

Technische vragen namens de focusgroep GGD Hart voor Brabant:

1. Bestemmingsreserves en eerdere zienswijze

In een eerdere zienswijze is aangegeven dat de bestemmingsreserves terugvloeien naar de gemeenten. Deze passage is nu niet meer opgenomen. Blijft deze zienswijze nog steeds van kracht?

Een zienswijze is aan de raad, als het gaat om de bestemmingsreserve voor Financieel Fit & Gezond die in 2024 is ingesteld, kunnen wij bevestigen dat de afspraak is dat transitiemiddelen die wij niet gebruiken terugvloeien naar de gemeenten.

2. Huisvestingsproject en reserve huisvesting visie

De GGD heeft binnen het Algemeen Bestuur voorgesteld om het resterende saldo van het huisvestingsproject in de reserve huisvesting visie te laten staan voor toekomstige ontwikkelingen. Hoe verhoudt dit voorstel zich tot de eerder ingediende zienswijze? En om welk bedrag gaat het?

In de reserve huisvestingsvisie zit nog ca. € 200.000. Dit bedrag is met instemming van het algemeen bestuur aangehouden in deze reserve voor toekomstige ontwikkelingen voor het geval er vanuit bijvoorbeeld het Vaccinatie expertisecentrum of het programma Versterking Infectieziektebestrijding en Pandemische paraatheid GGD'en (VIP) huisvestingsvraagstukken voortvloeien. De reserve huisvestingsvisie heeft een looptijd van onbepaalde duur.

3. Verlenging looptijd reserve vernieuwing bedrijfsprocessen

In de stukken wordt gesproken over de verlenging van de looptijd van de reserve vernieuwing bedrijfsprocessen. Wat zijn de gevolgen hiervan, met name in relatie tot de eerder genoemde zienswijze?

De reserve had initieel een looptijd van 2016 tot en met 2023. Vanwege onze rol in de beheersing en bestrijding van het coronavirus legden we in 2020 tijdelijk enkele programma's stil, waardoor het algemeen bestuur in november 2021 al instemden om de looptijd te verlengen van 2021 naar 2023. Omdat wij de middelen in deze reserve nog steeds niet helemaal hebben benut stellen wij voor om de looptijd van deze reserve te verlengen tot 2027, dat is het laatste jaar van ons beleidsplan 2024-2027. In de jaarrekening leggen we – zoals u van ons gewend bent – verantwoording af over de voortgang van de programma's en de benutting van deze reserve. Mochten er nog steeds middelen resterend eind 2027 dan vloeien deze middelen terug naar de algemene

reserve. Primo 2024 was het saldo van deze reserve nog slechts € 59.000 en de algemene reserve zit op haar ondergrens van € 1,5 miljoen.

4. Bezuinigingen en indexering

Er wordt structureel 3% bezuinigd en tegelijkertijd 2,7% geïndexeerd. Dit zou in theorie moeten leiden tot een daling van de inwonersbijdrage voor gemeente Boekel in 2026. Is het logisch om te indexeren als er tegelijkertijd structureel bezuinigd wordt? Hoe realistisch is deze combinatie?

Het klopt dat er structureel wordt bezuinigd maar dat is een ombuiging *binnen* de eigen begroting door stijging van kosten als gevolg van onderhoud aan ons functieboek: de ongedekte kosten waren 3% van de begroting, afgezet tegen de personele lasten stijgen de kosten 5%. Daarvoor zijn wij juist het programma Transitie Toekomstbestendige GGD: Financieel Fit en Gezond gestart om deze kosten binnen de eigen begroting op te vangen en deze structurele kostenstijging dus niet in rekening te brengen bij onze gemeenten.

De indexering van 2,7% is nodig om de autonome loon- en prijsstijgingen op te vangen, als gevolg van kostenstijgingen waar wij mee geconfronteerd worden als gevolg van bijv. CAO-stijgingen en prijsstijgingen van inkoop.

5. Effect van het bevroren van de inwonersbijdrage

Wat zou de financiële consequentie zijn als de inwonersbijdrage wordt bevroren op € 44,95? Hoe beïnvloedt dit de uiteindelijke bijdrage aan de GGD?

De gemeentelijke bijdrage heeft een prijs en hoeveelheidscomponent. Als de bijdrage bevroren zou worden is er nog wel een hoeveelheidscomponent waardoor de gemeentelijke bijdrage verandert, namelijk door het aantal inwoners waarmee de inwonersbijdrage wordt vermenigvuldigd. Voor de begroting van jaar x gebruiken wij telkens het aantal inwoners op 1 januari van jaar x – 1 (x min één).

Wij vinden het overigens niet verantwoord als onze deelnemende gemeenten voorstellen om de inwonerbijdrage te bevriezen. De GGD doet immers al een programma, gericht op efficiency en op het verlagen van de kosten (omdat ervoor gekozen is de gestegen kosten van ons functiehuis in eigen begroting op te lossen en niet hiervan de rekening bij de gemeente te leggen). Als dit overgenomen zou worden door het bestuur zullen we keuzes moeten voorleggen aan het bestuur voor de taken die we kunnen blijven uitvoeren en die we niet meer kunnen uitvoeren, dit zal gevolgen hebben voor onze dienstverlening. Onderzoek toont aan dat investeren in preventie loont, zie ook: <https://www.ncj.nl/preventie/investeren-in-preventie-loont/>

6. Verduidelijking indexerings tabel

Kan tabel 1 uit bijlage 3 van de GGD nader worden toegelicht, met betrekking tot de indexerings?

In onze gemeenschappelijke regeling is vastgesteld dat wij de indexeringsystematiek van de gemeente Tilburg volgen. De getallen in onderstaande tabel zijn een op een gebaseerd op de notitie van de gemeente Tilburg met nominale ontwikkelingen voor de kadernota 2026.

Bijlage 3: indexerings GGD Hart voor Brabant

Tabel 1: Prijzen

Omschrijving	2024	2025	2026	totaal
Begroting 2025	5,02%	3,48%	0,00%	-
Kadernota 2026	5,06%	2,70%	2,70%	-
Totaal	0,04%	-0,78%	2,70%	1,96%

In de Begroting 2025 (opgesteld begin 2024) was voor 2024 een stijging van 5,02% van prijzen voorzien, in de kadernota 2026 (opgesteld eind 2024) is dit percentage nog iets bijgesteld naar 5,06% op basis van de laatste inzichten. Waardoor aanvullend nog 0,04% indexatie gecorrigeerd wordt. Hetzelfde principe geldt voor jaar 2025: stijging in de begroting 2025 voorzien van 3,48%, deze is in de kadernota 2026 juist bijgesteld naar 2,7% waardoor juist nog een correctie van 0,78% naar beneden. Voor jaar 2026 was bij de begroting 2025 nog geen indexatie in de tabel aanwezig (destijds stonden jaren 2023-2024-2025 in de tabel), de kadernota 2026 is de eerste indicatie van de verwachte prijsindex voor het jaar 2026.

7. Verdeling van verzoektaken tussen gemeenten

In de bijlage bij de kadernota (blz. 12) worden de totale kosten weergegeven. Worden de verzoektaken van alle gemeenten hierin samengevoegd of worden deze uitgesplitst per gemeente?

In het taartdiagram op de pagina GGD in één oogopslag zijn de verzoektaken (of zoals wij het noemen: plustaken) van alle gemeenten bij elkaar opgeteld tot € 11,5 mln. Bij de jaarstukken zit ieder jaar een bijlage waarin we de plustaken ook rapporteren per gemeente.

8. Personeelstekort en indexering

Gezien het bestaande personeelstekort: als indexering niet mogelijk is, hoe kan er dan nog sprake zijn van een marktconforme beloning voor medewerkers?

De begroting van de GGD is in zijn aard zeer sterk afhankelijk van loon- en prijsontwikkelingen (slechts 1 gebouw in eigendom, relatief weinig investeringen in materiele activa, geen grond). In het geval er geen indexering van de gemeentelijke bijdrage zou zijn, terwijl medewerkers conform ons functieboek en CAO wel marktconform worden beloond zal dit resulteren in een bezuiniging waarbij inhoudelijke keuzes aan het bestuur zullen moeten voorleggen over de taken die wij uitvoeren.

9. Financiering Oekraïense vluchtelingen

Hoe verloopt de financiering voor de opvang en zorg van Oekraïense vluchtelingen? Kan dit proces nader worden toegelicht?

Toen begin 2022 duidelijk werd dat er een aanzienlijke groep Oekraïense ontheemden in Nederlandse gemeenten opgevangen zou gaan worden, heeft het kabinet besloten om extra middelen beschikbaar te stellen om te compenseren voor extra gemeentelijke zorgkosten. In 2023 en 2024 heeft het Rijk opnieuw extra middelen beschikbaar gesteld. Gemeenten hebben aan het einde van het jaar een vergoeding ontvangen voor de zorg die gemeenten hebben moeten leveren op grond van de Jeugdwet, Wmo en de Wpg, veroorzaakt door de komst van Oekraïense ontheemden. De GGD maakt aanspraak op een klein deel van deze extra middelen die de gemeente ontvangen voor het basistakenpakket jeugdgezondheidszorg, prenatale huisbezoeken en het Rijksvaccinatieprogramma.

10. Gebruik en effectiviteit van het Omgevingsportaal

Is er al iets bekend over het gebruik en het effect van het Omgevingsportaal (GGD Omgevingsadvies, blz. 3 van het raadsvoorstel)? En hoe wordt dit portaal binnen gemeente Boekel gebruikt?

Mede door toedoen van voormalig wethouder in Boekel, Henri Willems, is <https://www.ggdomgevingsadvies.nl/> ontwikkeld. Mede door zijn steun en aandacht is het instrument nu in te zetten door alle Brabantse gemeenten. Er wordt zelfs gekeken of een landelijke uitrol mogelijk is.

In Brabant bieden we het instrument aan als aanvulling op de maatwerkadviezen vanuit het team GMV en de andere activiteiten op het gebied van omgeving en gezondheid.

Het gebruik van het portaal vanuit de gemeente Boekel is sterk afhankelijk van het type vraagstukken of ontwikkelingen dat in deze gemeente speelt. Het portaal is vooral bedoeld voor vergunningverleners bij de gemeente (of partners als de Omgevingsdienst Brabant Noord). Daardoor kunnen zij een eerste inschatting maken over de invloed op gezondheid bij een bepaalde vraagstelling/ ontwikkeling. Bij complexe vraagstukken is er aanvullend maatwerkadvies vanuit team GMV mogelijk.

Recent belevingsonderzoek (medio 2024) toonde een goede score aan op bruikbaarheid. De tips van deelnemers om het gebruik te verbeteren zijn, waar mogelijk, ook opgepakt. Het is helaas niet mogelijk om het gebruik op gemeentelijk niveau te analyseren omdat we geen data bijhouden over de bezoekers (die informatie is privacygevoelig).

GGD heeft dus geen specifieke data voor Boekel (het brede onderzoek in 2024 is geanonimiseerd). Zij hebben wel continue aandacht voor toepassing en verbetering van het instrument.

11. Impact bezuinigingen op pandemische paraatheid

In hoeverre leiden de aangekondigde bezuinigingen tot een verlaging van de paraatheid voor pandemiebestrijding?

Het programma pandemische paraatheid loopt tot door in 2025 maar het is onduidelijk óf financiering van dit landelijke programma wordt voortgezet in 2026 en als het wordt voortgezet of er sprake is van de eerder aangekondigde zogenaamde budgetkorting van 10% (voor alle SPUK regelingen die van Rijk overgaan naar gemeenten).

Niet voor niets is dit programma opgezet, naar aanleiding van de geleerde lessen uit de Coronapandemie. Het gaat dus niet om een verslechtering van de paraatheid, de bedoeling van het programma is juist een versterking ervan de paraatheid. Maar het is dus de vraag of dit gerealiseerd kan worden gegeven de onzekerheid.

12. Vaccinatieprogramma ouderen als pluspakket

Is er bij de begroting rekening gehouden met een vaccinatieprogramma voor ouderen? Zou dit als een aanvullend pakket ('pluspakket') beschikbaar kunnen worden gesteld?

Er is geen rekening gehouden met een specifiek vaccinatieprogramma voor ouderen. Alleen in het kader van Covid vaccineert de GGD ouderen, maar verder verstrekt de GGD tot nog toe geen vaccinaties aan ouderen. De GGD denkt na over het ontwikkelen van een Vaccinatie Expertise Centrum, waarin vaccinatie aan ouderen ook een plek kan krijgen.

13. Kwaliteitsbewaking en monitoring van de GGD

Hoe wordt de kwaliteit van de GGD gemeten? Zijn er meetbare variabelen die jaarlijks worden gemonitord? Hoe scoort de GGD jaar na jaar en waar kunnen deze cijfers worden ingezien?

We hechten veel waarde aan de kwaliteit van onze diensten. De GGD is HKZ-gecertificeerd en zo zorgden we voor een voortdurende verbetering. In de jaarstukken leggen we verantwoording af, zie bijvoorbeeld paragraaf 2.3 Kwaliteit in de jaarstukken 2023 : <https://www.ggdhvb.nl/app/uploads/2024/05/GGD-HvB-Jaarstukken-2023-Digi.pdf>. Ambtelijk zijn er meerdere kwaliteitsfunctionarissen, werken we met aandachtsfunctionarissen kwaliteit in de primaire (zorg)teams en wordt er met het managementteam jaarlijks een systeembeoordeling uitgevoerd.