raadsvoorstel

Agendapunt 2021, nr. V-11
Zaaknummer 227220
Te behandelen door E.S.F. Schepers-Janssen

Onderwerp: Jaarstukken 2020 en Concept Programmabegroting 2022 van de GGD NOG

Aan de raad,

Inleiding
GGD Noord- en Oost-Gelderland is de gezondheidsdienst van 22 gemeenten, die de gezondheid van alle inwoners bewaakt, beschermt en bevordert. Alle deelnemende gemeenten aan deze gemeenschappelijke regeling nemen de basisproducten van de GGD af die betrekking hebben op de Publieke gezondheid. Deze taken liggen vast en worden omschreven in de Wet publieke gezondheid (Wpg). Met uitzondering van de gemeente Apeldoorn nemen de overige 21 gemeenten ook de taken af die betrekking hebben op de Jeugdgezondheidszorg (JGZ) 4-18 jaar. De gemeenten bekostigen de basisproducten op basis van bijdragen per inwoner aan de GGD voor de publieke gezondheidszorg en voor de JGZ. Daarnaast biedt de GGD aan diverse partijen op contractbasis andere producten aan. Bijgevoegd treft u de jaarstukken 2020 en de begroting 2022 (incl. 1e begrotingswijziging). Deze worden aangeboden aan de gemeenteraad met de mogelijkheid vóór 8 juni 2021 een zienswijze in te dienen.

Voorstel
In te stemmen met en geen zienswijze indienen tegen:
1. de jaarstukken 2020 GGD NOG;
2. de (concept) Programmabegroting 2022 GGD NOG;
3. de 1e begrotingswijziging van de (concept) Programmabegroting 2022.

Relatie met (huidig) beleid
N.v.t.

Beoogd(e) effect(en)
Goedgekeurde jaarstukken 2020 en het vaststellen van de Programmabegroting 2022 van de GGD Noord- en Oost-Gelderland door het Algemeen Bestuur op 8 juli 2021.

Argumenten

Ad 1. Jaarstukken 2020

Inhoudelijk
De jaarrekening 2020 sluit af met een positief resultaat van € 69.000. Dit is het positieve saldo op het product forensische geneeskunde wat valt onder de reguliere exploitatie. Dit saldo wordt uitgekeerd aan de 22 gemeenten.

De verschillen per programma worden in hoofdlijnen toegelicht. Het voorwoord van de jaarstukken vormt een korte inhoudelijke samenvatting van 2020. Belangrijkste uitdaging vormde dat jaar de aanpak van COVID-19 en het op aangepaste wijze uitvoeren van reguliere werkzaamheden. De GGD hield

vinger aan de pols via panelonderzoek. Alle kosten m.b.t. COVID-19 kunnen worden gedeclareerd bij VWS voor zover deze niet gedekt zijn door de inwonerbijdrage. Dit geldt ook voor de kosten voor het inhalen van de achterstanden en omzetderving. De GGD NOG heeft voor 2020 € 12,1 mln. bij het ministerie van VWS gedeclareerd.

De accountant geeft een goedkeuring af op getrouwheid bij ongewijzigde jaarstukken en op de rechtmatigheid. Beleidsmatig heeft de GGD zijn beleidsprioriteiten op hoofdlijnen gehaald. Het publieksjaarverslag staat op www.ggdnog.nl.

Financieel

Jaarrekening 2020

	2020	2019
Eigen vermogen	€ 2.970	€ 2.909
Vreemd vermogen	€ 7.036	€ 2.631
Balanstotaal	€ 10.006	€ 5.540
Vrije reserves	€ 1.687	€ 1.689
Bestemmingsreserves	€ 1.283	€ 1.220
Voorzieningen	€ 155	€ 177
Resultaat	€ 69	€ 71
Omzet	€ 29.911	€ 19.165
Lasten	€ 29.851	€ 19.284

Toelichting:
De forse stijging van de baten en lasten komt door de coronacrisis waarvoor de GGD volledig is gecompenseerd door het Rijk.

De inhoud van de jaarstukken 2020 geeft geen aanleiding tot indienen van een zienswijze.

Ad 2. (concept) Programmabegroting 2022

Inhoudelijk
De programmabegroting 2022 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. De begroting hanteert beleidsindicatoren om de resultaten op hoofdlijnen te kunnen monitoren. De meeste indicatoren maken deel uit van de bevolkingsmonitors. Deze zijn niet jaarlijks beschikbaar. De indicatoren sluiten aan bij de vier prioriteiten van de Bestuursagenda.

Corona heeft het belang van een gezonde leefstijl en aandacht voor kwetsbare groepen zichtbaar gemaakt. De GGD wil dan ook uitgaande van de Bestuursagenda nadruk leggen op een brede aanpak van gezondheidsvraagstukken en met name op de aanpak van vitaliteit en veerkracht van kwetsbare groepen. Het verkleinen van de sociaal economische gezondheidsverschillen is daaraan verbonden. De GGD werkt samen met lokale en regionale partners. Zij zoekt aansluiting bij ons lokale beleid publieke gezondheid en het sociaal domein. en refereert daarbij aan het regionaal preventieakkoord en sportakkoord Achterhoek.

Financieel
Financieel gezien wordt het bestaande beleid gehandhaafd. De concept programmabegroting 2022 is in lijn met de kaders en doelen uit de Bestuursagenda 2019-2023 en de Uitgangspuntennota 2022. De opbouw van het indexeringspercentage is conform afspraak. De GGD heeft rekening gehouden met de zienswijzen van gemeente(n).

Begroting 2022

	Begroot 2022	Begroot 2021*	Werkelijk 2020
Resultaat	€ 0	€ 0	€ 69
Baten	€ 20.049	€ 36.416	€ 29.911
Lasten	€ 20.026	€ 36.393	€ 29.851

*Begroot na 1e begrotingswijziging 2021

Zienswijze ten aanzien van Jeugdgezondheid Adolescenten
Op 25 februari 2021 heeft de raad met betrekking tot de Uitgangspuntennota 2022 van de GGD NOG besloten om ten aanzien van Jeugdgezondheid Adolescenten als zienswijze in te brengen dal vanaf 2022 de betrokken gemeenten evenredig financieel bijdragen en waarbij als verdeelsleutel het aantal inwoners per gemeente wordt gehanteerd.

Aanleiding
De discussie is ontstaan doordat is gebleken dat sinds 2019 vijf gemeenten jaarlijks minder bijdragen dan de acht Achterhoekse gemeenten en de gemeente Brummen. In totaal gaat het om een bedrag van € 27.918 in 2019. De GGD heeft dit tekort bij de andere gemeenten (die wel volledig hebben bijgedragen) niet kenbaar gemaakt. Volgens de GGD is er ook voor 2020 door genoemde vijf gemeenten minder bijgedragen. De GGD stelt nu voor om voor 2021 dezelfde financieringsaanvraag als voor 2020 te doen. Dit betekent dat het risico van een jaarlijks tekort, voor het opeenvolgende derde jaar, blijft bestaan. Daarnaast heeft Winterswijk (bijv, in de beschikking voor 2020) en de andere Achterhoekse gemeenten, gevraagd om herijking van de verdeelsleutel omdat de huidige verdeelsleutel niet meer actueel is. Dit is (nog) niet adequaat opgepakt door de GGD.

De reactie van de GGD op de zienswijze luidt als volgt:
Dit thema nemen wij mee in de takendiscussie die op dit moment plaats vindt. De uitkomsten hiervan geven mede richting aan de invulling en financiering van deze taak.

Alhoewel de GGD niet concreet aangeeft wat hun standpunt is ten aanzien van de financiële bijdrage van de betrokken gemeenten en de verdeelsleutel, is het goed te vernemen dat dit onderwerp in het bijzonder de aandacht krijgt binnen de takendiscussie en dat er aandacht is voor een (nieuwe) richting voor de invulling en financiering van deze taak.
Overigens werd dit probleem in het ambtelijk overleg ook door de andere betrokken gemeenten onderkend maar dit heeft bij het merendeel niet geleid tot het indienen van een zienswijze. Daarmee is het effect van een zienswijze van (een) enkele gemeente(n) in deze beperkt.
Er is geen aanleiding om – opnieuw - een zienswijze in deze in te dienen.
Uiteraard is het van belang dat we ontwikkelingen in de takendiscussie in deze kritisch blijven volgen en dat er ook in de vergadering van het Algemeen Bestuur extra aandacht voor is.

De (concept) Programmabegroting 2022 geeft geen aanleiding tot het indienen van een zienswijze.

Ad 3. 1e begrotingswijziging 2022
De 1e begrotingswijziging 2022 is het gevolg van de borging Rijksvaccinatieprogramma (RVP). Het RVP is sinds 2019 een wettelijke taak voor gemeenten waarvoor zij worden gecompenseerd in het gemeentefonds. Yunio voert deze taak uit voor 0-4 jarigen en de GGD NOG voor 4 – 18 jarigen in het kader van de jeugdgezondheidszorg.
De financiering van de GGD is tot op heden gebaseerd op de bijdrage die het RIVM in 2017 aan de GGD betaalde. Er zijn sinds 2019 echter verschillende aanpassingen geweest, die hebben geleid tot hogere kosten dan in 2017. De RVP uitkering van het Rijk aan gemeenten heeft daar rekening mee gehouden. Het gaat om:
- extra taken i.v.m. de verplichte invoering van het informed consent (toestemming van degene die een behandeling ondergaat op basis van adequate informatie);
- extra middelen voor het verhogen van de vaccinatiegraad;
- meer administratieve lasten;
- toevoeging vaccinatie tegen meningokokken ACWY voor 14 jarigen;
- toevoeging HPV vaccinatie voor jongens vanaf 2022.

Gemeenten dekken deze extra kosten incidenteel in 2021 in afwachting van een structurele oplossing. De GGD had aangegeven eerst de aanpassingen af te willen wachten en daarna te komen met een voorstel om de reële kosten vanaf 2022 structureel te dekken uit de inwonerbijdrage. Dit is nog eens bevestigd in de Uitgangspuntennota 2022. Dit voorstel ligt er nu. De GGD past haar werkwijze aan om efficiënter en daarmee goedkoper te werken.

De voorgestelde begrotingswijziging geeft geen aanleiding tot het indienen van een zienswijze.

Financiële aspecten/risico's

1. Er zijn in het AB van november 2019 afspraken gemaakt over de nieuwe indexerings-systematiek. Deze systematiek wordt in de programmabegroting 2022 toegepast naar aanleiding van de actuele informatie van het CPB stelt de GGD de indexering van de inwonerbijdrage voor de deelnemende gemeenten voor het jaar 2022 vast op 0,89%.
Het aantal inwoners per gemeente is bepalend voor de inwonerbijdrage per gemeente. Het betekent voor gemeente Winterswijk uitgaande van 29.041 inwoners per 30 december 2020 een inwonerbijdrage voor 2022 van € 16,44:

Publieke gezondheidszorg:	€ 8,17/inwoner:	€ 237.168
Jeugdgezondheidszorg:	€ 8,27/inwoner:	€ 240.227
Totaal		€ 477.396

De indexering leidt ertoe dat de inwonerbijdrage ten opzichte van 2021 met ca. € 7.000 zal toenemen.

2. De 1e begrotingswijziging 2022 RVP: verhoging inwonerbijdrage Rijksvaccinatieprogramma (RVP)
De GGD doet een voorstel tot nieuw beleid om de reële kosten van het RVP vanaf 2022 structureel te dekken uit de inwonerbijdrage. De totale kosten voor 2022 bedragen € 566.300. De inwonerbijdrage voor de jeugdgezondheidszorg stijgt daarmee met € 0,49 naar € 16,93. Dat betekent voor gemeente Winterswijk dat met deze 1e begrotingswijziging de totale inwonerbijdrage van € 477.396 (begroting 2022) wordt verhoogd met € 14.433 naar € 491.829.

Juridische aspecten/wet- en regelgeving
De publieke gezondheidszorg is geregeld in de Wet publieke gezondheid (WPG).
Daarnaast zijn de Wet gemeenschappelijke regelingen (Wgr) en het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten (BBV) van toepassing.

Aspecten van duurzaamheid
N.v.t.

Communicatie/betrokkenenparagraaf
Het Dagelijks Bestuur van GGD Noord- en Oost-Gelderland wordt, na het raadsbesluit, op de hoogte gebracht van dat besluit.

Vervolgprocedure/evaluatie
De raden krijgen van 13 april tot 8 juni 2021 de gelegenheid gesteld om een zienswijze in te dienen op de concept programmabegroting 2022. Het AB stelt de programmabegroting 2022 op 8 juli 2021 vast.

Winterswijk, 3 mei 2021
Burgemeester en Wethouders van Winterswijk,

de secretaris,	de burgemeester,
G.W. Goedmakers	B.J.J. Bengevoord