

Voorstel aan de gemeenteraad

Onderwerp: Uitgangspunten begroting 2022 GGD-NOG.	
Raadsvergadering d.d.: 11 maart 2021	Agendapunt: 06-07
Portefeuillehouder: E.G. Vos-van de Weg	
Behandelend team: Samenleving	Kenmerk: 1053369

Onderwerp

Uitgangspunten begroting 2022 GGD-NOG.

Te nemen besluit

1. Geen zienswijze in te dienen over de Uitgangspuntennota begroting 2022 GGD-NOG;
2. Geen zienswijze in te dienen over de financiële uitgangspunten voor de begroting 2022.

Aanleiding

Het Algemeen Bestuur van de GGD- Noord- en Oost-Gelderland (NOG) schetst met de Uitgangspunten begroting 2022 de algemene beleidsmatige en financiële kaders. Uw raad kan tot 1 maart 2021 een zienswijze indienen op de Uitgangspunten begroting 2022. Deze zienswijze wordt betrokken bij het opstellen van de Programmabegroting 2022 die in april 2021 in concept aan uw raad wordt aangeboden. Op deze concept Programmabegroting kan uw raad eveneens een zienswijze indienen.

Beoogd effect

Met dit voorstel willen we bereiken dat uw raad een standpunt inneemt over de Uitgangspuntennota van de GGD en over de algemene beleidsmatige en financiële kaders voor 2021.

Argumenten

1.a.1. De Uitgangspunten begroting 2022 van de GGD sluiten aan bij het lokaal en landelijk gezondheidsbeleid

Pijlers voor nieuw beleid in 2022 zijn:

- a. Aandacht voor vitaliteit en veerkracht bij kwetsbare personen;
- b. Accent op veerkracht en weerbaarheid bij jongeren;
- c. Jeugdgezondheid adolescenten;
- d. Rijkvaccinatieprogramma;
- e. Omgevingswet;
- f. Statushouders;
- g. Aanbesteding Medische Arrestantenzorg;
- h. Strategisch personeelsbeleid.

Ad. a: Aandacht voor vitaliteit en veerkracht bij kwetsbare personen

De Coronacrisis heeft het belang van een gezonde leefstijl en preventie nog eens benadrukt. Gezondheid gaat niet alleen over lichamelijk gezondheid maar ook over veerkracht, meedoen in de samenleving en over de omgeving waarin je leeft. Ook in de landelijke nota gezondheidsbeleid 2020-2024 zijn dit de thema's. Het is een aanvulling op programma's die al lopen zoals het Preventieakkoord en de Bestuursagenda 2019-2023 NOG-Gezonder. De GGD wil zich de komende tijd nadrukkelijker richten op een brede aanpak van gezondheidsvraagstukken, met specifieke nadruk op vitaliteit en veerkracht.

Ad. b: Accent op veerkracht en weerbaarheid bij jongeren.

De laatste jaren is de psychische en psychosociale ontwikkeling van jongeren hoger op de gemeentelijke agenda gekomen. Er komt meer aandacht voor preventie van psychische problematiek en het vergroten van weerbaarheid van jongeren. De GGD ondersteunt de gemeenten proactief in de uitdaging waar ze voor staan. De GGD geeft dit vorm via het Jeugdgezondheidsbeleid en bij gezondheidsbevordering. Het accent op weerbaarheid en veerkracht heeft ook effecten op de aanpak van verschillende thema's zoals roken en alcoholmatiging.

Ad. c: Jeugdgezondheid adolescenten

Bij GGD NOG is dit aanbod vanaf de start in 2013 als plustak beschouwd, en niet als onderdeel van het basispakket jeugdgezondheid dat de gemeenten via de inwonerbijdrage jeugdgezondheid bekostigen. De GGD vraagt jaarlijks subsidie en niet alle gemeenten nemen deze taak af. De gemeente Oldebroek is daar één van. Voor de programmabegroting 2022 wacht de GGD de takendiscussie af. Zij gaan ervan uit dat de uitkomst hiervan richting geeft aan de invulling en financiering van Jeugdgezondheid adolescenten in 2022.

Ad. d: Rijksvaccinatieprogramma

De ontwikkeling van het Rijksvaccinatieprogramma staat niet stil. Het voornemen van de staatssecretaris om vanaf 2021 naast meisjes ook jongens te vaccineren tegen HPV en de vaccinatieleeftijd te verlagen naar 9 jaar, is uitgesteld naar 2022. Tegelijkertijd met de uitbreiding van de HPV-vaccinatie met een grootschalige inhaalactie voor jongeren tot 18 jaar die de HPV-vaccinatie niet hebben ontvangen. Ook jongvolwassenen tussen de 18 en 26 jaar krijgen in de toekomst de mogelijkheid de vaccinaties te halen.

De GGD doet in het voorjaar van 2021 een voorstel voor de financiering van het Rijksvaccinatieprogramma bij de Programmabegroting 2022, zodat slechts eenmalig een aanpassing van de inwonerbijdrage hoeft plaats te vinden. Het algemeen bestuur van de GGD beslist hierover via een begrotingswijziging bij de Programmabegroting 2022. Het algemeen bestuur van de GGD heeft wel ingestemd met een eenmalige bijdrage voor 2021 in verband met hogere lasten voor het rijksvaccinatieprogramma. De financiële gevolgen hiervan voor het jaar 2021 worden verwerkt in de begrotingswijziging bij de 1e Bestuursrapportage 2021. Voor de gemeente Oldebroek gaat dat om een bedrag van € 5.520.

Ad. e: Omgevingswet;

De wet geeft gemeenten opdracht om gezondheid van de inwoners mee te wegen in het ruimtelijk beleid. Doel is een gezonde leefomgeving te stimuleren. De GGD ondersteunt gemeenten bij de voorbereiding op de Omgevingswet. De gemeente Oldebroek heeft bij het opstellen van de Omgevingsvisie de GGD ook om advies gevraagd.

Ad. f: Statushouders

Voor de statushouders (vluchtelingen die in de gemeenten zijn gehuisvest) voert de GGD diverse taken uit, zoals gezondheidsbevordering, bevordering van de seksuele gezondheid en jeugdgezondheid. De staatssecretaris van Justitie en Veiligheid heeft in het najaar van 2020 laten weten dat de taakstelling voor gemeenten voor de huisvesting van statushouders in 2021 substantieel hoger zal zijn dan de huidige taakstelling. Daarnaast wordt op 1 januari 2022 een nieuwe Inburgeringswet van kracht. Wat de gevolgen hiervan zijn op de inzet van de GGD voor statushouders is nu nog niet bekend.

Ad. g: Aanbesteding Medische Arrestantenzorg

Landelijk loopt een aanbestedingstraject voor de uitvoering van de Medische Arrestantenzorg. GGD'en in Nederland benadrukken het belang van een integrale uitvoering van het geheel van de Forensische Geneeskunde als onderdeel van de publieke gezondheid. Indien de GGD deze taak niet gegund krijgt, heeft dit gevolgen voor de kosten van de overige onderdelen van de Forensische Geneeskunde.

Ad. h: Strategisch personeelsbeleid

Het afgelopen jaar hebben gemeenten bij de Programmabegroting 2021 hun zorgen geuit over het vinden en behouden van voldoende gekwalificeerd personeel. De GGD zegt toe stevig in te zetten op duurzame inzetbaarheid en aantrekkelijk werkgeverschap.

1.a.2. COVID-19 is van invloed op de dienstverlening van de GGD.

Sinds maart 2020 in Nederland in de ban van COVID-19, dit geldt zeker voor de GGD. Vanaf maart tot en met september 2020 is een groot deel van de personele capaciteit van de GGD ingezet voor de bestrijding van COVID-19. Slechts een deel van de reguliere dienstverlening van de GGD kon worden voortgezet. Sinds september 2020 worden reguliere taken zoveel als mogelijk weer opgepakt. Er wordt vanuit gegaan dat de reguliere werkzaamheden in 2022 zonder beperkingen worden uitgevoerd. Al wordt wel opgemerkt door de GGD dat COVID-19 niet alleen nu maar ook op de middellange termijn gevolgen heeft voor de publieke gezondheidszorg.

1.a.3. De GGD is gestart met een traject voor de ontwikkeling van een strategische visie

Naast alle COVID-19 werkzaamheden is het dagelijks bestuur van de GGD ook gestart met de ontwikkeling van een strategische visie. Centrale vraag daarbij is de vraag wat de GGD voor organisatie wil zijn, maar daarnaast ligt er ook de vraag van de gemeenten om te komen tot besparing. Dit vanwege de toenemende kosten in het sociaal domein. Anderzijds heeft de GGD een smal takenpakket en moet alle zeilen bijzetten in een situatie waarin opgeschaald moet worden zoals de afgelopen periode heeft laten zien. Daarom koppelt de GGD de trajecten van de strategische visie en takendiscussie aan elkaar.

Kanttekeningen

1.a.1. De uitkomst van de strategische visie en takendiscussie zou kunnen leiden tot andere beleidskeuzes voor 2022.

Als GGD en gemeenten zouden kiezen voor een meer robuuste GGD organisatie die zich vooral richt op haar kerntaken, dan zou dat ook kunnen leiden tot aanpassing van de keuzes voor nieuw beleid.

1.a.2. Mogelijk kan COVID-19 toch in 2022 nog van invloed zijn op de reguliere dienstverlening.

Op dit moment is nog onvoldoende bekend over de verdere ontwikkelingen rondom COVID-19. Het zou kunnen dat de aanname van de GGD dat zij in 2022 hun reguliere taken weer kunnen uitvoeren, wordt doorkruist door de naweeën van COVID-19.

1.a.3. De uitkomst van de strategische visie en takendiscussie zou kunnen leiden tot meer robuuste GGD die minder taken uitvoert voor de gemeente.

Omdat de gemeenten de wens hebben uitgesproken om te komen tot een bezuiniging zou het kunnen zijn dat de takendiscussie leidt tot uitvoering van minder taken door de GGD. Dit heeft gevolgen voor de ondersteuning aan de gemeenten maar ook financiële gevolgen door minder inzet personeel van de GGD.

Financiën

Op basis van de actuele informatie van het CPB stelt de GGD-NOG voor om de indexatie van de inwonerbijdrage voor het jaar 2021 vast te stellen op 0,99%. Hierdoor wijzigt de inwonerbijdrage. De GGD-NOG is bij het vaststellen van het inwoneraantal uitgegaan van de CPB cijfers van 31 augustus 2020. In de gemeente Oldebroek zijn dat dan 23.670.

In onze meerjarenbegroting is de inwonersbijdrage voor aan de GGD voor 2021 e.v. begroot op € 385.299. Het begrote bedrag voor 2022 voor de gemeente Oldebroek is € 390.082. Dit betekent een verhoging van de bijdrage van € 4.783. Wij stellen voor om de stijging van de bijdrage met € 4.783 mee te nemen bij het opstellen van de meerjarenbegroting 2022-2025.

Communicatie

Geen.

Vervolg

De gemeenteraad kan tot 1 maart een zienswijze indienen. Het algemeen bestuur van de GGD bespreekt de uitgangspuntennotitie 2022 met de wethouders volksgezondheid in de vergadering van 18 januari 2021. De reacties en de uitkomsten van de bespreking worden meegenomen voor de concept Programmabegroting 2022, die wordt besproken in de GGD-NOG vergadering van 8 april 2021.

Bijlage(n)

1. BW 20210112 Uitgangspunten begroting 2022.

Oldebroek, 19 januari 2021.

Burgemeester en wethouders van Oldebroek,

, secretaris P.H. Lensselink,

, burgemeester T.H. Haseloop-Amsing.