



Raadsvoorstel 54
Vergadering 28 juni 2016

Gemeenteraad

Onderwerp	: Zienswijze 2de begrotingswijziging 2016 en conceptprogrammabegroting 2017 van de GGD Brabant Zuidoost
B&W vergadering	: 24 mei 2016
Dienst / afdeling	: Samenleving en Economie/ Maatschappelijke Ontwikkeling en Dienstverlening

Aan de gemeenteraad,

Op 11 april 2016 zijn van de GGD Brabant-Zuidoost de 2^{de} begrotingswijziging 2016, de conceptprogrammabegroting 2017 en de jaarstukken 2015 ontvangen. Op de 2^{de} begrotingswijziging 2016 en de conceptprogrammabegroting 2017 is de zienswijzeprocedure van toepassing (conform de wet Gemeenschappelijke regelingen).

Het Algemeen Bestuur (AB) van de GGD Brabant-Zuidoost (verder te noemen GGD) is voornemens om op 6 juli 2016 de 2^{de} begrotingswijziging 2016 en de conceptprogrammabegroting 2017 van de GGD vast te stellen. Hieraan voorafgaand heeft u de gelegenheid om uw zienswijze kenbaar te maken aan het Dagelijks Bestuur (DB) over de begrotingswijziging en de conceptprogrammabegroting. Het Algemeen Bestuur van de GGD kan daardoor bij haar besluitvorming rekening houden met uw zienswijze.

Beoogd effect en/of resultaat

De GGD Brabant-Zuidoost, als verlengd lokaal bestuur van 21 deelnemende gemeenten en als uitvoerder van de Wet Publieke Gezondheid (Wpg), op een financieel verantwoorde en realistische manier te laten functioneren in het uitoefenen van haar dienstverlening vanuit onze gemeentelijke verantwoordelijkheid, zoals vastgelegd in de voorgenoemde wet.

Argumenten

In de bijlage treft u de jaarstukken 2015, de 2de begrotingswijziging 2016 en de conceptprogrammabegroting 2017 aan. Hieronder nemen wij u mee door de hoofdlijnen van deze documenten.

Jaarstukken 2015

In het jaarverslag treft u de inhoudelijke prestaties aan die in 2015 gerealiseerd zijn. Een selectie uit deze prestaties binnen de zeven pijlers:

1. Monitoren, signaleren en adviseren

In 2015 zijn de resultaten van de Volksgezondheid Toekomstverkenning gepresenteerd. Het Helmondse E-book is in het 1ste kwartaal van 2016 opgeleverd en inmiddels aan u beschikbaar gesteld.

In 2015 namen in Helmond 6 basisscholen deel aan de Week van de Lentekriebels (80 in de regio), een project om kinderen vanaf groep 1, leerkrachten en ouders te ondersteunen bij de relationele en seksuele vorming van het kind. Het regionale symposium "Hoe doen jullie 'het' eigenlijk?" werd bezocht door 7 scholen uit Helmond.

Voor de gemeente Helmond zijn in 2015 o.a. gegevens geanalyseerd over opvoedproblemen in Helmond, ziekenhuisopnames van de Helmondse jeugd en het vóórkomen van kanker in de wijk Rijpelberg.

2. Uitvoerende taken gezondheidsbescherming

Bij de GGD zijn 868 meldingen van infectieziekten binnengekomen waarvan 567 melding plichtige infectieziekten. Er zijn 587 vragen aan de GGD gesteld over infectieziekten. Er waren 70 clusters van uitbraken met name bij kindercentra, onderwijsinstellingen en zorginstellingen. Het team infectieziekten heeft 1 keer geoefend met een grote uitbraak.

3. Publieke gezondheid bij incidenten, rampen en crises

Het crisisteam heeft twee keer geoefend aan de hand van het crisisplan en in samenwerking met de GHOR. De GGD is gevisiteerd door een externe commissie die getoetst heeft in hoeverre de GGD voldoet aan de landelijke kwaliteitstandaard m.b.t. crisisbeheersing.

4. Toezicht houden

Zeventien gemeenten in onze regio hebben de GGD aangewezen als toezichthouder WMO. In 2015 zijn vijf calamiteitenmeldingen door de GGD onderzocht en twee van de drie pilots in Eindhoven m.b.t. proactief toezicht zijn gestart.

5. Jeugdgezondheidszorg 4-18 jaar

In het schooljaar 2014-2015 zag Jeugdgezondheidszorg 2631 (81%) van alle kinderen in groep 2 en 7 in het basisonderwijs en klas 2 van het voortgezet onderwijs (in de regio 21.696). 570 kinderen kregen naar aanleiding van deze reguliere onderzoeken een vervolgspraak.

6. Ambulancezorg

De besturen van GGD en Veiligheidsregio hebben medio 2015 besloten om de Ambulancezorg per 1.1.2016 volledig bij de GGD onder te brengen. De Veiligheidsregio blijft nog wel vergunninghouder tot de beoogde datum dat vergunningen in Nederland opnieuw gegund worden. De voorbereiding van de integratie van de ambulancezorg is in 2015 gestart. Het op het gewenste niveau brengen van de ICT-middelen voor de rijdienst zal in 2016 een grote inspanning vergen.

Bij de ambulancezorg zijn 46.449 inzetten geweest, waarvan 24.776 ritten een spoedeisend karakter hadden. Gemiddeld was de ambulance in 92,8 % van deze spoedritten binnen 15 minuten bij de patiënt. De resultaten van 2015 in Helmond op A1-inzetten laten lichte verbetering zien t.o.v. 2014 (van 95% naar 96%). Op A2-inzetten een lichte daling t.o.v. 2014 (van 98% naar 97%) maar nog steeds een prima resultaat. Daarnaast is de responstijd bij 95% van de patiënten ook verbeterd (van 14 min 44 sec naar 14 min. 29 sec.) Verder is een nieuwe triagesysteem ingevoerd en is er geïnvesteerd in de kwaliteit van de ambulancezorg

7. Aanvullende taken publieke gezondheid

Vanaf september is in Budel een centrale aanmeldlocatie gestart (400 bedden), waar asielzoekers die in Nederland zijn ingestroomd in drie dagen worden gescreend en van daaruit worden geplaatst in opvanglocaties in Nederland. De GGD heeft als taak om alle instromende asielzoekers (m.u.v. Syriërs) te screenen op TBC. In totaal zijn 2682 vluchtelingen in het aanmeldcentrum in Budel door de GGD op TBC gescreend.

In 2015 zijn er in onze regio acht zogenaamde crisisondopvanglocaties geweest in diverse gemeenten waar asielzoekers maximaal 72 uur verbleven, waaronder Helmond. De GGD heeft i.s.m. de GHOR de primaire medische zorg (huisartsenzorg, tandarts) voor deze opvanglocaties geregeld.

Algemeen

De GGD voert innovaties door in haar dienstverlening. Zij doen dit om meerwaarde te kunnen blijven bieden voor gemeenten en klanten. Voorbeelden van innovaties waaraan in 2015 gewerkt is: marktonderzoek naar een SOA zelftest voor jongeren, gestart met de GGD Academy (trainingsbureau voor professionals en vrijwilligers), een eerste verkenning naar de kansen van de nieuwe omgevingswet voor de volksgezondheid, een digitaal panelonderzoek onder 4600 burgers over het thema positieve gezondheid, een verkenning naar de inzet van serious gaming op ons werkterrein, ontwikkeling van een doorgaande lijn JGZ 0-18 jaar, het combineren van GGD databronnen met databronnen van andere partners (open datanetwerk over gezondheid), het voorbereiden van de invoering van een Baby-lance en de pilot kindermishandeling bij de ambulancezorg (signaleringsfunctie).

Zowel de onderdelen Publieke Gezondheid als Ambulancezorg hebben in 2015 opnieuw de externe audit in het kader van kwaliteitscertificering (HKZ) goed doorstaan.

Voorgesteld wordt om kennis te nemen van de jaarstukken 2015.

2^{de} begrotingswijziging 2016

De 2de begrotingswijziging heeft een verlaging van de inwonersbijdrage met €100.000,- tot gevolg.

Ten tijde van de besluitvorming rond de verkoop van de Callenburgh en de daarmee samenhangende bezuiniging op de huisvestingskosten is besloten dat op het moment dat de Algemene Reserve Publieke Gezondheid het gestelde maximum van 5% van de inwonersbijdrage zou bereiken de inwonersbijdrage verlaagd zou worden. De structurele verlaging bedraagt € 200.000,- waarvan de helft al eerder in mindering is gebracht op de inwonersbijdrage. Door middel van het positieve resultaat van het programma Publieke Gezondheid in 2015 is nu dit maximum bereikt en wordt voorgesteld om de inwonersbijdrage van 2016 te verlagen met de resterende € 100.000,-.

Voorgesteld wordt om een positieve zienswijze te geven over de 2^{de} begrotingswijziging 2016

Programmabegroting 2017

In de programmabegroting treft u een omschrijving aan van de wijze waarop de GGD haar doelstelling gaat verwezenlijken, met daarbij de bijbehorende kosten en baten. De activiteiten en taken zijn verwoord middels het productenboek (op basis van de eerder genoemde zeven pijlers)

Inhoudelijk gezien zijn er geen omvangrijke wijzigingen die tot een aanpassing in deze begroting leiden ten opzichte van de begroting van 2016. Naast de indexering van 1,6% zijn de volgende aanpassingen aangebracht op de totale begroting:

- Een bezuiniging van € 50.000,- in verband met de reorganisatie op de overhead (overeenkomstig het meerjaren-bezuinigingsplan);
- Een bezuiniging van € 100.000 in verband met de bezuiniging op huisvestingskosten (overeenkomstig de 2de begrotingswijziging 2016).

Eventuele consequenties van de huidige problematiek m.b.t. vluchtelingenopvang is dermate ongewis dat daar in financiële zin nog geen rekening mee kan worden gehouden.

Dit betekent dat de inwonersbijdrage per 2017 voor de gemeente Helmond € 1.467.214,- bedraagt (incl. pubercontactmoment en de onderzoekslocatie JGZ).

Governance

Momenteel staat de relatie tussen gemeenten en gemeenschappelijke regelingen (openbare lichamen) volop in de belangstelling. In het recente rapport Wisselwerking heeft de ROB-RvF het vraagstuk van het gebrek aan democratische legitimatie nader geduid. Er zijn suggesties gedaan om die afstand beter te overbruggen. Op 10 maart 2016 heeft prof. dr. M. Boogers uw raadscommissie Bestuur en Economie met enkele overige raadsleden tijdens een beginspraakbijeenkomst geïnformeerd hoe hieraan meer handen en voeten gegeven kan worden.

In hetzelfde rapport Wisselwerking is aan de orde gesteld dat ook in de publieke sector een Code voor Goed Bestuur geldt. Hierover zijn landelijk vele publicaties verschenen. Als de governance in control is zijn ook de bestuurlijke, financiële en juridische risico's te overzien en beheersbaar.

Voorgesteld wordt om een positieve zienswijze te geven over de programmabegroting 2017 en in de zienswijze aandacht te vragen voor het weerstandsvermogen en de principes van goed bestuur.

Kanttekeningen

Bij de gemeenschappelijke regeling van de GGD Brabant-Zuidoost zijn 21 gemeenten aangesloten. Het Algemeen Bestuur stelt de begroting vast met gewogen stemmen. Dit betekent dat het AB een besluit kan nemen dat niet overeenstemt met de door uw gemeenteraad ingediende zienswijze.

Middelen

Resultaat 2015

Het programma Publieke Gezondheid wordt in 2015 afgesloten met een positief resultaat van € 213.000,-. Daarvan wordt voorgesteld om € 50.000,- toe te voegen aan de algemene reserve, die daarmee het gewenste niveau van € 600.000,- bereikt. De gemeentelijke inwonersbijdrage wordt in 2016 met € 100.000,- verlaagd (conform bijgevoegde begrotingswijziging 2016).

Het restant van € 163.000,- wordt gereserveerd voor de verplichting om de vakantietoeslag-reservering over juni t/m december, voortaan ten laste van het boekjaar te brengen.

Het programma Ambulancezorg sluit per saldo met een negatief resultaat over 2015 van € 161.000,-. Dit wordt met name veroorzaakt door verplichtingen uit de nieuwe cao afspraken, die pas in december 2015 zijn vastgesteld. Dit nadeel zal onttrokken worden aan de reserve Ambulancezorg, die daarmee onder het gewenste niveau komt, namelijk op € 1.030.000,-.

Begroting 2017

De concept begroting 2017 is een actualisering van de begroting 2016 (na de tweede begrotingswijziging en inclusief een bezuiniging van € 50.000,- i.v.m. de reorganisatie op overhead) en geïndexeerd met 1,6% voor algemene kostenstijging.

De algemene reserve Publieke Gezondheid bedraagt naar verwachting per 1 januari 2017 € 600.000,-. Op basis van de in 2015 vastgestelde nota Weerstandsvermogen is dit de gewenste hoogte, zijnde 5% van de inwonerbijdrage. De algemene reserve Ambulancezorg is per 1 januari 2017 naar verwachting € 1.030.000,- (gemaximeerd op € 1.200.000,-). Tezamen een weerstandsvermogen van € 1.630.000,-. De risico's bedragen echter € 1.900.000,-. Doen deze risico's zich in enig jaar voor dan is de hoogte van de algemene reserve niet voldoende en zal een beroep gedaan moeten worden op een financiële bijdrage van de deelnemende gemeenten. De kans dat deze risico's zich tegelijkertijd voordoen in enig jaar is klein.

Gezien het risico dat de deelnemende gemeenten, en dus ook Helmond, daarbij lopen wordt voorgesteld dat de GGD deze risico's periodiek monitort en daarover verslag doet aan het AB.

De ambulancezorg kent nog een apart risico, de nieuwe landelijke aanbesteding per 1-1-2018 kan leiden tot het vervallen van deze taak bij de GGD. De centrale overhead kan dan ook deels niet meer gedekt worden, dan wel zullen nieuwe activiteiten (met externe financiering) worden ontplooid.

De inwonerbijdrage (excl. Pubercontactmomenten) bedraagt in 2017 € 14,97 per inwoner, versus € 14,93 in 2016 (na wijziging). De Helmondse inwonerbijdrage bedraagt € 1.348.574,- verhoogd met € 7.116,- t.b.v. reorganisatie GGD/ZOB '96, € 24.000,- bijdrage onderzoekslocatie JGZ en € 87.524,- voor Pubercontactmomenten.

Deze bijdragen kunnen opgevangen worden binnen de Helmondse meerjarenraming 2016 – 2019, bij indexering van deze bijdrage binnen onze gemeentelijke begroting 2017.

Wij stellen u voor om in te stemmen met: de bijgevoegde zienswijze naar aanleiding van de 2de begrotingswijziging 2016 en de conceptprogrammabegroting 2017.

Het advies van de commissie Maatschappij zal, na ontvangst, voor u ter inzage worden gelegd.

Burgemeester en wethouders van Helmond
de burgemeester

mevr. P.J.M.G. Blanksma - van den Heuvel

de secretaris

mr. drs. A.P.M. ter Voert

Bijlagen:

- Begeleidend schrijven van de GGD Brabant Zuidoost
- Jaarstukken 2015
- 2de begrotingswijziging 2016
- Conceptprogrammabegroting 2017
- Concept zienswijze



Raadsbesluit 54
Vergadering 28 juni 2016

Gemeenteraad

De raad van de gemeente Helmond;
gezien het voorstel van burgemeester en wethouders van 24 mei 2016
gelet op de bepalingen van artikel 35 van de Wet Gemeenschappelijke Regelingen;

besluit:

in te stemmen met:

1. de bijgevoegde zienswijze naar aanleiding van de 2de begrotingswijziging 2016 en de conceptprogrammabegroting 2017;
2. hiervan het Dagelijks Bestuur van de GGD Brabant Zuidoost op de hoogte te stellen middels voorliggende zienswijze.

Aldus besloten in zijn openbare vergadering van 28 juni 2016.

De raad voornoemd,
de voorzitter

de griffier