

Van: Nicolette Rigter <NRigter@ggdru.nl>

Verzonden: donderdag 17 augustus 2023 12:08

Aan: Griffie, Gemeente Stichtse Vecht <griffie@stichtsevecht.nl>

Onderwerp: Vastgestelde begroting 2024

Geachte raad,
Cc AB-lid en ambtenaar volksgezondheid

Bijgaand treft u de vastgestelde begroting 2024 aan van GGD regio Utrecht.
Nadere toelichting vindt u in de brief die ook als bijlage bij deze mail is gevoegd evenals een overzicht van de ontvangen zienswijzen en een infographic.

Ik vertrouw u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,

Nicolette A.M. Rigter
Directeur Publieke Gezondheid regio Utrecht
GGD regio Utrecht
030 - 6086086



Aan de raad van gemeente Stichtse Vecht,

Kenmerk : 8-2023/NR/ms
Datum : 17 augustus 2023
Onderwerp : Begroting GGD regio Utrecht 2024

Bijlagen : *Samenvattend overzicht zienswijzen (totaal)*
Aangepaste en vastgestelde begroting 2024
Infographic bij aangepaste en vastgestelde begroting 2024

Geachte raadsleden,

Het Algemeen Bestuur van GGD regio Utrecht (GGDrU) dankt u voor uw zienswijze op de ontwerpbegroting 2024 van GGDrU.

Kaderbrief 2024 & (ontwerp)begroting 2024

De (ontwerp)begroting 2024 is opgesteld op basis van de uitgangspunten uit de kaderbrief 2024. De kaderbrief 2024 is op 14 december 2022 voor zienswijze verstuurd aan uw raad, en de raden van de andere 25 deelnemende gemeenten. De reactie en verwerking van de zienswijzen op de kaderbrief is toegelicht in de begeleidende brief bij de ontwerpbegroting 2024. Deze brief is op 14 april jl. aan u verstuurd. Conform de procedure van de gemeenschappelijke regeling hebben wij uw raad op dat moment ook uitgenodigd zienswijze te geven op de (ontwerp)begroting 2024.

Het AB heeft op basis van alle zienswijzen en de gesprekken met leden van de directie van GGDrU in de verschillende raden en ambtelijk bij de gemeenten, tijdens de vergadering op 5 juli een stevige discussie gevoerd over de begroting. Er is herkenning en erkenning van de inhoud van de begroting, de urgentie ten aanzien van de continuïteit en kwaliteit van dienstverlening van de GGD en de vraag die daarmee aan gemeenten voorligt. Tegelijkertijd zijn het AB van GGDrU en ook het DB en het directieteam van GGDrU zich bewust van de financiële positie van gemeenten en het feit dat gemeenten keuzes moeten maken in de uitvoering van taken.

Enerzijds vragen de maatschappelijke ontwikkelingen en uitdagingen om een duurzaam integraal preventieve aanpak en een stevige positionering van GGD'en binnen de keten in heel Nederland, ook in de regio Utrecht. Hiervoor zijn investeringen in de organisatie noodzakelijk. Anderzijds is de GGD zich ervan bewust dat dit financiële gevolgen heeft voor gemeenten, terwijl deze voor grote uitdagingen staan.

De GGD legt als organisatie de verbinding tussen vraagstukken ten aanzien van zorg, veiligheid en openbaar bestuur. Dat doet de GGD samen met gemeenten en organisaties die binnen die domeinen een rol spelen. Dit is een maatschappelijke opgave, zo niet opdracht van gemeenten en GGD samen. We willen dat ons werk aansluit bij wat inwoners zelf kunnen én nodig hebben voor een gezond leven. Niet alleen in het hier en nu, juist ook met oog op de toekomst. Sommige inwoners verdienen meer aandacht om dezelfde kansen te krijgen.

Besluit AB

De zienswijzen en de AB-vergadering hebben geleid tot een aantal wijzigingen in de begroting. Het Algemeen Bestuur van GGDrU heeft daarom het volgende besluit genomen over de (ontwerp)begroting 2024:

- In te stemmen met de wijzigingen in de (ontwerp)begroting 2024 voortkomend uit hoofdstuk 2 (financiële uitgangspunten) van de Kaderbrief 2024;
- Het bedrag uit de oorspronkelijke claim in de (ontwerp)begroting 2024 over onderwerpen uit hoofdstuk 3 van de Kaderbrief te verminderen met 25% (1,065 miljoen euro). Dit door nu niet te kiezen voor een eenmalige bijdrage door gemeenten voor IV-strategie en niet te kiezen voor structurele financiering voor HR recruitment en JGZ 12-18 (verzuimtrajecten);
- De financiering voor HR recruitment en IV strategie eenmalig te dekken uit de algemene reserve van GGDrU;
- De kosten voor JGZ 12-18 verzuimtrajecten niet collectief te bekostigen, maar per gemeente, al dan niet, in maatwerk afgenomen;
- Het Dagelijks Bestuur de opdracht te geven om met de GGD werkorganisatie het proces voor het maken van de volgende begroting (2025) anders in te richten. Dit door het vroegtijdig aangaan van de dialoog tussen GGDrU en gemeenten.

Door dit besluit is de bijdrage per gemeente aangepast zoals te zien in de bijgevoegde aangepaste begroting 2024.

Het Algemeen Bestuur heeft daarnaast onderstaande opdracht gegeven aan het Dagelijks Bestuur:

- Het is de nadrukkelijke wens dat deelnemende gemeenten samen met de werkorganisatie van de GGD de dialoog aan gaan met de betrokken partijen in het sociale domein, met het oog op sluitende samenwerking met resultaat voor onze burgers;
- Met hierbij expliciet aandacht voor de wederzijdse verantwoordelijkheden van gemeenten en GGD, het slim verdelen van werk in de ketensamenwerking zodat organisaties efficiënter kunnen werken door op elkaar te steunen, en het gezamenlijk optrekken bij de aankomende transitie in/richting het sociaal domein. Daarbij wordt onder andere gekoerst op de inrichting van een toe te voegen collegiaal ambtelijk toeverleg;
- En hierbij ook de aandachtspunten vanuit de gemeentelijke zienswijzen te betrekken.

Komende tijd zal het Dagelijks Bestuur met de werkorganisatie van GGDrU benutten om de opdrachten uit te werken en verhelderen. We willen hierover ook met raden en op ambtelijk niveau in gesprek.

Zienswijzen (algemeen)

Wij ontvingen voor het AB van 5 juli 2023 van alle raden een (concept)zienwijze op de ontwerpbegroting. Sommige raden konden wij al voor de AB vergadering een eerste reactie terugsturen. In de uitgebreide zienswijzen zien we dat een aantal punten door meerdere gemeenten is benoemd, daarom benoemen wij deze eerst in algemene zin. Dit gaat ten eerste over de vraag of de stijging in de begroting noodzakelijk of wenselijk is. Hierbij is in de reactie aangegeven dat bij de begroting 2024 geen sprake is van wensen, maar van noodzakelijke gelden voor het uitvoeren van de basis van de dienstverlening. Deze begroting ziet niet op nieuw beleid. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU, noodzakelijk voor het conform wet- en regelgeving en naar de normale eisen van deze tijd functioneren van de GGD. Vanwege de prangendheid van de problematiek is deze keer gekozen voor een versneld proces. Waarbij de problematiek is aangekondigd in de kaderbrief 2024 en ook meteen is uitgewerkt in de begroting 2024.

Diverse gemeenten hebben vervolgens gezamenlijk een aantal aandachtspunten benoemd omtrent het proces rond de kaderbrief waar de noodzakelijke bedragen nog niet in genoemd waren, de financiële situatie van gemeenten zelf en opvangen van

onderdelen in de eigen dienstverlening van de GGD werkorganisatie. Deze punten begrijpen we goed en worden daarom ook meegenomen in het uitwerken van de opdracht (zoals hierboven beschreven).

Ook zagen we in veel gemeenten de vraag terug of de begroting voor de JGZ taken daadwerkelijk gaat over wettelijk verplichte taken. De uitbreiding van het JGZ-budget is bedoeld voor de noodzakelijke aanpassing van de werkwijze bij de uitvoering van de wettelijke taken. Zo voert JGZ, conform de Wet publieke gezondheid, voor alle kinderen preventieve screenings uit: lichamelijk, cognitief en psychosociaal. JGZ vervult zo een belangrijke rol in vroegsignalering van risico's, korte interventies en doorverwijzing. En ten slotte zagen we als vraag terug dat meer inhoud gegeven moet worden op het onderwerp IV/IT op orde krijgen. Dit gaat om het voldoen aan de wettelijke eisen die worden gesteld aan het applicatielandschap.

Hieronder treft u een verdere reactie op de zienswijze uit uw gemeente. Bijgevoegd treft u een samenvattend overzicht van het totaal van de ontvangen zienswijzen en de bestuurlijke reactie daarop.

Zienswijze gemeente Stichtse Vecht

- GGDrU is erkentelijk voor uw inzet voor de volksgezondheid en dankt u voor uw instemming met de begroting 2024.
- GGDrU begrijpt dat de impact van de voorgestelde begroting voor verschillende gemeenten fors is. GGDrU gebruikt gewoonlijk de kaderbrief jaar x (bijv. 2024) om ontwikkelingen aan te kondigen voor jaar x plus 1 (2025), en deze uit te werken in jaar x. Zodat een voorstel kan worden gemaakt voor implementatie in jaar x plus 1. Vanwege de prangendheid van de problematiek is deze keer gekozen voor een versneld proces. Waarbij de problematiek is aangekondigd in de kaderbrief 2024 en ook meteen is uitgewerkt in de begroting 2024.
- Daarbij ook goed om te vermelden, dat deze begroting niet op nieuw beleid ziet. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat o.a. om het kunnen betalen van ons menselijk kapitaal conform markt en cao, en noodzakelijke IV/ICT voorzieningen ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet- en regelgeving en wat de burger van ons verwacht. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening niet langer kunnen garanderen zonder uitbreiding budget.

Over de GGD: taken en veranderende context

GGDrU bewaakt, beschermt en bevordert 24/7 de collectieve gezondheid van de 1,4 miljoen inwoners in haar werkgebied. Het gaat daarbij om de bescherming tegen risico's op het gebied van volksgezondheid, waar mensen zelf geen invloed op hebben. Dat is Publieke Gezondheidszorg. Dit belang is verankerd in de Wet Publieke Gezondheidszorg (WPG) en de Wet op de Veiligheidsregio's.

GGDrU heeft sinds de pandemie in 2020 majeure gebeurtenissen op zich af zien komen, met grote impact op het werk als organisatie voor de volksgezondheid in onze regio. We hebben te maken met toenemende complexiteit in de samenleving. Vraagstukken als toenemende kansenongelijkheid, een dreigend zorginfarct, de gevolgen van grote ontwikkelingen in de wereld zoals de oorlog in Oekraïne, de ontwikkelingen rondom klimaat en de toenemende kans op crises. Dit gevoegd bij de krapte op de arbeidsmarkt (en specifiek op de zorgarbeidsmarkt), complexere wet- en regelgeving en de invloed van technologische ontwikkelingen maakt dat de context waarin GGDrU het werk moet doen steeds ingewikkelder en veeleisender wordt. Al met al veel, in een tijd waarin het bestuur en de directie van GGDrU zien dat de financiële onzekerheid van GGDrU (en ook ruimer in het publieke domein zeker bij gemeenten) toeneemt.

GGDrU is steeds meer een netwerkende, samenwerkende organisatie. Juist om de vraagstukken die spelen gezamenlijk op te kunnen pakken. GGDrU werkt samen met partners in de zorg (zoals ziekenhuizen, V&V organisaties in de regio en huisartsen), met partners in de gemeenten lokaal (welzijnswerk, buurtsportcoaches) en regionaal (zoals RIVM, Raedelijk, Health Hub Utrecht, IVVU, ROAZ) en met partners op gebied van veiligheid (zoals VRU, GHOR, politie gemeenten; openbare orde en veiligheid). Bovendien werken GGD-en onderling steeds meer samen bij opleiden, inhoudelijke /specialisatie-onderwerpen, IT/IV etc. onder meer vanwege de ontwikkeling van landelijke aansturing van grootschalige bovenregionale gezondheids crises en de daarmee gepaard gaande kaderstelling.

Ten slotte

Wij waarderen uw positief kritische opstelling. Zoals u van ons gewend bent zijn en blijven wij alert op onze dienstverlening.

De aangepaste begroting 2024 wordt gedeeld met alle raden in de regio, alsmede met de provinciaal toezichthouder. Mocht u nog aanvullende vragen hebben kunt u die, via het Algemeen Bestuurslid van de GGD uit uw college, aan ons stellen.

Met vriendelijke groet,
me [redacted] GD regio Utrecht,

Nic
Directeur Publieke Gezondheid

Begroting 2024

1 Inhoudsopgave

Voorwoord	4
1. GGD in een oogopslag	7
1.1 Onze kernwaarden	8
2 Arbeidsvoorwaarden – GGDrU als werkgever met voldoende aantrekkingskracht	9
3 Informatievoorziening / informatietechnologie (IV/IT) - conform wettelijk eisen en ontwikkelingen (compliant)	10
4 Jeugdgezondheidszorg (JGZ) – borging wettelijke taak signalering en screening	12
5 Andere ontwikkelingen	14
5.1 De loonindex	14
5.2 De prijsindex	14
5.3 De Wet open overheid	14
6 Financiën	16
6.1 Overzicht van baten en lasten 2024.....	16
6.2 Ontwikkelingen algemene gemeentelijke bijdrage 2024-2027.....	17
6.3 Bijdragen en vergoedingen per gemeente 2024.....	19
6.4 Autorisatie vervanging activa.....	20
6.5 Meerjarenraming 2024-2027	21
6.6 Overzicht van incidentele baten en lasten	21
6.7 Beleidsindicatoren	22
7 Inhoudelijke pijlers	23
7.1 Een gezonde en veilige leefomgeving	24
7.2 Kansrijk opgroeien	32
7.3 Langer gezond zelfstandig	36
7.4 Vitale en wendbare organisatie	41
8 Verplichte paragrafen	43
8.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing	43
8.1.1 Weerstandsvermogen.....	43
8.1.2 Risicobeheersing	43
8.1.3 Financiële kengetallen	47
8.2 Onderhoud kapitaalgoederen	48
8.3 Financiering en treasury.....	48
8.4 Bedrijfsvoering	50
8.5 Verbonden partijen.....	51
8.5.1 GGD GHOR Nederland (Vereniging voor Publieke Gezondheid en Veiligheid (PGV)).....	51
8.5.2 GGID Coöperatief U.A.....	51
8.6 Openbaarheidsparagraaf	52
8.7 Overige paragrafen	52

9	Geprognosticeerde balans 2024	53
9.1	Balans	53
9.2	Reserves.....	54
	9.2.1 Algemene reserve.....	55
	9.2.2 Bestemmingsreserve.....	55
9.3	Voorzieningen.....	56
9.4	EMU-saldo.....	57
10	Bijlagen	58
	Bijlage 1. Baten en lasten per taakveld	58
	Bijlage 2. Overhead.....	59
	Bijlage 3. Toelichting financiële kengetallen	60
	Bijlage 4. Bijdragen en vergoedingen per gemeente	61
	Bijlage 5. Afkortingenlijst	87

Voorwoord

Voor u ligt de begroting 2024 van GGD regio Utrecht (GGDrU). GGDrU zet zich in voor een gezonde en veilige regio en sluit zich aan bij wat de 1,4 miljoen inwoners doen, willen en nodig hebben voor hun gezondheid. Door diverse ontwikkelingen, landelijk en regionaal, staat deze inzet onder druk. Het bestuur van GGDrU vraagt, anders dan andere jaren, om structureel extra middelen. GGDrU en haar bestuur zijn zich zeer wel bewust van de lastige timing van dit verzoek. Alle gemeenten hebben immers te maken met financiële uitdagingen en onzekerheden. Niet alleen in 2024. Ook reeds in het jaar 2023 en in de jaren na 2024. De ontwikkelingen, hierna benoemd, treffen immers niet alleen GGDrU. Vanuit haar verantwoordelijkheid voor de continuïteit en kwaliteit van de bestaande wettelijk verplichte inzet van GGDrU ziet het bestuur van GGDrU zich echter genoodzaakt extra middelen te begroten. Alleen zo kunnen GGDrU en de gemeenten van de regio Utrecht blijven voldoen aan de wettelijke taken en verantwoordelijkheden waarvoor GGDrU en in het verlengde daarvan gemeenten aan de lat staan. Hiermee is dit geenszins een vooruitstrevende of ambitieuze begroting. Nog steeds is het een begroting die past bij een GGD die zich reeds in lengte van jaren heeft bekwaamd in een zo doelmatig mogelijk inzetten van middelen ten behoeve van de publieke gezondheid. De langjarige sobere financiering van GGDrU maakt echter dat voor de volgende drie thema's geen ruimte is om deze zelf op te vangen:

1. Arbeidsvoorwaarden – GGDrU als werkgever met voldoende aantrekkingskracht
2. Informatievoorziening / informatietechnologie (IV/IT) - conform wettelijk eisen en ontwikkelingen
3. Jeugdgezondheidszorg (JGZ) - borging wettelijke taak signalering en screening

GGDrU vaart al jaren scherp aan de wind

In 2014 bleek uit extern onderzoek dat GGDrU kwetsbaar was op de bedrijfsondersteunende onderdelen (de 'basis'). Versterking daarvan was noodzakelijk. Medio 2015 heeft het AB kennis genomen van de notitie 'Toelichting versterking bedrijfsvoering op functieniveau' waarin uiteengezet werd dat de GGD sterk was gegroeid, maar dat de capaciteit voor de ondersteuning daar bij achterbleef. Uit deze notitie kwam naar voren dat er een forse structurele financiële impuls via een verhoging van de inwonerbijdrage nodig was om invulling aan de benodigde versterking te kunnen geven. Naar aanleiding daarvan is besloten dat GGDrU ruim de helft daarvoor zou oplossen binnen de bestaande financiële kaders en dat het resterende deel de eerste drie jaar tijdelijk zou worden gefinancierd via de bestemmingsreserve 'Versterking bedrijfsvoering' en dat GGDrU vanaf 2018 ook dat resterende deel binnen de eigen begroting zou oplossen. Dat heeft GGDrU ook gedaan.

Door middel van project Basis op Orde gaf GGDrU vanaf 2016 invulling aan het onderdeel 'GGD in beweging' uit de bestuursagenda 2016-2019. Uit dat projectplan kwam naar voren dat er 1,3 miljoen euro nodig was om de basis op orde te krijgen. Deze structurele middelen waren voor een fors deel ten behoeve van ICT-middelen, maar ook voor huisvesting, versterking van de crisisorganisatie en personele versterking (waaronder ook de bovengenoemde versterking van de bedrijfsvoering). Het Algemeen Bestuur gaf de Directeur Publieke Gezondheid (DPG) de opdracht mee de basis op orde te realiseren binnen de bestaande kaders. Uit extern onderzoek bleek dat het via forse inspanningen mogelijk was besparingen te vinden binnen de begroting, maar wel met als consequentie dat er de volgende jaren zeer scherp aan de wind gevaren zou moeten worden. Naar aanleiding daarvan heeft GGDrU de benodigde intensiveringen en de daartegenover staande besparingen verwerkt in een Ombuigingenplan en de effecten ook in de daarop volgende begrotingen verwerkt.

Het Ombuigingenplan is in het AB van 29 juni 2017 vastgesteld. In de jaren daarna heeft GGDrU de ombuigingen grotendeels kunnen realiseren binnen de begroting. In het AB van december 2020 heeft het Bestuur geconstateerd dat een groot deel van de besparingen en intensiveringen gerealiseerd was, met uitzondering van de aan de oplevering van het GGID gekoppelde besparingen en intensiveringen.

Op 7 december 2022 heeft het AB besloten de ontwikkeling van GGiD stop te zetten. GGDrU kan de daaraan gekoppelde besparingen daardoor niet realiseren. GGDrU heeft zichzelf tot doel gesteld om naar vermogen zelf ook bij te dragen aan de oplossing van de ontstane financiële situatie. Daarom is allereerst nagegaan of er mogelijkheden zijn binnen de interne organisatie om voor circa € 600.000 (de uitdaging die is ontstaan na het wegvallen van GGiD-ombuigingen en bestuurlijk geaccordeerde reserveonttrekkingen) aan oplossingen te vinden met als doel structureel en reëel evenwicht in de meerjarenbegroting te realiseren. Aangezien GGDrU al jaren scherp aan de wind vaart is dit een forse uitdaging. Hiervoor heeft het AB op 7 december een geactualiseerd ombuigingenplan vastgesteld, dat is verwerkt in de begrotingswijziging 2023-1.

Samengevat: het bestuur heeft GGDrU de afgelopen jaren steeds gevraagd om geconstateerde financiële knelpunten en noodzakelijke investeringen binnen de eigen begroting op te vangen. En daarbij ook gesteld terug te komen naar het bestuur wanneer dit echt niet meer haalbaar zou zijn. Dat moment is nu gekomen en aangekondigd in de Kaderbrief 2024.

Kaderbrief 2024

De begroting 2024 is opgesteld op basis van de technische kaders (hoofdstuk 2) van de Kaderbrief 2024 en de bestuursagenda 2023-2027. In de Kaderbrief 2024 hebben wij tevens een aantal externe, inhoudelijke ontwikkelingen beschreven, alsmede de vooraankondiging gedaan van de noodzaak om voorstellen met financiële impact te gaan bespreken. Dat dit nu zo nodig is, is deels gevolg van een inhaalslag van de Covid-jaren waarin alle aandacht uitging naar Covid-19 en er geen ruimte was om hier aandacht voor te hebben, deels door de effecten van deze crisis op de publieke gezondheidszorg, en deels als gevolg van nieuwe regelgeving (onder meer een gevolg van het regeerakkoord) en strakkere normen op het gebied van IV/IT. Daar komt bij dat waar de GGD er tot nu toe met veel kunst- en vliegwerk nog in slaagde om de meeste zaken die extra financiën vroegen op te vangen vanuit het bestaande financiële kader (hierop vormt het GGiD een uitzondering), het dagelijks bestuur nu ziet dat hier geen mogelijkheden liggen zonder dat onze wettelijk verplichte en bepaalde dienstverlening wordt aangetast.

Benchmark

De benchmarkrapportage, die GGD GHOR NL elke twee jaar maakt, laat dit financiële beeld ook goed zien. In de benchmark houden de 25 GGD-en zichzelf een spiegel voor om de kwaliteit van het werk te monitoren en van elkaar te leren. Uit de benchmark komt bijvoorbeeld opnieuw naar voren dat GGDrU in vergelijking met de andere GGD-en een relatief lage inwonerbijdrage heeft. Met inwonerbijdrage wordt in de benchmark bedoeld op de combinatie van inwonerbijdrage en kindbijdrage. Slechts vijf GGD-en hebben een lagere inwonerbijdrage. Geen van deze vijf GGD-en biedt JGZ 0-18 jaar waardoor ze minder taken uitvoeren en dus ook een lagere bijdrage hebben. Waar het gemiddelde in GGD-land op € 30,11 ligt is dat voor GGDrU € 24,15. Een verschil van zes euro per inwoner en daarmee 25% lager dan gemiddeld.

In het Algemeen Bestuur van 25 januari is naar aanleiding van het gesprek over de benchmark en ook naar aanleiding van hetgeen in de Kaderbrief is aangegeven, besloten om op korte termijn de drie issues, te weten arbeidsvoorwaarden, IV/IT en JGZ, nader uit te werken en te bespreken. Deze bespreking heeft plaatsgevonden in de extra bestuursconferentie van 5 april. Het dagelijks bestuur heeft op basis van deze bespreking in deze begroting 2024 financiële ruimte opgenomen om knelpunten rondom deze issues op te pakken.

GGDrU voert een groot aantal wettelijke taken uit. Vanwege de noodzaak om te investeren in onze arbeidsvoorwaarden, IV/IT en JGZ opdat GGDrU in de basis voldoende stabiel is om (nog steeds in soberheid) te voldoen aan wat op grond van wet- en regelgeving noodzakelijk is, ligt de focus van deze begroting op deze drie thema's.

De andere taken van GGDrU vindt u ook in deze begroting. Hierin zullen echter geen grote veranderingen plaatsvinden ten opzichte van voorgaande jaren. Informatie hierover vindt u verderop in de begroting vanaf het hoofdstuk 'Inhoudelijke pijlers'.

Om het proces van totstandkoming van deze begroting 2024 toe te lichten heeft het Algemeen Bestuur een aanbiedingsbrief opgesteld om de raden mee te informeren. Deze is tegelijkertijd met deze concept begroting aan de gemeenteraden van regio Utrecht gezonden.

Het AB heeft op basis van de zienswijzen en de gesprekken met leden van de directie van GGDrU in de verschillende raden en ambtelijk bij de gemeenten, tijdens de vergadering op 5 juli een stevige discussie gevoerd over de begroting. Er is herkenning en erkenning van de inhoud van de begroting, de urgentie ten aanzien van de continuïteit en kwaliteit van dienstverlening van de GGD en de vraag die daarmee aan gemeenten voorligt. Tegelijkertijd is de timing voor veel gemeenten lastig. Het AB van GGDrU en ook het DB en het directieteam van GGDrU zijn zich bewust van de financiële positie van gemeenten en het feit dat gemeenten keuzes moeten maken in de uitvoering van taken. Het AB heeft de begroting 2024 in aangepaste vorm op 5 juli vastgesteld.

Mevrouw M. Pennarts
Lid Dagelijks Bestuur GGDrU,
Portefeuillehouder financiën

Drs. Nicolette A.M. Rigter
Directeur Publieke Gezondheid
Secretaris van het bestuur

1. GGD in een oogopslag

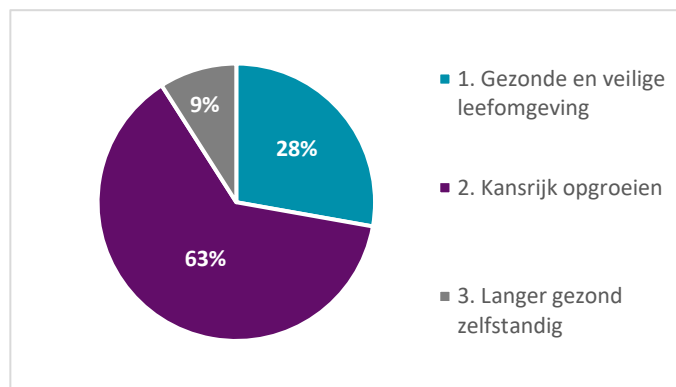
- 1,37 miljoen inwoners in 26 gemeenten
- Waarvan ruim 280.000 kinderen en jongeren
- 732 medewerkers op 1-1-2023, excl coronabedrijf en excl inhuur en stagiaires)
- 48 consultatiebureau's (excl stad Utrecht)



Verdeling van het budget over de pijlers van de bestuursagenda

Het grootste deel van het GGDrU-budget wordt ingezet voor het kansrijk opgroeien van jeugdigen. Dit omvat zowel het basispakket jeugdgezondheidszorg, als maatwerkdiensten. De andere pijlers zijn:

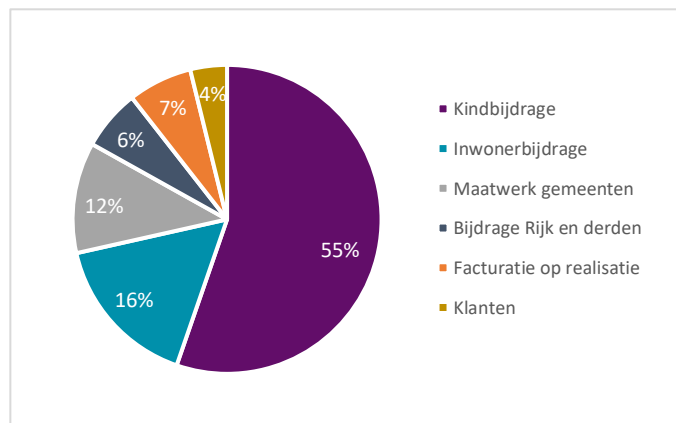
- Gezonde en veilige leefomgeving: inclusief infectieziekte-bestrijding en medische milieukunde
- Langer gezond zelfstandig



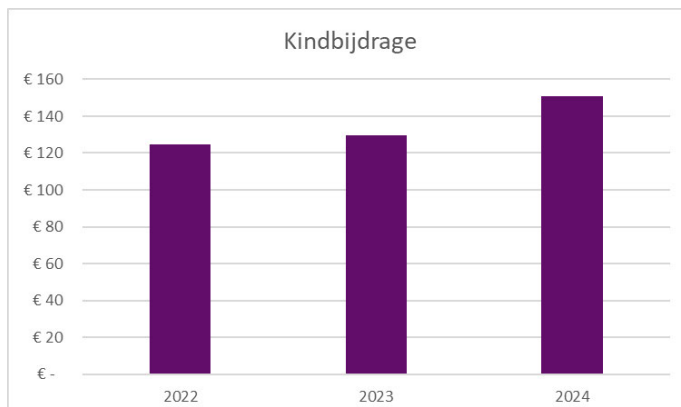
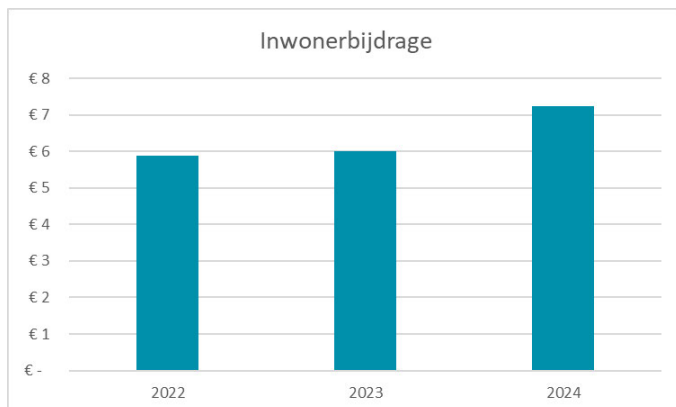
Inkomsten (x € miljoen)

Bijna driekwart van de inkomsten van GGDrU komt uit de inwoner- en kindbijdrage voor het basispakket. 12% komt uit het maatwerk van gemeenten, onder andere huisvesting JGZ.

De bijdrage van het Rijk is onder andere voor seksuele gezondheid.



Bijdrage per inwoner en kind



1.1 Onze kernwaarden

Gezondheid voor alle inwoners

Inwoners hebben in hun eentje niet altijd invloed op het voorkomen of vermijden van gezondheidsrisico's, zien de risico's niet of hebben niet de middelen en mogelijkheden om gezonde keuzes te maken. GGDrU is er om de gezondheid van inwoners te beschermen of te verbeteren door zelf collectieve maatregelen te nemen en andere partijen te adviseren dat ook te doen, en ook om andere gezonde keuzes te maken. Daar is publieke gezondheidszorg voor. GGDrU staat ervoor om het verschil in gezondheid te verkleinen en het vermogen van mensen om mee te kunnen doen aan de samenleving te bevorderen. Onze kernwaarden zijn:



GGDrU wil en moet aansluiten op de steeds veranderende samenleving. Aansluiten bij wat inwoners doen, willen en nodig hebben voor hun gezondheid. Een samenleving die voortdurend in ontwikkeling is en nieuwe dingen vraagt, vraagt om een organisatie die meebeweegt. Die midden in de samenleving staat en werkt op een manier waar inwoners zich prettig bij voelen. Een organisatie die de verbinding zoekt en gezamenlijk met gemeenten en anderen werkt aan een gezond en veilig leven in de regio Utrecht. Dagelijks zijn we 'in het veld' te vinden. De ervaring van de dagelijkse praktijk bundelen we met de kennis uit epidemiologische onderzoekgegevens en ervaringskennis. We bieden daarmee een goed fundament voor gedegen advies aan burgers, gemeenten, en andere (zorg)organisaties om de gezonde keuze te maken.

2 Arbeidsvoorwaarden – GGDrU als werkgever met voldoende aantrekkingskracht

Om aan onze wettelijke taken te kunnen voldoen en de basis op orde te krijgen moeten we als GGDrU investeren in onze arbeidsvoorwaarden. De arbeidsvoorwaarden raken aan de pijler van de bestuursagenda 'Wendbare en vitale organisatie'.

Waar gaat het om?

Al een aantal jaren wordt GGDrU geconfronteerd met een lastige arbeidsmarkt voor specifieke functies. De problematiek heeft zich inmiddels zo verdiept dat een breed scala aan functies moeilijk in te vullen is. De arbeidsmarkt in zijn algemeenheid en de zorgarbeidsmarkt nog veel meer is ernstig overspannen geraakt. GGDrU constateert (en dit wordt gestaafd door extern onderzoek) dat onze arbeidsvoorwaarden ten opzichte van vergelijkbare organisaties te veel achterblijven en te schraal zijn. Het binden en boeien van medewerkers wordt daardoor lastiger en lastiger. Als de arbeidsvoorwaarden niet op orde zijn vormt dat een risico voor de continuïteit en kwaliteit van de, in geval van medische diensten, die onder toezicht van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd staan. In de huidige arbeidsmarkt moet beloning op orde zijn en niet ver onder het gemiddelde liggen. Zonder dat is het bijvoorbeeld niet mogelijk om bijvoorbeeld schurft-uitbraken op te pakken, of de bezetting van de soa-poli op peil te houden met risico op groei van de soa-besmettingen. Met alle gevolgen van dien voor de volksgezondheid en het volwaardig kunnen participeren (werk, school, etc) én op onnodige belasting van de 1^e en 2^e lijnszorg. Of worden jonge kinderen niet op tijd gescreend op bijvoorbeeld heupafwijkingen, en hartproblemen.

Wat is er nodig?

Om de continuïteit en kwaliteit van dienstverlening te kunnen blijven waarborgen is een aantal maatregelen van belang. Ten eerste het bijstellen van de inschaling van een belangrijk deel van de functies, zoals onder andere en bijvoorbeeld verpleegkundigen. Het percentage verpleegkundigen in het totale werknemersbestand bedraagt bijna 30%. Ten tweede het marktconform maken van de reiskostenvergoeding. GGDrU gaat hiermee niet mee in een 'race naar de top', maar trekt het enkel het been bij tot het minimale niveau van marktconforme inschaling en vergoeding. Verder is het noodzakelijk extra te investeren op recruitment om daarmee te kunnen inzetten op het werven van het specifieke en schaarse (zorg)personeel.

Financiële consequenties

Het effect van de aanpassing van de inschaling van de relevante functies is berekend op een stijging ca € 3 miljoen in de aankomende drie jaar. Hiervoor is een ingroei-model (tot aan maximale trede) gehanteerd van ca € 1 miljoen stijging per jaar. Dit komt neer op jaarlijkse ophoging à € 0,292 van de inwonerbijdrage en van € 2,876 van de kindbijdrage in de aankomende drie jaar.

De wijziging van de reiskostenvergoeding (dienstreizen gaan van 28 cent naar 37 cent en woon-werkverkeer van 4 cent naar 19 cent), komt neer op een ophoging van € 0,082 van de inwonerbijdrage en € 0,805 van de kindbijdrage.

Voor de uitbreiding van de recruitment functie is een ophoging benodigd van € 100.000. Dit wordt conform het AB besluit van 5 juli jl. gefinancierd via een onttrekking uit de algemene reserve.

Voor het jaar 2024 komt de totale ophoging voor het onderdeel werkgever met voldoende aantrekkingskracht voor de inwonerbijdrage uit op € 0,374 en voor de kindbijdrage op € 3,681.

3 Informatievoorziening / informatietechnologie (IV/IT) - conform wettelijk eisen en ontwikkelingen (compliant)

Het tweede thema waarop geïnvesteerd dient te worden, informatievoorziening (IV) en informatietechnologie (IT), raakt ook aan de pijler uit de bestuursagenda 'Wendbare en vitale organisatie'.

Waar gaat het om?

In algemene zin zien we dat alle organisaties (ook gemeenten) moeten investeren in IV om bij te blijven bij de actuele ontwikkelingen en de informatievoorziening op orde te houden. Daarbij worden GGD'en geconfronteerd met ontwikkelingen die de informatievoorziening nog extra onder druk zetten.

De eerste ontwikkeling die van belang is dat medische professionals en dus ook GGD'en te maken hebben met veranderende en strengere regelgeving. Denk bijvoorbeeld aan de Wet Elektronische Gegevensuitwisseling In de Zorg (WEGIZ) die bepaalt dat zorgverleners bepaalde zorggegevens digitaal met elkaar moeten uitwisselen, AVG regelgeving, Wet geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) en de Wet aanvullende bepalingen verwerking persoonsgegevens (Wabvpz) waardoor de GGD verplicht is te voldoen aan NEN 7510. Dit heeft effect op (de inrichting van) alle systemen waar we mee werken. Bijvoorbeeld op de inrichting van onze grote Elektronische Patiëntendossiers (EPDs) tot en met het systeem voor het versturen van nieuwsbrieven.

Ten tweede is de huidige informatievoorziening, die ondersteunend is aan alle werkzaamheden van de GGD, onder hoge druk tijdens de corona-epidemie verder uitgebouwd. Deze informatievoorziening voldoet niet aan gestelde eisen en tijdens de coronaperiode zijn deze kwetsbaarheden soms pijnlijk duidelijk geworden. In het kader van pandemische paraatheid GGD'en is de Landelijke Functionaliteit Infectieziektebestrijding (LFI) ingesteld met als opdracht onder andere 'een sterk informatievoorzieningslandschap te creëren dat de infectieziektebestrijdingsketen in staat stelt tijdens een epidemie van een A-infectieziekte (met landelijke impact) alle digitale werkprocessen zeer snel op te schalen tot grote omvang.' Deze ontwikkeling stelt eisen aan de informatievoorziening van GGDrU zodat we kunnen aansluiten bij deze landelijke ontwikkelingen. Bijvoorbeeld op het gebied van accreditatie en het werken volgens geharmoniseerde datastandaarden. Blijven we niet-compliant dan kan GGDrU niet aansluiten hierop en de wettelijke taak niet uitvoeren.

Naast deze eisen die op ons afkomen signaleren we een toenemende behoefte van gemeenten, scholen en professionals aan toegankelijke informatie; die zonder veel handwerk kan worden geleverd. Door de toenemende afhankelijkheid van IV bij het uitvoeren van onze taken worden risico's op het gebied van vertrouwelijkheid, integriteit en beschikbaarheid van informatie groter. Het vraagt adequate investeringen op IV om risico's onder controle te houden en zo te gaan voldoen aan AVG en NEN7510. En om invulling te blijven geven aan de wettelijke taak om inzicht te geven in de gezondheidssituatie van onze inwoners. Om dit te kunnen doen onderzoeken, monitoren en duiden we informatie, waarbij IV een belangrijke pijler is. Bij achterwege blijven van het compliant zijn is de kans op boetes groot.

Wat is er nodig?

Bovenstaande ontwikkelingen maken dat we een versteviging van het fundament van de IV-voorziening moeten gaan realiseren op het gebied van functioneel beheer van onze kernapplicaties, capaciteit voor aanbestedingen en de regiefunctie richting onze leveranciers. Daarnaast is een plan nodig (een nieuwe I-strategie) zodat we nu en in de nabije toekomst kunnen voldoen aan geldende wet- en regelgeving en de belangrijkste ontwikkelingen die op ons af komen een plek kunnen geven, op tijd.

Financiële consequenties

De noodzakelijke investering op het gebied van IV vraagt in 2024 eenmalig een bijdrage van €200.000 om de I-strategie gedegen uit te werken. Conform AB-besluit van 5 juli 2023 is hiervoor een onttrekking uit de algemene reserve publieke gezondheid van €200.000 in begroting 2024 opgenomen. Voor de versteviging van het fundament hebben we een structurele ophoging nodig van € 1 miljoen. Dit komt neer op een ophoging van € 0,292 van de inwonerbijdrage en € 2,876 van de kindbijdrage.

4 Jeugdgezondheidszorg (JGZ) – borging wettelijke taak signalering en screening

Het derde thema waarop geïnvesteerd moet worden om het werk in de wettelijke basis goed uit te voeren, komt vanuit de pijler 'Kansrijk opgroeien'. GGDrU zet zich, samen met ouders en ketenpartners, in voor de inwoners en toekomstige generaties van regio Utrecht. Op het gebied van de jeugdgezondheidszorg (JGZ) zijn investeringen nodig om onze unieke monitorings- en vroeg signalerende (ook medisch) taak te kunnen blijven leveren aan het gezond en veilig opgroeien van kinderen en jongeren in de regio Utrecht, zeker als het gaat om signaleren en screenen van de mentale gezondheid.

Waar gaat het om?

Binnen JGZ zijn er meerdere ontwikkelingen waardoor een extra investering noodzakelijk is. GGDrU heeft vanuit haar wettelijke takenpakket een belangrijke en unieke rol om deze ontwikkelingen goed in beeld te houden en advies te geven over de mogelijkheden voor individuele en collectieve preventie.

In de Kaderbrief 2022 is al aangekondigd dat de huidige financieringssystematiek van JGZ niet goed houdbaar is. Twee recente onderzoeken onderschrijven dit beeld: de benchmark van GGD GHOR Nederland en een onderzoek uitgevoerd door onderzoeksbureau Lysias. In de benchmark van de GGD GHOR 2021 zien we dat GGDrU 5fte per 100.000 jeugdigen minder in huis heeft ten op zichte van gemiddelde GGD'en met 0-18 werkveld (gemiddeld 116,14 fte en bij GGDrU 110,96 fte/100.000). Deze resultaten worden bevestigd door een onafhankelijk onderzoek dat is uitgevoerd door onderzoeksbureau Lysias.

Door waar mogelijk te vernieuwen en slim door te ontwikkelen, konden we tot nu toe in de afgelopen jaren met de beperkte middelen de kwaliteit te blijven borgen binnen het financiële kader. Echter is de rek om onze dienstverlening te ontwikkelen en te kunnen voldoen aan de wettelijke taken eruit. Er moet ten minste gezorgd worden voor (Artikel 5 van de Wet publieke gezondheid, Wpg):

- het op systematische wijze volgen en signaleren van ontwikkelingen in de gezondheidstoestand van jeugdigen en van gezondheidsbevorderende en - bedreigende factoren
- het inschatten van de behoeften aan zorg
- de vroegtijdige opsporing en preventie van specifieke stoornissen en het aanbieden van vaccinaties voortkomend uit het Rijksvaccinatieprogramma
- het geven van voorlichting, advies, instructie en begeleiding
- het formuleren van maatregelen ter beïnvloeding van gezondheidsbedreigingen. Ziekteverzuim begeleiding is een basistaak vastgelegd in de wet Publieke Gezondheid onder 5d.

In onze huidige maatschappij draait het veel om verwachtingen, prestaties en zelfredzaamheid. Uit de recente gezondheidsmonitoren jeugd 12-18 jaar en jongvolwassenen blijkt dat dit zich bij jongeren kan vertalen in mentale problemen: verminderde motivatie voor onderwijs, angst, somberheid, eenzaamheid en ook suïcidale gedachten. Daarnaast zien we dat de mentale gezondheid van de jeugd stevig onder druk staat. De groep jongeren waarbij zorgen over hun mentale gezondheid zijn nam tijdens coronaperiode toe. Gezondheidsonderzoek COVID 19 van het RIVM laat recent zien dat het herstel van de mentale gezondheid niet doorzet en het aandeel jongeren dat aangeeft mentale klachten te hebben onverminderd hoog blijft. GGDrU heeft vanuit haar wettelijke takenpakketten een belangrijke rol om deze trend goed in beeld te houden en advies te geven over de mogelijkheden voor individuele en collectieve preventie.

Wat is er nodig?

Momenteel liggen onze grootste zorgen bij de uitvoering van onze wettelijke taken op het basisonderwijs en voortgezet onderwijs.

Het basisonderwijs

De zorgelijke ontwikkelingen rondom de mentale gezondheid van de jeugd maken zichtbaar dat er aanpassingen nodig zijn in de huidige **monitorings- en signaleringsmethodiek in het basisonderwijs**. Deze monitorings- en signaleringsmethodiek is een wettelijke vereiste en wordt door geen van de andere partijen in het sociaal domein uitgevoerd, wat het ook een unieke toegevoegde waarde van de GGDrU maakt. Op basis van deze methodiek is het de bedoeling dat we inzicht hebben op zowel individueel als collectief niveau in de gezondheidssituatie van onze kinderen. Dit inzicht is de basis voor het handelen van jeugdartsen en -verpleegkundigen van de GGDrU, maar vooral ook voor andere professionals (scholen, wijkteams) in de keten en voor het maken van beleid. Door de verschuivende problematiek in de gezondheidssituatie van de jeugd voldoet de huidige methodiek niet langer aan de wettelijke vereisten. Het is noodzakelijk niet alleen te focussen op de fysieke gezondheid van de kinderen maar ook op de mentale gezondheid, waarbij een kindgerichte aanpak en contact met ouders centraal staat.

Ouderbetrokkenheid en goed contact met ouders vanuit de jeugdartsen en jeugdverpleegkundigen heeft meerwaarde op onder andere het normaliseren van gedrag, demedicaliseren, het vergelijken van ervaringen thuis en op school en biedt mogelijkheid om voorlichting te geven. Deze slag houdt onder andere in dat we op basis van een nieuwe werkwijze (met meer tijd voor contact met ouders en kinderen en met aangepaste vragenlijsten) adequater kunnen signaleren op psychosociale ontwikkeling. Hierdoor wordt vroegsignalering mogelijk en kunnen we een deel van de problematiek normaliseren, zodat de toestroom naar jeugdzorg waar mogelijk verminderd wordt. En door snel in een vroeg stadium kinderen waarbij wel inzet van jeugdzorg nodig door te verwijzen, zorgen we dat problematiek vroegtijdig wordt opgepakt, en voorkomen we dat problematiek complexer wordt, en het leven van betrokkenen steeds meer wordt belast hierdoor. We zijn dan in staat om onze samenwerkingspartners van relevante informatie en inzichten te voorzien en preventieve interventies op de mentale gezondheid van deze groep (gericht) in te zetten. Dit op zowel individueel als collectief niveau. We hebben positieve ervaringen op het voortgezet onderwijs met deze manier van werken. De samenwerking met scholen, ouders en ketenpartners verloopt hier goed en we zien dat de vragenlijsten hier effectief werken op bovengenoemde punten.

Het voortgezet onderwijs

Eén van de wettelijke taken van de GGDrU is het begeleiden van jongeren samen met partners bij ziekteverzuim om langdurig thuiszitten of vroegtijdig schoolverlaten te voorkomen. Door vroeg te signaleren middels de (enig) bewezen effectieve methodiek voor een integrale aanpak van ziekteverzuim 'Meer Aandacht Ziekgemelde Leerlingen (MAZL)' kan dit worden gerealiseerd. Al een aantal jaar overschrijdt het aantal aangevraagde ziekteverzuim trajecten op het voortgezet onderwijs vanuit de scholen in ons werkgebied het budgettaire beschikbare aantal trajecten. Daarbij is er ook sprake van toenemende complexiteit van de casuïstiek. In de huidige begroting op het voortgezet onderwijs van de JGZ is beperkt ruimte om ziekteverzuim trajecten op te pakken (1% van het aantal leerlingen 12-18). De vraag vanuit de regio is gemiddeld 3% van de jongeren. Hiermee dreigt een neerwaartse spiraal waarbij ook de druk op andere professionals in de keten kan toenemen en kinderen niet gezien worden waardoor langdurige schooluitval dreigt. Via een structurele investering (door middel van een ophoging van de kindbijdrage) wordt het mogelijk om 3% van de jongeren tot 18 jaar op het voortgezet onderwijs te kunnen begeleiden en erger zoveel mogelijk te voorkomen. In het AB van 5 juli 2023 is besloten in begroting 2024 geen verhoging van de kindbijdrage voor dit onderwerp op te nemen. Wel kunnen gemeenten de extra ondersteuning van jongeren op het voortgezet onderwijs inkopen in de vorm van maatwerk.

Financiële consequenties

Voor de uitbreiding van de monitorings- en signaleringsmethodiek in het basisonderwijs is een ophoging benodigd van € 737.000. Dit komt neer op een ophoging van € 3,53 van de kindbijdrage.

5 Andere ontwikkelingen

Naast de drie behandelde thema's die effect zullen hebben op de hoogte van de inwonerbijdrage en de kindbijdrage, zijn ook verschillende factoren van invloed op deze bijdragen.

5.1 De loonindex

Deze wordt berekend op basis van de uitgangspunten van de Kaderbrief. Daarin is opgenomen dat de cao en de premieontwikkelingen van het werkgeversdeel worden gevolgd. In deze begroting is gerekend met de cao-voorwaarden uit het definitieve akkoord van 5 april 2023. In de cao wordt uitgegaan een stijging van het salaris met € 240 en daarna 2%. De verhoging is gedifferentieerd. Dat wil zeggen dat er bij de lagere salarisschalen procentueel een hogere stijging wordt doorgevoerd dan bij de hogere salarisschalen. In de begroting 2023-0 hebben we in verband met het destijds ontbreken van een cao 2023 gerekend voor het jaar 2023 met de loonvoet sector overheid à 2,3%. De cao-effecten uit het definitieve akkoord voor 2023, te weten € 240 per medewerker per maand en daarbovenop twee procent loonstijging, zijn verwerkt in deze begroting 2024-0.

De cao is geldend tot einde 2023, daardoor is er voor het jaar 2024 gerekend met de loonvoet sector overheid voor het jaar 2024 uit de septembercirculaire 2022 à 4,2%. De effecten op de salarislust zijn in deze begroting verwerkt.

Naast bovengenoemde ontwikkeling is ook de mutatie in de werkgeverspremies van invloed op de loonindexatie. Bij de pensioenpremies is de premie inkoop voorwaardelijk pensioen à 3% komen te vervallen per 2023. De premie voor het ouderdoms- en nabestaandenpensioen is gestegen met 1,4% (werkgeversdeel), per saldo zijn de werkgeverspremies gedaald.

Alle effecten op de loonindex samen leiden tot een stijging van de loonkosten van GGDrU van circa € 3,49 miljoen. Gemeenten worden hiervoor in principe gecompenseerd via het gemeentefonds (gemeenten zijn met het Rijk in onderhandeling over compensatie van de hogere kosten in de nieuwe cao).

5.2 De prijsindex

Hiervoor wordt uitgegaan van het Bruto Binnenlands Product, zoals opgenomen in de septembercirculaire 2022 van het Gemeentefonds. Bij begroting 2023-0 is gerekend met een prijsindex van 1,9%. Uit de septembercirculaire 2022 blijkt dat de prijsindex voor 2023 is bijgesteld naar 4,9%. Hierdoor passen we een correctie toe à 3%. Voor het jaar 2024 is de prijsindex in de septembercirculaire 2022 2,5% waardoor de totale prijsindex die toegepast wordt in de begroting 2024-0 uitkomt op 5,5%. Dit leidt tot een materiële kostenstijging van circa € 785k.

De totale loon- en prijsindexering komt hiermee uit op circa € 4.275K. Dit is hoger dan aangegeven in de kaderbrief, dit wordt veroorzaakt door de verwerking van de cao-voorwaarden uit het definitieve akkoord. Gemeenten worden hiervoor in principe gecompenseerd via het gemeentefonds.

5.3 De Wet open overheid

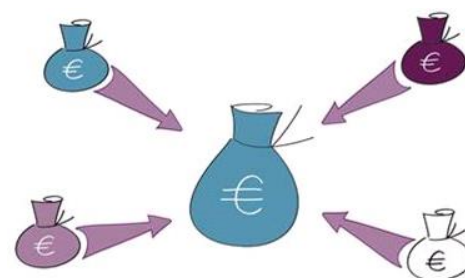
Specifiek voor de inwonerbijdrage geldt in 2024 nog een derde factor die van invloed is. Namelijk de toevoeging van de werkzaamheden ten behoeve van de uitvoering van de Wet open overheid (Woo) en daarmee samenhangend de ophoging van de inwonerbijdrage, wat

door het AB op 25 januari 2023 is besloten. De Wet open overheid (Woo) regelt het recht op informatie over alles wat de overheid doet. Het is de opvolger van de Wet openbaarheid van bestuur (Wob). Vanaf 1 mei 2022 is de Woo in werking getreden. De kosten zijn geschat op € 33.000 en deze worden via een ophoging van € 0,024 verwerkt in de inwonerbijdrage. De gemeenten worden hiervoor in principe gecompenseerd door een verhoging van het Gemeentefonds.

6 Financiën

6.1 Overzicht van baten en lasten 2024

De ontwikkelingen voor 2024 komen samen in één programma Publieke Gezondheid. In de onderstaande tabel presenteren we het overzicht van baten en lasten van de begroting 2024. Daarna splitsen we de begroting op naar de drie inhoudelijke pijlers van de bestuursagenda plus de conform BBV verplichte productgroepen 'Overhead', 'Algemene Dekkingsmiddelen' en Onvoorzien.



Programma (x € 1.000)	Raming 2023-0			Raming 2024-0		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Publieke Gezondheid	48.151	48.348	-198	56.997	57.699	-701
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	48.151	48.348	-198	56.997	57.699	-701
Mutaties reserves	238	40	198	741	40	701
Geraamd resultaat	48.388	48.388	-	57.739	57.739	-

Het programma opgesplitst naar inhoudelijke pijlers en de conform BBV verplichte productgroepen geeft het volgende beeld:

Programma Publieke Gezondheid (x € 1.000)	Raming 2023-0			Raming 2024-0		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Gezonde en veilige leefomgeving	1.875	10.029	-8.154	2.100	11.821	-9.721
Kansrijk opgroeien	-	23.790	-23.790	-	27.247	-27.247
Langer gezond zelfstandig	-	2.620	-2.620	-	4.194	-4.194
Algemene dekkingsmiddelen	46.276	-	46.276	54.897	-	54.897
Overhead	-	11.806	-11.806	-	14.315	-14.315
Bedrag onvoorzien	-	104	-104	-	122	-122
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	48.151	48.348	-198	56.997	57.699	-701
Mutaties reserves	238	40	198	741	40	701
Geraamd resultaat	48.388	48.388	-	57.739	57.739	-

Vennootschapsbelasting

Aangezien verwacht wordt dat over de taken, die GGDrU uitvoert, geen winst wordt gemaakt, is in de begroting 2024 een bedrag van € 0 opgenomen aan last voor de vennootschapsbelasting.

Onvoorzien

In de begroting 2024 is rekening gehouden met een post 'Onvoorzien' van € 122.000, waarmee voldaan wordt aan de norm van 0,3% over de totale inwoner- en kindbijdrage (zoals opgenomen in de financiële verordening van GGDrU).

6.2 Ontwikkelingen algemene gemeentelijke bijdrage 2024-2027

De financiële impact van de ontwikkelingen omschreven in de hoofdstukken Arbeidsvoorwaarden – GGDrU als werkgever met voldoende aantrekkingskracht; Informatievoorziening / informatietechnologie (IV/IT) - conform wettelijk eisen en ontwikkelingen; Jeugdgezondheidszorg (JGZ) – borging wettelijke taak signalering en screening en Andere ontwikkelingen vertaalt zich in een mutatie van de inwonerbijdrage (IWB) en kindbijdrage (KB), welke in de volgende tabellen uiteen zijn gezet.

Gemeente	IWB 2023-0	Loon index	Prijs index	Woo	Aantrekkelijke werkgever	IT/IV Strategie	IWB 2024-0
MN-gemeenten (m.u.v. Eemnes)	€ 6,007	0,435	0,098	0,024	0,374	0,292	€ 7,230
Gemeente Eemnes	€ 5,728	0,415	0,093	0,024	0,374	0,292	€ 6,927
Gemeente Utrecht *	€ 3,967	0,288	0,065	0,024	0,374	0,292	€ 5,009

* Bedrag is exclusief de bijdragen voor Epidemiologie en Gezondheidsbevordering

Gemeente	KB 2023-0	Loon index	Prijs index	Aantrekkelijke werkgever	IT/IV Strategie	Mentale gezondheid	KB 2024-0
MN-gemeenten	€ 129,457	9,385	2,110	3,681	2,876	3,532	€ 151,041

Gemeenten Eemnes en Utrecht

Toezicht Wmo hoeft niet verplicht bij GGD'en afgenomen te worden. De gemeenten Eemnes en Utrecht nemen het Toezicht Wmo niet af bij GGDrU. Zij betalen daardoor een lagere inwonerbijdrage.

De bijdrage van de gemeente Utrecht wordt daarnaast nog beïnvloed door andere afspraken. Bij de fusie van GGDrU (1-1-2014) zijn afspraken gemaakt tussen de gemeente Utrecht en de 25 gemeenten van Midden-Nederland. Die leiden ertoe dat het basispakket voor de gemeente Utrecht anders wordt uitgevoerd. De grootste verschillen zitten in afspraken rond epidemiologie, gezondheidsbevordering en toezicht WMO. Dit houdt in dat Utrecht deze taken niet bij GGDrU heeft belegd. Tevens betaalt de Gemeente Utrecht geen kindbijdrage, omdat er geen Jeugdgezondheidszorg taken worden afgenomen.

Meerjarenperspectief inwoner- en kindbijdragen

Het meerjarenperspectief voor het verwachte bedrag aan inwoner- en kindbijdrage per gemeente voor 2024-2027 hebben we inzichtelijk gemaakt (indicatief). Uitgangspunt daarbij zijn de inwoneraantallen en kind aantallen per 1 januari 2022 die voor de begroting 2024 zijn gebruikt. Tevens is de ophoging van inwoner- en kindbijdrage voor de jaren 2025 en 2026 vanuit de vraag rond HR, IV/IT en mentaal welbevinden verwerkt.

Gemeente	Aantal inwoners 1-1-2022	Aantal kinderen 1-1-2022	2024*	2025*	2026*	2027*
Amersfoort	158.590	33.899	6.267	6.475	6.685	6.751
Baarn	24.876	4.739	896	926	956	966
Bunnik	15.590	3.418	629	650	671	678
Bunschoten	22.325	5.104	932	963	994	1.004
De Bilt	43.508	9.175	1.700	1.757	1.814	1.832
De Ronde Venen	44.955	8.600	1.624	1.678	1.733	1.751
Eemnes	9.450	1.886	350	362	374	378
Houten	50.323	11.395	2.085	2.154	2.223	2.245
IJsselstein	33.429	6.756	1.262	1.304	1.347	1.360
Leusden	30.713	6.121	1.147	1.185	1.224	1.236
Lopik	14.512	2.960	552	570	589	595
Montfoort	13.818	2.878	535	552	570	576
Nieuwegein	64.554	11.838	2.255	2.331	2.407	2.431
Oudewater	10.159	2.018	378	391	404	408
Renswoude	5.651	1.399	252	260	269	271
Rhenen	20.265	4.266	791	817	844	852
Soest	47.113	9.181	1.727	1.785	1.844	1.862
Stichtse Vecht	65.240	13.172	2.461	2.543	2.626	2.652
Utrecht	361.699		1.945	2.071	2.198	2.220
Utrechtse Heuvelrug	49.981	9.837	1.847	1.909	1.971	1.991
Veenendaal	67.671	14.764	2.719	2.809	2.900	2.929
Vijfheerenlanden	58.788	12.346	2.290	2.366	2.443	2.467
Wijk bij Duurstede	23.921	4.622	871	900	930	939
Woerden	52.882	11.195	2.073	2.142	2.212	2.234
Woudenberg	13.873	3.265	593	613	633	639
Zeist	65.987	13.819	2.564	2.650	2.736	2.763
Totaal	1.369.873	208.653	40.746	42.163	43.595	44.031

* bedragen * € 1.000

nb 1: Kindaantal gemeente Utrecht onvermeld aangezien de gemeente geen taken op het gebied van Jeugdgezondheidszorg afneemt bij GGDrU

nb 2: Bijdrage gemeente Utrecht is inclusief de liaisonbijdrage gezondheidsbevordering en epidemiologie

6.3 Bijdragen en vergoedingen per gemeente 2024

In het volgende overzicht staan de verwachte gemeentelijke bijdragen voor wettelijke-, intensivering van wettelijke taken, collectieve taken en maatwerk. In bijlage 4 is per gemeente de gedetailleerde weergave neergezet.

Gemeente	Wettelijke taken	Intensivering wettelijke taken	Collectieve taken	Maatwerk	Totale bijdrage 2024-0
Amersfoort	1.511	52	5.271	977	7.811
Baarn	222	15	743	196	1.176
Bunnik	162	1	530	62	755
Bunschoten	187	11	783	131	1.111
De Bilt	407	4	1.435	114	1.961
De Ronde Venen	422	10	1.341	251	2.025
Eemnes	84	6	292	51	434
Houten	464	24	1.756	177	2.422
IJsselstein	304	12	1.049	174	1.539
Leusden	274	8	950	129	1.361
Lopik	144	1	456	94	696
Montfoort	133	5	444	106	688
Nieuwegein	550	12	1.853	464	2.878
Oudewater	98	2	316	83	500
Renswoude	52	-	215	9	275
Rhenen	176	-	658	59	893
Soest	416	19	1.430	211	2.076
Stichtse Vecht	617	14	2.045	434	3.109
Utrecht	1.945	113	213	851	3.121
Utrechtse Heuvelrug	471	19	1.539	131	2.160
Veenendaal	583	-	2.268	239	3.090
Vijfheerenlanden	558	48	1.908	399	2.912
Wijk bij Duurstede	215	9	716	87	1.026
Woerden	492	11	1.740	414	2.657
Woudenberg	140	9	504	56	708
Zeist	623	84	2.168	229	3.104
Totaal gemeenten	11.248	488	32.624	6.131	50.491
Niet-gemeentelijke opbrengsten					7.208
Totaal Bijdrage begroting 2024-0					57.699

Bedragen x € 1.000,-

6.4 Autorisatie vervanging activa

In 2022 hebben we de meerjarige investeringskalender geactualiseerd. Op basis hiervan is de investeringsbehoefte voor de periode 2024 tot en met 2027 opgenomen. Alle bedragen zijn gebaseerd op prijspeil 2024.

Autorisatie van de investeringskredieten vindt plaats door middel van vaststelling van de begroting en begrotingswijziging. In de onderstaande tabel zijn de extra aan te vragen investeringskredieten (kolom 'mutatie krediet 2024') opgenomen inclusief de verwachte vervangingsinvesteringen voor de komende periode.

Investeringsoverzicht (x€ 1.000)	Krediet ultimo-2023	Investeringsen 2024	Mutatie Krediet 2024	Saldo Krediet 2024	Inv.* 2025	Inv.* 2026	Inv.* 2027
Meerjarige investeringsprojecten							
- <i>Bedrijfsgebouwen</i>							
Utrechtseweg 3-5/Velduil Amersfoort	42	-	-	42	-	-	-
Totaal Bedrijfsgebouwen	42	-	-	42	-	-	-
Reguliere vervangingsinvesteringen							
- <i>Machines, apparaten en installaties</i>							
(medische) Apparatuur	467	50	-	417	30	30	70
- <i>Overige materiele activa</i>							
Inventaris	500	50	-	450	50	50	160
Automatisering	315	600	335	50	575	100	325
- <i>Vervoersmiddelen</i>							
	-	-	-	-	125	-	-
Totaal vervangingsinvesteringen	1.282	700	335	917	780	180	555
<i>* inv. = verwachte Investeringsen</i>							
Totalen	1.324	700	335	959	780	180	555

Met de bovenstaande vervangingsinvesteringen komen we uit op een consistente meerjarige afschrijvingslast.

Afschrijvingsstaat (x € 1.000)	Afschrijving 2024	Afschrijving 2025	Afschrijving 2026	Afschrijving 2027
- <i>Bedrijfsgebouwen</i>	193	193	193	193
- <i>Machines, apparaten en installaties</i>				
Installaties	135	135	134	134
Apparatuur	79	82	86	89
- <i>Overige materiele activa</i>				
Inventaris	209	201	206	200
Automatisering	459	463	456	459
- <i>Vervoersmiddelen</i>				
	25	25	25	25
Totaal	1.100	1.100	1.100	1.100

6.5 Meerjarenraming 2024-2027

De gecombineerde meerjarenraming van het programma Publieke Gezondheid is gebaseerd op de pijlers uit deze begroting. Er is geen rekening gehouden met toekomstige ontwikkelingen.

Programma (x €1.000)	Raming 2024			Raming 2025			Raming 2026			Raming 2027		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Publieke Gezondheid	56.997	57.699	-701	59.492	59.452	40	61.368	61.328	40	62.523	62.483	40
Geraamde saldo	56.997	57.699	-701	59.492	59.452	40	61.368	61.328	40	62.523	62.483	40
Mutaties reserves	741	40	701	-	40	-40	-	40	-40	-	40	-40
Geraamd resultaat	57.739	57.739	-	59.492	59.492	-	61.368	61.368	-	62.523	62.523	-

6.6 Overzicht van incidentele baten en lasten

De begroting 2024-0 is gebaseerd op structurele baten en lasten. Daarbij worden de maatwerkafspraken met gemeenten voor de vorm als structureel gecategoriseerd. Uiteraard zijn gemeenten autonoom in het bepalen van de omvang van het maatwerk. Onderstaande twee tabellen geven de incidentele lasten en onttrekkingen uit de reserves weer en het structurele begrotingssaldo.

Incidentele Baten & lasten (x € 1.000)	Raming 2024	Raming 2025	Raming 2026	Raming 2027
<i>Incidentele lasten</i>				
Aanbesteding en Implementatie DD-JGZ	225	-	-	-
Uitvoering Monitor Volwassenen en senioren	200	-	-	-
Nu niet zwanger 2023-2026	469	469	190	-
Rookvrij leven Soesterkwartier 2023-2025	166	117	-	-
GOR-Corona monitor Jeugd, Jong volw, volw/sen 2022-2025	71	48	-	-
Strategische uitwerking IT/IV	200	-	-	-
Totaal incidentele lasten	1.331	634	190	-
<i>Incidentele baten</i>				
Nu niet zwanger 2023-2026	469	469	190	-
Rookvrij leven Soesterkwartier 2023-2025	166	117	-	-
Corona monitoren Jeugd, Jong volw, volw/sen 2022-2025	71	48	-	-
Totaal incidentele baten	706	634	190	-
<i>Reserves</i>				
Onttrekking bestemmingsreserve 'Aanbesteding nieuw DD-JGZ'	225	-	-	-
Onttrekking bestemmingsreserve 'Monitor Volwassenen'	200	-	-	-
Strategische uitwerking IT/IV	200	-	-	-
Totaal incidentele mutaties reserves	625	-	-	-
Geraamd incidenteel resultaat	-	-	-	-

Uit de tabel is te halen dat er in de begroting meerjarig een aantal projecten uitgevoerd gaan worden waar incidentele financiering voor beschikbaar is. We sturen erop dat voor de uitvoering van deze projecten geen meerjarige structurele financiële verplichtingen uit voortvloeien.

Structureel & Incidenteel begrotingssaldo (x € 1.000)	Raming 2024	Raming 2025	Raming 2026	Raming 2027
Saldo baten en Lasten	-701	40	40	40
Toevoegingen en onttrekkingen reserves	701	-40	-40	-40
Begrotingssaldo na bestemming	-	-	-	-
<i>Incidenteel begrotingssaldo</i>				
Incidenteel saldo baten en Lasten	-625	-	-	-
Incidentele toevoegingen en onttrekkingen reserves	625	-	-	-
Geraamd incidenteel resultaat	-	-	-	-
<i>Structureel begrotingssaldo</i>				
Structureel saldo baten en Lasten	76	40	40	40
Structurele toevoegingen en onttrekkingen reserves	-76	-40	-40	-40
Structureel begrotingssaldo	-	-	-	-

6.7 Beleidsindicatoren

Conform de regeling beleidsindicatoren gemeenten van de Minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties van 24 maart 2016 moeten onderstaande beleidsindicatoren in de programmaverantwoording van GGDrU worden opgenomen.

Omschrijving	Eenheid	Score
Inwoners per 1-1-22	aantal	1.369.873
Apparaatskosten	€ 1.000	14.168
Apparaatskosten per inwoner	€	10,34
Formatie (exclusief inhuur)	Fte	492
Formatie per 1.000 inwoners	Fte	0,36
Bezetting (exclusief inhuur) ultimo 2022	Fte	517
Bezetting per 1.000 inwoners	Fte	0,38
Kosten inhuur derden	€ 1.000	3.325
Loonsom (exclusief overige personeelslasten)	€ 1.000	41.121
Kosten inhuur derden in % van loonsom	%	8,1%
Overhead	€ 1.000	14.168
Totale lasten	€ 1.000	57.739
Overhead in % van totale lasten	%	24,5%

7 Inhoudelijke pijlers

Echte gezondheidswinst is alleen te behalen wanneer partijen uit het sociaal domein, de fysieke omgeving en het (publieke) zorgdomein regionaal samenwerken. Door een brede gezamenlijke en structurele aanpak van preventie wordt een beweging in gang gezet die leidt tot gezondere mensen in een gezondere maatschappij. Daarmee draagt GGDrU met een collectieve aanpak bij aan individuele gezondheid.

Pijlers

De bestuursagenda 2023-2027 legt inhoudelijke accenten op de werkzaamheden die we vanuit onze maatschappelijke opgave (zoals uit de Wet publieke gezondheid) doen voor de komende vier jaar. Het bestuur GGDrU focust vanuit regionale samenwerking op drie inhoudelijke pijlers:

- **Een gezonde en veilige leefomgeving**
- **Kansrijk opgroeien**
- **Langer gezond zelfstandig**

Kansengelijkheid is een thema dat als een leidend principe wordt gezien binnen al deze pijlers. Daarnaast is het van belang om een veerkrachtige organisatie te zijn en te blijven om te kunnen anticiperen op de uitdagingen van nu en de toekomst, uitgaande van onze bestaande en wettelijke taken. Daarom is de **Wendbare en vitale organisatie** toegevoegd als vierde pijler.



Ieder team en medewerker van GGDrU draagt een steentje bij aan alle pijlers en prioriteiten en heeft daarnaast een duidelijke focus.

7.1 Een gezonde en veilige leefomgeving

Wat willen we bereiken?

GGDrU staat voor inwoners die wonen, leven, naar school gaan en werken in een veilige omgeving waar aandacht is voor gezondheid en elkaar. Waar bedreigingen van de publieke gezondheid worden gesignaleerd en bestreden. Waar maatschappelijke onrust en schade tijdens incidenten worden voorkomen en beperkt. Daar werken wij elke dag aan.

Om ervoor te zorgen dat er een veilige en gezonde leefomgeving is, willen we dat:

- Inwoners, gemeenten en zorginstellingen ons weten te vinden voor advies
- De voorbereiding op rampen en crises op orde is
- Adequaat wordt opgetreden bij kleine en grote incidenten
- Gezondheid is meegenomen in ruimtelijke plannen van alle gemeenten
- Bedreigingen van de publieke gezondheid worden gesignaleerd, geanalyseerd en waar voor kwetsbare doelgroepen preventieactiviteiten worden opgezet.

Wat doen we daarvoor?

We helpen de inwoners van de regio Utrecht zich te beschermen tegen infectieziekten en schadelijke omgevingsfactoren, zoals luchtverontreiniging. Tegen ziekten die je kunt oplopen als je op reis gaat, tegen seksueel overdraagbare aandoeningen en tegen de gevolgen van een calamiteit. Deze gezondheidsbeschermende taken vinden hun basis in de Wet op Publieke gezondheid (WPG). In 2024 werken we aan een gezonde en veilige leefomgeving door een breed pakket aan taken.

Milieu en gezondheid

Onze taken bestaan uit:

- Het signaleren van voor de gezondheid van inwoners ongewenste situaties
- Het gevraagd en ongevraagd adviseren van een gemeente over onderwerpen in relatie tot een gezonde leefomgeving. Het gaat over onderwerpen als lucht, hinder (geluid en geur), bodem, straling, klimaat
- Het beantwoorden van vragen, klachten en meldingen van inwoners en instellingen (scholen, woningcorporaties) over het hele spectrum van milieu en gezondheid. Metingen die de GGD nodig acht voor het beoordelen van de melding, vallen ook onder de basistaak
- Het geven van voorlichting over de relatie tussen gezondheid en de fysieke leefomgeving.
- Ondersteuning geven bij en adviseren over incidenten rond milieu en gezondheid. Het gaat meestal om de zogenaamde koude fase van een incident (voorlichting en nazorg). Daarnaast adviseert GGDrU over gezondheidsrisico's tijdens een ramp met het interregionaal GAGS piket (gezondheidskundig adviseur gevaarlijke stoffen).



In **2024** zetten we vanuit Milieu en gezondheid vooral in op:

- Aansluiten bij omgevingstafels van gemeenten. Per 1 januari 2024 treedt de Omgevingswet in werking en is gezondheid een belangrijk criterium in de weging van ruimtelijke plannen
- Onder de aandacht brengen en het ondertekenen van het Schone Lucht Akkoord bij gemeenten in onze regio. De lucht in Nederland is namelijk vrijwel overal ongezond
- Het stimuleren en ondersteunen van gemeenten bij het opstellen van een lokaal hitteplan. Het aantal hittegolven neemt toe. In een lokaal hitteplan staan mensen uit de samenleving centraal die extra kwetsbaar zijn voor hitte
- Het versterken van de samenwerking met regionale ketenpartners, om op die manier beter aan te kunnen sluiten op de wensen van gemeenten

Infectieziektebestrijding

Infectieziektebestrijding heeft als doelstelling dat zorgprofessionals en inwoners in regio Utrecht weten hoe zij zich kunnen beschermen en hoe zij de verspreiding van ziektes kunnen voorkomen. En dat gemeenten weten welke preventieve interventies zij kunnen inzetten voor gezondheidsbescherming. Hierbij horen de volgende taken:

- Bestuurlijke advisering en publieksvoorlichting
- Surveillance, onderzoek en monitoring
- Opleiden
- Bron & contact onderzoek en uitbraakmanagement
- Testen en vaccineren
- Infectiepreventie en technische hygiënezorg

Pandemische paraatheid

De afgelopen drie jaar stond Covid-19 in de landelijke aandacht. Deze crisis heeft het belang van infectieziektebestrijding (IZB) laten zien. In 2023 vindt de transitie van het Coronabedrijf naar de reguliere GGDrU plaats en in 2024 is het Coronabedrijf volledig geïntegreerd in de reguliere GGD organisatie. In 2023 en 2024 zal de landelijke beleidsagenda die vanuit het rijk is geïnitieerd, 'Versterking infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid (VIP) GGD-en' ook vormgegeven worden binnen GGDrU. Dit programma, dat bij alle GGD-en vorm moet krijgen, bestaat uit vijf pijlers:

1. Kwetsbaarheden wegnemen voor pandemische paraatheid
2. Versterken van (boven) regionale monitoring en surveillance
3. Versterken van de wetenschappelijke kennisinfrastructuur infectieziektebestrijding
4. Samenwerken op bovenregionaal niveau
5. Slim én versneld opleiden.

Vanuit deze tijdelijk landelijke VIP middelen voor 2023 en 2024 zullen de grootste kwetsbaarheden worden opgepakt, zodat GGD'en kunnen zorgen beter geëquipeerd zijn om



onze rol op het gebied van infectieziektebestrijding kwalitatief beter uit te voeren. Ook om daarmee goed voorbereid te zijn op een mogelijke lauwe en warme fase bij een infectieziekte-uitbraak met (potentieel) bovenregionale of landelijke impact. In de afgelopen jaren (COVID 19 en MPOX) is duidelijk geworden dat het medisch dossier van IZB en de surveillance applicaties bij grote uitbraken van onvoldoende kwaliteit zijn. Dit wordt landelijk opgepakt en bij deze ontwikkeling zullen wij aangesloten moeten blijven.

Het team Infectieziektebestrijding zal de komende periode hierin samenwerken en kennis delen met ketenpartners zoals de Landelijke Functionaliteit Infectieziektebestrijding (LFI), andere GGD-en, academische werkplaatsen, het RIVM, zorginstellingen, de 26 gemeenten en het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS). Om kwetsbaarheden weg te nemen neemt GGDrU nieuwe professionals (in opleiding) aan, zetten we preventieactiviteiten op, zullen er projecten IZB starten en bewaken we de kwaliteit. Dit kunnen we doen vanuit deze **incidentele gelden** in 2023 en 2024. Bedoeling is structurele rijksfinanciering vanaf 2025. Of dat wordt gerealiseerd en welke bedragen dit dan zou betekenen is onzeker. Dit brengt risico met zich mee rondom de borging van deze ontwikkelingen die nodig zijn. Meer duidelijkheid vanuit VWS over structurele financiering wordt verwacht in de Rijksvoorjaarsnota tbv begroting 2024, voorzien in mei 2023.

In **2024** zetten we met infectieziektebestrijding vooral in op:

- Meer data-gedreven infectieziektebestrijding, waardoor we beter gebruik maken van informatie uit registraties. Dit biedt kansen voor vroegsignalering, kwaliteitsverbetering en verantwoording
- Signaleren en bestrijden van bepaalde infectieziekten, zoals vogelgriep, streptokok bacterie en schurft. We zien dat deze ziekten steeds vaker voorkomen
- Realiseren pandemische paraatheid binnen GGDrU. Binnen dit onderdeel zal ook aandacht zijn voor de risico's van zoönose (infectieziekte die van dier op mens kan overgaan)
- Het bieden van ondersteuning op het gebied van infectiepreventie aan instellingen waar dit onvoldoende is geborgd binnen de instelling zelf
- Infectiepreventieactiviteiten die in het bijzonder zijn gericht op kwetsbare doelgroepen, waaronder het toegankelijk maken van informatie
- Herontwikkeling van de vaccinatiezorg, met als doel een infectieziekten breed centrum, gericht op preventie, behandeling en vaccinatie
- Het geven van infectiepreventie adviezen bij evenementen, tattoo- en piercingshops, en seks- en relaxinrichtingen.

Tuberculosebestrijding (TBC)

Een belangrijke taak tuberculosebestrijding is het screenen van risicogroepen zoals immigranten en asielzoekers die Nederland binnenkomen uit landen waar veel tuberculose voorkomt en het doen van bron- en contactonderzoek. 16% van de gevallen van longtuberculose wordt gevonden door de screening van deze risicogroepen door het team tuberculosebestrijding. Ook in de zorg voor groepen patiënten met tuberculose, waarvoor veelal de reguliere zorg en hulpverlening minder toegankelijk is, speelt dit team een belangrijke rol. De behandelresultaten liggen al jaren boven de WHO grens van 85%.

In december 2019 hebben de 7 DPG-en in het Regionaal Expertisecentrum (REC) Noordwest Nederland de intentie uitgesproken toe te werken naar een organisatievorm van één Autonoom Tuberculose Zorgcentrum (ATZ/centrumorganisatie) en Mobiele Tuberculose Teams (MTT's). In het REC werken de GGD'en van Amsterdam, regio Utrecht, Zaanstreek Waterland, Kennemerland, Hollands Noorden, Flevoland en Gooi en Vechtstreek samen. Voor een toekomstig bestendige tuberculosebestrijding is bundeling van kwaliteit en concentratie van expertise noodzakelijk. Daarnaast is er behoefte aan regionale verankering en een goede decentrale uitvoering. We werken hier in 2024 verder naar toe.

In **2024** zetten we met TBC bestrijding vooral in op:

- Screenen en behandelen van TBC
- Bovenregionale samenwerking voor een toekomst bestendige tuberculosebestrijding
- Klantgerichte aanpak van onze diensten.

Bestrijding van seksueel overdraagbare aandoeningen (soa)

We bevorderen en beschermen de seksuele gezondheid van de inwoners in regio Utrecht. Dat gebeurt door het opsporen en bestrijden van seksueel overdraagbare aandoeningen (soa) en het signaleren van seksuologische problematiek. De expertise is gericht op het bevorderen van seksueel gezond gedrag bij jeugd en volwassenen. We bieden spreekuren voor inwoners, die een hoog risico lopen op soa en trainen en ondersteunen scholen bij het geven van relationele en seksuele vorming.

De taken van het team Seksuele Gezondheid worden tot 2024 voornamelijk gefinancierd uit landelijke subsidieregelingen zoals de subsidie Aanvullende Seksuele Gezondheidszorg (ASG-regeling), de subsidieregeling PrEP en de Stimuleringsregeling Relaties en Seksualiteit (R&S). Gemeenten financieren daarnaast een deel via de inwonersbijdrage en het maatwerk. De ASG-subsidieregeling zal in 2024 verankerd worden in de Wet Publieke Gezondheid. GGDrU biedt PrEP-zorg om te voorkomen dat mensen hiv oplopen. Alle plekken vanuit de landelijke PrEP-regeling zijn ingevuld. Op de wachtlijst voor PrEP-zorg stonden 1 februari 2023 nog 469 personen. De landelijke PrEP-pilot loopt af medio 2024. Het ministerie van VWS beslist in de loop van 2023 over het continueren van de PrEP-zorg na afloop van de pilot. Gemeente Utrecht investeert in 2023 en 2024 € 250.000 in extra plekken voor PrEP-zorg en ASG.

Financieel knelpunt bij ASG-regeling nog niet opgelost

Het huidige landelijk budget en de verdeelsleutel over de GGD-en blijft vooralsnog hetzelfde en zal voor dezelfde doeleinden ingezet worden. Dat maakt dat regio Utrecht blijft kampen met een te laag budget voor de uitvoering van de ASG. Mede dankzij lobbywerk door GGDrU zal VWS de ASG-regeling evalueren en onder meer de verdeelsleutel onderzoeken. Om de taak met de beperkte middelen zo passend mogelijk uit te voeren, is de keuze gemaakt meer outreachend te werken om meer kwetsbare groepen te bereiken, ten koste van spreekuurplekken op de poli-locaties.

In **2024** zetten we met seksuele gezondheid vooral in op:

- Seksualiteitshulpverlening, testen en behandelen van soa bij kwetsbare groepen en groepen met een hoog risico. Dat doen we anoniem en gratis. We waarschuwen partners en voorkomen de verspreiding van soa's
- Bieden van PrEP-zorg (met medicatie om HIV te voorkomen)
- Ondersteunen van scholen bij relationele en seksuele vorming.

Forensische geneeskunde (FG)

De FG omvat drie deelgebieden met verschillende opdrachtgevers:

- **Lijkschouw**. Het geven van een objectief medisch oordeel over feitelijke doodsoorzaken. De financiering van deze taak ligt bij gemeenten
- **Forensisch medisch onderzoek (FMO)** vindt onder andere plaats in opdracht van de politie en het Openbaar Ministerie (OM). Dit is bijvoorbeeld het zedenonderzoek, bemonstering bij slachtoffers van misdrijven, bloedafnames in het kader van de Wegenverkeerswet (WvW) en beoordeling insluiting en vervoer van arrestanten. In 2024 zal geconcretiseerd worden op welke wijze GGDrU eventueel in samenwerking met Medtzorg, deze taken gaat uitvoeren. De financiering voor deze taken ligt bij de politie.
- **Medische zorg voor arrestanten (MAZ)** vindt plaats in opdracht van de politie. 22 GGD-en in Nederland voeren deze taak op dit moment al uit; GGDrU voert deze taak nu (nog) niet uit. De politie gaat mogelijk opnieuw proberen om de medische arrestantenzorg in 2024 aan te besteden. Het is daarom nu nog onduidelijk of GGDrU in de toekomst de MAZ taken in de regio Utrecht gaat uitvoeren. Bij onze collega's van Flevoland en Gooi & Vechtstreek worden wel MAZ taken uitgevoerd.

De in 2023 gemaakte samenwerkingsafspraken tussen de GGD-en Flevoland en Utrecht hebben geleid tot verdergaande samenwerking met betrekking tot de uitvoering van de forensische geneeskundige taak op het niveau van de politie regio Midden-Nederland.

De intentie is uitgesproken om forensische geneeskunde vanuit 1 centrum GGD te organiseren. In 2024 wordt de samenwerking verder versterkt. Ook in 2024 fungeert GGDrU als opleidingsplaats aan ten behoeve van de opleiding forensische geneeskunde. Dit is gezien het beperkte aantal beschikbare forensische artsen van groot belang. Daarnaast zetten wij ons in om artsen die nu in opleiding zijn een volwaardige baan met passende arbeidsvoorwaarden te bieden.

In **2024** zetten we vanuit forensische geneeskunde vooral in op:

- Uitvoering van de gemeentelijke taak in het kader van de lijkschouw
- Verbeteren van de kwaliteit van de dienstverlening, onder andere door deskundigheidsbevordering, en nauwe samenwerking met de ketenpartners zoals openbaar ministerie, politie, huisartsen, etc
- Het actief promoten van het vak van forensisch arts.

Reisadvies

Als gevolg van de Coronapandemie was er in 2020 en 2021 nauwelijks vraag naar Reisadvies en reisgebonden vaccinaties. Dit vanwege de beperkingen van internationale reizen door diverse langdurige lockdowns. Medewerkers reizigersadvisering werden elders ingezet voor de Covid-taken of vonden elders emplooi. Sinds het voorjaar 2022 herstelt het toerisme en internationale reisverkeer zich met merkbare gunstige gevolgen voor het aantal klanten en de omzet van GGDrU Reisadvies. Hoewel we de grote schade uit de corona 'freeze' nog aan het herstellen zijn, is de opgaande lijn aantoonbaar ingezet. Hierdoor worden vanaf 2024 naar verwachting weer positieve financiële resultaten geboekt.



Daarvoor gaan we terug naar een teambezetting pre-covid proporties. Om zo te voldoen aan een gestegen behoefte en weer toe te gaan naar een weerbare, financieel gezonde en stabiele toekomst voor Reisadvies binnen GGDrU. Aanbevelingen uit de business case van 2021 zijn en worden daarbij geïmplementeerd. Daarbij kan gedacht worden aan planmatiger en flexibeler inzet van personeel, betere automatisering en optimale vaak ook gedeelde inzet van beschikbare, herkenbare en

uitnodigende locaties. De al bijna een jaar lang – post Covid - goed gevulde afsprakenportefeuille biedt perspectief voor deze markttaak van de GGD. Zodat Utrechters veilig op reis gaan en gezond kunnen terugkeren.

Publieke gezondheid asielzoekers en statushouders

GGDrU voert publieke gezondheidszorgstaken uit voor asielzoekers en statushouders in de opvanglocaties van het Centraal Orgaan opvang Asielzoekers (COA). Deze taken zijn uitvoering infectieziektebestrijding, tuberculosebestrijding, inspectie technische hygiënezorg, gezondheidsbevordering en -voorlichting en de jeugdgezondheidszorg (JGZ). JGZ volgt de groei en ontwikkeling van asielzoekerskinderen tot 18 jaar tijdens periodieke contactmomenten. Zo signaleren en voorkomen we gezondheidsproblemen. Daarnaast voert JGZ zoals bij alle kinderen in Nederland het Rijksvaccinatieprogramma uit.

GGD GHOR heeft drie hoofdovereenkomsten met COA, en wij drie onderaannemingsovereenkomsten met GGD GHOR voor de uitvoering hiervan.

De Hoofdovereenkomst Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers (PGA) is het algemene contract van GGD GHOR met COA. Dit contract vormt de basis voor *alle* afspraken die GGD GHOR Nederland maakt met GGDrU en die zijn vastgelegd in de onderaannemingsovereenkomst PGA, die wij hebben met GGD GHOR. Deze overeenkomst loopt tot 1 januari 2024, en kan daarna nog met 1 jaar worden verlengd. Hiernaast hebben COA en GGD GHOR (aanvullende) PGA-contractafspraken gemaakt in de andere contracten/overeenkomsten. Zoals op het gebied van JGZ en Gezondheidsvoorlichtingen.

Met betrekking tot JGZ zijn GGD GHOR en COA dus ook een Hoofdovereenkomst JGZ/PGA overeengekomen. Voor de uitvoering hiervan hebben wij een onderaannemingsovereenkomst JGZ/PGA met GGD GHOR. Het JGZ/PGA contract loopt tot oktober 2024. Dit contract kan hierna nog eenmaal met twee jaar worden verlengd.

Afgelopen jaar is de aanbesteding geweest van het contract Gezondheidsvoorlichting asielzoekers. Ook voor de uitvoering hiervan heeft GGDrU een onderaannemingsovereenkomst met GGD GHOR Nederland. Dit loopt tot en met 31 december 2024, en kan tweemaal met twee jaar worden verlengd.

Ook voor statushouders die een woning toegewezen hebben gekregen in een gemeente, kan GGDrU gezondheidsvoorlichtingen verzorgen. Dit is vastgelegd in de individuele samenwerkingsovereenkomst per gemeente. Samen met gemeenten kan wordt afgestemd over de invulling hiervan.

Toezicht Wmo

GGDrU voert toezicht uit voor gemeenten bij aanbieders van Wmo-hulp. Gemeenten kopen gezamenlijk in subregio's Wmo-hulp in. De subregio's stellen jaarplannen op, waarin zij vastleggen bij welke aanbieders GGDrU toezicht uitvoert. Naast deze lokale onderzoeken worden er ook themagerichte, regio-overstijgende onderzoeken uitgevoerd in samenspraak met gemeenten. Daarnaast doen we specifieke onderzoeken naar aanleiding van signalen (die niet zijn opgenomen in het jaarplan) en calamiteiten. Signalen kunnen bijvoorbeeld meldingen van cliënten of familie van cliënten zijn over een aanbieder waarvan zij zorg hebben gekregen. Sinds begin 2023 geven we meer bekendheid aan de meldplicht van calamiteiten. En hebben we een eerste presentatie/voorlichting gegeven in de inkoopregio Lekstroom over calamiteiten en geweldsincidenten bij Wmo-zorgaanbieders en hoe daarbij te handelen, vanuit de gedachte "geen verwijtbaarheid, maar vermijdbaarheid". Dit zetten we voort in 2024.

Toezicht kinderopvang

Een kinderopvangorganisatie is verantwoordelijk voor het leveren van kwalitatief goede kinderopvang. In opdracht van de gemeenten voert GGDrU het toezicht daarop uit, conform de Wet op de Kinderopvang. De toezichthouder bezoekt minimaal 1x per jaar onaangekondigd elke kinderopvanglocatie in Regio Utrecht en observeert, onderzoekt en beoordeelt de locatie op basis van de Wet Kinderopvang. Het onderzoek wordt uitgewerkt in een rapport inclusief advies aan de betreffende gemeente. Het is aan de gemeente of deze het advies overneemt en om eventueel te handhaven op basis van het handhavingsbeleid van de gemeente. De inspectierapporten zijn openbaar en worden gepubliceerd in het Landelijk Register Kinderopvang.

Hoewel pas verplicht in 2024, hebben alle gemeenten in onze regio erin toegestemd dat kinderopvanglocaties al in 2023 flexibel geïnspecteerd worden. Dit op basis van een wijziging van de Beleidsregel Werkwijze Toezichthouder kinderopvang. Hierdoor hoeven de toezichthouders minder verplichte inspectiepunten te onderzoeken en is er ruimte om meer en andere inspectiedomeinen te onderzoeken, waardoor maatwerk mogelijk wordt. Hierdoor kan er uitgebreider en diepgaander onderzoek verricht worden waar dat nodig is, meer risicogericht. Tevens helpt dit tegen de voorspelbaarheid van het toezicht.

Sinds 2023 is het wettelijk verplicht om 50% van de gastouders jaarlijks te inspecteren.

In **2024** doet GGDrU voor toezicht:

- het WMO-Toezicht: regulier volgens de jaarplannen per regio, signaalgestuurd en calamiteiten
- het Toezicht kinderopvang, minimaal een keer bij elke kinderopvanglocatie, en bij 50% van de gastouders.

Publieke gezondheid bij rampen en crisis

GGDrU wil en moet voldoen aan zijn wettelijke crisistaak. Met de Covid-pandemie in ons achterhoofd, bereiden we ons voor om adequaat klaar te staan voor nieuwe crises die op ons af komen. Dit kan zijn met bijvoorbeeld het bestrijden van infectieziekten, kennis- en expertise bundeling van vaccinatiezorg of tuberculose bestrijding. We staan ook klaar en bereiden ons verder voor om hulp te verlenen bij crises van een andere aard, waar de publieke gezondheid ook ondersteuning nodig heeft. Denk hier aan psychosociale hulpverlening na een ramp of crisis. Dat betekent een crisisorganisatie, die paraat is en voldoende heeft geoefend, en dus pandemisch paraat staat. Zo dragen wij ook bij aan een veilige en gezonde leefomgeving.

Wanneer het erom spant draagt GGDrU bij aan rust, veiligheid en gezondheid in onze regio. Dit doen we samen met onze ketenpartners. Als GGDrU willen we, in een continu veranderende maatschappij en met oog voor de praktijk, toegerust zijn en blijven om risico's en crisis met elkaar te beheersen en (zo mogelijk) te voorkomen.

In **2024** doen we voor publieke gezondheid bij rampen en crisis:

- het opleidings-, trainings- en oefenprogramma Jaarplan OTO 2024. Dit doen we samen met ketenpartners
- Sluiten we aan bij nieuwe planvorming in de regio (van Veiligheidsregio Utrecht en Netwerk Acute Zorg Midden-Nederland)
- Passen we ons Integraal Crisisplan aan, passend bij de nieuwe plannen en uitdagingen in de regio en een organisatie die daarbij past
- Vergroten we de zichtbaarheid van de crisisorganisatie
- Zetten we in op doorontwikkeling van (nieuwe) competenties van sleutelfunctionarissen in een crisisorganisatie.

Wat gaat het kosten?

Gezonde en veilige leefomgeving (x € 1.000)	Raming 2023-0			Raming 2024-0		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Infectieziektebestrijding	-	1.873	-1.873	-	2.020	-2.020
Tuberculosebestrijding	-	1.411	-1.411	-	1.523	-1.523
Medische milieukunde	-	644	-644	-	691	-691
SOA-bestrijding	-	1.811	-1.811	-	2.136	-2.136
Forensische zorg	-	495	-495	-	810	-810
Reisadvies	1.875	1.507	368	2.100	1.825	275
Publieke gezondheid asielzoekers	-	280	-280	-	338	-338
Toezicht Wmo	-	234	-234	-	362	-362
Toezicht kinderopvang	-	1.543	-1.543	-	1.882	-1.882
Publieke gezondheid bij rampen en crises	-	231	-231	-	235	-235
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	1.875	10.029	-8.154	2.100	11.821	-9.721
Mutaties reserves	22	-	22	16	-	16
Geraamd resultaat	1.897	10.029	-8.132	2.116	11.821	-9.704

De verschillen tussen de raming 2023 en 2024 voor alle categorieën binnen de pijler 'Een gezonde en veilige leefomgeving' worden verklaard door de loon- en prijsindexering:

Voor de **loonindexering** gaan we uit van het volgende:

- Ten tijde van opstellen van begroting 2024-0 is er een definitief akkoord voor de cao gesloten tussen vakbonden en de VNG voor het jaar 2023;
- Voor de bepaling van de loonindexatie 2024 wordt er in verband met het ontbreken van een cao voor het jaar 2024 gerekend met de loonvoet sector overheid, uit de meest recente circulaire, in dit geval de septembercirculaire 2022, conform de afspraken uit de kaderbrief 2024;
- Verder zijn de effecten van de mutaties in werkgeverspremies sociale verzekerings- en pensioenpremies) verwerkt, zowel voor 2023 als 2024

Voor de **prijsindex** is conform de afspraken uit de kaderbrief 2024 gerekend met de index uit de meest recente circulaire, in dit geval de septembercirculaire 2022.

Bij de categorie SOA-bestrijding zijn er meer inkomsten door de bijdrage van Utrecht van € 250.000 voor PrEP en soa- en seksualiteitshulpverlening. De lasten stijgen met hetzelfde bedrag aangezien er ingezet wordt op significant meer PrEP-consulten en soa- en seksualiteitsconsulten waarbij GGDrU tegelijkertijd budget inzet om beter bereikbaar te worden voor personen met een lage SES, praktische opleiding en een niet-westerse migratieachtergrond.

Bij forensische zorg heeft het AB op 7 december 2022 jl. besloten tot het hanteren van het landelijke kostprijsmodel. Hiermee zijn de tarieven dekkend gemaakt voor de kosten. De lastenstijging is verder een gevolg van de indexatie en van een toenemende uitvoering van verrichtingen.

Specifiek voor categorie Reisadvies geldt dat naast de indexatie kritisch is gekeken naar de verwachte opbrengsten en op basis hiervan is een realistische inschatting gemaakt van de verwachte omzet. De formatieve begroting is hierop ook aangepast, zodat er voldoende capaciteit begroot is om de omzet te realiseren.

Bij de categorie toezicht kinderopvang zijn de lasten ook in lijn gebracht met de verwachte opbrengsten, die aansluiten bij de wettelijk verplichte norm om 50% van de gastouders jaarlijks te inspecteren. De toelichting op de mutatie in de reserve staat beschreven in hoofdstuk 5.

7.2 Kansrijk opgroeien

Wat willen we bereiken?

Voor de inwoners en toekomstige generaties van regio Utrecht werken wij, samen met anderen, aan een gezond en veilig leven. We dragen eraan bij dat elk kind gezond en veilig opgroeit en naar vermogen meedoet in de maatschappij. Een goede start betekent gezondheidswinst, ook voor toekomstige generaties. De Jeugdgezondheidszorg (JGZ) werkt hieraan door het versterken van hechting, ouderschap, gezondheid en weerbaarheid. Dat begint al voor de aanstaande moeder zwanger is en gaat door tot het kind 18 jaar is. Naast het zorgen voor een gezondheidsfundament voor alle kinderen, willen we vooral effect bereiken in gezinnen waar het minder goed gaat.

Wat doen we daarvoor?

JGZ heeft tot taak het ondersteunen van (aanstaande) ouders en kinderen/jongeren met de vragen die zij hebben over opgroeien, opvoeden en gezondheid in brede zin. We onderzoeken vrijwel alle kinderen op (aangeboren) lichamelijke afwijkingen, begeleiden hen bij hun sociaal emotionele ontwikkeling en vaccineren tegen ziektes. De rode draad is het monitoren van de ontwikkeling en signaleren, adviseren, begeleiden en zo nodig doorverwijzen naar passende ondersteuning of zorg. De dienstverlening begint al vóórdat de aanstaande moeder zwanger is en gaat door tot het kind 18 jaar is.

JGZ heeft naast deze individuele ondersteuning een unieke waarde: te weten de monitoring van de gezondheid van de jeugd in regio Utrecht, het delen van deze inzichten met gemeenten, scholen en andere partners en daaruit voortvloeiend het leveren van bijdragen aan beleidsontwikkeling en collectieve preventie. Een mooi voorbeeld is het monitoren van de vaccinatiegraad en hierop bijsturen door maatregelen op collectief niveau. JGZ-teams werken nauw samen met andere teams binnen GGDrU, zoals onderzoek en Gezondheidsbevordering, voor preventief groepsaanbod in wijken en op scholen. We vergroten onze impact door samen te werken met gemeenten en organisaties in het medische en sociale jeugddomein, met onderwijs en met informele netwerken.



KANSRIJK OPGROEIEN

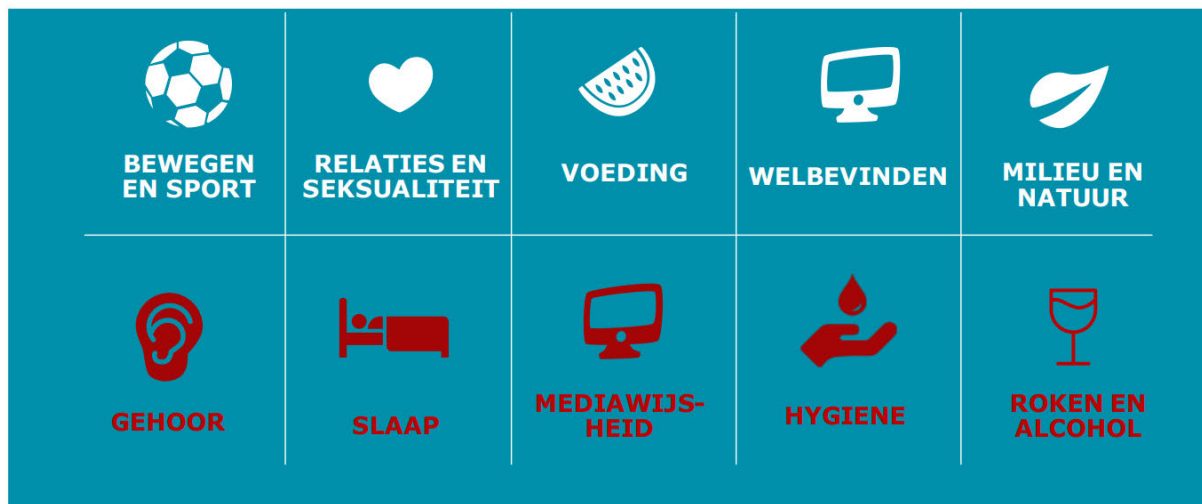
Het aanbod van de jeugdgezondheidszorg is vastgelegd in het **basispakket**, met daarin onder andere screeningsprogramma's gericht op fysieke en psychosociale afwijkingen, voorlichting en advisering (bijvoorbeeld over voeding, hygiëne en mentale gezondheid) en instructie en begeleiding rond zaken zoals zindelijkheid, mediagebruik en genderidentiteit. Dit alles is gericht op het versterken van de jeugd, en ontzorgen en normaliseren.

Wij hebben dit onderverdeeld in de leeftijdscategorie -9 maanden tot 4 jaar (consultatiebureau), werkzaamheden op het basisonderwijs voor jeugdigen van 4-12 jaar en werkzaamheden op het voortgezet onderwijs voor jongeren van 12-18 jaar. Een onderdeel van de basisdienstverlening is uitvoering van het **Rijksvaccinatieprogramma**. In 2024 wordt het Rijksvaccinatieprogramma uitgebreid met de vaccinatie tegen het Rotavirus (drinkvaccin voor zuigelingen) en met de griepvaccinatie voor zwangere vrouwen (oktober 2023-maart 2024). Dit wordt aanvankelijk gefinancierd vanuit het RIVM en later vanuit het Gemeentefonds. GGDrU neemt de kosten op in de kindbijdrage. De vaccinatiegraad blijft steeds onze aandacht houden.

Gezonde School-aanpak

GGDrU ondersteunt scholen bij de Gezonde School-aanpak. De Gezonde School adviseurs doen dit door in gesprek te gaan met scholen over de mogelijke thema's en te adviseren over het beleid, aanpak en communicatie met ouders en leerlingen over de Gezonde School. Scholen kunnen kiezen uit verschillende thema's, zie het plaatje hieronder.

Het ziet er naar uit dat de landelijke subsidies ten behoeve van Gezonde School ook in 2024 wordt doorgezet. GGDrU kunnen scholen daarmee ook in 2024 hierbij ondersteunen.



Gezondheid stimuleren specifiek in kwetsbare situaties



Diverse maatschappelijke ontwikkelingen staan het gezond, veilig en kansrijk opgroeien van de jeugd in de weg. Het gaat om bijvoorbeeld prestatiedruk, stress, angsten, overgewicht, armoede, kindermishandeling en schoolverzuim. Kinderen in dergelijke kwetsbare situaties hebben meer preventieve ondersteuning nodig. GGDrU bekijkt ook dit jaar actief hoe we bij hen achterstanden en schade voorkomen en hoe we **gelijke kansen stimuleren**.

JGZ heeft aandacht voor kinderen en gezinnen in kwetsbare omstandigheden. Voorbeelden hiervan zijn:

- **armoede, schulden en (geld)stress** signaleren, bespreekbaar maken en toeleiden naar hulp in de gemeente. GGDrU werkt steeds meer stress- en cultuursensitief en signaleert daardoor kwetsbaarheid beter
- de krachten bundelen bij het signaleren en stoppen van **geweld in gezinnen**, door de bewustwording en kennis van de problematiek te vergroten bij inwoners, vrijwilligers en professionals in de regio
- kinderen met **overgewicht en obesitas** verwijzen naar passende interventies, zoals activiteiten in de buurt of professionele begeleiding. Tevens experimenteren we met de ketenaanpak 'Kind naar gezonder gewicht' in Amersfoort. Vanuit GALA wordt deze ketenaanpak gestimuleerd en is de ambitie uitgesproken om deze ketenaanpak op termijn in alle gemeente beschikbaar te stellen
- GGDrU als partner van gemeenten in het verminderen van **jeugdcriminaliteit**, door het versterken van onze rol in preventie van maatschappelijke problematiek, het bevorderen van beschermende factoren zoals weerbaarheid, en onze brede blik op zorg en veiligheid.
- Verder levert JGZ maatwerk voor kinderen en jongeren met een speciale onderwijs- en zorgbehoefte (sociaal medische advisering vrijstelling leerplicht).

Kansrijke Start

Van belang hierbij is het stimuleren van gezondheid aan helemaal het begin van een kinderleven: **Kansrijke Start**. Een baby die al tijdens de zwangerschap blootstaat aan risicofactoren, merkt de negatieve gevolgen voor gezondheid en ontwikkeling op jonge en latere leeftijd. Investeren in (potentiële) ouders in kwetsbare omstandigheden in deze levensfase betekent het doorbreken van de intergenerationele overdacht van ongezondheid. GGDrU werkt aan een Kansrijke Start door:

- Het bewezen effectieve programma **Nu Niet Zwanger** (NNZ) regionaal verder te implementeren en zo onbedoelde zwangerschappen helpen voorkomen
- Aanvullende diensten te bieden aan ouders, bijvoorbeeld **VoorZorg** en **Stevig Ouderschap**, om zo gezondheid en ontwikkelkansen van moeder en kind te verbeteren, en ernstige opvoedingsproblemen (zoals kindermishandeling) te voorkomen. Deze diensten bieden wij aan op basis van maatwerk. Deze vallen niet in het basistakenpakket
- **Domein overstijgend samen te werken** met gemeenten, ketenpartners en informele zorg in onder meer lokale coalities Kansrijke Start, Verloskundig Samenwerkingsverbanden en de Health Hub Utrecht
- In samenwerking met ziekenhuizen en andere partners in regio Utrecht verkennen hoe we kunnen samenwerken rondom **langdurige nazorg aan kinderen met een valse start** (vanwege vroeggeboorte of een laag geboortegewicht).

In **2024** werken we vanuit Kansrijk opgroeien vooral aan:

- Verzorging van het basispakket van jeugdgezondheidszorg, inclusief het Rijksvaccinatieprogramma
- Aangepaste individuele gezondheidsonderzoeken uit te voeren in het primair onderwijs en op basis van de uitkomsten advies te geven aan jongeren en partners.
- Prioriteren en innoveren op onze dienstverlening om het basispakket te kunnen blijven uitvoeren
- het stimuleren van gelijke kansen, voor kinderen die te maken hebben met overgewicht, armoede, geweld en andere kwetsbare situaties. Wij hebben een actieve rol om deze kinderen in beeld te houden
- een Kansrijke Start, door onder andere Nu Niet Zwanger en betere ketensamenwerking
- verbetering van de mentale gezondheid van jongeren door collectieve preventie en effectieve ziekteverzuimbegeleiding voor jongeren tot 18 jaar op het voortgezet onderwijs
- Ondersteunen van leerlingen en scholen via de Gezonde Schoolaanpak.

Wat gaat het kosten?

Kansrijk opgroeien (x € 1.000)	Raming 2023-0			Raming 2024-0		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Jeugdgezondheid	-	23.790	-23.790	-	27.247	-27.247
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	-	23.790	-23.790	-	27.247	-27.247
Mutaties reserves	-	-	-	225	-	225
Geraamd resultaat	-	23.790	-23.790	225	27.247	-27.022

De verschillen tussen de raming 2023 en 2024 binnen de pijler 'Kansrijk opgroeien' worden ook hier voor het grootste gedeelte verklaard door de loon- en prijsindexatie en de effecten van de extra investeringen op de thema's. Dit wordt echter deels tenietgedaan door het effect van licht lagere kindaantallen waarmee in begroting 2024-0 wordt gerekend ten opzichte van de kindaantallen uit 2023-0. De financiële effecten vanuit JGZ – borging wettelijke taak signalering en screening, zijn verwerkt. Daarnaast is een onttrekking opgenomen vanuit de bestemmingsreserve 'Aanbesteding nieuw DD-JGZ', die is voorzien voor het aanbestedings- en implementatietraject van het digitaal kinddossier jeugdgezondheidszorg (DD-JGZ). Deze is gestart in 2023 en loopt door in 2024.

7.3 Langer gezond zelfstandig

Wat willen we bereiken?

GGDrU maakt deel uit van het brede systeem van preventie en zorg. Wij willen zowel in het uitvoerende werk als in het onderzoeks- en advieswerk bijdragen aan het vertrouwen van inwoners in onze verzorgingsstaat. We willen samen met gemeenten, inwoners en partners ervoor zorgen dat we beter voorbereid zijn op de toekomst zodat inwoners langer gezond zelfstandig kunnen blijven.

Hiervoor is een nieuwe kijk op positief gezond oud worden in de regio Utrecht nodig, waarbij veerkracht, mentaal welbevinden en een sterk sociaal netwerk belangrijke elementen zijn. Omdat de kans om gezond oud te worden voor iedereen niet gelijk is, doen we extra moeite voor mensen voor wie het moeilijker is om zonder hulp gezonde keuzes te maken. Kennis vanuit onderzoek zetten we hiervoor in, in combinatie met praktijkkennis en ervaringskennis.

Wat doen we daarvoor?

Gezondere wijken

Langer gezond zelfstandig kunnen leven begint al bij de geboorte en hangt samen met een gezonde leefstijl. Hoe langer er sprake is van ongezond gedrag, des te moeilijker het is om dit te veranderen. Naast een gezonde leefstijl is een gezonde leefomgeving ook van invloed.

De komende 20 jaar veroudert onze samenleving sterk. De bevolking vergrijsst en de zorgvraag stijgt en verandert. Dat biedt kansen en brengt uitdagingen. Hoe blijven we gezond en krijgen we passende zorg en ondersteuning? En hoe benutten we de kracht van een groter wordende groep ouderen? Welke ideeën hebben senioren zelf om aan hun zelfredzaamheid en vitaliteit te werken? Maar ook: hoe gaan we om met steeds meer beperkingen, het verlies van vrienden en geliefden en gesprekken over het levenseinde.



GGDrU adviseert gemeenten over wat gedaan kan worden om ouderen te ondersteunen, zodat zij langer gezond zelfstandig kunnen zijn. GGDrU brengt de gezondheidssituatie in iedere gemeente in beeld op basis van de monitors die worden uitgevoerd en duidt deze met de kennis van professionals en inwoners. Ervaringskennis wordt hier steeds nadrukkelijker bij ingebracht. Op basis van deze inzichten kunnen prioriteiten in beleid en uitvoering bepaald worden zodat ouderen langer gezond zelfstandig kunnen zijn.

De bewustwording vergroten bij inwoners dat het belangrijk is om goed voorbereid te zijn op je oude dag, het versterken van samenwerkingen in de wijk, het bevorderen van een gezonde leefstijl, het inzetten op een stevige lokale sociale basis, juist voor de meest kwetsbare ouderen in de wijk: dit alles draagt bij aan het langer gezond zelfstandig kunnen zijn. Het uitgangspunt is dat we voor elkaar zorgen en dat ouderen mee kunnen blijven doen in onze samenleving en langer zelfstandig thuis kunnen blijven wonen. Hiermee voorkomen we dat de formele zorg dichtslibt en dragen we vanuit publieke gezondheid bij aan de juiste zorg op de juiste plek.

Integrale aanpak valpreventie

Gemeenten hebben vanuit het GALA de verplichting om valpreventie te coördineren voor mensen met een verhoogd valrisico; hier krijgen zij ook middelen voor via een Specifieke Uitkering (SPUK). GGDrU adviseert gemeenten over de extra gezondheidswinst die is te behalen door valpreventie in gemeenten integraler vorm te geven. Samenwerking tussen partijen uit het sociale en fysieke domein & zorg en welzijn is hiervoor noodzakelijk.

Vanaf 2024 worden valpreventie-interventies opgenomen in de basisverzekering, voor mensen met een verhoogd valrisico en onderliggend lijden.

Regionale samenwerking kan bij de integrale aanpak van valpreventie dienen als vliegwiel. GGDrU kan bijvoorbeeld de rol van projectleider voor de regionale aanpak valpreventie invullen, vanuit maatwerkafspraken. Als projectleider regionale aanpak valpreventie stellen we dan een plan van aanpak op, bepalen we samen met de projectgroep hoe we het plan gaan uitvoeren, dragen we zorg voor het afstemmen van rollen en taken van betrokkenen en ketenpartners, zijn we actief betrokken bij kennisdeling rond dit onderwerp. In aansluiting op de voorwaarden die IZA hieraan stelt.

Preventie dementie

In veel gemeenten is er aandacht voor dementie, waarbij de focus ligt op het inrichten van een dementievriendelijke gemeente en de omgeving rekening houdt met inwoners met dementie. Als GGDrU zetten we een stap verder en willen we het taboe op dementie doorbreken door dit bespreekbaar maken in onze regio. We adviseren gemeenten hoe ze de focus kunnen leggen op hoe mensen met dementie kunnen blijven meedoen in onze samenleving, maar ook hoe we de kans op dementie kunnen verkleinen. We focussen ons op ouderen met een verhoogd risico op dementie, zoals (niet-westerse) migranten en inwoners met een lage SES en op de omgeving van mensen met dementie zoals overbelaste mantelzorgers. Hiervoor starten we in 2023 een verkenning naar de regionale uitrol van de campagne 'We zijn zelf het medicijn'. De campagne zal waarschijnlijk eind 2023 starten en doorlopen in 2024. Aanvullend op het regionaal uitrollen van de campagne 'We zijn zelf het medicijn' kunnen we vanuit maatwerk gemeenten lokaal ondersteunen bij het inzetten van deze campagne.

In **2024** werken we binnen gezondheidsbevordering specifiek aan:

- De inzet van publieke gezondheid voor ouderen door samen met gemeenten aan de slag te gaan met thema langer gezond zelfstandig. Gemeenten zetten via GALA/SPUK extra in op vitaal ouder worden, en GGDrU kan hierin ondersteunen
- Een integrale aanpak valpreventie waarmee we bijdragen aan het uitstellen van kwetsbaarheid en het langer zelfstandig zijn van inwoners van de regio Utrecht. Onder andere door de coördinatie van de ketenaanpak valpreventie
- Preventie van dementie door het inzetten van de campagne 'We zijn zelf het medicijn', waarmee we de bewustwording bij inwoners vergroten dat zij zelf een belangrijke rol spelen om hun hersenen gezond te houden en daarmee de kans op dementie te verkleinen
- Het doorbreken van het taboe op dementie door gemeenten te adviseren de focus te leggen op hoe mensen met dementie kunnen blijven meedoen aan de samenleving
- Het verder brengen van positieve gezondheid in de regio waarmee we bijdragen aan de veerkracht, vitaliteit en zelfredzaamheid van inwoners in regio Utrecht.

Inzet voor kwetsbare inwoners

Onze professionals van Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ) richten zich specifiek op de (sociaal) kwetsbare inwoners in onze regio. Het gaat om inwoners die niet eenvoudig zelf de weg naar hulp weten te vinden, of de zorg juist mijden. Mensen die niet in staat zijn om in het eigen bestaan te voorzien, en minder of niet in staat zijn tot zelfregulering. De problemen met de meest kwetsbare inwoners zijn complex. Zij leiden regelmatig een gemarginaliseerd bestaan en zijn onvoldoende in staat om in de eigen bestaansvoorwaarden te voorzien. Daarbij is er vaak sprake van meervoudige problematiek (zoals financiële problematiek, verwaarlozing, sociaal isolement, verward gedrag). We werken daarom nauw samen met gemeentelijke wijkteams. En met partners op het gebied van sociale ondersteuning, zorg, veiligheid, wonen, werk, inkomen, en geestelijke en verslavingszorg.

Om ervoor te zorgen dat iedereen mee kan doen:

- Bemensen we het Meld- en Adviespunt Bezorgd (MAB): probleemverheldering, advies en (als het nodig is) toeleiden naar lokale zorg, zoals wijkteams

- Geven we uitvoering aan taken WvGGZ. Deze wet geldt voor mensen bij wie een psychische stoornis leidt tot gedrag dat ernstig nadeel/gevaar oplevert voor henzelf of voor anderen en waarbij het aanbod van vrijwillige zorg uitgeput is. GGDrU regelt via het MAB de Meldfunctie en/of het Verkennend Onderzoek, daar waar verplichte zorg (mogelijk) nodig is
- Adviseren we over en voeren we regie in trajecten rond Woon Hygiënische Problematiek (WHP)
- Coördineren we trajecten Voorkomen Huisuitzettingen (ViA) in de gemeenten Amersfoort, Soest en Baarn. We helpen inwoners die hun huis uit dreigen te worden gezet. Ook in 2024 werken we weer nauw samen met wijkteams en ketenpartners.

In **2024** werken we voor kwetsbare inwoners specifiek aan:

- de Wet WAMS, die dan in werking treedt. We zorgen dan voor een goede uitvoering van de deze wet WAMS (Wet Aanpak Meervoudige problematiek Sociaal domein). Deze wet moet regelen dat gemeenten in specifieke situaties de ruimte krijgen om te verkennen of mensen kampen met gestapelde problemen, en welke partijen nodig zijn om de problemen op te lossen. Doel: snellere en meer gecoördineerde 'integrale' hulp voor kwetsbare mensen.
- We zetten in op het meer verrijken en duiden van onze gegevens vanuit het MAB richting en samen met onze gemeenten. Naast onze eigen gegevens en kennis van uitvoer en casuïstiek verbinden we met kennis, ervaring en best-practises van onze partners in het complexe veld van de OGGZ. Dit doen we onder anderen via de Kenniswerkplaats onbegrepen gedrag met als doel de groei in het aantal meldingen tegen te gaan.

Gezondheidssituatie inwoners regio Utrecht in beeld



GGDrU verzamelt structureel gegevens over de gezondheidssituatie van de bevolking in regio Utrecht. Doordat de onderzoeken periodiek (regulier om de vier jaar) worden uitgevoerd is het mogelijk om trends in de tijd te detecteren en de gezondheid van de bevolking te monitoren. Doordat voor bepaalde monitors landelijke harmonisatie plaatsvindt, is landelijke spiegelinformatie voorhanden. GGDrU heeft een monitor Jeugd 0-12 jaar (doorlopend); een monitor Jeugd 12-18 jaar (2023); een monitor jongvolwassenen (2024); een monitor volwassenen en senioren (2024) en een monitor kwetsbare groepen (doorlopend). De uitkomsten van de

onderzoeken zullen geduid worden door gebruik te maken van duidingsgesprekken (kwalitatief onderzoek) met inwoners en professionals uit de gemeenten/regio. Naast deze monitoronderzoeken onderzoekt GGDrU de mogelijkheden om de methodiek van kennis vergaren te innoveren. Voorbeelden hiervan zijn het gebruik van het gezondheidspanel.

Gezondheidsmonitor kinderen 0-12 jaar

Aansluitend bij de interne ontwikkelingen op het gebied van data- en kennisgestuurd werken heeft de monitor voor de doelgroep kinderen van 0-12 jaar een nieuwe impuls gekregen. Samen met JGZ is de bestaande indicatorenset van het digitaal dossier (dd)JGZ onder de loep genomen en uitgebreid. Er zijn afspraken gemaakt over de kwaliteit van de registratie en over de vraagstellingen die meegenomen worden in de vragenlijsten voor ouders. Op deze manier worden de gegevens die de JGZ registreert optimaler benut, niet alleen ten behoeve van de zorg voor het individuele kind maar ook voor beleidsadviesing aan gemeenten rondom kansrijk opgroeien. Met als doel dat gemeenten signalen ontvangen en beleid kunnen maken op basis van feitelijke, kwantitatieve informatie over bijvoorbeeld de ontwikkeling van overgewicht en eventuele andere problemen bij kinderen.

Gezondheidspanel

Het Gezondheidspanel is bedoeld om inzicht te krijgen in de meningen, ervaringen en behoeften van inwoners over diverse aan gezondheid gerelateerde onderwerpen. Met die informatie kunnen de GGD, gemeenten en andere professionals gericht activiteiten organiseren om de gezondheid van de inwoners in regio Utrecht te verbeteren. Met dit panel kunnen we snel en eenvoudig (verdiepend) inzicht krijgen op actuele gezondheidsthema's, bijvoorbeeld naar aanleiding van de gezondheidsmonitor volwassenen en senioren of signalen uit de praktijk. Er nemen ruim 15.000 inwoners van de regio Utrecht deel aan het panel.

Sociaal kwetsbare groepen

Verschillende bronnen (landelijke politiecijfers, landelijk meldpunt Zorgwekkend gedrag, Meld- en Adviespunt Bezorg van GGDrU) laten sinds de corona- en energiecrisis een forse toename zien in de meldingen over personen met onbegrepen gedrag.

Om te komen tot passende en adequate ondersteuning van deze sociaal kwetsbare mensen, is versterking nodig in de samenwerking tussen het sociaal domein en zorg en veiligheid.

Hiervoor is GGDrU samen met ervaringsdeskundigen, Hogeschool Utrecht en het Trimbos Instituut via het ZonMw actieprogramma 'Grip op Onbegrip' bezig met de opzet van een regionale Kenniswerkplaats Onbegrepen Gedrag (RKOG). Als de subsidie door ZonMw wordt toegekend zal de RKOG in 2024 volop bezig zijn met het aan elkaar verbinden van regionale kennis en praktijk. Denk hierbij aan het uitdiepen van inhoudelijke thema's als inzet van ervaringsdeskundigen, preventie en vroegsignalering, versterken van wijknetwerken, goede nazorg en afspraken rond (doorlopende) regievoering. In de RKOG zal gewerkt worden vanuit casuïstiek en geëxperimenteerd worden met nieuwe werkvormen. Op regionaal niveau zullen vraagstukken van gemeenten en praktijkorganisaties met kennis beantwoord worden en met deze kennis en kennisproducten ondersteund worden bij hun taken. De looptijd van de RKOG is van 2023 tot 2027.

Kennisontwikkeling en innovatie

De maatschappij verandert en GGDrU verandert mee. GGDrU is een kennisgestuurde organisatie. Door deze veranderingen is nieuwe kennis en aanpak nodig. Samenwerking binnen onderzoek waarbij theoretische kennis gecombineerd wordt met praktijkkennis en ervaringskennis is van belang om de kwaliteit van de dienstverlening te kunnen blijven verbeteren. GGDrU werkt vanuit de bestuursagenda 2023-2027 en laat de kennisontwikkeling en innovatie aansluiten op de activiteiten van de bestuursagenda. Daarnaast beogen we onderzoek te doen naar aanleiding van praktijkvragen om uiteindelijk de opgedane kennis te delen met relevante partijen.

Datagedreven werken

Om een beter beeld te krijgen van de gezondheidssituatie van de bevolking in regio Utrecht, analyseren we ook bestaande interne- en externe data (bijvoorbeeld data jeugdgezondheidszorg, OGGZ, CBS, Vektis en Perined). We zoeken daarbij continue naar mogelijkheden om deze data op een efficiëntere manier te ontsluiten. Dit doen we met name door technologische ontwikkelingen op de voet te volgen en waar bruikbaar in te zetten. We brengen deze kennis in bij het verrijken van de regiobeelden en de lokale duiding van de regiobeelden in het kader van GALA en het IZA.

In **2024** doen we voor onderzoek:

- de corona gezondheidsmonitor jongvolwassenen (16-25 jaar) en de reguliere gezondheidsmonitor volwassenen en senioren (18+)
- Presenteren we de resultaten van de reguliere gezondheidsmonitor jeugd (13-17 jaar) aan gemeenten
- Houden we 6 panelonderzoeken (minimaal 2 bij jongerenpanel) bij het gezondheidspanel. De onderwerpen worden bepaald door de actualiteit en in afstemming met professionals en gemeenten
- Deelname aan diverse regionale kenniswerkplaatsen.

Wat gaat het kosten?

Langer gezond zelfstandig (x € 1.000)	Raming 2023-0			Raming 2024-0		
	Baten	Lasten	Saldo	Baten	Lasten	Saldo
Gezondheidsbevordering	-	1.000	-1.000	-	2.078	-2.078
Openbare geestelijke gezondheid	-	957	-957	-	1.162	-1.162
Epidemiologie	-	663	-663	-	954	-954
Geraamde totaal saldo van baten en lasten	-	2.620	-2.620	-	4.194	-4.194
Mutaties reserves	-	40	-40	200	40	160
Geraamd resultaat	-	2.660	-2.660	200	4.234	-4.034

Voor de categorie Gezondheidsbevordering behorend bij de pijler Langer gezond zelfstandig, geldt dat de begrote kosten in 2024-0 verdubbeld zijn ten op zichte van 2023-0. Dit wordt, naast de reeds genoemde loon- en prijsindexering, voor het grootste deel verklaard door het programma Nu niet zwanger (NNZ). Het AB heeft onlangs besloten (25 januari jl.) om dit programma als regionale basisvoorziening aan te bieden voor de periode van vier jaar (2023 t/m 2026). Daarnaast is er een subsidie ontvangen voor de gezondere wijken voor de periode van 2023 t/m 2025. De lasten zijn daarmee in lijn gebracht met de hogere opbrengsten.

Bij de categorie Openbare geestelijke gezondheid (OGGZ) komt de stijging voort uit de verwachte lasten voor het Meld- en Adviespunt Bezorgd (MAB), die naar boven zijn bijgesteld in lijn met de verwachte hogere baten. We zien sinds een aantal jaar een grote toename van het aantal meldingen bij het MAB. De kosten zijn stijgen evenredig mee. Belangrijkste oorzaak is dat het aantal meldingen via de politie is toegenomen. De reden hiervoor is dat de politie er beleid van heeft gemaakt om een 'niet acuut-melding' bij het MAB te doen als agenten te maken hebben met mensen met verward gedrag.

Bij de categorie Epidemiologie wordt de mutatie verklaard door de volwassenen en senioren monitor, die één keer in de vier jaar wordt uitgevoerd. Jaarlijks wordt hiervoor een bedrag aan de bestemmingsreserve gedoteerd. De verwachte kosten voor deze monitor, worden gefinancierd uit de onttrekking van de bestemmingsreserve.

7.4 Vitale en wendbare organisatie

Wat willen we bereiken?

GGDrU wil een organisatie zijn die meegaat in zijn tijd. Die midden in de samenleving staat en op een manier werkt waarbij inwoners zich prettig voelen. Die altijd de verbinding zoekt. Een stabiele en veerkrachtige organisatie die kan meebewegen met veranderingen in de samenleving. Een organisatie waar mensen graag willen werken.

Wat doen we daarvoor?

Leiderschaps- en organisatieontwikkeling

GGDrU is een organisatie die de verbinding zoekt. Dat gaat op voor ons werk naar buiten, maar ook voor binnen de organisatie. Hoe we dit vormgeven, heeft ook een plek in de doorontwikkeling van het leiderschap. In het algemeen en specifiek ook in de verdere versterking van de samenwerking van management en DT.

In het kader van organisatieontwikkeling ligt de focus op het begeleiden van het management om succesvol te werken met zelforganiserende teams. Daarnaast zetten we in op het werken naar een stabiele en crisis-parate organisatie zodat we voorbereid zijn op toekomstige pandemieën, maar zeker ook op lokale en regionale disruptieve gebeurtenissen.

Leren en ontwikkelen

GGDrU is een lerende organisatie en stimuleert een leven lang leren en ontwikkelen. Binnen GGDrU zijn de medewerkers het belangrijkste kapitaal. We zorgen voor een goed opleidingsprogramma. De medewerker draagt hierbij eigen verantwoordelijkheid voor zijn/haar professionele ontwikkeling en persoonlijke groei. Het opleidingsprogramma is gebaseerd op de wettelijke verplichtingen, de Bestuursagenda, externe ontwikkelingen, doelstellingen en jaarplannen van de teams.

Vitaliteit

GGDrU biedt de mogelijkheden en omstandigheden om gezond aan het werk te zijn en te blijven. We zullen het gehele jaar aandacht geven aan verschillende thema's binnen vitaliteit en hier workshops en activiteiten op organiseren.

Kwaliteit

We doen onderzoek naar de klanttevredenheid op verschillende locaties van GGDrU. Ook ontwikkelen we nieuwe manieren om de klantervaring in kaart te brengen, zoals een klantreis en een klantenpanel. Door deze opgehaalde klantervaringen kunnen we steeds beter aansluiten bij de wensen van onze inwoners en stellen we de klant centraal in onze dienstverlening.

Daarnaast geeft team kwaliteit elk jaar vier teams extra ondersteuning. Deze teams worden ondersteund met bijvoorbeeld sessies om jaarplannen te ontwikkelen, processen in kaart te brengen en te verbeteren, en situaties te evalueren om ervan te leren. De insteek is hierbij altijd waardierend, gericht op het verbeteren van de dienstverlening.

Wet Open Overheid

De Wet open overheid (Woo) is bedoeld om bestuursorganen transparanter te maken en zo het belang van openbaarheid van publieke informatie beter te dienen. Om tot deze transparantie te komen dient informatie beter vindbaar en uitwisselbaar te worden.

In het kader van de Woo zullen we op drie thema's activiteiten uitvoeren:

1. Actieve openbaarmaking: we implementeren en evalueren het werkproces van actieve openbaarmaking
2. Passieve openbaarmaking: het afhandelen van Woo verzoeken gericht aan GGDrU of verzoeken waar GGDrU door partners (denk aan VWS) wordt genoemd
3. Verbetering informatiehuishouding: implementatie en evaluatie van kwaliteitssysteem informatiehuishouding.

Wet gemeenschappelijke regelingen (Wgr)

Het bestuurlijke en besluitvormende traject voor wijziging van de gemeenschappelijke regeling wordt in gang gezet in 2023 en loopt, gelet op de wettelijke termijnen, door in 2024. GGDrU bereidt in nauwe samenwerking met de andere grotere gemeenschappelijke regelingen in de regio Utrecht deze wijziging voor. Zodat de insteek vanuit de regelingen waar dat kan gelijk is voor de regio Utrecht. Uit het traject kan naar voren komen dat gemeenteraden de wens uiten dat GGDrU meer gaat doen waar geen budget voor is opgenomen in de begroting. In dat geval is extra inzet en financiering nodig; meerkosten zullen leiden tot voorstellen aan het AB.

Huisvesting

GGDrU heeft circa 50 locaties in gebruik in de hele regio. Locaties waar we inwoners ontmoeten en onze medewerkers werken. Huisvesting is een belangrijke factor in de toegankelijkheid van de GGDrU voor deze inwoners en kan een bijdrage leveren in het zijn van een aantrekkelijke werkgever. In 2023 wordt er een strategisch huisvestingsplan ontwikkeld wat ons in staat moet stellen om in 2024 en verder op eenduidige wijze besluiten te nemen over onze huisvesting, vraagstukken als: 'waar zijn we het best bereikbaar voor onze klant', 'waaraan moet onze huisvesting minimaal voldoen' worden hierin beantwoord. Dit gaat ons in staat stellen om ook met onze gemeenten heldere afspraken te maken over onze locaties.

In 2024 zetten we vanuit de wendbare en vitale organisatie in op:

- Aanpassing van de werkwijze op basis van de nieuwe Wet gemeenschappelijke regelingen
- Zetten we stappen op basis van de I-strategie, gericht op verbeteringen in toegankelijkheid van basisdata, functioneel beheer en aanbestedingen
- Gaan we aan de slag met huisvesting JGZ, op basis van het strategisch huisvestingsplan.

8 Verplichte paragrafen

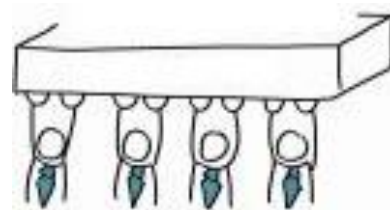
Dit hoofdstuk bevat de in het Besluit Begroting en Verantwoording provincies en gemeenten (BBV) voorgeschreven paragrafen met uitzondering van lokale heffingen en grondbeleid. Deze laatste twee paragrafen zijn niet van toepassing op GGDrU. Het gaat om de volgende paragrafen:

- Weerstandsvermogen en risicobeheersing
- Bedrijfsvoering
- Verbonden partijen
- Onderhoud kapitaalgoederen
- Financiering en treasury
- Rechtmatigheid
- Openbaarheidsparagraaf

8.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

8.1.1 Weerstandsvermogen

Kunnen we financiële tegenvallers opvangen zonder te bezuinigen? Het antwoord op deze vraag is te vinden in het weerstandsvermogen van GGDrU.



Het weerstandsvermogen is het resultaat van de verhouding tussen enerzijds de weerstandscapaciteit en anderzijds de risico's die financiële impact kunnen hebben op de organisatie. De weerstandscapaciteit bestaat uit de algemene reserve. Per 31 december 2022 bedraagt de weerstandscapaciteit €2.848.598 (zijnde de algemene reserve van GGDrU) vòòr resultaatbestemming 2022.

8.1.2 Risicobeheersing

In de notitie 'Weerstandsvermogen en risicobeheersing' (vastgesteld in de vergadering van het algemeen bestuur op 26 maart 2015) zijn uitgangspunten opgenomen voor de uitvoering van de risico-inventarisatie. De actualisatie van de risico-inventarisatie vindt jaarlijks plaats door deze risico's met de betreffende verantwoordelijken te bespreken. Medio januari 2023 heeft de meest recente actualisatie van de risico-inventarisatie plaatsgevonden. Deze actualisatie maakt onderdeel uit van de reguliere P&C-cyclus en heeft daardoor nadrukkelijk de aandacht van GGDrU.

Reizigersadvisering

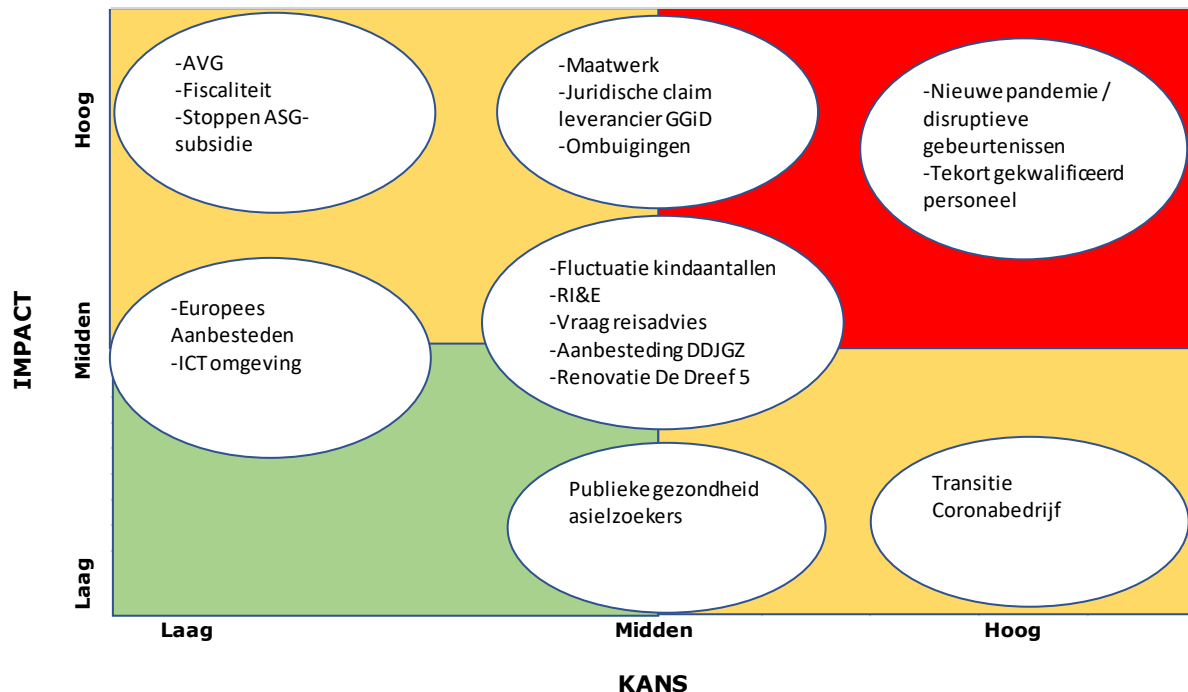
In 2019 is besloten om voor de taak 'Reizigersadvisering' een separate bestemmingsreserve te vormen, zodat de jaarlijkse exploitatieresultaten van deze taak ten gunste of ten laste van deze reserve worden gebracht. Zodra de bestemmingsreserve afdoende is opgebouwd zal een eventueel gekwantificeerd risico niet meer ten laste van de weerstandscapaciteit komen.

Jeugdgezondheidszorg

Ten aanzien van de taak 'Jeugdgezondheidszorg' is een vrijwaringsbepaling vastgelegd met de gemeente Utrecht. Dit houdt in dat de gemeente Utrecht wordt gevrijwaard voor JGZ-exploitatieresultaten. Eventuele risico's hierop (DDJGZ en JGZ-exploitatieresultaten) worden separaat afgedekt en niet middels aanhouden van een algemene reserve.

Voor alle andere financieel gekwantificeerde risico's is het gewenst dat GGDrU hiervoor over voldoende weerstandscapaciteit beschikt.

De actualisatie van de risico-inventarisatie leidt tot onderstaande risicokaart, waarbij de GGDrU-brede risico's, risico's ten aanzien van Reizigersadvisering en risico's inzake DDJGZ tezamen zijn opgenomen. In de uitwerking van de kwantificering van de risico's naar euro's weerstandsvermogen wordt wel een splitsing aangebracht in de drie groepen (interne bedrijfsvoering, samenwerking in de gemeenschappelijke regeling en externe ontwikkelingen) van risico's.



Op basis van de geactualiseerde risico-inventarisatie heeft een financiële kwantificering plaatsgevonden van de benoemde GGD-brede risico's (NB: de geactualiseerde risico-inventarisaties van reizigersadvisering en DDJGZ, waaronder GGiD, worden separaat in deze paragraaf beschreven). Dit leidt tot de volgende opstelling:

Nr	Categorie	Oorzaak risico	Omschrijving risico	Actiepunt/beheersmaatregel	Benodigd weerstandsvermogen
A. INTERNE BEDRIJFSVOERING					
A1.	Europees aanbesteden (EA)	Intern is niet bij iedereen voldoende kennis van aanbesteden.	Er wordt niet voldaan aan de aanbestedingsregels (leidend tot issues op het gebied van rechtmatigheid en verschil van inzicht tussen GGDrU en (mogelijke) marktpartijen).	Er is een inkoopadviseur aangetrokken. Door een inkoop kalender te hanteren is inzichtelijk welke aanbestedingen zijn te verwachten. Aandacht voor interne communicatie rondom het inkoopbeleid. Gecentraliseerd digitaal contractbeheer, zodat informatie tijdig beschikbaar is.	12.000
A2.a	ICT-omgeving (telefooncentrale)	Telefooncentrale 'end-of-life' en 'end-of-support'.	Mogelijke problemen met de telefooncentrale wegens gebrek aan onderdelen en support (dit zou kunnen leiden tot problemen met bereikbaarheid).	De vervanging van de bestaande telefooncentrale door de leverancier die de opdracht gegund kreeg op basis van de oorspronkelijke VNG-aanbesteding is niet gerealiseerd en heeft geleid tot een juridisch traject dat eind 2022 is afgerond. GGDrU haakt aan op de nieuwe GT-connect aanbesteding via de VNG die gaat lopen in 2023.	3.000
A2.b	ICT-omgeving (complexiteit)	Complexe IT-omgeving met veel verschillende applicaties.	Onvoldoende adequaat systeembeheer leidt tot risico's op het gebied van veiligheid en toepassing in de praktijk.	Het ontwikkelen van een visie met als doel een structurele veilig en goed beheerde ICT-omgeving te waarborgen. Verder het uitwerken van een plan van aanpak voor een toekomstbestendig ICT-landschap.	12.000

A3.	Algemene verordening gegevensbescherming (AVG)	GGDrU maakt veel gebruik van persoonsgegevens. Zowel in het coronabedrijf als in de reguliere bedrijfsuitvoering.	Niet voldoen aan wet- en regelgeving inzake de omgang met persoonsgegevens.	Cyclische benadering beleid, processen en projectuitvoering. Optimaliseren taakverdeling met voldoende functiescheiding tussen Functionaris Gegevensbescherming (FG), Information Security Officer (ISO) en Privacy Officer (PO). Maatregelen blijven nemen om persoonsgegevens beter te beschermen. Zoals vervanging van de ICT-systemen voor bron- en contactonderzoek. Detectie van cyberdreigingen door investeringen cyber security.	80.000
A4.	Fluctuatie kind aantallen	Vanaf 2018 financiering JGZ op basis van kind aantallen. Aantal kinderen neemt af.	Structurele lasten bij fluctuatie opbrengsten.	Deels op te vangen door natuurlijk verloop medewerkers. Eventueel methodiek financiering evalueren.	30.000
A5.	Publieke Gezondheid Asielzoekers (PGA)	Wisselende instroom van asielzoekers.	Structurele lasten bij fluctuatie opbrengsten.	Op te vangen door tijdelijke krachten.	3.750
A6.	Asielzoekers JGZ	Aanbesteding JGZ-dienstverlening bij asielzoekers.	Dienstverlening wordt gegund aan een andere partij, waardoor structurele lasten doorlopen terwijl de baten wegvallen.	Uitkomst aanbesteding is dat de GGDrU de uitvoering kan continueren.	0
A7.	Tekort gekwalificeerd (medisch) personeel	Lastig om personeel te vinden (zowel medisch als niet-medisch).	Onvoldoende capaciteit en kennis voor werk. Druk op bestaand personeel neemt toe met verhoogd risico op ziekteverzuim.	Door de krapte op de arbeidsmarkt zet GGDrU zich in toenemende mate in om gekwalificeerd personeel aan te trekken en te behouden.	240.000
A8.	Fiscaliteit	Onjuiste, niet tijdige of onvolledige informatieverstrekking aan de belastingdienst.	Niet voldoen aan de fiscale regelgeving (leidend tot mogelijke boetes).	Inzet op een zorgvuldig werkproces bij loonbelastingopgaves, btw-aangiften en WKR.	80.000
A9.	Transitie coronabedrijf	Goed gekwalificeerde medewerkers die GGDrU wil behouden vertrekken.	We behouden niet de juiste gekwalificeerde medewerkers uit het coronabedrijf waardoor uitvoer in de knel komt.	In afwachting van communicatie van het Rijk over het coronabeleid en de vergoedingsregeling blijft GGDrU in gesprek met deze collega's om hen te interesseren voor indiensttreding bij GGDrU.	1.500
B. SAMENWERKING IN DE GR					
B1.	Ombuigingen	Intensiveringen noodzakelijk, ombuiging noodzakelijk voor financiering.	Ombuigingen worden niet uitgevoerd conform plan	Monitoren stand van zaken met betrekking tot ombuigingen.	150.000
B2.	Maatwerk	Aansluiten behoefte gemeente, afname vraag maatwerk door gemeente en ook financiële positie gemeenten kan aanleiding zijn maatwerk te stoppen.	Structurele lasten bij fluctuatie opbrengsten	Aanhouden flexibele schil van medewerkers.	200.000
C. EXTERNE ONTWIKKELINGEN					
C1.	Risico-Inventarisatie & Evaluatie	Arbobeleid is wettelijk verplicht. De werkgever dient zorg te dragen voor een gezonde en veilige (thuis)werkplek van de werknemer.	Door het ontbreken van adequate maatregelen ontstaan gezondheidsklachten en ongevallen.	Uitvoeren en vervolg geven aan RI&E. Dit is een meerjarig plan van aanpak met als doel minder ziekteverzuim, het bevorderen van werkplezier en productiviteit.	30.000
C2.	Nieuwe pandemie/ disruptieve gebeurtenissen	Onzekerheden over toekomstige verloop van de coronapandemie, nieuwe infectieziekten en overige disruptieve gebeurtenissen en de gevolgen voor de volksgezondheid op korte en lange termijn.	Capaciteitsproblemen (schaarste van mensen, (financiële) middelen, kennis) om de crisis adequaat te kunnen bestrijden.	GGDrU neemt de geleerde lessen (samen met andere betrokken partijen) uit de coronapandemie mee. En spant zich in voor goede structurele maatregelen en bijbehorende middelen om in de toekomst pandemisch paraat te zijn en te blijven.	320.000

C3.	Stoppen subsidie seksuele gezondheid	Mogelijke veranderingen in wetgeving.	Structurele personeelslasten bij fluctuatie in opbrengsten.	In gesprek blijven met VWS over dit onderwerp. VWS heeft aangegeven dat een subsidie niet zomaar wordt gestopt. De intentie is uitgesproken om bestaande structuren te behouden.	60.000
C4.	Verbouwing Dreef 5	Onvoorziene omstandigheden bij de uitvoering van de renovatie.	Ontwerp niet maakbaar, het budget ontoereikend, planning onrealistisch.	Het aanbestedingstraject is afgerond. De renovatie is volop gaande. In dit stadium zijn er geen indicaties dat de planning uitloopt of budget wordt overschreden.	7.500
Totaal GGDrU-brede risico's					1.229.750

Benodigde weerstandscapaciteit GGDrU-brede risico's

Op basis van de risico-inventarisatie bedraagt de benodigde weerstandscapaciteit € 1.229.750. De beschikbare weerstandscapaciteit is € 2.848.598. Daarmee is de verhouding (beschikbaar/nodig) 2,316. Hiermee zijn de genoemde risico's financieel afdoende afgedekt.

Kwantificering risico Reizigersadvisering

Op basis van de geactualiseerde risico-inventarisatie heeft een financiële kwantificering plaatsgevonden van het benoemde risico ten aanzien van de taak Reizigersadvisering. Dit leidt tot de volgende opstelling.

Nr	Categorie	Oorzaak risico	Omschrijving risico	Actiepunt/beheersmaatregel	Benodigd weerstandsvermogen
A. INTERNE BEDRIJFSVOERING					
A1.	Vraag naar reizigersvaccinatie	Fluctuaties in vraag vaccinaties	Structurele lasten bij fluctuatie opbrengsten	Aanhouden flexibele schil van medewerkers.	30.000
Totaal risico's reizigersadvisering					30.000

Weerstandscapaciteit risico Reizigersadvisering

De weerstandscapaciteit voor dit risico bestaat uit de bestemmingsreserve Reizigersadvisering. Per 31 december 2022 bedraagt de weerstandscapaciteit € 0.

Benodigde weerstandscapaciteit risico Reizigersadvisering

Op basis van de risico-inventarisatie bedraagt de benodigde weerstandscapaciteit € 30.000. De beschikbare weerstandscapaciteit is € 0. Omdat de weerstandscapaciteit € 0 is kan geen verhouding (beschikbaar/nodig) worden berekend. Hiermee is het genoemde risico financieel niet afdoende afgedekt. In principe kan dan de algemene reserve als buffer fungeren.

Kwantificering risico DD-JGZ

Op basis van de geactualiseerde risico-inventarisatie heeft een financiële kwantificering plaatsgevonden van het benoemde DD-JGZ-risico. Dit leidt tot de volgende opstelling.

Nr	Categorie	Oorzaak risico	Omschrijving risico	Actiepunt/beheersmaatregel	Benodigd weerstandsvermogen
A. INTERNE BEDRIJFSVOERING					
A1.	Aanbesteding DD-JGZ	I.v.m. stopzetten ontwikkeling GGID is er besloten tot een nieuwe aanbesteding DD-JGZ	Aanbesteding valt duurder uit dan verwacht	GGDrU voert een aanbestedingsprocedure uit om te komen tot een nieuw DD-JGZ waarbij de uitdrukkelijke voorkeur naar de aanschaf van een standaard applicatie	7.500

B. SAMENWERKING IN DE GR					
B1.	Aanbesteding GGiD	Bouw van een nieuw digitaal dossier met twee andere GGD-en	Incidenteel hogere kosten in zowel de bouwfase als licentiekosten bestaande software. Tevens later moment van realiseren ombuigingen	Door stopzetten ontwikkeling GGiD vervalt dit risico	0
C. EXTERNE ONTWIKKELINGEN					
C1.	Juridische claim leverancier GGiD	Verschil van inzicht oplevering product	Tegenpartij start een rechtszaak met nadelige uitkomst voor GGD-en	In zorgvuldige afstemming met de andere twee GGD-en en inzet van gespecialiseerde advocaten draagt GGDrU zorg voor een zo sterk mogelijke juridische positie	50.000
Totaal risico's GGiD					57.500

Op basis van de risico-inventarisatie bedraagt de benodigde weerstandscapaciteit € 57.500. De beschikbare weerstandscapaciteit wordt gevormd door de bestemmingsreserve JGZ.

8.1.3 Financiële kengetallen

Kengetallen zijn getallen die de verhouding uitdrukken tussen bepaalde onderdelen van de resultatenrekening of de balans en kunnen helpen bij de beoordeling van de financiële positie van GGDrU. Deze kengetallen maken inzichtelijk(er) over hoeveel (financiële) ruimte GGDrU beschikt om structurele en incidentele lasten te kunnen dekken of opvangen. De kengetallen bedoeld in artikel 11, tweede lid, onderdeel d uit het BBV, zijn in de onderstaande tabel berekend en toegelicht en zijn afgeleid uit de geprognosticeerde balans (zie hoofdstuk 5). Zie voor een nadere toelichting ook bijlage 3. Twee kengetallen (grondexploitatie en belastingcapaciteit) hebben geen betrekking op GGDrU.

Kengetallen	Realisatie 2022	Begroting 2024-0
Netto schuldquote	2,4%	16,5%
Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen	2,4%	16,5%
Solvabiliteitsratio	12,9%	10,9%
Structurele exploitatieruimte	0,0%	0,0%

- Netto schuldquote (inclusief gecorrigeerd voor alle leningen)**
De netto schuldquote weerspiegelt het niveau van de schuldenlast ten opzichte van de eigen middelen en geeft een indicatie van de druk van de rentelasten en de aflossingen op de exploitatie. Volgens het BBV moeten twee ratio's worden weergegeven, te weten de 'netto schuldquote' en 'netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen'. Hoe hoger de schuld hoe hoger de netto schuldquote. De positie van GGDrU is positief te noemen; het percentage voor 2024 van 16,5% bevindt zich in de categorie 'minst risicovol' aangezien deze lager is dan negentig procent. De verhouding stijgt ten opzichte van de realisatie 2022, dit wordt veroorzaakt door de incidentele baten vanuit de corona meerkostenregeling welke een gunstig effect had op het kengetal.
- Solvabiliteitsratio**
Dit kengetal geeft inzicht in de mate waarin GGDrU in staat is aan zijn financiële verplichtingen te voldoen. Hoe hoger de solvabiliteitsratio, hoe beter GGDrU zijn verplichtingen kan voldoen en hoe gunstiger de financiële weerbaarheid is. De solvabiliteit wordt berekend als de verhouding tussen het eigen vermogen ten opzichte van het totale vermogen. De solvabiliteitverhouding 2024 daalt lichtelijk ten opzichte van de realisatie 2022, dit als gevolg van de geprognosticeerde onttrekkingen aan de reserves. De solvabiliteitsratio van 10,9% voor 2024 bevindt zich in de categorie 'meest risicovol' aangezien deze lager is dan twintig procent.

- *Structurele exploitatieruimte*
Dit kengetal geeft aan hoe groot de structurele exploitatieruimte is, doordat wordt gekeken naar de structurele baten en lasten en deze worden vergeleken met de totale baten. Een neutraal of positief percentage betekent dat de structurele baten toereikend zijn om de structurele lasten (waaronder de rente van de langlopende leningen) te dekken. Voor 2024 valt de structurele exploitatieruimte met 0% in categorie 'Neutraal'.

8.2 Onderhoud kapitaalgoederen

Om kwaliteit te kunnen leveren, moeten we over adequate huisvesting beschikken. Het is van belang dat de waarde van onze gebouwen op peil blijft. Die waarde hangt samen met de aantrekkelijkheid van de gebouwen en hun omgeving. Voor de hoofdvesting zijn onderhoudscontracten afgesloten voor installaties en bouwkundige onderdelen. Voor overige kapitaalgoederen zoals archiefstellingen en telefooncentrales worden ook onderhoudscontracten afgesloten. Daarmee borgen we de functionaliteit en levensduur. In het geval van lease of huur wordt het onderhoud in contracten meegenomen. GGDrU heeft sinds 2004 het gebouw De Dreef 5 in Zeist in eigendom als hoofdgebouw. Toevoeging aan de voorziening voor onderhoud is onderbouwd door middel van een meerjaren onderhoudsplan (MJOP). Naar verwachting kan medio 2023 de locatie in gebruik worden genomen en wordt in de tweede helft van 2023 een geactualiseerd MJOP opgesteld en kan worden bepaald wat de hoogte moet zijn voor de jaarlijkse dotatie aan de voorziening.

8.3 Financiering en treasury

GGDrU beschikt over een actueel treasury statuut. In de paragraaf leggen we de begrippen uit. Ook beschrijven we de renteontwikkeling, kasgeldlimiet, renterisico en onze financieringspositie. In dit statuut is onder meer opgenomen dat, door de invoering van het Schatkistbankieren, de verplichting geldt dat overtollig kasgeld dagelijks naar de staatskas moeten worden afgestort.

Renterisiconorm

Het renterisico op de lange financiering is gebonden aan een maximum. Dit is wettelijk vastgesteld op de renterisiconorm van 20% van het begrotingstotaal. Onder *lange financiering* vallen alle financieringsvormen met een rente typische looptijd van langer dan één jaar. De definitie van *renterisico* is het minimum van de netto nieuw aangetrokken schuld en de betaalde aflossingen, vermeerderd met het saldo van contractuele renteherzieningen op de opgenomen en uitgezette geldleningen. In de onderstaande tabel staat het renterisico voor de jaren 2024 tot en met 2027. In 2024 wordt voor lening 40.98688.02 de rente herzien van 2,89% naar 0,82%.

	Renterisico norm (x € 1.000)	Begroting 2024-0	Begroting 2025-0	Begroting 2026-0	Begroting 2027-0
1.	Renteherziening	3.350	-	-	-
2.	Betaalde aflossingen	404	404	404	404
1+2 = 3	<i>Renterisico</i>	3.754	404	404	404
4.	Renterisico-norm	11.548	11.898	12.274	12.505
5a.	Ruimte onder renterisico-norm (4 > 3)	11.548	11.898	12.274	12.505
5b.	Overschrijding renterisico-norm (3 > 4)	-	-	-	-

Berekening renterisico-norm					
4a.	Begrotingstotaal jaar T	57.739	59.492	61.368	62.523
4b.	Het bij ministeriële regeling vastgestelde percentage	20%	20%	20%	20%
4. (4a * 4b)	Renterisico-norm	11.548	11.898	12.274	12.505

Renteontwikkeling

Wij hebben ten tijde van opstellen van de begroting 2024 één pand in eigendom waarvoor twee leningen zijn afgesloten, waarvan één lening waarvan de rentevervaldatum samenvalt met de datum waarop de gehele lening wordt afgelost in 2034 en één met een rentevervaldatum per februari 2024. In 2021 zijn er ten behoeve van de renovatie van de Dreef 5 drie leningen met een verschillende looptijd afgesloten. Het rentepercentage voor deze drie leningen zijn voor de gehele looptijd afgesproken.

Lening nummer	Instelling	Eerste jaar overeenkomst	Looptijd	Rente %	Rente/Aflossing
40.98570.01	BNG	2004	30 jr.	0,05%	12 x per jaar
40.98688.02	BNG	2004	30 jr.	2,89% / 0,82%	12 x per jaar
40.115068	BNG	2021	25 jr.	0,45%	1 x per jaar
40.115069	BNG	2021	15 jr.	0,20%	1 x per jaar
40.115070	BNG	2021	10 jr.	0,05%	1 x per jaar

In de volgende tabel staan de rente en aflossingen van 2024 tot en met 2027.

Overzicht afgesloten leningen	Begroting 2024-0	Begroting 2025-0	Begroting 2026-0	Begroting 2027-0
<i>Totaal vaste schuld begin</i>				
Lening nummer: 40.98570.01	1.469.515	1.325.304	1.181.020	1.036.664
Lening nummer: 40.98688.02	3.350.000	3.350.000	3.350.000	3.350.000
Lening nummer: 40.115068	1.058.000	1.012.000	966.000	920.000
Lening nummer: 40.115069	1.863.333	1.720.000	1.576.667	1.433.333
Lening nummer: 40.115070	560.000	490.000	420.000	350.000
Totaal vaste schuld begin	8.300.848	7.897.304	7.493.687	7.089.997
<i>Opnamen</i>				
Lening nummer: 40.98570.01	-	-	-	-
Lening nummer: 40.98688.02	-	-	-	-
Lening nummer: 40.115068	-	-	-	-
Lening nummer: 40.115069	-	-	-	-
Lening nummer: 40.115070	-	-	-	-
Totaal Opnamen	-	-	-	-
<i>Aflossingen</i>				
Lening nummer: 40.98570.01	144.211	144.284	144.356	144.428
Lening nummer: 40.98688.02	-	-	-	-
Lening nummer: 40.115068	46.000	46.000	46.000	46.000
Lening nummer: 40.115069	143.333	143.333	143.333	143.333
Lening nummer: 40.115070	70.000	70.000	70.000	70.000
Totaal aflossingen	403.544	403.617	403.689	403.761

<i>Schuld Ultimo</i>				
Lening nummer: 40.98570.01	1.325.304	1.181.020	1.036.664	892.236
Lening nummer: 40.98688.02	3.350.000	3.350.000	3.350.000	3.350.000
Lening nummer: 40.115068	1.012.000	966.000	920.000	874.000
Lening nummer: 40.115069	1.720.000	1.576.667	1.433.333	1.290.000
Lening nummer: 40.115070	490.000	420.000	350.000	280.000
Totaal vaste Schuld Ultimo	7.897.304	7.493.687	7.089.997	6.686.236
<i>Rente</i>				
Lening nummer: 40.98570.01	735	663	591	518
Lening nummer: 40.98688.02	33.249	27.470	27.470	27.470
Lening nummer: 40.115068	4.761	4.554	4.347	4.140
Lening nummer: 40.115069	3.727	3.440	3.153	2.867
Lening nummer: 40.115070	280	245	210	175
Totaal Rente	42.751	36.372	35.771	35.170

Kasgeldlimiet

Het renterisico op de korte financiering wordt wettelijk begrensd door de kasgeldlimiet. Hiertoe behoren alle rekening-courant saldi en kortlopende financieringen met een rente typische looptijd korter dan één jaar. De kasgeldlimiet is een percentage van de omzet in de begroting. Voor gemeenschappelijke regelingen is dit percentage 8,2% van het begrotingstotaal aan lasten vóór bestemming, dus met uitzondering van stortingen in reserves.

Onze kasgeldlimiet voor 2024 is € 4,735 miljoen, dit is immers 8,2% van € 57,7 miljoen. Onze huidige financiële positie geeft geen aanleiding om voor 2024 maatregelen voor te stellen.

8.4 Bedrijfsvoering

Deze paragraaf geeft inzicht in de ontwikkelingen en de belangrijkste realisaties op het gebied van bedrijfsvoering. De bedrijfsvoering bestaat uit alle behorende, verantwoordende en controlerende activiteiten die de organisatie in staat stellen om de voorgenomen activiteiten binnen de productgroepen en prestaties zo effectief en efficiënt mogelijk te realiseren. In deze paragraaf richten wij ons op de realisatie van zaken op het gebied van personeel en organisatie en planning & control (P&C).

Formatie

De totale formatie van onze organisatie komt uit op 491,77 fte (peildatum 1-1-2024). Onze ondersteunende diensten zijn cruciaal om onze organisatie goed te laten draaien. Het gaat om de volgende onderdelen: Financiën, HR, ICT, Facilitair, Directie, Secretariaat, Strategisch Beleid, Kwaliteit, Communicatie en Control. In totaal hebben we 81,69 fte ondersteunende diensten op een totale formatie van 491,77 fte.

Verzekeringen

GGDrU voert het beheer van zijn verzekeringen in eigen beheer uit. Het pakket bestaat uit de volgende verzekeringen:

- brand- en exploitatiekostenverzekering;
- aansprakelijkheidsverzekering;
- werkgevers aansprakelijkheidsverzekering bestuurder motorrijtuigen verzekering;
- wagenparkverzekering;
- rechtsbijstandverzekering;
- computer- en elektronica-verzekering.

Integriteit

GGDrU wil alle medewerkers een veilige werkomgeving bieden. Ook gaan we ervan uit dat elke ambtenaar in de basis integer is. Aangezien integriteit niet een vastomlijnd begrip is zorgen we ervoor dat het op verschillende manieren in de organisatie en ondersteuning van medewerkers aan de orde komt. De kern is dat men zich bewust wordt van integriteitsrisico's. Daarnaast is bijvoorbeeld het risico van kwetsbare functies geminimaliseerd door functiescheiding (scheiding van taken en bevoegdheden).

Voor het borgen van de integriteit heeft GGDrU een gedragscode. Integriteit is niet slechts een aantal regels waaraan de medewerkers zich moeten houden. Het gaat verder: integriteit ligt besloten in de houding en het gedrag van mensen. Het gaat om normen en waarden. De regels in de GGDrU-gedragscode gelden voor alle medewerkers van GGDrU. Zo is het afleggen van de ambtseed als onderdeel van de introductie voor nieuwe medewerkers opgenomen.

8.5 Verbonden partijen

Deze paragraaf geeft inzicht in 'derde rechtspersonen' waarin GGDrU een bestuurlijk en financieel belang heeft. Dit belang heeft zowel betrekking op privaatrechtelijke als publiekrechtelijke organisaties. Privaatrechtelijke organisaties zijn in het Burgerlijk Wetboek nader geregeld, en kunnen stichtingen, verenigingen, coöperaties, vennootschappen en deelnemingen zijn.

8.5.1 GGD GHOR Nederland (Vereniging voor Publieke Gezondheid en Veiligheid (PGV))

GGD GHOR Nederland is de koepelorganisatie van de GGD-en en GHOR bureaus. Vanuit GGD GHOR Nederland wordt, voor en in samenspraak met de DPG-en, de lobby en belangenbehartiging voor de GGD-en en GHOR bureaus gedaan richting politiek en stakeholders. Daarnaast voert GGD GHOR Nederland projecten uit, die vanuit efficiency oogpunt centraal moeten worden uitgevoerd en die randvoorwaarden en producten opleveren waarmee de GGD-en hun werkzaamheden kunnen verrichten.

Bestuurlijk en financieel belang

Het hoogste orgaan van GGD GHOR Nederland is de Raad van DPG-en. Hierin worden de 25 GGD-en en GHOR-bureaus vertegenwoordigd door hun Directeur Publieke Gezondheid (DPG). Het presidium bestaat uit vijf leden van het algemeen bestuur. GGDrU betaalt op jaarbasis een contributie aan GGD GHOR Nederland gebaseerd op een bijdrage per inwoner. Voor 2022 bedroeg deze contributie € 224.722.

Mate van beïnvloedbaarheid in bedrijfsvoering

Een beperkte mate van beïnvloedbaarheid in de bedrijfsvoering is mogelijk via de afvaardiging van de Directeur Publieke Gezondheid van GGDrU in zowel de vergadering van DPG-en als het presidium.

Artikel 15 lid 2 van het BBV geeft aan dat per verantwoorde verbonden partij de omvang van het eigen en vreemd vermogen aan het begin en einde van het begrotingsjaar en het financiële resultaat over het begrotingsjaar moet worden verantwoord. In de begroting van deze verbonden partij zijn deze gegevens niet opgenomen.

8.5.2 GGID Coöperatief U.A.

Het algemeen bestuur heeft in november 2022 besloten om te stoppen met de ontwikkeling van het GGID. Voor het exploiteren van deze investering heeft GGD regio Utrecht samen met de GGD-en Twente en Hollands Noorden een coöperatie opgericht. Omdat de ontwikkeling van het GGID is gestopt, is onze verwachting dat er in 2024 geen sprake zal zijn van een financieel belang. De coöperatie zal ook opgeheven worden en daarom is onze verwachting dat vanaf 2024 dit geen verbonden partij meer is.

8.6 Openbaarheidsparagraaf

De openbaarheidsparagraaf is een nieuwe verplichte paragraaf die voortkomt uit artikel 3.5 van de Wet open overheid (Woo). De wet is bedoeld om bestuursorganen transparanter te maken en zo het belang van openbaarheid van publieke informatie beter te dienen. Om tot deze transparantie te komen dient informatie beter vindbaar en uitwisselbaar te worden.

Op drie thema's (actieve openbaarmaking, passieve openbaarmaking en de verbetering van de informatiehuishouding) worden acties uitgevoerd om de transparantie te bevorderen.

Actieve openbaarmaking

Onder actieve openbaarmaking verstaan we de activiteiten die ondernomen zijn om informatie uit eigen beweging openbaar te maken voor de samenleving.

Voor het publiceren van de informatie is contact opgenomen met de VNG over de verkenning van de verplichte licentie voor DROP, het voorgeschreven platform voor publicatie, en Platform Open Overheidsinformatie (PLOOI), dat nog in ontwikkeling is. GGDrU volgt hierbij het landelijk geadviseerde stappenplan.

Passieve openbaarmaking

Onder passieve openbaarmaking verstaan we het openbaar maken van informatie naar aanleiding van een Woo-verzoek. GGDrU heeft geen aparte deskundige voor de behandeling van deze verzoeken. Elk verzoek is voor de betrokken teams/medewerkers dus een extra belasting naast de normale, primaire werkzaamheden. Om hier capaciteit voor te krijgen is er extra financiële middelen gevraagd via een ophoging van de inwonerbijdrage. Daarnaast zijn de vormvereisten en termijnbepalingen van de Woo streng, met snelle financiële gevolgen, welke wij trachten te voorkomen door tijdig de gevraagde informatie op te leveren.

Verbetering van de informatiehuishouding

De GGDrU heeft een openbare contactpagina voor inkomende Woo-verzoeken. Hier kunnen vragen van externen over de beschikbaarheid van (publieke) informatie op een laagdrempelige manier gesteld en beantwoord worden. Er is gestart met de ontwikkeling en implementatie van een kwaliteitssysteem om de kwaliteit van de informatiehuishouding constant te monitoren en verbeteren. Door de informatiehuishouding op orde te brengen wordt niet alleen het actief openbaren overzichtelijker en beter uitvoerbaar, maar kunnen we ook sneller en beter voldoen aan de afhandeling van Woo-verzoeken.

8.7 Overige paragrafen

De overige verplichte paragrafen zoals lokale heffingen en grondbeleid zijn niet van toepassing op GGDrU.

9 Geprognosticeerde balans 2024

9.1 Balans

Balans - Activa (x €1.000)	Balans 2023	Balans 2024
Vaste activa		
1. Materiële vaste activa		
- Investerings met een economisch nut	12.781	12.395
2. Financiële vaste activa		
- Overige uitzettingen met een rentetypische looptijd >= 1 jaar	19	19
Vlottende activa		
3. Voorraden		
- Gereed product en handelsgoederen	80	80
4. Uitzettingen rentetypische looptijd < 1 jaar		
- Vorderingen op openbare lichamen	1.000	1.000
- Overige vorderingen	250	250
- Uitzetting in 's Rijks schatkist	6.198	5.087
	7.448	6.337
5. Liquide middelen	170	170
6. Overlopende activa		
- De van Europese en Nederlandse overheidslichamen nog te ontvangen voorschotbedragen die ontstaan door voorfinanciering op uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel.	750	750
- Overige nog te ontvangen bedragen en vooruitbetaalde bedragen die ten laste van volgende begrotingsjaren komen.	1.500	1.500
	2.250	2.250
Totaal Activa	22.747	21.251

Balans - Passiva (x €1.000)	Balans 2023	Balans 2024
Vaste passiva		
7. Eigen vermogen		
- Algemene reserve	2.409	2.109
- Overige bestemmingsreserves	601	200
- Gerealiseerd resultaat	-	-
	3.011	2.309
8. Voorzieningen	636	745
9. Vaste schulden		
- Onderhandse leningen binnenlandse banken en overige financiële instellingen	8.301	7.897
Vlottende passiva		
10. Netto-vlottende schulden met rentetypische looptijd < 1 jaar		
- Overige schulden	8.000	7.500
11. Overlopende passiva		
- Verplichtingen opgenomen die in het begrotingsjaar zijn opgebouwd en die in een volgend begrotingsjaar tot betaling komen.	1.600	1.600
- De van Europese en/of Nederlandse overheidslichamen (vooruit)ontvangen voorschotbedragen voor uitkeringen met een specifiek bestedingsdoel die dienen ter dekking van lasten van volgende begrotingsjaren	1.200	1.200
	2.800	2.800
Totaal Passiva	22.747	21.251

In de volgende paragrafen gaan we op basis van deze balans specifiek in op mutaties in de reserves alsmede de voorzieningen. De wijzigingen in de materiele vaste activa komen voort uit nieuwe investeringen en jaarlijkse afschrijvingen. De verwachting is dat de uitzetting in de schatkist daalt vanwege deze investeringen en de aflossing van de vaste schulden. De mutaties in de vaste schulden is uitgewerkt in paragraaf 4.3.

9.2 Reserves

In de volgende tabel is een overzicht opgenomen van de geprognosticeerde saldi van reserves per 1 januari 2024 en 31 december 2024. Basis voor de berekening is de reservepositie per 31 december 2022, zoals blijkt uit de jaarstukken 2022.

Reserves (x € 1.000)	Saldo 01-01-2024	Dotatie	Onttrekking	Saldo 31-12-2024	Saldo 2025	Saldo 2026	Saldo 2027
<i>Algemene reserve</i>							
- Publieke Gezondheid	2.266	-	300	1.966	1.966	1.966	1.966
- Inspecties THZ	143	-	-	143	143	143	143
Totaal algemene reserve	2.409	-	-	2.109	2.109	2.109	2.109
<i>Bestemmingsreserves</i>							
- JGZ	200	-	-	200	200	200	200
- Monitor Volwassenen	160	40	200	-	40	80	120
- Garantiesalarissen gemeente Utrecht	16	-	16	-	-	-	-
- Aanbesteding nieuw DD-JGZ	225	-	225	-	-	-	-
Totaal bestemmingsreserves	601	40	441	200	240	280	320
Totaal	3.011	40	741	2.309	2.349	2.389	2.429

9.2.1 Algemene reserve

Publieke Gezondheid

Deze algemene reserve is bestemd voor de egalisatie van incidentele, niet voorziene tegenvallers binnen GGDrU. De algemene reserve wordt onttrokken voor een bedrag van € 200.000 ten behoeve van strategische uitwerking IT/IV en € 100.000 voor recruitment. Hiermee blijft het geprognosticeerde saldo van de algemene reserve op het benodigde weerstandsvermogen. De reserve dient tenminste een omvang te hebben om de in euro's gekwantificeerde risico's af te dekken. Dit is conform de bestuurlijk vastgestelde nota's 'Reserves en voorzieningen' en 'Weerstandsvermogen en risicobeheersing'.

Inspecties THZ

In de algemene reserve voor de taak inspecties THZ vinden geen mutaties plaats.

9.2.2 Bestemmingsreserve

JGZ

Om op transparante wijze invulling te geven aan de vrijwaringsbepaling met de gemeente Utrecht is in 2019 de bestemmingsreserve 'Jeugdgezondheidszorg' gevormd. Per ultimo 2024 bedraagt de stand van deze reserve naar verwachting € 200.000. Dit is gelijk aan de ondergrens voor deze bestemmingsreserve.

Monitor Volwassenen

Eens in de vier jaar wordt een gezondheidsmonitor onder volwassenen en senioren in de regio Utrecht gehouden. Deze reserve is voor de dekking van de vierjaarlijkse kosten van de uitvoering van deze monitor. De uitvoering van deze monitor staat gepland voor 2024. Hierdoor is er in deze begroting een onttrekking opgenomen ter dekking van deze uitvoering à € 200.000. Ook is de jaarlijkse dotatie à € 40.000 opgenomen als mutatie. Eind 2024 is deze bestemmingsreserve per saldo neutraal en wordt in de aankomende vier jaar aangevuld voor de uitvoering in 2028.

Garantiesalarissen

Bij de overname van professionals van GG&GD Utrecht zijn enkele professionals overgekomen, waarvan het feitelijke salaris hoger was dan het reguliere salaris van onze organisatie. In het overdrachtsdocument is afgesproken dat de meerkosten gedragen worden door de gemeente Utrecht. Om van een jaarlijkse nacalculatie af te zijn is dit bedrag éénmalig in rekening te gebracht bij de gemeente Utrecht. Het gaat om een totaalbedrag van € 190.000. Start 2024 resteert een bedrag van ca. € 16.000, welke in 2024 onttrokken wordt en daarmee komt deze bestemmingsreserve op nul te staan per ultimo 2024 en kan worden afgesloten. De dekking van deze meerkosten zijn structureel opgenomen in de meerjarenbegroting.

Aanbesteding nieuw DD-JGZ

Conform besluit van het Algemeen Bestuur op 7 december 2022 is aan de JGZ-gemeenten een incidentele bijdrage in rekening gebracht van € 500.000 en besloten tot het instellen van een nieuwe bestemmingsreserve Aanbesteding nieuw DD-JGZ waarin de € 500.000 gestort wordt. Per 1 januari 2023 staat deze reserve daardoor op € 500.000. Op basis van de huidige planning zal er in het jaar 2023 een bedrag van € 275.000 onttrokken worden uit deze reserve en per 2024 een bedrag van € 225.000. Deze planning is echter nog vrij grof en kan in de komende periode nog bijgesteld moeten worden op basis van voortschrijdend inzicht. Het Bestuur wordt verzocht in te stemmen met een onttrekking uit de bestemmingsreserve Aanbesteding nieuw DD-JGZ die gelijk is aan de werkelijk gemaakte kosten in 2023.

9.3 Voorzieningen

In onderstaande tabel is het geprognosticeerde saldo van de algemene voorzieningen ter egalisering van de kosten evenals de voorzieningen voor verplichtingen en risico's voor de jaren 2024-2027 weergegeven.

Voorzieningen (x € 1.000)	Saldo 01-01-2024	Dotatie	Aanwending	Saldo 31-12-2024	Saldo 2025	Saldo 2026	Saldo 2027
<i>Voorziening ter egalisering van kosten</i>							
- Groot onderhoud De Dreef (Zeist)	189	35	-	224	259	294	329
<i>Voorziening voor verplichtingen en risico's</i>							
- Voorziening WW-uitkering (3e jaars)	131	24	-	155	179	203	227
- Saldo spaarverlof	315	175	125	365	415	465	515
Totalen	636	234	125	745	854	963	1.072

Voor elke voorziening geven we een korte toelichting.

Voorziening groot onderhoud De Dreef (Zeist)

GGDrU heeft sinds 2004 het gebouw De Dreef 5 in Zeist in eigendom als hoofdgebouw. Toevoeging aan de voorziening voor onderhoud is onderbouwd door middel van een meerjaren onderhoudsplan (MJOP). Naar verwachting kan medio 2023 de locatie in gebruik worden genomen na de renovatie, en wordt in de tweede helft van 2023 een geactualiseerd MJOP opgesteld en kan worden bepaald wat de hoogte moet zijn voor de jaarlijkse storting aan de voorziening. Hierdoor handhaven we vooralsnog het begrote bedrag à € 35.000.

WW-uitkering 3e-jaars

Conform de cao-gemeenten, hoofdstuk 10c, is een voorziening gevormd ter dekking van mogelijke aanspraak door ex-medewerkers voor een uitkering derde jaar ww. Deze voorziening wordt opgebouwd door een jaarlijks een dotering van ca. € 24.000. Voor 2024 wordt nog niet voorzien dat gebruik zal worden gemaakt van deze regeling.

Voorziening Verlofsparen

In het BBV is bepaald dat voor arbeidskosten gerelateerde verplichtingen waarvan het jaarlijkse bedrag geen gelijk volume heeft een voorziening dient te worden gevormd. In de voorziening Verlofsparen wordt gedoteerd ter dekking van kosten voortkomend uit medewerkers die extra verlof aankopen uit hun IKB of het opsparen vanuit het niet benutten van het bovenwettelijke verlof om eerder dan hun pensioengerechtigde leeftijd te kunnen stoppen. Per 2022 zijn de mogelijkheden in de cao-gemeenten voor verlofsparen uitgebreid voor medewerkers. Naar aanleiding van de cao-wijziging heeft, met betrekking tot het verlofsparen, een schattingswijziging plaatsgevonden en begroten we jaarlijks een dotatie van € 175.000 en aanwending van € 125.000.

9.4 EMU-saldo

Met het oog op een betere raming en beheersing van het EMU-saldo is in het BBV sinds 2018 een geprognosticeerde balans voorgeschreven. Dit betekent dat met ingang van 2018 in de begroting een geprognosticeerde (meerjaren)balans per 31 december is opgenomen. Het EMU-saldo is een saldo op kasbasis en gemeenten hanteren een stelsel van baten en lasten. Conform de voorschriften nemen we een overzicht op van ons EMU-saldo. Het doel hiervan is om Europese vergelijkingen mogelijk te maken. Het EMU-saldo is het verschil tussen inkomsten en uitgaven van de overheid.

	EMU-saldo (x € 1.000)	Begroting 2024-0
1	Exploitatiesaldo vóór toevoeging aan c.q. onttrekking uit reserves (zie BBV, artikel 17c)	-701
2	Mutatie (im)materiële vaste activa	-385
3	Mutatie voorzieningen	109
4	Mutatie voorraden (incl. bouwgronden in exploitatie)	-
5	Verwachte boekwinst/verlies bij de verkoop van financiële vaste activa en (im)materiële vaste activa, alsmede de afwaardering van financiële vaste activa	-
Berekend EMU-saldo*		-207

* totstandkoming berekening: 1-2+3-4-5 = EMU-saldo

10 Bijlagen

Bijlage 1. Baten en lasten per taakveld

In het BBV is voorgeschreven dat voor de uitvoeringsinformatie in de begroting gebruik wordt gemaakt van de bij ministeriële regeling vastgestelde taakvelden. De uitvoeringsinformatie bestaat uit een totaaloverzicht van de geraamde baten en lasten per taakveld en het verdelingsprincipe op basis waarvan de taakvelden over het programma/programma's zijn verdeeld. Dit overzicht wordt als bijlage bij de begroting gevoegd. De voorgeschreven taakvelden hebben geen invloed op de indeling van de programmabegroting. Het overzicht van de baten en lasten per taakveld voor 2024 is als volgt:

Raming 2024 per taakveld (x € 1.000)	Baten	Lasten	Saldo
0.0 Bestuur en ondersteuning			
0.1 Bestuur	-	80	-80
0.4 Overhead	269	14.129	-13.859
0.5 Treasury	-	107	-107
0.8 Overige baten en lasten (onvoorzien)	-	122	-122
0.9 Vennootschapsbelasting	-	-	-
0.10 Mutaties reserves	741	40	701
0.11 Resultaat van de rekening baten en lasten	-	-	-
Subtotaal	1.010	14.477	-13.467
1.0 Veiligheid			
1.2 Openbare orde en veiligheid	949	713	237
Subtotaal	949	713	237
6.0 Sociaal domein			
6.1 Samenkracht en burgerparticipatie	2.370	1.882	488
Subtotaal	2.370	1.882	488
7.0 Volksgezondheid en milieu			
7.1 Volksgezondheid	53.279	40.570	12.709
7.5 Begraafplaatsen en crematoria	129	97	32
Subtotaal	53.409	40.667	12.742
Geraamd resultaat	57.739	57.739	-

De kosten van het taakveld '0.1 Bestuur' betreffen accountantskosten en bestuursondersteuning. Voor de berekening van de lasten van het taakveld '0.4 overhead' wordt verwezen naar bijlage 'C. Overhead'. De baten en lasten van het taakveld '0.5 Treasury' worden toegelicht in de paragraaf 'Financiering en treasury'.

Verdeling van de taakvelden over de programma's

GGDrU kent één programma Publieke Gezondheid. Dit betekent dat de lasten en baten van de taakvelden in dit programma zijn opgenomen. De overhead is afzonderlijk weergegeven.

Bijlage 2. Overhead

Volgens artikel 8 van het BBV moet in de begroting een apart overzicht worden opgenomen van de kosten van de overhead. De definitie van overhead luidt: alle kosten die samenhangen met de sturing en ondersteuning in het primaire proces. Onderstaand overzicht is opgesteld aan de hand van de notitie Overhead van de commissie BBV. In tegenstelling tot het gangbare begrip 'overhead' vallen volgens het BBV ook de leidinggevenden in het primaire proces onder de overhead.

In de berekening van de totale kosten van de overhead zijn de volgende uitgangspunten gehanteerd:

1. De organisatie-entiteiten directie (inclusief staf), bedrijfsondersteuning (facilitair, Informatisering & Automatisering, Financiën) en Human Resources maken onderdeel uit van de overhead.
2. Overheadkosten in de organisatie-entiteiten van het primair proces zijn:
 - a. Management (teammanagers) (100%)
 - b. Secretariële ondersteuning (100%).

Op basis van bovenstaande uitgangspunten ziet het overzicht van de kosten van overhead voor 2024 er als volgt uit:

Programma (x € 1.000)	Raming 2024
Overhead niet primair proces	12.155
Overhead primair proces	2.013
Totale overhead conform BBV	14.168
Als % van begrotingstotaal	24,5%

Bijlage 3. Toelichting financiële kengetallen



Bijlage 4. Bijdragen en vergoedingen per gemeente

Gemeente: **Amersfoort**

Aantal inwoners: *** 158.590
Aantal kinderen: *** 33.899

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN
Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG	
<p>Basistaken</p> <p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 1.511.145</p>	<p>Intensivering basistaken</p> <p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): € 2.715 Advisering Publiekevenementen</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € 17.120 Projectmanagement Gezondheidsbevordering € -</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € 32.000 Kinderopvang en lichte handhaving</p> <p style="text-align: right;">€ 51.835</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024

€ 7.811.380

Individueel door gemeenten

<p>Basistaken-plus</p> <p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 5.271.130</p>	<p>Maatwerk</p> <p>Gezondheidsbevordering Coördinatie B.Slim € - Coördinatie Gezonde Wijk € - Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 25.660 VIA Amersfoort € 84.690 Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € 4.850 Preventie huiselijk geweld € 27.565 Meld- en Adviespunt Bezorgd € 121.405 Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € 10.885 Blauw (Borgen en Leren van gezonde wijkaanpak) € 6.570 Nu niet zwanger € 61.360</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties: Sex-/Relaxinrichtingen € 1.805</p> <p>JGZ Maatwerk Stevig Ouderschap € 116.500 VVE € 22.835 Advisering vrijstelling leerplicht € 23.565</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 469.580</p> <p style="text-align: right;">€ 977.270</p>
---	---

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN	VERGOEDINGEN
<p>* = inwonerbijdrage gefinancierd ** = kindbijdrage gefinancierd</p>	
Saldo	
<p>1: Basistaken € 1.511.145 waarvan inwonerbijdrage € 1.098.515 waarvan inspecties kinderopvang € 412.630</p>	
Saldo	
<p>3: Basistaken-plus € 5.271.130 waarvan Kindbijdrage € 5.120.145 waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO € 48.060 waarvan Forensische zorg € 102.925</p>	
<p>*** = peildatum 1 januari 2022</p>	

Gemeente: **Baarn**

Aantal inwoners: *** 24.876

Aantal kinderen: *** 4.739

BIJDRAGEN

VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 221.880</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): € 445 Advisering Publieksevenementen</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € 2.815 Projectmanagement Gezondheidsbevordering € 6.880</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € 5.000 Kinderopvang en lichte handhaving</p> <p style="text-align: right;">€ 15.140</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024

€ 1.176.190

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 742.890</p>	<p>Gezondheidsbevordering B Slim Baarn € 19.465 Coördinatie Gezonde Wijk € - Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 4.220 VIA Baarn € 17.315 Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € 505 Preventie huiselijk geweld € 4.625 Meld- en Adviespunt Bezorgd € 62.975 Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € 1.715 Nu niet zwanger € 9.660</p> <p>JGZ Maatwerk Stevig Ouderschap € - VVE € 1.915 Advisering vrijstelling leerplicht € 1.570</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 72.315</p> <p style="text-align: right;">€ 196.280</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN

VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 221.880
waarvan inwonerbijdrage	€ 172.315
waarvan inspecties kinderopvang	€ 49.565
	Saldo
3: Basistaken-plus	€ 742.890
waarvan Kindbijdrage	€ 715.775
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 7.540
waarvan Forensische zorg	€ 19.575

Gemeente: **Bunnik**

Aantal inwoners: *** 15.590

Aantal kinderen: *** 3.418

BIJDRAGEN

VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 161.585</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): € 265 Advisering Publieksevenementen</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € 1.110 Projectmanagement Gezondheidsbevordering € -</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € - Kinderopvang en lichte handhaving</p> <p style="text-align: right;">€ 1.375</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024

€ 755.345

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 529.935</p>	<p>Gezondheidsbevordering Coördinatie B.Slim € - Coördinatie Gezonde Wijk € - Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 1.395 Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € - Preventie huiselijk geweld € - Meld- en Adviespunt Bezorgd € - Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € - Nu niet zwanger € 5.980</p> <p>JGZ Maatwerk Intensivering Verbindende JGZ € 14.635 VVE € 2.320 Advisering vrijstelling leerplicht € 1.045 Convenantbeheer Verwijsindex € 4.850 Stevig Ouderschap € 11.650</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 20.575</p> <p style="text-align: right;">€ 62.450</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN

VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 161.585
waarvan inwonerbijdrage	€ 107.975
waarvan inspecties kinderopvang	€ 53.610
	Saldo
3: Basistaken-plus	€ 529.935
waarvan Kindbijdrage	€ 516.260
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 4.725
waarvan Forensische zorg	€ 8.950

BIJDRAGEN**VERGOEDINGEN**Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 186.830</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): € 370 Advisering Publieksevenementen</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € 2.335 Projectmanagement Gezondheidsbevordering € 5.710</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € 2.200 Kinderopvang en lichte handhaving</p> <p style="text-align: right;">€ 10.615</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024**€****1.111.080**

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 782.705</p>	<p>Gezondheidsbevordering Coördinatie B.Slim € - Coördinatie Gezonde Wijk € - Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € - Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € 420 Preventie huiselijk geweld € 3.620 Meld- en Adviespunt Bezorgd € 17.770 Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € 1.520 Nu niet zwanger € 8.580</p> <p>JGZ Maatwerk Stevig Ouderschap € 19.415 VVE € 4.100 Advisering vrijstelling leerplicht € 1.045</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 74.460</p> <p style="text-align: right;">€ 130.930</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG**BIJDRAGEN****VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 186.830
waarvan inwonerbijdrage	€ 154.635
waarvan inspecties kinderopvang	€ 32.195
3: Basistaken-plus	€ 782.705
waarvan Kindbijdrage	€ 770.905
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 6.765
waarvan Forensische zorg	€ 5.035

BIJDRAGEN**VERGOEDINGEN**Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 407.240</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): € 775 Advisering Publieksevenementen</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € 3.200 Projectmanagement Gezondheidsbevordering € -</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € - Kinderopvang en lichte handhaving</p> <p style="text-align: right;">€ 3.975</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024**€ 1.960.890**

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 1.435.355</p>	<p>Gezondheidsbevordering Coördinatie B.Slim € - Coördinatie Gezonde Wijk € - Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 10.790 Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € - Preventie huiselijk geweld € - Meld- en Adviespunt Bezorgd € - Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € - Nu niet zwanger € 16.905</p> <p>JGZ Maatwerk Stevig Ouderschap € 34.950 VVE € 3.860 Advisering vrijstelling leerplicht € 1.570 Convenantbeheer Verwijsindex € 13.085</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 33.160</p> <p style="text-align: right;">€ 114.320</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG**BIJDRAGEN****VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 407.240
waarvan inwonerbijdrage	€ 301.370
waarvan inspecties kinderopvang	€ 105.870
3: Basistaken-plus	€ 1.435.355
waarvan Kindbijdrage	€ 1.385.810
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 13.185
waarvan Forensische zorg	€ 36.360

BIJDRAGEN**VERGOEDINGEN**Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 422.130</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): € 795 Advisering Publieksevenementen</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € 2.500 Projectmanagement Gezondheidsbevordering € 6.675</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € - Kinderopvang en lichte handhaving</p> <p style="text-align: right;">€ 9.970</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024**€ 2.024.660**

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 1.341.095</p>	<p>Gezondheidsbevordering Coördinatie B.Slim € - Coördinatie Gezonde Wijk € - Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € - Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € - Preventie huiselijk geweld € - Meld- en Adviespunt Bezorgd € 50.170 Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € - Nu niet zwanger € 17.425</p> <p>JGZ Maatwerk Stevig Ouderschap € 23.300 VVE € 11.630 Advisering vrijstelling leerplicht € 2.620 Convenantbeheer Verwijsindex € 12.315 Inloopsprekuren extra € 6.970 Intensivering Verbindende JGZ € 3.615</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 123.420</p> <p style="text-align: right;">€ 251.465</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG**BIJDRAGEN****VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 422.130
waarvan inwonerbijdrage	€ 311.390
waarvan inspecties kinderopvang	€ 110.740
3: Basistaken-plus	€ 1.341.095
waarvan Kindbijdrage	€ 1.298.950
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 13.620
waarvan Forensische zorg	€ 28.525

Gemeente: **Eemnes**

Aantal inwoners: *** 9.450

Aantal kinderen: *** 1.886

BIJDRAGEN

VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 84.475</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): € 165 Advisering Publieksevenementen</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € 1.020 Projectmanagement Gezondheidsbevordering € 2.500</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € 2.500 Kinderopvang en lichte handhaving</p> <p style="text-align: right;">€ 6.185</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024

€ 433.895

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 292.135</p>	<p>Gezondheidsbevordering Coördinatie B.Slim € - Coördinatie Gezonde Wijk € - Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 1.530 Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € 185 Preventie huiselijk geweld € 1.710 Meld- en Adviespunt Bezorgd € - Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € - Nu niet zwanger € 3.645</p> <p>JGZ Maatwerk Stevig Ouderschap € 5.825 VVE € 1.045 Advisering vrijstelling leerplicht € -</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 37.160</p> <p style="text-align: right;">€ 51.100</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN

VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 84.475
waarvan inwonerbijdrage	€ 65.455
waarvan inspecties kinderopvang	€ 19.020
	Saldo
3: Basistaken-plus	€ 292.135
waarvan Kindbijdrage	€ 284.860
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ -
waarvan Forensische zorg	€ 7.275

BIJDRAGEN**VERGOEDINGEN**Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 464.490</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): € 885 Advisering Publieksevenementen</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € 2.570 Projectmanagement Gezondheidsbevordering € 20.580</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € - Kinderopvang en lichte handhaving</p> <p style="text-align: right;">€ 24.035</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024

€

2.421.855

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 1.756.495</p>	<p>Gezondheidsbevordering Coördinatie B.Slim € - Coördinatie Gezonde Wijk € - Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 8.360 Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € - Preventie huiselijk geweld € - Meld- en Adviespunt Bezorgd € 36.155 Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € -</p> <p>JGZ Maatwerk Convenantbeheer Verwijsindex € 16.690 Inloopsprekuren extra € 3.485 Stevig Ouderschap € 38.830 VVE € 6.970 Advisering vrijstelling leerplicht € 1.570</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 64.775</p> <p style="text-align: right;">€ 176.835</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG**BIJDRAGEN****VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 464.490
waarvan inwonerbijdrage	€ 348.585
waarvan inspecties kinderopvang	€ 115.905
3: Basistaken-plus	€ 1.756.495
waarvan Kindbijdrage	€ 1.721.110
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 15.250
waarvan Forensische zorg	€ 20.135

BIJDRAGEN**VERGOEDINGEN**Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 304.495</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): € 630 Advisering Publieksevenementen</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € 1.825 Projectmanagement Gezondheidsbevordering € 9.580</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € - Kinderopvang en lichte handhaving</p> <p style="text-align: right;">€ 12.035</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024**€ 1.539.335**

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 1.048.530</p>	<p>Gezondheidsbevordering Coördinatie B.Slim € - Coördinatie Gezonde Wijk € - Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 5.930 Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € - Preventie huiselijk geweld € - Meld- en Adviespunt Bezorgd € 62.395 Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € - Nu niet zwanger € 13.180</p> <p>JGZ Maatwerk Convenantbeheer Verwijsindex € 10.080 Stevig Ouderschap € 25.240 VVE € 9.060 Advisering vrijstelling leerplicht € 2.620</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 45.770</p> <p style="text-align: right;">€ 174.275</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG**BIJDRAGEN****VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 304.495
waarvan inwonerbijdrage	€ 231.570
waarvan inspecties kinderopvang	€ 72.925
3: Basistaken-plus	€ 1.048.530
waarvan Kindbijdrage	€ 1.020.430
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 10.135
waarvan Forensische zorg	€ 17.965

Gemeente: **Leusden**

Aantal inwoners: *** 30.713

Aantal kinderen: *** 6.121

BIJDRAGEN

VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 273.770</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): € 530 Advisering Publieksevenementen</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € 3.335 Projectmanagement Gezondheidsbevordering € 4.540</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € - Kinderopvang en lichte handhaving</p> <p style="text-align: right;">€ 8.405</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024

€ 1.361.370

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 950.050</p>	<p>Gezondheidsbevordering Coördinatie B.Slim € - Coördinatie Gezonde Wijk € - Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 5.005 Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € 600 Preventie huiselijk geweld € 2.010 Meld- en Adviespunt Bezorgd € 32.580 Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € 2.110 Nu niet zwanger € 11.900</p> <p>JGZ Maatwerk Stevig Ouderschap € 11.650 VVE € 1.265 Advisering vrijstelling leerplicht € 1.045</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 60.980</p> <p style="text-align: right;">€ 129.145</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN

VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 273.770
waarvan inwonerbijdrage	€ 212.750
waarvan inspecties kinderopvang	€ 61.020
3: Basistaken-plus	€ 950.050
waarvan Kindbijdrage	€ 924.525
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 9.305
waarvan Forensische zorg	€ 16.220

BIJDRAGEN**VERGOEDINGEN**Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 144.235</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): € 255 Advisering Publieksevenementen</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € 745 Projectmanagement Gezondheidsbevordering € -</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € - Kinderopvang en lichte handhaving</p> <p style="text-align: right;">€ 1.000</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024**€ 695.545**

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 455.960</p>	<p>Gezondheidsbevordering Coördinatie B.Slim € - Coördinatie Gezonde Wijk € - Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 2.435 Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € - Preventie huiselijk geweld € - Meld- en Adviespunt Bezorgd € 20.670 Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € - Nu niet zwanger € 5.630</p> <p>JGZ Maatwerk Convenantbeheer Verwijsindex € 4.300 Inloopsprekuren extra € 3.485 Stevig Ouderschap € 9.710 VVE € 11.205 Advisering vrijstelling leerplicht € 1.045</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 35.870</p> <p style="text-align: right;">€ 94.350</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG**BIJDRAGEN****VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 144.235
waarvan inwonerbijdrage	€ 100.510
waarvan inspecties kinderopvang	€ 43.725
3: Basistaken-plus	€ 455.960
waarvan Kindbijdrage	€ 447.085
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 4.400
waarvan Forensische zorg	€ 4.475

BIJDRAGEN**VERGOEDINGEN**Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 132.860</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € 790 Projectmanagement Gezondheidsbevordering € 2.110</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € 2.150 Kinderopvang en lichte handhaving</p> <p style="text-align: right;">€ 5.050</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024**€ 688.365**

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 444.130</p>	<p>Gezondheidsbevordering Coördinatie B.Slim € - Coördinatie Gezonde Wijk € - Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 2.350 Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € - Preventie huiselijk geweld € - Meld- en Adviespunt Bezorgd € 13.495 Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € - Nu niet zwanger € 5.415</p> <p>JGZ Maatwerk Convenantbeheer Verwijsindex € 4.290 Stevig Ouderschap € 5.825 VVE € 870 Advisering vrijstelling leerplicht € 1.045</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 73.035</p> <p style="text-align: right;">€ 106.325</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG**BIJDRAGEN****VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 132.860
waarvan inwonerbijdrage	€ 95.720
waarvan inspecties kinderopvang	€ 37.140
3: Basistaken-plus	€ 444.130
waarvan Kindbijdrage	€ 434.695
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 4.190
waarvan Forensische zorg	€ 5.245

BIJDRAGEN**VERGOEDINGEN**Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 549.575</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): € 1.110 Advisering Publieksevenementen</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € 3.230 Projectmanagement Gezondheidsbevordering € 7.315</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € - Kinderopvang en lichte handhaving</p> <p style="text-align: right;">€ 11.655</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024**€ 2.878.425**

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 1.852.725</p>	<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € - Meld- en Adviespunt Bezorgd € 51.055 Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € - Nu niet zwanger € 24.885</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties: Sex-/Relaxinrichtingen € 605</p> <p>JGZ Maatwerk Convenantbeheer Verwijsindex € 17.010 Intensivering Verbindende JGZ € 27.220 Stevig Ouderschap € 67.955 VVE € 52.900 Advisering vrijstelling leerplicht € 4.190 Voorzorg € 66.940 Extra Inzet onderwijskansenbeleid € 19.045 Consulten jongeren met problematisch ziekteverzuim i € 23.780 Samenwerking versterken Preventieteam € 3.660</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 105.225</p> <p style="text-align: right;">€ 464.470</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG**BIJDRAGEN****VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 549.575
waarvan inwonerbijdrage	€ 447.145
waarvan inspecties kinderopvang	€ 102.430
	Saldo
3: Basistaken-plus	€ 1.852.725
waarvan Kindbijdrage	€ 1.788.025
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 19.560
waarvan Forensische zorg	€ 45.140

BIJDRAGEN**VERGOEDINGEN**Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 98.375</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € 570 Projectmanagement Gezondheidsbevordering € 1.530</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € - Kinderopvang en lichte handhaving -</p> <p style="text-align: right;">€ 2.100</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024**€ 499.580**

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 316.275</p>	<p>Gezondheidsbevordering Coördinatie B.Slim € - Coördinatie Gezonde Wijk € - Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 1.705 Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € - Preventie huiselijk geweld € - Meld- en Adviespunt Bezorgd € 15.055 Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € - Nu niet zwanger € 3.950</p> <p>JGZ Maatwerk Convenantbeheer Verwijsindex € 2.945 Stevig Ouderschap € 7.765 VVE € 5.405 Advisering vrijstelling leerplicht € 525 Intensivering Verbindende JGZ € 2.440</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 43.040</p> <p style="text-align: right;">€ 82.830</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG**BIJDRAGEN****VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 98.375
waarvan inwonerbijdrage	€ 70.370
waarvan inspecties kinderopvang	€ 28.005
3: Basistaken-plus	€ 316.275
waarvan Kindbijdrage	€ 304.810
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 3.075
waarvan Forensische zorg	€ 8.390

BIJDRAGEN**VERGOEDINGEN**Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 51.870</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): € - Advisering Publieksevenementen € -</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € - Projectmanagement Gezondheidsbevordering € -</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € - Kinderopvang en lichte handhaving € -</p> <p style="text-align: right;">€ -</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024**€ 275.095**

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 214.695</p>	<p>Gezondheidsbevordering Coördinatie B.Slim € - Coördinatie Gezonde Wijk € - Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € - Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € - Preventie huiselijk geweld € - Meld- en Adviespunt Bezorgd € - Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € - Nu niet zwanger € 2.165</p> <p>JGZ Maatwerk Stevig Ouderschap € 3.885 VVE € 1.220 Advisering vrijstelling leerplicht € 1.045</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 215</p> <p style="text-align: right;">€ 8.530</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG**BIJDRAGEN****VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 51.870
waarvan inwonerbijdrage	€ 39.140
waarvan inspecties kinderopvang	€ 12.730
3: Basistaken-plus	€ 214.695
waarvan Kindbijdrage	€ 211.310
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 1.710
waarvan Forensische zorg	€ 1.675

Gemeente: **Rhenen**

Aantal inwoners: *** 20.265

Aantal kinderen: *** 4.266

BIJDRAGEN

VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 175.555</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € - Projectmanagement Gezondheidsbevordering € -</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € - Kinderopvang en lichte handhaving</p> <p style="text-align: right;">€ -</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024

€ 892.520

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 657.760</p>	<p>Gezondheidsbevordering Coördinatie weerbaarheidslessen Kom op voor jezelf voor basisonderwijs € 4.060 Nu niet zwanger € 7.870</p> <p>JGZ Maatwerk Intensivering Verbindende JGZ € 5.225 VVE € 14.140 Advisering vrijstelling leerplicht € 1.045</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 26.865</p> <p style="text-align: right;">€ 59.205</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN

VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 175.555
waarvan inwonerbijdrage	€ 140.365
waarvan inspecties kinderopvang	€ 35.190
3: Basistaken-plus	€ 657.760
waarvan Kindbijdrage	€ 644.340
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 6.145
waarvan Forensische zorg	€ 7.275

BIJDRAGEN**VERGOEDINGEN**Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 416.030</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): € 840 Advisering Publieksevenementen</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € 5.270 Projectmanagement Gezondheidsbevordering € 12.880</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € - Kinderopvang en lichte handhaving</p> <p style="text-align: right;">€ 18.990</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024**€ 2.076.355**

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 1.430.065</p>	<p>Gezondheidsbevordering Coördinatie B.Slim € - Coördinatie Gezonde Wijk € - Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 7.895 VIA Soest € 23.190 Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € 945 Preventie huiselijk geweld € 8.650 Meld- en Adviespunt Bezorgd € 64.105 Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € 3.240 Nu niet zwanger € 18.280</p> <p>JGZ Maatwerk Stevig Ouderschap € - VVE € 6.935 Advisering vrijstelling leerplicht € 5.235</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 72.795</p> <p style="text-align: right;">€ 211.270</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG**BIJDRAGEN****VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 416.030
waarvan inwonerbijdrage	€ 326.330
waarvan inspecties kinderopvang	€ 89.700
3: Basistaken-plus	€ 1.430.065
waarvan Kindbijdrage	€ 1.386.705
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 14.275
waarvan Forensische zorg	€ 29.085

BIJDRAGEN**VERGOEDINGEN**Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 616.635</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): Advisering Publieksevenementen</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € 3.675 Projectmanagement Gezondheidsbevordering € 9.830</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € - Kinderopvang en lichte handhaving € -</p> <p style="text-align: right;">€ 13.505</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024**€ 3.108.900**

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 2.045.085</p>	<p>Gezondheidsbevordering Coördinatie B.Slim € - Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 10.965 Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € 1.315 Meld- en Adviespunt Bezorgd € 114.455 Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € - Nu niet zwanger € 25.370</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties: Sex-/Relaxinrichtingen € 605</p> <p>JGZ Maatwerk Convenantbeheer Verwijsindex € 18.980 Pedagogisch Bureau / Opvoedspreekuur € 50.435 Stevig Ouderschap € 19.415 VVE € 17.420 Advisering vrijstelling leerplicht € 1.570</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 173.145</p> <p style="text-align: right;">€ 433.675</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG**BIJDRAGEN****VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 616.635
waarvan inwonerbijdrage	€ 451.910
waarvan inspecties kinderopvang	€ 164.725
3: Basistaken-plus	€ 2.045.085
waarvan Kindbijdrage	€ 1.989.515
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 19.770
waarvan Forensische zorg	€ 35.800

BIJDRAGEN**VERGOEDINGEN**Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 1.944.660</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): € 30.590 Advisering Publieksevenementen Audits en infectie-preventie € 81.925</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € - Projectmanagement Gezondheidsbevordering € -</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € - Kinderopvang en lichte handhaving</p> <p style="text-align: right;">€ 112.515</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024**€ 3.121.485**

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 213.175</p>	<p>Gezondheidsbevordering Coördinatie B.Slim € - Coördinatie Gezonde Wijk € - Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € - Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € - Aanvullende Seksuele gezondheidszorg: SOA en PrEP € 250.000 Preventie huiselijk geweld € - Meld- en Adviespunt Bezorgd € 300.000 Meld- en Adviespunt Bezorgd: Bemoezorg € 90.000 Nu niet zwanger € 140.040</p> <p>Bedrijfsvoering Doorberekening ICT Stads Kantoor € 53.560 Materieel huisvestingsbudget Stads Kantoor € 17.535</p> <p style="text-align: right;">€ 851.135</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG**BIJDRAGEN****VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 1.944.660
waarvan inwonerbijdrage	€ 1.944.660
waarvan inspecties kinderopvang	€ -
3: Basistaken-plus	€ 213.175
waarvan Kindbijdrage	€ -
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ -
waarvan Forensische zorg	€ 213.175

BIJDRAGEN**VERGOEDINGEN**Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 470.800</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): € 885 Advisering Publieksevenementen</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € 10.005 Projectmanagement Gezondheidsbevordering € 8.020</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € - Kinderopvang en lichte handhaving</p> <p style="text-align: right;">€ 18.910</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024**€ 2.159.895**

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 1.538.965</p>	<p>Gezondheidsbevordering Coördinatie B.Slim € - Coördinatie Gezonde Wijk € - Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 8.010 Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € 500 Preventie huiselijk geweld € - Meld- en Adviespunt Bezorgd € - Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € - Nu niet zwanger € 19.460</p> <p>JGZ Maatwerk Stevig Ouderschap € 19.415 VVE € 3.485 Advisering vrijstelling leerplicht € 2.095 Convenantbeheer Verwijsindex € 14.260 Intensivering preventie en signalering AZC Leersum € 18.120</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 45.875</p> <p style="text-align: right;">€ 131.220</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG**BIJDRAGEN****VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 470.800
waarvan inwonerbijdrage	€ 346.210
waarvan inspecties kinderopvang	€ 124.590
3: Basistaken-plus	€ 1.538.965
waarvan Kindbijdrage	€ 1.485.785
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 15.145
waarvan Forensische zorg	€ 38.035

BIJDRAGEN**VERGOEDINGEN**Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 582.500</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): € - Advisering Publieksevenementen € -</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € - Projectmanagement Gezondheidsbevordering € -</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € - Kinderopvang en lichte handhaving € -</p> <p style="text-align: right;">€ -</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024**€ 3.090.305**

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 2.268.385</p>	<p>Gezondheidsbevordering Coördinatie B.Slim € - Coördinatie Gezonde Wijk € - Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 11.050 Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € - Preventie huiselijk geweld € - Meld- en Adviespunt Bezorgd € - Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € -</p> <p>JGZ Maatwerk Stevig Ouderschap € - VVE € 8.450 Advisering vrijstelling leerplicht € 7.330 Nu niet zwanger € 26.075</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 186.515</p> <p style="text-align: right;">€ 239.420</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG**BIJDRAGEN****VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 582.500
waarvan inwonerbijdrage	€ 468.735
waarvan inspecties kinderopvang	€ 113.765
3: Basistaken-plus	€ 2.268.385
waarvan Kindbijdrage	€ 2.229.975
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 20.510
waarvan Forensische zorg	€ 17.900

BIJDAGEN**VERGOEDINGEN**Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 557.675</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): € 1.000 Advisering Publieksevenementen</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € 6.275 Projectmanagement Gezondheidsbevordering € 41.030</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € - Kinderopvang en lichte handhaving</p> <p style="text-align: right;">€ 48.305</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024**€ 2.912.390**

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 1.907.745</p>	<p>Gezondheidsbevordering Coördinatie B.Slim € - Adviseur gezondheidsbevordering 18+ € 20.580 Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 9.400 Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € - Preventie huiselijk geweld € - Meld- en Adviespunt Bezorgd € 50.275 Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € - Nu niet zwanger € 22.535</p> <p>JGZ Maatwerk Stevig Ouderschap € - VVE € 42.140 Advisering vrijstelling leerplicht € 2.620 Convenantbeheer Verwijsindex € 17.310 Voorzorg € 55.780</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 178.025</p> <p style="text-align: right;">€ 398.665</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG**BIJDAGEN****VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 557.675
waarvan inwonerbijdrage	€ 407.180
waarvan inspecties kinderopvang	€ 150.495
3: Basistaken-plus	€ 1.907.745
waarvan Kindbijdrage	€ 1.864.755
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 17.815
waarvan Forensische zorg	€ 25.175

BIJDRAGEN**VERGOEDINGEN**Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 214.810</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): € 425 Advisering Publieksevenementen</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € 1.775 Projectmanagement Gezondheidsbevordering € 6.515</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € - Kinderopvang en lichte handhaving</p> <p style="text-align: right;">€ 8.715</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024**€ 1.026.480**

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 715.980</p>	<p>Gezondheidsbevordering Coördinatie B.Slim € - Coördinatie Gezonde Wijk € - Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € - Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € - Preventie huiselijk geweld € - Meld- en Adviespunt Bezorgd € - Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € - Nu niet zwanger € 9.320</p> <p>JGZ Maatwerk Stevig Ouderschap € 17.475 VVE € 1.740 Advisering vrijstelling leerplicht € 1.045 Convenantbeheer Verwijsindex € 6.755</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 50.640</p> <p style="text-align: right;">€ 86.975</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG**BIJDRAGEN****VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 214.810
waarvan inwonerbijdrage	€ 165.695
waarvan inspecties kinderopvang	€ 49.115
3: Basistaken-plus	€ 715.980
waarvan Kindbijdrage	€ 698.105
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 7.250
waarvan Forensische zorg	€ 10.625

BIJDRAGEN**VERGOEDINGEN**Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 491.645</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): € - Advisering Publieksevenementen</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € 2.915 Projectmanagement Gezondheidsbevordering € 7.780</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € - Kinderopvang en lichte handhaving</p> <p style="text-align: right;">€ 10.695</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024**€ 2.657.145**

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 1.740.490</p>	<p>Gezondheidsbevordering Coördinatie B.Slim € - Coördinatie Gezonde Wijk € - Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € - Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € - Preventie huiselijk geweld € - Meld- en Adviespunt Bezorgd € 65.885 Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € - Nu niet zwanger € 20.535</p> <p>JGZ Maatwerk Stevig Ouderschap € 46.600 VVE € 31.335 Advisering vrijstelling leerplicht € 4.190 Convenantbeheer Verwijsindex € 16.170 Intensivering Verbindende JGZ € 15.680 Inzet medewerker VETC zorgconsulent € 31.355 Pedagogisch Bureau / Opvoedspreekuur € 31.355</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 151.210</p> <p style="text-align: right;">€ 414.315</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG**BIJDRAGEN****VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 491.645
waarvan inwonerbijdrage	€ 366.305
waarvan inspecties kinderopvang	€ 125.340
3: Basistaken-plus	€ 1.740.490
waarvan Kindbijdrage	€ 1.690.905
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 16.025
waarvan Forensische zorg	€ 33.560

BIJDRAGEN**VERGOEDINGEN**Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 140.265</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): € 225 Advisering Publieksevenementen</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € - Projectmanagement Gezondheidsbevordering € 3.400</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € 5.500 Kinderopvang en lichte handhaving</p> <p style="text-align: right;">€ 9.125</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024**€ 708.445**

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 503.515</p>	<p>Gezondheidsbevordering Coördinatie B.Slim € - Coördinatie Gezonde Wijk € - Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € 2.085 Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € 250 Preventie huiselijk geweld € 1.155 Meld- en Adviespunt Bezorgd € 13.165 Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € 945 Nu niet zwanger € 5.315</p> <p>JGZ Maatwerk Stevig Ouderschap € 5.825 VVE € 960 Advisering vrijstelling leerplicht € 1.045</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 24.795</p> <p style="text-align: right;">€ 55.540</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG**BIJDRAGEN****VERGOEDINGEN**

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 140.265
waarvan inwonerbijdrage	€ 96.090
waarvan inspecties kinderopvang	€ 44.175
3: Basistaken-plus	€ 503.515
waarvan Kindbijdrage	€ 493.160
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 4.205
waarvan Forensische zorg	€ 6.150

Gemeente: **Zeist**

Aantal inwoners: *** 65.987

Aantal kinderen: *** 13.819

BIJDRAGEN

VERGOEDINGEN

Wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

Basistaken	Intensivering basistaken
<p>Gezondheidsbescherming Infectieziektebestrijding (IZB) * TBC bestrijding (TBC) * Medische Milieukundige zorg (MMK) * Technische hygiënezorg (THZ) * Seksuele gezondheid: soa bestrijding *</p> <p>Gezondheidsbevordering Gezondheidsbeleid * Onderzoek: Gezondheidsmonitor *</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang</p> <p>Crisisfunctie: advies en ondersteuning *</p> <p style="text-align: right;">€ 622.845</p>	<p>Gezondheidsbescherming Technische Hygiëne Zorg (THZ): € 1.120 Advisering Publieksevenementen</p> <p>Gezondheidsbevordering Lokaal onderzoek: Epidemiologische ondersteuning JG: € 4.725 Projectmanagement Gezondheidsbevordering € 77.765</p> <p>Toezicht & Advies Inspecties Kinderopvang: Landelijk register € - Kinderopvang en lichte handhaving</p> <p style="text-align: right;">€ 83.610</p>

Collectief als GGD

Bijdrage voor 2024

€ 3.103.805

Individueel door gemeenten

Basistaken-plus	Maatwerk
<p>Gezondheidsbevordering Seksuele gezondheid: Sense *</p> <p>Toezicht & Advies Forensische zorg Inspecties tatoeage- en piercingshops via derden WMO toezicht *</p> <p>JGZ 0-18 Basistakenpakket **</p> <p style="text-align: right;">€ 2.168.280</p>	<p>Gezondheidsbevordering Coördinatie B.Slim € - Coördinatie Gezonde Wijk € - Woon Hygiënische Problematiek (WHP) € - Seksuele gezondheid; Collectieve preventie € - Menukaart - inzet gezonde school € 31.310 Meld- en Adviespunt Bezorgd € - Meld- en Adviespunt Bezorgd 24/7 € - Nu niet zwanger € 25.345</p> <p>JGZ Maatwerk Stevig Ouderschap € 42.715 VVE € 31.110 Advisering vrijstelling leerplicht € 4.190 Convenantbeheer Verwijsindex € 19.650 Intensivering Verbindende JGZ € 4.575 Voorzorg € 39.050</p> <p>JGZ Overige Huisvesting (individueel afgerekend) € 31.125</p> <p style="text-align: right;">€ 229.070</p>

Niet wettelijk verplicht uit te voeren door GGD en/of
onder de verantwoordelijkheid van de DPG

BIJDRAGEN

VERGOEDINGEN

* = inwonerbijdrage gefinancierd

** = kindbijdrage gefinancierd

*** = peildatum 1 januari 2022

	Saldo
1: Basistaken	€ 622.845
waarvan inwonerbijdrage	€ 457.075
waarvan inspecties kinderopvang	€ 165.770
	Saldo
3: Basistaken-plus	€ 2.168.280
waarvan Kindbijdrage	€ 2.087.245
waarvan inwonerbijdrage Toezicht WMO	€ 20.000
waarvan Forensische zorg	€ 61.035

Bijlage 5. Afkortingenlijst

ABR	Antibioticaresistentie
APG:	Algemene Publieke Gezondheid
Arts M&G:	Arts Maatschappij en Gezondheid
ASG:	Aanvullende subsidie Seksuele Gezondheid
AZC:	Asielzoekerscentrum
BBV:	Besluit begroting en verantwoording
CIb:	Centrum Infectieziektebestrijding
CJG:	Centrum voor Jeugd en gezin
COA:	Centraal Orgaan voor opvang Asielzoekers
DPG:	Directeur Publieke Gezondheid
FEMK:	Forensisch Medisch Expertise Kindermishandeling
GALA:	Gezond en actief leven akkoord
GGID:	Digitaal Dossier Jeugdgezondheidszorg
GG&GD:	Gemeentelijke Geneeskundige & Gezondheidsdienst (gemeente Utrecht)
GGZ:	Geestelijke Gezondheidszorg
GHOR:	Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de regio
HG	Huiselijk Geweld
HPV:	Humaan Papilloma Virus
ICP:	Integraal Crisisplan
IGZ:	Inspectie voor de Gezondheidszorg
IZA:	Integraal Zorgakkoord
IZB:	Infectieziektenbestrijding
JGZ:	Jeugdgezondheidszorg
KM	Kinder Mishandeling
KNMG:	Koninklijke Nederlandse Maatschappij tot bevordering van de geneeskunst
LPK:	Landelijk Professioneel Kader
MAB:	Meld- en Adviespunt Bezorgd
MBO:	Middelbaar Beroepsonderwijs
MMK:	Medische Milieukunde
MJOP:	Meerjaren onderhoudsplan
MSM:	Mannen die seks hebben met mannen
NHS:	Neotale Hielprik Screening
NODO(K):	Nader Onderzoek DoodsOorzaak (Kinderen)

NVWA:	Nederlandse Voedsel- en Waren autoriteit
NZA:	Nederlandse Zorg autoriteit
OGGZ	Openbare Geestelijke Gezondheidszorg
OTO:	Opleiden, trainen en oefenen
PGA:	Publieke gezondheid Asielzoekers
PGJ:	Publieke gezondheid Jeugd
PGO:	Publieke Gezondheidsonderzoeker
PO:	Primair onderwijs
PPP:	Positive Perception Program
ROC:	Regionaal opleidingscentrum
RI&E:	Risico-inventarisatie en Evaluatie
RIVM:	Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
RMC:	Regionaal Meld- en Coördinatiepunt Voortijdig Schoolverlaters
RVP:	Rijksvaccinatieprogramma
ROTA:	Rotavirusinfectie
SAVE:	Samenwerken aan veiligheid
SO:	Speciaal onderwijs
SOA:	Seksueel overdraagbare aandoening
TBC:	Tuberculosebestrijding
THZ:	Technische Hygiëne Zorg
UMCU:	Universitair Medisch Centrum Utrecht
VGV:	Vrouwelijke Genitale Verminking
VIA:	Voorkomen Huisuitzettingen
VO:	Voortgezet onderwijs
Wgr:	Wet gemeenschappelijke regelingen
WHP:	Woon Hygiënische Problematiek
Wpg:	Wet publieke gezondheid
Wmo:	Wet maatschappelijke ondersteuning
Woo:	Wet open overheid
WvGGZ:	Wet verplichte Geestelijke Gezondheids Zorg

GGD regio Utrecht

Postbus 51
3700 AB Zeist

T 030 608 608 6
E info@ggdru.nl
I www.ggdru.nl

Uitgave
© GGD regio Utrecht
Tekeningen Bureau voor Beeldzaken



Zienswijzen

(ontwerp)begroting 2024





Samenvatting hoofdonderwerpen in zienswijzen en bestuurlijke reactie

	onderwerp zienswijze	Reactie bestuur
0.		Het bestuur dankt alle gemeenten voor de gegeven zienswijzen, de gesprekken in de raden en het meedenken met de GGDrU werkorganisatie.
1.	Is stijging in begroting noodzakelijk of bestaat die ook uit wensen?	<p><i>Deze begroting ziet niet op nieuw beleid. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat om het kunnen betalen van ons menselijk kapitaal conform markt en cao, dus met een structureel geborgd budget. En het gaat om kunnen betalen van de noodzakelijke IV/ICT voorzieningen, ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet- en regelgeving en wat de burger van ons verwacht. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening niet langer kunnen garanderen.</i></p> <p><i>We willen hierbij ook graag benoemen dat op verzoek en wens van de 26 gemeenten GGDrU diverse jaren financiële problemen zelf heeft opgelost d.m.v. interne ombuigingen. Daarbij heeft het bestuur steeds gezegd: "als dit echt niet lukt moet je terugkomen want dan moeten wij bijspringen". Daarnaast is het belangrijk om te realiseren dat op basis van de WPG de verantwoordelijkheid voor volksgezondheid bij de gemeenten ligt; daarmee is de begroting van de GGD geen vrijblijvende zaak.</i></p>
2.	Financiën gemeenten zelf ook krap, wat is daarbij de lange termijn visie?	<p><i>We herkennen de financiële problematiek, ook bij gemeenten. De werkorganisatie van GGDrU gaat met het DB in gesprek hoe in de eerstvolgende kaderbrief invulling gegeven kan worden aan de wens van gemeenten een beter meerjarenperspectief te kunnen schetsen.</i></p> <p><i>De werkorganisatie van GGDrU blijft graag met gemeenten in gesprek over de vraag hoe we het best passend invulling kunnen geven aan de gezamenlijke opgave om ondersteuning en zorg betaalbaar te houden. Daarbij willen we overigens wel gelijk de verwachtingen managen; bijvoorbeeld innovatie leidt niet zomaar tot structurele kostenbesparingen. Uit de praktijk (niet alleen bij de GGD) blijkt dat het zorgt voor een andere manier van werken, maar dus niet per definitie een die kosten bespaart. Wel doet het in de regel wat met de kwaliteit van de dienstverlening en blijf je als organisatie aansluiten op de veranderende wereld om ons heen.</i></p>
3.	Wat kan GGDrU nog opvangen in eigen dienstverlening en/of innoveren?	<p><i>Innoveren en efficiënt organiseren hebben altijd de aandacht binnen GGDrU. Dit is ook de reden dat zo lang ontwikkelingen vanuit eigen middelen opgelost konden worden. Dit blijkt bijvoorbeeld ook uit het laatste ombuigingenplan van d.d. 7-12-2022 (en de toelichtingen die eerder zijn gegeven op de ombuigingen die sinds 2014 zijn geweest). Echter, de mogelijkheden zijn hiervan beperkt en voor dit moment uitgeput.</i></p>

	onderwerp zienswijze	Reactie bestuur
4.	Kosten begroting niet opgenomen in kaderbrief, bij voorkeur wel.	<p><i>Wij begrijpen dit verzoek en dit is ook de gebruikelijke werkwijze: GGDrU gebruikt gewoonlijk de kaderbrief jaar x (bijv. 2024) om ontwikkelingen aan te kondigen voor jaar x plus 1 (2025), en deze uit te werken in jaar x. Zodat een voorstel kan worden gemaakt voor implementatie in jaar x plus 1. Vanwege de prangendheid van de problematiek is deze keer gekozen voor een versneld proces. Waarbij de problematiek is aangekondigd in de kaderbrief 2024 en ook meteen is uitgewerkt in de begroting 2024.</i></p> <p><i>Na bespreking van de GGDrU kaderbrief 2024 in het AB, heeft op verzoek van het AB en DB op 5 april jl. een extra bestuursconferentie plaatsgevonden. Doel van deze bestuursconferentie was om als leden van het algemeen bestuur samen te bepalen wat nodig is om het werk van GGDrU uit te kunnen voeren, en waarom dit belangrijk is. Op basis van deze gezamenlijke onderbouwing heeft het DB besloten om de (ontwerp) begroting 2024 die nu voorligt op te laten maken.</i></p>
5.	JGZ: valt uitbreiding budget wel onder wettelijke taak?	<p><i>Het gaat hierbij om wettelijk verplichte taken van de GGD, die vastgelegd zijn in de Wet Publieke Gezondheid (WPG). Hier valt onder andere Jeugdgezondheidszorg (JGZ) onder. JGZ voert voor alle kinderen preventieve screenings uit: lichamelijk, cognitief en psychosociaal. JGZ vervult daarmee een belangrijke rol in vroegsignalering van risico's, korte interventies en doorverwijzing. Screening en signalering door de JGZ betreffen dus wettelijk verplichte taken, die GGDrU voor de gemeenten (muv Utrecht) uitvoert. De uitbreiding van budget is bedoeld voor noodzakelijk aanpassing van de werkwijze bij de uitvoering van deze wettelijke taken. GGDrU heeft goed in beeld welke wettelijke opgave er ligt voor de GGD in relatie tot taken van andere organisaties en gemeenten. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van onze (ook medische) dienstverlening niet langer kunnen garanderen, zonder deze uitbreiding.</i></p>

	onderwerp zienswijze	Reactie bestuur
6.	Kunnen jullie duidelijker aangeven wat nodig is om IV/IT op orde te krijgen, en wat daarin incidenteel en structureel nodig is?	<p><i>Het applicatielandschap van de GGDrU omvat meer dan 125 applicaties. Van deze applicaties zijn er 15 die kwalificeren als een Electronisch Patienten Dossier (EPD), waarop NEN7510 van toepassing is. NEN7510 heeft betrekking op de beveiliging van informatie van zorgpartijen. Het gezamenlijk gebruik van informatie door verschillende zorgpartijen vraagt om standaarden op het gebied van informatie-opslag, berichtopmaak, communicatieprotocollen, definities en codering van medische termen en, niet in de laatste plaats, informatiebeveiliging.</i></p> <p><i>Deze 15 dossiers worden gebruikt voor de verschillende disciplines binnen GGDrU (zoals jeugdgezondheidszorg (dossiers over kinderen), infectieziektebestrijding (dossiers over wie corona heeft, of TBC, schurft etc), seksuele gezondheid (cliënten bij de poli), OGGZ (mensen met verward gedrag, politiecontact, etc). Gegevens waarbij wij absoluut geen datalek willen noch mogen hebben. Generiek kan gesteld worden dat applicaties die gezondheidsgegevens verwerken moeten voldoen aan regels omtrent toegang (eisen aan de toegang, rechten en rollen van gebruikers) en de monitoring hiervan (genereren, automatiseren en controleren van loggegevens). De inrichting hiervan is momenteel voor geen van deze 15 EPDs volledig conform wetgeving. De additionele middelen zijn bedoeld om zowel benodigde kennis en expertise als capaciteit (menskracht) hiervoor te realiseren.</i></p> <p><i>Wat is structureel en incidenteel nodig: die vraag kunnen we nu niet in detail beantwoorden. Het eenmalig gevraagde bedrag is nodig om de analyse te maken wat nodig is om de 15 applicaties op het niveau van NEN 7510 te brengen en de eerste knelpunten aan te pakken, het structurele bedrag is nodig om structureel te blijven voldoen aan NEN7510.</i></p> <p><i>Overigens: nieuwe aanvullende regels zijn al weer op komst, met het oog op voorkomen schade van cyberincidenten; specifiek voor zorginstellingen.</i></p> <p><i>Daarnaast is het budget bedoeld voor:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>• een adequate ondersteuning van onze (zorg)professionals in de uitvoering</i> <i>• capaciteit om aanbestedingen uit te voeren in gewenst tempo en op afdoende kwaliteitsniveau en versterken van het leveranciersmanagement.</i>



Totaaloverzicht zienswijzen gemeenten en reactie

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
De gemeenteraad spreekt haar dank uit dat GGDrU de afgelopen jaren met een krappe begroting de zorg heeft geleverd. De kosten stijgen, maar de baten die wij vanuit het rijk krijgen nemen in de komende jaren af. Dit maakt het noodzakelijk dat er keuzes gemaakt worden	Woudenberg	Dank voor uw woorden. Herkenbaar voor GGDrU en gemeenten dat keuzes gemaakt moeten worden
Wij zouden met name de mogelijkheden van betere samenwerking in begroting op basis van bijvoorbeeld samenwerking binnen het Integraal Zorgakkoord en daarbij horende budgetten verwerkt zien in de begroting.	Woudenberg	GGDrU gaat graag het gesprek met de gemeenten aan hoe wij met u op een effectieve en efficiënte wijze kunnen samenwerken binnen het IZA. Essentieel om te beseffen is dat IZA vooral gaat over acute zorg, en het raakvlak met WMO-voorzieningen van de gemeenten en voorzieningen obv de wet langdurige zorg. Niet of nauwelijks over preventie, en ook niet over preventie budgetten, of budgetten van de GGD. GGDrU levert gegevens aan alle gemeenten zodat zij op basis van een goed beeld stappen kunnen zetten. Dat doet de GGD in samenwerking met gemeenten en zorgverzekeraars. Deze samenwerking levert zeker in de totaliteit van het transformeren van de zorg op, maar niet in concreto voor actuele en structurele budgetvraagstukken bij de GGD.
De door de GGDrU geschetste knelpunten worden bevestigd door de inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. De inspectie geeft echter ook suggesties zoals taakdifferentiatie, meer samenwerking in de regio en samenwerking met kennisinstituten, meer landelijke afspraken over arbeidsvoorwaarden en opleidingen die niet terug te vinden zijn in de ontwerp begroting.	Woudenberg	De door de IGJ gesuggereerde opties worden door ons reeds ingezet maar leiden niet tot het vrijspelen van gelden. Taakdifferentiatie leidt tot het meer aantrekkelijk maken van werk voor professionals, waardoor het verloop op termijn hopelijk minder wordt, mits we de passende beloning kunnen geven. Samenwerking in onze grote regio doet GGDrU permanent. Opleiden doen de GGD-en al sinds jaar en dag gezamenlijk; waarbij ook kosten steeds meer worden verdeeld. Arbeidsvoorwaarden worden voor een zeer groot deel bepaald door de landelijke GGD-CAO. Het inschalen/waarderen van functies is een lokale (lees regionale) aangelegenheid, maar daarin speelt de overspannen arbeidsmarkt, specifiek op zorg-gebied een enorme rol. Daar komt bij dat landelijk gezien dat deel van de arbeidsmarkt dat GGD-zorgwerk betreft ook nog een heel klein is. Dus concurrentie bijzonder groot.

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Daarnaast is het van belang dat er meer langere termijn inschatting gegeven wordt van aankomende kosten op ICT/IV.	Woudenberg	Dit is zeker een belangrijk punt. Vandaar dat in de begroting 2024 middelen zijn opgenomen om een I-strategie te maken. Juist ook om een plan voor de langere termijn te maken.
Daarnaast hebben wij ook het dringende verzoek om op hoofdlijnen meer inzicht te krijgen in de te verwachten investeringen op alle terreinen voor de komende jaren.	Woudenberg	Wij begrijpen de behoefte om goed zicht te hebben op de te verwachten investeringen. GGDrU gaat met het DB en commissie F&B in gesprek hoe in de eerstvolgende kaderbrief invulling gegeven kan worden aan de wens gemeenten een beter meerjarenperspectief kunnen schetsen.
Verder zien wij dat de uitdaging waar GGDrU voor staat niet alleen regionaal kan worden opgelost. Wij verzoeken het bestuur GGDrU om bij GGD GHOR Nederland actief aan te dringen op een gesprek met het ministerie van VWS om samen naar oplossingen te zoeken, zodat een toekomstgerichte, meer langetermijn financiering tot stand komt.	Woudenberg	Wij zijn met u eens dat een structureel hogere bijdrage voor publieke gezondheid nodig is vanuit het ministerie van VWS. Wij pleiten hier al voor samen met GGD GHOR Nederland bij het ministerie van VWS.
Tot slot wensen wij tijdig te worden geïnformeerd zodra wordt voorzien dat de begroting wordt overschreden. Door in een vroeg stadium geïnformeerd te worden, zullen wij beter in staat zijn hierop te anticiperen.	Woudenberg	GGDrU monitort de uitgaven en effecten gedurende de P&C cyclus en zal hierover ook de raden op de gebruikelijke momenten informeren.

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Ondanks dat de begroting is opgesteld binnen de kaders van de kaderbrief is de stijging zowel procentueel als materieel substantieel hoger dan verwacht.	Nieuwegein	We nemen uw punt mee in ontwikkeling van het proces rond de kaderbrief en begroting. GGDrU gebruikt gewoonlijk de kaderbrief jaar x (bijv. 2024) om ontwikkelingen aan te kondigen voor jaar x plus 1 (2025), en deze uit te werken in jaar x. Zodat een voorstel kan worden gemaakt voor implementatie in jaar x plus 1. Vanwege de prangendheid van de problematiek is deze keer gekozen voor een versneld proces. Waarbij de problematiek is aangekondigd in de kaderbrief 2024 en ook meteen is uitgewerkt in de begroting 2024.
We stemmen in met de begroting. Met daarbij het verzoek om geïnformeerd te worden als de GGDrU de basistaken op orde heeft en wij tijdig betrokken worden bij nieuwe ontwikkelingen die een financieel effect hebben	Nieuwegein	Wij zullen de AB leden en gemeenteraden goed informeren over de uitvoering van de basistaken en over nieuwe ontwikkelingen met een financieel effect.
Nog niet voldoende onderbouwing voor begroting tav beleidsdoelen, noodzakelijkheid van investeringen en evt. alternatieven of faseringen.	Zeist	Deze begroting ziet niet op nieuw beleid. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat om het kunnen betalen van ons menselijk kapitaal conform markt en cao, dus met een structureel geborgd budget. En het gaat om kunnen betalen van de noodzakelijke IV/ICT voorzieningen, ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet- en regelgeving en wat de burger van ons verwacht. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening niet langer kunnen garanderen. We willen hierbij ook graag noemen dat op verzoek en wens van de 26 gemeenten GGDrU diverse jaren financiële problemen zelf heeft opgelost d.m.v. interne ombuigingen. Daarbij heeft het bestuur steeds gezegd: "als dit echt niet lukt moet je terugkomen want dan moeten wij bijspringen".

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Voor Zeist nog onvoldoende gesprek gehad over ontwikkelingen en gezamenlijk komen tot degelijke beargumenteerde beleidskeuzes.	Zeist	Werkorganisatie GGDrU gaat hierover graag met de gemeente Zeist in gesprek. Tijdens het gesprek op 30 mei jl. hebben we afgesproken gezamenlijk het goede gesprek tussen GGD en gemeenten op proces en inhoud te gaan inrichten (o.a. kijken met welke functionarissen bv. gemeentesecretarissen of programmamanagers). GGDrU komt in overleg met een aantal gemeenten met een procesvoorstel om dit regionale overleg in te richten.
In onze zienswijze op de Kaderbrief 2024, in maart 2023, lichtten wij u toe hoe wij eventuele financiële verzoeken beoordelen in het licht van de door de gemeente Utrecht gehanteerde algemene beleidslijnen, in dit geval voor extra investeringen ten behoeve van actieve informatievoorziening (de Woo), respectievelijk vergoedingen waar u zich aan gehouden weet volgens de CAO die u volgt. Investerings die onmiskenbaar nodig zijn voor het uitvoeren conform de eisen van de door de gemeenten bij u belegde taken (zoals bijvoorbeeld de veiligheid van het kind of een omgeving die AVG proof is, zijn wat ons betreft uiteraard te honoreren. Overige investeringen beschouwen we als wensen. En hoewel die onmiskenbaar nuttig zijn, biedt onze financiële positie geen ruimte voor wensen. Op dezelfde manier kijken wij aan tegen de noodzaak van ICT-investeringen vanwege de AVG, de Wet Open Overheid, de Omgevingswet en toegenomen mogelijkheid van datagedreven werken.	Utrecht	Deze begroting ziet niet op nieuw beleid. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Over <i>arbeidsvoorwaarden</i> : het gaat om het betalen van mensen op zodanige wijze dat wij kunnen aansluiten bij wat in de markt nu gebruikelijk is en daarmee niet steeds weg geconcurrereerd worden. Om ons heen wordt voor een groot aantal functies door andere GGD-en en gemeenten een schaal hoger beloond. De gevraagde middelen ten behoeven <i>IV/IT</i> zijn bedoeld om te voldoen aan de door u gestelde eisen om de basisdienstverlening in de uitvoering te kunnen ondersteunen en het beheer compliant te maken aan vigerende wetgeving en wettelijke normen. Ook willen we graag benoemen: Op verzoek en wens van de 26 gemeenten heeft GGDrU diverse jaren financiële problemen zelf opgelost d.m.v. interne ombuigingen. Daarbij heeft het bestuur steeds gezegd: "als dit echt niet lukt moet je terugkomen want dan moeten wij bijspringen".

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>De verhoging van € 6 miljoen voor autonome ontwikkelingen oogt als fors. Door het ontbreken van een financiële toelichting is de opbouw van deze verhoging niet te achterhalen. Graag ontvangen wij die van u. Pas na beoordeling daarvan kunnen wij eventueel instemmen met dit deel van de begroting (de 6 miljoen).</p>	<p>Utrecht</p>	<p>Bij de bespreking van de (ontwerp)begroting in de commissie op 1 juni jl. heeft het raadslid Versteeg gevraagd om een onderbouwing van het bedrag van de autonome ontwikkelingen waarmee de begroting in 2024 stijgt. Deze onderbouwing geven we natuurlijk graag. De € 6 miljoen bestaat uit:</p> <p>circa € 4,3 miljoen loon- en prijsindexatie circa € 1,7 miljoen volumemutaties, bestaande uit:</p> <ul style="list-style-type: none">• het effect van mutaties in inwoner- en kind aantallen; deze verschillen per gemeente, omdat de ontwikkeling van het aantal kinderen en inwoners verschilt• de verwerking van de Woo; deze wijziging is 25 januari jl. in het algemeen bestuur vastgesteld (voor Utrecht gaat het om € 8.713 per jaar vanaf 2024)• bijstellingen in de verwachte kosten voor activiteiten op verrichtingenbasis. Voor Utrecht betreft dit de forensische geneeskunde, deze wordt op basis van nacalculatie verrekend. Het gaat hierbij om bijstelling op basis van verwachte stijging in aantallen in combinatie met (eerder vastgestelde en landelijk bepaalde) tarieven.• mutaties in het maatwerk (voor Utrecht bijvoorbeeld voor Nu Niet Zwanger en de extra gelden tbv ASG). Utrecht heeft al eerder bestuurlijk met dit maatwerk ingestemd. <p>We hopen hiermee inzicht gegeven te hebben in deze mutaties, en de onvermijdbaarheid hiervan.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Arbeidsvoorwaarden; GGDrU als aantrekkelijke werkgever Wij begrijpen dat de GGDrU net als andere organisaties moet investeren in aantrekkelijke arbeidsvoorwaarden. Wij missen echter informatie over welke functies het betreft en bijvoorbeeld een inhoudelijke functievergelijking met andere organisaties. Ons inziens zou sprake moeten zijn van een 'minimale marktconforme vergoeding'; de door u voorgestelde reiskostenvergoeding, bijvoorbeeld, is gunstiger dan de vergoeding die door gemeenten gehanteerd wordt. Waar een investering echt onmiskenbaar nodig is, willen we deze honoreren. In uw voorliggende begroting is onvoldoende duidelijk of hier deels sprake van is en zo ja waarover dit dan gaat en wat dat als investering van de deelnemende gemeenten vraagt. Wij ontvangen graag een uitsplitsing van de kosten van u	Utrecht	<p>GGDrU signaleert (op basis van zowel intern als extern onderzoek) dat bij zowel de medisch inhoudelijke functies als bij een deel van de functies in de ondersteunende diensten de voorwaarden achterblijven ten opzichte van vergelijkbare organisaties.</p> <p>Uit de Berenschot benchmark blijkt dat de reiskostenvergoeding woon-werk verkeer bij andere GGD-en (veel) hoger is dan bij GGDrU. Een landelijke benchmark van gemeenten is niet beschikbaar. Uit navraag die wij zelf hebben gedaan komt het beeld naar voren dat de reiskostenvergoeding in gemeenten gemiddeld genomen hoger is. Wij zijn een regionale organisatie, die werkt van Lopik tot Veenendaal, waarbij reizen noodzakelijkerwijs onderdeel is van het werk en medewerkers gebruik moeten maken van eigen vervoersmiddelen. Dit vraagt een adequate vergoeding. Denk bijvoorbeeld aan screeners die op huisbezoek moeten komen binnen 1 week na geboorte van kinderen tbv oa hiepriek. Maar ook bij uitbraken, overleggen over gezonde school etc is fysiek ergens naar toe gaan nodig.</p> <p>We hebben op de bestuursconferentie van 5 april jl. duidelijk gemaakt dat alle drie de onderwerpen waar we over hebben gesproken onmiskenbaar nodig zijn om de basis op orde te krijgen. We willen als GGDrU marktconform belonen, dus gelijk aan omliggende GGD-en (en Utrecht), niet daarboven.</p>
Informatievoorziening / informatietechnologie (IV / IT) Wij zien het belang van veilige en robuuste informatievoorziening en informatietechnologie. Zowel in het delen van kennis en data als het zorgvuldig omgaan met persoonlijke gegevens. We missen echter een duidelijk beeld van welk deel van het gevraagde bedrag en bijbehorende acties daaraan bijdragen. Ook voor de investeringen, uitsluitend, de noodzakelijke elementen ontvangen wij graag nadere informatie.	Utrecht	<p>GGDrU zal de volgende noodzakelijke elementen versterken met de gevraagde middelen:</p> <p>Functioneel applicatiebeheer inrichten in ieder geval voor de 15 EPDs (electronisch patiënten dossiers) in onze organisatie, zodat dit beheer compliant wordt met vigerende wetgeving en wettelijke normen (o.a AVG en NEN7510). Daarnaast zorgen voor een adequate ondersteuning van onze (zorg)professionals in de uitvoering.</p> <p>Capaciteit om aanbestedingen uit te voeren in noodzakelijk tempo en op afdoende kwaliteitsniveau en versterken van het leveranciersmanagement;</p> <p>Beheer van ons datawarehouse inrichten zodat dit AVG en NEN7510 proof is en we informatie kunnen blijven delen met gemeenten en samenwerkingspartners.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
U geeft aan dat de ASG subsidieregeling in 2024 verankerd wordt in de Wet Publieke Gezondheid, Wij blijven er van uitgaan dat u alles in het werk stelt om in deze nieuwe regeling te komen tot arrangementen die beter aansluiten bij de behoefte van stad en regio Utrecht, en ingezet wordt op aanvullend lokaal maatwerk om risicogroepen in de gemeente voldoende te kunnen bereiken en ondersteunen. Als raad blijven wij hierover graag goed en tijdig geïnformeerd, zodat wij niet voor voldongen feiten komen te staan.	Utrecht	Zeker, wij blijven de raad hier goed over informeren. Onlangs is het werk van team seksuele gezondheid in de AB vergadering van 17 mei jl. gepresenteerd. Daar is ook besproken hoe risicogroepen te bereiken en ondersteunen zijn. Hierover zal GGD de raad in de loop van dit jaar informeren.
Wij vragen ons af of met deze verhoging bij forensische zorg is voldaan aan het criterium van kostenneutraliteit. En we merken op dat voor wat betreft de forensische zorg ook het Rijk zijn verantwoordelijkheid moet nemen door te investeren in het aantrekkelijk maken van het vakgebied forensische geneeskunde.	Utrecht	<p>In de begroting 2024 stijgen de lasten in 2024 ten opzichte van 2023 door indexatie, een toenemende uitvoering van verrichtingen en het hanteren van het landelijke kostprijsmodel waar het AB op 7 december 2022 toe heeft besloten. Met die tarieven verwacht GGDrU kostendekkend te kunnen werken.</p> <p>Het bestuur deelt uw opvatting mbt de verantwoordelijkheid van ook het Rijk voor het aantrekkelijk maken van het vakgebied FG. Daar wordt dan ook door GGDGHOR NL permanent op gelobbyd en onderhandeld. Daar is inmiddels ook resultaat bij behaald</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Alles overwegend is onze conclusie dat de noodzakelijkheid van de voorgestelde extra uitgaven in deze conceptbegroting nog onvoldoende wordt onderbouwd. Wij adviseren dan ook om de begroting aan te passen en daarbij onderscheid te maken tussen noodzakelijke en wenselijke aanpassingen, en de voorgestelde extra uitgaven op dit moment niet op te voeren.	Utrecht	Deze begroting ziet niet op nieuw beleid. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU, noodzakelijk voor het conform wet en regelgeving en naar de normale eisen van deze tijd functioneren van de GGD. En het gaat om kunnen betalen van de noodzakelijke IV/ICT voorzieningen, ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet en regelgeving en wat de burger van ons verwacht. Dit is uitgewerkt in pagina 9 – 14 van de (ontwerp)begroting 2024.
In de benchmarkrapportage geeft u aan dat de GGDrU op inwonersbijdrage laag scoort. De gemeente Utrecht differentieert haar uitgaven aan publieke gezondheid door het in eigen beheer uitvoeren van een aantal taken, waaronder de jeugdgezondheidszorg, maar ook door extra inzet buiten de gemeenschappelijke regeling, gericht op grootstedelijke vraagstukken. Daarbij wordt goed samengewerkt met de GGDrU. Op deze manier levert de Gemeente Utrecht buiten de Gemeenschappelijke regeling om een goede bijdrage aan de publieke gezondheid.	Utrecht	Volgens de Wpg zijn gemeenten verplicht bepaalde taken rond publieke gezondheid bij de GGD te beleggen. In de benchmark rapportage is op een aantal landelijk vastgestelde indicatoren uitgevraagd. Bij het opgeven van de informatie is rekening gehouden met het in eigen beheer uitvoeren van JGZ door de gemeente Utrecht. De benchmarkcijfers zijn derhalve goed te gebruiken voor de bedoelde vergelijkingen tussen de GGD-en. Het is fijn te zien dat gemeente Utrecht op de eigen lokale wijze werkt aan het versterken van publieke gezondheid; daarin blijven we graag gezamenlijk optrekken omdat dit ook een gezamenlijke opgave van GGD-en en gemeenten en diverse andere partijen is.
Graag zetten wij met de GGDrU in op extra (landelijke) middelen voor de publieke gezondheid, zoals ook aangegeven in het recente rapport 'Op onze gezondheid' van de Raad voor Volksgezondheid en Samenleving. Primair ligt hier wat ons betreft de verantwoordelijkheid bij het Rijk	Utrecht	GGDrU voert graag samen met Utrecht deze lobby bij het Rijk. Daarbij benadrukken wij het belang om eerst te zorgen dat de basis die je nodig hebt om de huidige wettelijke opgaven te kunnen doen op orde is.

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeen-ten	Reactie bestuur
De raad verzoekt de GGDrU in de toekomst gewenste uitbreiding van budgetten uiterlijk in de kaderbrief concreet aan gemeenteraden voor te leggen, zodat gemeenten hiermee rekening mee kunnen houden bij de integrale afweging voor het komende jaar	Amersfoort	Wij begrijpen uw verzoek en dit is ook de gebruikelijke werkwijze: GGDrU gebruikt gewoonlijk de kaderbrief jaar x (bijv. 2024) om ontwikkelingen aan te kondigen voor jaar x plus 1 (2025), en deze uit te werken in jaar x. Zodat een voorstel kan worden gemaakt voor implementatie in jaar x plus 1. Vanwege de prangendheid van de problematiek is deze keer gekozen voor een versneld proces. Waarbij de problematiek is aangekondigd in de kaderbrief 2024 en ook meteen is uitgewerkt in de begroting 2024.
De raad heeft begrip voor de genoemde redenen die leiden tot gevraagde verhoging van de begroting 2024 en onderschrijft het belang dat de bedrijfsvoering van de GGDrU zodanig is dat de [wettelijke] taken naar behoren kunnen worden uitgevoerd. De raad kan derhalve instemmen met de verhoging van de begroting als gevolg van de stijging van lonen en prijzen.	Amersfoort	Fijn dat de raad de redenen die leiden tot de gevraagde verhoging herkent en positief is over dit deel van de verhoging van de begroting.
De raad verwacht bij voornemens om taken uit te breiden of te starten een gedegen risicoanalyse, die actief gedeeld wordt met de raad.	Amersfoort	GGDrU begrijpt de zorg van de raad om geconfronteerd te worden met onverwachte ontwikkelingen en begrotingswijzigingen. We nemen het advies mee in het proces rond de kaderbrief 2025 en de nieuwe begroting.
De raad is niet gerust over de onduidelijkheid hoe de financiering van GGDrU zal uitpakken in de nieuwe regelingen voor Aanvullende Seksuele Gezondheid, SOA-preventie en -behandeling in de regio. De raad gaat ervan uit dat GGDrU alles in het werk stelt om in de nieuwe regelingen te komen tot een verdeelsleutel die de opgave van GGDrU in Amersfoort en regio Utrecht meer recht doet dan nu.	Amersfoort	GGDrU is hier evenmin gerust op en is hierover in gesprek met het Ministerie van VWS. Wij blijven de raad hier goed over informeren. In de AB vergadering van 17 mei is het werk van team seksuele gezondheid gepresenteerd. Daar is ook besproken hoe risicogroepen te bereiken en te ondersteunen zijn. Hierover zal GGDrU het AB in de loop van dit jaar informeren.

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>De raad verzoekt de GGDrU om uiterlijk medio augustus 2023 met scenario's te komen om kosten te verlagen, dan wel taken te beëindigen, zodat gemeenten in staat zijn bij vaststelling van haar begroting 2024 en kadernota 2025 en volgende jaren een integrale afweging te maken. Dit aangezien binnen de begroting 2024 van de gemeente Amersfoort onvoldoende middelen beschikbaar zijn om het gevraagde extra budget voor verbetering van de arbeidsvoorwaarden, informatievoorziening en jeugdgezondheidszorg te dekken voor 2024 en volgende jaren. Zoals blijkt uit benchmarks is de gemeentelijke bijdrage aan de GGDrU laag. Desalniettemin zijn mogelijk [op termijn] besparingen te realiseren door bijvoorbeeld taken anders uit te voeren, niet meer uit te voeren [bijv. door taken samen te voegen en/of over te dragen aan andere organisaties in het sociaal domein], overhead te verlagen en/of ziekteverzuim terug te dringen [bedraagt thans 9%]. Het algemeen bestuur kan op basis hiervan besluiten de begroting van de GGDrU incidenteel of structureel lager vast te stellen.</p>	Amersfoort	<p>Deze begroting ziet niet op nieuw beleid. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU, noodzakelijk voor het conform wet en regelgeving en naar de normale eisen van deze tijd functioneren van de GGD.</p> <p>Desondanks heeft AB het DB verzocht keuzes en consequenties in kaart brengen. Dit naar aanleiding van verschillende zienswijzen en in aanloop naar besluitvorming op 5 juli.</p> <p>Innoveren en efficiënt organiseren hebben altijd de aandacht binnen GGDrU. Dit is ook de reden dat zo lang ontwikkelingen vanuit eigen middelen opgelost konden worden. Dit blijkt bijvoorbeeld ook uit het laatste ombuigingenplan van d.d. 7-12-2022. Echter, de mogelijkheden zijn hiervan beperkt en voor dit moment uitgeput.</p> <p>Voorts willen we graag benoemen: Op verzoek en wens van de 26 gemeenten heeft GGDrU diverse jaren financiële problemen zelf opgelost d.m.v. interne ombuigingen. Daarbij heeft het bestuur steeds gezegd: "als dit echt niet lukt moet je terugkomen want dan moeten wij bijspringen".</p>
<p>De raad verzoekt de GGDrU om uiterlijk bij de kaderbrief 2025 een meerjarig perspectief op te stellen waarbij onder meer als uitgangspunt wordt genomen de gezamenlijke opgave om ondersteuning en zorg betaalbaar te houden en rekening wordt gehouden met de krimpende arbeidsmarkt.</p>	Amersfoort	<p>GGDrU gaat met het DB en commissie F&B in gesprek hoe in de eerstvolgende kaderbrief invulling gegeven kan worden aan de wens gemeenten een beter meerjarenperspectief kunnen schetsen. Wij gaan graag blijvend met gemeenten in gesprek over de vraag hoe we het best passend invulling kunnen geven aan de gezamenlijke opgave om ondersteuning en zorg betaalbaar te houden. Ook omdat het des te belangrijker is een goede werkgever te blijven vanwege de krimpende arbeidsmarkt. Daarbij willen we overigens wel gelijk de verwachtingen managen dat bijvoorbeeld innovatie niet zomaar leidt tot structurele kostenbesparingen. Uit de praktijk blijkt dat innovatie zorgt voor een andere manier van werken, maar dus niet per definitie tot een die kosten bespaart. Wel doet het in de regel wat met de kwaliteit van de dienstverlening en je blijft als organisatie aansluiten op de veranderende wereld om ons heen.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>In deze ontwerpbegroting ontbreekt een (inhoudelijk) meerjarenperspectief. Het is gewenst deze op te stellen. Zoals bekend neemt de rijksbijdrage in het gemeentefonds af vanaf 2026. We houden er rekening mee dat de rijksbijdrage in de jaren daarna nog verder daalt en zien hier een uitdaging op de lange termijn. Gezamenlijk staan we voor de uitdaging om de ondersteuning en zorg betaalbaar, toegankelijk en beschikbaar te houden.</p> <p>In deze ontwerpbegroting ontbreekt een lange termijnvisie over op welke wijze de GGDrU hier mee aan de slag gaat. Hierbij is gewenst dat: De GGDrU met een kritische blik naar de eigen dienstverlening kijkt. Op welke onderdelen denkt de GGDrU dat verandering noodzakelijk is, waarbij ook aandacht is voor de krimpende arbeidsmarkt, toenemende technologische ontwikkelingen en innovaties die nu weliswaar mogelijk een investering vragen, maar die op de langere termijn kunnen bijdragen aan goedkopere en efficiëntere dienstverlening. De GGDrU gezien alle veranderingen in het sociaal en medisch domein samen met gemeenten en partners beziet of taken efficiënter en effectiever kunnen worden georganiseerd.</p> <p>Desgewenst kan de GGDrU beroep doen op de gemeente Amersfoort en de door haar gecontracteerde uitvoerders [wijkteams, Indebuurt033, etc.] om bij te dragen aan dit meerjarenperspectief.</p>	Amersfoort	<p>U vraagt ons om keuzes te maken en minder geld in de begroting te zetten. GGDrU voert graag samen met Amersfoort deze lobby bij het Rijk. Daarbij benadrukken wij het belang om eerst te zorgen dat de basis die je nodig hebt om de huidige wettelijke opgaven te kunnen doen op orde is.</p> <p>Innoveren en efficiënt organiseren hebben altijd de aandacht binnen GGDrU. Dit is ook de reden dat zo lang ontwikkelingen vanuit eigen middelen opgelost konden worden. Echter, de mogelijkheden zijn hiervan beperkt en voor dit moment uitgeput.</p> <p>We zien ook dat de arbeidsmarkt grillig is, wat het lastig maakt om een meerjarenperspectief hiervoor te maken.</p> <p>U geeft aan dat de gemeente Amersfoort en partners wellicht kunnen bijdragen aan het meerjarenperspectief. Wij vinden het zeker van belang om binnen het sociaal domein goed te kijken naar taken en verantwoordelijkheden van de verschillende samenwerkende partners.</p> <p>Waarbij we uitgaan van een gezamenlijke verantwoordelijkheid voor een robuuste publieke gezondheidszorg volgens wettelijke regels en normen.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Het document 'Jaarstukken 2022' als 'Concept begroting 2024' zijn beide erg lijvige documenten geworden (namelijk 98 en 90 pagina's). De wens vanuit de gemeenteraad is om beide documenten gepaard te laten gaan met een beknopte samenvatting. Het jaarverslag wordt volgens een structuur geschreven met terugkerende paragrafen. De raad mist hier een (zelf-) kritische noot met een paragraaf als "Wat ging minder goed?" of 'Welke ambities resteren?'	Baarn	Goede aanbeveling om voor volgende stukken hier naar te kijken. Wat betreft die jaarstukken (die overigens alleen ter info gedeeld worden aan de Raad, en dus niet voor zienswijze voorgelegd worden), is naast het lijvige document ook een publieksversie gemaakt van 27 pagina's (Zie Wereld Gezondheidsdag: publieksjaarverslag 2022 over gezond en veilig leven - GGDrU GGDrU). Van de begroting 2024 is inmiddels een infographic gemaakt die via de website beschikbaar is.
Wij willen onze complimenten uitspreken over de inzet van de GGD regio Utrecht afgelopen jaar, waar de GGD de booster campagne voor de coronavaccinaties heeft georganiseerd en er een integratie van het coronabedrijf in de reguliere GGDrU organisatie heeft plaatsgevonden. Eveneens een compliment voor de samenwerking met de VRU (Veiligheidsregio), gemeenten en andere organisaties, waar gezamenlijk de vluchtelingenstroom uit Oekraïne werd opgepakt.	Baarn	Dank, GGDrU is blij met uw complimenten.
Zoals u weet komen alle gemeenten in een moeilijke financiële periode. Dit betekent dat wij de komende jaren genoodzaakt zijn nog kritischer te kijken naar de financiën van onze gemeenschappelijke regelingen	Baarn	Goed punt, eens om daar scherp in gezamenlijkheid naar te kijken.

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
De vraag is of en welke van deze kosten gecompenseerd worden door de Rijksoverheid, ofwel rechtstreeks aan de GGD, ofwel aan gemeenten via het Gemeentefonds	Baarn	In de begroting 2024 wordt onderscheid gemaakt in: De extra aanvragen voor HR, IV/IT en JGZ De reguliere loon- en prijsindexering De kosten voor loon- en prijsindexering worden in principe gecompenseerd door het Rijk via het gemeentefonds. Voor de extra aanvragen voor HR, IV/IT en JGZ is dit niet het geval. Totale extra kosten voor Baarn voor loon- en prijsindexatie zijn 70.065 euro. De kosten voor de extra aanvragen voor HR, IV/IT en JGZ voor Baarn zijn 83.835 euro.
De omvang van de extra bijdrage voor 2024, die van deelnemende gemeenten wordt gevraagd, vindt de raad zorgelijk. De GGD geeft in dit document herhaaldelijk aan afgelopen jaren al 'scherp aan de wind te hebben moeten varen', waarvoor onze complimenten, maar voor ons als raad is dit geen verzachtende omstandigheid voor het vragen van extra bijdragen van deze omvang.	Baarn	Deze begroting ziet niet op nieuw beleid. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat om het kunnen betalen van ons menselijk kapitaal conform markt en cao, dus met een structureel geborgd budget. En het gaat om kunnen betalen van de noodzakelijke IV/ICT voorzieningen, ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet en regelgeving en wat de burger van ons verwacht. Tijdens het werkbezoek aan de JGZ-locatie vorige week hebben onze jeugdartsen vanuit de praktijk de noodzaak geschetst voor meer tijd voor signalering psychosociale ontwikkeling in het BO en ziekteverzuimbegeleiding op het VO. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening niet langer kunnen garanderen. Ook willen we graag benoemen: Op verzoek en wens van de 26 gemeenten heeft GGDrU diverse jaren financiële problemen zelf opgelost d.m.v. interne ombuigingen. Daarbij heeft het bestuur steeds gezegd: "als dit echt niet lukt moet je terugkomen want dan moeten wij bijspringen". Daarnaast is het belangrijk om te realiseren dat op basis van de WPG de verantwoordelijkheid voor volksgezondheid bij de gemeenten ligt; daarmee is de begroting van de GGD geen vrijblijvende zaak.

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
De gemeente Eemnes vindt dit een zeer forse stijging, maar heeft ook begrip voor de uitdagingen waar de GGD voor staat.	Eemnes	Dank voor uw begrip voor deze uitdagingen. We begrijpen goed dat dit voor gemeenten een stijging is. We willen hierbij benadrukken dat deze begroting niet op nieuw beleid zit. De gevraagde structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat o.a. om het kunnen betalen van ons menselijk kapitaal conform markt en cao, en noodzakelijke IV/ICT voorzieningen ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet- en regelgeving en wat de burger van ons verwacht. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening niet langer kunnen garanderen.
Daarnaast blijft de gemeente Eemnes aansturen op een zo intensief mogelijke samenwerking met de regio Gooi en Vechtstreek. Immers wij maken ook deel uit van de BEL-Combinatie.	Eemnes	Eens, GGDrU vindt dit ook belangrijk en werkt in de praktijk met verschillende GGD'en en via de koepel GGD GHOR NL samen ten aanzien van gezondheidsbeleid. Met GGD Gooi en Vechtstreek is o.a. nauwe samenwerking rondom de gezondheidsmonitors, afstemming rondom gezondheidsbevordering (waaronder Gezonde School) en zorgt de Jeugdgezondheidszorg van GGDrU (0-12) voor een warme overdracht aan GGD Gooi en Vechtstreek (12-18). Ook ten aanzien van de forensische geneeskundige taken is er nauwe samenwerking met GGD Gooi en Vechtstreek en GGD Flevoland. (om een paar voorbeelden te geven)

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>Gezien de maatschappelijke ontwikkelingen mist de gemeente Eemnes de focus van de GGD regio Utrecht op de langere termijn. Hoe denkt de GGD de zorg betaalbaar, werkbaar en toegankelijk te houden? Een kritische blik naar de eigen dienstverlening is noodzakelijk. Op welke onderdelen denkt de GGD dat verandering noodzakelijk is, waarbij ook aandacht is voor de toenemende technologische ontwikkelingen en innovaties die nu in de kosten lopen, maar welke juist op de langere termijn ook kunnen bijdragen aan goedkopere en efficiëntere dienstverlening. Hoe denkt de GGD haar dienstverlening zodanig in te richten dat de beweging ontstaat van gezondheidsproblemen verhelpen naar voorkomen; preventie? De gemeente Eemnes mist de langetermijnvisie van de GGD en wil hierover de komende periode graag het gesprek voeren.</p>	<p>Eemnes</p>	<p>Hierover gaan we graag met u in gesprek en uw suggesties en vragen nemen we daarin mee. In de voorliggende begroting focussen we op het kalenderjaar 2024. Onze langetermijnvisie staat beschreven in onze Bestuursagenda 2023-2027. Kernpunten hierin zijn: Elke dag werkt GGDrU aan de publieke gezondheid van de inwoners in de regio Utrecht. Gezondheid en preventie zijn de sleutelwoorden in alles wat wij doen. Vanuit onze brede (sociaal medische) ervaring en deskundigheid beschermen én bevorderen we de gezondheid van alle inwoners in regio Utrecht. Vanuit de gedachte van positieve gezondheid richt GGDrU publieke gezondheidsinterventies en -acties op het zoveel mogelijk laten meedoen van mensen. Naast het vergroten van veerkracht, loopt gelijke kansen bevorderen als rode draad door het werk van GGDrU. Door ons in te spannen voor mensen voor wie het moeilijker is om zonder hulp gezonde keuzes te maken. Om de regio Utrecht gezonder te maken, zetten we de komende jaren in op de thema's: Kansrijk opgroeien, Gezonde en veilige leefomgeving en Langer gezond zelfstandig. Daarnaast is het van belang om een toekomstgerichte en veerkrachtige organisatie te zijn en te blijven om te kunnen anticiperen op de uitdagingen van nu en de toekomst. Daarom is de pijler Wendbare en vitale organisatie toegevoegd als vierde pijler.</p> <p>VERVOLG op volgende pagina!</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>Gezien de maatschappelijke ontwikkelingen mist de gemeente Eemnes de focus van de GGD regio Utrecht op de langere termijn. Hoe denkt de GGD de zorg betaalbaar, werkbaar en toegankelijk te houden? Een kritische blik naar de eigen dienstverlening is noodzakelijk. Op welke onderdelen denkt de GGD dat verandering noodzakelijk is, waarbij ook aandacht is voor de toenemende technologische ontwikkelingen en innovaties die nu in de kosten lopen, maar welke juist op de langere termijn ook kunnen bijdragen aan goedkopere en efficiëntere dienstverlening. Hoe denkt de GGD haar dienstverlening zodanig in te richten dat de beweging ontstaat van gezondheidsproblemen verhelpen naar voorkomen; preventie? De gemeente Eemnes mist de langetermijnvisie van de GGD en wil hierover de komende periode graag het gesprek voeren.</p>	<p>Eemnes</p>	<p>VERVOLG: Als GGD willen we aansluiten op de steeds veranderende samenleving. Aansluiten bij wat inwoners doen, willen en nodig hebben voor hun gezondheid. Maar ook door aan te sluiten bij de digitale transformatie. Technologie wordt slimmer en data invloedrijker. GGDrU wil de voordelen van de digitalisering voor de publieke gezondheid ontsluiten en toepassen om zo wendbaar te zijn en te blijven. Wat corona ons geleerd heeft is dat de buitenwereld naar ons kijkt voor betrouwbare data, of dit nu gaat om terug te kijken (verantwoording en duiding) of om vooruit te kijken en data in te zetten om beleid te maken. Veranderingen gaan snel, ook in ons werkveld. Denk aan digitalisering en robotisering, waardoor ook de skills van onze werknemers moeten veranderen. We bevinden ons als GGDrU midden in het tijdperk van de digitale transformatie. Met ons informatiebeleidsplan hebben we onze ambities voor de aankomende periode geformuleerd en willen hier actief mee aan de slag.</p> <p>Daarnaast willen we graag meegeven: GGDrU heeft in de afgelopen maanden actief bijgedragen aan het regiobeeld voor de regio Utrecht. Een eerste stap is het goed in kaart brengen van de feitelijke situatie, en daarmee de opgaven, binnen de zorgkantoorregio. Op basis van dit regiobeeld en de inzichten die daaruit voortvloeien, wordt een regioplan opgesteld. Met als doel om gezamenlijk in te zetten op transformaties in de zorg en welzijn, zodat deze ook voor de toekomst houdbaar zijn.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>De in de kaderbrief 2024 aangekondigde ontwikkelingen zijn in de Ontwerpbegroting 2024 financieel vertaald. Hoewel wij de ontwikkelingen die door de GGDrU worden geschetst begrijpen, en daarmee ook de vraag om extra financiering, worden wij door de hoogte van de extra kosten geconfronteerd met een stevige financiële uitdaging in relatie tot onze gemeentelijke meerjarenraming. Het was voor ons prettig geweest als in de kaderbrief – door bijvoorbeeld richtinggevende bedragen op te nemen- meer duiding was gegeven aan de verwachte financiële impact van de diverse ontwikkelingen. Dat had ons in de gelegenheid gesteld om in onze zienswijze vervolgens meer expliciet en diepgaand te reageren.</p>	<p>Veenendaal</p>	<p>Wij begrijpen dit verzoek en dit is ook de gebruikelijke werkwijze: GGDrU gebruikt gewoonlijk de kaderbrief jaar x (bijv. 2024) om ontwikkelingen aan te kondigen voor jaar x plus 1 (2025), en deze uit te werken in jaar x. Zodat een voorstel kan worden gemaakt voor implementatie in jaar x plus 1. Vanwege de prangendheid van de problematiek is deze keer gekozen voor een versneld proces. Waarbij de problematiek is aangekondigd in de kaderbrief 2024 en ook meteen is uitgewerkt in de begroting 2024.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>Onze gemeentelijke meerjarenraming biedt vooralsnog - behoudens de gebruikelijke loon- en prijsindexering - geen ruimte om de financiële impact van de ontwerpbegroting GGDrU 2024 op te kunnen vangen. Wij verzoeken u dan ook om u bij het vaststellen van de begroting 2024 vooralsnog te beperken tot de loon- en prijsindexering, en in de komende maanden alsnog dan wel nadrukkelijker met de in de gemeenschappelijke regeling deelnemende gemeenten in gesprek te gaan om zo tot gezamenlijke keuzes, afwegingen en prioritering te komen. Aan de hand daarvan kan de GGDrU vervolgens een begrotingswijziging voorleggen aan de gemeenteraden die zij kunnen betrekken bij de behandeling van de gemeentelijke programmabegroting. Dit biedt de gemeenteraden de mogelijkheid om bij het vaststellen van de gemeentelijke programmabegroting (november 2023) een integrale afweging te maken over alle kosten waarmee wij worden geconfronteerd.</p>	Veenendaal	<p>U vraagt ons om keuzes te maken en minder geld in de begroting te zetten. Het Algemeen Bestuur heeft gevraagd te kijken of en zo ja, wat minder kan. Het AB heeft hier 5 juli jl. uitvoerig over gediscussieerd. Het AB van GGDrU en ook het directieteam van GGDrU zijn zich bewust van de financiële positie van gemeenten en het feit dat gemeenten keuzes moeten maken in de uitvoering van taken. Het AB heeft de begroting 2024 in aangepaste vorm vastgesteld.</p>
<p>Wij hechten er echter ook aan om op deze plek te benoemen dat wij tevreden zijn over de (kwaliteit van de) dienstverlening die de GGDrU biedt aan onze inwoners. Zowel over de inhoud als de financiën blijven wij zodoende graag met u in gesprek.</p>	Veenendaal	<p>Dank voor de genoemde complimenten t.a.v. de dienstverlening van GGDrU. En net als jullie blijven we graag over zowel de inhoud als de financiën in gesprek met elkaar.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>Gezien de door u geschetste urgentie alsmede de hoogte van de benodigde extra financiering willen wij benadrukken dat wij ook graag ambtelijk tussentijds in gesprek hadden willen gaan om tot gezamenlijke keuzes, afwegingen en prioritering te komen. Dit had bijvoorbeeld parallel aan het bestuurlijke traject plaats kunnen vinden. Ook voor de raad worden de meer inhoudelijke achtergrond en de (financiële) consequenties nu pas echt concreet.</p>	<p>Veenendaal</p>	<p>Zoals hierboven aangegeven betrof het dit keer een versneld proces. Vanwege de beperkte tijd is gekozen voor een bestuurlijke bespreking.</p> <p>Na bespreking van de GGDrU kaderbrief 2024 in het AB, heeft op verzoek van het AB en DB op 5 april jl. een extra bestuursconferentie plaatsgevonden. Doel van deze bestuursconferentie was om als leden van het algemeen bestuur op basis van nadere onderbouwing samen te bepalen wat er nodig is om het werk van GGDrU uit te kunnen voeren, en waarom dit belangrijk is. Op basis van deze gezamenlijke onderbouwing heeft het DB besloten om de (ontwerp) begroting 2024 die nu voorligt op te laten maken. Na verzending is een ambtelijke gespreksronde bij de gemeenten geweest.</p> <p>Daarbij ook goed om te vermelden, dat deze begroting niet op nieuw beleid ziet. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat o.a. om het kunnen betalen van ons menselijk kapitaal conform markt en cao, en noodzakelijke IV/ICT voorzieningen ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet- en regelgeving en wat de burger van ons verwacht. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening niet langer kunnen garanderen, zonder uitbreiding budget.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Kunnen de extra gevraagde financiële middelen beter onderbouwd worden? En heeft de GGD in beeld waar er mogelijk overlap bestaat met taken die bijvoorbeeld de gemeenten zelf uitvoeren?	Renswoude	<p>Belangrijk om aan te geven dat deze begroting niet op nieuw beleid ziet. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat o.a. om het kunnen betalen van ons menselijk kapitaal conform markt en cao, en noodzakelijke IV/ICT voorzieningen ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet- en regelgeving en wat de burger van ons verwacht.</p> <p>Ook willen we graag benoemen: Op verzoek en wens van de 26 gemeenten heeft GGDrU diverse jaren financiële problemen zelf opgelost d.m.v. interne ombuigingen. Daarbij heeft het bestuur steeds gezegd: "als dit echt niet lukt moet je terugkomen want dan moeten wij bijspringen". Dit moment is nu gekomen.</p> <p>GGDrU heeft goed in beeld welke wettelijke opgave er ligt voor de GGD in relatie tot taken van andere organisaties en gemeenten.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Welke keuzes worden er gemaakt om de basistaken doelmatig uit te voeren, die te begrenzen tot het strikt noodzakelijke en daarbij ook rekening te houden met de rol die andere spelers eventueel op kunnen pakken? Als voorbeeld: U schrijft dat burgers geacht worden hun eigen verantwoordelijkheid te nemen voor hun gezondheid. Hoe verhoudt dit zich tot de door u aangevoerde noodzaak om steviger in te zetten op de signalering en screening van de mentale gezondheid bij basisschoolleerlingen en het terugdringen van ziekteverzuim onder jongeren op het voortgezet onderwijs?	Renswoude	<p>De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van onze (ook medische) basisdienstverlening niet langer kunnen garanderen. Het gaat hierbij om wettelijk verplichte taken van de GGD, die vastgelegd zijn in de Wet Publieke Gezondheid (WPG). Onder deze wettelijke taak valt onder andere de Jeugdgezondheidszorg (JGZ). JGZ voert voor alle kinderen preventieve screenings uit: lichamelijk, cognitief én psychosociaal. JGZ vervult zo een belangrijke rol in vroegsignalering van risico's, korte interventies en doorverwijzing. Screening en signalering door de JGZ, ook ten aanzien van de mentale gezondheid, betreft dus een wettelijk verplichte taak, die GGDrU voor gemeente Renswoude uitvoert.</p> <p>Daarbij is het belangrijk om te realiseren dat op basis van de WPG de verantwoordelijkheid voor volksgezondheid bij de gemeenten ligt; daarmee is de begroting van de GGD geen vrijblijvende zaak.</p> <p>Door uitvoering te geven aan deze wettelijke taak zorgen we ervoor dat we kinderen en jongeren in Renswoude goed in beeld hebben, houden en kunnen volgen. Op basis daarvan bekijken we welke kinderen, jongeren en ouders kwetsbaar zijn en extra (preventieve) ondersteuning nodig hebben, en adviseren we de gemeente ten aanzien van haar beleid. We vinden namelijk zeker dat inwoners zelf verantwoordelijk zijn, maar daar waar ze kwetsbaar zijn of een steuntje in de rug kunnen gebruiken, vinden we het belangrijk om hierop in te zetten. Om zo gezondheidsverschillen te voorkomen en gelijke kansen te bevorderen. Door extra moeite te doen voor mensen voor wie het moeilijker is om zonder hulp gezonde keuzes te maken, voorkomen we ook dat zwaardere vormen van zorg nodig zijn. Daarnaast sluit het aan bij onze opdracht om de gezondheid van alle inwoners in de regio Utrecht te beschermen en te bevorderen.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Welk beleid heeft de GGD, los van extra financiële investeringen, om een aantrekkelijke werkgever te blijven? Leidt een beter salaris vanzelf tot een grotere aantrekkingskracht of zijn er ook inhoudelijke factoren om op in te zetten, zoals terugdringen van het ziekteverzuim?	Renswoude	Een hoger salaris motiveert niet extra, echter een te lage beloning is een negatieve stimulans, en leidt tot frustratie en vertrek. In het aantrekken van medewerkers is salaris een onmisbare component, zeker in een krappe arbeidsmarkt voor medische professionals. Op inschaling en reiskostenvergoeding vindt momenteel onderlinge concurrentie plaats, ook tussen GGD-en. Daarom is een noodzakelijke basisvoorwaarde om marktconform te belonen ten opzichte van GGD-collega's. Uit bijgevoegde samenvatting van de Benchmarks, blijkt dat om ons heen voor een groot aantal functies door andere GGD-en een schaal hoger wordt beloond. Door marktconform te belonen, zorgen we dat de basisbezetting van GGDrU weer op orde komt. Hiermee werken we ook aan het voorkomen en terugdringen van ziekteverzuim. De huidige bezetting heeft, mede als gevolg van de onderbezetting, te kampen met een hoge werkdruk. Dit zorgt voor een vicieuze cirkel van verzuim, uitstroom, onderbezetting naar wederom een toename van de werkdruk. Een combinatie van de elementen uit de ontwerp-begroting moet gaan zorgen voor meer aantrekkelijk werkgeverschap.

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>De gemeente Leusden ziet een flinke toename van de inwonerbijdrage naar bijna 1.4 miljoen. Dit is een stijging van ruim 23%. De gemeente Leusden vindt dit een zeer forse stijging, maar onderkent ook de uitdagingen waar de GGD voor staat. De GGD stelt zich op het standpunt dat de stijging van de kosten onvermijdelijk is door personele krapte en stijging arbeidskosten (marktwerking), toenemende (wettelijke) eisen aan informatievoorzieningen en veranderende gezondheidsvraagstukken bij de jeugd en de daarmee gepaard gaande stijgende kosten. Wij vragen ons af of de opgevoerde extra structurele budgetten voor verbetering van personele arbeidsvoorwaarden/ICT en JGZ onuitstelbaar, onvermijdelijk en onontkoombaar zijn. Wij zijn van mening dat er zowel op lokaal als regionaal niveau een integraal afwegingsmoment op deze onderdelen moet zijn met andere lokale/regionale wensen. Om die reden verzoeken wij aan de GGDrU verschillende scenario's te schetsen die aansluiten bij lokale en regionale ontwikkelingen om een integrale afweging te kunnen maken.</p>	Leusden	<p>Deze begroting ziet niet op nieuw beleid. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat om het kunnen betalen van ons menselijk kapitaal conform markt en cao, dus met een structureel geborgd budget. En het gaat om kunnen betalen van de noodzakelijke IV/ICT voorzieningen, ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet- en regelgeving en wat de burger van ons verwacht. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening niet langer kunnen garanderen zonder uitbreiding budget.</p> <p>Ook willen we graag benoemen: Op verzoek en wens van de 26 gemeenten heeft GGDrU diverse jaren financiële problemen zelf opgelost d.m.v. interne ombuigingen. Daarbij heeft het bestuur steeds gezegd: "als dit echt niet lukt moet je terugkomen want dan moeten wij bijspringen". Daarnaast is het belangrijk om te realiseren dat op basis van de WPG de verantwoordelijkheid voor volksgezondheid bij de gemeenten ligt; daarmee is de begroting van de GGD geen vrijblijvende zaak.</p>
<p>De gemeente ontvangt middelen vanuit het gemeentefonds maar in de ontwerpbegroting is onvoldoende te herleiden waarvoor de gemeente wel of niet wordt gecompenseerd. Ook is bekend dat de rijksbijdrage in het gemeentefonds vanaf 2026 zullen afnemen. Gezamenlijk staan we voor de uitdaging om de zorg betaalbaar, toegankelijk en beschikbaar te houden. De gemeente Leusden mist een lange termijn visie van de GGDrU en wil hierover de komende periode in gesprek over de kansen en mogelijkheden.</p>	Leusden	<p>We herkennen de financiële problematiek, ook bij gemeenten. De werkorganisatie GGDrU gaat met het DB en commissie F&B in gesprek hoe in de eerstvolgende kaderbrief invulling gegeven kan worden aan de wens van gemeenten een beter meerjarenperspectief te kunnen schetsen.</p> <p>En wij gaan graag blijvend met gemeenten in gesprek over de vraag hoe we het best passend invulling kunnen geven aan de gezamenlijke opgave om ondersteuning en zorg betaalbaar te houden. Daarbij willen we overigens wel gelijk de verwachtingen managen dat bijvoorbeeld innovatie niet zomaar leidt tot structurele kostenbesparingen. Uit de praktijk blijkt dat innovatie zorgt voor een andere manier van werken, maar dus niet per definitie een die kosten bespaart. Wel doet het in de regel wat met de kwaliteit van de dienstverlening en je blijft als organisatie aansluiten op de veranderende wereld om ons heen.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
We zijn van mening dat de GGDrU, ook kritisch moet kijken naar de eigen dienstverlening en de mogelijkheden om te innoveren waarbij er aandacht is voor goedkopere en efficiëntere dienstverlening die aansluit bij de behoeften van onze inwoners en gemeenten.	Leusden	Innoveren en efficiënt organiseren hebben altijd de aandacht binnen GGDrU. Dit is ook de reden dat zo lang ontwikkelingen vanuit eigen middelen opgelost konden worden. Dit blijkt bijvoorbeeld ook uit het laatste ombuigingenplan van d.d. 7-12-2022. Echter, de mogelijkheden zijn hiervan beperkt en voor dit moment uitgeput.
Daarnaast stellen we voor om de resultaatbestemming 2022 van € 1.006.000 aan te wenden voor de eerdergenoemde stijgingen. Dit bedrag is in de algemene reserve van de GGDrU opgenomen om toekomstige tegenslagen op te kunnen vangen. Naar onze mening vallen eerdergenoemde ontwikkelingen hieronder.	Bunschoten	Het AB zal hierover moeten beslissen. In maart jl. is besloten om dit niet in te zetten voor uitgaven die noodzakelijk zijn om de basis van GGDrU te waarborgen, om te voorkomen dat we blijvend in wezen te scherp aan de wind varen. Het biedt geen structurele oplossing voor het probleem wat nu voorligt en bovendien kunnen we andere incidentele tegenslagen dan niet opvangen. Het AB heeft op 5 juli jl. besloten hier een deel van te gebruiken voor dekking van de incidentele kosten voor HR recruitment en IV strategisch advies in 2024.

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>Bij de eerder ontvangen Kaderbrief heeft u wel ontwikkelingen geschetst, maar niet financieel vertaald. Wij hebben daarover destijds al een zienswijze ingediend. We worden nu geconfronteerd met een onvoorziene stijging van kosten waarmee we ook in onze eigen kademota geen rekening hebben kunnen houden. Deze forse verhoging past niet binnen onze huidige begrotingskaders. Om die reden willen wij voorstellen om voor de drie thema's (stijgende arbeidskosten, toenemende (wettelijke) eisen aan informatievoorzieningen/ informatietechnologie en de stijgende kosten voor de jeugdgezondheidszorg) met een ingroeipad te werken, waarbij de verhoging van onze bijdrage aan de GGD geleidelijk wordt geïmplementeerd over een bepaalde periode. Dit zou ons in staat stellen om de benodigde financiële middelen te mobiliseren en ons begrotingsproces aan te passen om de veranderingen op te vangen.</p>	<p>Bunschoten</p>	<p>We begrijpen dat dit voor gemeenten een forse stijging is en snappen dit verzoek. Normaliter is de gebruikelijke werkwijze ook: GGDrU gebruikt gewoonlijk de kaderbrief jaar x (bijv. 2024) om ontwikkelingen aan te kondigen voor jaar x plus 1 (2025), en deze uit te werken in jaar x. Zodat een voorstel kan worden gemaakt voor implementatie in jaar x plus 1. Vanwege de prangendheid van de problematiek is deze keer gekozen voor een versneld proces. Waarbij de problematiek is aangekondigd in de kaderbrief 2024 en ook meteen is uitgewerkt in de begroting 2024.</p> <p>Daarbij ook goed om te vermelden dat deze begroting niet op nieuw beleid ziet. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat o.a. om het kunnen betalen van ons menselijk kapitaal conform markt en cao, en noodzakelijke IV/ICT voorzieningen ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet- en regelgeving en wat de burger van ons verwacht.</p> <p>Werken met een ingroeipad vanaf 2025 gaat niet goed samen met de urgentie van de problematiek. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening niet langer kunnen garanderen, en daarmee ook voor 2024 de wettelijke taken al in het geding komen.</p> <p>Bij het thema arbeidsvoorwaarden is de aanpassing van de inschaling naar marktconform niveau (werkgeverschap) berekend op een stijging van in totaal ca € 3 miljoen in de aankomende drie jaar. Hiervoor is dus reeds een ingroeimodel gehanteerd van ca € 1 miljoen stijging per jaar.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>- <i>We verwachten van u dat u in het vervolg een tijdige en adequate inschatting maakt van de financiële consequenties van de begroting van de GGDrU voor gemeenten.</i></p> <p>Uw ontwerpbegroting heeft immers grote financiële gevolgen voor gemeenten. De gemeentelijke bijdrage aan de gemeenschappelijke regeling GGDrU gaat in 2024 met bijna 20% fors omhoog ten opzichte van 2023. De gemeente heeft rekening gehouden met een verhoging van 9,2%. We zijn hierdoor verrast en hebben dus in de gemeentelijke kadernota geen rekening kunnen houden met de aanvullende verhoging. We vinden het daarom van belang dat u voortaan alle voorziene kosten tijdig en adequaat in uw kaderbrief opneemt. Daarmee geeft u ons de gelegenheid om financiële onzekerheden en tegenvallers zoveel mogelijk op te vangen zonder daarbij de belangrijkste opgaven aan te tasten.</p>	Stichtse Vecht	<p>GGDrU begrijpt dat de impact van de voorgestelde begroting voor verschillende gemeenten fors is. Voorgenoemd extra stap van het AB neemt voorgenoemde impact niet weg. GGDrU gebruikt gewoonlijk de kaderbrief jaar x (bijv. 2024) om ontwikkelingen aan te kondigen voor jaar x plus 1 (2025), en deze uit te werken in jaar x. Zodat een voorstel kan worden gemaakt voor implementatie in jaar x plus 1. Vanwege de prangendheid van de problematiek is deze keer gekozen voor een versneld proces. Waarbij de problematiek is aangekondigd in de kaderbrief 2024 en ook meteen is uitgewerkt in de begroting 2024.</p> <p>Vanwege de beperkte tijd is gekozen voor een bestuurlijke bespreking. Na bespreking van de GGDrU kaderbrief 2024 in het AB, heeft op verzoek van het AB en DB op 5 april jl. een extra bestuursconferentie plaatsgevonden. Doel van deze bestuursconferentie was om als leden van het algemeen bestuur op basis van nadere onderbouwing samen te bepalen wat er nodig is om het werk van GGDrU uit te kunnen voeren, en waarom dit belangrijk is. Op basis van deze gezamenlijke onderbouwing heeft het DB besloten om de (ontwerp)begroting 2024 die nu voorligt op te laten maken. Na verzending is een ambtelijke gespreksronde bij de gemeenten geweest.</p> <p>Daarbij ook goed om te vermelden, dat deze begroting niet op nieuw beleid ziet. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat o.a. om het kunnen betalen van ons menselijk kapitaal conform markt en cao, en noodzakelijke IV/ICT voorzieningen ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet- en regelgeving en wat de burger van ons verwacht. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening niet langer kunnen garanderen zonder uitbreiding budget.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p><i>We verzoeken u dringend om rekening te houden ons krappe financiële kader.</i></p>	Stichtse Vecht	<p>GGDrU is zich terdege bewust van de krappe financiële situatie van gemeenten. Zowel de afgelopen jaren als nu hebben wij er dan ook allereerst alles aan gedaan om binnen de eigen begroting oplossingen te vinden. Na meerdere jaren van ombuigingen is die ruimte er niet meer.</p> <p>Om deze reden heeft GGDrU gemeld, het Bestuur erkend en de externe accountant benadrukt dat GGDrU financieel zeer scherp aan de wind vaart en dat wij bij volgende financiële uitdagingen genoodzaakt zijn gemeenten te vragen bij te dragen.</p>
<p>1. Ook gemeenten hebben te maken met de nodige financiële uitdagingen. In uw aanbiedingsbrief staat dat de GGDrU zich bewust is van deze situatie, echter zien we dit onvoldoende terug in de begroting.</p> <p>- We verzoeken u om in de toekomst binnen de gestelde financiële kaders te blijven.</p> <p>De GGDrU geeft aan dat een structurele financiële versterking noodzakelijk is om aan de wettelijke taken te voldoen en de basis op orde te krijgen. In de afgelopen jaren zijn er veel onvoorziene en niet begrote kosten gemaakt. We gaan ervanuit dat de GGDrU in de toekomst binnen de gestelde financiële kaders blijft.</p>	Stichtse Vecht	<p>GGDrU monitort alle ontwikkelingen en stelt alles in het werk binnen haar eigen mogelijkheden om binnen de gestelde financiële kaders te blijven.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>- De gemeenteraad ziet zich genoodzaakt om in te stemmen met de begroting 2024.</p> <p>2. We zitten in een lastig parket. Zoals gezegd: we zijn onaangenaam verrast door het tijdstip van uw kaderbrief en door de hoogte van het gevraagde bedrag waar we in onze eigen kadernota geen rekening mee hebben kunnen houden. Tegelijkertijd houden wij de volksgezondheid voor onze inwoners graag op peil en nemen wij onze verantwoordelijkheid aangezien de GGD een belangrijke rol vervult voor onze inwoners.</p> <p>Wij vertrouwen erop dat u de hierboven genoemde punten ter harte neemt en onder die voorwaarden zijn wij bereid om in te stemmen met de door u voorgestelde begroting.</p>	Stichtse Vecht	GGDrU is erkentelijk voor uw inzet voor de volksgezondheid en dankt u voor uw instemming met de begroting 2024

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>Kondig in de Kaderbrief alle mogelijke (financiële) consequenties duidelijker aan; In de Kaderbrief 2024 werden de kaders vermeld die als basis dienen voor het uitwerken van de Ontwerpbegroting 2024. Tevens werden in de Kaderbrief enkele ontwikkelingen geschetst die nog van invloed zouden zijn op deze begroting. Naast de kaders en ontwikkelingen werd in de Kaderbrief ook een financiële doorkijk gegeven voor 2024. De bedragen die daarin genoemd werden, staan echter niet in verhouding tot de bedragen die in de (ontwerp)begroting 2024-0 genoemd zijn. Daarom willen we de GGDrU graag meegeven dit in het vervolg duidelijker te maken, zodat de gemeentes weten waar ze op kunnen rekenen. Voor een zorgvuldig besluitvormingsproces is het van belang om in het vervolg alle (mogelijke) voorziene kosten in de Kaderbrief op te nemen.</p>	<p>Oudewater</p>	<p>Wij begrijpen dit verzoek en dit is ook de gebruikelijke werkwijze: GGDrU gebruikt gewoonlijk de kaderbrief jaar x (bijv. 2024) om ontwikkelingen aan te kondigen voor jaar x plus 1 (2025), en deze uit te werken in jaar x. Zodat een voorstel kan worden gemaakt voor implementatie in jaar x plus 1. Vanwege de prangendheid van de problematiek is deze keer gekozen voor een versneld proces. Waarbij de problematiek is aangekondigd in de kaderbrief 2024 en ook meteen is uitgewerkt in de begroting 2024.</p> <p>Zoals hierboven aangegeven betrof het dit keer een versneld proces. Vanwege de beperkte tijd is gekozen voor een bestuurlijke bespreking</p> <p>Na bespreking van de GGDrU kaderbrief 2024 in het AB, heeft op verzoek van het AB en BD op 5 april jl. een extra bestuursconferentie plaatsgevonden. Doel van deze bestuursconferentie was om als leden van het algemeen bestuur samen op basis van nadere onderbouwing te bepalen wat er nodig is om het werk van GGDrU uit te kunnen voeren, en waarom dit belangrijk is. Op basis van deze gezamenlijke onderbouwing heeft het DB besloten om de (ontwerp) begroting 2024 die nu voorligt op te laten maken. Na verzending is een ambtelijke gespreksronde bij de gemeenten geweest. Daarbij ook goed om te vermelden, dat deze begroting niet op nieuw beleid ziet. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat o.a. om het kunnen betalen van ons menselijk kapitaal conform markt en cao, en noodzakelijke IV/ICT voorzieningen ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet- en regelgeving en wat de burger van ons verwacht. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening niet langer kunnen garanderen zonder uitbreiding budget.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>b. Maak een splitsing tussen onvermijdelijke veranderingen en te maken keuzes, en geef dit duidelijk(er) aan in de begroting; In de (ontwerp)begroting 2024-0 worden extra investeringen voorzien voor verschillende taken. Waar het ene zowel noodzakelijk als onvermijdelijk lijkt, gaan andere investeringen over keuzes die gemaakt worden. Er zit een verschil tussen enerzijds loon- en prijsstijging (onvermijdelijk en onuitstelbaar) en anderzijds 'de basis op orde'. Hoewel dit laatste misschien niet wenselijk is om uit te stellen, is het nog steeds een keuze</p>	Oudewater	U vraagt ons om aan te geven wat evt keuzes zijn in de begroting. Het AB heeft hier 5 juli jl. uitvoerig over gediscussieerd. Het AB van GGDrU en ook het directieteam van GGDrU zijn zich bewust van de financiële positie van gemeenten en het feit dat gemeenten keuzes moeten maken in de uitvoering van taken. Het AB heeft de begroting 2024 in aangepaste vorm vastgesteld.
<p>c. De raad verzoekt de GGDrU de effecten van de extra uitgaven goed te monitoren en de gemeenteraden hierover regelmatig te informeren, zodat duidelijk wordt of wat in deze Ontwerpbegroting wordt voorgesteld, daadwerkelijk de beoogde effecten bereikt. Het uitgangspunt is dat de maatregelen gebaseerd zijn op bewezen effectieve interventies.</p>	Oudewater	GGDrU monitort de uitgaven en effecten gedurende de P&C cyclus en zal hierover ook de raden op de gebruikelijke momenten informeren.
<p>De raad dringt er bij de GGDrU op aan de komende jaren binnen de gestelde financiële kaders te blijven. In deze Ontwerpbegroting staan moeilijke keuzes die gemaakt (moeten) worden. Een structurele financiële versterking is duidelijk noodzakelijk. In de afgelopen jaren zijn er bovendien veel onvoorziene en niet-begrote kosten gemaakt. Met de verhoging van de gemeentelijke bijdrage en daarmee de begroting, wordt beoogd en gehoopt dat dergelijke kosten de komende jaren niet gemaakt hoeven te worden. Daarom willen wij met deze zienswijze nogmaals het belang benadrukken om in de komende periode binnen de, aanzienlijk opgehoogde, financiële kaders te blijven.</p>	Oudewater	GGDrU monitort alle ontwikkelingen en stelt alles in het werk binnen haar eigen mogelijkheden om binnen de gestelde financiële kaders te blijven.

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<ul style="list-style-type: none">De uitgangspunten van de kaderbrief 2024 en de zienswijzen zijn verwerkt in de ontwerpbegroting 2024. Echter, in de ontwerpbegroting staan kosten die niet waren opgenomen in de kaderbrief. Deze kosten waren wel bekend, of hadden bekend moeten zijn. Voor een zorgvuldig besluitvormingsproces is het van belang om in het vervolg alle voorziene kosten in de kadernota op te nemen	De Ronde Venen	<p>Wij begrijpen dit verzoek en dit is ook de gebruikelijke werkwijze: GGDrU gebruikt gewoonlijk de kaderbrief jaar x (bijv. 2024) om ontwikkelingen aan te kondigen voor jaar x plus 1 (2025), en deze uit te werken in jaar x. Zodat een voorstel kan worden gemaakt voor implementatie in jaar x plus 1. Vanwege de prangendheid van de problematiek is deze keer gekozen voor een versneld proces. Waarbij de problematiek is aangekondigd in de kaderbrief 2024 en ook meteen is uitgewerkt in de begroting 2024.</p> <p>Zoals hierboven aangegeven betrof het dit keer een versneld proces. Vanwege de beperkte tijd is gekozen voor een bestuurlijke bespreking.</p> <p>Na bespreking van de GGDrU kaderbrief 2024 in het AB, heeft op verzoek van het AB en DB op 5 april jl. een extra bestuursconferentie plaatsgevonden. Doel van deze bestuursconferentie was om als leden van het algemeen bestuur samen op basis van nadere onderbouwing te bepalen wat er nodig is om het werk van GGDrU uit te kunnen voeren, en waarom dit belangrijk is. Op basis van deze gezamenlijke onderbouwing heeft het DB besloten om de (ontwerp) begroting 2024 die nu voorligt op te laten maken. Na verzending is een ambtelijke gespreksronde bij de gemeenten geweest.</p> <p>Daarbij ook goed om te vermelden, dat deze begroting niet op nieuw beleid ziet. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat o.a. om het kunnen betalen van ons menselijk kapitaal conform markt en cao, en noodzakelijke IV/ICT voorzieningen ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet- en regelgeving en wat de burger van ons verwacht. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening niet langer kunnen garanderen zonder uitbreiding budget.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>De gemeenteraad wil erop aandringen dat de GGDrU de komende jaren geen kostenverhogingen meer voorstelt. Ook gemeenten hebben te maken met financiële uitdagingen. De GGDrU moet aan de wettelijke taken kunnen voldoen met de huidige kostenstijgingen.</p>	De Ronde Venen	GGDrU monitort alle ontwikkelingen en stelt alles in het werk binnen haar eigen mogelijkheden om binnen de gestelde financiële kaders te blijven.
<ul style="list-style-type: none">De gemeenteraad wil dat de GGDrU de effecten van de extra uitgaven goed monitort en de gemeenteraden hierover regelmatig en tijdig informeert. Zodat duidelijk is of de maatregelen de beoogde effecten hebben en de gemeenteraden dit weten. Het uitgangspunt is dat de maatregelen gebaseerd zijn op bewezen effectieve interventies.	De Ronde Venen	We zullen de effecten van de extra uitgaven zeker goed monitoren en het AB daarover informeren

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>a. Kondig in de Kaderbrief alle mogelijke (financiële) consequenties duidelijker aan; In de Kaderbrief 2024 werden de kaders vermeld die als basis dienen voor het uitwerken van de Ontwerpbegroting 2024. Tevens werden in de Kaderbrief enkele ontwikkelingen geschetst die nog van invloed zouden zijn op deze begroting. Naast de kaders en ontwikkelingen werd in de Kaderbrief ook een financiële doorkijk gegeven voor 2024. De bedragen die daarin genoemd werden, staan echter niet in verhouding tot de bedragen die in de (ontwerp)begroting 2024-0 genoemd zijn. Daarom willen we de GGDrU graag meegeven dit in het vervolg duidelijker te maken, zodat de gemeentes weten waar ze op kunnen rekenen. Voor een zorgvuldig besluitvormingsproces is het van belang om in het vervolg alle (mogelijke) voorziene kosten in de Kaderbrief op te nemen.</p>	<p>Woerden</p>	<p>Wij begrijpen dit verzoek en dit is ook de gebruikelijke werkwijze: GGDrU gebruikt gewoonlijk de kaderbrief jaar x (bijv. 2024) om ontwikkelingen aan te kondigen voor jaar x plus 1 (2025), en deze uit te werken in jaar x. Zodat een voorstel kan worden gemaakt voor implementatie in jaar x plus 1. Vanwege de prangendheid van de problematiek is deze keer gekozen voor een versneld proces. Waarbij de problematiek is aangekondigd in de kaderbrief 2024 en ook meteen is uitgewerkt in de begroting 2024.</p> <p>Zoals hierboven aangegeven betrof het dit keer een versneld proces. Vanwege de beperkte tijd is gekozen voor een bestuurlijke bespreking.</p> <p>Na bespreking van de GGDrU kaderbrief 2024 in het AB, heeft op verzoek van het AB en BD op 5 april jl. een extra bestuursconferentie plaatsgevonden. Doel van deze bestuursconferentie was om als leden van het algemeen bestuur samen op basis van nadere onderbouwing te bepalen wat er nodig is om het werk van GGDrU uit te kunnen voeren, en waarom dit belangrijk is. Op basis van deze gezamenlijke onderbouwing heeft het DB besloten om de (ontwerp) begroting 2024 die nu voorligt op te laten maken. Na verzending is een ambtelijke gespreksronde bij de gemeenten geweest.</p> <p>Daarbij ook goed om te vermelden, dat deze begroting niet op nieuw beleid ziet. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat o.a. om het kunnen betalen van ons menselijk kapitaal conform markt en cao, en noodzakelijke IV/ICT voorzieningen ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet- en regelgeving en wat de burger van ons verwacht. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening niet langer kunnen garanderen zonder uitbreiding budget.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeente n	Reactie bestuur
b. Maak een splitsing tussen onvermijdelijke veranderingen en te maken keuzes, en geef dit duidelijk(er) aan in de begroting; In de (ontwerp)begroting 2024-0 worden extra investeringen voorzien voor verschillende taken. Waar het ene zowel noodzakelijk als onvermijdelijk lijkt, gaan andere investeringen over keuzes die gemaakt worden. Er zit een verschil tussen enerzijds loon- en prijsstijging (onvermijdelijk en onuitstelbaar) en anderzijds 'de basis op orde'. Hoewel dit laatste misschien niet wenselijk is om uit te stellen, is het nog steeds een keuze	Woerden	Het Algemeen Bestuur heeft ons gevraagd te kijken of en zo ja, wat minder kan. Het AB heeft hier 5 juli jl. uitvoerig over gediscussieerd. Het AB van GGDrU en ook het directieteam van GGDrU zijn zich bewust van de financiële positie van gemeenten en het feit dat gemeenten keuzes moeten maken in de uitvoering van taken. Het AB heeft de begroting 2024 in aangepaste vorm vastgesteld.
c. De raad verzoekt de GGDrU de effecten van de extra uitgaven goed te monitoren en de raden regelmatig te informeren. De raad verzoekt de GGDrU de effecten van de extra uitgaven goed te monitoren en de gemeenteraden hierover regelmatig te informeren, zodat duidelijk wordt of wat in deze Ontwerpbegroting wordt voorgesteld, daadwerkelijk de beoogde effecten bereikt. Het uitgangspunt is dat de maatregelen gebaseerd zijn op bewezen effectieve interventies	Woerden	We zullen de effecten van de extra uitgaven zeker goed monitoren en het AB daarover informeren
c. De raad dringt er bij de GGDrU op aan de komende jaren binnen de gestelde financiële kaders te blijven. In deze Ontwerpbegroting staan moeilijke keuzes die gemaakt (moeten) worden. Een structurele financiële versterking is duidelijk noodzakelijk. In de afgelopen jaren zijn er bovendien veel onvoorziene en niet-begrote kosten gemaakt. Met de verhoging van de gemeentelijke bijdrage en daarmee de begroting, wordt beoogd en gehoopt dat dergelijke kosten de komende jaren niet gemaakt hoeven te worden. Daarom willen wij met deze zienswijze nogmaals het belang benadrukken om in de komende periode binnen de, aanzienlijk opgehoogde, financiële kaders te blijven.	Woerden	GGDrU monitort alle ontwikkelingen en stelt alles in het werk binnen haar eigen mogelijkheden om binnen de gestelde financiële kaders te blijven.
De raad dringt er bij de GGDrU op aan om, binnen de gestelde financiële kaders, het consultatiebureau in de kernen Kamerik en Zegveld terug te vestigen voor minimaal 1 dagdeel in de week.	Woerden	We zijn met de gemeente in gesprek over deze wens. Aandachtspunten daarbij zijn: <ul style="list-style-type: none"> • Efficiënt benutten van beschikbare capaciteit • Extra capaciteit die nodig is om meerdere locaties open te houden • Extra huur- en reiskosten

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Allereerst willen wij u danken voor uw inzet om in de afgelopen jaren de knelpunten en ontwikkelingen met financiële impact op te vangen binnen bestaande middelen. Met dat gegeven hebben wij dan ook begrip voor de vraag die nu bij ons wordt neergelegd middels de (ontwerp)begroting 2024 en de ontwikkelingen die daarin worden geschetst.	Vijfheerenlanden	hartelijk dank voor uw begrip!
De kosten zijn zeer fors en structureel gestegen. Wij realiseren ons terdege dat u de afgelopen jaren veel heeft opgevangen en dat die mogelijkheden er nu niet zijn. Ook wij als gemeente hebben te maken met forse kostenstijging. Deze proberen wij – door kritisch te kijken naar mogelijkheden om onze inkomsten te verhogen en onze kosten af te bouwen – zo veel als mogelijk te beperken, om te voorkomen dat we die hogere rekening volledig bij onze inwoners moeten neerleggen. De inspanning die wij doen om de kostenstijgingen te beperken, vragen wij ook van de gemeenschappelijke regelingen waarin wij deelnemen. Ons verzoek is daarom om, daar waar mogelijk, de impact van de kostenstijging voor de gemeenten en daarmee de inwoners te beperken. En daarnaast de kostenstijging stapsgewijs waar mogelijk door te voeren.	Vijfheerenlanden	U vraagt ons om (waar mogelijk) keuzes te maken en minder geld in de begroting te zetten. Het AB heeft hier 5 juli jl. uitvoerig over gediscussieerd. Het AB van GGDrU en ook het directieteam van GGDrU zijn zich bewust van de financiële positie van gemeenten en het feit dat gemeenten keuzes moeten maken in de uitvoering van taken. Het AB heeft de begroting 2024 in aangepaste vorm vastgesteld

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>Wij roepen u dan ook nadrukkelijk op om het komend jaar te gebruiken om kritisch te kijken naar het kostenniveau van uw organisatie en (subsidie)mogelijkheden om inkomsten te vergroten. Wij begrijpen dat het uitvoeren van de wettelijke taken (forse) kosten met zich meebrengen en zijn daarom op zoek naar het deel van de kosten die beïnvloedbaar zijn.</p>	Vijfheerenlanden	<p>Wij gaan graag blijvend met gemeenten in gesprek over de vraag hoe we het best passend invulling kunnen geven aan de gezamenlijke opgave om ondersteuning en zorg betaalbaar te houden. Daarbij willen we overigens wel gelijk de verwachtingen managen dat bijvoorbeeld innovatie niet zomaar leidt tot structurele kostenbesparingen. Uit de praktijk blijkt dat innovatie zorgt voor een andere manier van werken, maar dus niet per definitie een die kosten bespaart. Wel doet het in de regel wat met de kwaliteit van de dienstverlening en je blijft als organisatie aansluiten op de veranderende wereld om ons heen. Het beperken van kostenstijgingen door innoveren en efficiënt organiseren hebben altijd de aandacht binnen GGDrU. Dit is ook de reden dat zo lang ontwikkelingen vanuit eigen middelen opgelost konden worden. Dit blijkt bijvoorbeeld ook uit het laatste ombuigingenplan van d.d. 7-12-2022. Echter, de mogelijkheden zijn hiervan beperkt en voor dit moment uitgeput. Waar mogelijk maken wij gebruik van subsidies, doch deze zijn er heel beperkt en meestal niet structureel. Daarnaast is het belangrijk om te realiseren dat op basis van de WPG de verantwoordelijkheid voor volksgezondheid bij de gemeenten ligt; daarmee is de begroting van de GGD geen vrijblijvende zaak.</p>
<p>Graag worden wij, in aanloop naar het opstellen van de ontwerpbegroting 2025, nadrukkelijk betrokken bij de keuzemogelijkheden die wij als gemeente hebben en de gevolgen die dit heeft voor de dienstverlening van de GGDrU.</p>	Vijfheerenlanden	<p>Wij begrijpen uw verzoek en dit is ook de gebruikelijke werkwijze: GGDrU gebruikt gewoonlijk de kaderbrief jaar x (bijv 2024) om ontwikkelingen aan te kondigen voor jaar x plus 1 (2025), en deze uit te werken in jaar x. Zodat een voorstel kan worden gemaakt voor implementatie in jaar x plus 1. Vanwege de prangendheid van de problematiek is deze keer gekozen voor een versneld proces. Waarbij de problematiek is aangekondigd in de kaderbrief 2024 en ook meteen is uitgewerkt in de begroting 2024.</p>
<p>Daarnaast verwachten wij dat deze ophoging van de gemeentelijke bijdrage voldoende moet zijn om in deze wettelijke taken en vereisten te kunnen voorzien en wij van u geen nieuwe ophogingen van de gemeentelijke bijdrage gaan ontvangen. Als zich toch ontwikkelingen voordoen, die wij op dit moment nog niet kunnen voorzien, dan verwachten wij dat u ons zo snel als mogelijk informeert en betreft.</p>	Vijfheerenlanden	<p>GGDrU monitort alle ontwikkelingen en stelt alles in het werk binnen haar eigen mogelijkheden om binnen de gestelde financiële kaders te blijven.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>In de (ontwerp)begroting worden drie grote ontwikkelingen benoemd die een extra investering, structureel en incidenteel, vragen van gemeenten om aan de wettelijke taken te kunnen voldoen. Wij verzoeken u hierin duidelijker te beschrijven waar de extra bijdrage voor wordt ingezet en wat wij hier als gemeenten concreet van gaan zien.</p>	Vijfheerenlanden	<p>Deze begroting ziet niet op nieuw beleid. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat om het kunnen betalen van ons menselijk kapitaal conform markt en cao, dus met een structureel geborgd budget. En het gaat om kunnen betalen van de noodzakelijke IV/ICT voorzieningen, ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet- en regelgeving en wat de burger van ons verwacht. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening niet langer kunnen garanderen.</p> <p>Ook willen we graag benoemen: Op verzoek en wens van de 26 gemeenten heeft GGDrU diverse jaren financiële problemen zelf opgelost d.m.v. interne ombuigingen. Daarbij heeft het bestuur steeds gezegd: "als dit echt niet lukt moet je terugkomen want dan moeten wij bijspringen".</p>
<p>We verwelkomen de aangekondigde investering op ICT en Informatievoorziening. Wel verzoeken wij u deze modernisering breder door te trekken in de organisatie, om via procesverbetering in de uitvoering een nog meer wendbare moderne organisatie te worden.</p>	Vijfheerenlanden	<p>Hartelijk dank voor deze zienswijze. We onderschrijven de visie van uw gemeente dat ICT en IV belangrijke pijlers zijn om procesverbeteringen te kunnen doorvoeren die bijdragen aan het zijn van een wendbare en moderne organisatie zodat we een optimale aansluiting met onze inwoners mogelijk maken. De gevraagde investeringen zijn allereerst nodig om de meest essentiële eisen aan onze ICT en IV voorzieningen op orde te brengen. Met de middelen die gevraagd zijn om een IV strategie te maken beogen we een plan te maken waarin in de vraag die u stelt mede beantwoord wordt.</p>
<p>Daarnaast vragen wij ons af of het mogelijk is om op het gebied van de informatievoorziening samen te werken met andere GGD'en wanneer het gaat om het functioneel beheer van de (zelfde/gedeelde?) applicaties, om zo ook een stevig fundament neer te zetten, maar de kosten hierin te drukken.</p>	Vijfheerenlanden	<p>Waar dit mogelijk is wordt dit zeker gedaan; en nog essentiëler is de samenwerking op dit gebied met all GGD-en via onze landelijke koepel GGDGHOR NL</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
In de (ontwerp)begroting wordt aangegeven dat er een financieel risico zit aan de juridische afwikkeling van het GGID-proces. In de (ontwerp)begroting is dit meegenomen als een risico van €50.000. Dit lijkt te laag. Kunt u onderbouwen waarop dit bedrag is gebaseerd?	Vijfheerenlanden	Op basis van de geactualiseerde risico-inventarisatie heeft een financiële kwantificering plaatsgevonden die is weergegeven in de tabellen bij paragraaf weerstandsvermogen. De bedragen in kolom 'benodigd weerstandsvermogen' in de tabellen zijn de modelmatige uitkomsten van de invoer van de variabelen 'hoogte kans', 'incidenteel/structureel' en 'impact'. Bij risico 'juridische claim leverancier GGID is de inschatting dat de hoogte kans midden is (geeft factor 0,25), dat het risico incidenteel is (factor 1) en de impact zeer hoog (> 1 mln en percentage weerstandsvermogen 20%). De kwantificering wordt dan $0,25 * 1 * 1.000.000 * 20\% = €50.000$. Dit is conform de BBV richtlijnen en onze nota weerstandsvermogen en risicobeheersing.
Kostenstijgingen als gevolg van sec CAO en prijsontwikkelingen (hierbij niet meenemende de beschreven maatregelen om de arbeidsvoorwaarden te verbeteren) zijn te verklaren, al neemt GGDrU te makkelijk aan dat gemeenten door het Rijk volledig gecompenseerd worden. Dat zal uit de meicirculaire moeten blijken.	Wijk bij Duurstede	Bij de berekening van de loon- en prijsindexatie baseren we ons op de afspraken uit de Kaderbrief 2024 waarin bij de financiële uitgangspunten vermeld is dat loon- en prijsindexatie wordt doorberekend aan gemeenten. De kaderbrief 2024 is in maart door het Algemeen Bestuur vastgesteld.
De onderbouwing van de 4 miljoen 'basis op orde' is karig: nadere onderbouwing en eventuele keuzes/opties zijn gewenst. ICT: is eveneens een karige onderbouwing, waarom is hier een miljoen voor nodig? Kan dit ook minder en of (deels) uitgesteld? JGZ: monitoring en signalering; idem aan ICT: karige onderbouwing. Kan dit minder en of (deels) uitgesteld?	Wijk bij Duurstede	Na bespreking van de GGDrU kaderbrief 2024 in het AB, heeft op verzoek van het AB en BD op 5 april jl. een extra bestuursconferentie plaatsgevonden. Doel van deze bestuursconferentie was om als leden van het algemeen bestuur samen op basis van nadere onderbouwing te bepalen wat er nodig is om het werk van GGDrU uit te kunnen voeren, en waarom dit belangrijk is. Op basis van deze gezamenlijke onderbouwing heeft het DB besloten om de (ontwerp) begroting 2024 die nu voorligt op te laten maken. Daarbij ook goed om te vermelden, dat deze begroting niet op nieuw beleid ziet. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat o.a. om het kunnen betalen van ons menselijk kapitaal conform markt en cao, en noodzakelijke IV/ICT voorzieningen ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet- en regelgeving en wat de burger van ons verwacht.

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>schoolverzuim; idem. Van 1% naar 3% is een verdrievoudiging. Onduidelijk of schooluitval structureel is of incidenteel nog de gevolgen van corona zijn?</p>	<p>Wijk bij Duurstede</p>	<p>De inzet structureel en de urgentie voor signalering van psychosociale ontwikkeling in het BO en ziekteverzuimbegeleiding op het VO is dermate hoog dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening zonder verhoging niet langer kunnen garanderen. Vanzelfsprekend zullen we terugkoppelen hoe de verzuimbegeleiding zich ontwikkelt.</p>
<p>Onduidelijk waar dienstverlening minder kan. GGDrU zegt weliswaar dat dit niet kan, maar ombuigen op dienstverlening kan altijd. Breng de gevolgen in kaart, dan is duidelijk waar we ja of nee tegen zeggen.</p>	<p>Wijk bij Duurstede</p>	<p>Innoveren en efficiënt organiseren hebben altijd de aandacht binnen de GGDrU. Dit is ook de reden dat zo lang ontwikkelingen vanuit eigen middelen opgelost konden worden. Dit blijkt bijvoorbeeld ook uit het laatste ombuigingenplan van d.d. 7-12-2022. Echter, de mogelijkheden zijn hiervan beperkt en voor dit moment uitgeput.</p>
<p>gemeentelijke financiën staan zwaar onder druk. Inmiddels is er voor de ravijnjaren 2026 en 2027 een groot tekort. Daarom voert gemeente zeer strikt financieel beleid, ook voor onze verbonden partijen. Dit betekent dat wij niet akkoord gaan met de door u voorgestelde verhoging. Dit geldt helaas ook voor de loon- en prijsstijging. Reden hiervoor is dat de compensatie vanuit het rijk nog steeds onzeker is. Mochten wij onvoldoende compensatie ontvangen van het rijk dan willen wij met u in gesprek over een taakstelling en de consequenties daarvan.</p>	<p>Wijk bij Duurstede</p>	<p>We herkennen de financiële problematiek, ook bij gemeenten. Deze begroting ziet niet op nieuw beleid. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat om het kunnen betalen van ons menselijk kapitaal conform markt en cao, dus met een structureel geborgd budget. En het gaat om kunnen betalen van de noodzakelijke IV/ICT voorzieningen, ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet- en regelgeving en wat de burger van ons verwacht. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening niet langer kunnen garanderen zonder uitbreiding budget. Ook willen we graag benoemen: Op verzoek en wens van de 26 gemeenten heeft GGDrU diverse jaren financiële problemen zelf opgelost d.m.v. interne ombuigingen. Daarbij heeft het bestuur steeds gezegd: "als dit echt niet lukt moet je terugkomen want dan moeten wij bijspringen".</p>
<p>Ook constateren wij dat er in de jaarrekening 2022 van GGDrU sprake is van een overschot. Bij ons rijst dan de vraag of GGDrU in dat jaar dan ook wettelijke taken niet heeft uitgevoerd: dit omdat in deze begroting om extra geld wordt gevraagd om te kunnen voldoen aan de wettelijke taken en de basis op orde krijgen.</p>	<p>Wijk bij Duurstede</p>	<p>De wettelijke taken van GGDrU stonden ook in 2022 onder enorme druk.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Allereerst spreken wij onze waardering uit voor het vroegtijdig aan ons voorleggen van de (ontwerp)begroting.	De Bilt	GGDrU dankt u voor uw positieve reactie op het proces van het voorleggen van de ontwerpbegroting 2024
De voorliggende begroting GGDrU 2024 laat, in tegenstelling tot de kadernota, een stijging zien van 20% ten opzichte van de begroting van 2023. U geeft aan dat de GGDrU al jaren scherp aan de wind vaart. Dat waarderen wij. Daarom denken wij graag constructief mee over noodzakelijke investeringen. Maar de hoogte van de stijging die u voorstelt ligt te ver van de kaderbrief en is te veel om te kunnen dragen voor gemeenten in deze tijd van stevige tekorten.	De Bilt	<p>Wij danken u voor uw waardering. Wij begrijpen dat u het verschil tussen de kadernota en de begroting groot vindt. Gewoonlijk gebruikt GGDrU de kaderbrief jaar x (bijv. 2024) om ontwikkelingen aan te kondigen voor jaar x plus 1 (2025), en deze uit te werken in jaar x. zodat een voorstel kan worden gemaakt voor implementatie in jaar x plus 1. Vanwege de prangendheid van de problematiek is deze keer gekozen voor een versneld proces. Waarbij de problematiek is aangekondigd in de kaderbrief 2024 en ook meteen is uitgewerkt in de begroting 2024. Het betrof hier dit keer dus een versneld proces. Vanwege de beperkte tijd is gekozen voor een bestuurlijke bespreking.</p> <p>Na bespreking van de GGDrU kaderbrief 2024 in het AB, heeft op verzoek van het AB en DB op 5 april jl. een extra bestuursconferentie plaatsgevonden. Doel van deze bestuursconferentie was om als leden van het algemeen bestuur samen op basis van nadere onderbouwing te bepalen wat er nodig is om het werk van GGDrU uit te kunnen voeren, en waarom dit belangrijk is. Op basis van deze gezamenlijke onderbouwing heeft het DB besloten om de (ontwerp) begroting 2024 die nu voorligt op te laten maken. Daarbij is het goed om te vermelden, dat deze begroting niet op nieuw beleid ziet. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat o.a. om het kunnen betalen van ons menselijk kapitaal conform markt en cao, en noodzakelijke IV/ICT voorzieningen ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet- en regelgeving en wat de burger van ons verwacht. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening niet langer kunnen garanderen zonder uitbreiding budget.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>U heeft aangegeven dat deze begroting in het teken staat van het op orde brengen van de basis. Wat ons betreft dient de GGD beter inzichtelijk te maken wat strikt noodzakelijk is voor het op orde brengen van deze basis en deze beter te scheiden van de nieuwe ambities die tegelijkertijd worden uitgesproken onder dezelfde vlag.</p>	De Bilt	<p>Deze begroting ziet niet op nieuw beleid, noch op ambities. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat om het kunnen behouden van ons menselijk kapitaal met een conform markt en cao, dus met een structureel geborgd budget. En het gaat om kunnen betalen van de noodzakelijke IV/ICT voorzieningen, ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet- en regelgeving en wat de burger van ons verwacht. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening niet langer kunnen garanderen zonder uitbreiding budget.</p> <p>Ook willen we graag benoemen: Op verzoek en wens van de 26 gemeenten heeft GGDrU diverse jaren financiële problemen zelf opgelost d.m.v. interne ombuigingen. Daarbij heeft het bestuur steeds gezegd: "als dit echt niet lukt moet je terugkomen want dan moeten wij bijspringen". Daarnaast is het belangrijk om zich te realiseren dat op basis van de WPG de verantwoordelijkheid voor volksgezondheid bij de gemeenten ligt; daarmee is de begroting van de GGD geen vrijblijvende zaak.</p>
<p>Wij zijn met u overtuigd van de noodzaak om te investeren in de organisatie, maar zien graag een basis variant uitgewerkt.</p>	De Bilt	<p>Deze begroting ziet niet op nieuw beleid, noch op ambities. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat om het kunnen behouden van ons menselijk kapitaal met een conform markt en cao, dus met een structureel geborgd budget. En het gaat om kunnen betalen van de noodzakelijke IV/ICT voorzieningen, ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet- en regelgeving en wat de burger van ons verwacht. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening niet langer kunnen garanderen zonder uitbreiding budget.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Ook willen we met u bespreken op welk niveau we wettelijke taken kunnen uitvoeren t.o.v. de vergoedingen die hier tegenover staan via de algemene uitkering.	De Bilt	Wij staan zeker positief tegenover een open gesprek met elkaar over de wijze waarop we invulling geven aan de uitvoering van wettelijke taken.
Ten slotte missen wij de mogelijkheden voor afschalen om opschalingen te kunnen betalen en alternatieven om kosten te beperken. Over deze zaken willen wij graag met u het gesprek aangaan, om uiteindelijk te komen tot een beperktere kostenstijging	De Bilt	Op verzoek en wens van de 26 gemeenten heeft GGDrU diverse jaren financiële problemen zelf opgelost d.m.v. interne ombuigingen. Daarbij heeft het bestuur steeds gezegd: "als dit echt niet lukt moet je terugkomen want dan moeten wij bijspringen". Dat moment is nu gekomen.

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Wij maken bezwaar tegen de voorliggende ontwerpbegroting 2024; En geven de volgende zienswijze mee:	Utrechtse Heuvelrug	GGD betreurt uw bezwaar.
Een dergelijke toename van de gemeentelijke bijdrage was niet voorzien in de kaderbrief en dit vraagt nogal wat van de gemeente in deze financieel moeilijke tijden	Utrechtse Heuvelrug	Wij herkennen de financiële problematiek, ook bij gemeenten. GGDrU gebruikt gewoonlijk de kaderbrief jaar x (bijv. 2024) om ontwikkelingen aan te kondigen voor jaar x plus 1 (2025), en deze uit te werken in jaar x. Zodat een voorstel
Wij verzoeken GGDrU de toename in de gemeentelijke kosten beter te onderbouwen en het proces om te komen tot deze begroting zorgvuldig te doorlopen, door eerst het goede gesprek aan te gaan met gemeenten;	Utrechtse Heuvelrug	<p>Zoals hierboven aangegeven betrof het dit keer een versneld proces. Vanwege de beperkte tijd is gekozen voor een bestuurlijke bespreking.</p> <p>Na bespreking van de GGDrU kaderbrief 2024 in het AB, heeft op verzoek van het AB en BD op 5 april jl. een extra bestuursconferentie plaatsgevonden. Doel van deze bestuursconferentie was om als leden van het algemeen bestuur samen op basis van nadere onderbouwing te bepalen wat er nodig is om het werk van GGDrU uit te kunnen voeren, en waarom dit belangrijk is. Op basis van deze gezamenlijke onderbouwing heeft het DB besloten om de (ontwerp) begroting 2024 die nu voorligt op te laten maken. Na verzending is een ambtelijke gespreksronde bij de gemeenten geweest. Daarbij heeft GGDrU gesprekken gevoerd om verschillende niveaus, ambtelijk en bestuurlijk, om vragen te beantwoorden en informatie te verstrekken.</p> <p>Daarbij is het goed om te vermelden, dat deze begroting niet op nieuw beleid ziet. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat o.a. om het kunnen betalen van ons menselijk kapitaal conform markt en cao, en noodzakelijke IV/ICT voorzieningen ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet- en regelgeving en wat de burger van ons verwacht. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening zonder uitbreiding budget.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Wij zijn benieuwd in hoeverre er nog iets te kiezen valt voor gemeenten en of is nagedacht over alternatieven om de kosten te beperken. We willen inzichtelijk hebben op welke punten iets te kiezen valt en of we kunnen temporiseren;	Utrechtse Heuvelrug	De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat om het kunnen behouden van ons menselijk kapitaal met een conform markt en cao, dus met een structureel geborgd budget. En het gaat om kunnen betalen van de noodzakelijke IV/ICT voorzieningen, ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet- en regelgeving en wat de burger van ons verwacht. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening niet langer kunnen garanderen. U vraagt ons om (waar mogelijk) keuzes te maken en minder geld in de begroting te zetten. Het AB heeft hier 5 juli jl. uitvoerig over gediscussieerd. Het AB van GGDrU en ook het directieteam van GGDrU zijn zich bewust van de financiële positie van gemeenten en het feit dat gemeenten keuzes moeten maken in de uitvoering van taken. Het AB heeft de begroting 2024 in aangepaste vorm vastgesteld.
De voorgestelde loon- en prijsindex compensatie en de werkzaamheden op basis van de Wet open overheid (Woo) steunen wij wel.	Utrechtse Heuvelrug	Fijn dat de raad de redenen die leiden tot de gevraagde verhoging herkent en kan instemmen met dit deel van de verhoging van de begroting.
We willen aandacht vragen voor een meer gestructureerde samenwerking – met heldere afspraken – tussen GGDrU, scholen, sociaal dorpsteams, RDWI en gemeente. De gemeente gaat graag hierover het gesprek aan met u en de andere genoemde partijen.	Utrechtse Heuvelrug	GGDrU gaat hierover ook graag met u in gesprek.

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>Kondig in de kaderbrief de (financiële) consequenties duidelijker aan. De beoogde begroting heeft grote financiële gevolgen voor de gemeente Montfoort. De gemeentelijke bijdrage aan de gemeenschappelijke regeling GGDrU gaat in 2024 met €106.070 omhoog ten opzichte van 2023; een stijging van 18%.</p> <p>In de kaderbrief werden de kaders vermeld die als basis dienen voor het uitwerken van de ontwerp-begroting 2024. Tevens werden enkele ontwikkelingen geschetst die van invloed zijn op deze begroting.</p> <p>Naast de kaders en ontwikkelingen werd ook een financiële doorkijk gegeven voor 2024. De bedragen die daarin genoemd werden, staan echter niet in verhouding tot de bedragen die in de (ontwerp)begroting 2024-0 genoemd zijn. Voor Montfoort scheelt dit maar liefst €99.000. Daarom willen we de GGDrU graag meegeven dit in het vervolg duidelijker te maken, zodat de gemeentes weten waar ze op kunnen rekenen. De enorme stijging komt dan minder als een verrassing.</p>	<p>Montfoort</p>	<p>Wij begrijpen uw verzoek en dit is ook de gebruikelijke werkwijze: GGDrU gebruikt gewoonlijk de kaderbrief jaar x (bijv 2024) om ontwikkelingen aan te kondigen voor jaar x plus 1 (2025), en deze uit te werken in jaar x. Zodat een voorstel kan worden gemaakt voor implementatie in jaar x plus 1. Vanwege de prangendheid van de problematiek is deze keer gekozen voor een versneld proces. Waarbij de problematiek is aangekondigd in de kaderbrief 2024 en ook meteen is uitgewerkt in de begroting 2024. GGDrU gaat met het DB in gesprek hoe in de eerstvolgende kaderbrief invulling gegeven kan worden aan de wens gemeenten een beter meerjarenperspectief kunnen schetsen.</p> <p>Wij gaan graag blijvend met gemeenten in gesprek over de vraag hoe we het best passend invulling kunnen geven aan de gezamenlijke opgave om ondersteuning en zorg betaalbaar te houden. Daarbij willen we overigens wel gelijk de verwachtingen managen dat bijvoorbeeld innovatie niet zomaar leidt tot structurele kostenbesparingen. Uit de praktijk blijkt dat het zorgt voor een andere manier van werken, maar dus niet per definitie een die kosten bespaart. Wel doet het in de regel wat met de kwaliteit van de dienstverlening en je blijft als organisatie aansluiten op de veranderende wereld om ons heen.</p> <p>Zoals hierboven aangegeven betrof het dit keer een versneld proces. Vanwege de beperkte tijd is gekozen voor een bestuurlijke bespreking. Na bespreking van de GGDrU kaderbrief 2024 in het AB, heeft op verzoek van het AB en BD op 5 april jl. een extra bestuursconferentie plaatsgevonden.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>(VERVOLG) Kondig in de kaderbrief de (financiële) consequenties duidelijker aan.</p>	Montfoort	<p>VERVOLG: Doel van deze bestuursconferentie was om als leden van het algemeen bestuur samen op basis van nadere onderbouwing te bepalen wat er nodig is om het werk van GGDrU uit te kunnen voeren, en waarom dit belangrijk is. Op basis van deze gezamenlijke onderbouwing heeft het DB besloten om de (ontwerp) begroting 2024 die nu voorligt op te laten maken.</p> <p>Daarbij ook goed om te vermelden, dat deze begroting niet op nieuw beleid ziet. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat o.a. om het kunnen betalen van ons menselijk kapitaal conform markt en cao, en noodzakelijke IV/ICT voorzieningen ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet- en regelgeving en wat de burger van ons verwacht. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening niet langer kunnen garanderen zonder uitbreiding budget.</p>
<p>Maak een splitsing tussen onvermijdelijke veranderingen en te maken keuzes, en geef dit duidelijk(er) aan in de begroting</p> <p>In de (ontwerp)begroting 2024-0 worden extra investeringen voorzien voor verschillende taken. Waar het ene zowel noodzakelijk als onvermijdelijk lijkt, gaan andere investeringen over keuzes die gemaakt worden. Er zit een verschil tussen enerzijds loon- en prijsstijging (onvermijdelijk en onuitstelbaar) en anderzijds 'de basis op orde'. Hoewel dit laatste misschien niet wenselijk is om uit te stellen, is het nog steeds een keuze. Mogelijk is dit punt niet meer te verhelpen voor deze (ontwerp)begroting 2024-0, maar kan het bij eventuele volgende begrotingen en begrotingswijzigingen meegenomen worden.</p>	Montfoort	<p>Deze begroting ziet niet in op nieuw beleid. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU, noodzakelijk voor het conform wet en regelgeving en naar de normale eisen van deze tijd functioneren van de GGD.</p> <p>U vraagt ons om (waar mogelijk) keuzes te maken en minder geld in de begroting te zetten. Het AB heeft hier 5 juli jl. uitvoerig over gediscussieerd. Het AB van GGDrU en ook het directieteam van GGDrU zijn zich bewust van de financiële positie van gemeenten en het feit dat gemeenten keuzes moeten maken in de uitvoering van taken. Het AB heeft de begroting 2024 in aangepaste vorm vastgesteld. Ook willen we graag benoemen: Op verzoek en wens van de 26 gemeenten heeft GGDrU diverse jaren financiële problemen zelf opgelost d.m.v. interne ombuigingen. Daarbij heeft het bestuur steeds gezegd: "als dit echt niet lukt moet je terugkomen want dan moeten wij bijspringen". Daarnaast is het belangrijk om te realiseren dat op basis van de WPG de verantwoordelijkheid voor volksgezondheid bij de gemeenten ligt; daarmee is de begroting van de GGD geen vrijblijvende zaak.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>Blijf binnen de gestelde financiële kaders Zoals u zelf stelt, is deze begroting een lastige, zo niet pijnlijke. Het zijn moeilijke keuzes die gemaakt (moeten) worden. Een structurele financiële versterking is noodzakelijk. In de afgelopen jaren zijn er bovendien veel onvoorziene en niet-begrote kosten gemaakt. Met de verhoging van de gemeentelijke bijdrage en daarmee de begroting, valt te hopen dat dergelijke kosten het komende jaar niet gemaakt hoeven te worden. Daarom willen wij met deze zienswijze nogmaals het belang benadrukken om in de komende periode binnen de, aanzienlijk opgehoogde, financiële kaders te blijven.</p>	Montfoort	GGDrU monitort alle ontwikkelingen en stelt alles in het werk binnen haar eigen mogelijkheden om binnen de gestelde financiële kaders te blijven.
<p>Voorbehoud consequenties gemeentefonds en algemene uitkering. In de algemene uitkeringen en het gemeentefonds zitten bedragen waarvan de keuze aan de gemeente is waar deze aan uit te geven. In bepaalde onderdelen van de (ontwerp)begroting wordt gesteld dat gemeenten daarvoor (waarschijnlijk) gecompenseerd gaan worden via het gemeentefonds. De GGDrU kan deze bedragen niet vooraf claimen. Gelet op allerlei toekomstige (economische) onzekerheden waar de gemeente mee te maken kan krijgen, behouden wij het recht voor om bij een tegenvallende dan wel negatieve uitkomst van de meicirculaire 2023 met een aanvullend voorstel met betrekking tot deze conceptbegroting 2024 te kunnen komen. Immers, als gemeente zijn wij afhankelijk van het gemeentefonds. De uitkomst van de meicirculaire 2023 is zeer van belang voor de financiële positie van de gemeente, en afhankelijk van die uitkomst zal dit voorbehoud wel of niet geëffectueerd worden.</p>	Montfoort	De meicirculaire is op 31-5-2023 gepubliceerd. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat om het kunnen behouden van ons menselijk kapitaal met een conform markt en cao, dus met een structureel geborgd budget. En het gaat om kunnen betalen van de noodzakelijke IV/ICT voorzieningen, ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet- en regelgeving en wat de burger van ons verwacht. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening niet langer kunnen garanderen zonder uitbreiding budget.

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>De GGDrU-kosten zijn om begrijpelijke redenen fors en structureel gestegen. Ons verzoek is om te kijken naar dekking binnen de eigen reserves en om andere mogelijkheden te onderzoeken om de financiële impact voor gemeenten te dempen, zowel structureel als incidenteel. Bijvoorbeeld n.a.v. het AB-besluit d.d. 29-03-2023, om de gemeenten niet uit te keren vanuit het overschot 2022 en dit bedrag boven het minimum in de algemene reserve te houden. Inzet hiervan zou een welkome incidentele lastenverlichting kunnen betekenen van ca. € 1 miljoen op de begroting van 2024.</p>	Houten	<p>Op verzoek en wens van de 26 gemeenten heeft GGDrU diverse jaren financiële problemen zelf opgelost d.m.v. interne ombuigingen. Daarbij heeft het bestuur steeds gezegd: 'als het echt niet lukt moet je terugkomen want dan moeten wij bijspringen'. Dat is ook de reden dat zo lang ontwikkelingen vanuit eigen middelen opgelost konden worden. Dit blijkt bijvoorbeeld ook uit het laatste ombuigingenplan van d.d. 7-12-2022. Echter, de mogelijkheden zijn hiervan beperkt en voor dit moment uitgeput.</p> <p>In het AB van 29-3-23 heeft het AB inderdaad besloten het surplus in de algemene reserve voorsnog niet uit te keren, maar het AB behoudt de mogelijkheid om daar op een later moment op terug te komen. Dit betreft echter wel een eenmalige mogelijkheid die ervoor zorgt dat de reservepositie van GGDrU op het minimaal noodzakelijke niveau uitkomt en inherent met zich meebrengt dat GGDrU bij elke volgende onverwachte tegenvaller per direct terug zal moeten naar gemeenten om een bijdrage te verzoeken. In het AB van 5-7-23 heeft het AB besloten om de financiering voor HR recruitment en IV strategie eenmalig te dekken uit de algemene reserve van GGDrU.</p>
<p>De noodzaak tot extra verzuimbegeleiding op het Voortgezet Onderwijs door jeugdartsen zien wij als een na-effect van de coronacrisis en daarmee als een tijdelijke extra last. De verhoging van inzet is daarom niet structureel. Wij zien graag begin 2024 een terugkoppeling over hoe de vraag naar verzuimbegeleiding op de scholen zich ontwikkelt.</p>	Houten	<p>Wat ons betreft is de inzet structureel en de urgentie voor signalering van psychosociale ontwikkeling in het BO en ziekteverzuimbegeleiding op het VO dermate hoog dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening zonder verhoging niet langer kunnen garanderen. Vanzelfsprekend zullen we terugkoppelen hoe de verzuimbegeleiding zich ontwikkelt.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>Het verzoek is tijdig nieuwe ontwikkelingen aan gemeenten voor te leggen en de geijkte procedures hierin te volgen, met tijd voor gemeenten om het besluitvormingsproces te doorlopen. De aanvraag voor extra kosten voor verzuimbegeleiding door jeugdartsen op het Voortgezet Onderwijs (M@ZL-methodiek), is te laat gekomen en onder hoge druk voor een snelle beslissing. Dit staat in contrast met het gegeven dat het een langjarige ontwikkeling betreft. Het huidige voorstel van de GGD om inzet hierop voor 2024 als wettelijke taak in de begroting op te nemen en tegelijkertijd voor 2023 lopende het jaar uit te breiden via maatwerk, is een noodgreep die veel nadelen kent. Zo wordt het niet in alle gemeenten in dezelfde mate uitgevoerd, waardoor ongelijkheid ontstaat. Colleges worden in een lastig parket gebracht door het verzoek op stel en sprong niet-begrote middelen vrij te maken, vooruitlopend op dat de raden zich in een later stadium over ditzelfde onderwerp buigen. Daarnaast brengt deze gang van zaken veel ambtelijk en bestuurlijk meerwerk met zich mee.</p>	Houten	<p>Wij begrijpen uw verzoek rond nieuwe ontwikkelingen en dit is ook de gebruikelijke werkwijze: GGDrU gebruikt gewoonlijk de kaderbrief jaar x (bijv 2024) om ontwikkelingen aan te kondigen voor jaar x plus 1 (2025), en deze uit te werken in jaar x. Zodat een voorstel kan worden gemaakt voor implementatie in jaar x plus 1. Vanwege de prangendheid van de problematiek is deze keer gekozen voor een versneld proces. Waarbij de problematiek is aangekondigd in de kaderbrief 2024 en ook meteen is uitgewerkt in de begroting 2024.</p> <p>Rond de aanvraag voor extra kosten voor verzuimbegeleiding: Wij begrijpen dit verzoek en zijn alert op het volgen van de geijkte procedures. Vanwege de toenemende aanvragen van ziekte-verzuimbegeleidingstrajecten, de zichtbaar negatieve effecten van de interne maatregelen uit 2022 en toenemende verzuim onder professionals hebben we deze keer moeten kiezen voor dit versnelde proces gezien de urgentie. We begrijpen dat deze procedure voor nadelig meerwerk zorgt op ambtelijk en bestuurlijk niveau. Daarbij zijn we ons terdege bewust van de nadelige effecten van de huidige maatwerkconstructie voor 2023 rondom kansengelijkheid en dit onderstreept de urgentie om het voor 2024 anders in te regelen.</p>
<p>We verwelkomen een moderniseringsslag gericht op wendbaarheid en flexibiliteit. De samenleving verandert in zeer hoog tempo. Om te kunnen blijven voldoen aan de continu veranderende eisen die aan de GGD worden gesteld, is een hoge mate van flexibiliteit noodzakelijk.</p>	Houten	<p>Innoveren en efficiënt organiseren hebben altijd de aandacht binnen GGDrU. We steunen uw oproep gericht te zijn op wendbaarheid en flexibiliteit. Dat kan wat ons betreft niet als de basis van GGDrU niet op orde is.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>Het verzoek is openheid van zaken te geven over de algehele werkwijze en specifiek over financiële risico's. Er is slechts beknopt geïnformeerd rondom het gegeven dat er nog een financieel risico zit aan juridische afwikkeling van het GGID-dossier, zonder enige indicatie van de omvang van dit risico. In de begroting is dit meegenomen als een risico van €50.000, dit lijkt te weinig. Deze werkwijze strookt niet met belofte n.a.v. het GGID-dossier, om tijdig openheid van zaken te geven en de raden mee te nemen en goed te informeren.</p>	<p>Houten</p>	<p>Op basis van de geactualiseerde risico-inventarisatie heeft een financiële kwantificering plaatsgevonden die is weergegeven in de tabellen bij paragraaf weerstandsvermogen. De bedragen in kolom 'benodigd weerstandsvermogen' in de tabellen zijn de modelmatige uitkomst van de invoer van de variabelen 'hoogte kans', 'incidenteel/structureel' en 'impact'. Bij risico 'juridische claim leverancier GGID' is de inschatting dat de hoogte kans midden is (geeft factor 0,25), dat het risico incidenteel is (factor 1) en de impact zeer hoog (. 1 mln en percentage weerstandsvermogen 20%). De kwantificering wordt dan $0,25 * 1 * 1.000.000 * 20\% = €50.000$. Dit is conform de BBV richtlijnen en onze nota weerstandsvermogen en risicobeheersing. Zodra het juridisch mogelijk is wordt er in openbaarheid gesproken over de afronding van het GGID dossier. De AB leden worden iedere vergadering geïnformeerd over de stand van zaken ten aanzien van de afronding van het dossier, de stand van zaken van de evaluatie en ook de start van de nieuwe aanbesteding.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>Samenvattend verzoekt de gemeente Houten de GGDrU om te onderzoeken hoe de aangekondigde lastenverzwaring beperkt kan worden. Ook om vooruit te blikken en de inzichten tijdig te delen met gemeenten zodat het passende besluitvormingsproces kan worden doorlopen; en om openheid van zaken te geven rondom financiële risico's. En tot slot om in te zetten op een flexibele organisatie die continu kan inspelen op dynamiek in een snel veranderende samenleving.</p>	Houten	<p>U vraagt ons om (waar mogelijk) keuzes te maken en minder geld in de begroting te zetten. Het AB heeft hier 5 juli jl. uitvoerig over gediscussieerd. Het AB van GGDrU en ook het directieteam van GGDrU zijn zich bewust van de financiële positie van gemeenten en het feit dat gemeenten keuzes moeten maken in de uitvoering van taken. Het AB heeft de begroting 2024 in aangepaste vorm vastgesteld.</p> <p>GGDrU gaat met het DB in gesprek hoe in de eerstvolgende kaderbrief invulling gegeven kan worden aan de wens gemeenten een beter meerjarenperspectief te kunnen schetsen. Wij gaan graag blijvend met gemeenten in gesprek over de vraag hoe we het best passend invulling kunnen geven aan de gezamenlijke opgave om ondersteuning en zorg betaalbaar te houden. Daarbij willen we overigens wel gelijk de verwachtingen managen dat bijvoorbeeld innovatie niet zomaar leidt tot structurele kostenbesparingen. Uit de praktijk blijkt dat het zorgt voor een andere manier van werken, maar dus niet per definitie een die kosten bespaart. Wel doet het in de regel wat met de kwaliteit van de dienstverlening en je blijft als organisatie aansluiten op de veranderende wereld om ons heen.</p>
<p>De afgelopen jaren is er door gemeenten steeds gevraagd om geconstateerde financiële knelpunten en noodzakelijke investeringen op te lossen binnen bestaande kaders of hooguit met incidentele middelen. Uw organisatie heeft hierdoor jaren scherp aan de wind moeten varen. We herkennen dit en snappen dat een structurele financiële versterking niet langer kan worden uitgesteld. Echter, worden wij door de hoogte van de extra kosten geconfronteerd met een financiële uitdaging in relatie tot onze gemeentelijke meerjarenbegroting.</p>	IJsselstein	<p>GGDrU is zich terdege bewust van de krappe financiële situatie van gemeenten. Zowel de afgelopen jaren als nu hebben wij er dan ook allereerst alles aan gedaan om binnen de eigen begroting oplossingen te vinden. Na meerdere jaren van ombuigingen is die ruimte er niet meer. Om deze reden heeft GGDrU gemeld, het Bestuur erkend en de externe accountant benadrukt dat GGDrU financieel zeer scherp aan de wind vaart en dat wij bij volgende financiële uitdagingen genoodzaakt zijn gemeenten te vragen bij te dragen.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
We verzoeken u om mogelijkheden te onderzoeken die de financiële impact kunnen dempen, zowel structureel als incidenteel. We willen hierover graag met u van gedachten wisselen.	IJsselstein	<p>Op verzoek en wens van de 26 gemeenten heeft GGDrU diverse jaren financiële problemen zelf opgelost d.m.v. interne ombuigingen. Daarbij heeft het bestuur steeds gezegd: "als dit echt niet lukt moet je terugkomen want dan moeten wij bijspringen". Dit is ook de reden dat zo lang ontwikkelingen vanuit eigen middelen opgelost konden worden. Dit blijkt bijvoorbeeld ook uit het laatste ombuigingenplan van d.d. 7-12-2022. Echter, de mogelijkheden zijn hiervan beperkt en voor dit moment uitgeput.</p> <p>In het AB van 29-3-23 heeft het AB inderdaad besloten het surplus in de algemene reserve vooralsnog niet uit te keren, maar het AB behoudt de mogelijkheid om daar op een later moment op terug te komen. Dit betreft echter wel een eenmalige mogelijkheid die ervoor zorgt dat de reservepositie van GGDrU op het minimaal noodzakelijke niveau uitkomt en inherent met zich meebrengt dat GGDrU bij elke volgende onverwachte tegenvaller per direct terug zal moeten naar gemeenten om een bijdrage te verzoeken. In het AB van 5-7-23 heeft het AB besloten om de financiering voor HR recruitment en IV strategie eenmalig te dekken uit de algemene reserve van GGDrU.</p>
Arbeidsvoorwaarden – GGDrU als werkgever met voldoende aantrekkingskracht Naast de loon- en prijsindexering vraagt u structureel middelen om de arbeidsvoorwaarden te verbeteren. We verzoeken u te verkennen of er andere mogelijkheden zijn dan de huidige functies hoger inschalen en het structureel aannemen van een recruiter. Bijvoorbeeld: reorganisatie op functieniveaus waardoor de kostenstijging beperkt kan worden of later uitvoeren en/of het tijdelijk aannemen van een recruiter.	IJsselstein	De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat om het kunnen betalen van ons menselijk kapitaal conform markt en cao, dus met een structureel geborgd budget. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening niet langer kunnen garanderen.

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
Informatievoorziening / informatietechnologie (IV/IT) - conform wettelijk eisen en ontwikkelingen. We begrijpen de aangekondigde investering gericht op ICT en Informatievoorziening. We worden ambtelijk en bestuurlijk graag op de hoogte gehouden over de voortgang.	IJsselstein	Dank voor het begrip. We zullen bestuur, ambtenaren op de hoogte houden over de ontwikkelingen.
Jeugdgezondheidszorg (JGZ) - borging wettelijke taak signalering en screening Basisonderwijs. In uw begroting geeft u aan dat de zorgelijke ontwikkelingen rondom de mentale gezondheid van de jeugd zichtbaar maakt dat er aanpassingen nodig zijn in de huidige monitorings- en signaleringsmethodiek in het basisonderwijs. U wilt meer tijd voor de ouder- en kind-contacten en investeren op een meer op preventie gerichte samenwerking met het onderwijs. Hoewel we uw intentie steunen, constateren wij dat Lekstroom-gemeenten samen met aanbieders gewerkt hebben aan Jeugdhulp in het Onderwijstijd met aandacht voor preventie. Hierbij dan ook het verzoek te onderzoeken hoe beide initiatieven elkaar kunnen versterken en alert te zijn dat dubbeling wordt voorkomen.	IJsselstein	Door de ontwikkeling rondom mentale gezondheid van de jeugd zien wij dat onze huidige manier van monitoring- en signalering niet goed meer aansluit om voldoende te kunnen signaleren en de samenwerking met ketenpartners op te pakken. Hierdoor kunnen we kinderen en gezinnen niet goed begeleiden, adviseren, normaliseren of waar nodig toeleiden naar goede initiatieven zoals in jullie regio waarbij Jeugdhulp aansluit op school. Wij onderzoeken graag hoe we onze methodiek goed kunnen laten aansluiten bij dit initiatief zodat we elkaar versterken in samenwerking met het onderwijs en jeugdhulp en niet langs elkaar gaan werken.
Het voortgezet onderwijs Via het maatwerk is nu geregeld dat 3% (i.p.v. 1,5%) van de leerlingen verzuimbegeleiding kan krijgen. Wij zijn nog niet overtuigd met een structurele aanpassing vanaf 2024. We verzoeken u te monitoren of deze stijging noodzakelijk blijft. Indien de ontwikkelingen zich voordoen dat er minder trajecten verzuimbegeleiding ingezet worden, dan horen we dat graag.	IJsselstein	Wat ons betreft is de inzet structureel en de urgentie voor signalering van psychosociale ontwikkeling in het BO en ziekteverzuimbegeleiding op het VO dermate hoog dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening zonder verhoging niet langer kunnen garanderen. Vanzelfsprekend zullen we terugkoppelen hoe de verzuimbegeleiding zich ontwikkelt.

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>Voorbehoud consequenties gemeentefonds en algemene uitkering. De uitkomst van de meicirculaire 2023 is zeer uitermate van belang voor de financiële positie van de gemeenten. Afhankelijk van de inhoud kunnen er keuzes worden gemaakt. Gelet op allerlei toekomstige (economische) onzekerheden waar de gemeente mee te maken kan krijgen, behouden wij het recht voor om bij een tegenvallende dan wel negatieve uitkomst van de meicirculaire 2023 met een aanvullend voorstel met betrekking tot deze conceptbegroting 2024 te kunnen komen.</p>	IJsselstein	<p>De meicirculaire is op 31-5-2023 gepubliceerd. De gevraagde extra structurele gelden betreffen de basis van GGDrU. Het gaat om het kunnen behouden van ons menselijk kapitaal met een conform markt en cao, dus met een structureel geborgd budget. En het gaat om kunnen betalen van de noodzakelijke IV/ICT voorzieningen, ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet- en regelgeving en wat de burger van ons verwacht. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening niet langer kunnen garanderen. Het bestuur heeft wel aan de werkorganisatie GGDrU gevraagd om keuzes en consequenties van die keuzes uit te werken. Deze zijn betrokken bij de besluitvorming van het AB op 5 juli.</p>
<p>Wij realiseren ons dat wij met bovenstaande zienswijze een duidelijk standpunt innemen over de ontwerpbegroting 2024. Wij hechten er echter ook aan om op deze plek te benoemen dat wij tevreden zijn over de (kwaliteit van de) dienstverlening die de GGDrU biedt aan onze inwoners. Zowel over de inhoud als de financiën blijven wij zodoende graag met u in gesprek.</p>	IJsselstein	<p>Bedankt, we gaan ook graag (blijvend) het gesprek met de gemeente aan.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
In uw toelichting op de begroting geeft u aan dat de financiële rek eruit is. Voor ons als gemeente Bunnik is die situatie herkenbaar. We hebben er begrip voor dat u extra middelen aan gemeenten vraagt, maar willen u ook direct vragen om solidair met ons te zijn. Uw begroting stijgt in één jaar tijd met ruim 20%. De gemeentelijke budgetten kennen een dergelijke stijging niet.	Bunnik	We zitten inderdaad (gemeenten, GR GGDrU) in hetzelfde schuitje als het gaat om structureel passende financiering. We begrijpen dat het voor gemeenten een forse stijging is. Enerzijds zit dit in een dit jaar relatief grote loon- en prijsindexatie waar u als gemeente ook mee te maken heeft door de gemeentelijke cao-afspraken en de inflatie; anderzijds zit het in een drietal onderwerpen die in begroting 2024 worden toegelicht. Deze onderwerpen betreffen de basis van GGDrU. Het gaat o.a. om het kunnen betalen van ons menselijk kapitaal conform markt en cao, en noodzakelijke IV/ICT voorzieningen ook conform de eisen van deze tijd zoals neergelegd in wet- en regelgeving en wat de burger van ons verwacht. De urgentie is dermate hoog, dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening niet langer kunnen garanderen. De afgelopen jaren heeft GGDrU op verzoek en wens van de 26 gemeenten diverse malen financiële problemen zelf opgelost via interne ombuigingen. Aangezien daarmee de rek eruit was heeft het bestuur aangegeven dat GGDrU bij nieuwe problemen terug moest komen bij het Bestuur; dat moment is nu aan de orde. Tijdens de corona periode hebben we geen mogelijkheid gehad dit aan de orde te stellen, daarbij is de problematiek voor een groot deel door de covidcrisis verdiept.
We verzoeken u om de begroting daar waar mogelijk naar beneden bij te stellen en bij de bestuursvergadering van 5 juli 2023 met concrete voorstellen te komen.	Bunnik	U vraagt ons om (waar mogelijk) keuzes te maken en minder geld in de begroting te zetten. Het AB heeft hier 5 juli jl. uitvoerig over gediscussieerd. Het AB van GGDrU en ook het directieteam van GGDrU zijn zich bewust van de financiële positie van gemeenten en het feit dat gemeenten keuzes moeten maken in de uitvoering van taken. Het AB heeft de begroting 2024 in aangepaste vorm vastgesteld.

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
De beoogde bijstelling voor lonen, prijzen en volume kan op onze steun rekenen.	Bunnik	Veel dank voor uw steun.
De beoogde investering in arbeidsvoorwaarden kan op onze steun rekenen. We begrijpen dat, mede gezien de huidige arbeidsmarkt, de GGDrU moet kunnen concurreren met andere partijen. We verzoeken u wel waakzaam te zijn en de arbeidsvoorwaarden niet té goed te maken. Het is wat ons betreft niet de bedoeling dat de GGDrU andere partijen uit de markt concurreert. In dat licht en in het licht van solidair zijn, vragen we u om nog eens kritisch te kijken naar het meerjarig effect van deze investering.	Bunnik	De voorgestelde investeringen zijn bedoeld om de arbeidsvoorwaarden minimaal gelijk te trekken. Het is niet onze bedoeling om andere partijen uit de markt te concurreren, wel om marktconforme vergoedingen aan ons personeel te kunnen bieden. We sluiten daarbij aan de onderkant van de markt. We zien ook dat de arbeidsmarkt grillig is, wat het lastig maakt om een meerjarenperspectief hiervoor te maken, verder kijkend dan de voorgestelde meerjarenbegroting tot 2026.
De beoogde investering in ICT is nodig. We merken hier wel bij op dat in de begroting hier een structurele stijging van het budget is opgenomen. Daar waar een inhaalslag gemaakt moet worden, ligt een incidentele investering ons inziens meer in de lijn der verwachting. Dan wel een structurele investering die over de jaren een dalende trend kent.	Bunnik	Veel dank voor deze steun. In de begroting 2024 zijn middelen opgenomen om een I-strategie te maken, zodat een plan voor de langere termijn gemaakt kan worden. Het applicatielandschap van de GGDrU omvat meer dan 125 applicaties. Van deze applicaties zijn er 15 die we kwalificeren als een Electronisch Patiënten Dossier (EPD), waarop NEN7510 van toepassing is. Wat is structureel en incidenteel nodig: die vraag kunnen we nu niet in detail beantwoorden. Het eenmalig gevraagde bedrag is nodig om de analyse te maken wat nodig is om de 15 applicaties op het niveau van NEN 7510 te brengen en de eerste knelpunten aan te pakken, het structurele bedrag is nodig om structureel te blijven voldoen aan NEN7510. Overigens: nieuwe aanvullende regels zijn al op komst, met het oog op voorkomen schade van cyberincidenten; specifiek voor zorginstellingen.

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>De beoogde investering in de jeugdgezondheidszorg kan ten dele op onze steun rekenen. Steun is er voor de extra monitoring en signalering op het primair onderwijs. Voor wat betreft de extra inzet op ziekteverzuim bij scholieren, wenst de gemeente Bunnik met partners in o.a. het onderwijs te onderzoeken welke andere opties er zijn om het ziekteverzuim terug te dringen. We verzoeken u om deze investering niet structureel op te nemen in uw begroting 2024, maar incidenteel.</p>	Bunnik	<p>Veel dank voor de steun rond investeringen bij de jeugdgezondheidszorg in het primair onderwijs. Wat ons betreft is de inzet structureel en de urgentie voor een goede screening- en signaleringmethodiek in het BO en ziekteverzuimbegeleiding op het VO dermate hoog dat we de continuïteit en kwaliteit van de (ook medische) dienstverlening zonder verhoging niet langer kunnen garanderen. Vanzelfsprekend zullen we met alle gemeenten in gesprek gaan over hoe de trends rondom ziekteverzuimtrajecten zich de komende jaren door ontwikkelen. Het risico van incidentele ophoging in de vorm van lokaal maatwerk is groot, gezien de arbeidsmarkt en regionale uitwisseling van leerlingen op het voortgezet onderwijs. Indien aangevraagde ziekteverzuimtrajecten in toekomst dalen kunnen we toekomstige begrotingen bijstellen.</p>
<p>We begonnen onze brief met een beroep doen op solidariteit. De afgelopen periode, waaronder de bestuursconferentie begin april, hebben we die solidariteit onvoldoende gevoeld. Het is immers de toon die de muziek maakt. We vragen u om in uw reactie op de zienswijze(n) daar gehoor aan te geven.</p>	Bunnik	<p>Zoals eerder aangegeven herkennen wij de financiële problematiek, ook bij gemeenten. GGDrU gebruikt gewoonlijk de kaderbrief jaar x (bijv. 2024) om ontwikkelingen aan te kondigen voor jaar x plus 1 (2025), en deze uit te werken in jaar x. Zodat een voorstel kan worden gemaakt voor implementatie in jaar x plus 1. Daarmee wordt gewoonlijk een proces met meer ruimte voor informeren, overleggen etc. gelopen. Vanwege de prangendheid van de problematiek is deze keer gekozen, na overleg met het DB en AB, voor een versneld proces. Waarbij de problematiek is aangekondigd in de kaderbrief 2024 en ook meteen is uitgewerkt in de ontwerpbegroting 2024. Dat kan het gevoel oproepen dat de extra investeringen uit de lucht komen vallen. Met onze toelichting hopen we dat er begrip is voor deze timing en we gezamenlijk deze opgaven het hoofd kunnen bieden.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
U stelt in de begroting maatregelen voor om de positie op de arbeidsmarkt van de GGDrU te verbeteren. Dit met het doel om daarmee de dienstverlening op peil te houden. Met het oog op de schaarste op de huidige arbeidsmarkt, houden wij zorgen over de haalbaarheid.	Soest	Deze zorg delen wij. Wij horen echter van medewerkers die vertrekken, dat arbeidsvoorwaarden een belangrijke reden voor hen zijn om weg te gaan. Wij verwachten daarom dat wij medewerkers beter kunnen vasthouden als we hen meer kunnen bieden.
Er zijn zorgen over de huidige kwetsbare financiële (reserve)positie van de GGDrU en vinden het belangrijk dat de GGDrU de huidige reserves behoudt om tegenslagen op te vangen.	Soest	GGDrU vindt dit ook van belang, en het is ook vastgelegd in het Besluit Begroting en Verantwoording.
In de ontwerpbegroting 2024 vraagt de GGDrU om extra financiering voor thema's arbeidsvoorwaarden, informatievoorziening / informatietechnologie en jeugdgezondheidszorg. Gemeente Rhenen begrijpt de vraag van de GGDrU om extra financiering.	Rhenen	Dank voor het begrip
Echter, gemeente Rhenen wordt, net als andere gemeenten, in de komende jaren geconfronteerd met financiële uitdagingen. In onze begroting 2024-2027 is structureel geen budget beschikbaar waaruit het voorstel structureel kan worden gefinancierd. Gezien de urgentie en de hoogte van de extra financiering hadden we graag eerder en beter geïnformeerd willen worden over de financiële impact van de ontwerpbegroting GGDrU 2024. In de Kaderbrief zijn een aantal ontwikkelingen benoemd waarvoor extra financiering nodig is. Maar hierbij werd nog geen financieel kader geschetst of een indicatie gegeven van de financiële impact.	Rhenen	We nemen uw vraag mee in ontwikkeling van het proces rond de kaderbrief en begroting. GGDrU gebruikt gewoonlijk de kaderbrief jaar x (bijv. 2024) om ontwikkelingen aan te kondigen voor jaar x plus 1 (2025), en deze uit te werken in jaar x. Zodat een voorstel kan worden gemaakt voor implementatie in jaar x plus 1. Vanwege de prangendheid van de problematiek is deze keer gekozen voor een versneld proces. Waarbij de problematiek is aangekondigd in de kaderbrief 2024 en ook meteen is uitgewerkt in de begroting 2024.
We verzoeken de GGDrU dan ook om het vaststellen van de begroting 2024 vooralsnog te beperken tot de loon- en prijsindexeringen. Tevens verzoeken we u in de komende maanden met de deelnemende gemeenten in gesprek te gaan om te komen tot gezamenlijke keuzes en prioritering in een meerjarenperspectief.	Rhenen	U vraagt ons om (waar mogelijk) keuzes te maken en minder geld in de begroting te zetten. Het AB heeft hier 5 juli jl. uitvoerig over gediscussieerd. Het AB van GGDrU en ook het directieteam van GGDrU zijn zich bewust van de financiële positie van gemeenten en het feit dat gemeenten keuzes moeten maken in de uitvoering van taken. Het AB heeft de begroting 2024 in aangepaste vorm vastgesteld.

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>De voorgestelde kostenstijging is enorm en zet de gemeentelijke begroting nog meer onder druk. Uit de voorjaarsnota van het Rijk kan worden opgemaakt dat gemeenten niet volledig gecompenseerd gaan worden voor loonstijgingen en/of materiële prijsstijgingen. Voor het bedrag ter hoogte van de kosten die voortvloeien uit de voorgestelde hogere inschaling verzoeken wij een keuze voor te leggen. Of de hogere inschaling achterwege laten óf het bestuur een voorstel doen om structureel taken te schrappen inclusief de consequenties daarvan.</p>	Lopik	<p>We herkennen de financiële problematiek, ook bij gemeenten. U vraagt ons om (waar mogelijk) keuzes te maken en minder geld in de begroting te zetten. Het AB heeft hier 5 juli jl. uitvoerig over gediscussieerd. Het AB van GGDrU en ook het directieteam van GGDrU zijn zich bewust van de financiële positie van gemeenten en het feit dat gemeenten keuzes moeten maken in de uitvoering van taken. Het AB heeft de begroting 2024 in aangepaste vorm vastgesteld.</p>
<p>Het verzoek is meer vooruit te kijken en tijdig ontwikkelingen in te schatten. De aanvraag voor extra kosten voor verzuimbegeleiding door jeugdartsen op het Voortgezet Onderwijs (M@ZL-methodiek), is te laat gekomen. Het is een ontwikkeling die al jaren loopt en had gepast in de begroting voor 2023. De GGDrU heeft deze voor het eerst in april 2022 aangekaart en destijds niet de juiste stappen gezet om het tekort op te vangen. De procedure om inzet hierop voor 2023, lopende het jaar, nog uit te breiden via maatwerk is een noodgreep die veel nadelen kent. Zo wordt het niet in alle gemeenten in dezelfde mate uitgevoerd, waardoor ongelijkheid ontstaat. Colleges worden in een lastig parket gebracht door het verzoek op stel en sprong middelen vrij te maken, vooruitlopend op een zienswijze van de raad in een later stadium over ditzelfde onderwerp voor 2024. Ook brengt deze gang van zaken veel ambtelijk en bestuurlijk meerwerk met zich mee.</p>	Lopik	<p>Wij nemen uw advies om meer vooruit te kijken mee bij de ontwikkeling van het proces rond de kaderbrief en de begroting.</p>

(ontwerp)begroting 2024

Zienswijze	Gemeenten	Reactie bestuur
<p>Het verzoek is openheid van zaken te geven over de algehele werkwijze en specifiek over financiële risico's. Er is slechts beknopt geïnformeerd rondom het gegeven dat er nog een financieel risico zit aan juridische afwikkeling van het GGID-dossier. In de begroting is dit meegenomen als een risico van € 50.000, dit lijkt te weinig. Deze werkwijze strookt niet met de belofte naar aanleiding van het GGID-dossier, om tijdig openheid van zaken te geven en de raden mee te nemen en goed te informeren.</p>	Lopik	<p>Op basis van de geactualiseerde risico-inventarisatie heeft een financiële kwantificering plaatsgevonden die is weergegeven in de tabellen bij paragraaf weerstandsvermogen. De bedragen in kolom 'benodigd weerstandsvermogen' in de tabellen zijn de modelmatige uitkomst van de invoer van de variabelen 'hoogte kans', 'incidenteel/structureel' en 'impact'. Bij risico 'juridische claim leverancier GGID' is de inschatting dat de hoogte kans midden is (geeft factor 0,25), dat het risico incidenteel is (factor 1) en de impact zeer hoog (. 1 mln en percentage weerstandsvermogen 20%). De kwantificering wordt dan $0,25 * 1 * 1.000.000 * 20\% = €50.000$. Dit is conform de BBV richtlijnen en onze nota weerstandsvermogen en risicobeheersing. Zodra het juridisch mogelijk is wordt er in openbaarheid gesproken over de afronding van het GGID dossier. De AB leden worden iedere vergadering geïnformeerd over de stand van zaken ten aanzien van de afronding van het dossier, de stand van zaken van de evaluatie en ook de start van de nieuwe aanbesteding.</p>
<p>We verwelkomen de aangekondigde investering gericht op ICT en Informatievoorziening. Het verzoek is om deze moderniseringsslag breder door te trekken in de organisatie, om via procesverbetering in de uitvoering en een op openheid en integriteit gerichte bestuurlijke laag, de GGDrU te helpen een wendbare moderne organisatie te worden.</p>	Lopik	<p>Goed te horen en hier kunnen we ons in vinden. We streven zelf ook naar een open en integere organisatie; deze waarden nemen we graag mee in ons leiderschapsprogramma en bij het borgen van kwaliteit van de organisatie.</p>

Gemeente	Zienswijze?
Amersfoort	X (vastgesteld)
Baarn	X (vastgesteld)
Bunnik	X (vastgesteld)
Bunschoten	X (vastgesteld)
De Bilt	X (vastgesteld)
De Ronde Venen	X (vastgesteld)
Eemnes	X (vastgesteld)
Houten	X (vastgesteld)
IJsselstein	X (vastgesteld)
Leusden	X (vastgesteld)
Lopik	X (vastgesteld)
Montfoort	X (vastgesteld)
Nieuwegein	X (vastgesteld)
Oudewater	X (vastgesteld)
Renswoude	X (vastgesteld)
Rhemen	X (vastgesteld)
Soest	X (vastgesteld)
Stichtse Vecht	X (vastgesteld)
Utrecht	X (vastgesteld)
Utrechtse Heuvelrug	X (vastgesteld)
Veenendaal	X (vastgesteld)
Vijfheerenlanden	X (vastgesteld)
Wijk bij Duurstede	X (vastgesteld)
Woerden	X (vastgesteld)
Woudenberg	X (vastgesteld)
Zeist	X (vastgesteld)

Inkomsten

€56.997.175,- *

**Inwoner-
bijdrage**

€9.230.660,-

**Bijdrage Rijk
en derden**

€3.612.890,-

Klanten

€2.190.000,-

55%

Kindbijdrage

€31.515.185,-

16%

**Maatwerk
gemeenten**

€6.618.810,-

12%

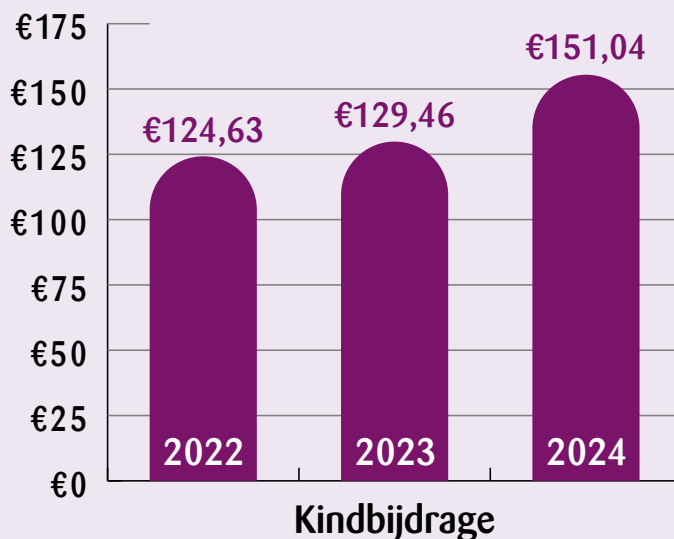
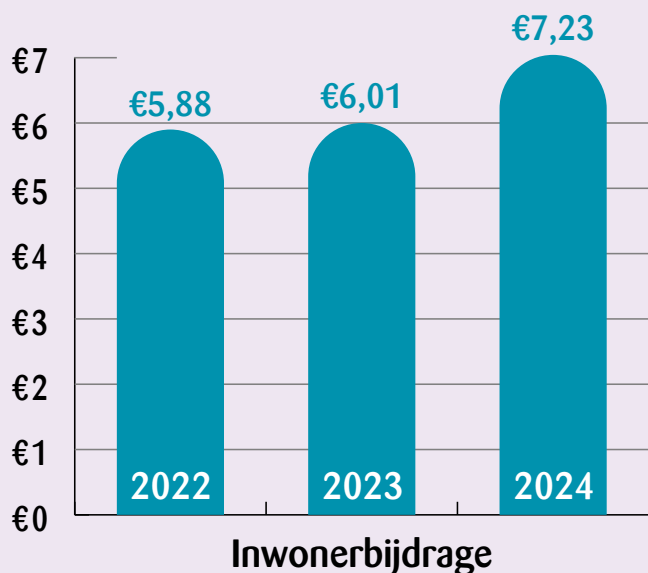
**Facturatie
op realisatie**

€ 3.829.630,-

6%

7%

4%



*Bedrag excl mutaties in reserves

Uitgaven

€56.997.175,-

Langer
gezond
zelfstandig



63%



Kansrijk
opgroeien

28%



Gezonde
en veilige
leefomgeving

9%

Over ons

GGDrU is van en voor de 26 gemeenten van de regio Utrecht. Samen werken we aan de publieke gezondheid: we richten ons op het beschermen en verbeteren van de gezondheid van alle inwoners. We focussen op gezond gedrag en preventie. Dit doen we niet alleen, maar samen met onze partners zoals politie, scholen, buurtnetwerken en de Veiligheidsregio. We richten ons niet alleen op het individu maar ook op de samenleving als geheel.



- 1,37 miljoen inwoners in 26 gemeenten
- Waarvan ruim 280.000 kinderen en jongeren
- 732 medewerkers op 2023-1-1 (excl. coronabedrijf, inhuur en stagiaires)
- 48 consultatiebureaus (excl. stad Utrecht)

Meer weten? Lees de volledige [Begroting 2024](#) >