

Algemeen bestuur

Vergadering	9 oktober 2025
Agendapunt	4
Onderwerp	Mededelingen

1. Overname JGZ 4- van Santé - Partners

Zoals bekend, heeft Santé Partners aangegeven de dienstverlening JGZ 4- voor Buren, Culemborg, West Betuwe, Zaltbommel, Maasdriel en Tiel te willen beëindigen per 1 januari 2026. Deze zes Rivierenlandse gemeenten hebben aangegeven per 1-1-2026 de JGZ 4- te willen inbesteden bij GGD Gelderland-Zuid. De voortgang van de inbesteding verloopt voorspoedig. De harmonisatie van de arbeidsvoorwaarden is in volle gang. Er lopen individuele gesprekken met de medewerkers over deze harmonisatie. Daarnaast leggen we de processen van Santé Partners en GGD m.b.t. de JGZ 4- naast elkaar om een inhoudelijke integratie op gang te brengen.

Op 8 september jl. hebben Santé Partners en GGD Gelderland-Zuid een gezamenlijk persbericht naar buiten gebracht (zie bijlage).

2. Wijziging DKT vaccinatie

Vanaf 2025 tot 2030 worden forse wijzigingen m.b.t. de vaccinatiemomenten in het RVP geïmplementeerd, zodat kinderen nog beter beschermd zijn. Zo dient de DKT (difterie, kinkhoest, tetanus)-vaccinatie vanaf 1 januari 2026 gegeven worden aan 5-jarigen (i.p.v. aan kinderen van 3 jaar en 9 maanden). De invoering van deze vaccinatie op deze nieuwe leeftijd vraagt om een forse organisatorische verandering van indeling van onze contactmomenten en inzet van personeel. De financiële gevolgen zijn reeds verwerkt in de begroting.

3. Tijdelijke onderbezetting JGZ

Er is momenteel veel verloop binnen het teammanagement van JGZ, waardoor er tijdelijk onderbezetting is. Ook het primaire proces van de jeugdgezondheidszorg in onze regio hapert vanwege te weinig capaciteit van artsen en verpleegkundigen op scholen (personeelskrapte). De beschikbare personele capaciteit zal worden herverdeeld over de regio, om op elke school een bepaalde basis capaciteit te kunnen realiseren en om prioriteit te kunnen blijven geven aan kwetsbare kinderen c.q. risico-leerlingen. Concreet betekent dit echter dat er inhoudelijke keuzes gemaakt zullen moeten worden bij de uitvoering van de JGZ. In ieder geval zullen de vaccinaties altijd gegeven worden.

Inmiddels zijn de beleidsmedewerkers van de deelnemende gemeenten, die de GGD, JGZ, onderwijs en/of jeugd als aandachtsgebied hebben en de directies van de scholen in Gelderland-Zuid, middels een brief, op de hoogte gesteld van de situatie bij de afdeling JGZ.

4. Voortgang Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA)

Op 8 september jl. hebben tientallen organisaties in zorg en welzijn, patiënten en cliënten met het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) ondertekend, waarin verschillende afspraken zijn gemaakt over zorg en welzijn in de toekomst. GGD GHOR Nederland heeft ondertekend en de VNG onder voorbehoud van de ledenraadpleging, is nu plaatsvindt.

Zie onderstaande link voor het AZWA:

[Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord \(AZWA\) | Rapport | Rijksoverheid.nl](#)

Een samenvatting van het AZWA is bijgevoegd.

Op basis van het onderhandelingsakkoord van het AZWA is het nog moeilijk te voorspellen wat dit voor de inzet van de GGD betekent. Wel valt op dat het akkoord stevig wil inzetten op de beweging naar de voorkant; het nut en noodzaak en urgentie om meer in te zetten op preventie lijkt meer dan ooit gevoeld te worden. Nadruk ligt vooral op het versterken van de samenwerking tussen (eerstelijns)zorg en het sociaal domein. Implementatie van de ketenaanpakken blijft dan ook onverminderd belangrijk, net zoals regionale samenwerking en netwerksamenwerking. Ook is er veel aandacht voor het versterken van de basisfunctionaliteiten en inrichten van een basisinfrastructuur: een gezonde en sociale basis voor iedereen. De lijn die eerder al gestart is

rondom het versterken van de kennis- en adviesfunctie van de GGD lijkt doorgezet te worden, met een coördinerende rol voor de GGD in de regio.

(Relatief) nieuwe ontwikkelingen zijn gericht op realiseren van mentaal gezonde scholen en inloopvoorzieningen Sociaal & Gezond, waarbij gebruikgemaakt kan worden van de stevige infrastructuur van de Gezonde School-aanpak in de regio en de initiatieven rondom leefstijlketten en leefstijlsprekuren in zowel Rivierenland als Rijk van Nijmegen.

Kortom, het is nog moeilijk aan te geven welke kansen en middelen precies voor de publieke gezondheid beschikbaar komen. Maar de focus ligt in ieder geval bij: versterking samenwerking (eerste lijns-) zorg en sociaal domein, implementatie van de ketenaanpakken, regionale samenwerking en het versterken van de preventieve infrastructuur.

Ter kennisname is bijgevoegd een geaggregeerd landelijk financieel overzicht van de relevante onderdelen van het AZWA en GALA. Er wordt nu gesproken hoe de toedeling van het geld gaat plaatsvinden. Mocht de financiering via de gemeenten gaan verlopen, dan roepen wij de gemeenten op om de middelen t.b.v. het versterken van de kennis- en adviesfunctie van de GGD, t.b.v. de rol van GGD in de preventieve infrastructuur en voor de uitvoering van de ketenaanpakken daadwerkelijk toe te kennen aan de GGD.

5. Nu Niet Zwanger verloopt zeer succesvol

Het programma Nu Niet Zwanger (NNZ), met als doel een onbedoelde zwangerschap voorkomen bij mensen in een kwetsbare situatie in alle gemeenten, verloopt succesvol. Steeds meer professionals in de regio voeren de kinderwensgesprekken met hun cliënten. Het aantal cliënten dat door de professionals uit het medisch en sociaal domein worden aangemeld bij de GGD, het aantal lokale en regionale ketenpartners met wie wordt samengewerkt en het aantal en aandachtfunctionarissen zijn in 2025 enorm toegenomen ten opzichte van 2022. In 2022 werden er 55 nieuwe cliënten aangemeld bij de GGD. In 2025 verwachten we op ca. 110 uit te komen. We hebben een samenwerking met 97 lokale en regionale ketenpartners. De GGD ondersteunt 126 aandachtfunctionarissen voor wie we intervisie en scholingen verzorgen. Bij onze cliënten zien we dat zij vaker kiezen voor duurzame en kostbaardere vormen van anticonceptie, zoals sterilisatie. Het succes van het programma leidt tot grote druk op de personele capaciteit en op de financiële middelen voor het verstrekken van de anticonceptie. De kosten van het programma nemen hierdoor toe.

Via AZWA-gelden (zie boven) komt er vanaf 2026 structurele financiering specifiek voor Nu Niet Zwanger naar de gemeenten. (Nu Niet Zwanger valt onder de structurele basisfunctionaliteiten binnen de AZWA.) In 2026 betreft het 3 miljoen, in 2027 5 miljoen en vanaf 2028 6 miljoen structureel.

6. Verzoek om schadevergoeding Evitaa

De GGD heeft van Evitaa een verzoek ontvangen om de vermeende geleden schade te vergoeden. Evitaa geeft aan dat zij door "het onrechtmatig handelen van de GGD materiële en immateriële schade heeft geleden". Momenteel is de GGD hierover in gesprek met Evitaa. We zullen u op de hoogte houden van de voortgang hiervan.

7. Provinciaal toezicht Archief & Informatiebeheer

Gedeputeerde Staten van Provincie Gelderland houden toezicht op de uitvoering van bepaalde medebewindstaken op grond van de Wet revitalisering generiek toezicht (Wrgt), waaronder ook toezicht op het archief en informatiebeheer van de GGD. Op 7 juli jl. hebben we een brief (zie bijlage) ontvangen van de Provincie, waarin zij de GGD verzoeken om toezichtinformatie over archief en informatiebeheer toe te zenden aan Gedeputeerde Staten van Provincie Gelderland voor 1 maart 2026.

In de eerste maanden van 2026 vindt de audit 'Archief & Informatiebeheer' plaats door de archiefinspecteur en ontvangen we hiervan de rapportage. Deze zullen we eventueel aanvullen met door de Provincie gevraagde informatie en doorzenden aan de Provincie.