

**jaarrekening en  
jaarverslag 2006**



# **i n h o u d s o p g a v e**

## **I Accountantsverklaring**

### **II Voorwoord**

### **III Inleiding**

#### **1. Paragrafen**

- 1.1. Weerstandvermogen
- 1.2. Onderhoud kapitaalgoederen
- 1.3. Financiering
- 1.4. Verbonden partijen
- 1.5. Bedrijfsvoering
- 1.6. Sociaal Beleid
- 1.7. Beleidsadvisering en -Ondersteuning
- 1.8. Kwaliteitszorg
- 1.9. Rechtmatigheidtoets
- 1.10. Resultaat

#### **2. Balans**

- 2.1. Balans per 31 december 2006
- 2.2. Toelichting op de balans per 31 december 2006
- 2.3. Activa
- 2.4. Passiva
- 2.5. Voorzieningen
- 2.6. Bijlage "Specificatie van de boekwaarde"

#### **3. Recapitulatie**

- 3.1. Recapitulatiestaat
- 3.2. Resultaat voor en na bestemming

#### **4. Rekening van baten en lasten**

- 4.1. Integrale Jeugdgezondheidszorg
  - 4.1.1. Integratie 0-19 jarigenzorg
  - 4.1.2. EKD

- 4.2. Gemeentelijke projecten
  - 4.2.1. Preventie Middelengebruik
  - 4.2.2. Eenzaamheid en ouder worden
  - 4.2.3. Vaccinatiegraadbevordering
  - 4.2.4. Coachproject
  - 4.2.5. Gezondheidsmonitor
  - 4.2.6. Genotmiddelen Walcheren
  - 4.2.7. Diversen
  
- 4.3. Overige projecten
  - 4.3.1. Maten en meten, ijken en weten
  - 4.3.2. Overgewicht
  - 4.3.3. Oefening SMH virtual reality
  - 4.3.4. Draaiboek grieppandemie
  - 4.3.5. Borstvoeding
  - 4.3.6. Gedeelde Zorg
  - 4.3.7. PTO
  - 4.3.8. Genotmiddelen SO
  - 4.3.9. Genotmiddelen Reimerswaal
  - 4.3.10. Woonkansen
  - 4.3.11. Opvoedingsondersteuning
  
- 4.4. Jeugdgezondheidszorg 0-4 jaar
  - 4.4.1. 0-4 jarigenzorg Zeeuws-Vlaanderen
  
- 4.5. Jeugdgezondheidszorg
  - 4.5.1. Basisonderwijs
  - 4.5.2. Voortgezet onderwijs
  - 4.5.3. Speciaal onderwijs
  - 4.5.4. Preventie 4-19 jaar
  
- 4.6. Volksgezondheidszorg
  - 4.6.1. Infectieziekten Algemeen
  - 4.6.2. Preventieve Maatregelen Risicogroepen
  - 4.6.3. Openbare Geestelijke GezondheidsZorg/MAB
  - 4.6.4. Hygiëne Infectie Preventie
  - 4.6.5. Soabestrijding
  - 4.6.6. Tuberculosebestrijding

- 4.6.7. Publieksinformatie
  - 4.6.8. Bevolkingsonderzoek Baarmoederhalskanker
  - 4.6.9. Forensische Geneeskunde
  - 4.6.10. Advisering
  - 4.6.11. Illegale zorg
- 4.7. Geneeskundige Hulpverlening
- 4.7.1. Ongevallen en rampenbestrijding
- 4.8. Beleidsadvies en -Ondersteuning
- 4.8.1. GVO

**5. Algemene baten en lasten**

**6. Bijlagen**

- 6.1. Kostenverdeelstaat
- 6.2. Specificaties ten behoeve van het beheer
- 6.3. Verzamel- en consolidatiestaat
- 6.4. Overzicht van gemeentelijke bijdragen 2006
- 6.5. Lijst afkortingen



# I a c c o u n t a n t s v e r k l a r i n g

## Verklaring betreffende de jaarrekening

Wij hebben de jaarrekening 2006 van de Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst Zeeland te Goes, bestaande uit de balans per 31 december 2006 en de programmarekening over 2006 met de toelichtingen, gecontroleerd.

### *Verantwoordelijkheid van het dagelijks bestuur*

Het dagelijks bestuur van de Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst Zeeland is verantwoordelijk voor het opmaken van de jaarrekening, alsmede voor het opstellen van het jaarverslag, beide in overeenstemming met het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten.

Deze verantwoordelijkheid houdt onder meer in dat de jaarrekening zowel de baten en lasten als de activa en passiva getrouw dient weer te geven, en dat de in de jaarrekening verwoorde baten, lasten en balansmutaties rechtmatig tot stand zijn gekomen. Rechtmatige totstandkoming betekent in overeenstemming met de begroting, en met de van toepassing zijnde wettelijke regelingen waaronder gemeentelijke verordeningen.

Deze verantwoordelijkheid omvat onder meer: het ontwerpen, invoeren en in stand houden van een intern beheersingssysteem relevant voor het opmaken van en getrouw weergeven in de jaarrekening van zowel de baten en lasten als de activa en passiva, zodanig dat deze geen afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten bevat en voor de naleving van de relevante wet- en regelgeving, het kiezen en toepassen van aanvaardbare grondslagen voor financiële verslaggeving en het maken van schattingen die onder de gegeven omstandigheden redelijk zijn.

### *Verantwoordelijkheid van de accountant*

Onze verantwoordelijkheid is het geven van een oordeel over de jaarrekening op basis van onze controle, als bedoeld in artikel 213, tweede lid van de Gemeentewet. Wij hebben onze controle verricht in overeenstemming met Nederlands recht, waaronder het Besluit accountantscontrole provincies en gemeenten en het (interne) normenkader rechtmatigheid, vastgesteld in de vergadering van 23 december 2005. Dienovereenkomstig zijn wij verplicht te voldoen aan de voor ons geldende gedragsnormen en zijn wij gehouden onze controle zodanig te plannen en uit te voeren dat een redelijke mate van zekerheid wordt verkregen dat de jaarrekening geen afwijkingen van materieel belang bevat.

Een controle omvat het uitvoeren van werkzaamheden ter verkrijging van controle-informatie over de bedragen en de toelichtingen in de jaarrekening. De keuze van de uit te voeren werkzaamheden is afhankelijk van de professionele oordeelsvorming van de accountant, waaronder begrepen zijn beoordeling van de risico's van afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten. In die beoordeling neemt de accountant in aanmerking het voor het opmaken van en getrouw weergeven in de jaarrekening van zowel de baten en lasten als de activa en passiva, alsmede het voor de naleving van de wet- en regelgeving relevante interne beheersingssysteem, teneinde een verantwoorde keuze te kunnen maken van de controlewerkzaamheden die onder de gegeven omstandigheden adequaat zijn, maar die niet tot doel hebben een oordeel te geven over de effectiviteit van het interne beheersingssysteem van de gemeente. Tevens omvat een controle onder meer een evaluatie van de aanvaardbaarheid van de toegepaste grondslagen voor financiële verslaggeving, van de redelijkheid van schattingen die het dagelijks bestuur van de dienst heeft gemaakt, en een evaluatie van het algehele beeld van de jaarrekening.

De bij onze controle toegepaste goedkeuringstolerantie bedraagt voor fouten 1% en voor onzekerheden 3% van de totale lasten.

Wij zijn van mening dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel.

#### *Oordeel*

Naar ons oordeel geeft de jaarrekening van Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst Zeeland een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van zowel de baten en lasten over 2006 als van de activa en passiva per 31 december 2006 in overeenstemming met het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten.

Voorts zijn wij van oordeel dat de in deze jaarrekening verantwoorde baten en lasten alsmede de balansmutaties rechtmatig tot stand zijn gekomen in overeenstemming met de begroting en met de van toepassing zijnde wettelijke regelingen waaronder gemeentelijke verordeningen.

#### **Verklaring betreffende andere wettelijke voorschriften en/of voorschriften van regelgevende instanties**

Op grond van de wettelijke verplichting ingevolge artikel 213 lid 3 onder d Gemeentewet melden wij dat het jaarverslag, voor zover wij dat kunnen beoordelen, verenigbaar is met de jaarrekening.

Middelburg, 16 april 2007

Deloitte Accountants B.V.

C.P.M. van Oorschot

## **I I v o o r w o o r d**

Dit jaar wordt u voor het eerst geconfronteerd met een gecombineerde jaarrekening/jaarverslag. In de voortdurende verbeterlagen van de GGD is in 2006 veel aandacht besteed aan financiën, maar ook aan de integratie van financiële en inhoudelijke gegevens. Want wat zegt het nu als de GGD in een gegeven jaar een exploitatieoverschot heeft, zonder dat u weet of de afgesproken productie is geleverd? De jaarrekening is door de integratie van inhoudelijke en financiële gegevens wat dikker geworden. Daar staat tegenover dat u geen apart jaarverslag meer ontvangt, behoudens de publieksversie die binnenkort verschijnt. De leesbaarheid van dit integrale verslag is nog niet optimaal. Waarschijnlijk gaat het u bij lezing duizelen van de genoemde productiecijfers. Wij proberen wel, in het kader van verantwoording, een en ander zo overzichtelijk en transparant mogelijk te presenteren.

Het jaar 2006 begon met de verwelcoming van de Zeeuws-Vlaamse collega's jeugdgezondheidszorg 0-4 jaar, die voortaan als aparte afdeling onderdeel uitmaken van de GGD. In april 2006 werd het nieuwe GGD-bestuur aangewezen door de gemeenteraden. Maar liefst 9 van de 13 bestuursleden waren nog nooit eerder bestuurslid van de GGD geweest. Een bestuurlijke vernieuwing in deze omvang pleegt een aanslag op het bestuurlijke collectieve geheugen. Ondanks veel reacties zijn eerder genomen besluiten aangaande de begroting (bedoeld wordt het elektronisch kinddossier) ook door het nieuwe bestuur gehandhaafd.

Een afdeling komt erbij, een andere afdeling gaat eraf. Vanaf de zomervakantie is gewerkt aan de integratie van de afdeling GHOR in de Veiligheidsregio Zeeland. Dit heeft erin geresulteerd dat deze afdeling per 1 januari 2007 volledig is overgeheveld naar de Veiligheidsregio. Ten slotte hebben we, na een lange periode van onzekerheid en een kort ziekbed, afscheid genomen van Coby Vrij, manager Volksgezondheidszorg. Het was 18 jaar geleden dat een GGD-medewerker in actieve dienst overleed.

Waar staat de GGD op dit moment? Gemeten aan de genoemde jaren in het beleidsplan 2005-2008 ongeveer halverwege dit traject. In een tussentijdse evaluatie van het beleidsplan, die in april wordt aangeboden aan het Algemeen Bestuur, wordt geconstateerd dat we qua realisatie van de gestelde doelen ook halverwege zitten. De evaluaties van het beleidsplan (en van het verbeterplan dat op verzoek van het Staatstoezicht op de Volksgezondheid is opgesteld) zijn via onze website opvraagbaar. De GGD ligt op koers.

Victor Slenter

## III inleiding

### Samenstelling jaarrekening

Voor u ligt de jaarrekening / jaarverslag 2006 van de GGD. Deze jaarrekening voldoet zoveel mogelijk aan het Besluit Begroting en Verantwoording.

Er is een afwijking ten opzichte van de vraag en antwoord rubriek BBV ten aanzien van 8:19. Dit betreft de negatieve saldireserve van Forensische Geneeskunde. Deze wordt namelijk niet aangevuld vanuit de WCPV-gelden aangezien de WCPV-gelden en marktgelden gescheiden blijven.

De reden om de jaarrekening nog niet geheel conform het BBV te presenteren is dat vergelijking met de begroting 2006 alleen zo mogelijk is.

De opzet van de begroting 2007 en de indeling in producten is volledig BBV conform. De opzet van de jaarrekening over 2007 zal worden aangepast aan de opzet van de begroting.

De jaarrekening van de GGD is ingedeeld op producten. Deze producten worden gegroepeerd in afdelingen. De afdeling is de organisatorische eenheid binnen de GGD. De GGD als geheel wordt als het programma beschouwd. In deze jaarrekening worden, in afwijking van de begroting, alle projecten bij elkaar gepresenteerd (4.2 de "gemeentelijke projecten" en 4.3 de "overige projecten").

De afdelingen en de producten worden telkens in dezelfde volgorde gepresenteerd. Voor de leesbaarheid is de opsomming in afdelingen en producten die u hier normaliter leest verplaatst naar de inhoudsopgave zodat u gemakkelijk en snel die zaken kunt vinden die u zoekt.

De gegevens uit de begroting 2006 zijn in de betreffende kolommen in deze jaarrekening opgenomen. In het eerste deel van de jaarrekening (de baten en lasten) zijn de consequenties van de begrotingswijziging opgenomen in de tweede kolom "begr. 06 na wijz." (begroting 2006 na wijzigingen).

In de vergelijking wordt het accent gelegd bij een verklaring van verschillen tussen begroting en rekening over hetzelfde jaar. In bijlage II van de jaarrekening (specificaties ten behoeve van het beheer) is er voor gekozen om de vergelijking tussen rekening 2005 en rekening 2006 mogelijk te maken. De kolom "begroting 2006" betreft hier de begroting inclusief de wijzigingen.

De begroting 2006 is vastgesteld door het Algemeen Bestuur. De eerste begrotingswijziging is conform de besluitvorming van het AB doorgevoerd. In de jaarrekening treft u de budgetten aan inclusief de begrotingswijziging als gevolg van het door het AB vastgestelde beleid.

## **1. Paragrafen**

### **1.1. Weerstandsvermogen**

Er bestaat het risico dat bij terugloop van markttaken wachtgeldverplichtingen ontstaan. De saldiervesres die hierop betrekking hebben zullen in de meeste gevallen niet toereikend zijn om dit risico volledig af te dekken. Waar mogelijk worden in de contractuele sfeer met andere organisaties (politie, indicatie-organen) wachtgeldverplichtingen zoveel mogelijk afgedekt.

Conform de VZG-richtlijn mag de egalisatiereserve maximaal 5% bedragen van de WCPV-omzet.

De saldierveserve forensische geneeskunde bedraagt op 31 december 2006 € 70.081,- nadelig. Het exploitatieresultaat van 2006 bedraagt € 80.340,-. De oorzaak hiervan is een vertraagde ondertekening van het contract met de regiopolitie waardoor de personele uitbreidingen niet meer gerealiseerd konden worden in 2006.

De egalisatiereserve bedraagt op 31 december 2006 € 147.208,-.

Voorgesteld een bedrag van toe te voegen van € 190.651,- betreffende het batig saldo 2006 van de WCPV-taken. De egalisatiereserve komt daarmee op een stand van € 337.859,-.

Ook in 2006 zijn er enkele trajecten gestart met medewerkers waardoor wachtgeldverplichtingen zijn ontstaan.

### **1.2. Onderhoud kapitaalgoederen**

Voor het gebouw aan de Westwal in Goes heeft de GGD het juridisch eigendom. De stichting GGE heeft het economisch eigendom en heeft voor de instandhouding van het gebouw een lange termijn onderhoudsplanning.

Het gebouw in Vlissingen heeft een onderhoudsvoorziening die, gelet op de verwachte verkoop van het pand in de loop van 2007, alleen voor de noodzakelijke reparaties wordt aangesproken.

Daarnaast dient de reserve voor de noodzakelijke verbouwing van het pand in Goes en de ontmanteling van het bestaande röntgenapparaat.

### **1.3. Financiering**

De GGD heeft de verordeningen 2.12 en 2.13 uitgewerkt en vastgesteld.

Steeds meer procedures worden of zijn beschreven en voor alle medewerkers te raadplegen. Controle op deze procedures vindt plaats door interne en externe audits. In sommige gevallen vindt er een 100% controle plaats. (bijv. declaraties).

In 2006 is de procedure voor de betalingen aangescherpt en is er een extra controleslag ingebouwd.

#### **1.4. Verbonden partijen**

##### *GGD<sup>plus</sup>*

Dit is een samenwerkingsverband van de GGD'en Brabant en Zeeland waarin gezamenlijke activiteiten worden opgebouwd in het kader van WCPV-taken waarvoor elk van de betrokken GGD'en te klein is, WCPV-taken waarvoor vanuit het Rijk centrale aansturing wordt aangeboden en voor markttaken.

##### *GGD Nederland*

De GGD Zeeland is aangesloten bij de GGD Nederland en betaalt jaarlijks contributie voor de landelijke activiteiten die hier op het totale werkgebied van de GGD worden ontwikkeld.

##### *SPZ*

De SPZ is na het afsluiten van het boekjaar 2005 opgeheven. De GGD voert de financiële administratie van de onderzoeken baarmoederhalskanker voor de SBKZ in Zeeland.

De opheffing en liquidatie van de SPZ heeft geen nadelige financiële consequenties opgeleverd voor de GGD. De SPZ verdwijnt hiermee uit de paragraaf verbonden partijen.

##### *Medische Milieukunde*

De GGD Zeeland participeert in het bureau Medische Milieukunde Brabant/Zeeeland dat momenteel gevestigd is in Tilburg.

Binnen dit bureau is gespecialiseerde 2<sup>e</sup> lijns medische milieukunde aanwezig. De GGD Zeeland betaalt contributie voor de instandhouding en zit ook in het bestuur.

#### **1.5. Bedrijfsvoering**

Binnen de GGD is in 2005 besloten om een geïntegreerd geautomatiseerd systeem (Afas Profit) aan te schaffen ter vervanging van de bestaande en deels verouderde systemen op het gebied van financiën, CRM en tijdschrijven. Tevens kent het systeem de mogelijkheid voor projectadministratie en HRM.

Per 1 januari 2006 is het financiële gedeelte geoperationaliseerd. In de loop van 2006 zijn tijdschrijven en adresbeheer geïmplementeerd. Per 1 januari 2007 wordt de salarisadministratie, via een uitbesteding, ook in Afas gevoerd.

Op termijn wordt de gehele bedrijfsvoering ondersteund vanuit één integraal geautomatiseerd systeem wat leidt tot een betere informatievoorziening.

Binnen Automatisering is in 2006 het ICT-beleidsplan geschreven wat inmiddels is vastgesteld.

In dit beleidsplan wordt ingezet op een ontwikkeling waarbij het technisch beheer wordt uitbesteed en de toegevoegde waarde van ICT komt te liggen op een adequaat beheer en ontsluiten van informatie.

Binnen Financiën is in 2006 de begroting voor het jaar 2007 conform de BBV gemaakt met ondersteuning van Deloitte.

Binnen P&O is in 2006 gewerkt aan de personele overkomst van de medewerkers die betrokken zijn bij de jeugdgezondheidszorg 0-4 jarigen in Zeeuws-Vlaanderen, het overgaan van de GHOR-medewerkers per 1 januari 2007 naar de Veiligheidsregio Zeeland en de uitbesteding van de salarisadministratie per 1 januari 2007.

In 2007 zal er met name gewerkt worden aan een adequaat systeem van functiebeschrijvingen en de ondersteuning van de 0-4 jarigenzorg Zeeuws-Vlaanderen.

### 1.6. Sociaal beleid

Medewerkers zijn het belangrijkste bedrijfskapitaal van de GGD Zeeland. Het is belangrijk om hun kennis en inzet goed te benutten en adequaat op peil te houden. In 2006 is er veel tijd besteed aan het leggen van een goede basis voor personeelsbeleid, de afstoting van de GHOR, de integratie van de jeugdgezondheidszorg 0-4 jarigen Zeeuws-Vlaanderen en het herzien van een aantal regelingen. Voor 2007 staat op het programma om organieke functiebeschrijvingen te implementeren en een aanzet te maken voor het opleidingsbeleid.

#### *Arbo-overzicht*

Onderdeel	2004	2005	2006
Aantal medewerkers per 31 december	135	138	132
Personeelsformatie per 31 december	97,4 FTE	98,1 FTE	104,4 FTE
Aantal verzuimmeldingen	169	216	160
Aantal bedrijfsongevallen	0	0	0
Aantal werkplekonderzoeken	2	4	3
Ziekteverzuimpercentage (ruw)	4,16	4,43	3,57
Ziekteverzuim exclusief zwangerschap	2,6	3,46	3,18
Gemiddelde duur verzuim (dagen)	10,78	10,3	10,89

De toename van het aantal fte ten opzichte van 2005 wordt veroorzaakt door de aanstelling van enkele ZorgSaam medewerkers 0-4 jarigen zorg (0,60 fte), de goedgekeurde uitbreiding van het basistakenpakket jeugd (4,30 fte), de uitbreiding van het product PMR (1,1 fte), het product HIP (0,1 fte) en het product SOA curatief (0,2 fte). Van deze uitbreidingen komt alleen de uitbreiding basistakenpakket jeugd ten laste van de Zeeuwse gemeenten.

Het ziekteverzuim (excl. zwangerschap) was in 2006 0,28% lager dan in 2005. De gemiddelde duur van de melding is iets toegenomen terwijl het aantal meldingen, met 56 stuks is afgenomen. De meldingsfrequentie (= het gemiddeld aantal keren dat een medewerker zich ziek meldt per jaar) komt daarmee op 1,2 in 2006.

In 2006 waren er 5 medewerkers met een langdurig verzuim waarvan een groot gedeelte geen werkgerelateerde verzuimoorzaken had. Ook in 2007 zullen de inspanningen op het gebied van verzuimbeheersing gericht zijn op het verminderen van langdurig verzuim.

*Opbouw personeel (gemiddeld 2006)*

	T/m 19 jaar	20 t/m 29	30 t/m 39	40 t/m 49	50 t/m 59	60 tot 65	> 65
Mannen	0	0	3	14	9	0	1
Vrouwen	0	12	23	37	29	3	0
Totaal	0	12	26	51	38	3	1

Ten opzichte van voorgaande jaren valt op dat de toename van personeel zit in de groep van 20 tot 29 jaar (van 8 in 2005 naar 12) terwijl de overige categorieën gelijk blijven of afnemen. Nieuw is de categorie medewerkers boven de 65. Dit betreft medewerkers die na het bereiken van de pensioengerechtigde leeftijd hun werkzaamheden (deels) continueren.

**1.7. Beleidsadvisering en -Ondersteuning**

De afdeling Beleidsadvisering en –Ondersteuning (BO) leverde in 2006 diensten aan collega's intern en aan gemeenten op het vlak van: gezondheidsbeleid (algemeen en OGGZ), epidemiologie, gezondheidsbevordering en communicatie- en kwaliteitsbeleid. De voortgang die werd geboekt bij kwaliteitsbeleid wordt toegelicht in paragraaf 1.8.

Binnen de afdeling zelf werd afgelopen jaar gewerkt aan het versterken van de afstemming en samenwerking tussen de verschillende disciplines. Streven is om epidemiologische informatie nog beter in te zetten voor de onderbouwing, evaluatie en bijsturing van beleid en te vertalen naar activiteiten gericht op het bevorderen van de gezondheid. Er is ook geïnvesteerd in het versterken van de samenwerking binnen de organisatie als geheel via onder meer discussiebijeenkomsten, een bijdrage aan verschillende werkgroepen (communicatie, cultuur), via intervisie en gezamenlijke scholing.

*Advisering en ondersteuning bij gezondheids- en OGGZ-beleid*

Provinciaal (PAO) en regionaal ambtelijk overleg (RAO's) verliepen volgens de planning. Er is de nodige tijd geïnvesteerd in het samen verbeteren van de begrotingscyclus en het realiseren van een nieuwe begrotingsopzet voor 2007. De discussie over het (integrale) productaanbod kon nog niet afgerond worden maar staat voor begin 2007 op de agenda.

Daarnaast was er aandacht voor de invoering van een monitorcyclus (in aansluiting op de landelijke Monitor Jeugd en Volksgezondheid) en specifiek de uitvoering van een ouderenmonitor, de nieuwe preventienota van VWS (Kiezen voor gezond leven), de ontwikkelingen rond GIDS (sociale kaart), de toekomst van de Zeeuwse ziekenhuiszorg, de evaluatie van de website, en het nieuwe inwerkprogramma en verschillende actuele ontwikkelingen.

Er is in samenspraak met de ambtenaren volksgezondheid een agenda met items opgesteld die richtinggevend zijn bij de invulling van het PAO in 2007.

In de RAO's werd, naast de bespreking van ontwikkelingen en lopende of nieuwe activiteiten, de uitbreiding naar maatwerk JGZ opgestart. Verder is de stand van zaken rond de lopende regionale gezondheidsnota's in kaart gebracht. In Zeeuws-Vlaanderen vond in dit verband ook een bijeenkomst voor stakeholders plaats.

De voortgang bij OGGZ beleid raakte in 2006 in een impasse. Onduidelijkheid over de inzet van financiële middelen, vanwege de overgang naar de WMO, leidden tot het aanhouden van de met ambtenaren ontwikkelde regionale OGGZ-plannen, gericht op meer outreachend werken op basis van front- en backoffices.

Helaas kon ook het voorgenomen onderzoek naar de toestroom van jeugdigen richting MAB niet uitgevoerd worden omdat de beoogde doelgroep in de praktijk niet traceerbaar bleek.

Wel is het project woon(her)kansen succesvol afgerond en werd de ondersteuning in het kader van het MAB voortgezet. Verder is OGGZ informatie in de gezondheidsatlas (ook ten behoeve van de IGZ) aangevuld, werd een beleidsnotitie opgesteld met als thema eenzaamheid bij ouderen en is deelgenomen in de klankbordgroep bij het onderzoek naar daklozen en zwerfjongeren.

#### *Samenwerking met andere partijen*

Er is in 2006 ook bewust geïnvesteerd in de contacten met andere organisaties. Zo is er met Scoop een samenwerkingsovereenkomst getekend, die inzet op meer afstemming en samenwerking bij monitoren en onderzoek. Ook met Emergis, Sport Zeeland en Bureau Jeugdzorg werd samen gewerkt aan verschillende gezondheidsthema's zoals bijvoorbeeld overgewicht/voeding/bewegen, preventie van genotmiddelengebruik en weerbaarheid. Dit najaar kwam samenwerking met de Hogeschool Zeeland van de grond rond vier onderzoekslijnen; 'overgewicht', 'WMO', 'psychosociale problematiek jeugd' en 'ouderen'.

#### *Epidemiologie*

Veel aandacht ging zoals gebruikelijk uit naar de analyse van interne gegevens, zowel voor JGZ – dit keer ook 0-4 jaar - als voor VGZ, gezondheidsbevordering en voor de inspectie.

Daarnaast was er onderzoek op maat, zoals een nulmeting bij het project borstvoeding, de evaluatie van consultatieteams basisonderwijs en andere projecten en analyse in het kader van de Local Board Vlissingen. De gezondheidsatlas kon verder uitgebouwd worden (twee nieuwe releases, een gebruikersonderzoek met verbetervoorstel en start met informatiekaarten) en er is een volwassenenmonitor uitgevoerd in de Oosterschelderegio, in samenwerking met onze Brabantse collega's.

Daarnaast is voorbereidend werk gedaan om te komen tot een structurele monitorcyclus, waarvan de ouderenmonitor (gepland voor 2007) deel uit maakt. Een van onze epidemiologen werkte ook mee aan de ontwikkeling van de landelijke Ouderenmonitor. Met Scoop zijn voorbereidingen getroffen voor een nieuwe survey in het voortgezet onderwijs in het kader van de jeugdmonitor Zeeland.

De informatievraag van gemeenten nam duidelijk toe. Er is onder meer informatie aangeleverd over sport en bewegen, genotmiddelengebruik, overgewicht, psychosociale problematiek en sociaal-economische status.

#### *Gezondheidsbevordering (GB) en beleidsadvisering*

Gezondheidsbevordering richtte zich in 2006 in hoofdzaak op ouderen, jeugd en sociaal-economische achterstand.

Een deel van de capaciteit GB werd ingezet op beleidsadvisering en -ondersteuning van gemeenten, via de RAO's. Deze inzet leidt tot meer directe afstemming tussen gemeenten en GGD en draagt bij aan de ontwikkeling van nieuwe activiteiten. Voor 2007 en '08 zal de behoefte aan ondersteuning zeker niet afnemen, zo is de verwachting, omdat gemeenten gaan starten met het opstellen van nieuwe gezondheids- en WMO-nota's. Versterking van de beleidsfunctie blijft dan ook wenselijk.

Op basis van het rapport 'Herijking Gezondheidsbevordering bij GGD'en' is een start gemaakt met een nieuwe invulling van taken. Gekozen is voor concentratie op drie kerntaken: advisering, informatieverzameling en versterking van de preventiestructuur. Daarnaast zal gewerkt gaan worden op basis van preventieprogramma's, in eerste instantie 'overgewicht' en 'psychosociale problematiek'. De capaciteit voor het daadwerkelijk uitvoeren van preventieactiviteiten is binnen BO zelf ontoereikend. De uitvoering zal dan ook plaats moeten vinden door collega's van de uitvoerende afdelingen (JGZ en VGZ) en via inhuur dan wel samenwerking met andere instellingen. Verder ging in 2006 afstemmingsoverleg van start met de managers GB van de Brabantse GGD'en.

Meer informatie over de gerealiseerde output is te vinden in hoofdstuk 4.2. en 4.3.

### *Communicatie*

De GGD-omgeving was ook afgelopen jaar volop in beweging. Communicatie is een onmisbaar instrument om informatie over de GGD-producten, ontwikkelingen in de regio en landelijk en over onze eigen 'bewegingen' te delen, zowel intern als met gemeenten en andere partners. Door effectieve communicatie zijn wij in staat om met elkaar en met anderen op efficiënte en effectieve wijze onze doelstellingen te realiseren.

In 2006 ging –naast de reguliere activiteiten– onder meer aandacht uit naar de evaluatie en verbetering van de GGD-website en zijn grote stappen gezet om te komen tot een nieuwe sociale kaart, samen met de Zeeuwse Bibliotheek. Dat gebeurt onder de noemer G!DS en wordt inmiddels ondersteund door een convenant met onder meer de VNG, Vereniging van Openbare Bibliotheken, GGD Nederland en de stichting VraagWijzer Nederland.

Er vonden levendige bijeenkomsten plaats (onder meer over WMO en GGD-beleidsplan) gericht op inhoud en 'verbinding' en er werden diverse communicatieplannen geschreven (onder meer voor Integratie JGZ 0-19, IPPOZ en Afas Profit). Daarnaast verzorgde de communicatiemedewerker enkele trainingen, is de ontwikkeling van nieuwe folders ondersteund (onder meer voor de JGZ) en zijn er zoals gewoonlijk vele adviezen verstrekt. Het GGD jaarverslag 2005 kreeg een nieuw jasje (met voor het eerst ook een aparte publieksversie) en het beleidsplan communicatie 2006-2008 kon worden vastgesteld.

Om de borging van het communicatiebeleid te bevorderen en een grotere spin-off te bereiken, is in 2006 een Stuurgroep Communicatie ingesteld met vertegenwoordiging uit de afdelingen. Kortom, er is weer veel werk verzet. En dat terwijl onze communicatiemedewerker een half jaar genoot van een sabbatical in Griekenland. Zij werd gedurende die periode parttime vervangen.

#### **1.8. Kwaliteitszorg**

Natuurlijk werkten we afgelopen jaar gestaag verder aan ons kwaliteitsbeleid. De GGD nadert daarmee steeds dichterbij de certificering voor de organisatie als geheel. Gekoerst wordt op 2008. De voortgang wordt sinds dit jaar bewaakt door de stuurgroep Kwaliteit. Om het kwaliteitsbeleid goed tussen alle oren te krijgen is een "in company" training georganiseerd voor leidinggevenden en werd een meerjaren kwaliteitsbeleidsplan (inclusief prioriteiten) vastgesteld. Concrete stappen in 2006 zijn de invoering van een GGD-breed VAK-register, een O-meting bij de JGZ met behulp van de Quick-Scan HKZ, het opstellen van een plan van aanpak voor certificering van zowel BO als JGZ en (in het verlengde) een start met procesbeschrijvingen conform de recent verschenen HKZ-schema's. Er werd ook een FONA-commissie geïnstalleerd die optreedt bij de afhandeling van incidenten.

Naast de opstart van het kwaliteitstraject bij BO en JGZ is bij VGZ en Middelen het lopende traject vervolgd via onder meer audits (intern en extern), deskundigheidsbevordering en het doorvoeren van verbeteringen op basis van eerdere audits. Ook voor de GHOR is het nodige voorbereidende werk gedaan. In de loop van 2006 werd echter duidelijk dat de GHOR per 1 januari 2007 geïntegreerd zou worden in de Veiligheidsregio Zeeland.

Vermeldenswaard is het succesvol afronden van het examen tot 'lead auditor' door onze kwaliteitsfunctionaris. De GGD streeft kwaliteit na op alle niveaus!

### **1.9. Rechtmatigheidstoets**

Voorafgaand aan de accountantscontrole is intern door de controller een rechtmatigheidstoets uitgevoerd. Door middel van steekproeven is onderzoek gedaan naar de inkoopfacturen, de salarisbetalingen en de besteding van subsidies en inkomsten van derden.

Daarbij is aandacht besteed aan alle criteria die in dat verband zijn benoemd (begrotingscriterium, voorwaardencriterium, M&O criterium, calculatiecriterium, valuteringscriterium, leveringscriterium, adresseringscriterium, volledigheidscriterium en aanvaardbaarheidscriterium).

Niet voor ieder criterium is een afzonderlijk onderzoek ingesteld. Het begrotingscriterium en het M&O criterium maakten bijvoorbeeld deel uit van de toets van de inkoopfacturen, net zoals het calculatiecriterium, valuteringscriterium, leveringscriterium, adresseringscriterium en aanvaardbaarheidscriterium. Ook zijn deze elementen meegenomen in de toets van de salarisbetalingen. Voor het overzicht van de saldoverschillen tussen de begroting en de jaarrekening wordt u verwezen naar de toelichting bij de recapitulatiestaat.

Ter toetsing van de volledigheid van de verantwoorde inkomsten is een afzonderlijke steekproef gedaan bij een tweetal producten waar deze inkomsten een wezenlijk aandeel vormen.

Het voorwaardencriterium is met name aan de orde gekomen bij de toets van de besteding van subsidies en bijdragen van derden.

Van deze toets is verslag uitgebracht aan de directeur. Het verslag is ook ter beschikking gesteld aan de accountant. Deze heeft het resultaat van de toets meegenomen in de accountantsverklaring en het rapport van bevindingen. Het resultaat van de toets is dat er geen onrechtmatigheden zijn geconstateerd. Op alle onderdelen wordt aan de rechtmatigheidscriteria voldaan.

### **1.10. Resultaat**

De begroting 2006 werd opgesteld op basis van een verhoging met de VZG-norm van 0,5% ten opzichte van de gemeentelijke bijdrage voor 2005. Het totaal aan gemeentelijke bijdragen voor WCPV-taken bedroeg volgens deze begroting € 5.371.075,-, de WCPV-bijdrage voor gemeentelijke projecten € 106.132,- en de gemeentelijke bijdrage voor GHOR-taken € 274.633,-. Tezamen is dit € 5.751.840,-.

De eerste begrotingswijziging 2006 heeft geen gevolgen gehad voor de hoogte van de WCPV-bijdrage.

Ten aanzien van de batige en nadelige saldi wordt het volgende voorgesteld:

	Nadelig saldo	Batig saldo
Voorgesteld wordt de saldi van de volgende producten te muteren in de egalisatiereserve:		
- Opvoedingsondersteuning	€ 7.761,-	
- Jeugdgezondheidszorg 4-19		€ 63.482,-
- Volksgezondheidszorg		€ 84.746,-
- GVO		€ 33.177,-
- Algemene Baten en Lasten		€ 85.963,-
- Kostenplaats Middelen	€ 64.500,-	
Voorgesteld wordt het positieve saldo van de 0-19 jarigenzorg toe te voegen aan:		
- bestemmingsreserve beleidsinfo maatwerk BTP		€ 39.165,-
- bestemmingsreserve uniform deel BTP		€ 38.226,-
Voorgesteld wordt het negatieve saldo van het EKD te onttrekken aan de bestemmingsreserve uniform deel BTP	€ 49.787,-	
Voorgesteld wordt het positieve saldo van de gemeentelijke projecten toe te voegen aan de betreffende saldireserve.		€ 11.094,-
Voorgesteld wordt het negatieve saldo van het project draaiboek Griep pandemie mee te nemen in de overdrachtsbalans van de GHOR naar de Veiligheidsregio.	€ 18.092,-	
Voorgesteld wordt het positieve saldo van de 0-4 jarigenzorg Zeeuws-Vlaanderen toe te voegen aan een nieuw in te stellen bestemmingsreserve met deze naam.		€ 40.535,-
Voorgesteld wordt het positieve saldo van de Bevolkingsonderzoeken Baarmoederhalskanker projecten toe te voegen aan de saldireserve Bevolkingsonderzoeken.		€ 21.214,-
Voorgesteld wordt het positieve saldo van de Forensische Geneeskunde toe te voegen aan de betreffende saldireserve.		€ 80.340,-
Voorgesteld wordt, gelet op de omvang het bedrag, het negatieve saldo van de illegalenzorg te onttrekken aan de saldireserve Bevolkingsonderzoeken en geen nieuwe saldireserve in te stellen die negatief start.	€ 636,-	

Voorgesteld wordt het negatieve saldo van de GHOR mee te nemen in de overdrachtsbalans van de GHOR naar de Veiligheidsregio.	€ 190.518,-	
Voorgesteld wordt de negatieve bestemmingsreserve huisvesting Terneuzen op te heffen en het negatieve saldo uit de egalisatiereserve te dekken.	€ 4.456,-	

## **2 . b a l a n s**





## 2.1. balans per 31 december 2006

Activa	31-12-2006	31-12-2005	Passiva	31-12-2006	31-12-2005
<u>vaste activa</u>			saldo rekening van baten en lasten	166.647	20.321
materiële vaste activa	529.639	513.556	<u>eigen vermogen</u>		
financiële vaste activa	2.623.225	2.623.225	bestemmingsreserves	3.683.791	4.221.530
	3.152.864	3.136.781	<u>voorzieningen</u>	295.014	421.611
<u>vlottende activa</u>			<u>vlottende passiva</u>		
voorraden	19.540	16.987	kortlopende schulden	1.882.655	706.722
vorderingen	891.496	536.502	overlopende passiva	12.446	16.981
overlopende activa	13.271	20.829		1.895.101	723.703
liquide middelen	1.963.382	1.676.066			
	2.887.689	2.250.384			
<b>totaal</b>	<b>6.040.553</b>	<b>5.387.165</b>	<b>totaal</b>	<b>6.040.553</b>	<b>5.387.165</b>



## **2.2. toelichting op de balans per 31 december 2006**

### **waarderingsgrondslagen**

#### **Materiële vaste activa**

Alle materiële vaste activa hebben een economisch nut.

De materiële vaste activa worden gewaardeerd tegen de historische kostprijs verminderd met de afschrijvingen. Eventuele investeringssubsidies zijn in mindering gebracht op de aanschafwaarde. De afschrijvingstermijnen zijn vermeld in de bijlage achteraan dit hoofdstuk. Kleinere investeringen in computers en inventaris werden zo mogelijk in het jaar van aanschaf ten laste van de exploitatie gebracht.

#### **Financiële vaste activa**

De financiële vaste activa worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

#### **Kortlopende vorderingen**

De kortlopende vorderingen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde. Voor zover nodig wordt een voorziening voor oninbaarheid getroffen.

#### **Liquide middelen**

De liquide middelen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde. Indien de tegoeden niet ter vrije beschikking staan, wordt dit afzonderlijk gemeld.

#### **Overige vlottende activa**

De overige vlottende activa worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

#### **Eigen vermogen**

Het eigen vermogen bestaat uit bestemmingsreserves. Deze reserves worden gevormd door de mutaties in het exploitatieresultaat. Conform het BBV wordt geen rente meer toegevoegd aan de reserves. De rente komt terug bij "algemene baten en lasten".

#### **Voorzieningen**

De voorzieningen zijn deels gevormd voor verplichtingen en risico's die samenhangen met de bedrijfsvoering waarvan de omvang per ultimo van het boekjaar niet precies te bepalen is, maar wel redelijkerwijs kan worden ingeschat. Daarnaast zijn er voorzieningen gevormd uit vooruitbetaalde subsidies voor projecten. De voorzieningen zijn grotendeels gevormd uit subsidiegelden en opgenomen voor de nominale waarde.

De dotaties en aanwendungen lopen in tegenstelling tot de BBV geheel via de exploitatie. In overleg met de accountant is hiervoor gekozen om het inzicht in de materiële en personele kosten zuiver te houden en er op te kunnen blijven sturen.

#### **Vlottende passiva**

De vlottende passiva worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

#### **Baten en lasten**

De baten en lasten van het boekjaar worden in de jaarrekening opgenomen, ongeacht of zij tot feitelijke ontvangsten of uitgaven in dat kalenderjaar hebben geleid. De baten en lasten worden verantwoord in het jaar waarop zij betrekking hebben. Winsten worden slechts opgenomen voor zover zij zijn gerealiseerd. Wachtgeldverplichtingen waarvan de duur en de hoogte niet met een redelijke mate van zekerheid zijn vast te stellen worden niet in de jaarrekening verwerkt.

#### **Niet uit de balans blijvende verplichtingen**

##### *Informatiesysteem EKD*

In november 2005 is een contract gesloten met het softwarebedrijf Prévalent voor de levering van een informatiesysteem EKD (Elektronisch Kind Dossier). Dit is een driejarig contract met een omvang van € 235.620,- op jaarbasis, waardoor de totale omvang € 706.860,- inclusief BTW bedraagt. Met betrekking tot de balanspositie betekent dit dat er feitelijk verplichtingen bestaan voor de jaren 2007 en 2008 die niet uit de balans blijken.

## 2.3. activa

### materiële vaste activa

Dit betreft het juridisch eigendom van het terrein Westwal Goes, de bedrijfsgebouwen en de duurzame bedrijfsmiddelen.

Het verloop van deze post is als volgt:

Aanschaffingswaarde per 1 januari 2006		€	1.540.211,44
Afschrijvingen tot en met 2005	€	571.403,41	
Overige verminderingen t/m 2005	€	<u>455.251,76</u>	
		€	<u>1.026.655,17</u>
Boekwaarde per 1 januari 2006		€	513.556,27
Investering in 2006, incl. compensabele BTW		€	<u>268.937,38</u>
		€	<u>782.493,65</u>
Desinvestering in 2006	€	-	
Afschrijvingen 2006	€	<u>252.854,65</u>	
		€	<u>252.854,65</u>
Boekwaarde per 31 december 2006		€	<u><u>529.639,00</u></u>

Voor de specificatie van de kapitaallasten verwijzen wij u naar de bijlage "specificatie van de boekwaarde" achter dit hoofdstuk.

### financiële vaste activa

Aan de onderstaande deelneming is een lening verstrekt.

#### Geldlening u/g Stichting Gezondheidszorg Gebouwen Exploitatie (GGE)

stand per 1 januari 2006 en 31 december 2006 € 2.623.225,31

Betreft de begin december 1995 verstrekte geldlening voor de realisering van de vestiging Goes. De rente bedraagt 7%, ingaande januari 1996. Op de lening behoeft niet te worden afgelost.

De Hoge Raad heeft inmiddels – na prejudicieel advies door het Europese Hof – uitspraak gedaan inzake het BTW-vraagstuk. De over de investering teruggevraagde BTW dient aan de belastingdienst te worden terugbetaald. De opgelegde aanslag is echter vernietigd, omdat niet dat middel, doch de 10-jaarlijkse herzieningstermijn diende te worden gebruikt. Een en ander is door de stichting GGE verwerkt in de jaarrekening over 2005. Als gevolg hiervan is ingaande 2006 de huur verlaagd omdat geen BTW is verschuldigd.

## vlottende activa

Hier zijn de "overige vorderingen" opgenomen en de "voorraden".

### Voorraden

voorraden gewaardeerd tegen de laatst betaalde inkoopprijs:

- vaccins t.b.v. reizigersvaccinaties	€	19.540,36
---------------------------------------	---	-----------

### Overige vorderingen

- openstaande facturen 2005 wegens verrichtingen e.d.	€	2.676,28
- openstaande facturen 2006 wegens verrichtingen e.d.	€	540.241,84
- Rente giro 4e kwartaal 2006	€	18.778,36
- Centraal Beheer, restitutie	€	1.155,36
- Provincie Zeeland, subsidie virtual reality	€	2.092,38
- Provincie Zeeland, subsidie EKD	€	278.000,00
- Regionale Brandweer Zeeland, huur 2006	€	48.552,00
Totaal	€	891.496,22

### Overlopende activa

Vooruitbetaalde kosten

- TPG depotbedrag frankeermachine	€	5.085,00
- Sophos abonnement 2007	€	5.331,20
- AAC servicecontract 2007	€	2.402,22
- Kosten oefening aviaire influenza	€	452,38
Totaal	€	13.270,80

### Liquide middelen

Kasgelden

- kas Goes	€	618,17
- kas Vlissingen	€	1.381,22
- kas vaccinaties Vlissingen	€	162,26
- kas vaccinaties Goes	€	1.019,04
- kas vaccinaties Terneuzen	€	84,65
Subtotaal	€	3.265,34
- saldo rekening Postbank GZW	€	607,18
- saldo rekening Postbank	€	1.959.509,09
Totaal liquide middelen	€	1.963.381,61

## 2.4. passiva

### saldo van de rekening van baten en lasten

#### Saldo 2005

Het batig saldo over 2005 ad. € 20.321,75 is conform de besluitvorming van het Algemeen Bestuur verwerkt zoals weergegeven in het voorstel in de jaarrekening 2005.

#### Saldo 2006

De exploitatie over 2006 sluit met een batig saldo ad. € 166.646,93. Onder het onderdeel 'inleiding' van deze jaarrekening is een voorstel opgenomen voor de dekking c.q. activering respectievelijk bestemming van dit saldo.

#### Reserves

Het overzicht van de stand van de reserves en de onttrekkingen en toevoegingen.

	saldo 01-01-2006	overige ver- meerderingen	verminderingen	saldo 31-12-2006
saldireserve PGO 10 jaar		143.879,00		143.879,00
saldireserve bevolkingsonderzoeken	7.786,06			7.786,06
saldireserve PMR	178.838,43	44.248,24	79.675,33	143.411,34
saldireserve Forensische Geneeskunde	-42.574,33		27.506,87	-70.081,20
saldireserve GHOR	188.864,23	4.024,39	155.000,00	37.888,62
saldireserve gezondheidsatlas	33.488,77		1.177,00	32.311,77
saldireserve advisering	-1.408,95	24.186,18	972,85	21.804,38
saldireserve Gemeentelijke projecten	254.360,06	13.753,52		268.113,58
egalisereserve	122.898,87	24.308,85		147.207,72
bestemmingsreserve grensov.oefenen	45.378,02			45.378,02
bestemmingsreserve huisvesting Goes	2.623.225,31			2.623.225,31
bestemmingsreserve huisv. Terneuzen	54.127,41		58.583,00	-4.455,59
bestemmingsres. bel.info maatw. BTP	60.451,00		27.318,56	33.132,44
bestemmingsres. uniform deel BTP	272.914,30		189.177,00	83.737,30
bestemmingsres. maatwerk pilot planning JGZ	223.181,00		223.181,00	0,00
bestemmingsres. maatwerk frictiekst. OKZ-GGD	200.000,00	37.781,00	67.329,00	170.452,00
<b>Totaal reserves</b>	<b>4.221.530,18</b>	<b>292.181,18</b>	<b>829.920,61</b>	<b>3.683.790,75</b>

De saldi-reserves zijn bedoeld om (zonder wijziging van de gemeentelijke bijdrage) eventuele toekomstige nadelige saldi van de betreffende producten op te vangen, dan wel bijzondere uitgaven ten behoeve van deze producten te dekken.

De bestemmingsreserves zijn gevormd uit gelden die voor een specifiek doel zijn uitgekeerd of gereserveerd en nog niet zijn uitgegeven. Per reserve kan nog de volgende toelichting gegeven worden.

- Saldi-reserve PGO 10

De saldi-reserve PGO 10 is ingesteld bij de jaarrekening 2005 om het eventuele batig saldo specifiek voor deze activiteiten in te kunnen zetten.

Per 1 januari 2006 was de stand € 0,--. Toegevoegd wordt het batig saldo van 2005 à € 143.879,--. Het saldo bedraagt op 31 december 2006 € 143.879,--.

- Saldi-reserve Bevolkingsonderzoeken

Per 1 januari 2006 bedraagt het saldo € 7.786,06. Er zijn geen toevoegingen of onttrekkingen gedaan. Stand per 31 december 2006 is € 7.786,06.

- Saldi-reserve PMR

PMR is een markttaak. De saldi-reserve PMR dient ervoor om schommelingen in de exploitatie van dit product op te vangen en niet ten laste van de WCPV te laten komen. Per 1 januari 2006 is het saldo van deze reserve € 178.838,43. In 2006 is het batig saldo van 2005, conform het besluit van het AB, ad € 44.248,24 toegevoegd. Conform de vastgestelde begrotingswijziging is aan deze reserve in 2006 een bedrag onttrokken ter dekking van de kosten van de interim manager à € 79.675,33. Het saldo bedraagt op 31 december 2006 € 143.411,34.

- Saldi-reserve Forensische Geneeskunde

Forensische Geneeskunde is een markttaak. De saldi-reserve van Forensische Geneeskunde dient ervoor om schommelingen in de exploitatie van dit product op te vangen en niet ten laste van de WCPV te laten komen.

Per 1 januari 2006 bedraagt het saldo -/- € 42.574,33. Het nadelig saldo over 2005 is conform het besluit van het AB aan deze reserve onttrokken. Het saldo bedraagt per 31 december 2006 -/- € 70.081,20.

- Saldi-reserve GHOR

Per 1 januari 2006 bedraagt het saldo € 188.864,23. Het batig saldo over 2005 à € 4.024,39 is conform het besluit van het AB toegevoegd. Conform de vastgestelde begrotingswijziging is een bedrag van € 155.000,-- aan deze reserve onttrokken om de kosten

van het project "draaiboek griep pandemie" te dekken. Het saldo bedraagt op 31 december 2006 € 37.888,62.

- **Saldireserve gezondheidsatlas**  
Het saldo per 1 januari 2006 bedraagt € 33.488,77. Conform het besluit van het AB naar aanleiding van de voorstellen uit de jaarrekening 2005, is in 2006 € 1.177,-- onttrokken. Het saldo bedraagt op 31 december 2006 € 32.311,77.
- **Saldireserve advisering**  
Advisering is een markttaak. De saldireserve van advisering dient ervoor om schommelingen in de exploitatie van dit product op te vangen en niet ten laste van de WCPV te laten komen.  
De stand op 1 januari 2006 is +/- € 1.408,95. Conform het besluit van het AB naar aanleiding van de voorstellen uit de jaarrekening 2005 is het batig saldo à € 24.186,18 toegevoegd. Conform de vastgestelde begrotingswijziging is aan deze reserve in 2006 een bedrag onttrokken ter dekking van de kosten van de interim manager à € 972,85. Het saldo bedraagt op 31 december 2006 € 21.804,38.
- **Saldireserve Gemeentelijke projecten**  
Deze reserve is gevormd uit nog niet bestede gelden voor gemeentelijke projecten. Stand op 1 januari 2006 is € 254.360,06. Conform het besluit van het AB naar aanleiding van de voorstellen uit de jaarrekening 2005 is het batig saldo à € 13.753,52 toegevoegd. Per 31 december 2006 bedraagt het saldo € 268.113,58.
- **Egalisatiereserve**  
Per 1 januari 2006 bedraagt het saldo € 122.898,87. Conform het besluit van het AB naar aanleiding van de voorstellen uit de jaarrekening 2005 is het batig saldo à € 24.308,85 toegevoegd. Het saldo per 31 december 2006 bedraagt € 147.207,72.
- **Bestemmingsreserve grensoverschrijdend oefenen**  
In 2006 zijn er in deze reserve geen mutaties geweest. Het saldo per 31 december 2006 is € 45.378,02.
- **Bestemmingsreserve huisvesting Westwal Goes**  
De reserve betreft de vergoeding wegens uitkoopsom gebouw Magnolia. De vervangende huisvesting is gerealiseerd door de Stichting GGE. Om de Stichting GGE in staat te stellen de bouw te realiseren, is door de GGD een lening verstrekt ter financiering van de stichtingskosten (zie onder financiële vaste activa). De GGD huurt ingaande 1 maart 1996 het

gebouw Westwal voor ongeveer 4/5 deel. Hiervoor is een langlopende huurverplichting (voor tenminste 10 jaar) aangegaan. De bestemmingsreserve moet beschikbaar blijven ter financiering van vorengenoemde lening van € 2.623.225,-.

In 2006 zijn er in deze reserve geen mutaties geweest.

- Bestemmingsreserve huisvesting Terneuzen

Per 1 januari 2006 bedraagt het saldo € 54.127,41. Conform het besluit van het AB, naar aanleiding van de voorstellen uit de jaarrekening 2005, is een bedrag van € 4.326,- aan deze reserve onttrokken.

Conform de vastgestelde begrotingswijziging is in verband met de afkoop van de huur van het pand Schuttershof een bedrag van € 54.257,- aan deze reserve onttrokken. Het saldo bedraagt op 31 december 2006 -/- € 4.455,59.

In de resultaatsbestemming wordt voorgesteld dit negatieve saldo via de egalisatie reserve te vereffenen en de bestemmingsreserve op te heffen.

- Bestemmingsreserve beleidsinfo maatwerk BTP

Per 1 januari 2006 bedraagt het saldo € 60.541,-. Conform het besluit van het AB naar aanleiding van de voorstellen uit de jaarrekening 2005 is een bedrag van € 27.318,56 aan deze reserve onttrokken. Stand per 31 december 2006 is € 33.132,44.

In de resultaatbestemming wordt voorgesteld het exploitatietekort van het EKD uit deze reserve te dekken.

- Bestemmingsreserve uniform deel BTP

Stand per 1 januari 2006 is € 272.914,-. Onttrokken is een bedrag van € 189.177,- ten behoeve van het product EKD. Conform de begrotingswijziging 2006 wordt een bedrag van € 200.827,- onttrokken aan de reserves uniform deel en maatwerk BTP voor het EKD. Dit bedrag is als volgt verdeeld: € 189.177,- bij uniform deel BTP en € 11.650,- bij maatwerk pilot planning. Stand per 31 december 2006 is € 83.737,30.

- Bestemmingsreserve maatwerk pilot planning JGZ

Deze bestemmingsreserve is gevormd om de invoering van de planningsmodule van het Elektronisch Kind Dossier te kunnen realiseren.

Stand per 1 januari 2006 is € 223.181,-. Onttrokken is, conform het besluit van het AB, uit de jaarrekening 2005 een bedrag van € 211.531,-. Tevens is onttrokken € 11.650,- als gevolg van de begrotingswijziging 2006. Zie toelichting hierboven onder "bestemmingsreserve uniform deel BTP". Stand per 31 december 2006 is € 0,-.

- Bestemmingsreserve frictiekosten OKZ-GGD

Deze bestemmingsreserve is gevormd om de frictiekosten te bekostigen die gaan ontstaan op het moment dat de 0-4 jarigen zorg van de thuiszorgorganisaties gefaseerd samengaan met de GGD.

Stand per 1 januari 2006 is € 200.000,-. Toegevoegd is, conform het besluit van het AB, uit de jaarrekening 2005 een bedrag van € 37.781,--. Onttrokken is, conform de begrotingswijziging, een bedrag van € 67.329,-- voor afkoop van de frictiekosten van de integratie 0-4 jarigenzorg Zeeuws-Vlaanderen. Het saldo bedraagt op 31 december 2006 € 170.452,--.

## 2.5. voorzieningen

Het verloop in 2006 was als volgt:

	saldo 01-01-2006	vermeerderingen	verminderingen	saldo 31-12-2006
onderhoud gebouwen	48.808,08	1.702,00		50.510,08
project gedeelde zorg	26.344,12		7.033,56	19.310,56
project genotmiddelen	34.590,00		34.590,00	0,00
project virtual reality	36.600,00		36.600,00	0,00
project overgewicht	25.927,00		7.248,02	18.678,98
project maten en meten	198.195,46		43.656,49	154.538,97
project borstvoeding	17.997,28		224,32	17.772,96
project PTO	33.148,68	1.053,58		34.202,26
<b>Totaal voorzieningen</b>	<b>421.610,62</b>	<b>2.755,58</b>	<b>129.352,39</b>	<b>295.013,81</b>

- Voorziening onderhoud gebouwen

Deze is gevormd ter equalisatie van de kosten van groot onderhoud van de GGD-gebouwen, exclusief het gebouw aan de Westwal in Goes. In 2006 is aan deze voorziening € 1.702,--toegevoegd. Saldo op 31 december 2006 is € 50.510,08.

Het gebouw in Vlissingen heeft een onderhoudsvoorziening die, gelet op de verwachte verkoop van het pand in de loop van 2007, alleen voor de noodzakelijke reparaties wordt aangesproken. Daarnaast dient de reserve voor de noodzakelijke verbouwing van het pand in Goes en de ontmanteling van het bestaande röntgenapparaat.

- Voorziening project gedeelde zorg

Deze voorziening is gevormd uit vooruit ontvangen subsidie.

Stand per 1 januari 2006 is € 26.344,12. Onttrokken is € 7.033,56. Stand per 31 december 2006 is € 19.310,56.

- Voorziening project genotmiddelen

Deze voorziening is gevormd uit vooruit ontvangen subsidie.

Stand per 1 januari 2006 is € 34.590,-. Onttrokken is een bedrag van € 34.590,-. Dit bedrag is overgemaakt aan de SMWO die de coördinatie voor dit project voert. Hiermee is de voorziening opgeheven.

- Voorziening project virtual reality

Deze voorziening is gevormd uit vooruit ontvangen subsidie.

Stand per 1 januari 2006 is € 36.600,-. Onttrokken is een bedrag van € 36.600,-. Stand per 31 december 2006 is € 0,--. De voorziening wordt opgeheven.

- Voorziening project overgewicht  
Deze voorziening is gevormd uit vooruit ontvangen subsidie.  
Stand per 1 januari 2006 is € 25.927,--. Onttrokken is een bedrag van € 7.248,02.  
Stand per 31 december 2006 is € 18.678,98.
  
- Voorziening project maten en meten  
Deze voorziening is in 2005 gevormd voor het project en bestaat uit vooruit ontvangen subsidie. De stand bedraagt per 1 januari 2006 € 198.195,-. Onttrokken is een bedrag van € 43.656,49. De stand bedraagt op 31 december 2006 € 154.538,97.
  
- Voorziening project borstvoeding  
Deze voorziening is in 2005 gevormd voor het project en bestaat uit vooruit ontvangen subsidie. De stand bedraagt per 1 januari 2006 € 17.997,--. Onttrokken is een bedrag van € 224,32. De stand bedraagt op 31 december 2006 € 17.772,96.
  
- Voorziening project PTO  
Deze voorziening is in 2005 gevormd voor het project en bestaat uit vooruit ontvangen subsidie. De stand bedraagt per 1 januari 2006 € 33.148,--. In 2006 is een bedrag van € 1.053,58 toegevoegd. De stand bedraagt op 31 december 2006 € 34.202,26.

## vlottende passiva

Hier zijn vermeld de netto-vlottende schulden met een rentetypische looptijd korter dan één jaar en de overlopende passiva.

### netto-vlottende schulden met een rentetypische looptijd korter dan één jaar

- crediteuren (betalingen onderweg op 31-12-2006 inmiddels afgewikkeld)	€	1.101.639,75
- Zorgstroom, 5% van voorschot RSU 2005	€	63.457,55
- Zorgzaam, 5% van voorschot RSU 2005	€	69.815,70
- Allévo, 5% van voorschot RSU 2005	€	101.016,20
- Deloitte afrekening 2006	€	7.241,55
- diverse artsen loon i.v.m. politieartswork	€	22.585,03
- Stichting Koppeling, afrekening 2006	€	12.418,17
- nabetaling loon personeel	€	2.365,00
- Loonkosten december 2	€	25.454,31
- Shell	€	361,80
- Zorgstroom, 5% van voorschot RSU 2006	€	63.457,00
- Allévo, 5% van voorschot RSU 2006	€	101.016,00
- Delta, huisvesting Vlissingen	€	6.684,00
- Delta, huisvesting Kruijningen	€	212,00
- Zorgzaam salaris periode 10 + 13 2006	€	189.501,97
- Zorgzaam, huur diverse locaties 2006	€	114.236,00
- Publicitas, advertentie	€	1.193,58
Totaal	€	<u>1.882.655,61</u>

### Overlopende passiva

- borgsommen voor sleutels en pasjes gebouw Westwal	€	2.030,58
- SWV Oosterschelderegio, subsidie project woonkansen	€	3.970,00
- Provincie Zeeland, subsidie samenwerkingsstructuur OGGZ	€	6.445,62
Totaal	€	<u>12.446,20</u>

## **2.6. bijlage: specificatie van de boekwaarde**

Omschrijving	Afschr.-termijn	Aanschaf-waarde	Afschr. t/m 2005	Overige verminderingen	Boekwaarde 01-01-2006	Vermeerd. 2006	Comp. BTW vermeerd.	Afschrijving 2006	Toegerekende rente (4%)	Boekwaarde 31-12-2006
<b>EKD</b>										
printers	3jr					22.105,00		7.368,00		14.737,00
computers	3jr					169.485,00		55.495,00		113.990,00
								62.863,00		128.727,00
<b>JGZ, basisonderwijs</b>										
inrichting servicepunten	10 jr	17.118,23	14.070,23		3.048,00			1.711,00	121,92	1.337,00
lektrievers	10 jr	36.719,14	30.600,14		6.119,00			3.672,00	244,76	2.447,00
telefoon toestellen en install.	10 jr	7.570,45	5.930,45		1.640,00			757,00	65,60	883,00
computers	5 jr	16.555,28	9.933,28		6.622,00			3.311,00	264,88	3.311,00
meubilair t.b.v. pgo-10 jaar	10 jr	17.238,00	0,00		17.238,00			1.724,00	689,52	15.514,00
notebooks t.b.v. pgo-10 jaar	5 jr	3.364,00	0,00		3.364,00			673,00	134,56	2.691,00
								11.848,00	1.521,24	26.183,00
<b>JGZ, voortgez.ond.</b>										
lektriever	10 jr	18.359,57	15.299,57		3.060,00			1.836,00	122,40	1.224,00
<b>JGZ, preventie 4-19 jaar</b>										
inrichting servicepunten	10 jr	4.729,95	3.942,95		787,00			473,00	31,48	314,00
<b>VGZ, tbc-bestrijding</b>										
bekabeling	25 jr	10.349,85	2.173,85		8.176,00			414,00	327,04	7.762,00
inrichting	10 jr	10.608,16	4.778,16		5.830,00			1.061,00	233,20	4.769,00
mobiele röntgen-unit	15 jr	741.106,22	194.899,46	455.251,76	90.955,00			45.709,00	3.638,20	45.246,00
								47.184,00	4.198,44	57.777,00
<b>VGZ, prev. maatreg. ris.</b>										
koelkasten	10 jr	4.201,90	2.940,90		1.261,00			420,00	50,44	841,00
automatisering, Orion-pakket	5 jr	21.849,21	17.507,21		4.342,00			4.342,00	173,68	0,00
								4.762,00	224,12	841,00
<b>VGZ, publieksinform.</b>										
herinrichting GZW	10 jr	28.177,10	15.016,10		13.161,00			2.816,00	526,44	10.345,00
<b>VGZ, forensische geneesk.</b>										
piketvoertuig	6 jr	34.055,00	13.244,00		20.811,00			5.676,00	832,44	15.135,00
<i>Subtotaal</i>		<i>972.002,06</i>	<i>330.336,30</i>	<i>455.251,76</i>	<i>186.414,00</i>	<i>191.590,00</i>	<i>0,00</i>	<i>137.458,00</i>	<i>7.456,56</i>	<i>240.546,00</i>

Omschrijving	Afschr.- termijn	Aanschaf- waarde	Afschr. t/m 2005	Overige verminderingen	Boekwaarde 01-01-2006	Vermeerd. 2006	Comp. BTW vermeerd.	Afschrijving 2006	Toegerekende rente (4%)	Boekwaarde 31-12-2006
<i>Subtotaal</i>		972.002,06	330.336,30	455.251,76	186.414,00	191.590,00	0,00	137.458,00	7.456,56	240.546,00
<b>Geneesk. Hulpverlening</b>										
inrichting	10 jr	21.041,69	8.766,69		12.275,00			2.104,00	491,00	10.171,00
Volkswagen Transporter	6 jr	60.142,10	32.578,10		27.564,00			10.024,00	1.102,56	17.540,00
Nissan	6 jr	23.600,00	3.933,00		19.667,00			3.933,00	786,68	15.734,00
Nissan's (aanschaf 2006)	6jr					40.000,00		6.666,00		33.334,00
								22.727,00	2.380,24	76.779,00
<b>Kostenplaats huisv.</b>										
gebouw Vlissingen TBC	40 jr	227.701,92	81.926,92		145.775,00			5.831,00	5.831,00	139.944,00
inr. gebouw Vlissingen JGZ	10 jr	13.413,01	6.708,01		6.705,00			1.341,00	268,20	5.364,00
								7.172,00	6.099,20	145.308,00
<b>Kostenplaats alg. kst.</b>										
oversch. Windows 2000	3 jr	16.650,25	13.383,25		3.267,00			3.267,00	130,68	0,00
pers.informatiesysteem	5 jr	13.683,44	11.632,44		2.051,00			2.051,00	82,04	0,00
MS-office	5 jr	40.634,88	32.507,88		8.127,00			8.127,00	325,08	0,00
postprogramma	5 jr	23.558,71	18.847,71		4.711,00			4.711,00	188,44	0,00
telefooncentrale Terneuzen	5 jr	9.657,14	7.727,14		1.930,00			1.930,00	77,20	0,00
telefooncentrale Vlissingen	5 jr	10.145,35	8.116,35		2.029,00			2.029,00	81,16	0,00
Afas Profit	3 jr	63.162,27			63.162,27	34.991,35	2.356,03	33.503,65	2.526,49	67.006,00
Groupwise	3 jr	44.818,62	14.939,62		29.879,00			29.879,00	1.195,16	0,00
								85.497,65	4.606,25	67.006,00
<b>totaal</b>		<b>1.540.211,44</b>	<b>571.403,41</b>	<b>455.251,76</b>	<b>513.556,27</b>	<b>266.581,35</b>	<b>2.356,03</b>	<b>252.854,65</b>	<b>20.542,25</b>	<b>529.639,00</b>

### **3 . r e c a p i t u l a t i e**



### 3.1. recapitulatiestaat

	lasten	baten	saldo voor bestemming	toevoeging aan reserve	onttrekking aan reserve	saldo na bestemming
<b>Integrale jeugdgezondheidszorg</b>						
Integratie 0-19 jarigenzorg	3.701.865	3.779.256	-77.391			B -77.391
EKD	647.614	397.000	250.614		200.827	N 49.787
<b>Gemeentelijke projecten</b>	95.038	106.132	-11.094			B -11.094
<b>Overige projecten</b>						
Maten en Meten, IJken en Weten	244.965	244.965	0			0
Overgewicht	30.997	30.997	0			0
Oefening SMH Virtual Reality	38.692	38.692	0			0
Draaiboek Griep pandemie	173.092	0	173.092		155.000	N 18.092
Borstvoeding	7.224	7.224	0			0
Gedeelde Zorg	7.033	7.033	0			0
PTO	133.214	133.214	0			0
Genotmiddelen SO	7.140	7.140	0			0
Genotmiddelen Reimerswaal	12.660	12.660	0			0
Woonkansen	8.280	8.280	0			0
Opvoedingsondersteuning	7.761		7.761			N 7.761
<b>Jeugdgezondheidszorg 0-4 jaar</b>						
0-4 jarigenzorg Zeeuws-Vlaanderen	1.445.621	1.418.827	26.794		67.329	B -40.535
<b>Jeugdgezondheidszorg</b>						
basisonderwijs	2.358.262	2.376.019	-17.757			B -17.757
voortgezet onderwijs	546.264	556.437	-10.173			B -10.173
speciaal onderwijs	134.041	128.872	5.169			N 5.169
preventie 4-19 jaar	647.822	688.543	-40.721			B -40.721
<i>Subtotaal</i>	<i>10.247.585</i>	<i>9.941.291</i>	<i>306.294</i>	<i>0</i>	<i>423.156</i>	<i>-116.862</i>

	lasten	baten	saldo voor bestemming	toevoeging aan reserve	onttrekking aan reserve	saldo na bestemming
<i>Subtotaal</i>	10.247.585	9.941.291	306.294	0	423.156	-116.862
<b>Volksgezondheidszorg</b>						
infectieziekten algemeen	464.730	474.614	-9.884		B	-9.884
preventieve maatregelen risicogroepen	557.305	477.630	79.675		79.675	0
OGGZ/MAB	217.155	225.884	-8.729		B	-8.729
hygiëne infectie preventie	206.909	256.295	-49.386		B	-49.386
soa-/aidsbestrijding	218.518	288.622	-70.104		B	-70.104
tuberculosebestrijding	533.439	529.151	4.288		N	4.288
publieksinformatie	271.365	222.296	49.069		N	49.069
bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker	512.736	533.950	-21.214		B	-21.214
forensische geneeskunde	395.131	475.471	-80.340		B	-80.340
advisering	47.494	46.521	973		973	0
illegale zorg	153.095	152.459	636		N	636
<b>Geneeskundige Hulpverlening bij</b>						
<b>Ongevallen en Rampen</b>						
GVO	1.286.556	1.096.038	190.518		N	190.518
GVO	210.546	243.723	-33.177		B	-33.177
<b>Algemene baten en lasten</b>	0	85.963	-85.963		B	-85.963
<b>Kostenplaats kapitaallasten</b>	338.818	338.818	0			0
<b>Kostenplaats personeel</b>	5.615.533	5.615.533	0			0
<b>Kostenplaats huisvesting</b>	727.259	673.002	54.257		54.257	0
<b>Kostenplaats algemene kosten</b>	469.160	469.160	0			0
<b>Kostenplaats OR</b>	638	638	0			0
<b>Kostenplaats Middelen</b>	1.253.606	1.189.106	64.500		N	64.500
<b>Kostenplaats Beleidsadvisering en Ondersteuning</b>	485.602	485.602	0			0
<b>Totaal</b>	<b>24.213.180</b>	<b>23.821.767</b>	<b>391.413</b>	<b>0</b>	<b>558.061</b>	<b>-166.648</b>

### **3.2. resultaat voor en na bestemming**

De onttrekkingen en toevoegingen vanuit de reserves hebben uitsluitend betrekking op de verwerking van het resultaat van 2005 en de mutaties ten gevolge van de vastgestelde begrotingswijziging 2006.

In de recapitulatiestaat zijn geen eenmalige baten en lasten opgenomen die zich maximaal drie jaar achtereenvolgens voordoen en waarvan de omvang groter is dan € 25.000,-.

#### **Toelichting op de saldoverschillen**

Conform artikel 28 van de BBV worden in dit onderdeel de saldoverschillen toegelicht.

In totaal is er een begroting vastgesteld met een nihil saldo.

In de realisatie is er een positief resultaat van € 166.648,-.

Er zijn geen consequenties voor de WCPV-subsidie.

Hieronder volgt een korte toelichting op de saldoverschillen indien deze groter zijn dan

€ 15.000,-. Als eerste wordt het totaal van de saldoverschillen per afdeling gepresenteerd en indien van toepassing op de afzonderlijke producten binnen de afdeling.

#### **Integratie 0-19 jarigenzorg**

Begroot saldo is € 0,-. Gerealiseerd is een batig saldo van € 77.391,-.

Reden zijn lagere uitgaven van € 39.165,- in het maatwerk en hogere opbrengsten in de RSU dan begroot.

Het EKD is, na de begrotingswijziging, voor het eerst als apart product inzichtelijk gemaakt.

Het negatieve saldo bedraagt € 49.787,-. Reden is dat er meer kosten zijn gemaakt voor de begeleiding van de implementatie die langer heeft geduurd dan gepland.

#### **Overige projecten**

Het project "Draaiboek Griep pandemie" heeft een negatief saldo van € 18.902,-.

Bij het 'Draaiboek Griep pandemie' zijn de uiteindelijke uitgaven voor de inhuur van een externe deskundige hoger uitgevallen dan de begrote onttrekking aan de reserve.

#### **Jeugdgezondheidszorg 0-4 jaar**

Het positieve saldo van € 40.535,- betreft de 0-4 jarigen zorg in Zeeuws-Vlaanderen.

Reden is een hogere bijdrage van de RSU dan begroot en meer overige opbrengsten.

#### **Jeugdgezondheidszorg 4-19**

In totaal is een positief saldo gerealiseerd van € 63.482,-.

Er zijn in het totaal van JGZ geen consequenties voor de WCPV-bijdragen.

#### **Basisonderwijs**

Er is een positief saldo gerealiseerd van € 17.757,-.

De personeelskosten zijn lager dan begroot door vacatures. De hogere materiële kosten worden hierdoor gedekt en dit leidt in totaliteit tot een positief saldo.

#### **Preventie 4-19 jaar**

Er is een positief saldo van € 40.721,- gerealiseerd.

Hogere opbrengsten en lagere materiële kosten en personeelskosten leiden tot dit verschil.

#### **Volksgezondheidszorg**

In totaal is een positief saldo gerealiseerd van € 185.664,-.

Het positieve saldo op de WCPV-taken bedraagt € 84.746,-.

Er zijn in het totaal van VGZ geen consequenties voor de WCPV-bijdragen.

#### **Hygiëne Infectie preventie**

Er is een positief saldo gerealiseerd van € 49.386,-.

Hogere opbrengsten en lagere personeelskosten leiden tot dit verschil.

#### **SOA-/aidsbestrijding**

Er is een positief saldo gerealiseerd van € 70.104,-.

Lagere personeelskosten en iets hogere opbrengsten leiden tot dit verschil.

#### **Publieksinformatie**

Er is een negatief saldo van € 49.069,-.

Oorzaak hiervan betreft de eenmalige kosten van afvloeiing van personeel in het kader van de afgesproken bezuinigingsopdracht.

#### **Bevolkingsonderzoek BMHK**

Hier is een positief saldo gerealiseerd van € 21.214,-.

Het positieve saldo is het resultaat van nabetalingen over 2004 en 2005 die voortvloeien uit de opheffing van de Stichting Preventie Zeeland.

#### **Forensische Geneeskunde**

Er is een positief saldo gerealiseerd van € 80.340,-.

Oorzaak hiervan is dat de overeenstemming over het contract zodanig laat in 2006 is gerealiseerd dat de overeengekomen uitbreiding van personeel niet in hetzelfde jaar is gerealiseerd.

## **GHOR**

Er is een negatief saldo van € 190.518,-.

Dit wordt grotendeels veroorzaakt door de inzet van personeel van derden (plaatsvervangend RGF) en extra inzet van eigen personeel ten behoeve van de realisatie van het draaiboek grieppandemie.

## **GVO**

Er is een positief saldo van € 33.177,- .

Oorzaak zijn iets lagere personeelskosten dan begroot door een lagere inzet en hogere opbrengsten.

## **Algemene baten en lasten**

De rente opbrengsten zijn € 85.963,-. Deze rente bestaat uit de ontvangen rente op de lopende rekening en de rente berekend over eigen financieringsmiddelen.

## **Middelen**

Het nadelig saldo bij Middelen bedraagt € 64.500,-. Dit wordt veroorzaakt door de eenmalige ondersteuning bij de opstelling van de begroting 2007 door Deloitte. Conform de begrotingswijziging 2006 wordt dit saldo gedekt uit de post onvoorzien.

## 4. rekening van baten en lasten

**afdeling**  
**product**

4.1. Integrale jeugdgezondheidszorg  
4.1.1. Integratie 0-19 jarigenzorg

**input: financieel**

**lasten**

**Basistakenpakket uniform (RSU)**

Zorgstroom

1.172.642

1.172.642

1.172.642

Allevo

1.915.859

1.915.859

1.915.859

JGZ 0-19 GGD Zeeland:

t.l.v. productgroep JGZ

334.645

334.645

334.645

t.l.v. productgroep BO

86.421

86.421

74.705

registratie en verantwoording

3.040

Overige kosten uniform deel BTP

*subtotaal uniform*

*3.509.567*

*3.509.567*

*3.500.891*

**Basistakenpakket maatwerk**

Zorgstroom

96.509

96.509

96.509

Allevo

104.465

104.465

104.465

JGZ 0-19 GGD Zeeland

39.165

39.165

*subtotaal maatwerk*

*240.139*

*240.139*

*200.974*

Totaal lasten

3.749.706

3.749.706

3.701.865

**baten**

gemeentelijke bijdragen RSU

3.505.646

3.505.646

3.535.196

gemeentelijke bijdragen gemeentefonds

244.060

244.060

244.060

(maatwerk)

Totaal baten

3.749.706

3.749.706

3.779.256

**batig, nadelig saldo**

**0**

**0**

**77.391**

### **Realisatie financieel**

De opzet van de jaarrekening voor de productgroep integrale JGZ is opgebouwd conform de verantwoordingseisen die hieraan vanuit VWS worden gesteld. Evenals in 2005 is nadrukkelijk onderscheid aangebracht tussen de lasten/baten RSU en maatwerk per instelling. De opbouw sluit aan bij de begroting en de afgegeven subsidiebeschikkingen aan de Thuiszorgorganisaties en JGZ-GGD.

De jaarrekening van de productgroep integrale JGZ sluit met een positief exploitatiesaldo van totaal € 77.391,--. Dit saldo is opgebouwd uit een batig saldo RSU zijnde € 38.226,-- en een batig saldo maatwerk € 39.165,--.

Het batig saldo RSU is ontstaan omdat eind 2006 de rijksbijdrage OVA werd ontvangen, een nacalculatie van de veranderingen in de loonkosten gedurende het lopende jaar. Deze bijdrage was niet begroot. Het batig saldo maatwerk komt doordat de functie epidemiologie t.b.v. de integrale JGZ in 2006 nog niet kon worden ingevuld.

### **Realisatie output**

In 2006 is er door de Thuiszorgorganisaties (TZI's) en de afdeling JGZ-GGD verder gewerkt aan nadere invulling van de integrale JGZ. De invoering van het Elektronisch Kinddossier binnen de TZI's en de GGD is hierbij een verbindend middel geweest.

Daarnaast is in 2006 op bestuurlijk niveau gediscussieerd over de toekomstige structuur voor aansturing van de integrale JGZ vanaf 2007. De bestuurscommissie Integrale JGZ heeft eind 2006 hierover een advies uitgebracht aan het Dagelijks bestuur van de GGD. Tevens werd een overzicht gepresenteerd van de bereikte resultaten.

Voorgesteld wordt om:

- het batig saldo RSU ad € 38.226,-- toe te voegen aan de bestemmingsreserve uniform deel BT;
- het batig saldo Maatwerk ad € 39.165,-- toe te voegen aan de bestemmingsreserve beleidsinformatie en monitoring maatwerk deel BTP.

**afdeling**  
**product**

4.1. Integrale jeugdgezondheidszorg  
4.1.2. EKD

**input: financieel**

**lasten**

materiële kosten

Totaal lasten

**baten**

onttrekking aan reserve

overige opbrengsten

Totaal baten

**batig, nadelig saldo**

<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
	627.827	647.614
0	627.827	647.614
	200.827	200.827
	427.000	397.000
0	627.827	597.827
0	0	-49.787

**afdeling**  
**product**

4.1. Integrale jeugdgezondheidszorg  
4.1.2. EKD

**output**

**Elektronisch kinddossier**

- geautomatiseerd afspraaksysteem
- raadpleging bureau Jeugdzorg

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
- geautomatiseerd afspraaksysteem	0	4	4
- raadpleging bureau Jeugdzorg	0	0	1

**Realisatie financieel**

Het product sluit in 2006 met een nadelig saldo. Uit de analyse blijkt dat dit verschil geen structurele oorzaak kent. In november 2005 is gestart met de implementatie van het elektronisch kinddossier. De implementatie is begeleid door een ervaren extern projectleider. Het implementatietraject (1<sup>e</sup> fase) was gepland van november 2005 tot juli 2006. In de praktijk bleek dat de implementatie stuitte op tijdsroevende technische problemen, met name in de mobiele telecommunicatie. Ook hebben alle 4 betrokken organisaties aanpassingen moeten plegen aan hun verbidingsstructuur. De implementatie verliep alleen bij Zorgstroom volgens planning. GGD en ZorgSaam (en in mindere mate Allévo) hebben grote vertragingen in de implementatie gekend. Uiteindelijk is het systeem volledig geïmplementeerd in november 2006, 4 maanden later dan beoogd.

De extern projectleider is daardoor langer gebleven dan vooraf gepland en afgesproken. Uiteraard is er waar mogelijk geschoven met de beschikbare uren. Uiteindelijk bleef er echter voor € 49.787 aan extra gewerkte uren staan. In de structurele kosten komen deze bedragen en overschrijdingen niet (meer) terug.

**Realisatie output**

Na de ondertekening van het contract met de softwareleverancier in november 2005 is het implementatietraject gestart. De planning voorzag in het operationeel maken van de afspraakmodule uit het softwarepakket tussen november 2005 en juli 2006. Gestart is met de jeugdgezondheidszorg 0-4 jaar in Walcheren, omdat in die regio ook de pilot is uitgevoerd. Vervolgens zou het pakket als een olievlek uitgerold worden over de jeugdgezondheidszorg 0-4 jaar in de Oosterschelderegio en Zeeuwsch Vlaanderen, waarna de GGD voor het gedeelte jeugdgezondheidszorg 4-19 jaar aangesloten zou worden. Gepland was om dit project vóór de zomer af te ronden.

In februari 2006 was Zorgstroom conform de planning volledig operationeel voor de planingsmodule en waren bij Allévo de eerste voorbereidingen getroffen. Al snel bleek dat de implementatie bij Allévo (en later ook bij de anderen) werd vertraagd door problemen in de mobiele telecommunicatie middels UMTS en GPRS. Aanvankelijk werden deze problemen afgeschilderd als kinderziektes, maar later bleek dat deze problemen meer structureel van aard zijn. Aanpassingen in de communicatiestructuur bleken noodzakelijk. De daarbij behorende vertragingen betekenden dat de implementatie bij Allévo ongeveer zes weken uitliep. De problemen bij Allévo deden zich uiteraard daarna volgtijdelijk ook voor bij ZorgSaam en de GGD. Door het grote aantal werkplekken waar mobiel zou worden gecommuniceerd en door problemen in de infrastructuur en begeleiding bij GGD en ZorgSaam, konden de implementatietrajecten daar pas in oktober respectievelijk november worden afgerond.

Dat betekent dat vanaf 1 januari 2007 elk Zeeuws kind een elektronisch dossier heeft en alle afspraken met de jeugdgezondheidszorg in Zeeland elektronisch worden gemaakt en verwerkt. Deze doelstelling is gehaald. De volgende stap is de ingebruikname en invulling van de elektronische dossiers.

In 2006 is eveneens een pilot in samenwerking met het bureau Jeugdzorg succesvol afgerond. Na goedkeuring door het College Bescherming Persoonsgegevens is de pilot omgezet in een vaste activiteit. Via de GGD kan bureau Jeugdzorg momenteel onder voorwaarden inzage krijgen in een aantal niet medische gegevens van Zeeuwse kinderen tussen 0 en 19 jaar. Daarmee kunnen de administratieve processen bij bureau Jeugdzorg worden vereenvoudigd of vergemakkelijkt.

Een proef met de verwijsindex (een meldingssysteem voor kinderen die op meerdere plekken door meerdere hulpverleners hulp aangeboden krijgen) is in voorbereiding. Verder wordt nu afgewacht hoe snel de landelijke stichting EKD Nederland in staat is om het landelijke pakket te selecteren en aan te bieden aan de circa 90 Nederlandse jeugdgezondheidszorgorganisaties. Zeeland is er klaar voor om ook medische gegevens in te gaan vullen.



## afdeling

### product

### 4.2. Gemeentelijke projecten

#### beleidsdoel

Uitvoering geven aan lokaal gemeentelijk volksgezondheidsbeleid.

#### omschrijving product

Afhankelijk van door gemeenteraad vastgestelde te leveren activiteiten.

#### input: financieel

##### lasten

kosten projecten  
overige kosten  
Totaal lasten

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
kosten projecten	106.132	106.132	50.162
overige kosten			44.876
Totaal lasten	106.132	106.132	95.038
<b>baten</b>			
gemeentelijke bijdragen	106.132	106.132	106.132
Totaal baten	106.132	106.132	106.132
<b>batig, nadelig saldo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11.094</b>

#### Toelichting

Het saldo over 2006 van het budget gemeentelijke projecten is: € 11.094,-. Dat betekent dat vrijwel de gehele inleg dit jaar benut is. Bij vier gemeenten is sprake van een overschrijding van de inleg in 2006 (Middelburg, Vlissingen, Veere en Reimerswaal). Conclusie is dat het budget in toenemende mate ingezet wordt om vernieuwend beleid op te pakken. In voorgaande jaren was dit minder het geval en is er een reserve opgebouwd. Die bedraagt eind 2006 in totaal:  
€ 268.113,58.

#### Uitgaven 2006:

- Preventie middelengebruik (Oosterschelderegio): geen uitgaven
- Eenzaamheid en ouder worden: € 412,-
- Vaccinatiegraadbevordering: € 1.292,-
- COACH Walcheren: € 42.574,-
- Gezondheidsmonitor Oosterschelderegio: € 5.884,-
- Genotmiddelen Walcheren: geen uitgaven
- Diversen: € 44.876,-

#### Balans gemeentelijke projecten

De uitgaven zijn binnen het budget gemeentelijke projecten gebleven. Vier gemeenten hebben de inleg voor 2006 overschreden. Dit kan echter opgevangen worden binnen de beschikbare reserves. De reserve per gemeente varieert eind 2006 van € 6.000,- tot ruim € 45.000,-.

**output**

- 4.2.1. Preventie Middelengebruik: uitvoering preventieactiviteiten onderwijs
- 4.2.2. Eenzaamheid en Ouder worden: projectcoördinatie; uitvoering activiteiten; nieuwsbrief; evaluatieonderzoek (huisbezoek)
- 4.2.3. Vaccinatiegraadbevordering: projectcoördinatie en -uitvoering; ontwerp website en pr-materiaal; onderzoek naar achtergrond niet vaccineren
- 4.2.4. COACH/Walcheren in beweging: ontwikkeling projectplan RUG; start uitvoering pilot
- 4.2.5. Gezondheidsmonitor volwassenen Oosterschelderegio: ontwikkeling en uitvoering enquête
- 4.2.6. Genotmiddelen Walcheren: projectcoördinatie en -uitvoering; inzet inspringtheater
- 4.2.7. Diversen, onder meer: actie overgewicht VO Zeeuws-Vlaanderen; fluoridespoelen

**Realisatie financieel**

**4.2.1 Preventie Middelengebruik (Oosterschelderegio, m.u.v. Schouwen-Duiveland)**

De financiering is inmiddels verschoven naar het budget voor gedoogbeleid. In 2006 zijn geen kosten gemaakt op het budget gemeentelijke projecten.

**4.2.2. Eenzaamheid en Ouder worden (Zeeuws-Vlaanderen)**

De kosten waren in 2006 marginaal.

**4.2.3. Vaccinatiegraadbevordering (Oosterschelderegio en Terneuzen)**

De kosten zijn binnen het budget gebleven.

**4.2.4. Coachproject Walcherse gemeenten**

Het COACH-project is uitgevoerd door het samenwerkingsverband van Sport Zeeland, GGD Zeeland, Arbo Unie en Rijksuniversiteit Groningen. De COACH-methode is een innovatieve manier om werknemers te stimuleren om in het dagelijks leven meer te gaan bewegen. De methode richt zich primair op alle werknemers die te weinig bewegen volgens de 10.000 beweegnorm: 10.000 stappen per dag is voor volwassenen voldoende om de gezondheid te onderhouden. De kosten zijn binnen de begroting gebleven.

Het project is positief geëvalueerd. Het trok een breed spectrum aan medewerkers, die veelal vrij inactief waren en met overgewicht kampten. Het aantal stappen dat zij per dag maakten nam gedurende het project met gemiddeld bijna 90% toe.

Deelname leidde vooral tot een duidelijke verbetering van de lenigheid van de lage rug, het uithoudingsvermogen en de beenkracht. De methode kreeg een hoge waardering van de deelnemers (7,8).

#### **4.2.5. Gezondheidsmonitor volwassenen (Oosterschelderegio)**

Er is in de gemeenten in de Oosterschelde regio een enquête (per post en internet) uitgevoerd onder een representatieve steekproef van de inwoners in de leeftijd van 18 tot 65 jaar.

Er lopen nog een paar onderdelen door in 2007.

De gegevens zijn nu grotendeels geanalyseerd. Afronding vindt plaats in het 1<sup>e</sup> kwartaal van 2007. De resultaten komen beschikbaar op de gezondheidsatlas ([www.gezondheidsatlas.nl](http://www.gezondheidsatlas.nl)) via thema/informatiekaarten en regio- en gemeentetabellen. Het bestand blijft beschikbaar voor aanvullende analyses op verzoek. Deze monitor sluit aan bij de landelijke monitor volksgezondheid waardoor vergelijking met andere landsdelen mogelijk is en tevens verantwoordingsinformatie voor de inspectie is verkregen.

#### **4.2.6. Genotmiddelen Walcheren (Middelburg, Vlissingen, Veere)**

Wensen voor continuering van het bestaande preventieaanbod zijn in kaart gebracht.

Naar verwachting zal financiering (mede) uit het budget van de gemeentelijke projecten plaatsvinden (geen kosten in 2006).

#### **4.2.7. Diversen, waaronder:**

Actie 'Fruitdate' voortgezet onderwijs (preventie van overgewicht, Zeeuws-Vlaanderen); bijdragen aan project Preventie Team Ouderen (zie onder overige projecten, Goes/Kapelle/Schouwen-Duiveland/Reimerswaal); consultatieteams basisonderwijs (Borsele); fluoridespoulen (Terneuzen); stakeholder bijeenkomst lokaal gezondheidsbeleid (Zeeuws-Vlaanderen); cursus 'Gezonde voeding hoeft niet veel te kosten' (Walcheren); preventie middelengebruik (Reimerswaal, Hulst, Terneuzen).

### **Realisatie output**

#### **4.2.1 Preventie Middelengebruik (Oosterschelderegio, m.u.v. Schouwen-Duiveland)**

Sinds 2001 wordt in deze regio aandacht besteed aan preventieactiviteiten voor jeugd, onder meer via de (evidence based) methodiek 'Gezonde school en genotmiddelen'. In principe maakt de methodiek structureel deel uit van het schoolbeleid. Begin 2006 is een evaluatie uitgevoerd. Eind 2006 heeft de werkgroep Zorg de GGD gevraagd om een startnotitie te schrijven die moet leiden tot actualisering van het preventiebeleid middelen. Naast cijfers en

een inventarisatie van aanbod en aanbieders zullen voorstellen gedaan worden om te komen tot een nieuwe invulling van beleid.

#### **4.2.2. Eenzaamheid en Ouder worden (Zeeuws-Vlaanderen)**

Het project is begin 2006 afgerond met een evaluatieonderzoek per gemeente. Het projectverslag is verspreid, gemeenten hebben de adviezen overgenomen en de uitvoering overgedragen aan de Stichtingen Welzijn Ouderen. De GGD heeft vervolgens, om deze problematiek breder onder de aandacht te brengen, de notitie 'eenzaamheid ouderen' opgesteld ter bespreking in de RAO's. Ook de provincie heeft belangstelling voor dit thema.

#### **4.2.3. Vaccinatiegraadbevordering (Oosterschelderegio en Terneuzen)**

Het project is begin 2006 afgerond. Aandacht voor de vaccinatiestatus maakt nu deel uit van het periodiek gezondheidsonderzoek bij 10-jarigen en bijscholing van jeugdartsen, jeugdarts-assistenten en jeugdverpleegkundigen is structureel ingevoerd.

Er is een projectevaluatie geschreven. Het bestuur heeft verzocht om na te gaan of het mogelijk is dit project te vervolgen met een project ter vergroting van het bespreekbaar maken van de vaccinatiebereidheid onder inwoners die momenteel om principiële redenen vaccinatie nog weigeren.

#### **4.2.4. Coachproject Walcherse gemeenten**

Het project is positief geëvalueerd. Het trok een breed spectrum aan medewerkers, die veelal vrij inactief waren en met overgewicht kampten. Het aantal stappen dat zij per dag maakten nam gedurende het project met gemiddeld bijna 90% toe. Deelname leidde vooral tot een duidelijke verbetering van de lenigheid van de lage rug, het uithoudingsvermogen en de beenkracht. De methode kreeg een hoge waardering van de deelnemers (7,8).

#### **4.2.5. Gezondheidsmonitor volwassenen (Oosterschelderegio)**

De gegevens zijn nu grotendeels geanalyseerd. Afronding vindt plaats in het 1<sup>e</sup> kwartaal van 2007. De resultaten komen beschikbaar op de gezondheidsatlas ([www.gezondheidsatlas.nl](http://www.gezondheidsatlas.nl)) via thema/informatiekaarten en regio- en gemeentetabellen. Het bestand blijft beschikbaar voor aanvullende analyses op verzoek. Deze monitor sluit aan bij de landelijke monitor volksgezondheid waardoor vergelijking met andere landsdelen mogelijk is en tevens verantwoordingsinformatie voor de inspectie wordt verkregen.

#### **4.2.6. Genotmiddelen Walcheren (Middelburg, Vlissingen, Veere)**

Onduidelijkheid over het reguliere aanbod van Emergis en financiering van activiteiten leidden tot vertraging waardoor in 2006 niet gestart kon worden met activiteiten. Een doorstart in 2007 wordt voorbereid, waarbij gekoerst wordt op schooljaar 2007/2008.

#### **4.2.7. Diversen waaronder:**

##### **Aanvullend:**

Met reguliere inzet is in 2006 ook gewerkt aan de uitvoering of voorbereiding van:

- 'Gezonde school en genotmiddelen' (Terneuzen en Hulst)
- Aanpak ziekteverzuim voortgezet onderwijs (Terneuzen)
- Terugdringen sociaal economische gezondheidsverschillen in kleine kernen (Walcheren): traject ging in 2006 van start met ondersteuning van NIGZ. De cursus 'Goede voeding hoeft niet veel te kosten' kon binnen de schuldsaneringcursus van de Kredietbank Walcheren ('Uitkomen met inkomen') opgenomen worden en is geëvalueerd met deelnemers en betrokken partijen. Er is een evaluatierapport uitgebracht. In 2007 krijgt dit traject vervolg met uitbreiding naar Nieuw&St.Joosland, middeengebied Vlissingen en Westkapelle.



**afdeling**  
**product**

4.3. Overige projecten  
4.3.1. Maten en Meten, IJken en Weten

---

**input: financieel**

**lasten**

materiële kosten

Totaal lasten

**baten**

rijksbijdrage

overige opbrengsten

Totaal baten

**batig, nadelig saldo**

<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
		244.965
0	0	244.965
		200.959
		44.006
0	0	244.965
<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

### **Realisatie financieel**

In 2006 zijn de ontvangen subsidies ingezet voor de uitvoering van de huisbezoeken op de leeftijd van 18 maanden. Tevens werd een bedrag van € 43.656,-- onttrokken aan de hiervoor ingerichte voorziening.

### **Realisatie output**

Het onderzoeksproject 'Maten Meten IJken is Weten' komt voort uit het in 2002 gestarte onderzoek 18 maanden huisbezoek. Het project zal uiteindelijk moeten aantonen of een huisbezoek bij 18 maanden een wetenschappelijke meerwaarde heeft in het kader van de vroegopsporing van risicokinderen, dit mede ter onderbouwing van de contactmomenten in het landelijk basistakenpakket Jeugdgezondheidszorg. Uitvoering vindt in 2006 plaats onder verantwoording van de bestuurscommissie JGZ. De projectleiding is in handen van een breed samengestelde onderzoeksgroep. Het project kent een looptijd van 3 jaar (2005 t/m 2007) en is mogelijk door cofinanciering van het ministerie van VWS, de Provincie Zeeland en de Zeeuwse gemeenten.

In 2006 is in samenspraak met het Juliuscentrum te Utrecht bij het ministerie van VWS aanvullend subsidie aangevraagd en verkregen.

**afdeling**  
**product**

4.3. Overige projecten  
4.3.2. Overgewicht

---

**input: financieel**

**lasten**

materiële kosten

Totaal lasten

**baten**

overige opbrengsten

Totaal baten

**batig, nadelig saldo**

<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
		30.997
0	0	30.997
		30.997
0	0	30.997
0	0	0

### **Realisatie financieel**

#### **Terneuzen Onderzoek naar Preventie (TOP), Vroege signalering en preventie van overgewicht gesubsidieerd door ZON MW**

De studie betreft een samenwerkingsproject tussen de afdeling jeugdgezondheidszorg (JGZ) van de GGD Zeeland en het EMGO-instituut, afdeling Sociale Geneeskunde van het VUmc Amsterdam, onder leiding van professor dr R.A. HiraSing, hoogleraar Jeugdgezondheidszorg (JGZ). De kosten zijn conform de begroting.

### **Realisatie output**

Het doel van deze studie is de relatie tussen geboortegewicht, groeipatroon en overgewicht tot op jongvolwassen leeftijd te onderzoeken. Daarnaast wordt ook de relatie tussen geboortegewicht, groeipatroon, en de ontwikkeling van risicofactoren voor type 2 diabetes, hart-vaatziekten en astma bestudeerd. Bovendien is de rol van borstvoeding in al deze relaties nagegaan.

Tijdens de 2e fase van de studie werden, vanaf 2004 tot januari 2006, de inmiddels 17-28-jarigen van het cohort geboren in de periode 1977-1986 gevraagd om mee te doen aan een vervolgstudie. Ten behoeve van dit onderdeel van de studie hebben we in samenwerking met de gemeente Terneuzen van 78% adressen gevonden van de 2.599 personen. In totaal heeft 47% van de 2022 participanten gereageerd op een uitnodiging voor de studie; 41% heeft de vragenlijsten ingevuld, en 39% was bereid mee te werken aan het lichamelijk onderzoek en aan de bloedtesten. De resultaten en conclusies worden momenteel verwerkt tot internationale publicaties en zullen uitmonden in één of meer proefschriften.

**afdeling**  
**product**

4.3. Overige projecten  
4.3.3. Oefening SMH virtual reality

---

**input: financieel**

**lasten**

materiële kosten

Totaal lasten

**baten**

onttrekking aan voorziening

overige opbrengsten

Totaal baten

**batig, nadelig saldo**

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
			38.692
	0	0	38.692
			36.600
			2.092
	0	0	38.692
	0	0	0

**afdeling**  
**product**

4.3. Overige projecten  
4.3.3. Oefening SMH virtual reality

---

<b>output</b>	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
Programma ketensimulatie ongeval/ ramp	1	1	1

**Realisatie financieel**

Het resultaat is budgettair neutraal. De kosten zijn voor € 31.000 veroorzaakt door de verstrekte opdracht aan een software bedrijf. Het resterende bedrag is aan hardware (computers en beamers) besteed. De baten bestaan uit een onttrekking aan de bestaande voorziening, en de rentebaten op deze voorziening. De voorziening is ontstaan door een provinciale subsidie, die in de loop van 2007 wordt afgewikkeld.

**Realisatie output**

Oefenen in de traditionele zin van het woord is duur, zeker waar het om personeel van RAV en ziekenhuizen gaat. Er gaat relatief veel tijd zitten in het creëren van de randvoorwaarden, en de oefeningen spelen daarom niet in op de wensen en behoeften van de te oefenen medewerkers. Bovendien zijn er vaak meer mensen die meewerken aan de oefening dan mensen die geoefend worden. Om die redenen is opdracht gegeven aan E-Semble om een computerprogramma te ontwikkelen waarmee geneeskundig personeel van RAV en ziekenhuizen real time en herkenbaar kan oefenen op ongevallen en rampen zonder dat er veel trainers aan te pas komen. Het sluitstuk van deze opdracht was een oefenprogramma waarmee de ziekenhuisketen integraal wordt geoefend, vanaf de EHBO tot de Intensive Care en de (minder zware zorg aan de ) ziekenhuisbedden. In principe en in de praktijk beschikt de GHOR regio Zeeland nu over een methode waardoor oefenen voor deelnemers aan de GHOR keten mogelijk wordt op tijdstippen die passen binnen de overige activiteiten van de organisaties.

**afdeling**  
**product**

4.3. Overige projecten  
4.3.4. Draaiboek griep pandemie

**input: financieel**

**lasten**

materiële kosten

Totaal lasten

**baten**

onttrekking aan voorziening

Totaal baten

**batig, nadelig saldo**

<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
	155.000	173.092
0	155.000	173.092
	155.000	155.000
0	155.000	155.000
0	0	-18.092

**afdeling**  
**product**

4.3. Overige projecten  
4.3.4. Draaiboek griepandemie

**output**

Draaiboek griepandemie

<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
0	1	1

**Realisatie financieel**

Het resultaat is een negatief saldo van € 18.092. Dit negatief saldo wordt veroorzaakt doordat in de 1<sup>e</sup> begrotingswijziging 2006 alleen de offerte van het extern bureau is verwerkt. Dit project is in opdracht van de bestuurscommissie GHOR uitgevoerd onder de expliciete verantwoordelijkheid van de plaatsvervangend RGF, de heer Meppelder. De extra kosten van deze inzet (ruim € 20.000) waren niet in de begrotingswijziging meegenomen.

**Realisatie output**

Op 3 november 2006 heeft het Algemeen Bestuur de 1<sup>e</sup> begrotingswijziging 2006 vastgesteld. Daarmee is een eerder besluit van de bestuurscommissie GHOR gesanctioneerd. In november 2005 had het Staatstoezicht op de Volksgezondheid namelijk geconstateerd dat de GHOR regio Zeeland het draaiboek "Griepandemie" niet op orde had. Desgevraagd was ambtelijk aangegeven dat het (gegeven de personele capaciteit) onmogelijk was om de geconstateerde knelpunten in het draaiboek naar tevredenheid op te lossen. Hierover is nogal wat publiciteit geweest, onder andere in de landelijke media.

De bestuurscommissie heeft daarop in december 2005 het (externe) bureau van Dijke ingeschakeld om het draaiboek "Griepandemie" alsnog regionaal in te vullen. Daartoe is een offerte opgesteld en ondertekend. De activiteiten zijn merendeels uitgevoerd in 2006. In de eerste helft van 2006 heeft bureau van Dijke het draaiboek in samenwerking met de afdeling GHOR en het geneeskundig veld opgesteld en alsnog aan het GHOR bestuur en het Staatstoezicht op de Volksgezondheid aangeboden. Daarmee is voldaan aan de vraag van het Staatstoezicht op de Volksgezondheid en aan de opdracht van de bestuurscommissie GHOR.

**afdeling  
product**

Overige projecten

**input: financieel**

**lasten**

kosten projecten

Totaal lasten

**baten**

diverse opbrengsten

Totaal baten

**batig, nadelig saldo**

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
		7.591	175.032
	0	7.591	175.032
			167.271
	0	0	167.271
	0	-7.591	-7.761

Uitgaven 2006:

-	Borstvoeding	€	7.224,-
-	Gedeelde zorg	€	7.033,-
-	Preventie Team Ouderen	€	
	133.214,-		
-	Preventie genotmiddelen Speciaal Onderwijs	€	7.140,-
-	Preventie genotmiddelen Reimerswaal	€	12.660,-
-	Woon(her)kansen	€	8.280,-
-	Opvoedingsondersteuning	€	7.761,-

**Balans overige projecten**

De uitgaven zijn binnen de afzonderlijke projectbegrotingen gebleven.

Uitzondering vormt het project 'opvoedingsondersteuning'. Deze activiteit was vooraf niet begroot, maar is in de begrotingswijziging 2006 wel opgenomen.

**output**

- 4.3.5. Borstvoeding: opzet en coördinatie samenwerkingsverband; ontwikkeling brochures; ontwikkeling/druk protocollen; organisatie symposium; scholing medewerkers JGZ
- 4.3.6. Gedeelde zorg: projectontwikkeling; projectcoördinatie; diverse trainingen onderwijs; netwerkontwikkeling
- 4.3.7. Preventie Team Ouderen: projectontwikkeling; ontwikkeling materialen; ontwerp invoerprogramma
- 4.3.8. Preventie Genotmiddelen Speciaal Onderwijs: projectcoördinatie; inventarisatie materiaal; start uitvoering pilot op scholen
- 4.3.9. Genotmiddelen Reimerswaal: bijdrage aan uitvoering preventieaanbod
- 4.3.10. Woon(her)kansen (Oosterschelderegio)
- 4.3.11. Opvoedingsondersteuning
- 4.3.12. Gezonde school en genotmiddelen (Sluis)

**Realisatie financieel/output**

**4.3.5. Borstvoeding (provinciaal)**

Dit project loopt tot 2010 en beoogt het borstvoedingspercentage (op 6 maanden) te verhogen naar 22%. De GGD verzorgt de coördinatie van activiteiten. In 2006 is een nulmeting afgerond en werd het project genomineerd voor een landelijke prijs. Door het Voedingscentrum is een extra subsidie van 7 duizend euro toegekend.

**4.3.6. Gedeelde zorg (Goes)**

Dit project startte in 2005 en is gericht op invoering van een methodiek die het signaleren van huiselijk geweld door leerkrachten ondersteunt. Eerder werd het landelijk protocol kindermishandeling voor basis en voortgezet onderwijs geïntroduceerd. Het verkrijgen van commitment bij scholen vergde extra tijd maar in 2006 kon, na vaststelling, de methodiek getest worden binnen drie de bestaande consultatieteams. De evaluatieonderwerpen zijn vastgesteld. Afgesproken is dat de projectevaluatie plaats vindt in 2007.

**4.3.7. Preventie Team Ouderen (Goes, Kapelle, Schouwen-Duiveland, Reimerswaal)**

In deze pilot word onderzocht of een preventief gezondheidsonderzoek bij ouders leidt tot gezondheidsverbetering, via verwijzing naar zorg en preventieve activiteiten. Het gaat om een van de eerste landelijke pilots op dit terrein.

Voor de evaluatie wordt samengewerkt met het Julius Centrum voor Gezondheidswetenschappen en Eerstelijns Geneeskunde. De eerste onderzoeksrunde is afgerond en de resultaten worden gepresenteerd in maart 2007. De 2<sup>e</sup> onderzoeksrunde is voorbereid en start begin 2007.

De geautomatiseerde anamnese is aangepast, er is een scholingsprogramma voor de wijkverpleegkundigen ontwikkeld en uitgevoerd en een vragenlijst voor procesevaluatie werd ontwikkeld. In 2006 werd extra subsidie van het Zorgkantoor Zeeland verkregen.

#### **4.3.8. Preventie Genotmiddelen Speciaal Onderwijs (Oosterschelde, m.u.v. Schouwen-Duiveland)**

Samen met Emergis is een aanbod 'op maat' ontwikkeld voor preventie van middelengebruik in het speciaal basis en voortgezet onderwijs. De programmaonderdelen zijn op de scholen getest. De resultaten zijn geëvalueerd en omgezet naar aanbevelingen voor structurele implementatie. Begin 2007 vindt een werkconferentie plaats voor het onderwijs. Alle scholen ontvangen een gratis set lesmateriaal. Het ontwikkelde materiaal kan ook in andere regio's ingezet worden.

#### **4.3.9. Genotmiddelen (Reimerswaal)**

Een preventieproject is uitgevoerd in het basisonderwijs. Daarbij werd onder meer de methode 'Gezonde school en genotmiddelen' ingezet. De uitvoering vond plaats samen met Emergis.

#### **4.3.10. Woon(her)kansen (Oosterschelderegio)**

Het project is afgerond conform de planning. In 2006 verscheen het eindrapport en zijn de resultaten gepresenteerd. De ontwikkelde werkwijze wordt inmiddels structureel uitgevoerd.

#### **4.3.11. Opvoedingsondersteuning**

Het resultaat wijkt nauwelijks af van de begroting. Op zich niet verrassend, aangezien de kosten bekend waren ten tijde van de indiening van de begroting.

Als uitvloeisel van de impuls die het bestuur van de GGD wilde geven aan de totstandkoming van een integraal beleid op het gebied van de opvoedingsondersteuning in relatie tot de Wet op de Jeugdzorg is in mei 2006 een symposium georganiseerd over opvoedingsondersteuning. De organisatie werd vergemakkelijkt door de medewerking van een werkgroep, waarin ambtenaren van gemeenten, provincie en GGD vertegenwoordigd waren. De gemeenten stelden (uren)budget ter beschikking vanuit het SGBO. Het symposium werd goed bezocht. Als concrete resultaten kunnen genoemd worden het manifest van Goes en de bestuurlijke Task Force Jeugd, een coproductie van provincie en gemeenten.

#### **4.3.12. 'Gezonde school en genotmiddelen' (Sluis)**

Het project wordt uitgevoerd op alle scholen voor basis en voortgezet onderwijs, in samenwerking met andere instellingen (onder meer Emergis, politie, scholen). Coördinatie en financiële afhandeling lopen via SWWZV.

**afdeling  
product**

4.4. Jeugdgezondheidszorg 0-4 jaar  
4.4.1. 0-4 jarigenzorg Zeeuws-Vlaanderen

**input: financieel**

**lasten**

personeelskosten  
aandeel kostenplaatsen  
materiële kosten  
**basistakenpakket uniform (RSU)**  
Zorgsaam  
**basistakenpakket maatwerk**  
Zorgsaam  
Totaal lasten

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
			15.333
			143.341
			1.286.947
	1.307.684	1.357.684	
	88.630	88.630	
	<b>1.396.314</b>	<b>1.446.314</b>	<b>1.445.621</b>
<b>baten</b>			
gemeentelijke bijdragen RSU	1.307.684	1.307.684	1.316.840
gem. bijdrage gemeentefonds (maatwerk)	88.630	88.630	88.630
onttrekking reserve		67.329	67.329
overige opbrengsten			13.357
Totaal baten	<b>1.396.314</b>	<b>1.463.643</b>	<b>1.486.156</b>
<b>batig, nadelig saldo</b>	<b>0</b>	<b>17.329</b>	<b>40.535</b>

**input: personeel (in fte's)**

med. 1e en 2e screening  
CB-assistent

**totaal**

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
			0,25
			0,10
	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,35</b>

**afdeling**  
**product**

4.4. Jeugdgezondheidszorg 0-4 jaar  
4.4.1. 0-4 jarigenzorg Zeeuws-Vlaanderen

<b>output</b>	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
<b>Contactmoment 0-1 maand</b>			
Hielprikken	1.000	1.000	832
Neonatale gehoorscreeningen	1.000	1.000	832
Herhaling hielprik/ gehoorscreening	80	80	233
	1.000	1.000	1.012
Contactmoment 2 weken			
<b>Contactmomenten 1-15 maanden</b>			
9 onderzoeken op cb	9.000	9.000	9.106
<b>18 maanden huisbezoek</b>			
	1.000	1.000	1.000
18 maanden huisbezoek			
<b>Contactmomenten 19-48 maanden</b>			
	9.500	9.500	9.500
3 consulten			
<b>Spreekuur</b>			
	624	624	624
Afsprakenspreekuur			
	1.042	1.042	1.042
Telefonisch spreekuur			
Inloopspreekuur			
<b>Overleg partners</b>			
Peuterspeelzalen	2	2	2
Kinderopvang	2	2	2
<b>Overdracht dossiers</b>			
Dossieroverdracht	1.200	1.200	1.146
<b>Vaccinaties</b>			
	11.000	11.000	11.000
Vaccinaties conform RVP			
<b>Zorgcoördinatie</b>			
Kinderen in zorg	4.100	4.100	4.285
Extra consulten	600	600	600
Extra huisbezoeken	600	600	600

## **Realisatie financieel**

De integratie is op financieel gebied schoorvoetend begonnen. De meeste medewerkers in dit product zijn nog in dienst bij ZorgSaam. Een aparte specificatie over het uniform gedeelte en het maatwerkgedeelte kan nog niet worden gegeven. De OVA-component zorgt voor het grootste gedeelte van het exploitatiesaldo.

In de materiële kosten zitten de kosten voor detachering van 42 medewerkers van ZorgSaam bij de GGD. De kosten over 2006 zijn nog op basis van voorschotten. Medio 2007 zal er met ZorgSaam een eindafrekening over 2006 plaatsvinden.

## **Realisatie output**

Ten aanzien van deze productiecijfers kan het volgende worden opgemerkt:

Totaal werden in 2006 1012 kinderen geboren. Bij deze kinderen werden 832 hielprikken en neonatale gehoorscreeningen gehouden. De overige kinderen werden grotendeels via Belgische voorzieningen gescreend.

Bij kinderen geboren in Belgische ziekenhuizen die daar al de hielprik hebben gehad wordt ook in Nederland een hielprik aangeboden omdat deze op meer ziektebeelden onderzoekt dan de Belgische.

Een aantal ouders maakt gebruik van deze mogelijkheid, andere ouders laten dan alleen de neonatale gehoorscreening doen. Vandaar de iets afwijkende cijfers.

Voor wat betreft het aantal 18 maanden huisbezoeken wordt verwezen naar datgene wat is vermeld bij het project. Uitgaande van de helft van het jaarcohort 2004 en de helft van het jaarcohort 2005 zouden ongeveer 1075 huisbezoeken moeten zijn afgelegd. Uiteraard zijn er ook altijd ouders die medewerking daaraan weigeren. Vandaar dat de aanname van 1000 huisbezoeken is aangehouden.

Voor wat betreft het overleg met partners kan worden gezegd dat elke jeugdverpleegkundige 2 contactmomenten heeft met elke peuterspeelzaal en kinderopvang.

Alle andere gegevens zijn ingevuld op basis van aannames, omdat deze gegevens enkel op individueel niveau worden bijgehouden. Vanaf 2007 worden deze items separaat bijgehouden, zodat dan gerealiseerde cijfers kunnen worden ingevuld.



**afdeling**  
**product**

4.5. Jeugdgezondheidszorg  
4.5.1. Basisonderwijs

**beleidsdoel**

Het bevorderen van gezondheid en gezond gedrag, signaleren van ziekte, stoornissen, of gezondheidsbedreigende factoren, door individuele advisering aan ouders en kind, leerkrachten en andere professionals.

**omschrijving product**

- consultatiebureau screening
- logopedische screening
- preventief gezondheidsonderzoek 5-jarigen
- screening 10-jarigen
- consultatieteams en buurtnetwerken.

**toekomstvisie**

De invoering van het landelijk basistakenpakket.

**input: financieel**

**lasten**

personeelskosten  
aandeel kostenplaatsen  
materiële kosten  
Totaal lasten

<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
1.509.135	1.509.135	1.444.736
711.359	711.359	696.952
152.080	152.080	216.574
<b>2.372.574</b>	<b>2.372.574</b>	<b>2.358.262</b>

**baten**

gemeentelijke bijdragen  
overige opbrengsten  
Totaal baten

1.913.962	1.913.962	1.913.962
458.612	458.612	462.057
<b>2.372.574</b>	<b>2.372.574</b>	<b>2.376.019</b>

**batig, nadelig saldo**

<b>0</b>	<b>0</b>	<b>17.757</b>
----------	----------	---------------

**input: personeel (in fte's)**

manager  
coördinator  
sociaal geneeskundige  
sociaal verpleegkundige  
assistent  
logopedist  
secretariaat  
planning & control

<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
0,40	0,40	0,40
1,20	1,20	1,20
6,95	6,95	6,95
4,10	4,10	3,94
6,75	6,75	5,53
5,60	5,60	5,19
1,70	1,70	1,70
1,10	1,10	1,30
<b>27,80</b>	<b>27,80</b>	<b>26,21</b>

**totaal**

**afdeling**  
**product**

4.5. Jeugdgezondheidszorg  
4.5.1. Basisonderwijs

<b>output</b>	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
<b>PGO 5-jarigen:</b>			
onderzoeken voor-/nabespreking	4.500	4.500	4355
ouderbijeenkomsten			
PGO nieuwe instroom	90	90	60
<b>Onderzoek 10-jarigen</b>			
onderzoeken voor-/nabespreking (groepsgericht incl. introductie)	1.500	1.500	2923
<b>Extra zorg</b>			
controles	2.700	2.700	1881
onderzoek op indicatie	1.135	1.135	873
kortdurende begeleiding	360	360	251
<b>Extra zorg logopedie</b>			
controles	2.880	2.880	2160
onderzoek op indicatie	900	900	651
kortdurende begeleiding	180	180	124
<b>Preventieve logopedie</b>			
onderzoeken voor-/nabespreking ouderbijeenkomsten	4.500	4.500	2673
<b>CB-overdracht</b>			
overdracht	4.500	4.500	4475
<b>Zorgcoördinatie/zorgnetwerken</b>			
Consultatieteams - aantal bijeenk.	51	51	86
- aantal teams	11	11	13
Buurtnetwerken - aantal bijeenk.	12	12	19
- aantal teams	11	11	4

## **Realisatie financieel**

Door de pensionering van enkele oudere medewerkers, de zomervakantie die niet werd ingevuld en de vervanging door jongere medewerkers is een positief saldo exploitatiesaldo ontstaan. In de materiele kosten zijn enkele uitgaven groter geweest dan geraamd.

## **Realisatie output**

### **PGO 5-jarigen**

Nieuwe instroom heeft betrekking op leerlingen die zich in Zeeland vestigen vanuit het buitenland.

### **Onderzoek 10-jarigen**

De aanvankelijke raming had betrekking op het geboortecohort 1-10-95 tot 30-09-96. Dit is het eerste cohort dat sinds de opheffing van de screening van 8-9 jarigen moest worden gezien in een PGO-10. De invoering van het PGO-10 vergde bijscholing van huidig en nieuw personeel en idealiter ook een inwerkperiode. In dat kader is er begin 2006 gedurende een periode van 3 maanden geoefend met kinderen uit het cohort geboren tussen 1-10-94 en 30-9-95. Deze kinderen (1346) zijn dubbel gezien omdat zij eerder een screening 9-jarigen hadden gekregen. (Het PGO-10 is overigens een veel uitgebreider onderzoek). Vanaf september 2006 is een aanvang gemaakt met het cohort geboren tussen 1-10-95 en 30-9-96 (1577 kinderen). De PGO's van dit cohort lopen door in 2007.

De tijd om in te werken op de PGO-10 kwam beschikbaar omdat er een pauze is ingelast in de uitvoering van het schoolgezondheidsbeleid. Deze pauze is ingelast om het schoolgezondheidsbeleid om te vormen tot de methode "Gezonde School".

### **Extra Zorg**

#### *Basisonderwijs 4-12*

Extra zorg-onderzoeken zijn afhankelijk van de vraag/noodzaak van school en ouders. Dit schommelt per jaar. De intensiteit van kortdurende begeleiding neemt toe, er is een toename van huisbezoeken. In deze periode waren dit 91 huisbezoeken. Verder wordt er veel extra zorg in het verlengde van de reguliere PGO's, die niet als extra zorg wordt geregistreerd. In 2007 zal de registratie hierop worden aangepast.

#### *Extra zorg spraak -taal*

Gedurende 2006 en 2007 worden alle controles afgebouwd, conform de opdracht van het bestuur.

### **Preventieve Logopedie**

Vanaf augustus zijn er twee vacatures ontstaan bij de logopedisten en vanaf oktober is de screening tijdelijk stopgezet in verband met voorbereiding nieuwe werkwijze. Screeningen worden volgens de nieuwe werkwijze ingehaald in 2007.

### **Zorgcoördinatie / Zorgnetwerken**

In 2006 zijn de Consultatieteams (CT) Tholen en Noord-Beveland nog niet opgenomen in de output 2006 (2 CT = 12 bijeenkomsten, Noord-Beveland is in mei 2006 met 2 bijeenkomsten gestart). Goes heeft een uitbreiding : 4 CT van 5 naar 6 bijeenkomsten.

De 13 CT hebben samen 86 bijeenkomsten, opgenomen in de output 2007

- Borssele: 4 CT =  $4 \times 5 = 20$  bijeenkomsten
- Reimerswaal: 4 CT =  $4 \times 4 = 16$  bijeenkomsten
- Tholen: 1 CT =  $1 \times 10 = 10$  bijeenkomsten Noord-Beveland 1 CT:  $1 \times 4 = 4$  bijeenkomsten
- Kapelle: 2 CT =  $1 \times 6$  bijeenkomsten +  $1 \times 2$  bijeenkomsten (reformatorisch Kapelle en Goes samen)
- Goes: 6 CT =  $4 \text{ CT} \times 6 = 24$  +  $2 \text{ CT} \times 2 = 4$  Totaal 28 bijeenkomsten

Buurtnetwerken zijn actief in Terneuzen (2), Axel (1) en in Vlissingen JeugdInterventieTeam (JIT) (het aantal bijeenkomsten JIT heeft zich ontwikkeld naar 1x per maand).

**afdeling**  
**product**

4.5. Jeugdgezondheidszorg  
4.5.2. Voortgezet onderwijs

---

**beleidsdoel**

Het bevorderen van gezondheid en gezond gedrag, signaleren van ziekte, stoornissen of gezondheidsbedreigende factoren, door individuele advisering aan ouders en kind, leerkrachten en andere professionals.

**omschrijving product**

- preventief gezondheidsonderzoek 13-jarigen
- bedplasbegeleiding
- gezonde school en genotmiddelen
- onderhoud netwerken
- Sociaal Medische Teams PGO 13-jarigen

**toekomstvisie**

Invoering Landelijk Basistakenpakket.

**input: financieel**

**lasten**

personeelskosten  
aandeel kostenplaatsen  
materiële kosten  
Totaal lasten

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
personeelskosten	365.362	365.362	348.953
aandeel kostenplaatsen	169.740	169.740	168.046
materiële kosten	21.433	21.433	29.265
<b>Totaal lasten</b>	<b>556.535</b>	<b>556.535</b>	<b>546.264</b>
<b>baten</b>			
gemeentelijke bijdragen	554.329	554.329	554.329
overige opbrengsten	2.206	2.206	2.108
<b>Totaal baten</b>	<b>556.535</b>	<b>556.535</b>	<b>556.437</b>
<b>batig, nadelig saldo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10.173</b>

**input: personeel (in fte's)**

manager  
stafarts  
coördinator  
sociaal geneeskundige  
sociaal verpleegkundige  
secretariaat  
planning & control

**totaal**

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
manager	0,30	0,30	0,30
stafarts	0,50	0,50	0,25
coördinator	1,30	1,30	1,30
sociaal geneeskundige	0,15	0,15	0,31
sociaal verpleegkundige	3,70	3,70	3,70
secretariaat	0,20	0,20	0,20
planning & control	0,40	0,40	0,40
<b>totaal</b>	<b>6,55</b>	<b>6,55</b>	<b>6,46</b>

**afdeling  
product**4.5. Jeugdgezondheidszorg  
4.5.2. Voortgezet onderwijs

<b>output</b>	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
<b>PGO 13-jarigen</b>			
Havo/ VWO	1.950	1.950	1794
LWO/VMBO	2.250	2.250	2399
<b>Extra zorg</b>			
controles	735	735	692
onderzoek op indicatie	440	440	316
kortdurende begeleiding	220	220	201
<b>Zorgcoördinatie/zorgnetwerken</b>			
bijeenkomsten SMT	260	260	265
aantal teams Oosterschelde	11	11	11
aantal teams Walcheren	11	11	11
aantal teams Zeeuws-Vlaanderen	9	9	9

**Realisatie financieel**

Conform de andere producten binnen deze afdeling zijn de loonkosten lager dan begroot en de materiële kosten hoger. De afwijkingen vallen binnen de normen.

**Realisatie output****PGO 13-jarigen**

Begrote aantal is een schatting van het aantal Havo/VWO leerlingen dit schooljaar zitten er meer leerlingen op het VMBO. In totaal (beide schoolsoorten samen) is 100% PGO uitgevoerd conform begroting.

**Extra Zorg***Voortgezet onderwijs 12-19*

Extra zorg onderzoeken zijn afhankelijk van de vraag/noodzaak van school en ouders. Dit schommelt per jaar.

**Zorgcoördinatie/zorgnetwerken**

Aantal bijeenkomsten periode jan/apr = 49; mei/aug = 28; sept/dec = 27

Aantal bijeenkomsten periode jan/apr = 20; mei/aug = 19; sept/dec = 43

Aantal bijeenkomsten periode jan/apr = 23; mei/aug = 17; sept/dec = 39

**afdeling**  
**product**

4.5. Jeugdgezondheidszorg  
4.5.3. Speciaal onderwijs

---

**beleidsdoel**

Ondersteuning van het product preventie 4-19 jarigenzorg.

**omschrijving product**

Het (mede) uitvoeren van onderzoeken (met alle daaruit voortvloeiende taken) en verslaglegging en deelname aan de Commissie van Onderzoek (V)SO.

**input: financieel**

**lasten**

personeelskosten  
aandeel kostenplaatsen  
materiële kosten  
Totaal lasten

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
personeelskosten	86.829	86.829	96.360
aandeel kostenplaatsen	39.024	39.024	35.021
materiële kosten	3.019	3.019	2.660
Totaal lasten	128.872	128.872	134.041
<b>baten</b>			
gemeentelijke bijdragen	128.872	128.872	128.872
Totaal baten	128.872	128.872	128.872
<b>batig, nadelig saldo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-5.169</b>

**input: personeel (in fte's)**

manager  
coördinator  
sociaal geneeskundige  
assistent  
secretariaat

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
manager	0,10	0,10	0,10
coördinator	0,50	0,50	0,50
sociaal geneeskundige	0,10	0,10	0,10
assistent	0,80	0,80	0,20
secretariaat	0,20	0,20	0,61
<b>totaal</b>	<b>1,70</b>	<b>1,70</b>	<b>1,51</b>

**afdeling**  
**product**

4.5. Jeugdgezondheidszorg  
4.5.3. Speciaal onderwijs

<b>output</b>	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
intredeonderzoek	225	225	294
PGO nieuwe leerlingen VSO	200	200	273
PGO 10 jaar	80	80	37
Begeleidingscommissie bijeenkomsten			
Herhalingsonderzoeken	50	50	203
<b>Extra zorg</b>			
onderzoek op indicatie	168	168	211
controle	202	202	168
kortdurende begeleidingen	60	60	105
huisbezoek			

**Realisatie financieel**

De personeelskosten waren hoger dan begroot. De hogere output binnen dit product moet ook in dat licht worden gezien.

**Realisatie output**

**Intredeonderzoek**

Bij de berekening is uit gegaan van een afzonderlijke groep 10 jarigen. Naderhand blijken 10 jarigen te participeren in meerder onderzoeksoorten op het SO (intrede + herhalingsonderzoeken) waardoor het aantal PGO lager is en het aantal intredeonderzoeken hoger is dan geraamd.

**Herhalingsonderzoeken**

Het hoge aantal is te wijten aan een inhaalslag uit 2005.

**Extra Zorg**

*Speciaal onderwijs 4-19*

De onderzoeken op indicatie en de kortdurende begeleidingen zijn hoger dan geraamd, omdat de extra zorg voortvloeit uit de toegenomen contactmomenten. De intensiteit van kortdurende begeleiding neemt toe, door een toename van huisbezoeken. In deze periode waren er 49 huisbezoeken.

**afdeling**  
**product**

4.5. Jeugdgezondheidszorg  
4.5.4. Preventie 4-19 jaar

---

**beleidsdoel**

Uitvoeren van schoolgezondheidsbeleid in het basisonderwijs (inclusief mondgezondheid). Bevorderen van herkenning, reductie en preventie van psycho-sociale problemen in het voortgezet onderwijs.

**omschrijving product**

Opstellen schoolprofiel en maken plan van aanpak; (mede-) uitvoeren van het aanbod aan scholen. Deelnemen aan en verslaglegging van SMT's op scholen in het voortgezet onderwijs. Ontwikkelen en aanbieden van collectieve preventieve activiteiten voor het onderwijs.

**toekomstvisie**

Belangrijkste toekomstige ontwikkeling is de invoering van het Landelijk Basistakenpakket.

**input: financieel**

**lasten**

personeelskosten  
aandeel kostenplaatsen  
materiële kosten  
Totaal lasten

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
	454.784	454.784	445.615
	165.597	165.597	166.825
	53.306	53.306	35.382
	<b>673.687</b>	<b>673.687</b>	<b>647.822</b>
	673.687	673.687	673.687
			14.856
	<b>673.687</b>	<b>673.687</b>	<b>688.543</b>
	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>40.721</b>

**baten**

gemeentelijke bijdragen  
overige opbrengsten  
Totaal baten

**batig, nadelig saldo**

**input: personeel (in fte's)**

manager  
coördinator  
secretariaat  
sociaal geneeskundige  
sociaal verpleegkundige

**totaal**

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
	0,20	0,20	0,20
	0,50	0,50	0,50
	0,40	0,40	0,40
	2,80	2,80	2,66
	2,90	2,90	2,90
	<b>6,80</b>	<b>6,80</b>	<b>6,66</b>

**afdeling**  
**product**

4.5. Jeugdgezondheidszorg  
4.5.4. Preventie 4-19 jaar

---

<b>output</b>	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
<b>basisonderwijs</b>			
<i>Monitoring en signalering</i>			
verzamelen gegevens SGB			
implementatie traject SGB			
<i>Voorlichting en advies</i>			
gastlessen, trainingen, workshops 4-12	75	75	39
Cursussen Opvoeden Zo	8	8	6
ouderavonden/-bijeenkomsten 4-12	50	50	54
<b>voortgezet onderwijs</b>			
<i>Extra zorg</i>			
onderzoek op indicatie			
kortdurende begeleidingen			
<i>Voorlichting en advies</i>			
gastlessen, trainingen, workshops, cursussen	8	8	6
ouderavonden/-bijeenkomsten	10	10	8

**Realisatie financieel**

Door het passieve beleid zijn met name minder materiële kosten gemaakt.

**Realisatie output**

**Monitoring en Signalering (= Schoolgezondheidsbeleid)**

Er is geen actief beleid gevoerd in verband met de voorbereiding van de wijziging van de methode schoolgezondheidsbeleid naar de methode gezonde school. JGZ wordt in deze beleidswijziging ondersteund door BO/GVO.

## **Voorlichting en advies**

### *Basisonderwijs*

De productie is afhankelijk van de vraag en van de subsidiemogelijkheden voor opvoedcursussen.

De algemene daling heeft ook te maken met het ontbreken van actief beleid (promotie Gezonde School). De afdeling JGZ werkt aan het omvormen van schoolgezondheidsbeleid naar de methode Gezonde School en wordt daarin voor de beleidsontwikkeling ondersteund door BO/GVO. De vrijgekomen uitvoeringscapaciteit is ingezet voor het inwerken op de PGO 10 (zie toelichting aldaar).



**afdeling**  
**product**

4.6. Volksgezondheidszorg  
4.6.1. Infectieziekten algemeen

**beleidsdoel**

Inzicht verkrijgen in het voorkomen van infectieziekten om maatregelen te treffen om uitbreiding te voorkomen.

**omschrijving product**

Surveillance, infectieziektewet/afwikkeling meldingen, beleidsadviering, preventie, bron- en contactopsporing, regie/netwerk, vangnet, outbreakmanagement, onderzoek.

**toekomstvisie**

Versterking van het product/meer landelijke wet- en regelgeving; intensieve samenwerking met infectieziektebestrijding Brabant en GHOR Zeeland; meer aandacht voor surveillance, beleidsadviering en outbreakmanagement.

**input: financieel**

**lasten**

personeelskosten  
aandeel kostenplaatsen  
materiële kosten  
Totaal lasten

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
personeelskosten	307.384	307.384	288.186
aandeel kostenplaatsen	140.502	140.502	123.385
materiële kosten	22.519	22.519	53.159
Totaal lasten	470.405	470.405	464.730
<b>baten</b>			
gemeentelijke bijdragen	467.462	467.462	467.462
overige opbrengsten	2.943	2.943	7.152
Totaal baten	470.405	470.405	474.614
<b>batig, nadelig saldo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9.884</b>

**input: personeel (in fte's)**

manager  
stafffunctionaris  
clustercoördinator  
stafarts  
sociaal verpleegkundige  
sociaal geneeskundige  
secretariaat  
doktersassistent

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
manager	0,30	0,30	0,30
stafffunctionaris	0,10	0,10	0,10
clustercoördinator	0,20	0,20	0,20
stafarts	0,80	0,80	0,80
sociaal verpleegkundige	2,15	2,15	1,97
sociaal geneeskundige	0,25	0,25	0,06
secretariaat	1,00	1,00	1,00
doktersassistent	0,20	0,20	0,20
<b>totaal</b>	<b>5,00</b>	<b>5,00</b>	<b>4,63</b>

**afdeling**  
**product**

4.6. Volksgezondheidszorg  
4.6.1. Infectieziekten algemeen

output	begroting 2006	begr. 06 na wijz.	rekening 2006
<b>Surveillance:</b> - rapportages	1	1	1
<b>Meldingen</b>			
- meldingsplichtige ziekten	180	180	165
- artikel 7 meldingen	25	25	43
- niet-meldingsplichtige ziekten	150	150	195
<b>Beleidsadvisering</b>			
- risico-inventarisatie en -advisering	2	2	-
<b>Preventie/voorlichting</b>			
Voorlichting			
a. individuen n.a.v. casus	-	-	-
b. groepen n.a.v. casus	-	-	-
c. (beroeps)groepen op verzoek	-	-	-
- vragen algemeen/professionals/gem.	1.000	1.000	784
- project			
- vaccinatie in geval van epidemie	pm	pm	-
<b>Bron- en contactopsporingen: acties op meldingsplichtige ziekten</b>			
- bezoeken (huis- of elders)	50	50	-
- telefonische informatie/voorlichting	-	-	-
<b>Regiefunctie en netwerk</b>			
- overleg huisartsen/specialisten/ infectieziektecie./ziekenhuizen/ laboratoria/overige inst. en org.	20	20	6
- productie nieuwsbrief infectieziektebestrijding (i.s.m. Streek laboratorium)	3	3	2
<b>Vangnet</b>			
- besmettingsaccidenten	40	40	40
<b>Outbreakmanagement</b>			4
<b>Onderzoek</b>			
- deelname aan elders opgezet onderzoek	1	1	-
- zelf opgezet (kleinschalig) onderzoek	-	-	-

### **Realisatie financieel**

Bij de personeelskosten is er sprake van een overschrijding van ruim € 19.000 in verband met een vacature voor een arts, welke pas in 2007 wordt ingevuld, en een verminderde inzet van een sociaal verpleegkundige.

Om een impuls te geven aan het kwaliteitsbeleid is de kwaliteitscoördinator extra uren ingezet waardoor de materiele kosten fors hoger zijn uitgevallen. Ook diverse (eenmalige) kosten verband houdende met de vacature voor afdelingsmanager hebben geleid tot hogere lasten.

### **Realisatie output**

Het feit dat zich in 2005 een kinkhoestepidemie en een rode hond epidemie voordeden, welke in 2006 niet aan de orde waren, is debet aan het lager aantal meldingen.

Hiermee verband houdend is het aantal vragen omtrent preventie en voorlichting ook gedaald. Onduidelijk is of deze dalende trend zich zal doorzetten in de komende jaren.

Het aantal artikel 7-meldingen is gestegen. In 2006 waren er met name vanuit instellingen veel meldingen i.v.m. outbreaks van Noro-virusinfecties.

In 2006 deden zich op populatieniveau 3 outbreaks voor: influenza B onder jongeren in Middelburg, wondinfecties bij zwemmers in de Oosterschelde en schurft bij personeel en bewoners van een verpleeghuis in Vlissingen. Een vermeende outbreak van hepatitis A bleek te berusten op een toegenomen aantal fout-positieve laboratoriummeldingen.



**afdeling**  
**product**

4.6. Volksgezondheidszorg  
4.6.2. Preventieve maatregelen risicogroepen

**beleidsdoel**

Het voorkomen van infectieziekten d.m.v. advisering en vaccinatie bij risicogroepen (beroepsgroepen, reizigers).

**omschrijving product**

Surveillance, registreren, beleidsadviesing, preventie, regie/netwerk, outbreakmanagement, onderzoek.

**toekomstvisie**

Uitbreiding activiteiten met name t.a.v. risicovolle beroepsgroepen.

**input: financieel**

**lasten**

personeelskosten  
aandeel kostenplaatsen  
materiële kosten  
Totaal lasten

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
personeelskosten	115.755	115.755	119.744
aandeel kostenplaatsen	81.382	81.382	75.445
materiële kosten	172.336	302.336	362.116
<b>Totaal lasten</b>	<b>369.473</b>	<b>499.473</b>	<b>557.305</b>
<b>baten</b>			
onttrekking reserve		130.000	79.675
overige opbrengsten	369.473	369.473	477.630
<b>Totaal baten</b>	<b>369.473</b>	<b>499.473</b>	<b>557.305</b>
<b>batig, nadelig saldo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**input: personeel (in fte's)**

clustercoördinator  
sociaal verpleegkundige  
secretariaat  
doktersassistent

**totaal**

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
clustercoördinator	0,20	0,20	0,20
sociaal verpleegkundige	0,80	0,80	0,87
secretariaat	0,15	0,15	0,15
doktersassistent	1,55	1,55	1,25
<b>totaal</b>	<b>2,70</b>	<b>2,70</b>	<b>2,47</b>

**afdeling**  
**product**

4.6. Volksgezondheidszorg  
4.6.2. Preventieve maatregelen risicogroepen

output	begroting 2006	begr. 06 na wijz.	rekening 2006
<b>Telefonisch spreekuur</b>			
- gesprekken	4.500	4.500	6029
- consulten	4.500	4.500	-
<b>Spreekuur</b>			
Consult/vaccinatie			
- volwassenen	2.600	2.600	2504
- 3 <sup>e</sup> volwassene, groep, kind	700	700	2083
- niet-reiziger (hepatitis B)	400	400	453
- langverblijvers	20	20	22
- ama's	20	20	-
<b>Avondspreekuur</b>			
Consult/vaccinatie			
- volwassenen	400	400	444
- 3 <sup>e</sup> volwassene, groep, kind	-	-	
- niet-reiziger (hepatitis B)	-	-	
- langverblijvers	-	-	
<b>Voorlichting</b>			
- telefonische informatie	300	300	66
- groepsvoorlichting	2	2	
- bijdrage nieuwsbrief infectie- ziektebestrijding (i.s.m. Streek- laboratorium)	2	2	2
- bijdrage nieuwsbrief preventie (i.s.m. GGD'en Brabant)	2	2	2

**Realisatie financieel**

De PMR heeft een goed jaar achter de rug. Er is een hoge productie gedraaid zonder een noemenswaardige verhoging van de personeelskosten. Hierbij dient te worden opgemerkt dat de kosten van de inzet van de stafarts niet zijn doorberekend.

Uiteraard zijn wel de kosten, o.a. inkoop vaccins, toegenomen, maar dit heeft wel een hogere opbrengst ten gevolg, waardoor deze kosten ruimschoots worden gecompenseerd.

Ter compensatie van de kosten van het inhuren van een interimmanager is een bedrag van € 79.675 onttrokken aan de reserve. Hier lag een bestuursbesluit aan ten grondslag.

In het eerste kwartaal 2006 is binnen het product PMR een klantentoets uitgevoerd. Er was een hoge respons van 65%.

### **Realisatie output**

Enkele conclusies/resultaten zijn:

- een groeiend aantal klanten wordt door reisbureaus naar de GGD verwezen;
- 31% van de klanten was al eerder op het reizigersspreekuur geweest;
- ruim 99 % van de klanten is tevreden over de telefonische bereikbaarheid;
- slechts 1,9 % is niet tevreden over de telefonische dienstverlening;
- 9,5 % van de klanten vindt de wachttijd in de wachtkamer te lang;
- de deskundigheid van de medewerkers wordt als goed beoordeeld door vrijwel alle klanten
- de hygiëne en de privacy is goed;
- iets meer dan de helft van de klanten vindt de prijs van de dienstverlening te hoog;
- de klachtenregeling is nog niet goed bekend bij de klanten.



**afdeling**  
**product**

4.6. Volksgezondheidszorg  
4.6.3. Openbare Geestelijke Gezondheidszorg/MAB

---

**beleidsdoel**

Vangnet en coördinatie van hulpverlening aan (zorgwekkende) zorgmijders.

**omschrijving product**

Surveillance, afhandeling meldingen, beleidsadvisering, regie/netwerk, onderzoek.

**toekomstvisie**

Uitbreiding meldingen, intensievere samenwerking met de diverse regionale (woonkans-)projecten.

**input: financieel**

**lasten**

personeelskosten  
aandeel kostenplaatsen  
materiële kosten  
Totaal lasten

<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
95.504	95.504	81.513
37.244	37.244	34.080
92.303	92.303	101.562
<b>225.051</b>	<b>225.051</b>	<b>217.155</b>

**baten**

gemeentelijke bijdrage  
overige opbrengsten  
Totaal baten

225.051	225.051	225.051
		833
<b>225.051</b>	<b>225.051</b>	<b>225.884</b>

**batig, nadelig saldo**

<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8.729</b>
----------	----------	--------------

**input: personeel (in fte's)**

clustercoördinator  
verpleegkundige  
secretariaat

<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
0,20	0,20	0,16
1,25	1,25	1,25
0,10	0,10	0,10
<b>1,55</b>	<b>1,55</b>	<b>1,51</b>

**afdeling**  
**product**

4.6. Volksgezondheidszorg  
4.6.3. Openbare Geestelijke Gezondheidszorg/MAB

output	begroting 2006	begr. 06 na wijz.	rekening 2006
<b>Surveillance</b>			
- rapportage	1	1	
<b>Meldingen</b>			
- registratie meldingen	155	155	171
<b>Beleidsadvisering</b>			
- onderdeel surveillance	1	1	
<b>Preventie/voorlichting</b>			
Voorlichting			
a. groepen op basis van registratie	1	1	
b. (beroeps)groepen op verzoek	1	1	
- publieksvragen algemeen	30	30	41
<b>Verwerking meldingen</b>	150	150	
<b>Regiefunctie en netwerk</b>			
- telefonisch overleg maatschappelijke organisaties	pm	pm	39
- structureel overleg maatschappelijke organisaties	4	4	16
- directieberaad OGGZ	3	3	
- overleg woon(her)kansenproject OSR	10	10	2
- advisering gemeenten	10	10	1
- deelname gemeentelijke werkgroepen	1	1	
<b>Vangnet</b>			
- begeleiding LKP Walcheren	-	-	
- overleg m.b.t. LPK Walcheren	5	5	
<b>Onderzoek</b>			
- deelname aan elders opgezet onderzoek	-	-	
- zelf opgezet (kleinschalig) onderzoek	1	1	

**Afdeling  
product**

4.6. Volksgezondheidszorg

4.6.3. Openbare Geestelijke Gezondheidszorg/MAB

---

**Realisatie financieel**

De personele kosten waren bij Emergis minder dan begroot. Binnen Emergis heeft een vacature langere tijd opengestaan.

**Realisatie output**

Het aantal meldingen is toegenomen. Het totaal aantal van 171 is verdeeld als volgt: 53 meldingen in de regio Zeeuws-Vlaanderen en 118 in de regio's boven de Westerschelde.

Gerelateerd aan het aantal inwoners is het aantal meldingen bij het MAB in Zeeuws-Vlaanderen relatief hoger dan in de rest van Zeeland. Een nadere verklaring is hier niet voor te geven.



**afdeling**  
**product**

4.6. Volksgezondheidszorg  
4.6.4. Hygiëne infectie preventie

**beleidsdoel**

Bevorderen van hygiëne en veiligheid in situaties waar veel personen gebruik maken van gemeenschappelijke voorzieningen waarbij overdracht van ziekteverwekkers mogelijk is.

**omschrijving product**

Surveillance, registreren, beleidsadvisering, preventie, inspectiebezoeken, regie/netwerk, vangnet, outbreakmanagement, onderzoek.

**toekomstvisie**

Versterking product, invoering WK, uitbreiding (semi-) commerciële taken.

**input: financieel**

**lasten**

personeelskosten  
aandeel kostenplaatsen  
materiële kosten  
Totaal lasten

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
personeelskosten	89.828	138.958	119.083
aandeel kostenplaatsen	36.523	36.523	40.034
materiële kosten	48.128	48.128	47.792
<b>Totaal lasten</b>	<b>174.479</b>	<b>223.609</b>	<b>206.909</b>

**baten**

gemeentelijke bijdragen  
overige opbrengsten  
Totaal baten

gemeentelijke bijdragen	157.449	157.449	157.449
overige opbrengsten	17.030	66.160	98.846
<b>Totaal baten</b>	<b>174.479</b>	<b>223.609</b>	<b>256.295</b>

**batig, nadelig saldo**

<b>batig, nadelig saldo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>49.386</b>

**input: personeel (in fte's)**

manager  
stafffunctionaris  
clustercoördinator  
secretariaat  
stafarts  
verpleegkundige

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
manager	0,10	0,10	0,10
stafffunctionaris	0,10	0,10	0,10
clustercoördinator	0,20	0,20	0,17
secretariaat	0,35	0,35	0,35
stafarts	0,10	0,10	0,10
verpleegkundige	0,65	1,45	0,96
<b>totaal</b>	<b>1,50</b>	<b>2,30</b>	<b>1,78</b>

**afdeling**  
**product**

4.6. Volksgezondheidszorg  
4.6.4. Hygiëne infectie preventie

output	begroting 2006	begr. 06 na wijz.	rekening 2006
<b>Surveillance</b> - rapportages	1	1	1
<b>Meldingen</b>	-	-	-
<b>Beleidsadvisering</b>			
- onderdeel surveillance	1	1	-
<b>Preventie/voorlichting</b>			
- n.a.v. casus	1	1	2
- n.a.v. inspectie	2	2	-
- op verzoek (professionals, ouder- bijeenkomsten e.d.)	2	2	1
- deskundigheidsbevordering intermediaren (peuterspeelplaatsleidsters/ leerkrachten e.d.)	1	1	3
<b>Inspecties</b>			
- kinderdagverblijven	20	20	76
- peuterspeelzalen	10	10	8
- buitenschoolse opvang	10	10	35
- gastouderprojecten	2	2	5
- tatoeages- en piercingsstudio's	5	5	4
- grootschalige evenementen	1	1	-
<b>Regiefunctie en netwerk</b>			
- overleg/advies gemeenten	2	2	1
- overleg/advies maatschappelijke organisatie	2	2	7
- bijdrage nieuwsbrief infectieziektebestrijding	2	2	-
<b>Vangnet</b>	-	-	-
<b>Outbreakmanagement</b>	-	-	-
<b>Onderzoek</b>			
- deelname aan elders opgezet onder- zoek	-	-	-
- zelf opgezet (kleinschalig) onderzoek	-	-	-

**afdeling**  
**product**

4.6. Volksgezondheidszorg  
4.6.4. Hygiëne infectie preventie

---

**Realisatie financieel**

Het aantal inspecties is hierdoor fors hoger dan in 2005, waardoor tevens de overige opbrengsten ten opzichte van 2005 ruim zijn verzevenvoudigd (2005: € 13.271; 2006: € 98.846).

**Realisatie output**

In het kader van de Wet op de Kinderopvang heeft, in tegenstelling tot voorgaande jaren, in 2006 inspectie plaatsgevonden van alle kindercentra.

De Wet op de huidpenetrerende handelingen is wederom uitgesteld naar 2007. De in 2006 plaatsgevonden inspecties bij piercing- en tattooshops vonden op ad-hoc basis plaats.



**afdeling**  
**product**

4.6. Volksgezondheidszorg  
4.6.5. Soabestrijding

**beleidsdoel**

Inzicht verkrijgen in het voorkomen van geslachtsziekten om maatregelen te treffen om uitbreiding te voorkomen.

**omschrijving product**

Surveillance, verwerken meldingen, beleidsadvisering, preventie, onderzoek/screening/partnerwaarschuwing, regie-/netwerkfunctie, vangnet, outbreakmanagement, onderzoek.

**toekomstvisie**

Primaire preventie risicogroepen intensiveren; actief testbeleid; curatie ontwikkelen (soa-poli's).

**input: financieel**

**lasten**

personeelskosten  
aandeel kostenplaatsen  
materiële kosten  
Totaal lasten

<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
189.093	189.093	123.175
71.947	71.947	70.195
21.761	21.761	25.148
<b>282.801</b>	<b>282.801</b>	<b>218.518</b>

**baten**

gemeentelijke bijdragen  
rijksbijdrage  
overige opbrengsten  
Totaal baten

234.844	234.844	234.844
17.077	17.077	16.975
30.880	30.880	36.803
<b>282.801</b>	<b>282.801</b>	<b>288.622</b>

**batig, nadelig saldo**

<b>0</b>	<b>0</b>	<b>70.104</b>
----------	----------	---------------

**input: personeel (in fte's)**

manager  
stafffunctionaris  
clustercoördinator  
stafarts  
sociaal geneeskundige  
sociaal verpleegkundige  
secretariaat  
dokersassistent

<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
0,20	0,20	0,20
0,10	0,10	0,10
0,20	0,20	0,20
0,10	0,10	0,10
0,05	0,15	0,05
1,35	1,45	1,18
0,20	0,20	0,33
0,35	0,35	0,75
<b>2,55</b>	<b>2,75</b>	<b>2,91</b>

**afdeling**  
**product**

4.6. Volksgezondheidszorg  
4.6.5. Soabestrijding

output	begroting 2006	begr. 06 na wijz.	rekening 2006
<b>Surveillance:</b> - rapportages	1	1	1
<b>Meldingen</b>			
- meldingsplichtige ziekten (Hep. B)	2	2	1
- niet-meldingsplichtige ziekten	200	200	346
<b>Beleidsadvisering</b>			
- onderdeel surveillance	1	1	-
<b>Preventie/voorlichting</b>			
Voorlichting aan groepen:			
- (beroeps)groepen n.a.v. casus/ gastlessen	5	5	4
- groepen n.a.v. risico-inventarisatie:			
* groepen gebruikers HKPD/ZCAD	5	5	4
* gr. intermediaren HKPD/ZCAD	2	2	8
- groepen mannen met homoseksuele contacten	4	4	-
- groepen allochtonen	2	2	3
- groepen (randgroep)jongeren	5	5	18
* op locatie/safe seks promotieteam	5 locaties	5 locaties	8
- groepsvoorlichting algemeen/op verzoek	2	2	2
Voorlichting aan individuen:			
- telefonische voorlichting/consulten	400	400	82
- e-mailvragen	-	-	16
Preventieprojecten			
- hep. B vaccinaties (risicogroepen)	100	100	209
- campagnes/beurzen/massamediale voorlichting	2	2	4
<b>Onderzoek, screening en partner- waarschuwing</b>			
- partnerwaarschuwing o.v.v. huisarts/dermatoloog	30	30	105

**afdeling  
product****4.6. Volksgezondheidszorg  
4.6.5. Soabestrijding**

<b>output</b>	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
- Aantal consulten curatief SOA-spreekuur	250	250	274
- werkplekbezoeken	15	15	-
<b>Regiefunctie en netwerk</b>			
- deelname aan (gem.) werkgroepen	20	20	18
- bijdrage nieuwsbrief infectieziektebestrijding	2	2	2
<b>Vangnet</b>			
- soa-/aidsvragen onverzekerden/illegalen	2	2	1
- opvang en doorverwijzing bij prik- en seksincidenten en evt. PEP	2	2	-
<b>Outbreakmanagement</b>	-	-	-
<b>Onderzoek</b>			
- deelname aan elders opgezet onderzoek	2	2	2
- zelf opgezet (kleinschalig) onderzoek	-	-	-

**Realisatie financieel**

Het jaar 2006 wordt afgesloten met een positief resultaat van € 70.104,-. Dit is met name het gevolg van nog in te vullen vacatures van arts en verpleegkundige. Daarnaast zijn de diverse opbrengsten hoger uitgevallen dan begroot.

**Realisatie output**

Ondanks de vacature arts is de implementatie van het in 2006 opgestarte curatieve soa-spreekuur succesvol verlopen.

In verband met de oprichting van een regionaal (Zeeland/Brabant) callcenter in januari 2006 is het aantal telefoontjes om voorlichting/consultatie sterk afgenomen. Veel bellers worden nu doorverwezen naar het callcenter en komen dus niet meer bij de SOA-verpleegkundige terecht.

Door een actiever aanbod aan risicogroepen van hepatitis-B vaccinaties is dit aantal t.o.v. 2005 bijna verdubbeld.

In samenwerking met NIGZ en Soa-aids Nederland is in 2006 het project "De gezonde camping" gedraaid. In totaal zijn hiermede 4359 jongeren bereikt.

De samenwerking met Emergis in het kader van de verslavingszorg is in 2006 gecontinueerd. Hierover wordt een separate jaarrekening opgemaakt.

**afdeling**  
**product**

4.6. Volksgezondheidszorg  
4.6.6. Tuberculosebestrijding

**beleidsdoel**

Opsporen van TBC-patiënten en het instellen van de behandeling.

**omschrijving product**

Surveillance, afhandeling meldingen, beleidsadvisering, preventie, regie/netwerk, vangnet, outbreakmanagement, onderzoek.

**toekomstvisie**

Intensieve/formele samenwerking TBC-bestrijding W. Brabant; optimaliseren bewaking therapietrouw.

**input: financieel**

**lasten**

personeelskosten  
aandeel kostenplaatsen  
materiële kosten  
Totaal lasten

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
personeelskosten	305.724	305.724	221.030
aandeel kostenplaatsen	164.357	164.357	139.814
materiële kosten	151.344	151.344	172.595
<b>Totaal lasten</b>	<b>621.425</b>	<b>621.425</b>	<b>533.439</b>
<b>baten</b>			
gemeentelijke bijdragen	482.770	482.770	482.770
overige opbrengsten	138.655	138.655	46.381
<b>Totaal baten</b>	<b>621.425</b>	<b>621.425</b>	<b>529.151</b>
<b>batig, nadelig saldo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-4.288</b>

**input: personeel (in fte's)**

manager  
clustercoördinator  
sociaal geneeskundige  
sociaal verpleegkundige  
doktersassistent  
chauffeur  
secretariaat

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
manager	0,30	0,30	0,30
clustercoördinator	0,20	0,20	0,20
sociaal geneeskundige	0,75	0,75	0,10
sociaal verpleegkundige	1,20	1,20	1,10
doktersassistent	2,50	2,50	2,07
chauffeur	0,80	0,80	0,73
secretariaat	0,40	0,40	0,43
<b>totaal</b>	<b>6,15</b>	<b>6,15</b>	<b>4,93</b>

**afdeling**  
**product**

4.6. Volksgezondheidszorg  
4.6.6. Tuberculosebestrijding

<b>output</b>	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
<b>Surveillance</b> : -rapportages	1	1	1
<b>Aangifte + registratie</b>	20	20	16
<b>Beleidsadvisering</b>			
- onderdeel surveillance	1	1	-
<b>Preventie/voorlichting</b>			
Voorlichting:			
- individuen n.a.v. casus	200	200	205
- groepen n.a.v. casus	4	4	3
- (beroeps)groepen op verzoek	4	4	2
Immunisatie/vaccinatie: BCG-vaccin	70	70	10
<b>Bron- en contactopsporing/ onderzoek, behandeling/keuringen en periodiek onderzoek/screeningen</b>			
Bron- en contactopsporing	4/800	4/800	213
- medische behandeling tbc-patiënten	40	40	39
- verpleegkundige begeleiding tbc-patiënten	300	300	352
Onderzoek contactgroepen	500	500	-
Screeningen risicogroepen	2.500	2.500	1646
<b>Regiefunctie en netwerk</b>			
- overleg huisartsen/specialisten/ laboratoria/overige instellingen en organisaties	5	5	-
<b>Vangnet:</b> -verhuur MRU	10	10	-
<b>Outbreakmanagement</b>	pm	pm	
<b>Onderzoek</b>			
- deelname aan elders opgezet onderzoek	-	-	-
- zelf opgezet (kleinschalig) onderzoek	-	-	-

## **Realisatie financieel**

Door vermindering van het aantal asielzoekers, ama's en contactgroepen en door het AB besluit om op dit product € 75.000,- te bezuinigen is de formatie in 2006 fors ingekrompen.

Desalniettemin is er nog een nadelig saldo van € 4.288.

De opbrengsten van foto's en mantoux lopen sterk (42%) achter op de begroting.

## **Realisatie output**

Door inhuren van een TBC-arts uit Brabant is de in 2004 reeds ontstane vacature ingevuld.

De sociaal verpleegkundigen leveren op hun beurt weer diensten aan West Brabant.

Na een stijging van de screening contactgroepen in 2005 is dit aantal in 2006 weer sterk afgenomen. Hetzelfde doet zich voor bij het aantal personen dat betrokken is bij een bron- en contactonderzoek. Ook hier is het aantal fors verminderd.



**afdeling**  
**product**

4.6. Volksgezondheidszorg  
4.6.7. Publieksinformatie

**beleidsdoel**

De Zeeuwse bevolking informeren over gezondheidsbescherming, -bevordering en ziektepreventie.

**omschrijving product**

- beheren van 'de Gezondheidswijzer';
- ondersteunen van GGD-medewerkers bij het zoeken naar informatie;
- ondersteunen van regionale vestigingen;
- beheren van de vakbibliotheek.

**toekomstvisie**

Het verstrekken van informatie zal steeds meer gedigitaliseerd gaan worden.

**input: financieel**

**lasten**

personeelskosten  
aandeel kostenplaatsen  
materiële kosten  
Totaal lasten

<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
140.872	140.872	129.352
94.000	94.000	85.863
22.783	22.783	56.150
<b>257.655</b>	<b>257.655</b>	<b>271.365</b>

**baten**

gemeentelijke bijdragen  
overige opbrengsten  
Totaal baten

207.655	207.655	207.655
50.000	50.000	14.641
<b>257.655</b>	<b>257.655</b>	<b>222.296</b>

**batig, nadelig saldo**

<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-49.069</b>
----------	----------	----------------

**input: personeel (in fte's)**

stafffunctionaris  
clustercoördinator  
secretariaat  
documentalist  
medewerker documentatiecentrum  
tandheelkundig prev. medewerker

<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
0,10	0,10	0,40
0,40	0,40	0,40
0,50	0,50	0,36
0,70	0,70	0,70
1,00	1,00	0,80
0,50	0,50	0,50
<b>3,20</b>	<b>3,20</b>	<b>3,16</b>

**totaal**

**afdeling**  
**product**4.6. Volksgezondheidszorg  
4.6.7. Publieksinformatie

output	begroting 2006	begr. 06 na wijz.	rekening 2006
<b>Documentatie- en informatiecentrum</b>			
<b>'de Gezondheidswijzer'</b>			
advies en informatie	300	300	819
e-mail	500	500	339
tentoonstellingen	0	0	
themabijeenkomsten	0	0	
calamiteitenlijn	pm	pm	
	-	-	
<b>Publieksinformatie</b>			
bezoeken website			170.710
artikelen huis-aan-huisbladen	-	-	
artikelen website	-	-	2
Mondgezondheid:			
Poetsinstructie (SGB methode)			76
Projecten (tante Erosie)			3
Ouderavond			2
Fluoridespoelen			106 scholen

**Realisatie financieel**

De bezetting van de afdeling is in 2006 verder afgeslankt.

Met de langdurig zieke medewerkers is eind 2006 een acceptabele regeling getroffen. Mede hierdoor wordt deze functie in 2006 afgesloten met een negatief saldo (€ 49.069).

**Realisatie output**

De in 2005 ingezette bezuiniging op de (fysieke) informatievoorziening heeft medio 2006 tot gevolg gehad dat er geen bezoeken meer gebracht kunnen worden aan de Gezondheidswijzer. De digitale informatieverstrekking is echter verder uitgebouwd. Over 2006 is ruim 170.000 keer de website van GGD Zeeland geraadpleegd. Het preventieaanbod, zorgaanbod en de reizigersadviesing scoren gemiddeld de meeste bezoeken per maand. Gedurende de vakantiemaanden (juli-augustus) is een lichte daling van het digitale bezoek waarneembaar. Cijfermatig zijn voor het eerst dit jaar ook de gegevens van de mondhygiëniste vermeld.

**afdeling**  
**product**

4.6. Volksgezondheidszorg  
4.6.8. Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker

**beleidsdoel**

Bevorderen van deelname aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Bevorderen van een efficiënt en effectief verloop van het bevolkingsonderzoek.

**omschrijving product**

- Actualiseren van het GBA-adressenbestand en het oproepbestand.
- Verzenden van uitnodigingen voor zover niet voorkomend in het bestand van de huisartsen.
- Operationaliseren van telefonische informatielijn.

**toekomstvisie**

Op korte en middellange termijn zijn geen belangrijke ontwikkelingen te verwachten.

**input: financieel**

**lasten**

personeelskosten  
aandeel kostenplaatsen  
materiële kosten  
Totaal lasten

<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
40.824	40.824	40.032
25.240	25.240	23.560
463.830	468.830	449.144
<b>529.894</b>	<b>534.894</b>	<b>512.736</b>

**baten**

onttrekking reserve  
overige opbrengsten  
Totaal baten

	5.000	
529.894	529.894	533.950
<b>529.894</b>	<b>534.894</b>	<b>533.950</b>

**batig, nadelig saldo**

<b>0</b>	<b>0</b>	<b>21.214</b>

**input: personeel (in fte's)**

coördinator en voorlichter  
secretariaat  
gvo-functionaris

<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
0,50	0,50	0,50
0,40	0,40	0,40
0,10	0,10	0,10
<b>1,00</b>	<b>1,00</b>	<b>1,00</b>

**totaal**

**afdeling**  
**product**

4.6. Volksgezondheidszorg  
4.6.8. Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker

---

**output**

	begroting 2006	begr. 06 na wijz.	rekening 2006
telefoongesprekken	800	800	738
krantenartikelen/radio-omroep			
uitnodigen vrouwen	17.000	17.000	17.201
opkomstpercentage	65%	65%	61%

**Realisatie financieel**

In 2006 zijn nabetalingen (2 x € 12.500,00) ontvangen van de Stichting Preventie Zeeland. Deze hadden betrekking op de jaren 2004 en 2005. Hierdoor sluit BMHK met een positief saldo (€ 21.214). Een onttrekking aan de reserve van € 5.000 ter compensatie van de kosten van een interim-manager was hierdoor niet meer noodzakelijk.

**Realisatie output**

In 2006 heeft de financiële afhandeling van de verrichtingen ten behoeve van het bevolkingsonderzoek met de huisartsen voor het eerst plaatsgevonden via de financiële administratie van de GGD.

**afdeling**  
**product**

4.6. Volksgezondheidszorg  
4.6.9. Forensische geneeskunde

---

**beleidsdoel**

Medische advisering van politie en justitie in het kader van diverse wetgevingen.

**omschrijving product**

Arrestantenconsulten, bloedproeven e.d., ambtelijke/forensische lijkschouwingen, euthanasie, letselbeschrijvingen, zedendelicten, monsterafname, deskundigenrapportages.

**toekomstvisie**

Optimaliseren van de kwaliteit, afhankelijk ontwikkeling politie en justitie c.q. wet- en regelgeving.

**input: financieel**

**lasten**

personeelskosten  
aandeel kostenplaatsen  
materiële kosten  
Totaal lasten

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
personeelskosten	294.936	294.936	307.987
aandeel kostenplaatsen	55.442	55.442	55.380
materiële kosten	48.189	48.189	31.764
Totaal lasten	398.567	398.567	395.131
<b>baten</b>			
overige opbrengsten	398.567	398.567	475.471
Totaal baten	398.567	398.567	475.471
<b>batig, nadelig saldo</b>	0	0	80.340

**input: personeel (in fte's)**

manager  
sociaal geneeskundige  
secretariaat + coördinator  
piket + inzet

totaal

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
manager	0,10	0,10	0,10
sociaal geneeskundige	1,20	1,20	1,20
secretariaat + coördinator	0,70	0,70	0,70
piket + inzet	0,30	0,30	0,30
totaal	2,30	2,30	2,30

**afdeling  
product****4.6. Volksgezondheidszorg  
4.6.9. Forensische geneeskunde**

<b>output</b>	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
Arrestantenconsulten	1.250	1.250	1222
Bloedproeven etc.	80	80	86
Lijkschouwingen:			
- Forensische schouw	100	100	116
- Ambtelijke schouw	20	20	29
Letselbeschrijvingen	200	200	248
Zedendelict	20	20	20
Telefonisch consult	50	50	18
DNA-afname	10	10	4
Geneeskundige verklaringen	600	600	703
Euthanasie	25	25	52

**Realisatie financieel**

In 2006 is in overleg met de politie een oplossing gevonden voor het in rekening brengen van de overheadkosten en de kosten verband houdende met beschikbaarheid van artsen. In voorgaande jaren is hier geen of onvoldoende rekening mee gehouden. Hierdoor is de laatste jaren sterk ingeteerd op de reserves, waardoor er eind 2005 een negatieve saldireserve is ontstaan. Door het positieve financiële resultaat over 2006 (€ 80.340) kan weer een buffer worden gecreëerd om deze markttaak 'selfsupporting' te laten zijn.

Tevens is een oplossing gevonden voor de vervangingskosten tijdens vakanties.

**Realisatie output**

Bijna over de gehele linie is er sprake van een stijging van de productie. Deze stijging is voor de GGD niet beïnvloedbaar.

**afdeling**  
**product**

4.6. Volksgezondheidszorg  
4.6.10. Advisering

---

**beleidsdoel**

Onafhankelijke medische indicaties verzorgen.

**omschrijving product**

- Indicaties verpleeghuis- en verzorgingshuiszorg Regionaal Indicatieorgaan (RIO) Zeeuws Vlaanderen
- Indicaties leerlingenvervoer Speciaal Onderwijs

**toekomstvisie**

Continuering en waar mogelijk uitbreiding van commerciële activiteiten.

**input: financieel**

**lasten**

personeelskosten  
aandeel kostenplaatsen  
materiële kosten  
Totaal lasten

<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
17.485	17.485	20.780
4.666	4.666	4.683
10.311	30.311	22.031
<b>32.462</b>	<b>52.462</b>	<b>47.494</b>

**baten**

onttrekking aan reserve  
overige opbrengsten  
Totaal baten

	20.000	973
32.462	32.462	46.521
<b>32.462</b>	<b>52.462</b>	<b>47.494</b>

**batig, nadelig saldo**

<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
----------	----------	----------

**input: personeel (in fte's)**

sociaal geneeskundige

**totaal**

<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
0,20	0,20	0,20
<b>0,20</b>	<b>0,20</b>	<b>0,20</b>

**afdeling**  
**product**

4.6. Volksgezondheidszorg  
4.6.10. Advisering

---

**output**

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
<b>Centrum Indicatiestelling Zorg</b>			
<b>Zeeuws-Vlaanderen</b>			
Hulst			
Sluis			
Terneuzen			
Totaal	416 uur	416 uur	416 uur

**Realisatie financieel**

Op basis van een contract met het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) levert de GGD wekelijks voor 8 uur een arts voor de medische beoordeling van de aanvragen die bij het CIZ zijn worden ingediend.

Ter compensatie van de kosten van het inhuren van een interim-manager is een bedrag van € 973 onttrokken aan de reserve. Door meevallende inkomsten was de eerder vastgestelde onttrekking van € 20.000 niet meer noodzakelijk.

**Realisatie output**

Er is geen ziekte geweest in de betreffende periode. De arts heeft het uurcontract ingevuld.

**afdeling**  
**product**

4.6. Volksgezondheidszorg  
4.6.11. Illegalezorg

---

**beleidsdoel**

Regie Platform Illegalezorg

**input: financieel**

**lasten**

personeelskosten  
aandeel kostenplaatsen  
materiële kosten  
Totaal lasten

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
personeelskosten	12.947	12.947	23.204
aandeel kostenplaatsen	4.411	4.411	4.466
materiële kosten	115.000	115.000	125.425
Totaal lasten	132.358	132.358	153.095
<b>baten</b>			
overige opbrengsten	132.358	132.358	152.459
Totaal baten	132.358	132.358	152.459
<b>batig, nadelig saldo</b>	0	0	-636

**input: personeel (in fte's)**

secretariaat  
sociaal geneeskundige

totaal

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
secretariaat	0,10	0,10	0,10
sociaal geneeskundige	0,10	0,10	0,10
totaal	0,20	0,20	0,20

**afdeling**  
**product**

4.6. Volksgezondheidszorg  
4.6.11. Illegalezorg

---

**output**

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
Toegekende rekeningen illegalezorg	1.500	1.500	1523

**Realisatie financieel**

In 2006 heeft inhoudelijke toetsing plaatsgevonden van 1523 ingediende nota's. Deze nota's vertegenwoordigde een totale waarde van € 119.485,65.

De Stichting Koppeling vergoedt, evenals in 2005, een hoger bedrag aan organisatiekosten (administratie). Desondanks sluit deze post met een klein nadelig saldo (€ 636).

Voor 2007 zal opnieuw overleg met de Stichting Koppeling plaatsvinden ten aanzien van de administratiekosten.

**Realisatie output**

De sterke toename van rekeningen over de afgelopen 4 jaren lijkt af te vlakken.

**afdeling**  
**product**

4.7. Geneeskundige Hulpverlening  
4.7.1. Ongevallen- en rampenbestrijding

**beleidsdoel**

Coördineren van geneeskundige voorbereidingen en inzet tijdens preparatie, repressie en nazorg bij ongevallen en rampen.

**omschrijving product**

- pro-actie en preventie
- preparatie, repressie en nazorg
- beleid en bestuur

**toekomstvisie**

Een gecertificeerde zorgketen volgens het Harmonisatie kwaliteitszorg (HKZ).

**input: financieel**

**lasten**

personeelskosten  
aandeel kostenplaatsen  
materiële kosten  
Totaal lasten

<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
403.562	403.562	431.272
189.780	189.780	186.468
476.291	476.291	668.816
<b>1.069.633</b>	<b>1.069.633</b>	<b>1.286.556</b>

**baten**

gemeentelijke bijdragen  
rijksbijdrage  
overige opbrengsten  
Totaal baten

274.633	274.633	274.633
795.000	795.000	811.447
		9.958
<b>1.069.633</b>	<b>1.069.633</b>	<b>1.096.038</b>

**batig, nadelig saldo**

<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-190.518</b>
----------	----------	-----------------

**input: personeel (in fte's)**

plv.regionaal-geneeskundig functionaris  
manager  
secretariaat  
oefencoördinator GNK  
beleidsmedewerker GHOR  
psycholoog  
onderhoudsmedewerker  
medisch milieukundige  
stafmedewerker

<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
0,20	0,20	0,20
1,00	1,00	1,00
1,00	1,00	1,00
1,00	1,00	1,00
1,00	1,00	1,00
0,10	0,10	
0,50	0,50	0,50
0,50	0,50	0,50
1,00	1,00	1,00
<b>6,30</b>	<b>6,30</b>	<b>6,20</b>

**afdeling**  
**product**

4.7. Geneeskundige Hulpverlening  
4.7.1. Ongevallen- en rampenbestrijding

<b>Output</b>	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
Operationele coördinatie repressie	25	25	34
Operationele coördinatie oefening	20	20	22
Preparatie regie	-	-	-
Preparatie oefeningen	-	-	-
Projecten/evenementen	5	5	4
Oefeningen psycho-sociale hulpverlening	2	2	0
Rampenbestrijdingsplannen	7	7	10

**Realisatie financieel**

De afdeling GHOR heeft over 2006 een negatief resultaat gehaald. Dat is deels verklaarbaar door de extra inspanningen die de afdeling in 2006 op verzoek van BZK en VWS heeft moeten leveren, en deels door de vele activiteiten in het kader van de reguliere paraatheid.

***Kostenplaatsen***

Op de kostenplaats personeel is een negatief resultaat geboekt van bijna € 28.000 ten gevolge van overwerk en verkoop van niet op te nemen verlof uren door de aanwezige personeelsleden in het kader van het draaiboek griepdemonie. De RGF/manager GHOR is bijna het gehele jaar niet aanwezig geweest. Het aandeel van de overige kostenplaatsen is niet noemenswaard (€ 2.000) onderschreden.

De overschrijding op de materiële kosten bedraagt € 192.500. Deels wordt dit gecompenseerd door een hogere bijdrage van BZK (€ 16.000), waardoor de overschrijding € 176.500 bedraagt. De overschrijdingen treden op binnen bepaalde onderdelen van de materiële kosten. Op het onderdeel "personeel van derden" treedt een overschrijding van € 90.000. Deze overschrijding is hoofdzakelijk veroorzaakt door de introductie van de piketfunctie voor het actiecentrum OMAC (€ 20.000), de extra kosten voor de plaatsvervangend RGF gedurende de langdurige afwezigheid van de RGF (€ 12.000), de voorbereidingen voor het behalen van de HKZ-certificatie (€ 29.000) en de inschakeling van een adviesbureau om het toekomstperspectief van de GHOR binnen de Veiligheidsregio Zeeland te schetsen (€ 23.000).

De introductie van de piketfunctie OMAC en de HKZ-kosten zijn het gevolg van de inspanningsverplichting die de GHOR heeft afgegeven aan BZK inzake de stand van zaken rond de GHOR in Zeeland. De extra kosten van de plaatsvervangend RGF en het adviesbureau zijn (net als de HKZ-kosten) incidentele kosten.

Verder is er sprake van een stijging op het onderdeel "reis- en verblijfkosten" ad € 11.500, die wordt veroorzaakt door een toename van met name de gereden kilometers met de dienstvoertuigen en de daarmee samenhangende brandstofkosten. De "paraatheid van de OvDG", die via de RAVZ wordt gerealiseerd, was € 35.000, = duurder dan begroot. Ook deze kosten zijn slecht beïnvloedbaar. In 2006 waren er meer inzetten, dus ook meer kosten. De "abonnements" en afdracht aan de landelijke RGF raad waren € 10.000 hoger dan (twee jaar geleden) begroot. Grotendeels het gevolg van bij de plaatsvervangend managers niet bekende afspraken met een opleidingscentrum, die in november als verplichting naar voren kwamen.

Bij "diverse kosten" valt op dat er sprake is van een overschrijding van € 29.000. Deze wordt veroorzaakt door de extra inzet van een communicatiemedewerker over het gehele jaar 2006 en administratieve ondersteuning in de tweede helft van 2006.

De overschrijding op de materiële kosten zal voor ongeveer € 70.000 structurele aspecten hebben. Daarbij verdienen vooral het contract met de RAVZ en de piketfunctie OMAC de aandacht, omdat ombuigingen of bredere inzet van de diensten mogelijk zijn. Een nadere analyse van de kostenplaats personeel valt eveneens te overwegen, mits er beleid komt waarbij de belasting van de medewerkers vermindert.

## **Realisatie output**

Het afgelopen jaar werd de afdeling GHOR gedomineerd door 4 ontwikkelingen:

- De inhaalactie voor het draaiboek griep pandemie.
- De verbeterpunten ten gevolge van het overleg met de minister van BZK.
- De langdurige afwezigheid van de RGF.
- De integratie in de Veiligheidsregio Zeeland.

### **Inhaalactie Draaiboek griep pandemie**

De belofte van de Zeeuwse burgemeesters aan het ministerie van VWS is ingelost. Op 1 juli 2006 kon een Zeeuws draaiboek griep pandemie worden overlegd. Dat is alleen maar mogelijk geweest door de gecombineerde inzet van bureau Van Dijke en de medewerkers van de afdeling GHOR zelf.

In hoog tempo zijn de benodigde acties gerealiseerd, waarbij de GHOR afhankelijk was van de welwillende medewerking van de ketenpartners uit het veld. Er zijn werkafspraken tussen partijen gemaakt en onder regie van de plaatsvervangend RGF is het relatienetwerk uitgebouwd. De volgende stap wordt het oefenen van het draaiboek.

### **Verbeterpunten overleg BZK**

Tijdens het overleg met BZK is door de betrokken bestuurders toegezegd dat de GHOR-regio Zeeland niet alleen een draaiboek griepandemie (aan VWS) zou aanleveren. Er is ook toegezegd dat gewerkt zou worden aan het HKZ-certificeren van de afdeling. Het traject van de HKZ-certificatie is in 2006 opgestart. De beschrijvingen voor de meeste procedures zijn afgerond in 2006. Een aantal daaruit resulterende knelpunten is beschreven en deels al opgelost, zoals de administratieve bezetting van het actiecentrum GHOR. Ten gevolge van het geven van prioriteit aan de beoogde integratie met de Veiligheidsregio zijn de activiteiten in 2006 nog niet volledig afgerond. De certificatie zal pas eind 2007 gerealiseerd kunnen worden.

### **Langdurige afwezigheid RGF**

De RGF is vanaf maart 2006 afwezig geweest, in eerste instantie vanwege ziekte. De afdeling heeft daarom in het grootste gedeelte van 2006 moeten functioneren zonder de RGF, die tevens manager van de afdeling is. Van maart tot juli 2006 heeft de directeur de functie manager GHOR waargenomen. Toen duidelijk werd dat terugkeer van de RGF langer op zich zou laten wachten heeft de waarnemend RGF ook de functie manager GHOR waargenomen.

Feit is dat de uit 6 fte bestaande afdeling kwetsbaar is. Uitval van één medewerker vergroot de belasting van de andere medewerkers behoorlijk. Daarnaast wordt door het ontbreken van de manager altijd een iets groter risico op afbreuk in bepaalde processen gelopen.

### **Integratie Veiligheidsregio Zeeland**

De Veiligheidsregio Zeeland is per 28 juni 2006 opgericht. Daarna zijn met bestuur en directie van de Veiligheidsregio afspraken gemaakt teneinde de ambitie van de Veiligheidsregio Zeeland (het zo spoedig mogelijk integreren van de afdeling GHOR) te realiseren. Dit heeft erin geresulteerd dat de afdeling per 1 januari 2007 zowel personeel als materieel daadwerkelijk onderdeel uitmaakt van de Veiligheidsregio Zeeland. Op zich een grote prestatie, zeker gezien het feit dat eerder bestuurlijk was aangegeven dat synergie diende te worden bereikt door intensivering van de samenwerking met de RAV Zeeland. De toekomst van de GHOR in de Veiligheidsregio Zeeland is uitgewerkt door bureau Forna, dat in overleg met de afdeling én de Veiligheidsregio een scenario heeft ontwikkeld. De afwikkeling van deze overdracht zal in 2007 verder worden uitgewerkt.

**afdeling**

## 4.8. Beleidsadvies en Ondersteuning

**product**

## 4.8.1. GVO

**input: financieel****lasten**

personeelskosten  
aandeel kostenplaatsen  
materiële kosten  
Totaal lasten

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
personeelskosten	151.271	151.271	141.133
aandeel kostenplaatsen	63.544	63.544	51.152
materiële kosten	16.871	16.871	18.261
<b>Totaal lasten</b>	<b>231.686</b>	<b>231.686</b>	<b>210.546</b>
<b>baten</b>			
gemeentelijke bijdragen	227.654	227.654	227.654
overige opbrengsten	4.032	4.032	16.069
<b>Totaal baten</b>	<b>231.686</b>	<b>231.686</b>	<b>243.723</b>
<b>batig, nadelig saldo</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>33.177</b>

**input: personeel (in fte's)**

GVO-functionaris

**totaal**

	<b>begroting 2006</b>	<b>begr. 06 na wijz.</b>	<b>rekening 2006</b>
GVO-functionaris	2,50	2,50	2,11
<b>totaal</b>	<b>2,50</b>	<b>2,50</b>	<b>2,11</b>

**output**

- **Beleidsadvisering gericht op gezondheidsbevordering:** bijdrage aan PAO; bijdrage aan RAO's
- **Uitvoering:** diverse projecten (zie gem. en overige projecten)
- **Ondersteuning:** vernieuwing Gezonde Schoolbeleid; ontwikkeling programma seksualiteit/relaties; ontwikkeling projectplannen (o.a. overgewicht-voeding-bewegen, genotmiddelen); opzet/evaluatie sociaal medische teams, consultatieteams; infectieziekten; publieksinformatie
- **Onderzoek en ontwikkeling:** bijdrage aan GGD Gezondheidsatlas; informatieverzameling diverse thema's gezondheidsbevordering; evaluatieonderzoek
- **Verbeteren preventiestructuur:** samenwerking met organisaties in het kader van gezondheidsbevordering (o.a. Sport Zeeland, Emergis, Bureau Jeugdzorg, stichtingen welzijn en ouderenwerk, thuiszorginstellingen)

**Realisatie financieel**

De laatste twee maanden ontstond een vacature die in 2006 niet meer ingevuld kon worden. Dit verklaart mede het positieve saldo.

**Realisatie output**

**Beleidsadvisering gericht op gezondheidsbevordering**

Voor het PAO werd de volgende input op het terrein van gezondheidsbevordering geleverd: vernieuwing van de sociale kaart/GIDS, inventarisatie van lopend onderzoek bij ouderen, notitie eenzaamheid en ouderen, een overzicht van de thema's in de regionale gezondheidsnota's en terugkoppeling vanuit de RAO's.

De RAO's Zeeuws-Vlaanderen (5x) en Walcheren (6x) werden vanuit gezondheidsbevordering gecoördineerd en opgevolgd. Het RAO Oosterschelderegio (6x) wordt ondersteund door de functionaris OGGZ-beleid. In 2006 was er (onder meer) aandacht voor: lopende projecten (zie bij gemeentelijke en overige projecten), een stakeholdersbijeenkomst in Zeeuws-Vlaanderen, voortgangsrapportages bij de regionale nota's, verkenning van nieuwe thema's (waaronder verhoogd medicijngebruik in Zeeuws-Vlaanderen, de aanpak van overgewicht, samenwerking met zorgverzekeraars en valpreventie).

## **Uitvoering**

Uitvoering van werkzaamheden vindt voor een deel plaats in het kader van projecten. Deze staan beschreven onder *gemeentelijke projecten* en *overige projecten*.

## **Ondersteuning, onderzoek en ontwikkeling**

- programmalijs 'overgewicht jeugd' (met JGZ, gereed begin 2007);
- programmalijs 'psychosociale problematiek', oriëntatie;
- nieuwe invulling schoolgezondheidsbeleid (met JGZ, RPCZ, Scoop en Sport Zeeland en met ondersteuning vanuit NIGZ);
- uitwerking programma aanbod relaties/seksualiteit (met JGZ en VGZ, 'webcam-seks');
- ondersteuning overleg en evaluatie consultatie- en sociaal-medische teams (met JGZ);
- ontwikkeling/uitvoering project Linker (met JGZ);
- advisering/ondersteuning bij opvoedingsondersteuning (met JGZ);
- jaarrapportage publieksinformatie 2005;
- voorbereiding vernieuwing publieksinformatiefunctie, 2 notities en pilot met GIDS;
- advisering bij diverse onderwerpen, overige.

## **Verbeteren preventiestructuur**

In het kader van projecten vindt samenwerking en overleg plaats met heel veel (Zeeuwse en ook landelijke) partners, waaronder: Sport Zeeland, Allévo, Zorgstroom, Zorgsaam, Kredietbank Walcheren, zorgkantoor en -verzekeraars, stichtingen Welzijn, stichtingen Welzijn Ouderen, maatschappelijk werk, universiteit Utrecht en Groningen, RIVM, Trimbos-instituut.

In het oog springend:

- IPPOZ: samenwerkingsovereenkomst opgesteld met Bureau Jeugdzorg, Emergis, Sport Zeeland. Centraal thema is weerbaarheid.
- Bijdrage geleverd aan de KOPP-KVO conferentie (onder leiding van Emergis).
- Deelname aan de werkgroep jeugd bij Zorgpad Zeeuws-Vlaanderen.
- Deelname aan de werkgroep preventie van het ASHGZ.
- Bijdrage conferentie middelengebruik jeugd n.a.v. onderzoek 'De Sleutel' (organisatie Emergis);
- Afspraken gemaakt t.a.v. voortgangsoverleg met Emergis (in kader preventie middelengebruik).
- Start samenwerking met Hogeschool Zeeland in viertal onderzoeklijnen.

## 5 . a l g e m e n e      b a t e n      e n      l a s t e n

