VERSLAG RAPPORTEURS GEMEENTELIJKE GEZONDHEIDSDIENST (GGD) D.D. 9 JUNI 2026

Aanwezig	Henny van de Straat	rapporteur GGD
	Imca Smit	rapporteur GGD
	Vera van Rooij	contactambtenaar GGD
	René Verwijmeren	portefeuillehouder GGD (oud)
	Carola Groenen	portefeuillehouder GGD (nieuw)
	Nicole Langeler-van der Galiën	raadscommunicatieadviseur

Onderwerpen van bespreking zijn de jaarrekening 2025 en de ontwerpbegroting 2027 inclusief de ambtelijke beoordeling van beide documenten.

De heer Verwijmeren geeft een korte introductie over waar dit overleg voor bedoeld is en draagt stokje over aan mevrouw Groenen met het oog op de nieuwe portefeuilleverdeling. Zij zal voortaan als portefeuillehouder GGD bij de rapporteursoverleggen aanwezig zijn.

Inhoudelijke aandachtspunten en beleidsontwikkelingen
Mevrouw Van Rooij geeft een toelichting op de belangrijkste ontwikkelingen binnen de GGD. De GGD heeft een nieuw beleidsplan opgesteld voor de periode 2027-2030 samen met inwoners, bestuurders en input van landelijke rapporten. Dit is een nadere invulling van de toekomstvisie 2023-2033 die heet 'Wij maken samen gezond gewoon'. Het meerjarig beleidsplan wordt samen met de begroting 2027 aangeboden voor zienswijze.

Het jaar 2027 is het eerste jaar van het hierboven genoemde nieuwe beleidsplan.
De doelen in de beleidsbegroting 2027 zijn tevens gebaseerd op thema's van de toekomstvisie en het nog vast te stellen beleidsplan.

Voor de GGD ligt de focus op het vergroten van de impact op kansrijk opgroeien, gezonde leefomgeving en mentale veerkracht. Met het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) wordt de ingezette beweging van ziekte en zorg naar gezondheid en gedrag doorgezet. Deze is ingezet met de eerdere gezondheidsakkoorden: het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en het Integraal Zorgakkoord (IZA). Ook is er veel aandacht voor het versterken van weerbaarheid. Een stevige publieke gezondheid maakt inwoners weerbaarder in tijden van crisis en onzekerheid.

In 2030 wil de GGD dat gezondheid voor iedereen vanzelfsprekend is – ongeacht waar je wieg staat, hoe oud je bent, of wat je achtergrond is. De GGD streeft naar: kansrijk opgroeien voor iedereen, een gezonde leefomgeving en mentale veerkracht voor

iedereen. Deze ambities zijn alleen mogelijk door samenwerking met gemeenten, kennispartners en inwoners te verwezenlijken.

Jaarrekening 2025

De jaarrekening wordt afgesloten met een positief resultaat van €1.071.711. Dit wordt grotendeels veroorzaakt door eenmalige meevallers van € 825.000, een positief resultaat op reizigersvaccinaties en incidentele projectsubsidies en vrijval van bestemmingsreserve (€246.000).

Ontwerpbegroting 2027

De GGD biedt een structureel sluitende begroting aan.

Door de financiële uitdagingen bij gemeenten en aangekondigde bezuinigingen vanuit het Rijk is in 2026 de structurele bezuinigingsopdracht van 4% verwerkt in de begroting 2026. Uiterlijk in 2027 zal hieraan volledige invulling gegeven worden. De bezuiniging op het toezicht op de WMO is komen te vervallen. Wanneer deze bezuiniging was geëffectueerd hadden we namelijk als gemeenten meerkosten, omdat wij als gemeente tegen duurdere tarieven elders zorgtaken zouden moeten afnemen. Ook is het inwoneraantal van invloed op de gemeentelijke bijdrage. Gezien het feit dat het aantal inwoners van de gemeente gegroeid is, gaat ook de bijdrage omhoog (de bijdrage aan de GGD is namelijk een bijdrage per inwoner).

De indexering komt uit op 4,12%. De huidige CAO loopt tot en met maart 2027. Indien nodig volgt een begrotingswijziging in 2027 na deze periode.

Als teruggave aan de gemeenten is € 447.000 structureel opgenomen omdat de indexatie op de loonkosten hoger is dan de werkelijke CAO-verhogingen.

De heer Van de Straat vraagt zich af of er in de ontwerpbegroting rekening is gehouden met de komst van het AZC in de kosten per inwoner, gezien zorgkosten landelijk bekeken het dubbele zijn voor asielzoekers. Mevrouw Van Rooij licht toe dat zij in principe meegenomen worden in de inwoneraantallen, maar de zorgkosten niet door de gemeente gedragen worden, gezien het COA een eigen gezondheidsdienst heeft. Schoolgaande kinderen gaan uiteraard wel mee in de monitoring als het gaat om cijfers op het gebied van zorg. Mevrouw Groenen voegt hieraan toe dat zorgverzekeraars voor asiel zorgkosten ook over een apart budget beschikken.

Mevrouw Van Rooij licht verder toe dat het lijkt alsof de financiering van het project Skip die Trip uit de GGD-begroting komt. Echter is de afspraak dat de GGD zich maximaal dient in te spannen om te onderzoeken of andere middelen zijn om dit te financieren en het project niet uit de algemene reserve hoeft te worden betaald. Het zou bijvoorbeeld betaald kunnen worden uit het integraal zorgakkoord. Wanneer dat lukt, wordt dit bedrag weer toegevoegd in de algemene reserve.

Het Algemeen Bestuur heeft uitgesproken dat er structurele dekking moet komen. Voor 2027 en 2028 betekent dit dat de kosten in principe via de gemeentelijke bijdrage worden gedekt, tenzij de GGD erin slaagt andere financiering te vinden. Lukt dat niet, dan worden de kosten aan de gemeenten doorbelast en volgt er een begrotingswijziging om de gemeentelijke bijdrage te verhogen.

Mevrouw Van Rooij licht verder toe dat de accountant een goedgekeurde verklaring heeft afgegeven. De GGD laat een sluitende begroting zien en heeft de opgaves verwerkt. Skip die Trip wordt betaald uit het integraal zorgakkoord, geld van rijksoverheid. Onderliggend projectplan kan hieruit gefinancierd worden. Bijdrage van Etten-Leur gaat voor 2027 iets omhoog. Dit komt vooral door indexering, cao-verhogingen en de groei van het inwoneraantal.

Overige aandachtspunten
In het meerjarig proces van Samen Sterker, de verkenning van verdergaande samenwerking tussen GGD West-Brabant en GGD Hart voor Brabant, worden bestuurders, ambtenaren en gemeenteraden tijdig betrokken via een separate communicatielijn. Het is begrijpelijk dat communicatie over dit traject niet uitgebreid in het beleidsplan en begroting terugkomen. Het gevraagde productenaanbod wordt meegenomen in dit proces.

Mevrouw Smit vraagt zich af of de samenwerking gevolgen heeft voor de inwoners van Etten-Leur op het gebied van het huidige voorzieningenniveau.

De heer Verwijmeren licht toe dat dit in de uitwerking nog duidelijk moet worden. Er is sprake van een samenwerkingsovereenkomst, wat betekent meer samenwerken en personeel uitwisselen. Er zijn nu tekorten in forensische geneeskunde. Door samenwerking en uitwisseling van personeel kunnen de kosten omlaag. Wat dit betekent wordt nog verder uitgewerkt in voorstellen.

Mevrouw Van Rooij vult aan dat het niet zo kan zijn dat het voorzieningenniveau voor de inwoners van Etten-Leur afneemt, zoals de locatie van consultatiebureaus etc. Alle opties worden eerst voorgelegd aan het algemeen bestuur en zij kunnen aangeven of ze dit willen voorleggen aan de betrokken gemeenteraden of dat alles terug moet naar de tekentafel. Mevrouw Groenen vult aan dat In het algemeen bestuur ook de wethouders zitten, dus hier is voldoende zicht op.

Mevrouw Van Rooij licht verder toe dat 9 juli de nieuwe wethouders worden meegenomen, maar dat er pas eind 2026 een eerste besluit wordt genomen over de uitgewerkte vormen. In juli 2027 wordt een besluit vanuit de gemeenteraden verwacht, maar dit kan ook uitgesteld worden. Mevrouw Van Rooij vult aan dat er ook ambtelijk overleg plaatsvindt en alle stukken hier worden voorbesproken. Het kan niet het geval zijn dat door een samenvoeging er minder voorzieningen komen.

De heer Van de Straat vraagt zich af of onder een gezondere omgeving, een van de uitgangspunten van het nieuwe beleidsplan, ook speeltuinen vallen. Mevrouw Van Rooij licht toe dat hoe meer kinderen buiten spelen, dit een positief effect heeft op de gezondheid, dus dit wordt zeker meegenomen.

De heer Van der Straat vraagt zich af of dit wordt uitgetest in de wijken. Mevrouw Van Rooij geeft aan dat er 15 wijken worden uitgekozen waar pilots worden gedraaid. Dit gaat over alle deelnemende gemeenten. Etten-Leur doet het goed qua gezondheidscijfers in vergelijking met de regio wat zal betekenen dat Etten-Leur niet als eerst uitgekozen zal worden om een dergelijke pilot te draaien. De heer Verwijmeren vult aan dat de GGD goed is in het monitoren voor gemeenten op verschillende onderwerpen van overgewicht tot luchtkwaliteit.

Bijdrage 2027
Voor Etten-Leur komt de bijdrage 2027 uit op € 2.370.890. Dit is inclusief de taakstelling Toezicht WMO welke als voorgestelde bezuiniging is vervallen door de ingediende zienswijze op de begroting 2026.

De begroting 2027 is conform de afgegeven financiële richtlijnen opgesteld.

Van het positieve jaarrekeningresultaat van € 1.071.711wordt €485.450 aan de algemene reserve toegevoegd voor eenmalige investeringskosten en voor de bedrijfsvoering. € 585.261 wordt uitgekeerd aan de deelnemende gemeenten. Voor Etten-Leur betekent dit een teruggave van € 36.137.

De accountant heeft een goedkeurende controleverklaring voor getrouwheid afgegeven. Het weerstandsvermogen is 82%. Dit wordt als voldoende beschouwd. Uiteindelijk zijn de gemeenten de achtervang mochten de risico's zich daadwerkelijk allemaal voordoen.

De zienswijze

De rapporteurs GGD adviseren op basis van het bovenstaande:

1. Kennis te nemen van de jaarrekening 2025;
2. Geen zienswijze in te dienen op het beleidsplan 2027-2030;
3. Geen zienswijze op de ontwerpbegroting 2027 in te dienen.

ValidSigned door Nicole Langeler
op 18-06-2026