
A4	Integrale Gezondheidsmonitor Rijnmond	€ 17.783	€ 14.471	€ 10.600	€ 22.139
A5	Organisatie en coördinatie KIZ	€ 6.197	€ 5.043	€ 3.694	€ 7.715
	Totaal algemeen productenaanbod	€ 53.904	€ 43.866	€ 32.132	€ 67.110
B1	Infectieziektebestrijding	€ 94.855	€ 77.191	€ 56.543	€ 118.093
B2	Tuberculosebestrijding	€ 41.211	€ 33.536	€ 24.566	€ 51.307
B3	Soa/hiv preventie en bestrijding	€ 20.961	€ 17.058	€ 12.495	€ 26.096
B4	Technische hygienezorg	€ 16.156	€ 13.148	€ 9.631	€ 20.115
B5	Medische milieukunde	€ 30.090	€ 24.487	€ 17.937	€ 37.462
	Totaal publieke gezondheid	€ 203.273	€ 165.420	€ 121.171	€ 253.074
	Totaal vaste deel basistakenpakket (zonder extra bijdrage Rotterdam)	€ 257.177	€ 209.286	€ 153.303	€ 320.183
	Vaste inwonerbijdrage per gemeente 2019	€ 5,23	€ 5,23	€ 5,23	€ 5,23
C2	Inspecties kinderopvang	€ 85.898	€ 35.291	€ 54.597	€ 114.357
	Variabel deel basistakenpakket (indicatief) 2019	€ 85.898	€ 35.291	€ 54.597	€ 114.357
	Variabele inwonerbijdrage (indicatief) per gemeente 2019	€ 1,75	€ 0,88	€ 1,86	€ 1,87
B2	Tuberculosebestrijding	€ -	€ -	€ -	€ -
	Extra bijdrage van de gemeente Rotterdam aan het basistakenpakket	€ -	€ -	€ -	€ -
	Extra inwonerbijdrage gemeente Rotterdam 2019				
Bedrag per inwoner					
	Vast deel basistakenpakket	€ 5,23	€ 5,23	€ 5,23	€ 5,23
	Variabel deel basistakenpakket	€ 1,75	€ 0,88	€ 1,86	€ 1,87
	Extra bijdrage Rotterdam voor tbc-bestrijding	€ -	€ -	€ -	€ -
	Totaal	€ 6,98	€ 6,12	€ 7,10	€ 7,10

Product- code	Productnaam	Maassluis	Nissewaard	Ridderkerk	Rotterdam
A1	Ondersteuning bestuur gemeenschappelijke regeling	€ 13.439	€ 34.958	€ 18.929	€ 264.008
A2	Informatieverstrekking	€ 2.118	€ 5.510	€ 2.983	€ 41.610
A3	GGD Rampen opvangplan (GROP)	€ 4.245	€ 11.041	€ 5.979	€ 83.385
A4	Integrale Gezondheidsmonitor Rijnmond	€ 11.767	€ 30.609	€ 16.574	€ 231.168
A5	Organisatie en coördinatie KIZ	€ 4.101	€ 10.667	€ 5.776	€ 80.560
	Totaal algemeen productenaanbod	€ 35.670	€ 92.785	€ 50.241	€ 700.731
B1	Infectieziektebestrijding	€ 62.769	€ 163.274	€ 88.409	€ 1.233.077
B2	Tuberculosebestrijding	€ 27.270	€ 70.936	€ 38.410	€ 535.723
B3	Soa/hiv preventie en bestrijding	€ 13.871	€ 36.080	€ 19.537	€ 272.485
B4	Technische hygienezorg	€ 10.691	€ 27.810	€ 15.059	€ 210.028
B5	Medische milieukunde	€ 19.912	€ 51.795	€ 28.046	€ 391.166
	Totaal publieke gezondheid	€ 134.513	€ 349.895	€ 189.460	€ 2.642.478
	Totaal vaste deel basistakenpakket (zonder extra bijdrage Rotterdam)	€ 170.183	€ 442.679	€ 239.701	€ 3.343.209
	Vaste inwonerbijdrage per gemeente 2019	€ 5,23	€ 5,23	€ 5,23	€ 5,23
C2	Inspecties kinderopvang	€ 45.774	€ 97.124	€ 55.751	€ 901.539
	Variabel deel basistakenpakket (indicatief) 2019	€ 45.774	€ 97.124	€ 55.751	€ 901.539
	Variabele inwonerbijdrage (indicatief) per gemeente 2019	€ 1,41	€ 1,15	€ 1,22	€ 1,41
B2	Tuberculosebestrijding	€ -	€ -	€ -	€ 444.004
	Extra bijdrage van de gemeente Rotterdam aan het basistakenpakket	€ -	€ -	€ -	€ 444.004
	Extra inwonerbijdrage gemeente Rotterdam 2019				€ 0,70

Product- code	Productnaam	Schiedam	Vlaardingen	Westvoorne	Totaal
A1	Ondersteuning bestuur gemeenschappelijke regeling	€ 32.205	€ 29.780	€ 5.999	€ 538.683
A2	Informatieverstrekking	€ 5.076	€ 4.694	€ 946	€ 84.902
A3	GGD Rampen opvangplan (GROP)	€ 10.172	€ 9.406	€ 1.895	€ 170.139
A4	Integrale Gezondheidsmonitor Rijnmond	€ 28.199	€ 26.076	€ 5.253	€ 471.677
A5	Organisatie en coördinatie KIZ	€ 9.827	€ 9.087	€ 1.831	€ 164.374
	Totaal algemeen productenaanbod	€ 85.478	€ 79.042	€ 15.923	€ 1.429.775
B1	Infectieziektebestrijding	€ 150.415	€ 139.091	€ 28.020	€ 2.515.977
B2	Tuberculosebestrijding	€ 65.349	€ 60.429	€ 12.174	€ 1.093.092
B3	Soa/hiv preventie en bestrijding	€ 33.239	€ 30.736	€ 6.192	€ 555.979
B4	Technische hygienezorg	€ 25.620	€ 23.691	€ 4.773	€ 428.543
B5	Medische milieukunde	€ 47.716	€ 44.123	€ 8.889	€ 798.137
	Totaal publieke gezondheid	€ 322.338	€ 298.071	€ 60.048	€ 5.391.727
	Totaal vaste deel basistakenpakket (zonder extra bijdrage Rotterdam)	€ 407.816	€ 377.113	€ 75.971	€ 6.821.503
	Vaste inwonerbijdrage per gemeente 2019	€ 5,23	€ 5,23	€ 5,23	€ 5,23
C2	Inspecties kinderopvang	€ 129.969	€ 108.213	€ 12.644	€ 1.879.733
	Variabel deel basistakenpakket (indicatief) 2019	€ 129.969	€ 108.213	€ 12.644	€ 1.879.733
	Variabele inwonerbijdrage (indicatief) per gemeente 2019	€ 1,67	€ 1,50	€ 0,87	€ 1,44
B2	Tuberculosebestrijding	€ -	€ -	€ -	€ 444.004
	Extra bijdrage van de gemeente Rotterdam aan het basistakenpakket	€ -	€ -	€ -	€ 444.004
	Extra inwonerbijdrage gemeente Rotterdam 2019				

Bedrag per inwoner

Vast deel basistakenpakket	€ 5,23	€ 5,23	€ 5,23	€ 5,23
Variabel deel basistakenpakket	€ 1,67	€ 1,50	€ 0,87	€ 1,44
Extra bijdrage Rotterdam voor tbc-bestrijding	€ -	€ -	€ -	€ -
Totaal	€ 6,90	€ 6,74	€ 6,11	€ 6,68

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 vanaf het jaar 2011 reeds afgesproken om de gemeente Rotterdam 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 2019-2022, 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).

Facturatie

De nota's voor de GGD basistaken worden in de loop van 2019 door de GGD-RR verstuurd naar de regiogemeenten. Deze nota's hebben betrekking op zowel het vaste als het variabele deel van het basistakenpakket. Begin 2020 zal een verrekening, c.q. 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 2019 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.

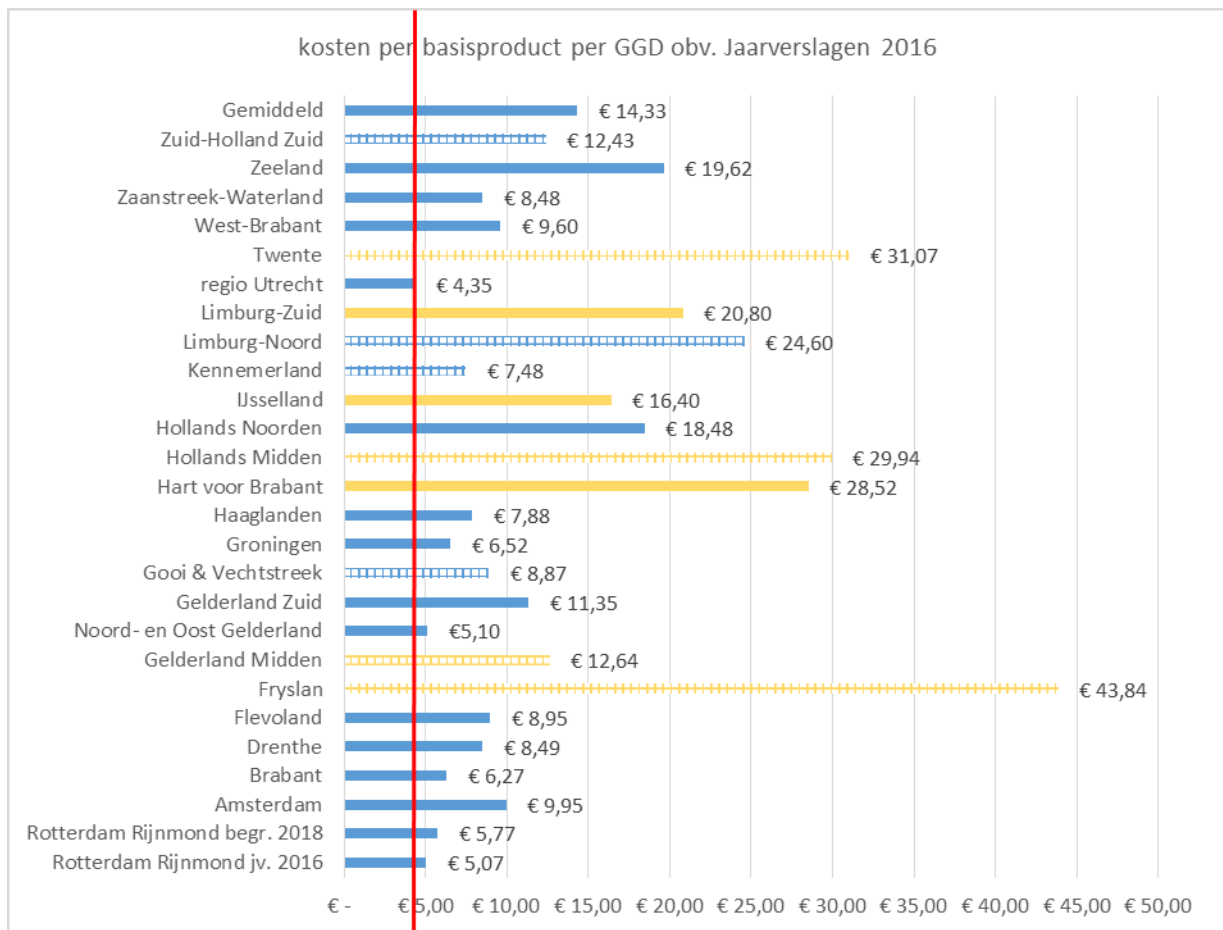
Jaarrekening

De begroting 2019 voor het basistakenpakket is in feite een overeenkomst tussen de gemeenschappelijke regeling GGD-RR en de gemeente Rotterdam voor de levering van de wettelijke taken. 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 toezichhouder op gemeenschappelijke regelingen, afgestemd.

Benchmarking

Is onze GGD-RR nu duur? Om hierover iets te kunnen zeggen kunnen benchmarkcijfers behulpzaam zijn. In de benchmark zijn de kosten per inwoner voor het basispakket van de GGD'en met elkaar vergeleken, op dezelfde wijze als dit bij de begrotingsopstelling in 2011 en 2015 gedaan is. Deze Benchmark is gebaseerd op de jaarverslagen van 2016 van alle 25 GGD'en. Dit is het meest recente jaar waarvan de jaarverslagen beschikbaar waren. Alle GGD'en zijn meegenomen in de benchmark, de jaarverslagen zijn via internet opgevraagd. Er is bij de vergelijking gekeken naar het basistakenpakket zoals dit door de betreffende GGD instelling werd aangeboden. De producten zijn zo gerangschikt dat alle cijfers goed te vergelijken waren met het productaanbod van Rotterdam-Rijnmond.



- Inclusief JGZ
- Exclusief JGZ
- geruit= GGD is onderdeel van een (veiligheids)regioorganisatie
- effen= GGD is geen onderdeel van veiligheidsregioorganisatie

In deze benchmark zijn de kosten per inwoner voor het basispakket van verschillende GGD instellingen vergeleken. Dit is gedaan op dezelfde wijze als de benchmark die in 2015 is opgesteld en de benchmark van KPMG in 2011.

De benchmark is gebaseerd op de jaarrekeningen van 2016 van alle 25 GGD'en. Daarnaast is er voor aanvullende informatie over de kosten en inhoud van de producten gebruik gemaakt van de begrotingen voor 2018. Dit is het meest recente jaar waarvan de jaarverslagen vastgesteld en beschikbaar zijn. In totaal zijn de jaarverslagen van alle 25 GGD'en in Nederland vergeleken en opgenomen in de benchmark. De begrotingen zijn via internet opgevraagd en er is gekeken naar het basistakenpakket zoals dat afgenomen wordt door de gemeenten in de betreffende GGD regio.

Om een zo zuiver mogelijk beeld te krijgen is geprobeerd de Jeugdgezondheidszorg buiten de vergelijking te houden. Dit was echter niet in alle gevallen mogelijk omdat sommige GGD'en de JGZ functie nog in eigen huis hebben, en de kosten hiervoor niet gespecificeerd zijn. Dit zijn de gegevens die een gele kleur hebben in de grafiek. De kosten van de Jeugdgezondheidszorg zorgen ervoor dat de kosten voor het basistakenpakket bij de betreffende GGD'en hoger zijn.

Daarnaast zijn een aantal GGD'en onderdeel van een veiligheidsregio, en horen daarom ook begrotingstechnisch bij de veiligheidsregio. Dit zorgt ervoor dat de overhead van de volledige regio, dus ook de overhead voor de veiligheidstaken, meegenomen is in de benchmark, de betreffende GGD'en hebben namelijk geen uitsplitsing van de overhead gemaakt. In veel gevallen zorgt dit voor een hogere prijs per inwoner.

De inwonerbijdragen lopen tussen de GGD-en sterk uiteen. Twee GGD'en zijn goedkoper dan GGD Rotterdam-Rijnmond. Dit betreft GGD regio Utrecht en GGD Noord- en Oost-Gelderland, de kosten

voor het basispakket zijn €4,35 respectievelijk €5,10. De taken die de GGD uitvoert voor dit bedrag zijn vergelijkbaar met de GGD Rotterdam-Rijnmond.

De goedkoopste GGD is GGD regio Utrecht met een pakket van €4,35 en de duurste GGD is Fryslân met een pakket van €43,84 per inwoner. Deze GGD is echter onderdeel van een veiligheidsregio, en een groot deel van dit bedrag zijn kosten voor de organisatie van de veiligheidsregio, dit kan maar voor een klein deel worden toegerekend aan de GGD. Als de organisatiekosten niet meegerekend zouden worden, ligt de prijs van het basispakket van deze GGD nog steeds boven gemiddeld, de kosten voor het basispakket zouden dan op €25,80 per inwoner uitkomen.

Er zijn 22 GGD'en duurder dan de GGD Rotterdam-Rijnmond, het gemiddelde voor een basistakenpakket ligt op de €14,33. Dit is ruim boven de prijs van het basistakenpakket van Rotterdam-Rijnmond in de begroting van 2018, deze prijs is vastgesteld op €5,77.

BIJLAGE 1: Tarieven 2019 voor het basistakenpakket GGD-RR

Uurtarieven

Salarisschaal	uurtarief 2018 (€)	uurtarieven 2019 (voor index)	uurtarieven 2019 (na index)
5	€ 58,66	€ 68,92	€ 70,71
6	€ 59,09	€ 71,39	€ 73,24
7	€ 64,89	€ 75,34	€ 77,29
8	€ 70,78	€ 82,36	€ 84,50
9	€ 80,95	€ 89,10	€ 91,42
10	€ 92,49	€ 96,37	€ 98,87
11	€ 100,30	€ 107,19	€ 109,98
12	€ 119,74	€ 117,53	€ 120,58
13	€ 131,83	€ 125,17	€ 128,42

De tarieven zijn gebaseerd op het uurloon van een bepaalde schaal vermeerderd met de integrale overhead zoals die toegerekend kan worden volgens de huidige BBV normen. De conclusie is dat door de andere wijze van toerekening van overhead door de nieuwe regels (een vast bedrag per schaal in plaats van een percentage) de lagere schalen duurder worden en de hogere schalen goedkoper.

BIJLAGE 2: Variabelen voor de berekening van gemeentelijke bijdragen

Inwoneraantallen 1 januari 2018

Peildatum voor het aantal inwoners per gemeente is 1 januari 2018.

gemeente	Totale bevolking
Albrandswaard	25.226
Barendrecht	48.485
Brielle	17.026
Capelle aan den IJssel	66.864
Goeree-Overflakkee	49.136
Hellevoetsluis	39.986
Krimpen aan den IJssel	29.290
Lansingerland	61.174
Maassluis	32.515
Nissewaard	84.578
Ridderkerk	45.797
Rotterdam	638.751
Schiedam	77.917
Vlaardingen	72.051
Westvoorne	14.515
Totaal	1.303.311

Bron: CBS Statline, voorlopige cijfers 1 januari 2018 per 28 februari 2018

Aantal inspecties kinderopvang

De kosten van het variabele deel van het basistakenpakket zijn indicatief en zo mogelijk gebaseerd op inkoopafspraken voor 2018, 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.