

Begroting 2023 Dienst Gezondheid & Jeugd ZHZ

Begroting 2023

14 april 2022



Voorwoord

Beste lezer,

Voor u ligt de begroting 2023 van GR Dienst Gezondheid & Jeugd (DGJ). Hierin leest u wat voor 2023 de doelen zijn, wat hiervoor gedaan gaat worden, hoe de resultaten meetbaar zijn en wat de begrote kosten zijn. De rode draad is dat wij de uitvoering van wettelijke taken op een effectieve en efficiënte manier uitvoeren en dat doen op basis van de behoeften van gemeenten en maatschappelijke opgaven in de regio Zuid-Holland Zuid.

De missie van DGJ is het verkleinen van gezondheidsverschillen en het vergroten van de ontwikkelingskansen van onze inwoners. Een bekend spreekwoord zegt dat voorkomen beter is dan genezen. Dat geldt voor het individu, voor de samenleving en voor de gemeentefinanciën. Vandaar dat we in de volle breedte werken aan preventie. In het meerjarenbeleidsplan (MJP) zijn door de gemeenten vier maatschappelijke opgaven benoemd waarop DGJ zich focust: (1) gezond en veilig opgroeien, (2) iedereen doet mee, (3) vitaal ouder worden, (4) gezonde leefomgeving, gezonde mensen. Door COVID-19 is daar een extra opgave bijgekomen: (5) toekomstgerichte infectieziektebestrijding en – preventie.

COVID-19 heeft de verschillen in gezondheid en ontwikkelingskansen vergroot. De risico's van niet of onvoldoende vaccineren, overgewicht, stress, sociaaleconomische onzekerheid et cetera zijn niet gelijkmatig over de bevolking verdeeld. Dat geldt ook voor de impact die de sluiting van scholen en lockdowns op jongeren heeft gehad. Openbaar bestuur en maatschappelijke partners staan samen aan de lat om de verschillen in gezondheid en ontwikkelingskansen aan te pakken. We kunnen niet berusten in het feit dat tussen inwoners met een hoge versus lage sociaaleconomische positie een verschil bestaat van gemiddeld 7 levensjaren, en van 15 levensjaren in als goed beleefde gezondheid.

Met het vaststellen van deze begroting geven de gemeenten van Zuid-Holland Zuid aan wat ze in 2023 van DGJ verwachten.

Cees Vermeer
Algemeen directeur DGJ, tevens directeur Publieke Gezondheid Zuid-Holland Zuid

Inhoudsopgave

Begroting 2023 Dienst Gezondheid & Jeugd ZHZ	1
1. Beleidsbegroting	4
1.1 Dienst Gezondheid en Jeugd	4
1.1.1. Publieke Gezondheid	6
1.1.2. Veilig Thuis	18
1.1.3. Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt	22
1.1.4. Jeugdgezondheidszorg	27
1.1.5. Kennisprogramma	28
1.2 Serviceorganisatie Jeugd (SOJ)	29
1.3 Algemene Dekkingsmiddelen	37
2. Verplichte paragrafen	38
Weerstandvermogen en risicobeheersing	38
Financiële kengetallen	44
Onderhoud kapitaalgoederen	46
Financiering	46
Bedrijfsvoering	47
3 Financiële begroting	52
Overzicht van baten en lasten	52
Taakvelden	55
4 Vaststelling	57
Dagelijks Bestuur	57
Algemeen Bestuur	57
Bijlagen	58
Bijlage 1a. Inwoner- en leerlingenbijdrage 2023	58
Gehanteerde verdeelsleutels	60
Bijlage 1b. Tarieventabel 2023	61
Bijlage 2 Beleidsindicatoren	62
Bijlage 3 Verdelingsprincipe producten GR DGJ naar taakvelden	63
Bijlage 4 Meerjarenverloop van reserves, voorzieningen en investeringen	64

1. Beleidsbegroting

De Gemeenschappelijke Regeling Dienst Gezondheid & Jeugd (DGJ) bestaat op dit moment nog uit twee organisatieonderdelen: Dienst Gezondheid & Jeugd (DGJ) en Serviceorganisatie Jeugd (SOJ). In deze beleidsbegroting zijn de twee organisatieonderdelen afzonderlijk weergegeven. De achterliggende bestuursperiode is besloten om de beide organisatieonderdelen te integreren. Dit zal naar verwachting in de tweede helft van 2022 zijn geëffectueerd met een wijziging van de gemeenschappelijke regeling.

1.1 Dienst Gezondheid en Jeugd

Beleidsontwikkelingen

Gezond en Veilig Opgroeien

Leven in een liefdevolle huiselijke omgeving, zonder geweld, in goede gezondheid en met voldoende ontwikkelingsmogelijkheden; het klinkt zo vanzelfsprekend. Dat is het in sommige gevallen echter niet. Soms hebben volwassenen en kinderen een beetje ondersteuning en advies nodig. Soms hebben ze wat hulp of zorg nodig. En helaas moeten we soms ook ingrijpen om te zorgen dat kinderen, vrouwen, mannen en ook ouderen veilig blijven.

Gezond en veilig opgroeien is één van de kerntaken van de Dienst Gezondheid & Jeugd. Een taak die in veel gedaanten terugkomt binnen DGJ. We willen de samenwerking binnen DGJ verbeteren en we willen de samenwerking met gemeenten en ketenpartners versterken. Daarom starten we in 2022 met een meer integrale aanpak binnen het nieuwe dienstverleningsconcept Gezond en Veilig Opgroeien. Een concept waarin niet alleen de taken van Veilig Thuis en de Serviceorganisatie Jeugd worden samengebracht, maar waarin alle vraagstukken rondom jeugd binnen DGJ worden verbonden in domeinoverstijgende opgaven.

Financiële begroting 2023

De begroting 2023 is geïndexeerd volgens de kaders zoals deze in de kaderbrief 2023 zijn aangegeven: de lonen zijn met 2% geïndexeerd en de materiële budgetten met 1,5%. De totale omvang van de indexatie bedraagt € 680.000, hiervan is € 223.000 verlegd naar subsidies, offertes en overige externe inkomsten. Voor Het restende deel, € 457.000, wordt voorgesteld om de inwonerbijdrage op te hogen.

Voor de gevraagde gemeentelijke bijdragen is uitgegaan van de in 2019 vastgestelde bijdrageverordening. Met deze bijdrageverordening is de bijdrage van de deelnemers op een eenvoudige, objectieve en kostenefficiënte manier opgebouwd, waarbij een verdeelsleutel wordt gehanteerd die aansluit bij de doelgroep. Deze verordening is voor het eerst toegepast bij de begroting 2021. Om financiële effecten van deze verordening geleidelijk bij gemeenten te laten landen, is afgesproken om een ingroeimodel te hanteren. Het ingroeimodel kende een looptijd van twee jaar, wat betekent dat deze begroting de eerste begroting is waar het ingroeimodel niet meer van toepassing is.

In onderstaande tabel staat de begroting voor 2023. In deze begroting zijn diverse beleidsvoorstellen verwerkt waarover in 2021 of 2022 besluitvorming heeft plaatsgevonden. Het betreft hier de volgende voorstellen:

- OGGZ – uitbreiding meldpunt zorg en overlast met 0,7 fte, totale financiële omvang € 81.250. Vastgesteld door Algemeen Bestuur in juli 2021.
- Seksuele gezondheid - € 47.000 voor bijdragen aan ontwikkeling en kennis bij de inwoners van ZHZ op het gebied van seksuele gezondheid. Vastgesteld door Algemeen Bestuur in juli 2021.
- JGZ – uitbreiding RVP met Meningokokken ACWY vaccinatie € 108.000. Vastgesteld door Algemeen Bestuur in november 2021
- JGZ – uitbreiding RVP met HPV voor jongens € 78.700. Vastgesteld door het Algemeen Bestuur van april 2022.
- JGZ – Prenatale huisbezoeken € 137.200. Vastgesteld door het Algemeen Bestuur van april 2022.
- Veilig Thuis – uitbreiding diverse functies € 615.000. Vastgesteld door het Algemeen Bestuur van april 2022.

Aanvullende toelichting voorstel Veilig Thuis

In de meerjarenplanning van Veilig Thuis was per 2022 een afbouw van een aantal formatieplaatsen voorzien op basis van de afspraak dat het lokale veld een aantal taken zou overnemen. We hebben voor 2022 al vastgesteld dat deze overname nog onvoldoende tot stand komt. Veilig Thuis heeft hiervoor een begrotingswijziging voor 2022 ingediend. We stellen nu vast dat deze overname ook in 2023 nog uitermate onzeker is. De aanpak 'Veilig Opgroeien is Teamwerk' is nog steeds maar in één gemeente operationeel in regio ZHZ. Om te kunnen blijven voldoen aan de wettelijke termijnen voor melding, advies en onderzoek is Veilig Thuis genooddaakt om voldoende formatie beschikbaar te houden.

De bovengenoemde wijzigingen ten opzichte van de begroting 2022 worden in de tabel hieronder gerecapituleerd:

(bedragen x € 1.000)

Begroting 2022	35.136
OGGZ – uitbreiding meldpunt zorg en overlast	82
Seksuele gezondheid	47
JGZ	325
Veilig Thuis	616
Indexering	680
Begroting 2023	36.887

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2021			Begroting 2022			Begroting 2023		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Publieke Gezondheid	66.235	8.007	-58.228	7.172	7.172	0	7.321	7.321	0
Veilig Thuis	6.690	6.662	-28	6.853	6.853	0	7.479	7.479	0
Onderwijs	2.285	2.459	174	1.893	1.893	0	1.930	1.930	0
JGZ	12.065	12.214	149	12.311	12.311	0	12.816	12.816	0
Kennisprogramma	962	862	-100	850	850	0	1.018	1.018	0
Saldo baten en lasten	88.236	30.203	-58.032	29.079	29.079	0	30.564	30.564	0
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	88.236	30.203	-58.032	29.079	29.079	0	30.564	30.564	0
Overhead	10.757	5.674	-5.083	6.057	0	-6.057	6.322	0	-6.322
Algemene baten en lasten	216	62.689	62.472	0	5.836	5.836	0	6.106	6.106
Saldo baten en lasten	99.209	98.566	-643	35.136	34.915	-221	36.887	36.670	-216
Mutaties reserves	0	643	643	0	221	221	0	216	216
Totaal DGJ	99.209	99.209	0	35.136	35.136	0	36.887	36.887	0

Beleidsvoorstellen begroting 2023

Het Meldpunt Zorg en Overlast (OGGZ) heeft structureel te maken met een verhoogde instroom van nieuwe cliënten en een substantiële verhoging van het aantal recidive meldingen. Tevens is de complexiteit van de casuïstiek toegenomen, met name in de categorie "personen met verward gedrag". Steeds meer mensen vallen tussen de wal en het schip. In de jaarrekening 2021 en de gemeentelijke jaarrapportages 2020/2021 is hierover gerapporteerd en is een analyse gemaakt van de oorzaken. Met gemeenten samen is de afgelopen jaren geïnvesteerd in preventieve aanpakken, zoals de lokale persoonsgerichte aanpak, de regionale aanpak personen met verward gedrag en de inzet van de Wijk GGD'ers. Toch moeten we vaststellen dat de benodigde inzet door de verhoogde instroom en complexiteit van meldingen groter is dan de door gemeenten gefinancierde capaciteit van het Meldpunt Zorg en Overlast. Dit betekent dat DGJ jaar op jaar een financieel tekort heeft op de uitvoering van de OGGZ-taken. Voor een effectieve preventieve aanpak van de zorg voor deze kwetsbare OGGZ-doelgroepen is het nodig dat het Meldpunt en gemeenten samen optrekken, waarbij complexe OGGZ-casuïstiek via een interventie van het Meldpunt moet leiden tot een passende lokale aanpak of een (bemoei-)zorgtraject. Deze werkwijze vraagt om voldoende professionele inzet op het Meldpunt met de daarbij behorende middelen. Hiermee kunnen kwetsbare cliënten blijvend de ondersteuning krijgen die zij nodig hebben en kunnen overlast situaties in wijken, buurten en dorpen worden verminderd. Om dit te kunnen realiseren zijn extra middelen benodigd. Daarom wordt in deze begroting voorgesteld extra middelen, € 120.500, (1 fte), structureel op te nemen in de begroting.

1.1.1. Publieke Gezondheid

Wat willen wij bereiken?

De inwoners van Zuid-Holland Zuid mogen rekenen op bescherming van hun gezondheid tegen invloeden waartegen zij zichzelf niet, of niet voldoende, kunnen beschermen. Het programma Publieke Gezondheid heeft de volgende maatschappelijke doelstellingen:

1. Het voorkomen van introductie en (verdere) verspreiding van infectieziekten en waar nodig het bestrijden van infectieziekten, waaronder SOA's en TBC en het bevorderen van het hygiënebesef en het op juiste wijze toepassen van hygiënemaatregelen.
2. Het voorkomen van de introductie van import infectieziekten in ZHZ en het beschermen van reizigers tegen infectieziekten en andere gezondheidsrisico's.
3. Het adviseren over de gezondheidseffecten van milieuvraagstukken.
4. Het bevorderen van kwalitatief hoogwaardige kinderopvang voor een goede ontwikkeling van het kind in een veilige en gezonde omgeving.
5. Het bevorderen van een gezonde leefstijl en gezondheid gedrag (preventieve publieke gezondheid). Het verbeteren van de (ervaren) fysieke en psychische gezondheid en het verminderen van de psychosociale problematiek van kwetsbare doelgroepen van 0 tot 100 jaar.
6. Het beschermen van de gezondheid van inwoners bij rampen en crises.
7. Het coördineren van de preventieve *Openbare Geestelijke Gezondheidszorg* (OGGZ) voor de gehele bevolking, preventieve zorg voor risicogroepen en zorg voor kwetsbare personen die zelf geen hulp zoeken zoals dak- en thuislozen en zorgwekkende 'zorgmijders'. Het *Meldpunt Zorg en Overlast* is in de regio ZHZ belast met de uitvoering van OGGZ taken. Het Meldpunt Zorg en Overlast ZHZ is gericht op het aannemen/triageren van meldingen en coördineren van de zorg en hulpverlening aan de OGGZ doelgroep.

De afgelopen twee jaar is gebleken dat een toekomstgerichte infectieziektebestrijding en -preventie een majeure maatschappelijke opgave is die niet in het meerjarenbeleidsprogramma 2020-2023 (MJP) was voorzien. Aan de wel in het MJP opgenomen opgaven levert het programma publieke gezondheid de volgende bijdragen.

Opgave 1: Gezond en Veilig Opgroeien

De GGD ZHZ draagt aan deze opgave bij door advies en ondersteuning te geven bij het voorkomen en bestrijden van infectieziekten. Het op peil houden van de vaccinatiegraad in de regio draagt eveneens bij aan deze opgave. Hetzelfde geldt voor het toezicht kinderopvang, waarmee de GGD ZHZ bijdraagt aan een veilige en goede opvang van kinderen, en voor gezondheidsadviezen bij evenementen. Gezondheidsbevordering en Jeugdgezondheidszorg zetten gezamenlijk in op Kansrijke Start en gezondheid bevorderende activiteiten gericht op een gezonde leefstijl, een gezonde seksuele ontwikkeling en mentale gezondheid voor kinderen en jeugd.

Opgave 2: Iedereen doet mee

De activiteiten in het kader van de Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ) zijn gericht op het bieden van zorg aan de meest kwetsbare groepen in onze samenleving en het minimaliseren van overlastsituaties. De zorg en ondersteuning voor deze doelgroepen zijn gericht op het zoveel mogelijk kunnen deelnemen aan de maatschappij. Met het toezicht op de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) levert de GGD ZHZ aan gemeenten informatie op basis waarvan zij nog beter kunnen zorgen voor passende en kwalitatief goede voorzieningen voor kwetsbare inwoners.

Opgave 3: Vitaal ouder worden

De activiteiten voor volwassenen en ouderen in het kader van Gezonde leefstijl richten zich op een gezonde en vitale bevolking in zijn algemeenheid en gezond langer thuis wonen van ouderen in het bijzonder. Wij zetten daarbij in op preventieve activiteiten voor groepen volwassenen en ouderen die een langetermijneffect hebben op het vitaal ouder worden.

Opgave 4: Gezonde leefomgeving, gezonde mensen

Het programma Gezonde leefomgeving, gezonde mensen ondersteunt gemeenten bij het creëren van een gezonde leefomgeving die tevens uitdaagt tot gezond gedrag. Gezondheid en Milieu, Infectiepreventie en Gezondheidsbevordering bundelen hier hun krachten. De deskundigen Gezondheid & Milieu voorzien gemeenten gevraagd en ongevraagd van advies op een breed spectrum van Omgevingsvraagstukken, veelal in samenspraak met de Omgevingsdienst ZHZ en de Veiligheidsregio ZHZ. Specifiek wordt de implementatie en uitvoering van de Omgevingswet ondersteund.

Hieronder worden de zeven doelstellingen van het programma publieke gezondheid nader uitgewerkt.

1. Infectieziektebestrijding en hygiënezorg

De Wet Publieke Gezondheid (WPG) bevat regelgeving die een belangrijke taak in het voorkomen en bestrijden van infectieziekten neerlegt bij de GGD. De uitbraak van COVID-19 heeft ons geconfronteerd met het feit dat infectieziekten niet 'weg' zijn. Deze uitbraak bevestigt het belang van goede infectieziektebestrijding.

In de WPG is vastgelegd dat professionals in de eerste en tweedelijns gezondheidszorg, de behandelend arts en het laboratorium die de diagnose stelt een aantal infectieziekten bij de GGD moeten melden. De taak van de GGD is het om verdere verspreiding van de infectieziekte zoveel mogelijk te voorkomen. De GGD wil in 2023, net als in voorgaande jaren, conform haar wettelijke taak maximale bescherming bieden aan de inwoners van

de regio Zuid-Holland Zuid tegen infectieziekten. Dit doet de GGD als partner in het regionale netwerk met (zorg)instellingen, maar ook in een wereldwijd netwerk van instellingen voor publieke gezondheid, waaronder de RIVM/LCI, ECDC en WHO. Een proactieve inzet (primaire preventie) is nodig om verspreiding van infecties en infectieziekten te voorkomen. Het ligt in de lijn der verwachting dat 'oude' infectieziekten verhevigd terugkomen omdat er minder immuniteit onder de bevolking is opgebouwd door de contact beperkende maatregelen in het kader van de COVID-19 bestrijding. Een extra noodzaak voor een proactieve inzet vormt de vluchtelingenstroom uit de Oekraïne, een land waar infectieziekten zoals TBC, mazelen en rode hond veel voorkomen, waar veel resistentie tegen antibiotica is en waar de vaccinatiegraad laag is. Verder moeten we rekening houden met nieuwe infectieziekten, veranderd reisgedrag, veranderende vaccinatiegraad en meer kwetsbare inwoners als gevolg van vergrijzing. De GGD heeft drie belangrijke instrumenten in de bestrijding van infectieziekten: infectiepreventie, bron- en contactonderzoek, en vaccineren.

Infectiepreventie

Infectiepreventie is een belangrijk instrument om de (verdere) verspreiding van infecties en infectieziekten te voorkomen. Goede hygiënemaatregelen door zorgverleners, zorgvuldige gegevensoverdracht bij patiëntverplaatsingen, training en voorlichting van medewerkers in sectoren zoals de thuiszorg, gehandicaptenzorg en de kinderopvang zijn daarin aandachtgebieden waarop de deskundigen van de GGD ook in 2023 actief zijn.

De GGD ZHZ is partner in het Infectiepreventie & Antibioticaresistentie Zorgnetwerk Zuidwest Nederland om antibioticaresistentie te beperken, en de gevolgen ervan te beheersen. Voor de beheersing van antibioticaresistentie is het noodzakelijk verspreiding van resistente bacteriën te voorkomen door hygiënemaatregelen en infectiepreventie, onnodig antibioticagebruik te beperken, infecties met resistente bacteriën tijdig vast te stellen en verdere verspreiding te voorkomen door bron- en contactonderzoek en het tijdig informeren van nakomende zorgverleners (transmurale informatieoverdracht). Doet de GGD dit niet, dan kunnen (eenvoudige) infecties zoals een longontsteking in de toekomst niet meer behandeld of voorkomen worden met vele doden tot gevolg. De GGD zet zich, in samenwerking en afstemming met het IP&ABR-zorgnetwerk, nadrukkelijk in voor infectiepreventie in het netwerk van zorginstellingen, thuiszorg en mantelzorg. Hiertoe heeft de GGD in 2023 twee opgeleide deskundigen infectiepreventie in dienst.

Bron- en contactonderzoek

Bron- en contactonderzoek (BCO) is een essentieel onderdeel van de bestrijding van infectieziekten. Het doel van *BCO is om contacten te identificeren, hen te informeren over de blootstelling* en risico op besmetting, hen te wijzen op maatregelen die genomen moeten worden om verdere verspreiding te voorkomen en hen hierin te begeleiden. In het contactonderzoek bij COVID-19 gaat bijzondere aandacht uit naar kwetsbare contacten en contacten die werken met deze kwetsbare personen, zoals zorgmedewerkers.

Door de omvang van de COVID-19 uitbraak heeft de GGD ZHZ tientallen extra medewerkers moeten inhuren. De meerkosten worden in ieder geval tot en met 2022 door het Rijk vergoed. We volgen de landelijke ontwikkelingen rondom voortzetting van BCO bij COVID-19 besmettingen. Op basis daarvan worden inhoud en capaciteit bepaald. Wat we verder willen bereiken:

- Moderniseren informatievoorziening conform landelijke ontwikkelingen.
- Borgen ontwikkelde werkprocessen in het kader van pandemische paraatheid (vasthouden ontwikkelde kennis)
- Uitbraken in instellingen voor kwetsbare inwoners maximaal voorkomen en inperken.

Vaccineren

Voor de COVID-pandemie leek de vaccinatiegraad onder kinderen niet verder te dalen. Als gevolg van verschillende bewegingen in de maatschappij is het draagvlak voor vaccinaties echter afgenomen. Dit heeft ook een negatief effect op de vaccinatiegraad voor het Rijksvaccinatieprogramma.

Het toenemende infectierisico als gevolg van de afnemende vaccinatiegraad van kinderen is zorgelijk. De GGD wil bereiken dat iedereen, ook heel jonge kinderen en mensen die vanwege hun gezondheid niet gevaccineerd kunnen worden, door het bestaan van groepsimmunitet beschermd zijn tegen ernstige infectieziekten zoals mazelen en polio. Daarvoor is een voldoende hoge vaccinatiegraad nodig. Dit vraagt van de GGD een nieuw antwoord om gehoor te geven aan twijfel bij voornamelijk ouders, en tegelijkertijd de bescherming tegen ernstige infectieziekten voorop te stellen.

De vraag naar vaccinaties die (nog) niet binnen het Rijksvaccinatieprogramma worden gegeven is de afgelopen jaren toegenomen. Daarnaast neemt de vraag naar advies en vaccinaties toe van onder andere cliënten met immuniteitsproblemen. De in 2020 ingezette ontwikkeling naar een Regionaal Vaccinatie Expertisecentrum werd door COVID-19 vertraagd, maar wordt in 2023 gecontinueerd.

We volgen de landelijke ontwikkelingen rondom het vaccinatiebeleid. Op basis daarvan worden inhoud en capaciteit bepaald. Wat we verder willen bereiken:

- Een zo hoog mogelijke vaccinatiegraad in de regio ZHZ. Hierin werken we nauw samen met Jong JGZ
- Borgen van de in het kader van COVID-19 ontwikkelde werkprocessen en vasthouden ontwikkelde kennis.
- Voldoen aan de landelijke vaccinatie-opdracht.

Testen

De minister van VWS heeft in het kader van de COVID-19 bestrijding het testen van de inwoners opgedragen aan de GGD. We volgen de landelijke ontwikkelingen. Op basis daarvan wordt inhoud en benodigde uitvoeringscapaciteit bepaald. Het is niet duidelijk of de GGD een langdurige inzet op testen moet leveren, of dat testen op termijn overgaat naar private partijen. De doelstellingen voor 2023 zijn:

- Testen is in 2023 ondergebracht bij de GGD, of gaat over naar private partijen.
- Borgen ontwikkelde werkprocessen en vasthouden ontwikkelde kennis.
- Indien testen in 2023 nog bij de GGD is ondergebracht: (her)inrichting samenwerking met reeds gecontracteerde, of nieuwe laboratoria.

Tuberculose

Tuberculose (TBC) is een infectieziekte die in West-Europa goed onder controle is, maar zeker niet is uitgeroeid. Het voorkómen van de verspreiding van TBC door gedegen onderzoek naar bron en contacten is essentieel. De GGD heeft, als onderdeel van het Regionaal Expertise Centrum Tuberculosebestrijding Zuid-Holland, tevens een actieve rol bij behandeling van patiënten. Dit laatste gebeurt in toenemende mate in samenwerking met wijkverpleging.

Centrum Seksuele Gezondheid

Seksueel Overdraagbare Aandoeningen (SOA's) blijven een serieuze bedreiging voor de publieke gezondheid. Het centrum verwacht in 2023 inwoners met klachten die duiden op een soa weer het aantal spreekuren te kunnen aanbieden dat vóór 2020 werd aangeboden, namelijk: minimaal 1700.

Inwoners kunnen bij het Centrum Seksuele Gezondheid ook terecht voor vragen over seksualiteit, geaardheid, ongewenste zwangerschap en andere aspecten van de seksuele gezondheid. De GGD voert daarnaast preventieve activiteiten uit zoals het project "Nu Niet Zwanger", aanpak van seksueel geweld en ondersteuning van kwetsbare jonge gezinnen. De GGD werkt vanaf april 2021, in nauw overleg met gemeenten en ketenpartners, aan de uitvoering van het DGJ-brede programma seksuele gezondheid en veiligheid.

Inhoudelijk gaat dit over:

- Vergroten van het bereik van voorlichting aan jongeren over seksuele gezondheid, met meer aandacht voor weerbaarheid en voor diversiteit, en veel samenwerking met de scholen in onze regio,
- Stimuleren van condoomgebruik en SOA-testen,
- Meer aandacht voor (voorkomen van) grensoverschrijding en geweld,
- Stimuleren vergroten acceptatie seksuele diversiteit,
- Bewustere omgang met kinderpensioen,
- Versterken verbinding CSG met (lokale) netwerken,
- Versterking monitoring. Dit programma is verbonden aan de opgave Gezond en veilig opgroeien (een groot deel van het programma is gericht op jongeren) en de opgave 'Iedereen doet mee' (seksuele diversiteit).

2. Voorkómen import infectieziekten

Nederlanders reizen veel en graag ver. We verwachten dat met het verminderen, en mogelijk internationaal harmoniseren, van COVID-19 gerelateerde reisbeperkingen het aantal verre reizen weer zal toenemen. Het is belangrijk voor reizigers en voor de thuisblijvers dat zij op reis geen infectieziekten oplopen en die mee terug nemen naar huis. Wij willen bereiken dat inwoners die (verre) reizen maken gezond blijven tijdens en na hun reis. Door de import en verspreiding van (nieuwe) infectieziekten te voorkomen kan de publieke gezondheid maximaal worden beschermd. De GGD biedt daartoe reizigersadvies, vaccinaties en het voorschrijven van medicatie aan.

3. Medische milieukunde (Gezondheid & Milieu)

Gezondheid en de inrichting van de omgeving hebben alles met elkaar te maken. De leefomgeving heeft namelijk een grote impact op de gezondheid, zowel positief als negatief. De leefomgeving hangt samen met nieuwe uitdagingen voor de toekomst zoals klimaatverandering, woningbouw, energietransitie en met kansen zoals slimme technologie en nieuwe vormen van mobiliteit. De adviseurs van de GGD geven advies aan burgers en gemeenten over het stimuleren van een veilige en gezonde leefomgeving, het beperken van contact met milieuverontreiniging en het beoordelen van de daarbij horende gezondheidsrisico's. Voorbeelden hiervan zijn (gezondheidseffecten van) luchtverontreiniging, bodemverontreiniging, geluidbelasting, veehouderijen, asbest, gezond binnenmilieu en klimaatadaptatie. Onze adviseurs kunnen gemeentelijke beleidsplannen toetsen op mogelijke gezondheidsrisico's. Wanneer een gemeente in een vroeg stadium de GGD betreft, kunnen ongewenste situaties voorkomen worden. Bij milieu-incidenten kan het team de gemeenten ondersteunen, met name bij de medische milieukundige nazorg.

De Omgevingswet en de deels daarmee samenhangende veranderingen rondom (burger)participatie vragen om ander beleid en een andere werkwijze van gemeenten ten aanzien van gezondheid en de fysieke leefomgeving. De GGD wil ervoor zorgen dat gezondheid structureel onderdeel wordt van het maken van afwegingen in relatie tot de fysieke leefomgeving en denkt graag mee over de implementatie van ruimtelijke interventies ter bevordering en bescherming van gezondheid.

4. Toezicht kinderopvang en Wmo

Toezicht kinderopvang

Goede kinderopvang draagt bij aan een goede start voor kinderen in de maatschappij. De toezichthouder kinderopvang geeft de gemeenten op basis van de uitkomsten van inspecties een beeld over de kwaliteit van de kinderopvangvoorzieningen.

De landelijke kijk op toezicht en handhaving kinderopvang is aan het veranderen. Waar toezicht voorheen vooral werd beschouwd als een controlemiddel, is de laatste jaren een ontwikkeling gaande richting meer preventief en lerend toezichthouden en handhaven. In 2022 wordt flexibilisering van het toezicht mogelijk. De nieuwe werkwijze is gericht op:

- verbreden van de set geïnspecteerde items;
- verminderen van voorspelbaarheid van toezicht;
- vergroten van de ruimte voor maatwerk.

Het invoeren van flexibel toezicht in 2022 heeft als einddoel een verhoging van de kwaliteit van de kinderopvang. Juist omdat er meer ruimte komt voor maatwerk is verbinding nodig met het lokale beleid van de gemeenten. Er ontstaat dan een betere aansluiting bij de behoeften in de praktijk met als resultaat meer draagvlak voor deze manier van toezicht houden. Het ontwikkelen van een regionaal uitvoeringsbeleid op diverse onderwerpen is daarom nodig. Toezicht kinderopvang zal hiermee beter aansluiten op andere beleidsterreinen, waaronder jeugdzorg en het voorkomen van kindermishandeling. Ook verwachten wij dat het aantal locaties waar "kinderopvang en zorg" geboden wordt zal toenemen.

Toezicht Wmo

De GGD voert toezicht uit op Wmo-voorzieningen binnen het met de gemeenten afgesproken kader. Een belangrijke samenwerkingspartner is de Sociale Dienst Drechtsteden. De GGD brengt toezichtbezoeken en geeft op basis daarvan adviezen aan aanbieders van Wmo-voorzieningen, bestuurders, beleidsmakers, inkopers, contractmanagers en handhavers. Zo dragen wij bij aan goede Wmo-voorzieningen voor de inwoners van ZHZ die op deze voorzieningen zijn aangewezen. Aanbieders van maatschappelijke ondersteuning zijn verplicht calamiteiten of geweld te melden bij de toezichthoudend ambtenaar. Het toezicht van de GGD is gericht op kwaliteitsverbetering en daarom is melden belangrijk. Naar aanleiding van het toezicht kan de toezichthouder de aanbieder adviseren of stimuleren tot het nemen van verbetermaatregelen. Zo draagt het Wmo-toezicht bij aan de kwaliteit van maatwerk- en algemene Wmo-voorzieningen. Onder maatwerkvoorzieningen valt bijvoorbeeld beschermd wonen, dagbesteding, individuele begeleiding en huishoudelijke ondersteuning. Algemene voorzieningen verschillen per gemeente en worden verstrekt zonder indicatie. Hieronder valt bijvoorbeeld maatschappelijke opvang, niet-medische ondersteuning door een wijkteam en soms respijtzorg.

5. Crisisorganisatie

Voor de bescherming van de gezondheid van inwoners bij rampen en crisis heeft DGJ samen met de Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio (GHOR) de beschikking over een georganiseerde, voorbereide en altijd beschikbare crisisorganisatie voor calamiteiten die de volksgezondheid raken.

Jaarlijks wordt een zogeheten OTO-plan opgesteld, dat gericht is op het opleiden, trainen en oefenen van de crisisorganisatie medewerkers.

6. Preventieve Publieke Gezondheid

In het laatste uitvoeringsjaar van het programma Samen voor Gezond zetten wij in op een versterking van de preventie aanpak (post-COVID) gericht op een gezonde en vitale bevolking in onze regio.

Daarnaast wordt 2023 ook het jaar waarin we samen met gemeenten en onze partners het nieuwe lokale beleid Publieke gezondheid en het nieuwe preventieprogramma Samen voor Gezond 2024 – 2027 opstellen. Nieuwe beleidsmatige accenten kunnen dan worden gelegd en succesvolle preventieve aanpakken kunnen worden voortgezet of uitgebreid. De GGD ZHZ zal de voorbereidingen treffen voor dit gezamenlijke beleidsproces en zorgen voor analytisch inhoudelijke onderbouwing vanuit ons Kennisprogramma.

7. Meldpunt Zorg & Overlast / OGGZ

De ambitie voor 2023 is dat de lokale preventieve aanpakken worden versterkt. In het bijzonder wordt gewerkt aan de introductie van Wijk GGD'ers en het organiseren van een zogenaamde vangnetaanpak in alle gemeenten in onze regio. Op 1 januari 2023 wordt de Wet aanpak meervoudige problematiek sociaal domein (WAMS) van kracht. Deze wet biedt samenwerkingspartners meer mogelijkheden voor onderlinge informatie-uitwisseling. Tevens krijgen de regionale Meldpunten Zorg en Overlast hierdoor een wettelijke borging en worden nader te bepalen landelijke kwaliteitsnormen ontwikkeld. De kosten en de baten (inwonerbijdrage) van het regionaal Meldpunt Zorg en Overlast zijn al enkele jaren niet in balans. In 2021 heeft een eerste financiële reparatie plaatsgevonden met een extra structurele inwonerbijdrage. Dit laat onverlet dat ook in het begrotingsjaar 2023 aanvullende middelen moeten worden gevonden voor een sluitende financiering van het Meldpunt Zorg en Overlast. De voortzettende volumegroei van complexe casuïstiek in onze regio en de daarbij noodzakelijke inzet vanuit de GGD ZHZ brengt jaar op jaar hogere kosten met zich mee (zie inhoudelijke en financiële analyse). Goede zorg voor kwetsbare OGGZ-doelgroepen valt of staat met een goede procesregie en interactie met gemeenten en de partners in het lokale veld vanuit het Meldpunt Zorg en Overlast. In de begroting 2023 worden om deze reden extra middelen gevraagd voor een structureel sluitende financiering.

Wat gaan wij daarvoor doen?

1. Infectieziektebestrijding en technische hygiënezorg

De artsen en verpleegkundigen van de GGD zorgen voor bron- en contactopsporing van gemelde infectieziekten. Met de uitvoering van deze kerntaak draagt de GGD bij aan de bescherming van inwoners tegen gezondheidsbedreigingen. Tevens blijft de GGD inzetten op het voorkomen en bestrijden van antibioticaresistentie en op het verkleinen van infectierisico's door het op peil houden van de vaccinatiegraad.

Bij de uitvoering van infectiepreventie en technische hygiënezorg ligt de nadruk op preventie van de verspreiding van infecties en infectieziekten in instellingen waar veel kwetsbare burgers bijeen zijn, waaronder instellingen voor ouderen- en gehandicaptenzorg.

De GGD heeft hiertoe een medewerker opgeleid tot deskundige infectiepreventie. Een uitbreiding met een tweede deskundige infectiepreventie is gerealiseerd en deze wordt in 2022 verder opgeleid.

Op verzoek van ondernemers of scheepsagenten voeren wij inspecties uit in verband met het verlenen van certificaten voor ship-sanitation bij zeeschepen en vergunningen voor tattoo, piercing en permanente make-up (Warenwet). Bij het uitvoeren van de scheepsinspecties werken wij samen met de GGD West-Brabant om continuïteit te kunnen bieden in de havengebieden van Dordrecht en Moerdijk. Op verzoek en binnen de kaders van het gemeentelijk beleid worden inspectiebezoeken gebracht aan seks- en relaxgelegenheden. Bovengenoemde taken worden gefactureerd aan de opdrachtgevers. In samenwerking met de GHOR ZHZ adviseert de GGD organisatoren van evenementen over hygiënemaatregelen en voert zij inspecties uit. Gemeenten kunnen op basis van deze inspecties handhavend optreden.

Bij uitbraken van infectieziekten, bijvoorbeeld legionella, wordt bemonstering verzorgd of worden locaties bezocht voor bronopsporing. Wanneer van toepassing in onze regio wordt invulling gegeven aan inspectietaken in verband met hygiëne bij asielzoekerscentra en opvanglocaties voor vluchtelingen (Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers).

De GGD gaat verder met de ontwikkeling van een regionaal Vaccinatie Expertisecentrum, om vragen van inwoners te beantwoorden op het gebied van vaccinaties en aanvullende vaccinaties aan te bieden aan inwoners en professionals.

Als onderdeel van de infectieziektebestrijding is de GGD verantwoordelijk voor TBC-screening, bron- en contactopsporing en patiëntenzorg. De uitvoering is ondergebracht in het Regionaal Expertise Centrum (REC) TBC Zuid-Holland, waarin de vier GGD'en van de provincie samenwerken. Opsporing en behandeling, ter voorkoming van verdere verspreiding en het ontstaan van resistente TBC, vergen nog steeds veel aandacht en specialistische capaciteit.

Als onderdeel van het Regionaal Centrum Seksuele Gezondheid zuidelijk Zuid-Holland biedt de GGD SOA-testen en advies aan risicodoelgroepen. Het aantal SOA-consulten bij de GGD ZHZ en het vindpercentage SOA's is de afgelopen jaren stabiel gebleven. Dit is ook het uitgangspunt voor 2023. Seksuele gezondheid is een breed thema, waarbij niet alleen de bestrijding van SOA's hoort, maar ook een preventieve en voorlichtende taak ten aanzien van seksuele & relationele vorming bijvoorbeeld Wat is fijne seks?, het tegengaan van seksueel grensoverschrijdend gedrag, het tegengaan van discriminatie van mensen op basis van seksuele geaardheid en het voorkomen van onbedoelde zwangerschappen.

De GGD verbindt vanaf 2021 deze thema's in een programmatische aanpak seksuele gezondheid en zal de uitvoering daarvan in 2023 continueren. Het ondersteunen van scholen in de aanpak Relaties en Seksualiteit, het geven van gastlessen en bekend maken van de dienstverlening door de GGD aan inwoners via het CSG (door gezonde schooladviseurs en verpleegkundigen Centrum Seksuele Gezondheid) zijn belangrijke voorbeelden waaraan ook in 2023 wordt gewerkt. Het is ook belangrijk dat we het netwerk warm houden met wijkteams, jeugdteams, jeugdgezondheidszorg en jongerenwerkers. Zo weten we van elkaar wat er speelt op het gebied van seksuele gezondheid en kunnen we elkaar aanvullen in de dienstverlening daaromtrent, met in het bijzonder aandacht voor wensen en grenzen bij seksualiteit.

Met gemeenten blijven we in gesprek over gezamenlijke inzet op het tegengaan van discriminatie in relatie tot seksuele geaardheid. Afhankelijk van de uitkomsten van de verkenning op Nu Niet Zwanger in 2022 met de acht gemeenten die nog niet zijn aangesloten bij dit project, worden werkzaamheden hieromtrent in 2023 uitgevoerd. Borging hiervan vindt plaats in Dordrecht en Zwijndrecht.

COVID-19

Testen

- We testen conform landelijke werkinstructies.
- Samenwerking met landelijke en regionale partners wordt gecontinueerd en verder geïntensiveerd.

BCO

- We voeren BCO uit volgens de landelijke werkinstructies.
- Samenwerking met GGD GHOR NL en de unit Zuid-Holland (de vier GGD'en van de provincie Zuid-Holland) wordt gecontinueerd.
- De GGD'en uit de unit wisselen dossiers uit en pakken deze op.

Vaccineren

- We voeren het vaccinatieprogramma uit volgens de landelijke werkinstructies.
- We hebben tijdig voldoende capaciteit (personeel en locaties) beschikbaar om aan de landelijke vraag te voldoen.
- We hebben een wijkgerichte aanpak om de vaccinatiegraad te verhogen.

2. Voorkómen import infectieziekten

De GGD biedt klantvriendelijke reizigersconsulten aan op de locaties Dordrecht en Gorinchem. Klanten kunnen advies krijgen over gezondheidsrisico's op hun reisbestemming en de wijze waarop zij zich tegen die risico's kunnen beschermen. Indien vaccinaties of medicatie nodig zijn, worden deze gegeven. In 2023 gaat de GGD verder met het (door)ontwikkelen van het Vaccinatie Expertisecentrum en reizigersadvies. Hiermee wil de GGD voorbereid zijn op het landelijk vaccinatieprogramma dat mogelijk bij de GGD belegd gaat worden.

3. Gezondheid en milieu

De taak van de afdeling Gezondheid en Milieu is het beschermen en bevorderen van de gezondheid van inwoners door het contact met milieuverontreiniging te beperken en een veilige en aantrekkelijke leefomgeving te bevorderen die uitnodigt tot gezond gedrag. De adviseurs signaleren mogelijke gezondheidsrisico's als gevolg van milieufactoren en adviseren gemeenten en inwoners hoe deze risico's te beperken. Hiernaast adviseren zij gemeenten bij beleid op het gebied van onder andere milieu, klimaat, mobiliteit en ruimtelijke ordening. In verband met de inwerkingtreding van de Omgevingswet zullen de adviseurs steeds meer toewerken naar integraal adviseren, zowel intern binnen DGJ als met de Omgevingsdienst en de Veiligheidsregio.

4. Toezicht kinderopvang en Wmo

Toezicht kinderopvang

Goede kinderopvang draagt bij aan een goede start voor kinderen in de maatschappij. De toezichthouder kinderopvang geeft de gemeenten een beeld van de kwaliteit van de kinderopvangvoorzieningen op basis van de uitkomsten van inspecties.

In 2022 maakt de GGD ZHZ met de gemeenten afspraken over de invulling van de flexibele inspectie items, zodat hiermee in 2023 gestart kan worden.

In verband met intensivering van het toezicht op de gastouderopvang is de verwachting dat de verplichting van jaarlijkse onderzoeken in 2023 wordt verhoogd van 5% naar 50% van het aantal geregistreerde gastouders. Vanaf 2022 ontvangen de gemeenten via het gemeentefonds hiervoor een structurele bijdrage.

Toezicht Wmo

De GGD voert ook in 2023 toezicht uit op de kwaliteit van Wmo-voorzieningen. Wij doen dat voor gemeenten, binnen afgesproken kaders. Onze opdrachtgevers zijn centrumgemeente Dordrecht, de Sociale Dienst Drechtsteden, gemeente Gorinchem en gemeente Molenlanden. Ook het uitvoeren van toezicht in opdracht van gemeente Hoeksche Waard behoort tot de mogelijkheden.

Het Wmo-toezicht is een taak die voortdurend in ontwikkeling is. Bij dat proces betrekken we onze opdrachtgevers. Ook trekken we samen op met de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd, GGD GHOR NL en andere GGD'en. Het toezicht vindt plaats naar aanleiding van een calamiteit of signaal, maar ook proactief (lees: preventief). Op basis van een rapport met aanbevelingen adviseren wij zorgaanbieders en gemeentelijke inkopers, contractmanagers, beleidsmakers en handhavers over welke verbeteringen er noodzakelijk zijn bij specifieke zorgaanbieders en wat er beter kan in de ketensamenwerking als geheel.

5. Crisisorganisatie

Ook in 2023 zullen we zorgen voor een optimale bemensing van de crisisorganisatie, zodat de beschikbaarheid en kwaliteit gewaarborgd blijft. Er zijn daarvoor een aantal poules van functionarissen, welk bij toerbeurt bereikbaarheidsdienst hebben. Zij worden ook in 2023 bijgeschoold, getraind en beoefend.

6. Preventieve Publieke gezondheid

Het programma Samen voor gezond 2020 -2023 zet in op het verhogen van de fysieke en mentale weerbaarheid van onze inwoners in relatie tot infectieziekten (post-COVID-19 aanpak). Het programma voor 2023 is gericht op de implementatie van Kansrijke Start, gezonde leefstijl, mentale gezondheid en een gezonde leefomgeving (per 1 januari 2023 wordt de nieuwe Omgevingswet naar verwachting van kracht). Naast onze preventieve programma's gericht op jeugd zal ook de gezondheidsbevordering van de volwassenen en ouderen meer aandacht krijgen in onze preventieve aanpak.

7. Meldpunt Zorg & Overlast / OGGZ

In 2023 werken wij aan versterking van het Meldpunt Zorg en Overlast gericht op een (persoonsgerichte) aanpak van complexe casuïstiek, waarbij preventie, het voorkomen van (herhaalde) escalatie, door adequate zorg en ondersteuning, de centrale opgave wordt voor een coalitie van GGD ZHZ, gemeenten en lokale/regionale partners. Het (samenwerkende) lokale veld speelt een belangrijke rol in de preventie en vroegsignalering voor kwetsbare OGGZ-doelgroepen. De lokale inzet van Wijk GGD'ers is hierbij een effectief instrument gebleken. Instrumenten zoals de WvGGZ (verplichte zorg en ondersteuning) en de Toegang Maatschappelijke Opvang zijn hierbij aanvullend.

Indicatoren

Product	Prestatie-indicator	Norm
Infectieziektebestrijding	Bezetting artsen en verpleegkundigen op orde	100% van de formatie
Infectieziektebestrijding	Vindpercentage SOA's	17%
Infectieziektebestrijding	Aantal reizigersconsulten	6.000
Infectieziektebestrijding	Aantal TBC patiënten	< 15
Infectieziektebestrijding	Aantal latente TBC infecties	< 25
Gezondheid en milieu	Klanttevredenheid gemeenten over adviseurs en adviezen	7,0
Toezicht kinderopvang	Percentage inspectie dat is uitgevoerd binnen de wettelijke termijn	100%
Toezicht kinderopvang	Percentage verplichte jaarlijkse inspecties kinderopvang uitgevoerd	100 %
Gezondheidsbevordering	Realiseren van doelstellingen van het programma dat voortkomt uit de lokale nota volksgezondheid 2020-2023	Volgens jaarlijkse verantwoording die per gemeente wordt opgesteld
Gezondheidsbevordering	Tevredenheid gemeenten	8,0
Gezondheidsbevordering	Tevredenheid ketenpartners	8,0
Crisisorganisatie	Realiseren optimale bezetting van de (piket) poule voor uitvoering van de taken van de GGD ZHZ in crisissituaties	4x (wnd.) Directeur Publieke Gezondheid 4 x procesleider Psychosociale Hulpverlening 4 x procesleider Infectieziektebestrijding 4x procesleider communicatie 4x procesleider geneeskundig onderzoek
Crisisorganisatie	Minimaal 1 OTO (opleiden, trainen en oefenen) activiteit per werkproces per jaar	100 %
OGGZ	Totaal aantal meldingen	2.200 (marge 10%)
OGGZ	Percentage recidive van het totaal aantal meldingen (recidive is dossier gesloten of laatste meldingen is meer dan 6 maanden geleden)	Meting in 2020

Toelichting:

Voor de infectieziektebestrijding is een nieuwe prestatie-indicator opgenomen. De COVID-19 pandemie heeft ons laten zien dat het op orde hebben van de bezetting door artsen en verpleegkundigen essentieel is. De bezetting is gelijk aan de formatie.

De norm voor het aantal consulten voor reizigers en beroepsgroepen is voorzichtigheidshalve verlaagd van 9.000 naar 6.000. Op het moment van totstandkoming van de begroting kan nog onvoldoende worden ingeschat in welke mate de markt voor verre reizen zich zal herstellen.

COVID-19

Indicatoren die ondersteunen wat we willen gaan doen en die meetbaar zijn om in de loop van 2023 te kunnen toetsen of we hetgeen we hebben voorgenomen realiseren.

Prestatie-indicator	Norm
Kwantiteit: gemiddeld aantal testen per dag	De testcapaciteit (middelen en personeel) in ZHZ zijn conform de afspraken tussen VWS en GGD GHOR Nederland. Daarmee kunnen we aan het aandeel ZHZ van de landelijke test-opdracht voldoen.
Kwaliteit van de testafname	We voldoen aan landelijke instructies zoals blijkt uit IGJ audits. Minder dan 1% MIC-meldingen ten opzichte van het aantal testafnames
Kwantiteit: gemiddeld aantal BCO per dag	Het aantal uitgevoerde BCO komt gemiddeld overeen met het normatief berekende aantal BCO. De norm wordt berekend op basis van risicogestuurd en geprioriteerd werken, gegeven de beschikbare capaciteit en het aantal positief geteste inwoners
Kwantiteit: personele capaciteit administratie BCO en clusters	We zetten de landelijk voorgeschreven capaciteit in voor administratie, BCO en clusters
Kwaliteit vastlegging BCO	Minimaal 90% van de dossiers is volledig ingevuld
Kwaliteit BCO/Clusters	Minder dan 1% MIC-meldingen en/of klachten ten opzichte van het aantal positief geteste inwoners
Kwantiteit vaccinaties: gemiddeld aantal vaccinaties per dag	De vaccinatiecapaciteit (middelen en personeel) in ZHZ zijn conform de afspraken tussen VWS en GGD GHOR Nederland. Daarmee kunnen we aan het aandeel ZHZ van de landelijke vaccinatie-opdracht voldoen.
Kwaliteit vaccinaties	Alle werkprocessen zijn geborgd in het interne kwaliteitssysteem en voldoen aan landelijke instructies en eisen gesteld vanuit de Inspectie Gezondheid en Jeugd.

Wat mag het kosten?

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2021			Begroting 2022			Begroting 2023		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Infectieziektebestrijding	863	498	-364	1.156	1.156	0	1.179	1.179	0
SOA/Sense	461	490	29	392	392	0	434	434	0
TBC	426	432	6	442	442	0	449	449	0
Marktgerichte taken	376	283	-93	546	546	0	555	555	0
Medische Milieukunde	168	149	-19	174	174	0	177	177	0
Toezicht Hygiëne Zorg	113	102	-11	0	0	0	0	0	0
Toezicht Kinderopvang	1.086	1.030	-56	815	815	0	874	874	0
Toezicht WMO	0	0	0	143	143	0	145	145	0
Gezondheidsbevordering	1.880	2.056	175	1.743	1.743	0	1.654	1.654	0
Crisisorganisatie	145	210	65	207	207	0	211	211	0
OGGZ	1.994	1.985	-9	1.553	1.553	0	1.643	1.643	0
COVID-19	58.722	770	-57.952	0	0	0	0	0	0
Saldo baten en lasten	66.235	8.007	-58.228	7.172	7.172	0	7.321	7.321	0
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	66.235	8.007	-58.228	7.172	7.172	0	7.321	7.321	0

Toelichting

De afwijking tussen de jaren 2022 en 2023 is het gevolg van indexatie en een tweetal ontwikkelingen.

SOA/Sense

Aan de begroting 2023 zijn de middelen toegevoegd vanuit het beleidsvoorstel Seksuele Gezondheid (€ 47.000).

OGGZ

In juli 2021 is door het Algemeen Bestuur besloten om structureel het Meldpunt Zorg en Overlast uit te breiden met 0,7 fte (€ 81.250).

COVID-19

Voor 2023 is het niet mogelijk om een financiële begroting op te stellen. De ontwikkeling van het virus en de opdracht van VWS aan de GGD voor 2023 zijn nog niet bekend. Zo lang COVID-19 een infectieziekte type A is, is de GGD bij melding van een besmetting verplicht om bron- en contactonderzoek in te stellen. In de Wet Publieke Gezondheid is namelijk vastgelegd dat de GGD bij een infectieziekte type A dergelijk onderzoek moet doen. In beginsel zijn gemeenten dan ook verplicht om hiervoor capaciteit (en daarmee samenhangende financiële middelen) beschikbaar te stellen.

1.1.2. Veilig Thuis

Wat willen wij bereiken?

"Alle mensen, of ze nu jong of oud zijn, moeten in regio Zuid-Holland Zuid in een gezonde en veilige leefomgeving kunnen leven. We zetten ons in voor alle huishoudens in de regio én we zetten ons met name in voor de volwassenen en kinderen die een extra steuntje in de rug kunnen gebruiken."

We zetten hierbij in op verstevigde samenwerking met de gemeenten, zodat de opgaven en waardeproposities aansluiten op de lokale beleidsplannen. Dat gaat niet vanzelf. Daarvoor gaan we actief in gesprek met beleidsambtenaren, directeuren, bestuurders en raadsleden. Dat doen we in nauwe samenwerking en afstemming met onze ketenpartners in het onderwijs, de jeugdgezondheidszorg, de jeugdhulp, de veiligheidsketen en zo meer.

Opgavegericht werken

In 2022 zijn we gestart met een aantal domeinoverstijgende opgaven op het vlak van Jeugd en Veiligheid. De opgaven staan niet voor jaren vast, omdat het werkveld in ontwikkeling is. Doordat opgaven veranderlijk zijn, is het belangrijk dat tussentijds geëvalueerd en bijgesteld wordt en de organisatie wendbaar en flexibel is. We starten met de onderstaande opgaven en verwachten dat die ook in 2023 nog door lopen:

Opgave 1: Gezond en Veilig Opgroeien

Zowel DGJ als JGZ houdt zich bezig met de publieke gezondheid en veiligheid van haar inwoners. Aangezien beide organisaties dezelfde doelen voor ogen hebben, werken we vanuit een gezamenlijke agenda aan elkaars doelen, met als hoofddoel: het beschermen, bewaken en bevorderen van de sociale veiligheid en de gezondheid van de inwoners van onze regio. Samen met de gemeenten werken we vanuit deze opgave bijvoorbeeld aan een Kansrijke Start voor ieder kind.

We streven naar hulp en ondersteuning zo dicht als mogelijk in de leefwereld van het kind en het gezin (thuis, op school, in de buurt). Dat vraagt om passende voorzieningen in de regio, zeker bij zwaardere zorg of crisissituaties. DGJ werkt vanuit deze opgave aan het verbeteren van de doorgaande lijn van hulp en ondersteuning voor jeugd/jongvolwassenen tussen 16 en 23 jaar.

Opgave 2: Iedereen doet mee

Het volgen van onderwijs is essentieel voor de ontwikkeling van kinderen. Onderwijs bereidt kinderen voor op participatie in de maatschappij en op de arbeidsmarkt. We willen daarom dat zo veel mogelijk kinderen zo veel mogelijk onderwijs op school volgen. Dat geldt dus ook voor 'zorgleerlingen', bijvoorbeeld kinderen met een handicap, dyslexie, gedragsproblemen of kinderen die geen verblijfsvergunning hebben. Door gezamenlijke inspanning van de SOJ, LVS/RMC en netwerkpartners als samenwerkingsverbanden, jeugdhulp en scholen, willen we het aantal kinderen dat geen onderwijs volgt terugdringen.

Opgave 3: Vitaal ouder worden

Hoe eerder problemen bij kinderen en volwassenen gesignaleerd worden, hoe beter. Achter een melding bij Veilig Thuis, de JGZ, de OGGZ of bij Leerplicht zitten vaak onderliggende problemen. Door samen te werken en inzichten te delen kunnen we kwetsbare kinderen en volwassenen eerder en beter helpen. Door vroegsignalering in te zetten en te koppelen aan preventie kan voorkomen worden dat de zorg in een later stadium fors opgeschaald moet worden.

Opgave 4: Gezonde leefomgeving, gezonde mensen

We zorgen ervoor dat iedereen zich veilig kan voelen. Dat is teamwerk. Waar mogelijk zetten we in op preventie, omdat voorkomen beter is dan genezen. We ondersteunen vanuit DGJ – als onderdeel van het programma *Veilig Opgroeien is Teamwerk* - de lokale teams met kennis en kunde om deze rol steeds beter te vervullen. Daarbij doet DGJ ook onderzoek naar de effectiviteit van interventies.

Wat gaan wij daarvoor doen?

Veilig Thuis is gericht op interventies in situaties waar de veiligheid in het geding is van kinderen en volwassenen in afhankelijkheidsrelaties. Veilig Thuis zet in op de borging van de veiligheid en stabilisatie van de situatie. Veilig Thuis doet dit in samenwerking met politie en de hulpverlening. Daarnaast is Veilig Thuis een expertisecentrum waar kinderen, volwassenen, betrokkene(n) en professionals deskundige steun en advies krijgen bij hun vragen op het gebied van (vermoedens) van huiselijk geweld, ouderenmishandeling en kindermishandeling.

Het is de taak van Veilig Thuis te werken aan directe veiligheid. Pas daarna kunnen oorzaken van de onveiligheid die was ontstaan worden opgepakt. Het aanpakken van de oorzaken wordt "risicogestuurde zorg" genoemd en moet leiden tot stabiele veiligheid van het gezin. De werkwijze is dus gefaseerd, waarmee wordt aangesloten bij het natuurlijke herstelproces van het gezin. Ondersteuning door professionals van Veilig Thuis is derhalve voor een langere periode, waarbij de ontwikkeling van het gezin wordt ondersteund en de veiligheid van slachtoffer wordt gemonitord.

Uitvoering

De taken van Veilig Thuis laten zich als volgt samenvatten:

- Veilig Thuis is een expertisecentrum waar kinderen, volwassenen, betrokkene(n) en professionals deskundige steun en advies krijgen bij hun vragen op het gebied van (vermoedens) van huiselijk geweld, ouderenmishandeling en kindermishandeling.
- Veilig Thuis is het regionale meldpunt waar inwoners en professionals vermoedens en signalen van kindermishandeling, huiselijk geweld en ouderenmishandeling kunnen melden.
- Veilig Thuis beoordeelt en weegt de meldingen (triage) om vervolgens een interventie te plegen of toe te leiden naar passende hulpverlening. Als het nodig is, vindt er nader onderzoek door Veilig Thuis plaats.
- Veilig Thuis onderneemt direct gerichte interventies in situaties waar de veiligheid in het geding is van kinderen en volwassenen in afhankelijkheidsrelaties. Het Crisisinterventieteam van Veilig Thuis is 7 x 24 uur bereikbaar en beschikbaar. Tevens voeren zij de hoortoek van de Wvvgz uit.
- Veilig Thuis voert de coördinatie van de Wet Tijdelijk Huisverbod uit. Veilig Thuis zorgt voor de coördinatie tussen strafketen en zorgketen. Veilig Thuis voert zowel binnen en buiten kantoor tijden (bereikbaarheidsdienst) de risicotaxatie van slachtoffer en pleger uit, rapporteert en adviseert de burgemeester en fungeert als eerste aanpreekpunt voor politie en zorginstanties.
- Veilig Thuis coördineert de uitvoering van de 'Geplande Screening huisverbod bij kindermishandeling'. Dit is een aparte maatregel die kan worden ingezet bij kindermishandeling.
- Veilig Thuis voert de coördinatie en screening van aanvragen m.b.t. Aware, Ambulante trajecten en Opvang uit.
- Veilig Thuis voert het voorzitterschap van het regionale Netwerk Aanpak Seksueel Geweld.
- Veilig Thuis geeft vorm aan de ontwikkeling en uitvoering van MDA++ methode.

Ambitie

Veilig Thuis ziet voor de regio ZHZ de mogelijkheid om invloed uit te oefenen op verlagings van de instroom van meldingen door de beweging meer naar voren te maken. Dit ligt in de lijn van het landelijk toekomstscenario *Kind- en Gezinsbescherming*. Het regionale programma *Veilig Opgroeien is Teamwerk* legt hiervoor de basis. Deze beweging is natuurlijk afhankelijk van de beschikbare capaciteit en de mate van kennis en deskundigheid bij het lokale veld m.b.t. het adequaat oppakken van casuïstiek aan de voorkant om voortijdig escalatie te voorkomen en langdurig begeleiding te bieden bij complexe gezinssituaties.

De verschillende programma's rondom Kind- en Gezinsbescherming zijn in 2022 gebundeld in het meerjarenprogramma *Veilig Opgroeien is Teamwerk*. Hiervoor zijn middelen beschikbaar vanuit het Rijk, maar dit programma's zal ook meer inzet vragen van Veilig Thuis. Voor zover deze voorzienbaar zijn, zijn deze opgenomen in de begroting (bijvoorbeeld MDA++ en ZSM). Waar nodig worden tijdig aanvullende afspraken gemaakt met de centrumgemeenten Dordrecht en Nissewaard, en met de tien gemeenten in ZHZ.

Versterken lokale teams

Eerder is in het meerjarenperspectief 2018-2022 van Veilig Thuis aangegeven dat het de verwachting was dat door '*Veilig opgroeien is teamwerk*' het aantal meldingen bij Veilig Thuis zou afnemen. Tot op heden is dit niet uit de cijfers op te maken. In 2019, 2020 en 2021 was er sprake van een behoorlijke toename van het aantal meldingen. Ook voor 2022 is de prognose dat er nog een stijging zal zijn in het aantal meldingen, in afwachting van de effecten van '*Veilig Opgroeien is Teamwerk*'.

Om lokale teams beter in positie te brengen voor de begeleiding van complexe (veiligheids)situaties zal Veilig Thuis ook in 2023 blijven investeren in de samenwerking met de jeugdteams en sociale wijkteams in Zuid-Holland Zuid. Dit zal gebeuren in de vorm van het actief participeren van Veilig Thuis in '*Veilig opgroeien is teamwerk*'. Door het eerder samen optrekken in casuïstiek aan de voorkant kan escalatie voorkomen worden. Dit vraagt ook een ontwikkelslag bij die jeugdteams en sociale wijkteams om hun handelingsbekwaamheid te vergroten, zeker in meer complexe casuïstiek.

Ouderenmishandeling

Het thema ouderenmishandeling vraagt ook in 2023 aandacht. Het aantal meldingen van ouderenmishandeling en huiselijk geweld neemt door de vergrijzing nog altijd toe. Ouderen blijven langer zelfstandig wonen en zijn daardoor meer afhankelijk van zowel professionele zorg als van familie. Het risico op onder meer financiële uitbuiting van ouderen wordt hierdoor groter. De inzet van mantelzorgers wordt steeds belangrijker en veeleisender. Het beroep wat op mantelzorgers gedaan wordt, brengt in sommige gevallen stress en gevoelens van onmacht met zich mee. Dit kan een negatieve uitwerking op de betrokken ouderen hebben. Aandacht hiervoor blijft daarom essentieel. Veilig Thuis zal vanuit haar expertise voorlichtingen en adviezen geven rond dit thema.

Indicatoren

Prestatie-Indicator	Norm
Meldingen Veilig Thuis ZHZ	Aantal meldingen op jaarbasis 3.900 - 4.100
Doorlooptijden Veilig Thuis ZHZ	Triage: binnen 5 werkdagen (norm: 95-100%)
	Onderzoek: binnen 10 weken afgerond (norm: 85-100%)
Direct overdragen van meldingen	62%
Overdracht met Ondersteuning	24%
Onderzoek	14%
Behandeling advies aanvragen	Aantal adviezen op jaarbasis 2750
Klanttevredenheid	7,5
Specifiek Crisisinterventieteam	
Geleverde crisisinterventies (doelgroep 0 - 100)	Aantal aanvragen op jaarbasis 690
Bijdrage aan huisverbod buiten kantooruren	Aantal risicotaxaties op jaarbasis 35
Uitvoering hoor functie in het kader van de wet verplichte ggz	Aantal aanvragen op jaarbasis 400*
Direct overdragen van casus aan lokaal	45% binnen 48 uur**

* Het betreft hier het percentage van het aantal genomen besluiten na triage en niet het percentage van het aantal feitelijk overgedragen zaken.

** De hier genoemde norm is een streefnorm gebaseerd op de wenselijkheid crisissituaties zo snel mogelijk over te dragen in het belang van de continuïteit van de zorg voor de cliënt.

Wat mag het kosten?

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2021			Begroting 2022			Begroting 2023		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Volwassenen	1.141	1.043	-98	1.163	1.163	0	1.284	1.284	0
Jeugd	4.563	4.659	96	4.651	4.651	0	5.136	5.136	0
Crisisdienst	986	960	-27	1.040	1.040	0	1.059	1.059	0
Saldo baten en lasten	6.690	6.662	-28	6.853	6.853	0	7.479	7.479	0
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	6.690	6.662	-28	6.853	6.853	0	7.479	7.479	0

Toelichting

In de begroting 2023 is de uitbreiding van Veilig Thuis (€ 615.000) op een aantal functies verwerkt. Verder is in nu nog geen rekening gehouden met een mogelijke daling in de benodigde capaciteit die kan worden gerealiseerd indien het lokale veld de meldingen kan overnemen (tot maximaal 3,67 fte maatschappelijk werker/ca. € 315.000).

1.1.3. Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt

Wat willen wij bereiken?

We zetten in op het waarborgen van het recht op onderwijs en ontwikkeling. We bieden perspectief op onderwijs of een passend leerwerktraject, zodat de ontwikkelingskansen van kinderen en jongeren worden benut.

De COVID-19 pandemie heeft de kansenongelijkheid in het onderwijs en op de arbeidsmarkt pijnlijk blootgelegd. Door lockdowns en thuisonderwijs raakten kinderen en jongeren uit beeld. Anderen liepen achterstanden op doordat ze geen rustige leeromgeving hadden thuis of niet over goede digitale voorzieningen beschikten. Schoolbezoek en het behalen van minimaal een startkwalificatie zijn wezenlijk voor een goede start in het leven. Nationaal en regionaal bestaan zorgen over het te grote aantal kinderen en jongeren dat spijbelt of helemaal geen onderwijs volgt. Wij willen bereiken

dat kinderen en jongeren de kans krijgen hun talenten te ontplooiën. Als er drempels zijn voor schoolbezoek, dan zorgt Leerplicht en Voortijdig Schoolverlaten (LVS) voor het verbinden van onderwijs, zorg en zo nodig handhaving. Zo kan elk kind en elke jongere het onderwijs krijgen dat bij hem of haar past. In het meerjarenbeleidsplan 2020-2023 van DGJ zijn de belangrijkste ambities en opgaven benoemd. LVS/RMC draagt met name aan de volgende opgaven bij:

Opgave 1: Gezond en veilig opgroeien.

LVS wil het recht op onderwijs waarborgen en biedt kinderen en jongeren perspectief op onderwijs of een passend leerwerktraject, zodat hun ontwikkelingskansen benut worden. Samen met scholen (en andere samenwerkingspartners zoals Jong JGZ, Samenwerkingsverbanden passend onderwijs, Jeugdzorg etc.) zetten wij in op het verminderen en voorkomen van schoolverzuim. In de gesprekken met het onderwijs benadrukken wij het belang van tijdig en goed melden van schoolverzuim. Bovendien geven wij prioriteit aan het voorkomen van thuiszitten. Geen enkel kind mag thuiszitten, omdat hem/haar geen passend aanbod is gedaan. Tot slot mag een beroep op een vrijstelling van de leerplicht op lichamelijke of psychische gronden nooit het gevolg zijn van een gebrek aan een passend onderwijsaanbod, maar alleen het onvermijdelijke resultaat van ernstige lichamelijke en psychische klachten. Ieder kind die zorg ontvangt of gebruik moet maken van een vrijstelling heeft een eigen onderwijsperspectiefplan.

Opgave 2: Iedereen doet mee.

In samenwerking met het middelbaar beroepsonderwijs, samenwerkingsverbanden passend voortgezet onderwijs en scholen zetten we in op zo veel mogelijk voorkomen van voortijdig schoolverlaten. Het halen van een startkwalificatie staat centraal in de aanpak, omdat het (alsnog) halen van een diploma de beste kansen biedt op het vinden en behouden van betaald werk na de schoolcarrière. Jongeren die geen startkwalificatie kunnen halen ondersteunen wij met het vinden van (leer)werk. RMC/LVS brengt kwetsbare jongeren in beeld en biedt ondersteuning bij het vinden van (leer)werk of deelname aan onderwijs.

Wat gaan wij daarvoor doen?

Leerplicht en kwalificatieplicht

Investeren in het voorkomen en verminderen van verzuim

Schoolverzuim is minder onschuldig dan het misschien lijkt. Verzuim kan een voorbode zijn van uitval en thuiszitten. Daarnaast kan schoolverzuim een signaal zijn van problematiek bij een *jongere* en/of het gezin waarvan hij/zij deel uitmaakt. Ook in 2023 werkt LVS, in nauwe samenwerking met onderwijs, samenwerkingsverbanden passend onderwijs, jeugdteams, jeugdgezondheidszorg en gemeenten aan het in beeld krijgen en oplossen van schoolverzuim.

Regionale 'doe-agenda' om thuiszitten te voorkomen

De regionale aanpak Thuiszitten wordt ook in 2023 programmatisch aangepakt. Daarin spelen samenwerkingsverbanden Passend onderwijs een prominente rol. In 2023 zal LVS de taken uitvoeren die voortvloeien uit de in 2021 vastgestelde regionale 'doe-agenda'. Voor LVS gaat het erom te investeren in school(ziekte)verzuim op schoolniveau en wordt de procedure voor vrijstellingen op lichamelijke of psychische gronden aangepast; dit alles in afstemming en samenwerking met onze ketenpartners. De ontwikkeling van thuiszitten monitoren we in een regionaal dashboard en dit bespreken we periodiek met gemeenten en onderwijsveld.

Naast deze prioriteiten is LVS verantwoordelijk voor de uitvoering van de wettelijke leerplichttaak. Alle kinderen tussen vijf en achttien jaar die in Nederland wonen zijn verplicht om naar school te gaan. De leerplicht en kwalificatieplicht beschermt het recht op onderwijs van deze kinderen. Dit geldt ook voor kinderen met een andere nationaliteit en voor kinderen van asielzoekers, vluchtelingen en vreemdelingen. LVS ZHZ bewaakt zowel de leerplicht als de kwalificatieplicht voor de tien gemeenten. Wanneer een leerplichtige jongere niet (meer) op school verschijnt (verzuimt) ontvangt LVS ZHZ hiervan een melding. De consulenten LVS voeren regie op het proces dat ertoe moet leiden dat de jongere zo spoedig mogelijk de schoolgang kan hervatten en dat belemmeringen worden weggenomen. Hiervoor wordt de Methodische Aanpak Schoolverzuim (MAS) gebruikt. Hierin zijn de consulenten LVS de spin in het web. Zij werken nauw samen met de ouders en jongeren, intern schoolbegeleiders, JGZ, jeugdzorgbegeleiders of vertegenwoordigers van het Openbaar Ministerie, de Raad voor de Kinderbescherming en Jeugdbescherming West. LVS ZHZ reageert niet alleen op meldingen van schoolverzuim, maar is ook adviseur richting de diverse partners, jongeren en ouders. Indien nodig wordt handhavend opgetreden, bijvoorbeeld door een verwijzing van de jongere naar Halt of het opmaken van een proces-verbaal.

RMC/ Voortijdig Schoolverlaten

Investeren in het voorkomen van voortijdig schoolverlaten (VSV)

Om voortijdig schoolverlaten te voorkomen moeten veel partners uit het gemeentelijk domein en onderwijs samenwerken. Afstemming vindt plaats in het regionaal overleg VSV. De prioriteiten van LVS/RMC zijn gericht op het voorkomen van schoolverzuim, de monitoring van examenkandidaten vmbo in de overstap naar het mbo en op het ondersteunen van jongeren, die al zijn uitgevallen, terug naar school of werk. Ook zijn we betrokken bij de exitgesprekken op het mbo met jongeren die uitgeschreven dreigen te worden, zodat tenminste een warme overdracht kan plaatsvinden. Het doel hiervan is om in samenwerking met de scholen zoveel mogelijk uitval te voorkomen. Als jongeren toch willen of moeten stoppen met hun opleiding, helpen wij hen waar mogelijk naar een andere opleiding. Als een startkwalificatie niet haalbaar blijkt, begeleiden wij ze naar een zo passend mogelijk alternatief traject. Dit kan bijvoorbeeld werk zijn, maar ook hulpverlening of lokale projecten waar jongeren zich verder ontwikkelen.

Uitvoeren van het regionaal programma voortijdig schoolverlaten 2020-2024

OCW heeft op basis van het regionaal programma VSV 2020-2024 subsidie verstrekt. In het programma heeft de regio aangegeven wat men zal doen om het aantal jongeren dat voortijdig de school verlaat te laten dalen. RMC/LVS voert in dit programma twee maatregelen uit:

Ten eerste de coördinatie op 'De Overstap', waarbij examenkandidaten van het vmbo worden gevolgd en –indien nodig - geholpen bij hun overstap naar het mbo. Deze overstap is ook een risicomoment voor voortijdig schoolverlaten. Vaak melden jongeren zich niet of te laat aan voor de mbo-opleiding. LVS/RMC monitort of jongeren op tijd zijn ingeschreven voor een mbo-opleiding en wanneer ze geen inschrijving hebben, worden ze geholpen bij het vinden van een passende opleiding.

Ten tweede bevat het regionaal programma een impuls voor de aanpak Match Makers, de outreachende en integrale ondersteuning voor jongeren die al langer niet meer naar school gaan. Met middelen vanuit het regionaal programma VSV wordt expertise van MeeVivenz in dit team ingekocht in de vorm van een extra matchmaker.

Regie voeren op een integrale domein overstijgende alliantie voor kwetsbare jongeren

De doelgroep jongeren met een afstand tot de arbeidsmarkt is heterogeen en dynamisch. Er is maatwerk nodig. In Zuid-Holland Zuid is aan die behoefte invulling gegeven in de aanpak 'Match Makers'. Hierin voert LVS ZHZ regie op een alliantie van partijen, waaronder Rnewt, de Sociale Dienst Drechtsteden, Avres en de gemeente Hoeksche Waard afdeling Participatie, met als doel kwetsbare jongeren zonder startkwalificatie in beeld te brengen en ten minste 200 van hen te begeleiden richting een opleiding of een (leer)baan. De samenwerkende organisaties combineren een ambulante aanpak met maatwerk. De aanpak Match Makers past goed bij de wetenschappelijke inzichten op het terrein van het ondersteunen van kwetsbare groepen. Bovendien is de afgelopen jaren gebouwd aan een duidelijke, herkenbare aanpak op meerdere niveaus én is de aanpak een regionaal bekende en erkende praktijk in de keten geworden.

Deze ontwikkeling is in lijn met de overweging van het kabinet om gemeenten de mogelijkheid te geven de volledige groep van niet-economisch zelfstandige jongeren tussen 16 en 27 jaar in beeld te brengen. Dit geldt ook voor jongeren *met* een startkwalificatie maar met een afstand tot werk. De wettelijke titels op grond waarvan jongeren in beeld gebracht (kunnen) worden, zorgen op dit moment niet voor een sluitend overzicht van de doelgroep. De ambitie is om wel een integraal beeld van deze groep te krijgen. Landelijk is daarom wetgeving in voorbereiding die de doelgroep van het RMC verruimt tot 27 jaar (nu 23 jaar). Deze ontwikkeling kan mogelijk zowel de huidige monitorings- en de signalerings-functie van RMC optimaliseren, als de effectiviteit van de matchmaker-aanpak vergroten.

Product	Prestatie-indicator DGJ
Leerplicht	<ul style="list-style-type: none">▪ Aantal afgehandelde meldingen van relatief verzuim▪ Aantal afgehandelde meldingen van absoluut verzuim▪ Aantal afgehandelde meldingen verzuim 18+▪ Aantal thuiszitters (doel: verminderen)▪ Aantal behandelde vrijstellingen▪ Aantal verleende vrijstellingen (doel: verminderen)▪ Aantal preventieve meldingen
RMC/VSV	<ul style="list-style-type: none">• Aantal vsv-ers in de regio (doel: verminderen)• Percentage uitgevallen jongeren dat een jaar later terugkeert naar het onderwijs of naar werk (doel: verhogen)

Indicatoren

Product	Beoogde maatschappelijk effect	Beleidsindicator (omschrijving)	Norm	Begroting 2023	Begroting 2022
Leerplicht	Jongeren nemen deel aan het onderwijs	Alle leer- en kwalificatieplichtige kinderen en jongeren staan ingeschreven op een school	100%	100%	100%
RMC/VSV	Jongeren nemen deel aan het onderwijs of arbeidsmarkt	% nieuwe voortijdig schoolverlaters	1,71%	MBO1: 24 MBO2; 10,6 MBO3: 4,3 MBO4: 3,2	MBO1: 24,8 MBO2; 11 MBO3: 4,5 MBO4: 3,4
		jongeren die geen onderwijs volgen, geen werk en dagbesteding hebben zijn in beeld	100%	100%	100%
		% vsv'ers dat een jaar later terug gaat naar onderwijs		26,5%	25,1%
		% vsv'ers dat een jaar later aan het werk is		38%	37,3%

Onderstaande tabel bevat de vanuit het BBV voorgeschreven beleidsindicatoren die betrekking hebben op het sub-programma onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt. De gepresenteerde waarden zijn gemiddelde waarden voor de tien Zuid-Holland Zuid gemeenten. In bijlage 2 zijn alle indicatoren die van toepassing zijn op GR DGJ weergegeven.

Product	Beoogde maatschappelijk effect	Beleidsindicator (omschrijving)	Norm
Leerplicht	Jongeren nemen deel aan het onderwijs	Absoluut verzuim per 1.000 leerlingen	0,6
Leerplicht	Jongeren nemen deel aan het onderwijs	Relatief verzuim per 1.000 leerlingen	10,3
RMC/ VSV	Jongeren nemen deel aan het onderwijs	% voortijdig schoolverlaters	2,05%

Wat mag het kosten?

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2021			Begroting 2022			Begroting 2023		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Leerplicht	1.059	1.106	46	1.105	1.105	0	1.127	1.127	0
RMC/VSV	1.225	1.353	128	788	788	0	803	803	0
Saldo baten en lasten	2.285	2.459	174	1.893	1.893	0	1.930	1.930	0
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	2.285	2.459	174	1.893	1.893	0	1.930	1.930	0

Toelichting

De afwijking tussen de jaren 2021 en 2022 is het gevolg van indexatie.

1.1.4. Jeugdgezondheidszorg

Wat willen wij bereiken?

In het programma Jeugdgezondheidszorg wordt een verbinding gelegd met de bestuurlijke opgaven uit het MJP. Voor het programma jeugdgezondheidszorg betekent dit het volgende:

Opgave 1: Gezond en Veilig Opgroeien

Jeugdgezondheidszorg en Gezondheidsbevordering zetten gezamenlijk in op Kansrijke Start en gezondheid bevorderende activiteiten gericht op een gezonde leefstijl en mentale gezondheid voor kinderen en jeugd.

Wat gaan wij daarvoor doen?

De Jeugdgezondheidszorg (JGZ) zit in het hart van de lokale preventie en vroeg signalering. Door optimale benutting van de expertise en de lokale nabijheid van de JGZ consultatiebureaus in samenwerking met de lokale sociale teams en het onderwijs kan concrete gezondheidswinst worden behaald. Vooral een risicogestuurde inzet vanuit het regionaal basispakket JGZ (aangevuld met lokale maatwerk afspraken) gecombineerd met de uitvoering het Rijksvaccinatieprogramma kunnen kansenongelijkheid en groeiende gezondheidsverschillen verkleinen. Onze preventieve programma's gericht op opvoeding, veiligheid van kinderen, infectiepreventie, gezonde leefstijl, mentale gezondheid en gezonde leefomgeving bieden onze inwoners aanvullend een concreet handelingsperspectief voor 'gezond en veilig opgroeien' in Zuid-Holland Zuid.

Jeugdgezondheidszorg is een cruciale schakel in zowel de publieke gezondheidszorg 'van conceptie tot het levenseinde' als in de jeugdzorg. Hoe eerder we gezondheids- en ontwikkelachterstanden kunnen tegengaan, des te beter voor het individu en voor de samenleving. Zuid-Holland Zuid is één van de weinige regio's die de JGZ privaatrechtelijk heeft gepositioneerd buiten de GGD. Om meer inhoudelijke verbindingen te krijgen en daarmee meer toegevoegde waarde voor 'gezond en veilig opgroeien', is een meer samenhangende sturing en prioritering nodig. Voorts heeft de bestrijding van de COVID-pandemie de kwetsbaarheid aangetoond van een relatief kleine GGD als de GGD ZHZ, met een smalle medische basis omdat artsen en verpleegkundigen jeugdgezondheidszorg geen onderdeel zijn van het team (zie ook evaluatierapport Berenschot 2021). In 2023 loopt het huidige contract met Jong JGZ af. Wij zullen eind 2022 / begin 2023 een gemotiveerd voorstel doen voor aanbesteden of inbesteden van de Jeugdgezondheidszorg binnen Zuid-Holland Zuid.

Indicatoren

Product	Prestatie-indicator	Norm
JGZ	De JGZ verricht de uitvoering van het regionaal basispakket JGZ en het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) conform het Uitvoeringskader JGZ en de jaarlijkse geactualiseerde richtlijn uitvoering RVP.	Overzicht met KPI's is opgenomen in Uitvoeringskader JGZ. Deze KPI's zijn in een stoplichtenmodel opgenomen en zijn onderdeel van de jaarverantwoording JGZ.

Wat mag het kosten?

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2021			Begroting 2022			Begroting 2023		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Jeugdgezondheidszorg	12.065	12.214	149	12.311	12.311	0	12.816	12.816	0
Saldo baten en lasten	12.065	12.214	149	12.311	12.311	0	12.816	12.816	0
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	12.065	12.214	149	12.311	12.311	0	12.816	12.816	0

Toelichting

De afwijking tussen de jaren 2021 en 2022 is het gevolg van indexatie en ontwikkelingen. Daarnaast zijn de volgende ontwikkelingen verwerkt in de begroting 2023:

- JGZ – uitbreiding RVP met Meningokokken ACWY vaccinatie € 108.000. Vastgesteld door Algemeen Bestuur in november 2021
- JGZ – uitbreiding RVP met HPV voor jongens € 78.700. Vastgesteld door het Algemeen Bestuur van april 2022.
- JGZ – Prenatale huisbezoeken € 137.200. Vastgesteld door het Algemeen Bestuur van april 2022.
- Veilig Thuis – uitbreiding diverse functies € 615.000. Vastgesteld door het Algemeen Bestuur van april 2022.

1.1.5. Kennisprogramma

Wat willen wij bereiken?

We voeren het Kennisprogramma 2020 -2023 uit als onderdeel van de wettelijke taak (Wet publieke gezondheid) om gemeenten inzicht te geven in diverse aspecten van de gezondheidstoestand en gezondheidsbevorderende en –bedreigende factoren van de inwoners in Zuid-Holland Zuid. Op basis van epidemiologische analyses en onderzoek adviseren we, gevraagd en ongevraagd.

Wat gaan wij daarvoor doen?

Het Kennisprogramma 2020 – 2023 zal in het begrotingsjaar 2023 worden geactualiseerd en herijkt. Aanvullend op de reguliere gezondheidsmonitoren zullen in opdracht van het ministerie van VWS/RIVM COVID-monitoren worden uitgevoerd. DGJ neemt het initiatief om samen met gemeenten tot een nieuwe Kennisprogramma 2024 – 2027 te komen. In het laatste uitvoeringsjaar 2023 zal het huidige Kennisprogramma conform planning worden afgerond dan wel deels worden voortgezet in de nieuwe beleidsperiode.

Indicatoren

Product	Prestatie-indicator	Norm
Kennisprogramma	Het online GGD dashboard www.hoegezondiszhz.nl is geactualiseerd op basis van de gezondheidsmonitors Kinderen, Jeugd en Volwassenen & Ouderen	100%
Kennisprogramma	De gezondheidsmonitoren en de specifieke ontwikkellijnen van het Kennisprogramma zijn conform plan uitgevoerd	Voor het jaar 2023 staat de gezondheidsmonitor jeugd 13-16 jaar op het programma

Wat mag het kosten?

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2021			Begroting 2022			Begroting 2023		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Kennisprogramma	962	862	-100	850	850	0	1.018	1.018	0
Saldo baten en lasten	962	862	-100	850	850	0	1.018	1.018	0
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	962	862	-100	850	850	0	1.018	1.018	0

Toelichting

De afwijking tussen de jaren 2022 en 2023 is het gevolg van indexatie.

1.2 Serviceorganisatie Jeugd (SOJ)

Wat willen wij bereiken?

De SOJ voert in het kader van de Jeugdwet een aantal gedelegeerde taken uit op het vlak van inkoop- en contractmanagement, administratie en bekostiging, en informatievoorziening en verantwoording. Daarnaast levert de SOJ ondersteuning aan gemeenten op het vlak van informatievoorziening, contractbeheer en projectleiding. Deze inzet vindt plaats onder aansturing van het DB/AB en deels onder aansturing van het regionale NetwerkMT van de gemeenten.

Inrichting Jeugdhulplandschap

Per 1 januari 2022 heeft de Serviceorganisatie Jeugd nieuwe overeenkomsten voor jeugdhulp in de regio afgesloten. Hierbij zijn ontwikkeldoelen, inspanningsverplichtingen en prestatieafspraken bepaald, kwaliteitscriteria aangescherpt, diensten opnieuw beschreven en nieuwe tarieven vastgesteld.

In de dialoog met ervaringsdeskundigen, cliëntenraden, jeugdhulpaanbieders, gemeenten, onderwijs, verwijzers en andere belanghebbende partijen zijn de vastgestelde bestuurlijke uitgangspunten voor de inkoop jeugdhulp 2022 vertaald naar een zestal kernwaarden:

1. Jeugdhulp wordt geboden in de leefomgeving; jeugdigen groeien thuis op.
2. Jeugdhulpaanbieders (professionals) bieden dienstbaar vakmanschap.
3. Ieder kind volgt onderwijs.
4. Jeugdhulp zorgt voor toegenomen zelfredzaamheid en duurzaam herstel van de jeugdige en het gezin.
5. Jeugdhulp versterkt het netwerk van de jeugdige en het gezin.
6. Doelmatige inzet van (schaarse) middelen.

Normenkader

In de contracten die per 1 januari 2022 zijn ingegaan is een normenkader opgenomen dat in de plaats is gekomen van de budgetplafonds en "Nee, tenzij"-regeling. Dit is een belangrijk sturingsinstrument voor beheersbaarheid van de uitgaven Jeugdhulp met behoud van kwaliteit. Daarnaast heeft het als doel een impuls te geven aan de doelmatigheid van de geleverde hulp en bij te dragen aan kernwaarde 4: jeugdhulp zorgt voor toegenomen zelfredzaamheid en duurzaam herstel van de jeugdige en het gezin. Het normenkader is:

- Een beschrijving van duur en intensiteit van de jeugdhulp bij 28 van de 42 diensten
- Een doelstelling bij hoog complexe jeugdhulp om de kosten met 5% per cliënt te laten dalen
- Aangepaste regels over 'stapelen' van diensten
- Aanscherping van de kwaliteit en samenwerking; passende zorg
- Een vastgestelde personele mix per dienst/product

Het normenkader, en de procesafspraken waar de jeugdhulpaanbieders voor getekend hebben, geeft grip bij de lokale teams en de gecertificeerde instellingen.

Wat gaan wij daarvoor doen?

Contractmanagement

De Serviceorganisatie Jeugd voert in opdracht van de tien deelnemende gemeenten het contractmanagement uit op de gecontracteerde jeugdhulpaanbieders en de Gecertificeerde Instellingen. Contractmanagement heeft als doel het optimaal inzetten van de overeenkomst jeugdhulp op kwaliteit en kwantiteit. Met ingang van 2022 heeft de SOJ de samenwerking met gemeenten in de uitvoering van het contractmanagement geïntensiveerd. Deze nieuwe werkwijze en samenwerking is het resultaat van het project Samen sturen. Hierbij organiseert de SOJ branchegerichte teams, waarbij de ontwikkelingen en uitdagingen in een deelgebied van Jeugdhulp (branche) centraal staan. Iedere gemeente participeert in één of meerdere brancheteams:

- Medewerkers van gemeenten sluiten vanuit deze brancheteams aan bij contractmanagementgesprekken van relevante aanbieders.
- Gemeenten sluiten op eigen verzoek aan bij contractmanagementgesprekken met aanbieders met groot lokaal belang.
- Gemeenten participeren in de ontwikkeltafels waar de voortgang op beleidsdoelen, de doorontwikkeling van het jeugdhulplandschap en de doorontwikkeling van de overeenkomst centraal staan.

De afdeling Contractmanagement signaleert knelpunten en hiaten, adviseert gemeenten en ketenpartners en ondersteunt door hen gecontracteerde partijen in relatie tot de in de overeenkomst opgenomen doelen en verplichtingen. Daarnaast ziet de afdeling toe op het realiseren van de beleidsdoelen, inspanningsverplichtingen en resultaatafspraken, monitort op de afspraken, stelt afspraken bij na dialoog, stuurt bij waar nodig en neemt zo nodig (disciplinaire) maatregelen bij het niet nakomen van de afspraken uit de overeenkomsten.

Indicatoren

Prestatie-Indicator	Norm
Het contractmanegemeent is volgens plan uitgevoerd:	4 ontwikkeltafels, 4 bestuurlijke tafels, en met de strategische partners tenminste 3 individuele gesprekken op jaarbasis. Samenwerking met gemeenten is operationeel.
Gemeenten ontvangen advies over de ontwikkelingen in het jeugdhulplandschap.	Het dashboard jeugdhulp is actueel. SOJ participeert in AO Jeugd en (projecten van het netwerk MT) SOJ sluit aan bij relevante lokale overleggen over Jeugdhulp. Tenminste twee keer per jaar ontvangen gemeenten een hoofdlijnenrapportage over ontwikkelingen in het jeugdhulplandschap.
Normenkader *	75% van de diensten worden binnen de gestelde norm en het bijbehorende proces van afwijkingen m.b.t. duur en intensiteit uitgevoerd. Dit wordt per segment gemonitord.
Jeugdigen in verblijf	Het aantal jeugdigen wat uit huis wordt geplaatst neemt af met 5%. De ambulante noodzakelijke ondersteuning is voldoende in staat passende alternatieven te bieden.

* Bij het realiseren van de norm zoals gesteld bij het normenkader en jeugdigen in verblijf, is sprake van grote afhankelijkheid van bijvoorbeeld de verwijzers (met name het lokale team en de GI's). Dit is niet uitsluitend door inspanningen van de SOJ te realiseren.

Wat gaat het kosten?

De basis voor de begroting is gelegd in de begrotingswijziging met meerjarenperspectief, zoals besproken in het Algemeen Bestuur van 11 november 2021. In deze primaire begroting voor 2023 en meerjarenperspectief worden de actuele inzichten van de zorgvraag per gemeente verwerkt. Dit is van belang omdat met ingang van 2023 de solidariteit volledig is afgebouwd en de begroting derhalve met een raming van de kosten per gemeente moet worden opgebouwd. De programmabegroting is daarom gebaseerd op de prognose van de kosten per gemeente voor het jaar 2022 van het bij de SOJ in gebruik zijnde forecast model vermeerderd met de apparaatskosten SOJ, subsidies / lumpsum bekostiging, effecten inkoop, intensiveringen en indexatie voor het jaar 2023. Deze basisraming van de kosten wordt vervolgens verminderd met de besparingen zoals opgegeven door gemeenten en de impact van de nieuwe inkoop en overige mutaties zoals vastgelegd in de begrotingswijziging.

Groei jeugdhulp uitgaven

In bovenstaande uitgangspunten wordt geen rekening gehouden met groei van de uitgaven door meer jeugdigen, een hogere inzet per jeugdige of een combinatie daarvan. De afgelopen jaren is sprake geweest van een hogere inzet per jeugdige. In onderstaande tabel is de groei van de jeugdhulputgaven exclusief overhead SOJ in de afgelopen drie jaar weergegeven. De geel gearceerde regel geeft de reële groei weer, gecorrigeerd voor prijsindexatie.

	2018	2019	2020	2021 prognose 2e burap	Gemiddelde groei
Kosten exclusief overhead SOJ:	99.940	113.357	120.518	132.075	
Groei ten opzicht van voorgaand jaar:		13,4%	6,3%	9,6%	9,8%
Indexatie		2,0%	2,5%	2,9%	2,5%
Groei gecorrigeerd voor indexatie		11,4%	3,8%	6,6%	7,3%

Voor de komende jaren wordt verwacht dat de groei zal afnemen. In de begroting is uitgegaan van een afnemende groei van de post regionale zorgmarkt van 5% in 2022, 2,5% in 2023 en 0% voor de jaren erna. Naast het normenkader uit de nieuwe inkoop en de maatregelen door gemeenten waarvan de besparingen (naast de groei) reeds in de begroting verwerkt zijn, omvat de nieuwe inkoop 2022 ook een aantal doelen (bijvoorbeeld naar 0 uithuisplaatsingen en meer groepsgericht werken) die niet gecalculeerd en financieel vertaald zijn in de voorliggende begroting, maar naar verwachting wel effect zullen hebben. Op grond hiervan wordt het realistisch geacht om, naast de opgenomen besparingen van een aflopende groei uit te gaan. In de laatste begrotingswijziging was geen groei verwerkt.

Sturing op maatregelen kosten

Een groot deel van de maatregelen die moeten leiden tot beheersing en reductie van de kosten worden aangestuurd door gemeenten zelf. De gemeenten sturen sinds 2022 ook de Stichting Jeugdteams aan. Hiervoor is naast het Dagelijks en Algemeen Bestuur een dedicated governance structuur aanwezig in de vorm van het Netwerk MT jeugd en het Portefeuillehoudersoverleg (PFO) jeugd. Onder het netwerk MT ressorteren diverse project- en werkgroepen.

De Serviceorganisatie (SOJ) stuurt de aanbieders aan op de te behalen doelen, bijvoorbeeld minder uithuisplaatsingen en meer groepsgericht werken, zoals vastgelegd in de nieuwe contractering van de zorgaanbieders per 1 januari 2022. Tevens is een normenkader vastgesteld waaraan aanbieders zich dienen te houden. Dit normenkader vervangt de budgetplafonds en de "Nee, tenzij"-regeling. Dit normenkader stelt normen voor de duur (hoe lang) en de intensiteit (hoeveel uur per periode). Afwijken van deze norm mag alleen met toestemming van de lokale verwijzers (Stichting Jeugdteams). Toepassing van dit normenkader ligt in overwegende mate in handen van de jeugdprofessionals onder aansturing van de gemeenten. Een juiste toepassing levert de gemeenten een jaarlijkse kostenbesparing op oplopend tot naar verwachting 3 procent van de totale uitgaven. De contractmanagers van de SOJ ondersteunen de gemeenten en jeugdprofessionals en sturen waar nodig de aanbieders bij en controleren naleving van het toestemming vragen en krijgen bij de lokale verwijzers.

Monitoring en rapportage

Bij de meting van de financiële effecten van de maatregelen kan de kostenontwikkeling van de inzet van jeugdhulp tot op het niveau van jeugdige gemonitord worden. Het oorzakelijk verband tussen een individuele maatregel en de kostenontwikkeling is echter lastig te bepalen. Als de kosten van bijvoorbeeld complexe zorg met x procent afnemen, is het moeilijk vast te stellen of dit komt door succes met de perspectief benadering, betere casusregie door de jeugdteams of scherper contractmanagement dan wel een combinatie daarvan. Een ander voorbeeld is veel voorkomende ambulante hulp/begeleiding. Worden de geboekte resultaten bereikt door Jeugdhulp naar voren, het ingestelde normenkader, casusregie of anders? Bij een stijging van de kosten geldt een soortgelijke problematiek bij het duiden. Om dit zo goed mogelijk te kunnen bepalen, zullen ook toegespitste kwalitatieve en kwantitatieve analyses gemaakt moeten worden met/door betrokkenen bij de inzet van jeugdhulp.

Rijksbijdragen

Voor het jaar 2022 heeft het Rijk extra middelen voor Jeugdhulp toegevoegd aan het gemeentefonds. Hiermee kunnen naar verwachting de voorziene uitgaven volledig worden gedekt, afhankelijk van de aanvullende lokale kosten voor jeugdhulp, . Voor de jaren 2023 en verder is dit nog onduidelijk. Er zijn extra middelen toegezegd op basis van het advies van de 'commissie van wijzen'. In het voorliggende regeerakkoord van het nieuwe kabinet wordt echter ook gesproken over een taakstelling van 500 miljoen euro per jaar, zulks in te vullen van de nog op te stellen hervormingsagenda.

Coronacrisis

Er is voor 2023 (nog) geen regeling voorzien voor vergoeding voor meerkosten en omzetcompensatie.

Afbouw solidariteit en raming per gemeente

De solidariteit is met ingang van 2023 volledig afgebouwd. Dit betekent dat elke gemeente de eigen kosten betaalt. Voor de raming per gemeente wordt gebruikt gemaakt van het bij de SOJ gebruikte forecastmodel. De apparaatskosten van de SOJ, lumpsumbetalingen, waaronder subsidies, worden middels de verdeelsleutel verdeeld over de gemeenten.

Jeugdhulp naar voren

De kosten van jeugdhulp naar voren maken geen onderdeel uit van de begroting van de SOJ en worden door gemeenten zelf begroot.

Stichting Jeugdteams

De kosten van de Stichting Jeugdteams maken geen onderdeel uit van de begroting van de SOJ en worden door gemeenten zelf begroot.

Nieuwe Woonplaatsbeginsel

De impact van het nieuwe woonplaatsbeginsel is nog niet verwerkt in het forecastmodel van de SOJ en de begroting. De SOJ heeft haar werk gedaan, maar nog niet alle gemeenten in Nederland hebben hun informatie hiervoor aangedragen. Dit kan, zeker op gemeentenniveau, grote invloed hebben. De verwachting is dat het nieuwe woonplaatsbeginsel een drukkend effect heeft op de kosten (er stromen meer jeugdigen uit dan erbij komen), maar dat is op dit moment nog niet zeker. Naar verwachting is dit in april bekend. Volledigheidshalve wordt ook opgemerkt dat dit kan leiden tot lagere rijksbijdragen in het nieuwe verdeelmodel.

Begroting 2023

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2021			Begroting 2022			Begroting 2023		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Serviceorganisatie Jeugd	134.804	134.804	0	117.197	117.197	0	129.491	129.491	0
Saldo baten en lasten	134.804	134.804	0	117.197	117.197	0	129.491	129.491	0
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	134.804	134.804	0	117.197	117.197	0	129.491	129.491	0

Met ingang van de begroting 2018 mag de overhead niet meer aan de programma's worden toegerekend. Inclusief overhead, bedraagt de totale omvang van de begroting van de SOJ € 134,2 miljoen.

De gemeentelijke bijdragen 2023 uit het laatste meerjarenperspectief bedroegen € 118,1 mln. In onderstaande tabel zijn de mutaties opgenomen naar de primaire begroting 2023.

Gemeentelijke bijdragen 2023 laatste meerjarenperspectief	118.138
Extra indexatie 2022 (m.n. landelijke afspraak hogere zorgsalarissen)	1.409
Indexatie 2023	2.301
Mutatie kostenreducties gemeenten (Molenlanden en Hoeksche Waard)	255
Stijging zorgkosten 2021 en prognose 22 (rap. ult. 2021) t.o.v. prognose bij 2e burap 2021	3.757
Stijging zorgkosten 5% in 2022 en 2,5% in 2023	8.318
Gemeentelijke bijdragen primaire begroting 2023	134.178

Toelichting

Extra indexatie

De zorgsalarissen zijn landelijk extra verhoogd. Deze verhoging is verwerkt in de tarieven die zorgaanbieders hiervoor in rekening brengen. Gemeenten zijn hier in de Rijksbijdragen / uitkering gemeentefonds voor gecompenseerd.

Indexatie 2023

Dit is de verwachte prijsindexatie voor 2023.

Lagere kostenreductie Molenlanden

De opgegeven kostenreductie door de gemeente Molenlanden is met 555 duizend naar beneden bijgesteld. Deze was per abuis bij de begrotingswijziging 2022 bij de tweede bestuursrapportage 2021 te hoog opgegeven door de gemeente Molenlanden.

Stijging zorgkosten 2021 en prognose 2022

De prognose voor 2022 als basis voor deze primaire begroting 2023 is met 3.757 duizend toegenomen ten opzichte van de raming bij de begrotingswijziging 2022 bij de tweede bestuursrapportage 2021. Deze hogere raming komt voor het grootste gedeelte al terug als verdere kostenstijging in 2021. De raming voor 2022 is gebaseerd op de stand van de afgegeven zorgtoewijzingen (beschikkingen) in november 2021.

Stijging zorgkosten 5% in 2022 en 2,5% in 2023

In deze begroting wordt rekening gehouden met een afnemende groei in de jaren 2022, 2023 en 2024 van respectievelijk 5%, 2,5% en 0%. Zie hiervoor ook de toelichting in de paragraaf Groei jeugdhulp uitgaven.

Begroting en bijdrage specificatie per gemeente 2023 - 2026

De opbouw van de begroting en voorlopige bijdragen per gemeente naar jeugdhulpcategorie (t.b.v. gemeentebegrotingen) zijn tabellen op de volgende pagina's opgenomen. Het verschil tussen de twee overzichten betreft de reserve uittreding Leerdam en Zederik (nog alleen in 2023). De bijdragen hebben een sterk voorlopig karakter. Gebleken is dat de werkelijke kosten per gemeente sterk kunnen fluctueren.

Begroting 2023

(bedragen x € 1.000)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I=A+B+C-D+E+F+G-H	J	K	L	M=I+J+K+L
Gemeente	Regionale zorgmarkt forecast model (FM) 5% groei in 2022 en 2,5% in 2023	Subsidie s lump sum bestaan d	Impact nieuwe tarieven inkoop 2022	Besparingen normenkader inkoop 2022	Jeugdhulp op school	Wachlijsten	Case-load reductie GI's	Besparingen gemeenten	Totaal regionale zorgmarkt	LTA FM	PGB FM	SOJ	Totaal
Alblasserdam	4.808	63	151	157	41	10	43	302	4.656	178	235	238	5.307
Dordrecht	35.714	408	983	1.024	265	66	277	1.437	35.252	1.463	2.326	1.545	40.586
Gorinchem	8.616	104	250	261	68	17	71	204	8.661	811	469	393	10.334
Hardinxveld-G.	5.953	48	115	120	31	8	32	214	5.853	356	284	181	6.673
Hendrik-Ido-A.	7.225	74	177	185	48	12	50	328	7.073	510	687	279	8.549
Hoekschewaard	15.745	163	392	408	106	26	111	1.121	15.013	1.153	1.200	616	17.982
Molenlanden	10.318	97	235	244	63	16	66	559	9.992	651	476	369	11.488
Papendrecht	8.136	80	193	201	52	13	54	200	8.127	321	365	303	9.116
Sliedrecht	7.861	84	203	212	55	14	57	178	7.884	291	336	319	8.830
Zwijndrecht	13.043	133	320	333	86	22	90	571	12.789	952	1.126	503	15.371
Totaal	117.418	1.252	3.020	3.145	816	204	851	5.115	115.301	6.686	7.504	4.745	134.236

Bijdrage specificatie per gemeente 2023

(bedragen x € 1)

	Zorginkoop	LTA	PGB	Gecertificeerde instellingen	Gesloten Jeugdhulp	Uitvoeringskosten SOJ	Totaal
Alblasserdam	3.969.893	178.418	234.585	577.214	109.277	234.712	5.304.100
Dordrecht	31.995.297	1.463.278	2.325.673	2.742.109	514.984	1.525.802	40.567.142
Gorinchem	7.696.662	810.580	469.117	833.067	130.957	388.392	10.328.774
Hardinxveld-Giessendam	5.288.814	356.015	283.518	475.307	88.778	178.616	6.671.047
Hendrik-Ido-Ambacht	6.375.986	510.462	687.305	556.890	139.773	275.306	8.545.723
Hoekschewaard	13.603.938	1.152.906	1.200.350	1.245.076	163.697	608.761	17.974.727
Molenlanden	8.712.650	651.000	476.323	978.871	300.503	364.378	11.483.726
Papendrecht	7.280.076	320.598	364.614	677.441	169.906	299.374	9.112.010
Sliedrecht	6.867.874	290.525	336.403	851.642	164.587	315.237	8.826.268
Zwijndrecht	11.382.885	952.436	1.126.232	1.225.568	180.960	496.732	15.364.812
Totaal	103.174.075	6.686.218	7.504.119	10.163.186	1.963.422	4.687.310	134.178.330

Meerjarenperspectief (2024 tot en met 2026)

In het meerjarenperspectief voor 2024 tot en met 2026 is geen groei ten opzichte van 2023 verwerkt, maar wel de toename van de besparingen inkoopkader en gemeenten in 2024.

(bedragen x € 1.000)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I=A+B+C-D+E+F+G-H	J	K	L	M=I+J+K+L
Gemeente	Regionale zorgmarkt forecast model (FM) 0% groei	Subsidie's lump sum bestaand	Impact nieuwe tarieven inkoop 2022	Besparingen normenkader inkoop 2022	Jeugdhulp op school	Wachlijsten	Case-load reductie GI's	Besparingen gemeenten	Totaal regionale zorgmarkt	LTA FM	PGB FM	SOJ	Totaal
Alblasserdam	4.808	63	151	174	41	10	43	302	4.640	178	235	238	5.290
Dordrecht	35.714	408	983	1.131	265	66	277	2.223	34.360	1.463	2.326	1.545	39.693
Gorinchem	8.616	104	250	288	68	17	71	350	8.487	811	469	393	10.160
Hardinxveld-G.	5.953	48	115	132	31	8	32	238	5.817	356	284	181	6.637
Hendrik-Ido-A.	7.225	74	177	204	48	12	50	439	6.942	510	687	279	8.419
Hoekschewaard	15.745	163	392	451	106	26	111	1.223	14.868	1.153	1.200	616	17.837
Molenlanden	10.318	97	235	270	63	16	66	559	9.966	651	476	369	11.463
Papendrecht	8.136	80	193	222	52	13	54	306	8.000	321	365	303	8.989
Sliedrecht	7.861	84	203	234	55	14	57	194	7.847	291	336	319	8.793
Zwijndrecht	13.043	133	320	368	86	22	90	753	12.572	952	1.126	503	15.153
Totaal	117.418	1.252	3.020	3.475	816	204	851	6.586	113.499	6.686	7.504	4.745	132.435

(bedragen x € 1)

	Zorginkoop	LTA	PGB	Gecertificeerde instellingen	Gesloten Jeugdhulp	Uitvoeringskosten SOJ	Totaal
Alblasserdam	3.953.353	178.418	234.585	577.214	109.277	237.616	5.290.464
Dordrecht	31.102.757	1.463.278	2.325.673	2.742.109	514.984	1.544.682	39.693.483
Gorinchem	7.523.191	810.580	469.117	833.067	130.957	393.198	10.160.110
Hardinxveld-Giessendam	5.252.683	356.015	283.518	475.307	88.778	180.826	6.637.127
Hendrik-Ido-Ambacht	6.245.459	510.462	687.305	556.890	139.773	278.713	8.418.603
Hoekschewaard	13.459.088	1.152.906	1.200.350	1.245.076	163.697	616.294	17.837.410
Molenlanden	8.686.972	651.000	476.323	978.871	300.503	368.887	11.462.557
Papendrecht	7.153.129	320.598	364.614	677.441	169.906	303.079	8.988.768
Sliedrecht	6.830.366	290.525	336.403	851.642	164.587	319.137	8.792.661
Zwijndrecht	11.165.389	952.436	1.126.232	1.225.568	180.960	502.878	15.153.463
Totaal	101.372.390	6.686.218	7.504.119	10.163.186	1.963.422	4.745.310	132.434.645

1.3 Algemene Dekkingsmiddelen

Door de vernieuwingen die binnen het BBV zijn doorgevoerd mogen baten en lasten als overhead en de algemene baten niet meer toegerekend worden aan de verschillende taakvelden. Deze dienen nu in een apart begrotingsprogramma gepresenteerd te worden. Tot en met begroting 2017 waren deze baten en lasten onderdeel van de begrotingsprogramma's behorende bij de twee organisatieonderdelen van GR DGJ .

	Realisatie 2021			Begroting 2022			Begroting 2023		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
VPB heffing	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Onvoorzien	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Treasury	-34	11	45	0	0	0	0	0	0
Algemene dekkingsmiddelen DG&J	216	68.342	68.125	0	5.836	5.836	0	6.106	6.106
Algemene dekkingsmiddelen SOJ	0	4.589	4.589	0	5.177	5.177	0	4.687	4.687
Overhead DG&J	10.791	10	-10.781	6.322	0	-6.057	6.322	0	-6.322
Overhead SOJ	4.762	0	-4.762	5.306	0	-5.306	4.745	0	-4.745
Geraamd saldo van baten en lasten	15.736	72.952	57.216	11.363	11.013	-350	11.067	10.793	-274
Mutaties reserves	0	817	817	0	350	350	0	274	274
Geraamd resultaat	15.736	73.769	58.032	11.362	11.362	0	11.067	10.519	0

Vpb heffing en onvoorzien

In de begroting dienen deze twee posten te worden gepresenteerd. De verwachting is echter dat GR DGJ geen lasten of baten zal hebben die behoren bij deze begrotingsposten.

Treasury

Dit betreft voornamelijk mutaties die te maken hebben met het schatkistbankieren.

Overhead en overige algemene dekkingsmiddelen

De overhead bevat alle lasten die ter ondersteuning van het primaire proces worden gemaakt. Gedacht moet worden aan salarislasten van leidinggevenden (ongeacht of zij deels werkzaam zijn voor een taakveld), medewerkers financiën, huisvesting en SGD. De algemene baten en lasten betreffen baten die worden ontvangen ter dekking van de overhead.

Mutatie reserve - Uittreding Leerdam-Zederik

Door de uittreding van de gemeenten Leerdam en Zederik is structurele dekking voor de uitvoering van de taken die GR DGJ verricht komen te vervallen. In aanloop naar deze uittreding zijn reeds organisatorische maatregelen genomen om de daling op te kunnen vangen. Deze maatregelen leiden ertoe dat per 2024 GR DGJ een sluitende begroting laat zien. Voor de periode 2019-2023 wordt, afbouwend, de uittredingssom ingezet (circa € 274.000 voor 2023, hiervan is € 58.000 voor de SOJ en € 216.000 voor DGJ).

2. Verplichte paragrafen

Het moment van opstellen van de begroting 2023 verloopt parallel met het opstellen van de jaarstukken 2021. Hierdoor is een groot deel van de hierin opgenomen teksten nagenoeg identiek aan de jaarstukken 2021.

Weerstandvermogen en risicobeheersing

Kaders

In het AB van 13 december 2018 is de nota Risicomanagement en weerstandvermogen vastgesteld. Hierin is vastgelegd hoe risico's binnen de Dienst Gezondheid en Jeugd worden geïnventariseerd, gekwalificeerd beheerst en waar nodig gekwantificeerd.

Beleid omtrent weerstandsvermogen

Voor het bepalen van een gewenst weerstandsvermogen is inzicht nodig in de omvang en in de achtergronden van de risico's. De Dienst Gezondheid en Jeugd maakt gebruik van het volgende model om de risico's te rangschikken.

Kans Dat het risico zich voordoet	Financiële impact			
	4 $x > € 2 \text{ mln}$	3 $€ 2 \text{ mln} < x < € 0,5 \text{ mln}$	2 $€ 0,5 \text{ mln} < x < € 0,1 \text{ mln}$	1 $x < € 0,1 \text{ mln}$
4 zeer grote kans >75%	16	12	8	4
3 grote kans 50-75%	12	9	6	3
2 middelgrote kans 25-50%	8	6	4	2
1 kleine kans < 25%	4	3	2	1

In onderstaande tabel zijn de geïnventariseerde risico's weergegeven. Ook is aangegeven of het risico incidenteel dan wel structureel is en of er ten opzichte van de vorige rapportage wijzigingen zijn opgetreden (te weten de 2^e Bestuursrapportage 2021)

Deze risico's omvatten slechts dat deel van de totaal door DGJ in kaart gebrachte risico's welke gekwantificeerd kunnen worden en 'resteren' na het nemen van beheersmaatregelen (vermijden/verzekeran/voorzien).

Dienst Gezondheid en Jeugd

Risico	Omschrijving	Kans	Omvang	Incidenteel/ structureel	Risicobedrag	Gewijzigd
1	Batenraming	2	2	S	€ 300.000	nee
2	Bedrijfsvoering	3	2	I	€ 150.000	nee
3	Claims	1	2	S	€ 150.000	nee
4	Effectien uittreding L-Z	1	2	S	€ 150.000	nee
5	CAO-loonkosten	4	2	S	€ 100.000	nee
6	Transitie SCD-SGD	2	2	S	€ 75.000	ja, nieuw
7	Impact COVID-19	2	2	S	€ 200.000	ja, nieuw
				Totaal	€ 1.125.000	

Toelichting per risico.

1. Batenraming

De producten van DGJ worden hoofdzakelijk gefinancierd uit inwoner- en directe gemeentelijke bijdragen. Een deel van de inkomsten heeft echter een fluctuerend karakter, zoals de subsidies in het kader van Veilig Thuis, de opbrengst van de polikliniek voor onder meer reizigersvaccinaties (ca. € 0,5 miljoen). Met name voor dit laatste onderdeel is het onduidelijk wat de impact van COVID-19 is op de hier te realiseren opbrengsten.

In de begroting zijn verder ramingen opgenomen voor onder meer OGGZ, Wmo-toezicht en kinderopvang waarvoor jaarlijks een traject met gemeenten wordt doorlopen over de omvang vergoeding van het takenpakket (in de vorm van een offerte/DVO). Hierdoor is er een risico dat de realisatie van deze baten afwijkt van de raming.

2. Bedrijfsvoering/primair proces.

Onder dit risico wordt verstaan de mogelijke extra inzet van mensen en middelen indien er een hoger dan voorzien beroep wordt gedaan op de dienstverlening van DGJ in brede zin (Veilig Thuis, GGD ZHZ, LVS ZHZ en hiermee samenhangende ondersteuning). Een voorbeeld hiervan is ook de (extra) inzet in crisissituaties.

3. Claims

DGJ kent een grote verscheidenheid aan producten. Om de kwaliteit hiervan te borgen worden de nodige inspanningen geleverd, mede in het kader van de HKZ-certificatie. Risico's op fouten (miscommunicatie, foutieve registraties) en hieruit mogelijk voortkomende schadeclaims zijn echter nooit in zijn geheel uit te sluiten.

4. Uittreding L-Z (Leerdam-Zederik)

Met de uittreding van Leerdam en Zederik uit GR is de batenraming structureel neerwaarts bijgesteld. Voor het weer structureel in evenwicht brengen van de begroting vanaf 2023 zijn maatregelen genomen waarbij rekening is gehouden met de inzet van de overeengekomen uittredingssom (oorspronkelijk totaal € 4 mln., waarvan € 3 mln. voor DGJ en € 1 mln. voor de SOJ).

Er wordt een beperkt risico gezien in het niet volledig kunnen realiseren van de maatregelen.

5. CAO-loonkosten

Conform de notitie kaderstelling op GR-en houdt DGJ rekening met een loon- en prijs indexatie bij het opstellen van de begroting. Daarvoor moet, conform deze notitie, uitgegaan worden van de indices van de septembercirculaire van het vorige begrotingsjaar. Gelet op het gegeven dat de daadwerkelijke loonkosten afhankelijk zijn van de uiteindelijk in de CAO gemaakte afspraken is er een risico dat de daadwerkelijke stijgingen hoger uitvallen.

6. Transitie SCD-Dordrecht

Tot ultimo 2021 steunde DGJ voor ICT, HRM, Juridische diensten en inkoop) op het Servicecentrum Drechtsteden (SCD).

Vanaf 2022 is het SCD ondergebracht bij de gemeente Dordrecht en is de gemeente Dordrecht als servicegemeente verantwoordelijk voor de taakuitvoering. Zij neemt in deze situatie de verantwoordelijkheid voor en de regie op de besturingsprocessen rondom producten en diensten op zich. Zowel voor het leveren en beheren als voor het (door)ontwikkelen van deze producten en diensten.

Met de servicegemeente Dordrecht (SGD) is hiervoor een overeenkomst tot en met 2025 gesloten waarbij afspraken zijn gemaakt over onder meer de omvang en prijs van de te leveren diensten. Daarin is zoveel mogelijk opgetrokken met GR OZHZ die zich in dezelfde situatie bevindt.

Onder regie van de SGD wordt ook een vervolg gegeven aan het door het SCD ingezette traject ICT verandert waarmee een transitie naar een regie-organisatie op het gebied van ICT wordt beoogd en de uitvoering van operationele taken meer in de markt worden belegd. Deze transitie brengt kansen maar ook mogelijke (financiële) risico's met zich mee. Het privacygevoelige karakter van het takenpakket van DGJ brengt namelijk met zich mee dat er hoge eisen (moeten worden) gesteld aan de informatiebeveiliging. Indien het SGD/leveranciers daarin niet kunnen voorzien dan vraagt dit mogelijk aanvullende inspanningen en kosten. In de 2e Burap 2021 was dit nog niet als risico gekwantificeerd maar bij deze actualisatie is een eerste kwantificering opgenomen.

7. Impact COVID-19

In het kader van de bestrijding van COVID-19 verricht de Dienst grote inspanningen. De hiermee samenhangende kosten bedroegen in 2020 ca. € 9 mln. en zijn in 2021 opgelopen naar € 63 mln.

De minister van VWS heeft toegezegd dat de GGD-en de meerkosten over 2021 volledig vergoed krijgen. Ook voor 2022 is deze toezegging gedaan met daarbij de 'beperking' dat dit niet geldt voor gedeerde inkomsten.

Over 2020 is inmiddels een eindafrekening bij VWS ingediend om het openstaande bedrag van € 4 mln. af te rekenen deze is nog niet afgehandeld. Over 2021 is een voorschot van € 50 mln. ontvangen en zal het (nog vast te stellen) verschil met de realisatie ook worden aangevraagd. Voor 2022 wordt voor de bevoorschotting uitgegaan van een begroting van € 50 mln. en zijn de eerste voorschotten hiervoor ook al gedaan en uitbetaald.

Gelet op de toezeggingen en de wijze waarop deze tot nu toe zijn nagekomen was er geen risico opgenomen in deze begroting ten aanzien van kosten van de uitvoering van onze taken bij de bestrijding van COVID-19.

Desalniettemin is het onzeker hoe de inzet en bekostiging hiervan zich na 2022 gaat ontwikkelen. Ook onzeker is welke impact COVID-19 heeft op het takenpakket en de daaraan gerelateerde en hiervoor genoemde risico's (1-4). Daarom is er nu wel voor gekozen om een eerste kwantificering van het risico op te nemen in deze paragraaf.

Weerstandsvermogen

De weerstandsratio geeft de verhouding tussen de risico's en het weerstandsvermogen van GR DGJ. Het weerstandsvermogen bestaat uit het totaal van de reserves, de post onvoorzien en de stille reserves. GR DGJ heeft geen post onvoorzien en stille reserves. Dit betekent dat de weerstandscapaciteit gelijk is aan de omvang van de reserves, ofwel € 2,3 miljoen. Gezien de financiële omvang van de risico's, € 1.125.000, leidt dit tot een weerstandsratio van 2,0 Dit betekent dat GR DGJ beperkte ruimte heeft om onvoorzien risico's op te kunnen vangen. Hierbij moet tevens de kanttekening worden geplaatst, dat van de reserves (€ 2,3 miljoen) € 1,8 miljoen is bestemd voor het opvangen van de frictiekosten als gevolg van de uittreding Leerdam/Zederik. Als deze reserve buiten beschouwing wordt gelaten, dan bedraagt de weerstandsratio 0,45.

Impact op risico-inventarisatie bij deelnemers aan de GR

De deelnemers aan GR benoemen in hun gemeentelijke begroting welke risico's er zijn ten aanzien van hun deelname aan de gemeenschappelijke regeling. Daarbij worden verschillende modellen en benaderingen gehanteerd. In dat kader worden de volgende aantekeningen geplaatst;

- DGJ acht het zeer onwaarschijnlijk dat alle risico's zich in hetzelfde jaar zullen voordoen en schat in dat huidige reserve (stand ultimo 2021) de beschikbare € 500.000 afdoende is om alle huidige risico's af te dekken.
- Indien de risico's zich voordoen zal er eerst in de lopende begroting naar mogelijke dekking worden gekeken, vervolgens (te accorderen door het Algemeen bestuur) naar het weerstandsvermogen en zal uiteindelijk pas om een bijdrage van de deelnemers worden gevraagd
- Indien er een bijdrage wordt gevraagd van de deelnemers zal dit naar rato van het aantal inwoners c.q. de relatieve inwonerbijdrage zijn.
- Indien een risico als structureel is benoemd betekent dit dat (als het zich voordoet) het effect ervan zal zijn verwerkt in de eerstvolgende begroting. Daarmee zal de omvang van dit risico zijn afgenomen/beperkt.

Serviceorganisatie Jeugd

Weerstandsvermogen

De Serviceorganisatie heeft, met uitzondering van de reserve frictiekosten uittreding Leerdam en Zederik geen weerstandsvermogen/reserves. Tegenvallers (en meevallers) ten opzichte van de begroting komen, zoals opgenomen in de bijdrageverordening, ten laste (ten gunste) van de deelnemende gemeenten.

Risicobeheersing

De financiële risico's focussen zich primair op de ontwikkeling van de zorgkosten in relatie tot het budget. De afgelopen jaren is gebleken dat de kosten sterk zijn gestegen (gestegen inzet per jeugdige) en de fluctuaties per gemeente groot zijn. Gemeenten worden geadviseerd hier rekening mee te houden. Voor kleinere gemeenten is dit risico verhoudingsgewijs groter dan voor grotere gemeenten. Verder zijn er de volgende specifieke risico's:

PGB-budgetten

Van de verstrekte budgetten wordt circa 65 procent besteed. Volgens de huidige ZHZ-regels / verordening zijn geen beperkingen opgelegd aan het met terugwerkende kracht over oude jaren indienen van declaraties, behoudens de algemene wettelijke regel dat dit na 5 jaar niet meer kan. Over de jaren 2017-2020 betreft dit € 13,1 mln. Dit bedrag zou nog gedeclareerd kunnen worden. De ervaring heeft geleerd dat hier zeer beperkt gebruik van wordt gemaakt.

Gewijzigde producten en tarieven en normenkader nieuwe inkoop 2022

Voor de nieuwe inkoop zijn de oude percelen, producten en tarieven van voor de decentralisatie losgelaten. Er zijn nieuwe segmenten en nieuwe jeugdhulp producten gedefinieerd met daaraan gekoppelde nieuwe tarieven. Alhoewel hier een zo zorgvuldig mogelijk proces is gelopen, brengt een dergelijke wijziging altijd risico's met zich mee. Het belangrijkste risico is dat de faire tarieven voor de nieuwe producten (de oude producten vervallen), welke zijn berekend door een extern bureau op basis van een landelijke benchmark/database, per saldo leiden tot een kostenstijging. Uit de huidige doorrekening volgt een schatting van een verwachte kostenstijging van € 3,0 mln. (2,7%). Deze schatting is verwerkt in de begroting. De schatting is met onzekerheden

omgeven omdat onzeker is welke nieuwe producten zullen worden ingezet en of de aannames behorend bij de nieuwe producten (bijvoorbeeld geen/minder stapeling van producten) ook uitkomen. Tegenover deze verwachte kostenstijging staat een verwachte besparing vanuit het ontwikkelde normenkader voor duur en intensiteit van zorg. De besparing loopt op van € 1,9 mln. in 2022 naar € 3,4 mln. in 2024.

Woonplaatsbeginsel

De impact van het nieuwe woonplaatsbeginsel is nog niet verwerkt in het forecastmodel van de SOJ en de begroting. De SOJ heeft de impact voor haar jeugdigen al volledig in kaart en haar huiswerk gedaan. Dit geldt helaas niet voor de rest van het land. Nog niet alle gemeenten in Nederland hebben hun informatie hiervoor aangedragen. Dit kan, zeker op gemeenteniveau, grote invloed hebben. De verwachting is dat het nieuwe woonplaatsbeginsel een drukkend effect heeft op de kosten (er stromen meer jeugdigen uit dan erbij komen), maar dat is op dit moment nog niet zeker. Volledigheidshalve wordt ook opgemerkt dat dit kan leiden tot lagere rijksbijdragen in het nieuwe verdeelmodel.

Naast bovengenoemde specifieke risico's zijn binnen de Serviceorganisatie de reguliere bedrijfsvoeringrisico's, zowel financieel als niet financieel, voor alle processen in kaart gebracht. Dit heeft geleid tot een omvangrijke lijst. Op alle risico's zijn beheersmaatregelen geformuleerd. Deze worden periodiek geëvalueerd en indien nodig bijgesteld. De risico's zijn geïnclassificeerd volgens onderstaand model.

Kans Dat het risico zich voordoet	Financiële impact			
	4 $x > € 2 \text{ mln}$	3 $€ 2 \text{ mln} < x < € 0,5 \text{ mln}$	2 $€ 0,5 \text{ mln} < x < € 0,1 \text{ mln}$	1 $x < € 0,1 \text{ mln}$
4 zeer grote kans >75%	16	12	8	4
3 grote kans 50-75%	12	9	6	3
2 middelgrote kans 25-50%	8	6	4	2
1 kleine kans < 25%	4	3	2	1

De oranje en rode risico's zijn in onderstaand schema geplott

Kans	Ernst			
	4 Catastrofaal	3 Ernstig	2 Matig	1 Klein
4 zeer grote kans dat het zich voordoet			▲ A4, A8 B, A15	
3 grote kans dat het zich voor doet	▲ A36	▲ A25, A27, A32		
2 middelgrote kans dat het zich voor doet	▲ A42			
1 kleine kans dat het zich voor doet				

In tabel op de volgende pagina zijn de risico's beschreven. Het totaalrisico van hogere kosten jeugdhulp dan begroot en beschikbaar bij gemeenten komt samen in het roodgekleurde risico A36. Dit is een samenstelling van een aantal onderliggende risico's.

Risico-nummer	Scope	Risico's:	Oorzaken/ risicofactoren:	Efect:	Ernst (E)*	Kans (K)**	E x K	Borging (beheersingsmaatregelen / key controls)	Mogelijke aanvullende maatregelen:
		Wat kan er mis gaan?	Wat kunnen oorzaken daarvan zijn?	Wat kunnen gevolgen zijn?				Ja/ nee****	Hoe risico te voorkomen/ te verminderen?
A-4	Zorginzet	Aanbieders continueren zorg te lang (duur) of zetten meer zorg in dan nodig is (intensiteit)	Aanbieders mogen zelf de duur en intensiteit van de zorg bepalen Casemanagement nog nauwelijks toegepast Geen inperking in contract en vanuit contractmanagement nog weinig druk	Er wordt meer zorg geleverd dan nodig	4	2	8	Nee	Afspraken met aanbieders bij nieuwe inkoopronde 2022 over reductie inzet per jeugdige Normenkader en afbakening jeugdhulp Perspectiefplan Casemanagement bij jeugteams Contractmanagement SOJ
A-8 B	Declaraties jeugdhulp RTA+LTA	Verwijzer geeft verwijzing af terwijl burger terwijl voorliggend veld of eigen kracht ook een oplossing zou kunnen zijn	Druk van burger Burgder ten dienste willen zijn Te weinig budgetbewustzijn bij verwijzer	Kosten zorg lopen op	4	2	8	Gedeeltelijk, door procesinrichting bij Stichting Jeugteams	Verhogen budgetbewustzijn door project anders zorgen (in uitvoering) Project uit aanjaagplan verwijzerstroom huisarts via jeugteams Project aanjaagplan POH huisarts (bij een aantal gemeenten al operationeel)
A-15	Declaraties jeugdhulp RTA+LTA	Zorgaanbieder declareert niet verleende zorg of declareert onjuist (niet declarabele uren)	Fraude en administratieve onzorgvuldigheid	Betaling onrechtmatig / frauduleus gedeclareerde zorg	4	2	8	Gedeeltelijk via controle verklaring accountant bij productieverantwoording >100k. Bij productie< 100k separate controle Monitoring potentiële dubbele declaraties	Aanstellen preventiemedewerker fraude Rechtmatigheid en fraude controles Aanscherping case en contractmanagement
A-25	PGB	Te hoog afgegeven beschikking en andere fouten in beschikking	Gebreken in proces Jeugteams Wensen burger teveel leidend Fraude	Betaling onrechtmatig / frauduleus gedeclareerde zorg	3	3	9	Ja voor aspect onrechtmatigheid/fraude door: -Procesinrichting bij Stichting Jeugteams en toetsingskader SOJ -Niet rechthebbende cliënten kunnen dit niet direct omzetten in financieel voordeel, muv inzet Sociaal Netwerk -Er is geen uitbetaling aan cliënten, muv inzet sociaal netwerk -Alleen geldelijk voordeel met samenspanning in de keten JT-cliënt-aanbieder, bij inzet sociaal netwerk alleen JT-client Minder borging voor te hoog afgeven beschikking (de gap tussen beschikking en uitnutting is in ZHZ veel hoger dan landelijk)	Fraudepreventie functionaris Fraude controle Verhogen budgetbewustzijn door project anders zorgen (in uitvoering) Verhoogde aandacht bij Jeugteams voor hoogte beschikkingen
A-27	PGB	Zorgaanbieder declareert niet verleende zorg of declareert onjuist (niet declarabele uren)	Gebrekkig administratief proces aanbieders Fraude	Betaling onrechtmatig / frauduleus gedeclareerde zorg	3	3	9	Gedeeltelijk met proef rechtmatigheidscontroles, huisbezoek ontbreekt door corona	Fraudepreventie functionaris Opschaling rechtmatigheid en fraude controle
A-32	Generiek	Gebrekkig inzicht in de productie/ zorgconsumptie door laat indienen van declaraties door zorgaanbieders.	Gebrekkig administratief proces en/of te hoge administratieve last aanbieders	Ontbrekend inzicht in zorgconsumptie; als gevolg daarvan minder tijdige bijsturingmogelijkheden en minder betrouwbare prognoses	3	3	9	Gedeeltelijk, voorschotten zijn afgeschafte en OHW-financiering wordt afgebouwd Aanspreken aanbieders door contractmanagement	Boetes op te laat declareren Niet meer vergoeden te laat gedeclareerde zorg Sterker aanspreken door contractmanagement
A-36	Generiek	De jeugdhulpvraag is groter dan het beschikbare budget.	Bezuinigingen vanuit het Rijk Groei zorgvraag Bedrijfsbelang aanbieders (meer) zorg te leveren Ingezette zorg niet doelmatig en niet effectief Toegang niet streng genoeg	Onhoudbaarheid financiën en daarmee voortbestaan huidige inrichting en werking stelsel	4	3	12	Gedeeltelijk (maatregelen in voorbereiding of uitvoering) Maatregelen Aanjaagplan Overige maatregelen Nieuwe inkoop 2022	Strakkere monitoring en sturing op uitvoering maatregelen en effect van maatregelen
A-42	Generiek	Inzet jeugdhulp (JNV) naar voren leidt niet tot lagere kosten	JNV wordt ingezet op preventie en preventie leidt mogelijk niet tot lagere 2e lijns gespecialiseerde jeugdhulp	Hogere kosten	4	2	8	Gemeenten kunnen elkaar aanspreken op inzet JNV	

Financiële kengetallen

Het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV) bepaalt dat gemeenschappelijke regelingen een basis set van vijf financiële kengetallen moeten opnemen in de begroting en de jaarrekening. De schuldquota leningen, solvabiliteitsratio, structurele exploitatieruimte en weerstandsratio zijn voor DGJ van toepassing.

	Realisatie 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025	Begroting 2026
Netto schuldquote	-0,69%	-1,15%	-0,84%	-0,81%	-0,79%	-0,76%
Netto schuldquote gecorrigeerd voor verstrekte leningen	-1,33%	-0,47%	-0,83%	-0,80%	-0,79%	-0,76%
Solvabiliteitsratio	3,77%	3,31%	2,87%	2,75%	2,62%	2,48%
Structurele exploitatieruimte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Weerstandsratio	2,0	1,8	1,5	1,4	1,4	1,3

Netto schuldquote

De netto schuldquote weerspiegelt het niveau van de schuldenlast van GR DGJ ten opzichte van de eigen middelen. Een percentage tussen de 0% en 100% is voldoende. Een quote boven de 130% is een indicatie voor een te hoge schuld. De norm houdt in dat de netto schuldquote ruim onder de 130% dient te zijn wanneer zij voornemens is een grote investering te doen. GR DGJ heeft een netto schuldquote van 0,84% negatief. De verwachting is dat in 2023 GR DGJ geen schulden heeft.

Solvabiliteitsratio

De solvabiliteitsratio geeft de mate aan in hoeverre het bezit is gefinancierd met eigen vermogen. Het ratio is de verhouding tussen het eigen vermogen en het balanstotaal en geeft aan in hoeverre het bezit op de balans is afbetaald. Normaal bevindt het solvabiliteitsratio van een gemeente zich tussen de 30% en 80%. GR DGJ heeft een ratio van 2,87% (begroting 2022). Dit percentage laat zien dat DGJ voldoende middelen heeft om de schulden af te lossen, maar gezien het lage percentage er beperkte omvang van eigen vermogen is.

Structurele exploitatieruimte

De structurele exploitatieruimte is een maatstaf voor het verschil tussen structurele baten en lasten met in achtname van beperkingen en verruiming van de exploitatie door dotatie en onttrekking aan reserves. De maatstaf geeft aan welke structurele ruimte GR heeft om de eigen lasten te dragen. De GR kan de structurele lasten dekken uit de structurele inkomsten.

Weerstandsratio

De weerstandsratio geeft de verhouding aan tussen de risico's en het weerstandsvermogen van GR DGJ. Het weerstandsvermogen bestaat uit het totaal van de reserves, de post onvoorzien en de stille reserves. GR DGJ heeft geen post onvoorzien en stille reserves. Dit betekent dat de weerstandscapaciteit gelijk is aan de omvang van de reserves, ofwel € 2,3 miljoen. Gezien de financiële omvang van de risico's, € 1,1 miljoen, leidt dit tot een weerstandsratio van 2,0. Dit betekent dat GR DGJ beperkte ruimte heeft om onvoorzien risico's op te kunnen vangen.

Hierbij moet tevens de kanttekening worden geplaatst, dat van de reserves (€ 2,3 mln.) € 1,8 mln. is bestemd voor het opvangen van de frictiekosten door de uittreding Leerdam/Zederik. Als deze reserve buiten beschouwing wordt gelaten, dan wordt de weerstandsratio negatief. Aangezien de reserve voor het opvangen van de frictiekosten door de uittreding Leerdam/Zederik de komende jaren verder wordt ingezet is de verwachting dat de weerstandsratio in de toekomst negatief zal zijn zeer reëel. Dit betekent dat GR DGJ niet meer in staat zal zijn om risico's met haar weerstandsvermogen op te vangen.

Onderhoud kapitaalgoederen

Dienst Gezondheid en Jeugd (DGJ)

DGJ heeft, anders dan kantoormeubilair en gebouw gebonden installaties, geen kapitaalgoederen.

Serviceorganisatie Jeugd (SOJ)

De SOJ heeft geen kapitaalgoederen.

Financiering

In december 2018 is door het Algemeen Bestuur het financieringsstatuut vastgesteld. Dit financieringsstatuut vormt het kader voor beleid en uitvoering van de treasuryfunctie. De concrete uitvoering hiervan is belegd bij het SGD.

Risicobeheer

De belangrijkste financiële risico's bij de uitvoering van het treasurybeleid zijn de kasgeldlimiet, de renterisico's en de kredietrisico's.

Kasgeldlimiet

De kasgeldlimiet is het bedrag wat GR DGJ per jaar maximaal met kort geld mag financieren. Volgens de Wet Fido bedraagt deze limiet 8,2% van het totaal van de exploitatiebegroting. Gezien de omvang van de begroting 2023, € 174,3 miljoen, mag GR DGJ haar financiële huishouding voor maximaal circa € 14,3 miljoen met kort geld financieren. De verwachting is dat GR DGJ ook in 2023 voldoende middelen zal hebben, waardoor geen kortlopende financiering nodig zal zijn.

Renterisiconorm

De renterisiconorm heeft tot doel om, binnen de portefeuille aan langlopende leningen, een overmatige afhankelijkheid van de rente in een zeker jaar te voorkomen. Om dat te bereiken mag het totaal aan renteherzieningen en aflossingen op grond van deze norm niet meer dan 20% zijn van het begrotingstotaal. De renterisiconorm van GR DGJ bedraagt voor 2023 € 34,8 miljoen. De verwachting zal zijn dat GR DGJ geen langlopende leningen zal aangaan in 2023.

Financiering

GR DGJ heeft begin 2016 de BNG Financieringsovereenkomst (krediet- en depotarrangement) ondertekend. Daarbinnen kan GR DGJ gebruik maken van kredietfaciliteiten. Vanwege een structurele overliquiditeit is het de verwachting dat geen kasgeldleningen zullen worden aangetrokken.

Schatkistbankieren

Bij het verplicht schatkistbankieren mag GR DGJ een bedrag van 2% van het begrotingstotaal buiten de Schatkist houden, het zogenoemde drempelbedrag. Het drempelbedrag mag als gemiddeld creditbedrag per kwartaal niet overschreden worden.

(bedragen x € 1.000)

Benutting drempelbedrag schatkistbankieren	
Begrotingstotaal	174.276
Wettelijke percentage	2%
Drempelbedrag	3.485

Rentelasten en renteresultaat

Een van de vernieuwingen van het BBV is dat het gehanteerde rentepercentage voor afschrijvingen berekend dient te worden aan de hand van de geprognosticeerde baten en lasten. Tot en met 2017 werd in de begroting rekening gehouden met een omslagrente van 4%. Vanaf 2018 dient de omslagrente gelijk te zijn aan de verhouding tussen het saldo van rentebaten en -lasten ten opzichte van de boekwaarde van de vaste activa. Aangezien de verwachting is dat GR DGJ geen vreemd vermogen zal aantrekken, zal zij geen rente hoeven betalen. Door de liquiditeitspositie van GR DGJ, zal aan schatkistbankieren moeten worden gedaan. De verwachting is dat de rente over de middelen die in de schatkist zitten nihil zal zijn. Dit betekent dat GR DGJ voor 2023 een omslagrente van 0% zal hanteren.

Bedrijfsvoering

Structuur

De Gemeenschappelijke Regeling bestaat uit Dienst Gezondheid & Jeugd (DGJ) en de Service Organisatie Jeugd (SOJ). De organisatieonderdelen geven, elk op hun eigen terrein, invulling aan de aan hen toebedeelde taken.

DGJ doet dit op het gebied van publieke en preventieve gezondheidszorg (GGD-taken) en taken op het gebied van leerplicht en voortijdig schoolverlaten en Veilig Thuis. SOJ geeft invulling aan een aantal essentiële taken op het gebied van de jeugdzorg.

Invlechting SOJ

In april 2022 heeft het Algemeen Bestuur het besluit genomen dat de Serviceorganisatie Jeugd niet meer een apart onderdeel van de Gemeenschappelijke Regeling is maar wordt ondergebracht bij DGJ.

Dit leidt onder meer tot een wijziging van de Gemeenschappelijke Regeling en verordeningen die door de raden van de deelnemers in de loop van 2022 moet worden bekrachtigd. In deze paragraaf worden de bedrijfsvoering onderwerpen van de onderdelen DGJ en SOJ derhalve nog apart behandeld.

Dienst Gezondheid en Jeugd

In deze paragraaf wordt ingegaan op DGJ.

Omdat de jaarrekening 2021 en de begroting 2023 gelijktijdig (maart 2022) worden opgesteld is ervoor gekozen om deze paragraaf zodanig op te stellen dat hierin zowel een terugblik als vooruitblik wordt gegeven op een aantal thema's die spelen op het onderdeel bedrijfsvoering. Daarmee wordt voor dit onderdeel een meer samenhangend beeld geschetst wat ook voor beide documenten benut kan worden.

Achtereenvolgens komen aan bod:

- Informatisering en automatisering
- Personeel
- Financiën
- Kwaliteit - Administratieve organisatie

Informatisering en automatisering

Informatie is een belangrijk bedrijfsmiddel voor de organisatie. Iedere medewerker heeft informatie nodig om zijn/haar werk te kunnen doen.

Het cluster bedrijfsvoering adviseert en ondersteunt de clusters bij de vertaling van informatiebehoefte naar informatievoorziening (IV), zodat de organisatie de geschikte informatiesystemen en –services tot haar beschikking heeft en deze op de juiste manier gebruikt.

Een grote uitdaging hierbij is het ontsluiten van data uit systemen en applicaties op een veilige en legitieme basis waarmee, zo nodig geanonimiseerd/gepseudonimiseerd, relevante informatie kan worden gegenereerd. In 2021 zijn hier voor COVID-19 in het bijzonder maar ook voor de andere bedrijfsonderdelen stappen in gezet.

Beveiliging

Informatieveiligheid en beveiliging heeft een hoge prioriteit binnen de gehele organisatie en de hedendaagse bedreigingen worden onderschreven. In 2021 is het informatiebeveiligingsbeleid vastgesteld en de speerpunten waaraan gewerkt moet worden. Dat zijn met name de continue aandacht voor 'awareness', het proces van In-, Door- en Uitstroom (IDU) en gegevensuitwisseling.

DGJ dient te voldoen aan de NEN7510 norm. In 2021 is geïnventariseerd wat er nodig is om ook een certificering te verkrijgen. Dit heeft geleid tot een projectplan wat in 2022 zal worden uitgevoerd.

Infrastructuur

Voor de ICT-infrastructuur wordt gebruik gemaakt van de dienstverlening van de Servicegemeente Dordrecht (SGD), waarmee ultimo 2021 afspraken zijn gemaakt over omvang en kwaliteit van de dienstverlening tot en met 2025.

Personeel

HRM- beleid

De rechtspositie en bezoldiging van de werknemers van de dienst wordt, zoals opgenomen in de Gemeenschappelijke Regeling, bepaald door de regels welke zijn of zullen worden vastgesteld voor de werknemers in dienst van de gemeente Dordrecht, tenzij het dagelijks bestuur zelf voorziet in (onderdelen van) de rechtspositie en bezoldiging.

In 2021 is een groot aantal zaken opgepakt. Voorbeelden hiervan zijn de implementatie van een nieuw personeelssysteem (AFAS), de evaluatie en herijking van de vervoersregeling en het individueel keuzebudget (IKB). Verder is er invulling gegeven aan het jaarlijks functie-onderhoud en is de invlechting van de SOJ voorbereid.

In 2022 spelen de volgende thema's en wordt capaciteit ingezet op:

1. Nieuwe CAO 2021 – 2022: implementatie en communicatie
2. Vernieuwing Arbodienstverlening
3. Inbedding SOJ
 - a. Vorming nieuw cluster Gezond en Veilig opgroeien
 - b. Aanpassing cluster Bedrijfsvoering
4. Duurzame inzetbaarheid van ieder medewerker verder verstevigen
5. Hybride werken / Tijd- en plaats onafhankelijk werken: impact op medewerker en organisatie

Bezetting

DGJ heeft het afgelopen jaar een enorme groei doorgemaakt met een 'piekbezetting' medio 2021 van 1.454 medewerkers (waarvan 1.136 voor het cluster COVID-19). De invulling voor het cluster COVID-19 is op basis van inhuur, een flexibele schil.

De gemiddelde leeftijd van mannen en hun vrouwelijke collega's ligt bijna op hetzelfde niveau (45 jaar). De groei en/of krimp van DGJ voor het komende jaar is afhankelijk van COVID-19 en het landelijk beleid hierover.

Ziekteverzuim

Het ziekteverzuim is helaas in 2021 gestegen en gemiddeld over 2021 boven de doelstelling van 5% uitgekomen. Met name het cluster Veilig Thuis heeft een fors verzuim met een middellange duur.

Hier wordt in 2022 een apart plan voor ontwikkeld om dit terug te brengen.

Ziekteverzuim 2017	Ziekteverzuim 2018	Ziekteverzuim 2019	Ziekteverzuim 2020	Ziekteverzuim 2021	Meldingsfrequentie 2021
7,7 %	5,5 %	5.2 %	4.6 %	6,5%	0,69

Financiën

Voor de bestrijding van COVID-19 zijn in 2021 omvangrijke personele en materiele uitgaven gedaan zijn die niet in de oorspronkelijke begroting konden worden voorzien. De dekking hiervoor komt vanuit het Ministerie van VWS.

De bestrijding van deze pandemie brengt veel ad hoc beslissingen in hoog tempo met zich mee, waarbij de instructies van het Ministerie van VWS leidend zijn. Gelet op het tempo van de besluitvorming en de omvang van de inspanning die van de GGD'en gevraagd werd, zijn ook in 2021 inkooptrajecten onder hoge tijdsdruk doorlopen en overeenkomsten gesloten. De rechtmatigheid hiervan is getoetst en ons inziens geborgd door een beroep op een grondslag van dwingende spoed dan wel overbrugging.

Verwacht wordt dat (uiteindelijk) in 2022 er gewerkt moet gaan worden met een zogenaamde rechtmatigheidsverklaring. Hiervoor zijn in 2021 al de nodige voorbereidingen getroffen ten aanzien van zowel de benodigde bestuurlijke besluitvorming (vaststellen normenkader) als het uit te voeren controleplan. De daadwerkelijke implementatie vraagt in 2022 nog nadere begeleiding van onze accountant en een investering in training en capaciteit.

Kwaliteit - Administratieve organisatie

DGJ is in het bezit van het certificaat van HKZ (Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector). Dit certificaat staat voor duurzame kwaliteitsverbetering in zorg en welzijn.

In april 2021 heeft Lloyds de certificering getoetst en aanbevelingen en aandachtspunten benoemd. Deze zijn opgepakt en grotendeels gerealiseerd.

In 2022 zal Lloyds een follow up uitvoeren.

Serviceorganisatie Jeugd

Algemeen / organisatiestructuur

De Serviceorganisatie is een kleine regie organisatie voor de Jeugdzorg in ZHZ. De Serviceorganisatie wordt onderdeel van het cluster Gezond en Veilig Opgroeien en bestaat dan uit de volgende onderdelen:

- Inkoop en Contractmanagement
- Staf en ondersteuning

Administratieve organisatie en interne controle

De processen zijn adequaat ingericht, beschreven en opgenomen in het handboek van de Serviceorganisatie. Periodiek worden de processen en beschrijvingen daarvan geëvalueerd en indien nodig bijgesteld. De verbeterde informatievoorziening en data-analyse hebben het mogelijk gemaakt, onder andere middels signaleringslijsten, meer controle uit te oefenen op de correcte werking van interne processen en declaraties door zorgaanbieders. Daarnaast wordt middels een steekproef controle uitgevoerd op de rechtmatigheid van PGB en zorg geleverd door aanbieders met een regio-omzet van minder dan € 100.000 (deze aanbieders hoeven geen accountantsverklaring af te geven). Verder wordt met ingang van 2022 een intern controleprogramma uitgevoerd, dat mede dient ter onderbouwing van de in te voeren rechtmatigheidsverantwoording door het bestuur. Dit betreft een uitgebreide lijncontrole op het proces van beschikking tot betaling zorgfactuur, afdelingskosten inclusief controle aanbestedingsregels en subsidies. Naast rechtmatigheidsaspecten pakt deze controle ook de getrouwheidsaspecten mee.

Informatisering en automatisering (Informatievoorziening)

De processen en in het bijzonder het berichtenverkeer met zorgaanbieders en overige partijen zijn volledig ingericht. De Serviceorganisatie volgt hierbij de landelijke standaarden. Alhoewel de decentralisatie van de jeugdhulp tot een aanzienlijke administratieve last voor zorgaanbieders heeft geleid, is de administratieve last in ZHZ tot het minimaal mogelijke beperkt gehouden en zijn innovatie maatregelen doorgevoerd ter ontlasting van aanbieders (faciliteren onderaannemerschap). Het afgelopen jaar is wederom veel ervaring opgedaan met het gebruik van dashboards, het ontsluiten en verstrekken van informatie, analyses en maandelijkse rapportages aan gemeenten en jeugdteams en het gezamenlijk bespreken van de beelden die hieruit naar voren komen. Dit heeft veel toegevoegde waarde opgeleverd voor de sturing op jeugdhulp door gemeenten.

Financiële informatiepositie en stuurbaarheid

Medio 2020 heeft de Serviceorganisatie een forecastmodel ontwikkeld om per gemeente een prognose te kunnen maken. Het afgelopen jaar is hier veel ervaring mee opgedaan en wordt er in de maandrapportages naar gemeenten ook een rolling forecast opgenomen. In de eerste helft van 2022 zal, na opmaak van de jaarrekening, meer duidelijkheid komen over de betrouwbaarheid van het model. Daarnaast zijn tijdige declaraties van groot belang voor inzicht in de ontwikkeling van het jeugdhulp gebruik. Het uitfasen van de werkkapitaalfinanciering van zorgaanbieders vergroot de prikkel tot tijdig declareren.

Personeel

Bezetting ultimo 2021	Begroting 2022	Begroting 2023
27,1	27	25

Ziekteverzuim

Ziekteverzuim 2021	Geraamd ziekteverzuim 2022	Geraamd ziekteverzuim 2023
8,6%	4,0 %	3,0 %

3 Financiële begroting

Om inzicht te krijgen in de financiële positie van GR DGJ wordt in dit hoofdstuk een nadere toelichting van de financiële positie gegeven. Als eerste zal een meerjarig beeld worden weergegeven van de baten en lasten per organisatieonderdeel. Vervolgens zullen aantal financiële aspecten (conform BBV-voorschrift) nader worden uitgelicht. Hierbij moet gedacht worden aan incidentele baten en lasten, investeringen en het EMU-saldo. Tevens wordt aangegeven hoeveel de (inwoners)bijdrage per gemeente bedraagt in 2023. Tot slot wordt de begroting naar taakveld gepresenteerd.

Overzicht van baten en lasten

In deze paragraaf wordt het overzicht van baten en lasten voor zowel het jaar 2021 (realisatie), het begrotingsjaar 2022, als de jaren 2023-2026 gepresenteerd. In onderstaand overzicht is de meerjarenraming per organisatieonderdeel weergegeven.

(bedragen x € 1.000)

	Realisatie 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025	Begroting 2026
Dienst Gezondheid en Jeugd						
Lasten	88.236	40.879	30.564	30.560	30.283	30.283
Baten	30.203	40.879	30.564	30.560	30.283	30.283
Geraamd saldo van baten en lasten	-58.032	0	0	0	0	0
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	-58.032	0	0	0	0	0
Serviceorganisatie Jeugd						
Lasten	134.804	117.197	129.491	127.689	127.689	127.689
Baten	134.804	117.197	129.491	127.689	127.689	127.689
Geraamd saldo van baten en lasten	0	0	0	0	0	0
Mutaties reserves	0	0	0	0	0	0
Geraamd resultaat	0	0	0	0	0	0
Algemene dekkingsmiddelen						
Financiering	0	0	0	0	0	0
VPB heffing	0	0	0	0	0	0
Onvoorzien	0	0	0	0	0	0
Treasury	-45	0	0	0	0	0
Algemene dekkingsmiddelen	216	0	0	0	0	0
Overhead	15.553	11.363	11.067	10.763	9.450	9.450
<i>Totaal lasten Alg. dekk.</i>	15.724	11.363	11.067	10.763	9.450	9.450
Algemene dekkingsmiddelen	67.277	11.013	10.793	10.763	9.450	9.450
Overhead	5.663	0	0	0	0	0
<i>Totaal baten algemene dekkingsm.</i>	72.940	11.013	10.793	10.763	9.450	9.450
Geraamd saldo van baten en lasten	57.215	-350	-274	0	0	0
Mutaties reserves	817	350	274	0	0	0
Geraamd resultaat	58.032	0	0	0	0	0
Totaal						
Geraamd saldo van baten en lasten	-817	-350	-274	0	0	0
Mutaties reserves	817	350	274	0	0	0
Geraamd resultaat	0	0	0	0	0	0

Omslagrente

Met de vernieuwde BBV zijn ook de uitgangspunten aangepast waarop de omslagrente gebaseerd dient te worden. Het te hanteren percentage dient gelijk te zijn aan de daadwerkelijk geprognosticeerde rentebaten en -lasten. Vooralsnog worden deze saldi op nihil geschat. De omslagrente is hierdoor, net als in de jaren 2018-2022, gelijk aan 0%.

Incidentele baten en lasten en structurele mutaties reserves

Het BBV (art. 19 en 28) schrijft voor dat GR DGJ zowel bij begroting als bij jaarrekening, een overzicht van incidentele baten en lasten presenteert. Het overzicht is, voor zowel het Algemeen Bestuur als voor de Provincie Zuid-Holland, een essentieel onderdeel bij de bepaling van het structureel evenwicht van de exploitatie. Het structurele evenwicht wordt verkregen na eliminatie van de incidentele baten en lasten.

De provincie Zuid-Holland toetst de gemeenten op duurzaam financieel evenwicht. Een belangrijk criterium hierbij is dat er sprake moet zijn van materieel evenwicht, wat inhoudt dat de structurele lasten ten minste worden gedekt door structurele baten. Incidentele baten en lasten betreffen die posten die het begrotingsaldo incidenteel beïnvloeden. Het gaat om eenmalige zaken en om (meerjarige) projecten of subsidies als deze eveneens het karakter van tijdelijkheid c.q. eindig doel hebben.

In beginsel heeft het takenpakket van GR DGJ een wettelijke basis en omvat derhalve activiteiten die een structureel karakter kennen en ook een structurele financiering. In de begroting 2023 staat één taak die het organisatieonderdeel DGJ tijdelijk (tot en met 2023) uitvoert: de Wet Verplichte GGZ.

(bedragen x € 1.000)

Onderdeel	Omschrijving	2023		2024		2025		2026	
		Lasten	Baten	Lasten	Baten	Lasten	Baten	Lasten	Baten
DGJ	Wet verplichte GGZ	421	421	0	0	0	0	0	0
	Totaal	421	421	0	0	0	0	0	0

In onderstaande tabel is het structurele begrotingsaldo van GR DGJ weergegeven. Deze tabel laat zien dat de begroting structureel in evenwicht is.

(bedragen x € 1.000)

	2022	2023	2024	2025	2026
Saldo baten en lasten	-350	-274	0	0	0
Toevoegingen en onttrekkingen uit reserves	350	274	0	0	0
Begrotingssaldo na bestemming	0	0	0	0	0
Waarvan incidentele baten en lasten (saldo)	0	0	0	0	0
Structureel begrotingssaldo	0	0	0	0	0

Balans en EMU-saldo

Het EMU-saldo komt tot stand op basis van de geprognosticeerde balans voor de periode 2022-2026. Op deze balans zijn een aantal correcties aangebracht. Het betreft hier onder andere verwachte mutaties in reserves, voorzieningen en investeringen. In bijlage 4 is het meerjarige verloop van deze posten weergegeven. In onderstaande tabellen zijn de meerjarenbalans en het EMU-saldo van GR DGJ weergegeven.

(bedragen x € 1.000)

Prognose balansposten	Realisatie 2021	Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025	Begroting 2026
(im) Materiële vaste activa	704	625	546	467	388	309
Financiële vaste activa	1.607	1.038	14	7	0	0
Totaal Vaste Activa	2.311	1.663	560	474	388	309
Voorraden	28	28	28	28	28	28
Uitzettingen <1 jaar	16.284	16.284	16.284	16.284	16.284	16.284
Liquide middelen	0	0	0	0	0	0
Overlopende activa	42.353	42.353	42.353	42.353	42.353	42.353
Totaal Vlottende Activa	58.666	58.666	58.666	58.666	58.666	58.666
Totaal Activa	60.977	60.329	59.226	59.140	59.054	58.975
Eigen vermogen	2.297	1.997	1.702	1.623	1.544	1.465
Voorzieningen	1.766	413	332	283	234	185
Totaal Vaste Passiva	4.063	2.410	2.034	1.906	1.778	1.650
Vlottende schuld	24.417	25.422	24.695	24.737	24.779	24.828
Overlopende passiva	32.497	32.497	32.497	32.497	32.497	32.497
Totaal Vlottende Passiva	56.914	57.919	57.192	57.234	57.276	57.325
Totaal Passiva	60.977	60.329	59.226	59.140	59.054	58.975

(bedragen x € 1.000)

			Begroting 2022	Begroting 2023	Begroting 2024	Begroting 2025	Begroting 2026
Mutaties (1 januari tot 31 december)	Financiële vaste activa	Kapitaalverstrekkings en leningen	-569	-1.024	-7	-7	0
		Uitzettingen	0	0	0	0	0
	Vlottende activa	Uitzettingen	0	0	0	0	0
		Liquide middelen	-0	0	0	0	0
		Overlopende activa	0	0	0	0	0
	Vaste Passiva	Vaste schuld	0	0	0	0	0
		Vlottende passiva	Vlottende schuld	1.005	-727	42	42
Overlopende passiva			0	0	0	0	0
Mutatie (im)materiële vaste activa			-79	-79	-79	-79	-79
EMU-SALDO			-1.495	-218	30	30	30

Taakvelden

Met ingang van de begroting 2018 zijn gemeenschappelijke regelingen verplicht om de begroting, naast de inrichting die zij zelf kiezen, ook op basis van verplichte taakvelden te presenteren. Door op deze wijze de begroting te presenteren, kan de begroting worden vergeleken met andere openbare lichamen. In totaal zijn acht hoofdtaakvelden te onderscheiden. Voor GR DGJ is een beperkt aantal hoofdtaakvelden daadwerkelijk van toepassing. In bijlage 4 is weergegeven welk onderdeel van de begroting aan welk taakveld toegerekend wordt. De taakvelden zijn:

0. Bestuur en Ondersteuning
 1. Veiligheid
 2. Verkeer, vervoer en waterstaat
 3. Economie
 4. Onderwijs
 5. Sport, cultuur en recreatie
 6. Sociaal Domein
 7. Volksgezondheid en milieu
 8. Volkshuisvesting, ruimtelijke ordening en stedelijke vernieuwing

Totaal GR DGJ

(bedragen x € 1.000)

Taakveld	Omschrijving taakveld	2023			2024	2025	2026
		Lasten	Baten	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo
0.4	Overhead	11.067	0	-11.067	-10.793	-10.763	-9.450
0.5	Treasury	0	0	0	0	0	0
0.8	Overige baten	0	10.793	10.793	10.793	10.763	9.450
0.10	Mut. reserves	0	274	274	0	0	0
4.3	Onderwijs	1.930	1.930	0	0	0	0
6.1	Samenkr. En burgerpart.	874	874	0	0	0	0
6.71	Toezicht WMO	145	145	0	0	0	0
6.72	Maatwerk. 18-	117.364	117.364	0	0	0	0
6.81	Geescaleerde zorg 18+	1.284	1.284	0	0	0	0
6.82	Geescaleerde zorg 18-	18.322	18.322	0	0	0	0
7.1	Volksgezondheid	20.136	20.136	0	0	0	0
	Totaal	171.123	171.123	0	0	0	0

Per organisatie onderdeel

(bedragen x € 1.000)

Dienst Gezondheid & Jeugd							
7.1	Infectieziektebestrijding	1.179	1.179	0	0	0	0
7.1	SOA/Sense	434	434	0	0	0	0
7.1	TBC-bestrijding	449	449	0	0	0	0
7.1	Marktgerichte taken	555	555	0	0	0	0
7.1	Medische Milieukunde	177	177	0	0	0	0
7.1	Technische Hygiëne Zorg	0	0	0	0	0	0
6.1	Toezicht Kinderopvang	874	874	0	0	0	0
6.71	Toezicht WMO	145	145	0	0	0	0
7.1	Gezondheidsbevordering	1.654	1.654	0	0	0	0
7.1	Crisisorganisatie	211	211	0	0	0	0
7.1	OGGZ	1.643	1.643	0	0	0	0
6.81	Veilig Thuis Volwassenen	1.284	1.284	0	0	0	0
6.82	Veilig Thuis Jeugd	5.136	5.136	0	0	0	0
6.82	Crisisdienst	1.059	1.059	0	0	0	0
4.3	Leerplicht	1.127	1.127	0	0	0	0
4.3	VSV/RMC	803	803	0	0	0	0
7.1	Jeugdgezondheidszorg	12.816	12.816	0	0	0	0
7.1	Kennisfunctie	1.018	1.018	0	0	0	0
	Totaal	30.564	30.564	0	0	0	0
Serviceorganisatie Jeugd							
6.72	Zorginkoop	103.174	103.174	0	0	0	0
6.72	Zorginkoop LTA	6.686	6.686	0	0	0	0
6.72	PGB	7.504	7.504	0	0	0	0
6.82	BJZ (gecertificeerde instellingen)	10.163	10.163	0	0	0	0
6.82	Gesloten Jeugdhulp	1.963	1.963	0	0	0	0
	Totaal	129.491	129.491	0	0	0	0
Algemene dekkingsmiddelen							
0.5	Financiering	0	0	0	0	0	0
0.8	Overige baten en lasten	0	10.793	10.793	10.793	10.763	9.450
0.4	Overhead	11.067	0	-11.067	-10.793	-10.763	-9.450
0.9	Vpb heffing	0	0	0	0	0	0
0.8	Onvoorzien	0	0	0	0	0	0
0.10	Mutatie reserve	0	274	274	-	-	-
	Totaal	11.067	11.067	0	0	0	0

4 Vaststelling

Dagelijks Bestuur

Als concept begroting vastgesteld en aangeboden aan het Dagelijks Bestuur op 16 juni 2022.

Het Dagelijks Bestuur van GR Dienst Gezondheid en Jeugd Zuid-Holland Zuid.

de secretaris,
C. Vermeer

de voorzitter,
H. van der Linden

Algemeen Bestuur

Vastgesteld door het Algemeen Bestuur van GR Dienst Gezondheid en Jeugd Zuid-Holland Zuid in de openbare vergadering van 7 juli 2022.

de secretaris,
C. Vermeer

de voorzitter,
H. van der Linden

Bijlagen

Bijlage 1a. Inwoner- en leerlingenbijdrage 2023

Met ingang van het begrotingsjaar 2021 is de inwonerbijdrage gebaseerd op de bijdrageverordening zoals deze op 16 mei 2019 in het algemeen bestuur is vastgesteld. Doel van de vernieuwde systematiek is om de bijdrage van de deelnemers op een zo eenvoudige, objectieve en kosten efficiënte manier vast te stellen waarbij een verdeelsleutel wordt gehanteerd die aansluit bij de doelgroep. Om financiële effecten van deze verordening geleidelijk bij gemeenten te laten landen, is afgesproken om een ingroeimodel te hanteren tot en met 2023. Vanaf 2023 wordt de begroting volledig op basis van de nieuwe systematiek opgesteld.

(bedragen x € 1)

Taakveld	Product	Verdeelsleutel	Totaal	Alblasserdam	Dordrecht	Gorinchem	Hardinxveld-Giessendam	Hendrik-Ido-Ambacht	Hoeksche Waard	Molenlanden	Papendrecht	Sliedrecht	Zwijndrecht
7.1	Infectieziektenbestrijding	Gemeentefonds	1.688.977	70.594	521.855	156.787	57.058	94.632	264.897	131.476	113.245	99.385	179.048
7.1	SOA/Sense	Gemeentefonds	145.210	6.069	44.866	13.480	4.906	8.136	22.775	11.304	9.736	8.545	15.394
7.1	TBC	Gemeentefonds	423.543	17.703	130.865	39.317	14.308	23.731	66.428	32.970	28.398	24.923	44.900
7.1	Reizigers	Gemeentefonds	-24.989	-1.044	-7.721	-2.320	-844	-1.400	-3.919	-1.945	-1.675	-1.470	-2.649
7.1	Medische Milieukunde	Gemeentefonds	279.739	11.692	86.433	25.968	9.450	15.674	43.874	21.776	18.756	16.461	29.655
7.1	Technische Hygiene Zorg	Gemeentefonds	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6.1	Toezicht Kinderopvang	Gemeentefonds	421.658	17.624	130.283	39.142	14.245	23.625	66.132	32.823	28.272	24.812	44.700
6.71	Toezicht WMO	Gemeentefonds	-4.833	-202	-1.493	-449	-163	-271	-758	-376	-324	-284	-512
7.1	Gezondheidsbevordering	Gemeentefonds	2.257.704	95.741	660.469	201.013	80.782	135.124	379.116	188.849	153.378	130.414	232.818
7.1	Crisisorganisatie	Gemeentefonds	191.312	7.996	59.111	17.759	6.463	10.719	30.005	14.892	12.827	11.257	20.281
7.1	OGGZ	Gemeentefonds	551.694	23.059	170.461	51.213	18.637	30.911	86.527	42.946	36.991	32.464	58.485
6.81	Veilig Thuis Volwassenen	Gemeentefonds	-75.405	-3.152	-23.298	-7.000	-2.547	-4.225	-11.826	-5.870	-5.056	-4.437	-7.994
6.82	Veilig Thuis Jeugd	Gemeentefonds	4.518.004	188.839	1.395.960	419.404	152.629	253.139	708.599	351.697	302.931	265.854	478.952
6.82	Crisisdienst	Gemeentefonds	1.040.553	43.492	321.507	96.594	35.152	58.301	163.199	81.000	69.769	61.230	110.309
4.3	Leerplicht	leer- en kwalificatieplichtigen	1.781.430	87.066	424.413	136.814	80.388	144.467	326.612	193.239	122.123	102.244	164.063
4.3	RMC	Gemeentefonds	186.059	7.777	57.488	17.272	6.285	10.425	29.181	14.483	12.475	10.948	19.724
7.1	Jeugdgezondheidszorg	Aantal jeugdigen	12.841.368	626.194	3.079.453	999.606	590.211	1.045.166	2.327.969	1.370.429	856.195	751.096	1.195.048
7.1	Kennisprogramma	Gemeentefonds	1.405.979	58.766	434.416	130.516	47.497	78.776	220.512	109.446	94.271	82.733	149.047
	Totaal		27.628.001	1.258.213	7.485.068	2.335.117	1.114.457	1.926.929	4.719.323	2.589.140	1.852.313	1.616.172	2.731.268

Toelichting:

1. Aandeel op basis van aandeel gemeentefonds.
2. Aandeel op basis van aandeel gemeentefonds, met uitzondering van "Samen voor Gezond" (op basis van een bijdrage per inwoner).
3. Aandeel op basis van aantal leer- en kwalificatieplichtingen 5 tot en met 17 jaar.
4. Aandeel op basis van aantal jeugdigen 0 tot en met 18 jaar.

In onderstaande tabel is de inwonerbijdrage voor zowel DGJ als SOJ per gemeente weergegeven.

(bedragen x € 1)

Gemeenten	DGJ (inwoner- bijdrage)	SOJ	Totaal
Alblasserdam	1.258.213	5.304.100	6.562.313
Dordrecht	7.485.068	40.567.142	48.052.210
Gorinchem	2.335.117	10.328.774	12.663.891
Hardinxveld-Giessendam	1.114.457	6.671.047	7.785.504
Hendrik-Ido-Ambacht	1.926.929	8.545.723	10.472.652
Hoeksche Waard	4.719.323	17.974.727	22.694.051
Molenlanden	2.589.140	11.483.726	14.072.866
Papendrecht	1.852.313	9.112.010	10.964.323
Sliedrecht	1.616.172	8.826.268	10.442.440
Zwijndrecht	2.731.268	15.364.812	18.096.080
Totaal	27.628.001	134.178.330	161.806.331

Bovenstaande tabel is exclusief de beleidsvoorstellen OGGZ – Meldpunt Zorg en Overlast en Seksuele gezondheid. De bijdrage van elke gemeente bedraagt hierin:

(bedragen x € 1)

Gemeenten	OGGZ - Meldpunt Zorg en Overlast
Alblasserdam	5.259
Dordrecht	31.108
Gorinchem	9.770
Hardinxveld-Giessendam	4.809
Hendrik-Ido-Ambacht	8.163
Hoeksche Waard	22.994
Molenlanden	11.525
Papendrecht	8.402
Sliedrecht	6.685
Zwijndrecht	11.693
Totaal	120.406

Gehanteerde verdeelsleutels

Gemeentefonds

Betreft hier de uitkering in het gemeentefonds voor het jaar 2023, gebaseerd op de septembercirculaire 2021.

Gemeenten	Gemeentefonds	Aandeel
Alblasserdam	30.339.690	4,18%
Dordrecht	224.281.101	30,90%
Gorinchem	67.383.300	9,28%
Hardinxveld-Giessendam	24.521.978	3,38%
Hendrik-Ido-Ambacht	40.670.478	5,60%
Hoeksche Waard	113.846.589	15,68%
Molenlanden	56.505.160	7,78%
Papendrecht	48.670.208	6,70%
Sliedrecht	42.713.346	5,88%
Zwijndrecht	76.950.508	10,60%
Totaal	725.882.359	100%

Inwoneraantallen

Betreft hier het aantal inwoners per gemeente per 1-1-2021.

Gemeenten	Inwoners	Aandeel
Alblasserdam	20.136	4%
Dordrecht	119.115	26%
Gorinchem	37.410	8%
Hardinxveld-Giessendam	18.413	4%
Hendrik-Ido-Ambacht	31.258	7%
Hoeksche Waard	88.047	19%
Molenlanden	44.130	10%
Papendrecht	32.171	7%
Sliedrecht	25.597	6%
Zwijndrecht	44.775	10%
Totaal	461.052	100%

Jeugdigen en leerplichtigen

Betreft hier het aantal jeugdigen en leerplichtigen per 1-1-2021.

Gemeenten	0 tot en met 18 jaar	Aandeel	5 tot en met 17 jaar	Aandeel
Alblasserdam	4.838	4,88%	3.390	4,89%
Dordrecht	23.792	23,98%	16.525	23,82%
Gorinchem	7.723	7,78%	5.327	7,68%
Hardinxveld-Giessendam	4.560	4,60%	3.130	4,51%
Hendrik-Ido-Ambacht	8.075	8,14%	5.625	8,11%
Hoeksche Waard	17.986	18,13%	12.717	18,33%
Molenlanden	10.588	10,67%	7.524	10,85%
Papendrecht	6.615	6,67%	4.755	6,86%
Sliedrecht	5.803	5,85%	3.981	5,74%
Zwijndrecht	9.233	9,31%	6.388	9,21%
Totaal	99.213	100%	69.362	100%

Bijlage 1b. Tarieventabel 2023

Schaal	Loonkosten	Overhead	Totaal	Uurtarief	
				Deelnemers	Derden
1	39.004	35.076	74.080	54,87	60,36
2	42.644	35.076	77.719	57,57	63,33
3	46.631	35.076	81.707	60,52	66,58
4	49.283	35.076	84.359	62,49	68,74
5	51.973	35.076	87.049	64,48	70,93
6	54.551	35.076	89.626	66,39	73,03
7	59.855	35.076	94.931	70,32	77,35
8	67.962	35.076	103.037	76,32	83,96
9	76.915	35.076	111.991	82,96	91,25
10	85.331	35.076	120.406	89,19	98,11
10A	91.201	35.076	126.277	93,54	102,89
11	97.092	35.076	132.168	97,90	107,69
11A	103.201	35.076	138.277	102,43	112,67
12	109.360	35.076	144.436	106,99	117,69
13	117.970	35.076	153.046	113,37	124,70
14	128.930	35.076	164.005	121,49	133,63
15	140.812	35.076	175.888	130,29	143,32
16	152.453	35.076	187.528	138,91	152,80
17	164.713	35.076	199.789	147,99	162,79
18	178.231	35.076	213.307	158,00	173,81

Bovenstaande tabel geeft de tarieven voor het jaar 2023 weer. Deze tarieven zijn conform de bijdrageverordening van DGJ opgesteld. Indien naast uren direct toe te rekenen lasten en/of out-of the pocket lasten worden gemaakt, dan zullen deze in aanvulling op het uurtarief in rekening worden gebracht. Het tarief voor overhead is niet representatief voor de totale overhead van DGJ. Voor de uitvoering van het reguliere takenpakket ligt deze hoger. Dit overhead tarief wordt dan ook alleen toegepast bij aanvullende/extra taken met een incidenteel karakter.

Bijlage 2 Beleidsindicatoren

Met ingang van 2018 dienen gemeenschappelijke regelingen de vanuit het BBV voorgeschreven beleidsindicatoren die betrekking hebben op de gemeenschappelijke regeling in haar begroting op te nemen. In onderstaande tabel zijn de beleidsindicatoren van GR DGJ weergegeven.

	Taakveld	Naam indicator	Eenheid	Bron	Indicator	Indicator	Indicator	Indicator
					R2020	R2021	B2022	B2023
1	0. Bestuur en ondersteuning	Formatie	Fte per 1.000 inwoners	Eigen gegevens	0,78	0,74	0,77	0,48
2	0. Bestuur en ondersteuning	Bezetting	Fte per 1.000 inwoners	Eigen gegevens	0,83	0,76	0,77	0,48
3	0. Bestuur en ondersteuning	Apparaatskosten	Kosten per inwoner	Eigen gegevens	€ 23,35	€ 24,28	€ 21,49	€ 22,28
4	0. Bestuur en ondersteuning	Externe inhuur	Kosten als % van totale loonsom + totale kosten inhuur externen	Eigen gegevens	22,28%	63,77%	0,70%	1,20%
5	0. Bestuur en ondersteuning	Overhead	% van totale lasten	Eigen gegevens	5,8%	4,4%	6,9%	6,5%
17	4. Onderwijs	Absoluut verzuim	Aantal per 1.000 leerlingen	DUO	0,9	1,2	0,9	0,8
18	4. Onderwijs	Relatief verzuim	Aantal per 1.000 leerlingen	DUO	10	10,3	6,9	6,4
19	4. Onderwijs	Vroegtijdig schoolverlaters zonder startkwalificatie (vsv-ers)	% deelnemers aan het VO en MBO onderwijs	DUO	2,09%	1,83%	1,65%	1,90%
29	6. Sociaal domein	Jongeren met jeugdhulp	% van alle jongeren tot 18 jaar	CBS	10,60%	10,70%	10,40%	10,70%
30	6. Sociaal domein	Jongeren met jeugdbescherming	% van alle jongeren tot 18 jaar	CBS	1,40%	1,30%	1,10%	1,30%
31	6. Sociaal domein	Jongeren met jeugdreclassering	% van alle jongeren van 12 tot 23 jaar	CBS	0,30%	0,30%	0,40%	0,30%

Bijlage 3 Verdelingsprincipe producten GR DGJ naar taakvelden

In onderstaande tabel is de verdeling van de programma's naar taakvelden weergegeven.

Programma/product	Taakveld	
Dienst Gezondheid en Jeugd		
Publieke Gezondheid		
Infectieziektebestrijding	7.1	Volksgezondheid
SOA/Sense	7.1	Volksgezondheid
TBC-bestrijding	7.1	Volksgezondheid
Marktgerichte taken	7.1	Volksgezondheid
Medische Milieukunde	7.1	Volksgezondheid
Technische Hygiëne Zorg	7.1	Volksgezondheid
Toezicht Kinderopvang	6.1	Samenkracht en burgerparticipatie
Toezicht WMO	6.71	Maatwerkdienstverlening 18+
Gezondheidsbevordering	7.1	Volksgezondheid
Crisisorganisatie	7.1	Volksgezondheid
OGGZ	7.1	Volksgezondheid
Veilig Thuis		
Veilig Thuis Volwassenen	6.81	Geëscaleerde zorg 18+
Veilig Thuis Jeugd	6.82	Geëscaleerde zorg 18-
Crisisdienst	6.82	Geëscaleerde zorg 18-
Onderwijs en aansluiting arbeidsmarkt		
Leerplicht	4.3	Onderwijsbeleid en leerlingzaken
VSV/RMC	4.3	Onderwijsbeleid en leerlingzaken
Jeugdgezondheidszorg		
Jeugdgezondheidszorg	7.1	Volksgezondheid
Kennisprogramma		
Kennisfunctie	7.1	Volksgezondheid
Serviceorganisatie Jeugd		
Jeugdteams	6.2	Wijkteams
Zorginkoop	6.72	Maatwerkdienstverlening 18-
Zorginkoop LTA	6.72	Maatwerkdienstverlening 18-
PGB	6.72	Maatwerkdienstverlening 18-
BJZ (gecertificeerde instellingen)	6.82	Geëscaleerde zorg 18-
Gesloten Jeugdhulp	6.82	Geëscaleerde zorg 18-
Algemene dekkingsmiddelen		
Financiering	0.5	Treasury
Overige algemene dekkingsmiddelen	0.8	Overige baten en lasten
Overhead	0.4	Overhead
Vpb heffing	0.9	Vennootschapsbelasting
Onvoorzien	0.8	Overige baten en lasten
Mutaties reserves & resultaat (indien van toepassing per organisatieonderdeel)		
Mutatie reserves	0.10	Mutaties reserves
Geraamd resultaat	0.11	Resultaat van de rekening van baten en lasten

Bijlage 4 Meerjarenverloop van reserves, voorzieningen en investeringen

Meerjarenoverzicht reserves GR DGJ

(bedragen x € 1.000)

Reserves	Stand	2022		2023		2024		2025		2026		Prognose stand 31-12-2026
	31-12-2021	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	
Reserve												
Algemene reserve	500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	500
Uittreding Leerdam-Zederik	1.797	0	-350	0	-274	0	0	0	0	0	0	1.173
Totaal	2.297	0	-350	0	-274	0	0	0	0	0	0	1.673

Meerjarenoverzicht voorzieningen GR DGJ

(bedragen x € 1.000)




Voorzieningen	Stand	2022		2023		2024		2025		2026		Prognose stand 31-12-2026
	31-12-2021	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	
Friciekosten bovenformatieven 2013	422	0	-49	0	-49	0	-49	0	-49	0	-49	175
Voorzieningen bovenformatieven 2015	94	0	-55	0	-32	0	0	0	0	0	0	7
Persoonlijk levensfase budget	1.249	0	-1.249	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Totaal	1.766	0	-1.353	0	-81	0	-49	0	-49	0	-49	183

Meerjarenoverzicht investeringen GR DGJ

(bedragen x € 1.000)

Activa	Stand	2022		2023		2024		2025		2026		Prognose stand 31-12-2026
	31-12-2021	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	Toev.	Ontt.	
Materiele vaste activa												
machines, apparaten en installaties	704	0	-113	0	-113	0	-113	0	-113	0	-133	119
Financiële activa												
Lening RAV	2.141	0	-2.141									0
Aflossing stichting Breedband	28	0	-7	0	-7	0	-7	0	-7	0	0	0
Totaal	2.873	0	-2.261	0	-120	0	-120	0	-120	0	-133	119

Karel Lotsyweg 40
Postbus 166, 3300 AD Dordrecht

 078 770 8500
 info@dgjzhz.nl
 www.dienstgezondheidjeugd.nl