

# BIJLAGEN



**Datum**

1 juni 2017

**Opdrachtgever**

Ministerie VWS

**Contact**

Eric Damoiseaux, e.damoiseaux@aef.nl

**Referentie**

GV409/Bijlagen

# Inhoud

<b>Bijlage A: Omschrijving taakcategorieën</b>	<b>3</b>
1.1 Taken binnen de 4 pijlers.....	3
1.2 Veelvoorkomende taken.....	5
1.3 Overig.....	6
<b>Bijlage B: GGD-profielen</b>	<b>8</b>
1.1 GGD Amsterdam-Amstelland.....	9
1.2 GGD Brabant Zuidoost.....	14
1.3 GGD Drenthe.....	17
1.4 GGD Flevoland.....	20
1.5 GGD Fryslân.....	24
1.6 GGD Gelderland-Midden.....	28
1.7 GGD Gelderland-Zuid.....	32
1.8 GGD Gooi & Vechtstreek.....	36
1.9 GGD Groningen.....	40
1.10 GGD Haaglanden.....	43
1.11 GGD Hart voor Brabant.....	47
1.12 GGD Hollands Midden.....	51
1.13 GGD Hollands Noorden.....	55
1.14 GGD IJsselland.....	59
1.15 GGD Kennemerland.....	63
1.16 GGD Limburg-Noord.....	67
1.17 GGD Noord- en Oost-Gelderland.....	71
1.18 GGD Regio Utrecht.....	74
1.19 GGD Rotterdam-Rijnmond.....	77
1.20 GGD Twente.....	81
1.21 GGD West-Brabant.....	84
1.22 GGD Zaanstreek-Waterland.....	88
1.23 GGD Zeeland.....	92
1.24 Dienst Gezondheid & Jeugd (GGD Zuid-Holland Zuid).....	96
1.25 GGD Zuid-Limburg.....	100
<b>Bijlage C: Activiteiten per GGD</b>	<b>104</b>
<b>Bijlage D: Bronnen en gesprekspartners</b>	<b>120</b>
<b>Bijlage E: Afkortingen</b>	<b>122</b>

# Bijlage A: Omschrijving taakcategorieën

## 1.1 Taken binnen de 4 pijlers

### 1.1.1 Monitoring, signalering, advisering (MSA)

In het kader van monitoring houdt de GGD gezondheidsrisico's in de leefomgeving in de gaten. Dit kan gaan om infectieziekten, maar ook om fysieke en sociaaleconomische factoren. Op basis van deze monitoring heeft de GGD een risicosignalerende functie richting gemeenten en het Rijk. Op basis van de monitoringsinformatie adviseert de GGD daarnaast gemeenten over effectief beleid op gebied van gezondheidsbescherming en preventie. Een voorbeeld hiervan zijn onderzoeken die de GGD in opdracht van gemeenten uitvoert om de gezondheidssituatie op wijk- of buurniveau in kaart te brengen (wijkscans). Daarnaast kan de GGD een rol spelen bij het opstellen en evalueren van gemeentelijk beleid, het ontwikkelen van interventies, en het bewaken van gezondheidsaspecten in bestuurlijke beslissingen.

Naast monitoring en advisering in opdracht van gemeenten voeren de GGD'en ook gestandaardiseerde landelijke gezondheidsmonitors uit onder ouderen (65+), volwassenen, jongeren (12-18) en jeugd (<12).

Onder pijler 1 is ook de deelname van de GGD in academische werkplaatsen benoemd. Hierin werken GGD'en samen met onderzoekers, gemeenteambtenaren en beleidsmedewerkers aan het ontwikkelen van ideeën en beleid. Er bestaan diverse werkplaatsen, die per thema of per regio georganiseerd zijn en GGD'en kunnen aan meerdere werkplaatsen deelnemen.

### 1.1.2 Uitvoerende taken gezondheidsbescherming (GBS)

Onder uitvoerende taken gezondheidsbescherming vallen: 1) infectieziektenbestrijding (waaronder TBC en SOA), 2) technische hygiënezorg, 3) medische milieukunde, en 4) publieke gezondheidszorg asielzoekers.

Onder infectieziektenbestrijding (IZB) valt het voorkomen, signaleren en bestrijden van infectieziekten. Door vroegtijdige signalering en bestrijding draagt de GGD bij aan het verkleinen van de verspreidingskans. De GGD draagt in opdracht van de gemeenten zorg voor IZB zoals benoemd in artikel 6 van de Wpg. Dit houdt o.a. in het nemen van preventieve maatregelen, melden van ziekten, en bron- en contactopsporingen bij meldingen. Specifiek op het gebied van SOA biedt de GGD persoonlijke consulten aan voor risicogroepen.

Technische hygiënezorg (THZ) omvat het controleren op verhoogde risico's op het verspreiden van pathogene micro-organismen. Dit betreft o.a. het toezicht op instellingen met een verhoogd risico op de verspreiding van infectieziekten, zoals bijvoorbeeld piercing- en tatoeagestudio's, prostitutiebedrijven, en asielzoekerscentra. Vanwege het toezichthoudende aspect is er een zekere mate van overlap met pijler 4 (toezicht) en komen de formaties van deze taken bij pijler 4 terug. THZ is benoemd in artikel 2.2 van de Wpg.

Medische milieukunde (MMK) omvat het monitoren van gezondheidsrisico's in de fysieke leefomgeving. Op basis hiervan geeft de GGD advies over gezondheidsfactoren bij gemeentelijk beleid en bijvoorbeeld ruimtelijke projecten. Ook gezondheidsrisico's in het binnenmilieu van instellingen (bijv. scholen) of in de privésfeer kunnen door de GGD worden gesignaleerd. Daarnaast beantwoordt de GGD vragen van burgers en instellingen, en verricht waar nodig (aanvullend) onderzoek. MMK is benoemd in artikel 2.2 van de Wpg.

Publieke gezondheidszorg asielzoekers (PGA) betreft diverse taken die de GGD in opdracht van het COA specifiek voor asielzoekers uitvoert. Dit betreft o.a. infectieziektenpreventie en -bestrijding, TBC-screenings, gezondheidsbevordering, THZ en inspecties asielzoekerscentra, en basistaken JGZ voor kinderen. PGA is niet in een wet opgenomen en het takenpakket wordt bepaald in een contract tussen het COA en GGD GHOR Nederland.

### **1.1.3 Publieke gezondheid bij incidenten, rampen en crises (GHOR)**

Bij crisissituaties moet de GGD verschillende taken kunnen opschalen (GHOR). De GGD bereidt zich hierop voor en beschrijft opschaling in een GGD Rampen Opvang Plan (GROP). De taken omvatten gezondheidsadvies over IZB, advisering over gevaarlijke stoffen, psychosociale hulpverlening (PSH), en het uitvoeren van gezondheidsonderzoek na rampen. Ook kan de GGD gemeenten ondersteunen bij kleinschalige incidenten en zaken die maatschappelijke onrust veroorzaken. De GGD bereidt zich gedurende het jaar voor op crisissituaties, en heeft daarvoor medewerkers in dienst (beschikbaarheid in de 'koude' fase). Tijdens crisissituaties worden medewerkers uit reguliere processen opgeschaald (warme fase).

De GGD werkt in crisissituaties samen met de Veiligheidsregio. De rol van de GGD hierin staat beschreven in de Wpg en de Wet veiligheidsregio (Wvr). De bestuurlijke verantwoordelijkheid voor de GHOR is belegd bij de Veiligheidsregio (dit geldt ook in de gevallen dat de GHOR organisatorisch is ondergebracht binnen de GGD). De DPG is op grond van de Wpg en Wvr verantwoordelijk voor aansturing van de GHOR.

### **1.1.4 Toezicht houden (Toez.)**

De afgelopen jaren heeft de GGD (in opdracht van gemeenten) steeds meer toezichttaken gekregen. Onder pijler 2 zijn de wettelijke toezichttaken in het kader van THZ beschreven: toezicht op voorzieningen waar een vergroot risico bestaat op infectieziekten door gebrek aan hygiëne. Daarnaast voert de GGD toezicht uit op andere domeinen, waaronder:

- Toezicht kinderopvang (zoals genoemd in de Wet kinderopvang, Wko). Dit omvat (jaarlijkse en incidentele) inspecties, signalering en advisering aan gemeenten, en in sommige gevallen het uitgeven van vergunningen en uitvoeren van handhavingstaken.
- Toezicht op Wmo-gefinancierde zorgaanbieders in geval van een melding van calamiteit of geweld. Dit toezicht staat genoemd in de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo)
- Sanitaire controles van zeeschepen (Ship Sanitation Certification), in opdracht van de gemeenten die over een haven beschikken.
- Toezicht op evenementen zoals bijvoorbeeld het adviseren van evenementen omtrent THZ-vragen, uitvoeren van inspecties hierop, en fysieke aanwezigheid bij evenementen.

In de bijlagen wordt onderscheid gemaakt tussen kinderopvang enerzijds en overige toezichttaken anderzijds vanwege het gebrek aan onderscheid in formatie.

## **1.2 Veelvoorkomende taken**

### **1.2.1 Gezondheidsbevordering (GB)**

Gezondheidsbevordering en preventie staat benoemd in artikel 2 van de Wpg en omvat maatregelen en programma's ter preventie van gezondheidsproblemen, vaak gericht op specifieke doelgroepen en thema's, bijvoorbeeld op gebied van roken, seksuele gezondheid, overgewicht, etc. Ook het uitvoeren van het programma Gezonde School valt hieronder. Gezondheidsbevordering is een gemeentelijke taak, waarvan de gemeente zelf de vrijheid heeft om de uitvoering ervan bij de GGD of bij een andere organisatie te leggen. De GGD kan gemeenten ondersteunen bij het opzetten van dergelijke maatregelen en programma's, of kan deze zelfstandig ontwikkelen en uitvoeren in opdracht van gemeenten. Hierbij gaat het om het beïnvloeden van het gedrag en het beïnvloeden van de omgeving van burgers. Omdat het ondervangen van gezondheidsrisico's ook onderdeel is van gemeentelijk beleid, ligt deze taak in de uitvoering vaak nauw aan tegen beleidsadvisering (pijler 1).

### **1.2.2 Jeugdgezondheidszorg (JGZ)**

De JGZ is benoemd in artikel 5 van de Wpg en is een taak bestaande uit verschillende onderdelen. Gemeenten zijn op basis van de Wpg verantwoordelijk om zorg te dragen voor de uitvoering van de JGZ. Een gemeente kan ervoor kiezen de uitvoering van de JGZ bij de GGD te beleggen, maar kan ook kiezen voor een andere organisatie.

Het basispakket, zoals vastgelegd in het Besluit Publieke Gezondheid, beschrijft de activiteiten die onder verantwoordelijkheid van de gemeente moeten worden uitgevoerd. De kern van deze activiteiten is het volgen van de ontwikkeling van het kind.

Gemeenten kunnen ervoor kiezen om de zorg voor de verschillende leeftijdsgroepen bij verschillende organisaties onder te brengen (0-4 jaar, 5-12 jaar, en/of 13-18 jaar). De GGD monitort de ontwikkeling van het kind, signaleert problemen, en verwijst kinderen/ouders waar nodig door naar specialistische zorg. Ook kan de GGD zelf aanvullende/preventieve hulp verlenen aan kinderen en ouders in probleemgevallen.

Daarnaast wordt het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) uitgevoerd in combinatie met de JGZ. Het RVP valt niet onder het basispakket JGZ, maar wordt in de uitvoering wel vaak gecombineerd met de consulten binnen het basispakket.

Naast het basispakket en het RVP kunnen GGD'en diverse andere taken ten behoeve van kinderen en jongeren uitvoeren in opdracht van gemeenten. Dit omvat onder andere opvoedondersteuning en programma's in het kader van de Jeugdwet, prenatale voorlichting en screeningprogramma's, preventie en begeleiding van vroegtijdig schoolverlaters (VSV), psychosociale hulpverlening bij trauma's, en samenwerking binnen Centra jeugd en gezin (CJG).

### **1.2.3 Openbare GGZ / maatschappelijke zorg voor kwetsbare groepen (OGGZ)**

OGGZ-taken zijn niet wettelijk vastgelegd. Gemeenten zijn vrij om te bepalen welke OGGZ taken ze bij welke instantie beleggen en de categorie omvat een diversiteit aan taken gericht op de ondersteuning van kwetsbare groepen. Dit zijn vaak 'zorgwekkende zorgmijders', die zelf geen actief beroep doen op geboden zorg. OGGZ omvat niet alleen geestelijke



gezondheidszorg maar ook bredere maatschappelijke zorg, en wordt door sommige GGD'en daarom ook MZ genoemd.

Taken die GGD'en uitvoeren binnen OGGZ zijn onder andere:

- Meldpunt OGGZ. Dit is een eerstelijns signaalfunctie voor diverse problematiek (psychiatrisch, verslaving, vervuiling, opvoedproblemen, schulden, etc.). De GGD verzorgt de eerste opvang en doorgeleiding naar zorg.
- Vangnetfunctie, specifieke hulpverlening voor dak- en thuislozen. De GGD begeleidt en verwijst door naar opvang.
- Sociaal-medische advisering (SMA): het adviseren van gemeenten over het verstrekken van voorzieningen aan individuen.
- Veilig Thuis (VT): VT is de afgelopen jaren bij een aantal GGD'en een onderdeel van de GGD geworden.
- Centrum seksueel geweld (CSG): ook het CSG kan onder de GGD vallen, of de GGD kan samenwerken binnen een extern CSG.
- Verwarde personen: sinds 2015 is het onderwerp verwarde personen in de samenleving een belangrijk thema geworden en GGD'en kunnen hulpverlening specifiek voor deze groep aanbieden.

#### **1.2.4 Forensisch medische zorg (FMZ)**

De gemeente is belast met de uitvoering van lijkschouw op basis van de Wet op de lijkbezorging. Burgemeesters en wethouders stellen enkele gemeentelijke lijkschouwers aan. Vaak zijn dit GGD-artsen, maar dit kunnen ook huisartsen zijn met een forensische opleiding. Er is in het geval van gemeentelijke lijkschouw nog geen sprake van een misdad - de primaire taak is het geven van een second opinion in het geval de behandelend arts geen natuurlijke dood kan vaststellen.

Onder de categorie FMZ valt ook forensische geneeskunde die de GGD uitvoert ten behoeve van politie en justitie. Dit betreft ten eerste de medische zorg voor arrestanten. Daarnaast omvat dit forensisch medisch onderzoek, letselduiding en lijkschouwen, gericht op het opsporen van (strafbare) feiten. Ook geven forensisch artsen euthanasieverklaringen af. Deze taken hebben geen wettelijke grondslag en worden daarom als markt taken gezien.

### **1.3 Overig**

#### **1.3.1 Reizigerszorg (RZ)**

Reizigerszorg valt in de uitvoering nauw samen met infectieziektenbestrijding onder pijler 2: dit betreft het geven van voorlichting en vaccinaties aan burgers die naar het buitenland willen reizen waar een verhoogde kans op infectiegevaar bestaat (preventie van infectieziekten). Naast individuele consulten kan de GGD zorg verlenen aan groepen die op professionele gronden een verhoogd risico lopen op infectieziekten.

Omdat reizigerszorg een aparte financiering kent (de kosten worden betaald door individuele gebruikers) is deze taak apart gezet van de pijlers. De taak is ook niet in de wet belegd. De taak wordt vaak door de GGD uitgevoerd omdat er met het voorkomen van infectieziekten een publiekegezondheidsbelang gemoeid is.

### **1.3.2 Ambulancezorg (Ambu)**

Een aantal GGD'en voeren de regionale ambulancevoorziening (RAV) uit. Dit betreft doorgaans een combinatie van ambulance-inzet (voertuigen en personeel) en een meldkamer, die beide onder de GGD georganiseerd zijn.

Ambulancezorg is genoemd in de Tijdelijke wet ambulancezorg (2013). Hierin staat dat elke regio één rechtspersoon (de RAV) belast is met het uitvoeren van ambulancezorg. De kosten hiervan worden gefinancierd uit de ziektekostenpremies via de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa).

## Bijlage B: GGD-profielen

Per GGD is een ‘profiel’ opgesteld, waarin de kwantitatieve inzichten worden gepresenteerd, begeleid door toelichtingen op de cijfers en op de organisatie(vorm). In de profielen komen de volgende elementen terug:

### *Organisatie(vorm) en lokale bijzonderheden*

Een overzicht van de organisatie, positie, en structuur. Hierbij gaan wij dieper in op de organisatievorm en op lokale bijzonderheden, hoe deze eventueel afwijken van andere GGD’en, en hoe deze verband houden met de gepresenteerde cijfers. De cijfers dienen gelezen te worden in de context van deze toelichtingen.

### *Inzet personeel en middelen*

Een uitsplitsing van de formatie en lasten per taakcategorie en, waar mogelijk, naar individuele taken. Hierbij is per GGD het detailniveau inzichtelijk gemaakt dat mogelijk is; in sommige gevallen is dat alleen op het niveau van taakcategorieën, in andere gevallen op gedetailleerder niveau. De lasten per taak zijn uitgesplitst in drie categorieën:

- Directe personeelslasten: alle persoonsgebonden lasten van personeel verbonden aan het primair proces (binnen taakuitvoerende teams).
- Directe overige lasten: alle materiaal-, bureau- en overige lasten verbonden aan het primair proces.
- Indirecte lasten: personeelslasten van personeel *niet* verbonden aan het primair proces (buiten taakuitvoerende teams), alle lasten van ondersteunende bedrijfsonderdelen, en huisvestingslasten.

De totale lasten zijn een optelling van bovenstaande. Doordat cijfers afgerond zijn op duizendtallen kunnen er minimale afwijkingen optreden in deze optelling. Aanvullend zijn percentuele uitsplitsingen gemaakt van 1) de formatie over de verschillende taakcategorieën, en 2) de baten naar de verschillende financieringsstromen.

### *Definities*

Tot slot is een tabel opgenomen met de definities die gehanteerd zijn in de berekening van de cijfers. Hier wordt toegelicht hoe de uitsplitsing van overhead is berekend, en hoe kosten precies zijn toebedeeld. Deze definities geven meer informatie over hoe wij tot de cijfers zijn gekomen en maken de berekeningen zoveel mogelijk herleidbaar. Verschillen in de definities kunnen immers effect hebben op de vergelijkbaarheid tussen de GGD’en.



## 1.1 GGD Amsterdam-Amstelland

### 1.1.1 Organisatie

#### GGD Amsterdam-Amstelland, Amsterdam

Deelnemende gemeenten: Aalsmeer, Amstelveen, Amsterdam, Diemen, Ouder-Amstel en Uithoorn



---

Aantal inwoners 1.000.000

---

Positie GGD

- GGD is onderdeel van de gemeente Amsterdam.
- GGD voert taken uit voor omliggende gemeenten op basis van de GR Amsterdam-Amstelland; Amsterdam zelf is hier geen onderdeel van.

---

Structuur organisatie

- Acht afdelingen: Infectieziekten (IZ), Leefomgeving (LO), Maatschappelijke en Geestelijke Gezondheidszorg (MGGZ), GHOR, Algemene Gezondheidszorg (AGZ), Jeugdgezondheidszorg (JGZ), Epidemiologie Gezondheidsbevordering en Zorginnovatie (EGZ).

---

#### Organisatievorm

- De GGD Amsterdam-Amstelland maakt deel uit van de gemeente Amsterdam, en heeft een Gemeenschappelijke Regeling voor de omliggende gemeenten. De lasten die de GGD doorberekent aan de gemeenten binnen de GR worden jaarlijks berekend op basis van nacalculatie (dus niet alleen op begrotingsbasis). De taken die de GGD uitvoert binnen de GR zijn voor 2/3 deel JGZ-taken.
- De gemeente Amsterdam maakt geen onderdeel uit van de GR. De taken die de GGD uitvoert voor Amsterdam worden direct vanuit de gemeente betaald. Hiervoor krijgt de GGD een jaarlijkse bijdrage vanuit de gemeente; deze bijdrage wordt niet per inwoner berekend. Er is dan ook geen onderscheid te maken tussen gemeentelijke (inwoner-) bijdrage en overige contracttaken voor Amsterdam.
- De GGD valt onder de gemeente Amsterdam. De bedrijfsondersteuning (PIOVACH) is dan ook centraal geregeld binnen de gemeente. Wel hebben de grote afdelingen binnen de GGD een eigen bedrijfsbureau (dit betreft afdelingen JGZ, MGGZ, IZ en EGZ; de andere afdelingen hebben dit niet). Bedrijfsvoeringkosten, waaronder de kosten van PIOVACH doorberekend binnen de gemeente, worden omgeslagen over de taken. Een deel hiervan wordt doorberekend aan de taken uitgevoerd voor de GR.

#### Toelichting en lokale bijzonderheden

- De positie van de GGD als onderdeel van de gemeente betekent dat de GGD rekeningen intern kan doorberekenen; niet alleen binnen GGD, maar ook extern (tussen de GGD-afdelingen en andere afdelingen van de gemeente). Dit heeft een aantal consequenties voor onderstaand overzicht:

- *Externe doorberekeningen*: de GGD corrigeert voor de externe doorberekeningen om te voorkomen dat de lasten & baten onrepresentatief hoog worden. De genoemde lasten & baten zijn dus wel daadwerkelijk die van de GGD.
- *Interne doorberekeningen*: het is niet mogelijk alle interne doorberekeningen in kaart te brengen. Door interne doorberekeningen kan het zijn dat personeelslasten doorberekend aan een andere afdeling, bij die afdeling als ‘overige lasten’ komen te staan. Ook kunnen baten (bijv. een subsidie) doorberekend worden.<sup>1</sup> De consequentie van deze werkwijze is dat (1) de differentiatie tussen personeelslasten en overige lasten (per taak) niet geheel zuiver is, en (2) de verdeling van lasten tussen de verschillende taken niet geheel zuiver te maken is. Onderstaand overzicht moet daarom met deze kanttekening gelezen worden.
- *Baten*: de GGD ontvangt een gedeelte van de baten uit andere afdelingen binnen de gemeente voor specifieke taken, vergelijkbaar met de gemeentelijke bijdrage (ca. 25 mln.). Daarnaast betaalt de gemeente Amsterdam het resterende resultaat van de GGD, na aftrek van alle andere baten (ca. 40 mln.). Beide inkomsten zijn voor het doel van dit overzicht opgenomen als zijnde ‘baten’.
- Veilig Thuis Amsterdam-Amstelland valt sinds 2015 onder de GGD. Hier is per 1 januari 2017 echter een nieuwe GR voor in het leven geroepen. De GGD levert diensten aan de GR.
- De GGD Amsterdam-Amstelland legt extra nadruk op (epidemiologisch) onderzoek en heeft daarvoor een relatief grote afdeling. Ook besteedt de GGD veel aandacht en inzet aan innovatieve zorg en zorginnovatie-projecten (bijv. gebruik van apps).

---

<sup>1</sup> Wanneer afdeling A een subsidie krijgt die doorberekend wordt naar afdeling B, dan staat de subsidie als baten bij afdeling A, en de doorberekening als ‘overige kosten’ bij afdeling A. Op deze manier kan de categorie ‘overige kosten’ relatief groot worden; dit is bijvoorbeeld het geval bij de taak Algemene infectieziektenbestrijding, welke €18 mln overige kosten kent en €21 mln baten. Een gedeelte van deze baten wordt doorgezet naar andere afdelingen en staat dus als ‘overige kosten’ bij Algemene infectieziektenbestrijding.

## 1.1.2 Inzet personeel en middelen

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>42,2</b>	<b>€ 3.366</b>	<b>€ 731</b>	<b>€ 923</b>	<b>€ 5.020</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>183,0</b>	<b>€ 15.765</b>	<b>€ 21.068</b>	<b>€ 5.136</b>	<b>€ 42.071</b>
Tuberculosebestrijding	15,7	€ 1.213	€ 863	€ 440	€ 2.516
SOA bestrijding	44,2	€ 3.252	€ 794	€ 1.104	€ 5.150
Infectieziektebestrijding	75,9	€ 5.659	€ 18.037	€ 2.077	€ 25.774
Medische milieukunde	34,0	€ 2.876	€ 1.296	€ 800	€ 4.972
Technische hygiënezorg	13,3	€ 793	€ 47	€ 227	€ 1.068
PGA		€ 268	€ 30		€ 298
<b>GHOR</b>	<b>13,5</b>	<b>€ 1.554</b>	<b>€ 1.135</b>	<b>€ 444</b>	<b>€ 3.133</b>
<b>Toezicht houden</b>	<b>28,5</b>	<b>€ 1.703</b>	<b>€ 102</b>	<b>€ 487</b>	<b>€ 2.292</b>
Kinderopvang	24,0	€ 1.434	€ 86	€ 410	€ 1.930
Overig toezicht	4,5	€ 269	€ 16	€ 77	€ 362
<b>Gezondheidsbevordering</b>	<b>38,8</b>	<b>€ 3.449</b>	<b>€ 2.968</b>	<b>€ 886</b>	<b>€ 7.303</b>
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>	<b>281,2</b>	<b>€ 23.404</b>	<b>€ 2.882</b>	<b>€ 4.072</b>	<b>€ 30.358</b>
Rijksvaccinatieprogramma					
Basispakket		€ 20.025	€ 1.089		€ 21.114
Overige JGZ-taken		€ 3.379	€ 1.793	€ 4.072	€ 9.244
<b>OGGZ</b>	<b>203,4</b>	<b>€ 12.964</b>	<b>€ 1.678</b>	<b>€ 5.045</b>	<b>€ 19.686</b>
Veilig Thuis	69,0	€ 2.362	€ 182	€ 205	€ 2.749
Overig OGGZ	134,4	€ 10.602	€ 1.496	€ 4.840	€ 16.938
<b>Forensisch medische zorg</b>	<b>18,1</b>	<b>€ 2.563</b>	<b>€ 260</b>	<b>€ 360</b>	<b>€ 3.182</b>
<b>Overige taken</b>	<b>17,1</b>	<b>€ 805</b>	<b>€ 808</b>	<b>€ 360</b>	<b>€ 1.973</b>
Reizigerszorg	17,1	€ 805	€ 808	€ 360	€ 1.973
Ambulancezorg					
Overhead (niet omgeslagen)	189,2			€ 21.621	€ 21.621
<b>Totaal</b>	<b>1015,0</b>	<b>€ 63.871</b>	<b>€ 31.631</b>	<b>€ 38.846</b>	<b>€ 134.348</b>

## Relatieve verdeling formatie over taakvelden

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ	OGGZ	FMZ	RZ	Ambu
5%	22%	2%	3%	5%	34%	25%	2%	2%	0%

- Met 34% van de formatie is JGZ de grootste taak voor de GGD. Dit betreft voor ruim 4/5 het basispakket.
- 25% van de formatie werkt aan OGGZ-taken. Dit betreft voor 1/3 medewerkers aan Veilig Thuis (vanaf 2017 ondergebracht in een eigen Gemeenschappelijke Regeling). Zonder VT zou OGGZ 18% van de formatie omvatten.
- 22% van de formatie werkt aan Uitvoerende taken gezondheidsbescherming. Algemene infectieziektenbestrijding is hier ruimschoots de grootste taak. Dit komt grotendeels doordat het streeklaboratorium onderdeel is van de GGD; dit omvat ruim 60 FTE. Als het streeklab buiten beschouwing wordt gelaten zijn SOA-bestrijding en MMK de grootste taken.
- Monitoring, Signalering en Advisering bestrijkt 5% van de formatie. Dit komt voornamelijk doordat de GGD veel inzet pleegt op (epidemiologisch) onderzoek.
- Ook Gezondheidsbevordering is met 5% een relatief grote taak. Ook hier geldt weer dat de GGD veel inzet pleegt op preventie en gezondheidsbevordering-projecten, zoals aanpak overgewicht.
- De overige taken zijn kleiner, met <3% van de formatie.

## Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspanningsgerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
23%	31%	26%	19%	0%	Niet uitgesplitst	0%

- De GGD ontvangt 50% van de baten uit gemeente Amsterdam. Hierin wordt onderscheid gemaakt tussen ‘binnengemeentelijke baten’ (19%) en het ‘gemeentelijk aandeel’ (31%). De eerste categorie betreft baten vanuit andere afdelingen in de gemeente voor specifieke taken, vergelijkbaar met de gemeentelijke bijdrage. Dit bestaat voor 9/10 uit baten voor JGZ. Het ‘gemeentelijk aandeel’ betreft de bijdrage van Amsterdam aan het resultaat van de GGD (na aftrek van alle andere baten). Dit is een sluitpost, welke wel jaarlijks wordt begroot. Het gemeentelijk aandeel is hier gecategoriseerd als financiering voor gemeentelijke contracttaken.
- 19% van de baten bestaat uit (rijks)subsidies. Dit omvat €12 mln. subsidie voor SOA-bestrijding, waarvan €3 mln. wordt ontvangen voor de GGD'en Hollands Noorden, Kennemerland, Gooi & Vechtstreek, Zaanstreek-Waterland, en Flevoland. Verder bestrijkt dit €3 mln. subsidie voor heroïne-aanpak.
- 4% van de baten bestaat uit de gemeentelijke bijdrage binnen de GR, dus afkomstig van de gemeenten Amstelland. Samen met de binnengemeentelijke baten Amsterdam valt dit onder de categorie ‘gemeentelijke bijdrage’.
- 26% van de baten (ca. €35 mln.) valt binnen de categorie ‘inspanningsgerichte taken’. Dit betreft voor €3 mln. een bijdrage vanuit de Veiligheidsregio voor het uitvoeren van de GHOR. Daarnaast omvat dit baten uit markttaken, inkomsten van zorgverzekeraars, detacheringen, etc. Hierin is geen verdere uitsplitsing te maken.

### 1.1.3 Definities

Definitie	Toelichting
Uitsplitsing overhead in formatie en lasten	<ul style="list-style-type: none"><li>— Op gebied van formatie is in samenspraak met de GGD een inschatting gemaakt van welke functies (uitsluitend) overheadtaken verrichten en welke betrokken zijn bij het primair proces. Als overhead zijn gerekend: (regio)managers, financieel medewerkers, secretaresses, en alle bedrijfsbureaus binnen de afdelingen. Administratief medewerkers, teamleiders, coördinatoren en projectmanagers zijn gerekend als directe formatie (betrokken bij de teams die de taken uitvoeren).</li><li>— Op gebied van lasten zijn centrale overheadkosten vanuit de gemeente (door de GGD omgeslagen over de afdelingen) uit de lasten per taak gesplitst en apart gezet als overhead. Daarnaast zijn de kosten voor bedrijfsvoering binnen de GGD als overhead gerekend. Deze worden door de GGD niet overgeslagen over de taken. Beide posten vormen tezamen de totale indirecte kosten.</li></ul>
Formatie	<ul style="list-style-type: none"><li>— Dit is de formatie verbonden aan het primaire proces van een taak. In samenspraak met de GGD is een inschatting gemaakt van welke functies binnen de uitvoerende afdelingen bij het primair proces betrokken zijn.</li><li>— De formatie per taak is gebaseerd op cijfers uit de begroting 2017, terwijl de lasten per taak gebaseerd zijn op cijfers van 2015. Dit betekent dat er kleine discrepanties kunnen bestaan tussen formatie en lasten per taak. Deze zijn echter niet significant.</li></ul>
Directe personeelslasten	<ul style="list-style-type: none"><li>— Onder directe personeelslasten vallen salarislasten, diverse toelagen, en kosten voor externe inhuur.</li><li>— De taken (1) Signalering, Monitoring en Advisering en (2) Gezondheidsbevordering vallen gedeeltelijk onder dezelfde afdeling, Onderzoek en Gezondheidsbevordering (O&amp;G). De lasten van deze afdeling (personeels-, overig, en indirect) zijn naar rato van de formatie verdeeld over deze twee taken.</li></ul>
Directe overige lasten	<ul style="list-style-type: none"><li>— Onder directe overige lasten vallen taakgerelateerde lasten, waarvan de grootste posten zijn: medische- en laboratoriummaterialen, automatisering &amp; ICT, afschrijvingen, contributies, geneesmiddelen, en voorlichtingsmaterialen.</li><li>— Door de wijze van interne doorberekeningen kunnen onder overige lasten ook personeelslasten vallen die binnen de GGD van een afdeling naar de andere worden doorberekend. De splitsing tussen personeels- en overige lasten is daarom niet geheel zuiver te maken.</li></ul>
Berekening indirecte kosten	De indirecte kosten omvatten centrale overheadkosten die door de GGD omgeslagen worden over de afdelingen. Daarnaast zijn hierbij de kosten van bedrijfsvoering binnen de GGD gerekend; dit betreft voornamelijk personeelslasten van de bedrijfsbureaus. Eveneens een grote post zijn huisvestingslasten en beveiliging en onderhoud van gebouwen.

## 1.2 GGD Brabant Zuidoost

### 1.2.1 Organisatie

#### GGD Brabant Zuidoost, Eindhoven

Deelnemende gemeenten: Asten, Bergeijk, Best, Bladel, Cranendonck, Deurne, Eersel, Eindhoven, Geldrop-Mierlo, Gemert-Bakel, Heeze-Leende, Helmond, Laarbeek, Nuenen Gerwen en Nederwetten, Oirschot, Reusel-De Mierden, Someren, Son en Breugel, Valkenswaard, Veldhoven en Waalre.



Aantal inwoners	750.000
Positie GGD	Op zichzelf staande organisatie o.b.v. GR
Structuur organisatie	<ul style="list-style-type: none"><li>— 2 programma's Publieke Gezondheid en Ambulancezorg</li><li>— 4 afdelingen: Algemene Gezondheidszorg, Gezondheidsbevordering, Jeugdgezondheidszorg en Ambulancezorg</li></ul>

#### Organisatievorm

- De GGD Brabant Zuidoost is een op zichzelf staande organisatie.
- De Veiligheidsregio is verantwoordelijk voor de Ambulancezorg, maar GGD Brabant Zuidoost verzorgt de uitvoering hiervan. Dit is vastgelegd in een dienstverleningsovereenkomst. De meldkamer ambulancezorg (MKA) is nog onderdeel van de Veiligheidsregio.
- De GHOR-organisatie is geen onderdeel van de GGD maar valt organisatorisch onder de Veiligheidsregio.
- In 2015 verzorgde GGD Brabant Zuidoost niet het bedrijfsbureau Ambulancezorg en ICT Ambulancezorg, maar werd dit door de Veiligheidsregio uitgevoerd. Met ingang van 2016 zijn deze wel onderdeel van de GGD.

#### Toelichting en lokale bijzonderheden

- JGZ wordt uitgevoerd door regionale teams. Deze teams voeren de JGZ uit vanaf 4 jaar. GGD Brabant Zuidoost voert geen JGZ 0-4 uit.
- De JGZ heeft een eigen bedrijfsbureau, wat met name verantwoordelijk is voor het plannen van afspraken en klantcontact.
- Voor alle werkzaamheden (met uitzondering van Ambulancezorg) hanteert GGD Brabant Zuidoost een systeem van integraal tijdschrijven. De GGD factureert contracttaken voor gemeenten ook op basis hiervan.
- Op het gebied van tuberculosebestrijding werkt GGD Brabant Zuidoost samen met GGD'en in Zeeland, Brabant en Limburg. Deze samenwerking vindt plaats op het gebied van (o.a.) scholing, intervisie en waarneming.
- Medische Milieukunde wordt uitgevoerd door de afdeling Gezondheid, Milieu en Veiligheid (GMV), formeel een onderdeel van de GGD West-Brabant. GMV wordt bij de uitvoering van haar taken gepresenteerd zijnde een onderdeel van GGD Brabant Zuidoost.

## 1.2.2 Inzet personeel en middelen

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>17,5</b>	<b>€ 1.233</b>	<b>€ 248</b>	<b>€ 480</b>	<b>€ 1.961</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>23,5</b>	<b>€ 1.511</b>	<b>€ 790</b>	<b>€ 873</b>	<b>€ 3.174</b>
Tuberculosebestrijding	7,4	€ 431	€ 172	€ 259	€ 862
SOA bestrijding	6,7	€ 412	€ 374	€ 241	€ 1.027
Infectieziektebestrijding	5,7	€ 427	€ 41	€ 264	€ 732
Medische milieukunde	1,0	€ 66	€ 197	€ 24	€ 287
Technische hygiënezorg	0,5	€ 33		€ 20	€ 53
PGA	2,2	€ 142	€ 6	€ 65	€ 213
<b>GHOR</b>	<b>1,5</b>	<b>€ 119</b>	<b>€ 85</b>	<b>€ 92</b>	<b>€ 296</b>
<b>Toezicht houden</b>	<b>15,0</b>	<b>€ 888</b>	<b>€ 88</b>	<b>€ 284</b>	<b>€ 1.260</b>
Kinderopvang	14,1	836	88	244	1.168
Overig toezicht	0,9	52		40	92
<b>Gezondheidsbevordering</b>	<b>6,5</b>	<b>€ 424</b>	<b>€ 424</b>	<b>€ 94</b>	<b>€ 942</b>
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>	<b>79,2</b>	<b>€ 4.810</b>	<b>€ 231</b>	<b>€ 2.495</b>	<b>€ 7.536</b>
Rijksvaccinatieprogramma	2,2	91	16	76	183
Basispakket	64,5	3.932	162	2.076	6.170
Overige JGZ-taken	12,5	787	53	343	1.183
<b>OGGZ</b>					
<b>Forensisch medische zorg</b>	<b>2,7</b>	<b>€ 239</b>	<b>€ 76</b>	<b>€ 103</b>	<b>€ 418</b>
<b>Overige taken</b>	<b>169,2</b>	<b>€ 11.471</b>	<b>€ 5.845</b>	<b>€ 1.216</b>	<b>€ 18.532</b>
Reizigerszorg	7,3	€ 430	€ 506	€ 201	€ 1.137
Ambulancezorg	161,9	€ 11.041	€ 5.339	€ 1.015	€ 17.395
Overhead (niet omgeslagen)				€ 860	€ 860
<b>Totaal</b>	<b>315,1</b>	<b>€ 20.695</b>	<b>€ 7.788</b>	<b>€ 6.494</b>	<b>€ 34.977</b>

### Relatieve verdeling formatie over taakvelden

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ	OGGZ	FMZ	RZ	Ambu
5%	8%	0%	5%	2%	23%	0%	1%	2%	54%

- De formatie van GGD BZO wordt voor het grootste gedeelte ingezet op Ambulancezorg en Jeugdgezondheidszorg. Ambulancezorg betreft meer dan de helft van de formatie. Voor JGZ is dit bijna een kwart. Dit houdt voor 4/5<sup>e</sup> deel formatie voor het basispakket JGZ in.
- Aan uitvoerende taken gezondheidsbescherming werkt 8% van de formatie. Grote taken zijn TBC-, SOA- en infectieziektenbestrijding.
- Monitoring, signalering en advisering omvat 5% van de formatie.
- Aan toezichthoudende taken werkt eveneens 5% van de formatie. Dit betreft vrijwel geheel toezicht kinderopvang.
- Afgerond werkt 0% op GHOR-taken, maar zoals te zien is in de tabel betreft dit 1,5 FTE.



## Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspanningsgerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
38%	4%	4%	3%	51%	0%	0%

- De grootste financieringsstroom betreft de RAV, met ruim de helft van de totale baten.
- Na ambulancezorg is de gemeentelijke bijdrage de grootste geldstroom (38% van de totale inkomsten).
- Contracttaken met gemeenten worden vaak per uur of geproduceerd product afgerekend. Af en toe is er sprake van een vooraf vastgesteld bedrag voor een geheel product. Dit betreft een relatief klein deel van de baten (4%).
- In 2015 was het pubercontactmoment nog een gemeentelijke contracttaak, omdat in dat jaar de omvang van de financiering nog achteraf o.b.v. realisatie werd vastgesteld. Met ingang van 2016 is dit opgenomen in de gemeenschappelijke bijdrage.
- Inspanningsgerichte taken omvatten 4% van de baten. Dit is het budget voor reizigerszorg en forensisch medische zorg (exclusief gemeentelijke lijkschouw).
- 3% van de inkomsten beslaat de Rijkssubsidie voor SOA-bestrijding.

### 1.2.3 Definities

Definitie	Toelichting
Uitsplitsing overhead in formatie en lasten	De indirecte kosten zijn overheadkosten die toegerekend zijn aan de verschillende taken (specifieke overhead voor uitvoering van de taak, zoals bureaunkosten, opleiding en huisvesting). Daarnaast is er nog een afzonderlijk budget overhead (860.000) dat niet specifiek is toegerekend aan taken (automatisering, HRM, financiën, algemene huisvesting, etc.).
Formatie	Dit is alle formatie die verbonden is aan een taak. Omdat medewerkers over taken heen werken en per persoon soms meerdere taken uitvoeren, is de formatie per taak gebaseerd op schattingen i.s.m. de GGD. De formatie is inclusief de formatie van directe ondersteuning zoals managers en administratieve krachten.
Directe personeelslasten	Dit zijn kosten die verbonden zijn aan het primaire proces van een taak, inclusief ondersteuning van administratie of secretariaat. Bestaat uit salarislasten en overige personeelslasten.
Directe overige lasten	Dit zijn overige lasten die verbonden zijn aan een taak (o.a. materiële lasten).

## 1.3 GGD Drenthe

### 1.3.1 Organisatie

#### GGD Drenthe, Assen

Deelnemende gemeenten: Aa en Hunze, Assen, Borger-Odoorn, Coevorden, De Wolden, Emmen, Hoogeveen, Meppel, Midden-Drenthe, Noordenveld, Tynaarlo en Westerveld



---

Aantal inwoners 490.000

---

Positie GGD Op zichzelf staande organisatie o.b.v. GR

---

Structuur organisatie

- 5 programma's: Beschermen, Bewaken, Bevorderen, Jeugd en Additioneel
- Bestaat niet uit afdelingen, maar zelforganiserende teams.

---

#### Organisatievorm

- De GGD Drenthe is een gemeentelijke organisatie die opereert op basis van een Gemeenschappelijke Regeling.
- De GGD Drenthe werkt sinds 2015 met zelforganiserende teams. Er is een onderscheid in kernteams (lokale JGZ-teams), regioteams (specialistische uitvoeringsteams, centraal gepositioneerd, uitvoering o.a. IZB), centrale teams (toezichthoudende rol als vangnet of meldpunt, centraal gepositioneerd, uitvoering o.a. OGGZ en THZ) en ondersteunende teams (bedrijfsvoering). Daarnaast is er één kenniscentrum dat een aanjagende rol heeft in de kennisontwikkeling van de GGD.
- Op het gebied van ondersteuning werkt de GGD Drenthe samen met de Veiligheidsregio Drenthe (VRD). Op deze manier hebben zij kunnen bezuinigen op de basistaken.

#### Toelichting en lokale bijzonderheden

- De GGD Drenthe heeft alle TBC-taken uitbesteed aan de GGD Groningen.
- De GGD Drenthe werkt in Noord-Nederlands verband samen met de GGD'en Groningen en Fryslân (o.a. in de uitvoering van piketdiensten).
- In 2015 is de GGD Drenthe begonnen met de verandering naar zelforganiserende teams. Per 2016 is dit geëffectueerd.
- Veilig Thuis Drenthe stond vanaf mei 2016 een half jaar onder toezicht van de inspectie, omdat er financieel verlies was geleden. Ze ontvangen nog enige tijd geld om dit verlies weg te werken.

### 1.3.2 Inzet personeel en middelen

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>5,1</b>	<b>€ 601</b>	<b>€ 8</b>	<b>€ 246</b>	<b>€ 855</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>25,3</b>	<b>€ 1.549</b>	<b>€ 289</b>	<b>€ 937</b>	<b>€ 2.776</b>
Tuberculosebestrijding	2,9	€ 238	€ 37	€ 80	€ 354
SOA bestrijding	4,1	€ 218	€ 34	€ 355	€ 607
Infectieziektebestrijding	6,2	€ 348	€ 105	€ 227	€ 680
Medische milieukunde	3,6	€ 289	€ 75	€ 165	€ 529
Technische hygiënezorg <sup>2</sup>					
PGA	8,5	€ 456	€ 40	€ 110	€ 606
<b>GHOR</b>	<b>8,9</b>	<b>€ 709</b>	<b>€ 38</b>	<b>€ 279</b>	<b>€ 1.026</b>
<b>Toezicht houden</b>	<b>8,9</b>	<b>€ 437</b>	<b>€ 129</b>	<b>€ 280</b>	<b>€ 846</b>
Kinderopvang	8,8	€ 434	€ 128	€ 278	€ 840
Overig toezicht	0,1	€ 3	€ 1	€ 2	€ 6
<b>Gezondheidsbevordering</b>					
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>	<b>113,5</b>	<b>€ 7.010</b>	<b>€ 480</b>	<b>€ 3.923</b>	<b>€ 11.413</b>
Rijksvaccinatieprogramma	6,3	€ 445	€ 6	€ 156	€ 607
Basispakket	88,6	€ 4.983	€ 351	€ 3.072	€ 8.406
Overige JGZ-taken	18,6	€ 1.582	€ 123	€ 694	€ 2.400
<b>OGGZ</b>	<b>42,3</b>	<b>€ 2.561</b>	<b>€ 233</b>	<b>€ 639</b>	<b>€ 3.433</b>
Veilig Thuis	36,1	€ 2.082	€ 180	€ 501	€ 2.763
Overig OGGZ	6,2	€ 479	€ 53	€ 138	€ 670
<b>Forensisch medische zorg</b>	<b>2,8</b>	<b>€ 485</b>	<b>€ 42</b>	<b>€ 117</b>	<b>€ 644</b>
<b>Overige taken</b>	<b>4,3</b>	<b>€ 442</b>	<b>€ 38</b>	<b>€ 106</b>	<b>€ 586</b>
Reizigerszorg	4,3	€ 442	€ 38	€ 106	€ 586
Ambulancezorg					
Overhead (niet omgeslagen)	32,2				€ 254
<b>Totaal</b>	<b>243,1</b>	<b>€ 13.794</b>	<b>€ 1.259</b>	<b>€ 6.526</b>	<b>€ 21.834</b>

#### Relatieve verdeling formatie over taakvelden

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ	OGGZ	FMZ	RZ	Ambu
2%	12%	4%	4%	0%	54%	20%	1%	2%	0%

- Meer dan de helft van de formatie van GGD Drenthe is toebedeeld aan de Jeugdgezondheidszorg. Binnen de JGZ werkt 4/5<sup>e</sup> van de formatie voor het basispakket JGZ.
- Er zit enige overlap in de formatie van de taken JGZ en Monitoring, signalering, advisering betreffende de jeugdmonitor.
- 20% van de formatie werkt aan OGGZ-taken. 85% daarvan betreft formatie voor Veilig Thuis.
- 12% van de formatie werkt aan uitvoerende taken gezondheidsbescherming. De grootste taak hierin is infectieziektenbestrijding.

<sup>2</sup> Wordt uitgevoerd, maar formatie en lasten zitten bij de pijler Toezicht in.

- De 3 FTE voor TBC-bestrijding wordt uitbesteed aan en aangestuurd door GGD Groningen. Hiervoor is een dienstverleningsovereenkomst opgesteld. Drenthe voert zelf geen TBC-bestrijding uit.
- De gezondheidsbevordering die GGD Drenthe uitvoert is beleidsmatig van aard. Drenthe heeft geen uitvoerende preventieve programma's. De formatie op GB is verweven in Monitoring, signalering en advisering.
- Binnen Publieke Gezondheid bij Incidenten, Rampen en Crises is er sprake van verschillende piketfuncties die de 8,9 FTE vormen: 24-uurs bereikbaarheid IZB, VT, MMK en GAGS.

### Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspanningsgerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
64%	15%	5%	4%	0%	13%	0%

- De grootste financieringsstroom van de GGD Drenthe loopt via de gemeentelijke bijdrage (63%). De op een na grootste financieringsstroom is de gemeentelijke contracttaak (28%), waarna de financiering voor Veilig Thuis komt (13%).
- De gemeentelijke bijdrage die Drenthe krijgt voor JGZ is geen bijdrage per inwoner, maar een vast budget per gemeente. Er wordt aan gewerkt om een bijdrage per jeugdige in te voeren.
- De inkomsten voor het Rijksvaccinatieprogramma komen van het RIVM. Het RVP wordt per eenheid gefinancierd.
- Gemeentelijke lijkschouw wordt deels gefinancierd via de gemeentelijke bijdrage, en deels via een prestatiecontract.

### 1.3.3 Definities

Definitie	Toelichting
Uitsplitsing overhead in formatie en lasten	Ondersteuning en management die direct ondersteunend zijn aan het primaire proces, is meegenomen in de directe kosten. Ondersteuning en management die dat niet is, is toegerekend aan indirecte kosten en formatie.
Formatie	Dit is de formatie verbonden aan het primaire proces van een taak, inclusief ondersteuning van administratie of secretariaat.
Directe personeelslasten	De directe personeelslasten zijn de salarissen, sociale lasten en overige personeelskosten.
Directe overige lasten	De directe overige lasten zijn de algemene kosten (drukkosten, organisatiekosten, etc. en de productiekosten).
Indirecte kosten	De indirecte kosten zijn de doorbelaste middelen (overheadskosten), de kapitaallasten en de huisvestingslasten.

## 1.4 GGD Flevoland

### 1.4.1 Organisatie

GGD Flevoland, Lelystad

Deelnemende gemeenten: Almere, Dronten, Lelystad, Noordoostpolder, Urk, Zeewolde



---

Aantal inwoners 400.000

---

Positie GGD GGD is op zichzelf staande organisatie op basis van een GR.

---

Structuur organisatie

- De administratie van de GGD kent 3 programma's: (1) Algemene dienst; (2) Gezondheid; en (3) Ambulancehulpverlening, Meldkamer Ambulancevervoer, Meldkamer Brandweer, GHOR.
- Organisatorisch is de GGD onderverdeeld in 5 uitvoerende afdelingen: (1) AGZ, (2) JGZ, (3) Beleid & Onderzoek, (4) GHOR, en (5) de RAV.
- Daarnaast zijn er twee ondersteunende afdelingen: Beheer en het Directiesecretariaat. Hierboven staat de directie.

---

#### Organisatievorm

- De RAV Flevoland is onderdeel van de GGD. Hetzelfde geldt voor de meldkamer. De meldkamer werkt naast de RAV ook voor de brandweer (de brandweer is geen onderdeel van de GGD).
- De GGD werkt nauw samen met de veiligheidsregio op het gebied van de GHOR en de meldkamer. De salariskosten van de meldkamer worden gedeeld met de veiligheidsregio; de GGD ontvangt hiervoor een jaarlijkse bijdrage van de veiligheidsregio. De GHOR wordt door de veiligheidsregio gefinancierd en valt onder de verantwoordelijkheid van de veiligheidsregio. De uitvoering en aansturing ligt wel bij de GGD.

#### Toelichting en lokale bijzonderheden

- GGD Flevoland werkt samen met de GHOR-organisatie van Gooi & Vechtstreek. Hierbij worden ook medewerkers gedeeld door de twee regio's. Dit is onderdeel van een beweging richting meer samenwerking tussen deze twee GGD'en.
- GGD Flevoland heeft een overeenkomst met GGD Amsterdam waarbij Flevoland structureel tweedelijns expertise MMK van Amsterdam inhuurt.
- De GGD heeft een ICT-afdeling in huis die ook taken verricht voor derde partijen. De voornaamste partijen die ICT-diensten van de GGD afnemen zijn de brandweer en wijkteams in de regio.
- De formatie van de afdelingen is niet verder toe te delen naar taken. Om die reden staat in onderstaand overzicht steeds de totaal-formatie van de 5 afdelingen, waar verschillende taken onder vallen. De lasten zijn soms wel op taak-niveau inzichtelijk te maken.

- PGA-taken worden uitgevoerd door medewerkers binnen andere teams. De bezetting hierop is verspreid over de afdelingen JGZ en AGZ. Om die reden zijn er geen formatie en lasten voor PGA inzichtelijk te maken.

#### Veranderingen 2015-nu

- De GGD heeft een intentieverklaring met regio Gooi & Vechtstreek om in 2017 ook de ambulancedienst in Gooi & Vechtstreek te gaan verzorgen. Dit zal relatief een grote toename van het personeelsbestand van de GGD betekenen.
- In 2017 gaat de GGD meer JGZ-taken uitvoeren voor gemeente Almere. Hiervoor gaan ze samenwerken met een lokale jeugdzorgaanbieder.
- De financiering vanuit gemeenten (zowel inwonerbijdrage als inkomsten uit plustaken) is de afgelopen jaren een kleiner deel van de inkomsten uit gaan maken. In 2015 kwam totaal 45% van de inkomsten vanuit de gemeenten, in 2017 was dat nog maar 35%. Het aandeel inkomsten uit markttaken en overige werd relatief groter.

#### 1.4.2 Inzet personeel en middelen

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>10,7</b>	<b>€ 950</b>			<b>€ 950</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>61,6</b>	<b>€ 2.793</b>			<b>€ 2.793</b>
Tuberculosebestrijding		€ 1.100			€ 1.100
SOA bestrijding		€ 996			€ 996
Infectieziektebestrijding		€ 418			€ 418
Medische milieukunde		€ 279			€ 279
Technische hygiënezorg		Zit bij MMK in			Zit bij MMK in
PGA		Zit bij AGZ en JGZ in			
<b>GHOR</b>	<b>8,1</b>	<b>€ 1.420</b>			<b>€ 1.420</b>
<b>Toezicht houden</b>		<b>€ 660</b>			<b>€ 660</b>
Kinderopvang		€ 590			€ 590
Overig toezicht		€ 70			€ 70
<b>Gezondheidsbevordering</b>					
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>	<b>82,3</b>	<b>€ 6.659</b>			<b>€ 6.659</b>
<b>OGGZ</b>		<b>€ 1.546</b>			<b>€ 1.546</b>
<b>Forensisch medische zorg</b>		<b>€ 353</b>			<b>€ 353</b>
<b>Overige taken</b>	<b>143,1</b>	<b>€ 14.223</b>			<b>€ 14.223</b>
Reizigerszorg		€ 630			€ 630
Ambulancezorg	143,1	€ 13.593			€ 13.593
Overhead (niet omgeslagen)				€ 4.426	€ 4.426
<b>Totaal</b>	<b>305,9</b>	<b>€ 28.604</b>		<b>€ 4.426</b>	<b>€ 33.030</b>

#### Relatieve verdeling lasten over taakvelden

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ	OGGZ	FMZ	RZ	Ambu
3%	10%	5%	2%	0%	23%	5%	1%	2%	48%

- NB: omdat de lasten beter op taakniveau inzichtelijk zijn dan de formatie, is hier een relatieve verdeling gegeven van de *lasten* per taakveld.
- 47% van de lasten van de GGD werkt aan ambulancezorg. In onderstaande uitsplitsing is ambulancezorg apart gezet, en wordt alleen gekeken naar de overige 53% van de lasten van de GGD.
- Met 45% van de lasten is JGZ het grootste taakveld voor de GGD. Dit betreft voor ongeveer de helft basispakket en de helft aanvullende producten.
- 20% van de lasten is verbonden aan uitvoerende taken gezondheidsbescherming. Hierin zijn TBC- en SOA-bescherming de grootste taken.
- Op GHOR-taken zit 10% van de lasten. Hetzelfde geldt voor OGGZ-taken.
- De overige taken zijn relatief klein (<6% van de lasten).

#### Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspanningsgerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
23%	13%	12%		53%	0%	0%

- De GGD ontvangt 65% van de financiering (bijna €20 mln.) uit markttaken en subsidies. Dit betreft €16 mln. baten voor ambulance- en meldkamerdienstverlening en de GHOR. De rest bestaat grotendeels (€3 mln.) uit baten uit markttaken en subsidies o.g.v. AGZ en JGZ, zoals subsidie voor SOA-bestrijding.
- Ca. 20% van de baten komt uit de gemeentelijke bijdrage. Dit betreft taken o.g.v. AGZ en JGZ, en beleidsadvisering & onderzoek.
- 15% van de baten komt uit gemeentelijke contracttaken. Ook dit betreft voornamelijk plusproducten o.g.v. AGZ en JGZ.
- NB: GGD Flevoland maakt in de jaarafrekening geen onderscheid tussen markttaken en subsidies; hier is daarom geen verdere onderverdeling gemaakt.

### 1.4.3 Definities

Definitie	Toelichting
-----------	-------------



Uitsplitsing overhead in formatie en budgetten	<ul style="list-style-type: none"> <li>— Op gebied van formatie zijn directie, het directiesecretariaat, en de afdeling beheer (bedrijfsondersteuning) uitgesplitst. Management en ondersteuning binnen de 5 uitvoerende afdelingen zijn als directe formatie meegenomen.</li> <li>— Op gebied van lasten zijn de kosten van GGD-brede overhead apart gezet. Deze kosten worden door de GGD doorberekend aan de afdelingen, maar zijn hier uit de lasten per taak gesplitst. De lasten van management en ondersteuning binnen de uitvoerende afdelingen zijn als directe lasten gerekend.</li> </ul>
Formatie	<p>Dit is alle formatie die verbonden is aan een taak, incl. afdelingsmanagement en ondersteuning. De genoemde formatie betreft steeds de formatie van de uitvoerende afdeling, waar verschillende taken onder kunnen vallen. Bijvoorbeeld in het geval van de afdeling AGZ vallen hier meerdere taakvelden onder (Uitvoerende taken gezondheidsbescherming, Toezicht, OGGZ, Forensisch medische zorg en Reizigersvaccinaties); het is niet mogelijk een verdere uitsplitsing van formatie binnen de afdeling te maken.</p>
Directe totale lasten	<p>Dit zijn personeelslasten en overige lasten die verbonden zijn aan een taak, inclusief kosten van management en ondersteuning binnen de vijf uitvoerende afdelingen. Het is niet mogelijk een verdeling te maken tussen personeelslasten en overige lasten.</p> <p>Het totaal van de genoemde lasten komt niet overeen met het totaal zoals gegeven in de jaarrekening 2015. In overleg met de GGD wordt in deze rapportage uitgegaan van de cijfers aangeleverd door de GGD, om tot de meest accurate inschatting van de lasten per taak te komen.</p>
Berekening indirecte kosten	<p>De indirecte kosten betreffen de GGD-brede overhead. Deze kosten worden door de GGD via een verdeelsleutel overgeslagen over de taken. In dit overzicht zijn deze kosten apart gezet en alleen als totaal gegeven.</p> <p>Voor de berekening van deze indirecte kosten is uitgegaan van de definitie zoals de GGD deze hanteert; welke kosten specifiek hier wel/niet onder vallen is niet bekend.</p>

## 1.5 GGD Fryslân

### 1.5.1 Organisatie

#### GGD Fryslân, Leeuwarden

Deelnemende gemeenten: Achtkarspelen, Ameland, Dantumadeel, De Fryske Marren, Dongeradeel, Ferwerderadiel, Franekeradeel, Harlingen, Heerenveen, Het Bildt, Kollumerland c.a., Leeuwarden, Leeuwarderadeel, Littenseradiel, Menameradiel, Ooststellingwerf, Opsterland, Schiermonnikoog, Smallingerland, Súdwest-Fryslân, Terschelling, Tytsjerksteradiel, Vlieland en Weststellingwerf



---

Aantal inwoners 650.000

---

Positie GGD GGD als onderdeel van Veiligheidsregio

---

Structuur organisatie

- 1 programma: Gezondheid
- Vier afdelingen: Centrale Diensten & Ondersteuning, Regio Noord, Regio Zuidoost en Regio Zuidwest. Daarbinnen ongeveer 50 teams die zelf-organiserend werken.

---

#### Organisatievorm

- Op elke afdeling zit 1 manager, de teams binnen de afdelingen werken zelf-organiserend.
- Vanwege de zelforganiserende teams kent de GGD Fryslân alleen de directie als overhead. Ondersteunende diensten voor de GGD worden centraal geregeld binnen de Veiligheidsregio. Deze kosten hiervoor zijn in dit profiel niet meegenomen.
- Onder de afdeling Centrale Diensten en Ondersteuning vallen de productgroepen IZB, TBC, Inspecties kinderopvang, maatschappelijke crisisondersteuning, MMK, Forensisch medische geneeskunde, SOA/Sense en kwaliteit.
- De drie GGD-regio's kennen lokale teams (uitvoering JGZ), en een regionaal beleids- en adviesteam (gezondheidsbevordering, epidemiologie, beleidsadviering, staf JGZ, projectleiders, pedagogen).
- De 'teamcoaches' en de unit Directie Publieke Gezondheid vallen rechtstreeks onder de DPG.
- In 2015 is de organisatie 'gekanteld' van twee afdelingen (JGZ en AGZ) naar de hierboven beschreven organisatie. Binnen de afdeling JGZ werd gewerkt in drie/vier regio's. Tegelijkertijd zijn de zelforganiserende teams ingevoerd, waardoor de managementtussenlaag is verdwenen, en zijn teamcoaches aangesteld voor begeleiding van de teams. Ongeveer 70% van de teamcoaches werkt voor JGZ, de overige 30% voor overige taken.

#### Toelichting en lokale bijzonderheden

- De GGD Fryslân heeft ervoor gekozen om alle taken onder te brengen bij de vier pijlers. Het zwaartepunt van een taak bepaalt onder welke pijler de taak wordt geplaatst. Gezien de omvang van JGZ, is deze taak opgeknipt in verschillende activiteiten die op hun beurt verdeeld zijn over de pijlers.

- De GGD Fryslân ontvangt de gemeentelijke bijdrage niet vooraf, maar rekent het ontstane verschil tussen inkomsten en uitgaven aan het einde van het jaar af met de gemeenten. Dit gebeurt naar rato van het aantal inwoners.
- De GGD Fryslân werkt in Noord-Nederlands verband op onderdelen samen met Groningen en Drenthe, o.a. in de uitvoering van de piketdiensten voor de GAGS. Daarnaast wordt er onderling personeel uitgeleend op het gebied van MMK en TBC-bestrijding.
- Een deel van OGGZ bestaat uit ‘de Escalatiepool’. Als een bepaalde gezinssituatie uit de hand loopt, ligt de coördinatie hiervan bij de escalatiepool van de GGD.
- GGD Fryslân voert zelf het labonderzoek voor seksuele gezondheid uit, maar Groningen is hiervoor de coördinerende GGD. Groningen verdeelt de subsidie vanuit het Rijk. In het kader van Sense wordt op dit thema samengewerkt in Noord Nederlands verband.

### 1.5.2 Inzet personeel en middelen

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>15,1</b>	<b>€ 896</b>	<b>€ 47</b>		<b>€ 943</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>24,8</b>	<b>€ 1.697</b>	<b>€ 163</b>		<b>€ 1.860</b>
Tuberculosebestrijding	5,2	€ 339	€ 98		€ 437
SOA bestrijding	5,5	€ 389	€ 7		€ 396
Infectieziektebestrijding	5,4	€ 477	€ 40		€ 517
Medische milieukunde	2,1	€ 248	€ 17		€ 265
Technische hygiënezorg <sup>3</sup>					
PGA	6,7	€ 244			€ 244
<b>GHOR</b>					
<b>Toezicht houden</b>	<b>12,4</b>	<b>€ 803</b>	<b>€ 5</b>		<b>€ 808</b>
Kinderopvang	11,9	€ 771	€ 5		€ 777
Schepen	0,1	€ 7	€ 0		€ 7
Overig toezicht	0,4	€ 25	€ 0		€ 32
<b>Gezondheidsbevordering</b>					
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>	<b>192,6</b>	<b>€ 15.018</b>	<b>€ 634</b>	<b>€ 1.237</b>	<b>€ 16.888</b>
Rijksvaccinatieprogramma	5,3	€ 163	€ 18		€ 181
Basispakket					
Overige JGZ-taken	187,3	€ 14.855	€ 616	€ 1.237	€ 16.707
<b>OGGZ</b>	<b>3,2</b>	<b>€ 514</b>	<b>€ 12</b>		<b>€ 527</b>
<b>Forensisch medische zorg</b>	<b>4,7</b>	<b>€ 592</b>	<b>€ 26</b>		<b>€ 618</b>
<b>Overige taken</b>	<b>6,0</b>	<b>€ 442</b>	<b>€ 353</b>		<b>€ 795</b>
Reizigerszorg	6,0	€ 442	€ 353		€ 795
Ambulancezorg					
Overhead (niet omgeslagen)				€ 104	€ 104
<b>Totaal</b>	<b>258,8</b>	<b>€ 19.962</b>	<b>€ 1.241</b>	<b>€ 1.340</b>	<b>€ 22.543</b>

### Relatieve verdeling formatie over taakvelden

<sup>3</sup> Wordt uitgevoerd, maar formatie en lasten zitten bij de pijler Toezicht in.

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ	OGGZ	FMZ	RZ	Ambu
6%	10%	0%	5%	0%	74%	1%	2%	2%	0%

- Bijna driekwart van de formatie werkt aan JGZ-taken. De uitsplitsing in FTE wat betreft basispakket en additionele JGZ-taken kan niet gemaakt worden. Aan de lasten is echter wel te zien dat het basispakket JGZ verreweg de grootste taak binnen JGZ is.
- Met 10% van de formatie is uitvoerende taken gezondheidsbescherming de tweede categorie in omvang. De grootste taken hierin zijn TBC-, SOA- en infectieziektenbestrijding. Voor de formatie op MMK vindt uitwisseling plaats met andere Noord-Nederlandse GGD'en.
- De taak 'publieksinformatie' is ondergebracht bij de eerste pijler. Vandaar is er geen formatie en lasten toebedeeld aan het product Gezondheidsbevordering. De uitvoerende programma's GB zijn verweven in JGZ.

### Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspanningsgerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
78%	9%	10%	2%	0%	0%	0%

- Bijna 4/5 van de totale baten bestaan uit de gemeentelijke bijdrage. Deze wordt aan het einde van het jaar bepaald aan de hand van het verschil tussen uitgaven en inkomsten, verdeeld over de gemeente naar inwoneraantal.
- Inspanningsgerichte taken omvatten 10% van de baten. Op verschillende taken wordt op deze manier gefactureerd, zoals op het gebied van TBC-bestrijding, toezicht, JGZ, forensisch medische zorg en reizigerszorg.
- 9% van de baten komen uit gemeentelijke contracttaken. Hier gaat het bijvoorbeeld over MSA, MMK, PGA en JGZ.
- De GGD Groningen coördineert de SOA-bestrijding en ontvangt ook de subsidie hiervoor namens de GGD Fryslân.

### 1.5.3 Definities

Definitie	Toelichting
Uitsplitsing overhead in formatie en lasten	Ondersteuning en overhead die rechtstreeks aan een product zijn toe te wijzen, zijn meegenomen als directe kosten. Ondersteuning en overhead waarbij dit niet het geval is, is indirect. Dit gaat dus slechts om de directie.
Formatie	Dit is de formatie verbonden aan het primaire proces van een taak, inclusief teamleiders en ondersteuning van administratie of secretariaat.
Directe personeelslasten	Dit zijn de salariskosten, overige personeelskosten, reiskosten, scholingskosten en inhuur en uitzendkrachten.
Directe overige lasten	Dit zijn de facilitaire kosten, algemene kosten (bijv. vergader- en projectkosten) en operationele kosten (bijv. campagne- en websitekosten).
Berekening indirecte kosten	Dit zijn de kosten voor de directie en de huisvestingslasten voor JGZ.



## 1.6 GGD Gelderland-Midden

### 1.6.1 Organisatie

#### GGD Gelderland-Midden, Arnhem

Deelnemende gemeenten: Arnhem, Barneveld, Doesburg, Duiven, Ede, Lingewaard, Nijkerk, Overbetuwe, Renkum, Rheden, Rijnwaarden, Rozendaal, Scherpenzeel, Wageningen, Westervoort en Zevenaar



---

Aantal inwoners 670.000

---

Positie GGD Onderdeel van Veiligheidsregio Gelderland-Midden

---

Structuur organisatie — Drie afdelingen: Jeugdgezondheidszorg, Algemene Gezondheidszorg en Regionale Ambulance Voorziening

---

#### Organisatievorm

- De GGD Gelderland-Midden is onderdeel van de Veiligheidsregio Gelderland-Midden (VGGM). VGGM bestaat uit de brandweer, de RAV, de GHOR, en GGD-taken. De sector Volksgezondheid bestaat uit de RAV, GHOR en GGD-taken. De GGD zoals hier beschreven betreft de sector Volksgezondheid (VGZ). Daarnaast heeft VGGM de brandweer als aparte sector, en een ondersteunende afdeling, Facilitaire Zaken. De directeur van sector VGZ is de DPG. Samen met de directeur brandweer vormt deze de directie van VGGM.
- Bedrijfsondersteuning wordt centraal georganiseerd binnen de Veiligheidsregio in de afdeling Facilitaire Zaken. De kosten hiervan worden gedeeltelijk doorberekend aan de GGD. Daarnaast heeft de GGD (sector VGZ) ook een eigen bedrijfsbureau voor administratieve ondersteuning. Deze valt onder de directie van de GGD.

#### Toelichting en lokale bijzonderheden

- De GGD Gelderland-Midden heeft een taakoverschrijdende werkwijze. Dit betekent dat medewerkers over team- en afdelingsgrenzen heen werken en hun tijd aan verschillende taken besteden. Hierbij kunnen de lasten van personeel inzet intern doorberekend worden aan andere afdelingen. Deze interne doorberekeningen kunnen voor (kleine) verstoringen zorgen in de lasten op specifieke taken. De formatie en lasten per taak zoals gegeven in het overzicht hieronder zijn daarom een benadering, gemaakt in samenspraak met de GGD.
- GGD Gelderland-Midden werkt samen met andere GGD'en op een aantal taakvelden. Eén van de infectieziekten-artsen van GGD Gelderland Midden verricht voor 50% werkzaamheden bij het RIBW als Regionaal Arts Consulent (RAC), onderdeel van deze werkzaamheden is een stuk kwaliteitsverbetering t.b.v. de 5 GGD'en in de regio Oost<sup>4</sup>. Daarnaast delen de GGD'en van Regio Oost gezamenlijke GAGS, en vult GGD Gelderland-Midden tweedelijnsexpertise MMK in voor de Regio Oost. Verder werkt GGD Gelderland-

<sup>4</sup> Dit zijn GGD'en Noord en Oost Gelderland, IJsselland, Twente, Gelderland-Midden, en Gelderland-Zuid

Midden samen met GGD Gelderland-Zuid o.g.v. TBC-bestrijding: Gelderland-Midden heeft een TBC-arts in dienst (onderdeel van de formatie in onderstaand overzicht) die gedeeltelijk voor Gelderland-Zuid werkt. GGD Gelderland-Midden krijgt hiervoor een jaarlijkse bijdrage.

- De GGD voerde in 2015 backoffice- en frontoffice-werk uit voor een aantal gemeentelijke CJG's (totaal 6,0 FTE). Dit werd gedaan op basis van contractafspraken met de gemeenten. Deze medewerkers vielen voor de GGD onder OGGZ. Inmiddels voert de GGD deze taak niet meer uit.
- De taken (1) Publieke Gezondheid Asielzoekers en (2) Gezondheidsbevordering worden ingevuld door medewerkers binnen de verschillende taakvelden (JGZ, TBC, infectieziekten, SOA, etc.). Het is niet mogelijk een aparte uitsplitsing te maken van de formatie en lasten die specifiek bij deze taken horen.
- In 2015-16 heeft de GGD het basispakket JGZ 0-4 erbij gekregen. Deze taak, en de daarmee gemoeide formatie en financiën, zijn ondergebracht in een separate stichting. De JGZ 0-4 zit niet in de cijfers van de Veiligheidsregio Gelderland-Midden voor 2015 en wordt hieronder dan ook niet meegenomen. Er is wel een nauwe samenwerking tussen de GGD en de stichting.
- Sinds 2015 kent de GGD de nieuwe unit Onderzoek, Informatie en Advies (OIA). Deze nieuwe unit bundelt (gedeeltelijk reeds bestaande) activiteiten op gebied van monitoring en advisering.
- Sinds 2016 biedt de GGD ook Wmo kwaliteitstoezicht aan. In 2015 was dit nog niet het geval.

## 1.6.2 Inzet personeel en middelen

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>3,8</b>	<b>€ 350</b>	<b>€ 49</b>	<b>€ 87</b>	<b>€ 486</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>26,4</b>	<b>€ 1.924</b>	<b>€ 383</b>	<b>€ 1.136</b>	<b>€ 3.443</b>
Tuberculosebestrijding	6,0	€ 368	€ 140	€ 324	€ 832
SOA bestrijding	6,7	€ 348	€ 157	€ 300	€ 805
Infectieziektebestrijding	8,0	€ 617	€ 51	€ 332	€ 1.001
Medische milieukunde	5,7	€ 591	€ 34	€ 180	€ 805
Technische hygiënezorg <sup>5</sup>					
PGA <sup>6</sup>					
<b>GHOR</b>	<b>7,7</b>	<b>€ 946</b>	<b>€ 197</b>	<b>€ 480</b>	<b>€ 1.624</b>
<b>Toezicht houden</b>	<b>10,6</b>	<b>€ 607</b>	<b>€ 4</b>	<b>€ 354</b>	<b>€ 965</b>
<b>Gezondheidsbevordering<sup>7</sup></b>					
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>	<b>40,6</b>	<b>€ 2.974</b>	<b>€ 242</b>	<b>€ 2.613</b>	<b>€ 5.829</b>
Rijksvaccinatieprogramma		€ 144	€ 11	€ 56	€ 212
Basispakket	36,7	€ 2.141	€ 229	€ 2.485	€ 4.855
Overige JGZ-taken	3,9	€ 689	€ 2	€ 71	€ 762
<b>OGGZ</b>	<b>10,2</b>	<b>€ 717</b>	<b>€ 28</b>	<b>€ 319</b>	<b>€ 1.064</b>
OGGZ Meldpunt	1,6	€ 329	€ 19	€ 49	€ 397
Overig OGGZ	8,7	€ 387	€ 9	€ 270	€ 666

<sup>5</sup> Wordt uitgevoerd, maar formatie en lasten zitten bij de pijler Toezicht in.

<sup>6</sup> Wordt uitgevoerd, maar formatie en lasten zitten verweven in andere taken.

<sup>7</sup> Wordt uitgevoerd, maar formatie en lasten zitten verweven in JGZ en OGGZ.



<b>Forensisch medische zorg</b>	<b>1,1</b>	<b>€ 350</b>	<b>€ 35</b>	<b>€ 80</b>	<b>€ 466</b>
<b>Overige taken</b>	<b>167,8</b>	<b>€ 13.449</b>	<b>€ 5.251</b>	<b>€ 2.097</b>	<b>€ 20.797</b>
Reizigerszorg	3,4	€ 244	€ 281	€ 182	€ 707
Ambulancezorg	164,4	€ 13.204	€ 4.970	€ 1.916	€ 20.090
Overhead (niet omgeslagen)	33,5				
<b>Totaal</b>	<b>301,6</b>	<b>€ 21.317</b>	<b>€ 6.189</b>	<b>€ 7.166</b>	<b>€ 34.673</b>

### Relatieve verdeling formatie over taakvelden

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ	OGGZ	FMZ	RZ	Ambu
1%	10%	3%	4%	0%	17%	2%	0%	1%	61%

- 60% van de directe formatie van de GGD bestaat uit medewerkers van de ambulancevoorziening (incl. meldkamer). Om inzicht te krijgen in de GGD-taken is hier alleen een uitsplitsing van de overige 40% gegeven.
- De GGD-formatie werkt voor 45% aan JGZ-taken. Hiervan werkt 4/5 aan het basispakket.
- Gezondheidsbescherming omvat 25% van de formatie. Binnen deze categorie is de formatie vrij gelijkmatig verdeeld over de taken.
- 10% van de formatie werkt aan Toezicht-taken. Dit valt voor de GGD onder THZ, maar betreft vrijwel uitsluitend toezichthoudende taken. Om die reden zijn er geen aparte formatie of lasten aan THZ gerelateerd.
- 7% van de formatie werkt aan GHOR-taken.
- De overige taken zijn relatief klein (<4% van de formatie).
- De categorie Gezondheidsbevordering kent geen eigen formatie; deze taak is geïntegreerd in de uitvoering van andere taken (JGZ, OGGZ, etc.).

### Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspanningsgerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
23%	8%	8%		54%	0%	3%

- Ruim de helft van de baten betreft inkomsten voor de RAV. Het grootste deel hiervan zijn inkomsten o.b.v. ritten.
- 23% van de baten komt uit de gemeentelijke (inwoner) bijdrage. Deze wordt niet per taak gespecificeerd maar berekend over de gehele inzet.
- 12% van de baten komt voort uit (rijks)subsidies en inspanningsgerichte taken. Deze twee categorieën zijn samengenomen omdat het niet mogelijk is hier een onderscheid in te maken. De grootste baten hier zijn de rijksbijdrage voor de GHOR (€0,9 mln.), subsidie SOA-bestrijding (€0,8 mln.), en baten uit reizigersvaccinaties (€0,7 mln.).
- 8% van de baten komt uit (gemeentelijke) contracttaken. De grootste posten hierin zijn JGZ-contracttaken, THZ-inspecties, en baten voor Centrale Toegang (OGGZ) en het CJG.
- De GGD ontvangt een klein percentage (3%) overige inkomsten, waaronder detacheringen en incidentele baten vallen.

### 1.6.3 Definities

Definitie	Toelichting
Uitsplitsing overhead in formatie en lasten	<ul style="list-style-type: none"> <li>— Op gebied van lasten zijn overheadlasten apart gezet van de lasten per taak. Dit betreft de doorberekening van VGGM-brede ondersteuning (de afdeling facilitaire zaken), de directie, afdelingshoofden, bureauhoofden en beleidscapaciteit van de afdelingen VGZ, JGZ en MZ. Deze lasten worden door de GGD omgeslagen over de taken, maar zijn hier uit de lasten per taak gesplitst. Daarnaast zijn de huisvestingskosten van de afdelingen alsmede de doorbelasting van centrale huisvestingskosten tot overhead gerekend. De leiding van de GHOR en van de RAV is echter <i>niet</i> uitgesplitst, en wordt dus gerekend als directe lasten op deze taken.<sup>8</sup></li> <li>— Op gebied van formatie zijn alle medewerkers in teams gerelateerd aan het primair proces als directe formatie gerekend. Dit is inclusief management en ondersteuning binnen de teams. Als overhead zijn gerekend het afdelingshoofden, bureauhoofden en ondersteuning van de afdelingen VGZ, MZ en JGZ, de directie van de GGD, en het GGD bedrijfsbureau. Het management van de GHOR en de RAV is meegenomen als direct personeel. De afdeling facilitaire zaken is geen onderdeel van de GGD en komt dus ook niet terug als indirecte formatie. De kosten hiervan (voor zover doorberekend aan de GGD) zijn wel onderdeel van de totale overhead-lasten.</li> </ul>
Formatie	Dit is de formatie verbonden aan het primaire proces van een taak, exclusief afdelingshoofden, bureauhoofden en ondersteuning binnen de afdelingen VGZ, JGZ, MZ. De leiding van de GHOR en de RAV is wél meegenomen als directe formatie.
Directe personeelslasten	Directe personeelslasten omvat alle personeel-gerelateerde lasten, zoals salarislasten, onkostenvergoedingen (inclusief reiskosten, telefoonkosten), opleidingskosten, lidmaatschappen, en externe inhuur. Dit betreft alleen de lasten voor personeel verbonden aan het primair proces, niet personeel aangemerkt als overhead.
Directe overige lasten	Directe overige lasten betreffen alle taak-gerelateerde lasten. De grootste posten hierin zijn kosten rijdend materiaal (o.a. voor de RAV), medische artikelen waaronder vaccinkosten, representatie & voorlichting, en automatiseringskosten.
Berekening indirecte kosten	De indirecte kosten zijn overheadskosten die niet specifiek aan één product zijn toe te wijzen. Hieronder vallen de kosten voor directie en bedrijfsbureau op GGD-niveau, de doorbelasting van de afdeling facilitaire zaken aan de GGD, alle huisvestingskosten, en de kosten van niet-taakgerelateerde ICT-voorzieningen. <sup>9</sup>

<sup>8</sup> Voor de RAV omvat dit ook kosten voor 6,29 FTE medewerkers die met functioneel leeftijdsontslag zijn. Deze mensen werken niet meer bij de GGD maar zijn wel onderdeel van de lasten voor de RAV.

<sup>9</sup> Door de GGD worden de kosten van het bedrijfsbureau omgeslagen over de afdelingen. Afspraken over inzet van het bedrijfsbureau voor uitvoerende afdelingen worden vastgelegd in een SLA; deze inzet wordt doorbelast naar de betreffende activiteiten. Het stuk onverdeelde kosten van het bedrijfsbureau wordt middels een algemene doorbelasting omgeslagen naar de afdelingen.

## 1.7 GGD Gelderland-Zuid

### 1.7.1 Organisatie

#### GGD Gelderland-Zuid, Nijmegen

Deelnemende gemeenten: Berg en Dal, Beuningen, Buren, Culemborg, Druten, Geldermalsen, Heumen, Lingewaal, Maasdriel, Neder-Betuwe, Neerijnen, Nijmegen, Tiel, West Maas en Waal, Wijchen en Zaltbommel.



---

Aantal inwoners 550.000

---

Positie GGD Op zichzelf staande organisatie o.b.v. GR

---

Structuur organisatie — Vijf lijnafdelingen: Algemene Gezondheidszorg, Jeugdgezondheidszorg, Bijzondere Zorg, Gezond Leven, en Veilig Thuis. Daarnaast is er een stafafdeling: het Directiebureau

---

#### Organisatievorm

- De GGD Gelderland-Zuid is een op zichzelf staande organisatie. Bedrijfsondersteuning (Financiën, P&O, facilitair en ICT) worden afgenomen van de Veiligheidsregio.
- De vijf lijnafdelingen hebben in de praktijk regelmatig overlap: werknemers werken vaak over verschillende taken. Elke afdeling heeft 1 manager en een aantal ondersteunende werknemers.

#### Toelichting en lokale bijzonderheden

- De GGD werkt gedeeltelijk volgens een taakoverschrijdende methodiek. In het uniforme dienstenpakket (voor alle gemeenten) onderscheidt de GGD diensten waarbij meerdere afdelingen werken vanuit centrale thema's (bijv. vluchtelingen, gezondheid van de jeugd 4–18 jaar). Daarnaast kent de GGD ook diensten die met name door één afdeling geleverd worden. Werknemers zijn door deze werkwijze ook niet strikt verbonden aan een specifieke taak maar kunnen breed worden ingezet.
- Mede dankzij de taakoverschrijdende werkwijze vindt afrekening niet op afzonderlijke taken plaats, maar op het totaalpakket aan werkzaamheden. De GGD maakt met de gemeenten afspraken over welke uniforme (voor alle gemeenten gelijke) werkzaamheden worden uitgevoerd en welke inwonerbijdrage daarbij hoort. De GGD zorgt daarnaast voor een deel van de kostendekking door inkomsten uit facultatieve taken, waaronder markttaken ('acquisitie'), waardoor een sluitend geheel ontstaat.
- Veilig Thuis is vanaf januari 2015 onderdeel van GGD Gelderland-Zuid en is de afgelopen 2 jaar sterk gegroeid in omvang (met ruim €2 mln.). Veilig Thuis is nu een aparte afdeling die onder de GGD valt.
- Sinds 2016 is het bedrag ontvangen uit gemeentelijke subsidies met ruim €0,6 mln. gestegen; dit komt vooral doordat taken voor vluchtelingen sinds 2016 gemeentelijk wordt gefinancierd. De opbrengsten uit markttaken waren in 2016 daarentegen €0,6 mln. lager doordat een project o.g.v. gezondheidsbevordering afliep.

## 1.7.2 Inzet personeel en middelen

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>4,1</b>				<b>€ 101</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>57,0</b> (= formatie AGZ)				<b>€ 4.079</b>
Tuberculosebestrijding					€ 1.570
SOA bestrijding					€ 1.707
Infectieziektebestrijding					€ 212
Medische milieukunde					€ 331
Technische hygiënezorg					€ 83
PGA					€ 176
<b>GHOR</b>					<b>€ 202</b>
<b>Toezicht houden</b>	Zit in bij AGZ				<b>€ 735</b>
Kinderopvang					€ 735
Overig toezicht					
<b>Gezondheidsbevordering</b>	<b>26,3</b>				<b>€ 3.574</b>
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>	<b>126,5</b>				<b>€ 11.599</b>
Rijksvaccinatieprogramma					€ 11.080
Basispakket					€ 79
Overige JGZ-taken					€ 441
<b>OGGZ</b>	<b>33,6</b>				<b>€ 3.838</b>
OGGZ Meldpunt					€ 1.600
Veilig Thuis					€ 2.003
Overig OGGZ					€ 235
<b>Forensisch medische zorg</b>	Zit in bij AGZ				<b>€ 323</b>
<b>Overige taken</b>					<b>€ 1.090</b>
Reizigerszorg	Zit in bij AGZ				€ 1.090
Ambulancezorg					
Overhead (niet omgeslagen)	12,2				
<b>Totaal</b>	<b>259,7</b>				<b>€ 25.541</b>

### Relatieve verdeling lasten over taakvelden

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ	OGGZ	FMZ	RZ	Ambu
0%	16%	1%	3%	14%	45%	15%	1%	4%	0%

- Omdat de lasten op meer detailniveau inzichtelijk zijn dan de formatie, wordt hier de relatieve verdeling van lasten over taakvelden gegeven i.p.v. formatie.
- Bijna de helft van de lasten van de GGD zit op JGZ-taken. Dit bestaat voor 95% uit het basispakket JGZ en het rijksvaccinatieprogramma
- 16% van de lasten van de GGD zit in uitvoerende taken gezondheidsbescherming. Hiervan zijn TBC- en SOA-bestrijding de grootste taken
- Gezondheidsbevordering is met 14% een relatief grote taak voor de GGD. Dit betreft voornamelijk gezondheidsbevordering-programma's voor gemeenten.
- 15% zit op OGGZ-taken. Dit bestaat voor ruim de helft uit Veilig Thuis. Ook in OGGZ-meldpunten zit een relatief groot deel van de lasten.
- De overige taken zijn relatief klein (<5% van de lasten).

### Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspanningsgerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
52%	16%	12%	10%	0%	8%	2%

- Ruim de helft van de baten (€14 mln.) van de GGD komt uit de uniforme gemeentelijke bijdrage. De gemeentelijke bijdrage komt voor ruim 60% (€9 mln.) ten bate van het basispakket JGZ.
- 16% van de baten komt uit (gemeentelijke) contracttaken. Dit omvat voornamelijk JGZ-taken voor gemeenten en projecten o.g.v. gezondheidsbevordering. Daarnaast zit hier toezicht kinderopvang bij in, welke in het uniforme pakket zit maar op factuurbasis wordt afgerekend met de gemeenten.
- 12% van de baten is inspanningsgericht gefinancierd. De grootste posten hierin zijn baten uit reizigersvaccinaties en producten o.g.v. JGZ en gezondheidsbevordering.
- 10% van de baten komt uit (rijks)subsidies. De grootste subsidies zijn die voor SOA-bestrijding en voor het rijksvaccinatieprogramma.
- 8% van de baten is gemoeid met VT. Dit wordt grotendeels bekostigd uit overige (contract-) bijdragen van gemeenten.

### 1.7.3 Definities

Definitie	Toelichting
Uitsplitsing overhead	<ul style="list-style-type: none"><li>— Op gebied van formatie is de volledige formatie binnen de taakuitvoerende afdelingen meegenomen als directe bezetting. Overhead is hier niet goed uit te splitsen. Alleen de directie en het directiebureau (ondersteuning) zijn apart gezet als overhead (12 FTE).</li><li>— De totale lasten per taak zijn berekend op basis van de <b>baten</b> per taak, waar ook overheadlasten in doorberekend worden. De genoemde cijfers zijn dan ook een benadering van de lasten inclusief overhead. Het is niet mogelijk om overheadlasten uit te splitsen.</li></ul>
Formatie	De genoemde formatie betreft alle medewerkers in de taakuitvoerende afdelingen. Hier is geen uitsplitsing van overhead te maken; de cijfers zijn inclusief management en ondersteuning op afdelingsniveau. Aangezien medewerkers ook taak- en afdelingoverstijgend werken, is dit een benadering van de inzet die daadwerkelijke gepleegd wordt op een specifieke taak.
Totale lasten	<p>De lasten per taak betreffen de totale lasten, inclusief personeelslasten, overige lasten, en overhead. De lasten zijn benaderd aan de hand van de <b>baten</b> op de verschillende taken. Hiertoe zijn gemeentelijke bijdragen, subsidies en overige inkomsten per taak bij elkaar opgeteld. De aanname hierbij is dat de baten per taak redelijk accuraat de kosten per taak dekken. In realiteit was dit voor de GGD in 2015 (nog) niet het geval. Dit betekent dat er op individuele taken (kleine) verstoringen kunnen bestaan in de inschatting van de lasten per taak. Een gevolg hiervan kan zijn dat de lasten en formatie per taak in scheve verhouding staan.</p> <p>Bij de berekening van de lasten per taak zijn alleen die baten meegenomen die betrekking hebben op de uitvoering van taken. Het totaal lasten zoals genoemd in dit overzicht komt daarmee niet overeen met het totaal baten van de GGD zoals genoemd in de jaarrekening 2015.</p>

## 1.8 GGD Gooi & Vechtstreek

### 1.8.1 Organisatie

#### GGD

Deelnemende gemeenten: Blaricum, Gooise Meren, Hilversum, Huizen, Laren, Weesp, Wijdemeren



---

Aantal inwoners 250.000

---

Positie GGD

- GGD is een resultaatverantwoordelijke eenheid (RVE) van Regio Gooi & Vechtstreek. RVE's zijn relatief zelfstandige onderdelen van de Regio die in grote mate verantwoordelijk zijn voor hun eigen taakuitvoering en resultaten.
- De Regio omvat diverse RVE's op gebied van sociaal domein, fysiek domein (bijv. de GAD) en de ambulancedienst. De GGD valt als RVE onder de Directeur Sociaal Domein.

---

Structuur organisatie

- Onder de RVE GGD vallen 3 afdelingen: AGZ, GBO, en de GHOR.

---

#### Organisatievorm

- GGD is onderdeel van de regio en werkt samen met de andere RVE's van de Regio Gooi & Vechtstreek, bijvoorbeeld op het gebied van sociaal domein, jeugd, en de ambulancevoorziening. Deze RVE's vallen niet onder de GGD. Dit betekent onder andere dat de GGD geen JGZ- en OGGZ-taken uitvoert; deze zijn belegd bij andere RVE's binnen de regio. De GGD Gooi & Vechtstreek is een kleine GGD die zich focust op de vier pijlers.
- De bedrijfsvoering en ondersteuning van de GGD wordt centraal geleverd door de regio. De regio heeft hiervoor een ondersteunende afdeling. De GGD betaalt voor de ondersteuning middels een vaste opslag die wordt verrekend met de afdelingen van de GGD.

#### Toelichting en lokale bijzonderheden

- De medewerkers van de GGD werken over taakgrenzen heen. Dit betekent dat een medewerker zijn/haar tijd aan meerdere taken kan besteden. In onderstaand overzicht is de formatie per taak gegeven op basis van een inschatting van de tijd die medewerkers besteden aan verschillende taken, gemaakt in samenspraak met de GGD.
- De GGD kent geen pure overheadfuncties; alle (team)managers werken óók in het primaire proces. Om die reden is er geen formatie als overhead gegeven in onderstaand overzicht.
- De GGD werkt met externe inhuur om inspecties kinderopvang uit te voeren (ter waarde van €67.000). De kosten van deze inhuur zijn opgenomen als personeelskosten.

## 1.8.2 Inzet personeel en middelen

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>2,3</b>	<b>€ 346</b>	<b>€ 36</b>		<b>€ 382</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>4,5</b>	<b>€ 285</b>	<b>€ 65</b>		<b>€ 351</b>
Tuberculosebestrijding	2,2	€ 138	€ 33		€ 170
SOA bestrijding	0,4	€ 25	€ 6		€ 31
Infectieziektebestrijding	1,6	€ 100	€ 24		€ 124
Medische milieukunde	0,1	€ 10			€ 10
Technische hygiënezorg	0,2	€ 13	€ 3		€ 15
PGA					
<b>GHOR</b>	<b>5,3</b>	<b>€ 768</b>	<b>€ 233</b>		<b>€ 1.001</b>
<b>Toezicht houden</b>	<b>3,3</b>	<b>€ 274</b>	<b>€ 49</b>		<b>€ 323</b>
Kinderopvang	3,3	€ 274	€ 49		€ 323
Overig toezicht					
<b>Gezondheidsbevordering</b>	<b>1,5</b>	<b>€ 226</b>	<b>€ 23</b>		<b>€ 249</b>
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>					
<b>OGGZ</b>					
<b>Forensisch medische zorg</b>	<b>1,5</b>	<b>€ 200</b>	<b>€ 22</b>		<b>€ 222</b>
<b>Overige taken</b>	<b>3,2</b>	<b>€ 200</b>	<b>€ 154</b>		<b>€ 354</b>
Reizigerszorg	3,2	€ 200	€ 154		€ 354
Ambulancezorg					
Overhead (niet omgeslagen)	2,7			€ 443	€ 443
<b>Totaal</b>	<b>24,3</b>	<b>€ 2.298</b>	<b>€ 582</b>	<b>€ 443</b>	<b>€ 3.324</b>



### Relatieve verdeling formatie over taakvelden

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ	OGGZ	FMZ	RZ	Ambu
11%	20%	25%	15%	7%	0%	0%	7%	15%	0%

- De formatie is relatief gelijkmatig verdeeld over de taken, waarbij GHOR en Uitvoerende taken gezondheidsbescherming de grootste taakvelden zijn.
- 25% van de formatie voert GHOR-taken uit. Dit is inclusief een aantal medewerkers die een (klein) gedeelte van hun tijd GROU-taken uitvoeren. Dit houdt in dat zij opgeschakeld worden in geval van rampen en ongevallen
- 20% van de formatie voert uitvoerende taken gezondheidsbescherming uit, waarvan ruim de helft op TBC-bestrijding zit.
- 15% van de formatie voert toezicht kinderopvang uit. Daarnaast vindt er nog voor €67.000 externe inhuur op deze taak plaats.
- Nog eens 15% voert reizigersvaccinaties uit.
- De overige taken zijn kleiner (<3 FTE). JGZ- en OGGZ-taken worden niet uitgevoerd door de GGD.

### Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspanningsgerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
37%	12%	15%	36%	0%	0%	0%

- De GGD ontvangt 40% van zijn financiering via de gemeentelijke bijdrage. Dit omvat bijdragen voor Uitvoerende taken gezondheidsbescherming en taken o.g.v. Gezondheidsbevordering.
- 35% van de financiering komt voort uit subsidies. Het grootste deel hiervan bestaat uit rijkssubsidie voor de GHOR.
- 15% van de baten komt uit markt taken. Dit bestaat grotendeels uit baten reizigersvaccinaties.
- Ruim 10% van de baten komt uit diverse gemeentelijke contracttaken. Dit zijn grotendeels additionele taken op het gebied van gezondheidsbescherming.

### 1.8.3 Definities

Definitie	Toelichting
Uitsplitsing overhead in formatie en budgetten	<ul style="list-style-type: none"> <li>— Indirecte lasten vertegenwoordigen de doorberekening van ondersteuningsfuncties en huisvestingslasten vanuit de Regio. Deze doorberekende lasten zijn als totaalbedrag opgenomen als ‘indirecte lasten’. De (personeels)lasten van de GGD zelf zijn geheel tot directe lasten gerekend.</li> <li>— Op gebied van formatie zijn managementfuncties, communicatie en ondersteuning uitgesplitst, voor zover die specifiek onderdeel van de formatie van de GGD zijn. Het gaat hier om meerdere medewerkers die een gedeelte van hun tijd aan overhead-taken besteden, wat in totaal optelt tot 2,7 FTE. (De kosten voor die medewerkers zijn niet uit te splitsen van directe personeelskosten.)</li> </ul>
Formatie	Dit is alle formatie die verbonden is aan een taak. Omdat medewerkers over taken heen werken en soms meerdere taken uitvoeren, is de formatie per taak gebaseerd op schattingen i.s.m. de GGD.
Directe personeelslasten	<p>Dit zijn personeelslasten die verbonden zijn aan een taak, <i>inclusief</i> kosten van teamgebonden management en ondersteuning. Dit omvat alle personeelgebonden kosten, zoals salariskosten, reisvergoedingen, studiekosten, en kosten voor externe inhuur.</p> <p>De GGD rapporteert de lasten per afdeling, niet per taak. Om de (personeels)lasten per taak inzichtelijk te maken zijn de (personeels)lasten van de afdeling verdeeld over de taken die onder de afdeling vallen, naar rato van het aantal FTE op die taken. (De lasten o.g.v. GHOR zijn wel direct inzichtelijk omdat dit een aparte afdeling is). Hierbij is een correctie toegepast voor de taak Toezicht kinderopvang, waar aanvullend externe inhuur op zit.</p>
Directe overige lasten	<p>Dit zijn overige lasten die verbonden zijn aan een taak. De grootste kostenpost hierin zijn (medische) gebruiksartikelen, waaronder vaccins. Daarnaast omvat dit o.a. kantoorkosten, representatie, abonnementen, en automatisering.</p> <p>Om de directe overige lasten per taak inzichtelijk te maken is dezelfde berekening gebruikt als bij personeelskosten. De totale overige lasten per afdeling zijn overgeslagen over de taken die onder de afdeling vallen, naar rato van het aantal FTE. Hierbij is een correctie toegepast voor Reizigersvaccinaties.</p>
Berekening indirecte kosten	Indirecte kosten zijn de doorberekening van de regio-brede ondersteuning (PIOVACH), incl. huisvestingslasten. Deze kosten zijn dan ook niet gerelateerd aan de 2,7 FTE indirecte formatie; dat laatste betreft medewerkers van de GGD die een gedeelte van hun tijd overheadfuncties vervullen.

## 1.9 GGD Groningen

### 1.9.1 Organisatie

#### GGD Groningen, Groningen

Deelnemende gemeenten: Appingedam, Bedum, Bellingwedde, De Marne, Delfzijl, Eemsum, Groningen, Grootegast, Haren, Hoogezand-Sappemeer, Leek, Loppersum, Marum, Menterwolde, Oldambt, Pekela, Slochteren, Stadskanaal, Ten Boer, Veendam, Vlagtwedde, Winsum en Zuidhorn



---

Aantal inwoners 580.000

---

Positie GGD Valt onder de Gemeenschappelijke Regeling Publieke Gezondheid & Zorg (PG&Z) met RIGG, de inkooporganisatie jeugd

---

Structuur organisatie

- 2 programma's: Gezondheid en Veiligheid
- Gezondheid 3 subprogramma's: GGD Algemeen, Specialistische Zorg en Veiligheid, Lokaalgerichte Zorg & Jeugd
- Advies & Beleid, 3 uitvoerende teams, 7 regioteams LZ&J met 1 centraal team en een servicecentrum.
- Als ondersteuning is er een stafteam en een bedrijfsbureau.

---

#### Organisatievorm

- De PG&Z is een GR van ongeveer € 25 miljoen, terwijl de GGD zelf een begroting van € 35 miljoen bezit. Dit komt door veel verschillende externe organisaties die met de GGD samenwerken en rechtstreeks via de uitvoerende gemeenten worden bediend. De PG&Z houdt hier wel toezicht op.
- Organisatorisch valt de GHOR onder de GGD. De RIGG (inkooporganisatie jeugd) is geen onderdeel van de GGD.
- De GGD kent zelf weinig PIOFACH-functies. Naast de directie is er een bedrijfsvoeringgerichte afdeling, maar hier zit niet veel formatie: er is binnen deze afdeling geen aansturing en formele leiding, en bestaat slechts uit zelfstandige medewerkers. De overige PIOFACH-functies zijn ondergebracht bij het Shared Service Centre (SSC) van de uitvoerende gemeente.
- Elk regioteam heeft ongeveer 1 FTE aan ondersteunende functies.
- Verder zit er een inhoudelijke staf die zich voornamelijk bezighoudt met JGZ.

#### Toelichting en lokale bijzonderheden

- De toegangstaak voor de jeugdzorg valt onder de verantwoordelijkheid van de GGD.
- Verschillende medewerkers bij de GGD Groningen zijn breed inzetbaar. Medewerkers op taken als IZB en MMK voeren bijvoorbeeld (een gedeelte van hun tijd) ook forensische geneeskunde uit. Er zijn ca. 8 forensisch artsen, die gelijk staan aan 2,5 FTE. Dit betreft artsen die taakoverschrijdend ingezet worden.
- GGD Groningen voert tweedelijns-MMK ook uit voor andere Noord-Nederlandse regio's. De geldstromen hiervan lopen wel via de GGD Groningen.

- De GGD Groningen werkt in Noord-Nederlands verband samen met Drenthe en Friesland (o.a. in de uitvoering van piketdiensten).
- De GGD Groningen voert de TBC-bestrijding ook voor GGD Drenthe uit. Door het grote opvangcentrum voor asielzoekers in Veenhuizen (Drenthe) is deze taak groot van omvang.

### 1.9.2 Inzet personeel en middelen

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>3,4</b>	<b>€ 233</b>	<b>€ 39</b>	<b>€ 58</b>	<b>€ 329</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>43,4</b>	<b>€ 4.143</b>	<b>€ 686</b>	<b>€ 1.032</b>	<b>€ 5.861</b>
Tuberculosebestrijding	18,7	€ 1.436	€ 238	€ 358	€ 2.032
SOA bestrijding	10,2	€ 1.696	€ 280	€ 422	€ 2.398
Infectieziektebestrijding	6,9	€ 417	€ 69	€ 104	€ 590
Medische milieukunde	5,8	€ 482	€ 80	€ 120	€ 682
Technische hygiënezorg	1,0	€ 60	€ 10	€ 15	€ 85
PGA	0,8	€ 52	€ 9	€ 13	€ 74
<b>GHOR</b>	<b>9,6</b>	<b>€ 1.507</b>	<b>€ 250</b>	<b>€ 375</b>	<b>€ 2.132</b>
<b>Toezicht houden</b>	<b>7,8</b>	<b>€ 626</b>	<b>€ 104</b>	<b>€ 156</b>	<b>€ 886</b>
Kinderopvang	6,8	€ 546	€ 90	€ 136	€ 772
Overig toezicht	1,0	€ 81	€ 13	€ 20	€ 114
<b>Gezondheidsbevordering</b>	<b>2,2</b>	<b>€ 142</b>	<b>€ 24</b>	<b>€ 35</b>	<b>€ 201</b>
<b>JGZ (incl. toegang jeugdzorg)</b>	<b>255,5</b>	<b>€ 14.805</b>	<b>€ 2.467</b>	<b>€ 3.701</b>	<b>€ 20.973</b>
<b>OGGZ</b>	<b>7,0</b>	<b>€ 1.066</b>	<b>€ 177</b>	<b>€ 265</b>	<b>€ 1.508</b>
<b>Forensisch medische zorg</b>	<b>2,5</b>	<b>€ 336</b>	<b>€ 56</b>	<b>€ 84</b>	<b>€ 475</b>
<b>Overige taken</b>	<b>5,0</b>	<b>€ 679</b>	<b>€ 112</b>	<b>€ 169</b>	<b>€ 960</b>
Reizigerszorg	5,0	€ 679	€ 112	€ 169	€ 960
Ambulancezorg					
Overhead (niet omgeslagen)	6,75			€ 638	€ 638
<b>Totaal</b>	<b>343,15</b>	<b>€ 23.537</b>	<b>€ 3.915</b>	<b>€ 6.513</b>	<b>€ 33.963</b>

### Relatieve verdeling formatie over taakvelden

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ	OGGZ	FMZ	RZ	Ambu
1%	13%	3%	2%	1%	76%	2%	1%	1%	0%

- JGZ is met 76% van de formatie de grootste taak voor de GGD. Dit omvat ook voor ongeveer een kwart de toegangstaak jeugdzorg.
- Uitvoerende taken gezondheidsbescherming omvat 13% van de formatie. Omdat de GGD Groningen de TBC-bestrijding ook voor Drenthe uitvoert, omvat deze taak extra formatie en lasten. Binnen deze categorie beslaat TBC-bestrijding iets minder dan de helft van de formatie.
- De GHOR-taak omvat ca 10 FTE. Dit komt omdat de crisisdienst onderdeel is van het dagelijks werk; alle functies zijn bezet op elk moment. Er is ongeveer 2,5 FTE gedetacheerd vanuit GHOR NL.

## Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspanningsgerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
44%	44%	4%	8%	0%	0%	0%

- Met beide 44% van de baten zijn de gemeentelijke bijdrage en gemeentelijke contracttaken de grootste financieringsstromen. Veel taken worden gedeeltelijk door de gemeentelijke bijdrage betaald, en gedeeltelijk op contractbasis uitgevoerd. Dit is bijvoorbeeld het geval bij JGZ, GB en MSA.
- 8% van de baten komt uit rijkssubsidies. Dit omvat bijdragen voor SOA-bestrijding, PGA en GHOR-taken.
- De financiering voor de GHOR-activiteiten loopt via de Veiligheidsregio. Dit betreft voor 75% rijkssubsidie en 25% gemeentelijke bijdrage.
- Voor SOA-bestrijding ontvangt GGD Groningen ook de subsidies voor de GGD'en Drenthe en Fryslân. Om deze reden kent SOA-bestrijding een relatief grote geldstroom.
- Het grootste deel van de financiering voor TBC-bestrijding loopt via het COA voor PGA.

### 1.9.3 Definities

Definitie	Toelichting
Uitsplitsing overhead in formatie en lasten	Ondersteuning en overhead die rechtstreeks aan een product zijn toe te wijzen, zijn meegenomen als directe formatie en lasten. De GGD Groningen heeft daarnaast een beperkt aantal PIJOFACH-functies 'in huis', dit is 6,8 FTE en € 638.300 van de totale lasten.
Formatie	Dit is de formatie verbonden aan het primaire proces van een taak, inclusief ondersteuning van administratie of secretariaat.
Directe personeelslasten	Personeelslasten per taak teruggerekend vanuit het totaalbedrag aan personeelslasten (met de wetenschap dat dit € 24 miljoen bedraagt) en de totaalbedragen per product.
Directe overige lasten	Overige lasten per taak teruggerekend vanuit het totaalbedrag aan overige lasten (met de wetenschap dat dit € 4 miljoen bedraagt) en de totaalbedragen per product.
Berekening indirecte kosten	De indirecte kosten omvatten huisvesting, PIOFACH-functies vanuit het SSC, en het bestuur en ondersteuning van de GGD, zoals directie, opleidingsfunctionaris, kwaliteit, klachten en de helft van het bedrijfsbureau. Lasten per taak teruggerekend vanuit het totaalbedrag aan indirecte lasten (met de wetenschap dat dit € 6 miljoen bedraagt) en de totaalbedragen per product.

## 1.10 GGD Haaglanden

### 1.10.1 Organisatie

#### GGD Haaglanden, Den Haag

Deelnemende gemeenten: Delft, Den Haag, Leidschendam-Voorburg, Midden-Delfland, Pijnacker-Nootdorp, Rijswijk, Wassenaar, Westland, Zoetermeer



---

Aantal inwoners 1.060.000

---

Positie GGD	<ul style="list-style-type: none"><li>— De GGD valt als sector onder de Dienst OCW van de gemeente Den Haag.</li><li>— De GGD voert taken uit voor regiogemeenten op basis van een GR.</li></ul>
Structuur organisatie	<ul style="list-style-type: none"><li>— De GGD omvat 5 productgroepen, te weten: (1) Infectieziektenbestrijding &amp; Hygiëne (I&amp;H), (2) Epidemiologie en Gezondheidsbevordering (E&amp;G), (3) JGZ, (4) OGGZ, en (5) Gezinscoaches en Toeleiding (Gc&amp;T)</li><li>— Ook de Ambulancezorg valt onder de GGD</li><li>— De productgroepen vallen uiteen in verschillende afdelingen</li></ul>

---

#### Organisatievorm

- De GGD is één van de 5 sectoren die vallen onder de Dienst OCW van gemeente Den Haag. De directeur van de sector is de DPG. Onder de directie staat een ondersteunende afdeling, de unit A&C. De unit A&C levert ondersteuning aan de directie van de GGD maar voert zelf ook primaire taken uit: monitoring en beleidsadvisering aan gemeenten, Wmo toezicht (tijdelijke positionering), en voorbereiding op rampen en incidenten.
- De Ambulancezorg is een gedeeltelijk apart staande productgroep. Dit bestaat uit een participatie van de GGD in de RAV, samen met het Witte Kruis in Zoetermeer. De productgroep Ambulance kent ook een eigen (financiële) administratie, en zit dus in grote mate apart van de andere productgroepen.
- De GGD kent bedrijfssteuning op verschillende niveaus. Ten eerste koopt de GGD bedrijfsvoering (PIOFACH) functies in bij de gemeente, op het niveau van de Dienst OCW (Centrale staf). Ten tweede heeft de GGD een eigen directie met ondersteuning door unit A&C. Ten derde heeft elke productgroep een management met ondersteuning. Tot slot is er ook op afdelingsniveau een manager met ondersteuning.

#### Toelichting en lokale bijzonderheden

- De GGD werkte van oudsher voor de gemeente Den Haag. Sinds 2014 zijn de omliggende gemeenten bij het werkgebied van de GGD gekomen (op basis van een GR). Om deze reden is de GGD nog in grote mate verweven met de gemeente Den Haag. Inhoudelijk maakt de GGD geen onderscheid tussen de taken die worden uitgevoerd voor Den Haag en voor omliggende gemeenten. Administratief en financieel is dit onderscheid er wel.
  - Een consequentie van de verwevenheid van de GGD met de gemeente Den Haag is dat er tussen de GGD en andere afdelingen of diensten van de gemeente rekeningen kunnen worden doorberekend. Dit betekent concreet dat de GGD kosten doorbelast

binnen de gemeente, wat door de GGD geboekt wordt als 'negatieve lasten'. Totale negatieve lasten betreffen €4 mln. In het overzicht hieronder worden deze als 'baten' gerekend voor de GGD.<sup>10</sup> Vice versa worden rekeningen doorbelast vanuit de gemeente naar de GGD; dit betreft onder andere lasten voor automatisering, stafafdelingen en huisvesting.

- Het merendeel van de basistaken voert de GGD uit voor zowel Den Haag als de regiogemeenten. Daarnaast voert de GGD specifieke JGZ-taken en de bijdrage aan de RAV uit voor de gemeente Den Haag. Verder kent de GGD ook een aantal lokale voorzieningen specifiek voor de regiogemeenten.
- In 2015 voerde de GGD nog JGZ-taken uit. Per 2017 zijn deze taken apart ondergebracht bij de gemeente en vallen dus niet meer onder de GGD.
- De GGD heeft geen vaste medewerkers in dienst voor forensisch medische geneeskunde. De taak wordt uitgevoerd door artsen binnen andere afdelingen. Om die reden is er in onderstaand overzicht geen formatie, maar wel lasten op deze taak. Op de taak reizigersvaccinatie zit daarnaast aanvullend externe inhuur.

## 1.10.2 Inzet personeel en middelen

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>8,9</b>	<b>€ 815</b>	<b>€ 159</b>		<b>€ 974</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>69,6</b>	<b>€ 5.216</b>	<b>€ 1.976</b>		<b>€ 7.192</b>
Tuberculosebestrijding	22,9	€ 1.452	€ 199		€ 1.651
SOA bestrijding	19,3	€ 1.796	€ 1.630		€ 3.425
Infectieziektebestrijding	17,6	€ 1.204	€ 111		€ 1.315
Medische milieukunde	9,8	€ 751	€ 13		€ 764
Technische hygiënezorg		€ 13	€ 23		€ 36
PGA					
<b>GHOR</b>	<b>0,6</b>	<b>€ 63</b>	<b>€ 9</b>		<b>€ 71</b>
<b>Toezicht houden</b>	<b>15,9</b>	<b>€ 1.279</b>	<b>€ 66</b>		<b>€ 1.345</b>
Kinderopvang	15,9	€ 1.279	€ 31		€ 1.310
Overig toezicht			€ 35		€ 35
<b>Gezondheidsbevordering</b>	<b>27,4</b>	<b>€ 1.898</b>	<b>€ 511</b>		<b>€ 2.410</b>
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>	<b>76,9</b>	<b>€ 6.741</b>	<b>€ 1.522</b>		<b>€ 8.263</b>
Rijksvaccinatieprogramma					
Basispakket	71,7	€ 4.963	€ 167		€ 5.130
Overige JGZ-taken	5,2	€ 1.778	€ 1.354		€ 3.133
<b>OGGZ</b>	<b>54,8</b>	<b>€ 4.066</b>	<b>€ 575</b>		<b>€ 4.641</b>
OGGZ Meldpunt	25,8	€ 1.536	€ 201		€ 1.738
Overig OGGZ	29,0	€ 2.530	€ 373		€ 2.903
<b>Forensisch medische zorg</b>		<b>€ 225</b>	<b>€ 48</b>		<b>€ 273</b>
<b>Overige taken</b>	<b>113,0</b>	<b>€ 9.689</b>	<b>€ 3.263</b>		<b>€ 12.952</b>
Reizigerszorg	12,2	€ 834	€ 563		€ 1.397
Ambulancezorg	100,8	€ 8.855	€ 2.700		€ 11.556

<sup>10</sup> Dit betekent dat de €4 mln. negatieve lasten niet in mindering worden gebracht op de lasten van de GGD, maar worden opgeteld bij de baten. De consequentie is dat de totale lasten (€46 mln) ca. €4 mln hoger zijn dan in de eigen afrekening van de GGD.

Overhead (niet omgeslagen)	44,1			€ 8.043	€ 8.043
<b>Totaal</b>	<b>411,2</b>	<b>€ 29.993</b>	<b>€ 8.129</b>	<b>€ 8.043</b>	<b>€ 46.165</b>

### Relatieve verdeling formatie over taakvelden

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ	OGGZ	FMZ	RZ	Ambu
2%	19%	0%	4%	7%	21%	15%	0%	3%	27%

- Van de totale directe formatie werkt 27% aan ambulancezorg. In de uitsplitsing van formatie per taakveld is alleen gekeken naar de overige 73%.
- De formatie van de GGD is relatief gelijkmatig verdeeld. De grootste taak wordt gevormd door JGZ, met 30% van de formatie. Hiervan werken vrijwel alle medewerkers aan het basispakket (4-19). Per 2017 wordt de JGZ niet meer door de GGD uitgevoerd.
- 25% van de formatie werkt aan Uitvoerende taken gezondheidsbescherming. TBC-, SOA-, en Infectieziektenbestrijding zijn hierbij de grootste taken.
- Aan OGGZ-taken werkt ruim 20% van de formatie. Hierin zijn SMA en het Meldpunt OGGZ de grootste taken.
- Gezondheidsbevordering is met 10% van de formatie een relatief grote taak. Dit zit voornamelijk in programma's voor gemeente Den Haag.
- 6% werkt aan Toezichthoudende taken, wat hier uitsluitend toezicht kinderopvang inhoudt.
- De overige taken zijn relatief klein (<5%).

### Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspanningsgerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
31%	8%	6%	12%	43%	0%	0%

- De voornaamste financieringsstroom (43% van het totaal) betreft de baten voor de RAV. In dit overzicht is de RAV buiten beschouwing gelaten en wordt alleen gekeken naar de overige 57% van de baten.
- Met 55% van de baten is de gemeentelijke bijdrage de grootste post. Dit betreft voornamelijk taken o.g.v. Infectieziektenbestrijding en JGZ. De GGD voert ook een aantal taken uit die door de gemeente Den Haag gefinancierd worden vanuit de gemeentelijke bijdrage, maar door de regiogemeenten worden gefinancierd op contractuele basis. Dit betreft bijv. Toezicht kinderopvang, welke door de gemeenten wordt gefinancierd.
- Uit rijkssubsidies komt 20% van de baten. Dit betreft grotendeels subsidies voor SOA-bestrijding en opleidingen.
- Gemeentelijke contracttaken bestrijken 15% van de baten. Grote contracttaken zijn Sociaal-medische advisering en Meldpunt dak- en thuislozen (OGGZ).
- 10% van de baten komt voort uit inspanningsgerichte taken. De grootste post hierin is reizigersvaccinaties.



### 1.10.3 Definities

Definitie	Toelichting
Uitsplitsing overhead in formatie en lasten	<ul style="list-style-type: none"><li>— Op gebied van lasten zijn doorbelastingen van centrale overhead aan de GGD-afdelingen uitgesplitst. Dit betreft de doorberekening van huisvestingskosten, ICT-kosten, en stafafdelingen vanuit de gemeente. Ook zijn overhead-lasten op GGD-niveau apart gezet als indirecte lasten: dit betreft directie, directie-ondersteuning en alle GGD-huisvesting. Alle management en ondersteuning <i>binnen</i> de productgroepen is gerekend als <i>directe</i> lasten.</li><li>— Op gebied van formatie zijn alle medewerkers in afdelingen gerelateerd aan het primair proces als directe formatie gerekend. Dit is inclusief management en ondersteuning binnen de afdelingen. Als overhead zijn gerekend het management op productgroep-niveau, de directie van de GGD, en bedrijfssteuning op GGD-niveau. De bedrijfsvoering vanuit de gemeente (op het niveau van Dienst OCW) valt <i>niet</i> onder de GGD en wordt dus ook niet tot de indirecte formatie gerekend. De kosten hiervoor zijn wel onderdeel van de indirecte lasten.</li></ul>
Formatie	Dit is de formatie verbonden aan het primaire proces van een taak, inclusief managers en administratieve ondersteuning binnen de afdelingen. Dit is exclusief managers en ondersteuning op niveau van productgroepen en GGD-directie.
Directe personeelslasten	Directe personeelslasten omvat alle personeel-gerelateerde lasten, zoals salarislasten, werkgeverslasten, opleidingskosten, en externe inhuur.
Directe overige lasten	Directe overige lasten betreffen alle taak-gerelateerde lasten, waaronder (medische) artikelen en apparatuur, automatiseringskosten, telefoonkosten, kantoorbehoeften, onderhoud.
Berekening indirecte kosten	Onder de totale indirecte kosten vallen de doorbelaste overheadlasten vanuit de gemeente (Dienst OCW) aan de GGD. De grootste posten hierin zijn doorbelastingen van huisvesting en automatisering. Daarnaast vallen onder indirecte kosten o.a. huisvestingskosten (huur gebouwen) binnen de GGD, de kosten van de GGD-directie, directie-ondersteuning, en interim-management.

## 1.11 GGD Hart voor Brabant

### 1.11.1 Organisatie

#### GGD Hart voor Brabant, 's-Hertogenbosch

Deelnemende gemeenten: Bernheze, Boekel, Boxmeer, Boxtel, Cuijk, Dongen, Gilze en Rijen, Goirle, Grave, Haaren, 's-Hertogenbosch, Heusden, Hilvarenbeek, Landerd, Loon op Zand, Mill en Sint Hubert, Oisterwijk, Oss, Schijndel, Sint Anthonis, Sint-Michielsgestel, Sint-Oedenrode, Tilburg, Uden, Veghel, Vught en Waalwijk.

NB: in 2017 zijn Schijndel, Sint-Michielsgestel en Veghel samen gemeente Meierijstad geworden.



---

Aantal inwoners 1.040.000

---

Positie GGD Zelfstandige GGD op basis van een GR.

---

Structuur organisatie

- GGD kent één programma, Publieke gezondheid.
- De GGD bestaat uit 2 sectoren: Leefomgeving en Regio's.
- Daarnaast zijn er een ondersteunende afdeling Bestuur en Organisatie, de GHOR Brabant-Noord, en Hét Servicecentrum (HSC).

---

#### Organisatievorm

- De GHOR Brabant-Noord is juridisch onderdeel van de GGD Hart voor Brabant en daarom onderdeel van de jaarrekening. De GGD en de Veiligheidsregio Brabant-Noord hebben een overeenkomst waarin de kosten en risico's tussen de deelnemers verdeeld worden. Van de totale kosten komt 5,1% voor rekening van de GGD Hart voor Brabant.
- De sector 'Regio's' is ingedeeld in regioteams. Deze regioteams voeren elk zowel jeugdgezondheidszorg- als gezondheidsbevorderingstaken uit. (De lasten en formatie van deze teams zijn in dit onderzoek naar rato onderverdeeld over deze twee taakvelden). De teams van sector Leefomgeving zijn ingedeeld naar inhoudelijke taakvelden.

#### Toelichting en lokale bijzonderheden

- Het Klantcontactcentrum (KCC) valt juridisch onder de GGD Hart voor Brabant. Het KCC verleent diensten (o.a. afspraken inplannen met klanten) aan de GGD'en Zeeland, West-Brabant, Brabant-Zuidoost, Noord en Oost Gelderland, de Veiligheidsregio Limburg-Noord en de GGD Gelderland Zuid. Hiervoor betalen deze organisaties een jaarlijkse bijdrage aan de GGD Hart voor Brabant. In onderstaand overzicht is alleen het deel van de kosten van KCC dat aan de GGD Hart voor Brabant toekomt meegenomen in de lasten per taak.
- Hét Servicecentrum (HSC) is een samenwerkingsverband tussen de GGD West-Brabant, de GGD Hart voor Brabant, de RAV Brabant Midden-West-Noord en de GGD Noord- en Oost-Gelderland dat ondersteunende diensten levert, zoals financiën, informatisering en automatisering, personeelszaken, kwaliteit en facilitaire zaken. De GGD Hart voor Brabant is penvoerder en verwerkt de HSC-exploitatie in zijn jaarrekening. 47,93% van de totale kosten zijn voor rekening van de GGD Hart voor Brabant.
- De GGD Hart voor Brabant werkt samen met de GGD'en Zeeland (t/m 2015), West-Brabant en Brabant-Zuidoost op het gebied van de medische milieukunde (MMK). De MMK-diensten van deze GGD'en zitten samen in Bureau GMV (Gezondheid, Milieu en Veiligheid).

Het Bureau GMV is formeel een onderdeel van (de begroting van) de GGD West-Brabant en de gezamenlijke directeuren overleggen regelmatig over de inzet.

- De GGD Hart voor Brabant is de coördinerende GGD voor de (rijks)subsidie seksuele gezondheid voor de GGD'en in Brabant en Zeeland. De gehele subsidie wordt ontvangen door de GGD Hart voor Brabant en overgemaakt naar de andere GGD'en. Dit komt ook terug in de financieringsstromen (zie hieronder).
- De vermelde formatie op forensisch medische zorg is kleiner dan de feitelijke inzet; dit komt omdat de meeste forensische artsen een 1-uurs contract hebben, en worden afgerekend op het aantal gerealiseerde verrichtingen.

### Veranderingen 2015 – nu

- Sinds 2016 voert GGD Hart voor Brabant jaarlijks ca. 5 innovatieve projecten, ter waarde van ca. €400.000 jaarlijks. Deze projecten worden uitgevoerd op verzoek van de gemeenten en bekostigd vanuit de gemeentelijke bijdrage.
- Sinds 2016 voert de GGD ook Wmo-toezicht uit, als plustaak (contracttaak).

### 1.11.2 Inzet personeel en middelen

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>6,4</b>	<b>€ 581</b>	<b>€ 150</b>		<b>€ 730</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>45,0</b>	<b>€ 3.235</b>	<b>€ 1.520</b>		<b>€ 4.754</b>
Tuberculosebestrijding	15,6	€ 806	€ 203		€ 1.010
SOA bestrijding	12,7	€ 853	€ 849		€ 1.702
Infectieziektebestrijding	8,9	€ 687	€ 41		€ 729
Medische milieukunde	3,3	€ 233	€ 425		€ 658
Technische hygiënezorg <sup>11</sup>					
PGA	4,5	€ 655			€ 655
<b>GHOR</b>	<b>11,3</b>	<b>€ 1.215</b>	<b>€ 582</b>		<b>€ 1.797</b>
<b>Toezicht houden</b>	<b>18,8</b>	<b>€ 1.146</b>	<b>€ 36</b>		<b>€ 1.182</b>
Kinderopvang	14,6	€ 858	€ 7		€ 865
Overig toezicht	4,2	€ 288	€ 29		€ 317
<b>Gezondheidsbevordering</b>	<b>33,7</b>	<b>€ 1.840</b>	<b>€ 67</b>		<b>€ 1.906</b>
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>	<b>309,6</b>	<b>€ 17.186</b>	<b>€ 542</b>		<b>€ 17.729</b>
<b>OGGZ</b>	<b>2,6</b>	<b>€ 176</b>			<b>€ 176</b>
<b>Forensisch medische zorg</b>	<b>3,0</b>	<b>€ 442</b>	<b>€ 27</b>		<b>€ 469</b>
<b>Overige taken</b>	<b>8,9</b>	<b>€ 527</b>	<b>€ 511</b>		<b>€ 1.037</b>
Reizigerszorg	8,9	€ 527	€ 511		€ 1.037
Ambulancezorg					
Overhead (niet omgeslagen)	118,6			€ 20.238	€ 20.238
<b>Totaal</b>	<b>558,0</b>	<b>€ 26.347</b>	<b>€ 3.433</b>	<b>€ 20.238</b>	<b>€ 50.019</b>

<sup>11</sup> Wordt wel uitgevoerd, maar formatie en lasten zitten bij de pijler Toezicht in.

### Relatieve verdeling formatie over taakvelden

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ	OGGZ	FMZ	RZ	Ambu.
2%	8%	2%	3%	8%	71%	1%	0%	4%	0%

- Met ruim 70% van de formatie is JGZ het grootste taakveld voor de GGD. Hiervan zit het grote merendeel in de regioteams, die o.a. de jeugdgezondheidszorg op de consultatiebureaus uitvoeren. Daarnaast is er een (centraal) team Jeugd, waar ook het KCC onder valt.
- Op uitvoerende taken gezondheidsbescherming zit 8% van de formatie. Hierbij zijn TBC- en SOA-bestrijding de grootste taken.
- 8% voert gezondheidsbevorderingsaken uit; ook deze formatie zit in de regioteams. In totaal zit hiermee 61% van de formatie in regioteams.
- De overige taken zijn relatief klein (<6% van de formatie).

### Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspanningsgerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
53%	18%	6%	13%	0%	0%	10%

- De GGD ontvangt iets meer dan de helft van de baten uit de gemeentelijke bijdrage.
- Uit gemeentelijke contracttaken ontvangt de GGD ca. 20%. Dit bestaat grotendeels uit plustaken voor gemeenten voor jeugdgezondheidszorg en gezondheidsbevordering (boven het basispakket). Daarnaast zit hier de bijdrage in die de GGD ontvangt van de Veiligheidsregio voor de GHOR.
- 10% van de baten bestaat uit (rijks)subsidies. De voornaamste subsidies zijn op gebied van seksuele gezondheid en opleidingen. De GGD Hart voor Brabant ontvangt de subsidies seksuele gezondheid ook voor andere GGD'en in Brabant en Zeeland en betaalt deze door. Tot slot is ook de bijdrage van het COA voor het uitvoeren van PGA-taken hieronder geschaard.
- Nog eens 10% komt uit inspanningsgerichte (markt)taken: dit betreft voornamelijk inspecties kinderopvang en reizigerszorg.
- 10% komt uit overige baten: o.a. verhuur van locaties, maar ook de bijdragen die de GGD ontvangt voor het beheer van HSC en voor Bureau GMV, en nagekomen opbrengsten voorgaande jaren.

### 1.11.3 Definities

Definitie	Toelichting
Uitsplitsing overhead in formatie en lasten	<ul style="list-style-type: none"> <li>Op gebied van formatie zijn GGD-brede management en ondersteuning (inclusief het deel van HSC dat voor GGD HvB werkt) tot overhead gerekend. Het management en ondersteuning van de sectoren Leefomgeving en Regio's is ook als overhead benoemd. Management en ondersteuning binnen de taakuitvoerende regioteams is <i>niet</i> aangemerkt als overhead, maar als directe formatie. Het KCC (dat klantcontact uitvoert) is ook als directe formatie gerekend.</li> <li>Op gebied van lasten zijn uit de lasten per taak gesplitst: de doorberekening van huisvestingslasten, kapitaallasten, de lasten voor GGD-brede overhead, en de lasten voor afdelingsbrede overhead. Deze lasten zijn gezamenlijk benoemd als 'overhead'. <i>Niet</i> onder overhead vallen management en ondersteuning binnen de (taakuitvoerende) teams. De totale post overhead bestaat voor €8,2 mln. uit GGD-brede kosten voor bedrijfsvoering (dit is inclusief de kosten voor HSC en centrale stelposten)<sup>12</sup> en voor €6,7 mln. uit huisvestingslasten.</li> </ul>
Formatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dit is alle formatie die verbonden is aan een taak, exclusief afdelingsbrede overhead. Dit is inclusief administratieve medewerkers en klantcontact-medewerkers verbonden aan de uitvoering van een taak.</li> <li>De formatie is berekend op basis van gegevens over 2017. De formatie per taak sluit derhalve niet 100% aan bij de lasten per taak, die gebaseerd zijn op gegevens over 2015.</li> </ul>
Directe personeelslasten	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dit zijn personeelslasten die verbonden zijn aan een taak, exclusief management en ondersteuning op GGD- en afdelingsniveau. Management en ondersteuning binnen de taakuitvoerende teams en klantcontact-medewerkers <i>wel</i> meegenomen. Onder personeelslasten vallen alle salariskosten, externe inhuur en personeel derden, en overige personeelskosten, zoals reis- en verblijfkosten en opleidingen.</li> <li>De lasten (personeels-, overige- en indirecte lasten) zijn gebaseerd op de begroting 2015.</li> </ul>
Directe overige lasten	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dit zijn overige lasten die verbonden zijn aan een taak. Dit betreft o.a. telefonie en communicatie, (medische) verbruiksgoederen en apparatuur, communicatiemateriaal, onderhoud van materieel, en kantoorbenodigdheden.</li> </ul>
Indirecte lasten	<ul style="list-style-type: none"> <li>Onder de totale indirecte lasten vallen alle huisvestingskosten (op zowel GGD-niveau als afdelingsniveau), kapitaallasten, en de kosten voor overhead. De overhead betreft in dezen kosten voor GGD-brede overhead (directie en bedrijfsvoering, waaronder de kosten voor HSC) en kosten voor overhead op afdelingsniveau.</li> </ul>

<sup>12</sup> Centrale stelposten betreffen o.a. opleidingsbudgetten. Deze zijn opgenomen in de begroting maar hoeven niet gerealiseerd te worden als overhead-lasten. Centrale stelposten zijn in dit overzicht wel tot overhead gerekend omdat dit gebaseerd is de begroting 2015.

## 1.12 GGD Hollands Midden

### 1.12.1 Organisatie

GGD Hollands Midden, Leiden

Deelnemende gemeenten: Alphen aan den Rijn, Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Hillegom, Kaag en Braassem, Katwijk, Krimpenerwaard, Leiden, Leiderdorp, Lisse, Nieuwkoop, Noordwijk, Noordwijkerhout, Oegstgeest, Teylingen, Voorschoten, Waddinxveen, Zoeterwoude en Zuidplas



---

Aantal inwoners 750.000

---

Positie GGD Op zichzelf staande organisatie o.b.v. GR

---

Structuur organisatie

- Vier afdelingen: 1) Algemene Gezondheidszorg, 2) Publieke Zorg voor de Jeugd, 3) Maatschappelijke Zorg en Veilig Thuis en 4) Stafbureau
- Eén programma: Openbare Gezondheidszorg

---

#### Organisatievorm

- Op basis van bestuurlijke visie van gemeenten zijn GGD, GHOR en ambulancezorg in één gemeenschappelijke regeling ondergebracht: de Regionale Dienst Openbare Gezondheidszorg Hollands Midden (RDOG HM). In de praktijk zijn de GHOR en Ambulancedienst in zekere zin onder de GGD gepositioneerd. Als er wordt gesproken over de RDOG, wordt de GGD bedoeld.
- De drie organisaties delen een directie, een afdeling bedrijfsvoering en een stafbureau.
- Onder het Stafbureau vallen ook de taken onderzoek, beleid, GROEP, en gezondheidsbevordering.
- In 2015 werd de GGD bestuurd door zowel een DPG als een algemeen directeur.

#### Toelichting en lokale bijzonderheden

- Gemeenten hebben gekozen voor een focus op preventieve jeugdtaken en de zorg voor kwetsbare burgers.
- De gemeenten betalen de JGZ-huisvestingslasten voor de GGD. Het gaat hier om ongeveer 1,1 miljoen. Dit bedrag staat dus niet op de begroting van de GGD.

## 1.12.2 Inzet personeel en middelen

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>9,1</b>	<b>€ 737</b>	<b>€ 8</b>	<b>€ 233</b>	<b>€ 979</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>18,3</b>	<b>€ 1.400</b>	<b>€ 28</b>	<b>€ 1.036</b>	<b>€ 2.464</b>
Tuberculosebestrijding	4,2	€ 370	€ 10	€ 243	€ 622
SOA bestrijding	4,3	€ 279	€ 2	€ 404	€ 686
Infectieziektebestrijding	7,1	€ 555	€ 16	€ 259	€ 830
Medische milieukunde	2,6	€ 197		€ 129	€ 326
Technische hygiënezorg <sup>13</sup>					
PGA <sup>14</sup>					
<b>GHOR (hier: GROEP)</b>	<b>0,5</b>	<b>€ 43</b>		<b>€ 11</b>	<b>€ 54</b>
<b>Toezicht houden</b>	<b>11,1</b>	<b>€ 633</b>		<b>€ 427</b>	<b>€ 1.060</b>
Kinderopvang	9,3	€ 506		€ 366	€ 872
Overig toezicht	1,8	€ 127		€ 62	€ 189
<b>Gezondheidsbevordering</b>	<b>5,9</b>	<b>€ 416</b>	<b>€ 8</b>	<b>€ 231</b>	<b>€ 654</b>
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>	<b>221,4</b>	<b>€ 13.494</b>	<b>€ 43</b>	<b>€ 8.499</b>	<b>€ 22.037</b>
Rijksvaccinatieprogramma	3,0	€ 173	€ 4	€ 500	€ 677
Basispakket	142,0	€ 8.354	€ 26	€ 4.927	€ 13.307
Overige JGZ-taken	76,3	€ 4.968	€ 13	€ 3.072	€ 8.054
<b>OGGZ</b>	<b>64,1</b>	<b>€ 4.432</b>	<b>€ 47</b>	<b>€ 2.063</b>	<b>€ 6.542</b>
Veilig Thuis	37,2	€ 2.596	€ 43	€ 1.097	€ 3.736
Overig OGGZ	26,9	€ 1.836	€ 4	€ 966	€ 2.807
<b>Forensisch medische zorg</b>	<b>3,7</b>	<b>€ 563</b>		<b>€ 143</b>	<b>€ 706</b>
<b>Overige taken</b>	<b>6,7</b>	<b>€ 376</b>	<b>€ 252</b>	<b>€ 255</b>	<b>€ 883</b>
Reizigerszorg	6,7	€ 376	€ 252	€ 255	€ 883
Ambulancezorg					
Overhead (niet omgeslagen)	10,5			€ 1.321	€ 1.321
<b>Totaal</b>	<b>351,3</b>	<b>€ 22.095</b>	<b>€ 387</b>	<b>€ 14.220</b>	<b>€ 36.701</b>

<sup>13</sup> Wordt uitgevoerd, maar formatie en lasten zitten bij de pijler Toezicht in.

<sup>14</sup> Wordt uitgevoerd, maar formatie en lasten zitten verweven in andere taken.

## Relatieve verdeling formatie over taakvelden

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ	OGGZ	FMZ	RZ	Ambu
3%	5%	0%	3%	2%	65%	19%	1%	2%	0%

- JGZ is met 65% van de formatie de grootste taak binnen de GGD. Binnen JGZ werkt ruim 60% van de formatie aan het basispakket JGZ.
- OGGZ is met bijna een vijfde van de formatie een relatief groot taakveld. Van deze formatie werkt 3/5<sup>e</sup> voor Veilig Thuis. Overige formatie werkt o.a. voor het OGGZ Meldpunt en Sociaal Medische Advisering.
- Uitvoerende taken gezondheidsbescherming omvat 5% van de formatie. Hierin is infectieziektenbestrijding de grootste taak.
- Onder Forensisch Medische Zorg valt zowel arrestantenzorg als zorg in gevangenissen.
- PGA wordt wel uitgevoerd, maar deze taak is verweven in verschillende producten.
- De GHOR-taak betreft de uitvoering van het GGD Rampen Opvang Plan (GROP). Andere taken bij rampen en incidenten zitten niet bij de GGD, maar vallen onder een apart programma (GHOR) binnen de GR.

## Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspanningsgerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
51%	18%	7%	14%	0%	11%	0%

- De gemeentelijke bijdrage omvat ruim de helft van alle baten van de GGD.
- 18% van de baten komt uit gemeentelijke contracttaken. Hieronder valt o.a. GB en overige JGZ- en OGGZ-taken.
- 14% van de baten komt uit rijkssubsidies. Dit omvat o.a. een subsidieregeling voor zowel het gezondheidsbevorderingsprogramma Jeugdimpuls als de Academische Werkplaats. Daarnaast ontvangt de GGD een subsidie van het COA voor PGA.
- Ook voor Veilig Thuis is er sprake van een subsidie. Dit betreft 11% van de baten van de GGD.

### 1.12.3 Definities

Definitie	Toelichting
Uitsplitsing overhead in formatie en lasten	Ondersteuning en overhead die direct ondersteunend zijn aan het primaire proces, zijn meegenomen als directe formatie/lasten. Overige ondersteuning en overhead is toegerekend aan indirecte kosten en formatie.
Formatie	Dit is de formatie verbonden aan het primaire proces van een taak, inclusief ondersteuning van administratie, secretariaat of manager.
Directe personeelslasten	De directe personeelslasten zijn: het brutoloon, sociale lasten en pensioenkosten.
Directe overige lasten	De directe overige lasten zijn medische pedagogische artikelen die relevant zijn voor het primaire proces.



---

Berekening indirecte kosten	De indirecte kosten zijn overheadskosten die niet specifiek aan één product zijn toe te wijzen. Hieronder valt bestuursondersteuning gemeenten, doorbelasting van het stafbureau, secretariaat landelijke intercollegiale visitatie, kwaliteit RDOG en communicatie.
-----------------------------	--

---

## 1.13 GGD Hollands Noorden

### 1.13.1 Organisatie

#### GGD Hollands Noorden

Deelnemende gemeenten: Alkmaar, Bergen (NH), Castricum, Den Helder, Drechterland, Enkhuizen, Heerhugowaard, Heiloo, Hollands Kroon, Hoorn, Koggenland, Langedijk, Medemblik, Opmeer, Schagen, Stede Broec en Texel



---

Aantal inwoners 650.000

---

Positie GGD Op zichzelf staande organisatie op basis van GR met grotendeels regionaal georganiseerde teams.

---

Structuur organisatie

- Drie uitvoerende afdelingen: 1) Beleid, Onderzoek en Innovatie, 2) Zorg en Advies en 3) Veilig Thuis. De meeste uitvoerende taken vallen onder Zorg en Advies. Onder Beleid, Onderzoek en Innovatie valt het Kenniscentrum Publieke Gezondheid en Veiligheid. Naast de uitvoerende afdelingen is er een afdeling Bedrijfsvoering, welke bestaat uit een frontoffice en een backoffice.
- De uitvoerende taken van de GGD zijn administratief onderverdeeld in 4 programma's: 1) Jeugd, 2) Infectieziektenbestrijding, 3) Kwetsbare Burger, 4) Onderzoek, Beleid en Preventie

---

#### Organisatievorm

- De GGD Hollands Noorden is een op zichzelf staande organisatie. De afdeling Zorg en Advies, waar de meeste uitvoerende taken van de GGD onder vallen (o.g.v. AGZ en JGZ), bestaat uit 6 teams die regionaal zijn ingedeeld. Deze teams voeren taken op gebied van JGZ en gezondheidsbevordering uit. Daarnaast is er een team Algemene Gezondheidszorg, dat uitvoerende taken gezondheidsbescherming uitvoert. Vanwege de regionale inrichting van de teams heeft de GGD 42 fysieke locaties.
- Onder de afdeling Bedrijfsvoering valt een Klantcontactcentrum (KCC) dat klantcontactwerkzaamheden verricht voor JGZ en taken als SOA-bestrijding en reizigersvaccinatie. De kosten en de formatie van het KCC zijn in onderstaande cijfers naar rato verdeeld over de taken waarvoor KCC werkt.
- Per 2017 is de GGD overgegaan op zelforganisatie en worden de uitvoerende teams direct aangestuurde door de directie. De tussenlaag van de afdelingen Beleid, Onderzoek & Innovatie en Zorg & Advies is hiermee komen te vervallen. Ook is het aantal teams binnen JGZ sterk uitgebreid.

#### Toelichting en lokale bijzonderheden

- Veilig Thuis is sinds 2016 bij de GGD ondergebracht en is sindsdien sterk gegroeid. Omdat 2015 een overgangsjaar was, is VT nog niet opgenomen in de cijfers hieronder.
- De GGD voert het basispakket JGZ 0-19, inclusief rijksvaccinatieprogramma, uit. Hiervan wordt het basispakket 0-4 en het contactmoment adolescenten door de gemeente

betaald middels een aparte bijdrage, die wordt berekend aan de hand van het aantal 0-19 jarigen per gemeente. Dit bestaat in aanvulling op de gemeentelijke bijdrage per inwoner.

- De GGD werkt samen met GGD Amsterdam op gebied van TBC, waarbij Hollands Noorden een TBC-arts inhuurt van Amsterdam.
- De GGD werkt met externe inhuur voor verschillende taakvelden. Significante externe inhuur (t.w.v. meer dan €50.000) vindt plaats voor TBC-bestrijding, PGA, Toezicht kinderopvang, basispakket JGZ, en forensisch medische zorg.
- GGD Hollands Noorden voert naast arrestantenzorg ook zorg voor gedetineerden in penitentiaire inrichtingen uit (avond- en weekenduren). De inzet hierop is meegenomen in de categorie Forensische medische zorg.

### 1.13.2 Inzet personeel en middelen

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>16,2</b>	<b>€ 1.280</b>	<b>€ 4</b>	<b>€ 1</b>	<b>€ 1.284</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>28,2</b>	<b>€ 2.054</b>	<b>€ 404</b>	<b>€ 191</b>	<b>€ 2.649</b>
Tuberculosebestrijding	4,2	€ 337	€ 77	€ 42	€ 456
SOA bestrijding	7,2	€ 498	€ 289	€ 103	€ 890
Infectieziektebestrijding	9,0	€ 675	€ 27	€ 32	€ 735
Medische milieukunde	2,3	€ 230	€ 2	€ 5	€ 237
Technische hygiënezorg	1,8	€ 43		€ 2	€ 44
PGA	3,6	€ 271	€ 9	€ 7	€ 286
<b>GHOR</b>		<b>€ 5</b>			<b>€ 5</b>
<b>Toezicht houden</b>	<b>8,1</b>	<b>€ 619</b>	<b>€ 0</b>	<b>€ 23</b>	<b>€ 643</b>
Kinderopvang	7,4	€ 565	€ 0	€ 21	€ 587
Overig toezicht	0,7	€ 54	€ 0	€ 2	€ 56
<b>Gezondheidsbevordering</b>	<b>4,8</b>	<b>€ 385</b>	<b>€ 0</b>	<b>€ 5</b>	<b>€ 390</b>
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>	<b>171,8</b>	<b>€ 11.354</b>	<b>€ 367</b>	<b>€ 1.624</b>	<b>€ 13.344</b>
Rijksvaccinatieprogramma					
Basispakket	145,3	€ 9.600	€ 295	€ 1.389	€ 11.284
Overige JGZ-taken	26,5	€ 1.754	€ 72	€ 235	€ 2.060
<b>OGGZ</b>	<b>11,2</b>	<b>€ 943</b>	<b>€ 18</b>	<b>€ 30</b>	<b>€ 991</b>
<b>Forensisch medische zorg</b>	<b>1,9</b>	<b>€ 570</b>	<b>€ 5</b>	<b>€ 6</b>	<b>€ 581</b>
<b>Overige taken</b>	<b>7,7</b>	<b>€ 385</b>	<b>€ 310</b>	<b>€ 59</b>	<b>€ 753</b>
Reizigerszorg	7,7	€ 385	€ 310	€ 59	€ 753
Ambulancezorg					
Overhead (niet omgeslagen)	51,9			€ 10.083	€ 10.083
<b>Totaal</b>	<b>301,8</b>	<b>€ 17.595</b>	<b>€ 1.107</b>	<b>€ 12.021</b>	<b>€ 30.723</b>

### Relatieve verdeling formatie over taakvelden

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ	OGGZ	FMZ	RZ	Ambu.
7%	11%	0%	4%	2%	67%	5%	1%	2%	0%

- Bijna 70% van de formatie werkt op JGZ-taken. Hiervan voert ca. 9/10 het basispakket JGZ uit, inclusief rijksvaccinatieprogramma. Ook overige JGZ-taken op gebied van opvoedondersteuning zijn relatief groot, met ca. 10% van de totale formatie van de GGD.
- Uitvoerende taken gezondheidsbescherming beslaan 10% van de formatie van de GGD. Hierbij zijn infectieziektebestrijding en SOA-bestrijding de grootste taken.
- Onderzoek en beleidsadviesing is met 7% van de formatie een relatief grote taak. Dit betreft formatie van het Kenniscentrum Publieke Gezondheid en Veiligheid.
- 5% van de formatie werkt aan OGGZ-taken. Dit betreft het meldpunt OGGZ (incl. Vangnet).
- De overige taken zijn relatief klein, met minder dan 10 FTE.

### Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspannings-gerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
65%	15%	10%	9%	0%	0%	1%

- De baten van de GGD bestaan voor 35% uit de gemeentelijke bijdrage per inwoner. Deze wordt berekend voor de GGD als geheel en is niet direct over taken onder te verdelen.
- 30% van de baten bestaat uit de gemeentelijke bijdrage voor JGZ 0-4 en contactmoment adolescenten. Deze wordt berekend a.d.h.v. het aantal 0-19 jarigen per gemeente. Gezamenlijk betekent dit dat 65% van de baten uit gemeentelijke bijdragen komt.
- 15% van de baten komt uit gemeentelijke contracttaken. De grootste posten hierin zijn inspecties kinderopvang, taken o.g.v. opvoedondersteuning (JGZ), en het Meldpunt OGGZ (incl. Vangnet).
- 10% van de baten komt uit markttaken. De grootste posten hierin zijn forensisch medische zorg, reizigersvaccinaties, en aanvullende JGZ-taken in opdracht van scholen.
- 10% van de baten komt uit (rijks)subsidies. De grootste subsidies zijn die voor SOA-bestrijding (€0,8 mln.) en het rijksvaccinatieprogramma (€1,3 mln.).
- De GGD krijgt een kleine hoeveelheid baten uit overige posten, zoals verhuur van vastgoed en detacheringen van medewerkers.

### 1.13.3 Definities

Definitie	Toelichting
Uitsplitsing overhead in formatie en lasten	<ul style="list-style-type: none"><li>— Formatie: op gebied van formatie zijn alle medewerkers in taakuitvoerende teams als directe formatie gerekend, inclusief management en ondersteuning binnen de teams. Uitgesplitst als overhead zijn de directie en de afdeling bedrijfsvoering. Het Klantcontactcentrum (KCC) is als directe formatie gerekend. De bezetting hierop is naar rato verdeeld over de taken waarvoor KCC werkt.</li><li>— Op gebied van lasten zijn per taak de huisvestingslasten, bureaunkosten, en promotiekosten uitgesplitst. Deze posten zijn <i>niet</i> opgenomen in de lasten per taak, maar zijn opgeteld bij 'indirecte lasten'.</li></ul>
Formatie	Dit is de formatie in de teams die direct aan een taak verbonden zijn, inclusief management en ondersteuning binnen de teams.
Directe personeelslasten	De directe personeelslasten bestaan uit alle loonkosten plus overige personeelslasten (o.a. opleidingskosten, reiskosten, cateringkosten, overige vergoedingen) van personeel gerelateerd aan het primair proces.
Directe overige lasten	De directe overige lasten bestaan uit automatiseringskosten gerelateerd aan de taken, kapitaallasten, en directe productkosten. Dit laatste omvat ook (medische) artikelen, waaronder vaccinaties.
Berekening indirecte kosten	De indirecte kosten bestaan uit GGD-brede overhead (bedrijfsondersteuning). Dit bedraagt ca. €10 mln. Daarnaast zijn hier de indirecte lasten opgenomen die in de lasten per taak zijn uitgesplitst (huisvestingslasten, bureaunkosten, en promotiekosten). Deze lasten bedragen samen ca. €3,6 mln.

## 1.14 GGD IJsselland

### 1.14.1 Organisatie

#### GGD

Deelnemende gemeenten: Dalfsen, Deventer, Hardenberg, Kampen, Olst-Wijhe, Ommen, Raalte, Staphort, Steenwijkerland, Zwartewaterland, Zwolle



---

Aantal inwoners 520.000

---

Positie GGD Op zichzelf staande organisatie o.b.v. GR

---

Structuur organisatie

- 2 programma's: Service en Samenwerking en Gezondheid. De meeste uitvoerende taken vallen onder programma Gezondheid. Onder Service en Samenwerking valt de ondersteuning van de GGD, maar ook onderzoek en beleidsadviesing.
- 3 uitvoerende afdelingen: JGZ, AGZ en MZ

---

#### Organisatievorm

- De afdeling JGZ is onderverdeeld in regionale teams die elk voor hun eigen regio JGZ-taken uitvoeren.
- De GGD heeft een Kennis & Expertisecentrum. Dit voert (epidemiologische) onderzoeken uit en is verantwoordelijk voor beleidsadvies aan gemeenten.
- GGD IJsselland heeft ondersteuning in eigen huis met een Bestuursbureau, dat ondersteuning biedt op het vlak van kwaliteit, communicatie, business control en bestuursondersteuning aan de uitvoerende afdelingen. Naast de ondersteunende taken voert het Bestuursbureau de voorbereiding op rampen en incidenten uit.
- De overige bedrijfssteuning worden uitgevoerd door de afdeling bedrijfsvoering van Veiligheidsregio IJsselland.
- GGD IJsselland werkt samen met Veiligheidsregio IJsselland op gebied van bedrijfsvoering en voorbereiding voor rampen en incidenten. De DPG van GGD IJsselland is tevens directeur van GHOR IJsselland.

#### Toelichting en lokale bijzonderheden

- GGD IJsselland werkt samen met GGD'en Twente en Gelderland-Midden op gebied van MMK. GGD'en Twente en IJsselland huren tweedelijns expertise MMK in bij Gelderland-Midden.
- In 2015 voerde GGD IJsselland JGZ 0-4 en 4-18 gedeeltelijk gescheiden uit. Waar JGZ 4-18 wordt gefinancierd via de inwonerbijdrage, wordt JGZ 0-4 gefinancierd als contracttaak door de individuele gemeenten (m.u.v. gemeente Steenwijkerland, die geen JGZ 4-18 afneemt). De GGD is nu bezig de JGZ te ontschotten en werkt aan een doorgaande lijn 0-

18. Hierbij zal JGZ 0-18 vanaf 2017 gefinancierd gaan worden via een verdeelsleutel over de gemeenten.<sup>15</sup>

- GGD IJsselland voert een Vangnettaak voor 8 gemeenten uit in samenwerking met ketenpartners. Uitvoerders worden via de GGD gefinancierd maar zijn geen onderdeel van de GGD-formatie. Om die reden heeft de GGD bij Vangnet (OGGZ) relatief hoge lasten in relatie tot formatie (zie hieronder).
- De GGD werkt met externe inhuur op een aantal taken, waaronder forensisch medische geneeskunde en persoonsgebonden SOA-bestrijding.

#### 1.14.2 Inzet personeel en middelen

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>6,3</b>	<b>€ 444</b>	<b>€ 101</b>	<b>€ 220</b>	<b>€ 765</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>21,3</b>	<b>€ 1.925</b>	<b>€ 495</b>	<b>€ 640</b>	<b>€ 3.060</b>
Tuberculosebestrijding	2,9	€ 200	€ 89	€ 70	€ 360
SOA bestrijding	4,0	€ 323	€ 345	€ 91	€ 759
Infectieziektebestrijding	5,9	€ 631	€ 30	€ 342	€ 1.003
Medische milieukunde	4,4	€ 420	€ 10	€ 111	€ 540
Technische hygiënezorg	0,5	€ 44	€ 1	€ 19	€ 65
PGA	3,6	€ 307	€ 20	€ 7	€ 334
<b>GHOR</b>	<b>1,3</b>	<b>€ 142</b>	<b>€ 4</b>	<b>€ 21</b>	<b>€ 167</b>
<b>Toezicht houden</b>	<b>7,2</b>	<b>€ 619</b>	<b>€ 20</b>	<b>€ 265</b>	<b>€ 904</b>
Kinderopvang	6,2	€ 530	€ 17	€ 227	€ 775
Overig toezicht	1,0	€ 88	€ 3	€ 38	€ 129
<b>Gezondheidsbevordering</b>	<b>5,1</b>	<b>€ 325</b>	<b>€ 9</b>		<b>€ 334</b>
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>	<b>140,2</b>	<b>€ 8.965</b>	<b>€ 1.945</b>	<b>€ 2.155</b>	<b>€ 13.066</b>
<b>OGGZ</b>	<b>8,1</b>	<b>€ 1.266</b>	<b>€ 197</b>	<b>€ 218</b>	<b>€ 1.681</b>
<b>Forensisch medische zorg</b>	<b>3,0</b>	<b>€ 532</b>	<b>€ 43</b>	<b>€ 78</b>	<b>€ 653</b>
<b>Overige taken</b>	<b>6,6</b>	<b>€ 385</b>	<b>€ 275</b>	<b>€ 183</b>	<b>€ 843</b>
Reizigerszorg	6,6	€ 385	€ 275	€ 183	€ 843
Ambulancezorg					
Overhead (niet omgeslagen)				€ 2.724	€ 2.724
<b>Totaal</b>	<b>198,91</b>	<b>€ 14.604</b>	<b>€ 3.089</b>	<b>€ 6.504</b>	<b>€ 24.197</b>

<sup>15</sup> Deze nieuwe werkwijze heeft effect op de financiering van JGZ 0-4: waar deze in 2015 nog via contracten met de gemeenten werd gefinancierd, gebeurt dit in 2017 grotendeels via de gemeentelijke bijdrage. Dit gaat om een gemeentelijke bijdrage van €6,8 mln. De baten voor JGZ 0-4 (inclusief rijksvaccinatieprogramma) betreffen in totaal €8,5 mln.

### Relatieve verdeling formatie over taakvelden

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ	OGGZ	FMZ	RZ	Ambu
3%	11%	1%	4%	3%	70%	4%	1%	3%	0%

- 70% van de formatie van de GGD voert JGZ-taken uit. Dit betreft grotendeels basistaken JGZ 0-19. Daarnaast voert de GGD aanvullende JGZ-taken uit in opdracht van gemeenten.
- 10% van de formatie voert uitvoerende taken gezondheidsbescherming uit. Algemene infectieziektebestrijding is hierbij de grootste taak.
- De overige taken zijn relatief klein (<5% van de formatie). De OGGZ-taken (Vangnet en Opvoedondersteuning) zijn qua lasten groter dan qua formatie, dit komt omdat de GGD dit uitvoert in samenwerking met ketenpartners die door de GGD betaald worden maar niet bij de GGD-formatie zitten. In lasten gemeten vormen OGGZ-taken bijna 10% van de totale lasten.
- Op de taak forensisch medische geneeskunde zit naast de 2,76 FTE vaste formatie nog voor €172.000 aan externe inhuur van forensisch artsen.

### Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspannings-gerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
39%	37%	7%	14%	0%	0%	3%

- GGD IJsselland wordt voor 40% gefinancierd via de gemeentelijke bijdrage. Deze bijdrage wordt over de gemeenten verdeeld o.b.v. een verdeelsleutel en omvat o.a. JGZ 4-18.
- 40% ontvangt de GGD voor taken op basis van dienstverleningsovereenkomsten met de gemeenten (contracttaken). Dit omvat o.a. JGZ 0-4 (in 2015 nog gescheiden uitgevoerd en apart gefinancierd door gemeenten). Daarnaast betreft dit financiering voor OGGZ-taken zoals Bemoeizorg en Centrale Toegang (Vangnet).
- De GGD ontvangt 15% financiering via subsidies. De voornaamste subsidies zijn rijkssubsidie voor seksuele gezondheid en voor opleidingen.
- 7% van de financiering komt uit markt taken o.b.v. tarieven, zoals (reizigers)vaccinaties, TBC testen, en forensisch medische geneeskunde.



### 1.14.3 Definities

Definitie	Toelichting
Uitsplitsing overhead in formatie en lasten	<ul style="list-style-type: none"><li>— Uitgesplitst zijn overheadkosten die toegerekend zijn aan de verschillende taken. Dit omvat met name diverse bedrijfsvoeringkosten binnen de uitvoerende afdelingen en huisvesting. Daarnaast zijn er overheadkosten (apart vermeld in de tabel) die niet toe te rekenen zijn aan de taken. Dit omvat de kosten van ondersteunende afdelingen zoals het bestuursbureau, communicatie, en kwaliteit.</li><li>— Op gebied van formatie is bedrijfsbrede ondersteuning (bestuursbureau) apart gezet als overhead. Alle formatie binnen de teams gerelateerd aan de taakuitvoering is als directe formatie gerekend.</li></ul>
Formatie	Dit is alle formatie die verbonden is aan een taak, <i>inclusief</i> management en ondersteuning van teams, maar <i>exclusief</i> management en ondersteuning op GGD- en afdelingsniveau.
Directe personeelslasten	<ul style="list-style-type: none"><li>— Dit zijn personeelslasten die verbonden zijn aan een taak, <i>inclusief</i> kosten van teamgebonden management en ondersteuning.</li><li>— De lasten (personeels-, overige en indirecte lasten) zijn berekend op basis van de jaarrekening 2016. Hierbij is uitgegaan van cijfers die nog niet definitief waren, waardoor er een kleine discrepantie optreedt tussen de totale lasten in deze rapportage en die in de jaarrekening 2016.</li></ul>
Directe overige lasten	<ul style="list-style-type: none"><li>— Dit zijn overige lasten die verbonden zijn aan een taak. Dit omvat met name kosten voor medische artikelen, automatiseringskosten (o.a. voor het elektronisch kinddossier), btw-kosten, en onderhoud van materiaal en panden.</li></ul>
Berekening indirecte kosten	<ul style="list-style-type: none"><li>— De indirecte kosten per taak omvat overheadkosten die zijn overgeslagen over de taken; dit betreft met name bedrijfsvoeringkosten en huisvesting gerelateerd aan de taakuitvoerende teams. Daarnaast is in het totaalbedrag indirecte kosten de GGD-brede bedrijfssteuning opgenomen (kosten van Bestuursbureau, Directie).</li></ul>

## 1.15 GGD Kennemerland

### 1.15.1 Organisatie

#### GGD Kennemerland, Haarlem

Deelnemende gemeenten: Beverwijk, Bloemendaal, Haarlem, Haarlemmerliede en Spaarnwoude, Haarlemmermeer, Heemskerk, Heemstede, Uitgeest, Velsen en Zandvoort



---

Aantal inwoners 530.000

---

Positie GGD GGD is onderdeel van Veiligheidsregio Kennemerland (VRK)

---

Structuur organisatie

- 1 programma: Openbare Gezondheid
- 3 subprogramma's onder Openbare Gezondheid: (1) Preventie, Advies en Crisis (PAC, inclusief GHOR), (2) Jeugdgezondheidszorg, en (3) Ambulancezorg.

---

#### Organisatievorm

- De GHOR is in Kennemerland onder de GGD gepositioneerd.
- Het facilitair bedrijf werkt voor de gehele Veiligheidsregio, oftewel voor de GGD, de brandweer en het Veiligheidsbureau.
- De GGD Kennemerland vormt samen met twee andere aanbieders (Witte Kruis Ambulancezorg en Ambulance Amsterdam-Kennemerland) de RAV Kennemerland.

#### Toelichting en lokale bijzonderheden

- JGZ 4-19 wordt voor de hele regio uitgevoerd. JGZ 0-4 wordt alleen voor Haarlemmermeer en Haarlemmerliede & Spaarnwoude uitgevoerd via een subsidiecontract.
- De GGD Kennemerland voert naast wettelijke taken en gemeentelijke contracttaken ook 'crisisorganisatie-ondersteunende taken' uit, zoals reizigersvaccinatie en het geven van EHBO-cursussen. Voorwaarde hiervoor is dat deze taken kostendekkend zijn.
- Onder de Veiligheidsregio is een Meld-, Informatie- en Communicatiecentrum Kennemerland (MICK) gepositioneerd. Hieronder valt ook de meldkamer van de Ambulancedienst. Er is voor gekozen de hiermee samenhangende kosten en formatie niet mee te nemen in de cijfers van de GGD.
- Het Veiligheidshuis Kennemerland is onderdeel van de GGD Kennemerland. Het Veiligheidshuis is een netwerkorganisatie waarin gemeenten, justitiële organisaties en zorgpartners samenwerken aan de behandeling van complexe casuïstiek.

## 1.15.2 Inzet personeel en middelen

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>8,4</b>	<b>€ 677</b>	<b>€ 82</b>	<b>€ 309</b>	<b>€ 1.068</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>23,0</b>	<b>€ 1.608</b>	<b>€ 551</b>	<b>€ 642</b>	<b>€ 2.801</b>
Tuberculosebestrijding	4,0	€ 218	€ 130	€ 104	€ 452
SOA bestrijding	7,1	€ 482	€ 348	€ 168	€ 999
Infectieziektebestrijding	8,7	€ 648	€ 34	€ 254	€ 936
Medische milieukunde	3,2	€ 258	€ 39	€ 117	€ 414
Technische hygiënezorg <sup>16</sup>					
PGA <sup>17</sup>					
<b>GHOR</b>	<b>10,0</b>	<b>€ 952</b>	<b>€ 574</b>	<b>€ 810</b>	<b>€ 2.337</b>
<b>Toezicht houden</b>	<b>11,6</b>	<b>€ 871</b>	<b>€ 3</b>	<b>€ 289</b>	<b>€ 1.164</b>
<b>Gezondheidsbevordering</b>	<b>5,5</b>	<b>€ 396</b>		<b>€ 233</b>	<b>€ 630</b>
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>	<b>70,8</b>	<b>€ 5.358</b>	<b>€ 172</b>	<b>€ 3.002</b>	<b>€ 8.532</b>
Rijksvaccinatieprogramma					
Basispakket JGZ	64,8	€ 4.927	€ 122	€ 2.774	€ 7.822
Overige JGZ-taken	6,0	€ 431	€ 50	€ 228	€ 710
<b>OGGZ</b>	<b>16,7</b>	<b>€ 1.116</b>	<b>€ 30</b>	<b>€ 360</b>	<b>€ 1.506</b>
<b>Forensisch medische zorg<sup>18</sup></b>	<b>5,9</b>	<b>€ 429</b>	<b>€ 437</b>	<b>€ 15</b>	<b>€ 881</b>
<b>Overige taken</b>	<b>63,6</b>	<b>€ 4.695</b>	<b>€ 1.896</b>	<b>€ 574</b>	<b>€ 7.165</b>
Reizigerszorg	6,2	€ 376	€ 459	€ 118	€ 952
Ambulancezorg	56,5	€ 4.320	€ 1.437	€ 456	€ 6.213
Overhead (niet omgeslagen)					
<b>Totaal</b>	<b>214,6</b>	<b>€ 16.103</b>	<b>€ 3.745</b>	<b>€ 6.235</b>	<b>€ 26.083</b>

<sup>16</sup> Wordt uitgevoerd, maar formatie en lasten zitten bij de pijler Toezicht in.

<sup>17</sup> Wordt uitgevoerd, maar formatie en lasten zitten verweven in andere taken.

<sup>18</sup> Inclusief de taak Veiligheidshuis.

### Relatieve verdeling formatie over taakvelden

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ	OGGZ	Just.	RZ	Ambu
3%	11%	5%	5%	3%	33%	8%	3%	3%	26%

- JGZ is met 33% van de formatie de grootste taak. Binnen de JGZ werkt 9/10<sup>e</sup> van de werknemers ten behoeve van het basispakket JGZ. Binnen het basispakket werkt 35% van de werknemers voor de JGZ 0-4 in de gemeenten Haarlemmermeer en Haarlemmerliede & Spaarnwoude, en 65% voor de JGZ 4-18 in de gehele regio.
- De uitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma is dusdanig verweven in de dagelijkse bezigheden dat ervoor is gekozen deze niet uit te splitsen van het basispakket JGZ
- Ambulancezorg omvat ruim een kwart van de formatie. Dit is exclusief de meldkamer ambulancedienst, welke niet in deze cijfers meegenomen is.
- Uitvoerende taken gezondheidsbescherming betreft 11% van de formatie. De grootste taak hierin is infectieziektenbestrijding. PGA is niet apart geadministreerd, maar is verweven in verschillende producten, zoals JGZ.
- 8% van de formatie werkt aan OGGZ-taken. Deze taken behelzen onder andere de vangnetfunctie, het meldpunt en specifieke zorg voor verwarde personen.
- De GGD Kennemerland heeft een relatief grote taak (5,9 FTE) aan het Veiligheidshuis. Deze taak is onder Forensisch medische zorg geplaatst. De GGD heeft geen forensisch medewerkers in eigen dienst. Er wordt met een maatschap gewerkt, oftewel extern ingehuurd.
- In MSA zit ook formatie verweven van de taak zorginnovatie. Ongeveer 1 fte werkt aan het programma 'Toekomstbestendige GGD'.

### Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspanningsgerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
40%	17%	7%	13%	23%	0%	0%

- De gemeentelijke bijdrage is met 40% van de baten de grootste financieringsstroom.
- De RAV omvat bijna een kwart van de baten van de GGD.
- 17% van de baten komt uit gemeentelijke contracttaken.
- 13% van de baten komt uit rijkssubsidies. De GGD Kennemerland ontvangt van ministerie V&J een bijdrage uit de Brede Doeluitkering Rampenbestrijding (BDUR). Kennemerland kent bijzondere risico's, bijvoorbeeld door de aanwezigheid van Schiphol. Hierdoor is het aandeel rijkssubsidie in de totale baten relatief groot.

#### 1.15.3 Definities

Definitie	Toelichting
Berekening indirecte kosten	Overhead is via een vaste systematiek doorgerekend op basis van 5 verdeelgrondslagen: directie en holdingstaf, huisvesting, administratie, advisering en werkplekken. De indirecte kosten per taak zijn de kosten voor de centrale overhead (huisvesting, facilitair bedrijf, directie, holdingstaf, kosten voor certificering, lidmaatschap GGD Nederland, etc.). Ondersteuning en managers die

---

	direct aan een product zijn toe te wijzen, worden beschouwd als primair proces en zijn meegenomen in de directe kosten.
Formatie	Dit is de formatie verbonden aan het primaire proces van een taak, inclusief ondersteuning van administratie of secretariaat en management op het primaire proces.
Directe personeelslasten	Dit betreft de loonkosten, sociale lasten, opleidingskosten en reiskosten voor het personeel.
Directe overige lasten	Overige direct aan taken toerekenbare kosten.

---

## 1.16 GGD Limburg-Noord

### 1.16.1 Organisatie

GGD Limburg-Noord, Blerick

Deelnemende gemeenten: Beesel, Bergen (L), Echt-Susteren, Gennep, Horst aan de Maas, Leudal, Maasgouw, Mook en Middelaar, Nederweert, Peel en Maas, Roerdalen, Roermond, Venlo, Venray en Weert



---

Aantal inwoners 520.000

---

Positie GGD Onderdeel van de Veiligheidsregio Limburg-Noord (VRLN)

---

Structuur organisatie

- De GGD bestaat uit het programma Gezondheid van de Veiligheidsregio
- Binnen het programma Gezondheid vallen drie afdelingen: AGZ, JGZ, en KKO. Onder KKO vallen gezondheidsbevordering en onderzoek. Onder AGZ vallen uitvoerende taken gezondheidsbescherming, Toezicht taken, en forensische geneeskunde, en inzet bij rampen/incidenten.

---

#### Organisatievorm

- De GGD Limburg-Noord is sinds 2012 onderdeel van de Veiligheidsregio. Dit was ook het jaar waarin de JGZ de verantwoordelijkheid van de GGD werd.
- De directeur van de Veiligheidsregio is zowel DPG als hoofd van de brandweer. Er zijn twee aansturende managers: een voor afdeling AGZ en een voor afdelingen JGZ & KKO. Samen met de DPG vormen zij het MT van de GGD.
- De bedrijfsondersteuning is centraal voor de gehele Veiligheidsregio georganiseerd. De GGD heeft een zeer beperkte overhead die specifiek voor de GGD werkt. De bedrijfsondersteuning van de veiligheidsregio wordt als overheadkosten doorberekend aan de GGD en overgeslagen over de taken.

#### Toelichting en lokale bijzonderheden

- Sinds 2013 heeft de GGD een reorganisatie doorgemaakt. Een van de consequenties hiervan is dat KKO (waar gezondheidsbevordering en onderzoek & monitoring onder vallen) een aparte afdeling is geworden. In 2015 was dat nog niet het geval. Deze taken werden echter wel uitgevoerd. De bezetting die in onderstaande cijfers gegeven wordt op beide taakvelden is een inschatting gemaakt in overleg met de GGD.
- Een ander onderdeel van de reorganisatie is dat de GGD heeft gewerkt aan het opnieuw verdelen van de kosten onder de gemeenten. Eerder werden GGD-taken (voor zover niet bekostigd door subsidies, eenheidsfinanciering of contracten) betaald uit de algemene som gemeentelijke bijdrage aan de Veiligheidsregio. Inmiddels is er een duidelijker koppeling te leggen tussen de gemeentelijke bijdrage en de taken waar deze aan besteed wordt. De gemeentelijke bijdrage wordt in de begroting vastgesteld, waarbij de bijdrage wordt overgeslagen o.b.v. inwoneraantal.

- Het CMA (centraal meldpunt dak- en thuislozen) valt onder verantwoordelijkheid van centrumgemeente Venlo maar wordt door VRLN aangestuurd. De werknemers hiervan zijn in dienst bij VRLN, en hier opgenomen als onderdeel van de GGD.
- De GGD werkt samen met GGD Zuid-Limburg op gebied van TBC-bestrijding. GGD Limburg-Noord heeft een TBC arts in dienst die een gedeelte van de tijd voor Zuid-Limburg werkt.

### 1.16.2 Inzet personeel en middelen

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>3,1</b>	<b>€ 251</b>	<b>€ 78</b>	<b>€ 106</b>	<b>€ 436</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>22,6</b>	<b>€ 1.332</b>	<b>€ 230</b>	<b>€ 1.129</b>	<b>€ 2.692</b>
Tuberculosebestrijding	6,2	€ 376	€ 106	€ 359	€ 842
SOA bestrijding	4,9	€ 252	€ 105	€ 260	€ 616
Infectieziektebestrijding	5,8	€ 386	€ 19	€ 283	€ 688
Medische milieukunde	2,0	€ 120		€ 92	€ 212
Technische hygiënezorg	1,1	€ 66		€ 44	€ 110
PGA	2,6	€ 131		€ 92	€ 223
<b>GHOR</b>	<b>0,9</b>	<b>€ 97</b>	<b>€ 42</b>	<b>€ 91</b>	<b>€ 230</b>
<b>Toezicht houden</b>	<b>7,5</b>	<b>€ 587</b>		<b>€ 251</b>	<b>€ 838</b>
Kinderopvang	7,5	€ 587		€ 251	€ 838
Overig toezicht					
<b>Gezondheidsbevordering</b>	<b>11,9</b>	<b>€ 885</b>	<b>€ 81</b>	<b>€ 454</b>	<b>€ 1.420</b>
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>	<b>121,5</b>	<b>€ 7.572</b>	<b>€ 392</b>	<b>€ 5.627</b>	<b>€ 13.592</b>
Rijksvaccinatieprogramma	11,9	€ 579	€ 13	€ 303	€ 895
Basispakket	68,7	€ 4.102	€ 148	€ 4.051	€ 8.300
Overige JGZ-taken	40,9	€ 2.891	€ 232	€ 1.274	€ 4.397
<b>OGGZ</b>	<b>4,0</b>	<b>€ 507</b>			<b>€ 507</b>
<b>Forensisch medische zorg</b>	<b>0,8</b>	<b>€ 420</b>	<b>€ 14</b>	<b>€ 179</b>	<b>€ 613</b>
<b>Overige taken</b>	<b>4,2</b>	<b>€ 236</b>	<b>€ 257</b>	<b>€ 79</b>	<b>€ 572</b>
Reizigerszorg	4,2	€ 236	€ 257	€ 79	€ 572
Ambulancezorg					
Overhead (niet omgeslagen)					
<b>Totaal</b>	<b>176,4</b>	<b>€ 11.889</b>	<b>€ 1.093</b>	<b>€ 7.916</b>	<b>€ 20.899<sup>19</sup></b>

### Relatieve verdeling formatie over taakvelden

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ	OGGZ	FMZ	RZ	Ambu
2%	12%	1%	4%	7%	70%	2%	0%	2%	0%

- 70% van het personeel van de GGD werkt aan JGZ-taken. Hiervan werkt 2/3 aan het basistakenpakket (0-19) en het rijksvaccinatieprogramma. Ook overige JGZ-taken

<sup>19</sup> De totale lasten zijn ca. €0,5 mln hoger dan zoals genoemd in het jaarverslag 2015 van VRLN. Dit verschil komt doordat in dit overzicht €0,5 mln aan personeelskosten is opgenomen voor inzet op het CMA (hier ingedeeld als OGGZ). Voor de GGD is dit een aparte taak die niet is opgenomen in de afrekening van de GGD.

(gemeentelijke contracttaken o.g.v. JGZ) vormen een relatief groot deel van de belasting voor de GGD.

- Op uitvoerende taken gezondheidsbescherming zit 12% van de formatie. Hierin zijn TBC, IZB en SOA de omvangrijkste taken.
- Gezondheidsbevordering is met 7% van de formatie een relatief grote taak. Dit zit voornamelijk op gezondheidsbevorderings-programma's die vallen onder de afdeling KKO.
- Op toezicht houden zit 4% van de formatie. Deze *dedicated* formatie betreft uitsluitend toezicht kinderopvang. Overige toezichthoudende taken kennen geen *dedicated* bezetting.
- Andere taken zijn relatief klein, met minder dan 5 FTE.
- Voor forensisch medische zorg werkt de GGD met externe inhuur (ter waarde van ca. €250.000).

### Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspanningsgerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
50%	17%	10%	22%	0%	0%	1%

- 50% van de baten komt uit de gemeentelijke bijdrage. Omdat de GGD in 2015 nog niet de gemeentelijke bijdrage per taak calculeerde, is voor de berekening van de gemeentelijke bijdrage uitgegaan van de totale baten minus de andere vormen van baten (subsidies, contracttaken, eenheidsgefinancierd, overig). Om deze reden valt ook geen verdere uitsplitsing binnen de gemeentelijke bijdrage te maken.
- Contracttaken en (rijks)subsidies vormen beide ca. 20% van de baten. De voornaamste gemeentelijke contracttaken vallen binnen uitvoerende taken gezondheidsbescherming. Grote (rijks)subsidies zijn voor SOA-bestrijding en voor het rijksvaccinatieprogramma.
- 10% van de baten wordt per eenheid gefinancierd. Hierbij zijn verkopen van (reizigers)vaccinaties een grote post.

### 1.16.3 Definities

Definitie	Toelichting
Uitsplitsing overhead in formatie en lasten	<ul style="list-style-type: none"> <li>— Op gebied van formatie zijn alle medewerkers van de taakuitvoerende teams in de cijfers opgenomen als direct uitvoerend personeel. Dit omvat ook management en ondersteuning binnen de teams.</li> <li>— Op gebied van lasten zijn de kosten voor afdelingsoverhead (management en ondersteuning van afdelingen) en kosten voor GGD-brede overhead uitgesplitst. Dit laatste omvat de doorberekening van bedrijfssteuning (PIOVACH) vanuit de Veiligheidsregio aan de GGD. Die kosten worden door de GGD overgeslagen over de taken, maar zijn hier uitgesplitst en opgeteld tot de totale overhead.</li> </ul>
Formatie	Dit is de formatie verbonden aan het primaire proces van een taak, inclusief ondersteuning en management binnen de teams.
Directe personeelslasten	De directe personeelslasten omvatten alle persoonsgebonden lasten van personeel in taakuitvoerende teams, inclusief o.a. reis- en verblijfkosten en opleidingskosten.



---

Directe overige lasten	De directe overige lasten omvat overige taakgerelateerde kosten, zoals (medische) materialen, vaccinaties, drukwerk, onderhoud van materialen.
Indirecte lasten	De indirecte kosten zijn alle overheadskosten die over de teams overgeslagen worden. Deze overheadkosten per taak zijn hier uitgesplitst en opgeteld om tot de totale directe kosten te komen. Dit bevat afdelingsmanagement en doorberekening van bedrijfsondersteuning & huisvesting vanuit de Veiligheidsregio.

---

## 1.17 GGD Noord- en Oost-Gelderland

### 1.17.1 Organisatie

#### GGD Noord- en Oost-Gelderland, Warnsveld

Deelnemende gemeenten: Aalten, Apeldoorn, Berkelland, Bronckhorst, Brummen, Doetinchem, Elburg, Epe, Ermelo, Harderwijk, Hattem, Heerde, Lochem, Montferland, Nunspeet, Oldebroek, Oost Gelre, Oude IJsselstreek, Putten, Voorst, Winterswijk en Zutphen



---

Aantal inwoners 810.000

---

Positie GGD Op zichzelf staande organisatie o.b.v. GR

---

Structuur organisatie

- Twee afdelingen: 1) Jeugdgezondheidszorg/Kennis & Expertisecentrum, opgesplitst in twee JGZ-teams en één K&EC-team, en 2) Algemene Gezondheidszorg, opgesplitst in twee AGZ-teams
- Producten onderverdeeld in vier productgroepen: 1) Jeugdgezondheidszorg, 2) Algemene Gezondheidszorg, 3) Kennis & Expertise, 4) Maatschappelijke Zorg

---

#### Organisatievorm

- De GGD Noord- en Oost Gelderland (NOG) is een op zichzelf staande organisatie met eigen ondersteuning, bestaande uit een directiebureau en een bedrijfsbureau.
- De GGD NOG wordt aangestuurd door twee DPG's: één voor de GGD en één voor de GHOR. Zij sturen gezamenlijk de organisaties aan, en werken naar eigen zeggen naadloos samen. In 2017 wordt dit 1 DPG voor beide organisaties.
- De twee programma's zijn opgesplitst in vijf teams, met op elk team één teammanager.
- Er vindt samenwerking plaats met de GHOR en Veiligheidsregio op het gebied van het voorbereiden op rampen.

#### Toelichting en lokale bijzonderheden

- De regio Noord- en Oost Gelderland is een regio met veel dorpen en platteland. De GGD heeft geen hoofdlocatie in een van de grotere steden, maar meerdere locaties in kleine dorpen, zoals Warnsveld. Door deze lokale benadering kent de GGD NOG relatief veel huisvestingslasten.
- De GGD NOG werkt samen op het gebied van automatisering met GGD West-Brabant en GGD Hart voor Brabant. Deze laatste twee GGD'en verzorgen ICT-beheer voor GGD NOG. De bijbehorende kosten zijn voor gemene rekening.
- De GGD werkt samen met verschillende GGD'en op enkele uitvoerende taken, zoals JGZ. Deze samenwerking behelst het gezamenlijk doen van aanbestedingen op het gebied van aanschaf van software (zoals bijv. aanbesteding voor DD JGZ met GGD IJsselland, Drenthe en Groningen) en de inkoop van vaccins.
- Verder vindt er nog samenwerking plaats binnen de KON-regio (Kring Oost Nederland, een samenwerkingsverband tussen GGD'en Twente, IJsselland, Noord- en Oost Gelderland, Gelderland-Zuid en Gelderland-Midden) op diverse taakgebieden zoals SOA-

bestrijding. Regelmatig is er een hoofdenoverleg waar diverse GGD-zaken worden afgestemd en besproken.

- Er vindt samenwerking plaats in Gelderland en Overijssel met betrekking tot tweedelijns Medische Milieukunde.
- De telefoondienst voor het maken van afspraken van reizigersvaccinatie wordt uitgevoerd door Hart van Brabant (het klantcontactcentrum, KCC).
- De Hoge Veluwe, een regio met relatief lage vaccinatiegraad, valt binnen het werkgebied NOG. Hierdoor worden er met het Rijksvaccinatieprogramma gemiddeld minder kinderen bereikt dan bij andere GGD'en. Omdat men er toch op voorbereid moet zijn dat alle kinderen komen, wijkt de omvang van het Rijksvaccinatieprogramma niet erg af van andere GGD'en.

### 1.17.2 Inzet personeel en middelen

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>6,7</b>	<b>€ 648</b>	<b>€ 44</b>	<b>€ 273</b>	<b>€ 964</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>28,0</b>	<b>€ 2.450</b>	<b>€ 379</b>	<b>€ 875</b>	<b>€ 3.703</b>
Tuberculosebestrijding	5,7	€ 453	€ 105	€ 174	€ 732
SOA bestrijding	8,9	€ 750	€ 264	€ 221	€ 1.235
Infectieziektebestrijding	9,0	€ 791	€ 7	€ 325	€ 1.123
Medische milieukunde	3,0	€ 334	€ 2	€ 115	€ 451
Technische hygiënezorg <sup>20</sup>					
PGA	1,4	€ 122		€ 40	€ 162
<b>GHOR</b>	<b>0,4</b>	<b>€ 86</b>		<b>€ 50</b>	<b>€ 136</b>
<b>Toezicht houden</b>	<b>11,5</b>	<b>€ 734</b>	<b>€ 2</b>	<b>€ 261</b>	<b>€ 996</b>
Kinderopvang	11,2	€ 710	€ 2	€ 252	€ 964
Overig toezicht	0,4	€ 24		€ 9	€ 33
<b>Gezondheidsbevordering</b>	<b>14,3</b>	<b>€ 1.003</b>	<b>€ 18</b>	<b>€ 435</b>	<b>€ 1.456</b>
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>	<b>55,9</b>	<b>€ 8.907</b>	<b>€ 15</b>	<b>€ 4.129</b>	<b>€ 13.052</b>
Rijksvaccinatieprogramma	2,5	€ 174		€ 83	€ 257
Basispakket	35,0	€ 7.852	€ 15	€ 3.754	€ 11.621
Overige JGZ-taken	18,5	€ 881		€ 293	€ 1.174
<b>OGGZ</b>	<b>3,1</b>	<b>€ 449</b>		<b>€ 93</b>	<b>€ 542</b>
<b>Forensisch medische zorg</b>	<b>2,2</b>	<b>€ 507</b>	<b>€ 1</b>	<b>€ 69</b>	<b>€ 577</b>
<b>Overige taken</b>	<b>5,5</b>	<b>€ 394</b>	<b>€ 310</b>	<b>€ 136</b>	<b>€ 840</b>
Reizigerszorg	5,5	€ 394	€ 310	€ 136	€ 840
Ambulancezorg					
Overhead (niet omgeslagen)					
<b>Totaal</b>	<b>127,6</b>	<b>€ 15.177</b>	<b>€ 768</b>	<b>€ 6.321</b>	<b>€ 22.266</b>

<sup>20</sup> Wordt uitgevoerd, maar formatie en lasten zitten bij de pijler Toezicht in.

### Relatieve verdeling formatie over taakvelden

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ	OGGZ	FMZ	RZ	Ambu
5%	22%	0%	9%	11%	44%	2%	2%	4%	0%

- JGZ is met 44% van de formatie het grootste taakveld. Hierbinnen werkt 5/8<sup>e</sup> van de formatie voor het basispakket JGZ.
- 22% van de formatie werkt aan uitvoerende taken gezondheidsbescherming. Hierbij zijn SOA- en TBC-bestrijding de grootste taken.
- Gezondheidsbevordering bestrijkt 11% van de formatie. Dit is relatief veel, omdat de GGD NOG zowel een basis- als een plusproduct GB uitvoert, en er ook formatie zit op het Info- en Documentatiecentrum.
- Forensische Medische Zorg wordt gedeeltelijk ingevuld met behulp van externe inhuur.

### Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspanningsgerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
80%	4%	8%	7%	0%	0%	0%

- 80% van de opbrengsten komt uit de gemeentelijke bijdrage. Meerdere taken vallen hieronder, zoals MSA-taken, TBC-bestrijding, IZB, MMK, PGA, GHOR-taken, GB en JGZ.
- De Publieke Gezondheid voor Asielzoekers werd in 2015 nog niet vergoed door het COA. Dat geld kwam in 2015 uit de gemeentelijke bijdrage.
- 8% komt uit inspanningsgerichte taken. Hierbij gaat het om enkele MSA-taken, toezicht, forensisch medische zorg en reizigerszorg.
- Er komt 7% van Rijkssubsidies. Deze zijn toebedeeld aan SOA-bestrijding, het RVP en OGGZ.

### 1.17.3 Definities

Definitie	Toelichting
Uitsplitsing indirecte formatie en lasten op product	Ondersteuning en overhead die direct ondersteunend zijn aan het primaire proces, zijn meegenomen als directe formatie/lasten. Het gaat hier om secretariaat, management, planners, administratie, managementassistentes en applicatiebeheer. Ook reiskosten en opleidingskosten zijn hier in de meeste gevallen bij inbegrepen, alleen bij IZB en forensisch medische zorg zijn opleidingskosten aan personeelslasten toebedeeld. Ondersteuning en overhead dat niet toewijsbaar is aan taken, is meegenomen als indirecte formatie/lasten. Hieronder valt het bedrijfsbureau, financiën, P&O en directie.
Formatie	Dit is de formatie verbonden aan het primaire proces van een taak, inclusief ondersteuning van administratie, secretariaat en/of manager.
Directe personeelslasten	Dit zijn de directe personeelslasten exclusief opleidingskosten en reiskosten.
Directe overige lasten	De directe overige lasten zijn medische (pedagogische) artikelen die relevant zijn voor het primaire proces.

## 1.18 GGD Regio Utrecht

### 1.18.1 Organisatie

#### GGD Regio Utrecht, Zeist

Deelnemende gemeenten: Amersfoort, Baarn, Bunnik, Bunschoten, De Bilt, De Ronde Venen, Eemnes, Houten, IJsselstein, Leusden, Lopik, Montfoort, Nieuwegein, Oudewater, Renswoude, Rhenen, Soest, Stichtse Vecht, Utrecht, Utrechtse Heuvelrug, Veenendaal, Vianen, Wijk bij Duurstede, Woerden, Woudenberg en Zeist



---

Aantal inwoners 1.270.000

---

Positie GGD Op zichzelf staande organisatie o.b.v. GR

---

Structuur organisatie

- Eén programma Publieke Gezondheid (PG) met twee sectoren: Algemene Publieke Gezondheidszorg (APG) en Jeugdgezondheidszorg (JGZ)
- APG is onderverdeeld in drie afdelingen: Gezondheidsbevordering, Gezondheidsbescherming en Toezicht & Advies.
- JGZ is onderverdeeld in vijf regioteams.

---

#### Organisatievorm

- In 2015 bestond de bedrijfsvoering van GGD Regio Utrecht uit afdeling Bedrijfsondersteuning (bestaande uit team financiën, team facilitair en team informatievoorziening en automatisering) en afdeling HR. Zowel afdeling Bedrijfsondersteuning als afdeling HR werd aangestuurd door een stafafdelingsmanager.
- De verantwoordelijkheden van de directie zijn het directiesecretariaat, communicatie, beleid en het GROEP. De directie werd aangestuurd door de adjunct-directeur.
- Het programma JGZ is opgesplitst naar verschillende afdelingen en teams: staf JGZ, het servicecenter JGZ en vijf subregio's, die op hun beurt weer zijn onderverdeeld in teams.

#### Toelichting en lokale bijzonderheden

- Het takenpakket dat de GGD Regio Utrecht uitvoert voor de gemeente Utrecht is anders dan voor de andere gemeenten. GGD Regio Utrecht voert wel de wettelijke taken uit voor de gemeente Utrecht, zoals uitvoerende taken gezondheidsbescherming, en ook een beperkt aantal maatwerktaken.
- Wat betreft epidemiologie levert de gemeente Utrecht een bijdrage aan de GGD, maar dit wordt vervolgens teruggestort omdat de gemeente dit feitelijk zelf uitvoert onder toezicht van de DPG. Het grootste verschil in het takenpakket tussen de gemeente Utrecht en de regiogemeenten zit in de JGZ: dit voert de gemeente Utrecht geheel zelf uit.
- Persoonsgebonden SOA-bestrijding heeft de GGD Regio Utrecht uitbesteed aan het Universitair Medisch Centrum Utrecht (UMC). Het algemene preventiedeel heeft de GGD wel in huis.
- In 2015 voerde GGD Regio Utrecht alleen jeugdgezondheidszorg 0-4 uit voor subregio's Eemland en Utrecht-West. Vanaf 2016 zijn hier nog drie subregio's bijgekomen, namelijk Lekstroom, Zuid-Oost en Vallei.

## 1.18.2 Inzet personeel en middelen

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>13,4</b>	<b>€ 1.443</b>			<b>€ 1.443</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>42,7</b>	<b>€ 2.933</b>	<b>€ 1.091</b>		<b>€ 4.024</b>
Tuberculosebestrijding	13,7	€ 760	€ 1		€ 761
SOA bestrijding	3,6	€ 259	€ 1.090		€ 1.350
Infectieziektebestrijding	17,8	€ 1.314			€ 1.314
Medische milieukunde	4,8	€ 380			€ 380
Technische hygiënezorg	1,6	€ 81			€ 81
PGA	1,2	€ 137			€ 137
<b>GHOR</b>	<b>0,8</b>	<b>€ 111</b>			<b>€ 111</b>
<b>Toezicht houden</b>	<b>12,6</b>	<b>€ 726</b>			<b>€ 726</b>
Kinderopvang	12,1	€ 698			€ 698
Overig toezicht	0,5	€ 28			€ 28
<b>Gezondheidsbevordering</b>					
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>	<b>184,1</b>	<b>€ 11.787</b>	<b>€ 20</b>		<b>€ 11.807</b>
Rijksvaccinatieprogramma	4,0	€ 229			€ 229
Basispakket					
Overige JGZ-taken	180,1	€ 11.558	€ 20		€ 11.578
<b>OGGZ</b>	<b>6,6</b>	<b>€ 423</b>			<b>€ 423</b>
Veilig Thuis	0,5	€ 31			€ 31
Overig OGGZ	6,1	€ 393			€ 393
<b>Forensisch medische zorg</b>	<b>2,8</b>	<b>€ 226</b>			<b>€ 226</b>
<b>Overige taken</b>	<b>17,1</b>	<b>€ 887</b>	<b>€ 765</b>		<b>€ 1.652</b>
Reizigerszorg	17,1	€ 887	€ 765		€ 1.652
Ambulancezorg					
Overhead (niet omgeslagen)	45,0			€ 1.659	€ 1.659
<b>Totaal</b>	<b>325,0</b>	<b>€ 18.537</b>	<b>€ 1.876</b>	<b>€ 1.659</b>	<b>€ 22.073</b>

### Relatieve verdeling formatie over taakvelden

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ	OGGZ	FMZ	RZ	Ambu
5%	15%	0%	4%	0%	66%	2%	1%	6%	0%

- JGZ is met 66% van de formatie verreweg de grootste taak voor de GGD. Dit betreft ca. 180 FTE waar alle JGZ-taken onder vallen behalve het RVP. Onder deze 180 FTE valt ook het Service Centre. Binnen de JGZ-teams bevindt zich 38 FTE aan artsen en 68 FTE aan verpleegkundigen. De medewerkers voor het Rijksvaccinatieprogramma voeren alleen de vaccinaties voor 9 tot 13-jarigen uit.
- 15% van de formatie werkt aan uitvoerende taken gezondheidsbescherming. De grootste taken hierin zijn TBC- en infectieziektenbestrijding.
- De 4 FTE van SOA-bestrijding omvat grotendeels werknemers die preventieprogramma's uitvoeren op het gebied van seksuele gezondheid. De taak voor het opsporen van SOA's is uitbesteed aan het UMC.
- De taak gezondheidsbevordering is voor de GGD Regio Utrecht geen uitvoerende taak, maar louter beleidsmatig. Vandaar dat de formatie van deze taak verweven zit in de

categorie monitoring, signalering, advisering. De formatie van uitvoerende preventieve programma's zit verweven in o.a. SOA-bestrijding.

- De formatie voor Veilig Thuis betreft een coördinatiefunctie.

### Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspanningsgerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
55%	0%	38%	6%	0%	0%	0%

- Het merendeel van de financiering loopt via de gemeentelijke bijdrage (55%). Dit betreft voornamelijk taken op het gebied van beleid, uitvoerende taken gezondheidsbescherming en jeugdgezondheidszorg. Verder wordt 38% van de kosten per eenheid of uur afgerekend, bijvoorbeeld bij PGA, toezicht kinderopvang en forensisch medische zorg.
- JGZ-basispakket 4-18 wordt betaald vanuit de inwonerbijdrage. De maatwerktaken voor 0-19 worden per eenheid afgerekend.
- 6% van de baten betreft rijkssubsidie. Dit omvat een subsidie voor persoonsgebonden SOA-bestrijding.
- Van de baten voor seksuele gezondheid loopt 90% via het Rijk en 10% via de gemeentelijke bijdrage. Twee derde van dit budget stroomt door naar het UMC. Het overige betreft een bijdrage voor preventie.

### 1.18.3 Definities

Definitie	Toelichting
Uitsplitsing overhead in formatie en lasten	Ondersteuning en management die direct ondersteunend zijn aan het primaire proces, zijn meegenomen als directe formatie/lasten. Overige ondersteuning en management is toegerekend aan overhead.
Formatie	Dit is de formatie verbonden aan het primaire proces van een taak, inclusief ondersteuning van administratie, secretariaat of manager.
Directe personeelslasten	De directe personeelslasten zijn: het brutoloon, sociale lasten en pensioenkosten.
Directe overige lasten	De directe materiële lasten zijn medische pedagogische artikelen die relevant zijn voor het primaire proces. Deze zijn meegenomen bij tbc-bestrijding, basispakket JGZ, SOA-bestrijding persoonsgebonden en reizigersvaccinatie en -adviesing.
Berekening indirecte kosten	De indirecte kosten zijn overheadskosten die niet specifiek aan één product zijn toe te wijzen. Hieronder valt de directie, HRM, OR, facilitair, financiën, ICT en bedrijfsvoering algemeen.

## 1.19 GGD Rotterdam-Rijnmond

### 1.19.1 Organisatie

#### GGD

Deelnemende gemeenten: Albrandswaard, Barendrecht, Brielle, Capelle aan den IJssel, Goeree-Overflakkee, Hellevoetsluis, Krimpen aan den IJssel, Lansingerland, Maassluis, Nissewaard, Ridderkerk, Rotterdam, Schiedam, Vlaardingen, Westvoorne



---

Aantal inwoners 1.280.000

---

Positie GGD GGD Rotterdam-Rijnmond is onderdeel van de gemeente Rotterdam.

---

Structuur organisatie

- GGD bestaat uit een aantal afdelingen binnen de gemeente Rotterdam, waarbij de titel ‘GGD’ vooral naar buiten toe gebruikt wordt, enerzijds als merknaam en anderzijds als de naam van de gemeenschappelijke regeling waarbinnen de wettelijke GGD taken worden uitgevoerd voor de gehele regio Rotterdam-Rijnmond.
- De GGD bestaat uit taken die worden uitgevoerd door met name afdelingen binnen de gemeente Rotterdam, directie Publieke gezondheid, Welzijn en Zorg. Deze directie bestaat onder meer uit een Staf en een afdeling publieke gezondheid. Eén van de twee directeuren van directie PGW&Z is tevens DPG van GGD RR. (Epidemiologisch) onderzoek en toezicht op kinderopvang worden uitgevoerd door andere afdelingen binnen de gemeente, maar vallen wel onder de GGD.
- De GGD voert taken uit voor Rotterdam én de omliggende gemeenten op basis van de GR GGD-Rotterdam Rijnmond (GGD-RR).

#### Organisatievorm

- De GGD is integraal onderdeel van de gemeente Rotterdam. Medewerkers zijn in dienst bij de gemeente. Rotterdam en de omliggende gemeenten nemen deel in de GR GGD-RR, op basis waarvan de GGD een basistakenpakket uitvoert voor alle gemeenten. De lasten van dit pakket worden verdeeld over de gemeenten op basis van een verdeelsleutel. Deze lasten worden jaarlijks in de begroting vastgesteld en verdeeld, op basis van een calculatie van de lasten die in voorgaande jaren is vastgesteld en jaarlijks met een percentage wordt aangepast. Er vindt geen nacalculatie plaats. De gemeente Rotterdam draagt bij voor het basistakenpakket van de GR maar is daarnaast risicodrager. Alleen het product kinderopvanginspecties is hierop een uitzondering. Deze worden afgerekend op basis van daadwerkelijke inspecties; hierop vindt dus wel nacalculatie plaats.
- De GR regelt alleen de bijdrage van de deelnemende gemeenten. Er is geen bezit of eigen vermogen en daarom geen eigen balans; de begroting van de GR is onderdeel van het concern gemeente Rotterdam.



### Toelichting en lokale bijzonderheden

- Door de verwevenheid van de GGD met de centrumgemeente voert de GGD diverse taken uit voor Rotterdam zonder dat hiervoor een financiële afspraak in de begroting staat. Er zijn ook activiteiten en projecten die alleen voor Rotterdam worden uitgevoerd en niet voor de andere gemeenten. Dit betekent dat de lasten en formatie per taak groter zijn dan dat wat doorberekend wordt in de GR; de formatie en lasten per taak binnen de GR zijn ca. de helft van het totaal.
- De taken die de GGD uitvoert voor de regiogemeenten vallen grotendeels onder het basispakket binnen de GR. De GGD voert op (contract)afpraak een aantal plustaken uit voor de regio, waarvan Wmo toezicht de grootste is. Het grote merendeel van de niet-basispakket taken wordt uitgevoerd voor gemeente Rotterdam.
- De GGD heeft geen ‘eigen’ overhead maar ontvangt bedrijfsvoering en ondersteuning vanuit de gemeente. De lasten hiervoor worden doorberekend aan de GGD-taken binnen de GR op basis van een verdeelsleutel.
- De GGD RR heeft contractafspraken met GGD’ en Zuid-Holland Zuid, Haaglanden en Hollands-Midden. Deze vier GGD’ en voeren gezamenlijk taken uit op gebied van TBC-bestrijding. In 2015 werd dit uitgevoerd onder beheer van GGD RR, waarbij de andere drie een jaarlijkse bijdrage betaalden aan GGD RR. Sinds 2016 worden deze taken uitgevoerd binnen een regionaal expertisecentrum waar de GGD’ en gezamenlijk aan bijdragen. Dit betreft puur een inhoudelijke samenwerking tussen medewerkers; in de verantwoording blijft elke GGD verantwoordelijk voor de eigen activiteiten. De bijdrage van GGD RR bedraagt ca. €1 mln. Daarnaast wordt de SOA-poli uitgevoerd binnen een samenwerkingsverband met de GGD HM en GGD ZHZ. Verder huurt GGD ZHZ bij GGD RR expertise in voor algemene infectieziektenbestrijding en op gebied van MMK (ter waarde van ca. €0,1 mln.).
- De GGD voert activiteiten & projecten uit op gebied van gezondheidsbevordering voor gemeente Rotterdam. Dit zit verweven in andere taken en wordt niet als apart product benoemd. Het is ook geen onderdeel van de taken binnen de GR. Om die reden is er geen formatie of lasten aan deze taak toegewezen in onderstaande tabel.
- Taken die vallen onder de Jeugdgezondheidszorg, forensische zorg en ambulance zorg worden in de regio Rijnmond uitgevoerd door respectievelijk het CJG Rotterdam-Rijnmond de FARR en Ambulance Zorg Rotterdam-Rijnmond.

### 1.19.2 Inzet personeel en middelen

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>7,6</b>	<b>€ 859</b>		<b>€ 434</b>	<b>€ 1.293</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>97,6</b>	<b>€ 7.628</b>		<b>€ 4.242</b>	<b>€ 11.870</b>
Tuberculosebestrijding	26,0	€ 1.562		€ 831	€ 2.393
SOA bestrijding	24,9	€ 2.518		€ 1.456	€ 3.974
Infectieziektebestrijding	31,4	€ 2.561		€ 1.395	€ 3.955
Medische milieukunde	11,3	€ 873		€ 495	€ 1.368
Technische hygiënezorg	4,0	€ 114		€ 65	€ 180
PGA					
<b>GHOR</b>	<b>5,7</b>	<b>€ 173</b>		<b>€ 96</b>	<b>€ 269</b>
<b>Toezicht houden</b>	<b>38,4</b>	<b>€ 1.717</b>		<b>€ 1.008</b>	<b>€ 2.725</b>
Kinderopvang	29,2	€ 1.113		€ 654	€ 1.767
Schepen	6,0	€ 334		€ 196	€ 530
Overig toezicht	3,2	€ 270		€ 159	€ 429

<b>Gezondheidsbevordering</b>				
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>				
<b>OGGZ</b>	<b>13,2</b>	<b>€ 1.418</b>	<b>€ 833</b>	<b>€ 2.250</b>
<b>Forensisch medische zorg</b>				
<b>Overige taken</b>	<b>12,5</b>	<b>€ 1.008</b>	<b>€ 592</b>	<b>€ 1.600</b>
Reizigerszorg	12,5	€ 1.008	€ 592	€ 1.600
Ambulancezorg				
Overhead (niet omgeslagen)				
<b>Totaal</b>	<b>174,8</b>	<b>€ 12.802</b>	<b>€ 7.205</b>	<b>€ 20.008</b>

### Relatieve verdeling formatie over taakvelden

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ	OGGZ	FMZ	RZ	Ambu
4%	56%	3%	22%	0%	0%	8%	0%	7%	0%

- Ca. 50% van de formatie van de GGD-taken zit in uitvoerende taken gezondheidsbescherming, waarvan IZB, SOA en TBC het grootst zijn.
- Ca. 25% van de formatie voert Toezichthoudende taken uit. Dit omvat voornamelijk toezicht kinderopvang.
- De rest van de formatie is vrij gelijkmatig over de taken verdeeld. Ca. 8% van de formatie voert OGGZ-taken uit. Dit betreft vrijwel alleen sociaal-medische advisering.
- Ca. 8% van de formatie voert reizigersvaccinaties uit.
- (1) Publieke gezondheid bij rampen en incidenten en (2) Monitoring, signalering, advisering zijn relatief kleine taken.

### Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspannings-gerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
30%	26%	21%	23%	0%	0%	0%

- GGD RR ontvangt ongeveer een kwart van de baten uit elk van de vier financieringsbronnen. De grootste bron (€4,5 mln.) is de gemeentelijke bijdrage voor taken binnen de GR. Dit bestaat uit een vast deel (€3,3 mln.) en een variabel deel (€1,2 mln. voor Toezicht kinderopvang en Wmo toezicht).
- Contracttaken (€3,8 mln.) betreft baten voor additionele taken en projecten voor gemeente Rotterdam, en bijdragen van andere GGD'en voor samenwerking o.g.v. TBC, SOA, IZB en MMK.
- Rijkssubsidie (€3,4 mln.) betreft rijksbijdrage voor SOA-poli.
- Markttaken (€3,1 mln.) omvat voornamelijk bijdragen voor sociaal-medische advisering en baten uit scheepsinspecties.

## 1.19.3 Definities

Definitie	Toelichting
-----------	-------------

Uitsplitsing overhead in formatie en budgetten	<ul style="list-style-type: none"> <li>— Op gebied van budgetten is de doorberekening van GGD-brede lasten uitgesplitst. De GGD-afdelingen dragen via een verdeelsleutel bij aan de overhead vanuit de gemeente (PIOFACH). Dit is ca. 37% van de totale lasten. Voor taken binnen de GR worden deze overheadlasten doorberekend aan de regiogemeenten. Voor taken voor gemeente Rotterdam heeft AEF de aanname gedaan dat 37% van de lasten doorberekening van overhead betreft. Deze overhead is hier uit de lasten per taak gesplitst en apart gezet.</li> <li>— Op gebied van formatie is steeds de totale formatie gegeven die bij een taak hoort, inclusief overhead direct gerelateerd aan de taak (managers, secretaresses).</li> </ul>
Formatie	<p>Dit is alle formatie die verbonden is aan een taak. Hierbij inbegrepen zijn overhead-functies voor zover deze binnen de teams vallen: managers, secretaresses. Deze formatie is berekend op basis van de FTE die doorberekend worden aan taken o.b.v. GR (voor de regio) plus een inschatting van de FTE die op taken zit voor de gemeente Rotterdam. Deze inschatting is gemaakt in samenspraak met de GGD.</p>
Directe lasten	<ul style="list-style-type: none"> <li>— De GGD maakt geen jaarlijkse berekening van de lasten. Lasten per taak worden doorberekend aan de GR op basis van een eerdere calculatie die jaarlijks wordt bijgesteld. Om een inschatting te maken van de reële lasten is hier de bijdrage die de regiogemeenten per taak doen als basis genomen. Dit betekent dat de genoemde lasten zijn ingeschat op grond van de <b>baten</b> per taak. Hierbij is uitgegaan van de begroting 2016. Voor taken voor de gemeente Rotterdam gebruiken de afdelingen een intern verrekeningssysteem. De ‘interne’ baten voor deze taken zijn hier gebruikt als inschatting van de reële lasten.</li> <li>— De genoemde lasten per taak zijn ingeschat op basis van de baten die aan deze taak hangen, waarbij de overheadlasten zijn uitgesplitst. Deze inschatting betreft dus de totale directe lasten, inclusief zowel personeels- als overige lasten.</li> </ul>
Indirecte lasten	<p>Dit betreft de doorberekening van GGD-brede overheadlasten aan de taken binnen de GR. Deze is uit de lasten per taak gesplitst en genoemd onder indirecte lasten. Dit betreft PIOFACH-lasten, doorberekend binnen de gemeente.</p>
Totale lasten	<p>Dit betreft directe totale lasten (zie hierboven) maar inclusief de 37% overheadlasten doorberekend aan de afdelingen.</p>

## 1.20 GGD Twente

### 1.20.1 Organisatie

GGD Twente, Enschede

Deelnemende gemeenten: Enschede, Hengelo, Borne, Hof van Twente, Haaksbergen, Oldenzaal, Losser, Twenterand, Dinkelland, Tubbergen, Almelo, Hellendoorn, Rijssen-Holten, Wierden



---

Aantal inwoners 625.000

---

Positie GGD GGD Twente is onderdeel van de Regio Twente.

---

Structuur organisatie — 3 afdelingen: Stafafdeling, AGZ, en JGZ 0-18.

---

#### Organisatievorm

- GGD Twente is onderdeel van regio Twente, maar heeft een eigen bedrijfsvoering en ondersteunende afdeling. De stafafdeling omvat zowel ondersteunende diensten als de taken beleidsadviesing en (epidemiologisch) onderzoek.
- De afdeling JGZ heeft een afdelingsbrede ondersteuning maar is regionaal opgebouwd, waarbij elk team de JGZ uitvoert voor de aangewezen gemeenten.

#### Toelichting en lokale bijzonderheden

- GGD Twente voert taken op gebied van MMK uit in samenwerking met GGD IJsselland. Dit wordt aangestuurd vanuit GGD IJsselland.
- Reizigersvaccinatie wordt sinds 2014 niet meer door de GGD aangeboden, maar uitgevoerd door een externe partij. Wel maakt de externe partij gebruik van GGD-artsen als achterwacht en verhuurt de GGD ruimte aan de externe partij. Om die reden staan er in onderstaand overzicht nog lasten op de taak reizigersvaccinatie, maar geen formatie.
- Het Centrum Seksueel Geweld (CSG) bestaat sinds 2015.

## 1.20.2 Inzet personeel en middelen

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>5,7</b>	<b>€ 415</b>		<b>€ 254</b>	<b>€ 668</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>22,3</b>	<b>€ 1.675</b>	<b>€ 397</b>	<b>€ 1.210</b>	<b>€ 3.282</b>
Tuberculosebestrijding	7,1	€ 492	€ 88	€ 307	€ 887
SOA bestrijding	6,6	€ 520	€ 252	€ 311	€ 1.083
Infectieziektebestrijding	6,8	€ 503		€ 245	€ 748
Medische milieukunde	1,8	€ 160	€ 56	€ 64	€ 280
Technische hygiënezorg					
PGA <sup>21</sup>					
<b>GHOR</b>	<b>0,7</b>	<b>€ 95</b>	<b>€ 22</b>	<b>€ 7</b>	<b>€ 124</b>
<b>Toezicht houden</b>	<b>6,7</b>	<b>€ 694</b>		<b>€ 282</b>	<b>€ 976</b>
Kinderopvang	5,9	€ 614		€ 251	€ 865
Overig toezicht	0,8	€ 80		€ 31	€ 111
<b>Gezondheidsbevordering</b>					
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>	<b>135,0</b>	<b>€ 11.775</b>	<b>€ 814</b>	<b>€ 3.946</b>	<b>€ 16.535</b>
Rijksvaccinatieprogramma		€ 162	€ 16	€ 70	€ 247
Basispakket		€ 10.146	€ 346	€ 3.815	€ 14.308
Overig JGZ		€ 1.467	€ 452	€ 60	€ 1.980
<b>OGGZ</b>	<b>1,8</b>	<b>€ 221</b>	<b>€ 28</b>	<b>€ 65</b>	<b>€ 314</b>
Veilig Thuis		€ 88		€ 65	€ 153
Overig OGGZ		€ 133	€ 28		€ 161
<b>Forensisch medische zorg</b>	<b>1,4</b>	<b>€ 490</b>	<b>€ 36</b>	<b>€ 126</b>	<b>€ 652</b>
<b>Overige taken</b>		<b>€ 78</b>		<b>€ 25</b>	<b>€ 104</b>
Reizigerszorg		€ 78		€ 25	€ 104
Ambulancezorg					
Overhead (niet omgeslagen)	40,7			€ 1.096	€ 1.096
<b>Totaal</b>	<b>214,4</b>	<b>€ 15.443</b>	<b>€ 1.297</b>	<b>€ 7.010</b>	<b>€ 23.750</b>

### Relatieve verdeling formatie over taakvelden

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ	OGGZ	FMZ	RZ	Ambu
3%	13%	0%	4%	0%	78%	1%	1%	0%	0%

- 80% van de formatie zit in JGZ-taken. Bijna 9 van de 10 medewerkers binnen JGZ voert contactmomenten 0-18 uit (basispakket).
- Bijna 15% van de formatie zit in uitvoerende taken gezondheidsbestrijding. Hiervan zijn SOA-, TBC- en algemene infectieziektenbestrijding het grootst.
- Op toezichthoudende taken zit 4% van de formatie. Dit betreft voor het overgrote deel inspecties kinderopvang.
- De overige taken zijn relatief klein.
- Op forensisch medische geneeskunde zit naast de 1,4 FTE nog externe inhuur.

<sup>21</sup> Wordt uitgevoerd, maar formatie en lasten zitten verweven in andere taken.

- PGA-taken worden wel uitgevoerd maar de formatie hierop zit verweven in andere taken.

### Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspanningsgerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
74%	0%	10%	2%	0%	0%	13%

- Driekwart van de inkomsten komt uit de gemeentelijke bijdrage. Deze fungeert als sluitpost in de begroting, en wordt opgesteld gedeeltelijk afhankelijk van de begrote uitgaven.
- 15% van de inkomsten bestaat uit projecten (o.a. opleidingsinrichting) die budgetneutraal in de begroting worden opgenomen.
- 10% van de inkomsten bestaat uit tariefinkomsten (p\*q), zoals inspecties kinderopvang, TBC, forensisch medische zorg.
- Een klein stuk inkomsten (2%) komt uit rijkssubsidies voor SOA-bestrijding en opleiding.
- *NB: de baten zijn berekend op basis van cijfers uit de begroting 2015.*

### 1.20.3 Definities

Definitie	Toelichting
Uitsplitsing overhead in formatie en lasten	<ul style="list-style-type: none"> <li>— Uitgesplitst in de lasten per taak zijn de overheadkosten die toe te rekenen zijn aan de verschillende taken. Deze overheadkosten worden door de GGD over taken overgeslagen via een verdeelsleutel. Dit omvat met name bedrijfsvoering en –ondersteuning en huisvesting.</li> <li>— In de formatie per taak is de GGD-brede overhead (bestuur en ondersteuning) uitgesplitst. Managers en ondersteuning binnen de teams zijn niet uitgesplitst.</li> </ul>
Directe personele kosten	<ul style="list-style-type: none"> <li>— Dit zijn personele lasten die direct verbonden zijn aan een taak. Het gaat hier om directe personeelslasten, inclusief management en ondersteuning binnen de teams betrokken bij de taakuitvoering.</li> </ul>
Directe overige kosten	<ul style="list-style-type: none"> <li>— Dit is een uitsplitsing van de voornaamste overige lasten per taak. Het betreft hier grotendeels materiële kosten. De overige kosten op MMK betreffen daarnaast het aandeel van GGD Twente in tweedelijns MMK-expertise i.s.m. GGD IJsselland. Overige kosten basispakket JGZ betreffen gedeeltelijk betalingen aan derden voor het uitvoeren van hielprikken en neonatale gehoorscreenings.</li> </ul>
Berekening indirecte kosten per taak	<ul style="list-style-type: none"> <li>— De indirecte kosten per taak zijn de overheadkosten die door de GGD via een verdeelsleutel over de taken overgeslagen worden.</li> </ul>

## 1.21 GGD West-Brabant

### 1.21.1 Organisatie

#### GGD West-Brabant, Breda

Deelnemende gemeenten: Aalburg, Alphen-Chaam, Baarle-Nassau, Bergen op Zoom, Breda, Drimmelen, Etten-Leur, Geertruidenberg, Halderberge, Moerdijk, Oosterhout, Roosendaal, Rucphen, Steenbergen, Werkendam, Woensdrecht, Woudrichem en Zundert



---

Aantal inwoners 700.000

---

Positie GGD GGD op zichzelf staande organisatie o.b.v. GR

---

Structuur organisatie

- De directie bestaat uit vier personen.
- De GGD West-Brabant werkt met 28 zelfsturende teams. Hier is de organisatie eind 2015 mee gaan werken.

---

#### Organisatievorm

- De GGD is een op zichzelf staande organisatie o.b.v. een GR.
- De GGD West-Brabant deelt de serviceorganisatie Hét Service Centrum (HSC) met de GGD Hart voor Brabant en Noordoost Gelderland. Hieronder vallen administratieve en financiële ondersteunende diensten.
- In 2015 kende de GGD West-Brabant een organisatiestructuur waarbij elk programma een programmamanager en overige decentrale overhead had. Na 2015 is de GGD West-Brabant overgegaan op zelfsturende teams, waarbij de decentrale overhead is komen te vervallen.

#### Toelichting en lokale bijzonderheden

- Het GHOR-gebied is niet exact het gebied van de Veiligheidsregio, maar loopt ook nog gedeeltelijk door de regio Hart voor Brabant. Hierdoor is sprake van twee afzonderlijke administraties voor één GHOR.
- De GGD West-Brabant is penvoerder voor de stichting Gezondheid, Milieu en Veiligheid (GMV). Dit is een stichting die medisch milieukundige taken uitvoert, ook voor GGD West-Brabant. Ook Brabant Zuidoost en Hart voor Brabant maken hier gebruik van.
- Het Centrum Jeugd & Gezin Breda wordt op basis van een subsidierelatie met de gemeente Breda gefinancierd. De GGD West-Brabant vervult hierin de rol van penvoerder waarbij zij verantwoordelijk is voor de verdeling en verantwoording van de ontvangen subsidiegelden, en het toezien en naleven van de (rand)voorwaarden namens de Gemeente Breda die worden gesteld in de subsidieverordening en subsidiebeschikking. Het CJG is daarmee een kosten- en opbrengstenneutraal onderdeel van de verantwoording van de GGD West-Brabant. Er is gekozen om het bedrag van circa vijf miljoen dat hiermee gemoeid is, niet mee te nemen in dit profiel.
- Vanaf 2015 wordt de JGZ 0-4 jaar in een gedeelte van de regio uitgevoerd door de GGD. Dit is georganiseerd in een aparte stichting. Deze stichting wordt momenteel geëvalueerd.

Op basis van deze evaluatie wordt beoordeeld of de uitvoering van de JGZ 0 – 4 jaar vanaf 2018 ook bedrijfsmatig geïntegreerd kan worden binnen de GGD.

## 1.21.2 Inzet personeel en middelen

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>17,1</b>	<b>€ 1.125</b>	<b>€ 873</b>	<b>€ 567</b>	<b>€ 2.565</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>31,7</b>	<b>€ 2.367</b>	<b>€ 2.675</b>	<b>€ 1.380</b>	<b>€ 6.422</b>
Tuberculosebestrijding	6,8	€ 450	€ 494	€ 276	€ 1.220
SOA bestrijding	8,2	€ 540	€ 930	€ 419	€ 1.890
Infectieziektebestrijding	7,5	€ 497	€ 552	€ 440	€ 1.488
Medische milieukunde	8,6	€ 841	€ 434	€ 194	€ 1.469
Technische hygiënezorg	0,6	€ 39	€ 266	€ 51	€ 356
PGA <sup>22</sup>					
<b>GHOR</b>	<b>12,6</b>	<b>€ 1.329</b>	<b>€ 964</b>	<b>€ 246</b>	<b>€ 2.539</b>
<b>Toezicht houden</b>	<b>7,7</b>	<b>€ 510</b>	<b>€ 261</b>	<b>€ 165</b>	<b>€ 936</b>
Kinderopvang	6,9	€ 456	€ 245	€ 152	€ 852
Overig toezicht	0,8	€ 54	€ 16	€ 13	€ 83
<b>Gezondheidsbevordering</b>	<b>8,7</b>	<b>€ 575</b>	<b>€ 247</b>	<b>€ 150</b>	<b>€ 973</b>
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>	<b>106,7</b>	<b>€ 6.056</b>	<b>€ 1.657</b>	<b>€ 3.716</b>	<b>€ 11.428</b>
<b>OGGZ</b>	<b>8,7</b>	<b>€ 440</b>	<b>€ 291</b>	<b>€ 138</b>	<b>€ 869</b>
<b>Forensisch medische zorg</b>	<b>1,9</b>	<b>€ 124</b>	<b>€ 291</b>	<b>€ 32</b>	<b>€ 447</b>
<b>Overige taken</b>	<b>5,5</b>	<b>€ 360</b>	<b>€ 719</b>	<b>€ 100</b>	<b>€ 1.179</b>
Reizigerszorg	5,5	€ 360	€ 719	€ 100	€ 1.179
Ambulancezorg					
Overhead (niet omgeslagen)					
<b>Totaal</b>	<b>200,6</b>	<b>€ 12.884</b>	<b>€ 7.979</b>	<b>€ 6.495</b>	<b>€ 27.358</b>

<sup>22</sup> Deze taak wordt uitgevoerd, maar het is vanwege de administratie van West-Brabant niet mogelijk deze taak uit te splitsen en zitten dus verweven in andere taken.



## Relatieve verdeling formatie over taakvelden

**Opmerking:** door de wijze van administratie van de GGD West-Brabant is het niet mogelijk geweest deze tabel te verifiëren uit de gegevens. Toelichtingen op de tabel zijn dus afkomstig van AEF, en niet door GGD West-Brabant geverifieerd.

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ	OGGZ	FMZ	RZ	Ambu
9%	16%	6%	4%	4%	53%	4%	1%	3%	0%

- Met meer dan de helft van de formatie is JGZ het grootste taakveld van de GGD.
- Uitvoerende taken gezondheidsbescherming is het een na grootste taakveld. Binnen deze taken is Medische Milieukunde de grootste taak.
- De GHOR heeft een relatief grote formatie van 6%.
- Onder de 4% aan formatie op OGGZ-taken vallen onder andere het meldpunt, preventieve ouderenzorg en specifieke zorg voor verwarde personen.
- GGD West-Brabant zet voor 4% van de formatie in op gezondheidsbevorderingsprogramma's.
- 9% van de formatie werkt aan MSA-taken, zoals beleidsmatige taken, epidemiologisch onderzoek en advisering.

## Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

**Opmerking:** door de wijze van administratie van de GGD West-Brabant is het niet mogelijk geweest deze tabel te verifiëren uit de gegevens. Toelichtingen op de tabel zijn dus afkomstig van AEF, en niet door GGD West-Brabant geverifieerd.

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspanningsgerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
69%	0%	16%	15%	0%	0%	0%

- De inkomsten van de GGD West-Brabant komen voor het grootste deel van de gemeentelijke bijdrage (69%). Er zijn nauwelijks taken die op contractbasis worden uitgevoerd.
- 16% van de baten betreffen inspanningsgerichte taken die per eenheid worden afgerekend. Hierbij gaat het onder andere over Toezichtstaken, TBC- en SOA-bestrijding, MSA-taken en reizigerszorg.
- Er wordt voor 15% aan Rijkssubsidies ontvangen voor (o.a.) SOA-bestrijding, IZB, GHOR-taken, gezondheidsbevordering en JGZ.

### 1.21.3 Definities

Definitie	Toelichting
Berekening indirecte kosten	— De indirecte kosten per taak zijn de kosten voor zowel de centrale als de decentrale overhead (huisvesting, facilitair bedrijf, directie, holdingstaf, etc.). Aangezien er bij de realisatie van 2015 geen productindeling was, is de productindeling gebaseerd op de realisatie van 2017. Aangezien er in 2017 geen decentrale overhead meer was, is het niet mogelijk geweest om de cijfers van realisatie 2015 te splitsen tussen centrale en decentrale overhead.

- 
- Ondersteuning en managers die direct aan een product zijn toe te wijzen, worden beschouwd als primair proces en zijn meegenomen in de directe kosten.
- 

Formatie	Dit is de formatie verbonden aan het primaire proces van een taak, inclusief ondersteuning van administratie of secretariaat en management op het primaire proces.
Directe personeelslasten	Dit betreft de loonkosten, sociale lasten, opleidingskosten en reiskosten voor het personeel.
Directe overige lasten	Overige direct aan taken toerekenbare kosten, zoals medisch pedagogische materialen.

---

## 1.22 GGD Zaanstreek-Waterland

### 1.22.1 Organisatie

#### GGD Zaanstreek-Waterland, Zaandam

Deelnemende gemeenten: Beemster, Edam-Volendam, Landsmeer, Oostzaan, Purmerend, Waterland, Wormerland en Zaanstad



---

Aantal inwoners 330.000

---

Positie GGD Op zichzelf staande organisatie o.b.v. GR

---

Structuur organisatie — Vijf afdelingen: 1) Epidemiologie, Beleid en Gezondheidsbevordering, 2) Algemene Gezondheidszorg, 3) Jeugdgezondheidszorg, 4) Maatschappelijke Gezondheidszorg, 5) Bedrijfsvoering/GHOR

---

#### Organisatievorm

- De GGD Zaanstreek-Waterland is een op zichzelf staande organisatie o.b.v. een GR. De GHOR valt onder de verantwoordelijkheid van de Veiligheidsregio, maar is onder de GGD georganiseerd.
- De GGD Zaanstreek-Waterland werkt samen met de GGD Amsterdam-Amstelland op het gebied van GHOR. GHOR wordt centraal vanuit Amsterdam geregeld. De GGD Zaanstreek-Waterland heeft daarom geen eigen GHOR-bureau.
- De GGD Amsterdam-Amstelland is in het geval van SOA-bestrijding de GGD die de subsidiegelden beheert en verdeelt over GGD'en in Noord-Holland en Flevoland. Dit gebeurt volgens een vaste verdeelsleutel. GGD Zaanstreek-Waterland voert de SOA-bestrijding zelfstandig uit.
- Naast de JGZ-regioteams is er ook een JGZ-Gezondheidsteam dat voornamelijk JGZ-taken uitvoert die niet in het basispakket vallen.

#### Toelichting en lokale bijzonderheden

- Veilig Thuis valt sinds eind 2015 onder de verantwoordelijkheid van de GGD. In 2016 is dit verder uitgebreid.
- De GGD kent een piketfunctie infectieziektenbestrijding die (buiten kantoor tijden) wordt ingevuld in samenwerking met GGD Kennemerland.
- Alleen de huisvestingslasten van de hoofdlocatie staan op de begroting van de GGD Zaanstreek-Waterland. Overige huisvestingslasten worden door de gemeenten betaald en staan dus niet op de begroting.
- Sinds 2015 is de GGD Zaanstreek-Waterland gegroeid: Veilig Thuis is uitgebreid, evenals twee jeugdteams.
- Na 2015 is de GGD Zaanstreek-Waterland gereorganiseerd. In plaats van vijf afdelingen bestaat de GGD nu uit drie sectoren: Strategie & Ontwikkeling, Preventie & Zorg en Bedrijfsvoering. Deze sectoren zijn op hun beurt verdeeld in teams.

## 1.22.2 Inzet personeel en middelen<sup>23</sup>

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>10,4</b>	<b>€ 999</b>	<b>€ 375</b>		<b>€ 1.373</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>9,5</b>	<b>€ 990</b>	<b>€ 538</b>		<b>€ 1.528</b>
Tuberculosebestrijding	2,2				
SOA bestrijding	2,4				
Infectieziektebestrijding	3,6				
Medische milieukunde	1,4				
Technische hygiënezorg					
PGA <sup>24</sup>					
<b>GHOR</b>	<b>1,1</b>	<b>€ 143</b>	<b>€ 94</b>		<b>€ 237</b>
<b>Toezicht houden</b>	<b>4,7</b>				<b>Lasten zitten bij JGZ in</b>
<b>Gezondheidsbevordering</b>					
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>	<b>109,7</b>	<b>€ 9.302</b>	<b>€ 2.379</b>		<b>€ 11.682</b>
Rijksvaccinatieprogramma	1,0				
Basispakket	57,1				
Overige JGZ-taken	51,7				
<b>OGGZ</b>	<b>35,9</b>	<b>€ 2.800</b>	<b>€ 374</b>		<b>€ 3.174</b>
Veilig Thuis	12,7				
Overig OGGZ	23,2				
<b>Forensisch medische zorg</b>					
<b>Overige taken</b>	<b>2,7</b>				<b>Lasten zitten bij GBS in</b>
Reizigerszorg	2,7				
Ambulancezorg					
Overhead (niet omgeslagen)				€ 3.019	€ 3.019
<b>Totaal</b>	<b>174,0</b>	<b>€ 14.233</b>	<b>€ 3.760</b>	<b>€ 3.019</b>	<b>€ 21.013</b>

### Relatieve verdeling formatie over taakvelden

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ	OGGZ	FMZ	RZ	Ambu
6%	5%	1%	3%	0%	63%	21%	0%	2%	0%

- Voor de taken die in de GR zijn vastgelegd is de gerealiseerde formatie voor 2015 gebruikt. Voor de formatie van de contracttaken is de urenbegroting voor 2015 gebruikt. Daarmee is de inzet op de verschillende taken onvergelykbaar en niet optelbaar.

<sup>23</sup> Omdat de lasten niet op taakniveau zijn toe te wijzen, is ervoor gekozen de lasten inzichtelijk te maken op programmaniveau. Voor formatie is er wel een uitsplitsing per product gehanteerd.

<sup>24</sup> Wordt uitgevoerd, maar formatie en lasten zitten verweven in andere taken.

- GGD Zaanstreek-Waterland voert wel gezondheidsbevordering uit, maar deze taak is voor een groot deel beleidsmatig, dus de formatie hiervoor zit bij MSA in.
- GGD Zaanstreek-Waterland voert geen forensisch medische zorg uit en geen Publieke Gezondheidszorg voor Asielzoekers.
- Toezicht is in dit geval puur het toezicht op Kinderopvang, vandaar dat het budget hiervoor bij JGZ is ingesloten en er geen overige formatie voor toezichtstaken gepresenteerd wordt.
- GGD Zaanstreek-Waterland heeft binnen JGZ ongeveer evenveel formatie voor het basispakket JGZ als voor overige JGZ-taken. Overige JGZ-taken zijn onder andere logopedie, inzet op CJG en opvoedingsondersteuning.

### Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspanningsgerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
60%	32%	2%	6%	0%	0%	0%

- Veilig Thuis werd in 2015 uitgevoerd, maar het is niet mogelijk voor dit jaar een precieze financieringsstroom te noemen.
- Inspanningsgerichte taken zijn in het geval van Zaanstreek-Waterland voornamelijk taken die voor derden worden uitgevoerd. Hierbij wordt per product afgerekend.

### 1.22.3 Definities

Definitie	Toelichting
Uitsplitsing overhead in formatie en lasten	<ul style="list-style-type: none"> <li>– De overheadfuncties, zowel per uitvoerend programma als bedrijfsvoering, zijn niet meegenomen in het FTE-aantal. Afdelingshoofden en administratieve medewerkers zijn wel meegenomen.</li> <li>– De lasten voor het programma ‘bedrijfsvoering’ zijn meegenomen als één bedrag. Deze kosten worden doorbelast naar de uitvoerende programma’s, maar ze worden niet per programma getoond.</li> </ul>
Formatie	Voor de taken die in de GR zijn vastgelegd is de gerealiseerde formatie voor 2015 gebruikt. Voor de formatie van de contracttaken is de urenbegroting voor 2015 gebruikt.
Directe personeelslasten	De directe personeelslasten zijn de directe personeelslasten voor de taken die in de GR zijn belegd, opgeteld met de directe personeelslasten voor de contracttaken. De lasten zijn op programmaniveau gepresenteerd.
Directe overige lasten	De directe overige lasten zijn de directe overige lasten voor de taken die in de GR zijn belegd, opgeteld met de directe personeelslasten voor de contracttaken. De lasten zijn op programmaniveau gepresenteerd.
Berekening indirecte kosten	De indirecte lasten per programma zijn niet meegenomen in het overzicht. Alleen de totale lasten van het programma bedrijfsvoering zijn getoond als totale indirecte lasten.



## 1.23 GGD Zeeland

### 1.23.1 Organisatie

#### GGD Zeeland

Deelnemende gemeenten: Borsele, Goes, Hulst, Kapelle, Middelburg, Noord-Beveland, Reimerswaal, Schouwen-Duiveland, Sluis, Terneuzen, Tholen, Veere en Vlissingen



---

Aantal inwoners 380.000

---

Positie GGD Op zichzelf staande organisatie o.b.v. GR

---

Structuur organisatie

- Drie onderdelen: 1) Gezond, veilig en bescherming (GVB) teams voor dertien gemeenten; 2) Bedrijfsbureau; en 3) Onderzoek, Projecten en Advisering (OPA)
- Naast de GGD valt de Inkooporganisatie Jeugdhulp Zeeland nog onder de GR.

---

#### Organisatievorm

- De GGD Zeeland is een op zichzelf staande organisatie op basis van een GR. De GR bestaat uit twee onderdelen: de GGD Zeeland en de Inkooporganisatie Jeugdhulp Zeeland. De formatie en middelen van de inkooporganisatie zijn hier buiten beschouwing gelaten.

#### Toelichting en lokale bijzonderheden

- De GGD Zeeland werkt voor alle Zeeuwse gemeenten en voert van oudsher (sinds de oprichting in 1984) voornamelijk rijkstaken uit. In de afgelopen 10 – 15 jaar zijn de gemeenten zich er wel steeds meer van bewust geraakt dat zij ook zelf kunnen sturen en de GGD kunnen gebruiken om hun eigen gemeentelijke gezondheidsbeleid uit te voeren. Dat gebeurt dan ook steeds meer.
- Op inhoudelijk gebied wordt veel samengewerkt met de andere GGD'en in Zuid-Nederland. Dat betreft voornamelijk afstemming op verschillende onderwerpen. Enkel op het gebied van MMK wordt zodanig samengewerkt dat centraal taken uitgevoerd worden ten behoeve van alle deelnemende GGD'en in Zuid-Nederland. De GGD'en leveren capaciteit, waarbij de afname van de diensten onderling wordt verrekend.

### 1.23.2 Inzet personeel en middelen

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>10,8</b>	<b>€ 840</b>	<b>€ 390</b>	<b>€ 718</b>	<b>€ 1.948</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>14,6</b>	<b>€ 889</b>	<b>€ 361</b>	<b>€ 447</b>	<b>€ 1.697</b>
Tuberculosebestrijding	3,9	€ 236	€ 98	€ 145	€ 478
SOA bestrijding	3,2	€ 213	€ 169	€ 94	€ 476
Infectieziektebestrijding	5,3	€ 382	€ 34	€ 114	€ 530
Medische milieukunde	1,3		€ 51	€ 56	€ 108
Technische hygiënezorg	1,0	€ 58	€ 9	€ 38	€ 105
PGA <sup>25</sup>					
<b>GHOR</b>		<b>€ 5</b>	<b>€ 23</b>		<b>€ 28</b>
<b>Toezicht houden</b>	<b>6,1</b>	<b>€ 420</b>	<b>€ 34</b>	<b>€ 150</b>	<b>€ 605</b>
Kinderopvang	6,0	€ 420	€ 33	€ 150	€ 604
Overig toezicht (WMO-toezicht)	0,1		€ 1		
<b>Gezondheidsbevordering</b>	<b>17,9</b>	<b>€ 1.021</b>	<b>€ 429</b>	<b>€ 4.193</b>	<b>€ 5.643</b>
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>	<b>98,4</b>	<b>€ 6.206</b>	<b>€ 447</b>	<b>€ 2.535</b>	<b>€ 9.189</b>
Rijksvaccinatieprogramma					
Basispakket	96,7	€ 5.968	€ 335	€ 2.483	€ 8.785
Overig JGZ	1,7	€ 238	€ 112	€ 53	€ 403
<b>OGGZ</b>	<b>20,9</b>	<b>€ 977</b>	<b>€ 125</b>	<b>€ 75</b>	<b>€ 1.178</b>
Veilig Thuis	17,7	€ 669	€ 88		€ 757
Overig OGGZ	3,2	€ 308	€ 37	€ 75	€ 420
<b>Forensisch medische zorg</b>	<b>3,0</b>	<b>€ 528</b>	<b>€ 92</b>	<b>€ 94</b>	<b>€ 713</b>
<b>Overige taken</b>	<b>3,1</b>	<b>€ 160</b>	<b>€ 233</b>	<b>€ 57</b>	<b>€ 450</b>
Reizigerszorg	3,1	€ 160	€ 233	€ 57	€ 450
Ambulancezorg					
Overhead (niet omgeslagen)	47,0	€ 3.065	€ 1.342	€ 1.450	€ 5.857
<b>Totaal</b>	<b>221,7</b>	<b>€ 14.113</b>	<b>€ 3.476</b>	<b>€ 9.719</b>	<b>€ 27.308</b>

<sup>25</sup> Wordt uitgevoerd, maar formatie en lasten zitten verweven in andere taken.



## Relatieve verdeling formatie over taakvelden

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ	OGGZ	FMZ	RZ	Ambu
6%	8%	0%	3%	10%	56%	12%	2%	2%	0%

- Jeugdgezondheidszorg heeft met 56% van de totale formatie het grootste aandeel. Elke gemeente heeft zijn eigen team voor de JGZ en er is een Centrum Jeugd en Gezin welke taken uitvoert voor de regio Zeeuws-Vlaanderen. Binnen de gemeentelijke teams werkt ongeveer 63 FTE als verpleegkundigen en 23 FTE aan artsen.
- OGGZ beslaat 12% van de formatie. Met de komst van Veilig Thuis is het aandeel van de formatie dat wordt ingezet op de OGGZ/Maatschappelijke zorg voor kwetsbare groepen in 2015 aanzienlijk gegroeid, waar eerst enkel een Meld- en actiepunt bemoeizorg actief was in Zeeland.
- 10% van de formatie werkt aan gezondheidsbevorderingstaken.
- 8% van de formatie werkt aan uitvoerende taken gezondheidsbescherming. De grootste taak hierin is infectieziektenbestrijding.
- Binnen Monitoring, signalering, advisering valt 6% van de formatie.

## Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspanningsgerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
89%	3%	2%	2%	0%	4%	0%

- Bij de GGD Zeeland loopt de financiering van de werkzaamheden op de taken voor vrijwel alle taken via de gemeentelijke bijdrage (91%). Deze grote gemeentelijke bijdrage betekent ook dat er zeer minimaal wordt afgerekend op basis van gemeentelijke contracttaken/subsidies.
- Inkomsten uit contracttaken en inspanningsgerichte taken komen uit de taken THZ en Toezicht, en reizigersvaccinaties.
- De GGD ontvangt een Rijkssubsidie voor SOA-bestrijding.
- Binnen Veilig Thuis wordt 4% van de totale baten ontvangen.

### 1.23.3 Definities

Definitie	Toelichting
Uitsplitsing overhead	Ondersteuning en overhead die direct ondersteunend zijn aan het primaire proces, zijn meegenomen als directe formatie/lasten. Overige ondersteuning en overhead is toegerekend aan indirecte kosten en formatie.
Formatie	Dit is de formatie verbonden aan het primaire proces van een taak, inclusief ondersteuning van administratie, secretariaat of manager.
Directe personeelslasten	De directe personeelslasten zijn loonkosten, sociale premies, sociale uitkeringen en kosten personeel van derden.
Directe overige lasten	Onder de directe overige lasten vallen energielasten en aankopen niet-duurzame goederen en diensten

---

Berekening	De indirecte kosten zijn overheadskosten die niet specifiek aan een product zijn toe te wijzen.
indirecte kosten	Hieronder valt relatiebeheer, staf, bedrijfsbureau, HRM, OR en de huisvestingslasten.

---

## 1.24 Dienst Gezondheid & Jeugd (GGD Zuid-Holland Zuid)

### 1.24.1 Organisatie

#### Dienst Gezondheid & Jeugd (GGD Zuid-Holland Zuid, Dordrecht)

Deelnemende gemeenten: Alblasterdam, Binnenmaas, Cromstrijen, Dordrecht, Giessenlanden, Gorinchem, Hardinxveld-Giessendam, Hendrik Ido-Ambacht, Korendijk, Leerdam, Molenwaard, Oud-Beijerland, Papendrecht, Sliedrecht, Strijen, Zederik en Zwijndrecht



---

Aantal inwoners 490.000

---

Positie GGD Op zichzelf staande organisatie o.b.v. GR

---

Structuur organisatie

- 6 (uitvoerende) programma's: Publieke Gezondheid, Maatschappelijke Zorg, Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt, Jeugdgezondheidszorg, Bestuur en organisatie, Algemene Dekkingsmiddelen.
- 3 afdelingen: Dienstverlening, Regie Onderzoek & Advies, Bedrijfsvoering.

---

#### Organisatievorm

- De Dienst Gezondheid & Jeugd is de naam voor de GGD Zuid-Holland Zuid. De gehele GR, waar de Regionale Ambulance Voorziening (RAV) en de Serviceorganisatie Jeugd (Jeugdhulp) ook onder vallen, heet GR Dienst Gezondheid & Jeugd. Als wordt gesproken over DG&J, wordt de GGD bedoeld.
- De Regionale Ambulance Voorziening (RAV) is onderdeel van de GR. In de praktijk heeft de RAV mede gelet op de financiering vanuit de zorgverzekeraars een ruime mate van zelfstandigheid.
- De Meldkamer is onderdeel van de RAV en valt ook onder de GR. In 2015 werkte de Meldkamer nog niet samen met de Veiligheidsregio.
- Veilig Thuis wordt vanaf 2018 gepositioneerd onder DG&J, op dit moment is er nog sprake van een projectorganisatie waaraan de DG&J participeert.
- De Serviceorganisatie Jeugd (SOJ) is gepositioneerd onder de GR als tijdelijke, onafhankelijke regieorganisatie voor jeugdhulp.
- De DG&J heeft een contract met het Service Centrum Drechtsteden (shared service centrum). Daarnaast kent DG&J een eigen staf en afdeling bedrijfsvoering die de ondersteuning aan het primaire proces verzorgt.

#### Toelichting en lokale bijzonderheden

- De DG&J voert de regie op de Jeugdgezondheidszorg, maar besteedt de uitvoering hiervan uit aan een externe partij.
- De DG&J voert voor alle gemeenten in de regio de leerplichtwet uit en voert in opdracht van de centrumgemeente Dordrecht voor de gehele regio tevens de Regionale Meld- en coördinatiefunctie uit voor voortijdig schoolverlaters.
- De GHOR is niet bij de GR ondergebracht, maar de DG&J heeft wel een eigen crisisteam met drie MT-leden en de bestuurssecretaris als crisiscoördinatoren en vijf mensen per

week die piketdiensten draaien. OTO-activiteiten worden samen met de GHOR georganiseerd.

- Voor de uitvoering van MMK vindt een samenwerking plaats tussen de DG&J en GGD Rotterdam Rijnmond.
- Ook voor TBC-bestrijding is een samenwerking met GGD Rotterdam Rijnmond gesloten. DG&J heeft eigen formatie op deze taak en blijft bestuurlijk eindverantwoordelijk, maar Rotterdam Rijnmond voert het management op de taakuitvoering.
- Forensisch medische geneeskunde en lijkschouw behoren niet tot het takenpakket van DG&J.
- De gemeenten Zederik en Leerdam hebben aangegeven uit de GR te willen treden in verband met een voorgenomen gemeentelijke herindeling, waarvan gestreefd wordt deze te realiseren in 2019.

#### 1.24.2 Inzet personeel en middelen

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>8,8</b>	<b>€ 606</b>	<b>€ 76</b>	<b>€ 394</b>	<b>€ 1.075</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>16,1</b>	<b>€ 1.115</b>	<b>€ 462</b>	<b>€ 724</b>	<b>€ 2.301</b>
Tuberculosebestrijding	2,3	€ 159	€ 202	€ 103	€ 465
SOA bestrijding	3,5	€ 239	€ 50	€ 155	€ 444
Infectieziektebestrijding	8,1	€ 557	€ 177	€ 362	€ 1.097
Medische milieukunde	2,3	€ 159	€ 32	€ 103	€ 295
Technische hygiënezorg <sup>26</sup>					
PGA <sup>27</sup>					
<b>GHOR</b>	<b>1,0</b>	<b>€ 69</b>	<b>€ 114</b>	<b>€ 45</b>	<b>€ 228</b>
<b>Toezicht houden</b>	<b>8,2</b>	<b>€ 568</b>	<b>€ 30</b>	<b>€ 369</b>	<b>€ 966</b>
Kinderopvang	6,9	€ 478	€ 24	€ 310	€ 812
Overig toezicht	1,3	€ 90	€ 6	€ 58	€ 154
<b>Gezondheidsbevordering</b>	<b>10,5</b>	<b>€ 727</b>	<b>€ 827</b>	<b>€ 472</b>	<b>€ 2.026</b>
<b>Onderwijs</b>	<b>18,4</b>	<b>€ 1.274</b>	<b>€ 789</b>	<b>€ 828</b>	<b>€ 2.891</b>
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>					<b>€ 10.800</b>
<b>OGGZ</b>	<b>12,0</b>	<b>€ 831</b>	<b>€ 702</b>	<b>€ 540</b>	<b>€ 2.073</b>
<b>Forensisch medische zorg</b>					
<b>Overige taken</b>	<b>124,9</b>	<b>€ 215</b>	<b>€ 265</b>	<b>€ 140</b>	<b>€ 16.935</b>
Reizigerszorg	3,1	€ 215	€ 265	€ 140	€ 620
Ambulancezorg	121,8				€ 16.315
Overhead (niet omgeslagen)	21,5			€ 967	€ 967
<b>Totaal<sup>28</sup></b>	<b>221,3</b>	<b>€ 5.404</b>	<b>€ 3.264</b>	<b>€ 4.479</b>	<b>€ 40.262</b>

<sup>26</sup> Wordt uitgevoerd, maar formatie en lasten zitten bij de pijler Toezicht in.

<sup>27</sup> Wordt uitgevoerd, maar formatie en lasten zitten verweven in andere taken.

<sup>28</sup> Voor de taak Jeugdgezondheidszorg zijn vanwege de uitbesteding alleen de totaallasten meegenomen in de tabel. Ook van de Ambulancezorg is alleen de totaalpost meegenomen, vanwege de grote mate van zelfstandigheid van de RAV. Om deze reden sluiten de subtotale lasten niet aan op de totale lasten in de meest rechter kolom.

### Relatieve verdeling formatie over taakvelden

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ <sup>29</sup>	OGGZ	FMZ	RZ	Ambu
4%	8%	1%	4%	5%	9%	6%	0%	2%	61%

- Ambulancezorg is met 61% van de formatie de grootste taak voor de GGD.
- Uitvoerende taken gezondheidsbescherming omvat 8% van de formatie. De grootste taak hierin is infectieziektenbestrijding. DG&J voert SOA-bestrijding samen met de GGD'en Rotterdam Rijnmond en Hollands Midden uit. DG&J heeft eigen personeel voor SOA-sprekuren en Sense-activiteiten.
- Er bevindt zich vanwege de uitbesteding van JGZ geen formatie op JGZ, maar de lasten hiervoor staan wel getoond in de tabel hierboven.
- Publieke Gezondheid Asielzoekers wordt uitgevoerd door verschillende medewerkers als onderdeel van een breder takenpakket en is niet apart in de begroting opgenomen.

### Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspanningsgerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
51%	4%	2%	2%	42%	0%	0%

- De gemeentelijke bijdrage beslaat ruim de helft van alle inkomsten en de gemeentelijke contracttaken 4%. De gemeentelijke bijdrage voor JGZ en jeugdpreventieteams wordt aan een gemeente uitgevraagd op basis van het aantal jeugdigen in de gemeente.
- De financiering voor Ambulancezorg loopt via de zorgverzekeraar. De baten van de RAV betreffen 42% van de totale baten.
- GGD Rotterdam Rijnmond ontvangt middelen voor SOA-bestrijding van het Rijk en beschikt een deel daarvan aan DG&J.
- DG&J ontvangt middelen voor de uitvoering van de Regionale Meld- en Coördinatiefunctie en voor projecten gericht op voortijdig schoolverlaters via de centrumgemeente Dordrecht en aanvullende projectmiddelen van het Da Vinci-college.

### 1.24.3 Definities

Definitie	Toelichting
Uitsplitsing overhead in formatie en lasten	De indirecte kosten zijn overheadkosten die toe te rekenen zijn aan de verschillende taken. Daarnaast is er nog een los budget overhead dat niet specifiek is toe te rekenen aan taken (bedrijfsvoering en staf).
Formatie	Is de formatie toegerekend aan taken, <i>inclusief</i> managers en ondersteuning die direct toewijsbaar zijn aan het primaire proces.
Directe personeelslasten	Is de totale loonsom gedeeld door het aantal FTE op een taak. Dit is <i>inclusief</i> managers en ondersteuning die direct toewijsbaar zijn aan het primaire proces.

<sup>29</sup> Wegens uitbesteding van JGZ naar een externe partij is hier de formatie voor de taak Onderwijs/Vroegtijdig Schoolverlaten meegenomen.

---

Directe overige lasten	Is de totale loonsom gedeeld door het aantal FTE op een taak. De splitsing in personele en overige kosten is gedaan door de totale kosten, zoals op de winst- en verliesrekening staat, te reduceren met de directe salariskosten en de berekening van de indirecte lasten aan de hand van het percentage van 65% (zie onder: Berekening indirecte kosten)
Berekening indirecte kosten	De indirecte kosten zijn berekend aan de hand van een vast percentage van 65% aan opslag op de directe lasten. Onder de indirecte kosten zijn begrepen de personele kosten van de afdeling bedrijfsvoering, het MT en de ondersteuning door het shared servicecentrum. Daarnaast zijn de volledige huisvestings- en ICT-kosten hierin opgenomen, en de algemene bureaunkosten en kosten voor bijvoorbeeld opleidingen.

---

## 1.25 GGD Zuid-Limburg

### 1.25.1 Organisatie

#### GGD Zuid-Limburg, Geleen

Deelnemende gemeenten: Beek, Brunssum, Eijsden-Margraten, Gulpen-Wittem, Heerlen, Kerkrade, Landgraaf, Maastricht, Meerssen, Nuth, Onderbanken, Schinnen, Simpelveld, Sittard-Geleen, Stein, Vaals, Valkenburg aan de Geul en Voerendaal



---

Aantal inwoners 600.000

---

Positie GGD Op zichzelf staande organisatie o.b.v. GR

---

Structuur organisatie

- Vijf afdelingen: 1) Gezondheid en Maatschappelijke Participatie, 2) Jeugdgezondheidszorg, 3) Kennis & Innovatie, 4) Seksuele gezondheid, Infectieziekten en Milieu en 5) Acute Zorg
- Veilig Thuis is gepositioneerd onder Gezondheid en Maatschappelijke Participatie
- De GHOR en RAV zijn gepositioneerd onder Acute Zorg

---

#### Organisatievorm

- De GHOR en RAV zijn binnen de GGD georganiseerd. De bestuurlijke verantwoordelijkheid voor de GHOR ligt bij het Veiligheidsbestuur Zuid-Limburg, maar de uitvoering van GHOR-taken is opgedragen aan de GGD. Onder de RAV valt zowel ambulancezorg als de meldkamer. De RAV wordt bekostigd van bijdragen via de NZa vanuit zorgverzekeraars. Hoewel de gemeenten via de GR eigenaar zijn van de RAV, leveren zij geen financiële bijdrage.
- De directie van de GGD wordt ondersteund door het Directie- en Bestuursbureau. De kosten hiervan worden overgeslagen over de uitvoerende afdelingen.

#### Toelichting en lokale bijzonderheden

- Veilig Thuis is in 2015 vast onderdeel van de GGD geworden. In 2016 was deze taak nog relatief klein (qua lasten en formatie) vooral omdat toentertijd politiemeldingen nog niet in het takenpakket zaten. Per 1 juli 2017 is dat wel het geval, waarmee VT ook groter wordt qua budget en formatie. Waar VT eerst nog onder afdeling Gezondheid en Maatschappelijke Participatie viel, wordt het in 2017 een apart programma.
- Toezichthoudende taken vallen voor de GGD onder THZ. De formatie en lasten op THZ beslaan vrijwel volledig Toezichthoudende taken. Om die reden zijn deze formatie en lasten bij 'Toezicht' gezet, en is de taak THZ leeg gelaten.

## 1.25.2 Inzet personeel en middelen

Taakveld/taak	Formatie (FTE)	Lasten (x €1.000,-)			Totale lasten
		Directe pers. lasten	Directe overige lasten	Indirecte lasten	
<b>MSA</b>	<b>15,6</b>	<b>€ 1.499</b>	<b>€ 340</b>	<b>€ 365</b>	<b>€ 2.203</b>
<b>Gezondheidsbescherming</b>	<b>44,1</b>	<b>€ 2.529</b>	<b>€ 1.255</b>	<b>€ 995</b>	<b>€ 4.779</b>
Tuberculosebestrijding	6,8	€ 338	€ 129	€ 152	€ 619
SOA bestrijding	19,5	€ 974	€ 953	€ 442	€ 2.369
Infectieziektebestrijding	11,3	€ 565	€ 109	€ 249	€ 923
Medische milieukunde	6,6	€ 328	€ 64	€ 152	€ 545
Technische hygiënezorg <sup>30</sup>					
PGA		€ 324			€ 324
<b>GHOR</b>	<b>8,4</b>	<b>€ 1.470</b>	<b>€ 537</b>	<b>€ 555</b>	<b>€ 2.562</b>
<b>Toezicht houden</b>	<b>7,5</b>	<b>€ 373</b>	<b>€ 69</b>	<b>€ 167</b>	<b>€ 609</b>
<b>Gezondheidsbevordering</b>	<b>6,0</b>	<b>€ 335</b>	<b>€ 99</b>	<b>€ 135</b>	<b>€ 568</b>
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>	<b>46,6</b>	<b>€ 3.403</b>	<b>€ 893</b>	<b>€ 1.390</b>	<b>€ 5.685</b>
Rijksvaccinatieprogramma					
Basispakket	18,6	€ 1.359	€ 508	€ 515	€ 2.382
Overig JGZ	28,0	€ 2.043	€ 385	€ 874	€ 3.303
<b>OGGZ</b>	<b>29,7</b>	<b>€ 2.371</b>	<b>€ 447</b>	<b>€ 669</b>	<b>€ 3.487</b>
Veilig Thuis	13,7	€ 1.137	€ 180	€ 311	€ 1.629
Overig OGGZ	16,0	€ 1.234	€ 267	€ 270	€ 358
<b>Forensisch medische zorg</b>	<b>9,2</b>	<b>€ 510</b>	<b>€ 61</b>	<b>€ 166</b>	<b>€ 737</b>
<b>Overige taken</b>	<b>164,3</b>	<b>€ 11.093</b>	<b>€ 3.233</b>	<b>€ 3.390</b>	<b>€ 17.716</b>
Reizigerszorg					
Ambulancezorg	164,3	€ 11.093	€ 3.233	€ 3.390	€ 17.716
Overhead (niet omgeslagen)	39,4				
<b>Totaal</b>	<b>370,8</b>	<b>€ 23.581</b>	<b>€ 6.932</b>	<b>€ 7.832</b>	<b>€ 38.345</b>

<sup>30</sup> Wordt uitgevoerd, maar formatie en lasten zitten bij de pijler Toezicht in.



### Relatieve verdeling formatie over taakvelden

MSA	GBS	GHOR	Toez.	GB	JGZ	OGGZ	FMZ	RZ	Ambu
5%	13%	3%	2%	2%	14%	9%	3%	0%	50%

- 50% van de formatie van de GGD werkt voor ambulancezorg. Dit is inclusief personeel voor de meldkamer ambulance. Hier wordt ambulancezorg apart gezet en een verdeling gegeven van de overige (50%) formatie.
- Met ca. 27% van de formatie zijn JGZ en Uitvoerende taken gezondheidsbescherming de grootste niet-ambulance taakvelden. Binnen gezondheidsbescherming is SOA-bestrijding de grootste taak. Binnen JGZ bestrijken de basistaken ca. 2/5 van de formatie; de overige taken zijn relatief groot binnen JGZ.
- 17% van de formatie zit op OGGZ-taken. Hiervan werkt de helft voor Veilig Thuis.
- Monitoring, signalering & advisering is een relatief groot taakveld, met bijna 10% van de formatie.
- De overige taken zijn relatief klein (<6% van de formatie).

### Relatieve verdeling herkomst financieringsstromen

Gemeentelijke bijdrage	Gemeentelijke contracttaak	Inspanningsgerichte taak	Rijkssubsidie	RAV	Veilig Thuis	Overig
25%	10%	7%	12%	42%	4%	0%

- De grootste financieringsstroom is (rijks)subsidie (ruim 50%). Dit bestaat voor 90% uit subsidie via de NZa voor de ambulancedienst (afkomstig van zorgverzekeraars, niet het rijk), en bijdragen van het rijk en de veiligheidsregio voor de GHOR. Daarnaast zitten hier subsidies voor SOA-consulten en het Rijksvaccinatieprogramma.
- Een kwart van de inkomsten komt uit de gemeentelijke bijdrage. 50% hiervan betreft bijdragen voor het basispakket JGZ.
- 10% van de baten komt uit gemeentelijke contracttaken. Dit houdt taken in diverse categorieën in.
- Uit inspanningsgerichte taken komt 7% van de baten. De grootste batenpost hier is forensisch medische geneeskunde.
- 3% van de baten is gelieerd aan VT. Deze zijn hier apart genoemd.

### 1.25.3 Definities

Definitie	Toelichting
Uitsplitsing overhead in formatie en lasten	<ul style="list-style-type: none"><li>— Op gebied van lasten is de overhead berekend als huisvestingskosten per taak + een uitsplitsing van dat deel van de GGD-brede overhead (bedrijfsondersteuning) dat overgeslagen is op de taak. De huisvestingslasten zijn per taak inzichtelijk in de begroting. De GGD-brede overhead wordt door de GGD alleen apart gecalculeerd in de begroting van 2018; in 2016 wordt dit overgeslagen in de kosten per taak. Om deze overhead uit te splitsen, is het totaalbedrag overhead uit begroting 2018 (€2,6 mln. voor GGD-taken, €2,2 mln. voor Acute zorg) verdeeld over de taken naar rato van het aantal FTE per taak. Hierbij is de overhead op GGD-taken alleen verdeeld over GGD-taken, en overhead op Acute zorg alleen verdeeld over ambulancezorg + GHOR. Deze overhead per taak is vervolgens in mindering gebracht op de personeelslasten per taak, om te komen tot de directe personeelslasten.</li><li>— NB: de GGD-brede overhead betreft voor 90% indirecte personeelslasten, maar ook een (klein) stuk overige indirecte lasten. Deze lasten zijn in hun geheel van de personeelslasten per taak afgetrokken, waardoor er een kleine verstoring optreedt in de verhouding tussen personeels- en overige lasten per taak.</li><li>— Op gebied van formatie is GGD-brede (bedrijfs)ondersteuning als overhead aangemerkt. De formatie in de taakuitvoerende teams is als directe formatie gerekend.</li></ul>
Formatie	<ul style="list-style-type: none"><li>— Dit is de formatie verbonden aan het primaire proces van een taak, inclusief management van de teams en (administratieve) ondersteuning.</li><li>— De formatie per taak is berekend aan de hand van de GGD-formatie op december 2015.</li></ul>
Lasten per taak	De lasten zijn per taak inzichtelijk in de begrotingen. De jaarrekening 2015 rapporteert alleen op het niveau van de 5 afdelingen. Om deze redenen zijn de lasten per taak grotendeels gebaseerd op basis van de begroting 2016. Uitzondering hierop zijn de lasten voor projecten en voor PGA-activiteiten. Deze zijn gecalculeerd aan de hand van de baten uit respectievelijk projecten voor gemeenten en taken voor het COA. Om die reden sluiten de totale lasten ook niet exact aan bij de begroting 2016.
Directe personeelslasten	Directe personeelslasten betreffen salaris- en werkgeverslasten plus overige personeelsgebonden kosten, zoals opleidingen.
Directe overige lasten	Directe overige lasten omvat administratiekosten en automatiseringskosten toe te rekenen aan de taakuitvoerende teams, medische middelen, en communicatiemiddelen. De grootste post hierin is medische middelen voor SOA-bestrijding.
Berekening indirecte lasten	De indirecte kosten zijn berekend als huisvestingslasten + dat gedeelte van de GGD-brede overhead (bedrijfsondersteuning) dat doorberekend is aan een taak.

## Bijlage C: Activiteiten per GGD

Niet elke taak wordt door alle GGD'en hetzelfde uitgevoerd. Binnen een taak zijn verschillende activiteiten mogelijk in de uitvoering. Om inzichtelijk hoe de taken worden ingevuld, zijn alle veel voorkomende activiteiten bij elkaar gebracht in 1 overzichtelijke lijst. Deze is voor alle GGD'en gevuld waarbij 3 mogelijkheden zijn:

- J = Ja, de activiteit wordt uitgevoerd binnen de GGD
- N = Nee, de activiteit wordt niet uitgevoerd binnen de GGD
- D = Deels, de activiteit wordt slechts voor een deel van de gemeenten in de regio uitgevoerd

Waar een vak leeg (wit) is, heeft de GGD aangegeven dit niet te kunnen of willen vullen. Gegevens in deze lijst zijn tot stand gekomen op basis van input van de GGD'en zelf en hebben wij maar deels kunnen valideren met beschikbare documentatie.

Categorie/pijler/taak	Activiteiten die onder de taak vallen	Amsterdam	Brabant ZO	Drenthe	Flevoland	Fryslân	GLD-Mid	GLD-Zuid	G&V	Groningen	Haaglanden	HvB	H-Mid	H-Noord	Ijselland	Kenn.	L-Noord	NO GLD	Regio Ut.	Rotterdam	Twente	W-Brabant	Z-W	Zeeland	ZHZ	Zuid-L
<b>TAKEN ONDERVANGEN IN '4 PIJLERS'</b>																										
<b>Monitoring, signalering, advisering</b>																										
<b>Gezondheidsmonitor</b>	Opzetten monitor, vragenlijsten, voorbereidingen	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Data monitor uitgebracht	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Rapportages & beleidsadvies n.a.v. monitor	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
<b>Jeugdmonitor</b>	Opzetten monitor, vragenlijsten, voorbereidingen	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Data monitor uitgebracht (NB: specificeren doelgroep monitor)	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Rapportages & beleidsadvies n.a.v. monitor	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
<b>Aanvullend onderzoek gezondheidssituatie (epidemiologie) en overige monitors</b>	Het uitvoeren van onderzoek naar de gezondheidssituatie van specifieke (risico)groepen	J	J	J	J	D	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Het uitvoeren van onderzoek naar de algemene gezondheidssituatie op lokaal of regionaal niveau	J	J	J	J	D	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Onderzoek uitgevoerd n.a.v. vraag van gemeente (contracttaak)	J	J	J	J	D	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J
	Rapportages/factsheets uitbrengen n.a.v. onderzoek	J	J	J	J	D	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Evaluaties van monitors uitvoeren	N	J	J	J	N	J	J	J	N	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J
	Regionale Volksgezondheid Toekomst Verkenning (rVTV)	J	J	J	J	N	N	J	N	N	J	J	J	J	N	J	N	J	N	J	J	N	J	N	J	J
<b>Signalering, consultatie en (beleids)advies</b>	Ongevraagd beleidsadvies	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J
	Beleidsadvisering op aanvraag op lokaal/regionaal niveau	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J

Categorie/pijler/taak	Activiteiten die onder de taak vallen	Amsterdam	Brabant ZO	Drenthe	Flevoland	Fryslân	GLD-Mid	GLD-Zuid	G&V	Groningen	Haaglanden	HvB	H-Mid	H-Noord	Ijselland	Kenn.	L-Noord	NO GLD	Regio Ut.	Rotterdam	Twente	W-Brabant	Z-W	Zeeland	ZHZ	Zuid-L
<b>Academische werkplaats</b>	Structureel uitbrengen beleidsstukken voor gemeenten	J	J	J	J	N	N	N	J	N	J	J	J	N	J	J	N	J	N	J	J	J	J	N	J	J
	Aanwezigheid samenwerkingsverband (NB: specificeren welke organisaties hieraan deelnemen)	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J
	Publicaties uitbrengen	J	D	J	N	J	J	J	N	J	N	J	N	N	J	J	N	J	N	J	N	J	J	N	D	J
	Organiseren van cursussen/symposia/seminars	J	N	J	J	N	J	J	N	J	J	J	J	J	N	J	J	J	N	J	J	J	J	N	J	J
<b>Uitvoerende taken gezondheidsbescherming</b>																										
<b>Tuberculosebestrijding</b>	Registreren en analyseren van gegevens	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J
	Netwerk- en regiefunctie	J	N	N	J	N	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J
	Screenings uitvoeren	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J
	Bron- en contactopsporing	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Behandeling van patiënten	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Begeleiding (verwijzing) van patiënten	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Outbreakmanagement	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Interne opleiding van medewerkers	J	N	N	J	N	N	J	N	J	J	N	N	N	J	J	J	J		J	J	N	J	J	J	J
	Preventie persoonsgebonden (vaccinaties)	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J
	Preventie publiek (geven van voorlichting)	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	N
	Advisering (bijv. aan instellingen en beroepsgroepen)	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J
	<b>SOA bestrijding - algemeen preventief</b>	Campagnes/voorlichting aan jongeren	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
		Campagnes/voorlichting aan allochtonen	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J
Campagnes/voorlichting aan MSM		J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J

Categorie/pijler/taak	Activiteiten die onder de taak vallen	Amsterdam	Brabant ZO	Drenthe	Flevoland	Fryslân	GLD-Mid	GLD-Zuid	G&V	Groningen	Haaglanden	HvB	H-Mid	H-Noord	Ijselland	Kenn.	L-Noord	NO GLD	Regio Ut.	Rotterdam	Twente	W-Brabant	Z-W	Zeeland	ZHZ	Zuid-L
	Campagnes/voorlichting aan prostituees	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J
	Campagnes/voorlichting aan overige risicogroepen	J	J	N	J	N	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	N	J	J
	Voorlichting algemeen / outreach	J	N	J	J	J	J	J	N	N	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J
	Samenwerking met scholen	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J		J	J	J	J	D	J	J
	Bijscholing voor (externe) professionals	J	N	J	J	N	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	D	J	J
	Hepatitis B vaccinaties aan risicogroepen	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J
	Participeren in landelijke onderzoeken	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	N	J
	Aanwezigheid bij grote evenementen	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J
<b>SOA bestrijding - individueel</b>	Spreekuren voor risicogroepen	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J
	Sense spreekuren (specifiek voor jongeren)	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Opsporen van SOA's door consulten	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J
	Uitvoeren labonderzoek	J	J	N	J	J	N	N	N	N	N	N	N	N	N	J	N	N	N	N	J	N	J	N	N	N
	Behandelplannen opstellen	J	J	N	J	N	N	J	N	J	J	N	J	J	J	J	J	J	N	J	N	J	J	J	J	J
	Medicatie voorschrijven	J	J	J	J	N	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J
	Partnerwaarschuwing	J	J	J	J	J	J	J	N	N	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J
	Doorverwijzen	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J
<b>Overige/algemene infectieziektebestrijding</b>	Registreren meldingen meldingsplichtige ziektes	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Registreren meldingen niet-meldingsplichtige ziektes	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	N	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J
	Surveillance (NB: specificeren wat dit inhoudt)	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Netwerk- en regiefunctie	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J
	Bron- en contactopsporing	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J

Categorie/pijler/taak	Activiteiten die onder de taak vallen	Amsterdam	Brabant ZO	Drenthe	Flevoland	Fryslân	GLD-Mid	GLD-Zuid	G&V	Groningen	Haaglanden	HvB	H-Mid	H-Noord	Ijselland	Kenn.	L-Noord	NO GLD	Regio Ut.	Rotterdam	Twente	W-Brabant	Z-W	Zeeland	ZHZ	Zuid-L
	Behandeling en begeleiding (/verwijzing) van patiënten	J	J	N	J	N	J	J	J	N	J	J	N	J	J	J	J	N		J	J	N	J	J	J	J
	Outbreakmanagement	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Bijscholing aan (externe) professionals	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		J	J	J	N	J	J	J
	Preventie persoonsgebonden (vaccinaties)	J	J	J	J	N	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Preventie publiek (geven van voorlichting)	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J
	Advisering (bijv. aan instellingen en beroepsgroepen)	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	24-uurs bereikbaarheid voor individuen	N	J	J	J	J	J	J	N	N	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J
	Aanwezigheid bij grote evenementen	J	N	N	N	N	N	J	N	J	J	N	N	N	J	J	J	N	J	J	N	J	N	J	N	J
<b>Medische Milieukunde</b>	Behandeling van vragen/klachten/meldingen	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J
	Huisbezoeken	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J
	Voorlichting geven (instellingen, bewoners, gemeenten)	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J
	Signalering van en onderzoek naar ongewenste situaties	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J
	(On)gevraagd advies geven bij milieu-incidenten	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	(24-uurs) aanwezigheid van GAGS	J	J	J	J	J	J	N	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Advisering aan / samenwerking met scholen	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N		J	D	J	J	J	J	J
	Contracttaken individuele gemeenten	J	J	J	N	J	N	J	N	J	N	J	J	N	J	N	J	J		J	J	J	N	J	J	J
<b>Technische Hygiënezorg</b>	Inspecties (uitsplitsing, zie bij 'toezicht houden' hieronder)	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Uitgeven vergunningen (zelf)	J	J	J	J	N	J	J	N	N	N	J	J	N	N	J	J	J		N	N	N	N	J	J	N
	Advisering aan gemeente over vergunningverstrekking	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J

Categorie/pijler/taak	Activiteiten die onder de taak vallen	Amsterdam	Brabant ZO	Drenthe	Flevoland	Fryslân	GLD-Mid	GLD-Zuid	G&V	Groningen	Haaglanden	HvB	H-Mid	H-Noord	Ijselland	Kenn.	L-Noord	NO GLD	Regio Ut.	Rotterdam	Twente	W-Brabant	Z-W	Zeeland	ZHZ	Zuid-L
	Zelfstandig opvolgen probleemgevallen	J	D	J	J	N	N	N	N	J	N	N	N	J	J	J	J	N		J	N	J	N	J	J	J
	Advies uitbrengen over probleemgevallen / doorverwijzen	J	J	J	J	N	N	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J
	Vragen beantwoorden van burgers en adviseren over hygiëne	J	J	J	J	N	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Vragen beantwoorden van instellingen en adviseren over hygiëne	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Bijhouden lijst risicovolle objecten/instellingen	N	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	N	N	N	J	J	J		J	J	J	N	J	J	J
	Structurele preventieve programma's	N	J	J	N	N	N	J	N	J	N	N	N	N	J	N	N	J		N	J	N	N	N	D	N
<b>Publieke gezondheidszorg asielzoekers</b>	Inspecties asielzoekerscentra (THZ)	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Advisering inrichting en gebruik opvanglocaties	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Algemene gezondheidscheck asielzoekers	N	N	J	N	J	N	J	N	N	J	J	N	J	J	J	J	N		N	J	N	N	N	J	J
	TBC-screenings	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Halfjaarlijkse vervolgscreening	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	N	J
	Behandeling TBC	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J		J	J	J	J	N	J	J
	Algemene infectieziektebestrijding en -preventie in AZC's	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		J	J	N	J	J	J	J
	Hygiënevoorlichting	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J		J	J	J	N	J	J	J
	Voorlichting seksuele gezondheid	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J
	Gezondheidssituatie monitoren	J	N	J	N	J	J	N	N	J	J	N	N	J	J	J	J	N		N	J	N	N	N	J	J
	Uitvoering JGZ voor kinderen	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		N	J	J	J	J	N	J
	Ondersteuning geestelijke gezondheid asielzoekers	J	N	J	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	J	N	N		N	J	N	N	N	N	N
<b>Publieke gezondheid bij incidenten, rampen en crises</b>																										



Categorie/pijler/taak	Activiteiten die onder de taak vallen	Amsterdam	Brabant ZO	Drenthe	Flevoland	Fryslân	GLD-Mid	GLD-Zuid	G&V	Groningen	Haaglanden	HvB	H-Mid	H-Noord	Ijselland	Kenn.	L-Noord	NO GLD	Regio Ut.	Rotterdam	Twente	W-Brabant	Z-W	Zeeland	ZHZ	Zuid-L
	Structurele beschikbaarheid crisismedewerkers (warme beschikbaarheid)	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J
	Procesbeschrijving/actueel crisisplan hebben	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J
	Netwerkfunctie (witte keten)	N	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	N	J	N	J	J	N		J	J	J	J	J	J	J
	24-uurs paraatheid sleutelfunctionarissen/crisismanagers	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Vorbereiding geneeskundige hulpverlening in geval van ramp	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J
	Vorbereiding psychosociale geneeskundige hulpverlening in geval van ramp	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J
	Opleiding, training en oefening sleutelfunctionarissen en crisismanagers	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Opleiding, training en oefening geneeskundig hulpverleners	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	N		J	J	J	N	J	J	J
	Opleiding, training en oefening PSHi	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J
	Bijeenkomsten met netwerkpartners ter voorbereiding op ramp	N	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J
	Aanwezigheid bij grote evenementen	J	J	J	J	N	N	N	J	N	J	J	N	N	N	J	J	N		N	N	J	N	N	J	J
	Publieksinformatienummer inzetten	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	N		J	J	J	N	J	J	N
	Gezondheidsonderzoek na rampen	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Zelf uitvoeren (psychosociale) hulpverlening aan (in)direct getroffen	J	J	N	J	N	N	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	N		N	N	J	J	N	D	J
	Doorverwijzing slachtoffers naar professionele hulp na rampen	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	N	J	J	J		J	J	J	J	N	J	J
<b>Toezicht houden</b>																										
<b>Kinderopvang</b>	Risico-inventarisatie kinderopvang	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J

Categorie/pijler/taak	Activiteiten die onder de taak vallen	Amsterdam	Brabant ZO	Drenthe	Flevoland	Fryslân	GLD-Mid	GLD-Zuid	G&V	Groningen	Haaglanden	HvB	H-Mid	H-Noord	Ijselland	Kenn.	L-Noord	NO GLD	Regio Ut.	Rotterdam	Twente	W-Brabant	Z-W	Zeeland	ZHZ	Zuid-L
	Inspecties kinderopvang	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Voorlichting geven aan kinderopvangcentra	N	N	J	J	N	J	N	J	J	J	N	N	J	N	N	J	J		J	J	J	J	J	N	J
	Informatievoorziening ouders en andere belanghebbenden	N	J	J	J	N	N	N	J	J	J	J	N	J	N	J	J	J		N	J	N	N	J	J	J
	Uitvoeren van handhavingstaken	N	J	J	N	N	N	J	D	N	N	N	N	J	J	J	N	J	J	D	N	N	N	J	N	N
	Vergunningen verlenen / intrekken	N	J	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	J	N	N	N	N		N	N	N	N	N	N	N
	Advisering aan gemeente over vergunningverstrekking	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Bijhouden van het register kinderopvang	N	D	N	N	N	J	J	J	N	N	N	N	J	N	J	N	J	D	J	N	N	J	N	J	J
	Advies aan gemeenten m.b.t. handhaving	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J		J	J	J	J	J	J	J
<b>Tattoo-, piercing en PMUshops</b>	Inspecties tattoo- piercing, en permanente make-up shops	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Risico-inventarisatie shops	N	J	J	J	N	N	J	N	J	J	N	N	J	J	J	N	J		J	J	N	N	N	N	J
	Voorlichting geven aan shops	N	J	J	N	N	J	J	J	J	J	N	N	N	N	J	J	J		J	J	N	N	J	J	J
	Vergunningen verlenen / intrekken	J	J	J	J	N	N	J	N	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	N	J	N	J	J	N
	Advisering aan gemeente over vergunningverstrekking	N	J	N	J	J	J	J	J	N	J	N	N	J	N	N	J	N		J	J	N	J	J	N	J
	Evenementen waar tattoos, piercings en PMU gezet wordt inspecteren	J	J	N	J	N	J	J	N	N	J	J	N	J	J	J	J	N		J	N	J	N	J	D	J
	Adviseren aan gemeenten/VWS m.b.t. handhavingsacties	N	J	J	J	J	J	J	J	N	N	N	N	J	J	J	J	N		J	J	N	J	J	J	J
<b>Seksinrichtingen</b>	Inspecties seksinrichtingen	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	D	J
	Advisering aan seksinrichtingen	D	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	N	N	N	J	J	N		J	J	J	N	J	D	J
	Controleren/bevorderen veiligheid sekswerkers	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	N	J	J	J	J	N		D	J	J	N	J	J	J
	Vergunningen verlenen / intrekken	N	N	N	N	N	N	N	N	N	J	N	N	N	N	N	N	N		N	N	N	N	J	N	N
	Advisering aan gemeente over vergunningverstrekking	J	J	N	J	J	J	J	N	N	J	J	N	J	J	J	J	N		J	J	J	N	J	N	J

Categorie/pijler/taak	Activiteiten die onder de taak vallen	Amsterdam	Brabant ZO	Drenthe	Flevoland	Fryslân	GLD-Mid	GLD-Zuid	G&V	Groningen	Haaglanden	HvB	H-Mid	H-Noord	Ijselland	Kenn.	L-Noord	NO GLD	Regio Ut.	Rotterdam	Twente	W-Brabant	Z-W	Zeeland	ZHZ	Zuid-L
<b>Schepen</b>	Advies aan gemeenten m.b.t. handhaving	J	J	J	J	J	J	J	N	N	J	J	N	J	J	J	J	N		J	J	N	N	J	N	J
	Inspectie van schepen	J	N	N	N	J	N	N	N	J	J	N	N	J	N	J	N	N		J	N	J	N	J	J	N
	Vergunningen verlenen / intrekken	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	J	N	J	N	N		J	N	N	N	J	J	N
	Samenwerking met / advisering aan havenautoriteit	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	J	N	J	N	N		J	N	N	N	J	D	N
	Advies aan gemeenten m.b.t. handhaving	N	N	N	N	J	N	N	N	N	N	N	N	N	J	N	N	N		J	N	N	N	J	N	N
<b>Wmo toezicht</b>	Onderzoek naar calamiteiten	J	J	N	J	N	J	J	N	N	J	J	J	J	J	J	N	J	N	J	N	J	N	N	J	J
	<i>(Toezicht op veiligheid en kwaliteit van WMO-zorgverlening aan huis)</i>	J	J	N	J	N	J	J	N	N	J	N	N	J	N	J	N	J		J	N	J	N	N	N	N
	Periodiek toezicht op naleving van kwaliteitseisen	J	J	N	N	N	J	J	N	N	J	D	N	J	N	N	N	J		J	N	J	N	N	J	N
<b>Toezicht op zorginstellingen</b>	Inspecties zorginstellingen	N	D	N	N	N	J	N	N	N	J	N	N	N	N	J	N	N		J	N	N	N	J	J	N
	<i>(Toezicht op hygiëne en kwaliteit van zorgverlening in intramurale instellingen)</i>	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N		N	N	N	N	N	N	N
	Advies aan gemeenten m.b.t. handhaving	N	N	N	N	N	N	N	N	N	J	N	N	N	N	N	N	N		J	N	N	N	N	N	N
	Advisering aan gemeente over vergunningverstrekking	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N		J	N	N	N	N	N	N
<b>Toezicht evenementen</b>	Inspecties / aanwezigheid bij evenementen	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	N	J	N	J	J	J	D	J	J	D	N	J	D	J
	Advisering aan evenementen	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	N	J	N	J	J	J		J	J	D	N	J	D	J
	Advisering aan gemeente over vergunningverstrekking	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	N	J	N	J	J	N		J	J	D	N	J	J	J
	Vergunningen verlenen / intrekken	N	J	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N		N	N	D	N	N	N	N
	Advies aan gemeenten m.b.t. handhaving	J	J	J	J	N	J	J	J	N	J	J	N	J	N	J	J	N		J	J	D	N	J	J	J
<b>OVERIGE TAKEN</b>																										

Categorie/pijler/taak	Activiteiten die onder de taak vallen	Amsterdam	Brabant ZO	Drenthe	Flevoland	Fryslân	GLD-Mid	GLD-Zuid	G&V	Groningen	Haaglanden	HvB	H-Mid	H-Noord	Ijselland	Kenn.	L-Noord	NO GLD	Regio Ut.	Rotterdam	Twente	W-Brabant	Z-W	Zeeland	ZHZ	Zuid-L
<b>Gezondheidsbevordering</b>	NB: (preventieve) ouderenzorg is apart benoemd onder OGGZ																									
<b>Preventieve programma's voor specifieke doelgroepen</b> <i>NB: s.v.p. doelgroep benoemen in toelichting</i>	Voorlichtingsprogramma's over overgewicht	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	N	J	J	J	D	N	J	J	N	J	J
	Voorlichtingsprogramma's over beweging	J	J	N	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	N	J	J	J	D	N	J	J	N	J	J
	Voorlichtingsprogramma's over alcoholmisbruik	J	J	N	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	N	N	J	J	N	J	J
	Voorlichtingsprogramma's over verslaving/verdoovende middelen	J	J	N	N	J	J	N	J	N	J	J	J	J	J	N	J	N	J	N	N	J	J	N	J	J
	Voorlichtingsprogramma's over seksualiteit, seksueel geweld	J	J	N	N	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	D	J	J	J	N	J	J
	Voorlichtingsprogramma's over mentale weerbaarheid	J	J	N	J	J	J	J	N	N	N	J	J	J	J	N	J	N		N	N	J	J	N	J	J
	Voorlichtingsprogramma's over mantelzorg	N	J	N	N	N	N	J	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N		D	N	J	N	N	N	N
	Voorlichtingsprogramma's over mondgezondheid	J	D	N	J	J	N	N	N	N	J	N	N	N	J	N	J	N	J	N	N	N	J	J	N	N
	Voorlichtingsprogramma's over verlies en rouw	J	N	N	N	N	J	J	N	N	N	N	N	J	J	N	J	N	J	N	N	N	J	N	N	J
	Voorlichtingsprogramma's over overige gezondheidsaspecten (specificeren)	N	J	N	J	N	J	J	J	N	N	N	J	J	N	N	J	N		N	J	J	J	N	N	N
	Uitvoeren van het programma Gezonde School	J	J	J	J	J	N	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	D	J	J
<b>Voorlichting en publieke informatie</b>	Adviseren en ondersteunen van gemeenten bij het opzetten van gezondheidsbevordering programma's	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	Zelf opzetten gezondheidsbevordering programma's	J	J	N	J	J	N	J	J	N	J	J	N	J	J	J	J	J		D	N	J	J	J	J	J

Categorie/pijler/taak	Activiteiten die onder de taak vallen	Amsterdam	Brabant ZO	Drenthe	Flevoland	Fryslân	GLD-Mid	GLD-Zuid	G&V	Groningen	Haaglanden	HvB	H-Mid	H-Noord	Ijselland	Kenn.	L-Noord	NO GLD	Regio Ut.	Rotterdam	Twente	W-Brabant	Z-W	Zeeland	ZHZ	Zuid-L
	Aanwezigheid afzonderlijke helpdesk	J	N	N	J	N	N	N	N	N	J	N	N	J	N	N	J	N		N	N	N	N	N	D	J
	Vragen beantwoorden professionals, burgers en doorverwijzen	J	J	J	J	J	N	J	J	N	J	J	N	J	J	J	J	N		J	J	J	J	N	D	J
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>																										
<b>Basistakenpakket</b> <i>NB: opvoedondersteuning staat apart, zie hieronder</i>	Uitvoeren basistakenpakket kinderen 0-4	J	N	D	N	J	J	J	N	J	N	J	J	J	J	D	J	N	J	N	J	J	J	J	N	N
	Uitvoeren basistakenpakket kinderen 5-12	J	J	J	J	J	J	J	N	J	D	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	N	J
	Uitvoeren basistakenpakket kinderen 13-18	J	J	J	J	J	J	J	N	J	D	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	N	J
	Coördinatie, beheer en overdracht van Digitaal DossierJGZ	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	N	J	J
	Afstemming met netwerkpartijen (bijv. leerkracht, zorgcoördinatoren)	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	N	J
	Inloopsprekuren houden	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	N	N	J
	Telefonische spreekuren houden	J	J	J	J	J	J	J	N	N	J	J	J	J	J	J	J	N	J	N	J	J	J	N	N	J
	Extra huisbezoeken	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	N	J	J	J	J	N	J
	Groepsvoorlichting	J	J	J	J	J	N	J	N	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	N	J	J	J	N	N	J
	Extra activiteiten voor kinderen en ouders Speciaal Onderwijs	J	J	J	N	J	J	N	N	N	N	J	J	J	J	N	J	N	J	N	J	J	J	N	N	J
<b>Rijksvaccinatieprogramma</b>	Vaccinaties 0-4-Jarigen (DKTP, Hib, HepB, Pneu, Menc en BMR)	J	N	D	D	J	J	J	N	J	N	J	J	J	J	D	J	N	J	N	J	J	J	N	N	N
	Vaccinaties 9-Jarigen (DTP en BMR)	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	N	N	J
	Vaccinaties 12-Jarigen (HPV)	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	N	N	J
	Inhaalprogramma voor gemiste vaccinaties	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	N	J	J	J	N	N	J
<b>Psychosociale hulp bij trauma's (bijv. inzet op suïcide)</b>	Traumaverwerking in samenwerking met scholen	J	J	J	D	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	N	D	J

Categorie/pijler/taak	Activiteiten die onder de taak vallen	Amsterdam	Brabant ZO	Drenthe	Flevoland	Fryslân	GLD-Mid	GLD-Zuid	G&V	Groningen	Haaglanden	HvB	H-Mid	H-Noord	Ijselland	Kenn.	L-Noord	NO GLD	Regio Ut.	Rotterdam	Twente	W-Brabant	Z-W	Zeeland	ZHZ	Zuid-L	
<b>Opvoedondersteuning</b>	Pedagogische gezinsondersteuning thuis op aanvraag van ouders zelf	J	J	J	N	J	J	J	N	J	N	J	J	J	J	N	N	J		N	J	J	J	N	N	N	
	Huisbezoek op aanvraag van derden	J	J	J	N	J	J	J	N	J	N	J	N	N	J	J	J	N		N	J	J	N	N	N	N	
	Spreekuren voor opvoedondersteuning	J	N	J	J	D	D	J	N	D	N	J	N	J	J	J	J	N	J	N	J	N	J	N	N	N	
	Telefonisch contact voor vragen over opvoedondersteuning	J	J	J	J	J	D	J	N	J	J	J	N	J	J	J	J	N	J	N	J	J	J	N	N	N	
	Voorlichtingsbijeenkomsten	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	N	J	N	J	J	N		N	N	J	J	N	N	N	
	Praatgroepen/contactlegging met andere ouders (bijv. Mama Café)	J	N	J	D	D	J	N	N	J	N	J	J	J	N	N	N	N		N	J	N	N	N	N	N	
	Programma's in samenwerking met scholen	J	J	J	J	D	N	J	N	J	J	J	N	J	J	N	J	N		N	J	J	J	N	N	J	
	Samenwerking in CJG	J	J	J	J	N	J	J	N	N	J	J	J	J	J	J	N	J		N	N	J	J	J	J	J	
	<b>Overige (gemeentelijke) taken</b>	Screening en advies logopedie taken	J	N	J	D	D	D	J	N	J	N	J	N	J	J	J	J	J	J	N	D	N	J	N	N	N
		Logopedie aanbieden op scholen	J	N	D	N	D	N	J	N	N	N	J	J	N	J	D	N	N		N	D	N	J	N	N	N
Deelname aan sociale teams / zorgtoegang		J	J	J	J	D	N	J	N	J	J	D	N	J	J	J	J	J		N	J	J	J	J	N	J	
Begeleiden van kinderen met ouderlijke scheiding		J	J	J	J	N	J	J	N	J	N	J	N	N	J	J	J	N		N	N	J	J	N	N	N	
Aanvullende voorzieningen voor problematische jeugd (bijv. JPP)		N	N	N	N	N	N	N	N	N	J	N	N	N	J	N	J	N		N	N	N	J	N	J	J	
Straathoekwerk		N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	J	N	N	N		N	N	N	J	N	N	N
Vroegtijdig School Verlaten-trajectbegeleiding		N	N	N	N	N	N	J	N	N	N	J	N	N	N	N	N	J	J		N	N	D	N	N	J	N
Aanbod en chatfunctie jouwggd.nl		J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	N	N	J
Leerlingen van VO naar MBO begeleiden		J	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	J	N	N	N	N	N	N		N	N	N	N	N	J	N
Netwerkfunctie terugdringen ziekteverzuim en VSV		J	J	N	J	N	J	J	N	J	N	J	N	J	J	J	J	J		N	N	J	N	J	J	J	
Uitvoeren taken terugdringen ziekteverzuim en VSV	J	J	N	J	N	J	J	N	J	N	J	J	J	J	N	J	J	J	J	N	N	J	N	N	J	N	

Categorie/pijler/taak	Activiteiten die onder de taak vallen	Amsterdam	Brabant ZO	Drenthe	Flevoland	Fryslân	GLD-Mid	GLD-Zuid	G&V	Groningen	Haaglanden	HvB	H-Mid	H-Noord	Ijselland	Kenn.	L-Noord	NO GLD	Regio Ut.	Rotterdam	Twente	W-Brabant	Z-W	Zeeland	ZHZ	Zuid-L
<b>Prenatale voorlichting en zorg</b>	Workshops/voorlichting borstvoeding	J	N	D	N	N	N	N	N	J	N	J	N	J	J	J	J	N		D	J	D	J	J	N	N
	Prenatale huisbezoeken	J	N	D	J	D	J	J	N	J	N	J	J	J	J	J	J	N		D	N	J	J	J	N	N
	Project signaleren kwetsbare zwangeren	J	N	D	J	J	J	J	N	J	N	J	N	N	N	N	J	N		D	J	J	J	J	J	N
	Telefonische spreekuren	J	N	D	J	N	N	N	N	J	J	J	N	N	J	N	J	N		D	J	N	J	N	N	N
	Overige voorlichtingsbijeenkomsten	J	N	D	J	N	J	J	N	N	J	J	J	J	J	N	J	N		N	J	N	N	N	J	N
	Contracttaken i.h.k.v. prenatale voorlichting en zorg	J	N	D	N	N	J	N	N	N	N	J	N	J	J	N	N	N		N	N	D	J	N	N	N
<b>OGGZ/Maatschappelijke zorg voor kwetsbare groepen</b>																										
<b>Meldpunt (O)GGZ</b>	Aanwezigheid (fysiek) meldpunt	J	N	J	J	N	J	J	N	N	J	N	J	J	J	J	N	J	J	N	N	J	J	J	J	J
<i>(Enkel meldpunt en doorverwijzing, geen opvang)</i>	Probleeminventarisatie n.a.v. meldingen	J	N	J	J	J	J	J	N	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	N	J	J	J	J	J
	Verwijzen naar (professionele) hulpverlening	J	N	J	J	J	J	J	N	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	N	J	J	J	N	J
<b>Vangnetfunctie</b>	Probleeminventarisatie & toeleiding opvang	J	N	J	J	J	J	J	N	N	J	J	J	J	J	J	N	J		N	N	J	J	J	J	J
<i>(Specifiek verwarde personen en dak- &amp; thuislozen met hulpverlening/opvang)</i>	Zelf aanbieden hulpverlening	J	N	N	J	N	J	J	N	N	J	N	N	N	J	N	N	N		N	N	J	J	N	N	J
<b>Basiszorg (O)GGZ</b>	Procescoördinatie Huiselijk Geweld	J	N	J	N	N	N	J	N	J	N	N	J	J	N	N	N	N		J	N	N	J	N	J	J
	Opleiding / bijscholen professionals m.b.t. Huiselijk Geweld	J	N	J	N	N	N	J	N	N	N	N	J	J	J	N	J	N		D	N	J	J	N	J	J
	Procescoördinatie en uitvoering Wet Tijdelijk Huisverbod	J	N	J	N	N	N	J	N	N	N	N	J	J	N	N	N	N		D	N	N	J	N	J	N
	Opstellen persoonlijk plan van aanpak	N	N	J	N	N	N	J	N	J	J	J	N	J	J	J	N	J		N	N	J	N	N	J	J
	Inzet op woningvervuiling	J	J	J	J	J	J	J	N	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	D	J	J	J	N	J	J
	Nazorg ex-gedetineerden	J	N	N	J	N	N	J	N	N	N	N	J	N	N	J	N	N		D	N	N	J	N	J	J

Categorie/pijler/taak	Activiteiten die onder de taak vallen	Amsterdam	Brabant ZO	Drenthe	Flevoland	Fryslân	GLD-Mid	GLD-Zuid	G&V	Groningen	Haaglanden	HvB	H-Mid	H-Noord	Ijselland	Kenn.	L-Noord	NO GLD	Regio Ut.	Rotterdam	Twente	W-Brabant	Z-W	Zeeland	ZHZ	Zuid-L
	Deelname lokale zorgnetwerken/netwerkoeverleg	J	N	J	J	D	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	N
	Verbinding sociale teams	J	J	J	J	J	J	J	N	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	N	N	N
	Advisering individuen bij uithuisplaatsing	J	N	N	D	N	J	J	N	N	N	N	N	N	J	N	N	N	J	N	N	J	J	N	N	J
	Trainingen suïcidepreventie	J	J	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	J	N	N		N	N	N	N	N	N	J
<b>Sociaal Medische Advisering</b>	Advies geven aan individuen over gemeentelijke voorzieningen	J	N	N	N	N	N	J	N	N	J	J	N	N	N	N	N	N		N	N	N	N	N	N	J
	Advies geven aan gemeenten over voorzieningverstrekking aan individuen	J	N	N	N	N	N	N	N	N	J	J	J	N	N	N	J	N		J	N	J	N	J	N	J
	Zelf gemeentelijke voorzieningen verstrekken aan individuen	J	J	N	N	N	N	N	N	N	N	J	N	N	N	N	N	N		N	N	N	N	N	N	N
<b>Veilig Thuis</b>	Veilig Thuis onderdeel van GGD	J	N	J	N	N	N	J	N	N	N	N	J	J	N	N	N	N		N	N	N	J	J	J	J
	Veilig Thuis geen onderdeel van GGD maar wel samenwerking	N	J	N	J	J	N	N	N	N	N	N	N	N	J	J	J	N	J	J	N	J	N	N	J	N
	Netwerkfunctie jeugdbescherming, CJG, reclassering, etc.	N	J	J	J	N	N	J	N	N	N	N	N	J	N	N	J	N		J	N	N	J	J	J	N
<b>Centra Seksueel Geweld</b>	Aanwezigheid CSG	J	N	J	J	N	N	N	N	J	N	N	N	N	N	N	J	N		J	J	N	N	N	N	J
	Netwerkfunctie (i.s.m. ketenpartners)	J	N	J	J	N	N	J	N	N	N	N	N	N	N	N	J	N		J	J	N	N	N	J	J
	Doorverwijzen naar professionele hulp	J	N	J	J	N	N	J	N	N	N	J	N	J	N	N	J	N		J	J	N	N	N	J	J
	Aanwezigheid helpdesk	J	N	J	N	N	N	J	N	N	N	N	N	J	N	N	J	N		J	J	N	N	N	N	J
	24-uurs beschikbaarheid	J	N	J	J	N	N	J	N	N	N	N	N	N	N	N	J	N		J	J	N	N	N	N	J
<b>(Preventieve) ouderenzorg</b>	Preventieve programma's o.g.v. zelfstandig wonen aan ouderen	N	D	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	J	N		N	N	J	N	N	J	N
	Preventieve programma's o.g.v. eenzaamheid aan ouderen	N	D	N	N	N	N	J	N	N	N	J	J	J	N	N	J	N	J	N	N	J	N	N	J	N
	Preventieve programma's o.g.v. dementie	N	D	N	N	N	N	N	N	N	N	J	N	N	N	N	J	N		N	N	J	N	N	J	N



Categorie/pijler/taak	Activiteiten die onder de taak vallen	Amsterdam	Brabant ZO	Drenthe	Flevoland	Fryslân	GLD-Mid	GLD-Zuid	G&V	Groningen	Haaglanden	HvB	H-Mid	H-Noord	Ijselland	Kenn.	L-Noord	NO GLD	Regio Ut.	Rotterdam	Twente	W-Brabant	Z-W	Zeeland	ZHZ	Zuid-L
	Preventieve programma's o.g.v. voeding aan ouderen	N	D	N	N	N	N	N	N	N	N	J	N	N	N	N	J	N		N	N	J	N	N	N	N
	Preventieve programma's o.g.v. alcoholmisbruik aan ouderen	N	D	N	N	N	N	N	N	N	N	J	N	N	N	N	J	N		N	N	J	N	N	N	N
	Preventieve programma's o.g.v. overgewicht aan ouderen	N	D	N	N	N	N	N	N	N	N	J	N	N	N	N	N	N		N	N	J	N	N	N	N
	Preventieve programma's o.g.v. valpreventie aan ouderen	N	D	N	N	N	N	J	J	N	N	J	N	N	N	N	J	N		N	N	J	N	N	J	N
	Preventieve programma's o.g.v. hart- en vaatziekten aan ouderen	N	D	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N		N	N	J	N	N	J	N
	Preventieve programma's o.g.v. ontspoorde zorg aan ouderen	N	D	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N		N	N	N	N	N	N	N
	Preventieve programma's o.g.v. hygiëne aan ouderen	N	D	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N		N	N	J	N	N	N	N
	Preventieve programma's o.g.v. ouderenmishandeling aan ouderen	N	D	N	N	N	N	J	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N		N	N	N	J	N	J	N
	Voorlichting en vragen beantwoorden ouderen	N	D	N	N	N	N	N	N	N	N	N	J	J	N	N	J	N		N	N	J	N	N	N	N
<b>Specifieke zorg verwarde personen</b>	Behandelen van meldingen verwarde personen	J	N	N	J	J	J	J	N	N	J	J	N	J	J	J	J	N		N	N	J	N	N	J	J
	Doorverwijzen van verwarde personen naar professionele hulp	J	N	N	J	J	J	J	N	N	J	J	N	J	J	J	N	J		N	N	J	J	N	J	J
<b>Forensisch medische zorg</b>																										
<b>Forensische zorg</b>	Afname bloed-/weefselmonsters	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		N	J	J	N	J	N	J
	Sporenonderzoek	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J		N	J	J	N	J	N	J
	Letselrapportages bij slachtoffers/verdachten	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		N	J	J	N	J	N	J
	Algemene advisering aan politie/OM	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		N	J	J	N	J	N	J
	Onderwijs/opleiden artsen	N	J	J	J	N	J	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N		N	J	N	N	J	N	J
	24-uurs bereikbaarheid en beschikbaarheid	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		N	J	J	N	J	N	J

Categorie/pijler/taak	Activiteiten die onder de taak vallen	Amsterdam	Brabant ZO	Drenthe	Flevoland	Fryslân	GLD-Mid	GLD-Zuid	G&V	Groningen	Haaglanden	HvB	H-Mid	H-Noord	Ijselland	Kenn.	L-Noord	NO GLD	Regio Ut.	Rotterdam	Twente	W-Brabant	Z-W	Zeeland	ZHZ	Zuid-L
<b>Lijkschouw</b>	Vaststellen natuurlijk/niet-natuurlijke doodsoorzaak	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	N	J	N	J
	Rapportage en advisering politie en justitie	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	J	J	N	J	J	N	J	N	J
	Afgeven euthanasieverklaringen	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		N	J	J	N	J	N	J
	24-uurs bereikbaarheid en beschikbaarheid	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		N	J	J	N	J	N	J
<b>Arrestantenzorg</b>	Uitvoeren van arrestantenzorg	J	J	J	J	J	J	N	J	J	N	J	J	J	J	J	J	J		N	J	J	N	J	N	J
	24-uurs bereikbaarheid en beschikbaarheid	J	J	N	J	J	J	N	J	J	N	N	J	J	J	J	J	N		N	J	J	N	J	N	J
<b>Overige taken</b>																										
<b>Ambulancezorg</b>	Inzetten van (eigen) ambulances	N	J	N	J	N	J	N	N	N	J	N	J	N	N	J	N	N	N	N	N	N	N	N	J	J
	Coördinerende functie binnen RAV	N	J	N	J	N	J	N	N	N	J	N	J	N	N	J	N	N	N	N	N	N	N	N	D	J
	Inzetten van Rapid Responders	N	J	N	N	N	J	N	N	N	J	N	N	N	N	J	N	N	N	N	N	N	N	N	N	J
	Beheren van Meldkamer	N	J	N	J	N	J	N	N	N	J	N	N	N	N	J	N	N	N	N	N	N	N	N	J	J
<b>Reizigersvaccinatie &amp; - advisering</b>	Publieksvoorlichting	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	N	J	J	N	J	J	J	J	N	J	J	J	J	N
	Individuele voorlichting	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	N
	Groepsvoorlichting risicogroepen	N	J	J	J	N	J	J	J	N	J	J	N	J	J	N	J	J		J	N	J	N	J	N	N
	Vaccineren tegen infectieziekten	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	N	J	J	J	J	N
	Verkoop beschermingsmiddelen	N	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		J	N	J	J	J	J	N
	Medicijnverstrekking	J	N	N	J	N	J	J	N	J	J	N	J	J	J	N	J	N		J	N	D	J	N	J	N
	Vaccineren van beroepsgroepen tegen Hepatitis B	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J		J	N	J	J	J	J	N
	Gezondheidsadviezen beroepsgroepen (bijv. politie, brandweer)	J	J	J	J	N	J	J	N	J	J	J	N	J	J	J	J	J		J	N	J	J	N	J	N
<b>Zorginnovatie</b>		N	J	J	J	J	N	N	N	J	N	N	J	N	N	J	N	N	J	N	J	J		N	N	N

## *Bijlage D: Bronnen en gesprekspartners*

Onderstaand overzicht geeft per GGD weer op welke bronnen de gegevens zoals gepresenteerd in dit rapport zijn gebaseerd. Dit betreft bestanden van de GGD, zowel openbaar als intern, welke met AEF zijn overlegd ten bate van dit onderzoek. Daarnaast staat in dit overzicht met welke medewerkers contact heeft plaatsgevonden (veelal in persoonlijke interviews).

	Jaarverslag '15	Jaarverslag '16	Productenboek '15	Productenboek '16	Begroting '15	Begroting '16	Realisatiecijfers '15	Realisatiecijfers '16	Formatie '15	Formatie '16	Documenten gebruikt voor kwalitatieve duiding en overige documenten	Gesprekspartners
Amsterdam	Ja					Ja	Ja		Ja		1) 'Dagelijkse dump rekening' baten en lasten 2015, 2) Werkbestand begroting 2017	Dhr. Hans Stokebrand, Dhr. Erwin van den Heuvel
Brabant Zuidoost	Ja		Ja				Ja				1) Programmabegroting 2016	Dhr. Gilion Berkelmans, Dhr. Peter van Son, Dhr. Niels Brood, Mw. Annelie Stevens
Flevoland	Ja		Ja						Ja		1) Begroting 2017, 2) Inwonerbijdrage 2015	Dhr. Guido van Gulick
Gelderland zuid	Ja			Ja		Ja			Ja		1) Gemeentelijke bijdragen 2015, 2) Memo karakteristieken Gelderland Zuid, 3) Overzicht baten 2015	Dhr. Jules van Wijngaarden, Dhr. Johan Jansen, Dhr. Raymond Bergevoet
Gooi & Vechtstreek	Ja					Ja	Ja		Ja		1) Rekening AGZ kostendragerniveau, 2) Kostenplaatsenoverzicht 2015, 3) Personeelsoverzicht 2015	Dhr. René Stumpel, Mw. Lydeke van Gilse
Groningen	Ja					Ja	Ja		Ja		1) Productbegroting 2013, 2) Gepresenteerde cijfers tijdens gesprek	Dhr. Jantinus Aalders
Haaglanden	Ja		Ja				Ja		Ja		1) Grootboekrekening 2015, 2) Overzicht kostendragers / kostenplaatsen	Dhr. Diederick Delis, Dhr. Sander Ruiterman
Hart voor Brabant	Ja		Ja	Ja	Ja				Ja		1) Afrekening KCC, 2) Uitsplitsing begroting 2015	Dhr. Riny Hoogedoorn, Dhr. René van Kessel, Dhr. Rolf Schepers
Hollands Noorden	Ja		Ja				Ja		Ja		1) Overzicht financiële mutaties 2015, 2) Urenverdeling KCC, 3) Maatwerk JGZ	Dhr. Walter van den Berg, Dhr. Riets Dijkstra, Dhr. Hans Smit
IJsselland	Ja	Ja	Ja			Ja		Ja	Ja	Ja		Mw. Nicole Bakker, Dhr. Eef Roelenga
Kennemerland	Ja										1) Eigen documentatie (zelf format gevuld)	Dhr. Bert van de Velden, Dhr. Cerial van Engelen
Regio Utrecht	Ja					Ja			Ja		1) Grootboek 2016	Dhr. Rik Verkerk, Mw. Lineke Berendsen
Rotterdam Rijnmond	Ja		Ja		Ja				Ja		1) Begroting Wmo toezicht, 2) Regiobegroting 2017, 3) Formatie toezicht kinderopvang 2016	Dhr. Kees Quak
Zuid-Holland Zuid	Ja		Ja				Ja		Ja		1) Dekkingsplan inwonerbijdrage 2015	Dhr. Teunis de Haas
Drenthe	Ja		Ja				Ja		Ja		1) Notitie inrichting en besturing organisatie GGD	Dhr. Martijn Bloembergen, Dhr. Bert Coelingh
Zaanstreek-Waterland	Ja		Ja				Ja		Ja		1) Programmabudgetten 2015	Dhr. Luc Knebel, Mw. Roelie Fokkens
Fryslân	Ja						Ja			Ja	1) Infographic GGD 2016 2) Productenraming 2008	Dhr. Roland Giesolf
Hollands Midden	Ja		Ja				Ja		Ja		1) Toelichting vereenvoudiging financiering RDOG 20162, Bijlage 2 en 3 bij productenboek: formatie en financiën 2015, 3) Beschrijving subfamilies, 4) Overzicht verdeling concernoverhead	Dhr. Matthijs van der Vorm, Dhr. Hans van Dinther, Dhr. Marco van der Bas
Noord- en Oost Gelderland	Ja			Ja	Ja		Ja		Ja		1) Programmabegroting 2016	Dhr. Ton Verweij, Mw. Veronique Gooiker
West-Brabant	Ja				Ja		Ja		Ja		1) Productbladen 2014, 2) Evt. eigen financiële gegevens (zelf format gevuld)	Mw. Yvonne van der Ven, Dhr. Maurice Becqué, Mw. Dymfy Boot
Zeeland	Ja					Ja	Ja			Ja	1) Online activiteitenboek, 2) Realisatie op programma 2015, 3) Overzicht financieringsstromen, 4) Gemeentelijke bijdrage 2016	Dhr. Kees de Kuijper
Twente	Ja				Ja				Ja		1) Recap GGD (begrotingen & jaarrekeningen) 2011-2016, 2) Productenramingen JGZ, AGZ, GGD 2016, 3) Formatie JGZ overhead	Dhr. Wim Meester, Mw. Lucelle Deterd
Zuid Limburg	Ja			Ja	Ja	Ja			Ja		1) Budget projecten 2016, 2) Gemeentelijke bijdrage 2016, 3) Conceptbegroting 2018, 4) Budgetafspraken COA	Mw. Mariëlla Dreessen
Limburg Noord	Ja		Ja				Ja		Ja		1) Deelrekeningen per afdeling 2015	Mw. Saskia Willems-Van Ulden, Mw. Sophie Tinnemans
Gelderland Midden	Ja						Ja		Ja		1) Memo producten 2015, 2) Memo toelichting dienstenpakket	Mw. Elly Hesselms, Mw. Madeleine Meijer, Dhr. Jeroen Smit

## Bijlage E: Afkortingen

AGZ	Algemene Gezondheidszorg
Ambu	Ambulancezorg
AV	Ambulancevoorziening
AZC	Asielzoekerscentra
CJG	Centrum Jeugd en Gezin
COA	Centraal Orgaan opvang Asielzoekers
CSG	Centrum Seksueel Geweld
DD JGZ	Digitaal Dossier Jeugdgezondheidszorg
DPG	Directeur Publieke Gezondheid
FMZ	Forensisch medische zorg
GAGS	Gezondheidskundig Adviseur Gevaarlijke Stoffen
GBS	Gezondheidsbescherming
GBS	Gezondheidsbevordering
GGD	Gemeentelijke Gezondheidsdienst
GHOR	Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio
GR	Gemeenschappelijke Regeling
GROP	GGD Rampen Opvang Plan
IZB	Infectieziektenbestrijding
JGZ	Jeugdgezondheidszorg
KCC	Klantcontactcentrum
MMK	Medische Milieukunde
MSA	Monitoring, Signalering, Advisering
MZ	Maatschappelijke Zorg
NZa	Nederlandse Zorgautoriteit
OGGZ	Openbare Geestelijke Gezondheidszorg
OM	Openbaar Ministerie
OTO	Oefening, training, opleiding
PGA	Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers
PSH	Psychosociale Hulpverlening
RAV	Regionale Ambulancevoorziening
RIVM	Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
RVP	Rijksvaccinatieprogramma
RZ	Reizigerszorg
SBOG	Strategisch Bedrijfsvoeringsoverleg GGD
SMA	Sociaal-medische advisering
SOA	Seksueel Overdraagbare Aandoening
SSC	Shared Service Centre
TBC	Tuberculose
THZ	Technische Hygiënezorg
VNG	Vereniging van Nederlandse Gemeenten
VR	Veiligheidsregio

VSV	Vroegtijdig Schoolverlaten
VT	Veilig Thuis
VWS	Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Wko	Wet kinderopvang
Wmo	Wet maatschappelijke ondersteuning
Wpg	Wet Publieke Gezondheid
Wvr	Wet veiligheidsregio