Gemeenteraad

Aan de gemeenteraad

Dienst/afdeling: S/Mens & Maatschappij

Onderwerp: Kadernota 2017 GGD

Wat adviseert het college te besluiten?

1. Een positieve zienswijze te geven bij de inhoudelijke koers van de Kadernota 2017 van de GGD Hart voor Brabant.
2. Een positieve zienswijze te geven bij de prognose voor de gemeentelijke bijdrage GGD voor 2017 van € 28,71.

Wat is de aanleiding voor dit voorstel?

Op 26 januari 2016 hebben we de Kadernota 2017 (zie bijlage 1 en 2) van de GGD Hart voor Brabant[1] ontvangen. Hierin staan de inhoudelijke koers en de financiële randvoorwaarden van de GGD voor 2017 benoemd. De Kadernota 2017 vormt de basis voor de ontwerpbegroting 2017. Op 7 april 2016 neemt het Algemeen Bestuur een besluit over de Kadernota.
Deze Kadernota houdt rekening met de meerjarenbeleidsvisie van de GGD, die nu in ontwikkeling is. Deze visie wordt door de GGD en de contactgemeenten ontwikkeld en wordt in de komende maanden besproken in de commissies en raden van de aangesloten gemeenten. Het is de bedoeling dat de GGD deze meerjarenbeleidsvisie in het najaar van 2017 vaststelt, nadat de gemeenten in staat zijn gesteld hierop hun zienswijze te geven.

Welk resultaat willen we bereiken?

In het kader van de Wet Publieke Gezondheid geven wij onder andere uitvoering aan de jeugdgezondheidszorg (JGZ) en preventieprogramma's. Zowel de JGZ als de preventieprogramma's hebben als doel het bevorderen, beschermen en bewaken van de gezondheid van zowel kinderen als volwassenen. Een goede gezondheid draagt bij aan de zelfredzaamheid en participatie van burgers. De GGD bewaakt, beschermt en bevordert de gezondheid van alle burgers, met speciale aandacht voor risicogroepen en levert hiermee een bijdrage aan de gemeentelijke doelen op het sociale domein:
- Zelfredzaamheid van burgers
- Participatie van burgers
- Veilig opgroeien.

[1] De GGD Hart voor Brabant is een Gemeenschappelijke Regeling van 27 gemeenten in de regio Midden-Brabant, regio De Meierij en regio Brabant Noord-Oost. De GGD voert taken uit op het gebied van de publieke gezondheidszorg in opdracht van de gemeente(n). Dit gebeurt op basis van de Wet publieke gezond (Wpg) door het basispakket. Het pakket geldt voor alle gemeenten en werd tot nu toe betaald uit een bijdrage per inwoner en vaste bijdragen voor de Jeugdgezondheidszorg (JGZ) 0 - 4 jaar, het elektronisch kinddossier (EKD) en het pubercontactmoment. De activiteiten die de GGD uitvoert voor alle gemeenten, zitten in het uniform deel van het basispakket. Binnen het basispakket is ook ruimte voor lokale accenten voor gezondheidsbevordering die door de gemeente zelf worden ingevuld; daarbij gaat het er niet om òf ze worden uitgevoerd, want dat is wettelijk verplicht. Het gaat om het hóe: voor welke doelgroepen, binnen welke thema's en met welke methodes. Indien een gemeente meer wil afnemen dan kan dit via de plustaken.

Met dit voorstel wordt de raad in de gelegenheid gesteld een zienswijze af te geven op de voorliggende Kadernota 2017 van de GGD. Het AB van de GGD behandelt deze zienswijze in zijn vergadering van 7 april 2017.

Argumenten

1.1 Hierdoor kunnen we het bestaande gezondheidsbeleid goed blijven uitvoeren

We hebben samen met de voormalige gemeente Maasdonk en de gemeente Bernheze ons lokaal gezondheidsbeleid verwoord in de nota "Samen in beweging met gezondheidsbeleid in de gemeenten van het Maasland 2013-2016"[2]. Daarin zijn de volgende speerpunten benoemd:
Regionaal:
• overmatig alcohol gebruik bij jongeren;
• preventie overgewicht jeugdigen;
• diabetes;
• preventieve gezondheidszorg voor ouderen in het Maasland;
• roken;
• seksuele gezondheid (bij jongeren);
• depressiepreventie.
Lokaal:
• schadelijk alcoholgebruik;
• depressie en angststoornissen;
• overgewicht: sport, bewegen en gezonde voeding;
• kwetsbare groepen (kinderen en jongeren, kwetsbare ouderen);
• selectieve preventie.
De voorliggende Kadernota biedt voldoende uitgangspunten voor de GGD om hier invulling aan te geven.

1.2 De inhoudelijke koers voor 2017, zoals die in de Kadernota 2017 is opgenomen, is de uitwerking voor 2017 van de (concept) meerjarenbeleidsvisie.
In de Kadernota 2017 wordt het inhoudelijk en financieel beleid voor 2017 beschreven en dit vormt de basis voor de ontwerpbegroting 2017. Alhoewel de meerjarenbeleidsvisie 2017 - 2021 nog vastgesteld moet worden op basis van de reacties vanuit de gemeenten, heeft deze wel als inspiratie gediend voor de Kadernota 2017. Mochten de samenwerkende gemeenten later dit jaar besluiten om koerswijzigingen aan te willen brengen in de meerjarenbeleidsvisie, dan kunnen de activiteiten van de GGD in 2017 en verder daarop aangepast worden.

2.1 *Het voorstel voor de herziening van de grondslagen met ingang van 2017 komt overeen met hetgeen wat de samenwerkende gemeenten eerder aan de GGD hebben gevraagd.*
In 2016 is door een aantal gemeenten aan de GGD gevraagd om te komen met een voorstel om de verschillende bijdragen te herrekenen naar een bijdrage met één grondslag namelijk de inwonerbijdrage. Binnen de huidige bekostigingssystematiek zitten bijdragen die oorspronkelijk gebaseerd zijn geweest op aantallen kinderen (0 - 4 jaar) en jeugdigen (EKD) in gemeenten, maar die nu al jaren vaststaan. Bovendien zorgt de huidige systematiek voor een knip in de financiering

[2] De nota gezondheidsbeleid wordt in 2016 geactualiseerd

voor de jeugd bij 4 jaar, terwijl er sinds de integratie van de JGZ in 2012 op inhoud sprake is van doorlopende lijnen. De herrekening naar één grondslag zorgt voor herverdeeleffecten bij individuele gemeenten. Vanaf 2017 vervalt de bijdrage (van € 0,11 per inwoner, in totaal: € 36.299) voor de gemeenten in Brabant-Noordoost, die zij betaalden voor de achterstanden in 2001 in de automatisering en voor de extra kosten in 2001 voor huisvesting en reistijden.
De herziening van de grondslag past binnen de financiële ruimte die we in onze meerjarenbegroting 2016 hebben geraamd.

Na vaststelling van de Kadernota 2017 in de AB vergadering van 7 april 2016 zal op basis hiervan de begroting 2017 worden opgesteld. Deze zal in juli 2016 aan de gemeenteraad worden voorgelegd.

Risico's

a. Financiën
In onze begroting is voor de GGD voor 2017 een bedrag van € 2.585.357 opgenomen. De Osse bijdrage voor de GGD is in de Kadernota geraamd op € 2.578.129.

b. Communicatie
De Kadernota is besproken in het DB van de GGD. Het AB van de GGD stelt de Kadernota 2017 op 7 april 2016 definitief vast. De eventuele zienswijzen van de raad op 31 maart 2016 worden naar het AB gestuurd, zodat deze bij de definitieve vaststelling van de Kadernota 2017 kunnen worden meegewogen

c. Uitvoering
Na het besluit van de raad zal de zienswijze worden doorgegeven aan het AB van de GGD.,

d. Overlegd met
- GGD
- Contactgemeenten Tilburg en Den Bosch
- F&C Rene van Boekel

Burgemeester en wethouders van Oss,

De secretaris,	De burgemeester,
drs. M.J.H. van Schaijk	drs. W.J.L. Buijs-Glaudemans

Bijlagen

1. Kadernota 2017 GGD Hart voor Brabant "Gezondheid gaat verder";

2. Aanbiedingsbrief GGD Hart voor Brabant bij Kadernota 2017 GGD Hart voor Brabant;

Samenvatting
De GGD voert voor 26 gemeenten binnen de GR taken uit op het gebied van de openbare gezondheidszorg. De GGD biedt nu haar Kadernota 2017 aan als voorloper van de begroting. Gemeenten krijgen de gelegenheid om hun zienswijze hierop te geven.
Het AB stelt de Kadernota op 7 april 2016 vast. Wij zijn het eens met de voorgestelde inhoudelijke en financiële koers. Er zijn enkele ontwikkelingen, die van invloed (kunnen) zijn op de Kadernota en de daaruit voortvloeiende begroting. Eén van die ontwikkelingen is een mogelijke bijstelling van het concept-meerjarenbeleidsplan van de GGD door de gemeenten. Daarover wordt later in 2016 door de gemeenteraden een besluit genomen.