

Concept

Kaderbrief 2019

Inhoudsopgave

1. Voorwoord	3
2. Begroting en verantwoording en GGDrU-taken	5
2.1 Indeling begroting op hoofdlijnen.....	5
2.2 Taken van GGDrU	6
2.3 Relatie tot de veiligheidsregio.....	6
3. Ontwikkelingen	7
3.1 Digitaal dossier JGZ op weg naar het GGD dossier	7
3.2 Ombuigingsplan.....	7
3.3 Samenwerking bedrijfsvoering.....	8
3.4 Wijziging financiering rijksvaccinatieprogramma	8
3.5 Gemeente Vijfheerenlanden	10
4. Financieel kader	11
Bijlage 1: Wettelijke basis taken GGDrU	14

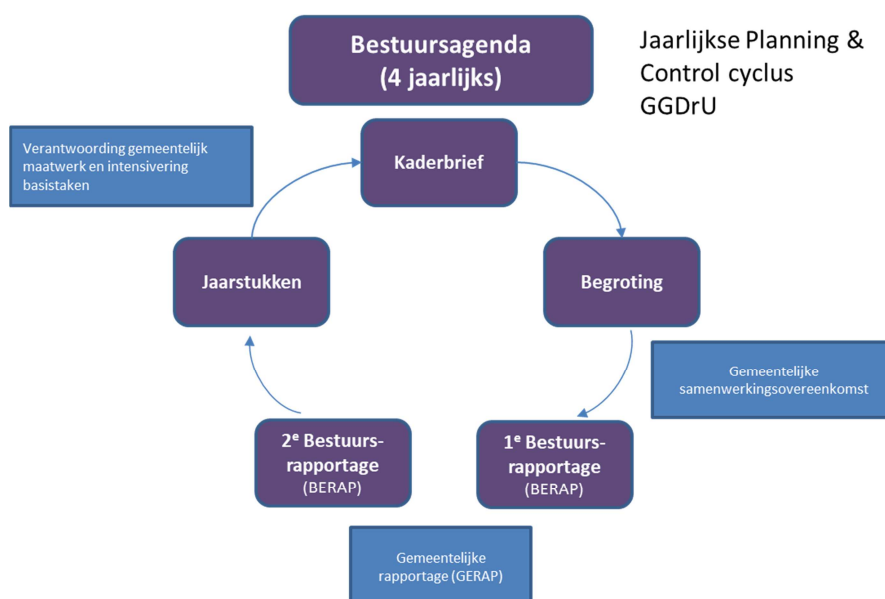
1. Voorwoord

Voor u ligt de kaderbrief van de GGD regio Utrecht voor het begrotingsjaar 2019.

Dit jaar geen kadernota maar een kaderbrief. De kaderbrief is (net als een kadernota) het document dat als input dient voor het opstellen van de begroting, in dit geval de begroting van GGDrU voor het jaar 2019. In het licht van de aanstaande gemeenteraadsverkiezingen (2018), waardoor GGDrU na de verkiezingen een nieuwe samenstelling van het algemeen en dagelijks bestuur zal krijgen, wordt geopteerd voor een begroting voor het jaar 2019, die grotendeels een continuering zal zijn van het bestaande door het bestuur van GGDrU vastgestelde beleid. Daarom een kaderbrief in plaats van een kadernota. Het nieuwe AB zal in de volgende bestuursperiode beslissingen nemen voor eventuele nadere inkleuring van het beleid.

In de eerste vergadering in 2018 van het nieuw samengestelde algemeen bestuur (juni 2018) staat de vaststelling van de (ontwerp) begroting 2019 geagendeerd. De kaderbrief 2019 heeft derhalve hoofdzakelijk betrekking op technische uitgangspunten. Daarnaast komen slechts enkele ontwikkelingen aan bod. De tweede bestuursrapportage 2017 laat zien dat GGDrU niet het op basis van voorgaande jaren verwachte exploitatieoverschot zal realiseren. Dat vraagt om een extra actualisatie van het dekkingsplan voor de ombuigingen.

In het eerste kwartaal worden een aantal zaken, met name aanbestedingen, geëffectueerd die van invloed zijn op de keuzes die in deze maatregelen genomen kunnen en moeten worden. In het eerste kwartaal wordt daarom een goede analyse gemaakt van het resultaat over 2017, de effecten van lopende aanbestedingen (waaronder de gunning van het DD JGZ), de realisatie van het ombuigingsplan en de maatregelen die genomen kunnen worden. Een degelijke risicoanalyse maakt hier onderdeel van uit. Deze analyse is input voor actualisatie van de dekking voor het ombuigingsplan eveneens in het eerste kwartaal. Die actualisatie wordt gedeeld met het AB op 28 maart 2018 en betrokken bij het opstellen van de begroting 2019.



De kaderbrief is een moment in de cyclus waarbij gemeenteraden invloed uit kunnen oefenen op de kaderstelling voor de bestuurlijke keuzes voor GGDrU. Zo kunnen de 26 gemeenten gezamenlijk hun rol als eigenaar en opdrachtgever van deze GGD waarmaken.

Mr. drs. V. Everhardt
Voorzitter

Drs. J.J. Eijbersen
Portefeuillehouder financiën

Drs. N.A.M. Rigter
Directeur Publieke Gezondheid

Zeist, 9 november 2017

2. Begroting en verantwoording en GGDrU-taken

2.1 Indeling begroting op hoofdlijnen

De begroting van GGDrU is een meerjarenprogrammabegroting met één programma: 'Publieke Gezondheid'. Binnen het programma Publieke Gezondheid zijn drie productgroepen opgenomen:

- Algemene Publieke Gezondheid;
- Jeugdgezondheidszorg;
- Overhead.

De kaderbrief geeft de kaders aan voor één jaarschijf, hier 2019, en schetst de beleids- en begrotingskaders in een meerjarenperspectief. De begroting en de verantwoording (de jaarstukken) volgens de regels van het BBV, waaronder de 'drie W-vragen' (Wat willen we bereiken, wat gaan we daarvoor doen, wat gaat het kosten), aangevuld met een extra W-vraag 'Wat gaan we meten':

Begroting	Jaarstukken
<i>Wat willen we bereiken?</i> Hier wordt aangegeven welke doelen (maatschappelijke effecten) bereikt moeten worden.	<i>Wat hebben we bereikt?</i> Er wordt uitgelegd in hoeverre beoogde doelen feitelijk zijn gerealiseerd: de realisatie van doelen wordt dus afgezet tegen de voornemens in de begroting.
<i>Wat gaan we daarvoor doen?</i> Op deze plaats wordt aangegeven welke activiteiten moeten worden uitgevoerd om de gestelde doelen te bereiken.	<i>Wat hebben we daarvoor gedaan?</i> Er wordt uitgelegd in hoeverre beoogde activiteiten feitelijk hebben plaatsgevonden: de realisatie van activiteiten wordt dus afgezet tegen de voornemens uit de begroting.
<i>Wat gaat dat kosten?</i> Hier wordt aangegeven welke lasten (maar ook baten) aan de orde zijn voor de uitvoering van de activiteiten.	<i>Wat heeft dat gekost?</i> Er wordt verantwoord over de lasten en baten afzonderlijk; het verschil met de begroting wordt uitgelegd.
<i>Wat gaan we meten?</i> Hier worden de indicatoren met bijbehorende waarden benoemd, die meetinformatie geven ten aanzien van de beoogde realisatie van de doelstellingen.	<i>Wat hebben we gemeten?</i> Bij de benoemde indicatoren worden de werkelijk gerealiseerde waarden over het jaar opgenomen.

2.2 Taken van GGDrU, basis in de Wet Publieke Gezondheid (Wpg)

De algemene taak van het college van burgemeester en wethouders op basis van de Wpg is het bevorderen van de totstandkoming en de continuïteit van en de samenhang binnen de publieke gezondheidszorg en de afstemming daarvan met de curatieve gezondheidszorg en de geneeskundige hulpverlening bij ongevallen en rampen (art. 2 lid 1 Wpg).

Taken die bij de Wpg zijn opgedragen aan de colleges van burgemeester en wethouders worden door de regionale gezondheidsdienst i.c. de GGDrU worden uitgevoerd (art. 14 lid 1 Wpg). De prenatale voorlichting en het grootste deel van de jeugdgezondheidszorg moeten in beginsel ook regionaal worden opgepakt, tenzij het college van burgemeester en wethouders anders beslist (art. 14 lid 4 Wpg). Met uitzondering van de gemeente Vianen en stad Utrecht hebben gemeenten besloten de uitvoering van de jeugdgezondheidszorg te beleggen bij GGDrU.

Een toelichting op dit takenpakket treft u in de bijlage.

2.3 Relatie tot de veiligheidsregio

De relatie tussen GGDrU en de Veiligheidsregio Utrecht (VRU) is bijzonder. Alleen al op grond van de verplichtingen uit de Wet veiligheidsregio's (Wvr) en de Wet publieke gezondheid (Wpg) kennen GGDrU en VRU een nauwe samenwerking.

De DPG is op basis van genoemde wetgeving ambtelijk leidinggevende van zowel de GHOR (Geneeskundige Hulpverleningsorganisaties in de Regio), organisatieonderdeel bij de VRU, als van GGDrU. Zij kent hierin eigen wettelijke verantwoordelijkheden en bevoegdheden. Bij crises en rampen is er een zelfstandige wettelijke bevoegdheid voor de DPG en de voorzitter van de VRU, als het gaat om publieke gezondheid. Er bestaat tussen de DPG en de voorzitter VRU een zelfstandige relatie gelet op die verantwoordelijkheden en bevoegdheden.

Om te borgen dat de GHOR ook op directieniveau binnen de VRU inbreng heeft, is er voor gekozen om de DPG lid te laten zijn van het directieteam van de VRU.

3. Ontwikkelingen

3.1 Digitaal dossier JGZ op weg naar het GGD dossier

GGDrU is in 2016 in samenwerking met GGD Hollands Noorden en GGD Twente gestart met de aanbesteding van een nieuw digitaal dossier Jeugdgezondheidszorg, op weg naar een digitaal GGD dossier. De implementatie van het nieuwe digitaal dossier voert elk van de drie GGD-en individueel uit. De aanbesteding en implementatie van een dergelijke dossier vraagt veel inzet van middelen, zowel in uren van de organisatie als in geld (onder meer inhuur externe ondersteuning). Ten tijde van het opstellen van de kaderbrief is nog geen compleet beeld bekend over de uiteindelijke financiële consequenties voor de meerjarige exploitatie van GGDrU. Dat komt pas met de definitieve gunning uit de aanbestedingsprocedure. In november 2017 is op basis van de beschikbare informatie wel een eerste financiële uitwerking van de benodigde middelen voor de aanbesteding en implementatie van een nieuw DD JGZ bestuurlijk overlegd. Hieruit blijkt dat nog geen sluitende meerjaren exploitatie kan worden gepresenteerd voor de dekking van de projectkosten. Begin januari 2018 wordt de definitieve gunning verwacht (uitgaande van geen bezwaar tegen de voorlopige gunning) zodat met meer zekerheid een weergave van de meerjaren-exploitatie kan worden gegeven.

Als ten tijde van het opstellen van de ontwerp begroting 2019 deze definitieve informatie voorhanden is, dan zal dit worden meegenomen in de ontwerp begroting 2019. Anders zal dit verwerkt worden in een begrotingswijziging over 2019.

3.2 Ombuigingsplan

In de bestuursconferentie van het najaar van 2016 heeft het algemeen bestuur van GGDrU gesproken over de bestuursagenda 2016-2019. Deze bestuursagenda is de bestuursopdracht die het bestuur heeft gegeven aan de DPG en via haar aan GGDrU, voor de periode 2016-2019. Onderdeel van deze bestuursagenda is het project 'de basis op orde'.

In 2014 was reeds geconstateerd dat GGDrU kwetsbaar is op de bedrijfsondersteunende onderdelen ('de basis') en dat versterking van deze onderdelen noodzakelijk was om goed uitvoering te kunnen geven aan de taken van GGDrU. Ten behoeve van de versteviging van de bedrijfsvoering is een ombuigingsplan in de vergadering van het algemeen bestuur van 29 juni 2017 vastgesteld. Het ombuigingsplan geeft aan welke intensiveringen nodig zijn en ook hoe de (verwachte) financiële dekking van deze intensiveringen plaatsvindt.

Deze intensiveringen hebben betrekking op:

1. Meer capaciteit voor ontwikkeling en uitvoering.
2. Een crisis kun je niet plannen, je voorbereiding wel.
3. Verbindende GGD op herkenbare, toegankelijke en uitnodigende locaties .
4. Zonder ICT geen eigentijdse GGD.

Bij de behandeling van (de eerste uitwerking van) het ombuigingsplan in de vergadering van het algemeen bestuur op 29 juni 2017 is bestuurlijk onderkend dat het plan ambitieus is en getuigt van lef door GGDrU. Tevens is geconstateerd dat GGDrU hiermee scherp aan de wind moet varen en dat een aanvullende (al dan niet structureel) gemeentelijke bijdrage op enig moment niet kon worden uitgesloten.

Het behalen van de beoogde besparingen, zoals opgenomen in het ombuigingsplan, is mede afhankelijk van het succesvol afronden van de aanbesteding en implementatie van een nieuw digitaal dossier Jeugdgezondheidszorg (op weg naar een digitaal GGD dossier). Gezien het gestelde onder de vorige paragraaf (3.1) is een sluitende meerjaren exploitatie nog niet bekend.

Daarnaast houdt het ombuigingsplan rekening met exploitatievoordelen over de jaren 2017 en 2018. De tweede bestuurlijke rapportage over 2017 geeft aan dat de realisatie over 2017 onder druk staat.

Een andere belangrijke pijler is de vervanging van de huidige ICT-infrastructuur. In de komende maanden (1^e kwartaal 2018, uitloop naar begin 2^e kwartaal 2018) worden de definitieve (meerjaren) kosten hiervan bekend. Dit geldt eveneens voor de aanbestedingen mobiele en vaste telefonie. De eerste indicatie geeft aan dat dit gunstiger uitvalt dan aanvankelijk in het ombuigingsplan is aangenomen.

Hiermee heeft het ombuigingsplan een hoog risicoprofiel. De betekenis hiervan zal worden meegenomen in de risico-analyse van de begroting 2019, wat zijn vertaling weer kent in de minimaal benodigde omvang van het weerstandsvermogen van GGDrU.

3.3 Samenwerking bedrijfsvoering

Het Dagelijks Bestuur (DB) van GGDrU en het DB van de Veiligheidsregio Utrecht (VRU) hebben besloten om een vergaande samenwerking op het gebied van bedrijfsvoering (HR, financiën, inkoop, facilitair en informatisering/automatisering) te verkennen. Daarvoor wordt een kwartiermaker aangesteld, die onder meer verkent of de totstandkoming van een shared service center tot de mogelijkheden behoort. Insteek van beide DB's is versterking door kwaliteits- en continuïteitsborging: met dezelfde hoeveelheid geld komen tot slimmer organiseren en meer kwaliteit. Er is geen sprake van een taakstelling op bedrijfsvoering. Dit zou ook haaks staan op het ombuigingsplan. De uitkomsten hiervan zullen nog geen onderdeel uit kunnen maken van de (ontwerp) begroting 2019, omdat ontwerp-begroting al in maart 2018 wordt opgesteld en de uitkomsten van de verkenning dan nog niet beschikbaar kunnen zijn.

3.4 Wijziging financiering rijksvaccinatieprogramma

Per 1 januari 2019 wordt het Rijksvaccinatieprogramma (hierna: RVP) wettelijk verankerd in de Wet Publieke Gezondheid (Wpg). Vanwege het vervallen van de AWBZ kan het Rijk de financiering van het RVP niet meer via de begroting van het RIVM laten lopen. Uiteindelijk heeft het Rijk ervoor gekozen om de financiering via het Gemeentefonds te laten plaatsvinden. Dit betekent dat de gemeenten de gelden ontvangen voor de taakuitvoering ten behoeve van het RVP, en dat deze gelden niet geormerkt zullen zijn. Daarnaast is wettelijk bepaald dat de uitvoering van het RVP verplicht uitgevoerd moet worden door de organisatie, die ook de taken op het gebied van de Jeugdgezondheidszorg uitvoert.

GGDrU zal de totale collectieve kosten van het vaccineren vanaf 2019 per gemeente in rekening brengen, tegelijk met de factuur voor jeugdgezondheidszorg, verdeeld op basis van kindaantallen 0-18 jaar (uitgezonderd Utrecht (0-18 jaar) en Vianen voor 0-4 jaar). Als gevolg van de werking van de algemene verdeelsleutel van het Gemeentefonds zullen afwijkingen ontstaan tussen het bedrag uit het Gemeentefonds dat elke gemeente krijgt en datgene wat GGDrU in rekening brengt. In onderstaande tabel is het herverdeeffect in beeld gebracht van de verdeling van de bijdrage op basis van het aantal kinderen in relatie tot de uitkering die iedere gemeente krijgt via het gemeentefonds. Deze informatie was reeds opgenomen in de begroting 2018, omdat het RVP oorspronkelijk per 1 januari 2018 zou worden overgeheveld naar gemeenten en ten tijde van het vaststellen van de begroting 2018 het uitstel nog niet bekend was. Dit is inmiddels gecorrigeerd met de begrotingswijziging over 2018 (2018-1). Het ministerie heeft inmiddels het macrobudget voor 2019, exclusief correcties voor loon- en prijsontwikkeling, in de decembercirculaire 2017 bekendgemaakt. De verdeling zal in de decembercirculaire 2018 worden verwerkt, dan kan het definitief effect in de begroting GGDrU verwerkt worden.

Het bedrag voor de gemeente Utrecht is niet opgenomen omdat Utrecht zelf de JGZ-taak 0-18 jaar uitvoert. Ook het bedrag voor Vianen is voorlopig niet opgenomen in verband met de ontwikkelingen rondom de vorming van de gemeente Vijfheerenlanden (nu heeft Vianen nog alleen de JGZ-taken van 4-18 jaar ondergebracht bij GGDrU).

Onderstaand is het herverdeeffect van deze verschuiving, nog op basis van de gegeven begroting 2018, in beeld gebracht:

Gemeente	Aantal kinderen	Inkomsten		Herverdeling RVP
		RVP via gemeentefonds	Wat brengt GGDrU in rekening?	
Amersfoort	36.224	257.929	259.908	1.979
Baarn	4.822	34.422	34.598	176
Bunnik	3.213	22.939	23.053	114
Bunschoten	5.049	36.028	36.227	199
De Bilt	8.918	63.577	63.987	410
De Ronde Venen	8.813	65.046	63.233	-1.813
Eemnes	1.944	14.194	13.948	-246
Houten	12.154	86.568	87.205	637
IJsselstein	7.948	57.419	57.027	-392
Leusden	6.247	44.610	44.822	212
Lopik	3.307	24.662	23.728	-934
Montfoort	3.281	23.628	23.541	-87
Nieuwegein	12.060	86.249	86.531	282
Oudewater	2.148	15.780	15.412	-368
Renswoude	1.349	9.519	9.679	160
Rhenen	4.408	31.580	31.627	47
Soest	9.563	68.941	68.615	-326
Stichtse Vecht	13.519	97.322	96.999	-323
Utrecht *	-	-	-	-
Utrechtse Heuvelrug	9.859	71.652	70.738	-914
Veenendaal	14.854	106.919	106.578	-341
Vianen **	1.906	-	-	-
Wijk bij Duurstede	4.957	36.028	35.567	-461
Woerden	11.823	83.675	84.830	1.155
Woudenberg	3.093	22.146	22.192	46
Zeist	13.392	95.300	96.088	788
Totaal	204.851	1.456.133	1.456.133	0

NB: eerder was deze wijziging van de financiering voorzien voor het jaar 2018, later is dit uitgesteld tot 2019.

3.5 Gemeente Vijfheerenlanden

De ministerraad heeft op 6 oktober 2017 positief besloten over het wetsvoorstel voor de nieuwe gemeente Vijfheerenlanden.

De gemeenten Leerdam, Vianen en Zederik worden samengevoegd tot de nieuw te vormen gemeente Vijfheerenlanden. In het wetsvoorstel is opgenomen dat de gemeente Vijfheerenlanden in de provincie Utrecht komt te liggen. Hierdoor zal de gemeentelijke herindeling leiden tot een wijziging van de provinciegrens. Voor Vianen blijft Utrecht de thuisprovincie. Voor Leerdam en Zederik betekent de herindeling een grensverlegging van de provincie Zuid-Holland naar Utrecht.

De herindeling met de verschuiving van provinciegrenzen heeft ook invloed op regionale samenwerkingsverbanden, waaronder de GGD-en. Het is nu zaak goed te onderzoeken wat de gevolgen hiervan zijn. Het wetsvoorstel wordt voor advies bij de Raad van State neergelegd. De beoogde herindelingsdatum is 1 januari 2019. De voorbereidende werkzaamheden zullen hoofdzakelijk in 2018 plaatsvinden.

In de ontwerp begroting 2019 zal nog geen rekening gehouden kunnen worden met de financiële effecten van de invlechting van de GGD-taken voor de gemeenten Leerdam en Zederik (en Vianen voor het deel Jeugdgezondheid 0-4 jarigen).

Op het moment van opstelling van de ontwerpbegroting zijn de gegevens hiervoor nog niet bekend. GGDrU zal te zijner tijd een verzoek voor dekking van projectkosten aan het bestuur aanbieden.

4. Financieel kader

In dit hoofdstuk worden specifiek de kaders vermeld die als basis dienen voor het uitwerken van de ontwerp begroting 2019.

De uiteindelijke cijfermatige effecten van kaderstelling, feitelijk de rekenexercitie waarmee onder meer de inwoner- en kindbijdrage wordt bepaald, volgt bij het maken van de ontwerp begroting 2019.

Tevens komen ontwikkelingen op financieel vlak aan de orde, die van invloed zijn of kunnen zijn op de ontwerp begroting 2019. Tenslotte wordt in deze paragraaf kort beschreven hoe de planning & control cyclus (ten aanzien van de Kadernota en begroting) van GGDrU eruit ziet.

Algemene uitgangspunten

Hieronder worden de algemene uitgangspunten opgesomd die gehanteerd worden voor het opstellen van de ontwerp begroting:

1. Conform vaste afspraak wordt voor de loonontwikkeling de CAO-wijziging en de premie-ontwikkeling van het werkgeversdeel (pensioen- en sociale premies) als uitgangspunt genomen. De huidige CAO loopt op 1 januari 2019 af. Ten tijde van het opstellen van de kaderbrief 2019 is nog geen nieuwe CAO voor de periode vanaf 1 januari 2019 overeengekomen tussen de werkgeversorganisaties en de vakbonden. Indien ten tijde van het opstellen van de ontwerp begroting 2019 een nieuwe CAO is overeengekomen, dan wordt de effecten hiervan meegenomen in de ontwerp begroting 2019.
2. Loon- en/of premieontwikkelingen die nog niet zijn meegenomen in de begroting 2019 maar die wel betrekking hebben op het begrotingsjaar 2019 en latere jaren, worden via een begrotingswijziging op de begroting 2019 ter besluitvorming aan het algemeen bestuur voorgelegd. Dit nadat de zienswijze procedure is doorlopen, conform de Gemeenschappelijke Regeling GGDrU.
3. Conform vaste afspraak wordt voor de prijsontwikkeling uitgegaan van van het Bruto Binnenlands Product, zoals deze staan vermeld in de meest recente (in principe september) circulaire van het gemeentefonds ten tijde van het opstellen van de ontwerp begroting 2019. Deze cijfers worden berekend door het Centraal Plan Bureau.
4. Prijsontwikkelingen die nog niet zijn meegenomen in de begroting 2019 maar die wel betrekking hebben op het boekjaar 2019, worden via een begrotingswijziging op de begroting 2019 ter besluitvorming aan het algemeen bestuur voorgelegd. Dit nadat de zienswijze procedure is doorlopen, conform de Gemeenschappelijke Regeling GGDrU.
5. De uitgangspunten rondom indexering worden gehanteerd totdat het bestuur besluit hiervan af te wijken.
6. GGDrU draagt zorg voor een actuele tarievenlijst per begrotingsjaar. Deze tarievenlijst wordt bijgesteld als er wijzigingen zijn in de loon-, premie- en

prijswontwikkeling. De tarieven worden twee maal per jaar geactualiseerd, te weten per 1 januari en per 1 juli van een begrotingsjaar.

7. De indexering voor maatwerk- en taken in opdracht van derden of werk waarvoor de klant direct betaalt, vindt plaats conform de kostenopbouw van het betreffende product. Dat betekent dat de loongerelateerde kosten worden geïndexeerd met de CAO-wijziging en de premie-ontwikkeling van het werkgeversdeel (pensioen- en sociale premies) en de materieel gerelateerde kosten met de prijswontwikkeling van het Bruto Binnenlands Product, zoals deze staan vermeld in de meest recente circulaire van het gemeentefonds. Deze cijfers worden berekend door het Centraal Plan Bureau.

In geval er nog geen CAO bekend is, dan wordt de indexering van het loongerelateerde deel geïndexeerd met de gemiddelde loonstijging van de afgelopen vijf jaar. Zodra daarna een nieuwe CAO bekend is, dan wordt een eventueel verschil tussen het toegepaste gemiddelde indexeringspercentage en het indexeringspercentage conform de nieuwe CAO meegenomen in de eerstvolgende op te stellen begroting.

8. Bij het opstellen van een offerte voor een maatwerkopdracht wordt een kostprijs dekkend tarief (waaronder overhead) in rekening gebracht.
9. De begroting wordt inclusief BTW opgesteld. De gemeenten krijgen na afloop van het begrotingsjaar een opgave van het bedrag aan BTW dat kan worden doorgeschoven naar het BTW-compensatiefonds.
10. De loonkosten worden begroot op de verwachte loonkosten voor het betreffende boekjaar.
11. Er wordt geen rente toegerekend aan het eigen vermogen.
12. De begrote rentelasten zijn gebaseerd op de aanwezige leningenportefeuille.
13. Voor de vaststelling van de inwonerbijdrage voor de gemeenten wordt uitgegaan van het aantal inwoners op de stand per 1 januari 2017. Als bron hiervoor wordt het CBS gehanteerd. Er vindt gedurende het begrotingsjaar geen bijstelling plaats op basis van het werkelijk aantal inwoners per 1 januari 2019.
14. Voor vaststelling van de kindbijdrage voor de gemeenten wordt uitgegaan van het aantal kinderen op de stand per 1 januari 2017. Als bron hiervoor wordt het CBS... gehanteerd. Er vindt gedurende het begrotingsjaar geen bijstelling plaats op basis van het werkelijk aantal kinderen per 1 januari 2019.
15. De omvang van de intensivering basistaken en maatwerk in de begroting 2019 is gebaseerd op een inschatting. Voor deze inschatting wordt gebruik gemaakt van de gegevens over 2018, zoals deze in de maand januari 2018 bij GGDrU bekend zijn. De uiteindelijke werkelijke afname van intensiverings- en maatwerktaken voor het boekjaar 2019 kan dus afwijken van de bedragen, zoals nu opgenomen worden in de begroting 2019.

In het laatste kwartaal van 2018 vindt afstemming plaats tussen elke afzonderlijke gemeente in de regio Utrecht en GGDrU over de concrete invulling

van de maatwerkafspraken betreffende het begrotingsjaar 2019. GGDrU werkt binnen haar mogelijkheden mee om de invulling van de maatwerkafspraken te laten aansluiten bij de behoeftestelling van de betreffende gemeente. De invulling (zowel financieel als niet-financieel) wordt vastgelegd in een overeenkomst tussen de betreffende gemeente en GGDrU.

16. In de begroting worden alleen bestuurlijk genomen besluiten verwerkt, voor zover deze vóór 15 april 2018 zijn vastgesteld. Alle bestuurlijke besluiten, die na deze datum zijn vastgesteld, worden middels een begrotingswijziging in de begroting 2018 verwerkt.
17. De begroting wordt opgesteld conform de richtlijnen uit het Besluit Begroting en Verantwoording provincies en gemeenten (BBV) en andere financiële wetgeving.

Bekostigingssystematiek

Voor de begroting 2019 worden vooralsnog dezelfde principes voor de bekostigingssystematiek gehanteerd, zoals deze ook voor de begroting 2018 zijn toegepast. Deze principes luiden:

1. voor de instandhouding van de taken die op het basis en basis-plus niveau worden uitgevoerd wordt aan de deelnemende gemeenten een inwonerbijdrage (APG taken) dan wel een kindbijdrage (JGZ taken) doorberekend;
2. voor de uitvoering van de taken die op het intensiveringniveau worden uitgevoerd alsmede maatwerk taken wordt per afnemende gemeente een prijsafsprake gemaakt, die wordt vastgelegd in een samenwerkingsovereenkomst.

Besluit Begroting en Verantwoording

De regelgeving van het Besluit Begroting en Verantwoording gemeenten en provincies (hierna: BBV) zijn van toepassing op de begroting en verantwoording van GGDrU.

Bijlage 1: Wettelijke basis taken GGDrU

Wettelijke taken o.b.v. Wpg

De wettelijke taakopdracht van de regionale gezondheidsdienst (GGDrU) is het uitvoeren van de bij of krachtens de Wpg aan de colleges van burgemeester en wethouders opgedragen taken (art. 14 lid 1 Wpg). Het gaat expliciet om een uitvoeringsdienst die slechts collegebevoegdheden kan hebben. De bevoegdheden van de gemeenteraad worden niet ondergebracht in GGDrU. Dat kan ook niet, gelet op het feit dat de gemeenschappelijke regeling moet worden getroffen door de colleges van burgemeester en wethouders (art. 14 lid 1 Wpg). Bij een gemeenschappelijke regeling die uitsluitend getroffen is door colleges van burgemeester en wethouders mogen geen raadsbevoegdheden worden overgedragen, ook niet vrijwillig (art. 30 lid 1 Wgr).

De algemene taak van het college van burgemeester en wethouders is het bevorderen van de totstandkoming en de continuïteit van en de samenhang binnen de publieke gezondheidszorg en de afstemming daarvan met de curatieve gezondheidszorg en de geneeskundige hulpverlening bij ongevallen en rampen (art. 2 lid 1 Wpg). De Wpg verplicht B&W de uitvoering van een groot deel van de werkzaamheden onder te brengen bij de GGD.

Dat zijn de volgende werkzaamheden::

- epidemiologisch onderzoek (art. 2 lid 2 onder a Wpg);
- informatieverzameling voor advisering voor de nota gezondheidsbeleid (art. 2 lid 2 onder b Wpg);
- bewaken van gezondheidsaspecten in beslissingen van het bestuur van de regionale GGD, maar ook in besluiten van de deelnemende colleges van burgemeester en wethouders of de voorstellen die zij aan de raden doen (art. 2 lid 2 onder c Wpg);
- preventieprogramma's en gezondheidsbevordering (art. 2 lid 2 onder d Wpg);
- medisch milieukundige zorg (art. 2 lid 2 onder e Wpg);
- technische hygiënezorg (art. 2 lid 2 onder f Wpg);
- psychosociale hulp bij rampen (art. 2 lid 2 onder g Wpg);
- prenatale voorlichting van aanstaande ouders (art. 2 lid 2 onder h Wpg);
- jeugdgezondheidszorg (art. 5 Wpg);
- ouderengezondheidszorg (art. 5a Wpg);
- infectieziektebestrijding (art. 6 Wpg), waaronder:
 - algemene preventie;
 - bestrijden tuberculose;
 - bestrijden seksueel overdraagbare aandoeningen;
 - bron- en contactopsporing.

De Wpg kent geen verplichting voor het onderbrengen bij de GGD van werkzaamheden rond prenatale voorlichting en het grootste deel van de jeugdgezondheidszorg. Deze werkzaamheden van GGD regio Utrecht hebben wel hun grondslag in de Wpg. Ouderengezondheidszorg, in de Wpg opgenomen na het amendement-Agnes Kant, kan nu de transformaties in het sociale domein vorm krijgen ook op lokaal niveau ingekleurd worden. Zoals de wet beoogd niet per sé als taak door GGD-en maar wel als gemeentelijke verantwoordelijkheid.

Wettelijke taken op grond van andere wetgeving

In artikel 1.61 Wet kinderopvang en kwaliteitseisen peuterspeelzalen is opgenomen dat het college van burgemeester en wethouders de directeur van de GGD als toezichthouder moet aanwijzen ten aanzien van de kwaliteit van kindercentra, de voorzieningen voor gastouderopvang en gastouderbureaus.

Op grond van artikel 2.19 Wet kinderopvang en kwaliteitseisen peuterspeelzalen wordt de directeur van de GGD ook aangewezen als toezichthouder ten aanzien van peuterspeelzalen.

Werkzaamheden in opdracht van derden

Daarnaast voert GGDrU ook een aantal taken uit voor derden, die in het verlengde van haar takenpakket liggen. Dit zijn taken in het kader van Publieke Gezondheid Asielzoekers in opdracht van het COA, de TBC-screening en behandeling van gedetineerden in opdracht van de Dienst Justitiële Inrichtingen en ten behoeve van inwoners en bedrijven in de regio, gefinancierd door derden.

Productenkwadrant

Om in één oogopslag inzichtelijk te maken welke werkzaamheden en taken GGDrU uitvoert voor haar gemeenten, en op welke basis zij dat doet, is in de afgelopen jaren een productenkwadrant ontwikkeld.

De eerste dimensie, de verticale as, betreft zijn de werkzaamheden die op basis van *wetgeving (Wpg of anders) verplicht* moet worden belegd bij een GGD of onder de verantwoordelijkheid van de Directeur Publieke Gezondheid (DPG) valt. Deze taken worden voornamelijk gefinancierd uit een gemeentelijke inwonerbijdrage. Daartegenover staan taken die GGDrU uitvoert, maar die niet wettelijk verplicht door GGDrU hoeven te worden uitgevoerd.

Een tweede dimensie, de horizontale as, bestaat uit collectief- niet collectief. Taken, die vanuit het collectief van de gemeenten in de regio Utrecht bij GGDrU zijn belegd en taken die op individuele basis dan wel voor enkele gemeenten door GGDrU worden uitgevoerd.

In opdracht van gemeenten en wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken

Gezondheidsbescherming
 Infectieziektebestrijding (IZB)
 TBC bestrijding (TBC)
 Medische milieukundige zorg (MMK)
 Technische hygiënezorg (THZ)
 Seksuele gezondheid: soa bestrijding

Gezondheidsbevordering
 Gezondheidsbeleid
 Onderzoek: Gezondheidsmonitor

Toezicht & Advies
 Inspecties Kinderopvang

Crisisfunctie: advies en ondersteuning

Collectief als GGDrU

Intensivering basistaken

Gezondheidsbescherming
 Technische hygiënezorg (THZ): advisering publieke evenementen
 Infectieziektebestrijding: aanvullende advisering

Gezondheidsbevordering
 Onderzoek: Lokaal onderzoek
 Projectmanagement gezondheidsbevordering

Toezicht & Advies
 Inspecties Kinderopvang: Landelijk register Kinderopvang en peuterspeelzalen en lichte handhaving

Individueel door gemeenten

Gezondheidsbevordering
 Seksuele gezondheid: Sense

Toezicht & Advies
 Forensische zorg
 Reizigersvaccinaties
 Inspecties tatoeage- en piercingshops
 Toezicht Wmo en calamiteitentoezicht

JGZ 0-18 *
Rijksvaccinatieprogramma JGZ 0-18
Psychotrauma jeugd

Gezondheidsbevordering
 OGGZ Woonhygiënische problematiek
 OGGZ Voorkomen huisuitzetting (VIA)
 OGGZ Meldpunt zorg & overlast*, casusoverleg
 OGGZ Veilig Thuis
 Seksuele gezondheid; collectieve preventie

Toezicht & Advies
 Inspecties seks- en relaxinrichtingen

Maatwerk JGZ

Basistaken-plus

In opdracht van gemeenten doch niet wettelijk uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Maatwerk

[* Uitgezonderd de gemeente Utrecht en Vianen (0-4 jaar). Hierbij is nog geen rekening gehouden met besluitvorming inzake de toetreding van gemeente Vijfheerenlanden].

Figuur 1: Productenkwaadrant GGDrU

In het productenkwaadrant zijn overigens alleen de taken opgenomen, die GGDrU in opdracht van gemeenten uitvoert.

Basispakket

GGDrU is een verplichte gemeenschappelijke regeling die verplicht een aantal wettelijke taken voor de 26 gemeenten in het gebied van de veiligheidsregio uitvoert. Dat doet GGDrU namens alle gemeenten, dus als collectief, hoofdzakelijk op basis van de Wet publieke gezondheid (Wpg), maar ook op basis van andere formele wet- en regelgeving, dan wel onder wettelijk aangewezen verantwoordelijkheid van de Directeur Publieke Gezondheid. Deze collectieve verplicht wettelijke taakuitvoering wordt de *basis-taakuitvoering* genoemd. Het daarbij horende pakket aan producten noemen wij het *basispakket*.

Basispluspakket

In het kwadrant linksonder staan de taken die alle of vrijwel alle gemeenten bewust gezamenlijk hebben ondergebracht vanwege de benodigde specialisme en kwaliteit alsmede efficiëncy. Deze taakuitvoering wordt de *basisplus-taakuitvoering* genoemd. Het daarbij horende pakket aan producten noemen wij het *basispluspakket*. Binnen dit pakket

bevinden zich ook producten die de 26 gemeenten als collectief op verzoek van het Rijk laten uitvoeren.

Intensiveringspakket

Sommige gemeenten willen iets meer afnemen dan in het basispakket zit. Dat kan: onder de wettelijke normen uitvoeren is niet toegestaan maar boven de wet presteren wel.

Het kan ook voorkomen dat een groep van gemeenten dit werk samen willen laten doen; ook in dat geval voert GGDrU dat uit per individuele gemeente. De gemeenschappelijke regeling voorziet namelijk alleen in de mogelijkheid van individuele dienstverlening, waartoe de gemeente en GGDrU een overeenkomst afsluiten.

Deze individuele intensivering van werk dat in het collectief wettelijk verplichte basispakket zit wordt *geïntensiveerde taakuitvoering* genoemd. Het daarbij horende pakket aan producten noemen wij het *intensiveringspakket*.

Maatwerkpakket

Ten slotte is het voor gemeenten ook mogelijk om op individuele basis GGDrU taken te laten uitvoeren, zonder dat zij daartoe wettelijk verplicht zijn dit bij GGDrU onder te brengen. Ook hier gaat de individuele gemeente op basis van de gemeenschappelijke regeling een overeenkomst aan met GGDrU. Hiervoor gelden dezelfde regels voor het eventueel als groep van gemeenten doen van een taakverzoek. De afspraken hierover worden sterk bepaald door de wensen van de betreffende gemeente. GGDrU zal wel bij elke overeenkomst nagaan of GGDrU-taakuitvoering aan regels en richtlijnen gebonden is. Ook zal GGDrU vooraf vaststellen of de taakuitvoering past binnen het karakter van GGDrU en op solide wijze kan worden ondersteund. Hier geldt derhalve een zekere mate van vrijheid in gebondenheid. Deze individuele relatief vrije taakuitvoering wordt *maatwerktaakuitvoering* genoemd. Het daarbij horende pakket aan producten noemen wij het *maatwerkpakket*.

Basistaken voor de gemeente Utrecht

Binnen het arrangement dat ten grondslag ligt aan de totstandkoming van GGDrU is voor de gemeente Utrecht met instemming van alle gemeenten een aantal specifieke afspraken gemaakt. Het betreft de deelproducten 'gezondheidsbevordering' en 'epidemiologie'. Deze houden in dat het basispakket voor de gemeente Utrecht voor een relatief klein deel op een iets andere wijze wordt uitgevoerd. Vanzelfsprekend zijn er bij het arrangement sluitende afspraken gemaakt over de financiering, en wel zodanig dat binnen het collectief van 26 geen voor- en nadeelsituaties aan de orde zijn.