

Voorstel looptijd Meerjarenbeleidsplan

In afgelopen bestuursvergadering is aangegeven dat de opties voor de looptijd van het meerjarenbeleidsplan afgewogen moeten worden, waarbij is meegegeven dat een nieuw bestuur voldoende inwerktijd nodig heeft voor zij de keuzes over nieuw meerjarenbeleid goed kan doorgronden. De overlap tussen de looptijd van het nieuwe beleid en de nog resterende bestuursperiode van het zittend bestuur wordt daarmee logischerwijs korter. Gemeenten en de gemeentelijke gezondheidsdienst volgen de landelijke speerpunten die zijn opgenomen in de vierjaarlijkse landelijke nota gezondheidsbeleid.

In onderstaand overzicht zijn twee belangrijke momenten opgenomen die vierjaarlijks terugkeren:

1. De wissel van het bestuur.

Iedere vier jaar vinden er gemeentelijke verkiezingen plaats, waarna colleges worden gevormd en een wethouder per gemeente plaats neemt in het GGD bestuur. In de meeste gevallen is uiterlijk na het zomerreces in alle gemeenten een nieuw college geïnstalleerd.

2. Landelijke nota gezondheidsbeleid

De landelijke nota gezondheidsbeleid (hierna afgekort als landelijke nota) is, conform de Wpg, de richtlijn voor gezondheidsbeleid die gemeenten moeten verwerken in hun eigen beleid. De landelijke nota is hiermee ook input voor de gemeentelijke gezondheidsdiensten, die samen met partners verantwoordelijk zijn voor de uitvoering van de wettelijke gezondheidstaken.

	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Bestuur									
Land. nota gezondheidsbeleid									
Looptijd MGJB optie 1									
Looptijd MJBP optie 2									
Looptijd MJBP optie 3									
Looptijd MJBP optie 4									
Looptijd MJBP optie 5									
Looptijd MJBP optie 6									

De gestreept aangegeven periode is de beleidsvormingsperiode voorafgaand aan een nieuw beleidsplan.

Optie 6 heeft geen einddatum voor het beleidsplan; bij deze optie wordt wanneer nodig een aanvullend of nieuw beleid worden ontwikkeld. Om beleid voldoende te laten aansluiten bij de uitvoering wordt voorgesteld om iedere drie tot vier jaar het opgave- en uitvoeringsplan up te daten.

In het overzicht zijn vier opties weergegeven, met de beoordeling op drie aspecten:

- A. Inwerktijd bestuur
- B. Overlap tussen looptijd beleid en bestuursperiode zittend bestuur
- C. Aansluiting bij landelijke nota gezondheidsbeleid

	A	B	C	Looptijd a.s. MJBP	Looptijd daarop volgend MJBP
1.	++	--	++	3 (2023-2025)	4
2.	--	++	+	4 (2023-2026)	4
3.	-	+	--	5 (2023-2027)	4
4.	+	-	-	6 (2023-2028)	4
5.	++	--	++	7 (2023-2029)	4

Advies:

Op basis van de wens van het bestuur om een goed ingewerkt bestuur de keuzes voor de lange termijn voor te leggen en om zo goed mogelijk aan te sluiten bij de meest actuele landelijke beleidskeuzes en de mogelijke bijbehorende middelen adviseren wij optie 5. Optie 1 is vergelijkbaar met optie 5, met de aanpassing dat het huidige meerjarenbeleidsplan dan voor een periode van drie jaar geldt, en daaropvolgend voor een periode van vier jaar. Optie 1 heeft dezelfde voordelen, maar zou voor nu maar een beperkte looptijd hebben.

De huidig opgehaalde input is uitgevraagd voor een periode van vier/vijf jaar en zal daarmee niet geheel aansluiten bij de input voor de komende zeven jaar. In het meerjarenbeleidsplan willen we werken met koersvastheid en aanpassingsvermogen aan ontwikkelingen waar we iets mee moeten. Deze combinatie biedt ruimte tot heroverwegingen waar nodig, maar koersvastheid waar mogelijk. Bij een langere looptijd van het beleid zullen evaluatiemomenten worden ingepland. Wanneer er aanleiding is om eerder gemaakte keuzes te heroverwegen of aanvullingen op beleid te doen zal dit worden uitgewerkt in aanvullend of vervangend beleid. Om beleid voldoende te laten aansluiten bij de uitvoering wordt voorgesteld om iedere drie tot vier jaar dit opgave- en uitvoeringsplan up te daten.

Een alternatief zou zijn om de eerder voorgestelde periode te kiezen, optie 2, waarbij er erg weinig inwerktijd is en redelijke aansluiting bij de landelijke nota. Voordeel van deze opties is dat het bestuur met name keuzes maakt voor de huidige bestuursperiode.

De opties 3 en 4 worden afgeraden. Dit omdat hier zowel een weinig tot niet ingewerkt bestuur de keuzes voor de komende jaren moet nemen en er weinig tot geen aansluiting is met de dan spelende landelijke speerpunten op gebied van gezondheid.

Optie 6 biedt flexibiliteit en daarmee weinig houvast. Er vindt geen duidelijke aansluiting aan bij de landelijke ontwikkelingen en is onduidelijk of en hoe dit aansluit op de inwerktijd en overlap van bestuur met beleid. Om die redenen raden we deze optie af.