



Samenvatting

De gemeente Maastricht neemt deel aan de gemeenschappelijke regeling GGD-ZL. In artikel 35 van de Wet gemeenschappelijke regelingen is bepaald dat, voordat de begroting (of een wijziging daarvan) door het algemeen bestuur van de GGD-ZL wordt vastgesteld, de ontwerpbegroting aan de raden van de deelnemende gemeenten wordt voorgelegd en de raden hierover hun zienswijze naar voren kunnen brengen.

De GGD-ZL is voornemens een begrotingswijziging door te voeren ter uitvoering van het Toezicht Wmo (wettelijke taak) en het plan van aanpak publieke gezondheid vergunninghouders conform landelijk gemaakte afspraken. Met de voorgestelde wijziging wordt voorzien in een nieuwe begroting voor 2017, waarmee de bestaande samenwerking op een verantwoorde wijze kan worden gecontinueerd. Daarom wordt uw college gevraagd de gemeenteraad voor te stellen om geen zienswijze over de ontwerpbegroting 2017 bij het dagelijks bestuur van de GGD-ZL in te brengen.

Beslispunten

1. De begrotingswijziging 2017 GGD-ZL voor te leggen aan de Raad, waarbij het college adviseert om geen gebruik te maken van de mogelijkheid tot indiening van een zienswijze ten aanzien van deze wijziging.

Besluit Burgemeester en Wethouders 18 oktober 2016

Conform.



1. Aanleiding

Het college van burgemeester en wethouders van de gemeente Maastricht neemt deel aan de gemeenschappelijke regeling GGD-ZL. In artikel 35 van de Wet gemeenschappelijke regelingen is bepaald dat, voordat de begroting (of een wijziging daarvan) door het algemeen bestuur wordt vastgesteld, de ontwerpbegroting aan de raden van de deelnemende gemeenten wordt voorgelegd en de raden hierover hun zienswijze naar voren kunnen brengen. In de wet is voorts geregeld dat de ontwerpbegroting door het deelnemende gemeentebestuur voor een ieder ter inzage wordt gelegd en, tegen betaling van de kosten, algemeen verkrijgbaar wordt gesteld.

De gemeenteraad heeft 14 juni 2016 met raadsvoorstel 45-2016 de begroting 2017 van de GGD-ZL onderschreven. Het bestuur van de GGD is nu voornemens een begrotingswijziging door te voeren ten aanzien van 2017. Bij brief van 26 september 2016 heeft het dagelijks bestuur van de GGD-ZL stukken betreffende de voorgenomen wijziging van de begroting 2017 aan de gemeenten doen toekomen.

2. Context

In 2015 heeft de gemeenteraad bij de behandeling van de begroting voor 2016 van de GGD een zienswijze geformuleerd ten aanzien van het ambitieniveau -en daarmee de rol, positie en omvang - van de GGD voor de beleidsperiode 2016-2019. Het door uw raad voorgestelde scenario is vervolgens overgenomen door de GGD. Dit scenario gaat uit van behoud van het huidige kostenniveau, maar biedt de mogelijkheid voor gefaseerde groei: als gemeenten meer diensten/nieuwe taken van de GGD vragen is dit met additionele financiering mogelijk. Het uitgangspunt is een partnerschap tussen de gemeenten en de GGD (op regionale schaal maar ook met individuele gemeenten) met een mogelijkheid voor gefaseerd meegroeien met ontwikkelingen (o.a. in sociaal domein) binnen strakke regie.

Deze begrotingswijziging heeft betrekking op twee onderwerpen. Het toezicht Wmo is een uitwerking van voornoemd scenario van gefaseerd doorontwikkelen. Voor de gemeenten is sprake van efficiency en effectiviteit door deze relatief kleine wettelijke taak gezamenlijk te beleggen bij één organisatie en gezamenlijk te zorgen voor kwaliteit en continuïteit. Het tweede onderwerp, de publieke gezondheid voor vergunninghouders, vloeit rechtstreeks voort uit de landelijke afspraken die zijn gemaakt naar aanleiding van de forse instroom van vergunninghouders in ons land.

3. Gewenste situatie



Met de per brief van 26 september 2016 door de GGD-ZL aangereikte stukken wordt een helder beeld verschaft aangaande de mate waarin de begroting 2017 van de GGD-ZL gewijzigd dient te worden om de (wettelijke) taken te verwezenlijken, inclusief de daartoe aangewende financiële en personele middelen. Hiermee wordt voorzien in een nieuwe begroting voor 2017, waarmee de bestaande samenwerking op een verantwoorde wijze kan worden gecontinueerd. Daarom wordt uw college gevraagd de gemeenteraad voor te stellen een positieve zienswijze over de ontwerpbegroting 2017 bij het dagelijks bestuur van de GGD-ZL in te brengen.

4. Effect op duurzaamheid en/of gezondheid

GGD is de uitvoerder van ons gemeentelijk (en regionaal) gezondheidsbeleid.

5. Effect op de openbare ruimte

Niet van toepassing.

6. Personeel en organisatie

Niet van toepassing

7. Informatiemanagement en automatisering

Niet van toepassing

8. Financiën

8.1 Toezicht Wmo

Met de invoering van de Wmo 2015 zijn gemeenten integraal verantwoordelijk voor de kwaliteit van de maatschappelijke ondersteuning. In lijn met de (verdere) decentralisatie van de maatschappelijke ondersteuning, is ook het toezicht daarop aan het gemeentebestuur overgelaten. In 2016 is de GGD Zuid Limburg door 11 Zuid-Limburgse gemeenten (Maastricht Valkenburg, Eijsden-Margraten, Meerssen, Gulpen-Wittern, Vaals, Sittard-Geleen, Beek, Schinnen, Stein en Heerlen) aangewezen als toezichthouder in het kader van de Wmo 2015. Het reactief toezicht is inmiddels van kracht voor zorgaanbieders die met deze gemeenten een contract hebben. Reactief toezicht wil zeggen dat in geval van een calamiteit of onveilige situatie de aanbieder van de maatschappelijke ondersteuner dit meldt aan de toezichthouder. Deze stelt vervolgens een onderzoek in ter evaluatie en verbetering. Het proactief toezicht is in ontwikkeling. Hierover zijn tussen gemeenten en GGD nog geen structurele (financiële) afspraken gemaakt.



Het Algemeen Bestuur van de GGD heeft op 4 juli 2016 besloten om het toezicht Wmo toe te voegen aan het basispakket van de GGD. Het toevoegen van het toezicht Wmo bij het takenpakket van de GGD sluit goed aan bij het eerder genoemde toekomstscenario. De kosten voor het reactief toezicht ad € 95.000,- worden versleuteld tot een bijdrage per inwoner. Het aandeel van de gemeente Maastricht hierin bedraagt 20,33% = € 19.314,-. Voornoemd bedrag wordt betaald uit de Wmo-budgetten (budgetcode 570054014).

8.2 Publieke gezondheid vergunninghouders

Nederland kreeg in 2015 te maken met een sterke toename van het aantal asielzoekers. Deze grote instroom en daarmee samenhangend het grote aantal vergunninghouders dat in aanmerking komt voor woonruimte in gemeenten stelt de Rijksoverheid, gemeenten én de gezondheidszorg voor forse uitdagingen. Dit geldt ook voor de GGD'en in Nederland die taken vervullen op het gebied van de publieke gezondheid van vluchtelingen én van de algemene bevolking. In april 2016 heeft een ander geleid tot het uitwerkingsakkoord verhoogde asielstroom, waarin wordt gewerkt vanuit de filosofie blijven is meedoen. In dit akkoord is ook voorzien in afspraken over de financiering, via het gemeentefonds, van taken op het gebied van publieke gezondheid. Op basis van dit uitwerkingsakkoord is een landelijk ramingsmodel kosten publieke gezondheid vergunninghouders voor GGD'en opgesteld.

Op basis van de landelijke kostenraming is voor de uitvoering van de taken op het gebied van publieke gezondheid voor vergunninghouders een bedrag van € 222 per vergunninghouder aan de orde en daarnaast voor elke jeugdige vergunninghouder € 517. Gebaseerd op de taakstellingen huisvesten van vergunninghouders voor gemeenten komt dit voor Maastricht overeen met een raming van € 119.952,- voor 2017. Deze kostenraming heeft alleen betrekking op de extra kosten voor zorg in het 1e jaar na vestiging in de gemeente. De kosten voor de inzet van tolken, die wel zijn versleuteld in de landelijke bijdrage, zijn hierbij niet meegenomen. De verwachting van de GGD is dat deze kosten lager zullen zijn dan landelijk is berekend. Deze kosten zullen dan ook op basis van daadwerkelijke realisatie worden gefactureerd aan de gemeenten. Deze kosten als ook de begrotingswijziging van € 119.952,- worden ten laste gebracht van de nieuwe middelen in het gemeentefonds voor de verhoogde asielinstroom. Deze nieuwe middelen zijn bedoeld voor alle extra kosten betreffende de verhoogde asielinstroom. Voor de verdeling van deze middelen is een aparte collegenota in voorbereiding. Hierbij zal rekening worden gehouden met de besluitvorming inzake de voorliggende nota.



De begrotingswijziging betreft dus de zorg voor de vergunninghouders die in 2017 in Maastricht geplaatst worden. De zorg voor de vergunninghouders die zich in de tweede helft 2015 en in 2016 vanuit de verhoogde instroom in Maastricht vestigden wordt op de zelfde wijze berekend en gefactureerd aan de gemeente. Ook deze kosten worden ten laste gebracht van de middelen uit het gemeentefonds voor de verhoogde asielinstroom.

9. Aanbestedingen

Niet van toepassing

10. Participatie tot heden

Niet van toepassing

11. Voorstel

1. De (ontwerp)begroting 2017 GGD-ZL voor te leggen aan de Raad, waarbij het college adviseert om geen gebruik te maken van de mogelijkheid tot indiening van een zienswijze ten aanzien van deze ontwerpbegroting.

12. Uitvoering, evaluatie en vervolg

Het dagelijks bestuur van de GGD-ZL wordt van het raadsbesluit in kennis gesteld. Het dagelijks bestuur voegt de eventuele zienswijzen van de raden van de deelnemende gemeenten bij de ontwerpbegroting, zoals deze aan het algemeen bestuur wordt aangeboden.

De GGD zal uitvoering geven aan het plan van aanpak publieke gezondheid vergunninghouders. Dit plan omvat een uitwerking van de taken van de GGD Zuid Limburg op het gebied van publieke gezondheid van vluchtelingen (vergunninghouders). Ook inzicht in de werkwijze, de tijdsplanning voor de uitvoering van deze taken en daaraan gekoppeld inzicht in de benodigde financiën is in het plan opgenomen.

Naast het toezicht Wmo en de publieke gezondheid vergunninghouders heeft de GGD ook nieuwe taken in het kader van Veilig Thuis gekregen. Vanwege de complexiteit en omvang van de ontwikkelingen bij Veilig Thuis heeft de GGD voor dit dossier een bedrijfsplan inclusief begrotingswijziging in voorbereiding, die op een later tijdstip wordt aangeboden.