



GGD Gelderland Zuid

Aan: de leden van het Algemeen Bestuur van GGD Gelderland-Zuid

ons kenmerk: GGD/DIR/2139/2019/MP  
uw kenmerk:  
datum: 25 april 2019  
onderwerp: Nadere informatie over  
conceptbegroting GGD 2020

afdeling: Directie  
contactpersoon: Moniek Pieters  
doorkiesnummer: 088 - 144 7102  
e-mail: [GGDdirectie@ggd gelderland zuid.nl](mailto:GGDdirectie@ggd gelderland zuid.nl)

Geachte leden van het Algemeen Bestuur van GGD Gelderland-Zuid,

Op 28 maart jl. heeft het Dagelijks Bestuur van GGD Gelderland-Zuid de conceptbegroting 2020 gezonden naar de raden van de deelnemende gemeenten. U heeft daar een afschrift van ontvangen. Op 4 april jl. heeft u het Dagelijks Bestuur gevraagd nadere toelichting te geven op de uitzettingsposten in de conceptbegroting 2020 en waar mogelijk scenario's c.q. mogelijkheden te schetsen om 'aan de knoppen te draaien' m.b.t. de uitzettingsposten. In deze brief beantwoorden wij graag deze twee vragen.

### **Wettelijke en facultatieve taken in begroting 2020**

Taken die de GGD voor de gemeenten uitvoert zijn bij wet bij de GGD neergelegd of betreffen wettelijke taken van de gemeenten, waarvan besloten is deze in gezamenlijkheid bij de GGD neer te leggen. In de begroting wordt een onderscheid gemaakt tussen wettelijke en facultatieve taken. De wettelijke taken worden voor alle gemeenten op uniforme wijze uitgevoerd. Deze taken zijn opgenomen en beschreven in paragraaf 3.2 t/m 3.4 van de begroting (het rode gedeelte). In de tabellen 'Wat willen we bereiken?' staat telkens onder de kop 'strategisch doel' ook de Wet vermeld waarop de taak/het programma/het product gestoeld is, zoals de Wet publieke gezondheid (Wpg), Wet Maatschappelijke ondersteuning (Wmo), Wet Kinderopvang etc.

Naast de wettelijke taken kunnen gemeenten ook extra opdrachten geven (facultatieve taken) afhankelijk van hun behoefte en de 'couleur locale' van de betreffende gemeente. Facultatieve taken zijn opgenomen in paragraaf 3.5 van de begroting 2020 (het paarse gedeelte) als deze bij het opstellen van de begroting al bekend zijn. Subsidieverstreking voor facultatieve opdrachten vindt echter door het hele jaar heen plaats.

De Programmabegroting GGD 2020, die nu voorligt, is sluitend. De wijzigingen en uitzettingsposten ten opzichte van de begroting 2019 worden hieronder weergegeven. En waar mogelijk worden scenario's beschreven.

#### **GGD Gelderland-Zuid**

Postbus 1120  
6501 BC Nijmegen  
[www.ggd gelderland zuid.nl](http://www.ggd gelderland zuid.nl)  
[info@ggd gelderland zuid.nl](mailto:info@ggd gelderland zuid.nl)

#### **Bezoekadres regio Nijmegen**

Groenewoudseweg 275  
6524 TV Nijmegen  
T 088 - 144 71 44  
F 024 - 322 69 80

#### **Bezoekadres regio Rivierenland**

Kersenboogerd 2  
4003 BW Tiel  
T 088 - 144 73 00  
F 088 - 144 73 99

BIC / SWIFT: RABONL2U

IBAN: NL56.RABO.030.73.24.826

BTW: NL8003.34.930.B01

KvK: 09212724



## **Uniforme inwonerbijdrage**

### **Veilig Thuis**

In de concept Programmabegroting GGD 2020, die 28 maart jl. is gestuurd naar de raden, is bij het totaal van de nieuwe dienst 'overdracht na veiligheidsvoorwaarden' per abuis een dubbeltelling ontstaan bij het vertalen van de oude diensten naar de nieuwe diensten. Dit scheelt € 86.617 op jaarbasis. Hieronder en in bijlage 2 is dit gecorrigeerd.

Daarnaast is in de concept Programmabegroting GGD 2020 voor het verantwoord uitvoeren van de monitoring bij de diensten 'onderzoek' en 'voorwaarde en vervolg' van Veilig Thuis uitgegaan van 15 uur, conform de norm van de VNG. Het doel van deze monitoring is het voorkomen van 'hermeldingen' (het opnieuw melden van bestaande casuïstiek).

Het Algemeen Bestuur zou ervoor kunnen kiezen dat Veilig Thuis Gelderland-Zuid voor deze dienst i.p.v. 15 uur uitgaat van 12 uur. Veilig Thuis heeft de regie om op een juiste wijze afspraken te maken met direct betrokken om de monitoring vorm te geven (hoe vaak, met wie en op welke tijdstippen en op welke wijze contacten worden gelegd). Als Veilig Thuis hiervoor 12 uur beschikbaar heeft, kan dat minder fysiek; er zal dan minder tijd geïnvesteerd worden in bijvoorbeeld huisbezoeken en live contacten met betrokkenen. Wel kan er individueel met alle direct betrokkenen een telefonische afspraak gemaakt worden. En kan Veilig Thuis met betrokkenen, zoals de wijkteams, school en zorgpartijen afspraken maken over wie wat doet in het kader van de monitoring. Immers de partijen waar Veilig Thuis aan overdraagt zullen ook moeten beoordelen of aan de veiligheidsvoorwaarden is voldaan. Dit zal per situatie vastgesteld moeten worden. Dit vereist wel dat gemeentelijke wijkteams en andere betrokkenen hierin tijd kunnen investeren. Door het lager aantal uren voor de monitoring kan Veilig Thuis casussen minder actief volgen.

Met andere woorden: Veilig Thuis zal, als het Algemeen Bestuur hiervoor kiest, de monitoring meer 'op afstand' gaan uitvoeren.

Als het Algemeen Bestuur kiest voor dit scenario, dan scheelt dit € 230.265 op jaarbasis. De uitzetting bedraagt dan € 911.228 i.p.v. € 1.141.493. We stellen voor na een jaar te evalueren om te beoordelen of 12 uur voldoende is. Veilig Thuis werkt immers pas sinds 1 januari 2019 met het nieuwe handelingsprotocol. Het is op dit moment nog niet goed in te schatten op basis van cijfers die goed onderbouwd zijn. Daarvoor is de periode te kort.

Daarnaast is in de conceptbegroting 2020, zoals voorgelegd in maart jl., uitgegaan van de verhouding 70% 'onderzoek' versus 30% 'voorwaarden en vervolg'. Voor deze laatste vorm van dienstverlening zijn naar inschatting minder uren nodig. Wel zal er in bijna alle gevallen van 'voorwaarden en vervolg' sprake zijn van monitoring om te beoordelen of aan de voorwaarden voldaan wordt. Vergeleken met andere Veilig Thuis-organisaties worden in Gelderland-Zuid relatief veel 'onderzoeken' gedaan. Inhoudelijk is nog moeilijk te beoordelen hoe deze verschillen verklaard kunnen worden. Het kan betekenen dat er in deze regio (meer) problematiek is die om 'onderzoek' vraagt. De cijfers van de eerste maanden van 2019 laten nog geen andere verhouding zien. Vorig jaar is met u afgesproken op basis van reële cijfers te begroten.

De huidige inschatting van Veilig Thuis is wel dat hierop meer gestuurd kan worden in de front office op het moment dat meldingen binnen komen. Bijvoorbeeld door nog eerst een gesprek te voeren alvorens te beoordelen of er 'onderzoek' ingezet moet worden of dat met de nieuwe vorm van dienstverlening 'voorwaarden en vervolg' volstaan kan worden. Het Dagelijks Bestuur stelt voor om – in een scenario 2 – uit te gaan van een verhouding van 60%- 40% 'onderzoek' versus 'voorwaarden en vervolg' of – in een scenario 3 – uit te gaan van een 50%-50%. Het risico is dat we dit momenteel nog niet met cijfers kunnen onderbouwen. Dat betekent dat, welk scenario door het Algemeen Bestuur op 27 juni ook wordt gekozen/besloten, Veilig Thuis met ingang van dit jaar deze verhouding goed in kaart gaat brengen, zodat we kunnen aangeven of de verhouding professioneel verantwoord is.

Samengevat:

|                               | 15 uur monitoring | 12 uur monitoring |
|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| Scenario 1: verhouding 70-30% | € 1.141.493       | € 911.228         |
| Scenario 2: verhouding 60-40% | € 1.010.468       | € 771.380         |
| Scenario 3: Verhouding 50-50% | € 883.123         | € 635.263         |

### **Borgen dekkend netwerk gezondheidsmakelaars**

Voor het effectief organiseren van preventie in het sociaal domein is er de afgelopen jaren door GGD Gelderland-Zuid in samenwerking met onze gemeenten een preventieve infrastructuur opgebouwd, te weten een dekkend netwerk van gezondheidsmakelaars. De GGD heeft gezondheidsmakelaars in huis die werken voor de setting wijk/gemeente en die werken voor de setting school/jeugd (deze laatste hebben als roepnaam adviseurs gezonde school). De ervaringen die daarmee zijn opgedaan zijn positief en worden door de gemeenten ook goed ontvangen<sup>1</sup>. We hebben de afgelopen jaren in Gelderland-Zuid veel geleerd en de positie van de gezondheidsmakelaar en het takenpakket hebben zich verder ontwikkeld. De preventieve basisinfrastructuur steunt momenteel gedeeltelijk op incidentele gelden en is niet structureel geborgd, hoewel er veel vraag en waardering is van gemeenten. Het Dagelijks Bestuur wil dit dekkend netwerk graag in 2020 structureel borgen.

#### *Wat doen gezondheidsmakelaars?*

Gezondheidsmakelaars dragen, op geleide van de wensen en behoeften van gemeenten, zorg voor hoogwaardige, effectieve en efficiënte collectieve gezondheidsbevordering binnen de gemeente. De rol van de gezondheidsmakelaar is de spin in het lokale netwerk; hij vertaalt het gemeentelijk gezondheidsbeleid naar de praktijk. Hij helpt scholen en wijken/gemeenten bij het vergroten van de effectiviteit van beleid en de integrale/collectieve aanpak van diverse bedreigingen van de volksgezondheid, zoals overgewicht, roken en mentale gezondheid. Het gaat dan om het concreet vormgeven van deze collectieve aanpak en alertheid voor lokale kansen en het pleitbezorgen voor deze preventiethema's en verbinden van initiatieven. Inmiddels kan het gaan over een veelheid aan preventiethema's en dat maakt het een complexe job. Het zijn adviseurs en procesregisseurs voor het aanpakken van complexe volksgezondheidsproblemen. De gezondheidsmakelaars zetten in op preventie (binnen de wijk/gemeente en de school) en op het verbeteren van collectieve oplossingen.

Op basis van wijkgezondheidsprofielen en de kennis van de makelaars over evidence based preventie en hun kennis over de wijk/gemeente (over de kracht, het netwerk, cultuur, behoeften, aanwezige faciliteiten en voorzieningen) zet de makelaar, samen met de wijk/gemeente, in op het verbeteren van de directe leefomgeving. De prioriteiten waar de makelaar mee aan de slag gaat, komen dus voort uit wijkgezondheidsprofielen, het gemeentelijke gezondheidsbeleid en vooral de behoefte van de wijk ('waar krijgt de makelaar de handen voor op elkaar'). Iedere wijk heeft andere problemen, behoeften, en vraagt om een andere aanpak, dus maatwerk is hierbij nodig. Thema's waar de makelaars expertise op hebben zijn bijvoorbeeld: integrale aanpak overgewicht, eenzaamheid, roken, alcoholmatiging, bewegen, valpreventie, mentale gezondheid, voeding en welbevinden.

Het aantal fte gezondheidsmakelaars is afgestemd op de behoefte en de vraag die we vanuit de gemeenten en scholen ontvangen. Deze formatie wordt zoveel als mogelijk in de desbetreffende gemeente ingezet (voor lokale inzet en projecten). Daarnaast zijn er overkoepelende thema's (zie boven) die beheerd worden door een enkele gezondheidsmakelaar. Kennis en kunde is hiermee regionaal up to date, duurzaam geborgd én flexibel, waardoor de GGD mee kan bewegen met de lokale accenten.

---

<sup>1</sup> Zie onder andere hiervoor het Klanttevredenheidsonderzoek onder gemeenten (dec. 2018).

### *Wat leveren gezondheidsmakelaars op voor de gemeenten?*

Gezondheidsmakelaars en adviseurs gezonde school zijn effectief in het verbeteren van de directe leefomgeving, samen met de gemeente, bewoners en netwerkpartners. En in het verbeteren van de gezondheid van alle inwoners.

Om een beeld te geven voor welke thema's en onderwerpen een gezondheidsmakelaar en een adviseur gezonde school ingezet wordt, is in bijlage 1 de daadwerkelijke inzet weergegeven voor de gemeente Tiel.

Veranderingen in leefomgeving en in infrastructuur hebben tijd nodig en zijn vaak pas op lange termijn zichtbaar. De resultaten van gezondheidsmakelaars liggen op zowel de korte en lange termijn en worden in onderstaande figuur geschetst.

#### Resultaten

Korte termijn: OUTPUT = wat we geleverd hebben, bijvoorbeeld:

- Presentaties
  - Voorlichtingsmaterialen
  - Netwerkbijeenkomsten
  - Subsidies verworven
- > Registratie via onze resultatenmonitors

#### OUTCOME

1. Verbeterde leefomgeving van inwoners.

#### OUTCOME

2. Verbeterd Gezondheidsbevorderend Systeem (GBS) = verbeterde aanpak en beleid van volksgezondheidsproblemen op:

- Integrale mix van interventies
- Samenhang van beleid
- Structurele samenwerking
- Borging aanpak & resultaat
- Onderbouwing d.m.v. cijfers/wijkprofielen
- Lerende aanpak, vieren van successen
- Draagvlak voor de aanpak en het beleid
- Bereiken van inwoners met de aanpak / het beleid

> Meetinstrumenten in ontwikkeling

#### OUTCOME

3. Verbeterde gezondheid en kansen op gezondheid van inwoners, met speciale aandacht voor inwoners in kwetsbare situaties.

> Meting via GGD gezondheidmonitors

De verdeling van de gezondheidsmakelaars over de gemeenten volgt zoveel als mogelijk het inwoneraantal maar kent daarbij enkele beperkingen. Zo kan een makelaar maximaal 2 á 3 stadsdelen of gemeenten behelzen en is er altijd een minimuminzet nodig om een netwerk te onderhouden en voor de basale inzet van de wettelijke taken. De inzet wordt altijd besproken met de gemeente waarbij de gezondheidsbevorderaar de prioriteiten van de gemeente volgt. Vanuit het oogpunt van kostenefficiëntie is de formatie opgevuld met vaste medewerkers terwijl de dekking incidenteel was.

### *Consequenties*

Wanneer de uniforme bijdrage niet verhoogd wordt, dan is de consequentie dat de huidige inzet niet meer kan worden gehandhaafd en dat er minder inzet (fte) per gemeente beschikbaar komt. Dit houdt in dat we dan in goed overleg met de afzonderlijk gemeente moeten bepalen welke lokale taken en

projecten wij gaan afbouwen en stoppen. Dit staat in schril contrast tot het feit dat wij de vraag vanuit gemeenten en netwerkpartners alleen maar zien toenemen. Ook zullen we ons dan beraden op welke gemeentegrensoverschrijdende thema's (en bijbehorende netwerken) we niet meer kunnen blijven ondersteunen zoals bijvoorbeeld: Kansrijke Start Gelderland-Zuid, Ketenaanpak Overgewicht, Gezonde Kinderopvang, Netwerken Geriatrie, Gezonde schoolkantine of armoede en gezondheid. Vanzelfsprekend hoopt het Dagelijks Bestuur dat u akkoord gaat met het voorliggend voorstel (dekkend netwerk; uitzetting € 335.000) zodat de GGD u optimaal kan blijven ondersteunen bij het versterken van gezondheid en welzijn van alle inwoners in de regio Gelderland-Zuid met speciale aandacht voor bewoners in kwetsbare situaties.

Een 7-tal gemeenten neemt bij de GGD facultatieve dienstverlening af op het terrein van de gezondheidsmakelaars en/of adviseurs gezonde school. Het is aan de gemeenten om eventueel op termijn dit anders in te zetten.

Totaal stijging lasten: € 335.000.

### **Nieuwbouw GGD**

Eerder heeft het Algemeen Bestuur ingestemd met twee mogelijke nieuwbouwscenario's. Beide scenario's zijn fors goedkoper dan alternatieven, waaronder het renoveren van de huidige locatie. De verwachting is dat het nieuwe pand eind 2022 gereed kan zijn, indien het proces zonder grote vertragingen verloopt. In de tussenliggende periode zullen betalingen plaats gaan vinden voor de grond, architect, begeleiding en de bouwtermijnen. Om de betalingen te kunnen doen zullen leningen moeten worden aangetrokken. De hiermee gepaarde *rentelasten* zijn in de begroting 2020 opgenomen voor € 85.955. Deze lasten lopen meerjarig op.

Totaal stijging lasten € 85.955.

### **Indexering**

De uniforme bijdrage is geïndexeerd met 2,94% conform adviesfunctie. Dit is lager (0,78%) dan andere GR'en omdat de GGD de nacalculatie over begrotingsjaar 2019 op basis van werkelijke salarisstijgingen berekent, conform AB-besluit d.d. 14 december 2017. Dat kan pas aan het einde van 2019 en zal worden verwerkt in de begroting 2021, waarbij een overschot of tekort komt ten laste of ten bate van de algemene reserve. Totaal indexering € 638.588.

Totaal stijging lasten € 638.588.

### **Forensische geneeskunde**

Het aantal lijkschouwen vertoont een minder sterke stijging dan voorzien in de afgelopen jaren. Het lagere aantal verwachte lijkschouwen is verwerkt in deze begroting. Hierdoor daalt de bijdrage van gemeenten met € 46.071.

Totaal *daling* lasten € 46.071.

### **Uniforme bijdrage op basis van facturen**

#### **Rijksvaccinatieprogramma**

Vanaf 2019 loopt de financiering van het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) via gemeenten, die daarvoor in het gemeentefonds extra middelen ontvangen. Weliswaar is de overheveling van Rijk naar

gemeenten macro gezien budgettair-neutraal verschoven; toch kan het betekenen dat individuele gemeenten meer of minder kwijt zijn aan de uitvoering van het RVP door o.a. de GGD, dan dat ze daarvoor van het Rijk ontvangen in het gemeentefonds.

Het opkomstpercentage voor de HPV-vaccinatie bij meisjes van 12/13 jaar is hoger dan waarmee is gerekend. Over de hogere opkomst zijn wij erg verheugd.

Doordat de opkomst hoger is dan waarmee is gerekend, moeten er ook meer 'prikken worden gezet'; dit brengt hogere kosten met zich mee, te weten: € 35.998 (incl. standaard indexering<sup>2</sup>). De bijdrage wordt naar gemeenten verdeeld op basis van de maatstaf jongeren, zoals ook in 2019 heeft plaatsgevonden.

Totaal stijging lasten € 35.998.

### **Toezicht kinderopvang**

Het uurtarief voor toezicht kinderopvang in 2020 wordt verhoogd naar € 104,- per uur. Dit omvat de verhoging tot € 101,22 per uur conform landelijk advies, die door het Rijk zal worden gestort in het gemeentefonds, plus de standaard indexering<sup>3</sup>. De bijdrage per gemeente is naast het tarief ook gebaseerd op het aantal kinderopvanglocaties in Gelderland-Zuid. De totale extra kosten voor toezicht en handhaving kinderopvang bedraagt € 111.957.

Het inspectie-uurtarief is een ander tarief dan het uurtarief van een GGD-medewerker. Aan dit inspectie-uurtarief worden alle directe en indirecte kosten toegerekend die de GGD moet maken om de inspectie uit te kunnen voeren. Naast productieve uren om de inspectie daadwerkelijk uit te voeren, betreft het ook alle ('productieve') uren om nieuwe wetgeving en andere ontwikkelingen goed te vertalen, ambtelijk overleg, ondersteuning van gemeenten bij wisseling van ambtenaren, consultatie en advies van gemeenten over het toezicht kinderopvang, klachtafhandeling, inzet van secretariële ondersteuning voor de administratieve afhandeling van toezichtrapporten, indirecte uren van toezichthouders (scholing, etc.) en overheadkosten GGD (management, de huisvesting, ICT, Financiën, HRM, reiskosten). Op dit uurtarief is een reguliere indexering van toepassing.

In de afgelopen tijd zijn de kosten die moeten worden toegerekend aan een inspectie-uur om diverse redenen sterk gestegen. De belangrijkste reden hiervoor is dat de GGD veel inspanningen moet leveren om het toezicht te kunnen uitvoeren op basis van de huidige wet- en regelgeving. Zo vraagt de nieuwe Wet innovatie en kwaliteit kinderopvang (Wikk) en de wetswijzigingen in de VVE van de GGD extra inzet. Denk aan het toetsen van aanvullende nieuwe eisen, zoals de pedagogisch beleidsmedewerker en -coach, het vaste gezichten criterium, en verschillende nieuwe eisen voor de VVE. Ook is in het landelijk, bijgestelde tarief ruimte om opgenomen voor het aangaan van de dialoog met de houder.

In het inspectie-uurtarief zijn dus de extra werkzaamheden voor de ontwikkeling van dit 'nieuwe' toezicht op de nieuwe eisen verwerkt. De ontwikkeling van dit toezicht vraagt namelijk veel inspanningen door de vele nieuwe en complexe wettelijke eisen, die steeds vertaald moeten worden in goed en uniform toezicht.

Door deze hierboven genoemde ontwikkelingen is landelijk door GGD GHOR Nederland en de VNG berekend dat het inspectie-uurtarief van € 89 uit 2012 bijgesteld zou moeten worden tot € 101,22 (niveau 2018). Geïndexeerd voor het jaar 2020 betreft dit € 104.

<sup>2</sup> Onder het kopje indexering (pag. 5) vindt u de indexering van de uniforme bijdrage; daar is de indexering van de uniforme bijdrage op basis van factuur niet opgenomen; vandaar dat de indexering in het genoemde bedrag bij het RVP en toezicht kinderopvang opgenomen is.

<sup>3</sup> Zie noot 2.

Het Rijk heeft deze stijging van kosten onderschreven en heeft aangegeven gemeenten daarvoor tegemoet te treden door extra stortingen in het gemeentefonds voor het toezicht: landelijk € 13 miljoen algemeen en € 1,4 miljoen in het bijzonder voor de VVE. Totaal betreft dit derhalve € 14,4 miljoen.

In de GGD-begroting 2020 is de aanpassing van het inspectie-uurtarief opgenomen. Ter voorkoming van misverstanden moet worden opgemerkt dat de eventuele financiële gevolgen van de invoering van het herstelaanbod en de mogelijke invoering van de flexibele inspectieactiviteit nog niet zijn opgenomen in de begroting, omdat daar nog te weinig van bekend is.

Het door VNG en GGD GHOR Nederland aangegeven inspectie-uurtarief is derhalve vereist om het toezicht volgens de wet en de afspraken met de gemeenten op goed niveau uit te kunnen voeren. Bij een lager inspectie-uurtarief kan de GGD het toezicht niet op een verantwoorde wijze organiseren, mede gelet op het uitgangspunt dat alle wettelijke verplichte inspecties (100% van de instellingen en verplichte 5% steekproef Gastouders) moeten worden gehaald.

Totaal stijging lasten € 111.957.

### **Dekking begroting 2020**

Het totaal aan bovengenoemde meerkosten, t.o.v. de gewijzigde begroting 2019, bedraagt € 2.302.920 (scenario 1) of de minimale variant € 1.796.690 (scenario 2). Hier zitten nog variaties tussen op basis van het gekozen scenario bij Veilig Thuis (zie pag. 2 en 3 van deze brief).

Verdeling:

| Beleidsrijke uitzettingen               | Scenario 1 |                | Scenario 2 |                |
|-----------------------------------------|------------|----------------|------------|----------------|
| Gezondheidsmakelaars                    | €          | 335.000        | €          | 335.000        |
| <b>Totaal beleidsrijke uitzettingen</b> | <b>€</b>   | <b>335.000</b> | <b>€</b>   | <b>335.000</b> |

| Beleidsarme mutaties               |          |                  |          |                |
|------------------------------------|----------|------------------|----------|----------------|
| Veilig Thuis                       | €        | 1.141.493        | €        | 635.263        |
| Forensische Geneeskunde            | €        | -46.071          | €        | -46.071        |
| Rijksvaccinatie programma          | €        | 35.998           | €        | 35.998         |
| <b>Totaal beleidsarme mutaties</b> | <b>€</b> | <b>1.131.420</b> | <b>€</b> | <b>625.190</b> |

| Autonome stijgingen               |          |                |          |                |
|-----------------------------------|----------|----------------|----------|----------------|
| Nieuwbouw GGD                     | €        | 85.955         | €        | 85.955         |
| Toezicht Kinderopvang             | €        | 111.957        | €        | 111.957        |
| Indexering                        | €        | 638.588        | €        | 638.588        |
| <b>Totaal autonome stijgingen</b> | <b>€</b> | <b>836.500</b> | <b>€</b> | <b>836.500</b> |

Het Dagelijks Bestuur stelt voor om de inwonerbijdrage voor 2020 te verhogen met € 2.302.920. Hiervan betreft:

- € 335.000 om te komen tot een geborgde preventieve infrastructuur in de regio (dekkend netwerk gezondheidsmakelaars).
- Een stijging van kosten Veilig Thuis van € 1.141.493, een daling van kosten forensische geneeskunde van € 46.071 en een stijging van kosten van het RVP van € 35.998.
- De rest, te weten € 836.500 betreft een autonome stijging van de kosten (huisvesting, indexering en toezicht kinderopvang).

In de bijlage is de verdeling van het bedrag per gemeente opgenomen voor scenario 1 en 2 (minimale variant).

Tot slot

Op maandagavond 6 mei a.s. bent u van harte uitgenodigd voor een extra informatieve vergadering van het Algemeen Bestuur over de concept begroting GGD 2020. Met onderhavige brief en een extra bijeenkomst AB op 6 mei a.s., vertrouwen wij erop u van voldoende informatie te voorzien om de begroting 2020 in uw gemeente te kunnen bespreken en om, tezamen met de zienswijze van de gemeenteraden, op 27 juni a.s. de conceptbegroting 2020 vast te kunnen stellen.

Met vriendelijke groet,  
namens het Dagelijks Bestuur,

Drs. Grete Visser  
Voorzitter

*ba* *APM Swan*

Dr. ir. Moniek Pieters  
Secretaris / Directeur Publieke Gezondheid

Bijlagen: Inzet gezondheidsmakelaar en adviseur gezonde school in Tiel  
Overzicht bijdrage per gemeente

## **Bijlage 1:**

### **Inzet gezondheidsmakelaar en adviseur gezonde school in Tiel**

#### **Gezondheidsmakelaar:**

- Ondervoeding ouderen na ontslag ziekenhuis
- Netwerk geriatricie
- Valpreventie
- Experiment Hertogenwijk omgevingswet
- Samen werken aan gezond gewicht (ZonMw)
- Wijkgericht GGZ
- Samenwel
- Tiel aan de gezonde zijde
- Kansrijke start
- Roken (samen met ECT en ziekenhuis)
- Nationale Diabetes challenge
- Vluchtelingen en migranten

#### **Adviseur Gezonde School:**

- Laaggeletterdheid en school
- Jong Leren Eten
- Gezonde Schoolkantine
- Gezonde kinderopvang
- Kindermonitor- schoolrapporten
- Mentale gezondheid
  
- 21 van 27 scholen ondersteund
- 12 scholen vignet
- 3 scholen gezonde schoolkantine
- 20 scholen werken structureel aan gezondheid

Bijlage 2:

Overzicht bijdrage per gemeente

| Scenario 1 (huidig) |          | Uniforme inwonerbijdrage |              |             |             | Uniforme bijdrage o.b.v. facturen |           |
|---------------------|----------|--------------------------|--------------|-------------|-------------|-----------------------------------|-----------|
| Gemeente            | Inwoners | Veilig Thuis             | Veilig Thuis | Gezondheids | Nieuwbouw   | Forensische                       | Totaal    |
|                     |          | centrumgem.              | makelaars    | GGD         | Geneeskunde | Indexering                        |           |
| Berg en Dal         | 34.670   | 69.766                   | 20.857       | 5.352       | -2.868      | 38.855                            | 135.106   |
| Beuningen           | 25.798   | 51.913                   | 15.520       | 3.982       | -2.134      | 28.196                            | 110.100   |
| Buren               | 26.400   | 53.124                   | 15.882       | 4.075       | -2.184      | 24.612                            | 104.953   |
| Culemborg           | 28.500   | 57.350                   | 17.145       | 4.399       | -2.358      | 26.176                            | 102.904   |
| Druen               | 18.810   | 37.851                   | 11.316       | 2.903       | -1.556      | 20.750                            | 77.629    |
| Heumen              | 16.435   | 33.072                   | 9.887        | 2.537       | -1.360      | 18.403                            | 64.182    |
| Maasdriel           | 24.500   | 49.301                   | 14.739       | 3.782       | -2.027      | 22.666                            | 104.699   |
| Neder-Betuwe        | 24.097   | 48.490                   | 14.496       | 3.720       | -1.994      | 26.026                            | 103.866   |
| Nijmegen            | 177.000  | 356.174                  | 106.481      | 27.321      | -14.644     | 253.844                           | 783.701   |
| Tiel                | 42.115   | 84.747                   | 25.336       | 6.501       | -3.484      | 39.427                            | 175.198   |
| West Betuwe         | 50.236   | 101.089                  | 30.221       | 7.754       | -4.156      | 47.141                            | 192.769   |
| West Maas en Waal   | 18.998   | 38.229                   | 11.429       | 2.932       | -1.572      | 21.011                            | 75.085    |
| Wijchen             | 40.900   | 82.302                   | 24.605       | 6.313       | -3.384      | 45.360                            | 161.802   |
| Zaltbommel          | 28.400   | 57.149                   | 17.085       | 4.384       | -2.350      | 26.120                            | 110.926   |
| Totaal              | 556.859  | 1.120.556                | 335.000      | 85.955      | -46.071     | 638.588                           | 2.302.920 |

| Scenario 2 (minimum) |          | Uniforme inwonerbijdrage |              |             |             | Uniforme bijdrage o.b.v. facturen |           |
|----------------------|----------|--------------------------|--------------|-------------|-------------|-----------------------------------|-----------|
| Gemeente             | Inwoners | Veilig Thuis             | Veilig Thuis | Gezondheids | Nieuwbouw   | Forensische                       | Totaal    |
|                      |          | centrumgem.              | makelaars    | GGD         | Geneeskunde | Indexering                        |           |
| Berg en Dal          | 34.670   | 38.248                   | 20.857       | 5.352       | -2.868      | 38.855                            | 103.588   |
| Beuningen            | 25.798   | 28.460                   | 15.520       | 3.982       | -2.134      | 28.196                            | 86.647    |
| Buren                | 26.400   | 29.124                   | 15.882       | 4.075       | -2.184      | 24.612                            | 80.954    |
| Culemborg            | 28.500   | 31.441                   | 17.145       | 4.399       | -2.358      | 26.176                            | 76.995    |
| Druen                | 18.810   | 20.751                   | 11.316       | 2.903       | -1.556      | 20.750                            | 60.530    |
| Heumen               | 16.435   | 18.131                   | 9.887        | 2.537       | -1.360      | 18.403                            | 49.241    |
| Maasdriel            | 24.500   | 27.028                   | 14.739       | 3.782       | -2.027      | 22.666                            | 82.427    |
| Neder-Betuwe         | 24.097   | 26.584                   | 14.496       | 3.720       | -1.994      | 26.026                            | 81.960    |
| Nijmegen             | 177.000  | 195.266                  | 106.481      | 27.321      | -14.644     | 253.844                           | 622.793   |
| Tiel                 | 42.115   | 46.461                   | 25.336       | 6.501       | -3.484      | 39.427                            | 136.912   |
| West Betuwe          | 50.236   | 55.420                   | 30.221       | 7.754       | -4.156      | 47.141                            | 147.101   |
| West Maas en Waal    | 18.998   | 20.959                   | 11.429       | 2.932       | -1.572      | 21.011                            | 57.814    |
| Wijchen              | 40.900   | 45.121                   | 24.605       | 6.313       | -3.384      | 45.360                            | 124.620   |
| Zaltbommel           | 28.400   | 31.331                   | 17.085       | 4.384       | -2.350      | 26.120                            | 85.108    |
| Totaal               | 556.859  | 614.326                  | 335.000      | 85.955      | -46.071     | 638.588                           | 1.796.690 |

GGD Gelderland-Zuid

Postbus 1120  
6501 BC Nijmegen  
www.ggdgelderlandzuid.nl  
info@ggdgelderlandzuid.nl

Bezoekadres regio Nijmegen

Groenewoudseweg 275  
6524 TV Nijmegen  
T 088 - 144 71 44  
F 024 - 322 69 80

Bezoekadres regio Rivierland

Kersenboogerd 2  
4003 BW Tiel  
T 088 - 144 73 00  
F 088 - 144 73 99

BIC /SWIFT: RABONL2U

IBAN: NL56.RABO.030.73.24.826  
BTW: NL8003.34.930.B01  
KvK: 09212724

