



Noord- en Oost-Gelderland

Verslag vergadering Algemeen Bestuur

Datum: 22 november 2018 om 14.15 uur,
Locatie: GGD-kantoor, Warnsveld

Volgende vergadering:
14 februari 2019

Aanwezig: J. Wikkerink (Aalten, vanaf agendapunt 5), D.H. Cziesso (Apeldoorn), mw. M.H.H. van Haaren (Berkelland), E. Blaauw (Bronckhorst), J. Pierik-van der Snel (Brummen), E.J. Huizinga (Doetinchem), S.W. Krooneman (Elburg), C.M. de Waard-Oudesluijs (Epe), H. de Haan (Ermelo), M.E. Companjen (Harderwijk), M. Hospers (Hattem), H.J. Berkhoff (Heerde), H. van Zeijts (Lochem), W.G.H. Sinderdinck (Montferland), G. van den Berg (Nunspeet, voorzitter), mw. E.G. Vos-van de Weg (Oldebroek), J. Hoenderboom (Oost Gelre), L.G. Kuster (Oude IJsselstreek), W. Vrijhoef (Voorst), mw. I.G. Saris (Winterswijk), M. ten Broeke (Zutphen)

namens GGD Noord- en Oost-Gelderland: D.W. ten Brinke (directeur publieke gezondheid), R. Schwebke (controller), T. Nijland (directiesecretaris)

publieke tribune: M. van der Ploeg (GGD)

Afwezig: G. Priem (Putten), mw. A. Vermeulen (DB GGD / Veiligheidsregio Noord- en Oost-Gelderland)

Verzendlijst: AB-leden, ambtenaren publieke gezondheid, management / beleidsadviseurs GGD

1. Opening en vaststelling agenda

De heer Van den Berg opent de vergadering als waarnemend voorzitter. Hij is blij dat de leden in groten getale gekomen zijn.

De agenda wordt ongewijzigd vastgesteld.

2. Verslag vergadering d.d. 5 juli 2018

Er zijn geen opmerkingen. De actiepunlijst wordt doorgenomen en geactualiseerd.

Het AB stelt het verslag vast.

3. Ingekomen stukken en mededelingen

- a. GGD NOG start met het **programma Nu Niet Zwanger**. Dit preventieprogramma voorkomt 'kwetsbaar ouderschap'. Het doel is het programma landelijk in te voeren. De GGD is met NOG-gemeenten in gesprek over het programma. Met Winterswijk heeft de GGD inmiddels afspraken gemaakt over de uitvoering ervan.
- b. Op woensdag 26 september heeft GGD Noord- en Oost- Gelderland een **minisymposium Psychosociale Hulpverlening bij calamiteiten en incidenten** georganiseerd voor betrokken uitvoerenden. Aanleiding was dat GGZ-instelling GGNet de (wettelijke GGD-) taak Psychosociale Hulpverlening bij calamiteiten en incidenten heeft overgedragen aan de GGD.
- c. VWS heeft besloten tot een extra vaccinatiecampagne tegen meningokokken. De GGD doet een beroep op de 21 betrokken gemeenten om zo nodig te helpen bij het regelen van **accommodaties** voor de vaccinaties (zie ook brief van 13 november 2018).
- d. De gecombineerde leefstijlinterventie (GLI) **SLIMMER** wordt per 1 januari 2019 **opgenomen in het basispakket** van zorgverzekeraars. In het portefeuillehoudersoverleg publieke gezondheid van 22 november 2018 komt een presentatie over GLI's.
- e. Het Dagelijks Bestuur stelt jaarlijks een **vergaderschema** op voor de AB-vergaderingen en informeert hierover de AB-leden, de gemeenteraden en de colleges. De vergaderdata in 2019: 14 februari, 11 april, 4 juli en 21 november.
- f. Bij de jaarrekening 2017 heeft de accountant geadviseerd om de opgebouwde balanspost Seksuele Gezondheid te besteden aan een passende bestemming zie AB-vergadering 12 april 2018). De GGD bouwt de **balanspost seksuele gezondheid** de komende jaren t/m 2022 af door een aantal activiteiten eruit te bekostigen.
- g. De heer Ten Brinke wijst op de oproep van de staatssecretaris van VWS dat medewerkers van de jeugdgezondheidszorg in gesprek gaan met ouders en jongeren die bezwaren hebben tegen **vaccinaties**. De heer Ten Brinke ondersteunt dat extra aandacht nodig is, maar dit legt wel extra druk op de jeugdgezondheidszorg. Het budget hiervoor is van de gemeenten.

Het AB neemt de mededelingen voor kennisgeving aan.

4. Voorzitterschap en taakverdeling DB

De heer Van den Berg licht het voorstel toe. Hij vraagt eerst naar inhoudelijke opmerkingen.

De aanwezigen hebben geen inhoudelijke opmerkingen. Die zijn er niet. Ook hebben zij geen behoefte aan een schriftelijke stemming.

De heer Van den Berg bedankt, namens Saris en de andere DB-leden het AB voor het in hen gestelde vertrouwen.

Het AB besluit.

- 1. in te stemmen met de korte profielschets voor de voorzitter;*
- 2. de heer G. van den Berg aan te wijzen als voorzitter;*
- 3. mevrouw I.G. Saris aan te wijzen als plaatsvervangend voorzitter;*
- 4. kennis te nemen van de portefeuillevdeling en de afspraken over vervanging binnen het DB.*

5. 2e Bestuursrapportage 2018 en 4e begrotingswijziging 2018

De heer Van den Bergh wijst op de kanttekening in de adviesnota over het hoge ziekteverzuim. Het Dagelijks Bestuur laat dit onderzoeken en houdt het AB op de hoogte van het vervolg.

De heer De Haan vraagt naar de achtergrond van het ziekteverzuim.

De heer Ten Brinke geeft aan dat het verzuim jaren rond de 4% was, maar nu is er een flinke piek. Het management van de GGD werkt samen met de Arbodienst aan verlaging van het ziekteverzuim. De heer Ten Brinke vindt nu een extra analyse en een intensivering van maatregelen nodig. Hierover neemt het GGD-management spoedig een besluit, in overleg met de Ondernemingsraad.

De heer Hoenderboom vraagt naar de reden van de drie oranje bullets ("beleids-prioriteit deels gerealiseerd") bij het programma Kennis en expertise.

De heer Ten Brinke zegt dat het daarbij vooral gaat om onderzoeken gaat die de GGD als plustak uitvoert in opdracht van gemeenten. In de meeste jaren komen er in de loop van het jaar meer opdrachten. In het verkiezingsjaar 2018 blijft de vraag achter.

Het AB besluit.

- 1. kennis te nemen van de 2e Bestuursrapportage 2018, met als hoofdpunten:*
 - a. de productie zoals deze is afgesproken in de programmabegroting ligt op schema. Alleen de toename van de opdrachten in het sociaal domein en van het evaluatiebureau blijven iets achter;*
 - b. het saldo uit normale bedrijfsvoering is € 52.000 positief;*
- 2. de 4e begrotingswijziging 2018 vast te stellen, waarin een aantal kleine verschuivingen tussen de programma's is verwerkt die voortvloeien uit de 2e Bestuursrapportage 2018.*

6. 2e Begrotingswijziging 2019

De heer Vrijhoef vraagt waarom in Meerjarenbegroting 2019-2022 de overheadkosten eerst toenemen en later afnemen.

De heer Schwebke licht toe dat in de ontwikkeling naar zelforganisatie bij de GGD-organisatie een managementlaag is vervallen. De kosten van de teammanagers werden vroeger toegerekend aan de productie. De betrokken medewerkers werken nu deels als ondersteuning, waarvan de kosten horen bij de overhead. De vanaf 2020 geraamde afname van de overheadkosten is een gevolg van het terugnemen van de jeugdgezondheidszorg door Apeldoorn. Hierdoor heeft de GGD minder inkomsten en moet de GGD in 2020 de overheadkosten hebben verlaagd. Als overbrugging kan de GGD enkele jaren de frictievergoeding inzetten. De GGD verwacht de taakstelling met natuurlijk verloop te realiseren.

De heer Ten Brinke vult aan dat het ook mogelijk is om met meer omzet de pijn te verzachten. In de begroting neemt de GGD voor plusopdrachten een gemiddelde van de afgelopen jaren op, om tot een reële raming te komen.

De heer Cziesso geeft aan dat de raad van Apeldoorn sterk behoefte heeft aan indicatoren in de begroting van de GGD.

De heer Ten Brinke ziet dat meer AB-leden dit ondersteunen.

De heer Van den Berg zegt toe dat het DB kijkt hoe deze wens wordt ingevuld.

Het AB besluit.

- 1. de 2^e begrotingswijziging 2019 vast te stellen, waarin een aantal kleine verschuivingen tussen de programma's is verwerkt die voortvloeien uit de verdeling van de budgetten in de Productenraming 2019;*
- 2. kredieten beschikbaar te stellen tot een totaalbedrag van € 182.000 voor het doen van investeringen in 2019, voornamelijk voor vervanging van afgeschreven laptops;*
- 3. het DB op te dragen het (weer) opnemen van indicatoren in de begroting te onderzoeken.*

7. Risicomanagement en weerstandsvermogen

De heer Van den Berg licht toe dat het DB nu eerst de strategische risico's aan de orde stelt en als deze zijn vastgesteld, de financiële gevolgen wil bespreken.

De heer Companjen vraagt of er aanwijzingen zijn dat de gemeenten structureel minder opdrachten verlenen aan de GGD.

De heer Ten Brinke heeft hiervoor geen aanwijzingen. Hij ziet een goede werkrelatie en vertrouwen tussen gemeenten en GGD. Voor de variabele plusopdrachten werkt de GGD deels met een vaste bezetting en deels met flexkrachten. Zo zijn de risico's beheersbaar en is er ook voldoende continuïteit.

De heer Schwabke vult aan dat het voorstel onderscheid maakt in de jaarlijkse wisselende plustaken en langlopende plustaken voor de gemeenten.

De heer De Haan heeft moeite met het risico dat taken niet kostendekkend kunnen zijn, omdat een morele verplichting wordt gevoeld.

De heer Schwabke licht toe dat het hier bijvoorbeeld gaat om de publieke gezondheidszorg voor asielzoekers. De GGD'en sluiten hiervoor landelijke een contract met het COA, waarbij de tarieven niet altijd voor alle GGD kostendekkend zijn. Tegelijkertijd vinden we dat deze taak ook in onze regio moet worden uitgevoerd.

De heer Van den Berg zegt dat "moreel" tussen haakjes gezet zou moeten worden. Als een ander voorbeeld noemt hij de extra inspanning voor vaccinaties die eerder aan de orde was. Die neem de GGD op zich, ook al kan dat leiden tot spanning met de financiële kaders.

De heer Ten Brinke geeft aan dat externe financiers, zoals het RIVM, vaak eigen tarieven hanteren die niet altijd aansluiten bij de kosten van de GGD. In de praktijk neemt hij als uitgangspunt dat in ieder geval de extra directe uitvoeringskosten worden gedekt. Soms moet iets worden toegelegd op de overheadkosten.

De heer Van Berg zegt toe dat het DB dit nader bespreekt en erop terugkomt in het AB.

De heer Vrijhoef heeft niet meer risico's kunnen vinden. Hij is wel heel benieuwd naar de berekening van de financiële gevolgen voor het weerstandsvermogen.

Mevrouw Van Haaren denkt dat de oplossing in een pragmatische aanpak zit.

Het AB besluit.

1. *in te stemmen met het benoemen van onderstaande risico's als belangrijkste risico's voor de GGD in het kader van het risicomanagement:*
 1. *inhoudelijke risico's en risico's met betrekking tot opbrengsten*
 - a. *wijziging wetgeving*
 - b. *uitbraak infectieziekte/tbc*
 - c. *gemeenten laten taken niet door de GGD uitvoeren*
 - d. *omzetdaling/minder opdrachten*
 - e. *morele verplichting voor uitvoering van taken die niet kostendekkend zijn*
 2. *risico's vanwege personele omstandigheden*
 - a. *ziekteverzuim boven 4%*
 - b. *WW-verplichting*
 - c. *arbeidsmarktkrapte/leeftijdsopbouw*
 3. *risico's vanuit de bedrijfsvoering*
 - a. *begrotingsoverschrijding*
 - b. *technologische ontwikkeling*
2. *het DB opdracht te geven om:*
 1. *zorg te dragen voor een kwantificering van deze risico's ten behoeve van de bepaling van het weerstandsvermogen.*
 2. *daarbij het risico bij "bij morele verplichting uitvoering niet kostendekkend" te bespreken en er in AB op terug te komen.*

8. Bestuursagenda 2019-2023

De heer Van den Berg licht dat de AB-bijeenkomst van 4 oktober 2018 zijn weerslag heeft gevonden in de Bestuursagenda. Nieuw is dat de gemeenteraden een rol krijgen. Daarna stelt het AB de bestuursagenda definitief vast. Het leek het DB niet handig om tegelijkertijd ook een Uitgangspuntennota 2020 uit te brengen.

De heer Krooneman vraagt naar aanleiding van de kanttekeningen in de adviesnota of er iets kan worden gedaan aan de tijdsdruk op de procedure.
De heer Van den Berg bevestigt dat er sprake is van tijdsdruk, maar in de praktijk wordt dit wel opgelost.

Mevrouw Vos noemt als aandachtspunt voor de procedure dat de gemeenteraad van Oldebroek in februari 2019 niet vergadert. Inhoudelijk vindt ze de uitgangspunten mooi, maar ziet ze nog te weinig samenhang met het sociaal domein. Als voorbeeld noemt zij het ouderenbeleid.

De heer Van den Berg wijst op de brede definitie van positieve gezondheid, die ook het sociaal domein raakt. In de praktijk komen gezondheid en welzijn wel bij elkaar, maar gemeenten en GGD moeten hier wel alert op zijn. Voor de wethouders publieke gezondheid ziet hij hierin een verbindende rol.

De heer Zeijts zegt dat je het eigenlijk niet oneens kunt zijn met de Bestuursagenda. Daarin zit meteen ook het probleem. Hij wil er graag nog een slag overheen, waarin er debat is over keuzes.

De heer Krooneman vindt dat de Bestuursagenda wel de lijn weergeeft die de AB-leden op 4 oktober hebben aangegeven.

De heer Van den Berg stelt dat de bestuursagenda de hoofdpunten van de koers voor de komende vier jaar aangeeft. Hij begrijpt dat er nog een laag onder moet komen. Daarbij gaat het om zaken als nadere keuzes en aansluiting op het sociaal domein. De heer Zeijts wil de dilemma's bij de uitvoering van de Bestuursagenda graag bespreken in het AB.

De heer Hoenderboom ziet de uitdaging vooral in het met elkaar waarmaken van de Bestuursagenda.

De heer Hospers mist een onderbouwing vanuit professionele kennis.

De heer Van den Berg wil dit meenemen in het vervolg. Overigens hebben de ambtenaren en de GGD in de voorbereiding inbreng gehad.

De heer Ten Brinke legt een vergelijking met het komende landelijke preventieakkoord. Dat is ook soms algemeen geformuleerd, maar het gevoel is wel dat iedereen dezelfde kant op wil.

De heer Companjen vraagt wanneer de ondertekening plaatsvindt.

De heer Ten Brinke verwacht dit op vrijdag 23 november 2018.

De heer Nijland wijst op mogelijkheid dat gemeenten het landelijke akkoord uitwerken in regionale preventieakkoorden.

De heer Hospers bepleit in de lokale uitwerking de link met het sociaal domein te leggen. Die mist hij in de landelijke stukken.

De heer Ten Brinke ondersteunt dit. Landelijk is een keuze gemaakt. Het is nu aan de gemeenten te bepalen hoe ze hiermee verder gaan.

De heer Wikkerink kan zich goed vinden in de stukken en de discussie. Hij vraagt zich af wie de prioriteiten gaat stellen. Hij wil dit graag gezamenlijk doen.

De heer Van den Berg zegt dat het AB en de gemeenten de prioriteiten bepalen. Hij zegt toe dat het DB met voorstellen komt over de uitwerking van het landelijk preventieakkoord. Die voorstellen moeten passen bij de Bestuursagenda. De discussie daarover komt in het AB.

Mevrouw Pierik wil graag meer keuze voor gemeenten in welke producten ze afnemen van de GGD. Sommige producten of projecten uit het basispakket zou ze willen stoppen en andere juiste oppakken.

De heer Van den Berg zegt dat de gemeenten afspraken maken over de basistaken.

Als een gemeente structureel andere producten wil afnemen, kan deze dit inbrengen in het AB. Daarnaast kunnen gemeenten altijd plustaken afnemen.

De heer Kuster bepleit de bestuurstermijn van vier jaar los te laten en op langere termijn te kijken. De Achterhoekse gemeenten hebben via de thematafel gezamenlijk gekozen voor inzetten op een gezonde jeugd. De heer Kuster ziet de Bestuursagenda voor de GGD als een aanvullend instrument voor de aanpak in de Achterhoek.

De heer Van den Berg vindt uitgaan van de lange termijn op zichzelf mooi. Hij ziet ook een doorlopende lijn met de vorige Bestuursagenda. Wel kunnen de politieke prioriteiten over vier jaar anders zijn.

Mevrouw Van Haaren wil graag dat de GGD bijdraagt aan de ontwikkelagenda en de transformatie in de zorg.

De heer Van der Berg ziet mogelijkheden in een doorlopende aanpak met jaarschijven.

De heer Krooneman ziet in de Bestuursagenda weinig terug van de samenwerking met andere partijen dan de GGD.

De heer Ten Brinke licht toe dat de GGD inderdaad met allerlei ketenpartners, zowel lokaal als regionaal, samenwerking zoekt en vindt.

De heer Van den Berg zegt toe dat het DB zijn huiswerk op de besproken punten gaat doen.

Het AB besluit.

- 1. de Bestuursagenda 2019-2023 in concept vast te stellen;*
- 2. de gemeenteraden tot 1 maart 2019 gelegenheid te geven om hun zienswijzen op de Bestuursagenda te geven;*
- 3. de Bestuursagenda definitief vast te stellen in de vergadering van 11 april 2019;*
- 4. voor de begroting 2020 geen uitgangspuntennota op te stellen;*
- 5. informatie over de indexering en andere relevante zaken voor de begroting 2020 op te nemen in een beknopte brief aan de raden;*
- 6. het DB op te dragen om bij de uitwerking van de Bestuursagenda aandacht te besteden aan:*
 - a. aansluiting op sociaal domein*
 - b. debat over keuzes en prioriteiten in de uitwerking van de Bestuursagenda*
 - c. inhoudelijke onderbouwing van keuzes*
 - d. voorstellen over uitwerking Nationaal Preventieakkoord.*

9. Rondvraag en sluiting

De heer Van den Berg sluit de vergadering.

Actiepuntenlijst

Nr.	Onderwerp	Wie	Gereed
2018-02/0	bekostiging publieke gezondheidszorg statushouders: inspanningsverplichting voor dekking kosten van € 192.200 voor extra inspanningen jeugdgezondheidszorg statushouders binnen de begroting 2018, met inzet van het positief saldo 2017	DB	2018
2018-04/02	monitoren toevoeging middelen voor rijksvaccinatieprogramma aan het Gemeentefonds t.o.v. bijdrage gemeenten aan GGD voor RVP	DB	dec. 2018
2018-04/03	functie regiocoördinator ondersteuningsprogramma gezondheid statushouders: a. in 2018 afbouwen en borgen b. vanaf 2019 als pluspakket aanbieden aan de gemeenten	GGD	2018 2019
2018-11/01	Opnemen indicatoren in de GGD-begroting onderzoeken	DB	11 april 2018
2018-11/02	Risicomanagement: • kwantificering van risico's voor bepaling weerstandsvermogen • daarbij risico bij "bij morele verplichting uitvoering niet kostendekkend" te bespreken, ook in AB	DB	11 april 2018
2018-11/03	Aandachtspunten en toezeggingen over uitwerking Bestuursagenda 2019-2023: • aansluiting op sociaal domein • debat over keuzes en prioriteiten in de uitwerking van de Bestuursagenda • inhoudelijke onderbouwing van keuzes • voorstellen over uitwerking landelijk Preventieakkoord	DB	11 april 2018

Aldus vastgesteld in de openbare vergadering van het Algemeen Bestuur van de GGD Noord- en Oost-Gelderland op 14 februari 2019,

.....
de directiesecretaris,

.....
de voorzitter.

thn/20181126