

ALDUS VASTGESTELD 31 MEI 2018

Jaarstukken 2017 en concept-
Programmabegroting GGD NOG 2019

Te besluiten om:

1. Kennis te nemen van de voorlopige jaarstukken 2017 van GGD Noord- en Oost-Gelderland.
2. Geen zienswijze in te brengen over de concept-Programmabegroting 2019 van GGD Noord- en Oost-Gelderland en de GGD daarover te informeren.
3. Een zienswijze in te brengen over drie beleidsvoorstellen die aanleiding geven voor de 1^e begrotingswijziging zodra de begroting is vastgesteld, te weten dat wij ons kunnen vinden in de voorstellen, maar daarbij aandacht vragen voor:
 - een efficiënte uitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma;
 - een inspanning van de GGD om de resultaten van E-movo op het mbo en praktijkonderwijs aan gemeenten terug te koppelen.

Context

De gemeente is volgens de Wet publieke gezondheid (Wpg) verplicht om een Gemeenschappelijke gezondheidsdienst (GGD) in stand te houden. Dit betekent dat wij samen met 21 andere gemeenten de GGD Noord- en Oost-Gelderland (NOG) financieren op basis van een inwonerbijdrage. Gemeente Apeldoorn heeft de jeugdgezondheidszorg niet meer bij de GGD belegd. Dat deel financieren wij met 20 andere gemeenten. Daarnaast biedt de GGD NOG aan diverse partijen op contractbasis andere producten aan.

Overeenkomstig het bepaalde in de Wet gemeenschappelijke regelingen en de Samenwerkingsregeling GGD NOG stuurt het dagelijks bestuur (DB) vóór 15 april de voorlopige jaarstukken en conceptbegroting aan de gemeenten. Het DB geeft de gemeenteraad de mogelijkheid vóór 12 juni 2018 een zienswijze in te dienen voor de concept-Programma-begroting 2019. De jaarstukken en concept-Programmabegroting 2019 liggen nu voor.

Beoogd effect

Het indienen van een zienswijze kan leiden tot een aanpassing van de begroting wanneer deze bij meerderheid van stemmen in het algemeen bestuur (AB) 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.

Argumenten

1. Jaarstukken 2017

De accountant heeft de jaarstukken gecontroleerd en goedgekeurd. Haar bevindingen zijn beschreven in het accountantsverslag. De GGD heeft het algemeen bestuur op 15 februari 2018 al mondeling geïnformeerd over de (voorlopige) financiële uitkomsten.

Het Jaarverslag 2017 geeft aan dat de beleidsprioriteiten uit de Programmabegroting 2017 zijn behaald. De contractafspraken en productievolumes zijn in grote lijnen gerealiseerd. De Jaarrekening 2017 sluit met een positief saldo van totaal € 193.000.

Het AB heeft in de vergadering van 15 februari 2018 besloten het overschot op het saldo 2017 te bestemmen voor de te verwachten kosten voor statushouders 2018 en project Sluitende aanpak personen met verward gedrag. Voor het project Sluitende aanpak personen met verward gedrag heeft ZonMw inmiddels een subsidie toegekend van ruim € 50.000. Hierdoor is het niet noodzakelijk om dit bedrag te reserveren.

Doetinchem, 23 mei 2018

Het huidige voorstel ten aanzien van het saldo is:

- a. het resterende saldo van € 118.000 te bestemmen voor de verwachte kosten voor publieke gezondheidszorg statushouders 2018;
- b. € 75.000 terug te storten in de bestemmingsreserve Fricriebijdrage Apeldoorn.

De frictiebijdrage van Apeldoorn voor terugnemen jeugdgezondheidszorg is bestemd voor de periode 2017-2021. Om de gevolgen van het terugnemen JGZ door de gemeente Apeldoorn op te vangen, realiseert de GGD bezuinigingen. Enkele bezuinigingen op de materiële kosten zijn al in 2017 gerealiseerd. Hierdoor is € 75.000 van de begrote toerekening van de frictiebijdrage aan 2017 niet geheel gebruikt. Door dit voordeel terug te storten in de bestemmingsreserve, kan de GGD eventuele tegenvallers in de toekomst opvangen.

De jaarrekening geeft geen aanleiding tot het indienen van een zienswijze. De GGD heeft toegezegd om (naar aanleiding van het accountantsverslag) invulling te geven aan de koppeling tussen de risicoanalyse en het weerstandsvermogen.

2. De concept-Programmabegroting 2019

De concept-Programmabegroting 2019 geeft geen aanleiding tot een zienswijze. De concept-Programmabegroting 2019 is in lijn met de kaders en doelen uit de in 2017 herijkte Bestuursagenda 2014-2018 en de Uitgangspuntennota 2019. Enkele van onze aandachtspunten uit de zienswijze Uitgangspuntennota 2019 maken het meeste kans bij de Bestuursagenda 2018-2022.

De programmabegroting 2019 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. Financieel gezien wordt het bestaande beleid gehandhaafd.

3. Drie nieuwe voorstellen vragen nu om een zienswijze ten behoeve van besluitvorming

Het bestuur van de GGD doet nu drie nieuwe beleidsvoorstellen voor 2019:

- o uitvoering Rijksvaccinatieprogramma
- o bekostiging extra inzet publieke gezondheidszorg statushouders
- o uitbreiding gezondheidsmonitor E-movo naar het praktijkonderwijs en mbo.

Deze voorstellen vragen inzet van extra middelen. Deze zijn daarom nu niet in de concept-begroting opgenomen. U kunt daar apart uw zienswijze op geven. De zienswijzen van de 22 gemeenten worden vervolgens door de GGD verwerkt in een 1^e begrotingswijziging.

3.1 Het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) is een wettelijke taak die wordt gedecentraliseerd

Per 1 januari 2019 gaat de bestuurlijke en financiële verantwoordelijkheid voor de uitvoering van het RVP naar de gemeenten. Dit is vastgelegd in de Wet publieke gezondheid. Het RVP had eerst een wettelijke basis in de vervallen Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ). Gemeenten krijgen beperkte beleidsvrijheid. Het Rijk geeft aan wat er moet gebeuren. Het RIVM blijft verantwoordelijk. De JGZ-organisaties moeten dit blijven uitvoeren. Er verandert dus wezenlijk niet echt iets in de organisatie. Er komt één vaccinatie bij (meningokokken) en er is straks meer ruimte om ouders en jongeren goed te informeren. Het Rijk heeft een macrobudget op basis van de kosten berekend. Daar baseert ook de GGD zich op. De definitieve bedragen komen straks in de decembercirculaire 2018. Er is geen sprake van een bezuinigingsopdracht. Wij moeten er daarom van uit kunnen gaan dat het Rijk gemeenten een kostendekkend budget geeft. Wij vragen van de GGD om het werk zo efficiënt mogelijk uit te voeren. De GGD stelt voor de bekostiging op te nemen in de inwonerbijdrage om de financiering eenvoudig te houden. De kosten worden geraamd op € 214.000.

Doetinchem, 23 mei 2018

3.2 De publieke gezondheidszorg statushouders vraagt blijvend extra inzet.

De grote instroom van 2015 en 2016 aan statushouders is voorbij. Toch zijn er nog steeds bijna twee keer zoveel statushouders als in 2008-2013. Deze worden sneller dan in het verleden gehuisvest in de gemeente. Het gaat om onder andere gezinsherenigers.

Dat betekent dat zij pas in de gemeente informatie krijgen over ons zorgstelsel en alles wat daarmee samenhangt. De kinderen – die recht hebben op JGZ, maar van wie geen dossier is opgebouwd vanaf hun geboorte - vragen meer tijd dan gebruikelijk en de inzet van een tolk.

De totale kosten zijn € 312.000. De GGD beoogt € 60.000 te financieren vanuit het overschot van de subsidieregeling aanvullende seksuele gezondheid van het RIVM. Zij wil dit vastleggen voor 2019-2024. De GGD stelt voor de verdere bekostiging op te nemen in de inwonerbijdrage. Dit vanuit het solidariteitsbeginsel en eenvoud van financiering. Daarmee wordt deze inzet regulier en dus geborgd. Het gaat in totaal om € 252.000: € 193.000 voor de extra JGZ en € 59.000 voor gezondheidsbevordering.

3.3 Uitbreiding E-movo naar het praktijkonderwijs en mbo in verband met meer gezondheidsrisico's

De GGD is verplicht om elke vier jaar bevolkingsonderzoek te doen. Zij doet dit onder andere in het regulier voortgezet onderwijs (E-movo). Deze wordt weer in 2019 gehouden. Het is echter niet verplicht om dat te doen op het middelbaar beroepsonderwijs of praktijkonderwijs. Tegelijkertijd zijn dat de jongeren met meer gezondheidsrisico's dan de jongeren op een hoger onderwijsniveau. Wat speelt er daar? En welke interventies zijn dan gewenst? Wat kan de school nog doen aan haar gezondheidsbeleid? NB Mbo-scholen zijn vanaf het schooljaar 2017-2018 wettelijk verplicht in het curriculum aandacht te besteden aan gezondheid en leefstijl.

Het vraagt wel de medewerking van de scholen aan E-movo. Het benaderen van de scholen loopt nu nog. De eerste reacties zijn positief. De totale kosten bedragen € 19.000.

3.4 Conceptzienswijze ten aanzien van de 1^e begrotingswijziging 2019

Wij kunnen ons inhoudelijk vinden in de drie voorstellen nieuw beleid. Zij spelen in op de actualiteit. Wij vragen daarbij van de GGD wel ten aanzien van

- het Rijksvaccinatieprogramma een efficiënte uitvoering;
- de uitbreiding van E-movo een inspanning van de GGD om de resultaten daarvan aan gemeenten terug te koppelen. NB dit is minder vanzelfsprekend dan het lijkt omdat uitkomsten terug te leiden kunnen zijn naar één specifieke school. De school moet hier dan wel mee instemmen.

Kanttekeningen

Het RVP kent aanvullende maatregelen

Er moeten ook afspraken gemaakt worden met Yunio voor de vaccinatie van 0-4 jarigen. Er is daarnaast meer ruimte om ouderen en jongeren goed te informeren (informed consent). Maar hoeveel tijd dat gaat kosten, is nog onduidelijk. Vaccinaties zijn steeds vaker onderwerp van discussie. De GGD monitort de RVP-uitvoering en vaccinatiegraad en bespreekt dit met gemeenten en RVP-uitvoerders.

De bekostiging statushouders houdt enkele onzekerheden

De omvang van de instroom statushouders kent geen zekerheid. De daadwerkelijke kosten dus ook niet. Dat raakt meer de JGZ dan de gezondheidsbevordering volwassenen waar meer flexibiliteit mogelijk is. De bijdrage van € 60.000 vanuit het overschot van de subsidieregeling aanvullende seksuele gezondheid van het RIVM voor meerdere jaren moet nog door de accountant worden goedgekeurd.

Doetinchem, 23 mei 2018

E-movo op praktijkonderwijs en mbo moet worden afgestemd met de scholen

Welke scholen zijn uiteindelijk bereid om mee te doen? Welk mbo blijft testjeleefstijl hanteren? De gegevens van het mbo zijn per gemeente aan te duiden. Dat geldt niet voor het praktijkonderwijs omdat het aantal leerlingen te klein is ten opzichte van het aantal leerlingen regulier voortgezet onderwijs. Dat kan alleen op regionaal niveau.

Financiën

Het algemeen bestuur heeft in 2015 besloten dat de GGD uitgaat van de indexcijfers van het CPB. In de Uitgangspuntennota 2019 kwam de index uit op 2,15%. Dit was gebaseerd op CPB-cijfers van september 2017. De Programmabegroting gaat uit van een index van 2,31%, 0,16% hoger. Dit is gebaseerd op CPB-cijfers van december 2017.

In de concept-Programmabegroting 2019 heeft de GGD NOG de Uitgangspuntennota 2019 uitgewerkt. Achterhoekse gemeenten gaven aan dat het verschil met de Achterhoekse norm voor de indexering klein en daarmee acceptabel is. De indexering kent een lichte verhoging in verband met de actuele CPB-cijfers en blijft ons inziens acceptabel.

Als gevolg van de geactualiseerde indexcijfers wijzigt de inwonerbijdrage van de deelnemende gemeenten. Deze bedraagt € 10.632.667. De bijdrage is onderverdeeld in de inwonerbijdragen:

- voor de A-taken publieke gezondheidszorg voor alle gemeenten: € 7,34 (in de Uitgangspuntennota € 7,33) en
- voor de B-taak Jeugdgezondheidszorg 4-18 jarigen voor 21 gemeenten: € 6,98 (in de Uitgangspuntennota € 6,97).

Dat betekent voor gemeente Doetinchem bij een inwoneraantal van 57.311 een bedrag van € 420.711 voor gezondheidsbevordering en € 400.271 voor de jeugdgezondheidszorg. Dat is volgens de conceptbegroting in totaal € 821.042.

Nieuwe voorstellen

De kosten van de nieuwe voorstellen worden volledig in de inwonerbijdrage opgenomen.

Rijksvaccinatieprogramma:

- Het gaat in totaal om € 214.000 en een stijging van de inwonerbijdrage met € 0,325. Dit betekent voor gemeente Doetinchem een bedrag van € 18.600. Compensatie door het Rijk (hogere algemene uitkering, decembercirculaire)

Extra inzet statushouders:

- € 193.000 voor de extra JGZ en € 59.000 voor gezondheidsbevordering. Dit een stijging van de inwonerbijdrage van € 0,36: € 0,35 voor de jeugd/JGZ en € 0,07 voor volwassenen in 2019. Dit betekent voor gemeente Doetinchem een bedrag van € 20.600. Dekking uit het overschot reguliere middelen statushouders.

E-movo :

- een stijging van de inwonerbijdrage van € 0,023 per jaar; in totaal € 75.000. Dit betekent voor gemeente Doetinchem een bedrag van € 1.300. Dekking uit budget volksgezondheid.

De begroting bedraagt na de 1^e wijziging € 11.117.872. De inwonerbijdrage wordt € 15,04:

- voor de A-taken publieke gezondheidszorg voor alle gemeenten: € 7,44 en
- voor de B-taak Jeugdgezondheidszorg 4-18 jarigen voor 21 gemeenten: € 7,60.

Dat betekent voor gemeente Doetinchem bij een inwoneraantal van 57.311 een bedrag van € 426.247 voor gezondheidsbevordering en € 435.614 voor de jeugdgezondheidszorg. Dat is volgens de conceptbegroting in totaal € 861.861.

Doetinchem, 23 mei 2018

Vervolg

Gemeenteraden hebben tot 12 juni 2018 de mogelijkheid om een zienswijze in te brengen ten aanzien van de concept-Programmabegroting 2019. Het AB stelt op 5 juli 2018 de Programmabegroting 2019 en de jaarrekening 2017 vast.

Bijlagen

1. Jaarverslag en jaarrekening 2017 GGD NOG;
2. Concept-Programmabegroting 2019 GGD NOG;
3. Conceptbrief aan GGD NOG.

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

drs. T. Kemper

mr. M. Boumans MBA MPM

De raad van de gemeente Doetinchem;

gezien het voorstel van burgemeester en wethouders over Jaarstukken 2017 en concept-Programmabegroting 2019 GGD NOG;

gelet op artikel 14 van de Wet publieke gezondheid (Wpg);

b e s l u i t :

1. Kennis te nemen van de voorlopige jaarstukken 2017 van GGD Noord- en Oost-Gelderland.
2. Geen zienswijze in te brengen over de concept Programmabegroting 2019 van GGD Noord- en Oost-Gelderland en de GGD daarover te informeren.
3. Een zienswijze in te brengen over drie beleidsvoorstellen die aanleiding geven voor de 1^e begrotingswijziging zodra de begroting is vastgesteld, te weten dat wij ons kunnen vinden in de voorstellen, maar daarbij aandacht vragen voor:
 - een efficiënte uitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma;
 - een inspanning van de GGD om de resultaten van E-movo op het mbo en praktijkonderwijs aan gemeenten terug te koppelen.

Aldus besloten in zijn vergadering van 31 mei 2018,

, griffier

, voorzitter