



Raad van de gemeente Beverwijk / Gemeenteraad
Postbus 450
1940 AL BEVERWIJK

documentnummer
UIT-20-50533 / Z-20-71181

team
Veiligheid, Toezicht & Handhaving

Beverwijk
24 augustus 2020

uw kenmerk/uw brief van

behandeld door
E. de Jong

verzonden

onderwerp
1e Berap 2020 VRK

Geachte heer/mevrouw,

Bij de behandeling van de jaarstukken van de VRK heb ik uw raad de toezegging gedaan dat zodra de financiële resultaten van de 1^e Berap van de VRK bekend zouden zijn dat ik u zou informeren.

De gemeente Beverwijk heeft de 1^e Berap ontvangen op 27 augustus 2020 en conform mijn toezegging stuur ik u bijgaand de 1^e Berap toe.

Hoogachtend,

de burgemeester van Beverwijk,

drs. M.E. Smit

Bijlage(n): 1^e Berap 2020 VRK



Gem. Beverwijk Ontv. datum: 27-08-2020 (0)
Documentnr: IN-20-67367 Zaaknr: Z-20-71238



1^e bestuursrapportage 2020

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	2
Algemeen.....	3
Verloop begrotingssaldo 2020 (1)	5
 Programma's.....	 7
1. Programma Publieke Gezondheidszorg	7
2. Programma Jeugdgezondheidszorg	10
3. Programma Brandweertzorg	11
4. Programma Ambulancezorg.....	12
5. Programma GHOR	12
6. Programma Multidisciplinaire samenwerking	13
7. Meldkamer Noord-Holland	13
8. Programma Bevolkingszorg.....	14
9. Programma Zorg- en Veiligheidshuis	14
10. Programma Veilig Thuis.....	14
11. Programma Interne dienstverlening	15
12. Financiële middelen	15
 Risiko's en kansen	 16
 Investerings	 19
 Bijlage I Gemeentelijke bijdragen 2020.....	 20
 Bijlage II Begrotingswijzigingen	 22

Algemeen

In deze bestuursrapportage wordt ingegaan op de per 1 mei 2020 bekende financiële situatie en de nu bekende beleidsontwikkelingen, die effect hebben op het boekjaar 2020.

Daarnaast is een aantal ontwikkelingen, die onderdeel zijn van de programmabegroting 2021, maar ook al effect hebben op het begrotingsjaar 2020, verwerkt in deze bestuursrapportage.

Bijzondere aandacht wordt besteed aan de impact en effecten van de Covid-19 crisis op de organisatie.

Tot slot wordt ingegaan op de belangrijkste nieuwe risico's en kansen voor dit jaar en de komende jaren en de wijze waarop hiermee wordt omgegaan. Het kan dan gaan om een exploitatierisico (wegvallen van inkomsten); een subsidierisico (omdat taken niet worden uitgevoerd, kan een terugbetalingsverplichting ontstaan) en een leverings- en nacalculatierisico. Tevens kunnen er effecten optreden die eerst na een langere periode zich laten zien, zoals b.v. de gevolgen van een andere manier van werken (kantoorinrichting, hulpmiddelen, ICT e.d.) of het organiseren van het werk als uitgesteld verlof opgenomen gaat worden.

Deze bestuursrapportage moet dan ook tegen de achtergrond worden gezien van de bijzondere situatie waarvoor Nederland en de Veiligheidsregio Kennemerland zich nu geplaatst weet.

Het is nog onduidelijk welke financieringsarrangementen getroffen worden om gemeenten (en de GGD 'n) te compenseren voor de uitvoeringskosten van in opdracht van de minister uitgevoerde taken. Uitgangspunt is dat als de Minister van VWS de voorzitter van de Veiligheidsregio, dan wel de burgemeester opdraagt maatregelen te treffen, dat in dat geval voor de bekostiging daarvan een beroep kan worden gedaan op het Rijk (artikel 62 van de Wet Publieke Gezondheid). Vertrekpunt van denken is dus dat ofwel rechtstreeks danwel via de gemeenten er voldoende gecompenseerd zal worden om hogere uitgaven van de VRK te kunnen financieren. Deze verwachting is ook gebaseerd op de uitlatingen die daarover door ministers zijn gedaan en de verwachtingen die hiermee zijn gewekt. Op dit moment houden we in deze 1^e berap rekening met een voorlopige raming van € 1.3 mln. Aangezien wat wordt verwacht niet altijd uitkomt, wordt voorzichtigheidshalve toch enige slag om de arm gehouden.

Bij de start van de Veiligheidsregio Kennemerland is bewust gekozen om deze in te richten als robuuste crisisorganisatie. Dat heeft zich nu uitbetaald in de zin dat voor bemonsteren, testen en bron- en contactonderzoek snel medisch geschoold personeel ingezet kon worden vanuit de Jeugdgezondheidszorg, de Reizigersadvisering en de SOA-poli. Bovendien zette de directie personeel dat in de huidige situatie wat minder te doen had, met name bij de brandweer en ondersteunende afdelingen in voor het bestrijden van het Covid-19 virus, b.v. in de vorm van het bemensen van het callcenter, het screenen op Schiphol en logistieke ondersteuning. Een groot deel van deze inzet kan als kosten worden gerekend, die voor vergoeding door het Rijk in aanmerking komt. Daar kan voor de exploitatie van de VRK een positief effect van uitgaan.

De verwachting nu is dat de crisis niet leidt tot een verhoogde bijdrage voor gemeenten, anders dan het doorzetten van middelen die voor dat doel beschikbaar komen. Mocht er al sprake zijn van een incidenteel nadeel kan, conform het reservebeleid, in eerste aanleg de algemene reserve van de VRK worden aangesproken. Het mag duidelijk zijn dat sowieso de post algemeen voorzien dit jaar geheel moet worden aangesproken als dekking.

Organisatie breed kan in de huidige situatie minder gebruik gemaakt worden van de mogelijkheden tot het volgen van een opleiding, cursus etc. Dit zal op onderdelen leiden tot voordelen in de exploitatie maar op dit moment is nog geen concrete inschatting te maken van dit voordeel. Hier wordt bij de 2^e bestuursrapportage op teruggekomen.

Met de kennis van nu, ziet het financiële beeld er als onderstaand uit.

(* € 1.000)		1e berap 2020	Inc/ struc	Nr. *	
Programmabegroting 2020					
Begrotingssaldo programmabegroting		390			
Effect Programmabegroting 2021 op begrotingsjaar 2020		85		1	Programmabegroting 2021
Herzien begrotingsaldo		475			t.o.v programmabegroting 2020
Programma	Onderwerp				
Publieke Gezondheid	Extra personeelskosten IZB i.k.v. Covid-19	-1.100	I	2	
	Minder inzet personeel Reizigersvaccinatie	470	I	2	
	Minder vaccin inkoop en materieelverbruik reizigersvacc.	160	I	2	
	Inkomstenderving reizigersvaccinatie	-630	I	2	
	Minder inzet personeel Seksuele gezondheid	500	I	2	
	Begeleiding bij repatriëring en screening	-200	I	2	
	Declaratie VWS t.b.v. repatriëring en screening	200	I	2	
	Materiele kosten i.k.v. covid-19	-500	I	3	
	Piket, overwerkkosten i.k.v. Covid-19	-70	I	3	
	Capaciteitsuitbreiding per 1/7/20	-600	I/S	4	
	Niet uitvoeren inspecties Technische hygiënezorg	-300	I	5	
	Voorlopige raming compensatie Covid-19 kosten	1.300	I		
	Dekking vanuit begrotingspost onvoorzien	124	I	23	
Totaal publieke gezondheid		-646			
Jeugdgezondheidszorg	0-4 jarigen: Extra personeelskosten t.b.v. coronamaatregelen	-500	I	6	
	Compensatie opdrachtgever gem. Haarlemmermeer	500		6	
	Langdurige ziektevervangings	-100	I/S	8	
	Maatwerk 0-18 jaar	250	I	7	
	4-18 jarigen: minder inzet personeel	250	I	7	
	Langdurige ziektevervangings en overbezetting	-150	I/S	8	
Totaal Jeugdgezondheidszorg		250			
Brandweer	Incidentbestrijding	382	I	9	
	Risicobeheersing	25	I	10	
Totaal Brandweer		407			
GHOR	Niet ingevulde vacatures	100	I	11	
	Cursusbureau	-45	I	12	
Totaal GHOR		55			
Veiligheidsbureau	Opleiden crisisfunctionarissen informatiemanagement	-30	I	13	
	Doorschuiven systeemtoefening	40	I	14	
	Programma Cyber	35	I	15	
	Annulering evenementen zoals Sail, F1	30	I	16	
Multidisciplinaire samenwerking	Informatiemanagement	100	I	17	
Totaal multidisciplinaire samenwerking		175			
Meldkamer Noord-Holland	Vakbekwaamheid Calamiteiten coordinator (CaCo)	-18	I	18	
	Nagekomen factuur 2019 (aandeel VRK)	-34	I	19	
Totaal meldkamer NH		-52			
Bevolkingszorg	Opschalen en versterken van de crisis- en risicocommunicatie	-100	I	20	
Totaal bevolkingszorg		-100			
ID: Facilitair bedrijf	Niet ingevulde vacatures	100	I	21	
ID: Leidinggevende primair proces	Leidinggevend primair proces VBK en brandweer IB	128	I	22	
Totaal interne dienstverlening		228			
Totaalbedrag verwachte afwijkingen		317			
Voordelig saldo t.o.v. begroting		792			

* de nummers verwijzen naar de bijbehorende toelichting verder op in deze rapportage

In de komende paragrafen wordt ingegaan op het verloop van het begrotingssaldo en de verwachte afwijkingen ten opzichte van de begroting.

Verloop begrotingssaldo 2020 ⁽¹⁾

De programmabegroting 2020 sloot bij vaststelling met een saldo van € 390.000 positief. In de programmabegroting 2021, die nu voor zienswijze bij de gemeenten voorligt, zit een aantal financiële effecten, die van invloed zijn op 2020. Een van de effecten is de voorgestelde verhoging van de gemeentelijke bijdrage 2020 als gevolg van de salarisstijging die voortkomt uit de cao-gemeenten per 1 oktober 2019. Het voorstel om de gemeentelijke bijdrage te verhogen ligt voor in het zienswijzetraject bij de programmabegroting 2021.

Om een volledig financieel beeld te kunnen schetsen bij de 1^e bestuursrapportage 2020 zijn alle mutaties die effect op het begrotingssaldo 2020 hebben in deze tabel verwerkt.

Vertrekpunt programmabegroting 2020	390
<i>Eerder genomen bestuursbesluiten</i>	
Implementatie WvGGZ	-96
Incidentele kosten WvGGZ	-25
Pilot meldpunt Zorg en Overlast	-126
Evenementencoördinator	-83
<i>subtotaal bestuursbesluiten</i>	-330
<i>Nominale ontwikkeling 2020</i>	
Prijsindexering	-17
Loonindexering (CAO per 1-10-2019)	-1.356
- Bijstelling gemeentelijke bijdrage 2020	936
Loonindexering Veilig Thuis	-183
-Bijstelling gemeentelijke bijdrage Veilig Thuis	147
-Stijging overige inkomsten	43
Loon- en prijsindexering Rijksbijdrage	86
<i>subtotaal nominale ontwikkeling</i>	-344
<i>Autonome ontwikkelingen</i>	
CAO afspraak bijdrage ziektekostenverzekering	-150
- Bijstelling gem. bijdrage a.g.v. bijdrage ziektekostenverzekering	150
Transitiekosten cao-jeugd naar cao-gemeenten Veilig Thuis	280
-Onttrekking bestemmingsreserve transitiekosten Veilig Thuis	-280
Actualiseren financieringsresultaat (bijstelling naar 1,5% rente)	-36
<i>subtotaal autonome ontwikkeling</i>	-36
<i>Actualisatie MJIP 2021-2024</i>	166
subtotaal actualisatie MJIP 2020-2024	166
<i>Besparing meldkamer</i>	629
subtotaal besparing meldkamer	629
Herzien begrotingssaldo 2020	475

Toelichting op de begrotingsmutaties:

Zoals hierboven aangegeven is er een aantal besluiten en ontwikkelingen die van invloed zijn op het begrotingsbeeld zoals dat bij de vaststelling van de programmabegroting 2020 bestond. Hieronder worden deze besluiten en ontwikkelingen specifiek geraakt.

Eerder genomen bestuursbesluiten

In juli 2019 is besloten om bij de 1^e berap 2020 te beoordelen of de kosten van implementatie van de uitvoering van het WvGGZ meldpunt; het in dat kader uit te voeren verkennend onderzoek en de pilot Uitbreiding meldpunt Zorg & Overlast, door de VRK zelf gedekt konden worden of dat een bijdrage vanuit de gemeenten benodigd zou zijn.

Aangezien het positieve begrotingsaldo van de VRK in 2020 ruimte heeft, wordt voorgesteld deze kosten voor een totaalbedrag van € 247.000 te dekken uit het begrotingsaldo. Het structurele effect is meegenomen in de programmabegroting 2021.

Nominale ontwikkeling

Het effect van de nominale ontwikkeling op de gemeentelijke bijdrage 2020 is onderdeel van de zienswijze en besluitvorming van de programmabegroting 2021.

De doorwerking van de Centrale Arbeidsovereenkomst (cao) op de budgetten van de meldkamer betekent voor 2020 een verhoging van de bijdragen van de veiligheidsregio's Noord-Holland Noord en Zaanstreek Waterland voor een bedrag van € 43.000.

Het uiteindelijke nadeel van € 344.000 wordt gedekt uit het begrotingsaldo van de VRK.

Autonome ontwikkeling

Het effect van de autonome ontwikkeling op het jaar 2020 is onderdeel van de zienswijze en besluitvorming van de programmabegroting 2021.

Daarnaast wordt rekening gehouden met een nadelig financieringsresultaat van € 36.000 welke gedekt wordt binnen het begrotingsaldo.

Actualisatie MJIP

De actualisatie van het meerjaren investeringsplan (MJIP), als onderdeel van de programmabegroting 2021, leidt in 2020 tot een voordeel op het begrotingsaldo van € 166.000. Dit wordt met name veroorzaakt door het doorschuiven van kredieten naar latere jaren.

Besparing meldkamer

De afronding van het meldkamerdossier leidt tot een extra incidenteel voordeel van € 629.000 in 2020. Structureel leidt het tot een voordeel van € 429.000 vanaf 2021. Het incidentele voordeel voor 2020 is toegevoegd aan het begrotingsaldo.

Bovenstaande mutaties leiden tot een herzien begrotingsaldo van € 475.000.

Dit voordelig saldo zal dit jaar met name benodigd zijn om extra kosten die voortkomen uit de Covid-19 crisis en die niet voor compensatie in aanmerking komen, danwel onvoorziene tegenvallers te kunnen dekken.

Programma's

1. Programma Publieke Gezondheidszorg

Infectieziektebestrijding (IZB)

Het Covid-19 houdt Nederland al een paar maanden in zijn greep. Om burgers tegen het virus te beschermen is door het Rijk een groot aantal maatregelen genomen. Die strekken zich uit van het stil leggen van vliegverkeer, het sluiten van bedrijven tot het afkondigen van een sociaal isolement. Blijf thuis, houd 1,5 meter afstand, was je handen en nies in je elleboog zijn nieuwe maatschappelijke normen die een enorme impact hebben gehad en zullen hebben op het sociale leven.

De verantwoordelijkheid voor de infectieziektebestrijding ligt in principe bij gemeenten, die de taken hebben belegd bij de GGD. In het geval van een grote uitbraak met een groot gezondheidsrisico (A-ziekten), heeft de Minister van Volksgezondheid op grond van de Wet Publieke Gezondheid de leiding. De Minister wordt geadviseerd door het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) en de uitvoering van de bestrijdingsmaatregelen vindt plaats door de GGD onder verantwoordelijkheid van de voorzitter van de Veiligheidsregio. Waar het gaat om de acute zorg, zoals ziekenhuis-, ambulance- en huisartsenzorg is er een grote rol weggelegd voor de gevormde netwerken, de Regionale Overleggen Acute Zorg. Kennemerland maakt onderdeel uit van het ROAZ Noord-Holland en Flevoland, dat zes veiligheidsregio's omspant (in formele zin zijn er 2 ROAZ-regio's, die zijn gelinkt aan de twee traumacentra, t.w. het AMC en het Vumc, maar door de bestuurlijke fusie van de academische ziekenhuizen zijn ook de ROAZ-regio's in de praktijk samengesmolten).

Vermeldenswaardig is dat – anders dan bij veel andere ROAZ-netwerken – ook de niet-acute zorgpartners van meet af aan zijn aangehaakt op de ROAZ-structuur (Verpleging, Verzorging en Thuiszorg (VVT); Geestelijke Gezondheidszorg en Gehandicaptenzorg). Daarvoor is gekozen, omdat het vraagstuk waar de samenleving zich voor geplaatst ziet, alleen in ketensamenhang kan worden gezien. Niet acute zorgpartners spelen een belangrijke rol om onnodige toestroom naar het ziekenhuis te voorkomen en uitstroom te bevorderen, waarmee zij een cruciale stuttende functie c.q. ventielrol vervullen om de ziekenhuizen te ontlasten en daarmee zorgcontinuïteit te kunnen waarborgen. Verder heeft de VVT-sector een belangrijke rol gespeeld bij het voorzien in een flexibele schil voor mensen die niet ziek genoeg zijn voor opname in het ziekenhuis, maar ook niet of zonder aanvullende zorg in de thuissituatie kunnen verblijven. Daartoe zijn in de bestaande instellingen zogeheten Covid-units ingericht (medium care) en zijn thuiszorgteams in de wijk geformeerd. Direct nadat het virus in Nederland zich heeft laten zien, heeft de GGD, en meer in het bijzonder de GHOR en de afdeling Infectieziektebestrijding, een breed scala aan taken opgepakt. Dat strekt zich voor de GHOR uit van het voorzien en inrichten van een opvanglocatie (quarantaine- en opvangfunctie); het monitoren van het situatiebeeld en de advisering daarover aan de voorzitter van de Veiligheidsregio tot het organiseren van de verdeling van Persoonlijke Beschermingsmiddelen voor de niet acute sector. Voor de afdeling Infectieziektebestrijding gaat het om onder andere het inrichten van een callcenter (informatie en voorlichting); het afhandelen van meldingen; het geven van gezondheidsadvies; het uitvoeren van bron- en contactonderzoek; het bemonsteren/testen van patiënten/zorgmedewerkers c.s. en dergelijke.

Capaciteit (2)

Om gevolg te kunnen geven aan de aanwijzing van de Minister, is extra personeel op het taakveld Infectieziektebestrijding (IZB) ingezet. Dit leidt tot extra personeelslasten op dit taakveld van ca. € 1.100.000.

Het personeel wat normaal belast is met de reizigersvaccinatie is ingezet voor IZB. De bijbehorende personeelslasten zijn overgeheveld naar het taakveld IZB. Doordat er bijna niet gereisd kan worden is het spreekuur voor reizigersvaccinaties stilgevallen en hoeven er minder vaccins ingekocht te worden. Dat levert een bescheiden voordeel op.

Daartegenover staat het wegvallen van de inkomsten voor reizigersvaccinaties. Al met al bestaat de verwachting dat het resultaat op het product Reizigersadvisering nagenoeg neutraal zal zijn.

Ook het personeel dat normaliter voor Seksuele Gezondheid (SOA-poli) werkt is vrijwel in zijn geheel ingezet voor de bestrijding van Covid-19. Gevolg hiervan is dat de subsidieafspraken met de GGD Amsterdam niet volledig nagekomen kunnen worden. Wat dit betekent voor de subsidieverantwoording en vaststelling is nog niet bekend.

In opdracht van VWS worden ook werkzaamheden uitgevoerd die specifiek betrekking hebben op de luchthaven Schiphol (begeleiding bij repatriëring, planvorming entryscreening en screening inkomende reizigers). De kosten worden op declaratiebasis door VWS vergoed. Daarbij wordt aangetekend dat veel van dat werk is opgepakt door eigen medewerkers. Zij waren als gevolg van de crisis niet in staat om hun eigen werk uit te voeren en konden nu ingezet worden op de bestrijding van het Covid-19 virus en alles wat daaraan annex is.

Materiële kosten (3)

Er zijn diverse materiële kosten gemaakt. Om te voldoen aan de eis tot het beschikbaar hebben van een opvang- en quarantainemogelijkheid en onnodige instroom naar het ziekenhuis tegen te gaan, zijn twee locaties ingericht. Daarvoor was het nodig locaties te huren, in te richten, te beveiligen e.d. Tevens zijn er medische hulpmiddelen aangeschaft; is voorzien in persoonlijke beschermingsmiddelen; is gefaciliteerd om thuiswerken mogelijk te maken en hebben medewerkers in verband met de bijzondere werktijden maaltijden e.d. verstrekt gekregen.

Rekening dient te worden gehouden met een incidentele onvoorziene kostenpost van tussen de € 500.000 en € 700.000. De kosten zullen, waar het gaat om de opvanglocatie, worden ingebracht bij de zorgverzekeraars en voor het overige onderdeel worden gemaakt van de declaratie naar het ministerie. Het is niet uit te sluiten dat een deel van deze kosten voor eigen rekening komt, daarom wordt in deze rapportage uitgegaan van een verwachte compensatie van 75%.

Toekomstperspectief (4)

De 'toename van infectiedruk en antibioticaresistentie' is één van de trends, die de GGD heeft geschetst in de meerjarenvisie 2018-2022. Deze trends zijn van invloed op de, door de GGD ten behoeve van de gemeenten, uit te voeren taken op het terrein van Infectieziektebestrijding. Deze verwachting steunt op een vijftal ontwikkelingen¹ die effect hebben op het ontstaan van nieuwe infectieziekten, de snelheid waarmee infectieziekten zich verspreiden, de effectiviteit van preventiebeleid en het ontstaan van onrust in de maatschappij. Aangezien de context van de opgave van de GGD op dit vlak ingrijpend en langdurig verandert, leidt dit noodzakelijk en onvermijdelijk tot een upgradering van de organisatie. Hieronder wordt op de aanleiding hiertoe nader ingegaan:

1. De opgave die er ligt is groter dan waarvan nu werd uitgegaan. Om op een doeltreffende en doelmatige wijze uitvoering te kunnen blijven geven aan wettelijke taken is structurele uitbreiding van de capaciteit noodzakelijk. Niet alleen om de effecten van de huidige Covid-19 uitbraak op te vangen, maar ook om goed voorbereid te zijn op nieuwe infectiedreiging. Voor de komende tijd is er nog veel te doen om besmettingen op te sporen, te monitoren en te voorkomen. Zelfs als de verspreiding van het virus in ons land onder controle is, zal de regio in het bijzonder op Schiphol nog te maken hebben met de effecten van de bestrijdingen van het virus wereldwijd.

¹ De gesignaleerde ontwikkelingen zijn: Globaliseren/ mondialisering; Klimaatverandering en natuurrampen; Antibioticaresistentie; Behoeftte aan en toegankelijkheid van informatie; Kritische burger.

Hierbij kan worden gedacht aan entry- en exit-screening, maar ook aan passagiers met kenmerken van meldingsplichtige infectieziekten aan boord van een vliegtuig of op de luchthaven. De situatie zal normaliseren en medewerkers, die tijdelijk vanuit andere sectoren zijn ingezet, zullen hun eigen taken weer gaan oppakken. De achterblijvende bezetting (waarmee nu in de begroting rekening is gehouden) zal dan niet toereikend zijn om het werk dat er ligt tot uitvoering te brengen.

2. De crisis maakt dat infectieziektebestrijding voor lange tijd extra in de spotlights staat en dat er vanuit diverse kanten een beroep gedaan zal worden op de expertise van de GGD.
3. Het is van cruciaal belang om te investeren in de expertise van medewerkers. De onbekendheid van SarsCoV2 heeft het belang onderstreept dat medewerkers zich goed op de hoogte moeten kunnen stellen van de laatste wetenschappelijke inzichten om deze inzichten te kunnen vertalen naar de praktijk. Dit heeft niet alleen betrekking op Covid-19, maar zal ook van blijvende waarde zijn bij de bestrijding van andere infectieziekten. Dit vraagt bovenop de verzwaarde opgave een extra tijdsinvestering.
4. Ten slotte vraagt de intensivering van de samenwerking met keten- en samenwerkingspartners de nodige extra aandacht. Dat is een wezenlijk onderdeel in de bestrijding van infectieziekten. Ook andere deskundigen geven aan dat het samenbrengen van kennis uit verschillende disciplines essentieel is om een gezondheids crisis als deze effectief te kunnen bestrijden²

Tegen de achtergrond van bovenstaande is het nodig tijdelijk de capaciteit uit te breiden gericht op de bestrijding van het Covid-19 virus. Er is nu al sprake van een opgeschaalde situatie en in verband met het besluit tot uitgebreid testen en bron- en contactonderzoek wordt met ingang van 1 september een coronateam ingericht om deze taken voor wat langere tijd uit te kunnen voeren. De tijdelijkheid eindigt als een vaccin beschikbaar is waardoor afname van het Covid-19 virus te verwachten is. Het te formeren team bestaat uit een arts (1 Fte), verpleegkundigen (8-10 Fte) en een deskundige infectieziektepreventie (1,5 Fte). De geraamde kosten bedragen circa € 1,2 miljoen per jaar. Vrijwel alle kosten komen in aanmerking voor vergoeding, omdat het onderdeel uitmaakt van de bestrijding, zoals die nu is in opdracht van de minister is ingezet (testen, traceren, isoleren en rapporteren). Vanaf 2022 is een structurele capaciteitsuitbreiding van de basisformatie nodig om de preventie en bestrijding van infectieziekten in de toekomst adequaat invulling te geven. Dat betekent naar verwachting structureel hogere lasten tot een bedrag van € 494.000 per jaar (een arts, drie verpleegkundigen en een deskundige infectieziektepreventie).

De structurele uitbreiding zal betrokken worden bij het opstellen van de programmabegroting 2022.

Technische hygiëne zorg (THZ) (5)

Aangezien er minder declarabele inspecties kunnen worden uitgevoerd, leidt dit tot een incidenteel financieel nadeel van naar schatting € 300.000. Dit is een gevolg van de Covid-19-crisis en bijbehorende overheidsmaatregelen, zoals het sluiten van de kinderopvang. Ook konden geen toezichttaken/inspecties worden uitgevoerd als gevolg van maatregelen bij de contactberoepen en WMO-instellingen. Er wordt vanuit gegaan dat het nadeel in aanmerking komt voor compensatie, dan wel dat vergoeding komt voor de inzet van medewerkers THZ voor de infectieziektebestrijding. Met de houders van de zogenoemde noodopvang zijn – zonder dat in rekening te brengen – vinger aan de pols gesprekken gehouden en is personeel veelvuldig ingezet bij de ondersteuning van IZB en bij gevraagde hygiëne-adviezen bij diverse zorginstellingen.

² Zie Ger Steenbergen in <https://www.trouw.nl/binnenland/drie-keer-werd-nederland-gewaarschuwd-voor-een-pandemie-maar-de-regering-koos-voor-het-isolement-bc99452d/>

2. Programma Jeugdgezondheidszorg

Het Covid-19 virus heeft een grote impact gehad op de Jeugdgezondheidszorg (JGZ). Er is door GGD GHOR Nederland, ActiZ Jeugd, AJN en V&VN landelijk beleid opgesteld hoe in tijde van Covid-19 jeugdgezondheidszorg uitvoering te geven.

Jeugdgezondheidszorg 0-4 jaar (6)

Aangezien het voor de gezonde ontwikkeling van kinderen, de preventieve zorg en de opbouw van basisimmunitet het van groot belang is deze zorg te continueren, zijn de volgende beleidsuitgangspunten bepaald.

Contactmomenten, waarbij het kind gevaccineerd wordt en een screeningsonderzoek krijgt, worden onverkort uitgevoerd. Om het contactmoment zo kort als mogelijk te laten zijn wordt door de jeugdarts of jeugdverpleegkundige het consult telefonisch voorgesproken. Spreekuren worden over de week heen zoveel als mogelijk verspreid om contacten tussen de ouders te voorkomen en waar mogelijk worden consulten telefonisch afgehandeld. Aan zorggezinnen is extra tijd en aandacht besteed en zij worden zo veel als mogelijk wel uitgenodigd op het consultatiebureau. Ook de maternale kinkhoest loopt gewoon door. De hygiëne maatregelen op de locaties zijn heel strikt, om het risico op besmetting te voorkomen.

Al deze maatregelen hebben tot gevolg dat circa 30% meer tijd wordt besteed aan de 0-4-taken. De kosten bedragen circa € 50.000 per maand. Op dit moment wordt rekening gehouden met een nadelig resultaat van € 500.000. Met de gemeente Haarlemmermeer lopen gesprekken over een hogere bijdrage ter compensatie van deze extra kosten, maar dat heeft nog niet geleid tot een afspraak.

In opdracht van het RIVM wordt met ingang van 24 maart bij pasgeboren zuigelingen alleen nog de hiepriek gedaan. De gehoorscreening is tijdelijk gestopt. Als het verbod wordt opgeheven, dan zullen alle zuigelingen, welke deze gehoorscreening nog niet hebben gekregen, alsnog gescreend moeten gaan worden. Hiervoor zullen extra spreekuren ingepland gaan worden. Dat maakt niet alleen extra ureninzet nodig van de neoscreeners, maar ook van de planning.

De huidige omstandigheden zijn er ook de oorzaak van dat geen cursussen en workshops gegeven kunnen worden en geen ouderbijeenkomsten over peutermanieren.

Jeugdgezondheidszorg 4-18 jaar (7)

De jeugdgezondheidszorg voor kinderen van 4-18 jaar is ook aangepast. In lijn met de afgekondigde maatregelen is fysiek contact beperkt en vinden contacten zoveel als mogelijk telefonisch plaats. Wel is zoveel als mogelijk vinger aan de pols gehouden met de zorggezinnen. Indien nodig wordt doorgeleid naar passende hulpverlening. Zowel Publieke Gezondheidsonderzoeken Nieuwkomers als de spreekuren voor het Vaccineren Op Maat zijn uitgevoerd. Het vaccineren van deze kinderen is belangrijk en dient te allen tijde door te gaan.

Met het sluiten van de scholen is een deel van het werk stil komen te liggen. De screenings op gehoor, lengte en gewicht en de vragenlijsten op het basisonderwijs en het uitzetten van vragenlijsten op het voortgezet onderwijs zijn opgeschort. Daarnaast is een aantal contactmomenten uitgesteld, zoals de onderzoeken op het Speciaal Onderwijs.

Als gevolg hiervan wordt rekening gehouden met een voordelig resultaat van € 500.000.

Vaccinaties

De vaccinaties voor DTP/BMR (9-jarigen) en HPV (12-jarigen) zijn uitgesteld naar het najaar. Door dit uitstel is er geen groter risico voor de betreffende kinderen. De Meningokokken ACWY-campagne vindt wel doorgang, omdat er nog steeds een verhoogd risico is. De opkomst voor de Meningokokken ACWY zit op 60%. De campagnes moeten volgens de huidige hygiëne-eisen worden uitgevoerd. Dit neemt minstens twee keer zoveel tijd als normaal.

Sinds maart worden meerdere JGZ-medewerkers ingezet voor de bestrijding van het Covid-19 virus. Zij zijn belast met onder andere het afnemen van monsters, inzet op de test-sstraat, contactonderzoek en het geven van publieksvoorlichting vanuit het callcenter.

Nieuwe ontwikkelingen

Rijksvaccinatieprogramma (RVP)

Het is nog onduidelijk of en zo ja hoe het programma dit jaar uitgevoerd kan worden. Als de huidige regels van kracht blijven, zal dit alleen kunnen als groepsvaccinaties worden omgezet naar individuele. Dat zal een grote aanslag zijn op de beschikbare capaciteit. Er worden diverse scenario's uitgedacht op basis waarvan het Ministerie van VWS besluit welke vaccinaties nog uitgevoerd gaan worden.

Schooljaar 2020/2021

Naast het RVP is het de vraag hoe de contactmomenten weer uitgevoerd kunnen worden vanaf het najaar. Op dit moment wordt bestudeerd hoe dat tegen de achtergrond van de nieuwe richtlijnen plaats kan gaan vinden.

Personele ontwikkelingen (8)

Langdurig verzuim is een aandachtspunt. Een aantal medewerkers zit inmiddels in het derde ziektejaar. Om toch voldoende personeel beschikbaar te hebben is het nodig in te huren via een uitzendbureau dat meerkosten met zich meebrengt. Voor 2020 wordt rekening gehouden met extra kosten van € 250.000.

3. Programma Brandweezorg

Het eerste kwartaal van 2020 laat zich, ook binnen de brandweezorg, kenmerken door de crisissituatie rond Covid-19. Hierdoor zijn werkzaamheden stil komen te vallen en zijn verschillende projecten vertraagd. Dit heeft tot gevolg dat ten tijde van de eerste bestuursrapportage er nog veel risico's en onzekerheden zijn. Een voorzichtige prognose laat een onderschrijding zien van € 407.000 op het totale programma Brandweezorg.

Landelijke dossiers (o.a. EU-regelgeving en vrijwilligers, tweede loopbaan) zijn stil komen te liggen; de verwachting is dat deze voor de zomer weer opgepakt worden.

De transitie naar de nieuwe bluswatervoorziening verloopt volgens planning; de eerste voertuigen komen rond de zomer, de besluitvorming over de plaatsing loopt en daarna start de eventuele werving, opleiden en oefenen van brandweermensen.

Incidentbestrijding (9)

Voor Incidentbestrijding wordt uitgegaan van een incidenteel voordeel van € 382.000. Dat vindt vooral zijn oorzaak in lagere kosten voor de oefenavonden van de vrijwilligers en de beperking van de activiteiten in het kader van bijscholing, terugkomdagen, oefeningen en opleidingen als gevolg van Covid-19.

Doordat de vrijwilligers ook thuiswerkten, was de paraatheid overdag de afgelopen maanden groter dan voorheen. De brandweezorg is tijdens de Covid-19 crisis op orde gebleven, mede door de maatregelen die de brandweer heeft genomen om besmettingsrisico's te voorkomen.

Risicobeheersing (10)

Op het terrein van Risicobeheersing wordt een incidenteel voordeel van € 25.000 verwacht. De verklaring hiervoor is dat het programma Brandveilig leven stilligt door de Covid-19 crisis en deze werkzaamheden in de loop van het jaar niet meer ingelopen kunnen worden.

Doordat brandveiligheidscontroles en -adviezen stil zijn komen te liggen, loopt de productie achter. Voor de zomer stemt de brandweer met de gemeenten af hoe hier mee om te gaan en of inhalen van deze achterstanden nog realistisch zijn.

4. Programma Ambulancezorg

De Ambulancezorg is in hoge mate beïnvloed geweest door het Covid-19 virus. De aard van het vervoer is veranderd en het aantal spoedritten is gedaald. Het stilleggen van het openbaar leven heeft in ieder geval een daling van het aantal ongelukken op de weg laten zien, waardoor minder mensen met spoed naar het ziekenhuis hoefden te worden vervoerd. Daarnaast is de sociale lock down ook gepaard gegaan met minder huisartsenbezoek en spoedopnames in verband met hartklachten, aneurysma e.d. Dat laatste zal nog wel nader worden bestudeerd wat hiervan precies de oorzaak is en of dat wel of niet aanleiding moet geven voor zorg. Om de medewerkers en de patiënt verantwoord te kunnen vervoeren op een manier waarbij het risico op wederzijdse besmetting zoveel als mogelijk is beperkt, maakte het nodig op een andere wijze te gaan werken. Dat heeft een grote impact op de werkbeleving, maar ook op de duur van de rittijd. Het is nog niet eenvoudig om met de 1,5 meter norm in het achterhoofd op een ambulance het werk te moeten doen. Daarnaast vraagt het aan- en uittrekken van persoonlijke beschermingsmiddelen en het reinigen van de ambulance extra tijd, wat de verklaring is voor het verlengen van de duur. De kosteneffecten die optreden voor de uitvoering van de ambulancezorg zijn onderwerp van gesprek met de zorgverzekeraars. De verwachting is dat de compensatie zodanig is dat hier voor de VRK geen nadelig financieel effect uit voortvloeit.

5. Programma GHOR

Vacatureruimte (11)

Het GHOR-bureau heeft een belangrijke rol gespeeld in de aanpak van het Covid-19 virus en meer in het bijzonder in het leggen van verbindingen om zorgcontinuïteit te kunnen waarborgen. Aangezien een aantal vacatures niet vervuld konden worden, treedt er een incidenteel voordeel op van naar schatting € 100.000

Cursusbureau (12)

Op het cursusbureau wordt een nadelig resultaat verwacht. De hoogte hiervan is afhankelijk van het tijdsbestek waarin er geen cursussen gegeven kunnen worden. Huidige schatting is € 45.000 nadelig.

6. Programma Multidisciplinaire samenwerking

Veiligheidsbureau (VBK)

Crisisfunctionarissen Leiding & Coördinatie en Informatiemanagement (13)

Meerdere crisisfunctionarissen zijn kort na elkaar vertrokken, wat het nodig maakte nieuwe functionarissen voor deze sleutelposities in de crisisorganisatie te werven. Aangezien het om een meer dan gemiddeld aantal vervangingen ging, wordt een incidenteel nadeel verwacht van € 30.000 (meer opleiding, inwerken e.d.).

Systeemoefening verplaatst naar 2021 (14)

Het organiseren van een 'aparte' systeemoefening is dit jaar niet realistisch en besloten is deze niet te organiseren. Dit levert voor 2020 een incidenteel voordeel op van € 40.000.

Multidisciplinair Opleidings- Trainings- en Oefenprogramma 2020 (15)

De activiteiten in het kader van de vakbekwaamheid van crisisfunctionarissen liggen vrijwel stil tot aan de zomer. Dit vindt zijn oorzaak in het annuleren van de grote evenementen zoals F1 en SAIL en het vervallen van evenementen door de Covid-19 crisis in z'n algemeenheid. Hierdoor wordt een voordeel van € 30.000 verwacht.

Cyber (16)

Als gevolg van Covid-19 zijn de werkzaamheden op dit het dossier cyber nagenoeg stilgevallen. De geplande werkzaamheden, zoals vastgelegd in het programmaplan cyber, zijn vertraagd en kunnen dit jaar niet ten volle worden uitgevoerd, waardoor een incidenteel voordeel optreedt van € 35.000.

Informatiemanagement (17)

Het programma voor informatiemanagement kan dit jaar door de huidige omstandigheden niet volledig worden uitgevoerd. Een aantal activiteiten (Zaakgericht werken, kernregistraties, Geo-informatie, digitale werkplek) zijn doorgelopen. De overige activiteiten zullen maar deels worden opgepakt, waardoor het budget in 2020 niet volledig wordt benut. Rekening wordt gehouden met een incidenteel voordeel van € 100.000.

7. Meldkamer Noord-Holland

Medewerker vakbekwaamheid MKNH-calamiteiten coördinatoren (CaCo) (18)

In overleg met de drie betrokken veiligheidsregio's is besloten de formatie tijdelijk voor de duur van een jaar uit te breiden met een medewerker vakbekwaamheid. Deze formatie is voor 2020/2021 niet begroot en maakt een aanpassing van de begroting nodig. Het aandeel in deze kosten bedraagt voor de VRK voor dit jaar een bedrag van € 17.945.

Detacheringen RAV 2019 (19)

Een in 2019 ontvangen rekening van € 56.226 voor gedetacheerde medewerkers kon niet meer in 2019 worden verantwoord maar zal ten laste van 2020 komen. Het aandeel voor de VRK bedraagt hierin € 34.000. Dit betekent een extra belasting van het inhuurbudget en een mogelijke overschrijding in 2020.

8. Programma Bevolkingszorg

Crisis- en risicocommunicatie (20)

Voor het opschalen en versterken van de crisis- en risicocommunicatie van Bevolkingszorg in de Covid-19 crisis moet een beroep op externe deskundigheid worden gedaan, hetgeen naar verwachting een niet begroot bedrag van € 100.000 zal gaan kosten.

9. Programma Zorg- en Veiligheidshuis

Geen bijzonderheden.

10. Programma Veilig Thuis

In de huidige crisissituatie zijn de instabiele en kwetsbare gezinnen een zorgpunt. Geprobeerd wordt deze gezinnen en kinderen in beeld te krijgen en het signaleren en bellen zo laagdrempelig te maken. Ook landelijk is er erg veel aandacht voor dit thema. Veilig Thuis heeft de volgende acties uitgevoerd:

- Een filmpje toegestuurd naar alle mentoren (en het filmpje gepost op facebook en LinkedIn) op scholen met als doel dat kinderen, dan wel hun ouders zo snel als mogelijk contact durven opnemen met een hulporganisatie, een mentor of Veilig Thuis. Doel is met dit filmpje de aandacht te vestigen op het risico en een klimaat te realiseren waarin nog beter op elkaar wordt gelet.
- Contact gezocht met alle gezinnen die bekend zijn bij Veilig Thuis om aan te geven dat in het geval van oplopende stress er op verschillende manieren hulp ingezet kan worden
- Een busreclame geplaatst op de streekbussen
- Een mail uitgestuurd naar alle scholen en Centra Jeugd en Gezin (CJG) met aanbod dat als zij op scholen ondersteuning willen/nodig hebben vanuit Veilig Thuis dit kan worden gevraagd en hoe dat geregeld kan worden.

Het aantal meldingen en adviezen loopt op dit moment niet op. De politie meldt minder, omdat zij er alleen op uitgaan als het noodzakelijk is. Dat gold ook voor de scholen en hulpverleners, die ook een belangrijke signalerende rol vervullen. De werkvoorraad is onder controle.

Zorg bestaat niet alleen over de ontwikkeling van het aantal meldingen, maar ook over de aard en heftigheid hiervan, omdat incidenten zich (niet zichtbaar) hebben opgestapeld. Om die situatie aan te kunnen is het van groot belang om voldoende en goed opgeleide en ingewerkte krachten in huis te hebben. Over hoe voor te sorteren op de toekomst, zowel in de veranderde context; de groei aan werken en de complexiteit en intensiteit, wordt nagedacht. Indien de situatie dat vraagt zullen die maatregelen worden genomen die gegeven de omstandigheden noodzakelijk en onvermijdelijk zijn.

Transitie naar de VRK

Veilig Thuis is met ingang van 1-1-2020 een van de sectoren van de VRK. Weliswaar is met het sluiten van een koopovereenkomst een einde gekomen aan de stichting en is het personeel in dienst getreden van de VRK, een aantal punten vragen nog om aandacht om het integratieproces in zijn geheel te kunnen afronden. Dan gaat het om het in elkaar schuiven van de klachtencommissies, migratie van de systemen, et cetera.

11. Programma Interne dienstverlening

Staf, bestuur en directie

Hercertificering ISO 9001-2015

De voor het voorjaar - in het kader van de driejaarlijkse cyclus - geplande externe audit is in verband met de Covid-19 crisis uitgesteld en zal nu in het najaar plaatsvinden. In 2021 zijn de activiteiten gericht op hercertificering en daarmee het behoud van het in 2018 behaalde ISO-certificaat.

Visitatie

Ingevolge de Wet veiligheidsregio's worden de regio's één keer per 5 jaar collegiaal gevisiteerd. De visitatie heeft als doel om de organisatie verder te ontwikkelen en om van en met elkaar te leren. Na de visitatie van 2014, was de VRK in 2020 opnieuw aan de beurt. Gezien de huidige omstandigheden is dat niet haalbaar en besloten is de visitatie nu in het voorjaar van 2021 te laten plaatsvinden.

Facilitair bedrijf

Personeelskosten facilitaire zaken (21)

Met het oog op de Covid-19 crisis is besloten om binnen het Facilitair Bedrijf voorzichtig om te gaan met de vervulling van vacatures. Daarmee wordt een onderuitputting op de salariskosten t.o.v. de begroting van € 100.000 verwacht (vacature projectleider I&A en beleidsmedewerker).

Leidinggevenden primair proces (22)

Het feit dat de vacature hoofd Veiligheidsbureau nog niet ingevuld is en er tot 1 juni een vacature bij de Brandweer Incidentbestrijding bestaat, wordt een incidenteel voordeel verwacht van € 128.000.

12. Financiële middelen

Onvoorzien (23)

In de begroting wordt jaarlijks rekening gehouden met een bedrag van € 124.000 voor onvoorziene ontwikkelingen met financiële consequenties. Voorgesteld wordt om dit bedrag in 2020 in te zetten voor de extra kosten die voortkomen uit de Covid-19 crisis.

Risico's en kansen

Risico's

Publieke Gezondheid

Subsidie Seksuele gezondheid

Doordat vanwege de huidige crisissituatie de subsidieafspraken m.b.t. seksuele gezondheid niet nagekomen kunnen worden bestaat het risico dat de ontvangen subsidie van GGD Amsterdam geheel of gedeelte terugbetaald moet worden.

Reizigersadvisering

Als gevolg van de maatregelen in het kader van de aanpak Covid-19 is het internationale personenvervoer vrijwel stilgevallen. Aangezien mensen minder reizen is er ook minder vraag naar advies en vaccinatie. Tegelijkertijd wordt een groot deel van de formatie ingezet voor testen, het doen van bron- en contactonderzoek e.d. Resultaat is dat de omzet sterk is gedaald en het ongewis is hoe snel de internationale situatie herstelt en welke impact de huidige crisis heeft op het reizigersverkeer.

Advies publieke gezondheid

Gezondheidsbevordering is voor haar financiering voor een deel afhankelijk van de jaarlijkse acquisitie van subsidies t.b.v. gezondheidsprojecten. Als gevolg van de corona uitbraak is het onzeker geworden of deze subsidies ook werkelijk binnen gehaald gaan worden.

Technische Hygiëne Zorg

Vrijwel alle toezichthouders vanuit de discipline THZ zijn ingezet ter ondersteuning van het werk wat er ligt op het terrein van covid-19. De werkzaamheden bestaan uit bemonsteren, bron- en contactonderzoek, het geven van hygiëneadviezen en het bemensen van het callcenter. Deze capaciteit kan gezien de gevraagde extra inzet niet op korte termijn worden teruggetrokken. Het is nog de vraag of alle toezichthouders op 1 september, het moment waarop wordt gekoerst om de reguliere werkzaamheden weer een aanvang te laten nemen, weer volledig beschikbaar zijn om hun reguliere taken op te pakken. Dit betekent dat de 100% norm van toezichtstaken dit jaar niet zal worden behaald. Voor het toezicht op de kinderopvang en de WMO wordt met de gemeenten overlegd wat de juiste prioritering is voor de besteedbare capaciteit in 2020. Het regulier toezicht op de coffeeshops en de seksbedrijven kan pas weer worden opgestart na (volledige) openstelling. Bij tattoo & piercing shops worden momenteel de vergunningsaanvragen van de startende ondernemers en ondernemingen waarvan de vergunning verlopen is met voorrang behandeld.

Jeugdgezondheidszorg

Rijksvaccinatieprogramma

De huidige Covid-19 crisis heeft duidelijk gemaakt dat naar de toekomst toe het vaccineren anders uitgevoerd moet gaan worden. Vaccineren vraagt om een andere wijze van werken, aanpassingen in de logistiek, het voldoen aan hogere eisen met betrekking tot hygiëne, het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen e.d. Dit zal naar verwachting meer middelen vragen dan waarmee nu in de vergoeding rekening is gehouden. Als hiervoor geen middelen beschikbaar komen, zal dit leiden tot een aanpast vaccinatieprogramma, waarmee de bescherming van kinderen tegen ziekterisico's in het geding is c.q. imagoschade kan optreden. Hierbij wordt minimaal de dubbele inzet gevraagd op personeel.

Overige risico's Jeugdgezondheidszorg

- Daling van de vaccinatiegraad wanneer ouders met kinderen en jongeren besluiten uit voorzorg thuis te blijven en vaccinaties uitstellen. Risico daarvan is een negatief effect op de basis-immuniteit. Vanuit het RIVM en JGZ wordt er veel aan gedaan om bekend te maken dat vaccineren doorgaat en waarom dit zo belangrijk is.
- Stijging aantal zorggezinnen als gevolg van oplopende spanning in gezinnen.
- Gemiddeld is bij 30% van de kinderen op het basisonderwijs en het voortgezet onderwijs geen gezondheidsonderzoek uitgevoerd. Deze zal niet worden ingehaald op een later moment. Hiervoor in de plaats worden alle ouders en jongeren in de gelegenheid gesteld om bij vragen of zorgen contact met ons op te nemen. Het gevolg is het mogelijk onvoldoende in beeld hebben van zorgen en gezondheidsrisico's bij kinderen op het basisonderwijs en scholieren op het voortgezet onderwijs door het niet meer afnemen van nieuwe vragenlijsten.
- Bij het uitvoeren van telefonische consulten is het mogelijk dat signalen van zorg onvoldoende herkend worden en/of zichtbaar zijn. Ziekteverzuim begeleiding op VO-scholen wordt nu beperkt uitgevoerd, waardoor het risico op langdurige uitval vergroot is.

Brandweer

Risicobeheersing brandweezorg

Het toezicht en de brandveiligheid controles zijn gedurende de Corona periode stil komen te liggen. Hiermee bestaat het risico dat preventieve brandweezorg minder de aandacht krijgt. Om te voorkomen dat dit tot onveilige situaties zorgt is een inhaalslag nodig waarbij in overleg met gemeenten nagedacht over slimme manieren hier voor 2020 invulling aan te geven.

Incidentbeheersing

Uitstel van opleidingen en het afnemen van examens wegens Corona, kan ertoe leiden dat individuele medewerkers niet tijdig geaccrediteerd zijn voor het uitvoeren van het werk. Hierdoor kan krapte ontstaan in de inzetbaarheid van het repressief personeel (met name bij vrijwilligersposten).

Vanaf juni start het oefenprogramma weer in kleinschalige en beperkte vorm, zodat het past binnen de RIVM-richtlijnen. Deze flexibiliteit ontbreekt voor het realistisch oefenprogramma, wat eveneens aanvangt in september. Risico is dat niet voldaan kan worden aan (aangescherpte) richtlijnen en de oefeningen opnieuw stil komen te liggen.

Het inhalen van opleidingen kan leiden tot overschrijding van de ATW van repressieve medewerkers, dan wel een toename van externe inhuur om de paraatheid te garanderen.

Meldkamer Noord-Holland

Bezetting meldkamer Ambulance

De formatie van de meldkamer ambulance is niet op het gewenste niveau. Mede in verband met de corona crisis loopt het inwerktraject nieuwe medewerkers vertraging op.

Facilitair bedrijf, huisvesting

Overdracht kazernes

De overdracht van kazernes is nog niet volledig afgerond. Hoewel bestuurlijke afspraken zijn gemaakt, worden deze ter discussie gesteld waarmee het proces van overdracht is vertraagd en middelen die mee over moeten komen voor beheer en onderhoud nog onzeker zijn. Indien de afspraken niet ten volle worden nagekomen, kan het proces niet worden afgerond en ontstaat er gevolgschade omdat de VRK wel heeft geanticipeerd op de te verwachten situatie.

Kantoorhuisvesting en herinrichting werkplekken

De gevolgen van de anderhalve meter samenleving op huisvesting VRK laat zich nu nog lastig inschatten. Naast effecten die te maken hebben met een lange periode van thuiswerken op ICT-voorzieningen en digitale hulpmiddelen zullen er gevolgen zijn voor de inrichting van onze kantoren. Er zullen andersoortige werkplekken nodig zijn die overleg met collega's die thuiswerken en niet fysiek aanwezig zijn mogelijk maken. Bestaande werkplekken op onze kantoren zullen opnieuw gepositioneerd moeten worden waarbij de anderhalve meter in acht wordt genomen. Daarnaast zullen de overleg faciliteiten aangepast moeten worden. Hier voorzien we ruimtegebrek, waarbij in ieder geval gedacht wordt aan het herinrichten van onze buiten locaties (vrijwilligers ruimtes) zodat deze op tijden dat ze nu niet gebruikt worden, in te zetten zijn als overlegruimte.

Uitval personeel

Op dit moment zien we geen substantiële toename van het verzuimcijfer. Een risico is dat we nog niet weten is wat het met bepaalde groepen medewerkers doet die nu een tijdlang op spanning hebben gewerkt. Hier zouden risico's achter vandaan kunnen komen zoals burn-out etc.

Informatiebeveiligingsactiviteiten

Met het anders dan wel later uitvoeren van een aantal Informatiebeveiligingsactiviteiten (bijv. multi factor authenticatie) wordt het risico gelopen dat bepaalde beveiligingsissues worden gemist dan wel later dan gewenst worden op- en aangepakt. Ook het later uitvoeren van privacy-activiteiten kan het risico op het niet voldoen aan de AVG, datalekken en opvolgen van aanwijzingen van de Autoriteit Persoonsgegevens vergroten. Het doorschuiven van activiteiten naar later dit jaar kan zorgen voor een cumulatie en daarmee verminderde alertheid in de organisatie.

Aanbestedingen

Een aantal aanbestedingen loopt vertraging op, waardoor het risico wordt gelopen van het niet rechtmatig of niet tijdig rechtmatig inkopen (bijvoorbeeld de aanbesteding afvalinzameling en – verwijdering, aanbesteding sanitaire artikelen en aanbesteding en inkoop levensmiddelen)

Kansen

Werving personeel

De veiligheidsregio's zijn momenteel als organisatie volop in het nieuws. Dit kan op het gebied van werving van personeel kansen bieden om makkelijker aan personeel te komen. Aan de andere kant is ook de trend te zien dat medewerkers vanwege economische (on)zekerheid minder snel van baan wisselen.

Jeugdgezondheidszorg

Digitalisering van de werkzaamheden, bijv. beeldbellen en efficiënter en meer vraaggericht werken, waarbij ouders in hun kracht gezet worden.

Investeringsen

Ontwikkelingen na actualisatie MJIP

De techniek en audiovisuele apparatuur in de OT-ruimte wordt dit jaar vervangen. Om een kwalitatieve en toekomstbestendige installatie te realiseren is het technisch combineren van alle componenten wenselijk. Daarvoor is het noodzakelijk de kredieten voor de apparatuur, die voor 2021 voor een bedrag van € 17.500 staan gepland, al in 2020 aan te wenden en is verhoging van het krediet met € 5.000 benodigd. Hierdoor kan een betere totaaloplossing worden neergezet. Het krediet voor een systeem voor videoconference kan komen te vervallen.

Bijlage I Gemeentelijke bijdragen 2020

GEMEENTELIJKE BUDRAGE 2020 (op basis aantal inwoners per 01-01-2018)															bedragen * € 1.000			
Gemeente	Aantal inwoners per 1-1-2017	Index percent-age	Brandweezorg			Meldkamer NH		Publieke Gezondheid			GHOR Programma Geneeskundige Hulp bij Ongevallen en Samenwerking	VBK Programma Multidisciplinaire	Veilig Thuis	Veiligheidshuis Programma Veiligheidshuis	Totaal			
			Programma Brandweezorg	Blus water-vzn	Regionale brandweer zorg	Per inwoner	Totaal	Per inwoner	Totaal	Programma openbare gezondheid						HWT	DO-IGZ	Programma Jeugd gezondheid
			Per inwoner	Totaal	Totaal	Per inwoner	Totaal	Per inwoner	Totaal	Per inwoner	Totaal	Per inwoner	Totaal	Per inwoner	Totaal	Totaal		
Beverwijk	41.077	2,27%	7,04	289	2.261	3,57	147	7,29	300	7	28	11,31	465	34	1,24	51	31	3.612
Bloemendaal	23.208	2,27%	7,04	163	1.047	3,57	83	7,29	169	6	17	11,31	263	19	1,24	29	18	1.814
Haarlem	159.709	2,27%	7,04	1.124	9.759	3,57	571	7,29	1.165	113	102	11,31	1.807	131	1,24	198	122	15.092
Haarlemmermeer	153.149	2,27%	7,04	1.078	10.848	3,57	547	7,29	1.117	40	251	11,31	1.732	126	1,24	190	117	16.047
Heemskerk	39.146	2,27%	7,04	276	1.739	3,57	140	7,29	286	10	30	11,31	443	32	1,24	49	30	3.033
Heemstede	27.080	2,27%	7,04	191	1.082	3,57	97	7,29	198	6	19	11,31	306	22	1,24	34	21	1.975
Uitgeest	13.520	2,27%	7,04	95	578	3,57	48	7,29	99		10	11,31	153	11	1,24	17	10	1.021
Velsen	67.831	2,27%	7,04	477	4.541	3,57	242	7,29	495	18	54	11,31	767	56	1,24	84	52	6.787
Zandvoort	16.970	2,27%	7,04	119	1.325	3,57	61	7,29	124	15	10	11,31	192	14	1,24	21	13	1.894
TOTAAL	541.690	2,27%		3.813	33.181		1.936	3.951	215	522	6.127		446	671		0	413	51.276

Programmabegroting 2020

Overzicht aanpassingen 2020										bedragen in €					
			0,10%	31%	0,03										
	Nominaal 2020	prijzindexering	2,58%	69%	1,78										
	loonindexering				1,81										
	vertrekpunt PB 2020		3.813		33.181	1.936	3.951	215	522	6.127	446	671	0	413	51.278
	Bluswatervoorziening			167		-790									167
	Verschuiving		790												0
	bijdrage ziektekostenverzekering		63			5	22			31	3	23		3	150
	Bijstelling nominaal 2020		670			35	72			111	8	12		13	921
	Vellig Thuis												8.056		8.056
	Bijstelling nominaal 2020 Vellig Thuis									16			147		147
	Aandeel "opcenten" RVP van RIVM naar gemeente														16
	bijsgepaste Begroting 2020		5.336	167	33.181	0	4.045	215	522	6.285	0	457	0	430	60.733
Aanpassingen 2020															

GEMEENTELIJKE BIJDRAGE 2020 (op basis aantal inwoners per 01-01-2018)															bedragen * €1.000								
Gemeente	Aantal inwoners per 1-1-2018	Index procent-tage	Brandweerzorg				Meldkamer NH		Publieke Gezondheid				GHOR	VBK		Veilig thuis		Totaal					
			Programma Brandweer-zorg	Blus water-vzn	Regionale brandweer-zorg	Programma openbare gezondheid			HWT	DD-IGZ	Programma Jeugd gezondheid			Programma Geneeskundige Hulp bij	Programma Multidisciplinaire	Per inwoner	Totaal						
							Per inwoner	Totaal			Per inwoner	Totaal	Per inwoner					Totaal	Per inwoner	Totaal	Per inwoner	Totaal	Per inwoner
Beverwijk	41.077		9,85	405	13	2.261	3,57	90	7,47	307	7	28	11,60	477	0,84	35	1,30	54	454	0,79	33	4.161	
Bloemendaal	23.208		9,85	229	7	1.047	3,57	51	7,47	173	6	17	11,60	269	0,84	20	1,30	30	250	0,79	18	2.118	
Haarlem	159.709		9,85	1.573	49	9.759	3,57	350	7,47	1.193	113	102	11,60	1.853	0,84	135	1,30	208	4.136	0,79	127	19.598	
Haarlemmermeer	153.149		9,85	1.509	47	10.848	3,57	335	7,47	1.144	40	251	11,60	1.777	0,84	129	1,30	200	1.682	0,79	122	18.083	
Heemskerk	39.146		9,85	386	12	1.739	3,57	86	7,47	292	10	30	11,60	454	0,84	33	1,30	51	442	0,79	31	3.566	
Heemstede	27.080		9,85	267	8	1.082	3,57	59	7,47	202	6	19	11,60	314	0,84	23	1,30	35	297	0,79	21	2.335	
Uitgeest	13.520		9,85	133	4	578	3,57	30	7,47	101	7	10	11,60	157	0,84	11	1,30	18	756	0,79	11	1.053	
Velsen	67.831		9,85	668	21	4.541	3,57	149	7,47	506	18	54	11,60	787	0,84	57	1,30	88	1.866	0,79	54	7.700	
Zandvoort	16.970		9,85	167	5	1.325	3,57	37	7,47	127	15	10	11,60	197	0,84	14	1,30	22	186	0,79	13	2.120	
TOTAAL	541.690		5.336	167	33.181	1.186	4.045	215	522	6.285	457	707	8.203	430	60.733								

Inwonerbijdrage 2020

Inwonerbijdrage 2020

GEMEENTELIJKE BIJDRAGE																	bedragen * € 1.000	
Wijziging per gemeente per programma																		
Gemeente	Aantal inwoners	Index procent-tage	Brandweerzorg			Meldkamer NH	Publieke Gezondheid		GHOR Programma Geneeskundige Hulp bij	VBK Programma Multidisciplinaire	Vellik Thuis	Veiligheidshuis Programma Veiligheidshuis	Totaal					
			Programma Brandweerzorg	Blus water-vzn	Regionale brandweer-zorg		Meldkamer brandweer	Programma openbare gezondheid						HWT	DD-IGZ	Programma Jeugd gezondheid	Per inwoner	Per inwoner
			Per inwoner	Totaal			Per inwoner	Totaal	Per inwoner	Totaal			Totaal					
Beverwijk	0		2,81	115	13	0	-57	7	0	0,29	12	0,02	1	454	0,03	1	549	
Bloemendaal	0		2,81	65	7	0	-32	4	0	0,29	7	0,02	0	250	0,03	1	304	
Haarlem	0		2,81	449	49	0	-221	28	0	0,29	47	0,02	3	4.136	0,03	5	4.506	
Haarlemmermeer	0		2,81	431	47	0	-212	26	0	0,29	45	0,02	3	1.682	0,03	5	2.036	
Heemskerk	0		2,81	110	12	0	-54	7	0	0,29	11	0,02	1	442	0,03	1	533	
Heemstede	0		2,81	76	8	0	-37	5	0	0,29	8	0,02	1	297	0,03	1	359	
Uitgeest	0		2,81	38	4	0	-19	2	0	0,29	4	0,02	0	0	0,03	0	31	
Velsen	0		2,81	191	21	0	-94	12	0	0,29	20	0,02	1	756	0,03	2	913	
Zandvoort	0		2,81	48	5	0	-23	3	0	0,29	5	0,02	1	186	0,03	1	225	
TOTAAL	0		1.523	167	0	-750	94	94	0	0,29	158	11	35	8.203	0,03	16	9.457	
Effect per gemeente per programma																		

Effect per gemeente per programma

Bovenstaande tabel laat de mutaties zien op de gemeentelijke bijdrage ten opzichte van de Programmabegroting 2020.

Bijlage II Begrotingswijzigingen

De Programmabegroting 2020 is op 7 juli 2019 vastgesteld door het Algemeen Bestuur. Het aanpassen van de kaders van de programmabegroting is een bevoegdheid van het Algemeen Bestuur. In onderstaande tabel zijn de wijzigingen weergegeven na Programmabegroting.

Resultatenrekening	Programmabegroting 2020			Mutaties 1ste Berap 2020			Begroting 2020		
	Uitg.	Ink.	Saldo	Uitg.	Ink.	Saldo	Uitg.	Ink.	Saldo
Bedragen x € 1000									
Resultaten per programma:									
Openbare Gezondheidszorg	8.029	5.815	-2.214	597	205	-392	8.626	6.020	-2.606
Brandweerzorg	35.641	1.542	-34.099	2.665	2.385	-280	38.306	3.927	-34.379
Multidisciplinaire Samenwerking	3.538	-	-3.538	-725	-	725	2.813	-	-2.813
Ambulancezorg	7.709	948	-6.761	-999	236	1.235	6.710	1.184	-5.526
Programma GHOR	1.504	-	-1.504	29	-	-29	1.533	-	-1.533
Programma Zorg en Veiligheidshuis	640	342	-298	219	197	-22	859	539	-320
Meldkamer Noord-Holland	-	-	-	6.754	4.318	-2.436	6.754	4.318	-2.436
Financiële middelen	1.477	108	-1.369	137	-35	-171	1.614	74	-1.540
Interne Dienstverlening	16.599	191	-16.408	1.227	103	-1.124	17.826	294	-17.532
Jeugdgezondheidszorg	6.963	3.491	-3.472	359	-354	-713	7.322	3.137	-4.185
Bevolkingszorg	627	-	-627	-20	-	20	607	-	-607
Veilig Thuis	-	-	-	7.670	214	-7.456	7.670	214	-7.456
Totaal programma's	82.727	12.437	-70.290	17.913	7.269	-10.643	100.640	19.707	-80.933
Dekkingsbronnen:									
BDUR	-	12.429	12.429	-	86	86	-	12.515	12.515
Bestuursafspraken	-	33.181	33.181	-	-	-	-	33.181	33.181
Inwonerbijdrage	-	17.359	17.359	-	10.017	10.017	-	27.376	27.376
Zorgverzekeraars	-	7.711	7.711	-	251	251	-	7.962	7.962
Totaal dekkingsbronnen	-	70.680	70.680	-	10.354	10.354	-	81.034	81.034
Resultaat voor bestemming	82.727	83.117	390	17.913	17.623	-289	100.640	100.741	101
Onttrekking reserves:									
Generatiepact					39	39		39	39
Eenmalige bijdrage uitwerkingskader					55	55		55	55
Transitiekosten Veilig Thuis					280	280		280	280
	82.727	83.117	390	17.913	17.997	85	100.640	101.115	475

Specificatie wijziging van programmabegroting naar actuele begroting:

	Uitg.	Ink.	Saldo
Programmabegroting 2020	82.727	83.117	390
Eerder genomen besluiten:			
Evenementencoördinator	83		-83
Samenvoeging meldkamer NH	4.799	4.799	0
Bluswatervoorziening	167	167	0
Veilig Thuis	8.094	8.094	0
	13.143	13.060	-83
Bijstelling inkomsten:			
PrEP consulten	100	100	0
Seksuele gezondheid	-11	-11	0
Cursussen GGD	-3	-3	0
Projecten PAC	65	65	0
Beschikking Regionaal kompas	53	53	0
Zorg en Veiligheidshuis	-7	-7	0
Meldkamer NH	128	128	0
Zorgverzekeraars	251	251	0
Detacheringen interne dienstverlening	256	256	0
Subsidie Risicogestuurde zorg	55	55	0
Overig	14	14	0
	901	901	0
1e berap 2020:			
Nominale ontwikkeling	1.706	1.362	-344
Transitiekosten Veilig Thuis	280	280	0
Actualisatie MJIP	-166		166
Financieringsresultaat		-36	-36
Besparing meldkamer	-629		629
WvGGZ	121		-121
Meldpunt Zorg en overlast	126		-126
Bijstelling FLO overgangsrecht	2.431	2.431	0
	3.869	4.037	168
Mutaties 1e berap	17.913	17.998	85
Begroting na wijziging	100.640	101.115	475