



**GGD**

*Hollands Noorden*

**GGD Hollands Noorden,**

**uw gemeentelijke  
gezondheidsdienst!**

**September 2009**

**Nico Plug,**

**directeur GGD Hollands Noorden**

# De kern:



- De komende jaren zal (preventieve) gezondheidszorg een belangrijk politiek thema worden;
- Gemeenten krijgen steeds meer verantwoordelijkheid op dit terrein;
- Gemeenten hebben een krachtige gezondheidsdienst nodig om die verantwoordelijkheid ook waar te kunnen maken;
- De GGD HN is inmiddels zo'n krachtige gezondheidsdienst geworden;
- Dat kan alleen maar zo blijven als de GGD HN ook financieel gezond wordt;
- Dat kan door nu een extra bijdrage te geven;
- In 2010 komt de GGD HN met een meerjarenperspectief voor de openbare gezondheidszorg zowel beleidsmatig als financieel;

# Uitdagingen voor gemeenten:



- Jeugdgezondheidszorg
  - Centra jeugd en gezin
  - Integratie JGZ 0-4 en 4-19 jaar
  - Nieuwe methode opvoedondersteuning
  - Invoering elektronisch kinddossier

# Uitdagingen gemeenten(2)



## Infectieziekten

- Dreiging van grote infectieziekteuitbraak neemt toe:
  - Mensen reizen meer en vestigen zich door de hele wereld
  - Klimaat veranderd
  - Overdracht van ziektes van dieren op mensen neemt toe

# Uitdagingen gemeenten (3)



## Leefstijlziekten

- Overgewicht
- Diabetes
- Geestelijke gezondheidszorg
- Alcoholgebruik

# Uitdagingen gemeenten (4)



## Veroudering

- Aantal ouderen neemt toe (in NHN meer dan landelijk)
- Verantwoordelijkheden gemeente nemen toe (Wet publieke gezondheid)
- Groot beroep op voorzieningen neemt toe (bv. WMO)
- Belang van preventie neemt toe

# Gemeenten en gezondheid



- Wet Publieke gezondheid
  - GGD
  - bevoegdheden burgemeester
  - Strengere eisen aan lokaal gezondheidsbeleid
- Wet Kinderopvang
- Wet Maatschappelijke ondersteuning
- AWBZ versoering
- Bureau's jeugdzorg terug naar de kerntaken
- Wet op de Jeugdzorg?? (rapport Paas)

# Kracht van de GGD



- **Gemeentelijke** gezondheidsdienst, handelt vanuit het publieke belang;
- Helicopterview; kan boven de partijen staan als publieke organisatie;
- Signaleert, onderzoekt, adviseert en voert uit;
- Intermediair tussen grote organisaties en gemeenten in verschillende domeinen;
- Lokaal waar moet, regionaal waar kan;
- Ontsluiten van kennis;



# GGD HN, een krachtige organisatie



- Verbeterplan GGD HN
- Kwaliteitscertificering
- Ontwikkeling in GGD taken

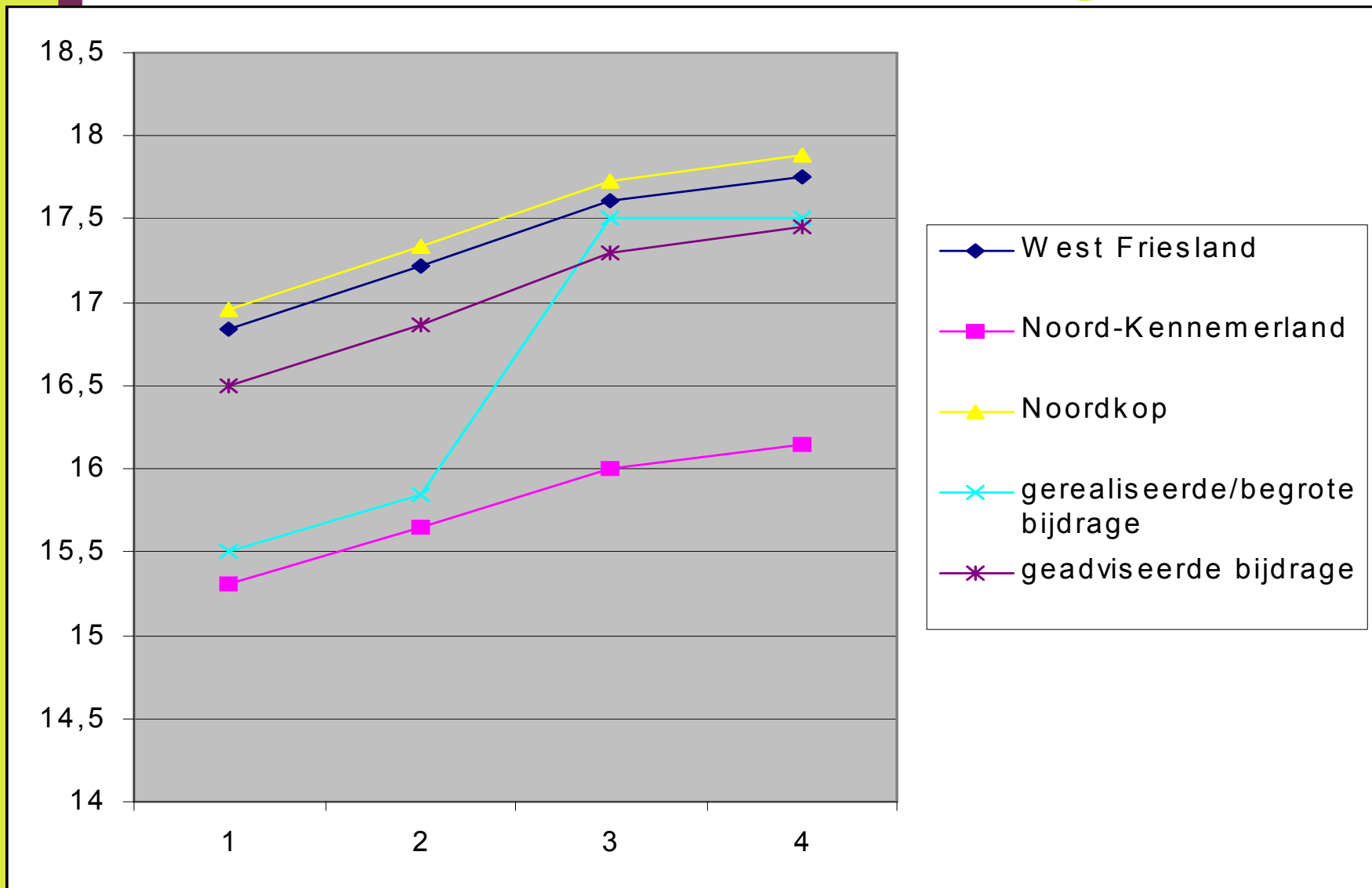
# Keuzes bij fusie

## 3 GGD'n in NHN:



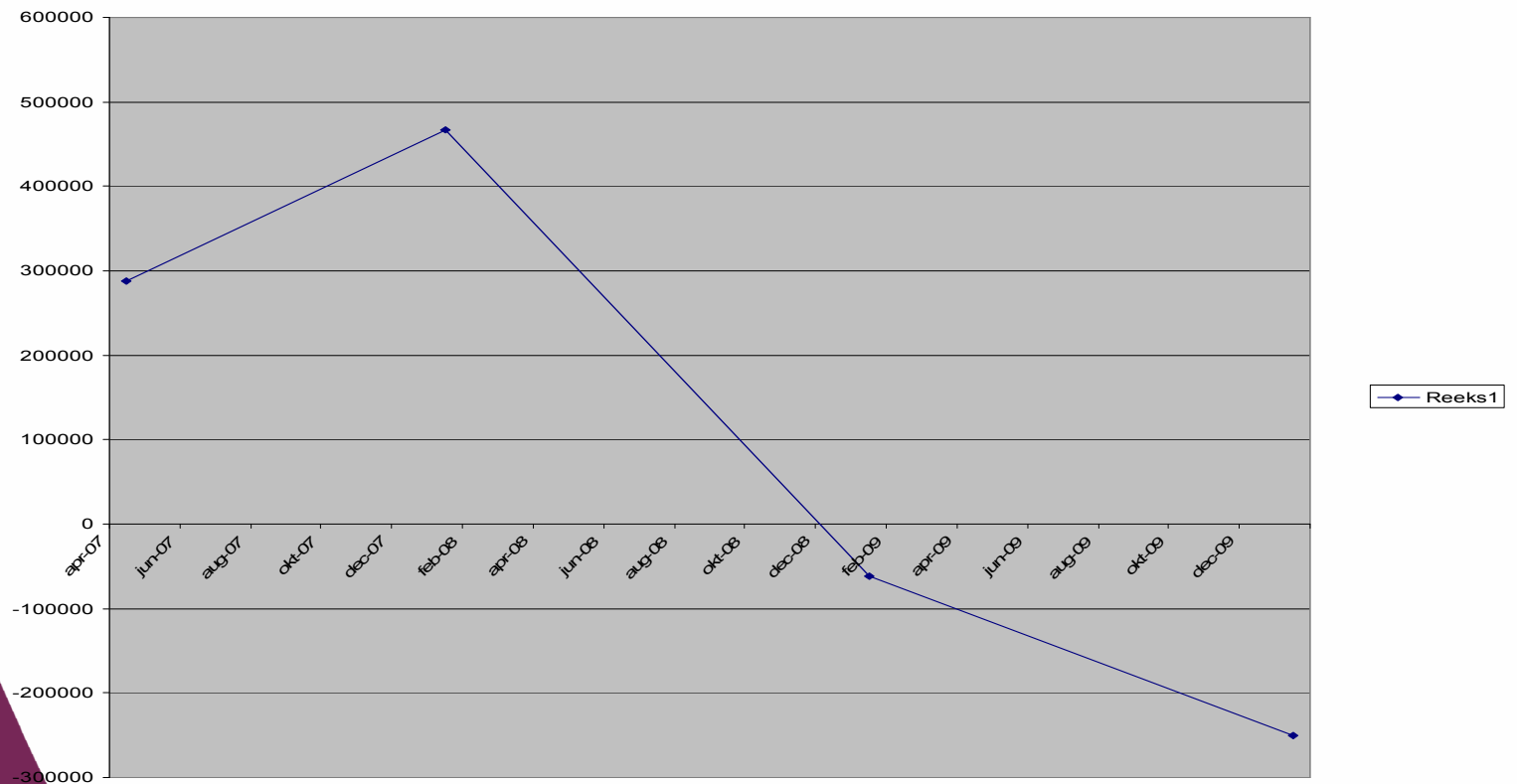
- Bijdrage per inwoner 1 euro onder geadviseerde tarief (15,50 versus 16,50)
- Reserves op te laag niveau
- Risico's benoemd maar niet financieel gemaakt
- Onderscheid wettelijke taken en markt taken qua kosten en risico's niet helder

# Bijdrage per inwoner



# Reserves op te laag niveau

## Ontwikkeling algemene reserve GGD :



# Risico's niet financieel gemaakt



## Bij fusie:

- Kosten loon- en functiegebouw (nog uit te voeren functiewaardering) € 157.000
- Automatisering € 55.000
- Huisvesting € 100.000  
(kosten verhuizing en hogere huur)
- Jaarlijkse kosten EKD (separaat begroot) (€ 100.000)
- Tuberculosebestrijding € 100.000

## Nieuw ontstane risico's:

- Afschaffen pseudo ww premie € 100.000
- Beëindiging WMO taak door gemeenten € 268.000
- Afname reizigersvaccinatie (crisis!) € 299.000

# Kan de GGD HN zelf nog verder bezuinigen?



## **Al gerealiseerd afgelopen jaren:**

- Inhuur externen verminderd
- Opleidingspercentage van 2.7 naar 2 %
- Sportpas voor medewerkers afgeschaft
- Catering lokatie Alkmaar gestopt
- 725 M2 huisvesting afgestoten
- Inkoopvoordeel vaccins behaald
- Bodedienst in eigen beheer genomen
- Formatie geschrapt
  - 2 directeuren
  - Marketingmedewerker
  - Strategisch beleidsmedewerker
  - Overhead onder het gemiddelde van de 'peer group'
- Verbeterplan deels gerealiseerd vanuit de bestaande middelen

## **En verder:**

- Grote besparing op overhead ingecalculeerd door integratie met JGZ 0-4 jaar (5% op totale overhead, uitgaande van de huidige formatie van de GGD HN)

# Dilemma's



- 1) Combinatie van besparing op EKD vanaf 2010, 5% besparing op overhead i-jgz en bezuiniging op GGD is niet mogelijk.
- 2) Onderzoek naar en opvolging van adviezen van de financiële commissie (indien al haalbaar) kunnen vermoedelijk in 2010 nog geen rendement opleveren.
- 3) Volgens afspraak zal begroting 2011 reeds in juni 2010 op de agenda AB staan, zonder afhandeling van de begroting 2010 is een goede begroting en meerjarenraming in juni 2010 niet goed mogelijk.

# Vragen:



- Aandacht en middelen voor preventie van gezondheidsproblemen
- Dit opnemen in de verkiezing- en collegeprogramma's
- Uw positieve zienswijze op de begrotingswijziging 2009 en begroting 2010 (besluit AB GR)
- Meer gebruik maken van diensten GGD HN (bv. Projectleiders CJG/OGGZ en onderzoek)
- 'Free publicity' voor uw gemeentelijke gezondheidsdienst
- Opbouw reserves mogelijk maken
- Tijd en middelen om de integratie van JGZ 0-4 en introductie DD JGZ op een behoorlijke wijze te kunnen organiseren (2010)



**Wij gaan deze uitdagingen  
graag samen met u aan!**

**Bedankt voor uw aandacht!**