Gelderland-Zuid

Agenda

vergadering	Algemeen Bestuur
datum	6 oktober 2022
begin en eindtijd	**10.00 – 12.00 uur** (uitloop tot 12.30 uur)
locatie	Gemeentehuis West Maas en Waal, Dijkstraat 11, 6658 AG Beneden-Leeuwen
Aan	Leden Algemeen GGD Gelderland-Zuid
Van	Moniek Pieters
afdeling	Directie
doorkiesnummer	(088) 144 71 02
e-mail	mpieters@ggdgelderlandzuid.nl
ons kenmerk	GGD/DIR/2022/1865/MP

1. Opening en vaststelling agenda — Mondeling

2. Terugblik heidag AB 26 september 2022 — Mondeling
   Ter bespreking

3. Verslag vergadering 1 september 2022 — Bijgevoegd
   Ter vaststelling/hamerstuk

4. Mededelingen — Bijgevoegd
   Ter kennisname

5. Financiën
   5.1 Marap t/m juni 2022 — Bijgevoegd
   Ter vaststelling
   5.2 P&C-cyclus GGD / jaarkalender 2023 — Bijgevoegd
   Ter instemming

6. Inventarisatie juridische mogelijkheden t.b.v. gemeente Nijmegen n.a.v. vertraging bestemmingsplanwijziging — Bijgevoegd
   Ter instemming

7. Voortgang Nieuwbouw GGD, locatie Nijmegen — Bijgevoegd
   Ter besluitvorming

   Het agendapunt wordt ingeleid door een presentatie over de voortgang Nieuwbouw GGD door Jan Bonnemaijers, senior projectmanager Hevo

8. Rondvraag — Mondeling

9. Sluiting

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: (024) 329 72 97
F: (024) 322 69 80

Gelderland-Zuid

Verslag - concept

Bespreking	**Algemeen Bestuur GGD Gelderland-Zuid**
Datum / Tijd bespreking	Donderdag 1 september 2022 10.30 – 12.00 uur
Locatie	GGD, Kersenboogerd 2, 4003 BW Tiel
Aanwezig	Mw. I. v.d. Scheur (Berg en Dal), Dhr. F. Houben (Beuningen), mw. M. Bettink-Pierik (Buren), mw. M. Peters (Culemborg), dhr. G. de Wildt (Druten), dhr. P. Baneke (Heumen), mw. A. Sörensen (Maasdriel), mw. H. van Dijkhuizen (Neder-Betuwe), mw. C. Daemen (Nijmegen), mw. C. Kreuk (Tiel), dhr. J. de Geus (West Betuwe), mw. B. Schouten (Wijchen), mw. K. Bouchtaoui (Zaltbommel) vanaf agendapunt 4, dhr. F. Dillerop (Mook en Middelaar), dhr. R. Reuvers (West Maas en Waal), mw. M. Pieters, dhr. R. de Haan, dhr. J. van Wijngaarden
Afwezig	dhr. P. Seesing, dhr. R. Engels mkg
Kopie aan	OR
Van	Mw. J. Slagter-van der Voort
Afdeling	Directie
Doorkiesnummer	(088) 144 71 02
E-mail	JSlagter@ggdgelderlandzuid.nl
Ons kenmerk	GGD/DIR/22/2514/js
Datum	9 september 2022

	Onderwerp / Besluit
1.	**Opening en vaststellen agenda** Mw. Daemen opent de vergadering en heet iedereen van harte welkom. Dit is een extra vergadering als vervolg op de vergadering van 30 juni jl. om de conceptbegroting Veilig Thuis 2023 vast te stellen en hiermee de Programmabegroting GGD 2023. De agenda wordt ongewijzigd vastgesteld.
2.	**Verslag vergadering 30 juni 2022** Naar aanleiding van het verslag: Pagina 1, punt 2: procedure samenstelling DB Mw. Pieters heeft in de vorige vergadering aangegeven dat in de GR is vastgesteld dat de gemeente Nijmegen de voorzitter levert en dat het DB bestaat uit 2 personen uit Rivierenland en 3 uit de kring van Nijmegen. Dit klopt niet. In de GR is opgenomen dat de voorzitter en minimaal vier leden gekozen worden door het AB en eventueel een extern lid. (GR GGD Gelderland-Zuid, artikel 13). De huidige samenstelling van het DB (2 personen uit Rijk van Nijmegen en 2 uit regio Rivierenland en de voorzitter uit de gemeente Nijmegen) komt voort uit de instellingsvergadering van GGD Gelderland-Zuid in 2013, welke daarna als 'usance' is doorgezet. Bij de herziening van de GR, die volgend jaar gepland staat, zal dit artikel nog goed bekeken worden. Pagina 4, punt 5.3: Veilig Thuis Mw. Van der Scheur merkt op dat de zin 'Het gaat om een bezuiniging van € 300.000,- …….. van de GGD voor VT' hier niet juist is en moet worden weggehaald. Het verslag wordt aangepast. Pagina 5: informatiegestuurd werken Akkoord moet zijn: incidenteel akkoord voor 2023. De notulen worden aangepast. Met bovenstaande wijzigingen wordt het verslag vastgesteld.
3.	**Mededelingen** Er zijn geen mededelingen.

CONCEPT

4.	**Vervolg concept Programmabegroting GGD 2023/vervolg beraadslaging concept-begroting Veilig Thuis 2023** Mw. Daemen wil graag van alle AB-leden weten wat hun besluit is op dit punt. Mw. Peters (gemeente Culemborg): blijft bij besluit van de vorige vergadering en stemt in met de begroting VT. Zeker gezien de landelijke ontwikkelingen vindt zij het niet verstandig de begroting in te krimpen. Dhr. Houben (gemeente Beuningen): stemt in met de begroting VT. Dhr. Baneke (gemeente Heumen): stemt in met de begroting VT. Mw. Van der Scheur (gemeente Berg en Dal): stemt in met de begroting VT. Dhr. De Wildt (gemeente Druten): stemt in met de begroting VT. Mw. Sörensen (gemeente Maasdriel): in tegenstelling tot de vorige vergadering stemt Maasdriel nu in met de begroting VT. Dit besluit is genomen op basis van de cijfers die na de vorige vergadering zijn overlegd. Mw. Van Dijkhuizen (gemeente Neder Betuwe): de toegevoegde memo en toelichting van mw. Kreuk hebben de raad overtuigd. Zij stemt in met de begroting VT. Mw. Van Dijkhuizen wil nog graag een toelichting op het feit dat een overschrijding op de begroting niet mogelijk is. Dhr. De Haan geeft aan dat de gemeenten vaak in december nog een slotwijziging maken. De GGD maakt haar managementrapportage t/m juni en mag het kader daarna niet meer overschrijden. Dhr. Reuvers (gemeente West Maas en Waal): stemt niet in met de begroting. Aanvullende informatie is besproken, maar heeft niet geleid tot een ander besluit. Mw. Bettink (gemeente Buren): stemt in met de begroting VT. Mw. Bettink heeft een opmerking over het proces. Zij zou graag willen dat over afwijken van afspraken van te voren wordt geïnformeerd en niet pas bij de besluitvorming. Ook benoemt ze dat als blijkt dat er een overschot is, zij graag een gesprek voert over toevoegen aan de algemene reserve of terugvloeiing naar de gemeenten. Dhr. De Geus (gemeente West Betuwe): stemt in met de begroting VT. Mw. Schouten (gemeente Wijchen): stemt in met de begroting VT. Mw. Schouten hoopt dat het proces volgende keer zorgvuldiger loopt. Mw. Kreuk (gemeente Tiel): stemt in met de begroting VT. Mw. Kreuk vindt het een aandachtspunt voor het DB om bepaalde processen naar voren te halen en beter te verwoorden. Mw. Bouchtaoui (gemeente Zaltbommel): stemt in met de begroting VT. Mw. Daemen (gemeente Nijmegen): stemt in met de begroting VT naar aanleiding van de aanvullende informatie. Op basis van de huidige uitgebrachte stemmen (zie boven) is de begroting VT goedgekeurd. Mw. Kreuk vraagt in de notulen nog eenmaal alle punten met betrekking tot de begroting 2023 te benoemen die zijn vastgesteld. Dhr. Van Wijngaarden geeft aan dat dit kan. En daarnaast geeft hij aan dat er over de besluiten van het AB ten aanzien van de jaarrekening 2021, de begrotingswijziging 2022 en de begroting 2023 een brief wordt gestuurd aan de gemeenten. Hierbij wordt ook de vastgestelde begroting gevoegd. **Het AB besluit:** **1. In te stemmen met de oorspronkelijke conceptbegroting Veilig Thuis 2023.** **2. De Programmabegroting GGD 2023 conform besluitvorming d.d. 30 juni en 1 september vast te stellen.** **Op 30 juni 2022 heeft het Algemeen Bestuur besloten:** **1. Akkoord te gaan met de correctie van het inwoneraantal van Beuningen en de financiële consequenties voor 2023.** **2. De begrotingswijziging 2022 vast te stellen.** **3. Op basis van stemming niet akkoord te gaan met de begroting 2023 op het onderdeel VT** (N.B.: op 1 sept. 2022 is het AB hier wel mee akkoord gegaan, zie boven). **4. De punten 3 (Indexering), 7 (Prenataal huisbezoek), 8 (toezicht kinderopvang) zijn akkoord volgens begroting.** **5. Voor punt 4 (Bijzondere Zorg) en 6 (Informatie gestuurd werken) wordt gekozen voor incidentele bijdrage en na evaluatie Q1 in 2023 een besluit te nemen.**

CONCEPT

	6. Met punt 9 Inkoopfunctie gaat het AB niet akkoord met de begroting. Met de overige punten Arbo en Informatiebeveiliging is het AB wel akkoord.
5.	**Rondvraag** Mw. Van der Scheur merkt op dat de GGD zich moet klaarmaken voor een nieuwe vaccinatieronde. Gaat het op dezelfde manier georganiseerd worden met heel veel personeel? Zij zou dit niet goed vinden qua beeldvorming gezien de arbeidsmarkt. Mw. Pieters deelt mee dat de GGD aan het opschalen is om 21.000 vaccinaties per week te kunnen zetten. We starten half september. Eerst worden de kwetsbare groepen uitgenodigd. Het RIVM houdt rekening met een opkomst van 50%-60%. Het is echter moeilijk in te schatten wat de opkomst en de vaccinatiebereidheid zal zijn. De GGD schaalt op cf afspraken met het Rijk, waarbij processen goed en veilig moeten verlopen. Het 'worst case' scenario gaat uit van 45.000 per week (totaal 1,5 miljoen prikken per week landelijk). Daarbij maakt de GGD zich zorgen over de haalbaarheid, waarbij het de vraag is of de GGD voldoende personeel kan werven. Mw. Sörensen heeft een opmerking over de vergaderlocatie kantoor Tiel. Het is erg krap zitten en ook de verstaanbaarheid is lastig. Is het mogelijk om op een andere locatie te vergaderen. Mw. Pieters kijkt naar alternatieven. Mw. Kreuk vraagt hoe het staat met de apenpokken en de betrokkenheid van de GGD bij vluchtelingen. Mw. Pieters deelt mee dat we ten aanzien van de apenpokken over de ergste piek heen zijn. In onze regio hebben we circa 35 besmettingen gehad. Bron en contactonderzoek is vanuit de afdeling Corona/infectieziekten opgepakt. Organisatie loopt verder goed. Het vraagt wel weer veel van onze mensen. Ten aanzien van vluchtelingen vervult de GGD de taken die we vanuit het taakgebied Publieke Gezondheid moeten doen, waaronder jeugdgezondheidszorg en infectieziektebestrijding. Op het gebied van de zorg, is huisartsenzorg krap in onze regio; het lukt nog maar net om hierin te voorzien. Mw. Daemen refereert nog even aan de komende heidagen. Op 26 september vindt de heidag AB plaats. Op 16 september is de heidag voor het DB. Het is goed om elkaar op deze manier wat beter te leren kennen.
6.	**Sluiting** Mw. Daemen bedankt de aanwezigen voor hun inbreng en aanwezigheid en sluit hiermee om 11.07 uur de vergadering.

CONCEPT

Gelderland-Zuid

Algemeen bestuur

Vergadering	6 oktober 2022 2022
Agendapunt	4
Onderwerp	Mededelingen

---

1. Kabinet investeert (incidenteel) in infectieziektebestrijding
Het Kabinet investeert de komende 2 jaren incidenteel voor 75 miljoen in de infectieziekte-bestrijding. Dit bedrag is bestemd voor de GGD'en, GGD GHOR Nederland, de academische werkplaatsen en voor de opleiding infectieziektebestrijding.

2. Monkeypox
Op 7 mei 2022 meldde de gezondheidsdienst van het Verenigd Koninkrijk (UK Health Security Agency) een bevestigd geval van Monkeypox (MPX, apenpokken). Op 20 mei jl. werd de eerste patiënt met MPX gemeld in Nederland. In onze regio werd op 24 mei jl. de eerste melding gedaan. Tot en met de eerste week van september zijn er binnen regio Gelderland-Zuid circa 80 mensen getest, waarvan er 32 positief waren.
Het team Infectieziektebestrijding heeft in samenwerking met het team Seksuele gezondheid de het testen en de bron- en contactopsporing opgepakt.
De ziekte is door het Ministerie van VWS aangemerkt als A-ziekte. Dat betekent dat artsen, laboratoria en andere behandelaren nieuwe besmettingen of vermoedens daarvan direct moeten melden bij de GGD. Bij een A-ziekte moeten de burgemeesters van de gemeenten waar Monkeypox voorkomt direct op de hoogte worden gebracht. Zij krijgen wekelijks een overzicht van het aantal patiënten in onze regio. De meeste besmettingen zijn tot nu toe gevonden bij mannen die seks hebben met mannen (MSM-doelgroep). Het grootste risico op besmetting vormen mannen die vaak seks en meerdere partners hebben. Daarom is op 9 augustus jl. in onze regio gestart met vaccineren van deze doelgroep. Tot 1 september jl. hebben we 490 mensen gevaccineerd; hierbij wordt intensief samengewerkt met het team Coronabestrijding.

3. Vaccinatievoorziening bij de GGD
Om het vaccinatiestelsel toekomstbestendig te maken, komt er een publieke vaccinatievoorziening voor volwassenen bij de GGD. Deze voorziening heeft tot doel de uitvoering van de vaccinatiezorg voor volwassenen te vereenvoudigen, zodat volwassenen die daar zelf voor kiezen makkelijk terecht kunnen voor nieuwe vaccinaties. Staatssecretaris Van Ooijen heeft het voornemen om deze publieke vaccinatievoorziening voor volwassenen bij de GGD'en te organiseren. Met deze vaccinatievoorziening wordt een belangrijke stap gezet richting een toekomstbestendig en wendbaar vaccinatiestelsel voor alle (nieuwe) volwassenvaccinaties. Zodat iedere Nederlander op elke leeftijd daar eenvoudig en snel gebruik van kan maken. Deze verandering van het vaccinatiestelsel wordt gefaseerd doorgevoerd. Er zal sprake zijn van een groeimodel waarbij geleidelijk meer aanbod aan de vaccinatievoorziening voor volwassenen wordt toegevoegd, te beginnen met vaccinatie tegen COVID-19.
De vaccinatievoorziening voor volwassenen bij de GGD'en is het antwoord van het Kabinet op de verkenning van de Raad voor Volksgezondheid & Samenleving (RVS) naar de toekomstbestendigheid van het vaccinatiestelsel. Uit de studie van de RVS blijkt dat het huidige systeem erg complex is door het naast elkaar bestaan van verschillende uitvoerders en de daarbij horende taken, bevoegdheden, uitvoeringsmechanismen en juridische kaders. De RVS noemt dit een lappendeken.
Voor de griep- en pneumokokken-vaccinaties – die nu door de huisartsen worden aangeboden – zal worden gekeken bij welke partij deze vaccinatie in de toekomst het beste past. Voorlopig blijven de huisartsen deze vaccinaties gewoon uitvoeren.
GGD Gelderland-Zuid zal ook de coronavaccinaties en de vaccinaties, die gegeven worden door de Jeugdgezondheidszorg invlechten in de te organiseren vaccinatievoorziening.

4. Forensische geneeskunde
Landelijk werken de ministers J&V, VWS en BZK, in overleg met o.a. GGD GHOR Nederland, aan verbetering van de organisatie van de forensische geneeskunde, te weten de uitvoering van de lijkschouw, het forensisch medisch onderzoek, de medische arrestantenzorg en de forensisch medisch expertise bij kindermishandeling (FMEK). Verbeterde samenwerking is ook nodig

aangezien er steeds groter wordende schaarste is onder de forensisch artsen. In regio Twente heeft de afgelopen maanden al meerdere keren zogenaamde 'code zwart' plaatsgevonden, een situatie waarin geen forensisch arts beschikbaar is, terwijl de politie of de gemeente deze wel nodig heeft. Een dergelijke situatie heeft de GGD in Gelderland-Zuid tot op heden weten te voorkomen, maar het is ook bij ons zeer spannend. Een regionaal rooster samen met regio Oost, bestaande uit IJsselland, Noord Oost Gelderland, Twente, Gelderland Midden en Gelderland-Zuid maakt de bezetting stabieler. In de huidige plannen ontstaat er een centrum-GGD (dat wordt GGD Noord Oost Gelderland) die dan regie voert over het rooster van regio Oost. GGD Gelderland-Zuid werkt actief mee aan de totstandkoming van deze samenwerking en het regionaal rooster. Het bovenregionaal samenwerkingsverband zal behalve de lijkschouw voor gemeenten, ook voorzien in de dienstverlening naar de politie (Forensische medische expertise en Medisch arrestantenzorg). Verwacht wordt dat deze transitie kosten met zich meebrengt.
Voor 2024 kan dit betekenen dat de taak Forensische geneeskunde niet meer wordt uitgevoerd door GGD Gelderland-Zuid. Vooralsnog wordt er van uitgegaan dat de kosten voor gemeenten gelijk blijven, maar er is een risico dat de kosten hoger uitvallen door hogere kwaliteitseisen, hogere personeelskosten, veranderde organisatie en de genoemde transitiekosten.

5. Meerkostenregeling Oekraïne
Het Ministerie van VWS heeft een meerkostenregeling opgesteld ten behoeve van de verrekening van de meerkosten, die onder andere GGD'en hebben in het kader van de zorg aan ontheemden in de eerste opvang en opvang, voor zover deze niet op een andere wijze voor vergoeding in aanmerking komt. De meerkostenregeling geldt van maart t/m december 2022. Via deze meerkostenregeling kunnen niet de extra kosten gedeclareerd worden die Jeugdgezondheidszorg maakt voor de Oekraïense vluchtelingenkinderen. De gemeenten zullen wél financiering van het Rijk hiervoor ontvangen (€ 517 per kind). JGZ speelt een cruciale rol in het vaccineren van Oekraïense vluchtelingenkinderen. De GGD registreert alle inzet in het financiële systeem. Dat betekent dat de GGD de daadwerkelijk gemaakte kosten in rekening zal brengen aan de gemeenten op basis van het aantal vluchtelingenkinderen. Dit bedrag ligt, voor zover we het nu overzien, lager dan het normbedrag per kind van € 517. De Veiligheidsregio levert aan de GGD de aantallen opgevangen vluchtelingenkinderen in de regio (tot op heden ruim 600).

6. Beeldvormende avond over de GGD voor gemeenteraadsleden
Nu de nieuwe gemeenteraden een aantal maanden geleden zijn geïnstalleerd, willen we wederom beeldvormende avonden over de GGD gaan organiseren voor (nieuwe) raadsleden, indien dit in behoefte voorziet. Het belangrijkste daarbij is dat we in gesprek gaan met raadsleden over het werk van de GGD. In pitches, korte presentaties en filmpjes kunnen we het werk van de GGD laten zien. En dat geeft meestal aanleiding tot een goed gesprek en discussie. Binnenkort zullen we een inventarisatie uitvoeren bij de griffies of er behoefte bestaat aan een dergelijke avond en zo ja, wanneer en in elk vorm?

7. Verwijskader Jeugd GGZ - gemeente West Betuwe
In de Gemeente West Betuwe is een 'Verwijskader Jeugd GGZ' (zie bijlage) ontwikkeld met en voor huisartsen, POH-GGZ Jeugd, jeugdartsen/jeugdverpleegkundigen en Team Sociaal. Het bevat een stappenplan om te komen tot de juiste verwijzing van jeugdigen tot 18 jaar met psychische,(psycho)sociale en (psycho)somatische klachten. Het verkleint de kans op verwijzingen naar jeugdhulp waarvan de hulpvraag nog te licht is. Het vergroot de kans voor verwijzing naar het preventieve voorliggend veld, zoals algemene voorzieningen, jeugdwelzijnswerk, jongerenwerk, schoolmaatschappelijk werk, jeugdgezondheidszorg.
Dit verwijskader is een mooi initiatief vanuit de JGZ om het normaliserend denken en werken te versterken in de gemeentelijke netwerken.

8. Factsheet Kwetsbare doelgroepen
Vanuit GGD GHOR Nederland is onder alle GGD'en geïnventariseerd welke faciliteiten zij voor kwetsbare groepen aanbieden. GGD'en zetten zich in en organiseren een actief vangnet voor groepen sociaal kwetsbare burgers, zoals daklozen, personen met verward gedrag en zorgmijders. Deze groepen vereisen extra aandacht omdat zij niet vanzelfsprekend de zorg en/of hulp krijgen die ze nodig hebben. Dit is het werkveld van de Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGz). De resultaten van de inventarisatie zijn weergegeven in deze overzichtelijke factsheet (zie bijlage).

9. Startimpuls regionale kenniswerkplaatsen onbegrepen gedrag
Medio juli heeft ZonMw de subsidieaanvraag voor de Startimpuls gehonoreerd. Deze subsidie is aangevraagd in het kader van het regionale project "Sluitende aanpak voor mensen met een psychische kwetsbaarheid". Van september tot januari 2023 zal met netwerkpartners op het gebied van zorg en veiligheid een programmavoorstel met een looptijd van 4 jaar worden geschreven. Onderdeel hiervan is het inrichten van een regionale kenniswerkplaats met de HAN als kennispartner. De stuurgroep Sluitende Aanpak wordt voorgezeten door de burgemeester van Culemborg; de GGD verzorgt de projectleiding.

10. Specifieke uitkering in de maak op terrein van gezondheid, sport en beweegstimulering
Het Ministerie van VWS is voornemens om per 2023 een aantal uitkeringen bedoeld voor het stimuleren van gezondheid, sport en bewegen, cultuurparticipatie, en het versterken van de sociale basis te bundelen in één specifieke uitkering (SPUK). Minister Helder en staatssecretaris Van Ooijen hebben gemeenten hierover per brief geïnformeerd (zie bijlage). Het Ministerie van VWS verwacht de regeling eind dit jaar te kunnen publiceren. De GGD kan de gemeenten adviseren deze middelen op de juiste manier te besteden.

11. Vertrek Marcel Hoff, manager AGZ en BZ bij de GGD
Na 16 jaar dienstverband zal Marcel Hoff, MT-lid en manager van de afdelingen Algemene Gezondheidszorg (AGZ) , waaronder coronabestrijding, en Bijzondere Zorg (BZ), per 1 oktober onze GGD gaan verlaten.
Vanaf 1 juni 2006 tot 1 april 2015 werkte Marcel als directiesecretaris, vervolgens werd Marcel manager van de afdeling AGZ en vanaf medio 2018 kreeg hij Bijzondere Zorg onder zijn verantwoordelijkheid. Marcel gaat vanaf 1 oktober a.s. werken als clustermanager bij de Waalboog (ouderenzorg) in Nijmegen.
De werving voor een manager AGZ en BZ a.i. is ingezet. Gezien het feit dat beide afdelingen de laatste jaren enorm zijn gegroeid en de structurele inbedding van de corona-gerelateerde taken binnen de GGD op stapel staat, wordt er advies ingewonnen over de toekomstige aansturing van beide afdelingen. Op basis daarvan wordt definitief de werving bepaald en ingezet.

Verwijskader Jeugd GGZ

juli 2022

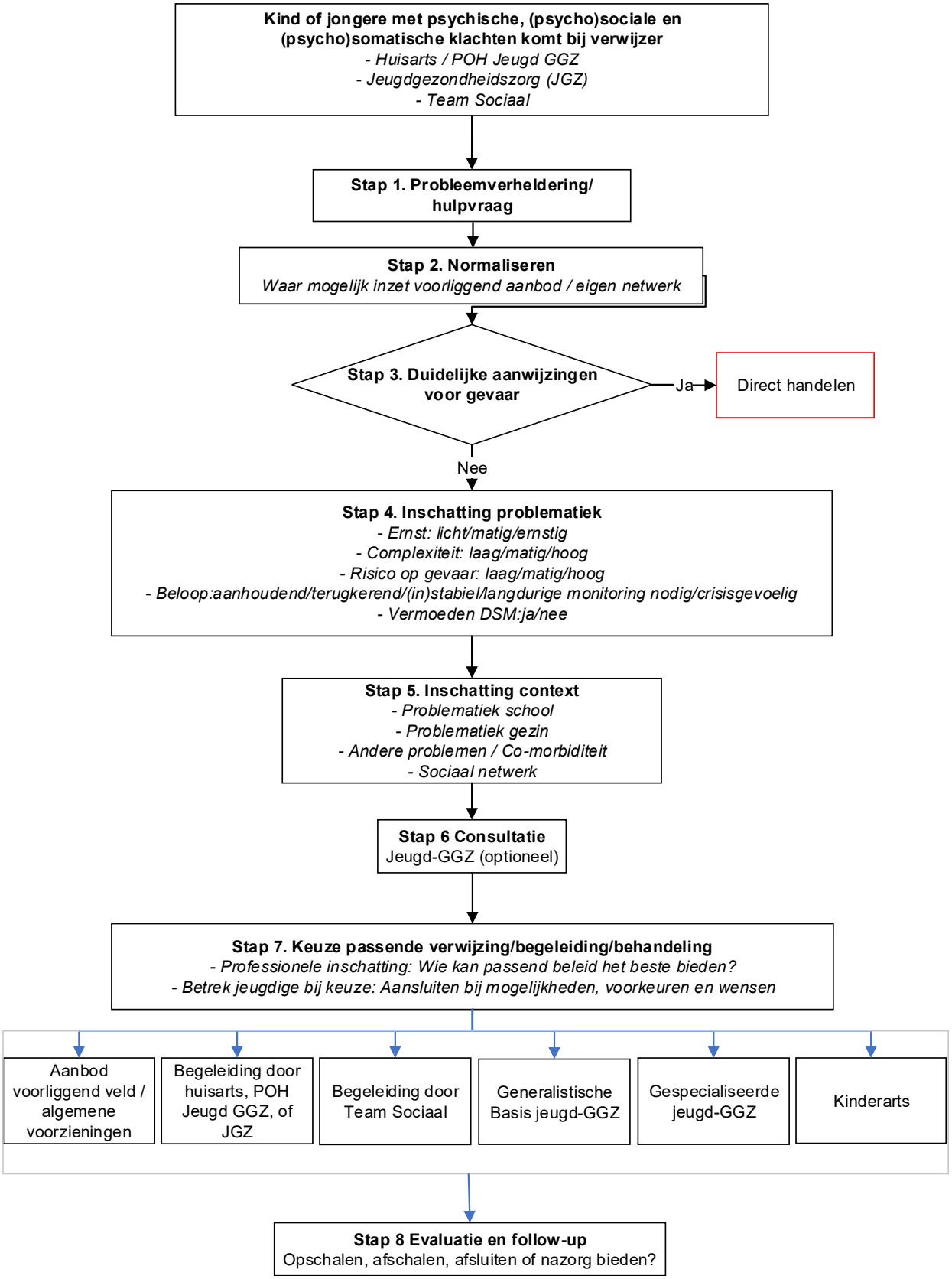
Voor: Huisartsen en POH-GGZ Jeugd, jeugdartsen en Team Sociaal

Stappenplan voor tijdige en passende jeugdhulp

GEMEENTE WEST BETUWE

In 7 stappen de juiste verwijzing

Dit stappenplan helpt u aan de juiste verwijzing van jeugdigen tot 18 jaar met psychische, (psycho)sociale en (psycho)somatische klachten. Het verkleint de kans op verwijzingen naar jeugdhulp waarvan de hulpvraag nog te licht is. Het vergroot de kans voor verwijzing naar het preventieve voorliggend veld, zoals algemene voorzieningen, jeugdwelzijnswerk, jongerenwerk, schoolmaatschappelijk werk, jeugdgezondheidszorg.



Om welke klachten gaat het?

- Psychosociale problemen, waaronder:
  - emotionele problemen (oftewel internaliserende problemen) zoals angst, stemming, teruggetrokkenheid, depressieve gevoelens, psychosomatische klachten;
  - gedragsproblemen (oftewel externaliserende problemen) zoals agressief gedrag, onrustig gedrag en delinquent gedrag;
  - sociale problemen, dit zijn problemen die het kind heeft in het maken en onderhouden van het contact met anderen.
- Zindelijkheids-, slaap- en eetproblemen
- Vragen rondom rouwverwerking of andere ingrijpende gebeurtenissen
- Vragen rondom gender/identiteit/zelfbeeld
- Algemene ontwikkelingsvragen (vb. over seksuele ontwikkeling en motoriek)/ ontwikkelingsproblemen
- Opvoedingsvragen en knelpunten van ouders
- Niet medisch te verklaren lichamelijke klachten
- Omgaan met (chronische) lichamelijke klachten
- Problemen door - of in combinatie met - middelengebruik
- Problemen op school of opleiding
- Verzuim (JGZ)
- Multiproblemen (Team Sociaal)

Belangrijk om te weten!

- Tot 12 jaar is toestemming van ouders/voogden voor behandeling vereist.
- Van 12 tot 16 jaar is de toestemming van de ouders/voogden én van de jongere zelf vereist.
- Vanaf 16 jaar beslissen jongeren zelfstandig en hebben zij een zelfstandig recht op informatie.

Stap 1

Verhelder het probleem

Stel jezelf de volgende vragen:

- Wie stelt de hulpvraag? Bij wie ligt de last?
- Waarom zoekt iemand nu hulp?
- Ervaart de omgeving (vb. school, vrije tijd) het probleem/de hulpvraag ook?
- Wat heeft iemand zelf al gedaan?
- Welke verandering wil het kind en/of de ouder bereiken vanuit de huidige toestand?
- Zijn andere hulp/zorg(verleners) betrokken (geweest)?

Meer informatie over signalen en probleemverheldering

- Lijst met signalen vermoeden psychiatrische stoornis
- Lijst signalen depressie per leeftijdsgroep
- Lijst ASS alarmsignalen lijst 4-18 jaar
- Richtlijn inclusief signaleren van angst
- www.ggzstandaarden.nl/generieke-modules/psychische-klachten-in-de-huisartsenpraktijk/zorg-bij-psychische-klachten-in-de-huisartsenpraktijk/diagnostiek/anamnese

Stap 2

Normaliseer: past het beeld bij ontwikkeling?

Met normaliseren wordt onnodig problematiseren en etiketteren tegengegaan. Bepaald gedrag hoort bij de ontwikkelfasen van de jeugdige en/of bij de specifieke situatie waarin de jeugdige verkeert. Geef daarbij wel erkenning en gehoor aan de hulpvraag of klacht van kind en ouders. En stel jezelf de volgende vragen:

- Is er uitleg en advies nodig over een bij de normale ontwikkeling / situatie passende hulpvraag? Bekrachtig eigen gevonden oplossingen die helpend zijn. Kunnen deze oplossingen herhaald en/of uitgebreid worden?
- Kan met opvoedingsondersteuning, uitleg en advies of inzet van voorliggende voorzieningen en/of eigen netwerk de hulpvraag van ouders en/of kind voldoende beantwoord worden?

Wat is het voorliggend veld?

Het voorliggend veld is het aanbod
in West Betuwe waar iedereen zonder indicatie of verwijzing gebruik van kan maken, zoals algemene voorzieningen, zoals jeugdwelzijnswerk, jongerenwerk, schoolmaatschappelijk werk, jeugdgezondheidszorg.

Stap 3

Zijn er aanwijzingen voor gevaar?

Weeg de signalen en risico-en beschermende factoren en stel jezelf daarbij de volgende vragen:

- Is er gevaar voor de jeugdige en/of anderen?
- Is er sprake van problematisch middelengebruik?
- Is er agressief gedrag van kind?
- Is de jeugdige in het verleden in aanraking gekomen met politie/rechtssysteem?
- Zijn ouders en jeugdige al bekend bij Veilig Thuis of jeugdbeschermingstafel?
- Is er risico op suïcide?

Hulpmiddelen om suïcide risico te herkennen en in te schatten

- Suïcidepreventie toolkit 113
- GGZ standaard suïcidaal gedrag
- Signaleringskaart zelfmoordpreventie

Is er direct gevaar? Handel meteen!

Gebruik het crisisprotocol.
Heb je vermoedens van Huiselijk Geweld en Kindermishandeling?
Gebruik het stappenplan van de Meldcode Huiselijk geweld en kindermishandeling. Aan de hand van de stappen bepaal je of je een melding moet doen bij Veilig Thuis en of er voldoende hulp ingezet kan worden.

Stap 4

Inschatting problematiek

Gebruik onderstaande tabel om aard, duur, verloop en ernst van klachten in te schatten. Gebruik naast de tabel ook eventueel de Classificatie Jeugdproblemen(CAP-J). Zie stap 7 voor verdere uitwerking van taken en rollen van zorgprofessionals.

DSM STOORNIS				
Nee	Er is geen vermoeden van een DSM classificeerbare psychiatrische aandoening			
Ja	Er is een vermoeden van een DSM classificeerbare psychiatrische aandoening			
ERNST				
Subklinisch	Er zijn klachten maar onvoldoende om diagnose te stellen			
Licht	Impact van klachten is beperkt			
Matig	Waarneembare beperkingen in dagelijks functioneren			
Ernstig	Veel symptomen van ziektebeeld zijn aanwezig. Sprake van uitval en/of substantiële beperkingen in functioneren			
RISICO'S				
Laag	Geen gevaar voor verwaarlozing, kindermishandeling, geweld, suïcide of automutilatie			
Matig	Latente risicofactoren, maar er zijn steunende factoren (steunsysteem, school etc.)			
Hoog	Duidelijke aanwijzingen voor gevaar (ook intuïtief)			
COMPLEXITEIT				
Afwezig				
Laag	Wel comorbiditeit, maar interfereert niet met behandeling			
Hoog	Ingewikkelde (somatische) comorbiditeit, psychosociale problemen in het gezin of schooluitval vragen om multidisciplinaire behandeling			
BELOOP KLACHTEN				
Aanhoudende klachten				
Terugkerende klachten				
Stabiele chronische problematiek				
Instabiele chronische problematiek				

huisartsen, POH Jeugd generalistische basis Jeugd GGZ specialistische Jeugd GGZ

Stap 5

Wat is de context van de problematiek?

Stel jezelf de volgende vragen:

1. Welke beschermende en belemmerende factoren spelen rol in gezin/familie/omgeving?
2. In hoeverre heeft gezin vangnet?
3. In hoeverre kan school nog een en ander opvangen?
4. In hoeverre is er sprake van psychiatrie/ opvoedingsonmacht bij ouder(s)?
5. Is er voor ouders begeleiding/behandeling nodig?
6. Zijn er broers of zussen die ten gevolge van de situatie, ook hulp nodig hebben?

Stap 6

Consulatie nodig?

Heeft u aanvullende informatie of expertise nodig voordat u passend beleid kunt bepalen? Raadpleeg in eerste instantie uw Praktijk Ondersteuner Huisarts (POH) Jeugd GGZ. Zij kan in overleg met u kijken of verwijzing naar Jeugd GGZ nodig is en ook de Jeugd GGZ consulteren.

Heeft u geen POH Jeugd GGZ tot uw beschikking? Dan helpen onderstaande overwegingen:

Overweeg consultatie van de generalistische basis jeugd-ggz of de gespecialiseerde jeugd-ggz bij:

- Diagnostische vragen; bij brede, handelingsgerichte diagnostische vragen verwijs je door naar basis of S GGZ;
- Adviesvraag ten aanzien van terugvalpreventie;
- Adviesvraag over het in te zetten jeugdhulptraject (vraag zo nodig bij meerdere zorgaanbieders advies);
- Adviesvraag ten aanzien van omgang met patiënt;
- Behandeling (of stagnatie van) door huisarts en POH-GGZ voor advies over verdere aanpak.

Consulteer direct de gespecialiseerde jeugd-ggz bij:

- Gebruik van psychiatrische medicatie;
- Somatische en/of psychiatrische comorbiditeit die van invloed is op de behandeling van de psychische aandoening;
- Twijfel over wilsbekwaamheid;
- Een stoornis in het gebruik van middelen met daarbij een fysiek afhankelijkheidsbeeld;
- Inzet medicatie voor terugvalpreventie waarbij verwijzing niet haalbaar is.

Consulteer de leerplichambtenaar:

- bij schoolverzuim
- voor leerplichtadvies

Stap 7

Kies juiste verwijzing

Stel jezelf de volgende vragen:

1. Maak op basis van alle vergaarde informatie de inschatting welke hulptype het kind het beste verder helpt.
2. Bespreek ook met het kind alle opties, voor-en nadelen, voorkeuren en omstandigheden die passen bij het kind.
3. Bij het gesprek met de ouders is het nodig om ook te bepalen of ouders/jongere regie in eigen hand houdt/kan houden en zo niet, bij wie de casusregie belegd wordt.
4. Bepaal (samen) het passende beleid en bespreek met wie de informatie wordt gedeeld (volgens wettelijke kaders en beroepscodes).

1. Aanbod voorliggend veld / algemene voorzieningen

Wegwijs in West Betuwe

Kijk op www.wegwijsinwestbetuwe.nl voor bijvoorbeeld:

- sociale relaties en vrije tijd
- leefstijl en welbevinden
- begeleiding bij onderwijs

Gezinsloket

Kijk op www.gezinsloket.nl voor bijvoorbeeld:
opvoed en opgroei gerelateerde voorzieningen

- gezinsondersteuning en -opvoeding
- scheidingen

2. Huisartsen, JGZ, POH GGZ Jeugd, Wijkteam

Anamnese

- geen of licht vermoeden van DSM-benoemde stoornis
- subklinisch, risico laag
- complexiteit afwezig en
- beloop van de symptomen beantwoordt niet aan criteria van een richtlijn
- stabiele chronische problematiek, niet crisisgevoelig

Wanneer hulp door huisarts, JGZ of POH?

De zorg richt zich met name op begeleiding van het kind zelf en als er sprake is van kortdurende ondersteuning. Ook is de huisarts de meest aangewezen behandelaar als er daarnaast sprake is van:

- comorbiditeit, maar deze staat de behandeling niet in de weg of
- terugkerende, bekende, maar stabiele chronische problematiek, niet crisisgevoelig

Is er direct gevaar? Handel meteen!

Is er directe aanwijzing voor gevaar, zoals kindermishandeling, geweld, suïcide of ernstige automutilatie (en geen sprake van complexe problematiek bij het kind en/of gezin)? Handel direct! Zie stap 3.

Wanneer zorg door Team sociaal?
De ondersteuning door Team Sociaal richt zich met name op begeleiding van gezin en langdurige lichte ondersteuning. Denk hierbij aan:

- Hulpvragen die breder zijn dan de clientvraag. Denk aan huisvesting, financiën en/of WMO vragen die ook een rol spelen;
- Situaties waarbij meerdere personen binnen gezin problemen hebben;
- Situaties waarbij je inschat dat de betrokkenheid van de jeugdbescherming nodig is;
- Het inzetten van zorg, naast de GGZ, zoals thuisbegeleiding of een zorgboerderij;

Schoolverzuim, bijvoorbeeld betrekken school maatschappelijk werk en leerplichtambtenaar.

Contact Team sociaal West Betuwe
Telefoon: 0345 72 88 01
E-mail: teamsociaal@westbetuwe.nl

3. Verwijzing naar tweede lijn: generalistische basis jeugd-ggz, gespecialiseerde jeugd-ggz of kinderarts

Anamnese voor generalistische Basis Jeugd GGZ

- Sprake van (of een vermoeden) van een DSM-benoemde stoornis
- Gemiddelde tot lage beperking in functioneren
- Lichte tot ernstige problematiek, met laag tot matig risico
- Grote kans op herstel
- Ook bij ernstige psychiatrische stoornis, met stabiele problematiek die geen behandeling, maar wel langdurende monitoring behoeft.

Wanneer hulp door generalistische Basis Jeugd GGZ?

- Herstel is te verwachten na een relatief korte of geprotocolleerde interventie;
- Als er onvoldoende effect is van eerdere behandeling in de JGZ, huisartsenzorg of wijkteam.

Anamnese voor Specialistische Jeugd-GGZ

- Hoog risico en/of complexiteit bij (vermoeden van) een DSM-stoornis. Score op andere criteria is in dit geval niet doorslaggevend.
- Bij cliënt (en gezin) staat de kwaliteit van leven ernstig onder druk
- Specialistische jeugd-GGZ kent sterke diagnostische functie onder verantwoordelijkheid van kinder- en jeugdpsychiater, klinisch psycholoog, psychotherapeut of GZ-psycholoog.

Om ingekochte hulp in te zetten is een verwijzing nodig van huisarts, jeugdarts, Team Sociaal, gecertificeerde instelling, medisch specialist, rechter/officier van justitie.

Wanneer hulp door Specialistische Jeugd-GGZ?
Bij onvoldoende resultaat van behandeling in de generalistische basis jeugd-ggz
Wanneer er sprake is van een (vermoeden van) een DSM- benoemde stoornis, en:

- matige tot ernstige problematiek: aanzienlijke beperkingen in het dagelijks functioneren, zowel thuis als elders als gevolg van het ziektebeeld, of;
- hoog risico (duidelijke aanwijzingen voor gevaar, suïcidaliteit, of;
- hoge complexiteit: ingewikkelde (somatische) comorbiditeit, psychosociale problemen in het gezin, geringe draagkracht in het netwerk, langdurige schooluitval, of;
- ernstige opvoedingsproblematiek als gevolg van psychiatrische problematiek van opvoeder(s)
- (vermoeden van) ontwikkeling richting criminaliteit.

Hulp van kinderarts
Schakel hulp van kinderarts in als de zorgvraag relateert aan een medisch probleem. Vanuit de kinderarts kan ook medische psychologie in het ziekenhuis worden ingezet. Vaak gaat het dan om psychische klachten die relateren aan medische ingrepen en lichamelijke klachten.

Telefoonnummer Ziekenhuis Rivierenland Tiel: 0344-67 45 23
Meer informatie: www.ziekenhuisrivierenland.nl/afdelingen/medische-psychologie/psychologie-kind-jeugd

Tips bij doorverwijzen

1. Zorg voor een warme overdracht en goede monitoring of patiënt/jeugdige op juiste plek aankomt.
2. Team Sociaal: Zorg altijd voor een terugkoppeling naar de huisarts.
3. Zijn er twee of meer hulpverleners betrokken?
   a. Wie is het aanspreekpunt voor vragen van de patiënt of diens vertegenwoordiger?
   b. Wie voert de inhoudelijke regie over de zorgverlening aan de patiënt en voortgang van de behandeling?

Stap 8

Evaluatie en follow-up: Opschalen, afschalen, afsluiten of nazorg bieden?

Bepaal samen met de jeugdige:

- Is de hulpvraag met tevredenheid beantwoord?
- Zijn doelen behaald?
- Wat is nog nodig?

Dit verwijskader is op initiatief
van de gemeente West Betuwe
opgesteld in samenwerking
met Huisartsen en jeugdartsen.

GEMEENTE
WEST
BETUWE

Factsheet

Aanbod faciliteiten voor kwetsbare groepen bij de 25 GGD'en

GGD'en zetten zich in voor groepen sociaal kwetsbare burgers, zoals daklozen, personen met verward gedrag en zorgmijders. Deze groepen vereisen extra aandacht omdat zij niet vanzelfsprekend de zorg en/of hulp krijgen die ze nodig hebben. GGD'en organiseren actief een vangnet voor deze burgers. Dit is het werkveld van de Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGz).

In deze factsheet worden de resultaten weergegeven van de inventarisatie die is gehouden onder alle GGD'en naar de faciliteiten voor kwetsbare groepen die de GGD'en aanbieden.
De inventarisatie heeft plaatsgevonden tussen november 2021 en april 2022. Voor zover mogelijk, is er een vergelijking gemaakt met een eerdere inventarisatie in 2019. Over het algemeen zien we ten opzichte van 2019 een toename in OGGz activiteiten door de GGD'en.

2021-2022 2019

Bij 88% van de GGD'en...

88%

is er een meldpunt niet-acute zorg

Deze worden ook wel (bijvoorbeeld) meldpunt OGGz / Zorg&Overlast / Bijzondere Zorg genoemd. Zowel (zorg)professionals als burgers kunnen melden. Ook de politie is veelal een grote melder. Meestal kan zowel digitaal als telefonisch worden gemeld. Er is altijd nauwe samenwerking met diverse partners in het zorg- en veiligheidsdomein, zowel lokaal als regionaal. Alle meldpunten zijn aangesloten op het nummer van het landelijk meldpunt Zorgwekkend Gedrag, 0800-1205.

In 40% van de regio's...

24%

wordt de toegang tot beschermd wonen/maatschappelijke opvang door de GGD uitgevoerd

Bij 68% van de GGD-regio's...

56%

is er een wijk-GGD'er aanwezig

Deze is niet altijd in dienst van een GGD, maar kan ook werken voor bijvoorbeeld een gemeente of GGZ-instelling. Daarnaast wordt niet altijd de benaming wijk-GGD'er gebruikt. Wel gaat het altijd om een outreachende functionaris. Het zijn meestal individuele gemeenten die een wijk-GGD'er inzetten.

76% van de GGD'en...

8%

voert één of meerdere taken uit in het kader van de Wvggz

Gemeenten zijn verplicht om een meldpunt Wvggz te hebben. De rol van de GGD is veelal: het hebben van het meldpunt Wvggz (vaak in combinatie met het meldpunt niet-acute zorg) en het uitvoeren van verkennend onderzoek. Als dat nodig is, kan een zorgmachtiging worden aangevraagd. Soms voert de GGD ook de hoorplicht in de crisismaatregel uit.

Bij **92%** van de GGD'en...

geldt dat zij zelf een rol in bemoeizorg hebben, ofwel als coördinator/regievoerder ofwel als uitvoerder

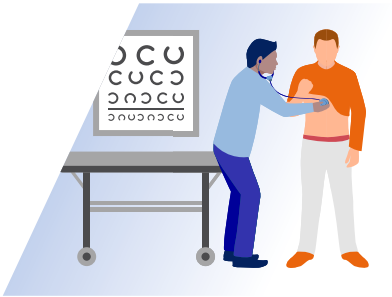
Bemoeizorg gebeurt altijd in nauwe samenwerking met lokale partners.

50% van de Veilig Thuis organisaties...

zijn belegd bij een GGD

40%

Alle Veilig Thuis-organisaties zijn vertegenwoordigd in het landelijk netwerk Veilig Thuis.



Bij **48%** van de GGD'en...

is er een daklozenspreekuur

24%

Deze kan plaatsvinden onder de vlag van de GGD. Daarnaast wordt het spreekuur ook gedaan door bijvoorbeeld de straatdokters, huisarts of Leger des Heils, soms in samenwerking met de GGD.

100% van de GGD'en...

hebben een zogenaamd meldpunt onverzekerdenzorg[1]

100%

Alle meldingen lopen via GGD GHOR Nederland. Er is een groot verschil in de manier van werken, die varieert van het doormelden naar gemeenten tot outreachende zorg in het kader van OGGz. 64% van de GGD'en geeft actief vorm aan de uitvoering van de onverzekerdenregeling. De overige GGD'en geven de meldingen veelal 1-op-1 door naar een gemeente of een andere betrokken partij zoals een sociaal wijkteam.

100% van de GGD'en...

zijn aangesloten op en/of partner in een Zorg- en Veiligheidshuis

84%

De mate van betrokkenheid verschilt van het hebben van het Zorg- en Veiligheidshuis in de eigen organisatie, bestuurlijke betrokkenheid tot het collegiaal 'elkaar weten te vinden als het nodig is'.

8% van de GGD'en...

hebben een rol in de actieagenda aanpak vitalisering vakantieparken

Het gaat dan vooral om de aandacht voor kwetsbare mensen op de vakantieparken.

45% van de GGD'en...

geven aan actief te zijn op het onderwerp suïcidepreventie

28%

12 van de 25 GGD'en zeggen een suïcidepreventie actie netwerk te hebben (Supranet).

Meer informatie

via **verenigingssecretariaat@ggdghor.nl**

Colofon

Uitgave van GGD GHOR Nederland

Augustus 2022

Zwarte Woud 2
3524 SJ Utrecht

ggdghor.nl

1) Vanaf 1 augustus 2022 staat de onverzekerdenregeling bij GGD'en on hold en is de meldplicht door VWS tijdelijk opgeschort vanwege het ontbreken van een wettelijke grondslag.

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

College B&W

Directoraat Generaal Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
Ondersteuningsteam VNG en VSG

Kenmerk
1032893

Uw brief

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

Datum
Betreft Bundeling en oormerken van middelen richting gemeenten ten behoeve van het bevorderen van de gezondheid, sport- en beweegstimulering, cultuurparticipatie en het versterken van de sociale basis

Geacht College,

Met deze brief willen wij u informeren over de bundeling van een aantal uitkeringen op het gebied van gezondheidsbevordering, sport- en beweegstimulering, het bevorderen van cultuurparticipatie, en het versterken van de sociale basis in een specifieke uitkering.

Er is in de afgelopen jaren lokaal een goede basis gelegd voor de verbetering van de gezondheid van Nederland en we willen gemeenten daarbij een compliment geven voor de inspanning die zij hierop leveren. Het Nationaal Preventieakkoord en Sportakkoord, hebben geïnspireerd tot meer lokale samenwerking. We zien steeds meer rookvrije sportverenigingen, gezonde scholen en bijna alle gemeenten hebben een buurtsport- of cultuurcoach in dienst die belangrijk werk levert bij het verbinden van sectoren aan elkaar. Via GIDS werken gemeenten aan een wijkgerichte aanpak op gezondheidsachterstanden en vanuit Kansrijke Start worden jonge gezinnen in een kwetsbare positie ondersteunt bij de eerste duizend dagen van een kind. En met het programma Één tegen eenzaamheid hebben de lokale coalities zich vol ingezet voor het terugdringen van eenzaamheid. Gemeente organiseren een groot aanbod van brede laagdrempelige voorzieningen die hulp kunnen bieden aan zij die dit nodig hebben. Daarbij moet er breder gekeken worden naar gezondheid: onderwijs, sport, huisvesting, bestaanszekerheid en leefomgeving dragen allemaal bij. Health in all policies.

Er gebeurt veel, maar we beseffen ons ook dat er nog grote uitdagingen zijn. We willen daarom meer samenhang faciliteren tussen de verschillende onderdelen in het gezondheidsbeleid, sport, bewegen en de sociale basis (een integrale aanpak) en stellen hier gerichte middelen voor ter beschikking. Hierbij gaat het natuurlijk om maatwerk, afhankelijk van het lokale vraagstuk. Daarvoor zijn we aan het bekijken of we hiervoor een **specifieke uitkering** beschikbaar kunnen stellen, **waarbij gemeenten gelijktijdig een aanvraag kunnen indienen rondom meerdere thema's**. Hiermee hopen we gemeenten beter in staat te stellen met de hierboven genoemde opgaves aan de slag te gaan. Deze brief is een vooraankondiging van de ideeën hieromtrent.

Directoraat Generaal Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Openbare en Jeugdgezondheidszorg

Kenmerk
1032893

Proces
Het ministerie van VWS heeft de afgelopen maanden samen met de VNG en VSG gezocht naar een manier om de beschikbare middelen rondom preventie, sport en bewegen meer te bundelen. Hierbij is ook een klankbordgroep van gemeenten geraadpleegd. Ook is in de afgelopen periode met meerdere gemeenten gesproken over de herziening van de Brede Regeling Combinatiefuncties en worden onder andere gemeenten, maar ook andere stakeholders betrokken bij de doorontwikkeling van het Sportakkoord via de 'Festival Sportakkoorden'. Rekening houdend met bovenstaande aandachtspunten werken we op dit moment aan een specifieke uitkering (SPUK), waarbij gemeenten gelijktijdig een aanvraag kunnen indienen rondom meerdere thema's. Randvoorwaarde bij deze vormgeving is dat aan gemeenten de relevante bestedingseisen en verantwoordingseisen kunnen worden gesteld. De ondersteuningsteams van de VNG en VSG vanuit het preventieakkoord en sportakkoord kunnen te zijner tijd helpen bij de aanvraag en u kunt bij hen terecht met vragen. We verwachten de regeling eind 2022 te kunnen publiceren.

NB: De nieuwe middelen beschikbaar gesteld uit het coalitieakkoord voor 2023 e.v. maken onderdeel uit van de zomerbesluitvorming over de rijksbegroting. Dit betekent dat het vooralsnog om voornemens gaat. Verplichtingen kunnen pas worden aangegaan na goedkeuring door de Eerste en Tweede Kamer die na Prinsjesdag zal plaatsvinden. Dan kunnen we u definitief informeren over de reikwijdte van de regeling, de hoogte van de bedragen en welke programma's uit onderstaande lijst hier definitief onder geplaatst kunnen worden.

Reikwijdte specifieke uitkering ten behoeve van het bevorderen van de gezondheid, sport- en beweegstimulering, cultuurparticipatie en sociale basis
De intentie van deze brede SPUK is het bundelen van de middelen rondom programma's en interventies met overlappende doelstellingen, zonder afbreuk te doen aan bestedings- en verantwoordingseisen. De regeling richt zich op thema's en programma's die voor *alle* gemeenten ter beschikking komen. We bekijken daarbij vooralsnog de mogelijkheden voor de volgende programma's:

Sport & Bewegen
1. Brede Regeling Combinatiefunctionarissen (BRC)
2. Lokale uitvoering sportakkoorden

Gezondheid
3. Terugdringen gezondheidsachterstanden (voorheen Gezond In De Stad)
4. Kansrijke Start
5. Aanpak Overgewicht
6. Aanpak Valpreventie
7. Lokale en regionale aanpak preventie (o.a. coördinerende werkzaamheden)
8. Mentale Gezondheid
9. Leefomgeving
10. Alcoholpreventie

Directoraat Generaal Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

Kenmerk
1032893

Sociale Basis

11. Versterken sociale basis
12. Mantelzorg
13. Één tegen Eenzaamheid
14. Welzijn op Recept

Type uitkering bestaande regelingen en programma's
Voor sommige bestaande regelingen en programma's betekent dit een wijziging van het type uitkering, namelijk van een decentralisatie uitkering, naar een specifieke uitkering. Ook kunnen wij ons voorstellen dat u graag vroegtijdig op de hoogte wordt gebracht rondom programma's die nu al lopen en of deze in 2023 voortgang zullen vinden. Hieronder vindt u omtrent deze programma's een korte toelichting van de beoogde plannen.

Brede Regeling Combinatiefunctionarissen
Buurtsportcoaches, combinatiefunctionarissen en cultuurcoaches maken onderdeel uit van de Brede Regeling Combinatiefuncties. De Brede Regeling Combinatiefunctionarissen wordt doorgezet, maar moet worden herzien vanaf 2023. We zijn voornemens de Brede Regeling Combinatiefuncties, van een decentralisatie uitkering naar een specifieke uitkering om te zetten per 2023. Vooralsnog worden de huidige middelen doorgezet.

Lokale Uitvoering Sportakkoorden
Om meer mensen aan het sporten en bewegen te krijgen hebben we het voornemen om voort te bouwen op het Sportakkoord en het versterken van de lokale sportakkoorden. In eerdere Kamerbrieven ter voorbereiding op het Wetgevingsoverleg van 2021 en het commissiedebat van juli 2022 is dit ook aangegeven. VWS is voornemens om het uitvoeringsbudget op te nemen in de brede specifieke uitkering ten behoeve van het bevorderen van gezondheid, sport- en beweegstimulering, het bevorderen van cultuurparticipatie en het versterken van de sociale basis.

Gezond in de Stad - Aanpak Gezondheidsachterstanden
Om gezondheidsachterstanden terug te dringen is er de afgelopen jaren in 155 gemeenten gewerkt aan een lokale aanpak (GIDS). We willen de gezondheidsachterstanden in *alle* gemeenten terugdringen. Het voornemen is om het bijbehorende Stimuleringsprogramma dat door Pharos en Platform 31 wordt uitgevoerd voort te zetten, de vorm is dan nog afhankelijk van hoe de specifieke uitkering er precies uit komt te zien. De Aanpak Gezondheidsachterstanden is een van de programma's waarvan de middelen per 2023 onder deze specifieke uitkering komt te vallen.

Kansrijke Start
In het kader van het actieprogramma Kansrijke Start zijn de afgelopen jaren middelen via een decentralisatie-uitkering beschikbaar gesteld aan gemeenten. Gemeenten die zich eerder hebben aangemeld om een lokale coalitie Kansrijke Start te vormen, versterken of behouden rondom de eerste 1000 dagen van kinderen hebben inmiddels voor het 4e jaar middelen ontvangen per meicirculaire 2022. In het coalitieakkoord is aangegeven dat Kansrijke Start in *alle* gemeenten van Nederland wordt ingezet. Daartoe zijn structureel middelen beschikbaar. Per septembercirculaire 2022 ontvangen alle overgebleven gemeenten via de

Directoraat Generaal Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Openbare en Jeugdgezondheidszorg

Kenmerk
1032893

decentralisatie-uitkering eveneens middelen om lokale coalities te vormen, versterken of behouden. Daarnaast ontvangen alle gemeenten per decembercirculaire 2022 via deze decentralisatie-uitkering middelen om interventies in te zetten. Zowel de middelen voor de lokale coalities als de middelen voor interventies en regionale samenwerking, willen we vanaf 2023 gebundeld beschikbaar stellen samen met andere programma's via deze brede SPUK.

Overige (en nieuwe) programma's uit het regeerakkoord
Naast bovenstaande 4 programma's is in het regeerakkoord aangegeven dat er ook op andere thema's wordt ingezet. Zo blijven we ons inzetten op de aanpak tegen overgewicht, roken en alcohol en zijn we voornemens om dit aan te vullen met een inzet op de mentale gezondheid van inwoners en een groene en beweegvriendelijke leefomgeving.

Verder willen we de sociale basis versterken. Het is belangrijk dat er een samenhangend, laagdrempelig en breed aanbod aan voorzieningen in de wijk aanwezig is, waar mensen kunnen samenkomen en elkaar en zichzelf kunnen helpen. Dit wordt onder andere gedaan door de voortzetting van het programma Één tegen eenzaamheid. Daarnaast wordt er gewerkt aan het versterken en faciliteren van mantelzorg en informele zorg.

Ten slotte zijn in het coalitieakkoord middelen voorzien voor de kosten van de opzet en coördinatie van de aanpak, opsporing en screening en het aanbieden van valpreventieprogramma's. Het voornemen is om de onderdelen waar de gemeenten een rol hebben eveneens op te nemen in de brede regeling. Onderdelen van de aanpak zullen ook worden vergoed vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw). Het Zorginstituut heeft in april van dit jaar een zogenaamde duiding uitgebracht, waarin wordt aangegeven welke onderdelen dit betreft. Er zijn ook besparingen voorzien in Wlz, Zvw en Wmo. Om de implementatie van de maatregel te ondersteunen komt er een Landelijk Programmaplan Valpreventie.

Meer energie en daadkracht op preventie
Met deze gebundelde inzet van een aantal uitkeringen op het gebied van gezondheidsbevordering, sport- en beweegstimulering, het bevorderen van cultuurparticipatie, en sociale basis in één specifieke uitkering, hopen wij op deze thema's een stevige impuls te geven op lokaal niveau! Zodat dit uiteindelijk leidt tot het verbeteren van de gezondheid in brede zin, actieve deelname aan cultuur en het sport- en beweeggedrag van alle inwoners in Nederland, in het bijzonder mensen met gezondheidsachterstanden, sport- en beweegachterstanden en mensen in een kwetsbare situatie.

Eind 2022 zal ik u informeren over de definitieve regeling en deze aansluitend na publicatie openstellen voor aanvragen.

Directoraat Generaal Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Openbare en Jeugdgezondheidszorg

Kenmerk
1032893

Hoogachtend,

de minister voor Langdurige Zorg
en Sport,

Connie Helder

de staatssecretaris van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

Maarten van Ooijen

Gelderland-Zuid

Algemeen bestuur

Vergadering	6 oktober 2022
Agendapunt	5.1
Onderwerp	Marap tot en met juni 2022

Korte samenvatting onderwerp

Als onderdeel van de P&C-cyclus wordt ieder kwartaal gerapporteerd aan het Dagelijks Bestuur en eenmaal per jaar aan het Algemeen Bestuur over de voortgang van de begroting.
In de bijlage treft u de rapportage tot en met juni aan, die ter kennisname ook wordt doorgeleid aan raden van de deelnemende gemeenten.

Inleiding

Uitgangspunt is dat met name over substantiële afwijkingen ten opzichte van het in de begroting 2022 vastgestelde beleid wordt gerapporteerd. Als activiteiten zich ontwikkelen conform de begroting 2022 is er geen reden tot rapporteren. Hierdoor ontstaat sneller overzicht voor het Dagelijks en Algemeen Bestuur waar eventueel bijgestuurd moet worden.

In de eerste maanden van 2022 heeft de GGD nog veel werk verzet voor coronabestrijding (testen, BCO, (booster)vaccinaties). In de loop van het eerste kwartaal van 2022 zijn de covidmaatregelen landelijk bijna geheel afgeschaft. De GGD voert nog alle taken uit die horen bij corona als A-ziekte. Bovendien heeft de GGD nog de opdracht om een mate van opschaling te handhaven, zodat bij een nieuwe variant binnen zes weken de test- en vaccinatiecapaciteit de juiste omvang heeft om bijvoorbeeld een nieuwe virusvariant of een opleving van besmettingen in het najaar te bestrijden. Dit is terug te zien in de hoogte van de kosten voor corona in 2022.

In deze rapportage is de begroting 2022 inclusief vastgestelde begrotingswijziging 2022 als uitgangspunt genomen. Deze begrotingswijziging is in juni 2022 vastgesteld door het Algemeen Bestuur. Belangrijkste aanpassing in deze begrotingswijziging is een aanvullende bijdrage voor Bijzondere Zorg. In paragraaf 3.4 van bijgevoegde rapportage is de begrotingswijziging nader toegelicht.

Financieel

De rapportage laat een tekort van € 76.000 zien. Oorzaken die hier aan ten grondslag liggen zijn met name een hoog verzuim, de voorbereiding op de Omgevingswet en in beperkte mate prijsstijgingen. De belangrijkste onderwerpen ten aanzien van het resultaat zijn hieronder beschreven.

Reizigersadvisering en -vaccinaties

Tot en met 2021 kon de GGD de derving van inkomsten als gevolg van corona declareren bij het Rijk. Vanaf 2022 kan dat niet meer. Hierdoor kan het tekort dat in 2022 op de (reizigers)vaccinaties wordt voorzien (circa € 45.000) niet meer worden gedeclareerd. Dit tekort loopt sterk terug, omdat het weer mogelijk is om (ver) te reizen waardoor het aantal reisvaccinaties toeneemt. Daarnaast komen er vaccinatiecampagnes aan voor Monkeypox en voor HPV (18 tot 26-jarigen) waarvoor we alle medewerkers hard nodig gaan hebben.

Omgevingswet

De latere inwerkingtreding van de Omgevingswet zorgt voor een financiële uitdaging. De milieu- en gezondheidsdeskundigen zijn vorig jaar reeds geworven om voorbereidingen te treffen en gemeenten te ondersteunen wanneer de wet in werking getreden is.

Op verzoek van en in samenwerking met gemeenten en netwerkpartners bekijkt de GGD momenteel op welke onderdelen van de Omgevingswet zij meerwaarde kan bieden in de ondersteuning aan de gemeenten. De ingangsdatum van de Omgevingswet is meerdere malen naar achteren verschoven, maar is nu vastgesteld op 1 januari 2023. Door acquisitie wordt een deel van de kosten gedekt. Het tekort op deze post wordt geraamd op € 96.000.

Oekraïne

De oorlog in Oekraïne heeft op meerdere manieren invloed op de GGD. Enerzijds levert de GGD op verschillende manieren een bijdrage aan de opvang (in de rapportage wordt dit nader toegelicht), anderzijds zien we de inflatie versnellen. Wat op het moment van schrijven bekend is, is verwerkt in deze rapportage. Er is rekening gehouden met extra lasten voor energie (€ 35.000), omdat de contracten met Gazprom mogelijk ontbonden moeten worden (mogelijk kan de GGD ontheffing aanvragen). De extra lasten waren onvoorzien en volgen niet uit de reguliere bedrijfsvoering. Hiervoor is de post onvoorzien met € 35.000 vrijgevallen in bijgaande rapportage. Dit is een verantwoordelijkheid van het Algemeen Bestuur en om die reden als beslispunt opgenomen.

Forensische Geneeskunde

Landelijk en regionaal in Oost-Nederland wordt intensief overleg gevoerd om te bezien of door verdergaande regionale samenwerking de continuïteitsproblemen kunnen worden verminderd en tegelijkertijd tegemoet kan worden gekomen aan landelijke eisen. Samen met de collega-GGD'en in Oost-Nederland worden hiertoe samenwerkingsmodellen ontwikkeld. De vorming hiervan is in de eerste helft van 2022 versneld, omdat de bezettingsproblemen bij de GGD'en in Oost-Nederland groter zijn geworden. We werken toe naar onderbrenging van de forensische geneeskunde-diensten voor Oost-Nederland bij GGD Noord- en Oost Gelderland. Voor de regionalisering van de taken van de forensische geneeskundige diensten zijn frictiekosten opgenomen ten hoogte van € 50.000.

Bijzondere Zorg

Gemeenten hebben de opgave om samen met de GGD te zorgen voor een vermindering van trajecten (consultatie en advies, zie ook paragraaf Bijzondere Zorg). In de eerste helft van 2022 zien we echter nog een stijging waardoor we, ondanks de extra middelen uit de begrotingswijziging van € 296.000 op een tekort zouden uitkomen van € 123.000. Bij het vaststellen van de begrotingswijziging 2022 is afgesproken dit tekort in rekening te brengen bij gemeenten naar rato van de bijdrage (minus de gemeenten Maasdriel en Zaltbommel; deze nemen deze dienst niet af en ontvangen dus ook geen rekening). Deze extra bijdrage van gemeenten van € 123.000 is reeds opgenomen in de rapportage. De bedragen per gemeente zijn opgenomen in de bijlage[1].

Tekort

De rapportage laat een tekort van € 76.000 zien. Dit bedrag kan opgevangen worden door het restant van de post onvoorzien te laten vrijvallen, waardoor de Algemene Reserve niet aangesproken hoeft te worden. Het Algemeen Bestuur wordt gevraagd hiermee in te stemmen.

Acquisitiedoelstelling

De acquisitiedoelstelling is behaald, ondanks het achterblijven van de reizigersvaccinaties. De meeropbrengsten ten opzichte van de begroting zijn bruto € 1.386.000 (netto ruim € 400.000). De doelstelling van € 340.000 netto is daarmee behaald.

Risico's

Onderstaand zijn de belangrijkste risico's op dit moment en in beknopte vorm benoemd. Een volledig overzicht is opgenomen in bijgevoegde rapportage.

- Inflatie: op basis van aankondigingen en signalen van leveranciers is de verwachting dat prijzen 2022 hoger uitvallen dan de standaard indexering waar de GGD conform spelregels mee rekent. Prijsstijgingen bij materialen en softwarelicenties tot 20% zijn momenteel al merkbaar

[1] Het bedrag is een verwachting op basis van de huidige informatie. Dit kan nog wijzigen (o.a. door hogere of lagere instroom). Dit wordt duidelijk in de jaarrekening.

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.

- Ziekteverzuim: het verzuim is hoger dan de norm; dit heeft onder meer te maken met het coronavirus. Hierdoor wordt meer ingehuurd dan in de begroting is aangenomen. Het verzuim bedraagt in het eerste halfjaar 9% exclusief zwangerschap.
- De krapte op de arbeidsmarkt houdt de komende jaren aan. Ook bij een eventuele recessie worden blijvende tekorten voorzien (Bron: CPB, SER). De vraag naar personeel is onverminderd groot en het beschikbare aanbod is relatief laag. Vacatures zijn moeilijk te vervullen, procedures duren langer en zijn intensiever en eisen in termen van primaire en secundaire arbeidsvoorwaarden nemen toe. Het niet tijdig kunnen invullen van vacatures kan de kwaliteit en ambities onder druk zetten en leiden tot een hogere werkdruk en meer onvrede op de werkvloer. Dit veroorzaakt een hoger verzuim en meer uitstroom. Het binden en boeien van onze medewerkers en het tijdig inspelen op voorziene ontwikkelingen in ons personeelsbestand is een toenemend aandachtspunt.
- De GGD neemt de bedrijfsvoeringsdiensten – waaronder HRM, Financien & Control, Facilitair, ICT – af van de VRGZ. Ten tijde van de vorming van de Veiligheidsregio Gelderland-Zuid en de fusie van de GGD'en Nijmegen en -Rivierenland zijn in juli 2013 samenwerkingsovereenkomsten opgesteld voor elk van de te verlenen dienstencategorieën. Deze bevatten per dienstverleningstype een verrekeningspercentage. Momenteel bestaat de indruk dat deze percentages niet meer actueel zijn, doordat o.a. de GGD is gegroeid in vergelijking tot de VRGZ.
- Jaarlijks reserveert de GGD het restant aan verlofuren van medewerkers. De huidige reservering is gebaseerd op basis het aantal openstaande verlofuren maal een tarief (= het kale uurloon van de betreffende medewerker conform cao). In de nieuwe cao is de bepaling omtrent het tarief geschrapt. Hierdoor zal de GGD naar verwachting conform de algemene bepalingen het tarief moeten bepalen. Dat zou een verhoging van circa 17% betekenen omdat het IKB (Individueel Keuze Budget) daar ook onder valt. Dit zou een eenmalige extra reservering van circa € 200.000 betekenen.

Voorstel te beslissen:

1. Instemmen met het vrijvallen van € 35.000 uit de post onvoorzien in verband met de gestegen energielasten.
2. Instemmen met het vrijvallen van € 76.000 uit de post onvoorzien waardoor het verwachte resultaat 2022 op € 0 uitkomt.
3. Vaststellen van de Managementrapportage tot en met juni 2022 en deze, ter kennisname, doorgeleiden naar gemeenten.

Bijlage 1: Bijdrage per gemeente Bijzondere Zorg (zie onder)
Bijlage 2: Managementrapportage tot en met juni 2022.

Bijlage 1: Bijdrage per gemeente Bijzondere Zorg

Additionele bijdrage Bijzondere Zorg Op basis van werkelijke kosten	Inwoners 2022	Additionele factuur 2022
Berg en Dal	34.930	8.447
Beuningen	25.950	6.276
Buren	26.900	6.505
Culemborg	29.030	7.020
Druten	19.031	4.602
Heumen	16.455	3.979
Neder-Betuwe	24.639	5.959
Nijmegen	177.500	42.925
Tiel	42.120	10.186
West Betuwe	51.430	12.437
West Maas en Waal	19.400	4.692
Wijchen	41.230	9.971
Totaal	**508.615**	**123.000**

N.B.: de gemeenten Maasdriel en Zaltbommel nemen deze dienstverlening niet af en ontvangen om die reden ook geen additionele factuur

Managementrapportage januari t/m juni 2022

Colofon

Versienummer:	1.0
Datum:	Augustus 2022
Status:	Concept

Inhoudsopgave

1 Inleiding en belangrijke ontwikkelingen 3
2 Programma GGD 5
2.1 GGD breed programma 5
2.2 Werkveld specifieke programma's 6
3 Financieel 25
3.1 Overzicht baten en lasten GGD Gelderland-Zuid 26
3.2 Overzicht baten en lasten Veilig Thuis 29
3.3 Overzicht baten en lasten exclusief Veilig Thuis 30
3.4 Begrotingswijzigingen 31
4 Overige informatie 32
4.1 Personele kengetallen 32
4.2 Ziekteverzuim 33
4.3 Overzicht van geplande en gerealiseerde investeringen 33
4.4 Reserves en voorzieningen 34
5 Risico's 35
Bijlage I: Taakvelden 37

1 Inleiding en belangrijke ontwikkelingen

GGD Gelderland-Zuid (GGD) rapporteert gedurende het jaar in drie tussentijdse rapportages over haar prestaties[1]. Voor u ligt de tweede tussentijdse rapportage van 2022 waarin de periode januari tot en met juni gepresenteerd wordt. De financiële gegevens tot en met juni zijn gebruikt als basis voor de prognose voor heel 2022.
Uitgangspunt is dat vooral over substantiële afwijkingen ten opzichte van het in de begroting 2022 vastgestelde beleid wordt gerapporteerd. Als activiteiten zich ontwikkelen conform de begroting 2022 is er geen reden tot rapporteren. Hierdoor ontstaat sneller overzicht voor het Dagelijks en Algemeen Bestuur waar eventueel bijgestuurd moet worden. Het gaat dan om de volgende wijzigingen:

- beleidswijzigingen
- financiële afwijkingen > € 25.000,-
- veranderingen in risico's

Coronabestrijding

In de eerste maanden van 2022 heeft de GGD nog veel werk verzet voor de coronabestrijding, waaronder veel testen en de boostercampagne met een piek in januari. In de loop van het voorjaar van 2022 zijn veel covid-maatregelen landelijk afgeschaft. Het betreft echter nog een A-ziekte in het kader van de WPG en de GGD heeft derhalve nog veel taken t.a.v. de bestrijding van het coronavirus, zoals testen, bron- en contactonderzoek en vaccineren.

De GGD heeft nog wel de opdracht om een mate van opschaling te handhaven zodat bij een nieuwe variant binnen vijf weken de test- en vaccinatiecapaciteit de juiste omvang heeft om de nieuwe variant te bestrijden. Dit geldt ook bij situaties zonder nieuwe varianten waarin extra vaccinaties nodig zijn door het teruglopen van immuniteit in de tijd. Dit is terug te zien in de hoogte van de kosten voor corona in 2022. In augustus is aan de GGD'en gevraagd weer op te schalen voor een boostercampagne en per GGD 15.000 testen per dag. De coronaorganisatie geeft aan deze oproep gehoor en is wederom begonnen met werven.

Het is nog niet bekend hoe de dienstverlening er voor 2023 uit zal zien is werkt de GGD met korte termijn oplossingen om de risico's die verband houden met het afschalen te beperken. Gesprekken hierover met het ministerie van VWS lopen.

Uitgangspunten

In deze rapportage is de begroting 2022 inclusief begrotingswijziging 2022 als uitgangspunt genomen. De begrotingswijziging is in juni 2022 vastgesteld door het Algemeen Bestuur. Belangrijkste aanpassing in deze begrotingswijziging is een aanvullende bijdrage voor Bijzondere Zorg van € 296.000,-. In paragraaf 3.4 is de begrotingswijziging nader toegelicht.

Resultaat

De eerste 6 maanden van 2022 zijn gekenmerkt door een hoog ziekteverzuim (9%) met name als gevolg corona. De productiviteit is hierdoor in de eerste maanden fors lager geweest waardoor een negatief resultaat van € 76.000,- verwacht wordt voor heel 2022. Een belangrijk deel van de taken van de GGD zijn facultatief. Verzuim heeft dus altijd invloed op het resultaat (vervangingskosten of minder opbrengsten).

Bijzondere Zorg

Gemeenten hebben de opgave om samen met de GGD te zorgen voor een vermindering van trajecten (consultatie en advies, zie ook paragraf Bijzondere Zorg). In de eerste helft van 2022 zien we echter nog een stijging waardoor we, ondanks de extra middelen uit de begrotingswijziging, op een tekort uitkomen van € 123.000,-. Dit tekort wordt door deelnemende

[1] De rapportage t/m maart en september worden alleen gedeeld met het Dagelijks Bestuur. De rapportage t/m juni wordt gedeeld met het Algemeen Bestuur.

gemeenten aanvullend bijgedragen. Dit bedrag kan nog wijzigen. De hoogte van deze aanvulling wordt bij het opstellen van de jaarrekening definitief.

Reizigersadvisering en -vaccinaties

Tot en met 2021 kon de GGD de derving van inkomsten als gevolg van corona declareren bij het Rijk. Vanaf 2022 kan dat niet meer. Hierdoor kan het tekort dat in 2022 op de (reizigers)vaccinaties wordt voorzien (circa € 45.000) niet meer worden gedeclareerd. Dit tekort loopt sterk terug omdat het weer mogelijk is om (ver) te reizen waardoor het aantal reisvaccinaties toeneemt. Daarnaast komen er vaccinatiecampagnes aan voor Monkeypox en voor HPV (18 tot 26-jarigen) waarvoor we alle medewerkers hard nodig gaan hebben.

Omgevingswet

De latere inwerkingtreding van de Omgevingswet zorgt voor een financiële uitdaging. De milieu- en gezondheidsdeskundigen zijn vorig jaar reeds geworven om voorbereidingen te treffen en gemeenten te ondersteunen wanneer de wet in werking getreden is. De ingangsdatum is meerdere malen naar achteren verschoven, maar is nu vastgesteld op 1 januari 2023. Door acquisitie wordt een deel van de kosten gedekt. Het tekort op deze post wordt geraamd op € 96.000.

Oekraïne

De oorlog in Oekraïne heeft op meerdere manieren invloed op de GGD. Enerzijds levert de GGD op verschillende manieren een bijdrage aan de opvang (in de volgende hoofdstukken wordt dit nader toegelicht), anderzijds zien we de inflatie versnellen. Wat op het moment van schrijven bekend is, is verwerkt in deze rapportage. Er is rekening gehouden met extra lasten voor energie (€ 35.000) omdat de contracten met Gazprom mogelijk ontbonden moeten worden (mogelijk kan de GGD ontheffing aanvragen). De extra lasten waren onvoorzien en volgen niet uit de reguliere bedrijfsvoering. Daarom is het voorstel om de post onvoorzien met € 35.000 vrij te laten vallen.

Forensische Geneeskunde

Landelijk en regionaal in Oost-Nederland wordt intensief overleg gevoerd om te bezien of door verdergaande regionale samenwerking de continuïteitsproblemen kunnen worden verminderd en tegelijkertijd tegemoet kan worden gekomen aan landelijke eisen. Samen met de collega-GGD'en in Oost-Nederland worden hiertoe samenwerkingsmodellen ontwikkeld. De vorming hiervan is in de eerste helft van 2022 versneld omdat de bezettingsproblemen bij de GGD'en in Oost-Nederland groter zijn geworden. We werken toe naar onderbrenging van de forensische geneeskunde-diensten voor Oost-Nederland bij GGD Noord- en Oost Nederland. Voor de regionalisering van de taken van de forensische geneeskundige diensten zijn frictiekosten opgenomen ten hoogte van € 50.000.

De prognose van het resultaat is op basis van bovenstaande ontwikkelingen € 76.000 verlies.

De rapportage is als volgt opgebouwd:

- **Hoofdstuk 2:** per programma en per afdeling worden de ontwikkelingen beschreven. Hier is ook de invloed van corona beschreven en een financiële verantwoording per thema opgenomen.
- **Hoofdstuk 3:** hier worden de financiële resultaten van de GGD Gelderland-Zuid gepresenteerd.
- **Hoofdstuk 4:** in dit hoofdstuk staan de personele kengetallen, het overzicht van de geplande en gerealiseerde investeringen en de reserveringen/voorzieningen.
- **Hoofdstuk 5:** risico's en ontwikkelingen.

2 Programma GGD

In de volgende paragrafen worden de programma's, zoals deze in de begroting zijn opgenomen, toegelicht.

2.1 GGD breed programma

Onderzoek Informatie en Advies

GGD Gelderland-Zuid beschikt vanuit de wettelijke taken over een schat aan data binnen de reguliere afdelingen. Daarnaast zijn er steeds meer openbare data beschikbaar om de eigen bronnen mee te kunnen verrijken. De belangrijkste opdracht voor het GGD-brede programma Onderzoek Informatie en Advies (OIA) is dan ook om meer met deze data op het gebied van publieke gezondheid te doen en de GGD te ontwikkelen op het gebied van informatie gestuurd werken. In het tweede kwartaal van 2022 continueert OIA haar betrokkenheid bij het ontsluiten van data en verwerken tot inzichten met deze gegevens bij verschillende afdelingen. Deze inzichten worden samen met de inhoudelijke afdelingen gevalideerd, geduid en aangevuld tot verdere informatie. Een selectie hiervan staat hieronder beschreven.
OIA is betrokken bij het stroomlijnen en technisch ondersteunen van de covid-19 gegevensverzameling en dataverwerking voor periodieke rapportages en verdiepende vragen. In navolging op veranderingen van het landelijk testbeleid is de surveillance rapportage verder doorontwikkeld. Naast de cijfers uit de teststraten hebben we op basis van de Covid-19 virusload in rioolwaterdata een situatieschets over de aanwezigheid van het virus in onze regio. Dit script wordt inmiddels door meerdere GGD'en gebruikt om de uitbraak van het coronavirus te kunnen blijven monitoren.

Er is een generiek script ontwikkeld voor de vertaalslag van resultaten uit de extra gezondheidsmonitoren die door het team Gezonde Kennis werden uitgevoerd in het kader van het gezondheidsonderzoek bij rampen. Dit script kan door de onderzoekers van Gezonde Kennis zelf omgezet worden om alle gezondheidsmonitoren (jeugd- kind- en volwassenmonitor) efficiënt om te zetten naar informatie in tabellenboeken.

Met de afdeling BZ is een caseload dashboard en een inhoudelijk dashboard doorontwikkeld. Het laatstgenoemde dashboard is bedoeld om de verantwoordingscijfers robuust te kunnen monitoren. Het wordt inmiddels gebruikt om structureel een overzicht te kunnen inzien over de omvang en karakteristieken van de OGGZ doelgroep die gezien wordt bij BZ. Door het frequenter onder de aandacht brengen van inconsistenties worden de cijfers robuuster en krijgen de medewerkers steeds beter beeld over de doelgroep. Door het structureel monitoren kunnen ook bepaalde signalen en trends eerder opgemerkt worden.

In samenwerking met beleidsmedewerkers van centrumgemeente Nijmegen en het team Centrale Toegang Maatschappelijke Opvang is de monitoringsrapportage doorontwikkeld zodat de uitgevoerde evaluaties en informatie over de zelfredzaamheidsmatrix van de cliënten structureel in de verantwoordingscijfers getoond worden. Ook hierbij geldt dat de intensieve terugkoppeling van cijfers ervoor heeft gezorgd dat er veel meer grip op de data is, wat de data kwaliteit gedurende deze werkzaamheden heeft doen stijgen. Eenzelfde monitoring wordt momenteel opgezet voor het team Toegang Beschermd Wonen.

Voor de afdeling JGZ is bijgedragen aan een dashboard omtrent prestatiemanagement, waarmee eenduidig beter grip komt op het aandeel leerlingen wat reguliere contactmomenten aangeboden heeft gekregen en aandeel leerlingen waarbij reguliere contactmomenten zijn afgerond. Op dit moment wordt gewerkt aan een doorontwikkeling van het huidige dashboard waarbij de indicatoren uitgebreid worden naar het basis- en speciaal onderwijs.
Om bovenstaande structureel en naar behoren te kunnen doen wordt continu gewerkt aan een optimalisatie van de data-infrastructuur, zodat data veilig ontsloten en verwerkt kunnen worden en de informatieproducten goed opgezet, geïmplementeerd en deelbaar zijn. Voor de borging van

de informatieproducten is een versterkte samenwerking en kennisdeling met functioneel beheerders opgezet en wordt een sterkere samenwerking met de veiligheidsregio verkend.

Financieel overzicht Onderzoek, Informatie en Advies

Wettelijke taken opgedragen aan de GGD						
Programma Onderzoek, Informatie en Advies	**Realisatie**	**Primaire begroting**	**Gewijzigde begroting**	**Bijstelling Corona**	**Bijstelling Overig**	**Verwachting**
	2021	**2022**	**2022**	**2022**	**2022**	**2022**
Lasten						
Personeelskosten	279	445	445	0	0	445
Materiële kosten	109	60	62	0	5	67
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	1	109	108	0	-55	53
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	-379	-563	-564	0	0	-564
Subsidie gemeenten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage rijk	0	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-20	-50	-50	0	50	0
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	**-10**	**0**	**0**	**0**	**0**	**-1**

Positieve bedragen betekenen een negatief resultaat, negatieve bedragen een positief resultaat

2.2 Werkveld specifieke programma's

Algemene Gezondheidszorg

Infectieziektebestrijding

De infectieziektebestrijding stond ook in het eerste halve jaar van 2022 logischerwijs nog volop in het teken van de bestrijding van het coronavirus. Daarnaast werd in het eerste en tweede kwartaal van dit jaar ook een toename gezien van het aantal andere infectieziekten.
Belangrijkste speerpunten voor de coronabestrijding waren de zeer grote opschaling voor de boostervaccinaties in het eerste kwartaal van 2022 (en einde 2021), de zeer hoge testaantallen (met hoogste aantallen sinds het begin van de coronacrisis met diverse pieken van ruim 5.500 testen per dag) en hoge aantallen besmettingen. Vanaf de tweede helft van maart was een sterke daling van de inzet van de gehele coronabestrijding zichtbaar, conform de landelijke ontwikkelingen en beleidskeuzes.
Het kernteam Infectieziektebestrijding heeft een regiefunctie op inhoudelijke taken binnen de coronabestrijding en voert haar reguliere taken uit op het gebeid van de niet-Covid-gerelateerde meldingen.
De werkzaamheden van de GGD crisisorganisatie zijn:

1. Kernactiviteiten IZB.
2. Telefoonlijn voor publiek.
3. Telefoonlijn voor vragen van professionals.
4. Testlocaties in Nijmegen, Wijchen, Tiel, Neder-Betuwe (Opheusden), Culemborg en Zaltbommel.
5. Registratie positief-geteste personen.
6. Bron- en contactopsporing.
7. Advisering infectiepreventie.
8. Advisering zorgorganisaties en andere clusters(clusterteam – betreft mede THZ-taken conform WPG).
9. Advisering Onderwijs.

10. Vaccinatielocaties in Zaltbommel, Culemborg, Tiel, Wijchen en Nijmegen.
11. Datamanagement.
12. Facilitair, inclusief locatiebeheer en logistiek ten behoeve van beschermingsmaterialen, testmaterialen, vaccinatiematerialen, etc.
13. Roostering.
14. Communicatie.
15. Ondersteuning door sector Bedrijfsvoering.
16. Crisisoverleg en afstemming crisisorganisatie Veiligheidsregio (iRBT, Kernteam, etc.).

De (deel)taken worden continu doorontwikkeld en op- en afgeschaald, op geleide van de behoefte, nieuwe (landelijke) richtlijnen en (landelijke) beleidsinstructie. Kern hiervan is het basis IZB-team en het AGZ-management.

De kosten voor Infectieziektebestrijding zijn logischerwijs veel hoger dan geraamd als gevolg van de coronapandemie. De kosten betreffen wettelijk verplichte taken, inclusief de door het Rijk verplichte hoge inzet voor testen, bron- en contactopsporing, vaccineren en alle andere taken als gevolg van actuele richtlijnen. Door het Rijk is aangegeven dat over de hogere kosten aparte vergoeding plaatsvindt. Op dit moment worden de spelregels voor vergoeding geëvalueerd, waarna kleine aanpassingen in de vergoeding mogelijk zijn. De vergoeding loopt in 2022 door. De kosten bestaan uit de personele kosten voor IZB-personeel, inclusief hun extra inzet, personele inzet door andere medewerkers van de GGD en extra inhuur extern.

Tevens zijn er veel materiële kosten voor persoonlijke beschermingsmaterialen, test- en vaccinatiekosten, extra inzet voor communicatie, faciliteiten voor testen en vaccineren, extra ICT-voorzieningen voor extra personeel (telefonie en apparatuur), etc.

De inzet van Infectieziektebestrijding beperkt zich uiteraard niet tot coronabestrijding. Zo is in het tweede kwartaal ook veel extra inzet gevraagd voor het testen, vaccineren en BCO voor Monkeypox. Verwacht wordt dat in 2022 een verdere toename te zien zal zijn van andere infectieziekten dan Corona. Dit vraag om extra inzet in dit kader.

Technische Hygiënezorg

De grote evenementen, zoals de Vierdaagse en concerten, gaan dit jaar weer door. THZ kan voor hygiëne-inspecties worden ingezet. De financiering voor de THZ van de Vierdaagse-voorzieningen (tijdelijke verblijfplaatsen van vierdaagse-lopers) verloopt niet meer via de GHOR. Gemeenten zijn geïnformeerd dat de opdrachtgever hiervoor voortaan zelf de kosten draagt. Vooralsnog lijken gemeenten echter terughoudend om in dit kader opdrachten tot hygiëne-inspecties te geven. Hierdoor wordt de kans groter dat zich in dit kader uitbraken van infectieziekten voordoen, zoals bijvoorbeeld uitbraken van legionella, en dat gebruikers van deze voorzieningen onnodig medisch risico lopen.

THZ-inzet vond in het eerste kwartaal van 2022 extra plaats voor de inspectie van de (crisis)noodopvanglocaties voor de opvang van ontheemden uit Oekraïne. Tenslotte vindt extra advisering plaats op infectiepreventie-gebied van VVT-instellingen. De risico’s voor deze taak zijn beperkt.

TBC-bestrijding

De TBC-bestrijding voert de wettelijk verplichte taken uit. Behandeling van patiënten wordt voortgezet. Bron- en contactopsporing bij TBC-positief geteste patiënten wordt volgens protocol uitgevoerd. Ook de preventieve taken, zoals vaccinatie van kinderen, zijn weer opgepakt.

Vaccinatienetwerk

Het onderdeel reizigersadvies en -vaccinaties betreft een markttaak die sterk is teruggelopen sinds de start van de coronacrisis, omdat mensen minder reizen. In het eerste kwartaal is een langzaam herstel in reisadvisering en -vaccinaties zichtbaar die zich in het tweede kwartaal sterk heeft

doorgezet. Verwacht wordt dat de vraag naar reisvaccinaties zich in de loop van 2022 verder herstelt, zoals in de inleiding is beschreven.

In 2022 wordt een kleine toename in bedrijfsvaccinaties verwacht. Tenslotte vinden de voorbereidingen plaats voor de Monkeypox-vaccinatiecampagne en de landelijke inhaalcampagne voor HPV-vaccinaties (mannen en vrouwen) voor 18-26-jarigen, samen met de afdelingen seksuele gezondheid, infectieziektebestrijding, coronabestrijding en JGZ.

De Monkeypox-vaccinatiecampagne wordt uitgevoerd in het tweede halfjaar van 2022 en wordt additioneel gefinancierd in het kader van de verbrede meerkostenregeling voor coronabestrijding. Het streven is om met de HPV-inhaalcampagne begin 2023 te starten. Omdat het tarief hiervoor nog niet definitief is vastgelegd, zijn de financiële risico's voor de HPV-vaccinaties nog niet goed in te schatten. Omdat landelijk nog een apart HPV-vaccinatie-registratiesysteem moet worden aanbesteed en ingericht, wordt bovendien een risico gezien in de planning en is het onzeker wanneer met de uitvoering van deze taak kan worden gestart.

Seksuele gezondheidszorg

De spreekuren Seksuele gezondheidszorg c.q. SOA-testen vinden regulier plaats na afloop van de coronamaatregelen begin 2022. Voor 2022 zijn inhaalwerkzaamheden nodig om de achterstanden uit de afgelopen coronaperiode in te lopen. Hiervoor zal een beroep worden gedaan op de extra middelen die hiervoor beschikbaar zijn vanuit de meerkostenregeling corona.

Medisch Milieukunde

De taken voor medische milieukunde worden zoveel mogelijk gecontinueerd, zowel voor de regionale taken als voor de bovenregionale taken zoals de GAGS-inzet. Het team is zich aan het voorbereiden op de mogelijke taak voor milieu en gezondheid in het kader van de Omgevingswet. Deze zal waarschijnlijk in januari 2023 ingevoerd gaan worden.

Toezicht kinderopvang

De toezichthoudende functie van de GGD voor kinderopvang, gastouders en gastouderbureaus wordt in 2022 conform de landelijke richtlijnen weer regulier uitgevoerd, nu de coronamaatregelen zijn beëindigd. Ook gaan we dit jaar in het hele werkgebied een 50 % steekproef onder de gastouders uitvoeren. De verwachting is dat we onder andere door een tijdige inzet van een extra toezichthouder de 100% inspecties en de 50% steekproef onder de gastouders geheel of bijna geheel kunnen halen. Indien we dit niet geheel kunnen halen, is met de gemeenten afgesproken dat de 50% steekproef onder de gastouders verminderd wordt. De wettelijke verplichting om 5% steekproef onder de gastouders te doen, is medio 2022 al behaald. De taken die de GGD voor (6) gemeenten uitvoert ter attentie van registratie en lichte handhaving kinderopvang worden conform afspraken uitgevoerd.

Toezicht Tattoo en Piercing

Het toezicht op de tattoo- en piercingshops wordt conform de landelijke richtlijnen uitgevoerd. De risico's voor deze taak zijn beperkt.

Wmo-toezicht

Centrumgemeente Nijmegen heeft de GGD voor de jaren 2022 tot en met 2024 subsidie verleend voor additionele taken van het Wmo-toezicht, die niet in de uniforme begroting van GGD Gelderland-Zuid zijn opgenomen. De extra inzet is bedoeld voor:

- Het inlopen van de achterstand, met name bij de signaal gestuurde onderzoeken;
- Extra basisinzet voor grote onderzoeken en bezwaarprocedures;
- Onderzoeken naar PGB-/Wmo-voorzieningen.

Het team Wmo-toezicht is in het eerste halfjaar van 2022 uitgebreid. Het inwerken van nieuwe medewerkers en de teamvorming heeft tijd gekost. In het tweede kwartaal van 2022 zijn we gestart met het maken van de inhaalslag.

Onderzoeksverkenningen en signaal gestuurd onderzoek
De signalen, die in de afgelopen jaren zijn ontvangen, worden in beeld gebracht door middel van onderzoeksverkenningen. In het eerste halfjaar van 2022 zijn er 18 onderzoeksverkenningen uitgevoerd. Daarin wordt voor de betreffende aanbieder de afweging gemaakt of er toezicht moet plaatsvinden en zo ja, op welke termijn. Voor de aanbieders met de hoogste prioriteit wordt een signaal gestuurd onderzoek uitgevoerd. Dat waren er 6 in het eerste halfjaar van 2022.

Calamiteitenonderzoek
Wmo-aanbieders zijn wettelijk verplicht om calamiteiten en geweldsincidenten te melden bij het Wmo-toezicht. De toezichthouder bepaalt per melding welke opvolging nodig is om een zo groot mogelijk leereffect voor de betrokken partijen te bereiken. In het eerste half jaar van 2022 heeft het Wmo-toezicht 10 meldingen ontvangen en er lopen nog 9 onderzoeken door vanuit 2020 en 2021.

Forensische geneeskunde
Vooral door landelijke verhoging van de opleidings- en kwaliteitseisen is het steeds minder goed mogelijk om de bezetting van dit team op niveau te houden. Hierdoor is dit team zeer kwetsbaar. Met veel inzet en flexibiliteit van de forensische artsen en incidentele wederzijdse uitwisseling met buur GGD'en was het mogelijk om de diensten te kunnen bezetten, en hebben we de forensische geneeskunde kunnen continueren. Dienstverlening in geval van letselbeschrijvingen, bloedproeven voor de politie en het uitvoeren van lijkschouwen wordt ook gecontinueerd. Dit alles is echter zeer kwetsbaar. Bij uitval van een arts kunnen we deze dienstverlening niet meer garanderen. Samen met collega-GGD'en in Oost-Nederland is aangegeven dat het risico op een 'code zwart', waarbij een deel van de diensten niet meer kan worden ingevuld, sterk toeneemt. De Politie, OM en IGJ zijn over de risico's op een code zwart geïnformeerd.

Het landelijke streven om de opleidings- en kwaliteitseisen te verhogen heeft tenslotte tot effect dat de vergoedingseisen van (aankomende) forensisch artsen sterk stijgen. Financieel gezien is dit een probleem; bovendien is het onwenselijk en niet verenigbaar met Cao-afspraken voor andere GGD-functies c.q. andere GGD-artsen. Het risico wordt mede hierdoor steeds groter dat uitvoering van de forensisch geneeskundige taak binnen de organisatie van de GGD c.q. GGD'en niet meer mogelijk en verantwoord is.

Vanaf 2022 wordt op deze taak door gemeenten in Gelderland-Zuid bezuinigd. Landelijk en regionaal in Oost-Nederland wordt intensief overleg gevoerd om te bezien of door verdergaande regionale samenwerking de continuïteitsproblemen kunnen worden verminderd en tegelijkertijd tegemoet kan worden gekomen aan landelijke eisen. Samen met de collega-GGD'en in Oost-Nederland worden hiertoe samenwerkingsmodellen ontwikkeld. De vorming hiervan is in de eerste helft van 2022 versneld omdat de bezettingsproblemen bij de GGD'en in Oost-Nederland groter zijn geworden. We werken toe naar onderbrenging van de forensische geneeskunde-diensten voor Oost-Nederland bij GGD Noord- en Oost Nederland. In de komende periode wordt naar verwachting duidelijk hoe de toekomstige (regionale) organisatie van de forensische geneeskunde in Oost door deze GGD wordt vormgegeven.

Financieel overzicht Algemene Gezondheidszorg

De uitbreiding van de personeelskosten betreft met name de inzet van twee milieudeskundigen waarvoor door uitstel van ingang van de omgevingswet nog geen financiering is (€ 96.000). Bij het team voor toezicht en handhaving zijn dit jaar naast een hoger ziekteverzuim dan begroot ook 2 nieuwe medewerkers gestart. De inwerktijd kost per medewerker 3 tot 6 maanden waardoor meer inzet nodig is dan begroot. Dit laatste zorgt voor een tekort van circa € 25.000. Onder de wettelijk verplichte taken vallen de taken bestrijding en preventie infectieziekten, Seksuele Gezondheid, Toezicht en Handhaving kinderopvang, GGD Crisisdienst en Medische Milieukunde.

Wettelijke taken opgedragen aan de GGD						
Algemene Gezondheidszorg	**Realisatie**	**Primaire begroting**	**Gewijzigde begroting**	**Bijstelling Corona**	**Bijstelling Overig**	**Verwachting**
	2021	**2022**	**2022**	**2022**	**2022**	**2022**
Lasten						
Personeelskosten	1.870	2.198	2.298	0	138	2.436
Materiële kosten	229	313	328	0	-10	318
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	1.023	1.038	1.050	0	-13	1.037
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	-3.306	-3.549	-3.677	0	60	-3.617
Subsidie gemeenten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage rijk	-27	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-82	0	0	0	-50	-50
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	**-294**	**0**	**0**	**0**	**125**	**125**

Positieve bedragen betekenen een negatief resultaat, negatieve bedragen een positief resultaat

De taken van Algemene Gezondheidszorg die beleidsmatig zijn beleg bij de GGD bestaan uit Wmo-toezicht en Forensische geneeskunde. De uitbreiding in personele inzet en subsidie gemeenten betreft de bovenbeschreven uitbreiding om achterstanden in te halen. Voor de regionalisering van de taken van de forensische geneeskundige diensten zijn frictiekosten opgenomen ten hoogte van € 50.000.

Werkveld beleidsmatig belegd bij de GGD						
Algemene Gezondheidszorg	**Realisatie**	**Primaire begroting**	**Gewijzigde begroting**	**Bijstelling Corona**	**Bijstelling Overig**	**Verwachting**
	2021	**2022**	**2022**	**2022**	**2022**	**2022**
Lasten						
Personeelskosten	530	432	434	0	244	678
Materiële kosten	20	20	21	0	50	71
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	181	152	150	0	0	150
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	-660	-601	-603	0	0	-603
Subsidie gemeenten	0	0	0	0	-239	-239
Bijdrage rijk	0	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-5	-3	-3	0	0	-3
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	**65**	**0**	**0**	**0**	**55**	**55**

Positieve bedragen betekenen een negatief resultaat, negatieve bedragen een positief resultaat

In 2022 is het niet meer mogelijk om derving inkomsten te declareren middels de meerkosten-regeling coronabestrijding. Hoewel er een herstel in de dienstverlening van deze facultatieve taak is ingezet zijn de opbrengsten in 2022 nog niet kostendekkend. Het herstel in deze dienstverlening is na het eerste kwartaal verder door gezet. Het tekort wordt nu ingeschat op circa € 45.000.

Werkveld specifiek (facultatief)						
Algemene Gezondheidszorg	Realisatie	Primaire begroting	Gewijzigde begroting	Bijstelling Corona	Bijstelling Overig	Verwachting
	2021	2022	2022	2022	2022	2022
Lasten						
Personeelskosten	2.540	3.419	3.419	0	-380	3.039
Materiële kosten	953	1.207	1.207	0	-229	978
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	-178	0	-250	-428
Bijdrage rijk	-2.030	-1.894	-1.894	0	-120	-2.014
Overige opbrengsten	-1.077	-2.554	-2.554	0	1.024	-1.530
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	**60**	**0**	**0**	**0**	**45**	**45**

Positieve bedragen betekenen een negatief resultaat, negatieve bedragen een positief resultaat

Bijzondere Zorg

Uniforme taken Bijzondere Zorg

Productenboek afdeling bijzonder zorg

Samen met een vertegenwoordiging van gemeenten in Gelderland-Zuid heeft de afdeling Bijzondere Zorg (Meldpunt Bijzondere Zorg en Centrale toegang) een productenboek opgesteld. De bedoeling van dit productenboek is om voor sociale teams, wethouders, ambtenaren, raadsleden en andere geïnteresseerden inzichtelijk te maken wat de verschillende producten van Bijzondere Zorg inhouden en welke werkzaamheden worden uitgevoerd. Het productenboek wordt naar verwachting in september 2022 afgerond.

Meldpunt Bijzondere Zorg en OGGZ

In de afgelopen jaren is het aantal trajecten dat door Meldpunt Bijzondere Zorg (MBZ) wordt uitgevoerd, gestegen. De toename van de trajecten is onder te verdelen in twee categorieën:

a. Een deel van de stijging is een 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.

De autonome stijging (zie a.) kost € 295.669 en dit bedrag is opgenomen in de begrotingswijziging 2022 (en in de begroting 2023). De gemeenten hebben de opgave om te zorgen voor een vermindering van trajecten genoemd bij b. Dat betekent dat deze (eerder) in het lokale veld dienen te worden opgepakt. Er is in het tweede kwartaal van 2022 door gemeenten een werkgroep geformeerd om een analyse te maken van de stijging van het aantal trajecten. Vanuit de analyse worden concrete voorstellen ontwikkeld hoe de stijging kan worden omgebogen.

In de rapportages van 2022 worden gemeenten op de hoogte gehouden van de ontwikkelingen in het aantal trajecten. In onderstaande tabel staat het aantal uniforme trajecten voor 2022 ten

opzichte van voorgaande jaren. De gegevens voor 2022 zijn gebaseerd op de gerealiseerde aantallen in het eerste halfjaar van 2022 en geëxtrapoleerd voor heel 2022.

Tabel Aantal trajecten MBZ uniform

	2018	2019	2020	2021	2022*
Consultatie en advies	245	229	325	787	956
Bijzondere Zorg-trajecten inclusief trajectregie	497	810	1.117	624	606
Totaal	**742**	**1.039**	**1.442**	**1.411**	**1.562**

* extrapolatie o.b.v. aantal trajecten 1e halfjaar 2022

Realisatie trajecten eerste half jaar per gemeente:

Uniforme trajecten Meldpunt Bijzondere Zorg Eerste halfjaar 2022		
Gemeente	**Bijzondere Zorg Traject**	**Consultatie en advies**
Berg en Dal	17	57
Beuningen	15	22
Buiten regio*	10	28
Buren	17	3
Culemborg	16	13
Druten	5	13
Heumen	5	21
Mook en Middelaar	0	1
Neder-Betuwe	9	1
Nijmegen	115	231
Tiel	52	21
West Betuwe	16	16
West Maas en Waal	5	5
Wijchen	17	32
Geen gemeente ingevuld**	4	14
Totaal	**303**	**478**

Door de toename van trajecten heeft MBZ de laatste jaren gestuurd op kwantiteit. Het is niet wenselijk dat er een wachttijd ontstaat gezien de kerntaak van MBZ en de rol van MBZ in de Sluitende Aanpak. Dit heeft consequenties gehad voor de kwaliteit van de trajecten: de cliëntdossiers en de kwaliteit van zorg. In het eerste halfjaar van 2022 heeft MBZ een kwaliteitsslag gemaakt: er is extra geïnvesteerd in het op orde brengen van de cliëntdossiers. En de casuïstiekbespreking is geoptimaliseerd, zodat ethische vraagstukken in het team worden gedeeld en de werkwijze zoveel mogelijk op elkaar wordt afgestemd.

Monitor Bijzondere Zorg

In het eerste halfjaar van 2022 is de monitor Bijzondere Zorg doorontwikkeld. Dat betekent dat er steeds meer regionale en lokale informatie beschikbaar is over de doelgroep, de melders en trajecten van MBZ. In het tweede halfjaar van 2022 gaat MBZ de gemeenten voorzien van deze informatie.

Meldingen Onverzekerden

In juni 2021 heeft GGD Gelderland-Zuid de uitvoering van de onverzekerdenregeling ‘on hold’ gezet vanwege het ontbreken van een wettelijke grondslag voor de verwerking en uitwisseling van

persoonsgegevens door GGD GHOR Nederland en de GGD'en. Inmiddels adviseert GGD GHOR Nederland aan alle GGD'en om de uitvoering van deze regeling on hold te zetten. Daarnaast hebben huisartsen en apothekers aangegeven administratieve druk te ervaren om de zorg aan Oekraïense vluchtelingen via de onverzekerdenregeling vergoed te krijgen. Om deze redenen heeft het ministerie van VWS besloten om de meldplicht per 1 augustus 2022 tijdelijk stop te zetten. Dit betekent dat er geen meldingen meer worden gedaan. VWS gaat de wettelijke grondslag regelen in het wetsvoorstel 'Verzamelwet VWS Privacy II', met beoogde ingangsdatum 1 januari 2024.

Protocol winternachtopvang

De afspraken in het Protocol winteropvang hebben tot doel om de dak- en thuislozen in de regio Gelderland-Zuid gedurende de winterperiode (1 november tot 1 april) op een verantwoorde wijze op te vangen. Op basis van de evaluatie van afgelopen winterperiode wordt bekeken of de afspraken in het protocol moeten worden bijgesteld. Een van de bespreekpunten is dat er, net zoals vorig jaar, in april sprake was van vorst. In overleg met de netwerkpartners wordt bekeken of de duur van de winterperiode in het protocol kan worden verlengd.

Extra winteropvang

In de afgelopen winterperiode heeft Iriszorg in opdracht van gemeente Nijmegen extra winteropvang bij de Hulsen opengesteld in de periode van november 2021 tot en met begin april 2022. De afdeling Bijzondere Zorg is met Centrale toegang maatschappelijke opvang (CTMO), Buitenzorg en het Interventieteam betrokken geweest bij deze opvang. Deze medewerkers hebben met nagenoeg alle personen, die gebruik hebben gemaakt van de extra winteropvang, een gesprek gevoerd. En ze hebben in samenwerking met de netwerkpartners geprobeerd zo veel mogelijk mensen in zorg te krijgen en te laten doorstromen naar reguliere opvang- en woonvoorzieningen, met als doel dat na de winterperiode minder mensen dakloos zijn.

Facultatieve taken Bijzondere Zorg

Toegang Beschermd Wonen

In 2021 is het registratiesysteem van Toegang Beschermd Wonen (TBW) vernieuwd. In het eerste halfjaar van 2022 zijn de eerste stappen gemaakt om een TBW- monitor te ontwikkelen. Met die monitor bieden we de centrumgemeente en de regiogemeenten nog beter inzicht in de werkzaamheden van TBW en de ontwikkelingen rondom beschermd wonen en beschermd thuis.

Met de doordecentralisatie van beschermd wonen en het nieuwe financiële verdeelmodel wordt ook het woonplaatsbeginsel ingevoerd. In het eerste kwartaal van 2022 heeft TBW een oriënterend gesprek gehad met de gemeente Nijmegen om de impact op de werkwijze van de centrale toegang duidelijk te krijgen. Op dit moment is landelijk nog niet duidelijk hoe en per wanneer het woonplaatsbeginsel wordt ingevoerd. We volgen de ontwikkelingen nauwgezet, zodat we op tijd kunnen beginnen met de voorbereidingen die nodig zijn om hier uitvoering aan te geven.

Sinds 2021 krijgt een deel van de cliënten met een Beschermd Wonen indicatie toegang tot de Wet langdurige zorg (Wlz), omdat zij hun leven lang intensieve geestelijke gezondheidszorg (ggz) nodig hebben. Zoals verwacht ziet TBW sinds medio 2021 een afname van het aantal aanmeldingen. We blijven deze ontwikkeling ook in 2022 monitoren.

In 2022 is de werkvoorraad opgelopen door langdurige ziekte van een aantal medewerkers. Een deel van de indicaties TBW is ambtshalve verlengd, waardoor de achterstand inmiddels weer is ingelopen.

TBW voert de selectie van kandidaten voor de zorgwoningen in Nijmegen uit. In het eerste halfjaar van 2022 heeft TBW een tweede selectieronde uitgevoerd, zodat er een match kan worden gemaakt op moment dat er een zorgwoning vrij komt.

Centrale Toegang Maatschappelijke Opvang

Met ingang van 1 mei 2022 is de taakuitvoering van de Centrale toegang uitgebreid met de toegang voor twee bijzondere woonvormen in Nijmegen. In het tweede halfjaar van 2022 komen daar nog vier bijzondere woonvormen bij. Doelstelling van de gemeente Nijmegen is dat de toegang voor deze bijzondere woonvormen centraal wordt georganiseerd, zodat inwoners met een hulpvraag snel worden geholpen en ze zich niet op verschillende plekken hoeven aan te melden. Daarnaast heeft de gemeente als doel dat er optimaal gebruik wordt gemaakt van het beschikbaar (woon)aanbod en aan de voorkant de juiste doelgroep en woonvorm worden gematcht. Zo kan beter worden geanticipeerd op het benodigd (woon)aanbod. Daarvoor is het nodig dat er op één plek een totaaloverzicht is van alle beschikbare woonvormen en van de wachtlijst per woonvorm. Dit leidt tot een efficiëntere werkwijze. De GGD heeft hiervoor een plan van aanpak opgesteld met bijbehorende subsidieaanvraag voor 2022, waarin wordt beschreven hoe de Centrale toegang deze taak vormgeeft.

Daarnaast heeft de gemeente Nijmegen aan de Centrale toegang gevraagd om ambulante begeleiding voor dak- en thuislozen te indiceren. De doelstelling van gemeente Nijmegen is om de hulp voor de dak- en thuislozen meer in samenhang te organiseren en zo te voorkomen dat ze zich op verschillende plekken hoeven aan te melden. Dit leidt tot een efficiëntere werkwijze, waardoor dak- en thuislozen sneller worden geholpen. De GGD heeft een plan van aanpak opgesteld, waarin wordt beschreven hoe de Centrale toegang deze taak gaat vormgeven. De uitvoering start per 1 augustus 2022.

De CTMO-monitor is in het eerste halfjaar van 2022 uitgebreid met informatie over de evaluaties en de Zelfredzaamheidsmatrix (ZRM). Op die manier krijgen de gemeenten beter zicht op cliënttrajecten om te kunnen sturen op betere/snellere door- en uitstroom in de maatschappelijke opvang.

Zorgwoningen Nijmegen

De GGD voert tijdelijk (tot en met 2022) de coördinatie van het project Zorgwoningen Nijmegen uit. Deze taak is belegd bij het team Bijzondere Zorg. In het eerste kwartaal van 2022 zijn de voorbereidende werkzaamheden gecoördineerd en is aandacht besteed aan de vragen en bezwaren van de omgeving. In april hebben de eerste inwoners hun intrek genomen in een zorgwoning. De start is onrustig geweest en heeft het team begeleiders veel energie gekost. Er waren problemen met het rondkrijgen van de personele bezetting. De rol van de politie was in deze periode niet duidelijk. De coördinatie heeft zich in deze startperiode niet zozeer gericht op zorg, maar op het regelen van praktische zaken, zoals afvalinzameling, veiligheid en de samenwerking.

Housing First

Housing First levert een belangrijke bijdrage aan het beperken van de dakloosheid in onze regio. De woningcorporaties hebben in het eerste halfjaar van 2022 5 woningen beschikbaar gesteld. Housing First is aangesloten bij de werkgroep Beschermd wonen en Maatschappelijke opvang voor een eerste verkenning om deze taak te verbreden naar de regiogemeenten.

Praktijk Buitenzorg

Praktijk Buitenzorg heeft in de winterperiode spreekuur gehouden bij de extra winteropvang bij de Hulsen. Daarnaast gaat de verpleegkundige van Buitenzorg samen met de politie outreachend op de doelgroep af. Het televisieprogramma ‘Danny’s wereld’ heeft een uitzending gemaakt over het werk van Buitenzorg: https://www.youtube.com/watch?v=NP3a8-_yQiY&t=63s

Nazorg ex-gedetineerden

Een medewerker van MBZ is op basis van detachering coördinator Nazorg ex-gedetineerden in het Zorg- en Veiligheidshuis Rivierenland. Op die manier blijft de verantwoordelijkheid van deze taak bij Zorg- en Veiligheidshuis en kan verbinding worden gemaakt tussen MBZ en de nazorg aan ex-gedetineerden. De coördinator is de schakel voor de organisatie van de (vrijwillige) nazorg aan ex-gedetineerden, die na detentie een beroep willen doen op lokale voorzieningen. Dit houdt in dat de

GGD in samenwerking met (lokale) netwerkpartners ervoor zorgt dat ex-gedetineerden nazorg aangeboden krijgen op verschillende leefgebieden (ID-bewijs, huisvesting, werk & inkomen, zorg en schulden). Dit met als doel om terugkeer naar de maatschappij voor te bereiden en daarmee de indicatoren of aanleiding tot herhaald (strafbaar) gedrag weg te nemen of te verkleinen. De detachering is per april 2022 verlengd met een jaar.

In de regio Rijk van Nijmegen sluit MBZ aan bij het overleg Nazorg ex-gedetineerden van het Zorg-en Veiligheidshuis.

Wijk GGD

In april 2022 is MBZ gestart met de pilot Wijk GGD in de gemeenten Heumen, Mook en Middelaar en Berg en Dal. Dit is een samenwerking tussen medewerkers van MBZ en ervaringsdeskundige medewerkers van Ixta Noa. De wijk GGD'ers bieden laagdrempelig hulp aan personen die onbegrepen gedrag vertonen én de omgeving die hier zorgen over heeft of overlast van ervaart. Zij zijn een belangrijke verbindende schakel tussen zorg en veiligheid. Door snelle(re) signalering en een passende aanpak, voorkomen ze dat mensen in de problemen komen, de situatie escaleert of maatschappelijke onrust ontstaat. Tevens bieden de Wijk GGD'ers voorlichting en advies aan lokale netwerkpartners op het gebied van de ondersteuning aan mensen met onbegrepen gedrag. De start van de pilot heeft in het teken gestaan van kennismaken met de lokale netwerkpartners en het maken van werkafspraken. De pilot loopt vooralsnog tot eind 2022

Wvggz

De samenwerking met de netwerkpartners in het regionale signalenoverleg verloopt goed. Het Algemeen Bestuur van de GGD heeft besloten om de uitvoering van de Wvggz met ingang van 2023 op te nemen als uniforme taak in de begroting 2023.

Begeleide Herkansing

MBZ heeft samen met de commissie Begeleide Herkansing een start gemaakt om een hernieuwde visie op te stellen en protocollen te maken. Het doel is om de taak Begeleide Herkansing steviger neer te zetten. Er wordt een folder gemaakt om gemeenten en woningcorporaties meer bekend te maken met Begeleide Herkansing. En er worden hernieuwde afspraken gemaakt om minder mensen tussen de wal en het schip te laten vallen.

Financieel overzicht Bijzondere Zorg

In 2021 is extra personeel aangetrokken om de toename van trajecten te kunnen verwerken en de kwaliteit van de dienstverlening te verhogen. Afhankelijk van de ontwikkeling van het aantal trajecten in 2022 wordt de personele inzet hierop aangepast. De prognose voor 2022 is dat 1,4 fte meer nodig is dan begroot (begrotingswijziging 2022) om het aantal uit te voeren.

Bijzondere Zorg	Realisatie	Primaire begroting	Gewijzigde begroting	Bijstelling Corona	Bijstelling Overig	Verwachting
	2021	2022	2022	2022	2022	2022
Lasten						
Personeelskosten	1.353	1.044	1.287	0	83	1.370
Materiële kosten	56	78	78	0	-20	58
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	471	573	627	0	60	687
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	-1.640	-1.680	-1.979	0	0	-1.979
Subsidie gemeenten	0	0	0	0	-123	-123
Bijdrage rijk	0	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-13	-13	-13	0	0	-13
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	**227**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

Positieve bedragen betekenen een negatief resultaat, negatieve bedragen een positief resultaat

De facultatieve taken van Bijzondere Zorg bestaan uit Housing First, Buitenzorg, Nazorg ex-gedetineerden, Begeleide Herkansing, Wet verplichte GGZ, Toegang Beschermd wonen en Centrale toegang Maatschappelijke Opvang. Deze laatste taak is nieuw ten opzichte van de begroting. De wet verplichte GGZ is ten opzichte van de begroting in zowel personele inzet als financiële bijdrage verlaagd. De dienstverlening Centrale toegang Maatschappelijke opvang is in april 2021 gestart, en daardoor nog niet in de begroting van 2022 opgenomen. In het tweede kwartaal van 2022 is Bijzondere Zorg gestart met het project Wijk GGD.

Werkveld specifiek (facultatief)						
Bijzondere Zorg	**Realisatie**	**Primaire begroting**	**Gewijzigde begroting**	**Bijstelling Corona**	**Bijstelling Overig**	**Verwachting**
	2021	**2022**	**2022**	**2022**	**2022**	**2022**
Lasten						
Personeelskosten	1.663	1.443	1.443	0	465	1.908
Materiële kosten	35	3	3	0	22	25
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	-1.327	0	-466	-1.793
Bijdrage rijk	0	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-138	-119	-119	0	-21	-140
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**

Positieve bedragen betekenen een negatief resultaat, negatieve bedragen een positief resultaat

Gezond Leven

De uitvoering van het uniforme basispakket gezondheidsbevordering in alle gemeentes en facultatieve inzet in 13 gemeentes is in volle gang en loopt goed op schema. Dat ondersteuning door de gezondheidsmakelaars bij de werkwijze Gezonde school belangrijk blijft voor onze scholen blijkt aan het aantal scholen dat ondersteuning toegezegd heeft gekregen. Voor schooljaar 2022-2023 zijn dat 27 po-scholen, 10 vo-scholen en 4 mbo locaties.

Om nog vier jaar door te kunnen gaan met (het implementeren van) een rookvrije omgeving kunnen we als GGD wederom een subsidieaanvraag doen bij GGDGHOR. Een voorstel hiervoor wordt ingediend.

Ook stelt GGDGHOR extra gelden ter beschikking. Deze gelden gaan wij inzetten voor borging van capaciteit en deskundigheid van het Expertiseteam Relaties & Seksualiteit op school en het verankeren van een Themaspecialist Gezonde relaties & Seksualiteit in het team School en Jeugd (Maatregel 7).

De presentaties van de resultaten van de Kindermonitor zijn inmiddels in bijna alle gemeentes geweest. De resultaten van de coronamonitor Jeugd zijn lokaal en in de stadsdelen gedeeld en besproken.

De dataverzameling voor de Jongvolwassenmonitor (extra coronamonitor) loopt op dit moment, deze werving vindt plaats via social media. We zien helaas dat de respons lager is dan verwacht, met name onder mannen blijft deze achter. Er wordt nu met advertenties op social media geprobeerd om de respons hoger te krijgen, maar de verwachting is dat we niet genoeg respondenten zullen krijgen om op gemeenteniveau informatie te kunnen geven. Overigens komt dit beeld overeen met de rest van het land.

Financieel overzicht Gezond Leven

De onderstaande tabel is de financiële vertaling van het onderdeel Gezond Leven. De verwachting is nagenoeg gelijk aan de begroting.

Wettelijke taken opgedragen aan de GGD						
Gezond Leven	**Realisatie**	**Primaire begroting**	**Gewijzigde begroting**	**Bijstelling Corona**	**Bijstelling Overig**	**Verwachting**
	2021	**2022**	**2022**	**2022**	**2022**	**2022**
Lasten						
Personeelskosten	1.246	1.113	1.113	0	115	1.228
Materiële kosten	51	57	62	0	40	102
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	420	530	527	0	-161	366
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	-1.659	-1.700	-1.701	0	0	-1.701
Subsidie gemeenten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage rijk	-2	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	2	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	**60**	**0**	**0**	**0**	**-5**	**-5**

Positieve bedragen betekenen een negatief resultaat, negatieve bedragen een positief resultaat

Werkveld specifiek (facultatief)						
Gezond Leven	**Realisatie**	**Primaire begroting**	**Gewijzigde begroting**	**Bijstelling Corona**	**Bijstelling Overig**	**Verwachting**
	2021	**2022**	**2022**	**2022**	**2022**	**2022**
Lasten						
Personeelskosten	1.371	1.170	1.170	0	335	1.506
Materiële kosten	114	75	75	0	60	136
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	-969	0	-204	-1.173
Bijdrage rijk	-40	-40	-40	0	18	-23
Overige opbrengsten	-351	-237	-237	0	-221	-458
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	**16**	**0**	**0**	**0**	**-12**	**-12**

Positieve bedragen betekenen een negatief resultaat, negatieve bedragen een positief resultaat

Jeugdgezondheidszorg

Jeugdgezondheidszorg (JGZ) is de publieke gezondheidszorg voor jeugd tussen 0 en 18 jaar. Doel van de JGZ is het bevorderen, beschermen en beveiligen van de gezondheid en de lichamelijke en geestelijke ontwikkeling van jeugdigen van 0-18 jaar. Je kunt bij de jeugdgezondheidszorg terecht met vragen over het opgroeien, de gezondheid en de opvoeding van het kind. Tevens voeren we het RijksVaccinatieProgramma (RVP) uit.

We staan momenteel net voor de schoolvakanties waarbij er keihard gewerkt wordt om nog zo veel mogelijk van de corona-achterstanden weg te werken. Na de zomervakantie staken we de inhaalactiviteiten op het voortgezet onderwijs, op het basisonderwijs lopen deze nog door tot aan het einde van het kalenderjaar. Terugkijkend zijn we erg tevreden over het functioneren van de JGZ in coronatijd. In tijden van lockdowns, ziekteverzuim en schoolsluitingen is het gelukt om de consultatiebureaus altijd open te houden, tevens hebben we steeds gestreden om zoveel als mogelijk van onze dienstverlening te kunnen blijven uitvoeren. Juist doordat dat gelukt is, hebben we nu veel problemen niet die elders in het land wel de kop opsteken.

1 juli is – conform de nieuwe wetswijziging - begonnen met het prenataal huisbezoek. Dit huisbezoek is er op gericht om al in een vroeg stadium van de zwangerschap, na signalering door de verloskundige, hulp en ondersteuning door de jeugdverpleegkundige aan te bieden aan zwangere vrouwen en/of gezinnen in een kwetsbare situatie. We weten dat het extra belangrijk is dat het zorglandschap goed is ingericht en functioneert. Juist bij vrouwen en/of gezinnen in een kwetsbare situatie valt veel te voorkomen en is het extra belangrijk dat signalen snel en voortvarend door netwerkpartners opgepakt worden.

Als laatste noemenswaardig feit is dat we de dienstverlening aan de Oekraïense vluchtelingen goed hebben weten in te bedden in onze reguliere dienstverlening. We kijken hierbij terug op een prettige samenwerking met de veiligheidsregio en de gemeenten.

Financieel overzicht Jeugdgezondheidszorg

Bovenstaande uiteenzetting heeft betrekking op de gehele afdeling JGZ. Onderstaande tabellen geven het financiële resultaat weer van de afdeling JGZ. De extra lasten houden vrijwel volledig verband met de vervangingskosten voor langdurig verzuim. Het verzuim over de eerste 6 maanden was hoger dan 10%.

Wettelijke taken opgedragen aan de GGD						
Jeugdgezondheidszorg	**Realisatie**	**Primaire begroting**	**Gewijzigde begroting**	**Bijstelling Corona**	**Bijstelling Overig**	**Verwachting**
	2021	**2022**	**2022**	**2022**	**2022**	**2022**
Lasten						
Personeelskosten	8.038	7.845	7.884	0	456	8.340
Materiële kosten	1.368	1.366	1.419	0	234	1.652
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	2.482	2.879	2.881	0	-9	2.872
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	-11.385	-11.724	-11.818	0	0	-11.818
Subsidie gemeenten	-22	0	0	0	0	0
Bijdrage rijk	-198	-79	-79	0	-532	-611
Overige opbrengsten	-421	-288	-288	0	-94	-382
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	**-138**	**0**	**0**	**0**	**55**	**55**

Positieve bedragen betekenen een negatief resultaat, negatieve bedragen een positief resultaat

Werkveld specifiek (facultatief)						
Jeugdgezondheidszorg	**Realisatie**	**Primaire begroting**	**Gewijzigde begroting**	**Bijstelling Corona**	**Bijstelling Overig**	**Verwachting**
	2021	**2022**	**2022**	**2022**	**2022**	**2022**
Lasten						
Personeelskosten	1.278	1.038	1.038	0	204	1.243
Materiële kosten	38	34	34	0	0	34
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	-937	0	-151	-1.088
Bijdrage rijk	0	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-140	-135	-135	0	-60	-195
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	**1**	**0**	**0**	**0**	**-6**	**-6**

Positieve bedragen betekenen een negatief resultaat, negatieve bedragen een positief resultaat

Veilig Thuis

Onderstaand worden de belangrijkste ontwikkelingen van Veilig Thuis toegelicht. Per kwartaal ontvangen gemeenten ook een oplegger bij de dashboards die Veilig Thuis beschikbaar stelt (zie ook hieronder). De toelichting op de diensten en termijnen in die oplegger zijn ten opzichte van 2021. In deze paragraaf wordt toegelicht ook ten opzichte van de begroting.

Nieuwe dashboard

Medio april 2022 hebben alle gemeenten in regio Gelderland-Zuid de beschikking gekregen over het dashboard van Veilig Thuis. Dit dashboard is in samenwerking met OIA (programma Onderzoek Informatie en Advies) van de GGD tot stand gekomen. De gemeenten krijgen op deze manier beleidsinformatie op lokaal niveau, te gebruiken voor hun lokale beleid. Ieder kwartaal wordt het dashboard ververst. Alle data zijn afkomstig uit het cliënt registratiesysteem Myneva In het dashboard worden alle diensten van Veilig Thuis weergegeven; adviezen, meldingen, overdrachten, vervolgdiensten Voorwaarden en Vervolg en Onderzoek. Het gaat om de jaren 2019 t/m 2021 en het 1e en 2e kwartaal van 2022. Per dienst kan de gemeente inzoomen op periode, aard van het geweld, vorm van geweld, type casus, etc. Ook kan een gemeente de cijfers vergelijken met één of meerdere andere gemeenten in Gelderland-Zuid.

Het dashboard wordt ter beschikking gesteld door middel van Teams / Power BI pro, en is uitsluitend toegankelijk via de aanwezen contactpersoon in iedere gemeente. De oplegger bij de kwartaalrapportage van VT geeft weer wat de belangrijkste ontwikkelingen zijn voor de gehele regio Gelderland-Zuid, in het tweede kwartaal van 2022 (april t/m juni 2022).

Algemene ontwikkelingen

Veilig Thuis werkt nog steeds volgens de methode ‘Kwaliteit op Tijd’ die wij in 2021 met TOC Resultants hebben ontwikkeld. Dat wil zeggen: meer zicht op productie via het wekelijks operationeel overleg, meer focus op afronding van de verschillende diensten, maar ook heldere vastlegging van onze processen in de Producten en Diensten Catalogus. In het verlengde daarvan worden meer medewerkers opgeleid tot generalist. En worden ook de 5 nieuwe medewerkers die in augustus en september van start gaan opgeleid tot generalist. Daarvoor is ook een nieuw inwerkprogramma ontwikkeld.

Verder zijn het ‘telefoonteam’ en het ‘politiemeldingenteam’ samengevoegd tot één frontofficeteam. Om zo efficiënter te kunnen werken en elkaar beter te kunnen helpen nu de meldingen en de werkvoorraad oplopen.

We willen ook volgende stappen maken in de samenwerking met onze ketenpartners. Zo constateren we dat de samenwerking met de wijkteams in sommige gemeenten niet goed verloopt. Het is belangrijk elkaars werkwijze te kennen en te weten hoe moet worden overgedragen, en wat Veilig Thuis bijvoorbeeld doet in de monitoringsfase. Daarnaast hebben de wijkteams te kampen met veel nieuw personeel en lange wachttijden. Het is belangrijk om te blijven investeren in de leerbijeenkomsten VT-wijkteams. Maar ook het overdrachtsprotocol moet weer opnieuw onder de aandacht gebracht worden. Ook met de politie blijven we in overleg, bijvoorbeeld over de ‘overige zorgmeldingen’. Veilig Thuis is ten slotte nauw betrokken bij de totstandkoming van de proeftuinen in Zaltbommel en Nijmegen-Dukenburg. In oktober 2022 zullen deze naar verwachting van start gaan.

Diensten Veilig Thuis

Adviezen
Bij de adviezen zien we dat de stijging in het eerste kwartaal (+27%) van 2022 doorzet in het tweede kwartaal, zij het wat minder fors: +12% (ten opzichte van 2021). Het aandeel van de chatadviezen binnen het totaal adviezen blijft gelijk, namelijk 6%. Ten opzichte van de begroting 2022 stijgt het aantal adviezen met 26%.

Meldingen
De meldingen laten in het tweede kwartaal een afwijkend beeld zien. De instroom van meldingen is namelijk fors gestegen. In het eerste kwartaal bedroeg de groei -1%, in het tweede kwartaal komt deze uit op +21% (ten opzichte van 2021). Het totaal aantal meldingen in het tweede kwartaal is nog nooit zo hoog geweest en bedraagt 775 meldingen. Dit is 2% lager dan de begroting voor 2022.

Overdrachten
Het aantal overdrachten zit dit jaar ongeveer op het niveau van vorig jaar. Dat geldt voor het eerste kwartaal (-4%), maar ook voor het tweede kwartaal (-1%). Ten opzichte van de begroting 2022 is dit 3% lager.

Voorwaarden & vervolg (V&V) en Onderzoeken
De dienst V&V wordt dit jaar een stuk minder vaak ingezet dan in de vorige jaren. In het eerste kwartaal 27% minder, in het tweede kwartaal 23% minder. Dit beeld zien we ook bij de onderzoeken. In het eerste kwartaal komen we uit op 41% minder onderzoeken, in het tweede kwartaal is dit -15%. We hebben dit jaar dus veel minder vervolgdiensten Veilig Thuis ingezet. Ten opzichte van de begroting 2022 is dit 43% lager voor Voorwaarden en Vervolg. 10% minder onderzoeken ten opzichte van de begroting. Begroot is 28% vervolgdiensten Veilig Thuis. Tot en met juni is het dit 20%.

Monitoring
Na afronding van de vervolgdiensten V&V en Onderzoek zet Veilig Thuis in de meeste gevallen de dienst monitoring in. Bij V&V is dit bij 87% van alle casussen (eerste kwartaal 85%) en bij Onderzoek is dit 82% (eerste kwartaal 77%). Ten opzichte van de begroting is dit 21% lager bij V&V en 47% lager voor onderzoek.

Tijdelijke huisverboden
De Tijdelijke huisverboden ten slotte maken geen onderdeel uit van het dashboard, maar zijn wel interessant om hier te vermelden. In het eerste kwartaal is het aantal THV's een stuk lager dan vorig jaar (9 versus 12). In het tweede kwartaal komt het aantal THV's nagenoeg op hetzelfde niveau uit (15 versus 16).

Wettelijke termijnen
Bij meldingen bedraagt de wettelijke termijn 5 werkdagen. In het tweede kwartaal van 2022 wordt bij 43% van alle meldingen deze wettelijke termijn behaald. In het eerste kwartaal was dit nog 58%. Dit wordt veroorzaakt door de enorme instroom aan meldingen (zie onderdeel 3) en daarnaast het hoge ziekteverzuim bij met name de frontoffice. In 2021 werd de wettelijke termijn in het 1e kwartaal in 63% behaald en 2e kwartaal 54%.

Bij de diensten V&V en Onderzoek bedraagt de wettelijke termijn 10 weken. Bij V&V wordt in het 2e kwartaal van 2022 bij 65% de wettelijke termijn behaald, iets lager dan in het kwartaal daarvoor (70%). Bij onderzoek wordt bij 64% de wettelijke termijn behaald, een flinke verbetering ten opzichte van het eerste kwartaal (44%). In 2021 werd in de eerste twee kwartalen de wettelijke termijn in 35% gehaald. Bij V&V was dit 44% in het 1e kwartaal en 37% in het tweede kwartaal.

Werkvoorraad
De instroom van meldingen is zoals gezegd in het tweede kwartaal flink toegenomen. Daarom staat de wettelijke termijn bij meldingen onder druk, en is ook de werkvoorraad bij de frontoffice toegenomen. Het aantal casussen op de werkvoorraad van de frontoffice eind juni bedraagt 114 casussen (oudste casus 25 mei). Bij de backoffice is het aantal diensten juist afgenomen en zien we dat de werkvoorraad op een acceptabel laag niveau blijft. Eind juni bedroeg deze 17 casussen (oudste casus 12 mei).

Ziekteverzuim
In de eerste twee kwartalen was het ziekteverzuim hoog: gemiddeld 8,5%. Dit betekent een productieverlies van 2.869 uur.

Duiding tabel Dienstenoverzicht
- In onderstaande tabel worden de aantallen uit de begroting 2022 gehanteerd.
- In de kolom realisatie worden de afgesloten diensten van Veilig Thuis tot en met de rapportageperiode weergegeven.
- Voor de berekening van de prognose zijn de gerealiseerde aantallen maart 2022 gebruikt.

Tot en met april 2022 heeft Veilig Thuis een hoog ziekteverzuim gekend, januari 5,63%, februari 9,93%, maart 10,66% en 9,2% in april. Daardoor is de productie van met name Voorwaarde en Vervolg en Onderzoeken laag.

Het totaalbedrag is een indicatie van wat VT diensten op jaarbasis kosten op basis van P x Q.

Dienstenoverzicht Veilig Thuis

	Begrote aantallen 2022	Uren per dienst	Kostprijs 2022	Totaal begroting 2022	Aantallen tm juni 2022	Totaal realisatie tm juni 2022	Aantallen extrapolatie 2022	Totaal extrapolatie 2022
Wettelijke diensten								
Adviezen & Ondersteuning	6.390	1,75	€ 185	€ 1.182.150	4.027	€ 744.995	8.054	€ 1.489.990
Meldingen met veiligheidsbeoordeling	2.970	4,00	€ 425	€ 1.262.250	1.449	€ 615.825	2.898	€ 1.231.650
Overdracht na veiligheidsbeoordeling	2.221	4,00	€ 408	€ 906.168	1.080	€ 440.640	2.268	€ 925.344
Totaal bemoeienis Veilig Thuis	833				284		630	
Dit bestaat uit:								
Onderzoek	250				99		220	
Waarvan met monitoring	175	49,13	€ 5.316	€ 930.300	79	€ 419.964	176	€ 935.616
Waarvan zonder monitoring	75	37,13	€ 4.163	€ 312.225	20	€ 83.260	44	€ 183.172
Voorwaarde en vervolg	583				185		410	
Waarvan met monitoring	525	42,13	€ 4.541	€ 2.384.025	150	€ 681.150	328	€ 1.487.632
Waarvan zonder monitoring	58	30,13	€ 3.388	€ 196.504	35	€ 118.580	82	€ 277.477
Huisverboden uitvoering	55	40,00	€ 4.999	€ 274.945	36	€ 179.964	72	€ 359.928
Voorlichting wijkteams/onderwijs en overigen	40	5,00	€ 621	€ 24.840	20	€ 12.420	40	€ 24.840
Overige diensten								
VTO naar RVDK	30	13,40	€ 1.388	€ 41.640	13	€ 18.044	26	€ 36.088
VTB	45	6,70	€ 694	€ 31.230	14	€ 9.716	28	€ 19.432
Deelname aan expertise beraad op verzoek van gemeente	160	4,00	€ 495	€ 79.200	80	€ 39.600	160	€ 79.200
Totaal kosten obv diensten				**€ 7.625.477**		**€ 3.364.158**		**€ 7.050.369**
Bezuinigingstaakstelling ed				€ -71.084		€ -35.542		€ -71.084
Totaal kosten alle deelnemende gemeenten + Mook				**€ 7.554.393**		**€ 3.328.616**		**€ 6.979.285**

Financieel overzicht Veilig Thuis

Werkveld beleidsmatig belegd bij de GGD						
Veilig Thuis	**Realisatie**	**Primaire begroting**	**Gewijzigde begroting**	**Bijstelling Corona**	**Bijstelling Overig**	**Verwachting**
	2021	**2022**	**2022**	**2022**	**2022**	**2022**
Lasten						
Personeelskosten	4.983	4.611	4.635	0	-104	4.531
Materiële kosten	312	415	415	0	50	465
Kapitaallasten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	2.019	2.607	2.600	0	-122	2.478
Baten						
Uniforme bijdragen gemeenten	-7.383	-7.554	-7.571	0	0	-7.571
Subsidie gemeenten	0	0	0	0	0	0
Bijdrage rijk	-7	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-136	-79	-79	0	0	-79
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	**-213**	**0**	**0**	**0**	**-176**	**-176**

Positieve bedragen betekenen een negatief resultaat, negatieve bedragen een positief resultaat

De facultatieve taken van Veilig Thuis bestaan uit Ouderenmishandeling, Eergerelateerd geweld, MDA en voorlichting voor derden. De financiële mutaties van deze facultatieve taken zijn in onderstaand overzicht verwerkt.

Werkveld specifiek (facultatief)						
Veilig Thuis	**Realisatie**	**Primaire begroting**	**Gewijzigde begroting**	**Bijstelling Corona**	**Bijstelling Overig**	**Verwachting**
	2021	**2022**	**2022**	**2022**	**2022**	**2022**
Lasten						
Personeelskosten	301	219	219	0	51	270
Materiële kosten	0	6	6	0	0	6
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	-225	0	-16	-241
Bijdrage rijk	0	0	0	0	0	0
Overige opbrengsten	-7	0	0	0	-40	-40
Resultaat						
Mutaties reserve	0	0	0	0	0	0
Resultaat						
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na belasting	**42**	**0**	**0**	**0**	**-5**	**-5**

Positieve bedragen betekenen een negatief resultaat, negatieve bedragen een positief resultaat

3 Financieel

In dit hoofdstuk worden de financiële resultaten van de GGD Gelderland-Zuid toegelicht.

In deze rapportage is de eerste begrotingswijziging opgenomen. De begrotingswijziging 2022 is op 30 juni vastgesteld door het Algemeen Bestuur. De wijziging betreft de volgend onderdelen:

De begrotingswijziging betreft de uitzetting

▪ Bijzondere Zorg	€	295.669
▪ Prenataal huisbezoek	€	64.474
▪ Intensivering inspecties gastouderopvang	€	120.349
▪ Controller	€	59.765

Deze begrotingswijziging wordt in alle relevante tabellen weergegeven met gewijzigde begroting.

Verschillen in deze rapportage ten opzichte van de gewijzigde begroting 2022

Inkomsten		**t/m juni**
Subsidies Rijk	€	634.469
Uniforme taken op basis van facturen:	€	-/-60.000
Subsidies gemeenten	€	1.448.114
Opbrengsten derden	€	-/-233.787
Vrijval acquisitiedoelstelling	€	-/- 340.000
Totaal verschil opbrengsten	**€**	**1.448.796**
Uitgaven		**t/m juni**
Personeelskosten	€	1.638.627
Overige kosten	€	-/-27.014
Totaal uitgaven	**€**	**1.611.613**
Bijdrage aan interne dienstverlening*	€	-/-86.843
Resultaat	**€**	**-/-75.974**

* Een deel van het gebouw aan de Groenewoudseweg wordt nog steeds ingezet voor de staf en ondersteuning van de coronabestrijding. Deze kost voor huisvesting van coronabestrijding wordt bij het rijk gedeclareerd. Hierdoor daalt de bijdrage aan interne huisvesting voor de overige afdelingen binnen de GGD.

Bovenstaande bedragen worden gedetailleerd toegelicht in de volgende paragrafen.

3.1 Overzicht baten en lasten GGD Gelderland-Zuid

bedragen x € 1.000,-	Jaarrekening 2021	Primaire begroting 2022	Gewijzigde begroting 2022	Bijstelling Corona 2022	Bijstelling overig 2022	Verwachting 2022
Baten						
Bijdrage deelnemende gemeenten	24.111	24.764	25.184	0	0	25.184
Uniforme taken o.b.v. facturen	2.486	2.793	2.913	0	-60	2.853
Subsidies Rijk	59.656	2.012	2.012	41.481	634	44.127
Subsidies Gemeenten	4.364	3.635	3.635	0	1.448	5.083
Overige opbrengsten	2.593	3.495	3.495	0	-234	3.261
Acquisitiedoelstelling	0	340	340	0	-340	0
Totaal baten	**93.211**	**37.040**	**37.580**	**41.481**	**1.449**	**80.509**
Lasten						
Personeelskosten	69.492	27.163	27.569	31.002	1.639	60.209
Huisvestingkosten	4.252	1.779	1.779	4.600	-8	6.371
Kantoormiddelen	272	133	134	25	70	229
Medische kosten	2.556	1.134	1.134	1.330	-263	2.202
Communicatieapparatuur	2.262	1.466	1.471	550	130	2.151
Vervoermiddelen	64	33	33	0	-1	32
Afschrijvingen	586	727	727	0	-191	536
Algemene kosten	10.861	1.916	1.985	3.887	228	6.099
Inkoop ondersteunende diensten VRGZ	2.660	2.613	2.673	0	0	2.673
Bijdrage aan interne dienstverlening	0	0	0	87	-87	0
Doorstorting GGD'en	0	0	0	0	0	0
Voorlichting	26	17	17	0	8	25
Rentebaten en -lasten	106	118	118	0	0	118
Bankkosten	0	0	0	0	0	0
Totaal lasten	**93.137**	**37.098**	**37.639**	**41.481**	**1.525**	**80.644**
Totaal saldo van baten en lasten	**-74**	**59**	**59**	**0**	**76**	**135**
Toevoegingen reserves	0					
Onttrekkingen reserves	-59	-59	-59	0	0	-59
Resultaat voor vennootschapsbelasting	**-133**	**0**	**0**	**0**	**76**	**76**
Vennootschapsbelasting	-16	0	0	0	0	0
Resultaat na vennootschapsbelasting	**-149**	**0**	**0**	**0**	**76**	**76**

Overzicht baten GGD Gelderland-Zuid

In deze paragraaf worden de afwijkingen, exclusief de gevolgen van corona, > € 25.000 ten opzichte van de begroting nader toegelicht. De prognose van de opbrengsten 2022 is in totaal € 434.000 hoger dan begroot.

Subsidies Rijk:	**€**	**634.439**
Extra cohort maternale kinkhoest	€	103.969
Extra cohort HPV 0-18	€	428.000
Subsidie Seksuele gezondheid	€	-/- 30.000
Jong Leren eten	€	-/- 17.500
Bestrijding Monkeypox	€	150.000
Uniforme taken op basis van facturen:	**€**	**-/- 60.000**
Toezicht en handhaving kinderopvang	€	-/- 60.000
Subsidies gemeenten	**€**	**1.448.114**
Facultatieve taken Jeugdgezondheidszorg	€	150.582
Facultatieve taken Gezond Leven	€	204.368
Nu niet Zwanger /Kennisnetwerk in Sekswerk / Coörd. Seksueel Geweld	€	239.840
WMO Toezicht	€	325.000
WMO Toezicht (doorschuiven naar 2023)	€	-86.418
Omgevingswet	€	10.000
Aanvullende bijdrage deelnemende gemeenten extra trajecten BZ	€	123.000
Wijk GGD	€	119.784
Wvggz	€	-/- 208.038
Toegang Beschermd Wonen	€	7.680
Centrale Toegang Maatschappelijke Opvang	€	409.545
Droombankje/Winternachtopvang	€	62.303
Restant inzet CTMO uit 2021	€	35.371
Overige facultatieve taken BZ	€	39.475
Overige facultatieve taken VT	€	15.622
Opbrengsten derden	**€**	**-/- 573.787**
Facultatieve taken JGZ	€	123.548
Bestrijding infectieziekten	€	12.800
Seksuele gezondheid	€	-/-9.000
Reizigersadvisering en vaccinaties	€	-/- 990.000
Omgevingswet	€	-/- 107.000
GGD Crisisdienst OTO gelden	€	-/- 23.395
WMO Toezicht geen extra taken	€	-40.000
Vluchtelingen (nieuwe COA-locatie/Oekraïne)	€	212.312
Facultatieve taken BZ	€	20.683
Facultatieve taken VT	€	95.764

Detachering personeel naar derden	€	186.786
Stimuleringsregeling / Maatregel 7	€	54.748
Rivierenlang Gezond Gewicht	€	94.400
Jongvolwassenen/volwassenen monitor	€	51.802
Gezondheidsmakelaars Overig	€	196.299
Vrijval acquisitiedoelstelling	€	-/- 340.000

Acquisitiedoelstelling

De acquisitiedoelstelling is behaald ondanks het achterblijven van de reizigersvaccinaties. De meeropbrengsten ten opzichte van de begroting zijn bruto € 1.386.000,- (netto ruim € 400.000,-). De doelstelling van € 340.000,- netto is behaald.

Overzicht lasten GGD Gelderland-Zuid

In deze paragraaf worden de afwijkingen boven € 25.000 ten opzicht van de begroting nader toegelicht, exclusief de kosten voor de bestrijding van Het coronavirus.

Personele kosten

De extra personele lasten betreffen € 1.639.000. Dit wordt vooral veroorzaakt doordat er meer taken worden uitgevoerd (zoals beschreven onder opbrengsten). Daarnaast wordt er ook meer personeel ingehuurd door het hoge ziekteverzuim van 9% in het eerste half jaar.

Huisvestingskosten

De huisvestingskosten zijn €8.000 lager dan verwacht. Dit komt doordat er minder preventief en correctief onderhoud plaatsvindt, omdat de GGD bezig is met een nieuwbouwproject. De stijging van de energielasten (€ 35.000) zijn in dit bedrag verwerkt.

Kantoormiddelen

De kindermonitor en het vormgeven van het jaarverslag vallen hoger uit dan begroot. Daarnaast zijn er extra portiekosten in verband met de inhaalwerkzaamheden. In totaal is de verwachte overschrijding € 70.000.

Medische zaken

De verwachting is dat er € 263.000 minder aan medische zaken wordt uitgegeven. Dit komt doordat er minder reizigersvaccins en verpleegkundige artikelen nodig zijn.

Communicatieapparatuur

De hostingkosten zijn hoger dan begroot door een toenemend aantal gebruikers (€ 30.000) en de GGD heeft haar websites digitoegankelijk gemaakt (€ 40.000). De kosten voor licenties nemen toe door prijsstijgingen, meer gebruikers en noodzakelijke aanpassingen (zie ook Onderzoek, Informatie en Advies en JGZ in hoofdstuk 2). In totaal wordt er € 70.000 aan extra licentiekosten uitgegeven waarvan een deel gecompenseerd wordt door extra opbrengsten.

Afschrijvingen

De verwachte investeringen vallen fors lager uit dan in de begroting opgenomen. Oorzaak is het uitstellen van diverse vervangingsinvesteringen in verband met de nieuwbouw zoals de telefooncentrale, meubilair en netwerkcomponenten. Daardoor vallen de afschrijvingen € 191.000 lager uit.

Algemene kosten

De algemene kosten zijn € 228.000 hoger dan begroot. Er zijn meer artsen die de opleiding doen, waardoor deze kosten hoger uitvallen dan begroot. Hier staan ook opbrengsten tegenover.

Daarnaast is het veel vaker nodig om tolkendiensten in te schakelen. Alleen voor Veilig Thuis is hiervoor al € 50.000 meer nodig dan begroot.

Bijdrage interne dienstverlening

De bijdrage interne dienstverlening wordt met € 87.000 verlaagd doordat een gedeelte van de huisvesting GGD wordt ingezet voor staf en ondersteuning van de Coronabestrijding.

3.2 Overzicht baten en lasten Veilig Thuis

bedragen x € 1.000,-	Jaarrekening 2021	Primaire begroting 2022	Gewijzigde begroting 2022	Bijstelling Corona 2022	Bijstelling overig 2022	Verwachting 2022
Baten						
Bijdrage deelnemende gemeenten	7.383	7.554	7.571	0	0	7.571
Uniforme taken o.b.v. facturen	0	0	0	0	0	0
Subsidies Rijk	61	0	0	0	0	0
Subsidies Gemeenten	253	225	225	0	16	241
Overige opbrengsten	143	79	79	0	96	175
Acquisitiedoelstelling	0	0	0	0	0	0
Totaal baten	**7.839**	**7.859**	**7.875**	**0**	**111**	**7.986**
Lasten						
Personeelskosten	5.876	5.699	5.723	0	-81	5.642
Huisvestingkosten	0	0	0	0	0	0
Kantoormiddelen	3	0	0	0	0	0
Medische kosten	0	0	0	0	0	0
Communicatieapparatuur	86	101	101	0	0	101
Vervoermiddelen	0	0	0	0	0	0
Afschrijvingen	0	0	0	0	0	0
Algemene kosten	234	317	317	0	50	367
Inkoop ondersteunende diensten VRGZ	0	0	0	0	0	0
Bijdrage aan interne dienstverlening	1.471	1.738	1.731	0	-38	1.692
Doorstorting GGD'en	0	0	0	0	0	0
Voorlichting	0	3	3	0	0	3
Rentebaten en -lasten	0	0	0	0	0	0
Bankkosten	0	0	0	0	0	0
Totaal lasten	**7.669**	**7.859**	**7.875**	**0**	**-69**	**7.806**
Totaal saldo van baten en lasten	**-170**	**0**	**0**	**0**	**-180**	**-180**
Toevoegingen reserves	0	0	0	0	0	0
Onttrekkingen reserves	0	0	0	0	0	0
Resultaat voor vennootschapsbelasting	**-170**	**0**	**0**	**0**	**-180**	**-180**
Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0
Resultaat na vennootschapsbelasting	**-170**	**0**	**0**	**0**	**-180**	**-180**

3.3 Overzicht baten en lasten exclusief Veilig Thuis

bedragen x € 1.000,-	Jaarrekening 2021	Primaire begroting 2022	Gewijzigde begroting 2022	Bijstelling Corona 2022	Bijstelling overig 2022	Verwachting 2022
Baten						
Bijdrage deelnemende gemeenten	16.728	17.210	17.614	0	0	17.614
Uniforme taken o.b.v. facturen	2.486	2.793	2.913	0	-60	2.853
Subsidies Rijk	59.595	2.012	2.012	41.481	634	44.127
Subsidies Gemeenten	4.111	3.410	3.410	0	1.432	4.842
Overige opbrengsten	2.451	3.416	3.416	0	-330	3.087
Acquisitiedoelstelling	0	340	340	0	-340	0
Totaal baten	**85.371**	**29.181**	**29.705**	**41.481**	**1.337**	**72.523**
Lasten						
Personeelskosten	63.616	21.464	21.846	31.002	1.719	54.567
Huisvestingkosten	4.252	1.779	1.779	4.600	-8	6.371
Kantoormiddelen	269	133	134	25	70	229
Medische kosten	2.556	1.134	1.134	1.330	-263	2.202
Communicatieapparatuur	2.176	1.365	1.370	550	130	2.050
Vervoermiddelen	64	33	33	0	-1	32
Afschrijvingen	586	727	727	0	-191	536
Algemene kosten	10.627	1.599	1.668	3.887	178	5.732
Inkoop ondersteunende diensten VRGZ	2.660	2.613	2.673	0	0	2.673
Bijdrage aan interne dienstverlening	-1.471	-1.738	-1.731	87	-48	-1.692
Doorstorting GGD'en	0	0	0	0	0	0
Voorlichting	26	14	14	0	8	22
Rentebaten en -lasten	106	118	118	0	0	118
Bankkosten	0	0	0	0	0	0
Totaal lasten	**85.468**	**29.240**	**29.764**	**41.481**	**1.594**	**72.838**
Totaal saldo van baten en lasten	**97**	**59**	**59**	**0**	**256**	**315**
Toevoegingen reserves	0	0	0	0	0	0
Onttrekkingen reserves	-59	-59	-59	0	0	-59
Resultaat voor vennootschapsbelasting	**38**	**0**	**0**	**0**	**256**	**256**
Vennootschapsbelasting	-16	0	0	0	0	0
Resultaat na vennootschapsbelasting	**21**	**0**	**0**	**0**	**256**	**256**

3.4 Begrotingswijzigingen

bedragen x € 1.000,-	Primaire begroting 2022	wijzigingen 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
Huisvestingkosten	1.779	0	1.779
Kantoormiddelen	133	1	134
Medische kosten	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
Bijdrage aan interne dienstverlening	0	0	0
Doorstorting GGD'en	0	0	0
Voorlichting	17	0	17
Rentebaten en -lasten	118	0	118
Bankkosten	0	0	0
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**
Vennootschapsbelasting	0	0	0
Resultaat na vennootschapsbelasting	**0**	**0**	**0**

4 Overige informatie

4.1 Personele kengetallen

Het overzicht met het aantal vaste fte in loondienst en het aantal tijdelijke fte bij de GGD geeft het aantal fte per peildatum weer. Bij de begrotingscijfers gaat het om gemiddelde formatiegetallen over een jaar; hierbij wordt geen onderscheid gemaakt in de verdeling over het aantal vaste fte en tijdelijke fte. De realisatie wordt afgezet tegen de begroting 2022 inclusief begrotingswijziging.

De voorkeur wordt gegeven aan het aannemen op basis van een tijdelijk dienstverband boven inhuur van uitzendkrachten en gedetacheerden om de personeelskosten zo laag mogelijk te houden. Het risico op WW-uitkering na beëindiging van het tijdelijk contract wordt daarmee wel verhoogd. Het risico op hogere WW-lasten weegt echter niet op tegen hogere lasten van extern personeel waarbij ook btw-lasten betaald moeten worden.

Personele kengetallen	Gewijzigde Begroting	Realisatie		
	2022	Periode gemiddelde	Q1	Q2
Aantal vaste fte				
Algemene Gezondheidszorg	62,8	63,8	64,2	63,3
Corona	0,0	0,0	0,0	0,0
Bijzondere Zorg	29,2	23,6	22,0	25,2
Veilig Thuis	65,5	56,4	55,1	57,8
Gezond Leven	24,5	22,9	22,7	23,2
Onderzoek, Informatie en Advies	3,5	0,8	0,8	0,8
Jeugd Gezondheidszorg	117,6	109,0	108,6	109,4
Directie	16,4	14,3	14,4	14,2
Totaal vaste fte	319,4	290,9	287,8	294,0
Aantal tijdelijke fte **				
AGZ	0,0	13,2	9,9	16,6
Corona	0,0	368,1	492,5	243,8
BZ	0,0	11,0	11,3	10,7
VT	0,0	11,9	12,6	11,2
Gezond Leven	0,0	8,8	9,4	8,2
Onderzoek, Informatie en Advies	3,5	0,4	0,0	0,8
JGZ	0,0	26,5	26,3	26,6
Directie	0,0	2,9	2,4	3,4
Totaal tijdelijke fte*	3,5	442,9	564,4	321,3
Percentage tijdelijke fte zonder ww-risico		86,4%	85,9%	86,4%
Totaal fte (vast en tijdelijk)	**322,9**	**733,8**	**852,2**	**615,3**

Ten opzichte van de gewijzigde begroting ligt de formatie gemiddeld 410 fte hoger. Het verschil wordt met name veroorzaakt door de extra formatie die wordt ingezet voor corona en de hogere formatie bij JGZ vanwege het hoge (langdurige) verzuim.

* Het begrotingsbudget voor uitzendkrachten en inhuur is niet in fte vertaald.

** In het aantal tijdelijke fte zijn zowel medewerkers in dienst met een tijdelijk contract als uitzendkrachten, detacheringen en freelancers opgenomen. Het daadwerkelijk ingezette fte van tijdelijk personeel is aan fluctuatie onderhevig omdat ingehuurde medewerkers (met uitzondering van detacheringen) op basis van daadwerkelijke inzet worden betaald.

4.2 Ziekteverzuim

Het ziekteverzuim exclusief zwangerschap is in het eerste half jaar, met name door coronabesmettingen 9%. Dit is 4% hoger dan de norm. Op een aantal afdelingen speelt ook langdurig verzuim dat niet werk gerelateerd is.

Ziekteverzuim	Gewijzigde Begroting	Realisatie		
	2022	Periode gemiddelde	Q1	Q2
Inclusief Zwangerschap	5,0%	10,0%	10,3	9,7
Exclusief Zwangerschap	5,0%	9,0%	9,3	8,7

4.3 Overzicht van geplande en gerealiseerde investeringen

De investeringen t.b.v. corona worden opgenomen in de declaratie coronabestrijding. Hierdoor zullen uit deze investeringen geen afschrijvingskosten voor de GGD voortvloeien.

Bedragen x € 1.000,-	Vanuit	Begroting	Totaal te besteden	Realisatie	Verschil
	2021	2022	2022	2022	2022
Gebouwen					
Datalijnen	50	10	60	0	60
Nieuwbouw GGD	8.888	5.256	14.144	29	14.115
Verbouwingen	0	25	25	0	25
Overige materiële vaste activa (automatisering)					
Audiovisuele middelen	0	25	25	0	25
Werkplekken	0	0	0	0	0
Laptops	0	30	30	10	20
Laptops t.b.v. Corona *	0	0	0	53	-53
Beeldschermen	0	20	20	20	0
Beeldschermen t.b.v. Corona*	0	0	0	0	0
Mini PC	0	10	10	0	10
Smartphones	0	200	200	11	189
Smartphones t.b.v. Corona*	0	179	179	0	179
Telefooncentrale	0	0	0	0	0
Netwerkcomponenten	0	100	100	3	97
WiFi	0	75	75	0	75
Stelpost hard- en software	95	50	145	0	145
Stelpost hard- en software t.b.v. Corona	0	0	0	48	-48
Afdelingsspecials	17	0	17	7	10
Overige materiële vaste activa (inventaris)					
Gehoorscreening	0	120	120	0	120
Ache- en nierapparaat	0	0	0	0	0
Meubilair	204	75	279	82	197
Meubilair t.b.v. Corona	0	0	0	0	0
Vervoermiddelen					
Auto	30	30	60	0	60
Totaal	**9.286**	**6.207**	**15.491**	**266**	**15.227**

* Investering die na afloop van de coronabestrijding geen economisch nut meer hebben voor de GGD zijn middels de declaratie meerkosten corona rechtstreeks in rekening gebracht bij het VWS.

4.4 Reserves en voorzieningen

Algemene reserve

In onderstaande tabel wordt het verloop van de algemene reserve weergegeven.

Reserves	Stand per 31-12-2021	Dotatie 2022	Onttrekking 2022	Resultaat 2022	Stand per 31-12-2022
*(bedragen * € 1.000,-)*					
Algemene reserve*	1.546	149			1.695
Bestemde reserve Huisvesting GGD	386		59		327
Nog te bestemmen resultaat				-76	-76
Totaal Eigen vermogen	**1.932**	**149**	**59**	**-76**	**1.946**

Voorzieningen

De opbouw van de voorzieningen ziet er als volgt uit:

Voorzieningen	Stand per 31-12-2021	Dotatie 2022	Onttrekking 2022	Stand per 31-12-2022
*(bedragen * € 1.000,-)*				
Voorziening onderhoud kantoorpand (Tiel)	223	58	75	206
Voorziening niet actief personeel	413	248	169	492
Totaal Voorzieningen	**636**	**306**	**244**	**698**

In de afgelopen jaren is er weinig onderhoud gepleegd aan het gebouw in Tiel. Dit jaar wordt achterstallig onderhoud zoveel mogelijk ingelopen. Vandaar dat de onttrekking in 2022 hoger is dan de dotatie. Aan het pand aan de Groenewoudseweg wordt geen onderhoud in het kader van een onderhoudsplan meer gedaan.

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

5 Risico's

Met betrekking tot de risico-inventarisatie staat in de spelregels dat zowel in de begroting als de jaarrekening een cijfermatige samenvatting van de risico-inventarisatie wordt opgenomen met een berekening van het weerstandsvermogen. Daarbij worden de volgende uitgangspunten gehanteerd:

- 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 hoger als daar aanleiding voor is.
- De benodigde weerstandscapaciteit is het resultaat van de gewogen risicocapaciteit van de geïnventariseerde risico's.

Nieuwe en belangrijkste risico's

- Inflatie: op basis van aankondigingen en signalen van leveranciers is de verwachting dat prijzen 2022 hoger uitvallen dan de standaard indexering waar de GGD conform spelregels mee rekent. Prijsstijgingen bij materialen en softwarelicenties 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.
- Energiecontract: sinds 2020 heeft de GGD i.s.m. het NIPV en een aantal veiligheidsregio's een leveringsovereenkomst voor gas afgesloten met Gazprom. Voortvloeiend uit het 5e sanctiepakket van de Europese Unie moet het contract met Gazprom voor 10 oktober 2022 ontbonden zijn en moet een nieuwe aanbesteding worden uitgevoerd. Dat betekent hogere energielasten. Er is een kleine kans dat de GGD ontheffing kan krijgen, dan speelt het risico met name vanaf 2024 omdat de prijzen voor dat jaar nog niet vastliggen.
- 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. Echter, doordat de bestemmingsplanwijziging door gemeente Nijmegen meer tijd vergt dan voorzien, wordt het risico vergroot ten aanzien van de planning en kostenstijgingen.
- GGD Gelderland-Zuid neemt de bedrijfsvoering diensten – waaronder HRM, Financien & Control, Facilitair, ICT – af van de VRGZ. Ten tijde van de vorming van de Veiligheidsregio Gelderland-Zuid en de fusie van de GGD'en Nijmegen en -Rivierenland zijn in juli 2013 samenwerkingsovereenkomsten opgesteld voor elk van de te verlenen dienstencategorieën. Deze bevatten per dienstverleningstype een verrekening percentage. Momenteel bestaat de indruk dat deze percentages niet meer actueel zijn, doordat o.a. de GGD is gegroeid in vergelijking tot de VRGZ. Daarnaast dient de kwaliteit van de dienstverlening van de VRGZ aangepast te worden aan de tijd van vandaag. Om de kwantiteit en kwaliteit van dienstverlening op terrein van bedrijfsvoering voor de GGD op het juiste niveau te brengen zal er een grondige (financiële) inventarisatie plaatsvinden, waarbij de verwachting is dat de GGD in de toekomst een uitzetting zal krijgen voor afname van de bedrijfsvoering diensten.
- Het coronavirus: 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. Het is nog niet bekend hoe dit zich gaat ontwikkelen. De verwachting is op dit moment dat er een publieke vaccinatie-voorziening voor volwassenen bij de GGD. Deze voorziening heeft tot doel de uitvoering van de vaccinatiezorg voor volwassenen te vereenvoudigen, zodat volwassenen die daar zelf voor kiezen makkelijk terecht kunnen voor

nieuwe vaccinaties. Staatssecretaris Van Ooijen heeft het voornemen om deze publieke vaccinatievoorziening voor volwassenen bij de GGD'en te organiseren.

- 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: De gemeenten dragen zorg voor een vermindering van trajecten. Dit is een opgave voor alle deelnemende gemeenten. MBZ zal de ontwikkelingen monitoren en rapporteren per gemeente. 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 (zie hoofdstuk 2, paragraaf Bijzondere Zorg).
- Ziekteverzuim: het verzuim is hoger dan de norm; dit heeft te maken met onder meer het coronavirus. Hierdoor wordt meer ingehuurd dan in de begroting is aangenomen. Het verzuim bedraagt in het eerste halfjaar 9% exclusief zwangerschap.
- De krapte op de arbeidsmarkt houdt de komende jaren aan. Ook bij een eventuele recessie worden blijvende tekorten voorzien (Bron: CPB, SER). De vraag naar personeel is onverminderd groot en het beschikbare aanbod is relatief laag. Vacatures zijn moeilijk te vervullen, procedures duren langer en zijn intensiever en eisen in termen van primaire en secundaire arbeidsvoorwaarden nemen toe. Het niet tijdig kunnen invullen van vacatures kan de kwaliteit en ambities onder druk zetten en leiden tot een hogere werkdruk en meer onvrede op de werkvloer. Dit veroorzaakt een hoger verzuim en meer uitstroom. Het binden en boeien van onze medewerkers en het tijdig inspelen op voorziene ontwikkelingen in ons personeelsbestand is een toenemend aandachtspunt.

Bijlage I: Taakvelden

In onderstaand overzicht zijn de baten en lasten gecategoriseerd naar taakvelden.

Taakvelden		Primaire begroting 2022				Gewijzigde Begroting 2022				Prognose 2022			
Bedragen x €1.000		Baten	Lasten	Reserve	Saldo	Baten	Lasten	Reserve	Saldo	Baten	Lasten	Reserve	Saldo
0. Bestuur en ondersteuning													
0.4	Overhead	-542	601	-59	0	-542	601	-59	0	-558	617	-59	0
0.9	Vennootschapsbelasting	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Veiligheid													
1.2	Openbare orde en veiligheid	-496	496	0	0	-497	497	0	0	-497	548	0	51
4.3 Onderwijsbeleid en Leerlingzaken													
4.3	Onderwijsbeleid en leerlingzaken	-129	167	0	38	-129	167	0	38	-184	184	0	0
6. Sociaal domein													
6.1	Samenkracht en burgerparticipatie	-1.225	1.225	0	0	-1.346	1.346	0	0	-1.286	1.321	0	35
6.6	Maatwerkvoorziening (WMO)	-222	222	0	0	-223	223	0	0	-422	426	0	4
6.72	Maatwerkdienstverlening 18-	0	0	0	0	0	0	0	0				
6.81	Geëscaleerde zorg 18+	-1.978	1.977	0	-2	-1.982	1.980	0	-2	-2.077	1.997	0	-79
6.82	Geëscaleerde zorg 18-	-6.107	6.108	0	2	-6.120	6.122	0	2	-6.120	6.019	0	-101
7. Volksgezondheid en milieu													
7.1	Volksgezondheid	-26.339	26.301	0	-39	-26.741	26.703	0	-38	-69.366	69.532	0	166
Saldo van Baten en lasten		**-37.040**	**37.098**	**-59**	**0**	**-37.580**	**37.639**	**-59**	**0**	**-80.509**	**80.644**	**-59**	**76**

Gelderland-Zuid

Algemeen bestuur

Vergadering	6 oktober 2022
Agendapunt	5.2
Onderwerp	P&C-cyclus GGD / jaarkalender 2023

Korte samenvatting onderwerp:

Ieder jaar maken we de P&C-cyclus van de GGD, incl. de relevante data (voor DB, AB, raden en RAO) inzichtelijk. Hieronder wordt de P&C-cyclus voor 2023 uitgeschreven en in schema gezet.

Concept-jaarrekening/jaarverslag 2022
De concept-jaarrekening GGD 2022 wordt besproken en vastgesteld in de vergadering van het Dagelijks Bestuur van 23 maart 2023.

Vóór 1 april 2023 krijgen de raden van de deelnemende gemeenten (conform de GR) de conceptjaarstukken/jaarverslag 2022 voor zienswijze van het Dagelijks Bestuur toegestuurd. Daarin wordt gevraagd om voor 13 juni 2023[1] de zienswijzen toe te sturen; op deze manier kunnen de zienswijzen door de gemeenten worden opgesteld nadat de Adviesfunctie haar rapport heeft uitgebracht (omstreeks 30 april 2023) en worden besproken in de vergadering van het Dagelijks Bestuur van 22 juni 2023.

De planning is dat het Algemeen Bestuur de jaarstukken/jaarverslag 2022 vaststelt in de AB-vergadering van 7 september 2023.

De door het Algemeen Bestuur vastgestelde jaarstukken/jaarverslag 2022 wordt vóór 15 september 2023 (conform de WGR) gezonden aan Gedeputeerde Staten van de Provincie.

Concept-programmabegroting GGD 2024
De concept-programmabegroting GGD 2024 wordt besproken en vastgesteld in de vergadering van het Dagelijks Bestuur van 23 maart 2023[2].

Vóór 1 april 2023 krijgen de raden van de deelnemende gemeenten (conform de GR) de conceptbegroting 2024 voor zienswijze van het Dagelijks Bestuur toegestuurd.
Daarin wordt gevraagd om voor 13 juni 2023[3] de zienswijzen toe te sturen; op deze manier kunnen de zienswijzen door de gemeenten worden opgesteld nadat de Adviesfunctie haar rapport heeft uitgebracht (omstreeks 30 april 2023) en worden besproken in de vergadering van het Dagelijks Bestuur van 22 juni 2023.

De planning is dat het Algemeen Bestuur de begroting 2024 vaststelt in de AB-vergadering van 7 september 2023.

De door het Algemeen Bestuur vastgestelde begroting 2024 wordt vóór 15 september 2023 (conform de WGR) gezonden aan Gedeputeerde Staten van de Provincie en aan de raden van de deelnemende gemeenten.

Kwartaalrapportages / Managementrapportage
Het Dagelijks Bestuur bespreekt in de vergadering van:
- 24 nov. 2022: de managementrapportage t/m september 2022
- 22 juni 2023: de managementrapportage t/m maart 2023

[1] Op deze manier kan het Dagelijks Bestuur in de vergadering van 22 juni 2023 de zienswijzen bespreken en hiermee de vergadering van het Algemeen Bestuur van 7 september voorbereiden. Mocht de raad 13 juni niet halen voor de zienswijze, dan is het verzoek om z.s.m. na 13 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 7 september 2023.
[2] Op 9 maart 2023 is er een DB-vergadering, waarin de aandachtspunten voor de begroting 2024 worden besproken.
[3] Zie voetnoot 1.

- 14 sept. 2023: de managementrapportage t/m juni 2023
- 23 nov. 2023: de managementrapportage t/m september 2023.

De managementrapportage t/m juni 2023 wordt besproken en vastgesteld in de AB-vergadering van 5 oktober 2023.

Vóór 15 oktober 2023 krijgen de raden van de deelnemende gemeenten de, door het Algemeen Bestuur vastgestelde, managementrapportage t/m juni 2023 ter kennisname toegestuurd.

Kaderbrief 2024 en 2025
De concept-Kaderbrief 2024 wordt besproken en vastgesteld in de DB-vergadering van 12 oktober 2022. Hierin staat beschreven de hoofdlijnen van beleid en majeure beleidsvoornemens c.q. beleidswijzigingen van de GGD voor het jaar 2024 met inbegrip van op hoofdlijnen de financiële consequenties daarvan.
Vóór 15 oktober 2022 krijgen de raden van de deelnemende gemeenten de Kaderbrief 2024 toegestuurd van het Dagelijks Bestuur voor zienswijze.

De concept-Kaderbrief 2025 wordt besproken en vastgesteld in de DB-vergadering van 11 oktober 2023.
Vóór 15 oktober 2023 krijgen de raden van de deelnemende gemeenten de Kaderbrief 2025 toegestuurd van het Dagelijks Bestuur voor zienswijze.

Heidag DB 2023
Ten behoeve van goede samenwerking, reflectie en vooruitkijken wordt in 2023 wederom een heidag voor het DB gepland en georganiseerd over een actueel thema, te weten op donderdag 6 juli 2023.

Heidag AB 2023
Ten behoeve van het bespreken van een inhoudelijk actueel thema en het bespreken van onderwerpen voor de Kaderbrief 2025 wordt op maandag 25 september 2023 de heidag voor het AB georganiseerd.

In de bijlagen wordt de P&C-cyclus GGD / jaarkalender in 2022 en 2023 in schema weergegeven. Deze notitie (incl. schema) wordt ook ter kennisname gezonden aan de raden.

Voorstel te beslissen:
1. Kennis te nemen van de P&C-cyclus GGD / jaarkalender DB en AB in 2022 en 2023.
2. Instemmen dat de AB-vergadering van 29 juni verplaatst wordt naar 7 september 2023 (en daarmee de DB-vergadering van 8 juni naar 22 juni 2023 en het RAO van 20 juni naar 4 juli 2023).

P&C-cyclus / jaarkalender 2023
GGD Gelderland-Zuid

Onderwerp	**DB**	**Toesturen aan raden voor zienswijze**	**Retour zienswijze van de raden**	**AB**	**RAO**
Kaderbrief 2024	12 oktober 2022	Voor 15 okt. 2022	Voor 15 jan. 2023		
Marap t/m sept. 2022	24 november 2022				
Jaarrekening 2022	23 maart 2023	Voor 1 april 2023	Voor 13 juni 2023	7 september 2023	18 april 2023 en 4 juli 2023
Begroting 2024	23 maart 2023	Voor 1 april 2023	Voor 13 juni 2023	7 september 2023	18 april 2023 en 4 juli 2023
Marap t/m maart 2023	22 juni 2023				
Marap t/m juni 2023	14 sept. 2023	Voor 15 oktober 2023 (tkn)		5 oktober 2023	26 sept. 2023
Heidag DB	6 juli 2023				
Heidag AB	25 sept. 2023				
Kaderbrief 2025	11 okt. 2023	Voor 15 okt. 2023	Voor 15 jan. 2024		
Marap t/m sept. 2023	23 nov. 2023				

Op een andere wijze in schema:

2022

Vergadering DB	Onderwerp
12 oktober	- Vaststellen Kaderbrief 2024
24 november	- Vaststellen Marap t/m sept. 2022

Toesturen naar de raden	Onderwerp	Retour zienswijze van de raden
Vóór 15 oktober	- Kaderbrief 2024 (voor zienswijze) - Marap t/m juni 2022 (ter kennisname)	Vóór 15 jan. 2023

2023

Vergadering DB	Onderwerp
9 maart	- Bespreken aandachtspunten concept begroting 2024
23 maart	- Vasstellen concept jaarrekening 2022 - Vaststellen concept begroting 2024
22 juni	- Vaststellen Marap t/m maart 2023
6 juli	- Heidag DB
14 september	- Vaststellen Marap t/m juni 2023
11 oktober	- Vaststellen Kaderbrief 2025
23 november	- Vaststellen Marap t/m sept. 2023

Vergadering AB	Onderwerp
7 september	- Vaststellen jaarrekening 2022 - Vaststellen programmabegroting 2024
25 september	- Heidag AB
5 oktober	- Vaststellen Marap t/m juni 2023

Toesturen naar de raden	Onderwerp	Retour zienswijze van de raden
Vóór 1 april	- concept jaarrekening 2022 - concept begroting 2024 (voor zienswijze)	Vóór 13 juni 2023
Vóór 15 oktober	- Kaderbrief 2025 (voor zienswijze) - Marap t/m juni 2023 (ter kennisname)	Vóór 15 jan. 2024

Gelderland-Zuid

Algemeen bestuur

Vergadering	6 oktober 2022
Agendapunt	6
Onderwerp	Inventarisatie juridische mogelijkheden t.b.v. gemeente Nijmegen n.a.v. vertraging bestemmingsplanwijziging

---

Korte samenvatting onderwerp:

Naar aanleiding van de vertraging van de bestemmingsplanwijziging door de gemeente Nijmegen en de hierdoor oplopende extra kosten voor de (deelnemende gemeenten van de) GGD heeft het Dagelijks Bestuur van de GGD op 24 maart jl. een brief (zie bijlage) gestuurd aan gemeente Nijmegen om met de verantwoordelijk wethouder van gemeente Nijmegen in gesprek te gaan om een oplossing te zoeken voor de extra kosten van minimaal € 400.000 die ontstaan zijn door de vertraging van de bestemmingsplanwijziging door gemeente Nijmegen.
Gemeente Nijmegen heeft per brief (dd. 21 juni; zie bijlage) gereageerd op het verzoek in gesprek te gaan over een eventuele vergoeding. De gemeente is van mening dat de opgelopen vertraging hoofdzakelijk het gevolg is van een zeer laat tot stand gekomen koopovereenkomst en is bovendien van mening dat de gemeente voldoet aan de inspanningsverplichting voor het realiseren van een planologische toestemming. De gemeente ziet dan ook geen aanleiding in gesprek te gaan over een vergoeding.

In AB van 14 april jl. zijn vragen gesteld of er juridische mogelijkheden zijn om meer druk te leggen bij de gemeente Nijmegen voor verwijtbaar gedrag met betrekking tot uitstel bestemmingsplan. Hiertoe is contact gezocht met advocatenkantoor Dirkzwager. Zij kunnen op basis van de door ons aangeleverde stukken een analyse/advies schrijven in hoeverre het kansrijk is om gemeente Nijmegen aansprakelijk te stellen voor de vergoeding van de opgelopen vertragingsschade, als gevolg van de stagnatie door de bestemmingsplanprocedure. Kosten bedragen hiervoor tussen de € 4.000 en € 6.000 excl. kantoorkosten en BTW (op basis van uurtarieven variërend van €220 tot €425). De offerte van Dirkzwager is bijgevoegd. Het Dagelijks Bestuur heeft (nog) geen opdracht gegeven aan Dirkzwager.

Het Dagelijks Bestuur signaleert dat de briefwisseling met gemeente Nijmegen de onderlinge relatie beïnvloedt en stelt voor om niet op deze voet verder te gaan c.q. om hier geen verdere kosten en energie in te steken. En vooral te investeren in goede samenwerking.

Voorstel te beslissen:

1. Instemmen met de lijn van het Dagelijks Bestuur om af te zien van verdere verkenning van juridische stappen naar gemeente Nijmegen.

Dirkzwager N.V.
Velperweg 1, 6824 BZ Arnhem
Postbus 111, 6800 AC Arnhem
T: +31 88 242 41 00
E: info@dirkzwager.nl
W: www.dirkzwager.nl

STRIKT VERTROUWELIJK
GGD Gelderland-Zuid
T.a.v. mevrouw L. van Hövell
Postbus 1120
6501 BC NIJMEGEN

Datum	21 juli 2022
Van	mr. J.J. Molenaar, advocaat sectie Overheid & Vastgoed
Inzake	Offerte advies nieuwbouw GGD Gelderland-Zuid
Telefoonnummer	(06) 22 04 17 61
E-mailadres	molenaar@dirkzwager.nl

Geachte mevrouw Van Hövell,

Mijn kantoorgenoot Bart de Haan en ik hebben op 30 juni jl. een prettig overleg gehad met mevrouw Maaike Moll van Charante inzake de behoefte aan extern juridisch advies omtrent de nieuwbouw van GGD Gelderland-Zuid. Mevrouw Moll van Charante heeft ons verzocht om op basis van de door haar ter beschikking gestelde documenten een kosteninschatting af te geven om de rechtspositie van GGD Gelderland-Zuid jegens de gemeente Nijmegen in kaart te brengen. Na aanleiding van die stukken kunnen wij u het volgende laten weten.

Werkzaamheden
GGD Gelderland-Zuid heeft behoefte aan een advies dat betrekking heeft op de rechtsvraag in hoeverre het kansrijk is om met succes de gemeente Nijmegen aansprakelijk te houden voor vergoeding van (een deel van) de vertragingsschade die ontstaan is als gevolg van stagnatie van de bestemmingsplanprocedure die voorziet in de beoogde nieuwbouw. Daarbij heeft mevrouw Moll van Charante namens GGD Gelderland-Zuid ook verzocht om inzichtelijk te maken welke stappen (inclusief globale kosteninschatting) ondernomen zouden kunnen worden op het moment dat er naar onze inschatting voldoende aanknopingspunten zijn om de gemeente met succes aansprakelijk te stellen voor (een deel van) de vertragingsschade.

Wij zouden onze bevindingen neer kunnen leggen in een beknopt memo dat als bespreekstuk kan worden geagendeerd voor de bestuursvergadering na het zomerreces. Dat betekent dat wij het memo zouden opleveren uiterlijk in september 2022, in ieder geval vóór oktober 2022.

Dirkzwager is een handelsnaam van Dirkzwager N.V., statutair gevestigd te Arnhem en ingeschreven in het handelsregister onder nr. 09155757. Alle werkzaamheden worden verricht krachtens een overeenkomst van opdracht gesloten met Dirkzwager N.V. Daarop zijn onze algemene voorwaarden van toepassing, waarin onder meer een beperking van aansprakelijkheid is opgenomen. U kunt deze algemene voorwaarden nalezen (tekst) op en downloaden (PDF) van onze website: *www.dirkzwager.nl/algemene-voorwaarden*.

Tarieven

Voor de hiervoor omschreven werkzaamheden gaan wij uit van onze standaard uurtarieven (prijspeil 2022). Het tarievenblad is volledigheidshalve als bijlage (*) bij deze brief gevoegd. Over deze tarieven berekenen wij een kantooropslag van 6% en 21% btw. De kosten die wij voor u eventueel aan derden betalen berekenen wij eveneens aan u door (verschotten). Reistijd en reiskosten worden in rekening gebracht. Zoals het er nu naar uitziet zouden de betreffende werkzaamheden worden verricht door:

1.	ondergetekende of Bart de Haan	€ 425,-
2.	Bart van Meer	€ 425,-
3.	Joyce de Bruijn	€ 220,-

Onze tarieven worden jaarlijks geïndexeerd. Bovengenoemde personen beschikken tezamen over de benodigde expertise om de voorgelegde rechtsvraag goed te kunnen beantwoorden. Ondergetekende of Bart de Haan beschikt over relevante kennis over bestemmingsplanprocedures en overheidsaansprakelijkheid. Datzelfde geldt voor mijn kantoorgenoot Joyce de Bruijn die, om zo kostenefficiënt mogelijk te werken, een groot deel van de uitvoerende werkzaamheden voor haar rekening zal nemen. Mijn kantoorgenoot Bart van Meer is een gespecialiseerd vastgoed civilist die vanuit zijn expertise een nauwkeurige inschatting kan maken ten aanzien van aansprakelijkheid uit hoofde van een eventuele onrechtmatige daad en/of toerekenbare tekortkoming in de nakoming door de gemeente Nijmegen ter zake de gesloten overeenkomst.

Kosteninschatting

De kosten voor een analyse van de ter beschikking gestelde stukken inclusief de daarop betrekking hebbende relevante rechtspraak alsmede het schriftelijk vastleggen van onze bevindingen, zullen tussen de € 4.000,- en € 6.000,- bedragen exclusief 6% kantoorkosten, btw en nadere afstemming met u van onze bevindingen. Dit is (slechts) een inschatting. Indien wij uiteindelijk minder tijd nodig blijken te hebben voor de te verrichten werkzaamheden dan zal er uiteraard ook minder worden gedeclareerd. Mocht het onverhoopt zo zijn dat wij meer tijd nodig blijken te hebben dan zullen we dat vooraf met u afstemmen.

Betaling

Onze werkzaamheden worden in beginsel maandelijks gedeclareerd met het verzoek deze declaraties binnen veertien dagen te voldoen.

Algemene voorwaarden

Op al onze werkzaamheden zijn de algemene voorwaarden van Dirkzwager N.V. van toepassing. Deze algemene voorwaarden zijn als bijlage (*) aan deze e-mail gevoegd en zijn tevens in te zien op onze website (www.dirkzwager.nl/algemene-voorwaarden) en daar ook op te slaan en uit te printen.

Privacy
In het kader van de door ons te verrichten werkzaamheden verwerken wij uw persoonsgegevens en die van anderen. Wij verwerken uw persoonsgegevens in overeenstemming met de bepalingen uit de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). In ons privacy statement leggen wij uit welke persoonsgegevens wij verwerken en op welke wijze wij dat doen. Ons privacy statement vindt u op onze website: www.dirkzwager.nl/privacy.

Wwft
Advocaten worden aangemerkt als een instelling als bedoeld in de Wet ter voorkoming van witwassen en financieren van terrorisme (Wwft). Op een beperkt aantal diensten van advocaten is de Wwft van toepassing. In voorkomende gevallen zijn advocaten verplicht om een melding van een ongebruikelijke transactie te doen bij de FIU Nederland. Meer informatie daarover treft u aan op de website van Financial Intelligence Unit - Nederland: www.fiu-nederland.nl/nl/wetgeving/wetgeving-algemeen/wwft.

Geschillenregeling
Op onze dienstverlening is onze kantoorklachtenregeling en de Klachten- en Geschillenregeling Advocatuur van toepassing. Beide regelingen zijn te raadplegen op www.dirkzwager.nl/klachtenregeling.

Contactgegevens
Gemakshalve treft u hierbij de contactgegevens van ons team aan.
Ondergetekende is de verantwoordelijke partner.

Naam	E-mail	Telefoon	Mobiel
J.J. Molenaar	molenaar@dirkzwager.nl	(026) 353 8409	(06) 22 04 17 61
Bart de Haan	dehaan@dirkzwager.nl	(026) 353 8415	(06) 46 93 62 48
Bart van Meer	vanmeer@dirkzwager.nl	(026) 353 8308	(06) 53 16 64 77
Joyce de Bruijn	debruij@dirkzwager.nl	(026) 365 5506	(06) 40 50 34 61

Graag vernemen wij van u of GGD Gelderland-Zuid akkoord gaat met deze offerte. Zo ja, dan ontvangen wij graag een akkoord van de ter zake vertegenwoordigingsbevoegde persoon binnen uw organisatie.

Wij kijken uit naar uw positieve reactie en zien uit naar een naar een succesvolle samenwerking in dit dossier.

Met vriendelijke groet,

dirkzwager

Dirkzwager N.V.

Jasper Molenaar

Nijmegen

Postadres
Gemeente Nijmegen
ST10
Postbus 9105
6500 HG Nijmegen

Bezoekadres
Korte Nieuwstraat 6
6511 PP Nijmegen

T 14 024
nijmegen.nl

Contactpersoon
Monique de Krijger
m.de.krijger@nijmegen.nl
T 024 – 329 2211

Ons kenmerk
D220530586

Uw kenmerk
kenmerk GGD/DIR/22/2479/MP

Bijlage(n)
-

DB GGD Gelderland-Zuid
t.a.v. mevrouw drs. G. Visser en mevrouw dr.ir. M. Pieters
Groenewoudseweg 275
6524 TV NIJMEGEN

Datum	21 juni 2022
Onderwerp	Antwoordbrief GGD Gelderland-Zuid Extra kosten door vertraging bestemmingsplanwijziging gemeente Nijmegen

Geachte mevrouw Visser en mevrouw Pieters,

In uw brief van 24 maart 2022 verzoekt u om overleg naar aanleiding van de vertraging van de nieuwbouw voor de GGD. Onderstaand vindt u onze overwegingen hieromtrent.

Het college ziet, net als u, het belang in van nieuwbouw voor de GGD op de beoogde locatie aan de Bellefroidstraat en werkt daarom al jaren constructief samen met de GGD om deze nieuwbouw mogelijk te maken.

Vanuit onze publiekrechtelijke bevoegdheid werken we daarbij aan een bestemmingsplan ten behoeve van de nieuwbouw aan de Bellefroidstraat. Dit betreft een inspanningsverplichting waarbij het risico van vertraging in beginsel niet bij de gemeente ligt. De opgelopen vertraging is hoofdzakelijk het gevolg van het pas zeer laat tot stand komen van een koopovereenkomst. Zonder koopovereenkomst is immers de economische uitvoerbaarheid niet gewaarborgd en kan een definitief bestemmingsplan niet ter vaststelling worden voorgelegd aan de gemeenteraad. Er is ambtelijk en bestuurlijk overleg geweest voordat de koopovereenkomst kon worden getekend.

Omdat de randvoorwaarden van de koop ook effect hadden op het bestemmingsplan (hoogte, bouwvolume, parkeeroplossing) kon de zienswijzennota pas definitief worden afgerond op het moment dat over deze randvoorwaarden met u overeenstemming was bereikt. Daarna is, zoals ook aan u aangegeven, de stadsadvocaat gevraagd om de zienswijzennota te toetsen om de robuustheid te garanderen met oog op een eventuele beroepsprocedure. De uitkomst van deze toetsing heeft geleid tot enkele aanvullende onderzoeken waarmee onze antwoorden op de ingediende zienswijzen beter onderbouwd zijn.

Tot slot wijzen wij u erop dat in artikel 11 van de koopovereenkomst is vastgelegd dat voor de gemeente een inspanningsverplichting bestaat voor wat betreft het realiseren van een planologische toestemming.

Gezien het voorgaande beschouwen wij ons niet als aansprakelijk. Wij zien geen aanleiding om met u in gesprek te gaan over een vergoeding. Dit is eerder aangegeven in een telefonisch overleg tussen wethouder Vergunst en de heer Van Maanen. Uiteraard zijn wij wel bereid in het belang van onze relatie deze brief in een gesprek nader toe te lichten.

Overigens ter informatie, inmiddels is het bestemmingsplan voorgelegd aan de gemeenteraad. Naar verwachting zal de gemeenteraad op 13 juli het voorstel behandelen en een besluit nemen.

Hoogachtend,
het college van burgemeester en wethouders van Nijmegen

mr. drs. A.H. van Hout	drs. H.M.F. Bruls
gemeentesecretaris	burgemeester

Dirkzwager N.V.
Velperweg 1, 6824 BZ Arnhem
Postbus 111, 6800 AC Arnhem
T: +31 88 242 41 00
E: info@dirkzwager.nl
W: www.dirkzwager.nl

STRIKT VERTROUWELIJK
GGD Gelderland-Zuid
T.a.v. mevrouw L. van Hövell
Postbus 1120
6501 BC NIJMEGEN

Datum	21 juli 2022
Van	mr. J.J. Molenaar, advocaat sectie Overheid & Vastgoed
Inzake	Offerte advies nieuwbouw GGD Gelderland-Zuid
Telefoonnummer	(06) 22 04 17 61
E-mailadres	molenaar@dirkzwager.nl

Geachte mevrouw Van Hövell,

Mijn kantoorgenoot Bart de Haan en ik hebben op 30 juni jl. een prettig overleg gehad met mevrouw Maaike Moll van Charante inzake de behoefte aan extern juridisch advies omtrent de nieuwbouw van GGD Gelderland-Zuid. Mevrouw Moll van Charante heeft ons verzocht om op basis van de door haar ter beschikking gestelde documenten een kosteninschatting af te geven om de rechtspositie van GGD Gelderland-Zuid jegens de gemeente Nijmegen in kaart te brengen. Na aanleiding van die stukken kunnen wij u het volgende laten weten.

Werkzaamheden
GGD Gelderland-Zuid heeft behoefte aan een advies dat betrekking heeft op de rechtsvraag in hoeverre het kansrijk is om met succes de gemeente Nijmegen aansprakelijk te houden voor vergoeding van (een deel van) de vertragingsschade die ontstaan is als gevolg van stagnatie van de bestemmingsplanprocedure die voorziet in de beoogde nieuwbouw. Daarbij heeft mevrouw Moll van Charante namens GGD Gelderland-Zuid ook verzocht om inzichtelijk te maken welke stappen (inclusief globale kosteninschatting) ondernomen zouden kunnen worden op het moment dat er naar onze inschatting voldoende aanknopingspunten zijn om de gemeente met succes aansprakelijk te stellen voor (een deel van) de vertragingsschade.

Wij zouden onze bevindingen neer kunnen leggen in een beknopt memo dat als bespreekstuk kan worden geagendeerd voor de bestuursvergadering na het zomerreces. Dat betekent dat wij het memo zouden opleveren uiterlijk in september 2022, in ieder geval vóór oktober 2022.

Dirkzwager is een handelsnaam van Dirkzwager N.V., statutair gevestigd te Arnhem en ingeschreven in het handelsregister onder nr. 09155757. Alle werkzaamheden worden verricht krachtens een overeenkomst van opdracht gesloten met Dirkzwager N.V. Daarop zijn onze algemene voorwaarden van toepassing, waarin onder meer een beperking van aansprakelijkheid is opgenomen. U kunt deze algemene voorwaarden nalezen (tekst) op en downloaden (PDF) van onze website: *www.dirkzwager.nl/algemene-voorwaarden*.

Tarieven

Voor de hiervoor omschreven werkzaamheden gaan wij uit van onze standaard uurtarieven (prijspeil 2022). Het tarievenblad is volledigheidshalve als bijlage (*) bij deze brief gevoegd. Over deze tarieven berekenen wij een kantooropslag van 6% en 21% btw. De kosten die wij voor u eventueel aan derden betalen berekenen wij eveneens aan u door (verschotten). Reistijd en reiskosten worden in rekening gebracht. Zoals het er nu naar uitziet zouden de betreffende werkzaamheden worden verricht door:

1.	ondergetekende of Bart de Haan	€ 425,-
2.	Bart van Meer	€ 425,-
3.	Joyce de Bruijn	€ 220,-

Onze tarieven worden jaarlijks geïndexeerd. Bovengenoemde personen beschikken tezamen over de benodigde expertise om de voorgelegde rechtsvraag goed te kunnen beantwoorden. Ondergetekende of Bart de Haan beschikt over relevante kennis over bestemmingsplanprocedures en overheidsaansprakelijkheid. Datzelfde geldt voor mijn kantoorgenoot Joyce de Bruijn die, om zo kostenefficiënt mogelijk te werken, een groot deel van de uitvoerende werkzaamheden voor haar rekening zal nemen. Mijn kantoorgenoot Bart van Meer is een gespecialiseerd vastgoed civilist die vanuit zijn expertise een nauwkeurige inschatting kan maken ten aanzien van aansprakelijkheid uit hoofde van een eventuele onrechtmatige daad en/of toerekenbare tekortkoming in de nakoming door de gemeente Nijmegen ter zake de gesloten overeenkomst.

Kosteninschatting

De kosten voor een analyse van de ter beschikking gestelde stukken inclusief de daarop betrekking hebbende relevante rechtspraak alsmede het schriftelijk vastleggen van onze bevindingen, zullen tussen de € 4.000,- en € 6.000,- bedragen exclusief 6% kantoorkosten, btw en nadere afstemming met u van onze bevindingen. Dit is (slechts) een inschatting. Indien wij uiteindelijk minder tijd nodig blijken te hebben voor de te verrichten werkzaamheden dan zal er uiteraard ook minder worden gedeclareerd. Mocht het onverhoopt zo zijn dat wij meer tijd nodig blijken te hebben dan zullen we dat vooraf met u afstemmen.

Betaling

Onze werkzaamheden worden in beginsel maandelijks gedeclareerd met het verzoek deze declaraties binnen veertien dagen te voldoen.

Algemene voorwaarden

Op al onze werkzaamheden zijn de algemene voorwaarden van Dirkzwager N.V. van toepassing. Deze algemene voorwaarden zijn als bijlage (*) aan deze e-mail gevoegd en zijn tevens in te zien op onze website (www.dirkzwager.nl/algemene-voorwaarden) en daar ook op te slaan en uit te printen.

Privacy
In het kader van de door ons te verrichten werkzaamheden verwerken wij uw persoonsgegevens en die van anderen. Wij verwerken uw persoonsgegevens in overeenstemming met de bepalingen uit de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). In ons privacy statement leggen wij uit welke persoonsgegevens wij verwerken en op welke wijze wij dat doen. Ons privacy statement vindt u op onze website: www.dirkzwager.nl/privacy.

Wwft
Advocaten worden aangemerkt als een instelling als bedoeld in de Wet ter voorkoming van witwassen en financieren van terrorisme (Wwft). Op een beperkt aantal diensten van advocaten is de Wwft van toepassing. In voorkomende gevallen zijn advocaten verplicht om een melding van een ongebruikelijke transactie te doen bij de FIU Nederland. Meer informatie daarover treft u aan op de website van Financial Intelligence Unit - Nederland: www.fiu-nederland.nl/nl/wetgeving/wetgeving-algemeen/wwft.

Geschillenregeling
Op onze dienstverlening is onze kantoorklachtenregeling en de Klachten- en Geschillenregeling Advocatuur van toepassing. Beide regelingen zijn te raadplegen op www.dirkzwager.nl/klachtenregeling.

Contactgegevens
Gemakshalve treft u hierbij de contactgegevens van ons team aan.
Ondergetekende is de verantwoordelijke partner.

Naam	E-mail	Telefoon	Mobiel
J.J. Molenaar	molenaar@dirkzwager.nl	(026) 353 8409	(06) 22 04 17 61
Bart de Haan	dehaan@dirkzwager.nl	(026) 353 8415	(06) 46 93 62 48
Bart van Meer	vanmeer@dirkzwager.nl	(026) 353 8308	(06) 53 16 64 77
Joyce de Bruijn	debruij@dirkzwager.nl	(026) 365 5506	(06) 40 50 34 61

Graag vernemen wij van u of GGD Gelderland-Zuid akkoord gaat met deze offerte. Zo ja, dan ontvangen wij graag een akkoord van de ter zake vertegenwoordigingsbevoegde persoon binnen uw organisatie.

Wij kijken uit naar uw positieve reactie en zien uit naar een naar een succesvolle samenwerking in dit dossier.

Met vriendelijke groet,

dirkzwager

Dirkzwager N.V.

Jasper Molenaar

Gelderland-Zuid

Algemeen bestuur

Vergadering	6 oktober 2022
Agendapunt	7
Onderwerp	Voortgang Nieuwbouw GGD, locatie Nijmegen

Korte samenvatting onderwerp:

Besluit Algemeen Bestuur 2018 t.a.v. Nieuwbouw GGD
In april 2018 heeft het toenmalige Algemeen Bestuur van GGD Gelderland-Zuid, na een onderzoek waarin meerdere alternatieven naast elkaar zijn gezet, ingestemd met de nieuwbouwplannen van de GGD. Deze houden in: het bouwen van een open, duurzaam en publieksvriendelijk GGD-gebouw aan de Professor Bellefroidstraat in Nijmegen (tegenover het Veiligheidsregio-gebouw) met daarbij parkeerplaatsen op het maaiveld voor bezoekers en medewerkers (geen parkeergarage). De toenmalige meerkosten (t.o.v. het huidige GGD-gebouw), waar het AB mee heeft ingestemd bedroeg € 234.000 structureel per jaar.

In het vastgestelde verslag van de AB-vergadering van 04-04-2018 staat:
Besloten wordt:
1. *Het besluit van het Dagelijks Bestuur te bekrachtigen voor uitwerking van scenario 2 en indien een beperkter perceel beschikbaar is voor uitwerking scenario 3.*
2. *Het besluit van het Dagelijks Bestuur te bekrachtigen om uit te gaan van de indicatieve meerkosten van scenario 2 (€234.027) die verwerkt worden met ingang van de begroting 2020. Indien scenario 2 niet mogelijk blijkt, uit te gaan van de indicatieve meerkosten van scenario 3 (€ 327.917).*

N.B.: Scenario 2 was een nieuw GGD-gebouw incl. 'parkeren op het maaiveld'; scenario 3 was het gebouw conform scenario 2 incl. een half verdiepte parkeergarage.

Ontwerp
Na dit besluit van het AB is met HEVO B.V., advies- en bouwmanagementbureau, een contract gesloten voor risicodragend projectmanagement. Dit houdt in dat HEVO B.V. de opdracht heeft gekregen om een nieuw gebouw voor de GGD te (laten) ontwerpen en te bouwen met meerdere uitvoerende partijen. HEVO voert het projectmanagement uit en neemt het overgrote deel van de risico's op zich van de GGD t.a.v. budget, kwaliteit en planning.
Op basis van een ruimtelijk en functioneel Programma van Eisen (PvE) zijn de GGD en HEVO voortvarend aan de slag gegaan met de aanbesteding van het ontwerpteam, waaronder de architect. Dit resuleerde in het ontwerpteam, bestaande uit:
- Architect: De twee Snoeken uit Den Bosch.
- Installatieadviseur: Valstar Simonis uit Eindhoven.
- Bouwfysisch adviseur: DGMR uit Arnhem.

Vervolgens is er door de GGD, HEVO en het ontwerpteam een projectstructuur (met stuurgroep, projectgroep en verschillende werkgroepen, waar medewerkers meedenken over inrichting van werkplekken, poli-ruimten, consultatiebureau etc.) binnen de GGD vastgesteld en ingericht. Dit ten behoeve van het verkrijgen van een definitief ontwerp en realiseren van het bouwproject. Hierna is met het ontwerpteam en de verschillende project- en werkgroepen binnen de GGD gewerkt aan een Voorlopig Ontwerp (VO) en Definitief Ontwerp (DO). Het Definitief Ontwerp geeft het ontwerp weer t.a.v. architectonische, constructieve en installatietechnische aspecten. Dit DO is in juni 2021 vastgesteld door de stuurgroep. En in april jl. is het Technisch Ontwerp (TO) / het bestek geaccordeerd door de stuurgroep.

Koopovereenkomst en bestemmingsplanwijziging
Eind 2021 heeft de GGD, middels een koopovereenkomst, de grond gekocht van gemeente Nijmegen. Vervolgens hebben het college en de gemeenteraad van gemeente Nijmegen de bestemmingsplanwijziging geaccordeerd[1] (juli 2022) en omdat er bij de Raad van State geen beroep is aangetekend en/of verzoek om schorsing dan wel voorlopige voorziening is aangevraagd, kan er verder gegaan worden met het aanvragen van de omgevingsvergunning en de aanbesteding van de aannemers. De plannning is om dit laatste af te ronden in Q1 2023.

Huidige meerkosten
In de vergadering van het AB van april 2022 is besloten om, gezien de kostenstijgingen en inflatie[2], de meerkosten van het - door het AB in 2018 geaccordeerde - nieuwe GGD-gebouw (incl. parkeerterrein) goed in beeld te brengen en af te zetten tegen andere mogelijke scenario's, waaronder de renovatie van het bestaande GGD-pand (zie hieronder scenario 2 en 2.1).

Hiertoe vindt u hieronder en in bijlage I (zie onder) de investeringskosten[3], incl. de meerkosten van het - door het AB in 2018 geaccordeerde - nieuwe GGD-gebouw (incl. parkeerterrein). Dit hebben we senario 1.1. genoemd en is geel gearceerd.
De indicatieve meerkosten hiervoor bedragen nu € 450.346. Ten opzicht van 2018 is dat circa €216.000 per jaar meer.
Daarnaast is hieronder en in bijlage 2 de scenaro's 'Renovatie bestaande GGD-gebouw' en 'Koop bestaande bouw uitgewerkt. Hieruit blijkt dat scenario 1 (nieuwbouw) nog steeds het goedkoopste scenario is.

Scenario 1: Nieuwbouw Prof. Bellefroidstraat (geaccordeerd door het AB in 2018: meerkosten € 234.000 per jaar).

Scenario 1.1: Nieuwbouw Prof. Bellefroidstraat, incl. prijsstijging 10%[4]. Meerkosten: € 450.346 per jaar. T.o.v. 2018 (zie scenario 1): circa € 216.000 per jaar meer ten opzichte van het AB besluit van 04-04-2018.

Scenario 2: Renovatie bestaand GGD-gebouw. Meerkosten 672.000 per jaar (2018).

Scenario 2.1. Renovatie bestaand GGD-gebouw, incl. prijsstijging 22%[5]. Meerkosten € 826.000 per jaar. T.o.v. 2018 (zie scenario 1): een kleine 6 ton per jaar meer.

Scenario 3.1. Koop bestaande bouw incl. prijsstijging 22%[6]. Meerkosten € 630.000 per jaar. T.o.v. scenario 1: 4 ton per jaar meer.

Naast de berekeningen in de bijlage kan opgemerkt worden dat de exploitatiekosten in scenario 2 en 3, gezien de stijging van de energiekosten, hoger zullen liggen dan in de (energiezuinige) nieuwbouw. De prijsstijging van de energielasten is niet gekwantificeerd in de bijlage, omdat dit via de reguliere indexeringsmethodiek (inwonerbijdrage) van de GGD vergoed zou moeten worden.

[1] De bestemmingsplanwijziging door de gemeente Nijmegen heeft aanzienlijk meer tijd gekost dan voorzien; hierdoor heeft het project zeker een jaar vertraging opgelopen.
[2] De meerkosten als gevolg van inflatie en prijsstijgingen komen voor rekening van de gemeenten en zit niet in het risicodragend projectmanagement van HEVO. In de basis is binnen het contract met HEVO een voorziening getroffen ter 'afkoop van prijsstijgingen' van omstreeks € 240.000 (eenmalig). Deze kosten vallen binnen de contractuele verantwoordelijkheid van HEVO en zijn verdisconteerd in de genoemde meerkosten bij scenario 1.1.
[3] E.e.a. is berekend door de afdeling Financiën & Control van de GGD/VRGZ in samenwerking met bouwmanagementbureau HEVO.
[4] De BDB hanteert een (voorlopig) indexatiepercentage van 10% per jaar. BDB is het onafhankelijke kenniscentrum op het gebied van bouw(kosten)data en monitort de prijsontwikkelingen van grondstoffen, materialen en lonen in de bouw.
[5] Conform voetnoot 3, maar over een langere periode waardoor dit percentage hoger uitvalt.
[6] Zie voetnoot 5.

Daarnaast zal er bij scenario 2 ook rekening gehouden moeten worden met 2x verhuizen (geschatte kosten € 500.000).

De berekeningen in de bijlage zijn een momentopname. Op dit moment weet niemand welke kant het opgaat met de prijsstijgingen en inflatie c.q. wanneer deze stoppen. Dit vraagt om een principebesluit van het bestuur.

Vraag aan AB
Het Dagelijks Bestuur signaleert dat de meerkosten van het in 2018 geaccordeerde scenario momenteel € 450.346 structureel per jaar bedragen i.p.v. € 234.000. Het AB wordt gevraagd dit te onderschrijven en te bekrachtigen.

Gezien het feit dat het momenteel onbekend is wanneer de prijsstijgingen en inflatie stoppen, wordt voorgesteld om het indexatiepercentage van het BDB aan te houden bij de definitieve gunning van de aannemers c.q. als de aanbestedingsprocedure van de aannemers is doorlopen (planning Q1 2023).

Voorstel te beslissen:

1. Het besluit van het DB te bekrachtigen om uit te gaan van de indicatieve meerkosten van € 450.346 structureel per jaar voor het door het AB in 2018 geaccordeerde nieuwe GGD-gebouw (incl. parkeerterrein).
2. In te stemmen met de werkwijze om 1) het indexatiepercentage van het BDB aan te houden, dat geldt ten tijde van de definitieve gunning van de aannemers c.q. als de aanbestedingsprocedure van de aannemers is doorlopen en 2) dit door te vertalen in het bedrag, genoemd bij beslispunt 1.

Bijlage 1: Doorrekening scenario 1

Kostencomponent			Scenario 1	Scenario 1.1
Koop opstallen	20		0	0
Kantoor / verbouw	40		5.687.900	7.056.569
Installaties (E+W)	20		2.024.000	2.511.031
Parkeren	40		257.200	319.090
Subtotaal bouw en aanschafkosten			**7.969.100**	**9.886.690**
Ontwerp/leges/NUTS	40		2.063.000	1.965.100
Inrichting	10		1.215.000	1.459.364
Reservering voor prijsstijgingen	40		553.100	494.335
Onvoorzien (ca 8%)	20	8%	886.800	555.000
Totaal			**12.687.000**	**14.360.489**
Grondkosten	9999		800.000	1.878.120
Sloopkosten (excl asbest)	9999		0	290.000
Compensatie ivm aankoop	9999		-605.220	-880.000
Totaal			**12.881.780**	**15.648.609**
BTW (excl grond)		21%	2.231.082	3.076.603
Totaal incl BTW			**15.112.862**	**18.725.211**
Exploitatielasten				
Afschrijving / huur / rente			661.000	876.346
Onderhoud			65.000	65.000
Vervangingsonderhoud			65.000	65.000
Schoonmaakkosten			70.000	70.000
Energie (gas, water, licht) *			36.000	36.000
Overige (belasting toiletart e.d.)			142.000	142.000
Totaal exploitatielasten			**1.038.000**	**1.254.346**
Totaal lasten panden			**1.038.000**	**1.254.346**
meerkosten t.o.v. huidig			234.000	450.346

* de kosten voor energie zullen fors stijgen in de komende periode. Deze stijging is niet opgenomen in dit overzicht omdat we ervanuit gaan dat dit via de reguliere indexering loopt. De verwachting is wel dat de scenario's 2 t/m 3 hierdoor in verhouding meer zullen stijgen dan scenario 1 omdat nieuwebouw het meest energie efficient is.

Bijlage 2 Doorrekening scenario 2 en 3

Kostencomponent			Scenario 2.1	Scenario 3.1
Koop opstallen	20		0	7.254.591
Kantoor / verbouw	40		4.726.350	0
Installaties (E+W)	20		3.693.600	2.555.510
Parkeren	40		0	0
Subtotaal bouw en aanschafkosten			**8.419.950**	**9.810.101**
Ontwerp/leges/NUTS	40		1.166.400	211.092
Inrichting	10		1.530.900	511.102
Reservering voor prijsstijgingen	40		668.250	612.269
Onvoorzien (ca 8%)	20	8%	886.950	734.865
Totaal			**12.672.450**	**11.879.428**
Grondkosten	9999		0	1.093.500
Sloopkosten (excl asbest)	9999		0	0
Compensatie ivm aankoop	9999		0	0
Totaal			**12.672.450**	**12.972.928**
BTW (excl grond)		21%	2.661.215	2.494.680
Totaal incl BTW			**15.333.665**	**15.467.608**
Exploitatielasten				
Afschrijving / huur / rente			1.297.000	992.000
Onderhoud			30.000	76.000
Vervangingsonderhoud			93.000	76.000
Schoonmaakkosten			55.000	82.000
Energie (gas, water, licht) *			40.000	42.000
Overige (belasting toiletart e.d.)			115.000	166.000
Totaal exploitatielasten			**1.630.000**	**1.434.000**
Totaal lasten panden			**1.630.000**	**1.434.000**
meerkosten t.o.v. huidig			826.000	630.000

* de kosten voor energie zullen fors stijgen in de komende periode. Deze stijging is niet opgenomen in dit overzicht omdat we ervanuit gaan dat dit via de reguliere indexering loopt. De verwachting is wel dat de scenario's 2 t/m 3 hierdoor in verhouding meer zullen stijgen dan scenario 1 omdat nieuwebouw het meest energie efficient is.