VERSLAG RAPPORTEURS GGD D.D. 2 MAART 2021

Aanwezig:	Patricia van Baal	rapporteur GGD
	Luciën Gesser	plaatsvervangend rapporteur GGD
	Frank Vrolijk	portefeuillehouder GGD
	Femke Verschuren	contactambtenaar GGD
	Astrid Aerts	teamleider team beleid afdeling Samenleving
	Wim Voeten	griffier

Afwezig (met kennisgeving): Simon Jacobs rapporteur GGD

Onderwerp van de bespreking is de kaderbrief 2022 van de GGD alsmede de beoordeling van deze kaders.

De aanwezigen stellen vast dat:

1. Er zitten afwijkingen in het financiële stuk. Er wordt wel een indexering in lonen en prijzen opgenomen terwijl we gevraagd hadden om de nullijn te hanteren. De rapporteurs vinden de loon- en prijsindex aan de hoge kant. Wat is de achterliggende gedachte hierachter? Dit moet als vraagpunt meegenomen worden bij de voorbereiding van de ontwerpbegroting 2022. Wat verder opvalt is dat de GGD een andere prijsindex hanteert dan bijvoorbeeld de OMWB doet (De OMWB hanteert 1,5% prijsindex en de GGD 1,6%). Femke Verschuren vraagt na bij de financieel adviseurs hoe deze verschillen verklaard kunnen worden.

2. Beleidsmatig moet aantal punten in begroting uitgewerkt worden, te weten:
   - Aanscherping prestatie indicatoren
   - Een onderbouwing van de 3 ton voor de modernisering van de dienstverlening
   - Welke taken vanuit basispakket naar de plustaken kunnen worden overgeheveld

3. Bij het onderdeel over de gezondheid van de gemiddelde inwoner wordt gesproken over het monitoren externe factoren zoals alcohol en tabak. We missen daarin drugs. De verklaring hiervoor is dat drugs niet specifiek voorkomen in het nationaal preventie akkoord. Echter de GGD West-Brabant neemt drugs wel mee in de monitoring.

4. Als gevolg van Corona is de GGD qua personele bezetting twee maal zo groot geworden. De GGD probeert de uitvoering van de reguliere taken door te laten gaan. Echter soms ontstaan er wel vertragingen hetgeen gegeven de coronapandemie zeer begrijpelijk is. Overigens wordt in de kaderbrief aangegeven dat de verwachting is dat de gevolgen van corona doorlopen in 2022. Deze verwachting is gebaseerd op het feit dat Corona fysiek en mentaal sporen nalaat waaraan de GGD meer werk zal hebben.

5. Op pagina 8 (paragraaf 1.2.4.) wordt trots gesproken over digitalisering van delen van de zorg. Gezegd wordt dat organisatie zelf is geëvolueerd op gebied van digitalisering. Wordt ook rekening gehouden met minder digitaal vaardigen? De rapporteurs pleiten ervoor ruimte te creëren voor degene die digitaal niet of minder vaardig zijn zodat die ook ergens terecht blijven kunnen.

6. De verwachting is dat het Ministerie van VWS de kosten die samenhangen met Corona volledig vergoed, zo is ook aan het algemeen bestuur teruggekoppeld. Met het ministerie is hierover geen discussie maar er vinden wel gesprekken plaats over de kosten die moeten worden

meegerekend. Het gaat dan bijvoorbeeld om situaties waarin regulier personeel Corona taken uitvoert en de GGD-en mensen inhuren om reguliere taken te verrichten.

7. De Prenatale huisbezoeken aan kwetsbare zwangeren moeten vanaf 1 juli 2021 plaatsvinden. Kan dit tijdig worden ingevoerd? In het algemeen bestuur is gerapporteerd wat de plannen zijn. I.v.m. Corona is een tijdige start wel wat lastiger. Afgesproken wordt nogmaals in het algemeen bestuur de stand van zaken te vragen. Overigens is per 1 maart hiervoor wel een medewerkster aangetrokken in de persoon van Mariëtte de Bruijn.

8. De (financiële) uitdagingen op het gebied van het sociaal domein (zie pagina 9 kaderbrief) blijven spannend. Hier moeten we gezamenlijk (GGD, deelnemende gemeenten en uitvoeringsorganisaties) goed de vinger aan de pols houden.

9. Etten-Leur gaat aan de slag met lokaal (gezondheids)preventie akkoord

Het volgend overleg wordt gepland eind mei / begin juni 2021. Onderwerp van bespreking zijn dan:
- De ontwerp begroting 2022 en de concept zienswijze hierop
- De jaarrekening 2020 (inclusief accountantsverklaring)

Voor het verslag,



Wim Voeten