

Monnickendam, 30 maart 2021

Nummer: 111-295

Portefeuillehouder: drs. A.A. van Nieuwkerk
Contact via: Sociaal Domein

Wettelijke grondslag voor raadsbevoegdheid:

- Wet gemeenschappelijke regelingen
- Artikel 24 Gemeenschappelijke Regeling GGD Zaanstreek-Waterland

Aan de Raad

Onderwerp: Verzoek om zienswijze Kadernota 2022 GGD ZW

Voorstel

In te stemmen met:
de Kadernota 2022 en bijgevoegde concept zienswijzebrief te versturen naar het bestuur van de GGD.

Inleiding

Met de brief van 10 maart 2021 verzoekt het Algemeen bestuur van de GGD om een zienswijze van de raad op de kadernota 2022. Het Algemeen bestuur heeft de kadernota op 5 maart voorlopig vastgesteld. In de kadernota zijn door de GGD knelpunten benoemd waar extra geld voor wordt gevraagd. Hierin is onderscheid gemaakt tussen kritische problemen welke om directe investeringen vragen, en knelpunten die worden meegenomen in verder onderzoek.

Het Algemeen bestuur van de GGD vraagt aan de raad om in te stemmen met een aantal investeringen die voortkomen uit een autonome ontwikkelingen en die nodig zijn om te voldoen aan wet- en regelgeving. Het betreft uitbreiding van werkzaamheden voor infectieziektebestrijding, de Jeugdgezondheidszorg en de kantoorautomatisering. Ook zijn de loon- en prijsindex opgenomen. De andere, wel door de GGD benoemde knelpunten, vergen verder onderzoek. In de loop van 2021 zal GGD 3.0 van start gaan waarin deze kwesties worden meegenomen en waarvoor een (financiële) oplossing wordt gezocht.

Argumenten

1.1 Terechte inhoud van extra ontwikkelingen

Door de huidige COVID-19 epidemie is duidelijk gebleken dat de infectieziektebestrijding een belangrijke taak van de GGD is. Deze situatie toont het belang aan van het voorhanden hebben van een adequate infrastructuur van infectieziektebestrijding. Er is al enige tijd een structurele onderbezetting aan professionals in de infectieziektebestrijding. Om die reden wordt nu het gesprek gevoerd over het verhogen van de normformatie per 100.000 inwoners om te kunnen voldoen aan alle taken.

Door een toename van het aantal geboortes en het aantal in verhuizende gezinnen, zijn het aantal kinderen onder de Jeugdgezondheidszorg ook toegenomen. Dit werkt door in een toename van contactmomenten, coördinatie van zorg en het aantal adviesaanvragen. Om de Jeugdgezondheidszorg op het landelijk afgesproken niveau uit te kunnen voeren is een uitbreiding van het aantal fte noodzakelijk.

De GGD voldoet niet aan wettelijke eisen rondom het opslaan, bewaren, overdragen en vernietigen van informatie en de verouderde automatisering waardoor de GGD risico's loopt op het gebied van de informatie-beveiliging en de privacywetgeving. Vervanging van de huidige kantoorautomatisering van de GGD wordt daarom meegenomen in de investeringen van de kadernota.

1.2 Vermindering van het eerstgenoemde investeringsbedrag

Om alle knelpunten binnen GGD Zaanstreek-Waterland aan te pakken werd door de GGD directie een extra investering van €1.981.161,- gevraagd. Het Algemeen Bestuur heeft de GGD directie gevraagd om hier een prioritering in aan te brengen. Wethouder van Nieuwkerk heeft in verschillende AB vergaderingen aange-drongen de extra investeringen tot een minimum te beperken, gelet op de financiële positie van de deel-nemende gemeenten. De verhoging met €204.027,- voor loon- en prijsindex zijn conform de lijn/inzet van de gemeente Waterland. De overige €605.550,- voor uitbreiding Infectieziektebestrijding, uitbreiding Jeugd-gezondheidszorg, Kantoorautomatisering en het toevoegen van nieuw taken in de vorm van het suicide-preventiepakket, liggen niet in deze lijn/inzet. Uiteindelijk wordt er een totale investering van €809.577,- gevraagd en worden de investeringen ten hoogte van €1.171.584,- onderzocht in GGD 3.0. Mede door de inbreng van de vertegenwoordiger van gemeente Waterland is er uiteindelijk ruim €1.1 miljoen aan investeringen afgewezen.

De volgende knelpunten zijn in de kadernota van 2022 afgewezen en worden onderzocht in de doorontwikkeling van de GGD (GGD 3.0)

Knelpunt	Bedrag
Verhoging salarisschaal arts IZB van 12 naar 13	€ 20.000
Verhoging salarisschaal arts JGZ van 11 naar 12	€ 240.000
Documentmanagementsysteem	€ 40.000
HRM en financieel management systeem (AFAS)	€ 150.000
Informatieadviseur 1 fte	€ 105.000
Informatiespecialist AFAS 1 fte	€ 92.000
Systeembeheerder 1 fte	€ 85.000
Helpdeskmedewerker 1 fte	€ 65.000
Recordmanager 1 fte	€ 92.000
Medewerker DIV 1 fte	€ 72.000
Senior financieel adviseur / controller 1 fte	€ 105.000
Inkoopadviseur 1 fte	€ 105.000
Totaal	€ 1.171.000

De gevraagde €809.577,- heeft invloed op de gemeentelijke bijdrage van de gemeente Waterland. Met het aannemen van de Kadernota 2022 zal de gemeentelijke bijdrage stijgen in 2022 met €27.482,- (tot €690.913,-) ten opzichte van de het begrote bedrag voor de gezondheidszorg in 2022 (€663.431,-).

	Prog 1 MSA	Prog 2 AGZ	Prog 2 MGZ	Prog 2 JGZ 0 tot 18	Geprogn- tiseerde bijdrage 2022
Beemster	€ 33.240	€ 39.512	€ 24.065	€ 323.671	€ 420.489
Edam					
Volendam	€ 120.056	€ 142.709	€ 79.054	€ 1.112.270	€ 1.454.089
Landsmeer	€ 38.113	€ 45.304	€ 24.570	€ 366.064	€ 474.051
Oostzaan	€ 32.288	€ 38.381	€ 14.467	€ 295.512	€ 380.648
Purmerend	€ 269.481	€ 320.330	€ 314.880	€ 2.277.455	€ 3.182.146
Waterland	€ 57.791	€ 68.695	€ 40.860	€ 523.567	€ 690.913
Wormerland	€ 53.963	€ 64.146	€ 46.833	€ 453.015	€ 617.957
Zaansstad	€ 520.044	€ 618.172	€ 651.441	€ 4.839.746	€ 6.629.403
Totaal	€ 1.124.976	€ 1.337.250	€ 1.196.171	€ 10.191.300	€ 13.849.696

1.3 Belang gezamenlijkheid

Na discussie heeft ook wethouder van Nieuwkerk in de vergadering van 5 maart ingestemd met de Kadernota die nu voor ligt. Het belang van gezamenlijkheid in de gemeenschappelijke regeling (en daarbuiten!) is groot. Zeker nu de gemeente Waterland heeft gekozen voor zelfstandigheid is een "open samenwerking" met de ons omliggende gemeenten noodzakelijk. Het is tevens belangrijker om als gemeente kritisch en actief mee te doen in de besluitvorming (waardoor in dit geval de extra investering van 1,9 miljoen is teruggebracht naar €809.577,-) dan passief langs de lijn te staan en vast te houden aan een minderheidsstandpunt.

Kanttekeningen

1.1 Het financieel kader sluit niet aan bij de gemeentebegroting vastgestelde budgetten voor GR-taken gezondheidszorg 2022 en verder.

De bijdrage van de gemeente Waterland voor 2022 in de kadernota GGD is hoger dan het gereserveerde budget gemeentelijke gezondheidszorg 2022.

Financiële toelichting

De lijn/inzet van de gemeente Waterland is de afgelopen jaren geweest om de bijdrage aan de GGD alleen te verhogen met de loon- en prijsindex en/of nieuwe wettelijke taken. De afgelopen maanden heeft de GGD aan het Algemeen Bestuur duidelijk gemaakt dat er grote zorgen en knelpunten zijn in de uitvoering van de taken binnen de Gemeenschappelijke Regeling. De GGD verwacht in de komende jaren, zonder extra investeringen, niet meer te kunnen voldoen aan wet- en regelgeving. Daarom heeft de GGD in januari van 2021 in een concept van de Kadernota 2022 een verzoek ingediend om de gehele bijdrage van alle gemeenten te verhogen met €1.981.161,-. Het Algemeen Bestuur heeft de GGD gevraagd om hier een prioritering in aan te brengen. Welke extra investeringen zijn uiterst noodzakelijk en welke kunnen worden meegenomen in de doorontwikkeling van de GGD (GGD 3.0). Het Algemeen Bestuur heeft er op 5 maart 2021 voor gekozen om in te stemmen met de kadernota 2022 en daarmee in te stemmen met de volgende investeringen:

Loonindex

Ten tijde van het opmaken van deze kadernota is er nog geen cao voor de jaren 2021 en verder. Op 1 november 2020 zijn de onderhandelingen over een nieuwe cao gestart. Voor het bepalen van een juiste index voor de loonkosten is uitgegaan van de informatie die beschikbaar is. Onbekend is echter met welk percentage de lonen zullen stijgen. De sociale partners hebben nog geen bod op tafel gelegd. Veiligheidshalve is ervoor gekozen om de lonen bescheiden te laten stijgen met 1,5%. De totale stijging van de loonkosten ten opzichte van de begroting 2021 komt dan uit op 2,5%.

Prijsindex

De inflatie is laag. Dit is ook terug te zien in het consumentenprijsindexcijfer. De verwachting is dat de toegepaste stijging van 1% in het meerjarenperspectief voldoende zal zijn om de stijging in de kosten te kunnen dekken.

Suïcidepreventie

In 2016 startte de GGD, samen met vijf andere proeftuinen en in samenwerking met 113Zelfmoordpreventie een proeftuin rondom suïcidepreventie. Met betrokkenheid van vele lokale partners en gelijktijdige invoering van preventieve interventies is er in Zaanstreek-Waterland veel bereikt. De cijfers laten een daling van het aantal zelfmoorden in onze regio zien (van 37 in 2017 naar 21 in 2018). Daarnaast is ingezet op campagnes om het taboe om over zelfmoordgedachten te praten te doorbreken en zijn professionals en vrijwilligers van verschillende instellingen en organisaties getraind om dit te helpen stimuleren.

Het project suïcidepreventie wordt tot op heden als project-/contracttaak voor alle gemeenten uitgevoerd.

De aanpak kent een sterk regionaal karakter. Om dit project goed structureel te kunnen borgen heeft het AB van de GGD besloten tot opname in de Gemeenschappelijke Regeling. Binnen het AB hebben de gemeente Waterland, de Beemster en Purmerend hierover een minderheidsstandpunt ingenomen. Deze gemeenten geven de voorkeur aan de bestaande inkoopconstructie. Opname van dit beleid zal leiden tot een uitgave post van €93.900,-. Deze uitgaven worden ook nu gemaakt, alleen via "inkoop".

Uitbreiding Infectieziektebestrijding (IZB)

De infectieziektebestrijding omvat de algemene infectieziektebestrijding, soa en tbc-bestrijding en reizigers-vaccinatie. IZB heeft negen wettelijke taken. Met de huidige formatie en schaalgrootte is het niet meer mogelijk om aan alle wettelijke taken te voldoen en de medewerkers bekwaam en bevoegd te houden. Taken die onvoldoende uitgevoerd worden zijn het beleggen van medische eindverantwoordelijkheid, preparatie op out-break management, surveillance op infectieziekten, participatie in en bijdragen aan wetenschappelijk onderzoek en netwerkontwikkeling. Om adequate inzet op de infectieziektebestrijding mogelijk te maken, is een structurele uitbreiding met 0,6 fte arts infectieziektebestrijding en 0,6 fte verpleegkundige noodzakelijk. Met een extra investering van €140.000,- kan de GGD weer voldoen in haar wettelijke taken.

Uitbreiding Jeugdgezondheidszorg (JGZ)

De bijdrage voor de Jeugdgezondheidszorg is in 2015 vastgezet op een bepaald geboortecijfer, zijnde 3.150 geboortes, waarbij de verwachting was dat het aantal kinderen ongeveer gelijk zou blijven. Sindsdien is deze bijdrage niet verhoogd. In 2020 lag het aantal geboortes op 3.330. Er zijn op dit moment 500 kinderen extra vanaf de start op het basisonderwijs. Dit aantal zal nog stijgen door de toename in geboortes. Daarnaast neemt door de ontwikkelingen op de woningmarkt het aantal in verhuizende gezinnen toe. De verwachting is dat deze trend zich doorzet gezien het aantal nieuwbouwprojecten dat op stapel staat en de wachtlijsten bij kinderopvangen verloskundigen in de regio. Dit werkt door in een toename van contactmomenten, coördinatie van zorg en het aantal adviesaanvragen. Gezien de ontwikkelingen op de woningmarkt en de bouw van nieuwe wijken wordt de afwijking met het aantal geboortes waarop de begroting is vastgezet alleen maar groter wordt. Per contactmoment is er nu al jaarlijks een groep van 300 tot 500 kinderen die meer gezien moeten worden dan al enige jaren begroot. Door middel van flexibilisering en efficiëntie is gepoogd deze uitbreiding op te vangen binnen de bijdrage die gebaseerd is op dat lagere aantal kinderen. De toename van het aantal kinderen is echter zo hoog dat dit niet langer kan. Om de Jeugdgezondheidszorg op het landelijk afgesproken niveau uit te kunnen voeren is een uitbreiding van het aantal fte noodzakelijk. De uitbreiding van het aantal fte binnen de Jeugdgezondheidszorg gaat gepaard met €231.650,-.

Kantoorautomatisering

De laatste jaren is de GGD binnen de preventieve gezondheidszorg bij gelijkblijvende middelen geconfronteerd met een uitbreiding van taken en de groei van het aantal te onderhouden contacten. De GGD heeft dit opgevangen door efficiency en het door zeer beperkt te investeren in Bedrijfsvoering. Er is de laatste jaren niet geïnvesteerd in de vervanging van de kantoorautomatisering van de GGD. De kantoorautomatisering wordt niet langer door de leverancier ondersteund, waardoor vervanging noodzakelijk is. Deze vervanging laat de kosten met € 140.000,- toenemen.

Bovenstaande bedragen tellen in totaal op tot een verhoging van de gehele Gemeenschappelijke Regeling van €809.577,-. Daarmee komt de totale bijdrage van de verschillende gemeenten voor 2022 neer op €13.849.696,-. Voor Waterland komt dit neer op een bijdrage van €690.913,- in 2022. Het verschil tussen de Kadernota 2022 en het begrote bedrag voor de Gezondheidszorg in 2022 bedraagt €27.482,- voor de gemeente Waterland.

Communicatie

Nadat de gemeente Waterland zijn zienswijze heeft bepaald stelt uw college het Algemeen Bestuur van de GGD hiervan schriftelijk in kennis via bijgaande brief. De zienswijze brief moet uiterlijk 5 mei ontvangen zijn door het bestuur van de GGD. Het algemeen Bestuur zal woensdag 12 mei bijeen komen. Hierna zal er ook een proces worden afgestemd met betrekking tot de begroting 2022 van de GGD.

Burgemeester en wethouders,



drs. E.G.H. Dijk MPM
gemeentesecretaris/algemeen directeur



drs. M.C. van der Weele
burgemeester

Bijlagen bij dit document:

1. Conceptbesluit
2. Voorlopig vastgestelde Kadernota 2022 van de GGD
3. Aanbiedingsbrief van 10 maart 2021 van het Algemeen bestuur GGD met het verzoek aan de Raad om een zienswijze op de kadernota 2022
4. Conceptbrief met zienswijze van de raad