Raadsvoorstel

Voorstel tot instemmen met de uitgangspuntennota 2022 van de GGD en een zienswijze in te brengen met aandachtspunten voor de doorontwikkeling van de jeugdgezondheidszorg

AAN DE RAAD

Samenvatting

De gemeenteraad wordt gevraagd in te stemmen met de uitgangspuntennota 2022 voor de programmabegroting van de GGD en een zienswijze in te brengen met aandachtspunten voor de doorontwikkeling van de jeugdgezondheidszorg (jgz).

Inleiding

Het Dagelijks Bestuur (DB) van de GGD NOG wil de gemeenteraden en de colleges van B&W in staat stellen om vroegtijdig te sturen op de inhoudelijke en financiële kaders voor de begroting 2022. Daarom wordt de Uitgangspuntennota 2022, waarin deze kaders staan beschreven, aan u voorgelegd. Het DB verzoekt de gemeenteraden van de deelnemende gemeenten om vóór 1 maart 2021 hun zienswijzen toe te zenden.

Beschrijving beleidsterrein inclusief toepasselijke regelgeving

Wet publieke gezondheid (Wpg), gemeenschappelijke regeling GGD Noord- en Oost-Gelderland

Inhoudelijke toelichting op het voorstel

1.1 De uitgangspuntennota sluit aan op gemaakte afspraken en beleid.
De uitgangspuntennota is in lijn met de Bestuursagenda 2019 – 2023 van de GGD. Het begrip van positieve gezondheid staat centraal. Publieke gezondheid is onlosmakelijk verbonden aan preventie. De uitgangspuntennota betrekt de thema's van het landelijke en regionale preventieakkoord. Zij houdt rekening met de landelijke nota gezondheidsbeleid 2020-2024 die een aanvulling vormt op o.a. het Nationaal Preventieakkoord en de Omgevingswet.

1.2 Het inhoudelijke kader benadrukt preventie bij kwetsbare groepen.
Mensen met leefstijl gerelateerde aandoeningen hebben de meeste kans op een ernstig beloop van COVID-19. Jong volwassenen, laag opgeleiden en psychisch kwetsbare mensen ondervinden de meeste (blijvende) negatieve gevolgen van COVID-19. Deze infectieziekte toont de noodzaak aan om te blijven investeren in (selectieve) preventie met aandacht voor de achterliggende oorzaken. Dat is conform het landelijke en lokale gezondheidsbeleid. De uitgangspuntennota focust op de veerkracht en weerbaarheid van kwetsbare groepen en benoemt daarbij expliciet de jongeren als doelgroep.

1.3 Het inhoudelijke kader benoemt de inzet van de GGD bij de Omgevingswet
De Omgevingswet 2022 is gericht op een veilige en gezonde leefomgeving. De GGD adviseert gemeenten bij de implementatie van deze wet.

1.4 Het financieringsvoorstel t.b.v. het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) volgt in het voorjaar
Het RVP wordt verder uitgebreid met andere vaccinaties. Tegelijkertijd is het doel om de vaccinatiegraad te verhogen. Dit brengt extra kosten met zich mee. Het Rijk heeft het budget daarom verhoogd. Gemeenten ontvangen vanaf 2021 in het gemeentefonds de middelen voor de vaccinatie

tegen meningokokken evenals voor het ‘informed-consent’. Informed-consent is de toestemming van degene die een behandeling ondergaat op basis van adequate informatie. Het gaat in dit geval om ouders en jongeren voor het geven van vaccinaties. Vanaf 2022 worden behalve meisjes ook jongens gevaccineerd tegen het HPV-virus.
De GGD komt in het voorjaar 2021 met een financieringsvoorstel voor de begroting 2022 als alle wijzigingen helder zijn. Daarmee hoeft de inwonerbijdrage maar een keer te worden aangepast. Tot 2022 overlegt de GGD met gemeenten over de extra inspanningen en de financiën. De GGD verwacht binnen de door de gemeente ontvangen middelen van het Rijk te blijven.

1.5 Het financiële kader gaat uit van de indexeringssystematiek van 21 november 2019.
Het Algemeen Bestuur stelde op 21 november 2019 de indexeringssystematiek vast.

- het basisjaar is het jaar van de begroting minus twee jaar;
- de indexcijfers uit de CPB korte termijn raming van december;
- de verdeling van de kosten in 70% loonkosten (loonvoet sector overheid) en 30% materiële kosten (prijs overheidsconsumptie, netto materieel).

De systematiek doet recht aan de werkelijke kostenontwikkeling. De GGD stelt de cijfers op basis van het CPB zo nodig bij als de programmabegroting 2022 wordt opgesteld.

Kanttekeningen
1.1 Welke onzekerheden brengt de COVID-19-crisis op termijn met zich mee?
De GGD NOG gebruikt 2021 om de reguliere activiteiten die in 2020 stagneerden weer uit te voeren. De verwachting is dat in 2022 alle activiteiten weer regulier kunnen worden uitgevoerd. De actualisering van het strategisch personeelsbeleid heeft de GGD door alle drukte opgeschoven. Er is nog onzekerheid hoe de taak Reizigerszorg zich zal ontwikkelen. De grootste vraag die bij de GGD leeft is de vraag of de aanpak van infectieziektebestrijding hetzelfde zal blijven en/of er niet een veel robuustere GGD noodzakelijk wordt.

1.2 Wat levert de takendiscussie op?
De takendiscussie is gekoppeld aan de strategische visie voor de toekomst. Dit is mede ingegeven door COVID-19 waarbij de GGD de grenzen van zijn capaciteit heeft gezien. Welke GGD willen wij en wat betekent dat voor gemeenten? De financiële consequenties worden vervolgens inzichtelijk gemaakt. Er is een extern bureau ingehuurd die dit proces begeleidt en onder andere alle betrokken partijen hoort. De uitkomsten kunnen naar verwachting in maart/april 2021 met de gemeenteraden worden besproken. Definitieve besluitvorming over de uitkomsten vindt plaats door het Algemeen Bestuur in mei 2021.

1.3 Wat is de benodigde inzet van de GGD voor statushouders in de nabije toekomst?
De GGD noemt de verhoogde taakstelling 2021 voor het huisvesten van statushouders en de nieuwe inburgeringswet als factoren die mogelijk van invloed zijn op de inzet van de GGD voor statushouders. Zij doet een financieringsvoorstel wanneer dit aan de orde dreigt te komen.

1.4 Welke (financiële) gevolgen heeft de aanbesteding medische arrestantenzorg?
De landelijke aanbesteding medische arrestantenzorg loopt nog. Dit is onderdeel van Forensische Geneeskunde. Wanneer de GGD’en niet worden gegund heeft dit gevolgen voor de kosten van de andere onderdelen van Forensische Geneeskunde, te weten lijkschouw en forensisch medisch onderzoek. Tegelijkertijd is de integraliteit van forensische geneeskunde in het geding.

2. Is een zienswijze op het onderdeel Jeugdgezondheidszorg (JGZ) nodig?
Een zienswijze gericht op de JGZ is input voor de takendiscussie en de programmabegroting 2022. De GGD is reeds in 2019 gestart met de doorontwikkeling van de JGZ om deze goed te laten aansluiten bij de maatschappelijke ontwikkelingen. De GGD betrok vanaf 2020 gemeenten bij deze herijking. Onderdeel van de jeugdgezondheid (JG) vormt de JG adolescenten, wat wij apart subsidiëren. De inhoudelijke discussie leidde mede tot een discussie over de financieringssystematiek van de JG adolescenten. De GGD wil de takendiscussie afwachten die hier richting aan moet geven voor de programmabegroting 2022.
Gegeven het belang van de JGZ als onderdeel van de jeugdketen en de kleine twee jaar lopende discussie over de JGZ is het zaak dat dit goed georganiseerd wordt. Een zienswijze onderstreept dit:
- Wij verwachten dat een subsidieverzoek JG adolescenten 2022 is gebaseerd op een verdeelsleutel die geactualiseerd is.

- JG adolescenten is echter een onderdeel van het wettelijke basispakket JGZ. Wij zijn er daarom voorstander van dat het nog beter is om de JG adolescenten als integraal onderdeel mee te nemen in de doorontwikkeling van de JGZ, zowel inhoudelijk als financieel,
- waarbij de financiering van de JG adolescenten integraal plaatsvindt via de inwonerbijdrage JGZ.

Alternatieve beleidskeuzes

De raad heeft de mogelijkheid om geen zienswijze op de uitgangspuntennota 2022 in te brengen. Het inbrengen van een zienswijze is niet verplicht.

Financiële consequenties

Kosten voor de aanpak COVID-19 en inhaalslag taken worden geheel vergoed door het Rijk
De aanpak van COVID-19 door de GGD NOG speelde in 2020 en is ook nog aan de orde in 2021. De kosten voor de aanpak maar ook voor het inhalen van niet uitgevoerde werkzaamheden door COVID-19 worden vergoed door het Rijk.

Verwachte inwonerbijdrage 2022
De indexering van de inwonerbijdrage is in de uitgangspuntennota bepaald op 0,99%.
Het aantal inwoners per gemeente is bepalend voor de inwonerbijdrage per gemeente. Het betekent voor gemeente Aalten uitgaande van 27.092 inwoners per 31 augustus 2020 een inwonerbijdrage voor 2022 van € 16,45:

Publieke gezondheidszorg:	€8,17/inwoner:	€ 221.468
Jeugdgezondheidszorg:	€8,28/inwoner:	€ 224.331
Totaal:		€ 445.798

De uitgangspuntennota gaat uit van de CPB indexcijfers van september 2020. Bij het opstellen van de concept-Programmabegroting 2022 in maart 2021 worden de CPB-cijfers van december 2020 gebruikt, die dan bekend zullen zijn.

In de begroting van de gemeente is voor 2022 een bedrag van €453.943,- opgenomen als bijdrage aan de GGD. De indexering van de inwonerbijdrage is daarmee passend binnen de begroting.

Participatie en Communicatie

Het bestuur van de GGD wordt geïnformeerd over het besluit van 23 februari 2021.

Vervolgstappen inclusief tijdpad

Het AB bespreekt de Uitgangspuntennota op 18 februari 2021. Het DB werkt de uitgangspunten en de reacties van gemeenten daarop uit in de Programmabegroting 2022. Het AB bespreekt op 8 april 2021 de concept Programmabegroting 2022. Vervolgens kunnen gemeenteraden hierop zienswijzen inbrengen. Het AB stelt op 8 juli 2022 de definitieve Programmabegroting 2022 vast.

Bijlagen

Uitgangspuntennota 2022 GGD NOG (Kaders voor begroting 2022)

Aalten, 2 februari 2021

Burgemeester en wethouders van de gemeente Aalten,

drs. A.J.M. Gildhuis
secretaris/algemeen directeur

mr. A.B. Stapelkamp
burgemeester