Kadernota 2025

Een **gezond**, **veilig** en **gelukkig** West-Brabant

Start

GGD West-Brabant

Vastgesteld door het algemeen bestuur / 31 januari 2024

Inhoud

1	Inleiding	3
2	Samenwerken aan gezondheid in West-Brabant	5
3	Onze ambities voor 2025	8
4	Ons gezonde geluid	16
5	Financiële kaders en ontwikkelingen	20
6	Budgettaire paragraaf	23

1. Inleiding

In deze kadernota vertalen we het derde jaar van onze beleidsperiode ‘Wij maken samen gezond gewoon 2023-2026’ naar ons beleid voor 2025. De nota is daarmee de volgende stap op weg naar een gezond, veilig en gelukkig West-Brabant.

We laten zien welke stappen we in 2025 gaan zetten om samen gezond gewoon te maken. Waar in 2024 integraal werken en het bouwen aan een stevig fundament centraal stonden, bouwen we in 2025 hier op voort en verstevigen we onze werkzaamheden met onze partners. Dat betekent overigens geen pas op de plaats. We blijven stappen voorwaarts maken om onze ambitie te verwezenlijken.
Er komen nieuwe thema’s en doelen bij en sommige thema’s uit 2024 zetten we voort. We weten dat gezond nog lang niet voor iedereen gewoon is. De praktijk is weerbarstiger dan we willen.

In deze kadernota vertalen we onze plannen ook financieel en leggen we de basis voor de begroting 2025. Deze ontwerpbegroting wordt eind maart 2024 vastgesteld in de vergadering van ons algemeen bestuur en vervolgens vóór 1 april voor zienswijzen aan de West-Brabantse gemeenten voorgelegd. Het bestuur stelt de begroting 2025 definitief vast op 11 juli.

In februari 2024 informeren we de raden in een raadsinformatiebijeenkomst over de kaders voor 2025.

2. Samenwerken aan gezondheid in West-Brabant

Wij maken samen gezond gewoon. Dat is wat we willen voor onze inwoners. En met 'gewoon' bedoelen we dat het normaal is om met gezondheid bezig te zijn. Gezondheid staat voor ons bovenaan de agenda. Gezonde keuzes moeten de meest vanzelfsprekende keuzes zijn.

De zorg is in transitie. Het wordt steeds duidelijker dat ons huidige zorgstelsel niet houdbaar is: dubbele vergrijzing, personeelstekorten en toenemende druk op mantelzorgers; het moet anders. Met de landelijke beweging 'van zorg naar gezondheid' staat een gezonde fysieke en sociale leefomgeving volop in de aandacht. Preventie en het bevorderen van de gezondheid worden dé sleutel tot een toekomst, waarin mensen de hulp en ondersteuning krijgen op het moment dat zij die nodig hebben. Ons preventiebeleid is inclusief en effectief voor iedereen in West-Brabant.

De GGD is er voor gezondheidsbevordering en -bescherming met als uitgangspunt: gezondheid is méér dan de afwezigheid van ziekte. De achterliggende gedachte is neergelegd in het model van positieve gezondheid: hoe gaan mensen om met de dingen of gebeurtenissen die zij in het leven tegenkomen en welke eerste stap kunnen mensen zetten richting een gezondere toekomst.

De GGD voert de publieke gezondheidstaken uit namens onze gemeenten in West-Brabant. De grondslag hiervoor staat beschreven in de Wet publieke gezondheid. En er zijn nog meer wetten die leiden tot GGD-taken: zoals de Wet maatschappelijke ondersteuning 2015 (Wmo-toezicht, plustaak), de Wet veiligheidsregio's (rampenbestrijding) en de Wet kinderopvang (toezicht, plustaak). Ook het beleid van de lokale, provinciale en landelijke overheid bepaalt mede ons werk.

De hervorming van de jeugdzorg zal invloed hebben op de werkzaamheden van de Jeugdgezondheidszorg van de GGD. De precieze impact is nu nog niet helder. Daarnaast zet de GGD de taken rondom infectieziektepreventie en de crisisrol nog steviger weg. Wij maken hierbij gebruik van de

landelijke impuls ‘Versterking Infectieziektepreventie en Pandemische paraatheid’. Ook onze inzet voor het Integraal Zorgakkoord (IZA) en Het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) in West-Brabant blijft in 2025 nog een belangrijk onderdeel van ons werk.

De bijdrage die wij willen leveren aan de toekomstvisie op de Publieke Gezondheid, is opgenomen in ons beleidsplan 2023-2026. Dit doen we echter niet alleen. We werken hieraan samen met ketenpartners en met alle gemeenten. We weten dat gezondheid in alle aspecten van de samenleving terugkomt, health in and for all policies.

Wij maken samen gezond gewoon

3. Onze ambities voor 2025

3.1 Voorkomen als het kan, beschermen als het moet

3.2 Iedereen verschillend, allemaal gelijk

3.3 Overal om ons heen, binnen en buiten

3.4 Zelf, maar niet alleen

<< Terug naar hoofdstuk 3

In 2025 werken we verder aan onze ambities. De pijlers van onze toekomstvisie 'wij maken *samen* gezond gewoon' en de doelen uit ons beleidsplan 2023-2026 vormen daarvoor de basis:

1. Voorkomen als het kan, beschermen als het moet
2. Iedereen verschillend, allemaal gelijk
3. Overal om ons heen, binnen en buiten
4. Zelf, maar niet alleen

Hierna geven we per ambitie aan wat in 2025 globaal onze inzet daarvoor is en hoe we daarbij inspelen op ontwikkelingen en trends. In de beleidsbegroting wordt dit verder aangescherpt en uitgewerkt.

3.1 Voorkomen als het kan, beschermen als het moet

Preventie is dé sleutel tot een gezonde toekomst. Daarom zetten we daar vol op in, vanuit het principe van positieve gezondheid. Maar natuurlijk helpen we ook mensen, waar dat nodig is.

Onze middellange termijn ambitie is dat in 2027 de GGD, samen met partners, voor inwoners een vernieuwd fundament heeft gebouwd voor een gerichte regionale en lokale aanpak op het gebied van preventie en gezondheid.

Onze inzet in 2025

Structurele versterking van de Infectieziektebestrijding / Pandemische Paraatheid

Met de aanpassing van de Wet publieke gezondheid wil het ministerie van VWS de Pandemische Paraatheid verhogen en de bestrijding van infectieziekten versterken. In 2023 en 2024 waren extra middelen ter beschikking vanuit VWS (VIP). In 2023 is een landelijk onderzoek uitgevoerd, omdat de bestaande visienormen en het kader verouderd en aan herziening toe waren. Op basis van de uitkomsten hiervan voeren we in 2025 en verder, onze infectieziekte-bestrijdingstaken uit.

<< Terug naar hoofdstuk 3

Inrichting van een vaccinatie-expertisecentrum

We willen dat in 2025 onze inwoners (jong en oud) voor alle benodigde vaccinaties naar ons vaccinatie-expertisecentrum gaan; inclusief reizigersvaccinaties en vaccinaties op maat die voorkomen dat zij ziek worden. We zorgen ervoor dat het no show aspect lager is dan in 2023 en het bereik van de kwetsbare groepen verbetert. We organiseren deze werkzaamheden passend bij de tijd.

Werken vanuit het Integraal Zorgakkoord & Gezond en Actief Leven Akkoord

Het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en het Integraal Zorgakkoord (IZA) vormen de basis voor de omslag van zorg naar gezondheid. Door in te zetten op preventie, dan wel eerdere toeleiding naar passende zorg, kan zwaardere zorg worden voorkomen. Het ministerie van VWS ziet hierin een grote(re) rol voor gemeenten. Zij kunnen lokaal, maar zeker ook regionaal vormgeven aan een sterke preventie-infrastructuur. Zeker wanneer er ook nog wordt samengewerkt met zorgverzekeraars en zorg- en welzijnsorganisaties, betekent dat een volgende en minder vrijblijvende stap op weg naar het behalen van de gezondheidsdoelen. In West-Brabant heeft de GGD in 2025 hierin een coördinerende rol. Maar ook in de uitvoering dragen we hieraan bij door interventies in te zetten die impact maken en regionaal worden opgepakt waar dit kan en lokaal waar dit moet.

Inzet op de ketenaanpakken GALA

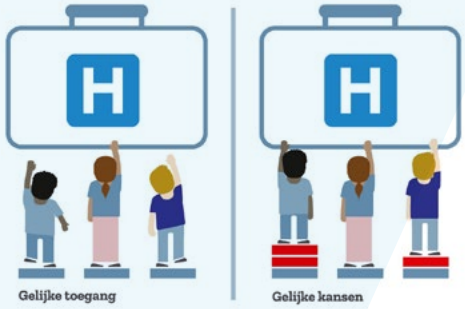
Uiterlijk 1 januari 2025 hebben zorgverzekeraars en gemeenten niet-vrijblijvende regionale samenwerkingsafspraken gemaakt over gezondheidsbevordering. Ook zijn afspraken gemaakt over het toewerken naar een landelijk en duurzaam aanbod van vijf erkende ketenaanpakken die meerdere (gemeentelijke) domeinen beslaan: de gecombineerde leefstijlinterventie (GLI); de aanpak overgewicht en obesitas bij kinderen (KNNG); valpreventie bij ouderen; Welzijn op Recept; Kansrijke Start. Na implementatie van de ketenaanpakken monitoren we de toegang en instroom en ondernemen we acties als dit onvoldoende is.

<< Terug naar hoofdstuk 3

Versterking (regionale) kennis en adviesfunctie
In het kader van het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) versterkt de GGD de (regionale) kennis- en adviesfunctie. Dit doen we in samenwerking met de twee andere Brabantse GGD'en, omdat we daarmee inhoudelijk één advies delen met onze inwoners en efficiënter kunnen werken.

3.2 Iedereen verschillend, allemaal gelijk

We zijn allemaal anders, maar willen uiteindelijk allemaal hetzelfde: gezond opgroeien en vitaal oud worden. Dat moet écht voor iedereen mogelijk zijn. Wij maken ons sterk voor iedereen in kwetsbare situaties.Onze middellange termijn ambitie is dat in 2027 de groei in gezonde levensjaren bij iedereen in West-Brabant is toegenomen. Onze focus daarbij ligt op de groep die dit het hardst nodig heeft.



Onze inzet in 2025

Aansluiten bij de gezondheidsvaardigheden van mensen
Een belangrijke voorwaarde voor gelijke kansen op gezondheid is zelf kunnen beslissen over zaken die je gezondheid raken. Dat betekent: zelf informatie kunnen vinden, voldoende kunnen lezen en begrijpen en informatie met eigen regie toepassen. In 2025 is dit het speerpunt.
Alle medewerkers zijn in 2025 getraind op het gebied van gezondheidsvaardigheden en brengen dit in de praktijk.
We monitoren het resultaat hiervan. Daarnaast adviseren we onze partners over de aanpak van gezondheidsvaardigheden in de GALA/IZA-plannen. Aansluiten bij de gezondheidsvaardigheden van mensen vraagt ook om passende communicatie in de eigen taal en om outreachend werken. Ook voor de inwoners die ons wel makkelijk weten te vinden, zetten we gerichte communicatie in, bijvoorbeeld meer digitaal.

<< Terug naar hoofdstuk 3

In 2025 geven we hier samen met partners en inwoners verder vorm aan.

Nog meer zorg op maat

Vanaf 2024 werken we binnen de Jeugdgezondheidszorg vanuit het nieuwe LPK (Landelijk Professioneel Kader). Hiermee kunnen we met de jeugd en hun ouders samen afspraken maken over wat specifiek nodig en gewenst is. Dit kan zowel minder als meer contact betekenen in 2025. Daarnaast werken we digitaal waar het kan en fysiek waar het nodig is.

De gezondheidssituatie van mensen met minder kansen in beeld krijgen en verbeteren

In 2024 lag onze focus op nieuwkomers (asielzoekers, Alleenstaande Minderjarige Vreemdelingen (AMV'ers), Oekraïense vluchtelingen, statushouders en arbeidsmigranten) en de verbinding met diverse wijkaanpakken. Het werk voor nieuwkomers zetten we in 2025 voort. Daarnaast richten we ons meer op de gezondheid van mensen met een licht verstandelijke beperking.

Wijk-GGD'er

In een aantal gemeenten leveren we een wijk-GGD'er, die in een onafhankelijk rol mensen toe leidt naar passende zorg in het netwerk van de betreffende gemeente. De GGD levert hiermee een belangrijke bijdrage aan gelijke gezondheidskansen voor een groep kwetsbare inwoners. Daarom bieden we, in samenspraak met de GGZ, de wijk-GGD'er aan in de hele regio. Het uitvoeren van deze taak in alle gemeenten zorgt voor meer gelijkheid in een bijdrage aan gelijke gezondheidskansen, efficiency, flexibiliteit en verdere professionalisering van de wijk-GGD'er.

Uitvoering Forensische Zorg

De forensische geneeskunde is volop in beweging en kent een aantal grote uitdagingen. We onderzoeken, samen met de buur-GGD'en, of we in de verdere toekomst zelfstandig forensische diensten blijven aanbieden. We maken hierbij onderscheid tussen wettelijke taken (FME, lijkschouw) en activiteiten die door de markt mogen worden uitgevoerd, zoals de medische arrestantenzorg (MAZ). Deze zorg wordt in 2024 aanbesteed door de politie. Op basis van de uitkomsten

<< Terug naar hoofdstuk 3

van deze verkenning richten we de forensische zorg (boven) regionaal in.

3.3 Overal om ons heen, binnen en buiten

Gezond leven start met een omgeving die daarop is ingericht. Daarom zetten we gezondheid en veiligheid altijd voorop: zowel binnen als buiten, offline en online.

Onze middellange termijn ambitie is dat in 2027 gezondheid, (sociale) veiligheid en duurzaamheid prioriteit zijn in de leefomgeving en wijkontwikkeling.

Onze inzet in 2025

Evaluatie van ons werk vanuit de Omgevingswet

In 2025 evalueren we onze eerste werkzaamheden vanuit de Omgevingswet. Sluiten onze taken en ervaringen en de afspraken die we daarover met gemeenten hebben gemaakt, aan bij hun behoeften? En hebben we voldoende bijgedragen aan de gezamenlijke ambitie? Dat toetsen we en zonodig passen we op basis hiervan ons werk aan.

*Inzet op Planetary Health**

In 2025 zetten we de stap van Omgevingswet en gezonde leefomgeving naar Planetary Health. We versterken de rol van de GGD in het thema Planetary Health voor onze inwoners en gemeenten. Hieronder vallen activiteiten op het gebied van duurzame bedrijfsvoering, maar ook en vooral het verbreden van duurzaamheid en klimaat naar planetary health. Een slechte staat van onze planeet is namelijk de grootste bedreiging van de publieke gezondheid. Denk aan de toegang tot schoon drinkwater, extreme hitte, infectieziekten en teloorgang van natuur. Ook is er een groter risico op sterfte, ziekte en schade door overstromingen, stormen en droogte. De lijst is oneindig en bevat allerlei thema's die de kern van ons werk als GGD raken. In 2025 is duurzaamheid en de verbinding hiervan met gezondheid een onlosmakelijk onderdeel van ons werk, zowel in onze advisering als in onze bedrijfsvoering.

* We gebruiken hier een nieuw begrip dat voortkomt uit het idee dat onze gezondheid direct samenhangt met de gezondheid van onze planeet. Planetary health is een beweging, waarbij wetenschap, politiek, bedrijfsleven en burgers gezamenlijk optrekken om tot fundamentele veranderingen te komen, voor behoud van biodiversiteit, bescherming van het milieu en onze voedselvoorziening en gezondheidszorg.

<< Terug naar hoofdstuk 3

Aandacht voor sociale veiligheid
Ook in 2025 zijn we, samen met het onderwijs en het verenigingsleven, met ouders en kinderen in gesprek over de impact van social media, het telefoongebruik op school en een gezond dag- en nachtritme.

3.4 Zelf, maar niet alleen

Niets is zo persoonlijk als je eigen gezondheid. Maar niemand hoeft het alleen te doen. Onze kennis is bruikbaar en vindbaar. Samen met onze inwoners gaan we een volgende stap zetten in gezondheidswinst.

Onze middellange termijn ambitie is dat in 2027 de kennis en informatie om zelf regie te kunnen nemen en houden, laagdrempelig beschikbaar is in West-Brabant en wordt gebruikt.

Onze inzet in 2025

Informatie altijd bereikbaar
In 2025 is onze kennis toegankelijk voor alle inwoners, zodat zij hiermee regie op hun eigen gezondheid kunnen voeren. We zijn inmiddels gestart met de mogelijkheden van Artificial Intelligence (AI) om inwoners nog beter en actueler te kunnen informeren bij gezondheidsvragen. Dit is onderdeel van de doorontwikkeling van onze digitale platformen waarmee inwoners 24/7 antwoorden kunnen krijgen op hun vragen op een manier die aansluit bij hun behoefte. Dit kan een webinar, chat of achtergrondinformatie zijn, maar ook een online consult.

Een gezamenlijk aanbod
Zowel wij als onze partners in de regio beschikken over veel kennis en kunde als het gaat om gezondheid en het preventie-aanbod. We zetten samen met (keten)partners een omnichannel platform op, waar gezondheidsinformatie en

<< Terug naar hoofdstuk 3

preventie-aanbod samenkomen. Op die manier weten inwoners waar zij alle informatie kunnen vinden en hoe zij hun eigen gezondheid kunnen bevorderen.

Onze kennis in heldere taal

Onze kennis is van en voor alle inwoners van West-Brabant. Daarom willen we dat iedere inwoner deze kennis ook kan begrijpen en zelf kan toepassen. We bieden onze informatie in heldere taal aan en werken waar mogelijk met het B1 taalniveau.

Inwoners echt een stem geven

We kunnen niet praten over eigen regie als we inwoners niet aan de voorkant betrekken bij het ontwikkelen van beleid. We maken een actieplan voor inwonerbetrokkenheid, waarin we beschrijven in welke mate en tot welk niveau de participatie van inwoners bij ons beleid zinvol en mogelijk is; hoe we dat vormgeven en hoe we inwonerbetrokkenheid en ervaringsdeskundigheid in onze organisatie en onze werkzaamheden inbedden.

4. Ons gezonde geluid

4.1 Ons eerlijke geluid

4.2 Ons gedurfde geluid

4.3 Ons vernieuwende geluid

<< Terug naar hoofdstuk 4

Iedereen in West-Brabant moet de kans krijgen om gezond, veilig en gelukkig op te groeien, te werken en te leven. We dragen hieraan bij door steeds het gezonde geluid te laten horen op een eerlijke, gedurfde en vernieuwende manier. Dat doen we door zichtbaar te zijn in de samenleving, aansluiting te zoeken bij, mee te praten en kennis te delen met inwoners, gemeenten en andere, bestaande maar zeker ook nieuwe, samenwerkingspartners. Op deze manier laten wij ons gezonde geluid horen.

4.1 Ons eerlijke geluid (betrouwbaar, menselijk en verantwoord)

Wij vertellen het eerlijke verhaal, ook als dat niet het leukste of fijnste verhaal is. Dat ondersteunen we met feiten en onderzoek. We weten als geen ander hoe we de informatie moeten duiden en welke verbanden we kunnen leggen. Dat doen we om risico's te signaleren, keuzes te onderbouwen en te adviseren over gezonde keuzes. We zetten hierbij AI en technologie in binnen de grenzen op het gebied van veiligheid en juridische haalbaarheid. We zoeken daarbij nadrukkelijk de buitenwereld op om verandering en vernieuwing te stimuleren.

Een duurzame publieke gezondheid

We ondertekenen in 2024 de Green Deal Duurzame Zorg mede. Daarmee bevestigen we het belang van duurzaamheid voor onze inwoners en in onze organisatie. In 2025 vormt duurzaamheid een fundamenteel onderdeel van de moderne GGD, waarover we als organisatie ook gaan rapporteren Hiermee lopen we vooruit op aanstaande Europese wetgeving op het gebied van duurzaamheidsverslaglegging: de Corporate Sustainability Reporting Directive (CSRD). De financiële gevolgen hiervan zijn op dit moment nog niet bekend, maar nemen we mee in de beleidsbegroting voor 2025.

4.2 Ons gedurfde geluid (onafhankelijk en gezamenlijk)

Ons gedurfde geluid moet gehoord worden. Alleen dan kunnen we het effect bereiken dat nodig is voor onze toekomst. We blijven gezondheid nadrukkelijker agenderen en werken samen om ons geluid nog luider te laten klinken. Voor de inwoners betekent dit dat wij het gedurfde verhaal vertellen, omdat gezondheid voor iedereen gewoon moet kunnen zijn. Ook wanneer dit een moeilijke boodschap is.

<< Terug naar hoofdstuk 4

Soms zullen we ervoor kiezen om juist niet samen te werken en ook een tegengeluid te bieden aan onze gemeenten.

We hebben in 2024 flink ingezet op de versteviging van onze positie in het netwerk en de waarde van publieke gezondheid. In 2025 gaan we daar de vruchten van plukken: we gaan de grenzen van het GGD geluid opzoeken om verandering en vernieuwing te versnellen. We zetten gezondheid bovenaan de agenda. Dat doen we landelijk via de GGD GHOR, bij de Provincie als partner, samen met onze buur-GGD'en, aan alle tafels met zorg- en welzijnspartners en in ons netwerk binnen de zestien gemeenten.

- In 2025 dragen we in de netwerken verder bij aan de ontwikkeling van preventie-infrastructuren (IZA/GALA).
- We werken op verschillende beleidsterreinen steeds intensiever samen met de andere Brabantse GGD'en. Het gaat om forensische geneeskunde, tuberculosebestrijding (TBC), jeugdgezondheidszorg, gezonde leefomgeving en andere terreinen.
- We leggen middels health in all policies actief de verbinding met andere domeinen zoals wonen, economie en veiligheid.
- We zetten de ingezette samenwerking met de Provincie voort en verankeren deze in onze structurele activiteiten, zodat we samen sterk optrekken om de gezondheid van Brabanders positief te beïnvloeden.
- We werken samen met werkgevers (publiek en privaat) aan onze ambitie om gezond gewoon te maken. Bedrijven hebben als werkgever immers veel invloed op de gezondheid van hun medewerkers.

4.3 Ons vernieuwende geluid (innovatief en verbonden)

We vernieuwen en experimenteren om mensen te bereiken en te helpen bij het maken van gezonde keuzes. We weten wat goed gaat en kijken van daaruit verder. We omarmen de nieuwste mogelijkheden en technologieën en durven af te wijken van wat vertrouwd is.
Voor de inwoners betekent dit dat ze kunnen vertrouwen op moderne en passende dienstverlening. Zodat zij eenvoudig hun vragen kunnen stellen en gemakkelijk toegang hebben tot betrouwbare informatie en adviezen.

<< Terug naar hoofdstuk 4

Versterking van de medische lijn en medische zeggenschap
Versterking van de medische lijn en zeggenschap in de organisatie is van groot belang. Door de ontwikkeling van brede zorginhoudelijke overleggen, waarbij diverse beroepsgroepen zijn betrokken, versterken we de positie van de medische professionals in onze organisatie. Daarnaast borgen we de positie van de medisch adviseur en onafhankelijk adviseur. Hiermee geven we nadere invulling aan artikel 3 van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz; toedeling van verantwoordelijkheden) en aan de uitvoering van de Organisatieverordening GGD West-Brabant, artikel 8 (de medische verantwoordelijkheid). In 2025 is onze GGD een organisatie waarin zeggenschap vanuit alle medische beroepsgroepen is georganiseerd.

Modern werkgeverschap - GGD Next Level
Om (nieuwe) collega's te blijven boeien en binden professionaliseren we onze organisatie verder. We vergroten ons aanpassingsvermogen en bewegen mee met en anticiperen op de steeds snellere ontwikkelingen om ons heen. We zijn een duurzame en vitale organisatie. Dit heeft niet alleen effect op de reguliere taken, maar ook op de verdere ontwikkeling en uitrol van onze (plus) producten, zoals M@ZL in het basisonderwijs. Daarnaast bereiden we ons voor op nieuwe werkwijzen, waarbij we anders omgaan met de inzet van ons personeel. Het tekort op de arbeidsmarkt blijft bestaan en om onze dienstverlening te waarborgen, moeten we anders werken. Denk aan de inzet van nieuwe technologieën, virtuele begeleiding, andere soorten professionals en nog meer digitaal werken en nieuwe hulpmiddelen rond dossiervoering en privacy.

5. Financiële kaders en ontwikkelingen

We gaan voor de financiële kaders 2025 uit van hetzelfde niveau als 2024, waarbij in lijn met de bestaande werkwijze wel de loon- en prijscompensatie wordt opgenomen. Een groot deel van de beschreven ontwikkelingen en extra werkzaamheden vangt de GGD zelf op. Dit doen we door continu onze werkzaamheden te optimaliseren. Verder zien we in 2025 een aantal (financiële) trends en ontwikkelingen op ons af komen, die we hierbij meenemen.

Aanpassingen contactschema Rijksvaccinatieprogramma

In 2025 worden verschillende wijzigingen doorgevoerd in het schema van het Rijksvaccinatieprogramma. Hiervoor moeten wij extra kosten maken. Gemeenten krijgen een doeluitkering in het gemeentefonds, die we vertalen naar een incidentele verhoging van de gemeentelijke bijdrage. Daardoor is dit voor de (gezamenlijke) gemeenten budgetneutraal. Op het moment dat de bijdrage van het Rijk bekend is, verwerken we die in een begrotingswijziging die we voorleggen aan ons bestuur. Maar omdat dit voor onze gemeenten per saldo budgetneutraal is, leggen wij deze wijziging niet voor zienswijze voor aan onze gemeenten.

SPUK-regelingen

De uitdagingen die vanuit de samenleving op ons af komen, vragen meer regionale samenwerking. Het ministerie van VWS laat deze oproep steeds luider klinken en ook de ketenpartners in onze regio werken steeds vaker bovenlokaal. Met de uitvoering van de IZA-regioplannen heeft deze samenwerking in 2024 een versnelling en verdieping gekregen. In 2023 en 2024 hebben de gemeenten middelen vanuit het Rijk aangevraagd voor de uitvoering van het IZA en GALA door middel van verschillende SPUK-regelingen. In deze regelingen zijn de middelen voor ketenaanpakken en sport- en preventieakkoorden meer gebundeld. Onze verwachting is dat deze werkzaamheden, en ook daarbij behorende extra werkzaamheden voor de organisatie, in 2025 zullen doorlopen.

Actualisatie van de bestemmingsreserves

In de vergadering van het algemeen bestuur van juli 2023 hebben we toegezegd dat, als onderdeel van de beleidsbegroting 2025, een herijking plaatsvindt van de bestemmingsreserves. Als onderdeel van deze actualisatie herzien wij daarom onze bestaande nota reserves en voorzieningen waar nodig.

Ontwikkelingen 0-4 jaar bij de gemeente Breda

De gemeente Breda heeft besloten om per 1 januari 2024 alle jeugdigen (0-4 jaar), in plaats van alleen de jeugdigen in de dorpen van Breda, bij GGD West-Brabant onder te brengen. Als onderdeel van de Kadernota 2025 is het effect van het aantal jeugdigen daarom reeds meegenomen in de opstelling van de gemeentelijke bijdrage. Eventuele andere structurele effecten worden in 2024 voorgelegd als begrotingswijziging voor de beleidsbegroting 2024, waarbij er ook aandacht is voor de structurele effecten. Bij het opstellen van de beleidsbegroting 2025 nemen we de benodigde bedragen op.

6. Budgettaire paragraaf

Voor het financieel kader van de algemene bijdrage komt de indexering uit op 4,65%. Dit percentage is conform de afgesproken systematiek berekend. Ten tijde van het opstellen van de Kadernota 2025 was er nog geen besluitvorming over een nieuwe CAO. Naar aanleiding van een nieuwe CAO en de pensioenontwikkelingen zal nog een begrotingswijziging voor 2025 volgen. De indexatiemethode is conform onderstaande tabel tot stand gekomen.

Jaar	Loon voet	loonkosten% van begroting	Prijs index	overige kosten % van begroting	Index	Bron
2025	5,8	65%	2,5	35%	4,65	September circulaire 2023

De gehanteerde indexeringsmethodiek resulteert erin dat bij de beleidsbegroting 2025 de salariskosten worden geïndexeerd met 5,8% en de overige kosten met 2,5%. Door de gehanteerde verhouding van 65%/35% leidt dit tot een gemiddelde stijging van 4,65%.

Gemeentelijke bijdrage

Ontwikkeling in gemeentelijke bijdrage		Totaal GGD
Gemeentelijke bijdrage (beleidsbegroting) 2024		23.745.700
Indexering		
- Reguliere indexeringen		1.090.899
- Correctie a.g.v. nieuwe CAO (lonen)		(PM)
Wijziging a.g.v. inwoner aantallen		
	Basistaken	97.421
	JGZ 0-4 jaar	1.816.731
	JGZ 4-18 jaar	10.008
Wijziging a.g.v. aanpassing tarief		
	Basistaken	19.162
	JGZ 0-4 jaar	65.402
	JGZ 4-18 jaar	361
Verwerking maternale kinkhoestvaccinatie (RVP)		108.025
Afname informatiebeveiliging		-50.000
Versterking van de medische lijn		70.000
Effecten Green Deal Duurzame Zorg		(PM)
Uitbreiding taken 0-4 jaar t.b.v. gemeente Breda		(PM)
Impact huisvestingskosten CB locaties		-
Totaal gemeentelijke bijdrage basistaken 2025		**26.973.709**

Bijdrage gemeenten 2025

Index: 4,65%

				Bijdrage per inwoner/kind			Basistaken						Indexeringsbedragen						Totaal 2025	Totaal 2024	
Gemeenten	**Aantal per 1-1-2023**	**aantal kinderen 0 tm 3 jaar**	**aantal kinderen 4 tm 18 jaar**	**Bijdrage per inwoner basispakket**	**Bijdrage per kind 0 tm 3 jaar**	**Bijdrage per kind 4 tm 18 jaar**	**Basistaken**	**aanvullende financiering DUUP**	**Versterking medische lijn**	**Bijdrage basispakket JGZ 0 tm 3 jarigen**	**Basistaken (4-18)**	**Bijdrage Rijksvaccinatieprogramma**	**Huisvesting 0-4 jarigen**	**Indexatie Bijdrage per inwoner basispakket**	**Indexatie bijdrage per kind 0-4 jaar**	**Indexatie bijdrage per kind 4-18 jaar**	**Informatiebeveiliging**	**structurele correctie ingroeipad (S)**	**TOTAAL BIJDRAGE DEELNEMENDE GEMEENTEN BASISTAKEN 2025**	**TOTAAL BIJDRAGE DEELNEMENDE GEMEENTEN BASISTAKEN 2024**	**Gemeenten**
Altena	57.726	2.432	10.227	15,44	320,75	59,60	891.132		5.597	780.053	609.493	148.921	145.587	41.438	36.272	28.341	19.824	822	**2.707.481**	2.584.398	Altena
Alphen-Chaam	10.463	389	1.577	15,44	320,75	59,60	161.520		1.014	124.770	93.984	23.740	30.332	7.511	5.802	4.370	3.649	-28.169	**428.522**	414.284	Alphen-Chaam
Baarle-Nassau	7.071	219	989	15,44	320,75	59,60	109.157		686	70.243	58.941	13.849	16.932	5.076	3.266	2.741	2.427	-9.443	**273.875**	259.374	Baarle-Nassau
Bergen op Zoom	68.864	-	10.581	15,44	-	59,60	1.063.073		6.677	-	630.590	49.886	-	49.433	-	29.322	23.752	-19.196	**1.833.537**	1.736.792	Bergen op Zoom
Breda	186.438	7.015	29.261	15,44	320,75	59,60	2.878.096	241.877	18.075	2.250.030	1.743.852	233.969	102.017	133.831	104.626	81.089	64.774	119.690	**7.971.927**	5.714.895	Breda
Drimmelen	27.994	995	4.038	15,44	320,75	59,60	432.151		2.714	319.142	240.651	57.619	105.249	20.095	14.840	11.190	9.612	-58.213	**1.155.050**	1.070.190	Drimmelen
Etten-Leur	44.578	1.678	7.551	15,44	320,75	59,60	688.163		4.322	538.211	450.013	111.241	86.881	32.000	25.027	20.926	15.432	86.347	**2.058.562**	1.967.187	Etten-Leur
Geertruidenberg	22.099	792	3.503	15,44	320,75	59,60	341.148		2.143	254.030	208.766	53.657	60.474	15.863	11.812	9.708	7.658	25.808	**991.068**	953.236	Geertruidenberg
Halderberge	31.041	1.076	4.697	15,44	320,75	59,60	479.189		3.010	345.122	279.925	68.388	95.408	22.282	16.048	13.016	10.705	10.285	**1.343.378**	1.272.560	Halderberge
Moerdijk	37.711	-	5.719	15,44	-	59,60	582.155		3.656	-	340.832	28.696	-	27.070	-	15.849	13.081	25.795	**1.037.135**	986.960	Moerdijk
Oosterhout	57.425	2.218	8.959	15,44	320,75	59,60	886.486		5.568	711.413	533.925	133.997	98.642	41.222	33.081	24.828	19.772	-59.919	**2.429.014**	2.278.603	Oosterhout
Roosendaal	77.613	-	11.703	15,44	-	59,60	1.198.134		7.525	-	697.458	58.350	-	55.713	-	32.432	27.159	5.768	**2.082.538**	1.990.130	Roosendaal
Rucphen	23.636	-	3.199	15,44	-	59,60	364.876		2.292	-	190.649	14.355	-	16.967	-	8.865	8.119	-36.213	**569.910**	533.653	Rucphen
Steenbergen	24.610	-	3.493	15,44	-	59,60	379.911		2.386	-	208.170	16.836	-	17.666	-	9.680	8.552	-23.617	**619.585**	586.703	Steenbergen
Woensdrecht	22.191	-	3.151	15,44	-	59,60	342.569		2.152	-	187.788	15.700	-	15.929	-	8.732	7.749	-7.823	**572.796**	548.540	Woensdrecht
Zundert	22.518	826	3.051	15,44	320,75	59,60	347.617		2.183	264.936	181.829	47.491	42.523	16.164	12.320	8.455	7.735	-31.923	**899.329**	848.193	Zundert
TOTAAL	**721.978**	**17.640**	**111.699**	**15,44**	**320,75**	**59,60**	**11.145.377**	**241.877**	**70.000**	**5.657.950**	**6.656.866**	**1.076.696**	**784.045**	**518.260**	**263.095**	**309.544**	**250.000**	**-**	**26.973.709**	**23.745.697**	

De huisvestingslasten 0-4 jarigen zijn opgenomen conform de beleidsbegroting 2024. Als onderdeel van het opstellen van de beleidsbegroting 2025 en de eventuele financiële ontwikkelingen zullen we, waar nodig, de lasten in lijn brengen met deze ontwikkelingen.

inhoud

Wij maken samen gezond gewoon

GGD West-Brabant