

<b>Voorstel voor</b>	Algemeen bestuur	<b>Registratienummer</b>	2021-000373
<b>Datum vergadering</b>	28 oktober 2021	<b>Agendapunt</b>	B-3

**Domein, behandelend ambtenaar, tel.** Bedrijfsvoering, Patrick Griess, 06-25745954

---

## Onderwerp

Voorgenomen begrotingswijziging Programma Publieke Gezondheid prenataal huisbezoek

## Voorstel

De voorgenomen structurele begrotingswijziging 2022 voor te leggen aan de gemeenteraden voor een zienswijze voor de verhoging van de gemeentelijke bijdrage voor de uitvoering van het prenataal huisbezoek.

## Inleiding

De gezondheid voor, tijdens en na de geboorte, is een belangrijke voorspeller van zowel fysieke als mentale gezondheid op latere leeftijd. Daarom is het van belang om zwangeren en/of hun gezinnen in een kwetsbare situatie ook op (psycho)sociaal-maatschappelijk vlak te ondersteunen. Om een gezonde ontwikkeling van het ongeboren kind te bevorderen en het ontstaan van gezondheids- en ontwikkelingsrisico's voor het kind te beperken, is het van belang tijdig hulp en ondersteuning tijdens de zwangerschap te bieden. Met de wijziging van de wet Publieke Gezondheid krijgen gemeenten per 01-01-2022 vanuit het Rijk de taak om een prenataal huisbezoek door de jeugdgezondheid (JGZ) aan te bieden aan zwangere vrouwen en/of hun gezinnen in hun gemeente in een kwetsbare situatie. De gemeente moet deze taak op grond van de wet opdragen aan dezelfde organisatie die voor de gemeente de JGZ uitvoert.

## Beoogd effect

Uitvoering geven aan de wettelijke verplichting van het prenataal huisbezoek en hiervoor de financiële middelen die de gemeenten ontvangen voor deze taak vanuit het gemeentefonds over te hevelen.

## Argumenten

### *1.1. Op grond van de wet dient deze taak opgedragen te worden aan dezelfde organisatie die de JGZ uitvoert*

De doelgroep die het prenataal huisbezoek krijgt aangeboden is in beeld bij verloskundig hulpverleners en/of de kraamzorg. De wetwijziging maakt het mogelijk dat de JGZ in plaats van na de geboorte, zo nodig al tijdens de zwangerschap passende begeleiding aan zwangeren en/of hun gezin in kwetsbare situaties, kan bieden of organiseren. Omdat de JGZ al de taak heeft om samen met ouders de ontwikkeling van hun kinderen tot 18 jarige leeftijd te volgen en te ondersteunen, is het logisch hun inzet te vervroegen. En dat deze taak dan ook bij de JGZ komt te liggen.

### *1.2. Om de taak structureel uit te kunnen voeren zijn structurele middelen nodig*

In de meicirculaire van het gemeentefonds 2021 zijn de middelen opgenomen die per 01-01-2022 worden overgedragen aan de gemeenten voor de uitvoering van het prenataal huisbezoek door de JGZ. Om deze taak conform de gestelde richtlijnen uit te kunnen voeren, dienen deze middelen overgeheveld te worden naar het programma Publieke Gezondheid.

## Kanttekening

### *1.1 Er dienen nadere afspraken te worden gemaakt over de uitvoering met ketenpartners*

Voor de invoering en uitvoering van het prenataal huisbezoek JGZ komt in de 2<sup>de</sup> helft 2021 een handreiking beschikbaar via het NCJ. Deze gaat ook in op de rol van en de samenwerking tussen

professionals. Op basis van deze handreiking zullen nadere afspraken met partners in de geboorteketen en gemeenten worden gemaakt over de uitvoering van het prenataal huisbezoek.

### Kosten, baten , dekking

In de meicirculaire gemeentefonds 2021 zijn de volgende bedragen opgenomen voor de structurele dekking van het prenataal huisbezoek per 01-01-2022. In de programmabegroting Publieke Gezondheid voor het programma JGZ, wordt het aantal jeugdigen als uitgangspunt gebruikt voor de verdeling van de gemeentelijke bijdrage. Dit is conform de afspraken met het algemeen bestuur. Voor de verdeling van het gemeentefonds worden diverse variabelen gebruikt. Hierdoor wijkt de verdeling van de gemeentelijke bijdrage marginaal af ten opzichte van de verdeling vanuit het gemeentefonds.

Gemeente	Prenataal huisbezoek verdeling gemeentefonds	Jeugdigen 2020	Stijging gemeentelijke bijdrage	verschil
Almelo	€ 25.264	14.439	€ 21.526	€ -3.738
Borne	€ 6.211	4.942	€ 7.368	€ 1.157
Dinkelland	€ 6.146	5.093	€ 7.593	€ 1.447
Enschede	€ 53.632	28.673	€ 42.747	€ -10.885
Haaksbergen	€ 6.521	4.551	€ 6.785	€ 264
Hellendoorn	€ 8.691	7.234	€ 10.785	€ 2.094
Hengelo (O.)	€ 25.183	15.189	€ 22.645	€ -2.538
Hof van Twente	€ 8.382	6.432	€ 9.589	€ 1.207
Losser	€ 6.084	4.264	€ 6.357	€ 273
Oldenzaal	€ 9.170	6.351	€ 9.468	€ 298
Rijssen-Holten	€ 9.418	9.194	€ 13.707	€ 4.289
Tubbergen	€ 5.036	4.399	€ 6.558	€ 1.522
Twenterand	€ 8.590	7.566	€ 11.280	€ 2.690
Wierden	€ 5.871	5.226	€ 7.791	€ 1.920
<b>Totaal</b>	<b>€ 184.199</b>	<b>123.553</b>	<b>€ 184.199</b>	<b>€ 0</b>

### Stemrecht

Bij dit voorstel geldt de bepaling voor overige beslissingen, zoals bepaald in artikel 10 lid 3 van onze regeling. Hierin staat dat er bij beslissingen een meerderheid van stemmen moet zijn met tevens minimaal de helft van de inwoners. Als u na de zienswijzeprocedure een daadwerkelijk besluit neemt over de vaststelling van de begrotingswijziging, geldt het stemrecht voor financiële besluiten, zoals bepaald in artikel 10 lid 2.

### Communicatie

De voorgenomen begrotingswijziging wordt per brief voor een zienswijze voorgelegd aan de gemeenteraden.

### Vervolg

- Omdat er sprake is van een verhoging van de gemeentelijke bijdrage kan uw bestuur op grond van de Wet gemeenschappelijke regelingen en onze gemeenschappelijke regeling Gezondheid, hiertoe pas definitief besluiten nadat de gemeenteraden in de gelegenheid zijn gesteld hierover een zienswijze in te dienen. Als uw bestuur instemt met onderhavig voorstel zullen wij deze procedure starten. De ingediende zienswijzen zullen wij voorzien van onze reactie en ter besluitvorming voorleggen aan uw bestuur. Definitieve besluitvorming is voorzien voor uw vergadering van 8 december 2021.
- Indien u op 8 december besluit in te stemmen met de begrotingswijziging zal de financiering onderdeel worden van de facturatie van de gemeentelijke bijdrage vanaf Q1-2022.

### Bijlage(n)

N.v.t.

Enschede,  
Dagelijks bestuur

**secretaris,**

**voorzitter,**

drs. S. Dinsbach

drs. C.F.M. Bruggink

**Besluit van het algemeen bestuur, gelezen het voorstel van Dagelijks bestuur van 8 september 2021**

Conform voorstel met dien verstande dat de relatie met Kansrijke start wordt benoemd.

*Toelichting Kansrijke Start: Voor de uitvoering van prenatale huisbezoeken is een goede samenwerking op lokaal niveau essentieel. Het landelijke actieprogramma Kansrijke Start zorgt ervoor dat deze samenwerking een impuls krijgt. Onderdeel van Kansrijke Start vormen de lokale coalities, waarin in ieder geval de gemeente, verloskundig zorgverleners en professionals in de JGZ samengebracht zijn. Deze coalities maken ketenafspraken tussen alle organisaties die een rol spelen rondom de zwangerschap en geboorte.*



**Vastgesteld in de vergadering van het algemeen bestuur van 29 september 2021**

**secretaris,**

**voorzitter,**

drs. S. Dinsbach

drs. C.F.M. Bruggink