

**Bijlage 1: Beleidsformulieren 2010**

# Beleidsformulieren Nieuw beleid 2010

**pag.**

**Gezondheid:**

- Forensische registratie 02
- Kwaliteit GGD 04
- Bedrijfsvoering GGD 07

# Beleidsformulier

## Algemene gegevens

<b>Programma</b>	Gezondheid
<b>Omschrijving van het Beleidsvoornemen</b>	Met ingang van 1 januari 2009 is de nieuwe Wet op de Lijkbezorging van kracht. Belangrijkste wijziging is dat de gemeentelijke lijkschouwer een geregistreerd forensisch arts moet zijn. Omdat slechts vier van de twaalf artsen als zodanig zijn opgeleid en geregistreerd, is een inhaalslag ten aanzien van de opleiding noodzakelijk. Het gaat hierbij om een tweejarige opleiding met een daaraan gekoppelde accreditatieverplichting. Om deze inhaalslag te kunnen maken en om te kunnen voldoen aan de bijbehorende accreditatieverplichting is jaarlijks een bedrag van € 20.000,- noodzakelijk.
<b>Voortzetting, intensivering bestaand beleid of nieuw beleid</b>	Nieuw beleid: Tot 1 januari 2009 bestaat er geen wettelijke verplichting ten aanzien van het opleidingsniveau van gemeentelijk lijkschouwer. Het merendeel van de artsen die nu voor deze taak wordt ingezet is huisarts, arbo-arts of arts infectieziekten. Er zal een overgangsregeling worden opgezet, waarbij mogelijk gedeeltelijke vrijstellingen, op basis van ervaring, worden toegekend. Dit zal ons opleidingsvraagstuk echter maar ten dele oplossen.
<b>Toelichting waarom het beleidsvoornemen wordt voorgedragen</b>	In de huidige begroting van de forensische dienst is nog geen rekening gehouden met deze wetwijziging, t.a.v. het opleidingsniveau van de artsen die voor deze taak worden ingezet.
<b>Toetsingscriterium</b>	<input checked="" type="checkbox"/> O&O / <input type="checkbox"/> Belangrijk / <input type="checkbox"/> Gewenst
<b>Consequenties bij geen doorgang / temporisering van het voorstel</b>	Consequentie bij niet doorgang is dat er onvoldoende artsen voldoen aan de wettelijke opleidingseis, waardoor de taak (gemeentelijk lijkschouwer) niet meer kan worden uitgevoerd.
<b>Karakter van de uitgaaf</b>	<input type="checkbox"/> incidenteel / <input type="checkbox"/> meerjarig / <input checked="" type="checkbox"/> structureel
<b>Indien sprake is van een investering</b>	<input type="checkbox"/> investeringsuitgave / <input checked="" type="checkbox"/> reguliere exploitatielast
• Investeringsbedrag	€
• Afschrijvingstermijn	€

## Specificatie van de kosten

Kostensoort	Bedrag
<b>Personele kosten</b>	
• Uitbreiding formatie	
• Toeslag overhead (normering F&C)	
<b>Kapitaallasten (= afschrijving + rente)</b>	
<b>Materiële kosten</b>	
• Opleidingskosten tot geregistreerd forensisch arts	€ 20.000,-
<b>Totaal</b>	<b>€ 20.000,-</b>

## Dekkingsvoorstel

<b>Reflectie op takenpakket ten behoeve van het dekkingsvoorstel</b>	
Is er een serieuze afweging "nieuw voor oud" geweest?	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zo nee, waarom niet?</li> <li>• Zo ja, waar blijkt dit uit?</li> </ul>	<p>Binnen de GGD is sprake van vrijval van kosten vanwege de detachering van een personeelslid naar het concern (B&amp;B). Het gaat hier om een bedrag van € 80.000,-. De taakstelling bij de GGD van deze medewerker betrof een deel van de directietaken, bedrijfsvoering en kwaliteit. Voorgesteld wordt een deel van het vrijvallende budget, zijnde een bedrag van € 24.000,-) te besteden voor kwaliteit (16 uur).</p>
<b>Dekkingswijze</b>	
Wordt met nieuw beleid bestaand beleid vervangen?	<input type="checkbox"/> ja \ <input checked="" type="checkbox"/> nee
Zo ja, wat is de financiële vrijval die hieruit volgt?	€ n.v.t.
Wordt het nieuwe initiatief (ten dele) gefinancierd met externe middelen?	<p>Mogelijk dat er middelen beschikbaar komen vanuit het ministerie. Op dit moment is dit nog niet bekend. Mocht dit zo zijn, dan wordt dit verwerkt in het voorstel.</p> <p>Voor 2010 wordt overleg gevoerd met de politie over de financiering van de forensische taak. In de huidige afspraken is een beperkte post voor opleiding opgenomen. Hiermee is in dit voorstel rekening gehouden.</p> <p>In het contract met de politie voor 2010 wordt € 5.000,- aan opleidingskosten meegenomen.</p>
Zijn de uitgaven van nieuw beleid anderzijds te compenseren?	<p>Voorstel is het vrijvallende budget van € 80.000,- als volgt te besteden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* € 30.000,- compensatie voor taak bedrijfsvoering (heeft betrekking op 13 uur bij GGD en extra kosten afdeling F&amp;C).</li> <li>* € 24.000,- ten behoeve van kwaliteit;</li> <li>* € 15.000,- ten behoeve van forensische registratie.</li> </ul>

<b>Invulling dekkingsvoorstel</b>	<b>Bedrag</b>
<b>Totale kosten</b>	<b>€ 20.000,-</b>
<b>Dekking</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vrijval uit (vervangen) bestaand beleid</li> <li>• Bijdrage derden (politie)</li> <li>• Overige compensatiemogelijkheden (via ministerie?)</li> <li>• Aanwending reserves / voorzieningen / onvoorzien</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>€ 15.000,-</li> <li>€ 5.000,-</li> <li>p.m.</li> </ul>
<b>Verhoging gemeentelijke bijdrage</b>	<b>€ 0,-</b>

# Beleidsformulier

## Algemene gegevens

<b>Programma</b>	Gezondheid
<b>Omschrijving van het Beleidsvoornemen</b>	De werkprocessen van de GGD moeten voor 1-1-2010 worden beschreven op basis van vereisten voor HKZ** Certificering. Dit is een eis van de Inspectie voor de gezondheidszorg. Na certificering moet de (beschreven) kwaliteit in de organisatie worden geborgd. Voor deze borging is structurele specifieke expertise en capaciteit noodzakelijk. <i>**HKZ staat voor Harmonisatie Kwaliteit Zorginstellingen.</i>
<b>Voortzetting, intensivering bestaand beleid of nieuw beleid</b>	Aandacht voor kwaliteit van de interne organisatie en (bedrijfs-)processen is een bestaande taak. HKZ-certificering stelt echter aanvullende eisen aan de interne organisatie. In dat licht is het een intensivering van een bestaande taak.
<b>Toelichting waarom het beleidsvoornemen wordt voorgedragen</b>	Alle WCPV-taken zijn per januari 2003 onder de Kwaliteitswet Zorginstellingen gebracht. In een opbouwscenario moeten GGD'en in toenemende mate voldoen aan de gestelde eisen rond kwaliteit. Geboden kwaliteit wordt zichtbaar middels een goed werkend kwaliteitssysteem; een verzameling processen, procedures en werkinstructies in logische samenhang.  Voor de verschillende WCPV (vanaf 1-12-2008 WPG) taken worden kwaliteitsschema's ontwikkeld door de stichting HKZ. HKZ is een vertaling van het bekende ISO 2000 certificaat ten behoeve van de zorgsector.  De JGZ is binnen de GGD het eerste onderdeel dat een proef-audit heeft ondergaan en in januari 2009 opgaat voor certificering. De andere certificaten voor de afdeling AGZ en voor de Stafafdelingen volgen in 2009.
<b>Toetsingscriterium</b>	<input checked="" type="checkbox"/> O&O / <input type="checkbox"/> Belangrijk / <input type="checkbox"/> Gewenst
<b>Consequenties bij geen doorgang / temporisering van het voorstel</b>	Het bewaken van de kwaliteit en bijhouden van wijzigingen in processen is met de bestaande capaciteit bij de afdelingen AGZ en Staf niet mogelijk, met als gevolg een onvoldoende intern beheer van de kwaliteitseisen met als gevolg een negatief oordeel bij periodieke verplichte audits.
<b>Karakter van de uitgaaf</b>	<input type="checkbox"/> incidenteel / <input type="checkbox"/> meerjarig / <input checked="" type="checkbox"/> structureel
<b>Indien sprake is van een investering</b>	<input type="checkbox"/> investeringsuitgave / <input checked="" type="checkbox"/> reguliere exploitatielast
• Investeringsbedrag	€
• Afschrijvingstermijn	€

## Specificatie van de kosten



Kostensoort	Bedrag
<b>Personele kosten</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uitbreiding formatie</li> <li>• Toeslag overhead (normering F&amp;C)</li> </ul> <b>Kapitaallasten (= afschrijving + rente)</b> <b>Materiële kosten</b>	16 uur per week ten behoeve van de afdelingen AGZ en Staf (€ 24.000,-)
<b>Totaal</b>	<b>€ 24.000,--</b>

## Dekkingsvoorstel

Reflectie op takenpakket ten behoeve van het dekkingsvoorstel	
Is er een serieuze afweging "nieuw voor oud" geweest?	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zo nee, waarom niet?</li> <li>• Zo ja, waar blijkt dit uit?</li> </ul>	<p>Binnen de GGD is sprake van vrijval van kosten vanwege de detachering van een personeelslid naar het concern (B&amp;B). Het gaat hier om een bedrag van € 80.000,-. De taakstelling bij de GGD van deze medewerker betrof een deel van de directietaken, bedrijfsvoering en kwaliteit. Voorgesteld wordt een deel van het vrijvallende budget, zijnde een bedrag van € 24.000,-) te besteden voor kwaliteit (16 uur).</p> <p>Een tweede component voor besteding is terug te vinden in een separaat voorstel voor nieuw beleid, forensische registratie. Daarnaast wordt € 30.000,-</p>
<b>Dekkingswijze</b>	
Wordt met nieuw beleid bestaand beleid vervangen?	<input checked="" type="checkbox"/> ja \ <input type="checkbox"/> nee
Zo ja, wat is de financiële vrijval die hieruit volgt?	<p>Voorstel is het vrijvallende budget van € 80.000,- als volgt te besteden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* € 30.000,- compensatie voor taak bedrijfsvoering (heeft betrekking op 13 uur bij GGD en extra kosten afdeling F&amp;C).</li> <li>* € 24.000,- ten behoeve van kwaliteit;</li> <li>* € 15.000,- ten behoeve van forensische registratie.</li> </ul>
Wordt het nieuwe initiatief (ten dele) gefinancierd met externe middelen?	N.v.t.
Zijn de uitgaven van nieuw beleid anderzijds te compenseren?	N.v.t.

<b>Invulling dekkingsvoorstel</b>	<b>Bedrag</b>
<b>Totale kosten</b>	<b>€ 24.000,--</b>
<b>Dekking</b>	
• Vrijval uit (vervangen) bestaand beleid	€ 24.000,--
• Bijdrage derden	€
• Overige compensatiemogelijkheden (via ministerie?)	€
• Aanwending reserves / voorzieningen / onvoorzien	€
<b>Verhoging gemeentelijke bijdrage</b>	<b>€ 0,-</b>

# Beleidsformulier



## Algemene gegevens

<b>Programma</b>	Gezondheid
<b>Omschrijving van het Beleidsvoornemen</b>	Zowel vanuit het oogpunt van kwaliteit van de interne GGD-organisatie, als de noodzakelijke (externe) transparantie is het noodzakelijk op het gebied van de bedrijfsvoering op orde te hebben. Het adequaat bewaken van de P&C-cyclus (financieel en inhoudelijk), monitoring van sturingsindicatoren, aanleveren voortgangsresultaten van de bestuurlijke agenda en andere vanuit GGD optiek relevante informatie dient gestructureerd te worden.
<b>Voortzetting, intensivering bestaand beleid of nieuw beleid</b>	Het betreft een intensivering van bestaand beleid.
<b>Toelichting waarom het beleidsvoornemen wordt voorgedragen</b>	Tot 1-7-2007 beschikte de GGD over de functie van adjunct-directeur, die zich primair bezig hield met de interne bedrijfsvoering, inclusief de planning & control cyclus Uitgaand van de nieuwe gekozen organisatiefilosofie, met als een belangrijk centraal thema de keuze voor integraal management is voornoemde functie komen te vervallen. Bij de invoering van de nieuwe organisatie is tegelijkertijd besloten dat er toch aandacht moet blijven voor de interne bedrijfsvoering, maar dan veel meer op het niveau van ondersteuning van directie en management. De (verdere) ontwikkeling van de GGD tot een klant- en resultaatgerichte en innovatieve samenwerkingsvorm op het terrein van publieke gezondheid van en voor de 14 Twentse gemeente stelt ook eisen aan de kwaliteit en transparantie van het gevoerde beleid/uitvoering en daarvoor capaciteit op het terrein van bedrijfsvoering noodzakelijk.
<b>Toetsingscriterium</b>	<input checked="" type="checkbox"/> O&O / <input type="checkbox"/> Belangrijk / <input type="checkbox"/> Gewenst
<b>Consequenties bij geen doorgang / temporisering van het voorstel</b>	Het geen doorgang vinden van het voorstel heeft enerzijds tot consequentie dat de kwaliteit van de interne bedrijfsvoering (ook een aspect van certificering) niet gehaald wordt, anderzijds blijft sprake van een extra taakbelasting van het management van de GGD die niet (altijd) de benodigde aandacht kan geven aan deze extra taak die ook versnipperd raakt.
<b>Karakter van de uitgaaf</b> <b>Indien sprake is van een investering</b> • Investeringsbedrag • Afschrijvingstermijn	<input type="checkbox"/> incidenteel / <input type="checkbox"/> meerjarig / <input checked="" type="checkbox"/> structureel
	<input type="checkbox"/> investeringsuitgave / <input checked="" type="checkbox"/> reguliere exploitatielast
	€
	€

## Specificatie van de kosten

Kostensoort	Bedrag
<b>Personele kosten</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uitbreiding formatie</li> <li>• Toeslag overhead (normering F&amp;C)</li> </ul>	13 uur per week (€ 30.000,-)
<b>Kapitaallasten (= afschrijving + rente)</b>	€
<b>Materiële kosten</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> </ul>	€
<b>Totaal</b>	<b>€ 30.000,-</b>

## Dekkingsvoorstel

Reflectie op takenpakket ten behoeve van het dekkingsvoorstel	
Is er een serieuze afweging "nieuw voor oud" geweest?	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zo nee, waarom niet?</li> <li>• Zo ja, waar blijkt dit uit?</li> </ul>	<p>Binnen de GGD is sprake van vrijval van kosten vanwege de detachering van een personeelslid (voormalige functie van adjunct-directeur) naar het concern (B&amp;B). Het gaat hier om een bedrag van € 80.000,-.</p> <p>De taakstelling bij de GGD van deze medewerker betrof een deel van de directietaken, bedrijfsvoering en kwaliteit. Voorgesteld wordt een deel van het vrijvallende budget, zijnde een bedrag van € 24.000,- te besteden voor kwaliteit (16 uur). Het voorliggende voorstel omvat een bedrag van € 30.000,-.</p>
<b>Dekkingswijze</b>	
Wordt met nieuw beleid bestaand beleid vervangen?	<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Zo ja, wat is de financiële vrijval die hieruit volgt?	<p>Voorstel is het vrijvallende budget van € 80.000,- als volgt te besteden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• € 30.000,- compensatie voor taak bedrijfsvoering (heeft betrekking op 13 uur bij GGD en extra kosten afdeling F&amp;C);</li> <li>• € 24.000,- ten behoeve van kwaliteit;</li> <li>• € 15.000,- ten behoeve van forensische registratie.</li> </ul> <p>Nb. Voor de resterende € 11.000,- volgt een voorstel voor tijdelijke uitbreiding managementcapaciteit JGZ, waarbij dit bedrag deels als dekking kan worden aangewend.</p>
Wordt het nieuwe initiatief (ten dele) gefinancierd met externe middelen?	Nvt
Zijn de uitgaven van nieuw beleid anderzijds te compenseren?	Nvt



<b>Invulling dekkingsvoorstel</b>	<b>Bedrag</b>
<b>Totale kosten</b>	<b>€ 30.000,--</b>
<b>Dekking</b>	
• Vrijval uit (vervangen) bestaand beleid	€ 30.000,--
• Bijdrage derden	€
• Overige compensatiemogelijkheden (via ministerie?)	€ p.m.
• Aanwending reserves / voorzieningen / onvoorzien	€
<b>Verhoging gemeentelijke bijdrage</b>	<b>€ 0</b>