

Datum

23-1-2024

Onderwerp

kadernota 2025 GGD HvB

Aantal bijlagen

3

Wat adviseert het college te besluiten?

De volgende zienswijze te geven op de Kadernota 2025, van GGD Hart voor Brabant:

- Wij ondersteunen de kadernota 2025 als vertaling van haar beleidsplan: wij maken *samen* gezond gewoon 2024 – 2027.
- Gezien het ravijnjaar in 2026 verwachten we weinig structurele ruimte in de gemeentebegroting. Wij vragen de GR daarom de komende periode terughoudend te zijn met kostenstijgingen (buiten reguliere inflatie) en ontwikkelingen zo veel mogelijk op te vangen binnen de beschikbare financiële middelen en transitiekosten aan te wenden voor efficiency en professionalisering.

Wat is de aanleiding voor dit advies?

De GGD Hart voor Brabant voert namens deelnemende gemeenten taken uit i.h.k.v. de Gemeenschappelijke Regeling (GR). De GGD bewaakt, beschermt en bevordert de gezondheid van alle burgers, met speciale aandacht voor kwetsbare inwoners en de jeugd.

Gemeentebesturen moeten zoveel mogelijk betrokken blijven bij deze uitvoering. De financiële risico's voor gemeenten moeten daarbij door een adequate bedrijfsvoering zo laag mogelijk blijven. De kadernota geeft aan welke inhoudelijke en financiële uitgangspunten zij hanteert voor de begroting 2025. Via de zienswijze kan de gemeenteraad mede richting geven aan de inhoudelijke en financiële koers van de GGD.

Welk resultaat willen we bereiken?

We bereiken duidelijkheid over de uitgangspunten die de GGD hanteert.

De belangrijkste ontwikkelingen in 2025 zijn de volgende:

- In 2025 wordt de impact zichtbaar van de regioplannen die zijn gemaakt vanuit het integrale zorgakkoord (IZA) en het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en is er een beweging van 'ziekte en zorg naar gezondheid, preventie en gedrag' via een preventieve infrastructuur.
- De ontwikkelingen met betrekking tot de hervormingsagenda Jeugd, hebben ook gevolgen voor de uitvoeringstaken in de jeugdgezondheidszorg. Net als met andere partners zal met de GGD besproken worden welke impact deze hervormingsagenda heeft voor de taken die zij uitvoeren. We willen de GGD (als ketenpartner en kennisdrager) duidelijker positioneren, aansluitend bij het gezondheidsbeleid van gemeente Oss.
- De versterkingsagenda van de infectieziektenbestrijding heeft in 2025 zijn effect waardoor meer slagkracht ontstaat om effectiever te reageren op uitbraken.

Welke argumenten zijn voor dit advies?

1.1 De kadernota draagt bij aan meer uniformiteit tussen gemeenten

De kadernota 2025 'wij maken samen gezond gewoon' is deels het vervolg op het nieuwe basistakenpakket van de GGD dat per 1 januari 2024 is ingegaan en de evaluatie hiervan. Doordat de nieuwe diensten in alle deelnemende gemeenten worden uitgevoerd maakt het niet uit in welke gemeente je woont om dezelfde publieke zorg te kunnen krijgen.

1.2 De kadernota 2025 draag bij aan meer gelijkheid tussen de inwoners

Vanuit de visie dat 'positieve gezondheid de sleutel is naar een gezonde toekomst' is het belangrijk dat het voor iedereen mogelijk moet zijn om gezond op te groeien en gezond ouder te worden.

1.3 De GGD Hart voor Brabant anticipeert met de kadernota op de relevante ontwikkelingen.

Genoemd worden de uitdagingen in de zorg en de hiermee noodzakelijke aansluiting op sociaal domein, een druk op de jeugdgezondheidszorg en de veranderende rol van de GGD via de hervormingsagenda jeugd, het opzetten van de preventie infrastructuur in het werkgebied van de GGD via IZA en GALA en de versterkingsagenda Infectieziektenbestrijding

Wat zijn tegenargumenten of risico's?

2.1 De gemeentelijke bijdrage per inwoner stijgt.

De bijdrage stijgt met € 2,36 waarbij een voorlopige indexatie van 4,94 procent is opgenomen. De definitieve indexatie wordt bij de begroting 2025 (mei 2024) verwerkt. De bijdrage per inwoner kan dus hoger uitvallen.

2.2. De kosten voor het transitieplan toekomstige GGD zijn nog PM.

De GGD werkt aan een transitieplan om de organisatie toekomstbestendig te maken. Dit heeft te maken met transitie van de zorg, druk op personeel, personele lasten en financiële onzekerheid. Dit plan wordt uitgewerkt in een nieuwe inhoudelijke koers voor 2025 die pas later in 2024 aan het GGD-bestuur wordt voorgelegd. In het plan wordt concreet gemaakt op welke wijze uitvoering wordt gegeven aan de visie zoals genoemd in de kadernota 2025 én de bijkomstige effecten hiervan. De totale eenmalige transitiekosten bedragen naar verwachting rond de € 3,5 miljoen. Dit bedrag zal worden uitgesmeerd over een periode van 2-3 jaar. Voor de financiering van het transitieplan van de toekomstbestendige GGD wordt in maart 2024 een voorstel voorgelegd aan het Algemeen Bestuur. De kosten zijn nu als PM opgenomen.

Waar moeten we rekening mee houden?

Relevante kaders en (wettelijke) grondslag

Wet publieke gezondheid en Gemeenschappelijk Regeling GGD Hart voor Brabant.

a. Financiën

Gemeentelijke bijdrage 2025 (bedrag per inwoner):

Bijdrage basispakket 2024:	€ 42,59
Toevoeging maternale kinkhoestvaccinatie aan RVP	+ € 0,24
Bijdrage basispakket 2024	€ 42,83
Indexering 2025	€ 2,12
Transitie toekomstbestendige GGD	PM
Aanpassingen contactschema RVP	+ PM
Gemeentelijke bijdrage 2025	€ 44,95

De gemeentelijke bijdrage is gebaseerd op:

1. Bijdrage aan het basispakket 2024 van € 42,83. Dit bestaat uit de in 2023 vastgestelde bijdrage van € 42,59 per inwoner plus de uitbreiding van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) met maternale kinkhoest met ingang van 1 januari 2024. (€ 0,24)
2. Indexering 2025: Conform de afspraken in de GR voor het bepalen van de nominale ontwikkeling wordt de indexeringssystematiek van de gemeente Tilburg gehanteerd. De raming van Tilburg resulteert in een voorlopige indexering van 4,94%. In maart 2024 worden de cijfers definitief bekend en verwerkt in de begroting van 2025.
3. Aantal inwoners betreft voorlopige CBS cijfers 1 september 2023 (94.649 gemeente Oss). Voor de gemeente Oss betekent dit voor 2025 een bijdrage van $94.649 \text{ inwoners} \times € 44,95 = € 4.254.473$. In de meerjarenbegroting 2025 is een bedrag opgenomen van € 4.046.663. Het

verschil van € 207.810 wordt veroorzaakt door indexering, een groei in het aantal inwoners en een begrotingswijziging voor 2024 in verband met uitbreiding van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP). Voor de aanpassing in het RVP wordt de gemeente gecompenseerd via het gemeentefonds.

In 2025 worden verschillende wijzigingen doorgevoerd in het RVP. De GGD voert dit uit en de gemeenten worden hiervoor gecompenseerd via het gemeentefonds. Een verhoging van de gemeentelijke bijdrage voor een wijziging in het RVP is daarom budgetneutraal. Het is in het schema opgenomen als PM.

b. Communicatie

Een eventuele zienswijze van de gemeenteraad wordt medegedeeld aan het algemeen bestuur van de GGD.

c. Uitvoering

Na het besluit van de gemeenteraad geven we de zienswijze door aan het Algemeen Bestuur van de GGD.

d. Overlegd met

T. Derkx, adviseur planning & control

K. van Geffen, wethouder

D. Warris, wethouder

T. van Kessel, wethouder

M. Kurvers, programmamanager ontmoeten, sport, gezondheid en cultuur

E. Haanraads, programmamanager welzijn en zorg

I. Rouwenhorst, programmamanager werk, inkomen en onderwijs en jeugdhulp

Ambtenaren volksgezondheid in de gezondheidsregio Hart voor Brabant

Bijlagen

- Kadernota 2025 'wij maken samen gezond gewoon' GGD Hart voor Brabant
- Kadernota 2025 GGD Hart voor Brabant – aanbiedingsbrief
- Beleidsplan: wij maken *samen* gezond gewoon 2024 – 2027