

Bundel van de Algemeen Bestuur GGD West-Brabant van 26 november 2020

- 1 Opening
 1. Agenda AB 26 november 2020.docx
- 2 Mededelingen
 2. Memo meningokokkenvaccinatie en prenataal huisbezoek 2021.docx
 - 2.1 bijlage 1. Memo decentralisatie RVP JGZ WB 2019.docx
 - 2.2 bijlage 2. Memo Prenataal Huisbezoek.docx
- 3 Verslag vergadering AB 30 september 2020 incl. actielijst
 3. Verslag AB 30 september 2020.docx
 - 3.1 Actielijst AB 30092020 .docx
- 4 Stand van zaken corona
- 5 Burap 2020
 5. Voorblad AB 26112020 BURAP 2020.doc
 - 5.1 GGD WB BURAP jan-aug 2020.docx
- 6 Samenwerkingsovereenkomst plusproducten 2021
 6. Voorblad samenwerkingsovereenkomst plusproducten 2021 GGD WB.doc
 - 6.1 Plusproducten GGD WB 2021 Samenwerkingsovereenkomst _voorbeeld oktober 2020 .docx
- 7 JGZ in coronatijd
- 8 Kadernota 2022
 8. Voorblad AB 26112020 _proces kadernota 2022.doc
 - 8.1 Financiële richtlijnen GR'en kaders begroting 2022 GGD West-Brabant .docx
- 9 Rondvraag en sluiting



West-Brabant

Agenda

Vergadering: Algemeen Bestuur

Datum: 26 november 2020

Tijd: 14.00-16.00 uur

Plaats: via teams-vergadering

		Besluit	Bijlage
1.	Opening		
2.	Mededelingen • Terugblik corona webinar 29/10 voor raadsleden en bestuurders • Externe audit GGD WB oktober 2020 • Zorgbonus GGD WB • Nieuwe DB-leden / afscheid Hans van Oers • Meningokokkenvaccinatie en prenatale screening: decentralisatie financiering per 2021 (<i>schriftelijk</i>)		Ja
3.	Verslag vergadering AB 30 september 2020, Inclusief actielijst	Vaststellen	Ja
4.	Stand van zaken Corona		Nee
5.	Burap 2020	kennisnemen	Ja
6.	Samenwerkingsovereenkomst plusproducten 2021	Besluiten	Ja
7.	JGZ in Coronatijd	Kennisnemen	Nee
8.	Kadernota 2022	kennisnemen	Ja
9.	Rondvraag en sluiting		

Memo

Aan : Algemeen Bestuur GGD WB

Van : Dagelijks Bestuur

Datum : 26 november 2020

Onderwerp: decentralisatie Meningokokkenvaccinatie en Prenataal huisbezoek in 2021

Het Dagelijks Bestuur wil u graag informeren over twee nieuwe landelijke ontwikkelingen binnen de JGZ, die mogelijk leiden tot begrotingswijzigingen in 2021 voor GGD West Brabant.

Het betreft de volgende ontwikkelingen:

1. Decentrale financiering van de Meningokokkenvaccinaties (wordt onderdeel van het Rijksvaccinatieprogramma)

Met ingang van januari 2021 maakt de MenACWY vaccinatie (ook wel meningokokkenvaccinatie genoemd) deel uit van Rijksvaccinatieprogramma. Het gevolg is dat de betaling van de vaccinatie van 14-jarigen per 2021 niet meer via het RIVM/DVP verloopt maar via het gemeentefonds. In het bijgevoegde memo vindt u de afspraken die in het verleden zijn gemaakt over de decentralisatie van het Rijksvaccinatieprogramma in West-Brabant.

Wij verwachten dat er circa 119k totaal overgeheveld wordt vanuit het Rijk naar het gemeentefonds wat betreft deze taak.

De berekening is gebaseerd op onderstaande bevolkingsgegevens in 2020 (Bron CBS):

Bevolking 1 januari 2020	
Gemeente	totaal jongens en meisjes 13 jaar
Alphen-Chaam	86
Altena	698
Baarle-Nassau	66
Bergen op Zoom	717
Breda	2010
Drimmelen	273
Etten-Leur	549
Geertruidenberg	232
Halderberge	301
Moerdijk	414
Oosterhout	601
Roosendaal	819
Rucphen	186
Steenbergen	240
Woensdrecht	216
Zundert	183
Totaal West-Brabant	7591

Opbrengsten:	Aantal:	Tarief	Totaal	%	Totaal met %
M en Acwy vaccinatie 14 jarige	7591	€ 19,58	€ 148.631,78	80%	€ 118.905,42

2. nieuwe taak JGZ :prenatale huisbezoeken JGZ

Het ministerie van VWS heeft het voornemen om per juli 2021 in de Wet publieke gezondheid de verplichting voor gemeenten op te nemen om vanuit de JGZ een prenataal huisbezoek aan kwetsbare zwangeren en gezinnen aan te bieden. Dit voornemen komt voort uit het landelijke actieprogramma Kansrijke Start. Deze nieuwe taak zal worden bekostigd uit het gemeentefonds. De geprognostiseerde overheveling naar het gemeentefonds schatten wij voor regio West-Brabant op ca. €45k.

In de beleidsbegroting 2021 zijn deze twee recente ontwikkelingen nog niet verwerkt. Wij verwachten medio 2021 (meicirculaire) duidelijkheid over de exacte financiering vanuit het gemeentefonds. We vragen u hiervoor binnen uw gemeente aandacht te hebben en dit als een reservering in uw begroting met ingang van 2021 mee te nemen. In de nog op te stellen begrotingswijziging in 2021 zullen we voor beide ontwikkelingen anticiperen op de uitkomst van de meicirculaire. In de kadernota 2022 worden bovenstaande geraamde bedragen, vooruitlopend op de besluitvorming in 2021, al wel meegenomen.

Beide ontwikkelingen en de consequenties hiervan voor de uitvoering in West-Brabant zijn besproken in de ambtelijke werkgroep RVP JGZ West-Brabant. Daarin hebben, naast een afvaardiging van de ambtenaren VGZ, ook de drie JGZ-organisaties in West-Brabant (TWB, Jong JGZ en GGD WB) zitting.

Voor beide taken geldt dat GGD West-Brabant hierop lokaal verantwoordt in de jaargesprekken JGZ, die periodiek met elke gemeente worden gevoerd.

Bijlagen:

1. memo decentralisatie RVP 2019
2. memo DB prenataal huisbezoek

Memo

Aan : bestuurders/ambtenaren VGZ en JGZ WB
Van : klankbordgroep RVP JGZ WB
Datum : 20 december 2019

Onderwerp: Memo decentralisatie Rijksvaccinatieprogramma (RVP) via GR GGDWB

Zoals bekend is vanaf januari 2018 het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) wettelijk verankerd in de Wet Publieke Gezondheid (WPG). Na deze wetswijziging valt een deel van de uitvoering van het RVP vanaf 1 januari 2019 onder bestuurlijke verantwoording van de gemeenten.

In tegenstelling tot eerdere berichtgeving is het mogelijk gebleken dat de meeste uitvoeringsafspraken, zoals aangegeven in de modelovereenkomst van de VNG, in het kader van de decentralisatie van het Rijksvaccinatieprogramma naar de gemeente voor de GGD West-Brabant onder de uitvoering van de wettelijke taken van de Gemeenschappelijke Regeling (GR) GGD WB vallen. Voor Careyn en TWB is dit echter niet het geval. Met deze organisaties zullen de betreffende gemeenten wel een overeenkomst dienen af te sluiten.

De uitvoering van het RVP wordt voor de GGD geregeld in de volgende artikelen in de GR GGD WB 2014:

- Art 3, lid 1 GR Doel: behartigen belangen van de gemeenten op het gebied van publieke gezondheid. Hieronder wordt verstaan de gezondheid beschermende en bevorderende maatregelen voor de bevolking of specifieke groepen daaruit, waaronder begrepen het voorkómen en vroegtijdig opsporen van ziekten;
- Art 4, lid 1 De gemeenten dragen aan de GGD de uitvoering op van gemeentelijke taken in de wet Publieke Gezondheid;
- Art 10 lid 4 Het algemeen bestuur is bevoegd om, gevraagd of ongevraagd, aan een of meer colleges en/of raden advies te geven of voorstellen te doen, die hij in verband met deze regeling nodig vindt.
- Art 14, lid 1 De deelnemende gemeenten zullen er steeds voor zorgen dat de GGD altijd over voldoende middelen beschikt om aan al zijn verplichtingen jegens derden te voldoen.
- Art 15, Het dagelijks bestuur maakt elk jaar op voorstel van de directie een ontwerpbegroting voor het komend jaar en een meerjarenraming, met een toelichting en specificaties/.

Voor een aantal gemeenten in de regio voert de GGD West-Brabant gezamenlijk met TWB en Careyn de JGZ uit vanuit de bedrijfscoöperatie integrale Jeugdgezondheidszorg West-Brabant (JGZ WB). Samenwerkingsafspraken in het kader van de uitvoering van het RVP worden voor deze gemeenten geregeld binnen de JGZ WB.

Financiële afspraken

In de kadernota en de beleidsbegroting 2019 is als uitgangspunt gehanteerd dat bij de bekostiging van de uitvoering van het RVP door de JGZ WB één op één (taakgerichte bekostiging) wordt uitgegaan van het bedrag dat het Rijk aan de individuele gemeente uitkeert in het gemeentefonds en dat in elke gemeente een zorgvuldig verloop van de decentralisatie van het Rijksvaccinatieprogramma binnen de financiële kaders zoals afgesproken in de Kadernota 2019 wordt bewerkstelligd.

Over deze financiële verantwoording zullen we als JGZ WB in 2019 aanvullende afspraken maken met de gemeenten. Verantwoording via de reguliere planning & control-cyclus zal hiervan een onderdeel zijn.

Op basis van de septembercircularie 2018 lijken de bedragen die de Rijksoverheid gaat overhevelen naar het gemeentefonds per 2019 voor alle gemeenten in onze regio dekkend te zijn voor de uitvoering van het RVP door de JGZ WB (Careyn, TWB en GGD WB), conform begroting 2019.

Begroting 2019	Aantal	Bedragen in € 1.000		
Gemeenten	Jongeren september 2017	Verdeling obv jongeren (verdeling vanuit VWS aan gem)	Correctie 0-4 jarigen TWB / Careyn	Bijdrage Rijksvaccinatie-programma 0-19 jarige
Aalburg	3.467	28		28
Alphen-Chaam	2.141	17		17
Baarle-Nassau	1.233	10		10
Bergen op Zoom	13.947	112	99	14
Breda	40.105	323	242	81
Drimmelen	5.584	45		45
Etten-Leur	9.779	79		79
Geertruidenberg	4.715	38		38
Halderberge	6.120	49		49
Moerdijk	8.096	65	57	8
Oosterhout	11.732	95		95
Roosendaal	16.670	134	118	16
Rucphen	4.007	32	28	4
Steenbergen	4.740	38	34	5
Werkendam	6.579	53		53
Woensdrecht	4.474	36	32	4
Woudrichem	3.408	27		27
Zundert	4.220	34		34
TOTAAL	151.017	1.218	610	608

Overige aanvullende uitvoeringsafspraken

Er dient voor de GGD WB nog een aantal aanvullende uitvoeringsafspraken, waarin de GR niet voorziet, te worden gemaakt met de 18 gemeenten. Hiervoor wordt begin 2019 een ambtelijk voorstel voorbereid door de klankbordgroep RVP, waarin een afvaardiging van het AOV, TWB, Careyn en GGD WB zitting heeft. Daar waar mogelijk worden deze afspraken JGZ-WB breed gemaakt.

Er zijn aanvullende uitvoeringsafspraken nodig:

- ten aanzien van de duur:
In de klankbordgroep is voorgesteld om de uitvoeringsafspraken in het kader van de decentralisatie RVP voor de duur van één jaar aan te gaan en deze goed te monitoren vanuit de werkgroep RVP JGZ WB in 2019. Komend jaar is een overgangsjaar naar een uitgebreider RVP per 2020 waarin mogelijk ook de meningokokkenvaccinatie en de vaccinatie kinkhoest bij zwangeren en die tegen het rotavirus zijn opgenomen. Indien dit gevolgen heeft die niet voorzien zijn in de GR zal de GR hierop worden aangepast of zal hiervoor een aanvullende overeenkomst door de GGD WB worden afgesloten.
- ten aanzien van de inhoudelijke en financiële verantwoording van het RVP:
Er moet periodiek afstemmingsoverleg worden ingepland tussen de JGZ WB en de individuele gemeente, mede over de toegediende vaccinaties, de behaalde vaccinatiegraad en de RVP-rapportage vanuit het RIVM.

De uitvoering, incl. voorlichting, deskundigheidsbevordering en bijscholing, binnen de JGZ blijft ongewijzigd conform de richtlijnen vanuit het RIVM en de AVG, dus hierover hoeven geen aanvullende afspraken met de gemeenten te worden gemaakt. De Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd toetst de JGZ WB hierop. De projectgroep RVP volgt de nieuwe ontwikkelingen op de voet en past, indien gewenst, hierop de werkwijze aan binnen de JGZ. De gemeenten worden in dit proces meegenomen in 2019, mede via de klankbordgroep RVP.

Memo

Aan : Dagelijks Bestuur GGD WB

Van : B. van Oers

Datum : 6 november 2020

Onderwerp: Prenataal huisbezoek

Het prenataal huisbezoek is een nieuwe aanvullende taak binnen de uitvoering van het basistakenpakket JGZ bij het eerste levensjaar van een kwetsbaar kind.

Vanuit de VNG is aangegeven dat per Prenataal HuisBezoek €189,- beschikbaar is vanaf 2021. Hierbij wordt gerekend met een tijdsindicatie van 2,5 uur per huisbezoek incl. voorbereiding en reistijd.

In de totaalberekening gaat men uit van 170.000 geborenen per jaar waarvan 16,5% kwetsbaar is. Dat komt neer op 28.505 kinderen (peildatum 2018) binnen Nederland.

Totaal beschikbaar budget vanaf juli 2021 is dan circa $14.250 \times €189 = €2.700.000$. Dit wordt geormerkt gestort in het gemeentefonds. Voor de gemeenten binnen het werkgebied van GGD West-Brabant (exclusief TWB en Jong JGZ) betreft dit circa 1436 geboortes vanaf juli 2021 a $€ 189,- \times 16,5\%$ van het aantal kinderen = € 44.781,-

De aankondiging van het budget voor de huisbezoeken vindt pas in de decembercirculaire plaats. De daadwerkelijke storting in het gemeentefonds vindt dan bij de meicirculaire in 2021 plaats. Dan is er ook pas meer bekend over de verdeelsleutel onder gemeenten. In de beleidsbegroting en kadernota 2021 van de GGD West-Brabant is deze recente ontwikkeling nog niet verwerkt. In 2021 ontvangt u hiervoor een begrotingswijziging vanuit de GGD West-Brabant.

VERSLAG

Vergadering: Algemeen Bestuur
Datum: 30 september 2020
Tijd: 14.00-16.00 uur
Plaats: Online, Teamsvergadering

1. Opening door voorzitter Miranda de Vries

- Afmeldingen van mw. Miriam Haagh en mw. Marianne de Bie (beiden Breda), dhr. Hans van Oers, dhr. Koos Krook (Steenbergen) en dhr. Frank Vrolijk (Etten-Leur).
- De voorzitter deelt mede dat de vergadering via Teams wordt opgenomen om eventuele belangstellenden/toehoorders in de gelegenheid te stellen deze openbare vergadering terug te zien. De opname wordt na een aantal weken vernietigd.
- Een speciaal welkom aan wethouder Shah Sheikkariem. Hij volgt wethouder Peter van der Ven op als wethouder VGZ in Altena.

2. Mededelingen:

- **Samenwerkingsovereenkomst plusproducten GGD WB 2021: behandeling in AB november 2020**

Mw. Annemieke van deze Zijden licht mondeling toe. Samenwerkingsovereenkomst wordt opnieuw tegen het licht gehouden en juridisch getoetst. De aangepaste versie wordt geagendeerd op de bestuursvergadering van november.

- **Stand van zaken WOB-verzoeken Omroep Brabant**

Mw. Annemieke van der Zijden licht mondeling toe. Het 1e WOB verzoek van Omroep Brabant over de corona periode van 1 januari – 27 februari 2020 is afgerond. Naar aanleiding van het 2e WOB-verzoek zijn nog enkele verdiepende vragen aan de andere GGD-en in Brabant gesteld, maar niet aan GGD West-Brabant en GHOR MWB. De gemeente Bergen op Zoom heeft een WOB-verzoek ontvangen over de inzet van de mobiele teststraat in de zomerperiode tijdens een cluster uitbraak aldaar.

- **Extern advies op territoriale incongruentie**

Mw. Annemieke van der Zijden geeft aan dat er, naar aanleiding van vragen van de voorzitter van onze Veiligheidsregio, op verzoek van de voorzitters en DPG-en van

GGD HvB en WB door Lysias Advies een analyse/advies wordt opgesteld ten aanzien van de taakuitvoering AGZ in Brabant.

- **Governance-discussie BAC-PG (bestuurlijke adviescommissie Publieke Gezondheid)**

Voorzitter de Vries geeft aan dat in de BAC-PG een discussie is gevoerd ten aanzien van de Governance (o.m. op verzoek van de 3 Brabantse GGD-en). Het is wenselijk om meer tegendruk te geven aan VWS vanuit bestuurders GGD-en, om GGD/DPG te beschermen tegen haast onuitvoerbare corona gerelateerde opdrachten voor de GGD vanuit VWS. Ze geeft aan dat de visie hierop landelijk wel per GGD verschilt. Daarnaast is de voortgang van de opstart van de reguliere taken van de GGD-en besproken.

3. Verslag vergadering Algemeen Bestuur 8 juli 2020

- Mw. Mignon van der Zwan (Bergen op Zoom) geeft aan dat in het verslag staat dat zij dhr. C. Piena (Oosterhout) opvolgt. Dit is uiteraard niet het geval. Mw. van der Zwan volgt dhr. A. Hareijgers op als wethouder VGZ. Dit wordt gecorrigeerd.
- Dhr. Shah Sheikkariem vraagt naar de stand van zaken Risk Factory. De voorzitter komt hierop bij hem nog nader terug.
- Voorzitter de Vries geeft aan de Governance discussie landelijk opgepakt wordt (zie ook laatste bullit van de mededelingen).

Het verslag wordt, onder toezegging van de voornoemde aanpassing, vastgesteld.

4. Corona :

a) stand van zaken (incl. opstart regulier)

b) positie en verantwoordelijkheid GGD-besturen

De punten a) en b) worden door mw. Annemieke van der Zijden in een presentatie toegelicht. Deze is bij het verslag bijgevoegd.

- Het BCO (bron- en contactonderzoek) wordt risicogestuurd verricht door de GGD. Dit betekent dat we de index (de positief geteste) zelf de contacten laten benaderen. Hierbij hebben we wel zorg voor de risicogroepen, waarvan we inschatten dat zij dit niet adequaat oppakken. Die contactpersonen worden door de GGD benaderd.
- De Coronamelder wordt waarschijnlijk per half oktober landelijk in werking gesteld.

- Mw. Annemieke van der Zijden geeft aan dat er wel een grens zit aan het testen in relatie tot BCO/ surveillance (opvolging/bewaking van coronacusters). Als er teveel positieven zijn is het onmogelijk om de bron nog te kunnen blijven achterhalen.
- Dhr. Mark van Beers geeft aan dat de GGD in samenwerking met het Amphia meedoet aan een landelijke pilot van sneltesten. Deze sneltesten worden in de teststraat van Breda (Amphia LD) uitgevoerd.
- De voorzitter vraagt aan de wethouders hoe zij de communicatie met de GGD ervaren bij een corona uitbraak/cluster. Dit wordt als goed ervaren. Wethouder Jürgen Vissers geeft aan dat er een keer abusievelijk een dorp is verwisseld bij de berichtgeving, maar dat dit snel is hersteld.
- Mw. van der Zijden meldt tot slot dat er nieuwe afspraken zijn gemaakt in het RBT naar aanleiding van het incident met de Willem 2-supporters: de DPG geeft in samenspraak met GHOR en arts Infectieziekten voorafgaand aan de vergunningverlening een advies aan de betrokken burgemeester.

c) Corona – Burap

Dhr. Eef Schoneveld licht, bij afwezigheid van dhr. Toine Theunis (pfh. Financiën), samen met dhr. Ergün Metin (controller GGD WB) de Corona Burap toe. Het algemeen bestuur geeft complimenten aan de GGD hoe in de Burap inzicht is gegeven in de financiële en inhoudelijke situatie van de GGD in deze coronatijd. Een aantal bestuurders geeft aan dat GGD zichzelf tekort doet door redelijk wat rode en oranje 'stoplichten' te gebruiken, terwijl er toch ook veel is bereikt, zij het op een andere wijze.

In de volgende Burap in november zal dit worden meegenomen.

Door de toevoeging van de Corona begroting 2020 is de begroting van GGD WB gestegen van 30 naar ca. 60 miljoen. De GGD heeft nu 180 extra personeelsleden werken in het coronaprogramma.

Dhr. Metin benoemt dat in de brief van VWS van 20 juli j.l. er op 4 categorieën onkosten mogen worden gedeclareerd aan VWS:

- Specifieke meerkosten: Extra gemaakte kosten die direct aan Corona-activiteiten zijn toe te wijzen (bron- en contactonderzoek, bemonstering, etc.)
- Overige meerkosten: extra gemaakte kosten voor reguliere taken (bijvoorbeeld voor uitgestelde dienstverlening die moet worden ingehaald en leidt tot externe inhuur);

- Minder inkomsten: inkomstenderving (bijvoorbeeld door wegvallen van inkomsten uit niet door de deelnemende gemeenten gefinancierde activiteiten zoals reizigersvaccinaties en inspecties technische hygiënezorg);
- Minder uitgaven: kosten die de GGD minder heeft gemaakt voor reguliere dienstverlening die later niet wordt ingehaald (bijvoorbeeld de inkoop van reizigersvaccins en reguliere laboratoriumdiagnostiek bij TBC en Seksuele Gezondheid). Deze categorie wordt verrekend met de overige meerkosten en minder inkomsten.

Onze gemeenten lopen hierbij geen risico. Ook in 2021 mogen we van deze compensatieregeling gebruik maken. De cashflow van de GGD WB is niet in gevaar. Tenslotte benoemt dhr. Ergün Metin dat we inzake corona veel contracten, in verband met de benodigde snelle doorlooptijd, zonder aanbesteding afsluiten. Dit is landelijk de tendens en wordt naar verwachting niet gezien als onrechtmatigheid. We hebben hierover goede contacten met onze accountant en op landelijk niveau afstemming met laboratoria, huisartsen etc.

De Corona Burap wordt vastgesteld.

d) Corona Next Step Begroting 2020

Dhr. Ergün Metin geeft aan dat deze begroting loopt van juni t/m december 2020. Het is een weergave van de totale kosten van alle corona-deelprocessen met als doel om de gemaakte keuzes en uitgangspunten van onze besluiten ten aanzien van Corona financieel vast te leggen. Voor 2021 is er ook al een compensatieregeling vanuit VWS bekend. Dit houdt in dat we voor 2021 naast onze reguliere begroting ook een extra corona begroting opstellen, conform 2020. De begrotingswijziging hiervoor zal in het najaar 2021 volgen.

De Corona Next Step begroting 2020 wordt vastgesteld.

e) 2^e begrotingswijziging 2020 als gevolg van Corona

Met de corona next step begroting, zo geeft dhr. Ergün Metin aan, maken we een raming van de uitgaven en inkomsten voor onze inzet op Corona. Eventuele kostenstijgingen kunnen we helaas niet voorzien.

De reden voor een begrotingswijziging aan het einde van 2020 is ter voorkoming van onrechtmatigheid bij de controle van de jaarrekening 2020.

Omdat deze begrotingswijziging geen impact heeft op de gemeentelijke bijdragen wordt besloten om de raden te informeren middels een raadsinformatiebrief en een informatief webinar. Hierin zal ook, naast de corona onderwerpen, aandacht zijn voor de opstart van het reguliere GGD-werk.

Het is van belang om de raden mee te nemen in de keuzes van de GGD en ze te informeren over de inzet van de GGD tijdens deze coronacrisis.

Het AB stemt in met het voorstel tot een 2^e begrotingswijziging 2020 aan het einde van dit jaar en het informeren van de gemeenteraden hierover op bovengenoemde wijze.

5. Definitief briefrapport inspectiebezoek teststraat GGD WB

Mw. Annemieke van der Zijden licht het briefrapport van het inspectiebezoek aan de teststraat van GGD WB in augustus j.l kort toe en geeft aan dat de verbeterpunten inmiddels al zijn opgepakt en geborgd in het proces.

Het Algemeen Bestuur neemt kennis van het briefrapport.

6. Planning AB 2021

De voorgestelde planning van de vergaderingen van het algemeen bestuur in 2021 wordt vastgesteld.

7. Rondvraag en sluiting

- Mw. Annemieke van der Zijden meldt dat er een externe audit bij GGD West-Brabant plaats heeft op 5 en 6 oktober a.s.
- Daarnaast geeft ze aan dat de GGD bezig is met de aanvraag voor de zorgbonus voor medewerkers van GGD WB voor hun inzet tijdens de Coronacrisis. Vanuit VWS is hiervoor een aantal functies uitgesloten. Dit geeft onderling, op landelijk niveau, veel frictie. Ook de VVT/RONAZ kampt met dezelfde problematiek.
Binnen het Dagelijks Bestuur zal dit verder worden besproken.

Voorzitter Miranda de Vries sluit de vergadering onder dankzegging aan de aanwezigen.

Actielijst Algemeen Bestuur GGD West-Brabant

Actie	Uit het AB van...	Opdrachtnemer	Afgehandeld op....	Agenderen voor...
Evaluatie hanteren verdeelsleutel jeugd na periode ingroeipad	6 juli 2017	Directie GGD	Nog niet	2021
Intensieve veehouderij	8 november 2018	Directie GGD	Blijvend onder de aandacht van gemeenten houden.	Is een onderdeel van de bestuurs-agenda, wordt geagendeerd als uitwerking hiervan.
Aanscherping samenwerkingsovereenkomst plusprodukten 2021	8 juli 2020	Directie GGD	26-11-2020	AB november 2020
Actualisatie verordeningen	8 juli 2020	Directie GGD		

Vergadering algemeen bestuur

Datum	26 november 2020
Onderwerp	BURAP januari t/m augustus 2020
Agendapunt	5
Portefeuille	Dagelijks Bestuur

Omschrijving Na de extra corona bestuursrapportage (BURAP) die we u in september aanboden, brengen we in deze 'volledige' reguliere BURAP in beeld hoe de GGD West-Brabant ervoor staat in de nazomer van 2020 en wat de prognose is voor het einde van het jaar. U leest in beschrijvende vorm onze analyse van het lopende jaar, op zowel het inhoudelijke als financiële vlak.

Voor 2020 wordt een resultaat van 207k positief verwacht. Het geprognostiseerde resultaat voor 2020 is een verzameling van zowel voordelige (V) als negatieve (N) ontwikkelingen uit onze exploitatiebegroting. Al deze ontwikkelingen zijn grotendeels het gevolg van Corona. Een van de ontwikkelingen (V) is het feit dat we onze vacatures, met name ook die van artsen en verpleegkundigen, momenteel niet opgevuld krijgen. Dit baart ons zorgen. Ten tweede doordat we met een groot deel van ons personeelsbestand inzet hebben gepleegd op Corona. Hierdoor konden een aantal geplande opleidingen (V) geen doorgang vinden en is er een onderbesteding op opleidingskosten. Eenzelfde effect van onderbesteding zien we uiteraard op dienstreizen (V). Tot slot zien we een 'tijdelijk' voordeel op de investeringen (V) doordat we een aantal hiervan doorschuiven naar een volgend boekjaar. We realiseren dat dit echter uitstel betreft, waardoor we voor een volgend jaar rekening houden met hogere kapitaalslasten. Naast positieve (financiële) effecten zijn er ook negatieve ontwikkelingen waarmee we in deze bestuursrapportage rekening hebben gehouden. We verwachten voor 2020 nog fiscaal nadelige effecten als gevolg van de nieuw aangenomen wet om de uitruil woon-werkverkeer in te trekken en hiervoor beperkingen op te leggen.

In het financiële resultaat van de GGD WB is de corona impact niet meegenomen omdat de kosten worden vergoed door het RIVM (laboratoriumkosten) of VWS (meerkosten en minder inkomsten).

Ten tijde van het opstellen van deze bestuursrapportage wordt door VWS en alle betrokken

partijen verder gepraat over het controleprotocol 2020. In deze rapportage zijn wij er derhalve van uitgegaan dat uitgesteld werk, wat ingehaald moet worden, als meerkosten in 2021 gedeclareerd kan worden bij VWS.

In de achtergrondinformatie in hoofdstuk 2 vindt u een puntsgewijze rapportage op de doelen die we in de Beleidsbegroting 2020 hebben opgenomen. Let wel: ten tijde van opstelling van deze rapportage was nog niet voorzien dat we in een twee coronagolf terecht zouden komen en wat de eventuele gevolgen hiervan zijn voor ons reguliere werk in het laatste kwartaal van 2020. Dit mogelijke effect is nog niet meegenomen in de status (kleuren) van de doelen.

- Beslispunt(en)**
1. Kennisnemen van de bestuursrapportage januari t/m augustus 2020 van de GGD West-Brabant;
 2. Kennisnemen van het geprognostiseerde positieve resultaat van €207.000 met enig voorbehoud en een aantal onzekerheden a.g.v. exogene ontwikkelingen.

Eerdere besluiten AB juli 2019- beleidsbegroting 2020

- Besluit**
1. Het algemeen bestuur neemt kennis van de bestuursrapportage januari t/m augustus 2020 van de GGD West-Brabant.
 2. Het algemeen bestuur heeft kennis genomen van het geprognostiseerde positieve resultaat van €207.000 met enig voorbehoud en een aantal onzekerheden a.g.v. exogene ontwikkelingen.

De secretaris,

de voorzitter,

A. van der Zijden

M. de vries

- Bijlage(n)**
1. Bestuursrapportage januari- augustus 2020

BESTUURSRAPPORTAGE BELEIDSBEGROTING 2020

GGD WEST-BRABANT

JANUARI t/m AUGUSTUS 2020

Inhoud

Inhoud.....	2
1. BESTUURSRAPPORTAGE: DE ANALYSE.....	3
1.1 Inhoudelijke analyse.....	3
1.2 Financiële analyse	6
1.3 Organisatie ontwikkeling en Personeel	7
2. ACHTERGRONDINFORMATIE	8
2.1 Voortgang per ambitie.....	8
2.1.1 Een gezonde en veilige leefomgeving	8
2.1.2 Vraaggedreven werken met behulp van technologie en ontmoetingen	11
2.1.3 Preventie om te gaan voor gelijke gezondheidskansen voor iedereen.....	14
2.2 Indicatoren	18
2.3 Financiële rapportage.....	19
2.3.1 Financieel overzicht.....	19
2.3.2 Toelichting financieel overzicht.....	20
2.3.3 Overzicht mutaties in reserves	21

1. BESTUURSRAPPORTAGE: DE ANALYSE

Deze bestuursrapportage (BURAP) brengt in beeld hoe GGD West-Brabant ervoor staat in het najaar van 2020, en wat de financiële gevolgen zijn van de coronacrisis voor onze organisatie. Onderstaand leest u in een beschrijvende vorm onze analyse van het lopende jaar. In de achtergrondinformatie in hoofdstuk 2 vindt u een puntsgewijze rapportage op de doelen die we in de Beleidsbegroting 2020 hebben opgenomen. Ook gaan we in onderdeel 2 nader in op de financiële stand van zaken, en met name op de financiële impact die Corona heeft op onze GGD.

1.1 Inhoudelijke analyse

In het voorjaar zijn vanuit de hele GGD collega's ingezet op de coronaprocessen. Dat, in combinatie met de landelijke coronamaatregelen, zorgde ervoor dat een groot deel van de reguliere GGD-taken stil kwam te liggen. Over de consequenties daarvan voor ons reguliere werk hebben wij in september uitgebreid gerapporteerd in de extra bestuursrapportage. Inmiddels zijn de coronataken ondergebracht in het programma Corona Next Step, waarover wij u in de algemene bestuursvergadering van 30 september hebben geïnformeerd. Doordat met deze programmatische aanpak van corona het reguliere proces van de GGD zoveel mogelijk wordt ontlast, konden de zomer en nazomer van 2020 in het teken staan van de herstart van het reguliere werk. Daarbij is duidelijk geworden dat de directe gevolgen van de coronacrisis voor de koers van de GGD merkbaar zijn op alle vlakken. De gemiste tijd en inzet op de doelen die we ons vooraf hadden gesteld in de Beleidsbegroting 2020 kunnen we veelal niet meer inhalen. De niet-uitstelbare zorg zijn we wel blijven verlenen en een aantal GGD-taken hebben we op een andere, innovatieve manier tijdens de coronacrisis uitgevoerd (zie Infographic Corona). We zetten nu in op het zo doelmatig mogelijk weer opstarten van al ons reguliere werk.

De herstart van het reguliere werk verloopt grotendeels vlot doordat ook onze omgeving weer is opgestart. In het Centrum Seksuele Gezondheid zien we, na de aanvankelijke daling in het aantal consulten in het begin van de coronaperiode, weer een stijgende lijn in het aantal meldingen/klachten. Ook is merkbaar dat sekswerkers, voor wie het werk tijdens corona grotendeels heeft stilgelegen, weer zichtbaar zijn voor het team Seksuele Gezondheid. De inzet op toezicht en technische hygiënezorg verminderde eerder dit jaar door inzet van onze medewerkers in het coronaproces, maar ook vanwege de sluiting van scholen, tattooshops en piercingshops en de beperkingen bij kinderdagverblijven. Inmiddels heeft het team het inspecteren weer opgepakt. De hooggeprioriteerde inspecties zijn bijna afgerond en ook voor de overige inspecties hanteren we weloverwogen selectiecriteria, waaronder de kwetsbaarheid van de doelgroep en de intensivering van de urennorm per 01-08-2020. De collega's van team openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGZ) konden lange tijd niet de gebruikelijke sociaal-medische zorg verlenen aan dak- en thuislozen en ontvingen fors minder reguliere meldingen van zorg en overlast door professionals en/of buurtbewoners. Inmiddels is het werk weer flink toegenomen als gevolg van onze inzet in verscheidene gemeenten in de rol van Wijk-GGD'er en in de

campingaanpak. Ook ervaren we een grote stijging in het aantal meldingen van onverzekerde zorg, met name onder arbeidsmigranten. Overigens blijven we bekendheid geven aan de mogelijkheid om niet-acute meldingen te doen, naast de mogelijkheden omtrent acute situaties, bij het meldpunt Crisiszorg West-Brabant.

Implementatie van de strategische thema's van de Agenda van de Toekomst heeft gedurende de drukste coronaperiode nauwelijks aandacht gekregen. Het leggen van verbindingen in het netwerk, zowel intern als extern, en het (door-)ontwikkelen op inhoudelijk gebied waren nauwelijks mogelijk op andere onderwerpen dan corona. Door de inzet van onze projectmanagers op coronataken is er tot op heden minder tot geen inzet mogelijk op verschillende (intern georiënteerde en/of vernieuwende) projecten, zoals MUIZ (Meldpunt voor Uitbraken Infectieziekten & BRMO) en NuNietZwanger. Een uitzondering hierop is de doorontwikkeling en modernisering van onze dienstverlening, die door de coronacrisis een vlucht heeft genomen. We hebben andere manieren gevonden om het contact met onze (kwetsbare) doelgroepen te behouden en onze wettelijke taken, waarvoor wij aan de lat staan, te kunnen vervullen. Daarnaast hebben we noodgedwongen het online thuiswerken in een versneld tempo doorontwikkeld. We leveren meer dan tevoren 'Zorg op afstand'; digitaal waar kan, fysiek waar moet. Het nut en de noodzaak van het datagedreven werken heeft ook een vlucht gekregen en zich de afgelopen periode bewezen. Zo hebben we een Corona dashboard ontwikkeld, waarmee gemeenten en zorgpartners van benodigde informatie worden voorzien. De crisis laat het essentiële belang zien van het gebruik van data en een juiste duiding hiervan. De Dienstverlening van Morgen werd door al deze ontwikkelingen beetje bij beetje de Dienstverlening van Vandaag! Niet door plannen te maken maar door te doen.

Daarnaast hebben de beleidsadviseurs de gevolgen van de coronacrisis voor de publieke gezondheid in beeld gebracht. Dit inzicht gebruiken we om de herstart van onze taakuitvoering en de benodigde bijsturing op de langetermijndoelen van onze Agenda van de Toekomst te bepalen en te prioriteren. Een van de aandachtspunten in dit kader is de Omgevingswet. De voorbereiding op de implementatie daarvan en de rol en positie daarin van de GGD vragen de komende tijd onze aandacht.

Binnen het basispakket voor de Jeugdgezondheidszorg werd eerder dit jaar alle uitstelbare zorg afgeschaald conform de RIVM-richtlijnen. Hierbij heeft de prioriteit gelegen op zorg bieden voor de kwetsbaren en kinderen in de eerste 1000 dagen. Daarnaast heeft de focus gelegen op het outreachend ondersteunen van onze community, denk aan scholen en kinderopvang. Inmiddels is de reguliere zorg weer opgepakt, nog steeds met prioritering op de kwetsbaren en kleine kinderen. Er ligt een plan voor het inlopen van de achterstanden.

Voor team GHOR geldt dat zo'n 15 van de 20 collega's uit dit team vanaf de eerste dag van de coronacrisis volledig zijn ingezet op coronawerkzaamheden om de continuïteit van zorg Brabantbreed te ondersteunen. Het ging daarbij om rollen als strategisch adviseur, Algemeen Commandant Geneeskundige Zorg (ACGZ), Hoofd Informatie voorziening (HIN),

Informatiemanager of Hoofd Ondersteuning (HON). De GHOR heeft onder meer een grote rol gespeeld bij de start van het RONAZ (Regionaal Overleg Niet-Acute Zorg) waardoor de relaties met niet-acute zorgpartners versneld zijn geïntensiveerd. Ook is de GHOR betrokken bij het actiecentrum overplaatsingen, de ROT's, de distributie van persoonlijke beschermingsmiddelen en het regelen van locaties van teststraten. Door Corona kwamen veel geplande GHOR-activiteiten voor 2020 in een ander daglicht te staan. Denk aan opleiden, trainen en oefenen, maar ook aan automatiseringsprojecten en samenwerkingsprojecten met de Veiligheidsregio's op het gebied van de redzame en weerbare samenleving. Voor de langere termijn heeft de GHOR een projectteam Corona ingericht waarbij intensieve samenwerking met alle Brabantse GGD'en en de GHOR Zuid-Oost Brabant plaatsvindt. De overige collega's pakken reguliere werkzaamheden voor zover mogelijk weer op, waaronder de relatiegesprekken, omgevingswetactiviteiten en diverse projecten.

Wat onze onderzoeksactiviteiten betreft hebben we vanwege corona een aantal onderzoeksvragen niet kunnen realiseren. Enkele daarvan, op het gebied van jeugd en medische zorg voor dak- en thuislozen, vallen in de basistaak epidemiologie, andere zijn voor projecten met diverse opdrachtgevers. Inmiddels pakken we ook op dit gebied onze reguliere taken weer op en investeren we in acquisitie voor nieuwe projecten en opdrachten. De verstevigde samenwerking tussen onderzoek en infectieziektebestrijding, bijvoorbeeld in de CoCo-studie (kappers en horeca) en bij wekelijkse rapportages, blijft relevant en houden we in stand. Onze preventie-activiteiten hebben we inmiddels weer grotendeels kunnen opstarten en we kunnen ook weer meer TBC-sprekuren draaien dan aan het begin van de coronaperiode. De beroepsgroepenvaccinaties lopen volgens schema, maar de reizigersadvisering en -vaccinaties blijven onveranderd gestagneerd. Op de lijkshouw en arrestantenzorg heeft corona weinig effect gehad.

De verbeteringen en vernieuwingen die de coronacrisis, ondanks alles, ook heeft gebracht, borgen we in onze organisatie. De grotere bekendheid van verschillende vormen van informatiemanagement, zoals de toepassing van dashboards, implementeren we in ons reguliere werk. De versterking en uitbreiding van ons regionale en landelijke netwerk zullen we ook na de crisis blijven benutten. Digitaal werken en contact op afstand zijn meer vanzelfsprekend geworden. We blijven hiermee ons voordeel doen, ook na volledige herstart van ons reguliere werk.

1.2 Financiële analyse

Voor deze burap is er bewust voor gekozen om te richten op de financiële effecten van de GGD taken in 2020. Voor de financiële effecten van corona in 2020 op de GGD verwijzen wij graag naar de bestuursvergadering van september 2020.

Financiële Impact GGD taken

Voor 2020 wordt een resultaat van 207k positief verwacht. Het geprognostiseerde resultaat voor 2020 is een verzameling van zowel voordelige (V) als negatieve (N) ontwikkelingen uit onze exploitatiebegroting. Al deze ontwikkelingen zijn grotendeels het gevolg van Corona. Een van de ontwikkelingen (V) zijn de vacatures die we momenteel niet opgevuld krijgen. Het lukt momenteel onvoldoende om een aantal vacatures ingevuld te krijgen zoals die van artsen. Ten tweede doordat we met een grote personeelsbestand inzet hebben gepleegd op Corona konden een aantal geplande opleidingen (V) geen doorgang vinden. Hierdoor is er een onderbesteding op opleidingskosten. Eenzelfde effect van onderbesteding zien we uiteraard op dienstreizen (V). Tot slot zien we doordat we een aantal investeringen (V) doorschuiven naar een volgend boekjaar ook 'tijdelijk' voordeel op dit onderdeel. We realiseren dat dit echter een uitstel is waardoor we voor een volgend jaar rekening houden met hogere kapitaalslasten. Naast positieve (financiële) effecten zijn er ook negatieve ontwikkelingen waarmee we in deze bestuursrapportage rekening hebben gehouden. We verwachten voor 2020 nog fiscaal nadelige effecten als gevolg van de nieuw aangenomen wet om de uitruil woon-werkverkeer in te trekken en beperkingen op te leggen.

Financiële impact Corona

De verwachte financiële impact van Corona op de GGD West Brabant heeft geen invloed op de gemeentelijke bijdrage. De financiële impact wordt door RIVM (laboratoriumkosten) en VWS (meerkosten en minder opbrengsten) gecompenseerd. In de bestuursvergadering van september 2020 is uitgebreid stilgestaan bij de effecten van corona op de GGD WB in 2020.

Rechtmatigheid

Op basis van de uitgevoerde spendanalyse wordt voor 2020 een onrechtmatigheid op de inkopen verwacht van circa € 235K. Dit bedrag valt binnen de goedkeuringstolerantie die de accountant hanteert bij de controle van de jaarrekening. De onrechtmatige inkopen hebben betrekking op twee, in het verleden afgesloten, contracten die in 2020 nog (gedeeltelijk) doorlopen. Het eerste contract betreft de IPVPN lijnen waarvoor de aansluiting van de samenwerkingspartners via het contract van de GGD WB lopen. Het tweede contract heeft betrekking op het contract met betrekking tot de vaste telefonie. Mede als gevolg van de Coronacrisis, hebben deze processen vertraging opgelopen.

1.3 Organisatie ontwikkeling en Personeel

Indicator	Realisatie 2019	Realisatie t/m augustus 2020	Normale bedrijfsvoering	Corona
Aantal medewerkers in dienst	307	300		
Aantal FTE	227	226		
Deeltijdwerkers	81%	85%		
Aantal inhuurkrachten	20	254	13	241
FTE inhuurkrachten	9	95		
Totaal aantal medewerkers	327	554	313	241
Totaal aantal FTE	236	321		
Stagiaires	13	8		
Ziekteverzuim	5,6%	6,1%		
Waarvan langdurig ziek	82%	82%		

De ontwikkelingen omtrent Corona vragen in 2020 om een forse opschaling van onze personele inzet. Dit is terug te zien in het aantal inhuurkrachten.

Het huidig ziekteverzuim laat een stijging zien ten opzichte van de eindstand in 2019 en onze norm. In 2020 zagen we vooral in maart een piek in het verzuim. Dit werd mede veroorzaakt door Corona. Ook landelijk werd er in deze periode een stijging waargenomen. We verwachten aan het eind van het jaar onder de huidige omstandigheden een gemiddeld verzuim van 5-6%. Een eventuele nieuwe piek door Corona zal mogelijk leiden tot een hoger percentage.

2. ACHTERGRONDINFORMATIE

2.1 Voortgang per ambitie

De beleidsbegroting 2020 is opgebouwd rondom 3 ambities, in lijn met onze ambities uit de Agenda van de Toekomst:

1. Gezonde en veilige leefomgeving
2. Vraaggedreven werken met behulp van technologie en ontmoetingen
3. Preventie om te gaan voor gelijke gezondheidskansen voor iedereen

Die ambities zijn uitgewerkt in verschillende doelen. Alle teams van de GGD zijn 2020 begonnen met bijzondere aandacht voor het waarmaken van deze ambities en doelen. Onderstaand geven we de voortgang en verwachting weer op de afzonderlijke doelen. Dat doen we middels een 'stoplichtmodel':

- We hebben het doel voor 2020 reeds behaald
- We verwachten dat we het doel voor 2020 gaan behalen (zij het eventueel op een andere wijze t.g.v. corona dan vooraf bedoeld)
- We zullen het doel voor 2020 naar verwachting niet behalen

2.1.1 Een gezonde en veilige leefomgeving

Wat wilden we bereiken in 2020?	Status	Toelichting
a. We zorgen ervoor dat in 2020 alle gemeenten gezondheid als factor hebben opgenomen in hun omgevingsplannen. Daarmee dragen we bij aan het creëren van een gezonde leefomgeving in onze regio voor de langere termijn.	●	Implementatie Omgevingswet is uitgesteld naar 1 januari 2022. Veel gemeenten hebben activiteiten uitgesteld. Daar waar ontwikkelingen waren, waren we veelal betrokken. In de 2 ^e helft van 2020 is doorontwikkeling en verspreiding Brabantse OmgevingsScan weer opgestart.

Wat wilden we bereiken in 2020?	Status	Toelichting
b. Eind 2020 heeft in het toezicht op de kinderopvang en bij tattoo- en piercingshops en in het toezicht in het kader van de WMO het zogenaamde 'Middelvoorschriftentoezicht' plaatsgemaakt voor het 'Doelvoorschriftentoezicht'. Door rechtstreekse handhaving (zonder tussenkomst van de gemeente) en door invoering van de flexibele inspectieactiviteit zal het inspectieproces efficiënter en sneller verlopen en zal er meer maatwerk geleverd kunnen worden. Dit moet het mogelijk maken om in voorzieningen die door kwetsbare groepen worden gebruikt en waar risicovolle handelingen plaatsvinden, een omgeving te bewerkstelligen waar cliënten zich kunnen ontwikkelen en groeien en waar we hun omstandigheden kunnen verbeteren.		Dit doel zullen we grotendeels kunnen behalen. D.m.v. prioritering hebben we ons in ons toezicht allereerst gericht op voorzieningen waarin de meest kwetsbare doelgroepen zich bevinden. We streven ernaar om in het najaar de gemaakte afspraken voor 2020 te kunnen realiseren.
c. In 2020 verbeteren we het advies aan onze gemeenten in vergunningstrajecten omtrent (intensieve) veehouderij en versterken we de dialoog tussen wetenschap, inwoners, agrariërs en gemeente. Daarmee spelen we in op de hogere ziektelast die omwonenden van agrarische bedrijven ervaren en bewaken we de gezondheid in relatie tot intensieve veehouderij.		Bijeenkomsten van de regionale netwerken waarin het vergunningsproces en de omgevingstafels centraal staan vinden in aangepaste vorm doorgang. Gesprekken met gemeenten over bijvoorbeeld gezondheid in beleid op gebied van infrastructuur en industrie konden door beperkte capaciteit niet doorgaan.
d. In 2020 gaan we verder -samen met verzorgings- en verpleeghuizen, ziekenhuizen en andere ketenpartners- met de preventieve inzet rondom met name antibioticaresistentie en de verlaagde vaccinatiegraad. Die inzet is mogelijk gemaakt door de impuls gelden van 2018-2019. Door hiermee door te gaan, versterken we blijvend de bescherming van onze bevolking tegen infectieziekten en verstevigen we de proactieve aanpak om infectieziekten te voorkomen.		Vanwege de nagenoeg volledige inzet van team Infectieziektebestrijding op corona is er geen capaciteit beschikbaar geweest voor andere aspecten van infectieziektebestrijding. Maar door de Corona uitbraak is de bewustwording tav. infectieziektebestrijding sterk verbeterd binnen de VVT-instellingen. Wij hebben hieraan bijgedragen door bijvoorbeeld advisering over hygiëne en bezoekersregelingen in het Regionaal Overleg Niet Acute Zorg (RONAZ).

Wat wilden we bereiken in 2020?	Status	Toelichting
e. De kennis die we hebben opgedaan omtrent de waterketen en omtrent de infectierisico's van bijvoorbeeld duurzamer omgaan met regen-, afval- en oppervlaktewater zetten we in 2020 in bij de advisering aan gemeenten en bij het vroegtijdig signaleren van risico's. Zo beperken we de risico's voor de volksgezondheid die het gevolg kunnen zijn van aanpassingen van de stedelijke leefomgeving aan de gevolgen van klimaatverandering.		Ondanks beperkte capaciteit als gevolg van corona konden we blijven reageren op verzoeken van gemeenten omtrent gezondheid, milieu en veiligheid. Voor specifieke verdieping op gebied van infectierisico's in relatie tot de waterketen was geen ruimte.
f. In 2020 zal ons vaccinatiecentrum zonder of met een beperkte wachtlijst vaccinaties kunnen aanbieden die niet gratis worden aangeboden door de overheid; zoals gordelroosvaccinaties en HPV-vaccinaties buiten de RVP-doelgroep. Daarmee voorzien we in de groeiende behoefte aan vaccinaties die buiten de gefinancierde programma's vallen, zoals het Rijksvaccinatieprogramma of de grieprik.		Dit onderdeel heeft agv corona volledig stilgelegen, maar wordt nu weer opgepakt
g. We zorgen ervoor dat we uiterlijk in 2020 de benodigde werkafspraken hebben gemaakt met onze gemeenten en hun samenwerkingspartners om de gegevens van hergevestigde statushouders te kunnen ontvangen ten behoeve van tuberculosebestrijding. Op die manier kunnen we deze groep kwetsbare mensen betrekken in onze onderzoeken en monitoring en zo de verspreiding van een ernstige infectieziekte voorkomen.		Alle asielzoekers en statushouders die gecontroleerd moeten worden zijn in beeld en worden opgeroepen.

2.1.2 Vraaggedreven werken met behulp van technologie en ontmoetingen

Wat wilden we bereiken in 2020?	Status	Toelichting
a. We werken in 2020 met een visie op dienstverlening die ervoor zorgt dat: we ruimer telefonisch bereikbaar zijn; we beter aansluiten op de behoefte van onze klant; we meer digitale mogelijkheden bieden; onze dienstverlening is afgestemd op klantprofielen en ons self service-portaal is verbeterd en makkelijker bruikbaar is voor 80% van de ouders. Met deze dienstverlening sluiten we aan bij de verwachting van onze klanten en partners: persoonlijk, toegankelijker én meer en meer digitaal. Bovendien werken we met technieken waarmee onze klanten vertrouwd zijn.		Ruimere telefonische bereikbaarheid is gerealiseerd in 2019. I.v.m. problemen nieuwe telefonieprovider realiseren we een snellere telefonische bereikbaarheid (sneller juiste persoon aan de lijn en daardoor eerder antwoord) mogelijk later (2021). Bij het realiseren van ontwikkelingen van meer digitale mogelijkheden is de doorontwikkeling van het DD JGZ een knelpunt. Dit knelpunt wordt met andere GGD'en landelijk geagendeerd. We ontwikkelen door waar mogelijk op dit moment. In het najaar starten we met het uitwerken van klantprofielen. Een onderzoek naar wensen en behoeften van ouders over ons self-serviceportaal is afgerond in juni 2020. In 2021 wordt gestart met de verbetering van dit protaal. In oktober is de vernieuwde GroeiGids-app gereed waarmee we betrouwbare opvoed- en opgroei-informatie laagdrempelig en persoonlijker beschikbaar stellen voor ouders.

Wat wilden we bereiken in 2020?	Status	Toelichting
b. In 2020 zorgen we door middel van de doorontwikkeling van het netcentrisch werken (LCMS-GZ) voor een actueel, volledig en gezamenlijk beeld tijdens crises en bij incidenten met grote risico's voor de volksgezondheid, zodat partners snel besluiten kunnen nemen. Ook ontwikkelingen binnen infectieziekten vallen hieronder, zoals het Meldpunt Uitbraken Infectieziekten & BRMO (MUIZ). Op deze manier ontsluiten en combineren we verschillende beschikbare data binnen veiligheidsregio's en GGD'en om risico's op het gebied van gezondheid en veiligheid beter in kaart te kunnen brengen en hier interventies op te kunnen (laten) ontwikkelen.		Tijdens de coronacrisis is het LCMS-GZ systeem intensief gebruikt voor informatiedeling met onze partners. De implementatie van het Meldpunt Uitbraken Infectieziekten & BRMO (MUIZ) is door de corona-uitbraak volledig stil komen te liggen. We hebben versneld andere systemen (waaronder de dashboards) geïmplementeerd om de informatievoorziening rondom corona te kunnen optimaliseren.
c. In 2020 zetten we in verschillende onderdelen van ons werk meer ervaringsdeskundigen en inwoners in om ons te helpen om de juiste aanpak te formuleren en om onze doelgroep met een krachtige boodschap te kunnen bereiken. Op die manier sluiten we beter aan bij de belevingswereld en motivaties van inwoners die wij willen bereiken in onder meer onze strijd tegen kindermishandeling, onze aanpak van een dalende vaccinatiegraad en andere preventie-activiteiten.		We hebben onze doelgroep betrokken bij bijvoorbeeld een innovatiesprint en een handleiding seksualiteit en relaties voor scholen, maar inzet van ervaringsdeskundigen bij bijvoorbeeld symposia en trainingen is niet mogelijk. Ook hebben we driemaal een panelonderzoek uitgevoerd ihkv corona.
d. In 2020 voeren we een dubbele monitor uit: zowel bij volwassenen als bij ouderen. We verbeteren de respons op enquêtes, doen verder onderzoek naar de voorspellende waarde van data over infectieziekten en verbeteren de Brabantse Omgevingsscan. Daarmee geven we data en onderzoek concreet betekenis voor het beschermen, bevorderen en bewaken van de publieke gezondheid.		De uitvoer van de GM2020 en rapportage jongerenmonitor liggen op schema. Doorontwikkeling van de Brabantscan is ook weer opgestart; met aandacht voor presentatie van cijfers mbt corona. Andere pilots en verbetertrajecten worden per september ook weer opgestart We voeren circa 35 coronagerelateerde onderzoeken uit tbv bescherming en bewaking van de publieke gezondheid.

Wat wilden we bereiken in 2020?	Status	Toelichting
e. Uiterlijk in 2020 hebben we een weloverwogen en onderbouwde positie ingenomen binnen de digitalisering van onze maatschappij. We sluiten aan bij bestaande behoeften en ontwikkelingen op het gebied van digitalisering en zelfregie en houden tevens nadrukkelijk rekening met de behoeften van inwoners met lage gezondheidsvaardigheden en met wensen tot persoonlijke betrokkenheid en direct contact. Op die manier gaan we mee met de huidige tijd van verdergaande digitalisering zonder de context van onze missie en maatschappelijke functie uit het oog te verliezen. De efficiency die we bereiken, stelt ons in staat om extra aandacht te besteden aan mensen die dat nodig hebben of wensen.		Aansluitend op ontwikkelingen vanwege Corona-uitbraak en de daardoor ontstane behoeften hebben we Zorg op Afstand ingezet: Beeldbellen met ouders is versneld ingevoerd, Samen met GGD Amsterdam E-learning chatten ontwikkeld, Extra jeugdverpleegkundigen opgeleid voor ouderchat 0-5 jaar, Pro-actief ouders kinderen 0-5 jaar geïnformeerd over leeftijdsgebonden opvoed- en opgroei-informatie via e-mail. Openingstijden jongerenchat verruimd en extra aandacht voor welbevinden. We borgen deze nieuwe ontwikkelingen in onze reguliere werkprocessen
f. We zorgen ervoor dat uiterlijk in 2020 onze technologie optimaal ten dienste staat van ons werk. Programma's als het landelijke i-TBC, het registratieprogramma in de JGZ en het interne Sharepoint zijn volledig operationeel en alle medewerkers zijn volledig getraind in het juiste gebruik hiervan. Zo zorgen we ervoor dat onze interne systemen volledig ondersteunend zijn aan ons werk en ons de juiste managementinformatie bieden, zodat al onze aandacht kan uitgaan naar onze primaire taak: de publieke gezondheid.		Het landelijke systeem i-TBC is operationeel, maar het overzicht wordt belemmerd door de regels uit de AVG. Het haalbaarheidsonderzoek naar het gebruik van textmining-algoritmes binnen het digitaal kinddossier om zo extra te signaleren op een vermoeden van kindermishandeling is stilgelegd vanwege corona, maar wordt weer opgestart. Ook hebben we stuurinformatie ontwikkeld tbv bestuurders van de veiligheidsregio en wethouders volksgezondheid: • dashboard Corona, Dashboard voor burgemeesters vanuit HpZone • Dashboard RONAZ • Dashboard teststraat vanuit Coronit

2.1.3 Preventie om te gaan voor gelijke gezondheidskansen voor iedereen

Wat willen we bereiken in 2020?	Status	Toelichting
a. Uiterlijk in 2020 hebben we de benodigde onderbouwde keuzes gemaakt in maatregelen waarmee we onze burgers, en met name onze jongeren, verder stimuleren om te kiezen voor gezondheid in plaats van voor roken, drinken, snacken en drugsgebruik. Op die manier geven we met behulp van maatregelen die bewezen effectief zijn invulling aan het Preventieakkoord. En op die manier kunnen we de percentages West-Brabantse inwoners die roken (2015-2016: 4% van de jongeren rookte dagelijks), die drugs gebruiken (2015-2016: 9% van de jongeren had ooit drugs gebruikt) of kampen met problematisch alcoholgebruik (landelijk 9,2% van de volwassenen) verlagen.		Betreffende overleggen met gemeenten lopen, binnen de beperkte mogelijkheden, min of meer door. Als gevolg van de lockdown is veel stil komen te liggen. De activiteiten ihkv interventies op de thema's van het Nationaal Preventieakkoord (roken, alcohol, overgewicht) in onze gemeenten zijn na de zomer weer opgepakt.
b. In 2020 zijn werkgevers een belangrijke doelgroep van onze preventie-activiteiten op het gebied van leefstijlfactoren. Op die manier creëren we een gezondere werkvloer voor volwassenen, zoals we eerder voor jongeren gezonde schoolkantines bewerkstelligden, werkten aan het JOGG-project en watertappunten promootten.		Op het bereiken van dit doel hebben we geen capaciteit kunnen inzetten. Door inzet tbv Corona en de lockdown stil gelegd. In 2020 wordt dit niet meer opgepakt. We geven prioriteit aan andere preventie-activiteiten
c. Uiterlijk in 2020 is de samenwerking met Veilig Thuis en andere relevante ketenpartners zodanig vormgegeven dat inschakeling van onze forensisch-medische expertise op het gebied van kindermishandeling laagdrempelig is in gevallen van een vermoeden van kindermishandeling. Daarmee bewerkstelligen we een daling in het aantal kinderen dat langdurig te maken heeft of krijgt met kindermishandeling.		De benodigde versterking van de werkwijze tussen ziekenhuizen (SIP-team) en JGZ-teams bij een vermoeden van kindermishandeling zullen we dit jaar niet kunnen bereiken. Ook de laagdrempelige inschakeling van onze forensisch-medische expertise bij kindermishandeling zal niet bewerkstelligd kunnen worden. Aan de samenwerking met Veilig Thuis en de kwaliteit van de geleverde zorg hebben we in de coronatijd wel aandacht kunnen besteden. Door onze communityaanpak in samenwerking met scholen en kinderdagverblijven ontvingen we signalen over kinderen waar zorgen over waren.

Wat willen we bereiken in 2020?	Status	Toelichting
d. In 2020 breiden we de inzet van ons 'tools for life'-curriculum op het gebied van weerbaarheid en veerkracht van kinderen verder uit naar de schoolomgeving. Waar nodig bevorderen we de inzet van de omgeving van het kind en het gezin, met begeleiding en monitoring door de professional. Op die manier geven we nog meer kinderen een kansrijke start in het leven en staan we op voor de 20% van de kinderen in Nederland die niet gezond en veilig opgroeien.		Door de tussenkomst en nieuwe realiteit van Corona nu meer via maatwerk en in samenspraak met school en het netwerk (community aanpak) ondersteuning gegeven aan het individuele kind/gezin, dat nu juist of nu nog meer in de knel is gekomen. na de opstart van de scholen hebben we deze community-aanpak gecontinueerd en verder uitgebouwd.
e. We dragen bij aan het regionale doel 'dat in 2020 geen enkel kind langer dan 3 maanden niet naar school gaat'. Dit doen we door vooral met scholen voor voortgezet onderwijs en in mindere mate ook met basisscholen de verzuimregistratie te bespreken en de verzuimende leerlingen vervolgens te ondersteunen met onze M@ZL-aanpak. Op deze manier geven we kinderen in de schoolleeftijd een kansrijke start, want thuiszitten in de schoolperiode kan een voorbode zijn van problematiek op latere leeftijd.		De doorontwikkeling van M@ZL is na de zomer weer opgestart. Aandacht voor de M@ZL-kinderen (nieuwe aanmeldingen en opvolgen via dossieronderzoek) heeft binnen JGZ prioriteit en is, waar mogelijk, ook doorgegaan in de eerste helft van 2020. Door onze community aanpak vanaf de herstart van het onderwijs kunnen we snel inspelen op deze problematiek.
f. We maken tijd vrij voor adequate zorg aan statushouders, arbeidsmigranten en ouders en jongeren met psychische problemen die minder makkelijk meekomen in onze maatschappij. Hiervoor maken we ook gebruik van digitale gegevens. Op deze manier bevorderen we gezond en veilig opgroeien voor iedereen die minder makkelijk hun weg vinden in onze maatschappij.		Alle dossiers van de kinderen in West-Brabant zijn gecheckt en er is proactief contact opgenomen met gezinnen van kinderen waarover zorg was. Deze check is gedaan op basis van een methode om de ernst van problemen te taxeren en een inschatting van de zorgzwaarte te maken. Vanwege de coronacrisis werken we vanuit een communityaanpak, waarbij veel aandacht is voor kwetsbaren en voor (signalen uit) het netwerk.

Wat willen we bereiken in 2020?	Status	Toelichting
g. In 2020 helpen we kwetsbare potentiële ouders om ongeplande en ongewenste zwangerschappen te voorkomen door deelname aan het preventieproject 'Nu niet zwanger' in de hele regio mogelijk te maken. Daarmee voorkomen we dat kinderen worden geboren en opgroeien in een onveilige of ongezonde situatie en stellen we de potentiële ouders beter in staat om zelf keuzes te maken als het gaat om kinderwens, seksualiteit en anticonceptie.		Door het tijdelijk ontbreken van face-to-face contacten is implementatie van Nu Niet Zwanger (NNZ) stil komen te liggen. Ook de start van het geplande wekelijkse sense-/anticonceptiesprekuren (gesprekken en plaatsing anticonceptie) is uitgesteld vanwege minimale patiëntencontacten en minimale beschikbare capaciteit agv corona. Dit is na de zomer weer opgestart.
h. In 2020 vaccineren we zo veel mogelijk kinderen door hun ouders in gesprekken en met een goede informatievoorziening te overtuigen van het belang van collectieve bescherming. Op die manier houden we de vaccinatiegraad in onze regio zo hoog mogelijk en daarmee het risico op uitbraken van de betreffende infectieziekten zo laag mogelijk.		Vaccinaties van zwangeren (22-weekenprik), vaccinatie tegen meningokokken en van niet-basisimmune kinderen zijn (in individuele consulten) doorgedaan. BMR/DTP vaccinaties bij 9-jarigen en HPV-vaccinaties bij 12-jarigen zijn uitgesteld maar worden in najaar 2020 ingehaald.
i. In 2020 is onze preventieagenda voor gezond ouder worden de richtlijn voor onze inzet op situaties waarin mensen zich bevinden in verschillende fasen van het leven die zéér bepalend zijn voor de gezondheid. Denk bijvoorbeeld aan scheidingen en (andere) situaties of gebeurtenissen die eenzaamheid meebrengen. Op die manier ondersteunen we al onze inwoners bij het meedoen in onze maatschappij in alle fasen van hun leven.		Vanwege inzet op coronataken hebben we hier geen aandacht aan kunnen besteden, maar dit is na de zomer, bij de herstart van ons reguliere werk, weer opgepakt.
j. We starten in 2020 pilots met de preventieve aanpak van chronische stress, burn-out, angst en depressie. Daarmee beschermen we de mentale vitaliteit van onze inwoners. Uit onderzoek is namelijk gebleken dat in de meeste West-Brabantse gemeenten procentueel meer medicatie tegen psychische aandoeningen wordt verstrekt dan landelijk het geval is.		Vanwege inzet op coronataken hebben we hier geen aandacht aan kunnen besteden. Wel hebben we vanuit onze PSHi-taak ingespeeld op maatschappelijke onrust nav. corona

Wat willen we bereiken in 2020?	Status	Toelichting
k. In 2020 hanteren we een integrale aanpak in situaties van sociale ontwrichting. We pakken dan gezondheidsproblemen niet afzonderlijk aan, maar in samenhang met achterliggende problematieken zoals schulden, armoede, psychische problemen en ook woonomstandigheden. Daarmee passen we de lessen toe die wij hebben geleerd in onze campingaanpak en volgen wij de visie van de Wetenschappelijke Raad voor het Regeringsbeleid (WRR) dat het niet zozeer gaat om het verkleinen van gezondheidsverschillen, maar om het behalen van gezondheidswinst.		We hebben oog voor de impact van corona op onze maatschappij: de crisis na de crisis. We proberen hierop zoveel mogelijk te anticiperen in de uitvoering van ons werk binnen het domein van de publieke gezondheid. In verschillende gemeenten in West-Brabant nemen we beleidsvormend en in de aanpak deel aan het zoeken naar oplossingsrichtingen bij complexe maatschappelijke vraagstukken, waarbij er inzet vanuit meerdere domeinen nodig is om stappen voorwaarts te maken. Bijvoorbeeld inzet gericht op het (voor zorg en overheid) in beeld en bereik krijgen van burgers die zelf geen hulpvraag stellen maar leven in het souterrain van het wonen.

2.2 Indicatoren

Aangezien de reguliere taken binnen de GGD west brabant weer zijn opgestart vanaf september 2020 hebben we ervoor gekozen om op dit moment nog geen weergave van de indicatoren in deze bestuursrapportage op te nemen. Uiteraard zullen de indicatoren wel opgenomen worden in de reguliere verantwoording in de jaarstukken 2020.

2.3 Financiële rapportage

2.3.1 Financieel overzicht

In onderstaand overzicht geven we de financiële stand van zaken weer. Dat doen we door middel van een prognose voor heel 2020: het resultaat dat we eind 2020 verwachten te behalen op basis van de stand van zaken op 31 augustus 2020. Dit vergelijken we met de begroting die we vooraf hebben gegeven in de Beleidsbegroting 2020 (incl. CAO begrotingswijziging en Corona Next step), gevolgd door een toelichting.

	Jaarrekening 2019	Begroting 2020 na wijzigingen	Prognose Burap 2020	Vershil
Baten				
Inkomensoverdrachten Rijk		30.131	30.131	0
Gemeentelijke bijdrage	18.601	19.160	19.160	0
Opbrengst uit tarieven	2.391	2.119	1.834	-285
Overige opbrengsten	12.669	14.432	8.944	-5.488
Vrijval voorziening	39	0	0	0
Rentebaten	247	250	250	0
Totaal baten	33.947	66.092	60.319	-5.773
Lasten				
Salarissen en sociale lasten	18.017	19.319	18.062	-1.257
Personeel derden	1.350	10.581	10.530	-51
Overige personeelskosten	1.045	807	1.058	251
Kapitaallasten	881	800	771	-29
Toevoeging voorzieningen	179	0	0	0
Materiele Kosten Het Service Center (HSC)	1.482	1.713	1.567	-146
Overige bedrijfskosten	10.009	32.620	27.648	-4.972
Rente lasten	247	250	250	0
Totaal lasten	33.210	66.090	59.886	-6.204
Totaal saldo van baten en lasten	737	2	433	430
Toevoeging reserves	-326	-386	-386	0
Onttrekking Algemene reserve			0	0

	Jaarrekening 2019	Begroting 2020 na wijzigingen	Prognose Burap 2020	Vershil
Onttrekking bestemmingsreserve huisvesting	224	303	160	-143
Onttrekking bestemmingsreserve risico plus taken			0	0
Onttrekking bestemmingsreserve monitors		80	0	-80
Onttrekking bestemmingsreserve JGZ			0	0
	-102	-3	-226	-223
GEREALISEERD RESULTAAT	633	0	207	207

2.3.2 Toelichting financieel overzicht

Resultaat

Voor 2020 wordt een resultaat van 207k positief verwacht.

Er is een aantal ontwikkelingen in de verschillende categorieën die per saldo 207K resultaat tot gevolg hebben. Bij het opstellen van de beleidsbegroting geen rekening was gehouden met uittreding van CJG. Hierdoor zijn er technische afwijkingen zowel positief als negatief onder posten overige opbrengsten, salariskosten en kosten personeel derden en overige bedrijfskosten.

Overige opbrengsten

Ruim 5,5Mln lagere opbrengsten omdat GGD WB vanaf 2020 geen penvoerder meer is van de CJG subsidie. Dit brengt ook evenredig lagere lasten met zich mee, waardoor het effect op het resultaat van de GGD WB gering is. In de beleidsbegroting van 2021 is reeds rekening gehouden met deze wijziging.

Salariskosten en kosten personeel derden

1,3Mln lagere salariskosten. Dit heeft te maken met het de uittredin van CJG en het niet opvullen van vacatures. Wegens uitstel van bepaalde activiteiten, alsmede ook doordat het moeilijk is om bepaalde functies in te vullen wegens schaarste op de markt (artsen).

Kapitaallasten

Wegens uitstel en vervallen van investeringen, zijn de kapitaallasten lager dan verwacht. Verwachting is dat er in 2021 een inhaalslag voor investeringen plaats zal vinden.

Kosten HSC

De prognose door HSC geeft een positief resultaat van 150k. In de beleidsbegroting was rekening gehouden met een stijging van de kosten van HSC. De stijging is minder groot geworden van verwacht tijdens opstellen van de beleidsbegroting. Dit wordt mede veroorzaakt door het uitstellen van een aantal projecten door invloed van corona.

Overige bedrijfskosten

Ruim 5,5Mln lagere opbrengsten omdat GGD WB vanaf 2020 geen penvoerder meer is van de CJG subsidie. Dit brengt ook evenredig lagere lasten met zich mee, waardoor het effect op het resultaat van de GGD WB gering is. In de beleidsbegroting van 2021 is reeds rekening gehouden met deze wijziging. Er worden wel hogere kosten verwacht als gevolg van het telefonie project. GGD WB heeft een aanbesteding gedaan voor telefonie. Hierdoor zijn hoge kosten gemaakt voor het projectplan. Daarnaast heeft dit project vertraging opgelopen als gevolg van corona waardoor de kosten hoger zijn dan verwacht ten tijde van het opstellen van de beleidsbegroting 2020.

Mutatie in de reserves

De dotaties aan de (bestemmings)reserves zullen conform beleidsbegroting 2020 gedaan worden. De onttrekking aan de (bestemmings)reserves is lager dan verwacht ten tijde van de beleidbegroting 2020 omdat ook de daarmee samenhangende kosten lager zijn dan verwacht.

2.3.3 Overzicht mutaties in reserves

Reserve	Saldo Begin van het Dienstjaar 01-01-2020	Resultaat- bestemming Over 2019	Onttrekking t.g.v. Exploitatie	Dotatie t.l.v. Exploitatie	Verwacht Saldo einde van het dienstjaar 31-12-2020
Algemene reserve GGD WB	552.007			139.000	691.007
Bestemmingsreserve risico plustaken GGD WB	852.251				852.251
Bestemmingsreserve JGZ 0-4	2.000				2.000
Bestemmingsreserve uitbraak infectieziekten GGD WB	250.000	332.856			582.856
Bestemmingsreserve huisvesting GGD WB	2.179.259		-160.000	230.000	2.249.259

Bestemmingsreserve frietiekosten GGD WB	162.877				162.877
Bestemmingsreserve monitors GGD WB	80.919			17.500	98.419
Bestemmingsreserve moderne dienstverlening		300.000			300.000
Resultaat GGD WB	632.856	-632.856			-
Totaal Reserves	4.712.169	0	-160.000	386.500	4.938.669

Vergadering algemeen bestuur

Datum 26 november 2020
Onderwerp Samenwerkingsovereenkomst plusproducten 2021 GGD WB
Agendapunt 6
Portefeuille Directie

Omschrijving In het AB van 8 juli is afgesproken dat de samenwerkingsovereenkomst plusproducten GGD WB 2021 geagendeerd wordt voor de bestuursvergadering van 26 november a.s.
Het voorliggende voorstel is juridisch getoetst en is voor reactie aan de ambtenaren VGZ voorgelegd.

Aanleiding voor het opstellen van een samenwerkingsovereenkomst plusproducten:
De financiële situatie is in elke gemeente verschillend en plusproducten zijn een mogelijkheid voor gemeenten om hun bijdrage (tijdelijk) te verlagen. Om te zorgen dat het niet afnemen van plusproducten zou leiden tot frictiekosten, is afgesproken om nadere afspraken te maken.
De GGD heeft hierin aangegeven dit nader uit te werken.
Ook de coronacrisis kan een aanleiding zijn om minder plusproducten af te nemen. Ook kunnen de afspraken mogelijk niet behaald worden.

In deze (concept) samenwerkingsovereenkomst liggen de afspraken m.b.t. plustaken vast die GGD WB voor en in opdracht van een gemeente uitvoert in jaar x op het domein van Publieke Gezondheid. Hierbij blijft maatwerk en flexibiliteit mogelijk en kan de GGD ook per gemeente verschillende rollen binnen het sociale domein (blijven) vervullen.

In deze overeenkomst zijn afspraken opgenomen ten aanzien van:

- Indexatie en facturatie;
- Looptijd en opzegtermijn;
- Rapportage : de samenwerkingsovereenkomst is de basis voor de gemeentelijke rapportage van de GGD WB aan de betreffende gemeente. Deze wordt 2x per jaar besproken met de gemeente.

Algemene uitgangspunten:

- afspraken worden gemaakt per kalenderjaar;
- De samenwerkingsovereenkomst is voor onbepaalde duur.
- Opzegtermijn van 12 maanden. Dit betekent dat vóór 1 januari van het komende jaar schriftelijk opgezegde overeengekomen plus afspraken met ingang van het daarop volgende kalenderjaar worden beëindigd.
Let wel: voor de overeenkomst voor 2022 is deze opzegtermijn niet reëel. Daarom wordt de opzegtermijn voor boekjaar 2022 : vóór 1 juni 2021.
- Het is een dynamisch document: partijen blijven in gesprek over de concrete invulling van de overeengekomen extra (door de GGD WB uit te voeren) werkzaamheden. Gedurende het kalenderjaar kunnen aanvullende werkzaamheden bij de GGD WB worden belegd;
- Wijzigingen: slechts met wederzijds goedvinden en als addendum aan de overeenkomst Toegevoegd;
- Q4: gemeente en GGD WB gaan in gesprek over de werkafspraken voor de overeengekomen plusproducten het volgende kalenderjaar;
- Op deze samenwerkingsovereenkomst zijn de algemene richtlijnen en kaders ten aanzien van de bedrijfsvoering van GGD WB zoals vastgesteld door het algemeen bestuur van GGD WB van toepassing;
- Wederzijdse inspanningsverplichting: beide partijen (gemeente en GGD) hebben een inspanningsverplichting om de gemaakt afspraken in deze overeenkomst na te komen. In geval van een crisissituatie kan de GGD als crisisorganisatie besluiten plustaken niet uit te voeren. Indien de GGD door toedoen van derden (waaronder gemeente) de te leveren prestatie niet kan nakomen, wordt de gemeente gehouden aan de betaling hiervan aan GGD WB.
- Geschillen bij de uitvoering en interpretatie : door GGD WB en gemeente gezamenlijk in ambtelijk overleg opgelost. Wordt niet tot overeenstemming gekomen dan worden de geschilpunten voorgelegd aan het dagelijks bestuur van GGD WB en college van burgemeester en wethouders van de gemeente.

Ondertekening

Op grond van Artikel 171 Gemeentewet vertegenwoordigt de burgemeester de gemeente en zou daarom de overeenkomst moeten tekenen. Voor de gemeenschappelijke regeling is dit geregeld in Artikel 33d Wet gemeenschappelijke regelingen. In de praktijk wordt ondertekening van zulke overeenkomsten meestal (onder)gemandateerd. Dit kan dus per gemeente verschillen.

Beslispunt(en) Het algemeen bestuur wordt gevraagd de samenwerkingsovereenkomst Plusproducten 2021 GGD WB vast te stellen, zodat eind 2020 met elke gemeente in West-Brabant een samenwerkingsovereenkomst voor 2021 kan worden opgesteld.

**Eerdere -
besluiten**

Besluit Het algemeen bestuur stelt de samenwerkingsovereenkomst Plusproducten 2021 GGD WB vast, zodat eind 2020 met elke gemeente in West-Brabant een samenwerkingsovereenkomst voor 2021 kan worden opgesteld.

De secretaris,

de voorzitter,

A. van der Zijden

M. de vries

Bijlage(n) 1. voorbeeld samenwerkingsovereenkomst plusproducten 2021 GGD WB



Samenwerkingsovereenkomst 2021

Plusproducten

Gemeente Baarle-Nassau

Inhoudsopgave

INLEIDING.....	3
LEESWIJZER	3
1. ALGEMENE UITGANGSPUNTEN.....	4
2. INDEXERING EN FACTURATIE	5
3. RAPPORTAGE	6
4. PLUSAFSPRAKEN	7
5. INWERKINGTREDING EN SLOTBEPALING.....	7
6. DISCLAIMER.....	7

7. ONDERTEKENING	8
-------------------------------	----------

Inleiding

In deze samenwerkingsovereenkomst liggen de afspraken m.b.t. plustaken vast die GGD WB voor en in opdracht van de gemeente Baarle-Nassau uitvoert op het domein van Publieke Gezondheid. Het betreft de afspraken voor het jaar 2021, voor zover nu al bekend.

De samenwerkingsovereenkomst is de basis voor de gemeentelijke rapportage van de GGD WB aan de betreffende gemeente. De gemeente kan de samenwerkingsovereenkomst gebruiken voor het alloceren van de middelen binnen de gemeente voor de dekking van de bijdrage, die voor de uitvoering door GGD WB nodig is.

Leeswijzer

In hoofdstuk 1 wordt ingegaan op enkele algemene uitgangspunten van de samenwerkingsovereenkomst. Hoofdstuk 2 gaat over de indexering en facturering. In hoofdstuk 3 staan de bepalingen opgenomen inzake de periodieke rapportages. In hoofdstuk 4 wordt inzicht gegeven in de plusafspraken. Hoofdstuk 5 beschrijft de inwerkingtreding en slotbepalingen. In hoofdstuk 6 is een disclaimer opgenomen. Tot slot betreft hoofdstuk 7 de ondertekening van deze overeenkomst.

1. Algemene uitgangspunten

- 1.1 De overeenkomst vangt aan op 1 januari 2021 en is van onbepaalde duur.
- 1.2 Opzegging van (een onderdeel van) de overeenkomst vindt plaats per 1 januari van een nieuw kalenderjaar met inachtneming van een opzegtermijn van 12 maanden. *Let wel:* voor de overeenkomst voor 2022 is deze opzegtermijn niet reëel. Daarom wordt de opzegtermijn voor boekjaar 2022 : vóór 1 juni 2021.
- 1.3 Wanneer een van de partijen (een onderdeel van) de overeenkomst wil opzeggen dan moet de overeenkomst worden opgezegd voor 1 november van het lopende kalenderjaar. Opzegging dient te geschieden door middel van een aangetekende brief.
- 1.4 De samenwerkingsovereenkomst is een dynamisch document. Dit betekent dat partijen in gesprek blijven over de concrete invulling van de overeengekomen extra (door de GGD WB uit te voeren) werkzaamheden. Gedurende het kalenderjaar kunnen aanvullende werkzaamheden bij de GGD WB worden belegd.
- 1.5 Wijzigingen van deze overeenkomst worden slechts met wederzijds goedvinden overeengekomen en als addendum aan de overeenkomst toegevoegd.
- 1.6 In het vierde kwartaal van een jaar gaan de gemeente Baarle-Nassau en GGD WB in gesprek over de werkafspraken van de afgesproken plustaken voor het volgende kalenderjaar.
- 1.7 Op deze samenwerkingsovereenkomst zijn de algemene richtlijnen en kaders ten aanzien van de bedrijfsvoering van GGD WB zoals vastgesteld door het algemeen bestuur van GGD WB van toepassing.
- 1.8 Wederzijdse inspanningsverplichting: beide partijen (gemeente en GGD) hebben een inspanningsverplichting om de gemaakt afspraken in deze overeenkomst na te komen. In geval van een crisissituatie kan de GGD als crisisorganisatie besluiten plustaken niet uit te voeren. Indien de GGD door toedoen van derden (waaronder gemeente) de te leveren prestatie niet kan nakomen, wordt de gemeente gehouden aan de betaling hiervan aan GGD WB.
- 1.9 Geschillen bij de uitvoering en interpretatie van de samenwerkingsovereenkomst worden door GGD WB en gemeente Baarle-Nassau gezamenlijk in ambtelijk overleg tot een oplossing gebracht. Wordt niet tot overeenstemming gekomen dan worden de geschilpunten voorgelegd aan het dagelijks bestuur van GGD WB en college van burgemeester en wethouder van de gemeente.

2. Indexering en facturatie

- 2.1 De GGD West-Brabant hanteert uurtarieven voor verschillende deskundigheidsniveaus. Alle bedragen zijn inclusief BTW.
- 2.2 Jaarlijks vindt indexering van de bedragen plaats op basis van de uitgangspunten zoals in de kadernota vastgesteld door het algemeen bestuur van GGD WB. De bedragen in deze versie van de samenwerkingsovereenkomst zijn gebaseerd op voorlopig indicatieve tarieven.
- 2.3 Facturatie van de vergoeding voor de uitvoering van de taken vindt in overleg met de gemeente plaats waarbij het algemeen uitgangspunt dat dit na afloop van kwartaal 2 en kwartaal 4 zal plaats vinden.
- 2.4 De gemeente draagt zorg voor betaling binnen 30 dagen na ontvangst van de factuur.
- 2.5 Op basis van de tweede rapportage (de eindrapportage volgens artikel 3.2) vindt slotfacturatie voor de uitvoering van de taken plaats.
- 2.6 Op deze overeenkomst zijn de algemene voorwaarden van de GGD West-Brabant van toepassing. Deze algemene voorwaarden zijn gepubliceerd op www.ggdwestbrabant.nl onder organisatie / algemene voorwaarden.

3. Rapportage

- 3.1 GGD WB en gemeente Baarle-Nassau gaan 2 maal per jaar in gesprek over vorderingen en inzichten. Zo nodig worden afspraken gemaakt om bij te stellen. Hiervan wordt een kort verslag gemaakt.
- 3.2 De tweede rapportage betreft de eindrapportage over het betreffende kalenderjaar en wordt uiterlijk 1 mei van het volgende kalenderjaar aangeboden. Dit omdat deze cijfers ook onderdeel uitmaken van de jaarstukken van GGD WB en deze jaarstukken eerst ter goedkeuring aan het dagelijks bestuur worden aangeboden. In deze afspraken wordt ook Lokaal Verbinden meegenomen.

4. Plusafspraken

Onderstaand wordt een overzicht gegeven van plusafspraken voor het kalenderjaar 2021.

NB:

Taken waarbij een vast bedrag in rekening wordt gebracht zijn aangegeven met een *, overige taken zijn op afrekening.

Nr	Taak	Omschrijving	Output	Kosten	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
	Totaal plustaken				

5. Inwerkingtreding en slotbepaling

- 5.1 Deze samenwerkingsovereenkomst is van onbepaalde duur en treedt in werking per 1 januari 2021. Deze overeenkomst wordt jaarlijks geactualiseerd door GGD WB in samenspraak met de gemeente.
- 5.2 Voor zover van toepassing maken alle aan deze overeenkomst gehechte Bijlagen onderdeel uit van deze overeenkomst.

6. Disclaimer

De voorwaarden van deze disclaimer zijn van toepassing op deze samenwerkingsovereenkomst plusproducten.

Deze samenwerkingsovereenkomst plusproducten maakt integraal deel uit van de taken binnen de Publieke Gezondheid. De gemeente verklaart akkoord te gaan met de toepasselijkheid van deze disclaimer.

7. Ondertekening

Aldus overeengekomen, in tweevoud opgesteld en ondertekend op ..-..-2020,

Namens GGD WB,

Namens gemeente Baarle-Nassau,

Annemieke van der Zijden
Directeur Publieke Gezondheid

.....
Wethouder volksgezondheid

Vergadering algemeen bestuur

Datum 26 november 2020
Onderwerp Proces richting kadernota 2022
Agendapunt 8
Portefeuille Dagelijks Bestuur

Omschrijving Vorig jaar hebben we met bestuurders en ambtenaren een gezamenlijk traject ingezet om te komen tot een kadernota en begroting voor 2021, die ons in staat stelt om onze ambities uit de agenda van de toekomst en de bestuursagenda weer wat verder te realiseren, met aandacht voor financiële duurzaamheid.

Hieraan willen we in de Kadernota en begroting 2022 een vervolg geven.

We willen de inhoudelijke ambities uit 2021 meenemen naar 2022 en verder doorontwikkelen.

Hierbij leggen we de focus op de maatschappelijke gevolgen van Corona in West-Brabant.

INHOUDELIJKE AMBITIE 2021

Vanuit de Agenda van de toekomst en de Bestuursagenda

Op naar de gezondste regio van Nederland!

1. Crisisorganisatie op orde houden;
2. Gelijke gezondheidskansen voor iedereen;
3. Preventie verbreden en verdiepen;
4. Een gezonde en veilige leefomgeving;
5. Verbinden van onderzoek, beleid en praktijk.

We willen dit bereiken met:

- De juiste medewerker op de juiste plek.
- Een meer eigentijdse dienstverlening.



Financieel gezien is er voor 2022 vooralsnog geen aanleiding om een beleidswijziging ten opzichte van begroting 2021 (excl. Begroting corona next step 2021) voor te leggen.

Het dagelijks bestuur heeft kennis genomen van de inhoudelijke en financiële richtlijnen voor begroting 2022 vanuit de Verbonden Partijen voor GGD West-Brabant en komt hierop in een later stadium bij u terug.

Het proces richting de Kadernota ziet er als volgt uit:

- Kadernota 2022 ter besluitvorming in het DB 15/01/2021
- Kadernota 2022 ter besluitvorming in het AB 04/02/2021
- Kadernota 2022 ter kennisname aan gemeenten februari 2021
- Webinar 'toelichting kadernota 2022' voor raadsleden februari 2021

- Beslispunt(en)** Het Algemeen Bestuur wordt gevraagd in te stemmen:
1. Met het voorgestelde proces richting de Kadernota 2022.
 2. Om op basis van de beschreven ambities de Kadernota 2022 op te stellen.

**Eerdere
besluiten** -

- Besluit** Het Algemeen Bestuur stemt in:
1. Met het voorgestelde proces richting de Kadernota 2022.
 2. Om op basis van de beschreven ambities de Kadernota 2022 op te stellen.

De secretaris,

de voorzitter,

A. van der Zijden

M. de vries

Bijlage(n) Voorgestelde richtlijnen begroting 2022 Verbonden Partijen voor GGD WB.

(CONCEPT) FINANCIËLE RICHTLIJNEN GR'EN KADERS/BEGROTING 2022 GGD WEST-BRABANT

1. Financiële richtlijnen begroting 2022 gemeenschappelijke regelingen

Richtlijn	gemeente	Reactie GGD WB (volgt)
1. Van het Dagelijks Bestuur (DB) van de Gemeenschappelijke Regeling (GR) wordt verwacht dat zij een structureel financieel-sluitende meerjarenbegroting 2022-2025 aanbiedt aan de deelnemers. De gehanteerde begrotingsuitgangspunten door de GR dienen in de begroting 2022 van de GR inzichtelijk te worden gemaakt. In de begroting 2022 dient een overzicht te worden opgenomen met de meerjarige bijdrage (2022 t/m 2025) per deelnemer.	Breda, Zundert (concept 24/11 in Raad), Halderberge (concept 12/11 in Raad), Steenbergen (5/11 vastgesteld in Raad), Roosendaal (concept, 26/11 in Raad), Moerdijk (5/11 vastgesteld in Raad), Drimmelen	
2. De begroting en jaarrekening dienen te voldoen aan het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV). Dit betekent dat de voorgeschreven gegevens dienen te worden opgenomen. Met name wordt aandacht gevraagd voor: a. een overzicht van incidentele lasten en baten per programma; b. een specificatie van lasten en baten per programma; c. het opnemen van een meerjarig investeringsplan in de begroting; d. het opnemen van (prestatie) indicatoren in de begroting; e. de verwachte stand begin en eind begrotingsjaar van Eigen en Vreemd vermogen.	Breda, Zundert, Halderberge, Steenbergen, Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen	
3. De begroting dient te worden opgesteld op basis van ongewijzigd beleid. Dat wil zeggen dat geen nieuwe taken of uitbreiding van bestaande taken in de primitieve begroting mogen worden opgenomen, tenzij dit eerder door het Algemeen Bestuur is besloten.	Breda, Zundert, Halderberge, Steenbergen, Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen	
4. De begroting bevat een overzicht met het verloop de reserves. In dit overzicht is te zien wanneer en voor welk bedrag per jaar de reserve wordt ingezet. Ook bevat dit overzicht een toelichting waar in het doel van de reserve wordt omschreven.	Breda, Zundert, Halderberge, Steenbergen, Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen	
5. De begroting 2022 dient te worden opgesteld op basis van een gelijkblijvende gemeentelijke bijdrage t.o.v. het begrotingsjaar 2021. Als dit leidt tot beleidsmatige keuzes dienen deze aangegeven te worden in de kaders voor de begroting 2022. Voor de meerjarenbegroting 2022-2025 dient deze gelijkblijvende bijdrage voorlopig als uitgangspunt genomen te worden.	Breda, Zundert, Halderberge, Steenbergen, Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen	
6. Een positief resultaat vloeit terug naar de deelnemers. De GR kan hiervan afwijken; hiertoe dient het DB een expliciet en gemotiveerd voorstel tot resultaatbestemming voor te leggen aan het Algemeen Bestuur van de GR.	Breda, Zundert, Halderberge, Steenbergen, Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen	

7.	In de paragraaf Weerstandvermogen en risicobeheersing is aandacht voor de risico's door deze te kwantificeren, te prioriteren en de beheersingsmaatregelen te benoemen.	Breda, Zundert, Steenbergen, Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen	
8.	Binnen twee jaar na inwerkingtreding van de wijziging van de Wet gemeenschappelijke regelingen brengen de deelnemers de regeling in overeenstemming met de gewijzigde Wgr.	Breda, Zundert, Halderberge, Steenbergen, Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen	
9.	De loonontwikkeling wordt geraamd conform de geldende CAO van de betreffende GR. Voor de meerjarige ontwikkeling van de salariskosten dient rekening gehouden te worden met de werkelijke periodieken. Meerjarige mutaties in de werkgeverslasten dienen onderbouwd te worden. Voor deze zaken kan niet worden volstaan met een vast percentage per jaar zonder onderbouwing.	Halderberge	
10.	Het prijsindexcijfer van de algemene prijsontwikkeling Bruto Binnenland Product (BBP) uit de septembercirculaire 2020 (of een actuelere circulaire) is de basis voor de toe te passen indexering voor de begroting 2022 inclusief meerjarenraming*.	Halderberge	

*:Tenzij door het AB van een gemeenschappelijke regeling besloten is tot een andere wijze van indexering.

11. Beleidsmatige richtlijnen kaderbrief/begroting 2022 GGD West-Brabant

Richtlijn	Gemeente	
1. De GGD voert in West-Brabant de in de Wet Publieke gezondheid aan de gemeenten opgedragen taken uit. Op onderdelen betreft dit ook taken die vallen onder de Jeugdwet, Omgevingswet en de wet op de Veiligheidsregio's. De GGD blijft alert op de rol die zij in ketenaanpakken heeft, waarbij passende aansluiting op het lokale beleid leidend is. Voor kwetsbare burgers die onvoldoende regie kunnen voeren levert de GGD in afstemming met ketenpartners de benodigde bijdrage aan een adequaat vangnet.	Breda, Zundert, Halderberge, Steenbergen, Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen	
2. De 3 in de 'Agenda van de Toekomst' opgenomen (hoofd)ambities zijn leidend voor de opstelling van de Begroting 2022. De GGD zorgt er tevens voor dat in deze begroting: a. De in overleg met gemeenten aangescherpte prestatie-indicatoren zijn opgenomen, met het doel beter zicht te verkrijgen op de te behalen resultaten. b. Een overzicht is opgenomen met een uitsplitsing van de kosten van de basistaken en de kosten van de aanvullende ambities die de GGD bovenop deze taken uitvoert.	Breda, Zundert, Halderberge Steenbergen, , Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen	

<i>Aanvulling gemeente Drimmelen:</i> Uitgangspunt is dat deze ambities binnen de reguliere budgetten uitgevoerd moeten worden. c. Aangegeven wordt welke taak/taken – op basis van de in 2021 uitgevoerde verkenning – mogelijk uit het basistakenpakket gehaald kunnen worden en in volgende jaren als plusproduct kunnen worden ingekocht.		
3. Eén van de ambities van de GGD betreft de verdere uitbouw en versterking van de preventieve taken. Belangrijk onderdeel hiervan is het regionaal en lokaal invulling geven aan het Nationale Preventieakkoord; dit via het maken van onderbouwde keuzes in maatregelen. In goede samenwerking met gemeenten en lokale ketenaanpakken bouwt de GGD voort aan maatregelen die inwoners stimuleren “de gezonde keuze te maken”.	Breda, Zundert, Halderberge, Steenbergen, Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen	
4. Per 2020 is aan de GGD een structurele bijdrage van € 150.000,- toegekend voor een beleidsintensivering op het gebied van infectieziektebestrijding. Deze extra middelen hebben een stevige impuls aan infectieziektepreventie gegeven. Naar aanleiding van de COVID-19 uitbraak in 2020, vragen wij de GGD uiterst alert en paraat te zijn om een mogelijke uitbraak van een nieuwe infectieziekte te voorkomen.	Breda, Zundert, Halderberge, Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen	
5. Ten behoeve van de ‘Modernisering van de GGD-dienstverlening’ heeft het Algemeen bestuur ingestemd met de vorming van een bestemmingsreserve van € 300.000,- (vanuit het positief resultaat 2019). In de begroting 2022 geeft u een beschrijving van deze moderniseringsslag en de effecten hiervan plus inzicht in het verloop van deze reserve.	Breda, Zundert, Halderberge, Steenbergen, Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen	
6. Per 2021 heeft het rijk de Decentrale Uitkering Uitstapprogramma Prostituees (DUUP) ingevoerd met Tilburg als centrumgemeente voor Midden- en West-Brabant en Zeeland. In 2021 blijft de landelijke bijdrage voor het uitstapprogramma nog gelijk aan 2020 en is ook al een gemeentelijke bijdrage van maximaal € 150.000,- in uw begroting voor 2021 opgenomen. Vanaf 2022 is landelijk voor West-Brabant € 40.000,- minder beschikbaar. Op basis van een evaluatie in 2021 laat u het Algemeen bestuur een Besluit nemen over hoe het uitstapprogramma vanaf 2022 het best gecontinueerd kan worden en in welke mate daarbij een gemeentelijke bijdrage benodigd is.	Breda, Zundert, Halderberge Steenbergen, , Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen	
7. In de begroting 2021 is opgenomen dat de GGD inzet op preventie van ziekteverzuim binnen het primair onderwijs. U zou graag de M@zl-aanpak in het PO willen invoeren en u verwacht hiervoor extra middelen nodig te hebben. In een voorstel onderbouwt u wat de implementatie van M@zl in het PO inhoudelijk en financieel voor gevolgen heeft en u legt dit in een te nemen Besluit aan het Algemeen bestuur voor.	Breda, Zundert, Halderberge, Steenbergen , Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen	

