

Vragen D66 VRK

In de begroting 2026-2029 van de VRK wordt de inwonerbijdrage van Heemstede verhoogd met € 215.000 en daarnaast nog eens met € 99.000 extra ivm VRK programma openbare gezondheid.

1. Waarom hanteert de VRK (net als ODIJ) een hoger indexatiepercentage als het percentage dat de gemeente Heemstede gebruikt? Geldt dat ook voor de andere gemeenten?

De VRK gebruikt een andere methode om de indexatie te berekenen dan de gemeente Heemstede. Het belangrijkste verschil met de indexatiemethode tussen de VRK en de gemeente Heemstede is dat de VRK voor de prijsindexatie gebruik maakt van de zogenaamde 'Aanpassing Prijsindex Materiele Overheidsconsumptie (IMOC)'. De gemeente Heemstede maakt gebruik van de consumentenprijsindex (CPI) omdat het Rijk eveneens het uitgangspunt van de CPI hanteert voor het bepalen van de algemene uitkering. In hoofdstuk 4 van de ontwerpbegroting van de VRK 2026-2029 staat deze methode uitgebreid toegelicht.

2. Is er ooit een efficiëntie vergelijking gemaakt tussen 'onze' VRK en andere regio's en wat was de conclusie?

In de periode 2019-2027 is door de deelnemende gemeenten een beroep op de VRK gedaan om de kosten te verlagen. Dit traject heeft geleid tot het verlagen van de kosten van het management, verlaging van exploitatiebudgetten en oversluiten van leningen. In totaal heeft dit geleid tot een besparing, oplopend tot een bedrag van € 3,5 miljoen in 2027.

Onderdeel van deze opdracht van het VRK-bestuur 2021/2022 om verdere bezuinigingsmogelijkheden te onderzoeken was ook een opdracht tot een benchmarkonderzoek, waarin de VRK is vergeleken met andere veiligheidsregio's. De benchmarks hebben laten zien dat de efficiency van de VRK bij de uitvoering van de taken al hoog is, terwijl het risicoprofiel van de regio relatief zwaar is ten opzichte van andere regio's.

3. Er is sprake van verwachte bezuinigingen vanuit het Rijk. Men verwacht meer duidelijkheid n.a.v. de Rijks VJN. Is daar inmiddels al meer over bekend (naast de genoemde effecten op het door het Rijk gesubsidieerde activiteiten rond de Gezonde School en Rookvrij Leven en de Bijdrage Doeluitkering Rampenbestrijding (BDUR))? Gaan die bezuinigen gepaard met minder taken?

Op 18 april is de Rijks VJN verschenen, maar dit biedt helaas niet de duidelijkheid waar de VRK op had gehoopt.

In de VJN is € 70 mln beschikbaar gesteld op de JenV begroting om de maatschappelijke weerbaarheid te vergroten. Dit is onvoldoende ter compensatie van de 10% korting op de BDuR en het voorstel voor noodsteunpunten.

Voor het GGD deel is er onduidelijkheid omtrent de middelen voor pandemische paraatheid. De VRK gaat er hierbij vanuit dat de planvorming van de minister kan worden afgewacht en dat de nadere financiële besluitvorming volgt bij Prinsjesdag.

Kortom, het is op dit moment nog zeer onduidelijk wat de bezuinigingen precies zijn en of deze invloed hebben op de taken.

4. Kosten voor leidinggevende primair proces komt in vele paragrafen/tabellen terug: zijn dat bestuurs-, overhead- of loonkosten?

De kosten voor leidinggevende primair proces zijn de loonkosten van de leidinggevenden aan de mensen die taken uitvoeren die bij het primaire proces horen. Alle leidinggevenden en hun ondersteuning zijn gedefinieerd als 'decentrale overhead'. In de nota overhead van de commissie BBV (december 2023) staat dat de decentrale overhead zoveel mogelijk bij de programma's moet worden verantwoord. Dat is de reden dat dit in vele paragrafen en tabellen terug komt.

5. Kan kort en bondig uitgelegd worden hoe de JGZ van de VRK zich verhoudt tot de regionale samenwerking Jeugdzorg?

JGZ van GGD Kennemerland draagt zorg voor kinderen ouder dan 4 jaar tot 18 jaar. JGZ is verantwoordelijk voor de uitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) en een aantal preventieve zorgtaken.

De regionale samenwerking jeugdhulp zorgt voor de specialistische jeugdhulp op basis van verwijzing. Hieronder vallen perceel 1 (meervoudige jeugdhulp) en perceel 2 (enkelvoudige jeugdhulp). Onder jeugdhulp valt o.a. ambulante begeleiding, GGZ, kortdurend verblijf en dagbesteding.

De zorg die de JGZ levert bestaat uit preventieve zorg, maar ook het tijdig signaleren van (potentiële) problemen, die tot een risico kunnen leiden. De JGZ speelt een verbindende rol met onder andere de regionale samenwerking Jeugdhulp, indien specialistische hulp noodzakelijk is. De JGZ probeert dit vanuit preventief oogpunt te voorkomen.