



Raadsvergadering	27 juni 2023
Volgnummer	53-2023
Onderwerp	Ontwerpbegroting 2024, Meerjarenbeleidsplan 2024-2027 en voorlopige jaarrekening 2022 gemeenschappelijke regeling GGD Zuid-Limburg
Programmanummer	7.1
Registratienummer	2023.02656
Collegevergadering	6 juni 2023
Portefeuillehouder	Alex Meij
Organisatieonderdeel	BO-Sociaal
Behandelend ambtenaar	Huub Kerstens Telefoonnummer: 043-350 31 08 huub.kerstens@maastricht.nl
bijlagen	bijlage 1 Raadsbesluit bijlage 2 Ontwerpbegroting 2024 gemeenschappelijke regeling GGD Zuid-Limburg bijlage 2.1 Aanvullende tabellen begroting 2024 bijlage 2.2 Factsheet financiën begroting 2024 bijlage 3.1 Meerjarenbeleidsplan 2024-2027 GGD-ZL bijlage 3.2 Meerjarenbeleidsplan 2024-2027 GGD-ZL Financieel deel bijlage 4 Voorlopige jaarrekening 2022 GGD-ZL bijlage 5 Exploitatierekening (screenshot) bijlage 6 Balans (screenshot) bijlage 7 Meerjarenraming (screenshot) bijlage 8 Meerjarenbalans (screenshot) bijlage 9 Dashboard bijlage 10 Risicoprofiel



AAN DE GEMEENTERAAD

Samenvatting

Het college van burgemeester en wethouders van de gemeente Maastricht neemt deel aan de gemeenschappelijke regeling GGD Zuid-Limburg. Deze regeling voorziet in de instelling van een openbaar lichaam, genaamd GGD Zuid-Limburg.

In de Wet gemeenschappelijke regelingen is bepaald dat het dagelijks bestuur van het openbaar lichaam de ontwerpbegroting twaalf weken voordat deze aan het algemeen bestuur wordt aangeboden toezendt aan de raden van de deelnemende gemeenten. Binnen deze termijn kan de raad zijn zienswijze over de ontwerpbegroting naar voren brengen bij het dagelijks bestuur van het openbaar lichaam.

Voorts zendt het dagelijks bestuur vóór 30 april van het jaar voorafgaande aan dat waarvoor de begroting dient, de algemene financiële en beleidsmatige kaders en de voorlopige jaarrekening aan de raden van de deelnemende gemeenten.

Bij brief van 29-03-2023 heeft het dagelijks bestuur de betreffende stukken aan de gemeenten doen toekomen.

Beslispunten

1. Geen gebruik te maken van de mogelijkheid tot indiening van een zienswijze ten aanzien van de pro forma begroting 2024 van de gemeenschappelijke regeling GGD Zuid-Limburg
2. Als zienswijze over het Meerjarenbeleidsplan 2024-2027 van de gemeenschappelijke regeling GGD Zuid-Limburg bij het dagelijks bestuur in te brengen dat inhoudelijk ingestemd kan worden met het Meerjarenbeleidsplan 2024-2027 maar als voorwaarde gesteld wordt dat:
 - de financiële doorvertaling, gezien de huidige arbeidsmarktproblematiek alsmede de financiële positie van de gemeente, gefaseerd wordt ingevoerd over een periode van minimaal 2 jaren (richtlijn verdeling 50-75-100), en
 - de GGD-ZL optimaal gebruik maakt van mogelijkheden tot extra financiering uit landelijke middelen (incl. GALA en IZA),
 - de GGD jaarlijks inzichtelijk maakt op welke wijze de transitie van 'oud naar nieuw' binnen het Meerjarenbeleidsplan vorm heeft gekregen en in hoeverre dit versterkt kan worden,



- de GGD concrete doelen stelt voor de extra bijdrage en jaarlijks de impact en de effecten inzichtelijk maakt,
 - de bestuurlijke discussie en besluitvorming ten aanzien van de verdere invulling van de JGZ met een extra investering van € 780.000 regionaal zoals in 2021 is vastgelegd, opnieuw wordt gevoerd in het licht van de huidige actuele situatie,
 - De GGD geen taken van het rijk overneemt zonder adequate financiering van het rijk.
3. De voorlopige jaarrekening 2022 van de gemeenschappelijke regeling GGD Zuid-Limburg voor kennisgeving aan te nemen.

1. Aanleiding, bevoegdheden en context.

In artikel 35 van de Wet gemeenschappelijke regelingen is bepaald dat, voordat de begroting door het algemeen bestuur wordt vastgesteld, de ontwerpbegroting aan de raden van de deelnemende gemeenten wordt voorgelegd en de raden hierover hun zienswijze naar voren kunnen brengen. In de wet is voorts geregeld dat de ontwerpbegroting door het deelnemende gemeentebestuur voor een ieder ter inzage wordt gelegd en, tegen betaling van de kosten, algemeen verkrijgbaar wordt gesteld.

Ingevolge het bepaalde in artikel 34b van de Wet gemeenschappelijke regelingen zendt het dagelijks bestuur van het openbaar lichaam vóór 30 april van het jaar voorafgaande aan dat waarvoor de begroting dient, de algemene financiële en beleidsmatige kaders en de voorlopige jaarrekening aan de raden van de deelnemende gemeenten.

2. Gewenste situatie.

Op 20 maart 2023 heeft het Dagelijks Bestuur ingestemd met de Pro forma begroting 2024 (bestaat uit basisgezondheidszorg en jeugdgezondheidszorg) en het Meerjarenbeleidsplan 2024-2027. Deze stukken dienen voor zienswijze aangeboden te worden aan de gemeenteraad.

Het uitgangspunt is een partnerschap tussen de gemeenten en de GGD Zuid-Limburg (op regionale schaal maar ook met individuele gemeenten) met een mogelijkheid voor gefaseerd meegroeien met ontwikkelingen (o.a. in sociaal domein) binnen een strakke regie.

De GGD Zuid Limburg kent tot en met 2022, vier programma's: GGD, Jeugdgezondheidszorg, Acute Zorg en Veilig Thuis. De taken van de GGD staan beschreven in het [dienstverleningspakket](#) en hebben een wettelijke grondslag in respectievelijk de Wet publieke gezondheid, de Wet ambulancezorg en de Wet maatschappelijke ondersteuning.



Binnen deze programma's wordt het dienstverleningspakket van de GGD Zuid-Limburg uitgevoerd. Het betreffen enkel wettelijke taken die deels wettelijk zijn opgedragen aan de GGD, deels door de in de gemeenschappelijke regeling samenwerkende gemeenten aan de GGD Zuid-Limburg zijn opgedragen:

- Infectieziektebestrijding
- seksuele gezondheid
- hygiëne en inspectie
- medische milieukunde
- publieke gezondheid
- sociaal medische advisering (SMA)
- openbaar geestelijke gezondheidszorg (OGGZ)
- forensische geneeskunde
- Veilig Thuis (VT)
- Jeugd Gezondheidszorg (JGZ)
- Regionale ambulancevoorziening (RAV) t/m 2022
- Geneeskundige hulporganisatie in de regio GHOR

De regionale ambulancevoorziening (RAV) is per 2023 gefuseerd met de ambulancevoorziening Limburg Noord tot de Ambulancevoorziening Limburg en maakt derhalve geen onderdeel meer uit van de begroting 2024. Uiteraard is de RAV wel nog onderdeel van de jaarrekening 2022.

Impact Covid-19:

De impact van de COVID-19 pandemie op de GGD Zuid-Limburg is enorm geweest. De pandemiemaatregelen zijn inmiddels opgeheven maar de impact galmt nog steeds door binnen de publieke gezondheidszorg. Het heeft de kwetsbaarheid van de publieke gezondheidszorg en m.n. de infectieziekten bestrijding alsmede de GGD organisatie zelf, zichtbaar gemaakt.

De maatschappelijke impact op de gezondheid van inwoners is erg groot geweest en dat zal ook de komende jaren zijn weerslag blijven vinden in de te leveren inzet vanuit zowel GGD Zuid-Limburg als andere partners op het gebied van publieke gezondheid.

3.1 Jaarrekening 2022:

Met de door de GGD Zuid-Limburg aangereikte stukken wordt een helder beeld verschaft over de mate waarin de voorgenomen doelstellingen in 2022 zijn verwezenlijkt, inclusief de daartoe aangewende financiële en personele middelen.



De GGD kent in 2022 vier programma's: GGD, Jeugdgezondheidszorg, Acute Zorg en Veilig Thuis. De taken van de GGD staan beschreven in het dienstverleningspakket en hebben een wettelijke grondslag in respectievelijk de Wet publieke gezondheid, de Wet ambulancezorg en de Wet maatschappelijke ondersteuning.

Het jaar 2022 is in veel opzichten voor de GGD'en in Nederland een jaar geweest waarin de GGD geconfronteerd werd met verschillende achtereenvolgende crisissituaties en waarbij de GGD geconfronteerd werd met veranderende vraag en eisen aan dienstverlening en kennis. Zo werd de inzet m.b.t. Covid-19 in 2022 verder afgebouwd maar deed zich begin 2022 een nieuwe vaccinatieopgave gelden rondom de Monkeypox infecties. Ook groeide landelijk en lokaal het besef dat de door de pandemie zichtbaar geworden tekortkomingen in de publieke gezondheid naar de toekomst toe om een fundamenteel andere aanpak en manier van werken, vraagt. Deze urgentie wordt in 2022 zichtbaar in de ontwikkeling van het Integraal Zorgakkoord IZA en het Gezond en Actief Leven Akkoord GALA die eind 2022, begin 2023 zijn vastgesteld en ondertekend door een groot aantal partijen waaronder GGD en VNG. Dit betekent een grote veranderingopgave voor zowel GGD als voor gemeenten.

In 2022 heeft eveneens de ontvlechting van de Regionale Ambulancezorg uit de GR GGD Zuid-Limburg plaatsgevonden en is de fusie per 01-01-2023 een feit geworden. Dit is voor de GGD een ingewikkeld proces geweest aangezien hiermee een belangrijk onderdeel van de organisatie vertrok en zorg gedragen moest worden dat de achterblijvende GGD organisatie stevig, levensvatbaar en op haar groeiende taken voorbereid was. Voor een uitgebreide toelichting verwijs ik u naar de jaarrekening 2022 en het jaarverslag 2022, beiden zijn als bijlage bijgevoegd.

De jaarrekening 2022 sluit af zonder dat een extra bijdrage van de gemeenten gevraagd wordt. In de financiële paragraaf wordt hier verder op ingegaan.

3.2 Pro Forma begroting 2024:

GGD-ZL voorziet in een sluitende pro forma begroting voor 2024, waarmee de bestaande samenwerking op een verantwoorde wijze kan worden gecontinueerd voor alle programma's binnen de GGD-ZL: de Gemeenschappelijke Gezondheidsdienst, Veilig Thuis en de Jeugdgezondheidszorg.

De algemene uitgangspunten bij de GGD voor de begroting zijn in de Gemeenschappelijke Regeling of besluiten van het Algemeen Bestuur vastgelegd en uiteraard de regionale gezondheidsnota: Zuid springt eruit, Zuid-Limburg zet nieuwe trend in gezondheid.

Voor de periode 2024-2027 is door de GGD Zuid-Limburg een nieuw Meerjarenperspectief 2024-2027 opgesteld dat eveneens ter zienswijze voorligt (zie onder 4.3)



Concernbrede uitgangspunten die gelden voor alle onderdelen

- De GGD stelt jaarlijks een begroting op conform het Besluit Begroting en Verantwoording (BBV) gemeenten.
- Het begrotingsjaar loopt van 1 januari t/m 31 december.
- Er wordt jaarlijks een begroting opgesteld met daarin vermeld de inkomsten en uitgaven voor het komende boekjaar, welke is voorzien van een toelichting en de nodige specificaties, waaronder overzichten van de ramingen van bijdragen van de gemeenten en van de opbrengsten van de verrichtingen die op tariefbasis aan de gemeenten en derden in rekening worden gebracht.
- De begroting wordt op hoofdproductniveau, conform het dienstverleningspakket, opgesteld.
- Vaststelling van de begroting door het Algemeen Bestuur gebeurt op programmaniveau waarbij de productbegroting ter informatie is toegevoegd.
- De GGD gebruikt voor de meerjarenraming de indexpercentages conform de septembercirculaire c.q. de dan geldende meerjaren economische verkenning (MEV) van het CPB. Een eventuele herrekening van de index zal plaatsvinden op basis van de septembercirculaire 2024 die is gebaseerd op de MEV van het CPB. De herrekening vindt plaats voor 15 oktober van het lopende jaar.
- De verdeelsleutel voor de gemeentelijke bijdrage aan het programma GGD is gebaseerd op het aantal inwoners per gemeenten (peildatum 1-1-2022).
- De verdeelsleutel voor de gemeentelijke bijdrage aan het programma JGZ is gebaseerd op het aantal jeugdigen (peildatum 1-1-2022) met een ingroeiscenario van 2023-2026.
- De verdeelsleutel voor de gemeentelijk bijdrage aan het programma VT is gebaseerd op een paramaters uit het cluster Jeugdigen en WMO van het gemeentefonds (peildatum1-1-2022).

De pro forma begroting 2024 zal, rekening houdende met de door gemeenteraden afgegeven zienswijzen, op 6 juli 2023 door het Algemeen Bestuur worden vastgesteld.

Uitgangspunten programma GGD:

Binnen het programma GGD vallen de wettelijke taken die zijn neergelegd bij de GGD alsmede een aantal aanvullende taken die de GGD uitvoert in opdracht van de Zuid-Limburgse gemeenten.

De GHOR is per 2024 toegevoegd aan het programma GGD. De kosten van de GHOR hebben betrekking op inzet van de GGD voor de GHOR/ Veiligheidsregio en blijven derhalve buiten de reikwijdte van dit collegevoorstel en raadsvoorstel. De kosten van de GHOR worden behandeld bij de GR VRZL.



Voor de financiële gegevens zie onderdeel Financiën.

Uitgangspunten JGZ

Waar in 2021 sprake was van een historisch bepaalde begroting van de vier voormalige organisaties samen, betreft de programmabegroting JGZ 2022-2025 een geïntegreerde meerjarenbegroting. De uitgangspunten waarop deze begroting is gebaseerd zijn vastgelegd in de bestuurlijke opdracht vanuit de Stuurgroep JGZ (besluit 3 juli 2019) en in het document 'Jeugdgezondheidszorg in Zuid-Limburg: een belangrijke investering voor de toekomst' dat op 24 september 2020 door het Algemeen Bestuur is vastgesteld. De uitwerking ervan is beschreven in het in 2021 vastgestelde document:

'Jeugdgezondheidszorg Zuid-Limburg, de toekomst start vandaag' van 22 maart 2021.

In de bestuurlijke notitie 'Jeugdgezondheidszorg Zuid-Limburg, de toekomst start vandaag' is op hoofdlijnen aangegeven langs welke lijnen de verdere ontwikkeling van de Jeugdgezondheidszorg in de periode 2022-2025 vorm zou kunnen krijgen. Daarbij is vooralsnog een hoog ambitieniveau gesteld, wat zich uiteraard vertaalt in extra investeringen in de jaren tot en met 2025 van een bedrag van € 4,2 miljoen voor Zuid-Limburg structureel. Hiervan is in de begrotingen 2022 en 2023 reeds een groot deel verwerkt. Op basis van de gestelde ambities resteert nog een bedrag van € 780.000. Dit is niet meegenomen in de pro forma begroting 2024 noch in het Meerjarenbeleidsplan 2024-2027. Invulling heeft tot nu toe niet plaatsgevonden als gevolg van personele beperkingen. In de loop van 2024 zal bekeken worden of en zo ja, wanneer dit bedrag wordt ingevuld en zal zonodig een begrotingswijziging plaatsvinden. Gezien het feit dat dit gebaseerd is op de situatie 2021, lijkt een herijking van doelstelling en noodzaak van deze investering wel op zijn plaats.

Ten aanzien van financiën zie verder paragraaf 8.

Uitgangspunten Veilig Thuis

Op verzoek van de gemeenten in Zuid-Limburg is Veilig Thuis per 1 januari 2015 ondergebracht bij de GGD Zuid-Limburg. De algemene uitgangspunten zijn ook van toepassing op Veilig Thuis. Het beleidskader voor Veilig Thuis ligt in de regiovisie 'Geweld in Afhankelijkheid (GIA) Zuid-Limburg'. De gemeenten zijn op dit moment bezig met het ontwikkelen van een nieuwe regiovisie GIA voor de periode 2024-2027. Het Algemeen Bestuur heeft medio 2019 unaniem bepaald dat de nu geldende financieringssysteem, op basis van budget Wmo/jeugd, gehandhaafd blijft.

Inhoudelijk voldoet Veilig Thuis aan haar opgave. Huiselijk geweld blijft de meest voorkomende vorm van geweld in Nederland en inzet op het bestrijden en voorkomen van huiselijk geweld en de escalatie



daarvan, is derhalve geen luxe. In Zuid-Limburg ontvangt Veilig Thuis zo'n 4000 adviezen en 3.500 meldingen per jaar.

In de pro forma begroting 2024 zijn geen beleidswijzigingen doorgevoerd. Deze zijn opgenomen in het Meerjarenbeleidsplan 2024-2027.

3.3 Meerjarenbeleidsplan 2024-2027:

Elke 4 jaar presenteert de GGD-ZL een meerjarenbeleidsplan. Het huidige beleidsplan liep tot en met 2023 zodat een nieuw Meerjarenbeleidsplan 2024-2027 aan de orde is. De uiteindelijke vaststelling van het meerjarenbeleidsplan en de daarmee samenhangende begrotingswijziging zijn voorzien voor de vergadering van het Algemeen Bestuur van 6 juli 2023, waarbij de door gemeenteraden afgegeven zienswijzen worden meegenomen.

Het meerjarenbeleidsplan 2024-2027 gaat in op een nieuwe beleidsperiode die gekenmerkt gaat worden door grote inhoudelijke en structurele veranderingen op het gebied van preventie, gezondheidsbeleid en gezondheidsbevordering.

De Covid-pandemie heeft de afgelopen jaren de kwetsbaarheid van de publieke gezondheid duidelijk zichtbaar gemaakt. Dit heeft er toe geleid dat verschillende organisaties bij de rijksoverheid aandacht gevraagd hebben voor de geconstateerde kwetsbaarheden. Door de GGD GHOR Nederland werden een aantal positionpapers gepresenteerd aan de rijksoverheid om hier zowel aandacht als financiële middelen voor te vragen.

De vier kernthema's die door GGD GHOR NL landelijk als speerpunten voor de toekomst zijn benoemd ([Toekomst van de Publieke Gezondheid in Nederland - GGD GHOR Nederland](#)), zijn ook voor GGD ZL herkenbaar en vormen als de basis van het meerjarenperspectief van GGD ZL:

- Structurele versteviging publieke gezondheidszorg, inclusief infectieziekten bestrijding en jeugdgezondheidszorg
- Realiseren van basis regionale preventie-infrastructuur, waarbij gezonde leefstijl en gezonde leefomgeving centraal komen te staan
- Versterken informatievoorziening
- Opzetten van robuuste en slagvaardige crisisorganisatie en uitvoeringsinfrastructuur, die toegerust is op gezondheidscrises.

Op 18 april 2023 heeft de Raad voor de Volksgezondheid en Samenleving een uitgebreid rapport uitgebracht waarin geconstateerd wordt dat de publieke gezondheid in haar huidige vorm niet in staat is



om aan haar taken te kunnen voldoen (Raad voor Volksgezondheid en Samenleving, Nota “Op onze Gezondheid” d.d. 18-04-2023). [Op onze gezondheid - de noodzaak van een sterkere publieke gezondheidszorg | Advies | Raad voor Volksgezondheid en Samenleving \(raadvsv.nl\)](https://www.raadvsv.nl/advies/advies-2023-01-op-onze-gezondheid-de-noodzaak-van-een-sterkere-publieke-gezondheidszorg)

Daarmee wordt ook op landelijk niveau het belang van extra inhoudelijke en financiële ruimte voor de GGD, zowel ten aanzien van haar taken in de publieke gezondheidszorg als in de organisatie, onderschreven en benadrukt. Dat geldt ook voor Zuid-Limburg en vormt tevens de basis voor dit Meerjarenbeleidsplan. Versterking op een aantal fronten is nodig om toegerust te zijn op nieuwe crises en de nieuwe opgave van gezonde leefomgeving, gelijke kansen op gezondheid en regionale samenwerking. De GGD opereert in een snel en sterk veranderende samenleving en de eisen die aan de GGD worden gesteld worden steeds hoger, variërend van het snel moeten kunnen reageren bij crisis tot het aan gemeenten en anderen aan kunnen leveren van relevante en kwalitatief goede data. Daarnaast moet ook niet uit het oog worden verloren dat de regio Zuid-Limburg en dus ook Maastricht nog steeds kampt met een gezondheidsachterstand ten opzicht van Limburg als geheel en met Nederland en dat dit nog steeds extra capaciteit en inzet vraagt. Met het inlopen van deze achterstand is middels Trendbreuk een begin gemaakt, maar deze inzet zal de komende jaren moeten worden volgehouden willen we uiteindelijk een verbetering realiseren.

Gezamenlijk regionaal optrekken wordt in dit verband steeds minder vrijblijvend.

Naast bovenstaande constatering zijn ook nieuwe landelijke ontwikkelingen van invloed op het Meerjarenbeleidsplan. De landelijke overheid zet al enkele jaren in op het versterken van preventie en gezondheidsbevordering o.a. door de preventieakkoorden, sportakkoorden, tijdelijke financieringen als Gezond in de STAD (GIDS), Kansrijke Start en JOGG etc. met als doel de zorg te ontlasten en de stijgende zorgkosten een halt toe te roepen.

Dit bleek onvoldoende effect te sorteren waarna in samenspraak met gemeenten, GGD en tal van andere maatschappelijke partijen gezocht is naar een structurele en duurzame aanpak en investering gericht op de transformatie van de zorg richting preventie en gezondheidsbevordering. In 2022 en 2023 zijn een aantal forse stappen gezet door het afsluiten van het Integraal Zorg Akkoord en het Gezond en Actief Leven Akkoord. In deze akkoorden krijgen gemeenten en GGD-en een andere rol en m.n. de GGD een sterkere rol als regionaal kennisinstituut op het gebied van gezondheidsbevordering. In haar Meerjarenbeleidsplan stelt de GGD dat deze middelen weliswaar van rijkswege verstrekt worden maar dat van de GGD organisatie lokaal ook een forse investering verwacht wordt om de eigen organisatie in staat te stellen te voldoen aan de bestaande en nieuwe opgaven.



Daarvoor is een toegeruste organisatie nodig die voorbereid is om in te spelen op alle inhoudelijke uitdagingen en in staat is om snel te schakelen en kwalitatief hoogwaardig te blijven presteren.

Zuid-Limburg heeft op het gebied van samenwerking op het gebied van publieke gezondheid relatief een voorsprong op veel andere regio's in Nederland. Sinds 2012 is er een regionaal gezondheidsbeleid opgesteld waar alle 16 gemeenten in verenigd zijn. Sinds 2018 wordt via Trendbreuk gezamenlijk actief ingezet op het doorbreken van de structurele gezondheidsachterstanden in Zuid-Limburg en wordt de focus op de jeugd gelegd. De huidige actuele ontwikkelingen gaan echter veel verder en raken ook aan beleidsvelden waar de GGD tot voor kort in mindere mate bij betrokken was.

Op basis van bovenstaande thema's en ontwikkelingen formuleert de GGD ZL de volgende speerpunten voor de toekomstige beleidsperiode:

- de levensloop van burgers is uitgangspunt, dat gebeurt vanuit het concept van positieve gezondheid. Dat wil zeggen dat gekeken wordt naar alle verschillende leefgebieden en de onderlinge samenhang daarin. Gezondheid wordt niet alleen bepaald door afwezigheid van ziekte maar ook door de leefomgeving, mogelijkheden en mate van participatie, etc. Dat vraagt een bredere insteek op het begrip gezondheid;
- de trendbreukaanpak blijft leidend om te komen tot een gezonde generatie en wordt uitgebreid naar andere levensfasen. De insteek van Trendbreuk lag en blijft ook in de toekomst liggen op jeugdigen. De trendbreukaanpak, d.w.z. het werken door middel van een intensieve betrokkenheid met en binnen bestaande netwerken, wordt verder uitgebreid naar andere levensfasen w.o. ouderen. Dat vraagt een andere manier van werken en personele inzet;
- GGD pakt de rol van procesregie op zich in het kader van Trendbreuk, GALA en IZA.;
- de noodzaak voor een integrale benadering van onderzoek, beleid en praktijk. De invoering van IZA en GALA betekent een verandering en versterking van de regionale kennisfunctie van de GGD en vraagt een andere, meer integrale werkwijze van de GGD om tegemoet te kunnen komen aan de vragen vanuit de gemeenten en andere partijen. Het is cruciaal dat de GGD de daarvoor noodzakelijke capaciteit en organisatiestructuur bezit om gemeenten te kunnen ondersteunen bij de gemeentelijke en maatschappelijke opgaven volgend uit IZA en GALA;
- een solide GGD die past bij herdefiniëring van de GGD.

Belangrijkste actuele ontwikkelingen

- De GGD in een snel veranderende omgeving
Onze maatschappij staat aan alle kanten onder druk. De COVID-pandemie heeft een grote impact gehad. Het is tegelijkertijd een soort vergrootglas geweest waarmee veel onderliggende problemen in onze samenleving naar boven kwamen. Er is een grote urgentie en noodzaak om te



komen tot een op onderdelen volledig nieuwe aanpak en benadering in een samenwerking tussen veel verschillende partijen. De snelheid en dynamiek van deze actuele ontwikkelingen creëren een nieuw speelveld en een nieuwe rol voor de GGD:

- Regionale preventie infrastructuur

Er komen nieuwe opgaven op de GGD af, zoals het vervullen van de procesregie in het kader van Trendbreuk 2.0, GALA en IZA. Hiervoor is een sterke regionale preventie infrastructuur nodig. Voor deze regionale preventie infrastructuur zijn extra middelen en andere (personele) capaciteit en competenties nodig. Dit vraagt om structureel extra budget voor de GGD. Het is nog onduidelijk welke kosten dit met zich mee gaat brengen. In deze doorkijk is nog geen rekening gehouden met aanvullende (rijks)middelen met betrekking tot IZA en GALA. De extra inzet van de GGD kan mogelijk (deels) gedekt worden vanuit de beschikbare projectgelden vanuit de specifieke uitkering GALA en IZA.

- Integrale aanpak onderzoek beleid en praktijk

Er ontstaan nieuwe vraagstukken waarvoor samenwerking en afstemming nodig is tussen de vele netwerkpartijen. Borging van processen en resultaten in de praktijk is essentieel. Dit vergt competente projectmedewerkers die toegerust zijn op hun rol. Dit vraagt om structureel extra budget voor de GGD.

- Organisatieontwikkelingen

Organisatieontwikkelingen zijn al in gang gezet, waarbij een gedeelte van het traject binnen de bestaande personele formatie wordt opgevangen. Er is echter ondersteuning nodig om dit traject te begeleiden. Binnen de GGD is deze expertise er niet. Daarbij moet worden ingezet op verandering bij en verbinding met het personeel. Daarvoor wordt communicatie ingezet en worden sessies georganiseerd op extra locaties (vanwege de grote groepen personeel waar intern geen ruimte voor beschikbaar is) en daarnaast neemt een groot deel van het personeel deel aan scholings- en instructiesessies. Doordat de dienstverlening wel doorgaat, moeten de uren vervangen worden. Dit vraagt om een incidentele bijdrage in 2024 op de begroting.

De GGD heeft voor haar Meerjarenbeleidsplan 2024-2027 een aantal lijnen uitgezet:

Solide GGD

De GGD wil een solide organisatie zijn die werkt aan een gezonde samenleving met een vitale bevolking. Dit vraagt om een flexibele organisatie met voldoende slagkracht voor nieuwe crises. De COVID-19-pandemie heeft een flinke wissel getrokken op de organisatie. Door de Covid-pandemie werd de organisatie in haar noodzakelijke doorontwikkeling stilgelegd. In de afgelopen jaren heeft de GGD veel



zaken intern opgelost door zaken slimmer te organiseren en te herprioriteren. Ook is er gebruik gemaakt van tijdelijke extra middelen. Deze ruimte is er nu niet meer, daarvoor heeft de GGD teveel ingeteerd op bestaande middelen en incidenteel problemen opgelost. De GGD heeft extra middelen nodig om te investeren in:

- Gebruik data in primaire proces:

Vanuit haar reguliere rol geeft de GGD gezondheidsinformatie aan inwoners, gemeenten en organisaties op aanvraag of in algemene zin informatie over de gezondheidstoestand van de Zuid-Limburgers. Het bieden van betrouwbare en toegankelijke informatie wordt steeds belangrijker, de gezondheidsverschillen zijn nog steeds groot en het wantrouwen bij veel m.n. kwetsbare inwoners t.o.v. de overheid neemt toe. Data-gestuurd werken is steeds meer de norm, waarbij er van reactief naar voorspellend gehandeld wordt en bijvoorbeeld gezondheidsindicatoren bij infectieziekten of in het sociaal domein gebruikt worden en gecombineerd met regionale en lokale data. De vraag vanuit de gemeente naar deze data neemt ook toe b.v. vanuit IZA en GALA maar ook voor de invulling van het programma OKO Opgroeien in een Kansrijke Omgeving. Duiding van deze data geeft meerwaarde om beleid te voeren en prioriteiten in beleid te stellen. Deze nieuwe vormen van interventies vragen om goede data-analisten, die ze op hun effectiviteit kunnen beoordelen en dienen deze te voldoen aan de laatste wettelijke en kwaliteitseisen. Risicomanagement op data etc. is hierbij van cruciaal belang. Daarvoor zijn interne en externe experts nodig die de GGD in kunnen ondersteunen. Dit vraagt om structureel extra budget voor de GGD.

- Arbeidsmarkt:

De krapte op de arbeidsmarkt is een generiek probleem. De GGD heeft echter ook nog te maken met de krapte aan zorgpersoneel (artsen, verpleegkundigen etc). Tevens bereiken veel medewerkers die nu in dienst van de GGD zijn de komende jaren de pensioengerechtigde leeftijd waarmee de borging van kennis en ervaring een belangrijke uitdaging voor de komende jaren is. De GGD moet net als andere werkgevers meer inzetten op een andere wijze van benadering van de arbeidsmarkt. Krapte op de arbeidsmarkt zorgt voor hogere kosten in de werving en selectieprocedures.

Binnen alle onderdelen van de GGD is behoefte aan integrale opleidingscoördinatie, zodat het totale personeel van de GGD flexibeler inzetbaar is. Dit vraagt om structureel extra budget voor de GGD.



Gezonde Generatie

De opgave in Zuid-Limburg is om de groep gezonde kinderen in Zuid-Limburg te vergroten en gezondheidsachterstanden te verkleinen. Alle kinderen verdienen immers een gelijke kans op gezondheid en mogelijkheden om zich te ontplooiën. De ambitie van het regionale gezondheidsbeleid 'Zuid springt eruit: Zuid-Limburg zet nieuwe trend in gezondheid' is de leidraad voor het beleid van de GGD in de periode 2020-2023. Deze ambitie kent een doorkijk tot 2030 en geeft daarmee ook richting aan de nieuwe beleidsperiode 2024-2027.

JGZ levert een grote bijdrage aan Trendbreuk met de inzet van jeugdartsen en jeugdverpleegkundigen door deelname aan coalities en knooppunten samen met gemeenten. Zij verbinden bij uitstek preventie, zorg en sociaal domein. De activiteiten van trendbreuk zijn integraal onderdeel van de dienstverlening van JGZ. Er worden geen extra middelen van de gemeente gevraagd voor JGZ.

Gezondheidsbescherming

- Versterken infectieziekte bestrijding:

Versterking van infectieziektebestrijding is ook voor de landelijke overheid één van de speerpunten. Daarvoor zijn extra rijksmiddelen beschikbaar. De Covid-19 crisis, de bestrijding en de gezondheids- en maatschappelijke gevolgen daarvan benadrukken de noodzaak voor een versterking van de publieke gezondheid. De GGD zal hier extra op gaan inzetten met deze middelen. Er worden nu geen extra middelen van de gemeente gevraagd.

- Gezonde leefomgeving:

De leefomgeving moet een gezond makende omgeving zijn en uitnodigen tot gezond gedrag. De GGD wil bijdragen aan het realiseren van een gezonde, groene en veilige leefomgeving voor inwoners in alle 16 Zuid-Limburgse gemeenten. Het programma gezonde leefomgeving van VWS (positionpaper VNG 'Samenwerken aan de Gezonde Leefomgeving' maart 2022) en GALA stelt hier budget voor beschikbaar. De structurele inbedding hiervan is nog niet bekend.

Op basis van voorgaande inhoudelijke beschrijving van het Meerjarenbeleidsplan 2024-2027 zal duidelijk zijn dat investeringen noodzakelijk zijn om de GGD organisatie voldoende solide te maken om toegerust te zijn voor de taken die van haar gevraagd worden in de komende jaren en in de toekomst in zijn algemeenheid.

Het is evident dat de wereld aan het veranderen is, dat de benadering van gezondheid en m.n. de verhouding tussen preventie, gezondheidsbevordering en zorg, aan het verschuiven zijn en dat de huidige organisatie van publieke gezondheid daarin mee zal moeten bewegen.



Dat deze beweging consequenties heeft voor hoe gemeenten en GGD zich tot elkaar gaan verhouden is evident en hetzelfde kan gesteld worden voor de rol, inzet en werkwijze van de GGD organisatie. Een dergelijke transitie vraagt om investeringen willen we voor de toekomst de opgave die de samenleving en het rijk stellen, kunnen realiseren.

Inhoudelijk worden de voorgestelde doorontwikkeling van de GGD in het Meerjarenbeleidsplan 2024-2027 onderschreven.

Voor de financiële consequenties en het voorstel m.b.t. het afgeven van een zienswijze, verwijs ik u naar punt 9 van dit collegevoorstel.

4. Argumenten.

Jaarrekening 2022:

Met de thans aangereikte stukken wordt een helder beeld verschaft aangaande de mate waarin de voorgenomen doelstellingen in 2022 zijn verwezenlijkt, inclusief de daartoe aangewende financiële en personele middelen.

Pro forma begroting 2024:

Voorzien wordt in een sluitende begroting voor 2024, waarmee de bestaande samenwerking op een verantwoorde wijze kan worden gecontinueerd.

Meerjarenbeleidsplan 2024-2027:

Op basis van voorgaande inhoudelijke beschrijving van het Meerjarenbeleidsplan 2024-2027 zal duidelijk zijn dat investeringen noodzakelijk zijn om de GGD organisatie voldoende solide te maken om toegerust te zijn voor de taken die van haar gevraagd worden in de komende jaren en in de toekomst in zijn algemeenheid.

Het is evident dat de wereld aan het veranderen is, dat de benadering van gezondheid en m.n. de verhouding tussen preventie, gezondheidsbevordering en zorg, aan het verschuiven zijn en dat de huidige organisatie van publieke gezondheid daarin mee zal moeten bewegen.

Dat deze beweging consequenties heeft voor hoe gemeenten en GGD zich tot elkaar gaan verhouden is evident en hetzelfde kan gesteld worden voor de rol, inzet en werkwijze van de GGD organisatie. Een dergelijke transitie vraagt om investeringen willen we voor de toekomst de opgave die de samenleving en het rijk stellen, kunnen realiseren.

Inhoudelijk worden de voorgestelde doorontwikkeling van de GGD in het Meerjarenbeleidsplan 2024-2027 onderschreven.



5. Alternatieven.

Niet van toepassing

6. Financiën.

6.1 Jaarrekening 2022:

De GGD kent in 2022 nog 4 programmalijnen en deze komen derhalve terug in de jaarrekening:

- GGD
- JGZ (Jeugdgezondheidszorg)
- VT (Veilig Thuis)
- Acute Zorg (Regionale ambulancevoorziening en GHOR)

Het programma Acute Zorg wordt daarbij afzonderlijk benoemd aangezien dit wel taken zijn die door de GGD worden uitgevoerd en derhalve in de jaarrekening zijn verwerkt, maar waarvan de kosten worden gedragen door resp. de zorgverzekeraars en de GHOR/ Veiligheidsregio. Deze kosten drukken dus niet op de gemeentelijke bijdragen in het kader van de GR GGD-Zuid-Limburg.

Het resultaat 2022 na vennootschapsbelasting en voor de mutaties in de reserves bedraagt € 2.047.412 negatief. De reeds goedgekeurde onttrekkingen aan de reserves in 2022 bedragen € 350.000 waardoor een nog te bestemmen resultaat van € 1.697.412 negatief resteert.

Het voorstel is om het negatieve bedrijfsresultaat € 1.697.412 als volgt te bestemmen:

Voorstel bestemming reguliere bedrijfsresultaat	In €
Resultaat GGD onttrekking aan reserve forensische geneeskunde	-76.000
Restant resultaat GGD onttrekking aan de Algemene Reserve	-237.762
Resultaat VT storting aan deelnemende gemeenten	320.731
Resultaat JGZ ten laste te brengen van de Algemene Reserve	-138.516
Subtotaal	-131.547
Resultaat RAV ten laste te brengen van de Algemene Reserve RAV	-1.565.865
Totaal	-1.697.412

**In de gemeenschappelijke regeling is opgenomen dat; de algemene reserve en de voorzieningen worden gevormd overeenkomstig het door het Algemeen bestuur vastgestelde beleid, waarbij de algemene reserve tenminste 6% van het totaal van de exploitatielasten van enig boekjaar moet bedragen.*

Bij bestuursbesluit is besloten dat het algemene uitgangspunt bij de bestemming van een positief resultaat is dat dit wordt uitgekeerd aan de deelnemende gemeenten.

Bij de RAV worden de positieve of negatieve resultaten altijd ten gunste of ten laste van de Algemene Reserve RAV gebracht.



Daarmee wordt de jaarrekening afgesloten zonder dat er een extra bijdrage van de gemeenten gevraagd wordt.

6.2 Begroting 2024:

Financiële paragraaf

Zoal hierboven aangegeven is de pro forma begroting 2024, een begroting zonder enige beleidswijzigingen en komen kostenstijgingen enkel voort uit de toepassing van wettelijke indexeringen. Wanneer het Algemeen Bestuur van de GGD Zuid-Limburg besluit tot het vaststellen van de voorliggende begroting 2023, heeft dit gevolgen voor de financiën van de gemeente Maastricht. Deze zijn in onderstaande tabel opgesomd en worden daarna kort toegelicht.

			Lasten x € 1.000						
			Omschrijving	I/S	2023	2024	2025	2026	2027
College-voorstel. Bedragen per jaar incl indexering 2024-2027	A	Jaarlijkse bijdrage aan het programma GGD Zuid-Limburg conform voorliggende GGD-begroting 2024	S	1.584	1.677	1.740	1.803	1.868	
		Jaarlijkse bijdrage programma JGZ		3.595	3.672	3.535	3.397	3.397	
		Jaarlijkse bijdrage programma Veilig Thuis VT		1.213	1.313	1.362	1.411	1.462	
		Centrumbijdrage Veilig Thuis		649	704	731	757	784	
		Voorschot Rijksvaccinatie-programma		193	199	199	199	199	
				7.234	7.565	7.567	7.567	7.710	
Bestaande dekking* (inclusief element 4 nummer begroting)	D	570620603 VT volwassenen	S	681	739	768	795	823	
		570620506 - Veilig Thuis (AMK)	S	1260	1260	1260	1260	1260	
		570071201 wettelijke taken GGD	S	1.474	1.474	1.474	1.474	1.474	
		570071101 JGZ 0-4 j	S	67	67	69	69	69	
		570071103 Jeugdgezondheidszorg GGD (JGZ)		5.220	5.155	5.134	5.092	5.092	
		571071101 Bijdrage regiogemeenten JGZ GDK	S	-1.236	-1.236	-1.236	-1.236	-1.236	
		Totaal		7.466	7.459	7.469	7.454	7.482	
Nieuwe dekking of tekortmelding	F	1 ^e Uitvoeringsbeeld 2023 melden	I	232					
	G	Begroting 2024	I+S		-106	-98	-113	-228	
		Totaal		0	0	0	0	0	

Raadsvoorstel



- De jaarlijkse bijdrage aan de GGD Zuid-Limburg voor Maastricht, op basis van de voorliggende pro forma begroting 2024, is in 2024 € 7.565 mln. Daarnaast wordt aan de GGD een voorschot voor de uitvoering van het rijksvaccinatieprogramma verstrekt. De van rijkswege ontvangen subsidie hiervoor is reeds opgenomen in de dekking onder JGZ 0-4 jarigen. De begroting is conform de bestaande verdeelsleutels en qua ontwikkelingen beleidsarm. Alleen de hoogstnoodzakelijke indexeringen e.d. zijn doorgevoerd. De kostenontwikkeling is in overeenstemming met de bestuurlijke afspraken en de door de raad vastgestelde beleidsplannen.
- De beleidslijn JGZ gaat uit van het verder op orde brengen van de Jeugdgezondheidszorg, e.e.a. op basis van het in 2020 door de raad vastgestelde Regionale Gezondheidsbeleid 2020-2023 'Zuid springt er uit' en de bestuurlijke nota Jeugdgezondheidszorg Zuid-Limburg, 'De toekomst start vandaag' uit 2022. In de pro-forma begroting 2024 zijn geen extra investeringen verwerkt t.o.v. de begroting 2023.
- De nieuwe kosten verdeelsystematiek JGZ per 2023 laat een kostendaling zien op basis van het bestuurlijk vastgestelde ingroeimodel tot en met 2026. Daarna blijven de kosten stabiel hetgeen verklaart waardoor de totale kosten vanaf 2027 sterker toenemen.
- De indexering voor 2024 e.v. is nog niet bekend. Indien deze kan worden meegenomen, betekent dat een verlaging van het uiteindelijke tekort en zal dit naar alle waarschijnlijkheid binnen de bestaande financiële kaders blijven.

Zienswijze raad bij pro forma begroting 2024:

De raad kan ten aanzien van de begroting van de GR GGD Zuid-Limburg een zienswijze afgeven. Deze zienswijze zal samen met die van de andere gemeenteraden van de deelnemende gemeenten, worden meegenomen in de besluitvorming door het AB op 6 juli 2023. De voorliggende begroting is beleidsarm c.q. sluit aan bij de beleidsuitgangspunten zoals die door de raad zijn vastgesteld in het regionale gezondheidsbeleid 2020-2023 'Zuid Springt Eruit' en de overige bestuurlijke documenten als vastgesteld door het DB en AB van de GGD.

De kostenstijging ten opzichte van de begroting 2023 is een gevolg van de indexeringen. Er is derhalve geen aanleiding tot het afgeven van een zienswijze m.b.t. de voorliggende pro forma begroting 2024.

6.3 Meerjarenbeleidsplan GGD 2024-2027.

Op basis van de bovenstaande inhoudelijke beschrijving van het Meerjarenbeleidsplan 2024-2027 (onder punt 4.3.) zal duidelijk zijn dat de GGD van mening is dat investeringen noodzakelijk zijn om de GGD



organisatie voldoende solide te maken om toegerust te zijn voor de taken die van haar gevraagd worden in de komende jaren en in de toekomst in zijn algemeenheid.

Naast de geconstateerde (zie rapport Raad voor Volksgezondheid en Samenleving d.d. 18-04-2023) tekorten op de publieke gezondheid ergo de GGD-en, is het evident dat de wereld aan het veranderen is, dat de benadering van gezondheid en m.n. de verhouding tussen preventie, gezondheidsbevordering en zorg, aan het verschuiven is richting preventie en dat daardoor ook meer van de GGD gevraagd wordt. Onder druk van de stijgende kosten van de zorg, het toenemende beroep op arbeidspotentieel stuurt ook de rijksoverheid fors op 'de beweging naar voren' dat wil zeggen van dure specialistische zorg richting preventie en gezondheidsbevordering. Daarbij ziet ze regionalisering van de inzet op preventie en gezondheidsbevordering als een noodzakelijke stap alsmede de verbreding van de inzet naar aanpalende beleidsvelden als armoede, gezonde leefomgeving, gezond bewegen etc. en kent ze een veel zwaardere rol toe aan de regionale GGD-en.

Dat deze beweging consequenties heeft voor hoe gemeenten en GGD zich tot elkaar gaan verhouden is evident en hetzelfde kan gesteld worden voor de rol, inzet en werkwijze van de GGD organisatie.

De maatschappelijke noodzaak en urgentie om te investeren in het structureel verminderen van de gezondheidsachterstanden wordt in het meerjarenperspectief vertaald in de incidentele en structurele middelen die noodzakelijk zijn om de grote opgave in de regio vanuit een solide en betrouwbare GGD aan te kunnen gaan.

In deze doorkijk is nog geen rekening gehouden met aanvullende (rijks)middelen met betrekking tot IZA en GALA. De extra inzet van de GGD als procesbegeleider zal gedekt worden vanuit de beschikbare projectgelden. Dat geldt niet voor de inhoudelijke en organisatorische vereisten die aan de GGD als regionale gezondheidsorganisatie gesteld worden.

Financiële samenvatting Meerjarenbeleidsplan 2024-2027				
Omschrijving	Bijdrage GGD	Rijksmiddelen	Gemeentelijke bijdrage	totaal
Regionale preventie infrastructuur		PM	PM	PM
Integrale aanpak onderzoek beleid en praktijk	500.000	-	1.600.000	2.100.000
Gebruik data in primaire proces	100.000	600.000	1.200.000	1.900.000



Arbeidsmarkt	200.000	-	275.000	475.000
Gezondheidsbescherming	450.000	1.000.000	-	1.450.000
Gezonde leefomgeving		PM	-	PM
Totaal structureel	1.250.000	1.600.000	3.075.000	5.925.000
Incidenteel 2024:				
organisatieontwikkeling	-	-	500.000	500.000
Totaal incidenteel 2024	-	-	500.000	500.000
Totaal generaal 2024	1.250.000	1.600.000	3.575.000	6.425.000

Op basis van de verdeelsleutel inwoners heeft dit meerjarenbeleidsplan voor Maastricht een financiële impact van € 729.093 voor 2024. Van dit bedrag heeft vanaf 2025 € 627.121 een structureel karakter. De gemeentelijke indexering vanaf 2024 is hierin nog niet meegenomen.

Dekking:

Het voorstel past niet binnen de bestaande gemeentelijke meerjarenbegroting in de budgetten van de GGD. De dekking zal daarmee moeten komen uit de algemene middelen. Afhankelijk van besluitvorming ten aanzien van het meerjarenbeleidsplan in het Algemeen Bestuur van de GGD-ZL kan een doorvertaling plaatsvinden naar de gemeentebegroting. Bij volledige doorvoering van het meerjarenbeleidsplan per 2024 betekent dit een financiële impact van € 729.093 voor 2024. Van dit bedrag heeft vanaf 2025 € 627.121 een structureel karakter.

Indien het algemeen bestuur op 6 juli 2023 zou besluiten tot gefaseerde invoering van b.v. 50-75-100% zouden de extra kosten berekend kunnen worden op:

	2024	2025	2026
Incidenteel (bedrijfsvoering zie bovenstaande tabel)	101.972		



Structureel 50%	313.560		
Structureel 75%		470.340	
Structureel 100%			627.121
totaal	415.532	470.340	627.121

Hierbij moet nadrukkelijk worden opgemerkt dat besluitvorming in het algemeen gebeurt op basis van de zienswijze van alle 16 gemeenten en dat een eventueel voorstel tot fasering in de zienswijze van de raad van Maastricht, daarbij wordt meegewogen.

Zienswijze:

Ten aanzien van het Meerjarenbeleidsplan 2024-2027 kan de inhoudelijke noodzaak en beweging worden onderschreven. De noodzaak tot versterking van de GGD als regionale gezondheidsorganisatie in de huidige sterk veranderende maatschappelijke context, kan niet ontkent worden. Dit wordt ook door diverse landelijke onderzoeken onderbouwd. De fundamentele vraag of we als gemeente bereid zijn te investeren in de toekomst van de gezondheidszorg.

De financiële vertaling daarvan is in het Meerjarenbeleidsplan (onderdeel B) onderbouwd..

Ten aanzien van de financiële vertaling kunnen evenwel een paar opmerkingen worden geplaatst:

- Het is onwaarschijnlijk dat de GGD per 2024 in de huidige arbeidsmarkt voldoende personeel kan vinden om invulling te geven aan de gestelde opdrachten per 2024. Indien dat inderdaad niet lukt betekent dat uiteraard dat via de jaarrekening, middelen zullen terugvloeien naar de gemeente. Op basis hiervan zou gesteld kunnen worden dat eerder gedacht moet worden aan een gefaseerde invoering waarbij bv een fasering van 50-75-100 over de komende 2 jaren voorgesteld zou kunnen worden.
- Op dit moment is er geen dekking in de meerjarenbegroting van de gemeente. Ook van de zijde van de gemeente zou een gefaseerde invoering meer voor de hand liggen.
- De landelijke onderzoeken waarbij geconstateerd is dat de GGD-en onvoldoende in staat zijn om hun taken in het kader van de publieke gezondheid op een goede wijze uit te kunnen voeren, zal naar verwachting aanleiding zijn voor de rijksoverheid om extra middelen beschikbaar te stellen. Door een fasering in te bouwen kan met deze ontwikkeling rekening gehouden worden en kunnen de benodigde middelen hierop worden afgestemd.
- Er bestaat geen duidelijkheid ten aanzien van de niet ingevulde financiële claim op basis van bestuurlijke besluitvorming in 2021 van € 780.000 regionaal bij de JGZ. Gezien de vele ontwikkelingen sindsdien ligt het voor de hand de bestuurlijke discussie over nut en noodzaak hiervan opnieuw te voeren. Aangezien deze investeringen niet zijn meegenomen in het



meerjarenbeleidsplan, zou kunnen worden aangenomen dat deze niet meer worden ingevuld maar dat dient wel bestuurlijk te worden besloten.

- In de begroting is inzichtelijk gemaakt dat de GGD-ZL een deel van de eigen middelen inzet (oud voor nieuw) in de realisatie van het Meerjarenbeleidsplan 2024-2027. Van de GGD-ZL mag verwacht worden dat ze jaarlijks inzichtelijk maakt hoe dit gerealiseerd is.

Op basis van het bovenstaande wordt voorgesteld de raad te adviseren om een zienswijze af te geven waarbij ingestemd wordt met de inhoudelijke lijn en beweging maar als voorwaarde voor een positieve besluitvorming in het Algemeen Bestuur op 6 juli 2023 verbonden wordt dat een gefaseerde invoering van de kosten over een periode van minimaal 2 jaren (2024-2025) gerealiseerd moet worden, de GGD inzet op het verwerven van extra landelijke middelen (incl. GALA en IZA), de GGD jaarlijks inzichtelijk maakt hoe de vertaling van 'oud naar nieuw' gerealiseerd is en de bestuurlijke discussie t.a.v. de nog niet ingevulde investeringen JGZ uit 2021 opnieuw gevoerd wordt.

7. Vervolg.

Het dagelijks bestuur van de GGD wordt van het raadsbesluit in kennis gesteld. Het dagelijks bestuur voegt de eventuele zienswijzen van de raden van de deelnemende gemeenten bij de ontwerpbegroting, zoals deze aan het algemeen bestuur wordt aangeboden. Na vaststelling zendt het algemeen bestuur de begroting 2024 vóór 15 september 2023 aan gedeputeerde staten en aan de raden van de deelnemende gemeenten die ter zake bij gedeputeerde staten hun zienswijze naar voren kunnen brengen.

Het algemeen bestuur van de GGD stelt de jaarrekening 2022 vast, waarna het dagelijks bestuur deze vóór 15 juli 2023 aan gedeputeerde staten zendt.



8. Participatie

Niet van toepassing

Burgemeester en Wethouders van Maastricht,

De Secretaris,

G.J.C. Kusters

De Burgemeester,

J.M. Penn-te Strake

Raadsvoorstel



Bijlage 1

DE RAAD DER GEMEENTE MAASTRICHT,

gezien het voorstel van Burgemeester en Wethouders d.d.06-06-2023, organisatieonderdeel BO-Sociaal, no. 2023.02656;

gelet op de Wet gemeenschappelijke regelingen;

BESLUIT:

1. Geen gebruik te maken van de mogelijkheid tot indiening van een zienswijze ten aanzien van de pro forma begroting 2024 van de gemeenschappelijke regeling GGD Zuid-Limburg
2. Als zienswijze over het Meerjarenbeleidsplan 2024-2027 van de gemeenschappelijke regeling GGD Zuid-Limburg bij het dagelijks bestuur in te brengen dat inhoudelijk ingestemd kan worden met het Meerjarenbeleidsplan 2024-2027 maar als voorwaarde gesteld wordt dat:
 - de financiële doorvertaling, gezien de huidige arbeidsmarktproblematiek alsmede de financiële positie van de gemeente, gefaseerd wordt ingevoerd over een periode van minimaal 2 jaren (richtlijn verdeling 50-75-100), en
 - de GGD-ZL optimaal gebruik maakt van mogelijkheden tot extra financiering uit landelijke middelen (incl. GALA en IZA),
 - de GGD jaarlijks inzichtelijk maakt op welke wijze de transitie van 'oud naar nieuw' binnen het Meerjarenbeleidsplan vorm heeft gekregen en in hoeverre dit versterkt kan worden,
 - de GGD concrete doelen stelt voor de extra bijdrage en jaarlijks de impact en de effecten inzichtelijk maakt,
 - de bestuurlijke discussie en besluitvorming ten aanzien van de verdere invulling van de JGZ met een extra investering van € 780.000 regionaal zoals in 2021 is vastgelegd, opnieuw wordt gevoerd in het licht van de huidige actuele situatie,
 - De GGD geen taken van het rijk overneemt zonder adequate financiering van het rijk.
 - de GGD Zuid-Limburg zich inzet richting het Rijk om PrEP-medicatie in de toekomst onderdeel te maken van de reguliere zorg.



- de GGD, zolang PrEP geen onderdeel is van de reguliere zorg, blijft inzetten op het continueren van de pilot van PrEP-zorg en waar mogelijk uitbreiden van laagdrempelige toegankelijkheid van PrEP-zorg behandelingen binnen de Prep-zorg pilot. Dit door een landelijke lobby te intensiveren naar VWS waar het waarborgen van PrEP-zorg een nadrukkelijk onderdeel van is

3. De voorlopige jaarrekening 2022 van de gemeenschappelijke regeling GGD Zuid-Limburg voor kennisgeving aan te nemen.

Aldus besloten door de raad der gemeente Maastricht in zijn openbare vergadering van 27 juni 2023 met inachtneming van amendement.

de griffier,

de voorzitter,

Raadsbesluit



Besluit:

Amendement GroenLinks - PrEP-zorg (GGD-Zuid Limburg)

mw. Nuyts (Liberale Partij Maastricht) sluit aan bij de vergadering.

Voor het amendement stemmen 36 leden: dhr. Steijns (SPM), dhr. Boelen (SPM), mw. Makatita-Hendrix (SPM), dhr. Mermi (SPM), dhr. Willems, (SPM), dhr. Mülders (GroenLinks), dhr. Van der Gugten (GroenLinks), mw. Lucas (GroenLinks), dhr. Vos (GroenLinks), mw. Demas (D66), mw. El Fassih (D66), dhr. Gardien (D66), dhr. Janssen (CDA), mw. Slangen (PvdA), dhr. Borgignons (PvdA), mw. Van Ham (PvdA), dhr. Redmeijer (PvdA), mw. Meese (Partij Veilig Maastricht), dhr. Garnier (Partij Veilig Maastricht), dhr. Smeets (Partij Veilig Maastricht), dhr. Noteborn (VVD), dhr. Van Heertum (VVD), dhr. Verkoijen (VVD), dhr. Vaessen (PvdD), mw. Strik (PvdD), dhr. Van Gelooven (SP), mw. Blom (SP), dhr. Ortjens (Volt), dhr. Betsch (PVV), dhr. Van Est (50PLUS), dhr. Gorren (SAB), dhr. Van Rooij (M:OED), dhr. Beckers (CDA), dhr. Brüll (CDA), dhr. Jongen (D66) en mw. Nuyts (Liberale Partij Maastricht).

Tegen het amendement stemmen 1 lid: dhr. Nab (FvD).

Daarmee is het amendement aangenomen met 36 stemmen voor en 1 stem tegen.

GR - GGD Zuid-Limburg - Jaarstukken (Jaarrekening 2022 en Begroting 2024)

Voor het raadsvoorstel stemmen 37 leden: dhr. Steijns (SPM), dhr. Boelen (SPM), mw. Makatita-Hendrix (SPM), dhr. Mermi (SPM), dhr. Willems, (SPM), dhr. Mülders (GroenLinks), dhr. Van der Gugten (GroenLinks), mw. Lucas (GroenLinks), dhr. Vos (GroenLinks), mw. Demas (D66), mw. El Fassih (D66), dhr. Gardien (D66), dhr. Janssen (CDA), mw. Slangen (PvdA), dhr. Borgignons (PvdA), mw. Van Ham (PvdA), dhr. Redmeijer (PvdA), mw. Meese (Partij Veilig Maastricht), dhr. Garnier (Partij Veilig Maastricht), dhr. Smeets (Partij Veilig Maastricht), dhr. Noteborn (VVD), dhr. Van Heertum (VVD), dhr. Verkoijen (VVD), dhr. Vaessen (PvdD), mw. Strik (PvdD), dhr. Van Gelooven (SP), mw. Blom (SP), dhr. Ortjens (Volt), dhr. Betsch (PVV), dhr. Van Est (50PLUS), dhr. Gorren (SAB), dhr. Van Rooij (M:OED), dhr. Beckers (CDA), dhr. Brüll (CDA), dhr. Jongen (D66), mw. Nuyts (Liberale Partij Maastricht) en dhr. Nab (FvD).

Tegen het raadsvoorstel stemmen 0 leden:

Daarmee is het raadsvoorstel unaniem aangenomen.