

Agendavragen (vragen ter voorbereiding van een vergadering) art. 34

Indiener: Hans Ter Horst, BBB Berkelland

Datum indiening vraag: 4-06-2025

Datum verzending antwoord: 06-06-2025

Politieke Avond van: 10-6-2025

Raadsvergadering van: Klik of tik om een datum in te voeren.

Onderwerp: Programma Begroting 2026/ jaarstukken 2024 GGD

Vraag:

Als het gaat om de jeugdgezondheidszorg statushouders – is hier de gemeente qua kosten verantwoordelijk of speelt het Rijk financieel hier ook nog een rol in?

Antwoord (in te vullen door college):

De GGD voert jeugdgezondheidszorg voor statushouders uit vanuit de inwonerbijdrage. In 2018 is voor het entreeonderzoek voor nieuwkomers (250 kinderen) een bedrag toegevoegd aan de inwonerbijdrage.

Vraag:

In hoeverre spelen de (bijgestuurde) bezuinigingen van onze landelijke overheid nog een rol in de begroting van de GGD – of gelden deze alleen voor de uitkeringen uit het gemeentefonds? Geeft dit het College extra financiële ruimte richting de GGD/JGZ?

Antwoord:

Het afschalen van de pandemische paraatheid heeft gevolgen voor de begroting van de GGD NOG. De GGD NOG is op dit moment bezig om deze beslissingen door te vertalen naar bezuinigingsscenario's.

Vraag:

Waarom besluit het college om het verschil in indexatie (0.97%) te compenseren ondanks dat de raad in de afgelopen periode heeft geadviseerd de indexatie gelijke tred te laten houden met de indexatie vanuit het Gemeentefonds? = €31.202.-

Er zijn schijnbaar in november 2019 afspraken gemaakt over het toepassen van deze indexatiesystematiek - kunt u aangeven over welke periode we het dan hebben wanneer de raad u heeft meegegeven dat de indexatie gelijke tred moest houden met de indexatie uit het gemeentefonds? (is wat verwarrend)

Antwoord:

Het klopt dat er in 2019 door het algemeen bestuur afspraken zijn gemaakt over de indexering die gehanteerd wordt door de GGD. De werkwijze is dat gemeenten een zienswijze kunnen indienen op de begroting van de GGD NOG. Het klopt dat de raad van gemeente Berkelland een zienswijze heeft ingediend door te vragen om de indexering aan te laten sluiten bij de indexering van het gemeentefonds. Besluitvorming hierin wordt niet alleen gebaseerd op zienswijzen van gemeente Berkelland, maar op de zienswijzen van 22 gemeenten.

Agendavragen (vragen ter voorbereiding van een vergadering) art. 34

Vraag:

Wat is de reden dat de Workshop Veerkracht slechts bij 1 school is gegeven?

Antwoord:

Sinds dit jaar hebben we als gemeente beter zicht op de afname van diensten van de GGD. Doordat we nu zicht hebben op cijfers, zijn gemeenten beter in staat om te sturen in de diensten van de GGD. Op dit moment is het moeilijk te zeggen hoe het komt dat deze dienst weinig wordt afgenomen. Gemeente Berkelland heeft het initiatief genomen om te komen tot afstemming met de GGD en scholen om te onderzoeken wat de behoefte is van scholen ten aanzien van ondersteuning van de GGD en welke mogelijkheden er zijn om de dienstverlening beter te laten aansluiten.

Vraag:

De GGD draagt in 2026 bij aan het versterken van veerkracht en weerbaarheid van de inwoners en levert een bijdrage aan het bouwwerk voor publieke dienstverlening> dit doet de GGD o.a. op scholen en in samenwerking met de VNOG.

Gelet op het Programma Veerkracht en dit slechts op 1 school is gegeven zijn wij hier wel sceptisch over. Hoe denkt het College hierover?

Antwoord:

Het bevorderen van veerkracht en weerbaarheid gebeurt niet alleen via het Programma Veerkracht, maar is slechts een onderdeel hiervan. Op verschillende terreinen besteedt de GGD hier aandacht aan, zoals door het bevorderen van de mentale gezondheid van de inwoners via Jeugdgezondheidszorg en door een goede voorbereiding op het paraat staan in tijden van crises. Dit vindt plaats onder meer samen met de veiligheidsregio.

Vraag:

Kunt u aangeven wat de kosten zijn van: Pandemische paraatheid -infectieziekten bestrijding– seksuele gezondheid? – men spreekt hier namelijk van rechtstreeks bezuinigingen op de eerdergenoemde punten. Er is op dit moment gelukkig geen pandemie dan is de noodzaak om de paraatheid op peil te houden minder aanwezig (ik mag aannemen dat men een draaiboek heeft) en kan opschalen wanneer nodig. > minder kosten .. Opschalen waar nodig en afschalen op zaken die op dat moment minder belangrijk zijn> kortom flexibiliteit v.w.b. de inzet van medewerkers.

Een deel van je organisatie optuigen voor iets wat er (nog) niet is gaat ons wat ver.

Hoe ziet het College dit?

Antwoord:

Het kabinet bezuinigt op de pandemische paraatheid. De kosten zijn benoemd in de concept programmabegroting. De coronapandemie heeft laten zien dat de maatschappij, waaronder de GGD, niet goed voorbereid is op een pandemie. Door nu af te schalen maakt dat we opnieuw, bij het opnieuw uitbreken van een pandemie niet goed voorbereid zouden zijn. Het versterken van de pandemische paraatheid houdt in dat de GGD zich beter voorbereidt op toekomstige pandemieën. Dit gebeurt door verschillende maatregelen en initiatieven, zoals:

- het aanpakken van zwakke punten in de infectieziektebestrijding

Agendavragen (vragen ter voorbereiding van een vergadering) art. 34

- het verbeteren van monitoring en surveillance om sneller uitbraken te detecteren
- het versterken van kennis en kennisdeling
- bevorderen van samenwerking
- versneld en slim opleiden van medewerkers

Bij de voorbereiding daarop hoort ook het kunnen regelen van het op- en afschalen. Om goed voorbereid te zijn, zou daarin geïnvesteerd moeten worden. Flexibele inzet van medewerkers is daar onderdeel van; het is niet zo dat een deel van de GGD-medewerkers niet aan het werk zijn. De beslissing van het kabinet om hierop de te bezuinigen geeft risico's.

Vraag:

Er is veel aandacht voor het op orde brengen van met name administratieve werkprocessen> het werken met twee verschillende digitale dossiers is niet optimaal.

Waarom slagen wij er maar niet in om onze overheden met systemen te laten werken die op elkaar aansluiten... zoals het nu werkt dit alleen maar kostenverhoging in de hand en kost ook nog eens veel extra tijd die prima ergens anders ingezet kan worden.

Antwoord:

De situatie met twee digitale dossiers voor Jeugdgezondheidszorg heeft te maken met het feit, dat meerdere organisaties de Jeugdgezondheidszorg uitvoeren. In de Noord-Veluwe hebben gemeenten en ketenpartners gekozen voor een ander digitaal dossier dan in de regio's Achterhoek en Midden-IJssel/Oost-Veluwe. Dit lag buiten de invloedssfeer van de GGD.