

RAADSVOORSTEL

Zaaknummer : 2024-160820
Portefeuillehouder : G.P. Kunst
Onderwerp : Zienswijze Kadernota GGD 2026

VOORSTEL:

1. Geen zienswijze in te dienen op de kadernota 2026 van GGD Hart van Brabant.

BESLUIT:

1. Geen zienswijze in te dienen op de kadernota 2026 van GGD Hart van Brabant.

INLEIDING:

De GGD Hart voor Brabant is een gemeenschappelijke regeling van 19 gemeenten in Midden-Brabant en Brabant-Noordoost. De GGD Hart voor Brabant voert in deze gemeenten voor ruim 1,1 miljoen inwoners taken uit op het gebied van de publieke gezondheidszorg, zoals jeugdgezondheidszorg, infectieziektebestrijding en technische hygiënezorg. Dit gebeurt op basis van de Wet publieke gezondheid (Wpg). Eind 2024 hebben we de kadernota 2026 van de GGD Hart voor Brabant ontvangen. De aanbestedingsbrief en deze kadernota zijn opgenomen in de bijlage 2 en 3.

Conform de gemeenschappelijke regeling heeft de gemeenteraad de bevoegdheid om hierop een zienswijze in te dienen. De kadernota zet op hoofdlijnen de ontwikkelingen, het beleid en financiële uitgangspunten voor het jaar 2026 van de GGD uiteen. De kadernota 2026 vormt de basis voor de GGD-begroting 2026 en heeft betrekking op de regionale uniforme inzet van de GGD. Op 26 maart 2025 neemt het Algemeen Bestuur van de GGD Hart voor Brabant een besluit over de kadernota 2026.

ARGUMENTEN:

ARGUMENTEN:

1.1 De inhoud van de kadernota voor 2026 sluit aan bij het meerjarenbeleidsplan 'wij maken gezond gewoon' 2024-2027.

Uw raad heeft in december 2023 ingestemd met de regionale nota publieke gezondheid voor de periode 2024-2027. Het beleid van 2026 is het derde jaar van deze beleidsperiode. De kadernota 2026 is daarmee de volgende stap op weg naar de ambities die de GGD heeft uitgesproken in de toekomstvisie 'Wij maken samen gezond gewoon'. In 2026 wordt de financiële transitie van de GGD afgerond en wordt er ingezet op meer samenwerking met GGD West Brabant. Duidelijk is dat gezond nog lang niet voor iedereen gewoon is. De GGD werkt aan haar doelen en activiteiten vanuit de volgende pijlers:

1. Voorkomen als het kan, beschermen als het moet;
2. Zelf, maar niet alleen;
3. Iedereen verschillend, allemaal gelijk;
4. Overal om ons heen, binnen en buiten.

In de kadernota vindt u de uitwerking van deze pijlers voor 2026.

1.2 De inhoudelijke koers voor 2026 sluit aan bij landelijke, regionale en lokale ontwikkelingen.

Om de zorg in de toekomst toegankelijk te houden zijn het medisch en sociaal domein momenteel volop in beweging. De zorgkosten dreigen onbetaalbaar te worden en het ontbreekt aan personeel dat de immer stijgende zorgvraag kan invullen. Om deze redenen heeft de landelijke overheid twee akkoorden afgesloten met zorgpartners, zorgverzekeraars en gemeenten: het Integraal Zorgakkoord (IZA) en het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA). Hoewel op dit moment onduidelijk is of de VNG namens alle gemeenten doorgaat als partner binnen het IZA zal er hoe dan ook een transformatie van "ziekte en zorg" naar "gezondheid, preventie en gedrag" moeten komen. Daarnaast heeft uw raad in december 2023 ingestemd met de regionale nota publieke gezondheid voor de periode 2024-2027. Bij deze genoemde ontwikkelingen is een belangrijke rol weggelegd voor de GGD op regionaal en lokaal niveau. Tot slot heeft ook de hervormingsagenda jeugd invloed op de werkzaamheden van de GGD, met name in de jeugdgezondheidszorg.

1.3 De inhoudelijke, financiële en personele uitdagingen die op de GGD afkomen, vragen om een transitie naar een toekomstbestendige GGD

Met een omvangrijk meerjarig traject start is de GGD in 2024 gestart een transitie die in 2026 afgerond wordt, met als uitgangspunt de bedreigingen (zoals transitie van de zorg, druk op personeel, personele lasten en financiële onzekerheid) om te buigen naar kansen. In de kadernota 2026 zit een praatplaat waarin de transitie wordt toegelicht.

KANTTEKENINGEN:

1.1 Het huidige regeerakkoord zorgt mogelijk voor financiële uitdagingen

Voor de uitvoering van het IZA (Integraal Zorg Akkoord) en GALA (Gezond en Actief Leven Akkoord) ontvangen gemeenten financiële middelen vanuit het rijk. Op dit moment is de VNG uit het IZA gestapt wat betekent dat er voor gemeenten en regio's geen middelen meer komen. De gesprekken hierover lopen op dit moment nog, maar uitsluitel is er niet. Daarnaast wordt in 2026 een korting van 10% doorgevoerd op de SPUK-regeling van het GALA en zullen bepaalde onderdelen uit het GALA niet meer gefinancierd worden. Dat maakt dat gemeenten keuzes moeten maken bij de inkoop van plustaken bij de GGD, wat een financieel risico voor hen betekent.

FINANCIËN:

Indicatie gemeentelijke bijdrage 2026:

Indicator	Bedrag in euro's
a) Gemeentelijke bijdrage basispakket vastgesteld in begroting 2025, per inwoner	44,86
b) Aanpassingen contactschema RVP	PM
c) Indexering 2026	0,87
d) Overheveling SPUK-regelingen naar gemeenten	PM
Totaal:	
Gemeentelijke bijdrage basispakket 2026, per inwoner	45,73

Toelichting:

a) bijdrage voor het basispakket in 2025 per inwoner

b) In 2025 worden verschillende wijzigingen doorgevoerd in het schema van het Rijksvaccinatieprogramma waarvoor wij extra kosten moeten maken. Het is nog niet helder wat dit voor financieel effect heeft, vandaar dat dit in de inwonerbijdrage is opgenomen als PM post. Voor gemeenten zal dit budgetneutraal gebeuren.

c) De exploitatie van de GGD is loon- en prijsgevoelig. Daarom is er een consistente index voor de gemeentelijke bijdrage, met objectieve maatstaven en vrij van beleidsmatige keuzes. Hierbij volgt de GGD de afspraken in onze gemeenschappelijke regeling: het systeem van de gemeente Tilburg. Jaarlijks voorspelt zij de loon- en prijsstijgingen op basis van cijfers van het Centraal Planbureau, met een correctie voor de werkelijke ontwikkeling in de twee vorige jaren. Hierdoor loopt de index gelijk met de reële stijging van lonen en prijzen. De voorlopige cijfers geven een index voor 2026 van 1,93% (zie bijlage 3). De definitieve cijfers worden verwerkt in april in de begroting: de index kan dan ook hoger zijn, bijvoorbeeld door de onzekere economie of het Cao-akkoord 2025 dat hoger uitvalt dan nu verwacht.

d) In het landelijk regeerakkoord is opgenomen dat specifieke uitkeringen worden overgeheveld naar het gemeentefonds met toepassing van een budgetkorting van 10 procent. De GGD heeft 11 van dergelijke regelingen. Mochten deze uitkeringen in 2026 daadwerkelijk worden overgeheveld naar het gemeentefonds dan wordt dit vertaald naar de gemeentelijke bijdrage in lijn met de wet gemeenschappelijke regelingen. Dit soort aanpassingen is voor de (gezamenlijke) gemeenten budgetneutraal.

Het aantal inwoners is gebaseerd op de voorlopige CBS-cijfers van 1 september 2024. Dit betekent voor de gemeente Dongen op basis van 27.365 inwoners een inwonerbijdrage van € 1.251.401. Het inwoneraantal per 1 januari 2025 vormt de basis voor de berekening van de inwonerbijdrage voor de begroting 2026.

COMMUNICATIE:

Het raadsbesluit wordt op de gebruikelijke wijze gepubliceerd en het bestuur van de GGD Hart voor Brabant wordt in kennis gesteld van de zienswijze van de gemeenteraad.

VERVOLG:

De portefeuillehouder brengt de zienswijze van de gemeenteraad in tijdens de vergadering van het Algemeen Bestuur op 26 maart 2025. Tijdens deze vergadering stelt het Algemeen Bestuur van de GGD Hart voor Brabant de Kadernota 2026 vast. Nadat het Algemeen Bestuur de Kadernota 2026 heeft vastgesteld, zal de GGD Hart voor Brabant op basis hiervan de begroting 2026 opstellen. Het Algemeen Bestuur van de GGD Hart voor Brabant neemt hierover op 4 juli 2025 een besluit. Conform de Gemeenschappelijke Regeling GGD Hart voor Brabant wordt de gemeenteraad voor die tijd in de gelegenheid gesteld om een zienswijze te geven op deze ontwerpbegroting. Als wijzigingen leiden tot een aanpassing van de inwonerbijdrage, dan worden deze voor een zienswijze aan uw raad voorgelegd.

BIJLAGEN:

1. Raadsvoorstel kadernota 2026 GGD Hart van Brabant
2. Brief Kadernota 2026 GGD Hart van Brabant
3. Kadernota 2026 GGD Hart van Brabant

Burgemeester en wethouders van Dongen,
Namens dezen,

de secretaris,

de burgemeester,

dr. G.W. Goedmakers

ir. J.C. Slagboom