Gemeenteraad
Postadres Postbus 16200, 3500 CE Utrecht
Telefoon 14 030
www.utrecht.nl/gemeenteraad

Gemeente Utrecht

VERSIE VOOR BESLUITVORMING

GGDrU
M. Sprenger
Postbus 51
3700 AB ZEIST

Behandeld door	M.W. van der Velde	**Datum**	volgt
E-mail	marianne.van.der.velde@utrecht.nl	**Ons kenmerk**	34052794
Bijlage(n)		**Onderwerp**	Zienswijze gemeente Utrecht kaderbrief 2027
Uw kenmerk			
Uw brief van	10 december 2025		

Verzonden
Bij antwoord datum, kenmerk en onderwerp vermelden

Geachte heer Sprenger,

De gemeenteraad van Utrecht heeft kennisgenomen van de Kaderbrief 2027 van de Gemeenschappelijke regeling Gemeentelijke Gezondheidsdienst regio Utrecht (GGDrU). Met deze zienswijze reageert de raad voorafgaand aan de vaststelling van de kaderbrief 2027 en de daarop gebaseerde (ontwerp)begroting 2027.

Basis op orde, crisisbeheersing en weerbaarheid
De raad waardeert dat de kaderbrief de strategische opgaven voor de komende jaren schetst en inzet op het versterken van basisfunctionaliteiten, crisisvoorbereiding, maatschappelijke weerbaarheid en regionale samenwerking. De ervaringen tijdens de coronacrisis hebben duidelijk gemaakt dat goed functionerende informatiesystemen, heldere processen en voldoende uitvoeringskracht randvoorwaardelijk zijn voor effectieve publieke gezondheidszorg en crisisbeheersing. Ook het belang van voorbereiding op maatschappelijke weerbaarheid en militaire paraatheid wordt onderschreven, mede gezien de rol van Utrecht als centrumgemeente met onder meer de aanwezigheid van een militair hospitaal.

AZWA: rol, middelen en zorgvuldigheid
Ten aanzien van het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) constateert de raad dat de kaderbrief vooruitloopt op een versterkte rol van de GGDrU, terwijl de concrete invulling, governance en structurele financiële consequenties nog onvoldoende duidelijk zijn. De raad vraagt daarom terughoudendheid bij het structureel toewijzen van (verwachte) AZWA-middelen zolang besluitvorming en randvoorwaarden niet zijn uitgekristalliseerd. Daarnaast verzoekt de raad om tijdige en transparante betrokkenheid van gemeenten bij keuzes over rollen, taken en financiële consequenties. De raad benadrukt dat de verdere uitwerking van het AZWA vraagt om een eigen democratisch besluitvormingsproces, waarin expliciet wordt afgewogen welke doelen en activiteiten lokaal en welke in regionaal (GGDrU-)verband worden georganiseerd. Daarbij acht de raad het noodzakelijk dat keuzes worden gemaakt in het licht van de beschikbare middelen, aangezien middelen en opgaven met betrekking tot volksgezondheid (in AZWA vallend onder Samenwerking tussen het zorg- en sociaal domein (D5) en de Inrichting van de basisinfrastructuur (D6)) niet in alle gevallen in balans zijn. Hierbij is samenwerking tussen de GGDrU en gemeente Utrecht van belang, waarbij wordt onderkend dat het voor de gemeente Utrecht, gelet op haar positie en taken, van belang is om AZWA

middelen in te zetten voor de eigen uitvoering.

Utrechtse uitgangspositie en samenwerking
De raad benadrukt dat de gemeente Utrecht binnen de GGDrU een afwijkende uitgangspositie heeft. Utrecht pleegt zelf inzet op meerdere onderdelen van publieke gezondheid, waaronder jeugdgezondheidszorg, gezondheidsonderzoek en - beleid, gezondheidsbevordering en inspectie kinderopvang, en beschikt over een organisatieonderdeel Volksgezondheid dat rechtstreeks adviseert aan het college van burgemeester en wethouders. De raad ziet kansen om de in de kaderbrief benoemde strategische samenwerking expliciet te verbinden aan deze positie, met wederzijdse versterking van kennis en expertise ten gunste van inwoners in de regio.

Inwonersbijdrage en financiële transparantie
Met betrekking tot de inwonersbijdrage en tariefopbouw vraagt de raad nadrukkelijk aandacht voor financiële transparantie. De voorgestelde systematiek gaat uit van inwoneraantallen per 1 januari 2025, zonder bijstelling bij het opstellen van de begroting 2027. Gezien de periode tussen peildatum en begrotingsjaar en de demografische ontwikkelingen acht de raad dit kwetsbaar. De raad verzoekt om nadere onderbouwing van deze keuze en om in toekomstige begrotingen en kaderbrieven uit te gaan van actuelere inwonersdata, dan wel tijdig inzicht te geven in de effecten van demografische ontwikkelingen op de inwonersbijdrage. Ook vraagt de raad om inzicht in de achterliggende berekening van de tarieven voor de gemeente Utrecht, inclusief de wijze waarop rekening wordt gehouden met publieke gezondheidstaken die Utrecht zelf uitvoert en niet afneemt van GGDrU.

Borging programma's Seksuele gezondheid, Nu Niet Zwanger en MAB
De raad ondersteunt de inzet op seksuele gezondheid en blijft samen met de GGDrU aandacht vragen voor een eerlijke verdeelsleutel van de beschikbare middelen. Wij zijn verheugd dat het programma Nu Niet Zwanger binnen het AZWA een plek heeft gekregen en daarmee wordt voortgezet. Vanuit de Gemeente Utrecht is hierover al overleg gevoerd. Wij bevestigen via deze zienswijze dat voor Utrecht het uitgangspunt blijft dat rijksmiddelen leidend zijn voor de begroting en dat regionale samenwerkingsafspraken hierover zorgvuldig worden uitgewerkt. Het afgelopen jaar is intensief gewerkt aan afstemming over de inzet van de GGDrU voor het Meld- en Adviespunt Bezorgdheid (MAB), waarbij de GGDrU in samenwerking met de Gemeente Utrecht en elf andere gemeenten toewerkt heeft gewerkt naar meerjarige afspraken. Voor het Meld- en Adviespunt Bezorgdheid (MAB) benadrukt de raad het belang van beheersbaarheid van kwaliteit en kosten. Wij kijken in dat licht positief naar de gekozen stabiele financieringsstructuur die continuïteit en kwaliteit van de dienstverlening ondersteunt.

Tot slot hecht de raad aan een constructieve samenwerking met de GGDrU, met erkenning van de eigen verantwoordelijkheid, organisatiekracht en expertise op het gebied van publieke gezondheid van de gemeente Utrecht. De raad verzoekt het algemeen bestuur deze aandachtspunten te betrekken bij de verdere uitwerking van de Kaderbrief 2027 en de daarop gebaseerde (ontwerp)begroting.

Hoogachtend,
Gemeenteraad van Utrecht,

de griffier,
Miguel Israel

de voorzitter,
Sharon A.M. Dijksma