

JAARSTUKKEN 2020

GGD WEST-BRABANT

VOORWOORD

Begin 2020 sloop corona langzaam maar zeker ons land binnen en zagen we hoe deze infectieziekte vervolgens snel om zich heen greep. Steeds meer mensen werden ziek en de zorg kwam onder hoge druk te staan. Iedere keer moest er weer een schepje bovenop de landelijke maatregelen om corona terug te dringen. Inmiddels leven we in een ‘anderhalvemetersamenleving’ en dragen we mondkapjes in de publieke ruimtes. De impact van de coronamaatregelen op het leven van onze inwoners is groot. Mensen hebben gevoelens van eenzaamheid, bewegen minder en sommigen drinken meer alcohol dan vóór corona. Doordat veel mensen thuiswerken ontstaat er in een aantal huishoudens spanning en frustratie. Kinderen kunnen gedurende lange periodes niet naar school en ouders moeten daardoor thuisonderwijs geven. Voor velen voelt het als een onzekere tijd.

Op 31 maart 2020 kreeg onze Directeur Publieke Gezondheid (DPG) per brief rechtstreeks van het ministerie van VWS de opdracht om zorg te dragen voor de regionale aanpak voor zorg aan kwetsbare patiënten i.v.m. COVID-19, waaronder het testen en het bron- & contactonderzoek. Onze organisatie moest daarvoor flexibel zijn en veel medewerkers van de GGD werden ingezet in de coronaprocessen. We hebben het voor elkaar gekregen om tussen juni en december van 2020 ruim 250.000 testen uit te voeren. Dit hebben we als GGD/GHOR natuurlijk niet alleen gedaan, maar in goede samenwerking met onze partners in de Veiligheidsregio Midden en West-Brabant, de gemeenten, onze collega GGD'en in Brabant, het ROAZ (regionaal overleg Acute Zorg) en RONAZ (Regionaal Overleg Niet Acute Zorg). Tegelijkertijd moest ook de niet-uitstelbare reguliere zorg aan onze inwoners doorgaan. Door de coronacrisis heeft de GGD veel expertise en capaciteit moeten inzetten die normaal gesproken wordt benut voor deze reguliere taken. Daarom hebben wij een aantal van deze taken niet of anders uitgevoerd dan u van ons gewend bent. Daarnaast hebben sommige taken ook (deels) stilgelegen, doordat er simpelweg geen vraag naar was. Denk dan bijvoorbeeld aan de reizigersvaccinaties, omdat mensen minder of niet op reis konden dit jaar.

Ondanks, of misschien wel juist dankzij, corona heeft de GGD ook mooie ontwikkelingen doorgemaakt. Zo hebben we in 2020 de community aanpak ontwikkeld om kwetsbare kinderen sneller in beeld te brengen en hen beter te kunnen helpen waar ze dat nodig hebben. We hebben gezien dat we als GGD in staat zijn om snel over te stappen op thuiswerken en zorg te bieden op afstand. We zijn er trots op dat we als GGD West-Brabant hebben laten zien dat we een innovatieve en vooruitstrevende organisatie zijn, die er staat als de samenleving haar nodig heeft. Graag willen we bij deze alle medewerkers en al onze (keten)partners bedanken die zich in 2020 zo hard hebben ingezet en zich flexibel hebben opgesteld om de coronacrisis het hoofd te bieden.

Miranda de Vries, bestuursvoorzitter GGD West Brabant

Annemieke van der Zijden, directeur Publieke Gezondheid

Inhoud

Inhoud	3
1. JAARVERSLAG: DE ANALYSE	5
1.1 Inhoudelijke analyse	5
1.2 Financiële analyse.....	9
1.3 Corona paragraaf	10
2. ACHTERGRONDINFORMATIE	16
2.1 Verantwoording per ambitie.....	16
2.1.1 Een gezonde en veilige leefomgeving.....	17
2.1.2 Vraaggedreven werken met behulp van technologie en ontmoetingen	20
2.1.3 Preventie om te gaan voor gelijke gezondheidskansen voor iedereen	24
2.2 Indicatoren teams.....	29
2.3 Beleidsindicatoren	48
1 PARAGRAAF WEERSTANDSVERMOGEN EN RISICOBEBEERSING	50
1.1 Beleid omtrent weerstandsvermogen en risico's	50
1.2 Kengetallen	51
1.3 Beschikbare weerstandscapaciteit	51
1.4 Benodigde weerstandscapaciteit – op basis van de risico-inventarisatie	51
2. ONDERHOUD KAPITAALGOEDEREN	53
2.1 Onderhoud Pand.....	53
2.2 Onderhoudscontracten	53
3 PARAGRAAF FINANCIERING	54
3.1 Liquiditeitsbeheer.....	54
3.2 Kasgeldlimiet	54
3.3 Renterisico vaste schulden (zie bijlage 3: Staat van langlopende leningen)	54
3.4 Vermogensstructuur en financiering (GGD)	55
3.5. Rentetoerekening	56
4 PARAGRAAF BEDRIJFSVOERING	57
4.1 Het Service Centrum	57
4.2 Huisvesting en duurzaamheid	57
4.3 Inkoop.....	57
4.4 Informatiebeheer.....	58
4.5 GEGEVENSBESCHERMING MET INFORMATIEBEVEILIGING	59

4.6	ORGANISATIE EN MEDEWERKERS	60
5	PARAGRAAF SAMENWERKINGSVERBANDEN	63
5.1	Het Service Centrum (HSC)	63
5.2	Stichting Sociale Wijkteams Oosterhout	63
5.3	Bureau Gezondheid, Milieu en Veiligheid	63
5.4	GHOR Midden- en West-Brabant.....	63
5.5	CJG Breda	63
	JAARREKENING 2020	65
1.	GRONDSLAGEN	66
2.	Balans per 31 december 2020	68
3.	Toelichting op de balans per 31 december 2020	69
4.	Niet in balans opgenomen verplichtingen en niet in balans opgenomen activa	75
5.1.	Overzicht baten en lasten.....	76
	Hieronder is het overzicht baten en lasten in duizenden euro's weergegeven	76
5.2.	Exploitatie overzicht 2020	77
6.	Toelichting op het overzicht baten en lasten 2020	78
6.1.	Baten	78
6.2.	Lasten	79
6.3	Incidentele baten en lasten	81
6.4	Taakveldenoverzicht	82
6.5	Wet normering bezoldiging topfunctionarissen	83
7.	Gebeurtenissen na balansdatum	85
	Bijlagen	86

1. JAARVERSLAG: DE ANALYSE

Dit jaarverslag brengt in beeld hoe GGD West-Brabant ervoor staat nu we het jaar 2020 hebben afgesloten en wat de financiële gevolgen zijn van de coronacrisis voor onze organisatie. Onderstaand leest u in een beschrijvende vorm onze analyse van het afgelopen jaar. In de achtergrondinformatie in hoofdstuk 2 vindt u een puntsgewijze rapportage op de doelen die we in de Beleidsbegroting 2020 hebben opgenomen. Ook gaan we in onderdeel 2 nader in op de financiële stand van zaken, en met name op de financiële impact die Corona heeft op onze GGD.

1.1 Inhoudelijke analyse

In 2020 zijn we geconfronteerd met het coronavirus en alle gevolgen die deze infectieziekte had voor de samenleving en onze organisatie. Op 31 maart 2020 kreeg onze Directeur Publieke Gezondheid (DPG) per brief rechtstreeks van het ministerie van VWS de opdracht om zorg te dragen voor de regionale aanpak voor zorg aan kwetsbare patiënten i.v.m. COVID-19. Hiermee kreeg onze DPG er een aantal extra verantwoordelijkheden bij:

- het inrichten van het crisisteam infectieziektebestrijding;
- het coördineren van de persoonlijke beschermingsmiddelen;
- het borgen van de regionale zorgcontinuïteit;
- de coördinatie van de aanpak voor opvang van patiënten met COVID-19 buiten de ziekenhuizen;
- het inrichten van financiering voor extra zorgverlening;
- het testen van zorgprofessionals, later uitgebreid naar meerdere doelgroepen en vanaf 1 juni voor alle personen met klachten;
- het uitvoeren van grootschalig bron- en contactonderzoek bij alle positief geteste mensen;
- vergoeden van Labkosten van instellingen, huisartsen en labs (OGZ-budget).

In het voorjaar zijn daarom vanuit de hele GGD en de GHOR collega's ingezet op bovengenoemde taken en opdrachten. Dit zorgde er, in combinatie met de landelijke coronamaatregelen voor, dat een groot deel van de reguliere taken stil kwam te liggen. De situatie vroeg een grote flexibiliteit van de GGD, de GHOR en de samenwerkingspartners.

Corona gaf ook een andere kijk op de bestuurlijke omgeving van onze organisatie. We zijn een regionale GGD, maar werden landelijk aangestuurd. Ook de territoriale discongruentie in het gebied speelde ons parten. Voor meer informatie over de corona-aanpak van de GGD verwijzen wij u naar paragraaf 1.3.

Middels het programma Corona Next Step wordt het reguliere proces van de GGD inmiddels zoveel mogelijk ontlast. Dit heeft ervoor gezorgd dat het reguliere werk in de tweede helft van 2020 weer kon worden opgepakt. Op alle vlakken zijn de directe gevolgen van de coronacrisis op de koers van de GGD merkbaar. De gemiste tijd en inzet op de doelen die we ons vooraf hadden gesteld in de

Beleidsbegroting 2020 kunnen we veelal niet meer inhalen. Ook de implementatie van de strategische thema's van de Agenda voor de Toekomst heeft gedurende de drukste coronaperiode nauwelijks aandacht gekregen. Dit wil echter niet zeggen dat we dit jaar maar weinig hebben bereikt. In tegendeel, we hebben ook dit jaar belangrijke stappen gemaakt en zijn hier en daar gekomen tot nieuwe inzichten. Op het gebied van corona hebben we verbindingen met allerlei partners, zowel in de zorg als daarbuiten. Deze partners zijn veelal ook onze partners voor de reguliere werkzaamheden.

Ons Team Onderzoek heeft vanaf maart dit jaar gezorgd voor de informatievoorziening rondom corona. Het gaat hierbij om informatie over aantal besmettingen, mortaliteit, testen en vanaf 2021 wordt dit uitgebreid met informatie over vaccineren. De informatievoorziening heeft voornamelijk vorm gekregen in de vorm van dashboards, en dagelijkse en wekelijkse updates naar samenwerkingspartners. Natuurlijk brengt de situatie rondom corona veel vragen met zich mee. Die vragen, zowel intern als extern worden, naast deze 'reguliere' coronataken beantwoord. Verder wordt er ook onderzoek gedaan naar clusters en wordt er meegewerkt aan landelijk onderzoek. Tevens is de Coco studie opgezet: een onderzoek naar de verspreiding van COVID-19 onder mensen werkzaam in niet-medische contactberoepen.

We hebben in 2020 gemerkt dat de ingeslagen weg naar een meer digitale en datagedreven organisatie zijn vruchten afwerpt. Door de coronacrisis zijn digitaal werken en contact op afstand meer vanzelfsprekend geworden. Om dit mogelijk te maken, hebben we online thuiswerken in een hoger tempo doorgevoerd. De noodzaak om thuis te werken en digitaal te vergaderen heeft verandering gebracht in het contact tussen medewerkers binnen de GGD, maar zeker ook naar buiten. Als gevolg van de coronacrisis hebben we versneld ingezet op beeldbellen met cliënten om zo contactmomenten op een verantwoorde manier door te laten gaan. We hebben het voor ouders en kinderen mogelijk gemaakt om hun dossier digitaal in te zien in een Ouderportaal. Daarnaast hebben we ook gebruikgemaakt van webinars om de gemeenteraden op de hoogte te houden van de actuele stand van zaken omtrent corona in onze regio.

De invoering van de Omgevingswet is uitgesteld naar 1 januari 2022. In 2020 is een aantal gemeenten wel aan de slag gegaan met de voorbereidingen op de invoering hiervan. Het team GMV heeft samen met het team beleid deelgenomen aan gemeentelijke bijeenkomsten om te adviseren over een gezonde leefomgeving in de omgevingsvisie. Daarnaast heeft het projectteam Brabantse Omgevingsscan (BrOS) in 2020 gewerkt aan het actualiseren van de verschillende belevingscijfers en beleidsinspiraties van de Brabantse Omgevingsscan. De BrOS is een belangrijke inspiratiebron voor het beleid dat gemeenten Brabantbreed ontwikkelen voor een gezonde leefomgeving. In 2020 hebben we desgevraagd ook aan tafel gezeten bij gemeenten in klimaatdialogen en advies gegeven over klimaat en water. In het kader van de Omgevingswet ontwikkelen we standaardadviezen die

gemeenten zelf kunnen toepassen onder hun Omgevingsvisie. Dit geeft ons de ruimte om maatwerkadvies te leveren aan gemeenten in die situaties waar we ook daadwerkelijk verschil kunnen maken voor de gezondheid van de inwoners. Ook startte er in oktober een projectleider Omgevingswet voor GGD HvB en GGD WB.

De landelijke coronamaatregelen hadden ook een grote impact op de uitvoering van de taken binnen het basispakket van de Jeugdgezondheidszorg. Daardoor konden deze taken niet op de normale manier worden uitgevoerd. Middels het geven van zorg op afstand, chat en beeldbellen wisten we dit gedurende het jaar grotendeels te ondervangen. Hierbij hebben we uiteraard prioriteit gegeven aan de niet-uitstelbare zorg. Dat betekent dat we bijvoorbeeld hebben gekeken welke contactmomenten even uitgesteld konden worden en welke contactmomenten absoluut niet. Desalniettemin heeft corona schade aangericht in onze samenleving en ook de kinderen zijn daarbij niet gespaard gebleven. We houden er rekening mee dat de gevolgen van corona nog lang door kunnen werken bij het gezond opgroeien van kinderen. Om kwetsbare kinderen vroegtijdig in beeld te brengen en hen te ondersteunen, hebben we ingezet op actief contact met jeugdigen en gezinnen die eerder als (potentieel) kwetsbaar werden aangemerkt. Hierbij zagen we in veel gevallen dat er sprake was van actuele en verergerde problematiek. Bij 30% van de kwetsbare gezinnen ontstonden de problemen specifiek door de coronasituatie. Deze problemen werden bijvoorbeeld veroorzaakt door het wegvallen van dagritme en structuur, het uitvoeren van thuisonderwijs, psychische stress, spanningen in het gezin, geïsoleerd zijn, maar ook werkeloosheid of spanningen met de werkgever. Een kwart van deze gezinnen had al vóór corona problemen in de thuissituatie, maar deze werden als gevolg van corona vervolgens wel verergerd. We hebben daarom de samenwerking met onze netwerkpartners rondom de kinderen versterkt om zo een sluitend vangnet te vormen voor de kwetsbare gezinnen. Deze benadering noemen we de Community aanpak en komt voort uit de gedachte 'It takes a village to raise a child'. We hebben actief contact opgenomen met kinderopvang, basisscholen, voorgezet onderwijs en scholen voor middelbaar beroepsonderwijs. De scholen en kinderdagverblijven waarderen deze werkwijze en noemen het prettig en drempelverlagend voor de toekomst. We ondersteunen de scholen ook op maat bij het terug opstarten en verzorgen een collectief aanbod, bijvoorbeeld door middel van een nieuwsbrief, het inrichten van een webpagina voor scholen en kinderopvang en het verzorgen van webinars. De Community aanpak komt ook tegemoet aan de ondersteuningsbehoefte bij ouders en kinderen, scholen en leerkrachten.

De onderwerpen uit het Nationaal Preventieakkoord (alcohol, roken en overgewicht) hebben we in 2020 vooral via de digitale kanalen onder de aandacht gebracht. We verzorgden samen met Novadic Kentron en Helder Theater het webinar 'Je hebt meer invloed dan je denkt', over het voorbeeld dat ouders hun kind geven over alcohol. Dit webinar werd goed bekeken en liet zien dat we op een digitale wijze inwoners kunnen bereiken die normaal wellicht fysiek niet aanwezig zouden zijn bij themabijeenkomsten. Verder zijn we op het gebied van preventie op een aantal thema's bezig met

een verschuiving naar een regionale aanpak. Dit wil uiteraard niet zeggen dat lokale preventieprogramma's daardoor ondergesneeuwd raken. De regionale aandacht voor de preventiethema's biedt juist een versterking van de lokale programma's die in de gemeenten worden uitgevoerd. Zo heeft in 2020 de voorbereiding plaatsgevonden voor de uitrol van preventiecampagne tegen dementie, genaamd 'Wij zijn zelf het medicijn'. In januari 2021 wordt voor deze preventiecampagne de kick-off gehouden. Ook is in 2020 al hard gewerkt aan de regionale campagne rondom een rookvrije generatie, waarvoor de GGD landelijke subsidie heeft ontvangen. De uitvoering hiervan gaat in 2021 plaatsvinden. We willen op al deze manieren onze inwoners stimuleren om gezonder te leven, omdat dit niet alleen nu, maar zeker ook op de lange termijn grote voordelen met zich meebrengt.

Ondanks dat 2020 sterk in de greep was van het Coronavirus, hebben we samen hard gewerkt om al onze reguliere taken en onze verantwoordelijkheden uit te voeren. Dit is misschien niet altijd gegaan op de manier waarop u dit van ons gewend bent, maar met een flexibele en inventieve werkwijze hebben we ons ingezet voor de kwetsbare inwoners van West-Brabant. De aanpak van corona vraagt van de GGD een langdurige inzet van (infectieziekte)artsen, terwijl de capaciteit daarvan in de huidige arbeidsmarkt toch al onder druk staat. Daarom zoeken we steeds een balans tussen de coronaprocessen en het reguliere werk. Het jaar 2021 zal ook nog worden beïnvloed door Corona en de druk op de GGD blijft ook in het komend jaar hoog.

1.2 Financiële analyse

Financiële Impact GGD taken

Het financieel resultaat over 2020 bedraagt totaal **€797.000 positief**. Het overgrote deel van het resultaat wordt ten eerste veroorzaakt voor circa €400.000 (V) uit (het aanhouden) vacatureruimtes. Met name het invullen van vacatures van artsen en verpleegkundigen is een lastige opgave i.v.m. krapte op de markt. Tegelijkertijd merken we door zichtbaarheid van de GGD tijdens de coronacrisis wel steeds meer een aantrekkingskracht vanuit de buitenwereld om bij de GGD aan de slag te gaan. Een tweede belangrijke afwijking positief is een hogere realisatie van opbrengsten ten opzichte van de vastgestelde begroting. Het resultaat op dit onderdeel bedraagt circa €150.000 (V). Ten derde hebben we in 2020 een aantal samenwerkingsverbanden geactualiseerd en onze aandeel van o.a. overhead goed tegen de licht gehouden. Actualisatie van deze samenwerkingsverbanden heeft geresulteerd in (technisch) hogere baten van circa €100.000 (V). Actualisatie van samenwerkingsverbanden heeft weliswaar geleid tot hogere baten maar deze afspraken hebben ook weer geleid tot hogere kosten binnen o.a. afdeling bedrijfsvoering en onze servicecentrum. Ook zien we voor de uitvoering van de taak Regionaal Uitstapprogramma Prostituees (RUPS) voor onze gemeenten een saldo van circa €60.000 (V) als gevolg van een onderbesteding binnen deze project. Tot slot een laatste positieve ontwikkeling uit onze exploitatiebegroting is het effect van corona op onze innovatiebudget. Coronacrisis heeft een aantal ontwikkelingen versneld waardoor uiteindelijk minder middelen benodigd waren dan vooraf geprognoseerd. Het effect hiervan bedraagt circa €100.000 (V). Het resultaat is een verzameling van positieve en negatieve posten. Grootste negatieve post in het jaarresultaat 2020 bedraagt het onderdeel telefonieproject. Door vertraging in de aanbesteding is er een incidentele nadeel gerealiseerd van circa €150.000(N). De overige bijdrage aan resultaat betreffen verschillende kleinere posten die uiteindelijk optellen tot €140.000 (V)

Financiële impact Corona

De extra kosten en opbrengsten als gevolg van corona in 2020 zijn opgenomen in deze jaarstukken en het financiële resultaat van GGD WB. De financiële impact van Corona op de GGD West Brabant heeft geen invloed op de gemeentelijke bijdrage. De financiële impact wordt door RIVM (laboratoriumkosten) en VWS (meerkosten en minder opbrengsten) gecompenseerd. Hierdoor is het financiële resultaat als gevolg van Corona nihil over 2020.

Rechtmatigheid

Op basis van de uitgevoerde spendanalyse is er voor 2020 een onrechtmatigheid op de inkoop van circa € 215K. De onrechtmatige inkoop hebben betrekking op twee, in het verleden afgesloten, contracten die in 2020 nog (gedeeltelijk) doorlopen. Het eerste contract betreft de IPVPN lijnen waarvoor de aansluiting van de samenwerkingspartners via het contract van de GGD WB lopen. Het tweede contract heeft betrekking op het contract met betrekking tot de vaste telefonie. Mede als

gevolg van de Coronacrisis, hebben deze processen vertraging opgelopen. Het contract van KPN is niet EU aanbesteed en derhalve onrechtmatig. Het contract loopt nog door tot alle aansluitingen zijn omgezet. We willen de uitgaven voor 2021 meenemen in de onrechtmatigheid over 2020 voor een bedrag van € 129k. Het totale bedrag aan onrechtmatigheid voor 2020 komt daarmee uit op 344K.

1.3 Corona paragraaf

In januari 2020 is het COVID-19 virus wereldwijd als A-infectieziekte aangemerkt. Eind februari 2020 werd de GGD West-Brabant geconfronteerd met de eerste Corona besmettingen in haar regio. Het was al heel snel duidelijk dat dit veel te groot was voor het reguliere team Infectieziektebestrijding. Sinds dat moment zetten wij 7 dagen in de week alles op alles om onze taken in de bestrijding van deze pandemie goed uit te voeren. Een rollercoaster waar we op het moment van schrijven nog steeds middenin zitten. Tot juni is gewerkt vanuit de crisisstructuur. Het reguliere GGD werk kwam vrijwel volledig stil te liggen, bijna alle medewerkers werden ingezet op Corona. In no time is er een structuur neergezet rondom bron- en contactonderzoek, testen, (teststraten en thuisbemonstering), communicatie, onderzoek en personeel. Vanaf 1 juni zijn de coronawerkzaamheden ondergebracht in een nieuw programma, Corona Next Step genaamd. Uitgangspunt was om zoveel als mogelijk externe medewerkers in te zetten zodat de GGD medewerkers hun reguliere taken weer konden oppakken.

Binnen het programma zijn de volgende deelprocessen ingericht:

1. Testen
2. Bron- en contactonderzoek
3. Response
4. Communicatie
5. Informatie en Onderzoek
6. Personeel
7. Financiën
8. Facilitair/ICT/Inkoop
9. Kwaliteit
10. Vaccinatie (vanaf december)

1. Deelproces Testen

GGD West-Brabant heeft in opdracht van VWS de testcapaciteit tussen juni en december vergroot van 600 naar 3000 testen per dag. Eerst alleen bij de testlocatie bij NAC, die is later vervangen door de testlocatie bij Amphia Langendijk en later zijn ook locaties in Roosendaal, Raamsdonksveer en Etten-Leur geopend. In december is gestart met de bouw van een L-locatie in Bergen op Zoom.

Daarnaast hebben we een aantal keer een tijdelijke teststraat ingericht. Wanneer mensen te ziek zijn om naar de teststraat te komen, kunnen zij thuis worden bemonsterd door de GGD. Het op locatie testen kan sinds het najaar ook met behulp van ondersteuning vanuit GGD GHOR Nederland. Daarnaast heeft GGD West-Brabant samen met het laboratorium de BD sneltest gevalideerd en als eerste GGD regio geïmplementeerd in de teststraat. De pool van medewerkers testen bestaat inmiddels uit 129 FTE.

In onderstaande tabel staat het aantal uitgevoerde testen in de teststraten in West-Brabant

Maand	Aantal testen
juni	11.599
juli	16.854
augustus	17.053
september	33.554
oktober	49.330
november	51.464
december	74.736
totaal juni t/m dec 2020	254.590

2.BCO

Bij positief geteste mensen wordt bron- en contactonderzoek uitgevoerd. Dit betekent dat de zogenaamde indexen gebeld worden door de GGD om hen te informeren over de positieve uitslag en mee te nemen wat dat van hen betekent. Het doel is daarnaast ook om contacten van de positieven te identificeren, hen te informeren over de blootstelling en risico op besmetting, hen te wijzen op maatregelen die genomen moeten worden om verdere verspreiding te voorkomen en hen hierin te begeleiden. Ook worden deze personen op dag 5 en 10 gebeld om te vragen hoe het staat met de klachten (monitoring) Deze vorm van volledig BCO duurt ongeveer 8 uur per client.

Bij toename van het aantal besmettingen wordt er besloten om over te stappen op het zgn. risico gestuurd BCO. Er wordt dan nog steeds bij alle besmette mensen een bron- en contactonderzoek uitgevoerd, maar er wordt aan de mensen bij wie we inschatten dat dat kan, gevraagd om zelf hun contacten te informeren. Wordt ingeschat dat deze werkwijze een risico oplevert, zoals bij ouderen, zorginstellingen en/of scholen, dan benadert de bron- en contactonderzoeker wel nog de contacten. Deze fasegewijze aanpak is vastgelegd in landelijke richtlijnen die in WB volledig worden gevolgd. Dit is tijdens de tweede golf in het najaar wekenlang nodig geweest. Het BCo wordt uitgevoerd door GGD medewerkers die speciaal voor deze taak zijn aangenomen. Daarnaast kunnen we ook gebruik maken van een landelijke pool van medewerkers. Onze pool van BCO medewerkers bestaat uit 137,89 FTE.

In onderstaande tabel staat het aantal positief geteste inwoners van West-Brabant waarbij GGD West-Brabant een bron- en contactonderzoek heeft uitgevoerd (ism landelijke pool).

Maand	Aantal positief geteste inwoners in West- Brabant
februari	1
maart	663
april	993
Mei	225
juni	114
juli	322
augustus	829
september	1.480
oktober	11.475
November	8.575
December	10.723
totaal 2020	35.400

3. Response

Bij de GGD komen vragen binnen van professionals en burgers over testbeleid, aanvragen thuisbemonstering, uitslag test etc. Het KCC beantwoordt de meeste telefoontjes. Ingewikkelde vragen komen bij de tweede lijn binnen: het responseteam. Het responseteam heeft als taak om maatwerk per individu, groep of organisatie te leveren en handelt ook de triage af voor wat betreft de thuisbemonstering. Response wordt bemenst door verpleegkundigen en een medisch adviseur. De pool response bestaat uit 19,44 FTE.

4. Communicatie

Communicatie is ingericht om te zorgen voor proactieve en afgestemde communicatie, zowel extern als intern. Ook hier is er continue sprake van een dynamische omgeving: beleidsveranderingen, aansluiting bij landelijke communicatie, publiekscommunicatie, persvragen, communicatie richting bestuur, informatie richting eigen medewerkers.

5. Informatie en onderzoek

De behoefte aan informatie en verdiepend onderzoek is enorm groot gebleken. Hierbij is een intensieve samenwerking opgezet tussen de arts IZB, informatiemanagers GHOR en GGD en team onderzoek. Waar mogelijk Brabantbreed. In korte tijd zijn de volgende onderdelen opgezet en uitgevoerd: dashboards, onderzoeken op basis van GGD data, ZONMW Corona studies, burgerpanels, bijgedragen aan landelijke onderzoeken en kennisdeling intern en extern. Uitdagingen in dat proces waren ondermeer de onstabiele landelijke IT systemen, privacy vraagstukken in relatie tot de noodzaak om gegevens te delen en de discrepatie tussen behoefte aan duiding van lokale bestuurders ten opzichte van duiding op collectief niveau.

6.t/m 9. Ondersteuning

De bestrijding van Corona is mensenwerk. Goede coördinatie van de inzet van alle (m.n. externe) medewerkers is cruciaal. Vanaf juni zijn bijna 500 externen aangenomen en dit aantal stijgt nog steeds met de komst van de vaccinaties en de activiteiten die we daarvoor moeten uitvoeren als GGD. Er is een beperkt aantal GGD medewerkers werkzaam binnen het programma Corona Next Step, met name op coördinatie en management. Het hele proces van werving, aanname, onboarden, devices, inwerken, planning, uitbetaling en verantwoording is complex en continue in beweging.

Logistiek is het ook een enorme uitdaging: alle test- en vaccinatielocaties voorzien van de juiste materialen en middelen, de opstart van vaccinatielocaties, het oplossen van problemen.

Kwaliteit

De inspectie was in 2020 tevreden over de aanpak van GGD West-Brabant. Ook de klanten op de teststraat en bij het bron- en contact onderzoek waarderen ons zeer. Natuurlijk gaat niet alles perfect, maar het aantal klachten dat we hebben ontvangen is heel erg laag. Tot en met november zijn er 56 klachten ingediend. Deze zijn allemaal binnen een paar dagen naar tevredenheid van de klant afgehandeld.

Vanaf december is het proces vaccinatie aan het programma toegevoegd. Dit zal vanaf januari een snelle opschaling kennen met alle uitdagingen op het gebied van o.a. personeel, locaties, logistiek en werkprocessen die hierbij komen kijken!

Wij zijn ontzettend trots op wat we hier met elkaar neerzetten en de flexibiliteit die iedereen hierbij keer op keer laat zien.

Financiële impact

In het AB van 8 juli zijn de eerste financiële effecten en prognoses voor 2020 als gevolg van de Coronacrisis besproken. De financiële impact naar aanleiding van het landelijk afgekondigde testbeleid en de opschaling van het bron- en contactonderzoek van Corona was weergegeven in 3 scenario's, te weten:

1. optimistisch: opheffing intelligente lockdown per 1 juni;
2. midden: opheffing intelligente lockdown per 1 september; en
3. pessimistisch: lockdown tot en met 31 december.

Met voortschrijdend inzicht is in BURAP I over de periode januari tot en met juli uitgegaan van scenario 2 waarbij de GGD vanaf september de reguliere taken weer oppakt.

Compensatie van de meerkosten en de minderopbrengsten was lange tijd onzeker. Via GGD GHOR Nederland is de GGD op 20 juli per brief geïnformeerd door het Ministerie van VWS over compensatie van meerkosten en minderopbrengsten als gevolg van de Coronacrisis. Vanaf dat moment heeft WB maandelijks een declaratie ingediend door middel van het daarvoor opgestelde format. Dit was nodig omdat grote druk was ontstaan op onze liquiditeit door de extra kosten van testlocaties en inhuur van externen. Aangezien de declaratie achteraf plaatsvindt, blijft de liquiditeit een aandachtspunt. Intern wordt gewerkt met een liquiditeitsprognose en deze wordt regelmatig geactualiseerd en besproken met de concern controller zodat, indien nodig, tijdig de juiste acties kunnen worden ondernomen. Vooralsnog is het niet nodig geweest om externe financiering aan te trekken.

Ten aanzien van de laboratoriumkosten is per 1 juni 2020 een landelijk maximum tarief afgesproken van € 65. Van 6 april tot 1 juni was dit € 95. Deze kosten kunnen gedeclareerd worden door de GGD bij het RIVM. In oktober is in WB een antigeen (snel)test gevalideerd en vanaf eind oktober op grote schaal in gebruik genomen. Voor deze antigeen test was gedurende lange periode geen tarief bekend. Hierdoor was het voor de GGD niet mogelijk deze kosten te declareren bij het RIVM en was het niet mogelijk voor het laboratorium de kosten te factureren. In de brief van 26 januari 2021 is een voorlopig tarief vastgesteld voor de antigeentest zodat facturatie alsnog kan plaatsvinden.

Deelproces	Realisatie	Begroting	Vershil
Test- en bemonsteringskosten (excl. Labkosten)	7.171.208	7.462.000	290.792
Labkosten	7.996.269	18.017.000	10.020.731
Bron- en contactonderzoek	3.518.657	2.088.000	-1.430.657
Response	759.404	1.904.000	1.144.596
Informatie en Onderzoek	74.607	0	-74.607
Ondersteuning	425.771	660.000	234.229
Totaal	19.945.916	30.131.000	10.185.084

De lagere realisatie van de kosten als gevolg van de Coronacrisis wordt vrijwel volledig verklaard door de lagere labkosten. Dit wordt veroorzaakt doordat de analyse van afgenomen monsters vanaf juli gedeeltelijk is uitgevoerd door een door VWS aangewezen laboratorium in Duitsland. Deze kosten zijn niet bij de GGD in rekening gebracht.

Door de enorme toename van het aantal positief geteste personen in het laatste kwartaal van 2020 is het uitvoeren van Bron- en contactonderzoek flink opgeschaald. Dit heeft geleid tot hogere kosten van inhuur van BCO-onderzoekers en de organisatie hier om heen inclusief de noodzakelijke kosten voor het trainen van deze nieuwe medewerkers. In de begroting is rekening gehouden met een maximaal uit te voeren BCO's van 25 met een landelijke opschaling boven dit aantal. Door een exponentiële toename van het aantal positieven is door de GGD het aantal intern uitgevoerde BCO's boven het begrote aantal van 25 uitgekomen.

In de begroting is rekening gehouden met een opschaling van het aantal medewerkers binnen het deelproces Response. Dit is in de praktijk niet nodig gebleken, waardoor de kosten van Response lager zijn uitgevallen ten opzichte van de begroting.

De kosten van ondersteuning zijn circa € 234.000 lager dan begroot. Dit wordt voornamelijk veroorzaakt doordat in de begroting rekening is gehouden met onvoorziene kosten voor een bedrag van € 250.000.

Tegenover de totale kosten van bijna € 20 miljoen staan voor hetzelfde bedrag de vergoedingen van het Ministerie van VWS en het RIVM. De labkosten (exclusief de kosten van sneltesten) worden gedeclareerd bij het RIVM, de overige Coronakosten worden vergoed door VWS.

Bovenstaande tabel betreft de kosten van het Programma Corona Next Step van juni tot en met december 2020. In de declaratie van VWS (tabel hieronder) zijn de totale (specifieke en overige) meerkosten en minderopbrengsten opgenomen (exclusief de labkosten) voor het gehele jaar. Dit verklaart het verschil tussen deze overzichten.

Kostensoort	Opgave kosten jaar 2020
Bron- en contactonderzoek	3.518.657
Bemonstering	7.307.195
COVID-19 vaccinatie	1.029
Overige Meerkosten	-
Infectieziektebestrijding (IZB)	807.769
Tuberculosebestrijding (TBC)	-
Medische Milieukunde (MMK)	-
Technische Hygiënezorg (THZ) / Toezicht	-
Seksuele Gezondheid (inclusief SOA poli)	-
Reizigerszorg	-
Gezondheidsbevordering (GB)	-
Algemene Gezondheidszorg (AGZ)	-
Jeugdgezondheidszorg (JGZ), incl. Rijksvaccinatie	94.080
Openbare GGZ / Sociaal medische advisering	-
Veilig Thuis	-
Forensische Zorg (For)	-
Regionale Ambulance Voorziening (RAV)	-
Overig	351.025
Ondersteuning	445.671
Subtotaal	€ 1.698.545
Minder inkomsten (verrekend met minder uitgaven)	
Infectieziektebestrijding (IZB)	-
Tuberculosebestrijding (TBC)	-
Medische Milieukunde (MMK)	-
Technische Hygiënezorg (THZ) / Toezicht	358.671
Seksuele Gezondheid (inclusief SOA poli)	-
Reizigerszorg	445.901
Gezondheidsbevordering (GB)	-
Algemene Gezondheidszorg (AGZ)	343.929
Jeugdgezondheidszorg (JGZ), incl. Rijksvaccinatie	-
Openbare GGZ / Sociaal medische advisering	-
Veilig Thuis	-
Forensische Zorg (For)	-
Regionale Ambulance Voorziening (RAV)	-
Overig	-747.490
Ondersteuning	-
Subtotaal	401.011
Totale voorlopige uitgaven 2020	12.926.437

2. ACHTERGRONDINFORMATIE

2.1 Verantwoording per ambitie

In de beleidsbegroting 2020 hebben we onze plannen en ambities vastgelegd. De beleidsbegroting 2020 was opgebouwd rondom de volgende drie ambities:



1. Gezonde en veilige leefomgeving
2. Vraaggedreven werken met behulp van technologie en ontmoetingen
3. Preventie om te gaan voor gelijke gezondheidskansen voor iedereen

Die ambities zijn uitgewerkt in verschillende doelen. Alle teams van de GGD zijn 2020 begonnen met bijzondere aandacht voor het waarmaken van deze ambities en doelen. In deze paragraaf laten we zien wat we op alle afzonderlijke doelen hebben gedaan en bereikt.




Daarbij geven we de status weer door middel van een 'stoplichtmodel':

- We hebben het doel voor 2020 behaald
- We hebben het doel voor 2020 niet behaald

2.1.1 Een gezonde en veilige leefomgeving

Wat wilden we bereiken in 2020?	Status	Toelichting
<p>a. We zorgen ervoor dat in 2020 alle gemeenten gezondheid als factor hebben opgenomen in hun omgevingsplannen. Daarmee dragen we bij aan het creëren van een gezonde leefomgeving in onze regio voor de langere termijn.</p>		<p>Implementatie Omgevingswet is uitgesteld naar 1 januari 2022. Hoewel veel gemeenten activiteiten hebben uitgesteld, heeft de GGD waar mogelijk deelgenomen aan diverse werkprocessen en regionale werkgroepen.</p> <p>Ter voorbereiding is er in oktober een projectleider Omgevingswet gestart.</p> <p>We hielden belangrijke ontwikkelingen bij en communiceerden die actief met gemeenten.</p> <p>In de 2^e helft van 2020 is doorontwikkeling en verspreiding Brabantse OmgevingsScan weer opgestart.</p>
<p>b. Eind 2020 heeft in het toezicht op de kinderopvang en bij tattoo- en piercingshops en in het toezicht in het kader van de WMO het zogenaamde 'Middelvoorschrifttoezicht' plaatsgemaakt voor het 'Doelvoorschrifttoezicht'. Door rechtstreekse handhaving (zonder tussenkomst van de gemeente) en door invoering van de flexibele inspectieactiviteit zal het inspectieproces efficiënter en sneller verlopen en zal er meer maatwerk geleverd kunnen worden. Dit moet het mogelijk maken om in voorzieningen die door kwetsbare groepen worden gebruikt en waar risicovolle handelingen plaatsvinden, een omgeving te bewerkstelligen waar cliënten zich kunnen ontwikkelen en groeien en waar we hun omstandigheden kunnen verbeteren.</p>		<p>Door de omstandigheden hebben we aan het einde van dit jaar geen ruimte gehad om deze doorontwikkeling grondig met elkaar door te nemen en vorm te geven.</p>

Wat wilden we bereiken in 2020?	Status	Toelichting
<p>c. In 2020 verbeteren we het advies aan onze gemeenten in vergunningstrajecten omtrent (intensieve) veehouderij en versterken we de dialoog tussen wetenschap, inwoners, agrariërs en gemeente. Daarmee spelen we in op de hogere ziektelast die omwonenden van agrarische bedrijven ervaren en bewaken we de gezondheid in relatie tot intensieve veehouderij.</p>	<p>●</p>	<p>We hebben, in samenwerking met de Brabantse omgevingsdiensten, een plan van aanpak opgesteld voor de pilot veehouderij en gezondheid onder Omgevingswet. Als gevolg van corona en het uitstel van de implementatie Omgevingswet is de uitvoering van dit plan vertraagd en loop door in 2021.</p> <p>We zijn momenteel bezig met het ontwikkelen van standaardadviezen die gemeenten zelf kunnen toepassen bij vergunningsverlening. Dit zorgt voor meer ruimte voor maatwerkadvies waar we daadwerkelijk verschil kunnen maken. Dit proces loopt door in 2021.</p>
<p>d. In 2020 gaan we verder -samen met verzorgings- en verpleeghuizen, ziekenhuizen en andere ketenpartners- met de preventieve inzet rondom met name antibioticaresistentie en de verlaagde vaccinatiegraad. Die inzet is mogelijk gemaakt door de impuls gelden van 2018-2019. Door hiermee door te gaan, versterken we blijvend de bescherming van onze bevolking tegen infectieziekten en versterken we de proactieve aanpak om infectieziekten te voorkomen.</p>	<p>●</p>	<p>Vanwege de nagenoeg volledige inzet van team Infectieziektebestrijding op corona is er geen capaciteit beschikbaar geweest voor andere aspecten van infectieziektebestrijding.</p> <p>Maar door de Corona uitbraak is de bewustwording tav. infectieziektebestrijding sterk verbeterd binnen de VVT-instellingen. Wij hebben hieraan bijgedragen door bijvoorbeeld advisering over hygiëne en bezoekersregelingen in het Regionaal Overleg Niet Acute Zorg (RONAZ).</p>

Wat wilden we bereiken in 2020?	Status	Toelichting
<p>e. De kennis die we hebben opgedaan omtrent de waterketen en omtrent de infectierisico's van bijvoorbeeld duurzamer omgaan met regen-, afval- en oppervlaktewater zetten we in 2020 in bij de advisering aan gemeenten en bij het vroegtijdig signaleren van risico's. Zo beperken we de risico's voor de volksgezondheid die het gevolg kunnen zijn van aanpassingen van de stedelijke leefomgeving aan de gevolgen van klimaatverandering.</p>		<p>Hoewel de capaciteit onder druk stond als gevolg van corona, is de GGD op verzoek van diverse gemeenten aangesloten bij klimaatdialogen, waarbij advies is gegeven over klimaat en water.</p> <p>We hebben vragen behandeld over gezondheidsrisico's door zwemmen in natuurwater en er is regelmatig contact geweest met het Waterschap bij casuïstiek.</p>
<p>f. In 2020 zal ons vaccinatiecentrum zonder of met een beperkte wachtlijst vaccinaties kunnen aanbieden die niet gratis worden aangeboden door de overheid; zoals gordelroosvaccinaties en HPV-vaccinaties buiten de RVP-doelgroep. Daarmee voorzien we in de groeiende behoefte aan vaccinaties die buiten de gefinancierde programma's vallen, zoals het Rijksvaccinatieprogramma of de grieprik.</p>		<p>Door vaccinaties op maat aan te bieden hebben we specifieke doelgroepen dit jaar vaccinaties kunnen aanbieden. Als gevolg van corona ligt de doorontwikkeling van het vaccinatiecentrum momenteel echter wel stil.</p>
<p>g. We zorgen ervoor dat we uiterlijk in 2020 de benodigde werkafspraken hebben gemaakt met onze gemeenten en hun samenwerkingspartners om de gegevens van hergevestigde statushouders te kunnen ontvangen ten behoeve van tuberculosebestrijding. Op die manier kunnen we deze groep kwetsbare mensen betrekken in onze onderzoeken en monitoring en zo de verspreiding van een ernstige infectieziekte voorkomen.</p>		<p>Alle asielzoekers en statushouders die gecontroleerd moeten worden zijn in beeld en worden opgeroepen.</p> <p>Door corona is nog niet iedereen die is opgeroepen ook daadwerkelijk langsgeweest.</p>

2.1.2 Vraaggedreven werken met behulp van technologie en ontmoetingen

Wat wilden we bereiken in 2020?	Status	Toelichting
<p>a. We werken in 2020 met een visie op dienstverlening die ervoor zorgt dat: we ruimer telefonisch bereikbaar zijn; we beter aansluiten op de behoefte van onze klant; we meer digitale mogelijkheden bieden; onze dienstverlening is afgestemd op klantprofielen en ons self service-portaal is verbeterd en makkelijker bruikbaar is voor 80% van de ouders. Met deze dienstverlening sluiten we aan bij de verwachting van onze klanten en partners: persoonlijk, toegankelijker én meer en meer digitaal. Bovendien werken we met technieken waarmee onze klanten vertrouwd zijn.</p>		<p>Tijdens de coronacrisis heeft de GGD versneld ingezet op beeldbellen met cliënten om zo contactmomenten op een verantwoorde manier door te laten gaan. Er is daarnaast ook meer gebruikgemaakt van webinars voor zowel ouders, scholen als gemeenten.</p> <p>Ouders, en kinderen (afhankelijk van hun leeftijd), kunnen via het Ouderportaal MKIB en via de website van de GGD hun dossier opvragen. Dit dossier wordt na screening beschikbaar gesteld. In 2021 worden hier nog procesmatige verbeteringen in doorgevoerd.</p> <p>Door het beschikbaar maken van een JGZ professional als gemeentelijke gesprekspartner hebben we de procesinrichting van de gemeentelijke cyclus verbeterd. Hiervoor hebben we tevens de interne samenwerking met de afdelingen onderzoek, beleid en preventie geoptimaliseerd.</p>



Wat wilden we bereiken in 2020?	Status	Toelichting
<p>b. In 2020 zorgen we door middel van de doorontwikkeling van het netcentrisch werken (LCMS-GZ) voor een actueel, volledig en gezamenlijk beeld tijdens crises en bij incidenten met grote risico's voor de volksgezondheid, zodat partners snel besluiten kunnen nemen. Ook ontwikkelingen binnen infectieziekten vallen hieronder, zoals het Meldpunt Uitbraken Infectieziekten & BRMO (MUIZ). Op deze manier ontsluiten en combineren we verschillende beschikbare data binnen veiligheidsregio's en GGD'en om risico's op het gebied van gezondheid en veiligheid beter in kaart te kunnen brengen en hier interventies op te kunnen (laten) ontwikkelen.</p>		<p>Tijdens de coronacrisis is het LCMS-GZ systeem intensief gebruikt voor informatiedeling met onze partners.</p> <p>De implementatie van het Meldpunt Uitbraken Infectieziekten & BRMO (MUIZ) is door de corona-uitbraak volledig stil komen te liggen.</p> <p>We hebben versneld andere systemen (waaronder de dashboards) geïmplementeerd om de informatievoorziening rondom corona te kunnen optimaliseren.</p>
<p>c. In 2020 zetten we in verschillende onderdelen van ons werk meer ervaringsdeskundigen en inwoners in om ons te helpen om de juiste aanpak te formuleren en om onze doelgroep met een krachtige boodschap te kunnen bereiken. Op die manier sluiten we beter aan bij de belevingswereld en motivaties van inwoners die wij willen bereiken in onder meer onze strijd tegen kindermishandeling, onze aanpak van een dalende vaccinatiegraad en andere preventie-activiteiten.</p>		<p>In 2020 hebben we diverse panelonderzoeken uitgevoerd en zijn we aangesloten bij het landelijke panelonderzoek naar corona.</p> <p>We hebben onze doelgroep betrokken bij bijvoorbeeld een innovatiesprint en een handleiding seksualiteit en relaties voor scholen.</p> <p>De inzet van ervaringsdeskundigen bij bijvoorbeeld symposia en trainingen is niet mogelijk. Wel hebben we bijvoorbeeld TBC patiënten gewezen op de mogelijkheid om te praten met lotgenoten.</p>

Wat wilden we bereiken in 2020?	Status	Toelichting
<p>d. In 2020 voeren we een dubbele monitor uit: zowel bij volwassenen als bij ouderen. We verbeteren de respons op enquêtes, doen verder onderzoek naar de voorspellende waarde van data over infectieziekten en verbeteren de Brabantse Omgevingsscan. Daarmee geven we data en onderzoek concreet betekenis voor het beschermen, bevorderen en bewaken van de publieke gezondheid.</p>	<p>●</p>	<p>De Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen (GM2020) is uitgevoerd en de resultaten worden in de tweede helft van 2021 verwacht. De rapportage jongerenmonitor is gedeeld met de gemeenten.</p> <p>We voeren circa 35 coronagerelateerde onderzoeken uit tbv bescherming en bewaking van de publieke gezondheid.</p> <p>Daarnaast is er aandacht geweest voor de doorontwikkeling van de Brabantscan. De belangrijkste ontwikkeling is een apart dashboard met cijfers over corona.</p>
<p>e. Uiterlijk in 2020 hebben we een weloverwogen en onderbouwde positie ingenomen binnen de digitalisering van onze maatschappij. We sluiten aan bij bestaande behoeften en ontwikkelingen op het gebied van digitalisering en zelfregie en houden tevens nadrukkelijk rekening met de behoeften van inwoners met lage gezondheidsvaardigheden en met wensen tot persoonlijke betrokkenheid en direct contact. Op die manier gaan we mee met de huidige tijd van verdergaande digitalisering zonder de context van onze missie en maatschappelijke functie uit het oog te verliezen. De efficiency die we bereiken, stelt ons in staat om extra aandacht te besteden aan mensen die dat nodig hebben of wensen.</p>	<p>●</p>	<p>Aansluitend op ontwikkelingen vanwege Corona-uitbraak en de daardoor ontstane behoeften hebben we Zorg op Afstand ingezet:</p> <p>Beeldbellen met ouders is versneld ingevoerd, Samen met GGD Amsterdam E-learning chatten ontwikkeld,</p> <p>Extra jeugdverpleegkundigen opgeleid voor ouderchat 0-5 jaar,</p> <p>Pro-actief ouders kinderen 0-5 jaar geïnformeerd over leeftijdsgebonden opvoed- en opgroei-informatie via e-mail.</p> <p>Openingstijden jongerenchat verruimd en extra aandacht voor welbevinden. We borgen deze nieuwe ontwikkelingen in onze reguliere werkprocessen</p>




Wat wilden we bereiken in 2020?	Status	Toelichting
<p>f. We zorgen ervoor dat uiterlijk in 2020 onze technologie optimaal ten dienste staat van ons werk. Programma's als het landelijke i-TBC, het registratieprogramma in de JGZ en het interne Sharepoint zijn volledig operationeel en alle medewerkers zijn volledig getraind in het juiste gebruik hiervan. Zo zorgen we ervoor dat onze interne systemen volledig ondersteunend zijn aan ons werk en ons de juiste managementinformatie bieden, zodat al onze aandacht kan uitgaan naar onze primaire taak: de publieke gezondheid.</p>	<p>●</p>	<p>Het landelijke systeem i-TBC is operationeel, maar het overzicht wordt belemmerd door de regels uit de AVG. Het haalbaarheidsonderzoek naar het gebruik van textmining-algoritmes binnen het digitaal kinddossier om zo extra te signaleren op een vermoeden van kindermishandeling is stilgelegd vanwege corona, maar wordt weer opgestart.</p> <p>Ook hebben we stuurinformatie ontwikkeld tbv bestuurders van de veiligheidsregio en wethouders volksgezondheid:</p> <ul style="list-style-type: none"> • dashboard Corona, Dashboard voor burgemeesters vanuit HpZone • Dashboard RONAZ • Dashboard teststraat vanuit Coronit

2.1.3 Preventie om te gaan voor gelijke gezondheidskansen voor iedereen

Wat willen we bereiken in 2020?	Status	Toelichting
<p>a. Uiterlijk in 2020 hebben we de benodigde onderbouwde keuzes gemaakt in maatregelen waarmee we onze burgers, en met name onze jongeren, verder stimuleren om te kiezen voor gezondheid in plaats van voor roken, drinken, snacken en drugsgebruik. Op die manier geven we met behulp van maatregelen die bewezen effectief zijn invulling aan het Preventieakkoord. En op die manier kunnen we de percentages West-Brabantse inwoners die roken (2015-2016: 4% van de jongeren rookte dagelijks), die drugs gebruiken (2015-2016: 9% van de jongeren had ooit drugs gebruikt) of kampen met problematisch alcoholgebruik (landelijk 9,2% van de volwassenen) verlagen.</p>	<p>●</p>	<p>In 2020 hebben we de onderwerpen van het Nationaal Preventieakkoord (alcohol, roken en overgewicht) vooral via digitale kanalen onder de aandacht gebracht. Hiervoor is in diverse gemeenten gebruik gemaakt van digitale ouderavonden, Happy Ouders en Pubkwis NIX18. Ook is het Webinar 'Je hebt mee invloed dan je denkt' aangeboden.</p> <p>We ontvingen landelijke subsidie voor intensivering van de regionale aanpak rookvrij en startten met de voorbereidingen. De regionale aanpak wordt in 2021 uitgevoerd.</p> <p>Ondanks corona is de (online) advisering aan gemeenten doorgegaan en hebben, binnen de mogelijkheden, activiteiten plaatsgevonden.</p>
<p>b. In 2020 zijn werkgevers een belangrijke doelgroep van onze preventie-activiteiten op het gebied van leefstijlfactoren. Op die manier creëren we een gezondere werkvloer voor volwassenen, zoals we eerder voor jongeren gezonde schoolkantines bewerkstelligden, werkten aan het JOGG-project en watertappunten promootten.</p>	<p>●</p>	<p>Door corona heeft deze ambitie minder aandacht gekregen dan gehoopt, omdat andere preventie activiteiten prioriteit kregen.</p> <p>Wel hebben we in Breda een bijdrage geleverd aan het lokaal preventieakkoord, waarvan gezonde werkvloer een onderdeel is en zijn we in gesprek met werkvoorziening WVS om de kantinemedewerkers van de vier locaties te trainen.</p>

Wat willen we bereiken in 2020?	Status	Toelichting
<p>c. Uiterlijk in 2020 is de samenwerking met Veilig Thuis en andere relevante ketenpartners zodanig vormgegeven dat inschakeling van onze forensisch-medische expertise op het gebied van kindermishandeling laagdrempelig is in gevallen van een vermoeden van kindermishandeling. Daarmee bewerkstelligen we een daling in het aantal kinderen dat langdurig te maken heeft of krijgt met kindermishandeling.</p>		<p>De samenwerkingsafspraken met Veilig Thuis en de ketenpartners zijn vastgesteld. Begin 2021 volgt hierop een evaluatie met Veilig Thuis en de JGZ professionals.</p> <p>Door onze community aanpak in samenwerking met scholen en kinderdagverblijven ontvingen we vroegtijdig signalen over kinderen waar zorgen over waren.</p> <p>Dit jaar hebben we echter niet de benodigde versterking van de werkwijze tussen ziekenhuizen (SIP-team) en JGZ-teams bereikt en is de laagdrempelige inschakeling van onze forensisch-medische expertise bij kindermishandeling nog niet bewerkstelligd.</p>
<p>d. In 2020 breiden we de inzet van ons 'tools for life'-curriculum op het gebied van weerbaarheid en veerkracht van kinderen verder uit naar de schoolomgeving. Waar nodig bevorderen we de inzet van de omgeving van het kind en het gezin, met begeleiding en monitoring door de professional. Op die manier geven we nog meer kinderen een kansrijke start in het leven en staan we op voor de 20% van de kinderen in Nederland die niet gezond en veilig opgroeien.</p>		<p>Door de tussenkomst en nieuwe realiteit van corona is er nu meer via maatwerk en in samenspraak met school en het netwerk (Community aanpak) ondersteuning gegeven aan het individuele kind/gezin, dat nu juist of nu nog meer in de knel is gekomen. na de opstart van de scholen hebben we deze Community aanpak gecontinueerd en verder uitgebouwd.</p>

Wat willen we bereiken in 2020?	Status	Toelichting
<p>e. We dragen bij aan het regionale doel 'dat in 2020 geen enkel kind langer dan 3 maanden niet naar school gaat'. Dit doen we door vooral met scholen voor voortgezet onderwijs en in mindere mate ook met basisscholen de verzuimregistratie te bespreken en de verzuimende leerlingen vervolgens te ondersteunen met onze M@ZL-aanpak. Op deze manier geven we kinderen in de schoolleeftijd een kansrijke start, want thuiszitten in de schoolperiode kan een voorbode zijn van problematiek op latere leeftijd.</p>		<p>Binnen de JGZ heeft de aandacht voor M@ZL-kinderen prioriteit. De community aanpak heeft ervoor gezorgd dat we vanaf de herstart van het onderwijs snel konden inspelen op deze problematiek.</p> <p>Ondanks dat de doorontwikkeling van M@ZL, als gevolg van corona, niet is verlopen zoals aan de start van het jaar gepland was, wordt er inmiddels gewerkt met een concreet aanbod van de GGD aan de samenwerkingspartners.</p>
<p>f. We maken tijd vrij voor adequate zorg aan statushouders, arbeidsmigranten en ouders en jongeren met psychische problemen die minder makkelijk meekomen in onze maatschappij. Hiervoor maken we ook gebruik van digitale gegevens. Op deze manier bevorderen we gezond en veilig opgroeien voor iedereen die minder makkelijk hun weg vinden in onze maatschappij.</p>		<p>Alle dossiers van de kinderen in West-Brabant zijn gecheckt en er is proactief contact opgenomen met gezinnen van kinderen waarover zorg was. Deze check is gedaan op basis van een methode om de ernst van problemen te taxeren en een inschatting van de zorgzwaarte te maken. Vanwege de coronacrisis werken we vanuit een community aanpak, waarbij veel aandacht is voor kwetsbaren en voor (signalen uit) het netwerk.</p>
<p>g. In 2020 helpen we kwetsbare potentiële ouders om ongeplande en ongewenste zwangerschappen te voorkomen door deelname aan het preventieproject 'Nu niet zwanger' in de hele regio mogelijk te maken. Daarmee voorkomen we dat kinderen worden geboren en opgroeien in een onveilige of ongezonde situatie en stellen we de potentiële ouders beter in staat om zelf keuzes te maken als het gaat om kinderwens, seksualiteit en anticonceptie.</p>		<p>In 2020 is het preventieproject 'Nu niet zwanger' alleen nog in Breda actief. Door het tijdelijk ontbreken van face-to-face contacten is implementatie van Nu Niet Zwanger (NNZ) stil komen te liggen.</p> <p>Per oktober is er op woensdag een sense-spreekuur geopend voor verpleegkundigen en is er voor de arts de mogelijkheid om anticonceptie te plaatsen. In 2021 gaan we dit breder communiceren.</p>

Wat willen we bereiken in 2020?	Status	Toelichting
<p>h. In 2020 vaccineren we zo veel mogelijk kinderen door hun ouders in gesprekken en met een goede informatievoorziening te overtuigen van het belang van collectieve bescherming. Op die manier houden we de vaccinatiegraad in onze regio zo hoog mogelijk en daarmee het risico op uitbraken van de betreffende infectieziekten zo laag mogelijk.</p>		<p>Met oog voor de coronamaatregelen zijn alle rijksvaccinaties in 2020 uitgevoerd. Er is een goede gespreksvoering geïmplementeerd met ouders die twijfelen over vaccineren. Dit blijft ook in de komende jaren een aandachtspunt.</p> <p>Ook de vaccinaties van zwangeren (22-wekenprik), vaccinatie tegen meningokokken en van niet-basisimmune kinderen zijn (in individuele consulten) doorgegaan.</p>
<p>i. In 2020 is onze preventieagenda voor gezond ouder worden de richtlijn voor onze inzet op situaties waarin mensen zich bevinden in verschillende fasen van het leven die zéér bepalend zijn voor de gezondheid. Denk bijvoorbeeld aan scheidingen en (andere) situaties of gebeurtenissen die eenzaamheid meebrengen. Op die manier ondersteunen we al onze inwoners bij het meedoen in onze maatschappij in alle fasen van hun leven.</p>		<p>Ondanks de druk op de capaciteit als gevolg van corona zijn er belangrijke resultaten behaald, zoals het project 'Preventie van dementie'. Deze campagne start in januari 2021.</p> <p>Daarnaast zijn voor de campagne 'Wonen met gemak' tien voorlichtingsbijeenkomsten over goed ouder worden gehouden met diverse thema's voor twee wijken in Breda.</p>
<p>j. We starten in 2020 pilots met de preventieve aanpak van chronische stress, burn-out, angst en depressie. Daarmee beschermen we de mentale vitaliteit van onze inwoners. Uit onderzoek is namelijk gebleken dat in de meeste West-Brabantse gemeenten procentueel meer medicatie tegen psychische aandoeningen wordt verstrekt dan landelijk het geval is.</p>		<p>Vanwege inzet op coronataken hebben we hier geen aandacht aan kunnen besteden. Wel hebben we vanuit onze PSHi-taak ingespeeld op maatschappelijke onrust nav. corona</p>

Wat willen we bereiken in 2020?	Status	Toelichting
<p>k. In 2020 hanteren we een integrale aanpak in situaties van sociale ontwrichting. We pakken dan gezondheidsproblemen niet afzonderlijk aan, maar in samenhang met achterliggende problematieken zoals schulden, armoede, psychische problemen en ook woonomstandigheden. Daarmee passen we de lessen toe die wij hebben geleerd in onze campingaanpak en volgen wij de visie van de Wetenschappelijke Raad voor het Regeringsbeleid (WRR) dat het niet zozeer gaat om het verkleinen van gezondheidsverschillen, maar om het behalen van gezondheidswinst.</p>	<p>●</p>	<p>We hebben oog voor de impact van corona op onze maatschappij: de crisis na de crisis. We proberen hierop zoveel mogelijk te anticiperen in de uitvoering van ons werk binnen het domein van de publieke gezondheid.</p> <p>In verschillende gemeenten in West-Brabant nemen we beleidsvormend en in de aanpak deel aan het zoeken naar oplossingsrichtingen bij complexe maatschappelijke vraagstukken, waarbij er inzet vanuit meerdere domeinen nodig is om stappen voorwaarts te maken. Bijvoorbeeld inzet gericht op het (voor zorg en overheid) in beeld en bereik krijgen van burgers die zelf geen hulpvraag stellen maar leven in het souterrain van het wonen.</p>

2.2 Indicatoren teams

Naast het werk dat de teams hebben verricht in het kader van de COVID-19 in 2020, hebben zij ook hun reguliere taken zo veel mogelijk uitgevoerd. In dit hoofdstuk beschrijven we kort wat die reguliere, doorlopende taken van elk team zoal zijn. Dit is het werk dat de teams dag in dag uit verzetten voor het bewaken, beschermen en bevorderen van de publieke gezondheid; het is de basis, naast de bijzondere focus die elk jaar wordt bepaald door de geformuleerde ambities. De resultaten die de teams hebben bereikt op deze taken geven we weer in de vorm van indicatoren. De indicatoren zijn ingedeeld in drie typen, namelijk de volgende:

Outputindicatoren	Geven in aantallen en percentages weer welke diensten we (verwachten te) leveren en welke productie we (verwachten te) behalen.
Procesindicatoren	Geven een beeld van de manieren waarop we werken en samenwerken met onze vele externe partners.
Resultaatsindicatoren	In 2020 is er geen GGD-breed klanttevredenheidsonderzoek verricht. Voor bepaalde onderdelen is een apart onderzoek uitgevoerd. Voor andere teams is er geen opgave voor 2020 beschikbaar.

Ter vergelijking geven we ook de realisatie over het jaar 2019 en de begroting die we vooraf hebben gegeven in de Beleidsbegroting 2020. Wanneer de realisatie afwijkt van de vooraf gegeven begroting, geven we daarop een toelichting.

Programma	Indicator	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie heel 2020	Opmerkingen
Team Infectieziektebestrijding (IZB)					
Het team Infectieziektebestrijding (IZB) werkt aan het beschermen van de inwoners van West-Brabant door het voorkomen en zoveel mogelijk terugdringen van infectieziekten. Bij uitbraken van infectieziekten adviseert team IZB de betrokken instellingen over de te nemen (voorzorgs-)maatregelen. In verschillende netwerken en met diverse (keten-)partners werkt het team aan onderwerpen als antibioticaresistentie, zoonosen en infectiepreventie.					
Infectieziektebestrijding (team IZB)	Aard en aantal meldingen en signalen, met toelichting	1.920	1.450 (toelichtende tekst)	Is een optelsom van meldingen (Corona of andere infectieziekten), art 26 meldingen en signalen. Het aantal andere infectieziekten (geen Corona) is laag. Mogelijk oorzaken: minder overdracht en minder gediagnosticeerd .	

Programma	Indicator	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie heel 2020	Opmerkingen
Infectieziektebestrijding (team IZB)	Toelichting op ondernomen activiteiten op het gebied van antibioticaresistentie, veranderende maatschappij, zoönosen en afnemende vaccinatiëgraad.	Zie factsheet en zie filmpje over de evaluatie impuls gelden infectieziekten.	<i>(In realisatie de werkwijze en aandachtspunten opnemen)</i>		Aandacht is vrijwel volledig naar Corona gegaan.
Infectieziektebestrijding (team IZB)	Toelichting op samenwerking met relevante partijen	We bezoeken structureel onze netwerkpartners en overleggen met professionals in de regio en zo nodig daarbuiten. Voorbeelden hiervan zijn: artsen microbioloog, deskundigen infectiepreventie, verloskundigen, kinderartsen en huisartsen.	<i>(In realisatie de werkwijze en aandachtspunten opnemen)</i>		Samenwerking met ketenpartners mbt Corona verloopt constructief; snel schakelen. Goede verbinding met ROAZ, ROAZ huisartsen, RONAZ en MMB Brabant.
Infectieziektebestrijding (team IZB)	Waardering door netwerkpartners (o.a. zorginstellingen) op basis van ervaringen		≥7,5 (tekst: aandachtspunten)		

Programma	Indicator	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie heel 2020	Opmerkingen
Team Seksuele Gezondheid					
Met onze curatieve soa-bestrijding, waaronder soa-tests en -behandeling, richt team Seksuele Gezondheid zich op de belangrijke risicogroepen, waaronder met name jongeren, prostituees en mannen die seks hebben met mannen. Door onder meer tests, voorlichtingen en begeleiding zet het team zich in om de seksuele gezondheid van West-Brabanders te beschermen en te bevorderen.					
Infectieziektebestrijding (team Seksuele Gezondheid)	Aantal cliënten SOA	4.410	4.630	2.650	door corona, minder personeel op proces seksuele gezondheid, waardoor minder spreekuren. per 1 januari zullen we weer volledige spreekuren kunnen gaan draaien (mits de corona maatregelen dit toestaan)
Infectieziektebestrijding (team Seksuele Gezondheid)	Aantal geconstateerde SOA's (bij een cliënt kunnen verschillende SOA's worden gevonden)	1.173	1.352	820	alleen cliënten met duidelijke soa klachten, na waarschuwing, sekswerkers en cliënten die PrEP gebruiken konden een afspraak maken. Dit lijkt in deze cijfers niet te resulteren in hogere vindpercentages. Echter dit zijn de totaal gevonden soa's en niet het vindpercentage per persoon. Dit is gestegen van 20,65% in 2019 naar 23,28% in 2020
Infectieziektebestrijding (team Seksuele Gezondheid)	Toelichting op werkwijze om SOA's te voorkomen, op te sporen en te behandelen		<i>(In realisatie de werkwijze en aandachtspunten opnemen)</i>		
Infectieziektebestrijding (team Seksuele Gezondheid)	Toelichting op samenwerking met relevante andere partijen		<i>(In realisatie de werkwijze en aandachtspunten opnemen)</i>		

Programma	Indicator	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie heel 2020	Opmerkingen
Infectieziektebestrijding (team Seksuele Gezondheid)	Waardering door cliënten op basis van ervaringen	8,3	≥7,5 (tekst: aandachtspunten)		
Team TBC					
Iedere minuut sterft er ergens op de wereld iemand door tuberculose (TBC). In Nederland registreren we enkele doden per jaar. Veranderende mondiale omstandigheden hebben een direct effect op de instroom van onder meer (zaken-)reizigers, immigranten, asielzoekers en arbeidsmigranten. Deze instroom heeft vervolgens weer effect op het aantal (potentiële) besmettingen en ziektegevallen in Nederland. Het team TBC screent potentiële patiënten en spoort ze op, voorkomt dat mensen die besmet zijn ziek worden en behandelt mensen die al ziek zijn.					
Infectieziektebestrijding (team TBC)	Aantal uitgevoerde verrichtingen voor opsporing en behandeling van TBC	2.758	4.122	2.392	
Infectieziektebestrijding (team TBC)	Aantal opgespoorde actieve (ziek) en latente (drager, maar nog niet ziek) TBC-infecties	21 actieve, 36 LTBI	26 actieve en 52 latente infecties	25 actieven en 27 latente infecties	actieve tb is iets meer tov 2019. latente tb is iets minder tov 2019; door corona kleinere contactonderzoeken en minder doorverwijzingen vanuit het ziekenhuis.
Infectieziektebestrijding (team TBC)	Toelichting op werkwijze om TBC te voorkomen, op te sporen en te behandelen		<i>(In realisatie de werkwijze en aandachtspunten opnemen)</i>	In 2020 hebben er kleinere contactonderzoeken kunnen plaatsvinden door corona en minder doorverwijzingen naar ziekenhuis.	
Infectieziektebestrijding (team TBC)	Toelichting op samenwerking met relevante andere partijen		<i>(In realisatie de werkwijze en aandachtspunten opnemen)</i>	Met sommige partners verloopt de samenwerking niet geheel naar wens. In 2021 gaat hier verdere aandacht naartoe om dit te verbeteren.	
Infectieziektebestrijding (team TBC)	Waardering door cliënten op basis van ervaringen		≥7,5		

Programma	Indicator	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie heel 2020	Opmerkingen
			(tekst: aandachtspunten)		

Team Reizigersadvisering

Het team Reizigersadvisering draagt bij aan de bestrijding van infectieziekten door middel van (extern gefinancierde) reizigersvaccinaties en vaccinaties bij beroepsgroepen die risico's lopen op infectie. Daarnaast zet het team zich op verschillende manieren in voor advisering, facilitering en begeleiding van reizigers voor, tijdens en na de reis. Ook heeft team Reizigersadvisering een rol in het Vaccinatiecentrum van de GGD WB, waar cliënten terecht kunnen voor vaccinaties die niet vallen onder het Rijksvaccinatieprogramma of onder reizigersvaccinaties/beroepsgroepenvaccinaties. Het werk van het Team Reizigersadvisering is een markttaak. Daarvoor zijn dan ook geen indicatoren geformuleerd.

De teams Jeugdgezondheidszorg

In de jeugdgezondheidszorg in West-Brabant werken GGD, Thuiszorg West-Brabant en Careyn samen in integrale teams van 0-18 jaar. Dat zijn veel professionals, zoals consultatiebureamedewerkers, jeugdartsen, verpleegkundig specialisten, doktersassistenten en jeugdverpleegkundigen, die samen met scholen en wijkteams een grote bijdrage leveren aan een goede start voor iedereen en in het bijzonder de meest kwetsbaren.

Jeugdgezondheidszorg	Aantal contactmomenten binnen het basispakket:				
	0-4 jaar	51.680	30.000	27.700	deze zorg heeft hoge prioriteit gekregen in de prioritering zorg tijdens Coronaperiode. Het betreft de contactmomenten en voor een deel zijn die digitaal uitgevoerd. We hebben nog een achterstand op de 2-jarigen. Deze worden in 2021 benaderd en op maat bepaald wat zij nodig hebben. Daarnaast zijn uiteraard alle kwetsbare kinderen actief benaderd (ouders van).

Programma	Indicator	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie heel 2020	Opmerkingen
	4-19 jaar	35.647	50.000	40.500	Bij 4-19 heeft de focus gelegen op ondersteuning scholen, M@zI uitvoering en actieve benadering van kwetsbaren (veelal digitaal). De genoemde cijfers gaan over het totaal aan contactmomenten. De screening 5 jarigen is zo goed als afgerond, 10/11 en VO2 moeten in 2021 worden opgepakt, inclusief contactmomenten op indicatie die daaruit volgen. Er zijn veel collega's van 4+ betrokken geweest in het Covid proces tot en met aug/sept 2020.
Jeugdgezondheidszorg	Percentage kinderen dat bereikt is op bepaalde leeftijd op contactmomenten binnen het basispakket:				
	1 jaar	97%	97%	86%	Dit percentage betreft de kinderen die fysiek zijn gezien, ander deel is digitaal 'gezien'
	3 jaar	97%	97%	97%	Deze CM's zijn in het laatste half jaar zoveel mogelijk ingehaald, hierop geen grote achterstand.
	5 jaar	90%	90%	83%	
	9 jaar	95%	90%	bij 0-4 zijn alle CM's in principe	
	13 jaar	85%	90%	uitgevoerd. 8 en 14 maanden grotendeels digitaal	

Programma	Indicator	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie heel 2020	Opmerkingen
Jeugdgezondheidszorg	Aantal kinderen dat bereikt is uit bijzondere groepen:				Deze gegevens noteren professionals in het dossier om met ouders tot de juiste vorm van ondersteuning te komen. Er is meer nadruk gelegd op registratie maar er zijn geen conclusies aan te verbinden. Om deze redenen worden ze niet benoemd. We willen in de toekomst hier anders op rapporteren, namelijk benoemen van aantallen kwetsbare kinderen op basis van ETM (ernst risicotaxatie model)
	Kind met vluchtelingenstatus	895	380		
	Kind van ouder met licht verstandelijke beperking	110	50		
	Kind van ouder met psychiatrische problematiek	431	180		
	Kind van ouder met verslavingsproblematiek	88	30		
	Kind wonend in safe house	8	5		
	Kind wonend op camping	85	75		
	Kind wonend op schip		20		
Jeugdgezondheidszorg	Aantal indicatieconsulten:				We hebben veel digitaal contact gehad met ouders van kwetsbaren. Er zijn minder kinderen fysiek op het bureau geweest. nog geen 10/11 biometrie, geen VO 13jr vandaar minder OI. Deze worden naar verwachting ingehaald in 2021. Dan hoger aantal OI
	0-4 jaar	5.552	6.000	4.600	
	4-18 jaar	7.237	12.000	6.460	
Jeugdgezondheidszorg	Aantal huisbezoeken:	Er zijn ruim 500 kwetsbare kinderen actief benaderd veelal telefonisch, waar nodig zijn kinderen bezocht en is er hulp ingezet, soms is er tijdelijk overbruggingszorg geleverd. Bij circa 80% van deze kinderen speelde er problemen. Bij 12% sprake van kindermishandeling.			

Programma	Indicator	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie heel 2020	Opmerkingen
	0-4 jaar	2.700	500	1.900	Intake huisbezoek, op indicatie is 200. De overige huisbezoeken zijn intakes bij 2 weken
	4-18 jaar	557	500	295	Meer digitaal uitgevoerd om vinger aan de pols te houden. Minder fysiek ivm Corona.
Jeugdgezondheidszorg	Aantal kinderen dat is verwezen naar externe organisaties:				
	0-4 jaar	2.200	2.600	2.300	We zien in de tweede helft van het jaar meer verwijzingen. Dit was verwacht daar we nu ook weer meer kinderen zien.
	4-18 jaar	1.250	2.000	870	Gezien het lagere aantal contactmomenten op indicatie is het logisch dat ook het aantal verwijzingen lager ligt.
Jeugdgezondheidszorg	Percentage kinderen dat zonder bericht niet is verschenen:				
	Bij contactmomenten 0-4	7%	<5%	5%	Er is steeds een werkgroep bezig met dit onderwerp, omdat het enerzijds veel uren kost en anderzijds ook juist de kwetsbaren zijn die vaak niet komen en het we belangrijk is dat we hen zien. Aandachtspunt is uitnodigingen per mail. We zien dat er veel niet gelezen wordt door ouders. OI ligt ook hoger dan regulier, dat is bekend en heeft ook te maken met zorgmijding.
	Bij indicatieconsulten 0-4	7%	<5%	9%	
	Bij contactmomenten 4-18	19%	<10%	10%	
	Bij indicatieconsulten 4-18	26%	25%	25%	

Programma	Indicator	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie heel 2020	Opmerkingen
Jeugdgezondheidszorg	Aantal kinderen bereikt met de M@zl-methodiek	1.240	1.200	676	We zien dat er vanaf de Herfstvakantie de M@zl aanvragen oplopen. We hebben moeite met voldoen aan de termijn van 2 weken. We zien ook dat de casussen complex zijn. Voor M@zl zien we gemiddeld 23% van de kinderen twee keer gezien worden en de uren die eraan besteedt worden hoger zijn dan 3 uur. We zien nu gemiddeld 4 uur per kind.
Jeugdgezondheidszorg	Lokale vaccinatiegraad (incl. RVP)		95%		
	Volledige deelname RVP 2jaar	91,8 %		91%	
	Volledige DKTP 5jaar	93,7%		93%	
	Volledige DKTP 10 jaar	91,8%		79,8%	
	Volledige BMR 10 jaar	91,5%		79,8%	
	HPV volledig 14 jaar	51,5%		70%	
	MACWY 2001-2005			83,4%	
Jeugdgezondheidszorg	Toelichting op opvallende bevindingen onder kinderen		(toelichtende tekst)		
Jeugdgezondheidszorg	Percentage uren besteed aan Lokaal verbinden (per team)	niet beschikbaar	10%	Wordt niet als zodanig bijgehouden	
Jeugdgezondheidszorg	Toelichting op deelname in overlegstructuren in het kader van Lokaal Verbinden		<i>(In realisatie de werkwijze en aandachtspunten opnemen)</i>		

Programma	Indicator	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie heel 2020	Opmerkingen
Jeugdgezondheidszorg	Toelichting op ervaringen met samenwerkingspartners in het kader van Lokaal Verbinden (bijv. scholen en/of wijkteam/CJG)		<i>(In realisatie de werkwijze en aandachtspunten opnemen)</i>		
Jeugdgezondheidszorg	Waardering door cliënten op basis van ervaringen	7,5	≥7,5 (tekst: aandachtspunten)	8,2	

Team Beleid

Onze lokale beleidsadviseurs hebben ieder een set van gemeenten en/of relevante thema's onder hun hoede. Zij geven inhoudelijke en politiek-bestuurlijk adviezen over publieke gezondheid. Daarnaast vervullen de beleidsadviseurs diverse rollen binnen de GGD-organisatie. Hun werk heeft impact als we zien dat het richting geeft aan beleid of activiteiten ten gunste van de publieke gezondheid.

Lokaal gezondheidsbeleid (team beleid)	Toelichting op aard en vorm van gegeven beleidsadvisering		(toelichtende tekst)	Er zijn mooie resultaten behaald. Bijvoorbeeld met de agenda Vakantieparken, de kickoff van het lokaal preventieakkoord Breda en de verbinding gezondheid -omgeving.
Lokaal gezondheidsbeleid (team beleid)	Toelichting op deelname in gezondheidsgerelateerde themanetwerken		<i>(In realisatie de werkwijze en aandachtspunten opnemen)</i>	Aansluiting bij (en versterking van de rol van de GGD in) verschillende themanetwerken op het thema ouderenzorg. Zo zorgen we voor meer verbinding tussen het zorgdomein en het publieke domein, tussen preventie en zorg.
Lokaal gezondheidsbeleid (team beleid)	Toelichting op werken vanuit 'positieve gezondheid'		<i>(In realisatie de werkwijze en aandachtspunten opnemen)</i>	De gevolgen van Corona voor de publieke gezondheid zijn in beeld gebracht volgens het spinnenweb positieve gezondheid

Programma	Indicator	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie heel 2020	Opmerkingen
Lokaal gezondheidsbeleid (team beleid)	Beoordeling door gemeenten van samenwerking met lokale beleidsadviseurs (proactiviteit, snelheid, bereikbaarheid, nakomen van afspraken, vraagverheldering, kwaliteit, zichtbaarheid)	7,9	≥7,5 (tekst: aandachtspunten)		Geen cijfers beschikbaar, opdrachtgevers wel tevreden
Lokaal gezondheidsbeleid (team beleid)	Beoordeling door gemeenten van bruikbaarheid van beleidsadvisering	7,9	≥7,5 (tekst: aandachtspunten)		Geen cijfers beschikbaar, opdrachtgevers wel tevreden
Lokaal gezondheidsbeleid (team beleid)	Waardering door netwerkpartners op basis van ervaringen	7,9	≥7,5 (tekst: aandachtspunten)		

Team Onderzoek

Het team Onderzoek levert aan gemeenten en partners kennis die doelgericht bijdraagt aan een gezonder West-Brabant. Gemeenten en partners kunnen met deze kennis richting geven aan hun beleid, zowel voor de dagelijkse uitvoering als voor het omgaan met crisissituaties. Team Onderzoek brengt de gezondheid in West-Brabant in kaart, biedt een kennisplatform en evalueert interventies gericht op het bevorderen van de gezondheid.

Lokaal gezondheidsbeleid (team onderzoek)	Aard en aantal kennisproducten/ rapportages over onderzoek, met toelichting	34	12 (toelichtende tekst)	19	Het gros van onze producten dit jaar bestand uit rapportages Jongerenmonitor en rapportages corona. Corona in verschillende vormen: dashboards, wekelijkse en dagelijkse updates. Daarnaast zijn voor andere projecten factsheets, rapporten of artikelen opgeleverd.
---	---	----	----------------------------	----	---

Programma	Indicator	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie heel 2020	Opmerkingen
Lokaal gezondheidsbeleid (team onderzoek)	Toelichting op samenwerking met relevante andere partijen		<i>(In realisatie de werkwijze en aandachtspunten opnemen)</i>		Samenwerking met datawarehouse sterk geïntensiveerd door corona -> ervaring voornamelijk positief Voor de Jeugdmonitor is veel energie gestoken in de relatie met scholen en samenwerkingsverbanden. uitdaging wordt deze relatie warm te houden
Lokaal gezondheidsbeleid (team onderzoek)	Beoordeling van bruikbaarheid van alle geleverde kennisproducten/ rapportages over publieke gezondheid	7,6	≥7,5 (tekst: aandachtspunten)		Geen cijfers beschikbaar. Beoordeling bruikbaarheid corona-gerelateerde kennisproducten is zeer goed
Lokaal gezondheidsbeleid (team onderzoek)	Beoordeling van samenwerking met onderzoekers door stakeholders (proactiviteit, snelheid, bereikbaarheid, nakomen van afspraken, vraagverheldering, kwaliteit, zichtbaarheid)	Niet beschikbaar	≥7,5 (tekst: aandachtspunten)		Geen cijfers beschikbaar, opdrachtgevers wel tevreden

Team Preventie & Gezondheid

Onze adviseurs Preventie & Gezondheid trekken dagelijks de regio in. Samen met inwoners, gemeenten en uiteenlopende partners organiseren zij tal van programma's en activiteiten om een gezonde leefstijl en een gezonde omgeving te stimuleren. In alle gemeenten voeren zij zo vraggericht projecten uit op scholen, in wijken en met zorginstellingen.

Gezonde en veilige leefomgeving (team preventie & gezondheid)	Percentage gemeenten waarin inzet adviseur preventie en gezondheid conform maatwerkafpraak is uitgevoerd, met toelichting	100%	100% (toelichtende tekst)	80%	Niet alle activiteiten zijn dit jaar uitgevoerd ivm annulering door corona en inzet op coronataken in het voorjaar. Veel activiteiten hebben we digitaal uitgevoerd en afgestemd op behoeften van doelgroepen en ambtenaren VGZ
---	---	------	------------------------------	-----	---

Programma	Indicator	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie heel 2020	Opmerkingen
Gezonde en veilige leefomgeving (team preventie & gezondheid)	Aard en aantal themanetwerk(en) waaraan werd deelgenomen	>100	36 (toelichtende tekst)	40	In het voorjaar zijn veel netwerken geannuleerd ivm corona. Vanaf april gingen de meeste overleggen online door.
Gezonde en veilige leefomgeving (team preventie & gezondheid)	Toelichting op samenwerking met gemeente(n)		<i>(In realisatie de werkwijze en aandachtspunten opnemen)</i>	Ambtenaren VGZ hadden er begrip voor dat we werden ingezet voor coronataken. Ze waren tevreden met de manier waarop werkzaamheden daarna weer zijn opgepakt en aangepast aan de mogelijkheden. In enkele gemeenten waren wisselingen in ambtenaren VGZ, wat vertraging heeft opgeleverd.	
Gezonde en veilige leefomgeving (team preventie & gezondheid)	Toelichting op werken vanuit 'positieve gezondheid'		<i>(In realisatie de werkwijze en aandachtspunten opnemen)</i>	Onze gecertificeerde trainers hebben dit jaar veel trainingen positieve gezondheid gegeven voor verschillende doelgroepen, deels online. Ook zijn gemeenten geadviseerd en oriënterende gesprekken met nieuwe opdrachtgevers gevoerd.	
Gezonde en veilige leefomgeving (team preventie & gezondheid)	Beoordeling door gemeenten van samenwerking met gezondheidsbevorderaars (proactiviteit, snelheid, bereikbaarheid, nakomen van afspraken, vraagverheldering, kwaliteit, zichtbaarheid)	7,9	≥7,5 (tekst: aandachtspunten)		
Gezonde en veilige leefomgeving (team preventie & gezondheid)	Waardering door netwerkpartners op basis van ervaringen	7,9	≥7,5 (tekst: aandachtspunten)		

Programma	Indicator	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie heel 2020	Opmerkingen
Team Toezicht & Technische Hygiënezorg					
Het team Toezicht & Technische Hygiënezorg voert het toezicht uit in kindercentra, peuterspeelzalen, gastouderbureaus en bij gastouders. Daarnaast houden zij toezicht op de kwaliteit van WMO-voorzieningen. Om infectieziekten te voorkomen voeren de medewerkers daarnaast jaarlijks hygiëne-inspecties uit bij onder meer tattoo- en piercingbedrijven en prostitutiebedrijven.					
Gezonde en veilige leefomgeving (team toezicht & thz)	Aantal risicogestuurde inspecties (incl. herinspecties) kinderopvang	889	595	Jaarlijkse OZ:415 Overige OZ: 205	
Gezonde en veilige leefomgeving (team toezicht & thz)	Totaal aantal te inspecteren instellingen kinderopvang		675	Jaarlijkse OZ:185 Overige OZ: 162	
Gezonde en veilige leefomgeving (team toezicht & thz)	Aantal inspecties in:				
	Prostitutiebedrijven	12	14	12	
	Wmo-instellingen	41	41	22 (clients 7, calamiteiten 4)	
	Tattoo- en piercingbedrijven	55 (en 6 evenementen)	56	74 (+10 voor HvB) Evenementen	
	Schepen	60	64	45	
Gezonde en veilige leefomgeving (team toezicht & thz)	Toelichting op ondernomen activiteiten rondom de inventarisatie van THZ-risico's ('de lijst')		<i>(In realisatie de werkwijze en aandachtspunten opnemen)</i>		
Gezonde en veilige leefomgeving (team toezicht & thz)	Waardering door netwerkpartners op basis van ervaringen		≥7,5 (tekst: aandachtspunten)		

Programma	Indicator	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie heel 2020	Opmerkingen
-----------	-----------	-----------------	----------------	----------------------	-------------

Team Gezondheid, Milieu en Veiligheid (GMV)

Het team Gezondheid, Milieu en Veiligheid (GMV) richt zich op de invloed van de leefomgeving op de gezondheid (medische milieukunde). Dat doen ze door het geven van voorlichting, het beantwoorden van burgervragen en het adviseren over risico's. GMV werkt bij (acute) vraagstukken over milieu en gezondheid voor onder andere gemeenten, burgers, scholen, woningbouwverenigingen, de veiligheidsregio en de provincie. Thema's waarover GMV adviseert zijn gezonde leefomgeving, veehouderij, veiligheid, luchtkwaliteit, geluid, bodemverontreiniging, gevaarlijke stoffen zoals asbest, elektromagnetische velden ('straling'), gezond binnenmilieu, klimaat, hitte en de eikenprocessierups.

Gezonde en veilige leefomgeving (team gezondheid, milieu en veiligheid)	Aantal binnengekomen vragen aan en klachten bij GMV	243	180	191	Dit betreft vragen van burgers en gemeenten over gezondheid en veiligheid in relatie tot de leefomgeving.
Gezonde en veilige leefomgeving (team gezondheid, milieu en veiligheid)	Aantal gevraagde beleidsadviezen aan GMV	23	20	17	Dit betreft veelal schriftelijke advisering aan een gemeente op basis van toegezonden stukken. Daarnaast zien we steeds vaker dat we onze beleidsadviezen leveren tijdens (digitale) bijeenkomsten. Het gaat dan om lokale/regionale werkgroepen, bijvoorbeeld ter voorbereiding op de omgevingswet (omgevingsvisies, omgevingsplannen, ketensamenwerking). Daarvan hadden we er in 2020 elf in de regio West-Brabant.
Gezonde en veilige leefomgeving (team gezondheid, milieu en veiligheid)	Aantal gevraagde adviezen bij acute (milieu-)incidenten	1	5	2	

Programma	Indicator	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie heel 2020	Opmerkingen
Gezonde en veilige leefomgeving (team gezondheid, milieu en veiligheid)	Toelichting op werkwijze bij acute (milieu-)incidenten		<i>(In realisatie de werkwijze en aandachtspunten opnemen)</i>		
Gezonde en veilige leefomgeving (team gezondheid, milieu en veiligheid)	Toelichting op de samenwerking met relevante andere partijen		<i>(In realisatie de werkwijze en aandachtspunten opnemen)</i>		De samenwerking met Omgevingsdiensten, Veiligheidsregio, Waterschappen intensiveert in 2020.
Gezonde en veilige leefomgeving (team gezondheid, milieu en veiligheid)	Waardering door netwerkpartners op basis van ervaringen		≥7,5 (tekst: aandachtspunten)		

Team Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ)

Het aantal kwetsbare of minder zelfredzame mensen in de samenleving neemt toe. Oorzaken zijn onder meer de ingewikkelder wordende samenleving – met bijvoorbeeld digitalisering en marktwerking bij verzekeraars en energieleveranciers – en de afbouw van de intramurale zorg. Daarnaast gaat het transitiebeleid in de samenleving uit van een sociaal netwerk en de kracht om zelf regie te voeren over het eigen leven. Er zijn echter mensen bij wie deze basisvoorwaarden ontbreken en waarbij deze aannames (nog) niet werken. Mensen met geldzorgen of grote sociale problemen leven gemiddeld 19 jaar meer in ongezondheid dan mensen zonder en overlijden gemiddeld 6 tot 7 jaar eerder. Het team Openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGZ) bewaakt hoe de veranderingen in de maatschappij uitpakken en steunt de mensen bij wie dit nodig is, zodat ook zij meedoen. Een belangrijk instrument daarvoor is het Meldpunt Zorg & Overlast.

Kwetsbare groepen (team openbare geestelijke gezondheidszorg)	Aantal cliënten van team OGGZ	1.294	1.345	1.795	1.469 nieuwe casussen + 170 casussen doorlopend vanuit 2019 + 126 nieuwe dak- en thuislozen casussen + 22 dak- en thuislozen casussen uit voorgaande jaar + 8 nog niet toegewezen casussen = 1795
Kwetsbare groepen (team openbare	Aantal mensen door team OGGZ en Meldpunt zorg & overlast	913	1.068	1.430	

Programma	Indicator	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie heel 2020	Opmerkingen
geestelijke gezondheidszorg)	doorverwezen naar bemoeizorg, MASS en reguliere zorg				
Kwetsbare groepen (team openbare geestelijke gezondheidszorg)	Aantal intakes (algemene gezondheidsscreenings) bij dak- en thuislozen	147	134	89	t.g.v. het coronavirus minder dak- en thuislozen gezien
Kwetsbare groepen (team openbare geestelijke gezondheidszorg)	Aantal consulten voor dak- en thuislozen	106	308	90	t.g.v. het coronavirus minder dak- en thuislozen gezien
Kwetsbare groepen (team openbare geestelijke gezondheidszorg)	Toelichting op deelname in overlegstructuren		<i>(In realisatie de werkwijze en aandachtspunten opnemen)</i>	153	
Kwetsbare groepen (team openbare geestelijke gezondheidszorg)	Waardering door cliënten op basis van ervaringen		≥7,5 (tekst: aandachtspunten)	9	Het is sinds kort mogelijk voor klanten om een cijfer te geven. Op dit moment is het gegeven cijfer op basis van maar een enkeling aan beoordelingen. Volgend jaar gaan we verder de klantbeleving te toetsen
Team Forensische Geneeskunde					
De forensische geneeskunde is een publieke taak. De forensisch arts voert als gemeentelijk lijkschouwer taken uit vanuit de Wet op de lijkbezorging. Daarnaast voeren de forensisch artsen als markttaak forensische verrichtingen uit in opdracht van de politie. Het merendeel van deze verrichtingen betreft medische arrestantenzorg; andere forensische verrichtingen zijn onder meer DNA-/bloed-/urineonderzoek, onderzoek naar aanleiding van een zedendelict en letselbeschrijvingen. Om hun taken te kunnen uitvoeren werken de forensisch artsen in een 24-uurs bereikbaarheidsdienst.					
Kwetsbare groepen (team forensische geneeskunde)	Aantal lijkschouwingen incl. euthanasie (forensische adviezen	672	700	405	Jaarlijkse fluctuaties in cijfers.

Programma	Indicator	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie heel 2020	Opmerkingen
	aan Officier van Justitie bij niet-natuurlijk overlijden)				
Kwetsbare groepen (team forensische geneeskunde)	Aantal lijkschouwingen bij euthanasie (forensische adviezen aan Officier van Justitie bij euthanasie)	272	300	248	
Kwetsbare groepen (team forensische geneeskunde)	Toelichting op de samenwerking met externe partijen		<i>(In realisatie de werkwijze en aandachtspunten opnemen)</i>	Er vinden structureel overleggen plaats tussen FG artsen en politie, centrum seksueel geweld, vertrouwensarts Veilig Thuis, Officier van Justitie, GGZ en kinderartsen.	
Kwetsbare groepen (team forensische geneeskunde)	Waardering door samenwerkingspartners op basis van ervaringen		≥7,5 (tekst: aandachtspunten)	Voor het team forensische geneeskundige is er geen klantenwaarderingsonderzoek uitgevoerd.	
PSHi en PSHOR					
De groep collega's die zich bezighoudt met psychosociale hulp bij ingrijpende gebeurtenissen (PSHi) wordt zo'n twintig keer per jaar ingezet. Het gaat dan om ingrijpende gebeurtenissen waarvan de invloed verder gaat dan de directe slachtoffers en waarbij de omgeving in brede zin is geraakt. De GGD pakt in deze situaties de regie en bepaalt samen met partners (maatschappelijk werk, slachtofferhulp, gemeente, politie) de interventies en informatievoorziening. Inzet in het kader van psychosociale hulpverlening bij ongevallen en rampen (PSHOR) vindt slechts zelden plaats.					
Kwetsbare groepen (PSHi en PHSOR)	Aard en aantal incidenten met dreigende maatschappelijke onrust die door de GGD zijn ondersteund, met toelichting	23	20 incidenten (toelichtende tekst)	16	Er zijn minder incidenten gemeld dan voorgaande jaren. Mogelijke reden daarvoor is de coronacrisis die de focus verlegd heeft.
Kwetsbare groepen (PSHi en PHSOR)	Aantal malen dat een PSHi-coördinatieteam bijeen is geroepen	12	8	5	Doordat er minder incidenten gemeld zijn, zijn er ook minder PSHi coördinatieteams bijeen geweest

Programma	Indicator	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie heel 2020	Opmerkingen
Kwetsbare groepen (PSHi en PHSOR)	Toelichting op inzet bij incidenten met dreigende maatschappelijke onrust		<i>(In realisatie de werkwijze en aandachtspunten opnemen)</i>		
Kwetsbare groepen (PSHi en PHSOR)	Waardering van de samenwerking door partners in PSHi-coördinatieteams op basis van ervaringen		≥7,5 (tekst: aandachtspunten)		Er zijn onvoldoende evaluatieformulieren ingevuld om op basis hiervan een cijfer te geven van de waardering van de samenwerking. Echter elk PSHi coördinatieteam wordt afgesloten met een korte terugblik op de bijeenkomst en of het geleid heeft tot goede afspraken met elkaar. Hieruit blijkt dat men tevreden is met het resultaat van de bijeenkomst.

Sociaal-medische advisering (SMA)

De GGD West-Brabant voert de taak sociaal-medische advisering (SMA) uit. Dit houdt in dat artsen van de GGD onafhankelijk medisch advies geven. Dit doen ze op verzoek van enkele gemeenten en organisaties. Deze taak omvat adviezen betreffende gehandicaptenparkeerkaarten (GPK), bijzondere bijstand, arbeidsgeschiktheidskeuringen, vrijstellingen inburgeringsexamen en kinderopvang. Daarnaast voert de GGD in opdracht van Regionaal Bureau Leerplicht West-Brabant de sociaal-medische advisering Leerplichtwet uit (SMA LP). Dit doen we op basis van artikel 5, sub a van de Leerplichtwet, waarin de mogelijkheid staat van vrijstelling van de inschrijvingsplicht op een school vanwege zware psychische of lichamelijke beperkingen. Sociaal-medische advisering is een markttaak. Daarvoor zijn dan ook geen indicatoren geformuleerd.

Verantwoording naleving AVG

Realisatie heel 2020

Gegevensbescherming

De GGD heeft de ambitie, maar ook de wettelijke verplichting, om zoveel mogelijk te voldoen aan de (kwaliteits-)eisen voor gegevensbescherming uit de AVG. Wij stellen burgers, medewerkers en (keten-)partners centraal en vinden dat ze moeten kunnen vertrouwen op een veilige verwerking van persoonsgegevens. Juist omdat de GGD veel waarde hecht aan de bescherming van de persoonlijke levenssfeer van betrokkenen. Daarnaast ambiert de GGD een actief gegevensbeschermingsbeleid, dat vooral gericht is op bewustwording, een transparante en kritische cultuur en kennisoverdracht. Er is een apart jaarverslag gegevensbescherming; enkele kerngegevens daaruit zijn de volgende:

Aantal geregistreerde datalekken en de opvolging hiervan, incl. resultaat

Van de 50 geregistreerde beveiligingsincidenten zijn er vier gekwalificeerd en geregistreerd als inbreuk in verband met persoonsgegevens. Drie daarvan moesten worden gemeld en zijn gemeld bij de Autoriteit Persoonsgegevens (AP). In deze drie gevallen zijn de betrokkenen geïnformeerd.

Verantwoording naleving AVG	Realisatie heel 2020
Aantal medewerkers dat heeft deelgenomen aan het bewustwordingstraject	3
Status certificering(en) op het gebied van informatiebeveiliging	Zorgprocessen zijn niet gecertificeerd. Ondersteunende processen (binnen 'Het Service Centrum') zijn NEN 7510:2017 gecertificeerd door Lloyd's Register.

2.3 Beleidsindicatoren

	Taakveld	Naam Indicator	Eenheid	Realisatie
1	0. Bestuur en ondersteuning	Formatie	Fte per 1.000 inwoners	0,342
2	0. Bestuur en ondersteuning	Bezetting	Fte per 1.000 inwoners	0,327
3	0. Bestuur en ondersteuning	Aparaatkosten	kosten per inwoner	€ 10,57
4	0. Bestuur en ondersteuning	Externe inhuur	kosten als % van totale loonsom + totale kosten inhuur externen	35,27%
5	0. Bestuur en ondersteuning	Overhead	% van totale lasten	15,68%

3. Paragrafen

1 PARAGRAAF WEERSTANDSVERMOGEN EN RISICOBEBEERSING

Het weerstandsvermogen maakt duidelijk in hoeverre de GGD financiële tegenvallers kan opvangen zonder dat dit dwingt tot beleidsombuigingen en / of bezuinigingen. Daarnaast biedt een weerstandsvermogen binnen een gemeenschappelijke regeling ook praktische ruimte om eventuele jaarrekeningtekorten op te vangen en indien nodig voor de toekomst een aangepast beleid in de eerstvolgende begroting te formuleren.

1.1 Beleid omtrent weerstandsvermogen en risico's

Wij definiëren een risico als een gebeurtenis of omstandigheid met potentieel nadelige financiële gevolgen voor de organisatie. In de risicoanalyse zijn de belangrijkste risico's beschreven die voorzienbaar zijn bij een reguliere begrotingsuitvoering.

Het weerstandsvermogen bestaat uit de relatie tussen:

- A. De beschikbare weerstandscapaciteit, zijnde de middelen en mogelijkheden waarover de GGD beschikt of kan beschikken om niet begrote kosten te dekken, zijnde de reserves en voorzieningen;
- B. Alle risico's waarvoor geen specifieke budgettaire reserveringen zijn genomen en die van materiële betekenis kunnen zijn in relatie tot de financiële positie. Dit vormt de benodigde weerstandscapaciteit.

Dit vermogen tot het kunnen absorberen van de gewogen risico's, wordt uitgedrukt in een verhoudingscijfer. Dit cijfer is tezamen met andere vermogenskengetallen opgenomen in de tabel van paragraaf 3.2. De beschikbare weerstandscapaciteit staat in paragraaf 3.3.

De benodigde weerstandscapaciteit is het uitvloeisel van de risicokwantificering en deze staat in paragraaf 3.4.

Indien het verhoudingspercentage van het weerstandsvermogen onder de streefverhouding van 100% ligt, zal het algemeen bestuur bij de vaststelling van de jaarrekening en resultaatsbestemming hierover een besluit nemen.

Om de normen voor de benodigde weerstandscapaciteit te kunnen bepalen zijn de risico's financieel vertaald. Door de financiële gevolgen van de individuele risico's bij elkaar op te tellen, zou een te negatief oordeel over het weerstandsvermogen kunnen ontstaan. Het is namelijk vrijwel zeker dat niet alle risico's zich tegelijkertijd voor zullen doen of in de maximale omvang. Daarom wordt gebruik gemaakt van de kans op optreden van een risico en de financiële gevolgen zoals die per risico zijn aangegeven. De kans dat een risico zich voordoet is onderverdeeld in de onderstaande verdeling;

Nihil	0%
Zeer Laag	10%
Laag	30%
Middel	50%
Hoog	70%
Zeer Hoog	90%
Zeker	100%

1.2 Kengetallen

De hieronder vermelde kengetallen geven een eenvoudiger inzicht in de financiële positie van de GGD West-Brabant.

Kengetallen	2020	2019
Netto schuldquote	7%	14%
Netto schuldquote gecorrigeerd voor verstrekte leningen	7%	14%
solvabiliteitsratio	21%	30%
Weerstandsvermogen	62%	65%

1.3 Beschikbare weerstandscapaciteit

De beschikbare weerstandscapaciteit van de GGD West-Brabant bestaat uit:

(in duizenden euro's)

	Boekwaarde 31-12-2020	Boekwaarde 31-12-2019
Algemene reserve GGD WB	691.007	552.007
Bestemmingsreserve JGZ	2.000	2.000
Bestemmingsreserve risico plustaken GGD WB	852.251	852.251
Totaal	1.545.258	1.406.258

Weerstandsvermogen **62%** **65%**

Het algemeen bestuur stelde normen vast voor de Reserves.

Bij een stand buiten deze grenswaarden neemt het algemeen bestuur een besluit bij de resultaatsbestemming.

1.4 Benodigde weerstandscapaciteit – op basis van de risico-inventarisatie

Het MT heeft met adviseurs een omgevingsanalyse en risicomanagement sessie gedaan, met het oog op het identificeren van strategische en externe risico's. Dit is een onderdeel van de planning & Control cyclus en daarbij worden er maatregelen getroffen, kansen bepaald en financiële impact bepaald. Het bestuur wordt daarover geïnformeerd via de reguliere verantwoordingsproducten. Indien zich een risico voordoet dat niet binnen de reguliere begrotingsuitvoering kan worden opgevangen, dan wordt de beschikbare weerstandscapaciteit aangesproken.

Het maximale totale risico heeft een omvang van 9.325K. We maken een kansberekening van de mogelijke uitkomsten dat één of meerdere risico's zich voordoen. Uit deze kansberekening komt een benodigde weerstandscapaciteit van 2.481K. Gezien de huidige stand van de beschikbare weerstandscapaciteit is het dekkingspercentage 62%. De reserves zouden 936k hoger moeten zijn om 100% van het verwachte risico te kunnen afdekken.

	Risico	Oorzaak	Kans %	Maximaal risico (x € 1.000)	Verwacht risico (x € 1.000) 2019	Verwacht risico (x € 1000) 2020	Toelichting	Mitigeren van risico
Inkomsten	Friciekosten als gevolg van de vermindering van de gemeentelijke bijdrage voor basistaken algemeen en JGZ 4+	Vermindering van de bekostiging in verhouding tot het vermogen tot aanpassen van de vaste kosten.	30%	700	203	210	Kans dat gemeentelijke bijdrage zou stoppen is zeer laag. Risico is wel aannemelijk dat er een bezuinigingsmaatregel wordt opgelegd. We hebben 5% aangenomen (dit is een bedrag van 700K), kans hiervoor is ingezet op laag omdat een aantal gemeenten een bezuiniging hebben opgenomen in hun financiële richtlijnen voor gemeenschappelijke regelingen. Dit zal met name vanaf 2022 gaan spelen	nvt
	Onvoldende uitvoering van basistaken door organisatorische redenen; bijv. vacatures		0%		0	0	Imagorisico, geen direct financieel risico	normale verantwoordelijkheid van teams en management.
	Friciekosten als gevolg van de vermindering van de gemeentelijke opdrachten / afname van plustaken		30%	1.000	500	300	Dit zijn de aanvullende opdrachten (die niet via basispakket lopen). Het staat de gemeente vrij of ze extra diensten wil afnemen bij GGD. Gezien de financiële uitdagingen van de gemeenten heeft de GGD aangeboden aan deze specifieke gemeenten om de mogelijkheden tot bezuinigingen te zoeken in relatie tot de plustaken. Kans wordt groter dat gemeente hier gebruik van gaan maken. Uitdaging wordt groter in sociaal domein en kan effect hebben op financiën plustaken	meer werken met flexcontracten of alternatieve opbrengsten zoeken. Daarnaast door samenwerkingsovereenkomsten af te spreken kunnen we ruim jaar van te voren ervoor zorgen dat frictie minder een groot knelpunt wordt.
	Friciekosten als gevolg van de vermindering van de gemeentelijke bijdrage voor JGZ 0-4.		30%	250	60	75	Kans dat gemeentelijke bijdrage zou stoppen is zeer laag. Risico is wel aannemelijk dat er een bezuinigingsmaatregel wordt opgelegd. We hebben 5% aangenomen (dit is een bedrag van 700K), kans hiervoor is ingezet op laag omdat een aantal gemeenten een bezuiniging hebben opgenomen in hun financiële richtlijnen voor gemeenschappelijke regelingen. Dit zal met name vanaf 2022 gaan spelen	nvt
	Friciekosten als gevolg van bezuinigingen binnen Veiligheidsregio MWB die terecht komen bij uitvoering van GHOR-taken.		50%	1.500	150	750	gebaseerd op salariskosten GHOR en overhead. Verhoogd van 10% naar 50% als gevolg van evaluatie wet op veiligheidsregio's	Afspraken maken tussen GGD WB en Veiligheidsregio MWB over opzeggetermijn
	Friciekosten als gevolg van de afbouw van subsidieinkomsten of -projecten.		5%	930	375	47	Huisartsenpilot, bijdrage GGD WB (250k), Team onderzoek 330k, PIT 350k. Kans verlaagd naar 5%	Op zoek naar alternatieve financieringsbronnen, begeiden van personeel naar ander werk, werken met flexibel personeel
	Reizigerszorg		70%	500	175	350	Kans ingeschat als 70% dat inkomsten van reizigerszorg met 30% terug zullen lopen als gevolg van minder afname van producten bij reizigerszorg. Dit heeft te maken met veranderingen in vergoedingen van zorgverzekeraars en de blijvende verwachte gevolgen van de coronacrisis.	
	Bestemmingsreserve frictiekosten			-163	-163	Bestemmingsreserve frictie kosten wordt in mindering gebracht van de verwachte frictiekosten uit de risico analyse.		
Aansprakelijkheid	Verantwoording rechtmatigheid uitvoering van regelingen penvoorderschappen (CJG-Breda, GMV, cultuur subsidie)	Als penvoerder is de GGD in meeste gevallen aansprakelijk voor een correcte verantwoording en op de rechtmatigheid van binnen het penvoorderschap besteede middelen. Ook voor participerende partners.	10%	485	110	49	Huisartsen pilot bijdrage GGD WB opgenomen 250K, GMV realisatie 1.25 mln. (eigen bijdrage GMV 235K).	
	Medische fouten tijdens uitvoering basistaken		0%		0	0	0% opgenomen gezien aansprakelijkheidsverzekering	geen actie nodig
	Betalen vennootschapsbelasting overheidsbedrijven	Voor het (netto) rendabele gedeelte van de markt taken is de GGD VPB-plichtig	100%	0	0	0	VPB moet betaald worden als er op bepaalde activiteiten winst wordt behaald. Dit is geen risico maar een verplichting. Er is een voorziening voor opgenomen in de balans.	geen actie nodig
Primaire taken	Gezamenlijke uitvoering van JGZ-taken met partners TWB en Careyn	Bepaalde beleidsmatige / inhoudelijke afstemming tussen openbaar aanbestede en inbestede JGZ taken, vraagt extra afstemming en aanpassing in de uitvoering.	50%	125	38	63	Het risico is het feit dat de samenwerking niet soepel verloopt en dat er schade voortvloeit. De financiële inschatting is circa 125K gebaseerd op circa 2 FTE die GGD WB mogelijk extra inzetten terwijl deze inzet via TWB En Careyn zou moeten plaats vinden. (maximaal risico aangepast van 400k Naar 125K)	Rol bestuur: bestuurlijke afspraken zijn gemaakt.
	Tariefsdaling op de uitvoering JGZ door GGD	De uitvoering van het nieuwe basispakket in JGZ voor die gemeenten waar de GGD deze verzorgt van 0-18, gaat gepaard met een efficiëncy afspraak, die door de integrale uitvoering moet worden gerealiseerd.	0%	400	0	0	Normaal bedrijfsvoeringsrisico	verantwoordelijkheid van teams en management.
	Crisisondersteuning (niet GHOR)	Casustiek van de opschaling en inzet rondom Fort Oranje heeft laten zien dat er in het verlengde van reguliere GGD-taken ook een crisis situatie kan ontstaan, waarin normale capaciteit niet toereikend is.	10%	500	50	50	grote ramp en incident 500K. Gebaseerd op Fort Oranje. Risico ligt bij de 18 gemeente en niet bij GGD zelf. Aangepast naar zeer laag risico	nvt
	aanbesteding arrestantenzorg	in 2020 voort de politie een marktverkenning uit om de arrestantenzorg aan te besteden.	50%	150	75	75	samen met andere GGD' en schrijft men in, in de aanbesteding. Uitkomts van onderlinge afspraken kunnen nadelig zijn voor GGD WB	
Bedrijfsvoering	Aansprakelijkheids risico's (o.a. juridische aansprakelijkheid)	Inleneraansprakelijkheid, aanbesteding, datalek	10%	500	50	50	aanbesteding 250+250K	geen actie nodig
	Toenemende compliance eisen (AVG)	Maximale boete bij niet voldoen aan AVG eisen.	10%	700	70	70	AVG 2% van de omzet	AVG plan van aanpak strak uitvoeren
	Hoger kosteniveau HSC; GGD West Brabant heeft invloed op kosteniveau HSC maar heeft hierin te maken met andere partners.	HSC zit in een fase van aanpassing en verhoging van productiviteit en kwaliteit. Daarbij beschikt HSC niet over reserves of risicomiddelen.	5%	300	30	15	Kans is aangepast naar laag. De investeringen van afgelopen jaren resulteert in een lager risico. Er zijn geen signalen dat de GGD komende jaren nog financieel zal moeten bijbetalen.HSC heeft inmiddels een reële begroting t.o.v. de taken die uitgevoerd worden.	Via controllersoverleg en stuurgroep strategische samenwerking invloed op beleid HSC
	Afhankelijkheid van ICT in relatie tot continuïteit van de uitvoering	Door toenemend belang voor de bedrijfsvoering en door het steeds opener karakter van ICT, is de continuïteit van bedrijfsprocessen in zeer afhankelijk van de juiste en betrouwbare beschikbaarheid van ICT. Daarnaast kan stoornultval o.d. direct gevolg hebben voor de voorraad vaccianties.	5%	147	25	7	10% vd loonkosten van 1 dag en 65k voorraad op 3 locaties	Geen actie, veelal externe oorzaken
	Huurdersrisico	Deel van het pand aan de doornboslaan wordt verhuurd. Als huurder opzegt vallen inkomsten weg	30%	600	60	180	Huurcontract is 10jaar. opzegen huurcontract VR kan pas na 5 jaar. 5 jaar geen huuropbrenst :782.487. Boete 195.000. Daadwerkelijk huurdersrisico 587.487.	geen actie nodig
	Hoofdkantoor huur			PM	PM	PM	2026 reservering huisvesting leeg	Nu geen actie nodig
	Oninbaarheid debiteuren		100%	32	0	0	bedrag 0 omdat er een voorziening dubieuze debiteuren is gevormd	voorziening dubieuze debiteuren
Mobiliteit personeel		70%	506	354	354	1,5% van aantal FTE (150K per FTE)	te voorzien als het concreet wordt	
	TOTAAL			9.325	2.160	2.481		

2. ONDERHOUD KAPITAALGOEDEREN

2.1 Onderhoud Pand

Om in onze werkzaamheden de vereiste kwaliteit te leveren, moeten we over adequate huisvesting beschikken en is het van belang dat de waarde van onze gebouwen op peil blijft. Die waarde hangt mede samen met de aantrekkelijkheid van zowel de gebouwen zelf als hun omgeving. Voor de hoofdvestiging, en -indien van toepassing- ook voor de nevenlocaties, zijn of worden onderhoudscontracten afgesloten voor installaties en bouwkundige onderdelen.

Jaarlijks wordt de meerjarenonderhoudsplanning geactualiseerd. Door de Coronacrisis zijn de reguliere activiteiten voor een groot deel stil komen te liggen. Een groot deel van de geplande onderhoudszaken voor 2020 zijn niet uitgevoerd en doorgeschoven naar 2021 en volgende jaren.

Op de Doornboslaan te Breda zijn alleen de kitvoegen voor de gevelafdichting vervangen.

Op de locatie Dillehof 75 te Oosterhout is de raambediening aangepast om goed te kunnen ventileren. Op de locatie Oud-Gastel is een kleine bouwkundige aanpassing uitgevoerd om de uitvoering van het basistakenpakket beter mogelijk te maken.

2.2 Onderhoudscontracten

Voor overige kapitaalgoederen zoals multifunctionals, vaccinkoelkasten e.d. zijn ook onderhoudscontracten afgesloten om de functionaliteit en levensduur te waarborgen. In het geval van lease of huur wordt het onderhoud in de betreffende contracten meegenomen.

3 PARAGRAAF FINANCIERING

3.1 Liquiditeitsbeheer

Het werkkapitaalbeslag wordt zoveel mogelijk beperkt door een snelle facturering. De gemeentelijke bijdrage en de dienstverlening aan derden worden zoveel mogelijk vooraf en per kwartaal gefactureerd. In de begroting 2020 is ervan uitgegaan, dat de mutatie werkkapitaal nihil is. De bankstand ultimo 2020 is € 80.000 daarnaast staat eind 2020 €7.286.437 op schatkistbankieren.

3.2 Kasgeldlimiet

De toegestane kasgeldlimiet bedraagt 8,2% van de jaarbegroting 2020 (€ 35.696.000) wat resulteert in een bedrag van € 2.927.000. GGD West-Brabant blijft ruim binnen de toegestane kasgeldlimiet.

(bedragen x 1.000)

	2020			
	Kwartaal 1	Kwartaal 2	Kwartaal 3	Kwartaal 4
1 Vlottende schuld	1 0	4 0	7 0	10 0
	2 0	5 0	8 0	11 0
	3 0	6 0	9 0	12 0
2 Vlottende middelen	1 957	4 7.102	7 4.725	10 5.890
	2 2.210	5 5.437	8 5.436	11 6.814
	3 3.999	6 3.521	9 5.553	12 7.363
3 Netto vlottende schuld (+) danwel netto vlottende middelen (-)	1 -957	4 -7.102	7 -4.725	10 -5.890
	2 -2.210	5 -5.437	8 -5.436	11 -6.814
	3 -3.999	6 -3.521	9 -5.553	12 -7.363
4 Gemiddelde netto vlottende schuld (+) danwel netto vlottende middelen (-)	-2.388	-5.353	-5.238	-6.689
5 kasgeldlimiet	2.927	2.927	2.927	2.927
6a Ruimte onder kasgeldlimiet (5-4)	5.316	8.280	8.165	9.616
6b Overschrijding van de kasgeldlimiet (4-5)				
7 Begrotingstotaal	35.696			
8 Percentage regeling	8,2%			
9 kasgeldlimiet	2.927			

3.3 Renterisico vaste schulden (zie bijlage 3: Staat van langlopende leningen)

Ter financiering van de nieuwe huisvesting zijn in 2007 de volgende leningen afgesloten voor een totaalbedrag van € 8,5 miljoen op basis van liquiditeitsprognoses voor de korte en voor de lange termijn. Voor de inbouw van het nieuwe pand ad € 2 miljoen is een lening aangetrokken voor de periode van 20 jaar en voor het gebouw van 30 jaar (aflossing in 40 jaar: restant schuld € 1.625.000 na 30 jaar).

OMSCHRIJVING	LENING NUMMER	INGANGS DATUM	LOOP TIJD	RENTE	HOOFD SOM
BNG Lening	401022214	16-10-2006	Tot 01-07-2028	4,20%	2.000.000
BNG Lening	401022215	02-07-2007	Tot 01-07-2038	4,31%	3.500.000
		01-10-2007	Tot 01-07-2038	4,31%	3.000.000
TOTALE LENINGEN IVM HUISVESTING					8.500.000

De renterisiconorm is vastgesteld op 20% van het begrotingstotaal 2019 (wet Fido).

(bedragen x € 1.000)

Omschrijving	Realisatie 2020	Begroot 2020
Renterisico		
1 Rentehervellingen op leningen o/g	nvt	nvt
2 Betaalde aflossingen	263	263
3 Renterisico (1+2)	263	263
4 Rente-risiconorm	7.139	7.139
5a Ruimte onder renterisiconorm (4 > 3)	6.876	6.876
5b Overschrijding rente-risiconorm (3 > 4)	nvt	nvt
Renterisiconorm		
4a Begrotingstotaal		35.696
4b Percentage regeling		20%
4 Berekende rente-risiconorm (4a * 4b)		7.139

3.4. Vermogensstructuur en financiering (GGD)

De GGD West-Brabant streeft ernaar om de vaste activa te financieren met lang beschikbaar vermogen. Ultimo 2020 worden de vaste activa ad € 9,4 miljoen als volgt gefinancierd.

(in duizenden euro's)

	Boekwaarde 31-12-2020	Boekwaarde 31-12-2019	Vershil
<i>Materiele vaste activa</i>	9.444	9.831	-387
Financiering			
Eigen vermogen	5.717	4.712	1.005
Voorzieningen	559	396	163
Langlopende schulden	5.350	5.613	-263
<i>Financiering op lange termijn</i>	11.626	10.721	905
Investeringsruimte	2.182	890	1.292

3.5. Rentetoerekening

De rentekosten dienen te worden toegerekend aan de taakvelden. De rente heeft volledig betrekking op de aanschaf van het pand te Breda. Derhalve zijn de rentekosten volledig toegerekend aan het taakveld overhead. Het renteresultaat is nihil, zie onderstaand schema.

Renteschema	
a. De externe rentelasten over de korte en lange termijn financiering	€ 235.307
b. de externe rentebaten (idem)	€ -
Saldo Rente lasten en rentebaten	€ 235.307
	€
c1. De rente die aan de grondexploitatie MOET worden doorberekend	-
c2. De rente van projectfinanciering die aan het betreffende taakveld MOET worden toegerekend	€ -
c3. De rentebaar van door verstrekte leningen indien daar een specifieke lening voor is aangetrokken (= projectfinanciering), die aan het betreffende taakveld MOET worden toegerekend	€ 235.307
Aan taak velden toe te rekenen externe rente	€ 235.307
d1. Rente over eigen vermogen	€ -
d2. Rente over voorzieningen	€ -
Totaal aan taakvelden toe te rekenen rente	€ 235.307
e. De aan taakvelden toegerekende rente (renteomslag)	
f. Rente resultaat op het taakveld Treasury	€ -

4 PARAGRAAF BEDRIJFSVOERING

4.1 Het Service Centrum

Het Servicecentrum (HSC) is een samenwerkingsverband tussen de GGD West-Brabant, de GGD Hart voor Brabant, de RAV Brabant Midden-West-Noord en de GGD Noord- en Oost-Gelderland met als doel het samen uitvoeren van ondersteunende diensten, zoals financiën, automatisering en personeelszaken. Deze samenwerking is geregeld in een overeenkomst 'kosten voor gemene rekening'; er gelden daarmee vaste verdeelsleutels voor het kostenaandeel voor GGD West-Brabant. HSC wordt aangestuurd door de directeuren van de deelnemende gemeenschappelijke regeling. De GGD Hart voor Brabant is penvoerder en heeft voor HSC een aparte administratie ingericht. De financiën van HSC zijn daarmee onderdeel van de jaarrekening van de GGD Hart voor Brabant. In de jaarrekening van GGD West-Brabant worden de personeelskosten van HSC verantwoord onder 'personeelskosten' (medewerkers met een arbeidscontract bij GGD WB) en alle overige kosten onder 'materiele kosten'.

4.2 Huisvesting en duurzaamheid

Het resultaat van het project moderne dienstverlening is opgenomen in de kaderbrief 2020 als richtinggevend uitgangspunten die input zijn voor het vervolg. Voor het vervolg is van belang de visie op "de dienstverlening van morgen", deze zal mede bepalend zijn hoe we verder gaan met de huisvesting van de GGD. De planning was om in 2020 de consequenties voor de huisvestingsvisie verder uit te werken, vanwege de Coronacrisis is dit niet gelukt en wordt dit doorgeschoven naar 2021.

In het kader van de informatieplicht energiebesparing Wet Milieubeheer heeft de GGD in April 2020 een telefonische controle gehad van de omgevingsdienst. Conclusie was dat de GGD nog niet alle erkende maatregelen heeft getroffen die de wet vraagt. We zijn hier mee bezig en een aantal acties zijn al uitgevoerd maar ook hier is vertraging ontstaan vanwege de Coronacrisis. De actiepunten die nog open staan worden in 2021 opgepakt.

Rondom diverse decentrale locaties zijn er ontwikkelingen en is de GGD in gesprek met gemeenten en/of ketenpartners om de locaties en de samenwerking te optimaliseren.

Op drie decentrale locaties is het oude meubilair vervangen door nieuw meubilair. De GGD streeft er naar om op alle locaties zo goed mogelijke arbeidsomstandigheden te creëren. Het voorzien in meubilair dat voldoet aan de ARBO-eisen is daar een onderdeel van. In 2021 zal dit verder worden voortgezet.

In verband met de noodzaak om thuis te werken tijdens de lockdown zijn er waar nodig beeldschermen en bureaustoelen te leen beschikbaar gesteld aan het personeel.

4.3 Inkoop

De beheersing op rechtmatigheid is in 2020, en doorlopend in 2021 een behoorlijke uitdaging. In maart 2020 sloeg de Coronacrisis toe. Al in een vroeg stadium werd door Bedrijfsvoering nagedacht over de inrichting van de administratieve vorm die ervoor moet zorgen dat de organisatie in control blijft over de inkoop, factuurstromen, geldstromen vanuit RIVM en betalingen. Door dit projectmatig op te pakken en inkoop hierbij te betrekken, is een goede basis neergezet.

Door de crisissituatie, die de hele wereld in zijn greep houdt en de benodigde middelen en mensen schaars zijn, heeft de organisatie een beroep moeten doen op de uitzonderingsregels in de aanbestedingswetgeving. De organisatie maakt gebruik van de mogelijkheid van artikel 2.32 lid 1 sub C van de Aanbestedingswet 2012 door zich te beroepen op dwingende spoed en derhalve met geselecteerde ondernemers een contract/prijsafspraken aan te gaan volgens de onderhandelingsprocedure zonder voorafgaande bekendmaking. Deze optie maakt het mogelijk om opdrachten sneller rechtmatig te plaatsen om te voorzien in behoeften die verband houden met COVID-19 pandemie.

In afstemming met Inkoopteam HSC, inkoopregisseur, Concerncontroller en Accountant is een dynamisch vrijstellingsverzoek tot stand gekomen, waar leveranciers aan kunnen worden toegevoegd, zolang deze crisis voortduurt. De verwachting is dat deze situatie in 2021 voortduurt.

De inkooponrechtmatigheid, laat vanaf 2016 jaarlijks een daling zien. In 2020 is deze gedaald naar 215K. Hierdoor komen we in 2020 onder de acceptabele grens wat betreft onrechtmatigheid waardoor we geen onrechtmatigheid meer hebben op inkopen. Het contract van KPN is niet EU aanbesteed en derhalve onrechtmatig. Het contract loopt nog door tot alle aansluitingen zijn omgezet. We willen de uitgaven voor 2021 meenemen in de onrechtmatigheid over 2020 voor een bedrag van € 129K. In Totaal komt hiermee het bedrag voor onrechtmatigheid uit op:344K.

Er zijn maatregelen genomen, die ervoor moeten zorgen dat we duurzaam aan de eisen van rechtmatigheid voldoen, namelijk:

- In 2020 zijn een aantal onrechtmatigheden uit het verleden besproken verder afgebouwd, waardoor de onrechtmatigheid naar een acceptabel percentage is gedaald voor een goedkeurende jaarrekening.
- In 2020 was er vanaf het begin van de crisis, volledige focus op de rechtmatigheid van alle uitgaven op Corona. Door de samenwerking van diverse partijen, en afstemming met de accountant is rechtmatigheid op deze uitgaven behaald.
- In 2020 is de verplichtingenadministratie verder verbeterd, waardoor het bedrag via Inconto orders verhoogd is van 1.6 miljoen naar 12,5 miljoen.
- Contractbeheer is in september 2020 opgepakt door HSC team inkoop. Binnen dit team is er een contractbeheerder dedicated om contractdatabase verder aan te vullen, zodat we aflopende contracten tijdig opnieuw kunnen aanbesteden. Het verder professionaliseren contractbeheer- en contractmanagementproces binnen de organisatie is door de drukke coronawerkzaamheden uitgesteld naar 2021.
- Momenteel stellen wij onze inkoopkalender voor 2021 op. Zodra de contractdatabase volledig op orde is, streven we ernaar een inkoopkalender voor meerdere jaren maken;
- In 2020 is de analysetool voor (on)rechtmatigheid in Datawarehouse ingezet voor monitoring op rechtmatigheid. Deze tool zorgt ervoor dat uitgaven per leverancier op ieder gewenst moment inzichtelijk zijn. Een doorontwikkeling naar contractmanagement Inconto is door de Coronacrisis doorgeschoven naar 2021. Dit onderwerp staat op het jaarplan 2021 van team fin/inkoop.
- Eind 2020 is een start gemaakt met de verdere ontwikkeling van leveranciersevaluatie. Aanpassing van dit beleid zal een groter bijdrage leveren aan professionalisering van contractmanagement. In 2021 wordt dit beleid verder uitgewerkt, vastgesteld en geïmplementeerd.

4.4 Informatiebeheer

Volgens de Archiefwet 1995 moet de GGD zijn informatiebeheer goed inrichten. Het doel is informatie zo te beheren dat de bedrijfsvoering wordt ondersteund en de risico's beheerst zijn.

Het HSC heeft een beleidsplan 2018 en Plan van Aanpak 2018 opgesteld voor informatiebeheer. Het Beleidsplan Informatiebeheer zet een concrete koers en prioritering van de speerpunten op de belangrijkste risico's voor de komende 3 jaar uit, rekening houdend met de actuele ontwikkelingen als het gaat om integraal informatiebeleid. Het beleidsplan en plan van aanpak zijn beoordeeld en akkoord bevonden door de portefeuillehouders ICT van de moederorganisaties; waaronder GGD West-Brabant.

Het plan van aanpak, gebaseerd op risicoanalyse, is bedoeld om het kwaliteitsproces op behaalde resultaten veilig te stellen en terugval te voorkomen. Het plan van aanpak beschrijft de risico's die we de komende drie jaren willen gaan oppakken.

De volgende acties worden beschreven in het plan van aanpak:

1. Schrijven informatiebeheer beleid (afgerond)
2. Informatiebeheer onderbrengen in bestaand kwaliteitsmanagementsysteem (KMS)
3. Informatiebeheerplan, er is een plan van aanpak Informatiebeheer opgesteld met veel product en processtappen. Hier onder de product/processtappen waar aan wordt gewerkt.
 - 3.a Selectielijsten 1996 en 2017 op taakgebied GGD/RAV vastgesteld.
 - 3.b Generiek Handboek Vervanging (wordt aan gewerkt op 75%)
 - 3.c In verband met verhuizing locatie Tilburg, waar geen archiefruimte is wordt momenteel het archief in het archiefdepot uitgezocht voor vernietiging, bewaring en overdracht. Tevens wordt gekeken voor uithuisplaatsing archief MO's.
4. Maak inzichtelijk welke processen risicovol zijn en richt hiervoor passend beheer in
5. Stel een vernietigingsplan (wordt aan gewerkt op 50%)
6. Stel een metadata schema op
7. Bewustzijn(programma) voor medewerkers (najaar 2018 heeft team DIV een extra bijscholing gevolgd)
8. Voorbereiden op overbrenging te bewaren archiefstukken en e-depot (zie punt 3.c)

De aanvulling op de landelijke Selectielijst 1996, specifiek op taakgebied GGD/RAV, is goedgekeurd

4.5 GEGEVENSBESCHERMING MET INFORMATIEBEVEILIGING

Informatieveiligheid en privacybescherming blijven voor de GGD West-Brabant onderwerpen van betekenis.

Op het gebied van informatiebeveiliging is de GGD in 2020 actief aan de slag gegaan met het construeren van een risicobeheersingsproces van informatiebeveiligingsrisico's.

Parallel hieraan integreert de GGD dit proces met financiële en zorginhoudelijke risicobeheersingsprocessen. Op deze manier ontstaat er een integraal geheel en is risicomangement op het gebied van informatiebeveiliging stevig verankerd binnen de bestaande planning- en controlcyclus van de GGD.

Medio 2020 heeft de GGD ook een nulmeting uitgevoerd om te bepalen in welke mate de organisatie zich verhoudt tot normenkaders op het vlak van informatiebeveiliging voor zorg en (gemeentelijke) overheid, zoals de NEN 7510:2017 en de Baseline Informatiebeveiliging Overheid (BIO).

De uitkomst van deze nulmeting helpt bij het beoordelen of en in welke mate er extra inspanning op dit thema geleverd dient te worden en geeft daarnaast richting aan de op te pakken activiteiten ter verbetering van informatieveiligheid en de volgorde waarin dit moet plaatsvinden.

Privacy- en gegevensbescherming hebben, mede door de bestrijding van Covid-19, in 2020 uitzonderlijk veel aandacht gekregen. In nauwe samenwerking met het ministerie van VWS, het RIVM, de GGD GHOR Nederland en de collega GGD-en zijn er voor de digitale kant van de Covid-19 bestrijding kosten noch moeite gespaard om invulling te geven aan de verplichtingen

die privacywetgeving de GGD West-Brabant oplegt. De gezamenlijke uitvoering van een gegevensbeschermingseffectbeoordeling (ook wel DPIA) voor de 'Corona Melder App' evenals de 'GGD Contact App' zijn getuige van succesvolle samenwerking tussen de genoemde partijen, waarbij er aan bescherming van persoonsgegevens van de burger geen concessies worden gedaan. Tegelijkertijd weten we - met de zeer snelle introductie van nieuwe informatiesystemen met zeer gevoelige gegevens - zoals Coron-IT, dat de GGD op een enorme berg met zeer gevoelige persoonsgegevens zit en dat dit stevige (afbreuk)risico's en een grote verantwoordelijkheid met zich meebrengt om deze goed te beschermen. Bovendien zien we, mede door de landelijke aandacht voor de GGD, een veranderend dreigingsbeeld waarbij de GGD meer belangstelling geniet van kwaadwillenden van buitenaf. De GGD West-Brabant spant zich hierom maximaal in om ook juist bij ontwikkelingen waar de organisatie zelf direct voor verantwoordelijk is, zoals het uitbesteden van het bron- en contactonderzoekwerk én de ontwikkeling van de innovatieve 'GGD Chatbot' extra scherp te zijn op mogelijke privacy risico's. De GGD betreft in dergelijke gevallen altijd externe deskundigheid om zeker te zijn dat de GGD de juist koers vaart in deze complexe en relatieve nieuwe materie in een gevoelige en sterk veranderende omgeving.

4.6 ORGANISATIE EN MEDEWERKERS

Aantal medewerkers	Waarde
Regulier proces	
• In dienst	329
○ FTE	198
○ Deeltijd	83%
• Inhuur	23
• Stagiaires	45
Corona	
• Inhuur	471
• Stagiaires	45
Totaal	913

De werkzaamheden in het kader van Corona hebben in 2020 geleid tot een forse opschaling van de personele inzet. Inmiddels zijn er hiervoor meer dan 500 medewerkers ingehuurd.

FTE	Realisatie 2019	Begroting 2020	Realisatie 2020
Infectieziektebestrijding	31,21	33,36	30,82
Jeugd en Gezin (4-18)	85,33	80,53	77,18
Lokaal Gezondheidsbeleid (Beleid en Onderzoek)	18,51	17,31	18,32
Gezonde en Veilige Leefomgeving (Preventie en THZ)	18,40	20,20	18,77

Kwetsbare Groepen (+GROP)	9,09 (waarvan 3,81 GROP)	9,47 (waarvan 3,97 GROP)	9,04 (waarvan 3,54 GROP)
Ondersteunende afdelingen	47,23	49,38	47,90
MT	4,44	4,44	4,04
Bureau Gezondheid Milieu en Veiligheid	7,18	8,00	8,00
GHOR Midden en West-Brabant	8,69	10,78	9,21
Het Servicecentrum	9,72	8,97	8,61
Totaal formatie GGD West-Brabant	239,80	242,43	231,90

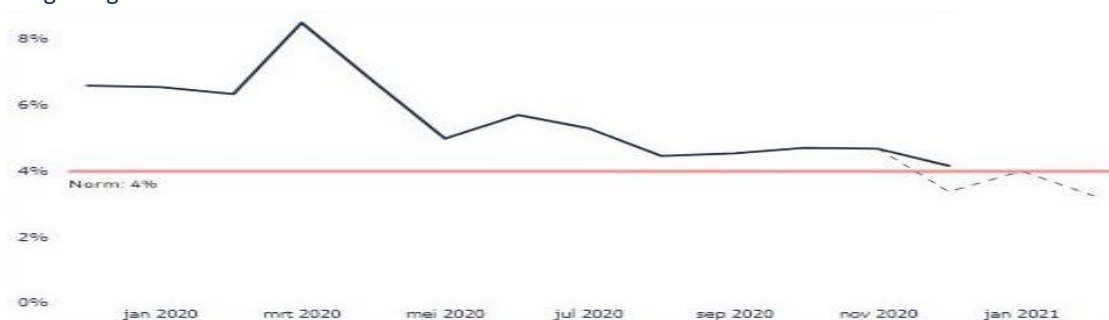
De gerealiseerde formatie is ca 11 fte lager dan begroot en ca 8 fte lager dan die gerealiseerd in 2019 en excl. Inhuur corona.

4.6.1 Ziekteverzuim

Ziekteverzuim	2020	2019	Norm
Gemiddeld verzuim	5,6%	4,6%	4,3%
Waarvan langdurig ziek (>43 dagen)	85%	82%	-
Meldingsfrequentie	0,6	0,75	1,0
Gemiddelde verzuimduur	12 dagen	9,9 dagen	-

Het gemiddeld verzuim in 2020 is 5,6%. Dit is hoger dan dat in 2019 en hoger dan de doelstelling. Dit wordt mede verklaard door verzuim als gevolg van Corona(klachten) en langdurig verzuim. Ook de verzuimduur en het langdurig verzuim is hoger dan in 2019. De meldingsfrequentie is daardoor lager. Dit betekent dat medewerkers zich gemiddeld minder vaak ziek melden. En dat als ze verzuimen het verzuim langer duurt.

Kijken we naar de ontwikkeling in het verzuim in 2020, dan zien we een daling van 6,6% in januari naar 3,8% in december (zie figuur). Dit wordt vooral verklaard door het afronden van een aantal langdurige verzuimsituaties.



De piek in maart (8,5% verzuim) werd mede veroorzaakt door Corona. Ook landelijk werd er in deze periode een stijging in het verzuim waargenomen. Het CBS meldde in het eerste kwartaal van 2020 een gemiddeld verzuimpercentage van 5,2%. Werknemers in de gezondheidszorg en industrie verzuimden het meest, beide 6,7 procent. Het verzuim in de voor de GGD vergelijkbare bedrijfstak, openbaar bestuur en overheidsdiensten was in deze periode 6,2% (Bron: [CBS](#)). Het gemiddeld

verzuim bij de GGD lag met 7,2% in deze periode ca 1% hoger dan in het openbaar bestuur en overheidsdiensten. Landelijke cijfers over heel 2020 zijn nog niet beschikbaar.

De landelijk stijging in het aantal Coronagevallen vanaf dit najaar heeft niet geleid tot een nieuwe piek of een toename in het verzuim bij de GGD.

5 PARAGRAAF SAMENWERKINGSVERBANDEN

De GGD WB heeft geen verbonden partijen. In deze paragraaf lichten wij onze samenwerkingsverbanden toe.

5.1 Het Service Centrum (HSC)

Het Service Centrum is een samenwerkingsverband tussen de GGD West-Brabant, de GGD Hart voor Brabant, de RAV Brabant Midden-West-Noord en GGD Noord- en Oost-Gelderland met als doel het gezamenlijk uitvoeren van de ondersteunende diensten; zie verder de paragraaf Bedrijfsvoering.

Op basis van de overeenkomst 'kosten voor gemene rekening' komt in 2019 28,62% van de totale kosten HSC voor rekening van GGD West-Brabant. Dit komt overeen met € 2,2 Mln wat ook gelijk was aan de begroting. De kostenverdeelstaat van het HSC is opgenomen onder bijlage 4 van deze jaarrekening.

5.2 Stichting Sociale Wijkteams Oosterhout

De doelen van de stichting zijn: verheldering en toeleiding naar (specialistische) zorg en faciliteren van de netwerkorganisatie die er in Oosterhout komt.

GGD West-Brabant participeert in de uitvoering, maar de financiële risico's blijven binnen de stichting. Dit is verder geborgd doordat de stichting een overeenkomst gesloten met de gemeente Oosterhout met daarin onder andere een vrijwaring voor elke deelnemende instelling voor de financiële en operationele risico's van de uitvoering.

5.3 Bureau Gezondheid, Milieu en Veiligheid

Dit samenwerkingsverband bestaat sinds 1994 en hierbinnen hebben de GGD'en in Brabant hun krachten op gebied van gezondheid, milieu & veiligheid gebundeld om slagvaardig en effectief te kunnen opereren. Gezondheid en aandacht voor de beleving van de inwoners ten aanzien van gezondheid, milieu & veiligheid staan hierbij centraal. De deelnemende GGD'en zijn zelf verantwoordelijk voor de kwaliteit en de producten van het Bureau Gezondheid, Milieu & Veiligheid. De vestigingsplaats is sinds 2020 in Breda (voorheen in Tilburg).

De kosten van dit bureau worden verdeeld over de deelnemende GGD'en op basis van inwoners. De GGD West-Brabant treedt op als penvoerder van dit samenwerkingsverband. De aansturing van het bureau GMV wordt gedaan door de directeur van de GGD West-Brabant. De volledige baten en lasten van dit samenwerkingsverband zijn onderdeel van deze jaarstukken. Het resultaat van de activiteiten van het bureau GMV wordt bij de resultaatsverdeling verrekend met een specifieke bestemmingsreserve op de balans van de GGD West-Brabant.

5.4 GHOR Midden- en West-Brabant

De GGD Hart voor Brabant, de Veiligheidsregio Midden- en West-Brabant en de GGD West-Brabant hebben vanaf 1 januari 2014 een samenwerkingsovereenkomst in het kader van de GHOR-taken in Midden- en West-Brabant. Deze samenwerking ligt vast in een overeenkomst Kosten voor gemene rekening, met daarin de verdeling van kosten en risico's tussen de deelnemende partijen.

De DPG West-Brabant is verantwoordelijk voor de uitvoering van de GHOR taken in Midden en West-Brabant. De Veiligheidsregio Midden- en West-Brabant (VRMWB) bekostigt de GHOR taken. De werkwijze van de GHOR volgt de systematiek van de GGD West-Brabant. Daarmee is dit samenwerkingsverband onderdeel van deze jaarstukken.

5.5 CJG Breda

Het CJG Breda is een samenwerkingsverband zonder rechtspersoonlijkheid dat sinds 2015 uitvoering geeft aan de vrij toegankelijke preventieve en jeugdhulptaken uit de Jeugdwet voor de gemeenten

Breda, gemeente Baarle-Nassau en gemeente Alphen-Chaam. Eind 2019 is deze samenwerking afgerond in deze vorm en is het penvoerderschap van de GGD WB hierin komen te vervallen. Vanaf 2020 zijn de baten en lasten dan ook geen onderdeel meer van de jaarstukken van de GGD WB.

JAARREKENING 2020

1. GRONDSLAGEN

Inleiding

We maakten de jaarrekening op basis van de voorschriften van het BBV. Het boekjaar is gelijk aan het kalenderjaar.

Algemene grondslagen

De waardering van de activa en passiva en de bepaling van het resultaat vindt plaats op basis van historische kosten. Tenzij bij het desbetreffende balanshoofd anders is vermeld, nemen we de activa en passiva op tegen nominale waarden.

De baten en lasten rekenen we toe aan het jaar waarop zij betrekking hebben. Baten en winsten nemen we slechts op voor zover zij op balansdatum zijn gerealiseerd. Verliezen en risico's die hun oorsprong vinden voor het einde van het begrotingsjaar, nemen we in acht als ze voor het opmaken van de jaarrekening bekend worden.

Personeelslasten rekenen we in principe toe aan het boekjaar waarop ze betrekking hebben. Als gevolg van het formele verbod op het opnemen van voorzieningen of schulden uit aan jaarlijks terugkerende arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van vergelijkbaar volume, rekenen we sommige personele lasten echter toe aan de periode waarin uitbetaling plaatsvindt, bijvoorbeeld bij componenten zoals overlopende vakantiegeld- en verlofaanspraken.

Voor arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van een jaarlijks vergelijkbaar volume treffen we geen voorziening of nemen we op andere wijze een verplichting op. De referentieperiode is dezelfde als die van de meerjarenraming: vier jaar. Bij (eenmalige) effecten waaruit formele verplichtingen voortvloeien (bijvoorbeeld bij reorganisaties) moet wel een verplichting opgenomen worden.

Cijfers in de verschillende tabellen die opgenomen zijn in de jaarrekening zijn in duizenden euro's weergegeven.

Balans

Vaste activa

Materiële vaste activa met economisch nut

Deze activa zijn gewaardeerd tegen de verkrijgings- of vervaardigingsprijs. Investeringsbijdragen van derden worden afgeschreven op het saldo van de betreffende investering. Slijtende investeringen krijgen vanaf het moment van ingebruikneming een lineaire afschrijving in de verwachte gebruiksduur, waarbij we rekening houden met een eventuele restwaarde. De afschrijvingstermijnen zijn opgenomen in de Nota waardering en afschrijving vaste activa van de GROGZ West-Brabant 2011. De afschrijvingstermijnen in jaren:

- grond en terreinen	geen
- bedrijfsgebouwen	50
- inbouw en semipermanente opstal	20
- verbouwingen en bedrijfsgebouwen	10
- bedrijfsauto's	5
- medische inventaris	10
- telefonie en communicatie	5
- inventaris	10
- technische installaties in bedrijfsgebouwen	10
- automatiseringsapparatuur	3
- kantoorautomatisering en netwerkkapparatuur	3
- applicatieprogrammatuur	4

Vlottende activa

Vorraden

We waarderen producten en goederen tegen de kostprijs of tegen de marktwaarde als die lager is dan de kostprijs. Dat doet zich vooral voor als voorraden incourant worden.

Vorderingen en overlopende activa

We waarderen de vorderingen tegen de nominale waarde. Voor verwachte oninbaarheid is een voorziening in mindering gebracht, die we bepalen op basis van de geschatte inningskansen.

Liquide middelen en overlopende posten

Deze activa nemen we op tegen de nominale waarde.

Voorzieningen

Voorzieningen waarderen we op het nominale bedrag van de verplichting of het voorzienbare verlies. De onderhoudsegalisatievoorzieningen stelen op een meerjarenraming van het uit te voeren groot onderhoud aan (een deel van) de kapitaalgoederen, waarin we rekening houden met de kwaliteitseisen. In de paragraaf onderhoud kapitaalgoederen die in het jaarverslag vindt u het beleid hiervoor.

Vlottende passiva

De vlottende passiva worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Verplichte paragrafen BBV

In het onderstaande overzicht is weergegeven waar de verplichte paragrafen van de BBV terug te vinden zijn in de Jaarstukken 2020 van de GGD West-Brabant.

a: lokale heffingen	niet van toepassing
b: weerstandsvermogen en risicobeheersing	zie paragraaf 1
c: onderhoud kapitaalgoederen	zie paragraaf 2
d: financiering	zie paragraaf 3
e: bedrijfsvoering	zie paragraaf 4
f: verbonden partijen	zie paragraaf 5
g: grondbeleid	niet van toepassing

2. Balans per 31 december 2020

(in duizenden euro's)

	31-12-2020		31-12-2019	
	€	€	€	€
Activa				
Vaste Activa				
Materiële vaste activa		9.444		9.831
Viottende Activa				
Voorraden	186		66	
Vorderingen op openbare lichamen	752		1.119	
Uitzettingen in 's Rijks schatkist met rentetypische looptijd < 1 jaar	7286		3.491	
Rekening- courantverhoudingen met niet-financiële instellingen	0		0	
Overige vorderingen	9016		661	
Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan 1 jaar		17.055		5.271
Kassaldi	0		1	
banksaldi	80		84	
Liquide middelen		80		85
Overlopende activa		779		437
		18.100		5.859
Totaal activa		27.544		15.690
Passiva				
Eigen Vermogen				
Algemene reserve	691		552	
Bestemmingsreserves	4.229		3.527	
Gerealiseerd Resultaat	797		633	
		5.717		4.712
Voorzieningen		559		396
Langlopende Schulden		5.350		5.613
Viottende Passiva				
Crediteuren	5.555		561	
Belastingen en sociale premies	1.631		1.461	
RC verhoudingen met niet-financiële instellingen	120		126	
Overige	54		8	
Netto-viottende schulden met een rentetypische looptijd korter dan 1 jaar		7.362		2.156
Verp. die in het begr. jaar zijn opgebouwd en die in een volgend begr. jaar tot betaling komen m.u.v. jaarlijks terugkerende arbeidskosten gerelateerde verpl. van vergelijkbaar volume	8.432		2.582	
van EU en NL overheidslichamen ontvangen voorschotten voor uitk. met een specifiek bestedingsdoel ter dekking van lasten van volgende begr.jaren	29		137	
Overige vooruitontvangen bedragen die ten bate van volgende begrotingsjaren komen	95		95	
Overlopende Passiva		8.556		2.814
		15.918		4.970
Totaal Passiva		27.544		15.690



3. Toelichting op de balans per 31 december 2020

Materiële vaste activa

De materiële vaste activa bestaan uit de volgende onderdelen:

	Boekwaarde 31-12-2020	Boekwaarde 31-12-2019
Gronden en terreinen	1.204	1.204
Bedrijfsgebouwen	7.292	7.640
Inventarissen	589	604
Vervoermiddelen	38	63
Overige materiële vaste activa	321	320
Totaal	9.444	9.831

In het onderstaande overzicht is het investeringskrediet (na begrotingswijziging) weergegeven, hierin is een verschuiving tussen de categorie apparatuur/programmatuur en Inventarissen te zien. In de begroting was een actief onder een andere categorie begroot als in de realisatie. Het betreft hier een verschuiving in categorieën en geen overschrijding.

	Beleids- begroting	Begrotings- wijziging	Begroting na wijziging	Realisatie 2020	Verschil
Bouwkosten/verbouwingen	55	0	55	0	55
Bedrijfsauto's	10	0	10	0	10
Inventarissen	206	0	206	71	135
Telefooninstallatie	0	0	0	0	0
Aparatuur/programmatuur	100	0	100	191	-91
Medische inventaris	10	0	10	0	10
Totaal	381	0	381	262	119

In het overzicht hieronder staat het verloop van de boekwaarde van de overige investeringen met een economisch nut:

	Boekwaarde 31-12-2019	Inves- teringen	Desinves- teringen	Afschrij- vingen	Boekwaarde 31-12-2020
Gronden en terreinen	1.204	0	0	0	1.204
Bedrijfsgebouwen	7.640	0	0	348	7.292
Bedrijfsauto's	63	0	0	25	38
Overige materiële vaste activa	924	262	1	274	912
Totaal	9.831	262	1	647	9.446

De GGD West Brabant kent enkel materiële vaste activa met economisch nut. Ze hebben een economisch nut als ze verhandelbaar zijn (er een markt voor is) en/of als ze kunnen bijdragen aan het genereren van middelen. In bijlage 1: "staat van Vaste Activa" is een detail overzicht van de materiële vaste activa opgenomen. Binnen de GGD West-Brabant zijn alleen activa aanwezig met economisch nut. De activa ten behoeve van uitvoering taken GHOR Midden West Brabant zijn onderdeel van dit overzicht.

Voorraden

De in de balans opgenomen voorraden betreft enkel handelsgoederen. Dit betreffen vaccins op voorraad:

	Boekwaarde 31-12-2020	Boekwaarde 31-12-2019
Handelsgoederen	186	66
Totaal	186	66

Uitzettingen met een rentetypische looptijd korter dan een jaar

De specificatie van in de balans opgenomen uitzettingen met een looptijd van één jaar of minder is

	Nominale waarde 31-12-2020	Voorziening oninbaarheid	Boekwaarde 31-12-2020	Boekwaarde 31-12-2019
Vorderingen op openbare lichamen	752	0	752	1.119
Uitzettingen in 's Rijks schatkist met rentetypische looptijd < 1 jaar	7.286	0	7.286	3.491
Rekening-courantverhoudingen met niet-financiële instellingen	0	0	0	0
Overige vorderingen	9.016	20	8.996	661
Totaal	17.055	20	17.035	5.271

De vorderingen op openbare lichamen betreffen het aandeel in het debiteurensaldo bij rijk, provincie en gemeenten. Het debiteurensaldo op niet openbare lichamen staat onder Overige vorderingen.

Uitzettingen in 's Rijks schatkist met rentetypische looptijd <1 jaar

	Kwartaal 1	Kwartaal 2	Kwartaal 3	Kwartaal 4
Op dagbasis buiten 's Rijks schatkist aangehouden middelen	€ 91.249	€ 92.382	€ 83.412	€ 85.280
Drempelbedrag	€ 267.728	€ 267.728	€ 267.728	€ 267.728
Ruimte onder het drempelbedrag	€ 176.479	€ 175.345	€ 184.316	€ 182.447
Overschrijding van het drempelbedrag	€ -	€ -	€ -	€ -

Het is toegestaan een relatief klein bedrag aan overtollige middelen buiten de schatkist aan te houden. De hoogte van het drempelbedrag is afhankelijk van de begrotingsomvang. Het drempelbedrag is gelijk aan 0,75% met een jaarlijkse begrotingsomvang tot € 500 miljoen. Als de begroting groter is dan € 500 miljoen dan is het drempelbedrag € 3,75 miljoen plus 0,2% van het deel van de begroting dat de € 500 miljoen overschrijdt. Het drempelbedrag is altijd minimaal € 250.000.

Het drempelbedrag bedraagt € 267.728 (0,75% van een begrotingstotaal van € 35.697.000). Gemiddeld heeft er per kwartaal geen overschrijding van het drempelbedrag plaatsgevonden.

Liquide middelen

Het saldo van de liquide middelen bestaat uit:

	Boekwaarde 31-12-2020	Boekwaarde 31-12-2019
Kassaldi	0	1
Banksaldi	80	84
Totaal	80	85

Onder de liquide middelen zijn geen deposito's begrepen en zijn direct opneembaar.

In de boekwaarde per 31 december 2020 zijn de banksaldi ten behoeve van uitvoering van de taken Bureau Gezondheid Milieu en Veiligheid, GHOR Midden West Brabant meegenomen.

Tevens is in de boekwaarde per 31 december 2020 de banksaldi van personeelsvereniging Pheniks opgenomen. Dit betreffen nevenrekeningen van de hoofdrekening van GGD West Brabant, waardoor deze opgenomen zijn in de jaarrekening 2020. Hier tegenover staan rekening-courant verhoudingen.

Overlopende activa

De post overlopende activa is als volgt te onderscheiden:

	Boekwaarde 31-12-2020	Boekwaarde 31-12-2019
Overige nog te ontvangen bedragen en vooruitbetaalde bedragen die ten laste van de volgende begrotingsjaren komen	779	437
Totaal	779	437

Eigen vermogen

Het in de balans opgenomen eigen vermogen bestaat uit de volgende posten:

	Boekwaarde 31-12-2020	Boekwaarde 31-12-2019
Algemene risico reserve	691	552
Bestemmingsreserves	4.229	3.527
Gerealiseerd resultaat	797	633
Totaal	5.717	4.712

Het verloop in 2020 staat in dit overzicht per reserve:

	Boekwaarde 31-12-2019	Resultaat bestemming 2019	Toevoeging	Onttrekking	Boekwaarde 31-12-2020
Algemene risico reserve	552	0	139	0	691
Bestemmingsreserve Risico Plustaken	852	0	0	0	852
Bestemmingsreserve JGZ 0-4	2	0	0	0	2
Bestemmingsreserve Uitbraak infectieziekten	250	333	0	0	583
Bestemmingsreserve Frictiekosten	163	0	0	0	163
Bestemmingsreserve Huisvesting	2.179	0	230	-178	2.231
Bestemmingsreserve Monitors	81	0	17	0	98
Bestemmingsreserve Moderne dienstverlening	0	300	0	0	300
Totaal	4.079	633	386	-178	4.920

Algemene risico reserve

De GGD West Brabant moet een financiële buffer hebben in de vorm van een algemene risico reserve om niet voorzienbare financiële tegenvallers op te kunnen vangen en (voorzien) risico's die zich materialiseren. De geplande onttrekking voor de financiering van de uitgave Kidos voor een bedrag van 456K heeft in eerdere jaren plaatsgevonden. Vanaf 2019 wordt er jaarlijks 139K teruggestort in de algemene reserve om dit bedrag weer aan te vullen.

Bestemmingsreserve Risico plustaken

De reserve is gevormd om dekking te bieden voor financiële tegenvallers in de exploitatie van de plustaken.

Bestemmingsreserve JGZ 0-4

De gemeenten willen een stabiele bijdrage betalen voor de gemeentelijke producten voor de 0 – 4 jarige jeugdgezondheidszorg. Deze bestemmingsreserve dient om schommelingen aan de kostenkant over de jaren heen te kunnen opvangen

Bestemmingsreserve uitbraak infectieziekten

Het doen van een reservering voor het opvangen van kosten t.b.v. de voorbereiding op en de uitvoering van acties bij het uitbreken van middelgrote infectieziekten explosies.

Bestemmingsreserve Friciekosten

Bestemmingsreserve ter dekking van de frictiekosten als gevolg van bezuinigingen.

Bestemmingsreserve Huisvesting

Deze bestemmingsreserve wordt ingezet ter dekking van de hogere huisvestingskosten na verhuizing naar het pand aan de Doornboslaan en voor het geplande groot onderhoud of vervangingsinvesteringen voor kapitaalgoederen.

Bestemmingsreserve monitors

De structurele toevoeging aan de reserve ter dekking van de uitvoering van de geplande monitors, waar de lasten van de monitors door de tijd heen worden gespreid.

Bestemmingsreserve Moderne dienstverlening

Bestemmingsreserve gevormd n.a.v. resultaatbestemming 2019 om de kosten die samenhangen met moderne dienstverlening te kunnen financieren.

Resultaat 2019

Resultaat 2019 a 633K is conform resultaatbestemming toegevoegd aan twee bestemmingsreserves; Bestemmingsreserve uitbraak infectieziekten en bestemmingsreserve moderne dienstverlening.

Voorzieningen

De voorzieningen voor verplichtingen, verliezen en risico's zijn als volgt te specificeren:

	Boekwaarde 31-12-2019	Toevoeging	Vrijval	Aanwending	Boekwaarde 31-12-2020
Voorziening bijzondere personeelsproblemen	62	12	-1	-61	12
Van derden verkregen middel die specifiek besteed moeten worden	334	223	0	-9	547
Totaal	396	235	-1	-70	559

Voorziening bijzondere personeelsproblemen GGD

Voorziening ter dekking van wachtgeldregelingen voortvloeiend uit in het verleden aangegane verplichtingen voor voormalig personeel.

Hierbij maken we per regeling een inschatting van de toekomstige kosten. Jaarlijks wordt de voorziening op het juiste dekkingsniveau gebracht.

Voorziening van derden verkregen middelen die specifiek besteed moeten worden

Deze voorziening bestaat uit de middelen die in het verleden zijn verkregen van de gemeenten ten behoeve van het Elektronische Kind Dossier.

Een andere voorziening in deze categorie betreft voor Bureau Gezondheid Milieu en Veiligheid. De deelnemende partners in deze voorziening zijn GGD Hart voor Brabant, GGD Brabant Zuid Oost, GGD Zeeland en GGD West Brabant.

De voorzieningen van derden verkregen middelen die specifiek besteed moeten worden zijn als volgt te specificeren:

	Boekwaarde 31-12-2019	Toevoeging	Vrijval	Aanwending	Boekwaarde 31-12-2020
Voorziening vooruitontvangen gelden Elektronisch Kind Dossier	9	0	0	-9	0
Voorziening Bureau Gezondheid Milieu en Veiligheid	324	223	0	0	547
Totaal	334	223	0	-9	547

Een gespecificeerd overzicht van de voorzieningen is opgenomen in bijlage 1.2: "Staat van Voorzieningen"

Langlopende schulden

	Boekwaarde 31-12-2020	Boekwaarde 31-12-2019	Rentelasten 2020
Schuld aan binnenlandse banken	5.612	5.875	
Aflossing in boekjaar	263	263	
Totaal	5.350	5.612	235

Er zijn geen zekerheden verstrekt. Bijlage 3 "Staat van Langlopende Schulden" geeft een gespecificeerd overzicht per lening. De aflossing voor de jaarschijf 2020 bedraagt € 262.500. De rentelast in 2020 bedraagt € 235.307.

Vlottende passiva

Onder de vlottende passiva zijn opgenomen:

	Boekwaarde 31-12-2020	Boekwaarde 31-12-2019
Netto-vlottende schulden met een rentetypische looptijd korter dan één jaar	7.362	2.156
Overlopende passiva	8.556	2.814
Totaal	15.918	4.970

De Netto-vlottende schulden met een rentetypische looptijd korter dan een jaar worden als volgt gespecificeerd:

	Boekwaarde 31-12-2020	Boekwaarde 31-12-2019
Crediteuren	5.555	561
Belastingen en sociale premies	1.631	1461
RC verhoudingen met niet financiële instellingen	120	126
Overige	54	8
Totaal	7.362	2.156

R/C verhoudingen met niet financiële instellingen

	Boekwaarde 31-12-2020	Boekwaarde 31-12-2019
PV Phenix	10	13
GGD Hart voor Brabant	110	113
Totaal	120	126

Overlopende passiva

De specificatie van de overlopende passiva is als volgt weer te geven:

	Boekwaarde 31-12-2020	Boekwaarde 31-12-2019
- Verplichtingen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen met uitzondering van jaarlijks terugkerende arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van vergelijkbaar volume	8.432	2.582
- de van de Europese en Nederlandse overheidslichamen ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren	29	137
- Overige vooruitontvangen bedragen die ten bate van volgende begrotingsjaren komen	95	95
Totaal	8.556	2.814

Verplichtingen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen bevatten onder andere de afrekening met de Veiligheidsregio MWB in het kader van GHOR MWB en overige verplichtingen zoals reguliere te betalen inkoop

Het verloop van de vooruit ontvangen subsidies

	1-1-2020	Toevoegingen	Bestedingen	31-12-2020
RUPS III	64	110	206	-32
Subtotaal vooruitontvangen subsidies van het Rijk	64	110	206	-32
Tijd van je leven	19	35	25	29
JIVES	9	0	9	0
Subsidie Gemeente Breda (CJG)	0	228	228	0
Pilot huisartsen	0	533	500	33
Nu niet zwanger	40	0	40	0
Thematafel opgroeien	0	148	155	-7
Subtotaal vooruitontvangen subsidies van overige Nederlandse overheidslichamen	68	944	957	55
Totaal	133	1.054	1.163	24

4. Niet in balans opgenomen verplichtingen en niet in balans opgenomen activa

Huurverplichtingen

Door de GGD zijn langlopende financiële verplichtingen aangegaan inzake:

Huurkosten voor een jaarbedrag van € 570.931 en een totaalbedrag van € 1.284.714.

Het contract van KPN is niet EU aanbesteed en derhalve onrechtmatig. Het contract loopt nog door tot alle aansluitingen zijn omgezet. We willen de uitgaven voor 2021 meenemen in de onrechtmatigheid over 2020 voor een bedrag van € 128.720

5. Overzicht baten en lasten 2020 GGD West-Brabant

5.1. Overzicht baten en lasten

Hieronder is het overzicht baten en lasten in duizenden euro's weergegeven

	Begroting 2020 na wijzigingen	Realisatie 2020	Verschil	Realisatie 2019
Baten	65.642	48.414	-17.228	32.694
Lasten	-59.297	-39.972	19.325	-25.160
Saldo van baten en lasten	6.346	8.442	2.097	7.534
Overhead	-6.333	-7.437	-1.105	-6.797
Vennootschapsbelasting	-10	0	10	0
Totaal saldo van baten en lasten	3	1.005	1.002	737
Toevoeging/onttrekking aan reserves	-3	-208	-205	-103
Gerealiseerd resultaat	0	797	797	633



5.2. Exploitatie overzicht 2020

(in duizenden euro's)

	Realisatie	Begroting	Begroting na wijziging	Realisatie
	2020	2020	2020	2019
	€	€		€
Baten				
Inkomstenoverdrachten Rijk	21.058	0	30.131	0
Bijdrage deelnemende gemeenten	19.160	18.898	19.160	18.601
Overige bijdrage gemeenten	0	0	0	0
Opbrengsten uit Tarieven	1.048	2.119	2.119	2.391
Overige Opbrengsten	8.010	14.432	14.432	12.669
Vrijval Voorzieningen	1	0	0	39
Toegerekende rente	235	250	250	247
Totale Baten	49.512	35.699	66.092	33.947
Lasten				
Salarissen en Sociale Lasten	18.585	19.057	19.319	18.017
Personeel Derden	10.126	1.244	10.580	1.350
Overige Personeelskosten	1.240	807	807	1.045
Kapitaallasten	882	800	800	881
Toevoeging Voorzieningen	235	0	0	179
Overige Bedrijfskosten	15.708	11.825	32.620	10.009
Materiele kosten Hét Service Centrum	1.496	1.713	1.713	1.482
Rentelasten	235	250	250	247
Totale Lasten	48.507	35.696	66.089	33.210
GEREALISEERD TOTAAL SALDO VAN BATEN EN LASTEN	1.005	3	3	737
Toevoeging Reserves	-386	-386	-386	-326
Onttrekking Algemene reserve	0	0	0	0
Onttrekking bestemmingsreserve Monitors	0	80	80	0
Onttrekking bestemmingsreserve JGZ 0-4	0	0	0	0
Onttrekking bestemmingsreserve Huisvesting	178	303	303	224
	-208	-3	-3	-102
GEREALISEERD RESULTAAT	797	0	0	633

6. Toelichting op het overzicht baten en lasten 2020

Belangrijke verschillen, tussen de realisatie en de begroting na wijziging, krijgen een toelichting. Zoals reeds eerder vermeld zijn de lasten en baten van Bureau Gezondheid Milieu en Veiligheid en GHOR Midden West Brabant een onderdeel van de jaarrekeningcijfers 2020 GGD West Brabant.

6.1. Baten

De baten van GGD hebben zich in 2020 ten opzichte van de raming na wijziging als volgt ontwikkeld:

(in duizenden euro's)

	Begroting 2020 na wijzigingen	Realisatie begrotings- jaar	Verschil	Realisatie voorgaand jaar
Bijdrage deelnemende gemeenten	19.160	19.160	0	18.601
Inkomstenoverdrachten Rijk	30.131	21.058	-9.073	0
Opbrengsten uit Tarieven	2.119	1.048	-1.071	2.391
Overige Opbrengsten	14.432	8.010	-6.422	12.669
Vrijval Voorzieningen	0	1	1	39
Rentebaten	250	235	-15	247
Totaal	66.092	49.512	-16.580	33.947

Bijdrage deelnemende gemeenten

Gefactureerd conform beleidsbegroting 2020 dus geen verschillen in de realisatie in vergelijking met begroting 2020.

Inkomstenoverdrachten Rijk

In de beleidsbegroting 2020 zijn deze opbrengsten niet opgenomen. Via een begrotingswijziging in 2020 zijn deze opbrengsten echter wel begroot. Het betreffen hier inkomsten van het RIVM en VWS ter compensatie van de meerkosten en minderinkomsten als gevolg van de coronacrisis. De afwijking van de realisatie ten opzichte van de begroting is te verklaren door de labkosten. Dit wordt veroorzaakt doordat de analyse van afgenomen monsters vanaf juli gedeeltelijk is uitgevoerd door een door VWS aangewezen laboratorium in Duitsland. Deze kosten zijn niet bij de GGD in rekening gebracht.

Wij hebben de meerkosten en minderinkomsten als gevolg van corona bepaald en gedocumenteerd, uitgaande onder meer van de Verantwoordingsinstructie 2020 Meerkosten COVID-19 GGD VWS van 11 december 2020 en het AEF (Andersson Elffers Felix) rapport 'Meerkosten voor GGD'en ten gevolge van Corona' d.d. 5 augustus 2020. De richtlijnen voor corona-compensatie hebben we een-op-een in acht genomen. Voor de minderopbrengsten en de minderkosten is op basis van diepgaande analyses van de baten en lasten over 2019, de begroting 2020 en de gewijzigde begroting 2020 in kaart gebracht in hoeverre er sprake is van aantoonbare minder opbrengsten en kosten als gevolg van Covid-19. De GGD heeft de minderopbrengsten en minderkosten gesaldeerd verantwoord bij de VWS-declaratie. Het Ministerie heeft de ingediende voorschotdeclaraties betaald. Het in de jaarstukken opgenomen overzicht van de Coronakosten wordt als einddeclaratie ingediend. Bij deze einddeclaratie wordt de goedgekeurde jaarrekening inclusief de controleverklaring toegevoegd waarna de voorschotten door het Ministerie worden afgerekend.

Opbrengsten uit tarieven

De lagere opbrengsten voor reizigers van ruim 1.000K is het directe gevolg van de coronacrisis, vanaf maart

2020. Hier tegenover staan ook lagere kosten, omdat er ook minder vaccinatiesstoffen ingekocht zijn. Deze gemiste inkomsten zijn gecompenseerd door inkomstenoverdrachten Rijk.

Overige Opbrengsten

Er zijn een aantal technische verschillen die voor GGD WB geen resultaat effect hebben. Deze betreffen; Opbrengst CJG subsidie was nog opgenomen in de beleidsbegroting 2020, maar was in de realisatie 2020 niet meer van toepassing. Dit is een verschil van 5,5Mln. lager dan begroot. Aangezien GGD WB hiervoor tot 2019 penvoerder was betekent dit dat er ook in dezelfde orde van grote lagere kosten in de realisatie zitten. Voor het resultaat van GGD WB is er dus geen effect. Ook de opbrengsten van de GHOR zijn lager dan begroot, voor 500K. Ook dit is een budgetneutraal effect omdat hier ook lagere salariskosten en overige bedrijfskosten tegenover staan van dezelfde grootte.

Daarnaast zijn er minder opbrengsten binnengekomen doordat er minder plusopdrachten en projecten zijn uitgevoerd dan begroot als gevolg van de coronacrisis. Dit is het geval geweest binnen;

- Onderzoeksprojecten
- Ondersteuning Projectmanagers
- WKO opbrengsten

De minder opbrengsten uit deze projecten zijn gecompenseerd door de inkomstenoverdrachten Rijk.

Er zijn ook positieve afwijkingen ten op zichte van de begroting door:

- Hogere opbrengsten voor o.a. RVP vaccinatieronde Q4 hoger tarief dan begroot (85k)
- Hogere opbrengsten OGGZ wijk GGD'er (50k)

Rentebaten

Door de wijziging in de BBV dienen de rentekosten te worden toegerekend aan de taakvelden. Rentebaten en rentelast en zijn herberekend op basis van de notitie rente, waardoor de bate nu gelijk is aan de last. (s)

6.2. Lasten

De ontwikkeling van de lasten van GGD is in 2020 ten opzichte van de raming na wijziging zijn:

(in duizenden euro's)

	Begroting 2020 na wijzigingen	Realisatie begrotings- jaar	Vershil	Realisatie voorgaand jaar
Salarissen en Sociale Lasten	19.319	18.585	-734	18.017
Personeel Derden	10.580	10.126	-454	1.350
Overige Personeelskosten	807	1.240	433	1.045
Kapitaallasten	800	882	82	881
Toevoeging Voorzieningen	0	235	235	179
Overige Bedrijfskosten	32.620	15.708	-16.912	10.009
Kosten Hét Service Centrum	1.713	1.496	-217	1.482
Rentelasten	250	235	-15	247
Totaal	66.089	48.507	-17.582	33.210

Salarissen en Sociale Lasten

Salariskosten GGD WB zijn 734k lager dan begroot. Hier zijn verschillende oorzaken voor;

- Verschuiving kosten HSC (budgetneutraal) maar op salariskosten 200K hogere kosten (materiële kosten HSC 200k lager)
- lagere salariskosten GHOR MWB 100K (budgetneutraal want ook lagere opbrengsten)

- lagere salariskosten GMV i.v.m niet invullen vacatures 180K (budgetneutraal, resultaat GMV toegevoegd aan voorziening)
- Niet invullen vacatures artsen IZB, JGZ en FG totaal:300k
- Niet invullen overige vacatures: 150K
- Hogere doorbelasting personeelskosten: 200K

Personeel derden

Ten opzichte van 2019 is een forse stijging te zien in de inhuur van personeel. Dit is een direct gevolg van de inhuur van extra personeel voor de coronacrisis. Deze extra inhuur was ook onderdeel van de begrotingswijziging in 2020 en is in de realisatie iets lager uitgevallen dan tijdens opstellen van de begrotingswijziging gedacht.

Kapitaallasten

Kapitaallasten van GGD WB zijn ongeveer gelijk aan de kapitaallasten van afgelopen jaar. De kapitaallasten zijn hoger dan verwacht omdat er investeringen zijn gedaan als gevolg van de coronacrisis (b.v. laptops, telefoons en meubilair). Tijdens het opstellen van de begrotingswijziging (incl. corona) was ervan uitgegaan dat deze kosten meteen in de exploitatie zouden komen en niet geactiveerd zouden worden, vandaar dat hier een verschil zichtbaar is. De investeringen hebben een looptijd van de projectduur van de coronacrisis waardoor ze geen effect (gaan) hebben op de reguliere begroting van de GGD WB.

Toevoeging voorzieningen

Toevoeging van de voorziening heeft betrekking op de voorziening voor personeel gerelateerde kosten (12k) en met het resultaat voor de taken van de GMV (223K). Deze middelen zijn van derden verkregen middelen die ingezet dienen te worden voor de activiteiten van GMV. (i)

Overige Bedrijfskosten

De afwijking in overige bedrijfskosten heeft een aantal oorzaken. In de reguliere taken van de GGD WB zitten de volgende oorzaken:

- Overige bedrijfskosten zijn lager dan begroot als gevold van CJG (5,5mln). Budgetneutraal omdat ook de opbrengsten lager zijn. Penvoerder schap GGD WB afgelopen eind 2019.
- Hogere bedrijfskosten door vertraging in telefonie project 150K
- Lagere kosten MJOP dan begroot: 125K (budgetneutraal want ook lagere onttrekking reserve)
- lagere kosten GHOR MWB:400K (budgetneutraal want ook lagere opbrengsten)
- Lagere labkosten voor analyses corona crisis van 10Mln doordat analyses gedeeltelijk in Duitsland zijn uitgevoerd en de kosten hiervan niet bij de GGD in rekening zijn gebracht.

Kosten het service centrum (HSC)

De kosten van het service centrum worden gesplitst geboekt. Salariskosten van medewerkers in dienst van GGD WB worden binnen salariskosten geboekt. Overige kosten worden verantwoord op de materiële kosten van het service centrum. De totale kosten van het HSC waren in 2020 voor GGD WB 2.214K. De begroting van HSC voor 2020 was voor 114k lager opgesteld, echter in de beleidsbegroting 2020 waren we al van een hoger bedrag uitgegaan waardoor er binnen de begroting van GGD WB geen verschillen zijn voor het HSC. Het betreft enkel een verschuiving tussen materiële kosten HSC en personeelskosten.

Voor een specificatie van de kosten de bijlage met de kostenverdeelstaat van het HSC in bijlage 1.5.

Aanbesteding volgens (zeer) dwingende spoed

De GGD'en in Nederland hebben van het Ministerie van VWS onder meer de opdracht gekregen om de hoogste prioriteit te geven aan het uitbreiden van de testafnamecapaciteit en het bron- en contactonderzoek. Hiervoor heeft ook de GGD West-Brabant onder grote urgentie en binnen zeer korte termijnen leveranciers gecontracteerd om de gevraagde taken adequaat en snel uit te voeren. Daarnaast is tijdens de eerste fase van de crisis een landelijk tekort ontstaan voor persoonlijke beschermingsmiddelen en medische hulpmiddelen, waarvoor het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) is opgericht om de beschikbare beschermingsmiddelen en medische hulpmiddelen te verdelen. Na oprichting van het LCH hebben de inkopen van de GGD's plaatsgevonden via dit LCH.

Omdat GGD West-Brabant geen reguliere of verkorte (Europese) aanbesteding in acht kon nemen, hebben wij in lijn met de brief van de Europese Commissie van 1 april 2020 en de brief van het Ministerie van VWS van 27 oktober 2020, een beroep gedaan op de regeling (zeer) dwingende spoed binnen de Europese aanbestedingsregels. Voor de rechtmatige toepassing van (zeer) dwingende spoed hebben wij aanvullend juridisch advies ingewonnen dat het ingenomen standpunt van GGD West-Brabant onderschrijft. Wij zijn van mening dat terecht een beroep is gedaan op (zeer) dwingende spoed en dat de opdrachten in het kader van het bestrijden van het coronavirus in 2020 rechtmatig zijn aanbesteed.

Begrotingsrechtmatigheid

Conform kadernota rechtmatigheid zijn overschrijdingen van de begroting die worden gecompenseerd door direct te relateren opbrengsten niet aangemerkt als financiële onrechtmatigheid voor de verklaring. Bij kostenoverschrijdingen stelt de GGD West Brabant het algemeen bestuur daarvan in kennis via de bestuursrapportage.

De activiteiten van GGD WB vinden plaats binnen 1 programma, hier hebben geen overschrijdingen plaatsgevonden.

6.3 Incidentele baten en lasten

	Realisatie 2020	
	Baten	Lasten
Nagekomen opbrengsten/kosten	156	0
Mutaties in reserves	178	386
Inkomsten overdrachten Rijk	21.027	21.027
Desinvesteringen	1	0
Totaal	21.362	21.413

6.4 Taakveldenoverzicht

(in duizenden euro's)

	Begroting 2020 (na wijziging)			Realisatie 2020		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
0.1 Bestuur	0	0	0	0	62	-62
0.4 Overhead	450	6.783	-6.333	1.098	8.535	-7.437
0.10 Mutaties reserves	383	386	-3	178	386	-208
0.9 Vennootschapsbelasting	0	10	-10	0	0	0
0.8 Overige baten en lasten	0	0	0	0	0	0
0.11 Resultaat van de rekening van baten en lasten	0	0	0	0	797	-797
0 Bestuur en ondersteuning	833	7.179	-6.346	1.276	9.780	-8.504
1.1 Crisisbeheersing en brandweer	2.400	2.400	0	2.215	2.215	0
1.2 Openbare orde en veiligheid	270	250	20	314	165	149
1 Veiligheid	2.670	2.650	20	2.529	2.380	149
6.1 Samenkracht en burgerparticipatie	800	675	125	800	717	83
6.5 Arbeidsparticipatie	75	60	16	42	101	-58
6.6 Maatwerkvoorzieningen (WMO)	65	65	0	36	44	-9
6 Sociaal domein	940	800	141	878	862	16
7.1 Volksgezondheid	62.032	55.846	6.186	45.007	36.668	8.339
7 Volksgezondheid en milieu	62.032	55.846	6.186	45.007	36.668	8.339
Totaal	66.475	66.475	0	49.690	49.690	0

6.5 Wet normering bezoldiging topfunctionarissen

Per 1 januari 2013 is de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT) ingegaan. Deze verantwoording is opgesteld op basis van de volgende op GGD West-Brabant van toepassing zijnde regelgeving: het algemene WNT-maximum.

Het bezoldigingsmaximum in 2020 voor GGD West-Brabant is € 201.000 Het weergegeven toepasselijke WNT-maximum per persoon of functie is berekend naar rato van de omvang (en voor topfunctionarissen tevens voor de duur) van de dienstverband, waarbij voor de berekening de omvang van het dienstverband nooit groter kan zijn dan 1,0 fte. Naast de hieronder vermelde topfunctionarissen zijn er geen overige functionarissen die in 2019 een bezoldiging boven het toepasselijke WNT-maximum hebben ontvangen, of waarvoor in eerdere jaren een vermelding op grond van de WOPT of de WNT heeft plaatsgevonden of had moeten plaatsvinden. Er zijn in 2020 geen ontslaguitkeringen aan overige functionarissen betaald die op grond



van de WNT dienen te worden gerapporteerd.

Leidinggevende topfunctionarissen met dienstbetrekking en leidinggevende topfunctionarissen zonder dienstbetrekking vanaf de 13e maand van de functievervulling

	A. van der Zijden	M.H.J. van Beers
Functie (functienaam)	Directeur	Waarnemend Directeur
In dienst vanaf (datum begin functievervulling)	1-jan-13	21-mei-19
In dienst tot en met (datum einde functievervulling)	heden	30-apr-20
(Fictieve) dienstbetrekking?	Ja	Ja
Deeltijdfactor (minimaal 0,025 fte)	100%	39%
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	140.814	15.580
Voorzieningen ten behoeve van beloningen betaalbaar op termijn	20.798	2.659
Totaal bezoldiging uit hoofde van de functie van topfunctionaris	161.612	18.239
Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum functie topfunctionaris	201.000	25.867
Bezoldiging uit hoofde van nevenwerkzaamheden bij de WNT-instelling	0	28.422
Bezoldiging voor werkzaamheden bij gelieerde rechtspersoon	0	0
Totale bezoldiging	161.612	46.661
Voor de WNT-instelling geldend bezoldigingsmaximum (indien nevenwerkzaamheden of werkzaamheden bij gelieerde rechtspersoon)	0	201.000
<u>Vergelijkende cijfers 2019</u>		
(Fictieve) dienstbetrekking?	Ja	Ja
Deeltijdfactor (minimaal 0,025 fte)	100%	100%
Beloning plus belastbare onkostenvergoedingen	134.258	71.547
Voorzieningen ten behoeve van beloningen betaalbaar op termijn	20.216	11.497
Totaal bezoldiging uit hoofde van de functie van topfunctionaris	154.474	83.044
Individueel toepasselijk bezoldigingsmaximum	194.000	119.589

Leidinggevende topfunctionarissen met totale bezoldiging van € 1.700 of minder

Naam	Functie
Mevrouw C.J.M.A. van Esch*	Directeur

Toezichthoudende topfunctionarissen met totale bezoldiging van € 1.700 of minder

Naam	Functie
Mevrouw M. de Vries	Voorzitter DB/Voorzitter AB
De heer E. Schoneveld	Lid DB/Lid AB
De heer T. Braspenning	Lid DB/Lid AB
Mevrouw M. Haagh	Lid DB/Lid AB
De heer T. Theunis	Lid DB/Lid AB
De heer H. van Oers	Lid DB
De heer P. van der Ven**	Lid AB
De heer N. Sommen	Lid AB
De heer A. Harijgens**	Lid AB
Mevrouw M. de Bie	Lid AB
De heer J. Vissers	Lid AB
De heer A. de Jongh	Lid AB
De heer C. Piena	Lid AB
Mevrouw K. Koenraad	Lid AB
Mevrouw S. Breedveld-de Ruiter	Lid AB
De heer K. Krook	Lid AB
De heer L. van der Beek	Lid AB
De heer T. Zopfi	Lid AB
De heer F. Vrolijk	Lid AB
De heer T. Melisse	Lid AB
De heer S. Sheikkariem***	Lid AB
Mevrouw M. van der Zwan***	Lid AB

Toelichting

Het bezoldigingsmaximum voor de directie bedraagt € 201.000. Dit maximum wordt niet overschreden door de directie.
Het bijbehorende bezoldigingsmaximum voor de voorzitter van het dagelijks en algemene bestuur bedraagt € 30.150 en voor de overige leden van het dagelijks en algemene bestuur € 20.100. Deze maxima worden niet overschreden.

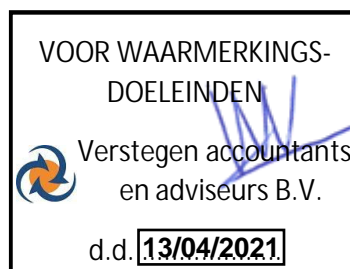
* verloning vindt plaats via GGD Hart voor Brabant
** eind 2020 geen onderdeel meer van het bestuur van GGD West-Brabant
*** begin 2020 nog geen onderdeel van het bestuur van GGD West-Brabant



7. Gebeurtenissen na balansdatum

Datalek

Naar aanleiding van een recent datalek in de GGD-systemen, waarover veel publiciteit is geweest, is de Autoriteit Persoonsgegevens begin februari 2021 een onderzoek gestart naar de naleving door de GGD van de Algemene Verordening Gegevensbescherming. Daarbij heeft de Autoriteit Persoonsgegevens aangegeven het toezicht op de GGD te zullen intensiveren. Het is nog niet duidelijk wanneer de uitkomst van het onderzoek van de Autoriteit Persoonsgegevens te verwachten is en wat de uiteindelijke bevindingen zullen zijn. Onderzoeken en besluiten van de Autoriteit Persoonsgegevens worden doorgaans openbaar gemaakt. Op het moment van vaststellen van de jaarrekening 2020 loopt het onderzoek van politie en justitie nog. De exacte kans en de potentiële financiële impact voor GGD West Brabant is moeilijk in te schatten. Er zijn geen claims bekend en geen claims ingediend.



Bijlagen

- 1.1. Staat van vaste activa
- 1.2. Staat van voorzieningen
- 1.3. Staat van reserves
- 1.4. Staat van langlopende leningen
- 1.5. Kostenverdeelstaat – het service centrum
- 1.6. Jaarverslag kwaliteit
- 1.7. SISA bijlage

1.1 Staat van vaste activa

Omschrijving van de Kapitaalsuitgaven	Aanschaf waarde begin 2020	Investerings 2020	Desinvesterings 2020	Aanschaf waarde einde 2020	Aantal jaren afschrijving	Cumulatieve afschrijvingen begin 2020	Afschrijvings kosten 2020	Vrijval afschrijvingen 2020	Boekwaarde begin 2020	Boekwaarde einde 2020
Gronden en terreinen										
2100 Gronden en terreinen	1.204.165	0	0	1.204.165	n.v.t.	0	0	0	1.204.165	1.204.165
TOTAAL :	1.204.165	0	0	1.204.165		0	0	0	1.204.165	1.204.165
Bedrijfsgebouwen										
2200 Gebouwen	11.404.809	0	0	11.404.809	50 jr	3.765.654	348.025	0	7.639.155	7.291.130
2300 Bedrijfsinstallaties/ Installaties gebouwen	137.205	0	0	137.205	10 jr	136.402	332	0	803	470
TOTAAL :	11.542.014	0	0	11.542.014		3.902.057	348.357	0	7.639.957	7.291.600
Vervoermiddelen										
2400 Bedrijfsauto	308.834	0	0	308.834	5 jr	246.116	24.741	0	62.718	37.977
TOTAAL :	308.834	0	0	308.834		246.116	24.741	0	62.718	37.977
Inventarissen										
2500 Inventaris	1.738.983	70.629	4.235	1.805.377	10 jr	1.135.476	83.440	2.964	603.507	589.426
2510 Medische inventaris	0	0	0	0	10 jr	0	0	0	0	0
2520 Kantoorinventaris	0	0	0	0	10 jr	0	0	0	0	0
TOTAAL :	1.738.983	70.629	4.235	1.805.377		1.135.476	83.440	2.964	603.507	589.426
Overige materiële vaste activa										
2530 Ghor-materiaal	59.415	0	0	59.415	5 jr	58.002	1.413	0	1.413	0
2540 Telefonie/communicatie app.	304.816	0	0	304.816	5 jr	299.769	3.041	0	5.047	2.006
2560 Instrumentarium	194.380	0	0	194.380	10 jr	117.110	11.042	0	77.270	66.229
2580 C-2000 randapparatuur	112.971	0	0	112.971	5 jr	112.971	0	0	0	0
2600 Automatisering (hardware)	911.442	191.320	0	1.102.762	3 / 4 jr	689.165	162.597	0	222.277	251.001
2650 Automatisering (software)	824.176	0	0	824.176	3 / 4 jr	809.884	12.477	0	14.292	1.815
TOTAAL :	2.407.200	191.320	0	2.598.521		2.086.901	190.569	0	320.299	321.050
TOTAAL	17.201.197	261.949	4.235	17.458.911		7.370.551	647.107	2.964	9.830.646	9.444.218

1.2 Staat van voorzieningen

NAAM	SALDO BEGIN VAN HET DIENSTJAAR 01.01.2020	VRIJVAL IN 2020	AANWENDING TLV EXPLOITATIE IN 2020	DOTATIE IN 2020	SALDO EINDE VAN HET DIENSTJAAR 31.12.2020
VOORZIENINGEN					
Voorziening bijzondere personeelsproblemen	62.207	-976	-61.230	12.082	12.083
Van derden verkregen middelen die specifiek besteed moeten worden tbv GMV	324.143			223.154	547.297
Van derden verkregen middelen die specifiek besteed moeten worden tbv EKD	9.462		-9.462		0
TOTAAL VOORZIENINGEN	395.812	-976	-70.692	235.236	559.380

1.3 Staat van Reserves

NAAM	SALDO BEGIN VAN HET DIENSTJAAR 01.01.2020	RESULTAAT BESTEMMING OVER 2019	Onttrekking t.g.v. EXPLOITATIE	Dotatie t.l.v. EXPLOITATIE	SALDO EINDE VAN HET DIENSTJAAR Begroting 31.12.2020
RESERVES					
Algemene reserve GGD WB	552.007			139.000	691.007
Bestemmingsreserve risico plustaken GGD WB	852.251				852.251
Bestemmingsreserve JGZ 0-4	2.000				2.000
Bestemmingsreserve uitbraak infectieziekten GGD WB	250.000	332.856			582.856
Bestemmingsreserve huisvesting GGD WB	2.179.259		-178.476	230.000	2.230.783
Bestemmingsreserve frictiekosten GGD WB	162.877				162.877
Bestemmingsreserve monitors GGD WB	80.919			17.500	98.419
Bestemmingsreserve Moderne dienstverlening	-	300.000			300.000
Resultaat GGD WB	632.856	-632.856			-
TOTAAL RESERVES	4.712.169	-0	-178.476	386.500	4.920.193

1.4 Staat van langlopende leningen

Jaarrekening 2020

OMSCHRIJVING	LENING NUMMER	INGANGS DATUM	LOOPTIJD	RENTE %	HOOFDSOM	AFLOSSINGEN T/M 2019	SALDO AAN HET BEGIN VAN HET DIENSTJAAR 2020	OPGENOMEN OF VERSTREKTE LENINGEN 2020	AFLOSSINGEN 2020	RENTE 2020	SALDO AAN HET EINDE VAN HET DIENSTJAAR 2020
Opgenomen leningen :											
BNG	40.102214	16-10-2006	Tot 1-7-2028	4,20%	2.000.000	1.100.000	900.000	-	100.000	35.700	800.000
BNG	40.102215	02-07-2007	Tot 1-7-2038	4,31%	3.500.000	1.787.500	1.712.500	-	162.500	199.607	1.550.000
BNG	40.102215	01-10-2007	Tot 1-7-2038	4,31%	3.000.000	0	3.000.000	-	-	-	3.000.000
TOTAAL OPGENOMEN LENINGEN					8.500.000	2.887.500	5.612.500	0	262.500	235.307	5.350.000

1.5 Kostenverdeelstaat – het service centrum

Kostenverdeelstaat Hét Service Centrum

	Realisatie 2020	Begroting 2020	Realisatie 2019
Bedrijfslasten			
Salarissen en Sociale Lasten	3.980.943	4.491.006	3.799.145
Salariskosten overig	240.814	24.440	49.665
Personeel derden	558.511	22.000	641.481
Overige personeelskosten	118.445	182.165	177.224
Kapitaallasten	17.074	29.000	37.536
Huisvestingskosten	2.975	-	1.606
Bedrijfskosten	2.612.577	2.831.094	2.498.887
Toevoeging voorzieningen	203.647	-	287.099
Kosten verbonden partijen	520.053	521.402	633.942
Som der bedrijfslasten	8.255.039	8.101.107	8.126.586
Vrijval voorzieningen	32.615	-	38.132
Te verdelen kosten	8.222.424	8.101.107	8.088.454
GGD Hart voor Brabant	3.866.072-	3.796.722-	3.811.927-
GGD West-Brabant	2.214.030-	2.101.095-	2.174.171-
RAV Brabant Midden-West-Noord	1.486.781-	1.533.639-	1.504.432-
GGD Noord- en Oost-Gelderland	655.542-	669.651-	597.928-
Resultaat	0	-	0

In het aandeel voor GGD West-Brabant zit € 718.000 salariskosten . Het overige deel is verwerkt onder Materiele kosten HSC.

1.6 Jaarverslag Kwaliteit

Continu verbeteren en innoveren zijn onderdeel van onze manier van werken en hebben daarmee een belangrijke plaats in het bevorderen van onze kwaliteit. We zijn continu in beweging en willen daarin blijven aansluiten bij onze klanten, maatschappij en relevante wetgeving. Een aantal processen die hierin input leveren en bijdragen lichten we toe.

Klachten

In 2018 is, als gevolg van de intrede van de Wet kwaliteit klachten en geschillenzorg (Wkkgz), een klachtenfunctionaris aangesteld. Het beheren van klachten evenals natuurlijk de behandeling ervan is voor ons als organisatie een grote bron van inzicht. Het zijn signalen die waarden bevatten en input kunnen geven in het optimaliseren van de dienstverlening. Externe klachten vormen voor ons altijd aanleiding om met de klant in gesprek te gaan en om na te gaan wat we kunnen doen om de klacht op te lossen en in de toekomst zo mogelijk te voorkomen. Het optimaliseren van de dienstverlening staat vanuit deze cyclus centraal. Dit jaar was een bijzonder jaar, dat behoeft geen extra toelichting. Op het gebied van klachten nam Corona een centrale positie in. Waar klachten in voorgaande jaren verspreid over de verschillende teams binnen de GGD voorkwamen, stonden dit jaar de Corona gerelateerde klachten centraal. Op peildatum 18-11-2020 zijn er in totaal 85 klachten geregistreerd en verwerkt. Hiervan waren er 56 Corona gerelateerd en 29 "regulier". Een aspect wat anders was in deze klachten betreft het gegeven dat we als organisatie klachten ontvingen waarbij geen van onze directe medewerkers betrokken waren of waar we geen invloed op hadden. Denk hierbij aan klachten over callcenter en eveneens de termijn van waarin de uitslag bekend was. Toch was onze naam eraan verbonden. Dit deed een beroep op gespreksvaardigheden en extra geduld. Alle klachten zijn ruim binnen de gestelde termijnen behandeld en afgerond en in 99% van de gevallen ook naar tevredenheid. Er heeft geen doorverwijzing naar de geschillencommissie hoeven plaatsvinden.

Meldingen van (bijna) incidenten

Om te leren van eigen (bijna) medische incidenten/ fouten hanteren wij een interne meldingsprocedure. Als er een (bijna) incident gemeld wordt, doen wij gestructureerd onderzoek middels de Prisma light methodiek naar oorzaken en nemen zo nodig maatregelen om deze incidenten in het vervolg te voorkomen. In 2020 tot 15 november werden in totaal 35 (bijna) incidenten gemeld. In 2020 hebben we minder spreekuren uitgevoerd en dat betekent dan ook minder incidenten vanuit de reguliere processen. Een nieuwe activiteit zoals grootschalig testen COVID-19 levert incidenten op. Er is veel variatie in meldingen, maar de meeste incidenten betreffen vaccinatiefouten of fouten in de teststraten.

Externe audit CIIO

Jaarlijks laten we ons kwaliteitssysteem extern toetsen aan een geaccrediteerde kwaliteitsnorm. In 2020 zijn we op zoek gegaan naar een norm die meer aansluit bij onze organisatiecultuur, meer recht doet aan de bedoeling van onze organisatie en ook meer ruimte biedt voor eigen professionaliteit. In 2019 hebben we daarnaast onze visie op kwaliteit herschreven, waarin het klant-denken nog meer centraal staat. We hebben daartoe de weloverwogen keuze gemaakt om een overstap te maken van de HKZ-norm naar de ISO-norm. We zijn daarin ook van certificeringsbureau overgestapt van Lloyds naar CIIO. Daarnaast is de GHOR dit jaar ook toegevoegd aan onze certificering. dit voorjaar hebben we de ISO-certificering, maatstaf CIIO mogen ontvangen. Het overall beeld was dat het kwaliteitsdenken steeds meer verankerd raakt in ons DNA. Onze medewerkers en organisatie werden beschreven als passievol, flexibel, warm en goed voorbereid. We kregen de feedback dat onze organisatie goed omgaat om met de crisis en dat voorbereiding in de gemaakte plannen ons heeft geholpen. We zijn een organisatie die zich blijft ontwikkelen en de auditor geeft aan daar alle vertrouwen in te hebben. Eerdere minors zijn gesloten, waarbij we 1 afwijking (minor) gekregen hebben, waarin verdere doorontwikkeling van de GHOR bij ons kwaliteitsbeleid centraal staat.

Klantbeleving Testen en Bron- en contactonderzoek

Dit jaar hebben we naast enkele reguliere klantbelevingsonderzoeken ook specifiek naar de ervaringen van de klant gevraagd bij onze onderdelen 'Testen' en 'Bron en contactonderzoek'. De algehele tevredenheid scoorde hoog. Binnen de teststraat is de meerderheid meer dan tevreden, de waardering is groot. Verbeterpunten raken bijvoorbeeld logistieke punten als communicatie bij wegomlegging of pauzes, deze worden opgepakt. Binnen Bron- en contactonderzoek werd er een gemiddeld cijfer van 8.5 gegeven. Meelevendheid, duidelijkheid, vriendelijkheid en professionaliteit werden bij zowel de teststraat als bij bron- en contactonderzoek gewaardeerd. Eenduidige communicatie werd binnen Bron- en contactonderzoek genoemd als verbeterpunt, dit verbeterpunt heeft zowel intern, als extern de aandacht.

1.7 Sisa bijlage



Ministerie van Binnenlandse Zaken en
Koninkrijksrelaties



Definitief SISA bijlage verantwoordingsinformatie 2020 op grond van artikel 3 van de Regeling informatieverstrekking sisa - d.d. 5 februari 2021								
VWS	H11	Corona Bonusregeling Zorg	Kenmerk/nummer aanvraag	Totaal in (2020) ontvangen specifieke uitkeringen voor bonus	Totaal in (2020) ontvangen specifieke uitkeringen voor belastingcomponent	Totaal in (2020) ontvangen specifieke uitkeringen	Zijn de zorgprofessionals werkzaam geweest in de periode 1 maart tot 1 september 2020 bij de organisatie waarvoor een aanvraag is gedaan (Ja/Nee)	Voldoen de betalingen (t/m jaar T) aan de inkomstensteeds zoals omschreven in de regeling (Ja/Nee)
			Aard controle n.v.t. Indicator: H11/01	Aard controle n.v.t. Indicator: H11/02	Aard controle n.v.t. Indicator: H11/03	Aard controle n.v.t. Indicator: H11/04	Aard controle D1 Indicator: H11/05	Aard controle D1 Indicator: H11/06
			CCBONUS2008892	€ 290.000	€ 231.350	€ 521.350	Ja	Ja
			De totale besteding in (t/m jaar T) aan medewerker netto uitgekeerde bonus van € 1.000	De totale besteding in (t/m jaar T) aan derden netto uitgekeerde bonus van € 1.000	Overig saldo voor bonus in (jaar T)	Overig saldo voor belastingcomponent in (jaar T)	Afgedragen of aangegeven verschuldigde eindheffing over de aan medewerkers netto uitgekeerde bonus (maximaal € 800 per medewerker)	Afgedragen verschuldigde belasting (t/m jaar) over de aan derden netto uitgekeerde bonus (€ 750 per persoon)
			Aard controle R Indicator: H11/07	Aard controle R Indicator: H11/08	Aard controle R Indicator: H11/09	Aard controle R Indicator: H11/10	Aard controle n.v.t. Indicator: H11/11	Aard controle R Indicator: H11/12
			€ 277.000	€ 13.000			€ 221.600	€ 9.750
			Eventuele toelichting verplicht als bij 05, 06 Nee is ingevuld. Of als bij 07 of 08 een bedrag hoger dan 0,- is ingevuld.	Eindverantwoording (Ja/Nee)				
			Aard controle n.v.t. Indicator: H11/13	Aard controle n.v.t. Indicator: H11/17				
				Ja				