

Oplegger informatie kadernota verbonden partijen

Naam verbonden partij	GGD Drenthe
Jaar	2022
Portefeuillehouder	O. Gopal
Beleidsadviseur/beheerder/accounthouder	M. Schoonhoven
Telefoonnummer adviseur	0592-266859
Emailadres adviseur	m.schoonhoven@tynaarlo.nl

1. Bestuurlijk belang, wijze van deelneming van de gemeente in de verbonden partij

De gemeenten zijn op basis van de WPG verantwoordelijk voor de uitvoering van de taken voor de publieke gezondheidszorg. Ook staat in deze wet dat gemeenten wettelijk verplicht zijn een gemeentelijke gezondheidsdienst (GGD) in stand te houden voor de uitvoering van taken op het gebied van de publieke gezondheidszorg. De GGD houdt zich onder andere bezig met het opsporen en bestrijden van gezondheidsrisico's, een gezonde en veilige omgeving en een gezonde leefstijl.

De colleges van alle gemeenten in Drenthe nemen deel en hebben een financieel en bestuurlijk belang in de GR GGD. Voor de volledige tekst van de gemeenschappelijke regeling zie <https://zoek.officielebekendmakingen.nl/stcrt-2016-1686.html>

GGD Drenthe heeft tot doel een bijdrage te leveren aan de publieke gezondheidszorg en bewaakt, beschermt en bevordert de gezondheid van de aan deze regeling deelnemende gemeenten.

GGD Drenthe bevordert individueel en collectief gezond gedrag; beschermt tegen bedreigingen van de volksgezondheid met preventie, bestrijding en voorlichting; bewaakt de volksgezondheid door gezondheidsrisico's en onveiligheid te signaleren en inzichten hierover actief te communiceren

2. (Wettelijk) kader

De colleges dragen aan GGD Drenthe de uitvoering op van de gemeentelijke taken die worden genoemd in de Wet publieke gezondheid en van de toezichtstaken die worden genoemd in artikel 61 de Wet kinderopvang en kwaliteitseisen peuterspeelzalen. Daarnaast voert GGD Drenthe die taken uit die door het Rijk aan de GGD worden opgedragen. Conform artikel 4 van de Wet op de lijkbezorging wordt aan het Algemeen Bestuur overgedragen het verschaffen van de mogelijkheid tot het doen schouwen van lijken.

3. Uitgangspunten voor de op te stellen begroting

1.	Kaderbrief 2022
2.	Begroting 2022 inclusief meerjarenraming 2022-2025
3.	Jaarrekening 2020 inclusief accountantsverklaring
4.	3-maandsrapportage
5.	6-maandsrapportage
6.	9-maandsrapportage

4. Indexen

%	2021	2022	2023	2024	2025
Prijsindex	-	-	-	-	-
Indexatie loonkosten	-	-	-	-	-
Gewogen index	2,63%	2,18%	2,03%	1,95%	1,95%

5. Wat komt er op de verbonden partij (en daarmee de gemeente) af, nieuw beleid

Omschrijving	Kosten (structureel of incidenteel)
Organisatieontwikkeling	€ 130.000 (structureel, verhoging totale deelnemersbijdragen GGD)
Aanpassing Rijksvaccinatieprogramma (HPV jongens & inhaalmogelijkheid 18-26-jarigen)	€ 80.000 (structureel, verhoging totale deelnemersbijdragen GGD)
Aanpassing Wet Veiligheidsregio's –GGD verantwoordelijk voor het bevorderen van Psychosociale Hulp bij Ongevallen en niet meer voor de GHOR (Veiligheidsregio Drenthe)	€ 50.000 (structureel, verhoging totale deelnemersbijdragen GGD)

6. Gemeentelijke bijdrage aan de verbonden partij

2021 (bijdrage lopende begrotingsjaar, eventueel bijgesteld)	2022	2023	2024	2025
€ 771.540	€ 796.886	€ 813.108	€ 828.992	€ 845.213

7. Opmerkingen vanuit financiën

De bijdrage bij punt 6 is exclusief de bijdrage voor Veilig Thuis Drenthe. De bedragen geven een indicatie van de gemeentelijke bijdrage. De exacte omvang zal echter pas bij het opstellen van de begroting 2022 duidelijk worden. De ramingen in de kader zijn namelijk gemaakt voor de totale deelnemersbijdrage en niet uitgesplitst naar individuele gemeenten. Bovendien kunnen de ramingen van het CPB voor de toe te passen indexaties nog wijzigen.

Voor de gemeentelijke bijdrage in 2021 wordt de bijdrage 2020 als uitgangspunt genomen. Deze wordt op 3 onderdelen aangepast (verhoogd):

- een indexatie voor loon- en prijscompensatie gebaseerd op het CPB.
- een verhoging in verband met de aanpassing van het rijksvaccinatieprogramma (waarvoor de gemeente door het rijk gecompenseerd wordt door middel van een toevoeging aan het gemeentefonds).
- een verhoging doordat met de wijziging van de Wet Veiligheidsregio's de bekostiging van de psychosociale hulp bij ongevallen via de GGD loopt (dit is een budgettair neutrale wijziging, aangezien het hier om een verschuiving van lasten gaat, waarbij de meerkosten gecompenseerd worden door een verlaging van de begroting van de Veiligheidsregio).

De ontwikkeling van de adviesfunctie van VTD zal vormgeven worden in overleg met de deelnemende gemeenten, waarbij de GGD mogelijkheden zal onderzoeken die de samenwerking met het lokale veld hiervoor biedt. Daarbij zullen de formatieve en organisatorische aspecten ook aan de orde komen. Afhankelijk van de uitkomsten van dit onderzoek kan het nodig zijn dat de begroting hiervoor aangepast gaat worden, waarvoor op een later moment dan het voorstel zal worden gedaan.

8. Concept zienswijze

Veilig Thuis Drenthe

GGD geeft aan met VTD meer toe te willen naar een expertisecentrum en de banden met het lokale veld ook meer te willen aanhalen. Deze punten worden al jaren genoemd maar het heeft nog niet tot resultaat geleid.

In de door het college vastgestelde regiovisie VTD is opgenomen dat we willen gaan werken conform de methodiek gefaseerde ketenzorg. Dit vraagt ook van VTD om een andere manier van samenwerken.

Preventie

De rol van preventie de afgelopen jaren zowel landelijk als regionaal hoger op de agenda gezet. Terecht: de coronacrisis heeft het belang van een gezonde leefstijl nog duidelijker gemaakt: zo'n 70% van alle coronapatiënten die op de IC terecht gekomen zijn had overgewicht en een relatief slechte gezondheid. Een integrale aanpak gericht op een gezonde leefstijl is van groot belang.

Organisatieontwikkeling

GGD Drenthe ziet de vraag naar een verdere digitalisering van het aanbod toenemen. Voorbeelden hiervan zijn meer gebruik maken van eigentijdse mogelijkheden zoals chatfuncties, online vragenlijsten, consultatiebureau afspraken zelf inplannen. Daarnaast wil GGD Drenthe mede op vraag van de gemeenten de data-analyse verder verfijnen. In nauwe samenhang met partners willen we inzetten op het beter benutten van onze eigen data, data van partners en openbare data, zodat we aan de (veranderende) informatiebehoefte van de gemeenten kunnen blijven voldoen. Voor deze ontwikkeling zijn investeringen nodig in zowel kennis en vaardigheden als techniek.

Punten voor reactie naar GGD:

- Wederom signaal afgeven dat de informatie uit de kwartaalrapportages voor VTD beschikbaar moet blijven; aangeven dat we gaan werken volgens de methodiek gefaseerde ketenzorg.
- Beamen van het belang van de inzet op gezonde leefstijl, de gezamenlijke aanpak hiervan in Drenthe en de wijze waarop de werkzaamheden van de gezondheidsbevorderaars en epidemiologen hier steeds beter op is ingericht. Ook t.a.v. het leveren van gezondheidsgegevens op wijkniveau.
- Complimenten voor de inzet m.b.t. Covid-19