Raadsinformatiebrief

Datum	23 januari 2024	Zaaknummer	2498864
		Portefeuille	Zorg, volkshuisvesting en volksgezondheid H.J. Compagne
Onderwerp	Kadernota GGD Hart voor Brabant 2025		

Behandeling in commissie
Niet van toepassing.

Kennisnemen van:
Kadernota 2025 van de GGD Hart voor Brabant.

Aanleiding
In de Wet publieke gezondheid (Wpg) is vastgelegd dat gemeenten zorg moeten dragen voor de instelling en instandhouding van een gemeentelijke gezondheidsdienst. Daartoe stellen zij een openbaar lichaam in, dragen daaraan bevoegdheden en de behartiging van belangen over en stellen middelen ter beschikking. De 19 deelnemende gemeenten in Midden-Brabant en Brabant-Noordoost hebben hiervoor een Gemeenschappelijke regeling GGD Hart voor Brabant (GGD) vastgesteld. De GGD is voor de gemeente een belangrijke partner voor preventie, gezondheidsbevordering en laagdrempelige, toegankelijke ondersteuning van mensen in kwetsbare situaties.

Het Dagelijks Bestuur (DB) van de GGD HvB heeft op 15 december 2023 het college en de gemeenteraad de kadernota 2025 van de GGD opgestuurd. In de kadernota 2025 schetst de GGD achtereenvolgens het huidige beleid, de belangrijkste ontwikkelingen die van invloed zijn op het beleid voor 2025 en de financiële uitgangspunten voor 2025.

De kadernota is opgestuurd naar de raden vanwege artikel 34 b van de Wet gemeenschappelijke regelingen. In de GR is opgenomen dat de kadernota vooraf gaat aan de ontwerpbegroting 2025, die later dit jaar aan gemeenteraden wordt voorgelegd. De gemeenteraad kan via een zienswijze aangeven of zij het met de uitgangspunten in de kadernota eens of oneens is en zij kan beleidsmatige en/of financiële aandachtspunten meegeven.

Kernboodschap
De speerpunten in de GGD-kadernota 2025 sluiten aan bij het coalitieakkoord Meierijstad 2022-2026 en onze gezondheidsnota
De GGD-kadernota 2025 is een nadere uitwerking van het in juli 2023 vastgestelde GGD-beleidsplan ‘Wij maken *samen* gezond gewoon 2024-2027’ en de vier pijlers die hierin zijn

benoemd, te weten ‘Voorkomen als het moet, beschermen als het kan’, ‘zelf, maar niet alleen’, ‘iedereen verschillend, allemaal gelijk’ en ‘overal om ons heen, binnen en buiten’ Hiermee sluit de GGD-kadernota 2025 aan bij ons gemeentelijk coalitieakkoord en bij onze gezondheidsnota.

Naast deze vier pijlers, geeft de GGD aan in 2025 in te zetten op de volgende thema’s:

- Aansluiten bij de landelijke ontwikkelingen:
    - GALA en IZA;
    - In 2025 draagt de GGD verder bij in de regionale netwerken bij de ontwikkeling van preventie-infrastructuren (IZA/GALA);
    - Hervormingsagenda jeugd;
- Infectieziektebestrijding: De versterkingsagenda Infectieziektebestrijding heeft in 2025 zijn effect; de GGD-organisatie staat stevig en heeft voldoende slagkracht om (nog) effectiever te reageren op uitbraken;
- Net als in 2024 gaat de GGD in 2025 verder met het werken aan preventie van infectieziekten. In het opgerichte Vaccinatie-Expertise Centrum (VEC) kunnen bewoners (oud en jong) de benodigde vaccinaties, inclusief reizigersvaccinaties, krijgen om te voorkómen dat zij ziek worden;
- De dalende vaccinatiebereidheid is iets dat zorgen baart. De GGD blijft inzetten op voorlichting en goede kennisoverdracht, zodat haar cliënten weloverwogen hun keuzes kunnen maken;
- In 2025 kunnen ouders zelf hun afspraken voor de Jeugdgezondheidszorg plannen en verzetten;
- In 2025 wilt de GGD een kennisloket ontwikkelen, waar gemeenten vragen over gezondheid kunnen stellen;
- In 2025 maakt het GGD-Klantcontact Centrum gebruik van AI om klanten nog beter en actueler te kunnen informeren bij gezondheidsvragen. Binnen de voorwaarden van wat juridisch haalbaar en veilig is. De GGD wilt in 2025 ernaar streven werkprocessen te automatiseren en/of huidige werkzaamheden deels te kunnen automatiseren, waardoor efficiency bereikt wordt (bijvoorbeeld via live gespreksmonitoring, (deels) automatische email-beantwoording). De mogelijkheden zijn nog niet helemaal bepaald, gezien de toepassing van een zeer nieuwe technologie en de leerprocessen die hierbij doorlopen worden;
- In 2025 wordt in Midden-Brabant en Brabant-Noord vanuit een regionaal netwerk gewerkt aan het verbeteren van de mentale gezondheid van jeugdigen;
- In 2025 worden de ketenaanpakken Kansrijke Start en Kind naar Gezonder Gewicht beschikbaar in heel de regio. Meierijstad werkt al meerdere jaren aan deze ketenaanpakken;
- Naast Nu Niet Zwanger, dat de GGD nu al aanbiedt, heeft in 2025 preventieve preconceptiezorg een plaats in het GGD-aanbod;
- Ouderengezondheid: het beleid dat de GGD in 2024 gaat ontwikkelen op het thema gezond ouder worden, brengt ze in 2025 met haar netwerkpartners in praktijk;
- In 2025 zet de GGD de stap van de Omgevingswet/gezonde leefomgeving naar planetary health (dit is een beweging, waarbij wetenschap, politiek, bedrijfsleven en burgers gezamenlijk optrekken). Dit betekent dat de GGD werkt aan de eigen duurzaamheid, maar dat de GGD ook vooruitkijkt naar de effecten als gevolg van klimaatverandering op de gezondheid van de inwoners;
- In 2025 voert de GGD een evaluatie uit naar taken en ervaringen in het werken met de Omgevingswet;
- In 2024 voert de GGD een onderzoek uit naar wat Smart Glass voor de JGZ kan betekenen: een arts of verpleegkundige op afstand mee laten kijken naar de cliënt (bijvoorbeeld bij een huidafwijking). Ook onderzoekt de GGD of deze werkmethode

bruikbaar is bij de begeleiding van professionals in opleiding. In 2025 wilt de GGD deze methode, bij goed resultaat van het onderzoek, breder gaan inzetten.

Een groot deel van deze thema's sluit aan bij ons gemeentelijke coalitieakkoord, gezondheidsnota en/of beleidskader sociaal domein.

In de gemeenschappelijke regeling GGD Hart voor Brabant wordt gemeenteraden de mogelijkheid geboden zienswijzen te geven

De raden van de deelnemende gemeenten kunnen bij het DB van de GGD HvB hun zienswijze over de kadernota geven. Het college stelt de gemeenteraad voor geen zienswijze in te dienen ten aanzien van de voorgestelde wijziging van de Gemeenschappelijke Regeling GGD Hart voor Brabant. Indien er geen opmerkingen of vragen op deze brief komen, wordt het Dagelijks Bestuur van de GGD Hart voor Brabant in kennis gesteld. Het DB voegt deze zienswijzen bij de kadernota en biedt deze ter vaststelling aan het AB van de GGD HvB aan.

Communicatie
Niet van toepassing.

Participatie
Niet van toepassing.

Duurzaamheid
De GGD wilt de Green Deal in 2024 afsluiten. Daarmee gaat ze een nieuwe fase in als het gaat om duurzaam werken: impact op mens en omgeving. Vanaf 1 januari 2026 - boekjaar 2025 - moeten alle grote ondernemingen (BV's/NV's) in Nederland de *Corporate Sustainability Reporting Directive* (CSRD) toepassen. Hoewel GGD Hart voor Brabant de CSRD op basis van Europese of Nederlandse wet- en regelgeving niet verplicht hoeft toe te passen, onderzoekt zij wel de mogelijkheid om hierover te gaan rapporteren vanuit een mogelijke informatiebehoefte van alle gemeenten.

Financiën

De GGD stelt voor de gemeentelijke bijdrage per inwoner te verhogen naar € 44,95.

Bijdrage basispakket 2024	€ 42,59
Toevoeging maternale kinkhoestvaccinatie aan RVP	+ € 0,24
Bijdrage basispakket 2024	**€ 42,83**
Indexering 2025	€ 2,12
Transitie toekomstbestendig GGD	PM
Aanpassingen contactschema RVP	+ PM
Gemeentelijke bijdrage basispakket 2025	**€ 44,95**

RVP = Rijkvaccinatieprogramma.

De gemeentelijke bijdrage is gebaseerd op:
1. Bijdrage aan het basispakket 2024 van € 42,83. Dit bestaat uit de in 2023 vastgestelde bijdrage van € 42,59 per inwoner plus de uitbreiding van het RVP met maternale kinkhoest met ingang van 1 januari 2024.
2. Indexering 2025: Conform de afspraken in de GR voor het bepalen van de nominale ontwikkeling wordt de indexeringssystematiek van de gemeente Tilburg gehanteerd. De raming van Tilburg resulteert in een voorlopige indexering van 4,94%. In maart 2024 worden de cijfers definitief bekend en verwerkt in de begroting van 2025 van de GGD.

Voor de gemeente Meierijstad betekent dit voor 2025 een bijdrage van € 3.777.104. Hierbij is rekening gehouden met een voorlopig inwoneraantal van 84.029. Bij de definitieve berekening wordt het inwoneraantal per 1-1-2024 van het CBS gevolgd.
In de meerjarenbegroting 2025 is een bedrag opgenomen van € 3.584.622. Het verschil van € 192.482 wordt veroorzaakt door indexering en een groei in het aantal inwoners. Voor de aanpassing in het RVP is de gemeente gecompenseerd via het gemeentefonds. We nemen de extra kosten van € 192.482 mee in de kadernota c.q. begroting 2025 van Meierijstad. Bij de begroting 2025 van de GGD worden de definitieve financiële consequenties verwerkt.

De GGD werkt aan een transitieplan om de organisatie toekomstbestendig te maken. Dit heeft te maken met transitie van de zorg, druk op personeel, personele lasten en financiële onzekerheid. De totale eenmalige transitiekosten bedragen naar verwachting rond de € 3,5 miljoen. Dit bedrag zal worden uitgesmeerd over een periode van 2-3 jaar.
Voor de financiering van het transitieplan van de toekomstbestendige GGD wordt in maart 2024 een voorstel voorgelegd aan het Algemeen Bestuur. De kosten zijn nu als PM opgenomen.

In 2025 worden verschillende wijzigingen doorgevoerd in het RVP. De GGD voert dit uit en de gemeenten worden hiervoor gecompenseerd via het gemeentefonds. Een verhoging van de gemeentelijke bijdrage voor een wijziging in het RVP is daarom budgetneutraal. Het is in het schema opgenomen als PM.

Planning

- De kadernota 2025 is op 14 december 2023 besproken in het DB van de GGD HvB.
- De zienswijze van onze gemeenteraad wordt naar het AB gestuurd, zodat deze bij de definitieve vaststelling van de kadernota 2025 kan worden meegewogen. Uiterlijk 21 maart 2024 moet het AB alle in te dienen zienswijzen hebben ontvangen.
- Het AB van de GGD stelt de kadernota 2025 op 22 maart 2024 definitief vast.
- In Q2 2024 worden de conceptjaarstukken 2023 en de ontwerpbegroting 2025 naar de gemeenteraad en het college gestuurd.

Bijlage(n)
1. Aanbiedingsbrief Kadernota 2025 GGD Hart voor Brabant
2. Kadernota 2025 GGD Hart voor Brabant

Ter inzage documenten

-

Met vriendelijke groet,
Burgemeester en wethouders van de gemeente Meierijstad

De secretaris,	De burgemeester,
drs. M.G.C. Wilms-Wils RA	ir. C.H.C. van Rooij