

Emmeloord, 20 mei 2008.

Onderwerp

Ontwerp begroting 2009 en meerjarenraming 2010-2012 GGD Flevoland.

Voorgenomen besluit

- 1) Instemmen met de Basistaken in de ontwerpbegroting 2009 en de Meerjarenraming 2010-2012 en de daarmee overeenstemmende bijdrage in de basistaken voor 2009 van € 753.142,-.
- 2) Instemmen met de begrotingswijziging voor versterking van de Infectieziektebestrijding voor een bedrag van € 14.185,-.
- 3) Instemmen met de begrotingswijziging voor jaarlijkse monitoring op basis van de Volksgezondheid Toekomst Verkenning (VTV), kernboodschap Noordoostpolder voor een bedrag van € 5.910,-.
- 4) Niet instemmen met de voorgelegde begrotingswijzigingen voor:
 - voorbereiding invoering van het Elektronisch Kind Dossier (zie onder 5);
 - uitbreiding van de THZ.
- 5) Instemmen met de ramingen voor de plustaken.
- 6) De genoemde bedragen uit de ontwerp programmabegroting GGD 2009 opnemen in de gemeentelijke Programmabegroting 2009 onder de produkten Volksgezondheid (GGD), Lokaal Onderwijsbeleid (logopedie) en Kinderopvangbeleid (inspecties kinderopvang).

Advies raadscommissie

Aan de raad.

Status: ter besluitvorming**Inleiding**

Op grond van artikel 22 lid 2 van de Gemeenschappelijk regeling GGD Flevoland kan de gemeenteraad gedurende zes weken na ontvangst van het ontwerp van de begroting zijn zienswijze schriftelijk ter kennis brengen van het dagelijks bestuur van de GGD Flevoland.

Doelstelling

De GGD Flevoland voert voor de gemeenten in Flevoland taken uit op het terrein van de Wet Collectieve Preventie Volksgezondheid. Deze taken bestaan op hoofdlijnen uit Algemene preventieve gezondheidszorg, Jeugdgezondheidszorg 4 tot 19 jaar, epidemiologie, infectieziektebestrijding, technische hygiënezorg, medische milieukunde, TBC bestrijding en assistentie geneeskundige hulpverlening bij ongevallen en rampen.

Beoogd effect/doel

Bewaking en verbetering van de gezondheidstoestand van de inwoners
Specifieke aandacht voor de jeugdgezondheidszorg
Inzicht in risicosituaties ter voorkoming van calamiteiten
Preventie van ongezonde leefgewoonten (roken, alcohol, drugs, onvoldoende bewegen)
Bestrijding van infectieziekten
Epidemiologisch onderzoek (registreren en analyseren gezondheidsgegevens bevolking)
Monitoring gezondheidsgegevens

Gevraagde besispunten (nieuw beleid)

De concept ontwerp begroting GGD Flevoland bevat een viertal beleidsprioriteiten waarvoor extra financiële middelen worden aangevraagd.

EKD (extra € 29.551,-)

Voor het EKD is slechts een projectplan vanuit de GGD opgesteld dat niet voldoet aan de vereiste integrale benadering: een totaal projectplan voor de gehele 0 tot 19 jarigen JGZ in gezamenlijkheid opgesteld en onderschreven door GGD en Zorggroep ONL.

Voor een dergelijk projectplan stellen wij voor de door het rijk beschikbaar gestelde middelen in te zetten, waarbij aangetekend moet worden dat het huidig beschikbare budget slechts éénderde van de structurele kosten kan dekken. (Dit blijkt uit de voorlopige ramingen die afzonderlijk door GGD en Zorggroep ONL zijn voorgelegd). Wij stellen voor niet in te stemmen met de toekenning van de gevraagde middelen voor invoering van het EKD (uitsluitend aan de GGD) omdat eerst de afstemming met en aansluiting op het gedeelte van de Zorggroep ONL geborgd moet zijn doormiddel van een integraal invoeringsplan EKD.

(Deze lijn wordt door nagenoeg alle GGD gemeenten bestuurlijk onderschreven; alleen Almere overweegt de voorkeur van Zorggroep Almere te volgen die ook relaties heeft met de GGD Amsterdam).

Infectieziektebestrijding (extra € 14.185,-)

Versterking van de infectieziektebestrijding is nodig door nieuwe infectieziekten als Sars, HIV en Ebola, een toenemende resistentie van "oude" infectieziekten tegen antibiotica (b.v. TBC) en een toename van seksueel overdraagbare aandoeningen (SOA).

Door het extra budget van totaal € 120.000,- kan extra geneeskundige en ondersteunende verpleegkundige formatie worden ingezet en wordt beter aangesloten op de landelijke normering voor deze taak. Ons gemeentelijk aandeel is € 14.185,-.

Wij stellen voor met deze uitbreiding in te stemmen. (Deze uitbreiding ondervindt algemene ondersteuning bij de GGD gemeenten).

THZ(technische hygiënezorg)

De technische hygiënezorg is grotendeels een plustaak van gemeenten. Wettelijk verplicht is een jaarlijkse inspectie van kinderopvangvoorzieningen. Hiervoor is dan ook een afzonderlijk budget geraamd. De GGD raamt voor onze gemeente een bedrag van € 11.900,- voor de bestaande inspecties.

De gevraagde uitbreiding (met € 8.274,-) is met name bedoeld voor inspecties van de groepen 1 en 2 van de basisscholen.

Onze opvatting is dat deze inspecties een verantwoordelijkheid zijn van de scholen zelf. Dit is in lijn met de ontwikkeling van de laatste jaren waarbij de gemeente steeds meer op afstand is komen te staan van de scholen.

Wij stellen voor niet in te stemmen met het voorstel tot uitbreiding inspecties.

VTV kernboodschap (extra € 5.910,-)

Als aanvulling op de periodieke GGD gezondheidsenquêtes (jeugd/volwassenen/ouderen) kan de GGD ook jaarlijks tegen geringe meerkosten een lokale Kernboodschap Volksgezondheid per gemeente opstellen.

Deze bevat nuttige bouwstenen voor beleidsontwikkeling op het terrein van gezondheidszorg breed, WMO prestatievelden w.o. jeugd en ouderen, ontwikkelingen in het gebruik van 1^e lijns gezondheidszorg, de OGGZ en informatie over bereik en toegankelijkheid van diverse (gezondheids)voorzieningen die ook van belang zijn voor WMO doelgroepen.

Wij stellen voor met deze uitbreiding van de informatievoorziening op maat in te stemmen.

KanttekeningenLogopedie

Voor schooljaar 2007/2008 zijn nieuwe afspraken gemaakt over de uitvoering van de logopedische zorg in het basisonderwijs.

Met ingang van dit schooljaar vindt onderzoek van risicokinderen plaats op basis van indicatie. Signalering gebeurt door leerkrachten in het basisonderwijs en ouders. Na signalering van problemen kan zonnodig nog kortdurende begeleiding worden gegeven aan kind en ouders door een logopedist van de GGD. Als intensievere hulp nodig is wordt doorverwezen naar de particuliere logopedie. Deze zorg valt dan buiten het aandachtsveld van preventie waar de GGD/JGZ zich mee bezighoudt.

De nieuwe werkwijze zal na genoemd schooljaar worden geëvalueerd.

Centrum Jeugd en gezin

De opzet van een centrum voor Jeugd en Gezin vergt intensieve samenwerking tussen de GGD/JGZ, de Zorggroep-ONL voor de 0 tot 4 jarigen, het AMW (ambulante jeugdhulpverlening) en Bureau Jeugdzorg.

Hiervoor worden vanuit de brede landelijke doeluitkering extra middelen beschikbaar gesteld. Concrete uitwerking hiervan zal in de loop van 2009 plaatsvinden.

Financiën

Het budget van de GGD bestaat uit de volgende Basistaken:

Bestuur:	€ 119.796,-
Beleid en onderzoek	€ 69.893,-
Jeugdgezondheidszorg	€ 323.577,-
Algemene gezondheidszorg	€ 189.186,-
Ambulance	€ 50.692,-
Totaal	€ 753.142,- (totaal 2008: € 740.978,- inclusief BTW)

Begrotingswijzigingen (budgetten nieuw beleid)

EKD	€ 32.000,- (alleen raming; nog geen toedeling)
Infectieziektebestrijding	€ 14.185,-
VTV kernboodschap	€ 5.910,-

Beleidsplanning 2009-2012

Voor de kosten van invoering van het EKD en de verwijsindex wordt een bijdrage via het Gemeentefonds ontvangen van € 32.000,-. Deze bijdrage loopt komende jaren op tot € 64.000,- in 2011. Deze bedragen zijn al opgenomen in de Beleidsplanning 2009-2012.

Totaal budget GGD

Het totaal budget voor de GGD (inclusief nieuw beleid) komt in 2009 uit op € 773.237,-.

Ten opzichte van 2008 komt de stijging van het GGD budget uit op 4,3%.

Exclusief nieuw beleid 2009 is de stijging vergeleken met 2008 1,6%.

Deze percentages zijn ruim beneden de begrotingsrichtlijn die de gemeente zelf toepast voor stijging van de loonkosten (6%) en prijsstijging (2,5%).

Plustaken

Daarnaast voert de GGD nog de volgende plustaken uit:

Logopedie	€ 85.900,- (indicatief)
Inspecties Kinderopvang	€ 11.900,- (indicatief)

Over de exacte inzet van logopedische zorg in het basisonderwijs (zie ook onder kanttekeningen) en de eventuele uitbreiding van inspecties in de kinderopvang (vanwege groei aantal aanbieders) zullen in de loop van dit jaar nog nadere afspraken worden gemaakt.

Ontwerp gemeentelijke programmabegroting 2009

De genoemde bedragen voor de basistaken en de genoemde begrotingswijzigingen zullen in de ontwerpprogrammabegroting 2009 worden opgenomen onder het produkt Volksgezondheid (GGD) en voor wat betreft de plustaken onder de produkten Lokaal Onderwijsbeleid (logopedie) en Kinderopvangbeleid (inspecties kinderopvang).

De raad van de gemeente Noordoostpolder,
gelezen het voorstel van burgemeester en wethouders van 20 mei 2008, no. 8657-1;
gelet op artikel 35 van de Wet gemeenschappelijke regelingen

B E S L U I T:

1. in te stemmen met de Basistaken in de ontwerpbegroting 2009 en de Meerjarenraming 2010-2012 en de daarmee overeenstemmende bijdrage in de basistaken voor 2009 van € 753.142,00;
2. in te stemmen met de begrotingswijziging voor versterking van de Infectieziektebestrijding voor een bedrag van € 14.185,00;
3. in te stemmen met de begrotingswijziging voor jaarlijkse monitoring op basis van de Volksgezondheid Toekomst Verkenning (VTV), kernboodschap Noordoostpolder voor een bedrag van € 5.910,00;
4. niet in te stemmen met de voorgelegde begrotingswijzigingen voor:
 - a. voorbereiding invoering van het Elektronisch Kind Dossier (zie onder 5);
 - b. uitbreiding van de THZ;
5. in te stemmen met de ramingen voor de plustaken;
6. de genoemde bedragen uit de ontwerp programmabegroting GGD 2009 op te nemen in de gemeentelijke Programmabegroting 2009 onder de produkten Volksgezondheid (GGD), Lokaal Onderwijsbeleid (logopedie) en Kinderopvangbeleid (inspecties kinderopvang).

Aldus besloten in de openbare vergadering
van 26 juni 2008.

De griffier, de voorzitter,