**From:** GGDDirectiemail <GGDdirectie@ggdgelderlandzuid.nl>
**Sent:** Thursday, March 31, 2022 3:42:44 PM

**Subject:** Concept begroting GGD GZ 2023 en begrotingswijziging 2022
**Attachments:** 2022 - brief raden concept begroting GGD GZ 2023 en begrotingsw. 2022 - 31.03.2022.pdf; Programmabegroting 2023 GGD GZ concept 1.0.pdf; Overzicht opmerkingen gemeenten nav Kaderbrief 2023.pdf

---

**Aan de colleges van de gemeenten die participeren in de GR GGD Gelderland-Zuid**

Geacht college,

Onderstaande stukken zijn zojuist verzonden aan de raden van de gemeenten die participeren in de GR GGD Gelderland-Zuid.
Hierbij ontvangt u deze documenten ter kennisname.

- Begeleidende brief aan de Raden, d.d. 31 maart 2022 met kenmerk GGD/DIR/22/2489/MP
- Concept Begroting 2023 GGD Gelderland-Zuid
- Overzicht opmerkingen gemeenten n.a.v. Kaderbrief 2023 en reactie GGD Gelderland-Zuid.

Met vriendelijke groet,

drs. Jules van Wijngaarden
Directiesecretaris / Manager Directiebureau
T 088 – 144 72 45
E jvanwijngaarden@ggdgelderlandzuid.nl

GGD Gelderland-Zuid
Postbus 1120 | 6501 BC Nijmegen
T (088) 144 72 97
www.ggdgelderlandzuid.nl

GGD Gelderland Zuid

De raden van de gemeenten die participeren in de
Gemeenschappelijke Regeling GGD Gelderland-Zuid

ons kenmerk: GGD/DIR/22/2489/MP
uw kenmerk: -
datum: 31 maart 2022
onderwerp: Conceptbegroting GGD 2023 en de begrotingswijziging 2022

afdeling: Directie
contactpersoon: Moniek Pieters

e-mail: GGDdirectie@ggdgelderlandzuid.nl

Geachte Raad,

Overeenkomstig artikel 31 lid 1 van de gemeenschappelijke regeling GGD Gelderland-Zuid, stuurt het Dagelijks Bestuur u hierbij de concept Programmabegroting GGD 2023, inclusief de begrotingswijziging 2022.

De Programmabegroting GGD 2023 beschrijft de ontwikkelingen, doelstellingen en speerpunten voor de verschillende productgroepen van de GGD voor het jaar 2023, inclusief de financiële vertaling daarvan. De indeling van de begroting is ten opzichte van de vastgestelde begroting 2022 niet gewijzigd.

Op 14 oktober 2021 heeft het Dagelijks Bestuur (DB) de Kaderbrief 2023 gestuurd aan de raden van de deelnemende gemeenten. Hiermee informeerde het DB de raden in hoofdlijnen over de inhoudelijke ontwikkelingen voor het jaar 2023 van GGD Gelderland-Zuid, de financiële uitgangspunten en de risico's voor 2023. Alle deelnemende gemeenten (14) hebben, n.a.v. de Kaderbrief 2023, een zienswijze gestuurd. Deze zienswijzen hebben wij verwerkt in voorliggende begroting. Een overzicht van de zienswijzen per gemeente, inclusief de wijze waarop de opmerkingen zijn verwerkt in de concept Programmabegroting GGD 2023, is opgenomen in de bijlage.

**Begrotingswijziging 2022 en Programmabegroting GGD 2023**

De wijzigingen ten opzichte van de vastgestelde begroting 2022 worden hieronder weergegeven. Dit doen we in twee stappen:
A. Begrotingswijziging 2022 (van de vastgestelde begroting 2022 naar de gewijzigde begroting 2022)
B. Conceptbegroting 2023 (van gewijzigde begroting 2022 naar conceptbegroting 2023).

De wijzigingen zijn als volgt gecategoriseerd:
1. Autonome ontwikkelingen; niet door de GGD beïnvloedbare stijgingen (zoals wet- en regelgeving), stijging van instroom die voortkomt uit bestaand beleid en indexering.
2. Doorschuiven van middelen; voor een aantal onderwerpen geldt dat gemeenten vanuit het Rijk middelen ontvangen, waarvan de taakuitvoering bij de GGD ligt.
3. Besparingen; beleidskeuzes en versobering van dienstverlening.
4. Uitwerking beleidsvoorstellen n.a.v. de meerjarenstrategie 2020-2023.

## A. BEGROTINGSWIJZIGING 2022

### 1. Autonome ontwikkelingen

**Verhoogde instroom bij Bijzondere Zorg**
In de afgelopen jaren is het aantal trajecten dat door Bijzondere Zorg wordt uitgevoerd, gestegen: van 1.189 trajecten in 2018 naar ruim 1.800 trajecten in 2021. De stijging is het sterkst bij de uniforme trajecten 'Consultatie en advies' (542; totaal 2021: 787) en de trajecten 'Bijzondere Zorg' (127; totaal 2021: 624). Zie ook de tabellen 1 en 2 hieronder.
De toename van de trajecten is onder te verdelen in twee categorieën:
a. Een deel van de stijging is een logisch gevolg van maatschappelijke ontwikkelingen en ingezet beleid (Sluitende aanpak voor mensen met een psychische kwetsbaarheid, Meldpunt niet-acuut en politiemeldingen), die ervoor zorgen dat er meer kwetsbare mensen in beeld komen. Deze trajecten passen binnen de taakuitvoering van MBZ, namelijk de geëscaleerde zorg.
b. Een ander deel betreft de (lichtere) meldingen, die bij MBZ binnenkomen, maar die na een korte triage door MBZ kunnen worden overgedragen aan het lokale veld of een betrokken zorgaanbieder. Dit betreft de toename van de trajecten 'Consultatie en advies' en een deel van de Bijzondere zorg-trajecten.

**Tabel 1 Aantal trajecten MBZ uniform en facultatief**

| | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** |
|---|---|---|---|---|
| **Totaal** | **1.189** | **1.446** | **1.991** | **1.807** |

De stijging zit met name in de trajecten Consultatie en advies en Bijzondere zorg. Dit zijn de trajecten die vallen onder het uniforme deel van de taakuitvoering van MBZ.

**Tabel 2 Aantal trajecten MBZ uniform**

| **Uniform** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** |
|---|---|---|---|---|
| Consultatie en advies | 245 | 229 | 325 | 787 |
| Bijzondere Zorg-trajecten inclusief trajectregie | 497 | 810 | 1.117 | 624 |
| **Totaal** | **742** | **1.039** | **1.442** | **1.411** |

De GGD is in gesprek met de gemeenten op welke wijze (de samenwerking in) het lokale veld in de gemeente kan worden versterkt, zodat de zorg minder escaleert. Hierdoor zou het aantal trajecten bij MBZ kunnen worden verminderd. Het uitgangspunt hierbij is dat MBZ een vangnet-functie heeft.

Voor de begrotingswijziging 2022 (en begroting 2023) gelden de volgende uitgangspunten:
1. De uniforme begroting van MBZ is gebaseerd op het uitvoeren van 250 trajecten 'Consultatie en Advies' en 600 'Bijzondere Zorg'-trajecten, incl. een autonome stijging van 100 BZ-trajecten per

jaar (zie boven bij a). Deze autonome stijging kost € 295.669[1] en dit bedrag wordt opgenomen in de begrotingswijziging 2022 (en geïndexeerd in begroting 2023). Deze begrotingswijziging geldt niet voor de gemeenten Maasdriel en Zaltbommel.
2. De gemeenten dragen zorg voor een vermindering van trajecten tot de aantallen genoemd bij uitgangspunt 1 (zie boven). Op basis van de cijfers van 2021 betekent dit dat 540 trajecten 'Consultatie en advies' en 24 'lichte' 'Bijzondere Zorg'-trajecten in het lokale veld dienen te worden opgepakt. Dit is een opgave voor alle deelnemende gemeenten. MBZ zal de ontwikkelingen monitoren en rapporteren per gemeente (dit wordt in Q2-2022 opgezet).
3. Als de gemeenten er niet in slagen om bovengenoemde vermindering te bewerkstelligen, dan wordt dit zichtbaar in de managementrapportages in 2022 en jaarrekening 2022. Het bedrag dat daarmee gemoeid is, wordt dan alsnog in rekening gebracht bij gemeenten en verdeeld op basis van inwonerbijdrage (voor de gemeenten die het product afnemen), omdat het een vangnetfunctie betreft. M.a.w.: er wordt een factuur gestuurd.

**Concerncontroller**
Door een wijziging van Besluit Begroting en Verantwoording gemeenten (BBV) moet het DB vanaf 2022 zelf (in plaats van de accountant) een verantwoording opstellen voor de rechtmatigheid van het gevoerde -financiële- beleid, die opgenomen wordt in de jaarrekening. De rechtmatigheids-verantwoording wordt onderdeel van de jaarrekening. De accountant controleert dus straks ook of deze verklaring van het DB getrouw is. De werkzaamheden om te komen tot een rechtmatigheids-verklaring zullen dus in de nabije toekomst door de GGD zelf moeten gebeuren en de accountants-dienst zal werkzaamheden gaan uitvoeren om de verklaring te toetsen. In de praktijk betekent dit dat de accountant een terugtrekkende beweging maakt ten aanzien van de controle op de rechtmatigheid van onze financiële processen. Om de toename van (controle)werkzaamheden op te vangen en de onafhankelijkheid te borgen, heeft het AB in oktober 2021 besloten om – samen met de VRGZ – een concerncontroller aan te stellen en deze aan de bedrijfsvoeringsformatie van de VRGZ toe te voegen. De lasten worden gedeeld en bovendien wordt zo geborgd dat controles en verbetervoorstellen over de gezamenlijke processen op een eenduidige manier tot stand komen. Deze verschuiving van werkzaamheden gaat niet leiden tot een verlaging van de accountantskosten. Het is met name een kwaliteitsverbetering van onze Administratieve Organisatie (AO). Kosten concerncontroller € 120.000; de helft (€ 60.000) komt voor rekening van de GGD.

## 2. Doorschuiven van middelen

**Prenataal huisbezoek**
Met de wijziging van de Wet publieke gezondheid (Wpg) worden gemeenten per 1 juli 2022 verplicht een prenataal huisbezoek aan zwangeren en/of gezinnen in een kwetsbare situatie aan te bieden. Voor de uitvoering van deze nieuwe taak stelt het Rijk via het gemeentefonds aanvullende middelen beschikbaar.
De wijziging van de Wpg is erop gericht om in een vroegtijdig stadium van de zwangerschap, na signalering door de verloskundig zorgverlener, hulp en ondersteuning door de jeugdverpleegkundige aan te bieden aan zwangere vrouwen en/of gezinnen in een kwetsbare situatie. Hierbij staat voorop dat het een prenataal huisbezoek op basis van vrijwilligheid is. De gemeente moet deze taak opdragen aan c.q. inkopen bij dezelfde organisatie die voor de gemeente de jeugdgezondheidszorg uitvoert. Dit betekent dat GGD Gelderland-Zuid het prenataal huisbezoek per 1 juli 2022 gaat aanbieden in de gemeenten waar zij de 0 tot 4-jarigenzorg uitvoert, dat wil zeggen in het Rijk van Nijmegen, Neder-Betuwe en West Maas en Waal. Deze gemeenten dragen het genoemde bedrag van € 64.474 voor de 2e helft van 2022 (in de begroting 2023 betreft dit het dubbele). De GGD zal circa 580 huisbezoeken op jaarbasis uitvoeren.

[1] Gemeente Nijmegen is voornemens om dit bedrag voor 2022 te financieren uit de DUVO-middelen.

**Toezicht kinderopvang (gastouderopvang)**
Vanaf 2019 wordt jaarlijks landelijk 1,4 miljoen extra in het gemeentefonds gestort ten behoeve van de intensivering van het toezicht op de gastouderopvang. Vanaf 2022 komt daar 6,4 miljoen structureel bij; dus in totaal jaarlijks 7,8 miljoen extra. Landelijk (vanuit het Rijk/SZW en door de VNG/GGD GHOR Nederland) is de doelstelling van deze extra financiering dat hiermee 50% van de voorzieningen voor gastouderopvang geïnspecteerd kan worden door de GGD'en (was voorheen 5%). Ook de gemeenten in Gelderland-Zuid en GGD Gelderland-Zuid willen deze ambitie voor elkaar te krijgen.
De gemeenten in Gelderland-Zuid hebben de wens aangegeven de intensivering van het toezicht op de gastouderopvang in principe in te zetten in een ophoging van de steekproef om zo naar de landelijke doelstelling van 50% te gaan. Dit betekent een ophoging van het GGD-budget voor toezicht kinderopvang 2022 met een bedrag van € 120.349 om tot het budget te komen van 50% van de gastouderopvang in Gelderland-Zuid. Dit bedrag is fors lager dan gemeenten ontvangen via het gemeentefonds (circa 60%). En het betreft het interne gemeentebudget voor de ophoging voor het toezicht op de gastouderopvang; afrekening vindt plaats op basis van werkelijke uitgevoerde inspecties per gemeente, zoals te doen gebruikelijk bij toezicht kinderopvang.

***Samenvattend:***

| | | Begrotingswijziging 2022 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Begrotingswijziging 2022** | **Vastgestelde begroting 2022** | **Bijzondere Zorg** | **Controller** | **Prenataal huisbezoek** | **Toezicht kinderopvang** | **Gewijzigde begroting 2022** |
| | | | | | | |
| Berg en Dal | 1.683.893 | 20.306 | 3.989 | 6.271 | 5.665 | 1.720.124 |
| Beuningen | 1.206.870 | 15.085 | 2.941 | 4.659 | 7.725 | 1.237.280 |
| Buren | 1.014.172 | 15.638 | 2.514 | 0 | 2.150 | 1.034.474 |
| Culemborg | 1.110.195 | 16.876 | 2.714 | 0 | 1.150 | 1.130.935 |
| Druten | 916.543 | 11.063 | 2.156 | 3.417 | 2.650 | 935.829 |
| Heumen | 787.022 | 9.566 | 1.880 | 2.954 | 4.120 | 805.542 |
| Maasdriel | 1.001.694 | 0 | 2.255 | 0 | 3.679 | 1.007.628 |
| Neder-Betuwe | 1.220.966 | 14.323 | 2.814 | 4.423 | -1.245 | 1.241.281 |
| Nijmegen | 11.084.220 | 103.185 | 20.272 | 31.865 | 39.655 | 11.279.197 |
| Tiel | 1.590.118 | 24.485 | 3.938 | 0 | 11.330 | 1.629.871 |
| West Betuwe | 1.943.962 | 29.897 | 4.809 | 0 | 24.810 | 2.003.478 |
| West Maas en Waal | 925.269 | 11.278 | 2.199 | 3.483 | 5.665 | 947.894 |
| Wijchen | 1.943.492 | 23.968 | 4.675 | 7.402 | 4.240 | 1.983.777 |
| Zaltbommel | 1.128.706 | 0 | 2.609 | 0 | 8.755 | 1.140.070 |
| **Totaal uniforme bijdrage (incl. uniforme bijdrag o.b.v. facturen)** | **27.557.121** | **295.670** | **59.765** | **64.474** | **120.349** | **28.097.379** |

## B. PROGRAMMABEGROTING GGD 2023

De maatschappelijke opgave waar gemeenten voor staan is fors. Gemeenten staan voor de uitdaging om goede zorg en maatschappelijke ondersteuning in samenhang te organiseren voor haar inwoners. Dit doen zij in een context van veranderende wetgeving, stijgende zorgkosten en beperkte budgetten, toenemende vergrijzing, meer kwetsbare mensen en (complexe) zorg in de wijk en mondigere inwoners.

De Programmabegroting GGD 2023 en meerjarenraming 2024-2026, die is bijgesloten, is vanaf 2024 sluitend. In 2023 is er een tekort omdat de nieuwe Cao (die in 2021 is ingegaan) pas in 2022 werd vastgesteld, waardoor de loonstijging niet meer opgenomen kon worden in de Kaderbrief 2023. Conform vastgestelde methodiek wordt dit rechtgetrokken (na gecalculeerd) vanaf 2024.

De wijzigingen ten opzichte van de gewijzigde begroting 2022[2] worden hieronder weergegeven.

## 1. Autonome ontwikkelingen

### Indexering

De uniforme bijdrage is geïndexeerd met 0,45% conform vastgestelde methodiek door het Algemeen Bestuur. De volledige berekening is opgenomen in de begroting.

Totaal stijging lasten € 113.330.

### Veilig Thuis

Voor de begroting 2023 Veilig Thuis is zoveel als mogelijk uitgegaan van de:

- Normuren per dienst, zoals vastgesteld in 2021.
- de realisatie van 2021 met uitzondering van de meldingen, conform verzoek Adviesfunctie.

Toelichting per dienst:

- Voor de meldingen incl. veiligheidsbeoordeling gaan we uit van de begroting 2022 (in totaal 2.970 meldingen). De realisatie 2021 was minder (2.564), maar januari laat een toename zien (geëxtrapoleerd 2.892). Verder investeren we op verzoek van de gemeenten in voorlichting aan het onderwijs over de meldcode. Naar verwachting leidt dit tot meer meldingen vanuit het onderwijs (in 2021 was 'slechts' 4% van de meldingen afkomstig vanuit het onderwijs).
- De adviezen stijgen met 7% conform realisatie 2021.
  - Chats zijn nieuw sinds 2021 en onderdeel geworden van de dienst 'advies' en opgenomen in de begroting 2023, conform landelijke afspraak tussen landelijk netwerk VT en de VNG.
  - Doordat meer professionals en inwoners/burgers adviezen vragen, kan gesteld worden dat we als Veilig Thuis goed worden gevonden. Vanaf 2022 zullen we de consultatie en advies functie meer vormgeven (onderdeel van de dienst advies). Denk hierbij aan een extra keer mee gaan met het wijkteam, ook op het moment dat de melding wordt overgedragen aan het wijkteam. Of aansluiten bij een gesprek met een adviesteam bij een school. Dat kan ook preventief helpen.
- Uitgegaan wordt van de verhouding 63% Voorwaarden & Vervolg en 37% Onderzoek (conform realisatie 2021). Als gevolg van het minder inzetten van een vervolgdienst (zie vorig punt) is de verhouding tussen Onderzoek en Voorwaarden & Vervolg gewijzigd, maar de insteek blijft 'Voorwaarden & Vervolg' tenzij.
- Monitoren zetten we in conform realisatie 2021 en dat betekent in 65% van de gevallen bij onderzoek en 81% bij Voorwaarden en Vervolg (dat is minder dan begroot voor 2021).
- Als Veilig Thuis door wachtlijsten bij gemeentelijke sociale wijkteams en hulpverleningsorganisaties niet de mogelijkheid heeft om zaken over te dragen wordt de (facultatieve) dienst 'zicht op veiligheid' ingezet (en wordt hiervoor een factuur gestuurd).
- Bezuinigingsdoelstelling Veilig Thuis blijft: voor monitoring 12 uur te normeren in plaats van 15 uur per casus (zoals ooit vastgesteld door de VNG). Zie onderdeel besparingen.

Overige diensten

- Deelname aan expertiseberaad op verzoek van gemeenten. Deskundigheid van gedragswetenschappers wordt meer gevraagd.
- Voorlichting aan sociale wijkteams: 40 bijeenkomsten (idem als in 2021). Nieuw is om voorlichting aan het onderwijs te geven (in 2021 op factuurbasis). Uitgegaan van 40 bijeenkomsten op basis van vraag in 2021.
- Verzoek tot bespreking (VTB) en Verzoek tot onderzoek (VTO) naar Raad voor de Kinderbescherming: conform realisatie: 23 en 58.

[2] De gewijzigde begroting 2022 wordt vastgesteld in de vergadering van het Algemeen Bestuur van 30 juni 2022.

- Tijdelijk huisverbod (THV): 55 (conform realisatie 2021). We maken een onderscheid tussen screeningen en daadwerkelijk uitgevoerde THV's. Niet alle screeningen leiden tot een THV.

Totaal stijging lasten € 312.376.

**Overhead**
In de conceptbegroting 2023 stijgt de overhead met circa € 156.000. De volgende oorzaken zijn hier debet aan:

- Groter verzuim dan 5%; dit is al een aantal jaren het geval. Hierdoor worden de kosten van de Arbodienst groter (€ 35.000); dan blijft het risico van de niet-productieve uren; dat is niet opgenomen in dit bedrag.
- De inkoopfunctie wordt, mede op verzoek van de accountant, doorontwikkeld waarbij ingezet wordt op signalering en betere vastlegging van gekozen procedures om rechtmatigheidsrisico's te beperken (€ 67.000).
- Vanwege wet- en regelgeving op het terrein van de informatiebeveiliging zijn de kosten o.a. voor de controles inzake de NEN7510-certificering hoger dan van te voren ingeschat (€ 54.000).

Het is van belang om, gezien de ontwikkelingen op de terreinen van bijvoorbeeld informatie-veiligheid, cybercrime, inkoop, duurzaamheid en strategisch personeelsbeleid, de bedrijfsvoering robuuster te organiseren, waardoor continuïteitsrisico's worden beperkt.

De GGD kan de stijging niet (meer) binnen budgettaire kaders opvangen: "er zit geen vet meer op de botten". De GGD neemt de bedrijfsvoering grotendeels af bij de VRGZ. Uit een benchmark met andere veiligheidsregio's (een aantal met GGD) is gebleken dat de bedrijfsvoering VRGZ ruimschoots onder het gemiddelde scoort. Daarnaast bestaat de overhead van de GGD uit contracten die voortvloeien uit de gedeelde bedrijfsvoering met de VRGZ (data, telecom, IT etc.), uit het management en een kleine stafafdeling. De totale overhead van de GGD ligt rond 23%. De Adviesfunctie Gemeenschappelijke Regelingen hanteert voor de GR-en in het Rijk van Nijmegen een norm van 25%. Dat betekent dat de GGD 2% onder de norm van de Adviesfunctie zit. Bij toevoegen van de lastenstijging blijft het percentage overhead circa 23%.

Totaal stijging lasten € 155.807.

**Reguliere aanpassingen in de bijdrage voor huisvesting van consultatiebureaus (indien van toepassing) en wijziging verhouding inwoners**

Totaal stijging lasten € 26.524.

## 2. Doorschuiven van middelen

**Prenataal huisbezoek**
Zie boven bij toelichting begrotingswijziging 2022.

Totaal stijging lasten € 64.764.

**Rijksvaccinatieprogramma (RVP)**
Het opkomstpercentage is geactualiseerd. Doordat het opkomstpercentage lager is, daalt ook de bijdrage van gemeenten.

Totaal daling lasten € 59.490.

**Toezicht kinderopvang**
De begroting voor toezicht kinderopvang wordt vastgesteld aan de hand van het aantal te inspecteren kinderopvangcentra en gastouders in combinatie met een risicoprofiel (in afstemming met gemeenteambtenaren). De daling van de lasten is vrijwel volledig te wijten aan de lagere risicoprofielen (hetgeen suggereert dat de controle een positief effect heeft op de kwaliteit).

Totaal daling lasten € 47.739.

**Wet verplichte GGZ**
Conform besluit Algemeen Bestuur wordt de uitvoering van de Wvggz een uniforme taak vanaf 2023. De facultatieve lasten dalen hierdoor met € 364.158. Op deze plek (uniforme bijdrage) nemen de lasten toe met € 153.722. Per saldo nemen de lasten af van met € 210.436 (€ 364.158–€ 153.722).

Totaal stijging lasten € 153.722.

## 3. Besparingen

**Veilig Thuis**
Na de veiligheidsbeoordeling wordt gemiddeld genomen bij 28% van de meldingen een vervolgdienst VT ingezet (Voorwaarden en Vervolg of Onderzoek). Veilig Thuis gaat sturen op 26% van de meldingen, omdat we slechts een vervolgdienst inzetten als door Veilig Thuis 'het verschil kan worden gemaakt'.

Totaal daling lasten € 314.079.

**Besluit Algemeen Bestuur 2019**
In de begroting 2023 worden ook de besluiten van het Algemeen Bestuur van december 2019 m.b.t. besparingen op het uniform deel opgenomen (zie de tabel hieronder).
Dit betreft voor 2023 € 715.000 en is circa 3% van het uniform deel van de GGD-begroting.

Totaal daling lasten € 155.000.

| | | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|
| **Kwaliteit en normering** | | | | | |
| 1 | PSHi | 65.000 | 65.000 | 65.000 | 65.000 |
| 2 | Overbruggingszorg | 25.000 | 50.000 | 75.000 | 75.000 |
| 3 | Monitorfunctie GGD | 40.000 | 40.000 | 40.000 | 40.000 |
| 4 | VT - Monitoring en overdracht lokale veld | 189.000 | 195.000 | 250.000 | 250.000 |
| 5 | Infectieziekten bestrijding | 35.000 | 35.000 | 35.000 | 35.000 |
| **Anders organiseren taken** | | | | | |
| 6 | Forensische geneeskunde | -25.000 | 50.000 | 50.000 | 50.000 |
| **Bedrijfsvoering en versobering** | | | | | |
| 7 | Huisvesting Tiel | 0 | 0 | 75.000 | 75.000 |
| 8 | Management en ondersteuning | 60.000 | 80.000 | 80.000 | 80.000 |
| 9 | Facilitair | 45.000 | 45.000 | 45.000 | 45.000 |
| **Totaal** | | **434.000** | **560.000** | **715.000** | **715.000** |

## 4. Uitwerking beleidsvoorstellen n.a.v. de meerjarenstrategie 2020-2023

**Informatiegestuurd werken**
Vanuit gemeenten zien we een groeiende vraag aan informatie en duiding van data om bij te dragen aan het oplossen van maatschappelijke opgaven/vraagstukken en voor het opstellen van lokaal gezondheidsbeleid. De GGD levert hiervoor cijfers uit de gezondheidmonitors. Daarnaast is er echter een groeiende hoeveelheid aan databronnen. Door relevante data te combineren ontstaan inzichten, die kunnen helpen bij de prioritering binnen het gezond- en veiligheidsbeleid van de gemeenten.
Denk bijvoorbeeld aan:
- gegevens over de gezondheid/eenzaamheid van ouderen koppelen aan kenmerken van een wijk en aan de inzet van een casemanager dementie.
- gegevens over van de jeugdgezondheidszorg koppelen aan inzichten van jeugdhulpverlening en jeugdzorg en aan inkoopgegevens van de gemeente.

Gezondheidsopgaven worden steeds integraler benaderd. Door gekoppelde data te analyseren worden verbanden tussen verschillende (gemeentelijke) domeinen inzichtelijk. Hierdoor kunnen gemeenten beleidskeuzes beter onderbouwen en geld gerichter en effectiever inzetten. Informatiegestuurd werken gaat gemeenten dus ook geld besparen.
Door uitbouw van expertise op het gebied van data-analyse, en samenwerking met gemeenten en partners, kan de GGD op een integralere en 'moderne' manier informatie verzamelen en duiden. Dit leidt tot beleidsaanbevelingen, praktijk-aanpassingen en handelingsperspectieven.

In 2021 heeft de GGD t.a.v. informatiegestuurd werken de volgende resultaten geboekt:
- Er is een veilige en schaalbare technische infrastructuur ingericht voor de opslag en verwerking van data.
- Voor de coronabestrijding is er een interactief dashboard ingericht om test- en vaccinatiedata inzichtelijk te maken op gemeente-, wijk- en buurtniveau. Zo konden we verandering over de tijd en corona-clusters goed in beeld krijgen, hebben we bepaald waar we met mobiele teststraten en prikpunten het bereik van inwoners in specifieke stadsdelen of kernen konden vergroten, en signaleerden we specifieke aandachtsgebieden.
- Voor verschillende taken van Bijzondere Zorg (meldpunt niet-acuut, Toegang Beschermd Wonen, Centrale Toegang Maatschappelijke Opvang) zijn monitors ingericht. Hierdoor krijgen GGD en gemeenten meer informatie over kwetsbare doelgroepen en het gebruik van gemeentelijke voorzieningen.
- Voor Veilig Thuis zijn verantwoordingscijfers in een inzichtelijk dashboard gezet. Op basis van dit dashboard wordt gestuurd op wachtlijstvrij werken. Dit dashboard is vanaf 1 april 2022 toegankelijk voor gemeenten, zodat de verrichtingen per gemeente op een makkelijke wijze gevolgd kunnen worden. Dit kan gemeenten ondersteunen in het maken van specifieke beleids- of uitvoeringskeuzen voor bijvoorbeeld de inrichting van (extra) ondersteuning in het sociaal domein.

*Relatie Meerjarenstrategie en (zienswijze op) Kaderbrief 2023*
Informatie-gestuurde aanpak van maatschappelijke opgaven is één van de strategische thema's. Het DB onderschrijft in de Kaderbrief 2023 de bovenstaande maatschappelijke ontwikkeling en zet in op structurele financiering van data- en informatiegestuurd werken.
In de zienswijzen op de Kaderbrief 2023 geven gemeenten aan dit een belangrijk thema te vinden. Ze onderschrijven het belang van datagestuurd werken. Een aantal gemeenten vindt het positief om te zien dat de GGD gestart is met een aantal data- en informatiegestuurde projecten en initiatieven. Veel gemeenten hebben behoefte aan nadere concretisering t.a.v. welke ondersteuning de GGD kan bieden en wat structurele uitzetting de gemeenten kan opleveren. Ook benadrukken veel gemeenten dat dat de middelen ten goede moeten komen aan diensten die door alle gemeenten worden afgenomen.

*Consequenties voor de begroting 2023*
In 2022 heeft het AB incidenteel € 175.000 voor informatiegestuurd werken toegekend voor de data-infrastructuur en data-specialistische kennis. Om de genoemde voordelen en bereikte resultaten voor gemeenten te kunnen continueren, stelt het DB voor dit bedrag structureel op te nemen vanaf 2023.

Totaal stijging lasten € 0.

**Kansrijke Start**
Het Kabinet wil in elke gemeente het programma Kansrijke Start invoeren. Op die manier worden vrouwen en pasgeborenen ondersteund bij de eerste 1000 dagen die cruciaal zijn voor gezondheid, welzijn en latere ontwikkeling. Voor de invoering van Kansrijke Start in elke gemeente wordt landelijk 23 miljoen euro structureel extra beschikbaar gesteld vanaf 2023. Nu Niet Zwanger (NNZ) is een onderdeel van Kansrijke Start. Het Ministerie van VWS heeft voor 2022 incidenteel geld beschikbaar gesteld om NNZ te borgen en regionaal uit te rollen. Het regio breed aanbieden van NNZ is kosteneffectief en voorkomt veel maatschappelijk leed. De GGD doet een dringend beroep op de gemeenten om de beschikbaar gestelde middelen te reserveren voor en in te zetten om Kansrijke Start/NNZ structureel te borgen. De GGD adviseert de gemeenten graag over een samenhangende aanpak.

***Samenvattend conceptbegroting 2023*:**

De totale stijging van lasten van begroting 2023 t.o.v. de gewijzigde begroting 2022 is € 250.216. In de bijlage is een verloopstaat van de gemeentelijke bijdrage opgenomen.

## C. BELANGRIJKSTE RISICO'S

***Risico's***
Hieronder zijn nieuwe en de belangrijkste risico's opgenomen:
*Nieuwe en gewijzigde risico's*

- Prijsstijgingen: op basis van aankondigingen en signalen van leveranciers is de verwachting dat prijzen in 2022 en 2023 hoger uitvallen dan de standaard-indexering waar de GGD, conform spelregels, mee rekent[3]. Prijsstijgingen bij materialen tot 20% zijn momenteel al merkbaar, zoals bij materialen, licenties en energielasten. De kans dat verdere hogere prijsstijgingen, bij materieel maar ook bij ingehuurde diensten, zich voorgaan doen worden groot geacht. Tegelijkertijd zijn de exacte gevolgen moeilijk in te schatten. Om deze twee redenen is in de risicobuffer rekening gehouden met dit risico. Ook loopt er het nieuwbouwtraject aan de Professor Bellefroidstraat. Er is hierbij gekozen om zoveel mogelijk risico buiten de GGD te organiseren in de vorm van risicodragend projectmanagement bij bouwmanagementbureau Hevo. Een deel van de risico's blijven bij de GGD. Hierbij kan gedacht worden aan bezwaarprocedures en archeologische vondsten. Ook hier zijn prijsstijgingen van invloed.
- Het coronavirus: de pandemie heeft de samenleving hard geraakt. De huidige samenleving is niet hetzelfde als twee jaar geleden. De behoefte om terug te gaan naar een 'normaal' dagelijks leven is sterk, maar de verdere ontwikkeling van de pandemie is onzeker. Momenteel werken GGD'en en GGD GHOR Nederland toekomstscenario's nader uit voor testen, bron- en contactonderzoek en vaccineren. Afhankelijk van de ontwikkelingen van het virus, kan worden meebewogen. Over de taakinvulling zullen concrete afspraken worden gemaakt met VWS.
  Het Rijk heeft toegezegd financiële risico's met betrekking tot WW-lasten als gevolg van het meerdere malen verlengen van contracten te dekken.

[3] De genoemde prijsstijgingen zullen door de oorlog in Oekraïne alleen maar toenemen.

*Actuele risico's*

- De GGD is gehouden aan wetgeving (zowel intern als extern) ten aanzien van inkopen en aanbesteden. De toepassing hiervan is afhankelijk van omvang en looptijd van de opdracht. Het is op dit moment bij opdrachten in het kader van de bestrijding van corona niet altijd mogelijk om de omvang van de opdracht op voorhand in te schatten, waardoor mogelijk achteraf blijkt dat een zwaardere procedure gevolgd had moeten worden. Dit wordt intern en door de accountant getoetst, maar het blijft een risico.
- We zijn in afwachting van het Toekomstscenario gezins- en jeugdbescherming 'samen voor kind en gezin' als vervolg op de contouren zoals geschetst in de Kamerbrief Perspectief voor de Jeugd (dd. 20.03.2020). Het plan is dat er regionale veiligheidsteams komen vanuit een nieuwe publiekrechtelijke organisatie. Dit heeft naar verwachting consequenties voor de organisatorische inbedding van Veilig Thuis.
- Bijzondere Zorg: door het stijgende aantal meldingen en trajecten en de zorg over de kwaliteit van dossiervorming is het dit jaar duidelijk geworden dat de personele bezetting bij Bijzondere Zorg (BZ) niet toereikend is voor het aantal meldingen. Om zowel de aanwas van meldingen aan te kunnen als de dossiervorming c.q. de uitvoering kwalitatief op het juiste niveau te houden/brengen is in 2021 de bezetting van BZ uitgebreid binnen de kaders van het Programma GGD. Een voorstel voor 2022 en verder is opgenomen in de begrotingswijziging 2022 en begroting 2023 (zie boven).
- Ziekteverzuim: het verzuim is hoger dan de norm; dit heeft te maken met het coronavirus. Hierdoor is er meer ingehuurd dan in de begroting is aangenomen.
- De krapte op de arbeidsmarkt in de zorgsector is urgent en dagelijks voelbaar. Het risico bestaat dat de formatie niet op orde is, er gaten vallen en afgesproken prestaties om die reden niet kunnen worden gerealiseerd. Daarnaast nemen kosten om leemtes in de planning te ondervangen met tijdelijke inhuur van medewerkers toe en is de inspanning die geleverd wordt om verloop van medewerkers op te vangen groot. Dit speelt met name bij artsen (o.a. vertrouwensartsen). De krapte bij forensisch geneeskundigen begint acute vormen aan te nemen waardoor het risico niet alleen financieel van aard is, maar ook de beschikbaarheid van deze dienstverlening in gevaar komt. Door de krapte zien we ook ontwikkelingen ten aanzien van de vergoedingen van de artsen op ons af komen. Dit kan leiden tot hogere personeelslasten.

Wij raden u aan om voor de risico's een bedrag op te nemen in de risicoparagraaf van de begroting van uw gemeente.

## D. PROCEDURE

Wij leggen de begrotingswijziging 2022 (€ 540.258) en de concept Programmabegroting 2023 (meerkosten € 250.216 t.o.v. de gewijzigde begroting 2022) voor GGD Gelderland-Zuid nu aan u voor en verzoeken u om uw zienswijze over deze begrotingswijziging en begroting het liefst vóór 2 juni 2022[4] aan ons kenbaar te maken. Met in achtneming van uw zienswijze kan deze begrotingswijziging 2022 en begroting 2023 in de vergadering van het Algemeen Bestuur van 30 juni 2022 worden vastgesteld. De GGD dient de begroting 2023 vóór 15 juli aan de Provincie te sturen.

De Adviesfunctie Gemeenschappelijke Regelingen regio Nijmegen zal haar advies over deze begrotingswijziging 2022 en programmabegroting GGD 2023 eind april aan u kenbaar maken.

Op 5 april a.s. verzorgt de GGD een toelichting op de concept jaarrekening 2021, de begrotingswijziging 2022 en de concept begroting 2023 voor het RAO en de financieel ambtenaren.

---

[4] Op deze manier kan het Dagelijks Bestuur in de vergadering van 9 juni 2022 uw zienswijze bespreken en hiermee de vergadering van het Algemeen Bestuur van 30 juni voorbereiden. Mocht de raad 2 juni niet halen voor de zienswijze, dan is het verzoek om z.s.m. na 2 juni de zienswijze in te dienen bij de GGD. In uiterste geval kan de raad de zienswijze meegeven aan het betreffende AB-lid t.b.v. besluitvorming in het AB van 30 juni 2022.

Daarnaast verzorgt de GGD op maandagavond 11 april een toelichting op de concept jaarstukken 2021 en de concept begroting 2023. Deze digitale bijeenkomst voor de raden wordt georganiseerd door de griffie van gemeente Nijmegen. Op de website Vergaderingen Nijmegen - iBabs RIS (bestuurlijkeinformatie.nl) zal t.z.t. informatie staan bij 11 april incl. linkjes naar 'toelichting jaarrekening en begroting GGD'.

De GGD is graag bereid om in uw raad of in een raadscommissie nadere toelichting te geven op de begrotingswijziging 2022, de conceptbegroting 2023 en/of de jaarstukken 2021. U kunt hiervoor contact opnemen met het directiesecretariaat van de GGD (zie pag. 1 voor de contactgegevens).

Met vriendelijke groet,
namens het Dagelijks Bestuur van GGD Gelderland-Zuid,

drs. Grete Visser
Voorzitter

dr. ir. Moniek Pieters
Secretaris / Directeur Publieke Gezondheid

Bijlagen: Concept Programmabegroting 2023 GGD Gelderland-Zuid
Overzicht bijdrage per gemeente
Overzicht opmerkingen gemeenten n.a.v. Kaderbrief 2023.

## Bijlage: Programmabegroting 2023 GGD; bijdrage per gemeente

| | | Begroting 2023 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Conceptbegroting 2023** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Indexering** | **Diensten Veilig Thuis** | **Overhead** | **Prenataal huisbezoek** | **Rijksvaccinatie programma** | **Toezicht kinderopvang** | **Wvggz** | **Besparings-notitie** | **Besparing taken VT** | **Informatie gestuurd werken** | **Mutatie inwoners / CB** | **Wijziging 2023 t.o.v. 2022** | **Begroting 2023** |
| | | **0,45%** | | | | | | | | | | | | |
| Berg en Dal | 1.720.124 | 6.724 | 19.237 | 10.300 | 6.258 | -3.383 | -6.699 | 10.493 | -9.774 | -19.342 | 0 | -6.483 | 7.331 | 1.727.456 |
| Beuningen | 1.237.280 | 4.960 | 14.849 | 7.893 | 4.831 | -2.494 | 1.798 | 8.099 | -7.544 | -14.929 | 0 | 35.962 | 53.424 | 1.290.703 |
| Buren | 1.034.474 | 4.303 | 14.945 | 6.637 | 0 | -3.883 | -5.906 | 8.151 | -7.103 | -15.026 | 0 | 2.184 | 4.302 | 1.038.776 |
| Culemborg | 1.130.935 | 4.644 | 16.156 | 7.176 | 0 | -4.290 | -6.565 | 8.812 | -7.680 | -16.244 | 0 | 4.164 | 6.174 | 1.137.109 |
| Druten | 935.829 | 3.638 | 10.442 | 5.553 | 3.397 | -3.648 | -5.187 | 5.696 | -5.306 | -10.500 | 0 | -6.946 | -2.861 | 932.968 |
| Heumen | 805.542 | 3.167 | 9.081 | 4.862 | 2.954 | -2.242 | 2.344 | 4.953 | -4.614 | -9.131 | 0 | -3.086 | 8.288 | 813.830 |
| Maasdriel | 1.007.628 | 4.092 | 14.056 | 5.842 | 0 | -4.100 | -6.826 | 0 | -6.681 | -14.131 | 0 | -3.536 | -11.285 | 996.343 |
| Neder-Betuwe | 1.241.281 | 4.744 | 13.733 | 7.351 | 4.468 | 420 | -884 | 7.491 | -6.979 | -13.809 | 0 | 8.109 | 24.645 | 1.265.926 |
| Nijmegen | 11.279.197 | 45.774 | 98.248 | 52.592 | 31.962 | -7.447 | -15.810 | 53.587 | -49.916 | -98.783 | 0 | 4.301 | 114.507 | 11.393.704 |
| Tiel | 1.629.871 | 6.737 | 23.168 | 10.290 | 0 | -7.530 | -4.600 | 12.636 | -11.012 | -23.294 | 0 | -11.594 | -5.199 | 1.624.672 |
| West Betuwe | 2.003.478 | 8.226 | 28.491 | 12.655 | 0 | -8.810 | 5.658 | 15.539 | -13.542 | -28.645 | 0 | -1.151 | 18.421 | 2.021.899 |
| West Maas en Waal | 947.894 | 3.710 | 10.827 | 5.757 | 3.523 | -1.100 | 2.190 | 5.906 | -5.501 | -10.887 | 0 | 6.999 | 21.423 | 969.317 |
| Wijchen | 1.983.777 | 7.881 | 22.658 | 12.048 | 7.371 | -6.372 | -637 | 12.359 | -11.512 | -22.782 | 0 | -11.992 | 9.022 | 1.992.799 |
| Zaltbommel | 1.140.070 | 4.730 | 16.485 | 6.851 | 0 | -4.611 | -6.615 | 0 | -7.836 | -16.574 | 0 | 9.593 | 2.023 | 1.142.092 |
| **Totaal uniforme bijdrage (incl. uniforme bijdrag o.b.v. facturen)** | **28.097.379** | **113.330** | **312.376** | **155.807** | **64.764** | **-59.490** | **-47.739** | **153.722** | **-155.000** | **-314.079** | **0** | **26.524** | **250.216** | **28.347.595** |


**Centraal postadres**
Postbus 1120
6501 BC Nijmegen
www.ggdgelderlandzuid.nl
info@ggdgelderlandzuid.nl

**Hoofdvestigingen**
**GGD Gelderland-Zuid**

Regio Nijmegen (Nijmegen)
Rivierenland (Tiel)

**Bezoekadres**
Regio Nijmegen
Groenewoudseweg 275
6524 TV Nijmegen

T: (088) 144 71 44
F: (024) 322 69 80

ISO 9001 HKZ

BIC /SWIFT: RABONL2U
IBAN: NL56.RABO.030.73.24.826
BTW: NL8003.34.930.B01
KvK: 09212724

**Opmerkingen gemeenten in uitgebrachte zienswijzen n.a.v. Kaderbrief 2023 van GGD Gelderland-Zuid en in rood de reactie op welke manier de opmerking is verwerkt in de concept Programmabegroting GGD 2023**
Versie 17 maart 2022

| Gemeente | Opmerkingen |
|---|---|
| **Berg en Dal** | <u>Data- en informatiegestuurd werken</u><br>Belangrijk thema voor 2023 e.v. om bij te dragen aan doelen van gemeente om gebiedsgericht en datagedreven te werken. Gegevens van gemeente koppelen aan GGD. Afstemming is belangrijk tussen GGD en regiogemeente waar precies behoefte aan is. Gezien het strategisch thema in de meerjarenstrategie en om behaalde voordelen/resultaten voor gemeenten te kunnen continueren, heeft het DB dit thema structureel opgenomen in de begroting 2023 (geen meerkosten t.o.v. begroting 2022).<br><br><u>Veilig Thuis</u><br>Gemeente is zich bewust van de gevolgen van het toekomstscenario kind- en gezinsbescherming voor VT. Gemeente wenst hierover actief te worden geïnformeerd. Vanzelfsprekend wordt het AB op de hoogte gehouden en via het AB/de wethouders de gemeenten.<br><br><u>Invoering Omgevingswet</u><br>Nog onduidelijk welke en hoeveel ondersteuning van GGD nodig is. Het is te vroeg voor structurele financiering van deze taak. Voorstel om in 2022 en 2023 te verkennen wat nodig is voor ondersteuning Omgevingswet. Wel maakt de gemeente facultatieve afspraken hierover met de GGD. Ondersteuning Omgevingswet is niet opgenomen in begroting 2023; wel kunnen gemeenten (net zoals in 2022) facultatief een beroep doen op de GGD voor ondersteuning en advisering. Momenteel vindt er een proces plaats tussen gemeenten en GGD, waarin gezamenlijk verkend wordt wat de inzet zou kunnen zijn van de GGD t.a.v. de Omgevingswet.<br><br><u>Stijgende instroom bij Bijzondere Zorg</u><br>Gemeente ziet aantal BZ-meldingen stijgen, maar ziet ook dat samenwerking met sociaal team beter kan. Goede werkafspraken tussen BZ en sociaal team zijn nodig, zodat meldingen efficiënt worden opgepakt. Gemeente wil graag een verbeterslag t.a.v. de overdracht; hierdoor kan voorkomen worden dat de kosten teveel stijgen. Autonome stijging van BZ-trajecten is opgenomen in de begrotingswijziging 2022 (meerkosten € 295.669) en begroting 2023 (meerkosten: € 297.000). Daarnaast dragen gemeenten zorg voor een vermindering van trajecten. Als gemeenten daar niet in slagen wordt dit zichtbaar in de Marap's en jaarrekening en het bedrag dat daarmee gemoeid is, wordt alsnog in rekening gebracht bij gemeenten en verdeeld op basis van inwonerbijdrage.<br><br><u>Informatiebeveiliging</u><br>Gemeente vindt privacy en de veiligheid van de data van de inwoners erg belangrijk; daarom meent de gemeente dat dit opgenomen moet worden in de GGD-begroting 2023. Informatiebeveiliging is opgenomen in de begroting: meerkosten zijn binnen begroting opgelost.<br><br><u>Algemene reserve</u><br>Gemeente wacht de uitkomst van werkgroep 'vereenvoudigen P&C-documenten' af om te besluiten wat nodig is voor de algemene reserve. De planning is dat de werkgroep haar adviezen in oktober 2022 voorlegt aan het AB. |
| **Beuningen** | <u>Data- en informatiegestuurd werken</u><br>De informatiebehoeften moeten eerst in kaart gebracht worden, voordat er structurele middelen worden gereserveerd. Gemeente wil graag weten wat ze met het data- en informatiegestuurd werken krijgt. Gemeente vraagt om de aanbevelingen van de werkgroep af te wachten. Een structurele verhoging van de begroting hiervoor vindt de gemeente voorbarig. Gezien het strategisch |

| | |
|---|---|
| | thema in de meerjarenstrategie en om behaalde voordelen/resultaten voor gemeenten te kunnen continueren, heeft het DB dit thema structureel opgenomen in de begroting 2023 (geen meerkosten t.o.v. begroting 2022).<br><br>Veilig Thuis<br>Gemeente wil op de hoogte gehouden worden van de ontwikkelingen op het terrein van VT, waaronder het toekomstscenario kind- en gezinsbescherming. Vanzelfsprekend wordt het AB op de hoogte gehouden en via het AB/de wethouders de gemeenten.<br><br>Invoering Omgevingswet<br>Gemeente vindt dat de GGD met een voorstel moet komen dat is afgestemd met de projectleiders Omgevingswet, voordat een uniforme financiering opgenomen kan worden in de GGD-begroting. Ondersteuning Omgevingswet is niet opgenomen in begroting 2023; wel kunnen gemeenten (net zoals in 2022) facultatief een beroep doen op de GGD voor ondersteuning en advisering. Momenteel vindt er een proces plaats tussen gemeenten en GGD, waarin gezamenlijk verkend wordt wat de inzet zou kunnen zijn van de GGD t.a.v. de Omgevingswet.<br><br>Wmo-toezicht<br>Voor het AB van december 2021 is een notitie over Kwaliteit en Toezicht Wmo toegezegd. Gemeente wacht de uitkomst van deze vergadering af. In de vergadering van 16 dec. 2021 heeft het AB ingestemd met versterking van het Wmo-toezicht 2022 t/m 2024, dat gefinancierd wordt door subsidie van centrumgemeente Nijmegen in 2022 en via de regiobegroting Beschermd Wonen/Maatschappelijke Opvang in 2023 en 2024.<br><br>Uitbreiding RVP<br>Voor het RVP geldt dat dit dient te worden uitgevoerd binnen de vergoeding van het RIVM en de middelen die de gemeenten beschikbaar stellen vanuit de doeluitkering van het Rijk. Voor de uitvoering van de uitbreiding van het RVP en de monitoring daarvan wordt extra geld gestort in het gemeentefonds; de vaccinaties zelf worden bekostigd door het RIVM.<br><br>Het landelijk professioneel kader Jeugdgezondheidszorg<br>Gemeente vindt het goed dat de GGD het landelijk professioneel kader voor het basispakket JGZ vanuit het rendement voor kind en gezin wil onderzoeken en eventueel herzien. Gemeente vindt het nog te vroeg om daarbij uit te gaan dat dit financiële consequenties heeft. De JGZ zal landelijk de huidige invulling van het professioneel kader 'tegen het licht houden' en evt. herzien. Mocht dit financiële consequenties hebben, dan zal dit worden aangekondigd in het AB en Kaderbrief 2024.<br><br>Terugdringen Jeugdzorggebruik<br>Gemeente verwacht van de GGD ook inzicht in wat zij hierin kan bijdragen binnen de huidige taken. Gemeente vraagt om t.a.v. dit onderwerp zorgvuldig besluitvorming voor te bereiden van het plan van aanpak. De GGD/JGZ zal, binnen begroting, sterker deelnemen in de (gemeentelijke) netwerken met als doel het normaliserend en preventief denken en handelen te versterken. Er is geen aparte opdracht voor nodig.<br><br>Stijgende instroom bij Bijzondere Zorg<br>Gemeente wacht de begrotingswijziging 2022 op dit terrein af. Autonome stijging van BZ-trajecten is opgenomen in de begrotingswijziging 2022 (meerkosten € 295.669) en begroting 2023 (meerkosten: € 297.000). Daarnaast dragen gemeenten zorg voor een vermindering van trajecten. Als gemeenten daar niet in slagen wordt dit zichtbaar in de Marap's en jaarrekening en het bedrag dat daarmee gemoeid is, wordt alsnog in rekening gebracht bij gemeenten en verdeeld op basis van inwonerbijdrage. |

**Opmerkingen gemeenten in uitgebrachte zienswijzen n.a.v. Kaderbrief 2023 van GGD Gelderland-Zuid en in rood de reactie op welke manier de opmerking is verwerkt in de concept Programmabegroting GGD 2023**
Versie 17 maart 2022

| | |
|---|---|
| | Informatiebeveiliging<br>Gemeente vindt informatiebeveiliging erg belangrijk en vraagt om in een voorstel duidelijk te maken wat de risico's zijn op het vlak van de informatiebeveiliging en welke investeringen daarvoor nodig zijn. Informatiebeveiliging is opgenomen in de begroting: meerkosten zijn binnen begroting opgelost.<br><br>Nieuwbouw<br>Gemeente gaat ervan uit dat de nieuwbouw gerealiseerd wordt binnen de eerder gestelde financiële kaders. Doordat bestemmingsplanwijziging door gemeente Nijmegen meer tijd vergt dan voorzien is er vertraging opgetreden van in ieder geval 11 maanden; de meerkosten hiervoor worden geraamd op € 400.000. Hierover gaat de GGD in gesprek met de gemeente Nijmegen. |
| **Buren** | Data- en informatiegestuurd werken<br>Gemeente vindt het positief om te zien dat de GGD gestart is met een aantal data- en informatiegestuurde projecten en initiatieven. Het DB zet in op structurele financiering. Gemeente wil graag inzicht in de opbouw van het bedrag en op welke manier de gemeenten ondersteund worden door deze extra inzet. Alle gemeenten moeten hiervan profiteren. Gezien het strategisch thema in de meerjarenstrategie en om behaalde voordelen/resultaten voor gemeenten te kunnen continueren, heeft het DB dit thema structureel opgenomen in de begroting 2023 (geen meerkosten t.o.v. begroting 2022).<br><br>Veilig Thuis<br>De wachtlijsten en het voldoen aan de wettelijke termijnen blijven aandachtspunten. Gemeente is zich bewust van de gevolgen van het toekomstscenario kind- en gezinsbescherming voor VT. Gemeente wenst hierover actief te worden geïnformeerd. Gemeente benadrukt dat de samenwerking met de sociale teams en de communicatie de aandacht van de GGD verdient. Vanzelfsprekend wordt het AB op de hoogte gehouden en via het AB/de wethouders de gemeenten.<br><br>Invoering Omgevingswet<br>De toegezegde inventarisatie naar wensen en behoeften van gemeenten op dit vlak is nog niet gedaan. Gemeente ontvangt graag een onderbouwd voorstel dat is afgestemd met gemeenten, zodat zij hierover kunnen besluiten. Ondersteuning Omgevingswet is niet opgenomen in begroting 2023; wel kunnen gemeenten (net zoals in 2022) facultatief een beroep doen op de GGD voor ondersteuning en advisering. Momenteel vindt er een proces plaats tussen gemeenten en GGD, waarin gezamenlijk verkend wordt wat de inzet zou kunnen zijn van de GGD t.a.v. de Omgevingswet.<br><br>Wmo-toezicht<br>De uitkomsten van het bestuurlijk overleg op 15 oktober 2021 worden vertaald in een voorstel voor het AB van december 2021. Gemeente wacht de uitkomst van deze vergadering af. In de vergadering van 16 dec. 2021 heeft het AB ingestemd met versterking van het Wmo-toezicht 2022 t/m 2024, dat gefinan-cierd wordt door subsidie van centrumgemeente Nijmegen in 2022 en via de regiobegroting Beschermd Wonen/Maatschappelijke Opvang in 2023 en 2024.<br><br>Uitbreiding RVP<br>Extra/nieuwe taken vanuit het RVP moeten binnen door het Rijk beschikbaar gestelde middelen worden uitgevoerd. Voor de uitvoering van de uitbreiding van het RVP en de monitoring daarvan wordt extra geld gestort in het gemeentefonds; de vaccinaties zelf worden bekostigd door het RIVM.<br><br>Het landelijk professioneel kader Jeugdgezondheidszorg<br>Gemeente vindt het positief dat de dienstverlening kritisch wordt bekeken. Gemeente lijkt het onmogelijk dat deze herijking op korte termijn zorgt voor |

| | |
|---|---|
| | financiële consequenties. De JGZ zal landelijk de huidige invulling van het professioneel kader 'tegen het licht houden' en evt. herzien. Mocht dit financiële consequenties hebben, dan zal dit worden aangekondigd in het AB en Kaderbrief 2024.<br><br>Terugdringen Jeugdzorggebruik<br>Het vormgeven en structureren van de jeugdzorg is geen primaire taak van de GGD; de regie op de jeugdzorgketen ligt bij de gemeente. Gemeente ziet wel een mogelijk actieve bijdrage van de GGD betreft het normaliseren. Wel moet hierover besluitvorming vanuit gemeenten aan vooraf gaan. De GGD/JGZ zal, binnen begroting, sterker deelnemen in de (gemeentelijke) netwerken met als doel het normaliserend en preventief denken en handelen te versterken. Er is geen aparte opdracht voor nodig.<br><br>Stijgende instroom bij Bijzondere Zorg<br>Gemeente vindt het aannemelijk dat door de regionale Sluitende Aanpak Verwarde Personen en de lancering van het Landelijk Meldpunt Zorgwekkend Gedrag dit leidt tot een toename van het aantal zorgtrajecten bij de GGD. Gemeente ontvangt graag een meer specifieke duiding t.a.v. deze ontwikkeling van MBZ en zij ziet een goed onderbouwde begrotingswijziging 2022 tegemoet. Autonome stijging van BZ-trajecten is opgenomen in de begrotingswijziging 2022 (meerkosten € 295.669) en begroting 2023 (meerkosten: € 297.000). Daarnaast dragen gemeenten zorg voor een vermindering van trajecten. Als gemeenten daar niet in slagen wordt dit zichtbaar in de Marap's en jaarrekening en het bedrag dat daarmee gemoeid is, wordt alsnog in rekening gebracht bij gemeenten en verdeeld op basis van inwonerbijdrage.<br><br>Wvggz<br>Gemeente ziet het als logische ontwikkeling dat deze taken onderdeel worden van het uniform deel van de GGD-begroting. De Wvggz-taken van de GGD zijn opgenomen in het uniforme deel van de begroting 2023.<br><br>Wijziging van BBV en aanstelling van concerncontroller<br>Gemeente verwacht dat de begrotingswijziging 2022 een heldere onderbouwing geeft van deze nieuw in te vullen functie van concerncontroller. De meerkosten voor de concerncontroller zijn € 60.000 en zijn opgenomen in de begrotingswijziging 2022.<br><br>Informatiebeveiliging<br>Gemeente hecht eraan dat GGD voldoet aan wet- en regelgeving rondom informatiebeveiliging. Gemeente is van mening dat mogelijke nieuwe investeringen t.a.v. informatieveiligheid eerst gedegen onderzoek vergen en geen consequenties inhouden voor begroting 2023. Informatiebeveiliging is opgenomen in de begroting: meerkosten zijn binnen begroting opgelost.<br><br>Algemene reserve<br>De hoogte van de algemene reserve blijft punt van aandacht. Gemeente ziet resultaten van werkgroep 'vereenvoudigen P&C-documenten' graag tegemoet. De planning is dat de werkgroep haar adviezen in oktober 2022 voorlegt aan het AB. |
| **Culemborg** | Data- en informatiegestuurd werken<br>Gemeente is hiervan groot voorstander. Bij het ontwikkelen hiervan is het belangrijk dat de datasystemen van de gemeente en de GGD goed op elkaar aansluiten. Gezien het strategisch thema in de meerjarenstrategie en om behaalde voordelen/resultaten voor gemeenten te kunnen continueren, heeft het DB dit thema structureel opgenomen in de begroting 2023 (geen meerkosten t.o.v. begroting 2022). |

**Opmerkingen gemeenten in uitgebrachte zienswijzen n.a.v. Kaderbrief 2023 van GGD Gelderland-Zuid en in rood de reactie op welke manier de opmerking is verwerkt in de concept Programmabegroting GGD 2023**
Versie 17 maart 2022

| | |
|---|---|
| | Stijgende instroom bij Bijzondere Zorg<br>Gemeente hoort graag waarop gebaseerd is dat de gestegen instroom bij BZ ten koste is gegaan van de kwaliteit van zorg.<br>Doordat er meer dossiers moeten worden opgepakt met dezelfde capaciteit, komt de kwaliteit van zorg en een goede 'dossier-handling' onder druk te staan.<br><br>Wvggz<br>Gemeente gaat graag in gesprek met de GGD over welke rol de lokale toegang kan spelen in de zorg voor mensen met verward gedrag en hoe de gemeente hierop het beste de samenwerking met de GGD kan inrichten. Ook vraagt de gemeente blijvend aandacht voor de rechtspositie van zowel patiënt als naasten. De Wvggz-taken van de GGD zijn opgenomen in het uniforme deel van de begroting 2023.<br><br>Arbeidsmarkt<br>Gemeente verneemt graag welke oplossingen de GGD ziet om de tekorten op de arbeidsmarkt geen negatieve invloed te laten hebben op de werkzaamheden. De GGD doet er alles aan om de formatie op peil te laten zijn, maar door de krapte op de arbeidsmarkt bestaat het risico dat er gaten vallen en afgesproken prestaties om die reden niet kunnen worden gerealiseerd. |
| **Druten** | Data- en informatiegestuurd werken<br>Gemeente vindt het van belang dat GGD - samen met gemeenten - concreet maakt welke meerwaarde dit kan opleveren. Met een concreet voorstel kan gemeente een besluit nemen over structurele financiering van deze aanpak.<br>Gezien het strategisch thema in de meerjarenstrategie en om behaalde voordelen/resultaten voor gemeenten te kunnen continueren, heeft het DB dit thema structureel opgenomen in de begroting 2023 (geen meerkosten t.o.v. begroting 2022).<br><br>Veilig Thuis<br>De wachtlijsten en het vaak niet halen van de wettelijke termijnen blijven aandachtspunten. Gemeente vraagt de GGD om hen op de hoogte te houden.<br>Vanzelfsprekend wordt het AB op de hoogte gehouden en via het AB/de wethouders de gemeenten.<br><br>Invoering Omgevingswet<br>Gemeente kan nog niet aangeven of zij ondersteuning van de GGD wenst op dit terrein, omdat de werkwijzen binnen de Omgevingswet nog in ontwikkeling zijn. Dit kan later leiden tot facultatieve afspraken tussen GGD en bepaalde gemeenten. Ondersteuning Omgevingswet is niet opgenomen in begroting 2023; wel kunnen gemeenten (net zoals in 2022) facultatief een beroep doen op de GGD voor ondersteuning en advisering. Momenteel vindt er een proces plaats tussen gemeenten en GGD, waarin gezamenlijk verkend wordt wat de inzet zou kunnen zijn van de GGD t.a.v. de Omgevingswet.<br><br>Terugdringen Jeugdzorggebruik<br>Gemeente deelt de visie met de GGD dat de JGZ kan bijdragen aan het terugdringen van het jeugdzorggebruik. De kracht van de JGZ kan beter worden benut. Dat vraagt om meer flexibiliteit en daadkracht binnen de JGZ. De regie hiervoor ligt lokaal. Financiële uitzetting is vooralsnog niet aan de orde. De GGD/JGZ zal, binnen begroting, sterker deelnemen in de (gemeentelijke) netwerken met als doel het normaliserend en preventief denken en handelen te versterken. Er is geen aparte opdracht voor nodig.<br><br>Stijgende instroom bij Bijzondere Zorg<br>Gemeente kan zich voorstellen dat de stijgende instroom BZ niet binnen het bestaande budget past. Gemeente vraagt om nadere analyse van de knelpunten en een helder plan van aanpak. Daarnaast verzoekt de gemeente een productenboek BZ te ontwikkelen. Autonome stijging van BZ-trajecten is |

| | |
|---|---|
| | opgenomen in de begrotingswijziging 2022 (meerkosten € 295.669) en begroting 2023 (meerkosten: € 297.000). Daarnaast dragen gemeenten zorg voor een vermindering van trajecten. Als gemeenten daar niet in slagen wordt dit zichtbaar in de Marap's en jaarrekening en het bedrag dat daarmee gemoeid is, wordt alsnog in rekening gebracht bij gemeenten en verdeeld op basis van inwonerbijdrage.<br><br><u>Wvggz</u><br>Gemeente kan zich vinden in het structureel maken van de taken van de GGD i.h.k.v. de Wvggz. Gemeente vraagt om de Wvggz op te nemen in de begroting 2023 en een wijziging van de GR aan de gemeenten voor te leggen. De Wvggz-taken van de GGD zijn opgenomen in het uniforme deel van de begroting 2023.<br><br><u>Wijziging van BBV en aanstelling van concerncontroller</u><br>Gemeente kan zich vinden in de aanstelling van een concerncontroller, zeker als dit in samenhang gebeurt met de VRGZ. Gemeente meent dat een concerncontroller niet alleen gericht moet zijn op de rechtmatigheidscontrole, maar het biedt ook de kans om verantwoordingsprocessen binnen de GGD te verbeteren en meer controle/grip te krijgen op het behalen van doelen. Gemeente ziet voorstel graag tegemoet. De meerkosten voor de concern-controller zijn € 60.000 en zijn opgenomen in de begrotingswijziging 2022.<br><br><u>Informatiebeveiliging</u><br>Gemeente verwacht dat de GGD risico's, die niet binnen het bestaande budget kan worden opgelost, meldt aan het AB, zodat er tijdig maatregelen kunnen worden getroffen. Informatiebeveiliging is opgenomen in de begroting: meerkosten zijn binnen begroting opgelost.<br><br><u>Besparingen</u><br>Gemeente waardeert dat de 3% besparing gerealiseerd wordt in de begroting 2023. Besparingen van 3% zijn opgenomen in de begroting 2023.<br><br><u>Algemene reserve</u><br>Gemeente vindt dat GR-en geen grote algemene reserve nodig hebben. Gemeente is dan ook positief dat de GGD een ambtelijke werkgroep is gestart die de rekenmethodiek m.b.t. de hoogte van het weerstandsvermogen gaat herzien. De planning is dat de werkgroep haar adviezen in oktober 2022 voorlegt aan het AB. |
| **Heumen** | <u>Data- en informatiegestuurd werken</u><br>Gemeente verzoekt GGD om ambities t.a.v. data- en informatiegestuurd werken uit te stellen. Gezien het strategisch thema in de meerjarenstrategie en om behaalde voordelen/resultaten voor gemeenten te kunnen continueren, heeft het DB dit thema structureel opgenomen in de begroting 2023 (geen meerkosten t.o.v. begroting 2022).<br><br><u>Veilig Thuis</u><br>Gemeente waardeert de inspanningen van de GGD bij VT waardoor het steeds beter lukt om de wettelijke termijnen te behalen; borging van de resultaten van het traject met TOC Resultants is belangrijk. Gemeente verzoekt de GGD om het AB actief te informeren over de landelijke ontwikkelingen, die spelen bij VT. Vanzelfsprekend wordt het AB op de hoogte gehouden en via het AB/de wethouders de gemeenten.<br><br><u>Invoering Omgevingswet</u><br>Gemeente verzoekt de GGD om de invoering van de Omgevingswet als facultatieve taak in de GGD-begroting 2023 op te nemen. Ondersteuning Omgevingswet is niet opgenomen in begroting 2023; wel kunnen gemeenten (net zoals in 2022) facultatief een beroep doen op de GGD voor ondersteuning en advisering. Momenteel vindt er een proces plaats tussen gemeenten en |

| | |
|---|---|
| | GGD, waarin gezamenlijk verkend wordt wat de inzet zou kunnen zijn van de GGD t.a.v. de Omgevingswet.<br><br>Terugdringen Jeugdzorggebruik<br>Gemeente verzoekt de GGD om de opdracht i.h.k.v. 'terugdringen jeugdzorggebruik' door het AB te laten vaststellen. De GGD/JGZ zal, binnen begroting, sterker deelnemen in de (gemeentelijke) netwerken met als doel het normaliserend en preventief denken en handelen te versterken. Er is geen aparte opdracht voor nodig.<br><br>Stijgende instroom bij Bijzondere Zorg<br>Gemeente verzoekt de GGD om de opbrengst van de gesprekken met de gemeenten, t.b.v. oplossing van de stijgende instroom bij BZ, goed onderbouwd te verwerken in de GGD-begroting en ook de te verwachten opbrengsten van lokale en regionale pilots hierin mee te nemen.<br>Ook verzoekt de gemeente om een productenboek BZ te maken. Autonome stijging van BZ-trajecten is opgenomen in de begrotingswijziging 2022 (meerkosten € 295.669) en begroting 2023 (meerkosten: € 297.000). Daarnaast dragen gemeenten zorg voor een vermindering van trajecten. Als gemeenten daar niet in slagen wordt dit zichtbaar in de Marap's en jaarrekening en het bedrag dat daarmee gemoeid is, wordt alsnog in rekening gebracht bij gemeenten en verdeeld op basis van inwonerbijdrage.<br><br>Wvggz<br>Gemeente onderschrijft het voorstel om vanaf 2023 de Wvggz-taken op te nemen in het uniforme takenpakket van de GGD. De Wvggz-taken van de GGD zijn opgenomen in het uniforme deel van de begroting 2023.<br><br>Wijziging van BBV en aanstelling van concerncontroller<br>De gemeente lijkt een zeer beperkte aanstelling voldoende voor uitsluitend de extra (controle) werkzaamheden. De meerkosten voor de concerncontroller zijn € 60.000 en zijn opgenomen in de begrotingswijziging 2022.<br><br>Informatiebeveiliging<br>Gemeente onderschrijft het belang van informatiebeveiliging. Gemeente verzoekt de GGD om niet wettelijk verplichte ambities t.a.v. informatie-beveiliging 2023 uit te stellen. Informatiebeveiliging is opgenomen in de begroting: meerkosten zijn binnen begroting opgelost.<br><br>Besparingen<br>Gemeente verzoekt in de begroting helder te maken wat de 3% besparingen betekenen voor de dienstverlening door de GGD. Besparingen van 3% zijn opgenomen in de begroting 2023.<br><br>Arbeidsmarkt<br>Indien er door de krappe arbeidsmarkt ingrijpende keuzes door de GGD gemaakt moeten worden, dient het AB daarbij betrokken te worden. De GGD doet er alles aan om de formatie op peil te laten zijn, maar door de krapte op de arbeidsmarkt bestaat het risico dat er gaten vallen en afgesproken prestaties om die reden niet kunnen worden gerealiseerd.<br><br>Algemene reserve<br>Gemeente verzoekt de GGD toekomstige aanbevelingen van de werkgroep 'vereenvoudigen P&C-documenten' t.a.v. de methodiek tot het vormen van een weerstandsvermogen te verwerken in de GGD-Kaderbrief en -begroting 2024. De planning is dat de werkgroep haar adviezen in oktober 2022 voorlegt aan het AB. |

**Opmerkingen gemeenten in uitgebrachte zienswijzen n.a.v. Kaderbrief 2023 van GGD Gelderland-Zuid en in rood de reactie op welke manier de opmerking is verwerkt in de concept Programmabegroting GGD 2023**
Versie 17 maart 2022

| | |
|---|---|
| | Nieuwbouw<br>Gemeente verzoekt de GGD om de nieuwbouw te realiseren binnen de daarvoor gestelde financiële kaders. Doordat bestemmingsplanwijziging door gemeente Nijmegen meer tijd vergt dan voorzien is er vertraging opgetreden van in ieder geval 11 maanden; de meerkosten hiervoor worden geraamd op € 400.000. Hierover gaat de GGD in gesprek met de gemeente Nijmegen. |
| **Maasdriel** | Data- en informatiegestuurd werken<br>Gemeente onderschrijft het belang van structurele financiering voor dit onderwerp; echter zet ze vraagtekens bij de hoogte van het bedrag. Gemeente vraagt naar de opbouw van het bedrag en op welke manier de gemeenten ondersteund worden door deze extra inzet. Gezien het strategisch thema in de meerjarenstrategie en om behaalde voordelen/resultaten voor gemeenten te kunnen continueren, heeft het DB dit thema structureel opgenomen in de begroting 2023 (geen meerkosten t.o.v. begroting 2022).<br><br>Invoering Omgevingswet<br>Gemeente ontvangt graag een onderbouwd voorstel dat is afgestemd met de gemeenten. Ondersteuning Omgevingswet is niet opgenomen in begroting 2023; wel kunnen gemeenten (net zoals in 2022) facultatief een beroep doen op de GGD voor ondersteuning en advisering. Momenteel vindt er een proces plaats tussen gemeenten en GGD, waarin gezamenlijk verkend wordt wat de inzet zou kunnen zijn van de GGD t.a.v. de Omgevingswet.<br><br>Wmo-toezicht<br>De uitkomsten van het bestuurlijk overleg op 15 oktober 2021 worden vertaald in een voorstel voor het AB van december 2021. Gemeente wacht de uitkomst van deze vergadering af. In de vergadering van 16 dec. 2021 heeft het AB ingestemd met versterking van het Wmo-toezicht 2022 t/m 2024, dat gefinan-cierd wordt door subsidie van centrumgemeente Nijmegen in 2022 en via de regiobegroting Beschermd Wonen/Maatschappelijke Opvang in 2023 en 2024.<br><br>Uitbreiding RVP<br>Voor het RVP geldt dat dit dient te worden uitgevoerd binnen de vergoeding van het RIVM en de middelen die de gemeenten beschikbaar stellen vanuit de doeluitkering van het Rijk. Voor de uitvoering van de uitbreiding van het RVP en de monitoring daarvan wordt extra geld gestort in het gemeentefonds; de vaccinaties zelf worden bekostigd door het RIVM.<br><br>Het landelijk professioneel kader Jeugdgezondheidszorg<br>Wanneer aangescherpte richtlijnen aanleiding geven om de GGD-diensten tegen het licht te houden, hoort de gemeente graag tijdig wat de eventuele financiële consequenties zijn. Gemeente verzoekt om binnen de JGZ goed af te stemmen met onderwijsveld en de lokale sociale teams. De JGZ zal landelijk de huidige invulling van het professioneel kader 'tegen het licht houden' en evt. herzien. Mocht dit financiële consequenties hebben, dan zal dit worden aangekondigd in het AB en Kaderbrief 2024.<br><br>Terugdringen Jeugdzorggebruik<br>Het terugdringen jeugdzorggebruik is geen primaire taak van de GGD; de GGD lijkt voor te sorteren op de ontwikkeling van nieuwe taken buiten de Wpg en binnen het jeugdzorgdomein. Gemeenten zijn en blijven in de lead als het gaat om jeugdzorg. Gemeente verzoekt de GGD om een voorstel ter besluitvorming voor te leggen aan het AB. De GGD/JGZ zal, binnen begroting, sterker deelnemen in de (gemeentelijke) netwerken met als doel het normaliserend en preventief denken en handelen te versterken. Er is geen aparte opdracht voor nodig. |

**Opmerkingen gemeenten in uitgebrachte zienswijzen n.a.v. Kaderbrief 2023 van GGD Gelderland-Zuid en in rood de reactie op welke manier de opmerking is verwerkt in de concept Programmabegroting GGD 2023**
Versie 17 maart 2022

| | |
|---|---|
| | Informatiebeveiliging<br>Gemeente hecht eraan dat GGD voldoet aan wet- en regelgeving rondom informatiebeveiliging en ziet graag een onderbouwing van de benodigde investeringen en verzoekt allereerst te onderzoeken wat binnen begroting gerealiseerd kan worden. Wanneer er risico's ontstaan omdat binnen begroting onvoldoende ruimte is, verzoekt de gemeente een concreet voorstel aan het AB voor te leggen. Informatiebeveiliging is opgenomen in de begroting: meerkosten zijn binnen begroting opgelost.<br><br>Algemene reserve<br>Gemeente vindt dat GR-en geen weerstandsvermogen hoeven te vormen die voldoen aan de weerstandscapaciteit. Gemeente is benieuwd naar de adviezen van de werkgroep 'vereenvoudigen P&C-documenten' t.a.v. de methodiek tot het vormen van weerstandsvermogen. De planning is dat de werkgroep haar adviezen in oktober 2022 voorlegt aan het AB.<br><br>Nieuwbouw<br>Gemeente benadrukt dat het project binnen de daarvoor gestelde financiële kaders opgeleverd moet worden. Doordat bestemmingsplanwijziging door gemeente Nijmegen meer tijd vergt dan voorzien is er vertraging opgetreden van in ieder geval 11 maanden; de meerkosten hiervoor worden geraamd op € 400.000. Hierover gaat de GGD in gesprek met de gemeente Nijmegen. |
| **Neder-Betuwe** | Data- en informatiegestuurd werken<br>Gemeente begrijpt de inzet van het DB op structurele financiering van dit thema t.b.v. structurele doorontwikkeling van het strategische thema uit de meerjarenstrategie. Wel heeft de gemeente behoefte aan nadere concretisering t.a.v. welke ondersteuning de GGD kan bieden en wat structurele uitzetting de gemeenten kan opleveren. Bij uniforme financiering hecht de gemeente eraan dat de diensten zodanig worden ingericht dat alle gemeenten ervan profiteren. Gezien het strategisch thema in de meerjarenstrategie en om behaalde voordelen/resultaten voor gemeenten te kunnen continueren, heeft het DB dit thema structureel opgenomen in de begroting 2023 (geen meerkosten t.o.v. begroting 2022).<br><br>Veilig Thuis<br>Gemeente verzoekt de GGD om de gemeenten actief op de hoogte te houden van de ontwikkelingen die spelen t.a.v. VT. Vanzelfsprekend wordt het AB op de hoogte gehouden en via het AB/de wethouders de gemeenten.<br><br>Invoering Omgevingswet<br>Gemeente verkeert in de verkennende fase m.b.t. wat precies de invoering van de Omgevingswet gaat betekenen voor de gemeente. De gemeente heeft derhalve nog geen zicht in de omvang en inhoud van een eventuele ondersteuningsvraag aan de GGD. Gemeente vraagt de GGD om samen met lokale/regionale projectleiders Omgevingswet af te stemmen hoe in 2022 verkend kan worden welke ondersteuning nodig blijkt en welke financierings-vorm hierbij het beste past. Ondersteuning Omgevingswet is niet opgenomen in begroting 2023; wel kunnen gemeenten (net zoals in 2022) facultatief een beroep doen op de GGD voor ondersteuning en advisering. Momenteel vindt er een proces plaats tussen gemeenten en GGD, waarin gezamenlijk verkend wordt wat de inzet zou kunnen zijn van de GGD t.a.v. de Omgevingswet.<br><br>Wmo-toezicht<br>Gemeente verzoekt om een transparante onderbouwing van een eventuele uitbreiding van capaciteit in de begroting 2023. In de vergadering van 16 dec. 2021 heeft het AB ingestemd met versterking van het Wmo-toezicht 2022 t/m 2024, dat gefinancierd wordt door subsidie van centrumgemeente Nijmegen in 2022 en via de regiobegroting Beschermd Wonen/Maatschappelijke Opvang in 2023 en 2024. |

| | |
|---|---|
| | Uitbreiding RVP<br>Voor het RVP geldt dat dit dient te worden uitgevoerd binnen de vergoeding van het RIVM en de middelen die gemeenten hiervoor beschikbaar gesteld krijgen. Voor de uitvoering van de uitbreiding van het RVP en de monitoring daarvan wordt extra geld gestort in het gemeentefonds; de vaccinaties zelf worden bekostigd door het RIVM.<br><br>Prenataal huisbezoek door de JGZ<br>In Neder-Betuwe is al ervaring opgedaan met het prenatale huisbezoek; de meerwaarde van deze extra inzet is gebleken. Gemeente ziet de uitvoering van deze taak met vertrouwen tegemoet. Prenataal huisbezoek wordt per 1 juli 2022 ingevoerd en is derhalve opgenomen in de begrotingswijziging 2022 (meerkosten € 64.474 voor een half jaar). Ook is het opgenomen in de begroting 2023 (meerkosten: € 64.474 t.o.v. de gewijzigde begroting 2022).<br><br>Het landelijk professioneel kader Jeugdgezondheidszorg<br>Wanneer gewijzigde richtlijnen aanleiding geven om de GGD-dienstverlening te wijzigen, hoort de gemeente graag tijdig wat de inhoudelijke uitkomsten zijn en de eventuele financiële consequenties. De JGZ zal landelijk de huidige invulling van het professioneel kader 'tegen het licht houden' en evt. herzien. Mocht dit financiële consequenties hebben, dan zal dit worden aangekondigd in het AB en Kaderbrief 2024.<br><br>Terugdringen Jeugdzorggebruik<br>Gemeente ziet kansen voor de GGD om binnen haar werkzaamheden hieraan een bijdrage te leveren. Wel is de gemeente van mening dat hier besluit-vorming aan vooraf moet gaan. De GGD/JGZ zal, binnen begroting, sterker deelnemen in de (gemeentelijke) netwerken met als doel het normaliserend en preventief denken en handelen te versterken. Er is geen aparte opdracht voor nodig.<br><br>Informatiebeveiliging<br>Gemeente onderschrijft het belang van informatiebeveiliging. Financiering hiervan moet binnen begroting plaatsvinden. Mocht de GGD menen dat hiermee het beoogde resultaat niet kan worden behaald, dan verzoekt de gemeente een heldere en concrete onderbouwing van de benodigde aanvullende middelen. Informatiebeveiliging is opgenomen in de begroting: meerkosten zijn binnen begroting opgelost.<br><br>Algemene reserve<br>De hoogte van de algemene reserve blijft punt van aandacht. Gemeente ziet resultaten van werkgroep 'vereenvoudigen P&C-documenten' graag tegemoet. De planning is dat de werkgroep haar adviezen in oktober 2022 voorlegt aan het AB.<br><br>Nieuwbouw<br>Gemeente rekent erop dat de nieuwbouw gerealiseerd zal worden binnen de eerder gestelde financiële kaders. Doordat bestemmingsplanwijziging door gemeente Nijmegen meer tijd vergt dan voorzien is er vertraging opgetreden van in ieder geval 11 maanden; de meerkosten hiervoor worden geraamd op € 400.000. Hierover gaat de GGD in gesprek met de gemeente Nijmegen. |
| **Nijmegen** | Data- en informatiegestuurd werken<br>Gemeente is positief over een uitbreiding van de begroting 2023, daar waar het datagestuurd werken betreft t.b.v. de interne organisatie van de GGD. T.a.v. het breder verzamelen van data (ook bij externe partijen) wacht de gemeente eerst de resultaten af van de opdracht 'terugdringen Jeugdzorggebruik'. Gezien het strategisch thema in de meerjarenstrategie en om behaalde voordelen/ resultaten voor gemeenten te kunnen continueren, heeft het DB dit thema |

| | |
|---|---|
| | structureel opgenomen in de begroting 2023 (geen meerkosten t.o.v. begroting 2022).<br><br>Veilig Thuis<br>Gemeente verwacht dat de GGD voor 2023 reële aantallen begroot en de resultaten van het traject met TOC Resultants bestendigd worden. Daarnaast verwacht de gemeente dat er beperkte wachtlijsten zijn en de wettelijke termijnen worden behaald. Vanzelfsprekend wordt het AB op de hoogte gehouden en via het AB/de wethouders de gemeenten.<br><br>Invoering Omgevingswet<br>Gemeente vindt het te vroeg om in de begroting 2023 een extra/structurele begrotingspost op te nemen voor nieuwe/uitbreiding van werkzaamheden door de Omgevingswet. Gemeente stelt voor om de jaren 2022 en 2023 te gebruiken om werkenderwijs te verkennen wat nodig is. Ondersteuning Omgevingswet is niet opgenomen in begroting 2023; wel kunnen gemeenten (net zoals in 2022) facultatief een beroep doen op de GGD voor ondersteuning en advisering. Momenteel vindt er een proces plaats tussen gemeenten en GGD, waarin gezamenlijk verkend wordt wat de inzet zou kunnen zijn van de GGD t.a.v. de Omgevingswet.<br><br>Wmo-toezicht<br>Een eventuele capaciteitsuitbreiding voor Wmo-toezicht dient transparant onderbouwd te worden. In de vergadering van 16 dec. 2021 heeft het AB ingestemd met versterking van het Wmo-toezicht 2022 t/m 2024, dat gefinan-cierd wordt door subsidie van centrumgemeente Nijmegen in 2022 en via de regiobegroting Beschermd Wonen/Maatschappelijke Opvang in 2023 en 2024.<br><br>Uitbreiding RVP<br>Bij een uitbreiding van het RVP zijn de Rijksmiddelen kaderstellend, die de gemeente daarvoor ontvangt. Voor de uitvoering van de uitbreiding van het RVP en de monitoring daarvan wordt extra geld gestort in het gemeentefonds; de vaccinaties zelf worden bekostigd door het RIVM.<br><br>Prenataal huisbezoek door de JGZ<br>Gemeente staat positief tegenover de wetswijziging 'Prenataal huisbezoek JGZ' en verzoekt de GGD om goede afspraken te maken met de professionals, zowel binnen geboortezorg als binnen de gemeentelijke sociale buurtteams. Prenataal huisbezoek wordt per 1 juli 2022 ingevoerd en is derhalve opgenomen in de begrotingswijziging 2022 (meerkosten € 64.474 voor een half jaar). Ook is het opgenomen in de begroting 2023 (meerkosten: € 64.474 t.o.v. de gewijzigde begroting 2022).<br><br>Het landelijk professioneel kader Jeugdgezondheidszorg<br>Bij het eventueel herijken van het landelijk professioneel kader, vindt de gemeente de focus op rendement voor kind en gezin positief, maar vindt het prematuur om in dit stadium te denken over financiële consequenties. De JGZ zal landelijk de huidige invulling van het professioneel kader 'tegen het licht houden' en evt. herzien. Mocht dit financiële consequenties hebben, dan zal dit worden aangekondigd in het AB en Kaderbrief 2024.<br><br>Terugdringen Jeugdzorggebruik<br>De gemeente deelt de zorg van de GGD rond het toenemende gebruik van zorg door de jeugd. Gemeente verzoekt de GGD zich hierbij te beperken tot haar kerntaken; de uitvoering van de Jeugdwet is immers een verantwoordelijkheid van de afzonderlijk gemeenten in Gelderland-Zuid. De GGD/JGZ zal, binnen begroting, sterker deelnemen in de (gemeentelijke) netwerken met als doel het normaliserend en preventief denken en handelen te versterken. Er is geen aparte opdracht voor nodig. |

| | |
|---|---|
| | Stijgende instroom bij Bijzondere Zorg<br>Gemeente ontvangt graag een meer specifieke duiding t.a.v. de stijgende instroom en ziet een begrotingswijziging 2022 op dit vlak tegemoet. Gemeente verzoekt de GGD om bij de voorbereiding van deze begrotingswijziging de correcte aantallen diensten VT mee te wegen. Autonome stijging van BZ-trajecten is opgenomen in de begrotingswijziging 2022 (meerkosten € 295.669) en begroting 2023 (meerkosten: € 297.000). Daarnaast dragen gemeenten zorg voor een vermindering van trajecten. Als gemeenten daar niet in slagen wordt dit zichtbaar in de Marap's en jaarrekening en het bedrag dat daarmee gemoeid is, wordt alsnog in rekening gebracht bij gemeenten en verdeeld op basis van inwonerbijdrage.<br><br>Wvggz<br>Gemeente gaat akkoord met het toevoegen van de Wvggz aan het uniforme takenpakket van de GGD vanaf begroting 2023. De Wvggz-taken van de GGD zijn opgenomen in het uniforme deel van de begroting 2023.<br><br>Wijziging van BBV en aanstelling van concerncontroller<br>Gemeente staat positief tegenover aanstelling concerncontroller, mits het takenpakket en de doelen vooraf expliciet kenbaar zijn gemaakt. De meer-kosten voor de concerncontroller zijn € 60.000 en zijn opgenomen in de begrotingswijziging 2022.<br><br>Informatiebeveiliging<br>Gemeente heeft voor begroting 2022 ingestemd met de aanstelling van een CISO; hiermee voldoet de GGD aan de wettelijke verplichting. Dit betekent voor 2023 geen verdere uitbreiding. Informatiebeveiliging is opgenomen in de begroting: meerkosten zijn binnen begroting opgelost.<br><br>Algemene reserve<br>Gemeente vindt een hoge algemene reserve bij GR-en niet wenselijk en niet noodzakelijk. En is positief dat in 2022 de spelregels rond de vorming van de algemene reserves geëvalueerd zullen worden. De planning is dat de werkgroep haar adviezen in oktober 2022 voorlegt aan het AB.<br><br>Arbeidsmarkt<br>Gemeente roept de GGD op het AB te betrekken indien er (ingrijpende) keuzes gemaakt moeten worden in de dienstverlening door gebrek aan geschikt personeel. De GGD doet er alles aan om de formatie op peil te laten zijn, maar door de krapte op de arbeidsmarkt bestaat het risico dat er gaten vallen en afgesproken prestaties om die reden niet kunnen worden gerealiseerd.<br><br>Nieuwbouw<br>Gemeente gaat er vooralsnog van uit dat de nieuwbouw gerealiseerd zal worden binnen de gestelde financiële kaders. Doordat bestemmingsplan-wijziging door gemeente Nijmegen meer tijd vergt dan voorzien is er vertraging opgetreden van in ieder geval 11 maanden; de meerkosten hiervoor worden geraamd op € 400.000. Hierover gaat de GGD in gesprek met de gemeente Nijmegen. |

**Opmerkingen gemeenten in uitgebrachte zienswijzen n.a.v. Kaderbrief 2023 van GGD Gelderland-Zuid en in rood de reactie op welke manier de opmerking is verwerkt in de concept Programmabegroting GGD 2023**
Versie 17 maart 2022

| | |
|---|---|
| **Tiel** | Data- en informatiegestuurd werken<br>Gemeente ziet het belang van dit thema. Maar voordat er hiervoor structurele financiering beschikbaar wordt gesteld, is het voor de gemeente een voorwaarde dat er een heel concreet voorstel ligt. Gezien het strategisch thema in de meerjarenstrategie en om behaalde voordelen/resultaten voor gemeenten te kunnen continueren, heeft het DB dit thema structureel opgenomen in de begroting 2023 (geen meerkosten t.o.v. begroting 2022).<br><br>Veilig Thuis<br>Gemeente vraagt de GGD om hen actief te informeren over de mogelijke gevolgen van de landelijke ontwikkelingen op de huidige inrichting van VT. Vanzelfsprekend wordt het AB op de hoogte gehouden en via het AB/de wethouders de gemeenten.<br><br>Invoering Omgevingswet<br>Voor Tiel heeft de ondersteuning van de GGD t.a.v. de invoering Omgevingswet geen prioriteit. Gezin de invoering van de Omgevingswet per juli 2022, komt de besluitvorming te vroeg om dit structureel op te nemen in de begroting 2023. Ondersteuning Omgevingswet is niet opgenomen in begroting 2023; wel kunnen gemeenten (net zoals in 2022) facultatief een beroep doen op de GGD voor ondersteuning en advisering. Momenteel vindt er een proces plaats tussen gemeenten en GGD, waarin gezamenlijk verkend wordt wat de inzet zou kunnen zijn van de GGD t.a.v. de Omgevingswet.<br><br>Uitbreiding RVP<br>Extra/nieuwe taken vanuit het RVP dienen binnen de daarvoor beschikbaar gestelde middelen uitgevoerd worden. Voor de uitvoering van de uitbreiding van het RVP en de monitoring daarvan wordt extra geld gestort in het gemeentefonds; de vaccinaties zelf worden bekostigd door het RIVM.<br><br>Stijgende instroom bij Bijzondere Zorg<br>Gemeente vindt het belangrijk dat er een gedegen analyse is t.a.v. de stijgende vraag, alvorens een besluit wordt genomen over de begroting 2023. Autonome stijging van BZ-trajecten is opgenomen in de begrotingswijziging 2022 (meerkosten € 295.669) en begroting 2023 (meerkosten: € 297.000). Daarnaast dragen gemeenten zorg voor een vermindering van trajecten. Als gemeenten daar niet in slagen wordt dit zichtbaar in de Marap's en jaarrekening en het bedrag dat daarmee gemoeid is, wordt alsnog in rekening gebracht bij gemeenten en verdeeld op basis van inwonerbijdrage.<br><br>Algemene reserve<br>De hoogte van de algemene reserve blijft punt van aandacht. Gemeente is benieuwd naar de adviezen van werkgroep 'vereenvoudigen P&C-documenten'. De planning is dat de werkgroep haar adviezen in oktober 2022 voorlegt aan het AB.<br><br>Nieuwbouw<br>Gemeente benadrukt dat het project binnen de financiële kaders opgeleverd moet worden. Doordat bestemmingsplanwijziging door gemeente Nijmegen meer tijd vergt dan voorzien is er vertraging opgetreden van in ieder geval 11 maanden; de meerkosten hiervoor worden geraamd op € 400.000. Hierover gaat de GGD in gesprek met de gemeente Nijmegen. |
| **West Betuwe** | Data- en informatiegestuurd werken<br>Gemeente staat positief tegenover het initiatief van de GGD t.a.v. datadelen (over en weer) en data- en informatiegestuurd werken.<br>Gemeente onderschrijft het belang van structurele financiering voor dit onderwerp, maar vindt dat het voorstel nu te vroeg komt. Niet iedere gemeente ontwikkelt zich op dit gebied even snel; enthousiasme aanwakkeren en meerwaarde aantonen is belangrijker dan vastleggen van structurele |

| | |
|---|---|
| | financiering. Gezien het strategisch thema in de meerjarenstrategie en om behaalde voordelen/resultaten voor gemeenten te kunnen continueren, heeft het DB dit thema structureel opgenomen in de begroting 2023 (geen meerkosten t.o.v. begroting 2022).<br><br><u>Invoering Omgevingswet</u><br>Gemeente vindt het te vroeg om in de GGD-begroting 2023 een extra/ structurele begrotingspost op te nemen voor nieuwe c.q. uitbreiding van werkzaamheden door de Omgevingswet. Gemeente stelt voor om de jaren 2022 en 2023 te gebruiken om te verkennen wat nodig is. Ondersteuning Omgevingswet is niet opgenomen in begroting 2023; wel kunnen gemeenten (net zoals in 2022) facultatief een beroep doen op de GGD voor ondersteuning en advisering. Momenteel vindt er een proces plaats tussen gemeenten en GGD, waarin gezamenlijk verkend wordt wat de inzet zou kunnen zijn van de GGD t.a.v. de Omgevingswet.<br><br><u>Wmo-toezicht</u><br>De uitkomsten van het bestuurlijk overleg op 15 oktober 2021 worden vertaald in een voorstel voor het AB van december 2021. Gemeente wacht de uitkomst van deze vergadering af. In de vergadering van 16 dec. 2021 heeft het AB ingestemd met versterking van het Wmo-toezicht 2022 t/m 2024, dat gefinan-cierd wordt door subsidie van centrumgemeente Nijmegen in 2022 en via de regiobegroting Beschermd Wonen/Maatschappelijke Opvang in 2023 en 2024.<br><br><u>Uitbreiding RVP</u><br>Voor het RVP geldt dat dit dient te worden uitgevoerd binnen de vergoeding van het RIVM en de middelen die gemeenten beschikbaar stellen vanuit de doeluitkering van het Rijk. Voor de uitvoering van de uitbreiding van het RVP en de monitoring daarvan wordt extra geld gestort in het gemeentefonds; de vaccinaties zelf worden bekostigd door het RIVM.<br><br><u>Het landelijk professioneel kader Jeugdgezondheidszorg</u><br>Wanneer aangescherpte richtlijnen aanleiding geven om de GGD-diensten tegen het licht te houden, hoort de gemeente graag tijdig wat de eventuele financiële consequenties zijn. Gemeente verzoekt om binnen de JGZ goed af te stemmen met onderwijsveld en de lokale sociale teams. De JGZ zal landelijk de huidige invulling van het professioneel kader 'tegen het licht houden' en evt. herzien. Mocht dit financiële consequenties hebben, dan zal dit worden aangekondigd in het AB en Kaderbrief 2024.<br><br><u>Terugdringen Jeugdzorggebruik</u><br>Het terugdringen Jeugdzorggebruik is geen primaire taak van de GGD; de GGD lijkt voor te sorteren op de ontwikkeling van nieuwe taken buiten de Wpg en binnen het jeugdzorgdomein. De regie op de jeugdzorgketen ligt bij de gemeenten. Gemeente vraagt de GGD om een voorstel ter besluitvorming voor te leggen aan het AB. De GGD/JGZ zal, binnen begroting, sterker deelnemen in de (gemeentelijke) netwerken met als doel het normaliserend en preventief denken en handelen te versterken. Er is geen aparte opdracht voor nodig.<br><br><u>Informatiebeveiliging</u><br>Gemeente hecht eraan dat GGD voldoet aan wet- en regelgeving rondom informatiebeveiliging en ziet graag een onderbouwing van de benodigde investeringen en verzoekt allereerst te onderzoeken wat binnen begroting gerealiseerd kan worden. Wanneer er risico's ontstaan omdat binnen begroting onvoldoende ruimte is, verzoekt de gemeente een concreet voorstel aan het AB voor te leggen. Informatiebeveiliging is opgenomen in de begroting: meerkosten zijn binnen begroting opgelost. |

| | |
|---|---|
| | Algemene reserve<br>Het uitgangspunt van de gemeente is dat de algemene reserve binnen de afgesproken kaders blijft. Gemeente is benieuwd naar de adviezen van de werkgroep 'vereenvoudigen P&C-documenten' t.a.v. de methodiek tot het vormen van weerstandsvermogen. De planning is dat de werkgroep haar adviezen in oktober 2022 voorlegt aan het AB.<br><br>Nieuwbouw<br>Gemeente benadrukt dat het project binnen de eerder gestelde financiële kaders opgeleverd moet worden. Doordat bestemmingsplanwijziging door gemeente Nijmegen meer tijd vergt dan voorzien is er vertraging opgetreden van in ieder geval 11 maanden; de meerkosten hiervoor worden geraamd op € 400.000. Hierover gaat de GGD in gesprek met de gemeente Nijmegen. |
| **West Maas en Waal** | Data- en informatiegestuurd werken<br>Gemeente ziet het belang van structurele financiering van data- en informatiegestuurd werken; echter zet ze vraagtekens bij de hoogte van het bedrag. Gemeente vraagt goed aan te geven waar dit bedrag op gebaseerd is en wat het concreet oplevert voor de gemeente; gemeente vraagt om een aantal concrete voorbeelden te leveren hoe concrete producten/uitkomsten eruit komen te zien. Gezien het strategisch thema in de meerjarenstrategie en om behaalde voordelen/resultaten voor gemeenten te kunnen continueren, heeft het DB dit thema structureel opgenomen in de begroting 2023 (geen meerkosten t.o.v. begroting 2022).<br><br>Invoering Omgevingswet<br>Er is teveel onduidelijkheid om al financiering op te nemen in de GGD-begroting 2023 voor invoering Omgevingswet. Ondersteuning Omgevingswet is niet opgenomen in begroting 2023; wel kunnen gemeenten (net zoals in 2022) facultatief een beroep doen op de GGD voor ondersteuning en advisering. Momenteel vindt er een proces plaats tussen gemeenten en GGD, waarin gezamenlijk verkend wordt wat de inzet zou kunnen zijn van de GGD t.a.v. de Omgevingswet.<br><br>Prenataal huisbezoek door de JGZ<br>Gemeente vindt het noodzakelijk dat de GGD hiervoor goede afspraken maakt met de professionals (verloskundigen, maar ook met VraagWijzer) om de taak zo goed mogelijk uit te kunnen voeren. Prenataal huisbezoek wordt per 1 juli 2022 ingevoerd en is derhalve opgenomen in de begrotingswijziging 2022 (meerkosten € 64.474 voor een half jaar). Ook is het opgenomen in de begroting 2023 (meerkosten: € 64.474 t.o.v. de gewijzigde begroting 2022).<br><br>Het landelijk professioneel kader Jeugdgezondheidszorg<br>Gemeente vindt het een goede ontwikkeling dat de GGD het landelijk professioneel kader vanuit het rendement voor kind en gezin tegen het licht wil houden en eventueel herzien. Gemeente vraagt om de keuzes die gemaakt worden met de gemeente te bespreken en de meerwaarde van een (mogelijk) nieuwe werkwijze aan te tonen. Pas daarna kan gekeken worden naar eventuele financiële consequenties. De JGZ zal landelijk de huidige invulling van het professioneel kader 'tegen het licht houden' en evt. herzien. Mocht dit financiële consequenties hebben, dan zal dit worden aangekondigd in het AB en Kaderbrief 2024.<br><br>Terugdringen Jeugdzorggebruik<br>Gemeente deelt de zorgen die de GGD heeft over het toenemende jeugdzorg-gebruik. De gemeenten hebben de regie over de jeugdzorgketen; zij maken dan ook zelf keuzes in het anders vormgeven van de jeugdzorgketen en de inzet van preventie. Gemeente ziet kansen om aan de voorkant JGZ meer in te zetten op signaleren en bieden van preventie. Gemeente is benieuwd naar de resultaten van de gesprekken en gaat graag in gesprek wat de GGD/JGZ hierin |

| | |
|---|---|
| | kan bieden en wat de financiële consequenties zijn. De GGD/JGZ zal, binnen begroting, sterker deelnemen in de (gemeentelijke) netwerken met als doel het normaliserend en preventief denken en handelen te versterken. Er is geen aparte opdracht voor nodig.<br><br>Stijgende instroom bij Bijzondere Zorg<br>Gemeente begrijpt dat er een stijgende instroom is bij BZ. Gemeente ziet graag een heel goed onderbouwde begrotingswijziging 2022 tegemoet. Autonome stijging van BZ-trajecten is opgenomen in de begrotingswijziging 2022 (meerkosten € 295.669) en begroting 2023 (meerkosten: € 297.000). Daarnaast dragen gemeenten zorg voor een vermindering van trajecten. Als gemeenten daar niet in slagen wordt dit zichtbaar in de Marap's en jaarrekening en het bedrag dat daarmee gemoeid is, wordt alsnog in rekening gebracht bij gemeenten en verdeeld op basis van inwonerbijdrage.<br><br>Wvggz<br>Gemeente is het eens om vanaf 2023 de middelen voor het uitvoeren van de Wvggz op te nemen in het uniforme takenpakket van de GGD. De Wvggz-taken van de GGD zijn opgenomen in het uniforme deel van de begroting 2023.<br><br>Forensische geneeskunde<br>Gemeente wacht de uitkomsten van het landelijke traject af op dit terrein. Gemeente gaat er vanuit dat dit geen financiële consequenties heeft. De krapte bij forensisch geneeskundigen begint acute vormen aan te nemen, waardoor het risico niet alleen financieel van aard is, maar ook komt de beschikbaarheid van deze dienstverlening mogelijk in gevaar.<br><br>Wijziging van BBV en aanstelling van concerncontroller<br>Gemeente verwacht dat de begrotingswijziging 2022 een heldere onderbouwing geeft van datgene wat noodzakelijk c.q. wenselijk is voor de functie van concerncontroller. Gemeente kan dan beoordelen of de hoogte van de gevraagde uitgaven in verhouding staat tot dat wat noodzakelijk is. De meer-kosten voor de concerncontroller zijn € 60.000 en zijn opgenomen in de begrotingswijziging 2022.<br><br>Informatiebeveiliging<br>Omdat de gemeente het belangrijk vindt dat voldaan wordt aan wet- en regelgeving, heeft zij in de zienswijze op de GGD-conceptbegroting 2022 aangegeven dat zij slechts akkoord gaat met uitzetting van middelen t.b.v. een CISO. Gemeente handhaaft deze zienswijze. Informatiebeveiliging is opgenomen in de begroting: meerkosten zijn binnen begroting opgelost.<br><br>Besparingen<br>In meerjarenperspectief is in de begroting van de gemeente een generieke korting opgenomen van 3% op de GR-en. Gemeente wenst de generieke korting door te voeren na 2022. Besparingen van 3% zijn opgenomen in de begroting 2023.<br><br>Algemene reserve<br>Gemeente is benieuwd naar de uitkomsten van de evaluatie naar de spelregels rondom de vorming van de algemene reserves. De planning is dat de werkgroep haar adviezen in oktober 2022 voorlegt aan het AB.<br><br>Nieuwbouw<br>Gemeente geeft mee dat het echt de bedoeling is om dit project binnen de gestelde financiële kaders op te leveren. Doordat bestemmingsplanwijziging door gemeente Nijmegen meer tijd vergt dan voorzien is er vertraging opgetreden van in ieder geval 11 maanden; de meerkosten hiervoor worden geraamd op € 400.000. Hierover gaat de GGD in gesprek met de gemeente Nijmegen. |

**Opmerkingen gemeenten in uitgebrachte zienswijzen n.a.v. Kaderbrief 2023 van GGD Gelderland-Zuid en in rood de reactie op welke manier de opmerking is verwerkt in de concept Programmabegroting GGD 2023**
Versie 17 maart 2022

| | |
|---|---|
| **Wijchen** | Data- en informatiegestuurd werken<br>Gemeente vindt het van belang dat GGD - samen met gemeenten - concreet maakt welke meerwaarde dit kan opleveren. Met een concreet voorstel kan gemeente een besluit nemen over structurele financiering van deze aanpak. Gezien het strategisch thema in de meerjarenstrategie en om behaalde voordelen/resultaten voor gemeenten te kunnen continueren, heeft het DB dit thema structureel opgenomen in de begroting 2023 (geen meerkosten t.o.v. begroting 2022).<br><br>Veilig Thuis<br>De wachtlijsten en het vaak niet halen van de wettelijke termijnen blijven aandachtspunten. Gemeente vraagt de GGD om hen op de hoogte te houden. Vanzelfsprekend wordt het AB op de hoogte gehouden en via het AB/de wethouders de gemeenten.<br><br>Invoering Omgevingswet<br>Gemeente kan nog niet aangeven of zij ondersteuning van de GGD wenst op dit terrein, omdat de werkwijzen binnen de Omgevingswet nog in ontwikkeling zijn. Dit kan later leiden tot facultatieve afspraken tussen GGD en bepaalde gemeenten. Ondersteuning Omgevingswet is niet opgenomen in begroting 2023; wel kunnen gemeenten (net zoals in 2022) facultatief een beroep doen op de GGD voor ondersteuning en advisering. Momenteel vindt er een proces plaats tussen gemeenten en GGD, waarin gezamenlijk verkend wordt wat de inzet zou kunnen zijn van de GGD t.a.v. de Omgevingswet.<br><br>Terugdringen Jeugdzorggebruik<br>Gemeente deelt de visie met de GGD dat de JGZ kan bijdragen aan het terugdringen van het jeugdzorggebruik. De kracht van de JGZ kan beter worden benut. Dat vraagt om meer flexibiliteit en daadkracht binnen de JGZ. De regie hiervoor ligt lokaal. Financiële uitzetting is vooralsnog niet aan de orde. De GGD/JGZ zal, binnen begroting, sterker deelnemen in de (gemeentelijke) netwerken met als doel het normaliserend en preventief denken en handelen te versterken. Er is geen aparte opdracht voor nodig.<br><br>Stijgende instroom bij Bijzondere Zorg<br>Gemeente kan zich voorstellen dat de stijgende instroom BZ niet binnen het bestaande budget past. Gemeente vraagt om nadere analyse van de knelpunten en een helder plan van aanpak. Daarnaast verzoekt de gemeente een productenboek BZ te ontwikkelen. Autonome stijging van BZ-trajecten is opgenomen in de begrotingswijziging 2022 (meerkosten € 295.669) en begroting 2023 (meerkosten: € 297.000). Daarnaast dragen gemeenten zorg voor een vermindering van trajecten. Als gemeenten daar niet in slagen wordt dit zichtbaar in de Marap's en jaarrekening en het bedrag dat daarmee gemoeid is, wordt alsnog in rekening gebracht bij gemeenten en verdeeld op basis van inwonerbijdrage.<br><br>Wvggz<br>Gemeente kan zich vinden in het structureel maken van de taken van de GGD i.h.k.v. de Wvggz. Gemeente vraagt om de Wvggz op te nemen in de begroting 2023 en een wijziging van de GR aan de gemeenten voor te leggen. De Wvggz-taken van de GGD zijn opgenomen in het uniforme deel van de begroting 2023.<br><br>Wijziging van BBV en aanstelling van concerncontroller<br>Gemeente kan zich vinden in de aanstelling van een concerncontroller, zeker als dit in samenhang gebeurt met de VRGZ. Gemeente meent dat een concerncontroller niet alleen gericht moet zijn op de rechtmatigheidscontrole, maar het biedt ook de kans om verantwoordingsprocessen binnen de GGD te verbeteren en meer controle/grip te krijgen op het behalen van doelen. Gemeente ziet voorstel graag tegemoet. De meerkosten voor de concern-controller zijn € 60.000 en zijn opgenomen in de begrotingswijziging 2022. |

**Opmerkingen gemeenten in uitgebrachte zienswijzen n.a.v. Kaderbrief 2023 van GGD Gelderland-Zuid en in rood de reactie op welke manier de opmerking is verwerkt in de concept Programmabegroting GGD 2023**
Versie 17 maart 2022

| | |
|---|---|
| | Informatiebeveiliging<br>Gemeente verwacht dat de GGD risico's, die niet binnen het bestaande budget kan worden opgelost, meldt aan het AB, zodat er tijdig maatregelen kunnen worden getroffen. Informatiebeveiliging is opgenomen in de begroting: meerkosten zijn binnen begroting opgelost.<br><br>Besparingen<br>Gemeente waardeert dat de 3% besparing gerealiseerd wordt in de begroting 2023. Besparingen van 3% zijn opgenomen in de begroting 2023.<br><br>Algemene reserve<br>Gemeente vindt dat GR-en geen grote algemene reserve nodig hebben. Gemeente is dan ook positief dat de GGD een ambtelijke werkgroep is gestart die de rekenmethodiek m.b.t. de hoogte van het weerstandsvermogen gaat herzien. De planning is dat de werkgroep haar adviezen in oktober 2022 voorlegt aan het AB. |
| **Zaltbommel** | Data- en informatiegestuurd werken<br>Gemeente begrijpt dat het doorontwikkelen van de informatiegestuurde aanpak gepaard gaat met investeringen. Gemeente is benieuwd naar de opbrengsten in 2022 en geeft aan de GGD het advies om concreet te maken wat de gemeenten kunnen hebben aan data- en informatiegestuurd werken. Gemeente benadrukt dat deze incidentele middelen ten goede moeten komen aan diensten die door alle gemeenten worden afgenomen. Gezien het strategisch thema in de meerjarenstrategie en om behaalde voordelen/resultaten voor gemeenten te kunnen continueren, heeft het DB dit thema structureel opgenomen in de begroting 2023 (geen meerkosten t.o.v. begroting 2022).<br><br>Invoering Omgevingswet<br>Gemeente ontvangt graag een onderbouwd voorstel van de GGD dat is afgestemd met de gemeenten. Gemeente vindt het te vroeg om te spreken over uniforme financiering, gezien het groot aantal vraagtekens dat nog bestaat rond dit onderwerp. Ondersteuning Omgevingswet is niet opgenomen in begroting 2023; wel kunnen gemeenten (net zoals in 2022) facultatief een beroep doen op de GGD voor ondersteuning en advisering. Momenteel vindt er een proces plaats tussen gemeenten en GGD, waarin gezamenlijk verkend wordt wat de inzet zou kunnen zijn van de GGD t.a.v. de Omgevingswet.<br><br>Wmo-toezicht<br>Gemeente begrijpt dat de GGD graag een uitbreiding van de inzetbare uren ziet vanwege de werkachterstanden. Maar het belang hiervan blijft voor Zaltbommel achter op het belang van de regio. Het standpunt van de gemeente is dan ook om hier niet aan mee te betalen. In de vergadering van 16 dec. 2021 heeft het AB ingestemd met versterking van het Wmo-toezicht 2022 t/m 2024, dat gefinancierd wordt door subsidie van centrumgemeente Nijmegen in 2022 en via de regiobegroting Beschermd Wonen/Maatschappelijke Opvang in 2023 en 2024.<br><br>Uitbreiding RVP<br>Voor het RVP geldt dat dit dient te worden uitgevoerd binnen de vergoeding van het RIVM en de middelen die gemeenten beschikbaar gesteld krijgen. Voor de uitvoering van de uitbreiding van het RVP en de monitoring daarvan wordt extra geld gestort in het gemeentefonds; de vaccinaties zelf worden bekostigd door het RIVM.<br><br>Het landelijk professioneel kader Jeugdgezondheidszorg<br>Wanneer aangescherpte richtlijnen aanleiding geven om de GGD-diensten tegen het licht te houden, hoort de gemeente graag tijdig wat de eventuele financiële consequenties zijn. De JGZ zal landelijk de huidige invulling van het professioneel kader 'tegen het licht houden' en evt. herzien. Mocht dit financiële |

| | |
|---|---|
| | consequenties hebben, dan zal dit worden aangekondigd in het AB en Kaderbrief 2024.<br><br>Terugdringen Jeugdzorggebruik<br>Het terugdringen Jeugdzorggebruik is geen primaire taak van de GGD; de GGD lijkt voor te sorteren op de ontwikkeling van nieuwe taken buiten de Wpg en binnen het jeugdzorgdomein. De gemeente hecht belang aan een goede samenwerking tussen alle partijen die bij de jeugdigen zijn betrokken. Gemeente geeft aan dat het wellicht goed is om de 'opdracht' formeel te behandelen in het AB. De GGD/JGZ zal, binnen begroting, sterker deelnemen in de (gemeentelijke) netwerken met als doel het normaliserend en preventief denken en handelen te versterken. Er is geen aparte opdracht voor nodig.<br><br>Forensische geneeskunde<br>Gemeente stelt de vraag of de GGD kan aangeven of de bezuinigings-doelstelling t.a.v. de forensische geneeskunde nog haalbaar is, gezien de complexiteit en de onduidelijkheid die er speelt. De krapte bij forensisch geneeskundigen begint acute vormen aan te nemen, waardoor het risico niet alleen financieel van aard is, maar ook komt de beschikbaarheid van deze dienstverlening mogelijk in gevaar.<br><br>Wijziging van BBV en aanstelling van concerncontroller<br>In de Kaderbrief 2022 is dit onderwerp al aan bod gekomen. Gemeente vraagt zich af waarom de financiële consequenties niet opgenomen zijn in de begroting 2022. Bij de begrotingswijziging 2022 in april 2022, waar dit onderwerp in meegenomen wordt, staan de raden in wezen voor een voldongen feit. Gemeente vraagt scherp te blijven op het tijdig aanvoeren van besluitvormende stukken. De meerkosten voor de concerncontroller zijn € 60.000 en zijn opgenomen in de begrotingswijziging 2022.<br><br>Informatiebeveiliging<br>Gemeente hecht eraan dat GGD voldoet aan wet- en regelgeving rondom informatiebeveiliging. Gemeente ziet graag een onderbouwing van de benodigde investeringen en verzoekt allereerst te onderzoeken wat binnen begroting gerealiseerd kan worden. Informatiebeveiliging is opgenomen in de begroting: meerkosten zijn binnen begroting opgelost.<br><br>Loon – en prijscompensatie<br>Gemeente verzoekt de GGD om gelijk na vaststelling van de Cao door te rekenen wat dit betekent voor gemeenten en hierover de gemeenten te berichten. Dit is inzichtelijk gemaakt in de begroting.<br><br>Algemene reserve<br>Gemeente is benieuwd naar de adviezen van de werkgroep 'vereenvoudigen P&C-documenten' t.a.v. de methodiek tot het vormen van weerstands-vermogen. De planning is dat de werkgroep haar adviezen in oktober 2022 voorlegt aan het AB.<br><br>Nieuwbouw<br>Gemeente benadrukt dat het project binnen de eerder gestelde financiële kaders opgeleverd moet worden. Doordat bestemmingsplanwijziging door gemeente Nijmegen meer tijd vergt dan voorzien is er vertraging opgetreden van in ieder geval 11 maanden; de meerkosten hiervoor worden geraamd op € 400.000. Hierover gaat de GGD in gesprek met de gemeente Nijmegen. |

# GGD Gelderland-Zuid

# Programmabegroting 2023



| | | | |
|---|---|---|---|
| uitgave | GGD Gelderland-Zuid | ons kenmerk | GGD/N/DIR2483/22/MP |
| datum | 24-03-2022 | versie | Programmabegroting 2023 v1.0 |
| afdeling | Directie | status | Concept |

# Inhoudsopgave


**1 INLEIDING ..... 4**

1.1 KADERBRIEF ..... 4
1.2 PROCEDURE ..... 4
1.3 OPZET BEGROTING ..... 4

**2 GEZONDHEID IN GELDERLAND-ZUID ..... 7**

2.1 GEZONDHEIDSSITUATIE IN GELDERLAND-ZUID ..... 7
2.2 MEERJARENSTRATEGIE GGD GELDERLAND-ZUID ..... 8
2.3 RELEVANTE MAATSCHAPPELIJKE ONTWIKKELINGEN ..... 9

**3 PROGRAMMA GGD ..... 15**

3.1 OVERZICHT PROGRAMMA ..... 15
3.2 WETTELIJKE TAKEN OPGEDRAGEN AAN DE GGD ..... 17
3.3 WETTELIJKE TAKEN BELEIDSMATIG BELEGD BIJ DE GGD ..... 34
3.4 WERKVELD SPECIFIEK (FACULTATIEF) ..... 46
3.5 BEDRIJFSVOERING ..... 58

**4 PARAGRAFEN ..... 68**

4.1 WEERSTANDSVERMOGEN EN RISICOBEHEERSING ..... 68
4.2 KENGETALLEN ..... 70
4.3 ONDERHOUD KAPITAALGOEDEREN ..... 70
4.4 FINANCIERING ..... 71
4.5 ORGANISATIE EN BEDRIJFSVOERING ..... 72
4.6 VERBONDEN PARTIJEN ..... 72

**5 FINANCIËN ..... 74**

5.1 OVERZICHT VAN BATEN EN LASTEN (INCL. TOELICHTING) ..... 74
5.2 UITEENZETTING FINANCIËLE POSITIE ..... 79
5.3 VERLOOPSTAAT BEGROTINGSWIJZIGING 2022 ..... 80

**6 BIJLAGEN ..... 82**

6.1 INVESTERINGSPLANNING ..... 82
6.2 VERLOOPOVERZICHT VOORZIENINGEN EN RESERVES ..... 83
6.3 BIJDRAGE PER GEMEENTE ..... 84
6.4 BIJDRAGE MOOK EN MIDDELAAR ..... 102
6.5 FINANCIËLE SPELREGELS ..... 103

**7 LIJST VAN AFKORTINGEN ..... 109**

# 1

# Inleiding

# 1 Inleiding

Voor u ligt de concept-programmabegroting GGD Gelderland-Zuid 2023. GGD Gelderland-Zuid werkt voor 14 gemeenten in Rivierenland en Regio Nijmegen. Daarnaast voert de GGD voor gemeente Mook en Middelaar de volgende taken uit: JGZ 0-18, Toezicht Wmo, Toegang Beschermd Wonen, Bijzondere Zorg/OGGz en Veilig Thuis.
In de begroting zijn uniforme en facultatieve taken opgenomen; deze laatste voor zover deze door gemeenten zijn aangegeven voorafgaand aan het opstellen van deze begroting.

## 1.1 Kaderbrief

Op 14 oktober 2021 heeft het Dagelijks Bestuur (DB) de Kaderbrief 2023 gestuurd aan de raden van de deelnemende gemeenten. Hiermee informeerde het Dagelijks Bestuur de raden in hoofdlijnen over de inhoudelijke ontwikkelingen voor het jaar 2023 van GGD Gelderland-Zuid, de financiële uitgangspunten en de risico's voor 2023. Alle 14 gemeenten hebben een zienswijze gestuurd. Deze zienswijzen hebben wij verwerkt in voorliggende begroting.

## 1.2 Procedure

Conform de Gemeenschappelijke Regeling GGD Gelderland-Zuid wordt de conceptbegroting 2023 voorgelegd aan de deelnemende gemeenten voor zienswijze. Het Algemeen Bestuur zal de begroting 2023 30 juni 2022 vaststellen.

## 1.3 Opzet begroting

In 2019 is de nieuwe indeling van de Programmabegroting GGD vastgesteld. Deze indeling sluit beter aan bij de behoeften van gemeenten, waaronder het inzicht in verschillende taken. Onderhavige Programmabegroting GGD 2023 is opgesteld op basis van de volgende nieuwe indeling:

1. (Uniforme) taken die vanwege de Wet publieke gezondheid (Wpg) of andere wetten zijn opgedragen aan de GGD.
2. (Uniforme) taken (afkomstig uit andere wetten) die door de gemeenten (in Gelderland-Zuid) vanwege beleidsmatige keuzes zijn opgedragen aan de GGD.
3. Facultatieve taken op grond van bepaalde wensen/behoeften van de gemeenten.
   Deze taken worden uitgevoerd op grond van een opdrachtbrief van gemeenten op basis van een offerte van de GGD.
4. Interne dienstverlening.
   Conform wet- en regelgeving uit het BBV (Besluit begroting en verantwoording) is het verplicht om een aparte paragraaf Bedrijfsvoering op te nemen.

Naast bovenstaande indeling wordt in de financiële tabellen niet alleen het begrotingsjaar (t) en de drie opvolgende jaren (meerjarenraming) opgenomen, maar ook de voorgaande begroting (t-1) en de realisatie van de meest recente jaarrekening (t-2).

*Uniforme taken*
GGD Gelderland-Zuid draagt zorg voor het uitvoeren van taken die vanwege de Wpg of andere wetten zijn opgedragen aan GGD Gelderland-Zuid alsmede taken (afkomstig uit andere wetten) die vanwege beleidsmatige keuzes van de deelnemende gemeenten na besluitvorming in het Algemeen Bestuur zijn opgedragen aan de GGD. Deze taken tezamen worden aangeduid als uniforme taken (zie boven bij 1 en 2).
Uniforme taken zijn structurele taken van de GGD die (in principe) voor elke gemeente gelijk worden vormgegeven (qua uitvoering en kwaliteit). Voor de OGGz/Wvggz zijn Maasdriel en Zaltbommel uitgezonderd.

Verrekening/financiering gebeurt veelal naar rato van inwoneraantallen. Hierbij ligt een solidariteitsprincipe aan ten grondslag. Andere vormen van verrekening vinden plaats op basis van factuur:

- Op basis van afname (P x Q). Voorbeeld: toezicht kinderopvang.
- Op basis van werkelijke lasten. Voorbeeld: huisvesting consultatiebureaus.

*Facultatieve taken*
Daarnaast kunnen gemeenten ook extra opdrachten geven (facultatieve taken) afhankelijk van hun behoefte en de 'couleur locale' van de betreffende gemeente. Facultatieve taken kunnen selectief door gemeenten worden afgenomen. De dienstverlening en de prijs wordt op maat afgestemd met de gemeenten. Financiering gebeurt op basis van subsidieverlening of op basis van factuur.

*Uniforme en facultatieve taken in begroting 2023*
GGD Gelderland-Zuid werkt integraal vanuit verbindende thema's. Binnen de uniforme taken onderscheiden we een GGD-breed programma Onderzoek Informatie en Advies (OIA) waar meerdere afdelingen in samenwerken in lijn met de Meerjarenstrategie 2020-2023 (zie paragraaf 2.2) en producten die per werkveld zijn aangegeven.
Conform verzoek van de deelnemende gemeenten hebben we in onderhavige begroting de uitvoering van de Wvggz-taken opgenomen als uniforme taak.
Facultatieve taken worden per werkveld aangegeven. Facultatieve taken zijn opgenomen in de begroting 2023 als deze bij het opstellen van de begroting al bekend zijn. Subsidieverstrekking voor facultatieve opdrachten vindt echter door het jaar heen plaats.

*Besparingen*
In onderhavige begroting zijn de besluiten van het Algemeen Bestuur van december 2019 met betrekking tot besparingen op het uniform deel opgenomen. Dit betreft € 715.000 en is circa 3% van het uniform deel.

*Overzicht per gemeente inclusief taakvelden*
Dit jaar is wederom per gemeente een overzicht opgenomen van de bijdrage 2023 inclusief de wijzigingen per gemeente ten opzichte van begroting 2022.

Conform wet- en regelgeving uit het BBV is de GGD verplicht te rapporteren naar taakvelden. Gemeenten hebben deze informatie nodig voor eigen rapportages. Voorheen was dit overzicht op totaalniveau van de GGD opgenomen. Gemeenten moesten daardoor het aandeel zelf berekenen. Met ingang van de begroting 2021 wordt dit overzicht opgenomen per gemeente zodat gemeenten dit niet meer zelf hoeven te berekenen.

Deze overzichten zijn opgenomen in paragraaf 6.3.

# 2

# Gezondheid in Gelderland-Zuid

# 2 Gezondheid in Gelderland-Zuid

## 2.1 Gezondheidssituatie in Gelderland-Zuid

*Algemeen*
Met de meeste inwoners van Gelderland-Zuid gaat het goed. Ze voelen zich gezond en gelukkig. Dit neemt wel af met de leeftijd. Onze kinderen en jongeren groeien over het algemeen gezond op. De levensverwachting in Gelderland-Zuid stijgt nog steeds. Door de toenemende vergrijzing neemt het aantal ouderen met chronische ziekten en beperkingen toe. De regie over het eigen leven neemt af met de leeftijd. Van de 65-plussers heeft 13% onvoldoende regie over het eigen leven.

Binnen Gelderland-Zuid zijn de verschillen in gezondheid groot. Het is een regio met een grote diversiteit. Dit betreft diversiteit qua verstedelijking (van plattelandsdorpen tot universiteitsstad), maar ook diversiteit qua religie, politieke kleur en opleidingsniveau.

*Verschil in gezondheidskansen*
De algemene ontwikkelingen die zich voordoen in Nederland gelden ook voor Gelderland-Zuid: toename van vergrijzing, kwetsbare groepen en een duidelijk verschil in gezondheidskansen afhankelijk van achtergrond en positie in de maatschappij. Er zijn zorgen over maatschappelijke en mentale weerbaarheid, vooral bij jongvolwassenen.

Opvallende verschillen tussen regio Rivierenland en Rijk van Nijmegen betreft het voorkomen van overgewicht bij volwassenen en kinderen (hoger in Rivierenland), de consumptie van groente en fruit (lager in Rivierenland) en de vaccinatiegraad (lager in Rivierenland). In de steden Nijmegen en Tiel zien we hogere scores op moeite met rondkomen, huiselijk geweld, eenzaamheid en psychische problematiek dan in de andere gemeenten.

*Info per gemeente, dorp of wijk*
De GGD rapporteert over de gezondheidsinformatie aan de individuele gemeenten in Gelderland-Zuid, zodat zij beleid kunnen ontwikkelen en uitvoeren dat past bij de mensen waar het om gaat. Speciale aandacht is er voor gezondheidsverschillen en de kwetsbaren in de samenleving met als doel juist ook bij deze mensen het gezondheidspotentieel zoveel mogelijk te benutten.

Informatie en interactieve dashboards met relevante cijfers per gemeente, dorp of wijk in Gelderland-Zuid, afkomstig van de monitors jeugd en volwassenen, zijn te vinden op de website van GGD Gelderland-Zuid via Gezondheid in Cijfers[1].

*Impact van coronacrisis*
De coronacrisis is gestart als een gezondheidscrisis en heeft door het langdurige karakter een grote impact op de maatschappij. Zowel economisch als sociaal-maatschappelijk zijn er grote zorgen. Alle groepen (jeugd, jongeren en volwassenen) zijn minder gaan bewegen. Er wordt rekening gehouden met een groot effect op jongeren, zowel qua kansenongelijkheid in het onderwijs, als mentale gezondheid en toekomstperspectief. Verwacht wordt dat er grotere maatschappelijke en gezondheidsverschillen zullen ontstaan, juist bij kwetsbare groepen.
De GGD'en voeren extra monitors uit om de gevolgen en effecten van de coronacrisis voor de verschillende groepen in beeld te brengen. Op deze manier kunnen we de gevolgen duiden en kan dit aanleiding zijn voor (aanpassing van het) gemeentelijk gezondheidsbeleid.

[1] Deze cijfers zijn verzameld vóór de coronacrisis (zie kopje 'impact van coronacrisis').

## 2.2 Meerjarenstrategie GGD Gelderland-Zuid

De meerjarenstrategie 2020-2023 is in april 2020 vastgesteld door het Algemeen Bestuur. Met de meerjarenstrategie geeft de GGD inzicht in de focus, ambities, leidende principes en strategische thema's voor de periode 2020–2023.

Als professionele organisatie staan we voor geborgde kwaliteit en een doelmatige en doeltreffende organisatie. De bestuursopdracht om een ondernemende GGD te zijn, uit zich in oog hebben voor ontwikkelingen, innovatie en kansen. Hierbij is over de grenzen heen werken met andere organisaties belangrijk om daadwerkelijk (gezamenlijk) effect te kunnen bereiken. In onze praktijk geven we invulling aan onze kernwaarden kwaliteitsgerichtheid, ondernemingszin en omgevingsbewustzijn.

Er is een groeiend maatschappelijk besef van het belang van preventie en een integrale aanpak voor een gezonde leefstijl en leefomgeving. Onderkend wordt dat onderliggende factoren zoals armoede, werk en inkomen, en laaggeletterdheid heel bepalend zijn. Ook staan vraagstukken rond zorg en sociale veiligheid steeds prominenter op de agenda.

Voor de uitvoering van de taken werkt de GGD vanuit twee leidende principes:
1. Aansluiting bij de gemeenten waarbij de GGD zijn lokale nabijheid verder versterkt door per gemeente dedicated teams van professionals te vormen die zich richten naar de lokale context, de zogenoemde gemeenteteams.
2. Netwerkaanpak waarbij verbinden van kennis en samenwerking met partners op lokaal, regionaal en landelijk niveau centraal staat. De netwerkaanpak kan leiden tot het samen organiseren van dienstverlening (netwerkorganisatie) om kwaliteit en integraliteit voor de inwoners te verhogen en/of dienstverlening te kunnen borgen.

De maatschappelijke opgave van gemeenten, de gezondheidssituatie van onze inwoners, de lokale, regionale en landelijke ontwikkelingen en het takenpakket van de GGD vormen de uitgangspunten voor de meerjarenstrategie 2020–2023.

De strategische thema's waar de GGD in de periode 2020-2023 op inzet zijn:
1. Informatie gestuurde aanpak van maatschappelijke opgaven.
2. Adviseren over preventie en verbinden van collectieve preventie met persoonsgerichte zorg.
3. Investeren in de verbinding tussen zorg en veiligheid.
4. Gezondheidsbescherming in het sociale en fysieke domein.

Ad. 1.
Dit strategisch thema is in de Programmabegroting GGD 2023 met name uitgewerkt in het programma Onderzoek Informatie en Advies (OIA). Dit programma wordt beschreven in het onderdeel Wettelijke taken opgedragen aan de GGD.

Ad. 2.
Dit strategisch thema is in de Programmabegroting GGD 2023 voornamelijk uitgewerkt in de paragrafen Gezond Leven en Jeugdgezondheidszorg in het onderdeel Wettelijke taken opgedragen aan de GGD.

Ad. 3.
In de Programmabegroting GGD 2023 is dit strategisch thema met name uitgewerkt in de paragrafen Bijzondere Zorg en Veilig Thuis, te vinden in het onderdeel Wettelijke taken belegd bij de GGD.

Ad. 4.
Dit strategisch thema is in de programmabegroting GGD 2023 uitgewerkt in paragraaf Algemene gezondheidszorg, in het onderdeel Wettelijke taken opgedragen aan de GGD.

### 2.2.1 Operationalisering en implementatie van de meerjarenstrategie: online magazine

De meerjarenstrategie geeft de ontwikkelrichting aan van de GGD voor de jaren 2020-2023. De operationalisering van de meerjarenstrategie zal worden bepaald door prioritering binnen de budgettaire mogelijkheden. Deze budgettaire mogelijkheden bepalen de mate waarin resultaten kunnen worden behaald.

Er is een online magazine ontwikkeld over de meerjarenstrategie.
In dit magazine brengen we via verhalen van medewerkers in beeld hoe we – in de praktijk - werken aan de (leidende principes en de strategische thema's uit de) meerjarenstrategie. De komende jaren wordt het online magazine verder gevuld zodat we over vier jaar een beeld hebben van de ontwikkelingen en resultaten die we met elkaar hebben doorgemaakt en bereikt.

## 2.3 Relevante maatschappelijke ontwikkelingen

*Effecten van de coronacrisis*
De coronacrisis heeft een grote impact op de maatschappij, zowel op het gebied van gezondheid als sociaaleconomisch. Bekend is, door onder andere onderzoeken van CBS, CPB, RIVM, panelonderzoeken door GGD'en, dat er door de coronacrisis achterstanden op terrein van scholing/onderwijs zijn ontstaan, werkverlies is opgetreden, armoede, problematische schulden zijn ontstaan en dat er meer eenzaamheid, stress en angst heerst onder de bevolking. Met name kwetsbaren in de samenleving zullen hier (langdurige) effecten van ondervinden. De zorg is dan ook dat gezondheidsachterstanden zullen worden vergroot. Gezondheidsachterstanden vormen een complex probleem waarvoor geen eenduidige oplossing is; het vraagt om een integrale aanpak die beleidsterreinen gezondheid, werk en inkomen, minima, sport en omgeving met elkaar verbindt.
De gezondheidsmonitors die de GGD uitvoeren, zullen een waardevolle gegevensbron zijn om de effecten van de coronacrisis te monitoren. Extra aandacht voor specifieke groepen, zoals jeugd, jongvolwassenen, is dan ook op zijn plaats.

Het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), de (ziekenhuis)zorg, de Veiligheidsregio's en de GGD'en zullen lessen trekken uit de (vele evaluaties en onderzoeken die volgen uit de) coronacrisis, zoals het belang van samenwerking, ontschotting en nieuwe (digitale) werkvormen. Gezamenlijk maken de bovengenoemde organisaties zich klaar voor toekomstige gezondheidscrises door versterking van de pandemische paraatheid en de inrichting van een landelijke functionaliteit infectieziektebestrijding (LFi). Wat dit precies gaat betekenen voor de toekomstige omvang, organisatie, aansturing en financiering van de (infectieziektebestrijding binnen de) GGD is momenteel nog onduidelijk.

*Belang van gezondheid en preventie - preventieakkoorden*
De rol van preventie is in de afgelopen jaren hoger op de agenda gezet. De coronacrisis heeft het belang van gezondheid en preventie verder onderstreept. Eind 2018 presenteerde de staatsecretaris van VWS het Nationaal Preventieakkoord, ondertekend door 70 partijen waaronder de VNG en de GGD'en. Het Preventieakkoord zet in op het terugdringen van overgewicht, roken en problematisch alcoholgebruik. Doelstellingen (voor 2040) betreffen een rookvrije generatie, een kwart minder mensen met overgewicht en een halvering van het aantal mensen met problematisch alcoholgebruik. Daarnaast wil het Kabinet het Preventieakkoord verbreden met het thema 'mentale gezondheid'.

Het Preventieakkoord sluit goed aan op het gezondheidsbeleid van de gemeenten in Gelderland-Zuid en op de inzet van gezondheidsmakelaars van onze GGD om de integrale aanpak op de gekozen leefstijlthema's te verbreden en te verstevigen. 'Wij zijn groen, gezond en in beweging Nijmegen', is een lokaal preventie-akkoord waar intussen meer dan 50 partners, waaronder de GGD, bij zijn aangesloten. Daarin is afgesproken dat ze actief een gezonde leefstijl bij medewerkers, leerlingen, cliënten en patiënten stimuleren. Een rookvrije omgeving, meer bewegen en gezond eten, mentale fitheid en bewustwording van de risico's van alcoholgebruik zijn de prioriteiten. Het doel van het akkoord is de fysieke én mentale gezondheid van Nijmegenaren aanzienlijk te verbeteren. Naast 'Groen, gezond en in beweging' zijn er in de verschillende gemeenten in Gelderland-Zuid lokale preventie-akkoorden vastgesteld, waaraan de GGD een bijdrage levert.

In de gezondheidszorg zien we een verschuiving van ziekte en zorg, naar gezondheid en gedrag. Er wordt meer ingezet op persoonsgerichte preventie, en aandacht voor de leefstijl en leefwijze. Dit wordt door het Ministerie van VWS ondersteund door onder andere in te zetten op Gecombineerde Leefstijl Interventies, waarbij huisartsen, eerstelijnszorg en specialistische zorg samenwerken met GGD en sociaal domein om ongezond gedrag van een patiënt structureel te verbeteren.

*Landelijke Nota Gezondheidsbeleid 2020-2024*
In 2020 is de Landelijke Nota Gezondheidsbeleid 2020-2024 verschenen. Iedere vier jaar brengt het Ministerie van VWS de Landelijke Nota Gezondheidsbeleid uit. Dit is zo vastgelegd in de Wet publieke gezondheid (Wpg). De nota getiteld 'Gezondheid breed op de agenda' beschrijft de landelijke prioriteiten op het gebied van publieke gezondheid en is richtinggevend voor het lokale gezondheidsbeleid van gemeenten.
In de gezamenlijke visie wordt uitgegaan van:
1. De invloed van achterliggende problematiek, zoals armoede, laaggeletterdheid, eenzaamheid, werkloosheid, etc. Onder druk van armoede en stress neemt het 'doe-vermogen' van mensen af, waardoor zij veel minder in staat zijn om in actie te komen om hun situatie te verbeteren. Mensen in een kwetsbare situatie hebben daardoor een hoger risico op een slechtere gezondheid.
2. Het concept *positieve gezondheid*. Bij het versterken van de sociale omgeving is participatie en zoveel mogelijk eigen regie van belang. Dit komt tot uiting in het concept positieve gezondheid. Dit gaat uit dat een mens meer is dan zijn ziek zijn, van regie over het eigen leven en aandacht voor wat (voor het individu) betekenisvol is, om zo de eigen veerkracht te benutten en te versterken. Om hierin te ondersteunen wordt ingezet op digitale innovaties en toegankelijk maken van e-health.
3. Samenwerking waarbij gezondheid een verbindend thema is bij alle beleidsvelden (Health in all policies).

In de nota staan 4 actuele gezondheidsvraagstukken centraal, waar Rijk en gemeenten de komende jaren samen mee aan de slag gaan, namelijk:
1. Het verbeteren van gezondheid in de fysieke- en sociale leefomgeving.
2. Het verminderen van gezondheidsachterstanden.
3. Het verlagen van de druk op het dagelijks leven bij jeugd en jongvolwassenen.
4. Het bijdragen aan vitaal ouder worden.

Deze vier gezondheidsvraagstukken komen voort uit de Volksgezondheid Toekomst Verkenning (VTV) 2018 en zijn specifiek gekozen, omdat deze gezondheidsvraagstukken een grote ziektelast veroorzaken, leiden tot de grootste gezondheidswinst voor kwetsbare groepen of kunnen leiden tot kostenbeheersing in de zorguitgaven.
De Meerjarenstrategie 2020-2023 van onze GGD sluit goed aan bij de ontwikkelingen en prioriteiten zoals benoemd in de landelijke nota.

*Gezondheid in de fysieke en sociale woonomgeving / Omgevingswet*
De omgeving waarin mensen wonen, werken en leven is één van de factoren die hun gezondheid beïnvloedt. Een gezonde fysieke leefomgeving is onlosmakelijk verbonden met ruimtelijke ordening. Het betreft zowel gezondheidsbescherming (tegen geluid, gevaarlijke stoffen, geurhinder, ziekteverwekkers, hittestress, etc.) als gezondheidsbevordering (een omgeving met groen die uitnodigt tot bewegen, ontmoeten en ontspannen).
De Omgevingswet, die op 1 januari 2023 van kracht wordt, zet in op een gezonde en veilige leefomgeving. De Omgevingswet combineert een groot aantal wetten en brengt het fysieke en het sociale domein bij elkaar. Van belang hierbij is de participatie van de verschillende stakeholders om te komen tot een evenwichtige inrichting van de omgeving, die gezond en veilig opgroeien en vitaal ouder worden ondersteunt.
De landelijke gezondheidsnota (zie boven) gaat uit van met prioriteit inzetten op het verbeteren van de leefomgeving in wijken/gebieden met gezondheidsachterstanden.

*Kansrijke Start*
Het Kabinet wil in elke gemeente het programma Kansrijke Start invoeren. Op die manier worden vrouwen en pasgeborenen ondersteund bij de eerste 1000 dagen die cruciaal zijn voor gezondheid, welzijn en latere ontwikkeling. Voor de invoering van Kansrijke Start in elke gemeente wordt landelijk 23 miljoen euro structureel extra beschikbaar gesteld vanaf 2023. Nu Niet Zwanger (NNZ) is een onderdeel van Kansrijke Start. Het Ministerie van VWS heeft voor 2022 incidenteel geld beschikbaar gesteld om NNZ te borgen en regionaal uit te rollen. Het regio breed aanbieden van NNZ is kosteneffectief en voorkomt veel maatschappelijk leed. De GGD doet een dringend beroep op de gemeenten om de beschikbaar gestelde middelen in te zetten om Kansrijke Start/NNZ structureel te borgen. De GGD adviseert de gemeenten graag over een samenhangende aanpak. Dit is ook van belang voor de follow-up van prenataal huisbezoek JGZ.

*Prenataal huisbezoek aan kwetsbare zwangeren en gezinnen door de JGZ*
Voor een gezonde ontwikkeling van het kind is het cruciaal dat een kind een goede start kan maken in de eerste 1000 dagen. Zorgwekkende omstandigheden voor kinderen kunnen al tijdens de zwangerschap optreden. Hiertoe heeft het Kabinet besloten om per 1 juli 2022 in de Wet publieke gezondheid (Wpg) de verplichting voor gemeenten op te nemen om de JGZ een prenataal huisbezoek aan kwetsbare zwangeren en gezinnen aan te laten bieden. Deze wijziging van de Wpg komt voort uit het landelijke actieprogramma Kansrijke Start en is erop gericht om in een vroegtijdig stadium van de zwangerschap, na signalering door de verloskundig zorgverlener, hulp en ondersteuning door de jeugdverpleegkundige aan te bieden aan zwangere vrouwen en/of gezinnen in een kwetsbare situatie. Hierbij staat voorop dat het een prenataal huisbezoek op basis van vrijwilligheid is. De gemeente moet deze taak opdragen aan c.q. inkopen bij dezelfde organisatie die voor de gemeente de jeugdgezondheidszorg uitvoert. Dit betekent dat GGD Gelderland-Zuid het prenataal huisbezoek per 1 juli 2022 gaat aanbieden in de gemeenten waar zij de 0 tot 4-jarigenzorg uitvoert, dat wil zeggen in het Rijk van Nijmegen, Neder-Betuwe en West Maas en Waal.

*Uitbreiding Rijksvaccinatieprogramma (RVP)*
De ontwikkeling van het Rijksvaccinatieprogramma staat niet stil. Er komen nieuwe vaccins op de markt, de kennis over vaccinaties neemt toe en soms komt een nieuwe infectieziekte in beeld. In de komende jaren worden er nieuwe vaccinaties aan het RVP toegevoegd. Voor de uitvoering van de uitbreiding van het RVP en de monitoring daarvan wordt extra geld gestort in het gemeentefonds. De vaccinaties zelf worden bekostigd door het RIVM.
In 2022 is het RVP uitgebreid met het HPV-vaccin voor jongens. Het vaccin beschermt hen tegen penis-, anus-, mond- en keelkanker. Ook worden kinderen vanaf 2022 eerder gevaccineerd, namelijk als ze 9 jaar oud zijn. Daarnaast krijgen jongvolwassenen tussen de 18 en 26 jaar in de toekomst de mogelijkheid de vaccinaties te halen.
De vaccinatie tegen het Rota-virus zou per 1 juni 2020 worden aangeboden aan kwetsbare kinderen die te vroeg zijn geboren of een laag geboortegewicht hebben. Zij hebben een grotere kans dat een infectie met het Rota-virus ernstig verloopt. De Gezondheidsraad heeft de vaccinatie tegen het Rota-virus opnieuw beoordeeld. Naar aanleiding hiervan kan het RVP worden uitgebreid.

Ook zal de Gezondheidsraad de vaccinatie tegen meningokokken B over een paar jaar opnieuw beoordelen. Maar ook andere vaccinaties blijven in de toekomst hoog op de agenda van wetenschappers en beleidsmakers staan. Met de toenemende kennis wordt het mogelijk om tegen steeds meer ziekten te vaccineren. Zo kunnen infectieziekten en de gevolgen hiervan nog verder worden teruggedrongen.

*Informed consent*
Vanaf 2022 voldoet GGD Gelderland-Zuid aan de verplichting met betrekking tot 'informed consent'. 'Informed consent' is de geïnformeerde toestemming van ouders (en kinderen vanaf 12 jaar) tot de uitwisseling van vaccinatiegegevens van het RVP met het RIVM. In onderhavige begroting is informed consent binnen de afdeling JGZ opgenomen. Dat betekent dat een toestemmingsverklaring in de registratie van het RVP (in het kinddossier) is ingebouwd, waarmee ouders (en kinderen vanaf 12 jaar) gevraagd worden om toestemming voor het delen van vaccinatiegegevens met het RIVM.

*Centrale Toegang Maatschappelijke Opvang*
Vanaf 1 mei 2021 voert GGD Gelderland-Zuid binnen de afdeling Bijzondere Zorg de Centrale Toegang Maatschappelijke Opvang (CTMO) uit. Het betekent dat de GGD de toegang regelt voor opvang van dakloze en thuisloze mensen en gezinnen. Iemand die in aanmerking komt, krijgt een tijdelijk verblijf aangeboden in combinatie met begeleiding. Op deze manier wordt voldaan aan de gezamenlijke ambitie van de gemeenten in Gelderland-Zuid om één centraal coördinatiepunt voor de toegang tot Beschermd Wonen en Maatschappelijke Opvang in te richten.
De Centrale Toegang Maatschappelijke Opvang bestaat uit 4 onderdelen/deeltaken, te weten:
1. Consultatie en advies.
2. Screening, onderzoek en advies.
3. Evaluatie van cliënttrajecten.
4. Monitoring.

*Wet verplichte ggz (Wvggz)*
Op 1 januari 2020 is de GGD/het Meldpunt Bijzondere Zorg (MBZ) gestart met de uitvoering van de volgende Wvggz-taken:
a) Het horen bij het voornemen om een crisismaatregel te nemen.
b) De mogelijkheid voor inwoners en professionals om een melding te doen in het kader van de Wvggz en de behandeling en triage van deze melding.
c) Het uitvoeren van verkennend onderzoek naar aanleiding van een melding in het kader van de Wvggz.

GGD Gelderland-Zuid voert deze taken uit voor de gemeenten in Gelderland-Zuid, inclusief Mook en Middelaar en exclusief Zaltbommel en Maasdriel.
Met ingang van de begroting 2023 zal de GGD, op verzoek van de gemeenten, de Wvggz (voor de deelnemende gemeenten) opnemen in het uniform deel van de begroting.

*Openbare geestelijke gezondheidszorg (OGGz)*
De zorg voor de kwetsbare mensen loopt als een rode draad door de dienstverlening van de GGD heen. Het gaat om zowel interne als externe samenwerking, die essentieel is om kwetsbare mensen van alle leeftijden de juiste ondersteuning te bieden. De GGD biedt conform de Wmo ondersteuning op het gebied van de OGGz voor de regio Gelderland-Zuid en de gemeente Mook en Middelaar, minus de gemeenten Zaltbommel en Maasdriel. Het Meldpunt Bijzondere Zorg (MBZ) vervult hierbij een regionale meld-, triage- en adviesfunctie. MBZ biedt hulp aan mensen met (psychische) problematiek over wie men zich zorgen maakt en die zelf geen hulp of ondersteuning zoeken of deze mijden. Vaak gaat het om complexe en langdurige zorgvragen op verschillende leefgebieden. De populatie is heterogeen; denk aan dak- en thuislozen, woningvervuilers, chronisch verslaafden, sekswerkers, stelselmatige delict plegers, mensen met ernstige psychische aandoeningen, mensen met een verstandelijke beperking, vereenzaamde ouderen en chronisch zieken.
In de afgelopen jaren is het aantal trajecten dat door het MBZ wordt uitgevoerd, gestegen: van bijna 1200 trajecten in 2018 naar ruim 1800 trajecten in 2021. De toename van de trajecten is onder te verdelen in twee categorieën:

a) Een deel van de stijging is een logisch gevolg van maatschappelijke ontwikkelingen en ingezet beleid (ambulantisering van de GGZ, sluitende aanpak voor mensen met een psychische kwetsbaarheid, Meldpunt niet-acuut en politiemeldingen), die ervoor zorgen dat er meer kwetsbare mensen in beeld komen. Deze trajecten passen binnen de taakuitvoering van MBZ, namelijk de geëscaleerde zorg.

b) Een ander deel betreft de (lichtere) meldingen, die bij MBZ binnenkomen, maar die na een korte triage door MBZ kunnen worden overgedragen aan het lokale veld of een betrokken zorgaanbieder.

De GGD is in gesprek met de gemeenten op welke wijze het lokale veld in de gemeente kan worden versterkt, zodat de zorg minder escaleert. Hierdoor zou het aantal trajecten bij MBZ kunnen worden verminderd. Het uitgangspunt hierbij is dat MBZ een vangnet-functie heeft.

*Sterkere verbinding tussen zorg en veiligheid*
Verschillende maatschappelijke ontwikkelingen leiden ertoe dat op gemeentelijk niveau zorg en veiligheid steeds sterker met elkaar in aanraking komen. Door de decentralisaties van zorgtaken naar gemeenten, het streven om inwoners langer in de wijk te laten wonen en de beweging van gespecialiseerde intramurale zorg naar ambulante ondersteuning, wonen kwetsbare groepen steeds langer in de wijk. Dit geldt behalve voor bijvoorbeeld kwetsbare ouderen, ook voor personen die overlast gevend gedrag veroorzaken en/of voor zichzelf of anderen een gevaar kunnen zijn.
Zowel bij Bijzondere Zorg, Veilig Thuis, crisisdiensten GGZ als het Veiligheidshuis zien we de complexiteit van casuïstiek toenemen. Dit vraagt om een goede samenwerking tussen zorgpartners, gemeenten, politie en justitie om samen een integrale aanpak te hanteren.

*Toekomstige wijziging in de Jeugd en gezinsbeschermingsketen*
In opdracht van de VNG, de ministeries van J&V en VWS is in het voorjaar 2021 een toekomstscenario van een nieuwe inrichting voor de Nederlandse jeugd en gezinsbescherming ontwikkeld. Het toekomstscenario schetst op hoofdlijnen hoe de kind- en gezinsbescherming er over zo'n vijf tot tien jaar uit zou kunnen zien. Dit houdt in:
- Om kinderen en gezinnen heen staat het (gemeentelijk) Lokaal Team dat hulp verleent.
- In het op te richten Regionaal Veiligheidsteam worden functies van de Gecertificeerde Instellingen, Veilig Thuis en de Raad voor de Kinderbescherming samengebracht.
- Er is één vast gezicht binnen het Lokaal Team dat indien nodig samen optrekt met een professional uit het op te richten Regionaal Veiligheidsteam. Het gezin krijgt dus een vaste professional of een vast duo dat gedurende de periode van hulpverlening bij hen betrokken blijft.

Het scenario betekent een grote innovatie en verandering in de jeugdbeschermingsketen, waarbij wordt overgestapt van een kind- naar een gezinsgerichte benadering. Van een estafettemodel waar meerdere organisaties het stokje doorgeven naar een teammodel. Van verschillende professionals in een gezin naar één vertrouwd gezicht. Kennis en deskundigheid op het gebied van zorg en veiligheid worden samengebracht.
De uitgangspunten en realisatie van dit scenario hebben grote organisatorische consequenties voor de lokale sociale wijkteams, Raad voor de Kinderbescherming, Gecertificeerde Instellingen en ook voor Veilig Thuis. Dit scenario schetst een toekomstbeeld, maar is nog geen uitgewerkt plan.
De invloed van deze ontwikkeling voor Veilig Thuis en de GGD is nog niet bekend.

Oorlog Rusland - Oekraïne
Op 24 februari 2022 viel Rusland Oekraïne binnen en startte de oorlog. Op het moment van schrijven van deze begroting groeit de vluchtelingenstroom uit Oekraïne. Voor 2022 en daarna kunnen de gevolgen fors zijn, inhoudelijk en financieel. Het Kabinet vraagt de Veiligheidsregio's om de opvang van Oekraïense vluchtelingen te coördineren en samen met de gemeenten te organiseren. De GGD zal de publieke gezondheidszorg voor deze groep t.z.t. uitvoeren, maar de exacte rol van de GGD is nog niet duidelijk. In financieel opzicht is alleen bekend dat het Kabinet van Rijkswege de kosten die gemaakt zullen worden, integraal zal vergoeden.

# 3

# Programma GGD

# 3 Programma GGD

## 3.1 Overzicht programma

**UNIFORM**

**Wettelijke taken opgedragen aan de GGD**

- Programma Onderzoek, Informatie en Advies (OIA)
- Algemene Gezondheidszorg
- Gezond Leven
- Jeugdgezondheidszorg

**Werkveld beleidsmatig belegd bij de GGD**

- Algemene gezondheidszorg
- Bijzondere Zorg
- Veilig Thuis

**FACULTATIEF**

**Werkveld specifiek (facultatief)**

- Prgramma Onderzoek, Informatie en Advies (OIA)
- Algemene Gezondheidszorg
- Bijzondere Zorg
- Gezond Leven
- Jeugdgezondheidszorg
- Veilig Thuis

**Bedrijfsvoering**

**Bedrijfsvoering**

- Arbo
- Communicatie
- Informatiemanagement
- Kwaliteit
- Bedrijfsvoering

**Vier pijlers van betrouwbare publieke gezondheid**

De minister van VWS heeft in 2014 verschillende pijlers van de GGD benoemd voor een robuuste vormgeving van de publieke gezondheid. Deze vier taken acht de minister "voor het fundament van de publieke gezondheid van zo essentieel belang, dat zij op een uniforme wijze moeten worden geborgd. Ze vragen een gespecialiseerde deskundigheid met een hoge mate van continuïteit en duidelijke aanspreekpunten (zowel voor de lokale als de landelijke overheid). Deze taken dienen daarom bij de GGD'en te worden belegd en vormen de vier pijlers van iedere GGD. Rijk en gemeenten moeten, vanuit ieders eigen verantwoordelijkheid, de kwaliteit van deze pijlers gezamenlijk verankeren". De vier pijlers zijn in de brief van de minister in onderstaande figuur verbeeld.




Deze vier pijlers komen in de begroting van de GGD terug bij de uniforme taken (professioneel geborgde uitvoering van wettelijke taken), maar kennen ook een facultatieve component die per gemeente (of groep van gemeenten) wordt afgenomen.

## 3.2 Wettelijke taken opgedragen aan de GGD

### 3.2.1 Programma Onderzoek Informatie en Advies (OIA)

**Wat houdt het in?**

Het programma 'Onderzoek, informatie en advies' (OIA) geeft vorm aan het strategisch thema 'Informatie-gestuurde aanpak van maatschappelijke opgaven'

Een van de kerntaken van de GGD is het periodiek verzamelen van gezondheidsgegevens door middel van de gezondheidsmonitors. In het programma OIA worden verdiepende inzichten over gezondheid en veiligheid verkregen. Hierbij kunnen gegevens van verschillende gegevensbronnen worden gecombineerd. Voorbeelden van vraagstellingen zijn:

- Waar of bij welke groep zien we een stapeling van problemen of veranderingen in de tijd?
- Hoe ziet de bevolkingsopbouw of andere karakteristieken van het gebied of de doelgroep in kwestie eruit?
- Wat is de onderlinge samenhang/interactie tussen indicatoren van zorg, gezondheid, onderwijs en veiligheid?
- Waar liggen mogelijkheden om kansenongelijkheid tegen te gaan?

Inzichten zijn van belang zowel voor beleidsmakers als professionals in het veld. Professionals kunnen beter worden uitgerust om specifieke doelgroepen goed te ondersteunen. Door effecten van een (nieuwe) werkwijze te monitoren is er een kort cyclische feedback en kan "al doende" worden geleerd en verbeterd.

Het project "Gemeenten samen gezond" van de gemeenten Beuningen, Druten, Wijchen, Neder-Betuwe en Buren wordt met een dergelijke "lerende aanpak" opgepakt. Binnen dit proces wordt de informatiebehoefte gepeild en wordt gericht data verzameld of ontsloten. Hierna vindt verwerking, ordening, koppeling en visualisatie plaats. De nieuwe informatie die dit oplevert, wordt met de professionals verwerkt tot handelingsperspectieven in de praktijk en kennis voor besluitvormingsprocessen. Door inzet van een procesbegeleider richten we zo eenduidig mogelijk, maar bovenal gezamenlijk met de eindgebruikers van de inzichten, een continue proces in.

Informatiegestuurd werken vraagt om een programmatische aanpak om methodiek, expertise en technische infrastructuur samen te brengen. Overzichtelijke rapportages/dashboards die goed toegankelijk en veilig (AVG-proof) zijn, vormen het eerste resultaat en de basis voor verdere verdieping. Dit kan door relevante indicatoren en andersoortige gegevens te koppelen. Ook kan gekozen worden om in te zoomen op specifieke (kwetsbare) doelgroepen. Thema's zoals het verbeteren van mentale gezondheid van de jeugd, gezondheid in relatie tot ruimtelijke ordening, of vraagstukken op het gebied van zorg en veiligheid vragen om een gezamenlijke en gerichte aanpak van meerdere actoren. Informatiegestuurd werken werkt zowel richtend als ondersteunend.

**Stand van zaken**

Samen met de gemeente Nijmegen heeft de GGD eerder een Trusted Third Party-constructie aangeschaft. Daar waar koppeling op persoonsniveau essentieel en relevant is, zijn we in staat om deze veilig aan te bieden. Een voorbeeld van de toepassing is de gezamenlijke OGGZ monitor. Deze kan verder worden uitgebreid door bijvoorbeeld data te verrijken met andere gebieden/thema's, waaronder het sociale domein, het jeugddomein (onderwijs) en de medische zorg (1e en 2e lijn).

In 2021 is een veilige en schaalbare technische infrastructuur voor de opslag en verwerking van data ingericht.

Voor de coronabestrijding heeft OIA een interactief dashboard ingericht om test- en vaccinatiedata inzichtelijk te maken op gemeente-, wijk- en buurtniveau. Op basis van data en achtergrondkennis is bepaald waar en hoe we maatwerk konden leveren. Zo konden we verandering over de tijd en clusters goed in beeld krijgen, hebben we bepaald waar we met mobiele teststraten en prikpunten het bereik van inwoners in specifieke stadsdelen of kernen konden vergroten, en signaleerden we specifieke aandachtsgebieden.

Voor verschillende taken van Bijzondere Zorg (meldpunt niet-acuut, Toegang Beschermd Wonen) zijn monitors ingericht. Hierdoor hebben GGD en gemeenten meer informatie over kwetsbare doelgroepen en het gebruik van gemeentelijke voorzieningen. OIA ondersteunt ook bij CTMO.

Voor Veilig Thuis zijn verantwoordingscijfers in een inzichtelijk dashboard gezet. Dit dashboard is vanaf 1 april 2022 toegankelijk voor gemeenten, zodat de verrichtingen per gemeente op een makkelijke wijze gevolgd kunnen worden. Dit kan gemeenten ondersteunen in het maken van specifieke beleids- of uitvoeringskeuzen voor bijvoorbeeld de inrichting van (extra) ondersteuning in het sociaal domein.

Voor de gezondheidsmonitors vormen de huidige gebiedsprofielen de uitgangspositie. Deze kaarten geven een beschrijvend beeld op gemeente-, wijk- en buurtniveau op het gebied van gezondheid en welzijn. We hebben een inhoudelijke verkenning gestart op registratiedata vanuit de wettelijke taken die de GGD uitvoert. Hieruit komt naar voren dat op het gebied van gezondheid van de jeugd, we kunnen werken aan tussentijdse en/of verdiepende inzichten. Gegevens van RIVM (open data, bronsystemen en de databases van het regiobeeld), het Centraal Bureau voor Statistiek (CBS) en Vektis (de gemeentezorgspiegel) kunnen waardevol zijn om de context te verkennen. De koppeling met verschillende gegevensbronnen kan een juiste duiding van inzichten ondersteunen. Data vanuit gemeenten of andere samenwerkingspartners kunnen helpen om bijvoorbeeld de klantreis door het zorglandschap in beeld te brengen. Ook kan het voorzieningengebruik op lokaal niveau worden betrokken.

De informatiebehoefte bij gemeenten en andere relevante partners is in beeld gebracht.

## Samenhang met de Meerjarenstrategie 2020-2023

- ‘Informatie-gestuurde aanpak van maatschappelijke opgaven’ is één van de strategische thema’s van de Meerjarenstrategie.
  Intern ondersteunt OIA door het ontsluiten, verwerken, verrijken en presenteren van de data. Hiertoe investeert OIA in dataspecialistische expertise. Extern (samenwerkingspartners en gemeenten) stemt OIA af welke gegevens en informatieproducten relevant zijn. Gezamenlijk kunnen integrale vraagstellingen worden opgepakt. Vooraf zullen de informatiebehoefte en grondslagen worden afgestemd voor het combineren van data en om te komen tot een veilige (AVG-proof) data-infrastructuur.
- De GGD ontwikkelt de informatiepositie in verbinding met gemeenten en lokale, regionale en landelijke partners. Huidige gebiedsprofielen worden uitgebreid met nieuwe indicatoren zodat een integraal, domein-overstijgend inzicht ontstaat. Deze kunnen beleidskeuzes verder ondersteunen. Door ontwikkelingen kortcyclisch te monitoren wordt actiegericht leren ondersteund en is regelmatige evaluatie en bijstelling van beleid mogelijk.

## Ontwikkelingen

De coronacrisis heeft de urgentie van het tegengaan van kansenongelijkheid en investeren in gezondheid en preventie versterkt. De materie is complex, mede vanwege onderliggende vraagstellingen zoals armoede, schulden en laaggeletterdheid. Informatiegestuurd werken helpt beleidsmakers om onderbouwde keuzes te kunnen maken en richting te geven.

Daarnaast ondersteunt informatiegestuurd werken professionals, die gezamenlijk door actiegericht leren een complex vraagstuk oppakken.

Door vanuit de GGD data-expertise en datavaardigheden van professionals verder te ontwikkelen, kunnen we samen met gemeenten, ook waar nog geen vaste data expertise ingezet is, structureel werken aan een kennis- en data infrastructuur.

De ontwikkelingen op het gebied van een data-infrastructuur worden samen met het informatiemanagement van de GGD doorgemaakt. Naast een betrouwbare, veilige en gestructureerde dataverzameling wordt ook het toegangsniveau en de presentatievorm van deze data steeds belangrijker.

Statische rapporten en hard copy-vormen van factsheets en wijkprofielen kunnen aangevuld of vervangen worden door dashboards. Op die wijze kan iedere werknemer, bestuurder, ambtenaar en burger op maat (afhankelijk van het autorisatieniveau) én interactief gebruik maken van actuele data. Buiten de GGD biedt dit de mogelijkheid om op gedetailleerd niveau informatie in te winnen. Binnen de GGD zorgt het voor spiegelinformatie ten behoeve van eenduidige registratie en registratiekwaliteit en kan het de bewustwording van het nut van data en de data-volwassenheid van de organisatie laten groeien.

| **Wat willen we bereiken?** | | **Wat gaan we ervoor doen?** |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2023** |
| Groeien in datavolwassenheid in de vorm van verdiepende inzichten op het gebied van publieke gezondheid. | Het, in afstemming met samenwerkingspartners, realiseren van integrale inzichten om een thema of (kwetsbare) doelgroep beter in beeld te krijgen. | Dashboard met focus op een gezamenlijk geprioriteerd thema/(kwetsbare) doelgroep. |
| | Doorontwikkelen OGGZ monitor met samenwerkingspartners. | Doorontwikkeling van een gezamenlijk regionaal monitoringsinstrument t.b.v. een zo compleet mogelijk beeld over de hele OGGz keten.<br><br>Verkenning landelijke mogelijkheden. |
| | Vraaggestuurd doorontwikkelen van dashboards op afdelingsniveau t.b.v. uitbreiding, datakwaliteit, dataregistratie/registratieafspraken | Prestatie is afhankelijk van de vraag en prioritering binnen de afdelingen/samenwerkingspartners. |
| | Inrichten van verdiepende statistische analyses om structurele verdiepingsslag aan bestaande inzichten te brengen. | Verkenning wat clusteranalyse, tekst mining, multilevel analyse etc. op kan leveren aan verbanden of verklaringen. |

| Wat willen we bereiken? | | Wat gaan we ervoor doen? |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2023** |
| Toewerken naar een meer data-gedreven GGD | Opzetten van een structurele en veilige data-infrastructuur. | Gezamenlijke regionale data-infrastructuur, waarbij data voor een specifieke vraag op een veilige manier te combineren/delen zijn binnen een samenwerkingsverband tussen verschillende partijen uit het publieke domein, veiligheid, zorg en welzijn.<br><br>Minimaal 1 pilot met datadeling tussen gemeente/GGD. |
| | Het, door gemeenten en andere partners, veilig en laagdrempelig gebruiken van door de GGD verzamelde, gecombineerde en geanalyseerde data ten behoeve van beleid. | Dataplatform in nader te bepalen vorm.<br><br>Doorontwikkeling met de gebruikers en samenwerkingspartners van het dataplatform. |
| | Groei in datavaardigheid: Producten vanuit OIA maken deel uit van leer- en verbetercyclus van de lijnafdelingen. | Geborgde producten binnen de lijnafdelingen, die worden geraadpleegd voor accurate cijfers en/of verbeteringen in de datakwaliteit. |

## Wat kost het?

Bedragen x € 1.000,-

| Wettelijke taken opgedragen aan de GGD | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Programma Onderzoek, Informatie en Advies** | **Realisatie 2021** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Begroting 2023** | **Raming 2024** | **Raming 2025** | **Raming 2026** |
| **Lasten** | | | | | | |
| Personeelskosten | 279 | 445 | 380 | 380 | 380 | 380 |
| Materiële kosten | 109 | 62 | 93 | 93 | 93 | 93 |
| Kapitaallasten | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Bijdrage aan interne dienstverlening | 1 | 108 | 109 | 109 | 109 | 109 |
| **Baten** | | | | | | |
| Uniforme bijdragen gemeenten | -379 | -564 | -571 | -581 | -581 | -581 |
| Subsidie gemeenten | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Bijdrage rijk | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Overige opbrengsten | -20 | -50 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Mutaties reserve | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Vennootschapsbelasting | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat na belasting** | **-10** | **0** | **11** | **0** | **0** | **0** |

## 3.2.2 Algemene Gezondheidszorg (AGZ)

### 3.2.2.1 Gezondheidsbescherming

**Wat houdt het in?**

Gezondheidsbescherming richt zich op het beschermen van de gezondheid van inwoners van Gelderland-Zuid tegen infectieziekten in binnen- en buitenland, ongunstige milieufactoren en seksuele gezondheidsrisico's. Doel is onder andere om te voldoen aan de eisen die wet- en regelgeving stelt aan gemeenten (Wet publieke gezondheid, Wet veiligheidsregio's en subsidieregeling publieke gezondheidszorg). Gezondheidsbescherming is één van de pijlers van de publieke gezondheidszorg.

**Samenhang met de Meerjarenstrategie 2020-2023**

Gezondheidsbescherming in het sociale en fysieke domein is één van de vier strategische thema's in de Meerjarenstrategie 2020-2023. Gezondheidsbeschermende maatregelen zoals vaccineren en het voorkomen van infecties door preventie, zijn van groot belang voor de volksgezondheid. Gezondheidsbescherming is één van de belangrijkste wettelijk verplichte taken in de Wet Publieke Gezondheid. Belangrijke speerpunten in dit kader zijn:

- integrale advisering gezonde leefomgeving: hierdoor levert de GGD een betrouwbare bijdrage aan een veilige en gezonde leefomgeving;
- infectiepreventie en bestrijding antibiotica-resistentie: aandacht voor kwetsbare groepen en het voorkomen dat één van de grootste bedreigingen binnen de gezondheidszorg in Nederland onbeheersbaar wordt;
- integrale organisatie seksuele gezondheidszorg: hierbij focust de GGD nog meer op preventie en sluit zo goed als mogelijk aan bij de behoefte van de inwoners.

**Ontwikkelingen**

Belangrijke ontwikkelingen betreffen:

- Aanhoudende dreiging en onvoorspelbaarheid van infectieziekten, opkomende zoönosen en gevaar van infecties door bacteriën die (multi)resistent zijn tegen antibiotica.
- Continuering en doorwerking effecten coronapandemie, inclusief extra inzet infectieziektebestrijding en eventueel overige extra taken (testen, vaccineren, bron- en contactonderzoek (bco), etc.).
- VWS onderzoekt in 2022 wat nodig is qua "paraatheid" voor toekomstige pandemieën; dit kan leiden tot wijzigingen in de landelijk-regionale vormgeving van de infectieziektebestrijding.
- Het RVP is opgenomen in de Wpg. De afdeling Infectieziektebestrijding is verantwoordelijk voor de surveillance van de vaccinatiegraad.
- Zorg over groepen die relatief grote seksuele gezondheidsrisico's lopen en de noodzaak tot netwerksamenwerking, extra preventie en inzet hiervoor.
- Vanaf 2021 is € 35.000 per jaar bezuinigd door het laten vervallen van het uitbraakbudget van Infectieziektebestrijding binnen het kader van de GGD-brede bezuinigingen (verwerkt in onderhavige begroting). Indien zich een uitbraak voordoet zullen de kosten hiervan bij desbetreffende gemeente(n) in rekening worden gebracht indien het Rijk deze kosten niet of onvoldoende vergoedt.

| Wat willen we bereiken? | | Wat gaan we ervoor doen? |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2023** |
| Gezondheids-bescherming van inwoners tegen infectieziekten in binnen- en buitenland, ongunstige milieufactoren en seksuele gezondheidsrisico's (Wpg). | Voorkomen en bestrijden van infectieziekten en TBC, vroegtijdig signaleren hiervan en adequaat voorbereid zijn op uitbraken. | • Surveillance.<br>• Monitoring RVP-vaccinatiegraad Gelderland-Zuid.<br>• Verwerking van meldingen conform Wpg.<br>• Beleidsadvisering.<br>• Preventie.<br>• Bron- en contactopsporing / screening.<br>• Netwerksamenwerking.<br>• Vangnet.<br>• Uitbraakmanagement.<br>• Onderzoek.<br>• Behandeling en begeleiding.<br>• Extra taken in het kader van de coronapandemie (testen, vaccineren, bco, etc.) die door de Minister van VWS bij de GGD zijn belegd. |
| | Preventie en bestrijding van niet te behandelen infecties veroorzaakt door resistente bacteriën (Antibioticaresistentie - ABR). | • Adviesfunctie voor de uitvoering van de aanpak ABR met de ketenpartners Gelderland-Zuid.<br>• Deelname aan het Gelders Antibiotica & Infectiepreventie Netwerk (GAIN).<br>• Deelname aan het ABR-kennisnetwerk Oost-Nederland.<br>• Deelname aan projecten en onderzoek. |
| | Technische hygiënezorg bij risico-instellingen en evenementen (Wpg). | • Inspecties bij risicovolle situaties en instellingen waar meer risico's op infecties te verwachten zijn zoals:<br>  • Grote evenementen.<br>  • Seksinrichtingen.<br>  • Opvangvoorzieningen. |
| | Integrale seksuele gezondheidszorg (Wpg). | • Uitgevoerde Wpg-taken seksuele gezondheidszorg (in samenhang georganiseerd met aanvullende seksuele gezondheidszorg Gelderland-Zuid):<br>  ○ Netwerksamenwerking en deskundigheidsbevordering in de keten.<br>  ○ Preventie-activiteiten met betrekking tot onder andere:<br>  - Voorlichting aan kwetsbare groepen.<br>  - eHealth ter ondersteuning aan de netwerksamenwerking en preventie-activiteiten. |
| | Voorkomen of beperken van gezondheidsschade ten gevolge van bloot- | • Advisering over de (negatieve) invloeden van milieufactoren op de gezondheid van inwoners. |

| Wat willen we bereiken? | | Wat gaan we ervoor doen? |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2023** |
| | stelling aan ongunstige milieufactoren (MMK, Wpg). | • Voorlichting aan gemeenten, instellingen en inwoners.<br>• (Oriënterend) onderzoek naar blootstelling aan milieufactoren en gezondheidsproblemen.<br>• Signalering van ongewenste ontwikkelingen.<br>• Verwerking van meldingen, vragen en klachten.<br>• Preventie. |

#### 3.2.2.2 Toezicht Kinderopvang, Tattoo en piercing

**Wat houdt het in?**

Toezicht richt zich op het ondersteunen van gemeenten, Rijk en netwerkpartners bij het borgen van de kwaliteit van de kinderopvang en tattoo & piercing. Toezicht is één van de pijlers van de publieke gezondheidszorg.

**Samenhang met de Meerjarenstrategie 2020-2023**

Wij helpen gemeenten te borgen dat de (kwetsbare) gebruikers erop kunnen vertrouwen dat de geboden diensten en zorg van goede kwaliteit zijn.

**Ontwikkelingen**

Belangrijke ontwikkelingen:
- In de afgelopen jaren is het nieuwe toezicht, gebaseerd op de nieuwe wet Innovatie en Kwaliteit Kinderopvang (Wet IKK), reeds gefaseerd ingevoerd.
- Nieuw ingevoerde werkwijzen, zoals herstelaanbod, worden gemonitord en zo nodig bijgesteld.
- Intensivering van het toezicht op de gastouderopvang realiseren in samenwerking met de gemeenten, conform het landelijk beleid en gefaciliteerd door de extra storting hiervoor in het gemeentefonds.
- Verdere implementatie van het flexibele toezicht. Hierbij wordt de vaste set van de minimaal te inspecteren voorwaarden sterk verminderd, en is er meer maatwerk door toezichthouder en gemeente mogelijk wat betreft de keuzes voor de te inspecteren voorwaarden.

| Wat willen we bereiken? | | Wat gaan we ervoor doen? |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2023** |
| Bijdragen aan kwaliteitsborging kinderopvang en specifieke voor-zieningen | Toezicht houden op kwaliteit kinderopvang (Wet IKK) | • Toezicht kinderopvang volgens wet Kinderopvang en wet Innovatie en Kwaliteit Kinderopvang (IKK).<br>• Intensiever toezicht op de gastouderopvang.<br>• Verdere implementatie van het flexibel toezicht. |

| Wat willen we bereiken? | | Wat gaan we ervoor doen? |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2023** |
| | Toezicht bij tattoo- en piercingshops | Toezicht en vergunningverlening bij tattoo- en piercingshops volgens de Warenwet. |

### 3.2.2.3 Publieke gezondheid bij crises en rampen

**Wat houdt het in?**

De publieke gezondheidszorg bij crisis en rampen richt zich op het borgen van de inzetcapaciteit van de GGD bij calamiteiten en crisis, zodat wordt voldaan aan de eisen die zowel de Wet publieke gezondheid als de Wet veiligheidsregio's stelt. Publieke gezondheid bij incidenten, rampen en crises is benoemd als één van de vier pijlers van de GGD. Dit product is ondergebracht bij AGZ, desalniettemin blijft de inzet hiervan GGD-breed.
PSHi is als apart facultatief product opgenomen in de begroting van de GGD. De regie voor de PSHi is altijd een verantwoordelijkheid van gemeenten. Indien gemeenten GGD-inzet vragen voor PSHi wordt dit gezien als facultatieve taak en vindt verrekening op factuurbasis plaats (zie facultatieve producten).

**Samenhang met de Meerjarenstrategie 2020-2023**

Een van de belangrijkste GGD-rollen betreft die van crisisorganisatie. Met het subprogramma Publieke gezondheid bij crisis en rampen, wordt deze rol ingevuld en wordt voldaan aan de wettelijke eisen op dit gebied. Het biedt het kader voor alle GGD-medewerkers om zich voor te bereiden op hun rol in een crisissituatie of ramp. Daarbij geven we extra aandacht aan kwetsbare groepen ten tijde van een crisis, ramp of ingrijpende gebeurtenis.

**Ontwikkelingen**

Belangrijke ontwikkelingen zijn:
- Subsidiekaders van NZa/AZO voor OTO-middelen 2023.
- Verminderde subsidie van NZa/AZO vanaf 2022 voor OTO met € 21.000; deze wordt binnen begroting opgelost; geen extra inwonersbijdrage benodigd (verwerkt in onderhavige begroting).
- Continueren van PSHi als facultatief product.

| Wat willen we bereiken? | | Wat gaan we ervoor doen? |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2023** |
| Borgen publieke gezondheid bij crisis en rampen (Wpg in relatie tot Wvr). | (Kunnen) uitvoeren van GGD-taken IZB, MMK, GZO en PSH in opgeschaalde situaties. | • Actueel GGD-crisisplan en GGD Rampen Opvang Plan (GROP).<br>• Oefenen, trainen en opleiden conform deze plannen.<br>• Voorzien in piketfuncties publieke gezondheid voor VRGZ-/GHOR-crisis-organisatie.<br>• Borgen inzet GAGS voor de GHOR. |

## Wat kost het?

Bedragen x € 1.000,-

| Wettelijke taken opgedragen aan de GGD | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Algemene Gezondheidszorg** | **Realisatie 2021** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Begroting 2023** | **Raming 2024** | **Raming 2025** | **Raming 2026** |
| **Lasten** | | | | | | |
| Personeelskosten | 1.870 | 2.298 | 2.443 | 2.443 | 2.443 | 2.320 |
| Materiële kosten | 229 | 328 | 193 | 193 | 193 | 191 |
| Kapitaallasten | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Bijdrage aan interne dienstverlening | 1.023 | 1.050 | 1.128 | 1.128 | 1.128 | 1.253 |
| **Baten** | | | | | | |
| Uniforme bijdragen gemeenten | -3.306 | -3.677 | -3.658 | -3.727 | -3.727 | -3.727 |
| Subsidie gemeenten | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Bijdrage rijk | -27 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Overige opbrengsten | -82 | 0 | -38 | -38 | -38 | -38 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Mutaties reserve | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Vennootschapsbelasting | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat na belasting** | **-294** | **0** | **69** | **0** | **0** | **0** |

### 3.2.3 Gezond Leven: Gezonde wijk/gemeente en Gezonde School

## Wat houdt het in?

Met de producten Gezonde Wijk/gemeente en Gezonde School geven we invulling aan de kerntaak Gezondheidsbevordering. Om deze taak goed, effectief en efficiënt te kunnen uitvoeren is het belangrijk om in de gemeenten, de wijken en de scholen aanwezig te zijn. Alleen dan is het mogelijk om met de relevante partners, de burgers in de wijk en de gemeente deze taak op maat inhoud te geven en optimaal in te spelen op de behoeften en vragen van de gemeente en de gemeenschap.

*De kracht van wijkgericht werken*
Iedere wijk, dorpskern of gemeente is anders en heeft andere vragen en behoeften en ook haar eigen kracht en lokale netwerken. En zelfs binnen één wijk zijn er verschillende kwetsbare groepen te definiëren waarbij iedere groep met zijn eigen specifieke vraagstukken kampt. Oplossingen vanuit de gedachte 'one size fits all' zijn hierbij niet van toepassing. Het verbeteren van een gezonde leefomgeving kan alleen als dat op maat gebeurt en aansluit bij de vraagstukken die gemeente, netwerk en inwoners samen willen oplossen.
Omdat de vragen en vraagstukken in iedere gemeente/wijk anders zijn, zal ook de inhoudelijke inzet van de lokale GGD'ers op maat zijn. Daarvoor gaan wij ieder jaar met de gemeente in gesprek om samen de focus van onze lokale inzet te bepalen. Deze inzet is gericht op lokaal maatwerk, aansluitend bij lokale netwerken en gericht op het realiseren van een gezonde(re) leefomgeving.

*Gezonde Kennis*
De epidemiologen en onderzoekers van het team Gezonde Kennis voeren voor de GGD Gezondheidsmonitors uit. Deze onderzoeksgegevens geven een beeld van de gezondheid van de inwoners in ons werkgebied. Deze informatie is de basis van preventieve acties, beleidsadvisering en gezondheidsbevordering. Het team Gezonde Kennis werkt nauw samen met de gezondheidsmakelaars (zie onder) en met de medewerkers van het Programma Onderzoek Informatie en Advies (OIA) van de GGD. Daarnaast worden de monitors in nauwe samenwerking met het RIVM, het CBS en andere GGD'en uitgevoerd.

*Gezondheidsmakelaars*
Gezondheidsmakelaars agenderen en adviseren: ze zijn adviseurs en procesregisseurs voor het aanpakken van complexe volksgezondheidsproblemen en het vertalen van beleid naar lokale praktijk. Het gaat hierbij om het vormgeven van collectieve gezondheidsbevordering ter preventie van volksgezondheidsproblemen als roken, alcohol, overgewicht, depressie en eenzaamheid. Ze richten zich met name op inwoners in kwetsbare situaties zoals, jeugd, ouderen, laaggeletterden, vluchtelingen, migranten en/of mensen in armoede/lage SES. De GGD kent een gezondheidsmakelaar 'school en jeugd' en een gezondheidsmakelaar 'volwassenen'. De makelaar school en jeugd richt zich primair op burgers in de leeftijd van 0 tot 18 jaar, hun gezin en het onderwijs. Op basis van thema's richt zij netwerken in en werkt zij samen met relevante ketenpartners. De makelaar volwassenen doet hetzelfde maar dan gericht op burgers in de leeftijd 18 jaar en ouder.

Door gezondheidscijfers te analyseren en te combineren met lokale kennis en het lokale netwerk komen de gezondheidsmakelaars tot een advies op maat. Zo adviseren ze over passende en effectieve, integrale en programmatische aanpakken. Ze versterken het lokale netwerk door het te verbinden en coalities te vormen met andere relevante belanghebbenden om samen een gezonde (fysieke en sociale) leefomgeving voor inwoners te realiseren. Gezondheidsmakelaars faciliteren en organiseren: ze zijn gewaardeerde partners omdat ze niet alleen meedenken maar ook meedoen. Ze organiseren netwerkvorming, ondersteunen bij uitvoering van campagnes en voorlichtingsactiviteiten. Daarnaast organiseren zij bijeenkomsten om samen met inwoners, huisartsen, sociale wijkteams en andere wijkprofessionals te komen tot een gezamenlijke, gedragen en gedegen aanpak van prioriteiten op basis van wijkanalyses. Desgewenst zijn zij als projectleider kartrekker van gezondheidsbevorderende samenwerkingsprojecten. Ze ondersteunen bij evaluatie en monitoring. Op deze manier verstevigen ze de lokale preventieve infrastructuur.

Gemeenten hebben goede ervaringen met gezondheidsmakelaars van de GGD om daadwerkelijk in samenwerking met bewoners en professionals concreet, effectief en efficiënt aan de slag te gaan met gezondheidsbevordering en preventie in de wijk en/of gemeente.

## Samenhang met de Meerjarenstrategie 2020-2023

Vanuit de Wet Publieke Gezondheid (Wpg) heeft de GGD de wettelijke verplichting tot het beschermen, bewaken en bevorderen van gezondheid. Zoals in de meerjarenstrategie staat beschreven, heeft de GGD meerdere taken en rollen welke samenkomen in wijk, buurten, dorpskernen en gemeenten. Dit product sluit naadloos aan op de meerjarenstrategie waarbij zorg en ondersteuning dicht bij de burger worden georganiseerd. Hierbij gaat extra aandacht naar kwetsbare groepen.

Gezond Leven werkt volgens de leidende principes uit de meerjarenstrategie: Gezond Leven sluit aan bij (behoeften en vragen vanuit) gemeenten en werkt nauw samen met netwerkpartners (netwerkaanpak).
Daarnaast vult Gezond Leven grotendeels het strategisch thema 'Adviseren over preventie en verbinden van collectieve preventie met persoonsgerichte zorg' in uit de meerjarenstrategie. Om preventie slim te organiseren werkt de GGD aan een preventieve infrastructuur. Hieronder verstaan we de structuur waarin partijen in een gemeente of wijk samenwerken aan het voorkomen van gezondheidsproblemen en waar iedereen een bijdrage levert om dit op te lossen.

## Ontwikkelingen

*GOR-proposities*
De opzet is om een brede gezondheidsmonitor te ontwikkelen en uit te voeren om de fysieke en mentale gezondheidseffecten van de coronacrisis in kaart te brengen en op basis hiervan de Minister van VWS en gemeentebesturen te adviseren. Doel is het creëren van een zo volledig mogelijk inzicht in de fysieke en mentale gezondheidseffecten door bundeling en vooral ook koppeling van de grote hoeveelheid aan veelal losstaande corona-gerelateerde onderzoeken die onlangs van start zijn gegaan, gekoppeld aan de reguliere processen, zoals de Gezondheidsmonitor Jeugd en de Gezondheidsmonitor Volwassen & Ouderen en ook de Nivel Zorgregistraties.

*Coronacrisis*
De coronapandemie laat nu al zijn sporen na. We zien een toename van mentale klachten (waaronder stress, eenzaamheid en aanhoudende moeheid), toename social media-gebruik, minder beweging, meer eenzaamheid en grotere kansenongelijkheid. Ook geeft 1 op de 10 ouders aan uit balans te zijn als het gaat om draaglast versus draagkracht.

*Preventie*
Mede door de coronacrisis krijgt preventie extra aandacht. Vanuit de Rijksoverheid worden middelen ter beschikking gesteld om opgelopen achterstanden weg te werken, maar ook om nieuwe initiatieven te lanceren.

*Preventie-akkoord*
De Staatssecretaris van VWS heeft in 2018 het Nationaal Preventieakkoord gesloten onder meer met patiëntenorganisaties, zorgaanbieders, zorgverzekeraars, gemeenten, sportverenigingen en sportbonden, bedrijven en maatschappelijke organisaties, zoals de GGD. De focus ligt op niet gaan roken en stoppen met roken, alcoholmatiging en gezond gewicht, waarbij een brede integrale aanpak wordt voorgestaan. Het Preventieakkoord sluit goed aan op het gezondheidsbeleid van de gemeenten en op de inzet van gezondheidsmakelaars van onze GGD om de integrale aanpak op de gekozen leefstijlthema's te verbreden en te verstevigen. In de regio Gelderland-Zuid zijn tal van lokale preventieakkoorden gesloten, waarbij ook de GGD en de gezondheidsmakelaars - in de ontwikkeling en uitvoering ervan - betrokken zijn.
Momenteel wordt landelijk de discussie gevoerd om 'mentale gezondheid' als vierde pijler toe te voegen aan het preventieakkoord.

| **Wat willen we bereiken?** | | **Wat gaan we ervoor doen?** |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2023** |
| Het bevorderen van de gezondheid van inwoners van het werkgebied door het versterken van een preventieve infrastructuur in gemeenten en de regio (Wpg). | Het verkrijgen van gezonde(re) volwassenen vanuit een wijk- of gemeentegerichte aanpak.<br><br>Gemeenten pakken kansen op gebied van gezondheidsbevordering en ter versterking van de preventie infrastructuur.<br><br>Het verkrijgen van een gezonde jeugd binnen scholen, wijken en gemeenten. | Per gemeente: een opgesteld, uitgevoerd en geëvalueerd uitvoeringsprogramma gezondheidsbevordering.<br><br>Advies en ondersteuning aan gemeenten en samenwerkingspartners over versterking lokale preventie-infrastructuur.<br><br>Agendering, organisatie, uitvoering, monitoring en evaluatie van gezondheidsbevordering in gemeenten i.s.m. gemeenten, scholen en onze lokale samenwerkingspartners. |

| Wat willen we bereiken? | | Wat gaan we ervoor doen? |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2023** |
| | | Versterkte lokale preventie-infrastructuur.<br><br>Netwerkversterking op en rondom scholen en de wijk.<br><br>Uitvoering werkwijze Gezonde School op PO-, VO-, SO- en Mbo-scholen. |
| Het verkrijgen van gegevens en inzichten in de gezondheid van de inwoners van 0-100 jaar per gemeente en per wijk/dorp/school (Wpg). | Uitvoeren van GGD gezondheidsmonitor (jong) volwassenen (opzetten van monitoronderzoek, dataverzameling, analyse en presentatie) | Volgens plan uitgevoerde gezondheidsmonitors en extra monitors naar aanleiding van corona.<br><br>Rapportage over en presentatie van de monitorgegevens aan alle gemeenten in het werkgebied.<br><br>Besproken resultaten van de monitors met gemeenten. |

## Wat kost het?

Bedragen x € 1.000,-

| Wettelijke taken opgedragen aan de GGD | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Gezond Leven** | **Realisatie 2021** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Begroting 2023** | **Raming 2024** | **Raming 2025** | **Raming 2026** |
| **Lasten** | | | | | | |
| Personeelskosten | 1.246 | 1.113 | 1.180 | 1.180 | 1.180 | 1.180 |
| Materiële kosten | 51 | 62 | 83 | 83 | 83 | 83 |
| Kapitaallasten | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Bijdrage aan interne dienstverlening | 420 | 527 | 630 | 630 | 630 | 630 |
| **Baten** | | | | | | |
| Uniforme bijdragen gemeenten | -1.659 | -1.701 | -1.721 | -1.753 | -1.753 | -1.753 |
| Subsidie gemeenten | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Bijdrage rijk | -2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Overige opbrengsten | 2 | 0 | -140 | -140 | -140 | -140 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Mutaties reserve | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Vennootschapsbelasting | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat na belasting** | **60** | **0** | **32** | **0** | **0** | **0** |

### 3.2.4 Jeugdgezondheidszorg (JGZ)

- JGZ voor -9 mnd-18 jaar
- JGZ voor 4-18 jaar

**Wat houdt het in?**

De GGD voert voor de gemeenten van Gelderland-Zuid de Wet publieke Gezondheid (Wpg) uit. Met de Jeugdgezondheidszorg (JGZ) levert de GGD een bijdrage aan het lichamelijk, psychisch en sociaal gezond en veilig opgroeien van de jeugd. De JGZ zet in op een gezonde start en ontwikkeling voor de jeugd van Gelderland-Zuid, de ondersteuning bij het gezond en veilig opgroeien, het bieden van ondersteuning aan ouders bij de opvoeding en het stimuleren van een gezonde omgeving voor de jeugd.

De doelgroep Jeugd

De GGD monitort de gezondheid van alle kinderen in Gelderland-Zuid. Dit doet zij door alle kinderen op gezette leeftijden te screenen op risico's en aandoeningen en volgens vaststaande normen op te roepen bij de jeugdverpleegkundige dan wel de jeugdarts. De jeugdverpleegkundige en de jeugdarts zijn professionals bekwaamd in het normaliseren; ze stellen gerust, geven informatie, bieden ondersteuning of verwijzen indien nodig door.
De doelgroep Jeugd valt in te delen in drie categorieën:

- Veerkrachtige kinderen.
- Kwetsbare kinderen.
- Beschadigde kinderen.

*Veerkrachtige kinderen*
De veerkrachtige kinderen omvatten 80% van het totaal; zij hebben beperkt ondersteuning nodig. Het is met name van belang om ervoor te zorgen dat het met de 80% jeugd waarmee het goed gaat, ook goed blijft gaan. De GGD verliest dan ook geen enkel kind uit beeld, wel zet zij lichtere monitoringsvormen in bij veerkrachtige kinderen dan bij de overige twee categorieën.

*Kwetsbare en beschadigde kinderen*
20% van de jeugd vergt meer aandacht van met name de jeugdhulpverlening (15%) en zeer intensieve hulpverlening (5%). Bij deze categorieën zet de GGD zwaardere monitoringsvormen in en blijft zij actiever in beeld om ervoor te zorgen dat de juiste, effectieve ondersteuning geboden wordt.

Bij alle drie de categorieën bezien we samen met de gemeente of er extra aandacht besteed dient te worden aan specifieke kwetsbare doelgroepen. Veelal worden dan collectieve oplossingen gevonden op school. Tevens wordt op wijkniveau samengewerkt met netwerkpartners uit bijvoorbeeld het welzijnswerk.

*Preventie*
Zowel bij veerkrachtige kinderen als kwetsbare kinderen als bij beschadigde kinderen dient oog te zijn voor preventie. Per categorie verschilt echter de toepassing. Bij de veerkrachtige kinderen ken je enkel preventie ter voorkoming van zorg; curatie heeft daar nog geen plaats. Bij kwetsbare kinderen en beschadigde kinderen is curatie aanwezig en dient preventie gericht te zijn op het voorkomen van een verergering van de klachten.
De GGD zet zich in om hardnekkige maatschappelijke problemen (zoals schoolverzuim, kindermishandeling en (gezondheidsklachten door) armoede) te lijf te gaan. Ze volgt hierin de landelijke preventieagenda, zoals onderstreept door ActiZ Jeugd, GGD GHOR Nederland en het Nederlands Centrum Jeugdgezondheid (NCJ). De landelijke preventieagenda bestaat uit vier pijlers:

1. Verstevigen ouderschap
   Elk kind verdient de best mogelijke start van zijn leven en een optimale kans op een gezonde en veilige ontwikkeling. Dit vraagt krachtig ouderschap waarin interactie tussen ouder en kind en tussen ouders onderling centraal staat.

2. Veilige hechting ondersteunen
   Een veilige hechtingsrelatie is van wezenlijk belang voor een gezonde ontwikkeling van een kind. Wanneer een kind een veilige hechtingsrelatie opbouwt met zijn ouders vergroot dat de kans op een ongestoorde, met name sociale en emotionele, ontwikkeling.
3. Bekrachtigen goede gezondheid
   Alle kinderen worden gescreend op de grootste gezondheidsrisico's en interventies worden gericht ingezet waarbij de eerste focus is om te normaliseren. Hierbij wordt, naast fysieke en mentale aspecten van gezondheid, ook gelet op kwaliteit van leven, participeren in de samenleving, goed dagelijks functioneren en zingeving.
4. Versterken weerbaarheid
   De weerbaarheid van kinderen en jongeren wordt vergroot door een gezonde leefstijl te stimuleren. Om dit te bereiken is het zichtbaar en aanwezig zijn op scholen een fundamentele voorwaarde.

De GGD draagt zo bij aan de preventieve basis van de gezondheid van kinderen. Bij de inzet van preventie beoordeelt de GGD steeds wat de meest effectieve wijze is om de gezondheidswinst te bereiken. Sommige preventiedoelstellingen lenen zich uitstekend om via collectieve interventies te bereiken en bij andere onderwerpen is individuele aandacht of een combinatie vereist. Op deze manier wordt gezondheidswinst bereikt waardoor burgers beter kunnen participeren in de maatschappij en meer zelfredzaam zijn.
Vormgeven aan preventie doet de GGD vanzelfsprekend niet alleen; we werken onder meer samen met het lokale jeugdnetwerk, de gemeente, de 1e en 2e lijnszorg en de jeugdhulpverlening.

<u>Lokale benadering</u>

De uitvoering van de wet vraagt vanzelfsprekend om een rechtvaardige, gelijke benadering. Desalniettemin is afstemming op de specifieke, lokale omgeving en de daar aanwezige sociale kaart noodzakelijk. Daarom werkt de GGD gebiedsgebonden. Per gebied geven de GGD-jeugdteams op basis van de specifieke vraag en op basis van de optelsom aan capaciteiten nader invulling aan een lokale benadering. Deze jeugdteams kunnen uit verschillende functies bestaan.

<u>Samenwerking onderwijs en kinderopvang</u>

Teneinde lokaal goed vorm te geven aan preventie wordt intensief samengewerkt met het onderwijs en de kinderopvang. De kinderopvang en later de school heeft namelijk een grote vormende waarde en neemt in het leven van kinderen een vooraanstaande plaats in. Een gezonde en veilige kinderopvang en school hebben een positieve invloed op de ontwikkeling van het kind. Ook is het een vindplaats van signalen als kinderen problemen hebben. Iedere school in Gelderland-Zuid heeft een eigen jeugdarts, jeugdverpleegkundige, doktersassistente en een eigen gezondheidsmakelaar Jeugd die nauw met elkaar samenwerken en de school kennen.

<u>Preventieve Logopedie</u>

Taal- en computervaardigheden worden steeds belangrijker in onze maatschappij. Mensen die laaggeletterd zijn, hebben per definitie een gezondheidsachterstand. De preventieve logopedie is daarom gericht op het signaleren van spraak- en taalproblemen.
Alle kinderen van 5 jaar worden gescreend op stoornissen in de spraak-, taal- en stemontwikkeling en op de ontwikkeling van het mondgedrag. Ouders worden over de bevindingen geïnformeerd, krijgen advies en zo nodig wordt een verwijzing (via de huisarts) naar een particuliere logopedist besproken. De logopedist maakt deel uit van het multidisciplinaire JGZ-team en adviseert de jeugdarts en -verpleegkundige wanneer in de vroege ontwikkeling logopedische problematiek ontstaat.
De preventieve logopedie wordt uitgevoerd in de gemeenten Berg en Dal, Buren, Culemborg, Heumen, Maasdriel, Mook en Middelaar, Neder-Betuwe, Nijmegen, Tiel, West Betuwe en Zaltbommel.

Huisvesting

De JGZ heeft voor haar consultatiebureaus laagdrempelige huisvesting in de diverse gemeenten. De huisvesting is volledig onder uniforme bijdrage (op basis van factuur) in de begroting opgenomen.

Efficiënte bedrijfsvoering

De uitvoering van de JGZ vergt een goede logistiek. GGD Gelderland-Zuid monitort grofweg 96.000 kinderen. Dat vergt een goede planning en uitvoering. Ter beheer en optimalisatie van dat apparaat onderneemt de GGD continu acties.

## Samenhang met de Meerjarenstrategie 2020-2023

Jeugdgezondheidszorg (JGZ) werkt vanuit de leidende principes genoemd in de Meerjarenstrategie 2020-2023. Zo is de JGZ een vast onderdeel van de gemeenteteams en investeert ze in netwerksamenwerking. In een gemeenteteam werken de GGD'ers van verschillende afdelingen samen om de behoeften/vraagstukken van hun wijk of gemeente zo goed mogelijk in kaart te brengen en aan te pakken. In een gemeenteteam zijn GGD'ers goed op de hoogte van elkaars werk en elkaars netwerken en kunnen elkaar in stelling brengen. Zij kunnen ieder vanuit het eigen netwerk signalen optimaal delen en met elkaar meer collectieve oplossingen realiseren. De gemeenteteams bestaan standaard uit een gezondheidsmakelaar Volwassenen, een gezondheidsmakelaar Jeugd en een vertegenwoordiging van de JGZ.
'Adviseren over preventie en verbinden van collectieve preventie met persoonsgerichte zorg' is één van de strategische thema's van de GGD uit de meerjarenstrategie. We versterken daartoe onze netwerken en duurzame samenwerking met kinderdagverblijven, peuterspeelzalen, scholen, ouders, 1e en 2e lijn. We investeren in de samenwerking met de sociale wijkteams en werken meer op maat en outreachend om risicokinderen een gezonde basis te bieden.
Daarnaast wil JGZ ook op een andere manier bijdragen aan het strategisch thema 'Adviseren over preventie en verbinden van collectieve preventie met persoonsgerichte zorg' door een realistisch, acceptabel en gezond toekomstperspectief voor de jongeren in onze regio extra kracht bij te zetten. In 2000 maakte 1 op de 27 kinderen gebruik van jeugdzorg (3,5%), in 2018 was dat 1 op de 8 (12,5%). De JGZ maakt zich zorgen om dit hoge zorggebruik door jongeren en vindt 1 op de 8 kinderen veel te hoog. Zorg is dan ook niet de oplossing voor alles wat nu als probleem bestempeld wordt. De gemeenten voeren de regie op het jeugdzorggebruik; daarom zoeken JGZ en Gezond Leven actief de samenwerking met de gemeenten op om bestaande activiteiten en bestaand beleid extra kracht bij te zetten.
Bovendien wil de GGD ook de samenwerking tussen JGZ en Veilig Thuis versterken om de preventieve aanpak vanuit de JGZ te benutten om onveiligheid in gezinnen te voorkomen.

## Ontwikkelingen

In het speelveld van de JGZ zijn een zevental relevante, landelijke trends waarneembaar.

1. *Stijgende jeugdzorgkosten*
   Gemeenten kwamen in 2019 ongeveer 1,7 miljard euro tekort om op een goede manier jeugdzorg te bieden. Hoewel het Rijk, gemeenten tijdelijke extra middelen bood voor 2019 (€ 420 miljoen eenmalig) en 2020, 2021 en 2022 (€ 300 miljoen jaarlijks) ziet de staatssecretaris van VWS dat dit de structurele problemen niet oplost. De kosten voor jeugdzorg nemen onder meer toe doordat kinderen steeds langer jeugdhulp ontvangen en de gemiddelde kosten per cliënt stijgen.

2. *Coronacrisis*
   De coronapandemie laat zijn sporen na. We weten al dat de pandemie een toename mentale klachten (waaronder stress, eenzaamheid en aanhoudende moeheid), toename social media gebruik, verminderde beweging, toename leerachterstanden en grotere kansenongelijkheid veroorzaakt. Ook bij ouders laat het sporen na, 1 op de 10 ouders geeft aan uit balans te zijn als het gaat om draaglast versus draagkracht.
3. *Gezinnen van nu zijn anders dan gezinnen van vroeger*
   Er is een grotere kloof ontstaan tussen hoger- en lager opgeleiden, er is een grotere diversiteit in culturele en etnische achtergronden, opvoedonzekerheid onder ouders en verzorgers neemt toe en er is sprake van veel verschillende gezinssituaties. Niet alle kinderen in Nederland hebben dezelfde kansen op en/of toegang tot onderwijs en gezondheid.
   De GGD draagt bij aan steviger ouderschap en weerbaardere jeugd en hiermee aan het verkleinen van die gezondheidsverschillen en het verbreken van de keten van de intergenerationele overdracht van achterstanden.
4. *Het gezag van een autoriteit of expert is al lang niet meer vanzelfsprekend*
   De JGZ moet laten zien waar ze meerwaarde voor jeugdigen en hun ouders heeft. Daar waar de JGZ-organisaties vroeger meer aanbodgericht werkten en one-size-fits-all toepasten, sluit dat niet meer aan bij de huidige verwachtingen en behoeften van de jeugdigen en hun ouders. Gelijkwaardig partnerschap, samen beslissen en een soepele samenwerking met de lokale partners zijn nodig om nog beter aan te sluiten bij de wensen van jeugdigen en ouders in deze tijd om zodoende effectief te kunnen adviseren.
5. *Technologische mogelijkheden nemen toe*
   De meeste jeugdigen en hun ouders zijn online actief en willen vaak direct online een antwoord vinden op hun vragen. Dit vraagt van de GGD een integratie van de offline wereld met die van de online wereld.
6. *Groeiende schaarste aan arbeidskrachten in de zorg en daarmee ook binnen de JGZ*
   Er zijn meer mensen nodig in de zorg, omdat de kwaliteitseisen voor zorgpersoneel zijn aangescherpt en omdat het personeel vergrijst. Er is vooral veel behoefte aan verzorgenden en verpleegkundigen op mbo- en hbo-niveau. De genoemde technologische ontwikkelingen kunnen hierbij een oplossing zijn, maar ook wordt er in de toekomst gekeken naar taakherschikking.
7. *Landelijk overheidsbeleid 'Kansrijke Start'*
   De ontwikkeling die kinderen in hun eerste duizend dagen meemaken is cruciaal voor zowel een gezonde groei als de ontplooiing op latere leeftijd. Onder de noemer 'Kansrijke Start' investeert dit kabinet daarom in een goede start voor jonge kinderen. GGD'en spelen hierin een belangrijke rol: via onze artsen en verpleegkundigen op de consultatiebureaus, de vaccinatieprogramma's of via programma's als Nu Niet Zwanger, keuzehulp bij onbedoelde zwangerschap en depressiepreventie. Het plan is dat medio 2022 het prenataal huisbezoek binnen de JGZ wordt geïmplementeerd om te zorgen dat kwetsbare ouders al voor de geboorte van hun kind ondersteuning kunnen krijgen via de JGZ.

| **Wat willen we bereiken?** | | **Wat gaan we ervoor doen?** |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2023** |
| Zorgdragen dat kinderen en jongeren lichamelijk, psychisch en sociaal gezond en veilig opgroeien (Wpg). | Systematisch volgen, beoordelen van de ontwikkeling, tijdig signaleren, ontzorgen en normaliseren. | • Uitvoering Basispakket 0-18.<br>• Risicosignalering 0-18.<br>• Uitvoering RVP.<br>• Uitvoering Informed consent. |
| | Preventieve voorlichting, advies, instructie en begeleiding. | • Ouderbegeleiding bij kwetsbare zwangeren.<br>• Ondersteuning bij opvoe-ding en ouderschap 0-4.<br>• Gezondheidsbevordering / het versterken van een gezonde leefstijl 4-18. |

| Wat willen we bereiken? | | Wat gaan we ervoor doen? |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2023** |
| | Samenwerken. | • Netwerkversterking met ketenpartners.<br>• Netwerkversterking op en rond scholen.<br>• Samenwerking met en binnen gemeenten op het terrein jeugd.<br>• Samenwerking met 1e en 2e lijn gezondheidszorg.<br>• Afstemming met AZC en ketenpartners rondom nieuwvestigers over JGZ-taken. |
| | Adviseren van gemeenten en scholen. Monitoren. | • Monitoring en oplevering bruikbare gegevens.<br>• Advisering. |

## Wat kost het?

Bedragen x € 1.000,-

| Wettelijke taken opgedragen aan de GGD | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Jeugdgezondheidszorg** | **Realisatie 2021** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Begroting 2023** | **Raming 2024** | **Raming 2025** | **Raming 2026** |
| **Lasten** | | | | | | |
| Personeelskosten | 8.038 | 7.884 | 8.250 | 8.250 | 8.250 | 8.250 |
| Materiële kosten | 1.368 | 1.419 | 1.500 | 1.500 | 1.500 | 1.500 |
| Kapitaallasten | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Bijdrage aan interne dienstverlening | 2.482 | 2.881 | 2.773 | 2.773 | 2.773 | 2.773 |
| **Baten** | | | | | | |
| Uniforme bijdragen gemeenten | -11.385 | -11.818 | -11.940 | -12.130 | -12.130 | -12.130 |
| Subsidie gemeenten | -22 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Bijdrage rijk | -198 | -79 | -176 | -176 | -176 | -176 |
| Overige opbrengsten | -421 | -288 | -217 | -217 | -217 | -217 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Mutaties reserve | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Vennootschapsbelasting | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat na belasting** | **-138** | **0** | **189** | **0** | **0** | **0** |

## 3.3 Wettelijke taken beleidsmatig belegd bij de GGD

### 3.3.1 Algemene gezondheidszorg

#### 3.3.1.1 Forensische geneeskunde en Toezicht Wmo

**Wat houdt het in?**

De gemeenten hebben de rol in het kader van de Wet op de lijkbezorging en het toezicht Wmo beleidsmatig bij de GGD belegd. Met de invulling van deze rollen ondersteunt de GGD gemeenten, Rijk en netwerkpartners bij het borgen van de kwaliteit van de forensische geneeskunde en Wmo-voorzieningen (Toezicht Wmo ook voor gemeente Mook en Middelaar).

**Samenhang met de Meerjarenstrategie 2020-2023**

Gemeenten worden geholpen om te borgen dat de (kwetsbare) gebruikers van de betreffende voorzieningen erop kunnen vertrouwen dat de geboden diensten en zorg van goede kwaliteit zijn.

**Ontwikkelingen**

Belangrijke ontwikkelingen betreffen:
Forensische geneeskunde

- Door landelijk verhoogde kwaliteits- en opleidingseisen is er een grote schaarste ontstaan aan forensisch geneeskundigen. Het lukt de GGD nog maar moeizaam om dienstroosters voor forensische geneeskunde rond te krijgen. In 2021 zijn de IGJ, OM en Politie gewaarschuwd dat dit op enig moment niet meer lukt (‘code zwart’).
- In het kader van de bezuinigingen GGD is besloten om te onderzoeken of op de forensische geneeskunde bezuinigd kan worden door verdergaande samenwerking en/of uitbesteding (andere organisatievorm); vanaf 2022 wordt per jaar € 50.000 bezuinigd (verwerkt in onderhavige begroting).
- De regionale samenwerking zal vormgegeven worden op niveau van de politieregio’s. Voor onze regio is dat op niveau van Oost c.q. de provincies Gelderland en Overijssel. Verwacht wordt dat GGD IJsselland de regionale GGD-taken op dit gebied organiseert en steeds meer de rol van centrum-GGD voor forensische geneeskunde in Oost-Nederland zal invullen. Vooralsnog is onbekend hoe de financiële en bestuurlijke verantwoordelijkheden van gemeenten in Gelderland-Zuid c.q. GGD Gelderland-Zuid zich zullen gaan verhouden tot deze regionale samenwerkingsstructuren. We signaleren dat de hogere eisen die worden gesteld aan forensische geneeskundigen kunnen leiden tot hogere personeelskosten.

Wmo-toezicht

- Doorgaande ontwikkeling van het Wmo-toezicht in aansluiting op de vormgeving van de Wmo-voorzieningen in Gelderland-Zuid.
- Invulling geven aan het plan van regiogemeente Nijmegen om de achterstanden en knelpunten door te beperkte capaciteit op te lossen. Voor de jaren 2022-2024 zijn hierdoor extra middelen beschikbaar gekomen voor de uitvoering van deze taak en is hiervoor derhalve ook in 2023 extra subsidie toegekend (verwerkt in onderhavige begroting).

| Wat willen we bereiken? | | Wat gaan we ervoor doen? |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2023** |
| Bijdragen aan kwaliteitsborging forensische opsporing en Wmo-diensten. | Bieden van continue beschikbaarheid en inzet van forensisch geneeskundige expertise voor lijkschouw (Wet op de lijkbezorging). | • Uitvoering van lijkschouwen bij vermoeden van niet-natuurlijk overlijden en euthanasie.<br>• Samenwerking met andere GGD'en in Oost-Nederland bij de uitvoering van forensische geneeskunde. |
| | Toezicht op de kwaliteit van maatschappelijke ondersteuning Wmo 2015 (Wmo). | Kwaliteitstoezicht bij Wmo-voorzieningen:<br>• meldingen van calamiteiten en geweldsincidenten.<br>• Onderzoeksverkenning.<br>• Signaalgestuurd toezicht.<br>• 2e en volgende follow up-onderzoek (subsidie- en op factuurbasis).<br>• Signaalgestuurd pgb-onderzoek (subsidie- en op factuurbasis). |

## Wat kost het?

Bedragen x € 1.000,-

| Werkveld beleidsmatig belegd bij de GGD | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Algemene Gezondheidszorg** | **Realisatie 2021** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Begroting 2023** | **Raming 2024** | **Raming 2025** | **Raming 2026** |
| **Lasten** | | | | | | |
| Personeelskosten | 530 | 434 | 583 | 583 | 583 | 583 |
| Materiële kosten | 20 | 21 | 17 | 17 | 17 | 17 |
| Kapitaallasten | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Bijdrage aan interne dienstverlening | 181 | 150 | 231 | 231 | 231 | 231 |
| **Baten** | | | | | | |
| Uniforme bijdragen gemeenten | -660 | -603 | -610 | -617 | -617 | -617 |
| Subsidie gemeenten | 0 | 0 | -211 | -211 | -211 | -211 |
| Bijdrage rijk | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Overige opbrengsten | -5 | -3 | -3 | -3 | -3 | -3 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Mutaties reserve | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Vennootschapsbelasting | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat na belasting** | **65** | **0** | **8** | **0** | **0** | **0** |

### 3.3.2 Bijzondere Zorg

**Wat houdt het in?**

De zorg voor de kwetsbare mensen loopt als een rode draad door de dienstverlening van de GGD heen. Het gaat om zowel interne als externe samenwerking die essentieel is om kwetsbare mensen van alle leeftijden de juiste ondersteuning te bieden. De GGD biedt conform de Wmo ondersteuning op het gebied van de Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGz) voor de regio Gelderland-Zuid en de gemeente Mook en Middelaar, minus de gemeenten Zaltbommel en Maasdriel. Het Meldpunt Bijzondere Zorg (MBZ) vervult hierbij een regionale meld-, triage- en adviesfunctie.

*Meldpunt Bijzondere Zorg*
Dagelijks komen bij MBZ meldingen binnen over (psychisch) kwetsbare mensen met onbegrepen gedrag. Het meldpunt legt contact met de aangemelde cliënt(en), bemiddelt en leidt toe naar passende hulpverlening.

*Trajecten Bijzondere Zorg*
MBZ biedt hulp aan mensen met (psychische) problematiek over wie men zich zorgen maakt en die zelf geen hulp of ondersteuning zoeken of deze mijden. Denk aan dak- en thuislozen, mensen met verzamelwoede (hoarders), chronisch verslaafden, sekswerkers, stelselmatige delictplegers, mensen met ernstige psychische aandoeningen, mensen met een verstandelijke beperking, vereenzaamde ouderen en chronisch zieken. Vaak gaat het om complexe en langdurige zorgvragen op verschillende leefgebieden. Soms is er sprake van overlast in de woon- en leefomgeving of gevaar voor de persoon zelf. MBZ werkt samen met de cliënt, het sociale netwerk en zorgpartners in het veld. Het gaat om een intensieve trajecten waarbij MBZ de cliënt leidt naar passende zorg en trajectregie kan bieden.

*Wet verplichte ggz (Wvggz)*
Sinds 1 januari 2020 voert GGD Gelderland-Zuid een aantal taken uit in het kader van de Wvggz voor alle gemeenten in Gelderland-Zuid, behalve Maasdriel en Zaltbommel, en Mook en Middelaar:
- het horen bij het voornemen om een crisismaatregel te nemen;
- de mogelijkheid voor inwoners en professionals om een melding te doen in het kader van de Wvggz en de behandeling en triage van deze melding;
- het uitvoeren van verkennend onderzoek naar aanleiding van een melding in het kader van de Wvggz.

Naar aanleiding van de regionale evaluatie hebben de gemeenten besloten om de Wvggz-taken vanaf 2023 op te nemen in de uniforme begroting van de GGD/Bijzondere Zorg.

*Interventieteam*
Het Interventieteam wordt door MBZ ingezet bij langdurige en complexe situaties. De Interventieteams (IVT) in regio Nijmegen en Rivierenland bestaan uit medewerkers van verschillende zorgorganisaties (Pro Persona, Iriszorg, RIBW, MEE Gelderse Poort en MBZ). Zij slaan een brug tussen MBZ en de reguliere zorg. De Interventieteams worden gecoördineerd door MBZ.

*Protocol winteropvang*
MBZ coördineert de winteropvang voor alle gemeenten in de regio Gelderland-Zuid en stelt hiervoor samen met ketenpartners een protocol winteropvang op. Het protocol heeft tot doel de dak- en thuislozen gedurende de winter op een verantwoorde wijze op te vangen.

## Samenhang met meerjarenstrategie 2020-2023

GGD Gelderland-Zuid (en dus ook de afdeling Bijzondere Zorg) werkt voor de uitvoering van de taken vanuit de twee leidende principes uit de meerjarenstrategie: aansluiting bij de gemeenten en de netwerkaanpak. Daarnaast zet Bijzondere Zorg in op het strategische thema 'Investeren in de verbinding tussen zorg en veiligheid'.

Voor MBZ betekent dat het volgende:

- MBZ heeft per gemeente een aandachtsfunctionaris die de verbinding maakt met het lokale veld c.q. de gemeente.
- MBZ opereert op het snijvlak van zorg en openbare orde en veiligheid. Door samenwerking met lokale netwerken en zorg- en veiligheidspartners kunnen sociale veiligheidsproblemen van inwoners van Gelderland-Zuid en Mook en Middelaar vroegtijdig worden gesignaleerd en aangepakt.
- MBZ investeert in een goede aansluiting tussen de geestelijke gezondheidszorg en de openbare geestelijke gezondheidszorg.
- Het borgen van de aanpak voor mensen met onbegrepen gedrag, waaronder het Interventieteam en het Meldpunt niet-acuut (zie facultatieve taken Bijzondere Zorg).
- De OGGz-monitor kan worden ingezet om inzicht te krijgen in de grootte van de OGGz-doelgroep en in de in- en uitstroom van de OGGz-doelgroep in bestaande voorzieningen (zie ook het Programma Onderzoek Informatie en Advies (OIA).

## Ontwikkelingen

*Stijging aantal trajecten bij MBZ*
Het aantal trajecten bij MBZ is in de afgelopen jaren sterk toegenomen: van bijna 1200 trajecten in 2018 naar ruim 1800 trajecten in 2021. Deze aantallen gaan over het aantal meldingen dat heeft geleid tot een traject bij MBZ. De stijging zit vooral in trajecten die vallen onder het uniforme deel van de taakuitvoering van MBZ: Consultatie en advies en Bijzondere zorg-trajecten. Met name de politie meldt vaker bij MBZ. Sinds 1 juni 2020 stuurt de politie zorgmeldingen, waarbij geen sprake is van huiselijk geweld en/of vermoedens van kindermishandeling, direct naar MBZ in plaats van Veilig Thuis. Daarnaast weten burgers het meldpunt steeds beter te vinden. Deze trend sluit aan bij de ontwikkeling van een sluitende aanpak voor mensen met een psychische kwetsbaarheid en van het meldpunt niet-acuut.
In 2021 is extra personeel geworven om alle trajecten te kunnen uitvoeren. De GGD is in gesprek met de gemeenten om afspraken te maken over het versterken van het lokale veld per gemeente, zodat de zorg minder escaleert. Dit leidt naar verwachting tot een vermindering van het aantal trajecten bij MBZ. De insteek is om met de gemeenten te komen tot structurele oplossingen. Afhankelijk van deze oplossingen en totdat de effecten hiervan zichtbaar worden, is (overbruggings)financiering van de trajecten nodig; deze is opgenomen in onderhavige begroting.

*Dak- en thuislozen*
Er zijn zorgen over een groot aantal mensen dat structureel buiten slaapt. Door de coronapandemie zijn er minder plekken beschikbaar in de opvang. Centrumgemeente Nijmegen en zorgaanbieders stellen extra winteropvang open (november tot april). Praktijk Buitenzorg, de Centrale toegang maatschappelijke opvang (zie facultatieve taken Bijzondere Zorg) en het Interventieteam sluit hier zoveel mogelijk bij aan.

*Meldpunt niet-acuut*
In het kader van de Sluitende aanpak voor mensen met een psychische kwetsbaarheid is het Meldpunt niet-acuut opgezet bij MBZ. Naast professionals kunnen ook burgers melden bij MBZ. Het streven is om het meldpunt aan te sluiten op het 'ketenbreed meld- en adviespunt' (triagist Pro Persona op de meldkamer).

| Wat willen we bereiken? | | Wat gaan we ervoor doen? |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2023** |
| Het doelmatig en doeltreffend uitvoeren van de OGGz-taken (Wmo). | Het voorkomen en verminderen van sociale uitsluiting van kwetsbare mensen die vaak meervoudige problemen hebben (OGGz) door vroegtijdig signaleren en beïnvloeden van risicofactoren en beschermende factoren (Wmo). | • Aanname van meldingen (meldpunt).<br>• Consultatie en Advies.<br>• Triage van de melding: beoordelen van de gezondheids-, zorg- en overlastsituatie.<br>• Uitvoering van trajecten en toeleiding naar reguliere zorg. |
| | Sluitend netwerk (psychisch) kwetsbare mensen. | • Coördinatie Interventieteams (IVT).<br>• Deelname medewerkers Bijzondere Zorg aan IVT.<br>• Aansluiting van het meldpunt niet-acuut op het 'ketenbreed meld- en adviespunt' |
| | Dak- en thuislozen gedurende de winterperiode op een verantwoorde wijze opvangen. | • Monitoring van de gevoelstemperatuur in de periode van 1 november tot 1 april.<br>• Start en beëindiging van de winteropvang op basis van de gevoels-temperatuur en communicatie met ketenpartners hierover.<br>• Evaluatie en bijstelling van de samenwerkingsafspraken in het regionale protocol winteropvang met ketenpartners. |
| | Het weer in verzekering krijgen van personen die onverzekerd zijn. | • Contact met onverzekerde personen om ze weer in verzekering te krijgen voor toekomstige zorg, op basis van meldingen via een landelijk meldpunt. |
| | Systematisch volgen van kwetsbare groepen, beoordelen van de ontwikkeling, tijdig signaleren en bijstellen.<br><br>Het in kaart brengen van de omvang van kwetsbare groepen.<br><br>Het verstevigen van de signalerende en adviserende rol van MBZ aan gemeenten zodat gemeenten meer/beter kunnen inzetten op preventie. | • Bijdrage aan de uitvoering en doorontwikkeling van de OGGz-monitor.<br>• Informatie en advies over kwetsbare groepen aan de gemeenten. |

| | | |
|---|---|---|
| Het doelmatig en doeltreffend uitvoeren van de taken in het kader van de Wvggz | Het bieden van een hoorfunctie voor personen bij wie het voornemen is om een crisismaatregel te nemen. | • 24/7 bereikbaarheid t.b.v. het horen. |
| | Gemeenten met een Verkennend Onderzoek adviseren over het al dan niet aanvragen van de zorgmachtiging. | • Aanname en triage van meldingen Wvggz.<br>• Uitvoering van Verkennende Onderzoeken en advisering gemeenten binnen de wettelijke termijn. |

## Wat kost het?

Bedragen x € 1.000,-

| Werkveld beleidsmatig belegd bij de GGD | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Bijzondere Zorg** | **Realisatie 2021** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Begroting 2023** | **Raming 2024** | **Raming 2025** | **Raming 2026** |
| **Lasten** | | | | | | |
| Personeelskosten | 1.353 | 1.287 | 1.422 | 1.422 | 1.422 | 1.422 |
| Materiële kosten | 56 | 78 | 73 | 73 | 73 | 73 |
| Kapitaallasten | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Bijdrage aan interne dienstverlening | 471 | 627 | 718 | 718 | 718 | 718 |
| **Baten** | | | | | | |
| Uniforme bijdragen gemeenten | -1.640 | -1.979 | -2.149 | -2.192 | -2.192 | -2.192 |
| Subsidie gemeenten | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Bijdrage rijk | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Overige opbrengsten | -13 | -13 | -20 | -20 | -20 | -20 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Mutaties reserve | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Vennootschapsbelasting | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat na belasting** | **227** | **0** | **43** | **0** | **0** | **0** |

### 3.3.3 Veilig Thuis

**Wat houdt het in?**

Veilig Thuis Gelderland-Zuid is het Advies- en Meldpunt Kindermishandeling en Huiselijk geweld zoals beschreven in hoofdstuk 4 van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo).
Als er sprake is van (vermoedens van) kindermishandeling of huiselijk geweld, dan is Veilig Thuis er 24/7 om meldingen aan te nemen of adviezen te geven. Dit kan via een landelijk telefoonnummer (0800-2000) overdag dan wel buiten kantoortijden via een bereikbaarheidsdienst die op Gelders niveau is vormgegeven door de drie Veilig Thuis-organisaties. Veilig Thuis richt zich op het snel stoppen van het huiselijk geweld, de kindermishandeling of ouderenmishandeling en het bijdragen aan duurzame oplossingen. Veilig Thuis biedt zelf geen hulp. Veilig Thuis neemt de melding aan, beoordeelt deze en organiseert vervolgens de hulp die nodig is. Soms is snel duidelijk welke problemen er zijn en welke hulp nodig is. Dan wordt advies gegeven aan de melder over te nemen stappen of er wordt geadviseerd om de situatie bij het wijkteam onder de aandacht te brengen. Niet altijd is meteen duidelijk wat er aan de hand is of is er meer bemoeienis van Veilig Thuis nodig. We bekijken dan wat er ten minste moet gebeuren om het voor iedereen weer veilig te maken. Dit doen we altijd in nauwe samenwerking met professionals en organisaties die al bij het gezin/huishouden betrokken zijn.
Veilig Thuis voorziet bestuur en gemeenten periodiek van informatie op regionaal en gemeentelijk niveau, zoals het aantal adviezen, meldingen, overdrachten et cetera, zodat gemeenten in staat zijn adequaat te reageren met bijvoorbeeld (preventie)beleid. Vanaf 1 april 2022 zal er per kwartaal in samenwerking met het GGD programma OIA (Onderzoek Informatie en Advies) een dashboard verschijnen waarin gemeenten zelf selecties kunnen doen zodat zij op lokaal niveau zien wat de stand van zaken is.

**Samenhang met Meerjarenstrategie 2020-2023**

Veilig Thuis werkt vanuit de leidende principes, genoemd in de Meerjarenstrategie 2020-2023. In de nieuwe Regiovisie Huiselijk Geweld en Kindermishandeling (2021) komt deze netwerksamenwerking ook terug.
Daarnaast vult Veilig Thuis voor een groot deel het strategisch thema ‘Investeren in de verbinding tussen zorg en veiligheid’ in. Vanuit dit thema pakt Veilig Thuis de maatschappelijke opgave op om, samen met netwerkpartners (Openbaar Ministerie, politie, Reclassering), structurele onveiligheid zoveel mogelijk te voorkomen. Denk hierbij ook aan de jeugdbeschermingsketen, waarin we samenwerken met de Gelderse Gecertificeerde Instellingen (GI’s) en de Raad voor de Kinderbescherming (RvK).

**Ontwikkelingen**

*Toekomstscenario voor de Gezins- en Jeugdbeschermingsketen*
Landelijk wordt gewerkt aan een toekomstscenario voor de Gezins- en Jeugdbeschermingsketen. De verwachting is dat dit scenario in 2023 nog verder uitgewerkt is en dat dit consequenties heeft voor de Veilig Thuis-organisaties.
In 2022 worden in het kader van de Gelderse Verbeteragenda Jeugd- en gezinsbescherming en anticiperend op Het Toekomstscenario Gezins- en Jeugdbeschermingsketen twee toekomsttuinen in onze regio gestart. Hierbij werken veiligheidspartners nauw samen met een aantal wijkteams, en gaan van ‘estafette-model’ naar ‘netwerksamenwerkingsmodel’. Gericht op betere dienstverlening voor de direct betrokkenen waar veiligheidsissues spelen. In 2023 loopt dit naar verwachting door.
In 2023 gaan we door met leerbijeenkomsten met alle sociale wijkteams en zijn andere veiligheidspartners aangesloten (RvK en GI's) en het onderwijs.

*Corona*
In 2021 daalden de meldingen voor het eerst ten opzichte van de jaren daarvoor. In die zin is dit een trendbreuk. Met name in de maanden oktober en november zagen we een enorme daling. In december en januari 2022 is het aantal meldingen overigens weer gestegen ten opzichte van vorig jaar. Of dit te maken heeft met corona en het gegeven dat het onderwijs veel 'dicht' is geweest kunnen we niet aantonen.
In algemene zin zou je kunnen zeggen dat we met elkaar minder zicht hebben op wat er achter de voordeur gebeurt. Landelijk zien we hetzelfde beeld dat de meldingen bij de meeste Veilig Thuis-organisaties dalen en adviezen stijgen. Uit een landelijk onderzoek van het NSCR (Nederlands studiecentrum criminaliteit en rechtshandhaving), blijkt dat vanaf de eerste lockdown burgers belangrijkere melders zijn geworden (denk aan buren die anoniem melden).
Vanaf juni 2020 kunnen betrokkenen en omstanders van geweld chatten met Veilig Thuis. Chats zijn een vorm van advies. De chat geven we vorm samen met de andere vier Veilig Thuis-organisaties in Oost-Nederland. Hiermee bereiken we een nieuwe jongere doelgroep en we merken dat vrouwen vaker chatten dan mannen.

*Ontwikkelagenda 'Veiligheid Voorop'*
In 2022 gaat Veilig Thuis door met het 'Actie-overleg', waar we samen met politie en Openbaar Ministerie (OM) complexe casuïstiek afstemmen. Tevens werken we op regio oost niveau samen in de straf en zorg keten samen rondom de thema's ouderenmishandeling, stalking, eergerelateerd geweld en 'samen op in acuut'.

*Borging Project 'kwaliteit op tijd'*
In 2021 hebben we samen met TOC Resultants gewerkt aan het project 'kwaliteit op tijd'. Eind 2021 was Veilig Thuis wachtlijstvrij in zowel de frontoffice als backoffice. Begin 2022 zien we dat ook de wettelijke termijnen verbeteren. In de komende jaren is alle aandacht gericht op de borging. We sturen op afronding van diensten en een laag niveau van onderhanden werk. En er is een zogenaamde 'producten en dienstencatalogus' opgesteld waaraan we ons zowel intern als extern houden.

***Uitgangspunten begroting 2023***
- Normuren per dienst, zoals vastgesteld in 2021.
- Voor de begroting van 2023 is grotendeels uitgegaan van de realisatie van 2021 met uitzondering van de meldingen.

Toelichting per dienst:
- Voor de meldingen inclusief veiligheidsbeoordeling gaan we uit van de begroting 2022 (in totaal 2.970 meldingen). De realisatie 2021 was minder (2.564), maar januari laat een toename zien (geëxtrapoleerd 2.892). Verder investeren we op verzoek van de gemeenten in voorlichting aan het onderwijs over de meldcode. Naar verwachting leidt dit tot meer meldingen vanuit het onderwijs (in 2021 was 'slechts' 4% van de meldingen afkomstig vanuit het onderwijs).
- De adviezen stijgen met 7% conform realisatie 2021.
  Chats zijn nieuw sinds 2021 en onderdeel geworden van de dienst 'advies' en opgenomen in deze begroting. Dit is landelijk vanuit het landelijk netwerk VT afgesproken met de VNG.
  Doordat meer professionals en inwoners/burgers adviezen vragen, kan gesteld worden dat we als Veilig Thuis goed worden gevonden. Vanaf 2022 zullen we de consultatie- en adviesfunctie meer vormgeven (onderdeel van de dienst advies). Denk hierbij aan een extra keer mee gaan met het wijkteam, ook op het moment dat de melding wordt overgedragen aan het wijkteam. Of aansluiten bij een gesprek met een adviesteam bij een school. Dat kan ook preventief helpen.
- Na de veiligheidsbeoordeling wordt gemiddeld genomen bij 28% van de meldingen een vervolgdienst VT ingezet (Voorwaarden en Vervolg of onderzoek). We sturen op 26% van de meldingen, omdat we slechts een vervolgdienst inzetten als door Veilig Thuis 'het verschil kan worden gemaakt'.

- Uitgegaan wordt van de verhouding 63% Voorwaarden & Vervolg en 37% Onderzoek (conform realisatie 2021). We deden in 2021 in verhouding meer onderzoek, maar de insteek blijft 'Voorwaarden & Vervolg' tenzij.
- Monitoren zetten we in conform realisatie 2021 en dat betekent in 65% van de gevallen bij onderzoek en 81% bij Voorwaarden en Vervolg (dat is minder dan begroot voor 2022).
- Als Veilig Thuis door wachtlijsten bij gemeentelijke sociale wijkteams en hulpverleningsorganisaties niet de mogelijkheid heeft om zaken over te dragen, wordt de (facultatieve) dienst 'zicht op veiligheid' ingezet (en wordt hiervoor een factuur gestuurd).
- Bezuinigingsdoelstelling Veilig Thuis blijft: voor monitoring 12 uur te normeren in plaats van 15 uur per casus (zoals ooit vastgesteld door de VNG).

Overige diensten
- Deelname aan expertiseberaad op verzoek van gemeenten. Deskundigheid van gedragswetenschappers wordt meer gevraagd. Begroting opgehoogd met 40 K.
- Voorlichting aan sociale wijkteams: 40 bijeenkomsten (idem als in 2021). Nieuw is om voorlichting aan het onderwijs te geven (in 2021 op factuur basis). Uitgegaan van 40 bijeenkomsten op basis van vraag in 2021.
- Verzoek tot bespreking (VTB) en Verzoek tot onderzoek (VTO) naar Raad voor de Kinderbescherming: conform realisatie: 23 en 58.
- Tijdelijk huisverbod (THV): 54 (conform realisatie 2021). We maken een onderscheid tussen screeningen en daadwerkelijk uitgevoerde THV's. Niet alle screeningen leiden tot een THV. Financieel leidt dit niet tot een verschil.

| **Wat willen we bereiken?** | | **Wat gaan we ervoor doen?** |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / resultaat 2023** |
| Een veilig thuis voor iedereen, jong en oud | Veilig Thuis is goed te vinden ook op social media.<br><br>Dienst Advies en consultatie zo vormgeven dat VT ook meer preventief kan adviseren. Specifiek aandacht voor het onderwijs. | Up to date informatie op de website en een eigen up to date LinkedIn-pagina.<br><br>Stabilisatie groei meldingen. Meer meldingen vanuit het onderwijs (in 2021 4% in 2023 verdubbeling).<br><br>Toename van het aantal adviezen. |
| | Versterken lokaal veld door meer expertise over (on)veiligheid; daardoor minder druk op Veilig Thuis.<br><br>Verminderen handelingsverlegenheid in wijkteams en onderwijs en bij betrokken professionals. | Optimale samenwerking met en in de regio door gebruik van dezelfde taxatie-instrumenten in de hele regio.<br><br>Voorlichting sociale wijkteams en onderwijs.<br><br>Geboden hulp aan wijkteams door mee te gaan 1e gesprek/ aan te schuiven bij onderwijsadvies-teams. |

| | | |
|---|---|---|
| Kwalitatief goede en effectieve dienstverlening in samenwerking met de keten | Toekomsttuinen starten in 2022 waarin we kunnen leren welke bestanddelen helpend zijn om echt het verschil te maken vanuit meer eenvoud en intensievere samenwerking.<br><br>Wettelijke termijnen vanuit VT worden gehaald.<br><br>Sturen op doorstroom en uitstroom. | Kennis hoe we problemen gezinsgericht met alle betrokken veiligheidspartners en wijkteams beter en efficiënter kunnen oppakken met herkenbare regie.<br><br>Geen wachtlijsten/ werkvoorraden.<br><br>Uitvoering diensten minimaal 80% binnen wettelijke termijn.<br><br>Generalisten, die bijspringen bij zowel front- als backoffice. |
| | Samenwerken in de keten van zorg en veiligheid. | Goed werkend 'Actie-overleg' met politie en OM.<br><br>Doorontwikkeling ZSM (samenwerkingsverband zorg en straf) op regio Oost-niveau. |

## Wat kost het?

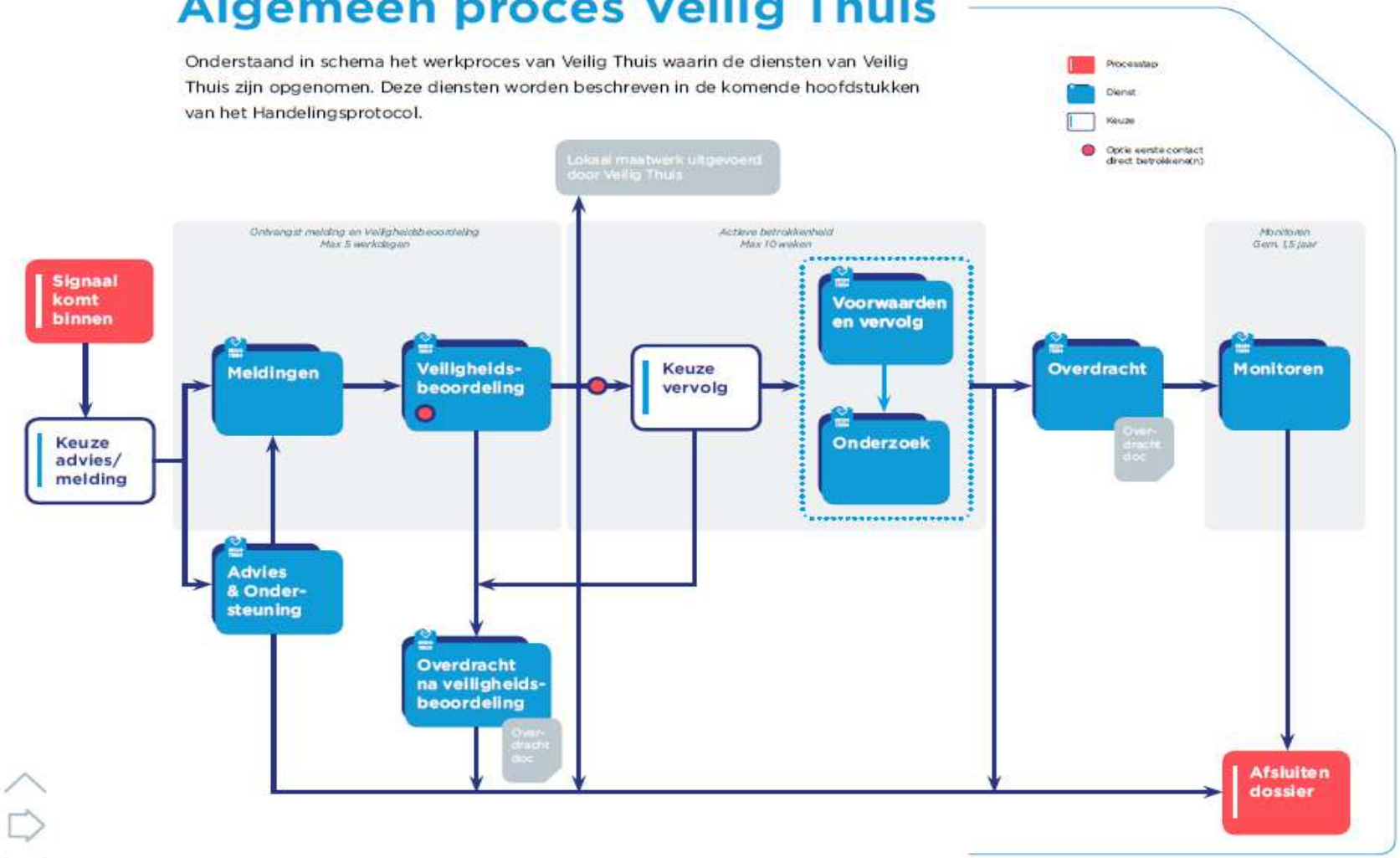
Bedragen x € 1.000,-

| Werkveld beleidsmatig belegd bij de GGD | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Veilig Thuis** | **Realisatie 2021** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Begroting 2023** | **Raming 2024** | **Raming 2025** | **Raming 2026** |
| **Lasten** | | | | | | |
| Personeelskosten | 4.983 | 4.635 | 4.666 | 4.666 | 4.666 | 4.666 |
| Materiële kosten | 312 | 415 | 404 | 404 | 404 | 404 |
| Kapitaallasten | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Bijdrage aan interne dienstverlening | 2.019 | 2.600 | 2.729 | 2.729 | 2.729 | 2.729 |
| **Baten** | | | | | | |
| Uniforme bijdragen gemeenten | -7.383 | -7.571 | -7.588 | -7.717 | -7.717 | -7.717 |
| Subsidie gemeenten | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Bijdrage rijk | -7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Overige opbrengsten | -136 | -79 | -82 | -82 | -82 | -82 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Mutaties reserve | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Vennootschapsbelasting | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat na belasting** | **-213** | **0** | **129** | **0** | **0** | **0** |

| | | Aantallen 2023 | Uren per dienst | Kostprijs 2023 | Totaal 2023 |
|---|---|---|---|---|---|
| ***Wettelijke diensten*** | | | | | |
| Adviezen & Ondersteuning | | 7.706 | 1,75 | € 186 | € 1.433.316 |
| Meldingen met veiligheidsbeoordeling | | 2.970 | 4,00 | € 427 | € 1.268.190 |
| Overdracht na veiligheidsbeoordeling | | 2.221 | 4,00 | € 410 | € 910.610 |
| Totaal bemoeienis Veilig Thuis | | 772 | | | |
| Dit bestaat uit: | | | | | |
| *Onderzoek* | 37% van bemoeienis VT | 286 | | | |
| Waarvan met monitoring 65% | | 186 | 49,13 | € 5.340 | € 993.240 |
| Waarvan zonder monitoring 35% | | 100 | 37,13 | € 4.182 | € 418.200 |
| *Voorwaarde en vervolg* | 63% van bemoeienis VT | 486 | | | |
| Waarvan met monitoring 80% | | 394 | 42,13 | € 4.561 | € 1.797.034 |
| Waarvan zonder monitoring 20% | | 92 | 30,13 | € 3.403 | € 313.076 |
| Huisverboden uitvoering | | 54 | 40,00 | € 3.960 | € 213.840 |
| Huisverboden screenings | | 76 | 10,00 | € 990 | € 75.240 |
| Voorlichting wijkteams/onderwijs en overigen | | 40 | 5,00 | € 450 | € 18.000 |
| ***Overige diensten*** | | | | | |
| VTO naar RVDK | | 23 | 13,40 | € 1.394 | € 32.062 |
| VTB | | 58 | 6,70 | € 697 | € 40.426 |
| Deelname aan expertise beraad op verzoek van gemeente | | 240 | 4,00 | € 407 | € 97.680 |
| **Totaal kosten obv diensten** | | | | | **€ 7.610.914** |
| Begrotingswijziging 2022 (controller, € 60.000 waarvan voor VT € 16.711) | | | | | € 16.786 |
| Uitzetting overhead (totaal € 158.000) waarvan voor VT | | | | | € 41.973 |
| **Totaal kosten alle deelnemende gemeenten + Mook** | | | | | **€ 7.669.673** |

# Algemeen proces Veilig Thuis

Onderstaand in schema het werkproces van Veilig Thuis waarin de diensten van Veilig Thuis zijn opgenomen. Deze diensten worden beschreven in de komende hoofdstukken van het Handelingsprotocol.



## 3.4 Werkveld specifiek (facultatief)

In deze paragraaf worden de facultatieve werkvelden van de GGD nader toegelicht. Deze bestaan voor een groot deel uit facultatieve taken voor gemeenten waarbij er een keuzemogelijkheid bestaat om werkvelden af te nemen. Daarnaast worden in deze paragraaf diensten aan derden nader toegelicht.

### 3.4.1 Programma Onderzoek, Informatie en Advies (OIA)

**Wat houdt het in?**

Het programma Onderzoek, Informatie en Advies (OIA) ontwikkelt een data- en informatiegestuurde aanpak. De GGD verzamelt, bestudeert en vergelijkt gegevens en cijfers over de gezondheid en factoren die de gezondheid beïnvloeden. Het gaat daarbij in de basis om cijfers die de GGD zelf verzamelt via de gezondheidsmonitoren en om gegevens die ten behoeve van het primaire proces binnen de afdelingen JGZ, AGZ, Gezond Leven, Bijzondere Zorg en Veilig Thuis worden verzameld of geregistreerd. Door gegevens van verschillende databronnen met elkaar te koppelen en te analyseren, kunnen vernieuwende inzichten over beleidsterreinen heen ontstaan die gemeenten kunnen ondersteunen bij (integrale) beleidsvorming.

*Regionale inzichten*
Het programma OIA richt zich op regionale inzichten waarbij data van verschillende bronnen binnen en buiten de GGD bij elkaar gebracht wordt om gezamenlijk tot nieuwe informatie te komen ten gunste van de samenwerkingspartners. Wanneer een bepaald thema of een gewenst inzicht niet binnen de gehele regio leeft kunnen we dat vanuit een facultatieve taak met één of meerdere gemeenten of partners oppakken. Zo kunnen bijvoorbeeld 'proeftuinen' ontstaan om bestaande dashboards bij lokale partners uit te breiden of gezamenlijk door te ontwikkelen met indicatoren gebaseerd op data uit de GGD.

*Verdiepende onderzoeken en kwalitatieve data*
Voor vraagstukken die een kwalitatieve dataverzameling vragen c.q. voor verdiepende analyses, die bijvoorbeeld kunnen leiden tot factsheets, hebben wij een infrastructuur beschikbaar om panelonderzoek uit te voeren. We beschikken over een GGD-panel met 2000 inwoners. Het panelonderzoek is een uniek instrument binnen de GGD om burgers te peilen over specifieke thema's. Hierin zoeken we actief samenwerking met andere GGD'en en geïnteresseerde onderzoeksgroepen. Om de technische infrastructuur en het volume/enthousiasme van de actieve panelleden te behouden, is het streven om minimaal 2 panelonderzoeken per jaar uit te voeren. Verdiepende onderzoeken behoren vanaf 2021 niet meer tot de uniforme taken, maar kunnen als facultatieve taak door gemeenten worden ingekocht.

In de coronabestrijding bleek panelonderzoek essentieel om inzicht te krijgen in gedrag en in de betrokkenheid/compliance van burgers bij beleid en maatregelen. Door de krachten van GGD'en te bundelen, is hier op efficiënte wijze vorm aan gegeven. De Gelderse GGD'en zien daarmee ook de kans om, als gemeenten dat wensen, voor reguliere taken de bijdrage vanuit burgers op een kosteneffectieve wijze te benutten.

| Wat willen we bereiken? | | Wat gaan we ervoor doen? |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2023** |
| Groeien in datavolwassenheid in de vorm van lokale/regionale verdiepende inzichten op het gebied van publieke gezondheid. | Het, in afstemming met gemeenten en samenwerkingspartners, realiseren van integrale (lokale/regionale) inzichten om een thema of (kwetsbare doelgroep beter in beeld te krijgen. | Regionale inzichten / lokale dashboards. |
| Verzamelen van beleidsrelevante gegevens over gezondheid van de burgers. | Uitvoeren van verdiepende kwalitatieve onderzoeken via het GGD-panel over relevante thema's. | Digitale vragenlijsten, dataverzamelingen, verwerking en rapportage (factsheets) van de bevindingen aan de opdrachtgevers (bv. gemeenten) en de panel-deelnemers. |

### 3.4.2 Algemene gezondheidszorg

**Wat houdt het in?**

Algemene gezondheidszorg (AGZ) heeft onder andere gezondheidsbescherming ten doel. Gezondheidsbescherming richt zich op het beschermen van de gezondheid van inwoners van Gelderland-Zuid tegen infectieziekten in binnen- en buitenland, ongunstige milieufactoren en seksuele gezondheidsrisico's. Doel is onder andere om te voldoen aan de eisen die wet- en regelgeving stelt aan gemeenten (Wet publieke gezondheid, Wet veiligheidsregio's en subsidieregeling publieke gezondheid).
Aanvullende seksuele gezondheidszorg, Reizigersadvisering en -vaccinatie en Milieu en gezondheid zijn facultatieve producten die bijdragen aan gezondheidsbescherming in Gelderland-Zuid.
Aanvullende seksuele gezondheidszorg (ASG) is een taak die op basis van landelijke subsidie wordt uitgevoerd. Naar verwachting wordt deze taak medio 2023 geborgd in de Wpg. Als zodanig vindt financiering echter nog op dezelfde wijze plaats als in voorgaande jaren, via subsidiëring door het Ministerie van VWS en onder aansturing van het RIVM. GGD Gelderland-Zuid blijft de coördinerende GGD voor de ASG voor Oost-Nederland en gaat er van uit dat de financiering vanaf 2023 in omvang gelijk blijft. In deze begroting is derhalve nog uitgegaan van ongewijzigde continuering van de financiering voor Aanvullende seksuele gezondheidszorg.
Met financiering van het Rijk en gemeenten worden in het kader van seksuele gezondheidszorg extra facultatieve taken uitgevoerd, waaronder de uitvoering van Nu Niet Zwanger als onderdeel van het programma Kansrijke Start.
Reizigersadvisering en -vaccinatie is een markttaak. Deze taak wordt uitgevoerd in samenhang met markttaken ten aanzien van beroepsvaccinaties en vaccinaties op maat. De GGD organiseert de uitvoering van deze vaccinaties in toenemende mate in samenhang met de uitvoering van de RVP-vaccinaties (zoals de vaccinatie tegen maternale kinkhoest (22-wekenprik) en HPV voor 18-26-jarigen en met de uitvoering van de coronavaccinaties. Ook ontwikkelt de GGD relevante externe netwerken in dit kader.
Een belangrijke ontwikkeling betreft de invoering van de Omgevingswet (definitieve invoeringsdatum is nog niet bekend). De GGD kan gemeenten, op verzoek, ondersteunen bij de invulling van het onderdeel gezondheid in de fysieke en sociale leefomgeving van de Omgevingswet.
Gemeenten kunnen taken ten aanzien van 'registratie en lichte handhaving' kinderopvang aan de GGD overdragen, in de vorm van een opdracht per gemeente; vooralsnog hebben 6 gemeenten dit gedaan.

Forensisch medisch onderzoek is een deeltaak van de forensische geneeskunde die in opdracht van de politie wordt uitgevoerd. Mogelijk vindt uitvoering van de forensische geneeskunde (waaronder Forensisch medisch onderzoek) in de toekomst verdergaand plaats in samenwerking met andere GGD'en in Oost-Nederland.
AGZ verzorgt tevens de uitvoering van de Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers (PGA) die in opdracht van het COA wordt geboden. Daarbij wordt een verbinding gemaakt met de ondersteuningsbehoefte van gemeenten op gezondheidsgebied in het kader van de nieuwe Wet Inburgering die per 01.01.2022 van kracht is geworden.
Tenslotte is Psychosociale Hulpverlening bij incidenten (PSHi) een facultatieve taak. De regie voor de PSHi is altijd een verantwoordelijkheid van gemeenten. Indien gedurende het jaar GGD-inzet wordt gevraagd, zal deze op factuurbasis bij de betreffende gemeente(n) in rekening worden gebracht.

| **Wat willen we bereiken?** | | **Wat gaan we ervoor doen?** |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2023** |
| Gezondheids-bescherming van inwoners tegen infectieziekten in binnen- en buitenland, seksuele gezondheidsrisico's en ongunstige milieufactoren. | Bevorderen van de seksuele gezondheid en beschermen tegen risico's op dit gebied. | • Aanvullende seksuele gezondheidszorg (ASG) voor Gelderland-Zuid:<br>  ○ Preventie en bevordering seksuele gezondheid.<br>  ○ Voorkomen van verdere verspreiding van Soa's gericht op risicogroepen.<br>• Coördinatie organisatie ASG voor regio Oost-Nederland.<br>• Uitvoering PrEP-regeling: voorkomen van HIV-verspreiding gericht op risicogroepen.<br>• Coördinatie PrEP-regeling regio Oost.<br>• Netwerksamenwerking en deskundig-heidsbevordering seksuele gezondheidszorg Gelderland-Zuid.<br>• Ondersteuning van onderwijs met uitvoering stimuleringsregeling gezonde relaties en seksualiteit (i.s.m. GGD-afdeling Gezond Leven).<br>• Preventie-activiteiten met betrekking tot onder andere:<br>  ○ Keuzehulp bij onbedoelde zwangerschap.<br>  ○ Preventie en nazorg Vrouwelijke Genitale Verminking.<br>  ○ Ketenaanpak sekswerkers (KIS).<br>  ○ Nu Niet Zwanger: bespreekbaar maken van kinderwens, zwangerschap en anticonceptie als onderdeel van het landelijke programma Kansrijke Start. |
| | Beperking van gezondheidsrisico's van reizigers en specifieke groepen en infectie-risico's van inwoners in Gelderland-Zuid. | • Advisering en vaccinatie van reizigers ter voorkoming van infectieziekten en andere gezondheidsproblemen tijdens (verre) reizen.<br>• Het voorkomen van 'import' van infectieziekten.<br>• Vaccinatie van cliënten met een beroepsrisico.<br>• Uitvoering van vaccinaties op maat. |

| Wat willen we bereiken? | | Wat gaan we ervoor doen? |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2023** |
| | | • Vaccinatie van inwoners tegen overige gezondheidsrisico's (22-wekenprik zwangere, HPV 18-26 jarigen etc.).<br>• Ontwikkeling van een vaccinatienetwerk voor afstemming en expertisedeling met andere GGD-afdelingen en partners in de regio. |
| | Voorkomen of beperken van gezondheidsschade ten gevolge van blootstelling aan ongunstige milieufactoren. Gezondheid is onderdeel van toepassing van de bevoegdheden van gemeenten op grond van de Omgevingswet. | • Geleverde bijdragen, in opdracht van (individuele) gemeenten, aan de invulling van het onderdeel gezondheid in de fysieke en sociale leefomgeving van de Omgevingswet. |
| Bijdragen aan kwaliteitsborging kinderopvang. | Toezicht houden op kwaliteit kinderopvang | • Registratie en lichte handhaving kinderopvang in opdracht van enkele gemeenten. |
| Bijdragen aan forensische opsporing. | Bieden van continue beschikbaarheid en inzet van forensisch geneeskundige expertise voor forensisch medisch onderzoek. | • Forensisch medisch onderzoek (FMO) in opdracht van de politie.<br>• Forensisch medische expertise voor kinderen (FMEK).<br>• Samenwerking met andere GGD'en in Oost-Nederland. |
| Gezonde opvang van asielzoekers en nieuwkomers. | Borgen van gezonde opvang van asielzoekers in een AZC en ondersteunen bij inburgering nieuwkomers ten aanzien van gezondheid. | • Publieke gezondheidszorg aan asielzoekers (PGA) in AZC's in opdracht van het COA en GGD GHOR Nederland, exclusief PGA-JGZ (is vanaf 2023 apart product binnen begroting JGZ).<br>• Ondersteuning bij nieuwe taken gemeenten in het kader van de nieuwe Wet Inburgering ten aanzien van gezondheid door trainingen, advies, etc. |
| PSHi: voorkomen en beperken van gezondheidsschade van burgers als gevolg van ingrijpende gebeurtenissen. | Het, onder regie van gemeente(n), inzetten van hulpverlening bij ingrijpende gebeurtenissen, zodat maatschappelijke onrust zo klein mogelijk blijft en herstel bevorderd wordt. Adviseren gemeenten, lokale teams, scholen en (zorg)partners bij ernstige incidenten. | Indien gevraagd (op factuurbasis):<br>• Hulpverlening bij ernstige gebeurtenissen.<br>• Consultatie en advies aan netwerkpartners met GGD-brede expertise. |

## Wat kost het?

Bedragen x € 1.000,-

| Werkveld specifiek (facultatief) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Algemene Gezondheidszorg** | **Realisatie 2021** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Begroting 2023** | **Raming 2024** | **Raming 2025** | **Raming 2026** |
| **Lasten** | | | | | | |
| Personeelskosten | 2.540 | 3.419 | 2.987 | 2.987 | 2.987 | 2.987 |
| Materiële kosten | 953 | 1.207 | 1.122 | 1.122 | 1.122 | 1.122 |
| Kapitaallasten | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Bijdrage aan interne dienstverlening | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Baten** | | | | | | |
| Uniforme bijdragen gemeenten | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Subsidie gemeenten | -325 | -178 | -449 | -449 | -449 | -449 |
| Bijdrage rijk | -2.030 | -1.894 | -1.953 | -1.953 | -1.953 | -1.953 |
| Overige opbrengsten | -1.077 | -2.554 | -1.707 | -1.707 | -1.707 | -1.707 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Mutaties reserve | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Vennootschapsbelasting | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat na belasting** | **60** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |

### 3.4.3 Bijzondere Zorg

**Wat houdt het in?**

Het facultatieve deel van de afdeling Bijzondere Zorg bestaat uit de Centrale toegang beschermd wonen en maatschappelijke opvang en een aantal specifieke projecten van het Meldpunt Bijzondere Zorg. Deze facultatieve diensten worden op verschillende wijzen gefinancierd.

#### 3.4.3.1 Taken met financiering centrumgemeente Nijmegen

*Centrale toegang beschermd wonen en maatschappelijke opvang*
De GGD voert voor alle gemeenten in Gelderland-Zuid, behalve Maasdriel en Zaltbommel, en in Mook en Middelaar en Gennep (Gennep alleen maatschappelijke opvang) de Centrale toegang voor beschermd wonen en maatschappelijke opvang uit. Dit betreft een wettelijke gemeentelijke taak (Wmo), die wordt gesubsidieerd door centrumgemeente Nijmegen. Het team Centrale toegang beschermd wonen en maatschappelijke opvang is onderdeel van de afdeling Bijzondere Zorg.

GGZ-cliënten die in aanmerking willen komen voor Beschermd wonen kunnen daarvoor sinds 1 januari 2015 een aanvraag doen bij Toegang beschermd wonen. In mei 2021 is dit team ook gestart met de toegang voor de maatschappelijke opvang. Het samenvoegen van deze taken in één centrale toegang biedt voordelen voor de cliënt. Die kan breed advies krijgen over passende opvang en begeleiding of een woonvoorziening en komt daardoor sneller en beter op de juiste plek. De centrale toegang is bereikbaar voor consulatie en advies. Daarnaast beoordeelt het team de (aan)melding, doet onderzoek en stelt op basis van het uitgevoerde onderzoek een advies op. Voor maatwerkvoorzieningen neemt de gemeente Nijmegen vervolgens een besluit. De Centrale toegang werkt intensief samen met (zorg)partners en lokale netwerken.

De regiogemeenten hebben besloten dat de doordecentralisatie Beschermd wonen en de toegang daartoe de komende jaren geen gevolgen heeft voor de taakuitvoering van de Centrale toegang beschermd wonen en maatschappelijke opvang.

Naar verwachting wordt de taakuitvoering van het team Centrale toegang in de loop van 2022 uitgebreid met een aantal bijzondere woonprojecten. In het voorjaar van 2022 vindt de besluitvorming plaats over inbedding van deze taak bij de GGD, inclusief de financiële consequenties van uitvoering van deze nieuwe taak. Derhalve is deze uitbreiding niet opgenomen in onderhavige begroting.

*Zorgwoningen Nijmegen*
Begin 2022 worden in Nijmegen zorgwoningen gerealiseerd voor mensen met een psychiatrische aandoening, die vaak al lang dakloos zijn omdat andere mogelijkheden van onderdak niet werkten. Zij krijgen behandeling en woonbegeleiding van een zorgaanbieder. Het team Centrale toegang beschermd wonen en maatschappelijke opvang voert de selectie van de kandidaten voor deze zorgwoningen uit. Dit past binnen de reguliere subsidie van de Centrale toegang beschermd wonen en maatschappelijke opvang.

*Housing First*
Housing First is een vorm van wonen met ambulante intensieve begeleiding voor dak- en thuisloze mensen met meervoudige problemen, waarbij de toewijzing van een woning de start is van een traject, waarbij zelfstandig wonen het doel is (Housing First Nederland). Housing First wordt uitgevoerd door GGD Gelderland-Zuid, Iriszorg, RIBW en Leger des Heils, in nauwe samenwerking met de Nijmeegse woningcorporaties en andere netwerkpartners. MBZ voert zowel de coördinatie als de toeleiding van kandidaten uit.

*Praktijk Buitenzorg*
MBZ en enkele Nijmeegse huisartsen werken samen binnen de praktijk 'Buitenzorg'. Het doel is het bieden van laagdrempelige huisartsenzorg aan een specifieke groep sociaal kwetsbare mensen in Nijmegen. Praktijk Buitenzorg is bedoeld voor mensen die om allerlei redenen de weg naar de reguliere huisartsenzorg niet vinden, bijvoorbeeld dak- en thuislozen en/of onverzekerden. Op verschillende locaties worden spreekuren gehouden, waarmee de drempel voor deze mensen wordt verlaagd. Iriszorg en RIBW faciliteren daarvoor spreekkamers.

*Nazorg ex-gedetineerden*
MBZ maakt onderdeel uit van de ketenbenadering nazorg ex-gedetineerden. In opdracht van het Veiligheidshuis voeren medewerkers van MBZ re-integratietrajecten uit, gericht op begeleiding naar werk en wonen op basis van een integrale aanpak. Het gaat daarbij om ondersteuning op één of meerdere van de leefgebieden van nazorg: werk en inkomen, zorg, identiteitsbewijs, schuldhulpverlening en/of huisvesting.

*Zorgaanpak straatsekswerkers*
De uitvoering van de zorgaanpak straatsekswerkers, waar MBZ aan bijdraagt, loopt tot augustus 2022. Het is nog niet duidelijk wat het vervolg van dit project is. Derhalve is deze taak niet opgenomen in onderhavige begroting.

#### 3.4.3.2 Taken met financiering deelnemende gemeenten

*a. Taken met financiering deelnemende gemeenten*

*Wijk-GGD*
De gemeenten Berg en Dal, Heumen en Mook en Middelaar voeren in 2022 een pilot 'Wijk-GGD' uit. Met de inzet van de wijk-GGD'er en een ervaringsdeskundige proberen de gemeenten te voorkomen dat iemand met onbegrepen gedrag in crisis raakt of overlast veroorzaakt. Het doel is dat er eerder passende ondersteuning wordt geboden. De Wijk-GGD'er legt ook contact met buren, familie en anderen in de omgeving. Op basis van evaluatie besluiten de gemeenten of de Wijk-GGD wordt voortgezet in 2023. Derhalve is deze taak niet opgenomen in onderhavige begroting.

*b. Financiering door woningcorporaties*

*Begeleide Herkansing*
Begeleide Herkansing biedt aan huishoudens, die ontruimd zijn of ontruimd dreigen te worden vanwege ernstige problemen op diverse leefgebieden, een tweede kans op het krijgen van vervangende huisvesting. MBZ ontvangt de meldingen, leidt toe naar passende zorg en regisseert het traject dat gemiddeld 2 jaar duurt.

| **Wat willen we bereiken?** | | **Wat gaan we ervoor doen?** |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2022** |
| Het doelmatig en doeltreffend uitvoeren van de taak Centrale toegang beschermd wonen en maatschappelijke opvang (Wmo) | Adviseren over passende ondersteuning, opvang en/of een woonvoorziening, die de cliënt met psychische problematiek de hoogst haalbare vorm van herstel/participatie/zelfredzaamheid biedt. | • Consultatie en advies.<br>• Screening ontvangen meldingen.<br>• Uitvoering van onderzoek.<br>• Advies.<br>• Aanvraag beschikking.<br>• Selectie van de kandidaten voor de zorgwoningen. |

| | | |
|---|---|---|
| | Systematisch volgen, beoordelen van de ontwikkelingen en tijdig signaleren en adviseren. | • Advies aan gemeenten op basis van de monitor, analyses en signalen.<br>• Structureel overleg met centrumgemeente Nijmegen |
| | Afstemming met aanbieders van onder andere beschermd wonen, GGZ en maatschappelijke opvang en samenwerking met (lokale)organisatievormen zoals sociale (wijk)teams. | • (Structureel) overleg met zorgaanbieders.<br>• Afstemming met- en overdracht casuïstiek aan sociale (wijk)teams en zorgaanbieders. |
| Het doelmatig en doeltreffend uitvoeren van de OGGz-taak door het bieden van aanvullende dienstverlening in opdracht van gemeenten en derden (Wmo). | Het voorkomen en verminderen van sociale uitsluiting van kwetsbare mensen die vaak meervoudige problemen hebben door vroegtijdig signaleren en beïnvloeden van risicofactoren en beschermende factoren. | Housing First: Coördinatie, het aannemen van meldingen en toeleiding.<br>Praktijk Buitenzorg: Trajectregie.<br>Nazorg ex-gedetineerden: Re-integratietrajecten. |
| | Vergroten zelfredzaamheid en verminderen van overlast en aanbieden van laagdrempelige medische zorg aan kwetsbare inwoners. | • Begeleide Herkansing: Trajectregie. |

## Wat kost het?

Bedragen x € 1.000,-

| Werkveld specifiek (facultatief) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Bijzondere Zorg** | **Realisatie 2021** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Begroting 2023** | **Raming 2024** | **Raming 2025** | **Raming 2026** |
| **Lasten** | | | | | | |
| Personeelskosten | 1.663 | 1.443 | 1.418 | 1.418 | 1.418 | 1.418 |
| Materiële kosten | 35 | 3 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| Kapitaallasten | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Bijdrage aan interne dienstverlening | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Baten** | | | | | | |
| Uniforme bijdragen gemeenten | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Subsidie gemeenten | -1.511 | -1.327 | -1.335 | -1.335 | -1.335 | -1.335 |
| Bijdrage rijk | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Overige opbrengsten | -138 | -119 | -92 | -92 | -92 | -92 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Mutaties reserve | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Vennootschapsbelasting | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat na belasting** | **48** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |

### 3.4.4 Gezond Leven

**Wat houdt het in?**

Gezond Leven voert voor de gemeenten een aantal extra taken uit boven op de uniforme taken die uit de inwonerbijdrage worden betaald. Voor ieder van deze taken is een aparte subsidieaanvraag ingediend waarin de doelen en de werkzaamheden uitgebreid zijn beschreven. Op basis daarvan hebben gemeenten een beschikking afgegeven.
Voor de meeste van deze taken betreft het een uitbreiding van de werkzaamheden die vanuit de uniforme taken per gemeente worden geleverd, zoals de inzet van gezondheidsmakelaars of aandacht voor specifieke thema's als aanvulling op de werkzaamheden in een gemeente.
In het schema hieronder geven we puntsgewijs aan om welke activiteiten het gaat die door gemeenten extra gefinancierd worden.

| **Wat willen we bereiken?** | | **Wat gaan we ervoor doen?** |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2023** |
| Het bevorderen van de gezondheid van inwoners van het werkgebied en het versterken van een preventieve infrastructuur in gemeenten en de regio (Wpg). | Uitvoeren van elementen van de Nijmeegse gezondheidsagenda op maat voor alles stadsdelen en stadsbreed. | Preventieve acties op maat in stadsdelen, in samenwerking met onder andere bewoners, welzijns- en sportinstellingen.<br><br>Stadsbrede extra inzet op nog nader te bepalen thema's uit het Lokaal Preventieakkoord.<br><br>Bijdrage aan Groen, Gezond in Beweging.<br><br>Versterkte samenwerking met huisartsen en actieve betrokkenheid bij preventieve acties. |
| | Verhogen van de acceptatie en tolerantie met betrekking tot seksuele diversiteit en de LHBT-groep. | Uitvoering van het programma SchoolsOUT op kinderopvang, PO, VO en MBO in Nijmegen en pilot in Beuningen. |
| | Organiseren van en bijdragen aan Gezond ouder worden in Nijmegen. | Organisatie van de stuurgroep Gezond ouder worden.<br><br>Uitgevoerde activiteiten Gezond ouder worden.<br><br>Communicatie over Gezond ouder worden. |
| | Extra inzet in alle gemeenten voor Gezondheidsmakelaars, op scholen en/of in de wijken/gemeenten onder andere vanuit de buurtsportcoachregeling. | Extra activiteiten in Berg en Dal, Beuningen, Maasdriel en Zaltbommel, Neder- Betuwe, Druten, Wijchen, West Betuwe, West Maas en Waal, Buren, Culemborg, Heumen. |

| | | |
|---|---|---|
| | Gemeenten Samen Gezond | Uitgevoerd lokaal uitvoeringsplan Gemeenten Gezond Gewicht in de gemeenten Wijchen, Druten, Beuningen, Buren, Neder Betuwe.<br><br>Monitoring en evaluatie.<br><br>Gezamenlijke (regionale en lokale) leerbijeenkomsten.<br><br>Verbetering van de lokale aanpak. |

## Wat kost het?

Bedragen x € 1.000,-

| Werkveld specifiek (facultatief) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Gezond Leven** | **Realisatie 2021** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Begroting 2023** | **Raming 2024** | **Raming 2025** | **Raming 2026** |
| **Lasten** | | | | | | |
| Personeelskosten | 1.371 | 1.170 | 1.304 | 1.304 | 1.304 | 1.304 |
| Materiële kosten | 114 | 75 | 104 | 104 | 104 | 104 |
| Kapitaallasten | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Bijdrage aan interne dienstverlening | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Baten** | | | | | | |
| Uniforme bijdragen gemeenten | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Subsidie gemeenten | -1.078 | -969 | -1.198 | -1.198 | -1.198 | -1.198 |
| Bijdrage rijk | -40 | -40 | -40 | -40 | -40 | -40 |
| Overige opbrengsten | -351 | -237 | -170 | -170 | -170 | -170 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Mutaties reserve | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Vennootschapsbelasting | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat na belasting** | **16** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |

### 3.4.5 Jeugdgezondheidszorg

**Wat houdt het in?**

De Jeugdgezondheidszorg voert op verzoek voor de gemeenten een aantal extra taken uit boven op de uniforme taken die uit de inwonerbijdrage worden betaald (facultatief).
Wanneer gemeenten kampen met specifieke problematieken die niet in geheel Gelderland-Zuid ervaren worden, zijn aanvullende activiteiten mogelijk. De Jeugdgezondheidszorg voert voor de gemeenten op basis van vraag/behoefte facultatieve activiteiten uit boven op het wettelijk basispakket. Hiervoor wordt een aparte subsidieaanvraag ingediend waarin de doelen en de werkzaamheden zijn beschreven. Op basis daarvan hebben diverse gemeenten een beschikking afgegeven.

Veelal is het facultatieve gedeelte gericht op het versterken van de eigen kracht van ouders/kinderen en daarmee het voorkomen van inzet van zwaardere zorg. Daarnaast draagt het bij aan het versterken van de samenwerking in de keten van de jeugd. Voorbeelden zijn inzet videohometraining, opvoedhulp, extra inzet in attentiewijken, Samen Starten en Preventie Schoolverzuim (M@ZL), zorgcoördinatie op kinderopvang en Voorzorg. In de regio Nijmegen is het Procescoördinatorschap voor de Verwijsindex bij de GGD ondergebracht.

Overbruggingszorg
Binnen de uniforme taken verwijst JGZ een aantal kinderen/jongeren door naar bijvoorbeeld Jeugdzorg of Jeugd GGZ. Vanwege de wachtlijsten bij Jeugdzorg en de Jeugd GGZ kunnen ze daar niet onmiddellijk terecht. Het gevolg kan zijn dat kinderen, op verzoek van de gemeente, langer door de GGD worden gezien, ondersteund en gemonitord teneinde de situatie stabiel te houden (overbruggingszorg). Deze overbruggingszorg is formeel geen wettelijke taak van de JGZ maar is op verzoek van gemeenten wel af te nemen als facultatieve taak.

**Wat kost het?**

Bedragen x € 1.000,-

| Werkveld specifiek (facultatief) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Jeugdgezondheidszorg** | **Realisatie 2021** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Begroting 2023** | **Raming 2024** | **Raming 2025** | **Raming 2026** |
| **Lasten** | | | | | | |
| Personeelskosten | 1.278 | 1.038 | 1.191 | 1.191 | 1.191 | 1.191 |
| Materiële kosten | 38 | 34 | 32 | 32 | 32 | 32 |
| Kapitaallasten | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Bijdrage aan interne dienstverlening | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Baten** | | | | | | |
| Uniforme bijdragen gemeenten | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Subsidie gemeenten | -1.175 | -937 | -1.000 | -1.000 | -1.000 | -1.000 |
| Bijdrage rijk | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Overige opbrengsten | -140 | -135 | -224 | -224 | -224 | -224 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Mutaties reserve | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Vennootschapsbelasting | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat na belasting** | **1** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |

### 3.4.6 Veilig Thuis

| Wat willen we bereiken? | | Wat gaan we ervoor doen? |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2023** |
| Signaleren ouderenmishandeling zoals weergegeven in de regiovisie Huiselijk Geweld en Kindermishandeling. | Ontwikkelen expertise op het gebied van ouderenmishandeling in de (zorg)keten. | • Verbeterde expertise van professionals in de keten.<br>• Opgestarte meerdere lokale allianties tegen financiële uitbuiting van ouderen.<br>• Meer bekendheid omtrent melden van ouderenmishandeling d.m.v. voorlichting; hierdoor meer meldingen en meer gevraagde adviezen bij Veilig Thuis. |
| Expertise Eergerelateerd Geweld in de regio GZ verhoogd conform doel in de Regiovisie Huiselijk geweld en kindermishandeling. | Het expertise team eergerelateerd geweld biedt deskundigheid en casusondersteuning in de regio. Het vergt specifieke kennis. | • Het expertiseteam staat op de kaart. Professionals in de keten weten Veilig Thuis en elkaar te vinden.<br>• Overgedragen expertise in de keten.<br>• Minder handelingsverlegenheid rondom dit thema.<br>• Meer samenwerking en bekendheid met ketenaanpak rondom eergerelateerd geweld. |
| Zicht houden op veiligheid als casus niet over kan worden gedragen. | Veilig Thuis behaalt wettelijke termijn. | • Monitoring van de veiligheid van betrokkende, wanneer de door Veilig Thuis afgesloten casus nog niet kan worden overgenomen door een wijkteam. |

**Wat kost het?**

Bedragen x € 1.000,-

| Werkveld specifiek (facultatief) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Veilig Thuis** | **Realisatie 2021** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Begroting 2023** | **Raming 2024** | **Raming 2025** | **Raming 2026** |
| **Lasten** | | | | | | |
| Personeelskosten | 301 | 219 | 206 | 206 | 206 | 206 |
| Materiële kosten | 0 | 6 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| Kapitaallasten | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Bijdrage aan interne dienstverlening | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Baten** | | | | | | |
| Uniforme bijdragen gemeenten | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Subsidie gemeenten | -253 | -225 | -216 | -216 | -216 | -216 |
| Bijdrage rijk | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Overige opbrengsten | -7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Mutaties reserve | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Vennootschapsbelasting | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat na belasting** | **42** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |

## 3.5 Bedrijfsvoering

### 3.5.1 Arbo

**Wat houdt het in?**

Voor GGD Gelderland-Zuid zijn passende arbeidsomstandigheden belangrijke voorwaarden voor gezond en veilig werken. Medewerkers moeten hun werk kunnen doen zonder lichamelijke of geestelijke problemen op te lopen.
Werkgever en werknemer zorgen samen voor het verbeteren van de arbeidsomstandigheden. De werkgever is uiteindelijk verantwoordelijk maar overleg met de werknemers is verplicht. Ieder heeft daarin zijn eigen taak.

Werkgevers brengen de risico's van het werk in kaart en maken een plan van aanpak met verbeter voorstellen en evalueren het gevoerde beleid: de RI&E (risico-inventarisatie & -evaluatie).

**Samenhang met de Meerjarenstrategie 2020-2023**

Een veilige werkomgeving stelt de medewerkers in staat de meerjarenvisie uit te voeren. Goed welzijn van de medewerkers zal het ziekteverzuim verminderen.

| Wat willen we bereiken? | | Wat gaan we ervoor doen? |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2023** |
| Zorgdragen voor goede arbeidsomstandigheden en veiligheid voor alle medewerkers en derden in de organisatie. | Veiligheid voor medewerkers. | Actuele RI&E en het bijbehorende plan van aanpak. |
| | | Veiligheid tijdens cliënt-gesprekken. |
| | Gezonde, fitte en vitale medewerkers. | Arbo-verantwoorde inrichting (thuis-) werkplek. |
| | | Project Samen gezond werken. |
| | | Onderzoek naar noodzaak PMO (periodiek medisch onderzoek). |
| | Bevorderen van het welzijn van de medewerkers. | Inrichting nieuwbouw locatie volgens Arbowet. |
| | | Hybride werken. |
| | | Aandacht voor PSA, psychosociale arbeidsbelasting. |

### 3.5.2 Communicatie

**Wat houdt het in?**

Communicatie heeft als strategisch doel het versterken van de communicatiekracht van de organisatie op individueel en corporate niveau. Dit gebeurt onder andere door:

1. Het geven van communicatie advies en praktische ondersteuning op organisatie-, project- of themaniveau.
2. Het doorontwikkelen en adequaat inzetten van communicatiemiddelen.
3. Het dagelijks monitoren van en reageren op signalen vanuit de omgeving.

**Samenhang met de Meerjarenstrategie 2020-2023**

*Implementatie Meerjarenstrategie*
In de meerjarenstrategie (MJS) 2020-2023 zijn 4 strategische thema's benoemd waar de GGD de komende jaren extra op wil inzetten. Communicatie ondersteunt intern de implementatie en uitvoering van de MJS. We hebben een online magazine Meerjarenstrategie uitgebracht met verhalen die laten zien hoe wij werken aan de Meerjarenstrategie. Eind 2023 geven de verhalen in dit online magazine, die we ophalen vanuit alle gemeenten in de regio, een goed beeld hoe de GGD zich de afgelopen jaren heeft ontwikkeld. De verhalen delen we ook op andere manieren binnen en buiten de GGD. Intern via ons sociale intranet en naar buiten via de website, in de media en via de verschillende sociale mediakanalen.

*Communicatiestrategie*
In dit laatste jaar van de Meerjarenstrategie 2020-2023 willen we laten zien dat de GGD waarmaakt wat er beloofd is. Hoe we dat doen is uitgewerkt in een beknopt strategisch communicatieframe.

**Ontwikkelingen**

In 2023 werken we waarschijnlijk weer meer op kantoor. De verwachting is echter wel dat veel collega's (deels) thuis blijven werken. Communicatie zal extra en andere communicatiemiddelen inzetten om medewerkers (intern) verbonden te houden met elkaar en de organisatie.

Het bereiken van het publiek draait steeds meer om beeld, beleving en snelheid. Met vlogs, video's infographics en andere beeldcommunicatie wordt ingespeeld op deze trend. Snelheid hierbij blijft belangrijk. Snel reageren bijvoorbeeld via sociale media of chat is de norm.

Een andere trend is 'inclusieve' communicatie. Deze trend hangt samen met de diverse samenleving. Het vraagt dat we communiceren vanuit aandacht voor overeenkomsten en verschillen. In de vorm van boodschappen waarin meerdere groepen ontvangers/culturen zich herkennen.

Een andere ontwikkeling is het betrekken van cliënten bij de organisatie, bijvoorbeeld via klantonderzoeken en klantenpanels. Communicatie ondersteunt bij deze participatieprocessen en adviseert over het gebruik van de juiste instrumenten hierbij (zie ook de paragraaf 'kwaliteit').

| **Wat willen we bereiken?** | | **Wat gaan we ervoor doen?** |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2023** |
| Het versterken van de communicatiekracht van de organisatie op individueel en corporate niveau. | Projecten en strategische thema's zijn binnen de GGD en daarbuiten zichtbaar en worden met elkaar verbonden. | • Advisering en ondersteuning, gericht op vergroten van bereik, zichtbaarheid en effect bij verschillende doelgroepen van het project/thema en de GGD als geheel. |

| Wat willen we bereiken? | | Wat gaan we ervoor doen? |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2023** |
| | | • Interne en externe verbindingen met andere thema's, werkvelden en/of samenwerkingspartners.<br>• Gevuld online magazine, waarin de resultaten zichtbaar zijn van de speerpunten en strategische thema's uit de meerjarenstrategie 2020-2023. |
| | Communicatiemiddelen (zoals website, sociaal intranet, sociale media, systemen voor nieuwsbrieven, maken van video's en vlogs, infographics en het ontsluiten van data) up to date houden, door ontwikkelen en adequaat inzetten. | • Vernieuwde en digitoegankelijke (project) websites.<br>• Een gebruikersonderzoek voor ons sociaal intranet en naar aanleiding hiervan een verbeterplan.<br>• Doorontwikkeling sociale mediabeleid en borging binnen de verschillende GGD afdelingen.<br>• Verbinding met andere sociale media platforms die andere doelgroepen bereiken.<br>• Contentkalender voor sociale mediabeleid.<br>• Verkenning en inzet van nieuwe tools om doelen en doelgroepen te bereiken.<br>• Ondersteuning bij participatieprocessen, zoals klantonderzoek en klantenpanel.<br>• Coaching van medewerkers in het communicatief vaardiger worden en zelf toepassen van communicatie tools, zoals Canva, mentimeter, chat.<br>• Ontwikkeling van interne communicatiemiddelen om medewerkers te verbinden met en betrekken bij de organisatie. |
| | Dagelijks monitoren van en reageren op onze omgeving (onder andere via obi4wan). | • In de organisatie gebrachte relevante ontwikkelingen/ berichten.<br>• Ondersteuning van medewerkers en organisatie bij het adequaat en doelgroepgericht reageren naar de buitenwereld. |

### 3.5.3 Informatievoorziening

**Wat houdt het in?**

Informatievoorziening (IV) heeft als belangrijkste taak de ontwikkelingen en ambities van de GGD te vertalen in oplossingen op het terrein van informatiemanagement, informatiebeheer (archief), functioneel beheer en informatiebeveiliging. IV wordt strategisch, tactisch en operationeel geborgd door de vraag vanuit de GGD-afdelingen te vertalen naar passende oplossingen aangeboden door VRGZ-ICT, haar onderaannemers, softwareleveranciers en GGD-GHOR Nederland. De informatiemanager, CISO, informatieadviseurs en functioneel beheerders vervullen hierin ieder hun rol.

In de dynamische wereld waarin we leven richt IV zich vooral ook op de toekomst: hoe grijpen wettelijke, maatschappelijke en technologische ontwikkelingen in op de GGD-processen? Wat moeten we doen om ook in de toekomst die processen optimaal te ondersteunen? Hierbij bewaakt IV dat er een samenhangend, flexibel informatielandschap ontstaat dat ondersteund wordt door de diverse applicaties. De wettelijke eisen ten aanzien van privacy, informatiebeveiliging en archivering worden hierbij geborgd.

Daarnaast investeert IV steeds meer in de verbinding met de collega's van het programma Onderzoek Informatie en Advies (OIA), de verschillende afdelingen en andere informatiespecialisten binnen en buiten de GGD. Het thema 'informatie' staat centraal voor de te leggen verbindingen en voor de strategische ontwikkeling van de organisatie. Het slim inzetten van alle beschikbare informatie ten behoeve van preventie en versterking van de zelfredzaamheid van de burger is hierbij het primaire doel.

**Samenhang met de Meerjarenstrategie 2020-2023**

In de Meerjarenstrategie 2020-2023 staan diverse ontwikkelingen die impact hebben op de informatievoorziening:

- De GGD kiest voor een informatiegestuurde aanpak van maatschappelijke opgaven. Dit borgen we in het GGD-brede programma OIA. Binnen dat programma werken we aan een koppeling van relevante in- en externe data. Het borgen van registratiekwaliteit, het flexibel en eenduidig presenteren van verzamelde data en nieuwe technieken op het gebied van Big Data hangen hiermee samen.
- We adviseren over preventie en verbinden collectieve preventie met persoonsgerichte zorg (zie de strategische thema's in de meerjarenstrategie). Nieuwe innovaties als eHealth, Robotic Procesmanagement (RPM) en Artificial Intelligence (AI), maar ook regie door de cliënt op de eigen gezondheidsgegevens in een Persoonlijke Gezondheidsomgeving (PGO) ontsloten via MedMij, maken dat we preventie dichter bij de cliënt kunnen brengen.
- De GGD hanteert een netwerkaanpak (leidend principe in de meerjarenstrategie). Juist op het gebied van informatievoorziening is deze netwerkaanpak voor de komende jaren een voorwaarde voor het realiseren van onze maatschappelijke opgaven. Hierom zoeken we actief de samenwerking met onze regionale partners als gemeenten, huisartsen en andere zorgverleners. Ook doen we dit door te investeren in samenwerking met collega GGD'en en expertisepartijen als Nictiz, VWS, NCJ en GGD GHOR Nederland.
- De verwachting is dat de doorontwikkeling en vernieuwing van het takenpakket van de GGD komende jaren gestaag doorgaat. we sturen op samenhang en wendbaarheid om versnippering tegen te gaan en kosten beheersbaar te houden.

## Ontwikkelingen

Op het terrein van informatievoorziening spelen voor 2023 de volgende relevante ontwikkelingen:

- De implementatie van nieuwe Wet- en regelgeving zoals de Wet modernisering elektronisch bestuurlijk verkeer, Wet digitale overheid (Wdo), de nieuwe Archiefwet en de Wet elektronische gegevensuitwisseling in de zorg (Wegiz).
- Het onderbrengen van actieve monitoring in het kader van NEN7513 op onze cliëntapplicaties bij het Security Operations Center (SOC) van GGD GHOR Nederland.
- Het efficiënter en effectiever inrichten van primaire processen middels functionaliteiten op het gebied van robotisering.
- Participeren in landelijke samenwerkingstrajecten zoals het aansluiten op Persoonlijke Gezondheidsomgevingen (PGO's) en de implementatie van het Digitaal Stelsel Omgevingswet (DSO).

| Wat willen we bereiken? | | Wat gaan we ervoor doen? |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2023** |
| Compliancy aan zorgspecifieke normen en Wet- en regelgeving | Organisatieprocessen in brede zin voldoen aan de wettelijke eisen op het gebied van archivering, informatiebeveiliging, privacy en transparantie. | Het behoud van certificering voor NEN7510 en compliancy aan de NEN7513 (logging).<br><br>Cliëntapplicaties voldoen digitaal aan actuele archiefwet- en regelgeving.<br><br>Implementatie van de Wegiz, Wdo en de Wet modernisering elektronisch bestuurlijk verkeer. |
| Het efficiënter en effectiever (in)richten van onze (primaire) processen | Automatiseren van routinematige en privacygevoelige processen | Automatisering van een aantal processen (op basis van uitgevoerde inventarisatie in 2022). |
| De datagedreven GGD | Veilig en laagdrempelig gebruik door gemeenten en andere partners van door de GGD verzamelde en geanalyseerde data. | Implementatie van de beste voorziening om datadeling op een veilige manier mogelijk te maken (op basis van onderzoek in 2022). |
| Bereiken van een flexibele beheer- en IM-organisatie met professionele werkprocessen en een slagvaardige governance. | Cliëntapplicaties zijn toekomstbestendig en compliant aan actuele wet- en regelgeving ingericht. | De cliëntapplicaties van JGZ, VT, BZ en AGZ zijn gemoderniseerd, schaalbaar en passend bij de flexibele praktijk van de GGD. |
| | Er is gedeelde regie en samenwerking met de VRGZ op ICT en IV-processen. | Ingebedde IV-regieorganisatie en afgestemde processen binnen alle lagen van de GGD en VRGZ, o.a. door een gedeelde strategische jaarplanning. |

| | | |
|---|---|---|
| | Het verder verbeteren van de digivaardigheid van onze gebruikers, om potentiële informatiebeveiligingsincidenten en/of datalekken door onbewust handelen te voorkomen. | Goed functionerende eLearning, die structureel wordt ingezet voor nieuwe en bestaande medewerkers. |

### 3.5.4 Kwaliteit

**Wat houdt het in?**

GGD Gelderland Zuid is een lerende organisatie waarin doelgericht gewerkt wordt aan continu verbeteren ten gunste van klanten, opdrachtgevers en medewerkers.

Het Kwaliteitsmanagementsysteem (KMS) bestaat uit verschillende onderdelen en instrumenten die onderling met elkaar in verbinding staan. Het kader voor het KMS wordt geboden in de norm Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling Zorg 2019 en de norm NEN 7510. HKZ certificering geldt voor alle onderdelen van de GGD. Voor sommige afdelingen geldt dat zij ook getoetst worden door de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) of vindt periodieke visitatie plaats.

**Samenhang met de Meerjarenstrategie**

Het gecertificeerd kwaliteitsmanagementsysteem draagt bij aan de kwaliteit van de bijdrage van GGD Gelderland-Zuid binnen de publieke gezondheidzorg. Er wordt gebruik gemaakt van kwaliteitsinstrumenten als interne audits en cliënt en ketenpartner-ervaringsonderzoeken om de kwaliteit van primaire en ondersteunende processen te toetsen. Klachten en incidentmeldingen in cliëntencontact worden geanalyseerd op kansen ter verbetering.

**Ontwikkelingen**

GGD Gelderland-Zuid is in 2022 op basis van HKZ 2019 her gecertificeerd. Externe toetsing op basis van het certificatieschema Publieke Gezondheidszorg vindt jaarlijks plaats.

Als netwerkpartner wordt de waardering van ketenpartners en opdrachtgevers periodiek in kaart gebracht. Het uitvoeren van cliënt ervaringsonderzoek is maatwerk. Zorgvuldig wordt gekozen voor een slimme en passende wijze om de ervaring in beeld te brengen.

Bij de doorontwikkeling van het KMS gaat veel aandacht uit naar centrale en decentrale beschikbaarheid van actuele kwaliteitsdata. Door middel van dashboarding worden management en de aandachtfunctionarissen kwaliteit voorzien van actuele stuurinformatie.

| Wat willen we bereiken? | | Wat gaan we ervoor doen? |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2023** |
| Een vitaal en inspirerend kwaliteitsmanagementsysteem dat ondersteuning biedt aan de werkprocessen, informatie biedt over de geleverde zorg- en dienstverlening, stimuleert tot verbetering en innovatie en aansluit op de organisatie, die doorgroeit naar een netwerkorganisatie. | GGD-breed en binnen afdelingen worden kwaliteitsinstrumenten en methodieken toegepast, die ertoe bijdragen dat goed zicht is dat de kwaliteit en veiligheid van klanten, medewerkers, ketenpartners en opdrachtgevers is gewaarborgd. | Een effectief en gedragen kwaliteitsmanagementsysteem dat voldoet aan de kwaliteitspijlers van de GGD, HKZ 2019 en NEN 7510. |
| | Cliënt en medewerkers gerelateerde incidentmeldingen leiden aantoonbaar tot verbetermaatregelen in de zorg en dienstverlening. | Meldingen van medewerkers van (bijna)incidenten. Het betreft incidenten in cliëntencontact, agressie-, Arbo- en informatiebeveiligingsincidenten.<br><br>Door de GGD-brede 'Melding ter verbeteringscommissie', het management en de aandachtfunctionarissen gevraagde aandacht voor nut en noodzaak om incidenten te melden. |
| | Door middel van ervaringsonderzoek worden ervaringen van klanten, ketenpartners en medewerkers in beeld gebracht. De uitkomst leidt aantoonbaar tot verbeteringen van zorg- en dienstverlening. | Uitvoering van client, ketenpartners of medewerkers ervaringsonderzoek door alle afdelingen en teams, eventueel met ondersteuning. |
| | Resultaten vanuit kwaliteitsinstrumenten leiden aantoonbaar tot verbeteringen van zorg- en dienstverlening. | Beschikbare actuele data, voorkomend uit o.a. incident meldingen, audits, risico-inventarisaties, klachten, leveranciersbeoordelingen en ervaringsonderzoek, voor managers en aandachtfunctionarissen kwaliteit (in de vorm van dashboards) . |
| Een gebruiksvriendelijk en informatie-beveiligd kwaliteitshandboek (KHB) waarin de kritische processen van de organisatie staan beschreven. | Implementatie en doorontwikkelen van het Kwaliteitshandboek in het nieuwe programma van Inception | Een Kwaliteitshandboek waarin de kritische processen, met bijbehorende risicoanalyse en werkprocessen, actueel en op gebruiksvriendelijke wijze te raadplegen zijn. |

### 3.5.5 Bedrijfsvoering

**Wat houdt het in?**

De taken op het gebied van Huisvesting, ICT, Inkoop, Documentaire Informatievoorziening, HRM en Financiën en Control heeft de GGD belegd bij de afdeling Bedrijfsvoering van de VRGZ. De dienstverlening is vastgelegd in een dienstverleningsovereenkomst. De verdeling van de kosten van de diensten gebeurt op basis van de zogenoemde 'gemene rekening'. Dit is ingegeven doordat op deze wijze geen BTW betaald hoeft te worden. Het gevolg is dat de toerekening van de kosten op vaste grondslagen is gebaseerd.

**Samenhang met de Meerjarenstrategie 2020-2023**

De sector bedrijfsvoering adviseert, organiseert, faciliteert de uitvoerende afdelingen van de GGD om de doelen voor de publieke gezondheid en de strategische thema's in de meerjarenstrategie te realiseren en de organisatie effectief en efficiënt te laten opereren. Dit gebeurt door:

- integrale advisering vanuit de vakteams binnen de bedrijfsvoering;
- mede zorgdragen voor een goede organisatieontwikkeling en –inrichting;
- goede en efficiënte huisvesting en ICT-voorzieningen;
- instrumenten en advisering waardoor de organisatie in control kan zijn.

**Ontwikkelingen**

In 2021 heeft een onderzoek naar de inkoopfunctie plaatsgevonden. In 2023 zal de inkoopfunctie doorontwikkeld worden waarbij ingezet wordt op signalering en betere vastlegging van gekozen procedures.

| **Wat willen we bereiken?** | | **Wat gaan we ervoor doen?** |
|---|---|---|
| **Strategisch doel** | **Operationeel doel** | **Prestatie / Resultaat 2023** |
| Organisatieontwikkeling | Uitwerken strategische HR-visie | Geïmplementeerde activiteiten en beleid op duurzame inzetbaarheid en bevorderen van mobiliteit, gericht op ontwikkeling en inzetten van talent van personeel.<br><br>Onderzoek op het terrein wat de GGD met de huidige middelen kan doen om het personeelsbestand meer divers en inclusief te maken.<br><br>Beleid en instrumenten voor het aantrekken en behouden van goed gekwalificeerd personeel in relatie tot de benodigde wendbaarheid van de organisatie. |
| Organisatie is in control | Inkoop conform geldende Wet- en Regelgeving op het gebied van Aanbesteden en Inkopen | Op rechtmatigheid en doelmatigheid getoetste inkooptrajecten. |

| | | |
|---|---|---|
| | Voldoen aan de nieuwe Archiefwet<br><br>Digitale informatie bewaren en zorgdragen dat deze openbaar beschikbaar en te raadplegen blijft | • Goede digitale informatiehuishouding.<br>• Overbrenging fysieke/digitale archieven van 20 jaar naar 10 jaar of korter.<br>• Aangescherpte informatiebeveiliging en goed geborgde informatiehuishouding. |
| Optimaliseren huisvesting | Nieuwbouw Nijmegen | Voorbereiding en uitvoering nieuwbouw GGD Nijmegen. |
| | Locaties JGZ | In overleg met gemeenten optimalisatie huisvesting consultatiebureaus. |

## Wat kost het?

Bedragen x € 1.000,-

| Interne dienstverlening | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Interne dienstverlening** | **Realisatie 2021** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Begroting 2023** | **Raming 2024** | **Raming 2025** | **Raming 2026** |
| **Lasten** | | | | | | |
| Personeelskosten | 1.956 | 2.183 | 2.262 | 2.262 | 2.262 | 2.262 |
| Materiële kosten | 5.556 | 6.362 | 6.402 | 6.402 | 6.402 | 6.402 |
| Kapitaallasten | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Bijdrage aan interne dienstverlening | -6.754 | -7.943 | -8.318 | -8.318 | -8.318 | -8.318 |
| **Baten** | | | | | | |
| Uniforme bijdragen gemeenten | -185 | -185 | -111 | -111 | -111 | -111 |
| Subsidie gemeenten | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Bijdrage rijk | -317 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Overige opbrengsten | -197 | -357 | -235 | -235 | -235 | -235 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Mutaties reserve | -59 | -59 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat** | | | | | | |
| Vennootschapsbelasting | -16 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat na belasting** | **-17** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |

# 4

# Paragrafen

# 4 Paragrafen

## 4.1 Weerstandsvermogen en risicobeheersing

In deze paragraaf komen de normering van de algemene reserve, het weerstandsvermogen en de weerstandscapaciteit aan de orde. Daarnaast worden de risico's van de GGD beschreven. Voor het beleid omtrent weerstandsvermogen en risicobeheersing wordt verwezen naar de bijlage Financiële spelregels.

**Algemene reserve, weerstandsvermogen en weerstandscapaciteit**

De streefwaarde op basis van de begroting 2023 is als volgt:

| Berekening streefwaarde Algemene reserve<br>Bedragen x € 1.000,- | | Begroting<br>2023 |
|---|---|---|
| Bedrag per medewerker | € 1.000,00 | 423 |
| Percentage over opgenomen gelden (leningen) | 0,5% | 69 |
| Percentage totale uitgaven | 1,0% | 382 |
| Percentage over inkomsten niet zijnde uniforme bijdrage | 3,0% | 285 |
| **Streefwaarde Algemene reserve** | | **1.160** |

Bestemde reserves worden niet meegenomen in deze toetsingstabel van het eigen vermogen.

Het Algemeen Bestuur heeft in de vergadering d.d. 1 juli 2021 ingestemd met de toevoeging van het resultaat van 2020 (€ 760.000) aan de algemene reserve. In 2021 bedraagt het resultaat € 149.000. Voorgesteld wordt om het positieve resultaat toe te voegen aan de algemene reserve zodat de streefwaarde van de algemene reserve behaald wordt. In deze begroting is geen rekening gehouden met de lasten die gemoeid zijn in het kader van de coronabestrijding en prijsstijgingen. Het feit dat de streefwaarde behaald wordt zoals uit onderstaande tabel blijkt is daarmee zeer onzeker.

| Weerstandscapaciteit<br>Bedragen x € 1.000,- | Verwachting*<br>2022 | Begroting<br>2023 | Raming<br>2024 | Raming<br>2025 | Raming<br>2026 |
|---|---|---|---|---|---|
| Norm algemene reserve | 1.547 | 1.161 | 1.161 | 1.161 | 1.161 |
| Eigen vermogen einde jaar | 1.696 | 1.696 | 1.215 | 1.215 | 1.215 |
| Verwacht resultaat | 0 | -481 | 0 | 0 | 0 |
| Verwacht algemene reserve | 1.696 | 1.215 | 1.215 | 1.215 | 1.215 |
| Algemene reserve in % van de gestelde norm | 110% | 105% | 105% | 105% | 105% |

**Risico's**

Een samenvatting van de financieel gekwantificeerde risico's wordt in onderstaande tabel weergegeven. Als alle geïdentificeerde risico's zich zouden voordoen, zou daar circa 3,7 miljoen euro mee gemoeid zijn. De algemene reserve kan 32% van de risico's afdekken.

Als alle risico's zich voordoen, dan is de algemene reserve niet toereikend om de kosten te dekken.

| Benodigde weerstandscapaciteit<br>(bedragen *€ 1.000,-) | Verwachte financiële gevolgen | Benodigde weerstands-capaciteit |
|---|---|---|
| Nieuwe wet- en regelgeving en politiek bestuu | 1.305 | 416 |
| Maatschappelijke risico's | 180 | 66 |
| Economische risico's | 3.500 | 1.820 |
| Middelen, organisatie medewerkers en efficien | 3.935 | 1.437 |
| **Totaal** | **8.920** | **3.739** |

### Nieuwe en belangrijkste risico's:

- Prijsstijgingen: op basis van aankondigingen en signalen van leveranciers is de verwachting dat prijzen 2023 hoger uitvallen dan de standaard indexering waar de GGD conform spelregels mee rekent. Prijsstijgingen bij materialen tot 20% zijn momenteel al merkbaar en daarnaast stijgen de energieprijzen nog meer. De kans dat verdere hogere prijsstijging bij materieel, maar ook bij ingehuurde diensten zich voordoet wordt groot geacht. Tegelijkertijd zijn de exacte gevolgen moeilijk in te schatten. Om deze twee redenen is in de risicobuffer rekening gehouden met dit risico.
- In de komende periode gaat de GGD een nieuw kantoorpand realiseren in Nijmegen. Zowel het bestuur als de raden zijn hier reeds over geïnformeerd en de kostenuitzetting is reeds vastgesteld door het Algemeen Bestuur. Bij grote nieuwbouwprojecten bestaan er altijd risico's ten aanzien van de planning en prijsstijgingen van aannemers. De GGD heeft het risico voor een belangrijk deel bij weggelegd bij advies en bouwmanagementbureau HEVO. Doch, doordat de bestemmingsplanwijziging door gemeente Nijmegen meer tijd vergt dan voorzien, wordt het risico vergroot ten aanzien van de planning en kostenstijgingen.
- Inkoop bedrijfsvoering VRGZ. Op dit moment loopt er een onderzoek naar de verdeling van kosten tussen de GGD en Veiligheidsregio. Mogelijk heeft dit financiële consequenties.
- Het coronavirus: de wereld leeft nu twee jaar met COVID-19. De pandemie heeft de samenleving hard geraakt. Allereerst natuurlijk de mensen die dierbaren verloren door COVID-19 en de mensen die in de zorg werken, maar de impact is veel breder geweest. Twee jaar pandemie en crisisbestrijding laten hun sporen na in de samenleving. De huidige samenleving is dus niet dezelfde als twee jaar geleden. De behoefte om terug te gaan naar een 'normaal' dagelijks leven is sterk maar de verdere ontwikkeling van deze pandemie is onzeker. Om handvatten te bieden om met die onzekerheid om te gaan hebben de Wetenschappelijke Raad voor de Regering (WRR) en De Koninklijke Nederlandse Akademie van Wetenschappen (KNAW) vijf scenario's geschetst voor het mogelijke verloop van de pandemie.
  Deze scenario's zijn gebaseerd op vier drijvende krachten: mutaties van het virus, vaccinatie, immuniteit en menselijk gedrag.
  De vijf scenario's zijn:
  1. Terug naar normaal
  2. Griep+
  3. Externe dreiging
  4. Continue strijd
  5. Worst case

  Afhankelijk van het scenario dat werkelijkheid wordt kan de impact op de GGD in kaart gebracht worden. De risico's hebben betrekking op de kosten van op- en afschalen, de impact op reguliere dienstverlening, etc. In 2022 hopen we een duidelijker beeld van de toekomst en daarmee de risico's te kunnen schetsen.
  Het Rijk heeft wel toegezegd de financiële risico's met betrekking tot WW-lasten als gevolg van het meerdere malen verlengen van contracten te dekken.

### Actuele risico's

- De GGD is gehouden aan wetgeving (zowel intern als extern) ten aanzien van inkopen en aanbesteden. De toepassing hiervan is afhankelijk van omvang en looptijd van de opdracht. Het is op dit moment bij opdrachten in het kader van de bestrijding van corona niet altijd mogelijk om de omvang van de opdracht op voorhand in te schatten waardoor mogelijk achteraf blijkt dat een zwaardere procedure gevolgd had moeten worden. Dit wordt intern en door de accountant getoetst maar het blijft een risico.
- We zijn in afwachting van het Toekomstscenario gezins- en jeugdbescherming 'samen voor kind en gezin' als vervolg op de contouren zoals geschetst in de Kamerbrief Perspectief voor de Jeugd. Er zullen regionale veiligheidsteams komen vanuit een nieuwe publiekrechtelijke organisatie. Dit heeft naar verwachting consequenties voor de organisatorische inbedding van Veilig Thuis (VT).

- Bijzondere Zorg: door het stijgende aantal meldingen en de zorg over de kwaliteit van dossiervorming is het dit jaar duidelijk geworden dat de personele bezetting bij Bijzondere Zorg (BZ) niet toereikend is voor het aantal meldingen. Om zowel de aanwas van meldingen aan te kunnen als de dossiervorming op het juiste niveau te houden/brengen is in 2021 de bezetting van BZ uitgebreid binnen de kaders van het programma GGD. Een voorstel voor 2022 en verder wordt opgenomen in de begrotingsprocedure van de begroting 2023.
- Ziekteverzuim: het verzuim is hoger dan de norm; dit heeft te maken met het coronavirus. Hierdoor wordt meer ingehuurd dan in de begroting is aangenomen.
- De krapte op de arbeidsmarkt in de zorgsector is urgent en dagelijks voelbaar. Het risico bestaat dat de formatie niet op orde is, er gaten vallen en afgesproken prestaties om die reden niet kunnen worden gerealiseerd. Daarnaast nemen kosten om leemtes in de planning te ondervangen met tijdelijke inhuur van medewerkers toe en is de inspanning die geleverd wordt om verloop van medewerkers op te vangen groot. Dit speelt met name bij artsen (o.a. vertrouwensartsen). De krapte bij forensisch geneeskundigen begint acute vormen aan te nemen waardoor het risico niet alleen financieel van aard is maar ook de beschikbaarheid van deze dienstverlening mogelijk in gevaar komt. Door de krapte zien we ook ontwikkelingen ten aanzien van de vergoedingen van de artsen op ons af komen. Deze vergoedingen zullen waarschijnlijk verhoogd worden.

## 4.2 Kengetallen

Onderstaande kengetallen zijn opgenomen conform bepalingen BBV (Besluit Begroting en Verantwoording).

| | Realisatie 2021 | Begroting 2022 | Begroting 2023 | Raming 2024 | Raming 2025 | Raming 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| a) netto schuldquote | 4,9% | 49,1% | 53,8% | 53,3% | 52,8% | 51,8% |
| b) netto schuldquote gecorrigeerd voor alle verstrekte leningen | 4,9% | 49,1% | 53,8% | 53,3% | 52,8% | 51,8% |
| c) solvabiliteitsratio | 6,3% | 8,6% | 6,1% | 6,2% | 6,3% | 6,3% |
| d) structurele exploitatieruimte | 0,1% | 0,0% | -1,3% | 0,0% | 0,0% | 0,0% |

**Toelichting**

a) De netto schuldquote loopt op doordat de GGD leningen aan gaat trekken in verband met de geplande nieuwbouw in Nijmegen.
b) De GGD verstrekt geen leningen, dit kengetal zal altijd gelijk zijn aan de netto schuldquote.
c) Hoe hoger het percentage, des te beter de organisatie in staat is aan haar langlopende financiële verplichtingen te voldoen. Het gepresenteerde percentage geeft derhalve aan dat het totale vermogen in 2023 voor 6% uit eigen vermogen en 94% uit schulden bestaat.
d) Ook dit kengetal schommelt veelal rond de 0. Aangezien de GGD een verlengstuk van de gemeenten is, zijn de baten veelal gelijk aan de lasten.

## 4.3 Onderhoud kapitaalgoederen

Een overzicht van de geplande en gerealiseerde investeringen is opgenomen in de bijlagen bij deze begroting. In zijn algemeenheid worden kapitaalgoederen van de GGD onderhouden en vervangen na afloop van de economische levensduur.

## 4.4 Financiering

### 4.4.1 Beleid ten aanzien van risicobeheer en financieringsportefeuille

**Risicobeheer**
Het verstrekken van leningen en garanderen van rente en aflossing van leningen is de GGD niet toegestaan.

**Financieringsportefeuille**
De hoeveelheid geld die nodig is voor de uitvoering van de verschillende taken van de organisatie wordt beheerd door de treasuryfunctie. Werkwijze, taken en verantwoordelijkheden zijn vastgelegd in het treasurystatuut.

Voor de GGD geldt het schatkistbankieren voor decentrale overheden. Dit houdt in dat tegoeden worden aangehouden in de Nederlandse schatkist. Hierdoor zal de Nederlandse Staat minder geld hoeven te lenen op de financiële markten en zal de staatsschuld dalen.

### 4.4.2 Rente en treasury

In onderstaand renteschema worden de rentelasten, de toerekening aan taakvelden en het renteresultaat weergegeven:

| Bedragen x € 1.000,- | Begroting 2023 |
|---|---|
| a. De externe rentelasten over de korte en lange financiering | 95 |
| b. De externe rentebaten | 0 |
| Totaal door te rekenen externe rente | 95 |
| c. De rente die aan de grondexploitatie moet worden doorberekend | 0 |
| Aan taakvelden toe te rekenen externe rente | 95 |
| d1. Rente over eigen vermogen | 0 |
| d2. Rente over voorzieningen (gewaardeerd op contante waarde) | 0 |
| Totaal aan taakvelden toe te rekenen rente | 95 |
| e. De werkelijk aan taakvelden toegerekende rente (renteomslag) | 95 |
| f. Renteresultaat op het taakveld treasury | 0 |

**Kasgeldlimiet**
Het Ministerie van Financiën geeft aan welk bedrag mag worden gefinancierd met kortlopende geldleningen; de kasgeldlimiet. Als de kasgeldlimiet structureel wordt overschreden moet de kortlopende schuld worden omgezet in een langlopende schuld. Op basis van onderstaand schema blijkt dat de GGD niet binnen de norm voor de kasgeldlimiet zal blijven. Indien nodig zal de GGD langlopende leningen aantrekken.

| Bedragen x € 1.000,- | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Omvang begroting per 01-01-2023 | 38.219 | | | |
| In procenten van de grondslag | 8,2% | | | |
| Toegestane kasgeldlimiet | 3.134 | | | |
| | | | | |
| Totaal netto vlottende schuld | 3.814 | 3.970 | 4.179 | 4.185 |
| Toegestane kasgeldlimiet | 3.134 | 3.134 | 3.134 | 3.134 |
| **Ruimte (+) / Overschrijding (-)** | **-680** | **-836** | **-1.045** | **-1.051** |

**Renterisiconorm**
Om ongewenste financiële gevolgen van rentewijzigingen te beperken geeft het ministerie ook een renterisiconorm aan. Deze renterisiconorm geeft de omvang van de schuld weer die in een jaar maximaal voor renteconversie in aanmerking mag komen.

De uitkomst hiervan mag niet overschreden worden zodat een spreiding van de opgenomen leningen, looptijden en rente-aanpassingsdata en een eventueel hieruit voortvloeiende rentewijziging ontstaat. De GGD blijft binnen de norm van de Wet financiering decentrale overheden (Wet Fido).

| Renterisico vaste schuld in relatie tot renterisiconorm | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Bedragen * € 1.000,-** | **2023** | **2024** | **2025** | **2026** |
| 1. Renteherziening | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2. Aflossingen | 375 | 375 | 375 | 375 |
| 3. Renterisico (1+2) | 375 | 375 | 375 | 375 |
| | | | | |
| 4.Renterisiconorm | 7.644 | 7.408 | 7.408 | 7.408 |
| | | | | |
| 5a. Ruimte onder renterisiconorm | 7.269 | 7.033 | 7.033 | 7.033 |
| 5b. Overschrijding renterisiconorm | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | |
| **Berekening renterisiconorm** | | | | |
| 4a. Begrotingstotaal begroting 2023 | 38.219 | | | |
| 4b. Percentage regeling | 20% | | | |
| Renterisiconorm (4a x 4b) | 7.644 | | | |

## 4.5 Organisatie en Bedrijfsvoering

Zie paragraaf 3.5 Interne dienstverlening voor de informatie over de bedrijfsvoeringstaken binnen de GGD.

## 4.6 Verbonden partijen

Er is sprake van een verbonden partij als er bestuurlijk en financieel belang is waarbij de begrippen ‘bestuurlijk’ en ‘financieel’ in het BBV nader worden gedefinieerd (de GGD heeft geen relatie met organisaties die aan deze definitie voldoen).

# 5

# Financiën

# 5 Financiën

## 5.1 Overzicht van baten en lasten (incl. toelichting)

Een specificatie per gemeente van de uniforme bijdrage gemeenten en subsidie gemeenten voor 2023 is opgenomen in paragraaf 6.3.

| Bedragen x € 1.000,- | Realisatie 2021 | Begroting 2022 | Begrotings-wijziging 2022 | Begroting 2023 | Raming 2024 | Raming 2025 | Raming 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Baten** | | | | | | | |
| Bijdrage deelnemende gemeenten | 24.111 | 24.764 | 25.184 | 25.515 | 25.967 | 25.967 | 25.967 |
| Uniforme taken o.b.v. facturen | 2.486 | 2.793 | 2.913 | 2.832 | 2.862 | 2.862 | 2.862 |
| Subsidies Rijk | 59.656 | 2.012 | 2.012 | 2.169 | 2.169 | 2.169 | 2.169 |
| Subsidies Gemeenten | 4.364 | 3.635 | 3.635 | 4.409 | 4.409 | 4.409 | 4.409 |
| Overige opbrengsten | 2.593 | 3.495 | 3.495 | 2.587 | 2.587 | 2.587 | 2.587 |
| Acquisitiedoelstelling | 0 | 340 | 340 | 340 | 340 | 340 | 340 |
| **Totaal baten** | **93.211** | **37.040** | **37.580** | **37.851** | **38.332** | **38.332** | **38.332** |
| **Lasten** | | | | | | | |
| Personeelskosten | 69.492 | 27.163 | 27.569 | 28.290 | 28.290 | 28.290 | 28.290 |
| Huisvestingskosten | 4.252 | 1.779 | 1.779 | 1.824 | 1.824 | 1.824 | 1.824 |
| Kantoormiddelen | 272 | 133 | 134 | 188 | 188 | 188 | 188 |
| Medische zaken | 2.556 | 1.134 | 1.134 | 887 | 887 | 887 | 887 |
| Communicatieapparatuur | 2.262 | 1.466 | 1.471 | 1.544 | 1.544 | 1.544 | 1.544 |
| Vervoermiddelen | 64 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 | 33 |
| Afschrijvingen | 586 | 727 | 727 | 612 | 612 | 612 | 612 |
| Algemene kosten | 10.861 | 1.916 | 1.985 | 1.885 | 1.885 | 1.885 | 1.885 |
| Inkoop ondersteunende diensten VRGZ | 2.660 | 2.613 | 2.673 | 2.918 | 2.918 | 2.918 | 2.918 |
| Voorlichting | 26 | 17 | 17 | 25 | 25 | 25 | 25 |
| Rentebaten en -lasten | 106 | 118 | 118 | 126 | 126 | 126 | 126 |
| **Totaal lasten** | **93.137** | **37.098** | **37.639** | **38.332** | **38.332** | **38.332** | **38.332** |
| **Totaal saldo van baten en lasten** | **74** | **-59** | **-59** | **-481** | **0** | **0** | **0** |
| Stortingen reserves | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Onttrekkingen reserves | 59 | 59 | 59 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat voor vennootschapsbelasting** | **133** | **0** | **0** | **-481** | **0** | **0** | **0** |
| Vennootschapsbelasting | -16 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Resultaat na vennootschapsbelasting** | **149** | **0** | **0** | **-481** | **0** | **0** | **0** |

### 5.1.1 Verloopstaat

Op de volgende pagina is het verloop van de gewijzigde begroting 2022 naar de begroting 2023 weergegeven (bedragen x € 1.000,-). Aan het einde van deze paragraaf is de berekening van de index en de doorwerking van de besparingen opgenomen.

| **Begroting 2022**<br>**Bedragen x € 1.000,-** | **0** |
|---|---|
| | |
| **Lasten** | |
| | |
| **Personele lasten** | **722** |
| Loonkosten mutatie in verband met taken | -18 |
| - stijging salariskosten | 785 |
| - stijging arbokosten | 35 |
| - besparing VT Monitoring | -55 |
| - besparing overbruggingszorg | -25 |
| | |
| **Materiële lasten** | **-29** |
| Afschrijvingen | |
| - hogere afschrijvingskosten automatisering en indexering | 37 |
| - lagere afschrijvingskosten Groenewoudseweg (zie mutatie reserve | -59 |
| - lagere afschrijvingskosten (deelsbesparing Tiel) | -93 |
| Huisvestingslasten | |
| - besparing huisvestingslasten | -25 |
| - verhoging energielasten | 33 |
| - mutatie huisvesting consultatiebureau's | 27 |
| - indexering en overige kleine mutaties | 12 |
| Automatisering | |
| - applicatie Onderzoek, informatie en advies | 56 |
| - indexering en verhoging licentiekosten | 17 |
| Medische zaken | |
| - reizigersvaccinaties en andere medische artikelen | -248 |
| Inkoop ondersteunende diensten | |
| - Professionalisering inkoopprocedures | 68 |
| - Verhoging kosten controles Nen7510 certificering | 55 |
| - Meer dienstverlening door hogere opbrengsten | 47 |
| - Indexering | 76 |
| Financiële baten en lasten | |
| - mutatie rentelasten | 8 |
| Algemene kosten en Inhuur derden | |
| - hogere bijdrage E-health en academisce werkplaats | 17 |
| - hogere kosten druk en bindwerk voor de monitor | 58 |
| - lagere lasten inhuur derden voor facultatieve taken | -62 |
| Overige kosten door afname facultatieve taken (m.n. reizigers) | -51 |
| | |
| **Totaal lasten** | **694** |

| **Baten** | |
|---|---|
| Uniforme bijdrage | **250** |
| Indexering uniforme bijdrage 0,45% | 113 |
| Af: Bezuiningingstaakstelling: | |
| - Overbruggingszorg | -25 |
| - Huisvesting | -75 |
| - Veilig Thuis | -57 |
| Hogere bijdrage | |
| - Wet verplichte GGZ van facultatief naar uniform | 154 |
| - Prenataal huisbezoek | 65 |
| - Uitzetting overhead | 156 |
| Uniforme bijdrage obv facturen | |
| - Huisvesting JGZ | 27 |
| - Rijksaccinatieprogramma | -59 |
| - Inspecties kindercentra | -48 |
| Rijksbijdrage | **156** |
| - 22 weken prik | 84 |
| - HPV | 13 |
| - Coördinatie seksuele gezondheid | 59 |
| Afname subsidies gemeenten: | **-390** |
| - Wet verplichte GGZ / toegang beschermd wonen | -381 |
| - VT facultatieve taken | -9 |
| Toename subsidies gemeenten | **1.163** |
| - Facultatieve taken JGZ | 63 |
| - Lichte handhaving en registratie | 24 |
| - Nu niet Zwanger | 96 |
| - Ketenaanpak in Sekswerk | 34 |
| - Toezicht WMO | 211 |
| - Lokale Hitteplannen (MMK) | 34 |
| - Gezondheidsmakelaar / gezonde school | 39 |
| - SchoolsOut | 56 |
| - Beweeg je Fit | 78 |
| - Gezond Ouder Worden | 57 |
| - Centrale Toegang Maatschappelijke Opvang | 470 |
| - Overig | 2 |
| Afname overige opbrengsten | **-908** |
| - Reizigersvaccinaties en overige dienstverlening | -908 |
| **Totaal baten** | **272** |
| **Programmabegroting 2023** | **422** |
| Mutaties Reserve | 59 |
| **Resultaat 2023** | **481** |

**Meerjarige mutaties**
Vanaf 2024 is de nacalculatie omtrent de cao verwerkt. Hierdoor neemt de gemeentelijke bijdrage toe met € 481.000,- vanaf 2024.

De indexering is als volgt berekend (conform vastgestelde methodiek door het algemeen bestuur):

| **Indexering 2023** | | | **GGD** |
|---|---|---|---|
| | | | |
| **Rekenmethodiek** | | | **GGD** |
| Weginsfactor loon | | | 0,78 |
| Weginsfactor materieel | | | 0,22 |
| **Totaal** | | | **1,00** |
| | | | |
| **Voorcalculatie 2023** | | **Factor** | **GGD** |
| Loonindex | 2,00% | 0,78 | 1,56% |
| Materiële index | 1,90% | 0,22 | 0,42% |
| **Totaal voorcalc. 2023** | | | **1,98%** |
| | | | |
| **Nacalculatie 2021** | | **Factor** | **GGD** |
| Loonindex | 1,24% | 0,78 | 0,97% |
| Opgenomen in B2021 | | 0,78 | -2,34% |
| Correctie 2022 | | | -0,16% |
| Materiële index | | geen nacalculatie | |
| **Totaal nacalc. 2021** | | | **-1,53%** |
| | | | |
| **Index begroting 2023** | | | **0,45%** |

De besparing zijn als volgt opgenomen in deze begroting.

| | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** |
|---|---|---|---|---|
| **Kwaliteit en normering** | | | | |
| 1 PSHi | 65.000 | 65.000 | 65.000 | 65.000 |
| 2 Overbruggingszorg | 25.000 | 50.000 | 75.000 | 75.000 |
| 3 Monitorfunctie GGD | 40.000 | 40.000 | 40.000 | 40.000 |
| 4 VT - Monitoring en overdracht lokale veld | 50.000 | 150.000 | 250.000 | 250.000 |
| 5 Infectieziekten bestrijding | 35.000 | 35.000 | 35.000 | 35.000 |
| **Anders organiseren taken** | | | | |
| 6 Forensische geneeskunde | -25.000 | 50.000 | 50.000 | 50.000 |
| **Bedrijfsvoering en versobering** | | | | |
| 7 Huisvesting Tiel | 0 | 0 | 75.000 | 75.000 |
| 8 Management en ondersteuning | 60.000 | 80.000 | 80.000 | 80.000 |
| 9 Facilitair | 45.000 | 45.000 | 45.000 | 45.000 |
| | **295.000** | **515.000** | **715.000** | **715.000** |

### 5.1.2 Beleidsindicatoren

| Bedragen x € 1.000,- | Resultaat 2021 | Begroting 2022 | Begroting 2023 | Raming 2024 | Raming 2025 | Raming 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Formatie (fte per 1.000 inwoners) | 0,70 | 0,57 | 0,58 | 0,58 | 0,58 | 0,58 |
| Bezetting (fte per 1.000 inwoners) | 0,66 | 0,53 | 0,49 | 0,49 | 0,49 | 0,49 |
| Apparaatskosten (kosten per inwoner) | 66 | 67 | 67 | 67 | 67 | 67 |
| Externe inhuur (kosten als % van totale loonsom plus totale kosten inhuur externen) | 60% | 3% | 1% | 1% | 1% | 1% |
| Overhead (% van totale lasten) | 24% | 23% | 23% | 23% | 23% | 23% |

Het % externe inhuur is in de jaarrekening 2021 fors hoger dan de begrotingen en ramingen. Dit komt doordat vrijwel geen externe inhuur begroot wordt, maar in werkelijkheid wel wordt ingezet. Hiervoor wordt de budgettaire ruimte uit de formatie benut. In het jaar 2021 is er veel extern ingezet door COVID-19, deze kosten zijn ook vergoed. In de realisatie 2021 zijn de gegevens van de corona-organisatie buiten beschouwing gelaten omdat dit de indicatoren vertroebeld (overhead% zou bijvoorbeeld dalen naar 6%).

## 5.2 Uiteenzetting financiële positie

In onderstaande tabel is de verwachte ontwikkeling van de balanspositie opgenomen.

bedragen x € 1.000,-

| ACTIVA<br>Bedragen x € 1.000,- | Realisatie 2021 | Begroting 2022 | Raming 2023 | Raming 2024 | Raming 2025 | Raming 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Vaste Activa** | | | | | | |
| Materiële vaste activa | 3.378 | 18.140 | 19.403 | 19.061 | 18.899 | 18.587 |
| **Vlottende activa** | | | | | | |
| Voorraden | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 | 47 |
| **Uitzetting met rentetypische looptijd < 1 jaar** | | | | | | |
| Overlopende activa | 3.885 | 3.885 | 3.885 | 3.885 | 3.885 | 3.885 |
| Vorderingen op openbare lichamen | 1.177 | 1.177 | 1.177 | 1.177 | 1.177 | 1.177 |
| Uitzettingen Rijks schatkist | 22.115 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Overige vorderingen | 137 | 137 | 137 | 137 | 137 | 137 |
| | 27.314 | 5.199 | 5.199 | 5.199 | 5.199 | 5.199 |
| **Liquide middelen** | 109 | 109 | 109 | 109 | 109 | 109 |
| **Totaal Activa** | **30.847** | **23.494** | **24.758** | **24.416** | **24.253** | **23.941** |

| PASSIVA<br>Bedragen x € 1.000,- | Realisatie 2021 | Begroting 2022 | Raming 2023 | Raming 2024 | Raming 2025 | Raming 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Vaste Passiva** | | | | | | |
| Algemene reserve | 1.547 | 1.696 | 1.215 | 1.215 | 1.215 | 1.215 |
| Bestemde reserve frictiekosten huisvesting | 386 | 327 | 327 | 327 | 327 | 327 |
| Gerealiseerd resultaat | 149 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Eigen vermogen** | 2.082 | 2.023 | 1.542 | 1.542 | 1.542 | 1.542 |
| **Vaste schulden met rente typische looptijd > 1 jaar** | | | | | | |
| Langlopende schulden | 14.625 | 14.250 | 13.875 | 13.500 | 13.125 | 12.750 |
| Voorzieningen | 636 | 557 | 198 | 75 | 79 | 136 |
| | 15.261 | 14.807 | 14.073 | 13.575 | 13.204 | 12.886 |
| **Netto vlottende schuld met rente typische looptijd < 1 jaar** | | | | | | |
| Overige schulden | 12.191 | 5.351 | 7.830 | 7.986 | 8.194 | 8.201 |
| Overige vooruitontvangen bedragen | 1.313 | 1.313 | 1.313 | 1.313 | 1.313 | 1.313 |
| | 13.504 | 6.664 | 9.143 | 9.299 | 9.507 | 9.514 |
| **Totaal Passiva** | **30.847** | **23.494** | **24.758** | **24.416** | **24.253** | **23.941** |
| **EMU saldo **** | **-8.549** | **-14.761** | **-1.742** | **323** | **143** | **293** |

Het bedrag dat onttrokken wordt uit de bestemde reserve frictiekosten huisvesting betreft alleen het deel waar het Algemeen Bestuur reeds akkoord voor gegeven heeft.

* Uitgangspunt is dat het voorstel voor (toekomstige) resultaatbestemming door het Algemeen Bestuur wordt goedgekeurd. De standen zijn vanaf de kolom begroting 2022 bijgewerkt op basis van de jaarrekening 2021 tenzij andere gegevens voorhanden zijn.

** Conform model berekening CBS.

## 5.3 Verloopstaat begrotingswijziging 2022

| Bedragen x € 1.000,- | Primaire begroting 2022 | Wijziging 2022 | Gewijzigde begroting 2022 |
|---|---|---|---|
| **Baten** | | | |
| Bijdrage deelnemende gemeenten | 24.764 | 420 | 25.184 |
| Uniforme taken o.b.v. facturen | 2.793 | 120 | 2.913 |
| Subsidies Rijk | 2.012 | 0 | 2.012 |
| Subsidies Gemeenten | 3.635 | 0 | 3.635 |
| Overige opbrengsten | 3.495 | 0 | 3.495 |
| Acquisitiedoelstelling | 340 | 0 | 340 |
| **Totaal baten** | **37.040** | **540** | **37.580** |
| **Lasten** | | | |
| Personeelskosten | 27.163 | 406 | 27.569 |
| Huisvestingskosten | 1.779 | 0 | 1.779 |
| Kantoormiddelen | 133 | 1 | 134 |
| Medische zaken | 1.134 | 0 | 1.134 |
| Communicatieapparatuur | 1.466 | 5 | 1.471 |
| Vervoermiddelen | 33 | 0 | 33 |
| Afschrijvingen | 727 | 0 | 727 |
| Algemene kosten | 1.916 | 68 | 1.985 |
| Inkoop ondersteunende diensten VRGZ | 2.613 | 60 | 2.673 |
| Voorlichting | 17 | 0 | 17 |
| Rentebaten en -lasten | 118 | 0 | 118 |
| **Totaal lasten** | **37.098** | **540** | **37.639** |
| **Totaal saldo van baten en lasten** | **-59** | **0** | **-59** |
| Toevoegingen reserves | 0 | 0 | 0 |
| Onttrekkingen reserves | 59 | 0 | 59 |
| **Resultaat voor vennootschapsbelasting** | **0** | **0** | **0** |

# 6

# Bijlagen

# 6 Bijlagen

## 6.1 Investeringsplanning

In onderstaand overzicht is de meerjarige investeringsplanning opgenomen.

| Bedragen x € 1.000,- | Uit JR 2021 | Begroting 2022 | Budget * 2022 | Begroting 2023 | Raming 2024 | Raming 2025 | Raming 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Gebouwen** | | | | | | | |
| Datalijnen | 50 | 10 | 60 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| Nieuwbouw GGD * | 8.888 | 5.256 | 14.144 | 996 | 0 | 0 | 0 |
| Verbouwingen | 0 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 |
| **Overige materiële vaste activa (automatisering)** | | | | | | | |
| Audiovisuele middelen | 0 | 25 | 25 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| Werkplekken | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Laptops | 0 | 30 | 30 | 530 | 30 | 30 | 30 |
| Docking stations | 0 | 0 | 0 | 80 | 0 | 0 | 0 |
| Beeldschermen | 0 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| Mini PC | 0 | 10 | 10 | 70 | 10 | 10 | 10 |
| Smartphones | 0 | 200 | 200 | 10 | 10 | 220 | 10 |
| Telefooncentrale | 0 | 179 | 179 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Netwerkcomponenten | 0 | 100 | 100 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| WiFi | 0 | 75 | 75 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| Stelpost hard- en software | 95 | 50 | 145 | 50 | 50 | 50 | 50 |
| Afdelingsspecials | 17 | 0 | 17 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Overige materiële vaste activa (inventaris)** | | | | | | | |
| Gehoorscreening | 0 | 120 | 120 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ache- en nierapparaat | 0 | 0 | 0 | 0 | 30 | 0 | 0 |
| Meubilair | 204 | 75 | 279 | 75 | 75 | 75 | 75 |
| **Vervoermiddelen** | | | | | | | |
| Auto | 30 | 30 | 60 | 0 | 0 | 0 | 60 |
| **Totaal** | **9.284** | **6.205** | **15.489** | **1.876** | **270** | **450** | **300** |

* In verband met de vertraging omtrent de vergunningen zullen de uitgaven later in de tijd plaatsvinden.

## 6.2 Verloopoverzicht voorzieningen en reserves

**Voorzieningen**

| Bedragen x € 1.000,- | Boekwaarde 31-12-2022 | toevoeging 2023 | onttrekking 2023 | boekwaarde 31-12-2023 | verwachte boekwaarde per 31-12-2024 | 31-12-2025 | 31-12-2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Onderhoud kantoorpanden | 239 | 58 | 263 | 35 | 23 | 79 | 136 |
| Niet actief personeel | 318 | 0 | 154 | 164 | 51 | 0 | 0 |
| **Totaal** | **557** | **58** | **417** | **198** | **75** | **79** | **136** |

Onderhoud kantoor in Tiel: voor de dotatie en onttrekkingen aan de voorziening periodiek onderhoud kantoor in Tiel is een onderhoudsplan opgesteld in samenwerking met adviesbureau KWK.
De onderhoudsvoorziening voor het hoofdkantoor aan de Groenewoudseweg is komen te vervallen in verband met de nieuwbouw. Voor het nieuwbouwpand aan de Prof. Bellefroidstraat zal een nieuwe voorziening gevormd worden. De exacte omvang wordt op een later moment bekend, dit is onder andere afhankelijk van de installaties die geplaatst worden.

Niet actief personeel: De voorziening voor niet actief personeel is gevormd voor de verwachte uitgaven van WW- en wachtgelduitkeringen.

**Reserves**

| Bedragen x € 1.000,- | Boekwaarde 31-12-2022 | toevoeging 2023 | onttrekking 2023 | boekwaarde 31-12-2023 | verwachte boekwaarde per 31-12-2024 | 31-12-2025 | 31-12-2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Bestemde reserve frictiekosten huisvesting | 327 | 0 | 0 | 327 | 327 | 327 | 327 |
| **Totaal** | **327** | **0** | **0** | **327** | **327** | **327** | **327** |

Eind 2019 heeft het algemeen bestuur besloten een bestemde reserve frictiekosten huisvesting te vormen. Deze is gefinancierd uit de vrijval van de egalisatiereserve groot onderhoud van het hoofdkantoor aan de Groenewoudseweg.

Het bedrag dat onttrokken wordt uit de bestemde reserve frictiekosten huisvesting betreft alleen het deel waar het Algemeen Bestuur reeds akkoord voor gegeven heeft.

## 6.3 Bijdrage per gemeente

In deze paragraaf worden de bijdragen per gemeente weergegeven.

Algemene uitgangspunten:

- Voor uniforme bijdragen op basis van factuur geld dat in de begroting inschattingen worden opgenomen. Indien aantallen of tarieven afwijken wordt dit met individuele gemeenten afgerekend.
- Het tarief voor Toezicht en Handhaving kinderopvang is verhoogd met de vastgestelde index van € 103 naar € 103,50. Het aantal inspecties per gemeente wijzigt per jaar.
- In paragraaf 6.3.2 is een gedetailleerde berekening van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) opgenomen.

In onderstaande tabel wordt op totaalniveau weergegeven tussen de begroting 2022 en de begroting 2023. Vervolgens is er een overzicht per gemeente met de wijzigingen ten opzichte van de begroting 2022. In paragraaf 6.3.2 is een gedetailleerde berekening van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) opgenomen.

| Bijdrage uniforme taken op basis van inwoners | BBV Code | Omschrijving BBV Code | Begroting 2022 | JGZ | BZ | Controller | Gewijzigde begroting 2022 | Indexering | Bijdrage incl. indexering | Besparing | Uitzetting Taken | Uitzetting overhead | Begroting 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | * | | 0,45% | | product | | ** | |
| Jeugdgezondheidszorg 0 - 18 | 7.1 | Volksgezondheid | 7.204.007 | 64.474 | 0 | 21.238 | 7.289.719 | 32.804 | 7.322.523 | -18.295 | 64.765 | 50.964 | 7.419.956 |
| Jeugdgezondheidszorg 4 - 18 | 7.1 | Volksgezondheid | 2.663.781 | 0 | 0 | 7.853 | 2.671.634 | 12.022 | 2.683.656 | -6.705 | 0 | 18.678 | 2.695.629 |
| Preventieve Logopedie | 7.1 | Volksgezondheid | 130.996 | 0 | 0 | 386 | 131.382 | 591 | 131.973 | 0 | 0 | 919 | 132.892 |
| Algemene gezondheidszorg | 7.1 | Volksgezondheid | 2.481.365 | 0 | 0 | 7.315 | 2.488.680 | 11.199 | 2.499.879 | 0 | 0 | 17.399 | 2.517.278 |
| Toezicht WMO | 6.6 | Maatwerkvoorziening (WMO) | 179.956 | 0 | 0 | 531 | 180.487 | 812 | 181.299 | 0 | 0 | 1.262 | 182.561 |
| Forensisch Dienstverlening | 1.2 | Openbare orde en veiligheid | 420.892 | 0 | 0 | 1.241 | 422.133 | 1.900 | 424.033 | 0 | 0 | 2.951 | 426.984 |
| Bijzondere Zorg | 7.1 | Volksgezondheid | 853.627 | 0 | 295.669 | 2.517 | 1.151.813 | 5.183 | 1.156.996 | 0 | 153.722 | 8.053 | 1.318.771 |
| Bijzondere Zorg Centrum gemeen | 7.1 | Volksgezondheid | 826.834 | 0 | 0 | 0 | 826.834 | 3.721 | 830.555 | 0 | 0 | 0 | 830.555 |
| Veilig Thuis | 6.81 | Geëscaleerde zorg 18+ | 1.133.683 | 0 | 0 | 3.296 | 1.136.979 | 5.116 | 1.142.095 | -11.000 | -341 | 7.949 | 1.138.703 |
| Veilig Thuis | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 4.534.731 | 0 | 0 | 13.183 | 4.547.914 | 20.466 | 4.568.380 | -44.000 | -1.363 | 31.795 | 4.554.812 |
| Veilig Thuis Centrum Gemeenten | 6.81 | Geëscaleerde zorg 18+ | 377.195 | 0 | 0 | 0 | 377.195 | 1.697 | 378.893 | 0 | 0 | 0 | 378.893 |
| Veilig Thuis Centrum Gemeenten | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 1.508.780 | 0 | 0 | 0 | 1.508.780 | 6.790 | 1.515.569 | 0 | 0 | 0 | 1.515.569 |
| Gezond Leven | 7.1 | Volksgezondheid | 1.699.791 | 0 | 0 | 1.661 | 1.701.452 | 7.657 | 1.709.109 | 0 | 0 | 11.895 | 1.721.004 |
| OIA | 7.1 | Volksgezondheid | 563.492 | 0 | 0 | 546 | 564.038 | 2.538 | 566.576 | 0 | 0 | 3.943 | 570.519 |
| Bijdrage huisvesting | 7.1 | Volksgezondheid | 185.350 | 0 | 0 | 0 | 185.350 | 834 | 186.184 | -75.000 | 0 | 0 | 111.184 |
| **Totaal begroting** | | | **24.764.480** | **64.474** | **295.669** | **59.767** | **25.184.390** | **113.330** | **25.297.720** | **-155.000** | **216.783** | **155.807** | **25.515.310** |

| | | | | Begrotingswijziging 2022 | | | | | Begroting 2023 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Berg en Dal** | **BBV Code** | **Omschrijving BBV Code** | **Begroting 2022** | **50% VGO** | **JGZ** | **BZ** | **Controller** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Inwoners** | **Indexering** | **Besparing** | **Uitzetting Taken** | **Uitzetting Overhead** | **Verhouding Inwoners** | **Begroting 2023** | **Verschil t.o.v. 2022** |
| | | | | | | | | | **35.000** | **0,45%** | | | | | | |
| *Uniforme taken obv inwoners* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jeugdgezondheidszorg 0 - 18 | 7.1 | Volksgezondheid | 700.672 | 0 | 6.271 | 0 | 2.066 | 709.009 | 362.201 | 3.191 | -1.768 | 6.258 | 4.925 | -4.614 | 717.001 | 7.992 |
| Preventieve Logopedie | 7.1 | Volksgezondheid | 9.992 | 0 | 0 | 0 | 29 | 10.021 | 461.390 | 45 | 0 | 0 | 70 | -56 | 10.081 | 59 |
| Algemene gezondheidszorg | 7.1 | Volksgezondheid | 153.807 | 0 | 0 | 0 | 453 | 154.260 | 568.330 | 694 | 0 | 0 | 1.071 | -1.001 | 155.024 | 764 |
| Toezicht WMO | 6.6 | Maatwerkvoorziening (WMO) | 11.155 | 0 | 0 | 0 | 33 | 11.188 | 568.330 | 50 | 0 | 0 | 78 | -73 | 11.243 | 55 |
| Forensisch Dienstverlening | 1.2 | Openbare orde en veiligheid | 26.089 | 0 | 0 | 0 | 77 | 26.166 | 568.330 | 118 | 0 | 0 | 182 | -170 | 26.295 | 130 |
| Bijzondere Zorg | 7.1 | Volksgezondheid | 58.624 | 0 | 0 | 20.306 | 173 | 79.103 | 512.769 | 356 | 0 | 10.493 | 550 | -487 | 90.015 | 10.912 |
| Veilig Thuis | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 281.084 | 0 | 0 | 0 | 817 | 281.901 | 568.330 | 1.269 | -2.710 | -84 | 1.958 | -1.831 | 280.503 | -1.398 |
| Veilig Thuis | 6.81 | Geëscaleerde zorg 18+ | 70.271 | 0 | 0 | 0 | 204 | 70.475 | 568.330 | 317 | -677 | -21 | 490 | -458 | 70.126 | -349 |
| Gezond Leven | 7.1 | Volksgezondheid | 105.361 | 0 | 0 | 0 | 103 | 105.464 | 568.330 | 475 | 0 | 0 | 733 | -686 | 105.986 | 522 |
| OIA | 7.1 | Volksgezondheid | 34.928 | 0 | 0 | 0 | 34 | 34.962 | 568.330 | 157 | 0 | 0 | 243 | -227 | 35.135 | 173 |
| Bijdrage huisvesting | 7.1 | Volksgezondheid | 11.489 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11.489 | 568.330 | 52 | -4.619 | 0 | 0 | -75 | 6.847 | -4.642 |
| **Totaal Uniforme taken obv inwoners** | | | **1.463.472** | **0** | **6.271** | **20.306** | **3.989** | **1.494.038** | | **6.724** | **-9.774** | **16.646** | **10.300** | **-9.678** | **1.508.256** | **14.218** |
| *Uniforme taken obv facturen* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Huisvesting Consultatiebureaus | 7.1 | Volksgezondheid | 95.780 | 0 | 0 | 0 | 0 | 95.780 | | | | | | | 98.975 | 3.195 |
| Vaccinatieprogramma | 7.1 | Volksgezondheid | 73.172 | 0 | 0 | 0 | 0 | 73.172 | | | | | | | 69.789 | -3.383 |
| Toezicht en handh. Kinderopvang | 6.1 | Samenkracht en burgerparticipatie | 51.469 | 5.665 | 0 | 0 | 0 | 57.134 | | | | | | | 50.436 | -6.699 |
| **Totaal Uniforme taken obv facturen** | | | **220.421** | **5.665** | **0** | **0** | **0** | **226.086** | | | | | | | **219.200** | **-6.886** |
| *Facultatieve taken* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Videohometraining / Lichte hulp | 7.1 | Volksgezondheid | 8.857 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8.857 | | | | | | | 8.280 | -577 |
| VVE en indicatiestelling | 7.1 | Volksgezondheid | 1.885 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.885 | | | | | | | 2.093 | 208 |
| Informatie en Advies | 6.72 | Maatwerkdienstverlening 18- | 16.963 | 0 | 0 | 0 | 0 | 16.963 | | | | | | | 15.442 | -1.521 |
| Nu niet zwanger | 7.1 | Volksgezondheid | 4.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4.000 | | | | | | | 4.000 | 0 |
| Maatwerk Gezonde School | 7.1 | Volksgezondheid | 14.570 | 0 | 0 | 0 | 0 | 14.570 | | | | | | | 15.840 | 1.270 |
| Wet verplichte GGZ | 7.1 | Volksgezondheid | 25.009 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25.009 | | | | | | | 0 | -25.009 |
| Zicht op Veiligheid | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 1.920 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.920 | | | | | | | 0 | -1.920 |
| **Totaal facultatieve taken** | | | **73.204** | **0** | **0** | **0** | **0** | **73.204** | | | | | | | **45.655** | **-27.549** |
| **Totaal bijdrage uniform en facultatief** | | | **1.757.097** | **5.665** | **6.271** | **20.306** | **3.989** | **1.793.328** | | | | | | | **1.773.111** | **-20.217** |

| | | | | Begrotingswijziging 2022 | | | | | Begroting 2023 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Beuningen** | **BBV Code** | **Omschrijving BBV Code** | **Begroting 2022** | **50% VGO** | **JGZ** | **BZ** | **Controller** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Inwoners** | **Indexering** | **Besparing** | **Uitzetting Taken** | **Uitzetting Overhead** | **Verhouding Inwoners** | **Begroting 2023** | **Verschil t.o.v. 2022** |
| | | | | | | | | | **27.015** | **0,45%** | | | | | | |
| *Uniforme taken obv inwoners* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jeugdgezondheidszorg 0 - 18 | 7.1 | Volksgezondheid | 520.540 | 0 | 4.659 | 0 | 1.535 | 526.734 | 362.201 | 2.370 | -1.365 | 4.831 | 3.801 | 17.051 | 553.422 | 26.688 |
| Algemene gezondheidszorg | 7.1 | Volksgezondheid | 114.265 | 0 | 0 | 0 | 337 | 114.602 | 568.330 | 516 | 0 | 0 | 827 | 3.711 | 119.656 | 5.054 |
| Toezicht WMO | 6.6 | Maatwerkvoorziening (WMO) | 8.287 | 0 | 0 | 0 | 24 | 8.311 | 568.330 | 37 | 0 | 0 | 60 | 270 | 8.678 | 367 |
| Forensisch Dienstverlening | 1.2 | Openbare orde en veiligheid | 19.382 | 0 | 0 | 0 | 57 | 19.439 | 568.330 | 87 | 0 | 0 | 140 | 630 | 20.296 | 857 |
| Bijzondere Zorg | 7.1 | Volksgezondheid | 43.553 | 0 | 0 | 15.085 | 128 | 58.766 | 512.769 | 264 | 0 | 8.099 | 424 | 1.926 | 69.479 | 10.713 |
| Veilig Thuis | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 208.821 | 0 | 0 | 0 | 607 | 209.428 | 568.330 | 942 | -2.091 | -65 | 1.511 | 6.783 | 216.508 | 7.080 |
| Veilig Thuis | 6.81 | Geëscaleerde zorg 18+ | 52.205 | 0 | 0 | 0 | 152 | 52.357 | 568.330 | 236 | -523 | -16 | 378 | 1.695 | 54.127 | 1.770 |
| Gezond Leven | 7.1 | Volksgezondheid | 78.274 | 0 | 0 | 0 | 76 | 78.350 | 568.330 | 353 | 0 | 0 | 565 | 2.538 | 81.806 | 3.456 |
| OIA | 7.1 | Volksgezondheid | 25.948 | 0 | 0 | 0 | 25 | 25.973 | 568.330 | 117 | 0 | 0 | 187 | 842 | 27.119 | 1.146 |
| Bijdrage huisvesting | 7.1 | Volksgezondheid | 8.535 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8.535 | 568.330 | 38 | -3.565 | 0 | 0 | 277 | 5.285 | -3.250 |
| **Totaal Uniforme taken obv inwoners** | | | **1.079.811** | **0** | **4.659** | **15.085** | **2.941** | **1.102.496** | | **4.960** | **-7.544** | **12.849** | **7.893** | **35.724** | **1.156.377** | **53.882** |
| *Uniforme taken obv facturen* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Huisvesting Consultatiebureaus | 7.1 | Volksgezondheid | 6.487 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6.487 | | | | | | | 6.725 | 238 |
| Vaccinatieprogramma | 7.1 | Volksgezondheid | 60.574 | 0 | 0 | 0 | 0 | 60.574 | | | | | | | 58.080 | -2.494 |
| Toezicht en handh. Kinderopvang | 6.1 | Samenkracht en burgerparticipatie | 59.998 | 7.725 | 0 | 0 | 0 | 67.723 | | | | | | | 69.521 | 1.798 |
| **Totaal Uniforme taken obv facturen** | | | **127.059** | **7.725** | **0** | **0** | **0** | **134.784** | | | | | | | **134.326** | **-458** |
| *Facultatieve taken* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Videohometraining / Lichte hulp | 7.1 | Volksgezondheid | 17.376 | 0 | 0 | 0 | 0 | 17.376 | | | | | | | 23.766 | 6.390 |
| Lichte handhaving en registratie l | 6.1 | Samenkracht en burgerparticipatie | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | 19.685 | 19.685 |
| Nu Niet Zwanger | 7.1 | Volksgezondheid | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | 2.000 | 2.000 |
| Buurtsportcoaches | 7.1 | Volksgezondheid | 10.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10.000 | | | | | | | 10.000 | 0 |
| Wet verplichte GGZ | 7.1 | Volksgezondheid | 18.580 | 0 | 0 | 0 | 0 | 18.580 | | | | | | | 0 | -18.580 |
| Zicht op Veiligheid | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 1.920 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.920 | | | | | | | 0 | -1.920 |
| **Totaal facultatieve taken** | | | **47.876** | **0** | **0** | **0** | **0** | **47.876** | | | | | | | **55.451** | **7.575** |
| **Totaal bijdrage uniform en facultatief** | | | **1.254.746** | **7.725** | **4.659** | **15.085** | **2.941** | **1.285.156** | | | | | | | **1.346.154** | **60.998** |

| | | | | Begrotingswijziging 2022 | | | | | Begroting 2023 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Buren** | **BBV Code** | **Omschrijving BBV Code** | **Begroting 2022** | **50% VGO** | **JGZ** | **BZ** | **Controller** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Inwoners** | **Indexering** | **Besparing** | **Uitzetting Taken** | **Uitzetting Overhead** | **Verhouding Inwoners** | **Begroting 2023** | **Verschil t.o.v. 2022** |
| | | | | | | | | | **27.190** | **0,45%** | | | | | | |
| *Uniforme taken obv inwoners* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jeugdgezondheidszorg 4 - 18 | 7.1 | Volksgezondheid | 350.582 | 0 | 0 | 0 | 1.034 | 351.616 | 206.129 | 1.582 | -884 | 0 | 2.464 | 796 | 355.574 | 3.958 |
| Preventieve Logopedie | 7.1 | Volksgezondheid | 7.695 | 0 | 0 | 0 | 23 | 7.718 | 461.390 | 35 | 0 | 0 | 54 | 24 | 7.831 | 113 |
| Algemene gezondheidszorg | 7.1 | Volksgezondheid | 118.448 | 0 | 0 | 0 | 349 | 118.797 | 568.330 | 535 | 0 | 0 | 832 | 267 | 120.431 | 1.634 |
| Toezicht WMO | 6.6 | Maatwerkvoorziening (WMO) | 8.590 | 0 | 0 | 0 | 25 | 8.615 | 568.330 | 39 | 0 | 0 | 60 | 20 | 8.734 | 119 |
| Forensisch Dienstverlening | 1.2 | Openbare orde en veiligheid | 20.091 | 0 | 0 | 0 | 59 | 20.150 | 568.330 | 91 | 0 | 0 | 141 | 45 | 20.428 | 277 |
| Bijzondere Zorg | 7.1 | Volksgezondheid | 45.147 | 0 | 0 | 15.638 | 133 | 60.918 | 512.769 | 274 | 0 | 8.151 | 427 | 159 | 69.929 | 9.011 |
| Veilig Thuis | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 216.466 | 0 | 0 | 0 | 629 | 217.095 | 568.330 | 977 | -2.105 | -65 | 1.521 | 488 | 217.911 | 816 |
| Veilig Thuis | 6.81 | Geëscaleerde zorg 18+ | 54.117 | 0 | 0 | 0 | 157 | 54.274 | 568.330 | 244 | -526 | -16 | 380 | 122 | 54.478 | 204 |
| Gezond Leven | 7.1 | Volksgezondheid | 81.140 | 0 | 0 | 0 | 79 | 81.219 | 568.330 | 365 | 0 | 0 | 569 | 183 | 82.336 | 1.117 |
| OIA | 7.1 | Volksgezondheid | 26.898 | 0 | 0 | 0 | 26 | 26.924 | 568.330 | 121 | 0 | 0 | 189 | 61 | 27.295 | 371 |
| Bijdrage huisvesting | 7.1 | Volksgezondheid | 8.848 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8.848 | 568.330 | 40 | -3.588 | 0 | 0 | 19 | 5.319 | -3.529 |
| **Totaal Uniforme taken obv inwoners** | | | **938.024** | **0** | **0** | **15.638** | **2.514** | **956.176** | | **4.303** | **-7.103** | **8.070** | **6.637** | **2.184** | **970.266** | **14.091** |
| *Uniforme taken obv facturen* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vaccinatieprogramma | 7.1 | Volksgezondheid | 22.030 | 0 | 0 | 0 | 0 | 22.030 | | | | | | | 18.147 | -3.883 |
| Toezicht en handh. Kinderopvang | 6.1 | Samenkracht en burgerparticipatie | 54.119 | 2.150 | 0 | 0 | 0 | 56.269 | | | | | | | 50.363 | -5.906 |
| **Totaal Uniforme taken obv facturen** | | | **76.149** | **2.150** | **0** | **0** | **0** | **78.299** | | | | | | | **68.510** | **-9.789** |
| *Facultatieve taken* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Facultatief Jeugdgezondheidszorg | 7.1 | Volksgezondheid | 11.141 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11.141 | | | | | | | 11.382 | 241 |
| Gezondheidsmakelaar / Buurtspor | 7.1 | Volksgezondheid | 6.815 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6.815 | | | | | | | 7.227 | 412 |
| Wet verplichte GGZ | 7.1 | Volksgezondheid | 19.260 | 0 | 0 | 0 | 0 | 19.260 | | | | | | | 0 | -19.260 |
| Zicht op Veiligheid | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 1.920 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.920 | | | | | | | 0 | -1.920 |
| **Totaal facultatieve taken** | | | **39.136** | **0** | **0** | **0** | **0** | **39.136** | | | | | | | **18.609** | **-20.527** |
| **Totaal bijdrage uniform en facultatief** | | | **1.053.307** | **2.150** | **0** | **15.638** | **2.514** | **1.073.609** | | | | | | | **1.057.385** | **-16.224** |

| | | | | Begrotingswijziging 2022 | | | | | Begroting 2023 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Culemborg** | **BBV Code** | **Omschrijving BBV Code** | **Begroting 2022** | **50% VGO** | **JGZ** | **BZ** | **Controller** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Inwoners** | **Indexering** | **Besparing** | **Uitzetting Taken** | **Uitzetting Overhead** | **Verhouding Inwoners** | **Begroting 2023** | **Verschil t.o.v. 2022** |
| | | | | | | | | | **29.394** | **0,45%** | | | | | | |
| *Uniforme taken obv inwoners* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jeugdgezondheidszorg 4 - 18 | 7.1 | Volksgezondheid | 378.341 | 0 | 0 | 0 | 1.115 | 379.456 | 206.129 | 1.708 | -956 | 0 | 2.663 | 1.525 | 384.397 | 4.940 |
| Preventieve Logopedie | 7.1 | Volksgezondheid | 8.305 | 0 | 0 | 0 | 24 | 8.329 | 461.390 | 37 | 0 | 0 | 59 | 41 | 8.466 | 137 |
| Algemene gezondheidszorg | 7.1 | Volksgezondheid | 127.827 | 0 | 0 | 0 | 377 | 128.204 | 568.330 | 577 | 0 | 0 | 900 | 512 | 130.193 | 1.989 |
| Toezicht WMO | 6.6 | Maatwerkvoorziening (WMO) | 9.270 | 0 | 0 | 0 | 27 | 9.297 | 568.330 | 42 | 0 | 0 | 65 | 38 | 9.442 | 145 |
| Forensisch Dienstverlening | 1.2 | Openbare orde en veiligheid | 21.682 | 0 | 0 | 0 | 64 | 21.746 | 568.330 | 98 | 0 | 0 | 153 | 87 | 22.084 | 338 |
| Bijzondere Zorg | 7.1 | Volksgezondheid | 48.722 | 0 | 0 | 16.876 | 144 | 65.742 | 512.769 | 296 | 0 | 8.812 | 462 | 285 | 75.597 | 9.855 |
| Veilig Thuis | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 233.606 | 0 | 0 | 0 | 679 | 234.285 | 568.330 | 1.054 | -2.276 | -70 | 1.644 | 937 | 235.574 | 1.289 |
| Veilig Thuis | 6.81 | Geëscaleerde zorg 18+ | 58.402 | 0 | 0 | 0 | 170 | 58.572 | 568.330 | 264 | -569 | -18 | 411 | 234 | 58.894 | 322 |
| Gezond Leven | 7.1 | Volksgezondheid | 87.565 | 0 | 0 | 0 | 86 | 87.651 | 568.330 | 394 | 0 | 0 | 615 | 350 | 89.010 | 1.359 |
| OIA | 7.1 | Volksgezondheid | 29.028 | 0 | 0 | 0 | 28 | 29.056 | 568.330 | 131 | 0 | 0 | 204 | 116 | 29.507 | 451 |
| Bijdrage huisvesting | 7.1 | Volksgezondheid | 9.548 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9.548 | 568.330 | 43 | -3.879 | 0 | 0 | 38 | 5.750 | -3.798 |
| **Totaal Uniforme taken obv inwoners** | | | **1.012.297** | **0** | **0** | **16.876** | **2.714** | **1.031.887** | | **4.644** | **-7.680** | **8.724** | **7.176** | **4.164** | **1.048.915** | **17.028** |
| *Uniforme taken obv facturen* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vaccinatieprogramma | 7.1 | Volksgezondheid | 25.115 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25.115 | | | | | | | 20.825 | -4.290 |
| Toezicht en handh. Kinderopvang | 6.1 | Samenkracht en burgerparticipatie | 72.783 | 1.150 | 0 | 0 | 0 | 73.933 | | | | | | | 67.368 | -6.565 |
| **Totaal Uniforme taken obv facturen** | | | **97.898** | **1.150** | **0** | **0** | **0** | **99.048** | | | | | | | **88.194** | **-10.855** |
| *Facultatieve taken* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Facultatief Jeugdgezondheidszorg | 7.1 | Volksgezondheid | 30.663 | 0 | 0 | 0 | 0 | 30.663 | | | | | | | 30.660 | -3 |
| Lichte handhaving en registratie l | 6.1 | Samenkracht en burgerparticipatie | 17.212 | 0 | 0 | 0 | 0 | 17.212 | | | | | | | 17.680 | 468 |
| Nu niet zwanger | 7.1 | Volksgezondheid | 2.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2.000 | | | | | | | 6.000 | 4.000 |
| Wet verplichte GGZ | 7.1 | Volksgezondheid | 20.785 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20.785 | | | | | | | 0 | -20.785 |
| Zicht op Veiligheid | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 1.920 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.920 | | | | | | | 0 | -1.920 |
| **Totaal facultatieve taken** | | | **72.580** | **0** | **0** | **0** | **0** | **72.580** | | | | | | | **54.340** | **-18.240** |
| **Totaal bijdrage uniform en facultatief** | | | **1.182.775** | **1.150** | **0** | **16.876** | **2.714** | **1.203.515** | | | | | | | **1.191.449** | **-12.066** |

| | | | | Begrotingswijziging 2022 | | | | | Begroting 2023 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Druten** | **BBV Code** | **Omschrijving BBV Code** | **Begroting 2022** | **50% VGO** | **JGZ** | **BZ** | **Controller** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Inwoners** | **Indexering** | **Besparing** | **Uitzetting Taken** | **Uitzetting Overhead** | **Verhouding Inwoners** | **Begroting 2023** | **Verschil t.o.v. 2022** |
| | | | | | | | | | **19.000** | **0,45%** | | | | | | |
| *Uniforme taken obv inwoners* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jeugdgezondheidszorg 0 - 18 | 7.1 | Volksgezondheid | 381.749 | 0 | 3.417 | 0 | 1.125 | 386.291 | 362.201 | 1.738 | -960 | 3.397 | 2.673 | -3.910 | 389.229 | 2.938 |
| Algemene gezondheidszorg | 7.1 | Volksgezondheid | 83.799 | 0 | 0 | 0 | 247 | 84.046 | 568.330 | 378 | 0 | 0 | 582 | -850 | 84.156 | 110 |
| Toezicht WMO | 6.6 | Maatwerkvoorziening (WMO) | 6.077 | 0 | 0 | 0 | 18 | 6.095 | 568.330 | 27 | 0 | 0 | 42 | -61 | 6.103 | 8 |
| Forensisch Dienstverlening | 1.2 | Openbare orde en veiligheid | 14.214 | 0 | 0 | 0 | 42 | 14.256 | 568.330 | 64 | 0 | 0 | 99 | -144 | 14.275 | 19 |
| Bijzondere Zorg | 7.1 | Volksgezondheid | 31.940 | 0 | 0 | 11.063 | 94 | 43.097 | 512.769 | 194 | 0 | 5.696 | 298 | -420 | 48.865 | 5.768 |
| Veilig Thuis | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 153.144 | 0 | 0 | 0 | 445 | 153.589 | 568.330 | 691 | -1.471 | -46 | 1.063 | -1.553 | 152.273 | -1.316 |
| Veilig Thuis | 6.81 | Geëscaleerde zorg 18+ | 38.286 | 0 | 0 | 0 | 111 | 38.397 | 568.330 | 173 | -368 | -11 | 266 | -389 | 38.068 | -329 |
| Gezond Leven | 7.1 | Volksgezondheid | 57.404 | 0 | 0 | 0 | 56 | 57.460 | 568.330 | 259 | 0 | 0 | 398 | -582 | 57.535 | 75 |
| OIA | 7.1 | Volksgezondheid | 19.030 | 0 | 0 | 0 | 18 | 19.048 | 568.330 | 86 | 0 | 0 | 132 | -193 | 19.073 | 25 |
| Bijdrage huisvesting | 7.1 | Volksgezondheid | 6.260 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6.260 | 568.330 | 28 | -2.507 | 0 | 0 | -64 | 3.717 | -2.543 |
| **Totaal Uniforme taken obv inwoners** | | | **791.904** | **0** | **3.417** | **11.063** | **2.156** | **808.540** | | **3.638** | **-5.306** | **9.036** | **5.553** | **-8.166** | **813.295** | **4.755** |
| *Uniforme taken obv facturen* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Huisvesting Consultatiebureaus | 7.1 | Volksgezondheid | 36.810 | 0 | 0 | 0 | 0 | 36.810 | | | | | | | 38.029 | 1.220 |
| Vaccinatieprogramma | 7.1 | Volksgezondheid | 46.107 | 0 | 0 | 0 | 0 | 46.107 | | | | | | | 42.459 | -3.648 |
| Toezicht en handh. Kinderopvang | 6.1 | Samenkracht en burgerparticipatie | 41.722 | 2.650 | 0 | 0 | 0 | 44.372 | | | | | | | 39.185 | -5.187 |
| **Totaal Uniforme taken obv facturen** | | | **124.639** | **2.650** | **0** | **0** | **0** | **127.289** | | | | | | | **119.673** | **-7.616** |
| *Facultatieve taken* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Videohometraining / Lichte hulp | 7.1 | Volksgezondheid | 6.395 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6.395 | | | | | | | 6538 | 143 |
| Expertiseteam Jonge Kind | 7.1 | Volksgezondheid | 4.286 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4.286 | | | | | | | 4382 | 96 |
| VVE | 7.1 | Volksgezondheid | 6.104 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6.104 | | | | | | | 7290 | 1.186 |
| Lichte handhaving en registratie k | 6.1 | Samenkracht en burgerparticipatie | 10.924 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10.924 | | | | | | | 11.220 | 296 |
| Maatwerk Gezonde School | 7.1 | Volksgezondheid | 19.770 | 0 | 0 | 0 | 0 | 19.770 | | | | | | | 20.592 | 822 |
| Wet verplichte GGZ | 7.1 | Volksgezondheid | 13.626 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13.626 | | | | | | | 0 | -13.626 |
| Zicht op Veiligheid | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 960 | | | | | | | 0 | -960 |
| **Totaal facultatieve taken** | | | **62.065** | **0** | **0** | **0** | **0** | **62.065** | | | | | | | **50.022** | **-12.043** |
| **Totaal bijdrage uniform en facultatief** | | | **978.608** | **2.650** | **3.417** | **11.063** | **2.156** | **997.894** | | | | | | | **982.990** | **-14.904** |

| | | | | Begrotingswijziging 2022 | | | | | Begroting 2023 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Heumen** | **BBV Code** | **Omschrijving BBV Code** | **Begroting 2022** | **50% VGO** | **JGZ** | **BZ** | **Controller** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Inwoners** | **Indexering** | **Besparing** | **Uitzetting Taken** | **Uitzetting Overhead** | **Verhouding Inwoners** | **Begroting 2023** | **Verschil t.o.v. 2022** |
| | | | | | | | | | **16.523** | **0,45%** | | | | | | |
| *Uniforme taken obv inwoners* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jeugdgezondheidszorg 0 - 18 | 7.1 | Volksgezondheid | 330.076 | 0 | 2.954 | 0 | 973 | 334.003 | 362.201 | 1.503 | -835 | 2.954 | 2.325 | -1.464 | 338.486 | 4.483 |
| Preventieve Logopedie | 7.1 | Volksgezondheid | 4.707 | 0 | 0 | 0 | 14 | 4.721 | 461.390 | 21 | 0 | 0 | 33 | -16 | 4.759 | 38 |
| Algemene gezondheidszorg | 7.1 | Volksgezondheid | 72.456 | 0 | 0 | 0 | 214 | 72.670 | 568.330 | 327 | 0 | 0 | 506 | -318 | 73.185 | 515 |
| Toezicht WMO | 6.6 | Maatwerkvoorziening (WMO) | 5.255 | 0 | 0 | 0 | 16 | 5.271 | 568.330 | 24 | 0 | 0 | 37 | -24 | 5.308 | 37 |
| Forensisch Dienstverlening | 1.2 | Openbare orde en veiligheid | 12.290 | 0 | 0 | 0 | 36 | 12.326 | 568.330 | 55 | 0 | 0 | 86 | -53 | 12.414 | 88 |
| Bijzondere Zorg | 7.1 | Volksgezondheid | 27.617 | 0 | 0 | 9.566 | 81 | 37.264 | 512.769 | 168 | 0 | 4.953 | 259 | -149 | 42.495 | 5.231 |
| Veilig Thuis | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 132.414 | 0 | 0 | 0 | 385 | 132.799 | 568.330 | 598 | -1.279 | -40 | 924 | -581 | 132.422 | -378 |
| Veilig Thuis | 6.81 | Geëscaleerde zorg 18+ | 33.104 | 0 | 0 | 0 | 96 | 33.200 | 568.330 | 149 | -320 | -10 | 231 | -145 | 33.105 | -95 |
| Gezond Leven | 7.1 | Volksgezondheid | 49.634 | 0 | 0 | 0 | 49 | 49.683 | 568.330 | 224 | 0 | 0 | 346 | -218 | 50.035 | 352 |
| OIA | 7.1 | Volksgezondheid | 16.454 | 0 | 0 | 0 | 16 | 16.470 | 568.330 | 74 | 0 | 0 | 115 | -72 | 16.587 | 117 |
| Bijdrage huisvesting | 7.1 | Volksgezondheid | 5.412 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5.412 | 568.330 | 24 | -2.180 | 0 | 0 | -24 | 3.232 | -2.180 |
| **Totaal Uniforme taken obv inwoners** | | | **689.420** | **0** | **2.954** | **9.566** | **1.880** | **703.820** | | **3.167** | **-4.614** | **7.857** | **4.862** | **-3.065** | **712.027** | **8.207** |
| *Uniforme taken obv facturen* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Huisvesting Consultatiebureaus | 7.1 | Volksgezondheid | 32.370 | 0 | 0 | 0 | 0 | 32.370 | | | | | | | 32.349 | -21 |
| Vaccinatieprogramma | 7.1 | Volksgezondheid | 38.534 | 0 | 0 | 0 | 0 | 38.534 | | | | | | | 36.292 | -2.242 |
| Toezicht en handh. Kinderopvang | 6.1 | Samenkracht en burgerparticipatie | 26.698 | 4.120 | 0 | 0 | 0 | 30.818 | | | | | | | 33.162 | 2.344 |
| **Totaal Uniforme taken obv facturen** | | | **97.602** | **4.120** | **0** | **0** | **0** | **101.722** | | | | | | | **101.803** | **81** |
| *Facultatieve taken* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lichte hulp | 7.1 | Volksgezondheid | 3.602 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3.602 | | | | | | | 3.699 | 97 |
| VVE | 7.1 | Volksgezondheid | 1.167 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.167 | | | | | | | 1.199 | 32 |
| Gezondheidsmakelaar / Buurtspor | 7.1 | Volksgezondheid | 8.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8.000 | | | | | | | 9.306 | 1.306 |
| Wet verplichte GGZ | 7.1 | Volksgezondheid | 11.781 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11.781 | | | | | | | 0 | -11.781 |
| Zicht op Veiligheid | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 960 | | | | | | | 0 | -960 |
| **Totaal facultatieve taken** | | | **25.510** | **0** | **0** | **0** | **0** | **25.510** | | | | | | | **14.204** | **-11.306** |
| **Totaal bijdrage uniform en facultatief** | | | **812.531** | **4.120** | **2.954** | **9.566** | **1.880** | **831.051** | | | | | | | **828.034** | **-3.018** |

| | | | | Begrotingswijziging 2022 | | | | | Begroting 2023 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Maasdriel** | **BBV Code** | **Omschrijving BBV Code** | **Begroting 2022** | **50% VGO** | **JGZ** | **BZ** | **Controller** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Inwoners** | **Indexering** | **Besparing** | **Uitzetting Taken** | **Uitzetting Overhead** | **Verhouding Inwoners** | **Begroting 2023** | **Verschil t.o.v. 2022** |
| | | | | | | | | | **25.571** | **0,45%** | | | | | | |
| *Uniforme taken obv inwoners* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jeugdgezondheidszorg 4 - 18 | 7.1 | Volksgezondheid | 331.827 | 0 | 0 | 0 | 978 | 332.805 | 206.129 | 1.498 | -832 | 0 | 2.317 | -1.386 | 334.402 | 1.597 |
| Preventieve Logopedie | 7.1 | Volksgezondheid | 7.284 | 0 | 0 | 0 | 21 | 7.305 | 461.390 | 33 | 0 | 0 | 51 | -24 | 7.365 | 60 |
| Algemene gezondheidszorg | 7.1 | Volksgezondheid | 112.112 | 0 | 0 | 0 | 331 | 112.443 | 568.330 | 506 | 0 | 0 | 783 | -471 | 113.261 | 818 |
| Toezicht WMO | 6.6 | Maatwerkvoorziening (WMO) | 8.131 | 0 | 0 | 0 | 24 | 8.155 | 568.330 | 37 | 0 | 0 | 57 | -35 | 8.214 | 59 |
| Forensisch Dienstverlening | 1.2 | Openbare orde en veiligheid | 19.017 | 0 | 0 | 0 | 56 | 19.073 | 568.330 | 86 | 0 | 0 | 133 | -81 | 19.211 | 138 |
| Veilig Thuis | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 204.886 | 0 | 0 | 0 | 596 | 205.482 | 568.330 | 925 | -1.980 | -61 | 1.431 | -861 | 204.936 | -546 |
| Veilig Thuis | 6.81 | Geëscaleerde zorg 18+ | 51.222 | 0 | 0 | 0 | 149 | 51.371 | 568.330 | 231 | -495 | -15 | 358 | -216 | 51.234 | -137 |
| Veilig Thuis Centrum gemeenten | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 49.284 | 0 | 0 | 0 | 0 | 49.284 | 234.311 | 222 | 0 | 0 | 0 | 0 | 49.506 | 222 |
| Veilig Thuis Centrum gemeenten | 6.81 | Geëscaleerde zorg 18+ | 12.321 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12.321 | 234.311 | 55 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12.376 | 55 |
| Gezond Leven | 7.1 | Volksgezondheid | 76.799 | 0 | 0 | 0 | 75 | 76.874 | 568.330 | 346 | 0 | 0 | 535 | -321 | 77.434 | 560 |
| OIA | 7.1 | Volksgezondheid | 25.459 | 0 | 0 | 0 | 25 | 25.484 | 568.330 | 115 | 0 | 0 | 177 | -106 | 25.670 | 186 |
| Bijdrage huisvesting | 7.1 | Volksgezondheid | 8.374 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8.374 | 568.330 | 38 | -3.374 | 0 | 0 | -35 | 5.003 | -3.371 |
| **Totaal Uniforme taken obv inwoners** | | | **906.716** | **0** | **0** | **0** | **2.255** | **908.971** | | **4.092** | **-6.681** | **-76** | **5.842** | **-3.536** | **908.612** | **-359** |
| *Uniforme taken obv facturen* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vaccinatieprogramma | 7.1 | Volksgezondheid | 20.769 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20.769 | | | | | | | 16.668 | -4.100 |
| Toezicht en handh. Kinderopvang | 6.1 | Samenkracht en burgerparticipatie | 74.210 | 3.679 | 0 | 0 | 0 | 77.889 | | | | | | | 71.063 | -6.826 |
| **Totaal Uniforme taken obv facturen** | | | **94.978** | **3.679** | **0** | **0** | **0** | **98.657** | | | | | | | **87.731** | **-10.926** |
| *Facultatieve taken* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Integrale Vroeghulp | 7.1 | Volksgezondheid | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | 744 | 744 |
| Nu Niet Zwanger | 7.1 | Volksgezondheid | 11.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11.000 | | | | | | | 11.000 | 0 |
| Gezondheidsmakelaar / Buurtspor | 7.1 | Volksgezondheid | 37.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 37.000 | | | | | | | 37.000 | 0 |
| Zicht op Veiligheid | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 1.920 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.920 | | | | | | | 0 | -1.920 |
| **Totaal facultatieve taken** | | | **49.920** | **0** | **0** | **0** | **0** | **49.920** | | | | | | | **48.744** | **-1.176** |
| **Totaal bijdrage uniform en facultatief** | | | **1.051.615** | **3.679** | **0** | **0** | **2.255** | **1.057.549** | | | | | | | **1.045.087** | **-12.462** |

| | | | | Begrotingswijziging 2022 | | | | | Begroting 2023 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Neder Betuwe** | **BBV Code** | **Omschrijving BBV Code** | **Begroting 2022** | **50% VGO** | **JGZ** | **BZ** | **Controller** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Inwoners** | **Indexering** | **Besparing** | **Uitzetting Taken** | **Uitzetting Overhead** | **Verhouding Inwoners** | **Begroting 2023** | **Verschil t.o.v. 2022** |
| | | | | | | | | | **24.988** | **0,45%** | | | | | | |
| *Uniforme taken obv inwoners* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jeugdgezondheidszorg 0 - 18 | 7.1 | Volksgezondheid | 494.242 | 0 | 4.423 | 0 | 1.457 | 500.122 | 362.201 | 2.251 | -1.262 | 4.468 | 3.516 | 2.803 | 511.897 | 11.776 |
| Preventieve Logopedie | 7.1 | Volksgezondheid | 7.048 | 0 | 0 | 0 | 21 | 7.069 | 461.390 | 32 | 0 | 0 | 50 | 46 | 7.197 | 128 |
| Algemene gezondheidszorg | 7.1 | Volksgezondheid | 108.493 | 0 | 0 | 0 | 320 | 108.813 | 568.330 | 490 | 0 | 0 | 765 | 611 | 110.678 | 1.866 |
| Toezicht WMO | 6.6 | Maatwerkvoorziening (WMO) | 7.868 | 0 | 0 | 0 | 23 | 7.891 | 568.330 | 36 | 0 | 0 | 55 | 45 | 8.027 | 136 |
| Forensisch Dienstverlening | 1.2 | Openbare orde en veiligheid | 18.403 | 0 | 0 | 0 | 54 | 18.457 | 568.330 | 83 | 0 | 0 | 130 | 103 | 18.773 | 316 |
| Bijzondere Zorg | 7.1 | Volksgezondheid | 41.353 | 0 | 0 | 14.323 | 122 | 55.798 | 512.769 | 251 | 0 | 7.491 | 392 | 334 | 64.266 | 8.468 |
| Veilig Thuis | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 198.272 | 0 | 0 | 0 | 576 | 198.848 | 568.330 | 895 | -1.935 | -60 | 1.398 | 1.118 | 200.263 | 1.416 |
| Veilig Thuis | 6.81 | Geëscaleerde zorg 18+ | 49.568 | 0 | 0 | 0 | 144 | 49.712 | 568.330 | 224 | -484 | -15 | 349 | 280 | 50.066 | 354 |
| Gezond Leven | 7.1 | Volksgezondheid | 74.320 | 0 | 0 | 0 | 73 | 74.393 | 568.330 | 335 | 0 | 0 | 523 | 417 | 75.668 | 1.275 |
| OIA | 7.1 | Volksgezondheid | 24.638 | 0 | 0 | 0 | 24 | 24.662 | 568.330 | 111 | 0 | 0 | 173 | 138 | 25.084 | 422 |
| Bijdrage huisvesting | 7.1 | Volksgezondheid | 8.104 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8.104 | 568.330 | 36 | -3.298 | 0 | 0 | 46 | 4.888 | -3.216 |
| **Totaal Uniforme taken obv inwoners** | | | **1.032.307** | **0** | **4.423** | **14.323** | **2.814** | **1.053.867** | | **4.744** | **-6.979** | **11.884** | **7.351** | **5.941** | **1.076.808** | **22.941** |
| *Uniforme taken obv facturen* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Huisvesting Consultatiebureaus | 7.1 | Volksgezondheid | 57.642 | 0 | 0 | 0 | 0 | 57.642 | | | | | | | 59.810 | 2.168 |
| Vaccinatieprogramma | 7.1 | Volksgezondheid | 73.184 | 0 | 0 | 0 | 0 | 73.184 | | | | | | | 73.604 | 420 |
| Toezicht en handh. Kinderopvang | 6.1 | Samenkracht en burgerparticipatie | 57.833 | -1.245 | 0 | 0 | 0 | 56.588 | | | | | | | 55.704 | -884 |
| **Totaal Uniforme taken obv facturen** | | | **188.659** | **-1.245** | **0** | **0** | **0** | **187.414** | | | | | | | **189.118** | **1.704** |
| *Facultatieve taken* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Maatwerk Jeugdgezondheidszorg | 7.1 | Volksgezondheid | 85.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 85.000 | | | | | | | 67.092 | -17.908 |
| Gezondheidsmakelaar / Buurtspor | 7.1 | Volksgezondheid | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | 7.920 | 7.920 |
| Wet verplichte GGZ | 7.1 | Volksgezondheid | 17.641 | 0 | 0 | 0 | 0 | 17.641 | | | | | | | 0 | -17.641 |
| Zicht op Veiligheid | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 1.920 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.920 | | | | | | | 0 | -1.920 |
| **Totaal facultatieve taken** | | | **104.561** | **0** | **0** | **0** | **0** | **104.561** | | | | | | | **75.012** | **-29.549** |
| **Totaal bijdrage uniform en facultatief** | | | **1.325.527** | **-1.245** | **4.423** | **14.323** | **2.814** | **1.345.842** | | | | | | | **1.340.938** | **-4.904** |

| Nijmegen | BBV Code | Omschrijving BBV Code | Begroting 2022 | Begrotingswijziging 2022 | | | | Gewijzigde begroting 2022 | Begroting 2023 | | | | | | Begroting 2023 | Verschil t.o.v. 2022 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 50% VGO | JGZ | BZ | Controller | | Inwoners | Indexering | Besparing | Uitzetting Taken | Uitzetting Overhead | Verhouding Inwoners | | |
| | | | | | | | | | 178.750 | 0,45% | | | | | | |
| *Uniforme taken obv inwoners* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jeugdgezondheidszorg 0 - 18 | 7.1 | Volksgezondheid | 3.560.531 | 0 | 31.865 | 0 | 10.497 | 3.602.893 | 362.201 | 16.213 | -9.029 | 31.962 | 25.151 | -5.364 | 3.661.826 | 58.933 |
| Preventieve Logopedie | 7.1 | Volksgezondheid | 50.778 | 0 | 0 | 0 | 150 | 50.928 | 461.390 | 229 | 0 | 0 | 356 | -29 | 51.484 | 556 |
| Algemene gezondheidszorg | 7.1 | Volksgezondheid | 781.583 | 0 | 0 | 0 | 2.304 | 783.887 | 568.330 | 3.527 | 0 | 0 | 5.472 | -1.156 | 791.729 | 7.843 |
| Toezicht WMO | 6.6 | Maatwerkvoorziening (WMO) | 56.683 | 0 | 0 | 0 | 167 | 56.850 | 568.330 | 256 | 0 | 0 | 397 | -84 | 57.419 | 569 |
| Forensisch Dienstverlening | 1.2 | Openbare orde en veiligheid | 132.573 | 0 | 0 | 0 | 391 | 132.964 | 568.330 | 598 | 0 | 0 | 928 | -196 | 134.294 | 1.330 |
| Bijzondere Zorg | 7.1 | Volksgezondheid | 297.905 | 0 | 0 | 103.185 | 878 | 401.968 | 512.769 | 1.809 | 0 | 53.587 | 2.807 | -451 | 459.720 | 57.752 |
| Bijzondere Zorg Centrum gemeen | 7.1 | Volksgezondheid | 826.834 | 0 | 0 | 0 | 0 | 826.834 | 178.750 | 3.721 | 0 | 0 | 0 | 0 | 830.555 | 3.721 |
| Veilig Thuis | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 1.428.355 | 0 | 0 | 0 | 4.152 | 1.432.507 | 568.330 | 6.446 | -13.838 | -429 | 10.000 | -2.116 | 1.432.570 | 63 |
| Veilig Thuis | 6.81 | Geëscaleerde zorg 18+ | 357.089 | 0 | 0 | 0 | 1.038 | 358.127 | 568.330 | 1.612 | -3.460 | -107 | 2.500 | -529 | 358.143 | 16 |
| Veilig Thuis Centrum gemeenten | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 1.402.542 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.402.542 | 234.311 | 6.311 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.408.853 | 6.311 |
| Veilig Thuis Centrum gemeenten | 6.81 | Geëscaleerde zorg 18+ | 350.636 | 0 | 0 | 0 | 0 | 350.636 | 234.311 | 1.578 | 0 | 0 | 0 | 0 | 352.214 | 1.578 |
| Gezond Leven | 7.1 | Volksgezondheid | 535.402 | 0 | 0 | 0 | 523 | 535.925 | 568.330 | 2.412 | 0 | 0 | 3.741 | -791 | 541.287 | 5.362 |
| OIA | 7.1 | Volksgezondheid | 177.489 | 0 | 0 | 0 | 172 | 177.661 | 568.330 | 799 | 0 | 0 | 1.240 | -261 | 179.439 | 1.778 |
| Bijdrage huisvesting | 7.1 | Volksgezondheid | 58.382 | 0 | 0 | 0 | 0 | 58.382 | 568.330 | 263 | -23.589 | 0 | 0 | -87 | 34.969 | -23.413 |
| **Totaal Uniforme taken obv inwoners** | | | **10.016.780** | **0** | **31.865** | **103.185** | **20.272** | **10.172.102** | | **45.774** | **-49.916** | **85.013** | **52.592** | **-11.064** | **10.294.501** | **122.399** |
| *Uniforme taken obv facturen* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Huisvesting Consultatiebureaus | 7.1 | Volksgezondheid | 411.131 | 0 | 0 | 0 | 0 | 411.131 | | | | | | | 426.496 | 15.365 |
| Vaccinatieprogramma | 7.1 | Volksgezondheid | 356.033 | 0 | 0 | 0 | 0 | 356.033 | | | | | | | 348.586 | -7.447 |
| Toezicht en handh. Kinderopvang | 6.1 | Samenkracht en burgerparticipatie | 300.276 | 39.655 | 0 | 0 | 0 | 339.931 | | | | | | | 324.121 | -15.810 |
| **Totaal Uniforme taken obv facturen** | | | **1.067.440** | **39.655** | **0** | **0** | **0** | **1.107.095** | | | | | | | **1.099.203** | **-7.892** |
| *Facultatieve taken* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Voorzorg | 7.1 | Volksgezondheid | 42.693 | 0 | 0 | 0 | 0 | 42.693 | | | | | | | 50.400 | 7.707 |
| VVE en Indicatiestelling | 7.1 | Volksgezondheid | 18.826 | 0 | 0 | 0 | 0 | 18.826 | | | | | | | 13.500 | -5.326 |
| Inzet arts | 7.1 | Volksgezondheid | 85.544 | 0 | 0 | 0 | 0 | 85.544 | | | | | | | 88.454 | 2.910 |
| Maatwerk attentiewijken | 6.72 | Maatwerkdienstverlening 18- | 160.034 | 0 | 0 | 0 | 0 | 160.034 | | | | | | | 164.214 | 4.180 |
| Kijk op Kleintjes | 6.72 | Maatwerkdienstverlening 18- | 180.611 | 0 | 0 | 0 | 0 | 180.611 | | | | | | | 205.220 | 24.609 |
| Sociaal medische indicatie | 6.1 | Samenkracht en burgerparticipatie | 5.361 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5.361 | | | | | | | 5.380 | 19 |
| Virtueel CJG en verwijs index | 6.72 | Maatwerkdienstverlening 18- | 126.352 | 0 | 0 | 0 | 0 | 126.352 | | | | | | | 107.684 | -18.668 |
| Schoolverzuim | 7.1 | Volksgezondheid | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | 39.556 | 39.556 |
| Lichte handhaving en registratie l | 6.1 | Samenkracht en burgerparticipatie | 94.224 | 0 | 0 | 0 | 0 | 94.224 | | | | | | | 96.720 | 2.496 |
| Ketenaanpak in Sekswerk | 7.1 | Volksgezondheid | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | 117.160 | 117.160 |
| Nu Niet Zwanger | 7.1 | Volksgezondheid | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | 83.360 | 83.360 |
| Toezicht WMO taakuitbreiding | 6.6 | Maatwerkvoorziening (WMO) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | 210.581 | 210.581 |
| Lokale Hitteplannen | 7.1 | Volksgezondheid | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | 17.000 | 17.000 |
| Buitenzorg | 7.1 | Volksgezondheid | 47.580 | 0 | 0 | 0 | 0 | 47.580 | | | | | | | 47.025 | -555 |
| Begeleiden ex-gedetineerden | 7.1 | Volksgezondheid | 14.736 | 0 | 0 | 0 | 0 | 14.736 | | | | | | | 15.444 | 708 |
| Housing First | 7.1 | Volksgezondheid | 75.360 | 0 | 0 | 0 | 0 | 75.360 | | | | | | | 78.374 | 3.014 |
| Ketenaanpak in Sekswerk | 7.1 | Volksgezondheid | 83.826 | 0 | 0 | 0 | 0 | 83.826 | | | | | | | 0 | -83.826 |
| Wet verplichte GGZ | 7.1 | Volksgezondheid | 127.086 | 0 | 0 | 0 | 0 | 127.086 | | | | | | | 0 | -127.086 |
| Toegang Beschermd Wonen | 7.1 | Volksgezondheid | 741.017 | 0 | 0 | 0 | 0 | 741.017 | | | | | | | 724.284 | -16.733 |
| Centrale Toegang maatschappelij | 7.1 | Volksgezondheid | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | 470.140 | 470.140 |
| Nijmegen: Groen, gezond en in b | 7.1 | Volksgezondheid | 16.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 16.000 | | | | | | | 16.000 | 0 |
| Gezondheidsmakelaar | 7.1 | Volksgezondheid | 495.662 | 0 | 0 | 0 | 0 | 495.662 | | | | | | | 522.027 | 26.365 |
| Gezonde Gids | 7.1 | Volksgezondheid | 90.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 90.000 | | | | | | | 84.000 | -6.000 |
| Kansrijke Start | 7.1 | Volksgezondheid | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 57.000 | | | | | | | 59.540 | 2.540 |
| Schoolsout | 7.1 | Volksgezondheid | 129.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 129.000 | | | | | | | 184.834 | 55.834 |
| Beweeg je Fit | 7.1 | Volksgezondheid | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | 77.562 | 77.562 |
| Gezond Ouder Worden | 7.1 | Volksgezondheid | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | 56.900 | 56.900 |
| Aanpak ouderenmishandeling | 6.81 | Geëscaleerde zorg 18+ | 77.120 | 0 | 0 | 0 | 0 | 77.120 | | | | | | | 100.035 | 22.915 |
| Eergerelateerd Geweld | 6.81 | Geëscaleerde zorg 18+ | 119.340 | 0 | 0 | 0 | 0 | 119.340 | | | | | | | 115.580 | -3.760 |
| MDA++ | 6.81 | Geëscaleerde zorg 18+ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | 0 | 0 |
| Zicht op Veiligheid | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 3.840 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3.840 | | | | | | | 0 | -3.840 |
| **Totaal facultatieve taken** | | | **2.791.212** | **0** | **0** | **0** | **0** | **2.791.212** | | | | | | | **3.750.974** | **959.762** |
| **Totaal bijdrage uniform en facultatief** | | | **13.875.432** | **39.655** | **31.865** | **103.185** | **20.272** | **14.070.407** | | | | | | | **15.144.678** | **1.074.268** |

| | | | | Begrotingswijziging 2022 | | | | | Begroting 2023 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tiel** | **BBV Code** | **Omschrijving BBV Code** | **Begroting 2022** | **50% VGO** | **JGZ** | **BZ** | **Controller** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Inwoners** | **Indexering** | **Besparing** | **Uitzetting Taken** | **Uitzetting Overhead** | **Verhouding Inwoners** | **Begroting 2023** | **Verschil t.o.v. 2022** |
| | | | | | | | | | **42.150** | **0,45%** | | | | | | |
| *Uniforme taken obv inwoners* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jeugdgezondheidszorg 4 - 18 | 7.1 | Volksgezondheid | 548.940 | 0 | 0 | 0 | 1.618 | 550.558 | 206.129 | 2.478 | -1.371 | 0 | 3.819 | -4.272 | 551.212 | 654 |
| Preventieve Logopedie | 7.1 | Volksgezondheid | 12.049 | 0 | 0 | 0 | 36 | 12.085 | 461.390 | 54 | 0 | 0 | 84 | -83 | 12.140 | 55 |
| Algemene gezondheidszorg | 7.1 | Volksgezondheid | 185.466 | 0 | 0 | 0 | 547 | 186.013 | 568.330 | 837 | 0 | 0 | 1.290 | -1.447 | 186.693 | 680 |
| Toezicht WMO | 6.6 | Maatwerkvoorziening (WMO) | 13.451 | 0 | 0 | 0 | 40 | 13.491 | 568.330 | 61 | 0 | 0 | 94 | -106 | 13.540 | 49 |
| Forensisch Dienstverlening | 1.2 | Openbare orde en veiligheid | 31.459 | 0 | 0 | 0 | 93 | 31.552 | 568.330 | 142 | 0 | 0 | 219 | -246 | 31.667 | 115 |
| Bijzondere Zorg | 7.1 | Volksgezondheid | 70.692 | 0 | 0 | 24.485 | 208 | 95.385 | 512.769 | 429 | 0 | 12.636 | 662 | -708 | 108.404 | 13.019 |
| Veilig Thuis | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 338.942 | 0 | 0 | 0 | 985 | 339.927 | 568.330 | 1.530 | -3.263 | -101 | 2.358 | -2.645 | 337.806 | -2.121 |
| Veilig Thuis | 6.81 | Geëscaleerde zorg 18+ | 84.736 | 0 | 0 | 0 | 246 | 84.982 | 568.330 | 382 | -816 | -25 | 590 | -661 | 84.452 | -530 |
| Gezond Leven | 7.1 | Volksgezondheid | 127.049 | 0 | 0 | 0 | 124 | 127.173 | 568.330 | 572 | 0 | 0 | 882 | -989 | 127.638 | 465 |
| OIA | 7.1 | Volksgezondheid | 42.117 | 0 | 0 | 0 | 41 | 42.158 | 568.330 | 190 | 0 | 0 | 292 | -328 | 42.312 | 154 |
| Bijdrage huisvesting | 7.1 | Volksgezondheid | 13.854 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13.854 | 568.330 | 62 | -5.562 | 0 | 0 | -108 | 8.246 | -5.608 |
| **Totaal Uniforme taken obv inwoners** | | | **1.468.756** | **0** | **0** | **24.485** | **3.938** | **1.497.179** | | **6.737** | **-11.012** | **12.510** | **10.290** | **-11.594** | **1.504.110** | **6.931** |
| *Uniforme taken obv facturen* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vaccinatieprogramma | 7.1 | Volksgezondheid | 35.532 | 0 | 0 | 0 | 0 | 35.532 | | | | | | | 28.002 | -7.530 |
| Toezicht en handh. Kinderopvang | 6.1 | Samenkracht en burgerparticipatie | 85.830 | 11.330 | 0 | 0 | 0 | 97.160 | | | | | | | 92.560 | -4.600 |
| **Totaal Uniforme taken obv facturen** | | | **121.362** | **11.330** | **0** | **0** | **0** | **132.692** | | | | | | | **120.562** | **-12.130** |
| *Facultatieve taken* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Logopedisch spreekuur | 7.1 | Volksgezondheid | 66.340 | 0 | 0 | 0 | 0 | 66.340 | | | | | | | 65.529 | -811 |
| Lichte handhaving en registratie | 6.1 | Samenkracht en burgerparticipatie | 20.415 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20.415 | | | | | | | 20.956 | 541 |
| Nu niet zwanger | 7.1 | Volksgezondheid | 3.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3.000 | | | | | | | 10.000 | 7.000 |
| Lokale Hitteplannen | 7.1 | Volksgezondheid | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | 17.000 | 17.000 |
| Wet verplichte GGZ | 7.1 | Volksgezondheid | 30.157 | 0 | 0 | 0 | 0 | 30.157 | | | | | | | 0 | -30.157 |
| Zicht op Veiligheid | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 2.880 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2.880 | | | | | | | 0 | -2.880 |
| **Totaal facultatieve taken** | | | **122.792** | **0** | **0** | **0** | **0** | **122.792** | | | | | | | **113.485** | **-9.307** |
| **Totaal bijdrage uniform en facultatief** | | | **1.712.910** | **11.330** | **0** | **24.485** | **3.938** | **1.752.662** | | | | | | | **1.738.157** | **-14.506** |

| | | | | Begrotingswijziging 2022 | | | | | Begroting 2023 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **West Betuwe** | **BBV Code** | **Omschrijving BBV Code** | **Begroting 2022** | **50% VGO** | **JGZ** | **BZ** | **Controller** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Inwoners** | **Indexering** | **Besparing** | **Uitzetting Taken** | **Uitzetting Overhead** | **Verhouding Inwoners** | **Begroting 2023** | **Verschil t.o.v. 2022** |
| | | | | | | | | | **51.834** | **0,45%** | | | | | | |
| *Uniforme taken obv inwoners* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jeugdgezondheidszorg 4 - 18 | 7.1 | Volksgezondheid | 670.275 | 0 | 0 | 0 | 1.976 | 672.251 | 206.129 | 3.025 | -1.686 | 0 | 4.697 | -434 | 677.853 | 5.602 |
| Preventieve Logopedie | 7.1 | Volksgezondheid | 14.713 | 0 | 0 | 0 | 43 | 14.756 | 461.390 | 66 | 0 | 0 | 103 | 4 | 14.929 | 173 |
| Algemene gezondheidszorg | 7.1 | Volksgezondheid | 226.460 | 0 | 0 | 0 | 668 | 227.128 | 568.330 | 1.022 | 0 | 0 | 1.587 | -151 | 229.586 | 2.458 |
| Toezicht WMO | 6.6 | Maatwerkvoorziening (WMO) | 16.424 | 0 | 0 | 0 | 48 | 16.472 | 568.330 | 74 | 0 | 0 | 115 | -11 | 16.650 | 178 |
| Forensisch Dienstverlening | 1.2 | Openbare orde en veiligheid | 38.413 | 0 | 0 | 0 | 113 | 38.526 | 568.330 | 173 | 0 | 0 | 269 | -25 | 38.943 | 417 |
| Bijzondere Zorg | 7.1 | Volksgezondheid | 86.317 | 0 | 0 | 29.897 | 255 | 116.469 | 512.769 | 524 | 0 | 15.539 | 814 | -36 | 133.310 | 16.841 |
| Veilig Thuis | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 413.861 | 0 | 0 | 0 | 1.203 | 415.064 | 568.330 | 1.868 | -4.013 | -124 | 2.900 | -277 | 415.418 | 354 |
| Veilig Thuis | 6.81 | Geëscaleerde zorg 18+ | 103.465 | 0 | 0 | 0 | 301 | 103.766 | 568.330 | 467 | -1.003 | -31 | 725 | -70 | 103.854 | 88 |
| Gezond Leven | 7.1 | Volksgezondheid | 155.131 | 0 | 0 | 0 | 152 | 155.283 | 568.330 | 699 | 0 | 0 | 1.085 | -104 | 156.963 | 1.680 |
| OIA | 7.1 | Volksgezondheid | 51.427 | 0 | 0 | 0 | 50 | 51.477 | 568.330 | 232 | 0 | 0 | 360 | -35 | 52.034 | 557 |
| Bijdrage huisvesting | 7.1 | Volksgezondheid | 16.916 | 0 | 0 | 0 | 0 | 16.916 | 568.330 | 76 | -6.840 | 0 | 0 | -12 | 10.140 | -6.776 |
| **Totaal Uniforme taken obv inwoners** | | | **1.793.402** | **0** | **0** | **29.897** | **4.809** | **1.828.108** | | **8.226** | **-13.542** | **15.384** | **12.655** | **-1.151** | **1.849.681** | **21.572** |
| *Uniforme taken obv facturen* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vaccinatieprogramma | 7.1 | Volksgezondheid | 46.540 | 0 | 0 | 0 | 0 | 46.540 | | | | | | | 37.730 | -8.810 |
| Toezicht en handh. Kinderopvang | 6.1 | Samenkracht en burgerparticipatie | 104.020 | 24.810 | 0 | 0 | 0 | 128.830 | | | | | | | 134.488 | 5.658 |
| **Totaal Uniforme taken obv facturen** | | | **150.560** | **24.810** | **0** | **0** | **0** | **175.370** | | | | | | | **172.218** | **-3.152** |
| *Facultatieve taken* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Videohometraining / Lichte Hulp | 7.1 | Volksgezondheid | 25.553 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25.553 | | | | | | | 25.770 | 217 |
| Gezondheidsmakelaar / Buurtspor | 7.1 | Volksgezondheid | 30.080 | 0 | 0 | 0 | 0 | 30.080 | | | | | | | 31.680 | 1.600 |
| Wet verplichte GGZ | 7.1 | Volksgezondheid | 36.823 | 0 | 0 | 0 | 0 | 36.823 | | | | | | | 0 | -36.823 |
| Zicht op Veiligheid | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 2.880 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2.880 | | | | | | | 0 | -2.880 |
| | | | | | | | | 0 | | | | | | | | |
| **Totaal facultatieve taken** | | | **95.336** | | **0** | | | **95.336** | | | | | | | **57.450** | **-37.886** |
| **Totaal bijdrage uniform en facultatief** | | | **2.039.298** | **24.810** | **0** | **29.897** | **4.809** | **2.098.813** | | | | | | | **2.079.349** | **-19.466** |

| | | | | Begrotingswijziging 2022 | | | | | Begroting 2023 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **West Maas en Waal** | **BBV Code** | **Omschrijving BBV Code** | **Begroting 2022** | **50% VGO** | **JGZ** | **BZ** | **Controller** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Inwoners** | **Indexering** | **Besparing** | **Uitzetting Taken** | **Uitzetting Overhead** | **Verhouding Inwoners** | **Begroting 2023** | **Verschil t.o.v. 2022** |
| | | | | | | | | | **19.700** | **0,45%** | | | | | | |
| *Uniforme taken obv inwoners* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jeugdgezondheidszorg 0 - 18 | 7.1 | Volksgezondheid | 389.151 | 0 | 3.483 | 0 | 1.147 | 393.781 | 362.201 | 1.772 | -995 | 3.523 | 2.772 | 2.717 | 403.570 | 9.789 |
| Algemene gezondheidszorg | 7.1 | Volksgezondheid | 85.424 | 0 | 0 | 0 | 252 | 85.676 | 568.330 | 386 | 0 | 0 | 603 | 591 | 87.256 | 1.580 |
| Toezicht WMO | 6.6 | Maatwerkvoorziening (WMO) | 6.195 | 0 | 0 | 0 | 18 | 6.213 | 568.330 | 28 | 0 | 0 | 44 | 43 | 6.328 | 115 |
| Forensisch Dienstverlening | 1.2 | Openbare orde en veiligheid | 14.490 | 0 | 0 | 0 | 43 | 14.533 | 568.330 | 65 | 0 | 0 | 102 | 101 | 14.801 | 268 |
| Bijzondere Zorg | 7.1 | Volksgezondheid | 32.560 | 0 | 0 | 11.278 | 96 | 43.934 | 512.769 | 198 | 0 | 5.906 | 309 | 319 | 50.666 | 6.732 |
| Veilig Thuis | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 156.113 | 0 | 0 | 0 | 454 | 156.567 | 568.330 | 705 | -1.525 | -47 | 1.102 | 1.081 | 157.883 | 1.316 |
| Veilig Thuis | 6.81 | Geëscaleerde zorg 18+ | 39.028 | 0 | 0 | 0 | 113 | 39.141 | 568.330 | 176 | -381 | -12 | 276 | 271 | 39.471 | 330 |
| Gezond Leven | 7.1 | Volksgezondheid | 58.517 | 0 | 0 | 0 | 57 | 58.574 | 568.330 | 264 | 0 | 0 | 412 | 405 | 59.655 | 1.081 |
| OIA | 7.1 | Volksgezondheid | 19.399 | 0 | 0 | 0 | 19 | 19.418 | 568.330 | 87 | 0 | 0 | 137 | 134 | 19.776 | 358 |
| Bijdrage huisvesting | 7.1 | Volksgezondheid | 6.381 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6.381 | 568.330 | 29 | -2.600 | 0 | 0 | 44 | 3.854 | -2.527 |
| **Totaal Uniforme taken obv inwoners** | | | **807.258** | **0** | **3.483** | **11.278** | **2.199** | **824.218** | | **3.710** | **-5.501** | **9.370** | **5.757** | **5.705** | **843.259** | **19.041** |
| *Uniforme taken obv facturen* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Huisvesting Consultatiebureaus | 7.1 | Volksgezondheid | 41.684 | 0 | 0 | 0 | 0 | 41.684 | | | | | | | 42.978 | 1.293 |
| Vaccinatieprogramma | 7.1 | Volksgezondheid | 42.563 | 0 | 0 | 0 | 0 | 42.563 | | | | | | | 41.463 | -1.100 |
| Toezicht en handh. Kinderopvang | 6.1 | Samenkracht en burgerparticipatie | 33.763 | 5.665 | 0 | 0 | 0 | 39.428 | | | | | | | 41.618 | 2.190 |
| **Totaal Uniforme taken obv facturen** | | | **118.011** | **5.665** | **0** | **0** | **0** | **123.676** | | | | | | | **126.059** | **2.383** |
| *Facultatieve taken* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Video Home Training / Opvoedcoa | 7.1 | Volksgezondheid | 6.925 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6.925 | | | | | | | 9.720 | 2.795 |
| VVE | 7.1 | Volksgezondheid | 1.331 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.331 | | | | | | | 2.448 | 1.117 |
| Maatwerk Gezonde School | 7.1 | Volksgezondheid | 9.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9.400 | | | | | | | 9.900 | 500 |
| Wet verplichte GGZ | 7.1 | Volksgezondheid | 13.890 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13.890 | | | | | | | 0 | -13.890 |
| Zicht op Veiligheid | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 960 | | | | | | | 0 | -960 |
| **Totaal facultatieve taken** | | | **32.506** | **0** | **0** | **0** | **0** | **32.506** | | | | | | | **22.068** | **-10.438** |
| **Totaal bijdrage uniform en facultatief** | | | **957.775** | **5.665** | **3.483** | **11.278** | **2.199** | **980.399** | | | | | | | **991.385** | **10.985** |

| | | | | Begrotingswijziging 2022 | | | | | Begroting 2023 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Wijchen** | **BBV Code** | **Omschrijving BBV Code** | **Begroting 2022** | **50% VGO** | **JGZ** | **BZ** | **Controller** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Inwoners** | **Indexering** | **Besparing** | **Uitzetting Taken** | **Uitzetting Overhead** | **Verhouding Inwoners** | **Begroting 2023** | **Verschil t.o.v. 2022** |
| | | | | | | | | | **41.225** | **0,45%** | | | | | | |
| *Uniforme taken obv inwoners* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jeugdgezondheidszorg 0 - 18 | 7.1 | Volksgezondheid | 827.046 | 0 | 7.402 | 0 | 2.438 | 836.886 | 362.201 | 3.766 | -2.082 | 7.371 | 5.801 | -7.217 | 844.525 | 7.639 |
| Algemene gezondheidszorg | 7.1 | Volksgezondheid | 181.547 | 0 | 0 | 0 | 535 | 182.082 | 568.330 | 819 | 0 | 0 | 1.262 | -1.567 | 182.596 | 514 |
| Toezicht WMO | 6.6 | Maatwerkvoorziening (WMO) | 13.166 | 0 | 0 | 0 | 39 | 13.205 | 568.330 | 59 | 0 | 0 | 92 | -114 | 13.242 | 37 |
| Forensisch Dienstverlening | 1.2 | Openbare orde en veiligheid | 30.794 | 0 | 0 | 0 | 91 | 30.885 | 568.330 | 139 | 0 | 0 | 214 | -266 | 30.972 | 87 |
| Bijzondere Zorg | 7.1 | Volksgezondheid | 69.198 | 0 | 0 | 23.968 | 204 | 93.370 | 512.769 | 420 | 0 | 12.359 | 647 | -771 | 106.025 | 12.655 |
| Veilig Thuis | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 331.781 | 0 | 0 | 0 | 965 | 332.746 | 568.330 | 1.497 | -3.192 | -99 | 2.306 | -2.865 | 330.393 | -2.353 |
| Veilig Thuis | 6.81 | Geëscaleerde zorg 18+ | 82.945 | 0 | 0 | 0 | 241 | 83.186 | 568.330 | 374 | -798 | -25 | 577 | -716 | 82.598 | -588 |
| Gezond Leven | 7.1 | Volksgezondheid | 124.365 | 0 | 0 | 0 | 122 | 124.487 | 568.330 | 560 | 0 | 0 | 863 | -1.073 | 124.837 | 350 |
| OIA | 7.1 | Volksgezondheid | 41.228 | 0 | 0 | 0 | 40 | 41.268 | 568.330 | 186 | 0 | 0 | 286 | -356 | 41.384 | 116 |
| Bijdrage huisvesting | 7.1 | Volksgezondheid | 13.561 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13.561 | 568.330 | 61 | -5.440 | 0 | 0 | -117 | 8.065 | -5.496 |
| **Totaal Uniforme taken obv inwoners** | | | **1.715.631** | **0** | **7.402** | **23.968** | **4.675** | **1.751.676** | | **7.881** | **-11.512** | **19.606** | **12.048** | **-15.061** | **1.764.638** | **12.962** |
| *Uniforme taken obv facturen* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Huisvesting Consultatiebureaus | 7.1 | Volksgezondheid | 76.140 | 0 | 0 | 0 | 0 | 76.140 | | | | | | | 79.209 | 3.069 |
| Vaccinatieprogramma | 7.1 | Volksgezondheid | 99.496 | 0 | 0 | 0 | 0 | 99.496 | | | | | | | 93.124 | -6.372 |
| Toezicht en handh. Kinderopvang | 6.1 | Samenkracht en burgerparticipatie | 52.225 | 4.240 | 0 | 0 | 0 | 56.465 | | | | | | | 55.828 | -637 |
| **Totaal Uniforme taken obv facturen** | | | **227.861** | **4.240** | **0** | **0** | **0** | **232.101** | | | | | | | **228.161** | **-3.940** |
| *Facultatieve taken* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Videohometraining / Lichte hulp | 7.1 | Volksgezondheid | 24.059 | 0 | 0 | 0 | 0 | 24.059 | | | | | | | 25.740 | 1.681 |
| Schoolverzuim | 7.1 | Volksgezondheid | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | 13.144 | 13.144 |
| Gezondheidsmakelaar / Buurtspor | 7.1 | Volksgezondheid | 18.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 18.800 | | | | | | | 19.800 | 1.000 |
| Wet verplichte GGZ | 7.1 | Volksgezondheid | 29.520 | 0 | 0 | 0 | 0 | 29.520 | | | | | | | 0 | -29.520 |
| Zicht op Veiligheid | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 2.880 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2.880 | | | | | | | 0 | -2.880 |
| **Totaal facultatieve taken** | | | **75.259** | **0** | **0** | **0** | **0** | **75.259** | | | | | | | **58.684** | **-16.575** |
| **Totaal bijdrage uniform en facultatief** | | | **2.018.751** | **4.240** | **7.402** | **23.968** | **4.675** | **2.059.036** | | | | | | | **2.051.483** | **-7.553** |

| | | | | Begrotingswijziging 2022 | | | | | Begroting 2023 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Zaltbommel** | **BBV Code** | **Omschrijving BBV Code** | **Begroting 2022** | **50% VGO** | **JGZ** | **BZ** | **Controller** | **Gewijzigde begroting 2022** | **Inwoners** | **Indexering** | **Besparing** | **Uitzetting Taken** | **Uitzetting Overhead** | **Verhouding Inwoners** | **Begroting 2023** | **Verschil t.o.v. 2022** |
| | | | | | | | | | **29.990** | **0,45%** | | | | | | |
| *Uniforme taken obv inwoners* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jeugdgezondheidszorg 4 - 18 | 7.1 | Volksgezondheid | 383.815 | 0 | 0 | 0 | 1.132 | 384.947 | 206.129 | 1.732 | -976 | 0 | 2.717 | 3.771 | 392.191 | 7.244 |
| Preventieve Logopedie | 7.1 | Volksgezondheid | 8.425 | 0 | 0 | 0 | 25 | 8.450 | 461.390 | 38 | 0 | 0 | 60 | 90 | 8.638 | 188 |
| Algemene gezondheidszorg | 7.1 | Volksgezondheid | 129.678 | 0 | 0 | 0 | 382 | 130.060 | 568.330 | 585 | 0 | 0 | 918 | 1.270 | 132.833 | 2.773 |
| Toezicht WMO | 6.6 | Maatwerkvoorziening (WMO) | 9.405 | 0 | 0 | 0 | 28 | 9.433 | 568.330 | 42 | 0 | 0 | 67 | 91 | 9.633 | 200 |
| Forensisch Dienstverlening | 1.2 | Openbare orde en veiligheid | 21.996 | 0 | 0 | 0 | 65 | 22.061 | 568.330 | 99 | 0 | 0 | 156 | 215 | 22.531 | 470 |
| Veilig Thuis | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 236.986 | 0 | 0 | 0 | 689 | 237.675 | 568.330 | 1.070 | -2.322 | -72 | 1.678 | 2.322 | 240.351 | 2.676 |
| Veilig Thuis | 6.81 | Geëscaleerde zorg 18+ | 59.247 | 0 | 0 | 0 | 172 | 59.419 | 568.330 | 267 | -580 | -18 | 419 | 581 | 60.088 | 669 |
| Veilig Thuis Centrum gemeenten | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 56.952 | 0 | 0 | 0 | 0 | 56.952 | 234.311 | 256 | 0 | 0 | 0 | 0 | 57.208 | 256 |
| Veilig Thuis Centrum gemeenten | 6.81 | Geëscaleerde zorg 18+ | 14.238 | 0 | 0 | 0 | 0 | 14.238 | 234.311 | 64 | 0 | 0 | 0 | 0 | 14.302 | 64 |
| Gezond Leven | 7.1 | Volksgezondheid | 88.831 | 0 | 0 | 0 | 87 | 88.918 | 568.330 | 400 | 0 | 0 | 628 | 869 | 90.815 | 1.897 |
| OIA | 7.1 | Volksgezondheid | 29.448 | 0 | 0 | 0 | 29 | 29.477 | 568.330 | 133 | 0 | 0 | 208 | 288 | 30.106 | 629 |
| Bijdrage huisvesting | 7.1 | Volksgezondheid | 9.686 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9.686 | 568.330 | 44 | -3.958 | 0 | 0 | 95 | 5.867 | -3.819 |
| **Totaal Uniforme taken obv inwoners** | | | **1.048.707** | **0** | **0** | **0** | **2.609** | **1.051.316** | | **4.730** | **-7.836** | **-90** | **6.851** | **9.593** | **1.064.564** | **13.248** |
| *Uniforme taken obv facturen* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vaccinatieprogramma | 7.1 | Volksgezondheid | 27.252 | 0 | 0 | 0 | 0 | 27.252 | | | | | | | 22.641 | -4.611 |
| Toezicht en handh. Kinderopvang | 6.1 | Samenkracht en burgerparticipatie | 52.746 | 8.755 | 0 | 0 | 0 | 61.501 | | | | | | | 54.886 | -6.615 |
| **Totaal Uniforme taken obv facturen** | | | **79.999** | **8.755** | **0** | **0** | **0** | **88.754** | | | | | | | **77.527** | **-11.226** |
| *Facultatieve taken* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Integrale Vroeghulp | 7.1 | Volksgezondheid | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | 744 | 744 |
| Lichte handhaving en registratie k | 6.1 | Samenkracht en burgerparticipatie | 14.919 | 0 | 0 | 0 | 0 | 14.919 | | | | | | | 15.314 | 395 |
| Gezondheidsmakelaar / Buurtspor | 7.1 | Volksgezondheid | 26.414 | 0 | 0 | 0 | 0 | 26.414 | | | | | | | 27.804 | 1.390 |
| Zicht op Veiligheid | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | 1.920 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.920 | | | | | | | 0 | -1.920 |
| **Totaal facultatieve taken** | | | **43.253** | **0** | **0** | **0** | **0** | **43.253** | | | | | | | **43.862** | **609** |
| **Totaal bijdrage uniform en facultatief** | | | **1.171.958** | **8.755** | **0** | **0** | **2.609** | **1.183.322** | | | | | | | **1.185.953** | **2.631** |

| | Berg en Dal | Beuningen | Buren | Culemborg | Druten | Heumen | Maasdriel | Neder-Betuwe | Nijmegen | Tiel | West Betuwe | West Maas en Waal | Wijchen | Zaltbommel | Totaal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inwoners per 01-01-2022 (conform BRN Richtlijn)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uniform | 35.000 | 27.015 | 27.190 | 29.394 | 19.000 | 16.523 | 25.571 | 24.988 | 178.750 | 42.150 | 51.834 | 19.700 | 41.225 | 29.990 | 568.330 |
| Uniform Gezondheid van de jeugd -9 mnd – 18 jaar | 35.000 | 27.015 | | | 19.000 | 16.523 | | 24.988 | 178.750 | | | 19.700 | 41.225 | | 362.201 |
| Uniform Gezondheid van de jeugd 4 jaar – 18 jaar | | | 27.190 | 29.394 | | | 25.571 | | | 42.150 | 51.834 | | | 29.990 | 206.129 |
| Uniform Bijzondere Zorg | 35.000 | 27.015 | 27.190 | 29.394 | 19.000 | 16.523 | | 24.988 | 178.750 | 42.150 | 51.834 | 19.700 | 41.225 | | 512.769 |
| Uniform logopedie | 35.000 | | 27.190 | 29.394 | | 16.523 | 25.571 | 24.988 | 178.750 | 42.150 | 51.834 | | | 29.990 | 461.390 |
| **Uniforme bijdrage zorgtaken** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jeugdgezondheidszorg | 727.082 | 553.422 | 363.405 | 392.863 | 389.229 | 343.245 | 341.767 | 519.095 | 3.713.310 | 563.352 | 692.782 | 403.569 | 844.525 | 400.829 | 10.248.475 |
| Algemene gezondheidszorg | 192.562 | 148.630 | 149.593 | 161.719 | 104.534 | 90.906 | 140.686 | 137.478 | 983.442 | 231.900 | 285.179 | 108.385 | 226.811 | 164.998 | 3.126.823 |
| Bijzondere Zorg | 90.015 | 69.479 | 69.929 | 75.597 | 48.865 | 42.495 | 0 | 64.266 | 1.290.275 | 108.404 | 133.310 | 50.666 | 106.025 | 0 | 2.149.326 |
| Veilig Thuis | 350.629 | 270.636 | 272.389 | 294.469 | 190.342 | 165.527 | 318.052 | 250.329 | 3.551.780 | 422.258 | 519.272 | 197.354 | 412.991 | 371.949 | 7.587.977 |
| Gezond Leven | 105.986 | 81.806 | 82.336 | 89.010 | 57.535 | 50.035 | 77.434 | 75.668 | 541.287 | 127.638 | 156.963 | 59.655 | 124.837 | 90.815 | 1.721.005 |
| IO&A | 35.135 | 27.119 | 27.295 | 29.507 | 19.073 | 16.587 | 25.670 | 25.084 | 179.439 | 42.312 | 52.034 | 19.776 | 41.384 | 30.106 | 570.521 |
| **Totaal zorgtaken** | **1.501.409** | **1.151.092** | **964.947** | **1.043.165** | **809.578** | **708.795** | **903.609** | **1.071.920** | **10.259.532** | **1.495.864** | **1.839.540** | **839.405** | **1.756.573** | **1.058.697** | **25.404.126** |
| **Bijdrage huisvesting** | **6.847** | **5.285** | **5.319** | **5.750** | **3.717** | **3.232** | **5.003** | **4.888** | **34.969** | **8.246** | **10.141** | **3.854** | **8.065** | **5.867** | **111.183** |
| **Totaal uniforme bijdrage obv inwoners** | **1.508.256** | **1.156.377** | **970.266** | **1.048.915** | **813.295** | **712.027** | **908.612** | **1.076.808** | **10.294.501** | **1.504.110** | **1.849.681** | **843.259** | **1.764.638** | **1.064.564** | **25.515.309** |
| Huisvesting Consultatiebureaus | 98.975 | 6.725 | | | 38.029 | 32.349 | | 59.810 | 426.496 | | | 42.978 | 79.209 | | 784.572 |
| Vaccinatieprogramma | 69.789 | 58.080 | 18.147 | 20.825 | 42.459 | 36.292 | 16.668 | 73.604 | 348.586 | 28.002 | 37.730 | 41.463 | 93.124 | 22.641 | 907.411 |
| Toezicht en handh. Kinderopvang | 50.436 | 69.521 | 50.363 | 67.368 | 39.185 | 33.161 | 71.063 | 55.704 | 324.121 | 92.560 | 134.488 | 41.617 | 55.828 | 54.886 | 1.140.301 |
| **Totaal uniforme bijdrage obv factuur** | **219.200** | **134.326** | **68.510** | **88.194** | **119.673** | **101.803** | **87.731** | **189.118** | **1.099.203** | **120.562** | **172.218** | **126.058** | **228.161** | **77.527** | **2.832.284** |
| **Totaal uniforme bijdrage** | **1.727.456** | **1.290.703** | **1.038.776** | **1.137.109** | **932.968** | **813.830** | **996.343** | **1.265.926** | **11.393.704** | **1.624.672** | **2.021.899** | **969.317** | **1.992.799** | **1.142.091** | **28.347.593** |

| | Berg en Dal | Beuningen | Buren | Culemborg | Druten | Heumen | Maasdriel | Neder-Betuwe | Nijmegen | Tiel | West Betuwe | West Maas en Waal | Wijchen | Zaltbommel |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Facultatieve taken** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Productgroep: Jeugdgezondheidszorg (JGZ)** | | | | | | | | | | | | | | |
| Facultatieve taken JGZ | 25.815 | 23.766 | 11.382 | 30.660 | 18.210 | 4.898 | 744 | 67.092 | 63.900 | 65.529 | 25.770 | 12.168 | 38.884 | 744 |
| Attentiewijken | | | | | | | | | 164.214 | | | | | |
| Inzet arts | | | | | | | | | 88.454 | | | | | |
| Kijk op Kleintjes | | | | | | | | | 205.220 | | | | | |
| Toets sociaal medische indicatie kinderopvang | | | | | | | | | 5.380 | | | | | |
| Schoolverzuim | | | | | | | | | 39.556 | | | | | |
| Virtueel CJG en verwijsindex risicojongeren | | | | | | | | | 107.684 | | | | | |
| | **25.815** | **23.766** | **11.382** | **30.660** | **18.210** | **4.898** | **744** | **67.092** | **674.408** | **65.529** | **25.770** | **12.168** | **38.884** | **744** |
| **Productgroep: Algemene Gezondheidszorg (AGZ)** | | | | | | | | | | | | | | |
| Nu Niet Zwanger | 4.000 | 2.000 | | 6.000 | | | 11.000 | | 83.360 | 10.000 | | | | |
| Ketenaanpak in Sekswerk | | | | | | | | | 117.160 | | | | | |
| Lichte handhaving en registratie kinderopvang | | 19.685 | | 17.680 | 11.220 | | | | 96.720 | 20.956 | | | | 15.314 |
| WMO Toezicht | | | | | | | | | 210.581 | | | | | |
| Lokale Hitteplannen | | | | | | | | | 17.000 | 17.000 | | | | |
| | **4.000** | **21.685** | **0** | **23.680** | **11.220** | **0** | **11.000** | **0** | **524.821** | **47.956** | **0** | **0** | **0** | **15.314** |
| **Productgroep: Bijzondere Zorg (BZ)** | | | | | | | | | | | | | | |
| Housing First | | | | | | | | | 78.374 | | | | | |
| Begeleiding ex-gedetineerden | | | | | | | | | 15.444 | | | | | |
| Buitenzorg | | | | | | | | | 47.025 | | | | | |
| Toegang Beschermd Wonen | | | | | | | | | 724.284 | | | | | |
| Centale Toegang Maatschappelijke Opvang | | | | | | | | | 470.140 | | | | | |
| | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **1.335.267** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **Productgroep:Veilig Thuis (VT)** | | | | | | | | | | | | | | |
| Ouderenmishandeling | | | | | | | | | 100.035 | | | | | |
| Eergerelateerd geweld | | | | | | | | | 115.580 | | | | | |
| | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **215.615** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **Productgroep: Gezond Leven (GL)** | | | | | | | | | | | | | | |
| Nijmegen, Groen gezond en in Beweging | | | | | | | | | 16.000 | | | | | |
| Gezondheidsmakelaar / buurtsportcoaches | | 10.000 | 7.227 | | | 9.306 | 37.000 | 7.920 | 522.027 | | 31.680 | | 19.800 | 27.804 |
| Gezonde Gids | | | | | | | | | 84.000 | | | | | |
| Gezonde School | 15.840 | | | | 20.592 | | | | | | | 9.900 | | |
| Gezondheidsmakelaar / buurtsportcoaches overig | | | | | | | | | | | | | | |
| Kansrijke start | | | | | | | | | 59.540 | | | | | |
| Schoolsout | | | | | | | | | 184.834 | | | | | |
| Beweeg je Fit | | | | | | | | | 77.562 | | | | | |
| Gezond Ouder Worden | | | | | | | | | 56.900 | | | | | |
| | **15.840** | **10.000** | **7.227** | **0** | **20.592** | **9.306** | **37.000** | **7.920** | **1.000.863** | **0** | **31.680** | **9.900** | **19.800** | **27.804** |
| **Totaal facultatieve taken** | **45.655** | **55.451** | **18.609** | **54.340** | **50.022** | **14.204** | **48.744** | **75.012** | **3.750.974** | **113.485** | **57.450** | **22.068** | **58.684** | **43.862** |
| **Totaal bijdrage per gemeente** | **1.773.111** | **1.346.154** | **1.057.385** | **1.191.449** | **982.990** | **828.034** | **1.045.087** | **1.340.938** | **15.144.678** | **1.738.157** | **2.079.349** | **991.385** | **2.051.483** | **1.185.953** |

### 6.3.1 Rijksvaccinatievrogramma (RVP)

De berekening van het Rijksvaccinatieprogramma voor 2023 is als volgt.

| Tarieven * | 2023 |
|---|---|
| **Op Consultatiebureau** | |
| DkTP/Hib/ Hep B | 15,12 |
| BMR | 15,12 |
| MenACWY | 15,12 |
| Pneu | 15,12 |
| DKTP Booster | 15,12 |
| **Grootschalig** | |
| BMR | 13,06 |
| DTP | 13,06 |
| HPV | 20,98 |
| MenACWY | 23,31 |
| vaccinatiebericht | 0,48 |

| Jeugd 4 tot 18 jarigen Oproepen groepsvaccinatie | Geboorte jaar | Totaal opgeroepen | opkomst | Totaal te vaccineren | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BMR | 2014 | 5.490 | 88% | 4.804 | € | 62.747 |
| DTP | 2014 | 5.490 | 87% | 4.798 | € | 62.675 |
| HPV | 2013 | 11.026 | 70% | 7.718 | € | 161.959 |
| MenACWY | 2009 | 5.909 | 90% | 5.327 | € | 124.158 |
| Vaccinatiebericht | | | | 22.647 | € | 10.920 |
| **Totaal kosten vaccineren kinderen 4 tot 18 jaar** | | | | | **€** | **422.458** |
| **Jeugd 0 tot 4 jarigen** | | | | | | |
| **Oproepen op het consultatiebureau** | | | | | | |
| DkTP/Hib/ Hep B | 2023 | 3.536 | 93% | 3.271 | € | 49.446 |
| DkTP/Hib/ Hep B | 2023 | 7.956 | 93% | 7.359 | € | 111.254 |
| Pneu | 2023 | 10.608 | 93% | 9.812 | € | 148.339 |
| BMR | 2021 | 3.536 | 93% | 3.274 | € | 49.500 |
| MenACWY | 2021 | 3.536 | 93% | 3.274 | € | 49.500 |
| DKTP Booster | 2019 | 3.356 | 93% | 3.121 | € | 47.183 |
| **Kinderen van asielzoekers** | | | | | | |
| DkTP/Hib/ Hep B/BMR/MenACWY/Pneu | | | 100% | 550 | € | 8.315 |
| DKTP/DTP/MenACWY | | | 100% | 150 | € | 2.268 |
| HPV | | | 100% | 200 | € | 4.197 |
| vaccinatiebericht | | | | 31.012 | € | 14.953 |
| **Totaal kosten vaccineren kinderen 0 tot 4 jaar** | | | | | **€** | **484.953** |
| **Totaal GGD Gelderland Zuid** | | | | | **€** | **907.411** |

## 6.4 Bijdrage Mook en Middelaar

| Bedragen x € 1,- | BBV Code | Omschrijving BBV Code | Aantal inwoners 2021 | Begroting 2022 | Gewijzigde begroting 2022 | Begroting 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inwoners per 1/1/2021 (conform BRN Richtlijn)** | | | **7.998** | | | |
| | | | | | | ir |
| JGZ algemeen | 7.1 | Volksgezondheid | | 158.388 | | 165.468 |
| Prenataal huisbezoek | 7.1 | Volksgezondheid | | 0 | 776 | 1.560 |
| Vaccinatieprogramma | 7.1 | Volksgezondheid | | 10.622 | | 11.042 |
| Logopedie | 7.1 | Volksgezondheid | | 2.259 | | 2.304 |
| **Totaal JGZ obv inwoners** | | | | **171.269** | **776** | **180.374** |
| Maatwerk Lichte hulp | 7.1 | Volksgezondheid | | 1.197 | | 1.202 |
| Huisvesting JGZ | 7.1 | Volksgezondheid | | 12.736 | | 12.808 |
| Totale kosten huisvesting (= op basis van verwachte huisvestingskosten) | | | | | | |
| Veilig Thuis | 6.82 | Geëscaleerde zorg 18- | | 63.102 | 186 | 65.404 |
| Veilig Thuis | 6.81 | Geëscaleerde zorg 18+ | | 15.776 | 46 | 16.352 |
| Toezicht WMO | 6.6 | Maatwerkvoorziening (WMO) | | 2.535 | | 2.546 |
| Bijzondere Zorg* | 7.1 | Volksgezondheid | | 13.253 | 4.520 | 20.254 |
| Wet verplichte GGZ** | 7.1 | Volksgezondheid | | 5.653 | | 0 |
| **Totaal facultatieve taken** | | | | **114.252** | **4.752** | **118.566** |

De kosten worden op basis van inwoners in rekening gebracht.

* Begrotingswijziging 2022: 295.556 voor deelnemende gemeenten GZ. Inclusief Mook en Middelaar is het totaal aantal inwoners 516.511.
** Wet verplichte GGZ is vanaf 2023 opgenomen in het uniforme deel van de deelnemende gemeenten GZ.

## 6.5 Financiële spelregels

In dit document beschrijven we de spelregels en grondslagen die de GGD op gebied van financiën hanteert. Het doel hiervan is om in aanvulling tot de regels en afspraken die in wet- en regelgeving staan kaders te bepalen omtrent het opstellen van een begroting(swijziging) en de wijze waarop omgegaan wordt met (algemene) reserves.

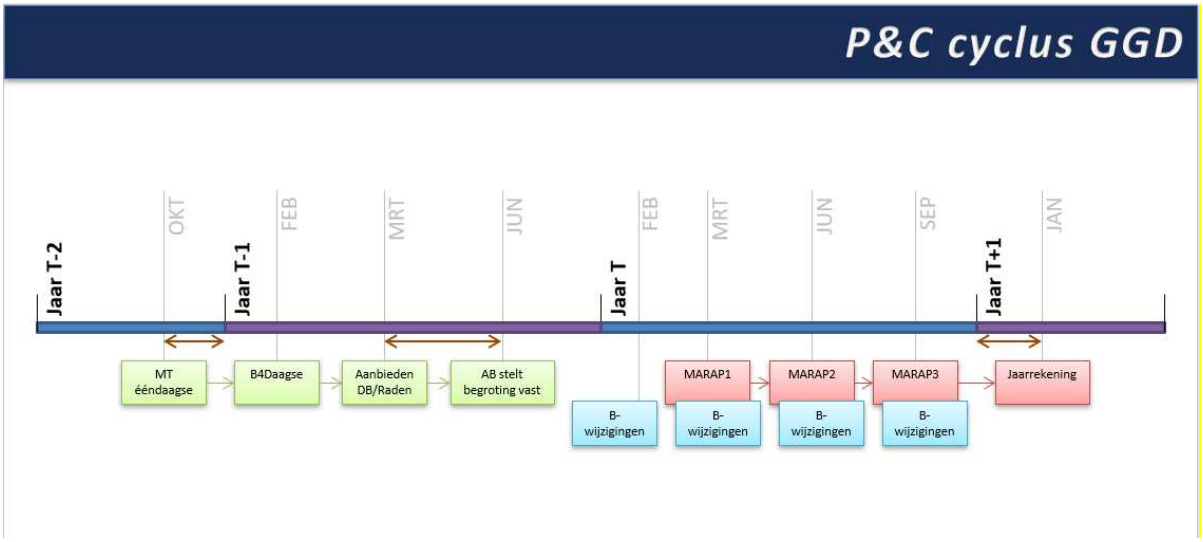
**1. Spelregels**

Bij het budgethouderschap zoals bij de GGD is ingericht, horen een aantal spelregels die een richtinggevende werking hebben op de handelingswijze bij inhoudelijke en financiële vraagstukken. Deze spelregels zijn hieronder verkort opgenomen.

**A) Begroten**

Bij het opstellen van de begroting hanteert de GGD de volgende uitgangspunten:

**P&C cyclus**
De planning vanaf het opstellen van de begroting tot en met het afleggen van verantwoording via de jaarstukken ziet er bij de GGD als volgt uit:




**Relatie beleid-financiën**
De GGD besteedt in de begroting veel aandacht aan een goede inhoudelijke toelichting. We beogen daarmee goede onderbouwing te geven voor de bijdragen die we van de gemeenten daarvoor vragen. Daarnaast is het doel met de focus op de inhoud te bereiken dat:

- het voor bestuurders mogelijk is en blijft om politiek-bestuurlijke discussies te voeren die niet alleen over geld gaan, maar vooral over de inhoud;
- dit het management van de GGD helpt om met de portefeuillehouders, leden van het Algemeen Bestuur en de raden inzicht te geven en betrokkenheid te behouden;
- bestuurders invulling kunnen geven aan hun rollen en taken binnen het Algemeen Bestuur en daarbuiten in de colleges en raden.

**Structureel sluitende begroting**
De meerjarenbegroting is structureel sluitend, het laatste van de vier jaarschijven is altijd structureel sluitend. Daarbij gaan we bij het begroten uit van:
- behoedzame, reële ramingen;
- tegenover structurele uitgaven kunnen geen incidentele inkomsten of incidentele meevallers staan.

**Reguliere jaarlijkse indexering van de gemeentelijke bijdrage**
De indexering van de gemeentelijke bijdrage wordt vastgesteld aan de hand van een tweetal indexen; een loonindex en een materiële index. Een voorbeeld van de normering voor 2023:

Loonindex
Voor de loonindex wordt het centraal economisch plan (CEP) gepubliceerd in maart 2021 gebruikt als basis voor indexering. Het gaat dan om het CEP 2021 bijlage Middelen en Bestedingen 2023. Uit deze bijlage wordt genomen: "beloning werknemersoverheidssector, prijsmutatie uit de kolom bestedingen" als indexering voor het loondeel.

Er wordt eenmalig na gecalculeerd aan het einde van het begrotingsjaar. De nacalculatie is gebaseerd op de werkelijke lastenontwikkeling zoals deze volgt uit:
- De cao voor gemeenteambtenaren.
- De pensioenpremies vanuit het ABP.
- De sociale premies vanuit het Rijk (loonbelasting en premies volksverzekeringen).

Het verschil tussen de voorcalculatie en werkelijke ontwikkeling wordt ten gunste of ten laste van de algemene reserve gebracht.
Daarnaast wordt de werkelijke ontwikkeling verwerkt in de eerstvolgende begroting (vanaf t+2).

Materiële index
Ook voor de materiële index wordt het centraal economisch plan (CEP), bijlage Middelen en Bestedingen 2023, gepubliceerd in maart 2021 gebruikt als basis. Uit deze bijlage wordt 'Bruto Binnenlands Product marktprijzen, prijsmutatie' gebruikt als indexering voor de materiele lasten.

Verhouding loonindex / materiële index GGD 78/22.

**Prijspeil**
Prijspeilaanpassingen worden budgettair neutraal behandeld, dus binnen de ruimte die door de indexering van de gemeentelijke bijdrage ontstaat.

**Uitzettingen**
Er zijn drie typen uitzettingen van de begroting die in aanmerking komen voor een voorstel tot een extra bijdrage van gemeenten:
- Nieuwe beleidsvoorstellen o.a. in relatie tot de uitwerking van onze meerjarenstrategie en beleidsontwikkelingen binnen gemeenten.
- Buitengewone prijsstijgingen; prijsstijgingen waar de GGD geen invloed op heeft en niet opgevangen kunnen worden binnen de reguliere indexering.
- Autonome ontwikkelingen; niet door de GGD beïnvloedbare stijgingen (zoals wet- en regelgeving) die voortkomen uit bestaand beleid.

**Onvoorzien**
Uit de post 'onvoorzien' worden géén structurele uitgaven gedaan. De GGD begroot de post onvoorzien op 0,50% van de omzet.

**Verantwoording kosten bedrijfsvoering**
We berekenen bij de begroting alle kosten van de bedrijfsvoering op basis van ingeschatte uren en prijzen door naar de primaire producten waarbij de overhead apart inzichtelijk gehouden wordt (conform BBV). Dit heet de voorcalculatie. Bij de jaarrekening wordt geen nacalculatie gedaan.

Het verschil met de begrote kosten bedrijfsvoering wordt als één saldo verantwoord bij de post directie.

**Toerekening interne dienstverlening**
Onder de post interne dienstverlening worden tenminste alle overhead-elementen verantwoord die conform de definitie van de commissie BBV in de Notitie Overhead van juli 2016 benoemd zijn. De interpretatie van de term overhead die door de GGD toegepast wordt is ruimer van begrip dan de definitie van het BBV. Dat komt doordat een aantal afdelings(overstijgende)budgetten zoals ziektevervangingsbudgetten en bepaalde software niet direct verantwoord worden op het primaire proces, maar via de doorrekening. GGD rekent deze overheadlasten toe op basis van een aantal parameters:

1. GGD-brede overhead wordt op basis van omzet omgeslagen.
2. Waar de GGD een kassiersfunctie heeft wordt die omzet geëlimineerd.
3. Afdelingsoverhead wordt op basis van de omzet van de betreffende afdeling omgeslagen.
4. Waar de GGD een kassiersfunctie heeft wordt die omzet geëlimineerd.
5. Huisvestingslasten worden omgeslagen op basis van fte's per afdeling (exclusief medewerkers die werkzaam zijn op consultatiebureaus).

De laatste twee elementen zorgen ervoor dat het % per afdeling kan verschillen.

## B) Tussentijdse begrotingswijzigingen

Gezien de financiële risico's die we lopen en onzekere toekomstige ontwikkelingen, willen we behoedzaam om blijven gaan met financiële mee- en tegenvallers. Daarom blijven wij ons inspannen om ons bestaande financiële beleid zorgvuldig na te leven en jaarlijks bij de jaarrekening een zo gunstig mogelijk financieel resultaat te behalen. Dat houdt in een kostenbewuste houding en bijbehorend gedrag.
Via tussentijdse rapportages wordt over de voortgang en besteding van de middelen gerapporteerd aan het Dagelijks Bestuur en Algemeen Bestuur.
Substantiële afwijkingen worden via een begrotingswijziging kenbaar gemaakt; de bepalingen met betrekking tot begrotingswijzigingen zoals vastgelegd in de gemeenschappelijke regeling van de GGD vormen daarbij het uitgangspunt.

Er zijn twee typen uitzettingen in de vorm van tussentijdse begrotingswijziging die in aanmerking komen voor een voorstel tot een extra bijdrage van gemeenten:

- Buitengewone prijsstijgingen; prijsstijgingen, waar de GGD geen invloed op heeft en niet opgevangen kunnen worden binnen de reguliere indexering.
- Autonome ontwikkelingen; niet door de GGD beïnvloedbare stijgingen (zoals wet en regelgeving) die voortkomen uit bestaand beleid.

**Resultaatbestemming**
Als in de jaarrekening sprake is van meevallers door hogere baten of lagere lasten, kan het Algemeen Bestuur besluiten om een bestemmingsreserve te vormen ten laste van dit resultaat. Daarna wordt het weerstandsvermogen aangevuld tot de streefnorm (zie volgende paragraaf). Wat daarna resteert, wordt aan de gemeenten terugbetaald.
Bij een negatief resultaat wordt eerst het weerstandsvermogen aangesproken. Mocht dit onvoldoende zijn wordt een beroep gedaan op de gemeenten. Dit wordt hierna uitgewerkt.

## C) Risicomanagement, weerstandsvermogen en reservepositie

**Risico's**
In 2014 is door de GGD de nota 'Risicomanagement, voorzieningen en weerstandsvermogen' opgesteld. Het Algemeen Bestuur nam hierover besluiten in 2015.

Elk jaar worden bij de verschillende organisatieonderdelen de risico's in kaart gebracht. Deze risico's zijn gerubriceerd en gewaardeerd.

In de begroting en jaarrekening wordt een cijfermatige samenvatting van de risico-inventarisatie opgenomen, met de berekening van het weerstandsvermogen

- Nieuwe, gewijzigde of verdwenen risico's worden bij het uitbrengen van de begroting, jaarrekening en de twee tussentijdse rapportages als mutatie gemeld.
- De frequentie van de rapportage over risico's wordt groter als daar aanleiding voor is.
- De benodigde weerstandscapaciteit is het resultaat van de gewogen risicocapaciteit van de geïnventariseerde risico's.

**Weerstandsvermogen**
Het weerstandsvermogen is de mate waarin de benodigde capaciteit wordt gedekt door de beschikbare capaciteit. Als het weerstandsvermogen ontoereikend is om de risico's af te dekken en naarmate de gecalculeerde risico's zich voor doen, zal de GGD hiervoor bezuinigingsmaatregelen treffen of wordt de bijdrage van gemeenten hoger.
De bestuurlijke vraag is dat we een ondernemende GGD zijn. Voor een deel van onze begroting zoeken we externe financiering voor nieuwe ontwikkelingen en samenwerking met andere partijen. Daarbij hoort ook dat we soms risico's moeten nemen. Daar is een buffer voor nodig.
Het weerstandsvermogen bij de GGD is bedoeld voor:

A. Het kunnen opvangen van incidentele financiële tegenvallers in de eigen bedrijfsvoering en onze extern gefinancierde activiteiten zonder direct ingrepen in de begroting te hoeven doen.
B. Het kunnen opvangen van de eerste klap van structurele financiële tegenvallers, waardoor we tijd creëren om een zorgvuldige afweging te kunnen maken hoe we de structurele doorwerking een plek kunnen geven.

Omvang algemene reserve
Als de algemene reserve hoger is dan de streefnorm, wordt het meerdere teruggestort naar de gemeenten. Als de algemene reserve onder de streefnorm komt ten gevolge van

A. Extra uitgaven in verband met hogere productie of nieuwe taken, vragen we tussentijds of uiterlijk bij de jaarrekening aan de gemeenten aanvulling zodat de algemene reserve intact blijft.
B. Bedrijfsmatige oorzaken (wijze van bedrijfsvoering door de GGD), zal de GGD inspanningen doen deze aan te vullen tot de streefnorm.

In het geval dat de algemene reserve onder 0 komt, zal de gemeenten gevraagd worden om het vermogen aan te vullen tot 0.

Geredeneerd vanuit bovenstaande zienswijze zien wij alleen de algemene reserve als weerstandsvermogen.
Voor de omvang van de algemene reserve wordt als streefwaarde genomen:

- € 1.000,- per medewerker.
- 0,5% van opgenomen gelden in verband met renterisico's.
- 1% van de totale uitgaven.
- 3% van de inkomsten, niet zijnde inwonerbijdrage en factuurbijdrage uniforme taken.

In tussentijdse rapportages wordt gerekend met de streefwaarde uit de begroting.

## 2. GRONDSLAGEN

### A) Grondslagen

De begroting en jaarrekening worden opgemaakt met inachtneming van de voorschriften die het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV) provincies en gemeenten daarvoor geeft. Het overzicht van baten en lasten van de GGD omvat het totaal van alle activiteiten die de GGD heeft uitgevoerd.

De waardering van activa en passiva geschiedt, voor zover niet anders vermeld, tegen nominale waarde.

**Grondslagen van resultaatbepaling**
De baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop zij betrekking hebben. Baten en winsten worden slechts genomen voor zover zij op balansdatum zijn gerealiseerd. Verliezen en risico's die hun oorsprong vinden voor het einde van het begrotingsjaar, worden in acht genomen indien zij voor het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden.

Vanaf 2016 geldt de vennootschapsbelastingplicht voor overheidsinstellingen. Samen met andere GGD'en bekijkt GGD Gelderland-Zuid wat hiervan de consequenties zijn. Op basis van de huidige informatie is de verwachting dat voor enkele producten sprake zal zijn van een vennootschapsbelastingplicht.

Aangezien het niet is toegestaan voorzieningen te vormen voor jaarlijks terugkerende arbeidskosten gerelateerde verplichtingen van een vergelijkbaar volume, worden sommige personele lasten toegerekend aan de periode waarin uitbetaling plaatsvindt. Het gaat dan om aanspraken op een overbruggingsperiode, levensloop en versterkt ouderdomspensioen. Voor jaarlijks terugkerende arbeid gerelateerde kosten zonder (naar verwachting) een jaarlijks vergelijkbaar volume, is een verplichting opgenomen.

## B) Toelichting op balansposten

**Materiële vaste activa**
De materiele vaste activa zijn gewaardeerd op de verkrijgingsprijs verminderd met de cumulatieve afschrijvingen. De afschrijvingen zijn gebaseerd op de geschatte economische levensduur en worden berekend op basis van een vast percentage van de verkrijgingsprijs. Activa met een verkrijgingsprijs van meer dan >€ 10.000 worden geactiveerd. Er wordt gestart met afschrijven vanaf het eerstvolgende boekjaar.
Indien de GGD investeringsbijdragen van derden ontvangt wordt dit expliciet toegelicht.
Investeringen die volledig zijn afgeschreven maar nog wel in eigendom zijn, worden middels desinvestering overgebracht naar de staat van eigendommen.

**Afschrijvingstermijnen**
De gehanteerde afschrijvingspercentages van de materiële vaste activa zijn als volgt:

| | | |
|---|---|---|
| Gebouwen | 40 jaar | 2,5% |
| Installaties | 20 jaar | 5% |
| Inventarissen, stoffering, aanpassing gebouw, meubilair en bekabeling | 10 jaar | 10% |
| Hardware: Telefooncentrale met toestellen | 10 jaar | 10% |
| Hardware: Beeldschermen | 7 jaar | 14% |
| Algemene / Specifieke softwareapplicaties | 5 jaar | 20% |
| Telefooninstallaties | 5 jaar | 20% |
| Overige bedrijfsmiddelen | 5 jaar | 20% |
| Hardware: Laptops, Thin clients, Desktop | 4 jaar | 25% |
| Smartphones | 3 jaar | 33% |

**Voorraden**
Voorraden worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs.

**Vorderingen**
De vorderingen worden gewaardeerd tegen nominale waarde onder aftrek van voorzieningen wegens oninbaarheid.

**Liquide middelen**
Liquide middelen bestaan uit kas, banktegoeden en direct opeisbare deposito's met een looptijd korter dan twaalf maanden. Rekeningcourantschulden bij banken zijn opgenomen onder schulden aan kredietinstellingen onder kortlopende schulden.

**Eigen vermogen**
Onder het eigen vermogen zijn opgenomen de algemene reserve, de bestemmingsreserves en het nog te bestemmen saldo van de rekening van baten en lasten over het boekjaar. De algemene reserve dient primair als weerstandsvermogen om incidentele tegenvallers in de exploitatie op te vangen. De bestemmingsreserves zijn reserves waaraan een bepaalde bestemmingsrichting is meegegeven.

**Voorzieningen**
Voorzieningen worden gevormd voor, op grond van de BBV, in rechte afdwingbare of feitelijke verplichtingen die op de balansdatum bestaan, waarbij het waarschijnlijk is dat een uitstroom van middelen noodzakelijk is en waarvan de omvang op betrouwbare
wijze is in te schatten.

- De voorziening onderhoud kantoor Tiel heeft betrekking op de komende 5 jaar en is nominaal gewaardeerd. De informatie voor de onderbouwing van de voorziening wordt verkregen van het herzien Meerjarenonderhoudsplan (MJOP) dat door een externe partij is opgesteld.
- De voorziening voor niet actief personeel is gewaardeerd tegen de beste schatting van de bedragen die noodzakelijk zijn om de verplichtingen per balansdatum af te wikkelen.

Er wordt geen rente toegerekend aan de voorzieningen.

**Schulden**
Schulden worden opgenomen tegen nominale waarde.

# 7 Lijst van afkortingen

| Afkorting | Betekenis |
|---|---|
| AB | Algemeen Bestuur |
| ABR | Antibioticaresistentie |
| AGZ | Algemene Gezondheidszorg |
| AI | Artificial Intelligence |
| AMHK | Advies- en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling |
| ASG | Aanvullende seksuele gezondheidszorg |
| AZC | Asielzoekerscentrum |
| AZO | Acute Zorg regio Oost |
| BBV | Besluit Begroting en Verantwoording |
| bco | bron- en contactonderzoek |
| BHV | Bedrijfshulpverlening |
| CBS | Centraal Bureau voor de statistiek |
| CEP | Centraal economisch plan |
| CISO | Chief Information Security Officer |
| COA | Centraal orgaan opvang asielzoekers |
| CPB | Centraal Plan Bureau |
| DB | Dagelijks Bestuur |
| DSO | Digitaal Stelsel Omgevingswet |
| DUTO | Duurzame toegankelijke Overheidsinformatie |
| DUUP | Decentralisatie-uitkering Uitstapprogramma's voor Prostituees |
| DU VO | Decentralisatie-uitkering Vrouwenopvang |
| Fido | Financiering decentrale overheden |
| FMO | Forensisch Medisch Onderzoek |
| GAGS | Gezondheidsadviseur Gevaarlijke stoffen |
| GAIN | Gelders Antibiotica en infectiepreventie netwerk |
| GGD GZ | Gemeentelijke Gezondheidsdienst Gelderland-Zuid |
| GGZ | Geestelijke Gezondheidszorg |
| GHOR | Geneeskundige Hulpverlening bij Ongevallen en Rampen |
| GL | Gezond Leven |
| GROP | GGD Rampen Opvangplan |
| GZO | Gezondheidsonderzoek |
| ICT | Informatie- en communicatietechnologie |
| IGJ | Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd |
| IKK | Innovatie en Kwaliteit Kinderopvang |
| IM | Informatiemanagement |
| IV | Informatievoorziening |
| IVT | Interventieteam |
| IZB | Infectieziekten bestrijding |
| JGZ | Jeugdgezondheidszorg |
| KHB | Kwaliteitshandboek |
| KMS | Kwaliteitsmanagementsysteem |
| LCA | Laag Complex Ambulancezorg |
| LHBT | Lesbisch Homoseksueel Biseksueel Transgender |
| M@ZL | Medische Advisering Ziekgemelde Leerling |
| MAZ | Medische arrestantenzorg |
| MBZ | Meldpunt Bijzondere Zorg |
| MCA | Midden Complex Ambulancezorg |
| Ministerie van VWS | Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
| MJOP | Meerjarenonderhoudsplan |
| MJS | Meeerjarenstrategie |

| Afkorting | Betekenis |
|---|---|
| MMK | Medische Milieukunde |
| NCJ | Nederlands Centrum voor Jeugdgezondheidszorg |
| NNZ | Nu Niet Zwanger |
| NZa | Nederlandse Zorgautoriteit |
| OGGz | Openbare Geestelijke Gezondheidszorg |
| OIA | Onderzoek Informatie en Advies |
| OTO | Opleiden, trainen en oefenen |
| PGA | Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers |
| PGO | Persoonlijke Gezondheidsomgeving |
| PSA | PsychoSociale Arbeidsbelasting |
| PSHi | PsychoSociale Hulpverlening bij incidenten |
| RIVM | Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu |
| RI&E | Risico-Inventarisatie en -Evaluatie |
| RIBW | Regionale instelling voor begeleid wonen |
| RPM | Robotic Procesmanagement |
| RVP | Rijksvaccinatieprogramma |
| SES | Sociaaleconomische status |
| SOA | Seksueel Overdraagbare Aandoening |
| SOC | Security Operations Center |
| TBC | Tuberculose |
| TBW | Toegang Beschermd wonen |
| THV | Tijdelijk huisverbod |
| VPB | Vennootschapsbelasting |
| VRGZ | Veiligheidsregio Gelderland-Zuid |
| VT | Veilig Thuis |
| VTB | Verzoek tot bespreking |
| VTO | Verzoek tot onderzoek |
| VTV | Volksgezondheid Toekomst Verkenning |
| Wabpvz | Wet aanvullende bepalingen verwerking persoonsgegevens |
| Wdo | Wet digitale overheid |
| Wegiz | Wet elektronische gegevensuitwisseling in de zorg |
| Wmo | Wet Maatschappelijke Ondersteuning |
| Wpg | Wet publieke gezondheid |
| Wvggz | Wet verplichte GGz |
| Wvr | Wet veiligheidsregio’s |