

From: Lugt, Arjen van der <lugt.a>
Sent: maandag 17 december 2018 10:05:11
To: OW-Info
Cc:
Subject: FW: Zienswijze gevraagd: Kaderbrief 2020 GGD regio Utrecht
Attachments: 20181213 Concept Kaderbrief 2020.pdf

Graag inboeken als ingekomen stuk voor de gemeenteraad van Oudewater.

Met vriendelijke groet,



Arjen van der Lugt
Raadsgriffier

E: a.lugt@oudewater.nl
T: 06 – 30 25 64 79

Van: Nicolette Rigter [mailto:NRigter@ggdru.nl]
Verzonden: vrijdag 14 december 2018 12:32
Aan: Nicolette Rigter
Onderwerp: Zienswijze gevraagd: Kaderbrief 2020 GGD regio Utrecht

Geachte raad,

Bijgevoegd ontvangt u de kaderbrief 2020 van GGD regio Utrecht. In deze brief zijn de financiële en inhoudelijke uitgangspunten voor de begroting 2020 verwerkt. Overeenkomstig de afspraken in het algemeen bestuur ontvangt u deze voor zienswijze. Graag ontvangen wij uw zienswijze voor 5 maart 2020. Het algemeen bestuur stelt de uitgangspunten in de vergadering van 27 maart 2018 vast.

Ik zie uw zienswijze met belangstelling tegemoet

Met vriendelijke groet
Nicolette A.M. Rigter
Directeur Publieke Gezondheid

T: 030 6086030
De Dreef 5 3706 BR Zeist

Concept

Kaderbrief 2020

Inhoudsopgave

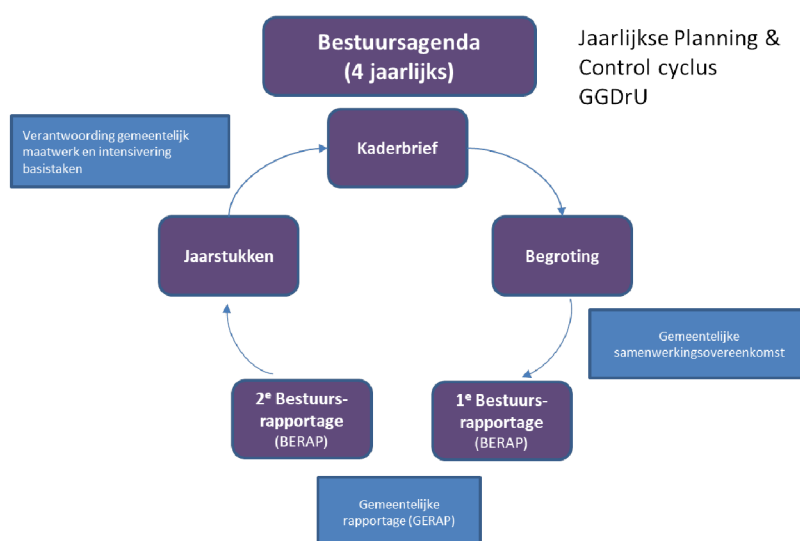
| | |
|--|----|
| 1. Voorwoord | 3 |
| 2. Begroting en verantwoording en GGDrU-taken | 4 |
| 2.1 Indeling begroting op hoofdlijnen..... | 4 |
| 2.2 Taken van GGDrU, basis in de Wet Publieke Gezondheid (Wpg) | 4 |
| 2.3 Relatie tot de veiligheidsregio..... | 5 |
| 3. Ontwikkelingen | 6 |
| 3.1 Bestuursagenda in opbouw | 6 |
| 3.2 Blijvende aandacht voor belang van vaccineren | 6 |
| 3.3 (Medisch) personeel | 6 |
| 3.4 Forensische zorg | 6 |
| 3.5 Omgevingswet | 7 |
| 3.6 Het Utrechts Archief | 7 |
| 3.7 Ombuigingsplan..... | 7 |
| 3.8 Samenwerking bedrijfsvoering..... | 8 |
| 3.9 Strategische huisvesting | 8 |
| 3.10 Wet Normalisering Rechtspositie Ambtenaren (WNRA)..... | 8 |
| 3.11 Wet banenafpraak | 8 |
| 3.12 Digitale toegankelijkheid..... | 9 |
| 4. Financieel kader | 10 |
| Bijlage 1: Wettelijke basis taken GGDrU | 13 |

1. Voorwoord

Voor u ligt de kaderbrief van de GGD regio Utrecht voor het begrotingsjaar 2020. In de tijd loopt deze kaderbrief gelijk op met de ontwikkeling van de bestuursagenda 2019-2023. Deze bestuursagenda is de bestuursopdracht die het bestuur geeft aan de Directeur Publieke Gezondheid en via haar aan GGDrU voor de komende bestuursperiode en daarmee het meerjarenperspectief voor GGDrU. Het algemeen bestuur stelt deze vast in de vergadering van januari 2019.

Met het oog op deze vaststelling kiest het dagelijks bestuur er voor om raden een kaderbrief met de belangrijkste exogene ontwikkelingen en de vaste financiële uitgangspunten voor GGDrU voor te leggen. Naar aanleiding van de vastgestelde bestuursagenda 2019-2023 wordt een actieprogramma met financiële vertaling opgesteld en ter vaststelling in de vergadering van het algemeen bestuur van 27 maart 2019 geagendeerd. Mogelijk leidt het vastgestelde actieprogramma tot een financieel gevolg, die direct mee zal worden genomen in de ontwerpbegroting 2020.

Het algemeen bestuur stelt de kaderbrief in de vergadering van 27 maart 2019 vast en betreft daarbij uw zienswijze. Op basis van de uitgangspunten in de vastgestelde kaderbrief en de vastgestelde bestuursagenda 2019-2023 wordt de ontwerpbegroting 2020 opgesteld. U kunt deze medio april 2019 voor zienswijze tegemoet zien.



De kadernota 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, 12 december 2018

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'. In de begroting wordt het programma Publieke Gezondheid verder uitgewerkt in ambities.

De kaderbrief geeft de kaders aan voor één jaarschijf, hier 2020, 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. GGDrU 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 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 Bestuursagenda in opbouw

Zoals in het voorwoord is weergegeven loopt deze kaderbrief in de tijd gelijk op met de bestuursagenda 2019-2023. Op 3 oktober 2018 is een bestuursconferentie met de (nieuwe) AB leden van GGDrU gehouden, waarvan de opbrengst mede als input dient voor de totstandkoming van de bestuursagenda. Deze bestuursagenda is nu in opbouw. Op dit moment kan nog niet worden ingeschat of de (bestuurlijke) keuzes leiden tot extra lasten en daarbij behorende dekking.

3.2 Blijvende aandacht voor belang van vaccineren

De hernieuwde aandacht voor het belang van vaccineren leidt in 2020 hopelijk tot een stijgende vaccinatiegraad in die gemeentes waar dat nu zorgelijk is. De ontwikkelingen en discussies laten wel zien dat het belangrijk is met ouders goede gesprekken te voeren over het belang van vaccineren maar ook de eventuele twijfels en onzekerheden over vermeende risico's of mogelijke bijwerkingen.

Die inspanningen zullen blijvend zijn, evenals de überhaupt toegenomen vaccinatieproductie (denk aan de invoering per 2018 resp. 2019 van het combinatievaccin voor meningococci ACWY voor baby's en een extra vaccinatie voor tieners plus de maternale kinkhoestvaccinatie voor zwangeren plus de vaccinatie tegen het ROTA virus voor kwetsbare zuigelingen). In de begroting 2020 zal hiervoor ruimte worden gemaakt. Financiering zal lopen via storting in het gemeentefonds.

3.3 (Medisch) personeel

De krapte op de arbeidsmarkt voor sociaal geneeskundigen en verpleegkundigen zal vanaf 2020 onvermijdelijk moeten leiden tot herschikking van taken. Tegen die tijd weten we ook hoe de vernieuwde opleiding voor jeugdartsen uitpakt en hoeveel er voor de regio Utrecht beschikbaar zijn.

Als gevolg van de meer gedigitaliseerde dienstverlening zal er minder administratief personeel nodig zijn.

3.4 Forensische zorg

- Starten van aanbesteding arrestantenzorg 2019.

Eind september verscheen de Kamerbrief Toekomst Forensische geneeskunde. Deze brief is een integrale beleidsreactie op de adviezen van de "Commissie Forensische medisch Onderzoek en Medische Arrestantenzorg" (Commissie Hoes), de "Taskforce lijkschouw en gerechtelijke sectie" en het adviesrapport van Chiel Bos over de forensische medische expertise kindermishandeling. GGD'en worden nadrukkelijk gezien als kernpartijen in het forensische veld. Voor de arrestantenzorg zal er een lichte aanbesteding komen, waarbij oog is voor het belang van een goede verbinding met het forensische medisch onderzoek en de lijkschouw. GGD'en stellen zich constructief op en dingen mee in de aanbesteding. Naar verwachting start deze in 2019 en vindt weerslag in de begroting 2020. Het

verliezen van de medische arrestantenzorg raakt de business case van de forensische geneeskunde bij GGD'en.

- Inrichten en implementeren FMEK

In 2019 start de implementatie van de regionale organisatie van de Forensisch Medische Expertise bij Kindermishandeling (FMEK). Zodanig dat de benodigde kennis en expertise optimaal beschikbaar is in de lokale en regionale netwerken. In de regionale organisatie spelen forensisch artsen, (evt.) forensisch verpleegkundigen, vertrouwensartsen Veilig Thuis en kinderartsen een belangrijke rol. Binnen de tien Politieregio's wordt de implementatie (en later ook de uitvoering) gecoördineerd door een coördinerend FMEK expert. De weerslag hiervan zal in de begroting 2020 worden meegenomen.

3.5 Omgevingswet

Gezond en veilig inrichten van de omgeving waarin we wonen en werken levert gezondheidswinst op. De nieuwe Omgevingswet vraagt elke gemeente om een Omgevingsvisie te maken. Het is van belang dat gemeente daarbij een goede focus zetten op gezondheid. Gezond opgroeien, leven en vitaal oud worden is niet alleen afhankelijk van persoonlijke keuzes; de omgeving waarin mensen wonen en werken is ook een belangrijk hiervoor. GGDrU zet zijn kennis en expertise in, in de vorm van advies en signalering. Er wordt een groeiend beroep gedaan op GGDrU hiervoor. Verwacht wordt dat dit in de komende tijd zal doorzetten. De gezonde omgeving is ook een thema in de bestuursagenda die in ontwikkeling is.

3.6 Het Utrechts Archief

Het Utrechts Archief (HUA) verricht de wettelijke archivistaken voor GGDrU. In voorgaande jaren kon de bekostiging van deze taken voor gemeenschappelijke regelingen worden gedragen door de centrumgemeente. Het aantal gemeenschappelijke regelingen en samenwerkingsverbanden neemt hand over hand toe, waardoor er een groeiend beroep gedaan wordt op de beschikbare capaciteit van HUA. Daarom heeft algemeen bestuur van HUA besloten om de kosten die zij moeten maken voor gemeenschappelijke regelingen aan de organisaties zelf door te berekenen. Er zal een overeenkomst over de werkzaamheden en financiering van de archivaris tussen HUA en GGDrU komen. De kosten zijn afhankelijk van de vereiste inzet, afgeleid van de stand van zaken en ambities van GGDrU. Mochten afspraken met het HUA leiden tot een bijdrage door GGDrU dan leidt dit tot een extra bijdrage van de deelnemende gemeenten. Besluitvorming hierover wordt door het dagelijks bestuur voorbereid.

3.7 Ombuigingsplan

Ter financiering van de basis op orde op het gebied van bedrijfsvoering heeft GGDrU in 2017 een ombuigingsplan opgesteld. Op basis van de geïnventariseerde intensiveringen op de bedrijfsvoering heeft GGDrU de uitdaging aangenomen om deze intensiveringen zonder verhoging van de gemeentelijke inwoner- en/of kindbijdrage te realiseren. Daartoe zijn besparingen voorzien, waarvan verwacht wordt dat deze, deels als gevolg van de intensiveringen, gerealiseerd kunnen worden. Incidenteel wordt ook het deel van de algemene reserve, dat boven het noodzakelijk weerstandsvermogen uitkomt, ingezet. Het ombuigingsplan wordt halfjaarlijks geactualiseerd, zolang de ombuiging nog niet in structurele zin is gerealiseerd.

3.8 Samenwerking bedrijfsvoering

Veiligheidsregio Utrecht en GGDrU hebben de intentie uitgesproken om de samenwerking tussen beide organisaties op het gebied van bedrijfsvoering vorm te geven. In 2018 heeft de voorbereiding op de aanbesteding van een financieel en HRM-applicatie uitgewezen dat de uitgangspunten van beide organisaties dermate afwijken dat een gezamenlijke aanbesteding niet voor de hand ligt. Dit neemt niet weg dat verder onderzocht wordt op welke andere gebieden de samenwerking wel vorm kan krijgen.

3.9 Strategische huisvesting

Een van de onderdelen van "de basis op orde" op het gebied van bedrijfsvoering is het opstellen van een Strategisch Huisvestingsplan. GGDrU heeft op dit moment circa 60 panden in gebruik, waarvan twee eigendomspanden. In het Strategisch Huisvestingsplan wordt ingegaan op de huisvestingsvraag, die gerelateerd is aan de uitvoering van de GGDrU-taken. Daarbij grijpen uiteraard ook ontwikkelingen, zoals de verdergaande digitalisering, in op deze vraag. Op basis van gestelde criteria (eisen) aan de huisvesting is bepaald hoe de ist- en soll situatie zich verhoudt. Eind 2018 / begin 2019 zal de huisvesting van GGDrU in het dagelijks bestuur worden geagendeerd. Op basis hiervan kunnen beslissingen worden genomen voor de huisvesting van GGDrU op de langere termijn. De financiële implicaties maken onderdeel uit van het ombuigingsplan. Het dagelijks bestuur informeert het algemeen bestuur zo spoedig mogelijk.

3.10 Wet Normalisering Rechtspositie Ambtenaren (WNRA)

De Wet Normalisering Rechtspositie Ambtenaren (WNRA) zal per 1-1-2020 in werking treden. Momenteel onderzoeken we de mogelijkheden voor meest passende cao voor onze organisatie. Over eventuele implicaties en / of kosten die gepaard gaan met de invoering van de WNRA is op dit moment nog geen indicatie te geven.

3.11 Wet banenafpraak

In het sociaal akkoord van 11 april 2013 hebben het kabinet en sociale partners (werkgevers en werknemers) afgesproken dat ze banen gaan creëren bij reguliere werkgevers voor mensen met een arbeidsbeperking. In totaal gaat het om 125.000 extra garantiebanen (ten opzichte van de peildatum 1 januari 2013) waarvan 25.000 banen in 2024 bij de overheid gerealiseerd moeten zijn. Op landelijk niveau wordt gekeken of de werkgevers in de sector overheid en de werkgevers in de sector markt de aantallen garantiebanen hebben gerealiseerd die voor hun sector gelden.

Binnen GGDrU is in 2017 onderzocht op welke wijze de organisatie al invulling geeft aan deze wet. Gebleken is dat GGDrU op meerdere plekken al invulling geeft door functies en diensten in te vullen met collega's die onder de genoemde criteria vallen. Te denken valt hierbij aan diensten als kantine en detachering bij Facilitaire Zaken.

Ook bieden we kansen aan medewerkers met werkervaringsplaatsen. Een voorbeeld hiervan is de plaatsing van een collega met de achtergrond van statushouder bij de afdeling HR. Daarbij is het een vereiste in onze inkoopreglementen dat leveranciers hier ook invulling aan geven. Dit is onder andere toegepast bij aanbestedingen zoals: schoonmaak, catering en kantoormeubilair.

In 2019 streeft de organisatie er naar om nader beleid te ontwikkelen op dit gebied en hierop verdere activiteiten te ontplooiën waar dit mogelijk is.

3.12 Digitale toegankelijkheid

Op 1 juli 2018 is de algemene maatregel van bestuur (AmvB) 'tijdelijk besluit digitale toegankelijkheid overheid' in werking getreden. Hiermee is uitvoering gegeven aan de verplichting om een Europese richtlijn voor digitale toegankelijkheid om te zetten in nationale wetgeving. De AmvB zal op termijn gekoppeld worden aan de Wet Digitale Overheid die nu wordt ontwikkeld.

De AmvB schrijft voor dat digitale kanalen van organisaties in de publieke sector toegankelijk zijn. Dit geldt ook voor de websites, webapplicaties en mobiele applicaties waarvan GGD regio Utrecht gebruik maakt voor zowel interne als externe doelgroepen.

De GGDrU streeft ernaar om digitale dienstverlening zo toegankelijk mogelijk te maken voor alle burgers. Er zijn landelijke standaarden opgesteld (digitoegankelijk.nl) die helpen bij het toegankelijk maken van websites en mobiele toepassingen. De GGDrU neemt deze standaarden mee bij reguliere ontwikkelingen en nieuwe aanbestedingen in 2019.

In 2019 zal een plan van aanpak worden opgesteld om reguliere ontwikkelingen verder digitaal toegankelijker te maken waarbij impact voor de organisatie en financiële gevolgen worden ingeschat.

4. Financieel kader

In dit hoofdstuk worden specifiek de kaders vermeld die als basis dienen voor het uitwerken van de ontwerp begroting 2020.

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 2020.

Tevens komen ontwikkelingen op financieel vlak aan de orde, die van invloed zijn of kunnen zijn op de ontwerp begroting 2020. 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 kadernota 2020 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 2020 een nieuwe CAO is overeengekomen, dan wordt de effecten hiervan meegenomen in de ontwerp begroting 2020.
2. Loon- en/of premieontwikkelingen die nog niet zijn meegenomen in de begroting 2020 maar die wel betrekking hebben op het begrotingsjaar 2020 en latere jaren, worden via een begrotingswijziging op de begroting 2020 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 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 2020. Deze cijfers worden berekend door het Centraal Plan Bureau.
4. Prijsontwikkelingen die nog niet zijn meegenomen in de begroting 2020 maar die wel betrekking hebben op het boekjaar 2020, worden via een begrotingswijziging op de begroting 2020 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 maatwerktaken, 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 2018. 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 2020.
14. Voor vaststelling van de kindbijdrage voor de gemeenten wordt uitgegaan van het aantal kinderen in de leeftijd 0 tot 18 jaar op de stand per 1 januari 2018. 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 2020.
15. De omvang van de intensivering basistaken en maatwerk in de begroting 2020 is gebaseerd op een inschatting. Voor deze inschatting wordt gebruik gemaakt van de gegevens over 2019, zoals deze in de maand januari 2019 bij GGDrU bekend zijn. De uiteindelijke werkelijke afname van intensiverings- en maatwerktaken voor het boekjaar 2020 kan dus afwijken van de bedragen, zoals nu opgenomen worden in de begroting 2020.

In het laatste kwartaal van 2019 vindt afstemming plaats tussen elke

afzonderlijke gemeente in de regio Utrecht en GGDrU over de concrete invulling van de maatwerkafspraken betreffende het begrotingsjaar 2020. 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. Eventuele wijzigingen in de maatwerkafspraken worden in een begrotingswijziging technisch verwerkt.

16. In de begroting 2020 worden alleen bestuurlijk genomen besluiten verwerkt, voor zover deze vóór 1 februari 2019 zijn vastgesteld. Alle bestuurlijke besluiten, die na deze datum zijn vastgesteld, worden middels een begrotingswijziging in de begroting 2020 verwerkt.
17. De begroting en verantwoording worden opgesteld conform de richtlijnen uit het Besluit Begroting en Verantwoording provincies en gemeenten (BBV) en andere financiële wetgeving.

Bekostigingssystematiek

Voor de begroting 2020 worden vooralsnog dezelfde principes voor de bekostigingssystematiek gehanteerd, zoals deze ook voor de begroting 2019 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, uitgezonderd Toezicht Kinderopvang (op tariefbasis) en een deel van de Forensische Geneeskunde (deel op tarief per verrichting);
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.

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.

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



[* 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: Productenkwadrant GGDrU

In het productenkwadrant 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.