

# Begroting 2021

## **BEGROTING & KADERS 2021**

VERSIE TBV CONSULTATIE COLLEGES EN GEMEENTERADEN

18 december 2019

# 1. Inleiding

Met deze begroting en kaders stuurt het bestuur van de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden op zowel de inhoudelijke als de financiële kaders, taken en activiteiten voor het jaar 2021.

Meerdere gemeenten hebben te kennen gegeven uitdagingen te zien om raden te betrekken bij de prioritering van taken die zijn belegd bij gemeenschappelijke regelingen, zoals VGGM. Om die reden zijn in 2019 verbetervoorstellen gedaan ten aanzien van de planning & control cyclus. Deze voorstellen hebben ertoe geleid dat de kaders en de concept begroting gelijktijdig zijn opgesteld en ter consultatie aan de gemeenteraden worden aangeboden ter besluitvorming.

Deze begroting en kaders worden vervolgens bij de colleges van B&W alsmede bij de gemeenteraden geconsulteerd. Met de opbrengst van deze consultatie kan in april 2020 vervolgens besluitvorming rondom de begroting 2021 in het Algemeen Bestuur plaatsvinden.

Deze begroting 2021 bevat eveneens de begroting 2020 zonder wijzigingen. Een aantal belangrijke afspraken die kunnen leiden tot begrotingswijzigingen zijn op dit moment niet afgerond. Een gewijzigde begroting 2020 wordt voor de zomer van 2020 opgesteld, tezamen met de voortgangsrapportage over de eerste 5 maanden van 2020. Besluitvorming over de gewijzigde begroting 2020 wordt samen met de resultaatbestemming over 2019 na de zomer genomen.

In 2019 heeft eveneens een evaluatie plaatsgevonden van de programmastructuur, leidend tot een nieuwe programma-indeling. De verschillende programma's zijn vervolgens opgebouwd op basis van pijlers waarbinnen vergelijkbare doelen worden nagestreefd. De programmastructuur is:

## Programma crisisbeheersing

- Multi taken
- Bevolkingszorg
- Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie bij in de Regio (GHOR)

## Programma brandweezorg

- Operatie
- Risicobeheersing
- Meldkamer

## Programma GGD

- Algemene Gezondheidszorg
- Jeugdgezondheidszorg
- Monitoring & Advies

## Programma Ambulancezorg

- Mobiele Zorg
- Zorgcoördinatie

## Programma bedrijfsvoering

Op basis van deze programma indeling wordt de volgende begroting voorgesteld:

Bedragen x € 1.000	Realisatie	Begroting	Begroting	Begroting	Raming	Raming	Raming
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Programma Crisisbeheersing	3.436	4.009	4.072	4.080	4.080	4.107	4.107
Programma Brandweezorg	32.965	34.200	35.617	36.170	36.170	36.647	36.647
Programma GGD	22.318	24.140	25.123	24.728	24.537	25.323	25.323
Programma Ambulancezorg	19.111	20.483	20.918	20.918	20.918	20.918	20.918
Programma Bedrijfsvoering	15.204	15.929	16.321	16.129	16.129	16.129	16.129
<b>Lasten</b>	<b>93.034</b>	<b>98.761</b>	<b>102.052</b>	<b>102.024</b>	<b>101.833</b>	<b>103.123</b>	<b>103.123</b>
Gemeentelijke bijdrage	56.092	56.422	60.693	61.058	61.058	62.378	62.378
Lokaal aanbod	3.892	6.762	5.742	5.542	5.542	5.742	5.742
BDUR	6.613	7.042	6.495	6.495	6.495	6.495	6.495
Zorgverzekeraars	19.367	21.062	21.062	21.062	21.062	21.062	21.062
Overige baten	8.761	6.626	7.015	7.015	7.015	7.015	7.015
<b>Baten</b>	<b>94.725</b>	<b>97.914</b>	<b>101.007</b>	<b>101.172</b>	<b>101.172</b>	<b>102.692</b>	<b>102.692</b>
<b>Resultaat voor bestemming</b>	<b>1.691</b>	<b>-847</b>	<b>-1.044</b>	<b>-852</b>	<b>-661</b>	<b>-432</b>	<b>-432</b>
Mutatie reserves	-254	847	1.044	852	661	432	432
<b>Resultaat na bestemming</b>	<b>1.437</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
<b>Resultaat na belasting</b>	<b>1.437</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

In de bijlagen zijn ontwikkelingen in de gemeentelijke bijdragen gepresenteerd.

In hoofdstuk 2 zijn de beleidsontwikkelingen, ambities, doelstellingen, risico's, lasten en dekkingsbronnen per pijler beschreven. Voor de pijler multi taken en voor het programma brandweertzorg zijn de ontwikkelingen en ambities gebaseerd op de in 2019 vastgestelde beleidsplannen 2020-2023. Uitgangspunt bij het formuleren van de ambities is dat deze passen binnen de bestaande financiële uitgangspunten. Deze financiële uitgangspunten zijn opgenomen in hoofdstuk 3. In technische zin hebben 2 aanpassingen plaatsgevonden omdat een aantal gegevens nog niet beschikbaar zijn. Deze aanpassingen betreffen :

- De begroting is gebaseerd op basis van het aantal inwoners per 1 januari 2019 in plaats van 1 januari 2020.
- De nacalculatie op de indexatie vindt met 1 jaar vertraging plaats.

Geconstateerd wordt dat gemeenten momenteel financiële tekorten hebben en aan verbonden partijen wordt gevraagd mee te bewegen in deze financiële uitdaging. In deze begroting wordt voorgesteld om gezamenlijk het huishoudboekje van VGGM door te lichten aan de hand van een toetsing aan het wettelijk kader en een vergelijking te maken met andere organisaties. Met de uitkomst van deze benchmark kan het gesprek worden gevoerd over de gewenste omvang en kwaliteit van de aan VGGM

opgedragen taken. Omdat de huidige verdeelsleutel brandweer is gebaseerd op de historische inbreng en eerder besloten is om de verdeelsleutel JGZ te herijken wordt eveneens voorgesteld om de verdeelsleutels te evalueren. Voor de tussentijd wordt voorgesteld om het financieel kader incidenteel voor 2 jaar met € 1,5 mln te verlagen. Deze voorstellen zijn nader uitgewerkt in paragraaf 3c.

De belangrijkste risico's voor VGGM hebben betrekking op arbeidsontwikkelingen en de continuering van taken opgedragen door derden. De risico's zijn nader uitgewerkt in paragraaf 4.1.

Deze begroting en kaders bevatten niet de doelstellingen, taken en ontwikkelingen voor de Stichting Veilig Thuis, welke onder de bestuurlijke verantwoordelijkheid van VGGM valt. Met de bestuurlijke portefeuillehouders is afgesproken om voor de zomer van 2020 een separate begroting 2021 voor deze stichting op te stellen. In deze begroting kunnen dan de ontwikkelingen van Veilig Thuis over de eerste maanden van 2020 worden betrokken.

Om de leesbaarheid van de begroting te verbeteren en deze aan te vullen met prestatie indicatoren is het de ambitie om de begroting volgend jaar te presenteren in een online omgeving.

## Inhoudsopgave

1.	INLEIDING.....	2
2.	ONTWIKKELINGEN.....	5
2a.	<b>Programma Crisisbeheersing .....</b>	<b>5</b>
2b.	<b>Programma Brandweezorg .....</b>	<b>10</b>
2c.	<b>Programma GGD .....</b>	<b>18</b>
2d.	<b>Programma Ambulancezorg .....</b>	<b>27</b>
2e.	<b>Programma Bedrijfsvoering .....</b>	<b>30</b>
3.	FINANCIËN.....	33
3.1	<b>Nominale ontwikkelingen .....</b>	<b>33</b>
3.2	<b>Verdeelsleutels .....</b>	<b>33</b>
3.3	<b>Evaluatie taken &amp; verdeelsleutels.....</b>	<b>33</b>
3.4	<b>Investerings .....</b>	<b>36</b>
3.5	<b>Effect op lopende begrotingsjaar 2020 .....</b>	<b>36</b>
3.6	<b>Financiële begroting .....</b>	<b>Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.</b>
4.	PARAGRAFEN.....	37
4.1	<b>Weerstandvermogen en risicobeheersing.....</b>	<b>37</b>
4.2	<b>Onderhoud kapitaalgoederen .....</b>	<b>39</b>
4.3	<b>Financiering .....</b>	<b>39</b>
5.	PLANNING EN CONTROL CYCLUS .....	41
	BIJLAGE 1: ONTWIKKELINGEN IN GEMEENTELIJKE BIJDAGEN .....	42
	BIJLAGE 2: SPECIFICATIE GEMEENTELIJKE BIJDRAGE PER GEMEENTE .....	45
	BIJLAGE 3: GEPROGNOTISEERDE BALANS .....	48
	BIJLAGE 4: RESERVES EN VOORZIENINGEN .....	49
	BIJLAGE 5: MEERJAREN INVESTERINGSPLAN 2010 – 2024 .....	50
	BIJLAGE 6: TAAKVELDEN .....	51

## 2. Ontwikkelingen

### 2a. Programma Crisisbeheersing

Het programma crisisbeheersing valt uiteen in de pijlers multi taken, bevolkingszorg en GHOR. Voor

het programma crisisbeheersing zijn geen overkoepelende doelstellingen en risico's opgenomen. Voor de aansluiting met de totale begroting zoals opgenomen in paragraaf 3.7 is wel een financieel totaaloverzicht opgenomen.

Bedragen x € 1.000	Realisatie 2018	Begroting 2019	Begroting 2020	Begroting 2021	Raming 2022	Raming 2023	Raming 2024
<b>1.1 Crisisbeheersing en brandweer</b>							
Multi	2.266	2.199	2.193	2.196	2.196	2.200	2.200
GHOR	942	1.269	1.316	1.321	1.321	1.330	1.330
Bevolkingszorg	229	541	563	563	563	576	576
<b>Lasten</b>	<b>3.436</b>	<b>4.009</b>	<b>4.072</b>	<b>4.080</b>	<b>4.080</b>	<b>4.107</b>	<b>4.107</b>
<b>1.1 Crisisbeheersing en brandweer</b>							
Gemeentelijke bijdrage	3.037	3.255	3.679	3.686	3.686	3.713	3.713
Lokaal aanbod	0	0	0	0	0	0	0
BDUR	953	1.107	1.107	1.107	1.107	1.107	1.107
Zorgverzekeraars	0	0	0	0	0	0	0
Overige baten	294	81	81	81	81	81	81
<b>Baten</b>	<b>4.284</b>	<b>4.442</b>	<b>4.866</b>	<b>4.874</b>	<b>4.874</b>	<b>4.901</b>	<b>4.901</b>
<b>Resultaat voor bestemming</b>	<b>848</b>	<b>433</b>	<b>794</b>	<b>794</b>	<b>794</b>	<b>794</b>	<b>794</b>
Mutatie reserves	-357	361	0	0	0	0	0
<b>Resultaat na bestemming</b>	<b>491</b>	<b>794</b>	<b>794</b>	<b>794</b>	<b>794</b>	<b>794</b>	<b>794</b>
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
<b>Resultaat na belasting</b>	<b>491</b>	<b>794</b>	<b>794</b>	<b>794</b>	<b>794</b>	<b>794</b>	<b>794</b>

#### 2a.1 Pijler multi

Binnen de veiligheidsregio wordt samengewerkt tussen gemeenten, politie, defensie, waterschap en andere partijen bij de uitvoering van taken op het terrein van brandweezorg, rampen- en crisisbeheersing, geneeskundige hulpverlening, openbare orde en veiligheid. Binnen de pijler multi zijn de bestuurlijke en operationele activiteiten opgenomen die betrekking hebben op de samenwerking.

In 2019 is het beleidsplan veiligheidsregio voor 2020 tot en met 2023 met betrekking tot de multidisciplinaire taken vastgesteld. Dit beleidsplan beschrijft de ontwikkelingen in het risicoprofiel, wat het continueren van het huidige beleid in houdt en de thema's waarop komende jaren extra op wordt ingezet. Deze thema's zijn: rol van de veiligheidsregio, samenwerking, kwaliteit en informatievoorziening.

#### Evaluatie Wet Veiligheidsregio's

De Wet veiligheidsregio's wordt geëvalueerd. In de zomer van 2019 is hiertoe een evaluatiecommissie ingesteld. De evaluatie is van belang om zicht te krijgen op het functioneren van het stelsel zoals beschreven in de Wet Veiligheidsregio's, zowel ten aanzien van de bestuurlijke als operationele componenten. Het gaat daarbij om de realisatie van efficiënte en kwalitatief hoogwaardige brandweezorg, geneeskundige hulpverlening, bevolkingszorg, rampenbestrijding en

crisisbeheersing onder bestuurlijke regie. De evaluatiecommissie heeft tot taak de doeltreffendheid en de effecten van de Wet Veiligheidsregio's en onderliggende regelgeving in de praktijk te onderzoeken en daarbij ook te bezien of de huidige wet bruikbaar is in het licht van actuele en toekomstige dreigingen, maatschappelijke ontwikkelingen en ontwikkelingen in de crisisbeheersing. Het is de bedoeling dat de evaluatie zo wordt uitgevoerd dat deze inzicht biedt in wat goed werkt, waar er verbetermogelijkheden zijn, en wat bij knelpunten de oplossingsrichtingen zijn. De evaluatiecommissie brengt uiterlijk eind 2020 haar onderzoeksrapport uit. Het is nog onduidelijk welke beleidsmatige en financiële consequenties voortkomen uit deze evaluatie.

#### Nieuwe Meldkamer Oost Nederland

In het traject van de meldkamer ontwikkeling in Oost Nederland vragen twee punten de komende tijd extra aandacht. Als de wetswijziging in gaat gedurende 2020 en de meldkamer Oost Nederland operationeel wordt gedurende 2022 dan is er een tussenliggende periode van 25 maanden waarvoor landelijk afspraken gemaakt moeten worden over verantwoordelijkheden, beheer en financiën.

Begin 2019 zijn afspraken gemaakt om de verantwoordelijkheid voor het meldkamerbeheer per 1 januari 2020 over te dragen. Dit betekent dat de huidige (systeem)beheerders die in dienst zijn bij VGGM overgaan naar de politieorganisatie (nieuwe werkgever). Onduidelijkheid over de overgang is

voor deze beheerders een onzekere factor. Gesprekken met de politieorganisatie hierover zijn momenteel volop gaande.

Gelijktijdig met de overdracht van het beheer is landelijk afgesproken dat de totale budgetten van de meldkamer van brandweer en ambulancedienst worden overgeheveld naar de landelijke meldkamerorganisatie onder beheer van de politie. Dat betekent een afroming van de BDUR per 1 januari 2020 en op landelijk niveau overdracht van het beheerbudget voor de ambulancemeldkamer.

De kosten die VGGM in de periode tot aan het operationeel zijn van de meldkamer Oost Nederland maakt voor de taken die niet worden overgeheveld zullen naar verwachting groter zijn dan het resterende budget. Dit bedrag wordt als maximaal 200.000 per jaar voor de jaren 2020 en 2021 verwacht. Voor deze lasten is vanuit het resultaat over het boekjaar 2019 een bestemmingsreserve gevormd. Over het exacte bedrag kan een nadere schatting worden gemaakt nadat de gesprekken met de politieorganisatie zijn afgerond. De verwachting is dat de financiële kaders voor 2022 en de jaren

daarna wél dekkend zijn voor de uitvoering van de operationele meldkamertaken als gevolg van schaal efficiëntie in het operationeel proces.

### Veiligheidsinformatiecentrum

Op dit moment is de (multi) informatievoorziening ten behoeve van opschalingsituaties basaal ingericht. De 5 Veiligheidsregio's die vanaf 2022 samenwerken in de Meldkamer Oost Nederland hebben gezamenlijk informatievoorziening en informatie delen als een belangrijk thema voor de nieuwe meldkamer benoemd. Meer (achtergrond) informatie uit de eigen systemen en uit de systemen van partners op de meldkamer kan de (gezamenlijke) aanpak sterk verbeteren.

De politie kent al haar RTIC (Real-Time Intelligence Center) op de meldkamer. De veiligheidsregio's zijn soortgelijke ontwikkelingen gestart en de RAV's gaan voorzien in één functionaris, die de informatiespil is tussen haar eigen operationele proces en haar samenwerking partners in de meldkamer. Deze ontwikkelingen worden aan elkaar verbonden met als doel om, binnen de wettelijke kaders, elkaar zo actueel mogelijk van informatie te voorzien.

## Wat mag het kosten

Bedragen x € 1.000	Realisatie 2018	Begroting 2019	Begroting 2020	Begroting 2021	Raming 2022	Raming 2023	Raming 2024
<b>1.1 Crisisbeheersing en brandweer</b>							
Multi	2.266	2.199	2.193	2.196	2.196	2.200	2.200
<b>Lasten</b>	<b>2.266</b>	<b>2.199</b>	<b>2.193</b>	<b>2.196</b>	<b>2.196</b>	<b>2.200</b>	<b>2.200</b>
<b>1.1 Crisisbeheersing en brandweer</b>							
Gemeentelijke bijdrage	2.604	2.552	2.546	2.548	2.548	2.553	2.553
Lokaal aanbod	0	0	0	0	0	0	0
BDUR	62	43	43	43	43	43	43
Zorgverzekeraars	0	0	0	0	0	0	0
Overige baten	92	0	0	0	0	0	0
<b>Baten</b>	<b>2.758</b>	<b>2.595</b>	<b>2.589</b>	<b>2.592</b>	<b>2.592</b>	<b>2.596</b>	<b>2.596</b>
<b>Resultaat voor bestemming</b>	<b>491</b>	<b>396</b>	<b>396</b>	<b>396</b>	<b>396</b>	<b>396</b>	<b>396</b>
Mutatie reserves	0	0	0	0	0	0	0
<b>Resultaat na bestemming</b>	<b>491</b>	<b>396</b>	<b>396</b>	<b>396</b>	<b>396</b>	<b>396</b>	<b>396</b>
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
<b>Resultaat na belasting</b>	<b>491</b>	<b>396</b>	<b>396</b>	<b>396</b>	<b>396</b>	<b>396</b>	<b>396</b>

### 2a.2 Pijler bevolkingszorg

Gemeenten hebben als onderdeel van het openbaar bestuur een algemene zorgplicht voor hun inwoners en vervullen daarmee een essentiële rol in de crisisbeheersing. De activiteiten kunnen worden verdeeld naar de volgende taken: crisiscommunicatie, acute bevolkingszorg en (preparatie) nafase. In 2018 heeft het algemeen bestuur besloten om de regionale

bevolkingszorgactiviteiten te versterken binnen VGGM. In 2019 is dit besluit geïmplementeerd. In 2020 wordt gewerkt volgens de nieuwe afspraken en het nieuwe beleid. In 2021 evalueren we de nieuwe samenwerkingsovereenkomst die de gemeenten sluiten. De evaluatie wordt ter vaststelling aangeboden aan het Algemeen Bestuur. Voor 2021 zijn geen andere beleidswijzigingen voorzien.

## Wat mag het kosten

Bedragen x € 1.000	Realisatie 2018	Begroting 2019	Begroting 2020	Begroting 2021	Raming 2022	Raming 2023	Raming 2024
<b>1.1 Crisisbeheersing en brandweer</b>							
Bevolkingszorg	229	541	563	563	563	576	576
<b>Lasten</b>	<b>229</b>	<b>541</b>	<b>563</b>	<b>563</b>	<b>563</b>	<b>576</b>	<b>576</b>
<b>1.1 Crisisbeheersing en brandweer</b>							
Gemeentelijke bijdrage	129	254	636	636	636	650	650
Lokaal aanbod	0	0	0	0	0	0	0
BDUR	53	0	0	0	0	0	0
Zorgverzekeraars	0	0	0	0	0	0	0
Overige baten	75	0	0	0	0	0	0
<b>Baten</b>	<b>257</b>	<b>254</b>	<b>636</b>	<b>636</b>	<b>636</b>	<b>650</b>	<b>650</b>
<b>Resultaat voor bestemming</b>	<b>28</b>	<b>-287</b>	<b>73</b>	<b>73</b>	<b>73</b>	<b>73</b>	<b>73</b>
Mutatie reserves	-357	361	0	0	0	0	0
<b>Resultaat na bestemming</b>	<b>-329</b>	<b>73</b>	<b>73</b>	<b>73</b>	<b>73</b>	<b>73</b>	<b>73</b>
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
<b>Resultaat na belasting</b>	<b>-329</b>	<b>73</b>	<b>73</b>	<b>73</b>	<b>73</b>	<b>73</b>	<b>73</b>

### 2a.3 Pijler GHOR

De GHOR draagt zorg voor de coördinatie, aansturing en regie van de geneeskundige hulpverlening bij rampen en crisis. Ook adviseert de GHOR gemeenten, andere overheden en organisaties op dat gebied.

Voor 2021 zijn de volgende beleidsmatige ontwikkelingen te benoemen.

#### *informatie-uitwisseling ten tijde van crisis*

In 2020 wordt toegewerkt naar netcentrisch werken in de geneeskundige keten. In 2021 is verdere doorontwikkeling noodzakelijk. Daarnaast is het nodig het proces informatie uitwisseling te verbinden met het te ontwikkelen permanent toestandsbeeld capaciteit in de zorgketen.

#### *Permanent toestandsbeeld acute zorg*

Nog steeds is sprake van een toenemende druk op de beschikbaarheid van de acute zorg door enerzijds krapte op de arbeidsmarkt en anderzijds een verhoogde vraag naar acute zorg als gevolg van een toename van kwetsbare burgers in de thuissituaties en een steeds ouder wordende groep ouderen. De verwachting is dat deze situatie de komende jaren niet alleen aanhoudt maar ook in ernst en frequentie toe zal nemen. Om (zorg- en maatschappelijke) risico's die hierdoor kunnen ontstaan, op tijd te

signaleren is het van belang een continu inzicht te hebben in de beschikbaarheid van acute zorg. De ketenpartners in de acute zorg kunnen op basis van deze informatie afgestemd op elkaar handelen. Het realiseren van een permanent toestandsbeeld wordt via de AMvB ROAZ bij de acute zorgpartners belegd. De GHOR moet hierop aansluiten en mee ontwikkelen om ten tijde van rampen en crisis uitvoering te kunnen geven aan haar (wettelijke) taak.

Het openbaar bestuur kan op basis van hetzelfde toestandsbeeld zo nodig haar rol nemen als het gaat om (mogelijke) effecten die leiden tot verstoring van de openbare orde en veiligheid.

#### *Toenemende evenementenadvisering*

De veiligheidsregio signaleert een toename van risicovolle evenementen. Dit geeft extra druk op de adviserende en voorbereidende rol van de veiligheidsregio. In de komende periode zal de veiligheidsregio en de vergunningverlener (gemeenten) gezamenlijk zich hierop moeten voorbereiden.

De Geneeskundige Hulp bij Ongevallen en Rampen draagt zorg voor de coördinatie, aansturing en regie van de geneeskundige hulpverlening bij rampen en crisis. Ook adviseert de GHOR gemeenten, andere overheden en organisaties op dat gebied.

## Doelenboom

GHOR			
Regie op voorbereiding van de geneeskundige hulpverlening bij rampen en crises	Zorginstellingen zijn zich bewust van hun rol en eigen verantwoordelijkheid binnen de zorgketen	- Actuele schriftelijke afspraken met acute- en publieke zorgpartners.	Zorgpartners zijn voorbereid op geneeskundige hulpverlening in geval van rampen en crises
Advisering van andere overheden en organisaties op het gebied van de geneeskundige hulpverlening bij rampen en crises	Adviseert over crisisbeheersing (het optreden tijdens rampen en crises of (dreigende) verstoring van de zorg continuïteit)	Adviseren en bieden van ondersteuning aan partners in de zorgketen om hun zorg continuïteit te garanderen	Alle zorgorganisaties kunnen zorg verlenen onder alle omstandigheden, ook tijdens rampen en crises.
	Adviseert over risicobeheersing (het voorkomen van rampen en crises)	Bijdragen aan multidisciplinaire advisering over evenementen en infrastructurele projecten aan gemeenten, andere overheden en bedrijven (mede in relatie met de nieuwe Omgevingswet)	Beperken gezondheidsschade voor inwoners van GM
Het 24/7 in staat zijn om tijdens rampen en crises de geneeskundige hulpverlening te coördineren, aan te sturen en te regisseren.	24x7 paraatheid van kwalitatief hoogstaande crisisorganisatie	- Crisisorganisatie die voldoet aan toetsingskader inspectie J&V - Werven en selecteren nieuwe crisisfunctionarissen - beschikbaar hebben van gekwalificeerde crisisfunctionarissen - OTO plan; uitvoeren van activiteiten voor ontwikkeling en blijvende vakbekwaamheid. - Materieel (vervoer, communicatiemiddelen en kleding) permanent op orde	Efficiënt en effectief optreden van de crisisorganisatie tijdens rampen en crises.
	Verbinden van de geneeskundige hulpverlening met openbare orde en veiligheid tijdens crises of rampen.	- informatiemanagement t.b.v. instellingen (m.b.v. GHOR 4all en LCMS) - realiseren van een systeem tbv informatie uitwisseling in de zorgketen in het kader van rampenbestrijding en crisisbeheersing.	
	Visie zelfredzaamheid GHOR en Veiligheidsregio ten uitvoering brengen	- Netwerk bouwen - Analyseren van kwetsbare groepen - Bieden van handelingsperspectieven tijdens rampen en crisis - Adviseren van sociale netwerk en zorginstelling rondom verminderd zelfredzamen. - Samenwerking met andere disciplines - Visie zelfredzaamheid toepassen in oefeningen. -	
In de voorbereiding op en tijdens rampen en crises is er specifiek aandacht voor niet of verminderd zelfredzamen. Er wordt daar waar mogelijk gebruikt gemaakt van de veerkracht van de bevolking.	Voorkomen en beperken van gezondheidsschade van burgers als gevolg van crises, rampen en zware ongevallen.	- inzetten Psychosociale Hulpverlening, Medische milieukunde, Infectieziekten, gezondheidsonderzoek indien nodig. - OTO toepassen/ vakbekwaam houden van betrokken functionarissen. procedures crisisorganisatie op orde brengen c.q. houden	Verminderd zelfredzamen worden zo goed mogelijk ondersteund tijdens rampen en crises.  Er wordt tijdens een ramp en crises, daar waar mogelijk, een beroep gedaan op zelfredzame burgers t.b.v. de groep verminderd en niet zelfredzame burgers
Het doelmatig en doeltreffend inzetten van publieke gezondheidstaken	Ondersteunen van bevoegd gezag bij incidenten met (mogelijke)maatschappelijke onrust	- adviseren van bevoegd gezag en inzetten hulpverlening bij incidenten met (mogelijke) maatschappelijke onrust.	- Burgers ontvangen de meeste adequate hulp.
			- Beperken gezondheidsschade - Burgers ontvangen de meest adequate hulp.





## 2b. Programma Brandweezorg

De brandweerorganisatie voert de taken uit op het gebied van brandweezorg, rampenbestrijding en crisisbeheersing zoals omschreven in de Wet Veiligheidsregio's. De brandweer voert daarnaast de multidisciplinaire coördinatie uit in de voorbereiding van de rampenbestrijding en crisisbeheersing. Het programma valt uiteen in 3 pijlers, namelijk operatie, risicobeheersing en meldkamer.

In 2019 is het beleidsplan brandweer voor 2020 tot en met 2023 vastgesteld. Dit beleidsplan beschrijft de speerpunten in relatie tot ontwikkelingen die op de brandweer afkomen. Deze speerpunten zijn: Vrijwilligheid en paraatheid, risicogerichtheid en meldkamer Oost Nederland.

Voor de periode 2020-2023 wil Brandweer Gelderland-Midden zorgen voor een toekomstbestendige, slagvaardige organisatie met een sterke risicogerichte informatiepositie die anticipeert op maatschappelijke ontwikkelingen. Daarmee willen wij een belangrijke bijdrage te leveren aan een (brand)veiligere samenleving. De prestaties blijven op het afgesproken niveau, waarbij de minimumeisen uit de wet worden

gerespecteerd. Bij de opkomsttijden voldoet de regio niet 100% aan de wettelijk eis. Dit is in de praktijk ook niet haalbaar. Brandweer Nederland werkt aan een nieuwe systematiek, die mogelijk ook voor Gelderland-Midden nieuwe normen met zich mee kan brengen.

Brandweer Gelderland-Midden investeert in haar mensen; zowel in de beroeps en vrijwillige brandweermensen, alsook in de crisisorganisatie en zet deze mensen en het benodigde materieel optimaal en kostenbewust in om de samenleving van dienst te zijn.

Beleidsuitgangspunten regionaal:

- Aanwijsbeleid bedrijfsbrandweer 2018
- Handhavingsbeleid industriële veiligheid 2018
- Visie Basisbrandweezorg 2014
- Visie Uitruk op maat 2014
- Visie Paraatheid 2014
- Visie Specialistische taken 2014
- Visie Brandveilig Leven 2014
- Dekkingsplan 2017

### Risico's

Risico	Beheersmaatregel
Onvoorspelbaarheid financiële consequenties project Repressieve beroepsorganisatie Arnhem en Ede-Centrum	Reserveren extra financiële middelen voor personele en materiele aanpassingen
Paraatheid brandweer onder druk als gevolg van afnemende beschikbaarheid vrijwilligers en gevolgen invoering WNRA. Een afnemende beschikbaarheid van vrijwilligers leidt eveneens tot een grotere instroom van nieuwe vrijwilligers. Dit leidt tot hogere opleidingskosten.	Vanuit Brandweer Gelderland-Midden vroegtijdig inspelen op maatschappelijke verandering en landelijke ontwikkelingen van de arbeidsmarkt en het toepassen van een strategische personeelsplanning
Gevolgen 20-jarigenbeleid beroepsbrandweermensen repressieve dienst	Personeelsplanning afstemmen door in- doorstroom en uitstroombeleid
Vergrijzing samenleving en uitbreiding participatiemaatschappij waardoor minder zelfredzame mensen langer zelfstandig wonen	Landelijke gedragsbeïnvloeding risicogroepen, woningcorporaties, verzekeraars, zorgaanbieders e.d., versterken samenwerking met externe partijen en inzet van innovaties die bijdragen aan brandveiligheid
Verscherping milieu regels en invoering milieuzones voor diesel (brandweer)voertuigen met mogelijke versnelde afschrijving wagenpark met bijkomende extra financiële gevolgen	Vroegtijdig anticiperen vanuit investeringsschema en incorporeren in vervangingsschema wagenpark
Beperking capaciteit bluswater vanuit reguliere drinkwatervoorziening door aanpassing waterleidingnetwerk	Aanschaf tankwagens voor borging bluswatercapaciteit brandweer
Extra kosten door afkopen contracten waterleidingbedrijven en verwijderen brandkranen	Vroegtijdig voldoende financiële middelen reserveren. Op de lange termijn reductie kosten onderhoud en beheer brandkranen

## Wat mag het kosten

Bedragen x € 1.000	Realisatie 2018	Begroting 2019	Begroting 2020	Begroting 2021	Raming 2022	Raming 2023	Raming 2024
<b>1.1 Crisisbeheersing en brandweer</b>							
Operatie	27.080	28.358	30.122	30.675	30.675	31.252	31.252
Risicobeheersing	3.963	4.012	4.012	4.012	4.012	4.012	4.012
Meldkamer	1.922	1.830	1.482	1.482	1.482	1.382	1.382
<b>Lasten</b>	<b>32.965</b>	<b>34.200</b>	<b>35.617</b>	<b>36.170</b>	<b>36.170</b>	<b>36.647</b>	<b>36.647</b>
<b>1.1 Crisisbeheersing en brandweer</b>							
Gemeentelijke bijdrage	35.645	36.503	38.268	38.820	38.820	39.397	39.397
Lokaal aanbod	0	0	0	0	0	0	0
BDUR	5.458	5.635	5.088	5.088	5.088	5.088	5.088
Zorgverzekeraars	0	0	0	0	0	0	0
Overige baten	1.182	983	983	983	983	983	983
<b>Baten</b>	<b>42.286</b>	<b>43.122</b>	<b>44.339</b>	<b>44.891</b>	<b>44.891</b>	<b>45.468</b>	<b>45.468</b>
<b>Resultaat voor bestemming</b>	<b>9.321</b>	<b>8.922</b>	<b>8.722</b>	<b>8.722</b>	<b>8.722</b>	<b>8.822</b>	<b>8.822</b>
Mutatie reserves	0	107	307	307	307	207	207
<b>Resultaat na bestemming</b>	<b>9.321</b>	<b>9.028</b>	<b>9.028</b>	<b>9.028</b>	<b>9.028</b>	<b>9.028</b>	<b>9.028</b>
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
<b>Resultaat na belasting</b>	<b>9.321</b>	<b>9.028</b>	<b>9.028</b>	<b>9.028</b>	<b>9.028</b>	<b>9.028</b>	<b>9.028</b>

### 2b.1 Pijler operatiën

De activiteiten met betrekking tot operatiën hebben betrekking op het (voorbereiden op) het bestrijden van brand en verlenen van hulp bij ongevallen.

#### Landelijke agenda brandweezorg 2018-2022

In de landelijke agenda brandweezorg wordt een aantal ontwikkelopgaven benoemd waar Brandweer Nederland de komende jaren zich op richt. In de kern komt het hierbij neer op de volgende ontwikkelopgaven: innovatief samenwerken, risicogericht werken, voor elke taak de juiste maat, vakmanschap versterken, vitale medewerker en organisatie.

Deze landelijke ontwikkelopgaven sluiten goed aan bij de vier kernwaarden die tot uiting zullen komen in het beleidsplan brandweer 2020-2023: Verbinding, Vertrouwen, Vakmanschap en Vitaliteit.

#### Project Repressieve beroepsorganisatie Arnhem en Ede-Centrum

Het project repressieve beroepsorganisatie Arnhem en Ede-Centrum passen binnen het speerpunt paraatheid van vrijwilligheid uit het beleidsplan brandweer 2020-2023. De uitrukposten Arnhem-Noord, Arnhem-Zuid en Ede-Centrum worden beroepsmatig bemenst. Bij de regionalisering is bewust gekozen om de beroepsorganisatie niet te harmoniseren. Dit leidt tot het gevolg dat binnen VGGM verschillend wordt omgegaan met arbeidsvoorwaarden en loopbaanbeleid. Daarnaast spelen maatschappelijke ontwikkelingen een rol alsmede in wetgeving (o.a. uitspraak Europese hof inzake arrest Matzak), leiden tot:

- Risico in relatie tot de paraatheid voor de post Ede-Centrum;
- Overschrijdingen van de Arbeidstijdenwet;
- Onder-/overbelasting van medewerkers met invloed op werkplezier;

- Een minder efficiënte organisatie; Daarmee is de huidige repressieve organisatievorm voor Arnhem en Ede-Centrum niet passend voor de toekomst. Afgelopen jaar is onderzocht op welke wijze bovenstaande knelpunten kunnen worden opgelost en hoe de beroepsorganisatie kan worden geharmoniseerd. Om de kwaliteit van de brandweezorg volgens het dekkingsplan te garanderen is een belangrijk en urgent aandachtspunt het continueren van de paraatheid voor de uitrukpost Ede-Centrum. Om deze paraatheid te continueren wordt geadviseerd om op korte termijn over te gaan tot een 24 uren bezetting in Ede-Centrum. De kosten die hiermee gepaard gaan bedragen circa € 1,5 miljoen structureel. Besluitvorming om te komen tot een 24 uren bezetting is nog niet genomen.

#### Paraatheid brandweer in relatie tot beschikbaarheid vrijwilligers

Paraatheid brandweer in relatie tot beschikbaarheid vrijwilligers past binnen het speerpunt paraatheid van vrijwilligheid uit het beleidsplan brandweer 2020-2023. Binnen de regio zijn er drie posten met beroeps brandweerpersoneel, de andere 38 posten werken met vrijwilligers, die op basis van vrije instroom opkomen. Geïnterviewd is welke piketregelingen er binnen de regio zijn ter borging van de paraatheid. Deze regelingen worden gezien in het licht van het vrije instroomprofiel en de gewenste situatie. De gewenste situatie is ook weer afhankelijk van de beschikbaarheid van vrijwilligers, met name overdag en in vakantieperiodes. Dit onderwerp is meegenomen in het beleidsplan Brandweer Gelderland-Midden 2020-2023. Landelijk is onlangs een "programmaplan Vrijwilligheid" opgesteld. Aanleiding hiervoor was de aankondiging van het kabinet in het regeerakkoord om voor onderzoek middelen vrij te maken (4x 0,5 mln).

Deze landelijke ontwikkelopgaven sluiten goed aan bij de vier kernwaarden die tot uiting zullen komen in het beleidsplan brandweer 2020-2023: Verbinding, Vertrouwen, Vakmanschap en Vitaliteit.

#### *In-, doorstroom- en uitstroombelid*

In-, doorstroom en uitstroombelid past binnen het speerpunt paraatheid van vrijwilligheid uit het beleidsplan brandweer 2020-2023. Gesignaleerd wordt dat de tijd dat een vrijwilliger verbonden is aan de organisatie korter wordt. De uitstroom is opgelopen van circa 5% in 2012 naar circa 9% nu. Dit brengt paraatheidsrisico's met zich mee alsmede tekorten op het opleidingsbudget. Daarnaast is het zogenaamde 20-jarigenbelid een belangrijke ontwikkeling: brandweermensen mogen niet langer dan 20 jaar hun bezwarende functie uitoefenen. De werkgever begeleidt hen naar een passende functie na deze 20 jaar. Dit geldt voor mensen die vanaf 2006 in dienst getreden zijn.

Doel is te komen tot vastgesteld belid met betrekking tot instroom, doorstroom en uitstroom van repressief personeel (zowel vrijwillig als beroeps) met daarbij een implementatieplan. Het proces van werving en selectie valt hier buiten.

#### *Van aanbod naar vraag gestuurd oefenen*

Op dit moment oefenen de eenheden van Brandweer Gelderland-Midden volgens de landelijke leidraad oefenen. Dat betekent dat alle eenheden min of meer hetzelfde programma afwerken. Inmiddels zijn ook landelijke brancherichtlijnen oefenen beschikbaar, die de eenheden meer ruimte geven om te oefenen op basis van de risico's in hun omgeving. Ook vragen onze eenheden zelf om het oefenen gericht te organiseren op basis van de incidenten en risico's die zij in hun werk tegenkomen en ervaren. Het van tijd tot tijd checken van het niveau van vakbekwaamheid van de collega's vormt een onderdeel van deze brancherichtlijnen. Zo kunnen individuele collega's, maar ook ploegen op basis van de resultaten van deze profchecks effectiever oefenen. In 2019 hebben we positieve ervaringen opgedaan met een pilotuitvoering van de profcheck. We zullen de komende jaren de profchecks vaker inzetten en zorgvuldig het proces en de resultaten volgen.

De overgang van aanbod (leidraad) naar vraag gestuurd (brancherichtlijn) oefenen is een grote (cultuur)verandering en vergt meerdere jaren. Het is op dit moment nog niet duidelijk is hoe groot de benodigde financiële en personele inspanningen zijn om deze overgang te voltooien.

#### *Innovatie in oefenen*

In samenwerking met collega (buur-)regio's wordt in 2020-2021 bij wijze van proef op beperkte schaal ervaring opgedaan met een Virtual Reality oefenprogramma. Doel hiervan is te kunnen bepalen welke (meer)waarde virtueel oefenen biedt ten opzichte van de huidige werkwijze. Daarbij wordt ook gekeken naar condities, consequenties en middelen. Een businesscase zal gestoeld zijn op

kwaliteit, kosten en inspanningen. Op basis daarvan volgt beoordeling en besluitvorming over een eventuele structurele invoering en toepassing van VR-oefenprogramma's binnen Brandweer Gelderland Midden.

#### *Wagenpark personenvoertuigen in relatie tot duurzaamheid*

Het wagenpark van de brandweer bestaat momenteel voornamelijk uit dieselveertuigen. De maatschappelijke aandacht voor duurzaamheid en de daarmee gepaard gaande ontwikkeling van milieuzones leidt er toe dat ook VGGM nadenkt over een transitie naar een meer duurzame oplossing voor haar personenvoertuigen. De ontwikkeling op het gebied van alternatief aangedreven personenauto's gaan snel. Het is te verwachten dat op het moment van her-aanbesteding van het huidige wagenpark (voorzien vanaf eind 2020) voldoende aanbod is aan emissie loze personenauto's. De prijs van emissie loze voertuigen ligt op dit moment echter een stuk hoger dan de prijs van met fossiele brandstof aangedreven voertuigen. Het ligt in de lijn der verwachting dat deze prijzen op het moment dat het aanbod toeneemt zullen dalen, er is echter geen zekerheid op dat gebied. Op basis van het huidige budget en afschrijvingstermijnen is vervanging naar emissie loze personenwagens nog niet mogelijk. Op het moment van aanbesteden zullen we een nieuwe analyse maken en onderzoeken of het verlengen van de afschrijvingstermijnen een deel van de oplossing kan geven.

#### *Investeringschema*

Bij de regionalisering van de brandweer is een omvangrijk investeringsprogramma vastgesteld waarmee onder meer de structurele vervanging van voertuigen en materialen is geborgd (ca 50 mln). Het vervangingschema is zodanig dat de afgelopen jaren geld "over" bleef in de wetenschap dat over enkele jaren een omslagpunt zal ontstaan waarna in een beperkt aantal jaar daarna een "tekort" resteert. Bovendien is duidelijk geworden dat veel maar niet alle structurele vervangingen zijn ondergebracht in het investeringsprogramma. Dit betreft veelal materieel boven de sterkte. Hierdoor is het huidige budget te kort om in overeenstemming met het dekkings- en materieelplan alle vervangingen te kunnen uitvoeren. Het tekort is mogelijk op te lossen door een reductie van de specialistische voertuigen. Besluitvorming hierover zal in 2020 plaatsvinden.

#### *Bluswatervoorziening*

De primaire bluswatervoorziening (brandkranen) behoort tot de infrastructuur van Vitens in het kader van drinkwatervoorziening. De kwaliteit van drinkwater is hierbij het primaire belang wat soms op gespannen voet staat met voldoende bluswater. De tendens is dat de brandweer steeds minder afhankelijk wordt van de primaire bluswatervoorziening vanuit brandkranen en meer gebruik maakt van andere voorzieningen zoals tankwagens. Op de lange termijn reduceert hiermee

ook de kosten van onderhoud en beheer van brandkranen.

### Blusschuim

Ten behoeve van brandbestrijding wordt onder andere gebruik gemaakt van fluorhoudend

blusschuim. Dit fluorhoudend blusschuim is milieu belastend en om die reden wordt gezocht naar een minder milieu belastend blusmiddel. Hiervoor wordt aansluiting gezocht bij landelijke ontwikkelingen om in de toekomst over te kunnen stappen.

### Doelenboom

Wat willen we bereiken		Wat gaan we er voor doen	Wat is het beoogd maatschappelijk effect
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestatie 2021-2024	
Effectief optreden bij brand en andere incidenten	Personeel in staat stellen op een professionele en veilige manier te werken	<ul style="list-style-type: none"> <li>Landelijke agenda brandweezorg, innovatief samenwerken, risicogericht werken, voor welke taak de juiste maat, vakmanschap versterken, vitale medewerkers en organisatie. Kernwaarden Brandweer Gelderland-Midden, verbinding, vertrouwen, vakmanschap en vitaliteit</li> <li>Paraatheid brandweer in relatie beschikbaarheid vrijwilligers (aansluiting bij landelijk programmaplan vrijwilligheid)</li> <li>In-doorstroom- en uitstroombeleid</li> <li>Project Repressieve beroepsorganisatie Arnhem-Ede-Centrum</li> <li>Van aanbod naar vraag gestuurd oefenen</li> <li>Innovatie in oefenen (interregionaal VR-programma)</li> <li>Blijven investeren in het creëren van een veilig en gezond arbeidsklimaat voor repressieve medewerkers</li> </ul>	<p>Minder schade en slachtoffers bij brand en andere incidenten</p> <p>De burger weet wat hij wel, maar ook wat hij niet van de brandweer mag verwachten</p>
	Verbeteren en vervangen van materieel nodig voor brandbestrijding en andere acute hulp	<ul style="list-style-type: none"> <li>Wagenpark in relatie tot duurzaamheid, onderzoeken mogelijkheid gefaseerd overgaan naar duurzaam wagenpark</li> <li>Overgang van primaire bluswatervoorziening (reguliere drinkwatersysteem) naar alternatieve bluswatervoorziening in eigenbeheer (tankwagens).</li> <li>Innoveren van informatie-uitwisseling in de veiligheidsketen (bijv. met behulp van geo-informatie, Live-OP, LCMS)</li> <li>Innovatie op materieel en materiaal in te bedden in onze organisatie. Het gaat hier met name om landelijke ontwikkelingen die ook voor Brandweer Gelderland-Midden van meerwaarde zijn</li> </ul>	
	Verbeteren van processen voor dagelijkse brandweezorg en hulpverlening	<ul style="list-style-type: none"> <li>Uitruk op maat, waar gewenst doorvoeren van flexibelere repressieve organisatie met behoud van slagkracht</li> <li>Kennisdeling (landelijk en regionaal) op basis van kenniscentrum, evaluaties en de resultaten van incidentgegevens</li> <li>Structureel evalueren van brandweerinzetten, incidentgegevens en deze resultaten omzetten in betere werkwijzen</li> <li>Toewerken naar operationele grenzen, als vervanger van vaste regiogrenzen</li> <li>Toewerken naar gebiedsgerichte opkomsttijden, in plaats van (nu nog) wettelijke verplichte objectgerichte opkomsttijden (project Rembrand)</li> <li>Vorbereiding en implementatie van een gezamenlijke meldkamer Oost5</li> </ul>	



## 2b.2 Pijler Risicobeheersing

De activiteiten van risicobeheersing zijn gericht op een gezonde en veilige leefomgeving door de realisatie van: minder branden, minder slachtoffers en minder schade.

### Impact omgevingswet en visie risicogerichtheid

De impact omgevingswet en visie risicogerichtheid past binnen het speerpunt risicogerichtheid uit het beleidsplan brandweer 2020-2023. De nieuwe Omgevingswet beoogt een veilige en gezonde fysieke leefomgeving te bereiken en in stand te houden. Na de decentralisaties in het sociaal domein bereiden gemeenten zich voor op deze decentralisatie binnen het fysieke domein. Door deze wetswijziging en de door de Raad van directeuren Veiligheidsregio's, Raad van Regionaal Brandweercommandanten en Raad van directeuren Publieke Gezondheid vastgestelde visie 'De beweging van risicobeheersing naar risicogerichtheid in 2020: Samen zorgen voor échte coproductie!', veranderen de advies- en toezichtrol op het gebied van een gezonde en (brand)veilige leefomgeving. Het heeft de voorkeur om in vroegtijdig stadium aan tafel te zitten zodat de brede scope van veiligheids- en gezondheidsaspecten meegenomen kunnen worden in omgevingsvisies, -plannen en de verdere uitwerking hiervan in de fysieke leefomgeving. In het licht van preventie en het verkleinen van sociaaleconomische gezondheidsverschillen is de leefomgeving immers een belangrijke "knoop" waaraan gedraaid kan worden. Daarnaast wordt steeds meer van de brandweer gevraagd om flexibel in te spelen op de maatschappelijke ontwikkelingen, zoals bijvoorbeeld ondermijning en illegaliteit. Om ook in de toekomst toegevoegde waarde te hebben investeert de brandweer in de vaardigheden en kennis van medewerkers. De specialist die op afstand plannen en vergunningen beoordeelt, ontwikkelt zich tot een adviseur die zijn rol en inbreng afstemt op de fase in het proces en de betrokken (maatschappelijke) partners. Meer "risicogericht werken" betekent ook voorbereid zijn op complexere vraagstukken (zoals de energietransitie). Naast inhoudelijke expertise vraagt dit communicatieve vaardigheden, overtuigingskracht en samenwerking in netwerken. Ook wordt aangesloten op een ander digitaal-stelsel en informatiehuizen. Middels een programma speelt de brandweer in op de bovengenoemde ontwikkelingen. In 2020 wordt aan het AB van VGGM goedkeuring gevraagd om dit programma tot uitvoering te brengen. In het programma zullen meerdere scenario's worden voorgelegd, waarin de effecten op het budgettair kader van VGGM zijn meegenomen.

Onze omgeving en die van onze partners verandert. Om die reden willen wij een andere rol innemen binnen ons netwerk. Deze verandering leidt tot een andere kijk naar de omgeving en een andere kijk naar onze afdeling door onze partners. Onze langetermijnvisie is om door onze omgeving gezien te worden als expertisecentrum. Het expertisecentrum vervult de behoefte van onze omgeving aan betrouwbare informatie over brand- en omgevingsveiligheid. Zowel van de publieke als private partijen. Als expertisecentrum hebben wij een sterke informatiepositie en komen onderzoek, innovatie, samenwerking (tussen private en publieke partijen), onderwijs, voorlichting en evaluatie van incidenten bij elkaar.

### Landelijke herijking Brandveilig Leven

Brandweer Nederland heeft op basis van nieuwe visies en onderzoeken vier speerpunten benoemd voor de toekomst. Zo worden risicogroepen gestructureerd geanalyseerd, wordt op Brandveilig Leven gestuurd door beïnvloeders, worden innovaties gestimuleerd en er wordt geïnvesteerd in de kennis en kwaliteit van het eigen personeel.

Deze speerpunten staan de komende jaren centraal en worden uitgewerkt in concrete acties. Vanuit deelnemende gemeenten is aangegeven dat de risicogroep ouderen bijzondere aandacht verdient. De herijking gaat ervan uit dat de brandweer een goede informatiepositie heeft, maar andere partijen de grootste invloed hebben, zoals gemeenten, verzekeraars, zorgaanbieders, woningbouwcorporaties, cliëntenraden en media. Zij worden volgens de herijking nadrukkelijker ingezet. Dit vergt een andere benadering. Daarnaast is één van de speerpunten dat gedragsbeïnvloeding alleen onvoldoende is en ook ingezet wordt op innovaties die bijdragen aan brandveiligheid.

In 2019 is gestart met het opstellen van een programmaplan Brandveilig Leven, in 2020 zal dit worden afgerond en geïmplementeerd. In het programmaplan wordt beschreven hoe we de eigen medewerkers nadrukkelijker in kunnen zetten om het gedachtegoed te verspreiden, met innovatieve producten die hierbij ondersteunen. Daarnaast wordt beschreven hoe we andere partijen, zoals gemeenten, verzekeraars, zorgaanbieders, woningbouwcorporaties, cliëntenraden en media nadrukkelijker in kunnen zetten.





### 2b.3 Pijler meldkamerfunctie

De meldkamerfunctie past binnen het speerpunt Meldkamer Oost-Nederland uit het beleidsplan brandweer 2020-2023.

De activiteiten met betrekking tot de meldkamer hebben betrekking op het ontvangen van noodmeldingen van burgers of professionals en het alarmeren van eenheden in de regio.

De meldkamer activiteiten worden vanaf 2022 gezamenlijk met de Veiligheidsregio's Gelderland Zuid, Noord en Oost Gelderland, IJsselland en Twente uitgevoerd vanuit de nieuw te realiseren

meldkamer Oost Nederland in Apeldoorn. De activiteiten in 2021 zijn erop gericht om deze samenwerking mogelijk te maken, binnen de huidige financiële budgetten. De ambitie is om tot één functionerende meldkamer voor de provincies Gelderland en Overijssel te komen, waarbij één veiligheidsregio de betrokken medewerkers in dienst neemt. Door de samenwerking zijn schaalvoordelen te behalen, welke deels zijn overgedragen aan het Rijk en deels worden ingezet voor kwalitatieve verbeteringen. De belangrijkste verbetering betreft de wijze waarop invulling gaat worden gegeven aan de rol van calamiteiten coördinator.

### Wat mag het kosten

Bedragen x € 1.000	Realisatie	Begroting	Begroting	Begroting	Raming	Raming	Raming
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
<b>1.1 Crisisbeheersing en brandweer</b>							
Meldkamer	1.922	1.830	1.482	1.482	1.482	1.382	1.382
<b>Lasten</b>	<b>1.922</b>	<b>1.830</b>	<b>1.482</b>	<b>1.482</b>	<b>1.482</b>	<b>1.382</b>	<b>1.382</b>
<b>1.1 Crisisbeheersing en brandweer</b>							
Gemeentelijke bijdrage	0	0	0	0	0	0	0
Lokaal aanbod	0	0	0	0	0	0	0
BDUR	1.386	1.447	900	900	900	900	900
Zorgverzekeraars	0	0	0	0	0	0	0
Overige baten	713	515	515	515	515	515	515
<b>Baten</b>	<b>2.099</b>	<b>1.962</b>	<b>1.415</b>	<b>1.415</b>	<b>1.415</b>	<b>1.415</b>	<b>1.415</b>
<b>Resultaat voor bestemming</b>	<b>178</b>	<b>132</b>	<b>-68</b>	<b>-68</b>	<b>-68</b>	<b>32</b>	<b>32</b>
Mutatie reserves	0	0	200	200	200	100	100
<b>Resultaat na bestemming</b>	<b>178</b>	<b>132</b>	<b>132</b>	<b>132</b>	<b>132</b>	<b>132</b>	<b>132</b>
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
<b>Resultaat na belasting</b>	<b>178</b>	<b>132</b>	<b>132</b>	<b>132</b>	<b>132</b>	<b>132</b>	<b>132</b>

## 2c. Programma GGD

Het programma GGD bevat de activiteiten gericht op de gezondheid beschermde en gezondheid bevorderende maatregelen voor de bevolking of specifieke groepen daaruit, waaronder het voorkomen en het vroegtijdig opsporen van ziekten. Het programma valt uiteen in 3 pijlers, namelijk algemene gezondheidszorg, jeugdgezondheidszorg en monitoring & advies. Voor alle pijlers is het moderniseren van het klantcontact een speerpunt.

### Moderniseren klantcontact

Er komt meer regie bij de klant. Het doel waar we aan werken is dat klanten ons als GGD weten te vinden op een manier en het moment dat zij willen en nodig hebben. Als GGD zorgen we ervoor dat we blijven aanpassen op de wensen van de klant.

Dit betekent dat:

1. de klant inzicht heeft in het eigen dossier (n.a.v. veranderende wetgeving die naar verwachting in juli 2020 ingaat)

2. de klant zelf zijn afspraken kan inplannen bij enkele afdelingen van de GGD
3. feedback van klanten wordt gevraagd om continue te leren van de wensen van de klant en onze processen hierop aan te passen
4. de klant informatie kan krijgen in de door hem/haar gewenste vorm. De JGZ gaat aan de slag met 24/7 bereikbaarheid en de inzet van niet-face-to-face contacten naast of in plaats van reguliere contacten.

In 2020 wordt de website van VGGM vernieuwd en in de zomer van 2020 wordt een start gemaakt met de aanpassing van de telefooncentrale. Dit wordt afgerond in 2021.

De kosten die gepaard gaan met deze modernisering worden door reallocatie gedekt vanuit de exploitatie.

### Risico's

Risico	Beheersmaatregel
Onvoldoende (deskundig) personeel	Wettelijke taken uitvoeren maar geen nieuwe taken uitvoeren Duurzame inzet bevorderen Max. inzetten in opleiden medewerkers Herwaardering van functies
Implementatie nieuwe registratie- en archiefsystemen (organisatiebreed)	Tijdelijke medewerkers inhuren voor ondersteuning bij werkzaamheden tijdens implementatie
Uitval ICT-voorzieningen	Noodplan met laptops Overstappen op 2 <sup>e</sup> server
Vervallen of overhevelen naar gemeentefonds van ASG regeling	Aangesloten blijven op landelijke ontwikkelingen Voldoen aan prestatie afspraken ASG-regeling
Dalende incidentie en op middellange termijn mogelijk onvoldoende bevoegd en bekwaam personeel (mn artsen)	Visie op toekomstbestendige organisatie van TBC opstellen i.s.m. GGD NOG en GGD GLZ
Wmo toezicht wordt <del>niet</del> deels gecontracteerd of onvoldoende afgenomen.	Personeel inzetten op andere soorten toezicht (KO, T&P etc.)
Onduidelijk of er een aanbesteding komt van de Medische arrestantenzorg en of de GGD de zorgverlening behoudt-	ZZP'ers minder of niet meer inzetten (niet bij GGD) Bij daling inkomsten ook daling kosten. Aantrekken nieuw personeel of extra opleiden tot forensisch arts van bestaand personeel.
Ketenpartners komen afspraken niet na op het gebied van voorbereid zijn op rampen en crises	- OTO afspraken ketenpartners - Zorgcontinuïteit bij ketenpartners georganiseerd - Evaluatie convenanten en werkafspraken met ketenpartners
Onvoldoende capaciteit evenementenadvies	Continuïteit binnen afdeling geborgd.
Evenementadviezen worden niet overgenomen/opgevolgd	Middels een goede relatie met vergunningverlener, gemeenten overtuigen van toepassen advies t.b.v. vergunningverlening.

## Wat mag het kosten

Bedragen x € 1.000	Realisatie	Begroting	Begroting	Begroting	Raming	Raming	Raming
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
<b>7.1 Volksgezondheid</b>							
Jeugdgezondheidszorg	14.792	16.272	17.176	16.826	16.644	17.287	17.287
Algemene gezondheidszorg	5.836	6.119	6.212	6.158	6.158	6.285	6.285
Monitoring en Advies	1.690	1.748	1.736	1.745	1.736	1.750	1.750
<b>Lasten</b>	<b>22.318</b>	<b>24.140</b>	<b>25.123</b>	<b>24.728</b>	<b>24.537</b>	<b>25.323</b>	<b>25.323</b>
<b>7.1 Volksgezondheid</b>							
Gemeentelijke bijdrage	17.276	16.664	18.747	18.551	18.551	19.267	19.267
Lokaal aanbod	3.892	6.762	5.742	5.542	5.542	5.742	5.742
BDUR	81	81	81	81	81	81	81
Zorgverzekeraars	0	0	0	0	0	0	0
Overige baten	5.398	4.190	4.145	4.145	4.145	4.145	4.145
<b>Baten</b>	<b>26.648</b>	<b>27.696</b>	<b>28.714</b>	<b>28.319</b>	<b>28.319</b>	<b>29.234</b>	<b>29.234</b>
<b>Resultaat voor bestemming</b>	<b>4.330</b>	<b>3.556</b>	<b>3.591</b>	<b>3.591</b>	<b>3.782</b>	<b>3.911</b>	<b>3.911</b>
Mutatie reserves	-7	380	346	346	155	25	25
<b>Resultaat na bestemming</b>	<b>4.323</b>	<b>3.936</b>	<b>3.936</b>	<b>3.936</b>	<b>3.936</b>	<b>3.936</b>	<b>3.936</b>
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
<b>Resultaat na belasting</b>	<b>4.323</b>	<b>3.936</b>	<b>3.936</b>	<b>3.936</b>	<b>3.936</b>	<b>3.936</b>	<b>3.936</b>

### 2c.1 Pijler algemene gezondheidszorg

De activiteiten behorend tot de algemene gezondheidszorg dragen bij aan de opzet, uitvoering en afstemming van preventieprogramma's met inbegrip van gezondheidsbevordering, preventieve maatregelen op het gebied van infectieziekte bestrijding en houden van toezicht op specifieke doelgroepen.

#### Nota volksgezondheid

Aan de hand van de VTV en input van o.a. VNG, diverse ministeries, gemeenten en GGD-en stelt de minister van VWS een landelijke nota volksgezondheid vast. Deze bevat landelijke prioriteiten op het gebied van PG. De landelijke nota zal een looptijd hebben van 2020 – 2023. De landelijke prioriteiten bieden gemeenten aanknopingspunten voor lokaal beleid. De landelijke nota wordt in maart 2020 verwacht.

In de nota worden vier vraagstukken geprioriteerd:

1. Gezondheid in de fysieke en sociale omgeving
2. Gezondheidspotentieel benutten
3. Druk op het dagelijks leven bij jeugd en volwassenen
4. Vitaal ouder worden

De GGD heeft inmiddels een ambtelijke werkgroep geïnitieerd om samen met de gemeenten te verkennen op welke wijze Gelderland-Midden regionaal kan bijdragen aan deze opgaven.

#### Ontwikkelingen in het domein fysieke leefomgeving

Opgaven waar we als maatschappij voor staan zijn klimaatadaptatie, duurzame mobiliteit en de energietransitie. Deze opgaven introduceren nieuwe veiligheids- en/of gezondheidsrisico's. VGGM investeert in het domein overstijgend adviseren van gemeenten, zodat zij een integrale afweging kunnen maken. Hiertoe leggen we verbindingen binnen

VGGM (gezondheid en (brand)veiligheid) en buiten VGGM (Omgevingsdiensten, ruimtelijke ordening, sociaal domein). Ook de omgevingswet introduceert nieuwe instrumenten (o.a. omgevingsvisie en -plan) en stuurt aan op het herzien van processen. Uitgangspunt is dat in toekomst meer ruimte is voor interactie en inbreng van inwoners en initiatiefnemers. Dit vraagt andere wijze waarop deskundigen van VGGM hun kennis inbrengen in ruimtelijke ordeningsprocessen en hun adviezen verwoorden.

#### Forensische Geneeskunde

Het takenpakket Forensische Geneeskunde bestaat uit diverse onderdelen: lijkschouw, euthanasie, medische arrestantenzorg, forensisch medisch onderzoek bij o.a. zedenzaken en forensisch medische expertise kindermishandeling. Op bijna alle onderdelen zijn er ontwikkelingen die consequenties hebben voor de uitvoering en daarmee het takenpakket zoals dat nu wordt uitgevoerd. Er is onzekerheid over een mogelijke aanbesteding van medische arrestantenzorg. In het bovenregionaal samenwerkingsverband met de vijf oostelijke regio's wordt gezamenlijk gereageerd op de ontwikkelingen.

In 2019 is een forse toename van het aantal bloedonderzoeken geconstateerd. De afname van deze bloedonderzoeken is voornamelijk in de avond- en nachturen, waardoor de druk op het piket van de forensische artsen sterk toeneemt. De landelijke invoering van FMEK leidt tot intensievere samenwerking tussen Veilig Thuis en Forensische Geneeskunde.

Samenvattend, er zijn diverse landelijke ontwikkelingen die consequenties hebben voor de organisatie van de forensische geneeskunde in Nederland. Concrete oplossingsrichtingen zijn nog

niet bekend. Daarmee zijn ook de organisatorische en financiële consequenties ongewis.

### **TBC**

De expertise van TBC-artsen en verpleegkundigen komt onder druk te staan door de dalende incidentie in Nederland. Daarnaast is de uitstroom van specialistische artsen groot en de instroom beperkt. Eind 2019 moet het plan gereed zijn om een toekomstbestendige TBC-zorg neer te zetten. Dit plan is opgesteld met de drie GGD-organisaties in Gelderland en in verbinding met de ziekenhuizen. Vanaf 2020 worden stappen gezet om dit plan uit te voeren en de TBC-zorg toekomstbestendig neer te zetten.

### **Toezicht op WMO-instellingen**

In 2019 is de GGD als toezichthouder aangewezen door de 11 gemeenten aan de oostkant van de regio (incl. Wageningen). Voor de gemeenten aan de westkant van de regio was de GGD al toezichthouder. In 2020 zal een pilot van start gaan voor proactief toezicht. De resultaten worden eind 2020 verwacht en vanaf 2021 zal het proactief toezicht structureel geïmplementeerd worden.

### **Zorg en Veiligheid**

Sinds de decentralisaties zijn gemeenten verantwoordelijk voor passende zorg en ondersteuning van haar inwoners. In de praktijk zien we dat complexe casuïstiek vraagt om een integrale, casusgerichte (keten)benadering en zowel zorg- als veiligheidsaspecten bevat. Denk aan personen met verward gedrag, kindermishandeling en huiselijk geweld. De komende periode staat in het teken van een aantal ontwikkelingen.

- Makkelijker in beeld hebben welke andere hulpverleners betrokken zijn bij mensen met een kwetsbaarheid zoals verward gedrag, zodat er beter en sneller kan worden doorverwezen en/of een integraal plan van aanpak kan worden opgesteld. Dit wordt vanaf januari 2020 mogelijk met hulp van 'Sluis GM'. In 2020 wordt in de gemeenten Arnhem en Ede een pilot uitgevoerd. De resultaten van de pilots vinden hun weerslag in adviezen ten behoeve van 2021 en verder.
- Per 1 januari 2020 treedt Wet verplichte ggz in werking. Op dit moment vindt uitwerking van een deel van de uitvoeringstaken door VGGM

plaats. Het ligt voor de hand het wettelijk vereiste regionale overleg Wvvgz in verbinding te brengen met de sturing Zorg & Veiligheid. In 2020 wordt ervaring opgedaan met de uitvoering van de Wvvgz. Dit kan leiden tot bijstelling per 1 januari 2021.

- In 2020 worden concrete pilots gestart rond het meldpunt niet-acuut (project met subsidie ZonMw, looptijd 1.10.2019 – 1.3.2020 en doorloop naar 31.9.2020). binnen dit project wordt de verbinding gelegd met het meldpunt acuut en de meldfunctie Wvvgz. Consequenties voor 2021 zijn nog niet bekend.
- Per 1 januari 2021 vindt de decentralisatie van Maatschappelijk Opvang en Beschermd Wonen plaats. Dit leidt tot verschuivingen in verantwoordelijkheden en financiering van centrumgemeenten naar regiogemeenten. Consequenties voor (regionale) visie, capaciteit, werkprocessen en rollen van o.a. VGGM voor 2021 zijn nog niet bekend.

Bovenstaande ontwikkelingen raken de taak en positie van het team OGGZ binnen GGD Gelderland-Midden.

Daarnaast is er een wetsvoorstel Regulering Sekswerk in de maak. Voorstel m.b.t. vergunningstelsel prostitutie wordt waarschijnlijk in 2020 ingediend. Onderdeel van het aanvragen van een vergunning is een 'zelfredzaamheidsgesprek'. Voor de uitvoering hiervan wordt aan de GGD gedacht.

### **Sturing Zorg & Veiligheid**

In het Algemeen Bestuur van VGGM d.d. 30.10.2019 heeft een voorstel voorgelegd met als doel gemeenten beter in positie te brengen om de regie op de brede zorg- en veiligheidsthema's zo goed en tevens zo lokaal mogelijk te organiseren. In 2020 worden adviezen opgeleverd bestaande uit een analyse van het themagebied Zorg en Veiligheid en de wijze waarop een bestuurlijk overleg vormgegeven kan worden. Daarnaast zal een advies bestaan uit de mogelijkheden en risico's t.a.v. het onderbrengen van VT als aparte eenheid binnen VGGM en de mogelijkheid en wenselijkheid VGGM als beheersorganisatie te laten fungeren voor de Veiligheidshuizen. De implementatie van deze adviezen krijgt mogelijk in 2020 / 2021 vorm.

## Doelenboom

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?		Wat is het beoogd effect?	
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties		Maatschappelijk effect	
Het bewaken, beschermen en bevorderen van de publieke gezondheid	Signaleren en bestrijden van infectieziekten + monitoren vaccinatiegraad	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Afhandelen van meldingen van infectieziekten</li> <li>- Preventieve activiteiten om infectieziekten te voorkomen</li> <li>- Voorlichting en advies over hygiëne en gezondheid</li> <li>- Bijdragen aan kennisontwikkeling en activiteiten t.b.v. antibioticaresistentie en infectiepreventie</li> </ul>		Beperken verspreiding besmettelijke infectieziekten en daarmee verminderen ziektelast	
	Opsporen van TBC en behandelen van patiënten	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Screening TBC</li> <li>- Consulten TBC</li> <li>- Behandeling actieve en latente TBC</li> <li>- Bron- en contactopsporing</li> <li>- Preventie/voorlichting</li> </ul>			
	Het bevorderen en beschermen van risicogroepen tegen soa's	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Screening op SOA</li> <li>- Consulten Soa en Sense</li> <li>- Consulten PrEP (i.o.)</li> <li>- Behandeling SOA</li> <li>- Bron- en contactopsporing</li> <li>- Voorlichting aan jongeren en risicogroepen</li> <li>- Preventieve activiteiten</li> </ul>			
	Beschermen van reizigers en voorkomen van verspreiding ziekten bij terugkeer	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reizigersconsulten</li> <li>- Groepsvaccinaties (bedrijven, zorginstellingen e.d.)</li> <li>- Vaccinaties op maat (i.o.)</li> <li>- Voorlichting risicogroepen</li> </ul>			
	Beschermen van inwoners tegen gezondheidsrisico's en bevorderen van een leefomgeving die uitnodigt tot gezond gedrag	<ul style="list-style-type: none"> <li>- (Pro)actief adviseren over gezondheidsrisico's op gebied van milieu en RO</li> <li>- (Pro)actief adviseren over hoe de inrichting van de leefomgeving de gezondheid kan bevorderen</li> <li>- Adviseren over gezondheidsrisico's van gevaarlijke stoffen (koude en warme fase)</li> <li>- Ondersteunen van gemeenten bij invoering Omgevingswet en borging van gezondheid in omgevingsvisies en -plannen om gezondheid hierin te borgen</li> <li>- Voorlichting over o.a. asbest, eikenprocessierups, gewasbeschermingsmiddelen kwik, hitte, houtkachels en windmolens</li> </ul>			
Voorkomen van dakloosheid sociaal kwetsbare inwoners	Voorkomen van dakloosheid sociaal kwetsbare inwoners	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Meldpunt Ontruiming</li> <li>- Meldpunt vroegsignalering voor risicovolle schulden</li> <li>- Meldpunt dreigende waterafsluiting (Vitens)</li> </ul>		Voorkomen van verdere teloorgang, ontruiming of overlast en het toeleiden (van zorgmijders) naar zorg, dan wel organiseren van hulpverlening	
	Cliënten maatschappelijke opvang in beeld hebben en waar nodig toeleiden naar passende hulpverlening	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Intake (dreigend) dak- en thuisloze individuen en gezinnen</li> <li>- Verpleegkundig spreekuur dak- en thuislozen</li> <li>- Passende begeleiding organiseren voor bezoekers Spoorhoek Arnhem</li> </ul>			
	Bieden van kennis en ondersteuning aan inwoners, gemeenten en partners bij multi-problematiek	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Centraal meldpunt OGGZ</li> <li>- Meldpunt Onverzekerdenzorg</li> <li>- Project Woonhygiëne</li> </ul>			

		- (pro) actief adviseren over verbeterpunten ketensamenwerking	
	Bevorderen afstemming en samenwerking keten	- Beheren Verwijsindex	Bevorderen 1 gezin – 1 plan (voorkomen langs elkaar heen werken hulpverleners)
	Uitvoeren forensisch geneeskundige zorg	- Lijkschouw bij vermoeden van niet-natuurlijke dood en bij euthanasie.	Zorgen dat politie en OM op de hoogte zijn (van vermoedens) van niet-natuurlijke dood
		- Uitvoeren forensisch medisch onderzoek bij incidenten, huiselijk geweld, zedenzaken, kindermishandeling, etc. - Afname testen t.b.v. alcohol- en drugscontroles politie - Opstellen letselbeschrijvingen	Onderzoeken en beschrijven van letsels t.b.v. onderzoek politie en OM
		- Uitvoeren medische arrestantenzorg - Adviseren van politie (insluitadviezen e.d.)	Bieden van medische zorg aan arrestanten
	Monitoren van de gezondheid van de inwoners van Gelderland-Midden	- elke 4 jaar een gezondheidsmonitor uitvoeren onder jongeren, volwassenen en ouderen om de gezondheidstoestand te beschrijven - Integrale rapportages opleveren op basis van cijfers vanuit de monitors, vanuit JGZ en vanuit andere afdelingen van VGGM - Adviseren over de trends in die worden gezien in de monitoring - Het doen van verdiepend onderzoek en analyses op eigen initiatief en op verzoek van gemeenten en ketenpartners	Bijdragen aan een beeld van de gezondheid van inwoners van Gelderland-Midden en bijdragen aan goed onderbouwde gezondheidsbeleidsbesluiten van gemeenten
Het houden van toezicht	Uitvoeren van toezicht op de kinderopvang	- Uitvoeren van jaarlijkse onderzoeken bij kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang en gastouderbureaus - Uitvoeren van onderzoek bij aanvraag nieuwe opvanglocatie - Uitvoeren onderzoeken bij gastouders - Uitvoeren overige onderzoeken bij KDV, BSO, GOB en GO	Toezien op een veilige en kwalitatief goede omgeving voor kwetsbare groepen (kinderen, cliënten, etc.) en gemeenten adviseren t.b.v. handhaving
	Uitvoeren van toezicht op jeugdverblijven /internaten	- Deelname aan landelijke pool en uitvoeren onderzoek bij jeugdverblijven/internaten in Oost-Nederland	
	Uitvoeren toezicht op WMO-instellingen	- Onderzoek (laten) doen bij aanbieders van Wmo ondersteuning en begeleiding waar sprake is van calamiteiten. - Inspecties uitvoeren bij aanbieders van Wmo ondersteuning en begeleiding (dagbesteding, begeleid en beschermd wonen, ambulante zorg, PGB e.d.)	
	Uitvoeren toezicht op vergunde bedrijven	- Inspecties uitvoeren en adviseren van <ul style="list-style-type: none"> <li>• ondernemers in de tatoeage, permanente make-up en piercingbranche</li> <li>• (tijdelijke) huisvesting van vluchtelingen en statushouders</li> <li>• seksbedrijven</li> </ul>	
			Toezien op de hygiënevoorwaarden en gemeenten adviseren t.b.v. vergunningverlening

## Wat mag het kosten

Bedragen x € 1.000	Realisatie 2018	Begroting 2019	Begroting 2020	Begroting 2021	Raming 2022	Raming 2023	Raming 2024
<b>7.1 Volksgezondheid</b>							
Algemene gezondheidszorg	5.836	6.119	6.212	6.158	6.158	6.285	6.285
<b>Lasten</b>	<b>5.836</b>	<b>6.119</b>	<b>6.212</b>	<b>6.158</b>	<b>6.158</b>	<b>6.285</b>	<b>6.285</b>
<b>7.1 Volksgezondheid</b>							
Gemeentelijke bijdrage	2.982	2.488	2.625	2.651	2.651	2.699	2.699
Lokaal aanbod	1.558	2.327	2.327	2.247	2.247	2.327	2.327
BDUR	81	81	81	81	81	81	81
Zorgverzekeraars	0	0	0	0	0	0	0
Overige baten	3.240	3.065	3.020	3.020	3.020	3.020	3.020
<b>Baten</b>	<b>7.861</b>	<b>7.961</b>	<b>8.053</b>	<b>7.999</b>	<b>7.999</b>	<b>8.126</b>	<b>8.126</b>
<b>Resultaat voor bestemming</b>	<b>2.025</b>	<b>1.841</b>	<b>1.841</b>	<b>1.841</b>	<b>1.841</b>	<b>1.841</b>	<b>1.841</b>
Mutatie reserves	0	0	0	0	0	0	0
<b>Resultaat na bestemming</b>	<b>2.025</b>	<b>1.841</b>	<b>1.841</b>	<b>1.841</b>	<b>1.841</b>	<b>1.841</b>	<b>1.841</b>
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
<b>Resultaat na belasting</b>	<b>2.025</b>	<b>1.841</b>	<b>1.841</b>	<b>1.841</b>	<b>1.841</b>	<b>1.841</b>	<b>1.841</b>

### 2c.2 Pijler jeugdgezondheidszorg

De activiteiten behorend tot de jeugdgezondheidszorg zijn het op systematisch wijze volgen en signaleren van gezondheid bevorderende en – bedreigende factoren, het vroegtijdige opsporen van en preventie bieden aan specifieke stoornissen alsmede het actief zorgdragen voor vaccinaties.

In 2019 verscheen een publicatie van het Nederlands Jeugd Instituut over het gebruik van de jeugdzorg in Nederland. De daarin vertolkte zienswijze sluit aan bij de zienswijze die binnen VGGM in ontwikkeling is voor het meerjarenplan 2022-2024. Het zorggebruik is in de loop der jaren sterk gegroeid: kreeg twintig jaar geleden ongeveer 1 op de 27 kinderen en jongeren jeugdzorg, nu is dat 1 op de 8. De groei zwakt wel enigszins af, maar het zorggebruik is nog steeds hoog. Het essay beschrijft drie hoofdoorzaken van deze groei.

- Ontwikkelingen in het opgroeien en opvoeden van kinderen.** Psychosociale problematiek lijkt niet toe te nemen, wel het aantal echtscheidingen, prestatiedruk en problematisch social-media gebruik. Maar er is ook een hoge geluksnorm, gewone obstakels worden benaderd als een probleem, er is veel aandacht voor allerlei risicofactoren en beschermende factoren blijven onderbelicht. Dat alles wekt de indruk dat opgroeien en opvoeden een moeilijke onderneming is.
- Het nieuwe stelsel.** De overheveling van de jeugdzorg naar de gemeenten (2015) leidde tot de opgave om het zorggebruik te verminderen door een transformatie van het stelsel. Maar gemeenten hebben weinig invloed op de instroom via belangrijke verwijzers naar de jeugdzorg: artsen en rechters. Tevens blijkt uit

recente cijfers dat ook gemeenten een stevige bijdrage leveren aan de hogere instroom.

- Hoge verwachtingen over en tegelijkertijd de beperkte stand van de kennisontwikkeling van de preventie en de jeugdzorg.** Professionals lijken veiligheidshalve vaak te kiezen voor de inzet van zorg, terwijl de resultaten van die zorg beperkt bewezen zijn.

Extra geld om de groei van het zorggebruik op te vangen is niet voldoende. Er is zelfs een risico dat extra geld de groei in stand houdt. Om een beter functionerend stelsel te krijgen zijn een aantal zaken nodig namelijk versterking van de basis (gedeelde visie); versterking van preventie; verbetering eerstelijns; intensieve hulp met duurzame effecten en focus op aanpak belangrijkste maatschappelijke vraagstukken .

#### *Wat kan de Jeugdgezondheidszorg betekenen:*

De jeugdgezondheidszorg geeft alle toekomstige ouders een steuntje in de rug, signaleren vroegtijdig hechtingsproblemen of schoolziekteverzuim en grijpt in met bewezen effectieve maatregelen. De jeugdgezondheidszorg volgt bijna alle kinderen in Nederland op meerdere momenten in hun leven. Zij adviseren, stellen ouders gerust of verwijzen door waar nodig. Zij voeren het goede gesprek over vaccineren, gezonde voeding of gezond gedrag. Zij investeren in het gewone opgroeien en opvoeden, in het normaliseren en demedicaliseren. De jeugdgezondheidszorg werkt samen met basisvoorzieningen en eerstelijns zorg, aan preventie en gelijke kansen voor alle kinderen.

#### **Kansrijke Start**

Kansrijke Start kent drie sporen voor, tijdens en na de zwangerschap. Nu Niet Zwanger (NNZ) is een interventie die past binnen het eerste spoor (vóór de zwangerschap). De doelstelling van NNZ is het

vergroten van de regie op een kindervens en het daarmee voorkomen van ongeplande en ongewenste zwangerschap bij kwetsbare (potentiële) ouders. In 2019 is gemeente Arnhem gestart met deelname aan het landelijke programma. De inhoudelijk coördinator die casuïstiek oppakt, is werkzaam bij de GGD. In 2020 wordt het piloottraject geëvalueerd en worden aanbevelingen geformuleerd voor het al dan niet structureel neerzetten van deze voorziening. Binnen de JGZ focust men zich met name op het derde spoor. Een van de aandachtspunten hierbij is de vraag hoe binnen de JGZ weer meer nadruk gelegd kan worden op de kerntaak 'ondersteunen van ouders bij het opvoeden en opgroeien van kinderen door normaliseren'. Hierbij kan bijv. gedacht worden aan vormen waarbij ouders en jongeren contactmomenten niet meer individueel maar in groepsverband aangeboden krijgen. Minister de Jonge heeft in het actieprogramma Kansrijke Start aangekondigd 'het prenatale huisbezoek' (PHB) op te willen nemen in de WPG. Dat betekent dat gemeenten een wettelijke verantwoordelijkheid krijgen om prenatale huisbezoeken voor kwetsbare gezinnen in te kopen bij de jeugdgezondheidszorg. Voor de uitvoering van deze taak zal het Rijk structureel 3,5 miljoen beschikbaar stellen. De wetwijziging, die hiervoor noodzakelijk is zal naar verwachting minimaal een jaar in beslag nemen waardoor implementatie niet eerder wordt verwacht dan per 1 januari 2021. Hoe verdeling van de gelden over de 25 GGD-regio's zal plaatsvinden is nog een onduidelijk. Hiervoor worden nu diverse scenario's ontwikkeld. Afhankelijk van de definitie van kwetsbaarheid zal de inzet van

prenatale huisbezoeken de huidige kosten voor gemeenten verdubbelen (5% van alle geboortes krijgen een PHB) of vervelvoudigen (alle eerste kinderen krijgen een huisbezoek). Nu wordt het PHB door alle 15 regiogemeenten ingekocht als lokaal aanbod.

#### Rijksvaccinatieprogramma 0-26 jaar

In navolging op de brief van staatssecretaris P. Blokhuis 'Verder met Vaccineren', van november 2018, worden er ook in 2020 en 2021 wijzigingen aangebracht in het Rijksvaccinatieprogramma (RVP). Deze wijzigingen hebben directe invloed op het volume van vaccinaties en de wijze waarop VGGM invulling geeft aan het de uitvoering van het RVP. In 2020 betreft dit tenminste: structurele inbedding van de Meningokokken ACWY vaccinatie voor 14 jarigen, invoering van de Rotavirus vaccinatie voor risicozuigelingen (8%) en start met vaccineren van spijtoptanten tot 26 jaar. Voor 2021 staat het verschuiven van de HPV naar 9 jaar en het aanbieden van de HPV aan jongens op de agenda. Daarmee samenhangend vindt een grote inhaalcampagne van de tussenliggende cohorten plaats. Wellicht leidt dit ook tot verschuivingen van de huidige 9-jaarsprikken voor BMR en DTP. Ook wordt er gesproken over invoering van een griepvaccinatie voor 0-2 jarigen. De huidige bekostigingsafspraken met gemeenten eindigen per 1-1-2021. Nieuwe afspraken hieromtrent worden in 2020 voorbereid. Tevens speelt in 2020 een landelijke verkenning en herijking van de inrichting en uitvoering van het RVP.

### Doelenboom

Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?		Wat is het beoogd effect?	
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties		Maatschappelijk effect	
Veilig en gezond opgroeien van alle kinderen en jongeren in Gelderland-Midden	Uitvoeren basispakket JGZ	-	Aanbieden van contactmomenten conform Landelijk Professioneel Kader en professionele richtlijnen	Creëren van een gezonde en veilige basis voor alle kinderen, met gelijkwaardige kansen in de maatschappij	
	Aanbieden van extra zorg voor kinderen en jongeren met extra zorgbehoeften	-	Aanbieden van extra contactmomenten		
Proactief inspelen op behoeften van gemeenten, ouders en jongeren op het gebied van jeugd gezondheidszorg	Uitvoeren lokaal aanbod JGZ	-	Aanbieden zorg op maat - Differentiatie in aard, frequentie en discipline van contactmomenten		
Optimale start voor alle kinderen	Aanbieden van zorg op maat in eerste 1000 dagen van het kind	-	Uitvoeren pre- en perinataal aanbod <ul style="list-style-type: none"> <li>o Prenataal huisbezoek</li> <li>o Voorzorg</li> <li>o Stevig Ouderschap (pre- en postnataal)</li> <li>o Samen Starten</li> </ul> - Participatie JGZ preventieagenda - Participatie Kansrijke Start		
Bevorderen gezondheid van 'nieuwkomers' in onze gemeenten	Uitvoeren Publieke Gezondheidszorg voor asielzoekers (PGA)	-	JGZ 0-18 jarigen - IZB-preventie en –bestrijding - THZ - Tbc-preventie en –bestrijding - Gezondheidsbevordering		



		- Individuele seksuele gezondheidszorg en preventie van soa/hiv - Afstemming en participatie in de lokale zorgketen	
Optimale vaccinatiegraad van kinderen en jongeren	Minimaal 95% van kinderen en jongeren (WHO norm) is gevaccineerd conform RVP	- Uitvoeren Rijksvaccinatieprogramma	Voorkomen van betreffende infectieziekten op individueel- en populatieniveau
Behouden en verstevigen van de unieke kennispositie op het gebied van jeugdgezondheid	Informeren en adviseren van gemeenten over gezondheidsbeleid	- Opstellen Integrale Jeugd rapportage - Gezondheidsmonitor o Kindmonitor o Jeugdmonitor	Input leveren voor gemeentelijke beleidsontwikkeling
Sluitend aanbod van preventieve en gespecialiseerde zorg	Samenwerking in sociaal domein versterken	Deelname in netwerkoverleggen en lokale coalities	- Optimaal aanbod van zorg voor alle kinderen en jongeren - Voorkomen van versnippering van aanbod

### Wat mag het kosten

Bedragen x € 1.000	Realisatie 2018	Begroting 2019	Begroting 2020	Begroting 2021	Raming 2022	Raming 2023	Raming 2024
<b>7.1 Volksgezondheid</b>							
Jeugdgezondheidszorg	14.792	16.272	17.176	16.826	16.644	17.287	17.287
<b>Lasten</b>	<b>14.792</b>	<b>16.272</b>	<b>17.176</b>	<b>16.826</b>	<b>16.644</b>	<b>17.287</b>	<b>17.287</b>
<b>7.1 Volksgezondheid</b>							
Gemeentelijke bijdrage	13.461	13.325	15.223	14.994	14.994	15.645	15.645
Lokaal aanbod	2.298	4.435	3.415	3.295	3.295	3.415	3.415
BDUR	0	0	0	0	0	0	0
Zorgverzekeraars	0	0	0	0	0	0	0
Overige baten	2.088	1.088	1.088	1.088	1.088	1.088	1.088
<b>Baten</b>	<b>17.847</b>	<b>18.847</b>	<b>19.726</b>	<b>19.376</b>	<b>19.376</b>	<b>20.147</b>	<b>20.147</b>
<b>Resultaat voor bestemming</b>	<b>3.055</b>	<b>2.575</b>	<b>2.550</b>	<b>2.550</b>	<b>2.732</b>	<b>2.860</b>	<b>2.860</b>
Mutatie reserves	-7	310	335	335	153	25	25
<b>Resultaat na bestemming</b>	<b>3.048</b>	<b>2.885</b>	<b>2.885</b>	<b>2.885</b>	<b>2.885</b>	<b>2.885</b>	<b>2.885</b>
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
<b>Resultaat na belasting</b>	<b>3.048</b>	<b>2.885</b>	<b>2.885</b>	<b>2.885</b>	<b>2.885</b>	<b>2.885</b>	<b>2.885</b>

### 2c.3 Pijler Monitoring & Advies

De activiteiten binnen de pijler Monitoring & Advies zijn gericht op het systematisch vergaren van gezondheidsinformatie binnen de regio in brede zin, het analyseren van deze informatie en gemeenten adviseren naar aanleiding van gesignaleerde ontwikkelingen.

### Gezondheidsmonitor 2020

In het najaar van 2020 zal de vierjaarlijkse gezondheidsmonitor worden uitgevoerd. In elke gemeenten worden inwoners van 19 jaar en ouder door middel van een steekproef geselecteerd om een vragenlijst in te vullen over hun gezondheid en welzijn. Gemeenten kunnen er lokaal voor kiezen om de steekproef op te hogen zodat informatie op wijk- of kernniveau beschikbaar komt. De GGD is hierover in gesprek met de ambtenaren PG.



## 2d. Programma Ambulancezorg

Het programma ambulancezorg heeft tot taak om acute zorg te verlenen aan zieken en gewonden. Het programma is opgedeeld in 2 pijlers, namelijk zorgcoördinatiecentrum en mobiele zorg.

### Wetgeving ambulancezorg

De ordening van de ambulancezorg is sinds 2013 geregeld in de Tijdelijke wet ambulancezorg (Twaz). Deze wet is van tijdelijke aard en was oorspronkelijk bedoeld met een looptijd tot 1 januari 2018. Omdat het niet is gelukt om voor 1 januari 2018 een nieuwe regeling ambulancezorg op te stellen werd de Twaz met drie jaar verlengd tot 1 januari 2021. De tijdelijke wet loopt af en moet per 1 januari 2021 vervangen zijn. In de zomer van 2019 is een voorstel naar de Tweede Kamer verzonden door de minister van Medische Zaken en Sport met contouren voor nieuwe wetgeving van de ambulancezorg. De minister wil de continuïteit, permanente beschikbaarheid en goede kwaliteit van de ambulancezorg behouden. Daarom wil hij de huidige aanbieders van ambulancezorg voor onbepaalde tijd een aanwijzing geven. De continuïteit van de

ambulancezorg is erbij gebaat om de ambulancediensten een aanwijzing te geven voor onbepaalde tijd. De minister VWS verwijst naar de ontwikkeling van een kwaliteitskader ambulancezorg dat moet bijdragen aan breed gedragen kwaliteitsnormen en indicatoren voor de ambulancezorg.

### Samenwerking met Gelderland-Zuid

Met buurregio Ambulancezorg Gelderland-Zuid is de samenwerking de afgelopen jaren toegenomen. Zo wordt er vanaf medio november gewerkt met een gezamenlijke meldkamer in Arnhem, is er een voorstel ingediend voor een gezamenlijke materialencommissie en verzorgen beide regio's gezamenlijk de scholing vanaf één locatie. In 2020 wordt verkend op welke onderwerpen Ambulancezorg G-M en G-Z vanaf 2021 nog meer kunnen samenwerken.

### Risico's

Risico	Beheersmaatregel
Onvoldoende (gekwaliceerd) personeel	<ul style="list-style-type: none"> <li>Duurzame inzetbaarheid bevorderen; maximaal opleiden van nieuwe medewerkers</li> <li>Ambulancebijstandsplan</li> <li>Inhuur derden</li> <li>Efficiënter scholing geven zodat opgeleid personeel beschikbaar wordt in de paraatheid</li> </ul>
Sluiting (delen) locaties	<ul style="list-style-type: none"> <li>Andere locaties/opkomstplaatsen bepalen in overleg met de brandweer.</li> <li>Meldkamer: 'fall-back' naar andere regio.</li> </ul>
Uitval ICT-voorzieningen	<ul style="list-style-type: none"> <li>Meldkamer: Uitwijkplan lokaal en landelijk hanteren.</li> </ul>
Wetsverandering, verlichte aanbesteding?	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sectoraal afstemmen koers wetswijziging.</li> <li>Vooraf nadenken over inrichting 'verlichte' aanbesteding.</li> </ul>
Tekort materialen/middelen	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tijdelijk overhevelen materiaal naar andere post.</li> </ul>

### Wat mag het kosten

Bedragen x € 1.000	Realisatie 2018	Begroting 2019	Begroting 2020	Begroting 2021	Raming 2022	Raming 2023	Raming 2024
<b>7.1 Volksgezondheid</b>							
Zorgcoördinatie	2.006	1.623	1.622	1.622	1.622	1.622	1.622
Mobiele zorg	17.105	18.861	18.322	19.296	19.296	19.296	19.296
<b>Lasten</b>	<b>19.111</b>	<b>20.483</b>	<b>19.943</b>	<b>20.918</b>	<b>20.918</b>	<b>20.918</b>	<b>20.918</b>
<b>7.1 Volksgezondheid</b>							
Gemeentelijke bijdrage	134	0	0	0	0	0	0
Lokaal aanbod	0	0	0	0	0	0	0
BDUR	175	174	174	174	174	174	174
Zorgverzekeraars	19.367	21.062	21.062	21.062	21.062	21.062	21.062
Overige baten	1.360	937	1.371	1.371	1.371	1.371	1.371
<b>Baten</b>	<b>21.035</b>	<b>22.173</b>	<b>22.608</b>	<b>22.608</b>	<b>22.608</b>	<b>22.608</b>	<b>22.608</b>
<b>Resultaat voor bestemming</b>	<b>1.924</b>	<b>1.690</b>	<b>2.664</b>	<b>1.690</b>	<b>1.690</b>	<b>1.690</b>	<b>1.690</b>
Mutatie reserves	-337	0	-975	0	0	0	0
<b>Resultaat na bestemming</b>	<b>1.587</b>	<b>1.690</b>	<b>1.690</b>	<b>1.690</b>	<b>1.690</b>	<b>1.690</b>	<b>1.690</b>
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0
<b>Resultaat na belasting</b>	<b>1.587</b>	<b>1.690</b>	<b>1.690</b>	<b>1.690</b>	<b>1.690</b>	<b>1.690</b>	<b>1.690</b>

## 2d.1 Mobiele zorg

### Beschikbaarheid

Spreiding- en beschikbaarheidskader RIVM  
Ieder jaar berekent het RIVM voor de ambulancesector het aantal diensten dat de regionale ambulancevoorzieningen op de weg moet staan. De dekking voor een gebied is gebaseerd op standplaatsen en gaat uit van het principe van 'open grenzen' en de bereidheid van regio's om elkaar incidenteel te helpen bij zorgvragen in grensgebied van twee regio's. In het actieplan ambulancezorg staat aangegeven dat het huidige Landelijke Referentiekader Spreiding- en Beschikbaarheid verder kan worden verbeterd. Ook knelpunten rondom structurele en incidentele burenhulp in grensgebieden van regio's worden daarmee opnieuw bekeken. In 2020 zullen verdere stappen worden gezet met een herijking van het Spreiding- en

Beschikbaarheidskader van het RIVM, dat vanaf 2021 van kracht zal zijn.

### Standplaatsen

Wijzigingen in demografie, nieuwe infrastructuur en nieuwbouw van woningen maken dat Ambulancezorg G-M de plaatsing van haar ambulanceposten wil herzien, zodat de meest optimale dekking in de regio wordt bereikt. In 2019 zijn eerste stappen gezet met het in kaart brengen van de dekking van de regio vanaf de huidige standplaatsen en zijn alternatieven verkend voor nieuwe locaties. In 2020 zullen verdiepende gesprekken plaatsvinden met betreffende gemeenten en zorgverzekeraars om duidelijkheid te krijgen over andere locaties die een bijdrage leveren aan de dekking van de regio.

### Doelenboom

Nota Goede ambulancezorg	Wat willen we bereiken?		Wat gaan we ervoor doen?	Wat is het beoogd maatschappelijk effect?
	Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties	
Bereikbare en beschikbare zorg	De patiënt kan 24/7 de ambulancedienst bereiken	De patiënt voorzien van tijdige ambulancezorg	<ul style="list-style-type: none"> <li>A1 binnen 15 min</li> <li>A2 binnen 30 min</li> <li>In absolute aantallen meer ritten op tijd in 2020 dan in 2019</li> </ul>	De patiënt zo snel mogelijk naar de juiste zorg leiden.
Bereikbare en beschikbare zorg	De juiste zorg op de juiste plek door de juiste zorgverlener op het juiste moment	In 2025 wendt de patiënt met een acute zorgvraag zich tot het regionale loket voor de acute zorg.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Opzetten zorgcoördinatiecentrum</li> </ul>	Ongeacht de zorgvraag van een patiënt komt, hij/zij wordt geholpen door de juiste zorgverlener.
Patiënt centraal	De patiënt weet waar de ambulancedienst voor staat.	Potentiële patiënten richten zich met de juiste zorgvraag tot de ambulancezorg	<ul style="list-style-type: none"> <li>Patiëntervaringen worden ingezet in het optimaliseren van de zorgverlening</li> </ul>	De zorgverlening is patiëntgericht.
Veiligheid	Veilige zorgverlening	Leveren van zorg in een veilige werkomgeving	<ul style="list-style-type: none"> <li>Certificering informatie-beveiliging behaald</li> </ul>	Veiligheid patiënt optimaal gewaarborgd.
Professionaliteit en professionele standaard	Leveren van goede ambulancezorg	Ambulancezorg G-M houdt zich aan landelijke richtlijnen en wetgeving voor goede ambulancezorg	<ul style="list-style-type: none"> <li>Medewerkers zijn optimaal (bij)geschoold</li> <li>Er is inzicht in de vaccinatiestatus van medewerkers</li> <li>Doen van VIM meldingen</li> <li>Alle medewerkers zijn bevoegd en bekwaam</li> <li>Klachten worden binnen 31 dagen teruggekoppeld aan de klager.</li> </ul>	De patiënt ontvangt hoge kwaliteit van zorg.
Professionaliteit en professionele standaard / samenwerken	Verantwoorde ambulancezorg bij rampenbestrijding en crisis-beheersing	Werken volgens GGB	<ul style="list-style-type: none"> <li>Deelname aan Multirealistisch Oefenen en TECC door alle medewerkers van de rijdende dienst.</li> </ul>	Medewerkers optimaal getraind in het verlenen van grootschalige geneeskundige hulpverlening
Samenwerken	Meerwaarde voor de keten van acute zorg door kennisdeling en samenwerking met partners binnen de sector	Knelpunten in acute zorg dienstverlening zoveel mogelijk voorkomen	<ul style="list-style-type: none"> <li>Doen van meldingen kindermishandeling en huiselijk geweld bij Veilig Thuis. .</li> <li>Participeren in ROAZ overleggen</li> <li>Meldingen over ketenpartners bespreken en verbeterafspraken maken</li> </ul>	Doelmatige, goed afgestemde keten van diensten op het gebied van acute en opgeschaalde gezondheidszorg



## 2e. Programma Bedrijfsvoering

Het programma bedrijfsvoering is ondersteunend aan de andere programma's en bestaat uit de activiteiten met betrekking tot personeel & organisatie, financiën, control, Informatie Management, ICT, facilitaire ondersteuning, inkoop, juridische zaken en communicatie.

Uitgangspunten die worden gehanteerd:

- Ondersteunend aan het primair proces, binnen wet- en regelgeving en de inhoudelijke kaders die door het bestuur zijn gesteld
- Functioneren binnen financiële kaders die samenhangen met de bestuurlijk vastgestelde begroting
- Functionerend binnen de door de organisatie gebruikte kwaliteitssystemen
- Werken op basis van informatie delen en toegankelijkheid, waarbij digitalisering – met als randvoorwaarde een goede borging van aspecten van informatieveiligheid en privacy – actief wordt opgepakt
- Duurzame bedrijfsvoering gericht op het tegengaan van verspilling van grondstoffen en energie
- Duurzame inzetbaarheid van medewerkers

### Modernisering van de bedrijfsvoering

In 2019 is een plan uitgewerkt om de bedrijfsvoering te versterken. De sector heeft de ambitie om te komen tot een meer integrale advies- en serviceverlening. Dit wordt gedaan door middel van een aantal aanpassingen in de huidige werkwijze en functies. Zo krijgen de sectoren bijvoorbeeld een eigen adviesteams, bestaande uit strategisch adviseurs voor de aandachtsgebieden HRM, informatie en financiën. Om de betrouwbaarheid en gebruiksvriendelijkheid van (stuur)informatie te verbeteren werken deze disciplines nauw samen in een back-office. Ook worden processen en procedures waar mogelijk geautomatiseerd waarbij zelf service een meer nadrukkelijke rol krijgt. In 2020 / 2021 wordt dit plan uitgevoerd.

### Versterking informatievoorziening

Net als voor veel andere organisaties wordt een sterke informatiepositie steeds belangrijker. Zowel ten behoeve van de interne organisatie als ten behoeve van de externe adviesrol aan gemeenten en andere partners is een verdere versterking van de informatievoorziening nodig. Hierbij gaat het onder meer om versterking op het gebied van de operationele regie op ICT systemen, specialistisch

advies op het gebied van geo-informatie en extra capaciteit voor informatiearchitectuur.

VGGM is een brede organisatie en heeft in de loop van de jaren veel informatie verzameld. Daarnaast verzamelt zij jaarlijks informatie door het uitvoeren van de GGD-taken. Gemeenten ontvangen meerdere rapportages over haar inwoners. VGGM streeft ernaar om deze informatie zo integraal mogelijk te analyseren en aan te bieden. In bijvoorbeeld de integrale jeugd rapportages zijn de cijfers van de verschillende afdelingen (o.a. JGZ, Maatschappelijke zorg en Ambulancezorg) van VGGM gebundeld. Hiermee zijn verbanden tussen cijfers beter zichtbaar, zodat lokale aangrijpingspunten geformuleerd kunnen worden en gemeenten beter geadviseerd worden.

Op het gebied van informatievoorziening heeft VGGM drie ambities voor 2021:

- Het nog breder (Publieke Gezondheid/Brandweer) ontsluiten en verbinden van onze gegevens. Analyseren vanuit BI, datascience en epidemiologie. De informatie in een dashboard interactief beschikbaar maken voor gemeenten (en ketenpartners). De kennis delen met dezelfde partners.
- VGGM-data verbinden met landelijk beschikbare data en, in samenwerking met gemeenten, lokale data om zo goed mogelijk te kunnen analyseren op het gebied van Publieke Gezondheid en Veiligheid
- Het door ontwikkelen van de gezondheidsmonitoring. De respons loopt terug, dit is een landelijk fenomeen. Nieuwe manieren van monitoring zijn nodig. De twee ambities hiervoor dragen hieraan bij. Maar ook zijn we, met universiteiten en gemeenten, in gesprek over nieuwe methoden om inwoners te bevragen. Zoals panelonderzoek en andere manieren van kwalitatief onderzoek, liefst zo lokaal mogelijk. Hiermee wordt de monitoringsrol versterkt en sluit beter aan bij de behoefte van gemeenten om zo lokaal mogelijk informatie te verzamelen en kennis beschikbaar te hebben. Ook sluit deze manier aan bij het vormgeven van de monitoring van de lokale preventieakkoorden waarin bijvoorbeeld ook programma's als JOGG en GIDS monitoren. Samen met de gemeenten formuleren we handelingsperspectieven om nog verder te ondersteunen bij de monitoring van het regionaal en gemeentelijk publieke gezondheidszorg beleid.

### Risico's

Risico	Beheersmaatregel
Door omgevingsontwikkelingen wegvallende inkomsten: ontvlechting, teruglopende subsidies e.d.	Sturen op mogelijkheden van taakverbreding, bevorderen employability en flexibiliteit
Uitval ICT en elektriciteit	Uitvoering geven aan beheersmaatregelen uit continuïteitsplan
Onvoldoende (deskundig) personeel	Continue monitoren

Ontoereikend niveau van informatiebeveiliging	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementeren van privacybeleid overeenkomstig de Algemene Verordening gegevensbescherming (AVG), het beheren van een privacyregister en de medewerkers op een actieve manier bewust maken van de do's en don't's bij het werken met gevoelige persoonsinformatie</li> <li>• Focus houden op het melden van incidenten met lekken van persoonsgegevens volgens de Wet op de datalekken</li> <li>• Vaststellen van een beleidsplan informatiebeveiliging binnen de landelijke norm voor VR's (Baseline Informatiebeveiliging Gemeenten en NEN 7510) en uitvoering geven aan de noodzakelijk geachte beheersmaatregelen om de beveiliging van de binnen de organisatie aanwezige informatie te borgen. Dit kan kosten met zich meebrengen, waarvoor geen voorziening in de begroting aanwezig is</li> </ul>
---	--

## Doelenboom

Wat willen we bereiken		Wat gaan we er voor doen	Wat is het beoogd maatschappelijk effect
Strategisch doel	Operationeel doel	Prestaties 2020 - 2023	
Doelmatige, doeltreffende en verantwoorde organisatie	Stroomlijnen en digitaliseren registratieve en administratieve processen voor betere en snellere informatievoorziening	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Het vereenvoudigen en digitaliseren van processtappen en procedures</li> <li>• Terugbrengen formatie administratie als gevolg van digitalisering</li> </ul>	Betaalbare overheid met een verantwoorde bedrijfsvoering en gewenste dienstverlening op adequaat niveau
	Meer voor minder	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realiseren inkoopvoordelen</li> <li>• Doelmatig beheren en gebruiken van alle gebouwen die de VGGM gebruikt</li> </ul>	
	Duurzaam ondernemen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Voorkomen van verspilling van grondstoffen en energie</li> <li>• Verduurzaming van het wagenpark</li> <li>• Inkoop/gebruik van duurzame en verantwoorde materialen</li> <li>• Invoeren e-facturering</li> </ul>	
Gezonde financiële huishouding	Adequaat budgetteren en transparant verantwoorden	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Optimaal inzetten van beschikbare gelden voor het realiseren van de doelen van de organisatie</li> <li>• Transparant verantwoorden over bestedingen</li> </ul>	Verantwoorde besteding van gemeenschapsgeld
	Realiseren van voldoende financiële weerstand	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jaarlijks actualiseren van het risicoprofiel in relatie tot het vastgestelde reservebeleid</li> </ul>	
Kwaliteit van de externe (bestuurlijke) informatie en communicatie verhogen	Voldoen aan de archiefwetgeving voor digitalisering	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vernieuwing Document Management Systeem en herinrichting digitaal archief</li> </ul>	Een goede en transparante besturing van de organisatie en het in verbinding zijn met de relaties van de organisatie (gemeenten, ketenpartners, burgers, bedrijven) door middel van informatie-uitwisseling
	Tevredenheid bestuursorganen/ raden over de opgeleverde informatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Door vormgeving en digitalisering toegankelijk maken van beleids- en verantwoordingsdocumenten</li> <li>• Directie en medewerkers van de VGGM onderhouden en bestendigen op ambtelijk en bestuurlijk niveau goede contacten met de gemeenten. De raadsinformatieavonden, netwerkdagen en gesprekken met stakeholders zijn terugkerende initiatieven</li> </ul>	
	Tijdige, rechtmatige en juiste informatie delen met ketenpartners en burgers	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informatie beschikbaar stellen conform de standaard voor veiligheidsregio's (Veiligheidsregio Referentie Architectuur)</li> <li>• Planmatig realiseren van een samenhangend informatiestelsel (met elkaar verbinden van registraties)</li> <li>• Implementeren van het vastgestelde beleid voor informatiemanagement</li> </ul>	
Goed werkgeverschap	Realiseren duurzaam inzetbaar personeel en gevarieerd medewerkersbestand	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Investeren in leiderschap (gericht op kwaliteit werkrelaties, ontwikkeling talent en duurzame inzetbaarheid personeel)</li> </ul>	Een organisatie die een afspiegeling vormt van de maatschappij, met medewerkers die





### 3. Financiën

Voor het opstellen van de bestuursbegroting 2021 is de vertreksituatie de jaarschijf 2020 zoals opgenomen in de bestuursbegroting 2020.

De financiële beschouwingen bevat de volgende onderwerpen:

- Nominale ontwikkelingen: ontwikkelingen vanaf de vaststelling van de programmabegroting 2019 en de prijs- en loonindexering.
- Investerings
- Effect op het lopende begrotingsjaar 2020
- Financiële begroting

#### 3.1 Nominale ontwikkelingen

De door het Algemeen Bestuur vastgestelde systematiek voor loon- en prijscompensatie bestaat uit een voorcalculatie voor 2021 en een nacalculatie over 2019.

- In de voorcalculatie van de begroting 2021 wordt uitgegaan van de raming van het CPB in de Macro Economische Verkenning 2020 (hierna: MEV). In de MEV (september 2019) wordt voor de collectieve sector rekening gehouden met een loonkostenstijging in 2019 van 2,8% en hogere materiele kosten van 1,6%. Een doorkijk voor 2021 wordt in de MEV niet opgenomen. Om die reden is de verwachte stijgingen voor 2021 gebaseerd op de verwachte stijging voor 2020.
- In de nacalculatie van de begroting 2021 wordt volgens de afspraken de werkelijke loonkostenontwikkeling in 2019 (het zogenaamde inhaaleffect) vastgesteld op basis van het Centraal Economisch Plan 2020 (CPB maart 2020). In de begroting 2019 is rekening gehouden met een loonkostenontwikkeling van 2,7% en 1,4% voor prijsontwikkeling.

Aangezien de CPB cijfers te laat beschikbaar stellen we voor om voor de nacalculatie eenmalig de meest recente MEV prognoses te hanteren. In deze prognoses zijn de percentages voor 2019 respectievelijk 3,2% en 1,5%. Dit betekent een nacalculatie van 0,5% op de lonen en 0,1% op de prijzen.

Bij het opstellen van de begroting 2022 vindt vervolgens een nacalculatie plaats op basis van de werkelijke prijsstijgingen zoals deze over 2019 zijn gerealiseerd.

- Als de voor- en nacalculatie worden gecombineerd dan bedraagt de indexatie voor loon 3,3% en voor prijzen 1,7%.
- Uitgangspunt bij het toepassen van bovenstaande systematiek is dat 70% van de begrote kosten betrekking hebben met personeel en 30% op materieel.

#### 3.2 Verdeelsleutels

##### *Gemeentelijke bijdragen aan brandweertaken*

In het Algemeen Bestuur is de financieringsstructuur van de brandweer vastgesteld. De basis hiervan vormt het oorspronkelijk ingebrachte budget. De totale kosten worden verdeeld over de deelnemende gemeenten naar rato van hun oorspronkelijke inbreng.

##### *Gemeentelijke bijdragen aan GGD, GHOR en bevolkingszorgtaken*

De financiering van het basispakket voor GGD taken, de GHOR taken en bevolkingszorgtaken wordt middels een inwonerbijdrage verdeeld over de deelnemende gemeenten. Specifiek voor het basisaanbod van de jeugdgezondheidszorg 0-4 jarigen wordt uitgegaan van het aantal inwoners 0-18 jarigen.

Volgens de gemeenschappelijke regeling wordt het aantal inwoners is gebaseerd op de situatie per 1 januari voorafgaand aan het begrotingsjaar (voor 2021 dus per 1 januari 2020). Deze cijfers zijn echter te laat beschikbaar. We stellen dan ook voor om met ingang van de begroting 2021 de inwoneraantallen van een jaar eerder (dus per 1 januari 2019) te hanteren.

De uitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma wordt op basis van gemaakte afspraken verrekend op basis van de bedragen die voor deze verantwoordelijkheid zijn opgenomen in het gemeentefonds.

Aanvullende pakketten worden op basis van maatwerkafspraken bij de betreffende gemeente in rekening gebracht.

#### 3.3 Evaluatie taken & verdeelsleutels

De bestuurders van VGGM constateren dat gemeenten momenteel financiële tekorten hebben en vragen partners / verbonden partijen mee te bewegen in deze financiële uitdaging. Hierbij wordt nadrukkelijk aangegeven dat de bestuurders een discussie willen voeren over de scope van activiteiten ten laste van de gemeentelijke budgetten. Bijvoorbeeld door gezamenlijk het huishoudboekje van VGGM door te lichten aan de hand van een toetsing aan het wettelijk kader en een vergelijk te maken met andere organisaties. Met de uitkomst van deze benchmark kan aansluitend het gesprek worden gevoerd over de gewenste omvang en kwaliteit van de aan VGGM opgedragen taken. Voor de tussentijd wordt voorgesteld om het financieel kader incidenteel met € 1,5 mln te

verlagen, met name op de loonkosten. Dit is mogelijk omdat door de krappe arbeidsmarkt het personeelsverloop groter is dan normaal, leidend tot (incidentele) voordelen op salariskosten.

Daarnaast hebben de bestuurders gevraagd naar een moment om de verdeelsleutel brandweer te evalueren. Bij het overdragen van de brandweertaak en de bijbehorende budgetten ten tijde van de regionalisering zijn hier geen concrete afspraken over gemaakt. Hierdoor is de huidige bijdrage nog gebaseerd op de oorspronkelijke brandweerbudgetten, terwijl de brandweertaak inmiddels gebaseerd is op een regionaal dekingsplan. Een evaluatie van de verdeelsleutel is passend na afronding van het gesprek over de kerntaken. De periode tot aan de evaluatie kan dan gebruikt worden om het historisch perspectief te schetsen, verschillende in het land gebruikte modellen te bespreken en te bezien op welke wijze een overgangperiode georganiseerd kan worden. Na besluitvorming over de kerntaken en verdeelsleutels kan een aangepast structureel kader worden gepresenteerd.

Het bestuur van VGGM heeft in de vergadering van december 2019, op aandringen van verschillende gemeenten, besloten tot een doorloop van deze stappen in een beperkte tijdsperiode zodat de begroting 2022 gebaseerd kan worden op bovenstaande besluiten. Op basis van de verwachte doorlooptijd zullen de begroting en kaders voor 2022 daardoor niet eerder dan begin april 2021 beschikbaar zijn voor consultatie bij colleges en raden.

### Incidentele korting voor begrotingsjaar 2021

#### Gemeentelijke bijdrage

VGGM heeft afgelopen jaren een positief resultaat gerealiseerd. Dit positieve resultaat is met name veroorzaakt door het incidentele voordeel op de kapitaallasten die een meerjarig karakter hebben. Op basis van het investeringsplan verdampen deze voordelen grotendeels vanaf begrotingsjaar 2023. Voor 2021 bedraagt het voordeel op de kapitaallasten naar verwachting circa € 250.000 (€75.000 PG en € 175.000 BRW). In 2018 en 2019 is een eveneens een onderbezetting op diverse afdelingen ontstaan door arbeidsmarktcrapte. Deze krapte leidt ertoe dat personeelsverloop is toegenomen. Nieuw aangetrokken medewerkers worden veelal met groeipotentieel ingeschaald, waarbij de voorganger veelal in de eindschaal werd betaald. Dit leidt tot financiële voordelen. De krappe arbeidsmarkt leidt er tevens toe dat vacatures minder snel worden ingevuld waardoor functies in voorkomende gevallen enkele maanden niet zijn vervuld en een financieel voordeel ontstaat. Op basis van de huidige arbeidsmarkt is het de verwachting dat het personeelsverloop zich komende jaren voortzet. Voor 2021 bedraagt het verwachte voordeel op de personeelsbegroting circa € 750.000 (1,5% van

personele lasten gefinancierd uit de gemeentelijke bijdrage).

Afgelopen jaren is de omvang van aanvullende diensten en subsidies, waaronder het lokaal aanbod voor de jeugdgezondheidszorg, toegenomen. De samenhangende activiteiten worden met derden verrekend tegen de integrale kostprijs. Deze kostprijs bevat eveneens een opslag voor overhead. Deze opslag wordt niet altijd volledig omgezet in (structurele) uitgaven. Over 2018 en naar verwachting over 2019 wordt hierdoor een aanzienlijk resultaat op deze activiteiten gerealiseerd. Anderzijds staat de lopende dienstverlening onder druk, bijvoorbeeld de dienstverlening publieke gezondheid voor asielzoekers en eenmalige landelijke vaccinatieprogramma's. Op basis van deze ontwikkelingen verwachten wij voor 2021 een lager positief resultaat op de aanvullende diensten. Voor 2021 schatten we dit resultaat in op circa € 300.000. Overigens merken wij op dat deze besparing alleen mogelijk is bij een ongewijzigde afname van andere aanvullende diensten en subsidies. Het voorstel is om in de begroting voor 2021 bovenstaande posten van in totaal € 1,3 mln incidenteel af te ramen op de bijdragen brandweer, GGD en JGZ.

#### Lokaal maatwerk

Aanvullend hebben gemeenten de mogelijkheid om te sturen op het lokaal aanbod jeugdgezondheidszorg. De totale omvang van dit lokaal aanbod bedraagt in 2019 circa € 2,0 mln. Rekening houdend met de overeengekomen afbouwregeling van 4 jaar is het realistisch te veronderstellen dat 5% tot 15% sturing op de omvang van het lokaal aanbod mogelijk is. Dit leidt dan tot een besparingsmogelijkheid op de begroting van € 100.000 - € 300.000. In de begroting 2021 van VGGM zullen we uitgaan van een besparing van € 200.000 op het lokaal aanbod jeugdgezondheidszorg.

Samenvattend is de korting als volgt verwerkt in de begroting 2021:

	In € x 1.000
Personeelslasten	
- Crisisbeheersing	28
- Brandweezorg	402
- GGD	320
<b>Subtotaal</b>	<b>750</b>
Budgettaire ruimte op activa	
- Brandweezorg	75
- GGD	175
<b>Subtotaal</b>	<b>250</b>
Resultaat op subsidie activiteiten	
- GGD	300
Lokaal aanbod	
- GGD	200
<b>Totaal</b>	<b>1.500</b>

In de bijlage 1 Gemeentelijke Bijdrage is de korting per specifiek zichtbaar gemaakt.

#### **Bekostigingsonderzoek in relatie tot taken**

VGGM heeft een brede scope aan taken en bijbehorende activiteiten. Gemeenten vragen aan VGGM mee te bewegen met de financiële spanning waarin zij zich momenteel bevinden. Het is echter complex om eenduidig aan te geven welke activiteiten minder kunnen, nu mogelijk te ruim zijn ingericht en/of inefficiënt worden uitgevoerd. Om die reden is het voorstel om in 2020 een benchmark onderzoek uit te laten voeren door een externe partij. Het resultaat van dit benchmark onderzoek is een beschrijving van de huidige activiteiten, de kwaliteit van deze activiteiten, de verwijzing met het (wettelijk) kader, de wijze waarop deze zijn georganiseerd, een benchmark van deze activiteit met een aantal andere regio's (VR en/of GGD) en een risico-evaluatie met analyse van het weerstandvermogen. Op basis van dit onderzoek ontstaat voor de gemeenten een beter inzicht in de taken van VGGM, de wijze waarop deze taken worden uitgevoerd en de samenhangende kwaliteit alsmede de wijze waarop andere GR-en dit hebben vormgegeven.

Het voorstel is om voor dit benchmark onderzoek de financiële commissie als begeleidingsgroep te benoemen. De rol van deze begeleidingsgroep is vervolgens om de scope van de opdracht te bepalen, de voortgang van het onderzoek te bewaken en een eerste duiding van de resultaten te maken.

#### **Realistische bekostiging**

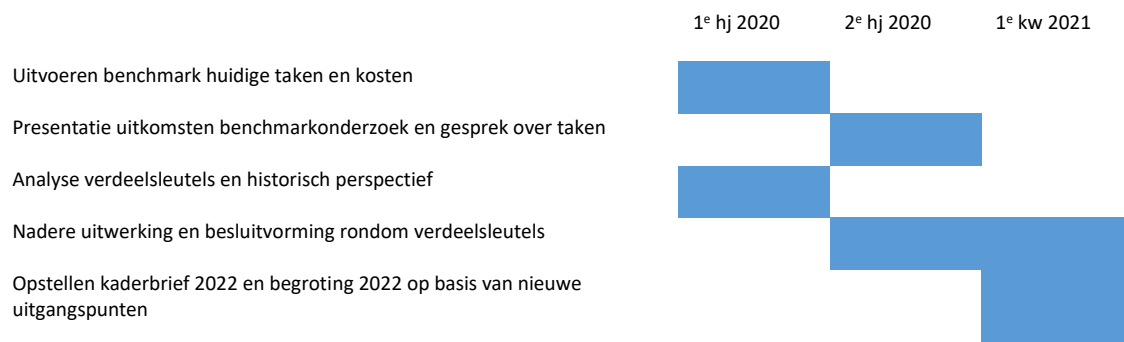
Op basis van de resultaten uit het benchmark-onderzoek kunnen de bestuurders aansluitend het gesprek voeren over de basistaken van VGGM, de bijbehorende structurele kosten, risico's en weerstandsvermogen. De themadag in november 2020 staat dan (mede) in het teken van dit gesprek om te komen tot een keuze in taken en bijbehorende dekking.

#### **Verdeelsleutels en herijking gemeentefonds**

Voor zowel de jeugdgezondheidszorg als voor Veilig Thuis is afgesproken om in 2020 de bestaande

#### **Tijdspad**

De voorgaande activiteiten zijn als volgt in de tijd te plaatsen:



verdeelsleutels te evalueren. In het Algemeen Bestuur van juni 2019 is eveneens gevraagd wanneer de verdeelsleutel brandweer wordt geëvalueerd. Voor deze laatste verdeelsleutel zijn in het verleden geen afspraken gemaakt ten aanzien van een eventuele evaluatie. Deze verdeelsleutel vloeit voort uit de inbreng die de gemeenten in het verleden aan de brandweer leverden. Deze inbreng is tot op heden niet ter discussie gesteld, omdat de verwachting bestond dat de financiering van de brandweer mogelijk landelijk getrokken zou worden. We constateren dat momenteel eveneens een onderzoek loopt naar de verdeling van het gemeentefonds over de gemeenten. Doelstelling is om met ingang van 2021 tot een aanpassing van de rekenregels van het gemeentefonds te komen. Dit brengt komend jaar een onzekerheid voor gemeenten mee ten aanzien van de structurele financiering. Daarnaast brengt de evaluatie van het gemeentefonds, het benchmark-onderzoek en het aansluitende gesprek mogelijk input voor het verdeelvraagstuk.

Ten aanzien van de evaluatie van de verdeelsleutels is het voorstel om:

- In 2020 verschillende verdeelsleutelmodellen, uitgangspunten en overgangsmoedellen te verkennen alsmede het historische perspectief te schetsen en het bestuur hierover periodiek te informeren;
- De themadag in november 2020 (mede) in het teken stellen van de verdeelsleutels om te komen te komen tot uitgangspunten en een plan van aanpak voor nadere uitwerking;
- Aansluitend voorstellen uit te werken op basis van de uitkomsten van de themadag en de uitkomsten van de bespreking van het hiervoor genoemde benchmark-onderzoek.

Het voorstel is om ook voor het verdeelvraagstuk de financiële commissie als begeleidingsgroep te benoemen. De rol van deze begeleidingsgroep is om de scope van de evaluatie te bepalen, de voortgang van de evaluatie te bewaken en een eerste duiding van de resultaten te maken.

### 3.4 Investerings

Investerings zijn uitgaven waarvan het economisch nut zich over meerdere jaren uitstrekt. Investerings worden geactiveerd op de balans en worden afgeschreven op basis van de economische levensduur van de investering. De kapitaallasten (rente en afschrijving) komen ten laste van de programma's en moeten worden gedekt binnen de baten en lasten van de programmabegroting. Als onderdeel van deze

Programmabegroting 2021 is het MJIP 2020 - 2024 geactualiseerd.

Geplande vervangingsinvesterings zijn beoordeeld op nut en noodzaak en er is, voor zover mogelijk, beoordeeld of de opgenomen vervangingsbedragen toereikend zijn. Dit leidt tot fluctuatie van investeringsvolumen in de verschillende jaren. De geplande investering worden opgenomen in de meerjarige inkoopkalender, zodat de ondersteuning op het gebied van inkoop hierop afgestemd kan worden.

In de periode 2020-2024 is de prognose dat voor € 35,2 miljoen wordt geïnvesteerd. De totale waarde van de materiële vaste activa wordt per eind 2024

geraamd op € 36,8 miljoen. In bijlage 4 is een detailoverzicht van het investeringsplan opgenomen.

### 3.5 Effect op lopende begrotingsjaar 2020

De concept begroting 2021 is simultaan met de afdelingsplannen en bijbehorende afdelingsbegrotingen voor 2020 opgesteld. Ook zijn een aantal belangrijke afspraken met mogelijke gevolgen op de begroting 2020 per begin december 2019 niet afgerond. Als voorbeeld wordt het toekennen van het ambulancebudget voor 2020 door de zorgverzekeraars genoemd. Om deze reden zijn op dit moment geen begrotingswijzigingen voor 2020 in deze begroting 2021 verwerkt.

Deze afdelingsplannen zijn gebaseerd op de gemeentelijke bijdragen per programma zoals afgesproken in de begroting 2020. Eventuele additionele activiteiten en bijbehorende lasten dienen gedekt te worden met additionele bijdragen van derden. Voor eventuele belangrijke effecten op de lasten en dekkingsbronnen wordt voor de zomer 2020 een gewijzigde begroting opgesteld, welke samen met de tussentijdse cijfers ter besluitvorming wordt aangeboden.

## 4. Paragrafen

### 4.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

#### *Reservebeleid*

De Veiligheidsregio houdt gewenst reserveniveau aan, dat uitgaat van de situatie dat de gemeenten een deel van het risicodragerschap voor hun rekening nemen. Met deze reserve wordt ervan uitgegaan dat te verwachten risico's goed zijn op te vangen.

#### *Risico's*

Hieronder is een inventarisatie van de belangrijkste risico's opgenomen.

#### *Risico's voor heel VGGM*

#### *Arbeidsmarkt*

De krappere arbeidsmarkt maakt het moeilijk om medewerkers en vrijwilligers te vinden. Het risico bestaat dat de formatie niet op orde is en afgesproken prestaties om die reden niet kunnen worden gerealiseerd. Daarnaast nemen kosten om leemtes in de planning te ondervangen met tijdelijke inhuur van medewerkers toe en is de inspanning die geleverd wordt om verloop van medewerkers op te vangen groot. Dit noopt de organisatie om haar arbeidsmarktstrategie te evalueren en te zoeken naar alternatieve mogelijkheden om (tijdelijk) personeel aan te trekken.

#### *Bestuurlijke verantwoordelijkheid*

De Stichting Veilig Thuis Gelderland-Midden valt onder de bestuurlijke verantwoordelijkheid van VGGM. Er is geen sprake van financiële verwevenheid tussen de stichting en de gemeenschappelijke regeling. De financieringsstromen en vermogensbestanddelen blijven in de toekomst strikt gescheiden. Dit beperkt de risico's voor de gemeenschappelijke regeling.

#### *Programma brandweertzorg*

#### *Groot onderhoud brandweerkazernes*

Ten tijde van de regionalisering van de brandweer is de bestuurlijke keuze gemaakt de kazernes niet over te dragen aan de veiligheidsregio en in eigendom te laten van de gemeenten. Drie argumenten speelden daarbij een rol:

- Voor gemeenten vertegenwoordigen de kazernes een maatschappelijk en/of economische belang;
- VGGM wil zich te beperken tot het uitvoeren van de kerntaken en daar valt het beheer van onroerend goed niet onder. Liever maakt VGGM gebruik van de vastgoedkennis die bij gemeenten aanwezig is;
- De ontvlechting van de kazernes is niet eenvoudig omdat er op veel plaatsen sprake is

van complicerende factoren zoals gedeeld gebruik met andere gemeentelijke diensten en/of nog af te wikkelen investeringen in nieuw en verbouw.

In de lijn van bovenstaande keuze is het budget voor de kapitaallasten en het groot onderhoud bij de gemeente achtergebleven. In het budget voor de brandweer zijn de gebruikerslasten opgenomen (denk aan schoonmaakkosten, energie, klein onderhoud, etc.). VGGM heeft in de jaarrekening een onderhoudsreserve gevormd voor het groot onderhoud dat door de gebruiker moet worden uitgevoerd.

#### *Rechtspositie vrijwilligers brandweer*

De invoering van de Wet normalisering rechtsposities ambtenaren is beoogd per 1 januari 2020. Een onverkorte invoering heeft waarschijnlijke grote ongewenste effecten voor, met name, de vrijwilligers bij de brandweer. Om deze reden is voor veiligheidsregio's uitstel van één jaar verleend om de gevolgen in kaart te brengen en met alternatieve voorstellen te komen.

In de brandweerkamer wordt samen met de Ministers de mogelijkheid verkend de vrijwilligers uit de Wnra te houden.

#### *Afbouw financiering omgevingsveiligheid*

De provincie Gelderland heeft afgelopen jaren indirect een jaarlijkse financiering van € 89.000 verstrekt ten behoeve van het opbouwen van expertise rondom omgevingsveiligheid. De provincie heeft laten weten deze financiering voor 2019 te gaan verlagen en na 2020 stop te zetten. Mogelijk worden deze middelen overgeheveld naar het gemeentefonds. Gemeenten kunnen dan afspraken maken om de expertise rondom omgevingsveiligheid na 2020 voort te zetten.

#### *Financiering inzet 25kv*

Het Ministerie van Infrastructuur en Milieu versterkt een jaarlijkse bijdrage van € 324.000 om VGGM in staat te stellen expertise toe te passen bij het optreden bij spoorwegincidenten op de Betuweroute, met name gerelateerd aan de 25kv bovenleiding. In 2020 wordt een besluit verwacht ten aanzien van de continuering van deze vergoeding.

#### *Programma GGD*

#### *Projecten Medische Milieukunde*

VGGM participeert in de Europese projecten en de projecten in de Academische Werkplaats. Voor deze projecten vindt afrekening aan het einde van de looptijd plaats. Dat betekent dat tussentijds geen financieel resultaat in de exploitatie zichtbaar wordt. Tussentijds wordt binnen VGGM vastgesteld of kosten die zijn gemaakt ook subsidiabel zijn. Dat is een toets op de rechtmatigheid. Bij afronding van een project kan het wel zo zijn dat VGGM hogere

kosten heeft moeten maken door in het bijzonder meer capaciteit voor een project in te zetten. Dat is een vraagstuk van doelmatigheid.

#### *Bedrijfsvoeringsrisico's MZ*

De afdeling Maatschappelijke Zorg (MZ) kent een aantal bedrijfsvoering risico's waaronder de kwetsbaarheid in de opbouw van het personeelsbestand. Binnen de specialistische functies is sprake van een vergrijzing van het personeelsbestand. Tevens is het vanwege de krapte op de arbeidsmarkt voor met name deze specialistische functies een uitdaging om de juiste mensen aan te trekken. Hierdoor kan de continuïteit van de werkzaamheden in gevaar komen.

Naast deze uitdaging bestaan onzekerheden ten aanzien van de inkomsten door (mogelijke) veranderingen in wet- en regelgeving en overige (externe) ontwikkelingen. Zo bestaat onzekerheid ten aanzien van de gunning met betrekking tot de aanbesteding van de arrestantenzorg en forensisch onderzoek door de Nationale Politie. Tevens is er nog geen volledige duidelijkheid ten aanzien van de taak WMO toezicht.

De activiteiten met betrekking tot Aanvullende Seksuele Gezondheid worden gefinancierd door het RIVM, de regeling is geëvalueerd en voorsnog is deze ongewijzigd gebleven.

#### *Functiewaardering*

Landelijk blijken er verschillen te zijn tussen de inschaling van verpleegkundigen. In een aantal organisaties zijn verpleegkundigen 1 schaal hoger ingedeeld dan bij VGGM. Dit leidt tot het risico van uitstroom van verpleegkundigen naar andere GGD organisaties. Het aanpassen van de functiewaardering leidt tot grote financiële effecten voor de organisatie.

Daarnaast is er een grote groep werknemers die na de overgang van STMG en Icare in dienst zijn gekomen bij de Stichting PG. Zij vallen hiermee onder een andere CAO dan de medewerkers van VGGM. Binnen de organisatie geeft dit onwenselijke verschillen. Het uitfasen van de Stichting heeft echter een grote financiële impact op de organisatie.

#### *Lokaal aanbod JGZ*

Gemeenten zijn verantwoordelijk voor de uitvoering van zowel de jeugdgezondheidszorg als voor preventie en jeugdhulp op basis van de Jeugdwet. JGZ-organisaties zijn in eerste instantie verantwoordelijk voor de primaire invulling van het JGZ-aanbod.

De JGZ richt zich op het vroegtijdig signaleren, geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding. Hiermee kan de eigen kracht van kinderen, jongeren en ouders worden versterkt en (indien mogelijk) kunnen ervaren problemen worden genormaliseerd. Preventie en lichte ondersteuning kunnen zwaardere hulp mogelijk voorkomen. Dit basispakket JGZ valt onder de Wpg.

Om bovenstaand te realiseren kopen gemeenten

naast het wettelijk (regionale) deel van de JGZ ook gemeentelijk lokaal aanbod in.

Met ingang van 1 januari 2019 is de uitvoering van het RVP een taak welke onder de bestuurlijke verantwoordelijkheid van gemeenten valt. Hiermee wordt de samenhang tussen de uitvoering van het RVP en de Jeugdgezondheidszorg versterkt.

Sedert 2015 zijn gemeenten verantwoordelijk voor de Jeugdzorg. De overheveling van de jeugdzorg naar gemeenten is gepaard gegaan met een flinke bezuiniging. Afgelopen jaren zien we bij bijna alle gemeenten een stijging van het aantal jeugdigen die gebruik maken van de jeugdzorg. Dit leidt in toenemende mate tot overschrijding van gemeentelijke budgetten en tekorten.

De insteek een verschuiving te creëren naar meer preventieve en informele zorg heeft tot heden voor gemeenten onvoldoende opgeleverd. In de regio Gelderland Midden hebben voor 2020 al diverse gemeenten aangegeven gedwongen te zijn met een lager budget te moeten volstaan zo ook voor de JGZ en de financiering van het regionale- en van het lokale aanbod.

#### *Publieke gezondheid Asielzoekers*

Sedert maart 2019 heeft COA laten weten dat zij middels een aanbestedingstraject op zoek is naar een opdrachtnemer die landelijk de jeugdgezondheidszorg (JGZ) aan kan bieden aan alle kinderen van 0 tot 18 jaar die onderdak genieten bij het COA. Uitsluitel over deze aanbesteding wordt eind 2019 verwacht.

COA heeft aangegeven dat er een afbouwregeling van maximaal 6 maanden van toepassing is mocht de gunning niet gunstig uitvallen. Binnen JGZ-VGGM wordt momenteel 1,5 FTE ingezet voor het verrichten van de Publieke Gezondheid Asielzoekers.

Het niet gunnen van de JGZ-werkzaamheden betekent dat dekking op deze inzet wegvalt.

#### *Programma Bedrijfsvoering*

##### *ICT ontwikkelingen*

ICT ontwikkelingen in de samenleving gaan momenteel snel. Stakeholders hebben een navenant hogere verwachting van de mogelijkheden alsmede van een tijdige en juiste informatie-ontsluiting. Daarnaast stoppen leveranciers de ondersteuning van oudere ICT applicaties.

De komende jaren worden om deze redenen diverse bedrijfsvoeringssystemen up-to-date gebracht en met elkaar gekoppeld. De kosten van implementatie en van vernieuwde licenties nemen sterk toe. Deze kosten kunnen niet in alle gevallen worden terugverdiend in de primaire of ondersteunende processen. In voorkomende gevallen zullen keuzes moeten worden gemaakt.



### Weerstandsvormogen

Aan de hand van de zogenaamde "kans x effect"-methode wordt jaarlijks een onderzoek uitgevoerd naar de mogelijke risico's en een kwantificering daarvan. Bij benadering wordt er een indicatie gegeven van het voor de organisatie benodigde weerstandsvormogen. Dit weerstandsvormogen wordt gevormd door de totale impact van de gekwantificeerde risico's te relateren aan de weerstands-capaciteit (zijnde het beschikbare eigen vormogen).

Het eigen vormogen van VGGM is beperkt. Het streven is de algemene reserve op het in 2015 vastgestelde niveau van € 1.453.000 te consolideren. In het kader van het financiële onderzoek zoals beschreven in hoofdstuk 3 wordt in 2020 dit niveau opnieuw geëvalueerd.

### Solvabiliteit

Naast een buffer tegen optredende risico's, wordt eigen vormogen benut voor de financiering van investeringen. Investeringen worden ook gefinancierd met vreemd vormogen (leningen). Een gezonde verhouding tussen vreemd en eigen vormogen (solvabiliteit) draagt bij aan een doeltreffende en efficiënte vervulling van de publieke functie van de VGGM. Deze solvabiliteit wordt uitgedrukt in een ratio. De ratio per 1 januari 2020 is naar verwachting 9,1% (per eind 2018: circa 16,7%). Voor een overheidsorganisatie is dit een redelijke waarde.

### Netto Schuldquote

De netto schuldquote geeft inzicht in het niveau van de schuldenlasten t.o.v. de eigen middelen. Het geeft een indicatie van de mate waarin de rentelasten en de aflossingen op de exploitatie drukken. Een laag percentage is gunstig. De VNG adviseert om 130% als maximum norm te hanteren en daarboven de schuld af te bouwen. De netto schuldquote van 35% blijft ruim onder dit gestelde maximum.

### Structurele exploitatieruimte

Dit cijfer helpt mee om te beoordelen welke structurele ruimte een veiligheidsregio heeft om de eigen lasten te dragen, of welke structurele stijging van de baten of structurele daling van de lasten daarvoor nodig is. Structurele uitgaven en inkomsten zijn binnen de VGGM in evenwicht.

## 4.2 Onderhoud kapitaalgoederen

Kapitaalgoederen zijn goederen welke een meerjarig nut hebben ten behoeve van de productie. In de volksmond worden deze vaak investeringen genoemd. Het gaat daarbij veelal om zaken die na de eerste aanschaf regelmatig onderhoud vergen. Binnen de VGGM zijn de belangrijkste kapitaalgoederen de crisis- en hulpverleningsvoertuigen, de beschermende kleding, de (inrichting van) kazernes en panden en ICT middelen.

- Crisis- en hulpverleningsvoertuigen worden jaarlijks gekeurd en veelal onderhouden op basis van de kilometerstand. Wanneer gebreken tussentijds worden geconstateerd, vindt direct onderhoud plaats. Vervanging van de voertuigen is opgenomen in het Meerjareninvesteringsplan. Het onderhoud is opgenomen in de begroting.
- Beschermende kleding wordt direct na een incident geïnspecteerd. Bij schade vindt reparatie of vervanging plaats. Voor vervanging en onderhoud is budget beschikbaar in de begroting.
- Eind 2013 zijn de kazernes Bommel, Dieren, Harskamp, Doorwerth, Pannerden en Valburg van gemeenten overgenomen door VGGM. De kazerne Doorwerth is in voorgaande jaren weer terug verkocht aan de gemeente Renkum. De andere kazernes zullen komende jaren worden terug verkocht. De overige kazernes zijn in eigendom en in beheer van de deelnemende gemeentes.
- Voor de gebouwen in eigendom van de VGGM, met name ten behoeve van de ambulancezorg, zijn meerjarenonderhoudsplannen beschikbaar.

## 4.3 Financiering

### Algemeen

#### Wet fido

Het Rijk heeft regels gesteld aan hoe gemeenten en provincies hun geld en kapitaal beheren. Die regels staan in de Wet financiering decentrale overheden (Wet fido), en gelden ook voor gemeenschappelijke regelingen als de VGGM. Hoeveel geld gemeenten en provincies mogen lenen, is afhankelijk van de hoogte van de begroting. De kasgeldlimiet bepaalt hoeveel geld ze mogen lenen voor een periode van maximaal 1 jaar. De renterisiconorm schrijft voor hoeveel maximaal geleend mag worden voor een periode langer dan 1 jaar.

- Gemeenten en provincies mogen liquide middelen aanhouden bij de schatkist (schatkistbankieren). Hier krijgen ze een rentevergoeding voor. De VGGM hanteert de volgende doelstellingen op gebied van financiering:
- Beschikbaar hebben van voldoende liquiditeiten om de vastgestelde plannen te kunnen uitvoeren
- Beheersen van de risico's die zijn verbonden aan de financieringsfunctie, zoals renterisico en debiteurenrisico
- Minimaliseren van de kosten van geldleningen
- Verkrijgen en handhaven van toegang tot de financiële markten.

## *Renterisico kort en langlopende financiering*

### *Kasgeldlimiet*

De door het Rijk opgelegde kasgeldlimiet beperkt het risico van stijgende rentelasten voor de kortlopende financiering. De limiet beperkt de maximale omvang van de gemiddelde korte schuld (< 1 jaar) per kwartaal tot 8,2% van de totale lasten van de programmabegroting. Voor 2021 bedraagt de limiet 8,3 miljoen.

### *Renterisiconorm*

De renterisiconorm beperkt het renterisico op de langlopende financiering. De norm bevordert de spreiding van de looptijd van de kapitaalmarktleningen (looptijd lening > 1 jaar) door de omvang te beperken van de leningen waarvoor de rente in een bepaald jaar moeten worden aangepast. Het rijk heeft de maximale omvang van leningen met een renteaanpassing vastgesteld op 20% van het begrotingstotaal. Voor de VGGM komt dat neer op een bedrag van € 20 miljoen. In 2020 en 2021 zal naar verwachting € 16 miljoen moeten worden gefinancierd, dat ruimschoots onder de gestelde norm ligt.

## *Financiering*

Voor het uitoefenen van de treasuryfunctie is inzicht nodig in de huidige en toekomstige kasstromen.

Deze kasstromen bestaan uit:

1. De kasstroom uit operationele activiteiten (de exploitatie)
2. De kasstroom uit investeringen
3. De kasstroom uit financieringsactiviteiten (aflossingen en stortingen van aangetrokken geldleningen)

Het inzicht hierin wordt verkregen door het regelmatig actualiseren van onze liquiditeitsplanning. Hierbij zijn de ontvangsten en uitgaven volgens de programmabegroting en het investeringsplan het uitgangspunt.

Op basis van het meerjarige investeringsplan (zie bijlage 4) en de in 2019 afgesloten meerjarige lening van € 15 miljoen wordt geen liquiditeitstekort verwacht.

### *Renteomslag en financieringsresultaat*

Voor vergelijkbaarheid tussen overheidsorganisaties, schrijft de BBV de manier van bepalen van de renteomslag voor. Voor de VGGM bedraagt de renteomslag 0,5%.



## 5. Planning en control cyclus

Op hoofdlijnen kan de planning & control cyclus voor begrotingsjaar 2021 als volgt worden geschetst:

Wanneer	Wat	Wie
December 2019	Bespreken kaderbrief & ontwerp-begroting 2021	Dagelijks Bestuur
Jan – mrt 2020	Consultatie kaderbrief & ontwerp-begroting 2021	Colleges van B&W en gemeente raden
Maart 2020	Bespreken zienswijze en begroting 2021	Financiële Commissie en Dagelijks Bestuur
April 2020	Bespreken zienswijze en vaststellen begroting 2021	Algemeen Bestuur
september 2021	Bespreking begrotingswijzigingen	Fin cie, Dagelijks Bestuur en Algemeen bestuur
Maart 2022	Bespreking jaarrekening 2021	Financiële Commissie en Dagelijks Bestuur
April 2022	Bespreking en vaststellen jaarrekening 2021	Algemeen Bestuur

## Bijlage 1: Ontwikkelingen in gemeentelijke bijdragen

### a. Budgettair kader gemeentelijke bijdrage Veiligheid

De genoemde ontwikkelingen in hoofdstuk 2 en hoofdstuk 3 hebben de volgende consequenties op het budgettair kader van de brandweer.

In € x 1.000	2020	2021	2022	2023	2024
Begroting t-1	38.924	40.524	41.077	41.077	41.635
Mutatie met bevolkingszorg	-166	-	-	-	-
Loon- en prijscompensatie (§ 3a)	1.766	1.130	P.M.	P.M.	P.M.
Specifieke afspraken	-	-19	-	-	-
Incidentele korting (§ 3c)	-	-558	-	558	-
<b>Meerjarenbegroting 2019-2023</b>	<b>40.524</b>	<b>41.077</b>	<b>41.077</b>	<b>41.635</b>	<b>41.635</b>

*De loon- en prijscompensatie is berekend door 3,3% te nemen van k€ 28.367 (70% van k€ 40.524) en 1,7% van k€ 12.157 (30% van k€ 40.524).*

*De specifieke afspraken hebben betrekking op de verkoop van de brandweerkazerne Harskamp aan de gemeente Ede. Hierdoor dalen de exploitatielasten van VGGM en stijgen deze voor de gemeente Ede. Om die reden wordt de gemeentelijke bijdrage aangepast, leidend tot een budget neutrale transactie voor beide partijen.*

### b. Budgettair kader gemeentelijke bijdrage Bevolkingszorg

De genoemde ontwikkelingen in hoofdstuk 2 en hoofdstuk 3 hebben de volgende consequenties op het budgettair kader bevolkingszorg:

In € x 1.000	2020	2021	2022	2023	2024
Begroting t-1	-	636	636	636	649
Mutatie met brandweer	166	-	-	-	-
Voorstel bevolkingszorg	447	-	-	-	-
Loon- en prijscompensatie (§ 3a)	21	13	P.M.	P.M.	P.M.
Mutatie inwoneraantallen	-	-	P.M.	P.M.	P.M.
Incidentele korting (§ 3c)	-	-13	-	13	-
<b>Meerjarenbegroting 2019-2023</b>	<b>636</b>	<b>636</b>	<b>636</b>	<b>649</b>	<b>649</b>

*De loon- en prijscompensatie is berekend door 3,3% te nemen van k€ 445 (70% van k€ 636) en 1,7% van k€ 184 (30% van k€ 636).*

Bovenstaande opstelling leidt tot een inwonerbijdrage van € 0,92. Deze inwonerbijdrage is gebaseerd op het aantal inwoners per 1 januari 2019.

### c. Budgettair kader gemeentelijke bijdrage GGD

De genoemde ontwikkelingen in hoofdstuk 2 en hoofdstuk 3 hebben de volgende consequenties op het budgettair kader gemeentelijke bijdrage GGD:

In € x 1.000	2020	2021	2022	2023	2024
Begroting t-1	9.373	9.891	9.987	9.987	10.167
Loon- en prijscompensatie (§ 3a)	432	276	P.M.	P.M.	P.M.
Mutatie inwoneraantallen	86	-	P.M.	P.M.	P.M.
Incidentele korting (§ 3c)	-	-180	-	180	-
<b>Meerjarenbegroting 2019-2023</b>	<b>9.891</b>	<b>9.987</b>	<b>9.987</b>	<b>10.167</b>	<b>10.167</b>

*De loon- en prijscompensatie is berekend door 3,3% te nemen van k€ 6.924 (70% van k€ 9.891) en 1,7% van k€ 2967 (30% van k€ 9.891).*

Bovenstaande opstelling leidt tot een inwonerbijdrage van € 14,45 voor het basispakket. Deze inwonerbijdrage is gebaseerd op het aantal inwoners per 1 januari 2019.

#### d. Budgettair kader gemeentelijke bijdrage JGZ

De genoemde ontwikkelingen in hoofdstuk 2 en hoofdstuk 3 hebben de volgende consequenties op het budgettair kader Publieke Gezondheid:

In € x 1.000	2020	2021	2022	2023	2024
Begroting t-1	8.036	<b>8.333</b>	8.040	8.040	8.565
Loon- en prijscompensatie (§ 3a)	367	<b>232</b>	P.M.	P.M.	P.M.
Mutatie inwoners	-70	-	P.M.	P.M.	P.M.
Incidentele korting (§ 3c)	-	<b>-525</b>	-	525	-
<b>Meerjarenbegroting 2019-2023</b>	<b>8.333</b>	<b>8.040</b>	<b>8.040</b>	<b>8.565</b>	<b>8.565</b>

*De loon- en prijscompensatie is berekend door 3,3% te nemen van k€ 5.833 (70% van k€ 8.333) en 1,7% van k€ 2.499 (30% van k€ 8.333).*

Bovenstaande opstelling leidt tot een inwonerbijdrage van € 57,56 per jeugd inwoner. Deze inwonerbijdrage is gebaseerd op het aantal inwoners per 1 januari 2019.

#### e. Budgettair kader gemeentelijke bijdrage RVP

De genoemde ontwikkelingen in hoofdstuk 2 en hoofdstuk 3 hebben de volgende consequenties op het budgettair kader Publieke Gezondheid:

In € x 1.000	2020	2021	2022	2023	2024
Begroting t-1	-	<b>1.310</b>	1.318	1.318	1.342
Rijksvaccinatieprogramma <sup>(2)</sup>	1.321	-	-	-	-
Loon- en prijscompensatie <sup>(3)</sup> (§ 3a)	-	<b>32</b>	P.M.	P.M.	P.M.
Mutatie inwoners	-11	-	P.M.	P.M.	P.M.
Incidentele korting (§ 3c)	-	<b>-24</b>	-	24	-
<b>Meerjarenbegroting 2019-2023</b>	<b>1.310</b>	<b>1.318</b>	<b>1.318</b>	<b>1.342</b>	<b>1.342</b>

*De loon- en prijscompensatie is berekend door 3,3% te nemen van k€ 917 (70% van k€ 1.310) en 1,7% van k€ 393 (30% van k€ 1.310).*

Bovenstaande opstelling leidt tot een inwonerbijdrage van € 9,43 per jeugd inwoner. Deze inwonerbijdrage is gebaseerd op het aantal inwoners per 1 januari 2019.

## f. Verdeling van gemeentelijke bijdragen naar programma's

VGGM verdeelt onder 5 categorieën haar te ontvangen bijdragen van de gemeente, namelijk Veiligheid, Bevolkingszorg, GGD, Jeugdgezondheidszorg en Rijksvaccinatieprogramma. De aansluiting tussen deze bijdragen en de verschillende programma's is als volgt:

In € x 1.000	Gemeentelijke bijdragen					Totaal
	Veiligheid	BZ	GGD	JGZ	RVP	
<i>Crisisbeheersing</i>						
- Multi	2.256		292			<b>2.548</b>
- Bevolkingszorg		636				<b>636</b>
- GHOR			502			<b>502</b>
Subtotaal crisisbeheersing	2.256	636	794			<b>3.686</b>
<i>Brandweezorg</i>						
- Operatie	33.583					<b>33.583</b>
- Risicobeheersing	5.238					<b>5.238</b>
Subtotaal brandweezorg	38.821					<b>38.821</b>
<i>GGD</i>						
- Algemene gezondheidszorg			2.651			<b>2.651</b>
- Jeugdgezondheidszorg			5.635	8.040	1.318	<b>14.993</b>
- Monitoring & advies			907			<b>907</b>
Subtotaal GGD			9.193	8.040	1.318	<b>18.553</b>
<b>Totaal</b>	<b>41.077</b>	<b>636</b>	<b>9.987</b>	<b>8.040</b>	<b>1.318</b>	<b>61.058</b>

## Bijlage 2: Specificatie gemeentelijke bijdrage per gemeente

### a. Gemeentelijke bijdrage Veiligheid

De verdeling van het budgettair kader Veiligheid is gebaseerd op de oorspronkelijke inbreng. Op basis van de begroting 2021 is de bijdrage per gemeente voor 2021 als volgt:

In € x 1.000	Begroting 2020	Loon en prijs-compensatie	Incidentele korting	Specifieke afspraken	Kader 2021
Arnhem	11.752	331	-163		11.920
Barneveld	3.646	102	-50		3.698
Doesburg	717	20	-10		727
Duiven	835	23	-11		847
Ede	6.563	183	-90	-19	6.637
Lingewaard	1.991	55	-27		2.019
Nijkerk	2.829	79	-39		2.869
Overbetuwe	2.223	62	-31		2.254
Renkum	1.798	50	-24		1.824
Rheden	2.724	77	-38		2.763
Rozendaal	80	2	-1		81
Scherpenzeel	487	14	-6		495
Wageningen	1.628	43	-24		1.647
Westervoort	841	25	-10		856
Zevenaar	2.410	64	-34		2.440
<b>Totaal</b>	<b>40.524</b>	<b>1.130</b>	<b>-582</b>	<b>-19</b>	<b>41.077</b>

*De specifieke afspraken hebben betrekking op de verkoop van de brandweerkazerne Harskamp aan de gemeente Ede. Hierdoor dalen de exploitatielasten van VGGM en stijgen deze voor de gemeente Ede. Om die reden wordt de gemeentelijke bijdrage aangepast, leidend tot een budget neutrale transactie voor beide partijen.*

### b. Gemeentelijke bijdrage Bevolkingszorg

De verdeling van de gemeentelijke bijdrage voor bevolkingszorg is gebaseerd op een tarief van € 0,92 per inwoner. Op basis van het aantal inwoners per 1 januari 2019 is de bijdrage per gemeente als volgt:

In € x 1.000	Begroting 2020	Loon en prijs-compensatie	Incidentele korting	Kader 2021
Arnhem	147	3	-3	147
Barneveld	53	1	-1	53
Doesburg	10	0	0	10
Duiven	23	0	0	23
Ede	106	2	-2	106
Lingewaard	43	1	-1	43
Nijkerk	40	1	-1	40
Overbetuwe	44	1	-1	44
Renkum	29	1	-1	29
Rheden	40	1	-1	40
Rozendaal	2	0	0	2
Scherpenzeel	9	0	0	9
Wageningen	36	1	-1	36
Westervoort	14	0	0	14
Zevenaar	41	1	-1	41
<b>Totaal</b>	<b>636</b>	<b>13</b>	<b>-13</b>	<b>636</b>

### c. Gemeentelijke bijdrage GGD

De verdeling van de gemeentelijke bijdrage GGD is gebaseerd op een tarief van € 14,45 per inwoner. Op basis van het aantal inwoners per 1 januari 2019 is de bijdrage per gemeente als volgt:

In € x 1.000	Begroting 2020	Loon en prijs- compensatie	Incidentele korting	Kader 2021
Arnhem	2.279	64	-42	<b>2.301</b>
Barneveld	830	23	-15	<b>838</b>
Doesburg	160	4	-3	<b>161</b>
Duiven	362	10	-7	<b>365</b>
Ede	1.656	46	-30	<b>1.672</b>
Lingewaard	665	19	-12	<b>672</b>
Nijkerk	614	18	-11	<b>621</b>
Overbetuwe	680	19	-12	<b>687</b>
Renkum	448	12	-8	<b>452</b>
Rheden	624	17	-11	<b>630</b>
Rozendaal	24	0	0	<b>24</b>
Scherpenzeel	142	5	-3	<b>143</b>
Wageningen	555	15	-10	<b>560</b>
Westervoort	214	6	-4	<b>216</b>
Zevenaar	639	18	-12	<b>645</b>
<b>Totaal</b>	<b>9.891</b>	<b>276</b>	<b>-180</b>	<b>9.987</b>

### d. Budgettair kader bijdrage JGZ

De verdeling van de gemeentelijke bijdrage GGD is gebaseerd op een tarief van € 57,56 per jeugdinwoner. Op basis van het aantal inwoners per 1 januari 2019 is de bijdrage per gemeente als volgt:

In € x 1.000	Begroting 2020	Loon en prijs- compensatie	Incidentele korting	Kader 2021
Arnhem	1.811	51	115	<b>1.747</b>
Barneveld	893	24	56	<b>861</b>
Doesburg	110	3	7	<b>106</b>
Duiven	293	8	18	<b>283</b>
Ede	1.521	43	96	<b>1.468</b>
Lingewaard	566	16	36	<b>546</b>
Nijkerk	580	17	37	<b>560</b>
Overbetuwe	622	18	39	<b>601</b>
Renkum	333	8	20	<b>321</b>
Rheden	457	13	29	<b>441</b>
Rozendaal	22	1	1	<b>22</b>
Scherpenzeel	138	4	9	<b>133</b>
Wageningen	353	9	22	<b>340</b>
Westervoort	164	4	10	<b>158</b>
Zevenaar	470	13	30	<b>453</b>
<b>Totaal</b>	<b>8.333</b>	<b>232</b>	<b>-525</b>	<b>8.040</b>

#### d. Budgettaire kader bijdrage RVP

De verdeling van de gemeentelijke bijdrage RVP is gebaseerd op een tarief van € 9,43 per jeugdinvoner. Op basis van het aantal inwoners per 1 januari 2019 is de bijdrage per gemeente als volgt:

In € x 1.000	Begroting 2020	Loon en prijs- compensatie	Incidentele korting	Kader 2021
Arnhem	284	6	4	286
Barneveld	140	3	2	141
Doesburg	17	0	0	17
Duiven	46	1	1	46
Ede	239	5	4	240
Lingewaard	89	3	2	90
Nijkerk	91	3	2	92
Overbetuwe	98	3	3	98
Renkum	52	1	0	53
Rheden	72	2	2	72
Rozendaal	4	0	0	4
Scherpenzeel	23	0	0	23
Wageningen	55	1	1	55
Westervoort	26	2	1	27
Zevenaar	74	2	2	74
<b>Totaal</b>	<b>1.310</b>	<b>32</b>	<b>-24</b>	<b>1.318</b>

#### e. Aantallen inwoners

Het aantal inwoners per 1 januari 2019 zoals gehanteerd in deze kaderbrief is als volgt te specificeren:

	per 1 januari 2018		per 1 januari 2019	
	Aantal 0-18 jarigen	Aantal inwoners	Aantal 0-18 jarigen	Aantal inwoners
Arnhem	30.404	157.277	30.355	159.265
Barneveld	14.967	57.358	14.961	57.971
Doesburg	1.989	11.326	1.850	11.148
Duiven	5.109	25.446	4.917	25.332
Ede	25.538	114.620	25.504	115.710
Lingewaard	9.636	46.383	9.493	46.475
Nijkerk	9.735	42.323	9.731	42.943
Overbetuwe	10.625	47.493	10.434	47.543
Renkum	5.717	31.323	5.585	31.302
Rheden	7.688	43.495	7.653	43.640
Rozendaal	345	1.577	374	1.654
Scherpenzeel	2.319	9.754	2.304	9.873
Wageningen	5.933	38.380	5.911	38.774
Westervoort	2.809	15.022	2.746	14.944
Zevenaar	8.043	43.411	7.872	44.639
	<b>140.857</b>	<b>685.188</b>	<b>139.690</b>	<b>691.213</b>





## Bijlage 4: Reserves en voorzieningen

### Algemene reserves

Bedragen x € 1.000	Saldo	Toevoeging	Onttrekking	Saldo	Toevoeging	Onttrekking	Saldo	Verwachting ultimo		
	31-12-2019	2020	2020	31-12-2020	2021	2021	31-12-2021	2022	2023	2024
Algemene reserve	1.453	0	0	1.453	0	0	1.453	1.453	1.453	1.453
<b>Totaal</b>	<b>1.453</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.453</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1.453</b>	<b>1.453</b>	<b>1.453</b>	<b>1.453</b>

### Bestemmingsreserves

Bedragen x € 1.000	Saldo	Toevoeging	Onttrekking	Saldo	Toevoeging	Onttrekking	Saldo	Verwachting ultimo		
	31-12-2019	2020	2020	31-12-2020	2021	2021	31-12-2021	2022	2023	2024
Aanvaardbare kosten Ambulancezorg	834	0	0	834	0	0	834	834	834	834
Aanvaardbare kosten CPA	31	0	0	31	0	0	31	31	31	31
Onderhoud kazernes-gebruikersdeel	906	0	100	806	0	100	706	696	596	496
Activa brandweer Ede	614	0	100	514	0	100	414	314	214	114
Arbeidshygiene brandweer	205	0	0	205	0	0	205	205	205	205
Bevolkingszorg	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Informatietechnologie rampenbestr.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Reserve JGZ	1.058	0	310	748	0	310	438	128	0	0
Onderhoud consultatiebureau's	229	0	25	204	0	25	179	154	129	104
Reserve ICT	192	0	192	0	0	0	0	0	0	0
Reserve Contactcentrum GGD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Reserve Meldkamer Brandweer	500	0	200	300	0	200	100	0	0	0
Reserve Meldkamer Brandweer	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Totaal</b>	<b>4.569</b>	<b>0</b>	<b>927</b>	<b>3.642</b>	<b>0</b>	<b>735</b>	<b>2.907</b>	<b>2.362</b>	<b>2.010</b>	<b>1.785</b>

### Voorzieningen

Bedragen x € 1.000	Saldo	Toevoeging	Onttrekking	Saldo	Toevoeging	Onttrekking	Saldo	Verwachting ultimo		
	31-12-2019	2020	2020	31-12-2020	2021	2021	31-12-2021	2022	2023	2024
Voorziening afbouw BMI	885	0	315	570	0	315	255	0	0	0
Voorziening personeelsaangelegenheden	318	0	175	143	0	143	0	0	0	0
Voorziening PLB-RAV	1.110	0	0	1.110	0	0	1.110	1.110	1.110	1.110
Voorziening KOD	24	0	11	13	0	11	2	0	0	0
<b>Totaal</b>	<b>2.336</b>	<b>0</b>	<b>501</b>	<b>1.835</b>	<b>0</b>	<b>469</b>	<b>1.367</b>	<b>1.110</b>	<b>1.110</b>	<b>1.110</b>

## Bijlage 5: Meerjaren investeringsplan 2010 – 2024

Uitgangspunten voor het meerjaren investeringsplan zijn:

- Vervanging van huidige materieel op basis van verwachte levensduur
- Realiseren van het regionale materieelplan ten behoeve van het regionale dekkingsplan

Een deel van het te vervangen is ten tijde van de regionalisering om niet of tegen een lage waarde verkregen. In het budget van VGGM is rekening gehouden met de toekomstig hogere afschrijvingen. Voor 2018 bedroeg deze budgettaire ruimte € 948.000. Als gevolg van de geplande investeringen in 2019 en 2020 loopt deze budgettaire ruimte in 2020 terug naar circa € 179.000.

Om de investeringen in 2019 van circa € 16,2 miljoen mogelijk te maken resteert een liquiditeitstekort van circa € 9,0 à € 10 miljoen welke middels aan te trekken leningen/kapitaal aangevuld zal moeten worden.

Bedragen x € 1.000	Begroting 2019	Begroting 2020	Begroting 2021	Raming 2022	Raming 2023	Raming 2024
<b>Programma Gezondheid</b>						
Bouwkundige aanpassingen	0	0	0	0	0	0
ICT middelen	0	0	0	0	0	0
Bedrijfsmiddelen	284	0	100	5	0	296
Voertuigen	0	0	0	0	66	0
<b>Totaal programma Gezondheid</b>	<b>284</b>	<b>0</b>	<b>100</b>	<b>5</b>	<b>66</b>	<b>296</b>
<b>Programma Brandweezorg</b>						
Bouwkundige aanpassingen	0	0	0	0	0	0
ICT middelen	0	0	0	0	0	0
Bedrijfsmiddelen	291	64	6	40	28	780
Voertuigen	4	0	0	0	41	1.301
<b>Totaal programma Brandweezorg</b>	<b>294</b>	<b>64</b>	<b>6</b>	<b>40</b>	<b>69</b>	<b>2.081</b>
<b>Programma Crisisbeheersing</b>						
Bouwkundige aanpassingen	0	0	0	0	0	0
ICT middelen	0	0	0	0	0	0
Bedrijfsmiddelen	2.770	938	1.495	1.046	499	2.017
Voertuigen	5.052	3.255	5.957	1.245	1.255	286
<b>Totaal programma Crisisbeheersing</b>	<b>7.822</b>	<b>4.193</b>	<b>7.453</b>	<b>2.291</b>	<b>1.753</b>	<b>2.303</b>
<b>Programma Ambulance zorg</b>						
Bouwkundige aanpassingen	145	0	0	0	80	0
ICT middelen	0	0	0	0	0	0
Bedrijfsmiddelen	1.705	237	96	166	19	983
Voertuigen	271	1.038	0	813	2.113	647
<b>Totaal programma Ambulance zorg</b>	<b>2.121</b>	<b>1.275</b>	<b>96</b>	<b>979</b>	<b>2.211</b>	<b>1.630</b>
<b>Programma Bedrijfsvoering</b>						
Bouwkundige aanpassingen	370	0	0	254	0	0
ICT middelen	2.218	660	1.662	1.035	960	2.942
Bedrijfsmiddelen	497	214	185	162	24	208
Voertuigen	75	0	0	0	0	0
<b>Totaal programma Bedrijfsvoering</b>	<b>3.160</b>	<b>873</b>	<b>1.847</b>	<b>1.451</b>	<b>984</b>	<b>3.150</b>
<b>Totaal investeringen</b>	<b>13.682</b>	<b>6.405</b>	<b>9.502</b>	<b>4.765</b>	<b>5.082</b>	<b>9.460</b>

## Bijlage 6: Taakvelden

Bedragen x € 1.000	Realisatie 2018			Begroting 2019			Begroting 2020			Begroting 2021		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Volksgezondheid	47.683	41.429	<b>6.254</b>	49.869	44.623	<b>5.246</b>	51.446	46.166	<b>5.280</b>	50.926	45.646	<b>5.280</b>
Crisisbeheersing en brandweer	46.570	36.401	<b>10.169</b>	47.564	38.209	<b>9.355</b>	49.342	39.826	<b>9.516</b>	49.765	40.249	<b>9.516</b>
Treasury	0	0	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>
Overhead	472	15.204	<b>-14.732</b>	481	15.929	<b>-15.449</b>	481	16.321	<b>-15.841</b>	481	16.129	<b>-15.649</b>
Overige baten en lasten	0	0	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>
Vennootschapsbelasting	0	0	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>
<b>Saldo van baten en lasten</b>	<b>94.725</b>	<b>93.034</b>	<b>1.691</b>	<b>97.914</b>	<b>98.761</b>	<b>-847</b>	<b>101.269</b>	<b>102.314</b>	<b>-1.044</b>	<b>101.172</b>	<b>102.024</b>	<b>-852</b>
Mutatie reserves	0	254	<b>-254</b>	847	0	<b>847</b>	1.044	0	<b>1.044</b>	852	0	<b>852</b>
<b>Resultaat</b>	<b>94.725</b>	<b>93.288</b>	<b>1.437</b>	<b>98.761</b>	<b>98.761</b>	<b>0</b>	<b>102.314</b>	<b>102.314</b>	<b>0</b>	<b>102.024</b>	<b>102.024</b>	<b>0</b>

Bedragen x € 1.000	Raming 2022			Raming 2023			Raming 2024		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Volksgezondheid	50.926	45.455	<b>5.472</b>	51.842	46.241	<b>5.601</b>	51.842	46.241	<b>5.601</b>
Crisisbeheersing en brandweer	49.765	40.249	<b>9.516</b>	50.369	40.754	<b>9.616</b>	50.369	40.754	<b>9.616</b>
Treasury	0	0	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>
Overhead	481	16.129	<b>-15.649</b>	481	16.129	<b>-15.649</b>	481	16.129	<b>-15.649</b>
Overige baten en lasten	0	0	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>
Vennootschapsbelasting	0	0	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>
<b>Saldo van baten en lasten</b>	<b>101.172</b>	<b>101.833</b>	<b>-661</b>	<b>102.692</b>	<b>103.123</b>	<b>-432</b>	<b>102.692</b>	<b>103.123</b>	<b>-432</b>
Mutatie reserves	661	0	<b>661</b>	432	0	<b>432</b>	432	0	<b>432</b>
<b>Resultaat</b>	<b>101.833</b>	<b>101.833</b>	<b>0</b>	<b>103.123</b>	<b>103.123</b>	<b>0</b>	<b>103.123</b>	<b>103.123</b>	<b>0</b>

**Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden (VGGM):**  
verzorgt Ambulance, Brandweer, GGD en GHOR voor de gemeenten van  
Gelderland-Midden.



**Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden**

Postbus 5364

6802 EJ ARNHEM

T 0800 8446 000

E [info@vggm.nl](mailto:info@vggm.nl)

I [www.vggm.nl](http://www.vggm.nl)

