| | | |
|---|---|---|
| Kenmerk | : | Uit-2022/10863/NR/ia |
| | : | |
| Bijlagen | : | - |
| Datum | : | 14 december 2022 |
| Onderwerp | : | brief aan raden bij Kaderbrief 2024 |

Geachte raadsleden,

Voor u ligt de kaderbrief van GGD regio Utrecht voor het jaar 2024. De kaderbrief vormt het startpunt van het proces van plannen, begroting en verantwoording (P&C 2024).

De kaderbrief geeft een beeld van de te verwachte trends en ontwikkelingen die relevant zijn voor publieke gezondheid voor het begrotingsjaar 2024. Enerzijds in de vorm van het technisch begrotingskader en anderzijds door aandacht te geven aan ontwikkelingen waarvan de inschatting is dat deze ook een vertaling nodig hebben in de begroting 2024 óf dat er gedurende 2023 nog een besluit moet worden genomen over hoe GGDrU in 2024 om zal gaan met deze trends en ontwikkelingen. Niet alleen financieel technisch (in de begroting), maar vooral over het uitvoeren van specifieke taken of aanpassen van werkwijzen ten behoeve van publieke gezondheid.

*Gezondheid als uitgangspunt*

Publieke gezondheid is meer dan niet ziek zijn. Het gaat over het beschermen tegen gezondheidsrisico's waar inwoners zelf geen invloed op hebben zoals milieuvervuiling, hittestress, klimaatverandering, infectieziekten en gevaarlijke stoffen. En over het bevorderen van gezondheid door aandacht voor gezond gedrag en preventie. GGDrU heeft het bevorderen en beschermen van de gezondheid verdeeld over de pijlers kansrijk opgroeien, een gezonde leefomgeving en langer gelukkig en gezond zelfstandig. Sommige inwoners hebben meer aandacht nodig om dezelfde kansen te krijgen. GGDrU heeft deze uitgangspunten 5 oktober jl. met de leden van het Algemeen Bestuur besproken bij de bestuursconferentie. In de concept bestuursagenda 2023-2027 zijn de uitgangspunten voor deze pijlers voor de komende 4 jaar opgenomen.

Voorliggende kaderbrief is om verschillende redenen anders dan anders.

In deze kaderbrief treft u meer externe, inhoudelijke ontwikkelingen aan en de daarbij behorende vooraankondiging van voorstellen met financiële impact dan u van ons gewoon bent. Dat vloeit voort uit deels een inhaalslag van de Covid-jaren waarin alle aandacht uitging naar Covid-19, deels door de effecten van deze crisis op de publieke gezondheid, en deels uit bijvoorbeeld nieuwe regelgeving (onder meer een gevolg van het regeerakkoord) en strakkere normen op het gebied van informatietechnologie/informatievoorziening (IT/IV). Daar komt bij dat waar wij tot nu toe er nog in slaagden om zaken die extra financiën vroegen op te vangen in ons bestaande financiële kader, wij nu zien dat hier geen mogelijkheden liggen zonder dat onze dienstverlening wordt aangetast. Dit maakt dat deze vooraankondiging, vanuit de wens negatieve effecten op onze dienstverlening aan uw inwoners te voorkomen, voor GGDrU onontkoombaar is.

Tegelijk met het aanbieden van deze kaderbrief speelt ook het stoppen met het digitaal kinddossier GGiD en de gevolgen daarvan, waaronder de helaas noodzakelijke extra betalingen aan GGDrU door de 25 JGZ-gemeenten.

Wij voelen ons verantwoordelijk om de raden met deze kaderbrief vroegtijdig te informeren over wat er vanuit de samenleving op ons af komt. Zo blijven wij, zoals altijd, de raden betrekken bij de uitvoering van GGDrU, de inhoudelijke impact op de Publieke Gezondheidszorg èn bij de financiële impact hiervan.
Wij gaan de komende maanden graag met gemeenten in gesprek over het hoe en wat van GGDrU in relatie tot de gesignaleerde ontwikkelingen. Daarmee biedt deze kaderbrief ook een aanleiding om tot gezamenlijke keuzes en afwegingen te komen; passend bij de regionale rol van uw GGDrU.

In hoofdstuk 3 van deze kaderbrief nemen we u meer mee in deze ontwikkelingen, en daarbij geven we aan hoe en wanneer wij daarop bij u zullen terugkomen. Voor de volledigheid: met deze kaderbrief vragen wij nog geen financiële toezeggingen, wij vragen wèl om hier kennis van te nemen en doen de aankondiging tot een gezamenlijke uitwerking.

*Opbouw kaderbrief*

In de kaderbrief worden specifiek de kaders vermeld die als basis dienen voor het uitwerken van de ontwerp-begroting 2024. Daarnaast komen in hoofdstuk 3 een aantal ontwikkelingen aan bod, die van invloed zijn of kunnen zijn op de ontwerp-begroting 2024. De begroting van GGDrU is een meerjarenprogrammabegroting met één programma: 'Publieke Gezondheid'. In de begroting wordt het programma Publieke Gezondheid, in aansluiting op de concept Bestuursagenda 2023-2027, verder uitgewerkt in ambities bij de volgende onderwerpen:

- Een gezonde en veilige leefomgeving
- Kansrijk opgroeien
- Langer en gezond zelfstandig
- Een wendbare en vitale organisatie

Naar aanleiding van het verzoek van raden bij de kaderbrief 2021 is ook in deze kaderbrief een financiële doorkijk op basis van de tot nu toe bekende kengetallen

opgenomen. De uiteindelijke cijfermatige effecten van kaderstelling, feitelijk de rekenexercitie waarmee onder meer de inwoner- en kindbijdrage wordt bepaald, volgt bij het maken van de ontwerpbegroting 2024.

Ten tijde van het opstellen van de Kaderbrief 2024 is het proces met betrekking tot stoppen met GGiD in gang gezet. Over de effecten daarvan wordt in een separaat besluitvormingsproces in het AB GGDrU besloten. Voor zover noodzakelijk zal dit in de concept begroting 2024 worden meegenomen.

*Zienswijze*

Graag stellen wij u in de gelegenheid om uw zienswijze over de algemene financiële en beleidsmatige kaders naar voren te brengen. Alle zienswijzen worden betrokken bij het opstellen van de programmabegroting van 2024.

Wij verzoeken u uw zienswijze uiterlijk **vrijdag 17 maart 2023** aan GGDrU kenbaar te maken. Het proces daarna ziet er als volgt uit:

- 29 maart 2023: vaststelling kaderbrief inclusief zienswijzen in het algemeen bestuur
- 5 april 2023: bespreking ontwerp-begroting 2024 inclusief de zienswijzen op kaderbrief in het dagelijks bestuur
- 12 april 2023: verzending ontwerp-begroting 2024 voor zienswijze aan gemeenteraden
- 5 juli 2023: vaststelling ontwerp-begroting 2024 in het algemeen bestuur

De gemeenten hebben op deze manier twee momenten om invloed uit de oefenen op de kaderstelling van de bestuurlijke keuzes voor GGD regio Utrecht. Zo kunnen de 26 gemeenten gezamenlijk hun rol als eigenaar en opdrachtgever van deze GGD waarmaken.

Met vriendelijke groet,



Drs. Nicolette A.M. Rigter
Directeur Publieke Gezondheid Regio Utrecht