



ontwerp
Programmabegroting

VRK

2011

Voorlopig vastgesteld DB 18 oktober 2010

Inhoudsopgave

1. Voorwoord.....	6
Nieuwe wetgeving.....	7
Organisatieontwikkeling brandweer.....	7
Organisatieontwikkeling GGD.....	8
Multidisciplinaire samenwerking.....	8
Interregionale versterking	9
Schaalvergroting.....	9
Samenwerking.....	9
2. Financiële positie.....	11
2.1 Totaalschouw begroting 2011.....	11
2.2 Kaderontwikkeling 2011.....	12
Loon- en prijsontwikkelingen.....	13
Ontwikkeling aantal inwoners.....	16
2.3 Meerjarenbegroting 2012 - 2014.....	17
3. Programma's.....	18
3.1 Programma Openbare Gezondheidszorg.....	18
AGZ.....	18
JGZ 18	
Algemeen.....	18
AGZ.....	20
JGZ 20	
AGZ.....	21

<u>JGZ 21</u>	
<u>3.2 Programma Regionale Brandweezorg.....</u>	<u>26</u>
<u>Bezuinigingen.....</u>	<u>26</u>
<u>Wet Veiligheidsregio's</u>	<u>26</u>
<u>Strategische Reis Brandweer</u>	<u>27</u>
<u>Aristoteles.....</u>	<u>27</u>
<u>3.3 Programma Ambulancezorg.....</u>	<u>30</u>
<u>Wet Ambulancezorg.....</u>	<u>30</u>
<u>Niet gedekte FLO-kosten.....</u>	<u>32</u>
<u>3.4 Programma GHOR.....</u>	<u>33</u>
<u>3.5 Programma Multidisciplinaire samenwerking.....</u>	<u>37</u>
<u>Veiligheidsbureau Kennemerland.....</u>	<u>38</u>
<u>RCC Triport II.....</u>	<u>38</u>
<u>Risicoprofiel, en netcentrisch werken.....</u>	<u>38</u>
<u>Auditteam.....</u>	<u>38</u>
<u>Gemeentelijke processen.....</u>	<u>39</u>
<u>3.6 Financiële middelen.....</u>	<u>40</u>
<u>4. Reserves en voorzieningen.....</u>	<u>41</u>
<u>5. Risicoparagraaf.....</u>	<u>42</u>
<u>5.1 Weerstandspostie.....</u>	<u>42</u>
<u>5.2 Risicoprofiel</u>	<u>42</u>
<u>Begrotingsflexibiliteit / ombuigingen.....</u>	<u>42</u>
<u>Economische recessie.....</u>	<u>43</u>
<u>Personele ontwikkelingen.....</u>	<u>43</u>

Werkkostenregeling.....	43
Functiebeschrijving en -waardering.....	44
Bedrijfsvoering op orde.....	44
2e loopbaan en FLO.....	44
Grootschalige incidenten.....	45
Markttaken en subsidies AGZ en plusproducten JGZ.....	45
Digitaal Dossier JGZ (DD-JGZ).....	45
Ambulancewet.....	45
BTW.....	45
ICT-uitval.....	46
Digitalisering dienstverlening.....	46
Conclusie.....	46
5.3 Beschouwing weerstandsvermogen.....	46
6. Onderhoud kapitaalgoederen.....	48
Huisvesting.....	48
Materieel.....	48
Meerjareninvesteringsplan.....	48
7. Financieringsparagraaf.....	49
Algemeen.....	49
Rentevisie 2011.....	49
Risicobeheer.....	49
Renterisico - vlottende schuld (kasgeldlimiet).....	49

<u>Renterisico – vaste schuld (renterisiconorm).....</u>	<u>49</u>
<u>Kredietrisico.....</u>	<u>50</u>
<u>Organisatiefinanciering.....</u>	<u>50</u>
<u>8. Bedrijfsvoeringsparagraaf.....</u>	<u>52</u>
<u>8.1 Facilitair Bedrijf.....</u>	<u>52</u>
<u>Algemeen.....</u>	<u>52</u>
<u>Gevolgen voor de begroting.....</u>	<u>52</u>
<u>Financiën & Administraties</u>	<u>52</u>
<u>Traject Functiewaardering.....</u>	<u>53</u>
<u>Organisatieontwikkeling.....</u>	<u>53</u>
<u>8.2 MICK.....</u>	<u>53</u>
<u>Organisatie.....</u>	<u>53</u>
<u>Processen.....</u>	<u>54</u>
<u>Mensen en middelen.....</u>	<u>54</u>
<u>Bijlage 1: Bijdragen regiogemeenten.....</u>	<u>55</u>
<u>Bijlage 2: Formatie.....</u>	<u>56</u>
<u>Bijlage 3: Reserves en voorzieningen.....</u>	<u>57</u>

1. Voorwoord

De programmabegroting 2011 van de Veiligheidsregio Kennemerland (VRK) is opgesteld op basis van de uitgangspunten uit de bestuurlijk vastgestelde Kadernotitie 2011. De begroting bevat de programma's Openbare Gezondheidszorg, Regionale Brandweezorg, Ambulancezorg, GHOR en Multidisciplinaire Samenwerking. In de programma's worden de doelstellingen en de te realiseren resultaten voor 2011 beschreven.

De financiële kaders zijn in deze programmabegroting aangepast met de consequenties uit de werkbegrotingen 2010, zoals u die zijn aangeboden in de eerste bestuursrapportage 2010.

Op de begroting is het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten (BBV) van toepassing.

Het begrotingsjaar 2011 wordt een jaar dat hoofdzakelijk in het teken staat van consolideren en waar nodig ook temporiseren. Het oplossen van de financiële knelpunten vanuit de voorliggende jaren en het afronden van het intensieve traject om de bedrijfsvoering op orde te krijgen staan daarbij centraal. Daarnaast prepareert de VRK zich op een discussie over de uit te voeren taken, als gevolg van de economische situatie die leidt tot een terugloop van inkomsten vanuit het Gemeentefonds, maar ook van andere inkomstenbronnen van de VRK. Tenslotte zullen nieuwe wetgeving, rijks- en regionaal beleid en maatschappelijke ontwikkelingen van invloed zijn op de wijze waarop de VRK haar taken uitvoert. Van de VRK vraagt dit scala aan ontwikkelingen een aanscherping van de oriëntatie.

In de jaren tot 2010 heeft het accent – mede door tal van landelijke ontwikkelingen onderzoeken en audits – gelegen op het in orde brengen van de primaire processen, met als gevolg het achterblijven van de verdere inrichting en vormgeving van de ondersteunende bedrijfsvoering. De in 2010 verhoogde prioriteit bij het op orde brengen van de basis van de bedrijfsvoering zal naar verwachting in 2011 worden afgerond. De begrotings- en verantwoordingscyclus (begrotingen, verslagen en rapportages) is dan in volle omvang in de bedrijfsvoering geïmplementeerd. Daarmee is de basis gelegd voor een adequaat en betrouwbaar begrotings- en verantwoordingsbeleid naar bestuur en directie, op basis waarvan kan worden gestuurd en waar nodig bijgestuurd. De aanbevelingen van het in 2010 door Ernst & Young gepresenteerde onderzoeksrapport naar de bedrijfsvoering zijn uitgevoerd, waardoor de bedrijfsvoering de noodzakelijke stevige en in de organisatie verankerde basis krijgt.

De gevolgen van de economische recessie worden bij de gemeenten vanaf 2012 echt voelbaar. De eerste contouren zullen reeds in 2011 zichtbaar worden. Het merendeel van de regiogemeenten heeft daarover reeds afspraken gemaakt in de collegeprogramma's, en verwerkt deze afspraken in meerjarenbegrotingen. Het bestuur prepareert zich hierop door het laten ontwikkelen van scenario's waarbij sprake is van een inkomstenreductie van de inwonerbijdrage van 5 of 10% vanaf 2012. De wettelijke taken vormen daarbij het kader. De scenario's moet duidelijk maken of handhaving van het kwaliteitsniveau en /of het wettelijk takenpakket realiseerbaar is. Bestuurlijke keuzes bepalen de toekomst en verdere professionalisering van de VRK in deze.

Het proces om de bedrijfsvoering op orde te krijgen en de gevolgen van de economische crisis in de vorm van minder inkomsten nopen tot het verleggen van de prioriteiten van de organisatie en het beperken en temporiseren van de ambities voor de komende jaren. In dat licht moet worden bezien of het uitgangspunt dat 'dit niet ten koste van de veiligheid en gezondheid van de burger in Kennemerland mag gaan' overeind kan blijven.

Eind 2010/begin 2011 zal ook het lopende functiewaarderingstraject worden afgerond. De VRK beschikt dan over een goed en evenwichtig opgebouwd functiegebouw, hetgeen de duidelijkheid en efficiency ten goede komt.

Als vervolg op de in 2009 gehouden personeelsenquête zal een medewerkerstevredenheids-onderzoek (MTO) worden gehouden. Tenslotte worden onderdelen uit het Masterplan ICT en het Masterplan Informatievoorziening getemporeerd uitgevoerd.

In 2011 zullen een aantal richtinggevende landelijke en regionale ontwikkelingen van invloed zijn op de VRK; deze vinden hun weerslag in de programma's.

Nieuwe wetgeving

Wet Veiligheidsregio's

De Wet Veiligheidsregio's is 1 oktober 2010 in werking getreden. Voor de VRK leidt dit tot nieuwe gemeenschappelijke regeling en daarmee een nieuwe bestuurlijke structuur, waarin de positie van de portefeuillehouders volksgezondheid goed geborgd is. De effecten en uitwerkingen van de nieuwe wet zullen vanaf 2011 merkbaar zijn.

Wet Publieke Gezondheid

De 2^e tranche van de op 1 december 2008 van kracht geworden Wet Publieke Gezondheid zal naar verwachting in 2011 in werking treden. De 2^e tranche bevat onder meer voorstellen om de aansluiting bij de Wet Veiligheidsregio's te borgen.

Wet Ambulancezorg

Naar verwachting treedt op 1 januari 2011 de Wet Ambulancezorg in werking. Per veiligheidsregio zal slechts een vergunning voor ambulancevervoer door de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport worden verstrekt. De regio Kennemerland kent op dit moment drie vergunninghouders: de VRK, Connexxion Ambulancezorg en het Verenigd Ziekenvervoer Amsterdam. Naar verwachting zullen deze drie partijen een samenwerkingsverband aangaan welke de vergunning gaat aanvragen.

Organisatieontwikkeling brandweer

Strategische Reis Brandweer

Op initiatief van het Veiligheidsberaad en de landelijke NVBR is in 2008 gestart met de 'Strategische Reis Brandweer'. Dit project is bedoeld om de lange termijnkoers uit te zetten en een nieuw bedrijfsmodel te ontwikkelen gebaseerd op een beeld van de brandweer in 2040. De 'strategische reis' geeft perspectieven voor een geheel andere wijze van denken over zorg en veiligheid voor de burger in nood. Vanuit het te ontwikkelen bedrijfsmodel zal worden teruggewerkt naar een visie en een strategie voor de middellange termijn. De VRK volgt deze ontwikkelingen nauwgezet.

Visie op repressie

Om de effectiviteit en de efficiency van de repressieve organisatie te verbeteren zal in 2011 op basis van het Besluit Veiligheidsregio's een herziend dekkingsplan gemaakt worden. Na vaststelling door het bestuur worden de resultaten vanaf 2011 geïmplementeerd.

Kwaliteit

Met de Wet Veiligheidsregio's wordt ook het Veiligheidsbesluit van kracht. Deze algemene maatregel van bestuur legt een aantal kwaliteitseisen op aan de veiligheidsregio's en de daarbinnen opererende brandweerorganisaties.

Ook de GHOR en meldkamer moeten aan deze eisen gaan voldoen.

Aristoteles

In 2011 wordt het project Aristoteles in de regio Kennemerland uitgerold. Aristoteles biedt een systematiek aan de brandweer en de GHOR voor prestatiemeting en prestatieverantwoording. Met behulp van prestatie-indicatoren kunnen prestaties worden gemeten. Dit komt de bedrijfsvoering en de begroting en verantwoordingscyclus ten goede. Daarmee voldoet de Veiligheidsregio ook aan een wettelijke verplichting

Organisatieontwikkeling GGD

De GGD ontwikkelt een meerjarenbeleidsplan waarin rekening houdend met landelijke en regionale ontwikkelingen en wensen van onze partners, richting gegeven wordt aan de toekomst van de GGD. Uiteraard worden hierin de ambities in relatie gebracht met de financiële situatie van de VRK, de gemeenten en het Rijk. Het meerjarenbeleidsplan wordt het kader om, in overleg met de gemeenten, na te denken over bezuinigingsscenario's en de toekomst van de preventietaken van de GGD. Het streven naar een nog betere samenwerking tussen verschillende disciplines binnen de GGD en de Veiligheidsregio is daar ook een onderdeel van. Uiteraard zoekt de GGD de samenwerking met andere GGD-en om de efficiëntie bij het uitvoeren van een aantal taken te verhogen. De backoffice van de tuberculosebestrijding is daar een voorbeeld van.

De taken van de GGD worden o.a. uitgevoerd in opdracht van gemeenten of het Rijk. In het kader van de Wet Publieke Gezondheid verzorgt de GGD een aantal wettelijke preventietaken voor gemeenten, zoals de taken die voortvloeien uit het Basistakenpakket Jeugdgezondheidszorg en de infectieziektebestrijding. Naast de preventietaken in het kader van de Wet Publieke Gezondheid, voert de GGD diverse andere taken uit. Opdrachtgevers kunnen gemeenten zijn die, naast de wettelijke taken, de GGD vragen een bepaalde taak uit te voeren. Deze taken worden apart gefinancierd.

Ontwikkeling GHOR

Met de Wet Veiligheidsregio's verandert de betekenis van de afkorting GHOR in: Geneeskundige HulpverleningsOrganisatie in de Regio. De rol van de GHOR in de witte kolom verandert ook. De GHOR krijgt de rol van regisseur en coördinator van alle activiteiten op het gebied van rampenbestrijding en crisisbeheersing binnen de witte kolom. De GHOR verlaat daarmee de rol van uitvoerder. Deze uitvoering is wettelijke belegd bij de zorginstellingen zelf, zij worden verantwoordelijk voor het leveren van zorg onder alle omstandigheden. Met deze nieuwe rol zal de GHOR zich gaan toeleggen op het versterken van de witte samenwerkingsketen.

Multidisciplinaire samenwerking

Voor de multidisciplinaire samenwerking is het in 2008 bestuurlijk vastgestelde 'Regionaal Versterkingsplan Kennemerland 2008-2009' op onderdelen richtinggevend geweest. De onderdelen uit het versterkingsplan zijn in de staande organisatie geborgd en financieel in de

programma's van de begroting verwerkt. Daarmee is uitvoering gegeven aan de afspraken zoals deze in een convenant met het ministerie van BZK zijn vastgelegd.

Het Regionaal Beleidplan Rampenbestrijding en Crisisbeheersing Kennemerland zal in 2011 worden uitgevoerd c.q. geïmplementeerd. Uiteraard met in achtneming van de zienswijzen die de gemeenteraden inbrengen op het Regionaal Beleidsplan.

De inwerkingtreding van de Wet Veiligheidsregio's en de daarin verankerde positie van de meldkamer (MICK) vragen nadere aandacht. Over de samenwerking op het gebied van de meldkamer tussen het bestuur van de VRK en het Regionaal College worden afspraken gemaakt. De uitvoering van de Wet Ambulancezorg en het ingevolge daarvan te doorlopen vergunningstraject voor ambulancevervoer in Kennemerland kan gevolgen hebben voor de aansturing van het ambulancedeel van het MICK.

Interregionale versterking

Vanaf 2008 wordt gewerkt aan het bestuurlijk vastgestelde 'Interregionaal versterkingsplan veiligheidszorg Kennemerland - Amsterdam/Amstelland ('De krachten gebundeld'). Deze interregionale samenwerking tussen brandweer en GHOR zal in 2011 verder vorm krijgen.

Schaalvergroting

Op landelijk niveau vindt een voortdurende discussie plaats over de schaalgrootte van de politieregio's (bepalend voor de grenzen van de veiligheidsregio's). Daarbij wordt gekoerst op het reduceren van het aantal regio's door samenvoeging,

Voor het meldkamerdomein vindt een gelijksoortige discussie plaats, waarbij zelfs gedacht wordt aan een nationale meldkamer.

Niet duidelijk is welke gevolgen beide ontwikkelingen voor de VRK kunnen hebben.

De VRK participeert in 2010 samen met de Veiligheidsregio Amsterdam-Amstelland in een onderzoek van de Veiligheidsregio Zaanstreek-Waterland naar de mogelijkheden van fusie of samenwerking van de regio's rondom het Noordzeekanaal. In 2010 wordt over de mogelijkheden een advies aan de minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties uitgebracht.

Samenwerking

De VRK heeft te maken met een complex netwerk van operationele en andersoortige organisaties. De diverse disciplines van de VRK en hun partners werken nauw samen om de veiligheid en gezondheid in Kennemerland en daarbuiten te vergroten. Om de specifieke professionaliteit van de verschillende partijen en de steeds veranderende omstandigheden met elkaar te verbinden zal de VRK in 2011 verder groeien als netwerkorganisatie en er toe bijdragen dat de veelheid aan partijen met elkaar verbonden wordt.

Het Dagelijks Bestuur van de
Veiligheidsregio Kennemerland i.o.
de secretaris,

de voorzitter,

ing. A.F.M. Schippers MPA

mr. B.B. Schneiders

2. Financiële positie

2.1 Totaalschouw begroting 2011

De programmabegroting is opgesteld vanuit de financiële kaders. Dat wil zeggen dat de eerder vastgestelde inkomsten uit de inwonerbijdragen, de doeluitkering van het Rijk (BDUR), de geldende lokale bestuursafspraken brandweer, de rekenstaten van de zorgverzekeraars en de toegekende subsidies en bijdragen leidend zijn.

Met de uitwerking van de werkbegrotingen 2010 en de opbouw van deze begroting is een systematiek van kaderonderhoud en –bewaking in de financiële bedrijfsvoering van de VRK geïntroduceerd. Daarmee is de programmabegroting 2011 beduidend vollediger en betrouwbaarder dan de begroting van het jaar ervoor.

Het uitgangspunt dat de kaders leidend zijn impliceert dat de begroting de beschikbare financiële reikwijdte weergeeft en niet het gewenste / nodig geachte uitgavenvolume. Daar waar de begroting knelpunten bevat zijn deze in de programma's en de risicoparaagraaf toegelicht. Derhalve zijn vooralsnog geen begrotingstekorten opgenomen voor in dit stadium bekende knelpunten.

De belangrijkste knelpunten betreffen de begroting van het Facilitair Bedrijf en de huisvesting. De kosten voor ICT, Financiën en de huisvestingslasten zijn hoger dan de beschikbare middelen in de begroting. Daarnaast is sprake van risico's waar financiële consequenties mee gemoeid zullen zijn.

In de nota 'Financiële analyse', die bij de programmabegroting 2011 wordt aangeboden, worden voorstellen gedaan om te komen tot een beter evenwicht tussen de financiële kaders en de hierboven genoemde financiële knelpunten.

Onderstaand een totaaloverzicht van de programma's en de daarvoor beschikbare financiële kaders.

bedragen x € 1.000	Realisatie 2009			Begroting 2010			Begroting 2011		
	uitg.	ink.	saldo	uitg.	ink.	saldo	uitg.	ink.	saldo
- programma OGZ				16.789	9.503	7.286	15.664	8.498	7.166
- programma Regionale brandweezorg				40.381	2.797	37.584	41.042	2.774	38.268
- programma Ambulancezorg				8.032	42	7.990	8.036	42	7.994
- programma GHOR				2.382	343	2.039	2.445	350	2.095
- programma Multidisciplinair				4.086	202	3.884	3.933	206	3.727
- financiële middelen				3.459	458	3.001	4.114	458	3.656
Totaal programma's				75.129	13.345	61.784	75.234	12.328	62.905
Dekkingsbronnen									
- inwonerbijdrage					11.030	-11.030		10.975	-10.975
- bestuursafspraken					32.672	-32.672		33.244	-33.244
- BDUR					10.431	-10.431		10.898	-10.898
- zorgverzekeraars					7.441	-7.441		7.572	-7.572
totaal dekkingsmiddelen				0	61.574	-61.574	0	62.689	-62.689
Totaal				75.129	74.919	210	75.234	75.017	217

2.2 Kaderontwikkeling 2011

De programmabegroting 2011 is gebaseerd op de bestaande financiële kaders zoals die zijn vastgesteld met de kadernotitie begroting 2011 (AB 8 febr. 2010). In verband met de uitwerking van de werkbegrotingen 2010 zijn op deze kaders aanpassingen verricht. Deze herzieningen zijn het bestuur voorgelegd middels de eerste bestuursrapportage 2010 (AB 5 juli 2010).

De wijzigingen in de kaders 2011 ten opzichte van de kadernotitie begroting 2011 zijn als volgt weer te geven (x € 1.000):

• kaders conform kadernotitie begroting 2011	73.622
• bijstellingen a.g.v. onjuistheden en onvolledigheden:	
- bijstelling inkomsten uit lokale bestuursafspraken	- 3.108
- bijstelling inkomsten uit subsidies AGZ en JGZ	902
- bijstelling inkomsten m.b.t. DD-JGZ	1.340
- bijstelling inkomsten uit de BDUR	703
• bijstellingen a.g.v. nieuwe ontwikkelingen:	
- bijstelling loon- en prijsontwikkeling	928
- toevoeging verwacht renteresultaat	230
- toevoeging inkomsten Openbaar MeldSysteem (OMS)	400
- bijstelling dekking zorgverzekeraars (Ambulance)	424
- overige mutaties	- 424

• herzien kader 2011	75.017

Het herzien kader 2011 is uitgewerkt in onderstaand overzicht en is de basis voor de uitwerking in de programma's.

Van belang is te melden dat het kader niet geheel dekkend is voor de opgenomen begrote uitgaven. Dit houdt verband met de situatie dat een tweetal markttaken van de GGD in 2010 niet kostendekkend waren. Het gaat om Sociaal Medische Advisering en Reizigersvaccinaties. Daarnaast is de ontvangen vergoeding van JGZ 0-4 niet toereikend om de kosten te dekken. De nota 'Financiële Analyse' bevat een voorstel om het tekort JGZ 0-4 jaar terug te brengen binnen de financiële kaders. Een voorstel voor begrotingswijziging zal volgen als duidelijk is hoe een en ander uitgewerkt wordt.

Ten aanzien van reizigersvaccinaties en Sociaal Medische Advisering heeft nadere analyse plaatsgevonden. De taak reizigersvaccinaties wordt naar verwachting geheel kostendekkend uitgevoerd, hiervoor zal een begrotingswijziging voorbereid worden. Voor Sociaal Medische Advisering vindt nog analyse plaats om te kunnen beoordelen of tariefsaanpassingen nodig zijn. Daarover volgt een voorstel voor aanvang van 2011.

In deze begroting is voor de bovenstaande onderwerpen nog een tekort geraamd van € 217.000.

Opzet kaderstelling 2011

x € 1.000	uitgavenkaders						kader 2011	dekkingskaders					kader 2011	
	kader 2010	besluit- primitief vorming	nominaal	accres	BDUR	overig		Inwoner- bijdrage	lokale bestuurs- afspraken	BDUR	subsidies/ markt- taken/ plustaken	zorgver- zekeraars		overig
Programma Openbare gezondheidszorg														
- AGZ	7.253	0	124				7.377	2.579		150	4.649		7.377	
- JGZ	9.326	-1.419	163				8.070	4.225			3.846		8.070	
Programma Brandweezorg														
- brandweezorg	38.061	0	640			128	38.829	1.563	33.244	1.682		2.340	38.829	
- alarmering	2.320	0	36		-80	-63	2.213	1.579		200		434	2.213	
Programma Ambulancezorg														
- ambulancezorg	5.823		102				5.925				5.925		5.925	
- alarmering	2.209		38			-136	2.111	423			1.646	42	2.111	
Programma GHOR	2.382		25		38		2.445	193		1.902		349	2.445	
Programma Multidisciplinair veiligheidsbeleid	3.486	-287	29		-411		2.817	419		2.193		206	2.817	
Financiële middelen														
- nader te verdelen middelen	3.601	287	21	409	453		4.771			4.771			4.771	
- financieringsresultaat	230						230					230	230	
- saldi kostenplaatsen	228		0				228					228	228	
Totaal	74.919	-1.419	1.178	409	0	-71	75.016	10.980	33.244	10.898	8.494	7.571	3.828	75.016
Afgeleid kader voor de centrale overhead:														
- Facilitair Bedrijf	8.010		104		91	0	8.205							
- Holdingstaf + directie	1.514		20			0	1.534							
- Huisvesting	2.645		34				2.679							
	12.169		158			0	12.418							
% centrale overhead tov totale begroting	16,2%						16,6%							

De ontwikkeling van het begrotingskader van 2010 naar 2011 wordt bepaald door:

- de nominale ontwikkeling (lonen en prijzen)	1.178
- beëindiging projectbijdragen DD-JGZ	- 1.369
- accres BDUR	409
- overige mutaties	-122

Loon- en prijsontwikkelingen

In de kadernotitie begroting 2011 is de systematiek voor nominale ontwikkeling vastgesteld. Deze systematiek houdt in dat de ontwikkeling 2011 voor de lonen gebaseerd is op de bestaande CAO-ontwikkelingen en de ontwikkelingen van de sociale lasten per 1 januari 2010, aangevuld met verwachtingen voor 2011. Daarnaast worden de nominale ontwikkelingen 2009 en 2010 herrekend, op grond waarvan eventuele correcties worden meegenomen in de bepaling van de hoogte van de loonontwikkeling 2011.

Het percentage voor de prijsontwikkeling is gebaseerd op het IMOC-cijfer van het CPB. Ook voor de prijsontwikkeling worden de ontwikkelingen 2009 en 2010 herrekend.

In het geval de herrekening voor 2010 resulteert in een afwijking groter dan 1% op de loonontwikkeling of de prijsontwikkeling wordt overgegaan tot een voorstel aan het bestuur.

In onderstaande tabel is de loonontwikkeling over de jaren 2009, 2010 en 2011 in beeld gebracht. Op basis daarvan is gekomen tot een compensatie van 2,1% op de lonen in 2011.

(getallen in procenten)	2009	2010	2011
ontwikkeling sociale lasten per 1-1-2009	0,0		
CAO-ontwikkeling per 1 juni 2008:			
- Loonsverhoging	2,2		
- Eindejaarsuitkering (structureel)	1,5		
uitgangspunt begroting 2009	4,4		
verschil 2009	-0,7		
te corrigeren 2009 in 2010		-0,7	
Ontwikkeling sociale lasten per 1-1-2010		0,3	
CAO-ontwikkeling			
- Eenmalige uitkering 2010		1,4	
- Eindejaarsuitkering (structureel)		0,6	
Uitgangspunt begroting 2010		0,0	
verschil 2010		1,6	
te corrigeren 2010 in 2011			1,1
CAO-ontwikkeling			
- Loonsverhoging			0,5
- Eindejaarsuitkering (structureel)			0,5
looncompensatie begroting 2011			2,1

Van de eenmalige uitkering 2010 van totaal 1,4% is het uitgangspunt dat 1% in 2011 structureel wordt. Dit is in de CAO aan voorwaarden verbonden en derhalve nog niet geheel zeker, maar deze ontwikkeling is in van de verwachte loonontwikkeling 2011 al wel meegenomen.

De prijscompensatie is afgeleid van het IMOC-cijfer van het CPB.

In de meest recente publicaties zijn de volgende prijsontwikkelingen opgenomen:

- 2009: 1%
- 2010: 1%
- 2011: 1,75%

Binnen de VRK is tot heden gewerkt met de volgende prijsontwikkelingen:

- 2009: 1,5%
- 2010: 1%
- 2011: 1,75% (kadernotitie begroting 2011)

Dit brengt met zich mee dat de voor 2011 een correctie wordt aangebracht van 0,5% neerwaarts als gevolg van een te hoog toegekende compensatie 2009. Het prijsindexcijfer van de begroting 2011 bedraagt daarmee derhalve 1,25%.

De verhouding loonkosten en materiële kosten in de begroting VRK schommelt rond de 60-40%. 2,1% loonontwikkeling en 1,25% prijsontwikkeling resulteert bij deze verhouding in een gemiddelde nominale ontwikkeling 2011 van 1,75%.

Van belang is te constateren dat de nominale verhoging wordt toegepast op de inwonerbijdrage, de lokale bestuursafspraken en tarieven voor markttaken, offertes en subsidievoorstellen. In de begroting is er vooralsnog vanuit gegaan dat ook over de inkomsten uit de BDUR (het reguliere deel, dus exclusief de versterkingsgelden) en van de zorgverzekeraars deze compensatie wordt ontvangen.

Op de € 7,5 miljoen versterkingsgelden wordt de VRK niet gecompenseerd voor loon- en prijsontwikkelingen. Feitelijk leidt dit tot een jaarlijkse ombuiging van € 150.000 (uitgaande van een inflatie van 2%), waarvan € 25.000 betrekking heeft op het aandeel van de veiligheidsregio Amsterdam.

Ontwikkeling aantal inwoners

In 2009 is het aantal inwoners in de regio gegroeid met ruim 3.000. Met de kadernotitie begroting 2011 is aan de orde geweest in hoeverre er een causaliteit bestaat tussen de groei van het aantal inwoners en de ontwikkeling van de kosten. Besloten is dat de VRK een analyse opstelt van deze causaliteit voordat sprake kan zijn van toename van de inwonerbijdrage (bij een gelijkblijvend bedrag per inwoner).

In deze begroting zijn vooralsnog de inkomsten uit de inwonerbijdragen niet gewijzigd als gevolg van de groei van het aantal inwoners. Daardoor is het bedrag per inwoner € 0,13 gedaald.

Hiermee is een bedrag gemoeid van € 64.000.

2.3 Meerjarenbegroting 2012 - 2014

Meerjarige kaderstelling				
x € 1.000	kader 2011	kader 2012	kader 2013	kader 2014
programma Openbare gezondheidszorg				
- AGZ	7.377	7.377	7.377	7.377
- JGZ	8.070	8.070	8.070	8.070
Programma Brandweezorg				
- lokale brandweezorg	38.829	38.829	38.829	38.829
- alarmering	2.213	2.213	2.213	2.213
Programma Ambulancezorg				
- ambulancezorg	5.925	5.925	5.925	5.925
- alarmering	2.111	2.111	2.111	2.111
Programma GHOR	2.445	2.445	2.445	2.445
Programma multidisciplinair veiligheidsbeleid	2.817	2.817	2.817	2.817
Financiële middelen				
- nader te bestemmen middelen	4.771	4.771	4.771	4.771
- financieringsresultaat	230	230	230	230
- saldi kostenplaatsen	228	228	228	228
Totaal	75.016	75.016	75.016	75.016

De meerjarenbegroting bevat voor de jaren 2012, 2013 en 2014 hetzelfde begrotingskader als 2011. Binnen deze kaders treedt vanaf 2013 jaarlijks een verschuiving op tussen de inwonerbijdragen en een onttrekking uit de voorziening 'Territoriale Congruentie'. Deze verschuiving is het gevolg van de afspraak dat de inwonerbijdrage van de gemeente Haarlemmermeer voor de regionale brandweezorg, het MICK en het programma multidisciplinaire samenwerking vanaf dat jaar in vijf jaar tijd wordt opgetrokken tot het niveau van de overige gemeenten. Tot 2018 wordt het verschil opgebracht in de daarvoor van het ministerie van BZK ontvangen middelen.

De meerjarenbegroting zal vergaand wijzigen als gevolg van de voorstellen voortvloeiend uit de financiële analyse, de uitwerking van de 5 en 10% scenario's en na opstellen van een meerjarig investeringsplan.

3. Programma's

3.1 Programma Openbare Gezondheidszorg

Programmadoelstellingen

AGZ

De sector Algemene Gezondheidszorg voert taken uit voor openbare gezondheidszorg op het gebied van de infectieziektebestrijding algemeen, de tuberculosebestrijding, de SOA/Aids bestrijding, de technisch hygiënezorg, de medische milieukunde, gezondheidsbevordering, gezondheidsbeleid en epidemiologie, reizigersadvisering, forensische geneeskunde, sociaal medische advisering, cursussen en Vangnet&Advies waardoor de gezondheid van alle inwoners van Kennemerland bewaakt, beschermd en bevorderd wordt.

JGZ

Jeugdgezondheidszorg bewaakt, beschermt en bevordert de gezondheid van jeugdigen en ondersteunt ouders en verzorgers bij het opgroeien en de opvoeding van kinderen.

Bestuurlijke context en ontwikkelingen

Algemeen

Vanaf 1 december 2008 is de nieuwe Wet Publieke Gezondheid (WPG) van kracht. De Wet Publieke Gezondheid bepaalt dat gemeenten verplicht zijn een GGD in te stellen en in stand te houden voor de uitvoering van de wettelijke taken.

GGD Kennemerland ontwikkelt een meerjarenbeleidsplan waarin rekening houdend met landelijke en regionale ontwikkelingen en wensen van onze partners, richting gegeven wordt aan de toekomst van de GGD. Uiteraard worden hierin de ambities in relatie gebracht met de financiële situatie van de VRK, de gemeenten en het Rijk.

GGD Kennemerland kent naast de wettelijke taken een groot aantal projecten en markttaken die uit verschillende inkomstenbronnen gefinancierd worden. Deze taken worden uitgevoerd in opdracht van gemeenten of het Rijk. Het betreft bij de AGZ onder meer de taken uitgevoerd door Vangnet & Advies zoals de zorg voor dak- en thuislozen, verslaafden en overlastveroorzakers, crisisinterventie Wet Tijdelijk Huisverbod. Verder voert de GGD markttaken uit zoals de sociaal medische advisering, reizigersvaccinatie, cursussen en forensische geneeskunde. Ook wordt het Rijks Vaccinatie Programma uitgevoerd.

JGZ levert, naast de uitvoering van het uniforme deel van het basistakenpakket, het verplichte maatwerk. Het maatwerk is gericht op opvoedingsondersteuning, versterking risicosignalering en zorg voor risicokinderen.

In alle gemeenten worden plusproducten JGZ aangeboden. Dit zijn apart gefinancierde activiteiten aanvullend op de wettelijke taken.

GGD Kennemerland heeft een crisisbeheersplan (CBP) ontwikkeld. De uitwerking en implementatie van het CBP vindt plaats in 2011.

Inspectie gastouders

Een nieuwe taak die voortvloeit uit de Wet Kinderopvang is de inspectie bij gastouders. De GGD voert in opdracht van gemeenten inspecties uit om te controleren of gastouders aan de gestelde eisen voldoen. Dat is een voorwaarde voor opname in het landelijk register kinderopvang.

Steunpunt Huiselijk Geweld Kennemerland

De gemeente Haarlem is in 2010 een offertetraject gestart voor het 'Steunpunt Huiselijk Geweld Kennemerland, nieuwe stijl'. De GGD heeft een offerte uitgebracht om deze taak met ingang van 1 juli 2011 uit te voeren. Eind 2010 wordt bekend of de GGD deze opdracht gegund krijgt.

Brede centrale toegang/OGGZ team

In 2010 is de GGD, in opdracht van centrumgemeente Haarlem, gestart met de opzet en uitvoering van de Brede Centrale Toegang (BCT)/OGGZ team. Deze taak wordt in 2011 voortgezet.

Digitaal Dossier JGZ

Om op de maatschappelijke vraag van jeugdigen, ouders en gemeenten te kunnen anticiperen en reageren heeft in 2010 een herijking van de uitvoering van jeugdgezondheidszorg plaatsgevonden. In 2011 levert de uniforme werkwijze en het digitaal dossier JGZ een kwalitatieve verbetering van de rapportage van de bevindingen en gegevens van JGZ op.

Centra voor Jeugd en Gezin

De GGD is bij de uitvoering van de Centra voor Jeugd en Gezin in alle gemeenten betrokken. Met het digitaal dossier JGZ en de nauwe samenwerking met het onderwijs en zorgaanbieders in het Centrum voor Jeugd en Gezin wordt de signalering- en coördinatie functie van jeugdgezondheidszorg steeds beter gewaarborgd.

Jeugdzorg in beweging

Het Jeugdveld komt de komende kabinetsperiode in beweging. Landelijke evaluaties, De kabinetsvisie 'Perspectief voor Jeugd en Gezin', en het rapport 'Jeugdzorg Dichterbij' van de Parlementaire Werkgroep Toekomstverkenning Jeugdzorg vragen om een adequaat antwoord van JGZ binnen de publieke zorg voor de jeugd. Dit kan gevolgen hebben voor de JGZ-taken.

Op 9 maart 2010 is in de Tweede Kamer een motie voor een nieuw contactmoment 15/16 jarigen aangenomen. Dit kan gevolgen hebben voor de taken van JGZ.

Integrale JGZ

In 2011 is naar verwachting duidelijk hoe de gemeenten in de regio staan ten opzichte van integrale jeugdgezondheidszorg en op welke termijn dat gerealiseerd kan worden.

Wat willen we bereiken

AGZ

- Voorkomen van epidemieën; verschillende taakvelden spelen daarin een rol: Infectieziektebestrijding, tuberculosebestrijding, Soa/aids bestrijding en reizigersadviesing.
- Bevorderen hygiënezorg en beoordelen of de objecten voldoen aan de gestelde normen. Hieronder vallen o.a. de inspecties van de kinderdagverblijven, peuterspeelzalen, gastouderbureaus, schepen, grootkeukens en adviesing bij evenementen. De financiering geschiedt door facturering per verrichting bij de betreffende toezichthouder.
- Medische Milieukunde (MMK): voorkomen of beperken van gevaar, ziekte en hinder als gevolg van een verontreinigd leefmilieu.
- Epidemiologie: inzicht in de gezondheidssituatie van de inwoners verkrijgen en zo een bijdrage leveren aan de bescherming en bevordering van de volksgezondheid.
- Gezondheidsbevordering (GB): bevorderen en behouden van de gezondheid van de gehele bevolking in de regio, en specifiek van risicogroepen zoals jongeren, volwassenen met een lage sociaal economische status (SES) en ouderen.
- Gezondheidsbeleid en beleidsadviesing: adviseren van gemeenten over het lokaal gezondheidsbeleid en bevorderen dat gezondheidsaspecten worden meegewogen in bestuurlijke beslissingen op lokaal en regionaal niveau.
- Vangnet & Advies, sociaal medische adviesing en forensische geneeskunde dragen bij aan een gezonder bestaan van de zwakkeren in de samenleving.
- De GGD kan met het aanbieden van cursussen (EHBO, BHV, Reanimatie/AED en EHBO-kind) inwoners nog beter van dienst zijn en de gezondheid in brede zin bevorderen.

JGZ

De Wet Publieke Gezondheid en het Besluit Publieke Gezondheid benoemen de volgende activiteiten in het Basistakenpakket Jeugdgezondheidszorg:

- Het op systematische wijze volgen en signaleren van ontwikkelingen in de gezondheidstoestand van jeugdigen en van gezondheidsbevorderende en bedreigende factoren.
- Het ramen van de behoefte aan zorg
- De vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen
- Het geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding
- Het formuleren van maatregelen ter beïnvloeding van gezondheidsbedreigingen.

Wat gaan we ervoor doen

AGZ

- Voorkomen van epidemieën door de afhandeling van meldingsplichtige infectieziekten (inclusief TBC), bronopsporing en contactonderzoek, voorlichting en advies, vaccinaties, preventie, signalering, surveillance en bestrijding.
- Uitvoering van de quarantainefunctie voor de luchthaven Schiphol. Voor deze taak heeft het ministerie van BZK extra gelden ter beschikking gesteld.
- SOA spreekuren op twee locaties: in het Kennemer Gasthuis en op Spaarnepoort. Er zal een herstart gemaakt worden met de ‘Sense’-spreekuren (laagdrempelige spreekuren voor jongeren met vragen op het gebied van seksualiteit)
- De inspecties van de kinderdagverblijven (technische hygiënezorg) worden periodiek uitgevoerd.
- De GGD inspecteert tevens tattoo/piercing shops en zeeschepen (ship sanitation).
- Medische Milieukunde: belangrijkste milieufactoren in de regio zijn luchtverontreiniging en geluid. MMK richt zich daarom op de effecten van Schiphol, Corus en het wegverkeer op de gezondheid, vooral op luchtkwaliteit, geluidshinder en slaapverstoring. Andere centrale thema’s: UMTS en GSM, hoogspanningsleidingen, asbest, bodemverontreiniging. Gedragsinterventies zijn gericht op het creëren van een gezond binnenmilieu en verstandig ventilatiegedrag.
- Epidemiologie voert gezondheidsenquêtes uit, stelt gezondheidsprofielen op, analyseert de sterftcijfers en ondersteunt andere GGD-taken door middel van onderzoek. Epidemiologie onderzoekt iedere vier jaar elke bevolkingsgroep volgens de landelijke standaard.
- Gezondheidsbevordering(GB): GB signaleert gezondheidsrisico’s en adviseert de betrokkenen hierover. GB ontwikkelt voorlichtingsmateriaal en initieert regionale preventieprojecten over gezondheid en gezond gedrag. Centraal staan de landelijke speerpunten. Gestreefd wordt naar inzet van ‘evidence based’ of landelijke ‘best practice’ interventies.
- Gezondheidsbeleid en beleidsadvisering: ondersteunen van de gemeenten bij het opstellen van de nota lokaal gezondheidsbeleid. Doelstelling van lokaal gezondheidsbeleid is het verkleinen van sociaal economische gezondheidsverschillen tussen de bevolkingsgroepen en verminderen van gezondheidsrisico’s.
- De GGD streeft naar integraal beleid en afstemming met gemeentelijke beleidsterreinen, zoals milieu, jeugdbeleid, ruimtelijke ordening, veiligheid, welzijn en WMO.
- De GGD voert diensten op het gebied van forensische geneeskunde uit voor politie, justitie en gemeenten.
- Het hanteren van hygiënische woonproblemen wordt uitgevoerd.

JGZ

Taken 0-4 jarigen

- Hielprik en neonatale gehoorscreening pasgeborenen en huisbezoek.
- Consulten: intake huisbezoek en 13 consulten, vanaf 4 weken tot 3 jaar en 10 maanden

- Vaccinatie conform het Rijksvaccinatieprogramma (AWBZ)
- Aanvullend onderzoek, standaard of op indicatie
- Deelname overleggen en netwerken
- Zorg voor risicokinderen
- Gezondheidsbevordering, voorlichting en themabijeenkomsten.
- Naast individuele voorlichting geeft JGZ groepsvoorlichting op thema aan ouders en/of voorschoolse voorzieningen.
- Zorgplan opstellen en zorgcoördinatie
- Het integraal JGZ dossier (voor kinderen van 0-19 jaar) van ieder kind is in beheer bij GGD Kennemerland.
- Het dossier ondersteunt JGZ in het monitoren en volgen van de gezondheid en ontwikkeling van kinderen. Zorgcoördinatie geldt voor alle kinderen die JGZ in zorg heeft. Zorgcoördinatie is nodig om kinderen actief te volgen en als behalve JGZ ook anderen bij het kind/gezin zijn betrokken.
- Samenwerkingsprojecten Peuterspeelzaal +
De samenwerking is gericht op kinderen van 2-3 jaar met een taalachterstand.
- Beleidsadvisering, onderzoek en innovatieve projecten

Taken 4-19 jarigen

- Overdracht van kinderen 3 jaar en 10 maanden (ook van B.V. JGZ Kennemerland) naar JGZ 4-19 jaar. Alle kinderen van 3 jaar en 10 maanden worden na het laatste consult overgedragen aan JGZ 4-19.
- Screening/preventief gezondheidsonderzoek basisonderwijs: 5 jarigen, groep 7
- Preventief gezondheidsonderzoek (PGO) Voortgezet onderwijs VMBO basis en kader, VMBO-T, HAVO/VWO: klas 2
- Speciaal basisonderwijs en Voortgezet onderwijs: toelatingsonderzoek, herhalingsonderzoek elke twee jaar tot de leeftijd van 8 jaar, daarna elke drie jaar
- JGZ ziet alle kinderen die starten op het Speciaal Basisonderwijs (SBO) voor of zo snel mogelijk na plaatsing voor een toelatingsonderzoek. Kinderen tot 8 jaar ontvangen elke twee jaar een herhalingsonderzoek, kinderen van 8 jaar of ouder elke drie jaar. Ter afsluiting van het SBO is een afsluitingsonderzoek in groep 7/begin groep 8. JGZ ziet ook alle kinderen die starten op een Regionaal Expertise Centrum of in het speciaal voortgezet onderwijs voor of zo snel mogelijk na plaatsing voor een toelatingsonderzoek.
- Vaccinatie conform Rijksvaccinatieprogramma 4-19 jaar en vaccinatie HPV 12 jarigen
- Op verschillende locaties in de regio vindt elk jaar een massavaccinatie van de 9 jarigen plaats. Het betreft twee vaccinaties per kind, namelijk DTP (Difterie, Tetanus, Polio) en BMR (Bof, Mazelen, Rode Hond). Voor kinderen die geen gehoor kunnen geven aan een uitnodiging wordt iedere maand per GGD-vestiging een vaccinatiespreekuur gehouden.
- Aanvullend onderzoek voor alle leerlingen van het basisonderwijs, voortgezet onderwijs en speciaal onderwijs standaard en op indicatie.
- Deelname zorgteams op het basisonderwijs en zorgadviesteam (ZAT) op het voortgezet onderwijs en speciaal onderwijs. De bijdrage van JGZ op scholen is gericht op tijdig formuleren van maatregelen ter beïnvloeding van gezondheidsbedreigingen van alle jeugd op scholen.
- Gezondheidsbevordering, voorlichting en instructie

- Naast individuele voorlichting geeft JGZ thematische voorlichting en hoofdluisinstructie en begeleiding. Doel is het voorkomen van een epidemie.
- Ondersteunen scholen bij calamiteiten

Wat mag het kosten?

bedragen x € 1.000	Realisatie 2009			Begroting 2010			Begroting 2011		
	uitg.	ink.	saldo	uitg.	ink.	saldo	uitg.	ink.	saldo
Algemene Gezondheidszorg:									
- nader te bestemmen				181		181	184	0	184
- Infectieziektebestrijding				548	82	466	558	83	474
- Sexueel overdraagbare aandoeningen (SOA)				271	140	131	276	142	133
- Tuberculosebestrijding (TBC)				265	14	251	270	14	255
- Reizigersadvisering				910	886	24	926	902	24
- Technische hygienezorg (THZ)				742	614	128	755	625	130
- Beleidsadvisering				496	7	489	505	7	498
- Gezondheidsbevordering				576	44	532	586	45	541
- Epidemiologie				431	0	431	439	0	439
- Medische Milieukunde				245	0	245	249	0	249
- Sociaal Medische Advisering				218	180	38	222	183	39
- Forensische geneeskunde				342	342	0	348	348	0
- Vangnet & Advies				2.010	1.766	244	2.069	2.069	0
- Cursussen				254	254	0	258	258	0
Totaal producten AGZ				7.489	4.329	3.160	7.644	4.677	2.967
Jeugdgezondheidszorg									
- uniform 0-4				2.224	2.088	136	2.263	2.125	138
- maatwerk 0-4				326	314	12	332	319	12
- 4-19				4.244	265	3.979	4.318	270	4.049
- plusproducten				626	627	-1	587	588	-1
- JGZ-DD				1.880	1.880	0	520	520	0
Totaal producten JGZ				9.300	5.174	4.126	8.020	3.822	4.198
Totaal producten OGZ				16.789	9.503	7.286	15.664	8.498	7.166
Dekkingsbronnen									
- inwonerbijdrage					6.926	-6.926	0	6.799	-6.799
- BDUR					150	-150	0	150	-150
Totaal dekkingsbronnen				0	7.076	-7.076	0	6.949	-6.949
Totaal OGZ				16.789	16.579	210	15.664	15.448	216

Toelichting op de financiën

De belangrijkste ontwikkeling van 2010 naar 2011 betreft de terugloop van de middelen Digitaal Dossier-JGZ als gevolg van het afronden van het implementatieproject eind 2010.

De afname van de inwonerbijdrage houdt verband met het onttrekken van € 244.000 aan de inwonerbijdrage Haarlemmermeer voor de zorgcoördinatie Vangnet & Advies. Deze bijdrage is nu separaat opgenomen.

Nog voor aanvang van het begrotingsjaar wordt het bestuur voorstellen voorgelegd voor markttaken Sociaal Medische Advisering en Reizigersvaccinaties. Analyse van de wijze waarop kosten in het verleden werden geboekt leert dat de taak Reizigersvaccinaties feitelijk kostendekkend is. Voor de taak Sociaal Medische Advisering zal de tarifiering nader bezien worden, zodat sprake is van een kostendekkende dienstverlening.

De basisformatie van de infectieziektebestrijding, Medische Milieukunde en bijdrage voor epidemiologisch onderzoek is niet op het vereiste niveau. In de financiële analyse wordt dit

betrokken bij de voorstellen over de harmonisatie van de inwonerbijdrage tussen Haarlemmermeer en de oud HDK-gemeenten.

De JGZ 0-4 laat nu nog een tekort zien van € 148.000. In samenwerking met de gemeenten Haarlemmermeer en Haarlemmerliede – Spaarnwoude zal worden bezien welke mogelijkheden er zijn tot oplossingen om binnen de begroting te blijven. Een begrotingswijziging kan volgen als de oplossing is uitgewerkt.

3.2 Programma

Regionale Brandweezorg

Programmadoelstellingen

Met ingang van 1 juli 2008 is de regionale brandweer Kennemerland, als onderdeel van de VRK, tot stand gekomen. Door het oprichten van het regionale korps zijn wij in staat invulling te geven aan hogere eisen welke aan de brandweer worden gesteld en kan de brandweer verder worden geprofessionaliseerd om zo tot efficiënte en kwalitatief hoogwaardige organisatie van brandweezorg te komen.

Bestuurlijke context en ontwikkelingen

De taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden van de brandweer Kennemerland worden ontleend aan de Wet veiligheidsregio's én door de bestuursafspraken die zijn afgesloten tussen de VRK en de gemeenten in de regio Kennemerland.

Op hoofdlijnen levert de Brandweer Kennemerland de volgende twee producten:

- Repressie
- Risicobeheersing

Daarnaast is het mogelijk om met iedere gemeente afzonderlijk nadere gemeentespecifieke afspraken gemaakt ten aanzien van de brandweezorg en/of risicobeheersing, deze aanvullende afspraken vallen onder "diensten".

Bezuinigingen

In 2011 zullen op basis van de door het bestuur gemaakte keuzes over de mate van bezuinigen (5% en 10% scenario's), maatregelen worden uitgewerkt en worden voorgelegd aan het bestuur. Het is niet onaannemelijk dat door deze maatregelen de brandweer Kennemerland onder het wettelijk minimumniveau gaat komen. Gelet op de huidige inzichten is een kerntakendiscussie onafwendbaar, daar de brandweer Kennemerland al in het kader van de regionalisatie en de taakstellingen uit 2010, zo optimaal en efficiënt mogelijk is ingericht.

Wet Veiligheidsregio's

Met de inwerkingtreding van de Wet Veiligheidsregio's op 1 oktober 2010 is ook het Besluit Veiligheidsregio's van kracht. Deze algemene maatregel van bestuur legt een aantal kwaliteitseisen op aan de veiligheidsregio's en de daarbinnen opererende brandweerorganisaties. De effecten en uitwerkingen hiervan zullen vanaf 2011 merkbaar zijn. De brandweer anticipeert reeds zo veel mogelijk op deze nieuwe wetgeving.

Strategische Reis Brandweer

In opdracht van het Veiligheidsberaad en de NVBR is in 2008 een start gemaakt met de ‘Strategische Reis Brandweer’, een project dat is bedoeld om de lange termijnkoers uit te zetten en een nieuw bedrijfsmodel te ontwikkelen gebaseerd op een beeld van de brandweer in 2040.

De strategische reis en toekomst verkenning geven nieuwe perspectieven voor een geheel andere wijze van denken over zorg en veiligheid voor de burger in nood, waarbij in combinatie met preventieve maatregelen, handelingsperspectieven, zelfredzaamheid etc. onder meer gedacht zou kunnen worden aan interdisciplinaire snelle interventie-eenheden. Vanuit het te ontwikkelen bedrijfsmodel voor 2040 zal worden teruggewerkt naar de periode 2010-2015, resulterend in een visie en een strategie voor de middellange termijn. De VRK volgt deze ontwikkelingen nauwgezet.

Aristoteles

De regio Kennemerland zal in 2011 starten met de implementatie van het landelijke kwaliteitszorg project Aristoteles. Het project wordt deels mogelijk gemaakt door landelijke ondersteuning.

Wat willen we bereiken?

- In 2011 heeft de brandweer Kennemerland een behoorlijk basisniveau bereikt van. Dat betekent in ieder geval dat overal in Kennemerland op repressief gebied een ‘voldoende’ te scoren.
- In 2011 richt de brandweer Kennemerland haar focus meer naar buiten toe en spelen we in op de wensen van burgers en het bedrijfsleven.
- Er zal sprake zijn van een constructieve samenwerking met Corus en Schiphol en andere (risicovolle) bedrijven. Door een meer externe oriëntatie kan steeds beter worden ingespeeld op de wensen en de verwachtingen van de klant.
- In 2011 is de samenwerking met Amsterdam-Amstelland, Zaanstreek- Waterland en Noord-Holland Noord geïntensiveerd.
- De VRK heeft te maken met een complex netwerk aan operationele en andersoortige organisaties. De diverse disciplines van de VRK en hun partners zullen nauw samenwerken werken om de veiligheid in Kennemerland en daarbuiten te vergroten. Om de specifieke professionaliteit van de verschillende partijen en de steeds veranderende omstandigheden met elkaar te verbinden wil de VRK een netwerkorganisatie zijn en er toe bijdragen dat de veelheid aan partijen met elkaar verbonden wordt. De samenwerking met de omliggende veiligheidsregio’s speelt daarbij een cruciale rol. De verdere concretisering van het interregionaal versterkingsplan zal hier een aanzienlijke bijdrage aan leveren.
- In 2011 wordt verder invulling gegeven aan de doorontwikkeling van de brandweer Kennemerland als kwalitatief hoogwaardige partner in de OOV-keten.
- In 2011 is de nieuwe landelijke wet- en regelgeving zoals de Wet Veiligheidsregio's en de WABO geïmplementeerd.

- In 2011 wordt, op basis van landelijke uitgangspunten, doorgedaan met het terugdringen van loze OMS-meldingen (Openbaar Meldsysteem)

Wat gaan we ervoor doen?

Om invulling te geven aan deze doelstellingen richt de brandweer Kennemerland zich op een aantal thema's. Deze thema's zijn:

- *Organisatieontwikkeling*: in 2010 worden het organisatieplan en de daarbij behorende afdelingsplannen geïmplementeerd. 2011 staat in het teken van het consolideren en het optimaliseren van de regionale brandweezorg.
- Om de effectiviteit en de efficiency van de repressieve organisatie te vergroten wordt er in 2011 het dekkingsplan herijkt op basis van de nieuwe regelgeving. Na vaststelling door het bestuur zullen in 2011 de besluiten worden geïmplementeerd.
- *Keurmerk Veilig Ondernemen*, de in 2009 in gang gezette acties met betrekking tot het Keurmerk Veilig Ondernemen worden verder regionaal uitgewerkt en geïmplementeerd, samen met de ketenpartners.
- *(Brand) Veilig Leven*, de brandweer wil graag een positieve bijdrage leveren aan de ontwikkeling van de zelfredzaamheid en het veiligheidsbewustzijn van de burger. Voorlichting over preventieve maatregelen vormt een van de speerpunten.
- Op dit moment is de discussie over de *omgevingsdiensten (WABO)* nog volop aan de gang. Door de ingezette kwaliteitsslag wil de brandweer kunnen aansluiten bij deze omgevingsdiensten.
- Op basis van de Besluit Kwaliteit Personeel Veiligheidsregio's worden de medewerkers van de brandweer *opgeleid en beoefend*.
- In 2011 wordt het bestuur een voorstel voorgelegd met betrekking tot de derde fase regionalisering. Afgewogen dient te worden welke voor- en nadelen kleven aan de overdracht van huisvesting. Ook dient de overdracht van de ICT-ondersteuning van de kazernes gerealiseerd te zijn.

Wat mag het kosten?

bedragen x € 1.000	Realisatie 2009			Begroting 2010			Begroting 2011		
	uitg.	ink.	saldo	uitg.	ink.	saldo	uitg.	ink.	saldo
Brandweezorg									
- District Noord				5.673	180	5.493	5.772	183	5.589
- District Midden				10.514	511	10.003	10.698	520	10.178
- District Zuid				8.028	265	7.763	8.168	270	7.899
- Domein Preparatie & Nazorg				9.598	1.146	8.452	9.877	1.294	8.583
- Domein Pro-actie & Preventie				3.721	72	3.649	3.786	73	3.713
- Jeugdbrandweer				27		27	27	0	27
- Reservering 'Regionalisering Brandweer'				500		500	500	0	500
Totaal brandweezorg				38.061	2.174	35.887	38.829	2.340	36.489
Alarmering				2.320	623	1.697	2.213	434	1.779
Totaal producten Regionale Brandweezorg				40.381	2.797	37.584	41.042	2.774	38.268
Dekkingsbronnen									
- inwonerbijdrage					2.953	-2.953		3.142	-3.142
- bestuursafspraken					32.672	-32.672		33.244	-33.244
- BDUR					1.959	-1.959		1.882	-1.882
Totaal dekkingsbronnen				0	37.584	-37.584	0	38.268	-38.268
Totaal Regionale Brandweezorg				40.381	40.381	0	41.042	41.042	0

Toelichting op de financiën

Behoudens enkele kleinere wijzigingen wordt de ontwikkeling van 2010 naar 2011 bepaald door de nominale ontwikkeling (lonen en prijzen).

3.3 Programma

Ambulancezorg

Programmadoelstellingen

Ambulancezorg is de zorg die in opdracht van de Meldkamer Ambulancezorg wordt verleend om een zieke of gewonde binnen het kader van zijn aandoening of letsel, hulp te verlenen of waar nodig adequaat te vervoeren met inachtneming van datgene wat op grond van algemeen beschikbare medische en verpleegkundige kennis beschikbaar is.

Bestuurlijke context en ontwikkelingen

De uitvoering van ambulancezorg vindt plaats in opdracht van de meldkamer (MICK) en heeft de regio Kennemerland als werkgebied. De meldkamer Ambulancezorg (als onderdeel van het MICK) en de sector Ambulancezorg zijn samen met Connexxion Ambulancezorg en het Verenigd Ziekenvervoer Amsterdam verantwoordelijk voor de ambulancezorg in Kennemerland. De VRK beschikt naast de meldkamer over de sector Ambulancezorg (GGD) met een marktaandeel van 47%. Connexxion en VZA hebben respectievelijk een aandeel van 33 en 20%.

Ambulancezorg kent drie taakgebieden:

- het niet spoedeisende vervoer van cliënten op medische indicatie
- ambulancezorg binnen de keten van spoedeisende medische hulpverlening
- het verlenen van medische hulp in het kader van de geneeskundige hulpverlening bij ongevallen en rampen

Wet Ambulancezorg

Naar verwachting treedt op 1 januari 2011 de Wet ambulancezorg (Waz) in werking. De Wet vervangt de Wet ambulancevervoer (Wav) uit 1971 en schept een nieuw wettelijk kader voor de organisatie van de ambulancezorg.

Het eerste deel van 2011 zal gebruikt moeten worden om verdere uitwerking te geven aan een samenwerkingsvorm met de andere vervoerders in de regio.

Wat gaan we ervoor doen?

GGD Kennemerland wil een professionele organisatie zijn voor ambulancezorg die zichtbaar en bereikbaar aanwezig is in de regio met het doel:

- verantwoorde ambulancezorg leveren volgens de landelijke standaard
- een duidelijke en betrouwbare partner zijn in de totale zorgketen
- op een kwalitatief hoogwaardige en kostendekkende wijze uitvoering geven aan de ambulancezorg

Prestatie-indicatoren daarvoor zijn:

- continueren van de HKZ certificering
- behalen van afgesproken ritproductie

- rittijd overschrijdingen in geval van spoed vervoer regionaal lager dan 5%
- kostendekkend uitvoeren van ambulancezorg uit de opbrengsten van de rittarieven

In 2011 worden er zoals eerder gesteld geen nieuwe productieafspraken gemaakt. Dat betekent dat de afspraken 2010 van toepassing zijn:

Declarabele ritten	14.135
Eerste hulp ter plaatse	3.922
Totaal	18.057

Ten aanzien van de Alarmering Ambulance gaat in 2011 de aandacht voornamelijk uit naar:

- Het doorontwikkelen van de meldkamerprocessen ten gunste van effectiviteit en efficiency .
- Training van medewerkers op niet routinematige handelingen.
- Inregelen van de in 2010 ontwikkelde C2000 techniek en procedures, alsmede aanhaken bij nieuwe media als burgernet.

3. Wat mag het kosten?

De inkomsten bestaan voor het belangrijkste deel uit declaraties bij de zorgverzekeraars voor het ambulancevervoer van patiënten. Met de zorgverzekeraars wordt afgerekend op basis van een tarief per rit en in de financiële administratie verantwoord onder de post wettelijk budget Nza. De ritprijs en het wettelijk budget aanvaardbare kosten worden vastgesteld door de Nederlandse Zorgautoriteit in overleg met de zorgverzekeraars.

Jaarlijks worden met de zorgverzekeraars afspraken gemaakt over de verwachte productie, het budget en de hieruit afgeleide ritprijs. De inkomsten uit het wettelijk budget Nza zijn gebaseerd op de werkelijke productie. Positieve en negatieve resultaten komen ten laste van het RAK en hebben geen invloed op de exploitatie van de VRK. In 2009 was dit anders omdat inkomsten uit het wettelijk budget Nza gedeeltelijk waren ingezet op het product 'versterking meldkamer'.

bedragen x € 1.000	Realisatie 2009			Begroting 2010			Begroting 2011		
	uitg.	ink.	saldo	uitg.	ink.	saldo	uitg.	ink.	saldo
- Ambulancezorg				5.823		5.823	5.925		5.925
- Alarmering (incl. opschaling GHOR)				2.209	42	2.167	2.111	42	2.069
Totaal producten Regionale Ambulancezorg				8.032	42	7.990	8.036	42	7.994
Dekkingsbronnen									
- zorgverzekeraars					7.441	-7.441		7.572	-7.572
- inwonerbijdrage					549	-549		422	-422
totaal dekkingsbronnen				0	7.990	-7.990	0	7.994	-7.994
Totaal Ambulancezorg				8.032	8.032	0	8.036	8.036	0

Toelichting op de financiën

De afname van de inwonerbijdrage houdt verband met de situatie dat in 2010 een deel van de inwonerbijdrage binnen het MICK was toegerekend aan het ambulancedeel. Daar volgt nog een aanpassing op in 2010. Vanaf 2011 is dit niet meer aan de orde.

Bij deze programmabegroting is een voorstel gevoegd tot herschikking van diverse inkomstenstromen van de Meldkamer Ambulance en de GHOR. Deze herschikking houdt verband met het feit dat de versterking van de meldkamer in het kader van rampenbestrijding en crisisbeheersing wordt opgebracht uit de inwonerbijdrage (de € 422.000). Deze versterking behoort qua karakter opgebracht te worden uit de versterkingsgelden. Bij de GHOR is de omgekeerde situatie aan de orde: daar worden activiteiten opgebracht uit versterkingsgelden BDUR, terwijl het reguliere wettelijke taken zijn van de GHOR.

De situatie maakt het mogelijk de inwonerbijdrage voor de meldkamer ambulance uit te ruilen tegen de BDUR-gelden GHOR. Het gevolg is dat de inwonerbijdrage van de GHOR met € 422.000 toeneemt, terwijl tegelijkertijd de inwonerbijdrage voor de meldkamer afneemt met hetzelfde bedrag.

Niet gedekte FLO-kosten

Voor de niet-gedekte kosten voor het overgangsrecht FLO heeft de gemeente Haarlem het risico aanvaard. Een en ander is geformaliseerd in de in december 2007 getekende overdrachtsovereenkomst tussen de gemeente Haarlem en de VRK.

3.4 Programma

GHOR

Programmadoelstellingen

De GHOR en de partners in de geneeskundige hulpverleningsketen stellen in al de activiteiten een ding centraal: de gezondheid van het (potentiële) slachtoffer van een ongeval of ramp. Met de toevoeging van het woord 'potentiële' wordt uitdrukking gegeven aan de verantwoordelijkheid die de GHOR heeft in het kader van het voorkomen van gezondheidsschade. Tevens wil de GHOR als partner in de rampenbestrijding een slagvaardige en herkenbare organisatie neerzetten van geneeskundige hulpverlening bij zware ongevallen en rampen, die in staat is om naadloos op te schalen van kleinschalig naar grootschalig optreden.

Bestuurlijke context en ontwikkelingen

Met de in werking treding van de Wet veiligheidsregio's (Wvr) en de Wet Publieke Gezondheid (WPG) 2^e tranche verandert de positionering van de GHOR. Een directeur Publieke Gezondheid is tegelijkertijd verantwoordelijk voor GGD en GHOR. Bij de VRK is dit reeds zo georganiseerd. Landelijk heeft dit geleid tot een herziene positionering van de GHOR in de veiligheidsketen. De GHOR werkt op het snijvlak van openbaar bestuur, veiligheid en gezondheid.

De geneeskundige hulpverlening wordt bij rampen en crisis uitgevoerd door de reguliere zorgaanbieders en zorginstellingen: ambulancezorg, GGD, ziekenhuizen, huisartsen, geestelijke gezondheidszorg etc. Doel van de GHOR wordt om te realiseren dat de gezondheidszorg, onder regie van het openbaar bestuur, naadloos kan opschalen van dagelijkse naar grootschalige hulpverlening en dat de betrokken organisaties daarbij als samenhangende zorgketen kunnen optreden, zodat slachtoffers van rampen en crisis optimale zorg kan worden geboden. Dit vraagt enerzijds om een nauwe samenwerking tussen de GHOR en de acute zorg en dan met name ambulancezorg (als belangrijkste uitvoerende partij op het rampterrein), de ziekenhuizen (als belangrijkste verlener van intramurale 2^e lijnszorg) en de traumacentra (als regisseur van de traumaketen in de dagelijkse situatie). Anderzijds vraagt dit een directe aansluiting op de GGD, die als verlengde lokale organisatie namens en in samenwerking met gemeenten uitvoering geeft aan het beschermen, bewaken en bevorderen van de publieke gezondheid. In concreto draagt de GGD de verantwoordelijkheid voor de uitvoering van de preventieve openbare gezondheidszorg (zoals infectieziektebestrijding en medisch milieukunde) alsmede de coördinatie van de psychosociale nazorg na rampen. Hierdoor is de GGD de hoofdpartner in twee van de drie GHOR processen, met een eigenstandige wettelijke verantwoordelijkheid die nauw aansluit op die van de GHOR.

Wat willen we bereiken?

Ten dienste van de gezondheid van het slachtoffer is de GHOR wettelijk procesverantwoordelijk voor drie processen binnen de geneeskundige hulpverleningsketen, te weten:

- de preventieve openbare gezondheidszorg
- de somatische geneeskundige hulpverleningsketen
- de psychosociale hulpverlening bij ongevallen en rampen

Dit valt verder uit te splitsen in een viertal taakgebieden:

1. *Monodisciplinaire coördinatie*, waarbij het voorbereiden van de geneeskundige keten centraal staat en de monodisciplinaire invulling van de taken en verantwoordelijkheden van de geneeskundige crisisorganisatie.
2. *Multidisciplinaire afstemming*, waarbij de GHOR namens de gehele zorgketen zorg draagt voor een optimale samenhang en aansluiting met de multidisciplinaire veiligheidspartners.
3. Het stimuleren dat rampen, crises en zware ongevallen worden *voorkomen* vanuit het perspectief van de witte kolom.
4. Zorgdragen voor een duidelijke *verantwoording* van de beschikbaar gestelde middelen en een geborgde kwaliteit van dienstverlening.

Prestatie-indicatoren voor de GHOR in 2011 zijn:

- Behalen kwaliteitscertificaat (HKZ)
- Geactualiseerd procesplan GHOR
- Geactualiseerde deelprocesplannen
- Vastgelegde samenwerkingsafspraken met gehele zorgketen in Kennemerland
- Parate en geoefende sleutelfunctionarissen GHOR ten behoeve van de hoofdstructuur van de rampenbestrijding.

Wat gaan we ervoor doen?

- De GHOR staat voor de binding en de samenwerking tussen deze verschillende onderdelen van de geneeskundige hulpverleningsketen. De GHOR is bij uitstek een netwerk organisatie, het invulling geven aan het coördineren en binden is een van de kerntaken
- De GHOR speelt in op de vele landelijke ontwikkelingen op het terrein van de crisisbeheersing en de gezondheidszorg. Veranderende wetgeving zoals de Wet ambulancezorg, de Wet Veiligheidsregio's en de schaalvergroting binnen de openbare gezondheidszorg zijn van grote invloed op de regionale uitvoering van de GHOR. De GHOR speelt daarop actief en tijdig in. Ze adviseert het bestuur adequaat, samen met haar witte en multidisciplinaire partners vanuit hun professionele invalshoek
- De GHOR zal zich als onderdeel van de veiligheidsregio in 2011 en de volgende jaren vooral richten op de verdere ontwikkeling van de samenwerkingsprocessen tussen de geneeskundige ketenpartners en de GHOR en de kwaliteit hiervan. Hierbij geldt dat de dagelijkse hulpverlening de basis is voor grootschalige hulpverlening. Het onderscheid

wordt gemaakt dat de GHOR zich vooral richt op het proces en de geneeskundige ketenpartners verantwoordelijk zijn voor de zorg.

Wat mag het kosten?

bedragen x € 1.000	Realisatie 2009			Begroting 2010			Begroting 2011		
	uitg.	ink.	saldo	uitg.	ink.	saldo	uitg.	ink.	saldo
- Monodisciplinaire activiteiten - Interdisciplinaire activiteiten - Opleiden, Oefenen, Trainen - Evenementen - Planvorming									
Totaal producten GHOR				2.382	343	2.039	2.445	350	2.095
Dekkingsbronnen									
- inwonerbijdrage					190	-190		193	-193
- BDUR					1.849	-1.849		1.902	-1.902
totaal dekkingsbronnen				0	2.039	-2.039	0	2.095	-2.095
Totaal GHOR				2.382	2.382	0	2.445	2.445	0

opm.: de indeling naar de producten is de hernieuwde indeling van het programma GHOR vanaf 2011.
De uitwerking naar deze producten wordt gerealiseerd middels de productbegroting 2011

Toelichting op de financiën

De inkomsten van de GHOR worden voor het belangrijkste deel gegenereerd door de Brede Doeluitkering Veiligheidsregio (BDUR). Daarnaast wordt voor een deel door gemeenten bijgedragen (€ 0,37 per inwoner). De regio Kennemerland kenmerkt zich als de op een na hoogste risicoregio van Nederland. Daar tegenover staat dat de gemeentelijke bijdrage tot de laagste gerekend mag worden. Tot op heden heeft de GHOR binnen de begroting alle activiteiten vorm kunnen geven die noodzakelijk waren voor de gevraagde doorontwikkeling. Voor de langere termijn zal het uit balans zijn van de noodzakelijk bevonden eisen met de daarvoor beschikbaar gestelde middelen leiden tot stagnatie van deze doorontwikkeling. Verdere beperking van de middelen in het kader van bezuinigingsscenario's betekent daarmee ook dat het huidige kwaliteitsniveau niet langer haalbaar zal blijven.

Middels een separaat voorstel bij deze programmabegroting wordt voorgesteld dekkingsmiddelen van de GHOR uit te ruilen met het MICK.

3.5 Programma

Multidisciplinaire samenwerking

Programmadoelstellingen

De Veiligheidsregio Kennemerland (VRK) zal zich in 2011 - binnen de wettelijke kaders en het vastgestelde regionaal beleidsplan - samen met de andere ketenpartners en organisaties verder ontwikkelen als netwerkorganisatie met als uiteindelijke doelstelling een veilig en gezond werk- en leefklimaat in de Veiligheidsregio Kennemerland. De (inter)regionale en multidisciplinaire samenwerking moet bij de ketenpartners leiden tot kwaliteitsverbetering en/of synergievoordeel op de diverse schakels van de veiligheidsketen. Het Veiligheidsbureau volgt het beleid en de visie op interdisciplinaire samenwerking op het gebied van veiligheid en gezondheid van het veiligheidsteam Kennemerland - waarin de directie van de VRK, de korpschef van politie, de commandant KMAR en de coördinerend gemeentesecretaris participeren. Een belangrijk aandachtsgebied is het versterken van de multidisciplinaire voorbereiding en coördinatie in de rampenbestrijding, risico,- en crisisbeheersing.

Bestuurlijke context en ontwikkelingen

De Veiligheidsregio Kennemerland heeft samen met haar ketenpartners een zware verantwoordelijkheid om te voldoen aan de hedendaagse veiligheidseisen. De afgelopen periode is, vooruitlopend op de nieuwe Wet veiligheidsregio's, een vertaalslag gemaakt van de huidige maatschappelijke eisen naar de borging van een adequate wijze van rampenbestrijding, risico,- en crisisbeheersing. Er is ingezet op intensieve multidisciplinaire samenwerking en verdere professionalisering met ketenpartners en bedrijven en op interregionale samenwerking met de buurregio's. Deze inspanningen hebben geleid tot integrale versterking, op alle schakels van de veiligheidsketen. In de eindrapportage van de Inspectie Openbare Orde en Veiligheid (maart 2010) 'Rampenbestrijding op orde' blijkt de regio Kennemerland op bijna alle onderzochte onderdelen een voldoende te halen. In 2011 staat het consolideren en het behalen van synergievoordelen centraal. Ambities die de ontwikkeling en verbetering van de kwaliteit op dit gebied bevorderen worden in 2011 getemporeerd.

Wat willen we bereiken?

Op 1 oktober 2010 is de Wet veiligheidsregio's van kracht geworden. Op vele facetten zijn hiervoor al voorbereidingen en maatregelen getroffen. Het Veiligheidsbureau wil op haar taakgebieden in 2011 aan deze wettelijke eisen voldoen.

Het Veiligheidsbureau wil op haar taakgebieden het bestaande niveau zoals gesteld in de IOOV eindrapportage 'Rampenbestrijding op orde' van maart 2010 consolideren.

Het Veiligheidsbureau staat in en voor de regio Kennemerland voor de binding, coördinatie en samenwerking tussen alle ketenpartners in het kader van veiligheid en gezondheid en specifiek op het gebied van de multidisciplinaire voorbereiding en coördinatie van de rampenbestrijding, risico,- en crisisbeheersing. Het Veiligheidsbureau wil tegelijkertijd een

sector zijn met toegevoegde waarde binnen de organisatie van de Veiligheidsregio Kennemerland.

Wat gaan we ervoor doen?

Veiligheidsbureau Kennemerland

De activiteiten van het Veiligheidsbureau voor 2011 liggen vast in beleids-, werk,- en versterkingsplannen en zijn afgestemd met de ketenpartners. De activiteiten zijn grotendeels afgeleid uit het regionaal Beleidsplan Kennemerland, de Wet Veiligheidsregio's en het contourenplan "Holland op z'n Veiligst". De betreffende activiteiten zijn volgens een door het Bestuur, Veiligheidsteam of directie VRK vastgestelde planning in 2011 uitgevoerd of geïmplementeerd.

Het bijstellen van ambities door ketenpartners kan consequenties hebben voor de activiteiten van het Veiligheidsbureau.

RCC Triport II

Het voorzieningenniveau voor het regionaal coördinatiecentrum (RCC) op Triport II te Schiphol is in 2011 vergelijkbaar aan het RCC aan de Zijlweg te Haarlem.

Nieuwbouwplannen bij de KMAR kunnen in 2010 leiden tot keuzes die van invloed zijn op de herinrichting van het RCC Triport II in 2011 of later.

Risicoprofiel, en netcentrisch werken

Doelstellingen in dit kader zijn:

1. Het doorontwikkelen van het risicoprofiel.
2. Het doorontwikkelen van het netcentrisch werken en de geografische ondersteuning hiervan tijdens crises, incidenten, evenementen en oefeningen.

De ontwikkeling van het risicoprofiel en de netcentrische werkwijze worden afgestemd met de ontwikkelmogelijkheden van de andere ketenpartners. Binnen de VRK wordt de uitwerking in 2011 getemporeerd.

Auditteam

Doelstellingen zijn:

1. Het doorontwikkelen van een multidisciplinaire evaluatiemethodiek.
2. Het implementeren van verbeterpunten uit evaluatie na incidenten, oefeningen en onderzoek is geborgd en draagt daarmee structureel bij aan de kwaliteitsverbetering en professionalisering van de gehele crisisorganisatie.

De ontwikkeling van een allesomvattend kwaliteitssysteem binnen de VRK zal in 2011 worden getemporeerd.

Gemeentelijke processen

In 2011 zullen de gemeentelijke versterkingsgelden ad € 0,7 miljoen grotendeels worden ingezet voor structurele posten. Dit zijn bijvoorbeeld het opleiden, trainen en oefenen van de gemeentelijke kolom, de aanpassing en verbetering van regionale gemeentelijke processen, de piketvergoeding voor de functionarissen in de regionale piketpools en de kosten voor de ondersteuning van de coördinerend gemeentesecretaris. Daarnaast worden de overleggen van gemeentesecretarissen en de adviseurs openbare orde en veiligheid gefaciliteerd. Tot slot is budget gereserveerd voor advieskosten en voor eventuele onvoorziene uitgaven.

Wat mag het kosten?

bedragen x € 1.000	Realisatie 2009			Begroting 2010			Begroting 2011		
	uitg.	ink.	saldo	uitg.	ink.	saldo	uitg.	ink.	saldo
- Veiligheidsbureau *				1.724	202	1.522	1.858	206	1.652
- Gemeentelijke processen **				700		700	700		700
- Versterking commandovoering en opleiden en oefenen politie **						0			0
- Auditteam **				260		260	260		260
- Netcentrisch werken **				515		515	515		515
- Multidisciplinaire Informatievoorziening **				300		300	300		300
- Risicoprofiel en netcentrisch sail ***				300		300	300		300
				287		287			0
Totaal producten multi-disciplinaire samenwerking				4.086	202	3.884	3.933	206	3.727
Dekkingsbronnen									
- inwonerbijdrage					412	-412		419	-419
- BDUR					3.472	-3.472		3.308	-3.308
totaal dekkingsbronnen				0	3.884	-3.884	0	3.727	-3.727
Totaal Multi-disciplinaire samenwerking				4.086	4.086	0	3.933	3.933	0

* bij de productbegroting wordt de onderverdeling gemaakt naar de producten 'Risicobeheersing', 'Incidentbeheersing' en 'Herstel'

** specifieke inzet BDUR-middelen (versterkingsgelden)

*** inzet Arendgelden

Toelichting op de financiën

De budgetten voor de projecten 'Risicoprofiel en netcentrisch sail' zijn in 2010 eenmalig ter beschikking gesteld. De middelen zijn in de begroting 2011 teruggevloeid naar Financiële middelen.

3.6 Financiële middelen

Het hoofdstuk Financiële middelen bevat de middelen die niet gerelateerd zijn aan specifieke programma's, dan wel middelen die nog geen concrete bestemming hebben.

De belangrijkste middelenstroom op dit hoofdstuk worden gevormd door BDUR-gelden. Het gaat dan om nog nader in te vullen middelen voor de interregionale versterking, het aandeel Amsterdam-Amstelland van de interregionale versterkingsgelden en de accresgroei van de BDUR.

Naast de BDUR-gelden zijn op 'financiële middelen' het financieringsresultaat en enkele administratieve saldi opgenomen.

bedragen x € 1.000	Realisatie 2009			Begroting 2010			Begroting 2011		
	uitg.	ink.	saldo	uitg.	ink.	saldo	uitg.	ink.	saldo
- Nader te verdelen middelen				3.116		3.116	3.771		3.771
- Saldi kostenplaatsen				343	228	115	343	228	115
- Financieringsresultaat					230	-230		230	-230
Totaal onderdelen financiële middelen				3.459	458	3.001	4.114	458	3.656
Dekkingsbronnen									
- BDUR					3.001	-3.001		3.656	-3.656
Totaal financiële middelen				3.459	3.459	0	4.114	4.114	0

De toename van 2010 naar 2011 houdt voor € 0,4 miljoen verband met de accresgroei van de BDUR. Vanuit de NVBR is informatie gegeven over de uitgavenverplichtingen die met deze groei samenhangen. De VRK bestudeert deze verplichtingen, waarna het bestuur zal worden geïnformeerd en, in het geval er middelen vrij reteren, geadviseerd over de mogelijke bestemming van de middelen.

De resterende toename van de BDUR-middelen houdt verband met het terugvloeiën vanuit het programma 'Multidisciplinaire samenwerking' van de eenmalig ingezette gelden voor interregionale versterking

Bij de programmabegroting is een voorstel gevoegd over de gevolgen van de meest recente circulaire van het ministerie van BZK over de BDUR. De in deze begroting opgenomen bedragen BDUR dateren van de circulaire van het voorjaar 2010.

4. Reserves en voorzieningen

De reservepositie van de VRK bestaat uit de algemene reserve en de bestemmingsreserves. Voorzieningen komen veelal voort uit aangegane verplichtingen dan wel hebben betrekking op bestemmingen waar de VRK zelf geen invloed op heeft. Voorzieningen zijn vreemd vermogen.

Ten behoeve van deze begroting zijn, zoals vastgesteld in de kadernotitie begroting 2011, alle reserves en voorzieningen herijkt. Dat heeft erin geresulteerd dat diverse kleinere reserves en voorzieningen kunnen vrijvallen. Hiermee is een bedrag gemoeid van € 233.000. In bijlage 3 is dit inzichtelijk gemaakt.

De algemene reserve is na deze herijking € 0,1 miljoen euro negatief, de bestemmingsreserves bevatten € 0,1 miljoen. Zoals in hoofdstuk 5 Risicoparagraaf uiteengezet is, dient een passend eigen vermogen om afdoende bestand te zijn tegen risico's, € 3,8 miljoen te bedragen. De bij deze begroting gevoegde nota 'Financiële analyse' bevat een voorstel om te komen tot een aanvulling van het eigen vermogen.

5. Risicoparagraaf

5.1 Weerstandspositie

Reserves zijn een van de instrumenten om risico's af te dekken. Reserves maken onderdeel uit van de weerstandscapaciteit en vormen het weerstandsvermogen. De weerstandscapaciteit bestaat verder uit (potentiële) ruimte in de begroting.

Met het weerstandsvermogen kunnen financiële tegenvallers opgevangen worden zonder dat de continuïteit in gevaar komt. Bij het optimaliseren van het weerstandsvermogen spelen, naast weerstandscapaciteit en risico's als zodanig, ook andere factoren een rol. Het gaat hierbij om het aanpassingsvermogen of de flexibiliteit van de organisatie en de kans op gelijktijdigheid van tegenslagen of, in het geval van de VRK, de kans op grootschalige incidenten. Op zichzelf genomen kleine risico's kunnen door toeval gelijktijdig of vlak na elkaar optreden, waardoor toch een groot beroep op de weerstandscapaciteit noodzakelijk is.

Het bepalen van het benodigde weerstandsvermogen is geen sinecure. Een goede handleiding en praktisch toepasbare instrumenten ontbreken vooralsnog. Het inschatten van uitgavenflexibiliteit en van risico's is moeilijk en vaak ook subjectief.

Om die reden is ervoor gekozen te volstaan met een schouw van de belangrijkste risico's van de VRK en het benoemen van de risicodragers, het zogenaamde risicoprofiel. Op dit profiel wordt in de volgende paragraaf ingegaan. In de paragraaf daarna wordt het profiel afgezet tegen het weerstandsvermogen op basis van de uitgangspunten zoals die zijn vastgesteld middels de kadernotitie begroting 2011.

Binnen de VRK staat het introduceren van een systematische aanpak van risicomanagement op het programma.

5.2 Risicoprofiel

Begrotingsflexibiliteit / ombuigingen

De VRK heeft relatief weinig mogelijkheden de begroting te verruimen. Voor de veiligheidsregio staat de financiële reikwijdte op voorhand voor 95% vast.

Gezien de bezuinigingsoperaties die vanuit het Rijk worden ingezet en die mede via het gemeentefonds ook de VRK zullen raken, is dit gegeven van groot belang. Mede om deze reden is bestuurlijk opdracht gegeven aan de directie te onderzoeken in hoeverre het uitgavenpatroon van de VRK bepaald wordt door wettelijke eisen, om zodoende een scherp beeld te krijgen van de middelen die gemoeid zijn met de beleidsvrijheid van de aangesloten gemeenten.

De uitkomsten van dit onderzoek zijn ook relevant om te kunnen beoordelen in hoeverre binnen de financiële kaders ruimte ligt om toekomstige tegenvallers te compenseren.

Economische recessie

Als gevolg van de kredietcrisis dient op rijksniveau te worden bezuinigd. Dit heeft gevolgen voor de financiële positie van gemeenten, en daarmee ook de verbonden partijen. Gelijktijdig is het niet ondenkbaar dat het rijk het mes zet in doeluitkeringen, die nu door de VRK worden ontvangen.

In tijden van economische tegenwind heeft het verleden geleerd dat rekening moet worden gehouden met een verhoogd aantal branden (gericht op de uitkeringen van verzekeringen). Ook moet rekening worden gehouden met een groter risico op oninbare debiteuren als gevolg van een afnemende kredietwaardigheid van particulieren en bedrijven.

Personele ontwikkelingen

De begroting van de VRK voorziet niet in het bekostigen van personele problemen. In het geval er een noodzaak is tot afvloeiing of outplacement zijn de kosten daarvan niet voorzien in de begroting.

In principe is het verstandig voor deze risico's een voorziening te treffen. Het regelmatig voeden van een dergelijke voorziening dient dan in de begroting te worden opgenomen. Dat houdt in dat structurele begrotingsruimte benodigd is.

Gezien de structurele problemen ligt het niet voor de hand deze ruimte nu vrij te maken. Gevolg daarvan is dat de betreffende kosten leiden tot eenmalige tegenvallers in de jaarrekening. Ter indicatie: in 2009 was hiermee een bedrag gemoeid van € 460.000.

Werkkostenregeling

Het Rijk wil in het kader van administratieve lastenverlichting de systematiek van vrije vergoedingen en verstrekkingen in de loonsfeer sterk vereenvoudigen. Het nieuwe stelsel wordt met een nieuwe term aangegeven, namelijk de "werkkostenregeling". Deze aanduiding illustreert dat het hierbij vooral gaat om de kosten die de werknemer maakt in het kader van de dienstbetrekking.

De invoering van de werkkostenregeling gebeurt al vanaf 1 januari 2011. Werkgevers mogen in de jaren 2011 tot en met 2013 kiezen voor het huidige regime voor onbelaste vergoedingen en verstrekkingen of voor de nieuwe werkkostenregeling. In 2014 wordt de werkkostenregeling voor alle werkgevers verplicht. Het is echter niet zo dat de VRK niets hoeft te doen vanaf 1 januari 2011. De keuze voor het huidige regime moet worden bevestigd en afspraken met de belastingdienst moeten worden gemaakt.

De werkkostenregeling heeft gevolgen voor de loonadministratie en kan ook gevolgen hebben voor onder andere bedrijfsregelingen, CAO, personeelsbeleid en individuele arbeidsovereenkomsten.

Vergoedingen en verstrekkingen worden tot het loon van de medewerker gerekend volgens de werkkostenregeling. Het is nu de keuze of de werkgever de vergoeding aanwijst en de verantwoordelijkheid neemt voor deze eindheffingsbestanddelen om belasting over af te dragen als deze de forfaitaire norm overschrijdt of dat de vergoedingen als loon worden aangemerkt en dat de medewerker zelf loonbelasting over deze verstrekkingen betaald.

Met de werkkostenregeling wordt een vrijstelling (forfait) van 1,5% van de fiscale loonsom (exclusief eindheffingsbestanddelen) voor vergoedingen en verstrekkingen ingevoerd. Alle

bedragen boven dit forfait die door de werkgever aangemerkt zijn als vergoedingen worden met 80% belast. Met een fiscaal loon van 42 miljoen is de norm EUR 630.000.

Een eerste analyse van de werkbegrotingen 2010 en de realisatie 2009 laat zien dat het vergoedingsniveau hoger ligt dan de norm (resp. € 672.000 en € 979.000).

Met andere woorden, de VRK loopt fiscale risico's.

Beheersmaatregelen rondom het vergoedingsproces zijn essentieel. Nog in 2010 worden de financiële en administratieve consequenties nader uitgewerkt en geanalyseerd.

Functiebeschrijving en -waardering

In 2011 zal het traject voor de herziene functiebeschrijving en -waardering worden afgerond. In de eindfase van het traject komt in beeld of, en zo ja, in welke mate de herziening financiële consequenties heeft. Uitgangspunt bij het traject is dat als sprake is van functie-inflatie, de daarmee samenhangende hogere kosten moeten worden opgevangen door formatiereductie.

In de begroting 2011 is geen rekening gehouden met eventuele niet gedekte kosten voor kosten van het traject zelf.

Bedrijfsvoering op orde

Om de bedrijfsvoering op orde te brengen is in 2010 een extra impuls nodig geweest. Uitgangspunt is dat aan het einde van 2010 de bedrijfsvoering in zoverre op orde is dat de belangrijkste resultaten zijn geboekt. De versterking die daarvoor nodig is op de financiële en controlfunctie, o.a. door het tijdelijk aantrekken van een directeur bedrijfsvoering, maar ook van capaciteit op uitvoerend niveau, leidt in 2011 tot incidentele effecten.

2^e loopbaan en FLO

De verantwoordelijkheid voor de kosten van bij de overdracht bestaande FLO-verplichtingen zijn bij de regionalisering van de brandweer en de overdracht van de ambulancezorg achtergebleven bij de betreffende gemeenten. De VRK loopt hierin vrijwel geen risico.

In 2006 is de oude FLO regeling voor brandweer- en ambulancepersoneel afgeschaft. Dit houdt in dat de VRK zowel inhoudelijk als in financiële zin met veranderingen te maken krijgt.

Nieuwe repressieve medewerkers bij de beroepsbrandweer mogen dit bezwarende werk maximaal 20 jaar uitoefenen. Na deze 20 jaar gaan zij niet-bezwarend werk uitoefenen, binnen of buiten de VRK. Zittende medewerkers kunnen keuzes maken t.a.v. hun loopbaan. Dit heeft gevolgen voor het te ontwikkelen (2^e) loopbaanbeleid binnen de VRK. Naar verwachting is dit loopbaanbeleid begin 2011 gereed.

De financiële gevolgen van de maatregelen rondom FLO overgangsrecht zijn groot. Het betreft enerzijds overgangsmatregelen voor zittend personeel, belastingregels en anderzijds kosten die te maken hebben met het (2^e) loopbaanbeleid. Er vindt over deze financiële gevolgen en de toerekening ook overleg plaats tussen de VRK en de gemeenten met een repressieve beroepsbrandweer (Haarlem, Haarlemmermeer en Velsen).

Grootschalige incidenten

Met de ervaring van de poldercrash is gebleken dat bij grootschalige incidenten veel geld gemoeid kan zijn. De betreffende regeling bij het ministerie van BZK geeft voor vergoeding weinig houvast. Met de poldercrash is voor de VRK een bedrag gemoeid van 0,7 miljoen euro in 2009, waar het ministerie van BZK het overgrote deel van vergoedt. Echter, de vergoeding zal per situatie worden bezien.

In het geval van een groter incident kunnen de kosten nog beduidend hoger zijn. De financiële positie van de VRK is daar niet tegen bestand.

Markttaken en subsidies AGZ en plusproducten JGZ

De begroting van de GGD wordt voor circa 8 miljoen euro gevormd door inkomsten uit markttaken, subsidies en plusproducten. De formatieve omvang van de GGD, en daarvan afgeleid ook van het Facilitair Bedrijf, is afgestemd op de activiteiten inclusief de markttaken, subsidies en plusproducten.

De GGD vult de hiervoor benodigde capaciteit zo flexibel mogelijk in, zodat relatief beperkte terugloop op te vangen is. Echter, in het geval er sprake is van significante afbouw van deze inkomstenbronnen, bijvoorbeeld als gevolg van bezuinigingen, zal sprake zijn van overcapaciteit binnen de GGD en teruglopende dekking voor de kosten van de ondersteunende functie. Omtrent deze frictiekosten zullen bestuurlijke voorstellen worden gedaan.

Digitaal Dossier JGZ (DD-JGZ)

De ontwikkeling van het DD-JGZ is een relatief complex traject, waar onzekerheid bestaat over wat de ontwikkeling ervan precies met zich mee gaat brengen.

Ambulancewet

Als gevolg van de nieuwe Wet Ambulancezorg start het vergunningstraject voor het ambulancevervoer. In 2011 wordt duidelijk wie de vergunninghouder wordt. Voor de VRK kan dit forse consequenties hebben, zowel voor de sector Ambulancezorg als de CPA; consequenties waarvan de omvang in dit stadium niet te geven is.

BTW

Met de komst van Wet Veiligheidsregio's treedt verandering op in het BTW-regime. Voor 2011 betekent het dat het niet meer mogelijk BTW te verrekenen met het BTW-compensatiefonds voor de kosten van de GHOR, het VBK en het MICK. In lijn hiermee kan een belangrijk deel van de BTW over de ondersteunende organisatieonderdelen evenmin met dit fonds worden verrekend.

Landelijk is berekend dat hiermee een bedrag is gemoeid van € 15 miljoen. Dit bedrag wordt door het ministerie van BZK uit het BTW-compensatiefonds gehaald en toegevoegd aan de BDUR. Over de verdeling van € 15 miljoen over de veiligheidsregio's vindt nu overleg plaats in het Veiligheidsberaad. De verwachting is dat de compensatie voor de VRK toereikend is. Dit met uitzondering van de BTW-effecten op de activiteiten MICK, VBK en GHOR die uit de versterkingsgelden worden opgebracht. Deze middelen zijn vooralsnog buiten de verdeling

van de € 15 miljoen gehouden, terwijl er voor de VRK wel nadelen optreden. Het gesprek hierover in het Veiligheidsberaad loopt nog. Afgewacht moet worden of de VRK op dit onderdeel afdoende zal worden gecompenseerd.

Vanwege de wetswijziging zal een nieuwe afspraak met de inspecteur van de belastingen worden gemaakt over de mate waarin BTW in de overheadkosten verrekend mag worden met het BTW-compensatiefonds. Als deze nieuwe afspraak aansluit bij de binnen de VRK berekende effecten, is sprake van afdoende compensatie.

ICT-uitval

Vooraf voor de bedrijfsvoering van de Meldkamer, maar ook voor andere organisatieonderdelen, kan ICT-uitval ingrijpende consequenties hebben.

Digitalisering dienstverlening

Wil de VRK volwaardig meegaan in projecten als de invoering van de WABO, brede toegang en het Burgerservicenummer, dan zal een inzet op de digitalisering van de dienstverlening nodig zijn. Op dit moment kan niet worden overzien welke kosten met deze processen gemoeid zijn.

In het geval hiervoor onvoldoende middelen beschikbaar zijn, betekent dit dat aansluiting op deze externe ontwikkelingen wordt verloren en niet voldaan wordt aan wettelijke eisen.

Conclusie

Ten opzichte van de kadernotitie begroting 2011 is het aantal beschreven risico's toegenomen. Veel van de bovenbeschreven risico's komen in iedere organisatie voor; voor de VRK zijn de risico's omtrent de 2^e loopbaan, BTW en de gevolgen van grote incidenten specifiek en substantieel.

5.3 Beschouwing weerstandsvermogen

Het weerstandsvermogen bestaat uit de algemene reserves en de bestemmingsreserves. Het weerstandsvermogen volgens de jaarrekening 2009 bedraagt € 0,3 miljoen negatief. Als gevolg van het tekort 2009 is het vermogen naar dit niveau afgenomen. Als gevolg van herijking van alle reserves en voorzieningen is de algemene reserve toegenomen tot € 0,1 miljoen negatief. De bestemmingsreserves bevatten € 0,1 miljoen, waarmee sprake is van een eigen vermogen van nihil.

Conform de vastgestelde uitgangspunten bij de kadernotitie begroting 2011 dient de minimale omvang van het weerstandsvermogen 5% te zijn van het begrotingstotaal. Op een begroting van € 75 miljoen is dat een bedrag van € 3,8 miljoen.

De regionalisering van de brandweer, de integratie van de ambulancedienst en de meldkamer, en de fusie met Haarlemmermeer van GGD Amstelland de Meerlanden hebben geleid tot de VRK zoals die nu is; een organisatie van meer dan 1.300 medewerkers en een begroting van € 75 miljoen. Met de regionalisering van de brandweer zijn vanuit de gemeenten de jaarlijkse budgetten en verantwoordelijkheden overgekomen, evenals de risico's. Echter, er zijn geen

middelen meegekomen om het weerstandsvermogen op orde te brengen. Vanuit GGD Amstelland de Meerlanden is een algemene reserve overgekomen van circa € 0,2 miljoen.

Een complicerende factor in de bepaling van het weerstandsvermogen vormt het risico van grootschalige incidenten. Zoals beschreven kan een groot incident extra kosten met zich meebrengen die uitstijgen boven de financiële reikwijdte van de VRK. In het geval het Rijk, i.c. het ministerie van BZK, de in onze ogen ontoereikende regeling in stand houdt kan een groot incident derhalve een verstrekkende consequentie hebben. Tegelijkertijd is het ondoenlijk een voorziening te treffen die toereikend is voor de financiële gevolgen van een groot incident. Alleen sterk vermogende overheidsorganisaties zijn in financiële zin bestand tegen dergelijke gevolgen.

Gegeven de verwachting dat in 2010 nog extra middelen nodig zijn om de bedrijfsvoering op orde te brengen en gegeven het feit dat we aan de vooravond staan van forse (rijks) bezuinigingen, is het niet meer dan realistisch te veronderstellen dat de mogelijkheden om het weerstandvermogen te verhogen uit de exploitatie van de VRK uiterst minimaal zijn. Deze conclusie brengt met zich mee dat de komende jaren gemeenten een verhoogd risico moeten dragen. Deels is dat reëel gezien het feit dat met de regionalisering ook de risico's aan de VRK zijn overgedragen zonder dat daar een weerstandspositie voor is meegekomen.

6. Onderhoud kapitaalgoederen

In artikel 12 van het Besluit Begroting en Verantwoording gemeenten wordt bepaald dat deze paragraaf tenminste het onderhoud bevat van wegen, riolering, water, groen en gebouwen. Van deze kapitaalgoederen dient aangegeven te worden:

- het beleidskader
- de uit het beleidskader voortvloeiende financiële consequenties
- de vertaling van de financiële consequenties in de begroting

Binnen de VRK is nog geen beleidskader beschikbaar betreffende investeringsbeleid en onderhoud van kapitaalgoederen. Eind 2010 of uiterlijk vroeg in 2011 zal een nota Activabeleid worden aangeboden.

Huisvesting

Het totaal beschikbare onderhoudsbudget huisvesting binnen de diverse kolommen bedraagt voor 2011 € 306.000.

Ten behoeve van het MICK-gebouw is geen onderhoudsbudget beschikbaar. De eerst komende jaren is dit nog geen probleem, maar op termijn zal dit een financieel knelpunt opleveren.

Materieel

Voor iedere uitrukpost van de brandweer is een onderhoudsplan opgesteld alsook voor het regionale materieel. Die plannen worden in de loop van 2010 op elkaar afgestemd met als uiteindelijk resultaat dat er een "majeur" plan is. Het onderhoud bestaat uit een aantal aspecten, t.w.: regulier 10 wekelijks onderhoud, 1e- en 2e lijns onderhoud, keuringen en kwaliteitskeuringen

Ieder voertuig beschikt over een dossier waarin de staat van het onderhoud is opgenomen.

Voor 2011 is binnen de kolommen een budget beschikbaar van € 369.000 voor onderhoud voertuigen en € 412.000 voor overig onderhoud en keuringen apparatuur.

Het onderhoudsbudget voor de meldkamerinstallatie bedraagt voor 2011 € 25.000.

Meerjareninvesteringsplan

Het bestaande meerjareninvesteringsplan van de VRK dateert van 2005. Met de realisatie van de 2^e fase regionalisering eind 2009 heeft wel een herijking van de vervangingsinvesteringen materieel brandweer plaatsgevonden. Voor het einde van 2010 wordt een geactualiseerd meerjareninvesteringsplan 2011-2014 aan het bestuur voorgelegd.

7. Financieringsparagraaf

Algemeen

In het Algemeen Bestuur van juli 2010 is het nieuwe treasurystatuut vastgesteld. In het nieuwe treasurystatuut zijn de wijzigingen in de Wet Financiering decentrale overheden (Wet Fido) per 1 januari 2009 meegenomen.

De belangrijkste uitgangspunten zoals deze in het nieuwe treasurystatuut zijn opgenomen zijn in deze paragraaf opgenomen. In het algemeen kan gesteld worden dat de VRK een risicomijdend profiel nastreeft. Dit komt tot uitdrukking in het treasurystatuut doordat in een aantal gevallen strengere uitgangspunten worden gehanteerd dan de wettelijk voorgeschreven uitgangspunten volgens de Wet Fido.

Rentevisie 2011

Op het eerste gezicht lijkt de raming van de economische groei in 2010 en 2011 van respectievelijk 1½% en 2% te suggereren dat de heftigheid van de kredietcrisis niet verder aanhoudt. Ook de meevallende oploop van de werkloosheid duidt daarop. Met het herstel van de groei is de enorme daling van het nationaal inkomen ten opzichte van de eerst verwachte trend echter niet goedge maakt.¹

In 2011 wordt verwacht dat de lange rente op 4¼ % zal uitkomen. Dit is een ½ % hoger dan de rente verwachtingen voor 2010. Dit is ook in lijn met het verwachte economisch herstel, waarmee de rente licht zal oplopen.²

Risicobeheer

Onder het risicobeheer ten aanzien van financiering wordt verstaan de renterisico's (vaste schuld en vlottende schuld), kredietrisico's en koersrisico's. Gesteld kan worden dat de VRK een risicomijdend profiel nastreeft en dat bij de VRK slechts sprake is van renterisico's en kredietrisico's.

Renterisico - vlottende schuld (kasgeldlimiet)

In de Wet Fido is een begrenzing opgenomen van de kortlopende middelen die Gemeenschappelijke Regelingen mogen opnemen, de zogenaamde kasgeldlimiet. De limiet voor 2011 is vastgesteld op 8,2% van het begrotingstotaal van € 75 miljoen, ofwel € 6,1 miljoen. De VRK streeft ernaar om de geldstromen zoveel mogelijk op elkaar en de liquiditeitenplanning af te stemmen zodat het aantrekken van kortlopende middelen beperkt blijft voor noodzakelijk doeleinden.

Renterisico – vaste schuld (renterisiconorm)

De renterisiconorm heeft als doel om het renterisico bij herfinanciering te beheersen. Hoe meer de aflossing van de schuld in de tijd wordt gespreid, hoe minder gevoelig de begroting wordt voor renteschokken bij herfinanciering. De renterisiconorm houdt in dat de jaarlijkse

¹ Bron Centraal Economisch Plan (2010) (03-2010)

² Bron Centraal Economisch Plan (2010) (03-2010)

verplichte aflossingen en de renteherzieningen niet meer mogen bedragen dan 20% van het begrotingstotaal. Dit betekent dat 20% van het totaal van de begroting 2011 aan rentegevoeligheid onderhevig mag zijn. De twee essentiële variabelen voor het bepalen van het renterisico betreft de jaarlijkse verplichte aflossingen en de renteherzieningen. Het bedrag hiervan is de leenruimte die jaarlijks het bedrag van de norm niet mag overschrijden.

In onderstaande tabel is de berekening van het renterisico ten opzichte van de renterisiconorm voor de jaren 2011 tot en met 2014 opgenomen.

(x € 1.000)	2011	2012	2013	2014
1. Renteherzieningen	0	0	0	0
2. Aflossingen	1.075	1.075	1.075	1.075
3. Renterisico (1+2)	1.075	1.075	1.075	1.075
4. Renterisiconorm	15.000	15.000	15.000	15.000
Ruimte/overschrijding (4-3)	13.925	13.925	13.925	13.925

Uit bovenstaande overzicht blijkt dat de VRK in de komende jaren binnen de gestelde normen blijft.

Kredietrisico

Kredietrisico's ontstaan enerzijds door het verstrekken van leningen en anderzijds door het verstrekken van garanties.

In het nieuwe treasurystatuut is bepaald dat het verstrekken van leningen en het stellen van garanties en zekerheden geschiedt (incidenteel) vanuit de publieke taak van de VRK en indien dit past binnen de beleidsdoelstelling van het betrokken VRK-onderdeel. Deze leningen, garanties en zekerheden dienen afgedekt te worden binnen de lopende exploitatie en dienen te worden goedgekeurd door het DB.

Tevens worden de kredietrisico's beperkt door uitsluitend gelden uit te zetten bij bankinstellingen met een AA-categorie afgegeven door tenminste 2 gezaghebbende rating agency's. Op dit moment zijn de financieringen zowel voor op lange als op korte termijn geheel afgesloten bij de Bank Nederlandse Gemeenten. Voor 2011 worden geen grote uitzettingen uit hoofde van de treasuryfunctie verwacht, waardoor het kredietrisico beperkt zal zijn.

Organisatiefinanciering

Halverwege 2009 is een tweetal leningen aangetrokken ten behoeve van de overname van het materiaal en materieel van de brandweer van de regiogemeenten van de VRK (fase 2).

De financieringsbehoefte bestaat uit de begrote investeringen minus de vrijval van afschrijvingslasten. Op dit moment is de VRK bezig nieuwe meerjarige investeringsplannen

op te stellen voor alle verschillende onderdelen binnen de VRK. Voor het einde van 2010 is dit afgerond.

De investeringen zullen zoveel mogelijk worden gefinancierd door het aantrekken van langlopende financieringen. Hierbij wordt rekening gehouden met de rente-risiconorm en de kasgeldlimiet.

Onderstaand een overzicht van de opgenomen geldleningen.

Leningnr	Instelling	datum over- eenkomst	Oorspronke- lijke bedrag	Rente %	Rente/afl. datum	Saldo 31-12-2010	Op- genomen 2011	Af- lossingen 2011	Rente- lasten 2011	Saldo 31-12-2011
40.102078	BNG	9-10-2006	4.500.000	4,49	1-8-2048	4.246.875	0	112.500	188.789	4.134.375
40.102079	BNG	12-9-2006	3.000.000	4,35	1-9-2021	3.000.000	0	0	130.500	3.000.000
40.102080	BNG	9-10-2006	6.500.000	4,45	1-11-2047	6.012.500	0	162.500	264.845	5.850.000
40.104410	BNG	6-7-2009	8.000.000	3,76	6-7-2019	7.200.000	0	800.000	270.720	6.400.000
40.104410	BNG	3-8-2009	4.000.000	3,4	1-8-2014	4.000.000	0	0	136.000	4.000.000
			26.000.000		Totaal	24.459.375	0	1.075.000		23.384.375

8. Bedrijfsvoeringsparagraaf

8.1 Facilitair Bedrijf

Algemeen

Door de spectaculaire groei van de organisatie is in 2008 in eerste instantie veel aandacht en energie is gestoken in het inrichten van de primaire processen en de inrichting van de organisatie als geheel. Het heeft wel geleid tot de situatie dat de inrichting van de ondersteunende bedrijfsvoering op achterstand is geraakt. In 2010 zet de organisatie stappen in de noodzakelijke herziening van de ICT-systemen, de financiële huishouding, de administratieve organisatie en de informatievoorziening, zodat begin 2011 de basis op orde is. Dat geldt eveneens voor het tot stand komen van harmonisatie van de arbeidsvoorwaarden en de introductie van een VRK-breed systeem van functiewaardering. Daarnaast heeft de gekozen managementfilosofie een omslag in het denken van de ondersteunende functies gevraagd, een proces dat in 2010 grotendeels zijn beslag krijgt.

Het op orde krijgen van de bedrijfsvoering terwijl de “winkel open blijft” is een operatie die zeer veel energie en inzet vraagt van de ondersteunende functies.

In 2010 is de personele capaciteit van de ondersteunende functies met name ingezet voor het verder op orde krijgen van de bedrijfsvoering. Begin 2010 is in beeld gebracht wat de vraag aan ondersteuning is vanuit de organisatie en hoe deze zich verhoudt tot de beschikbare capaciteit. Omdat de vraag vanuit de organisatie de beschikbare capaciteit verre te boven gaat en gezien de financiële situatie van de VRK waardoor geen extra middelen beschikbaar zijn, zijn heldere prioriteiten gesteld. Voorrang is gegeven aan die onderwerpen die een bijdrage leveren aan het verder op orde krijgen van de bedrijfsvoering. Hiertoe is een reeks projecten gedefinieerd en uitgezet. Ook in en na 2011 zal een dergelijke strakke prioritering noodzakelijk blijven

Gevolgen voor de begroting

Naar aanleiding van de probleemanalyse die is opgesteld op basis van de werkbegroting 2010 is gebleken dat sprake is van tekorten op de huisvestingsbudgetten en sprake is van risico's op de ICT. Tevens is gebleken dat onvoldoende middelen zijn meegekomen voor overhead bij de regionalisering van de brandweer.

Uitgangspunt voor de begroting 2011 is dat er in 2011 geen sprake meer is van een incidenteel tekort als gevolg van extra tijdelijke inhuur om verbeteringen door te voeren. De bedrijfsvoering dient dan zover op orde te zijn dat inzet van incidentele middelen niet meer nodig is.

Binnen de huidige kaders is het echter niet mogelijk de ondersteunende functies structureel voldoende in te vullen om de organisatie te ondersteunen. Uit de verrichte analyses volgt dat structurele versterking nodig is. .

Financiën & Administraties

Een plan van aanpak is opgesteld om op korte termijn een aantal verbeteringen door te voeren. Hierin zijn de aanbevelingen verwerkt van het onderzoek dat in het eerste kwartaal van 2010 in opdracht van het Bestuur heeft plaatsgevonden door Ernst & Young. De

uitvoering van het plan van aanpak wordt in 2010 versneld, zodat in 2011 de belangrijkste resultaten behaald zijn.

Traject Functiewaardering

Het traject Functiewaardering is in 2010 in verband met de tijdelijke opschorting van het Georganiseerd Overleg getemporeerd, maar zal niettemin in 2010 grotendeels zijn beslag kunnen krijgen. De financiële gevolgen van het traject worden inzichtelijk, waarbij als uitgangspunt geldt dat deze binnen de vast te stellen financiële kaders van de VRK worden opgelost. Hierbij geldt als adagium: kwaliteit gaat voor kwantiteit, dat wil zeggen dat hogere personele lasten als gevolg van de resultaten van de functiewaardering gevolgen kunnen hebben voor de omvang van de formatie.

Organisatieontwikkeling

Bezuinigingen en maatschappelijk ontwikkelingen spelen de komende jaren een bepalende rol voor de verdere ontwikkeling van de organisatie. Dit vraagt om een andere wijze van oriëntatie vanuit de VRK. Externe ontwikkelingen worden bepalender voor de koers van de organisatie dan tot nu toe het geval was. Samenwerking met zowel andere veiligheidsregio's als met (strategische) partners kan ook oplossingen bieden. De ontwikkelingen vragen de nodige flexibiliteit van de organisatie en de medewerkers.

Binnen de VRK zal het in gang gezette traject van de verdere uitrol van integraal management worden afgerond. Leiderschap en management van medewerkers en middelen nemen daarbij een centrale plaats in.

8.2 MICK

Het MICK is de multidisciplinaire eenheid verantwoordelijk voor melding en alarmering, opschaling, coördinatie en informatievoorziening van politie, brandweer en ambulance en de overige hulpverleningsdiensten bij reguliere incidenten en bij crises- en rampen. In 2010 ligt formeel de bestuurlijke verantwoordelijkheid van het politiedeel van het MICK bij het Regionaal College van politie en het brandweer- en ambulancedeel van het MICK bij het Algemeen Bestuur van de Veiligheidsregio Kennemerland. De nieuwe wetgeving, zoals de Wet Veiligheidsregio's en de Wet ambulancezorg die in 2010 formeel worden vastgelegd zijn van invloed op de gezags- en beheersverantwoordelijkheden van het MICK in 2011. Deze wettelijke ontwikkelingen zullen voor het MICK in 2011 grote gevolgen hebben. Uitgaande van deze ontwikkelingen en de ontwikkelingen in het veld zullen voor zover daar zicht op is in 2011 de volgende activiteiten worden ontplooid, ingebed of verder worden vervolmaakt. De activiteiten zijn verdeeld over de drie pijlers in de bedrijfsvoering van het MICK

- Organisatie
- Processen
- Mensen en middelen.

Organisatie

De in 2010 ingezette activiteiten in het kader van het versterkingsplan zijn niet alleen belangrijk voor oefening en training van medewerkers, maar ook voor het signaleren van

verbeteringen in processen. Dit proces wordt als een kwaliteitsverbeteringscyclus binnen het MICK op gang gehouden.

De samenwerkingsovereenkomsten met de moederorganisaties dienen te worden beheerd en onderhouden.

De meldkamer krijgt te maken met schaalvergroting en verdergaande samenwerking met andere meldkamers, zoals bijvoorbeeld Schiphol. De uitkomsten van het project meldkamers zal leidend zijn voor de ontwikkelingen bij het MICK.

De consequenties die de Wet ambulancezorg en de Wet veiligheidsregio's met zich meebrengen dienen te worden ingeregeld en beheerd.

In 2010 is het financiële systeem van het MICK ondergebracht bij de begroting en verantwoordingscyclus van de VRK. In 2011 is sprake van een ingebedde verantwoordingscyclus waar, in beheersmatige zin, het Algemeen Bestuur van de VRK en het Regionaal College van Politie in betrokken zijn. De nu nog in verschillende computersystemen versnipperde administratie wordt samengebracht in een adequate bedrijfsadministratie.

Processen

Het MICK wordt in de huidige situatie voor een groot gedeelte 'gestuurd' door beschikbare ICT systemen en applicaties. In 2011 wil het MICK ICT ondergeschikt maken aan de procesinrichting van de organisatie.

Het in 2010 ingezette Netcentrisch werken is in 2011 volledig operationeel. In 2011 zullen verbeteringsprocessen ten aanzien van Netcentrisch werken en de rol van de MPC in het informatieproces worden bestendig. Processen die bij oefening niet adequaat blijken te zijn zullen verder worden ingeregeld. In 2010 is een nieuw OMS, dat meer mogelijkheden biedt met vrijgekomen data, door de leverancier geïnstalleerd. Met de afdelingen Preventie en Repressie van de brandweer zullen deze gegevens leiden tot meer informatieuitwisseling en bijstelling van processen.

Mensen en middelen

Mensen

Verdergaande samenwerking/integratie van intakeprocessen leidt tot opleiding en training van centralisten in de hun onbekende disciplines. Cultuuraspecten blijven in 2011 een onderwerp van sturing.

Oefenen en trainen zal integraal deel uit maken van het takenpakket van de centralisten, met als doel verdergaande professionalisering. Deze activiteiten worden in de planning opgenomen.

Middelen

Het verbeterproject C2000; 'de verbinding gelegd' is in 2010 doorlopen. In 2011 zal implementatie plaatsvinden en zal C2000 een nieuw beheerstijdperk ingaan.

Het primaire meldkamersysteem is aan vernieuwing toe, een landelijke discussie over het nieuwe meldkamersysteem is gaande. Daarnaast zal geografische informatie in een voor het MICK en de ketenpartners geïntegreerd systeem worden samengebracht. Dataterminals zullen vragen om nieuwe operationele input van het MICK. Het MICK zal meewerken aan initiatieven tot diverse vormen van burgeralarmering zoals AMBER alert, Burgernet en alarmering van burgers bij inzet van de AED.

Bijlage 1: Bijdragen regiogemeenten

GEMEENTELIJKE BIJDRAGE 2011 (op basis herrekenende inwonerbijdrage a.g.v. toename aantal inwoners)																		
Gemeente	Inwoners		Brandweezorg					Openbare Gezondheidszorg				Ambulancezorg		GHOR		VBK		Totaal
	Inwoners aantal per 1-1-2010 ^a	Index percentage	Programma Brandweezorg		Alarmering Brandweezorg		Regionale brandweer zorg	Programma Openbare Gezondheidszorg		EKD	BDU geld	Alarmering Ambulancezorg		Programma Geneeskundige Hulp bij Ongevallen en		Programma Multidisciplinaire Samenwerking		
			Per inwoner	Totaal x 1.000	Per inwoner	Totaal x 1.000	Totaal x 1.000	Per inwoner	Totaal x 1.000			Totaal x 1.000	Totaal x 1.000	Per inwoner	Totaal x 1.000	Per inwoner	Totaal x 1.000	
Beverwijk	38.850	1,75%	3,17	123	3,44	134	2.206	12,94	503	27		0,81	32	0,37	14	0,80	31	3.070
Bloemendaal	22.045	1,75%	3,17	70	3,44	76	1.007	12,94	285	17		0,81	18	0,37	8	0,80	18	1.499
Haarlem	149.561	1,75%	3,17	474	3,44	514	11.516	12,94	1.936	100		0,81	121	0,37	55	0,80	120	14.838
Haarlemmerliede	5.404	1,75%	3,17	17	3,44	19	352	12,94	70	3	36	0,81	4	0,37	2	0,80	4	507
Haarlemmermeer	142.882	1,75%	2,57	367	1,97	282	9.012	13,45	1.922	243	2.400	0,81	116	0,37	53	0,80	115	14.510
Heemskerk	38.485	1,75%	3,17	122	3,44	132	1.710	12,94	498	29		0,81	31	0,37	14	0,80	31	2.568
Heenstede	26.060	1,75%	3,17	83	3,44	90	1.054	12,94	337	19		0,81	21	0,37	10	0,80	21	1.635
Uitgeest	12.673	1,75%	3,17	40	3,44	44	562	12,94	164	10		0,81	10	0,37	5	0,80	10	845
Velsen	67.371	1,75%	3,17	214	3,44	232	4.478	12,94	872	53		0,81	55	0,37	25	0,80	54	5.983
Zandvoort	16.639	1,75%	3,17	53	3,44	57	1.350	12,94	215	10		0,81	14	0,37	6	0,80	13	1.718
TOTAAL	519.970			1.563		1.579	33.249		6.803	511	2.436		422		193		419	47.174

Bijlage 2: Formatie

Afdeling	Formatie	Geraamde kosten formatie
Directie en holdingstaf	13,0	1.234
Facilitair bedrijf	101,6	5.640
GGD-Jeugdgezondheidszorg	74,1	4.382
GGD-Algemene gezondheidszorg	68,4	4.040
Brandweer Kennemerland (excl. vrijwilligers)		
- Brandweer Zuid	84,0	4.943
- Brandweer Midden	85,5	4.965
- Brandweer Noord	42,0	2.582
- Preparatie & Nazorg	68,5	3.880
- Proactie & Preventie	50,0	3.118
GHOR	13,2	950
Ambulancezorg	60,4	3.684
Veiligheidsbureau	15,4	1.037
MICK	45,4	2.808
	721,4	43.263

Bijlage 3: Reserves en voorzieningen

Algemene reserve								
nr.	Omschrijving	Bedrag	Toevoeging	Onttrekking	Bedrag	Toevoeging	Onttrekking	Bedrag
		31-12-2009 €	2010 €	2010 €	31-12-2010 €	2011 €	2011 €	31-12-2011 €
	Algemene reserve	1.614.108	232.948	1.903.000-	55.944			55.944
	Totaal	1.614.108	232.948	1.903.000-	55.944	-	-	55.944

Bestemmingsreserves								
nr.	Omschrijving	Bedrag	Toevoeging	Onttrekking	Bedrag	Toevoeging	Onttrekking	Bedrag
		31-12-2009 €	2010 €	2010 €	31-12-2010 €	2011 €	2011 €	31-12-2011 €
1	Egalisatiereserve markttaken GGD	40.000	-	40.000-	-			-
2	Brandweerkazerne Zijweg 200	2.553.330		2.553.330-	0			0
3	Vervanging apparaten t.b.v. TBC	43.013	-	-	43.013			43.013
4	Grootsch. uitbr. infectieziekten	53.964	-	-	53.964			53.964
5	Ziekteverlof	33.614	-	33.614-	-			-
6	Wachtgeld tijdelijk personeel	81.497	-	81.497-	-			-
7	Algemene reserve Amstelland De Meerlanden*	18.993	-	18.993-	-			-
8	Reserve inzake crisisbeheersingorganisatie	636.000	-	636.000-	-			-
	Totaal	3.460.411	-	3.363.434-	96.977	-	-	96.977

Voorzieningen								
nr.	Omschrijving	Bedrag	Toevoeging	Onttrekking	Bedrag	Toevoeging	Onttrekking	Bedrag
		31-12-2009 €	2010 €	2010 €	31-12-2010 €	2011 €	2011 €	31-12-2011 €
	<i>10.1 Lopende verplichtingen</i>	-			-			-
1	RAV-Vorming (AZ)	153.246			153.246			153.246
2	Reserve aanvaardbare kosten (AZ)	939.297			939.297			939.297
3	Onderhoudsfonds AZ	18.086			18.086			18.086
9	Aanvaardbare kosten CPA	54.589-			54.589-			54.589-
15	Voorziening boventalligen	207.724		35.000-	172.724		-35.000	137.724
16	Claim brancards*	65.000		65.000-	-			-
17	Nacalculaties CPA	1.175.000			1.175.000			1.175.000
	GGD WAZ	21.000-			21.000-			21.000-
	Totaal voorzieningen	2.482.765	-	100.000-	2.382.765	-	35.000-	2.347.765

Toekomstige verplichtingen								
nr.	Omschrijving	Bedrag	Toevoeging	Onttrekking	Bedrag	Toevoeging	Onttrekking	Bedrag
		31-12-2009 €	2010 €	2010 €	31-12-2010 €	2011 €	2011 €	31-12-2011 €
	GHOR*	51.408		-51.408	-			-
	Stagiares VU Amsterdam*	26.257		-26.257	-			-
	Voorziening FPU*	18.242		-18.242	-			-
	Maatschappelijke opvang en verslavingszorg*	44.281		-44.281	-			-
	Gezondh genotmiddelen*	8.767		-8.767	-			-
	Vervanging haakambakken	112.000		-62.000	50.000		-50.000	-
	Overuren F&C 2007	80.000			80.000			80.000
	Friciekosten TC	1.649.336		-285.617	1.363.719		-285.617	1.078.102
	Friciekosten GGD_AM	930.000			930.000			930.000
	Versterking gemeentelijk proces	275.000		-275.000	-			-
	Kleding	67.527	41.800	-60.000	49.327	41.800	-60.000	31.127
	Diverse kleine projecten GGD	747.664		-147.664	600.000		-200.000	400.000
	Digitaal Dossier	1.476.363		-876.363	600.000		-600.000	-
	Nader in tarieven te verrekenen nacalculaties MKA	60.000			60.000			60.000
	Nader in tarieven te verrekenen nacalculaties AZ	50.000			50.000			50.000
	Totaal toekomstige verplichtingen	5.596.845	41.800	-1.855.599	3.783.046	41.800	-1.195.617	2.629.229

Opmerkingen:

- De posten met een * vallen in 2010 vrij en worden aan de Algemene reserve toegevoegd
- De post diverse kleine projecten GGD betreft subsidieafrekeningen die over het jaar heen lopen