

Begroting 2011

Inlichtingen:
Madeleine Meijer
026 – 377 5806

Definitieve versie zoals vastgesteld in het Regionaal College Hulpverlening d.d. 5 juli 2010

Voorwoord

In de huidige financieel economisch onzekere tijden is het lastig het financieel beleid voor 2011 uit te lijnen. De begroting 2011 voor de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden is gemaakt op het moment dat een aantal zaken nog niet definitief is ingevuld. Zo zal een nieuw kabinet aantreden in het najaar van 2010 en dan de bezuinigingsplannen van het Rijk uit de doeken doen. Onzekerheid over het financieel perspectief noopt tot een voorzichtige koers. Dat vertaalt zich concreet in de navolgende handelswijze:

- Voor de begroting 2011 zijn geen beleidsprioriteiten ingevuld met een verhoging van de inwonerbijdrage. Alleen de autonome ontwikkelingen zijn in de inwonerbijdrage verwerkt.
- Op basis van het bestuursakkoord tussen de minister van BZK en de VNG is een uitzetting van de brede doeluitkering voor rampenbestrijding & crisisbeheersing in 2010 en 2011 voorzien. De in de begroting 2010 vastgelegde claims met hoge prioriteit zijn daadwerkelijk ingevuld. Voor de overige bestedingsvoorstellen wachten wij met het aangaan van verplichtingen tot meer duidelijkheid is verkregen over de hoogte van het in de regio vrij besteedbare bedrag.

Heroverweging 2011

Parallel aan het opmaken van de begroting is een heroverwegingsoperatie uitgevoerd. Naast een algemene efficiencykorting, is een korting op basis van een heroverweging van de kerntaken doorgevoerd. En tevens is de voorgestelde besteding van de toename van de brede doeluitkering aangepast. Als gevolg van deze ombuiging daalt de inwonerbijdrage 2011 van € 18,06 naar € 16,66. Dat is een bezuiniging ten opzicht van het in de Kaderbrief vastgestelde niveau ter grootte van € 1,40.

Directie Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden

Inhoudsopgave

Voorwoord.....	3
Inhoudsopgave	5
1. Aanbieding	7
2. Ontwikkelingen vertaald naar prioriteiten.....	9
2.1 Analyse van de omgeving	9
2.1.1 Economische ontwikkelingen	9
2.1.2 Beleidsmatige ontwikkelingen	9
2.2 Vertaling van beleidsprioriteiten naar vanuit de inwonerbijdrage gefinancierde productie	16
2.2.1 Heroverweging begroting 2011	16
2.2.2 Recapitulatie inwonerbijdrage 2010 - 2011	17
2.3 Bestedingsrichting voor stijging van brede doeluitkering	18
2.4 Vertaling van beleidsprioriteiten naar door zorgverzekeraars gefinancierde productie	19
2.5 Door individuele gemeenten gefinancierde productie	19
3. Geconsolideerde Begroting	21
3.1 Exploitatieoverzicht, geconsolideerde begroting.....	21
3.2 Inwonerbijdragen	22
3.3 Inwonerbijdrage verdeeld naar beleidsvelden.....	23
3.4 Gecomprimeerde balansstaten	24
3.5 Risicoparagraaf / weerstandsvermogen.....	25
3.6 Verloop reserves en voorzieningen	25
3.6.1 Reserves en voorzieningen.....	26
3.7 Onderhoud kapitaalgoederen.....	27
3.8 Verbonden partijen	27
3.9 WOPT	27
4. BEGROTING NAAR CLUSTER VAN PRODUCTEN (financiering rijk + regio)	29
Begroting cluster Directie & Administratie	30
Begroting cluster Proactie & Preventie.....	31
Begroting cluster Preparatie	32
Begroting cluster Rampenbestrijding en Grootschalig Optreden	33
Begroting cluster Oefenen & Opleiden Brandweer	36
Begroting Verbindingen Alarmcentrale & Gemeenschappelijke meldkamer	37
Begroting cluster GHOR.....	38
Begroting cluster Jeugdgezondheidszorg	40
Begroting cluster Gezondheidsbevordering	42
Begroting cluster Epidemiologie	43
Begroting cluster Medische Milieukunde.....	44
Begroting cluster Infectieziektebestrijding	45
Begroting cluster Openbare geestelijke gezondheidszorg.....	46
5. BEGROTING NAAR CLUSTER VAN PRODUCTEN (financieringstroom specifieke dienstverlening)	47
Begroting cluster Maatwerk Brandweer	47
Begroting cluster Maatwerk Volksgezondheid	48
6. MEERJARENBEGROTING	49
6.1. Financiële ontwikkelingen 2011 – 2014	49
6.2. Meerjaren investeringsplan	49
7. Bijlagen	51
Bijlage 7.1. Structuur Veiligheid- en Gezondheidsregio Gelderland Midden	51
Bijlage 7.2. Gemeenschappelijke regeling Veiligheid- en Gezondheid regio Gelderland Midden	52
Bijlage 7.3. Afkortingenlijst	53

1. Aanbieding

De begroting 2011 is een weergave van inhoud en financiën voor Veiligheid- en Gezondheidsregio Gelderland Midden in 2011. In deze begroting wordt weergegeven op welke wijze Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden inspeelt op landelijke ontwikkelingen en welke regionale accenten in de uitvoering van het beleid zijn gelegd.

Met het oog op de vergelijking van de begroting 2011 met de begroting 2010 is de begroting 2010 geactualiseerd. In dit document presenteren wij de oorspronkelijk vastgestelde begroting 2010 en de geactualiseerde begroting 2010.

De bijstelling is van administratief technische aard en vraagt als gevolg daarvan niet om besluitvorming zoals bedoeld in artikel 36 lid 8 van de gemeenschappelijke regeling Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden

De begroting 2011 is beleidsmatig gebaseerd op het volgende:

- Begroting 2010
- Concept jaarverslag 2009
- Kaderbrief 2011
- Uitkomsten heroverwegingsoperatie

Het verloop van het bestuurlijke besluitvormingsproces

Week 10	Verzending aan Financiële commissie	8 maart 2010
Week 11	Financiële commissie (advisering)	15 maart 2010
Week 12	Verzending aan DB	22 maart 2010
Week 13	Dagelijks Bestuur	31 maart 2010
Week 13	Verzending aan gemeenten	1 april 2010
Week 14 t/m 20	Reactietijd B&W gemeenten	18 mei 2010
Week 19	Financiële commissie (bespreken concept reacties gemeenten)	12 mei 2010
Week 20	Verzending nota van bemerkingen/wijzigingen	21 mei 2010
Week 22	Dagelijks Bestuur	2 juni 2010
Week 27	Regionaal College Hulpverlening	5 juli 2010
Week 27	Aanbieding aan Gedeputeerde Staten	6 juli 2010

2. Ontwikkelingen vertaald naar prioriteiten

2.1 Analyse van de omgeving

2.1.1 Economische ontwikkelingen

De kredietcrisis raakt de gehele samenleving. Het kabinet investeert miljarden euro's om de effecten van de crisis te dempen. Om dit te bekostigen worden op termijn forse bezuinigingen op de Rijksbegroting doorgevoerd. Dat heeft consequenties voor de financiële ruimte van gemeenten en dus ook voor de gemeenschappelijke regeling Hulpverlening Gelderland Midden. In de loop van 2010 zal duidelijk worden hoe groot die consequenties in 2011 en verder zijn.

In 2010 en 2011 groeit het gemeentefonds niet. Voor de jaren na 2011 kan het kabinet geen duidelijkheid verschaffen.

De omvang van de brede doeluitkering BDUR neemt op grond van het bestuursakkoord tussen rijk en gemeenten in 2010 en 2011 toe.

De loonkostenontwikkeling voor 2011 vloeit voort uit het Cao-akkoord dat voor de periode juni 2009 tot juni 2011 is afgesloten.

In de Macro Economische Verkenning (sept 2009) wordt voor de collectieve sector rekening gehouden met een loonkostenstijging van 2% en een prijsstijging voor het materieel deel van 1,75 %. Deze raming passen wij toe voor berekening van de loon- en prijscompensatie 2011.

2.1.2 Beleidsmatige ontwikkelingen

door wetgeving geïnitieerde ontwikkelingen

Wet Veiligheidsregio's

Het wetsvoorstel Veiligheidsregio's dat de wettelijke basis vormt voor een slagvaardige rampenbestrijdings- en crisisbeheersingsorganisatie is door de Tweede Kamer aangenomen. De invoeringsdatum van de wet is 1 oktober 2010.

De minister plaatst de navolgende accenten:

- Basisvereisten veiligheidsregio's
 - Het zijn eisen die aan de organisatie en prestaties van de veiligheidsregio's worden gesteld. Deze zijn noodzakelijk om een minimum niveau van veiligheid voor alle burgers te realiseren. Zo moeten alle regio's voldoen aan kwaliteitseisen op het gebied van o.a. informatievoorziening en opkomsttijden.
- Het verhogen van het prestatievermogen van de brandweer
 - De minister van BZK neemt het model dat het RIVM heeft ontworpen voor spreiding en beschikbaarheid van ambulancezorg over voor de brandweer en zal dit model met een positief advies voorleggen aan het Veiligheidsberaad. Zo wordt een betere spreiding van kazernes bereikt.
- Het verhogen van het prestatievermogen van de geneeskundige hulpverleningsorganisatie (GHOR)
 - De ministers van BZK en VWS streven naar een betere verbinding van veiligheid en reguliere zorg. De Veiligheidsregio's zijn gebaat bij continuïteit en stabiliteit van de «witte» kolom door onder andere optimalisering opkomsttijd GHOR-organisatie bij een ramp of crises.
- Oprichting Organisatie Fysieke Veiligheid
 - Een op te richten landelijke ondersteuningsorganisatie fysieke veiligheid biedt de regio's ondersteuning op materieel, personeel en organisatorisch gebied. In deze gemeenschappelijke organisatie worden de taken op het terrein van brandweeronderwijs en examinering, kennis- en expertiseontwikkeling w.o. documentenbeheer, en beheer van landelijk rampenbestrijdingsmaterieel ondergebracht.
- CBRN
 - Op het gebied van Chemische, Biologisch, Radioactieve en Nucleaire (CBRN) respons faciliteert de minister de ontwikkeling van een multidisciplinaire aanpak en de samenwerking tussen de multidisciplinaire partners.

Alle regio's in Nederland bereiden zich inmiddels volop voor op de invoering van de wet.

In Gelderland Midden worden op veel onderdelen in 2010 besluiten genomen. Het gaat hierbij onder meer om het aangaan van een Gemeenschappelijke Regeling Veiligheidsregio Gelderland-Midden en het vaststellen van een regionaal risicoprofiel, een regionaal beleidsplan en een regionaal crisisplan. Het regionaal crisisplan vervangt de gemeentelijke rampenplannen. Met name op het gebied van de informatievoorziening zal ook in het jaar 2011 het nodige moeten gebeuren. Voorzien wordt dat in 2011 landelijk wordt overgegaan naar één netcentrisch informatiesysteem. De beheerskosten van dit systeem worden gezamenlijk gedragen door de Veiligheidsregio's en worden gemaximeerd op € 2,5 miljoen (15 cent per inwoner). De verwachting is dat de functionaliteiten van het huidige regionaal informatiesysteem Eagle grotendeels zullen worden overgenomen in het landelijk systeem. Desondanks zullen er ongetwijfeld aanpassingen nodig zijn, en mogelijk bijscholing.

Als gevolg van de verplichting tot het aangaan van een Gemeenschappelijke Regeling Veiligheidsregio Gelderland-Midden is in 2009 door het bestuur de intentie uitgesproken om de huidige regeling Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden aan te passen. Hierdoor kan de inhoudelijke inbreng van de wethouders Volksgezondheid gewaarborgd blijven.

Inhoudelijke ontwikkeling Veiligheidsregio

De Veiligheidsregio moet komen tot een vastgesteld risicoprofiel voor de regio, multidisciplinair risicobeleid, risicocommunicatie, juridische ondersteuning en kwaliteitszorg op schaal van de veiligheidsregio. Bij de thema's bestaat een nauwe verwevenheid van verantwoordelijkheden op lokaal en regionaal niveau. De concrete invulling vindt dan ook met gemeenten plaats. Daarnaast wordt het multidisciplinaire risicobeleid in nauwe samenwerking met ketenpartners opgezet en worden beleidsprioriteiten geformuleerd voor de komende vier jaar. Inhoudelijk komen accenten te liggen op de vergroting van zelfredzaamheid, de samenwerking met partners (convenanten), de verdere versterking van de ruggengraat van de rampenbestrijding en informatiemanagement.

Er is sprake van een verbreding van de multidisciplinaire samenwerking. Steeds meer worden als crisispartners gezien m.n. defensie, waterschap, energieleveranciers, naast de traditionele partners: brandweer, politie gemeenten en zorginstellingen. Nieuwe crisisdreigingen - zoals terrorisme, digitale verlamming, zeespiegelstijging en pandemieën - vergen nieuwe afspraken tussen crisispartners.

Verbeteren prestatievermogen politie, brandweer en GHOR via ICT

Met het inzetten van ICT en het uniformeren van de ICT-infrastructuur worden belangrijke randvoorwaarden ingevuld voor het verbeteren van het prestatievermogen van de hulpdiensten.

- **Beleid Infrastructuur en meldkamerdomein**
 - Met politie- en veiligheidsregio's worden in 2010 afspraken gemaakt over de vervanging of de aanpassing van het Geïntegreerde Meldkamer Systeem.
- **C2000**
 - In 2010 zal een nieuwe softwareversie, inclusief de daarvoor noodzakelijk hardware in het netwerk, worden geïmplementeerd.
- **Netcentrisch werken in combinatie met geografische informatie**
 - Voor een open en gemeenschappelijk communicatie en informatievoorziening wordt netcentrisch werken in alle veiligheidsregio's ingevoerd.
- **Samenhangende informatievoorziening voor de hulpdiensten**
 - In regionale beleidsplannen wordt een vertaling gegeven van de landelijke beleidsvoornemens op het vlak van informatievoorziening.

Het is nog niet duidelijk hoe de financiering van de investeringen in de ICT plaats gaan vinden. Het zou kunnen zijn de Veiligheidsregio's een deel van de verhoging van de brede doeluitkering daarvoor in moeten zetten. Het Veiligheidsberaad spreekt zich in het najaar van 2009 over financiering van ICT in het meldkamerdomein uit.

Besluit doeluitkering bestrijding van rampen en zware ongevallen (BDUR)

Met de financiële bijdrage op grond van het besluit doeluitkering bestrijding van rampen en zware ongevallen (BDUR) vindt rijksfinanciering van de veiligheidsregio's plaats. Vanaf 1 januari 2010 maakt de uitkering deel uit van het Besluit Veiligheidsregio's. De omvang van de brede doeluitkering neemt op grond van het bestuursakkoord tussen rijk en gemeenten de komende jaren toe.

Wet op de Ambulancezorg

Op 2 december 2008 heeft de Eerste Kamer de Wet op de ambulancezorg aangenomen. Deze Wet vervangt de Wet ambulancevervoer uit 1973. De nieuwe wet regelt dat de minister van VWS 25 vergunningen verleent voor het verrichten van ambulancezorg. In het kader van eerlijke concurrentieverhoudingen tussen de aanbieders van zorg is uniforme CAO voor de ambulancesector vastgesteld. En gelijktijdig aan het vergunningstraject is de Nederlandse Zorg autoriteit gevraagd een uitvoeringstoets te doen op een nieuw bekostigingssysteem voor de

ambulancezorg. Vanaf 2013 wordt prestatiebekostiging ingevoerd. Het huidige systeem van vergoeding van de productie wordt vervangen door een lumpsumvergoeding gekoppeld aan prestatieafspraken.

Het bestuur in de regio Gelderland Midden kiest voor een publieke ambulancedienst. Deze keuze is gebaseerd op een visie op het besturen van de ambulancedienst. Effectieve en efficiënte ambulancezorg vraagt om de samenwerking tussen de partijen in de zorg en de lokale overheden. Goede ambulancezorg is een kwestie van regionale afstemming.

Wet op de maatschappelijke ondersteuning

Het kabinet gaat vanaf 2011 € 50 miljoen bezuinigen op de Wet maatschappelijke ondersteuning. Onder de naam Prikkelwerking Wmo wordt onderzocht of het inbouwen van doelmatigheidsprikkels tot de gewenste bezuinigingsopbrengst leidt.

Aan de hand van vastgestelde meerjarige beleidsplannen Wmo van gemeenten zijn programmalijnen uitgewerkt, waarin Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden op haar kerntaken wordt aangesproken.

In het prestatieveld Jeugd komt dit tot uiting in de risicogerichte individuele aanpak. Nieuwe vormen van outreachende zorg willen een antwoord zijn op jeugdigen die door de jeugdgezondheidszorg niet of moeilijk worden bereikt.

In de prestatievelden 7, 8 en 9 -kwetsbare groepen- participeert Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden actief in de uitwerking van speerpunten van het Regionaal Kompas Arnhem e.o. en van het Drieluik OGGZ Valleiregio's 2007-2011. De centrumgemeenten hebben de opdracht daklozen en later de gehele OGGZ-groep veel strakker en op persoonsgebonden trajectaanpak toe te leiden naar zorg, inkomen en werk of participatie.

Mede op grond bovengenoemde ontwikkelingen doen gemeenten in toenemende mate een beroep op Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden op het terrein van veldregie / coördinatie en het genereren van relevante beleidsinformatie.

Wet op de publieke gezondheidszorg

In artikel 5a van de Wet publieke gezondheid is op basis van de kamerbreed gesteunde motie Kant de verantwoordelijkheid voor de ouderengezondheidszorg neergelegd bij gemeenten. Daarmee is de vergrijzing als maatschappelijk vraagstuk centraal geplaatst in de lokale preventie-, zorg- en ondersteuningsstructuur. Lokaal vraagt dit in preventie om het maken van goed werkbare verbindingen tussen openbare gezondheidszorg, eerstelijnszorg en mantelzorg. Een algemene maatregel van bestuur hiervoor is in voorbereiding

Wet op de lijkbezorging

De Wet op de lijkbezorging wordt gewijzigd. De NODO-procedure (Nader Onderzoek Doodsoorzaak) wordt ingevoerd voor het achterhalen van de doodsoorzaak bij onverklaard overlijden van minderjarigen. Bij alle gevallen van overlijden van minderjarige wordt direct de gemeentelijk lijkschouwer ingeschakeld. Het kabinet wil hiermee uitsluiten dat kindermishandeling als doodoorzaak onopgemerkt blijft.

Daarnaast stelt de gewijzigde wet hogere eisen aan de kwaliteit van de Gemeentelijk Lijkschouwer. Alleen geregistreerde forensisch geneeskundigen mogen Gemeentelijk Lijkschouwer zijn. Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden heeft maatregelen getroffen om alle forensisch geneeskundigen tijdig te laten registreren.

Wet op de kinderopvang

Op grond van de Wet kinderopvang is de gemeente verantwoordelijk voor het toezicht op de kwaliteit. Het toezicht wordt feitelijk uitgevoerd door de GGD. De GGD'en voeren dit toezicht uniform uit op basis van landelijke gestandaardiseerde toetsingskaders met concrete toetsingscriteria, waarin de eisen uit de Wet kinderopvang en de normen uit de Beleidsregels kwaliteit kinderopvang één op één zijn overgenomen en geconcretiseerd. In september 2009 is de GGD gestart met risicogestuurd toezicht <minder waar mogelijk, meer waar nodig>.

Vanaf 1 januari 2010 houdt de GGD waar het gastouderopvang betreft niet alleen toezicht op het gastouderbureau, maar ook op de kwaliteit van de opvang bij de gastouder. Dat betekent een uitbreiding van de toezichtstaak van de GGD. Voor dit doel worden extra middelen toegevoegd aan het Gemeentefonds. De inspectie van het onderwijs ziet namens de minister van OCW toe op de wijze waarop gemeenten het toezicht op de kwaliteit van de kinderopvang en de handhaving uitvoeren.

Per 1 januari 2010 komt er één centraal register in plaats van 445 gemeentelijke registers. De GGD en de Belastingdienst zijn daardoor beter in staat toezicht te houden. Ook de gastouderopvang wordt opgenomen in het register.

De tijdelijke regeling kinderopvang op grond van Sociaal Medische Indicatie wordt vanaf 2010 structureel. Gemeenten bepalen de aard van de indicatie en hoogte tegemoetkoming.

Vanaf 1 augustus 2010 komen de peuterspeelzalen ook onder de Wet kinderopvang komen. Vanaf dat moment moeten alle peuterspeelzalen worden geïnspecteerd.

Wet algemene bepalingen omgevingsrecht (Wabo)

De Wabo brengt ca. 25 regelingen samen die de fysieke leefomgeving betreffen. Het gaat hierbij om bouw-, milieu-, natuur- en monumentenvergunningen, die opgaan in één vergunning, de zogenaamde Omgevingsvergunning. Zo hebben burgers en ondernemers nog maar te maken met één loket, één beschikking en één procedure.

Bepaalde taken (het basistakenpakket) worden uitgevoerd door regionale uitvoeringsdiensten. Deze door provincies en gemeenten op te richten organisaties functioneren als ondersteunende diensten die in opdracht en onder verantwoordelijkheid van provincies en gemeenten werken. De organisaties zijn volgens de afspraak per 1 januari 2012 operationeel.

Door plannen van het kabinet geïnitieerde ontwikkelingen

Strategische reis brandweer

De Raad van Regionaal Commandanten heeft een lange termijn visie ontwikkeld van de maatschappelijke context waarin de brandweer zich over pakweg 30 jaar begeeft en wat dat betekent voor onze organisatie. Wij gaan toe naar een maatschappij die in 2040 van de overheid zorg vraagt voor continuïteit van het maatschappelijk en economisch leven. Binnen de strategische reis wordt de volgende koers geadviseerd:

- Een nieuwe doctrine voor brandveiligheid en hulpverlening.
- Meer samenwerking op landelijk niveau.
- Meer gebruik maken van moderne technologie.
- Vrijwilligheid als basis, maar wel met andere vormen van vrijwilligheid.

De uitkomsten van de strategische reis worden in 2010 voorbereid, in 2011 bekrachtigd en ingericht en in 2012 moet de invoering starten.

Personeelsvoorziening brandweer

Het is noodzakelijk om als brandweer qua personeelssamenstelling voorbereid te zijn op externe (maatschappelijke) en interne (organisatorische) ontwikkelingen en de kans, die deze ontwikkelingen bieden, te benutten voor professionalisering en kwaliteitsverbetering. Daarvoor is inzicht in de samenstelling van de brandweer en de in-, door- en uitstroom nodig. De minister zal een onderzoek laten uitvoeren in het kader van de personeelsvoorziening. Dit onderzoek wordt gezamenlijk met de VNG en NVBR opgepakt. Scenario's maken de processen van in-, door- en uitstroom voor 2008-2013 inzichtelijk. Op basis van de resultaten van het onderzoek worden langetermijnvisies (5 jaar) ten aanzien van brandweervrijwilligers en diversiteit binnen de brandweer ontwikkeld. Deze ontwikkeling kan van invloed zijn op het kostenniveau van de lokale brandweer.

Besluit kwaliteit personeel Veiligheidsregio

Al enige tijd werkt het ministerie van BZK samen met diverse organisatie aan de wijziging van het huidige Besluit brandweerpersoneel. Er worden uniforme eisen opgesteld waaraan het personeel werkzaam voor de Veiligheidsregio moet voldoen. Dit betekent een uniforme basis voor iedereen. Overigens kan de werkgever altijd aanvullende eisen stellen. Aan vrijwilligers worden dezelfde eisen gesteld als aan beroepspersoneel. Dit betekent niet dat er extra eisen worden gesteld aan vrijwilligers of dat beroeps iets moeten inleveren, een beeld dat bij velen leeft. Door de normen zo goed mogelijk aan te laten sluiten bij de functies, wordt recht gedaan aan iedereen. Extra (onnodige) belasting, een veelgehoorde klacht, wordt hiermee vermeden.

Leeragentschap brandweer

Landelijke evaluaties van grootschalige incidenten leiden tot de aanbeveling van de Inspectie Openbare Orde en Veiligheid om een landelijk en regionaal leeragentschap in te stellen. Denk hierbij bijvoorbeeld aan de evaluatie van de brand bij de Punt of aanbevelingen rondom veiligheid van duikers. Ook voor vrijwilligers is het essentieel om leerpunten goed aangereikt te krijgen. Dit is ook voor Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden een belangrijk project omdat door de IOOV geconstateerd is dat de aanbevelingen die zijn gedaan in het verleden, niet allemaal op de werkvloer terecht zijn gekomen.

Regierol gemeenten in lokaal veiligheidsbeleid: integraal veiligheidsbeleid

Het kabinet wil de rol van gemeenten als regisseur van het lokale veiligheidsbeleid verder versterken.

Door middel van een wettelijke verplichting kan het lokaal bestuur dan bindende afspraken maken met onder andere veiligheids-, zorg- en onderwijspartners over ieders aandeel in het verbeteren van de (wijk)veiligheid en het tegengaan van overlast en verloedering.

De wettelijke verankering van de regierol bekrachtigt de huidige praktijk. De meeste gemeenten hebben al een integraal veiligheidsplan. Voortaan zullen alle gemeenten een integraal veiligheidsbeleid moeten opstellen.

Stimuleren lokaal preventief gezondheidsbeleid

Voor de periode 2011 -2014 versterkt het kabinet het in de vorige periode ingezette preventiebeleid. Daarbij wordt van gemeenten verwacht dat zij meer op resultaat van beleid gaan sturen. De inspectie voor de gezondheidszorg is voornemens via GGD-organisaties de toetsing daarop te versterken.

Het kabinet continueert samen met VNG en GGD Nederland het traject Gezond Lokaal-Centraal. Lokale bestuurders hebben hun eigen verantwoordelijkheid op basis van landelijk vastgestelde prioriteiten. Het traject ondersteunt bestuurders bij het preventiebeleid. Lokaal ontwikkelen partijen een Preventie Toets Overleg, waarin gemeente, GGD-en, zorgaanbieders in de eerste lijn en zorgverzekeraars samenwerken en preventiebeleid vaststellen én behalen.

In 2010 gaat een communicatietraject starten om de nieuwe preventienota onder de aandacht van de lokale bestuurders te brengen. Ook een betere afstemming tussen de gegevensverzameling over publieke gezondheid en praktische ondersteuning bij de opzet van lokaal gezondheidsbeleid worden in dit jaar opgepakt.

De landelijke actie "Stimuleren Gezond Leven" gaat daarmee een nieuwe cyclus in voor de periode 2011-2014. Speerpunten als het terugdringen van overgewicht, alcoholpreventie en preventie GGZ worden naar verwachting geïntensiveerd. Voor de nieuwe nota's lokaal gezondheidsbeleid wordt bovendien aandacht gevraagd voor speerpunten als preventie seksuele gezondheid (gezien de boven het landelijk gemiddelde toename van het aantal gevonden SOA's in de regio Gelderland Midden) en preventieve ouderengezondheidszorg. De minister acht verbreding van de focus in het lokaal gezondheidsbeleid gewenst om de gezondheidsambities lokaal krachtig, meer samenhangend en integraal vorm te geven. Ontwikkelingen die zich daarvoor aandienen zijn het verband tussen sociaal economische status en achterstand in gezondheid zoals opgenomen in het Actieplan Krachtwijken (minister Van der Laan), kansen in afstemming tussen programmatische preventie in de eerstelijnsgezondheidszorg en de openbare gezondheidszorg; en milieu en gezondheid met de focus op binnenmilieu en de (beleving van) de leefomgeving.

Maatschappelijke opvang / OGGZ

Binnen de maatschappelijke opvang en openbare geestelijke gezondheidszorg wordt de samenhang tussen de lokale en regionale keten versterkt. De onder de verantwoordelijkheid van de centrumgemeenten Arnhem en Ede op bovenlokaal niveau georganiseerde centrale toegang voor dak- en thuislozen is in de regio Arnhem e.o. gestart en zal naar verwachting in de Valleiregio ook spoedig zijn beslag krijgen. Deze functie staat voor een systematische persoongerichte aanpak door middel van het vaststellen en monitoren van individuele trajectplannen. Tegelijkertijd starten of professionaliseren gemeenten lokale zorgnetwerken waarin de belangrijkste signaleerders en ketenorganisaties deelnemen. Met elkaar geven deze inhoud aan de gemeentelijke verantwoordelijkheid voor preventie en nazorg in multiproblematiek van individuele burgers / gezinnen. Opschaling van de functie van het Arnhemse Centraal Meldpunt voor alle gemeenten in de de regio SRAN-Noord realiseert centrumgemeente Arnhem door regionalisering van dit door Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden uitgevoerde centraal meldpunt.

Jeugdbeleid

Het kabinet wil in 2010 de navolgende resultaten bereiken:

- In 300 gemeenten is een Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG) gerealiseerd. Eind 2009 zijn dat er 125. CJG's worden wettelijk geborgd in de wet op de jeugdzorg. In de regio Gelderland Midden zijn vrijwel alle gemeenten met de oprichting van een centrum voor jeugd en gezin in een vergevorderd stadium.
- Alle gemeenten moeten aangesloten zijn op de Verwijsindex risicojongeren. In de regio Gelderland Midden hebben gemeenten de afspraak gemaakt te komen tot één systeem voor het Digitaal Dossier (voorheen Elektronisch Kinddossier) in het werkgebied van Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden met gebruikmaking van een gezamenlijke Verwijsindex i.s.m. de provincie. Het Digitaal Dossier is in 2009 voor heel Gelderland Midden succesvol aanbesteed en de keuze voor één leverancier voor de verwijsindex is gemaakt.
- De regionale aanpak kindermishandeling wordt landelijk ingevoerd. Voor het verder verspreiden van de regionale aanpak kindermishandeling ontvangen de 35 centrumgemeenten in 2010 een decentralisatie-uitkering van € 2,9 miljoen. Voor het uitwerken van de regionale werkplannen kindermishandeling is in 2010 € 4,5 miljoen beschikbaar. In de regio Gelderland Midden wordt dit uitgewerkt in het project "Raak". De subregio's Arnhem e.o. en West-Veluwe trekken hier gescheiden in op. In de regio Arnhem e.o. is het project verankerd in het CJG en in de regio West Veluwe in het Steunpunt Huiselijk Geweld.

- De Zorg- en Advies Teams (ZAT's) in- en rond scholen worden wettelijk verplicht. Gemeenten in de regio Gelderland Midden kennen reeds een breed netwerk van zorg- en adviesteams. Deze wettelijke grondslag ondersteunt de reeds gevorderde professionalisering hiervan.
- De burgemeester krijgt via de Raad voor de Kinderbescherming de mogelijkheid om opvoedondersteuning af te dwingen.
- Het kabinet beraadt zich intussen op de uitkomsten van een evaluatie van de wet op de jeugdzorg met daarbij een visie op de toekomst van de jeugdzorg. Besluitvorming daarover kan leiden tot verschuivingen in bestuurlijke verantwoordelijkheden die de slagkracht van gemeenten in deze sector vergroten.

Eisen van de Inspectie voor de Gezondheidszorg m.b.t. jeugdgezondheidszorg.

Om er voor te zorgen dat de jeugdgezondheidszorg voor 4 tot 19 jaar alle kinderen in beeld heeft, stelt de inspectie een aangepaste werkwijze voor:

- in 2010 moet het bereik van de JGZ 4-19 jaar minimaal 95% zijn;
- de GGD heeft een standaard werkwijze om actief op zoek te gaan naar jeugdigen die niet gezien worden op reguliere contactmomenten;
- de GGD-en maken onderling afspraken over het doorgeven van informatie als de jeugdigen van de eigen regio buiten de regio naar school gaan;
- de zorg heeft ook betrekking op jeugdigen die niet maar naar school gaan.

Jeugdgezondheidszorg in regio Gelderland Midden

Binnen het integraal lokaal jeugdbeleid komen de in het bovenstaande geschetste ontwikkelingen samen. Na de regiobrede implementatie wordt het Triagemodel van de Jeugdgezondheidszorg geëvalueerd. Nieuwe signaleringsinstrumenten als de Verwijsindex Risicjongeren en ProKid met de daaruit voortvloeiende vraag naar risicozorg en zorgcoördinatie genereren een toenemende druk op de spreekuren van jeugdartsen en jeugdverpleegkundigen. Het voornemen van de minister voor Jeugd en Gezin om te komen tot een extra contactmoment JGZ in het voortgezet onderwijs moet aansluiten bij de in het Triagemodel ontwikkelde risicozorg. Nieuwe vormen van outreachende zorg willen een antwoord zijn op jeugdigen die door de jeugdgezondheidszorg niet worden bereikt. Samenwerking van de back-office Centrum voor Jeugd- en Gezin, het Veiligheidshuis en de Centrale Toegang in vormen van opgeschaalde zorgcoördinatie is ondersteunend aan de lokale Centra voor Jeugd en Gezin in de regio. De opdracht voor een gedegen verkenning van organisatievormen voor de Integrale jeugdgezondheidszorg. 0 – 19 jaar gaat vooraf aan bestuurlijke besluitvorming over de toekomstige organisatie van de jeugdgezondheidszorg.

Digitaal Dossier Jeugdgezondheidszorg (voorheen Elektronisch kinddossier JGZ)

De invoering van het digitaal dossier JGZ en de bouw van het uitwisselingsmedium (landelijk schakelpunt) gaat door. GGD en Actiz zijn nu bezig met de bedrijfsmatige invoering.

De gemeenten wachten op uitkering van restantmiddelen uit de voormalige stichting EKD. Dit geld is nodig voor bestrijding van de kosten van de volledige invoering van het Digitaal Dossier Jeugdgezondheidszorg.

In de regio Gelderland Midden streven wij naar van het Digitaal Dossier implementatie op 1 april 2010.

Milieu en Gezondheid

Volgend uit de speciale aandacht die het Kabinet hiervoor vraagt, zet team Milieu en Gezondheid van Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden de komende jaren in op een tweetal speerpunten: binnenmilieu en de (beleving van) de leefomgeving.

Omdat mensen het grootste deel van de tijd binnen doorbrengen is er veel gezondheidswinst te behalen bij een gezond binnenmilieu. Om het binnenmilieu te verbeteren heeft Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden een aantal projecten lopen, een mooi voorbeeld is het succesvolle project Frisse lucht op school. In vervolg op de daarbinnen uitgebrachte adviezen vragen scholen steeds meer om gerichte adviezen over aan te brengen technische en bouwkundige voorzieningen. Ook duurzaamheid en energiebesparing spelen daarin een rol.

In de leefomgeving leveren met name de (verkeersgerelateerde) luchtverontreiniging en geluidsoverlast een belangrijke bijdrage aan de milieugerelateerde ziektelast. Daarnaast vragen deze milieufactoren extra aandacht omdat ook bij concentraties in de lucht onder de wettelijke grenswaarden gezondheidseffecten optreden, en omdat de geluidsbelasting en geluidshinder in de komende jaren toenemen, met name door de toenemende geluidsbelasting van wegverkeer. Op lokaal niveau kunnen ook bedrijven hinder en overlast veroorzaken in de leefomgeving. Naast de milieubelasting door lucht en geluid vraagt Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden ook aandacht voor de beleving van de leefomgeving. Door rekening te houden met de beleving van de leefomgeving zal het gemeentelijk milieubeleid beter aansluiten bij de perceptie van de burger. Om de beleving van de leefomgeving in kaart te brengen heeft het RIVM in samenwerking met Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden een belevingsmonitor ontwikkeld. Deze monitor is toegepast in Arnhem.

De monitor bestaat uit een set aan vragen over beleving van de leefomgeving. Deze vragen kunnen in hun geheel worden ingezet, maar kunnen ook los gebruikt worden ter uitbreiding van bestaande vragenlijstonderzoeken. Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden streeft ernaar deze monitor, of specifieke vragen uit deze monitor ook in andere regiogemeenten uit te zetten.

Milieukwaliteit in de bebouwde omgeving

Het kabinetsbeleid is erop gericht dat alle burgers in Nederland per 2010 in hun woonomgeving over een minimum beschermingsniveau (het plaatsgebonden risico) kunnen beschikken tegen externe veiligheidsrisico's. De VNG stelt voor gemeenten verantwoordelijk te maken voor de verlening en de naleving van alle milieu- en bouwvergunningen. Daarmee ontstaat één loket voor burgers en bedrijven. Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden biedt expertise aan op het gebied van brandpreventie, GHOR-expertise en medische milieukunde. Het streven is te komen tot geïntegreerd advisering vanuit Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden richting gemeenten.

Infectieziektebestrijding

Steeds weer duiken nieuwe infectieziekten op, wereldwijd maar ook in Nederland, zoals de griep pandemie en Q koorts. Belangrijke ontwikkelingen voor de komende jaren zijn:

De dreiging voor een nieuwe uitbraak van aviaire influenza (vogelgriep) blijft onverminderd hoog. Zoönosen, infectieziekten van dier op mens overdraagbaar, zullen een grotere rol gaan spelen, met name ook in onze regio, bv Q koorts en MRSA problematiek. VWS en LNV hebben in 2009 en 2010 middelen beschikbaar gesteld voor onderzoek naar bestrijding van de Q-koorts. Op basis van de huidige kennis over de overdracht van de Q-koorts is een aantal maatregelen genomen op melkgeitbedrijven. Aan de hand van de resultaten van deze onderzoeken worden de maatregelen aangescherpt.

Toenemende antibiotica resistentie blijft een punt van zorg in het behandelen en bestrijden van infectieziekten. Aandacht voor preventie van infectieziekten is daarom extra belangrijk.

Het aantal seksueel overdraagbare aandoeningen (SOA's) neemt toe. De toename van SOA's in de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden regio is groter dan de landelijke toename van het aantal SOA's. Onder de hoogrisico en kwetsbare groep jongeren neemt de SOA chlamydia toe. Onder de hoogrisicogroep mannen die sex hebben met mannen neemt het aantal HIV besmettingen toe. Geadviseerd wordt om seksuele gezondheid als speerpunt op te nemen in het lokale gezondheidsbeleid waardoor het belang van aandacht voor de preventie duidelijk wordt.

Eind 2009 wordt een beleidsbrief over seksualiteit van het ministerie van VWS verwacht. Op basis hiervan zal Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden een plan van aanpak maken, waarbij de gemeenten zeker geconsulteerd zullen worden:

- Hoe kan actief beleid worden gevoerd om de scholen in de regio seksuele en relationele vorming in hun beleid op te laten nemen?
- Hoe kan Gelderland Midden (regionaal én lokaal) aansluiten bij de landelijke publiekscampagne die staatssecretaris Bussemaker lanceert in 2010?
- Hoe kan de regio regie voeren op het veld van de seksuele gezondheid?

Landelijke is een stijging in de TBC incidentie zichtbaar. Ook in de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden regio is deze trend zichtbaar. Ook binnen TBC bestrijding is resistentie een toenemend probleem, met name door introductie uit Oost Europa en Afrika.

Aan het Rijksvaccinatieprogramma wordt mogelijk, in 2010, de vaccinatie tegen hepatitis B toegevoegd. Implementatie hiervan zal extra aandacht vergen, gezien de ervaringen met de HPV campagne.

Bovenstaande ontwikkelingen maken dat op lokaal niveau, bij de gezondheidsdienst, een goed toegerust signalerings- en bestrijdingssysteem, noodzakelijk blijft. Extra aandacht in het lokale gezondheidsbeleid voor preventieactiviteiten gericht op soa en zoönosen is een must.

Infrastructuur openbare gezondheidszorg

Op centraal niveau wordt vorm gegeven aan de totstandkoming van een landelijke infrastructuur openbare gezondheidszorg. Deze bestaat uit het VWS, het RIVM als landelijk aangewezen autoriteit voor Public Health taken, GGD-Nederland, expertisecentra / backoffice en 25 GGD-en als frontoffice. Binnen deze structuur wordt inhoud gegeven aan de verdere professionalisering en standaardisering van de uitvoeringspraktijk van GGD en een meer centrale aansturing van Public Health taken. De beoogde bovenregionale samenwerking op de schaal van Oost-Nederland (provincies Gelderland en Overijssel) concentreert zich op de Infectieziektebestrijding en op de uitvoering van bevolkings-onderzoeken. Verder heeft Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland

Midden heeft sinds een aantal jaar de 2^e lijn medische milieukunde in huis. Deze bovenregionale functie creëert hoogwaardige expertise, advisering en ondersteuning bij risicocommunicatie voor veelal versnipperde MMK-formaties bij de lokale ggd-en. Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden participeert in de bovenregionale samenwerking om inhoudelijke kwaliteit te kunnen garanderen.

Door prioriteitstelling van gemeenten geïnitieerde ontwikkelingen

Versterken gemeentelijke processen

Het wetsvoorstel Veiligheidsregio's geeft aan gemeenten specifieke taken in de rampenbestrijdings- en crisisbeheersing op het gebied van de bevolkingszorg. Eind 2009 wordt een evaluatie afgerond waarbij onder meer wordt gezien of de huidige wijze van intergemeentelijke samenwerking voldoende is om aan de kwaliteitseisen te kunnen voldoen.

De wet regelt de aanwijzing van een coördinerend functionaris door het bestuur van de Veiligheidsregio. Het staat het regionaal bestuur vrij te bepalen hoe uitvoering wordt gegeven aan de taken op het gebied van de bevolkingszorg. Dit kan door intergemeentelijke samenwerking. Van belang is hoe de aansturing (functioneel/hiërarchisch) van gemeentelijke medewerkers door de coördinerend functionaris wordt geregeld.

Lokaal gezondheidsbeleid

In college-akkoorden zijn beleidsprioriteiten voor 2011 opgenomen. Het huidige beleid in de regio Gelderland Midden is vastgelegd in twee nota's, te weten: voor de regio West Veluwe / Valei de kadernota voor de periode van 2007 t/m 2010 en voor de regio Oost een nota voor de periode 2008 t/m 2011. De ambities in beide nota's sluiten aan op de ook landelijk gekozen speerpunten: het terugdringen van overmatig alcoholgebruik in het bijzonder bij jeugdigen, het stimuleren van een gezond voedingspatroon om het groeiende probleem van overgewicht tegen te gaan, het terugdringen + voorkómen van psychische problematiek en een sluitende keten voor de jeugdzorg. In de plannen van het rijk worden deze speerpunten in de toekomst voortgezet en waarnodig geïntensiveerd.

De preventieve aanpak van de gemeenten rust op de peilers: periodieke monitoring van groepen in de bevolking inclusief beleidsadviesing op basis van interpretatie van verzamelde epidemiologische gegevens, samenhangende programma's die breed in alle gemeenten kunnen worden ingezet en samenwerking tussen meerdere partners in zorg.

2.2 Vertaling van beleidsprioriteiten naar vanuit de inwonerbijdrage gefinancierde productie

In paragraaf 2.1.5 is een groot aantal beleidsinhoudelijke ontwikkelingen opgesomd. Wij kiezen er voor in de begroting 2011 geen van de genoemde beleidsprioriteiten in te vullen met een verhoging van de inwonerbijdrage. Dat betekent dat alleen de autonome ontwikkelingen zijn verwerkt.

Uittreden gemeente Scherpenzeel

Het kabinet heeft op 10 juli 2009 besloten tot herindeling van gemeenten Renswoude, Woudenberg en Scherpenzeel tot de nieuwe gemeente Woudenberg. Na goedkeuring door het parlement zal dit besluit er toe leiden dat de gemeente Scherpenzeel uit de gemeenschappelijk regeling Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden treedt. In de gemeenschappelijke regeling geldt het uitgangspunt dat de overblijvende gemeenten geen financieel nadeel van de uitreding mogen ondervinden. Conform de in de gemeenschappelijke regeling vastgestelde methodiek worden afspraken gemaakt over de dekking van desintegratieschade.

2.2.1 Heroverweging begroting 2011

In de Kaderbrief voor de begroting 2011 was een inwonerbijdrage opgenomen ter grootte van € 18,06. Het Regionaal College heeft bij vaststelling van de Kaderbrief tevens de opdracht verstrekt in financieel economisch lastige tijden kritisch te kijken naar de hoogte van de inwonerbijdrage voor de deelnemende gemeenten. Deze opdracht is in het voorjaar van 2010 uitgewerkt en resulteert in zeven voorstellen voor heroverweging van de begroting 2011.

Heroverweging	
Algemene efficiencykorting	-0,22
Proactie & Preventie (specialist brandpreventie)	-0,09
Preparatie (kwaliteitszorg)	-0,04
Rampenbestrijding (crisis managementsysteem)	-0,05
Vereveningsbijdrage specialistische brandweertaken	-0,09
Meldkamer Ambulancezorg (2 ^e nachtcentralist)	-0,21
Heroverweging invulling uitzetting brede doeluitkering	-0,70
Bijdrage 2011 na heroverweging	16,66

Toelichting heroverweging

- Het budget voor algemene organisatiekosten is beperkt.
- De formatie specialist brandpreventie is met 1 fte teruggebracht.
- De formatie kwaliteit- en veiligheidzorg is teruggebracht naar 0,6 fte.
- Na landelijke implementatie van het crisis management systeem is de inspanning binnen HGM teruggebracht. Dat is een besparing van 0,5 fte.
- Het aantal meetploegen ongevalbestrijding gevaarlijke stoffen is teruggebracht van 10 naar 5.
- Het aantal gaspakkenteams is teruggebracht van 5 naar 2.
- De gemeentelijke bijdrage voor de 2^e nachtcentralist kan geschrapt worden als het mogelijk is de kosten te verhalen bij de zorgverzekeraars.
- Een deel van de uitzetting van de brede doeluitkering rampenbestrijding & crisisbeheersing is gekoppeld aan uitgaven in het kader van de opleiding van (voornamelijk) brandweerpersoneel in de korpsen in de regio.

2.2.2 Recapitulatie inwonerbijdrage 2010 - 2011

Totaal Recapitulatie			
Inwonerbijdrage 2010-2011			
	VGZ	BRW	Totaal
Bijdrage 2010 (cf bestuursbegroting 2010)	11,23	6,59	17,82
Terugdraaien compensatie heffing psuedo ww (ambulancedienst)	-0,19		-0,19
Gecorrigeerde bijdrage 2010	11,04	6,59	17,63
Terugdraaien incidentele korting	0,07	0,04	0,11
Autonome ontwikkelingen:			
l/p- compensatie 2011	0,20	0,13	0,33
l/p- compensatie inhaal effect 2009 (o.b.v CPB sept 2009)	-0,01		-0,01
Bijdrage 2011	11,30	6,76	18,06
Voorstellen heroverweging			
Algemene efficiencykorting	-0,11	-0,11	-0,22
Proactie & Preventie (specialist brandpreventie)		-0,09	-0,09
Preparatie (kwaliteitzorg)		-0,04	-0,04
Rampenbestrijding (crisis managementsysteem)		-0,05	-0,05
Vereveningsbijdrage specialistische brandweertaken		-0,09	-0,09
Meldkamer Ambulancezorg (2e nachtcentralist)	-0,21		-0,21
Heroverweging invulling uitzetting brede doeluitkering		-0,70	-0,70
Gecorrigeerde bijdrage 2011	10,98	5,68	16,66

Verevening op voorcalculatiebasis (is opgenomen in €5,68 voor brandweer)	BRW voor heroverweging	BRW
Specialistische brandweertaken (gaspakkenteam, ontsmettingsteam, specialistische hulpverlening, duikteam, voorlichter van dienst, meetploeg, verzorgingsgroep, officier gevaarlijke stoffen en VC voertuig)	0,34	0,25

Verevening op nacalculatiebasis (afhankelijk van feitelijke inzet door gemeenten, niet opgenomen in inwonerbijdrage)	BRW
Instructeurs ROBO pakket	0,10
ROT piket (AOV 'ers + voorlichters)	0,05
Concentratie AOV-capaciteit *	0,10

* = Uit incidentele rijksmiddelen wordt een deel van de kosten van gemeenten in het kader van de versterking van gemeentelijke processen rampenbestrijding en crisisbeheersing in de jaren 2009, 2010 en 2011 afgedekt. Voor die jaren vindt een verevening op nacalculatiebasis plaats van de concentratie van AOV-capaciteit.

2.3 Bestedingsrichting voor stijging van brede doeluitkering

Stijging brede doeluitkering

Een belangrijke prioriteit van het rijk is het op orde brengen van de rampenbestijging en de crisisbeheersing. In de Wet op de Veiligheidsregio's is dit beleidsuitgangspunt verankerd.

Op 15 april 2010 heeft de Raad voor de Financiële Verhoudingen op verzoek van de Minister van BZK en de VNG een advies uitgebracht de financiële gevolgen van de invoering van de veiligheidsregio's. Naar het oordeel van de Raad is de aangezegde verhoging van de rijksbijdrage vooralsnog voldoende om de gevolgen van de veiligheidsregio op te vangen. De Raad onderkent dat meerkosten voor een fors deel niet zijn te beïnvloeden door de veiligheidsregio maar rechtstreeks voortvloeien uit rijksbeleid. Het in de regio vrij besteedbare deel is als gevolg daarvan beperkt.

Uit het in de regio Gelderland Midden vrij besteedbare bedrag in de uitzetting van de brede doeluitkering worden in 2011 de navolgende prioriteiten ingevuld:

-leeragentschap brandweer	€ 30.000
-piket informatiemanager ROT	€ 20.000
-beheer centrale ICT voorzieningen	€ 50.000
-arts infectieziekten (0,5 fte)	€ 50.000
-verpleegkundige infectieziekten (0,5 fte)	€ 30.000
totaal	€180.000

Leeragentschap (structurele invulling)

De rapporten van de Onderzoeksraad voor Veiligheid van Pieter van Vollenhoven en de Inspectie Openbare Orde en Veiligheid (IOOV) wijzen keer op keer op de noodzaak van meer lerend vermogen binnen de brandweer in Nederland. De conclusies en aanbevelingen uit dit soort evaluatierapporten vinden nog onvoldoende de weg naar de werkvloer. Inmiddels is op landelijk niveau beleid ontwikkeld om dit te versterken. In de regio moet dit structureel geïmplementeerd worden.

Piket informatiemanager (structurele invulling)

Sleutelfuncties binnen de meldkamer, het CoPI en het ROT kennen een piket, met uitzondering van de functie van informatiemanager van het ROT. Voor deze functie willen wij graag een piket instellen om ook deze sleutelfunctie daadwerkelijk te borgen.

Beheer centrale ICT voorziening (structureel)

Op regionaal niveau dient functioneel beheer plaats te vinden van de digitale informatievoorziening op de tankautospuit. Het gaat hierbij om digitale informatie zoals bluswater, veiligheidsvoorzieningen, bereikbaarheidskaarten en andere operationele informatiesystemen.

Arts infectieziekten + verpleegkundige infectieziekten (structurele invulling)

De Wet publieke gezondheidszorg en Wet veiligheidsregio's leggen de voorbereiding voor de aanpak van grootschalige infectieziekten bij het veiligheidsbestuur. De opgeschaalde zorg moet effectief en efficiënt worden georganiseerd. Als gevolg van de wettelijke taak in combinatie met de relatief grote dreiging van dit ramptype, is uitbreiding van de formatie bij de GGD met een arts IZ en verpleegkundige IZ noodzakelijk.

2.4 Vertaling van beleidsprioriteiten naar door zorgverzekeraars gefinancierde productie

Verbeteren performance ambulancezorg

Op basis van afspraken met de zorgverzekeraars en met de provincie Gelderland in het kader van aanvullende subsidie streeft Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden naar een daling van het overschrijdingspercentage aanrijdtijden naar maximaal 3 % in 2011.

2.5 Door individuele gemeenten gefinancierde productie

In toenemende mate besluiten gemeenten individueel hoe zij invulling geven aan een bepaalde zorgtaak en als gevolg daarvan worden binnen onze regio meer op maat gesneden afspraken gemaakt over de kwantiteit en kwaliteit van een specifiek product.

Afnemer / Klant	Omschrijving
VOLKSGEZONDHEID	
Gemeenten regio Arnhem	Back Office- Centra Jeugd & Gezin
Gemeenten	Front Office – Coördinatoren
Gemeente Arnhem	Centrale Toegang regio Arnhem
Gemeente Ede	Centrale Toegang Valleiregio
Gemeente Arnhem	OGGZ – Zwerftafel
Gemeente Arnhem	OGGZ - Centraal Meldpunt
Gemeente Arnhem	OGGZ – Vervuilingprojecten
Gemeente Arnhem	OGGZ - Medische zorg dak-en thuislozen
Gemeente Arnhem	OGGZ - Lokale Zorgnetwerken
Gemeenten	Spreekuren, Zorg Advies Teams, e.d.
Gemeente Arnhem	Logopedie
Gemeente Barneveld	Logopedie
Gemeente Renkum	Logopedie
Gemeente Scherpenzeel	Logopedie
Gemeente Wageningen	Logopedie
Alle regiogemeenten	Digitaal Dossier-JGZ
Gemeente Arnhem	Forensisch / lijkschouw
Gemeente Arnhem	SOA poli / outreachende zorg
GGD Nijmegen/RIVM	Infectieziekten - Curatieve SOA
Derden (politie)	Forensische Geneeskunde
Gemeenten	Technisch Hygiëne Zorg
Europese Unie / Innovatie zorg (Zonmw)	Medische Milieukunde projecten
Verschillende gemeenten	Sociaal Medische Advisering
COA/GGD Nederland	Medische Zorg Asielzoekers
Stichting Baarmoederhalskanker Onderzoek	Bevolkingsonderzoek
Rijk	Rijksvaccinatieprogramma
Individuele burgers	Personenalarmering
Individuele burgers	Reizigersvaccinatie
BRANDWEER	
Bedrijven en instellingen	Brandmeldinstallaties
Gemeenten	Preventieondersteuning gemeenten
Gemeente Arnhem	Preventie
Gemeente Arnhem	Basisbrandweerzorg
Gemeente Westervoort	Basisbrandweerzorg
Gemeente Renkum	Basisbrandweerzorg

3. Geconsolideerde Begroting

3.1 Exploitatieoverzicht, geconsolideerde begroting

	Realisatie 2009	Begroting 2010	Begroting 2010 geact	Begroting 2011
Opbrengsten				
Opbrengsten gemeenten regionaal (uniform)	11.374.567	11.628.924	11.504.934	10.946.786
Opbrengsten gemeenten individueel (maatwerk)	11.866.019	13.366.508	15.185.663	15.185.663
Opbrengsten van het rijk	2.846.997	3.219.774	4.347.235	4.430.000
Directe opbrengsten van derden m.b.t. output	23.833.410	20.716.248	21.133.290	21.269.290
Overige opbrengsten	47.452	51.500	51.500	51.500
Totaal opbrengsten	49.968.446	48.982.954	52.222.621	51.883.239
Kosten				
<u>Personele kosten</u>				
Salarissen (incl. sociale lasten etc.)	33.131.523	34.284.112	36.295.019	36.161.019
Overige personeelskosten	3.667.185	1.939.452	2.101.249	2.101.249
Totaal personeelskosten	36.798.707	36.223.564	38.396.268	38.262.268
<u>Materiele kosten</u>				
Directe kosten m.b.t. output	4.045.468	3.538.947	3.750.201	3.690.201
Overige indirecte kosten	5.506.058	4.599.562	5.284.478	5.001.181
Afschrijvingen	1.666.299	1.995.747	2.207.179	2.207.179
Totaal overige kosten	11.217.825	10.134.256	11.241.857	10.898.560
<u>Organisatiekosten</u>				
Huisvestingskosten direct	1.962.979	1.999.298	2.110.717	2.110.717
Overige organisatiekosten	0	50.000	0	0
Totaal organisatiekosten	1.962.979	2.049.297	2.110.717	2.110.717
Totale kosten	49.979.511	48.407.117	51.748.842	51.271.545
Resultaat uit gewone bedrijfsuitoefening	-11.066	575.837	473.778	611.693
Incidentele baten en lasten	24.991	379.073	216.343	354.258
Financiële baten en lasten	-13.583	196.764	257.437	257.437
Resultaat	22.473 N	0 V	0 N	0 N

Actualisatie begroting 2010

In het kader van de actualisatie van de begroting 2010 zijn begrotingsposten aangepast, te weten:

- De inwonerbijdrage is bijgesteld van € 17,83 naar € 17,63.
- De raming van de opbrengsten uit maatwerk stijgt in de geactualiseerde begroting 2010 met name door een toename van de dienstverlening in het contract met de gemeente Arnhem.
- De dienstverlening voor de basisbrandweezorg in de gemeente Renkum is toegevoegd.
- De toename van de brede doeluitkering (BDUR/ BDVR) is opgenomen.
- De toezegging van de zorgverzekeraars m.b.t. het budget voor de ambulancedienst is verwerkt.
- De salariskosten zijn geraamd met toepassing van de index en daarnaast zijn formatieve mutaties verwerkt.
- De afronding van projecten leidt tot bijstelling van het niveau van kosten m.b.t. de output.
- De afschrijvingslasten muteren met het geactualiseerde investeringsoverzicht.
- De indirecte kosten stijgen door een verhoging van het prijsniveau en door een toename van het gebruik van met name ict-voorzieningen.
- De overige organisatiekosten zijn geschoond van een stelpost voor niet gedekte hogere energielasten.
- Zie voor incidentele baten & lasten de bijgevoegde specificatie.

Begroting 2011

Bij het opmaken van de begroting 2011 zijn de navolgende posten aangepast, te weten:

- De inwonerbijdrage is bijgesteld van € 17,63 naar € 16,66
- De stijging van de brede doeluitkering is verwerkt.
- De afronding van projecten leidt tot bijstelling van het niveau van kosten m.b.t. de output.
- In de indirecte kosten zijn lasten van projecten die in de loop van 2010 aflopen niet meer opgenomen.
- Zie voor incidentele baten & lasten de bijgevoegde specificatie.

Specificatie incidentele baten en lasten	Begroting 2010	Begroting 2010 geact.	Begroting 2011
onttrekking voorziening huisvesting	-35.707	-35.707	-35.707
meerkosten ict t.l.v. voorziening veiligheidsregio	-78.478	-119.520	-119.520
onttrekking reserve motorproject	-45.000	-39.624	-39.624
saldo egalisatie medische opvang asielzoekers	38.726		
saldo egalisatie vergunningen preventie		-34.189	-34.189
saldo egalisatie stichting baarmoederhalskanker	10.448	7.689	7.689
frictiekosten preventieve gezondheidszorg asielzoekers		-42.967	-42.967
project GOED (t.l.v. voorziening PGHOR)	-34.218		
besparingsopdrachten maatschappelijke zorg (sma)	-93.977	-100.492	-100.492
invulling uitbreiding capaciteit infectieziekten t.l.v. additionele middelen		-130.000	-130.000
te genereren subsidieopbrengsten medische milieukunde	-140.171	-256.235	-256.235
nieuwe middelen ambulancedienst s&bIII	391.622	10.009	10.009
voorziening dubieuze debiteuren RAV	70.000	70.000	70.000
voorziening huisvesting brandweer Arnhem	34.898		
stelpost hogere niet gedekte energiekosten	-50.000		
projectkosten eagle II		100.000	
afschrijvingkosten repressie Arnhem Westervoort	-29.948		
stelpost toename inwoneraantallen/nominaal	3.463		
eigen bijdrage DD-JGZ	185.000		
nog te verdelen nominaal index 2011			280.608
nog naar productcluster te verdelen toename brede doeluitkering	152.415	788.031	887.338
stelpost begroting Renkum		-652	-652
efficiency korting			-142.000
Totaal	379.073	216.343	354.258

3.2 Inwonerbijdragen

Deelnemende gemeenten	geactualiseerd 2010			2011		
	Inwoners	Per inwoner	Bijdrage	Per inwoner	Bijdrage	
Arnhem	146.000	€ 17,63	€ 2.573.980	147.244	€ 16,66	2.453.085
Barneveld	51.840	€ 17,63	€ 913.939	52.472	€ 16,66	874.184
Doesburg	11.517	€ 17,63	€ 203.045	11.606	€ 16,66	193.356
Duiven	25.496	€ 17,63	€ 449.494	25.624	€ 16,66	426.896
Ede	107.590	€ 17,63	€ 1.896.812	107.832	€ 16,66	1.796.481
Lingewaard	45.114	€ 17,63	€ 795.360	45.453	€ 16,66	757.247
Nijkerk	39.080	€ 17,63	€ 688.980	39.544	€ 16,66	658.803
Overbetuwe	45.105	€ 17,63	€ 795.201	45.546	€ 16,66	758.796
Renkum	31.766	€ 17,63	€ 560.035	31.684	€ 16,66	527.855
Rheden	43.646	€ 17,63	€ 769.479	43.718	€ 16,66	728.342
Rozendaal	1.518	€ 17,63	€ 26.762	1.499	€ 16,66	24.973
Rijnwaarden	11.008	€ 17,63	€ 194.071	11.064	€ 16,66	184.326
Scherpenzeel	9.133	€ 17,63	€ 161.015	9.320	€ 16,66	155.271
Wageningen	36.660	€ 17,63	€ 646.316	37.332	€ 16,66	621.951
Westervoort	15.282	€ 17,63	€ 269.422	15.242	€ 16,66	253.932
Zevenaar	31.822	€ 17,63	€ 561.022	31.890	€ 16,66	531.287
	652.577		€ 11.504.933	657.070		10.946.786

Inwoneraantal per gemeente op basis van CBS cijfer 1 ste kwartaal 2010
Mutaties in inwoneraantallen worden jaarlijks bij actualisatie van de begroting verwerkt

3.3 Inwonerbijdrage verdeeld naar beleidsvelden

De regionale bijdrage wordt in 2011 op de navolgende wijze verdeeld naar de clusters binnen de sectoren Brandweer, Volksgezondheid en Facilitaire Zaken:

Cluster	Begroting 2010	Geactualiseerde Begroting 2010	Geactualiseerde Begroting 2011
Directie & administratie	1,67	1,67	2,10
Efficiencykorting			-0,22
Subtotaal	1,67	1,67	1,88
Proactie & Preventie	1,24	1,24	1,15
Preparatie	0,69	0,69	0,65
RGO	0,92	0,92	0,17
Opleiden & Oefenen	1,05	1,05	1,05
AC / Colokatie	1,48	1,48	1,48
Subtotaal BRW	5,38	5,38	4,50
Vereveningsbijdrage	0,34	0,34	0,25
Specialistische brandweertaken			
GHOR	0,82	0,82	0,82
JGZ	5,76	5,76	5,76
Gezondheidsbevordering	0,20	0,20	0,20
Epidemiologie	0,52	0,52	0,52
Medisch Milieukunde	0,50	0,50	0,50
Infectieziektebestrijding	2,02	2,02	2,02
Openbare Geestelijke Gezondheidszorg	0,05	0,05	0,05
RAV	0,16		
MKA	0,40	0,37	0,16
Subtotaal VGZ	10,43	10,24	10,03
Totaal	17,82	17,63	16,66

In bovenstaand overzicht is de verdeling van de inwonerbijdrage over de clusters in beeld gebracht. Mutaties ontstaan door verwerking van indexeringen 2010 en toedeling van capaciteit aan de clusters.

Binnen de bijdrage voor Directie en administratie zitten een aantal onderdelen die bij de actualisatie van de begroting worden verdeeld naar de betreffende clusters.

3.4 Gecomprimeerde balansstaten

De gecomprimeerde balans van Hulpverlening Gelderland Midden ziet er na verwerking resultaatbestemming 2009 als volgt uit:

2.4 Balans (na verwerking resultaatbestemming)				
ACTIVA	Ultimo 2009		Ultimo 2008	
	€	€	€	€
Vaste activa				
<i>Materiële vaste activa</i>		9.495.635		9.023.797
<i>Financiële vaste activa</i>		10.135		10.135
Totaal vaste activa		9.505.770		9.033.932
Vlottende activa				
<i>Vorraden</i>		39.136		34.710
<i>Vorderingen</i>		3.812.314		3.366.070
<i>Liquide middelen</i>		1.922.657		83.777
<i>Overlopende activa</i>		1.251.678		1.215.860
Totaal vlottende activa		7.025.785		4.700.417
TOTAAL		16.531.555		13.734.349
PASSIVA	Ultimo 2009		Ultimo 2008	
	€	€	€	€
Vaste passiva				
<i>Eigen vermogen</i>		1.723.085		1.836.388
<i>Voorzieningen</i>		2.719.435		3.245.082
Totaal vaste passiva		4.442.520		5.081.470
Vlottende passiva				
<i>Liquide middelen</i>		-		301.025
<i>Kortlopende schulden</i>		6.225.302		5.573.083
<i>Overlopende passiva</i>		5.863.733		2.778.771
Totaal vlottende passiva		12.089.035		8.652.880
TOTAAL		16.531.555		13.734.349

De balanswaarden zijn gebaseerd op historische prijzen.

3.5 Risicoparagraaf / weerstandsvermogen

Het doel van de risicoparagraaf is een zo goed mogelijk inzicht geven in de mogelijke ontwikkelingen die substantieel risico kunnen opleveren in de bedrijfsvoering van Hulpverlening Gelderland Midden. Tegenover risico's staat een weerstandsvermogen. Deloitte Enterprise Risk Services heeft in 2007 vastgesteld hoe hoog het weerstandsvermogen van Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden zou moeten zijn.

Weerstandsvermogen

Begin 2007 is een onderzoek uitgevoerd door Deloitte Enterprise Risk Services naar de mogelijke risico's en een kwantificering daarvan middels de zogenaamde "kans x effect" methode^a. Bij deze benadering wordt er een indicatie gegeven van het voor de organisatie benodigde weerstandsvermogen. Dit weerstandsvermogen wordt gevormd door de totale impact van de gekwantificeerde risico's te relateren aan de weerstandscapaciteit (zijnde het beschikbare eigen vermogen en de eventueel aanwezige stille reserves).

Op grond van dit onderzoek is berekend dat de totale impact van het risico € 1.145.000 bedraagt.

Dit bedrag is verdeeld naar financieringsstromen waarbij de volgende onderverdeling is gemaakt:

1. Regiobijdrage/Rijk	€ 510.000
2. Bilaterale contracten gemeenten	€ 410.000
3. Private activiteiten	€ 225.000

Concrete risico's voor begroting 2011

Friciekosten bij verlies vergunning ambulancedienst

Als Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden de vergunning voor de ambulancedienst niet krijgt, ontstaan frictiekosten in de organisatie. De mogelijkheid om indirecte kosten toe te rekenen naar de ambulancedienst valt dan weg. Dat gaat om een dekking ter grootte van € 900.000.

Als de vergunning overgaat naar een andere werkgever geldt ontslagbescherming voor alle medewerkers voor een periode van 9 maanden. Gezien de schaarste aan gekwalificeerd ambulancepersoneel, is de verwachting dat medewerkers in een medische functie overgenomen worden door de nieuwe vergunninghouder. Voor medewerkers in een ondersteunende functie (beleid en administratie) is dat wellicht minder vanzelfsprekend. Wij houden rekening met frictiekosten tot een bedrag van € 300.000 (vier medewerkers met gemiddeld jaarsalaris van € 50.000 met afbouw in twee jaar).

Wegvallen verplichting aansluiting alarmcentrale

De verplichte aansluiting van bedrijven en instellingen op een alarmcentrale voor brandmeldingen vervalt. Dat kan betekenen dat inkomsten voor Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden wegvallen. Deze inkomsten worden nu gebruikt voor dekking van een deel van de kosten van de (brandweer) meldkamer. Een verlies van 50% van de aansluitingen leidt tot € 275.000 inkomstenderving.

3.6 Verloop reserves en voorzieningen

Voor 2010 en 2011 kan het navolgende verloopoverzicht worden opgesteld. De toevoegingen c.q. onttrekkingen zijn separaat toegelicht en maken integraal onderdeel uit van de begroting.

Daar waar het gaat om toevoegingen dan wel onttrekkingen aan de reserves, vormen zij onderdeel van de resultaat bestemming. Daar waar het gaat om toevoegingen en onttrekkingen aan de voorzieningen, vormen zij onderdeel van de resultaatbepaling.

Ten aanzien van de mutaties is vooruitlopend op de definitieve vaststelling van de jaarrekening gehandeld.

^a Deze systematiek is vastgesteld in het Regionaal College Hulpverlening d.d. 23 juni 2004

3.6.1 Reserves en voorzieningen

Veiligheid- en Gezondheidsregio Gelderland Midden beschikt over de navolgende reserves (na verwerking resultaatbestemming 2009):

Eigen vermogen	Stand Ultimo 2009	Mutatie 2010	Mutatie 2011
<i>Algemene reserves</i>	1.306.285	-59.005	
Reserve versterking regionale brandweer	244.614		
RAK AHV	102.262		
Diverse bestemde reserves	128.929	-94.802	-34.126
<i>Bestemde reserves</i>	<i>377.219</i>	<i>-153.807</i>	<i>-34.126</i>
<i>Nog te bestemmen resultaat</i>	<i>-59.005</i>	<i>59.005</i>	
Totaal reserves en fondsen	1.723.085	-94.802	-34.126

Voorzieningen

De organisatie beschikt over de navolgende voorzieningen.

	Stand Ultimo 2009	Mutaties 2010	Mutaties 2011
Voorziening spaarverlof	28.152		
Voorziening huisvestingskosten	210.975	-35.707	-35.707
Voorziening PGHOR	63.942		
Voorziening gebouwen	99.001		
Voorziening Kring Oostelijke Directeur- MOA	2.317.365	-42.967	-42.967
Totaal voorzieningen HGM	2.719.435	-78.674	-78.674

Toelichting mutaties

Bovengenoemde mutaties zijn opgenomen in de begrotingscijfers 2010 en 2011.

Reserve versterking regionale brandweer

In afwachting van planvorming in samenspraak met de brandweercommandanten in de regio vindt onttrekking plaats.

RAK AHV

De mutaties in deze reserve zijn afhankelijk van het jaarrekening resultaat. In principe wordt in de ambulancedienst een budgettair neutrale exploitatie nagestreefd waardoor het saldo van de RAK nihil is. Over aanwending van het positieve saldo ultimo 2009 vindt overleg plaats met de zorgverzekeraar.

Diverse bestemde reserves

Onttrekking in het kader van motorproject ambulancedienst en ict-kosten.

Voorziening spaarverlof

In 2010 wordt een beroep gedaan op de voorziening. De onttrekking zal benut worden voor de vervanging van personeel in roosterdiensten. De mutatie is nog niet in de begroting verwerkt omdat toewijzing naar het afdelingsbudget nog plaats moet vinden.

Voorziening PGHOR

Vooruitlopend op de inzet uit de extra BDUR middelen zal een vervroegde inzet van de GHOR prioriteiten in 2010 gerealiseerd worden ten laste van deze middelen. De mutatie is nog niet in de begroting verwerkt omdat over de totale uitzetting van de brede doeluitkering nog besluitvorming plaats moet vinden.

Voorziening gebouwen

Het onderhoudsplan wordt geactualiseerd met het oog op plannen voor verbouw dan wel nieuwbouw.

Voorziening KOD/MOA

Restant uit activiteiten in het kader van de stichting MOA wordt in 2010 verdeeld over samenwerkende GGD-en in Kring Oost Nederland. De onttrekking heeft betrekking op de dekking van de frictiekosten van Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden.

3.7 Onderhoud kapitaalgoederen

Aan het begin van 2009 is het plan voor het onderhoud van de huisvesting geactualiseerd. Daaruit komt naar voren dat de onderhoudslast jaarlijks € 95.000 bedraagt. In eerste instantie wordt de voorziening aangesproken. Ten behoeve van de overige kapitaalgoederen is het onderhoud 'going-concern' in de begroting en exploitatie opgenomen.

Het onderhoud ten behoeve van het brandweermaterieel wordt in belangrijke mate in eigen beheer uitgevoerd.

3.8 Verbonden partijen

Als verbonden partijen van Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden kunnen worden vermeld:

1. De stichting Baarmoederhalskanker waarin een samenwerkingsverband wordt gevormd tussen de betrokken GGD'en het IKO.
Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden heeft geen bestuurlijk belang meer in deze stichting. Wel is er een financieel economisch belang door detachering van diverse medewerkers aan deze stichting.
2. De stichting SVOKON (Stichting Vroege Opsporing Kanker Oost-Nederland) waarin de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden een coördinerende taak heeft in de bevolkingsonderzoeken naar baarmoederhalskanker en borstkanker. De onderzoeken worden gedaan om de ontwikkeling van baarmoederhalskanker en borstkanker in een vroeg stadium te ontdekken, opdat er op tijd iets aan gedaan kan worden.
Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden heeft geen bestuurlijk belang in deze stichting. Wel is er een financieel economische belang omdat huurinkomsten van de stichting SVOKON worden ontvangen.
3. De stichting BOGO (Brandweeropleidingen Gelderland en Overijssel) waarin Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden zitting heeft in het bestuur. De stichting BOGO verzorgt een deel van de brandweeropleidingen voor de vijf regio's in de provincie Gelderland en Overijssel.
Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden neemt activiteiten af van de BOGO en betaalt daarvoor een bijdrage. Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden heeft hiervoor geen leningen verstrekt of garanties voor afgegeven.
4. Stichting Veluws bosbrandcomité waarin Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden zitting heeft in het bestuur. Deze stichting heeft ten doel het voorkomen, beperken en bestrijden van bos- en heidebranden op de Veluwe. Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden heeft geen leningen verstrekt of garanties voor afgegeven.

3.9 WOPT

Met ingang van 1 maart 2006 is de Wet openbaarmaking uit publieke middelen gefinancierde topinkomens (WOPT) van kracht. Deze wet regelt de publicatie van individuele functionarissen met een arbeidsrelatie met een belastbaar inkomen dat het jaarloon van de minister te boven gaat.

Functionarissen binnen de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden komen niet in aanmerking voor de publicatie.

4. BEGROTING NAAR CLUSTER VAN PRODUCTEN (financiering rijk + regio)

Clusters in financieringstroom regio/rijk

Directie & Administratie
Proactie en Preventie
Preparatie
Rampenbestrijding en Grootschalig Optreden
Oefenen & Opleiden brandweer
Gemeenschappelijke meldkamer & verbindingen alarmcentrale
GHOR
Basistakenpakket Jeugdgezondheidszorg
Gezondheidsbevordering
Epidemiologie
Medische Milieukunde
Infectieziektebestrijding
Openbare geestelijke gezondheidszorg

Begroting cluster Directie & Administratie

Doelstelling	
Leidinggeven aan de integrale organisatie Hulpverlening Gelderland Midden en aan de sectoren Brandweer, Volksgezondheid en Facilitaire Zaken.	
Prestatie indicator	Norm 2011
Mate van tevredenheid leden Regionaal College Hulpverlening	
Ontwikkelingen	
In 2005 is basisorganisatie door RCH versterkt omdat de kwaliteit van de financiële functie en de functie kwaliteitszorg onvoldoende werd geacht. In 2009 is 1 fte sectorcontrol ingeleverd ten gunste van inrichting van de functie informatiemanager. De toenemende informatiesering maakte inzet van een informatiemanager	
Financiering	
In 2005 is door het Regionaal College Hulpverlening de omvang en de financiering van de regionale organisatie vastgesteld. Budgettair betekende dat 0,75 € cent voor de regionale organisatie, €0,25 cent voor de basisorganisatie Brandweer en €0,25 voor de basisorganisatie Volksgezondheid. Het budget voor de Flo voor medewerkers in regionale dienst wordt eveneens in dit cluster verantwoord. Voor 2010 komt de totale bijdrage op € 1,67 (inclusief indexering). In 2011 is de toename van de inwonerbijdrage en de efficiencykorting opgenomen in dit cluster. Dit wordt in de actualisatie van de begroting toegeedeeld naar de overige clusters.	

Cijfers

Cluster Directie en administratie	Realisatie 2009 (C)	Begroting 2010 (D)	Begroting 2010w (E)	Begroting 2011 (F)
Totaal kosten	1.359.492	1.340.256	1.277.547	1.431.008
Totaal Opbrengsten	1.256.016	1.345.471	1.234.621	1.388.082
Resultaat uit gewone bedrijfsvoering	103.476 N	5.216 V	42.925 N	42.925 N
Incidentele baten en lasten	17.365	5.100	-42.967	-42.967
Financiële baten en lasten	-208.043	116	42	42
Resultaat	87.202 V	0 N	0 N	0 N
Inwonerbijdragen				
per inwoner	€ 1,68	€ 1,67	€ 1,67	€ 1,88

Begroting cluster Proactie & Preventie

Doelstelling	
Structurele oorzaken van onveiligheid voorkomen dan wel beperken.	
Activiteiten	
<ul style="list-style-type: none"> • Advisering over ruimtelijke plannen en milieuvergunningen met de nadruk op de mogelijkheden voor de rampenbestrijding en de zelfredzaamheid. • Ondersteuning aan gemeenten bieden in verband met externe veiligheid bij de ontwikkeling van beleid en bij de uitvoering van projecten . • Ondersteuning aan gemeenten bieden bij de uitvoering van preventie, zowel in adviserende zin (individuele gevallen) als in beleidsmatige zin (uniformering). • Het harmoniseren van de uitvoering van de lokale brandpreventie. (regievoering) • Het controleren van bedrijven, vallend onder het Besluit Risico Zware Ongevallen (BRZO), op veiligheidsbeheerssystemen (waaronder het preventiebeleid). • Middels brandweerverlichting ondersteuning bieden aan gemeentelijke voorlichting op het gebied van brandveilig gedrag en tevens voorzien in operationele voorlichting voor alle korpsen. 	
Wettelijk kader	
<ul style="list-style-type: none"> • Brandweerwet 1985 • Wet kwaliteitsbevordering rampenbestrijding • Arbeidsomstandighedenwet 2007 • Woningwet / Bouwbesluit 2003 / Besluit brandveilig gebruik bouwwerken / (lokale) Bouwverordening • Gebruiksbesluit 2008 • Wet Milieubeheer / Vuurwerkbesluit / Besluit Externe Veiligheid Inrichtingen (BEVI) en (ministeriële) Regeling Externe Veiligheid Inrichtingen (REVI), • Rapporten van de Commissie Oosting (Vuurwerkkramp Enschede) en Alders (Cafébrand Volendam) • Richtlijn van de ministeries van VROM en BZK: Handreiking verantwoordingsplicht groepsrisico, • Circulaire van de ministeries van VenW, BZK en VROM: Risiconormering Vervoer Gevaarlijke Stoffen 	
Prestatie indicator	Norm 2011
<i>In ontwikkeling</i>	
Ontwikkelingen	
In verband met de te verwachten inwerkingtreding van de Wet op de Veiligheidsregio's zal de regio samen met gemeenten Risicocommunicatie moeten vorm geven. Hierop werd in 2009 al op geanticipeerd op het gebied van Externe Veiligheid. De inzet voor de specialist brandpreventie is in het kader van de heroverwegingen vervallen.	

Cijfers

Cluster Proactie & Preventie	Realisatie 2009 (C)	Begroting 2010 (D)	Begroting 2010w (E)	Begroting 2011 (F)
Totaal kosten	1.072.121	1.114.786	1.149.215	1.089.215
Totaal Opbrengsten	1.049.088	1.114.787	1.127.783	1.067.783
Resultaat uit gewone bedrijfsvoering	23.033 N	1 V	21.432 N	21.432 N
Incidentele baten en lasten	0	0	-21.433	-21.433
Financiële baten en lasten	2	0	0	0
Resultaat	23.035 N	1 V	1 V	1 V
Inwonerbijdragen				
per inwoner	€ 1,17	€ 1,24	€ 1,24	€ 1,15

Begroting cluster Preparatie

Doelstelling	
Goed voorbereid zijn op daadwerkelijke operationele inzetten.	
Activiteiten	
<ul style="list-style-type: none"> • Het aanschaffen en beheren van gemeenschappelijk materieel. • Het adviseren over het aanschaffen van materieel. • Het met behulp van schaalvoordelen realiseren van kwaliteitsverbetering, uniformering en efficiency bij de verwerving van materieel. • Middels kwaliteitsmanagement en Arbozorg waarborgen bieden voor een goed functioneren bij het uitvoeren van taken uit de veiligheidsketen. • Middels kwaliteitsmanagement waarborgen bieden voor transparantie en verantwoording om aansprakelijkheidsstelling en juridische procedures te voorkomen. 	
Wettelijk kader	
<ul style="list-style-type: none"> • Brandweerwet 1985 • Wet kwaliteitsbevordering rampenbestrijding • Arbeidsomstandighedenwet 2007 • Normenboek brandweer van de NVBR • Handboek Kwaliteitszorg voor de Brandweer • Europese Aanbestedingsrichtlijnen (2004/17/EG) en (2004/18/EG) • Het Besluit Aanbestedingsregels voor de Overheid (BAO) conform 2004/18/EG 	
Prestatie indicator	Norm 2011
<ul style="list-style-type: none"> • Oordeel over het niveau Arbozorg door de inspectie • Oordeel over kwaliteitsmanagement door auditteams 	

Ontwikkelingen
Kwaliteitszorg krijgt een meer systematisch vervolg. Door een aanpassing van de visie op kwaliteitszorg is de inzet teruggebracht in het kader van de heroverwegingen.

Cijfers

Cluster Preparatie	Realisatie 2009	Begroting 2010	Begroting 2010w	Begroting 2011
	(C)	(D)	(E)	(F)
Totaal kosten	441.683	434.517	447.532	423.532
Totaal Opbrengsten	486.265	447.936	461.290	437.290
Resultaat uit gewone bedrijfsvoering	44.582 V	13.419 V	13.758 V	13.758 V
Incidentele baten en lasten	0	0	0	0
Financiële baten en lasten	14.125	13.418	13.758	13.758
Resultaat	30.457 V	1 V	0 V	0 V
Inwonerbijdragen				
per inwoner	€ 0,69	€ 0,69	€ 0,69	€ 0,65

Begroting cluster Rampenbestrijding en Grootschalig Optreden

Doelstelling	
De regio Gelderland Midden is goed voorbereid op een ramp en bestrijdt rampen adequaat. Voorbereiding van leidinggevenden en andere sleutelfuncties bij de brandweer, ghor, politie, gemeenten en ketenpartners op de samenwerking bij de bestrijding van de effecten van grootschalige- of bijzondere incidenten, crisis en rampen	
Activiteiten	
<p>Oefenen en training multidisciplinair</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pelotons optreden, training en bijscholing sleutelfunctionarissen, praktijk oefeningen • VR training; training van OvD's opschaling van GRIP0 naar GRIP1 • CoPI, training multidisciplinair team, GRIP1, 2 en 3, de rampbestrijdingsprocessen, beeld oordeel en besluitvormingscyclus, groep- en individuele competenties • ROT, training multidisciplinair team GRIP 2, 3 en 4, de rampbestrijdingsprocessen, beeld oordeel en besluitvormingscyclus, groep- en individuele competenties, • Beleidsteam, training BT, GMT en actiecentrumvoorlichting, GRIP 3 en 4, de rampbestrijdingsprocessen met extra aandacht voor het proces voorlichting, beeld oordeel en besluitvormingscyclus, groep- en individuele competenties, • Evalueren van incidenten GRIP1 en GRIP2 <p>Ongevalbestrijding gevaarlijke stoffen en Waarschuwing en verkenningsdienst</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sirenenet, beheer en proefalarmering. • Meetplanorganisatie, training en bijscholing Meetplanleider en meetploegen, beheer uitrusting meetploegen • ROGS/ AGS, inhoudelijke training en bijscholing Regionaal officier gevaarlijke stoffen, Adviseur Gevaarlijke stoffen. • OGS team, decontaminatie en inzet gaspakkenteam, beheer uitrusting deco en ogs container <p>Informatievoorziening</p> <ul style="list-style-type: none"> • Operationele informatievoorziening, ontsluiten, beheer en actualisatie van informatie tbv grootschalig brandweer- en multidisciplinair optreden • Planvorming, opstellen, beheer en actualisatie van aanvalsplannen, multidisciplinaire coördinatieplannen en Rampbestrijdingsplannen • Het adviseren van de gemeentebesturen en de regie ter zake van voorbereidende maatregelen op het gebied van de brand- en ongevallenbestrijding en - beperking in bepaalde objecten. • Crisismanagement/ netcentrisch werken; Het implementeren en trainen van de netcentrische werkwijze ter verbetering van de informatie uitwisseling tussen verschillende actoren tijdens grootschalig optreden bij rampenbestrijding en crisisbeheersing. <p>Bedrijfsvoering/ werkzaamheden kader van veiligheidsbureau</p> <ul style="list-style-type: none"> • De in het kader van de WKR verplichte rapportages (bestuurlijke rapportage, organisatieplan brandweer, RBR) opstellen en (vier)jaarlijks actualiseren. • Het ontsluiten van operationele informatie ten behoeve van crisisbeheersing en rampenbestrijding • Beleidsontwikkeling, bijdrage aan risico-inventarisatie, beleidsplan, crisisplan 	
Wettelijk kader	
<ul style="list-style-type: none"> • Brandweerwet 1985 • Wet Rampen en Zware Ongevallen • Wet Kwaliteitsbevordering Rampenbestrijding (WKR) • <i>Concept wet veiligheidsregio's + besluiten</i> • Besluit Risico Zware Ongevallen (1999) • Beleid BZK inzake veiligheidsregio's. • De vrijblijvendheid voorbij (ACIR) + kabinetsstandpunt ACIR. • Geo services architectuur t.b.v. de OOV-sector (vastgesteld door de Raad MIV). • Inspire (Europese geodata infrastructuur). • NORA (Nederlandse overheidsreferentie architectuur) 	
Prestatie indicator	Norm 2011
<i>In ontwikkeling</i>	
Ontwikkelingen	

Ontwikkelingen oefenen en training multidisciplinair:

Bestuurlijk oefeningen

De kwaliteitsverbetering van het bestuurlijke oefenen wordt verder doorgezet met extra aandacht voor de ontwikkelingen vanuit de wet veiligheidsregio's en het referentiekader regionaal crisisplan. Nadruk van de oefeningen ligt (naast het netcentrisch werken en voorlichting) bij het verder verbeteren van de kwaliteit van de gemeentelijk management teams en daarbij de aansturing van de gemeentelijke processen. Binnen de bestuurlijke oefeningen zal -waar mogelijk- voor het beleidsteam een programma op maat worden samengesteld met meer ruimte voor scenario-denken en scenario-ontwikkeling.

ROT oefeningen

Bij de ROT trainingen wordt meer nadruk gelegd op scenario-denken c.q. scenario-ontwikkeling binnen de oefeningen. Daarnaast is de verdere verbetering van de samenwerking met de partners in de rampenbestrijding & crisisbeheersing één van de aandachtspunten.

COPI oefeningen

Per dag worden twee CoPI-oefeningen achter elkaar gedraaid, zodat ervaringen uit de eerdere oefening direct toegepast kunnen worden. Naast deze 10 CoPI-oefeningen wordt in het kader van de natuurbrandbestrijding een CoPI-oefening in het museum Kröller-Müller gehouden

Multidisciplinaire pelotonsoefeningen

Jaarlijks worden 4 multidisciplinaire grootschalige pelotonsoefeningen met 2 of meerdere pelotons (ipv 8 pelotonsoefeningen) gehouden.

CaCo oefeningen

Vanaf september 2009 is er 24 uur per dag een CaCo beschikbaar. Daarvoor zijn extra mensen opgeleid.

Vanwege deze uitbreiding kan het aantal CaCo oefeningen worden geïntensiveerd.

Een belangrijke taak voor de CaCo is het opstellen van een "meldkamerbeeld". Om deze vaardigheid te trainen worden extra vaardigheidstrainingen opgezet conform het "e-learning" concept.

VR oefeningen

Jaarlijks worden twee VR oefeningen per OVD achter elkaar met hetzelfde multidisciplinaire team gedraaid. In een oefencyclus van 1,5 jaar zullen dan alle OVD's aan bod zijn geweest. Het draaien van twee oefeningen achter elkaar met na de eerste oefening een goede evaluatie moet bijdragen aan het effectiever oefenen van de OVD's. De leerpunten uit de eerste oefening kunnen dan meteen toegepast worden in de tweede oefening.

Gemeentelijke alarmeringsoefeningen

In 2010 is een vernieuwde versie van de communicator in gebruik genomen, hiermee wordt door de gemeenten geoefend.

Netcentrisch werken:

De afgelopen jaren is het netcentrisch werken in alle teams in Gelderland Midden geïmplementeerd. Het netcentrisch werken loopt als rode draad door alle multidisciplinaire oefeningen.

Ongevalbestrijding gevaarlijke stoffen:

Uit evaluaties van de OGS team oefeningen is gebleken dat een andere aanpak gewenst is. Voor het oefenen van de gaspakken en de ontsmetting zal daarom nauwe aansluiting gezocht worden bij lokale oefeningen om de geoefendheid van de basisvaardigheden te monitoren. Hierdoor wordt inzicht verkregen en kan beter ingespeeld worden op eisen en wensen mbt het oefenen.

BRZO inspecties:

Er zal verdere samenwerking worden gezocht met omliggende regio's mbt BRZO zoals Twente, Utrecht, Flevoland en IJsselland.

Planvorming:

- Alle ontwikkelde producten onder planvorming moeten worden opgenomen als een procedure. Daarmee wordt eenduidig vastgelegd: de eigenaar, de vaststelling, de verspreiding etc (zie procedure 700).
- Onderzocht wordt of voor RGO de plannen en procedures vastgelegd kunnen worden met behulp van een document management systeem (DMS) daarbij wordt aansluiting gezocht bij het eventueel in te voeren HGM DMS.
- Onderzocht wordt hoe de plannen opgenomen kunnen worden in Eagle (crisis management systeem).

Informatievoorziening:

- Een nieuwe versie van Eagle is uitgerold. Met die versie worden een aantal bestaande bugs verholpen voor plot en tekst. Tevens worden een aantal nieuwe functionaliteiten toegevoegd.
- Het project geodata-beheer maakt het beheer en het actualiseren van beschikbare datasets mogelijk.
- HGM/RGO is betrokken bij de (door) ontwikkeling van een landelijk crisismanagement systeem (LCMS).
- HGM participeert in het project i-bridge (van BZK en defensie). In dat project worden een aantal (gebruikers)wensen op het gebied van rampenbestrijding en crisisbeheersing tot een werkende demoversie van een crisis-managementsysteem beproefd. Een deelproject van i-bridge is ook de

'optimalisatie van (mobiele) dataverbindingen' o.a. voor toepassing bij bosbrand en meetplan.

- De informatievoorziening van CaCo- en CoPI-oefeningen (zgn. I-evaluaties) wordt periodiek geëvalueerd. Hiermee wordt een kwaliteitsverbetering in de informatievoorziening bij crisisbeheersing en rampenbestrijding beoogd.

Cijfers

Cluster RGO	Realisatie 2009 (C)	Begroting 2010 (D)	Begroting 2010w (E)	Begroting 2011 (F)
Totaal kosten	1.602.985	1.389.483	1.831.236	1.423.086
Totaal Opbrengsten	1.568.672	1.488.687	2.665.823	2.698.588
Resultaat uit gewone bedrijfsvoering	34.313 N	99.204 V	834.586 V	1.275.501 V
Incidentele baten en lasten	0	97.237	832.853	1.273.768
Financiële baten en lasten	922	1.967	1.733	1.733
Resultaat	35.235 N	0 N	0 V	0 V
Inwonerbijdragen				
per inwoner	€ 1,22	€ 1,25	€ 1,25	€ 0,50

Toelichting op de cijfers

Vooralsnog is de nog niet toegedeelde toename van de BDUR in dit cluster opgenomen. De nog nader te bepalen uitgaven zijn opgenomen als incidentele lasten. De heroverweging in het kader van de inzet van de brede doeluitkering zijn in dit cluster opgenomen.

Begroting cluster Oefenen & Opleiden Brandweer

Doelstelling	
Het voorbereiden van de brandweer op: <ul style="list-style-type: none"> • Het optreden in rampsituaties en bij zware ongevallen. • Multidisciplinair optreden. • Het voorbereiden van bevelvoerenden bij de brandweer op dagelijks en specialistisch optreden. 	
Activiteiten	
Oefenen en training mono <ul style="list-style-type: none"> • Duiken, ontwikkeling en afstemming tussen beide duikteams, oefenen met lokale korpsen • Natuurbrand, bijscholing, trainingen en realistisch oefenen brandweer en de samenwerking met natuurbeheerders • Pelotonsoptreden • VR training OvD en bevelvoerenden • ROBO, bijscholing en oefenen van bevelvoerders en officieren • Evalueren (mono) van grootschalig brandweer optreden Opleiden <ul style="list-style-type: none"> • Samenwerking BOGO, opleidingen manschap, specialisatie en bevelvoerder • Traject en leerwerkplekbegeleiding van cursisten van de NIFV • Leeragentschap, borging opname nieuwe ontwikkelingen en ervaringen in les/ leerplannen en oefeningen 	
Wettelijk kader	
<ul style="list-style-type: none"> • Wet Rampen en Zware Ongevallen • Brandweerwet 1985 • Besluit brandweerpersoneel • Leidraad Oefenen 	
Prestatie indicator	Norm 2011
In ontwikkeling	
Ontwikkelingen	
Verdere implementatie van een eenmalige opleiding naar een lerende organisatie. Structureel evalueren/ beoordelen van de kwaliteit van alle medewerkers voor operationele taken (competenties). Gerichtte training en bijscholing op basis van groeps en individuele prestaties. Virtuele oefeningen nemen aan betekenis toe. Op grond van het nieuwe Besluit kwaliteit brandweerpersoneel krijgen deze trainingen en evaluaties/ beoordelingen een verplichte status. Extra inzet is nodig voor registratie en beoordeling van oefenmomenten. Bijscholingen officieren en bevelvoerders is weer samengevoegd tot één programma waar de relevante VRO aspecten in verwerkt zijn. De functie "Leeragent" wordt geïmplementeerd binnen HGM en de functie "kwartiermaker" wordt verder uitgewerkt. E.e.a. wordt in 2010 gefinancierd via de BDUR bijdrage. Afhankelijk van eventuele toekomstige bezuinigingen zal er voor deze functies een nieuwe FTE beschikbaar komen dan wel gereorganiseerd worden om de benodigde uren structureel beschikbaar te stellen.	

Cijfers

Cluster Oefenen en Opleiden	Realisatie 2009	Begroting 2010	Begroting 2010w	Begroting 2011
	(C)	(D)	(E)	(F)
Totaal kosten	1.031.710	1.028.644	1.027.883	1.027.883
Totaal Opbrengsten	1.048.100	1.028.805	1.028.045	1.028.045
Resultaat uit gewone bedrijfsvoering	16.389 V	161 V	161 V	161 V
Buitengewone baten en lasten	0	0	0	0
Financiële baten en lasten	210	161	161	161
Resultaat	16.179 V	0 N	0 V	0 V
Inwonerbijdragen				
per inwoner	€ 1,04	€ 1,05	€ 1,05	€ 1,05

Begroting Verbindingen Alarmcentrale & Gemeenschappelijke meldkamer

Het productcluster omvat de brandweeralarmcentrale als onderdeel van de gemeenschappelijke meldkamer en de coördinatie van de gemeenschappelijke meldkamer.

Doelstelling	
Het adequaat afhandelen van meldingen en uitvoeren van alarmeringen. Het adequaat functioneren als informatiecentrum.	
Activiteiten	
<ul style="list-style-type: none"> • in ontvangstname van meldingen • verwerking van de melding • alarmering van eenheden • afstemming met partners en derden • coördinatie bijzondere en grootschalige incidenten • administratie van de melding • de taak als informatiecentrum • aanleveren van managementinformatie 	
Wettelijk kader	
<ul style="list-style-type: none"> • Brandweerwet 1985 • Wet kwaliteitsbevordering rampenbestrijding • Beleid BZK inzake veiligheidsregio's. • Referentiekader voor de Gemeenschappelijke Meldkamer (ministerie BZK en VWS). • Melding en Opschaling: informatie en communicatie bij acute rampen (BZK). 	
Prestatie indicator	Norm 2011
•	
Ontwikkelingen	
Leidend voor de komende jaren zijn de aanbevelingen van de Inspectie Openbare Orde & Veiligheid en het voldoen aan het gestelde in de basisvereisten crisisbeheersing/ de Wet Veiligheidsregio's.	

Cijfers

Cluster meldkamer & verbindingen	Realisatie 2009	Begroting 2010	Begroting 2010w	Begroting 2011
	(C)	(D)	(E)	(F)
Totaal kosten	2.320.875	2.367.424	2.430.064	2.430.064
Totaal Opbrengsten	1.735.436	1.839.330	1.860.388	1.860.388
Resultaat uit gewone bedrijfsvoering	585.439 N	528.094 N	569.676 N	569.676 N
Buitengewone baten en lasten	-8.378	-1.637	-42.522	-42.522
Financiële baten en lasten	1.035	2.470	1.772	1.772
Resultaat	578.096 N	528.927 N	528.926 N	528.926 N
Inwonerbijdragen				
per inwoner	€ 1,45	€ 1,48	€ 1,48	€ 1,48

Toelichting op de cijfers

Het tekort in dit cluster wordt gecompenseerd uit de opbrengsten van de brandmeldinstallaties (zie maatwerk brandweer).

Begroting cluster GHOR

Doelstelling

De geneeskundige keten in Gelderland Midden werkt als één organisatie goed samen op het moment van een zwaar ongeval, ramp of crisis bij het redden van slachtoffers en het verstrekken van geneeskundige hulp en zorg. In samenwerking met de rampenbestrijdingspartners (brandweer, politie, gemeente en anderen) zijn alle betrokkenen in de geneeskundige keten goed voorbereid en worden rampen en crisissen op een adequate manier beheerst en bestrijdt.

Structurele oorzaken van onveiligheid worden voorkomen dan wel beperkt. Risico's en de gevolgen van eventuele ongevallen worden zo klein mogelijk gehouden.

Activiteiten

GHOR advisering (proactie en preventie)

- Adviezen vergunningverlening evenementen/ draaiboeken evenementen
- Adviezen en toetsing veiligheidsrapport BRZO-instellingen
- Adviezen risicovermindering
- Adviezen ruimtelijk beleid
- Risicoinventarisatie en –analyse
- Risicocommunicatie en algemene publieksvoorlichting
- Veiligheid eigen personeel

Opleidingen, trainingen en oefeningen (OTO)

- OTO geneeskundige keten (mono)
- OTO multidisciplinair (multi)

Planvorming

- Beheer en actualisatie van procesplannen preventieve openbare gezondheidszorg (POG), spoedeisende medische hulpverlening (SMH), psychosociale hulpverlening bij ongevallen en rampen (PSHOR).
- Opstellen, beheer en actualisatie (beleids)draaiboeken ramptypen/ crisissen, rampenbestrijdingsplannen, grensoverschrijdende plannen.
- Afspraken/ overleg geneeskundige keten
- Zorgcontinuïteit
- Rampenplannen/ *Crisisplan*

Repressie en nazorg

- Operationele functies GHOR
- Operationele inzet gepland
- Operationele inzet ongepland/ leiding geven

Logistiek GHOR

- Materieel Geneeskundige Combinatie
- Alarmeringsmiddelen
- Piketvoertuigen
- Persoonlijke standaarduitrusting
- Verbindingen

Bedrijfsvoering

- De in het kader van de WKR verplichte rapportages opstellen/bijdrage leveren en (vier)jaarlijks actualiseren (Regionaal Beheersplan Rampenbestrijding, organisatieplan GHOR).
- Digitalisering ter ondersteuning werkprocessen/informatie-uitwisseling tijdens grootschalig optreden bij rampenbestrijding en crisisbeheersing.
- Beleidsontwikkeling.

Wettelijk kader

- Wet Geneeskundige Hulpverlening bij ongevallen en rampen
- Wet Rampen en Zware Ongevallen
- Wet Kwaliteitsbevordering Rampenbestrijding
- *Concept Wet Veiligheidsregio's + besluiten*
- Wet Publieke Gezondheid
- Wet Ambulancevervoer / *concept Wet Ambulancezorg*
- Wet toelating zorginstellingen
- Kwaliteitswet zorginstellingen
- Wet op bijzondere medische verrichtingen
- Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg

<ul style="list-style-type: none"> • Beleid ministerie BZK • Beleid ministerie VWS 	
Prestatie indicator	Norm 2011
in ontwikkeling : Zie Aristoteles	
Ontwikkelingen	
<ul style="list-style-type: none"> - Onderzoek inspectie (IOOV) naar operationele prestaties GHOR. - Onderzoek inspectie (IOOV) naar de belangrijkste knelpunten binnen de organisatie van de GHOR (de daadwerkelijke bestuurlijke interesse in de GHOR, het gebrek aan herkenbaarheid van de witte kolom, onvoldoende regie, onvoldoende samenwerking en het leeragentschap). - Griepandemie als grootste dreiging gedefinieerd in nationale risicobeoordeling - VWS en BZK richten zich gezamenlijk op voorbereiding zorgcontinuïteit in de vitale sectoren/bedrijven bij een griepandemie. - Verhoogde aandacht voor niet-zelfredzame mensen tijdens rampen. - Informatie-uitwisseling tijdens rampen en crisissen/ netcentrisch werken. - Bij het oefenen en trainen naast inhoudelijke kennis en vaardigheden meer aandacht voor individuele en groepscompetenties. - Ontwikkelingen van het knoppenmodel - Knoppenmodel: herziening aansturing van het gezamenlijke optreden van de 'kolommen' (besturende processen) en de ondersteuning met de juiste mensen en middelen (ondersteunende processen). 	

Cijfers

Cluster GHOR	Realisatie 2009 (C)	Begroting 2010 (D)	Begroting 2010w (E)	Begroting 2011 (F)
Totaal kosten	2.268.046	1.742.007	1.671.894	1.671.894
Totaal Opbrengsten	2.245.872	1.686.741	1.652.241	1.652.241
Resultaat uit gewone bedrijfsvoering	22.174 N	55.266 N	19.653 N	19.653 N
Buitengewone baten en lasten	0	-57.518	-21.820	-21.820
Financiële baten en lasten	2.658	2.253	2.168	2.168
Resultaat	24.832 N	1 N	1 N	1 N
Inwonerbijdragen				
per inwoner	€ 0,79	€ 0,82	€ 0,82	€ 0,82

Begroting cluster Jeugdgezondheidszorg

Doelstellingen		
<p>A. Het bewaken, beschermen en bevorderen van de gezondheid van jeugdigen, opdat ieder individu een optimaal niveau van individueel en maatschappelijk functioneren kan bereiken. Hierbij is specifiek aandacht voor de ondersteuning van risicokinderen en hun ouders bij het opgroeien en opvoeden.</p> <p>B. Optimaliseren van het bereik van de JGZ.</p> <p>C. Bijdragen aan en coördineren van netwerken van hulpverleningsinstellingen, opdat hulp aan jeugdigen zo licht en zo snel mogelijk en in goede afstemming met andere ketenpartners georganiseerd wordt.</p> <p>D. Uitvoeren Rijksvaccinatieprogramma.</p>		
Activiteiten		
<ul style="list-style-type: none"> • Overdracht dossier 0-4 jarigen: in het kader van de integrale JGZ worden de dossiers van de 4 jarigen overgedragen aan HGM volgens een vastgesteld protocol. • Triage: uitvoeren van triage / sociaal medisch onderzoek naar groei en ontwikkeling van kinderen op wettelijk vastgestelde leeftijden (5/6, 10/11 en 13/14 jarige leeftijd). Naar aanleiding van het resultaat hiervan kan advies worden uitgebracht aan ouders en/of school en kan doorverwijzing plaatsvinden naar het spreekuur van arts of verpleegkundige. • Uitvoeren van spreekuren door jeugdarts of verpleegkundige als vervolg op de triage en naar aanleiding van vragen van ouders, school en ketenpartners. Deze opeenvolgende contactmomenten zijn gericht op het tijdig signaleren van risico's en het adviseren en ondersteunen van ouders om problematiek te voorkomen en hen zonedig toe te leiden naar de juiste zorg. • Deelname aan multidisciplinair overleg met externe instellingen op het gebied van welzijn (schoolmaatschappelijk werk), zorg (JGZ 0-4, Bureau Jeugdzorg), veiligheid (politie) en leerplicht (gemeente). • Vaccineren van kinderen conform Rijksvaccinatieprogramma. • Advisering en begeleiding hygiëne en veiligheid scholen. 		
<p>Onderstaand volgt een cijfermatig overzicht van de planning 2010 realisatie 2009 van deze activiteiten.</p>		
<u>Cijfers planning 2010:</u>	<u>Regulier 2010^b</u>	<u>Achterstand 2009</u>
Overdracht dossier 0-4 jarigen	8.000 dossiers	
Triage 5/6 jarigen	7.500 oproepen	2.350 oproepen
Triage 10/11 jarigen	7.500 oproepen	1.720 oproepen
Risicozorg Basisonderwijs	12.500 oproepen	2.820 oproepen
Triage klas 2 Voortgezet Onderwijs	7.500 oproepen	1.290 oproepen
Risicozorg Voortgezet Onderwijs	5.000 oproepen	920 oproepen
Preventief Gezondheids Onderzoek/Risicozorg Speciaal Basisonderwijs	700 oproepen	230 oproepen
Preventief Gezondheids Onderzoek / Risicozorg Speciaal Onderwijs	900 oproepen	240 oproepen
Telefonisch Spreekuur	250 contacten	
Zorgadviesteams Voortgezet Onderwijs	300 bijeenkomsten op 50 locaties	
Advisering en begeleiding hygiëne en veiligheid scholen	70 scholen	
Hulp bij calamiteiten	op aanvraag	
Wettelijk kader		
Wet Publieke Gezondheid		
Prestatie indicator	Norm 2010	
<ul style="list-style-type: none"> • Bereik triage 5/6 jarigen is 99% • Bereik triage 10/11 jarigen is 97% 	98% bereik bij beide groepen	
Ontwikkelingen		
<p><u>Ontwikkelingen 2010 en 2011</u></p> <p>2010 en 2011 staat in het teken van het doorontwikkelen van de vraaggerichte werkwijze waarin het risicokind centraal staat. De belangrijkste aanleidingen hiervoor zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Werkachterstand in triage en risicozorg; • Rol van de JGZ binnen de toegenomen ketensamenwerking en het jeugdbeleid, en de mede daardoor; • Stijgende vraag naar onderzoek bij risicokinderen; • Mogelijkheden van digitalisering. <p>Doorontwikkeling van de vraaggerichte werkwijze is essentieel voor een toekomstbestendige uitvoering van de JGZ-taken en de positie en inbedding van de JGZ binnen het jeugdbeleid. De doorontwikkeling richt zich op het verbeteren van de efficiency van de werkprocessen van de triagemethodiek, zowel JGZ inhoudelijk als bedrijfsmatig (planning/logistiek) en het verbeteren van de informatievoorziening ten behoeve van sturing en verantwoording. Belangrijke hulpmiddelen hierbij zijn:</p>		

^b Cijfers zijn exclusief achterstand 2009.

- o DD-JGZ: verdere uitrol van de implementatie in het eerste halfjaar van 2010 na evaluatie van de pilot;
- o Planningstool: aankoop capaciteits- en planningsinstrument met gefaseerde oplevering en invoering;
- o Effectstudie triage: begin 2010 worden de resultaten bekend van de pilot van een effectonderzoek naar de triagemethodiek, dat in samenwerking met TNO Kwaliteit van Leven in 2009 is gestart. Met gebruikmaking van de pilotbevindingen en mede dankzij het Ministerie van VWS wordt naar verwachting in 2010 een grote effectstudie uitgevoerd;
- o Monitor- en informatiefunctie: inrichten en realiseren van nieuwe monitormogelijkheden als gevolg van invoering DD-JGZ, planningstool en managementinformatieinstrument.

Cijfers

Cluster JGZ Basistaken	Realisatie 2009	Begroting 2010	Begroting 2010w	Begroting 2011
	(C)	(D)	(E)	(F)
Totaal kosten	4.003.610	3.788.445	3.884.165	3.884.165
Totaal Opbrengsten	3.848.718	3.788.594	3.885.000	3.885.000
Resultaat uit gewone bedrijfsvoering	154.892 N	149 V	835 V	835 V
Buitengewone baten en lasten	0	0	0	0
Financiële baten en lasten	630	149	835	835
Resultaat	155.522 N	0 V	0 N	0 N
Inwonerbijdragen				
per inwoner	€ 5,72	€ 5,76	€ 5,76	€ 5,76

Begroting cluster Gezondheidsbevordering

Doelstelling	
<p>Inzicht verschaffen in de gezondheidssituatie van de bevolking en gemeenten adviseren over de wijze waarop gedrag van mensen beïnvloed kan worden.</p> <p>Door middel van voorlichting het gedrag van mensen zodanig beïnvloeden dat hun kansen op een goede gezondheid groter worden. De inspanningen richten zich met name op risicogroepen: jongeren (4 tot 20 jaar) en ouderen (zelfstandig wonende ouderen van 65 jaar en ouder) en personen met een lage sociale economische status.</p>	
Activiteiten	
<ul style="list-style-type: none"> • Beleidsadvies • Uitvoering en implementatie van interventies • Ondersteuning bieden ("train de trainer") • Verbeteren van de preventiestructuur lokaal/regionaal en landelijk 	
Wettelijk kader	
<ul style="list-style-type: none"> • Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid (wordt Wet Publieke Gezondheid) • Prioriteitsstelling VWS • Convenant Preventie VNG-GGD-nl-NIGZ • Regionale Kadernota's lokale gezondheidsbeleid 	
Prestatie indicator	Norm 2011
<ul style="list-style-type: none"> • Mate van klanttevredenheid • HKZ certificering 	
Ontwikkelingen	
<p>De vraag naar programma's op het terrein van overgewicht neemt toe. Daarnaast is er in toenemende mate zorg over het overmatig alcoholgebruik bij de jeugd. De prioriteiten van de regiogemeenten hun lokaal overgewicht, depressiepreventie en alcoholpreventie bij jongeren.</p>	

Cijfers

Cluster GZB	Realisatie 2009 (C)	Begroting 2010 (D)	Begroting 2010w (E)	Begroting 2011 (F)
Totaal kosten	0	135.356	141.356	141.356
Totaal Opbrengsten	0	135.356	141.356	141.356
Resultaat uit gewone bedrijfsvoering	0 N	0 V	0 N	0 N
Buitengewone baten en lasten	0	0	0	0
Financiële baten en lasten	0	0	0	0
Resultaat	0 N	0 V	0 N	0 N
Inwonerbijdragen				
per inwoner	€ -	€ 0,21	€ 0,21	€ 0,21

Toelichting op de cijfers

In 2009 was dit cluster nog niet specifiek in de verantwoording opgenomen.

Begroting cluster Epidemiologie

Doelstelling	
Het verwerven van inzicht in de gezondheidssituatie van de bevolking en effectiviteit van preventieve maatregelen en activiteiten. Dit ter onderbouwing van lokaal en regionaal gezondheidsbeleid.	
Activiteiten	
<ul style="list-style-type: none"> Monitoring <p>Het stelselmatig in kaart brengen van de gezondheidstoestand van de bevolking t.b.v. landelijk, regionaal en lokaal gezondheidsbeleid. Dit vindt zowel plaats op basis van relevante data uit productieafdelingen als via breed onderzoek (gezondheidsenquêtes, zoals E-movo).</p> <ul style="list-style-type: none"> Evaluatieonderzoek <p>Onderzoek naar de effectiviteit van interventies op een aantal beleidsterreinen van de GGD.</p> <ul style="list-style-type: none"> Advies en ondersteuning <p>van andere afdelingen, gemeenten en anderen bij het opzetten en uitvoeren van onderzoek.</p>	
Wettelijk kader	
Wet Publieke Gezondheid	
Prestatie indicator	Norm 2011
<i>In ontwikkeling</i>	
Ontwikkelingen	
<p>Met de komst van de Wet Publieke Gezondheidszorg verandert de rol van de Inspectie Gezondheidszorg van een traditionele toezichthouder naar een moderne handhavingorganisatie. De Inspectie wil door monitoring (indicatoren VGZ, JGZ, WMO, OGGZ enz.) de GGD als instrument om gemeenten te adviseren en te toetsen over de wijze waarop gemeenten hun wettelijke verantwoordelijkheid in lokaal beleid omzetten.</p> <p>Zorginhoudelijk legt de inspectie het komend jaar o.a. de nadruk op grootschalige uitbraken infectieziekten, op bevorderen systematische aandacht voor preventie en op kindermishandeling.</p> <p>In het kader van verbeteren van de maatschappelijke verantwoording wordt de sets met indicatoren voor de openbare gezondheidszorg opgeleverd en getest.</p>	

Cijfers

Cluster Epidemiologie	Realisatie 2009	Begroting 2010	Begroting 2010w	Begroting 2011
	(C)	(D)	(E)	(F)
Totaal kosten	278.767	340.347	340.347	340.347
Totaal Opbrengsten	335.032	340.347	340.347	340.347
Resultaat uit gewone bedrijfsvoering	56.265 V	0 V	0 V	0 V
Buitengewone baten en lasten	0	0	0	0
Financiële baten en lasten	0	0	0	0
Resultaat	56.265 V	0 V	0 V	0 V
Inwonerbijdragen				
per inwoner	€ 0,52	€ 0,52	€ 0,52	€ 0,52

Begroting cluster Medische Milieukunde

Doelstelling	
Het bevorderen van de volksgezondheid door het voorkómen dan wel beperken van milieuproblemen die de gezondheid kunnen bedreigen.	
Activiteiten	
Naast de eigen eerstelijns deskundigheid medische milieukunde is binnen HGM de provinciale medisch milieukundige functie (2 ^e lijn) geconcentreerd voor de provincies Gelderland en Overijssel.	
1e lijnsproducten: <ul style="list-style-type: none"> • Signalering • Structurele beoordeling en verwerking van milieu- en gezondheidsgegevens • Op eigen initiatief of op verzoek van derden uitvoeren en/of coördineren van pro-actief onderzoek. • Beleidsadvisering • Vragen, klachten en meldingen • Voorlichting • Nazorg bij milieu incidenten 	
2e lijnsproducten: <ul style="list-style-type: none"> • Advisering en ondersteuning 1e lijn MMK GGD'en Gelderland en Overijssel • Voorlichting en risicocommunicatie • Initiëren en begeleiden van projecten • Kennisoverdracht • Onderhouden van bovenregionale/landelijke contacten • Overige producten (profilering MMK, deskundigheidsbevordering, werkoverleg, beheer en administratie, enz) 	
Wettelijk kader	
Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid (wordt Wet Publieke Gezondheid)	
Prestatie indicator	Norm 2011
<ul style="list-style-type: none"> • Klanttevredenheid gemeenten en Provincies • Beoordeling van de kwaliteit door Inspectie Openbare Orde & Veiligheid 	
Ontwikkelingen	
Na de verhoging van de inwonerbijdrage voor Medische Milieukunde in de begroting 2009 is de basiscapaciteit medische milieukunde van HGM op het landelijk genormeerde zgn. waakvlamniveau gebracht. Op het gebied van binnenmilieu is een startbijeenkomst geweest voor preventieve samenwerking met corporaties en gemeenten in de regio Gelderland Midden. 'Gezond Wonen' is het thema in nieuwe voorlichtingsactiviteiten gericht op ouderen waarvoor samenwerking wordt gezocht met gemeenten. Door middel van deelname aan landelijke werkgroepen en projecten wordt extra geïnvesteerd in vergroting van de expertise ten aanzien van milieubelaste locaties en groen / gezondheid. Uitvoering is gegeven aan afspraken met de provincie Gelderland voor het leveren van een bijdrage aan het programma sanering gasfabrieken. Daarnaast is de samenwerking met de provincie geïntensiveerd door middel van detachering van een medisch milieukundig medewerker van HGM.	

Cijfers

Cluster Medische milieukunde	Realisatie 2009	Begroting 2010	Begroting 2010w	Begroting 2011
	(C)	(D)	(E)	(F)
Totaal kosten	556.405	572.537	651.415	651.415
Totaal Opbrengsten	506.266	572.537	627.211	627.211
Resultaat uit gewone bedrijfsvoering	50.140 N	0 V	24.203 N	24.203 N
Buitengewone baten en lasten	0	0	-24.203	-24.203
Financiële baten en lasten	0	0	0	0
Resultaat	50.140 N	0 V	0 N	0 N
Inwonerbijdragen				
per inwoner	€ 0,48	€ 0,50	€ 0,50	€ 0,50

Begroting cluster Infectieziektebestrijding

Doelstelling	
Beperken van gezondheidsschade voortvloeiend uit infectieziekten door de preventie, signalering en bestrijding van infectieziekten. Adequaat voorbereid zijn op outbreaks. Infectieziektebestrijding in de openbare gezondheidszorg richt zich op infectieziekten zoals griep, voedselinfecties, kinkhoest, legionellose, hepatitis A, B en C en SOA..	
Activiteiten	
<ul style="list-style-type: none"> • Infectieziekten algemeen (meldingen, bronopsporingen en outbreakmanagement) • SOA/HIV bestrijding • TBC bestrijding • Technische hygiënezorg 	
Wettelijk kader	
<ul style="list-style-type: none"> • Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid (wordt Wet Publieke Gezondheid) • Infectieziektewet • Wet op het RIVM (Rijksinstituut Volksgezondheid en Milieu) • Draaiboeken LCI (Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding) • Wet Kinderopvang • Wet Klachtrecht Cliënten Zorgsector • Warenwetbesluit tatoeëren en piercen • Verordeningen van gemeenten m.b.t. peuterspeelzalen 	
Prestatie indicator	Norm 2011
<ul style="list-style-type: none"> • Beoordeling kwaliteit door Inspectie voor Gezondheidszorg • HKZ certificering 	
Ontwikkelingen	
<ul style="list-style-type: none"> - De landelijke infrastructuur openbare gezondheidszorg bestaande uit het ministerie van VWS, het RIVM als landelijk aangewezen autoriteit voor Public Health taken en GGD-Nederland bewijst zijn meerwaarde in de voorbereiding van de bestrijding van de influenzapandemie. Binnen deze constructie wordt structureel inhoud gegeven aan de verdere professionalisering en standaardisering van de uitvoeringspraktijk van GGD-en en een meer centrale aansturing van Public Health taken. - Seksueel overdraagbare aandoeningen (SOA) nemen sterk toe in Nederland. Het door het rijk beschikbaar gestelde budget (€14,9 miljoen) wordt ingezet voor de curatieve SOA-bestrijding door GGD-en. - Voor 'aanvullende eerstelijns seksuele hulpverlening' is een budget van €3,9 miljoen euro door het rijk beschikbaar gesteld aan de SOA-centra. De aanvullende eerstelijns seksuele hulpverlening richt zich specifiek op jongeren beneden de 25 jaar. Voor hen zijn Sense-sprekuren ingericht waar zij met al hun vragen op het terrein van seksualiteit en SOA terecht kunnen. - Per 1 januari 2010 is de Wet op de kinderopvang aangepast. Naast de gastouderbureaus moeten ook de gastouders zelf worden gecontroleerd. Voor de GGD'en zou dit een forse uitbreiding van werkzaamheden betekenen (HGM schat 1400 extra inspecties). Vanwege de consequenties in financiële en personele zin heeft de staatssecretaris eind 2009 besloten 2010 als een overgangsjaar te beschouwen. Gedurende dit jaar hoeven kindercentra die in 2009 voldeden aan een aantal kernzaken niet geïnspecteerd te worden. De resterende kindercentra worden slechts geïnspecteerd op genoemde kernzaken. 	

Cijfers

Cluster infectieziekten	Realisatie 2009	Begroting 2010	Begroting 2010w	Begroting 2011
	(C)	(D)	(E)	(F)
Totaal kosten	1.408.310	1.470.215	1.613.409	1.613.409
Totaal Opbrengsten	1.476.828	1.474.479	1.485.479	1.485.479
Resultaat uit gewone bedrijfsvoering	68.518 V	4.265 V	127.929 N	127.929 N
Buitengewone baten en lasten	0	0	-128.094	-128.094
Financiële baten en lasten	296	4.265	166	166
Resultaat	68.222 V	0 N	1 N	1 N
Inwonerbijdragen				
per inwoner	€ 2,07	€ 2,02	€ 2,02	€ 2,02

Begroting cluster Openbare geestelijke gezondheidszorg

Doelstelling	
Terugdringen van risico's voor de volksgezondheid en beperken van overlast van mensen met complexe problematiek en waarvoor nog geen passende hulp beschikbaar is en deze mensen naar passende hulpverlening leiden.	
Activiteiten	
<ul style="list-style-type: none"> • Beleidsadvisering en consultatie • Coördinatie OGGZ netwerken • Melding, beoordeling en advies woonhygiënische problemen 	
Wettelijk kader	
Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid (wordt Wet Publieke Gezondheid)	
Prestatie indicator	Norm 2011
<ul style="list-style-type: none"> • Beoordeling kwaliteit door Inspectie voor Gezondheidszorg • HKZ certificering 	
Ontwikkelingen	
Voor de centrum gemeente Arnhem voert HGM in de Stadsregio Arnhem-Nijmegen Noord (voormalige Regio Arnhem) de centrale toegang voor opvang dak- en thuislozen uit. Vier van vijf gemeenten uit de regio West Veluwe Vallei (Ede, Scherpenzeel, Wageningen en Barneveld) werken samen met de gemeenten Rhenen, Renswoude en Veenendaal voor de maatschappelijke Opvang en hebben daartoe ook een convenant afgesloten, overigens met een aantal instellingen. De activiteiten van HGM beperken zich tot beleidsmatige ondersteuning als gevolg van de bezuiniging op deze taak in de begroting 2010.	

Cijfers

Cluster OGGZ	Realisatie 2009 (C)	Begroting 2010 (D)	Begroting 2010w (E)	Begroting 2011 (F)
Totaal kosten	174.980	185.611	137.794	137.794
Totaal Opbrengsten	260.585	185.611	137.794	137.794
Resultaat uit gewone bedrijfsvoering	85.605 V	0 N	0 V	0 V
Buitengewone baten en lasten	0	0	0	0
Financiële baten en lasten	0	0	0	0
Resultaat	85.605 V	0 N	0 V	0 V
Inwonerbijdragen				
per inwoner	€ 0,22	€ 0,05	€ 0,05	€ 0,05

Toelichting op de cijfers

De regionale bijdrage voor deze taak is in 2010 verlaagd.

5. BEGROTING NAAR CLUSTER VAN PRODUCTEN (financieringstroom specifieke dienstverlening)

Het niveau 2010 is gefixeerd naar 2011.

Begroting cluster Maatwerk Brandweer

Cluster Maatwerk Brandweer	Realisatie 2009 (C)	Begroting 2010 (D)	Begroting 2010w (E)	Begroting 2011 (F)
Totaal kosten	67.990	78.730	78.638	78.638
Totaal Opbrengsten	659.639	590.671	590.580	590.580
Resultaat uit gewone bedrijfsvoering	591.648 V	511.941 V	511.941 V	511.941 V
Buitengewone baten en lasten	0	0	0	0
Financiële baten en lasten	0	0	0	0
Resultaat	591.648 V	511.941 V	511.941 V	511.941 V

Specificatie maatwerk Brandweer

	2010	2011
Brandmeldinstallaties	511.941	511.941
Preventie Overigen	<u>78.639</u>	<u>78.639</u>
	<u>590.580</u>	<u>590.580</u>

De inkomsten uit de brandmeldinstallatie zullen in de toekomst naar verwachting gaan teruglopen in verband met de gewijzigde vergunningseisen. Het saldo wordt benut ter financiering van de meldkamer brandweer.

Begroting cluster Maatwerk Volksgezondheid

Cluster Maatwerk VGZ	Realisatie 2009	Begroting 2010	Begroting 2010w	Begroting 2011
	(C)	(D)	(E)	(F)
Totaal kosten	5.023.534	4.953.003	5.978.366	5.978.366
Totaal Opbrengsten	4.955.100	5.009.543	5.710.713	5.710.713
Resultaat uit gewone bedrijfsvoering	68.434 N	56.540 V	267.653 N	267.653 N
Buitengewone baten en lasten	0	32.526	-294.241	-294.241
Financiële baten en lasten	675	898	882	882
Resultaat	69.109 N	23.116 V	25.706 V	25.706 V

Specificatie maatwerk Volksgezondheid

	2010	2011
Reizigersvaccinaties	1.224.605	1.224.605
Centrum Jeugd en Gezin	673.410	673.410
Centrale Toegang OGGZ	300.375	300.375
Poli infectieziekten	400.198	400.198
Maatwerk JGZ	483.000	483.000
EKD	575.205	575.205
Technische Hygiënezorg	597.374	597.374
Forensische Geneeskunde	291.180	291.180
Projecten Medische Milieukunde	205.000	205.000
Logopedie	230.000	230.000
Baarmoederhalskanker	217.754	217.754
Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers	60.495	60.495
Maatwerk OGGZ	112.676	112.676
Sociaal Medische Advisering	115.000	115.000
Personenalarmering	98.000	98.000
Rijksvaccinatieprogramma	126.441	126.441
	<u>5.710.713</u>	<u>5.710.713</u>

6. MEERJARENBEGROTING

6.1. Financiële ontwikkelingen 2011 – 2014

Het maken van een meerjarenraming heeft voor Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland Midden niet zo veel toegevoegde waarde. Dat komt omdat het budgettair kader in de verschillende financieringstromen op jaarbasis wordt vastgesteld. Het verloop van de kosten in de verschillende domeinen wordt vervolgens op het budgettair kader afgestemd.

De navolgende ontwikkelingen zijn in meerjarig perspectief interessant:

- De toename van de brede doeluitkering voor de Veiligheidsregio komt in 2011 op het vastgestelde niveau. Wij verwachten in de jaren daaraan geen grote uitzettingen meer.
- De financiële betekenis van het maatwerk voor individuele gemeenten neemt toe. Het inzicht in de ontwikkeling van het maatwerk in de periode 2011 t/m 2014 is in onvoldoende mate aanwezig omdat er geen meerjarige afspraken met gemeenten worden gemaakt.
- In het kader van de vergunningverlening ambulancedienst wordt gesproken over een efficiencykorting voor de sector vanaf 2011. De omvang van die korting is nog niet bekend. Vooralsnog hebben wij het budget voor de ambulancedienst laten aansluiten op het niveau 2010.
- De ontwikkeling van de loonkosten is voor het grootste deel van het personeel nog niet bekend. De CAO voor de sector gemeenten is nog niet vastgesteld. De CAO voor de ambulancesector is wel vastgesteld. Wij gaan er van uit dat budgettaire effecten worden verrekend in de tarieven.
- De FLO-kosten voor het brandweerkorps Arnhem Westervoort Renkum en de ambulancedienst gaan vanaf 2014 dalen. Met de gemeente Arnhem zijn afspraken gemaakt over de aanwending van de vrijval en bij de ambulancedienst worden deze middelen meegenomen in de vaststelling van de aanvaardbare kosten in relatie tot het tarief.

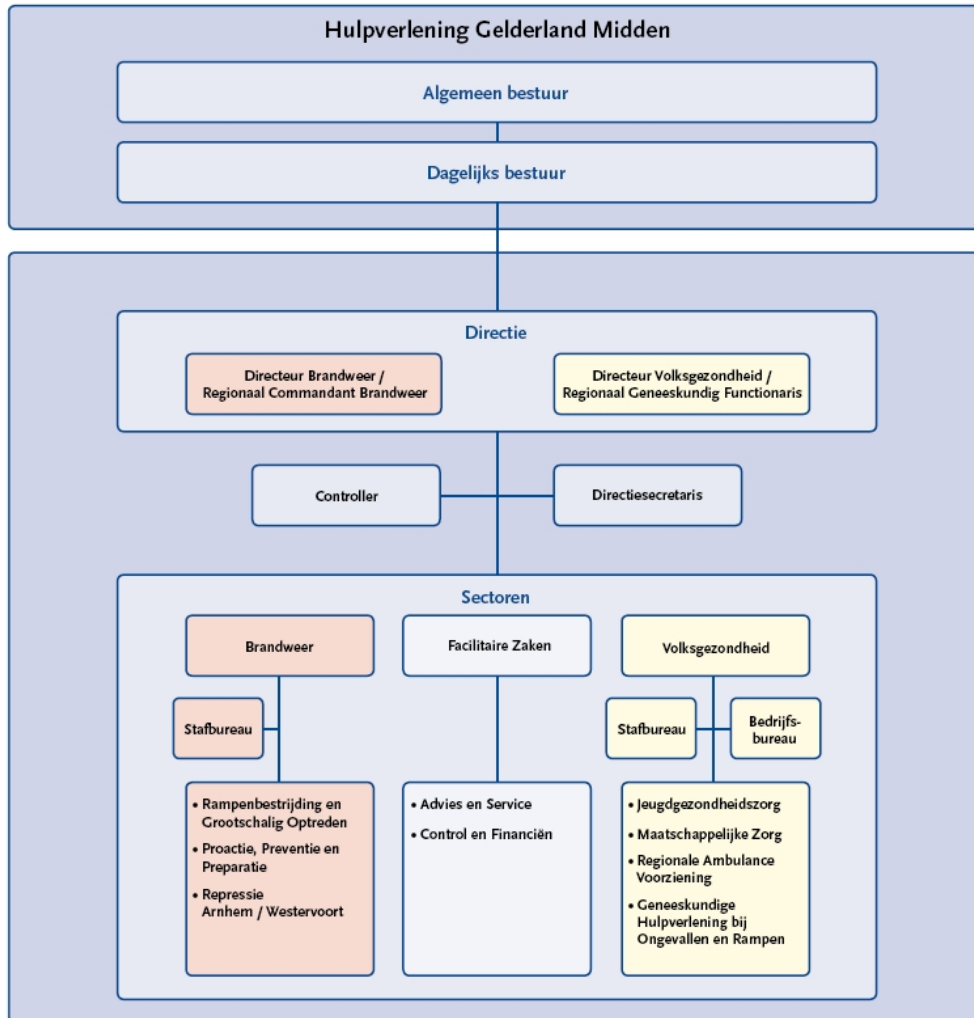
6.2. Meerjaren investeringsplan

bedragen x € 1.000		2009	2010	2011	2012	2013	2014
Boekwaarde	01-jan	9.024	9.496	11.121	10.327	11.003	11.510
Investing		2.138	2.152	1.467	3.007	2.728	1.125
Overname Renkum			2.750				
Afschrijvingen		1.666	3.277	2.261	2.331	2.221	2.208
Boekwaarde	31-dec	9.496	11.121	10.327	11.003	11.510	10.427

In 2010 zijn de roerende activa van de gemeente Renkum tegen boekwaarde overgenomen.

7. Bijlagen

Bijlage 7.1. Structuur Veiligheid- en Gezondheidsregio Gelderland Midden



Bijlage 7.2. Gemeenschappelijke regeling Veiligheid- en Gezondheid regio Gelderland Midden

Begroting

Artikel 31

1. Met inachtneming van de artikelen 34 en 35 van de Wet Gemeenschappelijke regelingen en – voor zover van toepassing – het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten zendt het dagelijks bestuur jaarlijks vóór 1 april de ontwerpbegroting en de ontwerp-meerjarenraming van de Veiligheids- en volksgezondheidsregio Gelderland-Midden voor het komende kalenderjaar, vergezeld van een behoorlijke toelichting, toe aan de raden van de deelnemende gemeenten.
 - a. geeft het dagelijks bestuur de raden van de deelnemende gemeenten zes weken na toezending gelegenheid om bij het dagelijks bestuur hun zienswijze over de ontwerpbegroting en meerjarenraming naar voren te brengen. Het dagelijks bestuur voegt de commentaren, waarin deze zienswijzen zijn vervat, en eventueel een nota van wijzigingen, bij de ontwerpbegroting en de meerjarenraming, zoals deze aan het algemeen bestuur worden aangeboden.
 - b. stelt het algemeen bestuur de begroting en de meerjarenraming vast vóór 1 juli van het jaar, voorafgaande aan het jaar waarvoor de begroting moet dienen.
 - c. stuurt het algemeen bestuur de vastgestelde begroting en de meerjarenraming toe aan de raden van de deelnemende gemeenten, die de in deze begroting voor de gemeente als bijdrage in de kosten van de Veiligheids- en volksgezondheidsregio Gelderland-Midden geraamde bedragen in de gemeentebegroting voor het betreffende jaar opnemen;
 - d. zendt het dagelijks bestuur de vastgestelde begroting en de meerjarenraming binnen twee weken na de vaststelling doch in ieder geval vóór 15 juli aan gedeputeerde staten. In het geval de begroting niet in evenwicht is en het niet aannemelijk is dat in de eerstvolgende jaren een evenwicht wordt bereikt, verzoekt het dagelijks bestuur daarbij om goedkeuring van gedeputeerde staten. Van de goedkeuring doet het dagelijks bestuur mededeling aan het algemeen bestuur en de deelnemende gemeenten.
2. Het bepaalde in dit artikel is van overeenkomstige toepassing op besluiten tot wijziging van de begroting.

Artikel 32

1. In de begroting wordt aangegeven welke bijdrage elke deelnemende gemeente verschuldigd is voor het jaar waarop de begroting betrekking heeft. De berekening van deze bijdragen vindt plaats op basis van het inwonertal op 1 januari van het jaar, voorafgaand aan dat waarvoor de bijdrage verschuldigd is, vastgesteld door het Centraal Bureau voor de Statistiek.
2. De deelnemende gemeenten betalen bij wijze van voorschot jaarlijks voor 16 januari en 16 juli telkens de helft van de verschuldigde bijdrage, genoemd in lid 1. Bij niet tijdige betaling is de wettelijke interest verschuldigd.
3. De deelnemende gemeenten betalen de bijdragen, bedoeld in lid 1, op basis van facturen, die de Veiligheids- en volksgezondheidsregio Gelderland-Midden hen daartoe zal toezenden.
4. De deelnemende gemeenten dragen er zorg voor dat de Veiligheids- en volksgezondheidsregio Gelderland-Midden te allen tijde over voldoende middelen beschikt om aan zijn verplichtingen te kunnen voldoen.

Uittreding

Artikel 35

1. Toetreding en uittreding van gemeenten is mogelijk na wijziging van de indeling van gemeenten in regio's volgens de bijlage bij artikel 8 van de Wet veiligheidsregio's.
2. Het algemeen bestuur regelt de procedure en alle gevolgen van de toetreding of de uittreding en kan voorwaarden verbinden aan de toetreding of uittreding. Bij uittreding geldt als uitgangspunt dat de uittredende gemeente de kosten draagt die het rechtstreekse gevolg zijn van de uittreding en dat de overige gemeenten geen financieel nadeel van de uittreding ondervinden.

Bijlage 7.3. Afkortingenlijst

AHV	Ambulance Hulpverlening
B&W	Burgemeester en Wethouders
BDUR	Brede Doeluitkering Rampenbestrijding
BOGO	Brandweer Opleiding Gelderland Overijssel
Brw	Brandweer
BZK	Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties
C2000	Communicatie 2000
CAO	Collectieve Arbeidsovereenkomst
CPA	Centrale Post Ambulancevervoer
DB	Dagelijks Bestuur
DD	Digitaal Dossier
EKD	Elektronisch Kinddossier
EPD	Elektronisch Patiëntendossier
FLO	Functioneel Leeftijd Ontslag
fte	Formatieve eenheid
GBT	Gemeentelijk beleidsteam
GGD	Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst
GGZ	Geestelijke Gezondheidszorg
GHOR	Geneeskundige Hulpverlening bij Ongevallen en Rampen
GMS	Gemeenschappelijk Meldkamer Systeem
GMT	Gemeentelijk management team
GZB	Gezondheidsbevordering
HGM	Hulpverlening Gelderland Midden
HIV	Human Immune Deficiency Virus
HSGHOR	Hoofd sectie GHOR
ICT	Informatie- en Communicatie Technologie
IKO	Integraal Kankercentrum Oost
IOOV	Inspectie Openbare Orde en Veiligheid
IZ	Infectieziektebestrijding
JGZ	Jeugdgezondheidszorg
MKA	Meldkamer ambulancevervoer
MMK	Medische milieukunde
MO	Maatschappelijke Ontwikkeling
MOA	Medische Opvang Asielzoekers
NIFV	Nederlands Instituut voor Fysieke Veiligheid
NVBR	Nederlandse Vereniging Brandweer
NZA	Nederlandse Zorgautoriteit
OGGZ	Openbare Geestelijke Gezondheidszorg
OTO	Opleiden, trainen, oefenen
OvD	Officier van Dienst
OvD-G	Officier van Dienst Geneeskundig
PEV	Programma Externe Veiligheid
PPP	Preventie, Preparatie en Proactie
PR	Public Relations
RAK	reserve aanvaardbare kosten
RAV	Regionale Ambulance Voorziening

RCH	Regionaal College Hulpverlening
RGO	Rampenbestrijding en Grootschalig Optreden
RIVM	Rijksinstituut Volksgezondheid en Milieu
ROT	Regionaal operationeel team
SMA	Sociaal Medische Advisering
SOA	Seksueel Overdraagbare Aandoeningen
SVOKON	Stichting Vroege Opsporing Kanker Oost-Nederland
TBC	Tuberculose
Veiligheids- en VGZ	Gezondheidsregio Gelderland Midden (sector) Volksgezondheid
VNG	Veiligheid en Gezondheids regio Gelderland Midden i.o. Vereniging van Nederlandse Gemeenten
VWS	Volksgesondheid Welzijn en Sport
WAZ	Wet op de Ambulancezorg
WMO	Wet maatschappelijke Ondersteuning
WOPT	Wet openbaarmaking uit publieke middelen gefinancierde topinkomens