Aan	GMT
Van	[redacted]
Datum	29 augustus 2014
Onderwerp	Uitwerking positionering RVE GGD (n.a.v. positioneringsrapport GGD)

Beste GMT leden,

De positie van de GGD in de gemeentelijke nieuwe organisatie is in 2013 onderwerp van onderzoek geweest. B&W heeft besloten dat de GGD onderdeel van de gemeentelijke organisatie blijft.

In het onderzoek zijn een aantal constateringen over de bedrijfsvoering van de GGD gedaan, die opgelost zouden moeten worden in de nieuwe situatie. Daar heeft B&W de gemeentesecretaris opdracht toe gegeven., die dit aan de kwartiermaker cluster Bedrijfsvoering heeft gedelegeerd.

Deze notitie bespreekt de oplossingen behorend bij de constateringen. De positie van de GGD is vastgesteld door het college op 15 oktober 2013. In dat rapport is het volgende geconstateerd:

- Dat de GGD, naast een gemeentelijke dienst, een zorginstelling is, vraagt om bijzondere aandacht voor alles wat bij het zijn van een zorginstelling hoort. Voornaamste aandachtspunt hierbij is de kwaliteit van zorgverlening via de HKZ-certificering en de integraliteit van dienstverlening;
- Door de ontwikkelingen binnen Amsterdam kent de GGD een stapeling van problemen in de bedrijfsvoering. Het is deze stapeling die die deze problemen veroorzaakt.
- De GGD wordt voor de helft gefinancierd door de gemeente Amsterdam. Andere opdrachtgevers moeten door de GGD ook bediend worden. Verschillende financiers zijn onder andere: de regiogemeenten, zorgverzekeraars, ministeries en andere GGD-en;
- De GGD verleent ondersteunende diensten in het zorgnetwerk. Deze dienstverlening moet ook na de reorganisatie goed uitgevoerd worden;
- De GGD speelt net als brandweer en politie een cruciale rol bij rampen en crisissituaties. De slagkracht van de GGD moet minimaal op het huidige niveau gehandhaafd blijven.

Het MT heeft aan de hand van het rapport het college van B&W als volgt geadviseerd:
“Het CMT herkent de knelpunten van de GGD in de gemeentelijke bedrijfsvoering. Het CMT constateert met de projectgroep dat de oplossingen daarvoor niet los kunnen en moeten worden gezien van de ontwikkeling en vernieuwing van de gemeentebrede bedrijfsvoering. Dat betekent dat oplossingen voor de GGD niet vooruit dienen te lopen op gemeentebrede beslissingen maar in samenhang worden gevonden. Om die reden stelt het CMT voor de gemeentesecretaris opdracht te geven de kwartiermaker Bedrijfsvoering te belasten met de uitwerking van de in het onderzoek benoemde oplossingsrichtingen en prioriteit te geven aan deze uitwerking waar dat mogelijk is binnen de ontwikkeling van de gemeentebrede bedrijfsvoering.

Onderdeel van deze uitwerking van oplossingsrichtingen voor bedrijfsvoering is ook de impactanalyse t.a.v. ICT-centraal die door DICT en GGD wordt uitgevoerd.
Het CMT adviseert als kader mee te geven dat hierbij niet ter discussie staat of de GGD deelneemt aan ICT-centraal maar hoe dat gebeurt. In afwachting daarvan adviseert het CMT het lopende reorganisatieproces m.b.t. ICT-centraal vooralsnog niet te wijzigen.”

De stuurgroep positionering GGD is in opdracht van het CMT als praktische invulling van de opdracht aan de kwartiermaker Bedrijfsvoering aan de slag gegaan om de knelpunten op te lossen. Deelnemers aan de stuurgroep zijn geweest: kwartiermaker cluster Bedrijfsvoering, kwartiermaker cluster Sociaal, directeur GGD, directeur bedrijfsvoering DMO. Allerlei inhoudelijke issues zijn besproken, van AFS tot facilitair beheer tot HRM tot weglek. Daar zijn inhoudelijke of procesafspraken over gemaakt die hieronder kort worden weergegeven.

1. Bedrijfskritische processen

De stapeling van de diverse ontwikkelingen binnen Amsterdam zorgt voor een uitzonderlijk effect op de GGD.

Om te zorgen dat de GGD enerzijds kan aansluiten bij de gemeentelijke reorganisatie (instellen cluster Bedrijfsvoering, clustervorming etc.), en anderzijds recht wordt gedaan aan de specifieke kenmerken van de GGD als zorginstelling, die ook werkt voor andere financiers en moet optreden ten tijde van crises, zijn bij het opstellen van de was-wordt-lijst 2 afspraken gemaakt:

- De GGD draagt zoals alle rve's haar bedrijfsvoeringsfuncties over aan het cluster Bedrijfsvoering of de staf van het cluster Sociaal en wordt door hen bediend in de ondersteuning van het primaire proces
- De GGD heeft 5 programmamanagers om de continuïteit van zorgkritische processen te bevorderen..

Belangrijke verandering is dat de hiërarchische aansturing voor de PIJOFACH functies wordt verlegd naar het Cluster Sociaal (Clusterstaf) en Cluster Bedrijfsvoering . De dienst GGD transformeert naar RVE GGD en het primair proces blijft in zijn geheel onder aansturing van de Manager RVE GGD. Hierin volgt de GGD de gemeentelijke lijn.

De GGD-programmamanagers zijn in staat de bedrijfskritische (zorg)processen te herkennen, en erop te handelen. De GGD voert naast A-taken veel B-taken uit, niet gemeentelijke gefinancierd. In de B-taken schuilt een groot belang voor de gemeente Amsterdam en voor de continuïteit van de kennis, kunde en bedrijfsvoering van de GGD Dat vraagt alerte verkenning van de markt, goed relatiemanagement en verantwoording naar (potentiele) opdrachtgevers en innovatief handelen.
Zij ondersteunen de kwaliteit/certificering bij de uitvoerende afdelingen. Ze staan dichtbij de business en ondersteunen de afdelingen bij het behalen van hun bedrijfsdoelstellingen/resultaten met behulp van zorgspecifieke ondersteuning.
Binnen de stuurgroep is tot meerdere oplossingen besloten Deze oplossingen worden ondersteund door de gehele stuurgroep. De belangrijkste afspraken zijn:

- Facilitair beheer van de GGD neemt twee jaar de tijd neemt voor invlechting met DFM/Vastgoed/PMB. Hiërarchische aansturing vindt plaats door Cluster Bedrijfsvoering.
- De hiërarchieke aansturing van informatisering, het team IT4care, berust bij de staf van cluster Sociaal. De functionele aansturing geschiedt door de RVE manager GGD.
- Het team automatisering gaat als laatste over naar het DICT.

Over de resterende knelpunten m.b.t. het financiële systeem is tijdens een separaat overleg tussen concerncontroller, directeur Financiën DMC, directeur cluster Bedrijfsvoering, Clusterdirecteur Sociaal en directeur GGD het volgende overeengekomen:

- De GGD gaat per 1-7-2015 over naar AFS.
- De GGD blijft deels tijdelijk gebruik maken van de eigen subadministraties. Hiermee wordt het overgrote deel van de knelpunten opgelost zonder dat daar dure en arbeidsintensieve workarounds voor getroffen moeten worden.
- Bij het ontwerp van AFS 2.0 worden deze knelpunten opgelost in het ontwerp of in de bedrijfsvoering Bij alle ondersteunende processen zal bezien moeten worden wat de budgettaire consequenties zijn en de eventuele gevolgen voor de (wettelijk verplichte) certificering van de GGD.

2. Budgetherschikking

Bij herschikking van de PIJOFACH budgetten dient bijzondere aandacht te worden besteed aan het risico voor die functies die gedeconcentreerd bij de GGD te werk worden gesteld. In de stuurgroep is afgesproken dat het risico van het weglekken bij verschuivingen en/of niveau verschil ten opzichte van de huidige PIJOFACH budgetten bijzondere aandacht verdient.

De tariefstelling van de GGD per 1 juli 2014 voor de totale ondersteuning richting derden dient het vertrekpunt te zijn. De tarieven richting derden kunnen door de reorganisatie binnen de gemeente niet stijgen, hooguit met nominale ontwikkeling, omdat anders de andere financiers dit niet zullen accepteren en de GGD in een slechtere concurrentiepositie komt voor het verkrijgen en behouden van B-taken.

Mochten er onverhoopt hogere kosten dan de nu gehanteerde tarieven ontstaan, dan zal dit opgelost moeten worden binnen de stad. Omtrent de eventuele meerkosten en of verschuivingen daarin is tijdens een afzonderlijk overleg met de concerncontroller, hoofd cluster Bedrijfsvoering, Clusterdirecteur Sociaal en directeur GGD afgesproken dat deze in totaal zullen worden bezien. Op deze wijze wordt voorkomen dat op onderdelen discussies gevoerd moeten worden.

Vervolgens kan in goed overleg tussen stedelijk directeur Bedrijfsvoering, de Concerncontroller en de RVE manager GGD tot een definitieve afronding gekomen worden.

3. Weglekeffect

Weglekeffect ontstaat daar waar de GGD vergoed wordt voor zijn activiteiten op basis van (maximale) werkelijke kosten. Dit betekent dat kostenreductie in de werkwijze bij de GGD direct ten gunste van deze financiers komt en als gevolg daarvan niet ten gunste van de algemene dienst van Amsterdam komt.

De problematiek van het weglekeffect wordt in concept opgelost door een notitie die door DMC en GGD gezamenlijk is opgesteld. Het fenomeen weglek wordt erkend, er komt een voorstel om de concrete situatie van de GGD op te lossen . De GGD heeft een voorstel aangeleverd om tot bestuurlijke besluitvorming over te kunnen gaan. Effectuering vindt plaats middels een beslispunt in de 8-maandsrapportage 2014.

4. Merk GGD

In het rapport positionering GGD is t.a.v. het merk GGD afgesproken dat het merk GGD voor communicatie nodig is voor drie elementen: het bereik van de huidige communicatie via het merk GGD, het (sociaal)medische karakter van de dienst en het regionale karakter van het werken van de GGD. Het college heeft besloten dat het merk GGD in stand blijft. Zo is de naam van de rve RVE GGD Amsterdam geworden, wordt naam van de website GGD gehandhaafd en blijft de emailextensie @ggd.amsterdam.nl

Conclusie

Uitgangspunt is steeds geweest dat het besluit van B&W dat de GGD onderdeel is van de gemeentelijke organisatie. Dat betekent dat de veranderingen in de aansturing en organisatie van de bedrijfsvoering van de gemeente ook de GGD betreffen.
Tegelijkertijd is naar oplossingen gezocht voor de knelpunten die in het onderzoek van 2013 zijn gesignaleerd.

Beslispunt GMT:

- Bovenstaande (inhoudelijke en procesmatige) oplossingen voor knelpunten te bekrachtigen en de betrokken lijnorganisaties opdracht te geven deze te implementeren
- Te concluderen dat daarmee de stapeling van effecten op de bedrijfsvoering van de GGD aanvaardbaar en hanteerbaar is, en aan de opdracht van het College is voldaan.