Conceptprogrammabegroting 2021 en jaarstukken 2019 GGD Noord- en Oost-Gelderland

voor beeldvormende raad

naam opsteller: L. van Leeuwe
telefoonnummer: 377 319
e-mailadres: l.vanleeuwe@doetinchem.nl

Te besluiten om:

1. Kennis te nemen van de voorlopige jaarstukken 2019 van GGD Noord- en Oost-Gelderland.
2. Een zienswijze in te brengen op de concept Programmabegroting 2021 van GGD Noord- en Oost-Gelderland dat het zaak is dat de GGD reeds in 2021 de eerste taakstellingen als uitkomst van de takendiscussie weet te effectueren of op zijn minst zal starten.
3. Naar aanleiding van de begroting 2021 de GGD te verzoeken om de kosten voor de Jeugdgezondheidszorg (JGZ) adolescenten vanaf 2022 in de inwonerbijdrage op te nemen na de integrale doorontwikkeling van de JGZ.
4. Het dagelijks bestuur van de GGD NOG te informeren over deze reactie.

Inleiding

De gemeente is volgens de Wet publieke gezondheid verplicht om een Gemeenschappelijke gezondheidsdienst (GGD) in stand te houden.

Overeenkomstig het bepaalde in de Wet gemeenschappelijke regelingen en de Samenwerkingsregeling GGD NOG stuurt het dagelijks bestuur vóór 15 april de voorlopige jaarstukken en conceptbegroting aan de gemeenten. Deze liggen nu voor. Het dagelijks bestuur geeft de gemeenteraad de mogelijkheid vóór 9 juni 2020 een zienswijze in te dienen op de conceptprogrammabegroting 2021.

Het indienen van een zienswijze kan leiden tot een aanpassing van de begroting wanneer deze bij meerderheid van stemmen in het algemeen bestuur wordt aangenomen. Het niet indienen van een zienswijze betekent het instemmen met de programmabegroting. De uitkomsten van de jaarrekening kunnen bij de beoordeling van de begroting betrokken worden. De (concept)-zienswijze van gemeente Doetinchem houdt in dat de begroting ongewijzigd kan worden vastgesteld.

Argumenten

1. De voorlopige jaarstukken 2019 worden ter informatie toegezonden.

De jaarrekening sluit af met een positief resultaat van € 71.000. De verschillen per programma worden in hoofdlijnen toegelicht. Het DB van de GGD stelt voor om dit saldo te bestemmen om de verwachte personele kosten om de achterstand bij Jeugdgezondheid als gevolg van moeilijke invulling van vacatures eind 2019 in te lopen en hiervoor een bestemmingsreserve te vormen.

Het voorwoord van de jaarstukken mag beschouwd worden als een korte inhoudelijke samenvatting gericht op de betrokkenheid bij het preventieakkoord, vaccinaties, verdere uitwerking en uitvoering Bestuursagenda, de krapte op de arbeidsmarkt, de doorontwikkeling van de zelforganisatie.

De accountantsverklaring keurt de jaarrekening 2019 goed. Beleidsmatig heeft de GGD zijn beleidsprioriteiten op hoofdlijnen gehaald. Het publieksjaarverslag staat op www.ggdnog.nl.

2. De conceptbegroting is in lijn met kaders en doelen en zienswijzen uitgangspuntennota

De programmabegroting bevat vijf inhoudelijke programma's: Jeugdgezondheidszorg, Algemene Gezondheidszorg, Kennis en Expertise, Maatschappelijke ondersteuning en Publieke Gezondheid Vluchtelingen. Per programma zijn de belangrijkste beleidsprioriteiten en de lasten en baten uitgewerkt.

Daarnaast hanteert de begroting nu ook expliciete beleidsindicatoren om de resultaten straks beter op hoofdlijnen te kunnen monitoren. De indicatoren sluiten aan bij de vier prioriteiten van de Bestuursagenda. Financieel gezien wordt het bestaande beleid gehandhaafd. De concept-programmabegroting 2021 is in lijn met de kaders en doelen uit de Bestuursagenda 2019-2023 en de Uitgangspuntennota 2021. De GGD heeft rekening gehouden met de zienswijzen van gemeente(n).

2.1 De GGD anticipeert op de financiële druk die gemeenten ervaren
De GGD bereidt een takendiscussie voor ten behoeve van structurele kostenbesparingen. Deze richt zich op inhoud en omvang takenpakket, overhead, efficiëntie en de uitdaging om de GGD robuust te houden. De takendiscussie zal leiden tot gezamenlijke keuzes in het AB van november 2020. De implementatie van de keuzes heeft gevolgen voor de programmabegroting 2022 van de GGD.

2.2 De GGD actualiseert het personeelsbeleid in 2020
De GGD heeft gemeenten geïnformeerd over het gebrek aan gekwalificeerd personeel. Dit mede door een vergrijzend personeelsbestand maar ook door krapte op de arbeidsmarkt. Denk aan het tekort aan jeugdartsen. Dat laatste tekort is vooralsnog verholpen door twee nieuwe artsen en door verschuiving van taken. Het blijft echter een aandachtspunt dat ook landelijk is aangekaart.

2.3 Aanpassing van de inwonerbijdrage voor het Rijksvaccinatieprogramma vindt plaats in 2022
De financiële effecten van de verhoging van de vaccinatiegraad en het invoeren van het 'informed consent' zijn nu onvoldoende helder. De GGD past de inwonerbijdrage eenmalig aan voor de begroting van 2022, nadat over alle aspecten meer duidelijkheid is verkregen. De GGD verwacht dat de kosten niet hoger zullen zijn dan het bedrag dat gemeenten er voor ontvangen.

Financiën
Conceptprogrammabegroting 2021 GGD NOG
Er zijn in het AB van november 2019 afspraken gemaakt over de nieuwe indexeringssystematiek. Deze systematiek wordt in de programmabegroting 2021 voor het eerst toegepast.

De indexering in de conceptprogrammabegroting 2021 is 3,35%. Het aantal inwoners van Doetinchem bedroeg op 31 december 2019 58.009. Dat betekent een conceptbegroting van:
- € 469.604 voor de publieke gezondheid (inwonerbijdrage € 8,10);
- € 475.661 voor de jeugdgezondheidszorg (inwonerbijdrage € 8,20);
- € 945.265 totaal (inwonerbijdrage € 16,30).

De middelen zijn beschikbaar in onze begroting taakveld 7.1 Volksgezondheid. Er is een aanmelding gedaan in de kadernota van € 90.000 structureel vanaf 2021. Aanleiding vormt het afwijkende indexeringspercentage en het stijgende inwonersaantal.

De GGD constateert een brede noodzaak onder gemeenten om te komen tot kostenbesparingen. De GGD stelt in de begroting dat zij nog dit jaar een takendiscussie zal voeren met de intentie om de uitkomsten daarvan te verwerken in de programmabegroting 2022. Het is zaak dat de GGD al in 2021 de eerste taakstellingen weet te effectueren of op zijn minst zal starten.

Kanttekeningen
2.1 Verwerking van de keuzerichtingen moeten zoveel mogelijk naar voren worden gehaald
Er is bij de keuzerichtingen (79) besloten dat het (algemene en dagelijkse) bestuur van de organisaties in de Gemeenschappelijke Regelingen, waaronder de GGD, krachtig inzetten op taakstellende bezuinigingen van de verschillende instellingen. De uitkomst moet leiden tot concrete keuzemogelijkheden voor de gemeente(n) in het takenpakket om onze uitgaven beheersbaar te houden. U hebt het AB van de GGD in uw zienswijze op de Uitgangspuntennota meegedeeld dat u dan ook daadwerkelijk deze keuzemogelijkheden wilt krijgen.

De GGD constateert een brede noodzaak onder gemeenten om te komen tot kostenbesparingen. De GGD stelt in de begroting dat zij nog dit jaar een takendiscussie zal voeren die moet leiden tot keuzes. Zij heeft de intentie om de uitkomsten daarvan te verwerken in de programmabegroting 2022. U hebt vorig jaar al in de zienswijze op de begroting 2020 verzocht om onderzoek naar mogelijkheden voor besparingen ten behoeve van een verlaging van de inwonerbijdrage over het jaar 2020. De noodzaak tot besparingen is opnieuw aangegeven in de zienswijze op de Uitgangspuntennota. Daarbij is de GGD verzocht gemeenten keuzemogelijkheden voor te leggen om de financiële gevolgen op te vangen. Het is vervolgens zaak dat de GGD al in 2021 de eerste taakstellingen weet te effectueren of op zijn minst zal starten.

2.2 De GGD is verzocht om de mogelijkheid tot financiering van NNZ op basis van afname
De GGD heeft als nieuw beleid voor 2021 het project Nu Niet Zwanger (NNZ). De GGD biedt het project vanaf 2021 aan als plusproduct. Zij stelt daarbij als voorwaarde een afname gedurende ten minste drie jaar ten behoeve van een goede implementatie. Zij wil ook voldoende schaalgrootte in een samenhangend gebied in verband met samenwerking zorgorganisaties (minimaal 175.000 inwoners). De financiering op afname voor dit plusproduct geniet de voorkeur boven de financiering op basis van inwoneraantal, mede gelet op de onbekendheid te bereiken aantallen en effect.

3. De knip tussen Jeugdgezondheidszorg (JGZ) en de JGZ voor adolescenten is ongewenst
De GGD maakt in de begroting onderscheid tussen de JGZ (doorontwikkeling) en de JGZ voor adolescenten (specifiek plan). De JGZ van de GGD is bedoeld voor de jeugd en jongeren van 4-19 jaar. Daarbinnen zijn zeker leeftijdscategorieën te onderscheiden waar specifieke aandacht naar uit mag gaan. De specifieke aandacht voor de adolescenten is echter mede verbonden aan het feit dat deze wordt gesubsidieerd en niet wordt betaald uit de inwonerbijdrage zoals de verdere JGZ. Dit creëert een kunstmatige knip. De doorontwikkeling JGZ biedt kans om ook opnieuw naar de wijze van financiering te kijken. Wij verzoeken de GGD dan ook om de kosten voor de JGZ adolescenten vanaf 2022 in de inwonerbijdrage op te nemen na de integrale doorontwikkeling van de JGZ.

Vervolg
Zienswijze
De reactie op de conceptprogrammabegroting 2021 wordt na uw besluit verstuurd aan het DB van de GGD NOG.

Conceptprogrammabegroting 2021
- 9 juli 2020: Programmabegroting ter vaststelling in AB

Voorlopige jaarstukken 2019
- 9 juli 2020 Bespreking jaarstukken Auditcommissie (met AB-vertegenwoordigers) met accountant
- 9 juli 2020 Jaarstukken ter vaststelling in AB
- 10 juli 2020 Verzending jaarstukken naar de provincie Gelderland

Bijlagen
1. Conceptprogrammabegroting 2021 GGD NOG
2. Voorlopige jaarstukken 2019 inclusief accountantsverslag GGD NOG
3. Conceptzienswijze op de conceptprogrammabegroting 2021

Burgemeester en wethouders van Doetinchem,

De secretaris,	De burgemeester,
mr. G.A. Karssenberg	mr. M. Boumans MBA MPM