



**Flevoland**



Flevoland



# Vorbereiding kader begroting 2024

AB 15 december 2022, *versie 30-11-2022*

Start presentatie

# Inhoud



## 1. Doel bespreking

---

## 2. Waar staan we nu?

- 2.1 Inwonerbijdrage in euro's
  - 2.2 Verhouding structurele en variabele financiering van de GGD
  - 2.3 Eerlijk over gezondheid in Flevoland
  - 2.4 Kostenstijging 2023
- 

## 3. Wat komt eraan in 2024 e.v.?

- 3.1 Inhoudelijke ambities gezondheid in Flevoland
  - 3.2 Autonome kostenstijgingen en doorontwikkeling organisatie
- 

## 4. Vraagstelling AB

---

## 5. Tijdlijn

---

# 1. Doel bespreking

- › Eerste bestuurlijke bespreking in proces kader begroting 2024 en tevens meerjarenraming 2025-2027
- › Voorbereidend op richtinggevende aanwijzing inwonerbijdrage voor begroting 2024 (vergadering AB januari '23)
- › Onderliggend:
  - › 'Beeld analyse op wettelijke taken 2022' (door directie geactualiseerd)
  - › Landelijke ontwikkelingen (GALA/IZA, versterking publieke gezondheid en infectieziektebestrijding, Meerjarenbeleidsplan 2023-2029 en uitvoeringsplan 2023-2029 in proces brengen van begroting 2024)

## 2. Waar staan we nu?

› Duiding nieuwe Benchmark GGD GHOR NL 2021 (concept oktober 2022)

- Inwonerbijdrage (Flevoland versus landelijk gemiddelde)
- Verhouding structurele en variabele financiering

*Specificatie Benchmark 2021 op volgende dia's*

› Begroting 2023

- Gemaakte keuzes voor begroting 2023; informatieveiligheid, informatiebeheer, versterking publieke gezondheid
- Analyse wettelijke taken.
- Conclusie AB jan '22 'op basis van de besparingsanalyse geen besparingen op de collectieve taken in de ontwerpbegroting 2023 te verwerken' geeft geen reden tot bijstellen van dit beeld.

**Boodschap:**

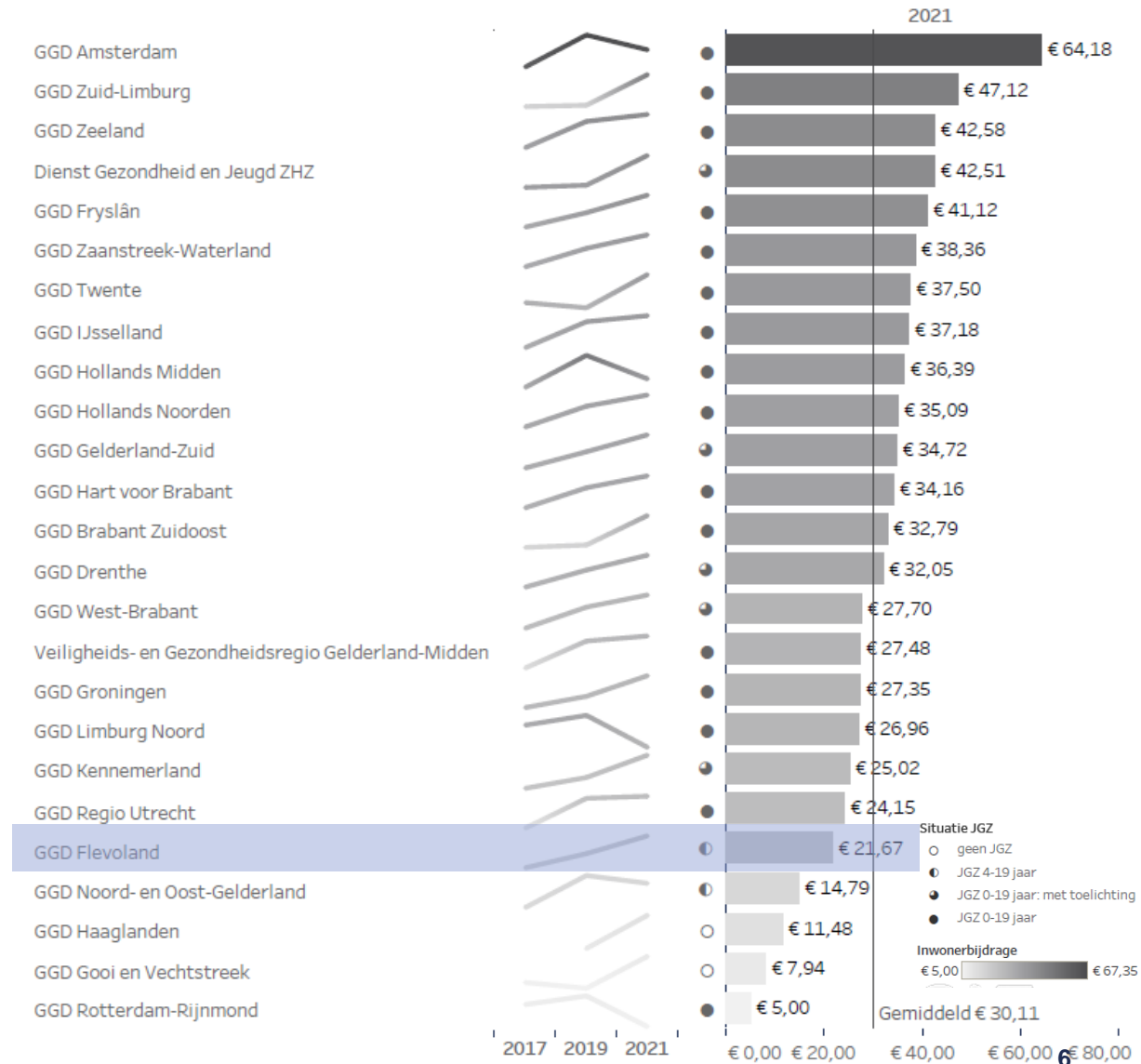
- Benchmark 2021 geeft geen ander beeld dan Benchmark 2019
- Geen reden om aan te nemen dat besparing op wettelijke taken mogelijk is.

# 2.1 Inwonerbijdrage in euro's



Bron: Benchmark GGD GHOR 2021

- › GGD Flevoland heeft van oudsher, in absolute zin, een lage inwonerbijdrage tbv van onze wettelijke taken.
- › Keuze van het niet hebben van JGZ 0-18 is van invloed op de benchmark.
- › Dit geeft een smalle basis voor de vaste kosten voor uitvoering wettelijke taken, terwijl daar juist (autonome) kostenstijgingen zijn en structurele personele uitbreidingen nodig zijn (o.a. tbv preventie/gezondheidsbevordering).



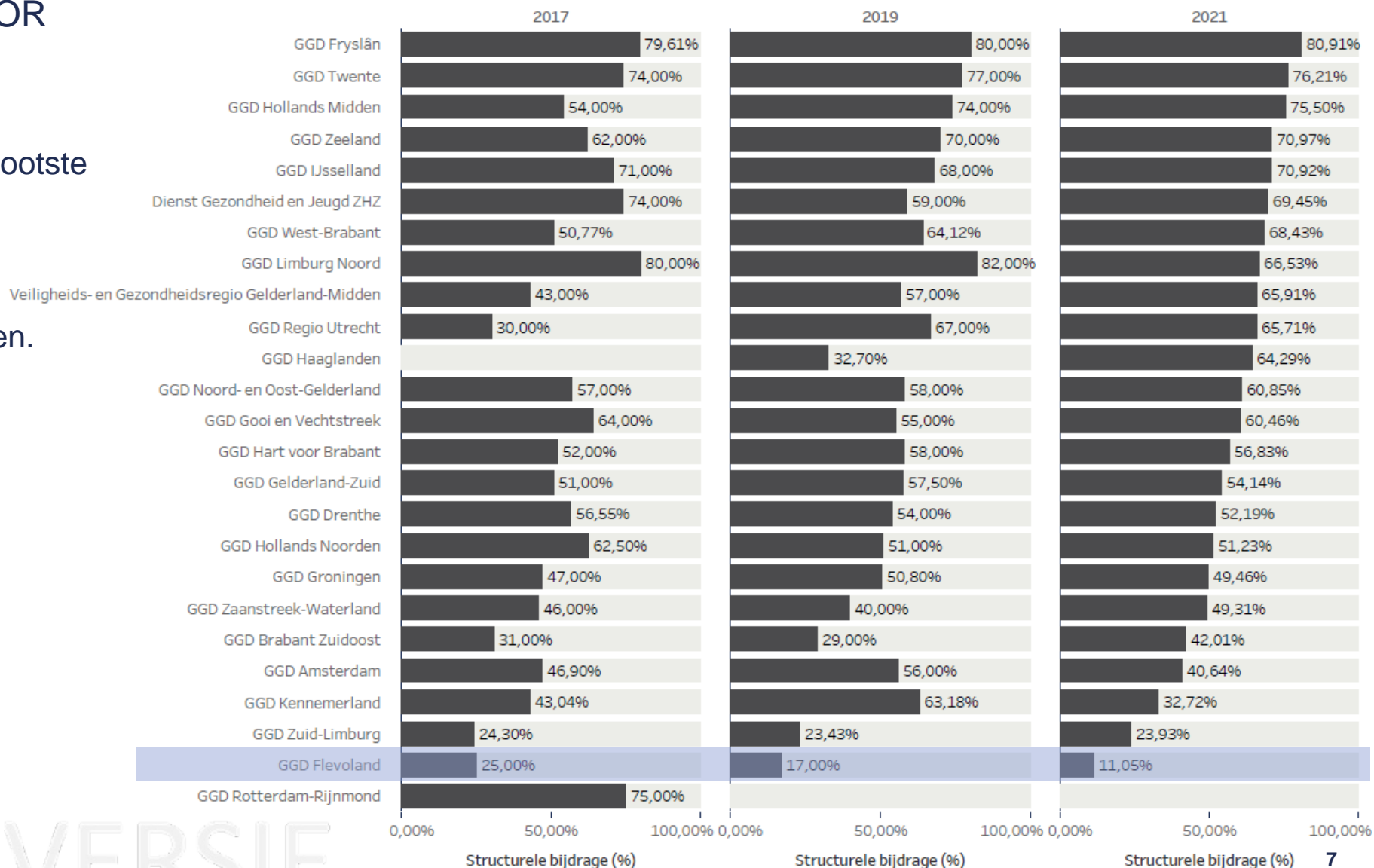


## 2.2 Verhouding structurele en variabele financiering van de GGD



Bron: Benchmark GGD GHOR

- › Ook relatief gezien is de inwonerbijdrage laag. Het grootste deel van de inkomsten zijn afkomstig uit Plustaken en Markttaken taken voor derden.



## 2.3 Eerlijk over gezondheid in Flevoland



- › Belangrijkste aandachtspunten over gezondheid in Flevoland.
  - Krijgt Flevoland te maken met dubbele vergrijzing > druk op de zorg
  - Bewegen Flevolandse jongeren, jongvolwassenen, volwassenen en ouderen structureel te weinig.
  - Is bij de meerderheid van Flevolandse volwassenen en ouderen sprake van overgewicht.
  - Heeft bijna de helft van de jongeren en 40% van de jongvolwassenen in Flevoland te maken met stress.
  - Zien we een stijging in het percentage van Flevolandse volwassenen met psychische klachten.
  - Wordt door jongeren in Flevoland nog steeds gerookt en alcohol gedronken op jonge leeftijd
  - Wordt de kans op gezond opgroeien in Flevoland sterk bepaald door de plek waar je wieg staat.

**Boodschap:**  
Er is sprake van structurele onderfinanciering om gezondheid in Flevoland structureel te verbeteren.



## 2.4. Kostenstijging 2023

### **‘Autonome’ kostenstijgingen:**

- › Punten van zorg m.b.t. interne werkorganisatie: personeelsbeleid, upgrade ICT systemen (o.a. in het kader van informatieveiligheid en hybride werken), onderhoud werkplekken (m.n. door COVID-19)
- › Schaarste personeel en ziekteverzuim: o.a. Forensische Geneeskunde, ICT, artsen
- › Energiekosten/huisvesting
- › Inflatie: inkoop diensten en producten

### 3. Wat komt er aan in 2024 e.v.?



- › Inhoudelijke ambities gezondheid in Flevoland
- › Autonome kostenstijgingen en doorontwikkeling organisatie

# 3.1. Inhoudelijke ambities gezondheid in Flevoland



- › Inhoudelijke ambities op gezondheidswinst zijn nodig.
- › Vastgesteld Meerjarenbeleidsplan sluit bijna naadloos aan bij het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA), zie tabel.
- › Kans om SPUK/GALA te gebruiken voor o.a.:  
 Programmacapaciteit, inhoudelijk en programma-management (tbv Gezonde Leefomgeving, Gezond Oud Worden, Mentale gezondheid), preventieinfrastructuur.

MJBP GGD Flevoland	GALA/SPUK
<i>Leidende principes</i>	
1. Positieve gezondheid	Leidend principe van GALA/SPUK
2. Gezondheid in alle beleidsterreinen	Leidend principe van GALA/SPUK
3. Verkleinen van gezondheidsachterstanden	3. Terugdringen gezondheidsachterstanden
4. Preventie en gezondheidsbevordering als basis	7. Lokale en regionale aanpak preventie (preventie-infrastructuur)
<i>Thema's</i>	
1. Van ziekte naar gezondheid	Leidend principe van IZA/GALA/SPUK 7. Lokale en regionale aanpak preventie (preventie-infrastructuur)
2. Fysieke en sociale leefomgeving	8. Leefomgeving
3. Gezonde leefstijl	6. Aanpak Overgewicht 9. Mentale Gezondheid 10. <u>Vroegsignalering</u> Alcoholproblematiek
4. Gezond ouder worden	5. Valpreventie
5. Gezond opgroeien en opvoeden	4. Kansrijke Start
6. Infectieziekten	IZB valt buiten GALA/SPUK
7. Zorg en veiligheid	MZ en GHOR vallen buiten GALA/SPUK
8. Lokaal maatwerk en advies	7. Lokale en regionale aanpak preventie (preventie-infrastructuur) 11. Kennisinfrastructuur GGD

## 3.2. Autonome kostenstijgingen en doorontwikkeling organisatie



- › Structurele onderfinanciering voor uitvoering publieke gezondheid, met uitdaging ten aanzien van het op niveau houden van het weerstandsvermogen om risico's op te vangen.
- › Wettelijke verplichting en toenemende (kwaliteits)eisen: Wet Open Overheid (WOO), informatieveiligheid, kwaliteitseisen
- › Nieuwe kostenstijgingen; inflatie, huisvesting (Veluwezoom, Nagelerweg en Boomgaardweg), CAO.
- › Versterking pandemische paraatheid.
- › Organisatie moet zich aanpassen aan/doorontwikkelen op een eigentijdse manier van werken (hybride, arbeidsmarktkrapte, flexibiliteit om te kunnen op- en afschalen en Green Deal)

# Vorbereiding AB januari '23

## Vragen aan het AB:

1. Kan het AB zich vinden in het presenteren van uitgangspunten begroting 2024 met de volgende onderverdeling?
  - a. Kosten gerelateerd aan inhoudelijke ambities (keuze, maar effect op wel/niet gezondheidswinst inwoners van Flevolandse gemeenten)
  - b. Autonome kostenstijgingen (onvermijdbaar)
  - c. Kosten gerelateerd aan 'eigentijdse' ontwikkelingen (keuze, maar effect op kosten, kwaliteit en kwetsbaarheid van de organisatie)
  
2. Op welke wijze/in welke mate wil het AB een voorbereid inhoudelijk advies van directie over benoeming uitgangspunten?
  - a. Geen voorbereid advies
  - b. Keuzemodel/scenario's
  - c. Volledig uitgewerkt advies

# 5. Vervolg



## Proces

- › Vergadering AB januari '23 : richtinggevende uitspraken ontwerpbegroting 2024, tevens meerjarenraming 2025-2027
- › Vergadering AB maart '23 : Concept ontwerpbegroting 2024, tevens meerjarenraming 2025-2027
- › Vergadering AB April '23 : Besluit aanbieding ontwerpbegroting 2024, tevens meerjarenraming 2025-2027 aan gemeenteraden voor zienswijzen
- › Vergadering AB juni '23 : Vaststelling jaarrekening '22, inclusief bestemming van het resultaat 2022
- › Vergadering AB september '23 : Vaststelling begroting 2024, tevens meerjarenraming 2025-2027

Vorbereidend op bovenstaande bestuurlijke overleggen vindt ambtelijke afstemming plaats met beleidsadviseurs en controllers gemeenten.





**Flevoland**