



Algemeen bestuur

Vergadering	8 oktober 2026
Agendapunt	4
Onderwerp	Mededelingen

1. Pilot 'Samen praktijk maken voor jeugd en gezinnen'

In de gemeenten Druten, Wijchen en Beuningen wordt momenteel de pilot 'Samen praktijk maken voor jeugd en gezinnen' voorbereid. Deze pilot richt zich op een werkwijze, waarbij de JGZ fungeert als een centrale en laagdrempelige ontmoetingsplek waar verschillende vormen van ondersteuning, ontmoeting en groepsactiviteiten samenkomen. Door de verbinding tussen JGZ, sociale teams, welzijnsorganisaties en het onderwijs te versterken, ontstaat meer ruimte voor gezamenlijke casuïstiek, kennisuitwisseling en onderling leren. Zo wordt gewerkt aan één samenhangend netwerk rondom jeugd en gezin, met gedeeld eigenaarschap en gezamenlijke doelen. De pilot gaat begin 2027 van start en wordt in 2028 geëvalueerd. Op basis van de resultaten wordt besloten of de werkwijze wordt opgenomen in de reguliere dienstverlening en of verdere uitrol binnen de regio wenselijk is.

2. Continuïteit Publieke Gezondheid voor Asielzoekers gedurende 3 jaar geborgd bij de GGD

De opdracht voor de Publieke Gezondheid voor Asielzoekers (PGA) was gegund aan Gezondheidszorg Asielzoekers (GZA). Per 1 oktober 2026 zou daarmee de opdracht aan de GGD'en en JGZ-organisaties eindigen. Vanwege grote zorgen over de continuïteit van deze zorg is onlangs een overbruggingsperiode overeengekomen. Het Ministerie van Asiel en Migratie, het COA en GGD GHOR Nederland zijn samen overeengekomen dat per 1 oktober 2026 de GGD'en de JGZ aan asielzoekerskinderen voor 3 jaar zal blijven leveren.

In 3 jaar tijd wordt toegewerkt naar een overdracht van de GGD'en aan GZA. De GGD blijft daarmee nog 3 jaar deze taak uitvoeren. De periode van 3 jaar biedt de noodzakelijke ruimte om de personele bezetting en kwaliteit van de zorg te herstellen, de organisatie te stabiliseren en vervolgens een verantwoorde overdracht aan de nieuwe aanbieder voor te bereiden. Het kost tijd om opnieuw voldoende gekwalificeerde professionals aan te trekken, in te werken en duurzaam aan de organisatie te verbinden. Daarnaast is de zorg verweven met landelijke processen voor registratie, gegevensuitwisseling en vaccinaties met onder andere het RIVM. Systemen moeten zorgvuldig op elkaar worden aangesloten, zodat gegevens betrouwbaar beschikbaar blijven en bijvoorbeeld het Rijksvaccinatieprogramma goed kan worden uitgevoerd. Dit zijn complexe trajecten die tijd vragen.

3. Duidelijkheid over financiële middelen AZWA - SPUK gepubliceerd

In vervolg op de (schriftelijke) mededeling over AZWA en SPUK in het AB van 2 juli jl.

Met het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) heeft het Ministerie van VWS samen met de VNG en 19 partijen uit het zorg- en welzijnsdomein, waaronder GGD GHOR Nederland, aanvullende afspraken gemaakt op het Integraal Zorgakkoord (IZA) en het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA). Aan het AZWA zijn financiële middelen gekoppeld in opmaat naar structurele financiering vanaf 2030.

Vanaf 2027 ontvangen de gemeenten financiële middelen om de afspraken uit het AZWA, waarvoor ze verantwoordelijk zijn, uit te voeren. Hiervoor is een nieuwe specifieke uitkering (SPUK) opgesteld voor de jaren 2027 - 2029. En deze SPUK is gepubliceerd in de Staatscourant van 21 juli jl. Zie: [Staatscourant 2026, 25830 | Overheid.nl > Officiële bekendmakingen](#)
Via deze SPUK worden er voor het jaar 2027 middelen verstrekt (in totaal € 3 miljoen) aan iedere GGD voor versterking van de regionale kennis- en adviesfunctie en coördinatie van de ketenaanpakken ten aanzien van gezondheid. De hoogte van de uitkering aan GGD'en is opgenomen in bijlage 2 van de regeling. Wij hebben begrepen dat de gepubliceerde bedragen niet kloppen; verwacht wordt dat het Ministerie van VWS de juiste bedragen in november zal aanleveren.

4. Plaatsvervangers bij afwezigheid van de DPG

Naar aanleiding van personele wisselingen in het MT zijn er wijzigingen doorgevoerd met betrekking tot de plaatsvervangende DPG bij afwezigheid van de DPG (zie bijgevoegde brief).