

Raadsplein besluitvormend

Datum 7 september 2015

onderwerp Besteding voordelig saldo jeugdgezondheidszorg (JGZ) 2014
portefeuillehouder Ed Anker
informant Slagman - Duthler, Y (Yolande) 2245
eenheid/afdeling Ontwikkeling OWS

Voorgesteld besluit raad

1. Kennis te nemen van de jaarrekening 2014 van GGD JGZ 0-4 jaar.
2. In te stemmen met het voorstel van de GGD om € 230.000 van het voordelig saldo te reserveren voor het toewerken naar een nieuwe werkwijze.
3. Het voordelig saldo en het aandeel van Zwolle daarin van € 337.000 ten gunste van de algemene middelen te brengen.



Beslisnota voor de raad

Datum 27 augustus 2015

Onderwerp Besteding voordelig saldo jeugdgezondheidszorg (JGZ) 2014
Versienummer 1

Portefeuillehouder
Informant Yolande Slagman - Duthler
Eenheid/Afdeling Ontwikkeling / OWS
Telefoon (038) 498 2245
Email Y.Slagman-Duthler@zwolle.nl

Bijlagen 1. Jaarrekening 2014 van de GGD JGZ 0-4 jaar.
2. Onderbouwing kosten Masterplan JGZ GGD

De raad wordt voorgesteld te besluiten om:

- 1 Kennis te nemen van de jaarrekening 2014 van GGD JGZ 0-4 jaar.
- 2 In te stemmen met het voorstel van de GGD om € 230.000 van het voordelig saldo te reserveren voor het toewerken naar een nieuwe werkwijze.
- 3 Het voordelig saldo en het aandeel van Zwolle daarin van € 337.000 ten gunste van de algemene middelen te brengen.



Datum 27 augustus 2015

Inleiding

De jeugdgezondheidszorg (JGZ) heeft tot doel het bevorderen, beschermen en beveiligen van de gezondheid en de lichamelijk en geestelijke ontwikkeling van jeugdigen van 0 tot 19 jaar, zowel op individueel als op populatieniveau.

Sinds 2003 zijn gemeenten verantwoordelijk voor de gehele groep van 0 tot 19 jaar, daarvoor was de uitvoering van de JGZ voor 0 tot 4 jarigen in handen van verschillende thuiszorgorganisaties. In 2011 hebben de gemeenten in de regio IJsselland, met uitzondering van Steenwijkerland, besloten om te komen tot een integrale uitvoering van de JGZ door de GGD. De verschillende thuiszorgorganisaties hebben de JGZ 0-4 gefaseerd aan de GGD overgedragen. Na een lange en intensieve voorbereiding is op 1 januari 2014 de JGZ 0-4 jaar voor de gemeenten Zwolle, Kampenen en Zwartewaterland door Icare aan de GGD overgedragen.

Voor deze overname heeft de GGD een businessplan laten opstellen. Uit dit businessplan bleek dat in 2013 de frictie- en projectkosten € 418.000 zouden bedragen. Op basis van inwoneraantal € 260.000 voor Zwolle. In 2014 werd een tekort op de exploitatie verwacht van € 140.000, waarvan € 87.000 voor rekening van Zwolle. Het bedrag van totaal € 260.000 voor Zwolle is eenmalig gedekt als volgt: € 147.000 uit de begroting produkt gezondheidsbeleid binnen de Decentralisatie uitkering CJG en € 113.000 uit de reserve AWBZ pakketmaatregelen. Het tweede bedrag is eenmalig gedekt uit het produkt gezondheidsbeleid binnen de Decentralisatie uitkering CJG.

Op het moment dat het business plan aan de gemeenten voorgelegd moest worden om daarmee fiat te krijgen voor de overgang van de JGZ van Icare naar de GGD, waren er nog veel onduidelijkheden over extra kosten in 2014, de opbrengsten van schaalvoordelen en de integratie van werkwijzen en systemen. De aannames daarover bleken al snel achterhaald te zijn, gelet op alle onzekerheden is er echter niet voor gekozen om tussentijds de gemeentelijke bijdragen al aan te passen.

Voor de uitvoering van de JGZ voor de drie voormalige Icare-gemeenten wordt door de GGD een aparte begroting en jaarrekening gehanteerd. Uit de jaarrekening 2014 blijkt een positief saldo van € 768.000. De GGD stelt voor hiervan € 230.000 te reserveren voor het toewerken naar een nieuwe werkwijze en het restant, € 538.000, te restitueren aan de drie gemeenten. Het aandeel van Zwolle in het restitutiebedrag is € 337.000.

Beoogd effect

De GGD in staat te stellen toe te werken naar een nieuwe werkwijze op basis van het Masterplan JGZ door hiervoor een deel van het voordelig saldo beschikbaar te stellen.

Argumenten

2.1. Nieuwe werkwijze conform Masterplan JGZ leidt tot integrale en toekomstbestendige uitvoering van JGZ

Tussen 2011 en 2014 hebben de verschillende thuiszorgorganisaties gefaseerd de uitvoering van de JGZ 0-4 jaar overgedragen aan de GGD. Formele integratie op basis van businessplannen heeft daarmee plaatsgevonden. Om te komen tot een integrale en toekomstbestendige uitvoering van de gehele JGZ 0-18 jaar; het komen tot daadwerkelijk één uitvoeringspraktijk, is een Masterplan opgesteld. Daarnaast heeft het Masterplan als doel om de toekomstige kosten van de uitvoering van de JGZ voor de gemeenten beheersbaar te houden.

2.2. Transitie jeugdzorg vraagt andere werkwijze van de JGZ.



Datum 27 augustus 2015

De decentralisaties en dan m.n. de transitie van de jeugdzorg vraagt in de uitvoering van de JGZ een andere wijze van werken. Uitgangspunten in het Masterplan JGZ zijn: preventie, inzet op de eigen kracht van jeugdigen en hun ouders, normaliseren, niet onnodig medicaliseren, sneller hulp dichtbij huis realiseren en ruimte vrij maken voor extra ondersteuning daar waar dit nodig is.

2.3. Nieuw Besluit Publieke Gezondheid vraagt ook verandering van werkwijze.

Op 1 januari 2015 is het (nieuwe) Besluit Publieke Gezondheid van kracht geworden. Het basistakenpakket JGZ is hierin uitgebreid en aangepast. Ook dit vraagt veranderingen in de werkwijze van de JGZ.

2.4. Masterplan JGZ realiseert nieuwe werkwijze.

Het gaat o.a. om het aanpassen van werkprotocollen, instructies, systemen, trainen en opleiden en daadwerkelijk overgaan, het informeren van betrokkenen als ouders, scholen, ketenpartners en gemeentelijke partners.

Dit vraagt extra capaciteit, zowel voor programmamanagement, begeleidingstrajecten als in de uitvoering.

2.5. Masterplan JGZ is uitvoering voorgenomen beleid

Het ontwikkelen en in uitvoering brengen van het Masterplan gericht op het realiseren van een integrale JGZ is via de Programmabegroting 2015 van de GGD al aangekondigd. Recent is het Algemeen Bestuur van de GGD geïnformeerd over het Masterplan en het voorstel dit grotendeels te financieren via een deel van de voordelige exploitatiesaldi. Overigens wordt ook van de niet Icare-gemeenten, waar zich ook voordelige exploitatiesaldi hebben voorgedaan, naar rato een bijdrage in de kosten van de uitvoering van het Masterplan gevraagd.

Risico's

Geen.

Financiën

Het voordelig saldo is éénmalig en is ontstaan doordat de extra middelen die de drie voormalige Icare-gemeenten ten behoeve van de overgang van Icare naar de GGD eenmalig beschikbaar hadden gesteld, in de praktijk niet nodig bleken te zijn. De extra middelen waren bedoeld als voorfinanciering, op basis van de meerjarenraming in de business case zouden de gemeenten dit terugverdienen door een lagere jaarlijkse bijdrage in de toekomst. Of dit zich voor Zwolle straks ook zal voordoen, is afhankelijk van de uitkomsten van de ontschotting van de JGZ-budgettering en de jaarlijks JGZ-bijdrage die daar voor Zwolle uit voortvloeit.

Communicatie

N.v.t.

Vervolg

Het besluit van de raad zal aan GGD IJsselland worden medegedeeld.

Openbaarheid



Datum 27 augustus 2015

Deze nota is openbaar.

Burgemeester en Wethouders van Zwolle,

de heer drs. H.J. Meijer, burgemeester

mevrouw R.E. Riemersma MCM, secretaris

Besluit

Jaargang

Onderwerp

Besteding voordelig saldo jeugdgezondheidszorg (JGZ) 2014

De raad van de gemeente Zwolle;

gelezen het voorstel van burgemeester en wethouders, d.d. 25-08-2015

besluit:

Aldus besloten in de openbare vergadering van 7 september 2015,

de voorzitter,

de griffier,