

Auteur : Jan Meijerink
Datum : 30 juni 2010
Code : 2010/3
Reg.nr. : 10003527

Agendapunt: 5

Onderwerp : Verzoek tot aanwending egalisatiereserve domein Gezondheid 2010 i.v.m. massavaccinatiecampagne Influenza A

Samenvatting

Door uitvoering van de massavaccinatiecampagne i.v.m. de Mexicaanse griep (Influenza A) zijn achterstanden ontstaan in het 'reguliere' werk van GGD Regio Twente. Om deze achterstanden in te kunnen lopen zijn extra financiële middelen nodig. Hierbij wordt voorgesteld om deze in 2010 te onttrekken aan de egalisatiereserve van het domein Gezondheid.

Aan de regiораad,

In 2009 is het Nieuwe Influenza A virus (H1N1, Mexicaanse griep) in de wereld actief geworden. Sinds eind april 2009 is ook Nederland geconfronteerd met deze nieuwe griepvorm. GGD Regio Twente en GHOR (onderdeel van de Hulpverleningsdienst Regio Twente) hebben in 2009 veel tijd gestoken in activiteiten rond deze griep. Door het uitvoeren van deze activiteiten zijn in 2009 logischerwijs reguliere werkzaamheden blijven liggen, die in 2010 moeten worden ingehaald. In dit voorstel wordt ingegaan op de ontstane achterstanden, de in te halen werkzaamheden, daarvoor benodigde budget en de daarbij voorgestelde dekking.

Ontstaansgeschiedenis achterstanden

Voor het opzetten van het vaccinatieproject H1N1 is met name in het beginstadium gebruikt gemaakt van externe medewerkers uiteraard aangevuld met interne medewerkers. Het daadwerkelijk vaccineren van de Twentse bevolking is echter gedaan door medewerkers van GGD Regio Twente. Deze medewerkers van GGD Regio Twente zijn hierdoor vrij gepland van hun reguliere werkzaamheden om in de vaccinatieweken (23 t/m 27 november & 14 t/m 18 december) te kunnen vaccineren.

Deze medewerkers hebben hierdoor in deze twee weken niet hun 'normale' werkzaamheden kunnen uitvoeren waardoor er achterstanden zijn ontstaan. Het inhalen van deze werkzaamheden zal (moeten) gebeuren in 2010. Om dit te kunnen realiseren zal in 2010 extra capaciteit moeten worden aangetrokken, waarvoor in de begroting 2010 van de GGD geen dekking aanwezig is.

Uitgevoerde activiteiten

Onderstaande werkzaamheden zijn de werkzaamheden zoals uitgevoerd door GGD Regio Twente in 2009 voor de Mexicaanse griep. Hiervoor heeft GGD Regio Twente gebruikt gemaakt van twee externe medewerkers, een projectleider en een (extra) medewerker op het callcenter.

- Het opstarten van het actiecentrum GGD;
- Het starten van een overlegstructuur met zorgpartners in Twente (o.a. ziekenhuizen, huisartsen, laboratorium en ambulancedienst);
- Het regelmatig informeren van relevante partners als gemeenten, instellingen, huisartsen, scholen, kinderdagverblijven, apothekers, enz.;
- Het inrichten van een callcenter voor publieksvragen en vragen van professionals;
- Het initiëren van continuïteitsplannen bij relevante instellingen;
- Het instellen van een bereikbaarheids- en beschikbaarheidsdienst;
- Het bemonsteren van patiënten;
- Het geven van voorlichting;
- Regelmatige afstemming met het RIVM;
- Afstemming met collega's in Duitsland;
- Voorbereiden van de massavaccinatie en/of vaccinatie van een deelgroep.

- Het uitvoeren van de daadwerkelijke massavaccinatie

De uitgevoerde werkzaamheden en de gevolgen hiervan voor de reguliere werkzaamheden van de GGD zijn ook toegelicht in de 2^o Bestuursrapportage 2009 van Regio Twente.

De achterstanden financieel vertaald

De in te halen achterstanden (zie tabel A en B op de volgende pagina, € 69.025 + € 5.725,-) bedragen € 74.750,-. Voorgesteld wordt om dit bedrag in 2010 te onttrekken aan de egaliseringsreserve van het domein Gezondheid, zodat de achterstanden door (tijdelijk) personele uitbreiding kan worden ingelopen.

In de 2^o BERAP 2010 zal vervolgens worden gerapporteerd in hoeverre de ontstane achterstanden zijn ingelopen.

Tabel A: In te halen werkzaamheden afdeling Jeugdgezondheidszorg

Uitgevallen dagen door massavaccinatie H1N1

Discipline	Subregio Enschede	Subregio Almelo	Subregio Hengelo	Invalmedewerkers	Totaal dagen	Totaal uren
Arts	11,5	17	13,5	6,5	48,5	388
Verpleegkundige	14	23,5	16		53,5	428
Doktersassistente	21	16	24,5	6,5	68	544
Totaal aantal uitgevallen dagen	46,5	56,5	54	13	170	
Totaal uitgevallen uren subregio (x 8 uur p/d)	372	452	432	104		1360

Kosten uitval

Discipline	Uren	Uurtarief	Totaal kosten
Artsen	388	€ 69,85	€ 27.103
Verpleegkundigen	428	€ 43,29	€ 18.528
Doktersassistenten	544	€ 32,63	€ 17.752
Planningsmedewerker	170	€ 33,19	€ 5.642
Totaal	1.530		69.025

De in te halen werkzaamheden van de afdeling Jeugdgezondheidszorg (JGZ) hebben met name te maken met het moeten inhalen van afgezegde Preventieve Gezondheids Onderzoeken (PGO's) op scholen. Dit betekent dat de afgezegde PGO's opnieuw moeten worden ingepland, zodat de kinderen die geen onderzoek gehad hebben deze alsnog krijgen. Het inplannen van deze nieuwe afspraken heeft tot extra werk geleid bij de planningsafdeling. Voor elke uitgevallen dag is één uur extra planningscapaciteit ingezet. Ook bij de afdeling Algemene Gezondheidszorg zijn achterstanden ontstaan door de massavaccinatiecampagne. Hieronder worden de achterstanden per discipline weergegeven:

Tabel B: In te halen werkzaamheden afdeling Algemene Gezondheidszorg

In te halen werkzaamheden afdeling Algemene Gezondheidszorg

	Uren	Tarief	Totaal bedrag
Uren opleidingscoördinator	40	€ 54,13	€ 2.165
Uren teamleider infectieziekten	12	€ 61,83	€ 742
Uren verpleegkundigen	20	€ 43,29	€ 866
Uren medewerker TBC	40	€ 48,79	€ 1.952
Totaal	112		5.725

De in te halen werkzaamheden van de afdeling Algemene Gezondheidszorg (AGZ) betreffen maar een aantal taken die zijn blijven liggen en waarvan het inhalen noodzakelijk is.

Keuze voor het aanwenden van de egalisatiereserve

De inkomsten van de massavaccinatiecampaïne i.v.m. de Mexicaanse griep zijn volgens geldende BBV-voorschriften verantwoord in de jaarrekening 2009. Hierdoor zit in het jaarrekeningresultaat 2009 van het domein Gezondheid een voordeel opgesloten door inkomsten van het RIVM¹.

In het jaar 2010 moeten echter de werkzaamheden voor een bedrag van € 74.750,- nog worden ingehaald. Deze uitgaven komen normaal gesproken ten laste van de exploitatie 2010. Om de reguliere bedrijfsvoering 2010 hiermee echter niet te belasten en de geldende BBV-voorschriften, is gekozen voor het onttrekken van genoemd bedrag uit de egalisatiereserve.

Consequenties van het niet aanwenden van de egalisatiereserve

Het niet aanwenden van de egalisatiereserve heeft uiteindelijk tot gevolg dat de achterstanden binnen de GGD niet kunnen worden ingelopen zonder dat er een overschrijding ontstaat op de afdeling JGZ. Het is echter van groot belang dat de achterstanden zo snel mogelijk worden ingelopen door inzet van extra capaciteit.

Voorstel

In te stemmen met het aanwenden van de egalisatiereserve van het domein Gezondheid 2010 voor € 74.750,- om de achterstanden die zijn ontstaan door de massavaccinatiecampaïne i.v.m. de Influenza A (Mexicaanse griep) weg te kunnen werken.

Enschede, 31 mei 2010

Dagelijks bestuur,

secretaris,

dr. J.M.E. Traag

voorzitter,

P.E.J. den Oudsten

¹ Het voordeel in de jaarrekening 2009 is ca. € 44.000,-. In dit voordeel zijn echter € 223.000,- aan formatieve uren toegerekend welke eigenlijk door de gemeentelijke bijdrage zouden moeten worden gedekt. Dit zijn medewerkers van de GGD die geholpen hebben bij de vaccinatierondes. Dit betekent dat het totale voordeel voor gemeenten uitkomt op € 267.000,-. Hierbij dient wel te worden opgemerkt dat door deze inzet meerdere werkzaamheden in 2009 niet zijn uitgevoerd dan wel zijn doorgeschoven naar 2010.