

Zienswijze programmabegroting 2017 GGD
Noord- en Oost-Gelderland 2017

Voorstel:

De volgende zienswijze over de conceptprogrammabegroting GGD NOG 2017 indienen bij het bestuur van de GGD:

- **Wij stemmen in met de concept-programmabegroting 2017.**
- **De GGD wordt geacht alle inspanning te verrichten om de kosten voor asielzoekers door het COA volledig gedekt te krijgen en de GGD-GHOR te steunen in haar lobby voor meer financiële middelen voor statushouders.**
- **Wij steunen, wanneer dit in regionaal verband gebeurt, de lobby van VNG en GGD-GHOR om meer budget te krijgen voor collectieve preventie voor statushouders inclusief een tolk voor gezondheidszorg.**
- **Wij zijn tevreden dat de programmabegroting 2017 nu inzicht geeft in de indexering mede in relatie tot de gemeentelijke inkomsten. Wij blijven echter de ontwikkelingen met betrekking tot de wijze van indexering volgen omdat de wijze van berekening een punt van discussie blijft. Wij vinden het wenselijk dat daar voor de volgende begroting overeenstemming over komt tussen gemeente Doetinchem, Achterhoek en de GGD.**
- **Wij vinden een verschil van 0,45% tussen de ontwikkeling van het Gemeentefonds en de loon- en prijsontwikkeling in de begroting 2017 van de GGD acceptabel.**

Kader

Per 1 december 2008 is de Wet publieke gezondheid (Wpg) van kracht geworden. De gemeente is volgens deze wet verplicht om een Gemeenschappelijke gezondheidsdienst (GGD) in stand te houden. De GGD is de voornaamste uitvoerder van de wettelijke taken van de Wpg.

De procedure ten aanzien van de begroting en jaarrekening van de GGD NOG is geregeld in de Wet gemeenschappelijke regelingen en de Samenwerkingsregeling GGD NOG. Op grond van deze procedure kan de gemeenteraad binnen acht weken zijn zienswijze ten aanzien van de begroting bij de GGD kenbaar maken.

Aanleiding

De GGD Noord- en Oost Gelderland (NOG) biedt u bij brief van 18 april 2016 de programmabegroting 2017 aan. De raad wordt verzocht voor 14 juni 2016 zijn zienswijze op de programmabegroting op te sturen aan de GGD. Op 7 juli stelt het algemeen bestuur (AB) de programmabegroting 2017 vast. De GGD biedt daarnaast zijn voorlopige jaarrekening 2015 aan.

Kern

Jaarrekening 2015

De jaarrekening toont zowel iets minder inkomsten als uitgaven. Denk aan inkomsten respectievelijk inzet voor reizigersvaccinaties. Maar ook aan minder uitgaven voor het Nieuwe Werken. Het bestuur stelt voor het saldo van € 224.000 te reserveren voor het dekken van de kosten van de Dialoog Jeugdgezondheidszorg (€ 50.000) en de niet gedekte kosten van Publieke gezondheidszorg asielzoekers (€ 174.000). Dit voorstel kan niet los worden gezien van de programmabegroting 2017.

Doetinchem, 26 mei 2016

Programmabegroting 2017

Het AB van de GGD NOG heeft op 14 april 2016 besloten om de concept-programmabegroting 2017 aan u voor te leggen voor uw zienswijze.

De programmabegroting houdt rekening met:

- de bestuurlijke inrichting en aansturing van de GGD. Nieuw is daarbij is de indeling van de taken in wettelijke GGD-taken (A), wettelijke gemeentetaken (B), autonome gemeentetaken (C) en externe taken (D);
- de positionering van de jeugdgezondheidszorg en het besluit daarover voor de zomer 2016;
- de uitwerking in een wijziging van de gemeenschappelijke regeling;
- het regelen van de financiële gevolgen van de besluiten.

Landelijk speelt de wijziging van het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten (BBV).

Beleidskader

De programmabegroting 2017 bevat de vier inhoudelijke programma's: Jeugdgezondheidszorg, Algemene Gezondheidszorg, Kennis en Expertise en Maatschappelijke ondersteuning. Per programma zijn de belangrijkste beleidsprioriteiten en de lasten en baten uitgewerkt. Daarbij wordt voortgebouwd op de kaders en doelen uit de Uitgangspuntennota 2017 en de Bestuursagenda 2014-2018. Daarnaast is op onderdelen bestaand beleid geactualiseerd.

De taken die daarbinnen worden uitgevoerd, zijn nu ingedeeld in de A, B, C en D-taken. Deze indeling heeft het algemeen bestuur (AB) op 18 februari 2016 vastgesteld. De overhead wordt nu één post onder programmalijn Bestuur en organisatie. Het komt zo tegemoet aan de eis in de wijziging van het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten (BBV). Het programma 'Algemene Gezondheidszorg' vermeldt nu bijvoorbeeld duidelijk zichtbaar onder taak D (externe taken) de cohortstudie die de GGD in Doetinchem uitvoert in opdracht van het RIVM. Onder de beleidsprioriteiten valt de uitvoering van taken die voortvloeien uit de besluiten rondom de jeugdgezondheidszorg. Actueel is de aansluiting van Publieke gezondheid bij het sociaal domein, de Publieke gezondheid van vluchtelingen maar ook de voorbereiding op de Omgevingswet 2018.

Financieel kader

De GGD heeft de indexering aangepast aan de actuele cijfers van het Centraal Planbureau (CPB). De Uitgangspuntennota ging voorlopig nog uit van een index van 2,59%. In de programmabegroting is dat 2,65%. In de Uitgangspuntennota werd uitgegaan van € 14,- per inwoner. De programmabegroting komt nu uit op € 14,01. De begroting bedraagt een krappe 11,5 miljoen euro. Dat betekent voor Doetinchem een bedrag van € 790.000 waarvan € 330.000 voor algemene gezondheidsbevordering en € 460.000 voor de jeugdgezondheidszorg.

De beoordeling van de programmabegroting 2017 GGD NOG en de zienswijze daarop zijn regionaal afgestemd.

Zienswijze

In de programmabegroting 2017 zijn de Uitgangspuntennota 2017 en de reacties hierop van de aangesloten gemeenten meegenomen. Het dagelijks bestuur reageert op elk aandachtspunt, genoemd in de zienswijzen.

De voorgestelde programmabegroting is in lijn met de kaders en doelen uit de Uitgangspuntennota 2017 en de Bestuursagenda 2014-2018.

Doetinchem, 26 mei 2016

Aandachtspunten/risicoparagraaf zienswijze

- I.1** De Dialoog integrale jeugdgezondheidszorg die jaren geleden startte, loopt ten einde. Uitgangspunt blijft dat achterblijvende gemeenten geen financieel nadeel mogen ondervinden bij uittreding van een gemeente. Dit uitgangspunt is verwerkt in de samenwerkingsregeling.
- I.2** Het is nog onduidelijk hoe de kosten voor de Publieke gezondheid voor vluchtelingen gaat verlopen. Ook in de programmabegroting staat nog vermeld dat het COA de kosten die voor haar rekening komen niet volledig vergoedt. De GGD vermeldt dat zij deze kosten zelf kan opvangen. De begroting sluit af met een negatief saldo voor bestemming van € 24.000. Daarnaast is nog sprake van onzekerheid over de kosten voor de jeugdgezondheidszorg voor statushouders. Er is een lobby vanuit de VNG en de GGD-GHOR bij het Rijk om extra middelen te krijgen voor collectieve preventie voor statushouders. Zolang de kosten voor asielzoekers niet gedekt zijn, is het zaak dat het bestuur van de GGD er alles aan doet om ten minste de kosten van de opvang bij het COA alsnog vergoed te krijgen en waar mogelijk de lobby van VNG en GGD-GHOR te ondersteunen voor de statushouders. Sinds 2012 worden de tolken niet meer vergoed voor gezondheidszorg voor mensen met een status. Deze lobby zal ook hier aandacht voor moeten vragen. Dat kunnen wij doen via de VNG (commissie gezondheid en welzijn).
- I.3** Het is goed dat er helderheid is gekomen over de wettelijke/verplichte en bovenwettelijke/niet verplichte taken. De indeling in de zogenaamde A, B, C, D-taken draagt bij aan meer inzicht en dus een betere regievoering.
- I.4** De programmabegroting geeft inzicht in de indexering in relatie tot de kosten maar nu ook in de indexering, gerelateerd aan de gemeentelijke inkomsten. Dat draagt bij aan het nodige inzicht bij de 22 deelnemende gemeenten wat het verschil is tussen eigen inkomsten in het gemeentefonds, de uitgaven en het risico. Toch blijft de berekeningssystematiek van de indexering regionaal nog steeds een punt van discussie omdat deze niet overeenkomt met de aanpak van de GGD. Wij vinden het wenselijk dat daar voor de volgende begroting overeenstemming over komt.
- I.5** Het verschil tussen de ontwikkeling van het Gemeentefonds en de loon- en prijsontwikkeling in de begroting 2017 van de GGD is 0,45%. Dit verschil is voor ons acceptabel.
- I.6** Een discussie over mogelijke bezuinigingen wordt gevoerd in samenhang met de inhoud en omvang van het takenpakket van de GGD. De inspanningsverplichting tot het 'inverdienen' van de indexering wordt gehandhaafd. Op dit moment is de bezuinigingsvraag voor de meerderheid van de gemeenten niet urgent. Een kerntakendiscussie in het kader van de begroting 2017 is in verband met de verschillende ontwikkelingen vooralsnog niet opportuun.

Burgemeester en wethouders van Doetinchem,
De secretaris, De burgemeester,

ing. N. van Waart

dr. J.M.E. Traag

De raad van de gemeente Doetinchem;

gezien het voorstel van burgemeester en wethouders over zienswijze programmabegroting GGD Noord- en Oost-Gelderland 2017;

gelet op artikel 149 van de Gemeentewet;

b e s l u i t:

De volgende zienswijze over de conceptprogrammabegroting GGD NOG 2017 in te dienen bij het bestuur van de GGD:

- Wij stemmen in met de concept-programmabegroting 2017.
- De GGD wordt geacht alle inspanning te verrichten om de kosten voor asielzoekers door het COA volledig gedekt te krijgen en de GGD-GHOR te steunen in haar lobby voor meer financiële middelen voor statushouders.
- Wij steunen, wanneer dit in regionaal verband gebeurt, de lobby van VNG en GGD-GHOR om meer budget te krijgen voor collectieve preventie voor statushouders inclusief een tolk voor gezondheidszorg.
- Wij zijn tevreden dat de programmabegroting 2017 nu inzicht geeft in de indexering mede in relatie tot de gemeentelijke inkomsten. Wij blijven echter de ontwikkelingen met betrekking tot de wijze van indexering volgen omdat de wijze van berekening een punt van discussie blijft. Wij vinden het wenselijk dat daar voor de volgende begroting overeenstemming over komt tussen gemeente Doetinchem, Achterhoek en de GGD.
- Wij vinden een verschil van 0,45% tussen de ontwikkeling van het Gemeentefonds en de loon- en prijsontwikkeling in de begroting 2017 van de GGD acceptabel.

Aldus besloten in zijn vergadering van 2 juni 2016,

, griffier

, voorzitter