



## Vpb gevolgen GGD per 2016

Advies van de werkgroep GGD-Vpb aan de Werkgroep Fiscaliteit van de SVLO ter gelegenheid van de implementatie van de Wet modernisering Vpb-plicht overheidsondernemingen

November 2015 (versie 2.2)

## **Inleiding**

De Werkgroep Fiscaliteit van de SVLO (samenwerking Vennootschapsbelasting Lokale Overheden) heeft aan de VAGGD en GGDGHOR Nederland gevraagd te komen tot een werkdocument met betrekking tot de vennootschapsbelastingplicht die volgt uit de Wet modernisering Vpb-plicht overheidsondernemingen. Op dit verzoek is instemmend gereageerd door het vormen van een werkgroep GGD-Vpb. Dit advies heeft als basis gediend voor de Activiteitenlijst GGD van de SVLO en bevat een korte beschrijving van GGD-activiteiten en een mogelijke Vpb-kwalificatie.

De VAGGD en GGDGHOR Nederland beschikken over praktijkkennis: de activiteiten vanuit een GGD en de bijbehorende wet- en regelgeving. Hiermee is getracht een eerste conclusie over een Vpb-plicht te formuleren.

Noot: niet alle activiteiten komen bij iedere GGD voor. Lokaal zijn er verschillen. In dit rapport zijn de bij de leden van de werkgroep GGD-Vpb bekende producten meegenomen, zodat er zoveel mogelijk activiteiten zijn meegenomen.

## **Aanpak**

Voor de GGD'en is al twee keer in overleg met het Ministerie van Financiën een rapport met een matrix gemaakt waarin alle activiteiten tegen het licht zijn gehouden voor de omzetbelasting. Voor het laatst in 2010. Voor een toelichting op de in dit advies beschreven taken verwijzen wij naar het rapport 'De btw-positie van GGD'en anno 2011' (16 november 2010) met bijbehorende matrix.

Deze matrix is door de werkgroep bekeken en waar nodig geactualiseerd. Vervolgens zijn de daarin beschreven taken getoetst aan het Vpb-kader zoals onder andere neergelegd in het stroomschema verstrekt op 18 december 2014 door het Ministerie van Financiën en de MvA. Hierna zoveel mogelijk wordt dezelfde volgorde als de matrix aangehouden.

Na afstemming van de taken in de Werkgroep Fiscaliteit kunnen de onderdelen die hoogstwaarschijnlijk onder de Vpb-plicht gaan vallen in een later stadium worden uitgewerkt (t.b.v. openingsbalans, enz.).

## **Samenstelling**

De werkgroep GGD-Vpb is samengesteld uit:

- b Jacco van Gastel (diverse GGD'en als zelfstandig adviseur);
- b Jan Meijerink (GGD Regio Twente);
- b Jantinus Aalders (HVD Groningen);
- b Libbe van Dijk (RDOG Hollands Midden);
- b Pieter Gootzen (controller GGD/GHOR Nederland);
- b René Jonker (GGD Flevoland);
- b Roland Giesolf (VR Fryslan).

Ondersteuning:

- b Jan Willem de Joode (VNG/VNG-klankbordgroep Vpb/lid werkgroep fiscaliteit SVLO)
- b Hans Rooijackers (gemeente Eindhoven/VNG-klankbordgroep Vpb).

## **Algemeen: publieke gezondheid en veiligheid**

### **GGD'en en GHOR**

De GGD GHOR Nederland is sinds 1 januari 2014 juridisch één vereniging ([zie hier](#)).

GGD staat voor Gemeentelijke of Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst.

GHOR voor de Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio.

De belangrijkste taak van de nieuwe koepelvereniging bestaat uit het collectief behartigen van de belangen van haar leden richting politiek, (lokale) overheden, ketenpartners, media en publiek.

Gemeenten hebben wettelijke taken met betrekking tot de volksgezondheid. De taken zijn vastgelegd in de Wet Publiek Gezondheid (WPG). In deze wet is geregeld dat gemeenten verplicht om een GGD in stand te houden. Daarnaast is beschreven welke taken uitgevoerd moeten worden. Deze taken worden verplicht (uitgezonderd de jeugdgezondheidszorg) uitgevoerd door een GGD. Naast de WPG hebben de GGD'en te maken met andere wetten (zoals: [Wet kinderopvang en kwaliteitseisen peuterspeelzalen](#), [Jeugdwet](#), [Tijdelijke wet ambulancezorg](#), [Wet Veiligheidsregio's](#)) en de [Wet maatschappelijke ondersteuning 2015](#) (WMO).

In totaal zijn er thans 25 GGD'en. In vier gevallen (Amsterdam, Den Haag, Groningen en Rotterdam) is de GGD nog onderdeel van de gemeente (vakdienst). Deze vakdiensten leveren ook diensten aan de regio (zie hierna: wettelijke plicht, indeling veiligheidsregio). In 21 gevallen is de GGD een gemeenschappelijke regeling (gr) van gemeenten of een onderdeel van een gr veiligheidsregio.

### **Delegatie of mandaat**

De werkgroep heeft een discussie gevoerd of bij het overdragen door een gemeente van taken aan een gr sprake is van delegatie of mandaat. Van belang bij het beoordelen van een mogelijke vrijstelling.

Als sprake is van delegatie, is sprake van een eigen bevoegdheid: voor de vrijstellingen dient dan getoetst te worden aan de overheidstakenvrijstelling.

Als sprake is van mandaat, is sprake van een afgeleide bevoegdheid: voor de vrijstellingen volgt een toets van de samenwerkingsvrijstelling.

Er zijn diverse teksten uit 'gr-overeenkomsten' bekeken alsmede wettelijke bepalingen, zoals uit de Wet publieke gezondheid ([WPG](#)) en VR (bijvoorbeeld [artikel 10 VR](#): GHOR en Meldkamer ambulancezorg (MKA):

Gesteld kan worden dat in het algemeen sprake is van delegatie, al zijn er juristen die in de tekst van een bepaalde gemeenschappelijke regeling enkel mandaat lezen.

Soms lijkt een plustaak (een taak die voor een enkele gemeente, vaak centrumgemeente) tekstueel op mandaat, maar dit is niet beoogd. Het uitvoeren van een gemeentelijke (wettelijke) taak staat voorop. Dit moet overigens altijd op de schaal van een veiligheidsregio (gebied).

### **GHOR**

De GHOR maakt formeel onderdeel uit van een veiligheidsregio. De coördinatie bij zware ongevallen en rampen is bij de GHOR belegd. Tevens ondersteunt de GHOR het zorgen voor een structuur waarmee organisaties zijn voorbereid op ongevallen en rampen. De

GHOR maakt gebruik van personeel van de veiligheidsregio, GGD, politie en gemeenten. De directeur van de GGD (de Directeur Publieke Gezondheid (DPG)), is directeur van de GHOR.

### **Activiteiten**

De activiteiten van een GGD worden doorgaans over zes sectoren verdeeld:

- b GBV (gezondheidsbevordering), overheidstaak;
- b JGZ (jeugdgezondheidszorg), overheidstaak;
- b AGZ (algemene gezondheidszorg), overheidstaak;
- b WMO-taken;
- b Ambulancezorg (NB: niet altijd, soms elders);
- b GHOR, overheidstaak.

Hierna worden deze sectoren uitgewerkt.

## Vpb-stroomschema

Het Vpb-stroomschema\* lezende kan gesteld worden dat bij alle GGD'en altijd sprake is van een publiekrechtelijke rechtspersoon en van een duurzame organisatie van kapitaal en arbeid.

\*Kamerstukken II 2014/2015, [34003, nr. 13, bijlage 1](#).

De dan volgende vraag is of er sprake is van deelname aan het economisch verkeer: een handelen buiten de eigen kring of bij het vragen van een vergoeding. De GGD-activiteiten zijn doorgaans buiten eigen kring aan individuele derden. Blijft derhalve relevant: wordt aan deze derden een vergoeding gevraagd?

Uitgangspunten voor dit rapport zijn:

1. Het vragen van een echt symbolische vergoeding leidt strikt genomen tot deelname aan het economisch verkeer. Vervolgens dient de toets plaats te vinden: of sprake is van winststreven c.q. overschot (MvA, pagina 11). En dan: is een bescheiden bestaan mogelijk? Bij een symbolische vergoeding zal hier naar onze mening geen sprake van zijn, derhalve ook geen ondernemerschap/Vpb-plicht;
2. Bij de ondernemingstoets gaat het om potentiële concurrentie; bij de overheidstakenvrijstelling om feitelijke concurrentie (Kamerstukken I 2014/2015, 34003, nr. D, pag. 13). Feitelijke concurrentie: bij invulling van dit begrip letten op de prijsstelling;
3. Als een GGD een vergoeding vraagt aan derden in de markt dan leidt dit tot Vpb-plicht indien van de opbrengst een bescheiden bestaan mogelijk is.

Van een bescheiden bestaan is geen sprake in een situatie van structurele verliezen of (per saldo) zeer geringe resultaten (Kamerstukken II 2014/2015, 34003, nr. 6, pag. 15). Wij gaan er derhalve vanuit dat er geen sprake is van potentiële concurrentie indien aan het resultaat van de activiteit door derden geen bescheiden bestaan kan worden ontleend.

Het uitgangspunt zijn de werkelijk gehanteerde prijzen (pag. 17).

In beginsel zal het bedrag dat is opgenomen in artikel 6 van de Wet Vpb 1969 naar de mening van het kabinet niet snel voldoende zijn om van een bescheiden bestaan te kunnen spreken. Van 'in concurrentie treden' (als opgenomen in artikel 4 van de Wet Vpb 1969) is in dat geval niet snel sprake (Kamerstukken I 2014/2015, nr. D, pag. 14). Het gaat in dat artikel over een bedrag van € 15.000,- per jaar dan wel € 75.000 in vijf opeenvolgende jaren.

Ook heeft de subwerkgroep subsidies voor activiteiten en interne geldstromen meegenomen in haar beschouwingen.

Deze activiteiten zijn samengevat in bijlage 1, waarbij de wettelijke grondslag en de toets aan de ondernemingscriteria zijn weergegeven. In bijlage 2 zijn deze activiteiten onderverdeeld in een vijftal clusters.

De ondernemingscriteria zijn in onderstaande tabel schematisch weergegeven:

Omschrijving						
Organisatie kapitaal en arbeid?	nee	ja	ja	ja	ja	ja
Deelname economisch verkeer?		nee	ja	ja	ja	ja
Winstoogmerk/structurele overschotten?			nee	nee	nee	ja
Potentiële concurrentie?			nee	ja	ja	
Bescheiden bestaan?				nee	ja	
Onderneming en dus Vpb-plicht?	NEE	NEE	NEE	NEE	JA	JA
Vrijstelling?	-	-	-	-	toetsen	toetsen

### **GBV (gezondheidsbevordering)**

Deze sector krijgt taken die op basis van de WPG of op basis van een nota volksgezondheid door het gemeentebestuur bij haar GGD of gr GGD zijn neergelegd.

Kernwoorden: kennisopbouw, preventieaanbod, communiceren over inbedding en uitvoering in de regio. De doelgroep is niet zozeer (niet alleen) de burger maar ook de gemeenten, en een intermediair of professional. Het resultaat is veelal een gezamenlijke (collectieve) aanpak.

#### **GBV-taken:**

##### 1. Collectieve preventietaken.

Denk aan: stoppen met roken, beperken alcoholgebruik, aanpak overgewicht, diabetes, depressies, gezonde relaties en valpreventie ouderen. NB: vergroten sociale weerbaarheid (met name voor kinderen) is verplaatst naar GBV-18 gelet op de vergoedingen die gevraagd worden en de individu gerichte aanpak.

De werkzaamheden kunnen verdeeld worden in:

- b beleid;
- b algemene preventie;
- b cursussen.

Voor *beleid* kan gesteld worden dat dit een overheidstaak is waar geen specifieke bijdrage tegenover staat. Geen Vpb-plicht.

Denk bij *algemene preventie* voorlichting aan grote groepen, zonder vergoeding. Geen deelname economisch verkeer. Geen Vpb-plicht.

Bij *cursussen* ligt het wat diverser: sommige zijn gratis te bezoeken en voor anderen moet een kleine bijdrage worden betaald. Deze bijdrage is echter symbolisch te noemen. Het doel is eerder deelname/opkomst te bevorderen ("ik heb betaald dus ik maak er ook gebruik van"). Kostendekkendheid komt nergens voor.

Voor de OB was de conclusie: geen ondernemerstaak, BCF-compensabel.

Vpb: voor de uitwerking van de diverse vergoedingen en Vpb-plicht wordt verwezen naar bijlage 1.

##### 2. gezonde relaties, versterken intermediairs

Het ondersteunen van intermediairs, het onderhouden van een netwerk. Geen bijdrage, geen deelname economisch verkeer.

Vpb: geen Vpb-plicht.

##### 3. gezonde relaties, versterken individuele aanpak tijdens regulier contactmoment JGZ.

Doel: aandacht voor de individuele relationele en seksuele vorming bij kinderen en jeugd. Motiveren en aansturen van uitvoerders. Informeren van ouders en scholen.

In het algemeen vindt dit plaats zonder vergoeding. Indien wel een bijdrage: geen structurele overschotten en het netto resultaat leidt niet tot Vpb-plicht (er is geen potentieel concurrent die het voor die vergoeding kan doen).

Vpb: geen Vpb-plicht.

#### 4. preventieve tandzorg

Met name kinderen wijzen op het belang van goede mondgezondheid. Onder andere door voordoen hoe goed gepoetst moet worden. Voorlichting bij peuterspeelzalen en kinderdagverblijven. Geen vergoeding.

Vpb: geen deelname economisch verkeer. Geen Vpb-plicht.

#### 5. burgers informeren over gezondheid en risicovol gedrag

Burgers in staat stellen zelf gezonde keuzes te maken. Geven van informatie over gezondheid, ziekte en preventie van ziekte. Doel: attitude- en gedragsverandering. Geen vergoeding.

Vpb: geen deelname economisch verkeer. Geen Vpb-plicht.

#### 6. monitoring WPG-taken

Wettelijke taak. Aanleveren van (basis)gegevens voor gemeentelijk en provinciaal beleid. Geen vergoeding.

Vpb: geen Vpb-plicht.

#### 7. monitoring WMO en OGGZ en AMHK (Advies en Meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling, forse uitbreiding voormalige GBV-7).

Dit onderdeel is daarom verplaatst naar de (nieuwe) sector 'WMO-taken' (OGGZ).

#### 8. kenniscentrum en onderzoek

Het in stand houden van een kenniscentrum t.b.v. beantwoorden van vragen. Meewerken aan het verder professionaliseren van de monitoring en het gezondheidsbeleid. Geen vergoeding.

Vpb: geen deelname economisch verkeer. Geen Vpb-plicht.

#### 9. gemeentelijk gezondheidsbeleid

Beleidsondersteuning voor het stimuleren van continue (politieke) aandacht in gemeenten voor een integraal lokaal gezondheidsbeleid. Geen vergoeding.

Vpb: geen deelname economisch verkeer. Geen Vpb-plicht.

#### 10. lokaal maatwerk gezondheidsbevordering

Het vertalen van gemeentelijk gezondheidsbeleid naar concrete lokale acties. Geen bijdrage van derden.

Vpb: geen deelname economisch verkeer. Geen Vpb-plicht.

#### 11. mantelzorg

Met de inwerkingtreding van de WMO is deze taak overgebracht naar WMO-3.

#### 12. consultatiebureau Senioren 55+

Met de inwerkingtreding van de WMO is deze taak overgebracht naar WMO-4.

#### 13. zorgconsulenten

Met de inwerkingtreding van de WMO is deze taak overgebracht naar WMO-5.



#### 14. bemoeizorg

Met de inwerkingtreding van de WMO is deze taak overgebracht naar WMO-6.

#### 15. IBS (inbewaringstellingen)

Zorg voor een niet-vrijwillige opname van personen met een (vermoedelijke) geestesstoornis die een onmiddellijk dreigend gevaar vormen voor zichzelf of anderen of goederen. Geen bijdrage van derden.

De IBS'en (InBewaringStellingen) vallen onder de Wet Bijzondere opnemingen in Psychiatrische Ziekenhuizen (WBOPZ).

Vpb: geen deelname economisch verkeer. Geen Vpb-plicht.

#### 16. prostitutiebasiszorg

Voorkomen en verminderen van gezondheidsproblemen en sociale problemen bij prostituees. Geen vergoeding van de doelgroep.

Vpb: geen deelname economisch verkeer. Geen Vpb-plicht.

#### 17. register kinderopvang bijhouden

Doel: het voldoen aan de wettelijke verplichting van de (deelnemende) gemeente om namens de gemeenten een register kinderopvang bij te houden. In feite: verlegde wettelijke taak.

Toelichting: het register kinderopvang is een informatiebron voor de gemeente (handhaving), de GGD zelf (toezichthouder), ouders (informereren over aanwezige voorzieningen), houders van kinderopvang en andere organisaties (onder andere de Belastingdienst). Het register bevat naw-gegevens, aantal groepen en kindplaatsen, openingstijden, speelruimte, aanwezige vergunningen, enz. Derhalve: alle kinderopvang, ook bij gastouders en peuterspeelzalen.

Beoogd effect: voldoen aan de wettelijke verplichting van de registratie van locaties voor kinderopvang. Dit zijn kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang en gastouderbureaus. Aangevuld met peuterspeelzalen.

Vpb: geen deelname economisch verkeer. Geen Vpb-plicht.

#### 18. Trainingen, cursussen (zoals weerbaarheidstrainingen)

Onder andere het bekende 'Marietje Kessels Project'. Het gaat met name om weerbaarheid te vergroten tegen pesten, seksueel misbruik en intimidatie.

Hoofddoelgroep: jongeren van 10 tot 13 jaar. Middel: lessen geven op basisonderwijs.

Sub: er worden ook cursussen/training met betrekking tot gezondheidsrisico's georganiseerd voor andere doelgroepen.

Vpb: voor de uitwerking van de diverse vergoedingen en Vpb-plicht wordt verwezen naar bijlage 1.

De conclusies gelden ook voor overige individueel gerichte preventie-activiteiten waarvoor een kostendekkende vergoeding wordt gevraagd.

#### 19. doorbreken sociaal isolement

Het weer betrekken van mensen die in een sociaal isolement leven bij de maatschappij. Geen bijdrage van derden.

Vpb: geen deelname economisch verkeer. Geen Vpb-plicht.

## 20. ouderenmishandeling

Met de inwerkingtreding van de WMO is deze taak overgebracht naar WMO-1 AMHK (Veilig Thuis).

## 21. gezondheidsbevordering alloctonen

Het bevorderen van een gezonde levensstijl bij alloctonen die de Nederlandse taal onvoldoende beheersen.

Vpb: geen bijdrage derden; geen deelname economisch verkeer. Geen Vpb-plicht.

## 22. Over Grenzen

Vrouwen leren het heft in eigen hand te nemen, grenzen te stellen, de eigen wensen en behoeften leren serieus te nemen. Trainingen.

Eigen bijdrage van deelnemers. Vaak vergelijkbaar met GBV-18 (kostprijsdekkend).

Vpb: voor de uitwerking van de diverse vergoedingen en Vpb-plicht wordt verwezen naar bijlage 1.

## 23. potverteren

Het bevorderen van een gezonde levensstijl bij mensen met een laag inkomen. Begeleiding door een GGD-medewerker. Geen bijdrage derden.

Vpb: geen deelname economisch verkeer. Geen Vpb-plicht.

## 24. deskundigheidsbevordering huiselijk geweld

Met de inwerkingtreding van de WMO is deze taak overgebracht naar WMO-1 AMHK (Veilig Thuis).

## 25. Opdrachten van derden uitvoeren

Onderzoek in opdracht van derden (zoals ZonMW, RIVM en overigen) komt heel beperkt voor. De GGD vraagt een kostendeekkende prijs (Wet Markt en overheid).

Toelichting: er worden aan de GGD'en onderzoeksvragen gesteld omdat bij de GGD'en al de gegevens en expertise aanwezig is.

Vpb: voor de uitwerking van de diverse vergoedingen en Vpb-plicht wordt verwezen naar bijlage 1.

Vervolgens kijken of een objectvrijstelling van toepassing is. Als de klant (opdrachtgever) een overheidslichaam is, zoals het RIVM en het ZonMW (uitvoeringsorgaan ministerie VWS, geeft subsidie) kan sprake zijn van een vrijstelling voor dienstverleningsovereenkomsten.

## Sector Jeugdgezondheidszorg (JGZ)

### **Inleiding**

Nederland heeft zich aangesloten bij het Verdrag inzake de rechten van het kind van de Verenigde Naties. Dat verdrag regelt ook het recht van kinderen op een zo gezond mogelijke ontwikkeling en op bescherming en hulp als die gezonde ontwikkeling wordt bedreigd. De Jeugdgezondheidszorg beoogt die bescherming en hulp te bieden.

De doelgroep zijn kinderen en jeugdigen van 0 tot 18 jaar en hun ouders. Daarnaast richt de JGZ zich op intermediaire doelgroepen, zoals scholen en gemeenten (de verschillende 'settings'). Aan risico-individueen en -groepen wordt extra aandacht gegeven.

Het basistakenpakket JGZ bestaat uit een uniform deel en een maatwerkdeel. Het uniforme deel van het basispakket bestaat uit producten die gevraagd en ongevraagd op gestandaardiseerde wijze aan alle kinderen van een bepaalde leeftijd moeten worden aangeboden, bijvoorbeeld het monitoren van groei en ontwikkeling. Het maatwerkdeel van het pakket moet ook worden aangeboden, maar gemeenten zijn vrij in de afstemming van de hoeveelheid van deze zorg op de lokale zorgbehoefte, oftewel de gezondheidssituatie en op de prioriteiten in de gemeente of regio.

Per 1 januari 2015 is het nieuwe basistakenpakket JGZ van kracht geworden via een aanpassing van het Besluit Publieke Gezondheid.

Tot de basistaken behoren:

- systematisch volgen van de lichamelijke, psychosociale en cognitieve ontwikkeling van kinderen en jongeren;
- beoordelen van de ontwikkeling in relatie tot de sociale, pedagogische en fysieke omgeving van de kinderen en jongeren;
- tijdig signaleren van problemen en vroegtijdig opsporen van specifieke stoornissen;
- geven van preventieve voorlichting, advies, instructie en begeleiding, individueel of in groepen;
- ontzorgen en normaliseren door het geven van voorlichting, advies en ondersteuning;
- beoordelen of extra ondersteuning, hulp of zorg nodig is;
- adviseren van gemeenten en scholen over collectieve maatregelen/activiteiten.

### **Wettelijke basis: WPG (Wet Publieke Gezondheid)**

In de WPG staat in [artikel 5](#) de basis:

#### Artikel 5

1. Het college van burgemeester en wethouders draagt zorg voor de uitvoering van de jeugdgezondheidszorg.
2. Ter uitvoering van de in het eerste lid bedoelde taak draagt het college van burgemeester en wethouders in ieder geval zorg voor:
  - a. het op systematische wijze volgen en signaleren van ontwikkelingen in de gezondheidstoestand van jeugdigen en van gezondheidsbevorderende en -bedreigende factoren,
  - b. het ramen van de behoeften aan zorg,
  - c. de vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen, met uitzondering van het perinatale onderzoek op phenylketonurie (PKU), congenitale hypothyroïdie (CHT) en adrenogenitaal syndroom (AGS) en het aanbieden van vaccinaties voorkomend uit het Rijksvaccinatieprogramma,
  - d. het geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding,
  - e. het formuleren van maatregelen ter beïnvloeding van gezondheidsbedreigingen.

3. Het college van burgemeester en wethouders draagt er zorg voor dat bij uitvoering van de in het eerste lid bedoelde taak, voor zover het gaat om vastleggen van patiëntgegevens als bedoeld in artikel 7:454 van het Burgerlijk Wetboek, gebruik wordt gemaakt van digitale gegevensopslag. Bij regeling van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport kunnen eisen worden gesteld aan de daarbij te gebruiken software.
4. Bij algemene maatregel van bestuur kunnen nadere regels worden gesteld over de werkzaamheden, bedoeld in het tweede lid.

In de WPG staat in [artikel 14](#) onder andere het volgende:

- Ter uitvoering van bij of krachtens deze wet opgedragen taken dragen de colleges van burgemeester en wethouders van gemeenten die behoren tot een regio als bedoeld in de [Wet veiligheidsregio's](#), via het treffen van een gemeenschappelijke regeling zorg voor de instelling en instandhouding van een regionale gezondheidsdienst in die regio (lid 1);
- Bij de regeling, bedoeld in het eerste lid, wordt een openbaar lichaam ingesteld met de aanduiding: gemeentelijke gezondheidsdienst (lid 2).
- Met inachtneming van bij algemene maatregel van bestuur te stellen regels, staat het college van burgemeester en wethouders vrij om de uitvoering van de taken of onderdelen van taken, bedoeld in de [artikelen 2, tweede lid, onder h](#) (= prenatale voorlichting), en [5, tweede lid, onder a tot en met d](#) (= JGZ), over te laten of mede over te laten aan een ander dan de gemeentelijke gezondheidsdienst (lid 4).

### **Varianten**

Er zijn thans zes varianten waarop de JGZ wordt uitgevoerd in Nederland.

De varianten zijn:

1. de JGZ 0-4 jaar wordt uitgevoerd door een (of meerdere) thuiszorgorganisatie en de JGZ voor 4-18 jaar wordt door de GGD uitgevoerd;
2. De JGZ 0-18 wordt uitgevoerd door de GGD;
3. De JGZ 0-18 wordt in eigen beheer uitgevoerd door de gemeente zelf (Utrecht, Capelle aan de IJssel (onder gebracht in een stichting), Amsterdam (GGD = gemeentelijke dienst), Den Haag (GGD = gemeentelijke dienst)). Zelf uitvoeren wettelijke taak, geen Vpb, gelijk speelveld voor andere varianten ligt in de rede;
4. De JGZ 0-18 wordt uitgevoerd door een stichting (regio Rotterdam, regio Zuid Holland West);
5. De JGZ 0-18 wordt uitgevoerd door thuiszorgorganisaties (regio Zuid Holland Zuid), in deze regio is de GGD accountmanager. Namens de gemeenten is een contract gesloten met de thuiszorg voor de uitvoering van de JGZ;
6. De JGZ 0-4 wordt in een aantal gemeenten door de thuiszorg gedaan, de GGD doet de JGZ 0-18, uitgezonderd de gemeenten waar de thuiszorg de JGZ 0-4 verzorgt.

NB in drie situaties is de JGZ ondergebracht bij een stichting:

- In Rijnmond (Rotterdam e.o.) is de 'Stichting CJG Rijnmond' opgericht met een raad van publiek belang in de governance (portefeuillehouders JGZ, deze bepalen de kaders voor de uitvoering);
- In Zuid Holland West is een stichting, onbekend is hoe de relatie met de gemeente is georganiseerd;
- In Capelle a/d IJssel is de JGZ ondergebracht bij een stichting, onbekend hoe de relatie met de gemeenten is.

Een GGD werkt altijd op de schaal van de veiligheidsregio. Dit ligt vast in de WPG en de Wet op de veiligheidsregio's. Een thuiszorgorganisatie kan in verschillende GGD-regio's actief zijn.

**Fiscaal**

Fiscale kern: het is een wettelijke taak, opgedragen aan burgemeester en wethouders ([artikel 5 WPG](#)). Deze mogen een gedeelte van deze taken ook laten uitvoeren door een andere partij dan de GGD ([artikel 14](#), lid 4 WPG).

Er is geen bijdrage van ouders (of kinderen). Van het RIVM wordt een standaardvergoeding ontvangen voor de uitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma.

Vpb: geen deelname door de GGD aan het economisch verkeer en geen ondernemerschap. Geen belastingplicht voor de JGZ-taken.

NB: indien sprake is van uitvoering door een stichting zal deze bedrijfsvoering op eigen fiscale merites beoordeeld moeten worden.

## **Algemene Gezondheidszorg (AGZ)**

Het ondersteunen van de bevolking bij het voorkomen en behandelen van bepaalde gezondheidsproblemen. Zowel individueel (denk aan reizigersvaccinatie) als voor grotere groepen (denk aan toezicht bij kinderopvang).

### **AGZ-taken:**

De vraag die hier fiscaal moet worden beantwoord: diverse activiteiten kennen geen vergoeding van de deelnemer maar van een zorgverzekeraar. Is dit gelijk te stellen? Zo ja, is er dan sprake van deelname aan het economisch verkeer? Wij denken van wel. Vervolgens: de meeste activiteiten worden ook door de markt gedaan. Potentiële concurrentie? Hier zijn we in de beoordeling wel van uit gegaan.

#### 1. algemene infectieziektebestrijding

Deze taak kan worden verdeeld in *preventieve* activiteiten (registreren, beleid) en *curatieve* (behandelen). Wettelijke taak ([artikel 6](#) WPG). Voor de curatieve handelingen krijgt de GGD een bijdrage van zorgverzekeraars.

Vpb *preventieve* taken: geen Vpb-plicht.

Vpb *curatieve* taken doen GGD'en heel beperkt. In het algemeen alleen in geval van pandemieën in het kader van preventie: er is doorgaans geen bijdrage van de patiënt maar van de zorgverzekeraar, voordelen worden niet beoogd maar er is sprake van (potentiële cq feitelijke) concurrentie met andere belastingplichtigen. Beoordeeld moet worden of aan het resultaat van de activiteit een bescheiden bestaan kan worden ontleend.

De vergoeding door zorgverzekeraar voor curatieve taken is per 1-7-2013 ingevoerd. In de praktijk betekent dit een verlaging van de gemeentelijke bijdrage en geen hogere inkomsten of streven naar winst door de GGD'en.

Voorbeeld: het behandelen van schurft of vaccineren zijn geen exclusief aan een GGD verbonden taken. Daarom is in het stroomschema ook in het onderste gedeelte de vraag of concurrentie met andere belastingplichtigen aanwezig is met 'ja' te beantwoorden. Vervolgens moet je dan beoordelen of aan het bescheiden bestaanscriterium wordt voldaan.

Onderzoek op ondernemersactiviteit nodig voor bepalen Vpb-plicht

#### 2. preventie van seksueel overdraagbare aandoeningen (soa's/[Sense](#))

De doelgroep is de totale bevolking. Veelal een gratis spreekuur, vaak anoniem. Wettelijke taak: het anoniem testen moet mogelijk zijn. Financiering van hepatitis-B-vaccinatie door het Rijk.

Vpb: geen bijdrage derden, geen Vpb-plicht.

#### 3 soa/hiv: diagnostiek, curatieve zorg en aanvullende hulpverlening

Deelname economisch verkeer door bijdrage zorgverzekeraar (soms heel beperkt).

Vpb: vervolgens winststreven cq potentiële concurrentie beoordelen, inclusief bescheiden bestaanscriterium. Indien op basis daarvan een onderneming, dan Vpb-plichtig.

#### 4 tuberculosebestrijding (tbc)

Het gaat hier om een wettelijke taak ([artikel 6](#) WPG). Deze kan weer worden gesplitst in *preventieve* taken (opsporing) en *curatieve* taken (behandeling: niet alle GGD'en doen dit, vaak zelfs niet: doorsturen naar ziekenhuis).

Bijzonder: het Ministerie van Justitie schakelt de GGD/GHOR Nederland in voor toezicht op gevangenen. Ook het COA vraagt de lokale GGD voor het testen van asielzoekers in Ter Apel. Bij een positieve test vindt de behandeling in een ziekenhuis plaats.

Het Ministerie van Justitie en COA betalen voor de GGD-dienstverlening middels dvo. Feitelijk gaat het in beide gevallen om het uitvoeren van de wettelijke taak, maar het betreft hier een specifieke doel- cq risicogroep die daardoor anders gefinancierd wordt.

Voordelen worden niet beoogd, er is geen sprake van potentiële concurrentie. De GGD is enige organisatie deze screening kan uitvoeren. Het betreft de uitvoering van een wettelijke taak (ook voor bijzondere doelgroepen). Er is ook geen sprake van feitelijke concurrentie.

Bijzonderheid: met het Ministerie van Justitie is een dienstverleningsovereenkomst gesloten. Het gaat om de uitvoering van preventieve taken. Geen winstoogmerk, geen potentiële concurrentie, geen Vpb-plicht.

Voor de uitwerking van de diverse vergoedingen en Vpb-plicht wordt verwezen naar bijlage 1.

#### 5 technische hygiënezorg

Doel is het bevorderen van een hygiënisch handelen ter voorkoming van ziekten. Risicovolle objecten en instellingen worden bezocht.

Een bijdrage komt soms van een co-instelling. Scholen betalen soms, maar dat kan per regio verschillend zijn. Dit is afhankelijk van de regionale afspraken tussen gemeenten en onderwijsinstellingen.

Er is sprake van een exclusieve wettelijke taak: een andere partij mag het niet doen. Er is derhalve nooit sprake van (potentiële of feitelijke) concurrentie.

Vpb: geen Vpb-plicht.

#### 6 Medische Milieukundige Zorg

Doel is het voorkomen cq terugdringen van negatieve effecten van fysieke omgevingsfactoren op de gezondheid. En het bevorderen van positieve effecten.

Werkzaamheden zijn het signaleren van ongewenste situaties, onderzoek verrichten, afhandeling van vragen/klachten/meldingen, voorlichting en preventie en advisering bij milieu-incidenten. Denk aan de effecten van gsm-straling, water- en bodemverontreiniging, ventilatie van scholen (klaslokalen), geurhinder/smog.

Exclusieve wettelijke taak (artikel 2, lid 2, onderdeel e WPG).

Geen overdracht aan marktpartij.

Veelal geen vergoeding.

Vpb: geen belastingplicht tenzij sprake is van een directe opdracht van een derde (bijvoorbeeld een school) tegen een vergoeding. Er is dan geen sprake van een handeling die als overheid wordt verricht (zie btw-rapport).

#### 7 toezicht kinderopvang

Wettelijke inspectietaak. Geen vergoeding. Concurrentie? Nee: wettelijk (wet Kinderopvang en kwaliteitseisen peuterspeelzalen) is deze taak belegd bij GGD.

Vpb: geen Vpb-plicht.

#### 8 forensische geneeskunde

Betreft zowel de gemeentelijke lijkschouwer (mag alleen uitwendig 'schouwen') als de forensisch arts (gericht op justitie).

Voor de btw is op praktische gronden geen onderscheid gemaakt.

Lijkschouwen: het beoordelen of sprake is van een natuurlijke of niet-natuurlijke dood. Dit betreft een wettelijke taak. Geen aparte vergoeding.

Vpb: geen Vpb-plicht.

Forensische zorg (arrestantenzorg en onderzoek ten behoeven van het opsporen van misdrijven) wordt uitgevoerd in opdracht van politie, justitie en derden. Deze betalen hiervoor een vergoeding. De uitvoering van de forensische zorg is geen wettelijk taak voor een GGD. Opdrachtgevers hebben de keuze om de GGD of een andere arts in te schakelen. De politie heeft onlangs de forensische zorg aanbesteed. Als de GGD deze activiteit uitvoert is mogelijk sprake van een onderneming, namelijk als voordelen worden beoogd of als er sprake is van structurele overschotten, of als daarvan geen sprake is als sprake is van potentiële concurrentie en van de opbrengst een bescheiden bestaan mogelijk is.

Onderzoek op ondernemersactiviteit nodig voor bepalen Vpb-plicht

#### 9 SMA (sociaal medische advisering)

Hieronder vallen onder andere keuringen voor het verkrijgen van een verklaring voor een invalidenparkeerkaart en keuringen voor leerlingenvervoer, arbeidsongeschiktheid, leerplicht, inburgering, WSNP, Werk en Bijstand. Rijbewijskeuringen, WMO, Wet Kinderopvang en Wilsbekwaamheid.

De gemeente is niet gehouden deze advisering bij de GGD af te nemen. In zoverre zijn er marktpartijen (vooral huisartsen) waarmee in concurrentie wordt getreden.

De GGD vraagt per handeling een vergoeding (aan de gemeenten of gekeurde).

Vpb: belastingplicht als sprake is van structurele overschotten, dan wel van opbrengst een bescheiden bestaan mogelijk is.

#### 10 Reizigerszorg en Hepatitis B beroepsgroepen

Het geven van gezondheidsadviezen, vaccinaties, middelen tegen malaria, enzovoort. Ook het vaccineren van beroepsgroepen tegen Hepatitis B.

Inkomsten aanwezig, ook deels betaald door zorgverzekeraar. Concurrentie.

Onderzoek op ondernemersactiviteit nodig voor bepalen Vpb-plicht

#### 11 technische hygiënezorg piercing en tattooshops

Basis is artikel 7 Warenwetregeling en artikel 2, lid 2, onderdeel f WPG. Wettelijke exclusieve taak voor de GGD als uitvoerende organisatie van de rijkstaak. Gekeurde ondernemer betaalt kostendekkend tarief. Geen concurrentie mogelijk, vrijstelling overheidstaken.

Vpb: geen Vpb-plicht.

#### 12 ship sanitation certificate Netherlands

Het afgeven van een internationaal erkend gezondheidsdocument voor schepen. De GGD is aangewezen voor de feitelijke inspectie. De GGD ontvangt een vergoeding. Concurrentie is echter mogelijk.

Per regio zijn er verschillen. Toelichting: zo zijn er in de Eemshaven te weinig boten om te controleren en in Rotterdam wel.

Onderzoek op ondernemersactiviteit nodig voor bepalen Vpb-plicht

#### 13 OGGZ (Openbare Geestelijke Gezondheidszorg): verplaatst naar sector WMO.

#### 14 Streeklaboratorium

Het streeklaboratorium verricht microbiologisch diagnostisch onderzoek voor verschillende instellingen en artsen. Klanten zijn onder andere eigen afdelingen van de GGD (SOA poli, TBC), verpleeghuizen, verloskundigen, huisartsen en ziekenhuizen. In het laboratorium wordt ook (wetenschappelijk) onderzoek gedaan op het gebied van geslachtsziekten en de epidemiologie van infectieziekten.



De uitvoering van de taken zijn niet exclusief bij een GGD belegd. Het laboratorium opereert in een concurrerende markt. De inkomsten komen indirect van de gemeente (SOA en TBC), maar ook van de bovengenoemde derden. Voor het onderdeel huisarstenlab voor de regio worden contracten afgesloten met zorgverzekeraars.

Onderzoek op ondernemersactiviteit nodig voor bepalen Vpb-plicht

## Sector WMO

De OGGZ-taken en het Advies- en Meldpunt Huiselijk geweld en kindermishandeling (AMHK) vallen niet meer onder de WPG/Jeugdwet maar onder de WMO.

### WMO-taken

Het ondersteunen van gemeenten in het WMO-beleid en het monitoren van OGGZ-doelgroepen door het aanleveren van relevante cijfers. Regie over AMHK. Hierna toegelicht.

#### 1. AMHK (Veilig Thuis)

##### Doel

Het realiseren van een integrale aanpak van huiselijk geweld en kindermishandeling in de GGD-regio, dat wil zeggen:

1. een samenhangend aanbod van preventie, vroege signalering, adequate opvang en toeleiding naar hulpverlening en nazorg voor slachtoffers, daders en omstanders;
2. Samenhang in triage en aanpak door onder meer systeemgericht werken en één plan, één regisseur.
3. Eén meldpunt voor alle vormen van huiselijk geweld en kindermishandeling voor burgers en professionals.
4. Aanpak huiselijk geweld, kindermishandeling en complexe zorgwekkende problematiek wordt in samenhang georganiseerd door 'Veilig Thuis' en 'Meldpunt Zorg en Overlast' of een vergelijkbaar project (dit kan per regio verschillen).
5. Ouderenmishandeling: Het voorkomen van mishandeling van ouderen, zowel lichamelijk als psychisch, verwaarlozing, financiële uitbuiting, seksueel misbruik en schending van rechten.
6. deskundigheidsbevordering huiselijk geweld: Kennisoverdracht aan beroepskrachten over bewustwording en/of handelingsvaardigheden over huiselijk geweld.

##### Doelgroep

Veilig Thuis richt zich voor het realiseren van een integrale aanpak op de ketenpartners in de zorg, dienstverlening en veiligheidscircuit betrokken bij zaken van huiselijk geweld en kindermishandeling. Veilig Thuis biedt advies, consult en meldingsmogelijkheden aan onder meer professionals in het sociaal domein, maar ook aan burgers. Voor zover het gaat om het verlagen van de drempel om hulp te zoeken, bestaat de doelgroep uit: slachtoffers (kinderen, volwassenen en ouderen), plegers en omstanders.

##### Wettelijke basis

Veilig Thuis is via het wetsvoorstel voor de Jeugdwet opgenomen in de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 (Wmo via artikel 11.2 in de Jeugdwet).

Voor de aansluiting op de jeugdketen is in de Jeugdwet opgenomen dat bij het inrichten van Veilig Thuis gemeenten aandacht moeten hebben voor de samenhang met de jeugdketen (artikel 2.2, tweede lid, onderdeel b, Jeugdwet): "hoe dit beleid zal worden uitgevoerd in samenhang met de verantwoordelijkheid van het college inzake het advies- en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling en welke acties in de door het plan bestreken periode zullen worden ondernomen".

Op grond van de Wmo zullen bij algemene maatregel van bestuur (AMvB) nadere regels worden gesteld over Veilig Thuis. Het wettelijk kader verwoordt kwaliteitseisen voor het Veilig Thuis.

Huiselijk geweld en kindermishandeling is strafbaar. Vanuit het rijksbeleid, gebaseerd op de kabinetsnota "Privé geweld, publieke zaak", hebben gemeenten een belangrijke taak in de aanpak van huiselijk geweld. Veilig Thuis, ondergebracht bij de GGD, geeft uitvoering aan de regierol toebedeeld aan de gemeenten inzake de aanpak van huiselijk geweld. Als wettelijke

basis dienen naast de Jeugdwet en Wmo, de Wet Tijdelijk Huisverbod en per 1 juli 2013 het besluit verplichte meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling.

Opmerking: deze taken komen niet bij alle gemeenten voor. Als een gr deze uitvoert dan is dat soms voor enkele gemeenten (plustaak vanuit of voor centrumgemeente). De centrumgemeente krijgt financiering vanuit het Rijk.

Soms wordt de taak ook bij een derde neergelegd (een stichting die subsidie krijgt).

Nimmer is sprake van een bijdrage door een individuele derde (melder of slachtoffer). In zoverre is er geen sprake van deelname aan het economisch verkeer en dus geen ondernemerschap.

Rol van de GGD:

- Coördinatie en regie;
- Voorzitter netwerken;
- Bemensing telefoon;
- Beleidsadvies.

Geen vergoeding door melders of slachtoffers, derhalve geen deelname economisch verkeer.

Vpb: geen deelname economisch verkeer, geen onderneming, geen Vpb-plicht.

## 2. OGGZ-taken

Het ongevraagd verlenen van zorg aan mensen die daar behoefte aan hebben maar dit niet uiten, zoals zwervers en verslaafden. Geen bijdragen van derden.

Vpb: geen deelname economisch verkeer, geen onderneming, geen Vpb-plicht.

## 3. Mantelzorg

Ondersteunen van mantelzorgers door middel van het aanbieden van ondersteuning op maat. Vergroten van de bekendheid van het steunpunt. Geen bijdrage van derden.

Vpb: geen deelname economisch verkeer. Geen Vpb-plicht.

## 4. Consultatiebureau Senioren 55+

Opsporen van risicofactoren bij 55-plussers met aanpak van aspecten op het gebied van woning, woonomgeving, welzijn, gezondheid en zorg. Veelal via een inloopspreekuur. Doel: zo lang mogelijk gezond en zelfstandig ouder worden. Geen bijdrage van derden.

NB: deze taak verschuift langzaam naar de WMO. Ook daar/dan geen bijdrage van derden.

Vpb: geen deelname economisch verkeer. Geen Vpb-plicht.

## 5. Zorgconsulenten

Het verbeteren van zorgverlening aan kwetsbare groepen zoals allochtonen door ondersteuning van de eerstelijnszorg. Geen bijdrage van derden.

Vpb: geen deelname economisch verkeer. Geen Vpb-plicht.

## 6. Bemoeizorg

Er zijn mensen die niet geholpen willen worden terwijl dat toch nodig is. Doel is deze te bereiken en begeleiden.

Vpb: geen bijdrage derden; geen deelname economisch verkeer. Geen Vpb-plicht.

## **Sector Ambulancezorg**

De minister heeft per veiligheidsregio een Regionale Ambulancevoorziening (RAV) aangewezen. De RAV is verantwoordelijk voor het in stand houden van een meldkamer en het verlenen of doen verlenen van ambulancevervoer. Dit laatste kan ook een particuliere vervoerder zijn.

In de behandeling van het wetsvoorstel is dit onderdeel al genoemd als voorbeeld van een Vpb-plichtige activiteit.

Onderdelen:

1. ambulanceritten op verzoek meldkamer ambulancezorg (MKA);
2. inzet bij evenementen;
3. opleidingen;
4. bereikbaarheid voor derden. Het gaat hier om bijvoorbeeld het opnemen van de telefoon voor een huisarts(enpost).

Onderzoek op ondernemersactiviteit nodig voor bepalen Vpb-plicht

De werkgroep wenst een standpunt te vernemen of de vrijstelling van [artikel 5, lid 1, letter c Vpb](#) van toepassing is. Immers in deze tekst is een vrijstelling gegeven voor 'genezen, verplegen of verzorgen van zieken'. De werkgroep GGD-Vpb heeft het BBO duidelijk gemaakt dat deze activiteit al op straat (of thuis bij de patiënt) begint en wordt voortgezet tijdens het vervoer naar het ziekenhuis.

### 5. Meldkamer ambulancezorg (MKA)

De 'meldkamer 112' zelf is geen onderneming of heeft een vrijstelling voor de Vpb (brief staatssecretaris aan de Tweede Kamer, 18 december 2014).

## **GHOR**

Brief staatssecretaris 18 december 2014: geen Vpb-plicht voor rampenbestrijding en crisisbeheersing (geen deelname economisch verkeer).  
Naar onze mening kan gesteld worden dat GHOR-activiteiten hier onder vallen.

Voor de liefhebbers hierna een toelichting op de GHOR.

### *Wetgeving op het terrein van de GHOR*

Vanaf 1991 is er een aparte Wet GHOR is geweest. In deze wet was onder meer geregeld dat:

- er voor de uitvoering van de GHOR-taken een openbaar lichaam werd ingesteld;
- een regionaal geneeskundig functionaris werd aangesteld.

Verder stond in de wet GHOR dat het bestuur van de GHOR de taken van de gezondheidsdiensten in het kader van de geneeskundige hulpverlening moest vaststellen evenals de realisering daarvan (art 4 lid 1b) en dat voor de kosten voor (o.a.) de gezondheidsdiensten in dit kader aan de GR GHOR een bijdrage verstrekt werd.

De in 2006 geldende wetgeving (Wghor en Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid (Wcpv)) zijn de basis geweest voor het organiseren van de GHOR-taken in diverse GGD-regio's.

Er kan voor gekozen worden om de uitvoering van de GHOR-taken bij de GGD te beleggen op basis van een dienstverleningsovereenkomst (VR aan GGD).

De Wghor is inmiddels vervangen en er zijn nu drie wetten van belang:

- Wet Veiligheidsregio (Wvr) – 1-10-2010;
- Wet Publieke gezondheid (Wpg) – 2e tranche 1-1-2012;
- Tijdelijke Wet Ambulancezorg (TWAZ) – 1-1-2013.

Met het invoeren van de Wvr (ingegaan per 1 oktober 2010) is de Wghor vervallen.

De in 2006 nog geldende WCPV is in 2008 vervangen door de Wet Publieke gezondheid (Wpg). Deze is per 1 januari 2012 aangepast. Met deze aanpassing is samenhang ontstaan tussen de Wvr en Wpg. Op 1 januari 2013 is de Tijdelijke Wet Ambulancezorg (TWAZ) ingegaan. Hierin is onder meer geregeld dat de ambulancevoorziening territoriaal congruent is met de Veiligheidsregio (en dus ook GGD-regio). Met de invoering van de bovenstaande wetten is het stelsel van wetgeving ten aanzien van de GHOR afgerond.

De organisatie van de geneeskundige hulpverlening bij ongevallen en rampen is een wettelijke taak van de colleges van B&W (Wvr, art. 2c). Het *bestuur van de Veiligheidsregio draagt zorg* voor het instellen en in stand houden van een GHOR (Wvr, art.10f). De GHOR is de 'geneeskundige hulpverleningsorganisatie in de regio' en is belast met:

- de coördinatie, aansturing en regie van de geneeskundige hulpverlening;
- de advisering van andere overheden en organisaties op dat gebied (Wvr, art. 1).

Met ingang van 1 januari 2012 wordt in de Wpg onder meer de aansluiting van de (publieke) gezondheidszorg op (de crisisstructuur van) het veiligheidsdomein, zoals opgenomen in de Wvr nader vormgegeven. Tevens zijn in de TWaz voor de GHOR relevante elementen opgenomen:

- de werkgebieden van de GGD'en en RAV moeten tenminste territoriaal congruent zijn met de werkgebieden van de veiligheidsregio's;
- aan het hoofd van elke GGD staat een directeur Publieke Gezondheid (DPG), te benoemen door het bestuur van de GGD in overeenstemming met het bestuur van de veiligheidsregio;
- de DPG geeft leiding aan de GGD en aan de GHOR;

- het bestuur van de veiligheidsregio is verantwoordelijk voor de voorbereiding op een infectieziektecrisis (planvorming), de GGD blijft verantwoordelijk voor de operationele voorbereiding en uitvoering;
- het veiligheidsbestuur en voorzitter VR hebben een rol bij voorbereiding en bestrijding van A-ziekten;
- in tijd van crisis treedt de DPG coördinerend en adviserend op en geeft leiding aan de geneeskundige hulpverlening voor de gehele 'witte kolom'.
- de eigen verantwoordelijkheid voor de voorbereiding van instellingen zoals de GGD en ambulancevoorziening en de verplichting om hierover schriftelijke afspraken te maken met het bestuur van de veiligheidsregio;
- De regionale Ambulancevoorziening (RAV) is verantwoordelijk voor de meldkamer ambulancezorg.

#### *Analyse van de gevolgen van de gewijzigde wetgeving op bestuurlijke verantwoordelijkheden en organisatie van de GHOR-taken*

De onderstaande van analyse richt zich op de wijzigingen van verantwoordelijkheden en bevoegdheden die de nieuwe/aangepaste wetten met zich meebrengen.

De rol van de GHOR is door de wetswijzigingen (Wvr, Wpg en TWAZ) veranderd. De GHOR is nu belast met de coördinatie, aansturing en regie van de geneeskundige hulpverlening en met de advisering van andere overheden en organisaties op dat gebied. In het Regionaal Crisisplan is het proces Geneeskundige Zorg beschreven. De beleidsverantwoordelijkheid en de uitvoering van het proces Spoedeisende Medische Hulpverlening ligt bij de RAV. De beleidsverantwoordelijkheid voor Publieke Gezondheid en Psychosociale Hulpverlening ligt bij de GGD. Hiermee hebben de GGD en de RAV een eigen verantwoordelijkheid in de voorbereiding op rampen en crises én in de bestrijding hiervan. Dit geldt tevens voor de meldkamer, ziekenhuizen (incl. ziekenhuisapotheken), traumacentrum en huisartsenposten.

Het bestuur van de GGD bepaalt nu voor de GGD en soms voor de RAV het niveau en de mate van voorbereiding op rampen en crises. De verantwoordelijkheid voor de infectieziektebestrijding A is verschoven van de lokale burgemeester naar het bestuur van de VRHM. De GHOR is de verbindende schakel in de aansluiting op het door het bestuur van de VRHM vastgestelde Regionaal Crisisplan.

Concreet zorgt de GHOR voor de verbinding tussen alle betrokken zorginstellingen en de brandweer, gemeenten, politie, defensie en andere publiek- en privaatrechtelijke organisaties. Onder crisis- en rampenomstandigheden voert de GHOR de regie over de totale geneeskundige hulpverlening: de DPG is bij wet belast met de operationele leiding.

Over de eigen verantwoordelijkheid voor de voorbereiding van instellingen zoals de GGD en ambulancevoorziening en Huisartsenposten (HAP) worden afspraken gemaakt met de VR, deze afspraken worden schriftelijk vastgelegd.

De gewijzigde rol van de GHOR ten opzichte van GGD en RAV betekent niet dat er een duidelijke toewijzing van kosten uit het budget van de GHOR aan deze deelprocessen gemaakt kan worden.

Het bovenstaande betekent dat bij zowel reguliere als opgeschaalde hulpverlening zowel portefeuillehouders volksgezondheid als burgemeesters betrokken zijn. Door de recente wetswijzigingen is de Directeur Publieke Gezondheid zowel verantwoordelijk voor de aansturing van deze processen in reguliere als in opgeschaalde situatie. Dat geldt temeer voor de infectieziektebestrijding en de psychosociale hulpverlening, waar de GGD op grond van de WPG zowel in reguliere als in opgeschaalde situaties het primaat van de uitvoering heeft.

De conclusie is dan ook dat:

- door de functie van de Directeur Publieke Gezondheid;
- door de coördinatie- en afstemmingstaken voor deze DPG in de witte kolom in zowel de reguliere als de opgeschaalde situatie;
- door de rol die de veiligheidsregio en haar voorzitter speelt bij de preparatie op en de bestrijding van infectieziekte groep A;

zowel portefeuillehouders volksgezondheid als burgemeesters taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden hebben voor wat betreft de coördinatie en afstemming in de geneeskundige hulpverlening bij rampen en de directeur Publieke Gezondheid beide processen aanstuurt.

#### *Bestuurlijke varianten in Nederland*

In Nederland komen drie varianten voor waarop de GHOR bestuurlijk en organisatorisch is ingebed. Deze keuzes voor de bestuurlijke vorm zijn in de regio's veelal gemaakt voor de invoering van de Wvr en de Wpg. De drie varianten zijn:

1. Integraal VR-GGD-GHOR-bureau: Eén gemeenschappelijke regeling waarin zowel de VR als GHOR en GGD zijn ondergebracht, met één bestuur, één directie en één organisatie. Deze variant is gekozen in 5 regio's.
2. Gescheiden VR/GHOR en GGD: Twee gemeenschappelijke regelingen met ieder een apart bestuur en een eigen directie. De DPG zit in de directie van de VR. De bureau organisatie GHOR is ondergebracht bij de VR. Op deze wijze wordt in 11 regio's gewerkt.
3. Gescheiden VR en GGD/GHOR: Twee gemeenschappelijke regelingen met ieder een apart bestuur en een eigen directie. De DPG zit in de directie van de VR. De bureau organisatie GHOR is bij de GGD ondergebracht. De uitvoering van de taken vindt plaats op basis van afspraken, soms in de vorm van een DVO. 9 regio's hebben voor deze variant gekozen. Een regio heeft op basis van de gewijzigde wetten de GR van de VR en de GGD aangepast en de DVO vervangen door een bestuursovereenkomst. In deze regio is de VR geen opdrachtgever meer aan de GGD voor het uitvoeren van de GHOR-taken.

De wetgever heeft geen keuze gemaakt in de wijze waarop de GHOR bestuurlijk en organisatorisch is ingebed. Iedere regio kan dus zelf zijn eigen keuze maken.

## **Bijlage 1**



## Oplegnotitie

### Aanleiding

In het kader van de implementatie van de Wet modernisering Vpb-plicht Overheidsondernemingen (hierna de Wet) is een lijst opgesteld met activiteiten die een GGD uitoefent. In beginsel dient steeds op basis van de individuele feiten en omstandigheden beoordeeld te worden of sprake is van belastingplicht bij deze activiteiten. Om tegemoet te komen aan de behoefte aan handvatten bij het beoordelen van de activiteiten en in het kader van de beperking van de administratieve lasten voor (potentieel) belastingplichtigen en van de uitvoeringskosten voor de Belastingdienst – is bekeken of ter zake van deze activiteiten richting kan worden gegeven bij de fiscale kwalificatie.

### Activiteitenlijst

De staatssecretaris heeft in zijn brief van 18 december 2014 (Kamerstukken II 2014/15, 34 003, nr. 13, p. 1 en 2) activiteiten opgenomen waarvan in beginsel kan worden gesteld dat deze buiten de vennootschapsbelasting vallen, omdat deze geen onderneming vormen, hetzij buiten de heffing van vennootschapsbelasting vallen, omdat zij onder een objectvrijstelling vallen.

De werkgroep GGD-Vpb heeft binnen het wettelijke toetsingskader een inschatting gemaakt van gevolgen van de Wet voor de activiteiten zoals die zijn opgenomen in de GGD-lijst. Hierbij is bekeken onder welke voorwaarden er wel/niet sprake is van een onderneming of dat er sprake is van een wettelijke taak, waar de objectvrijstelling voor overheidstaken op van toepassing is. Het betreft een niet-limitatieve en dynamische lijst. Met dit product wordt geen uitspraak gedaan of deze activiteiten als zorg in de zin van de zorgvrijstelling van artikel 5, eerste lid, onderdeel c, Wet Vpb kwalificeren.

### Toelichting op de Activiteitenlijst GGD

Er is een inschatting gemaakt van de (fiscale) kwalificatie die, indien wordt voldaan aan de specifieke, voor de betreffende activiteit nader genoemde voorwaarden, aan een bepaalde activiteit kan worden gegeven. De lijst is bedoeld om een GGD te faciliteren bij het bepalen voor welke activiteiten zij belastingplichtig zijn.

Deze lijst heeft de status van een inlichting/algemene voorlichting, omdat er geen specifieke casuïstiek aan de orde komt. De lijst beoogt een GGD te ondersteunen bij het beoordelen van zijn individuele feiten en omstandigheden. Een zorgvuldige toepassing van deze lijst door een GGD, in overeenstemming met de achterliggende uitgangspunten, kan in de praktijk een belangrijk hulpmiddel zijn. Deze toepassing vraagt onder andere dat alle relevante feiten meegewogen worden en dat deze feiten en de genomen beslissingen goed gedocumenteerd worden. Een GGD blijft verantwoordelijk voor de beoordeling van de eigen, concrete activiteiten. De fiscale duiding kan dus afwijken indien de feiten en omstandigheden daartoe aanleiding geven of als op basis van het afbakeningsschema tot geclusterde activiteit(en) wordt gekomen. Er blijft derhalve een onderzoeksplicht voor een GGD bestaan.

De verschillende kleuren die in de lijst worden gebruikt corresponderen met verschillende fiscale kwalificaties.

Groen	Voor fiscale doeleinden is in algemene zin geen sprake van een onderneming, bijvoorbeeld omdat er geen vergoeding van derden wordt ontvangen (geen deelname aan het economisch verkeer).
Donkergroen	Voor fiscale doeleinden dient beoordeeld te worden of de met de activiteit behaalde opbrengsten fiscaal niet meer dan kostendekkend zijn (geen onderneming). <sup>1</sup> Indien met de betreffende activiteit een onderneming wordt gedreven, wordt beoordeeld of de (overheidstaken-)vrijstelling van toepassing is.
Oranje	Kan voor fiscale doeleinden leiden tot een ondernemingsactiviteit, nader onderzoek vereist.

<sup>1</sup> Er kunnen evidente verschillen bestaan tussen commerciële en fiscale kosten. Denk hierbij aan het vormen van een voorziening of reserve op grond van het BBV, welke fiscaal niet is toegestaan, of verschillen in afschrijvingssystematiek.

Activiteitenlijst GGD

groen	geen ondernemingsactiviteit
donkergroen	onderzoek opbrengsten fiscaal niet meer dan kostendekkend; dan wel vrijstelling
oranje	onderzoek op ondernemingsactiviteit

	Activiteiten	wettelijke grondslag	toets aan de ondernemingscriteria	onder voorwaarde dat	indien onderneming toepassing vrijstelling overheidstaak	onderbouwing vrijstelling
<b>A</b>	<b>GBV taken</b>					
1	GBV-1-a Collectieve preventietaken - beleid	Wet Publieke Gezondheid (WPG)	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
2	GBV-1-b Algemene preventie voorlichting	WPG	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
3 a	GBV-1-c Cursussen zonder eigen bijdrage	WPG	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
c	GBV-1-c Cursussen met (symbolische) eigen bijdrage	N.v.t.				
4	GBV-2 Gezonde relaties versterken intermediairs	WPG	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
5	GBV-3 Gezonde relaties versterken individuele aanpak tijdens regulier contactmoment JGZ	WPG	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
6	GBV-4 Preventieve tandzorg	WPG	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
7	GBV-5 Burgers informeren over gezondheid en risicovol gedrag	WPG	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
8	GBV-6 Monitoring WPG taken	WPG	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
9	GBV-8 Kenniscentrum en onderzoek	WPG	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
10	GBV-9 Gemeentelijk gezondheidsbeleid	WPG	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
11	GBV-10 Lokaal maatwerk gezondheidsbevordering	WPG	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
16	GBV-15 Inbewaringsstellingen	Wet BOPZ (Wet Bijzondere Opnemingen in Psychiatrische Ziekenhuizen)	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
17	GBV-16 Prostitutiebasiszorg	Prostitutiewet	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
18	GBV-17 Register kinderopvang bijhouden	Besluit registers kinderopvang en peuterspeelzaalwerk	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
19	GBV-18 Weerbaarheidstrainingen	N.v.t.				
20	GBV-19 Doorbreken sociaal isolement	WMO	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
22	GBV-21 Gezondheidsbevordering alloctonen	WPG	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
23	GBV-22 Over Grenzen	N.v.t.				
24	GBV-23 Potverteren	WPG	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
26	GBV-25 Opdrachten van derden uitvoeren	N.v.t.				
<b>B</b>	<b>JGZ taken</b>					
1	JGZ Screening 0-19-jarigen, inclusief inenten op basis Rijks vaccinatieprogramma	WPG	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
<b>C</b>	<b>AGZ taken</b>					
1 a	AGZ-1-a Algemene infectieziektebestrijding - preventieve taken	WPG	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
b	AGZ-1-b Algemene infectieziektebestrijding - curatieve taken	WPG	Vergoeding door zorgverzekeraars	geen vergoeding derden		
2	AGZ-2 Preventie van seksueel overdraagbare aandoeningen	WPG	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
3	AGZ-3 SOA/HIV diagnostiek, curatieve zorg en aanvullende hulpverlening	N.v.t.	(deels) vergoeding door zorgverzekeraars			
4 a	AGZ-4-a Tuberculosebestrijding - preventieve taken	WPG	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
b	AGZ-4-b Tuberculosebestrijding - curatieve taken	N.v.t.	Vergoeding door zorgverzekeraars			
5	AGZ-5 Technische hygiënezorg	WPG	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
6	AGZ-6-a Medische milieukundige zorg	WPG	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
AGZ-6-b	Medische milieukundige zorg voor derden	N.v.t.				
7	AGZ-7 Toezicht kinderopvang	Wet kinderopvang en kwaliteitseisen peuterspeelzalen	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
8 a	AGZ-8-a Forensische geneeskunde - lijkschouwen	Wet op de lijkbezorging	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
b	AGZ-8-b Forensische geneeskunde - forensische zorg	N.v.t.				
9	AGZ-9 Sociaal medische advisering (SMA)	N.v.t.				
10 a	AGZ-10-a Reizigerszorg	N.v.t.	(deels) vergoeding door zorgverzekeraars			
b	AGZ-10-b Vaccineren hepatitis B beroepsgroepen	N.v.t.				
11	AGZ-11 Technische hygiënezorg piercing en tattooshops	Warenwetbesluit tatoeëren en piercen				
12	AGZ-12 Ship sanitation certificates Netherlands	Eisen World Health Organization (Eisen in WPG gelijkluidend)				
13	AGZ-14 Streeklaboratorium	N.v.t.				
<b>D</b>	<b>WMO taken</b>					
2	WMO-1 AMHK / Veilig Thuis, inclusief Ouderenmishandeling (voorheen: GBV20)	WMO	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
1	WMO-2 Openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGZ)	WMO	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
12	WMO-3 Mantelzorg (steunpunt)	WMO	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
13	WMO-4 Consultatiebureau senioren 55+ (opsporen risicofactoren/inloopsprekurr)	WMO	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
14	WMO-5 Zorgconsulenten	WMO	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
15	WMO-6 Bemoedzorg	WMO	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		
<b>E</b>	<b>Sector ambulancezorg</b>					
1	Ambu-1 Ambulanceritten op verzoek meldkamer	Tidelijke Wet AmbulanceZorg (TWAZ)	Vergoeding door zorgverzekeraars			Beoordeling brief Deloitte door BBO
2	Ambu-2 Inzet bij evenementen	N.v.t.				
3	Ambu-3 Opleidingen	N.v.t.				
4	Ambu-4 Bereikbaarheid voor derden	N.v.t.				
5	Ambu-5 Meldkamer Ambulancezorg (MKA)	Wet Veiligheidsregio's	Normvergoeding door zorgverzekeraars met afrekening naar nihilresultaat			Brief Staatssecretaris 18-12-2014
<b>F</b>	<b>GHOR</b>					
1	GHOR Rampenbestrijding en crisisbeheersing	Wet Veiligheidsregio's	geen ondernemingsactiviteit	geen vergoeding derden		

## **Bijlage 2**

## Oplegnotitie

### Inleiding

De voorbeeldclustering heeft de status van een inlichting/algemene voorlichting, omdat er geen specifieke casuïstiek aan de orde komt, maar slechts in zijn algemeenheid wordt ingegaan op de diverse activiteiten die doorgaans door een GGD worden uitgeoefend. Voor de volledigheid wordt opgemerkt dat de voorbeeldclustering is opgesteld door de VAGGD. De toepassing van de voorbeeldclustering vraagt onder andere dat alle relevante feiten meegewogen worden en dat deze feiten en de genomen beslissingen goed gedocumenteerd worden. De (individuele) GGD blijft verantwoordelijk voor de beoordeling van de eigen, concrete activiteiten en de eventuele clustering van deze activiteiten.

### Voorbeeldclustering

Bij het opstellen van de voorbeeldclustering van de GGD-activiteiten is het Schema Afbakening van de SVLO toegepast, waarbij bijzondere aandacht is besteed aan de doelstelling en aard van de werkzaamheden. Ook is gekeken naar de inzet van (specifiek geschoold) personeel, de aansturing van dit personeel en de doelgroepen of afnemers van de diensten van de GGD. Als hier een sterke verwevenheid tussen bestaat – bijvoorbeeld de zorg voor prostituees wordt door dezelfde soort verpleegkundigen gedaan als tuberculose zorg en de zorg voor gedetineerden – zijn deze activiteiten in de voorbeeldclustering gebundeld.

Voor de volledigheid wordt opgemerkt dat de voorbeeldclustering een hulpmiddel is, welke een indicatie geeft voor de mogelijke clustering van activiteiten door een GGD. Van belang is dat aan de hand van de feiten en omstandigheden bij een individuele GGD bekeken wordt of de voorbeeldclusters recht doen aan de eigen situatie. Hierbij kan het [Schema Afbakening](#) van de SVLO als uitgangspunt genomen worden.

### Toelichting op voorbeeldclustering GGD

De primaire taak en de missie van de GGD is bewaken, bevorderen en beschermen van de gezondheid van de inwoners van het verzorgingsgebied.

Dat betekent dat de GGD veel preventieve werkzaamheden verricht, gericht op alle lagen van de bevolking. Deze preventieve taken kunnen in enkele gevallen leiden tot curatieve werkzaamheden. De preventieve taken worden vanwege het specialisme veelal uitgevoerd door dezelfde medewerkers. Indien de betreffende activiteiten verweven zijn zoals hierboven toegelicht, is het aannemelijk dat deze activiteiten geclusterd kunnen worden. In de voorbeeldclustering zijn zij daarom verenigd in **cluster 1**.

Voor het bewaken van de volksgezondheid wordt onderzoek verricht. Metadata worden gebruikt om de gezondheidstoestand van de bevolking in kaart te brengen en te analyseren. Het GGD advies vormt de basis voor gemeentelijk (preventie) beleid. Het vertalen van dit beleid naar procesaansturing en opvolgende monitoring is een stap waarin voornamelijk de directie en de stafafdelingen een rol spelen. In dit proces spelen budgetten, (registratie) systemen en bemensing een belangrijke rol.

Aan de GGD is deels ook een toetsende functie opgedragen. Risicovolle objecten en instellingen worden bezocht en omgevingsfactoren onderzocht. In een aantal gevallen worden formele vergunningen afgegeven aan private partijen. Medewerkers in dit cluster zijn analisten/onderzoekers, directie, accountmanagers en stafleden.

Indien de betreffende activiteiten verweven zijn zoals hierboven toegelicht, is het aannemelijk dat deze activiteiten geclusterd kunnen worden: zie **cluster 2**.

De GGD verricht advisering en zorg gericht op specifieke doelgroepen. Deze zijn uiteenlopend van aard. Voorbeelden van cliënten zijn: gedetineerden, prostituees, reizigers, invaliden etc. Een deel van deze taken kent meer aanbiedende partijen buiten de GGD, oftewel: marktpartijen bieden een aantal van deze diensten ook aan. De werkzaamheden worden grotendeels uitgevoerd door BIG-geregistreerde artsen en verpleegkundigen. Een specifieke wettelijk opgelegde taak is die van gemeentelijk lijkschouwer. Indien de bovengenoemde activiteiten met elkaar verweven zijn, zoals hierboven toegelicht, is het aannemelijk dat deze activiteiten geclusterd kunnen worden. Deze taken zijn verenigd in **cluster 3**.

Niet elke GGD heeft een Ambulancedienst met een Meldkamer ambulancezorg (MKA). Ook in ondernemingsvormen is landelijk diversiteit. Er zijn private en publieke partijen actief in dit werkveld, ambulancediensten kunnen zodoende ook door marktpartijen worden aangeboden. Meldkameronderdelen waarin de MKA is opgenomen kunnen gecombineerd zijn met Politie en Brandweer. De ambulance- en meldkameractiviteiten zullen doorgaans op dezelfde wijze worden aangestuurd. Indien de bovengenoemde activiteiten met elkaar verweven zijn, zoals hier toegelicht, is het aannemelijk dat deze activiteiten geclusterd kunnen worden. In **cluster 4** zijn daarom de ambulance- en meldkameractiviteiten opgenomen.

De Wet maatschappelijke ondersteuning (WMO) moet mensen zo goed mogelijk in staat stellen deel te nemen aan de samenleving. Gemeenten zijn hiervoor verantwoordelijk en kunnen (coördinerende) taken bij de GGD beleggen. Doelstelling is veelal komen tot een integrale noodzakelijke aanpak.

Kernbegrippen zijn één meldpunt en multi-aanpak van de problemen in samenwerking met meerdere partijen (ketenpartners) om deze taken te vervullen.

De partijen zijn gericht op het verlagen van de drempel om hulp te zoeken en gericht op slachtoffers, plegers en omstanders. De doelgroep bestaat uit burgers met uiteenlopende problemen, variërend van eenzaamheid bij ouderen, huiselijk geweld, kindermishandeling en veelplegers tot mensen met psychiatrische problemen. Indien deze activiteiten de verwevenheid vertonen zoals hierboven is aangegeven, is het aannemelijk dat deze activiteiten geclusterd kunnen worden: zie hiervoor **cluster 5**.

## Voorbeeldclustering GGD-activiteiten

*Bron voor clustering bij GGD is activiteit:*

- Alle activiteiten zijn herkenbaar als zelfstandige activiteit.
- Lijst is in kaart gebracht en komt overeen met taken uit "Wet publieke gezondheid".
- Activiteiten zijn in lijn met bedrijfseconomische realiteit.

### CLUSTER 1

Verwevenheid cluster:

De activiteiten hebben een preventiedoelstelling.

Over het algemeen dezelfde functionele aansturing tussen preventie en het curatieve deel.

Producten zijn verbonden, veelal in elkaars verlengde voor het curatieve deel.

Calculatiemethode veelal op gelijke wijze bepaald (Wet markt en overheid).

Bedrijfsmiddelen zijn functioneel aan dezelfde activiteiten toe te rekenen.

#### Activiteit

JGZ	Screening 0-19-jarigen, inclusief inenten op basis Rijks vaccinatieprogramma
GBV-1-a	Collectieve preventietaken – beleid
GBV-1-b	Algemene preventie voorlichting
GBV-1-c	Cursussen zonder eigen bijdrage
GBV-1-d	Cursussen, met (symbolische) eigen bijdrage
GBV-2	Gezonde relaties, versterken intermediairs
GBV-3	Idem, versterken individuele aanpak tijdens regulier contactmoment JGZ
GBV-4	Preventieve tandzorg
GBV-5	Burgers informeren over gezondheid en risicovol gedrag
GBV-18	Weerbaarheidstrainingen
GBV-19	Doorbreken sociaal isolement
GBV-2	Gezondheidsbevordering allochtonen
GBV-22	Over Grenzen
GBV-23	Potverteren
AGZ-1-a	Infectieziektenbestrijding preventieve taken
AGZ-1-b	Infectieziektenbestrijding curatieve taken
AGZ-2	Preventie soa
AGZ-3	SOA/HIV diagnostiek, curatieve zorg en aanvullende hulpverlening
AGZ-4-a	Tuberculosebestrijding preventieve taken
AGZ-4-b	Tuberculosebestrijding curatieve taken

### CLUSTER 2

Verwevenheid cluster:

Onderzoek en monitoring / beleidsbepaling / procesaansturing / toetsing / afgeven vergunningen.

De producten zijn verbonden in logische opvolging.

Medewerkers zijn in specialisatie verenigd. Veelal in omgeving van BGO / directie.

Calculatiemethode op gelijke wijze bepaald (medewerkersuren integrale kosten / Wet markt overheid).

Bedrijfsmiddelen zijn functioneel toe te rekenen aan deze activiteiten (automatisering Rekencentrum).

#### Activiteit

GBV-6	Monitoring WPG-taken
GBV-8	Kenniscentrum en onderzoek
GBV-9	Gemeentelijke gezondheidsbeleid
GBV-10	Lokaal maatwerk gezondheidsbevordering
GBV-15	Inbewaarstellingen (IBS)
GBV-17	Register kinderopvang bijhouden
GBV-25	Opdrachten derden tegen vergoeding (onderzoeken t.b.v. RIVM etcetera)
AGZ-5	Technische hygiënezorg
AGZ-6-a	Medische milieukundige zorg
AGZ-6-b	Medische milieukundige zorg voor derden
AGZ-7	Toezicht kinderopvang

AGZ-11 Technische Hygiënezorg piercing en tattooshops  
AGZ-12 Ship sanitation certificate Netherlands  
AGZ-14 Streeklaboratorium  
Rampenbestrijding en crisisbeheer

### CLUSTER 3

Verwevenheid cluster:

Het verlenen van zorg en advisering aan specifieke bevolkingsgroepen.  
Medewerkers veelal profiel Arts / VPK / MTM met BIG registratie.  
Calculatiemethode op gelijke wijze bepaald (meerdere opdrachtgevers integrale kostprijs).  
Bedrijfsmiddelen zijn functioneel toe te rekenen aan deze activiteiten (Wet Markt en Overheid).

#### Activiteit

GBV-16 Prostitutiebasiszorg  
AGZ-8-a Forensische geneeskunde lijkschouwen  
AGZ-8-b Forensische geneeskunde, forensische zorg  
AGZ-9 Sociaal Medische Advisering  
AGZ-10-a Reizigerszorg  
AGZ-10-b Vaccineren hepatitis B beroepsgroepen

### CLUSTER 4

Verwevenheid cluster:

De aard van de werkzaamheden, de aansturing en de separate financiering.  
Zelfstandige activiteit die niet door elke GGD wordt uitgevoerd en waar ook private partijen actief zijn.  
Calculatiemethode budgetfinanciering met eventuele nacalculatie.  
Bedrijfsmiddelen zijn functioneel toe te rekenen aan deze activiteiten.

#### Activiteit

Ambu-1 Ambulanceritten op verzoek meldkamer  
Ambu-2 Inzet bij evenementen  
Ambu-3 Opleidingen  
Ambu-4 Bereikbaarheid voor derden  
Ambu-5 Meldkamer Ambulancezorg

### CLUSTER 5

Verwevenheid cluster:

De aard en opvolging van werkzaamheden die loopt van preventie, signalering, coördinatie, multiplan van aanpak en ketensamenwerking tot daadwerkelijk ingrijpen.  
Medewerkers zijn vaak verbonden in specialisatie en netwerken.  
Bedrijfsmiddelen zijn functioneel toe te rekenen aan deze activiteiten.

#### Activiteit

WMO-1 AMHK / Veilig Thuis, inclusief ouderenmishandeling (voorheen: GBV20)  
WMO-2 Openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGZ)  
WMO-3 Mantelzorg (voorheen: GBV-11)  
WMO-4 Consultatiebureau Senioren 55+ (voorheen: GBV-12)  
WMO-5 Zorgconsulenten (voorheen: GBV-13)  
WMO-6 Bemoeizorg (voorheen: GBV-14)