BELEIDSBEGROTING 2022
GGD WEST-BRABANT

‘Op naar de gezondste regio van Nederland’
Annemieke van der Zijden, 29 oktober 2018

Vastgesteld door het Algemeen Bestuur op 31 maart 2021.

INHOUD

		PAG
	VOORWOORD	3
1.	INLEIDING	5
	GGD WEST-BRABANT IN ÉÉN OOGOPSLAG	6
2.	AMBITIES EN DOELEN 2022	7
3.	PRESTATIE-INDICATOREN	15
4.	TOTAALKOSTEN PER GEMEENTE	26
5.	SAMENWERKINGSVERBANDEN	30
6.	ONDERHOUD KAPITAALGOEDEREN	32
7.	FINANCIERING	34
8.	WEERSTANDSVERMOGEN	37
9.	EXPLOITATIERESULTAAT	40
10.	INCIDENTELE BATEN EN LASTEN	42
11.	BIJLAGEN	43

- RESERVES EN VOORZIENINGEN
- BIJDRAGE DEELNEMENDE GEMEENTEN
- VERBONDEN PARTIJEN VOOR DE GEMEENTEBEGROTINGEN 2022
- DIT IS DE GGD
- OVERZICHT TOEPASSING RICHTLIJNEN NOTA VERBONDEN PARTIJEN

VOORWOORD

Voor u ligt onze beleidsbegroting voor 2022. Hiermee geven we inzicht in wat we in 2022 gaan doen en binnen welk financieel kader we dit gaan doen. Het is februari 2021, wanneer we deze begroting opstellen. We hebben onze handen nog vol aan de bestrijding van de COVID-19 pandemie. Het uitvoering geven aan het testbeleid, traceren en de vaccinatiestrategie vragen onze aandacht, capaciteit en expertise. Datzelfde geldt voor het waarborgen van de zorgcontinuïteit in onze regio en de noodzakelijke doorontwikkeling van onze systemen en databases. Daarnaast lopen ook onze reguliere werkzaamheden gewoon door.

De bestrijding van de pandemie heeft het afgelopen jaar onze samenwerking met gemeenten, andere partners van de (veiligheids)regio en de twee andere Brabantse GGD'en flink verstevigd. Nog nooit hoefden we zoveel met elkaar af te stemmen. Nog nooit was het zo belangrijk om eensgezind op te trekken. Nog nooit stonden we met elkaar voor een dergelijke grote opgave.

In 2022 zal onder andere centraal staan hoe we 'de verworvenheden van de bestrijding van de coronapandemie' kunnen borgen. We doelen daarbij op de 'lessons learned', de gebleken saamhorigheid en de enorme inzet aan kracht en kunde. De coronacrisis heeft ook de discussie over de governance van het zorgstelsel aangewakkerd en de evaluatie van de Wet op de Veiligheidsregio in een andere context geplaatst. Verder zien we dat corona het denken over preventie in een versnelling brengt en dat het belang van een stevig fundament onder de infectieziektebestrijding alom wordt onderkend. Deze politieke vraagstukken zullen de komende jaren zeer zeker van invloed zijn op onze taken en ambities.

De korte- en lange termijn effecten van de coronacrisis brengen extra uitdagingen voor ons mee. De gevolgen zijn fors: op sociaalmaatschappelijk gebied, economisch terrein, in het onderwijs, bij jongeren, bij ouderen. Die gevolgen hebben hun weerslag op de gezondheid van mensen en op de zorg die ze nodig hebben. Onze ambities zijn erop afgestemd om met deze uitdaging aan de slag te gaan. Daarbij beschouwen we het als een extra uitdaging om niet alleen aan de slag te gaan met 'de ontstane achterstanden in gezondheid', maar tegelijkertijd de crisis te zien als keerpunt om op weg te gaan naar een gezondere en meer duurzame samenleving.
2022 wordt ook het jaar van de gemeenteraadsverkiezingen, die ongetwijfeld hun weerslag hebben op de GGD. De nieuwe gemeenteraden hebben wellicht een andere kleur en geluid en ons bestuur krijgt een nieuwe samenstelling. We maken in 2022 een overdrachtsdocument voor ons nieuwe bestuur.

Ondanks de coronacrisis blijven we een bijdrage leveren om van West-Brabant de gezondste regio van Nederland te maken. Dat is en blijft onze ambitie. Gezondheid is een groot goed en verdient een stevige plaats in het leven van iedereen om mee te kunnen doen. Door het versterken van de veerkracht, preventie, het bieden van een vangnet waar nodig, samenwerking en innovatie zullen we sterker uit de crisis komen. De samenleving verandert snel en er worden hoge eisen gesteld aan de flexibiliteit van onze GGD. Daar willen we ook in 2022 actief op blijven inspelen. We kunnen niet alles tegelijk. Maar in elk geval zetten we met onze ambities en doelen uit de Agenda van de Toekomst in 2022 vooral in op de maatschappelijke gevolgen van de coronacrisis en het effect hiervan op de publieke gezondheid in West-Brabant.

Namens het Dagelijks Bestuur van de GGD West-Brabant, 5 maart 2021

De voorzitter,
Mw. M.W.M. de Vries

De secretaris,
Mw. A. van der Zijden

Vastgesteld door het Algemeen Bestuur van de GGD West-Brabant, 31 maart 2021

De voorzitter,
Mw. M.W.M. de Vries

De secretaris,
Mw. A. van der Zijden

01. INLEIDING

INLEIDING

Nog nooit heeft de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) zo'n groot beroep op onze GGD gedaan als dat sinds 2020 het geval is. We hebben sindsdien te maken met een dubbele opdracht: enerzijds de uitvoering van het coronabeleid en anderzijds ons reguliere werk dat bovendien nog eens sterk wordt beïnvloed door de gevolgen van de coronacrisis. Het is onze uitdaging om die twee opdrachten in een goede balans te houden. Bovendien hebben we daarbij oog voor het feit dat ook onze medewerkers veelal thuis hebben gewerkt en straks weer 'on the job' deel uitmaken van de organisatie en dat ook als zodanig moeten ervaren. Voor het beheersen en bestrijden van het coronavirus hebben wij het programma 'Corona next step' ingericht. We hebben er als het ware 'een extra GGD' bij gekregen, zowel in menskracht als in middelen. Daarover zullen we afzonderlijk verantwoording afleggen in onze jaarstukken.

Leeswijzer en vervolg

In deze beleidsbegroting laten we eerst de GGD in één oogopslag zien. Daarna beschrijven we onze ambities en doelen. In het onderdeel Indicatoren (hoofdstuk 3) beschrijven we kort wat onze reguliere, doorlopende taken zijn. Dit is het werk dat de GGD dag in dag uit verzet voor het bewaken, beschermen en bevorderen van de publieke gezondheid vanuit de Wet Publieke Gezondheid, de Jeugdwet, de Wet Maatschappelijke Ondersteuning en de Wet Kinderopvang. Vervolgens gaat het over de gemeentelijke bijdragen van 2022. De wettelijk verplichte onderwerpen en de financiële begroting volgen daarna.

De begroting is opgezet volgens de kaders die ons Algemeen Bestuur op 28 januari 2021 heeft vastgesteld. Hierbij zijn de richtlijnen vanuit de Nota Verbonden Partijen zoveel mogelijk toegepast (zie bijlage). Na vaststelling van de beleidsbegroting door het Dagelijks Bestuur hebben de gemeenteraden van West-Brabant hun zienswijze kenbaar kunnen maken. Deze zijn meegenomen in de bespreking en vaststelling van de begroting op 7 juli 2021.

DE GGD IN EEN OOGOPSLAG

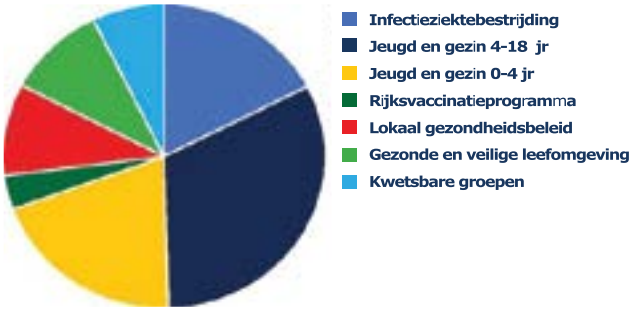
MENSEN EN WERKGEBIED

709.000 inwoners in 16 gemeenten, waarvan:

- 140.100 kinderen 0 t/m 18 jaar
- 428.700 volwassenen (19 t/m 65 jaar)
- 140.200 ouder dan 65 jaar

Bijdragen door gemeenten (obv gemeentelijke bijdrage) aan de PRODUCTEN

Infectieziektebestrijding	€	3.471.800
Jeugdgezondheid	€	10.347.500
Rijksvaccinatieprogramma	€	714.400
Lokaal gezondheidsbeleid	€	1.948.700
Gezonde en veilige leefomgeving	€	1.995.400
Kwetsbare groepen	€	1.442.600



INKOMSTEN

Inkomsten totaal	€ 31 miljoen
• Gemeentelijke bijdragen	€ 20 miljoen
• Opbrengsten uit tarieven	€ 2 miljoen
• Overige opbrengsten	€ 9 miljoen

02. AMBITIES EN DOELEN 2022

INLEIDING

In dit hoofdstuk geven we onze ambities weer en beschrijven we per ambitie welke doelen we willen bereiken. De ambities passen in onze Agenda van de Toekomst en de Bestuursagenda, die beide lopen tot 2022. Voor het vervolg op onze meerjarenvisie 'de Agenda van de Toekomst' en de Bestuursagenda maken we in 2022 een omgevingsanalyse.
We bereiken onze ambities alleen door samen te werken en ons te organiseren met en rond de mensen voor wie wij opstaan. We organiseren en nemen deel aan formele en informele netwerken om te komen tot de beste aanpak en tot vernieuwende oplossingen in de publieke gezondheid.

DE GEVOLGEN VAN DE CORONACRISIS

We hebben ook in 2022 oog voor de grote impact van corona op onze samenleving en de publieke gezondheid. Behalve met gevolgen op korte termijn, krijgen we ook met de lange termijneffecten te maken. We ondersteunen de gemeenten in de zorg voor hun inwoners die fysiek, mentaal of financieel zwaar getroffen zijn door de coronacrisis. Niet iedereen wordt in dezelfde mate geraakt. Vaak worden mensen die al in een kwetsbare situatie verkeerden -zo-als jongeren, ouderen, mensen met een praktische opleiding en migranten- onevenredig geraakt. Hun vermogen om gezond te leven, is minder goed. Bovendien worden zij vaker financieel geraakt wanneer ondanks de ruimhartige financiële steun aan bedrijven hun werk alsnog verdwijnt. Dit leidt tot gezondheidsklachten en meer zorg. We pak-ken deze uitdaging vanuit preventie op: meer bewegen, minder overgewicht, minder stress. Dat heeft ook gevolgen voor het hele zorgstelsel: meer preventie, meer samenwerken met inwoners en meer landelijke en regionale samen-werking. Dat doen we dichtbij en laagdrempelig , zoals op school waar we onderdeel zijn van het landelijke Delta-plan Jeugd. We benutten landelijke middelen om juist in deze tijd nieuwe oplossingen te vinden. Overigens kan de coronacrisis bij mensen ook positief uitpakken. Bijvoorbeeld wanneer zij andere keuzes maken waarin welbevinden, bewegen, gezonde leefstijl en een betere balans tussen werk en privé centraal staan. Vanuit positieve gezondheid kunnen we de veerkracht versterken. We hebben extra aandacht voor de mentale gezondheid van jongeren vanaf 18 jaar en voor inwoners met een lagere sociaaleconomische status. We nemen de geleerde lessen uit de coronatijd mee. Onze vernieuwde werkwijzen, zoals onze community-aanpak in de Jeugdgezondheidszorg, borgen we in ons reguliere werk. We blijven onze klanten op de goede manier bedienen en zoeken continu naar verbeteringen. Dit zijn de uitgangspunten voor onze strategische ambities. Sommige ambities zijn grotendeels het speelveld van één team, de meeste zijn richtinggevend voor verschillende of zelfs alle teams.

AMBITIE 1

GEZONDE EN VEILIGE LEEFOMGEVING

De coronacrisis heeft zeer duidelijk aangetoond dat er een relatie bestaat tussen gezondheid en leefomgeving. Niet alleen bestaan er zorgen bij inwoners over de luchtkwaliteit en gezondheid, ook het belang van een fijne directe woonomgeving wordt nog eens extra duidelijk. Mensen hebben behoefte aan ruimte om te kunnen bewegen en zich te ontspannen in de natuurlijke omgeving. Dit is ook van belang voor de fysieke en mentale gezondheid. We willen een duurzame samenleving waarin iedereen gezond en veilig kan leven.

WAT GAAN WE DOEN IN 2022?

a. De coronacrisis heeft nóg duidelijker gemaakt dat naast een gezonde leefstijl ook een gezonde leefomgeving van invloed is op onze weerbaarheid tegen infectieziekten. We vergroten daarom onze kennis over het effect van omgevingsfactoren, zoals luchtkwaliteit in relatie tot kwetsbaren, op infectieziekten (zoals Q-koorts en Covid-19).

b. We zijn als GGD een betrouwbare en robuuste crisisorganisatie en dat willen we in de toekomst blijven. We benutten de ervaringen uit de coronacrisis om onze aanpak te optimaliseren en te werken aan een integrale aanpak van crisisbeheersing, waar juist de artsen, verpleegkundigen en doktersassistenten van JGZ zorgen voor een 'witte kolom' met grote omvang.

c. Per 2022 is de Omgevingswet van kracht. Bij de implementatie hiervan pakt de GGD haar rol als adviseur, pleitbezorger, informatieverschaffer en sparringpartner richting de gemeenten. Dat geldt ook als het gaat om omgevingstafels en omgevingsvergunningen. We voorzien de gemeenten van standaardadviezen die zij zelf kunnen gebruiken en bieden maatwerkadvies daar waar we echt het verschil kunnen maken. We nemen hierbij de kernwaarden voor een gezonde leefomgeving als uitgangspunt.

AMBITIE 2

PREVENTIE VERBREDEN EN VERDIEPEN

Een betekenisvol leven gaat uit van positieve gezondheid: dagelijks functioneren, gezond 'van lijf en leden' maar ook meedoen, zingeving en welbevinden. Corona heeft op dit alles effect. Het is onze inzet om die effecten te voorkomen. Dat vraagt om acteren 'aan de voorkant' en mensen stimuleren om zelf na te denken over hun gezondheid.

WAT GAAN WE DOEN IN 2022?

a. Werken aan preventie doen we ook in het kader van het Nationaal Preventieakkoord 'Een gezonder Nederland'. Het preventieakkoord zet in op de leefstijlthema's roken, overgewicht en problematisch alcoholgebruik. Met een gezonde leefstijl ben je minder vatbaar voor ziektes, zoals corona. Daarnaast zijn mensen door de coronacrisis minder gezond gaan leven. Dat tij willen we keren. Met een gezamenlijke aanpak in de regio kunnen we meer impact realiseren. We ondersteunen onze gemeenten bij de uitvoering van de regionale of lokale Sport- en preventieakkoorden. Samen met gemeenten, ketenpartners en zorgverzekeraars geven we daar via lokale en regionale coalities uitvoering aan.

b. De aandacht voor mentale gezondheid is na de coronacrisis toegenomen voor zowel jong als oud. We hebben oog voor het mentaal welbevinden van jeugd en jongeren vanaf 18 jaar. Ook blijven we inzetten op Gezond ouder worden, waarbij de focus ligt op eenzaamheid en preventie van dementie. We hanteren positieve gezondheid als uitgangspunt bij onze adviezen en interventies.

c. We gaan vanuit het Rijksvaccinatieprogramma een HPV inhaalcampagne uitvoeren voor alle 18- tot 26-jarige meisjes en jongens. Deze vaccinatie beschermt tegen het humaan papillomavirus (HPV). Dit virus kan kanker veroorzaken aan de baarmoederhals. HPV kan ook andere vormen van kanker veroorzaken, zoals hoofd- en halskanker en kanker van de anus en schaamstreek. Het inhaalprogramma gebruiken we om voor deze, voor de GGD, nieuwe doelgroep de samenwerking met andere disciplines te versterken en nieuwe allianties aan te gaan. We denken hierbij aan mentale gezondheid, maar ook aan seksuele gezondheid.

AMBITIE 3

GELIJKE GEZONDHEIDSKANSEN VOOR IEDEREEN

We verwachten dat de sociaaleconomische gezondheidsverschillen in Nederland (en wereldwijd) als gevolg van de coronapandemie nog groter zullen worden. Nog meer dan in voorgaande jaren hebben we de ambitie om deze gezondheidsverschillen te verkleinen. Dit doen we onder meer door samen met gemeenten actief op zoek te gaan naar mensen, die het moeilijk vinden om een hulpvraag te stellen, en hen te ondersteunen op weg naar een beter en gezonder leven. Ook vanuit het landelijke actieprogramma Kansrijke Start blijven we inzetten, in nieuwe coalities, op de versterking van eigen regie en de zorg en ondersteuning voor (potentieel) kwetsbare gezinnen.

WAT GAAN WE DOEN IN 2022?

a. Vanaf 2020 hebben we de community-aanpak ontwikkeld: we zijn dichtbij aanwezig waar kinderen en ouders zijn om kwetsbare kinderen vroegtijdig te kunnen signaleren en zo nodig te ondersteunen. Deze aanpak willen we in 2022 doorzetten en verder verstevigen. Dit doen we door naast het intensieve contact met scholen en kinderopvang ook andere samenwerkingspartners te betrekken in de community-aanpak.

b. Door ons uitgevoerde onderzoeken naar ziekteverzuim in het primair onderwijs laten zien dat een goed gesprek tussen school en leerling bij ziekmeldingen op basisscholen tot gevolg heeft dat kinderen sneller opgemerkt worden en passende hulp krijgen. Dat heeft direct effect op de gelijke gezondheidskansen van kinderen. We verwachten dat kinderen op latere leeftijd veel baat zullen hebben bij een vroegtijdige aanpak. Daarom willen we naast M@ZL VO en MBO ook een regionale uitrol van M@ZL PO realiseren. Mogelijk dat hiervoor landelijke financiering beschikbaar komt via het Deltaplan Jeugd.

AMBITIE 3

c. Als gevolg van de te verwachten grotere sociaaleconomische gezondheidsverschillen willen we extra aandacht geven aan laaggeletterden, arbeidsmigranten en andere mensen met een niet-Nederlandse achtergrond. Samen met gemeenten zoeken we actief mensen op, die het moeilijk vinden om een hulpvraag te stellen, en ondersteunen we hen op weg naar een beter en gezonder leven. Ook onze aanpak op campings en vakantieparken zetten we voort.

d. We streven in 2022 naar een regionale dekking van ons programma Nu Niet Zwanger. Een ongewenste geboorte vergroot de gezondheidsongelijkheid voor het kind en de ouders en brengt hoge maatschappelijke kosten mee. Kwetsbare inwoners zijn gebaat bij een open gesprek over hun kinderwens om hiermee de toekomstkansen voor hen en het kind te vergroten. In 2021 gaan we hierover in gesprek met onze regio. Bij een positief besluit leggen we in 2022 via een begrotingswijziging een regionale aanpak voor aan de West-Brabantse gemeenten.

e. *Uitvoering DUUP, voorheen RUPS*
Per 2021 is de Regeling uitstapprogramma's prostituees (RUPS) overgegaan in de Decentralisatie-uitkering uitstapprogramma's voor prostituees (DUUP) met Tilburg als centrumgemeente voor Midden- en West-Brabant en Zeeland. De uitstapprogramma's worden niet langer gesubsidieerd door het Rijk, maar structureel gefinancierd. Dit kan gevolgen hebben voor de financiële bijdrage van de gemeenten hieraan vanuit de Gemeenschappelijke Regeling. Op basis van de evaluatie van RUPS 2020 vindt in maart 2021 bestuurlijke besluitvorming plaats over de (meerjarige) voortzetting van DUUP in onze regio vanaf 2022 en over de wijze waarop dit gebeurt. Indien nodig, leggen we dit met een begrotingswijziging in 2022 voor aan de West-Brabantse gemeenten.

AMBITIE 4

BORGING VAN ONZE MODERNE, EIGENTIJDSE DIENSTVERLENING

'ZELFREDZAAMHEID WAAR MOGELIJK, PROFESSIONELE ONDERSTEUNING WAAR NODIG'

De toepassing van online en datagedreven werken en eHealth heeft door de corona-crisis een grote vlucht genomen. De moderne dienstverlening heeft bijgedragen aan het bieden van hulp op afstand in tijden dat corona fysieke ondersteuning onmogelijk maakte. Onze website biedt steeds meer mogelijkheden om informatie te vinden en te checken of digitaal contact te leggen. We hebben het informatiemanagement een impuls gegeven en verschillende corona-dashboards ontwikkeld. Ook is de digivaardigheid van onze medewerkers in een stroomversnelling terechtgekomen. Deze digitale omslag willen we vasthouden onder het motto 'digitaal waar mogelijk en wenselijk'. We stimuleren hiermee zelfredzaamheid waar het kan en geven professionele ondersteuning waar dat nodig is.

Genoemde ontwikkelingen vragen om financiële investeringen. Conform het besluit van het Algemeen Bestuur is eenmalig een bestemmingsreserve in het leven geroepen. Onder andere met onze jaarrekening zullen wij inzicht geven in het tempo en de mate waarin we deze reserve inzetten voor het aanpassen van onze dienstverlening aan de moderne tijd in 2021. Ook in 2022 zullen we hierin investeren en deze nieuwe manier van werken structureel maken. Die maakt straks deel uit van onze reguliere werkzaamheden. We investeren in nieuwe kennis en vaardigheden. Voor 2022 hebben we specifieke doelen geformuleerd.

AMBITIE 4

WAT GAAN WE DOEN IN 2022?

a. Onze bereikbaarheid laten we meer aansluiten op moderne communicatievormen. Door meer gebruik te maken van data krijgen we een beter inzicht in onze klanten en werken we toe naar een omnichannel strategie. Die leidt er onder meer toe dat onze klanten, zoals ouders, kunnen kiezen voor digitale of fysieke contactmomenten. De JGZ zet in op een goede, laagdrempelige toegang tot hulp en advies door landelijk goed bereikbaar te zijn via telefoon en mail en ondersteunt ouders door middel van de groeigids-app, die 24/7 te raadplegen is. Ook zorgen we dat onze digitale en telefonische bereikbaarheid beter aansluit bij de wens van de klant. We maken een digitaal platform, waarmee onze klanten meer eigen inzicht krijgen en makkelijker en sneller ondersteuning krijgen wanneer dit nodig of gewenst is. Ook willen we enkele eHealth initiatieven, bijvoorbeeld vanuit Seksuele Gezondheid, implementeren.

b. We geven een vervolg aan de in 2021 uitgewerkte data-strategie: het versterken van datagedreven publieke gezondheid. Via onze dashboards kunnen we trends signaleren en betere voorspellingen doen over gezondheid en het te verwachten zorggebruik (inclusief de kosten), bijvoorbeeld in de jeugdzorg. Op deze manier kunnen we adequate beleids- en stuurinformatie genereren

c. De coronacrisis heeft nogmaals duidelijk gemaakt hoe belangrijk het is om de privacy van onze klanten goed te waarborgen. De toenemende digitalisering en automatisering vragen van GGD'en een veilige en verantwoorde manier van harmonisatie van systemen en werkprocessen om data eenvoudig te kunnen uitwisselen en de kwaliteit van monitoring te verbeteren. Op basis van de landelijke ontwikkelingen passen we onze bedrijfsvoering hierop aan.

03. PRESTATIE-INDICATOREN

Op de volgende pagina's treft u onze prestatie-indicatoren aan. Naast het werk dat de teams verrichten in het kader van de specifieke ambities voor elk jaar, voeren zij uiteraard ook hun reguliere taken uit. In dit hoofdstuk beschrijven we kort wat die reguliere, doorlopende taken van elk team zoal zijn. Dit is het werk dat de teams iedere dag verzetten voor het bewaken, beschermen en bevorderen van de publieke gezondheid. De resultaten die de teams bereiken met deze taken, geven we weer in de vorm van indicatoren. De gemeenten hebben via het zienswijzetraject aan ons een oproep gedaan om samen met hen te werken aan verdere optimalisering van de prestatie-indicatoren. Een ambtelijke werkgroep neemt de huidige indicatoren onder de loep en heeft voor 2022 voor de Jeugdgezondheidszorg nieuwe indicatoren geformuleerd.

Outputindicatoren

Geven in aantallen en percentages weer welke diensten we (verwachten te) leveren en welke productie we (verwachten te) behalen.

Procesindicatoren

Geven een beeld van de manieren waarop we werken en samenwerken met onze vele externe partners.

Resultaatsindicatoren

Laten zien wat het (beoogde) resultaat is van onze inzet voor de klanten waar we het allemaal voor doen. Om hier zicht op te krijgen zijn we in 2018 gestart met klantervaringsonderzoek, waarmee we meten hoe onze klanten onze diensten waarderen.

Teambeschrijving	GGD-taken: publieke gezondheid en veiligheid blijvend borgen
Team IZB De taak van dit team is het voorkomen van infectieziekten, het opsporen ervan en het voorkomen van verdere verspreiding. Basis hiervoor vormt de Wet Publieke Gezondheid.	Voorkomen van infectieziekten, opsporen van infectieziekten en voorkomen van verdere verspreiding.
Indicatoren	
Aard en aantal meldingen en signalen, met toelichting	1.500 (toelichtende tekst)
Toelichting op ondernomen activiteiten op het gebied van antibioticaresistentie, veranderende maatschappij, zoönosen en afnemende vaccinatiegraad	(werkwijze en aandachtspunten)
Toelichting op samenwerking met relevante partijen	(werkwijze en aandachtspunten)
Waardering door netwerkpartners (o.a. zorginstellingen) op basis van ervaringen	≥7,5 (tekst: aandachtspunten)

Teambeschrijving	GGD-taken: publieke gezondheid en veiligheid blijvend borgen
Team Seksuele Gezondheid Dit team zet zich in voor preventie en curatie van seksueel overdraagbare aandoeningen (SOA). Cliënten kunnen (anoniem) onderzoek, behandeling of doorverwijzing krijgen.	Houden van spreekuren voor opsporing en behandeling van seksueel overdraagbare aandoeningen en aanvullende seksuele hulpverlening.
Indicatoren	
Aantal cliënten SOA 4.500	4.500
Aantal geconstateerde SOA's (bij een cliënt kunnen verschillende SOA's worden gevonden)	1.200
Toelichting op werkwijze om SOA's te voorkomen, op te sporen en te behandelen	(werkwijze en aandachtspunten)
Toelichting op samenwerking met relevante andere partijen	(werkwijze en aandachtspunten)
Waardering door cliënten op basis van ervaringen	≥7,5 (tekst: aandachtspunten)

Teambeschrijving	GGD-taken: publieke gezondheid en veiligheid blijvend borgen
Team Reizigersadvisering Dit team houdt zich bezig met vaccinaties voor reizigers en specifieke beroepsgroepen. Het is een markttaak.	Het adviseren van reizigers over de noodzakelijke en gewenste vaccinaties voor het land dat ze bezoeken. Zorgen voor de juiste toediening.
Indicatoren	
Het werk van team Reizigersadvisering is een markttaak. Daarvoor zijn dan ook geen indicatoren geformuleerd.	

Teambeschrijving	GGD-taken: publieke gezondheid en veiligheid blijvend borgen
Team TBC Team TBC is gericht op preventie- en curatie-diagnostiek en behandeling van tuberculose. Preventie en curatie gericht op doorbreken van transmissieketens en het identificeren van specifieke risicogroepen en doelgroepen. Preventie van antibioticaresistentie. Werken binnen landelijke kaders.	Tuberculosebestrijding: publieke én individuele gezondheid bewaken en bevorderen. Identificeren van nieuwe risicogroepen: bijvoorbeeld reizigers, mensen met immunosuppressieve medicatie.
Indicatoren	
Aantal uitgevoerde verrichtingen voor opsporing en behandeling van TBC	2.750
Aantal opgespoorde actieve (ziek) en latente (drager, maar nog niet ziek) TBC-infecties	25 actieve en 50 latente infecties
Toelichting op werkwijze om TBC te voorkomen, op te sporen en te behandelen	(werkwijze en aandachtspunten)
Toelichting op samenwerking met relevante andere partijen	(werkwijze en aandachtspunten)
Waardering door cliënten op basis van ervaringen	≥7,5 (tekst: aandachtspunten)

Teambeschrijving	GGD-taken: publieke gezondheid en veiligheid blijvend borgen
Team JGZ De GGD levert jeugdgezondheidszorg aan kinderen tot 18 jaar. De context waarbinnen de teams JGZ opereren, is sterk in beweging. De herziening van het basispakket in de afgelopen jaren was een ingrijpende gebeurtenis. De uitvoering verandert, met als doel het beter in beeld krijgen van risicokinderen.	De JGZ is er om de groei en ontwikkeling van kinderen te monitoren en in te grijpen om problemen te voorkomen. Specifieke aandacht is er om risicokinderen in beeld te krijgen en te houden en ze met ouders en via het netwerk te begeleiden naar een betere situatie.

Indicatoren			
Bereik			
0 t/m 6 maanden	2650		
7 t/m 12 maanden	2650		
1 tot 4 jaar	8250		
4 tot 12 jaar	13650		
12 tot 18 jaar	9000		
Mate van kwetsbaarheid*	**ETM 1**	**ETM 2**	**ETM 3 of hoger**
TOTAAL			
0 t/m 6 maanden	38%	46%	3%
7 t/m 12 maanden	55%	28%	2%
1 tot 4 jaar	53%	27%	3%
4 tot 12 jaar	17%	15%	3%
12 tot 18 jaar	10%	7%	4%

* De mate van kwetsbaarheid wordt uitgedrukt in ETM: ErnstTaxatieModel.

Indicatoren		
	Intern	
Fysiek	56%	35%
Psychosociaal	24%	6%
Volledig 2 jr	92%	
Volledig 5 jr DKTP	93,4%	
Volledig 10 jr DKTP	91,8%	
Volledig 10 jr BMR	92,5%	
HPV 14 jr	51,5%	
MACWY	90,1%	
Toelichting op deelname in overlegstructuren in het kader van Lokaal Verbinden		
Toelichting op ervaringen met samenwerkingspartners in het kader van Lokaal Verbinden (bijv. scholen en/of wijkteams)		
Waardering door cliënten op basis van ervaringen		

De JGZ-indicatoren zijn nieuw. Daarom zijn de cijfers onder voorbehoud. Er volgt nog een extra analyse.

Teambeschrijving	GGD-taken: publieke gezondheid en veiligheid blijvend borgen
Team Beleid Team Beleid richt zich op gemeenten en/of partners in de regio. Dit kan betrekking hebben op verschillende terreinen (bijv. OGGZ), doelgroepen (bijv. kwetsbare bewoners op recreatieterreinen) en thema's (bijv. weerbaarheid).	Bundelen en toegankelijk maken van kennis en expertise van binnen en buiten de GGD. Toepassen van landelijke, regionale en lokale ontwikkelingen om 'voor op de golf' gezondheidszaken te duiden.
Indicatoren	
Toelichting op aard en vorm van gegeven beleidsadviezen	(toelichtende tekst)
Toelichting op deelname aan gezondheid gerelateerde themanetwerken	(werkwijze en aandachtspunten)
Toelichting op werken vanuit 'positieve gezondheid'	(werkwijze en aandachtspunten)
Beoordeling door gemeenten van samenwerking met lokale beleidsadviseurs (pro-activiteit, snelheid, bereikbaarheid, nakomen van afspraken, vraagverheldering, kwaliteit, zichtbaarheid)	≥7,5 (tekst: aandachtspunten)
Beoordeling door gemeenten van bruikbaarheid van beleidsadviezen	≥7,5 (tekst: aandachtspunten)
Waardering door netwerkpartners op basis van ervaringen	≥7,5 (tekst: aandachtspunten)

Teambeschrijving	GGD-taken: publieke gezondheid en veiligheid blijvend borgen
Team Onderzoek Dit team brengt door middel van signalering en monitoring de gezondheid van inwoners en de factoren, die hiermee samenhangen, in beeld.	Verzamelen van gegevens door monitoring. Toegankelijk maken van onderzoeksgegevens via webapplicaties en atlassen.
Indicatoren	
Toelichting op aard en vorm van kennisproducten/ rapportages over onderzoek	(toelichtende tekst)
Toelichting op samenwerking met relevante andere partijen	(werkwijze en aandachtspunten)
Beoordeling van bruikbaarheid van alle geleverde kennisproducten/rapportages over publieke gezondheid	≥7,5 (tekst: aandachtspunten)
Beoordeling van samenwerking met onderzoekers door stakeholders (pro-activiteit, snelheid, bereikbaarheid, nakomen van afspraken, vraagverheldering, kwaliteit, zichtbaarheid)	≥7,5 (tekst: aandachtspunten)

Teambeschrijving	GGD-taken: publieke gezondheid en veiligheid blijvend borgen
Team Preventie & Gezondheid Dit team heeft tot taak de bewoners van onze regio in staat te stellen om hun eigen gezondheid te bevorderen. Het accent ligt op beïnvloeding van kennis, houding en gedrag.	Continuering en borging van inzet om laaggeletterdheid te verminderen. Versterken van de sociale steunstructuur van mensen. Het creëren van een gezonde leefomgeving.
Indicatoren	
Percentage gemeenten waar de inzet van de adviseur preventie en gezondheid conform maatwerkafspraak is uitgevoerd, met toelichting	100% (toelichtende tekst)
Aard en aantal thema-netwerk(en) waaraan is deelgenomen	35 (toelichtende tekst)
Toelichting op samenwerking met gemeenten	(werkwijze en aandachtspunten)
Toelichting op werken vanuit 'positieve gezondheid'	(werkwijze en aandachtspunten)
Beoordeling door gemeenten van samenwerking met gezondheidsbevorderaars (pro-activiteit, snelheid, bereikbaarheid, nakomen van afspraken, vraagverheldering, kwaliteit, zichtbaarheid)	≥7,5 (tekst: aandachtspunten)
Waardering door netwerkpartners op basis van ervaringen	≥7,5 (tekst: aandachtspunten)

Teambeschrijving	GGD-taken: publieke gezondheid en veiligheid blijvend borgen
Team Toezicht en Technische Hygiënezorg Technische hygiënezorg is vooral gericht op het voorkomen van infectieziekten als gevolg van micro-organismen. Deze zorg is noodzakelijk waar veel mensen gebruik maken van collectieve voorzieningen en waarbij een verhoogd risico bestaat op besmetting.	Screening, advisering en signalering bij scholen, kinderdagopvang, prostitutiebedrijven, tattoo- en piercingshops en schepen. Toezien op de naleving van de eisen die de Wet Kinderopvang stelt aan de kindercentra; onder andere op het gebied van kwaliteit, veiligheid, hygiëne en pedagogisch klimaat.
Indicatoren	
Aantal risico gestuurde inspecties (incl. her-inspecties) kinderopvang	600
Totaal aantal te inspecteren instellingen kinderopvang	850
Aantal inspecties in: • Prostitutiebedrijven • Wmo-instellingen • Tattoo- en piercingbedrijven • Schepen	 14 Voorzieningen: 40 Cliënten: 20 55 60
Toelichting op ondernomen activiteiten rondom de inventarisatie van THZ-risico's ('de lijst')	(werkwijze en aandachtspunten)
Waardering door netwerkpartners op basis van ervaringen	≥7,5 (tekst: aandachtspunten)

Teambeschrijving	GGD-taken: publieke gezondheid en veiligheid blijvend borgen
Team Gezondheid, Milieu en Veiligheid (GMV) Dit team houdt zich specifiek bezig met de relatie tussen milieufactoren en de gezondheid.	Beantwoorden van vragen van inwoners en gemeenten over milieuverontreiniging, lucht, water, bodem, binnenmilieu en effecten op de gezondheid. Analyse van klachten of ziekten veroorzaakt door milieufactoren.
Indicatoren	
Aantal binnengekomen vragen en klachten	180
Aantal gevraagde beleidsadviezen	20
Aantal gevraagde adviezen bij acute (milieu-) incidenten	5
Toelichting op werkwijze bij acute (milieu-) incidenten	(werkwijze en aandachtspunten)
Toelichting op de samenwerking met relevante andere partijen	(werkwijze en aandachtspunten)
Waardering door netwerkpartners op basis van ervaringen	≥ 7,5 (tekst: aandachtspunten)

Teambeschrijving	GGD-taken: publieke gezondheid en veiligheid blijvend borgen
Team Openbare Geestelijke Gezondheidszorg Dit team fungeert als een vangnet voor groepen mensen die tussen wal en schip dreigen te vallen en waar wel een publieke/gemeentelijke verantwoordelijkheid voor bestaat.	Continuering en borging van behandeling van risicogroepen zoals kwetsbare vrouwen, prostituees die willen uittreden en statushouders met gezondheidsproblemen. Continuering en borging van de medische hulp aan dak- en thuislozen.
Indicatoren	
Aantal cliënten van team OGGZ	1.300
Aantal mensen dat door team OGGZ is doorverwezen naar bemoeizorg, MASS en reguliere zorg	900
Aantal intakes (algemene gezondheidsscreenings) bij dak- en thuislozen	150
Aantal consulten voor dak- en thuislozen	100
Toelichting op deelname aan overlegstructuren	(werkwijze en aandachtspunten)
Waardering door cliënten op basis van ervaringen	≥7,5 (tekst: aandachtspunten)

Teambeschrijving	GGD-taken: publieke gezondheid en veiligheid blijvend borgen
Team Forensische Geneeskunde Dit team werkt op het snijvlak van medisch-technische zorg en onderhoudt daarvoor een 24-uurs bereikbaarheidsrooster.	Verrichten van lijkschouwen in gevallen van euthanasie en niet-natuurlijke dood, doen van forensisch medisch onderzoek en bieden van medische zorg aan arrestanten.
Indicatoren	
Aantal lijkschouwingen incl. euthanasie (forensische adviezen aan Officier van Justitie bij niet-natuurlijk overlijden)	650
Aantal lijkschouwingen bij euthanasie (forensische adviezen aan Officier van Justitie bij euthanasie)	275
Toelichting op de samenwerking met externe partijen	(werkwijze en aandachtspunten)
Waardering door samenwerkingspartners op basis van ervaringen	≥7,5 (tekst: aandachtspunten)

Teambeschrijving	GGD-taken: publieke gezondheid en veiligheid blijvend borgen
Gelegenheidsteams PSHi en PSHOR De teams Psychosociale Hulpverlening bij ingrijpende gebeurtenissen (PSHi) en Psychosociale Hulpverlening bij Ongevallen en Rampen (PSHOR) worden bemand door verschillende GGD'ers die bij elkaar komen bij incidenten of rampen.	Hulp bieden bij (dreigende) maatschappelijke onrust.
Indicatoren	
Aard en aantal incidenten met dreigende maatschappelijke onrust die door de GGD zijn ondersteund, met toelichting	19
Aantal malen dat een PSHi-coördinatieteam bijeen is geroepen	8
Toelichting op inzet bij incidenten met dreigende maatschappelijke onrust	(werkwijze en aandachtspunten)
Waardering van de samenwerking door partners in PSHi-coördinatieteams op basis van ervaringen	≥7,5 (tekst: aandachtspunten)

Teambeschrijving	GGD-taken: publieke gezondheid en veiligheid blijvend borgen
Team Projecten In dit team zitten projectmanagers die in opdracht van gemeenten of andere opdrachtgevers projecten begeleiden die zich afspelen op het brede gebied van de publieke gezondheid.	Uitvoeren van projectmanagement op het terrein van de publieke gezondheid.
Indicatoren	
Het werk van team Projecten is een markttaak. Daarvoor zijn dan ook geen indicatoren geformuleerd.	

Teambeschrijving	GGD-taken: publieke gezondheid en veiligheid blijvend borgen
Team Bedrijfsvoering Dit team bestaat uit medewerkers HR, communicatie, facilitaire zaken, informatiebeheer, financiën, inkoop en kwaliteit.	Zorgen voor een goede bedrijfsvoering met transparante informatie over specifieke domeinen. Aanjagen van een gezonde bedrijfsvoering en doorontwikkeling van de zelforganisatie.
Indicatoren	
Voor de werkzaamheden van dit team zijn geen indicatoren geformuleerd.	

Teambeschrijving	GGD-taken: publieke gezondheid en veiligheid blijvend borgen
Team GHOR De teamleden van de GHOR zijn de schakel tussen zorg en veiligheid.	Coördineren van de geneeskundige hulp bij rampen en crises.
Indicatoren	
Team GHOR legt formeel verantwoording af binnen de structuur van de Veiligheidsregio Midden- en West-Brabant. Voor dit team zijn daarom geen indicatoren geformuleerd.	

Teambeschrijving	GGD-taken: publieke gezondheid en veiligheid blijvend borgen
Overige afdelingen Een verzamelpost diversen.	
Indicatoren	
Hiervoor zijn geen indicatoren geformuleerd.	

04. TOTAALKOSTEN PER GEMEENTE

Voor het financieel kader van 2022 gaan we uit van de beleidsbegroting 2021. Zie op de volgende pagina de brugstaat van begroting 2021 naar begroting 2022.

Tabel 4.1 Brugstaat

Ontwikkeling in gemeentelijke bijdrage	Totaal GGD
Gemeentelijke bijdrage (beleidsbegroting) 2021	19.683.621
Mutatie in bijdrage ivm aantal inwoners/kinderen	
Basistaken	30.126
Bijdragen 0 tm 3 jaar	38.109-
Bijdragen 4 tm 18 jaar	57.336-
Indexering	
Basistaken	283.764
Indexering Huisvestingskosten	7.523
Indexering RVP	10.835
Totaal gemeentelijke bijdrage basistaken 2022	**19.920.422**

Voor het financieel kader voor de algemene bijdrage komt de indexering uit op 1,54% . Vanaf 2021 wordt met instemming van het AB een nieuwe indexeringsmethode gehanteerd. Deze methode is als volgt opgebouwd:

Jaar	Loonvoet	Loonkosten% van begroting	Prijsindex	Overige kosten % van begroting	Index	Bron
2022	1,5	65%	1,6	35%	1,54	Septembercirculaire 2020

GEMEENTELIJKE BIJDRAGEN / OVERZICHT PER GEMEENTE:

Gemeenten	aantal inw.	aantal kinderen 0 tm 3	aantal kinderen 4 tm18	producten							
				Infectie-ziekte-bestrijding	Jeugd en gezin 4-18 jarige	Jeugd en gezin 0-4 jarige	RVP	Lokaal gezond-heidsbeleid	Gezonde en veilige leefomg.	Kwetsbare groepen	GGD West-Brabant
Altena	55.967	2.414	10.323	274.086	581.750	807.696	115.194	153.840	157.527	113.889	2.203.980
Alphen-Chaam	10.203	378	1.614	49.967	90.956	106.258	18.235	28.046	28.718	20.761	342.942
Baarle-Nassau	6.859	251	974	33.590	54.889	77.156	10.379	18.854	19.306	13.958	228.132
Bergen op Zoom	67.496	-	10.563	330.546	595.275	-19.196	25.697	185.530	189.977	137.349	1.445.178
Breda	184.069	1.211	29.951	901.436	1.687.880	543.644	114.024	505.961	518.088	374.567	4.645.600
Drimmelen	27.272	919	4.176	133.558	235.337	278.427	48.552	74.964	76.761	55.497	903.097
Etten-Leur	43.878	1.765	7.615	214.882	429.141	686.839	83.302	120.610	123.501	89.288	1.747.564
Geertruidenberg	21.544	763	3.620	105.507	204.004	283.389	40.988	59.219	60.639	43.840	797.586
Halderberge	30.284	1.107	4.617	148.309	260.190	399.671	51.864	83.243	85.239	61.626	1.090.141
Moerdijk	37.129	-	6.010	181.831	338.692	25.795	14.933	102.059	104.505	75.554	843.369
Oosterhout	55.982	2.152	8.943	274.159	503.980	612.256	99.963	153.881	157.569	113.920	1.915.727
Roosendaal	77.251	-	12.097	378.319	681.723	5.768	30.648	212.344	217.434	157.200	1.683.436
Rucphen	22.878	-	3.045	112.040	171.600	-36.213	7.382	62.886	64.393	46.555	428.643
Steenbergen	24.416	-	3.551	119.572	200.116	-23.617	8.705	67.114	68.722	49.685	490.296
Woensdrecht	21.876	-	3.294	107.133	185.632	-7.823	8.157	60.132	61.573	44.516	459.320
Zundert	21.829	743	3.062	106.903	172.558	213.745	36.350	60.003	61.441	44.420	695.419
TOTAAL	**708.933**	**11.703**	**113.455**	**3.471.836**	**6.393.722**	**3.953.795**	**714.374**	**1.948.685**	**1.995.393**	**1.442.627**	**19.920.433**

Gemeenten	TOTAAL BIJDRAGE DEELNEMENDE GEMEENTEN 2022	TOTAAL BIJDRAGE DEELNEMENDE GEMEENTEN 2023	TOTAAL BIJDRAGE DEELNEMENDE GEMEENTEN 2024	TOTAAL BIJDRAGE DEELNEMENDE GEMEENTEN 2025	TOTAAL BIJDRAGE DEELNEMENDE GEMEENTEN 2026
Altena	2.203.980	2.237.922	2.272.386	2.307.380	2.342.914
Alphen-Chaam	342.942	348.223	353.586	359.031	364.560
Baarle-Nassau	228.132	231.646	235.213	238.835	242.513
Bergen op Zoom	1.445.178	1.467.434	1.490.033	1.512.979	1.536.279
Breda	4.645.600	4.717.142	4.789.786	4.863.549	4.938.448
Drimmelen	903.097	917.005	931.127	945.466	960.026
Etten-Leur	1.747.564	1.774.476	1.801.803	1.829.551	1.857.726
Geertruidenberg	797.586	809.869	822.341	835.005	847.864
Halderberge	1.090.141	1.106.929	1.123.976	1.141.285	1.158.861
Moerdijk	843.369	856.357	869.545	882.936	896.533
Oosterhout	1.915.727	1.945.229	1.975.186	2.005.604	2.036.490
Roosendaal	1.683.436	1.709.361	1.735.685	1.762.415	1.789.556
Rucphen	428.643	435.244	441.947	448.753	455.664
Steenbergen	490.296	497.847	505.513	513.298	521.203
Woensdrecht	459.320	466.393	473.576	480.869	488.274
Zundert	695.419	706.129	717.003	728.045	739.257
TOTAAL	**19.920.432**	**20.227.207**	**20.538.705**	**20.855.002**	**21.176.169**

FINANCIËLE ONTWIKKELINGEN

De bijdragen per gemeente in het meerjarenoverzicht op de vorige pagina worden jaarlijks geïndexeerd. In de komende jaren zal een aantal veranderingen in de gemeentelijke bijdrage worden doorgevoerd die financiële impact zullen hebben. De omvang van de financiële impact van deze ontwikkelingen is nog niet bekend en daarmee ook niet verwerkt in het overzicht. Het gaat om de volgende ontwikkelingen:

Nieuw systeem infectieziektebestrijding

De kosten voor de ontwikkeling en het gebruik van het nieuwe systeem GGD-Contact worden vrijwel geheel gedragen door het ministerie van VWS. De kosten voor ontwikkeling en uitvoering van een nieuw systeem voor de infectieziektebestrijding komen in principe ten laste van de begroting van de afzonderlijke GGD'en. Het is op dit moment nog niet aan te geven in hoeverre dit leidt tot structurele meerkosten in de gemeentelijk bijdrage.

Prenataal huisbezoek bij kwetsbare zwangeren

Het ministerie van VWS neemt per 1 januari 2021 in de Wet Publieke Gezondheid de verplichting voor gemeenten op om een prenataal huisbezoek aan kwetsbare zwangeren en gezinnen aan te bieden. Naar verwachting zal deze wetswijziging op 1 juli 2021 in werking treden. De financiële impact hiervan is nog niet verwerkt in de begroting voor 2021 en 2022. Zodra de cijfers bekend zijn, leggen we in 2021 een begrotingswijziging voor aan het Algemeen Bestuur.

Uitbreiding Rijksvaccinatieprogramma

In 2022 wordt het Rijksvaccinatieprogramma uitgebreid met de HPV vaccinatie. De VNG heeft aangekondigd dat de benodigde financiële middelen eind 2020 toegevoegd worden aan het Gemeentefonds. De bijdrage voor 2021 regelen we via een begrotingswijziging die we in 2021 voorleggen aan het Algemeen Bestuur.

Financiële risico's door corona voor onze reguliere taken

Voor 2020 en 2021 zijn afspraken gemaakt met het ministerie van VWS over de compensatie van de kosten die wij maken voor onze inzet in de bestrijding van het coronavirus. Het is onduidelijk hoe lang de coronacrisis nog duurt en in welke mate die ook in 2022 nog onze inzet vraagt. Wanneer dat het geval is, verwachten we dat de gemaakte compensatie-afspraken van kracht blijven, ook voor 2022. De impact van de coronacrisis reikt echter verder, met mogelijke financiële gevolgen voor de GGD. Zo ligt het in de lijn der verwachting dat er ook na de coronacrisis minder vraag zal zijn naar bijvoorbeeld reizigersvaccinaties, met gevolgen voor de inkomsten die wij daarmee genereren. We volgen de ontwikkelingen nauwgezet en proberen hierop te anticiperen.

05. SAMENWERKINGSVERBANDEN

HET SERVICE CENTRUM (HSC)

Het Service Centrum is een samenwerkingsverband tussen de GGD West-Brabant, de GGD Hart voor Brabant, de RAV Brabant Midden-West-Noord en GGD Noord- en Oost-Gelderland met als doel het gezamenlijk uitvoeren van de ondersteunende diensten. De samenwerking en de verdeling van de kosten en risico's zijn vastgelegd in een overeenkomst 'Kosten voor gemene rekening'. Zowel de kosten als de risico's zijn over de deelnemende partijen verdeeld, waarmee het risico van Btw-heffing is afgedekt. GGD Hart voor Brabant treedt op als penvoerder. Het bestuur van HSC wordt gevormd door de directeuren van de deelnemende gemeenschappelijke regelingen.

BUREAU GEZONDHEID, MILIEU EN VEILIGHEID (GMV)

Dit samenwerkingsverband bestaat sinds 1994 en hierbinnen hebben de GGD'en in Brabant hun krachten op het gebied van gezondheid, milieu en veiligheid gebundeld om slagvaardig en effectief te kunnen opereren. Gezondheid en aandacht voor de beleving van de inwoners ten aanzien van gezondheid, milieu en veiligheid staan hierbij centraal. De deelnemende GGD'en zijn zelf verantwoordelijk voor de kwaliteit en de producten van het Bureau Gezondheid, Milieu en Veiligheid. De vestigingsplaats is Tilburg. De kosten van dit bureau worden verdeeld over de deelnemende GGD'en op basis van inwoneraantallen De GGD West-Brabant treedt op als penvoerder. De aansturing wordt gedaan door de directeur van de GGD West-Brabant.

GHOR MIDDEN- EN WEST-BRABANT

De GGD Hart voor Brabant, de Veiligheidsregio Midden- en West-Brabant en de GGD West-Brabant hebben sinds 1 januari 2014 een samenwerkingsovereenkomst in het kader van de GHOR-taken in Midden- en West-Brabant. Deze samenwerking ligt vast in een overeenkomst 'Kosten voor gemene rekening', met daarin de verdeling van kosten en risico's tussen de deelnemende partijen. De DPG West-Brabant is verantwoordelijk voor de uitvoering van de GHOR-taken in Midden- en West-Brabant. De Veiligheidsregio Midden- en West-Brabant (VRMWB) bekostigt de GHOR-taken. Daarvoor legt de VRMWB middels haar jaarstukken inhoudelijk en financieel verantwoording af. De werkwijze van de GHOR volgt de systematiek van de GGD West-Brabant.

STICHTING WESTWEST

Sinds januari 2021 neemt de GGD deel aan Stichting WestWest. De stichting is vijf jaar geleden opgericht om in West-Brabant West de samenwerking in de transmurale zorg te bevorderen. De stichting heeft ten doel om, gezamenlijk met de deelnemers, de ketenzorg rondom de burger met zorg- of hulpvragen in westelijk West-Brabant te organiseren. De samenwerking is vastgelegd in een aansluitingsovereenkomst. De Directeur Publieke Gezondheid neemt deel in het bestuur van de stichting.

06. ONDERHOUD KAPITAALGOEDEREN

De kwaliteit van onze gebouwen werkt stimulerend voor het primaire proces. Daarnaast is het van belang dat de waarde van de gebouwen op peil blijft. De aantrekkelijkheid van het gebouw en zijn omgeving kunnen dit bevorderen. Voor de hoofdvestiging, maar ook voor de nevenlocaties indien van toepassing, zijn of worden onderhoudscontracten afgesloten voor installaties en bouwkundige onderdelen.

Voor overige kapitaalgoederen zoals multifunctionals, archiefstellingen, telefooncentrales en dergelijke zijn onderhoudscontracten afgesloten om de functionaliteit en levensduur te waarborgen. In het geval van lease of huur wordt het onderhoud in de betreffende contracten meegenomen.

De investeringsbegroting 2022 bedraagt:

Omschrijving	Beleidsbegroting 2021 (in duizenden euro's)	Beleidsbegroting 2022 (in duizenden euro's)
Bouwkosten/Verbouwingen	200	250
Bedrijfsauto	40	10
Inventaris	350	300
Telefooninstallatie	10	0
Apparatuur/programmatuur	50	200
Medische inventaris	10	10
Totaal investeringen	**660**	**770**

In 2020 is in verband met de coronacrisis een aantal investeringen uitgesteld. Deze worden in 2021 en 2022 ingehaald. Op dit moment zijn er veel ontwikkelingen binnen onze GGD (corona, dienstverlening van morgen investeringen, verdere digitalisering) die ook hun invloed hebben op de investeringen die zullen plaatsvinden. In 2023 willen we concreet stappen gezet hebben naar een meerjaren-investeringsoverzicht.

07. FINANCIERING

LIQUIDITEITSBEHEER

Het werkkapitaalbeslag wordt zoveel mogelijk beperkt door een snelle facturering. De gemeentelijke bijdragen en de dienstverlening aan derden worden zoveel mogelijk vooraf en per kwartaal gefactureerd.

KASGELDLIMIET

De kasgeldlimiet stelt dat de gemiddelde netto-vlottende schuld van een decentraal overheidsorgaan in een bepaald kwartaal niet hoger mag zijn dan een wettelijk bepaald percentage (8,2%).
In de onderstaande tabel staat de positie van de GGD West-Brabant.

(bedragen x € 1.000)

Omschrijving	Begroot 2021	Begroot 2022
Omvang kasgeldlimiet		
1 Toegestane kasgeldlimiet in procenten van de grondslag in een bedrag	2.521	2.627
2 Omvang vlottende korte schuld		
Opgenomen gelden korter dan 1 jaar	2.156	7.547
Schuld in rekening-courant	-	-
Gestorte gelden door derden korter dan 1 jaar	-	-
Overige geldleningen, niet zijnde vaste schuld	2.761	8.555
	4.917	***16.102***
3 Vlottende middelen		
Contanten in kas	6	-
Tegoeden in rekening-courant	-	-
Overige uitstaande gelden korter dan 1 jaar	5.190	17.200
	5.196	***17.200***
4 Toets kasgeldlimiet		
Totaal netto-vlottende schuld (2-3)	-279	-1.098
Toegestande kasgeldlimiet	2.521	2.627
Ruimte (+) c.q. overschrijding (-)	***2.800***	***3.725***

Bovenstaande opstelling laat zien dat de vlottende schulden onder de kasgeldlimiet blijven.

RENTERISICONORM

De renterisiconorm heeft als doel de rentegevoeligheid van de portefeuille van leningen met een looptijd van één jaar of langer te beperken. Dit komt er op neer dat het renterisico in een bepaald jaar niet meer mag bedragen dan een wettelijk bepaald percentage van het begrotingstotaal.

(bedragen x € 1.000)

Omschrijving	2022	2023	2024	2025
Renterisico				
1 Renteherzieningen op leningen o/g	nvt	nvt	nvt	nvt
2 Betaalde aflossingen	263	263	263	263
3 Renterisico (1+2)	263	263	263	263
4 Rente-risiconorm	6.407	6.405	6.466	6.530
5a Ruimte onder rente-risiconorm (4 > 3)	6.144	6.142	6.203	6.267
5b Overschrijding rente-risiconorm (3 > 4)	nvt	nvt	nvt	nvt
Renterisiconorm				
4a Begrotingstotaal	32.036	32.026	32.332	32.648
4b Percentage regeling	20%	20%	20%	20%
4 Berekende rente-risiconorm (4a * 4b)	6.407	6.405	6.466	6.530

Het overzicht laat zien dat er voldoende ruimte is ten opzichte van de renterisiconorm.

OVERZICHT LENINGEN

Voor de uitvoering van het huisvestingsplan zijn in 2006 leningen aangetrokken voor een totaalbedrag van € 8,5 miljoen op basis van liquiditeitsprognoses voor de korte en voor de lange termijn. Voor de inwendige aanpassing van het nieuwe pand ad € 2 miljoen is een lening aangetrokken voor een periode van 20 jaar en voor het gebouw van 30 jaar (aflossing in 40 jaar: restant restsom € 1.625.000 na 30 jaar)

Omschrijving	Ingangs-datum	Eind-datum	Hoofdsom	Rente perc.	Saldo begin 2022	Aflos-singen 2022	Rente 2022	Saldo eind 2022
BNG nr. 40.102214	16-10-2006	tot 1-7-2028	2.000.000	4,20%	668.500	100.000	27.300	541.200
BNG nr. 40.102215	02-07-2007	tot 1-7-2038	6.500.000	4,31%	4.194.897	162.500	185.599	3.846.798
Totaal langlopende leningen			**8.500.000**		**4.863.397**	**262.500**	**212.899**	**4.387.998**

VOORSCHRIFTEN OP BASIS VAN HET BESLUIT BEGROTING EN VERANTWOORDING (BBV) VOOR DECENTRALE OVERHEDEN

Het Rijk heeft op 17 maart 2016 het definitieve wijzigingsbesluit vernieuwing Besluit Begroting en Verantwoording (BBV) gepubliceerd. De wijzigingen beogen de toegankelijkheid van de begrotingen en jaarrekeningen van gemeenten, provincies en gemeenschappelijke regelingen te vergoten, door de wijze waarop cijfers worden gepresenteerd te veranderen en daarin meer eenheid te brengen.

Voorgeschreven wordt dat de ramingen en realisatiecijfers in het kader van de begrotingsuitvoering opgesteld worden aan de hand van vastgestelde taakvelden. Aan de afzonderlijke taakvelden worden vervolgens de bijbehorende baten en lasten toegerekend. In het onderstaande overzicht is de begroting 2022 van de GGD West-Brabant onderverdeeld naar de taakvelden.

	Begroting 2022		
	Baten	Lasten	Saldo
0.4 Overhead	1.500	8.000	-6.500
0.10 Mutaties reserves	307	400	-94
0.9 Vennootschapsbelasting	0	0	0
0.8 Overige baten en lasten	0	0	0
0.11 Resultaat van de rekening van baten en lasten	0	0	0
0 Bestuur en ondersteuning	**1.807**	**8.400**	**-6.594**
1.1 Crisisbeheersing en brandweer	2.400	2.400	0
1.2 Openbare orde en veiligheid	300	180	120
1 Veiligheid	**2.700**	**2.580**	**120**
6.1 Samenkracht en burgerparticipatie	800	700	100
6.5 Arbeidsparticipatie	50	50	0
6.6 Maatwerkvoorzieningen (WMO)	45	45	0
6 Sociaal domein	**895**	**795**	**100**
7.1 Volksgezondheid	26.635	20.261	6.374
7 Volksgezondheid en milieu	**26.635**	**20.261**	**6.374**

Met ingang van de begroting 2017 schrijft het BBV voor dat we de overheadkosten begroten op een centrale begrotingspost. In deze begrotingspost zijn de huisvestingslasten, de automatiseringslasten en diverse materiële overheadlasten (drukwerk, catering et cetera) opgenomen. Daarnaast zijn de personele lasten opgenomen van die functies die we op grond van de 'notitie overhead' van de commissie BBV kwalificeren als overhead.
In begroting per taakveld is terug te vinden welke baten en lasten voor de GGD West-Brabant in het taakveld 0.4 overhead zijn opgenomen.

08. WEERSTANDSVERMOGEN

Het weerstandsvermogen maakt duidelijk in hoeverre de GGD financiële tegenvallers kan opvangen zonder dat dit dwingt tot beleidsombuigingen of bezuinigingen. Daarnaast biedt een weerstandsvermogen binnen een gemeenschappelijke regeling ook ruimte om eventuele jaarrekeningtekorten op te vangen, zonder direct een aanvullende bijdrage van deelnemende gemeenten te hoeven vragen.

BELEID OMTRENT WEERSTANDSVERMOGEN EN RISICO'S

Het weerstandsvermogen bestaat uit de relatie tussen:

a) de beschikbare weerstandscapaciteit: de middelen en mogelijkheden waarover de GGD beschikt of kan beschikken om niet begrote kosten te dekken, zijnde de reserves en voorzieningen;

b) de benodigde weerstandscapaciteit: alle risico's waarvoor geen specifieke budgettaire reserveringen zijn genomen en die van materiële betekenis kunnen zijn in relatie tot de financiële positie.

Dit vermogen tot het kunnen absorberen van de gewogen risico's, wordt uitgedrukt in een verhoudingscijfer. Indien het verhoudingspercentage van het weerstandsvermogen onder de streefverhouding van 100% ligt, zal het Algemeen Bestuur bij de vaststelling van de jaarrekening en resultaatsbestemming hierover een besluit nemen.
Om de normen voor de benodigde weerstandscapaciteit te kunnen bepalen zijn de risico's financieel vertaald. Door de financiële gevolgen van de individuele risico's bij elkaar op te tellen, zou een te negatief oordeel over het weerstandsvermogen kunnen ontstaan. Het is namelijk vrijwel zeker dat niet alle risico's zich tegelijkertijd of in de maximale omvang zullen voordoen.

KENGETALLEN

De hieronder vermelde kengetallen geven een eenvoudiger inzicht in de financiële positie van de GGD West-Brabant.

Kengetallen	Begroot 2022	Begroot 2021	Realisatie 2020	Realisatie 2019
Netto schuldquote	15%	15%	15%	14%
Netto schulquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen	15%	15%	15%	14%
Solvabiliteitsratio	30%	30%	26%	30%
Weerstandsvermogen	73%	78%	83%	65%

BESCHIKBARE WEERSTANDSCAPACITEIT

De beschikbare weerstandscapaciteit van de GGD West-Brabant bestaat uit:

(in duizenden euro's)

Specificatie weerstandscapaciteit	Beleidsbegroting 2022	Beleidsbegroting 2021	Beleidsbegroting 2020	Realisatie 2019
Algemene Risico Reserve GGD West-Brabant	969	830	703	552
Bestemmingsereserve risico plustaken	852	852	852	852
Bestemmingsreserve JGZ 0-4	2	2	2	2
Totaal	**1.823**	**1.684**	**1.557**	**1.406**

BENODIGDE WEERSTANDSCAPACITEIT OP BASIS VAN DE RISICO-INVENTARISATIE

Wij definiëren een risico als een gebeurtenis of omstandigheid met potentieel nadelige financiële gevolgen voor de organisatie. In de risicoanalyse zijn de belangrijkste risico's beschreven die voorzienbaar zijn bij een reguliere begrotingsuitvoering. Het MT heeft met adviseurs een omgevingsanalyse en risicomanagementsessie gedaan, met het oog op het identificeren van strategische en externe risico's. Dit is onderdeel van de planning & control cyclus en daarbij worden maatregelen getroffen, kansen bepaald en financiële impact bepaald. Het bestuur wordt daarover geïnformeerd via de reguliere planning en verantwoordingsproducten. Indien zich een risico voordoet dat niet binnen de reguliere begrotingsuitvoering kan worden opgevangen, wordt de beschikbare weerstandscapaciteit aangesproken. Uitgedrukt in een percentage is de dekkingsratio 73%.

	Risico	Oorzaak	Kans %	Maximaal risico (x € 1.000)	*Verwacht risico (x € 1.000) 2019*	Verwacht risico (x € 1000) 2020	Toelichting	Mitigeren van risico
Inkomsten	Frictiekosten als gevolg van de vermindering van de gemeentelijke bijdrage voor basistaken algemeen en JGZ 4+	Vermindering van de bekostiging in verhouding tot het vermogen tot aanpassen van de vaste kosten.	30%	700	*203*	210	Kans dat gemeentelijke bijdrage zou stoppen is zeer laag. Risico is wel aannemelijk dat er een bezuinigingsmaatregel wordt opgelegd. We hebben 5% aangenomen (dit is een bedrag van 700K), kans hiervoor is ingezet op laag omdat een aantal gemeenten een bezuiniging hebben opgenomen in hun financiele richtlijnen voor gemeenschappelijke regelingen. Dit zal met name vanaf 2022 gaan spelen	nvt
	Onvoldoende uitvoering van basistaken door organisatorische redenen; bijv. vacatures		0%		*0*	0	Imagorisico, geen direct financieel risico	normale verantwoordelijkheid van teams en managament.
	Frictiekosten als gevolg van de vermindering van de gemeentelijke opdrachten / afname van plustaken		30%	1.000	*500*	300	Dit zijn de aanvullende opdrachten (die niet via basispakket lopen). Het staat de gemeente vrij of ze extra diensten wil afnemen bij GGD. Gezien de financiele uitdagingen van de gemeenten heeft de GGD aangeboden aan deze specifieke gemeenten om de mogelijkheden tot bezuinigingen te zoeken in relatie tot de plustaken. Kans wordt groter dat gemeente hier gebruik van gaan maken. Uitdaging wordt groter in sociaal domein en kan effect hebben op financien plustaken	meer werken met flexcontracten of alternatieve opbrengsten zoeken. Daarnaast door samenwerkingsovereenkomsten af te spreken kunnen we ruim jaar van te voren ervoor zorgen dat frictie minder een groot knelpunt wordt.
	Frictiekosten als gevolg van de vermindering van de gemeentelijke bijdrage voor JGZ 0-4.		30%	250	*60*	75	Kans dat gemeentelijke bijdrage zou stoppen is zeer laag. Risico is wel aannemelijk dat er een bezuinigingsmaatregel wordt opgelegd. We hebben 5% aangenomen (dit is een bedrag van 700K), kans hiervoor is ingezet op laag omdat een aantal gemeenten een bezuiniging hebben opgenomen in hun financiele richtlijnen voor gemeenschappelijke regelingen. Dit zal met name vanaf 2022 gaan spelen	nvt
	Frictiekosten als gevolg van bezuinigingen binnen Veiligheidsregio MWB die terecht komen bij uitvoering van GHOR-taken.		50%	1.500	*150*	750	gebaseerd op salariskosten GHOR en overhead. Verhoogd van 10% naar 50% als gevolg van evaluatie wet op veiligheidsregio's	Afspraken maken tussen GGD WB en Veiligheidsregio MWB over opzegtermijn
	Frictiekosten als gevolg van de afbouw van subsidieinkomsten of -projecten.		5%	930	*375*	47	Huisartsenpilot, bijdrage GGD WB (250k), Team onderzoek 330k, PIT 350k. Kans verlaagd naar 5%	Op zoek naar alternatieve financieringsbronnen, begeiden van personeel naar ander werk, werken met flexibel personeel
	Reizigerszorg		70%	500	*175*	350	Kans ingeschat als 70% dat inkomsten van reizigerszorg met 30% terug zullen lopen als gevolg van minder afname van producten bij reizigerszorg. Dit heeft te maken met veranderingen in vergoedingen van zorgverzekeraars en de blijvende verwachtte gevolgen van de coronacrisis.	
	Bestemmingsreserve firctiekosten				*-163*	-163	Bestemmingreserve frictie kosten wordt in mindering gebracht van de verwachtte frictiekosten uit de risico analyse.	
Aansprakelijkheid	Verantwoording rechtmatigheid uitvoering van regelingen penvoerderschappen (CJG-Breda, GMV, cultuur subsidie)	Als penvoerder is de GGD in meeste gevallen aansprakelijk voor een correcte verantwoording en op de rechtmatigheid van binnen het penvoerderschap besteede middelen. Ook voor participerende partners.	10%	485	*110*	49	Huisartsen pilot bijdrage GGD WB opgenomen 250K, GMV realisatie 1.25 mln. (eigen bijdrage GMV 235K).	
	Medische fouten tijdens uitoefening basistaken		0%		*0*	0	0% opgenomen gezien aansprakelijkheidsverzekering	geen actie nodig
	Betalen vennootschapsbelasting overheidsbedrijven	Voor het (netto) rendabele gedeelte van de markttaken is de GGD VPB-plichtig	100%	0	*0*	0	VPB moet betaald worden als er op bepaalde activiteiten winst wordt behaald. Dit is geen risico maar een verplichting. Er is een voorziening voor opgenomen in de balans.	geen actie nodig
Primaire taken	Gezamenlijke uitvoering van JGZ-taken met partners TWB en Careyn	Beperkte beleidsmatige / inhoudelijke afstemming tussen openbaar aanbestede en inbestede JGZ taken, vraagt extra afstemming en aanpassing in de uitvoering.	50%	125	*38*	63	Het risico is het feit dat de samenwerking niet soepel verloopt en dat er schade voortvloeit. De financiele inschatting is circa 125k gebaseerd op circa 2 FTE die GGD WB mogelijk extra inzetten terwijl deze inzet via TWB En Careyn zou moeten plaats vinden. (maximaal risico aangepast van 400k Naar 125K)	Rol bestuur: bestuurlijke afspraken zijn gemaakt.
	Tariefsdaling op de uitvoering IJGZ door GGD	De uitvoering van het nieuwe basispakket in JGZ voor die gemeenten waar de GGD deze verzorgt van 0-18, gaat gepaard met een efficiency afspraak, die door de integrale uitvoering moet worden gerealiseerd.	0%	400	*0*	0	Normaal bedrijfsvoeringsrisico	verantwoordelijkheid van teams en managament.
	Crisisondersteuning (niet GHOR)	Casuistiek van de opschaling en inzet rondom Fort Oranje heeft laten zien dat er in het verlengde van reguliere GGD-taken ook een crisis situatie kan ontstaan, waarin normale capaciteit niet toereikend is.	10%	500	*50*	50	grote ramp en incident 500K. Gebasseerd op Fort Oranje. Risico ligt bij de 18 gemeente en niet bij GGD zelf. Aangepast naar zeer laag risico	nvt
	aanbesteding arrestantenzorg	in 2020 voort de politie een marktverkenning uit om de arrestantenzorg aan te besteden.	50%	150	*75*	75	samen met andere GGD' en schrijft men in, in de aanbesteding. Uitkomts van onderlinge afspraken kunnen nadelig zijn voor GGD WB	
Bedrijfsvoering	Aansprakelijkheids risico's (o.a. juridische aansprakelijkheid)	Inlenersaansprakelijkheid, aanbesteding, datalek	10%	500	*50*	50	aanbesteding 250+250K	geen actie nodig
	Toenemende compliance eisen (AVG)	Maximale boete bij niet voldoen aan AVG eisen.	10%	700	*70*	70	AVG 2% van de omzet	AVG plan van aanpak strak uitvoeren
	Hoger kostenniveau HSC; GGD West Brabant heeft invloed op kostenniveau HSC maar heeft hierin te maken met andere partners.	HSC zit in een fase van aanpassing en verhoging van productiviteit en kwaliteit. Daarbij beschikt HSC niet over reserves of risicomiddelen.	5%	300	*30*	15	Kans is aangepast naar laag. De investeringen van afgelopen jaren resulteert in een lager risico. Er zijn geen signalen dat de GGD komende jaren nog financieel zal moeten bijbetalen.HSC heeft inmiddels een reele begroting t.o.v. de taken die uitgevoerd worden.	Via controllersoverleg en stuurgroep strategische samenwerking invloed op beleid HSC
	Afhankelijkheid van ICT in relatie tot continuiteit van de uitvoering	Door toenemend belang voor de bedrijfsvoering en door het steeds opener karakter van ICT, is de continuiteit van bedrijfsprocessen in zeer afhankelijk van de juiste en betrouwbare beschikbaarheid van ICT. Daarnaast kan stoormuitval o.d. direct gevolg hebben voor de voorraad vaccianties.	5%	147	*25*	7	10% vd loonkosten van 1 dag en 65k voorraad op 3 locaties	Geen actie, veelal externe oorzaken
	Huurdersrisico	Deel van het pand aan de doornboslaan wordt verhuurd. Als huurder opzegt vallen inkomsten weg	30%	600	*60*	180	Huurcontract is 10jaar. opzeggen huurcontract VR kan pas na 5 jaar. 5 jaar geen huuropbrengst :782.487. Boete 195.000. Daadwerkelijk huurdersrisico 587.487.	geen actie nodig
	Hoofdkantoor huur			PM	*PM*	PM	2026 reservering huisvesting leeg	Nu geen actie nodig
	Oninbaarheid debiteuren		100%	32	*0*	0	bedrag 0 omdat er een voorziening dubieuze debiteuren is gevormd	voorziening dubieuze debiteuren
	Mobiliteit personeel		70%	506	*354*	354	1,5% van aantal FTE (150K per FTE)	te voorzien als het concreet wordt
	TOTAAL			**9.325**	**2.160**	**2.481**		

9. EXPLOITATIERESULTAAT

	Beleids begroting 2022 € x 1000	Raming 2023 € x 1000	Raming 2024 € x 1000	Raming 2025 € x 1000	Raming 2026 € x 1000
Baten					
Overige inkomsten Rijk					
Gemeentelijke bijdrage	19.920	20.227	20.539	20.855	21.176
Opbrengst uit tarieven	1.825	1.825	1.825	1.825	1.825
Overige opbrengsten	9.656	9.656	9.656	9.656	9.656
Vrijval voorziening	0	0	0	0	0
Rente baten	235	235	230	230	225
Totaal baten	**31.636**	**31.943**	**32.250**	**32.566**	**32.882**
Lasten					
Salarissen en sociale lasten	19.093	19.093	19.093	19.093	19.093
Personeel derden	1.188	1.188	1.188	1.188	1.188
Overige personeelskosten	1.048	1.048	1.048	1.048	1.048
Kapitaallasten	632	632	632	632	632
Toevoeging voorzieningen	139	139	139	139	139
Materiële kosten Hét Service Center	2.040	2.040	2.040	2.040	2.040
Overige bedrijfskosten	7.354	7.651	7.962	8.278	8.599
Rentelasten	235	235	230	230	225
Totaal lasten	**31.729**	**32.026**	**32.332**	**32.648**	**32.964**
Totaal saldo van baten en lasten	**-93**	**-83**	**-82**	**-82**	**-82**
Toevoeging reserves	-307	-168	-168	-168	-168
Onttrekking Algemene reserve		0	0	0	0
Onttrekking bestemmingsreserve reorganisatie HSC		0	0	0	0
Onttrekking bestemmingsreserve monitors		0	0	0	0
Onttrekking bestemmingsreserve huisvesting	250	250	250	250	250
Onttrekking bestemmingsreserve risico plustaken		0	0	0	0
Onttrekking bestemmingsreserve zorg dak- en thuislozen		0	0	0	0
Onttrekking bestemmingsreserve DvM	150	0	0	0	0
Onttrekking bestemmingsreserve JGZ 0-4		0	0	0	0
	94	83	83	83	83
GEREALISEERD RESULTAAT	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

10. INCIDENTELE BATEN EN LASTEN

Raming 2021		
Lasten	Baten	Saldo
167.500	242.598	75.098

De incidentele baten zijn de onttrekkingen uit de incidentele reserves. Het deel van de (egalisatie-) reserve huisvesting is een structurele reserve en is niet in dit overzicht meegenomen. De lasten zijn de dotaties aan de reserves.

11. BIJLAGEN

RESERVES EN VOORZIENINGEN

NAAM	SALDO BEGIN VAN HET DIENSTJAAR 01-01-2021	TOENAMES IN 2021	AFNAMES IN 2021	SALDO EINDE VAN HET DIENSTJAAR 31-12-2021	TOENAMES IN 2022	AFNAMES IN 2022	SALDO EINDE VAN HET DIENSTJAAR 31-12-2022
RESERVES							
Algemene risicoreserve	691.007	139.000		830.007	139.000	-	969.007
Bestemmingsreserve risico plustaken	852.251	-	-	852.251	-	-	852.251
Bestemmingsreserve JGZ 0-4	2.000	0	-	2.000	-	-	2.000
Bestemmingsreserve uitbraak infectieziekten	582.856	-	-	582.856	-	-	582.856
Bestemmingsreserve huisvesting	2.230.783	150.000	-226.000	2.154.783	150.000	-250.000	2.054.783
Bestemmingsreserve frictiekosten	162.877	-	-	162.877	-	-	162.877
Bestemmingsreserve monitors	98.419	17.500	0	115.919	17.500		133.419
Bestemmingsreserve moderne dienstverlening	300.000		-150.000	150.000	-	-150.000	-
TOTAAL RESERVES	**4.920.193**	**306.500**	**-376.000**	**4.850.693**	**306.500**	**-400.000**	**4.757.193**
VOORZIENINGEN							
Voorziening bijzondere personeelsproblemen	12.083	0	0	12.083	0	0	12.083
Van derden verkregen middelen die specifiek besteed moeten worden tbv GMV	547.297	-	-	547.297	-	-	547.297
Van derden verkregen middelen die specifiek besteed moeten worden tbv EKD	0	-	0	0	-	-	0
TOTAAL VOORZIENINGEN	**559.380**	**0**	**0**	**559.380**	**0**	**0**	**559.380**
TOTAAL RESERVES & VOORZIENINGEN	**5.479.573**	**306.500**	**-376.000**	**5.410.073**	**306.500**	**-400.000**	**5.316.573**

BIJDRAGEN DEELNEMENDE GEMEENTEN

Inwoners	Kinderen			Bedragen in €														
																	Index:	1,54%
				Bijdrage per inwoner/kind			Basistaken					Indexeringsbedragen				Totaal 2022	Totaal 2021	
Gemeenten	Aantal per 1-1-2020	aantal kinderen 0 tm 3 jaar	aantal kinderen 4 tm 18 jaar	Bijdrage per inwoner basispakket	Bijdrage per kind 0 tm 3 jaar	Bijdrage per kind 4 tm 18 jaar	Basistaken	Bijdrage basispakket JGZ 0 tm 3 jarigen	Basistaken (4-18)	Bijdrage Rijksvaccinatieprog ramma	Huisvesting 0-4 jarigen	Indexatie Bijdrage per inwoner basispakket	Indexatie bijdrage per kind 0-4 jaar	Indexatie bijdrage per kind 4-18 jaar	Ingroeipad (S)	TOTAAL BIJDRAGE DEELNEMENDE GEMEENTEN BASISTAKEN 2022	TOTAAL BIJDRAGE DEELNEMENDE GEMEENTEN BASISTAKEN 2021	Gemeenten
Altena	55.967	2.414	10.323	12,31	291	55,5	688.735	703.491	572.927	115.194	92.549	10.607	10.834	8.823	822	**2.203.980**	2.179.027	Altena
Alphen-Chaam	10.203	378	1.614	12,31	291	55,5	125.559	109.994	89.577	18.235	22.739	1.934	1.694	1.379	-28.169	**342.942**	339.887	Alphen-Chaam
Baarle-Nassau	6.859	251	974	12,31	291	55,5	84.407	73.038	54.057	10.379	12.436	1.300	1.125	832	-9.443	**228.132**	221.303	Baarle-Nassau
Bergen op Zoom	67.496	-	10.563	12,31	-	55,5	830.611	0	586.247	25.697	-	12.791	0	9.028	-19.196	**1.445.178**	1.416.968	Bergen op Zoom
Breda	184.069	1.211 *	29.951	12,31	291	55,5	2.265.169	352.225	1.662.281	114.024	66.305	34.884	5.424	25.599	119.690	**4.645.600**	4.589.089	Breda
Drimmelen	27.272	919	4.176	12,31	291	55,5	335.612	267.295	231.768	48.552	65.229	5.168	4.116	3.569	-58.213	**903.097**	889.640	Drimmelen
Etten-Leur	43.878	1.765	7.615	12,31	291	55,5	539.966	513.358	422.633	83.302	79.228	8.315	7.906	6.509	86.347	**1.747.564**	1.723.704	Etten-Leur
Geertruidenberg	21.544	763	3.620	12,31	291	55,5	265.122	221.922	200.910	40.988	32.242	4.083	3.418	3.094	25.808	**797.586**	795.977	Geertruidenberg
Halderberge	30.284	1.107	4.617	12,31	291	55,5	372.677	321.976	256.244	51.864	62.452	5.739	4.958	3.946	10.285	**1.090.141**	1.075.124	Halderberge
Moerdijk	37.129	-	6.010	12,31	-	55,5	456.913	0	333.555	14.933	-	7.036	0	5.137	25.795	**843.369**	837.457	Moerdijk
Oosterhout	55.982	2.152	8.943	12,31	291	55,5	688.919	625.919	496.337	99.963	36.617	10.609	9.639	7.644	-59.919	**1.915.727**	1.895.758	Oosterhout
Roosendaal	77.251	-	12.097	12,31	-	55,5	950.657	0	671.384	30.648	-	14.640	0	10.339	5.768	**1.683.436**	1.669.747	Roosendaal
Rucphen	22.878	-	3.045	12,31	-	55,5	281.539	0	168.998	7.382	-	4.336	0	2.603	-36.213	**428.643**	418.669	Rucphen
Steenbergen	24.416	-	3.551	12,31	-	55,5	300.465	0	197.081	8.705	-	4.627	0	3.035	-23.617	**490.296**	493.369	Steenbergen
Woensdrecht	21.876	-	3.294	12,31	-	55,5	269.208	0	182.817	8.157	-	4.146	0	2.815	-7.823	**459.320**	454.121	Woensdrecht
Zundert	21.829	743	3.062	12,31	291	55,5	268.630	216.105	169.941	36.350	26.235	4.137	3.328	2.617	-31.923	**695.419**	683.781	Zundert
TOTAAL	**708.933**	**11.703**	**113.455**	**12,31**	**291**	**55,5**	**8.724.189**	**3.405.322**	**6.296.753**	**714.374**	**496.032**	**134.353**	**52.442**	**96.970**	**-**	**19.920.432**	**19.683.621**	

PARAGRAAF VERBONDEN PARTIJEN VOOR DE GEMEENTEBEGROTINGEN 2022

Naam: GGD West-Brabant

Vestigingsplaats: Breda

Begroting 2022	01-01-2022	31-12-2022
Eigen vermogen	5.410	5.317
Vreemd vermogen	10.500	10.500
Financieel resultaat 2020		-

x € 1.000

Bron: Begroting 2022

Gemeente	Belang begroot 2022 €	%
Altena	2.203.980	11,06%
Alphen-Chaam	342.942	1,72%
Baarle-Nassau	228.132	1,15%
Bergen op Zoom	1.445.178	7,25%
Breda	4.645.600	23,32%
Drimmelen	903.097	4,53%
Etten-Leur	1.747.564	8,77%
Geertruidenberg	797.586	4,00%
Halderberge	1.090.141	5,47%
Moerdijk	843.369	4,23%
Oosterhout	1.915.727	9,62%
Roosendaal	1.683.436	8,45%
Rucphen	428.643	2,15%
Steenbergen	490.296	2,46%
Woensdrecht	459.320	2,31%
Zundert	695.419	3,49%
TOTAAL	19.920.432	100,00%

TAAKVELDEN BBV

Het staat gemeenten vrij om in hun begroting/jaarrekening te verantwoorden zoals zij zelf willen. Echter, in lijn met de notitie Verbonden Partijen van de Commissie BBV adviseren wij om de gemeentelijke bijdrage conform onderstaande verdeling per taakveld te verantwoorden. Hierbij geldt dat, gezien de toelichting van de taakvelden en de taken van de GGD behorend bij de gemeentelijke bijdrage, niet alles op het taakveld Volksgezondheid kan worden verantwoord:

1.1	Crisisbeheersing en brandweer	0,38%
1.2	Openbare orde en veiligheid	1,30%
7.1	Volksgezondheid	98,32%

Onderstaand de toelichting vanuit de vraagbaak IV3:

1.1 CRISISBEHEERSING EN BRANDWEER

Tot dit taakveld behoren alle reguliere taken van de brandweer en taken in verband met het beperken en bestrijden van rampen en zware ongevallen:

- brandbestrijding;
- preventieve maatregelen ten behoeve van de fysieke veiligheid;
- rampenbestrijding.

1.2 OPENBARE ORDE EN VEILIGHEID

Tot dit taakveld behoren alle gemeentelijke taken op het gebied van de openbare orde en veiligheid:

- toezicht en handhaving openbare orde, BOA's;
- Wet Bibob en (bestuurlijke) aanpak georganiseerde criminaliteit;
- bureau Halt;
- preventie van criminaliteit;
- opstellen en handhaven APV;
- leges drank & horeca;
- Wet wapen en munitie (voorheen vuurwapenwet);
- beleid, toezicht en ruiming van conventionele explosieven;
- veilige woon- en leefomgeving;
- antidiscriminatiebeleid;
- doodschouw (door de Officier van Justitie gelast onderzoek ivm een mogelijk niet natuurlijke doodsoorzaak);
- dierenbescherming.

DIT IS DE GGD

Hieronder ziet u een overzicht van onze werkzaamheden gekoppeld aan:

1. Het basispakket: de wettelijke taken die de GGD uitvoert voor alle gemeenten en de taken waartoe het Algemeen Bestuur heeft besloten (Binnen het basispakket kunnen gemeenten eigen keuzes maken, dat noemen we lokale accenten).
2. Plustaken: wil een gemeente meer dan het basispakket, dan kan zij plustaken inkopen.
3. Overig: taken die anderen dan gemeenten afnemen en betalen.

Werkzaamheden	basispakket	plustaken	overig
Jeugdgezondheidszorg	x	x	
Infectieziektebestrijding	x		
Tuberculosebestrijding	x		
Medische milieukunde	x		
Technische hygiënezorg	x	x	
Seksuele gezondheid	x		
Reizigersadvies			x
Forensische geneeskunde	x	x	
Preventieprogramma's	x	x	
Inspecties kinderopvang	x	x	
Toezicht WMO		x	
Onderzoek en advies	x	x	x
Beleid	x		
Geneeskundige hulpverlening bij rampen	x		
Openbare geestelijke gezondheidszorg	x	x	

OPBRENGSTEN

Gemeentelijke bijdragen	€ 19 miljoen
Opbrengst uit tarieven	€ 2 miljoen
Overige opbrengsten	€ 15 miljoen

Toelichting overige opbrengsten

Deze bestaan onder andere uit:

- Opbrengsten vanuit Veiligheidsregio Midden- en West-Brabant voor de GHOR (€ 3 miljoen)
- Opbrengsten uit subsidies
- Opbrengsten plusproducten gemeenten
- Opbrengsten plusproducten gemeenten

REACTIE GGD WEST-BRABANT OP DE FINANCIËLE EN BELEIDSMATIGE RICHTLIJNEN VOOR DE BEGROTING 2022 GEMEENSCHAPPELIJKE REGELINGEN GGD WEST-BRABANT

Onderstaand zijn de richtlijnen van de 16 West-Brabantse gemeenten voor de kaderbrief en begroting 2021 opgenomen die de gemeenten onderling hebben afgesproken voor alle gemeenschappelijke regelingen. In de tweede kolom is aangegeven of en zo ja, hoe dit binnen de GGD West-Brabant is toegepast.

1. Financiële richtlijnen begroting 2022 gemeenschappelijke regelingen

Richtlijn	Gemeente	Reactie GGD West-Brabant
1. Van het Dagelijks Bestuur (DB) van de Gemeenschappelijke Regeling (GR) wordt verwacht dat zij een structureel financieel-sluitende meerjarenbegroting 2022-2025 aanbiedt aan de deelnemers. De gehanteerde begrotingsuitgangspunten door de GR dienen in de begroting 2022 van de GR inzichtelijk te worden gemaakt. In de begroting 2022 dient een overzicht te worden opgenomen met de meerjarige bijdrage (2022 t/m 2025) per deelnemer.	Breda, Zundert, Halderberge, Steenbergen, Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen, Oosterhout, Rucphen, Alphen-Chaam, Baarle-Nassau, Geertruidenberg, Woensdrecht, Etten-Leur, Bergen op Zoom	Dit punt is overgenomen. Een meerjarenoverzicht per gemeente voor de jaren 2022-2026 is beschikbaar. Hierbij merken we op dat de toekomstige bijdragen gebaseerd zijn op de prognoses van het aantal inwoners en kinderen per gemeente.
2. De begroting en jaarrekening dienen te voldoen aan het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV). Dit betekent dat de voorgeschreven gegevens dienen te worden opgenomen. Met name wordt aandacht gevraagd voor: a. een overzicht van incidentele lasten en baten per programma; b. een specificatie van lasten en baten per programma; c. het opnemen van een meerjarig investeringsplan in de begroting; d. het opnemen van (prestatie) indicatoren in de begroting; e. de verwachte stand begin en eind begrotingsjaar van Eigen en Vreemd vermogen.	Breda, Zundert, Halderberge, Steenbergen, Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen, Oosterhout, Rucphen, Alphen-Chaam, Baarle-Nassau, Geertruidenberg, Woensdrecht, Bergen op Zoom	Hier voldoen we aan. Binnen de GGD maken we geen gebruik van een geprognosticeerde balans. Het begin- en eindvermogen van onze balans baseren we op realisatie en laten we terugkomen in onze jaarstukken.
3. De begroting dient te worden opgesteld op basis van ongewijzigd beleid. Dat wil zeggen dat geen nieuwe taken of uitbreiding van bestaande taken in de primitieve begroting mogen worden opgenomen, tenzij dit eerder door het Algemeen Bestuur (AB) is besloten.	Breda, Zundert, Halderberge, Steenbergen, Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen, Oosterhout, Rucphen, Alphen-Chaam, Baarle-Nassau, Geertruidenberg, Woensdrecht, Etten-Leur, Bergen op Zoom	Hier voldoen we aan.
4. De begroting bevat een overzicht met het verloop de reserves. In dit overzicht is te zien wanneer en voor welk bedrag per jaar de reserve wordt ingezet. Ook bevat dit overzicht een toelichting waarin het doel van de reserve wordt omschreven.	Breda, Zundert, Halderberge, Steenbergen, Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen, Oosterhout, Rucphen, Alphen-	Het overzicht is opgenomen onder de tabel reserves en voorzieningen. De bijlage reserves en voorzieningen in de beleidsbegroting 2022 is een overzicht van de jaren 2021 en 2022. Er

Richtlijn	Gemeente	Reactie GGD West-Brabant
	Chaam, Baarle-Nassau, Geertruidenberg, Woensdrecht, Etten-Leur, Bergen op Zoom	zit geen verder toekomstig verloop in. Het doel van de reserves is onderdeel van de nota reserves en voorzieningen en wordt toegelicht in de jaarrekening . Dit wordt niet apart in de begroting aangegeven.
5. De begroting 2022 dient te worden opgesteld op basis van een gelijkblijvende gemeentelijke bijdrage t.o.v. het begrotingsjaar 2021. Als dit leidt tot beleidsmatige keuzes, dienen deze aangegeven te worden in de kaders voor de begroting 2022. Voor de meerjarenbegroting 2022-2025 dient deze gelijkblijvende bijdrage voorlopig als uitgangspunt genomen te worden. Toelichting vanuit Bergen op Zoom: *Met richtlijn 5 proberen we een grote gemene deler te vinden voor een 'bezuinigingsopdracht' aan GR'en. Uitgangspunt is dat CAO-ontwikkeling en inflatie met de voorgestelde richtlijn binnen de eigen begroting opgevangen worden.* *In richtlijn 5 is ook het volgende aangegeven: 'Als dit leidt tot beleidsmatige keuzes, dienen deze aangegeven te worden in de kaders voor de begroting 2022.' Een GR zal CAO-ontwikkeling en inflatie moeten meenemen bij het opstellen van zijn begroting (realistisch ramen). Ook kunnen er voor iedere GR andere maatschappelijke ontwikkelingen spelen, die van invloed kunnen zijn op de taken die men uitvoert en op de wijze waarop men die moeten uitvoeren. Een gelijkblijvende bijdrage leidt tot een tekort in de begroting, dat eigenlijk alleen kan worden opgelost door bepaalde taken niet uit te voeren of op een ander niveau uit te voeren. Het is zaak dat GR'en in hun Kaderbrief aangeven welke opties er zijn om de bezuiniging te behalen; de gemeenten kunnen (moeten) daarin dan een keuze maken. Die kan zijn om bepaalde taken niet uit te voeren of op een ander niveau, maar die keuze kan ook zijn om een hogere bijdrage te accepteren.* *De gedachte achter de gelijkblijvende bijdrage is dus de GR'en uit te dagen om te komen tot een inhoudelijke discussie, zodat de gemeenteraden in februari, wanneer de kaderbrieven ter discussie op tafel liggen, (inhoudelijke) keuzes kunnen maken.*	Breda, Zundert, Halderberge Steenbergen, Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen, Oosterhout, Rucphen, Alphen-Chaam, Baarle-Nassau, Geertruidenberg, Woensdrecht, Etten-Leur Bergen op Zoom	Zie ook de reactie bij punt 1. De begroting 2022 wordt opgesteld op basis van een gelijkblijvende gemeentelijke bijdrage t.o.v. van voorgaand jaar (2021). Uitzondering hierop is de indexering. Dit is een structurele autonome ontwikkeling die jaarlijks in de begroting verwerkt wordt. Het Algemeen Bestuur heeft op 28 januari 2021 bij de vaststelling van de Kadernota dit onderwerp expliciet besproken en ingestemd met de wijze waarop indexering toegepast wordt voor de begroting 2022. Voor de jaren 2023 e.v. is vooralsnog rekening gehouden met de index van 2022. Dit zal worden aangepast bij het opstellen van de begroting 2023. De GGD gaat graag met de betreffende gemeente in gesprek over de plusproducten.
6. Een positief resultaat vloeit terug naar de deelnemers. De GR kan hiervan afwijken. Hiertoe dient het DB een expliciet en gemotiveerd voorstel tot resultaatbestemming voor te leggen aan het AB van de GR.	Breda, Zundert, Halderberge, Steenbergen, Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen, Oosterhout, Rucphen, Alphen-Chaam, Baarle-Nassau, Geertruidenberg, Woensdrecht, Etten-Leur, Bergen op Zoom	Indien 2022 een positief resultaat laat zien, zal het DB hiervoor mogelijk een expliciet en gemotiveerd voorstel tot resultaatbestemming voorleggen aan het AB van de GGD West-Brabant.

Richtlijn	Gemeente	Reactie GGD West-Brabant
7. In de paragraaf Weerstandsvermogen en risicobeheersing is er aandacht voor de risico's door deze te kwantificeren, te prioriteren en de beheersingsmaatregelen te benoemen.	Breda, Zundert, Steenbergen, Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen, Oosterhout, Rucphen, Alphen-Chaam, Baarle-Nassau, Geertruidenberg, Woensdrecht, Etten-Leur, Bergen op Zoom	Dit punt is overgenomen.
8. Binnen twee jaar na inwerkingtreding van de wijziging van de Wet gemeenschappelijke Regelingen brengen de deelnemers de regeling in overeenstemming met de gewijzigde wet.	Breda, Zundert, Halderberge, Steenbergen, Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen, Oosterhout, Rucphen, Alphen-Chaam, Baarle-Nassau, Woensdrecht, Bergen op Zoom	Hieraan geven we gehoor bij wijziging van de Wet Gemeenschappelijke Regelingen.
9. De loonontwikkeling wordt geraamd conform de geldende CAO van de betreffende GR. Voor de meerjarige ontwikkeling van de salariskosten dient rekening gehouden te worden met de werkelijke periodieken. Meerjarige mutaties in de werkgeverslasten dienen onderbouwd te worden. Voor deze zaken kan niet worden volstaan met een vast percentage per jaar zonder onderbouwing.	Halderberge	Voor wat betreft de loonkosten wordt er gerekend met werkelijke periodieken. Tenzij er afwijkingen zijn op dit onderdeel; dan zal dit onderbouwd worden.
10. Het prijsindexcijfer van de algemene prijsontwikkeling Bruto Binnenlands Product (BBP) uit de septembercirculaire 2020 (of een actuelere circulaire) is de basis voor de toe te passen indexering voor de begroting 2022 inclusief meerjarenraming.*	Halderberge	Dit punt is overgenomen.
11. In het kader van de bezuinigingsoperatie binnen de gemeente Geertruidenberg, wordt als extra financiële richtlijn voor 2022 aan vijf Verbonden Partijen een taakstellende bezuiniging opgelegd van 5%. Voor de GGD is dit € 38.000.	Geertruidenberg	Met de betreffende gemeente gaan we nader in gesprek over de plusproducten.
12. Door de coronacrisis heeft de GGD momenteel te maken met een verdubbeling van de taken en van de omvang van de organisatie. Er bestaat waardering voor de wijze waarop invulling gegeven wordt aan deze omvangrijke werkzaamheden. Tegelijk dient er voldoende ruimte gegeven te worden om deze taken uit te kunnen voeren. Uitgangspunt is dat dit alles geschiedt binnen de door het Rijk beschikbaar gestelde extra middelen.	Etten-Leur	Indien van toepassing in 2022 wordt dit punt overgenomen met een separate verantwoording van onze inzet in de coronacrisis (evt. via de begroting Corona Next Step 2022).

*:Tenzij door het AB van een gemeenschappelijke regeling besloten is tot een andere wijze van indexering.

2. Beleidsmatige richtlijnen kaderbrief/begroting 2022 GGD West-Brabant

Richtlijn	Gemeente	Reactie GGD West-Brabant
1. De GGD voert in West-Brabant de in de Wet Publieke Gezondheid aan de gemeenten opgedragen taken uit. Op onderdelen betreft dit ook taken die vallen onder de Jeugdwet, Omgevingswet en de wet op de Veiligheidsregio's. De GGD blijft alert op de rol die zij in ketenaanpakken heeft, waarbij passende aansluiting op het lokale beleid leidend is. Voor kwetsbare burgers die onvoldoende regie kunnen voeren, levert de GGD in afstemming met ketenpartners de benodigde bijdrage aan een adequaat vangnet.	Breda, Zundert, Halderberge, Steenbergen, Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen, Oosterhout, Rucphen Alphen-Chaam, Baarle-Nassau, Geertruidenberg, Woensdrecht, Etten-Leur, Bergen op Zoom	Bij al onze werkzaamheden wordt een zorgvuldige lokale en/of regionale beleidskeuze gemaakt, in samenspraak met gemeenten en onze partners.
2. De drie in de 'Agenda van de Toekomst' opgenomen (hoofd)ambities zijn leidend voor de opstelling van de begroting 2022. De GGD zorgt er tevens voor dat in deze begroting: a. de in overleg met gemeenten aangescherpte prestatie-indicatoren zijn opgenomen, met het doel beter zicht te verkrijgen op de te behalen resultaten; b. een overzicht is opgenomen met een uitsplitsing van de kosten van de basistaken en de kosten van de aanvullende ambities die de GGD bovenop deze taken uitvoert; *Aanvulling gemeente Drimmelen*: Uitgangspunt is dat deze ambities binnen de reguliere budgetten uitgevoerd moeten worden. c. aangegeven wordt welke taak/taken -op basis van de in 2021 uitgevoerde verkenning- mogelijk uit het basistakenpakket gehaald kan/kunnen worden en in volgende jaren als plusproduct kunnen worden ingekocht.	Breda, Zundert, Halderberge Steenbergen, , Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen, Oosterhout, Rucphen Alphen-Chaam, Baarle-Nassau, Geertruidenberg, Woensdrecht, Etten-Leur, Bergen op Zoom	a. In samenspraak met de ambtelijke werkgroep indicatoren heeft een aanpassing van de JGZ - indicatoren plaatsgevonden voor 2022. b. De ambities van de GGD worden binnen de reguliere budgetten uitgevoerd, met uitzondering van de modernisering van onze dienstverlening waarvoor deels nog in 2022 de eenmalige bestemmingsreserve van 300k (voor 2021/2022) wordt ingezet. c. Het DB heeft besloten dit punt niet over te nemen voor de begroting 2022. In aanloop naar de Kadernota 2023 gaan we hierover graag met de bestuurders in gesprek
3. Eén van de ambities van de GGD betreft de verdere uitbouw en versterking van de preventieve taken. Belangrijk onderdeel hiervan is het regionaal en lokaal invulling geven aan het Nationale Preventieakkoord door het maken van onderbouwde keuzes in maatregelen. In goede samenwerking met gemeenten en lokale ketenaanpakken bouwt de GGD voort aan maatregelen die inwoners stimuleren 'de gezonde keuze te maken'.	Breda, Zundert, Halderberge, Steenbergen, Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen, Oosterhout, Rucphen Alphen-Chaam, Baarle-Nassau, Geertruidenberg, Woensdrecht, Etten-Leur, Bergen op Zoom	Dit punt is overgenomen.
4. Per 2020 is aan de GGD een structurele bijdrage van € 150.000,- toegekend voor een beleidsintensivering op het gebied van infectieziektebestrijding. Deze extra middelen hebben een stevige impuls aan infectieziektepreventie gegeven. Naar aanleiding van de COVID-19 uitbraak in 2020 vragen wij de GGD uiterst alert en paraat te zijn om een mogelijke uitbraak van een nieuwe infectieziekte te voorkomen.	Breda, Zundert, Halderberge, Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen, Oosterhout, Rucphen Alphen-Chaam, Baarle-Nassau, Geertruidenberg, Bergen op Zoom	We zijn, samen met onze ketenpartners, altijd alert en paraat om zo adequaat mogelijk in te spelen op een mogelijke uitbraak van een (nieuwe) infectieziekte. Preventie van infectieziekten blijft ons streven, ook in 2022.

Richtlijn	Gemeente	Reactie GGD West-Brabant
5. Ten behoeve van de 'Modernisering van de GGD-dienstverlening' heeft het Algemeen bestuur ingestemd met de vorming van een bestemmingsreserve van € 300.000,- (vanuit het positief resultaat 2019). In de begroting 2022 geeft u een beschrijving van deze moderniseringsslag en de effecten hiervan plus inzicht in het verloop van deze reserve.	Breda, Zundert, Halderberge, Steenbergen, Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen, Oosterhout, Rucphen Alphen-Chaam, Baarle-Nassau, Geertruidenberg, Etten-Leur, Bergen op Zoom	Onder andere met onze jaarrekening zullen we inzicht geven in het tempo en de mate waarin we deze bestemmingsreserve inzetten voor het aanpassen van onze dienstverlening aan de moderne tijd in 2021.
6. Per 2021 heeft het Rijk de Decentrale Uitkering Uitstapprogramma Prostituees (DUUP) ingevoerd met Tilburg als centrumgemeente voor Midden- en West-Brabant en Zeeland. In 2021 blijft de landelijke bijdrage voor het uitstapprogramma nog gelijk aan 2020 en is ook al een gemeentelijke bijdrage van maximaal € 150.000,- in uw begroting voor 2021 opgenomen. Vanaf 2022 is landelijk voor West-Brabant € 40.000,- minder beschikbaar. Op basis van een evaluatie in 2021 laat u het Algemeen Bestuur een besluit nemen over hoe het uitstapprogramma vanaf 2022 het best gecontinueerd kan worden en in welke mate daarbij een gemeentelijke bijdrage nodig is.	Breda, Zundert, Halderberge Steenbergen, Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen, Oosterhout, Rucphen Alphen-Chaam, Baarle-Nassau, Geertruidenberg, Woensdrecht, Bergen op Zoom	Dit ligt ter besluitvorming voor in het AB in juli 2021.
7. In de begroting 2021 is opgenomen dat de GGD inzet op preventie van ziekteverzuim binnen het primair onderwijs. U zou graag de M@zl-aanpak in het PO willen invoeren en u verwacht hiervoor extra middelen nodig te hebben. In een voorstel onderbouwt u wat de implementatie van M@zl in het PO inhoudelijk en financieel voor gevolgen heeft en u legt dit in een te nemen besluit aan het Algemeen bestuur voor.	Breda, Zundert, Halderberge, Steenbergen , Roosendaal, Moerdijk, Drimmelen, Oosterhout, Rucphen, Alphen-Chaam, Baarle-Nassau, Geertruidenberg, Woensdrecht, Bergen op Zoom	Dit punt wordt overgenomen. Mogelijk volgt er landelijke financiering hiervoor vanuit het Deltaplan Jeugd. We houden u hiervan op de hoogte.
8. De coronacrisis heeft ongetwijfeld een effect gehad op de reguliere taken van de GGD. Graag zien wij aangegeven wat de gevolgen zijn op het gebied van het verlies in reguliere wettelijke gezondheidstaken.	Etten-Leur	Indien hiervan in 2022 nog sprake is, wordt dit punt overgenomen.

PROFESSIONALS MET PASSIE / VERBINDEND / BETROKKEN

GGD West-Brabant