



Nota van B&W

Onderwerp **Subsidie 2014 Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst Kennemerland**

Portefeuillehouder **J.C.W. Nederstigt, J.J. Nobel**
Collegevergadering **10 december 2013**
Inlichtingen **Jeb Beelen (023 5676891)**
Registratienummer **2013.0082176**

Samenvatting

De Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst Kennemerland (hierna: GGD) is voor Haarlemmermeer een belangrijke partner en uitvoerder op het terrein van de openbare gezondheidszorg (OGZ). De OGZ, bestaande uit Algemene Gezondheidszorg en Jeugdgezondheidszorg, wordt voor een groot deel uitgevoerd in het kader van de gemeenschappelijke regeling Veiligheidsregio Kennemerland (VRK) en wordt gefinancierd uit inwonerbijdragen. De GGD is in dit kader een verbonden partij van de gemeente. Daarnaast vragen wij de GGD aanvullend nog een aantal taken uit te voeren; hierbij is sprake van een subsidierelatie. Voor deze aanvullende taken hebben wij voor 2014 voor de eerste keer een Programma van Eisen (PvE) opgesteld. De taken zijn daarin geordend in drie clusters: Opvoed- en Opgroeiondersteuning, Maatschappelijke Zorg en Preventie/Gezondheidsbevordering.

Op basis van dit PvE heeft de GGD op 12 augustus 2013 haar subsidieaanvraag 2014 ingediend. Op grond van deze aanvraag wordt aan de GGD een subsidie verleend van maximaal € 588.886,-. De aanvraag van de GGD sluit aan op het PvE 2014 en past binnen de beschikbare ruimte van onze programmabegroting 2014-2017.

Inleiding

Binnen de kaders van ons subsidiebeleid spreken we bij de GGD van een groot subsidie-account (subsidies \geq € 250.000,-) waarvoor jaarlijks een PvE moet worden opgesteld. Wij hebben dit voor de GGD voor de eerste keer gedaan voor 2014. Daarmee voldoen wij aan de regels van ons subsidiebeleid zoals geformuleerd in de Algemene Subsidieverordening (ASV), het Subsidiebeleidskader en de beleidsregels, en de nota Sturing Maatschappelijke Organisaties.

Andere doelstellingen van het werken met een PvE waren professionalisering van de subsidierelatie tussen gemeente (opdrachtgever) en GGD (opdrachtnemer) en goede stroomlijning van het subsidieproces. Met het opstellen van een PvE en de behandeling van de daarop gebaseerde aanvraag van de GGD zijn goede stappen gezet om deze doelen dichterbij te brengen. Inhoudelijk is de uitvraag aan de GGD niet sterk gewijzigd ten opzichte van voorgaande jaren, wel hebben we onze doelstellingen, de gewenste effecten en indicatoren nu duidelijker verwoord.

Het PvE is totstandgekomen in overleg met de GGD. Deze samenwerking draagt bij aan versterking en verbetering van zowel ons opdrachtgeverschap als het opdrachtnemerschap van de GGD. Dat geldt ook voor het overleg met de GGD naar aanleiding van de

subsidieaanvraag van de GGD. Dit overleg heeft op onderdelen geleid tot verduidelijking en aanpassing van de aanvraag. De vastlegging daarvan is toegevoegd aan de aanvraag. Onze subsidieverlening vindt plaats op grond van deze aangepaste aanvraag. De aanpassingen worden benoemd in de beschikking.

Door de bundeling van wat voorheen losse projecten waren, is voortaan sprake van een totaalsubsidie aan de GGD.

Doelstelling

Met de taken waarvoor wij subsidie verstrekken, worden diverse doelen gediend die voortvloeien uit ons Wmo-beleid, volksgezondheidsbeleid, jeugdbeleid en sportbeleid. De taken zijn ingedeeld in drie clusters.

Cluster 1, Opvoed- en Opgroeiondersteuning

Dit cluster behelst het ondersteunen van ouders bij de opvoeding om een optimale ontwikkeling van kinderen te bevorderen en het ondersteunen van jongeren bij problemen met opgroeien. Doel is om (zwaardere) problemen met opvoeden te voorkomen dan wel te verminderen.

De GGD is een belangrijke aanbieder op dit werkveld, dat een belangrijke plaats heeft in het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG) in Haarlemmermeer. De GGD biedt meerdere producten voor opvoedvragen en –problemen en werkt samen met andere partners in het CJG om in te spelen op de gesignaleerde problemen en behoeften van ouders en jongeren. Onder dit cluster vallen de volgende producten:

- Babygroepen
- Pubergidsen
- Opvoedspreekuren, cursussen, themabijeenkomsten en lezingen
- Stevig Ouderschap
- Bemoeizorg
- Vroegsignalering taal-spraakproblemen
- Kinderen die opvallen
- Loket Vroeghulp
- Zorgadviesteams 0-4 jaar
- Multidisciplinaire netwerken
- Frontlijnteam/Sociaal Team Hoofddorp Oost
- Sociaal Team Nieuw-Vennep.

Door de transitie Jeugdhulp en de transitie van het Sociaal Domein zijn het beleidsterrein jeugdgezondheidszorg en de positie van de GGD hierbinnen volop in beweging. Daarom zal over een deel van de afspraken ook in 2014 nog verdere afstemming moeten plaatsvinden. Specifiek voor opvoedspreekuren, groepsbijeenkomsten en opvoedcursussen hebben we de GGD gevraagd 20% van het budget te reserveren voor flexibele inzet. De besteding/invulling van het flexibele budget wordt minimaal ieder kwartaal in overleg met de GGD vastgesteld.

Cluster 2. Maatschappelijke Zorg

In dit cluster gaat het om het opsporen en bereiken van en hulp bieden aan mensen met problemen op meerdere terreinen zoals schulden, verslaving, psychische of psychiatrische problemen, sociaal isolement, vervuiling of werkloosheid. Doel is het voorkomen en verminderen van uitsluiting en dakloosheid en het realiseren van een aanvaardbare kwaliteit van leven.

De producten binnen dit cluster zijn

- Zorgcoördinatie

- Hygiënisch Woningtoezicht.

Beide producten worden ook in de overige gemeenten in de regio uitgevoerd. De afspraken die wij met de GGD hierover maken, sluiten aan op de werkwijze en afspraken in de regio.

Cluster 3, Preventie/Gezondheidsbevordering

Doelstelling hierbij is het voorkomen van gezondheidsrisico's en gezondheidsproblemen of de verdere ontwikkeling daarvan. Producten binnen dit cluster zijn

- Preventie/gezondheidsbevordering alcohol
- Gezonde sportkantine
- Bewegen en voeding

De Gezonde sportkantine en Bewegen en voeding worden met voorrang in de Jongeren op Gezond Gewicht (JOGG)-wijken uitgevoerd.

INHOUDELIJK

Kwaliteit

De kwaliteitssystemen van de GGD voldoen aan normen die gesteld zijn door de Internationale Standaardisatie Organisatie (ISO) en door de Stichting Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de zorgsector (HKZ). Het kwaliteitsbeleid geldt voor alle producten en diensten van de GGD.

Prestatie- en informatie-indicatoren

In het PvE is bij de producten aangegeven welke prestatie- en informatie-indicatoren wij hanteren. De GGD heeft deze overgenomen in haar aanvraag; daarmee zijn deze indicatoren onderdeel geworden van het aanbod van de GGD. Op onderdelen hebben wij de GGD verzocht suggesties te doen voor indicatoren. Dit heeft geleid tot aanpassingen van een aantal prestatie- en informatie-indicatoren, die verwerkt zijn in de informatiebladen, die nu als productbladen onderdeel zijn van de beschikking.

Hervorming van het Sociaal Domein

De komende jaren wordt een groot aantal taken naar de gemeente gedecentraliseerd: de volledige jeugdhulp, de begeleiding uit de Algemene wet bijzondere ziektekosten (Awbz) en de regelingen voor de zogenaamde onderkant van de arbeidsmarkt (Participatiewet). De transitie Jeugdhulp en de transitie Sociaal Domein zullen de positie en uitvoering van een aantal onderdelen van de aanvraag 2014 van de GGD beïnvloeden.

Gedurende de proefperiode zullen wij iedere drie maanden de ontwikkeling van de Sociale Teams samen met de GGD evalueren. De uitkomsten van deze evaluaties vormen de basis voor de op dat moment te nemen beslissingen over de voortgang van de pilot.

FINANCIËN

Het maximale subsidiebedrag, € 588.886,-, is als volgt opgebouwd:

- | | |
|---|-------------|
| - Cluster 1, Opvoed- en Opgroeiondersteuning | € 492.008,- |
| - Cluster 2, Maatschappelijke Zorg | € 67.053,- |
| - Cluster 3, Preventie/Gezondheidsbevordering | € 20.825,- |

Indexering

Voor 2014 is besloten tot indexering over te gaan. Er is daarbij echter voor de lonen afgeweken van het geraamde inflatiepercentage voor huishoudens (CPI) van het Centraal

Economisch Plan en aangesloten bij de nullijn voor de ambtenarensalarissen. Het totale budget is geïndexeerd met 0,4%. Deze indexering is verwerkt in de budgetten van het Programma van Eisen. De aanvraag van de GGD past binnen deze budgetten.

Kostprijsberekening

Zoals afgesproken, heeft de GGD bij de subsidieaanvraag 2014 een toelichting gevoegd op de wijze van kostprijs/tariefberekening. Over deze berekening heeft intensief overleg plaatsgevonden in één van de werkgroepen die het PvE voorbereid hebben. Na een periode van, soms zelfs binnen een jaar, fluctuerende kostprijzen is er nu duidelijkheid over de kostprijzen en de wijze waarop deze totstandkomen. Door bestuurlijke besluitvorming kunnen hierop uitzonderingen worden gemaakt.

Voor Hygiënisch Woningtoezicht zijn in VRK-verband regionale afspraken over de financieringssystematiek gemaakt.

Middelen

De benodigde middelen voor de subsidie aan de GGD zijn in de Programmabegroting 2014-2017 opgenomen bij Programma Zorg en Welzijn en Programma Jeugd en Onderwijs.

Voorschot

Op grond van artikel 37 van de ASV hebben wij besloten de GGD een voorschot op de subsidie te verlenen. In twaalf termijnen zal 100% van het bovengenoemde maximale subsidiebedrag worden overgemaakt.

PROCEDUREEL

De informatie uit het PvE en de subsidieaanvraag vormen de basis voor de subsidieafspraken met de GGD die zijn vastgelegd in de bijgevoegde beschikking. In de daarbij gevoegde productbladen worden kwaliteitseisen, informatie- en prestatie-indicatoren genoemd.

Niveau van toezicht

Bij de vaststelling van het PvE hebben wij bepaald dat wij in afwijking van de ASV 2011 de interventiepiramide niet toepassen voor onze subsidie aan de GGD. De reden hiervoor is dat de GGD onderdeel uitmaakt van een grotere organisatie (VRK) en het niet mogelijk is om het subsidiegedeelte apart te zien van de totale begroting. Voor de gehele VRK is al een toezichtstructuur aanwezig. Het bestuur van de VRK (Algemeen Bestuur, Dagelijks Bestuur en de Bestuurscommissies) bestaat uit burgemeesters en wethouders van de deelnemende gemeenten. Conform de Wet gemeenschappelijke regelingen (Wgr) zendt de VRK de jaarstukken aan de deelnemende gemeenten voor vaststelling door het Algemeen Bestuur van de VRK. De gemeenteraad kan een zienswijze over deze stukken indienen. Het Algemeen Bestuur van de VRK stelt het jaarverslag en de programmabegroting definitief vast, gehoord de zienswijzen van de gemeenteraden.

Productbladen

De GGD heeft de informatiebladen uit het PvE opgenomen in haar subsidieaanvraag en ze daarmee onderdeel van de aanvraag gemaakt. De informatiebladen zijn op onderdelen aangepast, onder meer naar aanleiding van de op ons verzoek door de GGD gedane voorstellen voor prestatie-indicatoren, en maken nu als productblad onderdeel uit van de beschikking.

Consequenties ontwikkelingen Sociaal Domein

In de beschikking is een passage opgenomen waarmee de GGD/VRK geïnformeerd wordt over de mogelijke consequenties van de keuze van Haarlemmermeer voor een fundamentele hervorming van het sociale domein als geheel. Naast herschikking van bestaande subsidies zal dit mogelijk ook leiden tot andere wijzen van financiering. Hoewel de consequenties per organisatie nog niet bekend zijn, zal dit hoe dan ook (hetzij inhoudelijk, hetzij financieel) voor gesubsidieerde organisaties vanaf 1 januari 2015 gevolgen hebben. Organisaties zullen tijdig op de hoogte gebracht worden wat dit exact voor hen betekent.

Juridische aspecten

De afspraken met de GGD vallen binnen de ASV 2011.

In- en externe communicatie

Aangezien de subsidieverlening aan de GGD meerdere beleidsterreinen betreft, heeft zowel intern als met de GGD op meerdere momenten afstemming plaatsgevonden.

Besluit

Op grond van het voorgaande hebben wij besloten om:

1. de GGD/VRK een subsidie voor 2014 te verlenen van maximaal € 588.886,-, als volgt opgebouwd
 - Cluster 1. Opvoed- en opgroeiondersteuning € 492.008,-
 - Cluster 2. Maatschappelijke zorg € 67.053,-
 - Cluster 3. Gezondheidsbevordering/preventie € 20.825,-;
2. deze middelen te dekken uit programma Zorg en Welzijn, product 714 Openbare gezondheidszorg en programma Jeugd, producten 716 Jeugdgezondheidszorg maatwerk deel en 715 Jeugdgezondheidszorg uniform deel;
3. op grond van artikel 37 van de ASV de GGD/VRK een voorschot op de subsidie te verlenen. Van bovengenoemd subsidiebedrag zal 100% in twaalf termijnen worden overgemaakt;
4. deze nota ter informatie te zenden aan de raad.

Hoogachtend,
burgemeester en wethouders van de gemeente Haarlemmermeer,
namens dezen,
de portefeuillehouders,


J.C.W. Nederstigt


J.J. Nobel

Bijlage(n)

- Beschikking subsidieverlening GGD/VRK 2014
- Productbladen bij de beschikking



gemeente
Haarlemmermeer

Aan het Dagelijks Bestuur van
Veiligheidsregio Kennemerland
Postbus 5514
2000 GM Haarlem

Postbus 250
2130 AG Hoofddorp

Bezoekadres:
Raadhuisplein 1
Hoofddorp
Telefoon 0900 1852
Telefax 023 563 9550

Cluster **Maatschappelijke en Economische Ontwikkeling**
Contactpersoon **J. Beelen**
Doorkiesnummer **0900-1852**
Uw brief **12 augustus 2013**
Ons kenmerk **2014-0110**
Doc.nr. **2013/45098**
Bijlage(n) **Aangevulde en aangepaste subsidieaanvraag
2014, Programma van Eisen 2014**
Onderwerp **Subsidieverlening Algemene gezondheidszorg en
Jeugdgezondheidszorg 2014 aan
Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst
(GGD)/Veiligheidsregio Kennemerland (VRK)**

Verzenddatum

Geacht bestuur,

Op 12 augustus 2013 ontvingen wij uw aanvraag voor een prestatiesubsidie voor 2014.

Besluit

Bij besluit van 10 december 2013 met nummer 2013.0082176 hebben wij besloten:

1. op grond van artikel 17 van de Algemene subsidieverordening Haarlemmermeer 2011 en het subsidiebeleidskader u een subsidie te verlenen van maximaal € 588.886,-;
2. op grond van artikel 37 van de Algemene subsidieverordening Haarlemmermeer 2011 een voorschot van 100%, in twaalf termijnen, op de subsidie te verlenen.

Overwegingen

Op grond van artikel 13 lid 2 sub a van de Algemene subsidieverordening Haarlemmermeer 2011 (Asv) wordt een subsidie geweigerd indien de subsidieverstrekking niet past binnen het Subsidiebeleidskader. Op grond van paragraaf 3.3. van het Subsidiebeleidskader worden doelen en activiteiten waarvoor subsidie wordt verleend, uitgewerkt in de Uitwerkingsnota Subsidiebeleidskader.



Geconstateerd is dat de aanvraag voldoet aan de eisen zoals deze zijn neergelegd in de Verdeelregels Lokaal volksgezondheidsbeleid, Hygiënisch Woningtoezicht, Vangnet en Advies, Opvoed- en opgroeiondersteuning in de Uitwerkingsnota 2014 Subsidiebeleidskader.

Het gemeentelijke Programma van Eisen GGD 2014, de subsidieaanvraag GGD Kennemerland 2014 door ons ontvangen op 12 augustus, de aanvulling subsidieaanvraag van de GGD door ons ontvangen op 25 september, de e-mailwisseling met de GGD in vervolg daarop, de aangepaste versie d.d. 18 november 2013 van het inhoudelijk deel van Cluster 1, het verslag van de bespreking op 26 november 2013 van het aanbod opvoedspreekuren en -cursussen, de Begroting opvoedondersteuning, -spreekuren, -cursussen en bijeenkomsten 2014 en de Notitie Opzet Sociale Teams in Haarlemmermeer met profiel integraal ondersteuner vormen de grondslag voor dit besluit en maken onderdeel uit van dit besluit.

Rangorde van de documenten

De rangorde van de aan deze beschikking ten grondslag liggende documenten is:

1. Het verslag van de bespreking d.d. 26 november 2013 over aanbod opvoedspreekuren en –cursussen 2014
2. Begroting Opvoedondersteuning, -spreekuren, -cursussen en bijeenkomsten 2014
3. Notitie Sociale Teams in Haarlemmermeer, met profiel integraal ondersteuner
4. De aangepaste versie d.d. 18 november 2013 van het inhoudelijke gedeelte van cluster 1 uit de offerte GGD 2014
5. De e-mailwisseling in vervolg op de aanvulling subsidieaanvraag 2014 GGD Kennemerland, over invulling cluster 3
6. De aanvulling subsidieaanvraag 2014 van GGD Kennemerland, door ons ontvangen op 25 september 2013
7. Verzoek d.d. 5 september 2013 om aanvullende informatie bij subsidieaanvraag
8. De subsidieaanvraag 2014 GGD Kennemerland, door ons ontvangen op 12 augustus 2013
9. Het gemeentelijke Programma van Eisen 2014 GGD Kennemerland.

Indien hiertussen verschillen bestaan, geldt dat het eerder genoemde document vóór gaat op later genoemde documenten.

U heeft in reactie op het Programma van Eisen 2014 in uw aanvraag aangegeven welke producten u gaat leveren, welke kwaliteitseisen en randvoorwaarden daaraan gesteld worden, welk budget hiervoor nodig is en, indien van toepassing, op welke prestatie- en informatie-indicatoren u in zult gaan bij de verantwoording. Bij elk product heeft u een toelichting gegeven.

Wij hebben aanvullingen op uw aanvraag ontvangen en overleg met u gehad waarbij de aanvraag op sommige onderdelen is aangevuld en aangepast. De aanvraag zoals die is aangevuld en aangepast is uitgangspunt voor de verlening. De weerslag hiervan vindt u in de bijlage die onderdeel uitmaakt van dit besluit. Hieronder gaan wij nog in op de specifieke punten om dit inhoudelijk toe te lichten.

Tot slot kan in overleg tussen de gemeente en de GGD gezamenlijk besloten worden om activiteiten niet of op een andere wijze uit te voeren. Dit zal in een verslag worden vastgelegd.

FINANCIEEL

Subsidiebedrag

Het maximale subsidiebedrag is € 588.886,-, opgebouwd uit de volgende onderdelen:

- Cluster 1. Opvoed- en opgroeiondersteuning: € 492.008,-
- Cluster 2. Maatschappelijke zorg: € 76.053,-
- Cluster 3. Gezondheidsbevordering/preventie: € 20.825,-

In de bijlage vindt u de productbladen met de prestaties en de voorwaarden voor subsidie. Het productblad hoort bij deze brief.

Indexering

Over indexering van subsidie voor loon- en prijscompensatie wordt jaarlijks door de raad op voordracht van het college in de voorjaarsrapportage besloten. Voor de subsidies 2014 is het subsidiebeleidskader Haarlemmermeer 2012 van toepassing. Dit betekent dat indien tot indexering wordt besloten, de trendmatige stijging van materiële en personele kosten voor alle gesubsidieerde organisaties op dezelfde index zijn gebaseerd, nl. het geraamde inflatiepercentage voor huishoudens (CPI) van het Centraal Economisch Plan in het jaar voorafgaand aan het subsidiejaar. Er wordt voor het loondeel dan ook niet meer aangesloten bij de diverse CAO's. Voor 2014 is besloten tot indexering over te gaan. Er is daarbij echter voor de lonen afgeweken van het geraamde inflatiepercentage voor huishoudens (CPI) van het Centraal Economisch Plan en aangesloten bij de nullijn voor de ambtenarensalarissen. Het totale budget is geïndexeerd met 0,4%. Dit is verwerkt in de budgetten van het Programma van Eisen.

INHOUDELIJK

Hieronder geven wij aan op welke onderdelen wij honoreren dan wel afwijken van uw aanvraag en welke overwegingen hieraan ten grondslag liggen.

Prestatieafspraken 2014

Cluster 1, Opvoed- en opgroeiondersteuning

1.1. Babygroepen

Akkoord met de offerte.

1.2. Pubergidsen

Akkoord met de offerte.

1.3. Opvoedondersteuning

Niet akkoord met de offerte. Akkoord met aanvulling op de offerte zoals beschreven in de aangepaste versie d.d. 18 november 2013 van het inhoudelijke gedeelte van cluster 1 uit de offerte GGD 2014 met de volgende kanttekeningen en aanvullingen. In afwijking van uw offerte zal de gemeente de volgende criteria hanteren bij de vaststelling van de subsidie: zowel voor ouder- als voor kindercursussen geldt een minimum aantal deelnemers van 5 kinderen of ouderparen. Bij minder dan 10 deelnemers zal de gemeente alleen de inzet van de eerste trainer, conform begroting, vergoeden. Bij inzet van 2 trainers van 2 verschillende instellingen en minder dan 10 deelnemers zal de gemeente per trainer (instelling) de helft van het aantal begrote uren vergoeden. Zoals besproken tijdens ons overleg op 26 november 2013 zullen wij in 2014 een benchmark uit laten voeren om te bepalen hoe de kosten per cursusdeelnemer omlaag gebracht kunnen worden naar een meer marktconform niveau, met behoud van de kwaliteit.

Het beschikt bedrag voor dit onderdeel is € 74.661,-.

Gezien de op handen zijnde decentralisatie Jeugdhulp, de ontwikkeling van de Sociale Teams binnen de gemeente en de ontwikkelingen binnen de sociale infrastructuur als geheel vragen wij u 20% van het budget voor opvoedsprekuren, groepsbijeenkomsten en cursussen te reserveren voor extra inzet op de vindplaatsen, het Sociale Team of het leveren van aanvullende/extra (maatwerk) activiteiten op het gebied van opvoed- en opgroeiondersteuning. Minimaal ieder kwartaal, in aansluiting op de periodieke evaluatie(s) van de sociale teams, zullen wij in overleg met u de besteding/invulling van het flexibele budget vaststellen. Wij vragen u ons hierover actief te adviseren.

1.4. Stevig ouderschap

Akkoord met offerte.

1.5. Bemoeizorg

Akkoord met de offerte met de volgende kanttekening: in 2013 hebben wij met u en andere Bemoeizorgpartners onderzocht welke positie Bemoeizorg het best in kan nemen t.o.v. het Frontlineteam en het Sociaal Team. Afgesproken is dat we ernaar streven de verschillende vormen van Bemoeizorg te verenigen in een team en dat u voor de verwezenlijking hiervan samen met de andere betrokken partners een kostenneutraal voorstel aan de gemeente zult doen.

1.6. Vroegsignalering spraak-taal

Akkoord met de offerte.

1.7. Kinderen die opvallen

Akkoord met de offerte.

1.8. Loket Vroeghulp

Akkoord met de offerte met de volgende kanttekening. Vanaf 1 januari 2015 houdt Loket Vroeghulp, als gevolg van de ontwikkelingen in het sociale domein, op te bestaan in haar huidige vorm. 2014 is een overgangsjaar, waarin de GGD en MEE in overleg met de gemeente komen tot een definitief voorstel om de kennis en kunde van Loket Vroeghulp te borgen binnen het nieuwe sociale stelsel in Haarlemmermeer. De door de GGD in de offerte (paragraaf 7) en de aanvulling op de offerte opgenomen uitgangspunten voor de zorgstructuur zien wij als een nader uit te werken voorstel en wordt door het akkoord op uw offerte niet expliciet door ons onderschreven.

1.9. ZAT 0-4

Akkoord met de offerte.

1.10. *Multidisciplinaire netwerken*

Akkoord met de offerte.

1.11. *Frontlijnteam /Sociaal Team Hoofddorp-Oost*

Akkoord met de offerte, met de volgende kanttekening: inzet is conform rollen, taken en werkprocessen zoals ontwikkeld zijn én worden in de Pilot Frontlijnteam Haarlemmermeer.

1.12. *Sociaal Team Nieuw-Vennep*

Akkoord met de offerte, met de volgende kanttekening: inzet is conform rollen, taken en werkprocessen zoals beschreven in de bijlage 'Opzet Sociale Teams Haarlemmermeer'.

Wij vragen u voor de beschikte uren, middels een CV, minimaal 2 en maximaal 3 geschikte kandidaten voor te stellen voor deelname aan het Sociaal Team Hoofddorp Oost dan wel Nieuw Vennep.

In het CV zijn in ieder geval de volgende elementen opgenomen:

- Profielbeschrijving kandidaat
- Motivatie kandidaat
- Relevante opleidingen en trainingen
- Datum per wanneer de kandidaat beschikbaar is voor de opdracht
- Aantal uren per week beschikbaar.

Wij zullen op basis van het bijgevoegde profiel voor de Integraal Ondersteuner (zie bijlage) de meest geschikte kandidaat voor de functie selecteren. Aanstelling is in beginsel voor een jaar, maar de gevraagde inzet kan gedurende deze periode veranderen. Bij de (door)start van het Sociaal Team maken we een inschatting van de benodigde capaciteit (beschikbare uren). We verwachten echter dat deze capaciteit gedurende het jaar verandert vanwege de geplande doorontwikkeling van de teams.

Wij kiezen er daarom voor om bij de start van de proefperiode uit te gaan van de huidige ureninzet en al doende vast te stellen of dit voldoende is om het Sociaal Team in staat te stellen zijn opdracht uit te voeren.

Gedurende de proefperiode zullen wij iedere 3 maanden de ontwikkeling van de sociale teams samen met u evalueren. In deze evaluaties komen de ervaringen aan de orde die zijn opgedaan met het proces, de samenstelling van het team en het functioneren van de deelnemers.

Deze gesprekken zullen worden vastgelegd, waarna ze de basis vormen voor de op dat moment te nemen beslissingen over de voortgang van de pilot. Deze beslissingen kunnen o.a. betrekking hebben op (bijstelling van) het gewenste niveau van de capaciteit, de gewenste teamsamenstelling en het persoonlijk functioneren van de medewerkers.

Bijstelling van de inzet in het team vindt plaats binnen de reeds vastgelegde financiële kaders. Dit betekent dat meer capaciteit voor het Sociaal Team in beginsel ten koste gaat van uw inzet op andere gebieden en vice versa. Wij vragen u ons hierin actief te adviseren.

Cluster 2, Maatschappelijke zorg

Geen opmerkingen, akkoord met offerte.

Cluster 3, Gezondheidsbevordering/preventie

3.1. Alcohol

Akkoord met offerte, met de volgende afgesproken aanpassingen en kanttekeningen:

- De aanpak is alleen gericht op het basisonderwijs. Zoals eerder afgesproken, vindt de uitvoering in het voortgezet onderwijs in het nu lopende schooljaar plaats; de VO-scholen die de aanpak De Gezonde School en Genotmiddelen willen continueren, kunnen dit binnen hun reguliere lesprogramma doen.
- De (4) uren 'onvoorzien' worden geschrapt.
- Indien voor de nabel-ronde minder uren nodig zijn dan gepland, worden de resterende uren ingezet om het programma uit te voeren op een twaalfde en eventueel volgende school.
- De kostprijsberekening wordt aangepast:

Activiteit 1: Uitvoering FF wachten schooljaar 2013-2014 op 11 scholen. Personele inzet

Omschrijving functie	Aantal eenheden	Uren per eenheid	Aantal uren totaal	Kosten per uur	Totale kosten
Medewerker GB coördinatie	1	18	18	€ 85	€ 1.530,-
Idem uitvoering	11	3	33	€ 85	€ 2.805,-
Idem evaluatie	1	11	11	€ 85	€ 935,-

Subtotaal personele inzet

€ 5.270,-

Activiteit 2: Werving FF wachten schooljaar 2014-2015. Personele inzet

Omschrijving functie	Aantal eenheden	Uren per eenheid	Aantal uren totaal	Kosten per uur	Totale kosten
Medewerker GB	11	3	33	€ 85	€ 2.805,-

Subtotaal personele inzet

€ 2.805,-

Totaal

€ 8.075,-

3.2. Gezonde sportkantine

Akkoord met de offerte, met de volgende afgesproken aanpassingen:

- De aanpak is gericht op het aanbod in de kantine en niet zozeer op het gezondheidsbeleid van de vereniging.
- Om te bepalen hoe gezond het kantine-aanbod is, worden de criteria van De gezonde schoolkantine gebruikt. In afwijking van schoolkantines verkopen sportkantines alcoholische dranken; daarvoor zijn dus nog geen criteria beschikbaar. Vooral nog wordt beperking van de verkrijgbaarheid van alcohol (bijvoorbeeld niet meer gedurende de hele dag maar vanaf de middag) gezien als vergroting van de gezondheid van het aanbod. Mochten de criteria voor De gezonde sportkantine die door Convenant Gezond Gewicht en Voedingscentrum ontwikkeld worden daarvan afwijken, dan worden deze wijzigingen meegenomen.

3.3. Bewegen en voeding

Akkoord met de offerte, met de volgende afgesproken aanpassingen:

- Naast op 3 scholen in JOGG-wijken Overbos en Zwanenburg wordt Lekker Fit uitgevoerd op 2 scholen in de overige prioritaire sportwijken (Getsewoud, Rijsenhout, Graan voor Visch).
- Het accent ligt daarbij op activiteiten voeding en beweging en niet specifiek op implementatie van de Gezonde-schoolmethodiek. Eventuele aandacht voor deze methodiek en het vignet Gezonde School tijdens de begeleiding van de activiteiten wordt geleverd uit de basisuren van de GGD, niet uit deze productsubsidie.
- De kostprijsberekening wordt aangepast:

Activiteit 1: opstellen menukaart, Personele inzet

Omschrijving functie	Aantal eenheden	Uren per eenheid	Aantal uren totaal	Kosten per uur	Totale kosten
Medewerker GB	1	5	5	€ 85	€ 425.-

Subtotaal personele inzet € 425.-

Activiteit 2: afstemming lokale preventiepartners, Personele inzet

Omschrijving functie	Aantal eenheden	Uren per eenheid	Aantal uren totaal	Kosten per uur	Totale kosten
Medewerker GB	1	10	10	€ 85	€ 850.-

Subtotaal personele inzet € 850.-

Activiteit 3: begeleiding volgens Gezonde schoolmethode, Personele inzet

Omschrijving functie	Aantal eenheden	Uren per eenheid	Aantal uren totaal	Kosten per uur	Totale kosten
Medewerker GB	5	4	20	€ 85	€ 1.700.-

Subtotaal personele inzet € 1.700.-

Totaal € 2.975.-

PROCEDUREEL

Niveau van toezicht

Op grond van de ASV 2011 wordt het toezicht op de gesubsidieerde organisatie afgestemd op het risicoprofiel van de organisatie. Om te bepalen welke vorm van toezicht nodig is, is een interventiepiramide ontwikkeld en een instrument voor risicoanalyse. De uitkomst van de risicoanalyse bepaalt het regime van toezicht en de interventies die daarbij horen.

De GGD maakt onderdeel uit van een grotere organisatie, de VRK, en het is niet mogelijk om het subsidiegedeelte apart te zien van de totale begroting. Voor de gehele VRK is al een toezichtstructuur aanwezig. Het Algemeen Bestuur van de VRK stelt het jaarverslag en de programmabegroting definitief vast, gehoord de zienswijzen van de gemeenteraden. Wij wijken daarom voor de GGD af van de ASV 2011 en passen de interventiepiramide niet toe voor onze subsidie aan uw organisatie.

Controleprotocol accountant

Op grond van artikel 3 lid 5 Asv dient u aan het eind van uw boekjaar uw jaarstukken te laten controleren door een registeraccountant. Hierbij eisen wij dat u aan uw accountant de opdracht voor de controle verleent, gebaseerd op een controleprotocol zoals opgenomen in de bijlagen bij deze subsidieverlening. Dit protocol verschaft uw accountant informatie over controletoleranties, rechtmatigheidsaspecten en andere relevante zaken. In het protocol is ook een passage opgenomen over het controleren door uw accountant van niet-financiële informatie. Hieronder zullen wij aangeven welke niet-financiële informatie uw accountant dient te controleren. U bent verplicht dit protocol en de genoemde niet-financiële informatie met uw accountant te communiceren. Wij zijn voornemens om de volgende niet-financiële informatie te controleren:

- Het vaststellen van het salaris van de hoogst beloonde medewerker bij uw organisatie. Hieronder verstaan wij het reguliere bruto jaarsalaris bij een full-time dienstverband, bestaande uit loon, vakantiegeld en eindejaarsuitkering.
- Een verklaring dat de subsidie van de gemeente Haarlemmermeer besteed is voor de doeleinden waarvoor deze verleend is.

Salarisnorm

Op 19 september 2013 heeft de raad onder andere het volgende besloten over de salarisnorm volgens artikel 13 lid 2 van de Asv. Indien binnen de organisatie, waarmee voor 1 januari 2013 reeds een subsidierelatie bestaat voor bepaalde activiteiten, iemand een hogere beloning verstrekt krijgt dan de maximale beloning zoals opgenomen in de Wet Normering Topinkomens (hierna WNT), en deze beloning reeds voor 1 januari 2013 boven de WNT lag, wordt de subsidie vanaf 2017 gekort met het verschil van het salaris van de medewerker tot aan de maximale beloning in de WNT.

Governance Code

De inrichting van uw instelling moet, indien van toepassing, voldoen aan de eisen van de Governance Code van uw branche.

Vaststelling

Aan de verantwoording van de verleende subsidie 2014 worden de eisen gesteld zoals vermeld in de huidige ASV 2011. Voor de inhoudelijke verantwoording betekent dit:

- een overzicht van de gerealiseerde prestaties (b.v. aantal bijeenkomsten, netto ingezette uren, etc). Uit dit overzicht moet blijken of de afrekenbare prestaties geleverd zijn conform afspraak;
- een kwalitatief en kwantitatief verslag van de activiteiten. In het kwalitatieve deel wordt beschreven welke activiteiten zijn uitgevoerd en in welke mate ze hebben bijgedragen aan de bedoelde maatschappelijke effecten. Daarnaast worden de gegevens met betrekking tot de informatie-indicatoren weergegeven. De inhoudelijke rapportages dienen de zelfde opbouw te hebben als het PvE GGD Kennemerland 2014.

Omdat het traject van het opstellen van de jaarrekening bij uw organisatie een andere tijdsplanning heeft dan bij andere organisaties is met u afgesproken dat u:

- voor 15 april uw inhoudelijk jaarverslag indient met een controle van de subsidieprestaties door de accountant (van het voorafgaande jaar);
- de Algemene jaarrekening zo spoedig mogelijk (maar uiterlijk op 15 juli) bij de gemeente indient.

Lopende het subsidiejaar verwachten we van de GGD voor

- *Cluster 1 Opvoed- en opgroeiondersteuning*: drie maal per jaar terugkoppeling over de voortgang van de gemaakte afspraken. Eén van deze terugkoppelmomenten valt samen met een halfjaarlijkse rapportage over de voortgang van de activiteiten (realisatie, aantallen, voortgang, eventuele bijzonderheden);
- *Cluster 2 (Maatschappelijke Zorg) en Cluster 3 (Gezondheidsbevordering/ Preventie)*: een halfjaarlijkse rapportage over de voortgang van de activiteiten (realisatie, aantallen, voortgang, eventuele bijzonderheden).

Voorschot

Wij maken uiterlijk 11 februari 2014 het eerste voorschot over op rekeningnummer 285057839 ten name van Veiligheidsregio Kennemerland. Steeds meer bedrijven, organisaties en overheden gaan de komende periode met IBAN (International Bank Account Number) werken. Vanaf 1 februari 2014 zijn betalingen binnen Europa alleen nog maar mogelijk met IBAN. In deze brief wordt nog uw oude bankrekeningnummer genoemd. Wij zullen uw rekeningnummer tijdig omzetten naar IBAN.

Consequenties ontwikkelingen Sociaal Domein

Zoals wij u al in het voorjaar bericht hebben, wordt er de komende jaren een groot aantal taken naar de gemeente gedecentraliseerd: de volledige jeugdhulp, de begeleiding en verzorging uit de Algemene wet bijzondere ziektekosten (AWBZ) en de regelingen voor de zogenaamde onderkant van de arbeidsmarkt (de Participatiewet).

Dit betekent voor onze organisatie zowel inhoudelijk als financieel een grote uitdaging met ingrijpende gevolgen. Haarlemmermeer kiest daarbij voor een fundamentele hervorming van het sociale domein als geheel. Om deze

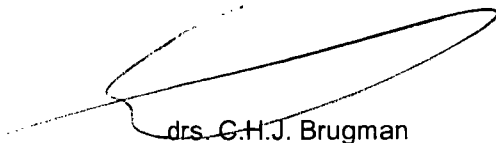
hervormingsambities in het sociaal domein maar ook de bezuinigingsopgave vanuit het rijk te realiseren, moeten wij zaken anders, slimmer, efficiënter en effectiever organiseren. Wij beseffen dat wij deze slag niet alleen kunnen maken maar dat hiervoor de kennis en ervaring van onze bestaande en nieuwe partners nodig is.

Inhoudelijk zullen we moeten bezien welke bestaande door ons gefinancierde activiteiten binnen het sociale domein (zowel welzijn, jeugd, cultuur als sport) een bijdrage kunnen leveren aan deze nieuwe ambities; waar een extra impuls nodig is en waar reduceren of afbouwen aan de orde is. Tevens zullen we de huidige wijze van financiering tegen het licht houden.

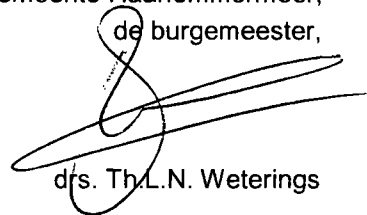
Het bovenstaande betekent dat wij niet alleen verwachten tot een herschikking van bestaande subsidies over te zullen gaan maar mogelijk ook tot andere wijzen van financiering. Hoewel de consequenties per organisatie nog niet bekend zijn, zal dit hoe dan ook (hetzij inhoudelijk, hetzij financieel) voor u als gesubsidieerde organisatie, vanaf 1 januari 2015 gevolgen hebben. Vanzelfsprekend zullen wij u tijdig op de hoogte brengen wat dit exact voor uw organisatie betekent.

Heeft u nog vragen, dan kunt u contact opnemen met mevrouw J. Beelen, telefoonnummer 0900-1852.

Hoogachtend,
burgemeester en wethouders van de gemeente Haarlemmermeer,
de secretaris,



drs. C.H.J. Brugman



drs. Th.L.N. Weterings

BEZWAAR

Indien u het met de inhoud van dit besluit niet eens bent kunt u daartegen, op grond van de Algemene wet bestuursrecht, binnen zes weken na verzenddatum van dit besluit een gemotiveerd bezwaarschrift indienen. Het bezwaarschrift dient in ieder geval de naam en adres van de indiener, de dagtekening, een omschrijving van het besluit waartegen bezwaar wordt gemaakt, de redenen/motivering van het bezwaar te bevatten en dient te zijn ondertekend. Tevens dient u een kopie van de statuten en een uittreksel van de Kamer van Koophandel mee te zenden. Indien u, als de indiener van het bezwaar, niet genoemd wordt in de statuten of in het uittreksel van de Kamer van Koophandel, dient u tevens een machtiging bij te voegen. U kunt uw bezwaarschrift richten aan het college van de gemeente Haarlemmermeer, ter attentie van cluster Juridische Zaken, Postbus 250, 2130 AG Hoofddorp.

PRODUCTBLADEN SUBSIDIE GGD 2014

CLUSTER 1: OPVOED- EN OPGROEI-ONDERSTEUNING

Doelstelling	Product en Programma	Gemeentelijke prioriteiten	Kwaliteitseisen en randvoorwaarden	Beschikt bedrag 2014 en kostenplaats	Prestatie-indicatoren	Informatie-indicatoren
Alle ouders van kinderen in de CJG doelgroep moeten in staat zijn of in staat gesteld worden tot competent ouderschap. Vanuit een integrale benadering wordt voor alle inwoners maximaal ingezet op competent ouderschap, door het bieden van verschillende vormen van opvoed- en opgroei-ondersteuning. Hierdoor worden (zwaardere) problemen met opvoeden voorkomen, dan wel verminderd.	1.1 Babygroepen Programma 6 Jeugd	-Het bieden van steun aan ouders in de omgang met hun baby en het vertrouwd maken met de ontwikkeling van hun baby. -Het versterken van de eigen kracht van ouders door het vergroten van hun kennis en kunde m.b.t. het opvoeden van hun kinderen. <u>Door:</u> -Het organiseren van babygroepen voor ouders met een eerste kind in de leeftijd van 2-20 weken.	- Babygroepen worden verspreid over de gemeente aangeboden, in ieder geval in Nieuw Vennepe en Graan voor Visch. Bij voldoende aanmeldingen ook in Badhoevedorp en Zwaneburg. - Streven is 5 groepen in Haarlemmermeer - Per groep 4 bijeenkomsten. - Normtijd is 3 uur per bijeenkomst. - Minimaal 6 baby's met ouder(s) per groep - Uitvoering op basis van methode Positief Opvoeden (Triple P) - Koppeling digitaal dossier.	€ 4.869 94671504.7064	Aantal groepen.	-Tevredenheid deelnemers (gemeten aan de hand van een vragenlijst). - Aantal deelnemers per groep en in totaal. - Locatie babygroepen.
	1.2 Pubergidsen Programma 6 Jeugd	-Het verminderen dan wel voorkomen van opvoedproblemen bij ouders van (aankomende) pubers. <u>Door:</u> - Het verspreiden van de Pubergids aan alle leerlingen van groep 8, met daarin handvaten aan ouders van (aankomende) pubers in het omgaan met pubers.	- Pubergidsen worden aangeboden aan alle leerlingen van groep 8 die wonen in gemeente Haarlemmermeer. - Kosten distributie maximaal 950,-.	€ 4.142 94671504.7064	Aantal pubergidsen. Kosten van distributie.	N.v.t.
	1.3 Opvoedspreekuren, cursussen, themabijeenkomsten en lezingen Programma 6 Jeugd	- Het voorkomen dat opvoedingsvragen- en problemen uitgroeien tot problematische situaties die de ontwikkeling van het kind kunnen verstoren. - Het versterken van de competenties van ouders en jongeren zodat kinderen zich goed kunnen ontwikkelen op sociaal en emotioneel gebied. - Voorbereiden op de transitie Jeugdhulp/Sociaal Domein door te experimenteren met nieuwe vormen	<u>Algemeen:</u> De opvoedspreekuren, -cursussen, themabijeenkomsten en lezingen wordt gegeven o.b.v. Positief Opvoeden (Triple P). <u>Opvoedspreekuren:</u> - Worden verspreid over de gemeente aangeboden. - Worden zoveel mogelijk aangeboden op de vindplaatsen (CJG, huisartsenposten, scholen, crèches, etc.).	€ 74.661 94671607.7064	<u>Opvoedspreekuren:</u> Aantal opvoedspreekuren <u>Opvoedcursussen:</u> - Aantal cursussen - Kosten gebruikte Triple P materialen. <u>Themabijeenkomsten/lezingen:</u> Aantal themabijeenkomsten/	-Aantal deelnemende gezinnen/ouders/jongeren. -Tevredenheid deelnemers. - Aard van de problematiek. - Instroom. - Uitstroom. - Resultaat. - Gegevens deelnemers (leeftijd, gezinssamenstelling, opleidingsniveau, wijk/postcode, etc.). - Locatie van de

		<p>van O&O die passen bij de uitgangspunten van de transities, zoals waaggericht werken en uitgaan van eigen kracht en verantwoordelijkheid van opvoeders.</p> <p><u>Door:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Het aanbieden van opvoedspreekuren, - cursussen, themabijeenkomsten en lezingen aan ouders en jongeren (0-19) met vragen rondom opvoeden en opgroeien - Indien gevraagd door gemeente een deel (20 %) van de beschikbare capaciteit O&O flexibel in te zetten. 	<ul style="list-style-type: none"> - Op verzoek van de ouder kunnen de gesprekken thuis of op een andere locatie plaatsvinden. - Samenwerking met Meerwaarde. - Uitvoering door orthopedagoog. - Gemiddeld bestaat een 'traject' opvoedspreekuren uit 3 gesprekken van een uur, waarvan minimaal 1 huisbezoek. - Normtijd per gesprek is 1 ½ uur. - Normtijd per huisbezoek is 90 minuten. - Aantal 'Niet verschijnen met/zonder bericht' maximaal 10%. - Aantal opvoedspreekuren is vastgelegd in de begroting die als bijlage is opgenomen in de beschikking. <p><u>Opvoedcursussen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Worden verspreid over de gemeente aangeboden. - Minimum aantal deelnemers is 6. - Vanaf 10 deelnemers kunnen 2 trainers ingezet worden. - Samenwerking met Meerwaarde. - Het cursusaanbod is bekend bij ouders en professionals binnen de gemeente Haarlemmermeer. - Het cursusaanbod is laagdrempelig. - Uitvoering door verpleegkundige 0-19 en orthopedagoog. - GGD maakt gebruik van de officiële Triple P materialen voor Positief Opvoeden. - Uit te voeren cursussen zijn vastgelegd in de begroting die als bijlage is opgenomen in de beschikking <p><u>Themabijeenkomsten/lezingen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Doelgroep is ouders met kinderen tussen 0-12 jaar 		workshops en lezingen.	opvoedspreekuren (vindplaats, CJG, thuis, overige). - Inhoudelijk verslag.
--	--	--	--	--	------------------------	---

			<p>-workshops zijn interactief; maximale aantal deelnemende ouders voor workshops is 12</p> <p>-minimaal aantal deelnemende ouders is 6</p> <p>-normtijd voor 1 lezing/workshop/themabijeenkomst is 4 uur</p> <p>-de uit te voeren themabijeenkomsten/lezingen/workshops zijn vastgelegd in de begroting die als bijlage is opgenomen in de beschikking</p> <p>Flexibele inzet: Aan de GGD kan gevraagd worden een deel (20 %) van de beschikbare capaciteit te reserveren voor een pilot of t.b.v. extra activiteiten uit het bestaande aanbod O&O.</p>			
	<p>1.4 Stevig Ouderschap</p> <p>Programma 6 Jeugd</p>	<p>Het voorkomen van opvoedingsproblematiek, waaronder ook emotionele en gedragsproblematiek én het voorkomen van kindermishandeling en kinderverwaarlozing.</p> <p>Doel: Het inzetten van het programma Stevig Ouderschap, waarbij (toekomstige) ouders met een sterk risicoprofiel ondersteund worden in de omgang met de zuigeling en vertrouwd maken met de ontwikkeling van de baby, door opvoedkundig advies, hulp bij opvoedingsvragen, opvoedingscrisis en hulp en verwijzing bij het realiseren van de juiste hulpverlening.</p>	<p>-Alle ouders van pasgeboren kinderen worden gescreend m.b.v. de vragenlijst.</p> <p>-Alle ouders met een sterk risicoprofiel krijgen het Interventieprogramma aangeboden. De JGZ-verpleegkundige die Stevig Ouderschap uitvoert heeft verplichte scholing gevolgd.</p> <p>-GGD heeft lidmaatschap Stevig Ouderschap.</p> <p>-Koppeling aan digitaal dossier JGZ.</p> <p>-Normuren per stevig ouderschapstraject is 22 ¼ uur.</p>	<p>€ 108.000</p> <p>94871504.7084</p>	<p>Aantal trajecten (prenataal) stevig ouderschapstrajecten.</p>	<p>- Tevredenheid deelnemers.</p> <p>- Aard van de problematiek.</p> <p>- Instroom.</p> <p>- Uitstroom (vervolg).</p> <p>- Resultaat.</p> <p>- Inhoudelijk verslag op basis van het rapportagemodel van VWS.</p>

	<p>1.6 Bemoelzorg</p> <p>Programma 6 Jeugd</p>	<p>- Het bereiken van sociaal kwetsbare gezinnen in complexe probleemsituaties die zelf onvoldoende in staat zijn hulp te vragen. -Het motiveren van deze gezinnen voor hulpverlening. -Het toeleiden van deze gezinnen naar de juiste hulp. -Het verkleinen van of voorkomen van risico's t.a.v. gezondheid en ontwikkeling van kinderen.</p> <p><u>Door:</u> Het bieden van Bemoelzorg aan gezinnen met kinderen in de leeftijdscategorie 0-19 jaar waar (ernstige) zorgen over gezondheid of ontwikkeling van het kind over zijn en waar de ouders niet open staan voor (professionele) ondersteuning.</p>	<p>-Bemoelzorg wordt uitgevoerd in nauwe samenwerking met Vangnet en Advies BJAA, Jeugdriagg, Triversum, AMWJ en de schoolbegeleidingsdienst (Drielanden). -Het team Bemoelzorg werkt nauw samen met CJG (FLT) en het Sociaal Team. -Uitvoering door JGZ-verpleegkundige 0-19, die speciale training heeft gevolgd. -Normtijd per traject is gemiddeld 22 uur. -Koppeling aan digitaal dossier JGZ.</p>	<p>€ 66.420</p> <p>04871607.7064</p>	<p>Aantal bemoelzorgtrajecten.</p>	<p>-Instroom. -Aard van de problematiek. -Vervolgtraject/ verwijzing. -Het uiteindelijke resultaat.</p>
<p>Het organiseren en waarborgen van een zodanige zorgstructuur dat kinderen/jongeren, hun opvoeders én professionals vroegtijdig, integraal (1 gezin, 1 plan) en uitgaande van de eigen kracht ondersteund worden bij problemen met opvoeden en opgroeien.</p>	<p>1.6 Vroegsignalering taal-spraak problemen</p> <p>Programma 6 Jeugd</p>	<p>Het voorkomen van taalachterstand bij de start in het basisonderwijs. Door het tijdig opsporen van taalontwikkelingsstoornissen kan, met behulp van een effectief screeninginstrument, vroeg met de behandeling worden gestart.</p> <p><u>Door:</u> het afnemen van de SNEL-test bij alle kinderen tijdens de consulten bij 2 jaar, 2 jaar en 10 maanden en op indicatie bij 3 jaar en 10 maanden.</p>	<p>-Alle kinderen van 2 jaar en 2 jaar 10 maanden in Haarlemmermeer worden getest. -Doorverwijzing naar het logopedisch dan wel audiolologisch spreekuur. -Koppeling met digitaal dossier. -Werken met de methodiek: SNEL test -Samenwerking met logopedisten Haarlemmermeer - Normtijden: * duur sneltest (ook op indicatie) is 2 minuten per kind *invullen formulier is 2 minuten per kind *consultatie Jeugdarts: normtijd 15 uur op jaarbasis</p>	<p>€ 14.497</p> <p>04871504.7064</p>	<p>- aantal uren Jeugdarts - aantal kinderen van 2 jaar gezien (en dus getest) op het consultatiebureau - aantal kinderen van 2 jaar en 10 maanden gezien (en dus getest) op het consultatiebureau</p>	<p>Aantal/percentage doorverwijzingen naar logopedisch/audiologisch spreekuur.</p>
	<p>1.7 Kinderen die opvallen</p> <p>Programma 6 Jeugd</p>	<p>- Beroepskrachten versterken in het signaleren en bespreekbaar maken van opvoedproblemen en in het bijzonder onveilige opvoedsituaties. -Aansluiten van kinderdagverblijven, peuterspeelzalen en buitenschoolse opvang in Haarlemmermeer op de ZAT-structuur.</p> <p><u>Door:</u> Het volgen van kinderen op</p>	<p>-Volgens de methodiek 'Kinderen die opvallen'. -JGZ-verpleegkundige is getraind in de methode 'Kinderen die opvallen'. -JGZ-verpleegkundige 0-19 jaar bezoekt minimaal 2 maal per jaar iedere KDV/PSZ/BSO, waarvan de medewerkers getraind zijn in 'Kinderen die opvallen'. -De normtijd voor 1 bezoek is 2</p>	<p>€ 21.780</p> <p>04871607.7064</p>	<p>Aantal bezoeken KDV/PSZ/BSO.</p>	<p>- Aantal besproken 'kinderen die opvallen'. - Aard van signalen. - Aantal (%) van besproken kinderen dat ingebracht is in ZAT. - Resultaten. -Tevredenheid deelnemende KDV/PSZ/BSO</p>

		KDV/PSZ/BSO's in Haarlemmeer volgens de methode 'Kinderen die opvallen' en het daarmee het borgen van de aansluiting van KDV/PSZ en BSO op de ZAT-structuur.	uur. -Iedere KDV/PSZ/BSO heeft contact met een 'vaste' JGZ-verpleegkundige, met wie ook tussentijds contact opgenomen kan worden. -Koppeling met Digitaal Dossier			
	1.8 Loket Vroeghulp Programma 6 Jeugd	Voorkomen van (verdere) achterstand in de ontwikkeling bij kinderen met een (vermoeden van) ontwikkelingsproblematiek. <u>Door:</u> -Kinderen van 0-6 jaar met een ontwikkelingsachterstand of – problemen op lichamelijk en/of verstandelijk en/of zintuiglijk en/of sociaal emotioneel gebied, vroegtijdig op te sporen, adequaat te onderzoeken en samen met de ouders te kijken naar mogelijkheden voor goede hulp voor kind en gezin. -Een samenhangend en integraal aanbod en begeleidingstraject te organiseren ten behoeve van kinderen in de leeftijd 0 – 6 jaar en hun ouders. -In aansluiting op de hulpvraag van kind en ouders en uitgaande van eigen kracht en verantwoordelijkheid wordt hulp en ondersteuning gegeven in de eigen leefomgeving.	-Werkwijze binnen Loket Vroeghulp conform de werkprocessen vastgelegd in projectplan Loket Vroeghulp. Samenwerking tussen GGD Kennemerland, de GGD Amsterdam, MEE Amstel en Zaan, Stichting Ons Tweede Thuis, Bureau Jeugdzorg, MOC Kabouterhuis, Stichting Holding RCA/JBI*, Jeugd RIAGG Noord Holland Zuid en maakt onderdeel uit van de subsidie vanuit VWS voor integrale vroeghulp. -Inzet coördinatoren (16 uur per week). -Aansluiting bij Voorschoolse zorgstructuur. -Koppeling aan digitaal dossier.	€ 36.650 94671504.7064	-Uren projectleiding en coördinatie. -Overige organisatie kosten (zie overzicht).	Inhoudelijk verslag door projectleider Loket Vroeghulp met daarin: - aantal aanmeldingen (75) - aantal hulpverlenings-trajecten(35) - Aantal OKIDO-trajecten (12) - Instroom van kinderen - Uitstroom van kinderen
	1.9 Zorgadviestaams (ZAT) 0-14 Programma 6 Jeugd	Het bieden van vroegtijdige, laagdrempelige en adequate ondersteuning voor kinderen van 0-4 en hun ouders. <u>Door:</u> Het organiseren van ZorgAdviesTeams waar kinderen in de leeftijd van 0-4, bij wie sprake is van problemen met opgroeien en opvoeden, besproken worden. In de ZAT 0-4 wordt per casus beleid vastgesteld en zorgcoördinatie belegd.	-Multidisciplinaire samenstelling van de zorgadviesteams. -ZAT 0-4 werkt vanuit het principe van wrap-around-care. -1 gezin, 1 plan. - Ouders worden actief betrokken bij de bijeenkomsten. - ZAT 0-4 komt 10 keer per jaar bij elkaar per C.J.G locatie (Graan voor Visch, Spaarnepoort, Badhoevedorp/Zwanenburg en Nieuw Venneep). - De GGD zorgt voor een vaste deelnemer aan het ZAT 0-4 en vervanging bij vakantie of ziekte. - De GGD brengt alle kinderen in de leeftijd 0-4 waar zorgen om zijn in het ZAT.	€ 32.160 94671504.7064	Aantal bijgewoonde bijeenkomsten.	-Aantal besproken gezinnen. -Resultaat bespreking. -Aantal overleggen met ouder aan tafel. -Inbrenger. -Aard problematiek. -Verwijzingen (advies).

			<ul style="list-style-type: none"> - Koppeling Digitaal Doosier. - Vertegenwoordiger GGD (arts) is voorzitter ZAT. - Vertegenwoordiger GGD(verpleegkundige) verzorgt de notulen. - Normtijd per ZAT- bijeenkomst is 4 uur. - Per ZAT 0-4 nemen één JGZ-verpleegkundige en een jeugdarts deel. 			
	<p>1.10 Multidisciplinaire netwerken</p> <p>Programma 6 Jeugd</p>	<p>Het organiseren van multidisciplinaire netwerken waarin verschillende beroepsgroepen overleggen over jeugdigen en gezinnen met problemen rondom opvoeden en opgroeien en waar nodig ondersteuning inzetten, waardoor risico's tijdig geïdentificeerd worden en niet uitgroeien tot meervoudige problemen.</p> <p>Door:</p> <p>Het waarborgen van de deelname van het Spaarnizekerhuis aan de Haarlemmermeerse zorgstructuur rondom Jeugd d.m.v. het netwerk Kindercares.</p> <p>Het organiseren van Buurtnetwerken en het zo nodig inzetten van individuele hulpverlening of organiseren van collectieve activiteiten</p> <p>Inzet van (o.a.) GGD medewerkers in ad hoc netwerken, daar waar hun deskundigheid vereist is.</p>	<p><u>Kindercares:</u> Kindercares komt eens per 3 weken bij elkaar (15 keer).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Namens de GGD neemt een jeugdarts deel aan Kindercares. - De GGD zorgt voor een vaste deelnemer voor het Kindercares en voor vervanging bij vakantie of ziekte <p><u>Buurtnetwerken:</u> Worden verspreid over de gemeente gehouden, te weten in:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rijssenhout - Zwanenburg - Lisselbroek <p>-Namens de GGD neemt een JGZ verpleegkundige 0-19 deel aan de buurtnetwerken.</p> <ul style="list-style-type: none"> -De GGD zorgt voor een vaste deelnemer aan het buurtnetwerk en voor vervanging bij vakantie of ziekte. -Bekende signalen in over (groepen) jeugdigen in de buurt worden standaard door de GGD ingebracht bij het buurtnetwerk en zo nodig besproken. <p><u>MD-overleggen (ad hoc)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Multidisciplinaire bijeenkomsten komen op ad hoc basis bij elkaar. - JGZ- verpleegkundigen of artsen van de GGD zijn beschikbaar voor deelname aan casus-overleggen daar waar nodig - Normtijd per bijeenkomst is 3 uur. 	<p>€ 8.001</p> <p>04671504.7064</p>	<p>Aantal multidisciplinaire bijeenkomsten.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Aantal bijeenkomsten Kindercares, Buurtnetwerken. -Aantal ad hoc bijeenkomsten dat is bijgewoond. -Aantal ad hoc bijeenkomsten belegd door medewerker GGD. -Besproken problematiek (inhoud casus). -Aantal besproken gezinnen/kinderen. -Instroom. -Resultaat bespreking.

			<p>- GGD neemt deel aan minimaal 10 en maximaal 14 ad hoc overleggen.</p> <p>Deelname is vanuit de vraag van de opvoeder</p> <p>- De JGZ-verpleegkundige/jeugdarts belegt bij zorgen rondom het kind of de gezins-situatie ad hoc een overleg waarbij ouders en betrokken professionals worden uitgenodigd om de zorgen rondom het kind te bespreken.</p> <p>Algemeen:</p> <p>-Vraaggerichte werkwijze Ouders worden actief betrokken. 1 gezin 1 plan. De JGZ-verpleegkundige en de jeugdarts hebben uitgebreide kennis van de sociale kaart.</p> <p>- Bij een multidisciplinair overleg is één GGD-professionel aanwezig.</p> <p>-Normtijd per bijeenkomst is 3 uur.</p> <p>-Koppeling Digitaal Dossier.</p>			
	<p>1.11 Frontlijn Team</p> <p>Programma 6 Jeugd</p>	<p>- Het versterken van de eigen kracht van de jeugdige of het gezin. Oplossingen worden gezocht in de eigen context van het gezin, de school en de pedagogische omgeving.</p> <p>- Eigen kracht van CJG-medewerkers versterken waardoor begeleiding en coördinatie op CJG-niveau kan blijven en niet 'opgeschaald' wordt.</p> <p>- Voorkomen van zware zorg door eerdere inzet van preventie, ondersteuning en lichte zorg.</p> <p>- Deskundigheid naar voren halen, zo snel mogelijk goede diagnose en inschatting veiligheid waardoor sneller en gericht de juiste zorg ingezet kan worden.</p> <p>- Het verbinden van zorg voor jeugd aan zorg voor volwassenen.</p> <p>Door: Binnen de kaders van het FLT</p>	<p>-Inzet JGZ-verpleegkundige GGD is conform de werkwijze, processen en afspraken die in het frontlijnteam ontwikkeld zijn en worden.</p> <p>-Vraaggericht werken, ondersteuning o.b.v. vraag/behoefte opvoeder.</p> <p>-Ondersteuning uitgaande van eigen kracht en eigen verantwoordelijkheid opvoeder</p> <p>-Ouders aan tafel.</p> <p>-Methodiek ' Trein van boos naar middel'.</p> <p>-1 gezin, 1 plan</p> <p>-De procesbegeleider uit het FLT heeft brede kennis van het jeugddomein en is in staat om de verbinding tussen vraag en 'aanbod' te maken, makelen en schakelen.</p> <p>-Aansluiten op bestaande</p>	<p>€ 85.424</p> <p>94671607.7064</p>	<p>Inzet in uren door JGZ-verpleegkundige.</p>	<p>Registratie in overleg met gemeente Haarlemmermeer (moet nog verder ontwikkeld worden).</p> <p>- Instroom, - uitstroom - aantal casussen - aantal gezinsplannen - klanttevredenheid - doorlooptijd</p>

		<p>procesbegeleiders in te zetten die zich richten op het ondersteunen van ouders én professionals in het versterken van eigen kracht de volgens de methode 'Train van boos naar middel' en het borgen dat de regie belegd is bij het gezin, zijn omgeving of een van de betrokken hulpverleners.</p>	<p>voorzieningen in de wijk en ondersteuning bieden aan lokale netwerken, organisaties en professionals. -Koppeling met Digitaal Dossier -Inzet van 16 uur per week door JGZ verpleegkundige gedurende 47 werkbare weken</p>			
	<p>1.12 Sociaal Team Programma 6 Jeugd</p>	<p>Het ontwikkelen van een integrale benadering van maatschappelijke ondersteuning waarin vragen in samenhang bekeken worden en waar wensen en doelen samen met de bewoner of het gezin worden onderzocht uitgaande van de eigen kracht en binnen de sociale context van die bewoner(s) zelf.</p>	<p>-De JGZ-verpleegkundige van de GGD is de verbindende schakel naar de verschillende Jeugdpartners die verbonden zijn in het CJG -De JGZ-verpleegkundige is de verbindende schakel naar het Frontlijnteam van het CJG -Alle medewerkers binnen het sociaal team werken vraaggericht, uitgaande van de eigen kracht en verantwoordelijkheid van de vrager. -Zij hebben daarbij een brede blik, breder dan de eigen organisatie en het eigen expertisegebied. -Zij maken gebruik van de kennis en expertise van de andere professionals binnen het sociaal team. -Zij weten in te schatten wanneer specialistische kennis nodig is en schakelen deze tijdig in. -Zij maken gebruik van een gemeenschappelijke registratie -Koppeling met digitaal dossier -Het team heeft een nauw contact met andere hulpverleners, zoals huisartsen, Jeugdgezondheidszorg (artsen en verpleegkundigen 0-18) jeugdinstanties, wijkagenten etc.</p>	<p>€ 65.424 94671607.7064</p>	<p>- Inzet in uren door JGZ-verpleegkundige. - Registratie in overleg met gemeente Haarlemmermeer (dient in de proeftuin verder ontwikkeld te worden)</p>	<p>Als onderdeel van de pilot wordt vastgesteld welke informatie van belang is voor het functioneren en de ontwikkeling van het sociaal team en daarom vastgelegd zal worden in het gemeenschappelijke registratiesysteem.</p>
TOTAALSUDGET CLUSTER 1				<p>€ 492.008</p>		

CLUSTER 2: MAATSCHAPPELIJKE ZORG

<p>Voorkomen en verminderen van uitsluiting en dakloosheid; het realiseren van een aanvaardbare kwaliteit van leven voor kwetsbare mensen die vaak meervoudige problemen hebben. Vaak zijn dat psychiatrische en/of verslavingsproblemen, is er sprake van onvoldoende zelfredzaamheid en ligt er geen duidelijke hulpvraag (zie Wmo prestatievelen 2, 7, 8 en 9).</p>	<p>2.1 Zorgcoördinatie MZ (voormalig OGGz)</p> <p>Programma 4 Zorg en Welzijn</p>	<p>Preventieve en repressieve inzet bij teloorgang van inwoners die zo ernstig is dat er sprake is van een (dreigend) langdurige maatschappelijke uitsluiting, ontbreken van participatie aan de samenleving, bedreiging van de volksgezondheid en / of extreme overlast voor de direct omwonenden.</p> <p><u>Door:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Beoordelen van de gezondheids-, zorg- en overlastsituatie. - Opstellen, uitvoeren en monitoren van een trajectplan. - Monitoren na overdracht. - Netwerk up to date houden en multidisciplinair overleg met ketenpartners. 	<p>Het contact met de inwoner blijft behouden ook als deze alle hulpverlening afwijst; immers, de gezondheidssituatie en menselijke waardigheid vereist dit.</p> <p>GGD is HKZ-gecertificeerd en bij de uitvoering wordt het 'OGGZ-convenant Midden- en Zuid-Kennemerland en Haarlemmermeer' gevolgd.</p>	<p>€ 49.780 (0,4 fte MZ)</p> <p>94671401.7064/ 5008A</p>	<p>Aantal ingezette fte's</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Overzicht van het aantal nieuwe meldingen -Overzicht van het aantal cliënten dat in begeleiding is (geweest), waardoor het aantal langdurige begeleidingen (meldingen uit vorige jaren) inzichtelijk is. -Overzicht van melders. -Overzicht van het type problematiek (aantallen, percentages en vergelijkingen met vorige jaren). -Overzicht van het aantal dossiers dat is gesloten -Overzicht van de instellingen waaraan is overgedragen.
<p>Bevorderen van de volksgezondheid; het op peil houden of verbeteren van de gezondheidssituatie van de inwoners van Haarlemmermeer.</p> <p>Bevorderen van de veiligheid van de inwoners van Haarlemmermeer, voorkomen van overlast en verloedering.</p>	<p>2.2 Hygiënisch Woningtoezicht</p> <p>Programma 4 Zorg en Welzijn</p>	<p>Preventieve en repressieve inzet bij vervulling door bewoners van woning en/of leefomgeving die zo ernstig is dat er sprake is van bedreiging van de volksgezondheid en/of extreme overlast, zoals brandgevaar of extreme stank, voor de bewoner en of direct omwonenden.</p> <p><u>Door:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -Na melding inspecteren van vervulling / overlast in woning en/of perceel -Zo nodig zorg dragen voor (doen) opruimen / schoonmaken van woning/perceel -Uitvoeren van hercontroles om recidive te voorkomen -Zo nodig inschakelen van zorgcoördinatie Maatschappelijke Zorg of al betrokken hulpverleners 	<ul style="list-style-type: none"> -Betrekken van bewoner en naasten bij vinden en toepassen van oplossingen. -Zo nodig betrekken van ketenpartners in de zorg ter voorkoming van recidive. -GGD is HKZ-gecertificeerd en bij de uitvoering wordt zo nodig het 'OGGZ-convenant 2010-2014 Midden- en Zuid-Kennemerland en Haarlemmermeer' gevolgd. - Hanteren protocol Haarlemmermeer dat is vastgesteld door het college - tevoren inspecties doorgeven aan gemeente Haarlemmermeer via WMOadviseur@haarlemmermeer.nl t.b.v. eventueel nodige afstemming. 	<p>€ 27.273</p> <p>94671401.7064/ 5008A</p> <p>Conform in regionaal verband gemaakte afspraken: 24/176 van de totale kosten voor de regio € 200.000. In 2012 waren er in Haarlemmermeer 24 van de totaal 176 casussen in de regio.</p>	<p>Aantal afgesproken trajecten Hygiënisch Woningtoezicht op basis van aantal trajecten in jaar T-2, volgens afgesproken regionale capaciteit.</p>	<p>Aantal meldingen van vervulling / overlast in woning en/of perceel</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Bron van de melding b. Is er sprake van multiproblematiek c. Is er sprake van recidive <p>Aantal <u>nieuwe</u> HWT trajecten (niet elke melding leidt tot een HWT-traject)</p> <p>Aantal (uit <u>voorgaande jaren nog actieve</u>) HWT trajecten waar hercontrole en of andere inzet door de hygiënisch woninginspecteur heeft plaats gehad</p> <p>Aantal HWT trajecten waarbij is doorverwezen naar hulpverlening</p> <p>Aantal HWT trajecten met vrijwillige ruimingen</p>

CLUSTER 3: GEZONDHEIDSBEVORDERING/PREVENTIE

<p>Inwoners ervaren zo weinig mogelijk gezondheidsproblemen.</p> <p>Speerpunt schadelijk alcoholgebruik: terugdringen alcoholgebruik door jongeren. Preventie van verslavingsproblemen.</p>	<p>3.1 Alcohol</p> <p>Programma 4 Zorg en Welzijn</p> <p>Programma 6 Jeugd</p>	<p>Activiteiten die bijdragen aan -zo lang mogelijk uitstellen alcoholgebruik tot 16 (wordt 18) jaar -terugdringen van alcoholgebruik tot (wordt: na)18 jaar -terugdringen van binge-dranken (5 of meer glazen alcohol op minstens 1 dag per maand) naar minder dan 25%; dit is mede relevant om comazuipen terug te dringen— -weerbaarheid van kinderen tegen druk van groep/leeftijdsgenoten m.b.t. middelen en/of activiteiten met verslavingsrisico.</p>	<p>-Minimaal 11 deelnemende scholen -Betrokkenheid ouders -Samenwerking met andere betrokken partijen, in ieder geval Brijder voor gastlessen.</p>	<p>€ 8.075</p> <p>94671402.7064</p>	<p>-Uitvoering van het programma FF Wachten op de deelnemende scholen -Aantal deelnemende groepen -Aantal uren voor werving van scholen.</p>	<p>-Welke scholen doen mee. -Welke klassen/groepen doen mee. -Hoe is de begeleiding van de scholen verlopen. -Hoe zijn ouders betrokken. -Een korte toelichting over inhoudelijk verloop van het project (reacties van kinderen, ouders, leerkrachten). -Hoe wordt dit thema ingebed in het beleid van de school en het lesprogramma (NB Dit is een informatieve vraag, het is niet de bedoeling te suggereren dat dit de verantwoordelijkheid van de GGD is). -Resultaten en toelichting op eventuele afwijkende resultaten.</p>
<p>Inwoners ervaren zo weinig mogelijk gezondheidsproblemen.</p> <p>Speerpunten overgewicht/bewegingsarmoede (specifiek voor de jeugd 0-19 jaar) en diabetes: bijdragen aan tegengaan van bewegingsarmoede en terugdringen/voorkomen overgewicht door stimuleren van gezonder (eet)gedrag van jeugd 0-19 jaar.</p>	<p>3.2 Gezonde Sportkantine</p> <p>Programma 4 Zorg en Welzijn</p>	<p>Activiteiten die bijdragen aan een gezonder assortiment in sportkantines.</p> <p>Inzet in ieder geval in JOGG-wijken (Overbos en Zwanenburg).</p> <p>Activiteiten worden uitgevoerd onder de JOGG-paraplu.</p>	<p>Minimaal 5 deelnemende sportverenigingen. - Gezonder assortiment in kantine (voor- en nameting) - Inbedding in beleid van de vereniging. - Samenwerking met andere partijen, bijv. sportbonden.</p>	<p>€ 9.775</p> <p>94671402.7064</p>	<p>- Aantal deelnemende sportkantines dat ondersteuning/ begeleiding heeft gekregen bij het realiseren van een gezonder assortiment in de kantine</p>	<p>- Welke sportverenigingen doen mee? - Redenen wel of geen deelname - Hoe is de begeleiding van de verenigingen verlopen? - Een korte toelichting over het inhoudelijk verloop van het project (reacties van kinderen, ouders en trainers). - Voor- en nameting aandeel gezond aanbod in kantine - Resultaten en toelichting bij evt. afwijkende resultaten.</p>
<p>Inwoners ervaren zo weinig mogelijk gezondheidsproblemen.</p> <p>- Speerpunten: overgewicht/bewegingsarmoede (specifiek voor de jeugd 0-19</p>	<p>3.3 Bewegen en Voeding</p>	<p>Activiteiten die bijdragen aan tegengaan van bewegingsarmoede en terugdringen/voorkomen overgewicht door stimuleren van: - meer bewegen/sporten door jeugd; - gezonder (eet en drink)gedrag van</p>	<p>- Minimaal 5 deelnemende scholen. - Ouders worden actief betrokken. - Structurele inbedding aanpak/methode in beleid van de school</p>	<p>€ 2.975</p> <p>94671402.7064</p>	<p>- Opleveren van een menukaart van lokaal en regionaal aanbod - Een netwerkbijeenkomst met betrokken</p>	<p>Welke scholen doen mee? - Hoe is de begeleiding van de scholen verlopen? - Hoe zijn ouders betrokken? - Stand van zaken</p>

<p>jaar) en diabetes.</p> <p>- Toename van percentage 4-18 jarigen dat dagelijks sport of anderszins actief beweegt, waarvan 2x per week binnen het bewegingsonderwijs op school.</p>		<p>Jeugd;</p> <ul style="list-style-type: none"> - bewustzijn van kinderen van belang en plezier van gezond gedrag; - bewustzijn van kinderen m.b.t. hun eigen fitheid, gewichtstatus, eet- en bewegsgewoonten; - bewustzijn bij kinderen van hun mogelijkheden om hun gewoonten op dat vlak in positieve richting bij te stellen: meer bewegen en gezonder eten. <p>Inzet in ieder geval in JOGG-wijken (Overbos en Zwanenburg – daar is keus gemaakt voor 0-12 jaar), daarna de overige prioritaire sportwijken (Getsewoud, Rijsenhout en Graan voor Visch).</p> <p>Activiteiten worden uitgevoerd onder de JOGG-paraplu.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Inbedding aanvullende activiteiten/maatregelen op het gebied van gezond voedings- en beweegbeleid, schoolomgeving en signalering in schoolbeleid. - Samenwerking met andere partijen, in ieder geval Sportservice Haarlemmermeer die de bewegingsactiviteiten uitvoert. 		<p>partners</p> <p>-Aantal deelnemende scholen.</p>	<p>Inbedding aanpak/methode in beleid van de school</p> <ul style="list-style-type: none"> - Stand van zaken inbedding aanvullende activiteiten/maatregelen op het gebied van gezond voedings- en beweegbeleid, schoolomgeving en signalering in schoolbeleid. - Een korte toelichting over het inhoudelijk verloop van het project (reacties van kinderen, ouders en leerkrachten). - Met welke partijen is samengewerkt? - Resultaten evaluatie en toelichting op evt. afwijkende resultaten
<p>TOTAALBUDGET CLUSTER 3</p>				<p>€ 20.835</p>		