

# Bestuurs- rapportage

Beleidsbegroting 2024

Tussenbalans



Start



Wij maken  
**samen**  
gezond  
gewoon



West-Brabant

**Deze bestuursrapportage (Burap) geeft inzicht in hoe de GGD West-Brabant er na de eerste helft van 2024 inhoudelijk en financieel voor staat.**

We maken samen gezond gewoon. Daar zijn in opdracht van ons algemeen bestuur onze lange termijn ambities op afgestemd. In 2024 zetten we een belangrijke stap vooruit om deze ambities te kunnen waarborgen. Daarvoor hanteren we intern twee belangrijke speerpunten: 1) het integraal werken versterken en 2) ons fundament versterken. De afgelopen jaren hebben we voor bijzondere uitdagingen gestaan. Dat heeft onze organisatie veel gebracht en heeft ook veel opgeleverd voor het realiseren van onze doelen. Het is nu tijd voor doorontwikkelen. De genoemde twee speerpunten gaan ons daarbij helpen. We bouwen verder aan een toekomstbestendige GGD die het goede doet voor onze inwoners.

Op basis van de vier pijlers uit onze toekomstvisie 'We maken samen gezond gewoon' en vanuit onze integrale focus werken we al enige tijd met GGD-brede, multidisciplinaire werkgroepen. Deze werkgroepen werken, binnen de kaders van ons beleidsplan en de beleidsbegroting, aan belangrijke thema's en vertalen die samen met de managers en de teams naar de praktijk. Dit gebeurt vanuit of aanvullend op onze wettelijke taken en vanuit de actielijnen van het Integraal Zorg Akkoord (IZA) en het Ge-

zond en Actief Leven Akkoord (GALA). Ook hebben we stappen gezet op weg naar een duurzame inrichting van onze (medische) zorginhoudelijke advisering. Daarnaast werken we samen met de andere Brabantse GGD'en aan een betere kennisstructuur voor collectieve preventie. Zo hopen we vanuit onze kernwaarden 'eerlijk, gedurfd en vernieuwend' mooie resultaten te behalen die bijdragen aan de beweging van ziekte en zorg naar gezondheid en gezond gedrag en daarmee aan een gezond, veilig én gelukkig West-Brabant.

In hoofdstuk 1 beschrijven we de voortgang op onze ambities voor de Publieke Gezondheid in West-Brabant. In hoofdstuk 2 leest u meer over de ontwikkelingen binnen onze organisatie. Behalve resultaten waar we trots op zijn beschrijven we ook ontwikkelingen waar we alert op moeten zijn. In hoofdstuk 3 verantwoorden we de resultaten op basis van de herijkte indicatoren en geven we inzicht in de productiecijfers t/m juni 2024. Tot slot gaan we in hoofdstuk 4 dieper in op de financiën en de financiële impact van corona op onze organisatie.



# Inhoud

---

|                                                |          |
|------------------------------------------------|----------|
| <b>Voortgang ambities<br/>GGD West-Brabant</b> | <b>4</b> |
|------------------------------------------------|----------|

---

|                                             |           |
|---------------------------------------------|-----------|
| <b>Ontwikkelingen in<br/>de organisatie</b> | <b>19</b> |
|---------------------------------------------|-----------|

---

|                                                                                     |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Herijkte indicatoren en<br/>inzicht in de productiecijfers<br/>t/m juni 2024</b> | <b>27</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|

---

|                                  |           |
|----------------------------------|-----------|
| <b>Financiële<br/>rapportage</b> | <b>29</b> |
|----------------------------------|-----------|

---



# 1. Voortgang ambities GGD West-Brabant

|                                                    |    |
|----------------------------------------------------|----|
| De Toekomstvisie 2023-2033                         | 5  |
| 1.1 Voorkomen als het kan, beschermen als het moet | 6  |
| 1.2 Iedereen verschillend, allemaal gelijk         | 11 |
| 1.3 Zelf, maar niet alleen                         | 14 |
| 1.4 Overal om ons heen, binnen en buiten           | 17 |







## De Toekomstvisie 2023-2033 'Wij maken samen gezond gewoon'

Onze toekomstvisie op de Publieke Gezondheid hebben we geformuleerd in een tijd met veel uitdagingen op het gebied van wonen, economie en klimaat die onze gezondheid beïnvloeden. Omdat deze uitdagingen niet stoppen bij onze regiogrenzen, werken we samen met de GGD Hart voor Brabant en andere organisaties. Zo kunnen we kennis en middelen delen en onze samenwerking versterken met een gezamenlijke aanpak en gedeelde uitgangspunten. Daarbij behouden we onze lokale signatuur en letten we op lokale en (sub)regionale verschillen.

Onze visie 'wij maken samen gezond gewoon' kent vier thema's waarop we focussen en die de basis vormen voor ons Beleidsplan 2023-2026 en de beleidsbegrotingen voor de komende jaren:

- 1.1 Voorkomen als het kan, beschermen als het moet;**
- 1.2 Iedereen verschillend, allemaal gelijk;**
- 1.3 Zelf, maar niet alleen;**
- 1.4 Overal om ons heen, binnen en buiten.**

De GGD is in 2024 aan het werk om op deze vier thema's onze ambities en doelen te realiseren. Hierbij ligt intern dit jaar de nadruk op integraal werken en het verstevigen van het fundament. Op de volgende pagina's geven we per thema weer hoe

per 1 juli 2024 de voortgang op de afzonderlijke doelen is. Dat doen we met de volgende statussymbolen:

- ✓ We hebben het doel al behaald;
- We verwachten het doel in 2024 te behalen;
- ✗ We verwachten het doel in 2024 niet te behalen.





## Voortgang per ambitie



### 1.1 Voorkomen als het kan, beschermen als het moet

Voorkomen is beter dan genezen. Nu én in de toekomst. Daarom richten we ons vooral op preventie. Zodat mensen zo lang mogelijk gezond blijven. We bevorderen en beschermen de gezondheid van mensen in West-Brabant. En we helpen mensen het zelf te doen. Met als doel om vroegtijdig gezondheidsrisico's op te sporen en hierop in te spelen. Door vroegtijdige preventie is het voor veel mensen mogelijk om gezonder te leven én gezond oud te worden!

#### ***Onze ambitie voor 2027 op dit thema:***

**In 2027 heeft de GGD, samen met partners, voor inwoners een fundament gebouwd voor een gerichte regionale en lokale aanpak op het gebied van preventie en gezondheid.**

## Wat hebben we in de eerste helft van 2024 gedaan?

### ***Bundelen van de krachten met netwerkpartners in verschillende samenwerkingsverbanden (IZA en GALA)***

De West-Brabantse gemeenten geven samen met de GGD en onze netwerkpartners in de subregio's West-Brabant West en West-Brabant Oost invulling aan de regioplannen. De ingezette ontwikkeling van regionale preventienetwerken hebben we samen met onze gemeenten verder uitgebouwd en er zo voor gezorgd dat het gezonde geluid op de juiste plekken goed gehoord wordt. Samen zorgen we ervoor dat de kansen vanuit het Integraal Zorg Akkoord (IZA) en het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) écht ten goede komen aan de gezondheid van onze inwoners.

Wij vervullen, naast een coördinerende rol voor IZA/GALA in onze regio, ook de projectleidersrol op de vijf ketenaanpakken, te weten Kansrijke Start, gecombineerde leefstijlinterventies, kind naar gezond gewicht, valpreventie en Welzijn op Recept. Daarnaast zijn we trekker van actielijn 4 'Leefstijl, Leefomgeving en Kansengelijkheid' in zowel West-Brabant West als West-Brabant Oost en geven we uitvoering aan enkele GALA-onderdelen. In de uitwerking van de plannen vraagt de GGD continue aandacht voor preventie en de beweging van



ziekte en zorg naar gezondheid en gedrag. Om deze beweging te volgen en bij te sturen, zijn we als GGD vanuit ons 'meten en weten' betrokken bij de monitoring van de IZA-regioplannen en transformatieplannen. Meer hierover leest u in paragraaf 1.3 Zelf, maar niet alleen.

### ***Versterken mentale gezondheid en suïcidepreventie***

Mentale gezondheid en suïcidepreventie zijn belangrijke thema's binnen GALA en IZA. Vanuit het GALA werken we aan mentale gezondheid via vijf actielijnen van de aanpak Mentale gezondheid; van ons allemaal. In juni van dit jaar is de Wet publieke gezondheid gewijzigd ter bevordering en verankering van de initiatiefwet integrale suïcidepreventie. Een nieuwe wet voor integrale suïcidepreventie wordt verwacht op 1 juli 2025. Gemeenten moeten dan lokale doelen en acties formuleren, mede ondersteund door de GGD.

In de regioplannen IZA Oost en West is de uitwerking van een (sub)regionale community aanpak mentale gezondheid en suïcidepreventie opgenomen. Inmiddels zijn we gestart met de voorbereidingen voor de uitrol hiervan in samenwerking met ondermeer de GGZ, 113 zelfmoordpreventie, de GGD Hart voor Brabant en uiteraard de werkgroepen mentale gezondheid IZA. Deze (sub)regionale aanpak ondersteunt de gemeenten straks ook bij het werken volgens de nieuwe wet. Daarnaast hebben we aandacht besteed aan de Nederlandse Week van de Mentale Gezondheid en de campagne "Hey het is oké", gericht op jong-

volwassenen. Een tussenevaluatie van de aanpak op VO-scholen van 'Gezien, Gehoord, Gesteund (3G)' leidde tot nieuwe afspraken met gemeenten en scholen. In de gemeente Breda zal in het nieuwe schooljaar het bevorderen van mentale gezondheid op de voormalige 3G-scholen op een andere manier vorm krijgen. Verder vond een uitwisselingsbijeenkomst plaats met de vier samenwerkingsverbanden van het Voortgezet Onderwijs en de twee GGZ-instellingen in de regio over het bevorderen van de mentale gezondheid van leerlingen. In vervolgbijeenkomsten gaan partners door op de inhoud en de aansluiting met de IZA-regioplannen. Tot slot verkenden we samen met het Trimbos Instituut, de GGD Hart voor Brabant en de GGD Brabant Zuid-Oost de mogelijkheden voor een gezamenlijk beleid op mentale gezondheid en de aansluiting hierop voor scholen in Brabant. Na de zomer gaan we hiermee verder.

### ***Versterking Infectieziektebestrijding en Pandemische Paraatheid (VIP)***

Alle GGD'en in Nederland hebben in 2023 en 2024, via een zogeheten specifieke uitkering (SPUK), extra middelen gekregen om de infectieziektebestrijding in de volle breedte en de pandemische paraatheid te verstevigen. Voor de GGD West-Brabant is het jaarlijkse bedrag 1,2 miljoen euro. We hebben met dit geld tijdelijk ongeveer 5 fte extra aangenomen. Bovendien hebben we in regioverband extra ingezet op onderzoeks- en opleidingscapaciteit. Het hoofddoel is om met extra middelen en een andere inzet van de traditionele functies de infectieziektebestrijding op





haar zeven kerntaken steviger in te richten en de pandemische paraatheid te verhogen. Of deze intensivering met het aantreden van het nieuwe kabinet structureel blijft, is nog zeer onduidelijk.

### ***Wijzigingen Rijksvaccinatieprogramma***

Het Rijksvaccinatieprogramma (RVP) heeft tot doel om te beschermen tegen ernstige infectieziekten. Daarbij gaat het om bescherming van individuen in kwetsbare groepen, om groepsbescherming en/of om het uitbannen van ernstige infectieziekten. Op verzoek van de staatssecretaris van VWS heeft de Gezondheidsraad het schema van het RVP geëvalueerd. De raad constateert dat alle vaccinaties bijdragen aan de doelen van het programma en adviseert dan ook om ze allemaal te behouden. Wél kan een beter vaccinatieschema ontstaan, wanneer met een aantal vaccinatiemomenten geschoven wordt. Vanaf 1 januari 2025 start het RVP met een nieuw landelijk vaccinatieschema. Dit heeft behoorlijke impact op de bestaande planning en logistiek van de GGD West-Brabant. We treffen inmiddels de voorbereidingen die hiervoor nodig zijn. Daarin zoeken we afstemming met de andere GGD'en in Brabant en met Thuiszorg West-Brabant voor een eenduidige communicatie en implementatie. We brengen ook de financiële impact in beeld. Vanaf 2025 wordt een bedrag van € 2,3 miljoen toegevoegd aan het Gemeentefonds voor de uitvoering van het Rijksvaccinatieprogramma. Verwacht wordt dat deze toevoeging in het voorjaar van 2025 definitief wordt gemaakt. Voor deze aanvullende

middelen zal door de GGD West-Brabant in 2025 een begrotingswijziging worden aangeboden.

### ***Uitbraken infectieziekten in regio West-Brabant***

In de eerste helft van 2024 hebben we te maken gehad met een aantal opvallende infectieziektenuitbraken. Er is landelijk een grote uitbraak van kinkhoest die ook in West-Brabant nog steeds gaande is, hoewel inmiddels een dalende trend is ingezet. Specifiek in onze regio was er een uitbraak van hepatitis A in een groep met lage vaccinatiebereidheid. De uitbraak begon al eind 2023 en is pas recent afgerond. Verder was er een toename van bof en hebben we enkele gevallen van mazelen gehad. Het gaat allemaal om infectieziekten waartegen gevaccineerd wordt. Er is op dit moment zowel in Nederland als in andere Europese landen een toename van het aantal mazelengevallen. Dus zijn we extra alert en bereiden we ons voor op een uitbraak in onze regio.







### **Afschaling Covid-19 activiteiten en de najaarscampagne**

Een belangrijke wijziging voor 2024 betreft de basisprikken-capaciteit, die door de Gezondheidsraad fors naar beneden is bijgesteld: van 10.000 naar 1.000 prikken per week. Dit is aanzienlijk minder dan in voorgaande jaren. Voor onze regio betekent dat een prikcapaciteit van 40 prikken per week. Deze leveren we vanaf onze GGD-locaties aan de Doornboslaan in Breda en in Roosendaal. Waar het gaat om de tussentijdse opschaling, moeten we qua locatiecapaciteit in staat zijn om van 1.000 naar 10.000 (voor onze GGD van 40 naar 400) prikken per week te kunnen opschalen. Dit is geen probleem bij de GGD-locaties in Breda en Roosendaal. Voor deze basiscapaciteit, inclusief de voorbereidingen op de najaarscampagne, heeft VWS aan onze GGD in totaal € 923.000 beschikbaar gesteld voor de eerste zes maanden van 2024. De voorbereidingen voor de vaccinatiecampagne Covid-19 in het najaar van 2024 zijn inmiddels in volle gang. Deze campagne richt zich op het vaccineren of hervaccineren van de kwetsbare doelgroep, ook bekend als de 'griep prik-groep', die landelijk ongeveer 2,8 miljoen Nederlanders omvat. Voor onze GGD verwachten we tijdens de campagne, die loopt van 16 september tot en met 6 december, zo'n 120.000 vaccinaties te zetten. Ook hiervoor hebben we inmiddels een subsidie van VWS ontvangen.

### **Wmo-toezicht**

De GGD West-Brabant voert het toezicht op de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo 2015) uit voor gemeenten in West-Brabant. Om regionaal de kennis, kwaliteit en uitvoering te verstevigen, hebben we begin 2024 de samenwerking met de GGD Hart voor Brabant verstevigd. Sinds de gemeenten verantwoordelijk zijn voor de uitvoering van de Wmo, is in West-Brabant het toezicht op de kwaliteit van de uitvoering grotendeels belegd bij de GGD. De toezichthouders van de GGD voeren in de regio, naast het wettelijk verplichte calamiteitentoezicht in 16 gemeenten, ook het proactieve (kwaliteit)toezicht uit in 15 gemeenten. De gemeente Breda heeft ervoor gekozen om het proactieve toezicht in eigen beheer te doen. Het proactieve toezicht wordt uitgevoerd op basis van jaarlijkse offertes, waarbij aan het begin van het jaar per gemeente een afspraak wordt gemaakt over het gewenste aantal voorzieningen voor proactief toezicht. De calamiteitenonderzoeken vinden plaats na een gemelde calamiteit door de Wmo-voorziening.

### **Toezicht Kinderopvang**

In april is er een regiobezoek gebracht aan het ambtenarenoverleg Toezicht Kinderopvang, vanuit het ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid, DUO (dienst Uitvoering Onderwijs), VNG en GGD GHOR Nederland. Samen met de partners en professionals van onze gemeenten zijn we in gesprek gegaan over de landelijke ontwikkelingen rondom het brede onderwerp Kinderopvang en de regionale en lokale impact daarvan.



### Het plan van het Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ) Brabant

In de afgelopen maanden heeft de ROAZ-regio Brabant met het Netwerk Acute Zorg Brabant (NAZB) gewerkt aan de totstandkoming van het ROAZ-plan. Inmiddels is dit plan vastgesteld. Het is ontwikkeld in nauwe samenwerking met de GHOR en alle acute zorgketenpartners uit Brabant.

Vanaf 2024 vormt dit plan het startpunt van de verdere regionale samenwerking voor een toekomstbestendige acute zorgketen waarbij toegankelijkheid, beschikbaarheid en kwaliteit duurzaam geborgd zijn. De GHOR heeft gewerkt aan het intensiveren van de samenwerking met de acute zorgpartijen en aan het versterken van haar informatiepositie.

| Wat wilden we bereiken in 2024?                                                                                                                                                                                                                                                                            | Satus                                                                               | Toelichting                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>a. Vanuit ons eerlijke geluid:</i><br>We maken proactief gebruik van de gegevens uit onze gezondheidsmonitors en koppelen die aan andere databronnen om zo preventie in de regio en lokaal vorm te geven.              |    | Op basis van de Jeugdmonitor hebben we per gemeente/school gezondheidsprofielen geformuleerd en geduid ten behoeve van beleidsvorming binnen gemeenten.                                                                                                                                                                           |
| <i>b. Vanuit ons gedurfde geluid:</i><br>We adviseren gemeenten en andere (keten)partners bij het kiezen voor interventies en aanpakken die échte impact maken.                                                           |    | <ul style="list-style-type: none"><li>• We monitoren de impact van IZA/GALA door versterking van de Kennis Infra Structuur.</li><li>• 3G-financiering Breda wordt op een andere wijze gecontinueerd. Afstemming Brabantbreed over gezamenlijke doorontwikkeling met partners op het thema mentale gezondheid.</li></ul>           |
| <i>c. Vanuit ons vernieuwende geluid:</i><br>We geven onze regionale kennis- en adviesrol vorm door ons proactief in te zetten in het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en maken daarvoor een regionaal framework.  |  | Namens de 16 gemeenten heeft de GGD een coördinerende rol in het IZA/GALA traject. We hebben daarnaast in de subregio's West-Brabant West en West-Brabant Oost bijgedragen aan de totstandkoming van de regioplannen en geven mede invulling aan de uitvoering hiervan. Tot slot hebben we een rol in de monitoring van IZA/GALA. |





## 1.2 Iedereen verschillend, allemaal gelijk

Stel je een toekomst voor waarin mensen in staat zijn voor zichzelf te zorgen en daarbij bewuste gezondheidskeuzes maken. Hoe mooi zou het zijn als we die zelfredzaamheid bereiken. Voor zowel inwoners als professionals is (zoveel mogelijk) eigen regie enorm belangrijk, in elke levensfase. Een toekomst waarin inwoners kunnen vertrouwen op professionals die naar hen luisteren, aansluiten bij hun behoeften en beschikbaar zijn wanneer dat nodig is in plaats van vertellen hoe het moet en 'met het vingertje wijzen'.

De meeste mensen in onze gemeenten kunnen goed voor zichzelf zorgen en hebben genoeg kennis over gezondheid. Maar ook voor hen is het belangrijk om op het juiste moment de juiste informatie en toegang te hebben om zelf beslissingen te kunnen nemen over hun leven en gezondheid. Wij proberen onze diensten zo in te richten dat we deze mensen goed kunnen helpen. Zo houden we tijd en ruimte over om inwoners die extra hulp nodig hebben, beter te ondersteunen.

### ***Onze ambitie voor 2027 op dit thema:***

**In 2027 ligt in alles wat we doen de focus op gelijke gezondheidskansen.**

## Wat hebben we in de eerste helft van 2024 gedaan?

### ***Verhoging vaccinatiegraad in West-Brabant***

We constateren dat de vaccinatiegraad in West-Brabant, net zoals landelijk, dalend is. Daarom willen we investeren in een omkering van deze trend om daarmee ernstige uitbraken van infectieziekten te voorkomen. Dit kunnen we niet alleen, maar doen we in samenwerking met onze gemeenten. Team Onderzoek en team Infectieziektebestrijding onderzoeken op verzoek van enkele West-Brabantse gemeenten hoe we per gemeente doelgericht kunnen inzetten op het verhogen van de vaccinatiegraad. In het najaar vindt een presentatie plaats voor het algemeen bestuur over de vaccinatiegraad en volgt een voorstel over de wijze waarop we deze willen verhogen.

### ***Proeftuinen Stevige Lokale Teams***

GGD West-Brabant is strategisch ketenpartner in de ontwikkeling van de proeftuinen voor Stevige Lokale Teams (SLT) in lijn met de uitgangspunten van de Hervormingsagenda Jeugd. We zetten onze expertise in op collectieve preventie in verschillende domein overstijgende netwerken: Samen leren en ontwikkelen.

### ***Een gezond welkom voor nieuwkomers in West-Brabant***

Nieuwkomers zijn mensen die niet in Nederland geboren zijn, maar hierheen zijn gekomen met het doel hier langere tijd te



blijven. Dit zijn bijvoorbeeld asielzoekers, Alleenstaande Minderjarige Vreemdelingen (AMV'ers), vluchtelingen uit Oekraïne en arbeidsmigranten. Begin 2024 telde West-Brabant ongeveer 42.000 nieuwkomers. Dit is 6% van het totaal aantal inwoners. Het is van groot belang dat nieuwkomers een gezond welkom krijgen in onze regio. Als GGD intensiveren en versterken we waar mogelijk, maar het kan nog beter. Over onze rol en de invulling daarvan is er eind 2024 vastgesteld beleid.

### **Nu Niet Zwanger**

De afgelopen maanden hebben we de extra beschikbare subsidie voor team Nu Niet Zwanger ingezet om de doelgroep arbeidsmigranten verder te bereiken. Dit naar aanleiding van het eerdere signaal dat het aantal kinderen afgestaan ter adoptie van arbeidsmigranten in ons werkgebied gestegen was. In 2023 zijn we gestart met deze inzet, in 2024 gaan we hiermee door. Samen met OGGZ, JGZ en onze ketenpartner stichting BARKA -een organisatie opgericht ter ondersteuning van Oost- en Midden-Europese (arbeids-)migranten- proberen we laagdrempelig en cultuursensitief contact te maken. Vanuit het landelijk programma NNZ wordt waardering uitgesproken voor onze aanpak op dit onderwerp. Inmiddels zijn de voorbereidingen gestart voor het regionale symposium in september over dit onderwerp om met ketenpartners op een interactieve manier tot ontmoeting en verdere verdieping te komen.

### **Een gezond woon- en leefklimaat voor arbeidsmigranten**

De GGD is door enkele gemeenten in West-Brabant gevraagd om -op basis van Positieve Gezondheid- kaders te schetsen voor en te adviseren over een gezond woon- en leefklimaat voor arbeidsmigranten. Het perspectief van de gezondheid van arbeidsmigrant staat daarbij centraal. Arbeidsmigranten dragen bij aan onze regionale economie. Wij willen dat zij gezond bij ons kunnen wonen, werken, verblijven en meedoen. Het mag daarbij niet uitmaken of zij in West-Brabant tijdelijk of definitief zijn gehuisvest. Dit is een moeilijke opgave, waarbij domein-overstijgende samenwerking vereist is, zowel bij de GGD en de gemeenten als bijvoorbeeld bij de Omgevingsdienst Midden- en West-Brabant (OMWB). Daarnaast werken we samen met werkgevers, uitzendbureaus, huisvesters, beheerders en uiteraard de arbeidsmigranten zelf.





| Wat wilden we bereiken in 2024?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Satus                                                                               | Toelichting                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><i>a. Vanuit ons eerlijke geluid:</i></p> <p>We versterken het inzicht in de verschillen op wijkniveau door gebruik te maken van de data uit onze gezondheidsmonitors en van gegevens die we hebben uit bijvoorbeeld de dashboards van de jeugdgezondheidszorg.</p>             |    | <p>Datagedreven werken in de sectoren:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Risicoprofielen worden gebruikt en geüpdatet binnen de JGZ.</li><li>• We hebben binnen de JGZ zicht op kwetsbare kinderen.</li><li>• Kwetsbare kinderen krijgen ten opzichte van niet kwetsbare kinderen extra JGZ-aanbod. Via dossieronderzoeken zorginschatting (DOZI) wordt steeds een nieuwe zorgbehoefte-inschatting op maat gemaakt.</li><li>• We hebben per gemeente de vaccinatiegraad bij schoolgaande kinderen, zoals het RIVM die publiceert, voor bestuurders op postcodegebied in kaart gebracht. Dit vormt mede de basis voor de doelgroep-/gebiedsgerichte aanpak verhoging vaccinatiegraad.</li></ul> |
| <p><i>b. Vanuit ons gedurfde geluid:</i></p> <p>We ontwikkelen de aanpak van gelijke gezondheidskansen door, waarbij we (collectieve) preventie zodanig inzetten dat we tijd en capaciteit vrijspelen om extra te investeren in groepen inwoners die het harder nodig hebben.</p>  |    | <p>We zijn aangesloten bij een landelijke samenwerking om gezamenlijk JGZ-webinars te organiseren voor ouders.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p><i>c. Vanuit ons vernieuwende geluid:</i></p> <p>We experimenteren met de toepassing van Health in All Policies en ervaringskennis in onze dagelijkse werkzaamheden</p>                                                                                                       |  | <p>We hebben aandacht voor de kwetsbare positie van en zorg voor arbeidsmigranten en hebben een adviserende rol om dit vraagstuk ook bij gemeenten domein overstijgend aan te pakken.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |





### 1.3 Zelf, maar niet alleen

Iedereen is anders. Zelf doen werkt voor heel veel mensen goed, maar niet voor iedereen. Om te achterhalen wie het wel en wie het niet zelf kan, hebben we veel waardevolle informatiebronnen. Door data te duiden en te combineren, weten we welke groepen zich in kwetsbare situaties bevinden of gaan bevinden. Zo kunnen we de mensen die extra hulp nodig hebben, gericht bijstaan en helpen. We vormen een vangnet voor mensen die vastlopen en het niet zelf kunnen.

#### ***Onze ambitie voor 2027 op dit thema:***

**In 2027 is de kennis en informatie, die mensen nodig hebben om zelf regie te kunnen nemen en houden, laagdrempelig beschikbaar in West-Brabant.**

### Wat hebben we in de eerste helft van 2024 gedaan?

#### ***Datagedreven werken***

Er is de afgelopen tijd veel geïnvesteerd in de verschillende databronnen die inzicht geven in publieke gezondheid. We vergroten de waarde van dit inzicht door deze bronnen te gebruiken bij onze adviezen, bij de duiding en bij het monitoren van

resultaten. Dat vraagt nieuwe manieren van werken voor onze professionals en die van onze partners. De beschikbare bronnen verrijken we continu door slim samen te werken met partners zoals RIVM, CBS, PON/TELOS, de academische werkplaatsen en de provincie Noord-Brabant.

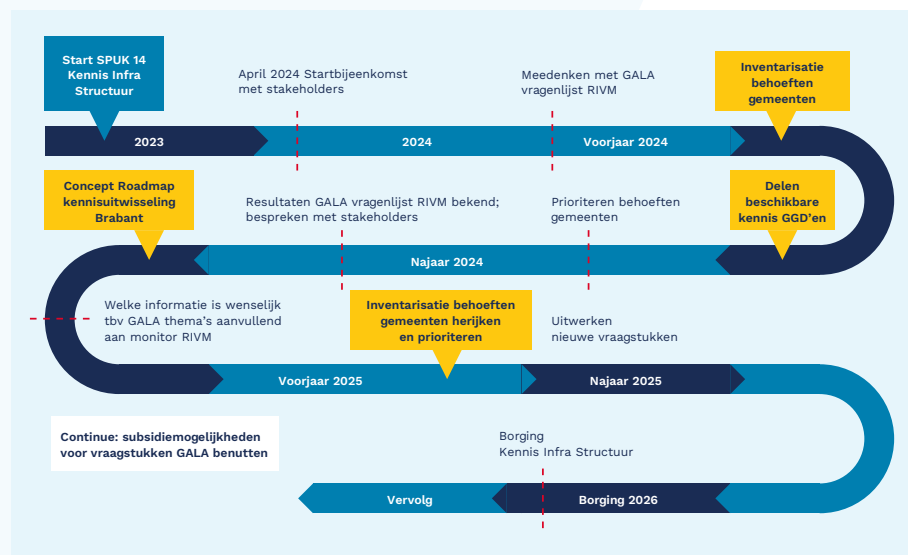
Ook in andere dienstverleningssituaties maken we steeds meer werk van onze digitale aanwezigheid, bijvoorbeeld via de social mediakanalen. Hiermee proberen we beter aan te sluiten op de beleefwereld van de doelgroepen.





### Versterking Brabantbrede kennisinfrastructuur (KIS)

Samen met de GGD Hart voor Brabant en GGD Brabant Zuid-Oost versterken we vanuit de SPUK-14 middelen sinds 2024 de Brabantbrede kennisstructuur op het gebied van collectieve preventie (SPUK = specifieke uitkering). Met als drie hoofdoelen het schakelpunt kennisdelen, een inventarisatie van vraagstukken en de monitoring op de thema's van het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA). Samen met de gemeenten worden vragen geprioriteerd en beantwoord en waar nodig met nader onderzoek aangevuld.



### Pilot Gezondheidsavatar VITA

Om onze ambitie in 2027 te realiseren is het van belang dat inwoners 24 uur per dag de beschikking kunnen hebben over onze kennis. Hiervoor hebben we een pilot met een gezondheidsavatar genaamd 'VITA' gelanceerd. VITA kan op ieder gewenst moment ouders helpen met opvoedvragen. De avatar is een aanvulling op de digitale middelen als JouwGGD en de OuderChat die we de afgelopen jaren hebben ingezet. De eerste ervaringen met VITA zijn positief met als belangrijkste resultaat een groter besef bij onze medewerkers JGZ van wat er met Artificial Intelligence (AI) allemaal mogelijk is. Dit levert een positief draagvlak op voor toekomstige vormen van digitale dienstverlening. Voordat het avatar-concept definitief binnen de dienstverlening kan worden ingezet, wordt deze in 2024 nog verder doorontwikkeld.

### Resultaten gezondheidsmonitor 2023 en analyse op hoofdlijnen.

In mei zijn de uitkomsten van de landelijk gehouden Gezondheidsmonitor Jeugd 2023 verschenen. Hiervoor hebben in het najaar van 2023 in West-Brabant bijna 10.000 leerlingen uit klas 2 en klas 4 van het voortgezet onderwijs een vragenlijst ingevuld over hun gezondheid, welzijn en leefstijl. Alle gemeenten hebben een gemeenteprofiel ontvangen, dat ook op de Brabantscan staat. Ook zijn daar alle uitkomsten van het



onderzoek te vinden. De conclusie is dat de jeugd in West-Brabant kwetsbaar blijft. Onder de jeugd in onze regio zijn meer alcoholdrinkers dan landelijk. Bovendien ervaren jeugdigen vaak stress en blijft hun mentale gezondheid kwetsbaar. Wel ervaren zij voldoende steun van hun omgeving.

Deze resultaten bevestigen dat investeren in de gezondheid van onze jeugd belangrijk blijft. De uitgangspunten van het Gezond Actief Leven Akkoord (GALA) en het Integraal Zorgakkoord (IZA) kunnen onze gemeenten hierbij helpen.

| Wat wilden we bereiken in 2024?                                                                                                                                                                                                                                                    | Satus | Toelichting                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>a. Vanuit ons eerlijke geluid:</i><br>We investeren in het beschikbaar hebben van kennis en informatie in heldere taal, zodat deze aansluit op de doelgroep.                                   | ●     | JGZ: onze communicatie naar de inwoners is aangepast naar taalniveau B1. Daarnaast hebben we de website en de ouder-nieuwsbrieven doorontwikkeld, zodat er per contactmoment voor de ouders meer toelichting is te vinden over wat we bespreken en doen.<br>JGZ: we hebben ingezet op het beter bereiken van kwetsbaren door zorg op maat. Om huisbezoeken aan te kondigen, hebben we een meertalig 'We hebben je gemist' kaartje gebruikt. |
| <i>b. Vanuit ons gedurfde geluid:</i><br>We stimuleren de eigen regie door inwonerbetrokkenheid een plek te geven in de publieke gezondheid.                                                      | ✗     | Door openstaande vacatures hebben we een aanpak hiervoor nog niet ontwikkeld en uitgevoerd.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <i>c. Vanuit ons vernieuwende geluid:</i><br>We maken onze dienstverlening persoonlijker door verder te werken aan digitalisering, zoals we ook doen met de inzet van JouwGGD en de Ouderchat.  | ✓     | We zien dat ouders en jongeren gebruik maken van de landelijke chatmogelijkheden en het telefonische spreekuur dat wij aanbieden. Daarnaast ontwikkelen we VITA, een AI-gestuurde gezondheidsavatar.                                                                                                                                                                                                                                        |





## 1.4 Overal om ons heen, binnen en buiten

De zorg voor een gezonde leefomgeving staat momenteel in het middelpunt van de belangstelling. Door ontwikkelingen als de Omgevingswet, het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en het Integraal Zorg Akkoord (IZA) worden gemeenten en andere organisaties in het ruimtelijk, sociaal en gezondheidsdomein uitgedaagd om hiermee samen aan de slag te gaan. Op regionaal niveau werken de drie Brabantse GGD'en sinds 2022 samen aan het ontwikkelen van kennis en bruikbare instrumenten voor gemeenten en andere organisaties om aan de slag te gaan met de inrichting van een gezonde fysieke leefomgeving. De Brabantse Omgevingsscan is hier een mooi voorbeeld van evenals het recent gelanceerde Brabantse Portaal over gezondheidsadvies in relatie tot de Omgevingswet. Daarnaast zitten we inmiddels bij al onze gemeenten aan tafel om gezondheid een plek te geven in omgevingsvisies en -plannen.

### *Onze ambitie voor 2027 op dit thema:*

**In 2027 zijn gezondheid, (sociale) veiligheid en duurzaamheid prioriteit in de leefomgeving en wijkontwikkeling.**

## Wat hebben we in de eerste helft van 2024 gedaan?

### ***Samenwerking GGD en Provincie***

Sinds 2023 is de samenwerking met de Provincie geïntensiveerd, mede door de aanstelling van een GGD-collega die een verbindingsfunctie heeft tussen de drie Brabantse GGD'en en de provincie Noord-Brabant. Deze constructie is positief bevonden en wordt ook in 2024 voortgezet. Hiermee wordt zowel de kennisuitwisseling op landelijk en provinciaal niveau als de aansluiting van het provinciaal beleid op het GGD-beleid beter geborgd. We werken samen aan een leefomgeving in Brabant die uitdaagt tot gezond leven.





| Wat wilden we bereiken in 2024?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Satus | Toelichting                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><i>a. Vanuit ons eerlijke geluid:</i></p> <p>We versterken de integrale advisering over de leefomgeving door intern en extern meer in te zetten op kennisdeling. We adviseren onder meer op basis van de Brabantse Omgevingsscan en het GezondheidsInformatieKnooppunt.</p>                                                                                                      | ✓     | <p>In mei is een groot klantbelevingsonderzoek gestart naar het gebruik van het portaal GGD Omgevingsadvies. Dit portaal biedt gezonde inspiratie en adviezen voor ruimtelijke ontwikkelingen. Bij voorkeur al aan de tekentafel. Zo kan gezondheid gemakkelijker en beter worden meegenomen.</p>                                                                                                                                                                                                             |
| <p><i>b. Vanuit ons gedurfde geluid:</i></p> <p>We adviseren integraal aan onze gemeenten en (keten)partners door met hen in meerdere domeinen samen te werken: zoals ruimtelijke ordening, milieu en het sociaal domein.</p> <p>We werken een stappenplan uit om de in 2023 ondertekende Green Deal te implementeren voor een duurzame en toekomstbestendige GGD-organisatie.</p>  | ●     | <p>Vanuit de GGD-brede werkgroep Gezonde Leefomgeving werken we aan de borging van integraliteit op dit thema; zowel intern als in de advisering van en samenwerking met externe partners. Ook in het portaal GGD Omgevingsadvies en de Brabantse Omgevingsscan zijn gezondheidsadviezen integraal opgenomen.</p> <p>Acties voor een gezonde leefomgeving zijn geborgd in de IZA-ontwikkelingen. Zowel in beide subregio's in de Actielijn Gezonde Leefomgeving als thematisch binnen andere actielijnen.</p> |
| <p><i>c. Vanuit ons vernieuwende geluid:</i></p> <p>We integreren ook andere thema's als mentale gezondheid, jeugd-gezondheidszorg en gelijke gezondheidskansen verder in onze advisering over de gezonde leefomgeving.</p>                                                                                                                                                       | ●     | <p>Vanuit de GGD-brede, multidisciplinaire werkgroep Gezonde Leefomgeving is hiermee verbinding gelegd en is er richting gemeenten maar ook intern gewerkt aan bewustwording over de impact die een gezonde leefomgeving heeft op de andere thema's: Health In All Policies. Ook binnen de GGD werken we aan een gezondere leefomgeving en aan duurzaamheid door gebruik van biologische koffiebekers, zonnepanelen, een elektrisch wagenpark, afvalscheiding en hybride werken.</p>                          |

# 2. Ontwikkelingen in de organisatie

---

|     |                        |    |
|-----|------------------------|----|
| 2.1 | Waar zijn we trots op? | 20 |
|-----|------------------------|----|

---

|     |                                            |    |
|-----|--------------------------------------------|----|
| 2.2 | Waar moeten we extra aandacht voor hebben? | 24 |
|-----|--------------------------------------------|----|

---







## SAMEN VOORUIT



### 2.1 Waar zijn we trots op?

Er waren binnen en buiten de GGD mooie en belangrijke ontwikkelingen, die ons een stap vooruit helpen in ons werk voor een gezond, veilig en gelukkig West-Brabant.

#### ***Samenwerking met andere GGD'en***

Om ons zo goed mogelijk in te zetten voor de Publieke Gezondheid in onze regio en om toekomstbestendig te zijn en te blijven werkt de GGD West-Brabant samen met andere GGD'en. De samenwerking met de GGD Hart voor Brabant is in de afgelopen jaren geïntensiveerd, bijvoorbeeld door het ontwikkelen van onze gezamenlijke toekomstvisie en een intensieve samenwerking op bedrijfsontwikkeling. Brabantbreed werken we volgens de gezamenlijke visie samen met de GGD Hart voor Brabant en de GGD Brabant Zuid-Oost aan het verbeteren van de jeugdgezondheidszorg via het programma Generatie Gezond.

We streven vanuit de Brabantse visie naar het aanbieden van eenduidige dienstverlening aan jeugdigen en ouders in Noord-Brabant. Om de samenwerking met Thuiszorg West-Brabant goed te laten aansluiten bij deze ambitie zijn de afspraken met deze organisatie herijkt.

Recent is ook de samenwerking binnen ZeeBraLim (De GGD'en van Zeeland, Brabant en Limburg) weer opgepakt. Vooral op het gebied van forensische geneeskunde en infectieziektebestrijding werken we intensief samen. Verder zijn de bestaande overeenkomsten waar nodig beëindigd of vernieuwd.

#### ***'Samen Vooruit' – doorontwikkeling organisatie***

Om onze ambities en doelen te bereiken was een doorontwikkeling van de organisatie nodig. Op basis van output uit verschillende sessies en evaluaties met onze medewerkers hebben we in 2022 zeven (door)ontwikkelpunten vastgesteld. Deze punten zijn in 2023 afgerond of zijn belegd in de organisatie. Ieder jaar blijven we de organisatie doorontwikkelen in samenspraak met de medewerkers. Ook zijn we in 2024 gestart met het actualiseren van ons functiehuis via het functiewaarderingssysteem HR21. Het is een intensief traject, waarbij we taakgericht willen werken binnen de GGD om onze dienstverlening duurzaam te kunnen blijven uitvoeren en onze medewerkers te binden en te boeien. We staan regelmatig gezamenlijk stil bij ontmoeten, leren en inspireren. In 2024 staan, in lijn met de ambitie, het versterken van het fundament en integraliteit daarbij centraal. Er is vooruitgang geboekt waar het gaat om de waarde en rol van



bijvoorbeeld de leidinggevende. Met alle medewerkers worden ontwikkel- en voortgangsgesprekken gevoerd. Ook zijn andere organisatieprocessen doorontwikkeld.

### ***Een doorgaande lijn van 0-18 in de gemeente Breda***

In april 2023 heeft de gemeente Breda besloten om de uitvoering van de dienstverlening JGZ 0-4 in de binnenstad per 1 januari 2024 te beleggen bij de GGD West-Brabant. Dit vanuit de visie van een doorlopende lijn van de JGZ voor de leeftijd 0-18 jaar. De GGD West-Brabant is daarmee per 1 januari verantwoordelijk voor het leveren van dienstverlening aan 0-18 jarigen in de gemeente Breda. Deze uitbreiding hebben we met succes gerealiseerd. Aanvullend hebben we voor alternatieve locaties gezorgd en vakbekwaam personeel geworven, ingewerkt en opgeleid. Er is veel inzet gepleegd om de dossiers ordentelijk over te dragen en zorgcontinuïteit te waarborgen. Naar ouders zijn meermaals reminders gestuurd om toestemming te verlenen om het dossier over te dragen. Inmiddels is dit voor 92,4% van de totale dossiers gelukt, wat een mooi resultaat is. De resterende dossiers zijn in beeld en zijn de afgelopen periode op maat persoonlijk benaderd, onder andere door huisbezoeken. Het eerste klanttevredenheidsonderzoek heeft inmiddels plaatsgevonden (peildatum 10 april). Hieruit is goede feedback naar voren gekomen. Waar nodig stelt de GGD haar beleid bij.

### ***12,5 jarig jubileum van het Innovatielab***

Ons Innovatielab bestaat dit jaar 12,5 jaar en is een essentiële pijler voor innovatie binnen de Publieke Gezondheidszorg. Het Innovatielab weerspiegelt onze kernwaarden vernieuwend, eerlijk en gedurfd. We verkennen voortdurend nieuwe technologieën en methoden en nemen gedurfde stappen om buiten de gebaande paden te gaan. Ter gelegenheid van het 12,5-jarig bestaan brengt de GGD binnenkort een jubileumboekje uit met hoogtepunten en inzichten uit onze innovatiereis.





### ***'Tijd van je Leven' opgenomen in de databank met effectieve interventies van Movisie***

De interventie 'Tijd van je leven' is beschreven, beoordeeld en opgenomen in de databank 'sociale en effectieve interventies' van Movisie waarmee het een kwaliteitskeurmerk heeft gekregen. 'Tijd van je Leven' hebben we acht jaar geleden ontwikkeld in samenwerking met kunstencentrum de Nieuwe Veste. Bij de doorontwikkeling zijn ook CultuurCompaan, cultuurbedrijf Bergen op Zoom en enkele welzijnsorganisaties betrokken. Het doel is om eenzaamheid onder zelfstandig wonende mensen van 65 jaar en ouder te verminderen en hun positieve gezondheid te versterken. De interventie sluit aan bij de andere werkzaamheden van de GGD in het themagebied vitaal ouder worden.

### ***Esther Pijl promoveert met onderzoek naar ziekteverzuim onder basisschoolleerlingen***

We zijn trots op onze collega Esther Pijl, die in februari is gepromoveerd met haar onderzoek naar de implementatie van de interventie MAZL (Meer Aandacht voor Ziekgemelde Leerlingen) in het primair onderwijs (PO). Het onderzoek is uitgevoerd vanuit de GGD West-Brabant in samenwerking met de academische werkplaats TRANZO, het Nederlands Centrum Jeugdgezondheid (NCJ) en de Universiteit Maastricht. Met haar proefschrift beschrijft Esther het onderzoek naar het ziektever-

zuim onder basisschoolleerlingen. MAZL PO geeft een duidelijke structuur voor het aanpakken van ziekteverzuim vanuit zorg en niet vanuit controle. Met dit onderzoek zetten we een mooie en belangrijke stap om meer inzicht in en grip te krijgen op het ziekteverzuim van basisschoolleerlingen. Wij kijken ernaar uit om samen met ketenpartners de interventie MAZL in onze regio nu ook in het primair onderwijs verder in te zetten. MAZL PO is inmiddels opgenomen in het handboek voor MAZL en daarmee landelijk beschikbaar via het NCJ. Ook internationaal is er belangstelling voor deze aanpak.

### ***Wijziging Wet op de gemeenschappelijke regelingen (Wgr)***

Sinds 1 juli 2022 is de wijziging op de Wet gemeenschappelijke regelingen (Wgr) van kracht. Op grond van de nieuwe kaders hebben we in 2023 het nieuwe ontwerp van de Gemeenschappelijke Regeling GGD West-Brabant opgesteld. Deze regeling is inmiddels via een collegebesluit door alle gemeenten bekrachtigd en door de gemeente Breda, namens alle deelnemende gemeenten, eind juli gepubliceerd.

### ***Externe audit door CIIO***

Afgelopen mei vond het jaarlijkse auditbezoek plaats van certificeerder CIIO. Dit jaar was het tijd voor een uitgebreid auditbezoek. Dit doet CIIO eens in de drie jaar. Alle onderdelen van de kwaliteitsnorm CIIO Maatstaaf (ISO9001) zijn getoetst.





In hun terugkoppeling complimenteerden de auditoren de GGD met de ontwikkeling van de organisatie na de bijzondere corona-jaren en het toevoegen van een leidinggevende laag. Enkele mooie voorbeelden daarvan, die werden genoemd:

- de uitvoering die we geven aan de visie 'leven lang leren en ontwikkelen';
- de pre-boarding en onboarding van nieuwe collega's;
- het project portfoliomanagement;
- de aandacht voor (kwetsbare) klanten/cliënten;
- en tot slot de samenwerking tussen primaire teams en de ketenpartners.

Op één punt zagen de auditoren een 'afwijking': de actualiteit van de Risico-Inventarisatie en -Evaluatie (RI&E). De RI&E is een instrument waarmee arbeidsrisico's in kaart worden gebracht en aangepakt. We hebben hierop het Plan van Aanpak aangescherpt en hiermee is het kwaliteitscertificaat van de GGD West-Brabant verlengd.

### **Audit NEN 7510**

De GGD West-Brabant is sinds 13 maart NEN 7510 gecertificeerd. Daarmee laten we zien dat we informatieveilig werken. We zijn heel trots dat we dit mooie resultaat samen hebben behaald. Binnen de begroting en ruim binnen de tijd. We zijn uitstekend geslaagd met mooie feedback.

Een greep uit de complimenten die we kregen:

- De auditor was erg onder de indruk van het hoge percentage collega's dat de trainingen informatieveiligheid heeft gehaald.
- De opzet van de pagina's met de Gouden Regels en de 'wegwijzer' vielen erg in de smaak.
- De wijze waarop we ons uitgebreide applicatielandschap in kaart hebben gebracht.
- Lof voor de enorme betrokkenheid op alle niveaus in de organisatie en de positieve energie die uitgaat van de GGD-collega's.





### **Vergunning TBC Röntgenapparaat**

In 2023 constateerden we dat ons röntgenapparaat voor de Tuberculosebestrijding (TBC) niet over de benodigde vergunning beschikt. We meldden toen dat dit gelukkig niet heeft geleid tot een verminderde kwaliteit van onze dienstverlening, aangezien de jaarlijkse kwaliteitscontroles wel uitgevoerd zijn. We zijn verheugd nu te kunnen melden dat we, na een lang aanvraagtraject, inmiddels over de vergunning beschikken.

### **Personeel & ziekteverzuim**

Per juli 2024 zijn er bij de GGD West-Brabant 346 fte werkzaam (2023: 259 fte). De groei is te verklaren door zowel een toename als een andere inrichting van bepaalde werkzaamheden. Zo wordt de groei van het aantal fte onder meer veroorzaakt door de uitbreiding van de dienstverlening voor de Jeugdgezondheidszorg in de gemeente Breda. Daarnaast hebben we ervoor gekozen om op het terrein van covid-19 een doorontwikkeling te maken. Ook zien we een positieve ontwikkeling in de instroom in verhouding tot de uitstroom. Het gemiddelde ziekteverzuim tot en met juni 2024 is 4,63%. Dit betekent een daling ten opzichte van de jaren hiervoor (2023: 5,19% en 2022: 7,19%). Opvallend blijft het percentage langdurig zieken (>43 dagen): 78,35% over de periode juli 2023 - juni 2024.

## **2.2 Waar moeten we extra aandacht voor hebben?**

Naast alle genoemde mooie ontwikkelingen zijn er ook uitdagingen die onze aandacht vragen.

### ***De moderne organisatie is een goed werkgever***

Onze GGD wil een goede werkgever zijn voor zijn medewerkers. Zij kunnen hun werkzaamheden optimaal en volgens de juiste standaarden verrichten. Het werk boeit ze en ze voelen zich verbonden met de organisatie. We zetten nieuwe werkwijzen in waarmee we ons voorbereiden op de arbeidsmarktkrapte die nu al voelbaar is. Met minder mensen blijven we dezelfde doelen nastreven en dat vereist inzet van technologie, virtuele middelen en meer digitaal werken. We moeten investeren in onze medewerkers om hen te ondersteunen in deze verandering. Om mensen te boeien en te binden investeren we ook in leren en ontwikkelen. We maken hierbij onder andere gebruik van Lumina-profielen in de teams.

Op 1 oktober 2023 is een traject gestart om ons functiehuis GGD West-Brabant te actualiseren via de systematiek van HR21. Hiermee zijn de functies van alle collega's van onze GGD en de GHOR opnieuw beschreven en gewaardeerd. Dit traject wordt eind 2024 afgerond.



Func tiedifferentiatie en het inzetten van nieuwe professionele rollen kunnen helpen bij het omgaan met de krapte op de arbeidsmarkt voor gespecialiseerde teams. Ook het verbreden van functies, zodat teams elkaars capaciteiten kunnen benutten bij onverwachte pieken in het werk, helpt om onze publieke taak duurzaam te kunnen blijven uitvoeren.

### ***Een financieel gezonde GGD***

Voor 2024 ziet het ernaar uit dat we financieel rond de nullijn uitkomen. De GGD is financieel gezond en dit willen we graag blijven. Met het oog op de onzekere financiële vooruitzichten voor gemeenten in 2026 verkennen we in opdracht van ons bestuur een aantal scenario's in een contourenschets 2026.

### ***Doorkijk naar de externe audit in 2025***

Certificeerder CIIO heeft aangegeven dat op een aantal onderwerpen de GGD zich verder mag ontwikkelen. Deze onderwerpen, die bij een volgende audit in 2025 op aandacht van CIIO mogen rekenen, zijn:

- De BHV-organisatie (waarbij ook na het auditbezoek van 2023 een kanttekening werd geplaatst): de auditoren zien zeker verbetering op dit onderwerp, maar geven aan dat de volgende ontwikkelingsstap zich moet richten op het opleiden, trainen en oefenen van de bedrijfshulpverlening.

- Jaarplannen: de doorvertaling van de jaarplannen naar concrete en meetbare doelen.
- Monitoring en sturing: niet alle beschikbare en relevante informatie wordt op organisatieniveau gezien en ook niet altijd meegenomen in de prioriteitsbepaling door de organisatie.
- Inzichtelijk maken van de resultaten: niet alle teams hebben (recent) een klantbelevingsonderzoek uitgevoerd. Daarnaast ligt er een kans om behaalde resultaten niet alleen op teamniveau te analyseren en te verbeteren maar ook op sectorniveau en organisatieniveau.







We hebben hiermee een duidelijke opdracht en pakken deze verbeterpunten op, zodat het fundament van onze organisatie nog meer op orde komt en blijft.

### ***Uitdagingen bij de uitvoering van de forensisch geneeskundige taken***

De GGD heeft ingeschreven, als onderaannemer, op de landelijke aanbesteding door de Nationale Politie voor de medische arrestantenzorg. In de politieregio West-Brabant/Zeeland hebben wij deze aanbesteding voorbereid met de drie betrokken GGD'en (Zeeland, West-Brabant en Hart voor Brabant) samen met een private partij (de FARR). Deze vier partijen hebben zich gezamenlijk ingeschreven. Of we de aanbesteding gegund krijgen, is momenteel nog niet bekend.

Het is een uitdaging om de continuïteit van de forensische geneeskunde te waarborgen. De afgelopen jaren is dat ons steeds last minute gelukt. Helaas was dit de afgelopen periode al een enkele keer niet het geval en is onze verwachting dat dit de komende periode vaker zal gebeuren. Dat betekent concreet dat wij, ondanks forse inzet, geen arts kunnen inroosteren voor de lijkschouw. We hebben dit knelpunt met de gemeenten en de meest betrokken samenwerkingspartners gecommuniceerd. Dit betekent dat niet altijd terstond een lijkschouw kan plaatsvinden en dat deze wordt verzet naar een eerstvolgend moment.



# 3. Herijkte indicatoren en inzicht in de productiecijfers t/m juni 2024







Medio 2023 hebben we een start gemaakt met een herijking van onze indicatorenset naar meer waardegedreven indicatoren, die beter passen bij de doelen uit ons beleidsplan 2023-2026. Deze nieuwe indicatoren zijn in de beleidsbegroting 2025 opgenomen. Begin 2024 hebben we in samenspraak met het dagelijks bestuur en de betrokken ambtenaren besloten om verder in te zetten op meer resultaatgerichte, waardegedreven indicatoren op basis van 'small data en big story's'. We vinden het belangrijk dat we het eerlijke, gedurfde en vernieuwende verhaal vertellen en dat ondersteunen met data: tel & vertel!

Het gaat niet om de vinkjes maar om de vonkjes die onze bijdrage en impact aan een gezond, veilig en gelukkig West-Brabant inzichtelijk maken. Dit betekent dat we kwantitatief, maar vooral ook kwalitatief onze voortgang willen monitoren. We meten de resultaten van onze ambities en doelen aan de hand van verhalen van onze inwoners en partners en, waar het kan, onderbouwd met data. Hoe ervaren zij onze dienstverlening en hoe draagt die bij aan hun gezondheid? Op basis hiervan kunnen we bijsturen als dit nodig is en ons richting het bestuur en onze gemeenten jaarlijks verantwoorden.

We geven voor dit moment inzicht in onze productiecijfers over het eerste halfjaar van 2024. Deze zijn, waar mogelijk per gemeente, in de factsheets als bijlage opgenomen.

Het proces om te komen tot een verantwoording op de indicatoren is nog in volle gang samen met de ambtelijke werkgroep. We hebben afgesproken om afgebakend te beginnen en hebben de intentie om samen dit leertraject in te gaan.





# 4. Financiële rapportage

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| <b>4.1 Financiële analyse</b> | <b>30</b> |
|-------------------------------|-----------|

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| <b>4.2 Financieel overzicht</b> | <b>31</b> |
|---------------------------------|-----------|

|                                        |    |
|----------------------------------------|----|
| 4.2.1 Toelichting financieel overzicht | 34 |
|----------------------------------------|----|

|                                      |    |
|--------------------------------------|----|
| 4.2.2 Overzicht mutaties in reserves | 36 |
|--------------------------------------|----|





## 4.1 Financiële analyse

Voor deze Burap wordt gekeken naar de financiële effecten van de GGD-taken in 2024. In tegenstelling tot voorgaande jaren zijn de financiële gegevens geëxtrapoleerd op basis van de maanden januari tot en met juni in plaats van over de maanden januari tot en met augustus. Dit betekent dat de extrapolatie en inschattingen meer onzekerheden meebrengen. Indien nodig verschaffen we in de vergadering van het algemeen bestuur in december nadere informatie over relevante afwijkingen.

### **Financiële impact GGD-taken**

Op basis van de huidige prognose verwachten we op een resultaat uit te komen over 2024 van € 36K negatief. Het geprognosticeerde resultaat voor 2024 is een verzameling van zowel positieve als negatieve afwijkingen ten opzichte van onze exploitatiebegroting. Voor een nadere analyse wordt verwezen naar de toelichting op het financieel overzicht in paragraaf 4.2.1 op pagina 34.

### **Financiële impact corona**

In 2024 bestaat de SPUK-regeling voor het eerste halfjaar uit een bedrag van € 0,9 miljoen voor het toedienen van Covid-19-vaccinaties conform de basiscapaciteit Covid-19-vaccinaties (basis) en voor het tweede halfjaar uit een bedrag van € 2,9 miljoen voor het toedienen van Covid-19-vaccinaties

aan de door de Gezondheidsraad geadviseerde doelgroepen (campagne).

Hiermee is ten opzichte van vorig jaar een door VWS gevraagde landelijke bezuiniging gerealiseerd van 20% voor de campagne. In tegenstelling tot voorgaande jaren staat VWS niet meer garant voor overschrijding van het toegekende budget. Hierdoor loopt de GGD meer risico in geval van kostenoverschrijdingen. Om ervoor te zorgen dat de toegekende budgetten niet worden overschreden, wordt door het Coronateam continu gemonitord of de werkelijke opkomst in lijn is met de verwachte opkomst en bij een lagere opkomst wordt hierop tijdig bijgestuurd. We hebben er vertrouwen in dat er geen budgetoverschrijding zal plaatsvinden.

De werkelijke kosten tot en met juni voor de basiscapaciteit bedragen € 0,7 miljoen. Dit betreft vooral kosten voor inhuur van derden voor het inrichten van de infrastructuur ten behoeve van de basiscapaciteit, het toedienen van de Covid-19-vaccinaties en het treffen van voorbereidingen op de werkzaamheden voor de campagne. De kosten voor de campagne lopen op in aanloop naar de start. Deze kosten bestaan grotendeels uit de inhuur van derden voor de inzet op de verschillende vaccinatielocaties en kosten zoals de huur van locaties.



Vanuit de GGD West-Brabant hebben we namens de 25 GGD'en in Nederland een leidende rol op ons genomen in de gesprekken met VWS over een financieringsmodel voor Q3 en Q4 van 2024. Hiervoor wordt gewerkt aan een nieuwe bekostigingsmethodiek, waarbij het de wens van VWS is om naar een vergoeding per gezette vaccinatie toe te werken. Ten slotte heeft VWS een opdracht uitgezet via KPMG, om een alternatievenonderzoek uit te voeren voor het huidige Corona-administratiesysteem CoronIT. Hierbij wordt -vooruitlopend op de implementatie van het Pandemisch Paraat I.V. landschap- onderzocht of er goedkopere alternatieven in de markt zijn die dezelfde functionaliteit bieden.

## 4.2 Financieel overzicht

In het overzicht op de volgende pagina geven we de financiële stand van zaken weer. Dat doen we door middel van een prognose voor heel 2024: het resultaat dat we eind 2024 verwachten te behalen op basis van de stand van zaken op 30 juni 2024. Dit vergelijken we met de begroting die we vooraf hebben gegeven in de beleidsbegroting 2024 (incl. de begrotingswijzigingen 2024), gevolgd door een toelichting.







| (bedragen x € 1.000)                      | Jaarrekening 2023 | Begroting 2024<br>na wijzigingen | Prognose Burap<br>2024 | Verschil     |
|-------------------------------------------|-------------------|----------------------------------|------------------------|--------------|
| <b>Baten</b>                              |                   |                                  |                        |              |
| Inkomensoverdrachten Rijk                 | 8.092             | 5.346                            | 5.123                  | -223         |
| Gemeentelijke bijdrage                    | 22.549            | 26.184                           | 26.184                 | 0            |
| Overige bijdrage gemeenten                | 0                 | 0                                | 0                      | 0            |
| Opbrengst uit tarieven                    | 2.115             | 1.947                            | 2.501                  | 554          |
| Overige opbrengsten                       | 11.118            | 9.057                            | 12.171                 | 3.114        |
| Vrijval voorziening                       | 93                | 44                               | 121                    | 77           |
| Rentebaten                                | 0                 | 0                                | 376                    | 376          |
| <b>Totaal baten</b>                       | <b>43.967</b>     | <b>42.578</b>                    | <b>46.476</b>          | <b>3.898</b> |
|                                           |                   |                                  |                        |              |
| <b>Lasten</b>                             |                   |                                  |                        |              |
| Salarissen en sociale lasten              | 20.273            | 25.980                           | 25.393                 | 587          |
| Personeel derden                          | 12.568            | 5.187                            | 8.481                  | -3.294       |
| Overige personeelskosten                  | 1.289             | 1.064                            | 1.590                  | -526         |
| Kapitaallasten                            | 521               | 674                              | 574                    | 100          |
| Toevoeging voorzieningen                  | 287               | 0                                | 262                    | -262         |
| Materiële Kosten Het Service Center (HSC) | 1.839             | 2.389                            | 2.187                  | 202          |



| (bedragen x € 1.000)                                   | Jaarrekening 2023 | Begroting 2024<br>na wijzigingen | Prognose Burap<br>2024 | Verschil      |
|--------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------|------------------------|---------------|
| Overige bedrijfskosten                                 | 7.429             | 7.450                            | 8.132                  | -682          |
| Rentelasten                                            | -198              | 191                              | 250                    | -59           |
| <b>Totaal lasten</b>                                   | <b>44.007</b>     | <b>42.935</b>                    | <b>46.869</b>          | <b>-3.934</b> |
|                                                        |                   |                                  |                        |               |
| <b>Totaal saldo van baten en lasten</b>                | <b>-40</b>        | <b>-357</b>                      | <b>-393</b>            | <b>-36</b>    |
|                                                        |                   |                                  |                        |               |
| Toevoeging bestemmingsreserves                         | -253              | -174                             | -174                   | 0             |
| Toevoeging Algemene reserve                            | 0                 | -2                               | -2                     | 0             |
| Onttrekking bestemmingsreserve JGZ 0-4                 | 0                 | 2                                | 2                      | 0             |
| Onttrekking bestemmingsreserve Monitors                | 0                 | 116                              | 116                    | 0             |
| Onttrekking bestemmingsreserve Huisvesting             | 252               | 251                              | 251                    | 0             |
| Onttrekking bestemmingsreserve Moderne dienstverlening | 0                 | 164                              | 164                    | 0             |
|                                                        |                   |                                  |                        |               |
| <b>Gerealiseerd resultaat</b>                          | <b>-40</b>        | <b>0</b>                         | <b>-36</b>             | <b>-36</b>    |



### 4.2.1 Toelichting financieel overzicht

In deze paragraaf worden de belangrijkste verschillen per categorie nader toegelicht.

#### **Opbrengsten**

Voor 2024 wordt € 3,1 miljoen aan hogere opbrengsten verwacht. Dit wordt onder andere verklaard: door de uitbreiding van de activiteiten van Forensische Geneeskunde in Tilburg en omliggende gemeenten die sinds 1 maart 2024 door de GGD West-Brabant worden verricht; door de opbrengsten vanuit het IZA/GALA-programma, welke niet in de beleidsbegroting zijn meegenomen; en door de hogere projectopbrengsten op het gebied van preventie. Dit betreft onder andere de projecten Rookvrije leefomgeving en Zorg in de wijk. De hogere inkomsten binnen de JGZ voor de taken voor de Publieke Gezondheidszorg Asielzoekers (PGA) worden gedeeltelijk tenietgedaan door lagere plusopbrengsten, waarvan een deel betrekking heeft op de plustaken JGZ Breda omdat deze in 2024 nog bij een andere partij zijn belegd. Door de stijging van de rentetarieven in combinatie met een positief banksaldo zijn rentebaten gerealiseerd waar in de beleidsbegroting nog geen rekening mee is gehouden.

#### **Personeelskosten**

De verwachte kosten van salarissen en sociale lasten voor 2024 bedragen € 25,4 miljoen en dat is circa € 0,6 miljoen lager dan

begroot. Dit wordt veroorzaakt door het niet kunnen invullen van openstaande vacatures. Aan de andere kant is sprake van hogere kosten van salarissen en sociale lasten in verband met de werkzaamheden voor het IZA/GALA-programma en de invulling van de formatie bij team Gezondheid Milieu & Veiligheid (GMV) ten behoeve van de nieuwe Omgevingswet. De stijging van de salariskosten bij team GMV heeft per saldo geen resultaatteffect op de exploitatie binnen de GGD West-Brabant. De kosten van Personeel derden komen circa € 3,3 miljoen hoger uit dan het begrote bedrag van € 8,5 miljoen. Dit wordt onder andere veroorzaakt door de invulling van openstaande vacatures door externe inhuur en vervanging tijdens zwangerschapsverlof. Hiertegenover staan ook hogere opbrengsten, waaronder de opbrengsten van de uitbreiding van de forensische inzet in de regio Tilburg, overige opbrengsten en de onttrekking uit de bestemmingsreserve Moderne dienstverlening. Daarnaast is inhuur van personeel breed ingezet binnen de JGZ, vooral bij Breda, maar ook ter ondersteuning van de JGZ op de Brabantse Wal. Door een stijging van de opleidingskosten, kosten ARBO en wervingskosten zijn de verwachte overige personeelskosten hoger dan begroot.

#### **Kapitaallasten**

Wegens uitstel en vervallen van investeringen zijn de kapitaallasten lager dan verwacht. De voorgenomen inhaalslag op de uitgestelde investeringen is voor een deel uitgevoerd.





De komende jaren verwachten we de noodzakelijke inhaalslag verder te realiseren om daarmee de reguliere dienstverlening optimaal te blijven uitvoeren en ondersteunen.

### ***Toevoeging en vrijval voorzieningen***

De toevoegingen hebben betrekking op een dotatie aan de voorziening verlofsaldi en de voorziening die te maken heeft met team GMV. Op deze laatste heeft ook de vrijval van de voorzieningen betrekking. De mutaties aangaande team GMV hebben geen resultaatteffect voor de GGD West-Brabant.

### ***Overige bedrijfskosten***

De overige bedrijfskosten zijn onder andere 116K hoger door extra monitorkosten. Deze extra kosten worden gedekt uit de onttrekking aan de bestemmingsreserve Monitors. Daarnaast zijn de overige bedrijfskosten hoger als gevolg van kosten in het kader van het programma GALA/IZA en de inrichtingskosten voor de doorlopende lijn van de jeugdgezondheidszorg in de gemeente Breda.

### ***Mutatie in de reserves***

De mutaties in de bestemmingsreserves zijn conform de herziene Nota reserves en voorzieningen 2024 verwerkt. In het overzicht mutaties in reserves (4.2.2 op de volgende

pagina) zijn per reserve de actuele stand en de ontwikkelingen in 2024 terug te vinden.





## 4.2.2 Overzicht mutaties in reserves

| Reserves                                               | Saldo begin van het boekjaar 01-01-2024 | Resultaat-bestemming over 2023* | Onttrekking t.g.v. Exploitatie | Dotatie t.l.v. Exploitatie | Verwacht saldo einde van het boekjaar 31-12-2024 |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------|
| Bedragen in €                                          |                                         |                                 |                                |                            |                                                  |
| Algemene reserve GGD WB                                | 2.336.392                               | -                               | -                              | 2.000                      | 2.338.392                                        |
| Bestemmingsreserve risicoplustaken GGD WB              | 852.251                                 | -40.349                         | -                              | -                          | 811.902                                          |
| Bestemmingsreserve JGZ 0-4                             | 2.000                                   | -                               | 2.000                          | -                          | -                                                |
| Bestemmingsreserve uitbraak infectieziekten GGD WB     | 582.856                                 | -                               | -                              | -                          | 582.856                                          |
| Bestemmingsreserve huisvesting GGD WB                  | 2.067.677                               | -                               | 250.515                        | 156.486                    | 1.973.648                                        |
| Bestemmingsreserve frictiekosten GGD WB                | 162.877                                 | -                               | -                              | -                          | 162.877                                          |
| Bestemmingsreserve monitors GGD WB                     | 150.919                                 | -                               | 116.000                        | 17.500                     | 52.419                                           |
| Bestemmingsreserve moderne dienstverlening             | 164.336                                 | -                               | 164.336                        | -                          | -                                                |
| Bestemmingsreserve innovatie infectieziektebestrijding | 385.000                                 | -                               | -                              | -                          | 385.000                                          |
| <b>Totaal reserves</b>                                 | <b>6.704.308</b>                        | <b>-40.349</b>                  | <b>532.851</b>                 | <b>175.986</b>             | <b>6.307.094</b>                                 |

\* Vastgesteld in het algemeen bestuur van 28 maart 2024 (agendapunt 4).





Wij maken  
**samen**  
gezond  
gewoon