Noord- en Oost-Gelderland

CONCEPT-Verslag vergadering Algemeen Bestuur

Datum: 12 september 2024 om 15.00 uur,
Locatie: Gemeentehuis Voorst, Twello

Volgende vergadering:
20 november 2024

Aanwezig: J.C. Wikkerink (Aalten, t/m agendapunt 4), A.J. Prins (Apeldoorn vanaf halverwege agendapunt 2, voorzitter vanaf agenda punt 4), W.A. Wormgoor (Berkelland), E. Blaauw (Bronckhorst, t/m agendapunt 4), G.I. Timmer (Brummen), E.J. Huizinga (Doetinchem, plv. voorzitter , t/m agendapunt 3), J.W. Simonse (Elburg), S. Hamstra (Ermelo), M. Reckman (Harderwijk, vanaf halverwege agendapunt 2), W. van Ommen (Heerde), W. Goodin (Lochem), M. Eleveld (Montferland), J.M. Elskamp (Nunspeet, t/m agendapunt 4.b.), E.G. Vos-van de Weg (Oldebroek); E.E.M. Dusseldorp (Oost Gelre), M. Bennink (Oude IJsselstreek), J. van den Hoorn (Putten, t/m agendapunt 4.b.), P. Wormskamp (Voorst), S.G.P. Fleuren (Winterswijk) J. Bloem (Zutphen); M.W. Jaeger (dagelijks bestuur GGD NOG, vanuit Veiligheidsregio Noord- en Oost-Gelderland);

namens GGD Noord- en Oost-Gelderland: J.J. Baardman (directeur publieke gezondheid), R. Schwebke (concerncontroller), T. Thasing (strategisch adviseur), T. Nijland (directiesecretaris);
bij agendapunt 2: M. van der Laan (stafarts jeugdgezondheid) en J. Hiddink (adviseur doorontwikkeling infectieziektebestrijding)

namens GGD Noord- en Oost-Gelderland op publieke tribune: M. Cupido (strategisch manager Jeugdgezondheid en gezondheidsbevordering), Thomas Thasing (strategisch adviseur), Robert van Felius (relatiemanager)

Afwezig: G. van den Berg (Epe), T.E. Siderius (Hattem)

Verzendlijst: AB-leden, gemeenteraden, ambtenaren publieke gezondheid, managers en adviseurs GGD

1. Opening en vaststelling agenda

De heer Huizinga opent de vergadering als plaatsvervangend voorzitter. Vanwege een overleg van de Bestuurlijke stamtafel Zorg en veiligheid NOG komen mevrouw Prins en de heer Reckman in de loop van de vergadering. Daarom vindt deze vergadering ook op een andere locatie plaats. De heer Huizinga bedankt de gemeente Voorst voor de gastvrijheid. Verder heet hij in het bijzonder de heer Simonse welkom, die voor het eerst aanwezig is in de AB-vergadering als wethouder van Elburg. De heer Simonse stelt zich voor.

De agenda wordt ongewijzigd vastgesteld.

2. Vaccinatiegraad RVP 2024 en verhogen vaccinatiegraad

Marjolein van der Laan geeft in een presentatie een toelichting op de vaccinatiegraad in de regio NOG en de wijzigingen in het Rijksvaccinatieprogramma (incl. overgangsmaatregelen en inhaalmomenten). Julia Hiddink gaat in op mogelijke maatregelen om de vaccinatiegraad te verhogen en mogelijkheden om inzicht te krijgen in de vaccinatiegraad per wijk enz. Zie de hand-out die met dit verslag aan de AB-leden wordt gezonden en de e-mail van juni 2024 met informatie over de vaccinatiegraad (deze informatie is nogmaals bij de vergaderstukken toegezonden).

Naar aanleiding van vragen en opmerkingen:

- De getoonde cijfers betreffen steeds een geboortecohort, omdat anders een vertekend beeld kan ontstaan. Hoewel de cijfers niet de hele bevolking betreffen, geven ze wel goed zicht op de vaccinatiegraad en de trends, omdat ieder jaar de vaccinatiegraad van dezelfde leeftijd als de jaren ervoor wordt berekend.
- Niet alle ouders en kinderen geven toestemming voor het doorgeven van vaccinatiegegevens aan het RIVM ("informed consent"). Deze groep is in de regio NOG echter beperkt van omvang, zodat de cijfers nog steeds een goed beeld van de trends geven.
- Op een vraag van mevrouw Timmer zegt mevrouw van der Laan dat de lagere opkomst bij de oudere leeftijdsgroepen, zoals bij de MenACWY-vaccinatie (meningokokken), waarschijnlijk kan worden verklaard doordat deze ziekte de laatste tijd minder vaak voorkomt en het gevoel van urgentie verdwijnt.
- Voor het nieuwe prikmoment voor vijfjarigen (DKT-prik, tegen Difterie Kinkhoest en Tetanus) bekijkt de GGD hoe dit op kleinere locaties kan worden aangeboden. Het RIVM stelt in zijn richtlijn dat grootschalige groepsvaccinaties niet geschikt zijn voor kinderen van 5 jaar en dat de DKT-vaccinatie daarom moet worden aangeboden op daarvoor ingerichte JGZ-locaties.
  Naar aanleiding hiervan doet mevrouw Elskamp de suggestie om grotere locaties kleinschalig in te richten.
  Mevrouw Van der Laan geeft aan dat dit een van de opties is die de GGD bekijkt.
  Mevrouw Fleuren bepleit om te streven naar normaliseren in plaats van vaccinaties te problematiseren.
  Mevrouw Van der Laan zegt dat hierbij sprake is van een maatschappelijke ontwikkeling, waarvan de GGD de gevolgen merkt: een toename van gevallen van prikangst bij ouders en kinderen.
  Mevrouw Baardman heeft begrip voor de opmerking van mevrouw Fleuren over normalisering, ook in bredere zin. De vraag is hoever je moet gaan. Verder benadrukt zij het verplichtende karakter van de RIVM-richtlijn voor kleinschalige locaties.
  Mevrouw Cupido vult aan dat zij dit punt heeft getoetst in een landelijk overleg. De verplichting van kleinschalige locaties staat niet in de wet, maar het is wel een dwingend advies voor de uitvoerende professionals. GGD NOG is een van de weinige GGD'en waar dit locatieprobleem speelt, omdat in de meeste andere regio's de jeugdgezondheidszorg integraal voor 0-18 jaar is georganiseerd.
- Op een vraag van de heer Jaeger zegt mevrouw van der Laan dat het contact tussen de GGD en de JGZ-organisaties voor 0-4-jarigen over de noodzakelijke afstemming rond het RVP goed is. Dossiers worden na toestemming van ouders overgedragen, zodat de GGD de vaccinatie-gegevens in beginsel kan inzien.
- Enkele gemeenten hebben al contact opgenomen met de GGD over mogelijke maatregelen om de vaccinatiegraad te verhogen.
  Mevrouw Eleveld vraagt naar voorbeelden van maatregelen.
  Mevrouw Hiddink zegt dat in de toegezonden informatie voorbeelden staan. De GGD wil graag maatwerk bieden en aansluiten op wat er in de gemeenten al loopt.
- Mevrouw Elskamp wijst op een onderzoek van de Vrije Universiteit naar de motivaties van reformatorische christenen uit Biblebelt-gemeenten om zich niet te laten vaccineren tegen

Covid-19. Zij zal dit aan de GGD sturen ter inspiratie en om als bijlage bij het AB-verslag te voegen voor andere AB-leden (zie bijlage of Waarom refomillennials de coronavaccinaties weigerden - VU_rapport_VWS_2024.pdf). Een groot deel van de oorzaak zit in weerstand tegen de taal die in de overheidscommunicatie werd gebruikt en waar maakbaarheid aan het coronavaccin kleefde.

- De heer Wikkerink vraagt of communiceren vanuit de overheid wel helpt om de juiste groepen te bereiken, gezien het gegroeide wantrouwen tegenover de overheid.
  Mevrouw Hiddink zegt dat de GGD hierover graag in gesprek gaat met gemeenten. Zij wijst op een lespakket over vaccineren voor het basisonderwijs en op de mogelijkheid om ketenpartners als intermediair in te schakelen.
- Mevrouw Goodin vindt de nadruk erg liggen op mogelijke oplossingen, maar zij mist het gesprek over de oorzaken van de afnemende vaccinatiegraad.
  Mevrouw Hiddink wijst op het onderzoek Sociovax dat het RIVM uitvoert. Dit onderzoek gaat in de vraag hoe mensen tot hun keuze komen om wel of niet mee te doen aan het Rijksvaccinatie-programma) en welke factoren een rol bij spelen het maken van die keuze (zie SocioVax: sociaalwetenschappelijk onderzoek naar vaccineren | RIVM).
- Mevrouw Dusseldorp verwacht dat de bekendheid van de betreffende ziekten ook belangrijk is. Je zou meer moeten laten zien tegen welke ziekten de vaccinaties beschermen.
  De heer Simonse wijst op de weerstand bij bepaalde groepen tegen vaccinaties. Hij bepleit om vaccinatie als een middel te zien en meer vanuit het doel te communiceren, namelijk onnodige ziekte en sterfte te voorkomen.
  Mevrouw Van der Laan geeft aan dat de GGD brede informatie over vaccinaties biedt, waarin ook bezwaren aan de orde komen. Gemeenten kunnen helpen om deze informatie verder te verspreiden via hun kanalen.
  Mevrouw Hiddink licht toe dat de gepresenteerde informatie vooral bedoeld is om in gesprek te komen en niet een complete aanpak bevat. De informatie moet goed aansluiten bij de leefwerelden van de verschillende doelgroepen.
- De heer Bloem vraagt of de groepen die om praktische redenen vaccinaties hebben gemist of het zijn vergeten, deze gemakkelijk alsnog kunnen inhalen. Is de dienstverlening van de GGD hierop ingericht?
  Mevrouw Van der Laan licht toe dat wie een oproep mist, automatisch een nieuwe oproep van het RIVM krijgt. Jaarlijks komt de GGD vijf keer per jaar in alle gemeenten voor groepsvaccinaties, en dan reserveert de GGD ook tijd voor inhaalvaccinaties. Hierover kunnen mensen telefonisch een afspraak maken. Verder bespreken de artsen en verpleegkundigen jeugdgezondheidszorg bij contactmomenten ook de vaccinatiestatus. De GGD wil de mogelijkheden verder ontwikkelen, zoals het zelf online maken van afspraken e.d.
- De heer Simonse vraagt naar aanleiding van de opmerkingen over de kleinschalige vaccinatie-locaties of een verhoging van de kosten te verwachten is.
  De heer Wormskamp geeft aan dat hierover nog geen besluit is genomen en dat dit nog moet worden uitgezocht.
  Mevrouw Timmer verzoekt om uit te zoeken in hoeverre de kleinschalige locaties verplicht of wenselijk zijn. Zij ziet dit ook als een onderdeel van de bestuursopdracht.
  Mevrouw Baardman gaat uit van een verplichting, waarbij zij wel wil onderzoeken hoeveel ruimte er nog in zit. Dit zal de GGD nader uitzoeken.

Het AB neemt kennis van de presentatie over de vaccinatiegraad RVP 2024 en het verhogen vaccinatiegraad.

3. Verslag vergadering d.d. 11 juli 2024

De heer Van den Hoorn merkt op dat bij agendapunt 2 aandacht is gevraagd voor het zo spoedig mogelijk opleveren van indicatoren voor onder meer IZA/GALA en de GGD-begroting. Kan hiervoor al een concrete planning worden gegeven, zodat ook de raden hierbij meer houvast kan worden geboden?
De heer Huizinga zegt dat de GGD hieraan werkt en binnenkort met meer informatie komt.

Het AB stelt het verslag ongewijzigd vast.

Mevrouw Prins neemt vanaf hier het voorzitterschap over van de heer Huizinga.

4. Ingekomen stukken en mededelingen

a. Gedeputeerde staten van provincie Gelderland berichten het algemeen bestuur dat de provincie vanaf het begrotingsjaar 2025 kiest voor een **risicogerichte aanpak van het financieel toezicht** op gemeenschappelijke regelingen (zie brief van 12 juli 2024).
GS adviseren de raden en colleges van de deelnemende gemeenten hierover te informeren. Het DB stelt voor dit te doen als de provincie op basis van de vastgestelde begroting 2025 het risicoprofiel en de vorm van toezicht voor GGD NOG heeft bepaald. Dit wordt meegedeeld in de zogenoemde begrotingsbrief.

Mededelingen in de vergadering:

b. In de vorige AB-vergadering van 11 juli 2024 heeft het DB gemeld dat een aantal vraagstukken heeft geleid tot “uitzoekvragen” voor de GGD-organisatie. Toegezegd is dat het DB het AB in de vergadering van 12 september nader informeert.
De heer Huizinga geeft aan dat het DB en het MT van de GGD in een heisessie verschillende ontwikkelingen hebben besproken. Dit betreft het bestuurlijk gesprek over nauwere samenwerking tussen de Veiligheidsregio NOG en GGD NOG, de financiële druk op gemeenten (het ‘ravijnjaar’ 2026), landelijke ontwikkelingen in de jeugdgezondheidszorg en de vraag of het traject voor een robuuste GGD-organisatie voldoende resultaten heeft opgeleverd. Het dagelijks bestuur werkt nu aan een **bestuursopdracht**, waarbij het de korte, middellange en langere termijn onderscheidt. Op de korte termijn spelen de signalen over de financiële druk bij de gemeenten en hoe de taken van de GGD op een goede manier kunnen blijven worden uitgevoerd. Hierop komt het DB in november terug in de Uitgangspuntennota 2026.
Op de middellange termijn komt de vraag aan de orde naar de organisatie van publieke taken en de rol van de GGD daarin en de organisatie van de jeugdgezondheidszorg. In dit kader heeft de directeur in de DB-vergadering de oproep gedaan om de GGD als onderdeel van de gemeenten te zien en niet als een concurrerende organisatie te behandelen. Op 11 september heeft het DB afgesproken om het gesprek hierover eerst in de subregio’s te voeren met bestuurders en ambtenaren. Het DB neemt hierin het voortouw. Het gaat om belangrijke keuzes die bewust moeten worden gemaakt.
Op de langere termijn ziet het DB de uitwerking van de publieke dienstverlening in de regio als thema. Daarbij gaat het om de samenwerking tussen publieke veiligheid en publieke gezondheid op NOG-niveau, en juist ook om nabijheid in de wijken en kernen. Het gesprek hierover moet ook worden gevoerd in het licht van ontwikkelingen als de veranderende internationale veiligheids-situatie en de krapte op de arbeidsmarkt.
Het DB wil het gesprek over de drie sporen met name in de subregio voeren en bepleit om daarbij met een open blik te kijken naar de bestaande situatie. Het DB neemt het initiatief om de

gesprekken te faciliteren en zal daarbij ook een onderzoeksbureau inschakelen.

Mevrouw Goodin vindt het goed om het gesprek over de ontwikkelingen te voeren, en wil graag in de breedte onderzoeken hoe de gewenste robuustheid kan worden gerealiseerd. Ook heilige huisjes moeten dan bespreekbaar zijn.
De heer Jaeger vindt het belangrijk om ook ambtenaren hierbij te betrekken en het gesprek niet alleen op bestuurlijk niveau te voeren.
Mevrouw Prins benadrukt dat ook extern advies wordt ingewonnen.

c. Mevrouw Baardman deelt mee dat de politie bij de **aanbesteding Medische Arrestantenzorg** de aangekondigde (en eerder uitgestelde) gunning heeft uitgesteld tot 1 december 2024 (zie ook AB-verslag d.d. 11 juli 2024 bij 5.c.). De politie heeft de beoordeling van de ingediende Inschrijvingen niet conform de aangegeven methodiek uitgevoerd. Voor een herbeoordeling wordt nu een nieuwe beoordelingscommissies samengesteld.
De 5 GGD'en in Oost-Nederland bespreken met de politie de impact van dit uitstel voor o.a. de personele continuïteit. De GGD'en willen een garantstelling voor de inzet van de aangenomen forensisch verpleegkundigen. Verder werken de 5 GGD 'en door aan een projectplan over o.a. de inrichting van de samenwerking, uniformering van de werkprocessen en de uniformering van de arbeidsvoorwaarden.

d. De heer Jager meldt dat in de vergadering van de Bestuurlijke adviescommissie GHOR is besproken dat de € 300 miljoen **bezuiniging op publieke gezondheid** overeind blijft in de plannen op Prinsjesdag 20274. In 2025 gaat het om € 50 miljoen. Er zijn inhoudelijk wel twijfels, zodat de bezuiniging vanaf 2026 mogelijk wordt beperkt. Deze bezuinigingen hebben directe gevolgen voor GGD'en. De komende dagen na deze vergadering zullen de GGD'en de publiciteit zoeken.
Mevrouw Prins wijst op de publiciteitscampagne van de VNG over de effecten van de verwachte bezuinigingen.

e. Mevrouw Baardman doet een mededeling over de **SPUK 14**: op verzoek van de subregio MIJOV is een notitie gemaakt over de inzet van de GGD vanuit de beschikbare middelen op GALA SPUK 14. In 2023 zijn de middelen ingezet op de doorontwikkeling van het Kompas Volksgezondheid (Project Kompas 2.0), en ook dit jaar wenden we daar de middelen voor aan. De notitie verzorgt een specifiekere duiding van de inzet, en zal met het verslag van dit AB worden toegezonden aan de AB-leden.

Het AB besluit:
- *bij a. de brief d.d. 12 juli 2024 van gedeputeerde staten van de provincie Gelderland over de risicogerichte aanpak van het financieel toezicht op gemeenschappelijke regelingen samen met begrotingsbrief van de provincie over de vastgestelde GGD-begroting 2025 ter kennis te brengen van de raden en colleges van de deelnemende gemeenten.*
- *de ingekomen stukken en mededelingen b. t/m e. voor kennisgeving aan te nemen.*

5. Programmabegroting 2025

Mevrouw Prins verzoekt namens de gemeente Apeldoorn om twee tekstuele aanpassingen in de reactie van het dagelijks bestuur op de zienswijzen op de concept-Programmabegroting 2025:
- De gemeente Apeldoorn heeft niet verzocht om de indexeringssystematiek te wijzigen, maar om te onderzoeken of deze nog passend;

- De gemeente Apeldoorn bedoelt met de reactie bij “Delen van kennis en expertise met inwoners” hetzelfde als de gemeenten Hattem, Lochem en Zutphen bij het onderdeel “Verschuiving van onderzoek en advies naar gezondheidsbevordering en voorlichting”. Aan dit onderdeel wordt de zienswijze van Apeldoorn toegevoegd.

Mevrouw Dusseldorp wijst op de zin “De inzet van de GGD voor de uitvoering van IZA en GALA is in geen basistaak voor de GGD” in het onderdeel “Dienstverlening bij GALA en IZA”. Zij vindt dat deze reactie van het DB in feite de rol van de GGD tekort doet.
Mevrouw Baardman zegt dat het ondersteunen van de gemeenten bij IZA/GALA inderdaad tot de kerntaak van de GGD behoort. Bedoeld zijn de extra opdrachten die voortvloeien uit de akkoorden. Zij stelt voor dit anders te formuleren.

De heer Van Ommen heeft uit de raad van Heerde vragen gekregen over mogelijke extra kosten bij de GGD voor de zorg voor nieuwkomers en forensische geneeskunde. Hij heeft begrepen dat er geen extra kosten zijn, maar hij ziet dit niet duidelijk terug in de reactie van het DB.
Mevrouw Baardman wijst op de presentatie over de GGD-taken voor nieuwkomers in de vorige AB-vergadering. Zij stelt voor om op te nemen dat er geen extra kosten worden verwacht voor nieuwkomers en dat er bij de forensische geneeskunde een financieel risico is als de politie de medische arrestantenzorg niet aan de GGD’en gunt.
De heer Nijland vult aan dat de GGD werkt aan een informatieve factsheet over de GGD en nieuwkomers, die toegezegd in de vorige AB-vergadering. Hij verwacht dat deze over enkele weken verschijnt.

Mevrouw Prins zegt toe dat in de reactie van het DB op de zienswijzen de besproken aanpassingen worden verwerkt. Het betreft twee tekstuele aanpassingen op verzoek van Apeldoorn, de aanpassing over de dienstverlening bij GALA en IZA op verzoek van Oost Gelre en de aanpassingen op verzoek van Heerde over de financiën bij nieuwkomers en forensische geneeskunde.

Mevrouw Vos wil meer inzicht hoe de indexeringssystematiek voor de GGD zicht verhoudt tot de systematiek van de gemeenten. Het gaat in eerste instantie om begrip, niet om verlaging of besparing.
Mevrouw Fleuren wil bijvoorbeeld graag weten welke factoren meespelen in de indexering bij de GGD en in hoeverre dit tot verschillen leidt.
Mevrouw Prins zegt toe dat dit in een volgende AB-vergadering wordt geagendeerd.
Mevrouw Timmer wil dan na de uitleg ook de vervolgvraag bespreken hoe de indexering van de GGD zich verhoudt tot die van gemeenten.

Het AB besluit:
1. *kennis te nemen van de zienswijzen van de gemeenten op de concept-programmabegroting 2025 en van - met de toegezegde aanpassingen - de reactie van het dagelijks bestuur op deze zienswijzen;*
2. *kennis te nemen van de toezegging dat in de volgende AB-vergadering een toelichting wordt gegeven op de indexeringssystematiek voor de GGD;*
3. *de Programmabegroting 2025 vast te stellen.*

6. Uitwerking wijziging Gemeenschappelijke regeling GGD NOG

De heer Reckman zegt dat het lijkt of de totstandkoming van een raadsadviescommissie wordt teruggeduwd naar de raden, terwijl is afgesproken dit vanuit de GGD te ondersteunen.

Mevrouw Prins zegt toe dat de volgende keer de stand van zaken weer wordt besproken.
De heer Nijland vult aan dat de GGD graag wil aansluiten bij het overleg tussen de VNOG en drie raadsgriffiers. De VNOG heeft een notitie over de opzet van de commissie en een concept-reglement opgesteld. De VNOG wil dit overleg binnenkort weer een vervolg geven.

Het AB besluit.

1. *het gebruik van de mogelijkheid om "vrije" onderwerpen voor een zienswijze aan raden voor te leggen, te bezien aan de hand van actuele ontwikkelingen en de wensen van het GGD-bestuur en de raden;*
2. *ermee in te stemmen dat het dagelijks bestuur de (concept)verslagen van het AB rechtstreeks aan de raden stuurt en hiertoe het Reglement van Orde AB aan te passen;*
3. *als uitgangspunt bij raadsvragen de route via de colleges en/of de wethouder publieke gezondheid (AB-lid) te blijven volgen, waarbij de GGD (ambtelijk) input levert;*
4. *er kennis van te nemen dat het DB dit najaar start met het publiceren van de agenda's en vastgestelde besluitenlijsten van het dagelijks bestuur op de website van GGD NOG;*
5. *er kennis van te nemen dat het DB actief meewerkt aan de totstandkoming van een raadsadviescommissie voor de GGD en hiertoe aansluit bij het overleg tussen VNOG en raadsgriffiers;*
6. *kennis te nemen van de toegezonden notitie waarin de punten 1 t/m 5 zijn verwerkt.*

7. Rondvraag en sluiting

Mevrouw Prins sluit de vergadering.

Actiepuntenlijst

Nr.	Onderwerp	Wie	Gereed
2024-04/02	n.a.v. Jaarstukken 2023: besteding van toevoeging aan reserve personele lasten voor de ziektevervanging in 2024 goed monitoren en in de tussentijdse rapportages opnemen.	DB	11 juli 2024
2024-07-01	Gemeenteraden informeren over de inzet van GGD NOG rondom nieuwkomers en de bekostiging ervan.	GGD	sept. 2024
2024-07-03	Vertegenwoordiging Noord-Veluwse gemeenten in auditcommissie AB bespreken (volgende bijeenkomst op woensdag 13 november 2024 15:00-16:30 uur GGD-kantoor Warnsveld)	Noord-Veluwse AB-leden	13 nov. 2024
2024-07-04	Actualisering Risicomanagement en weerstandvermogen: op basis van advies auditcommissie met aangepast voorstel aan AB voorleggen, waarin de financiële consequenties voor de algemene reserve van de GGD zijn opgenomen	DB	20 nov. 2024
2024-09/01	raden informeren over de risicogerichte aanpak financieel toezicht door de provincie op GR'en, tegelijk met de begrotingsbrief van de provincie over de vastgestelde GGD-begroting 2025	DB	
2024-09/02	indexeringssystematiek GGD: uitleg welke factoren meespelen en hoe deze zich verhoudt tot systematiek gemeenten.	DB/GGD	20 nov. 2024
2024-09/03	stand van zaken totstandkoming raadsadvies-commissie voor de GGD toelichten	DB/GGD	20 nov. 2024

Aldus vastgesteld in de openbare vergadering van het algemeen bestuur van GGD Noord- en Oost-Gelderland op 20 november 2024,

…….. ……..

namens de directeur,
de directiesecretaris,

de voorzitter.

thn/20240918