RAADSVOORSTEL

13R.00348

Gemeente Woerden

13R.00348

gemeente WOERDEN

Indiener: Burgemeester en College van burgemeester en wethouders

Datum: 15 oktober 2013

Portefeuillehouder(s): Y. Koster-Dreese en V.J.H. Molkenboer

Portefeuille(s): Volksgezondheid

Contactpersoon: A. de Leeuw

Tel.nr.: 06-35113543 **E-mailadres:** leeuw.a@woerden.nl

Onderwerp: Wet publieke gezondheidszorg (Wpg) arrangement (congruentie GGD en VRU)

De raad besluit:

Op grond van artikel 1 lid 2 jo 3 WGR, toestemming te verlenen aan het College om in te stemmen met

a. wijziging van de gemeenschappelijke regeling GGD Midden Nederland tot de gemeenschappelijke regio Utrecht (GGDrU) volgens voorliggend ontwerp, welke gemeenschappelijke regeling door de colleges van de deelnemende gemeenten definitief zal worden vastgesteld, en

b. toetreding van het college van burgemeester en wethouders van Utrecht, waarover de afzonderlijke colleges het definitieve besluit zullen nemen

Op grond van artikel 1 lid 2 WGR toestemming te verlenen om als burgemeester te mogen uittreden uit de gemeenschappelijke regeling.

Inleiding:

De afgelopen anderhalf jaar is gewerkt aan het opstellen van een voorstel voor een nieuw arrangement (inrichting) voor de Publieke gezondheid in de provincie Utrecht. De Wet Publieke Gezondheidzorg die op 1 januari 2012 in werking is getreden dwingt ons ertoe dit voor 1 januari 2014 geregeld te hebben.

De 26 gemeenten in Utrecht zijn verplicht tot samenwerking als het gaat om een aantal taken genoemd in de Wpg. Deze samenwerking is erop gericht om de veiligheid te optimaliseren. De wet beoogt een efficiënte en kwalitatief hoogwaardige organisatie van de brandweerzorg, geneeskundige hulpverlening, rampenbestrijding en crisisbeheersing onder één regionale bestuurlijke regie te realiseren. Door regionaal samen te werken wordt niet alleen de slagkracht vergroot, maar wordt ook eenheid, eenduidigheid en eenvoud in de aanpak bereikt.

De samenwerking is er al tussen de 25 gemeenten in de vorm van de GGD Midden-Nederland, maar deze voldoet niet aan de eisen van de Wpg. Er is immers geen sprake van gebiedscongruentie met de Veiligheidsregio omdat de gemeente Utrecht geen deelnemer is in de

GGD Midden-Nederland. Doorgaan op de huidige manier is daarmee geen optie. Tot nu toe gedoogde de Minister van VWS de situatie in de provincie Utrecht met twee GGD-en die de WPG taken uitvoeren, in de wetenschap dat gewerkt wordt aan een oplossing die WPG proof is, maar deze moet er voor 1 januari 2014 dan ook wel komen.

Het resultaat ligt nu voor in de vorm van dit voorstel met bijbehorend rapport 'Een arrangement voor de Publieke gezondheid in de regio Utrecht' en ontwerp tekst van de gewijzigde gemeenschappelijke regeling d.d. 5 september 2013 (twee bijlagen).

Bevoegdheid:

De colleges van de 25 gemeenten moeten op grond van de wet, om het besluit over het WPG arrangement te kunnen nemen, toestemming hebben van hun raad. Deze mag de toestemming alleen weigeren op grond van algemeen belang. De procedure voor wijziging van de gemeenschappelijke regeling en toetreding van een nieuwe gemeente staat beschreven in de thans geldende gemeenschappelijke regeling, zie bijlage. Er is een besluit nodig van 3/4de van de deelnemende gemeenten die samen 2/3de van het aantal stemmen in het algemeen bestuur hebben.

Beoogd effect:

Door in te stemmen met de wijziging van de gemeenschappelijke regeling wordt de vorming van de GGD regio Utrecht mogelijk. Hiermee wordt de veiligheid in de regio Utrecht beter gewaarborgd.

Argumenten:

De gemeenschappelijke regeling wordt gewijzigd, niet nieuw getroffen

Artikel 14 lid 1 van de Wet publieke gezondheid schrijft voor dat de gemeenschappelijke regeling getroffen wordt door (uitsluitend) de colleges van burgemeester en wethouders. De gemeenschappelijke regeling is daarmee een zogenoemde *collegeregeling*. De colleges besluiten (na toestemming van de raden). Omdat de gemeenschappelijke regeling echter niet nieuw getroffen wordt, maar een wijziging is van de huidige gemeenschappelijke regeling GGD Midden-Nederland, hebben ook de burgemeesters een rol. Deze rol heeft de burgemeester als eenhoofdig bestuursorgaan, dus niet als lid van het college van burgemeester en wethouders. De gemeenschappelijke regeling Midden-Nederland is thans namelijk getroffen door de college *en* de burgemeesters. Nu artikel 14 lid 1 Wpg zich hiertegen verzet, moeten de burgemeesters uittreden. Zij moeten daartoe afzonderlijk besluiten (maar wel gelijktijdig met de besluiten tot wijziging van de gemeenschappelijke regeling en toetreding van het college van burgemeester en wethouders van Utrecht). De burgemeesters moeten voor de uittreding toestemming vragen aan de raden. Deze toestemming wordt gelijktijdig gevraagd met de toestemming die de colleges reeds moeten vragen.

De gekozen oplossing komt tegemoet aan de wettelijke verplichting, met behoud van huidige uitvoering van taken

Het uitgewerkte arrangement voor de uitvoering van de Wet Publieke Gezondheid komt er in de kern op neer dat de GGD Midden-Nederland zich doorontwikkelt tot de WPG-proof 'GGD regio Utrecht' (GGDrU). Daarvoor wordt de gemeenschappelijke regeling GGD Midden-Nederland gewijzigd en treedt de gemeente Utrecht toe als deelnemer.

De GGD regio Utrecht voert vanaf 1 januari 2014 de wettelijk regionaal te beleggen taken, inclusief de taken die hiermee inhoudelijk verwant zijn uit voor 26 gemeenten (genoemd de cluster A-taken). Daarnaast blijft de GGDrU voor 25 gemeenten de taken uitvoeren die op dit moment ook al binnen de GGD Midden-Nederland worden uitgevoerd en niet voortvloeien uit de WPG (genoemd cluster

B-taken). De huidige verschillen in kwaliteitsniveaus van uitvoering, gebaseerd op eigen keuzes van gemeenten, blijven bestaan. Feitelijk treedt er zo voor de 25 gemeenten geen verandering op in het takenpakket dat de GGD Midden-Nederland nu al voor hen uitvoert.

De gekozen oplossing komt tegemoet aan de wettelijke verplichting, met behoud van huidige bekostiging

Er treedt ook geen verandering op in de manier waarop de GGD Midden-Nederland op dit moment bekostigd wordt. Het huidige bekostigingsmodel blijft de basis vormen voor het bepalen van de bijdrage van de gemeenten. De uitvoeringskosten dalen macro gezien enigszins (ca. 0,1 mln.). Dat komt door de schaalvergroting die ontstaat door toetreding van de gemeente Utrecht. Voor de GGD Midden-Nederland ontstaan er geen frictie- of desintegratiekosten. Wel zullen er voor de transformatie projectkosten gemaakt moeten worden, maar de omvang daarvan is beperkt.

De gekozen oplossing komt tegemoet aan de wettelijke verplichting, met behoud van de subregionale samenwerking

De in gang gezette ontwikkeling binnen de GGD Midden-Nederland, waarbij de rol van de regionale adviescommissies wordt versterkt, kan onverminderd doorgezet worden. De regio's spelen momenteel een rol in de transities jeugdhulp, AWBZ naar Wmo en de Participatiewet. Met name de taken jeugdgezondheidszorg en lokaal gezondheidsbeleid hebben grote raakvlakken met de transitie jeugdhulp en de transitie AWBZ naar Wmo. Het gekozen arrangement voor de WPG vormt geen belemmering voor keuzes die gemeenten op dit terrein willen maken.

De gekozen oplossing wordt bestuurlijk geborgd door een wijziging in de bestuurlijke inrichting

In de bestuurlijke organisatie van de GGD Midden-Nederland wordt als extra orgaan de bestuurscommissie voor de cluster B taken geïntroduceerd. Doel hiervan is, dat de 25 gemeenten met elkaar, zonder inmenging van de gemeente Utrecht, kunnen blijven beslissen over de uitvoering van deze cluster B-taken en, als logisch gevolg hiervan, de gemeente Utrecht geen verantwoordelijkheid heeft voor de financiering en uitvoering van deze taken. Het algemeen bestuur draagt de bevoegdheden op het terrein van de uitvoering van de B-taken over aan deze bestuurscommissie. In de gemeenschappelijke regeling is een vrijwaring opgenomen voor de gemeente Utrecht ten aanzien van deze taken.

In het borgen van de verbinding tussen de gemeenten en de GGDrU vervullen de regionale adviescommissies in toenemende mate een belangrijke rol. Deze blijven bestaan en hun rol zal de komende periode verder uitgebouwd worden vanuit het onderkende belang dat gemeenten in regionaal verband een gespreksplatform hebben om tot visievorming en afstemming van beleid te komen. Dit ook om een integrale benadering mogelijk te maken van publieke gezondheidsvraagstukken die er lokaal spelen en waarbij lokale belangen aan de orde zijn. De regionale commissies dragen zo bij aan een versterking van de betrokkenheid van de gemeenten bij het werk van de GGD, wat het draagvlak ten goede komt. Vanuit deze overweging gaan de regionale adviescommissies straks niet alleen een relatie onderhouden met het algemeen bestuur (voor de A-taken), maar ook met de bestuurscommissie (voor de B-taken). Daarbij zal in nauwe samenspraak met de regionale adviescommissies gezocht worden naar een praktische werkwijze, ook om bestuurlijke drukte te voorkomen.

In het uitgewerkte arrangement wordt het voorzitterschap van de gemeenschappelijke regeling, in lijn met de werkwijze binnen de VRU, vervuld door de portefeuillehouder volksgezondheid uit het college van Utrecht. Voldoende beschikbaarheid voor deze functie wordt door dit college geborgd. Het algemeen bestuur wijst uit de 25 leden van de bestuurscommissie de voorzitter van die commissie aan, die tevens plaatsvervangend voorzitter van de gemeenschappelijke regeling is. Zo ontstaat een krachtige bestuurlijke tandem dat intern samen optrekt en elkaar waar nodig extern vervangt. Samen maken zij een taakverdeling die past bij de eigen specifieke verantwoordelijkheden. De externe vertegenwoordigingen worden nauwgezet afgestemd en de voorbereiding van de standpuntbepaling gebeurt in samenspraak met het bestuur. De suggestie is gedaan de huidige voorzitter van de gemeenschappelijke regeling, de heer J. Verkroost, vanaf 1

januari 2014 de functie van voorzitter van de bestuurscommissie te laten vervullen.

Tot slot is het de bedoeling de nu gekozen bestuurlijke constellatie te evalueren nadat er twee jaar mee gewerkt is.

Kanttekeningen:

Geen kanttekeningen bij het gevraagde besluit.

Financiën:

De uitvoeringskosten dalen in de GGDrU macro gezien enigszins (ca. 0,1 mln.) door schaalvergroting. De toetreding van Utrecht maakt een technische wijziging van de begroting 2014 noodzakelijk. Voor de GGD Midden-Nederland ontstaan er geen frictie- of desintegratiekosten. Wel zullen er voor de transformatie projectkosten gemaakt moeten worden. Deze hangen samen met het verloop van het integratieproces. De verwachting is dat de kosten daarvoor beperkt zijn.

Uitvoering:
Per 1 januari 2014

Communicatie:

De GGD organiseert 2 inloopinformatieavonden voor raadsleden:
- 18 november in Amersfoort.
- 21 november in Maarssen.

De raad is hiervoor per brief, zie bijlage, voor uitgenodigd. De data zijn opgenomen in de kalender van de raad.

Samenhang met eerdere besluitvorming:

In 2008 is de gemeenteraad akkoord gegaan met de vaststelling van de huidige gemeenschappelijke regeling die is vastgesteld met ingang van 1 januari 2009, zie bijlage

---

Bijlagen:

1. 13i.03985 Gemeenschappelijke regeling GGD MN 2009
2. 13i.03986 Rapport wpg arrangement
3. 13i.04119 Gemeenschappelijke regeling GGDrU concept
4. 13.026880 Uitnodiging informatiebijeenkomsten

De burgemeester	college van burgemeester en wethouders	
	de secretaris	de burgemeester
V.J.H. Molkenboer	dr. G.W. Goedmakers CMC	V.J.H. Molkenboer

Gemeenschappelijke Regeling GGD Midden-Nederland

Vastgestelde tekst met ingang van 1 januari 2009, behorend bij het besluit van het Algemeen Bestuur GGD Midden-Nederland d.d. 5 januari 2009.

HOOFDSTUK I ALGEMEEN

Artikel 1 Begripsbepalingen

In deze gemeenschappelijke regeling wordt verstaan onder:

a. de regeling: de gemeenschappelijke regeling GGD Midden-Nederland;
b. dienst: het in artikel 2 genoemde openbaar lichaam;
c. deelnemers: de aan deze regeling deelnemende gemeenten;
d. gedeputeerde staten: gedeputeerde staten van de provincie Utrecht.

Artikel 2 Het openbaar lichaam

1. Er is een openbaar lichaam, genaamd Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst Midden-Nederland, gevestigd in Zeist.
2. Het rechtsgebied van het openbaar lichaam is gelijk aan het grondgebied van de deelnemende gemeenten.

Artikel 3 Het bestuur

Het bestuur van de dienst bestaat uit:

a. het algemeen bestuur;
b. het dagelijks bestuur;
c. de voorzitter.

HOOFDSTUK II DOEL, TAKEN EN BEVOEGDHEDEN

Artikel 4 Doel, taken en bevoegdheden

1. De regeling dient de behartiging van de belangen van de deelnemers op het gebied van de openbare gezondheidszorg.
2. Om de belangen als bedoeld in lid 1 te behartigen voert de dienst de volgende taken uit:
    a. taken die bij of krachtens de Wet collectieve preventie volksgezondheid of ander wettelijk voorschrift ter uitvoering aan de dienst zijn opgedragen;
    b. taken in de openbare gezondheidszorg die het algemeen bestuur ten behoeve van alle deelnemende gemeenten opdraagt aan de dienst;
    c. taken die één of meer gemeenten met instemming van het algemeen bestuur opdragen aan de dienst;
    d. taken ten behoeve van derden onder door het algemeen bestuur te stellen voorwaarden.
3. Voor de taken in lid 2 komen de bevoegdheden van de deelnemers toe aan de bestuursorganen van de dienst.
4. Voor de taken in lid 2 is de dienst bevoegd om rechtspersonen op te richten en/ of deel te nemen in bestaande of op te richten rechtspersonen.

HOOFDSTUK III HET ALGEMEEN BESTUUR

Artikel 5 Samenstelling

1. Het algemeen bestuur bestaat uit één lid per gemeente, namelijk de portefeuillehouder volksgezondheid in het college van burgemeester en wethouders.
2. Elk college van burgemeester en wethouders wijst uit zijn midden een plaatsvervangend lid aan voor het algemeen bestuur.

Gescand exemplaar

Artikel 6 Zittingsduur

1. Als een lid niet langer portefeuillehouder volksgezondheid is, eindigt het lidmaatschap van het algemeen bestuur.
2. Op het moment dat een nieuwe portefeuillehouder volksgezondheid wordt benoemd als opvolger vangt zijn lidmaatschap van het algemeen bestuur aan.

Artikel 7 Vergaderingen

1. Het algemeen bestuur vergadert tenminste twee keer per jaar en vaker als de voorzitter of het dagelijks bestuur dat nodig vinden.
2. Het algemeen bestuur vergadert ook binnen een maand als tenminste twee leden dat schriftelijk met opgave van redenen vragen aan de voorzitter.

Artikel 8 Stemrecht, vergaderquorum en besluitquorum

1. De leden hebben een meervoudig stemrecht. Het aantal stemmen per lid wordt bepaald door het inwonertal van de gemeente, waar hij portefeuillehouder volksgezondheid is.
2. Het stemrecht is als volgt verdeeld:
   - 1 t/m 20.000 inwoners: 1 stem
   - 20.001 t/m 40.000 inwoners: 2 stemmen
   - 40.001 t/m 60.000 inwoners: 3 stemmen
   - 60.001 t/m 100.000 inwoners: 4 stemmen
   - 100.001 t/m 200.000 inwoners: 6 stemmen
   - 200.001 en meer inwoners: 9 stemmen.

   Het inwonertal is het aantal inwoners op 1 januari van het voorgaande kalenderjaar volgens het Centraal Bureau voor de Statistiek.
3. Het vergaderquorum is de helft plus één van het aantal leden (artikel 20 van de Gemeentewet). Als het vergaderquorum ontbreekt gelden lid 2 en 3 van artikel 20 van de Gemeentewet.
4. Het besluitquorum is de helft plus één van het aantal leden die een stem hebben uitgebracht (artikel 30 van de Gemeentewet).

Artikel 9 Bevoegdheden

Aan het algemeen bestuur worden alle bevoegdheden toegekend die niet volgens deze regeling worden toegekend aan het dagelijks bestuur of de voorzitter, onverminderd het bepaalde in artikel 30 lid 1 sub a van de Wet Gemeenschappelijke Regelingen.

HOOFDSTUK IV HET DAGELIJKS BESTUUR

Artikel 10 Samenstelling

1. Het dagelijks bestuur bestaat uit zeven leden. De leden worden door en uit het algemeen bestuur aangewezen, met dien verstande dat:
   a. 3 leden worden aangewezen uit de leden van het algemeen bestuur die gemeenten vertegenwoordigen met een inwonertal tot en met 40.000 inwoners;
   b. 3 leden worden aangewezen uit de leden van het algemeen bestuur die gemeenten vertegenwoordigen met een inwonertal van 40.001 tot en met 100.000 inwoners;
   c. 1 lid wordt aangewezen uit de leden van het algemeen bestuur die gemeenten vertegenwoordigen met een inwonertal van 100.001 of meer inwoners.
   d. Het inwonertal is het aantal inwoners op 1 januari van het voorgaande kalenderjaar volgens het Centraal Bureau voor de Statistiek.
2. Het algemeen bestuur bewaakt bij de aanwijzing van de leden van het dagelijks bestuur een evenwichtige spreiding over het werkgebied van de dienst.

Gescand exemplaar

Artikel 11 Zittingsduur
Op de dag dat de zittingsperiode van het college van burgemeester en wethouders eindigt waarvan een lid van het dagelijks bestuur deel uitmaakt treedt het lid af. Hij is terstond herkiesbaar.

Artikel 12 Ontslag
1. Als een lid van het dagelijks bestuur geen zitting meer heeft in het algemeen bestuur eindigt zijn lidmaatschap van het dagelijks bestuur.
2. Het algemeen bestuur kan een lid van het dagelijks bestuur ontslaan als hij niet meer het vertrouwen geniet van het algemeen bestuur. Daarbij wordt gehandeld overeenkomstig het bepaalde in de artikelen 49 en 50 van de Gemeentewet.
3. Een lid van het dagelijks bestuur kan te allen tijde ontslag nemen. Hij deelt het voornemen hiertoe mede aan het algemeen bestuur.
4. Een lid van het dagelijks bestuur dat ontslag heeft genomen, blijft zijn functie waarnemen totdat zijn opvolger is aangewezen, tenzij hij heeft opgehouden lid van het algemeen bestuur te zijn.

Artikel 13 Vergaderingen en vergaderquorum
1. Het dagelijks bestuur vergadert tenminste vier keer per jaar en vaker als de voorzitter dat nodig vindt.
2. Het vergaderquorum is tenminste de van het aantal zitting hebbende leden (artikel 56 van de gemeentewet).
3. Elk lid heeft ter vergadering één stem.

Artikel 14 Bevoegdheden
Het dagelijks bestuur is bevoegd tot:
a. voorbereiding van hetgeen aan het algemeen bestuur zal worden voorgelegd;
b. uitvoering van besluiten van het algemeen bestuur;
c. benoeming en ontslag van het personeel van de dienst binnen de door het algemeen bestuur vastgestelde personeelsformatie en met uitzondering van de directeur.

HOOFDSTUK V DE VOORZITTER, COMMISSIES

Artikel 15 De voorzitter
1. Op aanbeveling van het dagelijks bestuur benoemt het algemeen bestuur een lid van het dagelijks bestuur tot voorzitter van het algemeen bestuur en het dagelijks bestuur.
2. De voorzitter leidt de vergaderingen van het algemeen bestuur en het dagelijks bestuur.
3. Als de voorzitter niet meer het vertrouwen heeft van het algemeen bestuur kan hem ontslag worden verleend door het algemeen bestuur.

Artikel 16 Commissies
1. Het algemeen bestuur kan adviescommissies als bedoeld in artikel 24 en bestuurscommissies als bedoeld in artikel 25 van de Wet gemeenschappelijke regelingen instellen.
2. Het algemeen bestuur regelt in een verordening de samenstelling en bevoegdheden van de in lid 1 genoemde commissies.

Gescand exemplaar

GGD MN Algemeen - In - 7110

HOOFDSTUK VI INLICHTINGEN EN VERANTWOORDING

Artikel 17 Dagelijks bestuur aan algemeen bestuur

1. De leden van het dagelijks bestuur zijn ieder afzonderlijk en tezamen verantwoording verschuldigd aan het algemeen bestuur voor het door hen gevoerde bestuur.
2. Zij geven ieder afzonderlijk of tezamen het algemeen bestuur alle gevraagde inlichtingen op verzoek van één of meer leden van het algemeen bestuur.

Artikel 18 Leden algemeen bestuur aan raad

1. Een lid van het algemeen bestuur is verantwoording verschuldigd aan de raad van zijn gemeente over het door hem in het algemeen bestuur gevoerde beleid.
2. Een lid van het algemeen bestuur geeft aan de raad van zijn gemeente alle gevraagde inlichtingen op verzoek van één of meer leden van de raad.

HOOFDSTUK VII DE AMBTELIJKE ORGANISATIE

Artikel 19 Ambtelijke organisatie

1. Het openbaar lichaam heeft een ambtelijke organisatie voor de uitvoering van zijn taken.
2. Het algemeen bestuur bepaalt in een organisatieverordening de hoofdstructuur van de organisatie, de directie, de taken, de bevoegdheden en de werkwijze van de ambtelijke organisatie.
3. Het algemeen bestuur stelt de personeelsformatie van de ambtelijke organisatie vast.

Artikel 20 Directeur

1. Het algemeen bestuur benoemt en ontslaat de directeur.
2. Het dagelijks bestuur kan besluiten de directeur te schorsen. Het meldt dit besluit terstond aan het algemeen bestuur.
3. Het algemeen bestuur bepaalt in een directiestatuut de taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden van de directeur.
4. De directeur neemt deel aan de vergaderingen van het algemeen bestuur en het dagelijks bestuur als ambtelijk secretaris en adviseur van het bestuur.

Artikel 21 Personeel

1. De directeur is namens het dagelijks bestuur bevoegd om ambtenaren te benoemen, te schorsen en te ontslaan. De directeur is bevoegd om overig personeel bij de dienst een arbeidsovereenkomst naar burgerlijk recht aan te bieden. De bevoegdheid moet worden uitgeoefend binnen de grenzen van het directiestatuut en de door het algemeen bestuur vastgestelde personeelsformatie.
2. De collectieve arbeidsvoorwaardenregeling en de uitwerkingsovereenkomst van het College van Arbeidszaken zijn van overeenkomstige toepassing op het personeel van de dienst. In het belang van de dienst kan het algemeen bestuur bepalen dat hiervan wordt afgeweken.

HOOFDSTUK VIII FINANCIËLE BEPALINGEN

Artikel 22 Artikelen 212 t/m 215 Gemeentewet

Voor de financiële administratie en controle van de dienst zijn de artikelen 212 tot en met 215 van de Gemeentewet van overeenkomstige toepassing.

Artikel 23 Begroting

1. Op voorstel van het dagelijks bestuur stelt het algemeen bestuur vóór 1 april de uitgangspunten van de begroting voor het komende begrotingsjaar vast.
2. Het dagelijks bestuur zendt jaarlijks vóór 1 april een ontwerpbegroting voor het komend begrotingsjaar, voorzien van een memorie van toelichting en vergezeld van

Gescand exemplaar

een overzicht van financiële beleidsuitgangspunten voor de komende begrotingsjaren toe aan de raden van de gemeenten. De raden van de gemeenten kunnen binnen twee maanden na ontvangst daarvan hun zienswijze over de ontwerp-begroting naar voren brengen.

3. Het dagelijks bestuur dient jaarlijks vóór 1 juni bij het algemeen bestuur de ontwerpbegroting in voor het komende begrotingsjaar, inclusief memorie van toelichting en meerjarenuitgangspunten. Daarbij zijn de schriftelijke reacties van de raden van de gemeenten gevoegd.
4. Het algemeen bestuur stelt vervolgens vóór 1 juli de begroting vast.
5. Het algemeen bestuur deelt spoedig na 1 juli de vaststelling mee aan de colleges van burgemeester en wethouders van de gemeenten.
6. Het dagelijks bestuur zendt uiterlijk voor 15 juli de begroting ter kennisname aan gedeputeerde staten. Op begrotingswijzigingen zijn de leden 2 tot en met 6 van overeenkomstige toepassing.
7. In de begroting staat een raming van de bijdrage per gemeente voor de uitvoering van de taken in artikel 4 lid 2.

Artikel 24 Jaarrekening

1. Het dagelijks bestuur legt jaarlijks vóór 1 april verantwoording af aan het algemeen bestuur over het afgelopen jaar. Daartoe biedt het dagelijks bestuur de ontwerpjaarrekening aan met bijbehorende bescheiden en berekening van de door de gemeenten te betalen bijdragen.
2. Het dagelijks bestuur zendt jaarlijks vóór 1 mei de ontwerpjaarrekening aan de colleges van burgemeester en wethouders van de gemeenten ter kennisname.
3. Na onderzoek van de jaarrekening door een accountant stelt het algemeen bestuur vervolgens vóór 1 juli de jaarrekening vast, inclusief de bijdragen van de gemeenten in een eventueel exploitatietekort.
4. Het dagelijks bestuur zendt uiterlijk voor 15 juli de jaarrekening aan gedeputeerde staten.
5. De vaststelling van de jaarrekening strekt voor de daarin opgenomen ontvangsten en uitgaven het dagelijks bestuur tot decharge. Dit geldt behoudens later in rechte gebleken onregelmatigheden.

Artikel 25 Financiering

1. Het algemeen bestuur besluit tot het aangaan van geldleningen en rekening-courant-overeenkomsten en het uitlenen van gelden volgens de daarvoor geldende wettelijke bepalingen. De besluiten worden binnen twee weken na vaststelling gezonden aan gedeputeerde staten.
2. De gemeenten staan garant jegens de financier voor het betalen van rente en aflossing van leningen en in de rekening courant op te nemen gelden. Dit geldt voor zover geen garantie is verstrekt door andere overheidsorganen.
3. De garantstelling uit lid 2 is naar inwonertal per gemeente op 1 januari van het jaar waarin de garantie moet worden nagekomen. Het inwonertal is het aantal inwoners per 1 januari volgens het Centraal Bureau voor de Statistiek.

Artikel 26 Kostenverdeling

Het nadelig saldo van baten en lasten over een begrotingsjaar wordt over de gemeenten omgeslagen op basis van inwonertal per 1 januari van het begrotingsjaar. Dit geldt voor zover het nadelig saldo niet op andere wijze kan worden gedekt. Het inwonertal is het aantal inwoners per 1 januari van dat jaar volgens het Centraal Bureau voor de Statistiek.

Gescand exemplaar

HOOFDSTUK IX OVERIGE BEPALINGEN

Artikel 27 Archief

1. Het algemeen bestuur stelt een regeling vast volgens artikel 40 van de Archiefwet. Het dagelijks bestuur draagt zorg voor de archieven van de dienst volgens deze regeling.
2. Archiefbescheiden met een medisch ambtsgeheim worden beheerd door de medisch eindverantwoordelijke van de dienst.

Artikel 28 Geschillen

1. Het algemeen bestuur legt een geschil voor aan een geschillencommissie, voordat een beslissing van gedeputeerde staten wordt ingeroepen, ingevolge de bepalingen van de Wet gemeenschappelijke regelingen.
2. De geschillencommissie bestaat uit vertegenwoordigers van alle bij het geschil betrokken partijen en een door deze vertegenwoordigers aangewezen onafhankelijk voorzitter.
3. De geschillencommissie hoort de bij het geschil betrokken besturen en brengt advies uit aan het algemeen bestuur over de mogelijkheden om de partijen tot overeenstemming te brengen.

Artikel 29 Toetreding en uittreding

1. Toetreding door andere gemeenten kan plaatsvinden als ter vergadering van het algemeen bestuur blijkt dat een meerderheid van de reeds deelnemende gemeenten daarmee instemt. De meerderheid houdt in: colleges van burgemeester en wethouders en burgemeesters van tenminste drievierde van de gemeenten, die samen tenminste tweederde van het aantal stemmen in het algemeen bestuur vertegenwoordigen.
2. Het algemeen bestuur regelt de voorwaarden van toetreding en de gevolgen.
3. Uittreding kan plaatsvinden door een besluit van een gemeentebestuur, dat aan het algemeen bestuur wordt toegezonden. De uittreding treedt in werking één jaar na 1 januari van het jaar volgend op het jaar, waarin het uittredingsbesluit is toegezonden.
4. Het algemeen bestuur regelt de gevolgen van uittreding, onder goedkeuring van gedeputeerde staten.

Artikel 30 Wijziging

Wijziging van deze regeling vindt plaats als ter vergadering van het algemeen bestuur blijkt dat een meerderheid van de deelnemende gemeenten daarmee instemt. De meerderheid is hetzelfde als in artikel 29 lid 1.

Artikel 31 Opheffing

1. Deze regeling wordt opgeheven als ter vergadering van het algemeen bestuur blijkt dat een meerderheid van de deelnemende gemeenten daartoe besluit. De meerderheid is hetzelfde als in artikel 29 lid 1.
2. Het algemeen bestuur besluit vervolgens tot opheffing en stelt een liquidatieplan op. Het liquidatieplan voorziet in de personele en financiële gevolgen van opheffing en de financiële verplichtingen van gemeenten. De colleges van burgemeester en wethouders van de gemeenten worden gehoord over het liquidatieplan, voor het algemeen bestuur het plan vaststelt.
3. Het algemeen bestuur zendt het besluit tot opheffing toe aan gedeputeerde staten.

Artikel 32 Registratie

1. Het college van burgemeester en wethouders van Zeist draagt op verzoek van het dagelijks bestuur, zorg voor toezending van deze regeling aan gedeputeerde staten.
2. De colleges van burgemeester en wethouders dragen op de gebruikelijke wijze zorg voor de bekendmaking van de regeling.

Gescand exemplaar

3. De colleges van burgemeester en wethouders dragen zorg voor opname van de regeling in het register als bedoeld in artikel 27 lid 1 van de Wet gemeenschappelijke regelingen.
4. Het bepaalde in het eerste tot en met derde lid is mede van toepassing op besluiten tot wijziging of opheffing van de regeling, alsmede op besluiten tot toetreding en uittreding.

Artikel 33 Duur en inwerkingtreden

1. Deze regeling wordt aangegaan voor onbepaalde tijd.
2. De regeling treedt in werking op 1 januari 2009.

Artikel 34 Overgangsbepaling samenstelling dagelijks bestuur

In afwijking van artikel 10 bestaat het dagelijks bestuur voor de zittingsperiode van de gemeenteraden tot 2010 uit tien leden, te weten de leden van het dagelijks bestuur van de regeling GGD Midden-Nederland, zoals zij op 31 december 2008 in functie waren, aangevuld met drie leden aan te wijzen uit de leden van het algemeen bestuur die de gemeenten Amersfoort, Baarn, Bunschoten, Eemnes, Leusden, Soest en Woudenberg vertegenwoordigen.

Artikel 35 Slotbepalingen

1. Het algemeen bestuur beslist in alle gevallen waarin deze regeling niet voorziet.
2. Deze regeling kan worden aangehaald als gemeenschappelijke regeling GGD Midden-Nederland.

Gescand exemplaar

Het Algemeen Bestuur van de GGD Midden-Nederland;

gelezen het voorstel van het Dagelijks Bestuur van de GGD Midden-Nederland d.d. 19 december 2008;

kennisgenomen hebbend van de besluitvorming door de deelnemende gemeenten op het voorstel van het Algemeen Bestuur van de GGD Midden-Nederland d.d. 30 september 2008;

gelet op de bepalingen van de gemeenschappelijke regeling GGD Midden-Nederland:

besluit:

1. vast te stellen dat de gemeenschappelijke regeling GGD Midden-Nederland met ingang van 1 januari 2009 is gewijzigd, zodat deze komt te luiden als in de bijlage bij dit besluit opgenomen;

2. vast te stellen dat, gelet op artikel 29 van de gewijzigde gemeenschappelijke regeling GGD Midden-Nederland de gemeenten Amersfoort, Baarn, Bunschoten, Eemnes, Leusden, Soest en Woudenberg met ingang van 1 januari 2009 zijn toegetreden tot de gemeenschappelijke regeling GGD Midden-Nederland, zodat de deelnemende gemeenten in deze regeling zijn:

   Abcoude, Amersfoort, Baarn, Breukelen, Bunnik, Bunschoten, De Bilt, De Ronde Venen, Eemnes, Houten, Leusden, Loenen, Lopik, Maarssen, Montfoort, Nieuwegein, Oudewater, Renswoude, Rhenen, Soest, Utrechtse Heuvelrug, Veenendaal, Vianen, Woerden, Woudenberg, Wijk bij Duurstede, IJsselstein, Zeist.

Aldus besloten door het Algemeen Bestuur van de GGD Midden-Nederland in zijn vergadering, gehouden op 5 januari 2009.

De secretaris

mr. H. Kruisselbrink

De voorzitter

drs. J.W. Verkroost

GGD Midden-Nederland

Notulen Algemeen Bestuur GGD Midden-Nederland

Datum, tijd en plaats: **5 januari 2009, 16.30 uur, Paushuize te Utrecht**

Aanwezig:
dhr. J.W. Verkroost (voorzitter), mw. J. Vonk (Abcoude), dhr. A.J. Gerritsen (De Bilt), dhr. G.J. Wisse (Breukelen), mw. S.B.M. Rinsma (Bunnik), mw. N.A. Teeuwen (Houten), mw. G. Helling (Loenen), dhr. E.L. Jansen (Montfoort), dhr. N.J. Luuring (Oudewater), mw. D.J. Dorrestijn (Renswoude), dhr. J.M. Van Breukelen (De Ronde Venen), mw. E. van Oostrum (Utrechtse Heuvelrug), dhr. A. van den Bos (Veenendaal), dhr. W.G. Groeneweg (Woerden), dhr. J.A.G. Burger (Wijk bij Duurstede), dhr. H. Kruisselbrink (directeur GGD, secretaris), mevr. M.A.T. Kavelaars (adjunct-directeur GGD)

Afwezig met bericht:
de gemeenten Lopik, Nieuwegein, Rhenen, IJsselstein, Zeist.

Notulist:
H. Kruisselbrink

---

1. Opening
Dhr. Verkroost opent de vergadering met de beste wensen voor een ieder voor 2009. Hij staat een moment stil bij de aanleiding van deze extra vergadering: het agendapunt 4, en de bijzondere gelegenheid waarop de vergadering plaatsvindt: tijdens de Nieuwjaarsreceptie van de Provincie Utrecht. Veel aanwezigen zijn zeer benieuwd of er straks witte rook zal verschijnen.
De agenda wordt vervolgens ongewijzigd vastgesteld.

2. Mededelingen.
Er zijn geen mededelingen.

3. Verslag AB 10 december 2008.
Het verslag wordt ongewijzigd vastgesteld. Het verslag en de actielijst naar aanleiding van de vergadering geeft geen aanleiding tot het maken van op- of aanmerkingen.

4. Wijziging Gemeenschappelijke Regeling GGD Midden-Nederland en toetreding Eemland-gemeenten.
De voorzitter leidt het agendapunt in: aan alle gemeenten die deelnemen in de GGD Midden-Nederland is voorgesteld te besluiten tot instemming met toetreding van de Eemland-gemeenten en wijziging van de Gemeenschappelijke Regeling. De Raad van de gemeente Loenen heeft daarmee niet ingestemd, de overige gemeenten wel.
Op basis van de oude Gemeenschappelijke Regeling, waarin de instemming van alle gemeenten is vereist, kan niet worden vastgesteld dat de Eemland-gemeenten zijn toegetreden. Daarom wordt nu voorgesteld om eerst te bezien of vastgesteld kan worden of de gemeenschappelijke regeling is gewijzigd en vervolgens of kan worden vastgesteld dat de Eemland-gemeenten, gelet op de gewijzigde regeling, zijn toegetreden.

Mevr. Teeuwen merkt op dat de considerans van het voorstel voor de nieuwe gemeenschappelijke regeling niet spreekt van 'wijzigen', maar van 'vaststellen'. Waar zij echter niet verwacht dat de verschillen in terminologie tot complicaties zullen leiden, kan

Gescand exemplaar

GGD MN Algemeen - In - 7110

GGD Midden-Nederland

zij instemmen met het voorgestelde besluit tot vaststelling dat de gemeenschappelijke regeling is gewijzigd.

Mevr. Helling geeft aan dat de Raad van de gemeente Loenen ondanks al haar inspanningen niet heeft willen instemmen. Zij kan evenwel instemmen met de voorgestelde besluiten, waarin het immers om de vaststelling gaat dat op basis van de gemeenschappelijke regeling de regeling is gewijzigd en dat gelet op de nieuwe regeling aan de voorwaarden voor toetreding is voldaan.

De voorzitter constateert dat de vergadering eenstemmig besluit tot:
a. vaststelling dat de gemeenschappelijke regeling GGD Midden-Nederland met ingang van 1 januari 2009 is gewijzigd en
b. vaststelling dat, gelet op artikel 29 van de gewijzigde gemeenschappelijke regeling GGD Midden-Nederland de gemeenten Amersfoort, Baarn, Bunschoten, Eemnes, Leusden, Soest en Woudenberg met ingang van 1 januari 2009 zijn toegetreden tot de gemeenschappelijke regeling GGD Midden-Nederland.

5. Rondvraag en sluiting
Van de rondvraag wordt geen gebruik gemaakt.
Dhr. Verkroost sluit de vergadering met de opmerking dat melding van de witte rook gemaakt kan worden: de nieuwe GGD Midden-Nederland is een feit.

Gescand exemplaar

KokxDeVoogd
Ontdek de staat van morgen

Een arrangement voor publieke gezondheid in de regio Utrecht

Voorstel en impactanalyse

Auteurs:
Ben Kokx
Maxim ter Hedde
Rob de Greef

Vastgesteld door het Bestuurlijk Afstemmingsoverleg op 5 september 2013

(exclusief tekst GR)

Inhoud

1. Inleiding 4
1.1 Begrippen 4
1.2 Algemene beschrijving van het arrangement 4
1.3 Leeswijzer 5
2. Wettelijk kader 6
2.1 Afstemming Wet publieke gezondheid met Wet veiligheidsregio's 6
2.2 Eén regionale gezondheidsdienst 6
2.3 Samenwerkingsvorm 7
2.4 Wettelijke taken 8
2.5 Taken op grond van andere wetgeving 9
2.6 Relatie tot de veiligheidsregio 9
2.7 Verantwoordelijkheid gemeenteraad en college 10
3. Taken 11
3.1 Cluster A 12
3.2 Cluster B 13
3.3 Cluster C 14
3.4 Cluster D 15
4. Rechtsvorm en governance 16
4.1 Openbaar lichaam 16
4.2 Bestuur 16
4.3 Algemeen bestuur 16
4.3.1 Rol algemeen bestuur 16
4.3.2 Samenstelling algemeen bestuur 17
4.4 Samenstelling dagelijks bestuur 18
4.5 Bestuurscommissie B-taken 19
4.6 Ambtelijke organisatie 20
5. Organisatie 22
5.1 Formatie en middelen 22
5.2 Begroting 25
5.3 Huisvesting 26
6. Impactanalyse 27
6.1 Taken 27
6.2 Governance 27

6.3 Organisatie 28
7. Besluitvormingsproces 32

BIJLAGEN:

Bijlage 1 – Clusters van taken, formatie en kosten

1. Inleiding

Dit rapport beschrijft het arrangement voor WPG-congruentie in de regio Utrecht.

1.1 Begrippen

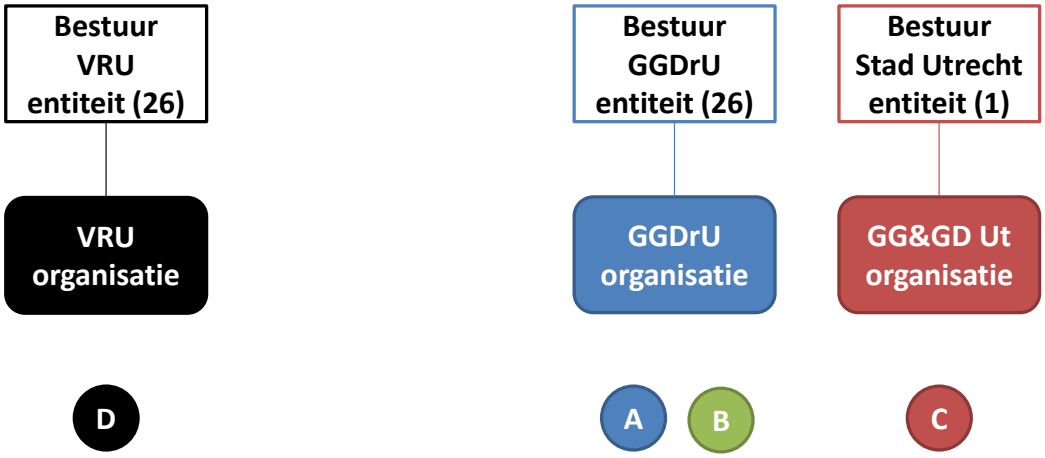
Bij de beschrijving van het arrangement wordt onderscheid gemaakt tussen het begrip 'entiteit' enerzijds en het begrip 'organisaties' anderzijds. Een entiteit wordt gedefinieerd als een rechtspersoon/bestuur die verantwoordelijkheid en bevoegdheid draagt om de taakuitvoering aan te sturen. Een organisatie voert deze taken daadwerkelijk uit. Een arrangement wordt derhalve gedefinieerd als een constellatie van taken, entiteiten en (uitvoerings)organisaties.

1.2 Algemene beschrijving van het arrangement

Dit arrangement kent in totaal 3 entiteiten, te weten: de WPG-entiteit, de GG&GD Utrecht en de Veiligheidsregio Utrecht (hierna: VRU). In de rest van dit document noemen wij de WPG-entiteit de 'Gemeenschappelijke Regeling Gemeentelijke Gezondheidsdienst regio Utrecht (GR GGDrU)' en de organisatie de Gemeentelijke Gezondheidsdienst regio Utrecht (GGDrU)'.

Hierbij hebben taakclusters A en B 26 deelnemers met zeggenschap, taakcluster C 1 deelnemer met zeggenschap en taakcluster D 26 deelnemers met zeggenschap. In de onderstaande figuur wordt het arrangement schematisch weergegeven.

Figuur 1. Arrangement



De taakclusters A en B worden uitgevoerd door de GGDrU, taakcluster C door de GG&GD Utrecht en taakcluster D door de VRU.

1.3 Leeswijzer

Allereerst wordt het wettelijk kader beschreven (hoofdstuk 2). Daarna wordt het arrangement zelf beschreven op de punten taken (hoofdstuk 3), entiteit (rechtsvorm) met de daarbij behorende governance (hoofdstuk 4) en de uitvoeringsorganisatie (hoofdstuk 5).

Vervolgens wordt ingegaan op de gevolgen (impact) voor de bestaande zeggenschapsstructuur en verhoudingen en de verschillende (GGD-)organisaties wanneer dit arrangement wordt geïmplementeerd (hoofdstuk 6). Ten slotte wordt het besluitvormingsproces beschreven om tot het arrangement te komen (hoofdstuk 7).

2. Wettelijk kader

2.1 Afstemming Wet publieke gezondheid met Wet veiligheidsregio's

Bij Wet van 19 mei 2011[1] is de Wet publieke gezondheid (hierna: Wpg) aangepast om deze beter af te stemmen op de Wet veiligheidsregio's (hierna: Wvr). Artikel 14 Wpg is daarbij gewijzigd. Deze wijziging is op 1 januari 2012 in werking getreden.[2] Sindsdien moeten de gemeentebesturen dus aan de gewijzigde Wpg voldoen.

Tot aan 1 januari 2012 bepaalde artikel 14 lid 1 Wpg dat het college van burgemeester en wethouders ter uitvoering van de aan hem bij of krachtens de Wpg opgedragen taken zorg moest dragen voor de instelling en instandhouding van een *gemeentelijke gezondheidsdienst*. Dit liet onverlet dat gemeentebesturen er vrijwillig voor konden kiezen over te gaan om in samenwerking met andere gemeentebesturen te komen tot een intergemeentelijke (of regionale) gezondheidsdienst op grond van de Wet gemeenschappelijke regelingen (hierna: Wgr). Dit is in vele regio's gebeurd, zo ook in de provincie Utrecht in de vorm van de GGD Midden-Nederland, waarin 25 gemeenten deelnemen.

De hierboven genoemde wijziging, die dus op 1 januari 2012 in werking is getreden, verandert dit systeem. De vrijwillige samenwerking wordt ingeruild voor wettelijk verplichte samenwerking. Artikel 14 lid 1 Wpg bepaalt thans dat de colleges van burgemeester en wethouders van gemeenten die behoren tot één veiligheidsregio via het treffen van een gemeenschappelijke regeling zorg dragen voor de instelling en instandhouding van een regionale gezondheidsdienst in die regio. Deze bepaling omschrijft duidelijk dat er verplicht één gemeenschappelijke regeling moet komen voor de totstandkoming van één regionale gezondheidsdienst op schaal van de veiligheidsregio.

2.2 Eén regionale gezondheidsdienst

Met deze verplichte samenwerking en opschaling wil de wetgever de Wpg beter laten aansluiten bij de Wvr. De wetgever vindt het van belang om te regelen dat er één gedeelde zeggenschap komt en het werkgebied van de GGD, als publieke hulpverleningsdienst, overeenkomt met het werkgebied van de andere publieke hulpverleningsdiensten in de veiligheidsregio.[3] Daarom wordt de territoriale congruentie ingevoerd. Het is duidelijk dat het niet tot de mogelijkheden behoort om twee GGD-en (in de zin van de Wpg) te laten bestaan binnen het gebied van één veiligheidsregio.[4]

De opschaling is ook van belang omdat de regionale GGD het bestuur en de voorzitter van de veiligheidsregio moet ondersteunen bij het bestrijden van grootschalige infectieziekte-uitbraken.[5] Dat kan volgens de regering niet worden bereikt wanneer er meerdere GGD-en in het gebied blijven functioneren. Gelet hierop wordt ook de functie van de *directeur publieke gezondheid* geïntroduceerd die een tweeledige taak heeft. Deze directeur is zowel directeur van de regionale GGD (art. 14 lid 3 Wpg) als van het GHOR-smaldeel binnen de veiligheidsregio (art. 32 lid 1 Wvr). Deze directeur dient dus twee

---

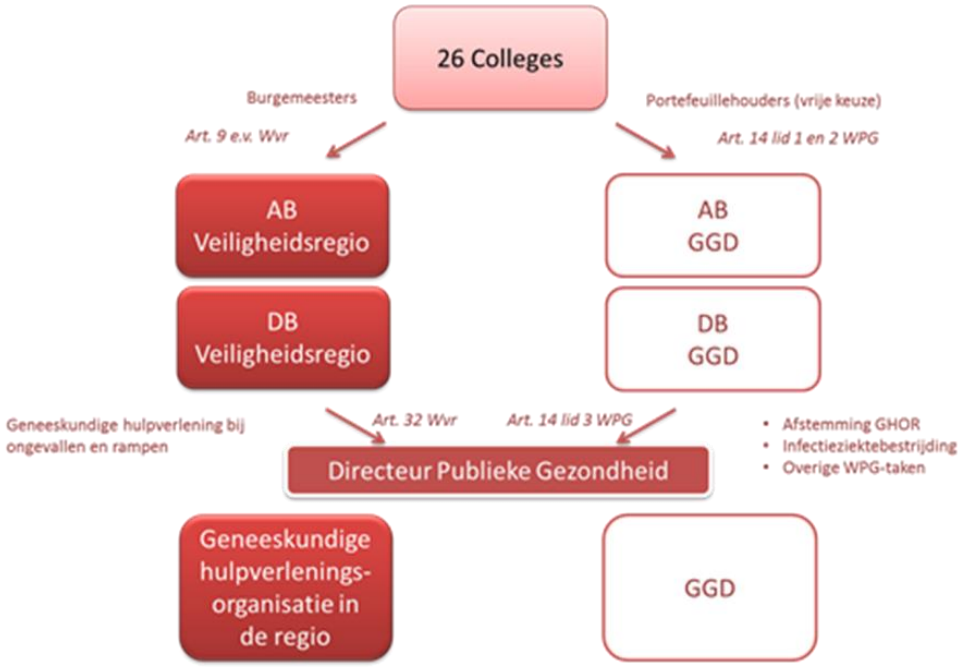
[1] *Stb.* 2011, nr. 285.
[2] KB 8 augustus 2011, *Stb.* 2011, nr. 386.
[3] *Kamerstukken II* 2009/10, 32 195, nr. 3, p. 3.
[4] *Kamerstukken II* 2009/10, 32 195, nr. 3, p. 15. Het is bij Nota van Wijziging wel mogelijk gemaakt om één GGD voor twee of meer veiligheidsregio's te hebben, mits deze GGD maar het gebied van de volledige veiligheidsregio's beslaat (zie art. 14 lid 5 Wpg en *Kamerstukken II* 2009/10, 32 195, nr. 7).
[5] *Kamerstukken II* 2009/10, 32 195, nr. 3, p. 5.

'heren', te weten het bestuur van de veiligheidsregio en het bestuur van de regionale GGD.[6] Het past niet daar nog een derde bestuur aan toe te voegen.

2.3 Samenwerkingsvorm

De regionale gezondheidsdienst moet worden opgericht als openbaar lichaam (art. 14 lid 2 Wpg). Het betreft dan een gemeenschappelijk openbaar lichaam in de zin van artikel 8 lid 1 van de Wgr. De bepalingen uit hoofdstuk I van de Wgr zijn daarmee van toepassing op de gemeenschappelijke regeling en op het gemeenschappelijk openbaar lichaam, voor zover daarvan bij de Wpg niet is afgeweken. De Wpg kent - anders dan de verplichting tot samenwerking en de territoriale gebiedsindeling van de samenwerkingsverbanden - geen uitzonderingen op de Wgr. Anders gezegd: er moet dus één openbaar lichaam komen, genaamd *gemeentelijke gezondheidsdienst*.[7] Schematisch ziet het door de wetgever voorgestelde model er als volgt uit.

Figuur 2. Model samenwerkingsvorm



Het hierboven weergegeven model gaat dus uit van een 'volledige fusie' van de GGD Midden-Nederland en de GG&GD Utrecht, voor zover het de wettelijk taken betreft die verplicht regionaal moeten worden opgepakt. De overige taken die de huidige GGD-en thans ook kennen, die dus niet verplicht regionaal hoeven te worden opgepakt, kunnen ook in deze fusie-GGD worden ondergebracht, maar kunnen ook door andere entiteiten (bijvoorbeeld een gemeentelijke dienst van Utrecht of een apart openbaar lichaam Midden-Nederland) worden uitgevoerd.

---

[6] *Kamerstukken II* 2009/10, 32 195, nr. 3, p. 7.
[7] Ondanks dat het een regionale gezondheidsdienst betreft is er voor gekozen de merknaam 'gemeentelijke gezondheidsdienst' te handhaven (*Kamerstukken II* 2009/10, 32 195, nr. 3, p. 15).

2.4 Wettelijke taken

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 dus expliciet om een uitvoeringsdienst die slechts collegebevoegdheden kan hebben. De bevoegdheden van de gemeenteraad worden niet ondergebracht in de 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).[8] 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).[9]

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 GGDrU moet dit dus voor het college uitvoeren, en moet daartoe in elk geval zorg dragen voor:

- 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);
- infectieziektenbestrijding (art. 6 Wpg), waaronder:
    - algemene preventie;
    - bestrijden tuberculose;
    - bestrijden seksueel overdraagbare aandoeningen;
    - bron- en contactopsporing.

Hoofdregel is dat al deze taken, die bij de Wpg zijn opgedragen aan de colleges van burgemeester en wethouders, 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). Het college van burgemeester en wethouders kan dus zelfstandig beslissen dat deze taken door een ander worden uitgevoerd, zoals door een eigen gemeentelijke dienst of een (ander) openbaar lichaam op grond van een gemeenschappelijke regeling.

---

[8] De raden moeten wel toestemming geven, alvorens het college van burgemeester en wethouders tot het treffen kan overgaan (art. 1 lid 2 Wgr).
[9] Vgl. CRvB 7 augustus 2007, *LJN* BB1469 (*Kompas I*) en CRvB 18 september 2007, *LJN* BB3987 (*Pentasz I*).

2.5 Taken op grond van andere wetgeving

In de Wet kinderopvang zijn enkele taken opgenomen die van belang zijn in relatie tot de regionale gezondheidsdienst.

In artikel 1.61 Wet kinderopvang 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. Dit lijkt een vrije keuze in te houden om dat ook de directeur van een 'eigen gemeentelijke' GGD te laten zijn. Artikel 1.61 behoort echter tot hoofdstuk 1 van de Wet kinderopvang. Op grond van artikel 1.1 Wet kinderopvang moet in dat hoofdstuk onder de GGD worden verstaan de GGD bedoeld in artikel 14 Wpg. Dat is dus *verplicht* de regionale gezondheidsdienst die op grond van dat artikel moet worden ingesteld. De directeur publieke gezondheid is dus, als directeur van de regionale gezondheidsdienst, de toezichthouder. Het is daarmee een taak die wordt uitgeoefend onder aansturing van het bestuur van de regionale gezondheidsdienst.

Op grond van artikel 2.19 Wet kinderopvang wordt de directeur van de GGD ook aangewezen als toezichthouder ten aanzien van peuterspeelzalen. In hoofdstuk 2 wordt onder de GGD verstaan de gemeentelijke gezondheidsdienst bedoeld in artikel 14 Wpg. Dat is dus *verplicht* de regionale gezondheidsdienst, de Wpg kent immers geen andere gezondheidsdiensten meer.

Uit vorenstaande volgt, dat de taken uit de Wet kinderopvang in eerste instantie behoren tot de wettelijk verplichte taken van de regionale gezondheidsdienst. Het bestuur van de regionale gezondheidsdienst kan daarover dan ook instructies afgeven (art. 10:22 en 10:23 Awb). Dat laat onverlet dat de directeur publieke gezondheid, als bevoegd ambtenaar, kan beslissen de uitvoering onder zijn verantwoordelijkheid te laten uitvoeren door derden. Hierop zijn de aanbestedingsrechtelijke regels en vereisten wel van toepassing. Wanneer hiervoor wordt gekozen betekent dit dat verantwoordelijkheid en uitvoering van elkaar worden gescheiden.

2.6 Relatie tot de veiligheidsregio

Het college van burgemeester en wethouders is belast met de organisatie van de geneeskundige hulpverlening (art. 2 onder c Wvr). De bevoegdheid tot het instellen en in stand houden van een Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio (hierna: GHOR), belast met de coördinatie, aansturing en regie van de geneeskundige hulpverlening en met de advisering van andere overheden en organisaties op dat gebied, *moet* echter verplicht worden overgedragen aan het bestuur van de veiligheidsregio (art. 10 aanhef en onder f jo. art. 1 Wvr). Het is dus formeel een taak van het bestuur van de veiligheidsregio die onder eigen verantwoordelijkheid wordt uitgeoefend (art. 10:13 Awb). De colleges van burgemeester en wethouders beschikken niet langer over die bevoegdheden (art. 10:17 Awb).

De veiligheidsregio kan zijn bevoegdheid tot het instellen *en* in stand houden van de GHOR niet overdragen aan een ander orgaan, zoals het bestuur van de regionale gezondheidsdienst. Voor overdracht van bevoegdheden is immers een wettelijke grondslag nodig (art. 10:15 Awb); deze ontbreekt. Het bestuur van de veiligheidsregio is zodoende altijd bevoegd tot het instellen en in stand houden van de GHOR.

De GHOR staat onder (ambtelijke) leiding van de directeur publieke gezondheid die dus ook directeur van de regionale gezondheidsdienst is (art. 32 lid 1 Wvr). Deze directeur wordt (politiek) aangestuurd door het bestuur van de veiligheidsregio op de GHOR-taken zoals in de wet beschreven. De directeur publieke gezondheid heeft in dezen *geen* eigen publiekrechtelijke bevoegdheden, anders dan de operationele

leiding bij geneeskundige hulpverlening (art. 32 lid 2 Wvr). Het bestuur van de veiligheidsregio heeft ook nog wat andere bevoegdheden (zie art. 33 en 34 Wvr).

Gelet op het bovenstaande gaat de Wvr ervan uit dat de GHOR ook echt in stand wordt gehouden door het bestuur van de veiligheidsregio. Het onderbrengen bij een regionale gezondheidsdienst lijkt zich hiertegen te verzetten, omdat dan immers het bestuur van de regionale gezondheidsdienst de GHOR-organisatie in stand houdt. Ook de wetgever gaat hiervan uit, juist vanwege de dubbele positie van de directeur publieke gezondheid die volgens de wetgever twee heren dient, zowel het bestuur van de veiligheidsregio als van de gezondheidsdienst.

2.7 Verantwoordelijkheid gemeenteraad en college

Zoals in de paragrafen 2.4 en 2.5 is beschreven, ziet de regionalisering uitsluitend op uitvoeringstaken, op de taken en bevoegdheden van de colleges van burgemeester en wethouders. De bevoegdheden van de gemeenteraad kunnen niet aan de regionale GGD worden overgedragen. Daarbij wordt door de wetgever, op advies van de Raad van State, wel opgemerkt dat de regionalisering de mogelijkheden van de gemeentebesturen om de gezondheidstaken zo te organiseren als zij willen geenszins beperkt.[10] De wet bepaalt dus alleen dat het college van burgemeester en wethouders bepaalde taken heeft en dat deze gemeenschappelijk moeten worden uitgevoerd, maar dat iedere gemeente afzonderlijk blijft bepalen op welk niveau de taken worden uitgevoerd. Daarbij moet natuurlijk wel worden voldaan aan het door de Inspectie Gezondheidszorg gehanteerde minimum.

De gemeenteraden blijven dus volledig bevoegd ten aanzien van de *nota gemeentelijk gezondheidsbeleid* (art. 13 lid 2 Wpg). De regionale GGD heeft daarbij slechts een voorbereidende en adviserende taak (vgl. art. 2 lid 2 onder b en c Wpg). Het is dan ook de gemeenteraad die bepaalt met welke intensiteit de verschillende taken door de regionale GGD moeten worden uitgevoerd.
De gemeenteraad bepaalt de gemeentelijke doelstellingen (art. 13 lid 2 onder a Wpg), welke acties daartoe moeten worden ondernomen door de regionale GGD (art. 13 lid 2 onder b Wpg) en welke resultaten door de regionale GGD moeten worden behaald (art. 13 lid 2 onder c Wpg). Het algemeen bestuur of dagelijks bestuur van de regionale GGD neemt deze taken dus geenszins over. Sterker nog: de gemeentelijke nota's zijn kaderstellend, maar ook *juridisch bindend* voor de regionale GGD.

Binnen de kaders van de gemeentelijke nota gezondheidsbeleid kan het college van burgemeester en wethouders, als oorspronkelijk bevoegd orgaan, ook nog beleidsregels stellen (art. 4:81 jo. art. 10:16 Awb). Ook deze beleidsregels zijn in beginsel bindend voor de regionale gezondheidsdienst.

[10] *Kamerstukken II* 2009/10, 32 195, nr. 4, p. 1-2 en *Kamerstukken II* 2009/10, 32 195, nr. 3, p. 15.

3. Taken

De huidige taken van de GGD Midden-Nederland en de GG&GD Utrecht zijn geordend in drie clusters, te weten:

- cluster **A**: de wettelijk regionaal te beleggen taken, inclusief de taken die hiermee inhoudelijk verwant zijn;
- cluster **B**: de vrije keuze taken die thans binnen de GGD Midden-Nederland worden uitgevoerd en geen inhoudelijke verwantschap hebben met de taken uit cluster A of C;
- cluster **C**: de vrije keuze taken die thans binnen de GG&GD Utrecht worden uitgevoerd en geen inhoudelijke verwantschap hebben met de taken uit cluster A of B.

Bij de toedeling van taken aan de taakclusters is het uitgangspunt gehanteerd dat de taak in zijn geheel wordt ondergebracht bij het taakcluster ongeacht de intensiteit waarmee deze taak thans wordt uitgevoerd. Voor de taken die op grond van de WPG of enige andere wet regionaal moet worden georganiseerd (cluster A), kan dat ook niet anders omdat de gemeenten immers niet meer de bevoegdheid hebben om die taak zelf uit te voeren. Voor wat betreft de intensiteit van de taakuitvoering geldt dat gemeenten van elkaar respecteren, dat de wettelijk regionaal te organiseren taken voor alle deelnemers worden uitgevoerd op een niveau overeenkomstig het huidige niveau (en de daarbij behorende formatie en middelen)[11].

Dit uitgangspunt laat onverlet dat de DPG vanuit zijn verantwoordelijkheid een oordeel kan hebben over dat huidige kwaliteitsniveau. Dat is evenwel een kwestie die los staan van de inrichting van dit arrangement en dus separaat moet worden opgelost.

In de volgende paragrafen staan de voorstellen over de inhoud van de taakclusters.

[11] Dit is bij de GGD Midden-Nederland overeenkomstig het bestuurlijk vastgestelde 'solidariteitsniveau'.

3.1 Cluster A

In dit cluster zijn de taken opgenomen die:

- op basis van de WPG regionaal moeten worden belegd;
- op basis van andere wetten regionaal moeten worden belegd, zoals de Wet Kinderopvang en de Wet op de veiligheidsregio's;
- met categorie 1 of 2 inhoudelijk zodanig sterk verwant zijn, dat deze vanuit het oogpunt van kwaliteit en inzet van capaciteit hieraan worden toegevoegd.

In de onderstaande tabel worden de cluster A taken weergegeven.

Tabel 1. Cluster A taken

Nr	TAAK
1	WPG - taak regionaal te beleggen
	a) Infectieziektebestrijding incl. SOA-bestrijding (art. 6. lid 1 en 2 WPG)
	b) TBC bestrijding (art. 6 lid 1 WPG)
	c) Gezondheidsonderzoek / Epidemiologie (art. 2 lid 2 onder a WPG)
	d) Gezondheidsbescherming / gezondheidsbevordering (art. 2 lid 2 onder b en c WPG)
	e) Medisch Milieukundige zorg / Gezondheid en Milieu (art. 2 lid 2 onder e WPG)
	f) Psychosociale hulp bij rampen (art. 2 onder g WPG)
	g) Technische hygiënezorg (art. 2 onder f WPG)
2	Overige wetten
	a) Toezicht kindercentra (Wet Kinderopvang Art. 1.61)
	b) GGD Rampen Opvang Plan (GROP)
3	Praktisch of beleidsmatig vervlochten taken met 1 of 2
	a) Forensische gezondheidszorg (lijkschouw)
	b) Reizigersvaccinaties

Voor wat betreft de taakuitvoering op het gebied van de Toezicht Kindercentra geldt dat deze op basis van het wettelijke criterium aan dit cluster van taken is toegevoegd. Er bestaat geen inhoudelijke verwantschap met de andere taken in dit cluster. Zoals in § 2.5 is aangegeven, is er de mogelijkheid de uitvoering van de toezichthoudende taak aan een andere organisatie dan de GGDrU op te dragen. Utrecht heeft hiervoor gekozen. De uitvoering van de toezichthoudende taak is daarom opgenomen in de cluster C taken en komt daarmee voor Midden-Nederland terecht in de cluster B-taken. De DPG blijft niettemin verantwoordelijk voor het toezicht op de kindercentra. De aanname is dat hiervoor geen primaire formatie wordt ingezet maar dat de DPG deze verantwoordelijkheid in persoon uitoefent.

Voor wat betreft de GROP-taken geldt dat de GGD onder rampomstandigheden verantwoordelijk is voor meerdere processen die onder openbare gezondheidszorg en psychosociale hulpverlening bij crises en rampen vallen. Het gaat daarbij met name om de opschaling van de andere taken onder dit taakcluster, zoals infectieziektebestrijding, gezondheidsonderzoek, medische milieukunde en psychosociale nazorg. Vanuit de regionale werkingssfeer van deze taak alsmede de inhoudelijke verbinding met andere taken binnen dit cluster wordt deze taken in dit cluster opgenomen.

De taken op het gebied van de Forensische gezondheidszorg en de reizigersvaccinaties zijn aan dit cluster toegevoegd omdat de genoemde taken niet kunnen worden uitgevoerd zonder het personeel dat wordt

ingezet voor één of meerdere taken uit dit cluster. Bij forensische geneeskunde (dit is het optreden als gemeentelijk lijkschouwdiensten) bestaat raakvlak met de beschikbaarheidsdiensten van artsen voor bijvoorbeeld infectieziekten en medische milieukunde. Het is een taak die aanvullend is op het takenpakket van de artsen die veelal werkzaam zijn op het gebied van de infectieziektebestrijding. Het is voor hen een neventaak van beperkte omvang.

Voor de reizigersvaccinaties geldt dat de werkzaamheden op dit gebied bij de artsen en verpleegkundigen aansluit bij de werkzaamheden op het gebied van infectieziektebestrijding.

3.2 Cluster B

In dit cluster zijn de vrije keuze taken opgenomen, waarbij de inhoudelijke verwantschap feitelijk al is meegewogen in de beslissing deze taak door de GGD Midden-Nederland te laten uitvoeren.

Tabel 2. Cluster B-taken

Nr.	TAAK
4	JGZ, inclusief het Rijksvaccinatieprogramma en vervlochten taken
	a) Rijksvaccinatieprogramma
	b) JGZ 0-4 en 4-19 jarigen
	c) Servicecentrum JGZ
5	Overige taken
	a) OGGZ
	b) Inspecties kindercentra

Voor de JGZ omvat dit het preventieprogramma die bedreigingen in de ontwikkeling van het kind vroegtijdig moeten signaleren om snel te kunnen verwijzen naar gepaste zorg en hulpverlening.
In deze contacten wordt het rijksvaccinatieprogramma meegenomen. In de werkprocessen is de uitvoering van het rijkvaccinatieprogramma vervlochten met de uitvoering van de taken op het gebied van de JGZ. Inhoudelijk is de JGZ een afgebakend werkpakket dat met een eigen, gespecialiseerde beroepsgroep wordt uitgevoerd. De inhoudelijke verwantschap met de overige taken op het gebied van publieke gezondheid bestaat uit het delen van inzicht in de gezondheidssituatie en bijstand van de JGZ bij incidenten en calamiteiten. Het servicecentrum JGZ van de GGD Midden-Nederland is hieraan direct faciliterend en ondersteunend.

De Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ) is een taak die volgt uit de Wmo (prestatieveld 8 'bevorderen van de openbare geestelijke gezondheidszorg'). Gemeenten hebben taken op het gebied van de OGGZ als het signaleren en bestrijden van risicofactoren, het bereiken en begeleiden van kwetsbare personen, het functioneren als meldpunt bij signalen van crisis bij kwetsbare personen/groepen en het uitvoeren van regie op uitvoering door betrokken organisaties. Ook de uitvoering van het verslavingsbeleid behoort tot deze taakuitvoering. Voor deze taak geldt dat het om een afgebakend werkpakket gaat dat met speciaal voor deze taak opgeleide mensen wordt uitgevoerd.

Er bestaat inhoudelijke verwantschap tussen de OGGZ en de JGZ omdat het bij beide taken gaat om kwetsbare groepen mensen (kinderen/volwassenen) waar gemeenten zich om bekommeren. De inhoudelijke verwantschap tussen deze taak en de JGZ-taak is sterker dan die tussen de OGGZ en de taken zoals opgenomen in cluster A.

Voor de taakuitvoering op het gebied van de Inspecties Kindercentra geldt ook dat het om een afgebakend werkpakket gaat dat met speciaal voor deze taak opgeleide mensen wordt uitgevoerd. Er bestaat beperkte inhoudelijke verwantschap met de andere taken in dit cluster. De uitvoering van deze taak geschiedt onder verantwoordelijkheid van de DPG.

3.3 Cluster C

In dit cluster zijn de vrije keuze taken opgenomen, waarbij de inhoudelijke verwantschap feitelijk al is meegewogen in de beslissing deze taak binnen de gemeente Utrecht door de GG&GD te laten uitvoeren.

Tabel 3. Cluster C taken

Nr.	TAAK
4	JGZ, inclusief het Rijksvaccinatieprogramma en vervlochten taken
	a) Rijksvaccinatieprogramma
	b) JGZ 0-4 en 4-19 jarigen
	c) Jeugdadviesteams (JAT)
	d) Opvoedbureau
	e) Ondersteuning JGZ
	f) Projecten
5	Overige taken
	a) OGGZ
	b) Sociaal medische advisering
	c) Gezonde wijkaanpak
	d) Gezonde leefomgeving
	e) Actiebegeleidend onderzoek voor OGGZ, JGZ en Utrecht gezond!
	f) Voorlichting en educatie op het gebied van seksuele gezondheid
	g) Inspecties kindercentra

In de gemeente Utrecht heeft de JGZ niet alleen een signaleringsrol en een rol bij de verwijzing. De JGZ heeft in de gemeente Utrecht namelijk ook een belangrijke rol bij de coördinatie van de zorg rondom risicokinderen en bij het bieden van lichte vorm van zorg en ondersteuning. De inhoudelijke verwantschap met de overige publieke gezondheidstaken is niet anders dan bij de GGD Midden-Nederland en gaat over inzicht in gezondheidssituatie en bijstand bij incidenten en calamiteiten.

Het taakgebied OGGZ vervult een belangrijke rol bij de zorg aan kwetsbare Utrechters en kent een sterk lokale uitvoeringswijze. De inhoudelijke verwantschap tussen deze taak en de JGZ-taak is ook hier sterker dan die tussen de OGGZ en de taken zoals opgenomen in cluster A. Wat in het kader van de uitvoering van deze taak wordt geleerd over kwetsbare volwassenen kan tevens worden gebruikt in de JGZ.

De gezonde wijkaanpak is een specifieke Utrechtse gebiedsgerichte en integrale aanpak. Hieronder valt bijvoorbeeld de Gezonde wijk Overvecht, welke onderdeel is van de lokale samenwerking met Achmea zorgverzekeringen in 'Utrecht gezond!'. Ook valt bijvoorbeeld het integrale programma Alcohol en Drugs onder deze gebiedsgerichte integrale aanpak.

De gemeente Utrecht voert op het gebied van seksuele gezondheid een takenpakket uit, naast de wettelijke taak op het gebied van bron- en contactopsporing. Het gaat daarbij voornamelijk om educatie

en voorlichtingstaken. Deze taken zijn dermate specifiek voor de gemeente Utrecht dat deze niet onder de cluster A-taken zijn ondergebracht.

Voor de Inspecties Kindercentra geldt dat het om een afgebakend werkpakket gaat dat met speciaal voor deze taak opgeleide mensen wordt uitgevoerd. De gemeente Utrecht hanteert een integraal toezichts- en handhavingskader. Vanuit de filosofie van risicogericht toezicht is toezicht en handhaving in één hand gelegd, wat past bij de landelijke ontwikkelingen. De uitvoering van deze taak door de gemeente Utrecht geschiedt onder verantwoordelijkheid van de DPG.

3.4 Cluster D

De directeur publieke gezondheid stuurt de GGD en de taken van de GHOR aan op basis van de Wvr en de Wpg. De wetgever heeft met de verbinding tussen de twee voornoemde wetten beoogd om de taken, met name infectieziektebestrijding, advisering omtrent het uitvoeren van gezondheidskundig onderzoek na crisis/rampen en medische milieukundige gezondheidsadvisering (handelingsperspectief na (vermeende) blootstelling gevaarlijke stoffen), in één hand te beleggen bij de directeur Publieke Gezondheid. Ook de psychosociale zorg bij incidenten en rampen kan door deze eenhoofdige aansturing beter worden afgestemd tussen de GGD- en GHOR-organisatie. In de samenwerking is de GGD verantwoordelijk voor de uitvoering van de publieke gezondheidszorgtaken en is dus een van de leveranciers van zorg.

De GHOR richt zich enerzijds op de preparatie van de zorginstellingen (zoals ziekenhuizen, meldkamer ambulance, regionale ambulance voorziening, huisartsen, verpleeg- en verzorgingstehuizen, verloskundigen, apotheken, thuiszorg) en de GGD-organisatie. Binnen de Veiligheidsregio stemt de GHOR af met politie, gemeenten, defensie, waterschappen en brandweer op crisis en rampen, inclusief de zorgcontinuïteit van de instellingen. Anderzijds organiseert de GHOR de coördinatiestructuur (lees piketorganisatie) ten behoeve van de directeur publieke gezondheid om de wettelijke regie taak tijdens incidenten en crisis te kunnen uitvoeren.

De GHOR-taken, die thans bij de VRU zijn ondergebracht, vormen het vierde cluster van taken. Deze taakuitvoering wordt geduid onder cluster D. Bij de verdere uitwerking vormt deze een constante omdat de Wvr deze taken verplicht oplegt aan het bestuur van de Veiligheidsregio.

4. Rechtsvorm en governance

4.1 Openbaar lichaam

In hoofdstuk 2 is reeds beschreven dat de colleges van burgemeester en wethouders een gemeenschappelijke regeling moeten treffen (art. 14 lid 1 Wpg), waarbij een gemeenschappelijk openbaar lichaam moet worden ingesteld (de regionale gezondheidsdienst, art. 14 lid 2 Wpg). Dit gemeenschappelijk openbaar lichaam is een openbaar lichaam in de zin van artikel 8 lid 1 Wgr, wat betekent dat hoofdstuk I van de Wgr erop van toepassing is. Daarin zijn bepalingen opgenomen met betrekking tot de bestuurssamenstelling van het openbaar lichaam.

Er is voor gekozen om de huidige GGD Midden-Nederland om te vormen tot de GGDrU. Dat betekent dat het college van burgemeester en wethouders van Utrecht als 26e deelnemer toetreedt tot deze gemeenschappelijke regeling, nadat deze is gewijzigd. Hiervoor is om pragmatische redenen gekozen, omdat het oprichten van een nieuw openbaar lichaam onder liquidatie van de GGD Midden-Nederland een onnodige, ingrijpende operatie zou zijn. De eventuele nadelen voor de gemeente Utrecht van deze keuze zijn via een vrijwaringsartikel in de gemeenschappelijke regeling beperkt.

4.2 Bestuur

Het bestuur van een gemeenschappelijk openbaar lichaam bestaat uit een algemeen bestuur, een dagelijks bestuur en een voorzitter (art. 12 lid 1 Wgr). Naast deze drie organen kunnen ook adviescommissies en bestuurscommissies kunnen worden ingesteld. Adviescommissies worden in beginsel door het algemeen bestuur ingesteld (art. 24 lid 1 en 2 Wgr) en kunnen een adviserende rol hebben ten behoeve van het algemeen bestuur, het dagelijks bestuur of de voorzitter. Bestuurscommissies kunnen door het algemeen bestuur alleen worden ingesteld wanneer de gemeenschappelijke regeling expliciet in de mogelijkheid voorziet (art. 25 lid 1 Wgr). Aan de bestuurscommissie kunnen bevoegdheden van het algemeen bestuur en het dagelijks bestuur worden overgedragen (art. 25 lid 3 Wgr). De bestuurscommissie kan dus zelf bevoegdheden gaan uitoefenen. Voor de volledigheid wordt hier opgemerkt dat adviescommissies zowel functioneel als territoriaal van aard mogen zijn, terwijl bestuurscommissies slechts functioneel van aard mogen zijn. Daarnaast moeten de commissies worden ingesteld door het algemeen bestuur, dat mag niet bij de gemeenschappelijke regeling gebeuren.

4.3 Algemeen bestuur

4.3.1 Rol algemeen bestuur

Het algemeen bestuur is het vertegenwoordigend orgaan binnen het gemeenschappelijk openbaar lichaam, net als dat de gemeenteraad dat binnen de gemeente is. Anders dan de gemeenteraad (art. 7 Gemeentewet), vertegenwoordigt het algemeen bestuur echter niet de gehele bevolking van het samenwerkingsgebied, maar vertegenwoordigt zij de deelnemende bestuursorganen. Er is bij een gemeenschappelijk openbaar lichaam immers altijd sprake van verlengd lokaal bestuur, wat betekent dat de (democratische) legitimatie via de deelnemers loopt.

Het algemeen bestuur is als vertegenwoordigend orgaan ook eindverantwoordelijk binnen het gemeenschappelijk openbaar lichaam. Het algemeen bestuur staat dan ook aan het hoofd van het openbaar lichaam (art. 12 lid 2 Wgr). Het dagelijks bestuur en zijn leden moeten dan ook verantwoording afleggen aan het algemeen bestuur (art. 16 lid 2 Wgr), net als dat ook bestuurscommissies dit in beginsel

moeten (art. 25 lid 5 aanhef en onder f Wgr). Het algemeen bestuur hoeft binnen het openbaar lichaam geen verantwoording af te leggen aan een ander orgaan.

Het algemeen bestuur is het platform waarbij de verschillende belangen die bij samenwerking spelen naar voren komen. De deelnemers kunnen via hun lid het eigen gemeentelijke belang inbrengen, terwijl het dagelijks bestuur, op advies van de directeur, het belang van het samenwerkingsverband naar voren zal brengen. Het algemeen bestuur moet dan uiteindelijk beslissen, na alle belangen afgewogen te hebben (vgl. art. 3:4 lid 1 Awb). Daarbij moet het evenredigheidsbeginsel in acht worden genomen (art. 3:4 lid 2 Awb). Dit betekent dat het belang dat met het besluit van het algemeen bestuur gediend is nooit onevenredig mag ingrijpen in de belangen van anderen, zoals ook de deelnemers. De belangenafwegingmoet dus zorgvuldig gemaakt worden.

4.3.2 Samenstelling algemeen bestuur

Zoals gezegd is het algemeen bestuur vertegenwoordigend orgaan van de deelnemers, gelet op het uitgangspunt van verlengd lokaal bestuur. Er zijn nauwe banden tussen het algemeen bestuur en de deelnemers. De leden van het algemeen bestuur moeten dan ook worden aangewezen door en uit de deelnemende colleges van burgemeester en wethouders (art. 13 lid 6 jo. lid 1 Wgr).[12] De leden van het algemeen bestuur zijn voorts verantwoording schuldig aan het college dat hen heeft aangewezen (art. 18 jo. art. 16 lid 1 en 3 Wgr) en kunnen zelfs door dat college worden ontslagen wanneer het college geen vertrouwen meer in het betreffende lid heeft (art. 18 jo. art. 16 lid 5 Wgr).[13]

De Wgr zegt niets over het aantal leden dat het algemeen bestuur moet hebben, dat wordt overgelaten aan de deelnemers (art. 10 lid 3 Wgr). Daarbij moet tevens worden bepaald hoeveel leden iedere afzonderlijke deelnemer mag aanwijzen (art. 13 lid 6 jo. lid 3 Wgr). Daarbij mag worden gedifferentieerd tussen de deelnemers (art. 13 lid 6 jo. lid 4 onder a Wgr). Uitgangspunt is wel dat iedere deelnemer één zetel heeft, al mag ook daarvan in de gemeenschappelijke regeling worden afgeweken (art. 13 lid 6 jo. lid 5 Wgr).[14] Voor de nieuwe regionale gezondheidsdienst wordt dan ook voorgesteld om iedere deelnemer één lid te laten aanwijzen in het algemeen bestuur, namelijk de portefeuillehouder volksgezondheid en/of Jeugd. Dat laatste is uiteraard een autonome keuze van het college van burgemeester en wethouders. Uitgangspunt is dus dat ieder deelnemend college vertegenwoordigd is, om zo zijn belangen te kunnen inbrengen in het algemeen bestuur.

Hoofdregel binnen het algemeen bestuur is dat ieder lid één stem heeft ('one man, one vote'), net als in de gemeenteraad. Het is echter mogelijk om bij de gemeenschappelijke regeling te bepalen dat de leden aangewezen door bepaalde deelnemers meervoudig stemrecht hebben (art. 13 lid 6 jo. lid 4 onder b Wgr).

Om recht te doen aan de verschillende schaalomvang en inbreng van de deelnemers wordt voor de nieuwe regionale gezondheidsdienst voorgesteld naar rato van het inwonertal de stemverhoudingen te verdelen en daarbij de bepalingen van de VRU te volgen. Het voorstel betekent concreet dat de gemeente Utrecht 9 stemmen (= 13% van de stemmen) zal krijgen en voor de 25 Midden-Nederland gemeenten de

---

[12] Omdat het een gemeenschappelijke regeling betreft die uitsluitend door colleges van burgemeester en wethouders wordt getroffen (art. 14 lid 1 Wpg), is niet de raad, maar het college bevoegd tot benoeming (art. 13 lid 6 jo. lid 1 Wgr).

[13] Het lid van het algemeen bestuur moet ook verantwoording afleggen aan 'zijn' gemeenteraad (art. 19 lid 1 jo. art. 16 lid 1 en 3 Wgr). De gemeenteraad heeft echter geen ontslagrecht (zie art. 19 lid 1 Wgr). Natuurlijk kan de wethouder ook gewoon via de normale lijn ter verantwoording worden geroepen (art. 169 Gemeentewet), waarbij hij wel als wethouder kan worden ontslagen (art. 49 Gemeentewet). Het lidmaatschap van het algemeen bestuur komt dan van rechtswege te vervallen (art. 13 lid 6 jo. lid 2 Wgr).

[14] Het niet zitting nemen in het algemeen bestuur kan wel tot aanbestedingsrechtelijke problemen leiden, omdat voor de betreffende gemeente dan niet langer aan de eisen van de *inbesteding* wordt voldaan.

huidige stemverdeling binnen de GGD Midden-Nederland blijft gelden. Zij hebben gezamenlijk straks 59 stemmen (= 87% van de stemmen).

Besluiten binnen het algemeen bestuur worden in beginsel bij gewone meerderheid (volstrekte meerderheid) genomen (art. 22 lid 1 jo. art. 136 Wgr jo. art. 30 Gemeentewet)[15]. Dat is ook het voorstel als hoofdregel voor de nieuwe regionale gezondheidsdienst GGDrU. Dit benadrukt de gemeenschappelijkheid van de samenwerking voor de uitvoering van de wettelijke taken (cluster A). Dit laat onverlet dat iedere gemeente voor zich de intensiteit van uitvoering van de wettelijke taken kan bepalen in de nota gemeentelijk gezondheidsbeleid en eventuele beleidsregels (zie paragraaf 2.7).

In de gemeenschappelijke regeling mag ook worden bepaald dat bepaalde besluiten bij gekwalificeerde meerderheid worden genomen (art. 13 lid 6 jo. lid 4 onder c Wgr). Het voorstel is voor de volgende besluiten een gekwalificeerde meerderheid van 15/17e te hanteren: vaststellen begroting(swijziging) en bijdrageverordening. De ratio hierachter is dat ook de kosten van de cluster B-taken in de begroting en bijdrageregeling opgenomen moeten worden en voorkomen moet worden dat er een meerderheidsbesluit wordt genomen door het algemeen bestuur, waarbij de kosten van de cluster B-taken toch deels aan Utrecht worden toegewezen. Voor deze twee besluiten is daarom de medewerking van Utrecht nodig. Wijziging en opheffing van de Regeling vereist gezien de zwaarte van deze besluiten, een eensluidend besluit van alle deelnemende colleges.

Om de kwaliteit van uitvoering vast te leggen worden aparte dienstverleningsovereenkomsten gesloten tussen enerzijds de betreffende gemeente en anderzijds de GGDrU. De betreffende gemeente kan daarbij dus nimmer worden overruled door andere gemeenten. De gemeenschappelijke regeling biedt een kapstok voor deze dienstverleningsovereenkomsten.

Voor de volledigheid wordt hier nog opgemerkt dat de voorzitter van het openbaar lichaam tevens voorzitter is van het algemeen bestuur (art. 12 lid 3 Wgr). De voorzitter is tevens lid van het algemeen bestuur (vgl. art. 13 lid 9 Wgr) en heeft zodoende ook stemrecht aldaar. Het voorzitterschap is gelijk bij de VRU toegedeeld aan Utrecht als grootste deelnemer. Het plaatsvervangend voorzitterschap wordt vervuld door de voorzitter van de bestuurscommissie om zo de verbinding tussen beide bestuursorganen te borgen.

4.4 Samenstelling dagelijks bestuur

Het dagelijks bestuur bestaat uit de voorzitter en ten minste twee overige leden (art. 14 lid 1 Wgr). De voorzitter van het openbaar lichaam is dus lid van het dagelijks bestuur, maar daarnaast ook de voorzitter van het dagelijks bestuur (art. 12 lid 3 Wgr). De overige leden van het dagelijks bestuur moeten door en uit het algemeen bestuur worden aangewezen (art. 14 lid 1 Wgr). In de gemeenschappelijke regeling moet worden bepaald uit hoeveel leden het dagelijks bestuur bestaat, en daarbij kunnen voorwaarden worden gesteld.

Het is voorts mogelijk in de gemeenschappelijke regeling te bepalen dat er 'externe' leden (dat wil zeggen die niet uit het algemeen bestuur worden aangewezen) in het dagelijks bestuur zitten, mits zij geen meerderheid vormen in het dagelijks bestuur (art. 14 lid 2 Wgr). De voorzitter mag nimmer een extern lid zijn (art. 13 lid 9 Wgr). Externe leden hebben stemrecht, net als andere leden. Het is ook mogelijk adviseurs uit te nodigen in de vergadering van het dagelijks bestuur die kunnen deelnemen aan de beraadslagingen. Deze adviseurs hebben geen stemrecht.

[15] Dit geldt ook binnen de VRU.

Voorgesteld wordt om het dagelijks bestuur -in lijn met de werkwijze binnen de VRU- eveneens vorm te geven naar inwonertal en uit 7 personen te laten bestaan, om zo betrokkenheid en draagvlak te borgen. Uit hetgeen hiervoor is opgemerkt over de invulling van het voorzitterschap vloeit voort, dat de gemeente Utrecht altijd zitting heeft in het dagelijks bestuur, dat dit ook geldt voor de gemeente die de plaatsvervangend voorzitter levert en dat daarnaast nog 5 andere leden uit het algemeen bestuur tot lid van het dagelijks bestuur worden aangewezen en wel uit iedere regio die functioneert binnen Midden-Nederland één lid.

4.5 Bestuurscommissie B-taken

Alle taken van de huidige GGD Midden-Nederland blijven in de omgebouwde GR GGDrU zitten, de cluster A-taken van Utrecht worden daar aan toegevoegd. Dit betekent dat ook taken worden uitgevoerd die niet voor alle deelnemers gelden, namelijk niet voor Utrecht (de B-taken). Om te voorkomen dat Utrecht hierover mee kan en moet beslissen wordt voorgesteld de zeggenschap over B-taken over te dragen aan een bestuurscommissie. Deze bestuurscommissie wordt op eenzelfde wijze samengesteld als het huidige algemeen bestuur van de GGD Midden-Nederland, zodat er zo min mogelijk verandert. Als het ware wordt het huidige algemeen bestuur van Midden-Nederland in de nieuwe situatie dus de bestuurscommissie, met dien verstande dat ze - als bestuurscommissie - geen zeggenschap houden over de cluster A-taken. Die vallen onder verantwoordelijkheid van het omgevormde algemeen bestuur en dagelijks bestuur. De bestuurscommissie is wel verantwoording schuldig over hetgeen zij doet aan het algemeen bestuur als eindverantwoordelijke binnen het gemeenschappelijk openbaar lichaam. Daarnaast kan geregeld worden dat de leden van de bestuurscommissie ook verantwoording afleggen aan hun eigen college of raad, maar dat hoeft niet. De regionale adviescommissies die de GGD Midden-Nederland kent, worden gehandhaafd in het nieuwe bestel. Zij adviseren aan het algemeen bestuur en praktisch gezien aan de bestuurscommissie voor de B-taken.

Binnen dit arrangement is Utrecht deels mede verantwoordelijk voor hetgeen door de bestuurscommissie wordt besloten. Vermogensrechtelijke gevolgen van besluiten van de bestuurscommissie worden immers toegerekend aan het openbaar lichaam als rechtspersoon, en daarvan maakt ook Utrecht deel uit. Deze gedeelde aansprakelijkheid (via de normale kostenverdeelsleutel) is inherent aan het openbaar lichaam. De (mede-)aansprakelijkheid van Utrecht kan dan ook niet geheel worden uitgesloten, maar wel zoveel mogelijk worden beperkt. Daarom worden er contractuele afspraken gemaakt tussen Utrecht en de overige deelnemers, inhoudende dat Utrecht bij eventuele toegewezen claims van derden voortvloeiend uit de uitoefening van de B-taken de daardoor geleden schade op de andere gemeenten kan verhalen. Op die manier is Utrecht 'verzekerd' dat zij niet hoeft te betalen voor eventuele tekorten of aansprakelijkheden bij de B-taken. De gemeenschappelijke regeling voorziet hierin.

Met betrekking tot de besluiten die voor de B-taken nog in het algemeen bestuur moeten worden genomen, zoals de begroting, moet Utrecht meebeslissen. Het is niet mogelijk Utrecht het stemrecht te ontnemen. Daarom is de hiervoor uitgewerkte oplossing van gekwalificeerde besluitvorming getroffen.

De voorzitter van het openbaar lichaam is tevens voorzitter van het algemeen bestuur en dagelijks bestuur, maar niet automatisch ook van de bestuurscommissie. De bestuurscommissie kan een eigen voorzitter hebben, die als gezicht naar buiten optreedt voor de B-taken. Het voorstel is dit voorzitterschap de eerste periode te laten invullen door de huidige voorzitter van het AB van Midden-Nederland, de heer J.W. Verkroost, wethouder van De Stichtse Vecht, om zo de bestuurlijke continuïteit te waarborgen naar de nieuwe situatie. Door deze functiescheiding wordt bereikt dat de voorzitter van de bestuurscommissie naar buiten moet optreden over de B-taken en niet de 'algemene' voorzitter. De

voorzitter van de bestuurscommissie neemt zoals opgemerkt ook zitting in het dagelijks bestuur, zodat de inbreng ook daar gegarandeerd is.

Tot slot is gekeken naar de spelregels over mogelijk terugtrekken van cluster B-taken door gemeenten in de toekomst, omdat zij deze weer zelf of via andere samenwerkingsverbanden gaan uitvoeren. Er is dan sprake van partiële uittreding. Het voorstel is dat wel mogelijk te maken, maar vast te leggen dat de kosten die samenhangen met de partiële uittreding direct aan de uittreder(s) worden toegerekend, zodat de GGDrU en de (overige) deelnemers niet met extra kosten worden belast. Dit biedt de 26 gemeenten onderling bescherming en is zo dan ook in de gemeenschappelijke regeling opgenomen.

4.6 Ambtelijke organisatie

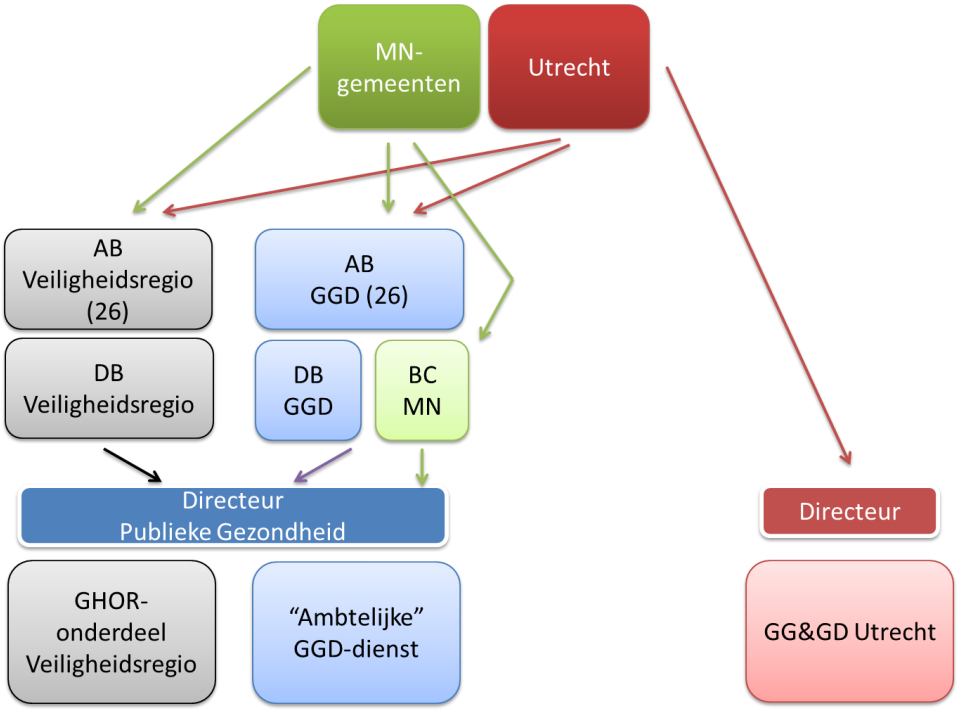
De regionale gezondheidsdienst staat wettelijk verplicht onder leiding van de directeur publieke gezondheid (art. 14 lid 3 Wpg). De organisatie heeft eigen personeel in dienst en kan verder ingericht worden bij een door het algemeen bestuur vast te stellen organisatieverordening (art. 33 lid 1 jo. art. 136 Wgr jo. art. 159 Gemeentewet-oud). Het algemeen bestuur en het dagelijks bestuur kunnen de directeur publieke gezondheid of andere functionarissen binnen de organisatie mandaten verlenen om namens hen taken en bevoegdheden uit te oefenen (vgl. art. 10:3 e.v. Awb).

De directeur publieke gezondheid heeft de leiding over zowel de regionale gezondheidsdienst GGDrU als over het GHOR-onderdeel binnen de Veiligheidsregio Utrecht (art. 32 lid 1 Wvr).[16] De directeur publieke gezondheid heeft echter niet van rechtswege de leiding over andere organisaties, zoals de GG&GD Utrecht of de GGD Midden-Nederland. Dit laat onverlet de bevoegdheid van de DPG om bij crises of rampen waarbij opschaling vereist is en inzet van de GG&GD Utrecht of de GGD Midden-Nederland nodig is, regie te voeren in de geneeskundige kolom. De leiding over andere onderdelen van de GGDrU (zoals omtrent de jeugdgezondheidszorg) kan natuurlijk wel aan de directeur publieke gezondheid worden opgedragen.

Op grond van artikel 33 lid 3 Wvr moet een gezondheidsdienst binnen een veiligheidsregio, die een taak heeft binnen de geneeskundige hulpverlening, een plan opstellen met betrekking tot hun inzet en voorbereiding op inzet. Dat geldt dus straks zowel voor de GGDrU als ook voor de GG&GD Utrecht. Indien een gezondheidsdienst tekort schiet bij inzet of de voorbereiding daarop, treedt het bestuur van de veiligheidsregio in overleg met het bestuur van de betreffende gezondheidsdienst (art. 34 lid 1 Wvr). Als dat niet leidt tot een oplossing kan de voorzitter van de veiligheidsregio aanwijzingen geven (art. 34 lid 2 Wvr). Als de gezondheidsdienst de aanwijzing niet opvolgt, kan de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, op verzoek van de voorzitter van de veiligheidsregio, optreden tegen de betreffende gezondheidsdienst (art. 34 lid 2 Wvr).

Figuur 4. Schematisch overzicht governance

[16] Binnen de Veiligheidsregio staat de directeur publieke gezondheid niet aan het hoofd van de gehele ambtelijke organisatie, maar staat hij naast de algemeen directeur van de veiligheidsregio met een eigen zelfstandige wettelijke verantwoordelijkheid voor de GHOR.


MN-gemeenten
Utrecht
AB Veiligheidsregio (26)
AB GGD (26)
DB Veiligheidsregio
DB GGD
BC MN
Directeur Publieke Gezondheid
Directeur
GHOR-onderdeel Veiligheidsregio
"Ambtelijke" GGD-dienst
GG&GD Utrecht

5. Organisatie

In dit hoofdstuk wordt het organisatiedeel van het arrangement beschreven. Aan de orde komen de onderwerpen formatie, middelen (€) en huisvesting.

5.1 Formatie en middelen

5.1.1 Primair proces

De formatie en middelen, die met de taakclusters A, B en C zijn gemoeid, zijn weergegeven in de volgende tabel. In de tabel zijn opgenomen de formatie en middelen voor primaire taakuitvoering, exclusief staf en ondersteuning. De gegevens van de VRU zijn niet meegenomen zoals hiervoor is aangegeven.

Tabel 1 Formatie en middelen primaire proces

		FORMATIE			*KOSTEN*		
		GGD MN	GG&GD Ut	*TOTAAL*	GGD MN	GG&GD Ut	*TOTAAL*
CLUSTER / TOTAAL		**195,23**	**218,10**	***413,33***	**€ 17.194.645**	**€ 14.174.599**	**€ 31.369.244**
A	WPG-regionaal, GGDrU	47,99	32,64	80,63	€ 5.614.471	€ 2.518.219	€ 8.132.690
B	JGZ en overig MN, GGDrU	147,24		147,24	€ 11.580.174		€ 11.580.174
C	JGZ en overig Ut, GG&GD		185,46	185,46		€ 11.656.380	€ 11.656.380

Een specificatie van deze tabel is opgenomen in bijlage 1. Het cijfermateriaal is gebaseerd op de laatst beschikbare begroting van 2013. Bij de GGD Midden-Nederland gaat het om de eerste begrotingswijziging van 2013[17]. Bij Utrecht gaat het om de primaire begroting 2013 die door de gemeenteraad is vastgesteld[18]. Bij het opstellen van de begroting 2014 GGDrU zal uitgegaan worden van de dan actuele cijfers, gebaseerd op vastgestelde begrotingswijzigingen van latere datum. Dit betekent dat de gegevens van de GG&GD Utrecht en de GGD Midden-Nederland nog zullen wijzigen.

5.1.2 Intensiteitsverschillen gemeenschappelijke taakuitvoering

Hiervoor is opgemerkt dat de huidige intensiteit van de uitvoering van de taken die behoren tot cluster A verschilt tussen de GG&GD Utrecht en de GGD Midden-Nederland en ook binnen de GGD Midden-Nederland weer kan verschillen per gemeente. Het is gewenst deze verschillen binnen de GGDrU te kunnen continueren. Dit vergt een mechanisme dat het mogelijk maakt deze verschillen eerlijk te verrekenen. In het navolgende wordt hiervoor een voorstel gedaan, dat zo dicht mogelijk aansluit bij de bestaande praktijk.

De nieuwe GGDrU gaat voor wat betreft de verrekening van kosten modelmatig werken met een takenpakket, waarbij de intensiteit van de uitvoering van de cluster A-taken voor alle deelnemers gelijk is in termen van fte en kosten per inwoner. De integrale kosten van dit deel van de taakuitvoering wordt op basis van de verdeelsleutel inwonertal in rekening gebracht bij de 26 gemeenten. Deze verdeelsleutel

[17] De gewijzigde begroting 2013-1 is vastgesteld in het algemeen bestuur van 21 maart 2013.
[18] Eind april 2013 zijn door de gemeente Utrecht geactualiseerde cijfers aangeleverd. In dit document is uitgegaan van het eerdere cijfermateriaal. Mutaties worden in één keer meegenomen bij het opstellen van de begroting 2014 van de GGDrU

voor de kostenverdeling is overeenkomstig de basis voor de stemverhouding in het algemeen bestuur van de gemeenschappelijke regeling.

Daarnaast zal de GGDrU voor gemeenten die dat wensen de taken uit cluster A met een grotere intensiteit of kwaliteit uitvoeren, waarvoor additionele capaciteit moet worden ingezet. Het surplus aan intensiteit of kwaliteit wordt door individuele gemeenten aanvullend betaald op basis van p x q.

Ten slotte zal de GGDrU een pakket cluster B-taken aanbieden. Ook deze taken kunnen worden afgenomen op basis van p x q[19]. In de navolgende tabellen wordt het voorstel uitgewerkt door de formatie en kosten van de huidige GGD-organisaties bij elkaar te voegen en te normeren.

5.1.3 Normering cluster A-taken en cluster B-taken

Startpunt van de redenering is de huidige inzet van formatie en kosten per 100.000 inwoners bij de cluster A-taken. Dit is de objectieve norm om de variabelen te vergelijken. Het aantal inwoners in het verzorgingsgebied van de GGD Midden-Nederland is 920.920 en in de gemeente Utrecht 321.989.

Tabel 2 Formatie en kosten op de cluster A taken per 100.000 inwoners (huidige situatie)

	GGD MN	*GG&GD Ut*	*GGD MN*	*GG&GD Ut*
Cluster A taken	5,21	10,14	€ 609.659	€ 782.082
Waarvan basispakket	2,65	7,51	€ 346.842	€ 439.573
Waarvan intensiteitssurplus	2,56	2,63	€ 262.817	€ 342.509

In de tabel is te zien dat de formatie en kosten per inwoner voor het basispakket verschillen; de intensiteit van de wettelijke taakuitvoering is binnen de gemeente Utrecht hoger dan die van het gemeenschappelijke deel van de gemeenten van Midden-Nederland.

Om de hiervoor voorgestelde kostenverdeelsleutel te kunnen hanteren moet worden vastgesteld welk deel van het takenpakket de basisnorm is en wel deel aangemerkt moet worden als het surplus. Er is voor gekozen de laagste intensiteit van de twee huidige GGD-organisaties als norm te nemen. Voor de GGD-organisatie die in de huidige situatie een hogere intensiteit van de taakuitvoering heeft, wordt het meerdere aangemerkt als het takenpakket met het surplus aan intensiteit. Aldus ontstaat het volgende effect op het totaalbudget van de GGDrU voor de primaire taakuitvoering.

Tabel 3 Totaalbudget primaire proces GGDrU

Inw.: 1.242.909 (A) / 920.920 (B)	*F.t.e. TOT*	*Kosten TOT*
SUBTOTAAL Cluster A taken	*80,63*	*€ 8.132.690*
basispakket	*32,92*	*€ 4.310.929*
pluspakket	*47,71*	*€ 3.821.761*
SUBTOTAAL Cluster B-taken	*147,24*	*€ 11.580.174*
TOTAAL GGDrU	***227,87***	***€ 19.712.864***

In de tabel is te zien dat het totaalbudget voor het primaire proces afgerond € 19,7 miljoen bedraagt, waarvan € 4,3 miljoen voor het pakket van de cluster A-taken met de standaard intensiteit/kwaliteit en €

[19] Dit laat onverlet dat de gemeenten ook voor de cluster B-taken een gemeenschappelijk niveau in termen van fte en middelen kunnen afspreken waarop een verdeelsleutel van toepassing is.

3,8 miljoen voor het pakket met het surplus aan intensiteit/kwaliteit voor de cluster A-taken en € 11,6 miljoen voor de cluster B-taken.

Voor de doorberekening van de taakuitvoering zal met integrale kostprijzen en een productbegroting worden gewerkt. In de prijs per product worden naast de kosten van het primaire proces ook de kosten voor staf en ondersteuning (overhead) inbegrepen. Hierop wordt in de volgende paragraaf ingegaan.

5.1.4 Omvang benodigde staf en ondersteuning

Voor wat betreft de omvang van staf en ondersteuning geldt dat vanuit doelmatigheidsoverwegingen een richtnorm wordt gehanteerd die is gebaseerd op de GDD-organisatie met de kleinste relatieve omvang van de staf en ondersteuning. De benodigde omvang van de leidinggevende capaciteit en de ondersteunende diensten wordt gerelateerd aan de totale omvang van de organisatie. Dit wordt in de navolgende tabel uitgewerkt.

Tabel 4 Vergelijking staf en ondersteuning GGD Midden-Nederland en GG&GD Utrecht

	GGD MN[20]		*GG&GD Utrecht*[21]	
Primaire formatie	195,2	82,6%	218,1	72,8%
Staf en ondersteuning	41,1	17,4%	81,5	27,2%
TOTAAL FORMATIE	**236,3**	**100,0%**	**299,6**	**100,0%**

Uit de tabel blijkt dat de GGD Midden-Nederland beschikt over een relatief kleine staf en ondersteuning van 17,4% van de totale formatie. Wanneer de relatieve omvang van de staf en ondersteuning van de GGD Midden-Nederland wordt gehanteerd als richtnorm voor de nieuwe GGDrU, ontstaat uitgaande van de hiervoor becijferde primaire formatie het volgende beeld.

Tabel 5. Bepaling omvang staf en ondersteuning GGDrU, stap 1

	GGDrU	
Primaire formatie	227,9	82,6%
Staf en ondersteuning	48,0	17,4%
TOTAAL FORMATIE	**275,9**	**100,0%**

Het percentage staf en ondersteuning van de GGD Midden-Nederland kan niet onverkort kan worden toegepast op de GGDrU, omdat deze groter van omvang is; er treden schaalvoordelen op.

De werklast van de staf en ondersteuning bestaat uit een vaste component (jaarlijks terugkerende werkzaamheden, ongeacht de omvang van de organisatie zoals het voorbereiden van bestuurlijke overleggen, het opstellen van een begroting en jaarrekening) en variabele werkzaamheden (afhankelijk van de omvang van de organisatie, zoals het bijhouden van een salarisadministratie en het leveren en onderhouden van werkplekautomatisering). Geraamd wordt dat de vaste component in de taakuitvoering van de staf en ondersteuning van de GGD Midden-Nederland 25% van de werkzaamheden bedraagt. De rest van de staf en ondersteuning daalt en stijgt naar rato van de omvang van de totale organisatie. Bij toepassing van dit principe op de omvang van de staf en ondersteuning uit de vorige tabel, ontstaat het volgende beeld.

[20] Bron: opgave GGD Midden-Nederland, januari 2013.
[21] Bron: Rapportage doorlichting overhead: conclusies en aanbevelingen, gemeente Utrecht, 10 november 2010.

Tabel 6. Bepaling omvang staf en ondersteuning GGDrU, stap 2

	GGDrU	
PRIMAIRE FORMATIE	*227,9*	*83,4%*
Vaste component (25% x 17,4% = 4,3%)	10,3	3,8%
Variabele component (75% x 17,4% = 13,0%)	35,7	13,0%
TOTAAL STAF EN ONDERSTEUNING NA CORRECTIE	46,0	16,6%
TOTAAL FORMATIE GGDrU	**273,9**	**100,0%**

Toelichting

De variabele component van de staf en ondersteuning in de nieuwe organisatie blijft percentueel gelijk met de totale formatie van de organisatie op basis waarvan de norm is gebaseerd. Voor de vaste component geldt dit niet; deze neemt percentueel toe naarmate de totale organisatie kleiner is en neemt percentueel af wanneer de organisatie groter is. Het schaalvoordeel bedraagt 2,1 formatieplaatsen.

De totale omvang van de staf en ondersteuning van de GGDrU komt daarmee op 46,0 formatieplaatsen. De totale omvang van de GGDrU wordt geraamd op 273,9 formatieplaatsen.

De hier geraamde formatie is nodig indien ervoor wordt gekozen om de GGDrU de ondersteunende functies zelf in huis te laten hebben. Met uitzondering van de taakuitvoering op juridische zaken, zijn de afzonderlijke ondersteunende functies in te vullen met meer dan één medewerker, waarmee de kwetsbaarheid wordt beperkt.

5.2 Begroting

De kosten van het primaire proces van de GGDrU bedragen totaal € 19,7 miljoen.
Op basis van het gemiddelde bedrag aan overheadkosten per fte van de staf en ondersteuning dat bij de GGD Midden-Nederland wordt gehanteerd (inclusief algemene kosten), wordt de opslag voor overheadkosten totaal voor de GGDrU geraamd op € 5,6 miljoen. De totale begroting van de GGDrU komt daarmee op € 25,3 miljoen.

Wanneer de totale begroting van de GGDrU wordt gerelateerd aan het takenpakket (de cluster A- en B-taken), ontstaat het volgende beeld.

Tabel 7. Totale begroting GGDrU (x € 1.000)

	Primair proces	*Opslag overhead*	*TOTAAL*
SUBTOTAAL Cluster A taken	*€ 8.133*	*€ 2.311*	*€ 10.444*
waarvan basispakket	*€ 4.311*	*€ 1.225*	*€ 5.536*
waarvan intensiteitssurplus	*€ 3.822*	*€ 1.086*	*€ 4.908*
SUBTOTAAL Cluster B-taken	*€ 11.580*	*€ 3.291*	*€ 14.871*
TOTAAL GGDrU	***€ 19.713***	***€ 5.602***	***€ 25.315***

In de tabel is ten behoeve van dit rapport de rekensystematiek gehanteerd dat de overheadkosten in één stap naar rato van de omvang over het basispakket en het intensiteitssurplus worden verdeeld. Binnen de

GGD Midden-Nederland wordt thans de overhead in twee stappen omgeslagen over het primaire proces. In de eerste stap wordt 1/3 van de overheadkosten verdeeld over de basistaken en in de tweede stap 2/3 van de kosten over alle taken. Deze methodiek wordt straks ook gebruikt voor het bepalen van de bijdrage van de 26 gemeenten aan de GGDrU.

Het arrangement bestaat naast de GGDrU uit de GG&GD Utrecht die taakcluster C uitvoert. De totale structurele kosten van het arrangement worden in de onderstaande tabel weergegeven.

Tabel 8. Formatie en middelen totaal arrangement

		FORMATIE			*KOSTEN (x € 1.000)*		
		Primair proces	*Overhead*	*TOTAAL*	*Primair proces*	*Overhead*	*TOTAAL*
CLUSTER/TOTAAL		***413,3***	***115,3***	***528,6***	***€ 31.369***	***€ 11.334***	***€ 42.703***
A	*WPG-regionaal*	*80,6*	*16,3*	*96,9*	*€ 8.133*	*€ 2.311*	*€ 10.444*
B	*JGZ en overig MN*	*147,2*	*29,7*	*177,0*	*€ 11.580*	*€ 3.291*	*€ 14.871*
C	*JGZ en overig Ut*	*185,5*	*69,3*	*254,8*	*€ 11.656*	*€ 5.732*	*€ 17.388*

De structurele kosten van het arrangement zullen in het onderdeel impactanalyse worden vergeleken met de huidige kosten voor de taakuitvoering.

5.3 Huisvesting

In de huidige situatie werkt de GGD Midden-Nederland vanuit één hoofdlocatie in Zeist en vijf nevenlocaties in respectievelijk Amersfoort (Zonnehof en Utrechtseweg), Nieuwegein, Veenendaal en Woerden. De Jeugdgezondheidszorg wordt uitgevoerd in de Centra voor Jeugd en Gezin (CJG) die in de meeste gemeenten een locatie hebben.

De GG&GD Utrecht werkt vanuit één hoofdlocatie aan de Kaatstraat. De JGZ wordt in de stad Utrecht verzorgd vanuit zes wijkgebouwen. Er zijn negen consultatiebureaus in de stad, waarvan er drie in het wijkgebouw zijn gevestigd.

De frontoffice-diensten vergen locaties dichtbij de burgers. Dit zal niet worden gewijzigd bij de realisatie van de nieuwe GGDrU. De aanname is daarom dat de GG&GD Utrecht en de GGD Midden-Nederland, voor de frontoffice-dienst zoveel mogelijk de huidige huisvestingssituatie handhaven, waarbij Het Nieuwe Werken wordt gehanteerd als uitgangspunt. Praktisch zou dat betekenen dat rekening wordt gehouden met flexibele werkplekken in de verschillende frontoffice-locaties verspreid over de regio Utrecht.

Voor de backoffice-werkzaamheden geldt het volgende. Vanuit de gedachte dat de clustering van taken mede vanuit de inhoud zijn beargumenteerd, zullen synergie-effecten worden behaald door concentratie van de backoffice-werkzaamheden vanuit één locatie. Welke bestaande locatie dit zou moeten zijn, hangt af van meerdere factoren, zoals huisvestingskosten, bereikbaarheid en de beschikbaarheid van ruimte. Daarbij kan nog onderscheid worden gemaakt in de statutaire vestigingslocatie van de organisatie en de locatie van waaruit het personeel werkt. Voorgesteld wordt de locatie van waaruit het grootste deel van de backoffice werkzaamheden thans wordt uitgevoerd, uit te breiden.

6. Impactanalyse

In dit hoofdstuk worden de consequenties van de implementatie van dit arrangement in kaart gebracht, zowel in algemene zin als in specifieke zin voor de GGD Midden-Nederland en de GG&GD Utrecht. Daarbij wordt steeds ingegaan op de taken, de governance en de organisatorische impact.

6.1 Taken

De taakclusters zijn ten opzichte van elkaar geordend op basis van enerzijds het wettelijke criterium en anderzijds inhoudelijke synergie. Hierdoor zullen de effecten op de effectiviteit en inhoudelijke kwaliteit van de ontvlechting van de cluster A taken uit de huidige organisaties in algemene zin beperkt zijn.

Daarbij moet worden aangetekend dat de GG&GD Utrecht integraal onderdeel van het gemeentelijk apparaat uitmaakt. Hierdoor is er vervlechting van de taakuitvoering tussen beleid en uitvoering enerzijds en tussen gezondheidsbeleid en aanpalende beleidsvelden (WMO, luchtkwaliteit- verkeer en vervoer) anderzijds. Voor de GGD Midden-Nederland zijn de te verwachten effecten van dit arrangement beperkt; bij de huidige taken wordt de taakuitvoering van de cluster A taken van de huidige GG&GD Utrecht gevoegd.

Op dit moment wordt vanuit de GG&GD Utrecht de TBC-bestrijding verricht voor de gehele regio. De GGD Midden-Nederland koopt deze taak thans in bij de GG&GD Utrecht. Aangezien de TBC-bestrijding onderdeel vormt van de cluster A-taken vervalt deze dienstverleningsconstructie en daarmee het contract tussen de GGD Midden-Nederland en de GG&GD Utrecht.

6.2 Governance

In dit arrangement bestaan er naast de Veiligheidsregio Utrecht twee rechtspersonen met ieder eigen taken, te weten: (1) de GGDrU, en (2) de GG&GD Utrecht als onderdeel van de gemeente Utrecht. De GGD Midden-Nederland wordt omgevormd tot de nieuwe GGDrU.

Samenwerking betekent per definitie enig verlies van autonome zeggenschap. Deze ga je immers delen. Vanuit de gemeenten in Midden-Nederland gezien komt er nu een nieuwe partner bij, vanuit Utrecht bekeken moet de zeggenschap op de A-taken nu worden gedeeld met 25 andere gemeenten. In de eindverantwoordelijkheid krijgt Utrecht ook zeggenschap over de B-taken (bijvoorbeeld ten aanzien van de begroting), maar dit wordt zoveel als mogelijk voorkomen door de bestuurscommissie bevoegd te maken voor de B-taken. Binnen het algemeen bestuur zijn alle deelnemers in beginsel gelijk, hetgeen tot uitdrukking komt in het feit dat ieder één zetel heeft. Gelet op de verschillende inbreng wordt wel gecorrigeerd ten aanzien van de stemverhoudingen (zie paragraaf 4.3).

De gekozen rechtsvorm voor de GR GGDrU zorgt er verder voor dat er geen aanbestedingsproblemen ontstaan voor zover de GR GGDrU taken uitvoert in opdracht van de deelnemende gemeentebesturen. Deze taakopdrachten vallen in beginsel onder de zogenoemde *inbesteding* waardoor geen aanbestedingsplicht geldt.

Een aanbestedingsplicht kan wel ontstaan wanneer diensten worden ingekocht door de GR GGDrU bij een gemeente of bij de VRU, maar ook wanneer de GR GGDrU diensten gaat verlenen aan de VRU (of anderen, niet-zijnde deelnemers). Bovendien kan hier een Btw-kwestie spelen.

In dit model verandert er qua rechtsvormen het een en ander. Om de transitieopgaaf niet zwaarder te maken dan strikt noodzakelijk is er voor gekozen de GGD Midden-Nederland niet op te heffen, maar deze om te bouwen tot de 'nieuwe' regionale gezondheidsdienst. Dat kan door toetreding van het college van

Utrecht onder gelijktijdige wijziging van deze gemeenschappelijke regeling. Dat voorkomt allerlei problemen met rechtsopvolging en dergelijke. Dat betekent wel dat de nieuwe GGDrU ook verantwoordelijk en aansprakelijk is voor eventuele problemen die voortkomen uit de huidige werkzaamheden van de GGD Midden-Nederland. Dat is opgelost door hierover afspraken te maken in de gemeenschappelijke regeling, zodat Utrecht alleen voor toekomstige zaken medeverantwoordelijk is.

Qua governance en zeggenschap is hierboven al opgemerkt dat de impact vooral groot is voor de GGD Midden-Nederland-gemeenten, omdat Utrecht formeel ook zeggenschap krijgt over de B-taken, iets wat voor Utrecht - in omgekeerde zin - niet speelt. Zoals gezegd wordt dit grotendeels opgelost door deze taken in een aparte bestuurscommissie onder te brengen zodat de inhoudelijke aansturing door de 25 gemeenten kan blijven gebeuren. Natuurlijk moet ook Utrecht de zeggenschap over de A-taken gaan delen met de 25 andere gemeenten.

6.3 Organisatie

6.3.1 Personeel

De GGD Midden-Nederland kent een rechtspositie die niet gewijzigd behoeft te worden. Wel moeten er afspraken worden gemaakt voor de Utrechtse medewerkers die in dienst komen van de omgevormde GR GGDrU in geval er verschillen zijn tussen deze rechtspositie en die van de gemeente Utrecht. Het instrument hiervoor is een sociaal plan dat tot stand komt in overeenstemming met de vakbonden en waarin ook de spelregels voor plaatsing uitgewerkt worden. In welk orgaan over dit sociaal plan met de vakbonden overleg wordt gevoerd, in een BGO of in het GO Utrecht hangt af van de vraag of er aan de overkomst van Utrechtse medewerkers ook consequenties verbonden zijn voor de medewerkers van de GGD Midden-Nederland.

6.3.2 Huisvesting

Zoals al in § 5.3 is aangegeven, zullen voor de frontofficetaken zoveel mogelijk de huidige werkplekken worden gebruikt. Om er flexibele werkplekken van te maken zullen investeringen moeten worden gedaan. Voor de backofficetaken geldt dat een keuze zal moeten worden gemaakt voor één van de twee bestaande (hoofd)locaties. Het ligt voor de hand de bestaande hoofdlocatie aan De Dreef in Zeist uit te breiden en de rest van de backofficetaken voor de GGDrU daar onder te brengen.

De GG&GD Utrecht verhuist naar verwachting in oktober 2014 naar een nieuw stadskantoor. In het ontwerp van het stadskantoor is rekening gehouden met de huidige formatieomvang van de GG&GD en zijn specifieke aanpassingen gedaan voor de unit TBC. Deze extra kosten zijn onderdeel van de gemeentelijke investeringsbegroting voor het stadskantoor. De aanname is, dat de GGDrU gebruik blijft maken van deze voorziening.

6.3.3 Structurele kosteneffecten

De huidige structurele kosten van de taakuitvoering door respectievelijk de GGD Midden-Nederland en de GG&GD Utrecht worden vergeleken met de kosten van de taakuitvoering in dit arrangement. Voor het basispakket van de GGDrU is de verdeelsleutel inwonertal toegepast. Voor het pakket met het surplus aan intensiteit/kwaliteit zijn de totaalbedragen overgenomen.

Tabel 9. Vergelijking huidige situatie met kosten nieuwe arrangement (x € 1.000)

		GGD MN	*GG&GD Ut*	*TOTAAL*
KOSTEN HUIDIGE SITUATIE TOTAAL		**€ 22.200**	**€ 21.145**	**€ 43.345**
A	WPG-regionaal	€ 7.249	€ 3.756	€ 11.005
B	JGZ en overig MN	€ 14.951		€ 14.951
C	JGZ en overig Ut		€ 17.388	€ 17.388
		GGD MN	*GG&GD Ut*	*TOTAAL*
KOSTEN NIEUWE SITUATIE TOTAAL		**€ 22.081**	**€ 20.622**	**€ 42.703**
A	WPG-regionaal	€ 7.210	€ 3.234	€ 10.444
B	JGZ en overig MN	€ 14.871		€ 14.871
C	JGZ en overig Ut		€ 17.388	€ 17.388
		GGD MN	*GG&GD Ut*	*TOTAAL*
VERSCHIL TOTAAL		**€ 119**	**€ 523**	**€ 642**
A	WPG-regionaal	€ 39	€ 523	€ 562
B	JGZ en overig MN	€ 80	€ -	€ 80
C	JGZ en overig Ut	€ -	€ -	€ -

Uit de tabel blijkt dat met de realisatie van het arrangement de uitvoering van het totale takenpakket € 642.000, - goedkoper wordt. De kosten voor de gemeenten van GGD Midden-Nederland zullen met totaal afgerond € 119.000, - dalen en voor de gemeente Utrecht met € 523.000, - dalen. Voor de gemeenten van de GGD-Nederland wordt het dus iets goedkoper vanwege (beperkte) schaalvoordelen op de overheadkosten. Voor de gemeente Utrecht wordt het goedkoper omdat de cluster A-taken door een uitvoeringsorganisatie wordt uitgevoerd met relatief lagere overheadkosten dan de gemeente nu zelf hanteert.

6.3.4 Incidentele transitiekosten (algemene beschrijving)

Transitiekosten bestaan uit de volgende componenten:

I. Desintegratiekosten van latende organisaties, bijvoorbeeld:

   a. Verminderde dekking op algemeen ondersteunend personeel, ondersteunend personeel op de dienst en management; anders gezegd; kosten ten gevolge van een teveel aan formatie in het domein staf en ondersteuning
   b. Tussentijdse ontbinding leverancierscontracten (ook: huur kantoorpanden)
   c. Afstoten materiële vaste activa (bv. huisvesting)
   d. Verminderde dekking voor algemene apparaatskosten, zoals ICT-infrastructuur, bestuurskosten.

Componenten a t/m c zien wij als min of meer beïnvloedbaar, d niet.

II. Personele frictiekosten: de kosten die voor de latende organisatie ontstaan door niet plaatsbaar personeel (kosten mobiliteitsplan en afvloeiingsregelingen) of bij het overgaan van personeel naar de nieuwe organisatie (compensatie bij eventuele overgang naar andere cao,).

III. Projectkosten: de kosten die moeten worden gemaakt voor implementatie van een arrangement (bijvoorbeeld kwartiermaker, aanpassingen in informatiesystemen e.d.).

Het beïnvloedbare deel van de desintegratiekosten dient altijd in een meerjarenperspectief te worden beschouwd, omdat het in de praktijk vaak niet mogelijk blijkt om deze kosten in één jaar af te bouwen. Hiervoor wordt een modelmatig afbouwschema gehanteerd van 75% in 2014, 50% in 2015 en 25% in 2016.

In de volgende paragraaf staat een raming van de omvang van de desintegratiekosten. Over de omvang van de personele frictiekosten kan nog geen uitspraak worden gedaan, omdat deze kosten zeer individueel bepaald zijn en mede afhankelijk zijn van de afspraken die gemaakt worden in een sociaal plan. Omdat nog niet duidelijk is hoe de realisatie van de transitie wordt aangepakt (zelf, externe inhuur etc.), kan in dit stadium ook nog geen raming worden gegeven van de projectkosten.

6.3.5 Incidentele transitiekosten (toepassing)

Omdat niet genormeerd is op de formatieomvang van het primaire proces, zullen hierop geen desintegratie kosten ontstaan. Wel zullen deze ontstaan op de kosten voor staf en ondersteuning.

Bij de GGD Midden-Nederland verdwijnen geen primaire onderdelen uit de organisatie. Hier zijn derhalve in het geheel geen desintegratie-effecten aan de orde. De gemeente Utrecht ondervindt deze desintegratie-effecten wel, omdat hier mensen uit het primaire proces uit de organisatie verdwijnen. In de onderstaande tabel worden de desintegratiekosten berekend vanuit de huidige overheadkosten die binnen de gemeente Utrecht worden gemaakt voor deze 33 formatieplaatsen.

Tabel 10. Berekening terugverdientijd (x € 1.000)

	2014	2015	2016	2017
Structurele effecten	€ 523	€ 523	€ 523	€ 523
Incidentele effecten	€ 929	€ 619	€ 310	€ -
SALDO PER JAAR	**€ -406**	**€ -96**	**€ 214**	**€ 523**
SALDO CUMULATIEF	**€ -406**	**€ -502**	**€ -288**	**€ 235**
Terugverdientijd	3,6 jaar			

Voor de GG&GD Utrecht worden derhalve de incidentele kosten bij het gegeven structurele jaarlijkse voordeel in ongeveer drieënhalf jaar terugverdiend.

6.3.6 Beheersmaatregelen

Desintegratiekosten voor de gemeente Utrecht kunnen worden gemitigeerd door het herplaatsen van boventallige medewerkers in de staf en ondersteuning bij de GGDrU. Dit levert een substantiële verlaging op van de desintegratiekosten.

De GGD Midden-Nederland, dan de GGDrU zijnde, heeft meer formatie nodig op de staf en ondersteunende functies (4,9 f.t.e.) dan in de huidige situatie. Het voorstel is, dat Utrecht deze formatie uitbreiding vanuit het bestand van boventallige medewerkers mag vullen. De desintegratiekosten dalen hierdoor zoals weergegeven in de onderstaande tabel.

Tabel 11. Berekening terugverdientijd na toepassing beheersmaatregel (x € 1.000)

	2014	2015	2016	2017
Structurele effecten	€ 523	€ 523	€ 523	€ 523
Incidentele effecten	€ 621	€ 414	€ 207	€ -
SALDO PER JAAR	**€ -98**	**€ 109**	**€ 316**	**€ 523**
SALDO CUMULATIEF	**€ -98**	**€ 11**	**€ 327**	**€ 850**
Terugverdientijd	2,4 jaar			

De desintegratiekosten op de overige vervallen dekking blijven voor de GG&GD Utrecht bestaan. Bij plaatsing van een deel van boventallig personeel uit de staf en ondersteuning van de gemeente Utrecht in de nieuwe GGDrU worden de totale desintegratiekosten gereduceerd met € 615.000. De terugverdientijd op de te maken desintegratiekosten worden gereduceerd met 1,2 jaar tot 2,4 jaar.

7. Besluitvormingsproces

De formele stappen die moeten worden genomen in de besluitvorming over het integrale voorstel en de gemeenschappelijke regeling om per 1 januari 2014 met dit arrangement in de uitvoering te starten zijn uitgewerkt in onderstaand overzicht.

Besluiten	Gemeenten Midden-Nederland	Gemeente Utrecht
1a. Opstellen wijziging GR GGD Midden-Nederland	In afstemming met Utrecht (ambtelijk en bestuurlijk)	In afstemming met MN-gemeenten (ambtelijk en bestuurlijk)
1b. Opstellen toetredingsbesluit Utrecht	In afstemming met Utrecht (ambtelijk en bestuurlijk)	In afstemming met MN-gemeenten (ambtelijk en bestuurlijk)
2a. Principebesluit toetreding Utrecht	Colleges van burgemeester en wethouders	College van burgemeester en wethouders
2b. Principebesluit wijziging GR GGD MN	Colleges van burgemeester en wethouders	*NIET (zit in toetreding)*
3a. Toestemming voor toetreding Utrecht	Gemeenteraden	Gemeenteraad
3b. Wijziging GR GGD MN	Gemeenteraden	*NIET (zit in toetreding)*
4a. Definitief besluit toetreding Utrecht	Colleges van burgemeester en wethouders	College van burgemeester en wethouders
4b. Definitief besluit wijziging GR GGD MN	Colleges van burgemeester en wethouders	*NIET (zit in toetreding)*
5a. Bekendmaking toetredingsbesluit	Colleges van burgemeester en wethouders	College van burgemeester en wethouders (incl. integrale geconsolideerde tekst gemeenschappelijke regeling)
5b. Bekendmaking wijzigingsbesluit	Colleges van burgemeester en wethouders (evt. ook de nieuwe geconsolideerde tekst van de gemeenschappelijke regeling)	*NIET*
6. Aanpassing (interne) verordeningen en besluiten GGD Midden-Nederland	Algemeen bestuur GGD Midden-Nederland (na toetreding Utrecht; dan GGDrU geworden)	
7. Voorstel instellen bestuurscommissie B-taken MN	Dagelijks bestuur GGD Midden-Nederland (na toetreding Utrecht; dan GGDrU geworden)	
8. Principebesluit instellen bestuurscommissie B-taken MN	Algemeen bestuur GGD Midden-Nederland (na toetreding Utrecht; dan GGDrU geworden)	
9. Toestemming instellen bestuurscommissie	Gemeenteraden	Gemeenteraad
10. Instellen bestuurscommissie	Algemeen bestuur GGD Midden-Nederland (na toetreding Utrecht; dan GGDrU geworden)	

Bestaande GR Implementatie WPG arrangement
De Gemeenschappelijke regeling implementatie Wpg, waarbij het bestuurlijk afstemmingsorgaan is ingesteld, is getroffen voor bepaalde tijd. De periode van twee jaar eindigt eind oktober 2014.
De gemeenschappelijke regeling is dan dus van rechtswege vervallen. Hierover hoeft zodoende geen besluitvorming meer plaats te vinden.

Medezeggenschap en overleg

Over het integrale voorstel voor de totstandkoming van de GGDrU moet advies worden gevraagd van de ondernemingsraden van Utrecht en de GGD Midden Nederland en wel op basis van een voorgenomen besluit van het college resp. het dagelijks bestuur. Gehoord dit advies stelt het college resp. het dagelijks bestuur het voorstel vast aan de gemeenteraad resp. het algemeen bestuur. Tevens moeten de GO's van beide organisaties worden geïnformeerd over de ophanden zijnde reorganisatie.

Verder moet in een sociaal plan worden gemaakt voor de overdracht van de medewerkers van de GG&GD Utrecht naar de nieuwe regionale gezondheidsdienst GGDrU. Dit overleg kan het beste gestart worden in de fase nadat college en dagelijks bestuur zich hebben uitgesproken over het integrale voorstel.

KokxDeVoogd

Ontdek de staat van morgen

FORMATIE EN KOSTEN PER TAAK			F.t.e.			Kosten	
		GGD MN	GGE&GD Ut	TOTAAL	GGD MN	GGE&GD Ut	TOTAAL
	Aantal inwoners / 100.000	9,209200	3,219890	12,429090	9,209200	3,219890	12,429090
	TOTAAL	195,23	218,10	413,33	€ 17.194.645	€ 14.174.599	€ 31.369.244
A	WPG - regionaal	47,99	32,64	80,63	€ 5.614.471	€ 2.518.219	€ 8.132.690
B	JGZ en overig MN	147,24		147,24	€ 11.580.174		€ 11.580.174
C	JGZ en overig Ut		185,46	185,46		€ 11.656.380	€ 11.656.380
1	WPG - taken	34,20	23,96	58,16	€ 3.914.560	€ 1.381.675	€ 5.296.235
INF	a1) Infectieziektebestrijding incl. soa-bestrijding (Art. 6. lid 1 en 2 WPG)	15,92	5,97	21,89	€ 1.246.343	€ 508.887	€ 1.755.230
INF	a2) Infectieziektebestrijding incl. soa-bestrijding (Art. 6. lid 1 en 2 WPG)(lokaal)	0,11		0,11	€ 6.149		€ 6.149
TBC	b) TBC bestrijding (Art. 6 lid 1 WPG)		13,47	13,47	€ 1.137.090	€ 519.122	€ 1.656.212
GO/EPI	c1) Gezondheidsonderzoek / Epidemiologie (Art. 2 lid 2 onder a WPG)	4,17	1,00	5,17	€ 375.237	€ 68.224	€ 443.461
GO/EPI	c2) Gezondheidsonderzoek / Epidemiologie (Art. 2 lid 2 onder a WPG)(lokaal)	0,41		0,41	€ 32.694		€ 32.694
GZB	d1) Gezondheidsbescherming / gezondheidsbevordering (Art. 2 lid 2 onder b en c WPG)	0,35	0,77	1,12	€ 60.368	€ 60.000	€ 120.368
GZB	d2) Gezondheidsbescherming / gezondheidsbevordering (Art. 2 lid 2 onder b en c WPG)(lokaal)	9,00		9,00	€ 713.236		€ 713.236
MMK	e1) Medisch Milieukundige zorg / Gezondheid en Milieu (Art. 2 lid 2 onder e WPG)	2,59	1,75	4,34	€ 224.385	€ 154.237	€ 378.622
MMK	e2) Medisch Milieukundige zorg / Gezondheid en Milieu (Art. 2 lid 2 onder e WPG)(lokaal)	0,76		0,76	€ 59.539		€ 59.539
PSOR	f) Psychosociale nazorg bij rampen (incl. incidenten met maatsch. impact; Art. 2 onder g WPG)	0,00	0,00	0,00	€ -	€ 4.000	€ 4.000
THZ	g1) Technische hygienezorg (Art. 2 onder f WPG)	0,89	1,00	1,89	€ 53.733	€ 67.205	€ 120.938
THZ	g2) Technische hygienezorg (Art. 2 onder f WPG)(lokaal)	0,00		0,00	€ 5.786		€ 5.786
2	Overige wetten	0,47	0,22	0,69	€ 96.980	€ 33.703	€ 130.683
GROP	b) GGD Rampen Opvang Plan (GROP) (Art. 33 lid 3 Wet veiligheidsregio's)	0,47	0,22	0,69	€ 96.980	€ 33.703	€ 130.683
3	Praktisch of beleidsmatig vervlochten taken met 1 of 2	13,32	8,45	21,77	€ 1.602.931	€ 1.102.841	€ 2.705.772
FOR	a) Forensische gezondheidszorg (Art. 22a Wet Lijkbezorging)	1,85	0,16	2,01	€ 219.258	€ 14.237	€ 233.495
RZV	b) Reizigersvaccinaties	11,47	8,29	19,76	€ 1.383.673	€ 1.088.604	€ 2.472.277
4	JGZ, inclusief het Rijksvaccinatieprogramma en vervlochten taken	127,42	116,83	244,25	€ 10.050.150	€ 7.171.326	€ 17.221.476
RVP	a) Rijksvaccinatieprogramma	4,21	88,33	92,54	€ 282.509	€ 5.344.158	€ 5.626.667
JGZ	b) JGZ 0-4 en 4-19 jarigen	106,07		106,07	€ 8.954.848		€ 8.954.848
SC JGZ	d) Servicecentrum JGZ	17,14		17,14	€ 812.793		€ 812.793
JGZ OV	e) Jeugd Advies Teams (JAT), Opvoedbureau, Ondersteuning JGZ en projecten		28,50	28,50		€ 1.827.168	€ 1.827.168
5	Overige primaire taken	19,82	68,63	88,45	€ 1.530.024	€ 4.485.054	€ 6.015.078
OGGZ	a) OGGZ	8,05	27,63	35,68	€ 808.114	€ 1.776.335	€ 2.584.449
IKC	b) Inspecties kindercentra (Wet Kinderopvang, Art. 1.61)(Utrecht incl. handhaving)	11,77	11,66	23,43	€ 721.910	€ 763.875	€ 1.485.785
SMA	c) Sociaal medische advisering		0,00	0,00		€ 5.000	€ 5.000
	d) Gezonde wijkaanpak		17,85	17,85		€ 1.018.824	€ 1.018.824
	e) Gezonde leefomgeving		3,00	3,00		€ 285.000	€ 285.000
	f) Actiebegeleidend onderzoek voor OGGZ, JGZ en Utrecht gezond!		4,94	4,94		€ 339.701	€ 339.701
	g) Voorlichting en educatie op het gebied van seksuele gezondheid		3,55	3,55		€ 296.319	€ 296.319
6	Taken op het gebied van staf en ondersteuning	41,09	0,00	41,09	€ 5.005.812	€ -	€ 5.005.812
P&O	Personeel en Organisatie	3,80		3,80	€ 420.872		€ 420.872
I&A	Informatisering en Automatisering	4,20		4,20	€ 275.142		€ 275.142
F&C	Financien en Control	4,80		4,80	€ 291.370		€ 291.370
FAC	Facilitaire Zaken	8,20		8,20	€ 2.170.293		€ 2.170.293
JZ	Juridische Zaken	0,00		0,00	€ 151.750		€ 151.750
MAN	Leidinggevenden en secretariaten	18,79		18,79	€ 1.610.893		€ 1.610.893
OV	Overig	1,30		1,30	€ 85.492		€ 85.492

Gemeenschappelijke regeling Gemeentelijke Gezondheidsdienst Regio Utrecht; concept versie

De colleges van burgemeester en wethouders van de gemeenten Amersfoort, Baarn, Bunnik, Bunschoten, De Bilt, De Ronde Venen, Eemnes, Houten, Leusden, Lopik, Montfoort, Nieuwegein, Oudewater, Renswoude, Rhenen, Soest, Stichtse Vecht, Utrecht, Utrechtse Heuvelrug, Veenendaal, Vianen, Woerden, Woudenberg, Wijk bij Duurstede, IJsselstein en Zeist,

Overwegende dat

de herziening van de Wet publieke gezondheid noopt tot verdergaande samenwerking op het gebied van publieke gezondheid binnen het grondgebied van de Veiligheidsregio Utrecht;

via de tweeledige verantwoordelijkheid van de directeur publieke gezondheid op basis van de Wet publieke gezondheid en de Wet veiligheidsregio's samengewerkt zal moeten worden met de Veiligheidsregio Utrecht;

Gelet op

de Wet publieke gezondheid;

hoofdstuk I van de Wet gemeenschappelijke regelingen;

de Gemeentewet, onverminderd het bepaalde in artikel 136 van de Wet gemeenschappelijke regelingen;

Besluiten

de navolgende gemeenschappelijke regeling te treffen:

Gemeenschappelijke regeling Gemeentelijke Gezondheidsdienst Regio Utrecht

Hoofdstuk 1: Algemene bepalingen

Artikel 1: Begripsbepalingen

1. In aanvulling op het bepaalde in artikel 1 van de Wet publieke gezondheid, wordt in deze regeling verstaan onder:

a. adviescommissie:	een commissie als bedoeld in artikel 24 van de Wet gemeenschappelijke regelingen;
b. ambtenaar:	een ambtenaar, bedoeld in artikel 1 van de Ambtenarenwet, alsmede degene die op arbeidsovereenkomst naar burgerlijk recht werkzaam is;
c. bestuurscommissie:	een commissie als bedoeld in artikel 25 van de Wet gemeenschappelijke regelingen;
d. colleges:	de colleges van burgemeester en wethouders van de gemeenten;
e. directeur publieke gezondheid:	de directeur publieke gezondheid, bedoeld in artikel 14, derde lid, van de Wet publieke gezondheid;

f. gemeenten:	de gemeenten Amersfoort, Baarn, Bunnik, Bunschoten, De Bilt, De Ronde Venen, Eemnes, Houten, Leusden, Lopik, Montfoort, Nieuwegein, Oudewater, Renswoude, Rhenen, Soest, Stichtse Vecht, Utrecht, Utrechtse Heuvelrug, Veenendaal, Vianen, Woerden, Woudenberg, Wijk bij Duurstede, IJsselstein en Zeist;
g. MN-gemeenten:	de gemeenten, met uitzondering van de gemeente Utrecht;
h. regeling:	de Gemeenschappelijke regeling Gemeentelijke Gezondheidsdienst Regio Utrecht, en
i. regionale gezondheidsdienst:	het openbaar lichaam bedoeld in artikel 3 van de regeling en artikel 14, tweede lid, van de Wet publieke gezondheid.

Artikel 2: Belang

Deze regeling wordt getroffen ter uitvoering van de taken bij of krachtens de Wet publieke gezondheid opgedragen aan de colleges op het gebied van de publieke gezondheid.

Artikel 3: Regionale gezondheidsdienst

1. Er is een regionale gezondheidsdienst als bedoeld in artikel 14, tweede lid, van de Wet publieke gezondheid, genaamd Gemeentelijke Gezondheidsdienst Regio Utrecht.

2. De regionale gezondheidsdienst is een openbaar lichaam en bezit rechtspersoonlijkheid.

3. De regionale gezondheidsdienst is gevestigd te Utrecht.

Artikel 4: Taken

1. Het bestuur van de regionale gezondheidsdienst voert de Wet publieke gezondheid uit voor de gemeenten, met uitzondering van de taken bedoeld in artikel 14, vierde lid, van de Wet publieke gezondheid.

2. Het bestuur van de regionale gezondheidsdienst voert de taken bedoeld in artikel 14, vierde lid, van de Wet publieke gezondheid uit voor de MN-gemeenten, behoudens voor zover deze taken betrekking hebben op de zorg voor jongeren van nul tot vier jaar.

3. De directeur publieke gezondheid voert de aan hem bij of krachtens de wet opgedragen taken uit onder verantwoordelijkheid van het dagelijks bestuur van de regionale gezondheidsdienst, onverminderd het bepaalde in artikel 10:22 en artikel 10:23 van de Algemene wet bestuursrecht, met dien verstande dat de uitvoering van de taken van de directeur publieke gezondheid in het kader van artikel 1.61 en artikel 2.19 van de Wet kinderopvang en kwaliteitseisen peuterspeelzalen in mandaat wordt opgedragen aan:

a. de gemeente Utrecht, voor zover het toezicht voor de gemeente Utrecht betreft, en

b. de bestuurscommissie, voor zover het toezicht in de MN-gemeenten betreft.

4. De colleges kunnen ook andere taken opdragen aan het bestuur of ambtenaren van de regionale gezondheidsdienst, voor zover het algemeen bestuur daarmee met gekwalificeerde meerderheid, bedoeld in artikel 17, tweede lid, instemt.

5. Voor taken, bedoeld in een van de vorige leden, kan een overeenkomst worden afgesloten tussen de regionale gezondheidsdienst en de gemeente. In de overeenkomst wordt in elk geregeld:

a. de kwalitatieve en kwantitatieve uitvoering van de opgedragen taken;

b. de verrekening van de kosten;

c. de aansprakelijkheid en verrekening bij onvoorziene omstandigheden, en

d. de wijze van beëindiging van de overeenkomst, onverminderd het bepaalde in artikel 50.

Hoofdstuk 2: Inrichting bestuur

Afdeling 2.1 Samenstelling bestuur

Artikel 5: Algemeen

1. Het bestuur van de regionale gezondheidsdienst bestaat uit het algemeen bestuur, het dagelijks bestuur en de voorzitter.

2. Tot het bestuur van de regionale gezondheidsdienst behoren voorts adviescommissies en bestuurscommissies, voor zover ingesteld.

Afdeling 2.2 Algemeen bestuur

Artikel 6: Aanwijzing leden

1. De colleges wijzen uit hun midden ieder één lid van het algemeen bestuur aan.

2. De colleges kunnen voor ieder lid tevens één plaatsvervangend lid uit hun midden aanwijzen, dat het lid bij verhindering of ontstentenis vervangt.

Artikel 7: Reglement van orde

Het algemeen bestuur stelt een reglement van orde voor zijn vergaderingen en andere werkzaamheden vast.

Artikel 8: Vergaderfrequentie

1. Het algemeen bestuur vergadert ten minste tweemaal per jaar en voorts zo vaak als het daartoe heeft besloten.

2. Voorts vergadert het algemeen bestuur indien de voorzitter of het dagelijks bestuur het nodig oordeelt of indien ten minste een vijfde van het aantal leden waaruit het algemeen bestuur bestaat schriftelijk, met opgave van redenen, daarom verzoekt.

Artikel 9: Oproeping

1. De voorzitter roept de leden schriftelijk tot de vergadering op.

2. Tegelijkertijd met de oproeping brengt de voorzitter dag, tijdstip en plaats van de vergadering ter openbare kennis. De agenda en de daarbij behorende voorstellen met uitzondering van de in artikel 23 van de Wet gemeenschappelijke regelingen bedoelde stukken worden tegelijkertijd met de oproeping en op een bij de openbare kennisgeving aan te geven wijze ter inzage gelegd.

Artikel 10: Opening vergadering

1. De vergadering van het algemeen bestuur wordt niet geopend voordat blijkens de presentielijst meer dan de helft van het aantal zitting hebbende leden tegenwoordig is.

2. Indien ingevolge het eerste lid de vergadering niet kan worden geopend, belegt de voorzitter, onder verwijzing naar dit artikel, opnieuw een vergadering tegen een tijdstip dat ten minste vierentwintig uur na het bezorgen van de oproeping is gelegen.

3. Op de vergadering, bedoeld in het tweede lid, is het eerste lid niet van toepassing. Het algemeen bestuur kan echter over andere aangelegenheden dan die waarvoor de ingevolge het

eerste lid niet geopende vergadering was belegd alleen beraadslagen of besluiten, indien blijkens de presentielijst meer dan de helft van het aantal zitting hebbende leden tegenwoordig is.

Artikel 11: Open en besloten vergaderingen

1. De vergaderingen van het algemeen bestuur zijn openbaar.

2. De deuren worden gesloten wanneer een vijfde gedeelte der aanwezige leden daarom verzoekt of de voorzitter het nodig oordeelt.

3. Het algemeen bestuur beslist vervolgens of met gesloten deuren zal worden vergaderd.

Artikel 12: Immuniteit

De leden van het bestuur van de regionale gezondheidsdienst en andere personen die deelnemen aan de beraadslaging kunnen niet in rechte worden vervolgd of aangesproken voor dan wel worden verplicht getuigenis af te leggen als bedoeld in artikel 165, eerste lid, van het Wetboek van Burgerlijke Rechtsvordering over hetgeen zij in de vergadering van het algemeen bestuur hebben gezegd of aan het algemeen bestuur schriftelijk hebben overgelegd.

Artikel 13: Handhaving vergaderorde

1. De voorzitter zorgt voor de handhaving van de orde in de vergadering en is bevoegd, wanneer die orde op enigerlei wijze door toehoorders wordt verstoord, deze en zo nodig andere toehoorders te doen vertrekken.

2. Hij is bevoegd toehoorders die bij herhaling de orde in de vergadering verstoren voor ten hoogste drie maanden de toegang tot de vergadering te ontzeggen.

3. Hij kan het algemeen bestuur voorstellen aan een lid dat door zijn gedragingen de geregelde gang van zaken belemmert, het verdere verblijf in de vergadering te ontzeggen. Over het voorstel wordt niet beraadslaagd. Na aanneming daarvan verlaat het lid de vergadering onmiddellijk. Zo nodig doet de voorzitter hem verwijderen. Bij herhaling van zijn gedrag kan het lid bovendien voor ten hoogste drie maanden de toegang tot de vergadering worden ontzegd.

Artikel 14: Verantwoordingsrelaties

1. Het lid van het algemeen bestuur is verantwoording schuldig aan het college van burgemeester en wethouders dat hem heeft aangewezen, alsmede aan de gemeenteraad van de betreffende gemeente over het door hem in het algemeen bestuur gevoerde bestuur.

2. Het lid van het algemeen bestuur geeft het college van burgemeester en wethouders dat hem heeft aangewezen, alsmede aan de gemeenteraad van de betreffende gemeente alle inlichtingen die één of meer leden van het college onderscheidenlijk de raad vragen.

3. Het algemeen bestuur geeft de raden van de gemeenten alle inlichtingen die door een of meer leden van een van de raden gevraagd worden.

4. Het college van burgemeester en wethouders onderscheidenlijk de raad regelen de wijze waarop verantwoording wordt afgelegd en inlichtingen worden gegeven als bedoeld in dit artikel.

5. Het college van burgemeester en wethouders kan het door hem aangewezen lid van het algemeen bestuur ontslaan, indien dit lid niet langer het vertrouwen van het college bezit.

6. Dit artikel is van overeenkomstige toepassing op het plaatsvervangend lid, bedoeld in artikel 6, tweede lid.

Artikel 15: Onthouden van stemmen

1. Een lid van het algemeen bestuur neemt niet deel aan de stemming over:

a. een aangelegenheid die hem rechtstreeks of middellijk persoonlijk aangaat of waarbij hij als vertegenwoordiger is betrokken;

b. de vaststelling of goedkeuring der rekening van een lichaam waaraan hij rekenplichtig is of tot welks bestuur hij behoort.

2. Bij een schriftelijke stemming wordt onder het deelnemen aan de stemming verstaan het inleveren van een stembriefje.

3. Een benoeming gaat iemand persoonlijk aan, wanneer hij behoort tot de personen tot wie de keuze door een voordracht of bij een herstemming is beperkt.

4. Het eerste lid is niet van toepassing bij de beslissing betreffende de geloofsbrieven van de na periodieke verkiezing benoemde leden.

Artikel 16: Quorum

1. Een stemming is alleen geldig, indien meer dan de helft van het aantal leden dat zitting heeft en zich niet van deelneming aan de stemming moet onthouden, daaraan heeft deelgenomen.

2. Het eerste lid is niet van toepassing:

a. ingeval opnieuw wordt gestemd over een voorstel of over een benoeming, voordracht of aanbeveling van een of meer personen ten aanzien van wie in een vorige vergadering een stemming op grond van dat lid niet geldig was;

b. in een vergadering als bedoeld in artikel 10, tweede lid, voor zover het betreft onderwerpen die in de daaraan voorafgaande, ingevolge artikel 10, eerste lid, niet geopende vergadering aan de orde waren gesteld.

Artikel 17: Besluitvorming

1. Voor het tot stand komen van een besluit bij stemming wordt de volstrekte meerderheid vereist van hen die een stem hebben uitgebracht, tenzij in de regeling anders is bepaald en met dien verstande dat:

a. de door de colleges van burgemeester en wethouders van de gemeenten Bunnik, Eemnes, Lopik, Montfoort, Oudewater, Renswoude, Rhenen, Vianen en Woudenberg aangewezen leden van het algemeen bestuur ieder één stem hebben;

b. de door de colleges van burgemeester en wethouders van de gemeenten Baarn, Bunschoten, IJsselstein, Leusden en Wijk bij Duurstede aangewezen leden van het algemeen bestuur ieder twee stemmen hebben;

c. de door de colleges van burgemeester en wethouders van de gemeenten De Bilt, De Ronde Venen, Houten, Soest, Utrechtse Heuvelrug en Woerden aangewezen leden van het algemeen bestuur ieder drie stemmen hebben;

d. de door de colleges van burgemeester en wethouders van de gemeenten Nieuwegein, Stichtse Vecht, Veenendaal en Zeist aangewezen leden van het algemeen bestuur ieder vier stemmen hebben;

e. het door het college van burgemeester en wethouders van de gemeente Amersfoort aangewezen lid van het algemeen bestuur zes stemmen heeft, en

f. het door het college van burgemeester en wethouders van de gemeente Utrecht aangewezen lid van het algemeen bestuur negen stemmen heeft.

2. Onder een volstrekte meerderheid wordt verstaan dat ten minste vijfendertig stemmen voor een besluit zijn uitgebracht. Onder gekwalificeerde meerderheid wordt in deze regeling verstaan

een vijftien zeventiende meerderheid, wat betekent dat ten minste zestig stemmen voor een besluit zijn uitgebracht.

3. Bij een schriftelijke stemming wordt onder het uitbrengen van een stem verstaan het inleveren van een behoorlijk ingevuld stembriefje.

Artikel 18: Stemming over personen

1. De stemming over personen voor het doen van benoemingen, voordrachten of aanbevelingen geschiedt bij gesloten en ongetekende stembriefjes.

2. Indien de stemmen staken over personen tot wie de keuze door een voordracht of bij een herstemming is beperkt, wordt in dezelfde vergadering een herstemming gehouden.

3. Staken bij deze stemming de stemmen opnieuw, dan beslist terstond het lot.

Artikel 19: Overige stemmingen

1. De overige stemmingen geschieden bij hoofdelijke oproeping, indien de voorzitter of een van de leden dat verlangt. In dat geval geschieden zij mondeling.

2. Bij hoofdelijke oproeping is ieder ter vergadering aanwezig lid dat zich niet van deelneming aan de stemming moet onthouden verplicht zijn stem voor of tegen uit te brengen.

3. Indien over een voorstel geen stemming wordt gevraagd, is het aangenomen.

4. Tenzij de vergadering voltallig is, wordt bij staking van stemmen het nemen van een besluit uitgesteld tot een volgende vergadering, waarin de beraadslagingen kunnen worden heropend.

5. Indien de stemmen staken in een voltallige vergadering of in een ingevolge het vierde lid opnieuw belegde vergadering, is het voorstel niet aangenomen.

6. Onder een voltallige vergadering wordt verstaan een vergadering waarin alle leden waaruit het algemeen bestuur bestaat, voor zover zij zich niet van deelneming aan de stemming moesten onthouden, een stem hebben uitgebracht.

Artikel 20: Ambtelijke bijstand

Het algemeen bestuur regelt op welke wijze ambtelijke bijstand wordt verleend aan de leden van het algemeen bestuur.

Afdeling 2.3 Dagelijks bestuur

Artikel 21: Samenstelling en aanwijzing leden

Het dagelijks bestuur bestaat uit de voorzitter, de plaatsvervangend voorzitter en vijf andere leden, met dien verstande dat uit elk van de vijf regio's die functioneren voor de MN-gemeenten telkens één lid van het dagelijks bestuur wordt aangewezen uit de leden van het algemeen bestuur, bedoeld in artikel 17, eerste lid.

Artikel 22: Ontslag leden

1. Het algemeen bestuur kan een of meer leden van het dagelijks bestuur, de voorzitter uitgezonderd, ontslag verlenen indien dezen het vertrouwen van het algemeen bestuur niet meer bezitten. Op het ontslagbesluit is artikel 7:1 van de Algemene wet bestuursrecht niet van toepassing.

2. Over een voorstel tot het verlenen van ontslag als bedoeld in het eerste lid wordt niet beraadslaagd of besloten, dan nadat het algemeen bestuur ten minste twee weken en ten hoogste

drie maanden tevoren heeft verklaard, dat de betrokken leden van het dagelijks bestuur het vertrouwen van het algemeen bestuur niet meer bezitten.

3. De oproeping tot de vergadering waarin over dat voorstel wordt beraadslaagd of besloten wordt ten minste achtenveertig uur voor de aanvang of zoveel eerder als het algemeen bestuur heeft bepaald, bij de leden van het algemeen bestuur bezorgd. Zij vermeldt het voorstel tot het verlenen van ontslag als bedoeld in het eerste lid.

4. Artikel 15 is niet van toepassing bij besluiten van het algemeen bestuur ingevolge dit artikel.

Artikel 23: Reglement van orde

Het dagelijks bestuur stelt een reglement van orde voor zijn vergaderingen en andere werkzaamheden vast, dat aan het algemeen bestuur wordt gezonden.

Artikel 24: Vergaderfrequentie

1. De voorzitter stelt, met inachtneming van hetgeen het dagelijks bestuur heeft bepaald, dag en plaats van de vergadering van het dagelijks bestuur en het tijdstip van de opening vast.

2. De voorzitter maakt dag en plaats van te houden openbare vergaderingen en het tijdstip van de opening bekend.

Artikel 25: Open en besloten vergaderingen

1. De vergaderingen van het dagelijks bestuur worden met gesloten deuren gehouden, voor zover het dagelijks bestuur niet anders heeft bepaald.

2. Het reglement van orde voor de vergaderingen kan regels geven omtrent de openbaarheid van de vergaderingen van het dagelijks bestuur.

Artikel 26: Besluitvorming

1. In de vergadering van het dagelijks bestuur kan slechts worden beraadslaagd of besloten, indien ten minste de helft van het aantal zitting hebbende leden tegenwoordig is.

2. Indien het vereiste aantal leden niet tegenwoordig is, belegt de voorzitter, onder verwijzing naar dit artikel, opnieuw een vergadering.

3. Op de vergadering, bedoeld in het tweede lid, is het eerste lid niet van toepassing. Het dagelijks bestuur kan echter over andere aangelegenheden dan die waarvoor de eerdere vergadering was belegd alleen beraadslagen of besluiten, indien ten minste de helft van het aantal zitting hebbende leden tegenwoordig is.

Artikel 27: Immuniteit

De leden van het dagelijks bestuur en andere personen die deelnemen aan de beraadslaging kunnen niet in rechte worden vervolgd of aangesproken voor hetgeen zij in de vergadering van het dagelijks bestuur hebben gezegd of aan het dagelijks bestuur schriftelijk hebben overgelegd.

Artikel 28: Stemmen

De artikelen 15, eerste tot en met derde lid, 16 en 17 zijn ten aanzien van de vergaderingen van het dagelijks bestuur van overeenkomstige toepassing, met uitzondering van de stemverhoudingen opgenomen in artikel 17, eerste lid. Ieder lid van het dagelijks bestuur heeft in de vergadering van het dagelijks bestuur één stem.

Artikel 29: Stemming over personen

1. Indien bij een stemming, anders dan over personen voor het doen van benoemingen, voordrachten of aanbevelingen, de stemmen staken, wordt opnieuw gestemd.

2. Staken de stemmen andermaal over hetzelfde voorstel, dan beslist de stem van de voorzitter.

Artikel 30: Verantwoording en inlichtingen

1. De leden van het dagelijks bestuur zijn, tezamen en ieder afzonderlijk, aan het algemeen bestuur verantwoording verschuldigd voor het door het dagelijks bestuur gevoerde bestuur.

2. Zij geven het algemeen bestuur mondeling of schriftelijk de door een of meer leden gevraagde inlichtingen waarvan het verstrekken niet in strijd is met het openbaar belang.

3. Het dagelijks bestuur geeft de raden van de gemeenten alle inlichtingen die door een of meer leden van de raad gevraagd worden.

Afdeling 2.4 Voorzitter

Artikel 31: Aanwijzing

1. Het door het college van burgemeester en wethouders van de gemeente Utrecht aangewezen lid van het algemeen bestuur wordt door het algemeen bestuur aangewezen als voorzitter van de regionale gezondheidsdienst.

2. De voorzitter is tevens voorzitter van het algemeen bestuur en het dagelijks bestuur.

3. Het door het algemeen bestuur als voorzitter van de bestuurscommissie als bedoeld in artikel 34, derde lid aangewezen lid, wordt door het algemeen bestuur als plaatsvervangend voorzitter van de regionale gezondheidsdienst aangewezen.

4. De plaatsvervangend voorzitter vervangt de voorzitter bij diens verhindering of ontstentenis.

Artikel 32: Verantwoording en inlichtingen

1. De voorzitter is aan het algemeen bestuur verantwoording verschuldigd voor het door hem gevoerde bestuur.
2. Hij geeft het algemeen bestuur mondeling of schriftelijk de door een of meer leden gevraagde inlichtingen waarvan het verstrekken niet in strijd is met het openbaar belang.

3. De voorzitter geeft de raden van de gemeenten alle inlichtingen die door een of meer leden van de raad gevraagd worden.

Afdeling 2.5 Commissies

Artikel 33: Adviescommissies

1. Het algemeen bestuur kan adviescommissies instellen ter advisering aan het algemeen bestuur, het dagelijks bestuur onderscheidenlijk de voorzitter.

2. In afwijking van het eerste lid kan het dagelijks bestuur onderscheidenlijk de voorzitter een adviescommissie instellen aan het dagelijks bestuur onderscheidenlijk aan de voorzitter voor zover deze adviescommissie een tijdelijk karakter heeft.

Artikel 34: Bestuurscommissies

1. Het algemeen bestuur kan bestuurscommissie instellen, waaraan bevoegdheden van het algemeen bestuur of het dagelijks bestuur worden overgedragen.

2. Een bestuurscommissie geeft de raden van de gemeenten alle inlichtingen die door een of meer leden van de raad gevraagd worden.

3. Het algemeen bestuur stelt een bestuurscommissie in, welke de bevoegdheden bedoeld in artikel 4, tweede lid en derde lid onder b, krijgt overgedragen.

4. Het algemeen bestuur wijst uit de leden van de bestuurscommissie bedoeld in het vorige lid, de voorzitter van de bestuurscommissie aan. De voorzitter van de bestuurscommissie is tevens plaatsvervangend voorzitter van de regionale gezondheidsdienst.

Afdeling 2.6 Directeur publieke gezondheid

Artikel 35: Benoeming

1. De directeur publieke gezondheid wordt benoemd door het algemeen bestuur, onverminderd het bepaalde in artikel 14, derde lid, van de Wet publieke gezondheid.

2. De regionale gezondheidsdienst staat onder leiding van de directeur publieke gezondheid.

Artikel 36: Secretaris

De directeur publieke gezondheid staat het algemeen bestuur, het dagelijks bestuur, de voorzitter en door het algemeen bestuur ingestelde bestuurscommissies bij de uitoefening van hun taken bij.

Artikel 37: Ambtelijke organisatie

Het algemeen bestuur stelt een verordening vast omtrent de ambtelijke organisatie van de regionale gezondheidsdienst.

Hoofdstuk 3: Taken en bevoegdheden

Artikel 38: Bevoegdheden algemeen bestuur

1. Verordeningen met betrekking tot de regionale gezondheidsdienst worden door het algemeen bestuur vastgesteld voor zover de bevoegdheid daartoe niet bij de wet of door het algemeen bestuur krachtens de wet aan het dagelijks bestuur of de voorzitter is toegekend.

2. De overige bevoegdheden berusten bij het algemeen bestuur voor zover deze niet bij of krachtens de wet aan het dagelijks bestuur of de voorzitter zijn toegekend.

3. Het algemeen bestuur kan bij verordening beleidsregels vaststellen waarmee andere organen van de regionale gezondheidsdienst rekening houden bij de uitoefening van bij of krachtens de wet verleende bevoegdheden. Ten aanzien van de bekendmaking van deze verordening zijn de artikelen 139, 140 en 141 van de Gemeentewet van overeenkomstige toepassing.

Artikel 39: Overdracht van bevoegdheden

1. Het algemeen bestuur kan zijn bevoegdheden aan het dagelijks bestuur overdragen, tenzij de aard van de bevoegdheid zich daartegen verzet.

2. Daarbij kan niet worden overgedragen de bevoegdheid tot:
   a. het vaststellen of wijzigen van de begroting bedoeld in artikel 34, eerste lid van de Wet gemeenschappelijke regelingen;
   b. het vaststellen van de jaarrekening als bedoeld in artikel 34, derde lid van de Wet gemeenschappelijke regelingen;

c. het vaststellen van regels met betrekking tot de organisatie van de administratie en het beheer van vermogenswaarden van de regionale gezondheidsdienst, bedoeld in artikel 46, en

d. het vaststellen van regels met betrekking tot de controle op de administratie en het beheer van vermogenswaarden van de regionale gezondheidsdienst, bedoeld in artikel 47.

Artikel 40: Dagelijks bestuur

1. Het dagelijks bestuur van de regionale gezondheidsdienst berust bij het dagelijks bestuur voor zover niet bij of krachtens de wet de voorzitter hiermee is belast.

2. Het dagelijks bestuur is belast met de voorbereiding van alles waarover in de vergadering van het algemeen bestuur zal worden beraadslaagd en besloten.

3. Het dagelijks bestuur is belast met de uitvoering van de besluiten van het algemeen bestuur, tenzij bij of krachtens de wet de voorzitter hiermee is belast.

4. Het dagelijks bestuur is bevoegd tot benoeming, schorsing en ontslag van ambtenaren, met uitzondering van de directeur publieke gezondheid.
5. Het dagelijks bestuur neemt, ook alvorens is besloten tot het voeren van een rechtsgeding, alle conservatoire maatregelen en doet wat nodig is ter voorkoming van verjaring of verlies van recht of bezit.

6. Het dagelijks bestuur is bevoegd, tenzij het algemeen bestuur daaromtrent in voorkomende gevallen een beslissing heeft genomen, tot het procederen in eerste aanleg in kort geding en tot voeging in strafzaken als bedoeld in artikel 332 van het Wetboek van Strafvordering.

7. Het dagelijks bestuur is bevoegd, indien ingevolge wettelijk voorschrift aan de regionale gezondheidsdienst of aan zijn bestuur hetzij een recht van beroep hetzij een recht bezwaar te maken toekomt, spoedshalve beroep in te stellen of bezwaar te maken alsmede, voor zover de voorschriften dat toelaten, schorsing van de aangevochten beslissing of een voorlopige voorziening ter zake te verzoeken.

8. Het ingestelde beroep of het gemaakte bezwaar wordt ingetrokken, indien het algemeen bestuur de beslissing van het dagelijks bestuur tot het instellen van beroep of het maken van bezwaar niet in zijn eerstvolgende vergadering bekrachtigt.

Artikel 41: Voorzitter

1. De voorzitter bevordert een goede behartiging van de zaken van de regionale gezondheidsdienst.
2. De voorzitter vertegenwoordigt de regionale gezondheidsdienst in en buiten rechte.

Hoofdstuk 4: Financiën

Artikel 42: Algemeen

1. De begroting, de begrotingswijzigingen, de meerjarenraming, de jaarrekening en het jaarverslag worden ingericht overeenkomstig het Besluit begroting en verantwoording provincies en gemeenten.

2. Het algemeen bestuur stelt een bijdrageverordening vast, welke de kostenverdeling over de deelnemers bevat. De bijdrageverordening wordt bij gekwalificeerdere meerderheid, bedoeld in artikel 17, tweede lid, vastgesteld of gewijzigd. Het algemeen bestuur kan bij de begroting of andere verordeningen niet van de bijdrageverordening afwijken.

3. In de bijdrageverordening wordt bepaald op welke wijze de kosten voor de taken, bedoeld in artikel 4, eerste lid, en de taken, bedoeld in artikel 4, tweede en derde lid, afzonderlijk in de begroting inzichtelijk worden gemaakt.

Artikel 43: Begroting

1. Voor alle taken en activiteiten brengt het algemeen bestuur jaarlijks op de begroting de bedragen die hij daarvoor beschikbaar stelt, alsmede de financiële middelen die hij naar verwachting kan aanwenden.

2. Het algemeen bestuur ziet erop toe dat de begroting in evenwicht is.

3. Het begrotingsjaar is het kalenderjaar.

4. Het algemeen bestuur stelt de begroting vast in het jaar voorafgaande aan dat waarvoor zij dient. De begroting wordt met gekwalificeerde meerderheid, bedoeld in artikel 17, tweede lid, vastgesteld.

5. Besluiten tot wijziging van de begroting kunnen tot uiterlijk het eind van het desbetreffende begrotingsjaar worden genomen. Een wijziging van de begroting wordt met gekwalificeerde meerderheid, bedoeld in artikel 17, tweede lid, vastgesteld.

6. Het dagelijks bestuur zendt de begroting binnen twee weken na de vaststelling, doch in ieder geval vóór 15 juli van het jaar voorafgaande aan dat waarvoor de begroting dient, aan gedeputeerde staten van de provincie Utrecht.

Artikel 44: Voorbereiding begroting

1. Het dagelijks bestuur biedt jaarlijks, tijdig voor de in artikel 43, vierde lid, bedoelde vaststelling, het algemeen bestuur een ontwerp aan voor de begroting met toelichting van de regionale gezondheidsdienst en een meerjarenraming met toelichting voor ten minste drie op het begrotingsjaar volgende jaren.

2. Het dagelijks bestuur zendt de ontwerpbegroting ten minste acht weken voordat zij aan het algemeen bestuur wordt aangeboden toe aan de raden van de gemeenten.

3. De ontwerpbegroting wordt door de zorg van de besturen van de deelnemende gemeenten voor een ieder ter inzage gelegd en, tegen betaling van de kosten, algemeen verkrijgbaar gesteld. Artikel 190, tweede en derde lid, van de Gemeentewet is van overeenkomstige toepassing.

4. De raden van de gemeenten kunnen bij het dagelijks bestuur hun zienswijze over de ontwerpbegroting naar voren brengen. Het dagelijks bestuur voegt de commentaren waarin deze zienswijze is vervat bij de ontwerpbegroting, zoals deze aan het algemeen bestuur wordt aangeboden.

5. Het algemeen bestuur beraadslaagt over de ontwerpbegroting niet eerder dan twee weken na de openbare kennisgevingen, bedoeld in het derde lid.

6. Nadat deze is vastgesteld, zendt het algemeen bestuur, zo nodig, de begroting aan de raden van de gemeenten, die ter zake bij gedeputeerde staten van de provincie Utrecht hun zienswijze naar voren kunnen brengen.

7. Het bepaalde in het eerste, derde en vierde lid is mede van toepassing op besluiten tot wijziging van de begroting.

Artikel 45: Jaarrekening

3. Het algemeen bestuur van het openbaar lichaam of het gemeenschappelijk orgaan stelt de jaarrekening vast in het jaar volgende op het jaar waarop deze betrekking heeft.

4. Het dagelijks bestuur van het openbaar lichaam of het gemeenschappelijk orgaan zendt de jaarrekening binnen twee weken na de vaststelling, doch in ieder geval vóór 15 juli van het jaar volgende op het jaar waarop de jaarrekening betrekking heeft, aan gedeputeerde staten van de provincie Utrecht.

Artikel46: Financiële verordening

1. Het algemeen bestuur stelt bij verordening de uitgangspunten voor het financiële beleid, alsmede voor het financiële beheer en voor de inrichting van de financiële organisatie vast. Deze verordening waarborgt dat aan de eisen van rechtmatigheid, verantwoording en controle wordt voldaan.

2. De verordening bevat in ieder geval:

   a. regels voor waardering en afschrijving van activa, en

   b. regels inzake de algemene doelstellingen en de te hanteren richtlijnen en limieten van de financieringsfunctie.

Artikel 47: Financiële controleverordening

1. Het algemeen bestuur stelt bij verordening regels vast voor de controle op het financiële beheer en op de inrichting van de financiële organisatie. Deze verordening waarborgt dat de rechtmatigheid van het financiële beheer en van de inrichting van de financiële organisatie wordt getoetst.

2. Het algemeen bestuur wijst een of meer accountants aan als bedoeld in artikel 393, eerste lid, van Boek 2 van het Burgerlijk Wetboek, belast met de controle van de in artikel 45 bedoelde jaarrekening en het daarbij verstrekken van een accountantsverklaring en het uitbrengen van een verslag van bevindingen.

3. Artikel 213, derde tot en negende lid, van de Gemeentewet is van overeenkomstige toepassing, onverminderd het bepaalde in artikel 136 van de Wet gemeenschappelijke regelingen.

Hoofdstuk 5: Wijziging, toetreding, uittreding en opheffing

Artikel 48: Wijziging

1. De regeling kan gewijzigd worden bij gelijkluidende besluiten van de colleges, onverminderd het bepaalde in artikel 1, tweede en derde lid, van de Wet gemeenschappelijke regelingen.

2. Een voorstel tot wijziging kan door het dagelijks bestuur, of tenminste een vijfde van de leden van het algemeen bestuur worden gedaan.

Artikel 49: Toetreding

Tot deze gemeenschappelijke regeling kunnen overeenkomstig artikel 14, eerste lid, van de Wet publieke gezondheid geen andere bestuursorganen of rechtspersonen toetreden, onverminderd het bepaalde in artikel 14, vijfde lid, van de Wet publieke gezondheid.

Artikel 50: Uittreding

1. Een college van burgemeester en wethouders dat aan de regeling deelneemt kan overeenkomstig artikel 14, eerste lid, van de Wet publieke gezondheid niet uittreden uit de regeling.

2. Onder partiële uittreding wordt in dit artikel verstaan het opzeggen of terugnemen van een of meer aan de regionale gezondheidsdienst opgedragen taken, voor zover dat binnen enige wet mogelijk is.

3. De kosten die direct samenhangen met de partiële uittreding worden in rekening gebracht bij de deelnemer die partieel uittreedt.

Artikel 51: Opheffing

De regionale gezondheidsdienst kan alleen worden opgeheven onder gelijktijdige instelling van een nieuwe regionale gezondheidsdienst als bedoeld in artikel 14, eerste en tweede lid, van de Wet publieke gezondheid. Opheffing van de regeling geschiedt bij gelijkluidende besluiten van de colleges.

Hoofdstuk 6: Overige bepalingen

Artikel 52: Archieven

1. Het algemeen bestuur stelt een archiefverordening vast, onverminderd het bepaalde in artikel 40 van de Archiefwet 1995.

2. Het dagelijks bestuur draagt zorg voor de archiefbescheiden van de dienst, volgens de verordening, bedoeld in het eerste lid.

3. Archiefbescheiden met een medisch ambtsgeheim worden beheerd door de medisch eindverantwoordelijke van de dienst.

Artikel 53: Gemeenschappelijke regeling

1. De regeling wordt getroffen voor onbepaalde tijd.

2. Het college van burgemeester en wethouders van de gemeente Utrecht zendt de regeling in aan gedeputeerde staten van de provincie Utrecht.

3. De regeling treedt in werking de eerste dag na bekendmaking door de colleges, met dien verstande dat de datum van inwerkingtreding niet voor 1 januari 2014 is gelegen en dat de regeling terugwerkende kracht heeft tot 1 januari 2014 indien deze later in werking treedt.

4. De regeling wordt aangehaald als: Gemeenschappelijke regeling Gemeentelijke Gezondheidsdienst regio Utrecht.

Artikel 54: Vrijwaring

1. De gemeente Utrecht blijft gevrijwaard voor kosten of aansprakelijkheden voortvloeiend uit de werkzaamheden van de GGD Midden-Nederland, die zijn verricht voorafgaand aan de inwerkingtreding van de regeling.

2. De MN-gemeenten verplichten zich kosten en aansprakelijkheden die ontstaan met betrekking tot de uitvoering van de taken, bedoeld in artikel 4, tweede lid, te vergoeden aan de gemeente Utrecht voor zover deze aan de gemeente Utrecht in rekening worden gebracht door de regionale gezondheidsdienst.

Elshout, Peter

Van: Plukaard, Wendy
Verzonden: vrijdag 27 september 2013 15:00
Aan: Stadhuis
CC: !Griffie
Onderwerp: FW: Informatiebijeenkomsten "Een nieuw arrangement voor de Publieke Gezondheid"
Bijlagen: Brief raadsleden inzake informatiebijeenkomsten.pdf

collega's,

svp inboeken

Wendy Plukaard
Algemeen secretaris van de Griffie
0348 428805

Gemeente Woerden
Postbus 45, 3440 AA Woerden
Blekerijlaan 14, 3447 GR Woerden
Telefoonnummer 14 0348
www.woerden.nl

Gemeente Woerden **13.026880**
Registratiedatum: 01/10/2013
Behandelend afdeling
Afgehandeld door/op:

26880
Raad 27-09-13

Beh. Ambt.:	
Streefdat.:	
Afschr.:	B&W / OW2
B.V.O.:	

-----Oorspronkelijk bericht-----
Van: Henk Kruisselbrink <HKruisselbrink@ggdmn.nl>
Verzonden: vr 27-09-2013 12:11
Onderwerp: Informatiebijeenkomsten "Een nieuw arrangement voor de Publieke Gezondheid"
Bijlage: Brief raadsleden inzake informatiebijeenkomsten.pdf
Aan: 'Amersfoort, raadsgriffier' <griffie@amersfoort.nl>; 'Baarn, raadsgriffier' <nelleke.both@baarn.nl>; 'Bunnik, raadsgriffier' <h.hofland@bunnik.nl>; 'Bunschoten, raadsgriffier' <griffie@bunschoten.nl>; 'De Bilt, raadsgriffier' <raadsgriffie@debilt.nl>; 'De Ronde Venen, raadsgriffie' <griffie@derondevenen.nl>; 'Eemnes, raadsgriffier' <j.debruijn@eemnes.nl>; 'Houten, raadsgriffier' <griffie@houten.nl>; 'IJsselstein, raadsgriffie' <griffie@ijsselstein.nl>; 'Leusden, raadsgriffier' <griffier@leusden.nl>; 'Lopik, raadsgriffie' <griffie@lopik.nl>; 'Montfoort, raadsgriffier' <griffie@montfoort.nl>; 'Nieuwegein, raadsgriffier' <griffie@nieuwegein.nl>; 'Oudewater, raadsgriffie' <R.vanaalst@oudewater.nl>; 'Renswoude, raadsgriffie' <m.jansen@renswoude.nl>; 'Rhenen, raadsgriffier' <cybelle.apell@rhenen.nl>; 'Soest, raadsgriffier' <vliem@soest.nl>; 'Stichtse Vecht Jelle Hekman' <jelle.hekman@stichtsevecht.nl>; 'Utrechtse Heuvelrug, raadsgriffier' <griffiesecretariaat@heuvelrug.nl>; 'Veenendaal, raadsgriffie' <griffie@veenendaal.nl>; 'Vianen, raadsgriffie' <c.steehouwer@vianen.nl>; 'Wijk bij Duurstede, raadsgriffie' <mvanesterik@wijkbijduurstede.nl>; 'Woerden, raadsgriffie' <raadsgriffie@woerden.nl>; 'Woudenberg, raadsgriffier' <k.wiesenekker@gemwoudenberg.nl>; 'Zeist, raadsgriffie' <raadsgriffie@zeist.nl>;
CC: 'Burgemeester Wouter Kolff' <wouter.kolff@veenendaal>; 'College van B en W Gemeente Baarn' <bestuurssecretariaat@baarn.nl>; 'College van B en W Gemeente Bunnik' <college@bunnik.nl>; 'College van B en W Gemeente Bunschoten' <bestuurssecretariaat@bunschoten.nl>; 'College van B en W Gemeente De Bilt' <verwoertm@debilt.nl>; 'College van B en W Gemeente De Ronde Venen' <secretariaatwethouders@derondevenen.nl>; 'College van B en W Gemeente Eemnes' <bestuurssecretariaat@eemnes.nl>; 'College van B en W Gemeente Houten' <college@houten.nl>; 'College van B en W Gemeente IJsselstein' <bestuurssecretariaat@ijsselstein.nl>; 'College van B en W Gemeente Leusden' <bestuurssecretariaat@leusden.nl>; 'College van B en W Gemeente Lopik' <bestuurssecretariaat@lopik.nl>; 'College van B en W Gemeente Montfoort' <msmulders@montfoort.nl>; 'College van B en W Gemeente Nieuwegein' <secretariaatcollege@nieuwegein.nl>; 'College van B en W Gemeente Oudewater.nl' <receptie@oudewater.nl>; 'College van B en W Gemeente Renswoude' <secretariaat@renswoude.nl>; 'College van B en W Gemeente Rhenen' <bestuurssecretariaat@rhenen.nl>; 'College van B en W Gemeente Soest' <postbus2000@soest.nl>; 'College van B en W Gemeente Stichtse Vecht' <bestuurssecretariaat@stichtsevecht.nl>; 'College van B en W Gemeente Utrechtse Heuvelrug' <burgemeester@heuvelrug.nl>; 'College van B en W Gemeente Vianen' <bestuurssecretariaat@vianen.nl>; 'College van B en W Gemeente Wijk bij Duurstede' <bestuurssecretariaat@wijkbijduurstede.nl>; Wit, Monique de <wit.m@woerden.nl>; 'College van B en W Gemeente Woudenberg' <secretariaat@gemwoudenberg.nl>; 'College van B en W Gemeente Zeist' <a.alberts@zeist.nl>; 'College van B&W Gemeente Amersfoort' <burgemeester@amersfoort.nl>; 'Wethouder H. Bouwmeester' <hans.bouwmeester@veenendaal.nl>; 'Wethouder M. Verloop Gemeente Veenendaal' <marco.verloop@veenendaal.nl>; 'Wethouder Van Soest Gemeente Veenendaal' <Henk.van.soest@veenendaal.nl>; 'Alian de Jong' <a.dejong@derondevenen.nl>; Leeuw, Alide <leeuw.a@woerden.nl>; 'Anouk van Aarsen' <A.vanAarsen@soest.nl>; 'Arjan Eilander' <a.eilander@renswoude.nl>; 'Bernhard van de Pauw' <B.v.d.Pauw@vianen.nl>; 'Christine van Bemmel ' <christine.van.bemmel@houten.nl>; 'Dick van Rijn (tijdelijk vervanging Thekla den Boer)' <dick.vanrijn@heuvelrug.nl>; 'Esther Mouissie' <e.mouissie@bunnik.nl>; 'F. de Jong' <f.dejong@derondevenen.nl>; 'Francien Wienbelt' <francien.wienbelt@veenendaal.nl>; 'Hans Slaats' <hans.slaats@stichtsevecht.nl>; 'Iny Bosdriesz' <Iny.Bosdriesz@stichtsevecht.nl>; 'Jacqueline Vermeij'

<jvermeij@montfoort.nl>; 'Jeanet Berkhoudt' <jp.berkhoudt@bunschoten.nl>; 'Judith Godijn' <judith.godijn@lopik.nl>; 'Jurgen van Nimwegen' <jurgen.vannimwegen@belcombinatie.nl>; 'M. Heemskerk' <mheemskerk@wijkbijduurstede.nl>; 'Maaike Draaijer' <m.draaijer@soest.nl>; 'Martin de Wit' <Martin.dewit@belcombinatie.nl>; 'Natasja Nauta' <n.nauta@nieuwegein.nl>; 'Nynke Dijkstra' <n.dijkstra@amersfoort.nl>; Peet Verheul <p.verheul@ijsselstein.nl>; 'Pieter Brandjes' <pieter.brandjes@baarn.nl>; 'Renate Hilderink' <r.hilderink@gemwoudenberg.nl>; 'Robbert Moorman' <r.moorman@zeist.nl>; 'Roger Zeekaf' <zeekafr@debilt.nl>; 'Simone Kempers' <kemps@rhenen.nl>; 'Simone Rijneveld' <s.c.rijneveld@leusden.nl>; 'Thekla den Boer' <Thekla.den.boer@heuvelrug.nl>; 'Wendy Snijders' <wsnijders@wijkbijduurstede.nl>;

Aan de raadsleden,

In afschrift aan de colleges van B&W en de ambtenaren volksgezondheid.

Bijgaand ontvangt u namens het dagelijks bestuur van de GGD Midden-Nederland een brief inzake informatiebijeenkomsten "Een nieuw arrangement voor de Publieke Gezondheid".

Vertrouwende u hiermee naar behoren te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,

H. Kruisselbrink
directeur-arts

Met vriendelijke groet,
GGD Midden-Nederland
Esther de Leeuw
Directiesecretaresse
T 030-6086030
Werkdagen: maandag, dinsdag, woensdag en vrijdag

1913-2013: De GGD Midden-Nederland. Al 100 jaar vanzelfsprekend.

GGD Midden-Nederland 100 jaar

GGD Midden-Nederland e-mail disclaimer

GGD
Midden-Nederland

Aan de raadsleden van de gemeenten die deelnemen
in de Gemeenschappelijke Regeling GGD Midden-Nederland

Kenmerk	:	Uit-2013/02745/HK/EdL
Bijlagen	:	-
Datum	:	27 september 2013
Onderwerp	:	Informatiebijeenkomsten 'Een nieuw arrangement voor de Publieke Gezondheid'.

Geachte raadsleden,

De afgelopen anderhalf jaar is samen met de gemeente Utrecht gewerkt aan het opstellen van een voorstel voor een nieuw arrangement voor de Publieke gezondheid in de provincie Utrecht. De Wet Publieke Gezondheidzorg die op 1 januari 2012 in werking is getreden dwingt ons ertoe dit voor 1 januari 2014 geregeld te hebben. De huidige constructie in de provincie, waarin twee GGD-en functioneren, voldoet namelijk niet aan de wettelijke eisen. Het algemeen bestuur van de GGD Midden-Nederland heeft dit arrangement op 26 september 2013 vastgesteld.

Om het nieuwe arrangement voor de Publieke gezondheid te kunnen implementeren is besluitvorming nodig over het wijzigen van de huidige gemeenschappelijke regeling door de colleges van alle 25 gemeenten die deelnemen in de GGD Midden-Nederland. De colleges moeten op grond van de wet, om dit besluit te kunnen nemen, de voorafgaande toestemming hebben van hun raad. U ontvang hiertoe een voorstel van uw college.

Deze besluitvorming moet uiterlijk begin december 2013 rond zijn wil het gekozen arrangement op 1 januari 2014 in werking kunnen treden.

Ter ondersteuning van de besluitvorming in uw raad organiseert het dagelijks bestuur van de GGD Midden-Nederland een tweetal informatiebijeenkomsten. Tijdens deze bijeenkomsten zullen dhr. J.W. Verkroost en mw. R. Westerlaken namens het dagelijks bestuur een toelichting geven op het voorliggende arrangement. Zij worden hierbij ondersteund door het dagelijks bestuur en de gemeentesecretarissen van Amersfoort en Stichtse Vecht.

De bijeenkomsten zijn op respectievelijk:
- maandag 18 november 2013 van 18.00 - 20.00 uur in het Stadhuis van Amersfoort;
- donderdag 21 november 2013 van 18.00 - 20.00 uur in het gemeentehuis van Stichtse Vecht in Maarssen.

Ik verzoek u ons te laten weten of en zo ja op welke van de beide bijeenkomsten u aanwezig zult zijn (edeleeuw@ggdmn.nl).

Met vriendelijke groet,
Namens het dagelijks bestuur van de GGD Midden-Nederland,

drs. J.W. Verkroost
voorzitter

Postbus 51, 3700 AB Zeist
BTW nr. NL0083.53.475.B01
T 030 608 60 86
K.v.K. nr. 50909185
E info@ggdmn.nl
IBAN NL77.RABO.0395.2312.80
I www.ggdmn.nl