

Programmabegroting 2024

weer vooruit



als we weer vooruit
kijken en kunnen
gaan en gunnen
we elkaar de ruimte



terug te kijken
dankbaar te zijn
te erkennen
herkennen
waar de groei
waar de pijn



als we weer vooruit
zullen we dan omarmen
hoe we samen
hoe we door
hoe we verder
hoe we voort



als we weer vooruit
zullen we dan behouden
hoe we aandacht
hoe we gezond
hoe we de ander
hoe we met zorg



het loont
te zien
wat voor ons ligt



na het donker
zal het licht





Brabant-Zuidoost

Programmabegroting 2024

GGD Brabant-Zuidoost

Vastgesteld door het Algemeen Bestuur in zijn openbare vergadering van 12 juli 2023



Voorzitter: Cathalijne Dortmans



Secretaris: Veronique Zeeman



Inhoudsopgave

| | |
|--|-----------|
| Inhoudsopgave | 3 |
| 1 Leeswijzer/inleiding..... | 5 |
| 2 Bestuur, werkgebied en organogram | 6 |
| Overzichtskaart werkgebied..... | 6 |
| Organogram GGD..... | 6 |
| 3 Kerngegevens | 8 |
| 4 Context en samenvatting | 9 |
| 5 Programmabegroting | 20 |
| 5.1 Pijler Onderzoek, gezondheidsbevordering en beleidsondersteuning gemeenten | 20 |
| 5.2 Pijler Gezondheid beschermende taken | 21 |
| 5.3 Pijler toezichttaken | 22 |
| 5.4 Pijler Crisisplan en crisistaken | 22 |
| 5.5 Pijler Jeugdgezondheidszorg 0–18 jaar | 23 |
| 5.6 Pijler Ambulancezorg | 23 |
| 5.7 Overige taken Publieke Gezondheid (overwegend contracttaken) | 24 |
| 6 Financiële paragrafen..... | 27 |
| 7 Financiële begroting..... | 34 |
| 7.1 Overzicht van baten en lasten..... | 34 |
| 7.2 Toelichting op baten en lasten..... | 35 |
| 7.3 Specificatie directe kosten en overhead..... | 36 |
| 7.4 Staat van financieringen..... | 37 |
| 7.5 Staat van investeringen..... | 38 |
| 7.6 Staat van reserves | 39 |
| 7.7 Staat van voorzieningen..... | 40 |
| 7.8 Meerjarenraming baten en lasten | 41 |
| 8 Bijlagen..... | 43 |
| 8.1 Berekening inwonerbijdrage..... | 43 |



Brabant-Zuidoost

| | | |
|-----|---|----|
| 8.2 | Overzicht inwonerbijdrage en overige bijdragen per gemeente | 44 |
| 8.3 | Overzicht indicatieve ontwikkeling gemeentelijke bijdragen t/m 2027 | 45 |
| 8.4 | Overzicht GGD taken | 47 |
| 8.5 | Lijst van Afkortingen | 49 |



Brabant-Zuidoost

1 Leeswijzer/inleiding

Deze programmabegroting is opgesteld met inachtneming van de relevante voorschriften zoals opgenomen in het "Besluit begroting en verantwoording Provincies en gemeenten (BBV).

Dit besluit schrijft voor dat bij de financiële verantwoording de kosten van de overhead in een apart programma getoond worden. De kosten van de primaire uitvoerende taken dienen dan exclusief overheadkosten getoond te worden. Daarnaast dienen de eventuele heffing VPB, rente, algemene dekkingsmiddelen en de post onvoorzien apart verantwoord te worden. De uitwerking hiervan wordt weergegeven op bladzijde 14 van deze begroting en middels afzonderlijke bijlagen. De 2 laatstgenoemde items komen bij de GGD overigens niet voor.

Verder schrijft het BBV (gemeentelijke) taakvelden en beleidsindicatoren voor; in de GGD-begroting wordt onderscheid gemaakt in 2 programma's Publieke Gezondheid en Ambulancezorg. Gemeentelijke beleidsindicatoren zijn niet van toepassing omdat die niet integraal door de GGD worden uitgevoerd.

Het algemeen bestuur van de GGD heeft in 2018 aan de directeur van de GGD een bestuursopdracht gegeven om te komen tot een stabiele en wendbare organisatie.

Eind 2023 wordt deze bestuursopdracht afgerond en geëvalueerd. We verwachten dat de eenmalige middelen die gemeenten hiervoor beschikbaar hebben gesteld eind 2023 besteed zullen zijn. Derhalve heeft de bestuursopdracht in deze ontwerpbegroting geen plek meer gekregen.

Een eventueel effect van de doorwerking van de Coronacrisis is niet meegenomen in deze begroting. De Coronacrisis ligt inmiddels achter ons. Covid-19 blijft weliswaar als ziekte onder ons maar is op het niveau van een gewone infectieziekte gekomen. Wel zijn in deze ontwerpbegroting extra rijksmiddelen en kosten opgenomen voor versterking van infectieziektebestrijding en pandemische paraatheid die vanaf 2023 aan de GGD beschikbaar worden gesteld (zie blz. 10/11).

Deze begroting bestaat uit:

1. Een algemeen deel met algemene ontwikkelingen, kerndata en een inleiding met samenvatting.
2. Een beleidsdeel met daarin de beschrijving van de taakvelden per pijler en de verplichte paragrafen.
3. Een financiële begroting met daarin een overzicht van baten en lasten, een meerjarenraming en de staten van vaste activa, reserves, voorzieningen en financieringen.

De Programmabegroting wordt onderverdeeld in 2 programma's, nl.:

- a. Publieke Gezondheid
- b. Ambulancezorg

De GGD-taken zijn onderverdeeld naar 7 pijlers. Binnen die pijlers zijn de taakvelden samenvattend beschreven in hoofdstuk 5.



Brabant-Zuidoost

2 Bestuur, werkgebied en organogram

Gemeenschappelijke Regeling

Eind 2005 hebben alle gemeenten besloten tot de instelling van de Gemeenschappelijke Regeling GGD Brabant-Zuidoost.

Algemeen Bestuur

21 leden

Vertegenwoordigende wethouders van alle gemeenten

Dagelijks Bestuur

Cathalijne Dortmans

Eric Beex

Veronique Zeeman

Hennie Driessen

Samir Toub

Mathil Sanders

Monika Slaets

Portefeuille

Voorzitter

Vicevoorzitter / portefeuille personeel

Secretaris

Portefeuille financiën

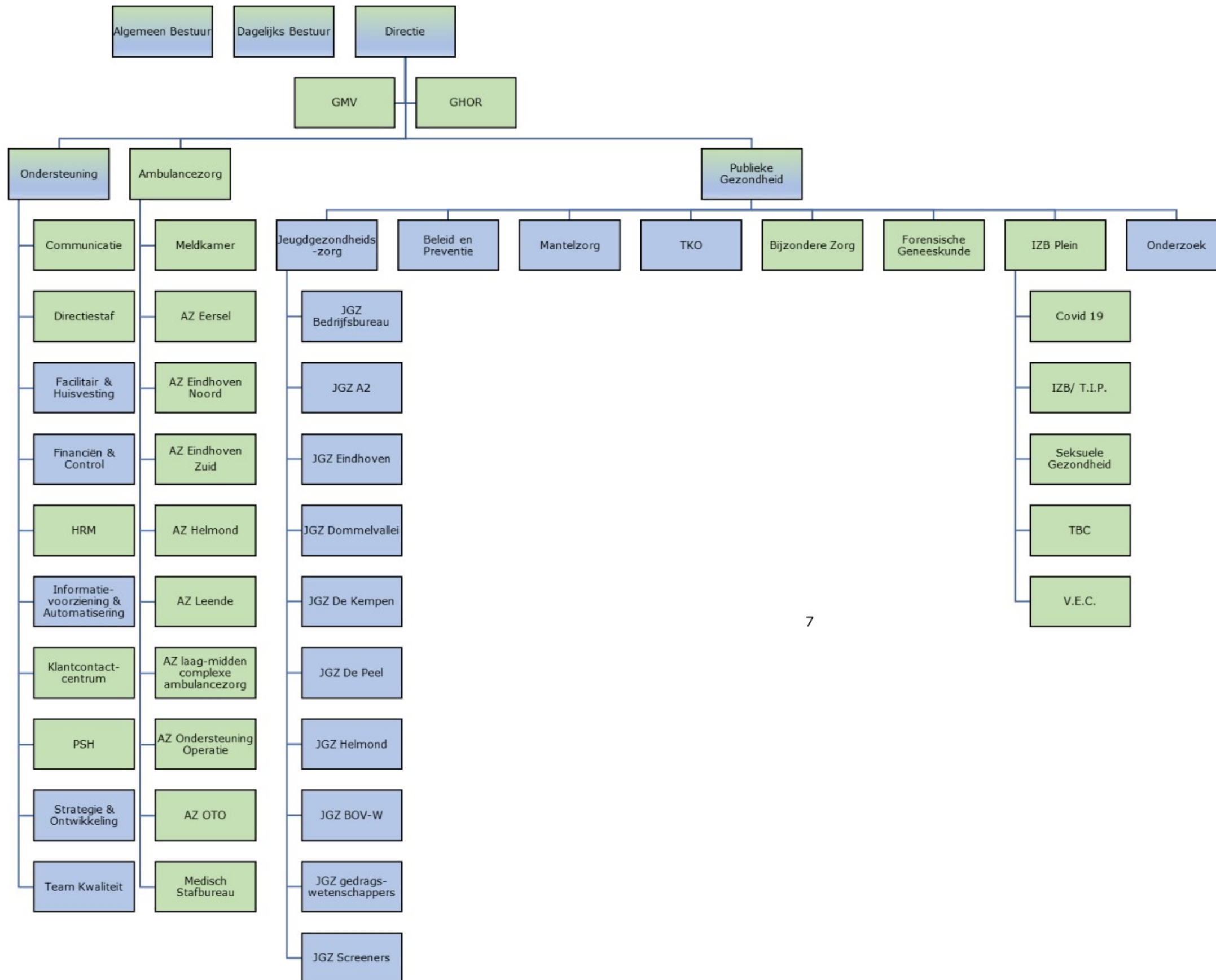
Lid

Lid

Lid

Overzichtskaart werkgebied







Brabant-Zuidoost

3 Kerngegevens

Inwoners (per 1 januari 2023)

| | |
|--|---------|
| Aantal deelnemende gemeenten | 21 |
| Totaal aantal inwoners in het werkgebied | 803.246 |
| Aantal kinderen in zorg 4 – 18 | 112.400 |
| Aantal kinderen in zorg 0 – 4 | 30.256 |

Ramingen 2024

Personeel

| | |
|----------------------|-----|
| Formatie in fte's | 650 |
| Formatie in personen | 850 |

Financiën

| | |
|-------------------------------|--------------|
| Programma Publieke Gezondheid | |
| Totaal exploitatie | € 47.075.000 |
| Programma Ambulancezorg | |
| Totaal exploitatie | € 32.380.000 |



Brabant-Zuidoost

4 Context en samenvatting

De programmabegroting 2024 kan niet los gezien worden van de context waarbinnen de GGD opereert. In dit hoofdstuk schetsen we de missie en visie van de GGD en een aantal ontwikkelingen die effect (kunnen) hebben op de begroting. Daar waar dat kan hebben we de financiële gevolgen expliciet aangegeven.

Missie

De GGD Brabant-Zuidoost streeft – onder regie van de gemeenten – door middel van preventie naar gezondheidswinst van alle inwoners, om zo een bijdrage te leveren aan de kwaliteit van hun leven en zelfredzaamheid te vergroten. Wij zijn een proactieve, innovatieve en resultaatgerichte organisatie. Onze dienstverlening betreft gezondheid, preventie en snelle interventie, is professioneel en betrouwbaar en komt tot stand vanuit de wens van de klant en in dialoog met onze opdrachtgevers en samenwerkingspartners. Vanuit de Wet Publieke Gezondheid geven wij vorm en inhoud aan onze collectieve preventie en gezondheidswinst.

Visie

De GGD Brabant-Zuidoost wil een wendbare organisatie worden, die werkt vanuit klantwaarden en het maatschappelijke belang. We zijn er altijd voor iedereen, beschermen en bewaken de gezondheid en willen de verbinder van preventie zijn. We zijn paraat bij grote en kleine crises en verzorgen 24/7 de ambulancezorg in onze regio. Hierbij gaan we uit van een brede definitie van gezondheid: gezondheid wordt niet meer gezien als de afwezigheid van ziekte, maar als het vermogen van mensen om met de fysieke, emotionele en sociale levensuitdagingen om te gaan en zoveel mogelijk eigen regie te voeren. In deze visie is gezondheid niet langer meer strikt het domein van de zorgprofessionals, maar van ons allemaal. Het gaat immers om het vermogen om met veranderende omstandigheden om te kunnen gaan.

Majeure ontwikkelingen

Het Meerjarig Beleidsplan 2022 - 2026

Het GGD-bestuur heeft in 2022 een nieuw Meerjarig Beleidsplan voor de periode 2022–2026 vastgesteld. Dat plan is tot stand gekomen in overleg met gemeenten en ketenpartners.

De GGD ziet voor de komende jaren de volgende maatschappelijke uitdagingen:

- Effecten van Covid-19 op de volksgezondheid
- Het verkleinen van gezondheidsverschillen
- Bevorderen van een gezonde leefstijl in een gezonde leefomgeving
- Bevorderen van een mentaal gezonde samenleving
- Een signalerende regionale functie in de openbare geestelijke gezondheidszorg
- De juiste ambulancezorg als onderdeel van de acute zorgketen.



Brabant-Zuidoost

Dit MJB-plan is tot stand gekomen in dialoog met gemeenten en ketenpartners van de GGD. Het is onze ambitie om via regionale samenwerking tussen GGD, gemeenten en ketenpartners meer maatschappelijke impact te genereren op bovenstaande maatschappelijke uitdagingen en deze waar mogelijk meetbaar te maken.

Het Meerjarig Beleidsplan wordt momenteel uitgewerkt in uitvoeringsprogramma's inclusief een financieel meerjarig perspectief.

Zorg coördinatie bij spoedeisende hulp (waaronder Ambulancezorg)

Met zorg coördinatie bedoelen we dat alle ketenpartners binnen de regio werken vanuit 1 zorgloket. De inwoner met een zorgvraag kan bij dit loket terecht en het loket bepaalt uiteindelijk welke zorg nodig is. Zodoende krijgt de inwoner direct de zorg die hij of zij nodig heeft, zonder eerst (onnodig) de gang naar de Spoedeisende Hulp te maken. Landelijk worden hier al de eerste stappen in gezet. GGD Brabant-Zuidoost zal dit regionaal verder oppakken en uitwerken. In deze fase is het nog te vroeg om de financiële gevolgen van deze zorg coördinatie in te schatten. Financiering zal naar verwachting van de zorgverzekeraars komen. E.e.a. kan gevolgen hebben voor de meldkamer ambulancezorg.

Vernieuwing van de Jeugdgezondheidszorg

Vanaf 1.1.2021 is de Jeugdgezondheidszorg (JGZ) voor 0-4 jarigen bij de GGD ondergebracht, zodat er sprake is van een doorlopende lijn JGZ voor 0-18 jarigen.

We werken vanuit een eigentijdse toekomstvisie op JGZ waarin ieder kind heeft het recht op te groeien in een veilige en stimulerende omgeving die het mogelijk maakt dat het kind zich optimaal ontwikkelt. Onze missie is het bevorderen van ontwikkelingskansen en het verkleinen van gezondheidsverschillen, zodat alle kinderen veilig en gezond kunnen opgroeien. Hierbij geven we extra aandacht aan gezinnen waarvoor dat niet vanzelfsprekend is.

Het nieuwe landelijk professioneel kader voor de JGZ dat per augustus 2022 in werking is getreden biedt meer ruimte aan professionals.

De JGZ staat voor grote maatschappelijke opgaven en ziet twee belangrijke uitdagingen die het noodzakelijk maken om de dienstverlening te herzien:

Veranderende behoeftes van onze klanten

JGZ is alleen effectief als het aanbod aansluit bij de behoefte van de ouders en jongeren. Veranderende behoeftes van gezinnen vragen om aanpassingen van onze dienstverlening en de wijze van aanbieden, zodat we blijven aansluiten bij gezinnen van nu. Doen we dat niet, dan verliezen we de vanzelfsprekendheid waarmee ouders met hun pasgeborene naar het consultatiebureau gaan en raken we ons hoge bereik kwijt.

Voor het optimaal inzetten van de expertise van de JGZ-professionals is samenwerking met zowel ouders en jongeren als met ketenpartners essentieel. Meer en meer rusten we ouders en jongeren toe om waar dat kan zelf regie hebben over de samenwerking met JGZ.



Brabant-Zuidoost

Krapte op de arbeidsmarkt

De krapte in de arbeidsmarkt, met name voor jeugdartsen, dwingt ons tot het maken van slimmere keuzes om zo toch alle gezinnen te kunnen blijven ondersteunen.

De uitdagingen zoals hierboven geschetst betekenen dat we de JGZ grondig moeten herzien. Hiervoor is in 2022 een programma gestart: Samen Verder Groeien.

We streven hierbij het volgende na:

- Nog meer dienstverlening op maat
- Minder standaard individueel en fysiek voor alle kinderen
- Online en collectieve dienstverlening
- Extra ruimte voor kwetsbare gezinnen
- Meer aanwezig op scholen en in de kinderopvang
- Inzet op beleidsadvisering, o.a. op basis van data-analyses
- Laagdrempelig bereikbaar voor samenwerkingspartners

Het Algemeen Bestuur van de GGD erkent het belang van bovenstaande vernieuwing van JGZ en de noodzaak om ruimte voor vernieuwing te maken en heeft in december 2022 het besluit genomen om de komende 4 jaren het wendbaarheidsbudget van de GGD te bestemmen voor deze vernieuwing.

Nu Niet Zwanger

Het eerder landelijk in gang gezette programma Nu Niet Zwanger krijgt de komende jaren zijn vervolg. Nu Niet Zwanger (NNZ) maakt de kinderwens bespreekbaar bij kwetsbare vrouwen én mannen met een opeenstapeling van complexe problemen en beperkingen. NNZ ondersteunt hen bij het nemen van de regie over hun kinderwens. En NNZ ondersteunt bij het realiseren van adequate anticonceptie als er geen kinderwens is. Doel is het voorkómen van onbedoelde zwangerschappen bij vrouwen en mannen die op dat moment geen kinderwens hebben maar die door hun vele complexe problemen niet in staat zijn adequate anticonceptie te regelen en te gebruiken. In 2020 is in Helmond gestart met een pilot en deze is positief geëvalueerd. Inmiddels is besloten dit programma binnen onze regio uit te rollen. In 2023 haken veertien gemeenten aan en in 2024 volgen de overige zes gemeenten. De GGD levert de projectleiding en twee inhoudelijke coördinatoren. Het opleiden en begeleiden van aandacht functionarissen bij diverse organisaties (onderwijs, jeugdzorg, jongerenwerk enz.) is een belangrijk onderdeel van het programma. De kosten/baten van het programma NNZ zijn verwerkt in deze ontwerpbegroting bij de contracttaken voor gemeenten. Het programma wordt in 2025 geëvalueerd en dan kan desgewenst worden besloten om NNZ op te nemen in het basispakket van de GGD.



Brabant-Zuidoost

Versterking Infectieziektebestrijding en Pandemische Paraatheid (VIPP)

Landelijk komen in 2023 en 2024 extra middelen beschikbaar om de infectieziektebestrijding en de pandemische paraatheid van de GGD'en te versterken. Dit betekent dat de GGD Brabant Zuidoost haar capaciteit bij infectieziektebestrijding en voor de pandemische paraatheid kan gaan uitbreiden. Het gaat daarbij niet alleen om extra formatie voor IZB-artsen en -verpleegkundigen, maar ook voor epidemiologie/datascience, gedragswetenschappen en communicatie.

Het bureau AEF heeft onlangs een rapport gepubliceerd waarin de capaciteit voor infectieziektebestrijding bij GGD'en in beeld is gebracht. Op basis daarvan wordt landelijk een capaciteitsnormering bepaald voor de kerntaken op dit werkkterrein.

Er komt een Landelijke Functionaliteit Infectieziektebestrijding (LFI) dat voorbereidingen treft voor een pandemie en bij een pandemie of grote infectieziektenuitbraak in Nederland kan worden opgeschaald.

Bij pandemische paraatheid landelijk gaat het overigens niet alleen om het flexibel kunnen op- en afschalen van de GGD (traceren, testen, vaccineren, informeren) maar ook om het flexibel kunnen op- en afschalen van de hele zorgketen (huisartsen, ziekenhuizen, verpleeghuizen, verzorgingshuizen, ambulancezorg ed) en het versterken van de leveringszekerheid van medische producten.

In deze begroting is een raming opgenomen van ca. € 1.000.000 voor versterking van pandemische paraatheid, vergoeding door het Rijk. Voor de versterking van infectieziektebestrijding is een voorzichtige raming opgenomen.

Rijksvaccinatieprogramma

Momenteel wordt landelijk onderzocht of de uitvoering van het rijksvaccinatieprogramma (RVP) voor volwassenen bij de GGD'en kan worden ondergebracht. Het kabinet heeft deze intentie reeds uitgesproken en er wordt momenteel een uitvoeringstoets uitgevoerd. De resultaten van deze toets zijn medio 2023 beschikbaar. Naar verwachting gaat de GGD vanaf 2024 de griepvaccinatie voor volwassenen uitvoeren. Aan het RVP voor zuigelingen wordt waarschijnlijk de vaccinatie tegen het Rotavirus toegevoegd. De Gezondheidsraad heeft dat geadviseerd en het Kabinet moet daarover nog een besluit nemen. De kans is aanwezig dat er m.b.t. het Rotavirus ook inhaalcampagnes zullen volgen.

In 2022 en 2023 zijn stappen gezet om alle zwangere vrouwen in de 22e week van de zwangerschap een vaccinatie tegen kinkhoest aan te bieden. De GGD brengt alle vaccinaties (kinderen, volwassenen) onder in een Vaccinatie Expertise Centrum.

De (mogelijke) uitbreiding van het RVP is (m.u.v. de 22 wekenprik) in deze ontwerpbegroting nog niet verwerkt, zodra daarover meer bekend is zullen de financiële gevolgen via een begrotingswijziging worden aangeboden. Mogelijk loopt de financiering van de uitbreidingen in de eerste jaren via het Rijk zoals dat in het recente verleden bij andere uitbreidingen ook is gebeurd.

De voorlichting over het RVP zal de komende jaren extra aandacht vragen om de gewenste vaccinatiegraad op peil te houden. Momenteel onderzoeken we welke doelgroepen om extra aandacht vragen. Zo is bekend dat de bereidheid onder Turkse en Marokkaanse meisjes en jongens en hun ouders om zich te laten vaccineren tegen HPV laag is. Een deel van de middelen voor het RVP zullen we inzetten voor extra voorlichting. Een subsidieaanvraag bij het KWF loopt.



Brabant-Zuidoost

Zorgakkoorden en een regionale preventie infrastructuur

In het Integraal Zorgakkoord (IZA) en het Gezond & Actief Leven Akkoord (GALA) maken gemeenten en verschillende zorgpartijen afspraken over te bereiken gezondheidsdoelen voor de komende jaren. Beide akkoorden hangen nauw met elkaar samen. Beide akkoorden passen in een beweging van 'zorg naar gezondheid' die door veel gemeenten al is ingezet. De thema's die in GALA centraal staan, komen sterk overeen met de thema's die opgenomen zijn in het Meerjarig Beleidsplan van de GGD Brabant Zuidoost. Gemeenten krijgen van het Rijk vanaf 2023 middelen om een regionale preventie infrastructuur te ontwikkelen. Om de zorg toegankelijk en betaalbaar te houden zet de rijksoverheid de komende jaren meer in op preventie waarbij breed gekeken wordt naar gezondheid. Het Rijk ziet hierbij een belangrijke rol weggelegd voor gemeenten. De GGD wil als kernpartner van onze gemeenten in gezondheidspreventie meewerken aan het opbouwen van een regionale preventie infrastructuur en is bereid een procesrol te nemen bij het verder uitwerken en implementeren van GALA.

Gemeenten ontvangen per 2023 een brede specifieke uitkering (SPUK) via het gemeentefonds voor programma's op het terrein van gezondheid. GALA en SPUK omvatten 15 programma's waarop gemeenten kunnen inzetten. In die uitkering is ook een bedrag voorzien om de advies- en kennisfunctie van de GGD te versterken.

In deze fase zijn de financiële gevolgen voor de GGD nog niet te overzien. Later zullen begrotingswijzigingen worden aangeboden.

Informatieveiligheid/privacy, verbetering van de informatiehuishouding en risicomanagement.

De maatschappij en wetgeving stelt steeds hogere eisen aan informatieveiligheid. Elke GGD-klant mag ervan uitgaan dat zijn/haar gegevens bij de GGD in veilige handen zijn. De kans op datalekken is toegenomen en de impact kan groot zijn (cybercrime). De GGD heeft hiermee bij de Coronabestrijding te maken gehad en heeft haar niveau van informatieveiligheid opgehoogd (naar E3), maar is nog niet op het gewenste niveau (E5). De GGD moet als zorginstelling kunnen voldoen aan de NEN 7510 norm.

Verder zijn drie cruciale sleutelfunctie m.b.t. informatieveiligheid en privacy t.w. de Functionaris Gegevensbescherming (FG), de Privacy-officer (PO) en de Security Officer (SO) die ten dele ingevuld zijn binnen de GGD (en deels via inhuur derden).

De Wet Open Overheid (WOO), waaraan de GGD ook gehouden is, stelt hoger eisen aan de (digitale) informatiehuishouding (voorheen archiefbeheer) en het actief en passief openbaar maken van informatie. Verder zien we in de praktijk dat het aantal WOO-verzoeken (voorheen WOB-verzoeken) dat bij de GGD binnenkomt flink is gestegen. Gemeenten krijgen van de Rijksoverheid extra middelen om de WOO te implementeren en daarin is ook financiering voor gemeenschappelijke regelingen opgenomen.

De provincie heeft als toezichthouder op het archiefbeheer door gemeenschappelijke regelingen het huidige niveau van archiefbeheer bij de GGD als onvoldoende gekwalificeerd en een verbeterplan geëist. Het verbeterplan is eind 2022 door het GGD-bestuur vastgesteld en wordt de komende jaren uitgevoerd. Een onderdeel van het plan is het op orde brengen van de formatie en het budget voor de informatiehuishouding/ het archiefbeheer.

De GGD heeft de financiële gevolgen van het op orde brengen van informatieveiligheid, informatiehuishouding en risicomanagement in beeld gebracht en verwerkt in deze ontwerpbegroting.



Brabant-Zuidoost

We onderzoeken de mogelijkheden, synergievoordelen en meerwaarde van samenwerking met de andere Brabantse GGD'en op bovengenoemde thema's.

Het niet voldoen aan de gestelde eisen brengt de volgende risico's met zich mee:

- In gevaar komen van de zorg continuïteit van de GGD a.g.v. Cybercrime of ICT-storingen;
- Imagoschade;
- Juridische of financiële claims van eventuele gedupeerden van datalekken/ cybercrime;
- Scherper toezicht en/of boetes door toezichthouders (Provincie en/of Autoriteit Persoonsgegevens) a.g.v. het niet nakomen van wettelijke verplichtingen (AVG, Archiefwet of Wet Open Overheid).

Het Algemeen Bestuur van de GGD erkent de noodzaak om informatieveiligheid, de informatiehuishouding en het risicomanagement bij de GGD op orde te brengen. De financiële gevolgen zijn in deze ontwerpbegroting 2024 verwerkt.

Forensische geneeskunde

De GGD werkt bij Forensische Geneeskunde in toenemende mate samen met de GGD Hart voor Brabant. Het feit dat de politie-eenheid Oost-Brabant als opdrachtgever fungeert voor arrestantenzorg en forensisch medisch onderzoek, speelt hierbij een rol. Ook de schaarste aan personeel speelt hierbij een rol (schaalsprong noodzakelijk). Deze samenwerking is in de praktijk jaren geleden al ingezet en wordt in 2023 doorontwikkeld en geformaliseerd in een samenwerkingsovereenkomst waarbij de GGD Brabant-Zuidoost wil gaan fungeren als centrum-GGD voor Forensische Geneeskunde in Oost-Brabant. De forensisch artsen en verpleegkundigen komen bij een dergelijke constructie in dienst bij de GGD BZO en werken als team voor de hele politieregio Brabant-Oost. De GGD Brabant-Zuidoost zal de ondersteuning bieden voor het hele team (HR, ICT, enz.). De financiële gevolgen hiervan zijn nog niet verwerkt in de ontwerpbegroting 2024.

Nieuwkomers in onze regio

Onze regio heeft de afgelopen jaren te maken met een groeiende instroom van nieuwkomers/immigranten. Het gaat dan met name om:

- Asielzoekers
- Statushouders
- Arbeidsmigranten
- Expats
- Vluchtelingen vanuit de Oekraïne



Brabant-Zuidoost

| | | jaar | 2020 | 2021 | 2022 |
|--|--|---------------|---------|---------|---------|
| Zuidoost-Noord- Brabant (CR) | Bevolking aan het begin van de periode | aantal | 780 611 | 784 390 | 791 075 |
| | Levend geboren kinderen | aantal | 7 150 | 7 799 | 7 212 |
| | Overledenen | aantal | 7 834 | 7 560 | 7 502 |
| | Vestiging in de gemeente | | | | |
| | Totale vestiging | aantal | 48 528 | 52 214 | 60 194 |
| | Vestiging vanuit een andere gemeente | aantal | 34 587 | 35 249 | 33 974 |
| | | | 13.941 | 16.965 | 26.220 |
| | Immigratie | aantal | | | |
| | Vertrek uit de gemeente | | | | |
| | Totaal vertrek (incl. adm. correcties) | aantal | 44 053 | 45 770 | 47 733 |
| | Vertrek naar andere gemeente | aantal | 37 014 | 38 662 | 39 427 |
| | Emigratie inclusief adm. correcties | aantal | 7 039 | 7 108 | 8 306 |
| | Overige correcties | aantal | -12 | 2 | 0 |
| | Bevolkingsgroei | | | | |
| | Bevolkingsgroei | aantal | 3 779 | 6 685 | 12 171 |
| Bevolkingsgroei, relatief | % | 0,48 | 0,85 | 1,54 | |
| Bevolkingsgroei sinds 1 januari | aantal | 3 779 | 6 685 | 12 171 | |
| Bevolkingsgroei sinds 1 januari, rela... | % | 0,48 | 0,85 | 1,54 | |
| Bevolking aan het einde van de periode | aantal | 784 390 | 791 075 | 803 246 | |

Immigranten brengen extra inspanningen voor de GGD met zich mee. Deels tellen deze nieuwkomers mee bij de inwoners- en kindbijdrage aan de GGD (indien zij zijn opgenomen in de GBA), al ijlt dat een jaar na omdat 1 januari als peildatum voor de inwoners- en kindbijdrage geldt en de nieuwe instroom gedurende een jaar niet in de inwonersbijdrage meetelt terwijl de GGD aan deze mensen wel zorg moet leveren (vooral JGZ). Deels werden die inspanningen vergoed door het Rijk via een meerkostenregelingen zoals de opvang van Oekraïense vluchtelingen en de opvang van asielzoekers in de crisisonoodopvang. De JGZ voor Oekraïense kinderen loopt via het gemeentefonds. Het deel dat niet meetelt in de inwoners- of kindbijdrage gaat knellen.

We verwachten dat de instroom van nieuwkomers de komende jaren, gelet ook op de groeiambitie van onze regio, zal aanhouden en doorgroeien en dat ook de vluchtelingen uit de Oekraïne in 2024 nog extra



Brabant-Zuidoost

aandacht zullen vragen (een deel zal blijven, een deel gaat terug). In hoeverre crisisnoodopvang in 2024 nog nodig zal zijn, valt nu niet te overzien. Onder de nieuwkomers bevinden zich ook kinderen (schatting: 40 %) en zodra deze kinderen een verblijfstatus hebben gekregen en in de gemeentelijk basisadministratie zijn opgenomen ontvangen deze kinderen reguliere Jeugdgezondheidszorg.

We analyseren momenteel de impact van de groeiende instroom van nieuwkomers op de GGD en komen zo nodig met een financieringsvoorstel.

De reguliere instroom van asielzoekers komt via Ter Apel terecht in een COA-locatie in onze regio. De diensten die de GGD voor deze groep uitvoert worden door het COA bij de GGD ingekocht (kosten en baten meegenomen bij contracttaken). Momenteel zijn er 5 COA-opvanglocaties in onze regio waarvan het AZC in Budel verreweg het grootst is. De gemeenteraad van Cranendonck heeft aangegeven het AZC in Budel in 2024 te willen beëindigen. Als dit gebeurt dan heeft dat effect op de GGD-begroting (financieel risico).

Omgevingswet

De Omgevingswet treedt per 1 januari 2024 in werking. De GGD bereidt zich samen met gemeenten, Veiligheidsregio, Omgevingsdienst en Waterschappen voor op deze wet. Zo is er onder verantwoordelijkheid van het vorige GGD-bestuur een regionale paragraaf 'Ruimte voor gezondheid' ontwikkeld en heeft het voormalige GGD-bestuur de GGD diensten- en productencatalogus omgevingswet vastgesteld: [Regionale Catalogus > Introductie \(google.com\)](#). Samen met de andere Brabantse GGD'en is een Brabantse Omgevingscan (Bros) ontwikkeld ([Brabantse Omgevings Scan](#)), is een lijst gemaakt wanneer de GGD te betrekken bij omgevingsvergunningen en wordt momenteel gewerkt aan een digitaal portaal waar standaard GGD-adviezen te vinden zullen zijn en waar gemeenten adviesaanvragen op maat kunnen indienen.

De GGD stelt de gezondheid van burgers centraal bij het inrichten van de ruimte. In de omgevingswet is het belang van gezondheid goed verankerd. In artikel 1 van de wet is bepaald dat de wet gericht is op een veilige en gezonde leefomgeving te vervulling van maatschappelijke behoeften en dat bij het toedelen van functies aan locaties rekening moet worden gehouden met het belang van het beschermen van gezondheid. En in artikel 3 is bepaald dat er bij de omgevingsvisie rekening gehouden moet worden met het voorzorgbeginsel en het preventiebeginsel.

In de huidige Wet Publieke Gezondheid is bepaald (art. 2) dat het college van B&W bij bestuurlijke beslissingen gezondheidsaspecten moet bewaken en dat, voordat er besluiten worden genomen die belangrijke gevolgen kunnen hebben voor de publieke gezondheid, het college advies vraagt aan de GGD. Voor de GGD zitten er twee belangrijke aspecten aan de leefomgeving: deze moet de gezondheid beschermen en gezond gedrag bevorderen. De 25 GGD'en in Nederland hebben drie kernwaarden bepaald en uitgewerkt: een gezonde leefomgeving, gezonde gebouwen en gezonde mobiliteit (fietsen en wandelen boven autoverkeer).

In de Kadernota 2024 heeft de GGD reeds aangekondigd dat de Omgevingswet een taakuitbreiding voor de GGD met zich meebrengt. De GGD verwacht door gemeenten betrokken te worden bij omgevingsvisies, omgevingsplannen en omgevingsvergunningen. Later in 2023 zullen we de taakuitbreiding en de financiële gevolgen ervan inzichtelijk maken en verwerken in de begroting 2024.



De Programmabegroting 2024 op hoofdlijnen

In deze Programmabegroting wordt weergegeven welke doelstellingen de GGD in 2024 met de uitvoering van welke activiteiten en tegen welke kosten en baten verwacht te realiseren. Daartoe worden o.a. kerngegevens en kengetallen opgenomen, aan de hand waarvan bij de tussentijdse rapportages en de jaarrapportage (jaarrekening) bezien kan worden of gestelde doelen zijn gerealiseerd. Het programmadeel (hoofdstuk 5) is voorlopig gebaseerd op de productenraming 2023, die uiteraard in de loop van 2023 nog geactualiseerd wordt en ook in 2024 nog aangepast kan worden; reeds bekende ontwikkelingen zijn uiteraard wel verwerkt. De indeling van het programmadeel is volgens bovengenoemde pijlers.

Financieel gezien is de begroting 2024 een actualisering van de begroting 2023 met een verwerking van (onderstaande) majeure ontwikkelingen en het vastgestelde percentage voor algemene kostenstijgingen voor 2024. Mocht later het takenpakket nog substantieel anderszins wijzigen, dan zal, voor zover van toepassing, een begrotingswijziging worden aangeboden.

In deze begroting is de doorwerking van de correctie op de indexering 2023 verwerkt. Vanwege de hoge inflatie in 2022 en 2023 en de aanzienlijke stijging van de loonkosten in 2023 (geraamd adhv het principe CAO-akkoord over 2023) is de eerder geraamde indexering over 2023 verre van voldoende om de gestegen kosten te dekken. Voor deze correctie is een voorstel begrotingswijziging 2023 opgesteld, welke nu ook doorgerekend is naar 2024.

Voor de GGD zijn verder de afspraken die gemaakt zijn tussen de vier grote gemeenschappelijke regelingen (4 GR'en) en onze gemeenten wat betreft planning en control kader stellend. Het Algemeen Bestuur heeft deze, per 2023 nog geactualiseerde, uitgangspunten bekrachtigd. Die uitgangspunten zijn in deze begroting verwerkt.

Conform de Wet Gemeenschappelijke Regelingen stelt de GGD BZO voorafgaand aan deze begroting ook een kadernota ten behoeve van de aangesloten gemeenten op. In deze nota worden de verwachte belangwekkende ontwikkelingen voor het komende en eventueel volgende jaren beschreven. De ontwikkelingen zijn ook opgenomen in hoofdstuk 4 van deze begroting.

In deze begroting zijn die ontwikkelingen uiteraard, voor zover van toepassing, verwerkt. In dit kader is het volgende hierbij van belang nog aanvullend te benoemen:

- De bovengenoemde afspraak tussen de 4 GR'en en gemeenten over standaardisering van de wijze van indexering.
- De GGD wil haar omzet in contracttaken vergroten om meer financiële armslag te hebben. We verwachten dat onze gemeenten extra inzet bij de GGD inbesteden bijv. bij de voorbereiding en invoering van de omgevingswet, de WVGGZ, de Wijk GGD'er en de lokale preventie akkoorden. Het effect hiervan op de omzet in contracttaken laat zich momenteel moeilijk inschatten. In de begroting is een voorzichtige raming hiervan opgenomen.
- Door de Coronacrisis is de markt voor buitenlandse reizen fors ingezakt. Dit heeft effect op de omzet bij Reizigerszorg. In 2022 is deze markt gedeeltelijk hersteld en we verwachten dat dit herstel in 2023 en 2024 doorzet en we in 2024 qua volume weer bijna op het niveau van 2019 zullen zitten.



Brabant-Zuidoost

De omvang van de algemene reserve/weerstandsvermogen van de GGD BZO neemt de laatste jaren weer langzaam toe, maar is gezien de omvang van de risico's en exploitatie-omvang nog vrij beperkt. De risico-inventarisatie van begin 2022 resulteerde in een benodigde weerstandscapaciteit van ca. € 2.400.000,- voor het Programma Publieke Gezondheid en ca. € 2.500.000,- voor het Programma Ambulancezorg. Eerder is besloten dat, gegeven de financieringsstructuur, voor de beide programma's afzonderlijke algemene reserves worden aangehouden. Het bestuur heeft eerder vastgesteld dat het weerstandsvermogen niet direct tot dat bedrag hoeft te worden aangevuld, en dat de kaders en staffels zoals vastgesteld in de beleidsnotitie Kaders P&C-documenten 4GR hiervoor leidend zijn. Gegeven de verwachte omzet 2024 is voor beide programma's inmiddels een hogere trede in de staffel van toepassing; voor PG is een bandbreedte van toepassing van € 2.000.000 tot € 2.400.000 en voor AZ van € 1.500.000,- tot € 2.000.000,-. In de 4GR-notitie is ook vastgesteld dat dit een kaderstellende bandbreedte is. Dit betekent dat het aan het Algemeen Bestuur van de Verbonden Partij overgelaten wordt of die bandbreedte ook volledig wordt ingevuld, aangezien dit organisatie-specifiek is en wordt bepaald door de aard van de baten en lasten. Een lager weerstandsvermogen betekent wel dat financiële tegenvallers van hogere omvang niet uit die algemene reserve kunnen worden opgevangen. Na de voorgestelde bestemming van het verwachte resultaat 2022 bedraagt de Algemene Reserve PG ca. € 1.700.000 en de Algemene Reserve AZ ca. € 1.350.000,-.

Voor de bepaling van de gemeentelijke bijdragen voor het gezamenlijke takenpakket wordt in principe voor een meerjarige periode een afspraak over de omvang van het takenpakket gemaakt, naast bovengenoemde afspraak over de wijze van indexering. Hiervoor is gekozen opdat hiervoor niet jaarlijks voorstellen, berekeningen en afrekeningen hoeven te worden gemaakt. Dit alles vanuit de gedachte dat de omvang van het gezamenlijke takenpakket gelijk blijft (behoudens specifieke besluiten) en dat de methodiek van indexering ervoor zorgt dat gemiddeld genomen de GGD de bijdrage ontvangt die daarvoor noodzakelijk is.

Aangenomen wordt dat het langjarig gemiddelde van deze systematiek, gebaseerd op een objectieve, door een externe autoriteit vastgestelde norm, een aanvaardbaar financieringsniveau oplevert. Dat levert de GGD een budget op dat gemiddeld genomen moet voldoen om de gestegen kosten op te vangen.

Voor de indexering wordt de Macro Economisch Verkenning van het Centraal Plan Bureau van september gehanteerd. Voor 2024 betekent dit voor de GGD dat gerekend wordt met de volgende indexering:

Loon 75% * 3,3% = 2,475%

Prijs 25% * 5,9% = 1,475%

Totaal index 2024: **3,95%**



Brabant-Zuidoost

Kosten en Financiering per pijler:

| Pijlers | Inwoner bijdragen gemeenten | | | Overige bijdragen gemeenten | Contract bijdragen gemeenten | Contract bijdragen rijk | Contract bijdragen zorgverzekeraars | Contract bijdragen derden / overig | TOTAAL |
|--|-----------------------------|---------------------|---------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|------------|
| | Gezamenlijk takenpakket | Puber-contactmoment | JGZ 0-4 | | | | | | |
| 1 Monitoren, signaleren en adviseren | 1,94 | 1.560.000 | | 10.000 | | | | | 1.570.000 |
| 2 Uitvoerende taken gezondheidsbescherming | 2,55 | 2.045.000 | | 20.000 | 55.000 | 2.115.000 | 70.000 | 1.670.000 | 5.975.000 |
| 3 PG bij incidenten, rampen en crises | 0,53 | 430.000 | | | | | | 20.000 | 450.000 |
| 4 Toezicht houden | 0,10 | 75.000 | | | 1.310.000 | | | | 1.385.000 |
| 5 Jeugdgezondheidszorg 0-18 | 9,18 | 7.380.000 | | 100.000 | 1.295.000 | 700.000 | 60.000 | 40.000 | 20.760.000 |
| PuberContactMoment JGZ | | | 555.000 | | | | | | 555.000 |
| 6 Ambulancezorg | 0,00 | 0 | | 5.000 | 10.000 | 880.000 | 26.310.000 | 55.000 | 27.260.000 |
| 7 Aanvullende taken PG | 0,45 | 360.000 | | | 2.625.000 | 85.000 | | 915.000 | 3.985.000 |
| Overhead PG | 6,27 | 5.025.000 | 235.000 | 3.205.000 | 50.000 | 1.885.000 | 870.000 | 60.000 | 12.395.000 |
| Overhead AZ | | | | | | 5.000 | 5.090.000 | 25.000 | 5.120.000 |
| totaal | 21,007 | 16.875.000 | 790.000 | 14.390.000 | 185.000 | 7.185.000 | 4.650.000 | 31.590.000 | 79.455.000 |

Voor nadere toelichting en specificatie zie paragraaf 7.1 t/m 7.4



Brabant-Zuidoost

5 Programmabegroting

In dit hoofdstuk zijn de zeven GGD-pijlers en daarbinnen de taakvelden op hoofdlijnen beschreven. In het productenboek zijn deze verder uitgewerkt. Het productenboek bevat ook schattingen van aantallen (beoogde resultaten en kengetallen).

5.1 Pijler Onderzoek, gezondheidsbevordering en beleidsondersteuning gemeenten

Onderzoek (inwonerbijdrage, desgewenst aanvullend contracttaak)

De GGD voert in een cyclus van 4 jaar gezondheidsmonitors uit bij 0-11jarigen (ouders), jongeren (12 – 18jarigen), volwassenen en ouderen. In 2024 wordt de volwassenen- en ouderenmonitor uitgevoerd en komen de resultaten van de in 2023 uitgevoerde jongerenmonitor (12-19 jarigen) beschikbaar. Verder wordt in 2023 en 2024 de Regionale volksgezondheid toekomstverkenning uitgevoerd en komen er regionale en lokale factsheets beschikbaar per gezondheidsthema. De gezondheidsthema's worden gekoppeld aan de thema's van het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA).

Daarnaast kunnen gemeenten specifieke onderzoeksvragen aan het kenniscentrum onderzoek van de GGD stellen (binnen het basispakket) en kunnen op contractbasis aanvullende maatwerkonderzoeken worden uitgevoerd.

Gezondheidsbevordering en ondersteuning lokaal gezondheidsbeleid (inwonerbijdrage, desgewenst aanvullend contracttaak)

De GGD ondersteunt gemeenten bij het opstellen, uitvoeren en evalueren van lokale plannen voor gezondheidsbevordering. Het gaat om leefstijl thema's (roken, gezond gewicht en alcohol/drugs), mentale gezondheid (incl. eenzaamheid) en bevorderen van een gezonde leefomgeving. Enkele voorbeelden concrete uitvoeringstaken zijn: de week van de Lentekriebels (ca 75 scholen) en het programma De gezonde school (per jaar ondersteunen we ca 25 scholen).

In 2024 ondersteunt de GGD onze gemeenten bij de ontwikkelingen in het kader van het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en de bijbehorende brede SPUK- regeling (in relatie tot het Integraal Zorg Akkoord). Het gaat om een noodzakelijke verandering van focus: meer gericht op gezondheidsbevordering, vroeg signalering en preventie. Doel is om te komen tot lokale integrale plannen en een regionaal integraal plan. En daarmee te bouwen aan een robuuste lokale en regionale preventie infrastructuur.

In dit proces worden drie thema's uit het Meerjarig Beleidsplan van de GGD meegenomen: verkleinen van gezondheidsverschillen, bevorderen van mentale gezondheid en een gezonde leefstijl in een gezonde leefomgeving. En wordt er een verbinding gelegd met de bovengenoemde beweging De Stap naar Gezonder.



5.2 Pijler Gezondheid beschermende taken

Infectieziektebestrijding en hygiënezorg.

Algemene infectieziektebestrijding (inwonerbijdrage).

De GGD neemt de meldingen van infectieziekten aan en neemt de nodige stappen en maatregelen om verspreiding te voorkomen (broncontactonderzoek, voorlichting, vaccinaties, advies). We voeren ook enkele preventieprojecten uit en implementeren de pandemische paraatheid waarvoor vanaf 2023 extra middelen vanuit het Rijk komen.

In het kader van hygiënezorg bezoeken we risicolocaties en geven we adviezen m.b.t. evenementen. We beantwoorden hygiëne gerelateerde vragen van burgers, organisaties en gemeenten.

TBC-bestrijding(inwonerbijdrage)

In het kader van Tuberculosebestrijding screenen we risicogroepen (röntgenfoto's), voeren we testen uit (Mantoux/IGRA) en zetten we BCG-vaccinaties. De personen bij wie TBC is aangetroffen worden door GGD-artsen en -verpleegkundigen behandeld en begeleid. In het AZC in Budel screenen we de nieuwe instroom van asielzoekers. In onze regio heeft TBC-bestrijding een relatief grote omvang vanwege de aanwezigheid van het aanmeldcentrum voor asielzoekers in Budel, grote aantallen internationale studenten aan de TU/e en Fontys, de expats die werken bij de Tech bedrijven en de Oost-Europese arbeidsmigranten.

Seksuele Gezondheid (subsidie rijk)

De GGD screent risicogroepen op Seksueel Overdraagbare Aandoeningen (SOA's) en we behandelen personen bij wie een SOA is gevonden. We geven voorlichting over veilige seks. Aan jongeren tot 25 jaar verstrekken we daarnaast gratis thuishtesten en bieden we jongerentestdag aan. We leveren PrEP zorg aan personen die een extra risico lopen op HIV-besmetting. We ondersteunen personen die slachtoffer zijn van seksueel geweld en leiden hen door naar professionele hulp (de GGD participeert in het Centrum Seksueel Geweld).

Vaccinatie Expertise Centrum en het Rijksvaccinatieprogramma (inwonerbijdrage en contracttaak)

In 2022 is gestart met het opzetten en inrichten van een Vaccinatie Expertise Centrum (VEC) bij GGD Brabant Zuidoost. De plek waar burgers voor allerlei soorten vaccinaties terecht kunnen.

Het VEC voert het RVP uit, de consulten en vaccinatie voor reizigers en beroepsgroepen en vaccinaties op maat. Naar verwachting gaat de GGD per 2024 ook de griepvaccinatie voor volwassen uitvoeren (dit maakt ook deel uit van het RVP). De minister neemt daarover in 2023 een definitief besluit.

Het RVP voor zuigelingen, peuters, kleuters, schoolgaande kinderen en adolescenten bestaat uit vaccinaties tegen 12 infectieziekten. Mogelijk dat daaraan in 2024 een vaccinatie tegen het Rotavirus (zuigelingen) wordt gevoegd.



Brabant-Zuidoost

Medisch-milieukundige zorg (inwonerbijdrage)

Team Gezondheid, Milieu en Veiligheid GMV, een samenwerkingsverband van de 3 Brabantse GGD'en, beantwoordt vragen van bewoners, bedrijven en instellingen op het grensvlak milieu en gezondheid. De vragen betreffen zowel het binnenmilieu (woningen en scholen) als het buitenmilieu (asbest, bodem, chemische stoffen, fijn stof, geluid, houtrook, lucht, geur, bestrijdingsmiddelen). Daarnaast adviseert Team GMV gevraagd en ongevraagd aan gemeenten (waaronder ook beleidsadvisering) en levert het een bijdrage aan voorlichtingsbijeenkomsten in onze regio. Team GMV neemt deel aan regionale werkgroepen/projecten zoals het Regionaal meetnet Lucht en Geluid, de werkgroep LEO Vliegveld Eindhoven en het project metingen sensoren en beleving agrarische omgeving. Bij acute incidenten geeft de Geneeskundig Adviseur Gevaarlijke Stoffen (GAGS) advies.

Omgevingswet (inwonerbijdrage en/of contracttaak)

De Omgevingswet wordt per 1 januari 2024 van kracht. De GGD adviseert gemeenten bij omgevingsvisies, omgevingsplannen en omgevingsvergunningen. De diensten zijn apart beschreven in een dienstencatalogus ([Regionale Catalogus > Introductie \(google.com\)](#)). Bij onze advisering zetten we [Brabantse Omgevings Scan](#), de landelijke handreiking planregels en de landelijk ontwikkelde kernwaarden gezondheid in. We ontwikkelen in 2023 een portaal waar gemeenten hun maatwerk adviesaanvragen bij de GGD kunnen indienen.

5.3 Pijler toezichttaken

Toezicht op kinderopvang (wettelijke taak)

In het kader van toezicht op de kinderopvang voeren wij jaarlijks inspecties uit bij gastouders (steekproef van 50 %) en bij alle kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang en gastouderbureaus die in onze regio gevestigd zijn.

Toezicht op tattoo- & piercingshops

GGD ziet bij tattoo & piercingshops toe op wettelijke gezondheid- en veiligheidsregels en verleent in opdracht van VWS/VWA vergunningen (ca 100 inspecties/vergunningen per jaar).

5.4 Pijler Crisisplan en crisistaken

De GGD heeft de plicht om voorbereid te zijn op een crisis en snel te kunnen opschalen bij een crisis (bijv. bij een grote uitbraak van een infectieziekte of een milieuramp). De GGD beschikt over een Crisisteam (met piketfuncties) en een Crisisplan dat bij crises worden geactiveerd. Het Crisisteam oefent elk jaar enkele keren en het crisisplan wordt regelmatig geactualiseerd. Verder levert de GGD diverse piketfunctionarissen voor de GHOR. Daarnaast heeft de GGD een team dat psychosociale ondersteuning coördineert bij ingrijpende gebeurtenissen zoals zedenzaken, suïcides of ongelukken.



5.5 Pijler Jeugdgezondheidszorg 0–18 jaar

De Jeugdgezondheidszorg (JGZ) is een preventieve basisvoorziening die aan alle kinderen en hun opvoeders wordt aangeboden. Haar primaire taak is preventie, vroeg signaleren en doorverwijzen. JGZ kijkt naar wat kinderen nodig hebben om gezond op te groeien, zich aan te passen, zelfredzaam te zijn en deel te nemen aan de maatschappij en naar wat ouders nodig hebben om hun kind goed te verzorgen en gezond op te voeden. De behoefte en de eigen kracht en mogelijkheden van kinderen en de ouders en hun omgeving zijn hierbij het uitgangspunt.

De JGZ werkt hierbij samen met onderwijs (deelname aan zorg adviesteams), lokale (wijk)teams, huisartsen en medisch specialisten.

Tot het basispakket van de JGZ behoren:

- De prenatale huisbezoeken
- Neonatale gehoorscreening
- Uitvoeren van het RVP (voor 0 – 4 jarigen is dit gekoppeld aan de standaard contactmomenten)
- De preventieve gezondheid screenings op vastgestelde leeftijdsmomenten (de standaard contactmomenten van 0 – 18 jaar)
- Onderzoeken op indicatie
- Beleidsadvisering

Voor bovenstaande basistaken geldt het landelijk professioneel kader.

5.6 Pijler Ambulancezorg

De minister heeft de GGD in 2021 aangewezen als de (enige) houder van de ambulancezorg in onze regio (voorheen lag de vergunning voor de ambulancezorg bij de Veiligheidsregio).

De GGD voert de volgende taken uit:

- Meldkamer ambulancezorg
- Ritten met een spoedeisend karakter (de zgn A1 en A3 ritten)
- Besteld vervoer (door ALS-ambulance en door een zorgambulance).

Een ambulance heeft in het geval van een hoog spoedeisend karakter (A1 inzet) gemiddeld een kleine 10 minuten nodig om bij het slachtoffer te komen. De norm is dat gemiddeld 95 % van de A1-inzetten binnen 15 minuten is uitgevoerd (inclusief aanname en uitgifte door de meldkamer). De norm voor de A-ritten is gemiddeld 95 % binnen de rijtijdnorm van 30 minuten.

In 2023 wordt een nieuw spreidingsplan gemaakt voor de ambulanceposten in onze regio. Na besluitvorming zal implementatie plaatsvinden die ook in 2024 zal doorlopen.

Tevens neemt GGD Brabant-Zuidoost deel aan de landelijke pilot voor Physician Assistent (PA) en Verpleegkundig Specialist (VS) solo op de wagen. Dit houdt in dat er wordt gekeken of de PA en VS efficiënt kunnen worden ingezet bij meer zorg op locatie. Hiermee wordt vervoer naar een ziekenhuis of andere zorginstelling voorkomen waardoor er minder druk is op de SEH's of de andere spoedposten. Deze pilot sluit naadloos aan op de ambitie van Ambulancezorg Nederland voor de juiste zorg, op de juiste plek, op het juiste moment. De pilot wordt medio 2023 afgerond.



Brabant-Zuidoost

5.7 Overige taken Publieke Gezondheid (overwegend contracttaken)

Bijzondere zorg

Sinds 2020 heeft de GGD er twee nieuwe (contract)taken bijgekregen: het uitvoeren van taken vanuit de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvggz) en de inzet van de Wijk GGD'er. .

In 2023 nemen 14 gemeenten de taken in het kader van de Wet verplichte GGZ bij de GGD af. We verwachten dat dit gecontinueerd wordt en hopen dat nog meer gemeenten gaan aanhaken.

Zowel professionals als inwoners kunnen hun zorgen en overlast melden bij het meldpunt niet acute zorg. Het gaat dan om mensen die (tijdelijk) de grip op hun leven (dreigen te) verliezen. Bijvoorbeeld mensen met zorgwekkend en/of onbegrepen gedrag die zorgmijgend zijn maar waarvan men vermoedt dat ze wel hulp nodig hebben. Dit meldpunt vormt een laagdrempelig loket. De melder kan advies krijgen wat diegene zelf kan doen of de melding wordt door het meldpunt opgepakt en indien nodig toegeleid worden naar de juiste zorg en ondersteuning. De GGD voert in bepaalde situaties Verkennende Onderzoeken in het kader van een verzoekschrift voor een Zorgmachtiging.

De wijk-GGD'ers zijn in 2023 actief in 5 gemeenten. We verwachten dat dit gecontinueerd wordt en dat meer gemeenten gebruik gaan maken van de diensten van de Wijk-GGD'er.

Publieke gezondheidszorg voor asielzoekers en vluchtelingen

COA-locaties (contracttaak)

Voor de asielzoekers die in de COA-locaties verblijven voert de GGD in opdracht van het COA taken uit de terreinen van Jeugdgezondheidszorg, Hygienezorg en Gezondheidsbevordering (groepsvoorlichtingen). In het COL (aanmeldcentrum) in Budel worden TBC-screeningen uitgevoerd bij de nieuwe instroom van asielzoekers.

Gemeentelijke opvang (contracttaak)

Het valt moeilijk te voorspellen in hoeverre er in 2024 nog gemeentelijke opvanglocaties zullen zijn voor vluchtelingen (tijdelijke noodopvang of crisisnoodopvang). Indien die opvang er is dan zal de GGD taken uitvoeren op de terreinen Jeugdgezondheidszorg, Hygienezorg en Gezondheidsbevordering. Hetzij op contractbasis voor gemeenten dan wel via de meerkostenregeling van het Rijk.

Forensische geneeskunde (wettelijke taak en contracttaak)

Het forensische team met artsen en verpleegkundige werkt voor de politieregio Oost-Brabant.

Het team werkt in opdracht van de politie en gemeenten.

Voor gemeenten voert het team de lijkschouwingen uit, de toetsing op euthanasie en uitstel van begraven.

Voor de politie wordt de medische arrestantenzorg uitgevoerd en de medisch-forensische onderzoeken zoals bloedproeven, letselbeschrijving en zedenonderzoek.

Verder leveren we Forensische-Medische Expertise Kinderen (FMEK) voor het Letselcentrum BO, waarin diverse ketenpartners samenwerken.



Brabant-Zuidoost

GGD Academy (contracttaak)

De GGD Academy geeft trainingen/workshops aan professionals (tegen betaling) op thema's die betrekking hebben op publieke gezondheid. Het gaat bijvoorbeeld om onderwerpen als eenzaamheid, suïcide preventie, alcohol en drugs in het voortgezet onderwijs, positieve gezondheid en gezonde seksuele ontwikkeling bij kinderen en seksueel grensoverschrijdend gedrag.

Kansrijke Start (contracttaak)

De eerste 1000 dagen van een kind (van -10 maanden tot 2 jaar) zijn cruciaal voor een goede start. De gezondheid van een kind voor, tijdens en na de geboorte blijkt een belangrijke voorspeller te zijn van problemen – zowel fysiek als mentaal – op latere leeftijd.

In Nederland heeft 14% van de kinderen een valse start bij de geboorte.

Het ministerie van VWS heeft alle gemeenten en alle professionals in het sociale en medische domein opgeroepen om hun bijdrage te leveren en een coalitie te formeren. Een coalitie is een samenwerkingsverband tussen de professionals die werken met (a.s.) ouders en hun kinderen in de periode van de eerste 1000 dagen. De coalitie wordt zoveel mogelijk gebouwd vanuit bestaande lokale netwerken. De deelnemers aan een coalitie kunnen per gemeente variëren; dit is afhankelijk van de lokale situatie. In 2023 is een groot deel van de gemeenten de regio van GGD Brabant actief aan de slag met Kansrijke Start. We verwachten dat in het kader van GALA/Spuk Kansrijke Start in 2024 e.v. wordt gecontinueerd en uitgebreid naar andere gemeenten. De GGD biedt hierbij ondersteuning (procesbegeleiding en/of advies) en maakt met JGZ onderdeel uit van het netwerk.

Nu Niet Zwanger (contracttaak)

Nu Niet Zwanger (NNZ) maakt de kinderwens bespreekbaar bij kwetsbare vrouwen én mannen met een opeenstapeling van complexe problemen en beperkingen. NNZ ondersteunt hen bij het nemen van de regie over hun kinderwens. En NNZ ondersteunt bij het realiseren van adequate anticonceptie als er geen kinderwens is. Doel is het voorkómen van onbedoelde zwangerschappen bij vrouwen en mannen die op dat moment geen kinderwens hebben maar die door hun vele complexe problemen niet in staat zijn adequate anticonceptie te regelen en te gebruiken. In 2020 is in Helmond gestart met een pilot en deze is positief geëvalueerd. In 2022 is besloten dit programma binnen onze regio uit te rollen. In 2023 haken veertien gemeenten aan en in 2024 volgen de overige zes gemeenten. De GGD levert de projectleiding en twee inhoudelijke coördinatoren. Het opleiden en begeleiden van aandacht functionarissen bij diverse organisaties (onderwijs, jeugdzorg, jongerenwerk enz.) is een belangrijk onderdeel van het programma. Het programma wordt in 2025 geëvalueerd en dan kan desgewenst worden besloten om NNZ op te nemen in het basispakket van de GGD (vanaf 2026).



Brabant-Zuidoost

Steunpunt Mantelzorg (contracttaak)

Het Steunpunt Mantelzorg Verlicht werkt op contractbasis voor de gemeenten Eindhoven en Valkenswaard en houdt zich bezig met het ontwikkelen van deskundigheid over mantelzorgondersteuning en het inzetten van deze deskundigheid t.b.v. mantelzorgers, hulpverleners, hulpvragers en belangstellenden. De ondersteuning bestaat uit directe ondersteuning van mantelzorgers en indirecte ondersteuning door het informeren en toerusten van beroepskrachten en vrijwilligers.

Het steunpunt biedt zowel individuele als collectieve ondersteuning aan mantelzorgers. Alle individuele ondersteuning kent als uitgangspunt de ondersteuningsvraag van een mantelzorger. Mantelzorgers nemen rechtstreeks contact op met het steunpunt voor informatie, advies en begeleiding. De ondersteuning is voor burgers gratis en er is geen indicatie nodig.



6 Financiële paragrafen

Zowel in begroting als in de jaarrekening worden, cf. artikel 9 van het BBV, in afzonderlijke paragrafen de beleidslijnen vastgelegd met betrekking tot relevante beheersmatige aspecten.

De voorgeschreven paragrafen zijn niet allen van toepassing op de GGD.

De volgende paragrafen worden beschreven:

- Weerstandsvermogen en risicobeheersing
- Onderhoud kapitaalgoederen
- Financiering
- Bedrijfsvoering
- Verbonden partijen

Weerstandsvermogen en risicobeheersing

Het weerstandsvermogen kan worden omschreven als de mate waarin de organisatie in staat is om niet structurele financiële tegenvallers op te vangen zonder dat dit gevolgen heeft voor het bestaande takenpakket. Jaarlijks wordt bij de begrotingsbehandeling een actuele financiële risico-inventarisatie opgesteld. De omvang van de algemene reserve/weerstandsvermogen van de GGD BZO neemt de laatste jaren weer langzaam toe, maar is gezien de omvang van de risico's en exploitatie-omvang nog vrij beperkt. De risico-inventarisatie van begin 2022 resulteerde in een benodigde weerstandscapaciteit van ca. € 2.400.000,- voor het Programma Publieke Gezondheid en ca. € 2.500.000,- voor het Programma Ambulancezorg. Eerder is besloten dat, gegeven de financieringsstructuur, voor de beide programma's afzonderlijke algemene reserves worden aangehouden. Het bestuur heeft eerder vastgesteld dat het weerstandsvermogen niet direct tot dat bedrag hoeft te worden aangevuld, en dat de kaders en staffels zoals vastgesteld in de beleidsnotitie Kaders P&C-documenten 4GR hiervoor leidend zijn. Gegeven de verwachte omzet 2024 is voor beide programma's inmiddels een hogere trede in de staffel van toepassing; voor PG is een bandbreedte van toepassing van € 2.000.000 tot € 2.400.000 en voor AZ van € 1.500.000,- tot € 2.000.000,-. In de 4GR-notitie is ook vastgesteld dat dit een kaderstellende bandbreedte is. Dit betekent dat het aan het Algemeen Bestuur van de Verbonden Partij overgelaten wordt of die bandbreedte ook volledig wordt ingevuld, aangezien dit organisatie-specifiek is en wordt bepaald door de aard van de baten en lasten. Een lager weerstandsvermogen betekent wel dat financiële tegenvallers van hogere omvang niet uit die algemene reserve kunnen worden opgevangen.

Na de voorgestelde bestemming van het verwachte resultaat 2022 bedraagt de Algemene Reserve PG ca. € 1.700.000 en de Algemene Reserve AZ ca. € 1.350.000,-.

De verwachting is dat Algemene Reserves in de komende jaren vanuit reguliere exploitatiesaldi op het gewenste minimum niveau kunnen worden gebracht.



Brabant-Zuidoost

Om risico's te beheersen wordt, naast activiteiten zoals beschreven in deze en volgende paragrafen, door de GGD BZO actief risicomanagement ontwikkeld.

Elk trimester staat het management in de marap-gesprekken nadrukkelijk stil bij de ontwikkeling en ontstaan van relevante risico's, en welke maatregelen genomen moeten worden om deze risico's te beperken.

In de jaarrekening worden telkens alle geïdentificeerde risico's uitgebreid beschreven, als belangrijkste nieuwe of toegenomen risico's worden nu geïdentificeerd:

- Toenemende arbeidsmarktkrapte bij specifieke functies betekent dat vaker tijdelijk een andere invulling van de taakuitvoering moet worden georganiseerd (bv duurder personeel van derden / ZZP inhuren) om de noodzakelijke dienstverlening op peil te houden.
- Het risico dat er zich beveiligingsproblemen voordoen. Hierbij te denken aan risico's van stroomuitval, cybercrime en andere situaties waarin systemen uitvallen en/of gegevens (tijdelijk) niet beschikbaar zijn of dat er schade ontstaat vanwege misbruik. Vanwege toegenomen (inzicht in de) externe dreiging en ervaringen (o.a. datalek covid), de geconstateerde achterstand in informatiebeveiliging in combinatie met de grote hoeveelheid persoonsgegevens die de GGD zowel bij PG als AZ beheert, wordt de omvang van dit risico hoger ingeschat.
- O.a. vanwege de nog af te sluiten nieuwe CAO per 2023, is het risico van stijging van de salariskosten boven de indexering actueel, hoewel de verwachting is dat gemeenten dit gezien de omvang zullen compenseren.
- De Corona-, M-Pox en Oekraïne-crisis maken duidelijk dat rampen en pandemieën een enorme impact op de werkzaamheden van de GGD kunnen hebben. Veelal zal het Rijk de kosten daarvan echter vergoeden, zoals ze nu ook voor de genoemde crisis heeft toegezegd; de daarvoor toegekende vergoedingsregeling vanuit VWS geeft op dit moment vertrouwen dat alle extra kosten vergoed worden. Er bestaat echter wel het risico op meer werk en kosten op de langere termijn als gevolg van een verslechterde algemene gezondheidssituatie van de burgers in onze regio.

Financiële Kengetallen

Op grond van een wijziging in het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV) dient in de begroting en jaarrekening voortaan de ontwikkeling van een aantal voorgeschreven financiële kengetallen te worden opgenomen en toegelicht. Concrete normen zijn hiervoor niet voorhanden, waardoor alleen de ontwikkeling in de tijd een indicatie geeft. De kengetallen voor de begroting zijn gebaseerd op geprognosticeerde balansgegevens hetgeen een bepaalde onnauwkeurigheid met zich meebrengt. De voorgeschreven kengetallen grondexploitatie en belastingcapaciteit zijn niet van toepassing, omdat er geen activiteiten m.b.t. grondexploitatie en heffing van gemeentelijke belastingen uitgevoerd worden door de GGD Brabant-Zuidoost.



| Financiële kengetallen | Werkelijk 2019 | Werkelijk 2020 | Werkelijk 2021 | Voorlopig 2022 | Raming 2023 | Raming 2024 | Raming 2025 | Raming 2026 | Raming 2027 |
|------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Netto schuldquote * | 7,0% | 1,4% | 1,6% | 0,9% | 4,0% | 1,3% | 0,6% | 0,0% | 0,1% |
| Solvabiliteits-ratio | 16,1% | 12,6% | 13,9% | 15,5% | 21,8% | 23,7% | 24,1% | 24,9% | 25,1% |
| Struct. expl. ruimte | -0,3% | 1,0% | 0,4% | 0,6% | 1,1% | 1,0% | 0,9% | 1,0% | 1,0% |

* Netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen is hieraan gelijk aangezien er geen leningen worden verstrekt.

De netto schuldquote geeft inzicht in het niveau van de schuldenlast van de GGD ten opzichte van de eigen middelen. Het geeft zodoende een indicatie in welke mate de rentelasten, aflossingen en korte schulden op de exploitatie drukken. De schuldquote wordt uitgedrukt in een percentage van de totale baten; deze quote laat een beperkt wisselend verloop zien. Met de verwachte toename van de reserves is de verwachting dat deze de komende jaren zal dalen.

Het solvabiliteitsrisico betreft de verhouding tussen eigen en vreemd vermogen en geeft inzicht in de mate waarin de GGD in staat is aan zijn financiële verplichtingen op de langere termijn te voldoen. Ook dit kengetal laat een beperkt wisselend verloop zien, hoofdzakelijk veroorzaakt door de wisselende omvang van de boekwaarde van de activa waardoor ook de omvang van het benodigde vreemd vermogen varieert.

Het kengetal structurele exploitatieruimte is van belang om te kunnen beoordelen welke structurele ruimte de GGD heeft in de eigen exploitatie, of welke structurele stijging van de baten of structurele daling van de lasten daarvoor nodig is. Voor de beoordeling van het structurele en reële evenwicht van de begroting wordt onderscheid gemaakt tussen structurele en incidentele lasten. Dit kengetal laat zien dat er slechts marginale bestedingsruimte bestaat in de exploitatie van de GGD.

Onderhoud kapitaalgoederen

De GGD streeft ernaar om de onderhoudstoestand van haar kapitaalgoederen optimaal te doen zijn.

Hierbij gaat het vooral om onderhoud aan:

- Gebouwen.
- Hard- en software.
- Medische apparatuur.
- Ambulances.

Gebouwen

De GGD heeft geen gebouwen meer in eigendom, ook de onderzoekslocaties ten behoeve van JGZ 0-4 worden gehuurd. Het beheer en onderhoud van de gehuurde gebouwen is voor rekening van de verhuurder, met uitzondering van kleine reguliere onderhoudswerkzaamheden aan de binnenkant. Hier is vooralsnog geen onderhoudsvoorziening voor noodzakelijk.



Brabant-Zuidoost

Hard- en software

Voor het onderhoud aan hard- en software wordt geen voorziening gevormd maar worden de kosten in de exploitatie opgenomen.

Medische apparatuur

Voor onderhoud van de medische apparatuur van Ambulancezorg en Publieke Gezondheidszorg zijn onderhoudscontracten afgesloten.

Ambulances

Tegelijk met de aanbesteding voor aankoop van de ambulances wordt ook het onderhoud ervan aanbesteed. De kosten hiervan worden rechtstreeks ten laste van de exploitatie gebracht.

Financiering

In de Wet FIDO worden de kaders aangegeven voor een verantwoorde, prudente en professionele inrichting en uitvoering van de treasuryfunctie van decentrale overheden.

Op grond daarvan heeft de GGD Brabant-Zuidoost een treasurystatuut vastgesteld, waarin aandacht wordt geschonken aan:

- Uitgangspunten risicobeheer treasury
- Optimale Financiering
- Verantwoording treasury; in de jaarrekening en halfjaarlijks wordt een treasuryrapportage aan het Db voorgelegd.

Conform de Wet FIDO houdt de GGD haar overtollige liquide middelen en beleggingen aan bij het ministerie van Financiën, het zgn. Schatkistbankieren. Gebaseerd op een actuele rentevisie wordt, ondersteund door treasury-deskundigheid van de gemeente Eindhoven, zo optimaal mogelijk in de financieringsbehoefte voorzien, door middel van aantrekken van lang- en kortlopende leningen. Er wordt uiteraard eerst maximaal gebruik gemaakt van eigen financieringsmiddelen; voor zover van toepassing wordt voor korte termijn geleend.



Brabant-Zuidoost

In het BBV is opgenomen dat in de begroting en jaarstukken ook inzicht moet geven in de financieringsbehoefte, de rentelasten, het renteresultaat en de wijze waarop rente wordt toegerekend aan investeringen, grondexploitaties en projecten. De financieringsbehoefte wordt weergegeven in paragraaf 7.4. Middels onderstaand renteschema wordt inzicht gegeven in de overige 3 onderwerpen.

| Renteschema: | | |
|---|---------|---------|
| a. De externe rentelasten over de korte en lange financiering | 140.000 | |
| b. De externe rentebaten (idem) -/- | 0 | |
| Saldo rentelasten en rentebaten € | | 140.000 |
| c1. De rente die aan de grondexploitatie moet worden doorberekend -/- | 0 | |
| c2. De rente projectfinanciering die aan taakvelden wordt toegerekend -/- | 0 | |
| c3. De rentebaat van doorverstrekte leningen projectfinanciering idem +/+ | 0 | |
| Aan taakvelden toe te rekenen externe rente | | 0 |
| d1. Rente over eigen vermogen +/+ | | 0 |
| d2. Rente over voorzieningen +/+ | | 0 |
| Totaal aan taakvelden toe te rekenen rente | | 140.000 |
| e. De aan taakvelden toegerekende rente (renteomslag) -/- | | 140.000 |
| f. Renteresultaat op het taakveld Treasury | | 0 |

Geprognosticeerde balans

Decentrale overheden moeten in hun begroting een (prognose-)berekening opnemen van de verwachte balans per begin en einde van het boekjaar. Onderstaand per 31-12 de werkelijke balansposities vanaf 2019 afgezet tegen de ramingen t/m 2027.

| | Werkelijk 2019 | Werkelijk 2020 | Werkelijk 2021 | Voorlopig 2022 | Raming 2023 | Raming 2024 | Raming 2025 | Raming 2026 | Raming 2027 |
|-----------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Materiele vaste activa | 7.073 | 6.525 | 7.966 | 7.882 | 8.755 | 7.044 | 6.621 | 6.360 | 6.649 |
| Financiele vaste activa | 1.000 | 1.000 | 1.000 | 750 | 750 | 750 | 670 | 590 | 510 |
| Voorraden | 55 | 36 | 22 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 |
| Uitzettingen < 1 jaar | 7.771 | 19.219 | 19.013 | 23.317 | 8.000 | 8.000 | 8.000 | 8.000 | 8.000 |
| Liquide middelen | 285 | 260 | 258 | 196 | 250 | 250 | 250 | 250 | 250 |
| Overlopende activa | 1.560 | 7.906 | 5.637 | 2.973 | 2.000 | 2.000 | 2.000 | 2.000 | 2.000 |
| TOTAAL ACTIVA | 17.744 | 34.946 | 33.896 | 35.163 | 19.800 | 18.089 | 17.586 | 17.245 | 17.454 |
| Eigen Vermogen | 2.864 | 4.420 | 4.708 | 5.465 | 4.310 | 4.287 | 4.241 | 4.296 | 4.379 |
| Voorzieningen | 1.141 | 1.041 | 1.218 | 1.504 | 1.657 | 1.782 | 1.925 | 2.075 | 2.225 |
| Vaste schulden > 1 jaar | 1.683 | 1.635 | 1.584 | 1.532 | 1.477 | 1.421 | 1.361 | 1.301 | 1.241 |
| Vlottende schulden < 1 jaar | 11.959 | 26.526 | 25.904 | 26.043 | 11.856 | 10.099 | 9.559 | 9.073 | 9.109 |
| Overlopende passiva | 97 | 1.324 | 482 | 619 | 500 | 500 | 500 | 500 | 500 |
| TOTAAL PASSIVA | 17.744 | 34.946 | 33.896 | 35.163 | 19.800 | 18.089 | 17.586 | 17.245 | 17.454 |



Brabant-Zuidoost

EMU-saldo

Decentrale overheden moeten in hun begroting een (prognose-)berekening opnemen van het zogenoemde EMU-saldo van het begrotingsjaar en het vorige en het volgende jaar. EU-lidstaten mogen een begrotingstekort (EMU-saldo) hebben van maximaal 3% van het bruto binnenlands product. Hiervan is in Nederland 0,5% voor de decentrale overheden. De EMU-systematiek is anders dan het baten-lastenstelsel; bij een sluitende begroting kan toch een negatief EMU-saldo ontstaan, vandaar deze afzonderlijke berekening. De prognoses laten een wisselend verloop zien, met name als gevolg van een wisselende omvang in investeringen voor ambulancezorg.

| Berekening prognose EMU-saldo | | 2023 | 2024 | 2025 |
|-------------------------------|---|---------------|------------------|----------------|
| 1 + | Exploitatiesaldo vóór toevoeging aan/onttrekking uit reserves | -243.000 | -25.000 | -46.000 |
| 2 + | Afschrijvingen ten laste van de exploitatie | 2.207.000 | 2.175.000 | 2.170.000 |
| 3 + | Bruto dotaties aan voorzieningen ten laste van de exploitatie | 175.000 | 330.000 | 330.000 |
| 4 - | Investeringen in (im)materiële vaste activa die op de balans worden geactiveerd | 1.906.000 | 464.000 | 1.752.000 |
| 5 + | Bijdragen Rijk, provincies, EU en overigen mbt de investeringen die niet via de exploitatie lopen | 0 | 0 | 0 |
| 6a + | Verkoopopbrengsten uit desinvesteringen in vaste activa (tegen verkoopprijs) | 35.000 | 0 | 50.000 |
| 6b - | De boekwinst op desinvesteringen in vaste activa | 0 | 0 | 0 |
| 7 - | Aankoop grond, bouw-, woonrijp maken e.d. (met derden en niet via de exploitatie) | 0 | 0 | 0 |
| 8a + | Opbrengsten uit verkoop van grond (tegen verkoopprijs) | 0 | 0 | 0 |
| 8b - | De boekwinst op grondverkoop | 0 | 0 | 0 |
| 9 - | Betalingen ten laste van de voorzieningen (met derden) | 200.000 | 205.000 | 187.000 |
| 10 - | Betalingen die niet via de exploitatie lopen, maar rechtstreeks ten laste van de reserves | 0 | 0 | 0 |
| 11 - | Boekwinst bij verkoop van deelnemingen en aandelen | 0 | 0 | 0 |
| | Prognose EMU-saldo | 68.000 | 1.811.000 | 565.000 |

Verbonden partijen

Aan de GGD zijn onderstaande 2 stichtingen en 1 vereniging gelieerd.

Stichting Projecten GGD

De stichting heeft als doelstelling: Het bijdragen aan de volksgezondheid door het 'ten behoeve van de GGD' ontwikkelen en uitvoeren van tijdelijke gezondheidsprojecten en overige zaken. Het Dagelijks Bestuur van de GGD fungeert als bestuur en de directeur van de GGD fungeert als directeur (beiden onbezoldigd). De GGD is aansprakelijk voor de financiële resultaten van de stichting en samen vormen ze tevens een fiscale eenheid. De stichting neemt evt. personeel in dienst en detacheert dat bij de GGD voor het uitvoeren van tijdelijke werkzaamheden; de kosten en evt. baten worden integraal doorberekend aan de GGD. De stichting leidt al jaren een 'slappend' bestaan; er vinden geen activiteiten plaats en ook het vermogen is nihil.



Brabant-Zuidoost

Stichting Bureau Inkoop & Aanbestedingen Zuid Oost Brabant

De stichting heeft ten doel het creëren van voordelen op zowel financieel, kwalitatief en procesmatig gebied voor gemeenten en GR'en, o.a. door het faciliteren van het regionaal inkoopbureau. GGD heeft een dienstverleningsovereenkomst (ca. 170.000,-) met Bizob en is middels een AB-lid vertegenwoordigd in de Vergadering van Aangeslotenen Bizob. De aangesloten gemeenten en GR'en delen in eventuele exploitatietekorten en overschotten. Het rekeningresultaat 2021 bedroeg ca. € 1.003.000 positief en het Eigen Vermogen ultimo 2021 bedroeg ca. € 1.405.000.

Vereniging GGD GHOR Nederland

De vereniging verzorgt als koepelorganisatie van GGD'en en GHOR-bureau's belangenbehartiging op landelijk niveau en voert (gezamenlijke) projecten uit. De directeur van de GGD is vertegenwoordigd in het bestuur, c.q. raad van DPG'en. De GGD betaalt een jaarlijkse contributie (ca. € 100.000,-) gebaseerd op het aantal inwoners. De aangesloten GGD'en delen in eventuele exploitatietekorten en -overschotten. Het rekeningresultaat 2021 bedroeg ca. € 150.000 negatief en het Eigen Vermogen ultimo 2021 bedroeg ca € 1.004.000.

De GGD Brabant-Zuidoost heeft daarnaast met de Brabantse GGD'en een samenwerkingsverband onder de naam Bureau Gezondheid, Milieu en Veiligheid (GMV). Formeel is dit geen Verbonden Partij, maar gezien de aard en omvang wordt deze hier toch vermeld en kort toegelicht.

In dit samenwerkingsverband worden op basis van dienstverleningsovereenkomsten gezamenlijk activiteiten uitgevoerd op het gebied van medische milieukundige zorg. De kosten worden verdeeld over de aangesloten GGD-en; deze kosten bedragen circa € 1,75 miljoen waarvan circa € 300.000 gedekt wordt door baten van derden. Het financiële risico voor de GGD BZO betreft haar aandeel (ca 30%) in een evt. tekort van het bureau. De bijdrage van BZO bedraagt jaarlijks ca. € 400.000. Over 2021 heeft GMV een positief exploitatiesaldo gerealiseerd van € 260.000. Dit saldo is toegevoegd aan de egalisatievoorziening van het samenwerkingsverband en dat bedroeg eind 2021 € 733.000 positief.



Brabant-Zuidoost

7 Financiële begroting

7.1 Overzicht van baten en lasten

| Volgnr. | Cat. | Omschrijving | Progr. Publieke Gezondheid | | | | Progr. Ambulancezorg | | | Totaal GGD | | | |
|---------|------|--|----------------------------|------------|-------------------|-------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|---------------------------|------------|-------------------|-------------------|
| | | | Rekening 2022 (voorlopig) | | Begroting 2023 | Begroting 2024 | Rekening 2022 (voorl) | Begroting 2023 | Begroting 2024 | Rekening 2022 (voorlopig) | | Begroting 2023 | Begroting 2024 |
| | | | Regulier | Crises | na 1e wijz | primair | Regulier | na 1e wijz | primair | Regulier | Crises | na 1e wijz | primair |
| | | Lasten | | | | | | | | | | | |
| 4 | 1.0 | Personele kosten | 28.035.037 | 1.367.988 | 29.600.000 | 35.110.000 | 19.495.064 | 19.875.000 | 21.450.000 | 47.530.101 | 1.367.988 | 49.475.000 | 56.560.000 |
| 6 | 2.0 | Rente en afschrijvingen | 881.485 | - | 910.000 | 835.000 | 1.123.964 | 1.375.000 | 1.480.000 | 2.005.449 | - | 2.285.000 | 2.315.000 |
| 8 | 3.0 | Inhuur personeel van derden | 1.241.277 | 23.716.765 | 1.170.000 | 700.000 | 826.218 | 1.000.000 | 500.000 | 2.067.495 | 23.716.765 | 2.170.000 | 1.200.000 |
| 10 | 3.1 | Energie | 87.956 | 166.242 | 130.000 | 140.000 | 677.980 | 500.000 | 725.000 | 765.936 | 166.242 | 630.000 | 865.000 |
| 12 | 3.3 | Duurzame goederen | 93.410 | 8.396 | 50.000 | 75.000 | - | - | - | 93.410 | 8.396 | 50.000 | 75.000 |
| 14 | 3.4 | Overige goederen en diensten | 9.554.574 | 10.533.952 | 10.120.000 | 10.825.000 | 4.941.490 | 4.900.000 | 5.900.000 | 14.496.064 | 10.533.952 | 15.020.000 | 16.725.000 |
| 16 | 6.0 | Toevoeging reserves/voorz. | 751.035 | - | 75.000 | 105.000 | 396.067 | 250.000 | 255.000 | 1.147.102 | - | 325.000 | 360.000 |
| 18 | 4.2 | Vermogensoverdrachten (mantelzorgcompliment) | 534.600 | - | 550.000 | 570.000 | - | - | - | 534.600 | - | 550.000 | 570.000 |
| | | Verrekening overhead | -1.715.000 | - | -2.115.000 | -2.070.000 | 1.715.000 | 2.115.000 | 2.070.000 | - | - | - | - |
| | | Enmalig bedrijfsvoering bestuursopdracht | 169.088 | - | 450.000 | - | - | - | - | 169.088 | - | 450.000 | - |
| | | Wendbaarheids-/ ontwikkelingsbudget | - | - | 750.000 | 785.000 | - | - | - | - | - | 750.000 | 785.000 |
| | | Totaal lasten | 75.426.805 | | 41.690.000 | 47.075.000 | 29.175.783 | 30.015.000 | 32.380.000 | 104.602.588 | | 71.705.000 | 79.455.000 |
| | | Baten | | | | | | | | | | | |
| 1 | 4.2 | Inwonerbijdrage gemeenten | 14.598.771 | - | 16.995.000 | 17.665.000 | - | - | - | 14.598.771 | - | 16.995.000 | 17.665.000 |
| | | JGZ 0-4 bijdrage basispakket | 12.662.255 | - | 13.755.000 | 14.390.000 | - | - | - | 12.662.255 | - | 13.755.000 | 14.390.000 |
| 3 | 4.2 | Bijdragen gemeenten | 161.541 | - | 180.000 | 180.000 | 9.244 | - | 5.000 | 170.785 | - | 180.000 | 185.000 |
| 5 | 3.4 | Contracttaken gemeenten | 5.613.650 | - | 4.785.000 | 6.600.000 | - | 25.000 | 15.000 | 5.613.650 | - | 4.810.000 | 6.615.000 |
| | 3.4a | Idem Vergoeding uitkeringen Mantelzorgcompl | 534.600 | - | 625.000 | 570.000 | - | - | - | 534.600 | - | 625.000 | 570.000 |
| 7 | 4.1 | Baten Rijk | 3.016.467 | 35.615.593 | 2.020.000 | 3.770.000 | 1.142.748 | 1.150.000 | 880.000 | 4.159.215 | 35.615.593 | 3.170.000 | 4.650.000 |
| 9 | 3.4 | Baten Zorgverzekeraars | 216.954 | - | 105.000 | 190.000 | 27.706.226 | 28.665.000 | 31.400.000 | 27.923.180 | - | 28.770.000 | 31.590.000 |
| 11 | 3.4 | Baten instell/bedrijven | 1.773.148 | 177.750 | 1.860.000 | 1.980.000 | 111.781 | 50.000 | 80.000 | 1.884.929 | 177.750 | 1.910.000 | 2.060.000 |
| 13 | 3.4 | Baten particulieren | 1.012.816 | - | 795.000 | 1.535.000 | - | - | - | 1.012.816 | - | 795.000 | 1.535.000 |
| 15 | 2.0 | Rentebaten | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 17 | 3.4 | Diverse baten | 10.162 | - | - | - | - | 50.000 | - | 10.162 | - | 50.000 | - |
| 19 | 6.0 | Onttrekk reserves/vrijval voorz | 476.321 | - | 570.000 | 195.000 | 175.000 | 75.000 | - | 651.321 | - | 645.000 | 195.000 |
| | | Totaal baten | 75.870.028 | | 41.690.000 | 47.075.000 | 29.144.999 | 30.015.000 | 32.380.000 | 105.015.027 | | 71.705.000 | 79.455.000 |
| | | Saldo | 443.223 | | 0 | 0 | -30.784 | 0 | 0 | 412.439 | | 0 | 0 |

Nagenoeg alle kosten en baten in de ramingen hebben een structureel karakter, hoewel er jaarlijks enige fluctuatie in omvang kan plaatsvinden. Overige incidentele kosten en inkomsten van enige omvang worden nu niet verwacht. Er worden geen structurele kosten gedekt met incidentele onttrekkingen aan reserves of voorzieningen of omgekeerd. Er is dus sprake van structureel en reëel evenwicht in de exploitatie.



7.2 Toelichting op baten en lasten

De geactualiseerde begroting 2023 is als basis gehanteerd voor de raming van de lasten en baten 2024. De gehanteerde uitgangspunten en de belangrijkste wijzigingen zijn:

Algemeen

Voor de indexering van kosten en baten in 2024 zijn, conform de in overleg met de gemeenten en de 4 regionale GR'en vastgestelde methodiek, de volgende percentages gehanteerd: Loon: 3,3%. Prijzen: 5,9% Baten: 3,95 % ($75\% * 3,3\% + 25\% * 5,9\%$). Bij PG is daarnaast de (doorwerking van de) correctie op de indexering 2023 verwerkt; voor AZ is met het daarvoor geldende actuele loon- en prijsniveau gerekend. Met name bij PG is de vergelijking van de begroting 2024 met 2022 en 2023 op een aantal onderdelen niet eenduidig te maken; in 2022 en 2023 hebben zich namelijk een groot aantal ontwikkelingen voorgedaan die nog niet in de programmabegroting 2023 verwerkt zijn, maar nu al wel in deze begroting voor 2024 zijn opgenomen.

Programma Publieke Gezondheid (PG)

De *personele kosten* (4.1.0.) nemen, naast de indexering, vooral toe als gevolg van formatie-uitbreiding voor de (verwachte) taakuitbreidingen; een ontwikkeling die zich overigens ook al vanaf 2022 laat zien maar nog niet in de programmabegroting 2023 is verwerkt.

Ook *inhuur derden* (8.3.0) wordt lager geraamd; in 2022 en 2023 zijn enkele tijdelijk projecten en opdrachten (Rijksvaccinatieprogramma/RVP en informatieveiligheid) opgenomen, die zich in 2024 naar verwachting niet meer voor doen.

Overige goederen en diensten (14.3.4) nemen, naast de indexering, toe vanwege materiële kosten voor de extra taken en materiële overhead vanwege de hogere formatie.

Het traject *verbetering bedrijfsvoering* zal naar verwachting in 2023 worden afgerond, zodat in 2024 hiervoor geen kosten en geen *onttrekking reserves* meer worden geraamd.

De *JGZ 0-4 bijdrage basispakket* (1.4.2) neemt, naast de indexering, toe vanwege de stijging van het aantal kinderen 0-4.

Toename *Contracttaken gemeenten* (5.3.4) heeft vooral betrekking op uitbreiding van de taken Bijzondere Zorg (WVGGZ en Wijk GGD) en Inspectie Kinderopvang.

Baten Rijk (7.4.1) nemen per saldo fors toe met name vanwege de vergoedingen voor versterking van pandemische paraatheid en Infectieziektenbestrijding, naast de afname vanwege de incidentele inhaalcampagne voor het RVP uit 2023.

Baten particulieren (13.3.4) betreft hoofdzakelijk Reizigerszorg. Door de Coronacrisis was de markt voor buitenlandse reizen fors ingezakt. In 2022 is dit gedeeltelijk hersteld en we verwachten dat dit hertstel in 2023 en 2024 doorzet en we in 2024 qua volume weer bijna op het niveau van 2019 zullen zitten.

Programma Ambulancezorg (AZ)

Naast indexering, inclusief de hoge inflatie, zijn er geen substantiële ontwikkelingen, behoudens een verschuiving van inhuur derden naar personele kosten. De formatie is inmiddels bijna op nivo, waardoor inhuur kan worden teruggebracht.



Brabant-Zuidoost

7.3 Specificatie directe kosten en overhead

Conform de vernieuwde BBV dient bij de kosten een onderscheid gemaakt te worden in de directe kosten van een taakveld en de overhead van de organisatie. toerekening van overhead aan de taakvelden hoeft niet meer plaats te vinden. In het overzicht op blz 14 is dit weergegeven. In onderstaand overzicht wordt een nadere specificatie van de kosten naar direct en overhead weergegeven. Volgens de BBV wordt onder overhead verstaan:

het geheel van functies gericht op de sturing en ondersteuning van de medewerkers in het primaire proces. Uitgangspunt van deze definitie is ook dat kosten zoveel mogelijk direct worden toegerekend aan de betreffende taken/activiteiten. Alle bedrijfskosten die direct verbonden zijn aan activiteiten/taken/producten die gericht zijn op de externe klant, moeten in de betreffende taakvelden worden geregistreerd.

Hoewel beoogd wordt een eenduidige uitleg van het begrip overhead te hanteren, blijft er ten aanzien hiervan de nodige ruimte voor interpretatie. Dit geldt met name ook voor de GGD omdat zij een organisatie is die zich ook bij veel van haar ondersteunende activiteiten direct richt op de burger als externe klant. Dit betekent bijvoorbeeld dat onze website nagenoeg volledig gericht is op het verstrekken van informatie over gezondheid en aanverwante zaken direct gericht op de externe klant; dit is dan derhalve geen overhead maar onderdeel van onze primaire taak. Het planburo JGZ en het klantcontactcentrum voeren nagenoeg alleen activiteiten uit die gericht zijn op direct klantcontact met de burger en deze zijn ook direct toe te rekenen aan de uitvoerende taken (en zo is tot nu ook de praktijk), maar zijn tegelijkertijd ook te duiden als ondersteunend aan de medewerkers in het primaire proces. Medewerkers bedrijfsburo Ambulancezorg zijn daarentegen wel duidelijk overhead, zij hebben geen direct klantcontact. Omdat over dit soort activiteiten verschillende interpretaties mogelijk blijven, worden deze in bijgevoegde specificatie van de kosten afzonderlijk benoemd, om daarmee een adequate interpretatie van de omvang van de overhead mogelijk te maken.

| Volgnr. | Cat. | Omschrijving | Publieke Gezondheid | | | Ambulancezorg | | | Totaal GGD | | |
|---------|------|------------------------------|---------------------|-------------------|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| | | | directe kosten | overhead | totaal | directe kosten | overhead | totaal | directe kosten | overhead | totaal |
| 4 | 1.0 | Personele kosten | 27.220.000 | 7.890.000 | 35.110.000 | 19.615.000 | 1.835.000 | 21.450.000 | 46.835.000 | 9.725.000 | 56.560.000 |
| 6 | 2.0 | Rente en afschrijvingen | 160.000 | 675.000 | 835.000 | 1.475.000 | 5.000 | 1.480.000 | 1.635.000 | 680.000 | 2.315.000 |
| 8 | 3.0 | Inhuur personeel van derden | 635.000 | 65.000 | 700.000 | 290.000 | 210.000 | 500.000 | 925.000 | 275.000 | 1.200.000 |
| 10 | 3.1 | Energie | 70.000 | 70.000 | 140.000 | 725.000 | - | 725.000 | 795.000 | 70.000 | 865.000 |
| 12 | 3.3 | Duurzame goederen | 75.000 | - | 75.000 | - | - | - | 75.000 | - | 75.000 |
| 14 | 3.4 | Overige goederen en diensten | 5.075.000 | 5.750.000 | 10.825.000 | 5.080.000 | 820.000 | 5.900.000 | 10.155.000 | 6.570.000 | 16.725.000 |
| 16 | 6.0 | Toevoeging reserves/voorz. | 90.000 | 15.000 | 105.000 | 75.000 | 180.000 | 255.000 | 165.000 | 195.000 | 360.000 |
| 18 | 4.2 | Vermogensoverdrachten | 570.000 | - | 570.000 | - | - | - | 570.000 | - | 570.000 |
| | | Verrekening overhead | - | -2.070.000 | -2.070.000 | - | 2.070.000 | 2.070.000 | - | - | - |
| | | Wendbaarheidsbudget | 785.000 | - | 785.000 | - | - | - | 785.000 | - | 785.000 |
| | | Totaal lasten | 34.680.000 | 12.395.000 | 47.075.000 | 27.260.000 | 5.120.000 | 32.380.000 | 61.940.000 | 17.515.000 | 79.455.000 |

Toelichting

Personeel:

Alle managementfuncties zijn cf BBV per definitie overhead, dus ook die uit het primaire proces en ook al zouden die direct toegerekend kunnen worden. Verder zijn hier alle zgn. Ploefach-functies als overhead benoemd. Medewerkers KCC, Bedrijfsburo JGZ, en Beheer/onderhoud website zijn als directe kosten opgenomen. De geraamde uitbreiding van ondersteunende functies ivm pandemische paraatheid (rijkssubsidie) is vooralsnog opgenomen bij de directe kosten, de exacte invulling en duiding daarvan is nog niet duidelijk.

Huisvesting: (diverse materiele kosten categoriën)

Deze kosten worden gezien als overhead behoudens het deel van de kosten dat betrekking heeft op onderzoeksruimtes die alleen gebruikt worden voor klantcontact en de ambulanceposten.

Hard en software: (afschrijving en licenties)

Deze kosten worden gezien als overhead, muv de kosten van specifieke vakapplicaties voor beheer van klantgegevens tbv de primaire taak; zoals het digitaal dossier JGZ, rittenregistratie AZ e.d.

Overige materiele kosten ploefach-functies:

Deze kosten worden in het algemeen gezien als overhead, behoudens de kosten mbt de website

Overige materiele kosten uitvoerende sectoren:

Deze kosten worden in het algemeen gezien als directe kosten: betreft afschrijving en onderhoud apparatuur en ambulances, verbruiksmaterialen, medicijnen, inhuur derden.

Communicatiekosten (telefonie, dataverkeer e.d.) zijn bij PG overhead maar bij AZ directe kosten.



7.4 Staat van financieringen

| Datum ingang | leningnr. | Oorspronkelijk bedrag van geldlening | Methode afschrijving | looptijd in jaren | jaar laatste aflossing | Rente percen- tage | restant bedrag 1-1-2024 | Opname in 2024 | Aflossing in 2024 | Restant bedrag 31-12-2024 | Rente 2024 |
|--|-----------|--|-------------------------|-------------------------|------------------------------|--------------------------|-------------------------------|----------------------|-------------------------|---------------------------------|----------------|
| 1-5-2001 | 92.604 | 2.268.901 | Annuiteit | 40 | 2041 | 4,16% | 1.477.557 | | 56.774 | 1.420.783 | 60.000 |
| kasgeldleningen/rek-crt krediet/nieuwe lening *) | | | | nmb | nmb | 2,00% | 4.000.000 | | nmb | 4.000.000 | 80.000 |
| | | 2.268.901 | | | | | 5.477.557 | | 56.774 | 5.420.783 | 140.000 |

*) vanwege de, weliswaar gestegen maar nog steeds, lage rentestand wordt de liquiditeitsbehoefte vooralsnog ingevuld met kasgeldleningen en rekening-courant krediet. Zodra die rentevisie substantieel wijzigt zal eventueel worden overgegaan tot het afsluiten van meerjarige leningen. De gemiddelde kapitaalbehoefte buiten de lopende leningen bedraagt naar verwachting ca € 4,000.000,-.



7.5 Staat van investeringen

| Omschrijving | Aanschaf- waarde begin 2024 | Investerings 2024 | | | Afboeking geheel afgeschreven | Desinves- teringen 2024 | Aanschaf- waarde eind 2024 | Restwaarde | Totaal afschr. begin 2024 | Boekwaarde begin 2024 | Afschrij- vingen 2024 | Boekwaarde eind 2024 | Rente- kosten 2024 | Kapitaal- lasten 2024 |
|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|----------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|----------------|---------------------------------|--------------------------|-----------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| | | Restant kredieten 2016 | Nieuw kredieten 2024 | Uitgestelde kredieten > 2024 | | | | | | | | | | |
| <u>Ambulancezorg</u> | | | | | | | | | | | | | | |
| Ambulances | 5.730.000 | | 8.000 | | 8.000 | - | 5.730.000 | 190.000 | 1.377.000 | 4.353.000 | 1.057.000 | 3.304.000 | 68.000 | 1.125.000 |
| C2000/Digitaal ritformulier | 565.000 | | 55.000 | | 55.000 | | 565.000 | | 455.000 | 110.000 | 44.000 | 121.000 | 2.000 | 46.000 |
| Huisvesting | 805.000 | | 24.000 | | 24.000 | | 805.000 | | 521.000 | 284.000 | 52.000 | 256.000 | 5.000 | 57.000 |
| Instrumentarium | 2.551.000 | | | | | | 2.551.000 | | 1.749.000 | 802.000 | 173.000 | 629.000 | 13.000 | 186.000 |
| Piketvoertuigen | 553.000 | | | | | | 553.000 | 40.000 | 459.000 | 94.000 | 33.000 | 61.000 | 1.000 | 34.000 |
| Rapid Responders | 160.000 | | | | | | 160.000 | 10.000 | 13.000 | 147.000 | 27.000 | 120.000 | 2.000 | 29.000 |
| Materialen scholing | 50.000 | | | | | | 50.000 | | 14.000 | 36.000 | 5.000 | 31.000 | 1.000 | 6.000 |
| Totaal Ambulancezorg | 10.414.000 | - | 87.000 | - | 87.000 | - | 10.414.000 | 240.000 | 4.588.000 | 5.826.000 | 1.391.000 | 4.522.000 | 92.000 | 1.483.000 |
| <u>Bedrijfsondersteuning</u> | | | | | | | | | | | | | | |
| Hard- en software | 1.996.000 | | 285.000 | | 285.000 | | 1.996.000 | | 1.109.000 | 887.000 | 474.000 | 698.000 | 14.000 | 488.000 |
| Huisvesting | 3.382.000 | | 72.000 | | 72.000 | | 3.382.000 | | 2.029.000 | 1.353.000 | 159.000 | 1.266.000 | 23.000 | 182.000 |
| Dienstauto's | 43.000 | | | | | | 43.000 | | 1.000 | 42.000 | 7.000 | 35.000 | - | 7.000 |
| Totaal Bedrijfsondersteuning | 5.421.000 | - | 357.000 | - | 357.000 | - | 5.421.000 | - | 3.139.000 | 2.282.000 | 640.000 | 1.999.000 | 37.000 | 677.000 |
| <u>Publieke Gezondheid</u> | | | | | | | | | | | | | | |
| Hard- en software | 199.000 | - | 10.000 | - | 10.000 | - | 199.000 | - | 170.000 | 29.000 | 5.000 | 34.000 | 1.000 | 6.000 |
| Instrumentarium | 241.000 | - | - | - | - | - | 241.000 | - | 175.000 | 66.000 | 19.000 | 47.000 | 1.000 | 20.000 |
| Röntgenapparaat | 163.000 | - | - | - | - | - | 163.000 | - | 84.000 | 79.000 | 16.000 | 63.000 | 1.000 | 17.000 |
| Huisvesting | 859.000 | - | 10.000 | - | 10.000 | - | 859.000 | - | 386.000 | 473.000 | 104.000 | 379.000 | 8.000 | 112.000 |
| Totaal Publieke Gezondheid | 1.462.000 | - | 20.000 | - | 20.000 | - | 1.462.000 | - | 815.000 | 647.000 | 144.000 | 523.000 | 11.000 | 155.000 |
| TOTAAL GGD | 17.297.000 | - | 464.000 | - | 464.000 | - | 17.297.000 | 240.000 | 8.542.000 | 8.755.000 | 2.175.000 | 7.044.000 | 140.000 | 2.315.000 |



7.6 Staat van reserves

| Omschrijving | Raming stand 1-1-2024 | Mutaties | | Raming stand 31-12-2024 |
|--|--------------------------|-----------------|-----------------|----------------------------|
| | | Vermeerderingen | Verminderingen | |
| Algemene reserves: | | | | |
| Algemene reserve Publieke Gezondheid (PG) | 1.700.000 | pm | pm | 1.700.000 |
| Algemene reserve AmbulanceZorg (AZ) | 1.350.000 | pm | pm | 1.350.000 |
| Bestemmingsreserves: | | | | - |
| Reserve Egalisatie Monitoringscyclus | 150.000 | - | -85.000 | 65.000 |
| Reserve Egalisatie scholingskosten ambulancezorg | 450.000 | pm | pm | 450.000 |
| Reserve Egalisatie uitkeringskosten ZW/WGA | 660.000 | 167.000 | -105.000 | 722.000 |
| | 4.310.000 | 167.000 | -190.000 | 4.287.000 |

De beginsaldi zijn veelal ramingen omdat vaak niet (exact) bekend is welke mutaties er in 2023 nog plaats gaan vinden.

De mutaties in de bestemmingsreserves hebben een langjarig karakter en beogen een egalisatie van kosten over de jaren.

Er worden geen structurele kosten gedekt met incidentele ontrekkingen, noch omgekeerd.

Voor de algemene reserves zijn momenteel, gegeven de huidige omzet, de volgende kaderstellende bandbreedtes van toepassing:

PG: minimum € 2.000.000 - maximum € 2.400.000

AZ: minimum € 1.500.000 - maximum € 2.000.000



Brabant-Zuidoost

7.7 Staat van voorzieningen

| Omschrijving | Raming stand 1-1-2024 | Mutaties | | Raming stand 31-12-2024 |
|---|--------------------------|-----------------|----------------|----------------------------|
| | | Vermeerderingen | Verminderingen | |
| Voorziening oninbare debiteuren ambulancezorg | 150.000 | 180.000 | -180.000 | 150.000 |
| PLB-uren ambulancezorg | 1.325.000 | 75.000 | - | 1.400.000 |
| Herplaatsingskosten personeel | 32.000 | - | -25.000 | 7.000 |
| Spaarverlofregeling (v.a. 2022) | 150.000 | 75.000 | - | 225.000 |
| | 1.657.000 | 330.000 | -205.000 | 1.782.000 |

De beginsaldi zijn ramingen omdat vaak niet (exact) bekend is welke mutaties er in nog 2023 plaats gaan vinden.

Mutaties zijn, voor zover relevant, gebaseerd op de meerjaren-ramingen.

De mutaties in de voorzieningen hebben een langjarig karakter en beogen een egalisatie van kosten over de jaren.

Er worden geen structurele kosten gedekt met incidentele ontrekkingen, noch omgekeerd.



7.8 Meerjarenraming baten en lasten

| | | | Begroting | Begroting | Begroting | Begroting |
|---------------------|-------|---|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| | | Lasten | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 |
| Volgnr. | Cat. | Omschrijving | | | | |
| 4 | 1.0 | Personele kosten | 56.560.000 | 57.720.000 | 58.895.000 | 60.105.000 |
| 6 | 2.0 | Rente en afschrijvingen | 2.315.000 | 2.310.000 | 2.305.000 | 2.310.000 |
| 8 | 3.0 | Inhuur personeel van derden | 1.200.000 | 1.220.000 | 1.240.000 | 1.260.000 |
| 10 | 3.1 | Energie | 865.000 | 880.000 | 900.000 | 920.000 |
| 12 | 3.3 | Duurzame goederen | 75.000 | 80.000 | 80.000 | 85.000 |
| 14 | 3.4 | Overige goederen en diensten | 16.725.000 | 17.030.000 | 17.365.000 | 17.780.000 |
| 16 | 6.0 | Toevoeging aan reserves en voorzieningen | 360.000 | 500.000 | 550.000 | 610.000 |
| 18 | 4.2 | Vermogensoverdrachten | 570.000 | 570.000 | 570.000 | 570.000 |
| | | <i>Wendbaarheidsbudget</i> | 785.000 | 800.000 | 820.000 | 840.000 |
| | | Totaal lasten | 79.455.000 | 81.110.000 | 82.725.000 | 84.480.000 |
| Toelichting: | | | | | | |
| | Alg | Voor de indexering vanaf 2025 wordt vooralsnog jaarlijks een index van 2% gehanteerd. De verwachte autonome mutaties voor zowel PG als AZ in de komende jaren zijn, voor zover nu te overzien, beperkt van omvang of nog niet te kwantificeren. De volgende mutaties zijn verwerkt: | | | | |
| | 4 / 8 | Personele kosten nemen de komende jaren nog enigszins toe agv inschalings-effect medewerkers JGZ 0-4 en muteren vanwege fluctuatie in de kosten van de monitorcycli, de toename van het aantal inwoners en de fluctuatie in de geschatte kosten van het eigen risico dragen voor de ZW/WGA. | | | | |
| | 6 | Rente en afschrijvingen zijn gebaseerd op een meerjareninvesteringsplan. | | | | |
| | 14 | Overige goederen en diensten muteren als gevolg van de fluctuatie in de kosten van de monitorcycli | | | | |



Brabant-Zuidoost

| | | | Begroting | Begroting | Begroting | Begroting |
|---------------------|------|---|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| | | Baten | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 |
| Volgnr. | Cat. | Omschrijving | | | | |
| 1 | 4.2 | Inwonerbijdrage gemeenten | 17.665.000 | 18.090.000 | 18.520.000 | 18.970.000 |
| | | <i>JGZ 0-4 raming bijdrage basispakket</i> | 14.390.000 | 14.680.000 | 14.970.000 | 15.270.000 |
| 3 | 4.2 | Bijdragen gemeenten | 185.000 | 170.000 | 165.000 | 165.000 |
| 5 | 3.4 | Contracttaken gemeenten | 6.615.000 | 6.750.000 | 6.890.000 | 7.030.000 |
| | 3.4a | Idem Mantelzorgcompliment | 570.000 | 570.000 | 570.000 | 575.000 |
| 7 | 4.1 | Bijdragen Rijk | 4.650.000 | 4.740.000 | 4.830.000 | 4.930.000 |
| 9 | 3.4 | Zorgverzekeraars | 31.590.000 | 32.230.000 | 32.870.000 | 33.530.000 |
| 11 | 3.4 | Baten instell/bedrijven | 2.060.000 | 2.100.000 | 2.140.000 | 2.180.000 |
| 13 | 3.4 | Bijdragen particulieren | 1.535.000 | 1.570.000 | 1.600.000 | 1.630.000 |
| 19 | 6.0 | Onttrekking reserves | 195.000 | 210.000 | 170.000 | 200.000 |
| | | Totaal baten | 79.455.000 | 81.110.000 | 82.725.000 | 84.480.000 |
| Toelichting: | | | | | | |
| | Alg | Voor de indexering vanaf 2025 wordt vooralsnog jaarlijks een index van 2% gehanteerd. De verwachte autonome mutaties voor zowel PG als AZ in de komende jaren zijn, voor zover nu te overzien, beperkt van omvang of nog niet te kwantificeren. De volgende mutaties zijn verwerkt: | | | | |
| | 1 | Voor de berekening van de inwonerbijdrage is naast de algemene index gerekend met een stijging van het aantal inwoners van 0,4%. Ramingen ivm JGZ 0-4 zijn vooralsnog alleen geïndexeerd, ontwikkeling in aantal kinderen is onzeker. | | | | |
| | 19 | De onttrekking aan reserves muteert de komende jaren naar verwachting als gevolg van de mutaties in de kosten van de monitorcycli en de kosten van het eigen risico dragen ZW/WGA. | | | | |



8 Bijlagen

8.1 Berekening inwonerbijdrage

| | | |
|---|------------------------|------------------|
| Bijdrage per inwoner gemeensch takenpakket Prim. Begroting 2023 | | € 18,388 |
| 1e begr.wijz. '23 uitbreiding ivm infoveiligheid | | € 0,651 |
| 1e begr.wijz. '23 correctie index 2023 | 2,125%+6,5% ipv 2,125% | € 1,170 |
| Autonome kostenstijging 2024 3,95% indexering | | € 0,798 |
| Bijdrage per inwoner 2024 gemeensch takenpakket | | € 21,007 |
| | | |
| Bijdragen Pubercontactmoment Prim. Begroting 2023 | | € 716.432 |
| 1e begr.wijz. '23 correctie index 2023 | 2,125%+6,5% ipv 2,125% | € 45.600 |
| Autonome kostenstijging 2024 3,95% indexering | | € 30.100 |
| Totaal Bijdragen 2024 pubercontactmoment | | € 792.132 |
| | | |
| Bijdrage JGZ 0 -4 per kind 1e begr.wijz. 2023 - Harmonisatie | | € 432,14 |
| 1e begr.wijz. '23 correctie index 2023 | 2,125%+6,5% ipv 2,125% | € 27,50 |
| Autonome kostenstijging 2024 3,95% indexering | | € 18,16 |
| Bijdrage per kind 2024 JGZ 0-4 | | € 477,80 |

Toelichting:

Tussen de vier grote gemeenschappelijke regelingen (4GR) en de gemeenten is een afspraak gemaakt over standaardisering van de wijze van indexering. De meest recente Macro Economisch Verkenning van het Centraal Plan Bureau (september 2022) wordt gehanteerd, waarbij de laatst gepubliceerde indices voor jaar t-1 volgens bijlage 8 "kerngegevens collectieve financiën" gehanteerd worden voor het begrotingsjaar t. Dit betekent voor de GGD dat gerekend wordt met de volgende indexering:

Loon 75% * 3,3% = 2,475%

Prijs 25% * 5,9% = 1,475%

Totaal index 2024: 3,95 %

Deze index wordt toegepast op het bedrag per inwoner van jaar t-1.

Met ingang van 2016 is het pubercontactmoment onderdeel van het gezamenlijke takenpakket, maar voor de verdeling is gekozen voor een afwijkende sleutel; n.l. de verdeelsleutel die het ministerie van VWS destijds hanteerde bij de toedeling van deze middelen in het gemeentefonds.

Met betrekking tot de bijdrage JGZ 0 - 4 geldt vanaf 2023 (zie 1e begrotingswijziging '23) voortaan een geharmoniseerd tarief voor alle gemeenten; daarvoor wordt een gewogen gemiddelde gehanteerd van de verschillende gemeentelijke bijdragen uit 2022 verhoogd met de jaarlijkse indexen. Voor de GGD is dit budgetneutraal, er vind wel een beperkte verschuiving binnen de bijdragen per gemeente plaats.

Als gevolg van de enorme inflatie 2022 en 2023 en de CAO-loonkostenstijging in 2023 (volgens het principe-CAO-akkoord), is voor 2023 nog een aanzienlijke correctie op de gemeentelijke bijdragen voorgesteld. Hiervoor is tesamen met de meerkosten voor infoveiligheid en de harmonisatie JGZ 0-4 een 1e begrotingswijziging 2023 opgesteld. Die begrotingswijziging 2023 moet nog wel definitief vastgesteld worden; mocht die definitieve vaststelling afwijken, dan zullen deze berekeningen ook nog aangepast worden.



Brabant-Zuidoost

8.2 Overzicht inwonerbijdrage en overige bijdragen per gemeente

| Gemeente | # Inwoners per 1-1-2023 | # kinderen 0-4 per 1-1-2023 | <i>Inwoner bijdrage per inwoner 21,007</i> | <i>Inwoner bijdrage puber cm cf VWS</i> | <i>Inwoner bijdrage per kind 0-4 477,80</i> | Inwoner bijdrage TOTAAL | Bijdrage onderzoekslo- caties JGZ | Bijdrage uitloop schalen | Totaal |
|--------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--|---|---|-------------------------------|---|--------------------------------|-------------------|
| Asten | 17.253 | 658 | 362.439 | 16.558 | 314.393 | 693.389 | | | 693.389 |
| Bergeijk | 19.088 | 684 | 400.987 | 18.024 | 326.816 | 745.827 | | | 745.827 |
| Best | 30.893 | 1214 | 648.978 | 31.793 | 580.050 | 1.260.821 | | | 1.260.821 |
| Bladel | 21.010 | 750 | 441.363 | 19.652 | 358.350 | 819.365 | | | 819.365 |
| Cranendonck | 20.881 | 689 | 438.653 | 19.527 | 329.205 | 787.385 | | | 787.385 |
| Deurne | 32.982 | 1209 | 692.862 | 32.266 | 577.661 | 1.302.789 | | | 1.302.789 |
| Eersel | 20.007 | 749 | 420.293 | 17.298 | 357.873 | 795.464 | | | 795.464 |
| Eindhoven | 243.710 | 8876 | 5.119.684 | 243.432 | 4.240.958 | 9.604.074 | 57.500 | 95.000 | 9.756.574 |
| Geldrop-Mierlo | 40.463 | 1552 | 850.018 | 41.011 | 741.547 | 1.632.575 | | | 1.632.575 |
| Gemert-Bakel | 31.380 | 1277 | 659.208 | 29.609 | 610.151 | 1.298.969 | | | 1.298.969 |
| Heeze-Leende | 16.635 | 591 | 349.456 | 14.760 | 282.380 | 646.597 | | | 646.597 |
| Helmond | 94.898 | 3694 | 1.993.549 | 109.685 | 1.764.995 | 3.868.229 | 28.908 | | 3.897.137 |
| Laarbeek | 23.250 | 932 | 488.419 | 21.901 | 445.310 | 955.630 | | | 955.630 |
| Nuenen, Gerwen en Nederwetten | 24.009 | 927 | 504.364 | 21.690 | 442.921 | 968.975 | | | 968.975 |
| Oirschot | 19.220 | 660 | 403.760 | 17.890 | 315.348 | 736.998 | | | 736.998 |
| Reusel-De Mierden | 13.549 | 591 | 284.628 | 12.013 | 282.380 | 579.021 | | | 579.021 |
| Someren | 20.068 | 878 | 421.574 | 17.731 | 419.509 | 858.814 | | | 858.814 |
| Son en Breugel | 18.016 | 744 | 378.467 | 17.125 | 355.484 | 751.076 | | | 751.076 |
| Valkenswaard | 31.546 | 1090 | 662.696 | 29.151 | 520.803 | 1.212.650 | | | 1.212.650 |
| Veldhoven | 46.415 | 1666 | 975.053 | 43.524 | 796.016 | 1.814.593 | | | 1.814.593 |
| Waalre | 17.973 | 690 | 377.564 | 17.490 | 329.682 | 724.737 | | | 724.737 |
| | 803.246 | 30.121 | 16.874.013 | 792.132 | 14.391.832 | 32.057.977 | 86.409 | 95.000 | 32.239.385 |
| | | ***) | | | | | **) | *) | |

*) Deze bijdrage wordt achteraf afgerekend obv de werkelijke kosten.

***) Behoudens de genormeerde bijdragen van Helmond en Eindhoven voor het gebruik van onderzoekslocaties in de beide hoofdgebouwen, geldt dat in alle gemeenten de JGZ-locatie 4-18 door de gemeente geregeld en integraal betaald wordt, zodat de vergoeding daarvoor niet in een algemene bijdragesfeer valt.

***) Deze bijdrage wordt achteraf definitief vastgesteld op basis van het werkelijke aantal kinderen 0-4 per 1-1-2024;



8.3 Overzicht indicatieve ontwikkeling gemeentelijke bijdragen t/m 2027

| | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|
| #inwoners (aanneam + 0,4%/jaar) | 803.246 | 806.459 | 809.685 | 812.924 |
| Bijdrage per inwoner gemeensch takenpakket Prim. Begroting 2023 | € 18,388 | | | |
| 1e begr.wijz. '23 uitbreiding ivm infoveiligheid | € 0,651 | | | |
| 1e begr.wijz. '23 correctie index 2023 | € 1,170 | | | |
| index (aanneam 2025 e.v. 2%/jaar) | € 0,798 | € 0,420 | € 0,429 | € 0,437 |
| Bijdrage per inwoner 2024 gemeensch takenpakket | € 21,007 | € 21,427 | € 21,856 | € 22,293 |
| Bijdragen Pubercontactmoment Prim. Begroting 2023 | € 716.432 | | | |
| 1e begr.wijz. '23 correctie index 2023 | € 45.600 | | | |
| index (aanneam 2025 e.v. 2%/jaar) | € 30.100 | € 15.843 | € 16.159 | € 16.483 |
| Totaal Bijdragen 2024 pubercontactmoment * | € 792.132 | € 807.975 | € 824.134 | € 840.617 |
| Bijdrage JGZ 0 -4 per kind 1e begr.wijz .2023 - Harmonisatie | € 432,14 | | | |
| 1e begr.wijz. '23 correctie index 2023 | € 27,50 | | | |
| index (aanneam 2025 e.v. 2%/jaar) | € 18,16 | € 9,56 | € 9,75 | € 9,94 |
| Bijdrage per kind 2024 JGZ 0-4 ** | € 477,80 | € 487,36 | € 497,10 | € 507,05 |

* het pubercontactmoment wordt niet middels een bedrag per inwoner gefinancierd maar obv van de verdeelsleutel die het ministerie van VWS destijds hanteerde bij de verdeling in het gemeentefonds

** tav bijdrage JGZ 0 - 4 geldt vanaf 2023 (zie 1e begrotingswijziging '23) voortaan een geharmoniseerd tarief voor alle gemeenten; daarvoor wordt een gewogen gemiddelde gehanteerd van de verschillende gemeentelijke bijdragen uit 2022 verhoogd met de jaarlijkse indexen.



Brabant-Zuidoost

| Gemeente | #inwoners | #inwoners | #inwoners | #inwoners | # kinderen 0-4 *) | 2024 | | | | 2025 | | | | 2026 | | | | 2027 | | | |
|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------------|-------------------|----------------|-------------------|-------------------|-------------------|----------------|-------------------|-------------------|-------------------|----------------|-------------------|-------------------|-------------------|----------------|-------------------|-------------------|
| | 1-1-2023 | 1-1-2024 | 1-1-2025 | 1-1-2026 | 1-1-2023 | € 21,007 | pcm | 0-4 | totaal | € 21,427 | pcm | 0-4 | totaal | € 21,856 | pcm | 0-4 | totaal | € 22,293 | pcm | 0-4 | totaal |
| Asten | 17.253 | 17.322 | 17.391 | 17.461 | 658 | 362.439 | 16.558 | 314.393 | 693.389 | 371.166 | 16.889 | 320.681 | 708.736 | 380.104 | 17.227 | 327.094 | 724.425 | 389.257 | 17.571 | 333.636 | 740.464 |
| Bergeijk | 19.088 | 19.164 | 19.241 | 19.318 | 684 | 400.987 | 18.024 | 326.816 | 745.827 | 410.643 | 18.385 | 333.352 | 762.379 | 420.531 | 18.752 | 340.019 | 779.302 | 430.657 | 19.127 | 346.819 | 796.604 |
| Best | 30.893 | 31.017 | 31.141 | 31.265 | 1.214 | 648.978 | 31.793 | 580.050 | 1.260.821 | 664.605 | 32.429 | 591.651 | 1.288.685 | 680.609 | 33.078 | 603.484 | 1.317.170 | 696.998 | 33.739 | 615.554 | 1.346.291 |
| Bladel | 21.010 | 21.094 | 21.178 | 21.263 | 750 | 441.363 | 19.652 | 358.350 | 819.365 | 451.991 | 20.045 | 365.517 | 837.554 | 462.875 | 20.446 | 372.828 | 856.149 | 474.021 | 20.855 | 380.284 | 875.160 |
| Cranendonck | 20.881 | 20.965 | 21.048 | 21.133 | 689 | 438.653 | 19.527 | 329.205 | 787.385 | 449.216 | 19.918 | 335.789 | 804.922 | 460.033 | 20.316 | 342.504 | 822.853 | 471.110 | 20.722 | 349.355 | 841.187 |
| Deurne | 32.982 | 33.114 | 33.246 | 33.379 | 1.209 | 692.862 | 32.266 | 577.661 | 1.302.789 | 709.546 | 32.912 | 589.214 | 1.331.672 | 726.632 | 33.570 | 600.998 | 1.361.201 | 744.129 | 34.241 | 613.018 | 1.391.389 |
| Eersel | 20.007 | 20.087 | 20.167 | 20.248 | 749 | 420.293 | 17.298 | 357.873 | 795.464 | 430.413 | 17.644 | 365.030 | 813.088 | 440.778 | 17.997 | 372.331 | 831.105 | 451.392 | 18.357 | 379.777 | 849.526 |
| Eindhoven | 243.710 | 244.685 | 245.664 | 246.646 | 8.876 | 5.119.684 | 243.432 | 4.240.958 | 9.604.074 | 5.242.966 | 248.301 | 4.325.777 | 9.817.044 | 5.369.217 | 253.267 | 4.412.293 | 10.034.776 | 5.498.507 | 258.332 | 4.500.539 | 10.257.378 |
| Geldrop-Mierlo | 40.463 | 40.625 | 40.787 | 40.951 | 1.552 | 850.018 | 41.011 | 741.547 | 1.632.575 | 870.486 | 41.831 | 756.377 | 1.668.695 | 891.447 | 42.668 | 771.505 | 1.705.620 | 912.913 | 43.521 | 786.935 | 1.743.370 |
| Gemert-Bakel | 31.380 | 31.506 | 31.632 | 31.758 | 1.277 | 659.208 | 29.609 | 610.151 | 1.298.969 | 675.082 | 30.201 | 622.354 | 1.327.638 | 691.338 | 30.805 | 634.801 | 1.356.945 | 707.986 | 31.421 | 647.497 | 1.386.904 |
| Heeze-Leende | 16.635 | 16.702 | 16.768 | 16.835 | 591 | 349.456 | 14.760 | 282.380 | 646.597 | 357.871 | 15.056 | 288.028 | 660.954 | 366.489 | 15.357 | 293.788 | 675.634 | 375.314 | 15.664 | 299.664 | 690.642 |
| Helmond | 94.898 | 95.278 | 95.659 | 96.041 | 3.694 | 1.993.549 | 109.685 | 1.764.995 | 3.868.229 | 2.041.553 | 111.878 | 1.800.295 | 3.953.727 | 2.090.714 | 114.116 | 1.836.301 | 4.041.131 | 2.141.058 | 116.398 | 1.873.027 | 4.130.484 |
| Laarbeek | 23.250 | 23.343 | 23.436 | 23.530 | 932 | 488.419 | 21.901 | 445.310 | 955.630 | 500.180 | 22.339 | 454.216 | 976.735 | 512.225 | 22.785 | 463.301 | 998.311 | 524.559 | 23.241 | 472.567 | 1.020.367 |
| Nuenen | 24.009 | 24.105 | 24.201 | 24.298 | 927 | 504.364 | 21.690 | 442.921 | 968.975 | 516.509 | 22.124 | 451.780 | 990.412 | 528.946 | 22.567 | 460.815 | 1.012.328 | 541.683 | 23.018 | 470.031 | 1.034.733 |
| Oirschot | 19.220 | 19.297 | 19.374 | 19.452 | 660 | 403.760 | 17.890 | 315.348 | 736.998 | 413.482 | 18.248 | 321.655 | 753.386 | 423.439 | 18.613 | 328.088 | 770.140 | 433.636 | 18.985 | 334.650 | 787.271 |
| Reusel-De Mrdn | 13.549 | 13.603 | 13.658 | 13.712 | 591 | 284.628 | 12.013 | 282.380 | 579.021 | 291.481 | 12.254 | 288.028 | 591.763 | 298.500 | 12.499 | 293.788 | 604.787 | 305.688 | 12.749 | 299.664 | 618.101 |
| Someren | 20.068 | 20.148 | 20.229 | 20.310 | 878 | 421.574 | 17.731 | 419.509 | 858.814 | 431.726 | 18.086 | 427.899 | 877.710 | 442.122 | 18.447 | 436.457 | 897.026 | 452.768 | 18.816 | 445.186 | 916.770 |
| Son en Breugel | 18.016 | 18.088 | 18.160 | 18.233 | 744 | 378.467 | 17.125 | 355.484 | 751.076 | 387.581 | 17.467 | 362.593 | 767.641 | 396.914 | 17.817 | 369.845 | 784.575 | 406.471 | 18.173 | 377.242 | 801.886 |
| Valkenswaard | 31.546 | 31.672 | 31.799 | 31.926 | 1.090 | 662.696 | 29.151 | 520.803 | 1.212.650 | 678.653 | 29.734 | 531.219 | 1.239.606 | 694.995 | 30.329 | 541.843 | 1.267.167 | 711.731 | 30.936 | 552.680 | 1.295.346 |
| Veldhoven | 46.415 | 46.601 | 46.787 | 46.974 | 1.666 | 975.053 | 43.524 | 796.016 | 1.814.593 | 998.532 | 44.394 | 811.936 | 1.854.863 | 1.022.577 | 45.282 | 828.175 | 1.896.034 | 1.047.200 | 46.188 | 844.738 | 1.938.127 |
| Waalre | 17.973 | 18.045 | 18.117 | 18.190 | 690 | 377.564 | 17.490 | 329.682 | 724.737 | 386.656 | 17.840 | 336.276 | 740.772 | 395.966 | 18.197 | 343.002 | 757.165 | 405.501 | 18.561 | 349.862 | 773.924 |
| | 803.246 | 806.459 | 809.685 | 812.924 | 30.121 | 16.874.013 | 792.132 | 14.391.832 | 32.057.977 | 17.280.339 | 807.975 | 14.679.668 | 32.767.982 | 17.696.450 | 824.134 | 14.973.262 | 33.493.846 | 18.122.580 | 840.617 | 15.272.727 | 34.235.924 |



8.4 Overzicht GGD taken

| Pijler/taak | Wettelijke taak? | Verplicht bij GGD beleggen? | Gemeenschappelijke taak? | Wettelijke basis |
|--|------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------|
| Monitoren, signaleren en adviseren | | | | |
| - <i>Procesbegeleiding bij en uitvoering van lokaal gezondheidsbeleid.</i> | N | N | J | - |
| - <i>Gezondheid monitors</i> | J | J | J | Wet PG |
| - <i>Regionale Volksgezondheid Toekomst Verkenning</i> | J | J | J | Wet PG |
| - <i>Maatwerkonderzoek</i> | N | N | J | - |
| - <i>Preventieprogramma's</i> | J | J | J | Wet PG |
| Uitvoerende taken gezondheidsbescherming | | | | |
| - <i>Algemene infectieziekten bestrijding</i> | J | J | J | Wet PG |
| - <i>TBC-bestrijding</i> | J | J | J | Wet PG |
| - <i>SOA bestrijding</i> | J | J | J | Wet PG |
| - <i>Medisch-milieukundige zorg</i> | J | J | J | Wet PG |
| - <i>Technische Hygiënezorg</i> | J | J | J | Wet PG |
| - <i>Reizigerszorg</i> | N | N | N | - |
| - <i>Rijksvaccinatieprogramma</i> | J | J | J | Wet PG |



Brabant-Zuidoost

| Pijler/taak | Wettelijke taak? | Verplicht bij GGD beleggen? | Gemeenschappelijke taak? | Wettelijke basis |
|---|------------------|-----------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Publieke gezondheid bij rampen en crises | | | | |
| - <i>GGD Crisisteam en crisisplan .</i> | J | J | J | Wet PG/Wet Toelating |
| - <i>Het leveren van sleutelfunctionarissen voor GHOR-functies</i> | J | N | J | zorginstellingen |
| - <i>Psychosociale hulpverlening bij ingrijpende gebeurtenissen</i> | J | J | J | Wet Veiligheidsregio's |
| | | | | Wet PG |
| Toezicht houden | | | | |
| - <i>Toezicht op Kinderopvang & peuterspeelzalen</i> | J | J | J | Wet kinderopvang |
| - <i>Toezicht op tattoo- & piercingshops</i> | J | J | N | Voeding- en Warenwet |
| - <i>Toezicht evenementen</i> | J | N | J | Wet PG |
| Jeugdgezondheidszorg 0-18 jaar | J | N | J | Wet PG |
| Ambulancezorg | J | N | N | Wet Ambulancevoorzieningen |
| Aanvullende taken publieke gezondheid | | | | |
| - <i>Lijkschouwingen</i> | J | N | J | Wet Lijkbezorging |
| - <i>Afgeven van euthanasieverklaringen</i> | J | N | J | Euthanasiewet |
| - <i>Forensische diensten voor politie</i> | N | N | N | - |
| - <i>Publieke Gezondheid asielzoekers</i> | N | N | N | - |
| - <i>Uitvoeren taken WVGGZ</i> | J | N | N | WVGGZ |
| - <i>Wijk GGD'er</i> | N | N | N | - |
| - <i>Mantelzorgondersteuning</i> | N | N | N | - |
| - <i>Nu niet zwanger</i> | N | N | N | |
| - <i>Kansrijke Start</i> | N | N | N | |



Brabant-Zuidoost

8.5 Lijst van Afkortingen

| | |
|------------------|--|
| AB | Algemeen Bestuur |
| ASG | Regeling Aanvullende Seksuele Gezondheidszorg |
| AZ | Ambulancezorg |
| AZN | Ambulance Zorg Nederland |
| BBV | Besluit Begroting en Verantwoording provincies en gemeenten |
| BCO | Bron- en Contact Onderzoek |
| BIZOB | Bureau Inkoop & Aanbestedingen Zuid Oost Brabant |
| BrOS | Brabantse OmgevingsScan |
| CAO SGO | Collectieve Arbeidsovereenkomst Samenwerkende Gemeentelijke Organisaties |
| DB | Dagelijks Bestuur |
| DPG | Directeur Publieke Gezondheid |
| ERF | Electronisch RitFormulier ambulancezorg |
| FIDO | Wet Financiering Decentrale Overheid |
| FLO | Functioneel LeeftijdsOntslag |
| GB | GezondheidsBevordering |
| GHOR | Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio |
| GMV | Bureau Gezondheid, Milieu en Veiligheid |
| HKZ | Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector |
| iJGZ | Integrale jeugdgezondheidszorg (0 -18jr) |
| IZB | InfectieZiektenBestrijding |
| JGZ | JeugdGezondheidsZorg |
| KCC | KlantContactCentrum |
| NZa | Nederlandse Zorgautoriteit |
| PBM | Persoonlijke Beschermingsmiddelen |
| PCM | Puber ContactMoment |
| PG | Publieke Gezondheid |
| PGA | Publieke Gezondheid Asielzoekers |
| Piofach functies | Functies op het gebied van Personeel, Informatievoorziening, Organisatie, Financiën, Automatisering, Communicatie, Huisvesting |
| PLB | Persoonlijk LevensloopBudget |
| PrEP | Pre-ExpositieProfylaxe (hiv-medicatie) |



Brabant-Zuidoost

| | |
|--------|---|
| RAV | Regionale AmbulanceVoorziening |
| ROAZ | Regionaal Overleg Acute Zorg |
| RONAZ | Regionaal Overleg Niet Acute Zorg |
| RVP | RijksVaccinatieProgramma |
| S&B | Spreiding & Beschikbaarheid ambulancezorg |
| THZ | Technische HygiëneZorg |
| VIPP | Versterking Infectieziektebestrijding en Pandemische Paraatheid |
| VRBZO | Veiligheidsregio Brabant Zuidoost |
| VTV | Volksgezondheid Toekomst Verkenning |
| VVE | Voor- en Vroegschoolse Educatie |
| WKKGZ | Wet Kwaliteit, Klachten en Geschillen Zorg |
| WNRA | Wet Normalisering Rechtspositie Ambtenaren |
| WNT | Wet Normering bezoldiging Topfunctionarissen publieke en semipublieke sector. |
| WVGGZ | Wet Verplichte Geestelijke GezondheidsZorg |
| ZW/WGA | ZiekteWet/Wet Gedeeltelijk Arbeidsgeschikten |