KADERNOTA 2018

GGD WEST-BRABANT

WE TRANSFORMEREN VERDER

INLEIDING

WE TRANSFORMEREN VERDER

De transformatie, die we de afgelopen jaren hebben ingezet, werpt merkbaar zijn vruchten af. Dat blijkt uit de waardering die we ontvangen van gemeenten, cliënten en partners voor onze 'kanteling van binnen naar buiten'. Die beweging naar meer externe oriëntatie hoort bij onze taakuitvoering. Daarbij ligt het accent behalve op onze monitoring- en adviesfunctie in toenemende mate op pro-actie, preventie en onze vangnetfunctie. We moeten en willen meebewegen met de snel veranderende samenleving om ons heen en antwoord geven op nieuwe maatschappelijke ontwikkelingen en vraagstukken. De GGD West-Brabant staat voor positieve gezondheid. We zien gezondheid als het vermogen van mensen om zich aan te passen en een eigen regie te voeren in het licht van lichamelijke, emotionele en sociale uitdagingen in het leven. Deze positieve gezondheid (Machteld Huber, 2013) werkt preventief: een brede focus op de veerkracht van mensen vergroot de ervaren gezondheid. We zijn een verbinder in gezondheid, dat zal in 2018 veel aandacht krijgen. De focus ligt daarbij meer nadrukkelijk op de zorg voor kwetsbare burgers en op een meer zelfredzame en inclusieve samenleving. Deze keuze laat onze ambities om de jeugd gezonder en ieders leefomgeving gezonder en veiliger te maken, onverlet. Maar onze rolinvulling verandert daardoor. We zijn aan de slag met innovatieve oplossingen voor nieuwe problemen in de samenleving en gaan daarmee door. We werken intensiever en creatiever samen met onze partners. We smeden ook coalities met informele netwerken en burgers en maken zo gebruik van de in de samenleving aanwezige krachten. We zetten de komende jaren stevig in op modernisering en digitalisering van onze dienstverlening en op slim datagebruik. Met de vernieuwingen aan de binnenkant spelen we ruimte vrij voor onze prestaties aan de buitenkant. We transformeren verder: voor een nog gezondere samenleving.

De secretaris

Mw. A. van der Zijden

De voorzitter

Mw. L.C. Poppe-de Looff

DE MEESTE AANDACHT VOOR DE MEEST KWETSBAREN

BUITEN DE LIJNTJES KLEUREN

DE MEESTE AANDACHT VOOR DE MEEST KWETSBAREN

Er is een toenemende groep mensen, en zijn er ook nieuwe groepen, die aan eigen gezondheidsvaardigheden niet of nauwelijks toekomen. Mensen bij wie de basale voorwaarden voor een gezond leven en positieve gezondheid ontbreken. Naar deze meest kwetsbaren in de samenleving gaat de komende jaren onze speciale aandacht uit. We zijn er voor iedereen, maar brengen een duidelijke focus aan. Ook in 2018.

Ondanks allerlei maatregelen groeien de sociaaleconomische verschillen in ons land. Die kwetsbaarheid uit zich in de vorm van bijvoorbeeld armoedeproblematiek die gezinnen treft of laaggeletterdheid die zelfredzaamheid in de weg staat. Er is ook kwetsbaarheid die we niet zien. Die zit verscholen achter voordeuren of op plekken die de nieuwe toevluchtsoorden zijn van mensen in problemen. De jeugd en jonge kinderen zijn van de geschetste problemen vaak de dupe. Hun kwetsbaarheid beschouwen we als een extra aandachtspunt. Uiteraard richten we ons ook op de groeiende groep ouderen die als gevolg van de transities in de zorg langer thuis blijven wonen en mogelijk extra aandacht nodig hebben. In 2017 evalueren we de medische zorg voor dak- en thuislozen die we samen met anderen drie jaar lang hebben uitgevoerd. Afhankelijk van de uitkomst daarvan, zal 2018 in het teken staan van of een afbouw van deze rol of een structurele inbedding in ons takenpakket.

Gemeenten denken na over hoe ze moeten omgaan met gezondheid, zorg en ondersteuning voor hun inwoners. Het gaat om perspectief, mee kunnen doen. De focus ligt op een betekenisvol leven. De decentralisaties maken het mogelijk om dwarsverbanden te leggen. Wij pakken een actieve rol op ons domein van publieke gezondheid. Positieve gezondheid is hierbij onze leidraad. Binnen onze begroting gaan we samen met burgers en met partners op zoek naar passende interventies en actieprogramma's. Zo zullen we in de beleidsbegroting 2018 nader ingaan op autonome ontwikkelingen als de stijging van het aantal lijkschouwen, keuze hulp bij ongewenst zwangeren (voorheen FIOM) en dergelijke. Deze extra taken voor de GGD denken we vooralsnog binnen onze begroting op te lossen. De praktijk van de afgelopen jaren laat zien dat we in staat zijn om out of the box te denken en 'buiten de lijntjes te kleuren'. Op die weg gaan we verder. We dagen onze medewerkers uit om de externe samenwerking aan te gaan; behalve met de bekende partners ook met andere, soms private partijen.

VEILIGHEID BEGINT BIJ GEZONDHEID

WE PAKKEN ONZE ROL AAN DE VOORKANT

VEILIGHEID BEGINT BIJ GEZONDHEID

De GGD heeft een duidelijk omschreven rol en takenpakket bij het bestrijden van crises en incidenten op het gebied van fysieke veiligheid. Maar behalve bestrijden willen we ook voorkomen. Samen met de Veiligheidsregio en de GHOR willen we de samenleving veiliger en zelfredzamer maken. Met genoemde partners en in nieuwe allianties met publieke en private partijen en informele netwerken trekken we letterlijk de wijken en buurten in om burgers risicobewuster en zelfredzamer en daarmee minder kwetsbaar te maken. De ervaringen tot nu toe laten zien dat we in 2018 nog meer resultaat kunnen boeken. Onze rol verschuift in 2018 nog nadrukkelijker naar de voorkant.

Naast de fysieke veiligheid vragen uiteenlopende sociaal-maatschappelijke gebeurtenissen steeds vaker onze aandacht. Bijvoorbeeld een uitbraak van een infectieziekte. Het gaat daarbij om incidenten en crises, waarbij de klassieke GRIP-structuur geen soelaas biedt maar er niettemin ‘grip’ vereist is op maatschappelijke impact en gezondheidsgevolgen. In 2018 scherpen we onze kennis en expertise hierop verder aan. Dat doen we onder andere met het Programma Zorg & Veiligheid dat we samen met de GHOR en de Veiligheidsregio ontwikkelen en uitvoeren.

VOORSORTEREN OP DE TOEKOMST

EEN GEZONDE LEEFOMGEVING

Met de inwerkingtreding in 2019 van de Omgevingswet zal de betekenis van publieke gezondheid in ontwikkelingen op het gebied van de ruimtelijke ordening aanmerkelijk toenemen. Daarnaast zorgen ontwikkelingen op het gebied van infectieziekten en de problematiek van antibioticaresistentie ervoor dat voorsorteren op de toekomst steeds belangrijker wordt.

De nieuwe Omgevingswet biedt een kans om medische milieukundige zorg en de kennis hieromtrent zodanig te versterken dat wij onze gemeenten adequaat kunnen ondersteunen in het opzetten en eerder inzetten van hun omgevingsplannen. In 2017 hebben wij geïnvesteerd in de hiervoor vereiste kennis en netwerken, zodat we vanaf 2018 onze rol van adviseur en gesprekspartner voor onze gemeenten verder kunnen ontwikkelen. Ook de raakvlakken tussen publieke gezondheid en aan ruimtelijke ordening verwante gebieden als landbouw en milieu krijgen hierbij de nodige aandacht. In de Kadernota 2019 presenteren we onze taakopvatting hierover.

De complexer wordende wereld van infectieziekten inclusief zoönosen en toegenomen antibioticaresistentie vragen om een rolverzwaring van de GGD waar het gaat om pro-actie, preventie en bestrijding. Dit betekent tevens een verdere aanscherping van onze expertise op het gebied van technische hygiënezorg. Hiervoor is structurele uitbreiding van onze formatie en kennis noodzakelijk op het gebied van infectieziekten en technische hygiënezorg.

Genoemde ontwikkelingen leiden ook tot veranderingen in onze netwerkpositie. Bovendien ontstaan er nieuwe vormen van participatie. Om voldoende robuustheid en schaalgrootte te kunnen waarborgen, werken we samen met andere GGD'en.

GEZOND OPGROEIEN

ONONDERBROKEN EN DICHTBIJ

GEZOND OPGROEIEN

Met de jeugdgezondheidszorg slaan we in 2018 diverse nieuwe piketpalen. We gaan werken volgens het integrale basispakket met zorgcontinuïteit voor de leeftijdsgroep 0-19 jaar. Jeugdgezondheidszorg (JGZ) blijft de preventieve basisvoorziening voor iedereen en voor kwetsbare kinderen in het bijzonder. Hechting, ouderschap, gezonde leefstijl en weerbaarheid versterken het kind van binnenuit. Het vernieuwde toezicht op de kinderopvang vraagt om nieuwe pedagogische kwaliteiten. 2018 is ook het jaar waarin we het rijksvaccinatieprogramma voor het eerst uitvoeren vanuit de nieuwe gedecentraliseerde situatie.

Het werken volgens het integrale basispakket stelt ons in staat om de jeugdgezondheidszorg vanuit één samenhangende benadering vorm te geven. Dat doen we in West-Brabant samen met zorgorganisatie Careyn en thuiszorgorganisatie TWB. In 2017 staat de besluitvorming hierover op de bestuurlijke agenda, in 2018 geven we hier invulling aan.

In 2018 gaan we de afstemming met wijkteams in gemeenten verder optimaliseren. De in het voortgezet onderwijs opgedane ervaringen met de integrale aanpak van ziekteverzuim van scholieren gaan we gebruiken in het primair onderwijs. De inmiddels bestaande inzet voor kinderen van asielzoekers en statushouders wordt ingebed in de reguliere taken.

Binnen onze toezichtfunctie voor de kinderopvang gaan we meer aandacht schenken aan de kwaliteit van de opvang. Dat impliceert meer professionele ruimte voor de GGD om de kwaliteit van de kinderopvang te beoordelen en hierover het gesprek aan te gaan met de kinderopvangvoorzieningen en gemeenten. In 2018 gaan we op dit onderdeel onze expertise en ervaringen verrijken.

INFORMATIE ALS NIEUWE SUCCESFACTOR

DATA GEDREVEN PUBLIEKE GEZONDHEID

Als eigentijdse GGD willen we maximaal gebruik maken van de technologische vernieuwingen, die ons in staat stellen om sneller over meer en betere informatie te beschikken. Het benutten van data beschouwen wij niet als doel op zichzelf maar als een belangrijk instrument om onze prestaties verder te verbeteren. Ook de samenleving is in toenemende mate data gedreven: burgers monitoren online hun gezondheid. De voortgaande digitalisering benutten wij ook om door middel van e-health toepassingen onze dienstverlening moderner en efficiënter in te richten.

In 2018 zetten we nieuwe stappen in het gebruik van data. We moderniseren onze eigen manieren van data verzamelen. Daarnaast maken we gebruik van andere, bestaande bronnen of combineren we onze data met die van onze partners. Alle ontwikkelingen rondom data gaan we ook inzetten om onze dienstverlening naar onze burgers te verbeteren. Denk aan het maken van afspraken, online advies, verwijzing naar betrouwbare informatiebronnen, online stimuleren van een gezonde leefstijl et cetera.

De voordelen die we behalen, zijn velerlei. We kunnen onze gemeenten beter en sneller informeren en adviseren over uiteenlopende gezondheidssituaties. We zijn in staat om tot op wijkniveau relevante data te verzamelen en bepaalde trends of ontwikkelingen te signaleren. Dat maakt het mogelijk om tijdig en adequaat actie te ondernemen voor elke partner die op wijkniveau actief is. Behalve op wijken kunnen we ook gerichter inzoomen op doelgroepen, zodat we de effectiviteit van onze programma's of interventies kunnen verhogen. Gebruik maken van data stelt ons tevens in staat om te monitoren op ontwikkelingen rond infectieziekten of om in het geval van een crisis de maatschappelijke gevolgen beter in kaart te brengen en daarop te acteren.

STURING IN SAMENHANG EN TEAMVERBAND

ONZE BEDRIJFSVOERING

De samenleving vraagt van burgers eigen regie en zelfredzaamheid. Onze medewerkers leveren hier een belangrijke bijdrage aan. Om dit te kunnen en mogelijk te maken, vragen wij van onze medewerkers dezelfde beweging; eigen regie op je werk en verantwoordelijk zijn voor het resultaat van je werkzaamheden. Door zelforganiserende teams zijn verantwoordelijkheden en betrokkenheid tot diep in onze organisatie geborgd. Dat we in onze taakuitvoering een duidelijke focus aanbrengen en daarbij tevens anticiperen en inspelen op nieuwe maatschappelijke ontwikkelingen, is ook af te lezen aan de manier waarop we als organisatie te werk gaan. De gemeenten in West-Brabant en hun inwoners zijn onze primaire klanten en opdrachtgevers tegelijk. Met onze gemeenteteams sluiten we direct aan bij lokale vragen en behoeften. Ook de samenwerking met onze partners en uiteenlopende netwerken beschouwen wij als teamwork. Wij verantwoorden ons op basis van de prestatie-indicatoren die we in 2018 opnieuw in onze beleidsdocumenten in beeld zullen brengen.

TOT SLOT

Vanaf 2018 werken we vanuit onze Meerjarenvisie 2018-2022 die in 2017 is vastgesteld. Met als vertrekpunt onze missie 'Opstaan voor kwetsbaren' zijn heldere ambities en thema's en concrete doelen en tijdlijnen geformuleerd. Ook passen we de inhoudelijke en financiële richtlijnen toe, die vanuit de Nota Verbonden Partijen zijn ontstaan. Dat alles tezamen vormt ons opdrachtenkader voor de komende jaren. We staan in de startblokken voor de nieuwe uitdagingen die op ons afkomen en laten ons daarbij graag inspireren door onze burgers, onze bestuurders, onze partners en onze medewerkers.

BUDGETTAIRE PARAGRAAF

De budgettaire effecten van onze beleidsmatige voorstellen zijn in onderstaande tabel gekwantificeerd. De basis voor de bedragen is gelegen in ons kostenniveau, waarbij voor de kadernota de voornaamste bedoeling is om proportionaliteit en totaal omvang te schetsen. Een nadere uitwerking zal onderdeel zijn van de op te stellen concept begroting 2018 dit voorjaar.

Voor het financieel kader voor 2018 e.v. gaan we uit van 2017. Binnen dat kader hebben we overhead verminderd ten behoeve van het primair proces, waardoor er middelen beschikbaar zijn gemaakt voor onze rol richting kwetsbaren. Alle aanvullende beleidsmatige en autonome ontwikkelingen, zijn separaat opgenomen en toegelicht. In de bijlagen zit een nadere meer gedetailleerde rekenkundige uitwerkingen.

bedragen x 1.000 €

Beleidsmatige intensiveringsvoorstellen	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Infectieziekten en antibioticaresistentie	250	250	250	250	250
Medische expertise zoönose en antibioticaresistente	*125*	*125*	*125*	*125*	*125*
Hygiënepreventie	*75*	*75*	*75*	*75*	*75*
Specialistische ondersteuning in het netwerk	*50*	*50*	*50*	*50*	*50*
Transitie pilot medische zorg dak- en thuislozen	75				
Subtotaal beleidsmatig	325	250	250	250	250
Technische begrotingsvoorstellen	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Decentralisatie Rijksvaccinatieprogramma	851	851	851	851	851
Indexatie algemene bijdrage	273	273	273	273	273
Indexatie JGZ 0-4	55	55	55	55	55
Subtotaal technisch	1.179	1.179	1.179	1.179	1.179
Totaal voorstellen Kadernota	**1.504**	**1.429**	**1.429**	**1.429**	**1.429**

Toelichting Beleidsmatige intensiveringsvoorstellen

De opgenomen bedragen zijn de budgettaire vertalingen van de thematische paragrafen in de kern van deze kadernota. Daar waar toepasselijk is een nadere onderverdeling aangebracht.

Toelichting Technische begrotingsvoorstellen

Decentralisatie Rijksvaccinatieprogramma

Per 1 januari 2018 wordt de verantwoordelijkheid voor uitvoering van het rijksvaccinatieprogramma (RVP) gedecentraliseerd naar de gemeenten en opgenomen in de Wet publieke gezondheidszorg (WPG). De gemeenten worden daarmee opdrachtgever voor de uitvoering van het RVP. Door het ministerie van VWS is een voorstel gedaan ter overheveling van de budgetten van het RIVM naar de gemeenten. Met de nu bekende budgettaire omvang van dit voorstel is rekening gehouden in deze kadernota. Er wordt na gestreefd de definitieve bedragen mee te kunnen nemen in het ontwerp begroting 2018. Als dit niet mogelijk is, dan zal een bijstelling via begrotingswijziging worden verwerkt. De berekening is gemaakt voor de jongeren die in ons werkgebied vallen. Daarmee zijn de 0- tot 4-jarigen voor het verzorgingsgebied waarin Careyn en TWB werkzaam zijn, niet opgenomen. Zie bijlage 1.

Indexatie

De indexaties zijn berekend via de bekende systematiek en zijn in bijlage 2 gespecificeerd. Voor de algemene gemeentelijke bijdrage komt het indexeringspercentage uit op 2,09% en voor voor de jeugdgezondheidszorg voor de 0- tot 4- jarigen komt de indexering uit op 1,38%.

TOTAAL OVERZICHT ONTWIKKELING FINANCIEEL KADER VAN 2017 OP 2018

Gemeentelijke bijdrage	Per inwoner (in €)		Per jongere (in €)		Totaal GGD (in € 1.000)	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Gemeentelijke bijdrage voorgaand jaar	18,47	18,83			12.860	13.173
Beleidsmatige voorstellen Kadernota						325
Rijksvaccinatieprogramma				6,53		765
Indexering (2017: 1,95%, 2018: 2,09%)	0,36	0,39			251	273
Verschuiving van basispakket JGZ 4-19 jaar naar pluspakket (2018: 2,09%)					222-	227-
Totaal gemeentelijke bijdrage	18,83	19,22	-	6,53	12.888	14.309
Gemeentelijke bijdrage JGZ 0 - 4			113	117	3.872	3.961
Indexering JGZ 0 - 4 jaar door 12 gemeenten (2017: 2,27%, 2018 1,38%)			3	2	88	55
Verschuiving van basispakket JGZ 0-4 jaar naar pluspakket (2018: 1,38%)			3-	3-	86-	88-
Totaal gemeentelijke bijdrage	18,83	19,22	113	122	16.762	18.236

Aanvullende toelichting op het 'totaal overzicht ontwikkeling financieel kader 2017 op 2018'

Met ingang van 1 januari 2015 is het basispakket JGZ vastgesteld als een uitwerking van de Wet publieke gezondheid. Dit heeft geleid tot een verschuiving van producten vanuit basispakket JGZ naar het pluspakket en dit leidt tot een aanpassing van de gemeentelijke bijdrage. In de huidige presentatie van het financieel kader, is dit op dit nu nog vormgegeven als 'verschuiving' ten opzichte van het algemene gemeentelijke bijdrage. Om de begroting hierop aan te passen is een begrotingswijziging voor 2017 in voorbereiding. In deze kadernota is hier al rekening mee gehouden. Na besluitvorming over de financiële effecten van het basis- en pluspakket, zullen de correcties worden omgezet in nieuwe tarieven voor het basis- en plusdienstverlening.

BIJLAGE 1

Bijdrage gemeenten 2018
Bijdrage Rijksvaccinatieprogramma

	Aantal			Weging	Bedragen in € 1.000		
Gemeenten	Jongeren december 2016	0-4 jarigen 2016 TWB / Careyn	4-19 jarigen 2016 TWB / Careyn	Nieuwe weging 0-4 jarigen o.b.v. kosten vaccinaties	Verdeling obv jongeren (verdeling vanuit VWS aan gem)	Correctie 0-4 jarigen TWB / Careyn	Bijdrage Rijksvaccinatieprogramma 0-19 jarige
Aalburg	3.511				27		27
Alphen-Chaam	2.131				16		16
Baarle-Nassau	1.213				9		9
Bergen op Zoom	14.007	3.182	10.825	12.983	106	58	48
Breda	40.230	9.456	30.774	38.580	304	169	135
Drimmelen	5.674				43		43
Etten-Leur	9.735				74		74
Geertruidenberg	4.790				36		36
Halderberge	6.061				46		46
Moerdijk	8.140	1.751	6.389	7.144	62	33	29
Oosterhout	11.682				88		88
Roosendaal	16.706	3.775	12.931	15.402	126	69	58
Rucphen	4.024	851	3.173	3.472	30	16	15
Steenbergen	4.745	1.004	3.741	4.096	36	19	17
Werkendam	6.512				49		49
Woensdrecht	4.446	921	3.525	3.758	34	17	16
Woudrichem	3.439				26		26
Zundert	4.248				32		32
TOTAAL	**151.294**	**20.940**	**71.358**		**1.145**	**380**	**765**

Budget VWS : € 1.145.056

Wegingsfactor 0-4 jarige obv kosten: 4,08

BIJLAGE 2

INDEXERING

Conform de gebruikelijke systematiek is voor 2018 de indexering berekend middels een actualisatie over de twee voorliggende jaren en een eerste schatting voor 2018. Deze wijze van werken geeft een meer dempende werking aan ontwikkeling van de indexering en zorgt ervoor dat te hoge of te lage ingeschatte indexeringen niet structureel doorwerken.

Toelichting indexering gemeentelijke bijdrage

	Indexeringsvoorstel GGD			Index 2018
Loonindexering 2016	2,39%	65,00%	1,55%	
Prijsindexering 2016	0,50%	35,00%	0,18%	
Gewogen indexering 2016			1,73%	
Indexering 2016 bij begroting 2017			1,49%	
Correctie indexering 2016				*0,24%*
Loonindexering 2017	3,70%	65,00%	2,41%	
Prijsindexering 2017	0,90%	35,00%	0,32%	
Gewogen indexering 2017			2,73%	
Indexering 2017 bij begroting 2017			1,85%	
Correctie indexering 2017				*0,88%*
Loonindexering 2018	1,00%	66,00%	0,66%	
Prijsindexering 2018	0,90%	34,00%	0,31%	
Gewogen indexering 2018			0,97%	
Indexering 2018				*0,97%*
Voorstel indexering 2018				**2,09%**

BIJLAGE 2

Toelichting indexering jeugdgezondheidszorg 0- tot 4-jarigen

	Indexeringsvoorstel GGD			Index 2018
Loonindexering 2016	2,40%	63,00%	1,51%	
Prijsindexering 2016	0,50%	37,00%	0,19%	
Gewogen indexering 2016			1,70%	
Indexering 2016 bij begroting 2017			1,41%	
Correctie indexering 2016				*0,29%*
Loonindexering 2017	2,83%	64,00%	1,81%	
Prijsindexering 2017	0,90%	36,00%	0,32%	
Gewogen indexering 2017			2,13%	
Indexering 2017 bij begroting 2018			1,87%	
Correctie indexering 2017				*0,26%*
Loonindexering 2018	0,79%	65,00%	0,51%	
Prijsindexering 2018	0,90%	35,00%	0,32%	
Gewogen indexering 2018			0,83%	
Indexering 2018				*0,83%*
Voorstel indexering 2018				**1,38%**

- Bij de loonindexering van 2016 gaan we uit van de werkelijke loonkostenstijging in 2016, met inbegrip van wijziging in pensioenpremie en overige werkgeverslasten. We verwerkten ook de cao-ontwikkelingen die effect hebben op 2016.
- De prijsindexering 2016 is conform prijsmutatie bbp van de septembercirculaire gemeentefonds 2016.
- De loonindexering 2017 is bepaald op basis van de al bekende werkgeverslasten en een inschatting van de cao-ontwikkelingen vanaf 1 mei 2017 (cao loopt tot 1 mei 2017).
- Bij de prijsindexering 2017 gaan we uit van de raming van de prijsmutatie bbp in de septembercirculaire gemeentefonds 2016.
- De loonindexering 2018 is gebaseerd op de raming van de lonen en salarissen 2017 in de septembercirculaire gemeentefonds 2016.
- De prijsindexering 2018 is gebaseerd op de raming van de prijsmutatie bbp 2017 in de septembercirculaire gemeentefonds 2016.

BIJLAGE 3

Bijdrage exclusief financiële gevolgen beleidsvoorstellen

	Inwoners	(Bedragen in €)			(Bedragen in € 1.000)									
Gemeenten	Aantal per 31 oktober 2016	Bijdrage per inwoner basistakenpakket (incl. maatwerkdeel)	Bijdrage per inwoner BOPZ-online	Totale bijdrage per inwoner	Basistakenpakket (incl. maatwerkdeel)	Gewijzigde verdeelsleutel EKD	Correctie van basis naar plus 4-19 jarigen	Bijdrage Rijksvaccinatieprogramma 0-19 jarigen	BOPZ-online	TOTAAL BIJDRAGE DEELNEMENDE GEMEENTEN 2018	Bijdrage basistakenpakket JGZ 0-4 jarigen	Correctie van basis naar plus 0-4 jarigen	TOTAAL BIJDRAGE DEELNEMENDE GEMEENTEN 2018 INCLUSIEF 0-4 JARIGEN	Bijdrage deelnemende gemeenten 2017 (incl. begrotingswijziging basispakket JGZ)
Aalburg	13.064	19,12	0,14	19,26	250	0	-10	27	2	**268**	206	-10	**463**	428
Alphen-Chaam	10.042	19,12	0,15	19,27	192	-1	-5	16	2	**204**	149	-3	**350**	325
Baarle-Nassau	6.624	19,12	0,21	19,33	127	0	-3	9	1	**134**	85	-1	**218**	205
Bergen op Zoom	66.273	19,12	0,14	19,26	1.267	0	-	48	9	**1.324**	-	-	**1.324**	1.248
Breda	182.813	19,12	0,07	19,19	3.495	3	-91	135	13	**3.555**	335	-	**3.890**	3.665
Drimmelen	26.858	19,12	0,10	19,22	514	0	-9	43	3	**550**	385	-9	**925**	866
Etten-Leur	43.047	19,12	0,09	19,21	823	2	-13	74	4	**889**	603	-37	**1.456**	1.351
Geertruidenberg	21.551	19,12	0,09	19,21	412	0	-7	36	2	**443**	267	-6	**703**	657
Halderberge	29.597	19,12	0,10	19,22	566	-1	-	46	3	**614**	370	-	**984**	919
Moerdijk	36.926	19,12	0,10	19,22	706	0	-28	29	4	**711**	-	-	**711**	666
Oosterhout	54.383	19,12	0,11	19,23	1.040	0	-9	88	6	**1.125**	714	-	**1.839**	1.711
Roosendaal	77.167	19,12	0,08	19,20	1.475	2	-10	58	7	**1.532**	-	-	**1.532**	1.441
Rucphen	22.353	19,12	0,15	19,27	427	-2	-	15	3	**443**	-	-	**443**	419
Steenbergen	23.900	19,12	0,14	19,26	457	-1	-	17	3	**476**	-	-	**476**	444
Werkendam	26.783	19,12	0,14	19,26	512	0	-20	49	4	**545**	411	-9	**947**	878
Woensdrecht	21.786	19,12	0,11	19,23	417	0	-	16	2	**435**	-	-	**435**	408
Woudrichem	14.500	19,12	0,11	19,23	277	0	-11	26	2	**294**	204	-3	**495**	461
Zundert	21.833	19,12	0,14	19,26	417	-1	-12	32	3	**440**	289	-9	**719**	670
TOTAAL	**699.500**	**19,12**	**0,10**	**19,22**	**13.374**	**0**	**-227**	**765**	**72**	**13.984**	**4.015**	**-88**	**17.911**	**16.762**

BIJLAGE 3

Bijdrage inclusief financiële gevolgen beleidsvoorstellen

	Inwoners	(Bedragen in €)			(Bedragen in € 1.000)										
Gemeenten	Aantal per 31 oktober 2016	Bijdrage per inwoner basistakenpakket (incl. maatwerkdeel)	Bijdrage per inwoner BOPZ-online	Totale bijdrage per inwoner	Basistakenpakket (incl. maatwerkdeel)	Gewijzigde verdeelsleutel EKD	Correctie van basis naar plus 4-19 jarigen	Bijdrage Rijksvaccinatieprogramma 0-19 jarigen	BOPZ-online	Beleidsmatige voorstellen Kadernota 2018	TOTAAL BIJDRAGE DEELNEMENDE GEMEENTEN 2018	Bijdrage basistakenpakket JGZ 0-4 jarigen	Correctie van basis naar plus 0-4 jarigen	TOTAAL BIJDRAGE DEELNEMENDE GEMEENTEN 2018 INCLUSIEF 0-4 JARIGEN	Bijdrage deelnemende gemeenten 2017 (incl. begrotingswijziging basispakket JGZ)
Aalburg	13.064	19,12	0,14	19,26	250	0	-10	27	2	6	**274**	206	-10	**470**	428
Alphen-Chaam	10.042	19,12	0,15	19,27	192	-1	-5	16	2	5	**209**	149	-3	**354**	325
Baarle-Nassau	6.624	19,12	0,21	19,33	127	0	-3	9	1	3	**137**	85	-1	**221**	205
Bergen op Zoom	66.273	19,12	0,14	19,26	1.267	0	-	48	9	31	**1.355**	-	-	**1.355**	1.248
Breda	182.813	19,12	0,07	19,19	3.495	3	-91	135	13	85	**3.640**	335	-	**3.975**	3.665
Drimmelen	26.858	19,12	0,10	19,22	514	0	-9	43	3	12	**562**	385	-9	**938**	866
Etten-Leur	43.047	19,12	0,09	19,21	823	2	-13	74	4	20	**909**	603	-37	**1.476**	1.351
Geertruidenberg	21.551	19,12	0,09	19,21	412	0	-7	36	2	10	**453**	267	-6	**713**	657
Halderberge	29.597	19,12	0,10	19,22	566	-1	-	46	3	14	**628**	370	-	**998**	919
Moerdijk	36.926	19,12	0,10	19,22	706	0	-28	29	4	17	**729**	-	-	**729**	666
Oosterhout	54.383	19,12	0,11	19,23	1.040	0	-9	88	6	25	**1.150**	714	-	**1.864**	1.711
Roosendaal	77.167	19,12	0,08	19,20	1.475	2	-10	58	7	36	**1.567**	-	-	**1.567**	1.441
Rucphen	22.353	19,12	0,15	19,27	427	-2	-	15	3	10	**454**	-	-	**454**	419
Steenbergen	23.900	19,12	0,14	19,26	457	-1	-	17	3	11	**487**	-	-	**487**	444
Werkendam	26.783	19,12	0,14	19,26	512	0	-20	49	4	12	**558**	411	-9	**960**	878
Woensdrecht	21.786	19,12	0,11	19,23	417	0	-	16	2	10	**445**	-	-	**445**	408
Woudrichem	14.500	19,12	0,11	19,23	277	0	-11	26	2	7	**300**	204	-3	**502**	461
Zundert	21.833	19,12	0,14	19,26	417	-1	-12	32	3	10	**450**	289	-9	**729**	670
TOTAAL	**699.500**	**19,12**	**0,10**	**19,22**	**13.374**	**0**	**-227**	**765**	**72**	**325**	**14.309**	**4.015**	**-88**	**18.236**	**16.762**