

Ontwerp

PROGRAMMA BEGROTING 2010

Veiligheidsregio Kennemerland (VRK)

Haarlem,
Versie 1.1

Voorlopig vastgesteld door
het Dagelijks Bestuur VRK
op 30 maart 2009.

Inhoudsopgave

1. VOORWOORD	3
2. BEGROTING 2010 EN MEERJARENRAMING 2011-2014	7
FINANCIEEL RELEVANTE ONTWIKKELINGEN.....	7
UITGANGSPUNTEN.....	7
OVERZICHT VAN BATEN EN LASTEN 2010.....	10
MEERJARENRAMING 2011 - 2014.....	11
BIJDRAGE GEMEENTEN PER PROGRAMMA.....	12
3. RISICOPARAGRAAF	13
BELEIDSKADER RESERVES EN VOORZIENINGEN	13
WEERSTANDSCAPACITEIT	14
RISICO'S.....	14
4. FINANCIERING	17
ALGEMEEN	17
RENTEVISIE 2010	17
RISICOBEEHEER.....	17
RENTERISICO - VLOTTENDE SCHULD (KASGELDLIMIET)	17
RENTERISICO – VASTE SCHULD (RENTERISICONORM).....	17
ORGANISATIEFINANCIERING	18
ORGANISATIE	18
5. BEDRIJFSVOERING	19
ORGANISATIEONTWIKKELING	19
PROJECT “BEDRIJFSVOERING OP ORDE”	19
PERSONEEL EN ORGANISATIE	19
INFORMATISERING EN AUTOMATISERING	19
HUISVESTING	19
6. RESERVES EN VOORZIENINGEN	20
7. PROGRAMMA OPENBARE GEZONDHEIDSZORG	21
8. PROGRAMMA BRANDWEERZORG	26
9. PROGRAMMA ALARMERING EN MULTIDISCIPLINAIRE OPSCHALING	30

1. Voorwoord

Voor u ligt de programmabegroting 2010 van de Veiligheidsregio Kennemerland (VRK).

De begroting is op hoofdlijnen en bevat de programma's Publieke Gezondheidszorg, Brandweezorg en Alarmering en Multidisciplinaire Opschaling. In de programma's worden de doelstellingen en de te realiseren resultaten voor 2010 beschreven.

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

Vooraf kan worden opgemerkt dat de positie van de Veiligheidsregio Kennemerland door een aantal in gang gezette en afgeronde trajecten (w.o. de regionalisering van de brandweer, de integratie van de GGD in de veiligheidsregio en de komst van het MICK) versterkt is, waardoor Kennemerland een van de toonaangevende veiligheidsregio's in Nederland is.

In het contourenplan 'Holland Op z'n Veiligst', dat in 2007 is opgesteld voor de inrichting van de Veiligheidsregio Kennemerland, is voor 2010 een aantal ambities geformuleerd die ertoe leiden dat de VRK er in 2010 staat als een stabiele, proactieve en op de toekomst berekende organisatie.

Een belangrijker peiler van de begroting vormt het bestuurlijk vastgestelde uitgangspunt dat kwaliteitsverbetering in de dienstverlening zoveel mogelijk moet worden opgebracht uit efficiencyvoordelen (het "minder-meer principe"). In deze begroting zijn we er in geslaagd om de beoogde kwaliteitsslagen te voorzien van een sluitende exploitatie op basis van hetzelfde niveau aan gemeentelijke bijdragen.

Niet bekend is of en zo ja welke effecten de economische crisis voor de Veiligheidsregio Kennemerland zal hebben. Belangrijke financieringsbronnen van de VRK, zoals de gemeentelijke bijdragen en de versterkingsgelden van het ministerie van BZK, kunnen in geval van landelijke bezuiniging onder druk komen te staan.

In het geval er effecten zijn zullen wij nadere voorstellen presenteren over de wijze waarop die effecten binnen de VRK zullen worden opgevangen.

De VRK richt zich - evenals dat in 2009 het geval was - in 2010 op een verdere professionalisering, waarbij een van de doelstellingen is om het werk op de meest efficiënte wijze en tegen de laagst mogelijke kosten te organiseren.

In navolging van het ontwikkeljaar 2009 zijn het verder verbeteren van de bedrijfsvoering, het invoeren van een nieuw functiewaarderingssysteem, het op orde krijgen van ICT, het verder opbouwen van het brandweerkorps Kennemerland, het integratieproces van de GGD Kennemerland, de uitvoering van de besluitvorming over de integrale Jeugdgezondheidszorg, de voortzetting van het integratieproces van beide GGD-en, de verhuizing van het Facilitair Bedrijf naar de locatie Spaarnepoort en de steeds verdere verbetering van de rampenbestrijding en crisisbeheersing belangrijke speerpunten. Bij een aantal van deze ontwikkelingen zijn de gemeenten nauw betrokken. De in gang gezette processen sluiten aan op de ambities van de Veiligheidsregio Kennemerland.

Tenslotte zal de VRK op 1 januari 2010 aan alle afspraken moeten hebben voldaan uit het in 2008 met de minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties afgesloten convenant voor de periode 2008-2009. De minister van BZK heeft dit convenant afgesloten om te bewerkstelligen dat de veiligheidsregio's binnen twee jaar de rampenbestrijding en crisisbeheersing op orde hebben en zich ontwikkeld hebben tot een professioneel georganiseerde veiligheidsregio. Het convenant vormt de basis voor de van BZK ontvangen extra bijdragen voor de versterking van de veiligheidszorg in Kennemerland.

Voor 2010 is een aantal richtinggevende landelijke en regionale ontwikkelingen te benoemen die van invloed zijn op de VRK en welke hun weerslag vinden in de programmabegroting. In dit kader kunnen worden genoemd:

- Nieuwe wetgeving

Wet veiligheidsregio's

De besluitvorming over de Wet Veiligheidsregio's en de inwerkingtreding laat nog op zich wachten. Wellicht dat de wet in de loop van 2009 van kracht wordt. Mocht dat het geval zijn dan zullen de effecten en uitwerkingen hiervan vanaf 2010 merkbaar zijn. Een belangrijk aandachtspunt hierbij vormt de bestuurlijke verantwoordelijkheid en de positie van de GGD ('witte kolom') binnen de veiligheidsregio alsmede de financiering van de veiligheidsregio's.

Wet Publieke Gezondheid

Per 1 december 2008 is de Wet publieke gezondheid (Wet PG) van kracht geworden. De wet is bedoeld om uitvoering te geven aan de Internationale Gezondheidsregeling, die in 2005 is aangenomen door de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO). Deze regeling behelst internationale afspraken op het gebied van infectieziektebestrijding in antwoord op de mondiale dreiging van infectieziekten zoals vogelgriep en Sars. Daartoe bleek het noodzakelijk om de Infectieziektenwet met de Wet collectieve preventie volksgezondheid (Wcpv) en de Quarantainewet te integreren in één wet. Dit werd de Wet PG, waarmee de drie wetten zijn komen te vervallen.

Wet Ambulancezorg

Per 1 januari 2011 treedt de nieuwe Wet Ambulancezorg in werking. Per veiligheidsregio zal slechts één vergunning voor ambulancevervoer door de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport worden verstrekt. In iedere veiligheidsregio zal één regionale ambulancevoorziening komen, de RAV. De nieuwe situatie vereist een nadere oriëntatie op de voor de Veiligheidsregio Kennemerland te hanteren strategie van de eventuele vergunningaanvraag en de samenwerking met de private partners in de regio.

- Organisatieontwikkeling brandweer

Strategische Reis Brandweer

In opdracht van het Veiligheidsberaad en de NVBR is in 2008 een start gemaakt met de 'Strategische Reis Brandweer', een project dat is bedoeld om de lange termijnkoers uit te zetten en een nieuw bedrijfsmodel te ontwikkelen gebaseerd op een beeld van de brandweer in 2040. De strategische reis en toekomstverkenning geven nieuwe perspectieven voor een geheel andere wijze van denken over zorg en veiligheid voor de burger in nood, in combinatie met preventieve maatregelen, handelingsperspectieven en zelfredzaamheid. Onder meer gedacht zou kunnen worden aan interdisciplinaire snelle interventie-eenheden. Vanuit het te ontwikkelen bedrijfsmodel voor 2040 zal worden teruggewerkt naar de periode 2010-2015, resulterend in een visie en een strategie voor de middellange termijn. De VRK volgt deze ontwikkelingen nauwgezet.

Kwaliteit

Met de inwerkingtreding van de Wet Veiligheidsregio's in de loop van 2009 wordt ook het Veiligheidsbesluit van kracht. Deze algemene maatregel van bestuur legt een aantal kwaliteitseisen op aan de veiligheidsregio's en de daarbinnen opererende brandweerorganisaties.

- Organisatieontwikkeling GGD

Jeugdgezondheidszorg en Centra voor Jeugd en Gezin

Landelijk is een ontwikkeling gaande, waarin de JGZ een steeds prominentere rol gaat spelen in het vroegtijdig signaleren van bedreigingen en risico's in de psychosociale en emotionele ontwikkeling van kinderen. Er dient veel aandacht uit te gaan naar risicokinderen. Ook krijgt JGZ een rol toebedeeld bij de vorming van de Centra voor Jeugd en Gezin (alle gemeenten in Nederland moeten vóór 2011 een CJG hebben) en het beheer van het Elektronisch Kinddossier

(EKD). Op korte termijn is duidelijkheid te verwachten over de invulling van de zorgcoördinatie in zaken waarbij meerdere hulpverleningsinstellingen betrokken zijn.

Elektronisch Kinddossier

Het Elektronisch Kinddossier (EKD) is een landelijk vastgestelde eis op basis van de Wet Publieke Gezondheid. Het systeem gaat alle gegevens van gezondheidsonderzoeken 0-19 jaar bevatten. In 2009 wordt gestart met de implementatie die in 2010 wordt voortgezet. De regiogemeenten zijn opdrachtgever van GGD Kennemerland.

Quarantainefunctie

De aanwezigheid van de luchthaven Schiphol en de havens van Velsen en Beverwijk vraagt in het kader van de eind 2008 in werking getreden Wet Publieke Gezondheid extra inspanningen. De luchthaven Schiphol is binnen de nieuwe wet een aangewezen plaats van binnenkomst van categorie A. Schiphol dient te beschikken over de faciliteiten en voorzieningen die de WPG vereist en die gericht zijn op het snel bestrijden en indammen van infectie- en besmettingsbronnen en het adequaat en veilig kunnen opvangen van (verdachte) patiënten. De bestuurlijke verantwoordelijkheid voor de uitvoering van de wet ligt krachtens de WPG bij de burgemeester van Haarlemmermeer en daarmee binnen het werkingsgebied van GGD Kennemerland. Voor de zeehavens van Beverwijk en Velsen geldt een gelijksoortig regiem als voor Schiphol, in die zin dat een plan voor noodsituaties op het gebied van infectieziektebestrijding (exclusief crisisdienst en quarantaineruimte) opgesteld moet worden. Bij de zeehavens speelt in het bijzonder de afgifte van gezondheidsdocumenten een rol. Voor de havens van Velsen en Beverwijk betreft dit 'certificaten (tot vrijstelling) van sanitaire controle van schepen'. De burgemeester geeft deze verklaringen op verzoek aan de gezagvoerder van een schip indien een schip vrij is van besmetting. GGD Kennemerland zal deze verklaringen in mandaat gaan afgeven en het noodzakelijke onderzoek zelf uitvoeren.

Versterking witte ketensamenwerking

Op landelijk niveau wordt discussie gevoerd over de versterking van de witte ketensamenwerking, de toekomst van de GHOR en de in het kader daarvan te maken strategische reis gericht op het realiseren van een adequate ketensamenwerking binnen het veiligheidsdomein. Aandachtspunten vormen thema's als: bestuurlijke interesse in de GHOR, versterking herkenbaarheid witte kolom en de samenwerking binnen de witte kolom en daarbuiten met de andere partners.

De Inspectie OOV zal een vervolgrapport uitbrengen over de organisatie van de GHOR (structuur, processen en actoren) en de positie van de RGF. Nog niet duidelijk is of het rapport consequenties heeft voor de GHOR in Kennemerland.

- **Multidisciplinaire samenwerking**

De versterking van het regionale veiligheidsniveau is in 2010 overeenkomstig het in 2008 bestuurlijk vastgestelde 'Regionaal Versterkingsplan Kennemerland 2008-2009' gerealiseerd. De onderdelen uit het versterkingsplan zijn in de staande organisatie geborgd en financieel in de programma's van de begroting verwerkt. Daarmee is uitvoering gegeven aan de afspraken zoals deze in het eerder genoemde convenant met het ministerie van BZK zijn vastgelegd.

De ontwikkeling van het MICK zal in 2010 de nodige aandacht krijgen. De inwerkingtreding van de Wet Veiligheidsregio's en de daarin verankerde positie van de meldkamer vragen nadere aandacht. De samenwerking op het gebied van de meldkamer tussen het bestuur van de VRK en het Regionaal College wordt in een convenant geformaliseerd.

De uitvoering van de Wet Ambulancezorg en het ingevolge daarvan te doorlopen vergunningstraject voor ambulancevervoer in Kennemerland kan gevolgen hebben voor de aansturing van het ambulancedeel van het MICK.

De Wet Veiligheidsregio's verplicht de regio's tot het opstellen van ene regionaal beleidsplan gericht op een verdere versterking van de multidisciplinaire samenwerking in de

rampenbestrijding en crisisbeheersing. In 2010 zal gewerkt worden aan de implementatie van het in 2009 vastgestelde plan.

Daarnaast is in januari 2009 het programma netcentrisch werken van start gegaan. Dit programma is gericht op het delen van informatie bij crises, zodat iedereen hetzelfde beeld heeft van een crisis. Momenteel vindt er in Kennemerland een impactanalyse plaats. De implementatie van netcentrisch werken zal in 2009 en daarna verder vorm krijgen.

- Interregionale versterking

De onderdelen uit het in 2008 bestuurlijke vastgestelde 'Interregionaal versterkingsplan veiligheidszorg Kennemerland - Amsterdam/Amstelland ('De krachten gebundeld')' zijn uitgewerkt en in beide organisaties organisatorisch en financieel geborgd. De inrichting van een gezamenlijk expertisecentrum voor brandweer en GGD/GHOR vormt daarbij een belangrijk resultaat.

De VRK heeft te maken met een complex netwerk aan operationele en andersoortige organisaties. De diverse disciplines van de VRK en hun partners zullen nauw samenwerken werken om de veiligheid in Kennemerland en daarbuiten te vergroten. Om de specifieke professionaliteit van de verschillende partijen en de steeds veranderende omstandigheden met elkaar te verbinden zal de VRK in 2010 zijn uitgegroeid tot een netwerkorganisatie en er toe bijdragen dat de veelheid aan partijen met elkaar verbonden wordt. De samenwerking met de omliggende veiligheidsregio's Amsterdam-Amstelland, Zaanstreek-Waterland en Noord-Holland Noord speelt daarbij een cruciale rol.

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

de voorzitter,

ing. A.F.M. Schippers MPA

drs. Th.L.N. Weterings

2. Begroting 2010 en meerjarenraming 2011-2014

Financieel relevante ontwikkelingen

Er zijn enkele relevante ontwikkelingen te melden die van invloed zijn op de ramingen van 2010:

- De structurele dekkingsmiddelen ad 7,5 miljoen euro van BZK voor (inter)regionale versterking zijn met ingang van 2010 volledig toegewezen aan de verschillende programma's. In 2009 was dat nog voor slechts 1,5 miljoen euro het geval.
- De portefeuillehouders volksgezondheid van de regiogemeenten hebben op advies van de VNG ingestemd met de invoering van het Electronisch Kind Dossier(EKD). De vastgestelde ramingen EKD zijn in de begroting 2010 opgenomen.
- Met ingang van de begroting 2010 zijn de subsidie-inkomsten AGZ en JGZ in het programma openbare gezondheid opgenomen.
- In de begroting 2010 zijn uit de inwonerbijdrage van Haarlemmermeer de middelen voor de toezichtaak op kindercentra onttrokken. Hiertegenover is een specifieke bijdrage van Haarlemmermeer opgenomen. Daarmee is deze bijdrage op een eenduidige wijze voor alle VRK-gemeenten opgenomen in de begroting.

Voor het overige is de begroting 2010 gebaseerd op de begroting 2009 verhoogd met de afgesproken percentages voor autonome kostenontwikkelingen.

Uitgangspunten

De begroting van de VRK is in financiële zin gebaseerd op middelen vanuit de gemeenten, het ministerie van BZK, ziektekostenverzekeraars en de provincie Noord-Holland.

De invloed van de gemeenten richt zich op die programmaonderdelen die in financiële zin opgebracht worden uit de inwonerbijdrage (collectief) dan wel uit de specifieke bestuursafspraken (individueel).

Principes van exploitatie

De ramingen van baten en lasten zijn gebaseerd op de volgende principes:

- Het toerekeningbeginsel: de baten en lasten in het boekjaar worden in de jaarrekening verantwoord, ongeacht of zij tot daadwerkelijke ontvangsten of uitgaven in het boekjaar hebben geleid.
- Het realisatiebeginsel: alleen gerealiseerde resultaten worden verantwoord.
- Het voorzichtigheidsbeginsel: bij de toepassing van de grondslagen neemt men voorzichtigheid in acht.
- In de gehele begroting is een gemiddeld overheadpercentage gehanteerd van circa 19%. Dit percentage ligt binnen het door het DB in december 2007 afgesproken maximum van 20%. Binnen de VRK lopen projecten die gericht zijn op het op orde brengen van de bedrijfsvoering. Het op orde brengen brengt investeringen met zich mee, vooral in de ICT-sfeer, die nu nog niet in de begroting zijn opgenomen. Als gevolg hiervan zal sprake zijn van een opwaartse druk op het overheadpercentage waarbij het streven erop gericht is om dit binnen de begroting te dekken.

Reserve- en voorzieningenbeleid

De beleidsgrondslag voor reserves en voorzieningen is gebaseerd op de besluitvorming van het Algemeen Bestuur, d.d. 16 december 2005. In hoofdstuk 3 zijn de uitgangspunten uit deze besluitvorming weergegeven.

Activa

- Voor zover niet anders vermeld zijn de activa gewaardeerd tegen de verkrijging- of vervaardigingsprijs. Materiële vaste activa zijn gewaardeerd tegen de aanschafwaarde, verminderd met de afschrijvingen. Afschrijving vindt plaats op grond van vastgestelde afschrijvingstermijnen. Is een object niet ingedeeld, dan geldt de verwachte gemiddelde levensduur van een soortgelijk object. Op grond wordt niet afgeschreven.
- Afschrijving vindt voor het eerst plaats in het jaar volgend op de investering. De objectspecificatie, het verloop van de boekwaarden, gedurende het verslagjaar en een specificatie van de vermeerderingen en verminderingen blijken uit de staat van geactiveerde investeringen.
- Vorderingen zijn gewaardeerd tegen de nominale waarden onder aftrek van een voorziening voor oninbaar.
- Onder de voorzieningen zijn de (op het moment van opstellen van de jaarrekening) bekende latente verplichtingen opgenomen, evenals verwachte verliezen en risico's voor zover de omvang hiervan redelijkerwijs is in te schatten.
- De overige activa en passiva zijn tegen de nominale waarde gewaardeerd.

In dit verband wordt opgemerkt dat naar verwachting eind 2009 het lokaal brandweer materiaal en materieel aan de VRK overgedragen zal zijn.

Meerjareninvesteringsplan

Met de besluitvorming door het Algemeen Bestuur op 8 december 2005, is akkoord gegaan met het volgende voorstel om het Meerjaren investeringsplan 2006-2030 vast te stellen en daarbij:

- een egalisatiefonds kapitaallasten te vormen en jaarlijks in de begroting uit te gaan van het gemiddelde lastenniveau; het verschil tussen het daadwerkelijk jaarniveau en het gemiddelde niveau van de kapitaallasten te verrekenen met dit fonds;
- in NVBR-verband een gezamenlijke strategie te bespreken die er toe moet leiden dat de door het ministerie van BZK in bruikleen verstrekte middelen ook bij vervanging door het ministerie onder dezelfde voorwaarden aan de regio beschikbaar dienen te worden gesteld;
- jaarlijks het meerjaren investeringsplan te actualiseren.

Ter toelichting wordt opgemerkt dat in het investeringsplan de aanschaffingen van materiaal en materieel zijn opgenomen. Dit terwijl de overdracht in het kader van de regionalisering 2^e fase, nog moet plaatsvinden.

Uitgangspunten kostenontwikkelingen

Het Dagelijks Bestuur van de VRK heeft in haar vergadering van 23 februari 2009 de volgende autonome kostenontwikkelingen vastgesteld:

- | | |
|---|-------|
| • stijging personele kosten (CAO ontwikkeling) | 2,0 % |
| • stijging materiële kosten (prijnsindex overheidsuitgaven) | 1,0 % |
| • de tarieven en overige inkomsten | 2,0 % |

Daarnaast is voor de rente een omslagpercentage van 5% vastgesteld.

Toelichting

- De raming van de salarislasten is gebaseerd op het prijspeil opgenomen in de programmabegroting 2009 aangevuld met een raming voor de CAO ontwikkelingen voor gemeentepersoneel. Omdat in verband met onder andere de economische crisis en de nog te starten CAO-besprekingen nog weinig zekerheid te verkrijgen is over de te verwachten kostenontwikkelingen wordt een raming opgenomen vanuit het voorzichtigheidsprincipe van voorlopig 2%. Voorgesteld wordt eventuele afwijkingen op nacalculatiebasis te verrekenen.
- Omdat er voor 2010 nog geen ontwikkelingen bekend zijn van de sociale lasten wordt uitgegaan van de percentages zoals opgenomen voor de begroting 2009.
- Een aantal gemeenten gaat momenteel uit van een meerjarige nominale materiële uitgavenstijging van 2%. Vanuit het voorzichtigheidsprincipe wordt echter voorgesteld voorlopig 1% te hanteren en eventuele afwijkingen op basis van nacalculatie te verrekenen.

- **Rente-omslagpercentage:** Voor wat betreft de hoogte van het rentepercentage wegens verstrekt kapitaal gaan wij voor de begroting 2010 voor zowel de rendabele als de onrendabele investeringen wederom uit van een rentepercentage van 5,0%. De huidige renteschommelingen op de kapitaalmarkt moeten echter wel nauwlettend gevolgd worden. Indien hier onoverkomelijke wijzigingen in optreden zullen deze zo snel mogelijk gemeld worden.

Uitgangspunten van verantwoording

Ten aanzien van tussentijdse informatievoorziening en verantwoording wordt als uitgangspunt gehanteerd dat relevante afwijkingen onderbouwd in de bestuursrapportages worden gerapporteerd. Aan het einde van het jaar wordt middels het jaarverslag definitief verantwoord en afgerekend.

Overzicht van baten en lasten 2010

Programma's	Begroting 2009	Begroting 2010
Programma's		
Exploitatiekosten programma's		
Programma Openbare Gezondheidszorg	20.438	22.886
Programma Brandweezorg	38.660	43.472
Programma Alarmering en Multidisciplinaire Opschaling	6.918	8.206
Totaal exploitatiekosten programma's	66.017	74.564
Inkomsten programma's		
Inwonersbijdrage gemeenten	7.048	7.169
BDU bijdrage gemeenten Jeugdgezondheidszorg 0-4 jarigen	1.919	1.954
EKD		540
Totaal Gemeenten	8.967	9.663
Rijks Vaccinatieprogramma	189	193
Brede doeluitkering rampenbestrijding	1.572	2.314
Tarieven inkomsten Ambulancezorg	5.348	5.444
Extra Haarlemse bijdrage (dependances 2-risicoscholen 1-centrum functie 1)	212	216
THZ functie Haarlemmermeer	141	141
Subsidie centrumgemeentetaken OGGZ functie Haarlem	431	439
Onttrekking reserve tbv EKD		33
Subsidieinkomsten AGZ		500
Subsidieinkomsten JGZ		300
Overige inkomsten	3.579	3.643
Totaal financiering programma Openbare Gezondheidszorg	20.438	22.886
Inwonersbijdrage gemeenten	1.521	1.550
Bijdrage gemeenten Lokale Brandweezorg privaatrechtelijke (bestuursovereenkomsten)	35.709	36.351
Totaal Gemeenten	37.230	37.901
Brededoeluitkering rampenbestrijding Regionale Brandweezorg	376	4.498
Onttrekking reserve economisch eigendom Zijlweg	106	107
Overige inkomsten Regionale brandweezorg	949	966
Totaal financiering programma brandweezorg	38.660	43.472
Bijdrage Politie MICK (53%)	pm.	pm.
Inwonersbijdrage gemeenten	2.356	2.398
Brede doeluitkering rampenbestrijding Alarmering en Multidisciplinaire Opschaling	1.496	2.700
Specifieke bijdrage frictiekosten BZK	343	336
Tarieven inkomsten Ambulancezorg voor CPA	1.581	1.610
Overige inkomsten	1.142	1.162
Totaal financiering programma Alarmering en Multidisciplinaire Opschaling	6.918	8.206
Totaal inkomsten programma's	66.017	74.564
Begrotings resultaat	0	0

	Gemeentelijke financiering op basis van inwoneraantal
	Gemeentelijke financiering op basis van individuele afspraken met gemeenten met een (bedoeld) meerjaren karakter
	BZK financiering rechtstreeks aan de VRK
	Financiering door zorgverzekeraars betreffende Ambulancezorg
	Overige financiering bestaande uit onttrekkingen aan reserves/voorzieningen VRK, incidentele (project)subsidies van gemeenten, provincies of het Rijk en overige inkomsten van particulieren en bedrijven.

Meerjarenraming 2011 - 2014

Programma/begrotingen in euro x 1.000	Begroting 2010	Begroting 2011	Begroting 2012	Begroting 2013	Begroting 2014
Exploitatiekosten programma's					
Programma Openbare Gezondheidszorg	22.886	23.298	23.717	24.144	24.579
Programma Brandweerzorg	43.472	44.254	45.051	45.862	46.687
Programma Alarmering en Multidisciplinaire Opschaling	8.206	8.354	8.504	8.657	8.813
Totaal exploitatiekosten programma's	74.564	75.906	77.272	78.663	80.079
Inkomsten programma's					
Inwonersbijdrage gemeenten	7.169	7.298	7.429	7.563	7.699
BDU bijdrage gemeenten Jeugdgezondheidszorg 0-4 jaren	1.954	1.989	2.025	2.061	2.099
EKD	540	550	560	570	580
Totaal Gemeentez	9.663	9.837	10.014	10.194	10.378
Rijks Vaccinatieprogramma	193	196	200	204	207
Brede doeluitkering rampenbestrijding	2.314	2.356	2.398	2.441	2.485
Tarieven inkomsten Ambulancezorg	5.444	5.542	5.642	5.743	5.847
Extra-Haarlemse bijdrage (dependances 2-riscoscholen 1-centrum functie 1)	216	220	224	228	232
THZ-functie Haarlemmermeer	143	143	146	148	151
Subsidie centrum gemeentefunctie OGGZ-functie Haarlem	439	447	455	463	471
Onttrekking reserve tbv EKD	33	34	34	35	35
Subsidieinkomsten AGZ	500	509	518	527	537
Subsidieinkomsten JGZ	300	305	311	316	322
Overige inkomsten	3.643	3.709	3.775	3.843	3.912
Totaal financiering programma Openbare Gezondheidszorg	22.886	23.298	23.717	24.144	24.579
Inwonersbijdrage gemeenten	1.550	1.578	1.606	1.635	1.664
Bijdrage gemeenten Lokale Brandweerzorg (privaatrechtelijke (bestuursvoentkosten))	36.351	37.605	37.671	38.349	39.040
Totaal Gemeenten	37.901	39.183	39.278	39.985	40.704
Brededoeluitkering rampenbestrijding Regionale Brandweerzorg	4.498	4.579	4.661	4.745	4.831
Onttrekking reserve economisch eigendom Zijweg	107	109	111	113	115
Overige inkomsten Regionale brandweerzorg	966	983	1.001	1.019	1.037
Totaal financiering programma brandweerzorg	43.472	44.254	45.051	45.862	46.688
Bijdrage Politie MICK (53%)	pm.	pm.	pm.	pm.	pm.
Inwonersbijdrage gemeenten	2.398	2.441	2.485	2.530	2.575
Brede doeluitkering rampenbestrijding Alarmering en Multidisciplinaire Opschaling	2.700	2.748	2.798	2.848	2.899
Specifieke bijdrage trictiekosten BZK	336	342	348	354	361
Tarieven inkomsten Ambulancezorg voor CPA	1.610	1.639	1.668	1.698	1.729
Overige inkomsten	1.162	1.183	1.204	1.226	1.248
Totaal financiering programma Alarmering en Multidisciplinaire Opschaling	8.206	8.353	8.504	8.657	8.813
Totaal inkomsten programma's	74.564	75.906	77.272	78.663	80.079
Begroting resultaat	0	0	0	0	0

De ramingen zijn opgehoogd met de indexering zoals die in de uitgangspuntenbrief voor de begroting 2010 zijn vastgelegd.

Bijdrage gemeenten per programma

Gemeente	Inwoners aantal per 1-1-2009	Programma Brandveerzorg		Programma Openbare Gezondheidszorg		Programma Alarmering en Multidisciplinaire Opschaling		Totaal	
		Per inwoner	Totaal X 1000	TOTAAL X 1000	Gemeentelijke bijdragen	EKD	BDU gelden		Per inwoner
Beverwijk	37.349	3,18	119	2.341	499	25	5,07	189	3.173
Bloemendaal	21.970	3,18	70	1.009	294	16	5,07	111	1.500
Haarlem	147.595	3,18	470	11.987	1.972	95	5,07	749	15.272
Haarlemmerliede	5.429	3,18	17	455	73	3	5,07	28	575
Haarlemmermeer (2)	140.698	2,59	364	10.383	2.188	286	3,60	507	15.681
Heemskerk	38.399	3,18	122	1.868	513	28	5,07	195	2.726
Heemstede	25.636	3,18	82	1.200	343	18	5,07	130	1.773
Uitgeest	12.206	3,18	39	557	163	10	5,07	62	831
Velsen	67.563	3,18	215	5.090	903	50	5,07	343	6.601
Zandvoort	16.664	3,18	53	1.461	223	10	5,07	85	1.831
TOTAAL	513.509		1.550	36.351	7.169	540		2.398	49.952

1) De bedragen zijn gebaseerd op de bestuurlijk afspraken d.d. 27 juni 2008.

2) De bijdrage per inwoner van Haarlemmermeer voor de Regionale Brandveerzorg en het Programma Alarmering en Multidisciplinaire Opschaling is voor de eerste vijf jaar vastgelegd op de situatie van overdracht. 2010 is daarvan het derde jaar. Na die vijf jaar wordt de bijdrage van de gemeente Haarlemmermeer in vijf jaar opgetrokken tot het niveau van de bijdragen van de andere gemeenten.
De bijdrage van Haarlemmermeer voor het programma Openbare Gezondheidszorg is ten opzichte van 2009 teruggebracht met het deel dat betrekking heeft op de toezicht op de kindercentra. Deze bijdrage is in de begroting 2010 separaat opgenomen.

3. Risicoparagraaf

Deze (verplichte) paragraaf gaat in op de risico's waar de VRK mee te maken heeft. Het daaruit voortkomende risicoprofiel houdt verband met de weerstand van de organisatie.

Achtereenvolgens wordt het beleidskader omtrent reserves en voorzieningen geschetst, waarna respectievelijk ingegaan wordt op de weerstandscapaciteit en de risico-inventarisatie.

Beleidskader reserves en voorzieningen

In de vergadering van het Algemeen Bestuur van 16 december 2005 is ten aanzien van het weerstandsvermogen het volgende besloten:

- Het samenstellen van het weerstandsvermogen van de VRK bestaat uit de volgende onderdelen:
 - de egalisereserves markttaken GGD en regionale brandweer;
 - de bestemmingsreserves grootschalige uitbraak infectieziekten, ziekteverlof en wachtgeld tijdelijk personeel;
 - de bedrijfsreserves.
- De maximale hoogte van het weerstandsvermogen vast te stellen op het huidige niveau van het weerstandsvermogen zijnde 2,4 miljoen euro.
- De minimale hoogte van het weerstandsvermogen vast te stellen op 0,8 miljoen euro.
- De gewenste minimale en maximale hoogte van het weerstandsvermogen eens per vijf jaar opnieuw vast te stellen.
- Het weerstandsvermogen voor de VRK als geheel te beschouwen maar wel het verloop van de beide onderdelen apart bij te houden.
- De hoogte van de bestemmingsreserves grootschalige uitbraak infectieziekten, ziekteverlof en wachtgeld tijdelijk personeel te maximaliseren op het huidige niveau en als minimale hoogte 50% hiervan te hanteren.
- De bijbehorende nota over het weerstandsvermogen van de VRK in samenhang te beschouwen met de reeds vastgestelde nota over reserves en voorzieningen van de VRK.
- De jaarlijkse exploitatieresultaten volgens de volgende uitgangspunten verrekenen met de bedrijfsreserves (=algemene reserves);
 - bij een maximaal gevuld weerstandsvermogen (zoals nu het geval is) komt een positief exploitatie resultaat ten gunste van de deelnemende gemeenten.
 - bij een weerstandsvermogen tussen het minimum en het maximum wordt het exploitatieresultaat verrekend met de algemene reserve waarbij onderscheid gemaakt blijft worden tussen GGD en Regionale Brandweer. Indien de overschrijding samenhangt met de specifiek benoemde bestemmingsreserves zal eerst met deze reserves verrekend worden;
 - mocht bij een negatief exploitatieresultaat het weerstandsvermogen -door verrekening- dalen onder het gewenste minimum dan zullen aan het bestuur van de VRK voorstellen gedaan worden om hierin te voorzien.

In 2009 zal de hoogte van het weerstandsvermogen, als onderdeel van het te herijken reservebeleid, opnieuw worden gezien. Bij een eventuele aanpassing hiervan zal rekening gehouden worden met de hedendaagse maatschappelijke omstandigheden en de nieuwe organisatie van de VRK.

Weerstandscapaciteit

De weerstandscapaciteit bestaat uit de middelen en mogelijkheden waarover de VRK beschikt om niet begrote kosten die onverwachts en substantieel zijn te dekken. Het is als het ware een buffer om ervoor te zorgen dat bestaande taken en voorzieningen niet in gevaar komen, als risico's werkelijkheid worden.

De weerstandscapaciteit bij de VRK bestaat uit:

- de egalisereserves markttaken GGD en regionale brandweer;
- de bestemmingsreserves grootschalige uitbraak infectieziekten, ziekteverlof en wachtgeld tijdelijk personeel;
- de bedrijfsreserves.

Risico's

Een risico is een onzekere gebeurtenis die negatieve effecten (schade) kan hebben op de realisatie van de beleidsdoelstellingen en/of het tot stand komen van producten en diensten. Risicomanagement is een systematisch en cyclisch proces dat wordt toegepast om potentiële gebeurtenissen die invloed hebben op de organisatie te identificeren en risico's te beheren om een redelijke zekerheid te bieden ten aanzien van het behalen van de organisatiedoelstellingen.

Voor de VRK betekent dit dat bij het opstellen van de begrotingen en werkplannen aandacht wordt besteed aan een risicoanalyse en in de bestuursrapportages en managementrapportages wordt gevolgd hoe er met de risico's wordt omgegaan en tot welke acties dit leidt. Dit onder de aantekening dat risicomanagement binnen de VRK nog in ontwikkeling is en voor wat betreft het operationaliseren van beheersmaatregelen een kwaliteitsslag behoeft.

In het vervolg van deze paragraaf wordt ingegaan op de meest belangwekkende risico's.

Economische recessie

De plotselinge en heftige omslag in de economische situatie brengt belangrijke risico's voor de VRK met zich mee.

Ten tijde van het schrijven van deze begroting is de Ministerraad in beraad hoe de economische teruggang het hoofd kan worden geboden. Niet ondenkbaar is dat begrotingsposten van het Rijk nog eens kritisch worden gezien met als gevolg dat Rijksbijdragen aan de VRK, maar ook de uitkeringen uit het gemeentefonds zich negatief ontwikkelen. Dit kan ertoe leiden dat de VRK het met minder middelen moet stellen.

In tijden van economische tegenwind heeft het verleden geleerd dat rekening moet worden gehouden met een verhoogd aantal branden (gericht op de uitkeringen van verzekeringsmaatschappijen).

Ook moet rekening worden gehouden met een groter risico op oninbare debiteuren als gevolg van een afnemende kredietwaardigheid van particulieren en bedrijven.

Toekomstige ontwikkelingen

In de nabije toekomst spelen enkele ontwikkelingen, waarvan een aantal voorkomt uit rijksbeleid c.q. wetsaanpassingen en die van grote betekenis kunnen zijn voor de VRK-organisatie.

Allereerst is dat ingevolge een bestuurlijke opdracht het lopende traject van onderzoek naar de mogelijkheden van uitvoering van jeugdgezondheidszorg 0-4 jarigen in de regio Kennemerland in relatie tot JGZ Kennemerland BV dat thans de jeugdgezondheidszorg 0-4 jarigen voor de regiogemeenten (m.u.v. Haarlemmermeer) uitvoert. In het geval de uitkomst van dit traject veranderingen met zich meebrengt in de verdeling van de taken tussen de twee organisaties, moet rekening worden gehouden met organisatorische aanpassingen.

Overigens streeft het bestuur van de VRK een integrale jeugdgezondheidszorg 0-19 jaar na. Dit streven is vastgelegd in het bestuurlijk convenant dat in juli 2007 in het kader van de overdracht van taken van het Haarlemmermeerse deel van de voormalige GGD Amstelland de Meerlanden aan de

toenmalige HDK tussen het bestuur van GGD Amstelland de Meerlanden en het bestuur van de HDK is gesloten. Het bestuur van de VRK ziet de geïntegreerde jeugdgezondheidszorg als een publieke taak onder de regie van de gemeenten.

In de tweede helft van 2009 start, als gevolg van de nieuwe wet Ambulancezorg, het vergunningstraject voor het ambulancevervoer. In 2010 wordt duidelijk wie de vergunninghouder wordt, wat z'n beslag moet krijgen per 1 januari 2011.

Voor de VRK kan dit forse consequenties hebben, zowel voor de sector Ambulancezorg als de CPA; consequenties waarvan de omvang in dit stadium niet te geven is.

Voor de ontwikkeling van het Elektronisch KindDossier (EKD) is een projectbegroting opgesteld en in deze begroting verwerkt. Het is een relatief complex traject, waar onzekerheid bestaat over wat de ontwikkeling van het EKD precies met zich mee gaat brengen. In die zin hebben ook de ramingen een groter risicoprofiel.

De VRK zal worden geconfronteerd met nieuwe wetgeving over Veiligheidsregio's en Publieke Gezondheid. Bezien moet worden in hoeverre deze nieuwe wetgeving aanleiding is tot (kwantitatieve, kwalitatieve en organisatorische) aanpassingen binnen de VRK.

De vervanging van door het ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties (BZK) aan de regio's beschikbaar gesteld brandweer- en GHOR-materieel en materiaal brengt als gevolg van een taakoverheveling van BZK naar een bovenregionale uitvoeringsorganisatie Brandweer en GHOR financiële risico's met zich in het geval er minder geld voor de vervanging van het materieel en materiaal wordt ontvangen dan nodig is.

In z'n algemeenheid wordt opgemerkt dat er risico's schuilen in nieuw rijksbeleid, in het geval de gemeenten of de veiligheidsregio daarvoor onvoldoende worden bekostigd.

Rampen

Niet uitgesloten mag worden dat de VRK als rampenbestrijdings- en crisisorganisatie in 2010 geconfronteerd wordt met calamiteiten en rampen. De bestrijding en nazorg van hiervan gaat gepaard met financiële consequenties, waarvan niet duidelijk is of en zo ja op welke wijze deze kosten kunnen worden verhaald.

Gezondheidsrisico's

In dit verband kunnen de volgende risico's worden genoemd:

- Grootschalige uitbraak infectieziektes
- Grootschalige milieuvervuiling

Alhoewel deze risico's zich niet snel zullen voordoen, kan de impact groot zijn.

Bedrijfsvoering

Vooraf voor de bedrijfsvoering van de Meldkamer, JGZ, AGZ en het Facilitair Bedrijf kan ICT-uitval ingrijpende consequenties hebben (het niet kunnen doorgeven van meldingen, medewerkers die niet kunnen werken, spreekuren die niet gepland kunnen worden waarbij als dit te lang duurt er geen spreekuren kunnen plaatsvinden, facturering die te laat geschiedt, salarissen die niet tijdig betaald kunnen worden).

De ICT-organisatie van de VRK zal op een andere wijze gestructureerd worden zodat deze beter aansluit bij de eisen die daaraan vanuit de organisatie worden gesteld. Dit zal onder andere betekenen dat er kritisch gekeken zal worden naar de opties van in- c.q. outsourcing maar ook zullen er investeringen gedaan moeten worden om de ICT aangesloten te houden op de nieuwe organisatie.

Voor de tweede helft van 2009 staat een herziening van de functiewaardering op stapel, en zullen arbeidsvoorwaarden geharmoniseerd moeten worden. De uitkomsten hiervan kunnen een opwaarts effect hebben op de loonsom van de VRK.

Het Dagelijks Bestuur heeft in december 2007 besloten het overheadpercentage voor de totale organisatie als doelstelling vast te stellen op maximaal 20% binnen de totale begroting. Het overheadpercentage in deze begroting ligt rond de 19%. Met de bovenstaande genoemde ontwikkelingen moet rekening gehouden worden met een opwaartse druk op de overhead.

Met betrekking tot de overdracht van de gemeenten naar de VRK van het materieel en materiaal verbonden aan de lokale brandweezorg, is nog geen duidelijkheid over de BTW-afwikkelingen. Uitgangspunt is dat bij overdracht geen BTW verrekend hoeft te worden en dat bij nieuwe aanschaffingen de BTW naar de gemeenten kan worden 'doorgeschoven' waarna zij die BTW kunnen verrekenen in het BTW-compensatiefonds.

Ten aanzien van de onroerende goederen zijn de BTW regels complexer van aard.

In het kader van het BTW regime wordt nog nader onderzocht in hoeverre het onroerend goed overgedragen kan worden of dat er sprake zal zijn van een verhuursituatie.

4. Financiering

Algemeen

In het in 2007 gepresenteerde contourenplan 'Holland op z'n veiligst' wordt beschreven langs welke weg de VRK – na afronding van de projecten Territoriale Congruentie, regionalisering brandweer, integratie GGD Haarlemmermeer (onderdeel van de voormalige GGD Amstelland de Meerlanden), de overgang van de Haarlemse ambulancedienst naar de VRK en ontvlechting Haarlem - zich in 2010 heeft ontwikkeld tot een middelgrote overheidsorganisatie.

Bij het opstellen van de programmabegroting 2010 is het treasurystatuut zoals dat door het Algemeen Bestuur in de vergadering van 17 december 2001 is goedgekeurd van toepassing. Halverwege 2009 zal bezien worden of het huidige statuut aanpassing behoeft aan de nieuwe organisatie enerzijds en de gewijzigde Wet Fido per 1 januari 2009 anderzijds.

Gezien de veranderde omvang van financieringsstromen is professionalisering van de treasuryfunctie noodzakelijk.

Rentevisie 2010

Door de huidige kredietcrisis en de recessie waar de Nederlandse economie in terecht is gekomen, is het erg onzeker verwachtingen uit te spreken voor 2010. In de periode tot en met 2010 wordt verwacht dat de Europese Centrale Bank de rente onder het beleidstarief van 2% zal laten zakken om de zwakke economie op gang te brengen.

Risicobeheer

Gesteld kan worden dat de VRK een risicomijdend profiel nastreeft. Dit betekent onder andere dat slechts gelden kunnen worden uitgezet bij partijen met een zogenaamde AAA-rating. Vooralsnog zijn de financieringen zowel op lange als op korte termijn geheel afgesloten bij de Bank Nederlandse Gemeenten. Voor 2010 wordt vooralsnog verwacht dat geen uitzettingen zullen plaatsvinden. Het kredietrisico is dan ook zeer beperkt.

Renterisico - vlottende schuld (kasgeldlimiet)

In de Wet Fido is een begrenzing opgenomen van de kortlopende middelen die Gemeenschappelijke Regelingen mogen opnemen, de zogenaamde kasgeldlimiet. De limiet voor 2010 is vastgesteld op 8,2 procent van het begrotingstotaal van € 76,1 miljoen, ofwel € 6,2 miljoen. De VRK streeft ernaar om de geldstromen zoveel mogelijk op elkaar en de liquiditeitsplanning af te stemmen zodat het aantrekken van kortlopende middelen beperkt blijft voor noodzakelijke doeleinden. In de loop van 2009 wordt de treasuryfunctie verder doorgevoerd binnen de VRK waarbij het opstellen van liquiditeitsplanningen een onderdeel is.

Renterisico – vaste schuld (renterisiconorm)

De renterisiconorm heeft als doel om het renterisico bij herfinanciering te beheersen. Hoe meer de aflossing van de schuld in de tijd wordt gespreid, hoe minder gevoelig de begroting wordt voor renteschokken bij herfinanciering. De renterisiconorm houdt in dat de jaarlijkse verplichte aflossingen en de renteherzieningen niet meer mogen bedragen dan 20% van het begrotingstotaal. De twee essentiële variabelen voor het bepalen van het renterisico betreft de jaarlijkse verplichte aflossingen en de renteherzieningen. Het bedrag hiervan is de leenruimte die jaarlijks het bedrag van de norm niet mag overschrijden. Het uitgangspunt voor de VRK voor het aantrekken van financieringen voor een periode van één jaar en langer is de klassieke financieringsregel namelijk de bedrijfseconomische eis, dat de looptijden van de vermogensbestanddelen dienen overeen te komen met de looptijden van de financieringsmiddelen.

Organisatiefinanciering

De financieringsbehoefte bestaat uit de begrote investeringen voor het jaar 2010 zoals opgenomen in het meerjaren investeringsplan 2006 – 2030 dat in de bestuursvergadering van 8 december 2005 door het algemeen bestuur is vastgesteld. Met de aanvulling van de verwachte investeringen van de Lokale Brandweezorg en de Ambulancezorg ziet de financieringsbehoefte er voor de komende jaren als volgt uit:

Investerings (bedragen x € 1.000)	2010	2011	2012	2013
Regionale Brandweer Zorg	199	655	94	253
Openbare Gezondheidszorg	66	179	29	29
Lokale Brandweer Zorg	3.155	1.451	1.794	1.612
Ambulancezorg	66	25	290	950
Totale financieringsbehoefte	3.486	2.310	2.207	2.844

Organisatie

Ondanks de omvang van de VRK is over het algemeen sprake van regelmatige in- en uitgaande geldstromen. De belangrijkste inkomende geldstromen bestaan uit de bijdragen van de deelnemende gemeenten. Het onregelmatig tijdstip waarop bijdragen van de Rijksoverheid worden ontvangen en het doen van investeringen in activa verstoren dit beeld. Binnen de afdeling Financiën en Administraties zal de treasuryfunctie worden ingericht. In de loop van 2009 wordt hier verder invulling worden gegeven. De nadere uitwerking van het treasurywettelijk kader wordt opgenomen in een zogenaamde praktijkhandreiking treasury.

5. Bedrijfsvoering

Organisatieontwikkeling

Binnen de VRK is een aantal stappen voorwaarts gezet in de organisatieontwikkeling en bedrijfsvoering. Met name valt te denken aan de samenvoeging van het personeel van de lokale brandweerkorpsen tot een regionaal korps, de overname van de ambulancedienst, de vorming van het Facilitair Bedrijf, de fusie van de GGD en het onderbrengen van de GHOR en de sector Ambulancezorg bij de GGD.

Project "Bedrijfsvoering op orde"

Een van de prioriteiten is het verbeteren van de bedrijfsvoering en het leveren van managementinformatie opdat de managers 'in control' kunnen komen. Het gaat hierbij om het betrouwbaar en tijdig beschikbaar zijn van stuurinformatie, bestaande uit personele, financiële en productiegegevens en een stelsel van maatregelen om dit in stand te houden. Het totale project zal in 2010 geheel afgerond zijn.

Personeel en organisatie

Eén van de doelen van de VRK is het verder professionaliseren en het vergroten van de personele mobiliteit en loopbaanmogelijkheden als gevolg van de schaalvergroting die de afgelopen jaren heeft plaatsgevonden. Vanuit de afdelingsplannen en de overgang van de lokale brandweer van de gemeenten naar de VRK is in 2009 een formatieplanning opgesteld waarin is aangegeven wat het benodigd aantal formatieplaatsen is om de doelstellingen te kunnen realiseren. Deze formatieplanning is door de directie goedgekeurd. Voor 2010 is daar de formatie voortvloeiend uit het versterkingsplan Kennemerland en het interregionale versterkingsplan aan toegevoegd. Deze formatieve groei wordt gedekt uit de versterkingsgelden die van het ministerie van BZK worden ontvangen.

Voor de verschillende kolommen ziet deze formatieplanning voor de jaren 2009 en 2010 er als volgt uit:

	2009	2010
Alarmering en Multidisciplinaire Opschaling	54	70
GGD Kennemerland	195	200
Brandweer Kennemerland	316	325
Vrijwilligers Brandweer Kennemerland	495	505
Ondersteunende diensten	110	117
Totaal	1.170	1.217

Informatisering en automatisering

De ICT-organisatie van de VRK zal op een andere wijze gestructureerd worden zodat deze beter aansluit bij de eisen die daaraan vanuit de organisatie worden gesteld. Dit zal onder andere betekenen dat er kritisch gekeken zal worden naar de opties van in- c.q. outsourcing maar ook zullen er investeringen gedaan moeten worden om de ICT aan te blijven sluiten op de nieuwe organisatie.

Huisvesting

De VRK is op 49 locaties werkzaam waaronder de lokale kazernes binnen de deelnemende gemeenten, de hoofdlocatie van de directie op de Zijlweg in Haarlem, de consultatiebureaus (Haarlemmermeer) en de GGD in Spaarnepoort in Hoofddorp. In de eerste helft van 2009 zal het Facilitair Bedrijf verhuizen naar de locatie Spaarnepoort in Hoofddorp. Een aantal GGD-activiteiten zullen in de loop van 2009 verhuizen naar de Zijlweg. Ook in 2010 zal een doorloop plaatsvinden om de huisvestingssituatie te kunnen optimaliseren.

6. Reserves en Voorzieningen

Reserves en voorzieningen				
Bedragen x € 1.000				
Omschrijving	Bedrag 31-12-2009	Toe- voeging 2010	Ont- trekking 2010	Bedrag 31-12-2010
Bedrijfsreserves				
Algemene reserve regionale brandweer	2.015			2.015
Algemene reserve GGD	604			604
Totaal bedrijfsreserves	2.619			2.619
Bestemmingsreserves				
Egalisatiereserve markttaken GGD	100			100
Brandweerkazerne Zijlweg 200 *	2.553		106	2.447
Reserves AZ	351			351
Grootschalige uitbraak infectieziekte	54			54
Ziekteverlof	34			34
Wachtgeld tijdelijk personeel	81			81
Bijdrage BZK regionale brandweer Haarlemmermeer	1.695	85	336	1.444
Totaal bestemmingsreserves	4.868	85	442	4.511
Doorlopende projecten **	600			600
Totaal - totaal	8.087	85	442	7.730

- * De bestemmingsreserve "Brandweerkazerne Zijlweg 200" betreft een van het Rijk ontvangen bijdrage voor het aandeel regionale brandweer in de bouw van de kazerne. De onttrekking uit deze reserve betreft de dekking voor de afschrijvingslasten.
- ** Betreft voornamelijk ontvangen bijdragen en subsidies voor nog lopende GGD-projecten.

7. Programma openbare gezondheidszorg

Met ingang van 1 december 2008 is de nieuwe Wet Publieke Gezondheid (WPG) van kracht. Deze wet vervangt de Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid (WCPV), de Quarantainewet en de Infectieziektewet. Gemeenten voeren deze wet uit en zijn verplicht een GGD in te stellen en in stand te houden voor de uitvoering van de wettelijke taken op dit gebied. De taken worden uitgevoerd door twee sectoren binnen GGD Kennemerland: Algemene Gezondheidszorg (AGZ) en Jeugdgezondheidszorg (JGZ). GGD Kennemerland voert ook de ambulancezorg uit op basis van de huidige Wet Ambulancevervoer (WAV). Op basis van de Wet Geneeskundige Hulpverlening bij Ongevallen en Rampen (GHOR) werkt GGD Kennemerland aan de wettelijk vastgestelde processen van de GHOR.

GGD Kennemerland kent naast de wettelijke taken die zij voor de gemeenten uitvoert een groot aantal projecten en markttaken die uit verschillende inkomstenbronnen gefinancierd worden. Dat kan in opdracht van gemeenten of het Rijk zijn. Bijvoorbeeld de activiteiten binnen Vangnet & Advies, crisisinterventie Wet Tijdelijk Huisverbod, sociaal medische advisering, HPV vaccinatie, reizigersvaccinatie en forensische geneeskunde. Binnen JGZ worden veel projecten vormgegeven. Bijvoorbeeld versterking zorgstructuur op scholen, deelname zorgnetwerken, gezonde school en genotmiddelen, mobiele teams op scholen, bemoeizorg, zorgcoördinatie, triple-p, en voorkomend opvoeden. In deze begroting zijn deze activiteiten opgenomen in de regel subsidie-inkomsten JGZ. De zorg voor dak- en thuislozen, verslaafden en overlastveroorzakers vindt plaats vanuit het team Vangnet & Advies. Ook de crisisinterventie Wet Tijdelijk Huisverbod en Vangnet Jeugd zijn in dit team ondergebracht. De financiering is zeer complex. Deze taken worden uitgevoerd voor één of meerdere gemeenten. In deze begroting zijn deze activiteiten opgenomen in de regel subsidie-inkomsten AGZ.

Het Elektronisch Kinddossier (EKD) zal na de zomer 2009 worden geïmplementeerd bij GGD Kennemerland. Voor de implementatie van het EKD zijn er voor gemeenten in 2010 incidentele en structurele kosten. Daarover heeft separate besluitvorming plaatsgevonden.

In deze toelichting op de begroting vindt u de doelstellingen en activiteiten die voor alle gemeenten in de regio worden uitgevoerd.

Doelstelling:

Algemene Gezondheidszorg

- Infectieziektebestrijding, tuberculosebestrijding en Soa/aids bestrijding. Het doel is het voorkomen van epidemieën.
- Bevorderen technisch hygiënezorg. Hieronder vallen o.a. de inspecties van de kinderdagverblijven, peuterspeelzalen, gastouderbureaus, grootkeukens en evenementen.
- Medische Milieukunde (MMK): voorkomen of beperken van gevaar, ziekte en hinder als gevolg van een verontreinigd leefmilieu.
- Epidemiologie: inzicht in de gezondheidssituatie van de inwoners verkrijgen en hiermee een bijdrage leveren aan de bescherming en bevordering van de volksgezondheid.
- Gezondheidsbevordering (GB): bevorderen en behouden van de gezondheid van de gehele bevolking in de regio, en specifiek van risicogroepen zoals jongeren, volwassenen met een lage sociaal economische status (SES) en ouderen.
- Gezondheidsbeleid en beleidsadviesing: adviseren van gemeenten over het lokaal gezondheidsbeleid en bevorderen dat gezondheidsaspecten worden meegewogen in bestuurlijke beslissingen op lokaal en regionaal niveau.

Jeugdgezondheidszorg

- Uitvoeren van de wettelijke taken volgens de Wet Publieke Gezondheidszorg. Het doel is de ontwikkeling van kinderen te begeleiden (beschermen en bewaken), zodat zij later een optimaal niveau van functioneren kunnen bereiken.

Ambulancezorg

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

GHOR

- Voor de gezondheid van het slachtoffer is de GHOR wettelijk verantwoordelijk voor drie processen binnen de geneeskundige hulpverleningsketen: de preventieve openbare gezondheidszorg, de somatische geneeskundige hulpverleningsketen en de psychosociale hulpverleningsketen dit alles conform de wettelijke taken.

Realisatie:

Algemene gezondheidszorg

- Voorkomen van epidemieën door de afhandeling van meldingsplichtige infectieziekten, bronopsporing en contactonderzoek, voorlichting en advies, vaccinaties, preventie, signalering, surveillance en bestrijding.
- De infectieziektebestrijding heeft een extra dimensie gekregen omdat GGD Kennemerland de quarantainefunctie voor de luchthaven Schiphol vanaf 1 december 2008 uitvoert. Middels de versterkingsgelden wordt hier vorm aan gegeven.
- De inspecties van de kinderdagverblijven (technische hygiënezorg) worden periodiek uitgevoerd.
- Medische Milieukunde: belangrijkste milieufactoren in de regio zijn luchtverontreiniging en geluid. MMK richt zich daarom op de effecten van Schiphol, Corus en het wegverkeer op de gezondheid, vooral op luchtkwaliteit, geluidshinder, geurhinder en slaapverstoring. Andere centrale thema's: UMTS en GSM, hoogspanningsleidingen, asbest, bodemverontreiniging. Gedragsinterventies zijn gericht op creëren van gezond binnenmilieu en verstandig ventilatiegedrag.
- Epidemiologie voert gezondheidsenquêtes uit, stelt gezondheidsprofielen op, analyseert de sterftecijfers en ondersteunt ander GGD onderzoek. Epidemiologie stelt zich tot doel regionale en landelijke ontwikkelingen tijdig te signaleren, problemen op gebied van volksgezondheid in kaart te brengen en aanbevelingen te doen aan beleidsmakers. Epidemiologie onderzoekt iedere vier jaar elke bevolkingsgroep volgens de landelijke standaard.
- Gezondheidsbevordering: GB signaleert gezondheidsrisico's en adviseert de betrokkenen hierover. GB ontwikkelt voorlichtingsmateriaal en initieert regionale preventieprojecten over gezondheid en gezond gedrag. Centraal staan de landelijke speerpunten van het rijk (alcohol, roken, overgewicht, diabetes, depressie), aangevuld met seksualiteit, genotmiddelengebruik, mondgezondheid, psychische gezondheid, opvoedondersteuning en andere regiospecifieke problemen. Gestreefd wordt naar inzet van 'evidence based' of landelijke 'best practice' interventies.
- Gezondheidsbeleid en beleidsadvisering: Ondersteunen van de gemeenten bij het opstellen van de nota lokaal gezondheidsbeleid. Doelstelling van lokaal gezondheidsbeleid is het verkleinen van sociaal economische gezondheidsverschillen tussen de bevolkingsgroepen en verminderen van gezondheidsrisico's.

- De GGD streeft naar integraal beleid en afstemming met gemeentelijke beleidsterreinen, zoals milieu, jeugdbeleid, ruimtelijke ordening, veiligheid, welzijn en WMO. De GGD reageert op vragen vanuit de gemeenten maar adviseert ook pro-actief.

Jeugdgezondheidszorg

- Uitvoeren van het wettelijk takenpakket van de jeugdgezondheidszorg door onderzoek van kinderen op de verschillende ontwikkelingsmomenten.
- Als verplicht maatwerk levert de GGD o.a. opvoedspreekuren, themabijeenkomsten, en taalscreening.
- Risicogroepen en andere specifieke groepen krijgen een gerichte benadering.
- De jeugdgezondheidszorg werkt nauw samen met ander instellingen die werken met jeugdigen: scholen, maatschappelijk werk, medische en paramedische beroepsbeoefenaren, het advies- en meldpunt kindermishandeling (AMK), de instellingen voor geestelijke gezondheidszorg, stichting MEE en vele anderen.

Ambulancezorg

- De sector Ambulancezorg is een professionele organisatie voor ambulancezorg die verantwoorde ambulancezorg levert volgens de landelijke standaard, een duidelijke en betrouwbare partner is in de totale zorgketen en op een kwalitatief hoogwaardige en kostendekkende wijze uitvoering geven aan de ambulancezorg.
- De nieuwe wet Ambulancezorg (ingang 2011) zal leiden tot vergunningverlening aan één zorgaanbieder in de regio Kennemerland. De bedrijfsvoering van de sector Ambulancezorg is er op gericht om de organisatie zodanig in te richten, dat zij een sterke kandidaat is om deze vergunning te verkrijgen.

GHOR

- Om invulling te kunnen geven aan haar procesverantwoordelijkheid is de GHOR voor elk van de processen afhankelijk van de uitvoerende zorginstellingen. De GHOR staat voor de binding en de samenwerking tussen deze verschillende onderdelen van de geneeskundige hulpverleningsketen. De GHOR is bij uitstek een netwerk organisatie waarbij deze coördinerende en bindende taak als één van de kernpunten gezien kan worden.
- De GHOR is een dynamische organisatie die inspeelt op de vele landelijke ontwikkelingen op het terrein van de crisisbeheersing en de gezondheidszorg. Veranderende wetgeving zoals de wet ambulancezorg, de wet op de veiligheidsregio en de schaalvergroting binnen de openbare gezondheidszorg, zijn van grote invloed op de regionale uitvoering van de GHOR. Van de GHOR mag worden verwacht dat deze daarop actief en tijdig inspeelt en samen met haar witte en multidisciplinaire partners vanuit hun professionele invalshoek het bestuur adequaat adviseert.
- De GHOR zal zich als onderdeel van de veiligheidsregio in 2010 en de volgende jaren vooral richten op de verdere ontwikkeling van de samenwerkingsprocessen tussen de geneeskundige ketenpartners en de GHOR en de kwaliteit hiervan. Hierbij geldt dat de dagelijkse hulpverlening de basis is voor grootschalige hulpverlening. Het onderscheid wordt gemaakt dat de GHOR zich vooral richt op het proces en de geneeskundige ketenpartners verantwoordelijk zijn voor de zorg.

Raming van baten en lasten

Baten

(X € 1.000)	2009	2010
Inwonersbijdrage gemeenten	7.048	7.169
BDU bijdrage gemeenten Jeugdgezondheidszorg 0-4 jarigen	1.919	1.954
EKD		540
Totaal Gemeenten	8.967	9.663
Rijks Vaccinatieprogramma	189	193
Brede doeluitkering rampenbestrijding	1.572	2.314
Tarieven inkomsten Ambulancezorg	5.348	5.444
Extra Haarlemse bijdrage (dependances 2-risicoscholen 1-centrum functie 1)	212	216
THZ functie Haarlemmermeer	141	141
Subsidie centrumgemeentetaken OGGZ functie Haarlem	431	439
Onttrekking reserve tbv EKD		33
Subsidieinkomsten AGZ		500
Subsidieinkomsten JGZ		300
Overige inkomsten	3.579	3.643
Totaal financiering programma Openbare Gezondheidszorg	20.438	22.886

Bijdrage gemeenten

	Inwoners per 1-1-2009	Bijdrage per inwoner 2009	Nominale stijging	Bijdrage per inwoner 2010	Totale bijdrage gezamenlijk pakket X € 1.000
Beverwijk	37.349	13,12	0,24	13,36	499
Bloemendaal	21.970	13,12	0,24	13,36	294
Haarlem	147.595	13,12	0,24	13,36	1.972
Haarlemmerliede	5.429	13,12	0,24	13,36	73
Haarlemmermeer (2)	140.698	15,32	0,24	15,55	2.188
Haarlemmermeer JGZ 0-4 (BDU/RSU)					1.954
Heemskerk	38.399	13,12	0,24	13,36	513
Heemstede	25.636	13,12	0,24	13,36	343
Uitgeest	12.206	13,12	0,24	13,36	163
Velsen	67.563	13,12	0,24	13,36	903
Zandvoort	16.664,00	13,12	0,24	13,36	223
	513.509				9.123

- 2) De bijdrage van Haarlemmermeer voor het programma Openbare Gezondheidszorg is ten opzichte van 2009 teruggebracht met het deel dat betrekking heeft op de toezicht op de kindercentra. Deze bijdrage is in de begroting 2010 separaat opgenomen.

EKD			
Afgeronde bedragen X € 1000	Structureel 2010	Eenmalig 2010	Totaal 2010
Beverwijk	12	13	25
Bloemendaal	8	9	16
Haarlem	44	51	95
Haarlemmerliede	1	1	3
Haarlemmermeer	132	154	286
Heemskerk	13	15	28
Heemstede	8	10	18
Uitgeest	4	5	10
Velsen	23	27	50
Zandvoort	4	5	10
	249	290	540

Het aandeel van de Haarlemmermeer is hoger in vergelijking tot de andere gemeenten omdat in de bepaling van de benodigde bijdrage ook de 0-4 jarigen meegenomen zijn.

Lasten

(X € 1.000)	2009	2010
<u>Programma Openbare Gezondheidszorg</u>	<u>20.438</u>	<u>22.886</u>
Algemene Gezondheidszorg	6.272	6.535
Jeugdgezondheidszorg+	6.791	7.979
Ambulancezorg	5.420	5.817
GHOR	1.955	2.555

8. Programma Brandweezorg

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

De brandweer Kennemerland streeft er naar om in 2012, samen met haar partners, de VRK tot de vijf fysiek veiligste regio's in Nederland te laten behoren. We zijn vooruitstrevend en zitten voor op de golf om nieuwe methoden en werkwijzen te bedenken en te proberen. Ons risicobeheersingsmodel is een landelijke 'leading practice'. We worden door de burger herkend als betrouwbaar en slagvaardig; we zijn van regioniveau tot wijkniveau zichtbaar voor onze burgers, bedrijven en bezoekers. Dit blijkt onder meer uit een publieksonderzoek. Bovendien zal de brandweer Kennemerland zich in de komende periode meer gaan richten op 'Community Safety'. De brandweer zal zich meer "op straat" laten zien en voorlichting verzorgen op het gebied van brandveiligheid. Op deze wijze wil de brandweer Kennemerland uitdrukkelijker een maatschappelijke taak invullen om de veilige woonomgeving en de zelfredzaamheid te promoten.

De taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden van de regionale brandweer kennen een wettelijke grondslag en zijn daarnaast bepaald door de bestuursafspraken welke in het kader van de regionalisering van de brandweer zijn afgesloten tussen de VRK en de gemeenten in de regio Kennemerland. Deze bestuursafspraken bevatten afspraken over de taken welke de gemeenten aan de VRK hebben overgedragen, wat van elkaar verwacht mag worden, tegen welke kwaliteit en tegen welke kosten.

Op hoofdlijnen levert de Brandweer Kennemerland de volgende producten en diensten:

- planvorming (waarbij gedacht kan worden aan aanvalsplannen, crisis- en rampenbestrijdingsplannen en plannen ten aanzien van bluswatervoorziening)
- het bijdragen aan (integrale) beleidsvorming op terrein van fysieke veiligheid
- het adviseren op het gebied van brandweezorg
- het adviseren over aanvragen bouwvergunningen
- het adviseren over aanvragen gebruiksvergunningen
- het adviseren over aanvragen evenementenvergunningen
- het adviseren over aanvragen milieuvergunningen
- controle op het gebied van bouw-, gebruiks- en evenementenvergunningen
- risico-inventarisaties
- bereikbaarheidskaarten
- aanvalsplannen
- beheer piketroosters en -voertuigen
- beheer aandachtskaarten, werkinstructies, procedures en procesbeschrijvingen
- roosterplanning 24-uurs dienst
- het bijdragen aan multidisciplinaire oefeningen
- het bijdragen aan multidisciplinaire opleidingen
- inzetbare brandweereenheden (opgeleid, onderhouden, geoefend)
- het bestrijden van brand en ongevallen anders dan brand
- het adviseren aan het lokaal bestuur
- het adviseren aan het bestuur VRK
- het adviseren in het kader van de rampenbestrijding en crisisbeheersing

Hiernaast zijn met ieder gemeente afzonderlijk nadere gemeentespecifieke afspraken gemaakt ten aanzien van de brandweezorg.

Wet veiligheidsregio's

Naar verwachting zal medio 2009 de Wet veiligheidsregio's inwerking treden. Deze wet vervangt de Wet de Brandweerwet 1985, de Wet rampen en zware ongevallen (WRZO) en de Wet geneeskundige hulp bij ongevallen en rampen. Met de inwerkingtreding van de Wet Veiligheidsregio's in de loop van 2009 wordt ook het Veiligheidsbesluit van kracht. Deze algemene maatregel van bestuur legt een aantal kwaliteitseisen op aan de veiligheidsregio's en de daarbinnen opererende brandweerorganisaties. De effecten en uitwerkingen hiervan zullen vanaf 2010 merkbaar zijn. De brandweer anticipeert reeds zo veel mogelijk op deze nieuwe wetgeving.

Strategische Reis Brandweer

In opdracht van het Veiligheidsberaad en de NVBR is in 2008 een start gemaakt met de 'Strategische Reis Brandweer', een project dat is bedoeld om de lange termijnkoers uit te zetten en een nieuw bedrijfsmodel te ontwikkelen gebaseerd op een beeld van de brandweer in 2040. De strategische reis en toekomst verkenning geven nieuwe perspectieven voor een geheel andere wijze van denken over zorg en veiligheid voor de burger in nood, waarbij in combinatie met preventieve maatregelen, handelingsperspectieven, zelfredzaamheid etc. onder meer gedacht zou kunnen worden aan interdisciplinaire snelle interventie-eenheden. Vanuit het te ontwikkelen bedrijfsmodel voor 2040 zal worden teruggewerkt naar de periode 2010-2015, resulterend in een visie en een strategie voor de middellange termijn. De VRK volgt deze ontwikkelingen nauwgezet.

Kwaliteitsverbetering

Ten aanzien van de rode kolom zal in 2009 een meerjarenkwaliteitsplan worden aangeboden aan het bestuur. Dit plan zal inzichtelijk maken op welke wijze het korps Kennemerland naar het kwaliteitsniveau "8" (Gelet op de aanbevelingen van Berenschot maar ook gelet op recente ontwikkelingen) kan groeien. Doel van kwaliteitsbeleid is het inrichten van beheerste processen die vertrouwen geven bij klanten, opdrachtgevers en bestuur, continue verbetering van de dienstverlening, kwaliteit van arbeid en optimale efficiency. Er zal nauwe aansluiting gezocht worden bij het landelijk project Cicero van de NVBR.

Doelstelling:

- In 2010 heeft de brandweer Kennemerland een behoorlijk basisniveau bereikt van waaruit we een top 5 positie kunnen bereiken. Dat betekent in ieder geval dat overal in Kennemerland op repressief gebied een 'voldoende' te scoren. Dat wil zeggen dat de brandweer in tenminste 90% van de uitrukken binnen de gestelde normtijd ter plaatse zijn. Dat betekent ook dat er sprake is van een geoptimaliseerde spreiding van de specialistische taken en voertuigen.
- In 2010 richt de brandweer Kennemerland haar focus meer naar buiten toe en spelen we in op de wensen van het bedrijfsleven
Er zal sprake zijn van een constructieve samenwerking met Corus en Schiphol en andere (risicovolle) bedrijven. Door een meer externe oriëntatie kan steeds beter worden ingespeeld op de wensen en de verwachtingen van de klant.
- In 2010 fungeert de brandweer Kennemerland als netwerkorganisatie en is de samenwerking met Amsterdam- Amstelland, Zaanstreek- Waterland en Noord Holland Noord geïntensiveerd. De VRK heeft te maken met een complex netwerk aan operationele en andersoortige organisaties. De diverse disciplines van de VRK en hun partners zullen nauw samenwerken om de veiligheid in Kennemerland en daarbuiten te vergroten. Om de specifieke professionaliteit van de verschillende partijen en de steeds veranderende omstandigheden met elkaar te verbinden wil de VRK een netwerkorganisatie zijn en er toe bijdragen dat de veelheid aan partijen met elkaar verbonden wordt. De samenwerking met de omliggende veiligheidsregio's speelt daarbij een cruciale rol. De verdere concretisering van het interregionaal versterkingsplan zal hier een aanzienlijke bijdrage aan leveren.

- Het succesvol implementeren van de nieuwe organisatie, waarbij effectiever en efficiënter wordt gewerkt en het kwaliteitsniveau geleidelijk van een 6 naar een 8 wordt gebracht. Eén en ander in de lijn van het met het ministerie BZK afgesloten convenant.
- Invulling geven aan de doorontwikkeling van de brandweer Kennemerland als kwalitatief hoogwaardige partner in de OOV-keten.
- Implementatie nieuwe landelijke wet- en regelgeving zoals de Wet op de Veiligheidsregio's en de WABO.

Realisatie:

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

- *Organisatieontwikkeling*: in 2009 wordt het organisatieplan en de daarbij behorende afdelingsplannen geïmplementeerd. In 2010 staat in het teken van het consolideren en het optimaliseren van de regionale brandweezorg en de districts- en de domeinorganisaties.
- Om de effectiviteit en de efficiency van de repressieve organisatie wordt er in 2010 gewerkt aan een *strategische visie* voor de totale regio Kennemerland.
- *Keurmerk Veilig Ondernemen*, De in 2009 ingang gezette acties met betrekking tot Keurmerk Veilig Ondernemen worden verder regionaal uitgewerkt en geïmplementeerd en samen met de ketenpartners worden opgepakt.
- *Zelfredzaamheid*, de VRK wil graag een positieve bijdrage leveren aan de ontwikkeling van de zelfredzaamheid van de burger. Hierbij zijn veiligheidsbewustzijn en voorlichting over preventieve maatregelen de speerpunten.
- Op dit moment is de discussie over de *omgevingsdiensten (WABO)* nog volop aan de gang. Wat het resultaat van de discussie ook mag zijn, door de ingezette kwaliteitsslag wil de brandweer kunnen aanhaken bij de omgevingsdiensten.
- De *opleidingen* en de *geofendheid* van de medewerkers van de brandweer zijn in overeenstemming met de landelijke richtlijnen.

In de onderscheidenlijke werkplannen zullen voornoemde thema's nader worden geconcretiseerd.

Raming van baten en lasten

Baten

(X € 1.000)	2009	2010
Inwonersbijdrage gemeenten	1.521	1.550
Bijdrage gemeenten Lokale Brandweezorg privaatrechtelijke (bestuursovereenkomsten) (1)	35.709	36.351
Totaal Gemeenten	37.230	37.901
Brededoeluitkering rampenbestrijding Regionale Brandweezorg	376	4.498
Onttrekking reserve economisch eigendom Zijweg	106	107
Overige inkomsten Regionale brandweezorg	949	966
Totaal financiering programma brandweezorg	38.660	43.472

Bijdrage gemeenten

	Inwoners per 1-1-2009	Bijdrage per inwoner 2009	Nominale stijging	Bijdrage per inwoner 2010	Totale bijdrage gezamenlijk pakket X € 1000	Lokale Brandweer Zorg (1) X € 1000
Beverwijk	37.349	3,12	0,06	3,18	119	2.341
Bloemendaal	21.970	3,12	0,06	3,18	70	1.009
Haarlem	147.595	3,12	0,06	3,18	470	11.987
Haarlemmerliede	5.429	3,12	0,06	3,18	17	455
Haarlemmermeer (2)	140.698	2,53	0,06	2,59	364	10.383
Heemskerk	38.399	3,12	0,06	3,18	122	1.868
Heemstede	25.636	3,12	0,06	3,18	82	1.200
Uitgeest	12.206	3,12	0,06	3,18	39	557
Velsen	67.563	3,12	0,06	3,18	215	5.090
Zandvoort	16.664	3,12	0,06	3,18	53	1.461
	513.509				1.550	36.351

- 1). De bedragen zijn gebaseerd op de bestuurlijk afspraken d.d. 27 juni 2008.
- 2). De bijdrage per inwoner van Haarlemmermeer voor de Regionale Brandweezorg is voor de eerste vijf jaar vastgelegd op de situatie van overdracht. 2010 is daarvan het derde jaar. Na die vijf jaar wordt de bijdrage van de gemeente Haarlemmermeer in vijf jaar opgetrokken tot het niveau van de bijdragen van de andere gemeenten.

Lasten

(X € 1.000)	2009	2010
Programma Brandweezorg	38.660	43.472
Regionale Brandweezorg	2.952	7.120
Lokale Brandweezorg (1)	35.709	36.351
DISTRICT NOORD	9.682	9.856
DISTRICT MIDDEN	15.381	15.658
DISTRICT ZUID	10.646	10.838
pro-actie voor de totale regio	PM	PM
preventie voor de totale regio	PM	PM

9. Programma Alarmering en Multidisciplinaire Opschaling

Doelstelling:

De VRK zal zich de komende jaren - binnen de wettelijke kaders - samen met de andere kolommen en organisaties verder ontwikkelen als netwerkorganisatie met als uiteindelijke doelstelling het versterken van de multidisciplinaire voorbereiding van de coördinatie van de rampenbestrijding en crisisbeheersing in Kennemerland.

Het Veiligheidsteam Kennemerland - waarin de directie van de VRK, de korpschef van politie, de kolonel KMAR en de coördinerend gemeentesecretaris participeren - heeft een visie op interdisciplinaire samenwerking op het gebied van veiligheid en gezondheid ontwikkeld. In 2010 wordt deze visie ter vaststelling aan het bestuur van de VRK voorgelegd.

Realisatie:

MICK:

1. De uitvoering van de bestuurlijke vastgestelde meerjarenvisie MICK en de op de meldkamer betrekking hebbende onderdelen uit de versterkingsplannen zijn gestart;
2. Er is een efficiënte en effectief functionerende meldkamerorganisatie waarbij voortdurend aandacht is voor de vier zogenaamde kritische processen van rampenbestrijding/crisisbeheersing, melding & alarmering, op- & afschaling, leiding & coördinatie en informatiemanagement;
3. Het toegewezen personeel en materieel wordt optimaal benut;
4. Het MICK is optimaal bereikbaar voor interne- en externe klanten.
5. De centralisten zijn opgeleid, getraind en geoefend om aan de aangescherpte normen m.b.t. doorlooptijden te voldoen.
6. Er is een multidisciplinair oefenplan voor het MICK opgesteld gericht op het optimaliseren van het handelen van functionarissen die een structurele rol vervullen binnen het MICK in het kader van de voorbereiding op en de bestrijding van rampen en zware ongevallen.
7. Het MICK voldoet voor wat betreft het meldkamerdeel voor ambulancezorg aan de HKZ-kwaliteitsnormen.

Veiligheidsbureau Kennemerland:

1. De uitvoering van het bestuurlijk vastgestelde Regionaal Beleidsplan Kennemerland is gestart en de op het Veiligheidsbureau betrekking hebbende onderdelen uit de versterkingsplannen zijn gestart.
2. De positionering van de gezondheidszorgketen in het domein van de fysieke veiligheid is aantoonbaar verbeterd;
3. De samenwerking met organisaties en instanties die als partner in de rampenbestrijding, risico- en crisisbeheersing actief zijn is geborgd;
4. De visieontwikkeling en het synergieonderzoek op integrale veiligheid binnen en tussen de domeinen van de sociale en fysieke veiligheid is afgerond;
5. De VRK is een lerende crisisbestrijdingsorganisatie door de implementatie van verbeterpunten uit evaluatie en onderzoek naar aanleiding van incidenten en oefeningen.

Raming van baten en lasten

Baten

(X € 1.000)	2009	2010
Bijdrage Politie MICK (53%)	pm.	pm.
Inwonersbijdrage gemeenten	2.356	2.398
Brede doeluitkering rampenbestrijding Alarmering en Multidisciplinaire Opschaling	1.839	2.700
Specifieke bijdrage frictiekosten BZK	343	336
Tarieven inkomsten Ambulancezorg voor CPA	1.581	1.610
Overige inkomsten	1.142	1.162
Totaal financiering programma Alarmering en Multidisciplinaire Opschaling	6.918	8.206

Bijdrage gemeenten

	Inwoners per 1-1-2009	Bijdrage per inwoner 2009	Nominale stijging	Bijdrage per inwoner 2010	Totale bijdrage gezamenlijk pakket X € 1.000
Beverwijk	37.349	4,98	0,09	5,07	189
Bloemendaal	21.970	4,98	0,09	5,07	111
Haarlem	147.595	4,98	0,09	5,07	749
Haarlemmerliede	5.429	4,98	0,09	5,07	28
Haarlemmermeer (2)	140.698	3,54	0,06	3,60	507
Heemskerk	38.399	4,98	0,09	5,07	195
Heemstede	25.636	4,98	0,09	5,07	130
Uitgeest	12.206	4,98	0,09	5,07	62
Velsen	67.563	4,98	0,09	5,07	343
Zandvoort	16.664	4,98	0,09	5,07	85
	513.509				2.398

- 2). De bijdrage per inwoner van Haarlemmermeer voor het Programma Alarmering en Multidisciplinaire Opschaling is voor de eerste vijf jaar vastgelegd op de situatie van overdracht. 2010 is daarvan het derde jaar. Na die vijf jaar wordt de bijdrage van de gemeente Haarlemmermeer in vijf jaar opgetrokken tot het niveau van de bijdragen van de andere gemeenten.

Lasten

(X € 1.000)	2009	2010
Programma Alarmering en Multidisciplinaire Opschaling	6.918	8.206
Meld en Informatiecentrum Kennemerland	5.112	5.060
Veiligheidsbureau	1.806	3.146