

Raadsvergadering van 29 mei 2008

Onderwerp: Invoering Elektronisch Kinddossier (EKD)

Verantwoordelijke portefeuillehouder: M.G. de Wit-Greuter

SAMENVATTING

Artikel 35, leden 1 en 3 van de Wet gemeenschappelijke regelingen (Wgr) bepaalt dat het dagelijks bestuur van de gemeenschappelijke regeling de ontwerpbegroting moet toezenden aan de raden van de deelnemende gemeenten, zodat deze hierover hun zienswijze naar voren kunnen brengen. Dit geldt ook voor begrotingswijzigingen (artikel 35 lid 5 Wgr).

In de regio West-Brabant heeft de GGD de regierol op zich genomen en gekregen in het traject van invoering van het EKD. De GGD betreft de thuiszorgorganisaties in het traject. Dit wil echter niet zeggen dat alle kosten die de invoering met zich meebrengt ook bij de GGD liggen. Ook de Thuiszorgorganisaties zullen met extra kosten geconfronteerd worden. Wat de precieze kosten van de invoering van het EKD in totaal zijn en waarvoor deze gemaakt worden is inmiddels helder gemaakt.

Op 14 februari 2008 heeft het Algemeen Bestuur van Gemeenschappelijke Regeling Openbare Gezondheidszorg West-Brabant (GROGZ) de ontwerp eerstebegrotingswijziging 2008 van de GROGZ vastgesteld. Gevraagd wordt om deze aan de raad voor te leggen. ((zie stukken ter inzage, AB voorstel 14-02-08)

WAT WILLEN WE BEREIKEN?

Aanleiding

De jeugdgezondheidszorg (verder: JGZ) heeft tot doel het bevorderen, beschermen en beveiligen van de gezondheid en de lichamelijke en geestelijke ontwikkeling van jeugdigen, individueel en als geheel. De doelgroep bestaat uit alle kinderen in Nederland van 0 tot 19 jaar.

Gemeenten dragen op basis van de gewijzigde Wet collectieve preventie volksgezondheid (WCPV) vanaf 1 januari 2003 de verantwoordelijkheid voor de JGZ van 0- tot 19-jarigen. Voorheen waren zij alleen verantwoordelijk voor de leeftijdsgroep 4 tot 19 jaar. De gemeente is de regisseur van de integrale JGZ.

Het aanbod van de instellingen die de jeugdgezondheidszorg uitvoeren, de GGD'en (4 tot 19 jaar) en thuiszorginstellingen (0 t/m 3 jaar), dient op elkaar afgestemd te worden en er dient een geschikte organisatievorm te worden gevonden. De feitelijke uitvoering van de JGZ ligt in onze regio in handen van diverse instellingen op dit gebied: de GGD West-Brabant en de Thuiszorginstellingen West-Brabant, Thebe- Mark en Maasmond en Breda. Voor de gemeente Moerdijk zijn de eerste twee genoemde thuiszorginstellingen relevant.

Een goed aanbod van zorg is alleen mogelijk als er een adequate registratie plaatsvindt. Op het ogenblik vindt deze registratie nog steeds plaats in papieren dossiers. Dat veroorzaakt allerlei problemen, vooral in de overdracht van de informatie. Dat is bijvoorbeeld aan de orde bij verhuizing van kinderen. Daarnaast vindt de analyse van de informatie slechts beperkt plaats door de moeizame toegankelijkheid van de gegevens. Om die reden heeft het kabinet in 2006 besloten dat de informatie betreffende de JGZ van alle kinderen van 0 tot 19 jaar dient te worden opgeslagen in een elektronisch dossier, het elektronisch kinddossier (EKD). Dit zal nog bij wetgeving worden geregeld.

Wat is het EKD?

Het EKD is een elektronisch registratiesysteem. Er zal gewerkt worden met een Basis Dataset, een landelijke registratieset voor de JGZ. Door gebruik te maken van dezelfde gegevensset wordt uniforme registratie voor de hele JGZ verzekerd en worden gegevens onderling uitwisselbaar en vergelijkbaar. De gegevens die via het EKD gegenereerd worden, dienen zowel voor de individuele begeleiding van de kinderen als voor beleid, onderzoek en epidemiologie. Het EKD bevat niet alleen gegevens over de gezondheid van een kind, maar vanuit een brede opvatting van gezondheid, welzijn en ontwikkeling van het kind, ook gegevens over de sociale en andere omgevingsfactoren en de zorg om het kind.

Waarom een EKD?

Zoals in de aanleiding al is vermeld, gebruikt de JGZ in veel gevallen nog papieren dossiers. De uitwisseling tussen organisaties en professionals werkt daardoor onvoldoende.

Een ander doel van het EKD is inzicht geven in gezondheidssituatie en -risico's van groepen kinderen. De informatie over groepen kinderen kan nieuwe inzichten opleveren voor een betere jeugdgezondheidszorg en jeugdbeleid.

Het probleem in de JGZ is meestal niet dat er onvoldoende informatie beschikbaar is, maar dat er geen systematische uitwisseling plaatsvindt van die informatie, vooral als er meerdere disciplines bij betrokken zijn (zorg, onderwijs, sociale zekerheid, politie, justitie). Dit speelt nog meer als de informatie-uitwisseling op bovengemeentelijk niveau moet plaatsvinden. Invoering van het EKD lost dat probleem in één klap op.

Samenvattend kan geconcludeerd worden dat de voordelen van een EKD duidelijk zijn:

- het EKD zorgt ervoor dat de relevante gegevens gelijktijdig toegankelijk en beschikbaar zijn;
- het EKD zorgt voor een eenvoudige overdracht van gegevens;
- het EKD voorziet in gestandaardiseerde registratie; daarbij wordt aansluiting gezocht bij landelijke standaarden.

Overigens volgt de JGZ de opzet van het EKD, zoals door de VNG in haar ledenbrief van 6 september 2007 verwoord. (zie stukken ter inzage)

Begroting

Het Dagelijks Bestuur van de GROGZ West-Brabant heeft zorggedragen voor een gezamenlijke EKD-begroting van de GGD en de 3 thuiszorgorganisaties. Daarbij is als uitgangspunt genomen om alle te verwachten incidentele en structurele kosten realistisch in beeld te brengen. Waar mogelijk is daarbij gebruik gemaakt van landelijk overeengekomen normen. De financiering van deze begroting is de verantwoordelijkheid van de gemeenten. Deze zijn verplicht via de betrokken organisaties zorg te dragen voor het realiseren van het EKD op basis van landelijke en wettelijk verankerde besluiten.

Bij de financiering zijn betrokken:

- De vermogenspositie van de betrokken instellingen voor zover voortvloeiend uit de middelen in het verleden voor JGZ-taken beschikbaar gesteld door de gemeenten. Waar nodig zal deze objectief worden vastgesteld en alsnog worden betrokken bij de financiering (bijstelling begroting)
- De beschikbare middelen via Rijksoverheid voor het EKD (in aparte bijlage of onder dekking opgenomen). Hierover is een overeenkomst gesloten tussen de VNG en het kabinet (zie stukken ter inzage, VNG ledenbrief brief 6 september 2007)
- De normale bedrijfsvoeringinvesteringen van de betrokken organisaties.

De voorliggende begroting is een minimale, maar verantwoorde begroting. Vanuit haar verantwoordelijkheid zal het Dagelijks bestuur GROGZ zorgdragen voor een zodanige sturing op de uitgaven dat de begrotingsruimte zo spaarzaam mogelijk wordt gebruikt. Anderzijds wordt met deze begroting getracht te voorkomen dat de gemeenten op termijn met tegenvallers worden geconfronteerd.

Doelstellingen

Voor de gemeente Moerdijk uitvoering te geven aan de verplichte invoering van het EKD, zodat de bovengenoemde knelpunten in de toekomst weggenomen kunnen worden. Het betreft hier een regionaal project.

Beleidsmarges

De minister van Jeugd en Gezin heeft vastgesteld dat per 1-1-2009 het gebruik van het EKD verplicht is.

Uitgangspunten en randvoorwaarden

In het kader van de totstandkoming van de Centra voor Jeugd en Gezin is het landelijk beleid erop gericht om met de ontwikkeling van het EKD en een landelijke verwijsindex te komen tot een belangrijk ondersteunend instrument ten behoeve van de benodigde informatievoorziening tussen de samenwerkingspartners.

Het EKD vormt daarin de belangrijkste registratie waarmee de integrale JGZ een stevige basis kan vormen bij het functioneren van genoemde centra en de communicatie tussen hulpverleners.

Verwacht wordt dat de kwaliteit van de zorgverlening zal toenemen door invoering van het EKD, omdat medische gegevens beter en sneller beschikbaar zijn. Ook kan het EKD een bijdrage leveren aan epidemiologisch onderzoek, omdat grote hoeveelheden gegevens relatief eenvoudig kunnen worden vergeleken en geanalyseerd. Dat draagt ook bij aan een kwalitatief betere JGZ.

Regionale Samenwerking

Enige tijd geleden hebben de instellingen voor JGZ in West-Brabant besloten om de invoering van het EKD in onderlinge samenwerking op regionaal West-Brabants niveau uit te voeren. De basis daarvan is vastgelegd in samenwerkingsconvenanten tussen de GGD en de drie Thuiszorginstellingen. Sinds juli 2007 hebben de genoemde instellingen aan een gezamenlijke EKD-begroting gewerkt. Daarbij hebben zij onderling afgesproken deze begroting in het vervolg via de GROGZ voor te leggen aan de gemeenten. Gemeenten hoeven dus over de invoering van het EKD in het vervolg niet apart met de Thuiszorgorganisaties voor de JGZ 0 t/m 3 jarigen en met de GGD voor de JGZ 4 tot 19 jarigen te overleggen.

Zowel de invoering als de implementatie van het EKD is aan de orde geweest in de regionale bestuurlijke gremia zoals het bestuurlijk overleg jeugdgezondheidszorg en het Dagelijks en Algemeen Bestuur GROGZ. Op 22 november 2007 heeft het Algemeen bestuur GROGZ besloten dat het dagelijks bestuur de regie gaat voeren op de gezamenlijk implementatie en financiering van het EKD voor zowel de GGD als de betreffende Thuiszorginstellingen.

Betrokken partijen

De GGD West-Brabant, Thuiszorgorganisatie Thebe- Mark en Maasmond, Thuiszorg West-Brabant Thuiszorg Breda, de 18 regiogemeenten aangesloten bij de GROGZ, waaronder de gemeente Moerdijk.

Relaties met andere beleidsvelden

Invoering van het EKD staat niet op zich. Diverse ontwikkelingen doen zich op het ogenblik voor in de JGZ: het Centrum voor jeugd en gezin, de Landelijke Verwijsindex en het signaleringssysteem Zorg voor Jeugd.

WAT GAAN WE DAARVOOR DOEN?

Toetsingskader

Huidige stand van zaken

Vanaf 2006 was het beleid van de minister van Jeugd en Gezin gericht op de totstandkoming van 1 landelijk uniform EKD systeem.

Via de stichting EKD zou de opzet en aanbesteding eenduidig worden geregeld. Echter in het kader van Europese aanbesteding en de daarbij gevoerde juridische procedures is geconcludeerd dat dit geen haalbare zaak was. Dit heeft ertoe geleid dat er weliswaar sprake is van uniforme pakketeisen, maar dat instellingen vrij zijn in de keuze voor een bepaald softwarepakket (Kidos of Prevalent). Om beide systemen te kunnen koppelen zal sprake zijn van een landelijk koppelingsmodel.

Door de gemeenten in West-Brabant is inmiddels duidelijk uitgesproken dat de GGD en de Thuiszorgorganisatie dienen te komen tot de aanschaf van een zelfde pakket. Dit ter voorkoming van extra technische en softwarevoorzieningen of problemen in de overdracht van gegevens c.q. dossiers van Thuiszorg naar GGD. Dit uitgangspunt leidt er toe dat bij aanschaf van 1 pakket sprake zal zijn van frictiekosten, waarvoor ook een voorziening is opgenomen in de begroting. Door de GGD en de drie thuiszorginstellingen is een plan van aanpak opgesteld om gezamenlijk de implementatie van het EKD op te pakken. (Zie stukken ter inzage, plan van aanpak implementatie EKD van GGD WB, Thuiszorg West Brabant, Thuiszorg Breda en Thuiszorg Thebe/ Mark en Maasmond)

Alternatieven

De verplichte invoering van het EKD is door het rijk al besloten, er bestaat voor de gemeenten dus geen keuzemogelijkheid meer.

Evaluatie

Niet van toepassing.

WAT MAG HET KOSTEN?

Personeel

Niet van toepassing.

Organisatie

Niet van toepassing.

Financiën

Ten behoeve van de invoering van het EKD in onze regio hebben de Thuiszorginstellingen met de GGD een gezamenlijke begroting opgesteld. Deze begroting en de daarbij behorende toelichting zijn als bijlage 1 bij dit voorstel gevoegd en geagendeerd geweest in de vergadering van het Algemeen Bestuur van de GROGZ op 14-02-08. Kortheidshalve verwijzen wij u naar de inhoud van deze notitie. Door het Algemeen Bestuur GROGZ is daarbij besloten in te stemmen met de voorstellen en deze tevens als ontwerp 1^e begrotingswijziging GROGZ 2008 vast te stellen. De besluitvorming door de raad in deze heeft in dat licht tevens de status van zienswijze ten aanzien van deze ontwerpbegrotingswijziging.

In dat kader wordt nu aan gemeenten gevraagd in te stemmen met de (gezamenlijke) begroting EKD en daarvoor de benodigde financiële middelen ter beschikking te stellen aan de GROGZ West-Brabant. Er is voor elke gemeente, dus ook voor de gemeente Moerdijk, een financieel overzicht gemaakt met de jaarlijkse kosten, incidenteel en structureel, voor de invoering van het EKD. (zie bijlage 2).

Op grond van de gezamenlijke begroting EKD (GGD en Thuiszorginstellingen) kan op hoofdlijnen het navolgende kostenoverzicht worden geboden. Daarbij dient in ogenschouw te worden genomen dat in opdracht van het dagelijks bestuur van de GROGZ nog een extern accountantsonderzoek wordt uitgevoerd naar de besteding van de in de afgelopen periode aan de thuiszorginstellingen ter beschikking gestelde RSU-middelen in relatie tot het EKD en eventuele reservevorming. De uitkomsten daarvan en eventuele financiële consequenties zullen te zijner tijd nog kunnen leiden tot aanpassingen in de begroting van de komende jaren dan wel op andere wijze verrekend worden met de financiële gemeentelijke bijdrage. Een zelfde situatie kan zich nog voordoen indien met betrekking tot door het rijk nog eventueel beschikbaar te stellen (resterende) middelen EKD uit de Stichting EKD, nu landelijke aanbesteding niet meer aan de orde is.

De financiële consequenties voor Moerdijk:

Invoering EKD Moerdijk in	2008	2009	2010	2011
Kosten eenmalig	60.081			
Kosten structureel	37.316	61.684	61.684	61.684
Subtotaal kosten	97.397	61.684	61.684	61.684
Beschikbaar budget via kadernota 2008	30.000	60.000	60.000	60.000
Dekkingsmiddelen via alg. uitkering gem.fonds	0	11.000	22.000	33.000
Subtotaal beschikbaar budget: uit kadernota en gem. fonds	30.000	71.000	82.000	93.000
Extra nodig	67.397	-9.316	-20.316	-31.316

1. Voor 2007 en 2008 is voor de gemeente Moerdijk eenmalig nog een bedrag van ruim € 60.000,- verschuldigd.
2. Aan structurele bijdrage is voor 2008 een bedrag berekend van € 37.316, voor 2009 en volgende jaren is dit € 61.684,-
3. Tegenover deze kosten zal de gemeente een extra vergoeding via de algemene uitkering uit het gemeentefonds ontvangen. Voor 2008 is dit € 11.000,-; dit bedrag wordt in gelijke stappen van € 11.000,- verhoogd tot € 44.000 in 2011 en volgende jaren.
4. Het extra bedrag voor 2008 is echter al verwerkt in de gemeentebegroting 2008, de verhoging(-en) daarna nog niet.

5. Vooruitlopend op de ontwikkelingen van het EKD en de Centra voor Jeugd en Gezin is er op basis van de kadernota 2008 al rekening gehouden met extra budget. Voor 2008 is dit € 30.000,- voor de jaren daarna € 60.000,- structureel.
6. Voor het op te zetten Centrum Jeugd en Gezin gaat de gemeente nog een afzonderlijke Brede Doeluitkering (BDU jeugd en gezin) van het rijk ontvangen. Dit is dus een specifieke uitkering die niet via de algemene uitkering loopt. Voor de invoering van het EKD wordt geen beslag gelegd op deze middelen.

Conclusies:

Alleen voor 2008 is er extra budget nodig van € 67.000,-. Voor 2009 en verdere jaren is er een overschot aan middelen, dit is ook wenselijk omdat het extra budget van € 60.000 niet alleen voor het EKD bestemd is, maar ook voor de invoering van een zorgsignaleringsysteem en een centrum voor jeugd en gezin en eventueel andere nog komende ontwikkelingen.

Risico's

-

OVERIG

Juridische consequenties

Het AB van de GROGZ heeft op 14-2-2008 de ontwerp eerste begrotingswijziging 2008 van de GROGZ vastgesteld. Gevraagd wordt naar de zienswijze van de raad van elke gemeente. Het AB stelt uiteindelijk de wijziging van de begroting definitief vast. Mocht de zienswijze van de gemeente Moerdijk anders zijn, zal zij zich toch moeten houden aan het definitieve besluit van het AB GROGZ.

Communicatie

Het besluit kan opgenomen worden in de besluitenlijst van het college van burgemeester en wethouders en tevens in de besluitenlijst van de raad.

De gevraagde zienswijze van de raad om geen bedenkingen te uiten ten aanzien van het voorstel tot implementatie en financiering van het EKD tevens 1^e begrotingswijziging GROGZ 2008 wordt zo spoedig mogelijk na het raadsbesluit aan de GGD WB toegezonden.

ICT

Niet van toepassing.

Planning

Per 1-1-2009 moet er een EKD ingevoerd zijn.

VOORSTEL

1. Geen bedenkingen te uiten ten aanzien van de ontwerp 1^e begrotingswijziging 2008 van de gemeenschappelijke regeling Openbare Gezondheidszorg (GROGZ) als gevolg van de invoering en financiering van het elektronisch kinddossier in de jeugdgezondheidszorg in West-Brabant.
2. Het voor 2008 benodigde bedrag van € 67.397,- beschikbaar te stellen ten laste van de nog beschikbare begrotingsruimte 2008, momenteel nog groot € 256.978,-.
3. In te stemmen met de financiële consequenties van de invoering van het EKD voor de jaren 2009-2011.

Mocht u vragen hebben over dit voorstel, kunt u contact opnemen met de opsteller: Marlou van der Pot, via tel.nr. 0168-373600.

Burgemeester en wethouders van de gemeente Moerdijk d.d. 8 april 2008,
de gemeentesecretaris, de burgemeester,

drs. A.E.B. Kandel

H.W. den Duijn

RAADSBESLUIT

Raadsvergadering van 29 mei 2008

De raad van de gemeente Moerdijk,

gezien het voorstel van burgemeester en wethouders d.d. 8 april 2008;

overwegende dat de minister van Jeugd en Gezin heeft vastgesteld dat per 1-1-2009 het gebruik van het EKD verplicht is;

gelet op de artikelen 147 en 192 van de Gemeentewet;

BESLUIT:

1. Geen bedenkingen te uiten ten aanzien van de ontwerp 1^e begrotingswijziging 2008 van de gemeenschappelijke regeling Openbare Gezondheidszorg (GROGZ) als gevolg van de invoering en financiering van het elektronisch kinddossier in de jeugdgezondheidszorg in West-Brabant.
2. Het voor 2008 benodigde bedrag van € 67.397,- beschikbaar te stellen ten laste van de nog beschikbare begrotingsruimte 2008.
3. In te stemmen met de financiële consequenties van de invoering van het EKD voor de jaren 2009-2011.

Vastgesteld in de vergadering van de raad d.d. 29 mei 2008,
de griffier, de voorzitter,

J.A.M. Hereijgers

H.W. den Duijn