

Aan de raden van de deelnemende gemeenten

Kenmerk : Uit-2017/07165/jg
Doorkiesnr. : 030-6086030
Bijlagen :
Datum : 4 oktober 2017
Onderwerp : Zienswijze gevraagd om gewijzigde begrotingen 2017-1 en 2018-1 en voorstel tot deelname in een coöperatie

Geachte raad,

Bijgevoegd ontvangt u, voor zienswijze, van het dagelijks bestuur van GGD regio Utrecht (GGDrU) voorstellen voor wijziging van de begrotingen van 2017-1 en 2018-1 van GGDrU en een voorstel voor deelname in de coöperatie GGD Support Centrum Coöperatief U.A. Het algemeen bestuur vindt het belangrijk u goed mee te nemen in de achtergrond van de voorstellen; daarom vindt u onderstaand een toelichting.

Waarom begrotingswijzigingen van zowel 2017 als 2018?

GGDrU heeft het uitgangspunt dat bij voorkeur niet meer dan één begrotingswijziging per jaar ter vaststelling wordt voorgelegd, en het liefst vallen wij u hiermee in het geheel niet lastig. Vanwege wijzigingen in maatwerkopgaven door gemeenten is echter vrijwel altijd tenminste één begrotingswijziging per begrotingsjaar gewenst. Met deze wijziging wordt een omvangrijke verschillenverklaringen bij het vaststellen van de jaarstukken voorkomen.

In aanvulling hierop heeft het algemeen bestuur in 2017 een aantal besluiten genomen die verwerkt dienen te worden in de begroting 2017 (vastgesteld begin juli 2016) en de begroting 2018 (vastgesteld eind juni 2017).

1. Inzet publieke gezondheid ten behoeve van statushouders

Rijk en gemeenten (VNG) maakten in april 2016 in het Uitwerkingsakkoord Verhoogde Asielinstroom nadere afspraken over de prestaties en vergoeding voor zorg (waaronder publieke gezondheid), onderwijs, werk en integratie voor de grote aantallen statushouders die in de gemeenten komen wonen. De uitvoering van de publieke gezondheidstaken voor statushouders vraagt meer inspanning van GGDrU dan gebruikelijk voor inwoners. Het Rijk heeft dit voorzien en in het Uitwerkingsakkoord voor zowel 2016 als 2017 extra middelen vrijgemaakt. Deze middelen worden beschikbaar

gesteld aan gemeenten door een toevoeging aan het gemeentefonds. Een deel van deze gelden is bedoeld voor publieke gezondheidszorg.

GGDrU heeft voor het jaar 2016 geen aanspraak gedaan op deze middelen, aangezien de extra benodigde inzet nog kon worden opgevangen binnen het budget van 2016. Met de ombuigingsoperatie ten behoeve van het bij tijd brengen van de basis van de GGD is alle rek uit de budgetten en is er dus geen ruimte de extra benodigde inzet uit de bestaande budgetten te financieren.

GGDrU benut de incidentele statushoudersmiddelen om te investeren in procesverbetering en materialen, zodat dit jaar en komende jaren deze groep inwoners naar behoren bediend kan worden en voor de inhaalslag om de grote golf statushouders die versneld zijn ingestroomd te bedienen. Het geld wordt derhalve gebruikt om in de jaren hierna binnen de reguliere middelen het werk voor nieuwkomers te kunnen verrichten.

Voor de verdeling van de kosten is aangesloten bij de taakstellingcijfers van de toezichthouder, dat wil zeggen het ministerie van binnenlandse zaken en de provincie. Deze aantallen zijn overgenomen uit de taakstelling zoals het ministerie deze halfjaarlijks per brief aan gemeenten laat weten.

2. Ontwikkeling van het spreekuur vrouwelijke genitale verminking

Vrouwen uit landen waar vrouwelijke genitale verminking (VGV) veel voorkomt zijn kwetsbaar en hebben extra zorg nodig. GGDrU wil voor hen gaan inzetten op nazorg en preventie. Onze regio is één van de weinige actieve regio's, waar dit nog niet geregeld is. In alle gemeenten in onze regio wonen vrouwen uit hoog risicolanden VGV, blijkt uit recente cijfers van kenniscentrum Pharos.

Veel statushouders en vrouwen uit hoog risico-landen op besnijdenis of VGV ervaren belemmeringen in de toegang tot de (preventieve)gezondheidszorg voor lichamelijke en geestelijke klachten gerelateerd aan de besnijdenis, terwijl daar wel een grote behoefte en noodzaak ligt. Bijna de helft van de vrouwen geeft verder aan psychische klachten te hebben ten gevolge van de besnijdenis. VGV kan ontwrichtend zijn in gezinnen en voor toekomstige generaties.

De GGDrU beoogt om een regionaal laagdrempelig spreekuur VGV op te starten vanuit meerdere locaties van de GGDrU of ziekenhuizen in deze regio. De spreekuren zijn bedoeld voor vrouwen met gezondheidsklachten die mogelijk aan de besnijdenis gekoppeld zijn. De inzet van sleutelpersonen uit de doelgroep voor bijvoorbeeld toeleiding naar het spreekuur is een cruciale factor voor het opzetten van een succesvol spreekuur blijkt uit de landelijke ervaringen.

3. Ombuigingsplan

Onderdeel van de bestuursagenda 'GGDrU in beweging' 2016-2019 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.

Om te kunnen investeren is in totaal een bedrag aan investeringen nodig van ruim € 1,3 miljoen. Het bestuur heeft de DPG als uitgangspunt meegegeven dat de dekking van deze investeringen binnen de huidige financiële kaders gevonden moet worden. GGDrU heeft vervolgens onderzoek gedaan om de benodigde middelen binnen de eigen begroting te vinden. Dit onderzoek bestond uit een onafhankelijke analyse door Lysias naar mogelijke besparingen en een eigen analyse naar de reserve- en voorzieningenpositie van GGDrU. De uitkomsten van dit onderzoek zijn verwerkt in bijgevoegd ombuigingsplan. Door forse inspanningen zijn de benodigde ombuigingen te realiseren binnen de huidige financiële kaders; dit betekent dat op dit moment een verhoging van de inwonerbijdrage niet nodig is. Echter, dit betekent ook dat GGDrU zeer 'scherp aan de wind' zal moeten varen de komende jaren.

Het ombuigingsplan is in de vergadering van het algemeen bestuur op 29 juni jongstleden vastgesteld. In de begrotingswijziging 2017-1 en 2018-1 is de technische verwerking van het ombuigingsplan meegenomen. Voor een financieel beeld van het ombuigingsplan verwijs ik naar bijlage 1 bij deze brief.

4. Rijksvaccinatieprogramma

Eerder kondigde het Rijk aan dat per 1 januari 2018 het Rijksvaccinatieprogramma (hierna: RVP) wettelijk wordt verankerd in de Wet Publieke Gezondheid (Wpg). Dit is als zodanig ook verwerkt in de vastgestelde begroting 2018. Later dit jaar heeft het Rijk laten weten deze wijziging van de wet pas per 1 januari 2019 ingang te laten vinden. Dit betekent dat de financiering in 2018 nog via het RIVM loopt en niet via de gemeenten (gemeentefonds). Deze wijziging kon niet meer verwerkt worden vóór vaststelling van de begroting 2018. Dit betekent dat de financiering van het Rijksvaccinatieprogramma nu ten onrechte in de begroting 2018 is opgenomen. Met de wijziging van de begroting 2018 wordt dit gecorrigeerd. De wijziging van de financiering van het Rijksvaccinatieprogramma wordt verwerkt in de begroting 2019, die nog moet worden gemaakt.

5. Nieuwe CAO afspraken

In de kadernota 2017 is vastgelegd dat voor de loonontwikkeling de CAO-wijziging en de premie-ontwikkeling van het werkgeversdeel (pensioen- en sociale premies) als uitgangspunt worden genomen. De huidige CAO loopt op 1 mei 2017 af. Ten tijde van het opstellen van de begroting 2017 en de begroting 2018 was nog geen nieuwe CAO overeengekomen tussen de werkgeversorganisaties en de vakbonden. Recentelijk is een nieuwe CAO afgesproken voor de periode van 1 mei 2017 tot en met 31 december 2018.

Daarom worden de effecten hiervan meegenomen in de ontwerp gewijzigde begrotingen 2017 respectievelijk 2018.

Tweede wijziging van de begroting 2018

In de vergadering van het algemeen bestuur van 18 mei 2017 is een terugkoppeling gegeven naar aanleiding van de evaluatie Toezicht Wmo. Uit deze evaluatie komen verbetervoorstellen, die waarschijnlijk leiden tot een tweede wijziging van de begroting 2018. U wordt hier later nader over geïnformeerd.

Voorstel tot deelname in de coöperatie GGD Support Centrum Coöperatief U.A.

De sector jeugdgezondheidszorg van GGDrU werkt met een digitaal dossier jeugdgezondheidszorg. Daartoe is indertijd samen met enkele andere GGD-en en thuiszorgorganisaties het systeem MLCas aangeschaft. Dit softwarepakket MLCas kent een 'end of live' en wordt in die zin niet verder doorontwikkeld. Ook voldoet het huidige systeem niet meer aan de huidige eisen en wordt het niet meer goed ondersteund. Zoals u bekend is, werkt GGDrU samen met GGD Twente en GGD Hollands Noorden aan aankoop via aanbesteding van een nieuw bij de tijds pakket. Dat pakket zal niet alleen door jeugdgezondheidszorg worden gebruikt maar uiteindelijk door alle afdelingen van GGDrU die met klanten werken. Bovendien willen de GGD-en een dossier dat meer mogelijkheden kan bieden voor de cliënten (bijvoorbeeld zelf het eigen dossier inzien). Voor de aanschaf van een nieuw systeem is, vanwege de daaraan verbonden kosten, het volgen van een aanbestedingsprocedure verplicht. Deze procedure is gaande.

Om een sterkere positie ten opzichte van leveranciers te krijgen en kosten te besparen is dus samenwerking gezocht met andere GGD-en, oorspronkelijk met vier. GGD Hollands Midden heeft in januari 2017 besloten niet verder mee te willen doen in de aanbesteding. De leden van het algemeen bestuur zijn hierover in de vergadering van maart 2017 geïnformeerd.

Een juridische verankering van de samenwerking tussen de GGD-en kan op verschillende manieren. Belangrijk is dat duidelijkheid en rechtszekerheid wordt geboden voor alle partijen, zowel GGD-en als opdrachtnemers.

GGD-en kunnen komen tot een gedeeld opdrachtgeverschap, een zogenaamde meerpartijenovereenkomst. Nadeel is dat dit soort overeenkomsten vaak leiden tot complexe juridische constructies. Ook kan het opdrachtgeverschap belegd worden bij één GGD. Dan zouden meerdere overeenkomsten gemaakt moeten worden die de verhoudingen regelen tussen GGD-en en opdrachtnemer, ook juridisch complex. Bij een coöperatie tenslotte, zijn alle rechten en plichten jegens opdrachtnemer belegd in één rechtspersoon. Eén overeenkomst regelt vervolgens de verhouding tussen de coöperatie en de opdrachtnemer. De meest eenvoudige oplossing voor samenwerking blijkt daarom de voorgestelde coöperatie te zijn.

Onderlinge samenhang

Op onderdelen hangen de verschillende voorstellen met elkaar samen. De ombuigingsoperatie, zoals is opgenomen in de begrotingswijzigingen, leunt in sterke mate op de wijze waarop ICT in de toekomst zal worden vorm gegeven. Deze herinrichting van de ICT omgeving heeft op zijn beurt weer een sterke samenhang met de aanbesteding van het nieuw digitaal dossier JGZ. Dit nieuwe dossier maakt het mogelijk een aantal processen efficiënter in te richten, waardoor middelen vrijkomen die een belangrijk aandeel vormen in de ombuigingen. Om echt het beste te halen uit de aanbesteding zal GGDrU sterk moeten staan in de markt; daarvoor is samenwerking met een aantal GGD-en cruciaal. Hierin ligt de samenhang met het voorstel tot deelname in de coöperatie besloten, want op deze manier kunnen wij als GGD-en samen een sterke partij in de markt vormen.

Ook een separate financiering van de inzet voor statushouders hangt nauw samen met het bovenstaande. De ombuigingsoperatie vraagt om strakke begrotingsdiscipline. Waar in voorgaande jaren de GGDrU eventuele vrije ruimte kon benutten om tegemoet te komen aan dit type nieuwe ontwikkelingen is dit nu niet meer mogelijk. Aanvullende inzet vraagt nu om aanvullende financiering; zonder deze zijn investeringen in een sterke bedrijfsvoering niet mogelijk.

Wijziging van de gemeenschappelijke regeling

Tenslotte kan ik u mededelen dat het traject tot wijziging van de gemeenschappelijke regeling met succes is afgerond. Deze wijziging betrof de formele afhechting van het besluit tot een ontschot en integrale JGZ en de mogelijkheid om te besluiten tot technische wijzigingen van de begroting zonder de zienswijze procedure bij de raden te doorlopen.

Alle colleges hebben met toestemming van hun raad besloten tot wijziging van de gemeenschappelijke regeling. Conform het bepaalde in de gemeenschappelijke regeling publiceert de stad Utrecht de regeling in de Staatscourant.

Ik hoop u zo voldoende geïnformeerd te hebben. Mocht u vragen hebben naar aanleiding van de voorstellen, dan ben ik altijd bereid deze nader te komen toelichten. Graag zie ik uw zienswijzen op de voorstellen voor 1 december a.s., doch uiterlijk vóór de vergadering van het algemeen bestuur van 7 december a.s., tegemoet.

Met vriendelijke groet
Namens het dagelijks bestuur van GGD regio Utrecht

mw. drs. Nicolette A.M. Rigter
Directeur Publieke Gezondheid



Bijlage 1: Financieel beeld van het ombuigingsplan

	(x €.000) / [- bedrag = voordeel]					
	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Opgenomen in kadernota 2018						
Bezuinigingstaakstelling		300	300	300	300	300
Voorgestelde bezuinigingen		-425	-622	-740	-740	-740
Afwijking tov bezuinigingsstaakstelling	-	-125	-322	-440	-440	-440
Voorgestelde intensivering		1.046	1.046	1.046	1.046	1.046
Saldo realisatie taakstelling	-	921	724	606	606	606
<i>(+ = nog niet gerealiseerd)</i>						
Bijstellingen op basis van analyse second opinion						
Bijstelling intensivering		-30	-30	-30	-30	-30
Extra bezuinigingsmogelijkheden tov kadernota		-231	-231	-581	-581	-581
Eenmalige kosten tbv realisatie bezuiniging		100	100	281	281	-
Vrijval voorziening onderhoud Poststede		-155	-	-	-	-
Saldo realisatie taakstelling (na bijstelling)	-	605	563	276	276	-5
Dekking taakstelling (na bijstelling)						
Saldo realisatie taakstelling (na bijstelling)	-	605	563	276	276	-5
Verwachte exploitatieoverschot	-500	-500	-	-	-	-
Saldo te dekken uit exploitatie (+ = nadeel)	-500	105	563	276	276	-5

Ontwerp

Begrotingswijziging 2017-1

INHOUDSOPGAVE

1.	VOORWOORD.....	3
2.	INLEIDING.....	3
3.	ELEMENTEN BEGROTINGSWIJZING 2017-1.....	3
3.1	Toelichting.....	4
3.1.1.	Statushouders/VGV.....	4
3.1.2.	Stijging OP/NP premies en inhaalindexering.....	4
3.2	Mutaties gesplitst naar productgroep.....	4
4.	FINANCIËLE VERTALING.....	5
4.1	Toelichting.....	5
4.2	Toelichting mutaties reserves.....	6
4.2.1	Mutaties Algemene Publieke Gezondheidszorg (APG).....	6
4.2.2	Mutaties Bedrijfsvoering.....	6
4.2.3	Mutaties Bijzondere Projecten (BP).....	6
4.3	Ontwikkeling Bijdrage per Inwoner.....	7
4.4	Overzicht reserves en voorzieningen.....	7
4.4.1	Reserves.....	7
4.4.2	Voorzieningen.....	8
4.5	Overzicht kredieten.....	8
4.6	Bijdrage per gemeente.....	9
5.	VASTSTELLING.....	10

1. VOORWOORD

Graag bieden wij u de begroting(swijziging) 2017-1 van GGD regio Utrecht (hierna: GGDrU) aan.

In de GGDrU-begroting 2017-0 hebben wij reeds uitgangspunten voor de begroting van dit boekjaar benoemd. Met deze begrotingswijziging borduren wij daarop voort, waarbij wordt aangesloten op de door het Algemeen Bestuur (hierna: AB) genomen besluiten (vaststelling kadernota 2017 door AB op 10 maart 2016 en begroting 2017-0 op 30 juni 2016) ten aanzien van de indexering als ook de verhoging van de inwonerbijdrage.

Drs. J.J. Eijbersen, lid van het Dagelijks Bestuur GGDrU, portefeuillehouder financiën
Drs. Nicolette A.M. Rigter, Directeur Publieke Gezondheid

2. INLEIDING

In het najaar van 2015 heeft de GGDrU conform de vereisten in de Wet gemeenschappelijke regelingen (Wgr) een Kadernota uitgebracht, waarin de uitgangspunten voor de begroting van 2017 zijn geformuleerd. Deze Kadernota is voor zienswijzen aan de gemeenteraden aangeboden.

Op basis van de Kadernota is een begroting 2017-0 vastgesteld in het AB van 30 juni 2016.

Ontwikkelingen in 2016 en 2017 nopen er toe dat thans een gewijzigde begroting 2017 wordt voorgelegd. Deze wijziging is zodanig van omvang dat er sprake is van een aanpassing.

Conform de thans vigerende GR zal de begroting dan ook ter zienswijze aan de gemeenten worden voorgelegd.

3. ELEMENTEN BEGROTINGSWIJZING 2017-1

Sinds de vaststelling van de begroting 2017-0 hebben er verschillende ontwikkelingen plaatsgevonden die tot een gewijzigde begroting 2017-1 leiden. De wijzigingen zijn als volgt:

Wijziging	Bedrag
Statushouders	€ 800.943
Vrouwelijke Genitale Verminking	€ 120.944
Stijging premies met 1,4% per 1-1-17	€ 300.385
Inhaalindexering 2016 (1,19%)	€ 215.605
CAO: salarisstijging 1% per 1-8-17 en IKB-stijging 0,5% per 1-12-17	€ 124.908
Onttrekking bestemmingsreserve DDJGZ	€ 350.000
Volumemutatie (maatwerk)-taken	€ -40.384
Totaal	€ 1.872.401

3.1 Toelichting

De omvang van de begroting 2017-1 is met 1,87 miljoen euro toegenomen ten opzichte van de begroting 2017-0.

3.1.1. Statushouders/VGV

De mutatie met de grootste omvang betreft de middelen ten behoeve van statushouders die gemeenten beschikbaar hebben gesteld. Hiertoe is besloten in het AB van 29 juni jongstleden. Het Dagelijks Bestuur (DB) heeft in de vergadering van 31 augustus, mede gehoord de reacties van enkele AB-leden inzake de opgenomen prestatie-aantallen van statushouders voor de berekening van de gevraagde gelden, voorgesteld om de gemeenten hierin tegemoet te komen. In de nieuwe berekeningen wordt uitgegaan van de taakstelling voor sec 2017, zonder achterstanden uit voorgaande jaren. Dit sluit daarmee met herkenbare aantallen beter aan bij het verhaal voor 2017. Met de aansluiting bij de aantallen uit de brieven van het ministerie is voor een duidelijke en aanvaardbare sleutel gekozen. De ontwikkeling van de inzet voor statushouders wordt nauw gevolgd en bij grote afwijkingen wordt een nieuw voorstel gedaan aan het AB. Dit is in deze begrotingswijziging verwerkt.

Het AB heeft in de vergadering van 29 juni jongstleden ook besloten voor de periode 2017-2018 €241.888,- beschikbaar te stellen voor VGV (vrouwelijke genitale verminking). In deze begroting is de helft van dat bedrag voor 2017 opgenomen, waarvan €10.000,- door GGD GHOR wordt bijgedragen in de vorm van stimuleringsgeld.

3.1.2. Stijging premies en inhaalindexering

Daarnaast is in deze begrotingswijziging de inhaalindexering 2016 verwerkt en is rekening gehouden met de stijging van de pensioenpremies per 1-1-2017 waarvan de impact voor 2017 1,4% is (en voor 2018 nog eens 1%). Ook is er een nieuwe cao overeengekomen die loopt van 1 mei 2017 tot 1 januari 2019. De afspraken daarin zijn als volgt:

- De salarissen stijgen per 1 augustus 2017 met 1,0%.
- Het IKB stijgt per 1 december 2017 met 0,5%.
- De salarissen stijgen per 1 januari 2018 met 1,5%.
- Het IKB stijgt per 1 juli 2018 met 0,25%.

De afspraken betrekking hebbende op dit jaar zijn vanzelfsprekend in de begrotingswijziging 2017-1 opgenomen.

Ten behoeve van de ontwikkeling van het GGD Dossier (voorheen DDJGZ) is een bedrag van €350.000,- als onttrekking uit de daartoe bestemde reserve opgenomen. Het resterende verschil tussen de begroting 2017-0 en begroting 2017-1 is het totaal van volumemutaties in met name maatwerktaken, die GGDrU uitvoert.

3.2 Mutaties gesplitst naar productgroep

Vertaald naar productgroep leidt dat tot het volgende beeld van mutaties:

Productgroep	Begroting 2017-0	Begroting 2017-1	Vershil
Algemene Publieke Gezondheidszorg (APG)	12.837.727	13.280.701	442.974
Jeugdgezondheidszorg (JGZ)	24.455.621	25.407.742	952.121
Bedrijfsvoering (BDV)	667.165	765.397	98.232
Bijzondere Projecten (BP)	2.193.892	2.572.966	379.074
Totaal	40.154.405	42.026.806	1.872.401

Productgroep APG vertoont een stijging van €443.000,- wat wordt verklaard door de middelen voor statushouders (400K), door de extra middelen voor VGV (120K), de indexering (102K), de bijstelling van de Reisadviesomzet (-190K) en het saldo van volumemutaties (11K). De neerwaartse bijstelling van Reisadvies is nodig omdat de geprognosticeerde omzet achterblijft op hetgene dat oorspronkelijk begroot was. Als gevolg hiervan zijn ook de kosten voor Reisadvies met eenzelfde bedrag verlaagd, zodat het per saldo geen effect heeft op de gemeentelijke bijdrage. De neerwaartse bijstelling is in deze begrotingswijziging meegenomen.

Productgroep JGZ vertoont een stijging van ruim €950.000,- wat wordt verklaard door de middelen voor statushouders (400K), de indexering (372K), de bijstelling van de opbrengst voor artsen in opleiding (245K), de bijstelling voor de verwachting opbrengsten publieke gezondheid asielzoekers (-247K) en het saldo van volumemutaties (180K).

Productgroep BDV vertoont een stijging van ruim €98.000,- wat voor het grootste deel wordt verklaard door het opnemen van opbrengsten voor ICT en materieel Stads Kantoor Utrecht (75K). Dit betreft een aparte afspraak tussen GGDrU en de gemeente Utrecht rondom de bedrijfsvoering die nog niet in begroting 2017-0 geborgd was. Er lopen gesprekken met de gemeente Utrecht om tot een versimpeling van de wederzijdse facturatie inzake het stads Kantoor Utrecht te komen.

Productgroep BP vertoont een stijging van bijna €380.000,- wat wordt verklaard door het opnemen van de onttrekking bestemmingsreserve Digitaal Dossier JGZ (350K), de bijstelling van het Aanvullende Seksuele Gezondheidszorg (ASG)-subsidieplafond (19K) en het opnemen van opbrengsten subsidie Hepatitis-B (10K).

4. FINANCIËLE VERTALING

GGDrU kent één programma Publieke Gezondheid. Binnen het programma worden productgroepen onderkend. Onderstaand wordt eerst het overzicht van baten en lasten in de begroting gepresenteerd en daarna de uitsplitsing naar de diverse productgroepen.

Productgroep (x €1.000,-)	Begroting 2017-0			Begroting 2017-1		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Publieke Gezondheid	40.154	39.737	-417	41.527	41.231	-296
Geraamd totaal saldo van baten en lasten	40.154	39.737	-417	41.527	41.231	-296
Mutaties reserves	-	417	417	500	796	296
Geraamd resultaat	40154	40154	0	42.027	42.027	0

4.1 Toelichting

Het totaal van de begrote baten en lasten van het programma Publieke Gezondheid bedraagt €42,027 miljoen. De begroting uitgesplitst naar de vier productgroepen geeft het volgende beeld:

Productgroep (x €1.000,-)	Begroting 2017-0			Begroting 2017-1		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Algemene Publieke Gezondheidszorg (APG)	12.838	12.838	-	13.281	13.259	-22
Jeugdgezondheidszorg (JGZ)	24.456	24.456	-	25.408	25.408	-
Bedrijfsvoering (BDV)	667	250	-417	265	341	76
Bijzondere Projecten (BP)	2.193	2.193	-	2.573	2.223	-350
Geraamd totaal saldo van baten en lasten	40.154	39.737	-417	41.527	41.231	-296
<i>Mutaties reserves</i>						
Algemene Publieke Gezondheidszorg (APG)	-	-	-	-	22	22
Jeugdgezondheidszorg (JGZ)	-	-	-	-	-	-
Bedrijfsvoering (BDV)	-	417	417	500	424	-76
Bijzondere Projecten (BP)	-	-	-	-	350	350
Geraamd totaal mutaties reserves	-	417	417	500	796	296
Geraamd resultaat	40154	40154	0	42.027	42.027	0

4.2 Toelichting mutaties reserves

4.2.1 Mutaties Algemene Publieke Gezondheidszorg (APG)

Deze onttrekking heeft betrekking op de onttrekking van de extra loonkosten voor 2017 voor de, in 2014, overgekomen medewerkers van de voormalige GG&GD met een garantietoelage. Voor deze extra loonlast is een bestemmingsreserve gevormd, waaruit jaarlijks voor de komende negen jaar een onttrekking plaatsvindt.

4.2.2 Mutaties Bedrijfsvoering

Uit de bestemmingsreserve Versterking Bedrijfsvoering wordt in 2017 €300.000,- onttrokken. De bestemmingsreserve had betrekking op de periode 2015-2017 en is met deze laatste onttrekking volledig aangewend. Ook onder mutaties reserves bedrijfsvoering valt de onttrekking uit de bestemmingsreserve 'Dekking loonkosten DPG (directie)' ter hoogte van €124.000,-. Verder wordt in 2017 €21.700,- onttrokken uit de bestemmingsreserve Garantiesalarissen Utrecht.

4.2.3 Mutaties Bijzondere Projecten (BP)

Er wordt ten behoeve van de verwachte kosten over 2017 voor het project 'DDJGZ op weg naar het GGD dossier' in 2017 € 350.000,- onttrokken uit de bestemmingsreserve DDJGZ.

4.3 Ontwikkeling Bijdrage per Inwoner

Bovengenoemde ontwikkelingen hebben conform kadernota zijn weerslag op de ontwikkeling van de inwonerbijdrage. De mutatie van begroting 2017-0 naar begroting 2017-1 is als volgt:

	2017-0 APG	2017-0 JGZ	2017-1 APG	2017-1 JGZ
MN-gemeenten (muv Eemnes)	5,186	6,964	5,253	7,054
Gemeente Eemnes	4,939	6,964	5,003	7,054
Gemeente Utrecht *	3,405	0,000	3,449	0,000

** Bedrag is exclusief de bijdragen voor Epidemiologie en Gezondheidsbevordering (lump sum bedragen)*

4.4 Overzicht reserves en voorzieningen

Hierna is een overzicht opgenomen van de reserves en voorzieningen die per 1 januari 2017 aanwezig zijn bij de GGDrU. Vervolgens wordt hiervan het verwachte verloop in 2017 gegeven.

4.4.1 Reserves

In onderstaande tabel is het geprognosticeerde saldo van de algemene reserve als ook de bestemmingsreserves in 2017 weergegeven:

Omschrijving * € 1.000,-	Saldo 1-1-17	Dotatie	Onttrekking	Saldo 31-12-17
Algemene Reserve Publieke Gezondheid	735	168	-0	903
Algemene Reserve Reizigersadvisering	227	-	-	227
Algemene reserve Risicofonds Inspecties THZ	143	-	-	143
Totaal Algemene Reserve	1.105	168	-0	1.273
Bestemmingsreserve DJI TBC	63	-	-	63
Bestemmingsreserve afschrijving de Dreef	174	-	-	174
Bestemmingsreserve DD JGZ	526	-	-350	176
Bestemmingsreserve Versterking Bedrijfsvoering	300	-	-300	-
Bestemmingsreserve Dekking Loonkosten DPG	124	-	-124	-
Bestemmingsreserve incidentele dekking project Ombuigingen	-	500	-	500
Bestemmingsreserve garantie salarissen Utrecht	168	-	-22	147
Totaal Bestemmingsreserves	1.355	500	-796	1.059
Totaal Reserves	2.460	668	-796	2.333

4.4.2 Voorzieningen

Omschrijving * € 1.000,-	Saldo 1-1-17	Dotatie	Aanwending	Saldo 31-12-17
Voorziening groot onderhoud gebouw Zeist	477	60	-122	415
Voorziening groot onderhoud gebouw Nieuwegein	133	23	-	156
Voorziening voormalig personeel	11	-	-11	-0
Voorziening logopedie	86	-	-24	62
Voorziening Monitor 0-12 jr	20	-	-20	-
Voorziening Monitor Volwassenen	71	38	-	109
Totaal Voorzieningen	797	121	-177	741

4.5 Overzicht kredieten

Rubriek	Actief	Krediet 2017-0	Krediet 2017-1
Bedrijfsgebouwen		10.000	350.000
Installaties	Sleutelprogramma	40.000	15.000
Inventaris	Bureaustoelen		85.000
Inventaris	Stoelen/tafel kasten	60.000	310.000
Inventaris	Koelkasten		45.000
Apparatuur	Echoscreen / gehoorscreen		135.000
Apparatuur	Audiometers, bloeddrukmeters en weegschalen	24.000	160.000
Automatisering	Beheertools & Security		175.000
Automatisering	Netwerk & Connectiviteit		65.000
Automatisering	Hardware & printers	306.000	1.450.000
Automatisering	Telefonie		230.000
Automatisering	Projectkosten		485.000
Vervoermiddelen	Piketvoertuig ICT		30.000
Vervoermiddelen	Logistiek voertuig	16.000	20.000
Totaal		456.000	3.555.000

GGDrU heeft begin 2017 een meerjarige investeringskalender opgesteld. Daarin heeft met name ICT en Facilitair een zwaar aandeel. De investeringen worden over enkele jaren afgeschreven. De jaarlijkse lasten hiervan zijn meegenomen in het ombuigingsplan, dat op 29 juni 2017 in de vergadering van het Algemeen Bestuur is vastgesteld.

Voor het rechtmatig kunnen aangaan van investeringen zijn zogenaamde kredieten nodig. Deze kredieten moeten door het Algemeen Bestuur worden vastgesteld. Niet aangewende kredieten kunnen bij het vaststellen van de jaarstukken over 2017 eventueel worden overgeheveld naar 2018.

4.6 Bijdrage per gemeente

Onderstaand is een overzicht opgenomen van de bijdragen per gemeente opgesplitst naar kwadrant:

Gemeente	Aantal inwoners per 1-1-15	Basistaken	Intensivering basistaken	Basistaken- plus	Maatwerk	Totaal
Amersfoort	152.481	1.011.110	80.832	1.311.339	3.241.169	5.644.449
Baarn	24.406	157.133	8.978	208.113	421.663	795.887
Bunnik	14.662	92.680	1.070	124.096	221.099	438.944
Bunschoten	20.647	116.189	6.534	173.401	411.606	707.731
De Bilt	42.169	281.488	3.086	362.416	674.113	1.321.102
De Ronde Venen	42.588	271.715	7.742	360.180	713.279	1.352.915
Eemnes	8.807	53.538	3.955	72.049	165.407	294.948
Houten	48.637	314.488	2.683	415.262	898.148	1.630.580
IJsselstein	34.061	216.506	9.346	288.316	682.485	1.196.653
Leusden	29.062	179.793	9.347	245.815	463.979	898.934
Lopik	14.099	95.757	781	119.575	246.466	462.579
Montfoort	13.672	85.224	2.253	115.909	321.923	525.308
Nieuwegein	61.264	363.966	9.054	540.796	988.652	1.902.468
Oudewater	9.924	58.360	1.631	85.614	191.911	337.516
Renswoude	4.976	30.048	-	42.521	107.483	180.053
Rhenen	19.308	119.848	-	161.109	388.383	669.341
Soest	45.454	291.303	14.745	384.548	711.807	1.402.403
Stichtse Vecht	63.943	396.932	10.490	540.839	1.277.677	2.225.937
Utrecht	334.176	1.255.465	87.374	104.288	326.285	1.773.412
Utrechtse Heuvelrug	48.183	310.416	9.798	406.457	759.706	1.486.378
Veenendaal	63.440	387.339	-	530.111	1.082.361	1.999.811
Vianen	19.632	118.140	2.045	177.034	63.567	360.786
Wijk bij Duurstede	23.222	146.204	6.768	193.920	347.738	694.629
Woerden	50.631	312.816	8.302	428.894	1.083.933	1.833.946
Woudenberg	12.487	78.258	4.993	105.466	217.846	406.563
Zeist	61.641	419.346	22.650	527.080	1.000.720	1.969.796
Totaal	1.263.572	7.164.065	314.453	8.025.148	17.009.406	32.513.072

5. VASTSTELLING

Dagelijks bestuur

Als ontwerpbegroting vastgesteld in de vergadering van het dagelijks bestuur op 28 september 2017 en aangeboden aan het algemeen bestuur ten behoeve van de vergadering op 7 december 2017.

Het dagelijks bestuur van de Gemeentelijke Gezondheidsdienst regio Utrecht

de secretaris,

de voorzitter,

Drs. N A.M. Rigter

mr. V. Everhardt

Algemeen bestuur

Vastgesteld door het algemeen bestuur van de Gemeentelijke Gezondheidsdienst regio Utrecht in de openbare vergadering van 7 december 2017.

de secretaris,

de voorzitter,

drs.N.A.M. Rigter

mr. V. Everhardt

GGD regio Utrecht

Postbus 51
3700 AB Zeist

T 030 608 608 6
E info@ggdru.nl
I www.ggdru.nl

Uitgave
© GGD regio Utrecht
april 2016



Ontwerp

Begrotingswijziging 2018-1

INHOUDSOPGAVE

1.	VOORWOORD.....	3
2.	INLEIDING.....	3
3.	ELEMENTEN BEGROTINGSWIJZIGING 2018-1	4
3.1	Toelichting.....	4
3.1.1	Ombuigingsplan	4
3.1.2	Impact CAO	4
3.1.3	Vrouwelijke Genitale Verminking (VGV)	4
3.1.4	Publieke gezondheid asielzoekers (PGA)	5
3.1.5	Volumemutatie (maatwerk)-taken	5
3.2	Mutaties gesplitst naar productgroep.....	5
4.	FINANCIËLE VERTALING	6
4.1	Toelichting.....	6
4.2	Toelichting mutaties reserves.....	6
4.2.1	Mutaties Algemene Publieke Gezondheidszorg	6
4.2.2	Mutaties Bedrijfsvoering	7
4.3	Ontwikkeling Bijdrage per Inwoner / Kind	7
4.3.1	Wijziging inwonerbijdrage.....	7
4.3.2	Wijziging kindbijdrage	7
4.4	Overzicht reserves en voorzieningen	7
4.4.1	Reserves	8
4.4.2	Voorzieningen	8
4.5	Overzicht kredieten.....	8
4.6	Bijdrage per gemeente	9
5.	VASTSTELLING.....	10

1. VOORWOORD

Graag bieden wij u de begroting (swijziging) 2018-1 van GGD regio Utrecht (hierna: GGDrU) aan.

In de GGDrU-begroting 2018-0 hebben wij reeds uitgangspunten voor de begroting van dit boekjaar benoemd. Met deze begrotingswijziging borduren wij daarop voort, waarbij wordt aangesloten op de door het Algemeen Bestuur (hierna: AB) genomen besluiten (vaststelling kadernota 2018 door AB op 30 maart 2017 en begroting 2018-0 op 29 juni 2017) ten aanzien van de indexering en de daarmee gepaard gaande bijstelling van de inwonerbijdrage.

Ook is in deze wijziging het besluit van het AB verwerkt, zoals dit op 29 juni jongstleden in de vergadering van het AB omtrent het ombuigingsplan 'GGDrU in beweging' is genomen. Het ombuigingsplan 2016-2019 is de vertaling van de benodigde intensiveringen en ook van de verwachte besparingen voor de komende jaren om hiermee de basis op orde te krijgen. Door forse inspanningen wordt verwacht dat de benodigde ombuigingen te realiseren zijn binnen de huidige financiële kaders. Echter, dit betekent ook dat GGDrU zeer 'scherp aan de wind' zal moeten varen de komende jaren.

In de begroting 2018-0 is uitgegaan van het feit dat de financiering van het Rijksvaccinatieprogramma via het gemeentefonds zou lopen (in plaats van via het RIVM). Deze wijziging qua financiering is door het rijk voor een jaar uitgesteld. Dit betekent dat het begrote bedrag aan Rijksvaccinatieprogramma niet wijzigt maar dat dit uiteraard wel consequenties voor de gemeentelijke bijdrage (die neerwaarts wordt bijgesteld onder gelijke verhoging van de RIVM-vergoeding).

Drs. J.J. Eijbersen, lid van het Dagelijks Bestuur GGDrU, portefeuillehouder financiën
Drs. Nicolette A.M. Rigter, Directeur Publieke Gezondheid

2. INLEIDING

In het najaar van 2015 heeft de GGDrU conform de vereisten in de Wet gemeenschappelijke regelingen (Wgr) een Kadernota uitgebracht, waarin de uitgangspunten voor de begroting van 2018 zijn geformuleerd. Deze Kadernota is voor zienswijzen aan de gemeenteraden aangeboden.

Op basis van de Kadernota is een begroting 2018-0 vastgesteld in het AB van 29 juni 2017.

Ontwikkelingen in 2017 nopen er toe dat thans een gewijzigde begroting 2018 wordt voorgelegd. Deze wijziging is zodanig van omvang dat er sprake is van een aanpassing. Conform de thans vigerende GR zal de begroting dan ook ter zienswijze aan de gemeenten worden voorgelegd.

3. ELEMENTEN BEGROTINGSWIJZIGING 2018-1

Sinds de vaststelling van de begroting 2018-0 hebben er verschillende ontwikkelingen plaatsgevonden die tot een gewijzigde begroting 2018-1 leiden. De wijzigingen zijn als volgt:

Wijziging	Bedrag
Ombuigingsplan	€ 604.500
CAO: salaris- en IKB-stijgingen 2017 en 2018	€ 976.418
Vrouwelijke Genitale Verminking (VGV)	€ 120.944
Publieke Gezondheid Asielzoekers (PGA)	€ -182.630
Volumemutatie (maatwerk)-taken	€ 1.574
Totaal	€ 1.520.806

Omdat de wijziging van de financiering van het Rijksvaccinatieprogramma geen wijziging qua volume van de begroting is, is dit niet in bovenstaande tabel opgenomen.

3.1 Toelichting

De omvang van de begroting 2018-1 is met 1,52 miljoen euro toegenomen ten opzichte van de begroting 2018-0.

3.1.1 Ombuigingsplan

In het AB van 29 juni jongleden is het ombuigingsplan vastgesteld. In het ombuigingsplan is opgenomen dat we in 2017 en 2018 voor elk jaar € 500.000,- storten in de bestemmingsreserve incidentele dekking project ombuigingen. Voor 2018 wordt €604.500,- onttrokken ter dekking van de intensiveringen en bezuinigingen. Dan resteert eind 2018 een saldo van €395.500,- in de bestemmingsreserve; dit bedrag wordt in 2019 aangewend.

3.1.2 Impact CAO

Ten tijde van de ontwerpbegroting 2018-0 was de nieuwe cao nog niet bekend. Kort geleden is er een nieuwe cao overeengekomen die loopt van 1 mei 2017 tot 1 januari 2019. De afspraken daarin zijn als volgt:

- De salarissen stijgen per 1 augustus 2017 met 1,0%.
- Het IKB stijgt per 1 december 2017 met 0,5%.
- De salarissen stijgen per 1 januari 2018 met 1,5%.
- Het IKB stijgt per 1 juli 2018 met 0,25%.

In de begrotingswijziging 2018-1 zijn zowel de wijzigingen voor 2017 als die voor 2018 opgenomen.

3.1.3 Vrouwelijke Genitale Verminking (VGV)

In het AB van 29 juni jongleden is besloten voor de periode 2017-2018 €241.888,- beschikbaar te stellen voor VGV (vrouwelijke genitale verminking). In deze begroting is de helft van dat bedrag voor 2018 opgenomen, waarvan €10.000,- door GGD GHOR wordt bijgedragen in de vorm van stimuleringsgeld. De bijdrage voor VGV is in het overzicht van de bijdrage per gemeente (paragraaf 4.6) gerubriceerd onder de kolom 'Maatwerk'.

3.1.4 Publieke gezondheid asielzoekers (PGA)

In 2017 is geconstateerd dat de instroom van asielzoekers lager is dan ten tijde van opstellen van de ontwerpbegroting 2018-0 was ingeschat. Deze ontwikkeling zorgt voor een bijstelling van de te verwachte opbrengsten (lager) en de inzet van mensen en middelen op deze taak.

3.1.5 Volumemutatie (maatwerk)-taken

Het resterende verschil tussen de begroting 2018-0 en begroting 2018-1 is het totaal van volumemutaties in met name maatwerktaken, die de GGDrU uitvoert.

3.2 Mutaties gesplitst naar productgroep

Vertaald naar productgroep leidt dat tot het volgende beeld van mutaties:

Productgroep	Begroting 2018-0	Begroting 2018-1	Vershil
Algemene Publieke Gezondheidszorg (APG)	14.294.165	14.330.209	36.044
Jeugdgezondheidszorg (JGZ)	24.840.374	25.659.789	819.415
Bedrijfsvoering (BDV)	1.049.994	1.715.340	665.346
Totaal	40.184.533	41.705.339	1.520.806

Productgroep APG vertoont een stijging van €36.000,-, wat wordt verklaard door de extra middelen voor VGV (120K), de indexering (207K), de bijstelling van de Reisadviesomzet (-316K), PGA (-22K) en het saldo van volumemutaties (46K). Op basis van de huidige inzichten wordt verwacht dat de omzet voor Reisadvies lager zal zijn dan de begrote omzet in begroting 2018-0. Als gevolg hiervan zijn ook de kosten voor Reisadvies met eenzelfde bedrag verlaagd, zodat het per saldo geen effect heeft op de gemeentelijke bijdrage. De neerwaartse bijstelling is in deze begrotingswijziging meegenomen.

Productgroep JGZ vertoont een stijging van €819.000,-, wat wordt verklaard door de indexering (593K), de bijstelling voor de verwachting opbrengsten publieke gezondheid asielzoekers (-102K), meeropbrengsten voor vaccinaties in verband met de invoering van de informed consentprocedure per 1-1-18/ de (vooralsnog structurele) vergoeding voor berichtenverkeer inzake de digitale uitwisseling met het RIVM (105K) en het saldo van volumemutaties (223K).

Productgroep BDV vertoont een stijging van €665.000,- wat wordt verklaard door het ombuigingsplan (604,5K) en het saldo van volumemutaties (61K).

4. FINANCIËLE VERTALING

De GGDrU kent één programma Publieke Gezondheid. Binnen het programma worden productgroepen onderkend. Onderstaand wordt eerst het overzicht van baten en lasten in de begroting gepresenteerd en daarna de uitsplitsing naar de diverse productgroepen.

Productgroep (x €1.000,-)	Begroting 2018-0			Begroting 2018-1		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Publieke Gezondheid	40.184.533	40.146.333	-38.200	41.205.339	41.079.139	-126.200
Geraamd totaal saldo van baten en lasten	40.184.533	40.146.333	-38.200	41.205.339	41.079.139	-126.200
Mutaties reserves	-	38.200	38.200	500.000	626.200	126.200
Geraamd resultaat	40.184.533	40.184.533	-	41.705.339	41.705.339	-

4.1 Toelichting

Het totaal van de begrote baten en lasten van het programma Publieke Gezondheid bedraagt €41,705 miljoen. De begroting uitgesplitst naar de drie productgroepen geeft het volgende beeld:

Productgroep (x €1.000,-)	Begroting 2018-0			Begroting 2018-1		
	Lasten	Baten	Saldo	Lasten	Baten	Saldo
Algemene Publieke Gezondheidszorg (APG)	14.294.165	14.272.465	-21.700	14.330.209	14.308.509	-21.700
Jeugdgezondheidszorg (JGZ)	24.840.374	24.840.374	-	25.659.789	25.659.789	-
Bedrijfsvoering (BDV)	1.049.994	1.033.494	-16.500	1.215.340	1.110.840	-104.500
Geraamd totaal saldo van baten en lasten	40.184.533	40.146.333	-38.200	41.205.339	41.079.139	-126.200
<i>Mutaties reserves</i>						
Algemene Publieke Gezondheidszorg (APG)	-	21.700	21.700	-	21.700	21.700
Jeugdgezondheidszorg (JGZ)	-	-	-	-	-	-
Bedrijfsvoering (BDV)	-	16.500	16.500	500.000	604.500	104.500
Geraamd totaal mutaties reserves	-	38.200	38.200	500.000	626.200	126.200
Geraamd resultaat	40.184.533	40.184.533	-	41.705.339	41.705.339	-

4.2 Toelichting mutaties reserves

4.2.1 Mutaties Algemene Publieke Gezondheidszorg

Deze onttrekking heeft betrekking op de onttrekking van de extra loonkosten voor 2017 voor de, in 2014, overgekomen medewerkers van de voormalige GG&GD met een garantietoelage. Voor deze extra loonlast is een bestemmingsreserve gevormd, waaruit jaarlijks voor de komende acht jaar een onttrekking plaatsvindt.

4.2.2 Mutaties Bedrijfsvoering

Uit de bestemmingsreserve Ombuigingen zal in 2018 €604.500,- worden onttrokken. Dit betreft het saldo van intensiveringen en bezuinigingen zoals in het AB van 29 juni jongstleden besloten is.

4.3 Ontwikkeling Bijdrage per Inwoner / Kind

Bovengenoemde ontwikkelingen hebben conform kadernota zijn weerslag op de ontwikkeling van de inwoner- (IWB)/kindbijdrage (KB). Vanaf 2018 wordt de jeugdgezondheidszorg gefinancierd via een bijdrage per kind tussen 0-18 jaar. Dat wordt de kindbijdrage genoemd.

De mutatie van begroting 2018-0 naar begroting 2018-1 is als volgt:

Gemeente	IWB	IWB	KB 2018-0	IWB	IWB	KB 2018-1
	2018-0	2018-0	JGZ	2018-1	2018-1	JGZ
	APG	JGZ		APG	JGZ	
MN-gemeenten (<i>muv Vianen en Eemnes</i>)	5,272	-	104,434	5,426	-	100,101
Gemeente Vianen	5,272	7,080	-	5,426	7,287	-
Gemeente Eemnes	5,021	-	104,434	5,168	-	100,101
Gemeente Utrecht *	3,462	-	-	3,563	-	-

* Bedrag is exclusief de bijdragen voor Epidemiologie en Gezondheidsbevordering (lump sum bedragen)

4.3.1 Wijziging inwonerbijdrage

De inwonerbijdrage wordt verhoogd door de indexering van de lonen als gevolg van de nieuwe cao.

4.3.2 Wijziging kindbijdrage

De kindbijdrage gaat per saldo omlaag ten opzichte van de begroting 2018-0. Hierin zitten twee effecten verwerkt:

1. De kindbijdrage wordt verhoogd door de indexering van de lonen als gevolg van de nieuwe cao.
2. De kindbijdrage wordt verlaagd vanwege het uitstel van financiering van het Rijksvaccinatieprogramma via het Gemeentefonds (in plaats van RIVM). In de begroting 2018-0 was nog uitgegaan van de destijds bekende informatie (namelijk financiering via Gemeentefonds).

Het effect van de gewijzigde financiering (2) is hoger dan de indexatie van de lonen (1) waardoor het effect per saldo leidt tot een verlaging van de kindbijdrage.

4.4 Overzicht reserves en voorzieningen

Hierna is een overzicht opgenomen van de reserves en voorzieningen die naar verwachting per 1 januari 2018 aanwezig zijn bij de GGDrU. Vervolgens wordt hiervan het verwachte verloop in 2018 gegeven.

4.4.1 Reserves

In onderstaande tabel is het geprognosticeerde saldo van de algemene reserves als ook de bestemmingsreserves in 2018 weergegeven:

Omschrijving * € 1.000,-	Saldo 1-1-18	Dotatie	Onttrekking	Saldo 31-12-18
Algemene Reserve Publieke Gezondheid	903	-	-	903
Algemene Reserve Reizigersadvisering	227	-	-	227
Algemene Reserve Risicofonds Inspecties THZ	143	-	-	143
Totaal Algemene Reserve	1.273	-	-	1.273
Bestemmingsreserve DJI TBC	63	-	-	63
Bestemmingsreserve Afschrijving de Dreef	174	-	-	174
Bestemmingsreserve DD JGZ	176	-	-	176
Bestemmingsreserve Ombuigingen	500	500	-605	396
Bestemmingsreserve Garantiesalarissen Utrecht	147	-	-22	125
Totaal Bestemmingsreserves	1.059	500	-626	933
Totaal Reserves	2.333	500	-626	2.206

4.4.2 Voorzieningen

Omschrijving * € 1.000,-	Saldo 1-1-18	Dotatie	Aanwending	Saldo 31-12-18
Voorziening Groot onderhoud gebouw Zeist	415	60	-30	445
Voorziening Groot onderhoud gebouw Nieuwegein	156	-	-156	-
Voorziening Logopedie	62	-	-23	39
Voorziening Monitor Volwassenen	109	38	-	146
Totaal Voorzieningen	741	98	-209	630

4.5 Overzicht kredieten

Rubriek	Actief	Krediet 2018-0	Krediet 2018-1
Bedrijfsgebouwen		-	-
Installaties		-	-
Inventaris	Bureaustoelen		25.000
Inventaris	Stoelen/tafel kasten	197.000	110.000
Inventaris	Koelkasten		45.000
Apparatuur	Echoscreen / gehoorscreen		25.000
Apparatuur	Audiometers, bloeddrukmeters en weegschalen	50.000	15.000
Automatisering		-	-
Vervoermiddelen		40.000	40.000
Totaal		287.000	260.000

NB: De opgenomen kredieten in 2018-0 waren exclusief de intensiveringen.

GGDrU heeft begin 2017 een meerjarige investeringskalender opgesteld, op basis waarvan nu bijstelling van de reeds opgenomen kredieten plaatsvindt.

4.6 Bijdrage per gemeente

Onderstaand is een overzicht opgenomen van de bijdragen per gemeente opgesplitst naar kwadrant (conform indeling begroting 2018-0):

Gemeente	Aantal inwoners per 1-1-16	Basistaken	Intensivering basistaken	Basistaken- plus	Maatwerk	Totaal
Amersfoort	153.602	1.013.506	95.736	3.760.881	776.443	5.646.566
Baarn	24.521	157.151	9.364	500.342	102.620	769.477
Bunnik	14.773	92.882	1.115	333.042	40.193	467.233
Bunschoten	20.823	116.431	6.813	518.892	77.477	719.613
De Bilt	42.375	281.652	3.217	932.546	138.366	1.355.781
De Ronde Venen	42.576	270.665	8.070	914.820	157.392	1.350.947
Eemnes	8.877	53.566	4.126	198.558	40.487	296.737
Houten	48.765	314.035	2.796	1.253.769	125.886	1.696.486
IJsselstein	34.101	215.903	9.744	819.723	183.132	1.228.502
Leusden	29.309	180.290	9.745	648.196	68.440	906.670
Lopik	14.156	95.768	814	341.021	50.505	488.107
Montfoort	13.783	85.438	2.349	338.292	109.043	535.121
Nieuwegein	61.749	364.686	9.439	1.268.912	181.563	1.824.600
Oudewater	10.049	58.701	1.701	224.197	52.288	336.887
Renswoude	5.051	30.287	-	138.807	112	169.206
Rhenen	19.400	119.823	-	453.535	91.745	665.103
Soest	45.487	290.423	15.372	993.324	138.713	1.437.831
Stichtse Vecht	64.061	395.921	10.937	1.404.486	336.460	2.147.804
Utrecht	338.967	1.243.535	91.091	109.400	201.206	1.645.232
Utrechtse Heuvelrug	48.506	310.930	10.215	1.024.840	197.734	1.543.719
Veenendaal	63.816	387.559	-	1.526.319	96.622	2.010.501
Vianen	19.513	117.023	2.133	173.851	59.255	352.262
Wijk bij Duurstede	23.384	146.448	7.055	511.594	57.332	722.429
Woerden	51.161	314.171	8.655	1.221.865	310.787	1.855.478
Woudenberg	12.550	78.267	5.210	318.165	29.623	431.264
Zeist	62.258	421.232	23.615	1.396.024	195.275	2.036.146
Totaal	1.273.613	7.156.292	339.310	21.325.400	3.818.698	32.639.700

5. VASTSTELLING

Dagelijks bestuur

Als ontwerpbegroting vastgesteld in de vergadering van het dagelijks bestuur op 28 september 2017 en aangeboden aan het algemeen bestuur ten behoeve van de vergadering op 7 december 2017.

Het dagelijks bestuur van de Gemeentelijke Gezondheidsdienst regio Utrecht

de secretaris,

de voorzitter,

Drs. N A.M. Rigter

mr. V. Everhardt

Algemeen bestuur

Vastgesteld door het algemeen bestuur van de Gemeentelijke Gezondheidsdienst regio Utrecht in de openbare vergadering van 7 december 2017.

de secretaris,

de voorzitter,

drs. N.A.M. Rigter

mr. V. Everhardt

GGD regio Utrecht

Postbus 51
3700 AB Zeist

T 030 608 608 6
E info@ggdru.nl
I www.ggdru.nl

Uitgave
© GGD regio Utrecht
april 2016



Aan de raden van de deelnemende gemeenten

Kenmerk : Uit-2017/07166/jg
Doorkiesnr. : 030-6086030
Bijlagen : concept voorstel algemeen bestuur
Datum : 4 oktober 2017
Onderwerp : Voorstel tot deelname in een coöperatie

Geachte raad,

Wij zijn voornemens aan het algemeen bestuur voor te stellen te besluiten tot deelname in de coöperatie 'GGD Support Centrum Coöperatief U.A.' met als doel met drie GGD'en (Utrecht, Hollands Noorden en Twente) gezamenlijk een nieuw digitaal dossier jeugdgezondheidszorg te ontwikkelen en implementeren.

Het algemeen bestuur kan hiertoe, conform artikel 31a van de Wet gemeenschappelijke regelingen niet eerder besluiten dan nadat de raden van de deelnemende gemeenten in de gelegenheid zijn gesteld hun wensen en bedenkingen hierover ter kennis te brengen van het algemeen bestuur. Het algemeen bestuur kan alleen van deze bevoegdheid gebruik maken indien de gemeenschappelijke regeling dit mogelijk maakt. Dit is geregeld Artikel 38, lid 3 van de gemeenschappelijke regeling van GGDrU, opgenomen in de wijziging van de gemeenschappelijke regeling in 2016. Alle gemeenteraden hebben ingestemd met deze wijziging. Daarom treft u bijgevoegd aan het conceptvoorstel aan het algemeen bestuur tot deelname aan de coöperatie 'GGD Support Centrum Coöperatief U.A.' door GGD regio Utrecht (Bijlage A). Voor de verdere toelichting verwijzen wij u naar het conceptvoorstel.

Wij stellen u daarom in de gelegenheid uiterlijk 1 december 2017 desgewenst uw wensen en bedenkingen bij het algemeen bestuur kenbaar te maken. Wij zullen eventuele reacties betrekken bij het voorstel dat wij aan het algemeen bestuur voorleggen. De besluitvorming is voorzien op 7 december 2018.

Met vriendelijke groet,
Namens het dagelijks bestuur van GGD regio Utrecht,

Mw. drs. Nicolette A.M. Rigter
Directeur Publieke Gezondheid

Bijlage A: Conceptvoorstel algemeen bestuur

Bijlage A: Oplegnotitie bestuur



AGENDAPUNT 2017.

AB -

Voorstel voor de vergadering van:	algemeen bestuur
Datum vergadering:	7 december 2017
Onderwerp:	Deelname in een coöperatie
Portefeuillehouder:	dhr. Everhardt
Indiener:	secretaris
Bijlage:	

Gevraagd besluit

Het algemeen bestuur van de GGDrU besluit:

- gelezen de zienswijzen van de raden van de deelnemende gemeenten tot deelneming in de coöperatie GGD Support Centrum Coöperatief U.A.

Toelichting

Inleiding

De GGD'en regio Utrecht, Hollands Noorden en Twente hebben besloten gezamenlijk voor de jeugdgezondheidszorg een nieuw digitaal dossier te ontwikkelen en implementeren. Voor de juridische vorm van deze samenwerking wordt een coöperatie het meest geëigend geacht.

Beoogd resultaat

De samenwerking van (vooralsnog) drie GGD'en op het gebied van het ontwikkelen en implementeren van het digitaal dossier jeugdgezondheidszorg, en in tweede instantie voor de GGD breed, voorzien van een daarvoor geëigende juridische vorm.

Waarom een nieuw digitaal dossier?

Binnen de jeugdgezondheidszorg van GGD regio Utrecht wordt gewerkt met een digitaal dossier jeugdgezondheidszorg. Daartoe is indertijd samen met enkele andere GGD'en het systeem MLCas aangeschaft. Het softwarepakket MLCas, in gebruik bij de drie GGDen kent een 'end of live' en wordt in die zin niet verder doorontwikkeld. De leverancier heeft om die reden niet ingeschreven op de aanbesteding. Ook voldoet het huidige systeem niet meer aan de huidige eisen en wordt het niet meer goed ondersteund. Bovendien willen de GGD'en een dossier dat meer mogelijkheden kan bieden voor de cliënten (bijvoorbeeld zelf het eigen dossier inzien) en dat breder in de GGD benut kan worden. Voor de aanschaf van een nieuw systeem is, vanwege de daaraan verbonden kosten, het volgen van een aanbestedingsprocedure verplicht. Deze procedure is gaande.

Samenwerking met andere GGD'en

Om een sterkere positie ten opzichte van leveranciers te krijgen en kosten te besparen is samenwerking gezocht met GGD Twente, GGD Hollands Noorden en GGD Hollands Midden. GGD Hollands Midden heeft in januari besloten niet verder mee te willen doen in de aanbesteding. De leden van het algemeen bestuur zijn hierover in de vergadering van maart geïnformeerd. In de toekomst zullen mogelijk andere GGD'en participeren in het digitale dossier.

Waarom een coöperatie?

Een juridische verankering van de samenwerking kan op verschillende manieren. Belangrijk is dat duidelijkheid en rechtszekerheid wordt geboden voor alle partijen, zowel GGD'en als opdrachtnemers.

GGD'en kunnen komen tot een gedeeld opdrachtgeverschap, een zogenaamde meerpartijenovereenkomst. Nadeel is dat dit soort overeenkomsten onvermijdelijk leiden tot complexe juridische constructies. Ook kan het opdrachtgeverschap belegd worden bij één GGD. Dan zouden meerdere overeenkomsten gemaakt moeten worden die de verhoudingen regelen tussen GGD'en en opdrachtnemer, ook juridisch complex. De meest eenvoudige oplossing voor samenwerking blijkt de coöperatieve vereniging te zijn, een coöperatie.

Bij een coöperatie zijn alle rechten en plichten jegens opdrachtnemer belegd in één rechtspersoon. Eén overeenkomst regelt vervolgens de verhouding tussen de coöperatie en de opdrachtnemer. Dit biedt het voordeel dat het binden van partijen minder complex is, meer rechtszekerheid geeft, minder kosten meebrengt en sneller geregeld is. De wetgever heeft juist de coöperatie als rechtsvorm in het leven geroepen voor situaties waarin partijen vergaande samenwerking zoeken om schaalvoordeel te realiseren. Daarvan is sprake bij het ontwikkelen van het GGD Digitaal Dossier. De genoemde GGD'en kiezen er daarom voor samen te werken in een coöperatie.

Daarnaast biedt de coöperatie de voordelen van schaalbaarheid, zodat ook nieuwe GGD-organisaties eenvoudig kunnen toetreden. De coöperatie biedt ruimte aan de wens van de GGD'en om in de toekomst ook andere GGD'en gebruik te laten maken van het GGD Dossier. Iedere nieuwe GGD kan door middel van een lidmaatschap toetreden tot de coöperatie, waarna de nieuwe GGD haar invloed jegens de leverancier in gezamenlijkheid kan uitoefenen via de coöperatie.

Tot slot kan de aansprakelijkheid van de leden van de coöperatie bij een vereffening worden uitgesloten en bij de coöperatie worden belegd, een zogenaamde Uitgesloten Aansprakelijkheid (UA). Dat houdt in dat de aansprakelijkheid van de GGD'en die lid zijn, uitgesloten is bij een faillissement van de coöperatie. Financiële gevolgen bij vereffening berusten bij de coöperatie en kunnen niet terugslaan op de GGD of zijn deelnemende gemeenten.

De coöperatie zal geen medewerkers in dienst hebben en hieraan worden geen taken, verantwoordelijkheden of bevoegdheden overgedragen. Het bestuur bestaat uit de directies van de deelnemende GGD'en, die uiteraard binnen het mandaat kunnen handelen dat ze van hun bestuur hebben gekregen. De coöperatie treedt vooral als contractspartij op en gesprekspartner voor aanpassingen in de software en voor koppeling met andere registraties.

Bestaande coöperatie

Er wordt door de drie GGD'en geen nieuwe coöperatie opgericht, maar aangesloten bij de voor het digitaal dossier reeds bestaande coöperatie genaamd 'GGD Support Center Coöperatief U.A.'. Deze coöperatie is op 21 oktober 2015 opgericht door de GGD'en Hollands Noorden en Hollands Midden. Deze coöperatie is opgericht met uitgesloten aansprakelijkheid. GGD Hollands Midden treedt uit de coöperatie, zij doen verder niet mee in de aanbesteding, en heeft inmiddels daartoe het verzoek gedaan, hetgeen op korte termijn zal worden geformaliseerd. Het is de bedoeling dat GGD regio Utrecht en GGD Twente lid worden.

Formele aspecten

In artikel 31a van de Wet gemeenschappelijke regelingen (Wgr) is bepaald dat het algemeen bestuur bevoegd is te besluiten tot deelneming in een vereniging indien de gemeenschappelijke regeling dit mogelijk maakt. Dit is geregeld Artikel 38, lid 3 van de gemeenschappelijke regeling van GGDrU, opgenomen in de wijziging van de gemeenschappelijke regeling in 2016. Alle gemeenteraden hebben ingestemd met deze wijziging. Het algemeen bestuur kan evenwel op grond van de Wgr pas een besluit nemen nadat de gemeenteraden in de gelegenheid zijn gesteld hun wensen en bedenkingen ter kennis van uw bestuur te brengen.

Financiële consequenties

Uitgangspunt is dat de kosten van de aanschaf van het digitale dossier jeugdgezondheidszorg en het lidmaatschap van de coöperatie binnen de reguliere bedrijfsvoering van de GGD worden gedekt. Binnen de coöperatie worden geen reserves aangehouden.

Verdere behandeling

geen