

## CONCEPT

<b>Overleg:</b>	GGD Bestuur
<b>Notulist(e)</b>	Mevrouw L. van der Linden
<b>Leden van het bestuur:</b>	Mevrouw R. Bosch (Almere), voorzitter, mevrouw I. Korting (Dronten), mevrouw M. Uitdewilligen (Noordoostpolder) de heer J. Schoone (Lelystad), de heer F. Brouwer (Urk) vice voorzitter en de heer S. Scheffer (Zeewolde).
<b>Leden van directie</b>	mevrouw M. Vluggen (directeur Publieke Gezondheid), de heer G. van Gulick (directeur financiën en bedrijfsvoering), de heer R. Houdijk (interim-directeur GGD), mevrouw K. Makarawung (directiesecretaris) en mevrouw L. van der Linden (verslag).
<b>Afwezig met bericht</b>	-
<b>Op uitnodiging:</b>	-
<b>Datum:</b>	20 januari 2022
<b>Tijd:</b>	10.00 – 11.45 uur
<b>Locatie:</b>	MS Teams

### 1. Opening

De heer Brouwer opent de agenda. Mevrouw Bosch is iets verlaat. De agenda wordt ongewijzigd vastgesteld.

#### 1.2 Ingekomen stukken en mededelingen

##### Brief provincie financieel toezichthouder

In de brief wordt aangegeven dat de provincie het huidige repressieve toezicht (achteraf) continueert. De provincie benoemt een aandachtspunt in de vastgestelde begroting 2022 inzake de verhouding tussen risico's ten opzichte van de weerstandscapaciteit. Dit percentage is lager dan 100%. Er wordt gevraagd hoe de GGD hiermee omgaat. De heer Van Gulick geeft aan dat dit, in het regulier overleg met de provincie, en zo nodig aanvullend met de controllers van de gemeenten, zal worden besproken.

##### Informatieveiligheid

Het betreft een zeer actueel onderwerp. Net zoals andere (zorg)organisaties en de gemeenten zelf, moet GGD Flevoland zich hier goed wapenen tegen en voorbereiden op eventuele ernstige incidenten. De heer Van Gulick geeft aan hiermee bezig te zijn.

##### Landelijke stichting

Mede naar aanleiding van de Covid-19 crisis wordt vanuit de landelijke vereniging GGD/GHOR NL gekeken naar een nieuwe inrichting en de governance van de vereniging. Het betreft hier de landelijke functionaliteiten. Het doel van deze inrichting is een eenduidige visie te hebben op positie, rol en taken van de vereniging GGD/GHOR NL. Op deze manier moet de effectiviteit/impact van de vereniging worden vergroot om zo bij te kunnen dragen aan het versterken van de publieke gezondheid in Nederland.

##### Forensische geneeskunde

Per 01 januari 2022 zijn de taken forensische geneeskunde conform afspraak overgenomen van GGD Gooi en Vechtstreek. Dit is de opstap naar verdere opschaling van forensische geneeskunde op het niveau van Midden-Nederland.

Mevrouw Bosch sluit aan bij de vergadering en neemt de voorzittersrol over.

## **Werkwijze inzake ambtelijk overleg**

Mevrouw Uitdewilligen geeft aan dat er vanuit de ambtenaren publieke gezondheid een voorstel is gedaan voor een andere werkwijze ten aanzien van het voorbereiden van de agenda en stukken voor de vergadering van het GGD bestuur. Mevrouw Uitdewilligen geeft aan dit voorstel te ondersteunen. Mevrouw Makarawung reageert dat zij samen met een afvaardiging van het ambtelijk overleg hierover overleg heeft om te kijken wat kan en wat mogelijk gerealiseerd kan worden. Uitgangspunt is hierbij eerst te kijken naar de P&C-cyclus waarna deze werkwijze mogelijk breder wordt bekeken. De directie wordt gevraagd de uitwerking hiervan voor te leggen aan het GGD bestuur.

## **2. Concept-notulen 11 november 2021**

T.a.v. agendapunt 4 Meerjarenbeleidsplan vraagt mevrouw Korting waarom er geen einddatum is vermeld.

Mevrouw Bosch reageert dat dit zo in de vorige vergadering is besproken zodat er vrijheid is om dit door te laten lopen met een evaluatie na bijvoorbeeld twee jaar.

Mevrouw Makarawung geeft dat de mogelijke duur van het Meerjarenbeleidsplan wordt voorgelegd aan de ambtenaren publieke gezondheid waarbij de diverse opties worden besproken. Een doorlopend Meerjarenbeleidsplan is daarbij één van de opties. wordt een advies ter besluitvorming voorgelegd aan het GGD bestuur.

Opmerkingen ten aanzien van de actiepunten

N.a.v. actiepunt 2, uit de bestuurlijke sessie, agendasettende rol, wordt aangegeven dat dit nog nader wordt uitgewerkt. Er is een overzichtsmatrix, op een tweetal thema's, opgesteld op het niveau van netwerk, kennis en interventie. Op deze manier wordt inzichtelijk waar witte vlekken zitten en kan advies gegeven worden op lokaal en regionaal niveau. Met dit advies kan de GGD, op thema of doelgroep, een agendasettende rol spelen.

In het volgende overleg met de ambtenaren worden, als uitgewerkte voorbeelden, de onderwerpen dementie en gezond gewicht besproken. Hierna volgt terugkoppeling aan het GGD bestuur.

De actiepunten 1, 3 en 4 zijn afgehandeld en worden van de actielijst verwijderd.

## **3. Covid-19**

De omikron-variant laat een forse stijging van het aantal besmettingen zien. Op dit moment worden er zoveel testen afgenomen dat de mogelijkheid om te testen zonder afspraak is komen te vervallen. Er zijn de afgelopen tijd veel booster-vaccinaties gezet. Op dit moment loopt dit terug.

Aandachtspunten zijn hoe nu verder, het fijnmazig vaccineren en de positie van de GGD op de lange termijn ten aanzien van op- en afschaling. Er worden landelijk verschillende scenario's uitgewerkt, waaronder het zogenaamde 'Griep-Plus scenario' in een endemische fase.

Er is een wens voor een lange termijnvisie voor de GGD'n, hieraan wordt door GGD/GHOR NL gewerkt.

Opmerkingen:

Een aantal mensen loopt tegen administratieve problemen aan waardoor callcenters onnodig worden belast. Bijvoorbeeld door het niet-automatisch laden van een QR-code na de boostervaccinatie, het ontvangen van een uitnodiging na het ontvangen van de booster-vaccinatie en andere individuele problemen.

De boostercampagne was, tijdens de kerstperiode, een mega-operatie onder grote tijdsdruk. De druk op de GGD in totaal, maar ook op landelijke communicatie en de landelijke en regionale callcenters was in deze periode groot. Op dit moment vindt er afschaling plaats waardoor er tijd komt voor meer doelgroepgericht vaccineren en communiceren.

Ten aanzien van het testen, loopt het aantal nog steeds op waardoor de maximale door VWS ingekochte lab-capaciteit wordt bereikt. De piek inzake de testvraag lijkt nog niet in zicht.

Het hoge aantal besmettingen zorgt voor druk op de zorg en op andere vormen van dienstverlening. Het grootste knelpunt is uitval van personeel door ziekte en quarantaine in een toch al krappe arbeidsmarkt. Het is de verwachting dat de druk nu meer komt te liggen bij de huisartsenzorg, VVT en thuiszorgorganisaties en in wat mindere mate bij de ziekenhuizen.



Vanuit de diverse (zorg)organisaties komt de roep om aanpassing van de quarantaineregels om zo de dienstverlening te kunnen handhaven c.q. te kunnen continueren.

#### 4. Uitgangspunten ontwerpbegroting 2023

Te bespreken punten:

- Standpunt innemen over de notitie besparingsanalyse.
- Richtinggevende mening vormen over de voorgestelde inwonerbijdrage van de (ontwerp)begroting 2023, inclusief de onvermijdelijke aanpassingen, de beleidsontwikkelingen en de uitkomst van de bespreking van de besparingsanalyse.
- De directie opdracht te geven om de (ontwerp)begroting 2023 conform die richtinggevende mening ambtelijk uit te werken.
- De uitgewerkte (ontwerp)begroting 2023 te agenderen op de vergadering van het Algemeen Bestuur van maart 2023.

De eerste twee punten worden besproken. Het innemen van een standpunt over de notitie besparingsanalyse komt voort uit het schriftelijke verzoek van de gemeentesecretarissen. Het tweede punt betreft de onvermijdelijke aanpassingen en de versterking van het budget infectieziektebestrijding. In welke vorm wordt het extra budget in de (ontwerp)begroting opgenomen? Wordt voor wat betreft de versterking IZB gewacht op het Rijk ten aanzien van de landelijke financiering hiervoor?

De heer Houdijk geeft een toelichting op de besparingsanalyse.

De besparingsanalyse betreft de wettelijke taken van de GGD. Het betreft de volgende samenvatting op de onderdelen:

- IZB: versterking benodigd.
- THZ: versterking benodigd.
- TBC: er zijn landelijk veel ontwikkelingen die worden gevolgd.
- MMK: functioneert op minimaal niveau/waakvlamniveau.
- JGZ: Vanuit versterking Publieke gezondheid ligt landelijk pleidooi voor structurele versterking.
- OGGz: de vraag naar werkzaamheden OGGz nemen juist toe.
- GHOR: vastgelegd in de gemeentelijke regeling, vanuit de veiligheidsregio.
- Gezondheidsonderzoek en data: toenemende behoefte aan informatie en advies. Dit neemt toe als gevolg van meer inzetten op preventie.

Uit de besparingsanalyse blijkt dat er niet verder bespaard kan worden. De directie ziet dan ook op dit moment geen mogelijkheden voor besparingen binnen de door de inwonerbijdrage collectief gefinancierde wettelijke taken, zonder dat de wettelijke dienstverlening onder het vereiste niveau komt en daarmee onnodige gezondheidsschade optreedt voor de inwoners van Flevoland. Op basis van het regeerakkoord wordt een investering verwacht in de diverse taakvelden van GGD'n.

De heer Van Gulick geeft een korte toelichting op de voorbereiding van de (ontwerp)begroting 2023. De opzet voor de ontwerpbegroting is op basis van de wettelijk vastgelegde P&C-cyclus.

In de ambtelijke voorbereiding van de (concept) ontwerpbegroting 2023 staat de omvang van de inwonerbijdrage vanuit gemeenten centraal:

- De indexering prijs/lonen is (standaard) conform opgave vanuit de gemeente Lelystad. De inwoneraantallen zijn (standaard) berekend vanuit de cijfers CBS.
- De onvermijdelijk beoordeelde aanpassingen zijn gelegen in informatiebeveiliging en informatiebeheer (archief).
- De beleidsmatige keuze betreft de versterking van Infectieziektebestrijding (IZB).



Opmerkingen van de bestuursleden:

- De archief/informatiebeveiliging geldt voor alle taken van de GGD. Waarom deze ten laste brengen van de inwonerbijdrage?

Antwoord van de heer Van Gulick: bij de RAV is informatiebeveiliging al NEN7510 gecertificeerd; ten aanzien van de andere plustaken zal hiervoor door de betreffende gemeente of subsidieverstrekker worden betaald.

- De heer Schoone vraagt of het een optie is om de archivering onder te brengen bij het Flevolands archief en wat zijn hiervan de kosten?

Hierop wordt door de heer van Gulick gereageerd dat het in eerste instantie nodig is om als organisatie zelf informatiebeheer in te richten.

Besluit: Het bestuur is akkoord met de uitbreiding van de archief/informatiebeveiliging.

Voor wat betreft de versterking van IZB worden de volgende punten besproken:

- Hoe moet de centrale positie van de GGD worden vormgegeven en hoe wordt deze versterking van IZB gefinancierd? Het betreft een landelijk probleem dat eigenlijk landelijk moet worden gefinancierd.
- Het bestuur gaat ervan uit dat er landelijke financiering volgt. En vraagt naar de mogelijkheid om voor 2023 de benodigde middelen ten laste te laten komen van de Algemene Reserve.

De heer Brouwer en mevrouw Uitdewilligen geven aan de voorkeur te hebben eerst het Rijksbeleid af te willen wachten. Waarbij gevraagd wordt naar de mogelijkheid om, vooruitlopend op het Rijksbeleid, de extra benodigde middelen voor de versterking van IZB ten laste te laten vallen van de Algemene Reserve en niet te bekostigen via een ophoging van de inwonerbijdrage.

De heer Van Gulick reageert dat structurele kosten niet gefinancierd worden met incidentele gelden. Daarnaast is een dekking vanuit de Algemene Reserve niet logisch, zeker gezien de toezichtbrief van de Provincie uit de ter vergadering besproken ingekomen stukken.

Tevens stelt hij dat, indien de gemeenten extra geld voor versterking Publieke Gezondheidszorg (waaronder IZB) zullen ontvangen vanuit het Rijk, deze dan in technische zin waarschijnlijk via het gemeentefonds geïmplementeerd worden. Om die middelen in de begroting van de GGD te verwerken komt dat ook weer neer op een verhoging van de inwonerbijdrage.

Mevrouw Bosch stelt dat de benodigde inhoudelijke versterking van IZB al eerder is vastgesteld in een vergadering van het algemeen bestuur. Daarnaast is zij van mening dat het van belang is om tijdig in te zetten op de versterking van IZB en er niet voor te kiezen eerst het Rijksbeleid af te wachten.

Mevrouw Korting geeft aan het eens te zijn met het standpunt van mevrouw Bosch.

Mevrouw Bosch stelt voor in te stemmen met het voorgestelde besluit; met daarbij de voetnoot dat verwacht wordt dat landelijke financiering (dekking) voor versterking vanuit het Rijkbeleid volgt.

Het bestuur gaat akkoord met de voorgestelde verhoging van de inwonerbijdrage van € 325.000 in de (ontwerp)begroting 2023 voor de versterking van IZB.

Het algemeen bestuur besluit:

- Overeenkomstig het voorstel van de directie, op basis van de besparingsanalyse geen besparingen op de collectieve taken in de ontwerpbegroting 2023 te verwerken.
- Overeenkomstig het voorstel van de directie het totaal van € 175.000 (voor informatieveiligheid en archief) te financieren uit ophoging van de inwonerbijdrage 2023.
- Overeenkomstig het voorstel van de directie de versterking Publieke Gezondheid met € 325.000 te financieren uit ophoging van de inwonerbijdrage 2023.
- De directie opdracht te geven om de (ontwerp)begroting 2023 conform ambtelijk uit te werken.
- De directie opdracht te geven de (ontwerp)begroting 2023 te agenderen op de vergadering van het Algemeen Bestuur van maart 2023.

## **5. Vervolg Samenwerkingsovereenkomst Veiligheidsregio's Gooi en Vechtstreek en Flevoland, Regio Gooi en Vechtstreek en GGD Flevoland**



Flevoland

## NOTULEN

Mevrouw Korting leidt in; De samenwerking tussen de bovengenoemde partijen is succesvol gebleken, zo blijkt uit de evaluatie van de samenwerkingsovereenkomst (SOK). Op dit moment is het bij wet geregeld dat er binnen één veiligheidsregio, één GGD mag zijn. Per veiligheidsregio kan slechts één commissaris van de Koning verantwoordelijk zijn.

Belangrijk is om de positie van GGD Flevoland goed te bewaken. GGD Gooi en Vechtstreek wil graag verdere samenwerking onderzoeken. Voor GGD Flevoland is de noodzaak voor samenwerking minder groot maar kan haar positie op deze wijze wel versterken.

Op dit moment bestaan er verschillende vormen van samenwerking tussen GGD Flevoland en GGD Gooi en Vechtstreek. De wens is om huidige samenwerking in stand te houden. Op dit moment is er vanuit GGD Flevoland geen wens om de samenwerking te intensiveren, maar kiest het bestuur de focus te leggen op de versterking van Publieke Gezondheid in de regio Flevoland. Indien door Gooi en Vechtstreek bestuurlijk een concrete vraag wordt gesteld om te komen tot verdere samenwerking, zal deze in het overleg van het AB GGD Flevoland worden besproken.

### Besluit:

Huidige samenwerking tussen GGD Flevoland en GGD Gooi en Vechtstreek blijft onveranderd. Ten aanzien van iedere verdere c.q. aanvullende vorm van samenwerking, wordt dit voorgelegd aan het bestuur van GGD Flevoland.

Vanuit het bestuur van GGD Flevoland wordt door mevrouw Korting aan het bestuur Gooi en Vechtstreek aangegeven dat de huidige samenwerkingsvormen worden gecontinueerd en dat mogelijke aanvullende samenwerking op verzoek van GGD Gooi en Vechtstreek op zijn merites door het bestuur GGD Flevoland zal worden bekeken en beoordeeld.

De reactie op de schriftelijke voorgelegde besluitvorming van de evaluatie van de SOK, wordt afgestemd met mevrouw Korting.

### **6. Halfjaarlijkse rapportage RVP**

Het bestuur neemt kennis van de halfjaarlijkse rapportage uitvoering Rijksvaccinatieprogramma.

De heer Schoone vraagt of er mogelijkheden zijn om de rapportage digitaal toe te lichten bij bijvoorbeeld ouderavonden.

Mevrouw Vluggen reageert dat ze dit punt doorgeeft aan de werkgroep ter agendering. **Actie.**

### **7. Rondvraag**

#### **Vergadering 17 maart**

Mevrouw Bosch vraagt of er voorkeur is voor digitaal of fysiek vergaderen in maart?

Besluit: in principe is het overleg digitaal maar indien mogelijk zal deze fysiek in Lelystad plaatsvinden.

Tevens zal een moment worden gepland om met bestuur en directie om de huidige bestuursperiode af te sluiten en tevens afscheid te nemen van mevrouw Korting omdat zij niet zal terugkeren in de volgende bestuursperiode. **Actie.**

### **Compliment**

De heer Schoone geeft een compliment en spreekt zijn waardering uit voor de wijze waarop en hoe GGD Flevoland de werkzaamheden inzake Covid heeft uitgevoerd.

Aldus vastgesteld op @@@ 2022 en getekend op @@ 2022

te Lelystad,

R. Bosch-Nijeboer  
voorzitter

M. Vluggen  
secretaris

## NOTULEN

### Actielijst behorend bij notulen 20 januari 2022

Nr	Datum overleg	Omschrijving actie incl. beoogd effect	Verantwoordelijk uitvoering	Plandatum gereed	Datum gerealiseerd
<b>1</b>	11-11-2021	Uit bestuurlijke sessie: <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ bespreken van de agenda-settende rol van de GGD binnen het domein van de publieke gezondheid van de toekomst en in het behouden van overzicht in vergadering januari 2022.</li> <li>➢ Toesturen presentatie</li> </ul>	Mevrouw Makarawung Mevrouw Makarawung	Januari 2022 December 2021	
<b>2</b>	20-01-2022	Overleg werkgroep RVP over mogelijkheid tot digitaal toelichten rapportage	Mevrouw Vluggen	Maart 2022	
<b>3</b>	20-01-2022	(concept) ontwerpbegroting 2023	De heer van Gulick	Maart 2022	
<b>4</b>	20-01-2022	Planning afsluiting huidige bestuursperiode met afscheidsmoment mevrouw Korting	Mevrouw Van der Linden	Maart 2022	
<b>5</b>					
<b>6.</b>					